



➤ La buena salud y la vulnerabilidad en los niños dependen de su bienestar emocional y afectivo el cual solo se refleja a través del amor, cuidado y dedicación que se les entregue. Bogotá. D. C. Foto: Archivo IGAC

No se puede desconocer las vulnerabilidades ocasionadas por los factores sociales y su dinámica, ya que dentro de su organización, involucran además aspectos políticos y económicos como las condiciones de riqueza o pobreza expresados a través de indicadores y factores asociados como la desnutrición, la falta de acceso a servicios de salud y la falta de educación, la estratificación social, la inequidad, segregación o exclusión de población marginada. También involucra la estructura ocupacional o el

género de la población, desde diferencias originadas por la inequidad social y la falta de mecanismos eficientes en la redistribución del capital.

Colombia está sometida a grandes inequidades sociales, que se dan en términos territoriales desde las áreas rurales hasta las áreas urbanas e incluso intraurbanas donde las diferencias en la acumulación de capital son trascendentes y redundan en pobreza, baja calidad de vida y el detrimento de la salud.

Generalidades del territorio colombiano

Con el fin de entender el espacio geográfico de Colombia es necesario describir sus condiciones biofísicas y ambientales.

Aspectos biofísicos

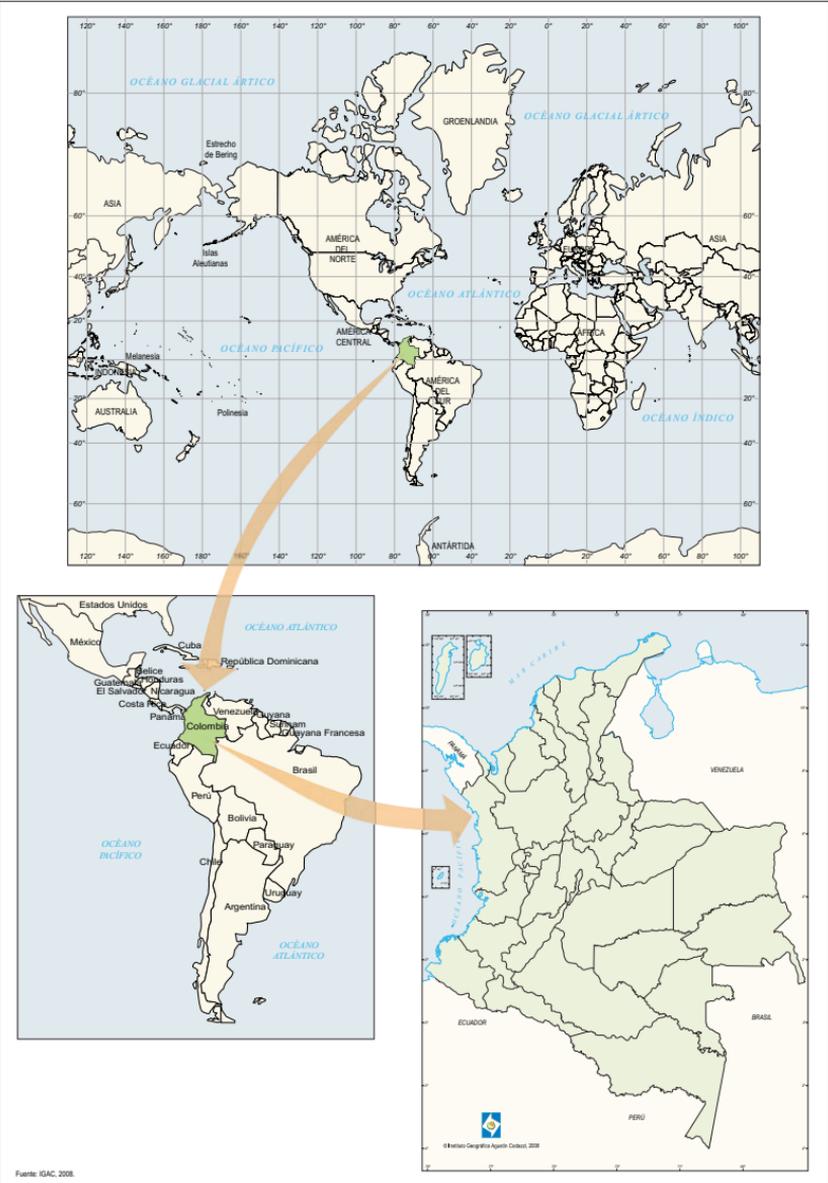
Colombia es uno de los países que posee mayor riqueza en cuanto a su diversidad biológica, climática, paisajística y cultural; es favorecida por su localización en la zona ecuatorial o intertropical ubicada en la esquina noroccidental de Suramérica. Cuenta con costas tanto en el océano Pacífico como en el mar Caribe y comprende un territorio insular compuesto por islas, islotes, cayos, morros y bancos donde, se destaca el Archipiélago de San Andrés y Providencia en el Caribe, y la isla de Malpelo en el Pacífico.

Además cuenta con la presencia de tres cordilleras, Oriental, Central y Occidental, sierras y serranías en sistemas orográficos independientes, como la serranía del Baudó, la serranía de San Lucas, la serranía de La Macarena y la Sierra Nevada de Santa Marta entre las más impor-



➤ Las condiciones biofísicas y la intervención antrópica crean paisajes de diversidad y belleza. Manizales, Caldas. Foto: Archivo IGAC.

Figura 3. Localización de Colombia en el mundo.



tantes; valles interandinos que recorren el país en sentido sur-norte, el valle del río Magdalena, el valle del río Cauca o el valle del río Atrato, lo que le imprime particularidades geomorfológicas y de biodiversidad únicas; por tal motivo existen varios ecosistemas que caracterizan regiones biofísicas y unidades de paisaje de acuerdo a la predominancia de diferentes características climáticas y comunidades vegetales. Entre ellos se destacan las sabanas de la Orinoquia donde sus aguas aportan a la cuenca del río Orinoco, y las selvas chocoanas que son un ecosistema influenciado por el océano Pacífico, o las selvas amazónicas pertenecientes a la cuenca del río Amazonas, conocidas como el pulmón del mundo por su aporte de oxígeno a nivel mundial.

La mayor parte del territorio colombiano se encuentra situada en el hemisferio norte y solo una pequeña área en el hemisferio sur. Tiene una extensión total de 2.070.408 km², de las cuales 1.141.748 km² corresponden al área continental y 928.660 km² al área marítima²⁰, distribuidos en el mar Caribe y el océano Pacífico.

Su ubicación en la región ecuatorial permite que el país reciba grandes cantidades de radiación solar todo el año, lo cual determina las condiciones para la existencia de los ecosistemas y subregiones geográficas, donde cada una de ellas presenta características físicas, humanas, económicas y de organización espacial particulares.

Fisiográficamente, el país está compuesto por aproximadamente un 30% de área montañosa y un 70% lo constituyen los valles interandinos, altiplanicies y llanuras bajas, formados por procesos de levantamiento, denudación y sedimentación ocurridos a través de millones de años. La cordillera de Los Andes, se bifurca en el nudo de Los Pastos formando de un lado la cordillera Occidental y más adelante, en el Macizo Colombiano, se desprenden las cordilleras Central y Oriental, todas con características orogénicas diferentes pero influenciadas por el principio de control estructural y la actividad tectónica que incide de forma directa, así como el régimen climático de sus vertientes.

La cordillera Occidental es la de más reciente formación y menores alturas, sin embargo a la altura del departamento de Antioquia, se originan las serranías de Abibe, San Jerónimo y Ayapel en el nudo de Paramillo; la cordillera Central, de origen más antiguo, presenta las mayores alturas y en su trayecto se encuentran nudos, volcanes, páramos, y nevados, de donde se destacan el volcán nevado El Ruiz y el volcán Nevado del Huila con alturas mayores a los 5.000 msnm²¹; la cordillera Oriental de origen sedimentario, es la que abarca mayor área y en ella se encuentran grandes unidades geomorfológicas como los altiplanos que se caracterizan por favorecer las expansiones urbanas, es el caso del altiplano Cundí-boyacense, donde se ubica la ciudad de Bogotá con una población de 6'778.691 habitantes²². Entre otras unidades biofísicas importantes también se encuentra la sierra nevada El Cocuy, que constituye el área de glaciares más importante localizada al norte de la línea del Ecuador.

Adicionalmente, se levantan sistemas de relieve aislados como la Sierra Nevada de Santa Marta²³ ubicada en la región Caribe, la cual alcanza los 5.775 msnm²⁴, con los picos Simón Bolívar y Cristóbal Colón, máximas alturas del país; y la serranía de la Macarena considerada uno de los refugios de vida silvestre más importantes del planeta, aunque actualmente es un ecosistema amenazado por la crisis social, política y ambiental que afronta el país.

Los páramos localizados en las altas montañas, son ecosistemas estratégicos de regulación hídrica y constituyen uno de los mayores patrimonios ecológicos nacionales. Existen en varios países de la zona ecuatorial, aunque Colombia posee el de mayor extensión, Páramo de Sumapaz, ubicado sobre la cordillera oriental hacia el sur de la capital del país.

El principal río del país es el Magdalena y en segunda medida el río Cauca que recorren de sur a norte el país y en sus cuencas se asienta cerca del 80% de la población colombiana desarrollando las actividades económicas que dan mayor estabilidad y empleo a la población.

En el país se registran 2.100 km de escorrentía total anual, lo que representa el 4,5% de la escorrentía mundial calculada en 47.000 km/año²⁵, situándolo entre los diez primeros productores de agua. Adicional a esto se cuenta con otros cuerpos de agua como humedales, manglares y ciénagas que constituyen una fuente de riqueza biológica, distribuidos a lo largo y ancho del país, aspecto que influye directamente en la diversidad de reptiles y aves donde existen miles de especies.

La caracterización física del país apunta a identificar la base biofísica que incide en la situación de salud de los colombianos, teniendo en cuenta el entorno regional al que se encuentran expuestos, lo cual es clave para identificar factores multicausales que ocasionen el padecimiento de ciertas enfermedades asociadas.

Aspectos sociodemográficos y socioeconómicos

La calidad de vida relacionada con la salud es una percepción subjetiva y material que incide directamente en el estado de bienestar individual y colectivo. Como se mencionó con anterioridad es uno de los componentes desde el punto de vista de los determinantes o factores multicausales de salud, la cual se ha medido a través de indicadores sociodemográficos y socioeconómicos con el fin de caracterizar y asociar variables que aporten en la explicación de la situación de salud territorial²⁶. La caracterización de estos aspectos en Colombia, ha sido analizada con anterioridad en documentos que resumen la situación general del contexto sociodemográfico y socioeconómico.

Según el Departamento Administrativo Nacional de Estadística, DANE la población colombiana actualmen-

²⁰ Reserva de la Biosfera. UNESCO, 1979.

²¹ IGAC. Diccionario Geográfico de Colombia. Op.cit.

²² IDEAM-SIAC. Perfil del estado de los recursos naturales y del medio ambiente en Colombia. Tomo 1, 2001. Tomo 3, 2002.

²³ 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. Op.cit.

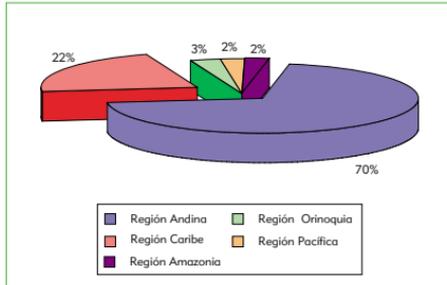
²⁰ IGAC. Atlas básico de Colombia. Bogotá, 2008.

²¹ IGAC. Diccionario Geográfico de Colombia. Bogotá, 1996.

²² DANE. Censo, 2005.

te es de 41'468.384 habitantes²⁷ caracterizada por tener una alta concentración en las ciudades con respecto a las áreas rurales, tendencia que ha sido fortalecida con los años y que en la actualidad responde al porqué de los procesos de expansión urbana acelerada, especialmente en las cuatro ciudades mas importantes de Colombia: Bogotá, Medellín, Cali y Barranquilla.

Gráfico 1. Distribución regional de la población colombiana.



Fuente de información: IDEAM-SIAC. Perfil de los recursos naturales y del medio ambiente en Colombia. 2002

El 72% de la población se ubica en esta red de ciudades, 19 de las cuales poseen más de 300.000 habitantes que representan el 43% de la población del país²⁸, lo que indica altos índices de concentración poblacional.

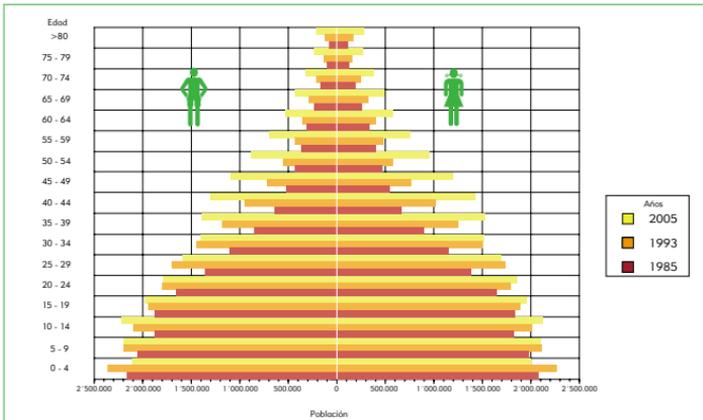
La distribución poblacional indica la importancia en primer lugar de la región Andina, le sigue la región Caribe, la

Orinoquia, la región Pacífica y la Amazonia. Se destaca el caso de la ciudad de Bogotá, donde se ubica el 17,7% de la población del país, allí "se observan procesos de metropolización, conurbación, suburbanización y drástica transformación del entorno geográfico y de los ecosistemas locales"²⁹. Los conflictos internos del país, la seguridad y la oferta de servicios en las ciudades ha contribuido a mantener dicha situación por lo cual se dan tasas elevadas de migración y desplazamiento interno en todo el territorio.

De acuerdo con la evolución histórica en la estructura poblacional colombiana según grupos de edad y sexo, existe para los años 1985, 1993 y 2005, una distribución típica donde los grupos de edades más jóvenes tienen mayor representación en cantidad que los grupos de mayores, sin embargo, se observa una tendencia de cambio a futuro respecto a la disminución en población de niños y aumento en la población joven productiva.

Esto puede relacionarse con el descenso de la tasa global de fecundidad con respecto a periodos anteriores en términos nacionales (1985-1990,1990-1995,1995-2000-2000-2005), sin embargo las diferencias interregionales, así como las diferencias entre áreas urbanas y rurales pueden mostrar incluso, tendencias opuestas³⁰, situación que se podría explicar desde el aspecto cultural pues aún se encuentra muy arraigada la idea de los hijos como fuerza productiva, especialmente en las zonas rurales donde la mano de obra sigue siendo un elemento clave en la producción o desde el punto de vista social, existen mitos e ignorancia frente al uso de los métodos anticonceptivos.

Gráfico 2. Pirámide de población. Colombia 1985, 1993, 2005



Fuente: Indicadores Básicos 2006. Ministerio de la protección social; Organización Panamericana de la salud. 2006.

²⁷ DANE. Conciliación censal 1985-2005. Mayo, 2007.

²⁸ IDEAM-SIAC. Perfil del estado de los recursos naturales y del medio ambiente en Colombia. Op.cit.

²⁹ Ibid.

³⁰ DANE. Censo, 2005. Op.cit.

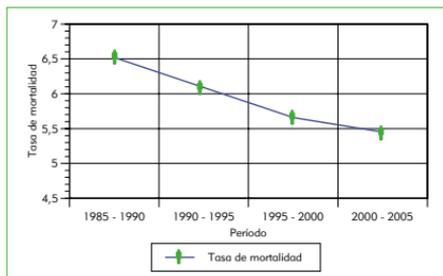
Tabla 1. Variación temporal de Indicadores de Fecundidad en Colombia

Periodo	Tasa de reproducción (por mujer)		Tasa de fecundidad		Edad media de la fecundidad (años)
	Bruta	Neta	Global por mujer	General (por mil mujeres)	
1985-1990	1,63	1,51	3,31	112,60	27,23
1990-1995	1,53	1,45	3,14	103,90	27,06
1995-2000	1,39	1,33	2,86	92,00	26,84
2000-2005	1,26	1,22	2,60	81,40	26,63

Fuente: Conciliación censal 1985-2005. Disponible en <http://www.dane.gov.co>

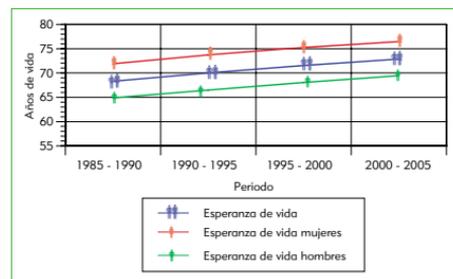
La tasa bruta de mortalidad general (defunciones por 1.000 habitantes) para los mismos periodos analizados, muestra una tendencia decreciente que se asocia al aumento de la esperanza de vida total en 4,5 años para hombres y mujeres en igual proporción, sin embargo, de acuerdo con las tendencias mundiales las mujeres colombianas viven en promedio 7 años mas que los hombres³¹.

Gráfico 3. Variación temporal de la tasa de mortalidad en Colombia Conciliación censal 1985-2005.



Fuente de información disponible en <http://www.dane.gov.co>

Gráfico 4. Variación temporal de la esperanza de vida en Colombia Conciliación censal 1985-2005.



Fuente de información: disponible en <http://www.dane.gov.co>

Las condiciones de vida han aumentado en todo el territorio nacional durante los últimos años, especialmente en las áreas urbanas,³² sin embargo, no se puede desconocer las inmensas diferencias sociales interregionales e incluso al interior de las ciudades que se expresan territorialmente en

³¹ DANE. Censo, 2005. Op.cit

³² Organización Panamericana de la Salud, OPS. Resumen del capítulo de país de Salud en las Américas. Colombia. Situación general y tendencias. 1998.

la marginación de población, la cual se suma a los cinturones de pobreza periféricos, en condiciones de hacinamiento sin la cobertura de los servicios mínimos de saneamiento básico, debido a la tasa de crecimiento acelerado con la que se asientan, y a los mecanismos del Estado para frenar este rápido proceso de urbanización informal.



Las crisis socioeconómicas y el conflicto armado en Colombia, contribuyen a la tendencia de aumento de la pobreza. Aquitania, Boyacá. Foto: Archivo IGAC

Esta situación se ve influenciada a escala nacional entre otras formas, por el conflicto armado y la violencia en Colombia, que incide en altas tasas de migración interna por desplazamiento forzado aproximadamente 3'600.000 colombianos, lo que constituye la cifra de desplazamiento interno más alta en el mundo³³. Desde el aspecto de salud implica una adaptación también forzada y acelerada de la población a nuevos entornos y ambientes los cuales se reflejan en la salud de los grupos de edad más vulnerables.

Colombia es un Estado-Nación multicultural donde existen minorías étnicas³⁴ quienes se encuentran sometidas igualmente a presión por parte de los diversos actores del conflicto armado y que en los eventuales desplazamientos forzados se ven obligados a transformar sus prácticas sociales y culturales colocándolos en condición de población en riesgo, precarizando sus condiciones de calidad de vida y salud.

³³ FLOREZ ENCISO, Luis Bernardo. Vicecontralor General de la República. El Desplazamiento forzado de los colombianos y sus impactos patrimoniales. Intervención En Seminario Internacional Territorio, Patrimonio y Desplazamiento. Bogotá, Noviembre, 2005.

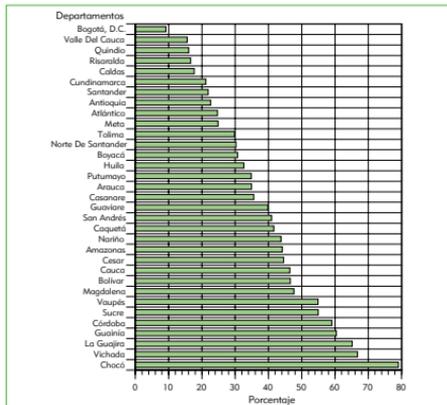
³⁴ La existencia de 81 pueblos indígenas (1,7% del total de habitantes), junto a la población colombiana de origen africano (25% de la población) y mestiza, hacen de Colombia un país multitétnico y pluricultural, con diversas tradiciones y distintas lenguas. Organización Panamericana de la Salud, OPS. Resumen del capítulo de país de Salud en las Américas. Op.cit.



↳ La diversidad étnica corresponde aproximadamente a un 26% del total de la población colombiana. Vigía del Fuerte, Antioquia. Foto: Archivo IGAC.

Las necesidades básicas se encuentran insatisfechas entre un 50% y un 80% principalmente en los departamentos de Choco, La Guajira, Vichada, Guainía, Córdoba, Sucre y Vaupés, territorios caracterizados por contar con población rural y de diversas culturas tales como negritudes y variados grupos indígenas. Al no ser efectivas las políticas de bienestar social, sus habitantes se ven obligados a ejercer presión directa sobre los ecosistemas existentes para su sostenimiento, esencialmente, para satisfacer la demanda de alimentos y productos básicos, aunque vale la pena destacar que la mayor presión y transformación se ejerce desde las asentamientos urbanos con alta densidad poblacional, sin embargo la inversión estatal allí se refleja mayormente en el bienestar social para algunos sectores y habitantes urbanos.

Gráfico 5. Necesidades básicas insatisfechas en Colombia. 2005.



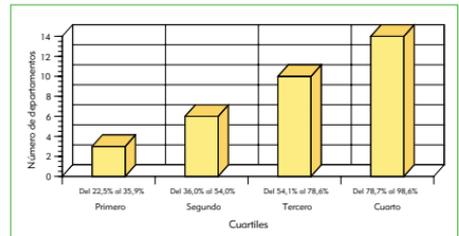
Fuente de información: disponible en <http://www.dane.gov.co>

Las estadísticas muestran que la cobertura de servicios básicos en los hogares aumentó en forma significativa entre 1985 y 1993, pasando de 70,5% a 82,1% en acueducto y de 59,4% a 69,0% en alcantarillado. La situación más crítica se presentó en zonas rurales, donde entre 5 y 8 millones de habitantes carecen, por lo menos, de uno de es-

tos servicios. Se observan rezagos en lo que se refiere a la calidad del agua; sólo 62% de los habitantes en la zona urbana recibe agua apta para el consumo humano, mientras que en la zona rural únicamente el 10% cuenta con agua de buena calidad. Los adelantos más significativos en los servicios de acueducto y alcantarillado han tenido lugar en el decenio de 1990⁵⁵.

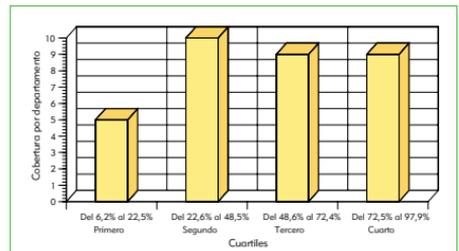
Para el 2004 los porcentajes de cobertura departamental de acueducto en la población rural oscilan entre el 22,5% y 98,6%, donde el mayor número de departamentos cuenta con una cobertura promedio del 76%, solamente el Chocó se encuentra por debajo del 25%. En cuanto se refiere alcantarillado, la cobertura departamental para la población rural oscila entre el 6,2% y el 97,9%, el número promedio de departamentos cuenta con coberturas cercanas al 56% y una minoría correspondiente a Vichada, San Andrés, Chocó, Guainía y Córdoba esta por debajo del 25%. A pesar de las cifras, en áreas rurales continúa el déficit especialmente en la calidad de agua para el consumo e higiene.

Gráfico 6. Coberturas de acueducto para la población rural por departamento.



Fuente de información: Ministerio de la Protección Social, 2004.

Gráfico 7. Coberturas de alcantarillado, para la población rural por departamento.



Fuente de información: Ministerio de la Protección Social, 2004.

Debido a la incidencia de los drásticos fenómenos atmosféricos a los que está sometido el país en la actualidad a causa del cambio climático global y el aumento de ocurrencia de fenómenos como El Niño y La Niña, se agrava la situación para los más desprotegidos ya que se trastocan los regímenes de lluvia locales ocasionando fuertes y

⁵⁵ Organización Panamericana de la Salud, OPS. Resumen del capítulo de país de Salud en las Américas. Op.cit.

frecuentes inundaciones en las depresiones interandinas y caribeñas especialmente, lo cual afecta a las poblaciones que allí habitan viéndose sometidas a condiciones ambientales críticas que predisponen el ambiente para el desarrollo de enfermedades transmitidas por vectores³⁶, enfermedades infecciosas diarreicas o respiratorias, aumentando las posibilidades de contagio y el deterioro de las condiciones de salud³⁷.

La situación económica de la población colombiana ha mejorado de acuerdo con las cifras crecientes del PIB y del ingreso per cápita, indicadores que reflejan mejoras en sectores socioeconómicos específicos, sin embargo, no se puede desconocer a quienes no se encuentran inmersos dentro de esa lógica, generalmente son lo que más se resienten con las transformaciones climáticas y ambientales de los territorios, pues no pueden asistir sus necesidades básicas por sí solos y requieren apoyo soportado en infraestructuras sociales que garanticen acceso y equidad especialmente en los temas de bienestar social como la seguridad alimentaria, educación y desde luego salud.

Situación de salud en Colombia

La mortalidad y la morbilidad se convierten en claros indicadores de la situación de salud ya que al analizarlos territorialmente permiten contextualizar e identificar en un ambiente específico los factores multicausales de mayor relevancia. Con base en estudios anteriores de salud se establecen diferencias cuantitativas y cualitativas respecto a las tasas y las causas de mortalidad para Colombia³⁸.

En términos de análisis cuantitativo la tasa de mortalidad general nacional del año 1999, ajustada a la población del censo 2005, correspondió a 546 muertes por 100.000 habitantes, coincidiendo con la tasa de mortalidad general OMS³⁹, calculada según la población estándar del año 1998, para el mismo número de habitantes. En comparación con el año 2004⁴⁰ la tasa de mortalidad general nacional ajustada igualmente a la población del censo 2005, se redujo en 81,2 muertes para el mismo número de habitantes, y según el cálculo de la tasa de mortalidad general OMS se redujo en 40,4 muertes para el mismo número de habitantes.

El periodo entre éstos años, muestra avances donde se redujo la mortalidad general nacional en un 14,87% para el análisis de situación interna y de un 7,39%, desde el análisis comparativo de indicadores internacionales (OMS).

Desde el punto de vista cualitativo las principales causas de mortalidad ocurridas en el año de 1999 y en el año 2004, son similares, sin embargo para el primer año la

principal causa de las muertes fue agresiones por homicidio, e incluyó dentro de sus cinco primeras causas los accidentes de tránsito, contrario para el segundo año, donde desaparecen las causas externas y se adicionan enfermedades del aparato circulatorio y crónicas.

Cuadro 1. Principales causas de mortalidad para Colombia.

Orden	1999	2004
1	Agresiones (homicidios)	Enfermedades isquémicas de corazón
2	Enfermedades isquémicas de corazón	Enfermedades cerebrovasculares
3	Enfermedades cerebrovasculares	Enfermedades crónicas de las vías inferiores
4	Enfermedades crónicas de las vías inferiores	Diabetes mellitus
5	Accidentes de tránsito	Enfermedades hipertensivas

Fuente de información: DANE, Estadísticas vitales. 1999-2004.

En el análisis de la situación de salud en Colombia se ha incluido una descripción por grupos de edad debido a la diversidad poblacional y a las diferencias de tendencias en cuanto a las causas de morbimortalidad⁴¹ más importantes por cada grupo de edad, con el fin de centrar la atención y favorecer con políticas y acciones los grupos más vulnerables y de condiciones más críticas⁴².

Salud en la niñez

La incidencia de los aspectos biofísicos se refleja negativamente en la situación de salud de los niños cuando son expuestos a condiciones extremas de temperatura, humedad del aire, vientos o fuertes regímenes de precipitación, entre muchos otros, que asociados a las debilidades socioeconómicas de sus familias, influyen en la capacidad de contingencia frente a las condiciones del ambiente, aumentando así los riesgos en su salud. Según datos de mortalidad general son el segundo grupo de mayor vulnerabilidad.



La población infantil es un grupo de alta vulnerabilidad en salud. Vigía del Fuerte, Antioquia. Foto: Archivo IGAC.

³⁶ Vector. Portador, especialmente animal huésped que transporta el germen de una enfermedad. Diccionario terminológico de ciencias médicas. Salvat. Editores, S.A. Barcelona, España, 1980.

³⁷ IDEAM. Colombia. Primera comunicación Nacional ante la convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático. Capítulo 5. Vulnerabilidad y adaptación. 2001.

³⁸ OPS. Resumen del capítulo de país de Salud en las Américas. Op.cit.

³⁹ Las tasas calculadas por la OMS, son estimativos de comparación para la región. OMS. Situación de Salud en las Américas Indicadores Básicos, 2006.

⁴⁰ Último año con información actualizada y consolidada de mortalidad. DANE y MPS.

⁴¹ Según lista 6-67 OPS. Ver anexo.

⁴² Se articuló el análisis según grupos poblacionales descritos por la OPS, aunque los contemplados en el presente documento corresponden a los siguientes grupos etáreos: menores de un año, entre 1 y 4 años, entre 5 y 14 años, entre 15 y 44 años, entre 44 y 65 años y mayores de 65 años.