

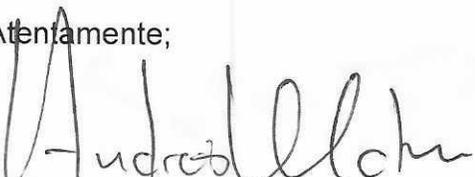
**EL ALCALDE Y LA SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO DE TURBO -
ANTIOQUIA**

CERTIFICAN

Que el documento análisis de la situación de salud – ASIS 2022, del Distrito de Turbo - Antioquia, cumple con los siguientes requisitos

1. El Análisis de la situación de Salud - ASIS del Distrito de Turbo se desarrolló bajo los lineamientos y directrices dados por el Ministerio de salud.
2. El documento elaborado cuenta con la calidad y coherencia técnicas requeridas.
3. El Distrito de Turbo autoriza al Departamento de Antioquia enviar al Ministerio de salud y protección social para la publicación del documento en el Repositorio Institucional Digital – RID con el fin de que el ASIS sea consultado por el usuario interno y externo, entre ellos los órganos de control y demás interesados

Atentamente;


ANDRES FELIPE MATURANA GONZALEZ
Alcalde Distrital de Turbo


NATALIA ANDREA GUARIN
Secretaria de salud



NIT: 890981138-5

Turbo
Ciudad Puerto

**ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE
SALUD, ACTUALIZACIÓN 2022**

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD TURBO

ANDRES FELIPE MATURANA GONZALEZ
Alcalde

NATALIA ANDREA GUARIN
Secretaria de Salud

MARCELA MOSQUERA MESA
Coordinadora Sistemas de Información en Salud

DISTRITO DE TURBO

2022

TABLA DE CONTENIDO

SIGLAS.....	10
PRESENTACIÓN.....	11
INTRODUCCIÓN.....	12
METODOLOGÍA.....	13
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO.....	15
1.1 Contexto territorial.....	15
1.1.1 Localización.....	15
1.1.2 Características físicas del territorio.....	17
1.1.3 Accesibilidad geográfica.....	24
1.2 Contexto demográfico.....	26
1.2.1 Población total.....	26
1.2.2 Densidad poblacional por kilómetro cuadrado.....	26
1.2.3 Población por área de residencia urbano/rural.....	26
1.2.4 Grado de urbanización.....	26
1.2.5 Número de viviendas.....	26
1.2.6 Número de hogares.....	26
1.2.7 Población por pertenencia étnica.....	28
1.3 Estructura demográfica.....	30
1.3.1 Población por grupo de edad.....	31
1.3.2 Población por sexo y grupo de edad.....	33
1.3.3 Otros indicadores demográficos.....	34
1.4 Dinámica Demográfica.....	36
1.4.1 Otros indicadores de la dinámica de la población.....	37
1.4.2 Esperanza de vida.....	¡Error! Marcador no definido.
1.4.3 Población víctima del conflicto armado.....	38
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	43
2.1 Análisis de la mortalidad.....	43
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas.....	43
2.1.2 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP.....	46
2.1.3 Tasas ajustadas de los Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP.....	48
2.1.4 Tasa de AVPP ajustada por edad en los hombres.....	48
2.1.5 Tasa de AVPP ajustada por edad en mujeres.....	49
2.2 Mortalidad específica por subgrupo.....	50
2.2.1 Enfermedades transmisibles.....	50

2.2.3 Enfermedades del sistema circulatorio	54
2.2.4 Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	55
2.2.5 Causas externas	57
2.2.6 Las demás enfermedades	58
2.3 Semaforización de tasas de mortalidad por causas específicas	60
2.4 Mortalidad infantil y en la niñez	61
2.4.1 Número de muertes en niños (hombres) menores de un año	61
2.4.2 Número de muertes en las niñas (mujeres) menores de un año	62
2.4.3 Número de muertes en la infancia de (1 a 4 años)	63
2.4.5 Número de muertes en la infancia y niñez de 1 a 4 años (niñas)	64
2.4.6 Número de muertes en la niñez (menores de 5 años)	64
2.4.7 Número de muertes en los niños (hombres) menores de 5 años	65
2.4.8 Número de muertes en la infancia y niñez - menores de 5 años (niñas)	65
2.7 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez	70
2.7.1 Razón de Mortalidad Materna	71
2.7.2 Mortalidad Neonatal	72
2.7.3 Mortalidad infantil	73
2.7.4 Mortalidad en la niñez	73
2.7.5 Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA.	74
2.7.6 Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA.	75
2.7.7 Mortalidad por desnutrición	76
2.8 Análisis de la morbilidad	¡Error! Marcador no definido.
2.8.1 Principales causas de morbilidad	¡Error! Marcador no definido.
2.8.2 Morbilidad especifica por subgrupo	¡Error! Marcador no definido.
2.8.3 Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos	¡Error! Marcador no definido.
Fuente: DANE, SISPRO, MSPS	¡Error! Marcador no definido.
2.8.4 Morbilidad de eventos precursores	¡Error! Marcador no definido.
Fuente: DANE, SISPRO, MSPS	¡Error! Marcador no definido.
2.8.5 Morbilidad población migrante	¡Error! Marcador no definido.
2.8.6 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	¡Error! Marcador no definido.
Fuente: DANE, SISPRO, MSPS	¡Error! Marcador no definido.
2.9 Análisis de la población en condición de discapacidad 2020	¡Error! Marcador no definido.
2.9 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.	¡Error! Marcador no definido.
2.9.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud.	¡Error! Marcador no definido.

3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente . ;Error! Marcador no definido.

LISTA DE TABLA

TABLA 1. DISTRIBUCIÓN DEL DISTRITO DE TURBO POR EXTENSIÓN TERRITORIAL Y ÁREA DE RESIDENCIA, 2021	16
TABLA 2. VÍAS DE TRANSPORTE DISTRITO DE TURBO, 2021	24
TABLA 3. TIEMPO DE TRASLADO, TIPO DE TRANSPORTE, DISTANCIA EN KILÓMETROS DESDE EL DISTRITO DE TURBO HACIA LOS MUNICIPIOS VECINOS, 2019	25
TABLA 4. POBLACIÓN POR ÁREA DE RESIDENCIA DISTRITO DE TURBO 2022.....	26
TABLA 5. POBLACIÓN, FAMILIA Y VIVIENDA, DISTRITO DE TURBO 2021	27
TABLA 6. POBLACIÓN POR ÁREA DE RESIDENCIA DISTRITO DE TURBO 2022.....	28
TABLA 7. POBLACIÓN POR PERTENENCIA ÉTNICA DEL DISTRITO DE TURBO, 2021	28
TABLA 8. PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR CICLO VITAL, DISTRITO DE TURBO 2015, 2022, 2025.....	32
TABLA 9. OTROS INDICADORES DE ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA EN EL DISTRITO DE TURBO, 2015, 2022, 2025.	35
TABLA 10. TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA DISTRITO DE TURBO, 2019	38
TABLA 11. POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE VÍCTIMA POR GRUPO DE EDAD, SEXO, DISTRITO DE TURBO, 2021	38
TABLA 12. POBLACIÓN VÍCTIMA DESPLAZAMIENTO POR GRUPO DE EDAD, SEXO, DISTRITO DE TURBO, 2021	39
TABLA 13. SEMAFORIZACIÓN DE LAS TASAS DE MORTALIDAD POR CAUSAS ESPECÍFICAS DISTRITO DE TURBO, 2006-2020	60
TABLA 14. NÚMERO DE MUERTES EN MENORES DE UN AÑO DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020.....	61
TABLA 15. NÚMERO DE MUERTES EN LOS NIÑOS (HOMBRES) MENORES DE UN AÑO DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020	62
TABLA 16. NÚMERO DE MUERTES EN LAS NIÑAS (MUJERES) MENORES DE UN AÑO DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020	62
TABLA 17. NÚMERO DE MUERTES EN POBLACIÓN DE 1 A 4 AÑOS DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020	63
TABLA 18. NÚMERO DE MUERTES EN LOS NIÑOS (HOMBRES) DE 1 A 4 AÑOS DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020	63
TABLA 19. TASA DE MORTALIDAD EN LAS NIÑAS (MUJER) DE 1 A 4 AÑOS DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020.....	64
TABLA 20. NÚMERO DE MUERTES EN LA NIÑEZ, (MENORES DE 5 AÑOS) DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020	64
TABLA 21. NÚMERO DE MUERTES EN LOS NIÑOS (HOMBRES) MENORES DE 5 AÑOS DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020	65
TABLA 22. NÚMERO DE MUERTES EN LA INFANCIA Y NIÑEZ, EN LAS NIÑAS < DE 5 AÑOS DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020	66
TABLA 23. SEMAFORIZACIÓN Y TENDENCIA DE LA MORTALIDAD MATERNO – INFANTIL Y NIÑEZ, DISTRITO DE TURBO, 2006- 2020 .	71
TABLA 24. RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA Y TASA DE MORTALIDAD NEONATAL POR ETNIA, DISTRITO DE TURBO, 2017- 2020 ..	77
TABLA 25. RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA Y TASA DE MORTALIDAD NEONATAL POR ÁREA DE RESIDENCIA, DISTRITO DE TURBO, 2017- 2020.....	78
TABLA 27. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD, GENERAL TURBO 2009 – 2021.....	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
TABLA 29. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL EN HOMBRES, TURBO 2009 – 2021	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
TABLA 31. MORBILIDAD POR SUBGRUPO DE CAUSAS, TURBO 2009 – 2021	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
TABLA 32. MORBILIDAD POR SUBGRUPO DE CAUSAS HOMBRES, TURBO 2009 – 2021	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
TABLA 33. MORBILIDAD POR SUBGRUPO DE CAUSAS MUJERES, TURBO 2009 – 2021	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
TABLA 38. SEMAFORIZACIÓN EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA DEL DISTRITO DE TURBO, 2006-2020. ¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.	
TABLA 41. DISTRIBUCIÓN DE LAS ALTERACIONES PERMANENTES DEL DISTRITO DE TURBO, 2022.....	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
TABLA 55. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD DEL DISTRITO, 2022	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.

LISTA DE FIGURAS

FIGURA 1. MAQUETA PUERTO PISISÍ, DISTRITO DE TURBO	20
FIGURA 2. MAQUETA PUERTO ANTIOQUIA, DISTRITO DE TURBO	22
FIGURA 3. PIRÁMIDE POBLACIONAL DEL DISTRITO DE TURBO, 2015, 2022, 2025	31
FIGURA 4. CAMBIO EN LA PROPORCIÓN DE LA POBLACIÓN POR GRUPO ETARIOS, DISTRITO DE TURBO 2015, 2022, 2025	32
FIGURA 5. POBLACIÓN POR SEXO Y GRUPO DE EDAD DISTRITO DE TURBO, 2022	34
FIGURA 6. TASA DE CRECIMIENTO NATURAL, TASA BRUTA DE MORTALIDAD Y NATALIDAD DISTRITO DE TURBO 2022.....	36
FIGURA 8. ESPERANZA DE VIDA AL NACER, POR SEXO, DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, 1985 – 2021.....	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
FIGURA 9. POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO POR GRUPO DE EDAD Y SEXO DISTRITO DE TURBO 2020	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
FIGURA 10. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR SEXO EN EL DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020.....	44
FIGURA 11. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA PARA HOMBRES EN EL DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020	45
FIGURA 12. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR EDAD PARA MUJERES EN EL DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020.....	45
FIGURA 13. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 DEL DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020	46
FIGURA 14. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN HOMBRES DEL DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020	47
FIGURA 15. AÑOS DE VIDA POTENCIALMENTE PERDIDOS –AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 EN LAS MUJERES DEL DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020.....	47
FIGURA 16. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 GENERAL DEL DISTRITO TURBO, 2005 – 2020	48
FIGURA 17. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 AJUSTADO EN LOS HOMBRES DEL DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020	49
FIGURA 18. TASA DE AVPP POR GRANDES CAUSAS LISTA 6/67 AJUSTADA EN LAS MUJERES DEL DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020	50
FIGURA 19. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR SEXO PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN HOMBRES DEL DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020	51
FIGURA 20. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR SEXO PARA LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN MUJERES DEL DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020	52
FIGURA 21. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR SEXO PARA LAS NEOPLASIAS EN HOMBRES DEL DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020.....	53
FIGURA 22. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR SEXO PARA LAS NEOPLASIAS EN MUJERES DEL DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020	53
FIGURA 23. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR SEXO PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN HOMBRES DEL DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020.....	54
FIGURA 24. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR SEXO PARA LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO EN MUJERES DEL DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020.....	55
FIGURA 25. NÚMERO DE CASOS PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN HOMBRES DEL DISTRITO TURBO, 2005 – 2020	56
FIGURA 26. NÚMERO DE CASOS PARA CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL EN MUJERES DEL DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020	56
FIGURA 27. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR SEXO PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN HOMBRES DEL DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020	57

FIGURA 28. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR SEXO PARA LAS CAUSAS EXTERNAS EN MUJERES DEL DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020	58
FIGURA 29. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR SEXO PARA LAS DEMÁS ENFERMEDADES EN HOMBRES DEL DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020	59
FIGURA 30. TASA DE MORTALIDAD AJUSTADA POR SEXO PARA LAS DEMÁS ENFERMEDADES EN MUJERES DEL DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020	59
FIGURA 31. RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA, DISTRITO DE TURBO, 2005 -2020	72
FIGURA 32. TASA DE MORTALIDAD NEONATAL, DISTRITO DE TURBO, 2005 – 2020	72
FIGURA 33. TASA DE MORTALIDAD INFANTIL, DISTRITO TURBO, 2005- 2020	73
FIGURA 34. TASA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ, DISTRITO DE TURBO, 2005- 2020	74
FIGURA 35. TASA DE MORTALIDAD POR EDA, DISTRITO DE TURBO, 2005- 2020	75
FIGURA 36. TASA DE MORTALIDAD POR IRA, DISTRITO DE TURBO, 2005- 2020	76
FIGURA 37. TASA DE MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN, DISTRITO DE TURBO, 2005- 2020	77
FIGURA 38. PIRÁMIDE DE LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DISTRITO DE TURBO, 2022.....	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.

LISTA DE MAPAS

MAPA 1. LOCALIZACIÓN DISTRITO DE TURBO.....	15
MAPA 2. DIVISIÓN POLÍTICA ADMINISTRATIVA Y LIMITES, DISTRITO DE TURBO, 2021	17
MAPA 3. RELIEVE, HIDROGRAFÍA, ZONAS DE RIESGO, DEL DISTRITO TURBO 2021	24
MAPA 4. VÍAS DE COMUNICACIÓN DEL DISTRITO DE TURBO, 2021	25

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

➤ Equipo de Salud Pública

DAMARIS MOSQUERA MARTINEZ

Administradora en servicios de salud
Especialista en gerencia ambiental
Coordinadora Salud Pública

GEILER YAIR MILLER PEREA

Profesional en administración de empresas
Especialista en gobierno TIC
Gerente ESE Hospital Francisco Valderrama

IVEETTE CECILIA SERNA AMAYA

Profesional en sistemas de información en salud
Especialista en Gerencia de servicios de salud

Dirección Seccional de Salud de Antioquia

Ministerio de Salud y Protección Social

SIGLAS

Incluya las siglas, que se mencionan al interior del documento.

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano Haga clic aquí para escribir texto.

PRESENTACIÓN

El Plan Decenal de Salud Pública - PDSP 2012- 2021, constituye el cuadro nacional de política sanitaria, en el cual las entidades territoriales deben adoptar las orientaciones allí plasmadas. El pilar fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales de Salud Pública (PTSP), es el Análisis de Situación de la Salud- ASIS. Es así como la secretaría de salud del distrito de Turbo basada en esta política hace la construcción del mismo.

Con el fin de lograr una mejor comprensión de la situación de salud-enfermedad y acercarse así, hacia la comprensión de los determinantes sociales de la salud que inciden en el territorio; el distrito de Turbo ve la necesidad de conocer el comportamiento y la dinámica de sus poblaciones, así como los retos a los que éstas impulsan día a día, constituyendo así la base de la presente actualización del Análisis de Situación de Salud, donde no sólo se pretende documentar las principales causas de enfermar y morir de la población, sino también ilustrar efectivamente el comportamiento de los eventos en salud.

La consolidación de este documento servirá de insumo para la formulación del Plan de Desarrollo Distrital, La guía conceptual y metodológica, sus anexos y la plantilla constituyen un material apropiado para la construcción del ASIS del distrito que será una herramienta de consulta para la toma de decisiones y para todos aquellos actores interesados en conocer el estado de salud de Turbo, además está estructurada en tres partes; la primera; la caracterización de los contextos territoriales y demográfico, la segunda parte es el abordaje de los efectos de la salud y sus determinantes y la tercera corresponde a la priorización de la problemática de salud. Organizado de tal manera que pueda ser comprendido con facilidad. Cabe resaltar que el diseño del ASIS es un ejercicio intersectorial para el servicio de la comunidad en general.

Para la secretaria distrital de Salud de Turbo, el ASIS es la línea de base para la identificación de las principales causas de morbimortalidad, el cual permite hacer seguimiento y evaluación de las metas orientadas a la disminución de las inequidades en salud del ente territorial. El ASIS como proceso continuo de mejoramiento, se actualizará y profundizará anualmente con los aportes y disponibilidad de los sistemas de información nacional y local.

Finalmente, la preocupación del distrito en ofrecer, acercar y prestar a la comunidad mejores servicios. Hace que el presente documento se constituya en una valiosa herramienta para conocer las necesidades en salud de su población y la capacidad instalada para satisfacerlas.

INTRODUCCIÓN

El distrito de Turbo elabora el documento ASIS siguiendo los lineamientos brindados a nivel nacional en el marco del Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021, con el objetivo de estandarizar la mínima información a contener en el documento y poder facilitar el conocimiento sobre la situación de salud del distrito y los determinantes sociales, es un material de primera mano y de consulta para los tomadores de decisiones, investigadores, la academia y todos aquellos actores interesados en conocer el estado de salud de una población en particular, este documento sirve como insumo de consulta para la planeación de estrategias, la proyección de políticas públicas y las acciones emprendidas por la Secretaría Distrital de Salud como ente rector en el distrito de Turbo.

El Análisis de Situación de Salud del distrito de Turbo ha sido construido teniendo en cuenta el enfoque poblacional, de derechos y diferencial definido por el Ministerio de Salud y Protección Social como: “el método de análisis, actuación y evaluación, que toma en cuenta las diversidades e inequidades de la población en situación o en riesgo de desplazamiento, para brindar una atención integral, protección y garantía de derechos, que cualifique la respuesta institucional y comunitaria”. Involucra las condiciones y posiciones de los actores sociales como sujetos de derecho, desde una mirada de grupo socioeconómico, género, pertenencia étnica e identidad cultural, y de los aspectos del ciclo vital (niñez, juventud, adultez y vejez).

Al analizar los indicadores incluidos en el ASIS, se establece que dentro de las principales causas de consulta en el distrito se encuentran las enfermedades no transmisibles, las cuales se ubican en primer lugar en el año 2021 en todos los grupos de edad analizados; dentro de este grupo las enfermedades cardiovasculares presentan el mayor número de consulta, teniendo en cuenta el listado de morbilidad adoptado por el Ministerio para el análisis de dicho componente, se evidencia que en las causas específicas; los Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas, son las que realizan un mayor aporte a la distribución porcentual.

En el comportamiento de la mortalidad en el distrito de Turbo, según el listado 6/67 de la OPS, se observa que el grupo de causas que presenta la tasa más alta, fueron las defunciones por enfermedades del sistema circulatorio; registrando un aumento para el 2020, con respecto al 2019 siendo la primera causa de defunción en los hombres, Es así, como el distrito a través de las fuentes de información complementarias a las del sector sanitario, se valiesen en responder al por qué unos enferman más que otros, si todos viven en la misma localidad y comparten algunos factores de riesgo, originando una manera de analizar los fenómenos de salud-enfermedad.

METODOLOGÍA

La construcción del ASIS del distrito de Turbo, es producto de un trabajo conjunto de la Secretaría de Salud Departamental, la Secretaría de Salud Distrital y el acompañamiento técnico del Ministerio de Salud, desarrollando la Guía metodológica para el Análisis de la Situación de Salud con el modelo de los determinantes sociales de la Salud aportada por el Ministerio. El documento está conformado por tres capítulos; el primero, Territorial y demográfico, el segundo, el abordaje de los determinantes sociales de la salud y el tercero, la priorización.

En el Capítulo I. Territorio y Demografía; se describen los aspectos geográficos (relieve, hidrografía, accidentes geográficos, variables climáticas), accesibilidad geográfica, y en los aspectos demográficos se describen la población total, con urbanización, concentración, tendencias del crecimiento poblacional; la distribución de hogares, viviendas, servicios básicos y sus coberturas. Los aspectos demográficos desarrollan la estructura demográfica del distrito, la pirámide poblacional, la distribución de la población según grupos de edad, ciclo vital por sexo, migración, la esperanza de vida al nacer, edad media de fecundidad, la dinámica de la migración y la movilidad forzada.

En el capítulo II. Se presenta el análisis de la mortalidad general a través de las tasas ajustadas por sexo según la lista agrupada 6/67 de la OPS, las tasas específicas ajustadas por sexo por las grandes causas y los años de vida prematura perdidos a través del cálculo de los años de AVPP por sexo y sus respectivas tasas ajustadas de los AVPP.

Para el análisis de la mortalidad del distrito, se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2020 de acuerdo a las bases de datos de estadísticas vitales (nacimientos y defunciones) consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE y organizadas por el SISPRO del Ministerio de Salud y las estimaciones y proyecciones de la población de los censos 1985, 1993 y 2005, presentando las tasas de mortalidad, los Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP y las tasas específicas de mortalidad por el método directo, razón de razones, razón de tasas e intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S., todo esto a través de la hoja de cálculo en Excel.

También se presenta la mortalidad materno-infantil y en la niñez por las tasas específicas de la razón de mortalidad materna, la tasa de mortalidad neonatal, la tasa de mortalidad infantil ajustada (DANE), la tasa de mortalidad en la niñez ajustada (DANE), la tasa de mortalidad por IRA, EDA y DESNUTRICIÓN en menores de 5 años, presentando el método de la semaforización. Respecto al método de la semaforización se tuvo en cuenta el método de la razón de tasas y el cálculo de sus respectivos intervalos de confianza, con el fin de orientar por resultados la ubicación de los colores del semáforo; verde, amarillo y rojo por los criterios siguientes:

- Si la razón de tasas es menor de uno y el intervalo de confianza no pasa por el uno, indica que el indicador de la entidad territorial es significativamente más bajo que el del país y no requiere intervención, no es inmediata (semáforo color verde).
- Si la razón de tasas es uno o el intervalo de confianza pasa por el uno, indica que el indicador de la entidad territorial no difiere significativamente del país y requiere intervención, es mediata (semáforo color amarillo).

- Si la razón de tasas es mayor de uno y el intervalo de confianza no pasa por el uno, indica que el indicador de la entidad territorial es significativamente más alto que el del país y requiere intervención inmediata (semáforo color rojo).

Para el análisis de la morbilidad por ciclo vital se utilizó la lista de la carga global de la enfermedad por las 67 causas y por las grandes causas, se presentó la distribución proporcional de dicha carga por años y se muestra la diferencia en puntos porcentuales de la proporción arrojada del último año con respecto al año anterior. Se completa esta parte con los eventos de alto costo para la tasa de incidencia de VIH, y las tasas de Leucemia aguda mieloide y linfóide en menores de 15 años para el distrito y los eventos de notificación obligatoria por las letalidades ocurridas en el periodo del 2008 al 2020.

La morbilidad utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo y del Sistema de Vigilancia de Salud Pública SIVIGILA, el periodo del análisis de la morbilidad se dio para el periodo de 2009 al 2021; Se estimaron las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad, para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S. El capítulo II, concluye en la presentación del reporte acumulado de las personas en condición de discapacidad y el desarrollo de la información sobre los determinantes intermedios y estructurales sobre indicadores de pobreza, de ingreso socio-económico, coberturas educativas, población económicamente activa, tasa de desempleo, condiciones laborales, etnia y área.

El capítulo III; desarrolla la priorización, donde se optimiza la información relevante por cada aspecto valorado y se lleva a la tabla de identificación de prioridades organizadas por las dimensiones del Plan Decenal de Salud Pública.

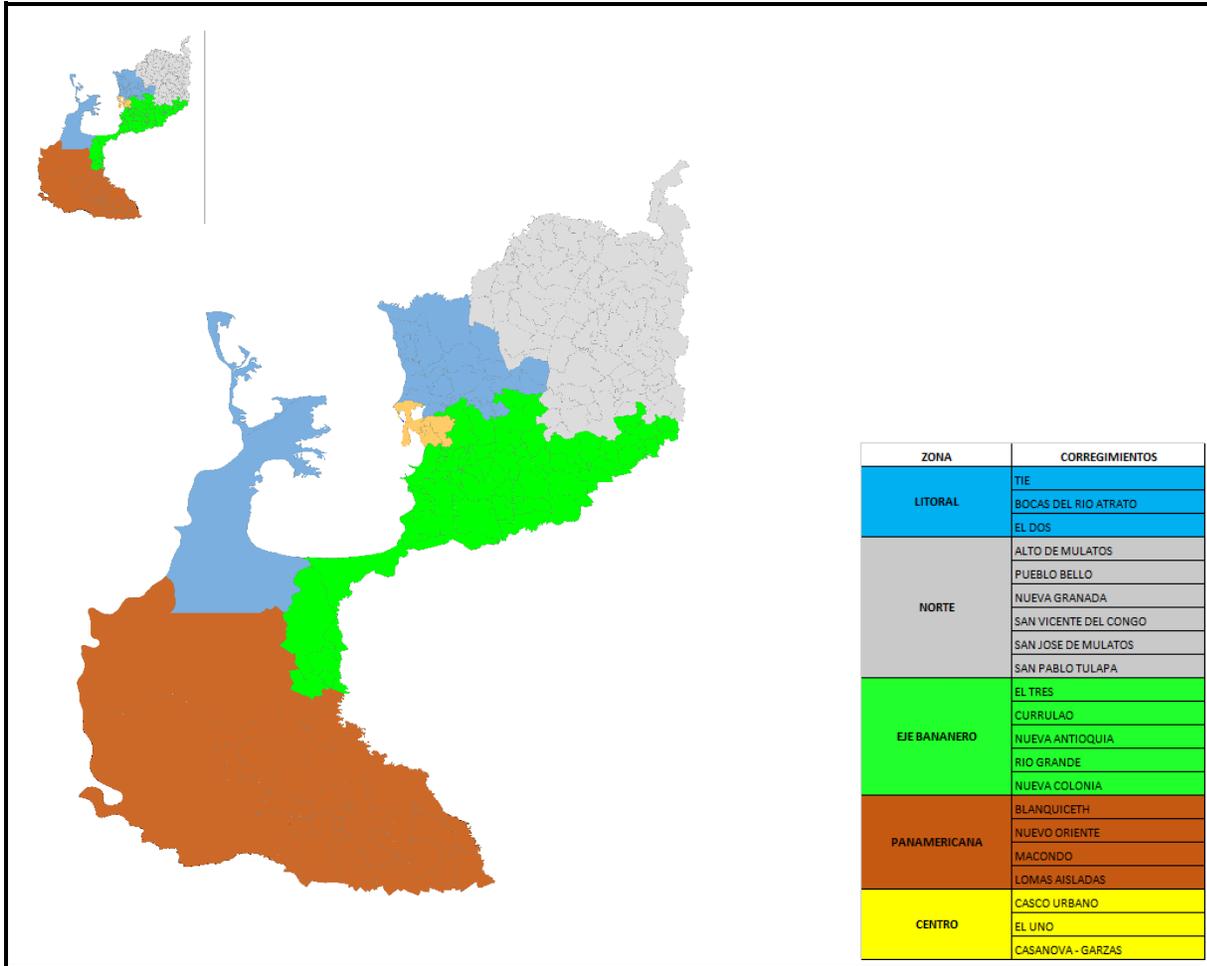
La Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS), la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional (ENSIN), el Estudio Nacional de Factores de Riesgo de Enfermedades Crónicas (ENFREC), el Estudio Nacional de Salud Bucal (ENSAB), el Estudio Nacional de Salud Mental, las Encuestas Anuales de Calidad de Vida y la Encuesta Nacional de Salud (ENS 2007), la Superintendencia Nacional de Servicios Públicos, el Índice de Riesgo de la Calidad del Agua - IRCA y Observatorio de coberturas de educación y el Índice Multidimensional de la Pobreza del DNP, forman parte de las fuentes de consulta del ASIS.

1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

MAPA 1. Localización distrito de Turbo- 2021



Fuente: Oficina Planeación Municipal

El distrito de Turbo está situado al noroccidente del Departamento de Antioquia, en el golfo de Urabá, tiene una extensión geográfica de 3.055 Km², de los cuales 11.9 km² corresponden a la zona urbana y 3.043 corresponden a la zona rural; tres de sus dieciocho corregimientos (Blanquicet, Macondo y Nuevo Oriente) fueron cedidos al departamento del Chocó, perdiendo así 31.946 hectáreas de tierras fértiles con una importante producción agrícola, minera y ganadera.

Posición Geográfica del Distrito: referidas al Ecuador y al Meridiano de Greenwich son 08° 05' 42" de Latitud Norte y 76° 44' 23" de Longitud Oeste.

Limita al norte, con los municipios de Necoclí y Arboletes; al oriente con los municipios de San Pedro de Urabá, Apartadó, Carepa y Chigorodó; al sur, con el municipio de Mutatá y al occidente, con el Golfo de Urabá, Acandí y Riosucio ubicados en el departamento del Chocó. El distrito de Turbo cuenta con 36 barrios, 15 corregimientos y 236 veredas, algunas muy distantes de la cabecera distrital.

El Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE ha dividido el territorio urbano en 36 sectores o barrios: Baltasar de Casanova, Brisas del Mar, Buenos Aires, Ciudadela Bolívar, El Bosque, Centro, El Progreso, Gaitán, Instituto-Gonzalo Mejía, Hoover Quintero, Jesús Mora, Juan XXIII, Julia Orozco, La playa, Las Delicias, Las Flores, Obrero, Pescadores I y II, San Martín, Santafé, Urbanización Monterrey I, II Y III,

Ciudadela Industrial, Urbanización la Lucila, Urbanización Progresar, Prado 1 y 2, Arquidiócesis de Manizales, La Floresta, Fondo Obrero, Brisas del mar y Veranillo.

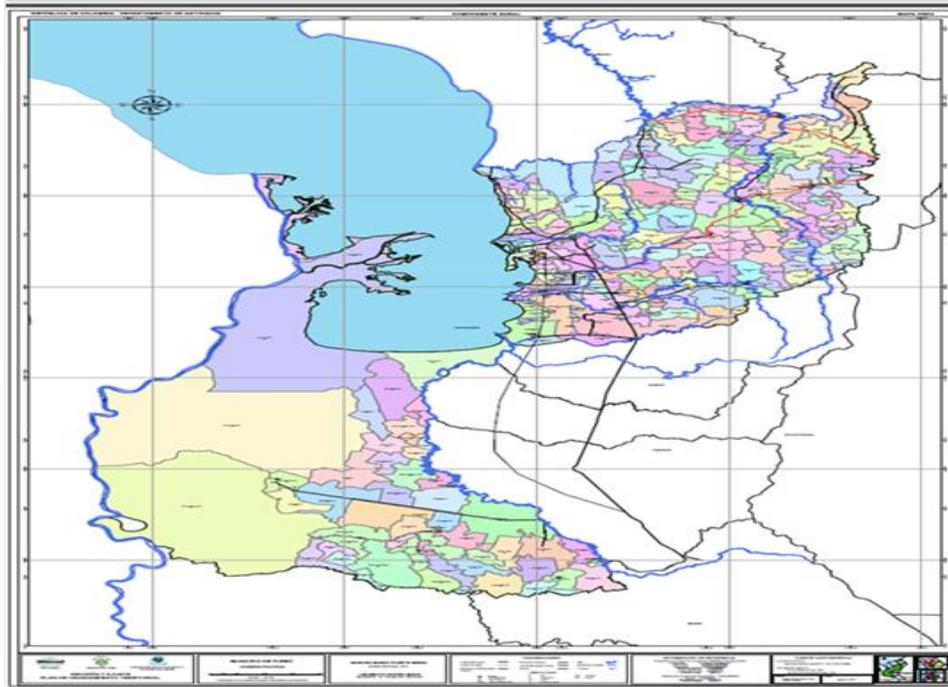
Los corregimientos pueden agruparse según estén en las estribaciones de la Serranía (San José, San Vicente del Congo, Pueblo Bello, El Alto de Mulatos, Nueva Antioquia y partes de Currulao, El Tres y Rio grande), la zona del litoral (Tié, El Dos, parte de Nueva Colonia, Bocas de Atrato y Turbo cabecera), el abanico aluvial (partes de El Tres, Currulao, Riogrande y Nueva Colonia) y las planicies inundables (Lomas Aisladas, Puerto Rico). El poblamiento de cada una de ellas corresponde a oleadas migratorias de grupos culturales a excepción de los indígenas que tenían aquí su territorio tradicional.

TABLA 1. Distribución del distrito de Turbo por extensión territorial y área de residencia, 2021

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Municipio 1	11.9 km ²	0.4	3.043 km ²	99.6	3.055km ²	100

Fuente: Oficina Planeación distrital

MAPA 2. División política administrativa y límites, distrito de Turbo, 2021



Fuente: Oficina Planeación distrital

1.1.2 Características físicas del territorio

El Distrito de Turbo está ubicado a una altura de 2 metros sobre el nivel del mar, la zona urbana tiene un relieve que se asemeja a un plano ligeramente inclinado, descendiendo de la zona noreste, donde las cuotas son de aproximadamente cuatro metros, los accidentes más representativos son la formación sedimentaria, espiga o flecha litoral de Turbo y los caños veranillo (antiguo cauce del río Turbo) y Puerto Tranca.

El Distrito de Turbo es el puerto del Caribe más cercano al centro del país. Es un puerto internacional, cuyas operaciones se desarrollan en fondeo, dada la ausencia de instalaciones portuarias por la geografía del Golfo de Urabá. Surte de banano a muchos países del mundo y es también un puerto fluvial de la cuenca del río Atrato que se comunica con Quibdó y otros puertos intermedios. Como puerto de cabotaje sostiene un comercio regular con Cartagena, las costas del Urabá chocono, Panamá y Costa Rica.

El Golfo de Urabá se extiende desde Punta las Vacas hasta Arboletes, en el litoral antioqueño, y hasta Cabo Tiburón en el litoral chocono. En Turbo comienza la carretera Panamericana y es puerto principal de transbordo marítimo hacia centro América.

Tiene entre sus actividades económicas la pesca y la marinería. La agricultura es muy variada y sus principales productos son: banano, plátano, maíz, aguacate, yuca y cacao. El Distrito cuenta entre sus atractivos turísticos las playas de Turbo "Playa Dulce", playa de las Martinas y es un corredor para llegar a playas cercanas como las de Necoclí, Triganá, Capurganá y Sapzurro. Por la gran actividad turística que reportan estos municipios, junto con Cabo Tiburón, Turbo maneja una enorme afluencia de visitantes nacionales y extranjeros; siendo paso obligado para llegar a estos parajes tropicales de Urabá, cuyo desplazamiento toma un tiempo aproximado de dos horas, y se realiza en lanchas marítimas matriculadas legalmente en la Capitanía de Puerto de Turbo.

El casco urbano inicio su construcción sobre áreas no aptas para vivienda humana. Durante este proceso se han realizado gran cantidad de rellenos, de espesor variable, con restos de material traídos de la serranía, restos de vegetación y basura con el fin de aumentar la altura del terreno; complementario a esto se han construido canales con el fin de desecar el terreno y se desvió el río Turbo de su cauce, ya que inicialmente cruzaba el casco urbano. Este cambio originó variaciones en la dinámica tanto en la espiga de Turbo como en la nueva desembocadura del Río del mismo nombre, situado al Noreste del casco urbano.

La cartografía del Distrito indica que las carreras van de Norte a Sur y aumentan de Occidente a Oriente, debido a la ubicación geográfica de la zona urbana y las playas del Golfo de Urabá. La carrera primera está ubicada al borde de la playa (desde punta de las Vacas hasta empalmar con la calle 115, aumentando hacia donde está el centro. Las calles van de Oriente a Occidente y su nomenclatura aumenta de sur a norte y se tomó como punto de partida para su organización, el antiguo palacio municipal ubicado al frente del parque principal sobre la calle 100.

La espiga de Turbo está bordeada por manglares, presenta canales naturales y artificiales de acceso. Esta espiga protege el área urbana del oleaje del Golfo de Urabá y forma la BAHIA "PISISI" O TURBO, cuya profundidad máxima es de 2 metros.

En la zona norte del casco urbano del Distrito, es el delta del río Turbo, el cual presenta varias desembocaduras y canales que en algunos casos son canales que suministran el material constituyente de las espigas litorales observadas.

En cuanto a las Zonas de riesgo, el Distrito presenta un alto porcentaje de amenaza por inundación, debido que la cobertura de alcantarillado es baja, lo que no permite una buena evacuación de las aguas lluvias y residuales. Sobre la cabecera distrital pasa el caño Puerto Tranca y el caño Veranillo siendo estos susceptibles a desbordarse cuando hay temporada de ola invernal, así mismo el sector del litoral, y el sector de la playa se ven seriamente comprometidos cuando hay mar de leva. En los corregimientos de Pueblo Bello, San Vicente, San José de Mulato y sus veredas son afectados por el río Mulato, lo mismo sucede con los corregimientos de Riogrande y Currulao son afectados por los ríos que llevan su nombre.

El distrito de Turbo está altamente amenazado por el cambio climático, debido a la combinación de la elevación de la temperatura, la imprevisibilidad de las lluvias y el aumento del nivel del mar, la frecuencia de las inundaciones y el desplazamiento hacen de Turbo un territorio muy sensible al cambio climático. Se vienen presentando diversas calamidades ocasionadas por las inundaciones a naturaleza de los desbordamientos de algunos ríos y canales principales en la extensión del territorio.

Se reportaron desbordamientos de los ríos Guadalo en el Corregimiento de Currulao, en Nueva Colonia en el río León y en la vereda El Uno, en el río Turbo. Estos sectores corresponden a los lugares más vulnerables por las inundaciones, sin embargo, otros sectores también fueron afectados.

Posee un clima caliente húmedo, también en su territorio hay bosques húmedos premontano y bosque muy húmedo tropical, aunque en la actualidad grandes extensiones de terreno han sido adaptadas para la agricultura comercial y la ganadería extensiva. Su temperatura fluctúa entre 22°C y 40°C, la temperatura promedio es de 28°C.

Los sectores económicos característicos del distrito son la agroindustria del banano, turismo, la ganadería, la explotación de bosques y la pesca. La producción de plátano está dirigida a los mercados internacionales. Su contribución a la producción departamental es del 6%. Para la subregión, los grupos etarios que mayor importancia tienen en los empleos formales, según la Fuente de Información Laboral de Colombia -FILCO- del Ministerio del Trabajo son de 29 a 40 años, de 41 a 50 y de 18 a 28.

Por su parte, la educación de los oferentes se ubica en los niveles más bajos de formación, seguido de las técnicas y tecnológicas. Adicionalmente, un elevado porcentaje, 16%, no informa sobre su formación. Tal como era de esperar, la mayor oferta se concentra en personas que no poseen empleo y lo están buscando, desempleados con 74,9%, personas que apenas ingresan al mercado laboral, primer empleo, se ubican en segundo lugar con un porcentaje del 9,8% del total y, finalmente, los independientes con un 5,0%, empleados con un 5,6% y personas que no informan con un 4,6%.

En cuanto a los perfiles ocupacionales, llama la atención las labores relacionadas con construcción y ventas, al igual que la oferta de trabajadores agropecuarios, fortaleza de la región en materia económica. No obstante, el mayor porcentaje lo ocupan las personas que no definen el perfil ocupacional, 31,6%, quizás con la idea de obtener mayores posibilidades de enganche o por desconocimiento al momento de hacer el autregistro.

Las colocaciones se concentran, en mayor medida, en personas de sexo masculino, situación desconcertante, pues la participación de las mujeres en el mercado laboral es bastante alta. Ésta, entre otras razones, justifica los programas desarrollados por diversas instituciones públicas y privadas encaminados a mejorar la inclusión laboral de las mujeres.

Proceso de transformación de la región abordado desde el desarrollo económico de una manera sistémica para dar respuesta a la construcción y consolidación de la vocación económica que impactó de manera positiva el empleo apalancado en la integración y las capacidades del territorio, donde se establece los siguientes sectores: Agroindustrial: sector ya consolidado cuyo subsector más fuerte es el bananero que constituye el 73% del PIB regional. Zona Portuaria e Industrial: que se sustenta con la construcción de tres puertos y el otorgamiento a Turbo la categoría de distrito portuario, logístico, industrial y turístico. Turismo Sostenible: depende de la conservación de los recursos propios de la región. Prestación de Bienes y Servicios Ambientales: la biodiversidad como aspecto constitutivo de la subregión, en términos de empleo requiere que el desarrollo económico se base en términos de sostenibilidad del territorio.

Es vital en este proceso la configuración de una agenda para el desarrollo de la empleabilidad que dé respuesta a las vocaciones productivas del territorio, que hoy depende del desarrollo de infraestructura vial y portuaria, la inversión en Ciencia, Tecnología e Innovación, buscando el elevamiento de la competitividad territorial y requiere la formación del recurso humano adecuado a las nuevas necesidades de la subregión, dado que en la actualidad existe deficiencias en la calidad y cantidad de personal que se demanda para las apuestas regionales a futuro. Desde la perspectiva del anterior análisis de los factores emergen las siguientes tendencias que potencializaran el mercado laboral de la subregión de Urabá: Zonas Portuarias: Por la construcción de los puertos en la subregión, se requieren personas que tengan habilidades y capacidades en actividades con orientación específica hacia la parte naviera y portuaria: Logística del transporte marítimo, transitorios, estiba, desestiba, agentes consignatarios, operadores navieras y agentes aduanas y de comercio exterior (actualidad normativa, procedimientos, nuevos mercados). Zona Urbanización Industrialización: Por el progreso de un área metropolitana intermedia (Eje Bananero) el potencial de empresas de servicios que se puede crear en torno a los procesos de industrialización.

El distrito de Turbo tiene unas proyecciones de gran envergadura en las que se destacan dos puertos; puerto Pisisí y puerto Antioquia ubicados estratégicamente que dinamizarán la economía de Turbo, y la región de Urabá, trayendo desarrollo para el departamento de Antioquia y el país. Desde que Turbo y la región de Urabá hace parte de Antioquia, en más de 100 años, no había tenido un hito tan importante para la historia de esta

región, pues se trata de unos proyectos de más de 1.000 millones de dólares que permitirá dinamizar la economía local y nacional, que dará un vuelco a las operaciones de comercio exterior.

Hace más de 50 años, gracias a los alemanes que llegaron a la región y sembraron por primera vez plantas de banano, existe una tierra productiva y próspera. La construcción de la llamada "Vía al mar", carretera que va desde Medellín hasta el distrito de Turbo, concretó el sueño del empresario antioqueño Gonzalo Mejía en 1951, de conectar esta rica y diversa zona con el resto del país. Ahora con el inicio del proyecto Puerto Antioquia y Puerto Pisisí, se siguen conectando sueños de las regiones de Colombia con el mundo.

Vale la pena resaltar que en este camino ha sido clave el momento donde el sector bananero colombiano tomó la determinación de realizar el proceso de exportación, gracias a la creación de Unibán, en la década de los años 60. Desde entonces, millones de cajas de banano y otros productos han logrado entrar y salir por los embarcaderos: Zungo y Nueva Colonia.

Las actividades mencionadas han permitido aportarle al desarrollo de la zona, construir y mantener vías, realizar aportes sociales en salud, educación, vivienda, recreación y deporte. Los bananeros exportan con todos los requerimientos técnicos y estándares de calidad necesarios para que esta fruta tropical pueda ser comercializada en los principales mercados de Europa y Estados Unidos.

Gracias a esa fuerza y empuje del sector, se está contando una historia diferente de Turbo y Urabá, donde el trabajo y el tesón de su gente han logrado sobreponerse a las dificultades, demostrando que esta sí es la Tierra Prometida.

El Puerto de Turbo PISISI S.A. será un puerto automatizado y multipropósito que tendrá 760 metros de muelle por 50 de plataforma (35.000 m²), que contará con un canal navegable de 5.700 metros de largo x 100 metros de ancho y tendrá una profundidad de 16 metros y dársenas de giro.

FIGURA 1. Maqueta Puerto Pisisí, distrito de Turbo -2021



Así mismo contará inicialmente con:

- Dos áreas de (300×300) 180.000 m² para contenedores, en el cual se establecerán módulos o áreas de patios de 15×25, con capacidad para apilar (8360) contenedores de 40', y módulos de patios de 15×14, para apilar (8756) contenedores de 20' con sus vías de acceso incluidas. Un área de 20.000 m² para (1858) contenedores refrigerados.
- Un área cubierta de 800 m² (20×40) para carga suelta.
- Patio de 80.000 m² para carga Extra-dimensionada, vehículos y maquinaria.
- Tres silos para carga a granel con capacidad de 200 m³ cada uno.
- Áreas de inspección de 1.600 metros cuadrados para realizar operaciones de llenados, vaciados, inspecciones de cargas, consolidación y/o des consolidación (CFS).
- Vías de acceso internas con doble carril de 10 mts de ancho.
- El canal de acceso tiene un ancho promedio de 110 metros hasta el sector de Punta de Las Vacas; desde este punto hasta la dársena de maniobras se va ampliando hasta un ancho de 460 metros. En total el sector entre la dársena proyectada y Punta de Las Vacas cuenta con una longitud de 5.150 metros, con profundidades entre los 16 metros.
- El área entre Punta de Las Vacas y el canal principal del Golfo de Urabá presenta profundidades entre los 3.5 metros y los 15.0 metros. Para esta área se estima inicialmente un volumen a dragar de 8.668.431.25 m³. En total se estima un volumen de 11.806.667.5 m³.

Beneficios de Puerto Pisisí:

- Existe la voluntad política para desarrollar el proyecto por parte de la Gobernación de Antioquia y las autoridades locales.
- Cercanía estratégica al Canal de Panamá.
- Estar más cerca a los parques industriales del país y de la zona cafetera.
- Creación de empleo directo e indirecto para mejorar la calidad de vida en la región.
- La aprobación de la Autopista de la Prosperidad (doble vía) por parte de la Gobernación de Antioquia conectará a Turbo con Medellín en aproximadamente 4 horas.
- Tener un mercado cautivo equivalente a más del 25% de la carga de Colombia, que tiene como destino al Eje Cafetero.
- Ciudades como Medellín y regiones como el Eje Cafetero serán más competitivas gracias a la salida al mar por Urabá, lo que significa que el proyecto PISISÍ en Turbo es una gran oportunidad.

- Con la firma del TLC con Perú, Chile, México, Corea, Canadá, USA, entre otros; se necesita un puerto confiable y eficiente para movilizar ágilmente las mercancías, siendo un puerto de trasbordo en las rutas comerciales de las navieras internacionales.
- Se disminuirán considerablemente las distancias a las ciudades más importantes y parques industriales, lo que reducirá los tiempos y costos de transporte.

Por sus características y ubicación geográfica, Puerto Antioquia podría convertirse en el centro logístico de mayor importancia del país, ya que permitirá el ahorro de distancias entre varios centros nacionales de producción y un puerto en el litoral Caribe, y posibilitará mayores desarrollos de la industria y el comercio.

La inversión es de US\$ 600 millones y se proyecta como una terminal multipropósito con contenedores secos y refrigerados, gráneles, frutas y carga general.

FIGURA 2. Maqueta Puerto Antioquia, distrito de Turbo -2021



Este puerto, que tendrá espacio en tierra y plataforma en el mar, cuenta con una capacidad de 7 millones de toneladas y 1,2 millones de Teus (contenedores de 20 pies). Con esto se espera ganar en eficiencia, teniendo en cuenta las condiciones del área en donde estará ubicado.

Según las cifras del proyecto, el área en tierra será de 40 hectáreas aproximadamente y las dimensiones de la plataforma en el mar son: 550 metros de largo por 115 metros de ancho. Con estas medidas podrán llegar barcos de 13.000 Teus, por lo que la profundidad de dicha plataforma será de 14 metros. Para conectar el puerto en tierra con la plataforma, se tendrá de un viaducto de 3 carriles con una longitud es de 4,2 kilómetros y se dispondrá de 60 tracto camiones que transportarán la carga hasta las bodegas, terminal marítima que tendrá Antioquia con el objeto de atender la industria del Eje Cafetero y centro del país que quiere salir por el Océano Atlántico, planea entrar en operación a finales de diciembre del 2019.

Con una inversión que asciende a US\$ 600 millones, se construirá un puerto multipropósito en el Golfo de Urabá, con la intención de operar barcos de contenedores secos y refrigerados, vehículos, gráneles secos, frutas y carga general; Este puerto tendrá espacio en tierra y plataforma en el mar, con lo que esperan ganar en eficiencia, teniendo en cuenta las condiciones del área en donde estará ubicado.

Hoy llegan a la zona barcos pequeños, que transportan principalmente banano, entre otras frutas; y para descargar deben hacerlo anclados y bajar los contenedores con barcazas; El tiempo de cargue es bastante lento, para cargar un barco de 200 contenedores se demoran 2 días, y los mismos contenedores con un barco amarrado a un puerto, se cargan en 3 o 4 horas. Ya no tendrá que pagar por tener el barco en bahía por 2 días, sino que va a ser más rápido.

Este mecanismo de movilización de la mercancía desde la plataforma no haría que se incrementen los costos, por el contrario, se gana eficiencia ya que las navieras no deben pagar por días de parqueo mientras se carga o descarga.

Otra de las ganancias en eficiencia que propone este proyecto, relaciona su “ubicación estratégica”, pues estará en medio de autopistas de cuarta generación de la segunda ola como Mar 1 y Mar 2 y la conexión con El Túnel del Toyo, así como con la Ruta del Sol.

Por otro lado, este puerto se propone ser el primero en América Latina en contar con la semiautomatización de procesos de cargue y descargue; esto significa que en el puerto podrán trabajar personas en condición de discapacidad física, darle oportunidad a un sector de la sociedad al que se le debe tener en cuenta, “por ejemplo, las personas que han sido víctimas de la guerra y tenido amputaciones, las grúas pórtico las podrán operar desde una oficina se va dar la posibilidad de empleo a esta población y por supuesto con niveles de eficiencia y calidad muy altos.

La belleza de su geografía y la cercanía al Canal de Panamá, se han convertido en un fortín que está en constante disputa entre la delincuencia común generando que esta población sea reconocida como una de las más pobres, desiguales y violentas de Colombia

La ciudad cuenta con grandes oportunidades gracias al puerto, pero cabe resaltar que gran parte de estas oportunidades no se aprovechan debido a la problemática social, económica y de seguridad de la zona, Turbo es una de las ciudades con la población más pobre del país, esto se debe a los bajos niveles de educación y desarrollo, lo que produce altos índices de violencia. Todos estos factores afectan directa o indirectamente el funcionamiento del puerto, debido a que la mayor parte los habitantes no recibe el salario necesario para sostener a su grupo familiar y brindarles mejores condiciones de vida.

Frente a esta realidad, es importante determinar: ¿cuáles son los factores que influyen para que se presente tal situación, y que inciden directamente en la operación del Puerto e indirectamente en el crecimiento de la economía del país?

La realidad social no solo afecta el desarrollo del distrito, sino también la operación y seguridad del Puerto. “Turbo es afectado de varias aristas, entre ellas el narcotráfico, la extorsión, la violencia, la falta de servicios públicos, y la ausencia de educación competitiva y de oportunidades laborales, trata de blancas y migración ilegal que al final convergen en un mismo punto: la pobreza.

Aérea	Marítima	Fluvia	Terrestre
Aeropuerto Antonio Roldan Betancur de Carepa	Ruta internacional – Océano Atlántico - Cabotaje – Cartagena – Turbo, Colón Panamá – Turbo	Quibdo - Vigía del Fuerte – Murindó – Río Sucio - Turbo	Medellín – San Jerónimo – Antioquia – Cañas Gordas – Uramita – Dabeiba – Mutatá – Chigorodó – Carepa – Apartadó – Turbo, 375Kms.
			Medellín – Caucasia – Valencia – San Pedro de Urabá – Turbo.
			Medellín – Caucasia - Montería – Arboletes – Necoclí – Turbo.

Fuente: Oficina Planeación distrital

TABLA 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el distrito de Turbo hacia los municipios vecinos, 2021

Municipio	Municipio Vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino	
				Horas	Minutos
Turbo	Apartado	30	Terrestre		30
Turbo	Necoclí	58	Terrestre		45

Fuente: Indicadores Socioeconómicos ASIS, Ministerio de Salud, Consulta cubos SISPRO

Mapa 4. VÍAS DE COMUNICACIÓN DEL DISTRITO DE TURBO, 2021



Fuente: Oficina Planeación distrital

1.2 Contexto demográfico

1.2.1 Población total

Para el año 2022 el distrito de Turbo tiene una población total de habitantes de 134.278, con un crecimiento de 1.842 comparado con la población del año 2021 la cual era de 132.436 habitantes, situación que puede deberse aumento de la natalidad en el municipio en el último año, así como crecimiento de la población mayor de 80 años de edad, el efecto de la migración en el municipio de extranjeros que llegan al Distrito y se asienta en busca de una mejor calidad de Vida.

1.2.2 Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

El distrito de Turbo presenta una densidad poblacional de 43,5 habitantes Km², siendo mayor la densidad para la zona urbana y frente a la zona rural.

1.2.3 Población por área de residencia urbano/rural

El distrito de Turbo la mayor proporción es rural, con un 57,1% de sus habitantes en esta zona, el 42.9% correspondiente a zona Urbana.

TABLA 4. Población por área de residencia distrito de Turbo 2022

Cabecera municipal		Resto		Total	Grado de urbanización
N°	%	N°	%		
57656	42,9	76622	57,1	134278	42,9

Fuente: Proyección Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE), 2022

1.2.4 Grado de urbanización

El distrito de Turbo, presenta un grado de urbanización del 42.9%, es decir que es la población se concentra en la zona urbana la cual tiene 11.9 km² de extensión geográfica, el 57.1% de la población se concentra en la zona rural, en la cual un gran porcentaje presenta difícil acceso a los servicios de salud, lo cual no le permite una atención oportuna en salud,

1.2.5 Número de viviendas

En el distrito de Turbo, para el año 2022 según datos del SISBEN; la cabecera municipal cuenta con 17.438 viviendas que albergan una población total de 55.377 personas. El 70% aproximadamente de las viviendas antes mencionadas pertenecen a los estratos 1 y 2 o viviendas de interés social,

1.2.6 Número de hogares

En el distrito de Turbo, para el año 2022 según datos del SISBEN tiene 33.338 hogares.

TABLA 5. Población, familia y vivienda, distrito de Turbo 2021

BARRIOS	POBLACIÓN	FAMILIAS	VIVIENDAS
ARQUIDIOCESIS DE MANIZALES	591	130	101
BALTAZAR	732	199	186
BRISAS DEL MAR	3127	667	582
BUENOS AIRES	4670	1047	850
CENTRO	607	137	124
CIUADAELA BOLIVAR	617	179	167
CIUADAELA INDUSTRIAL	63	14	14
EL BOSQUE	4771	952	836
EL PROGRESO	369	64	58
FONDO OBRERO	287	65	65
GAITAN	2168	432	366
HOOVER QUINTERO	3412	774	601
INSTITUTO - GONZALO MEJIA	334	106	103
JESUS MORA	7861	1815	1529
JUAN XXIII	1638	359	314
JULIA OROZCO	4710	983	864
LA FLORESTA	388	103	95
LA PLAYA	624	134	127
LAS DELICIAS	124	34	34
LAS FLORES	1809	375	318
MANUELA BELTRAN	2414	504	399
MONTERREY NRO. 1	81	21	21
MONTERREY NRO. 2	207	52	48
MONTERREY NRO. 3	116	27	26
OBRERO	6745	1409	1152
PESCADOR NRO. 1	611	118	109
PESCADOR NRO. 2	1041	191	177
PRADO 1 Y 2	1346	279	267
SAN MARTIN	2750	649	561
SANTA FE	5121	1026	862
URBANIZACION BRISAS	600	99	92
URBANIZACION LA LUCILA	2214	448	403
URBANIZACION PROGRESAR	124	28	26
VERANILLO	477	121	104
TOTAL URBANOS	62749	13541	11581
SUB - URBANO			
EL UNO	1012	214	199
VEREDA BELLA VISTA	354	78	74
VEREDA BOCAS DEL RIO TURBO	334	75	74
VEREDA CASANOVA	771	154	136
VEREDA LA YENCA	46	12	12
VEREDA LAS GARZAS	390	80	73
VEREDA LAS GARZAS NRO. 2	17	4	4
VEREDA NUEVA FLORIDA	347	69	69
VEREDA YARUMAL	44	14	14
TOTAL SUB - URBANOS	3315	700	655

Fuente: SISBEN Municipal

TABLA 6. Población por área de residencia distrito de Turbo 2021

CORREGIMIENTO	HABITANTES	FAMILIAS	VIVIENDAS
ALTO MULATOS	1823	415	410
BLANQUICETH	818	186	185
BOCAS DEL ATRATO	702	126	118
CURRULAO	24401	5241	4764
EL DOS	6539	1348	1299
EL TRES	13220	2883	2726
LOMAS AISLADAS	295	76	76
MACONDO	452	114	113
NUEVA COLONIA	17400	3754	3377
NUEVA GRANADA	1604	323	323
NUEVO ANTIOQUIA	2462	549	547
NUEVO ORIENTE	482	109	109
PUEBLO BELLO	2302	548	543
PUNTA DE PIEDRA	3307	721	694
RIO GRANDE	5047	1119	967
SAN JOSE DE MULATOS	3470	790	784
SAN PABLO TULAPAS	1219	249	248
SAN VICENTE DEL CONGO	2579	611	610
TOTAL	88122	19162	17893

Fuente: SISBEN Municipal

1.2.7 Población por pertenencia étnica

La pertenencia étnica se refiere a la identificación de las personas como integrantes de uno de los sitios étnicos legalmente reconocidos y que cumplen con los siguientes criterios de identificación: el más importante es el auto-reconocimiento, (identidad étnica), seguido por la lengua, usos y costumbres la territorialidad y los rasgos físicos. Turbo presenta un alto porcentaje de su población como afrodescendiente con el 63% aproximadamente debido que no hay una caracterización de esta población, existen 15 asociaciones afros, con tres concejos comunitarios legalmente constituidos; los mangos, los manatíes y bocas del Atrato, la dinámica del concejo es la agricultura y la pesca.

En cuanto a la población indígena cuenta con dos resguardos (Caimán Alto y Doquerasaby) y nueve comunidades: Inga, Arcua, Arenera, Río León, Río Turbo, Volcán doquera, Santa Cruz, los Mangos y Caimán nuevo, y sus etnias Tulegunadule, Embera, Senú y los Ingas chamicha; la actividad socioeconómica es el cultivo de la tierra, actividades culturales ritos mitos y elaboración de accesorios artesanales, es de difícil acceso llegar algunas de estas comunidades debido al mal estado de las vías en muchos de los casos se debe andar en camino de herradura, su estructura política o gubernamental está encabezada por los cabildos.

TABLA 7. Población por pertenencia étnica del distrito de Turbo, 2018

Autoreconocimiento étnico	Casos	%
Gitano(a) o Rrom	2	0,00
Indígena	2 322	2,03
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	72 550	63,40
Ningún grupo étnico	39 068	34,14
No informa	478	0,42
Palenquero(a) de San Basilio	3	0,00

Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	11	0,01
Total	114 434	100

Fuente: Oficina Planeación distrital

Tabla 8. Estados de afiliación, población ROM, distrito de Turbo

	COMUNIDAD ROM											Total COMUNIDAD ROM	Total genera
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
05837 - TURBO	541	1,242	1,340	1,015	762	250	290	338	263	157		6,198	6,198
FEMENINO	233	500	557	424	310	99	141	158	108	68		2,598	2,598
MASCULINO	308	742	783	591	452	151	149	180	155	89		3,600	3,600

De acuerdo a la tabla de afiliación para la población ROM, tienen un total de afiliados para el año 2021 de 6,198, se observa que el sexo masculino, de acuerdo a la caracterización, presenta casi un 100% mas de personas afiliadas que el sexo femenino. Los años que más registran afiliaciones son 2013, 2014, 2015, para el año 2021, se presenta reducción en la afiliación, lo que puede deberse a que la mayor parte de dicha población está siendo caracterizada y afiliada satisfactoriamente.

Tabla 9. Estados de afiliación, población INDIGENA, distrito de Turbo

COMUNIDADES INDIGENAS	COMUNIDADES INDIGENAS											Total COMUNIDADES INDIGENAS	Total genera
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
05837 - TURBO	6,157	18,909	19,569	20,111	19,218	18,659	19,409	19,592	21,100	14,125		176,849	176,849
FEMENINO	3,205	9,944	10,193	10,427	10,061	9,942	10,309	10,555	11,281	7,471		93,388	93,388
MASCULINO	2,952	8,965	9,376	9,684	9,157	8,717	9,100	9,037	9,819	6,654		83,461	83,461

La población Indígena es la que presenta un mayor número de población afiliada con un total de 176,849, de acuerdo a la caracterización, se observa que el mayor número personas con estado de afiliación la tiene el sexo femenino con un total 93,388, que para el año 2020 alcanzó el mayor número de mujeres afiliadas, con 11,281 en total. Los años que más registran afiliaciones son 2015 y 2020, superando los 20 mil afiliados, de allí la importancia de la demanda de los servicios de salud de esta población que, por sus arraigos y costumbres, suelen tener métodos medicinales propios, pero bajo la caracterización presente se puede notar que están permitiéndose tener una afiliación al régimen de seguridad social en salud y poder ser atendidos para cualquier estado morbosos que presenten.

Tabla 10. Estados de afiliación, población NEGRO(A) O MULATO(A) O AFROCOLOMBIANO(A) O AFRODECENDIENTE, PALENQUERO SAN SASILIO, RAIZAL distrito de Turbo

NEGRO(A) O MULATO(A) O AFROCOLOMBIANO(A) O AFRODECENDIENTE	NEGRO(A) O MULATO(A) O AFROCOLOMBIANO(A) O AFRODECENDIENTE							Total NEGRO(A) O MULATO(A) O AFROCOLOMBIANO(A) O AFRODECENDIENTE	PALENQUERO DE SAN BASILIO							Total PALENQUERO DE SAN BASILIO	RAIZAL							Total RAIZAL	Total general					
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		
	05837 - TURBO	1,886	6,524	8,021	7,021	6,967	3,060	1,227	34,706	4	12	12	12	5		45	8	24	24	9			65							
FEMENINO	1,110	3,818	4,695	4,160	4,139	1,847	737	20,506	4	7	1				12	4	12	12	3			31								20,549
MASCULINO	776	2,706	3,326	2,861	2,828	1,213	490	14,200		5	11	12	5		33	4	12	12	6			34								14,267

La población negro(a) o mulato(a) o afrocolombiano(a) o afrodescendiente del distrito de Turbo, presenta mayor afiliación en el sexo femenino con un total de 20,506 y los años de mayor número de afiliación de esta población fueron 2014, 2015 y 2016 con un total de 22,009 sumado ambos sexos, la población palenquero san basilio presenta un total de 45 personas afiliadas y ausencia de información para ambos sexos y algunos años, la población raizal tiene información de afiliación hasta el año 2015 con un total de 65 personas.

1.3 Estructura demográfica

La estructura demográfica del distrito de Turbo, corresponde a una pirámide poblacional progresiva con mayor presencia de población infantil y joven, a pesar de los diferentes programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, específicamente planificación familiar con el fin de controlar la natalidad, se suele presentar aumento de los nacimientos, lo que indica que se debe seguir trabajando en las estrategias de prevención de embarazos en adolescentes pues es uno de los temas más gruesos, por ende es importante hacer trabajo articulado con la secretaria de educación y otras organizaciones como Profamilia, generando espacios de participación para la prevención de embarazos y establecer proyectos de vida en nuestros adolescentes.

Es de resaltar el comportamiento del grupo 15 a 19 años donde según DANE, para el año 2020 se presentan aumentos leves para esta población, posiblemente esto también obedece a las consecuencias generadas por el impacto que se presenta en la violencia juvenil, y que hoy en día han disminuido, como el resultado positivo a las políticas de seguridad implementadas en el Distrito, así como a los programas de inclusión social que se vienen desarrollando, de forma tal que se prioricen nuestros jóvenes para que tengan y se fomenten proyectos de vida alejados de la violencia, muchas veces como consecuencia del desplazamiento forzado.

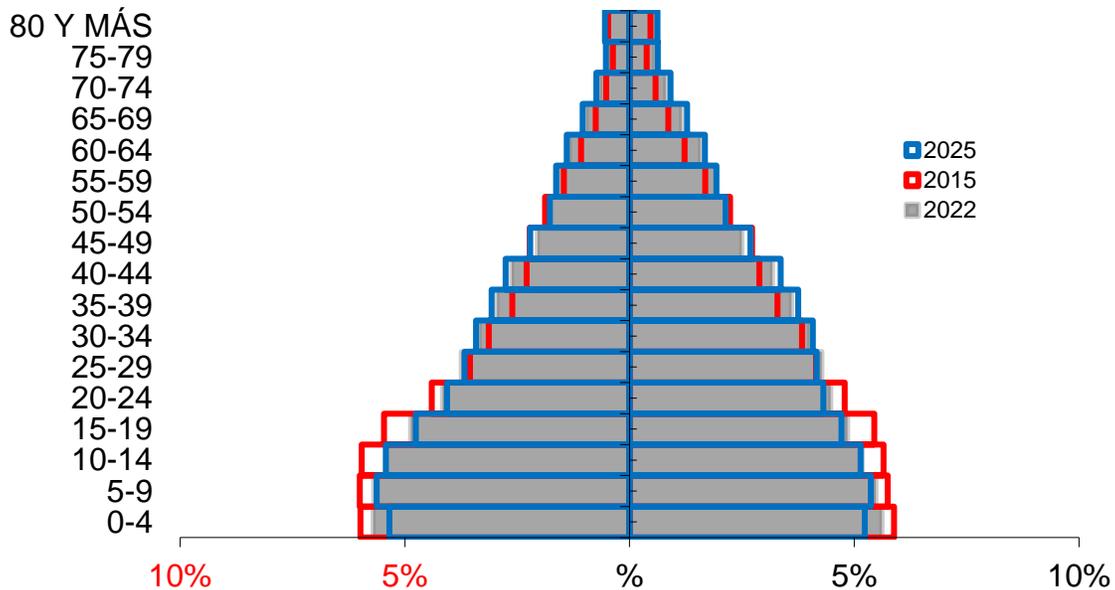
La población de 20 a 39 años presenta crecimientos en su población de forma significativa, y es importante resaltar la edad activa y productiva que representan, al igual que para reproducirse puesto que en su gran mayoría se tienen proyectos de vida definidos.

Observamos la población mayor de 60 años que con respecto al 2015, donde se refleja un crecimiento significativo de esta población, posiblemente sumen a ello el impacto a las estrategias que se vienen realizando

en el Distrito en Coordinación con las IPS que operan allí, con la finalidad de captar la población en riesgo para algunas enfermedades crónicas, la atención oportuna a las programas de atención al adulto mayor, lo cual permite atender de manera oportuna las anomalías en el estado de salud de nuestra población, mejorando el indicador de esperanza de vida en el distrito, aunque es necesario añadir como esta población también fue unas de las más afectadas en el tiempo de pandemia covid-19 por ser un grupo de edad vulnerable y con padecimiento de enfermedades crónicas que sumaban un riesgo mayor de deceso.

Otros factores que deben tenerse en cuenta al analizar la dinámica demográfica del distrito de Turbo son las migraciones, dado que por su ubicación geoestratégica, Turbo se ha convertido en un “corredor poblacional” donde según Migración Colombia, los migrantes irregulares que llegan al distrito lo hacen de forma voluntaria con el fin de regularizar su estadía en el país y luego continuar con su camino ya que el motivo de estos no es establecerse en Colombia sino que solo utilizan el distrito como un camino transitorio para así poder llegar a su destino final que puede ser cualquier país, en especial Estados Unidos; además la situación de los migrantes irregulares tiene algunas variaciones según la política migratoria de los países, ya que los motivos por los que estas personas migran de sus países de origen son diversos (Económico, Político, Climático, Religioso, Unificación Familiar). Con respecto a los ciudadanos Venezolanos, no se tienen cifras reales de cuantos han llegado al distrito, de manera extraoficial se conoce que existen un número importante de Venezolanos radicados, donde los mismos han demandado servicios de salud, educación, ayuda humanitaria, además de la práctica del trabajo informal entre otros aspectos, en este sentido el distrito debe estar alerta en lo concerniente a aspectos de detención temprana y protección específica de esta población, aun mas sabiendo que Venezuela no está libre de Sarampión y Rubeola.

FIGURA 3. Pirámide poblacional del distrito de Turbo, 2015, 2022,2025



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

1.3.1 Población por grupo de edad

En la tabla se observa el comportamiento de la población por ciclo de vida para los años 2015, 2022, y 2025 según el código de infancia y adolescencia se entiende por protección integral de los niños, niñas y adolescentes el reconocimiento como sujetos de derechos, la garantía y cumplimiento de los mismos, la prevención de su amenaza o vulneración y la seguridad de su restablecimiento inmediato en desarrollo del principio del interés superior.

La protección integral se materializa en el conjunto de políticas, planes, programas y acciones que se ejecuten en los ámbitos nacional, departamental, distrital y municipal con la correspondiente asignación de recursos financieros, físicos y humanos; para lo anterior se requiere conocer la dinámica poblacional.

Para el año 2022, el grupo con mayor población es la adultez con una población 49.086, representadas en el 36,6% de la misma. La adolescencia para el mismo año representa una población de 19.014 representado en un 14,2% de la población, siendo el segundo grupo con mayor población. La primera infancia presenta una población 18.250 habitantes, representadas en el 13,6%. En la infancia para el 2022, tiene una población de 17.769 representados en el 13,2% de la población.

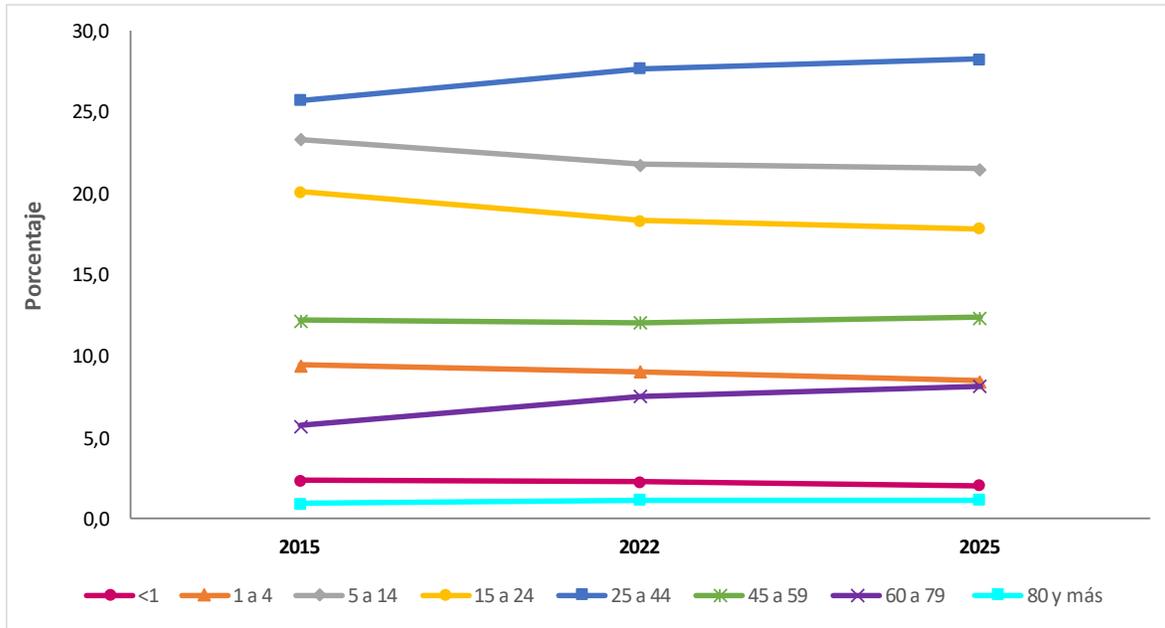
La juventud es el motor de cambio de una sociedad, estos representan el 13,7% de la población turbeña representados en 18.454 jóvenes y es la tercera población más representativa en los ciclos vitales; las personas mayores de 60 presentan una frecuencia relativa de 8,7 para el año 2022 aumentando con respecto al año 2015, siendo la de menor población debido a las condiciones naturales de la vida, así mismo a las muertes que aportó el covid-19 en la población mayor de 60 años de edad que aportó para el 2020 el 60% de las defunciones por esta pandemia.

TABLA 8. Proporción de la población por ciclo vital, distrito de Turbo 2015, 2022 y 2025.

Ciclo vital	2015		2022		2025	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	16873	14,2	18250	13,6	17697	12,7
Infancia (6 a 11 años)	16674	14,1	17769	13,2	18258	13,1
Adolescencia (12 a 18)	18724	15,8	19014	14,2	19331	13,9
Juventud (19 a 26)	17171	14,5	18454	13,7	18534	13,3
Adultez (27 a 59)	41177	34,7	49086	36,6	52050	37,5
Persona mayor (60 y más)	7952	6,7	11705	8,7	13006	9,4
TOTAL	118571	100	134278	100	138876	100

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

FIGURA 4. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, distrito de Turbo 2015, 2022 y 2025



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Este gráfico hace referencia al comportamiento de la población por grupos etarios; se puede observar que para algunos grupos de edad hay tendencia a la disminución y para otros al aumento. Para el año 2022, se evidencia que para la población menor de un año se presenta un sostenimiento de la población, en los últimos años se viene fortaleciendo los programas de Promoción y Prevención, además al mejoramiento de las coberturas educativas, proyectos sobre salud sexual y reproductiva y proyecto de vida entre otros, ha permitido que el crecimiento de esta población sea leve. Sin embargo, no se debe bajar la guardia en estas estrategias, se debe seguir en el fortalecimiento de las mismas.

La población de 25 a 44 años sigue teniendo un crecimiento considerable a lo largo de los años. Es una importante población en edad productiva que predomina siempre y que demanda de la implementación de estrategias y escenarios propicios que garanticen el acceso a la educación superior y a el empleo formal en el distrito. Hacen algunos años la entidad territorial ha realizado convenios con empresas y fondos y de esta manera se viene fortaleciendo e incentivando a los proyectos productivos y emprendimientos, con el fin de fomentar el empleo, además permitirá que nuestros jóvenes tengan oportunidades laborales, y no vean solo en la delincuencia la única fuente para la generación de ingresos económicos.

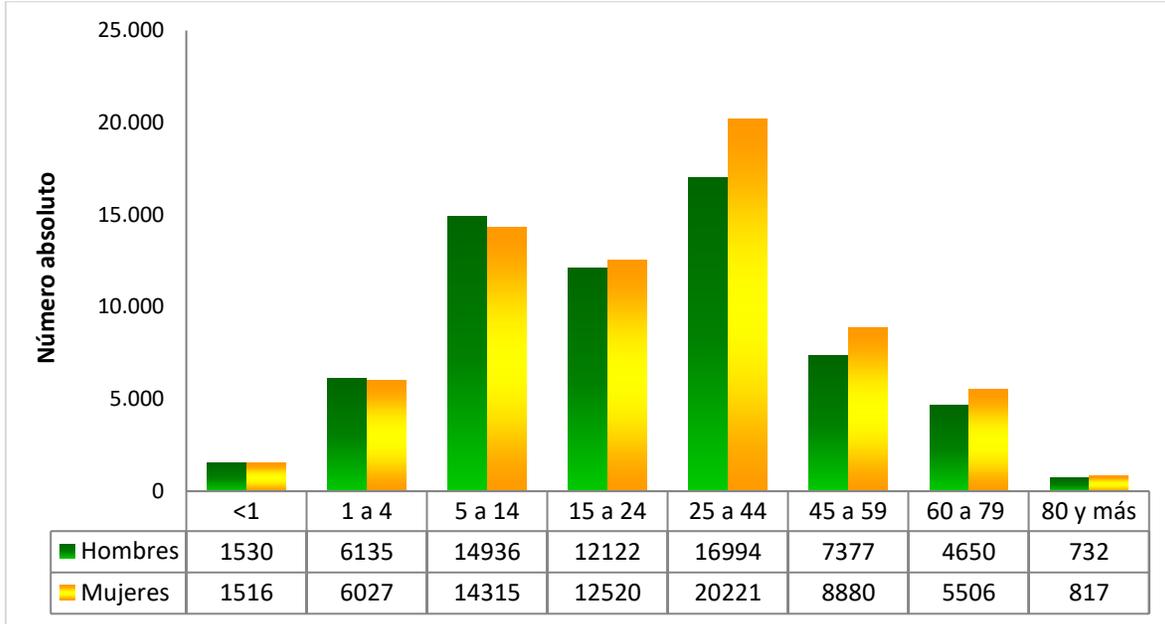
1.3.2 Población por sexo y grupo de edad.

Al analizar el comportamiento poblacional por sexo y grupo de edad en el año 2022 en el distrito de Turbo, se puede determinar que hay mayor número de mujeres respecto a los hombres, el 52% corresponde a la población femenina, sin embargo, en algunos de grupos de edad, como los menores de un año, en el grupo de edad de 1 a 4 años, en el grupo de 5 a 14 años y de 15 a 24 años, es mayor la población en los hombres.

En el grupo de edad de 25 a 44 años que representa el 29% en el sexo femenino, presenta una diferencia de 3.227 habitantes más respecto a la masculina, esto se puede atribuir a las causas externas donde los hombres tienen la mayor participación, siendo las agresiones u homicidios y accidentes de tránsito las que proporcionan

el mayor número de afecciones a esta población. En el grupo de edad de 45 a 79 años, también hay mayor población femenina respecto a la población masculina, y esto puede ser por el alto número de enfermedades crónicas no transmisibles que afecta en mayor proporción a los hombres, posiblemente a que esta población es la que menos usa los servicios de salud o demora en la utilización de los mismos, además no llevan estilos de vida saludables, puesto que se ven relacionados con el sedentarismo, y la inadecuada alimentación.

FIGURA 5. Población por sexo y grupo de edad distrito de Turbo, 2022



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

1.3.3 Otros indicadores demográficos

Estas series de indicadores permiten el análisis de la estructura poblacional por edades y/o por distribución geográfica de los distintos ámbitos territoriales.

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2015 por cada 93 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2022 por cada 92 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2015 por cada 44 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2022 por cada 42 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2015 de 100 personas, 35 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 33 personas

Índice de juventud	En el año 2015 de 100 personas, 28 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 26 personas
Índice de vejez	En el año 2015 de 100 personas, 7 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 9 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2015 de 100 personas, 19 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 26 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 66 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 64 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2015, 58 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2022 fue de 54 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2015, 7 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2022 fue de 9 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

TABLA 9. Otros indicadores de estructura demográfica en el distrito de Turbo, 2015, 2022, 2025

Índice Demográfico	Año		
	2015	2022	2025
Población total	118.571	134.278	138.876
Población Masculina	57.131	64.476	66.682
Población femenina	61.440	69.802	72.194
Relación hombres: mujer	92,99	92,37	92
Razón niños: mujer	44	42	39
Índice de infancia	35	33	32
Índice de juventud	28	26	26
Índice de vejez	7	9	9
Índice de envejecimiento	19	26	29
Índice demográfico de dependencia	65,67	63,68	62,40

Índice de dependencia infantil	58,38	54,19	52,18
Índice de dependencia mayores	7,29	9,49	10,22
Índice de Friz	200,70	176,61	164,16

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

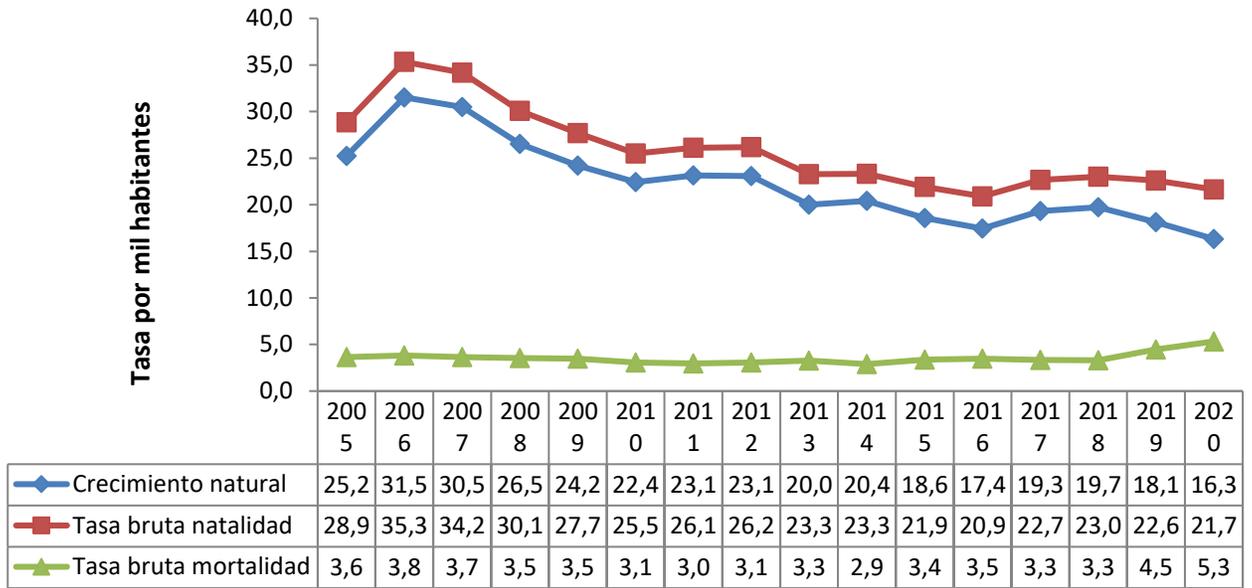
1.4 Dinámica Demográfica

La Tasa de Crecimiento Natural: es la diferencia entre el número de nacimientos y el número de defunciones de una población en un determinado período de tiempo, el distrito de Turbo presentó una tasa para el año 2019 de 18,1 por cada mil habitantes, comparado con el año 2020 con una tasa de 16,3, presentó así una disminución de 1.8 puntos.

Tasa Bruta de Natalidad: es la cantidad proporcional de nacimiento que tiene una comunidad en un lapso de tiempo determinado. Es un indicador que presentó unos picos altos importantes desde el año 2006 hasta el año 2008, a partir del año 2009 se empezó a evidenciar una disminución en el mismo y es desde allí donde comienzan a reflejarse el trabajo en las acciones de promoción y prevención con una tendencia a bajar de este indicador, sobre todo para población de 10 a 18 años. Lo esperado sigue siendo que año tras año, se pueda tener la tendencia a disminuir o por lo menos mantener un indicador promedio, como resultado a las acciones que se están implementando para evitar la prevención de embarazos en adolescentes, especialmente en nuestra población joven.

Tasa Bruta de Mortalidad: es la cantidad de defunciones por cada mil habitantes de una determinada comunidad en un periodo de tiempo, durante los periodos observados este indicador presenta un promedio de 3,0 defunciones por año, las variaciones que pueden presentarse posiblemente en muchas ocasiones han sido aportadas por el flagelo de la violencia especialmente en la población joven y adolescente de nuestro Distrito debido a sucesos significativos de muertes por hechos violentos. Observamos el aumento en la tasa bruta de mortalidad pasando del año 2019 con 4,5 al año 2020 a 5,3 donde con relevancia empezaron a generarse las mortalidades por el covid19 añadido a las otras patologías por las que comúnmente se presentan los decesos.

Figura 6. Tasa de crecimiento natural, tasa bruta de mortalidad y natalidad distrito de Turbo 2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

1.4.1 Otros indicadores de la dinámica de la población

La fecundidad, es un sinónimo de la capacidad que tiene una mujer para dar a luz, entre los 15 y 49 años de edad. Tomando en consideración que después de los 35 años, disminuye su potencial de ser madres. Esto debido a que la fecundidad depende en gran medida de la cantidad y calidad de los óvulos y pese a que las mujeres actualmente buscan ser más saludables, la fertilidad se reduce después de los 35 años; porque la cantidad de óvulos disminuye con el paso de los años.

No sólo la edad es un factor determinante en la tasa de fecundidad, también lo es la genética que cada mujer presenta, el índice de anticoncepción, el índice de aborto inducido, la cantidad de parejas heterosexuales, la salud de hombres y mujeres, entre otros

En el distrito de Turbo, el crecimiento poblacional es un fenómeno cambiante, el cual es afectado por diferentes variables de tipo económico, biológico, de desarrollo social, entre otras, que permiten aceleración o desaceleración de esta dinámica. La fecundidad ha tenido comportamientos irregulares, con tendencia al descenso que le permiten de esta forma ajustar la natalidad y por ende el crecimiento poblacional, aunque para el año 2020 tuvimos un año atípico y puede que el registro de los niños y niñas se haya realizado desde otros municipios aledaños al distrito.

El Distrito siempre ha venido realizando acciones para la prevención de embarazos en adolescentes en articulación con secretarías de despacho, la ESE hospital y otras fundaciones en aras de que en la población de 10 a 14 años haya un tema fuerte de educación sobre el proyecto de vida y la concientización de por qué no ser madre a temprana edad.

Este indicador nos muestra un descenso de 0.54 embarazos en esta población, aunque es una disminución leve, se continúan fortaleciendo las acciones y estrategias que impacten positivamente a nuestros jóvenes en

la concientización de tener un proyecto de vida y evitar embarazos a temprana edad; en el caso de la tasa de 15 a 19 años de edad, presenta una disminución considerable con respecto al año 2019.

En el caso de la fecundidad entre mujeres de 15 a 19 años es la que mayor número de embarazos se están presentando con 108 nacimientos por cada 1000 mujeres en ese rango de edad.

Como hemos mencionado es importante seguir aunando esfuerzo para fortalecer las acciones y estrategias para promover una salud sexual sana y responsables en nuestros jóvenes, así como una maternidad segura.

Es también importante que se fortalezcan los proceso de captación de información de las maternas, ya que en el Distrito de Turbo a tiende a poblaciones cercanas a otros municipios, así como departamentos como de chocho específicamente de municipios cercano como unguia, Acandí y Riosucio atiende a un sin número de maternas y que aparece como sitio de Residencia de Turbo.

TABLA 10. Tasa de fecundidad específica distrito de Turbo, 2020

Tasa de fecundidad específica	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
De 10 a 14	7,63	8,95	7,83	8,96	6,71	6,60	7,78	7,67	7,32	8,41	5,59	6,11	5,55	6,20	7,28	6,74
De 15 a 19	139,26	135,91	142,25	131,26	120,25	113,45	119,51	116,40	100,25	94,28	88,70	80,27	85,14	80,29	123,25	108,25

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

1.4.3 Población víctima del conflicto armado

El distrito de Turbo durante muchos años ha padecido el flagelo de la violencia en sus diferentes manifestaciones; con cada uno de los hechos victimizan tés se han desencadenado olas de miseria, violencia intrafamiliar, homicidios, desplazamientos, inseguridad, afecciones en salud mental, deserciones escolares, explotación y abuso sexual, entre otras, que afectan la salud individual y colectiva de los habitantes, además de las condiciones sanitarias del distrito que predisponen a la aparición y prevalencia de alteraciones de la salud, ya que la carencia de agua potable, de alcantarillados, el hacinamiento y la falta de una vivienda digna inducen a brotes de enfermedades, limitan el desarrollo holístico del ser humano y por ende el crecimiento social y económico del distrito.

Para el año 2022 la población en condición de víctima del conflicto armado en el distrito de Turbo fue de 90.199 personas, lo cual equivale al 67% de sus habitantes; la distribución por sexo es de la siguiente manera: mujeres el 47%, hombres 53%; de lo cual se puede inferir que de manera directa o indirecta la mayoría de los habitantes del distrito de Turbo han sido víctimas del conflicto armado, con la claridad de que algunos no se han caracterizado ante el ente competente, de allí la importancia de implementar y fortalecer políticas sociales que garanticen el restablecimiento de derechos y le permitan a la población Turbeña el adecuado desarrollo de sus potencialidades y resiliencia.

TABLA 11. Población en Condición de víctima por grupo de edad, sexo, distrito de Turbo, 2021

GE - Quinquenios DANE	FEMENINO	MASCULINO	NO DEFINIDO	NR - NO REPORTADO	Total general
De 0 a 04 años	399	377			776
De 05 a 09 años	2.140	2.170	31	1	4.342
De 10 a 14 años	4.277	4.425	3	1	8.706
De 15 a 19 años	5.644	6.179	1	33	11.857
De 20 a 24 años	5.031	4.710		65	9.806
De 25 a 29 años	4.513	4.271		4	8.788
De 30 a 34 años	4.065	3.328			7.393
De 35 a 39 años	3.893	2.689			6.582
De 40 a 44 años	3.578	2.491			6.069
De 45 a 49 años	2.926	2.013			4.939
De 50 a 54 años	2.611	1.917			4.528
De 55 a 59 años	2.290	1.722			4.012
De 60 a 64 años	1.873	1.505			3.378
De 65 a 69 años	1.321	1.138			2.459
De 70 a 74 años	1.003	869			1.872
De 75 a 79 años	636	664			1.300
De 80 años o más	1.312	1.516			2.828
No Definido	246	276	1		523
No Reportado	2	7	16	16	41
Total 05837 - Turbo	47.760	42.267	52	120	90.199

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Según la información suministrada en relación a la población víctima desplazamiento se observa para el Distrito de Turbo, el 65% de la misma se encuentra en esta situación, la mayor parte de esta población se encuentra en asentamientos de lugares vulnerables y partes rurales del distrito y de la cuales el 53% son mujeres y 47% hombres. Entre ellos en el grupo de edad de 15 – 19 años, es mayor la población masculina que femenina, a diferencia de los otros grupos de edad donde prevalece las mujeres.

TABLA 12. Población víctima desplazamiento por grupo de edad, sexo, distrito de Turbo, 2021

GRUPO DE EDAD	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL GENERAL
De 0 a 04 años	398	374	772
De 05 a 09 años	2.135	2.163	4.298
De 10 a 14 años	4.271	4.416	8.687
De 15 a 19 años	5.626	6.159	11.785
De 20 a 24 años	4.997	4.681	9.678
De 25 a 29 años	4.431	4.166	8.597
De 30 a 34 años	3.944	3.171	7.115
De 35 a 39 años	3.767	2.467	6.234
De 40 a 44 años	3.447	2.274	5.721
De 45 a 49 años	2.813	1.829	4.642
De 50 a 54 años	2.490	1.749	4.239
De 55 a 59 años	2.154	1.593	3.747
De 60 a 64 años	1.746	1.424	3.170
De 65 a 69 años	1.222	1.060	2.282
De 70 a 74 años	896	827	1.723
De 75 a 79 años	567	626	1.193
De 80 años o más	1.161	1.414	2.575
No Definido	246	276	522
No Reportado	1	3	4
Totales	46.312	40.672	86.984

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Población extranjera – Migración

El Distrito de Turbo es un receptor y un puente de migrantes que llegan de otros países a este ente territorial como un corredor vial donde se puede llegar para alcanzar el sueño americano que es el poder estar en los estados unidos como mejoramiento de sus condiciones de vida. Desde el distrito no se realiza un registro formal de la cantidad personas que llegan que permita tener una caracterización que de cuentas de la identificación de las personas que atraviesan esta situación en su paso fronterizo, por ende, se vuelve muy complejo también establecer estrategias de atención en salud y demás sectores para evitar en ellos la vulnerabilidad de los derechos y normas establecidas que cobija este tipo de población.

De acuerdo a la información demográfica de la población migrante identificada por sexo y grupo de edad, se registran 394 personas en esta situación, de las cuales el 78% son mujeres, siendo el grupo de edad de 20 a 44 años de edad quienes mayor población tienen y siendo esta una población económicamente activa y productiva, demandando así una mayor necesidad de empleo, ya sea de manera formal para los migrantes que estén de manera regular en el Distrito y para aquellos que estén de manera irregular ingresar a la económica informal, sin garantías y estabilidad laboral, sin acceso a los servicios de salud.

Por su parte el sexo masculino, aporta el 22% total de la población migrante registrada, y en las edades activas y con capacidad de ser productivos, se observa un total de personas muy por debajo de las cifras del sexo femenino, lo que puede obedecer a su poca adherencia a los procesos de legalidad para estar en el territorio, se observa un total de 34 migrantes en el grupo de edad desde 0 a 14 donde pueden ser las madres o familiares quienes han tenido el acceso para la caracterización de estas personas por ser menores de edad y que no pueden valerse por sí mismos para la realización de estos procesos. Es posible que la información registrada en el SISPRO, sobre el número de personas migrante en el Distrito, presente un subregistro, que no esté evidenciando la realidad sobre este fenómeno en el territorio, por lo que se dificulta la intervención a esta población y garantía de derechos.

El distrito de acuerdo a la información identificada y en relación al departamento el Distrito de Turbo aporta el 0.25% de esta población para el Departamento de Antioquia

TABLA 13. Población migrante por grupo de edad, sexo, distrito de Turbo, 2021

Grupo de edad	05837	
	Año	
	Hombres	Mujeres
Total	88	306
0-4	10	32
05-09	11	10
10-14	13	13
15-19	1	36
20-24	4	65
25-29	4	50
30-34	15	54
35-39	9	21
40-44	6	7
45-49	2	10
50-54	4	3
55-59	3	0
60-64	1	1
65-69	1	3
70-74	2	1
75-79	2	0
80 Y MÁS	0	0

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Conclusiones

El primer capítulo del análisis de la situación de salud del distrito de Turbo ASIS muestra la caracterización geográfica y la dinámica poblacional del distrito, a su vez deja ver algunas de las problemáticas sociales y de salud que afectan a sus habitantes desde la distribución del territorio y la concentración, hasta las tasas de fecundidad y la población víctima del conflicto armado.

El distrito de Turbo tiene una extensión total 3055 km², el 99.6% de este corresponde al área rural, donde las vías en su mayoría son destapadas, húmedas y montañosas, lo cual dificulta el acceso y obliga a utilizar carros especiales para trochas, motos o caballos, afectando a la sociedad en uno de sus determinantes intermedios de la salud como lo es la infraestructura vial, así mismo esta situación limita el acceso a la educación y alimentación, entre otros. Las condiciones sanitarias como la falta de agua potable, la carencia de una vivienda digna, el hacinamiento y la inequidad que viven las personas del área rural hacen que sean vulnerables a cualquier tipo de enfermedad infecciosa y/o parasitaria.

El distrito se ve en constante riesgo de inundación, a pesar de que se han venido realizando trabajos que obedecen al cambio de las tuberías de alcantarillado por el tiempo y el crecimiento de la población, aun se da evidencias de inundaciones donde no se evacua correctamente las aguas lluvias lo que acarrea también que las personas que viven cercanas a los caños o ríos se vean seriamente afectados cuando hay temporadas de lluvias.

Turbo refleja un crecimiento económico, urbanístico y poblacional importante, aunque la mayor densidad de la población se encuentra en la zona rural con una distribución de 58,12%, al pasar de los años los centros poblados se han ido convirtiendo en zonas urbanas, obligando a los diferentes sectores del distrito a implementar estrategias para la adecuada urbanización de esas áreas superpobladas.

Los aspectos demográfico, se observa que la pirámide poblacional es creciente influyendo la población infantil, la cual evidencia un importante crecimiento de 2.201 con respecto al año 2015 y 2022, lo cual puede ser el impacto debido al incremento de la tasa de natalidad y fecundidad que se presente en el municipio, y aunque se refleja este crecimiento, también hemos evidenciado disminución en la tasa de natalidad y fecundidad lo que da cuentas de las acciones realizadas desde salud pública para la prevención de embarazos en especial a la población adolescente de nuestro municipio, promoviendo los derechos sexuales de manera responsables; de igual manera se presenta crecimiento en la población joven-adulta y adultos mayores la dinámica poblacional lo cual se evidencia un aumento en la esperanza de vida de los Turbeños.

En el índice demográfico de dependencia se observa una disminución al comparar el año 2015 con el año 2022, específicamente la dependencia infantil se redujo de 58 a 54 personas. El índice de Friz para el distrito de Turbo es 176, lo cual significa que la población del distrito según las proyecciones del DANE es relativamente joven y como tal, exige mayor participación en todos los ámbitos sociales, recreativos, políticos, culturales y educativos que permitan su desarrollo como seres individuales, integrales y sociales, y a la vez les permita generar oportunidades para sí mismos y para las demás personas de su entorno.

Es importante que en el distrito de Turbo, territorio con una de las tasas más alta en vocación agrícola y pecuaria, se establezcan mecanismos para el desarrollo de la cultura empresarial y el emprendimiento a través del fortalecimiento del sistema público y la creación de una red de instrumentos de fomento productivo; al igual que la creación de vínculos con el sistema educativo y sistema productivo nacional, mediante la formación en competencias básicas, competencias laborales, competencias ciudadanas y competencias empresariales a través de una cátedra transversal de emprendimiento, Con ello propender a fortalecer el desarrollo productivo de las micro y pequeñas empresas innovadoras generando en ellas condiciones de competencia en igualdad de oportunidades, expandiendo la base productiva y su capacidad emprendedora, para así liberar las potencialidades creativas de generar trabajo de mejor calidad, de aportar al sostenimiento de las fuentes productivas y a un desarrollo territorial más equilibrado y autónomo, mitigando el alto índice de desempleo, el alto porcentaje de necesidades básicas insatisfechas y la vulnerabilidad que se viene presentando en los últimos años.

Turbo se viene desarrollando proyecto de emprendimiento productividad y competitividad, que impulsan y apoyan las iniciativas innovadoras que generan ingresos económicos y potencializan el desarrollo de las comunidades, se debe articular con los diferente del Distrito y de la región con el fin de articular y apalancar proyectos productivos, una de las grandes deficiencias en muchos sectores del distrito de Turbo se encuentra es la falta de capacitación e instrucción de la población en los diferentes temas y se adolece de un enfoque hacia la gestión, la productividad y la calidad en muchos de los temas productivos como el caso de las agroindustrias, que es un eslabón importante para la transformación de frutas y verduras, en estos temas se presentan grandes debilidades, el fortalecimiento de los clúster es una gran alternativa a las grandes dificultades, ya que estos se soportan en las actividades que dan valor agregado en la cadena del sector, Mientras más actividades relacionadas, mayores fortalezas para los conglomerado

Turbo debido a su extensión geográfica limita con muchos municipios de algunos departamentos, dentro de ellos se encuentran el Choco y Córdoba donde la violencia ha generado grandes movilizaciones de personas y Turbo se ha convertido en la zona estratégicamente ubicada para la llegada de las víctimas de la violencia reportando que un 65% de los residentes del Distrito de Turbo se caracterizan como población víctimas del conflicto armado para el año 2022. Esto ha permitido que el distrito sea pluricultural y pluriétnico debido a que no solo llega población víctima de conflicto, sino también migrantes de otros países y de otras regiones, sin embargo, esto ha generado aumento negativo en los índices de pobreza, violencia intrafamiliar, trabajo infantil, entre otros, la cual amerita fortalecer en la identificación de esta población, que permita la adopción de políticas para atención e intervención de esta población

2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES

2.1 Análisis de la mortalidad

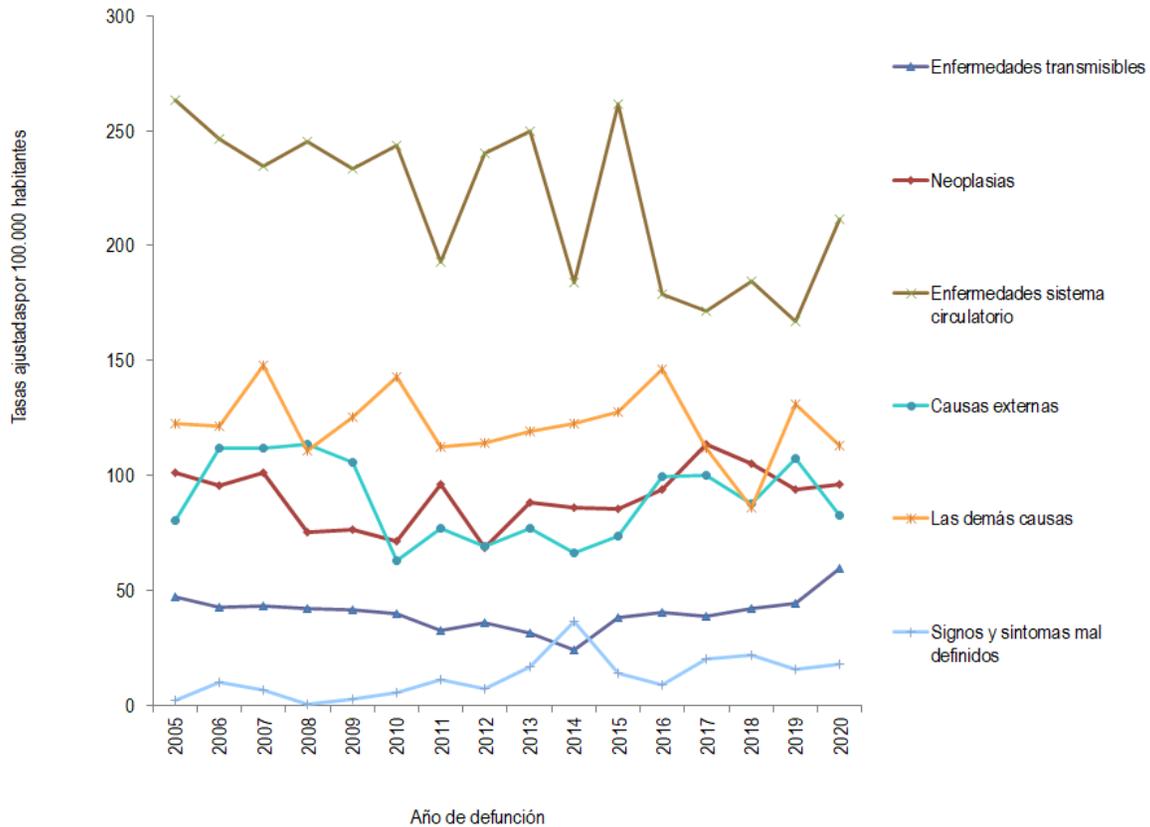
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Los datos de mortalidad indican el número de defunciones por lugar, intervalo de tiempo y causa. La mortalidad general en el distrito de Turbo ha presentado un comportamiento dinámico, el cual muestra que para el año 2005 en comparación a los demás años el riesgo de morir era mayor, en especial la debida a las enfermedades del sistema circulatorio que en todos los años evaluados es la de mayor peso, para el año 2020 el distrito presenta una tasa ajustada de 211,33 muertes por cada cien mil habitantes por esta causa, con un aumento de con respecto al año 2019 el cual presentó una tasa de 166,8 a pesar de que esta enfermedad es la que más defunciones aporta, hay una tendencia a la aumento del riesgos de morir por esta enfermedad, lo cual es posible a pesar de que en el Distrito e viene el fortaleciendo los programas de detección temprana y protección específica, se han aumentado la coberturas, sin embargo existen factores de riesgos asociados a estas enfermedades como estilos de vida saludables, alimentaciones pocos saludables con alto grado de grasas sales y azucares así como el sedentarismo, se hace necesario seguir fortaleciendo e inculcar en la población turbeña estilos de vida saludables, en la que se promueva una alimentación sana y la actividad física, desde la administración municipal a través de la secretaria de salud, se viene fortaleciendo el uso de los espacio para promover este tipo de actividades en todas edades en articulación con indeportes Turbo; la segunda causa defunciones por grandes causas son defunciones por las demás de causas y las cuales se evidencia un disminuciones de las defunciones con respecto al año 2019, la cual pueden ser consideradas como errores de diagnósticos en el momento de establecer la causa de defunción, generando subregistros en las estadísticas del Distrito.

Las causas externas ocupan la tercera causa de mortalidad, la cual nos muestra una disminución de 25 definiciones menos por cien mil habitantes para el año 2020

Durante muchos años la región de Urabá, ha estado sumergida en la violencia por diferentes grupos al margen de la ley, ocasionando cambios de conductas sociales a consecuencia del conflicto armado, debido a diferentes hechos, como la desmovilización de grupos paramilitares, el desplazamiento, entre otros. El distrito de Turbo no ha sido ajeno a esta situación, afectando en mayor proporción a la población masculina con una alta incidencia en los jóvenes, que son los principales implicados y afectados, sumado a esta problemática están las pandillas o grupos de jóvenes desadaptados, que podemos decir que el resultado a esos esfuerzos que ha realizado el entes territorial no han sido san logrado mitigar este flagelo impactando positivamente en la disminución de las muertes por esta causa, de igual manera el año 2020 se implementaron estrategia para la prevención en la propagación del Covid19 como la restricciones en la realización de eventos y el confinamiento que también pueden haber incidido en la disminución de las muertes por causas

FIGURA 7. Tasa de mortalidad ajustada en el distrito de Turbo, 2005 – 2020



fuelle: DANE, SISPRO, MSPS

la primera causa de defunciones en los hombres son defunción son las muertes ocasionadas por enfermedades del Sistema Circulatorio, siendo esta población la que mayor riesgo de morir por esta enfermedad y es la población que menos uso de los servicios de salud hacen. a pesar de que en el municipio se realizan acciones de estilos de vida y hábitos saludables en el municipio, es necesario seguir trabajando en nuestras comunidades en mejorar en nuestros hábitos alimenticios, lograr mayores coberturas a los programas de deportes en el municipio o la participación en actividades físicas.

Los hombres reportaron el mayor número de muertes por covid19 en el 2020 y el 53% de estas muertes registraron algún tipo de comorbilidad especialmente diabetes e hipertensión, que puede estar asociado al aumento de las muertes por esta causa en la población masculina

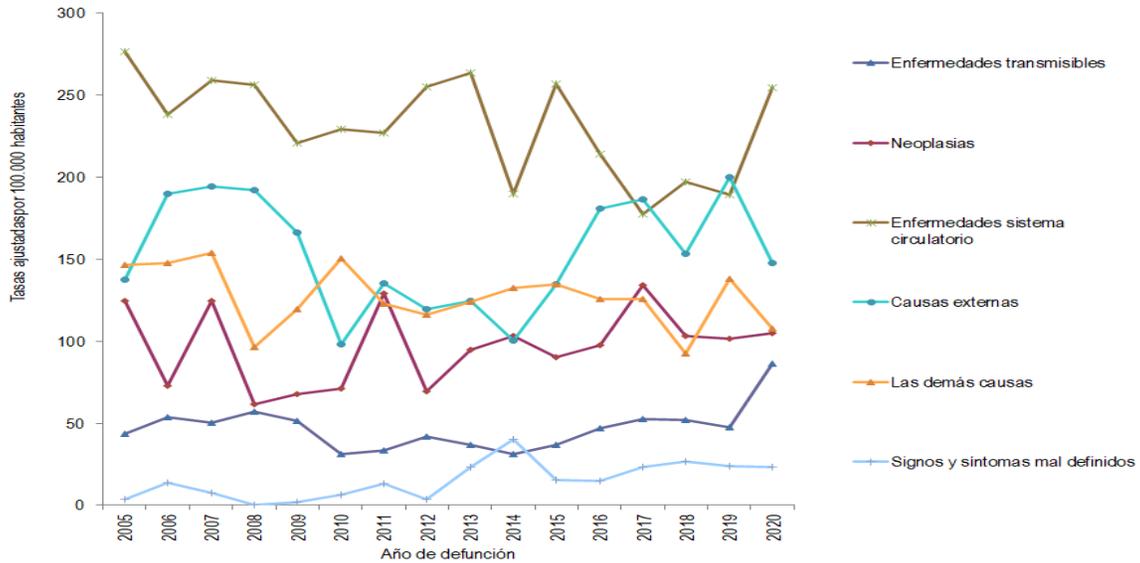
La segunda causa de muerte en esta población son las que aportan las causas externas que para el año 2020 se registraron 147,7 muertes por cien mil habitantes registrando una disminución con respecto al 2019.

En el caso de la mujeres del distrito de Turbo, de igual manera que en los hombres las enfermedades del sistema circulatorio para el año 2020 registran el mayor número de muertes con tasa de 173,4 muertes por cada cien mil mujeres, observándose un aumento con respecto al año 2019 como hemos mencionados en el párrafo anterior, en el Distrito se desarrolla acciones para inculcar en nuestros habitantes estilos de vida

saludable, como adherencia a los procesos y el fortalecimiento a los programas de protección específica y detección temprana.

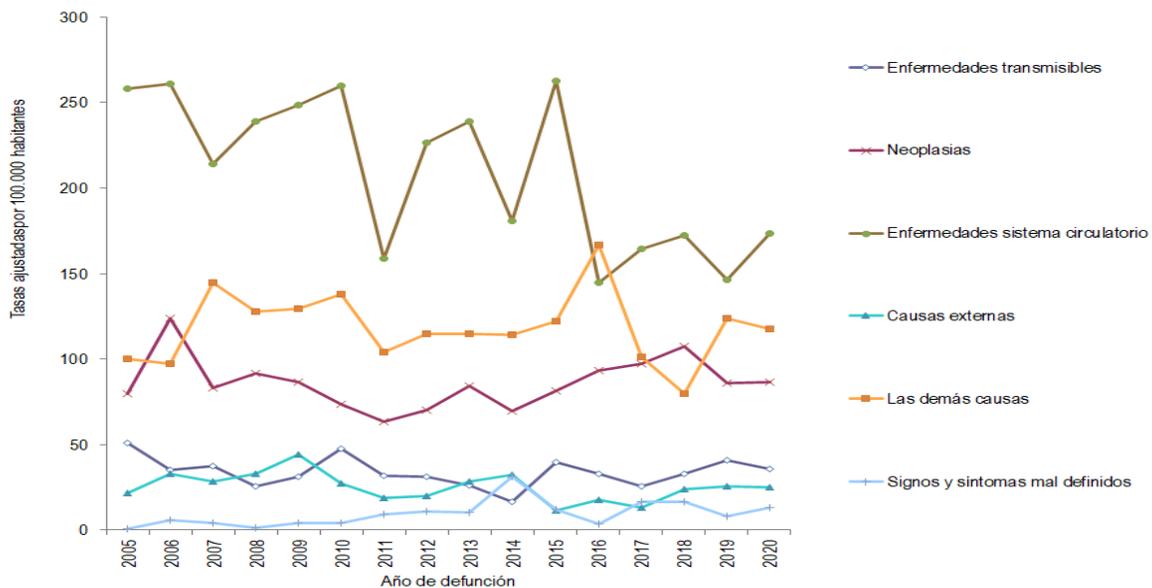
La segunda causa de defunción es por las demás causas, y la neoplasia son la tercera causa de defunción que para el 2020 se fallecieron 86,3 mujeres por esta causa, las defunciones por esta causa reportan un aumento con respecto al 2019, aunque las mujeres han aportado en menor número de muertes por covid19, podemos decir que pueden haber influido en el aumento de las defunciones a estas causas por comorbilidad.

FIGURA 8. Tasa de mortalidad ajustada para hombres en el distrito de Turbo, 2005 – 2020



FUENTE: DANE, SISPRO, MSPS

FIGURA 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para mujeres en el distrito de Turbo, 2005 – 2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.1.2 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

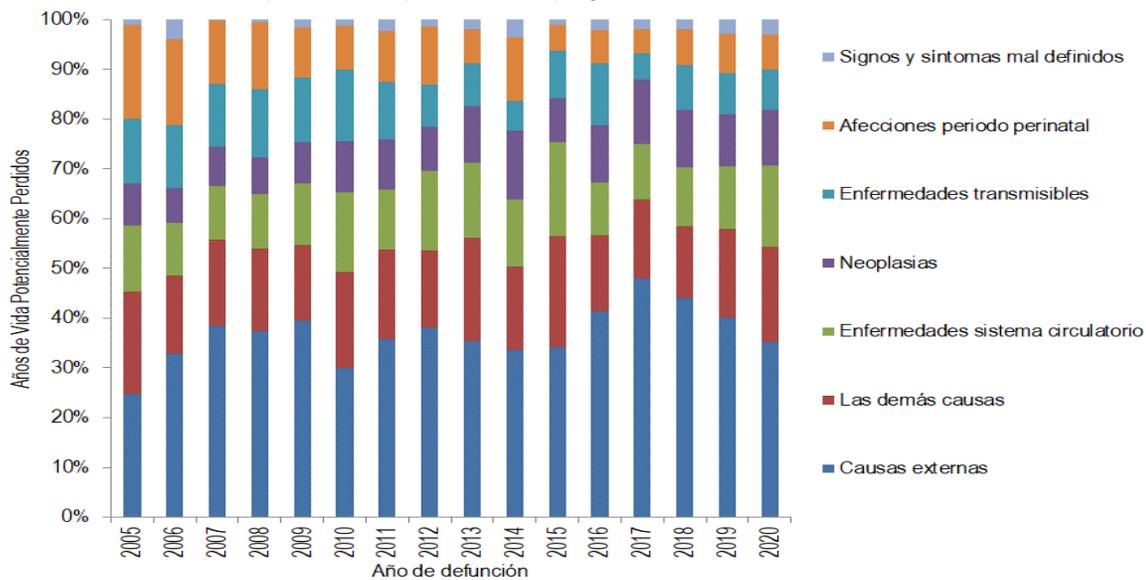
El indicador de años de Vida Potencialmente Perdidos se hace referencia a aquellos años que no vive una persona cuando fallece antes de cumplir los años definidos según la esperanza de vida poblacional.

Como aparece en la figura, durante los años evaluados la principal causa de años de vida potencialmente perdidos fue en el grupo de las causas externas, este indicador se relaciona con pérdidas prematuras a causa de los homicidios, accidentes de tránsito, ahogamientos, entre otros accidentes que se presentan de manera frecuente en la población joven. El promedio de AVPP por causas externas durante el año 2020 fue de 5307 años, la cual presenta una disminución de los años de vida potencialmente perdido con respecto al 2019, es posible que la disminución de las muertes por esta causa, este relacionada y hayan sido el efecto de las restricciones tomadas para la prevención de la propagación del Covid19, como las restricciones y confinamiento, la cual genero menos ciudadanos en las calles expuestos a accidentes de tránsitos u otro tipos de eventos como homicidios entre otros.

De igual manera se ha disminuido la problemática que se venía presentado en el municipio relacionada con los problemas de orden público generado por el grupo de jóvenes que conformando pandillas que es disputaban territorios entre el Distrito, generando vandalismo y zozobras en los sectores más afectados y que apporto hasta el 2019 un gran número de muertes en especial en nuestros jóvenes.

La segunda causa que aportaron más AVPP fueron las demás causas con 2891,81.

FIGURA 10. Años de vida potencialmente perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 del distrito de Turbo, 2005 – 2020



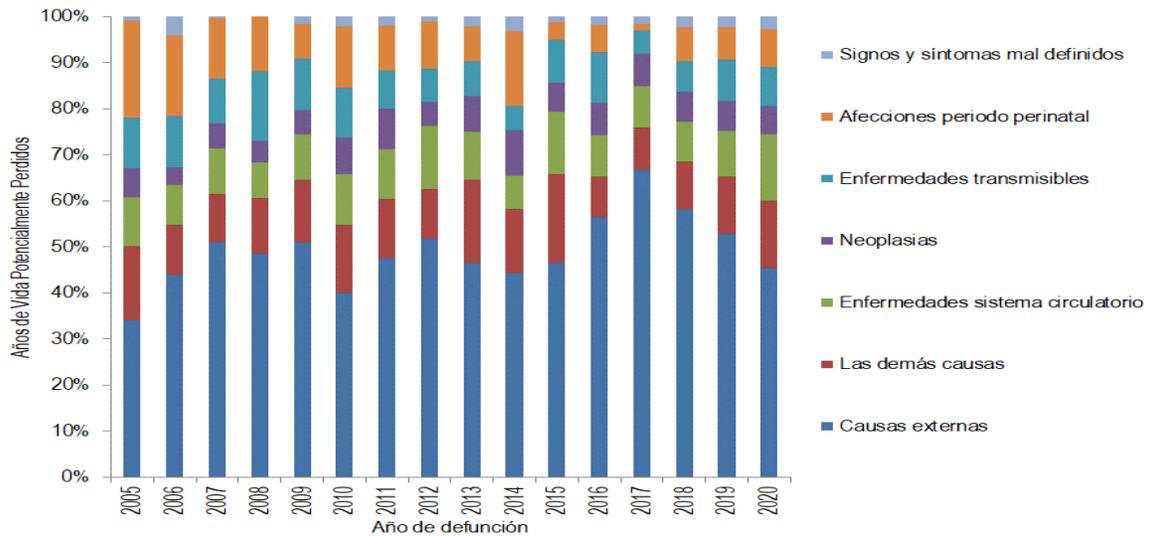
Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Las principales causas generadoras de Años de Vida Potencialmente Perdidos en hombres son las causas externas, con 4387,14 años, aunque se evidencia una disminución con respecto al año anterior, sigue siendo la causa de defunción que mayor número de AVPP, es posible que la reducción de estas muertes está asociada

al hecho que han disminuido en el municipio la presencia de pandillas que existían en algunos barrios, que han reducido el número de muertes en especial en esta población.

Luego le siguen las demás causas que para el 2020 los años perdidos por esta causa fueron de 1398,80

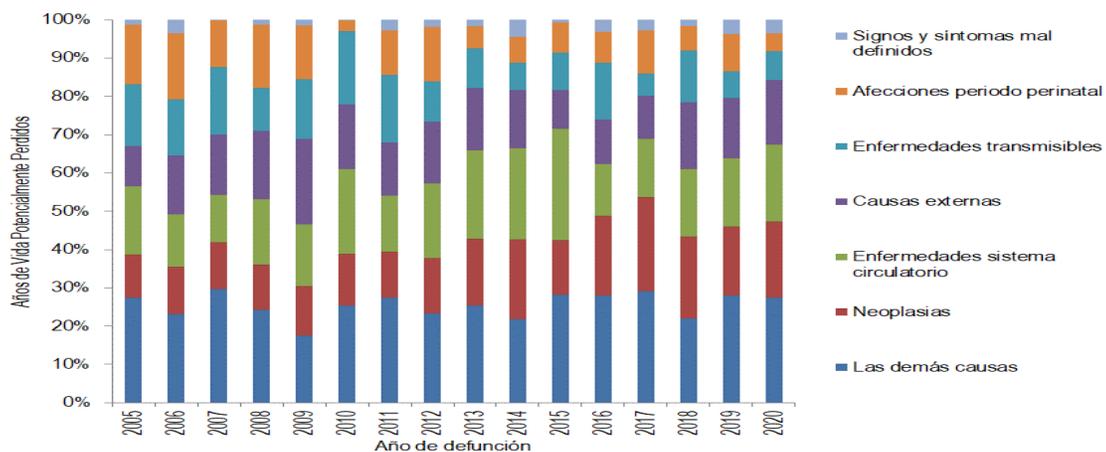
FIGURA 11. Años de vida potencialmente perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del distrito de Turbo, 2005 – 2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

En los Años de Vida Potencialmente Perdidos en Mujeres se observa una diferencia en comparación a los hombres; mientras que para la población masculina la primera gran causa de AVPP para el año 2020 son las causas externas, para las mujeres son defunciones por las demás causas con una 1493,00 AVPP, con una reducción con respecto al año 2019, la segunda causa son las defunciones por neoplasias que aportan 1088,47 años, es decir, que las mujeres jóvenes son las que están muriendo por esta causa, es importante fortalecer los programas de detección temprana y protección específica asociados a esta causa de defunción, para lograr identificar los factores de riesgos y anomalías que se puedan intervenir de manera oportuna.

FIGURA 12. Años de vida potencialmente perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del distrito de Turbo, 2005 – 2020

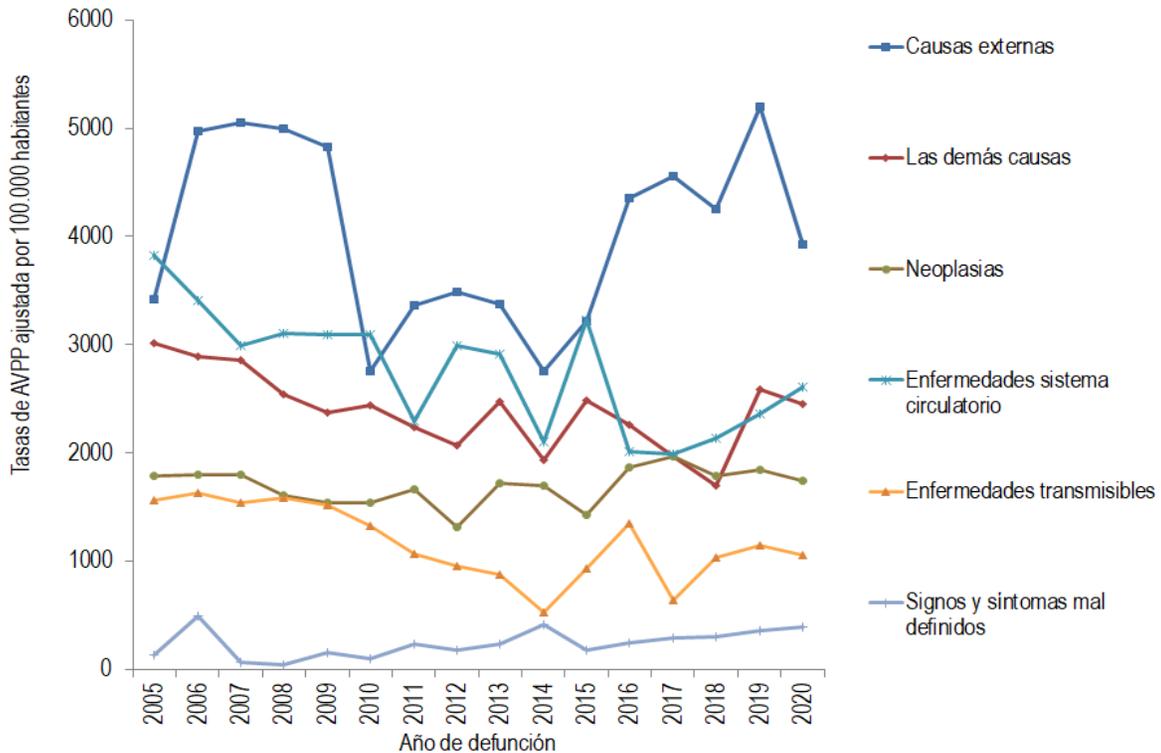


Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.1.3 Tasas ajustadas de los Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Para el año 2020, la principal causa de años de vida potencialmente perdidos según la mortalidad general son las causas externas, con una tasa de 3925,84 muertes por cada cien mil habitantes. El segundo evento con más años de vida potencialmente perdidos son las defunciones por las Enfermedades sistema circulatorio, con una tasa de 2606,21 por cada cien mil habitantes, observándose un aumento de los años de vida potencialmente perdidos por cien mil habitantes, las cuales pueden estar asociados a las muertes por Covid19 que en un gran porcentaje fueron en personas jóvenes y que presentaron alguna comorbilidad.

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del distrito Turbo, 2005 – 2020.

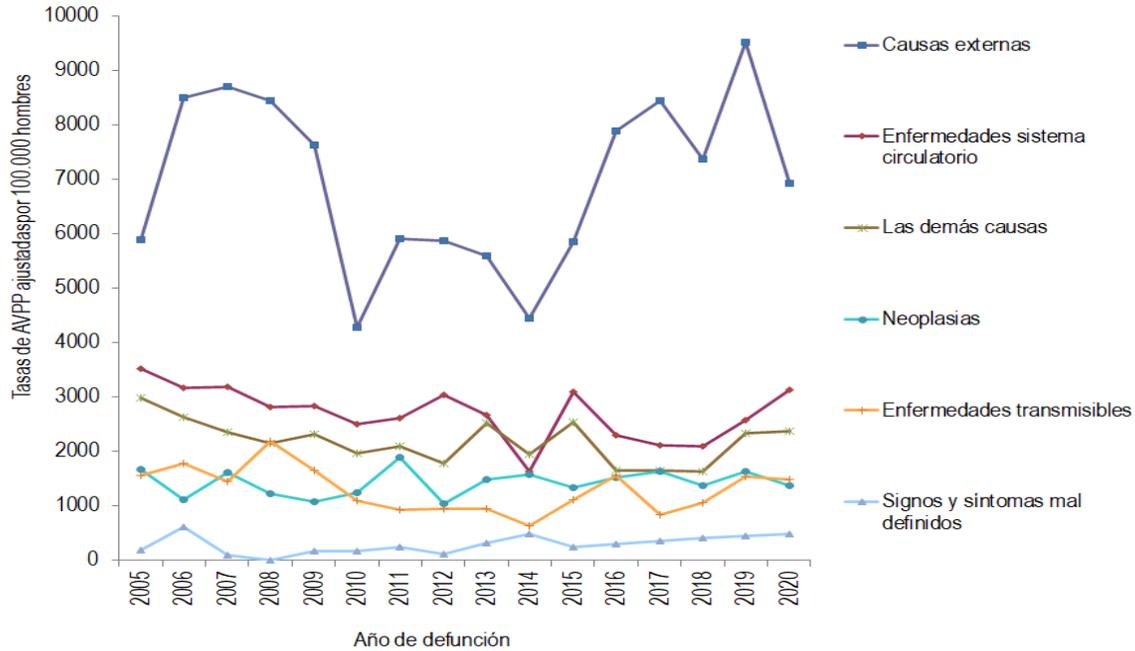


Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.1.4 Tasa de AVPP ajustada por edad en los hombres

En los hombres la tasa más representativa son las causas externas, aunque entre los años 2013 y 2014 presentó un descenso considerable pasando de 5594,1 a 4438,3 AVPP respectivamente, para el año 2015 tuvo un aumento en el riesgo de años de vida potencialmente perdidos con una tasa 5840,3 AVPP, para el año 2018 disminuyó con una tasa de 7368 presentando una disminución de los AVPP con respecto al años 2017, mientras que para el 2020 último año de análisis aportaron 6914,60 AVPP por cien mil hombres, presentándose una disminución con respecto al año 2019 que presentó una tasa de 9513,16.

FIGURA 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del distrito de Turbo, 2005 – 2020



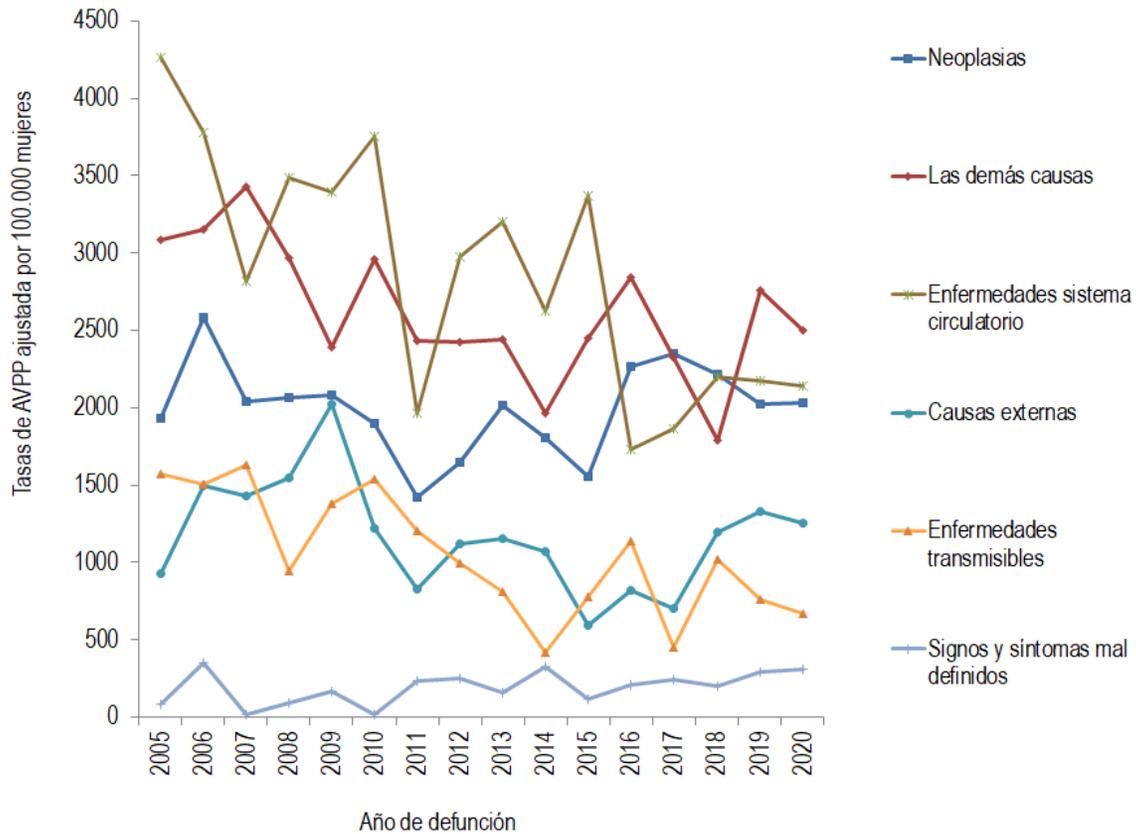
Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.1.5 Tasa de AVPP ajustada por edad en mujeres

En mujeres la tasa AVPP por grandes causas, la de mayor incidencia son las defunciones por demás causas con una tasa de 2496,75 por cien mil mujeres en el Distrito, como hemos mencionado durante este capítulo de mortalidad, es importante mejorar los procesos de diagnóstico y de causa de muertes, que permita establecer diagnósticos reales y así mismo establecer los posibles riesgos, para intervenir y minimizar los mismos. Luego le sigue las defunciones por enfermedades del Sistema Circulatorio que aportan 2144,09 defunciones por cada cien mil mujeres. Y en tercer lugar estas las defunciones por neoplasias, aunque su comportamiento ha sido dinámico, ha aumentado durante los tres últimos años evaluados, presentando para el año 2017 una tasa de 2347,5 AVPP por cada cien mil mujeres, sin embargo, se presenta una disminución para el 2018 con una tasa de 2213 AVPP, igualmente para el 2019, mientras que para el año 2020 esta tasa reporta un aumento de 7.1 AVPP por Cien mil mujeres, es importante promover acciones de detección temprana y protección específica con el fin de detectar anomalías y se puede intervenir de manera oportuna de igual manera extender acciones a las zonas más alejadas del Distrito, que por razones de dificultad por acceso geográfico, por recursos financieros no accede de manera oportuna a los diferentes programas de detección oportuna y protección específica.

El comportamiento de las causas externas en las mujeres representa un menor riesgo de morir, siendo la cuarta tasa de defunción, la cual presenta una disminución con respecto al 2019, la cual puede estar asociada a hechos violentos contra las mujeres como la violencia intrafamiliar.

FIGURA 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del distrito de Turbo, 2005 – 2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.2 Mortalidad específica por subgrupo

En esta parte se hará un análisis detallado que permita identificar los subgrupos de las causas dentro los seis grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles, neoplasias (tumores), enfermedades del sistema circulatorio, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, causas externas, todas las demás causas y síntomas, signos y afecciones mal definidas. Y así estimar las tasas ajustada por sexo.

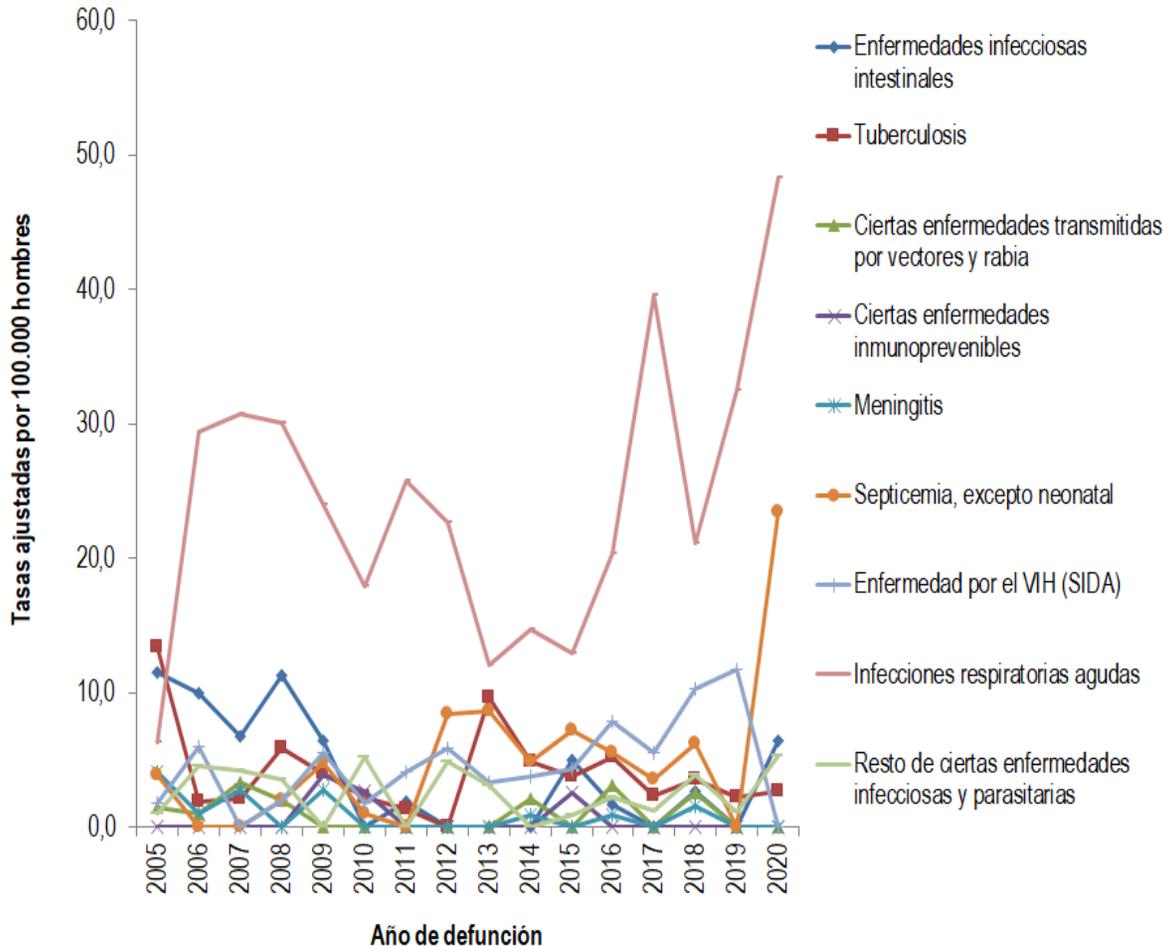
2.2.1 Enfermedades transmisibles

Las enfermedades transmisibles son causadas por agentes infecciosos específicos o por sus productos tóxicos en un huésped susceptible, conocidas comúnmente como enfermedades contagiosas o infecciosas; al analizar las tasas ajustadas por sexo en los hombres se identifican las infecciones respiratorias agudas, siendo la de mayor incidencia dentro del grupo, que para el año 2020 presentó una tasa de 48,36 muertes por cada cien mil hombres, aumentando el riesgo de morir en por esta causa comparado con el 2019 el cual presentó una tasa de 32,53 por cada cien mil hombres. En segunda causa de defunción que afecta a la población masculina son las defunciones por Septicemia, excepto neonatal, con una tasa de 23,5 por cien mil habitantes,

Se destaca el comportamiento de ciertas enfermedades inmunoprevenibles donde el riesgo de morir por esta enfermedad fue cero durante los últimos tres años de análisis, sin embargo, es necesario no bajar la guardia y

seguir fortaleciendo el programa ampliado de inmunización, aplicando de forma correcta la protección específica de la población.

FIGURA 16. Tasa de mortalidad ajustada por sexo para las enfermedades transmisibles en hombres del distrito de Turbo, 2005 – 2020

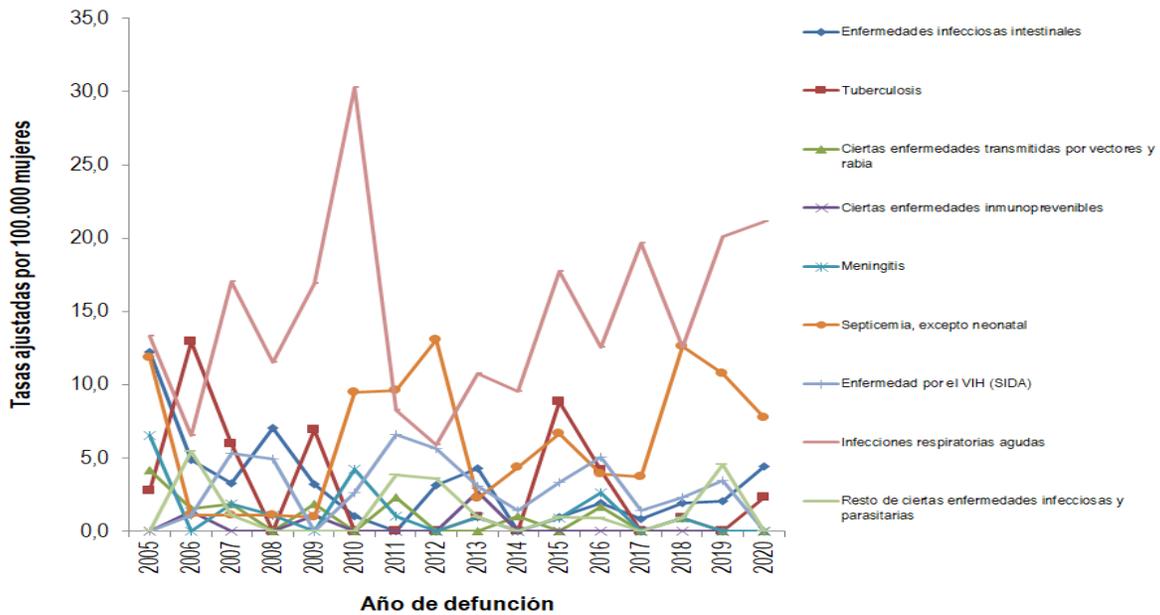


Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

En la población femenina, la causa con mayor prevalencia son las Infecciones respiratoria agudas, con una tasa de 21,12 por cien mil mujeres, la cual evidencia un aumento de 1 defunción por cien mil mujeres por esta causa, luego le siguen las defunciones por Septicemia, excepto neonatal evidenciando una disminución de las defunciones por esta causa con respecto al 2019,

El riesgo de morir por enfermedades transmisibles en las mujeres del Distrito es bajo con respecto a los hombres, sin embargo es necesario seguir fortaleciendo los programas enmarcados en la detección temprana de esta enfermedad así mismo como hacer seguimiento a la adherencia a los medicamentos para el tratamiento estas enfermedades, como en el casos de las defunciones por tuberculosis que para el 2020 se registran muertes y al ser este un evento multicausal da origen al fortalecimiento de acciones de promoción y prevención de forma interinstitucional e intersectorial que eviten la transmisión de esta patología. En las mujeres el riesgo de morir por VIH disminuyo con una tasa para el año 2020 de 0.

FIGURA 17. Tasa de mortalidad ajustada por sexo para las enfermedades transmisibles en mujeres del distrito de Turbo, 2005 – 2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.2.2 NEOPLASIAS

Las neoplasias son enfermedades caracterizadas por la proliferación anormal y desordenada de las células que conducen al crecimiento descontrolado de un tumor maligno en un determinado tejido u órgano. Los tumores malignos se conocen por su capacidad de destruir e invadir tejidos y órganos tanto cercanos como los que están lejos del tumor original y existen más de cien diferentes tipos de cáncer.

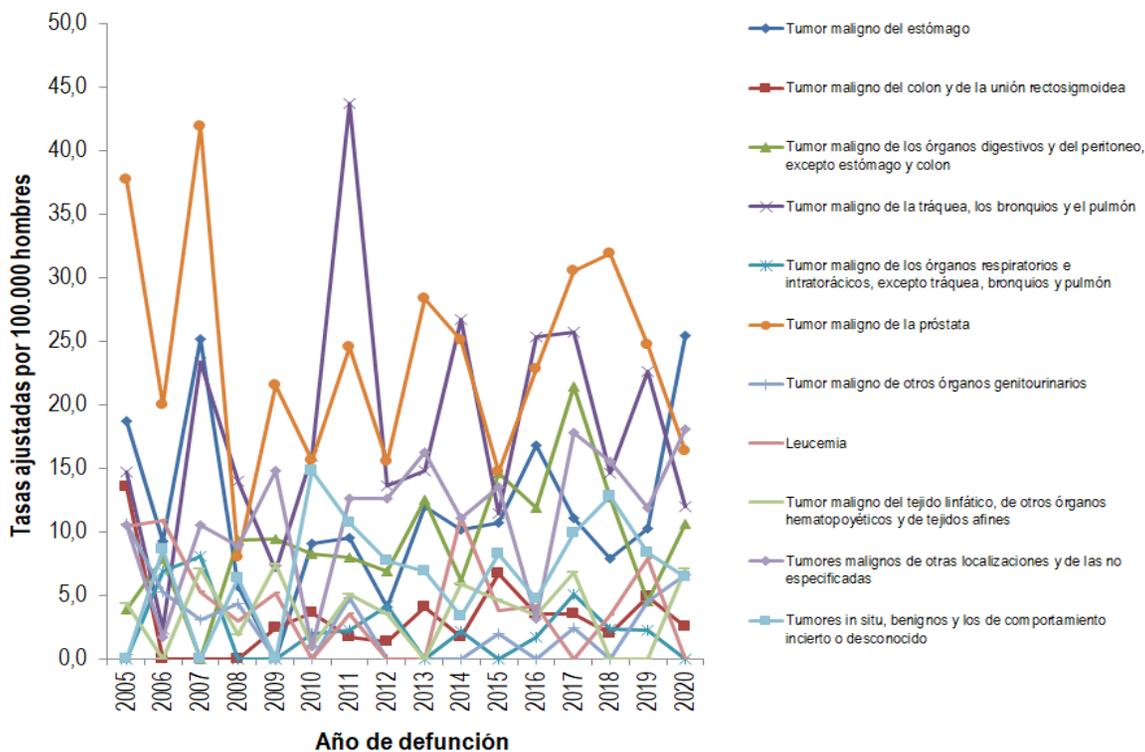
Para los hombres, se identifica mayor incidencia el Tumor maligno del estómago, con una tasa de 25,45 para el año 2020 por cada cien mil hombres, el riesgo de morir por esta enfermedad aumento a 15,2 defunciones comparado con el año anterior, la segunda causa de muerte en esta población las cuales aportaron 18, 1 decesos por cien mil hombres fueron las Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas y en tercer lugar estas las defunciones por tumores de próstata con una tasa de 16,3 por cien mil mujeres, en la que se observa que para este último años se registraron 8,3 defunciones menos con respecto al 2019, de igual manera se debe continuar fortaleciendo las acciones en la detección temprana de estas enfermedades, que permita una atención oportuna de estas enfermedades; la segunda causa son las defunciones por Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón que arrojó una tasa de 22,58 para el año 2019.

En las mujeres la primera causa de muerte según las neoplasias fueron los Tumor maligno de la mama de la mujer con una tasa de 17,16 defunciones por cada cien mil mujeres, observándose un aumento de la defunciones estas causa con respecto al 2019, es necesario disminuir los riesgo de morir por esta causa, se requiere seguir promoviendo y sensibilizando a la población sobre la importancia de realizarse el tamizaje de mama de manera oportuna y la asistencia a los servicios de salud cuando se presente o detecten anomalías que permitan una atención y tratamiento oportuno.

Las defunciones por Tumor maligno del estómago con 16,4 defunciones en el año por cada cien mil mujeres quien representan un aumento de las muertes por esta causa en el año 2020,

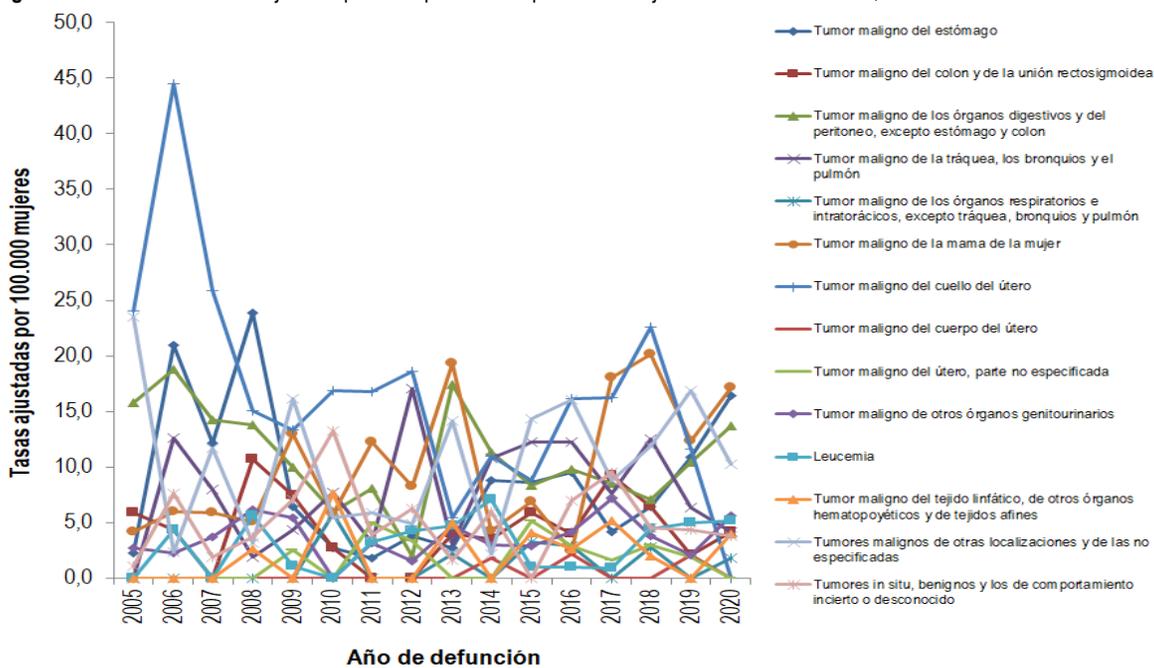
Para el año 2020 no se registraron defunciones por Tumor maligno del cuello del útero y Tumor maligno del cuerpo del útero, disminuyendo el riesgo de morir por estas enfermedades

FIGURA 18. Tasa de mortalidad ajustada por sexo para las neoplasias en hombres del distrito de Turbo, 2005 – 2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por sexo para las neoplasias en mujeres del distrito de Turbo, 2005 – 2020



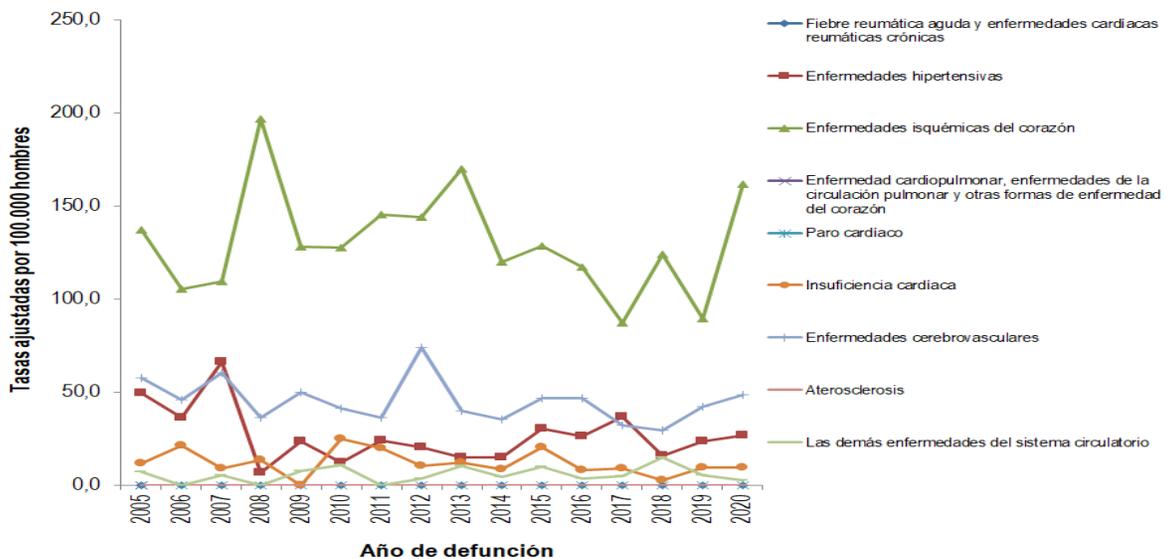
Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.2.3 Enfermedades del sistema circulatorio

Analizando las tasas ajustadas por sexo para las enfermedades del sistema circulatorio en los hombres, las enfermedades isquémicas del corazón son las de mayor incidencia dentro del grupo, en el año 2008 tuvo un comportamiento elevado con una tasa de 196,6 muertos por cien mil hombres, aunque en el 2009 y 2010 hubo tendencia decreciente, en el año 2013 subió considerablemente con una tasa 170,05 hombres fallecidos por cada cien mil, bajando para el año 2014 a 120 muertos por cada cien mil hombres, luego para el año 2015 este indicador aumentó su riesgo de morir en 8,3, para el año 2016 disminuyó el riesgo de morir en 11,1, con una tasa de 17,2, las muertes por esta causa en los dos ultimo años venia con una tendencia a la disminución sigue ocupando el primer lugar en las causas de muertes en esta población, que para el 2020 registra 72,4 defunciones más con respecto al 2019, alcanzando una tasa de 161,81 muertes por cien mil habitantes.

La segunda enfermedad que registra mayor número de defunciones son las enfermedades cerebrovasculares, que para el año el 2020 presentó una tasa de 48,4 mostrando un aumento de las defunciones por esa causa indicándonos que el riesgo de morir por esta enfermedad está en aumento. Las enfermedades hipertensivas son la tercera causa de defunción en el municipio presentaron una tasa para el 2020 de 26,64 muertes por cada cien mil hombres.

FIGURA 20. Tasa de mortalidad ajustada por sexo para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del distrito de Turbo, 2005 – 2020



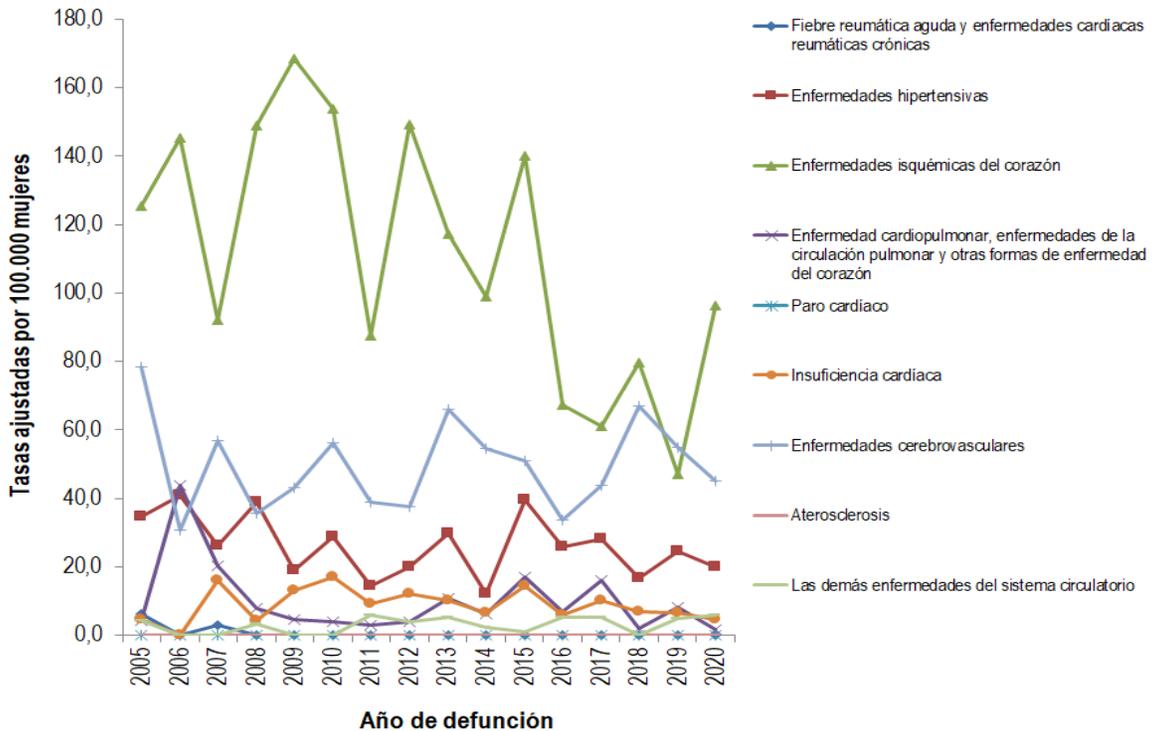
Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

En la población femenina al igual que los hombres, la primera causa de mortalidad son las Enfermedades isquémicas del corazón que presentaron para el año 2020 una tasa de 96,51 por cada cien mil mujeres, aumentando el riesgo de morir en comparación al año anterior en 49 defunciones por cien mil mujeres. Continúan las Enfermedades cerebrovasculares para el año 2020 aportaron 44 defunciones por cien mil mujeres.

Se observa una disminución en las defunciones de las mujeres a causa de las enfermedades hipertensivas, para el año 2020, pasando de 24,5 muertes por cien mil mujeres a 19,9 defunciones por cien mil mujeres en el año 2020.

El Distrito se viene desarrollando acciones colectivas a través de campañas acerca de las enfermedades no trasmisibles teniendo como referencia las enfermedades del sistema circulatorio, se logra determinar que existe baja participación de la población en estos procesos que van acompañados de un trabajo de demanda inducida para evitar el sedentarismo, los malos hábitos alimenticios, el consumo de alcohol, el consumo de tabaco, la poca actividad física que en consecuencia son los factores determinantes que aumentan el riesgo de morbilidad y mortalidad de la población.

FIGURA 21. Tasa de mortalidad ajustada por sexo para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del distrito de Turbo, 2005 – 2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.2.4 Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

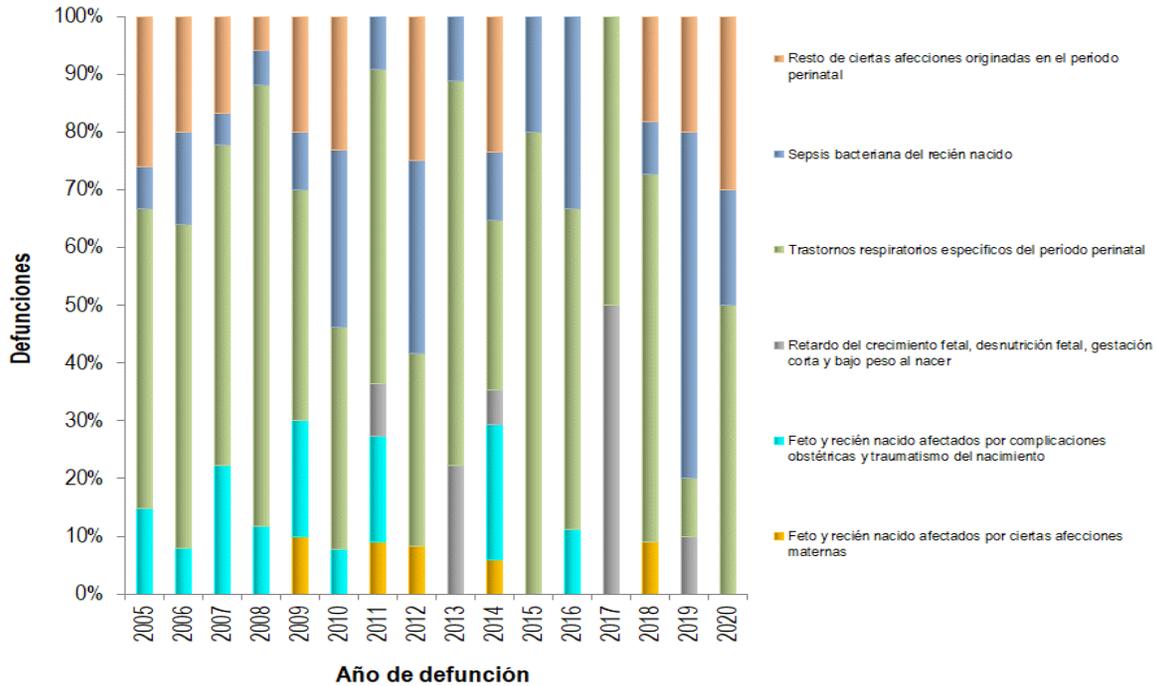
Examinando los números de casos de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, durante los años de análisis se han reportado 329 defunciones asociadas al periodo perinatal, en el 2020 reportan el 3,9% de las defunciones durante el periodo análisis, se observa una disminución de las defunciones por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal,

En los hombres se reportan para el 2020, 10 defunciones, el mayor número de defunciones fueron por Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal con 5 defunciones, la segunda causa de defunción fueron las Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 3 defunciones.

En el caso de las mujeres se reportan 3 defunciones, específicamente por Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, Sepsis bacteriana del recién nacido y Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal aportando una defunción cada una para el año 2020.

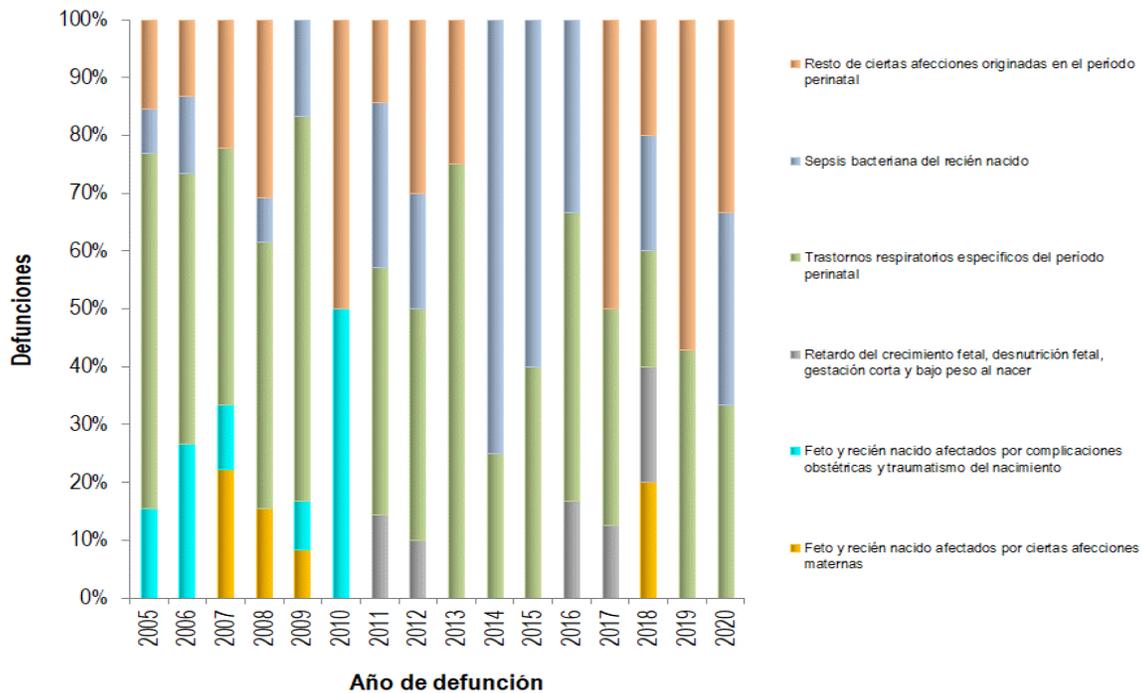
Se recomienda a las autoridades sanitaria a coordinar con las IPS, EAPB aunar esfuerzos que conlleven a fortalecer el trabajo en la maternidad segura con participación de la sociedad en la adherencia a los procesos, captar la maternas de manera oportuna para ingresar a los programas de control prenatal que permitan realizar monitoreo y seguimiento a todo el proceso de gestación para así lograr el binomio madre e hijo sanos.

FIGURA 22. Número de casos para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del distrito Turbo, 2005 – 2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

FIGURA 23. Número de casos para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del distrito de Turbo, 2005 – 2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

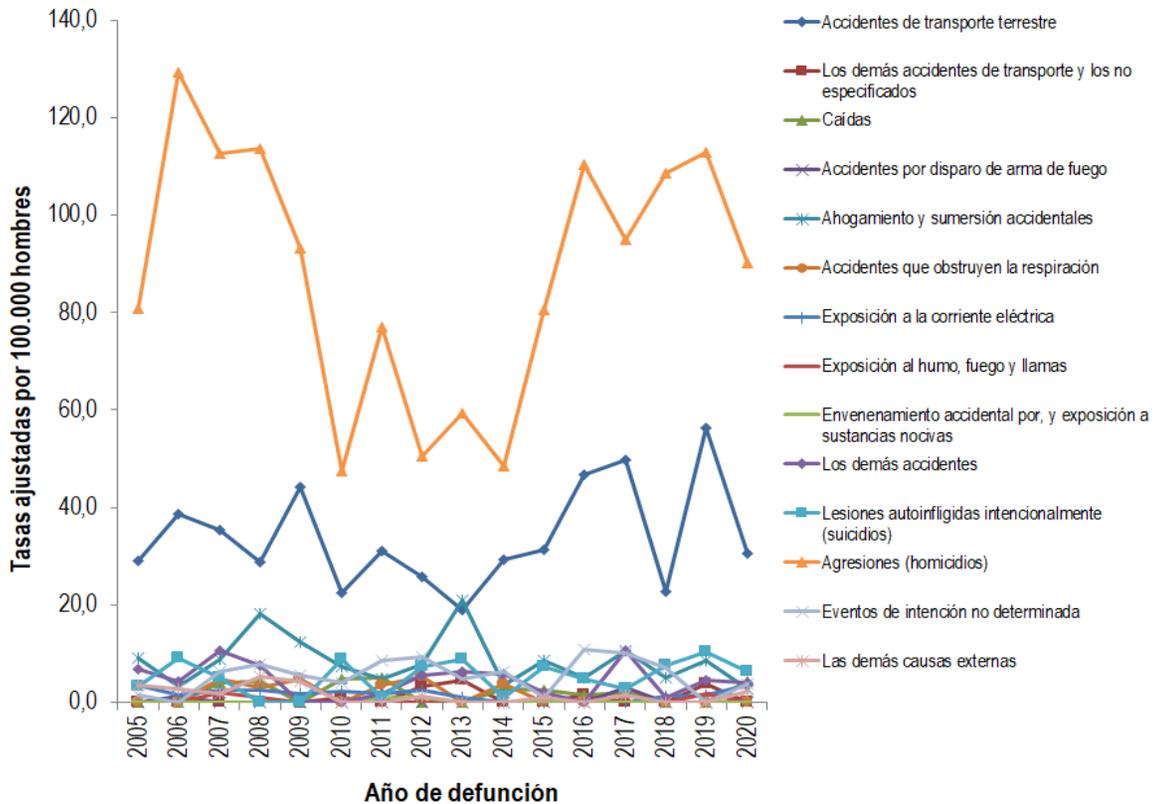
2.2.5 Causas externas

La violencia es una de las principales causas de muerte en la población de edad comprendida entre los 15 y los 44 años.

Para el año 2020 el distrito presentó una tasa de 90.1 muertes por cada cien mil hombres, a causa de las Agresiones (homicidios), siendo esta la primera causa de defunción en el municipio por causa externa en todo el periodo de análisis, se observa que el riesgos de morir por esta causa disminuyen para el 2020 en el riesgo de morir en 22 defunciones por cien mil hombres, comparado con el año 2019, seguido de las defunciones por Accidentes de transporte terrestre con una tasa de 30,5 defunciones por cien mil hombres, aunque se evidencia una disminución de las muertes por esta causa posiblemente como hemos mencionado puede deberse a las medidas de confinamiento en el 2020 para la prevención de la propagación del COVID19 que incidió en ciertas medidas de disminución del flujo de personas en las calles, reduciendo los riesgos de morir por este tipo de eventos, sin embargo es necesario fortalecer las campañas de prevención de accidentes de tránsito, así mismo las acciones que generen sanciones a conductores que no cumplan con las reglas establecidas.

En el caso de las defunciones por Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios), aportan un menor número de muertes, es importante realizar análisis de los casos que se han presentado en el Distrito, establecer la población que impacta estas muertes, ya que en su mayoría estas muertes pueden ser inevitables tratando de fortalecer las acciones que desde el 2020 se viene desarrollando sobre la política de salud mental.

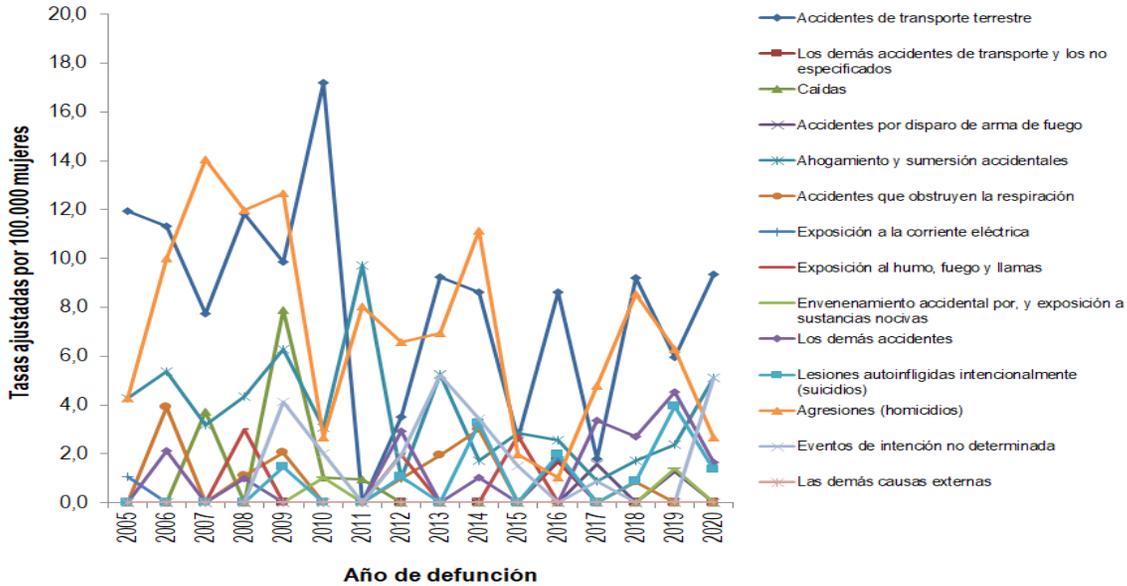
FIGURA 24. Tasa de mortalidad ajustada por sexo para las causas externas en hombres del distrito de Turbo, 2005 – 2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

En el comportamiento de las defunciones por causa externa en las mujeres, son la que menor riesgos de morir han presentado en el periodo de análisis, la primera causa de muerte en las mujeres con una tasa de 9,3 defunciones por cien mil mujeres están la defunciones por accidentes de transporte terrestre, en segundo lugar, están las defunciones por Ahogamiento y sumersión accidentales, seguido de las defunciones por Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de 1,4 muertes por cien mil mujeres en el año 2020.

FIGURA 25. Tasa de mortalidad ajustada por sexo para las causas externas en mujeres del distrito de Turbo, 2005 – 2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.2.6 Las demás enfermedades

Observando las tasas ajustadas para las demás enfermedades en hombres y mujeres, se identifica que en los hombres las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores aportan un número significativo de muertes para el año 2020 una tasa de 34.7 muertes por cada cien mil hombre en esta población en el año 2020 aumento el riesgo de morir por esta causa comparado con el año 2019, posiblemente este incremento este asociado a que el COVID19 genero una aumento de las consulta de casos sospechoso de esta enfermedad que presenta síntomas similares a otras infecciones respiratorias y que consultaban para descartar o confirmar el virus y que en ultimas resultaron ser casos de IRA

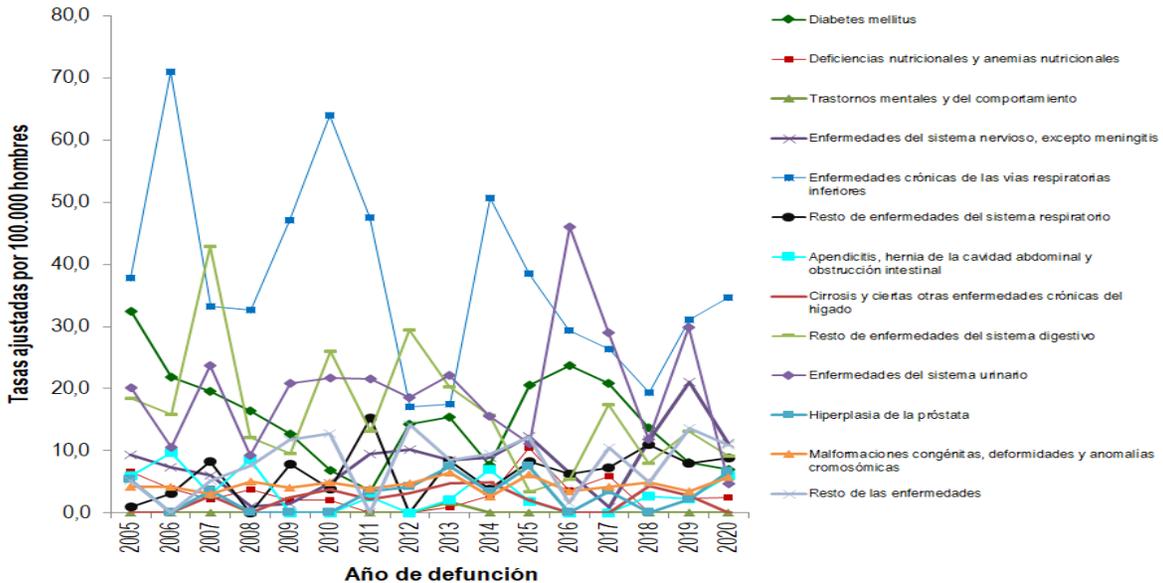
la segunda causa de defunción por el grupo de las demás causas en los hombres fueron las Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis con una tasa de 11.3 defunciones por cada cien mil hombres.

En las mujeres la primera causa de defunción son el Resto de enfermedades del sistema digestivo con una tasa de 20 muertes por cien mil mujeres, seguido de las defunciones por Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, las cuales presentaron una disminución de las defunciones por esta causa.

El comportamiento de este grupo tanto en hombres como en mujeres muestra que muchas de estas patologías pueden ser evitadas con un diagnóstico a tiempo, y fortaleciendo las acciones de atención primaria en el Distrito, lograr fortalecer la canalización a la demanda inducida pero a su vez hacer seguimiento a la efectividad de las canalizaciones, así mismo lograr intervenir estas acciones en las zonas rurales de difícil accesos a los servicios de salud mediante jornadas integradas de salud otras de las estrategias que se deben fortalecer, es lograr

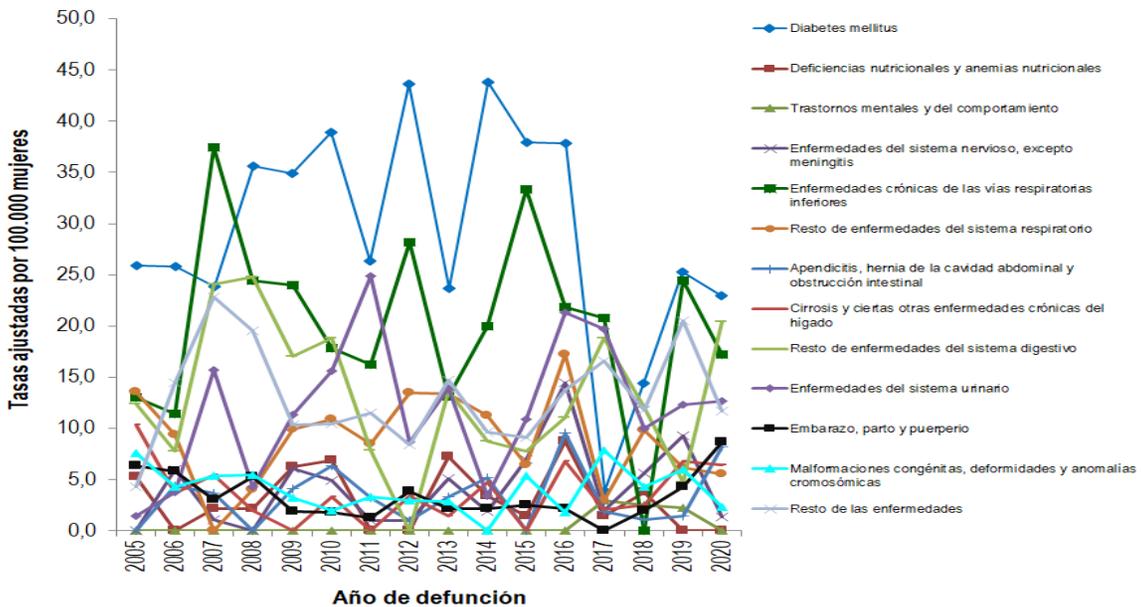
adherencia a los procesos médicos para que estas patologías no lleguen a la cronicidad y evitar fatales desenlaces como la discapacidad o en el peor de los casos la muerte, lo cual es responsabilidad de los pacientes, pero de igual manera del sistema de salud, especialmente con el suministro inoportuno de medicamentos, el colapsos del sistema de salud que no permiten la autorización oportuna para la elaboración de exámenes diagnósticos que permitan la detección temprana de estos eventos, es por esos que se requiere contar con servicios de salud integrales, estables, continuos, permanentes y duraderos que eviten traumatismos a la población y la dejen expuesta a las funestas consecuencias de la inaccesibilidad y carencia de calidad y oportunidad en salud.

FIGURA 26. Tasa de mortalidad ajustada por sexo para las demás enfermedades en hombres del distrito de Turbo, 2005 – 2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

FIGURA 27. Tasa de mortalidad ajustada por sexo para las demás enfermedades en mujeres del distrito de Turbo, 2005 – 2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

.3 Semaforización de tasas de mortalidad por causas específicas

En cuanto a la semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas, las Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios), es significativamente más alto en el Distrito con respecto al departamento, que aunque registra una disminución de la defunciones por esta causa sigue aportando un número de muertes a causa de hecho violentos de igual manera la Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre es más alta para Turbo con respecto al Departamento, la cual se considera que hay más riesgos de morir por estas dos causa externa en el Distrito que en el Departamento de Antioquia, esto evidencia la realidad de una problemática sentida para el distrito siendo la segunda causa de mortalidad externa después de los homicidios.

En el caso de las defunciones por neoplasias se observa que hay más riesgos de morir Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estómago en el Distrito de Turbo que en el Departamento de Antioquia, así mismo que por Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles, se debe fortalecer los programas de detección temprana y protección.

Esta diferencia conlleva a que las autoridades de salud del distrito fortalezcan las acciones intersectoriales con las IPS, EPS y la entidad de salud Distrital en avanzar en la detección temprana y la protección específica con el fin de minimizar los riesgos de morir por esta causa, además sensibilizar a la población en el compromiso del autocuidado de la salud.

Por último, las defunciones por enfermedades transmisibles presentan diferencias significativas entre el Distrito con respecto al departamento, siendo este indicador más alto para el Distrito, en la cual se identifican factores riesgos asociados a esta enfermedad y que posiblemente este aportando a las defunciones por esta causa en el Turbo, tales como factores sociales, culturales y económicos como la disponibilidad de agua potable y saneamiento básico, las condiciones de la vivienda.

TABLA 13. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas distrito de turbo, 2006-2020

Causa de muerte	Antioquia	Turbo	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	11,3	19,1	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	11,8	17,2	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	3,7	0,0	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	13,5	16,3	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	9,4	20,9	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	12,5	15,4	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones autoinflingidas intencionalmente	6,4	3,7	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,2	0,0	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	↘	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	27,8	43,9	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	26,7	59,7	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗		

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.4 Mortalidad infantil y en la niñez

Se observa en la tabla los números de casos de mortalidad en la infancia en el Distrito de Turbo durante el periodo 2005 - 2020, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, las malformaciones congénitas y deformidades y anomalías cromosómicas, Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, se identifican como las tres principales causas de mortalidad infantil, esta situación ha permanecido a través de los años y puede estar asociada a variables socioeconómicas, de accesibilidad y educativas de la población, estas cifras son un llamado al fortalecimiento de los programas y estrategias requeridas para garantizar una gestación, parto, puerperio y niñez saludable.

Es de anotar que muchos de los casos de muertes perinatales se dan en mujeres provenientes de otros municipios del Urabá Antioqueño y chochoano que nunca utilizaron los servicios de salud, no hicieron control prenatal y llegan a las instituciones de salud con cambios fisiológicos de muy difícil manejo, en ocasiones irreversibles que conllevan a fatales consecuencias. En muchas ocasiones estas defunciones generan subregistro en las defunciones del Distrito, ya que no se especifican la zona de residencia real de caso por lo tanto son sumadas al Distrito de Turbo. También es importante tener en cuenta el componente educativo para los padres, ya que los menores de un año son seres completamente dependientes y ellos son los responsables de su cuidado; enseñar a los padres cosas aparentemente tan simples como la técnica para la lactancia materna, la alimentación complementaria y el aseo del bebé son herramientas que pueden salvar muchas vidas de niños y niñas que en ocasiones por desconocimiento, tradición y/o cultura, no son practicados y quedan expuestos a enfermedades que en algunos casos lamentablemente terminan en la muerte.

Tabla 14. Número de muertes en menores de un año distrito de turbo, 2005 – 2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,84	1,35	1,37	2,46	2,31	0,35	1,02	0,00	1,12	0,00	1,92	0,00	0,00	0,70	0,35	0,36
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,35	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematológicos	0,28	0,00	0,00	0,31	0,33	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	1,14	0,27	0,82	0,62	0,66	0,35	0,00	0,00	0,37	0,37	0,38	0,00	0,00	0,00	0,35	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,81	0,27	0,31	0,00	0,00	0,68	0,00	0,37	0,00	0,38	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,33	0,00	0,34	0,33	0,00	0,00	0,38	0,00	0,36	0,35	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	2,84	2,16	0,82	2,46	2,31	2,12	2,38	1,00	1,12	1,10	0,38	2,39	1,08	0,70	3,12	0,36
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,35	0,34	0,33	0,00	0,73	0,00	0,40	0,00	0,35	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	11,37	10,78	7,42	9,23	7,26	5,29	6,12	7,37	4,83	7,33	6,85	5,97	3,61	5,23	5,90	4,63
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,84	2,16	1,92	2,46	1,98	2,12	1,70	2,68	3,35	1,10	3,46	1,59	4,69	3,84	2,43	2,49
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	1,08	0,00	0,31	0,66	0,35	0,68	0,33	0,00	0,37	0,00	0,00	0,00	0,35	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,28	0,00	1,37	0,92	0,66	0,00	0,34	0,33	0,37	0,37	0,38	0,40	0,72	0,70	0,00	0,36

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.4.1 Número de muertes en niños (hombres) menores de un año

En el siguiente cuadro se observa el comportamiento dinámico de la mortalidad en niños menores de un año donde ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal son las de mayor peso en todos los años evaluados, para el 2020 las defunciones por esta causa registran un leve aumento con respecto al 2019, la segunda causa

de defunción en los hombres son las muertes por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

TABLA 15. Número de muertes en los niños (hombres) menores de un año distrito de Turbo, 2005 – 2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	3,28	2,08	0,53	3,58	2,45	0,69	0,66	0,00	1,51	0,00	3,67	0,00	0,00	0,69	0,68	0,68
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0	0,61	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hemato	0,00	0,00	0,00	0,60	0,61	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólica	1,64	0,52	0,53	1,19	0,61	0,00	0,00	0,00	0,75	0,00	0,73	0,00	0,00	0,00	0,68	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,78	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0,64	0,00	0,00	0,73	0,00	0,00	0,69	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	1,64	1,04	1,58	4,17	2,45	2,07	2,65	0,64	1,51	1,48	0,73	3,12	1,46	0,69	5,44	0,68
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,53	0,00	0,00	0,69	0,66	0,00	0,00	1,48	0,00	0,00	0,00	0,69	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	14,78	13,08	9,50	10,13	6,13	8,98	7,29	7,66	6,79	11,81	3,67	7,03	1,46	7,62	6,80	6,81
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,19	2,08	1,58	2,38	2,45	3,45	1,99	3,19	4,53	2,21	3,67	1,56	3,64	4,16	2,04	3,41
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	1,56	0,00	0,00	1,23	0,69	1,33	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0	0,00	0	0	0	0,00	0,00	0	0	0	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	2,64	1,79	0,61	0,00	0,66	0,00	0,00	0,74	0,73	0,00	0,73	0,00	0,00	0,68

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.4.2 Número de muertes en las niñas (mujeres) menores de un año

En las niñas, al igual que en los niños, la causa de mortalidad de mayor incidencia son las Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 2,24 y 1,49 defunciones para el 2020 respectivamente.

TABLA 16. Número de muertes en las niñas (mujeres) menores de un año distrito de Turbo, 2005 – 2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,37	0,56	2,29	1,27	2,14	0,00	1,40	0,00	0,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	1,43	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 hemato	0,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólica	0,59	0,00	1,15	0,00	0,71	0,72	0,00	0,00	0,00	0,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	1,12	0,57	0,64	0,00	0,00	1,40	0,00	0,73	0,00	0,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,71	0,00	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	3,14	3,35	0,00	0,64	2,14	2,17	2,10	1,41	0,73	0,73	0,00	1,62	0,72	0,70	0,71	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,00	0,00	0,00	0,81	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	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	7,69	8,37	5,16	8,28	8,38	1,44	4,89	7,05	2,93	2,91	4,04	4,87	5,73	2,81	4,97	2,24
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3,55	2,23	2,29	2,55	1,43	0,72	1,40	2,11	2,20	0,00	3,23	1,62	5,73	3,52	2,84	1,49
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,56	0,00	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,59	0,00	0,00	0,00	0,71	0,00	0,00	0,70	0,73	0,00	0,00	0,81	0,72	1,41	0,00	0,00

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.4.3 Número de muertes en la infancia de (1 a 4 años)

La mortalidad en la infancia de 1 a 4 años se registran defunciones a causa de Causas externas de morbilidad y mortalidad y Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias con una tasa de 16,54 en ambas causas, la segunda causa de defunción en este grupo edad son las Enfermedades del sistema respiratorio y las defunciones por enfermedades del sistema digestivo con una tasa de 8,27 defunciones por cien mil niños y niñas.

Tabla 17. Número de muertes en población de 1 a 4 años distrito de Turbo, 2005 – 2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	14,77	29,54	29,51	22,03	14,54	21,43	7,03	20,71	0,00	6,59	6,41	6,23	0,00	5,92	0,00	16,54	
Tumores (neoplasias)	22,15	0,00	7,38	0,00	0,00	7,14	0,00	0,00	6,76	19,77	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	14,69	0,00	0,00	0,00	0,00	6,76	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	14,69	14,54	7,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,39	0,00	
Enfermedades del sistema nervioso	14,77	7,38	7,38	0,00	0,00	7,14	0,00	0,00	13,51	0,00	32,03	12,46	0,00	0,00	0,00	8,27	
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema circulatorio	7,38	0,00	7,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema respiratorio	22,15	7,38	38,88	7,34	29,09	50,00	21,10	13,81	0,00	6,59	6,41	18,69	0,00	0,00	0,00	8,27	
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	7,38	7,34	0,00	0,00	7,03	0,00	0,00	0,00	6,41	6,23	0,00	0,00	0,00	8,27	
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	0,00	
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	6,59	0,00	0,00	0,00	5,92	0,00	0,00	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	7,34	7,27	0,00	7,03	0,00	0,00	0,00	6,41	6,23	0,00	0,00	0,00	0,00	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	7,38	0,00	0,00	0,00	7,27	0,00	0,00	0,00	6,76	6,59	0,00	0,00	6,07	0,00	0,00	0,00	
Todas las demás enfermedades	7,38	0	0	0,00	0	0	7,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Causas externas de morbilidad y mortalidad	66,45	14,77	29,51	58,75	79,95	42,86	23,13	69,04	33,78	0,00	19,22	24,93	42,48	13,77	33,57	16,54	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.4.4 Número de muertes en la infancia y niñez de 1 a 4 años (niños)

Al analizar la mortalidad en los niños y niñas de 1 a 4 años se evidencia que las principales causas de muerte en los niños fueron las Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Enfermedades del sistema nervioso y Sistema digestivo, con una tasa de 16,41 muertes por cien mil niños en el Distrito para el año 2020. En la demás causa no se registran muertes en los hombres.

TABLA 18. Número de muertes en los niños (hombres) de 1 a 4 años distrito de Turbo, 2005 – 2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres																
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	14,70	29,21	29,46	28,65	14,13	13,88	13,63	26,72	0,00	0,00	12,45	0,00	0,00	1,54	0,00	16,42	
Tumores (neoplasias)	14,70	0,00	14,49	0,00	0,00	13,88	0,00	0,00	0,00	25,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0,00	0,00	14,33	0	0	0,00	0,00	13,07	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	14,13	13,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,68	0,00	
Enfermedades del sistema nervioso	14,70	14,61	14,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,07	0,00	62,24	12,12	0,00	0,00	0,00	16,42	
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	14,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	14,49	0,00	28,25	13,88	13,63	13,36	0,00	0,00	12,45	24,25	0,00	0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	14,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,45	0,00	0,00	0,00	0,00	16,42	
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	12,77	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	13,63	0,00	0,00	0,00	12,45	12,12	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	13,07	12,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Todas las demás enfermedades	14,70	0	0	0,00	0	0	0	0	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Causas externas de morbilidad y mortalidad	73,90	14,61	14,49	42,98	70,63	41,64	27,27	80,17	52,28	0,00	36,37	47,27	1,54	33,35	0,00	0,00	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.4.5 Número de muertes en la infancia y niñez de 1 a 4 años (niñas)

En el caso de las mujeres las defunciones por causas externas de morbilidad y mortalidad, con tasas de 33,32 muertes por cien mil niñas de 1 a 4 años, son las que más muertes aportan en esta población, en segundo lugar, están las defunciones por Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias y Enfermedades del sistema respiratorio con una tasa de 16,66 muertes por cien mil niñas de 1 a 4 años

TABLA 19. Tasa de mortalidad en las niñas (mujer) de 1 a 4 años distrito de Turbo, 2005 – 2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	14,83	29,86	15,03	15,07	14,99	29,44	0,00	14,28	0,00	13,62	0,00	12,82	0,00	0,00	0,00	16,66
Tumores (neoplasias)	29,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,99	13,62	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	15,07	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	30,14	14,99	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	14,83	0,00	0,00	0,00	0,00	14,72	0,00	0,00	13,99	0,00	0,00	12,82	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	14,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	14,50	14,93	16,11	15,07	29,97	88,31	29,05	14,28	0,00	13,62	0,00	12,82	0,00	0,00	0,00	16,66
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	15,03	0,00	0,00	0,00	14,53	0,00	0,00	0,00	0,00	12,82	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	12,17	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	15,07	14,99	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	14,83	0,00	0,00	0,00	14,99	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,48	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	14,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	89,33	14,93	48,09	75,25	89,91	41,16	29,05	57,13	13,99	0,00	29,60	12,82	27,43	24,25	3,79	3,33

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.4.6 Número de muertes en la niñez (menores de 5 años)

El distrito la primera causa de defunción en los menores de 5 años son las Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. Con una tasa de 85,89 defunciones por cada cien mil menores de 5 años, con respecto al 2019 se evidencia una disminución de 27,98 defunciones por cien mil menores para el año 2020, el segundo lugar defunción en este grupo de edad lo representa con una tasa 46,25 las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

TABLA 20. Número de muertes en la niñez, (menores de 5 años) distrito de Turbo, 2005 – 2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	71,23	53,70	53,73	65,31	52,65	22,78	22,29	16,34	15,95	5,19	30,36	4,93	0,00	14,09	6,70	19,82
Tumores (neoplasias)	17,81	0,00	5,97	0,00	17,55	5,69	0,00	0,00	5,32	15,57	0,00	0,00	0,00	4,70	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	5,94	0,00	0,00	17,81	5,85	0,00	0,00	0,00	5,32	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	23,74	5,97	17,91	23,75	23,40	11,39	0,00	0,00	5,32	5,19	5,06	0,00	0,00	0,00	13,40	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	11,87	23,87	11,94	5,94	0,00	5,69	11,15	0,00	15,95	0,00	30,36	14,78	0,00	0,00	0,00	6,61
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	5,94	0,00	5,97	0,00	5,85	0,00	5,57	5,45	0,00	0,00	10,12	0,00	4,81	4,70	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	77,17	53,70	47,76	53,43	64,35	74,03	55,73	27,23	15,95	20,75	10,12	44,35	14,42	9,39	60,29	13,22
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	11,94	5,94	0,00	5,69	11,15	5,45	0,00	10,38	5,06	9,86	0,00	4,70	0,00	6,61
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	237,43	238,66	161,18	178,11	128,69	85,42	100,32	119,83	69,13	108,96	50,60	73,92	48,06	75,14	113,88	85,90
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	59,36	47,73	41,79	53,43	40,95	34,17	33,44	43,58	47,86	15,57	50,60	24,64	52,48	51,66	46,89	46,25
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos	5,94	23,87	0,00	5,94	17,55	5,69	11,15	5,45	5,32	10,38	0,00	0,00	4,81	4,70	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	5,936	0,00	0,00	0,00	0	0	5,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	59,36	11,93	53,73	65,31	76,05	34,17	27,87	59,92	31,91	5,19	20,24	24,64	43,26	23,48	26,80	19,82

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.4.7 Número de muertes en los niños (hombres) menores de 5 años

Por cada cien mil niños menores de 5 años se presenta 131,20 defunciones a causa de Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal siendo esta la primer a causa de defunción en esta población, seguido de las defunciones por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 65,59, presentan un aumento de las defunciones por esta causa para el 2020 aproximada del 45%, las defunciones por Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias aportan en menos cantidad un numero de muertes importantes con una tasa de 26,24 defunciones por cien mil niños.

Es importante destacar que las defunciones por enfermedades respiratoria que venía aportando un número significativo de defunciones en los años de análisis, para el 2020 registran una disminución pasando del 2019 de una tasa de 106,47 defunciones por mil niños y niñas a 13,12 muertes por cien mil niños y niñas menores de 5 años en el 2020

TABLA 21. Número de muertes en los niños (hombres) menores de 5 años distrito de Turbo, 2005 – 2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	82,01	69,98	46,31	91,69	56,51	22,17	21,71	21,22	20,72	0,00	59,08	0,00	0,00	18,28	13,31	26,24
Tumores (neoplasias)	11,72	0,00	11,58	0,00	11,30	11,09	0,00	0,00	0,00	20,21	0,00	0,00	0,00	9,14	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos her	0,00	0,00	0,00	22,92	11,30	0,00	0,00	0,00	10,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metab	35,15	11,66	11,58	22,92	22,60	11,09	0,00	0,00	10,36	0,00	9,85	0,00	0,00	0,00	26,62	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	11,72	23,33	11,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,36	0,00	49,23	19,18	0,00	0,00	0,00	13,12
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	11,58	0,00	0,00	0,00	0,00	10,61	0,00	0,00	9,85	0,00	0,00	9,14	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	35,15	23,33	46,31	80,23	67,81	44,34	54,28	21,22	20,72	20,21	19,69	57,55	18,71	9,14	106,47	13,12
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	11,58	11,46	0,00	11,09	10,86	0,00	0,00	20,21	9,85	0,00	0,00	9,14	0,00	13,12
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	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perina	316,31	291,58	208,38	194,84	113,02	144,11	119,42	127,35	93,23	171,75	49,23	86,32	18,71	100,53	133,08	131,20
Malformaciones congénitas, deformidades y anor	46,86	46,65	34,73	45,85	45,21	55,43	43,43	53,06	62,15	30,31	59,08	28,77	46,77	54,83	39,93	65,60
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos	0,00	34,99	0,00	0,00	22,60	11,09	21,71	10,61	10,36	10,10	0,00	0,00	0,00	9,14	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	11,72	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	58,58	11,66	69,46	68,77	67,81	33,26	32,57	63,67	41,43	10,10	9,85	28,77	46,77	9,14	26,62	13,12

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.4.8 Número de muertes en la infancia y niñez - menores de 5 años (niñas)

El dato relacionado con la mortalidad en las niñas menores de 5 años se observa que la causa de mayor prevalencia fueron las Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de 39,93 muertes en niñas menores de 5 años de edad, seguidos de las defunciones por Malformaciones congénitas, deformidades

y anomalías cromosómicas con 26,62 defunciones por esta causa, ambas causas presentan una disminución para el último año de análisis comparado con el año anterior.

Las niñas aportan menor número de muertes con respecto a los hombres

TABLA 22. Número de muertes en la infancia y niñez, en las niñas < de 5 años distrito de Turbo, 2005 – 2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	60,16	36,65	61,63	36,95	48,50	23,42	22,90	11,19	10,93	10,67	0,00	10,14	0,00	9,66	0,00	13,31
Tumores (neoplasias)	24,06	0,00	0,00	0,00	24,25	0,00	0,00	0,00	10,93	10,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hem	12,03	0,00	0,00	12,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metab	12,03	0,00	24,65	24,63	24,25	11,71	0,00	0,00	0,00	10,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	12,03	24,43	12,33	12,32	0,00	11,71	22,90	0,00	21,86	0,00	10,41	10,14	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	12,03	0,00	0,00	0,00	12,13	0,00	11,45	0,00	0,00	0,00	10,41	0,00	9,89	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	120,32	85,51	49,30	24,63	60,63	105,39	57,26	33,57	10,93	21,33	0,00	30,41	9,89	9,66	13,49	13,31
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	12,33	0,00	0,00	0,00	11,45	11,19	0,00	0,00	0,00	20,27	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perina	156,42	183,24	110,93	160,12	145,51	23,42	80,16	111,91	43,71	42,66	52,05	60,81	79,09	48,30	94,42	39,94
Malformaciones congénitas, deformidades y anor	72,19	48,86	49,30	61,58	36,38	11,71	22,90	33,57	32,78	0,00	41,64	20,27	79,09	48,30	53,95	26,62
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos	12,03	12,22	0,00	12,32	12,13	0,00	0,00	0,00	0,00	10,67	0,00	0,00	9,89	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0	0,00	0,00	0,00	0	0	11,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	60,16	12,22	36,98	61,58	84,88	35,13	22,90	65,95	21,86	0,00	31,23	20,27	39,55	38,64	26,98	26,62

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

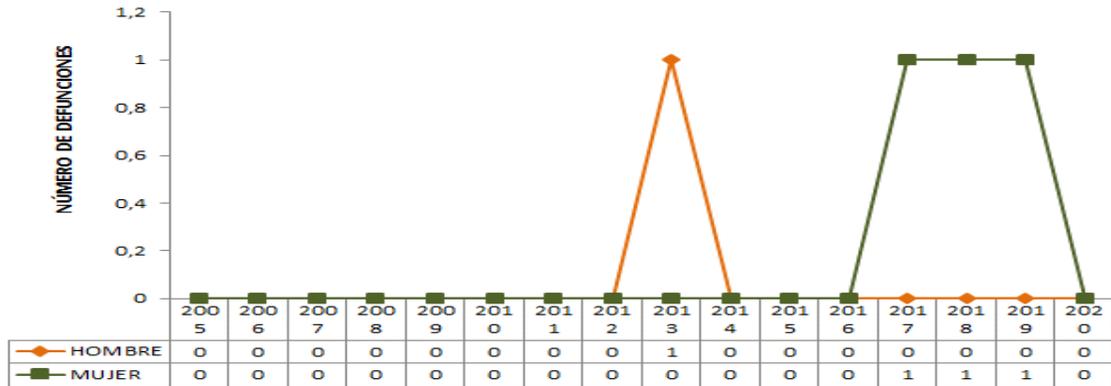
2.5 Mortalidad relacionada con Salud Mental

La información registrada en el Distrito de Turbo, las mortalidades por este evento se presentaron en el periodo analizado (2005-2020) 28 defunciones por eventos asociados a la salud mental, según su comportamiento por sexo, en hombres se registraron 17 defunciones y en las mujeres 11 muertes por esta causa.

De acuerdo a su distribución de la subcausa de muertes se observa que la para el año 2020, se presentaron defunciones asociadas a Epilepsia con 3 casos registrados en las demás causas de muertes por salud mental no se registran casos.

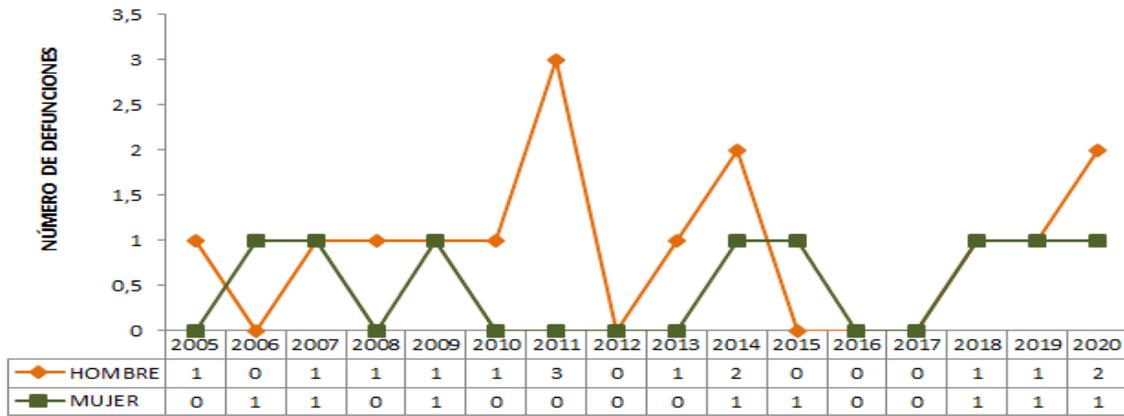
Es necesario que se fortalezcan los sistemas de información y estadísticas vitales que nos permita tener una visión real de la situación de salud mental en el municipio, así mismo los factores psicológicos y culturales, factores de riesgo como la violencia intrafamiliar es necesario seguir fortaleciendo los programas de salud mental y evitar las muertes asociada a este evento.

Figura 28. Número de defunciones por causas asociadas a la Trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas, distrito de Turbo, 2005 -2020



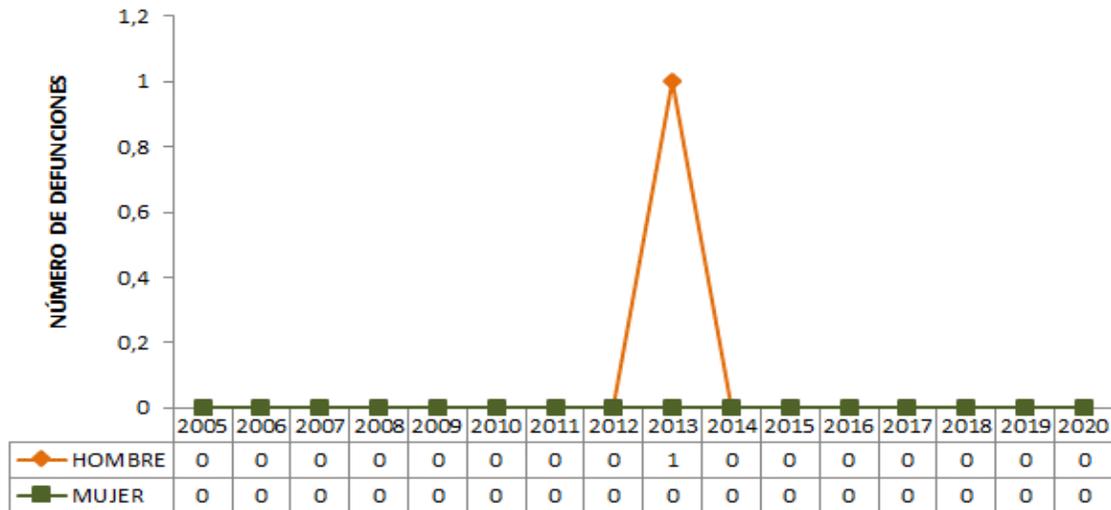
Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

FIGURA 29. Número de defunciones por causas Epilepsia distrito de Turbo, 2005 -2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

FIGURA 30. Número de defunciones por causas Mortalidad por trastornos mentales y de comportamiento distrito de Turbo, 2005 -2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.6 Mortalidad por COVID

En el Distrito de Turbo, se ha reportado hasta a septiembre de 2022, 280 casos de defunción por Covid19 que corresponde al 1,3% de los casos con respecto al departamento, el 54% de defunciones fueron en hombres las cuales pueden estar más expuesto al contagio que las mujeres que representa el 46% de las defunciones, posiblemente porque salen a trabajar, o salen más a la calle.

A la cohorte de la información se presenta una tasa de letalidad 6.7 defunciones por Covid19 por cien personas confirmadas de Covid19 en el Distrito,

Con relación a la edad se observa que el 65% de las defunciones se presentaron en población mayor de 60 años de edad, posiblemente fueron contagiados por la población menor de 50 años que se expone al contagio llevando la infección a las casas, aspectos como la desobediencia social, el caso omiso en alguna ocasiones a las normas de bioseguridad, a pesar de que en articulación con la Secretaria de gobierno y las autoridades Distritales, se realizaron acciones de control para evitar la aglomeraciones, los ciudadanos hicieron caso omiso.

Según la comorbilidad el 30% de las defunciones por covid19 presentaron alguna comorbilidad, de esta las que mas casos aportaron por hipertensión con el 22% y el 10% con diabetes.

En relación al ámbito de atención las defunciones por covid19, fueron atendidas en un 14% con el mayor numero de defunciones en cuidado intensivo, seguido de hospitalización con 12%.

TABLA 23. Numero defunciones por Covid19 del Distrito de Turbo, a septiembre de 2022

Grupo de edad	Turbo		Antioquia	
	2022		2022	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	127	153	13390	9641
0-4	0	0	28	20
5-9	1	1	11	7
10-14	0	0	5	6
15-19	1	0	40	18
20-24	2	1	97	56
25-29	4	2	187	92
30-34	3	3	234	113
35-39	2	5	335	158
40-44	5	8	446	216
45-49	6	10	519	273
50-54	8	11	693	454
55-59	18	8	1039	682
60-64	16	19	1359	951
65-69	16	19	1577	1105
70-74	13	16	1689	1196
75-79	11	15	1611	1152
80 Y MÁS	22	35	3520	3142

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

FIGURA 34 Pirámide poblacional mortalidad por COVID – 19 del Distrito de Turbo, a septiembre de 2022

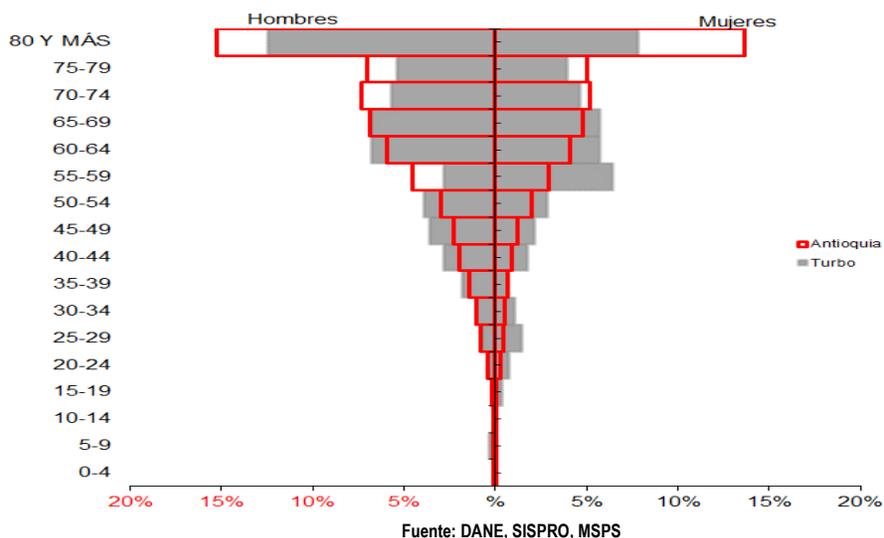


TABLA 24. Número defunciones por Covid19 según comorbilidad del Distrito de Turbo, a septiembre de 2022

TURBO	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio	
		2022	Proporción
TURBO	Artritis	1	0%
	Asma	11	2%
	Cáncer	5	1%
	Comorbilidades (al menos una)	146	30%
	Diabetes	49	10%
	Enfermedades Huérfanas	-	0%
	EPOC	18	4%
	ERC	36	7%
	Hipertensión	108	22%
	Sobrepeso y Obesidad	26	5%
	Terapia Reemplazo Renal	4	1%
	VIH	2	0%
	Mayor de 59	79	16%
	Total	485	100%

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

TABLA 25. Número defunciones por Covid19 según Ámbito de atención del Distrito de Turbo, a septiembre de 2022

TURBO	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según ámbito	
		2022	Proporción
TURBO	Consulta Externa	0	0%
	Cuidado Intensivo	50	14%
	Cuidado Intermedio	4	1%
	Domiciliaria	1	0%
	Hospitalización	44	12%
	No Reportado	246	69%
	Otro	0	0%
	Urgencias	12	3%
	Total	357	100%

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.7 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez

La maternidad es uno de los acontecimientos más importantes en la vida de la mujer, pero también uno de los más peligrosos si las condiciones sociales y sanitarias de apoyo relacionadas con la gestación, el parto y el puerperio no son las apropiadas. Una muerte materna es el producto final de la correlación de una serie de factores que interactúan a través de toda la vida de la mujer, este evento se ha constituido en uno de los indicadores más sensibles de la calidad de los servicios de salud.

Cada muerte materna constituye un problema social y de salud pública, en el que inciden múltiples factores, agravados en el contexto por la carencia de oportunidades, la desigualdad económica, educativa, legal o familiar de la mujer, y dentro del componente asistencial; el acceso, oportunidad y calidad de los servicios de salud.

La mortalidad materno-infantil constituye un indicador fundamental para evaluar el nivel de desarrollo y salud de una región o un país, en Turbo, en los últimos años se ha observado una marcada disminución en el número de casos, pero de acuerdo con los objetivos de desarrollo sostenible se debe hacer más esfuerzo para mejorar las brechas de desigualdad y la capacidad instalada en las instituciones para que los niños accedan a unos servicios con oportunidad y calidad.

De acuerdo a la semaforización y la tendencia de la mortalidad materno – infantil, se observa que en la mayoría de los indicadores, el distrito está por encima del Departamento, presentando diferencia significativas, como son la mortalidad materna y mortalidad por IRA en menores de cinco años, en el Distrito se viene fortaleciendo las acciones de vigilancia en salud pública relacionada en la atención de las maternas y de los menores de 5 años, no han impactado positivamente en estos indicadores, así mismo el subregistro de información que esta relacionados con la calidad de la información de los pacientes, que algunos casos no son del municipio, sino que proviene de municipios vecinos, y quedan registrados como del Distrito, influyen en los resultados de los indicadores, sin embargo desde el Distrito estos indicadores representan cifras que alertan las alarmas, mirando los objetivos de desarrollo sostenible que busca la reducción de las mortalidad en la niñez, además la infección respiratoria aguda tiene un impacto importante en salud pública; en el componente de enfermedades transmisibles, uno de los objetivos es reducir la carga de enfermedades transmitidas por vía aérea y de contacto directo como la infección respiratoria aguda, por lo cual se deben fortalecer los procesos de vigilancia de estas enfermedades respiratorias en el territorio nacional que aporten a la toma de decisiones en la implementación de acciones de prevención, vigilancia y control.

La mortalidad materna, es necesario revisar los protocolos de atención, esta muerte puede ser prevenibles, se requiere fortalecer las acciones de captación de gestante durante el primer trimestre de gestación a los controles prenatales, generar conciencia sobre los cuidados en el embarazo.

TABLA 23. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, distrito de Turbo, 2006- 2020

Causa de muerte	Antioquia	Turbo	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Razón de mortalidad materna	47,36	212,84	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad neonatal	5,18	5,68	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad infantil	7,73	8,51	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	9,14	11,00	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	4,97	13,22	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	0,65	0,00	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	-	-	↗	↗	↘	↘	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	1,51	0,00	↘	↗	↗	↘	↘	↘	-	↗	↘	↘	↘	-	-	↗	↘	↘	↘

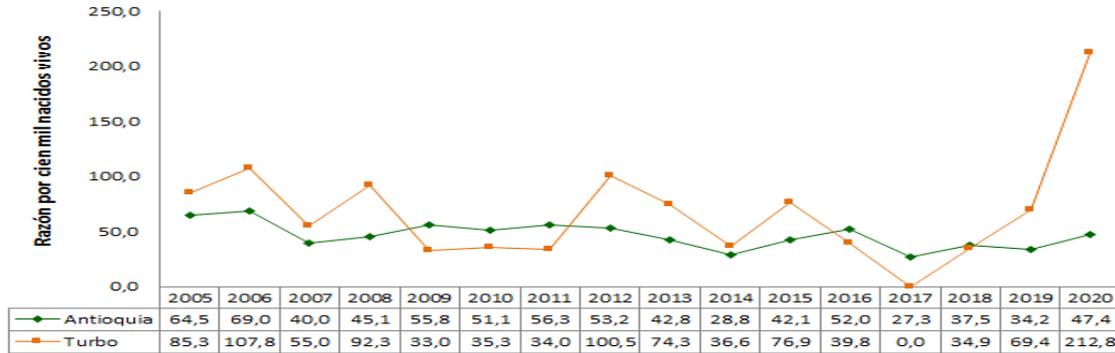
Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.7.1 Razón de Mortalidad Materna

La mortalidad materna es un marcador indiscutible de desarrollo, pues refleja la importancia que los países dan a la vida y a la salud, particularmente de las gestantes y los recién nacidos, aunque estos convergen factores médicos-asistenciales, también entran a jugar un papel importante los determinantes sociales y económicos; En Colombia la mayoría de las muertes maternas se concentran, según el DANE, en la población con mayor porcentaje de analfabetismo; de igual modo, los grupos indígenas, rom, raizales y palanqueros son los más afectados.

La razón de mortalidad materna del distrito de Turbo muestra que entre el año 2005 al 2008 y del 2012 al 2015 este indicador fue superior al indicador departamental, dentro del periodo 2016 al 2018 este indicador cambia su comportamiento y es inferior la tasa de mortalidad materna en el Distrito con respecto al departamento, específicamente para el 2019 y el 2020 se incrementa las defunciones asociadas a la maternidad, y se tuvo más riesgos de presentarse muertes maternas en el distrito que en el Departamento, se presenta una tasa de 212 defunciones maternas por cada cien mil nacidos vivos en el Distrito de Turbo, la mayoría de los análisis de campo de los eventos relacionados con la mortalidad materna se han demostrado que son eventos evitables, asociados a alteraciones dentro del periodo de gestación, que no son detectados de manera oportuna para la intervención adecuada con calidad y oportuna que puedan evitar desenlaces adversos se requiere seguir aunando esfuerzos para evitar las muertes maternas en el Distrito, la política nacional exige cero muertes maternas garantizando el control y seguimiento a las madres desde el inicio del embarazo, fortalecer la acciones de maternidad segura, la acciones contempladas en el plan de intervenciones colectivas así mismo como las acciones detección temprana y protección específicas encaminadas a mejorar la calidad de vida del Binomio madre e hijo.

FIGURA 31. Razón de mortalidad materna, distrito de Turbo, 2005 -2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.7.2 Mortalidad Neonatal

La mortalidad neonatal hace referencia a la mortalidad de los nacidos antes de alcanzar los 28 días de edad; según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la gran mayoría de las muertes neonatales se producen en países en vía de desarrollo, con problemas en la planeación de la atención primaria de salud, con deficiencia en el accesibilidad a los servicios de salud; la mayoría de estos recién nacidos fallecen en el hogar, sin recibir cuidados profesionales que podrían aumentar en gran medida sus posibilidades de supervivencia, las principales causas asociados a estos eventos son los nacimientos prematuros, las cesáreas y las complicaciones durante el parto coligados con los determinantes intermedios de la salud.

El distrito de Turbo en todos los años evaluados muestra la problemática que existe con este evento debido y en algunos periodos analizados este indicador está por encima del Departamento, para el año 2020 se tiene una tasa de mortalidad neonatal de 5.7 nacimientos por mil nacidos vivo, casos que se pueden estar asociados a estos eventos son los nacimientos prematuros, las cesáreas y las complicaciones durante el parto.

Este indicador para el municipio presenta una disminución de 1 punto porcentual

FIGURA 32. Tasa de mortalidad neonatal, distrito de Turbo, 2005 – 2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

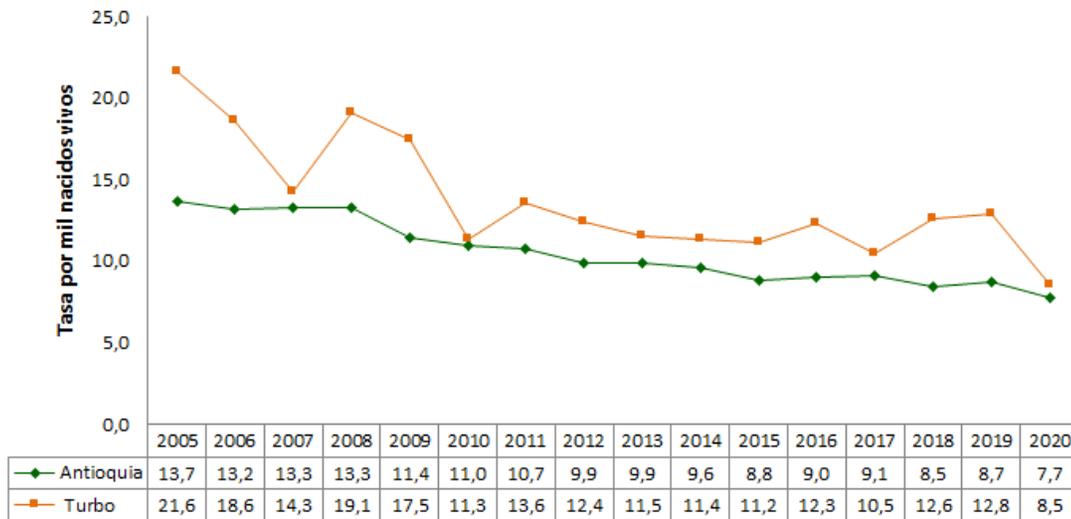
2.7.3 Mortalidad infantil

La Mortalidad Infantil, es una variable demográfica que indica el número de niños menores de un año fallecidos a lo largo de un periodo de tiempo determinado. La mortalidad infantil en los países desarrollados suele ser muy baja.

La mortalidad infantil de acuerdo con la información que reporta el DANE muestra un panorama crítico para el distrito debido a que los años evaluados el distrito presenta un indicador superior que la tasa departamental, Muchos de estos casos se dan por las condiciones socioeconómicas, educativas y de accesibilidad a los servicios de salud, tanto de las mujeres residentes en el distrito, como las provenientes de otros municipios. Para el 2020, la tasa de mortalidad infantil 8,5 defunciones mil nacidos vivos, la cual presenta una disminución de 4,3 con respecto al 2019 que fue de 12.8 defunciones por mil nacidos vivos.

El grado de escolaridad y el factor económico de muchos padres incide en el desconocimiento de información que le puede servir para evitar muertes infantiles, la desigualdad e inequidad social tienen un aporte significativo en todas estas mortalidades, debido a que esta zona tiene un precedente de violación a los derechos de los niños, niñas y adolescentes con impunidad y sin restablecimiento de derechos; por tal motivo se debe realizar un trabajo interinstitucional en aras de erradicar algunas enfermedades que afectan a los niños, mejorar los cuidados prenatales, las condiciones de higiene, así como el número de centros de salud y su capacidad instalada por número de habitantes, son unos de los muchos factores que favorecen a la reducción de la tasa de mortalidad infantil.

FIGURA 33. Tasa de mortalidad infantil, distrito Turbo, 2005- 2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.7.4 Mortalidad en la niñez

Según las estimaciones de la Organización Mundial de Salud (OMS), los de niños que mueren antes de cumplir cinco años, más de la mitad de esas muertes prematuras se deben a enfermedades que se podrían evitar o tratar si hubiera acceso a intervenciones simples y asequibles.

Por otro lado, la UNICEF menciona que, algunas causas de muerte fácilmente evitables, como las diarreas y las infecciones respiratorias agudas, eran responsables de los decesos en esta edad. El alto subregistro impedía un análisis adecuado de la situación, especialmente en las áreas rurales y en poblaciones indígenas y afro-colombianas. Sin excepción, las áreas en las que mueren más niños y niñas precocemente, presentan también las mayores deficiencias en educación y las peores condiciones de higiene.

A través de la mortalidad en la niñez se evidencia los niveles de pobreza y desigualdad en el distrito de Turbo y pone en tela de juicio la calidad de los servicios de salud, dado que los altos niveles de pobreza e inequidad y/o la menor calidad en los servicios de salud desarrollan consecuencias letales que afectan principalmente a las poblaciones más vulnerables en este caso los niños y niñas; se observa que para el año 2020 es indicador fue de 11 muertes por cien mil nacidos vivos., aunque registra un menor de muertes para este año con respecto al 2019 sigue siendo una tasa alta que obligan al distrito a replantear sus políticas y estrategias garantes de derechos para los niños turbeños, que permita lograr cero muertes en la niñez aumentando así la esperanza de vida y evitando los impactos que generan las muertes de los niños para la familia y la sociedad.

FIGURA 34. Tasa de mortalidad en la niñez, distrito de Turbo, 2005- 2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

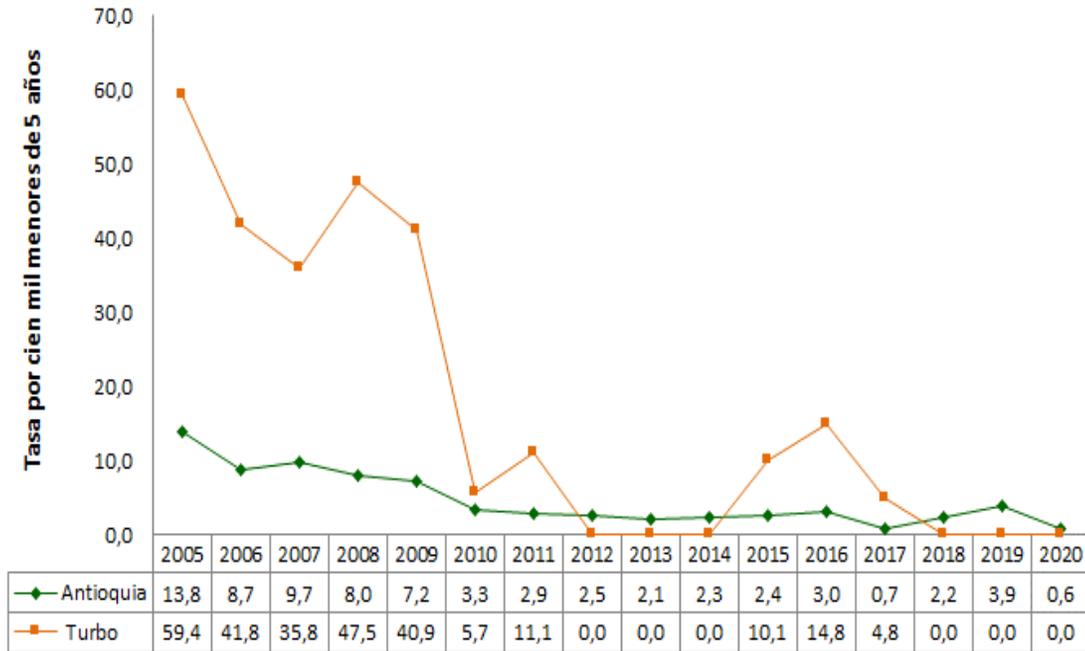
2.7.5 Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA.

La muerte por EDA se produce como consecuencia del deterioro nutricional progresivo; los estados prolongados de deshidratación y desequilibrio electrolítico; la sepsis y el limitado acceso a los servicios de salud o cobertura y atención inadecuada. En Colombia, la enfermedad diarreica aguda ocupa los primeros lugares de morbimortalidad en la población menor de cinco años, especialmente en los municipios con mayor porcentaje de necesidades básicas insatisfechas.

La mortalidad por EDA en el distrito de Turbo presentó un comportamiento satisfactorio durante los años evaluados 2012 al 2014 en el cual no se registraron muertes asociadas a esta causa; teniendo en cuenta que para los años 2005 y 2008 la mortalidad por EDA alcanzó una tasa de 59,36 y 47,49 muertes por cada cien mil menores de 5 años respectivamente, pero en el último año el panorama ya que desde el 2018 a 2020 no se registran defunciones por esta causa.

El distrito debe seguir trabajando y fortaleciendo las estrategias a través de los diferentes programas como salud pública, atención primaria en salud y maternidad segura con el fin de minimizar los riesgos asociados como el bajo peso al nacer, la falta de alimentación materna en el primer año de vida, la pobreza, el hacinamiento, falta de higiene, agua no apta para el consumo humano, poca accesibilidad a alimentos e insalubres, dificultad para acceder a los servicios de salud.

FIGURA 35. Tasa de mortalidad por EDA, distrito de Turbo, 2005- 2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.7.6 Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA.

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) comprenden un vasto grupo de enfermedades, incluidas las gripas; La neumonía es la enfermedad que causa el mayor número de muertes en los menores de cinco años de edad.

La tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años en el distrito es estadísticamente significativa en comparación al Departamento, en los años evaluados este indicador es superior para el Distrito, para el año 2010 alcanzó la tasa más alta de 62,64 muertes por cada cien mil menores de cinco años; disminuyendo de manera progresiva hasta el año 2015 este indicador presentó una tasa 10,1 muertes por cada cien mil menores, luego aumentó para el año 2016 con una tasa 39,4 y presentó una disminución en los dos últimos años, con una tasa de 14,4 muertes por cada cien mil menores de cinco años para el año 2017 y para el 2019 con una tasa de 46,9 defunciones por cien mil menores de 5 años.

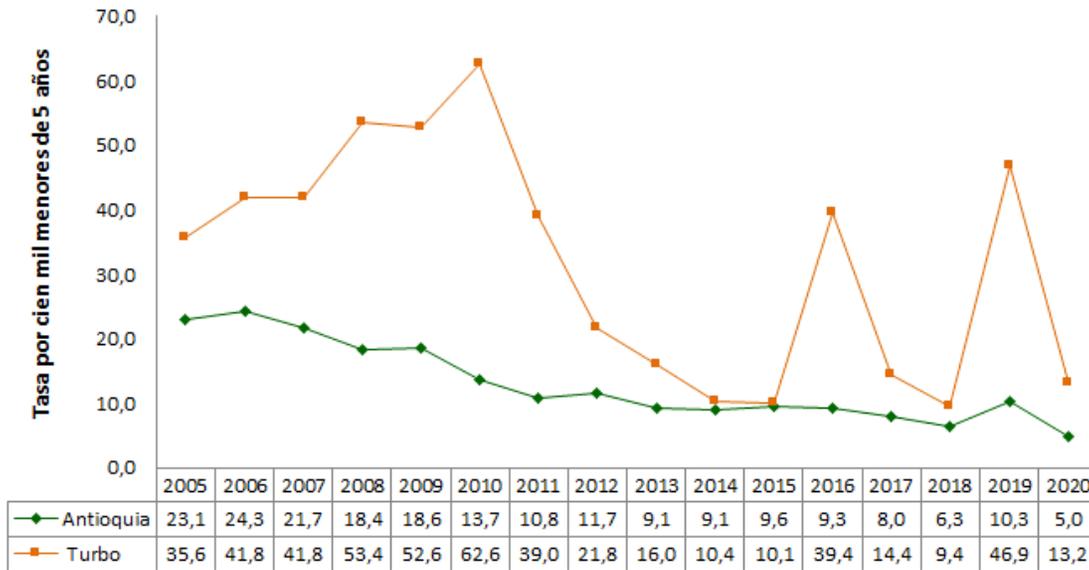
Para el ultimo año de análisis este se registraron 13,2 defunciones por cien mil menores de cinco años, mostrando una disminución del 28% en las muertes por esta causa,

Se hace necesario continuar con los esfuerzos intersectoriales, multisectoriales e interdisciplinarios para erradicar este evento y llevar este indicador a cero muertes por Infección Respiratoria Aguda (IRA); ahora bien,

las muertes por IRA son eventos de interés en salud pública en su mayoría evitables, de allí la importancia de implementar estrategias para reducir este indicador hasta lograr eliminar los casos.

Además, implementar estrategia de capacitación a las comunidades en especial aquellas alejadas de la zona urbana y de los centros y puestos de salud del territorio, con el fin de detectar de manera oportuna síntomas de alarma que se puedan intervenir oportunamente evitando así las muertes por esta causa

FIGURA 3936. Tasa de mortalidad por IRA, distrito de Turbo, 2005- 2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.7.7 Mortalidad por desnutrición

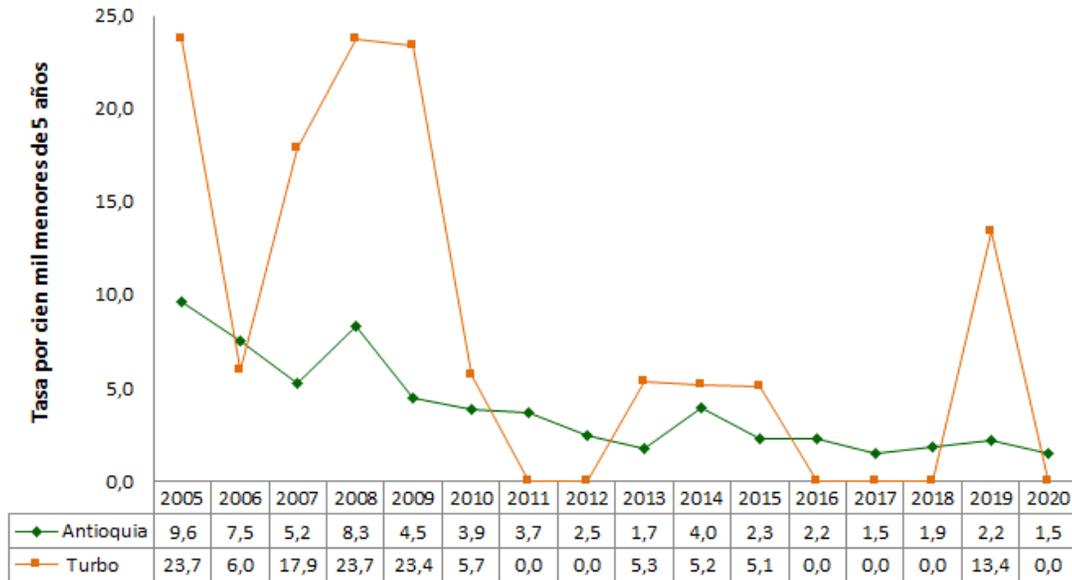
Los niños que fallecen por desnutrición generalmente tienen como causa última de muerte una infección asociada, como enfermedad diarreica, neumonía o sepsis. Pero es justamente la desnutrición la que precipita estos lamentables finales en procesos infecciosos, que mejoran con tratamientos en niños bien nutridos.

La mortalidad por desnutrición crónica en menores de 5 años en el distrito de Turbo para el año 2005 y 2008 presentaron el mismo riesgo de morir con una tasa elevada de 23,7 muertes por cada cien mil menores de 5 años comparado con el país el cual tenía una tasa para el 2005 de 14,9 y para el 2008 se presentó una tasa de 11,7 muertes respectivamente, la tendencia disminuyó de tal manera que para los años 2011 y 2012 no se presentaron muertes por esta causa, para los años 2013 al 2015 se presentaron casos significativos que arrojaron una tasa de 5,3, 5,2 y 5,1 muertes por desnutrición crónica por cada cien mil menores de 5 años respectivamente; es satisfactorio para el distrito saber que realizando acciones se puede reducir la mortalidad a cero tal como se refleja en el año 2016, 2017 y 2018.

Para el último año de análisis no se registran muertes por desnutrición en el Distrito

La mortalidad de los niños menores de cinco años es uno de los indicadores más contundentes de las condiciones de vida de cualquier sociedad, por lo que contener y reducir esta mortalidad debe ser uno de los mayores propósitos de cualquier gobierno.

FIGURA 40. Tasa de mortalidad por desnutrición, distrito de Turbo, 2005- 2020



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

TABLA 24. Razón de mortalidad materna y tasa de mortalidad neonatal por etnia, distrito de Turbo, 2019- 2020

Etnia	2019	2020	Cambio
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos			
Indígena	0,0	0,0	0,0
Rom (gitano)	0,0	0,0	0,0
Raizal (San Andrés y providencia)	0,0	0,0	0,0
Palenquero de san basilio	0,0	0,0	0,0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0,0	0,0	0,0
Otras etnias	78,8	238,3	159,5
No reportado	0,0	0,0	0,0
Total general	69,4	212,8	143,4
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos			
Indígena	0,0	0,0	0,0
Rom (gitano)	0,0	0,0	0,0
Raizal (San Andrés y providencia)	0,0	0,0	0,0
Palenquero de San Basilio	0,0	0,0	0,0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	9,1	3,6	-5,5
Otras etnias	6,3	6,0	-0,3
No reportado	0,0	0,0	0,0
Total general	6,6	5,7	-0,9

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

La mortalidad materna y neonatal son unos de los eventos de interés en salud pública de mayor impacto negativo en el distrito de Turbo, si no se realizan las intervenciones necesarias la incidencia de esta mortalidad ira en aumento. Se ha evidenciado que los grupos poblacionales étnicos se encuentran en condiciones de desigualdad e inequidad, debido a las barreras de acceso, oportunidad, seguridad y cobertura, así como su componente cultural y el nivel socioeconómico y académico como factores de riesgo asociados que potencian la ocurrencia de estas muertes.

El comportamiento de las muertes materna por etnia registra cambio significativos en la población negra, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente, es la etnia más representativa del distrito con más del 63 por ciento de la población aproximadamente para el año 2022 se presenta una tasa de mortalidad materna en otra etnia de 238 defunciones por cien mil nacidos vivos, así mismo se presenta un variación significativa con respecto al 2019 en la cual se registran un aumento de las defunciones en 159 defunciones maternas por mil nacidos vivos, lo que indica que deben aunar esfuerzos que permita al Distrito avanzar en el fortalecimiento de los procesos y la adherencia de los mismos para evitar futuras muertes.

Con respecto a la mortalidad neonatal se considera que los factores anteriormente mencionados también están relacionados con la prevalencia de este evento en el distrito de Turbo y aunque presenta reducción es importante seguir fortaleciendo las acciones de detección temprana de riesgos asociados en el proceso de gestación e ingreso oportuno a los controles prenatales.

TABLA 25. Razón de mortalidad materna y tasa de mortalidad neonatal por área de residencia, distrito de Turbo, 2019- 2020

Área	2019	2020	Cambio
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos			
Cabecera	79,5	172,4	92,92
Centro Poblado	96,8	268,3	171,53
Área rural dispersa	0,0	184,8	184,84
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos			
Cabecera	6,4	6,0	-0,32
Centro Poblado	3,9	3,6	-0,29
Área rural dispersa	11,9	9,2	-2,62

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

En el distrito de Turbo se observa que la mortalidad materna se presenta con mayor incidencia en los centros poblados, posiblemente debido a la dificultad para acceder a los servicios de salud de manera oportuna, lo que conlleva a que se presenta esta situación, para el 2020 presentó una razón de 68.3 muertes por cien mil nacidos vivos, a diferencia del año 2019 se registra un aumento de 171,53 defunciones maternas más en el 2020, de igual manera en la cabecera se presentaron defunciones materna con una tasa de 172,4 defunciones maternas por cien mil nacidos.

En cuanto a la mortalidad neonatal, se observa que el mayor riesgo de morir lo presentan los niños de la zona rural dispersa del distrito, para el año 2020 tuvo una tasa de 9,2 muertes por cada mil nacidos vivos, con respecto al año 2019 presenta una disminución de las defunciones en esta zona, mientras que en la cabecera y en los centros poblados el riesgo de morir es menor.

Es necesario seguir intensificando las estrategias integrales de intervención que promuevan una gestación, trabajo de parto y puerperio seguros y saludables para el binomio madre – hijo además se debe continuar con la georreferenciación y la focalización de esta población que permitan la accesibilidad a los servicios de salud, pues estas zonas son vulnerable y ello puede relacionarse con las barreras demográficas, factores culturales, socioeconómicos y educativos que limitan el acceso oportuno.

TABLA 26. Identificación de prioridades de la mortalidad distrito de Turbo, 2022

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador Turbo 2020	Valor del indicador de Departamento de Antioquia 2020	Tendencia 2005 a 2020	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades sistema circulatorio	211,33	137,87	Aumenta	001
	2. Las demás causas	112,97	103,08	Disminucion	002
	3. Neoplasias	81,97	100,23	Aumenta	007
Especifica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades isquémicas del corazón	127,00	67,24	Aumenta	001
	2. Enfermedades cerebrovasculares	46,48	25,87	Disminucion	001
	3. Agresiones (homicidios)	43,94	27,84	Disminucion	012
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	85,90	52,70	Disminucion	008
	2. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	46,25	36,76	Disminucion	008
	3. Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	19,82	1,77	Aumenta	008
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Mortalidad materna	212,84	47,36	Aumenta	008
	2. Tasa de mortalidad Desnutricion	13,22	4,97	Disminucion	008
	3. Tasa de mortalidad infantil	8,51	7,73	Disminucion	008

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Conclusiones

Durante el periodo 2005 al 2020 en el distrito de Turbo, las tasas ajustadas por grandes causas de mortalidad han tenido un comportamiento dinámico, donde el riesgo de morir disminuyo para el último año en comparación con el año 2019, especialmente en las defunciones por neoplasia, en el resto de las causas se registra disminución de las muertes.

Es necesario seguir trabajando en el fortalecimiento de la estrategia de atención primaria en salud mediante la demanda inducida a los diferentes programas de detección temprana y protección específica, Además de hacer

seguimiento a la efectividad y oportunidad de los servicios canalizados, especialmente es una estrategia que impacta positivamente en el área rural donde es muy notoria el difícil acceso a los servicios de salud.

Sin embargo, las muertes por enfermedades del sistema circulatorio siguen siendo la primera causa de defunción, por lo tanto, no se debe bajar la guardia en las estrategias que se viene desarrollando para minimizar los riesgos de morir por esta enfermedad.

Las causas externas para el Distrito son la segunda causa de defunción en el Distrito en todos los años de análisis, presentándose una disminución de las defunciones por esta causa en el 2020, posiblemente a la disminución de los problemas sociales y los enfrentamientos entre los diferentes grupos de pandillas juveniles, afectan en mayor proporción a la población joven y hombres.

Con relación a la mortalidad infantil y la niñez durante el período 2005 a 2020, la principal causa de defunciones fueron las Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, ambas causas con una tendencia al aumento y siendo las niñas las que más defunciones aportan por esta causa.

Con relación a los indicadores materno – Infantil se observa que estos indicadores han estado en la mayoría de los años analizado nos muestras que en la mayoría de los años estos indicadores son críticos para el Distrito, con respecto al departamento. Es importante describir el comportamiento de la mortalidad materna que registran un aumento muy significativo de las defunciones para el último año de análisis, mientras que la mortalidad por IRA, presenta una disminución con respecto al año 2019, situaciones como acceso a los servicios de salud, son factores de riesgos que llevan al aumento de estas cifras para el Distrito, de igual manera no se desconoce la problemática de los sistemas de información que se presenta, ya que en alguna situaciones no se hace un registro con calidad y oportunidad de la información de los casos atendidos errores como sitio de residencia suma el número de casos para el Distrito y se conoce que la ESE Hospital Francisco Valderrama nuestra principal prestadora de servicios y así como las IPS que se encuentran habilitadas, recibe casos de municipios vecinos, desde la secretaria de salud se viene trabajando para el fortalecimiento de los sistemas de Información, se viene implementando estrategias de capacitación al personal médico y de estadísticas vitales para mejorar los procesos y generando conciencia en el persona sobre la importancia en la calidad de la información

2.8 Análisis de la morbilidad

Se plasmará un análisis detallado de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes de información corresponden a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de datos de alto costo y el Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sivigila.

2.8.1 Principales causas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el Ministerio de Salud y la Protección Social (MSPS), que permite analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y

no intencionales se incluirá todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas y condiciones mal clasificadas.

Morbilidad atendida

A lo largo de los tiempos sea evidenciado que existen grandes falencias en la atención primaria en la salud a nivel país, así mismo en la protección específica y la detección temprana; pensar que si existen enfermos, es proyectarse a que hay que construir más hospitales y dotarlos de camas y equipos y contratar persona asistencial como médicos, enfermeras y demás, cuando lo que se tiene que buscar es evitar que las personas se enfermen y lleguen allí, pareciera así que el sistema de salud Colombiano estuviese diseñado para atender o curar enfermos más no para prevenir.

En el siguiente cuadro se describen las principales causas de morbilidad discriminadas por ciclo vital para el año 2021, en las enfermedades no transmisibles durante todo el periodo de análisis, aportan el mayor número de consultas, especialmente, en las mujeres,

Para el 2021 estas enfermedades el 63% de las consultas fueron por esta causa, siendo las mujeres las que más uso hacen de los servicios de salud por esta causas con 60% de las consultas, el ciclo de vida que más impacta esta enfermedad es la de la adultez, con 47% seguido de la población mayor de 60 años de edad con 23% de las consultas, el comportamiento de esta enfermedad está asociado a riesgos muy latentes en nuestro Distrito, como son la inadecuada alimentación que por nuestra cultura contiene alto contenido de sal y azúcares, falta de actividad física, alto consumo de tabaco y alcohol entre otros, así como la edad se convierte en un factor de riesgos para la presencia de esta enfermedad.

En todos los grupos de edad las enfermedades crónicas no transmisibles son las que más consultas aportan.

La segunda causa de consulta por Condiciones mal clasificadas que aportan 16% de las atenciones para el 2021 y su comportamiento en relación al ciclo vital y al sexo esta enfermedad ocupa el segundo lugar de consulta en el Distrito de Turbo.

El comportamiento por ciclo vital y por sexo de las causas nos muestra que de igual manera que en la población general las enfermedades no transmisibles, son las que mayor uso de los servicios aportan, siendo este comportamiento en todos los años de análisis.

Las mujeres son las que más consultas aportaron con el 60%, en ambo sexo el ciclo vital que registras más consultas son el de la adultez, seguido de los mayores de 60 años de edad.

En la primera infancia el mayor uso de los servicios fueron las consultas por enfermedades crónicas no transmisibles que registra el 42% de las consultas en este ciclo, seguido de las Condiciones transmisibles y nutricionales que registra en 26% de las consultas, es importante promover la lactancia materna, adecuada y saludable alimentación en los niños y niñas.

En el caso de los ciclos vitales infancia, adolescencia y juventud, la segunda causa de consulta son las Condiciones mal clasificadas, y en tercer lugar las lesiones, siendo la juventud la que mayores consultas

registraron en el año 2021, en especial en los hombres, que aportaron el 74% del total de la consulta por esta causa.

En el caso de las enfermedades Condiciones maternas son la que menos consultas aportan, en el ciclo vital de la juventud son la más consultas aportaron, en especial en las mujeres.

Con respecto al 2021 se presenta una disminución de las consultas del 15% con respecto al 2020

TABLA 26. Principales causas de morbilidad, General Turbo 2009 – 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2020-2021	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	46,04	44,88	46,81	43,31	36,94	35,21	28,83	30,32	29,79	26,53	27,63	22,99	26,12	3,13	
	Condiciones perinatales	2,28	2,01	1,23	3,52	10,89	6,14	1,26	0,98	1,63	2,52	2,43	8,33	6,62	-1,71	
	Enfermedades no transmisibles	29,16	31,92	31,82	34,58	30,61	36,06	46,89	43,99	40,11	35,29	41,36	40,83	42,43	1,60	
	Lesiones	6,00	4,80	4,27	4,87	6,38	4,93	5,93	5,47	5,35	4,85	6,18	6,82	5,79	-0,04	
	Condiciones mal clasificadas	16,52	16,39	15,87	13,72	15,18	17,67	17,09	19,25	23,12	30,80	22,39	21,03	19,04	-1,98	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	32,11	29,47	27,15	25,32	26,33	21,38	17,50	15,61	17,95	15,97	14,44	14,44	11,84	-2,60	
	Condiciones maternas	0,21	0,04	0,00	0,00	0,08	0,10	0,50	0,03	0,01	0,04	0,04	0,07	0,00	-0,07	
	Enfermedades no transmisibles	40,32	43,80	50,68	51,61	44,10	51,91	54,71	54,49	49,41	44,91	56,82	51,54	59,84	8,30	
	Lesiones	8,21	8,14	5,45	6,97	8,10	7,54	7,65	7,18	8,46	7,47	7,02	10,84	9,15	-1,69	
	Condiciones mal clasificadas	19,15	18,55	16,72	16,10	21,39	19,07	19,64	22,68	24,17	31,61	21,89	23,11	19,17	-3,94	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,28	17,99	16,28	14,12	15,00	12,96	10,89	9,04	9,42	8,80	8,94	9,14	9,04	-0,09	
	Condiciones maternas	9,63	11,28	5,38	6,44	9,58	7,80	5,88	6,16	5,59	6,29	3,83	7,60	8,65	1,05	
	Enfermedades no transmisibles	41,04	43,57	56,00	55,19	44,90	49,29	54,68	50,07	47,08	43,20	55,16	48,43	52,02	3,59	
	Lesiones	9,12	7,32	6,89	7,02	7,69	7,35	7,81	8,97	8,99	7,71	7,89	10,00	9,75	-0,25	
	Condiciones mal clasificadas	20,93	19,84	15,45	17,22	22,84	22,59	20,74	25,76	28,92	34,00	24,17	24,84	20,55	-4,29	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,60	11,34	12,02	11,52	10,86	9,83	9,61	9,21	9,22	8,09	8,66	8,68	7,23	-1,45	
	Condiciones maternas	15,96	18,60	9,25	8,99	11,78	11,80	8,71	8,15	9,12	10,65	8,10	12,09	15,92	3,84	
	Enfermedades no transmisibles	43,62	44,27	56,97	57,19	46,32	50,48	55,88	50,40	46,44	44,92	53,48	45,84	47,99	2,15	
	Lesiones	6,74	5,94	5,42	5,93	6,47	6,81	6,60	8,49	7,99	7,31	7,92	8,75	9,17	0,42	
	Condiciones mal clasificadas	22,09	19,85	16,33	16,39	24,57	21,08	19,21	23,74	27,24	29,04	21,84	24,55	19,69	-4,86	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,79	9,86	9,27	9,39	8,31	8,65	8,26	6,82	6,38	6,10	6,06	7,02	6,66	-0,36	
	Condiciones maternas	3,41	2,93	1,82	1,40	2,06	1,52	1,23	0,98	1,31	1,67	1,26	2,25	2,42	0,17	
	Enfermedades no transmisibles	63,28	64,29	71,07	70,93	66,48	69,44	70,41	69,49	67,70	65,77	71,02	67,63	68,31	0,68	
	Lesiones	6,80	6,06	4,84	5,62	5,19	5,18	5,31	5,65	6,03	5,37	5,79	6,81	7,23	0,42	
	Condiciones mal clasificadas	16,72	16,87	13,00	12,67	17,95	15,21	14,78	17,07	18,58	21,09	15,87	16,28	15,37	-0,91	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,16	7,57	5,44	6,01	5,59	5,63	5,43	3,76	3,45	3,86	3,96	3,39	3,91	0,52	
	Condiciones maternas	0,04	0,07	0,00	0,00	0,01	0,04	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	79,29	76,79	84,21	81,10	79,73	80,74	81,55	79,90	78,38	73,90	79,41	79,89	81,61	1,72	
	Lesiones	4,20	3,55	2,36	3,99	3,24	3,57	3,03	3,23	3,00	2,75	3,93	3,47	3,35	-0,11	
	Condiciones mal clasificadas	10,31	12,02	7,99	8,90	11,43	10,01	9,98	13,11	15,17	19,49	12,69	13,25	11,12	-2,13	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Tabla 28. Principales causas de morbilidad general en hombres, Turbo 2009 – 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres													Δ pp 2020-2021	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	45,95	45,10	45,59	43,52	35,92	33,45	28,18	31,86	29,35	25,88	26,47	22,39	25,69	3,20	
	Condiciones perinatales	1,75	1,43	0,89	3,61	10,93	8,63	1,10	0,74	1,77	3,26	2,10	10,04	7,24	-2,80	
	Enfermedades no transmisibles	28,85	31,82	32,46	34,50	31,72	34,99	48,85	44,19	38,84	35,71	42,05	40,15	43,11	2,96	
	Lesiones	6,61	5,52	5,17	5,12	6,82	4,97	5,32	5,51	5,90	4,88	7,10	7,09	5,79	-1,29	
	Condiciones mal clasificadas	16,85	16,13	15,90	13,25	14,60	17,95	16,55	17,71	23,14	30,27	22,29	20,34	18,17	-2,17	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	32,58	30,74	26,57	25,28	27,89	20,54	17,40	14,49	15,62	16,01	13,84	13,53	12,09	-1,44	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17	0,10	0,63	0,03	0,00	0,03	0,00	0,03	0,00	-0,03	
	Enfermedades no transmisibles	39,07	41,16	50,07	48,99	41,56	52,82	54,18	54,97	50,73	43,94	56,52	49,17	58,11	8,94	
	Lesiones	10,40	11,44	7,15	9,14	10,46	8,84	8,62	9,40	10,05	9,42	8,29	13,68	10,76	-2,92	
	Condiciones mal clasificadas	17,95	16,65	16,21	16,60	19,92	17,70	19,16	21,11	23,60	30,60	21,35	23,59	19,04	-4,55	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	23,09	19,86	18,40	16,36	17,14	16,88	13,78	9,83	10,27	10,53	10,11	10,84	10,92	0,08	
	Condiciones maternas	0,48	0,92	0,21	0,19	0,07	0,00	0,37	0,00	0,14	0,19	0,02	0,48	0,21	-0,26	
	Enfermedades no transmisibles	40,28	45,53	56,66	51,75	48,25	49,07	54,78	54,28	48,51	45,14	55,45	49,46	53,33	3,87	
	Lesiones	14,65	12,91	12,02	11,71	13,52	11,78	11,43	16,04	15,50	13,57	13,43	18,02	17,98	-0,04	
	Condiciones mal clasificadas	21,51	20,78	12,72	19,99	23,02	22,27	19,64	19,86	25,58	30,57	20,98	21,20	17,56	-3,64	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,36	14,45	16,70	14,72	11,59	12,72	12,34	12,83	13,78	12,70	13,33	13,27	11,16	-2,10	
	Condiciones maternas	0,70	0,48	0,00	0,00	0,49	0,01	0,44	0,10	0,01	0,04	0,03	0,21	0,16	-0,05	
	Enfermedades no transmisibles	47,24	48,44	57,64	56,60	48,91	52,91	55,53	52,67	48,14	47,60	52,06	47,72	50,58	2,86	
	Lesiones	15,43	13,98	10,52	13,62	15,78	16,09	14,71	18,47	17,30	16,98	17,29	19,52	20,98	1,45	
	Condiciones mal clasificadas	21,26	22,66	15,14	15,05	23,24	18,26	16,98	15,93	20,76	22,68	17,29	19,28	17,12	-2,16	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,25	10,76	11,19	11,24	9,02	10,04	10,46	8,90	8,15	7,55	7,18	8,91	7,95	-0,96	
	Condiciones maternas	0,02	0,04	0,01	0,01	0,06	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,02	-0,02	
	Enfermedades no transmisibles	61,37	63,31	68,63	69,54	63,91	68,58	67,36	67,68	65,62	66,28	69,44	64,85	65,10	0,25	
	Lesiones	12,58	10,29	8,46	8,85	10,17	8,67	8,97	10,15	11,49	10,03	10,58	12,73	13,93	1,20	
	Condiciones mal clasificadas	14,77	15,60	11,71	10,36	16,84	12,71	13,20	13,27	14,74	16,15	12,80	13,48	13,01	-0,47	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,36	7,83	6,05	5,82	5,68	5,36	5,86	3,38	3,97	4,47	4,05	3,59	4,92	1,33	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	77,58	75,47	82,87	80,52	79,20	81,43	80,11	80,23	76,71	73,56	79,26	78,72	80,59	1,87	
	Lesiones	5,17	4,25	2,71	4,71	3,94	4,24	3,77	3,96	3,81	3,35	4,92	4,68	3,99	-0,69	
	Condiciones mal clasificadas	10,89	12,45	8,36	8,95	11,18	8,96	10,25	12,42	15,50	18,62	11,77	13,01	10,50	-2,50	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

TABLA 29. Principales causas de morbilidad general en mujeres, Turbo 2009 – 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2020-2021	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	46,14	44,66	48,20	43,04	38,15	37,34	29,54	28,56	30,26	27,27	28,89	23,70	26,64	2	
	Condiciones perinatales	2,85	2,59	1,61	3,41	10,85	3,10	1,44	1,25	1,49	1,69	2,80	6,30	5,88	-0,43	
	Enfermedades no transmisibles	29,50	32,02	31,10	34,68	29,28	37,37	44,72	43,76	40,40	34,82	40,62	41,64	41,62	-0,02	
	Lesiones	5,34	4,08	3,25	4,56	5,86	4,87	6,61	5,43	4,76	4,81	5,19	6,52	5,78	-0,74	
	Condiciones mal clasificadas	16,17	16,65	15,84	14,32	15,86	17,32	17,69	21,00	23,09	31,41	22,51	21,84	20,09	-1,75	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31,66	28,19	27,76	25,37	24,76	22,22	17,60	16,90	20,45	15,94	15,09	15,40	11,56	-3,83	
	Condiciones maternas	0,42	0,09	0,00	0,00	0,00	0,10	0,36	0,04	0,02	0,05	0,09	0,12	0,00	-0,12	
	Enfermedades no transmisibles	41,52	46,42	51,83	54,53	46,65	51,00	55,28	53,84	48,00	45,95	56,73	54,05	61,71	7,66	
	Lesiones	6,10	4,86	3,65	4,56	5,72	6,23	6,61	4,64	6,75	5,39	5,62	7,84	7,42	-0,42	
	Condiciones mal clasificadas	20,29	20,44	17,25	15,54	22,87	20,46	20,16	24,49	24,78	32,68	22,48	22,59	19,31	-3,28	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,95	16,90	15,06	12,48	13,87	10,50	9,04	8,58	8,85	7,83	8,22	8,09	7,90	-0,19	
	Condiciones maternas	15,23	17,29	8,38	11,02	14,58	12,70	9,39	9,78	9,19	9,72	6,20	11,98	13,75	1,77	
	Enfermedades no transmisibles	41,51	42,44	55,62	57,72	44,18	49,44	54,82	47,69	46,13	42,11	54,97	47,79	51,22	3,43	
	Lesiones	5,73	4,08	3,92	3,58	4,63	4,57	5,50	4,80	4,69	4,41	4,46	5,07	4,77	-0,31	
	Condiciones mal clasificadas	20,58	19,29	17,03	15,19	22,74	22,80	21,44	29,24	31,13	35,93	26,15	27,07	22,36	-4,72	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,42	10,27	10,07	10,29	10,67	8,80	8,36	7,46	7,20	6,23	6,37	6,43	5,49	-0,94	
	Condiciones maternas	20,74	24,82	13,11	12,41	14,82	15,98	12,50	12,05	13,14	14,91	12,06	17,91	22,90	4,99	
	Enfermedades no transmisibles	42,48	42,84	56,89	57,41	45,62	49,62	56,04	49,31	45,68	43,84	54,18	45,06	46,84	1,78	
	Lesiones	4,01	3,18	3,30	2,99	3,97	3,51	2,87	3,67	3,87	3,42	3,31	3,47	3,94	0,47	
	Condiciones mal clasificadas	22,35	18,89	16,82	16,89	24,93	22,08	20,23	27,51	30,10	31,60	24,08	27,13	20,82	-6,31	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,94	9,34	7,97	8,18	8,05	7,84	6,80	5,57	5,41	5,31	5,36	5,84	5,85	0,02	
	Condiciones maternas	5,38	4,61	3,03	2,30	2,81	2,40	2,05	1,56	2,03	2,59	2,04	3,65	3,93	0,29	
	Enfermedades no transmisibles	64,38	64,87	72,71	71,83	67,43	69,94	72,44	70,57	68,85	65,51	72,01	69,37	70,32	0,95	
	Lesiones	3,45	3,59	2,41	3,51	3,34	3,16	2,87	2,96	3,02	2,82	2,81	3,11	3,04	-0,06	
	Condiciones mal clasificadas	17,85	17,60	13,88	14,17	18,37	16,66	15,84	19,34	20,69	23,78	17,78	18,04	16,85	-1,18	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,02	7,35	4,94	6,19	5,54	5,85	5,06	4,05	3,07	3,40	3,88	3,22	3,09	-0,14	
	Condiciones maternas	0,07	0,13	0,00	0,00	0,02	0,07	0,01	0,00	0,00	0,00	0,02	0,00	0,01	0,01	
	Enfermedades no transmisibles	80,54	77,87	85,32	81,62	80,08	80,19	82,80	79,64	79,58	74,15	79,55	80,86	82,44	1,58	
	Lesiones	3,49	2,98	2,07	3,33	2,77	3,04	2,39	2,67	2,43	2,30	3,07	2,47	2,84	0,37	
	Condiciones mal clasificadas	9,89	11,68	7,67	8,86	11,59	10,86	9,74	13,64	14,92	20,15	13,48	13,45	11,63	-1,82	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.8.2 Morbilidad específica por subgrupo

Condiciones transmisibles y nutricionales

Las consultas por esta causa ocupan el tercer lugar en la demanda de atenciones en servicios del salud en el distrito de Turbo, con un 8,3% de las consultas, las enfermedades infecciosas y parasitarias, son la primera causa de consulta de este grupo de enfermedades con 55% de las consultas por esta causa, posiblemente debido a los riesgos que se tiene como las no coberturas totales de acueducto y alcantarillado especialmente en la zona rural, donde no se cuenta con agua potable en el municipio, así como los estilos de vida inadecuados y el manejo inadecuado en la manipulación y tratamiento de los alimentos que se convierten un factor de riesgo para la presencia de estas enfermedades .

La segunda causa de consulta, fueron las infecciones respiratorias con 39% del total. El grupo de la adultez y la primera infancia la que mayor impacta este grupo de enfermedades. En relación al sexo el 50% de las consultas fueron en mujeres

Condiciones no transmisibles

La morbilidad por condiciones no transmisibles registro el 63% del total de las consultas para el 2021, la cual ha tenido un comportamiento fluctuante durante los años análisis, evidenciando una disminución con respecto al 2020.

Esta enfermedad está asociada a diferentes factores de riesgos como inadecuada alimentación, sedentarismo, entre otros que aumenta la probabilidad de padecer este tipo de enfermedades.

Las Enfermedades cardiovasculares aportan el mayor número de consultas por esta causa con 15%, seguido de las consultas por Enfermedades genitourinarias que registraron el 14%.

Se destaca el comportamiento de las condiciones orales aportan un número importante de las consultas en el año 2021, se requiere fortalecer las acciones de promoción y prevención de una adecuada higiene oral desde el ciclo vital de la infancia y la Primera infancia.

El 60% de las consultas se registraron en las mujeres, siendo las Enfermedades genitourinarias que mayor número de consulta aportaron con 69% de las consultas, en el caso de los hombres las Enfermedades musculoesqueléticas son la que mayor número de consultas registraron.

Es importante fortalecer las acciones en la promoción de los programas que conlleven a la actividad física y hábitos alimenticios saludables, los cuales deben ir dirigidos a mitigar el surgimiento de enfermedades como la hipertensión arterial y con ellos las muertes por infarto agudo de miocardio. Estas acciones se pueden trabajar desde el plan de intervenciones colectivas, así como las actividades en los programas de control realizados en las diferentes IPS del distrito con la población caracterizada en los mismos.

Condiciones maternas perinatales

La morbilidad por esta causa es las menos consultas aportan con 4.9% para el año 2021, correspondiente a un total de a 6.494 consultas, con respecto al 2020 se evidencia una disminución de la consulta por esta causa en el último año de análisis.

Las mujeres son la que más consultas por esta causa

Es importante fortalecer las acciones para la implementación de la ruta de atenciones materno perinatal, lograr el ingreso de las maternas a los programas de control prenatal al inicio de la gestación, con el fin de monitorear e intervenir de manera temprana los riesgos.

Factores de riesgos como el acceso geográfico de alguna vereda alejada de la ESE Hospital Francisco Valderrama, así como a los centros y puestos de salud ubicados en corregimientos del Distrito, se convierte en factor de riesgos latente para la morbimortalidad materna como perinatal,

A través de la brigada de salud, Plan de intervenciones colectivas y la Estrategia Atención Primaria en salud, permite llegar algunas veredas de nuestro territorio más, sin embargo, no es suficiente, para dar garantizar una atención continua a nuestras gestantes.

Lesiones

En este grupo las consultas por Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas son la que más consultas generaron en el 2021 con un 92% de las consultas por el Grupo de las Lesiones, los hombres son los que más consultaron por esta causa, aportando el con 67%.

En ambos sexos se evidenció la disminución de las consultas por esta subcausa, sin embargo, es importante, hacer seguimiento a estas consultas, con el fin de evitar que llegue al suicidio, que se ha convertido en una de las problemáticas de salud mental en el Distrito.

TABLA 30. Morbilidad por subgrupo de causas, Turbo 2009 – 2021

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total														Δ pp 2020 2021	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	40,28	41,73	41,69	43,03	36,47	44,76	54,22	46,54	43,79	45,51	48,83	55,44	55,99	0,55		
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	53,58	53,23	53,88	50,71	58,80	50,10	39,10	46,51	51,21	49,14	44,76	41,42	39,30	-2,12		
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	6,14	5,04	4,43	6,26	4,73	5,14	6,68	6,95	4,99	5,35	6,41	3,15	4,71	1,57		
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	6,83	5,92	5,53	12,59	25,98	21,04	10,26	3,67	6,47	8,54	8,48	14,05	11,73	-2,32		
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	93,17	94,08	94,47	87,41	74,02	78,96	89,74	96,33	93,53	91,46	91,52	85,95	88,27	2,32		
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D65-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,80	1,18	0,78	1,42	1,34	1,44	1,79	2,00	1,84	1,56	1,85	2,51	2,25	-0,26		
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,10	1,56	1,52	1,86	1,59	1,44	2,11	1,84	1,40	1,63	1,66	1,36	1,70	0,34		
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,78	2,56	2,42	1,96	2,85	2,43	3,09	3,97	5,57	4,52	4,39	5,58	5,19	-0,39		
	Desórdenes endocrinos (D65-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,49	2,90	3,36	3,97	4,09	4,36	6,31	5,20	4,85	5,84	6,93	5,12	6,24	1,12		
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,45	4,78	5,03	4,59	4,92	5,04	6,80	6,34	6,06	6,11	7,25	7,39	7,58	0,19		
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,73	7,33	4,98	5,47	8,86	5,10	6,50	6,81	7,07	7,35	7,02	8,91	10,47	1,57		
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	15,60	13,42	15,40	12,48	20,51	16,51	11,51	16,98	20,34	17,07	14,27	16,90	15,96	-0,95		
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,99	5,76	3,93	3,16	3,24	3,42	4,01	3,83	3,21	3,64	3,17	2,75	2,62	-0,13		
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,55	7,08	5,74	6,02	5,54	5,46	5,52	4,63	4,78	5,23	5,26	6,31	5,63	-0,68		
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	17,81	18,11	15,25	16,22	16,01	15,78	14,64	12,83	12,07	14,08	12,81	13,91	14,39	0,48		
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8,20	8,16	6,85	5,94	6,18	5,42	5,44	5,74	5,79	6,22	5,54	6,42	5,59	-0,83		
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13,51	13,21	14,36	14,67	12,61	13,52	14,49	13,92	13,98	13,87	13,54	14,84	13,91	-0,93		
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,46	0,57	0,38	0,65	0,91	0,56	0,87	0,68	0,64	0,69	0,80	0,73	0,95	0,21		
Condiciones orales (K00-K14)	14,53	13,36	20,02	21,60	11,34	19,52	16,92	15,43	12,42	12,18	15,52	7,27	7,54	0,27			
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,33	2,38	2,86	1,86	2,06	5,21	4,72	5,95	3,18	4,70	4,67	4,53	7,09	2,56		
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,10	0,18	0,26	0,16	0,07	0,11	0,16	0,40	0,51	0,65	0,61	0,67	0,55	-0,11		
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,05	0,04	0,02	0,02	0,05	0,04		
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	97,57	97,44	96,89	97,97	97,87	94,68	95,12	93,59	96,27	94,62	94,70	94,78	92,30	-2,49		
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00			

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

TABLA 31. Morbilidad por subgrupo de causas Hombres, Turbo 2009 – 2021

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres														Δ pp 2020-2021	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	39,51	40,83	40,45	43,55	36,26	44,30	53,70	45,49	44,43	44,36	48,42	55,03	57,12	2,99		
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	53,70	53,49	53,83	49,19	58,37	49,39	38,35	46,41	49,28	48,87	43,48	40,75	37,11	-3,64		
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	6,78	5,68	5,72	7,26	5,37	6,32	7,95	8,10	6,29	6,76	8,10	4,22	5,76	1,56		
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	4,53	4,27	3,50	6,45	14,24	10,62	7,00	2,19	3,04	3,08	4,34	5,42	5,48	0,96		
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	95,47	95,73	96,50	93,55	85,76	89,38	93,00	97,81	96,96	96,92	95,66	94,58	94,52	-0,06		
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,94	1,09	0,72	1,37	1,48	1,35	1,66	2,02	1,92	1,48	1,85	2,62	2,04	-0,58		
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,39	1,80	2,10	2,53	1,83	1,65	2,71	1,96	1,75	1,99	2,13	1,75	2,22	0,47		
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,76	2,70	2,12	2,11	3,07	2,45	3,19	4,35	6,48	4,82	4,66	6,13	5,64	-0,49		
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,77	3,39	3,90	4,57	4,43	4,67	7,62	6,24	5,44	6,79	8,14	6,17	7,66	1,49		
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,59	4,82	5,11	4,72	4,34	4,74	6,15	5,58	5,52	5,92	6,92	6,64	6,86	0,21		
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,23	6,71	4,71	5,17	8,74	4,72	6,14	6,25	6,44	6,69	6,43	8,50	10,21	1,71		
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	15,95	13,42	15,35	12,89	21,17	17,18	11,33	17,58	21,33	17,88	14,39	16,94	16,24	-0,70		
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,22	5,06	3,44	2,84	2,53	2,72	3,36	3,45	2,61	3,08	2,49	2,34	2,20	-0,14		
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,37	6,37	5,69	5,80	5,04	5,07	5,29	4,28	4,30	4,89	4,97	5,79	4,74	-1,05		
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	22,89	22,55	20,14	19,95	19,08	19,91	17,80	14,95	14,10	16,75	15,10	16,42	16,62	0,20		
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,94	7,22	5,78	5,04	5,54	4,69	4,83	5,42	5,35	5,71	5,03	5,71	5,04	-0,68		
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,40	11,91	11,95	11,59	12,02	12,14	12,59	12,08	12,17	11,81	12,12	12,98	12,06	-0,92		
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,41	0,52	0,37	0,56	0,49	0,52	0,84	0,63	0,68	0,65	0,78	0,56	0,83	0,28		
	Condiciones orales (K00-K14)	13,14	12,43	18,64	20,86	10,24	18,19	16,50	15,22	11,91	11,54	14,99	7,45	7,64	0,20		
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,62	2,24	3,85	2,47	2,62	9,76	6,67	7,14	3,77	7,66	7,36	5,19	4,15	-1,04		
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,19	0,24	0,53	0,25	0,14	0,16	0,14	0,76	0,86	0,81	1,21	1,29	1,01	-0,28		
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09	0,05	0,02	0,05	0,06	0,00	-0,06		
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	97,19	97,53	95,63	97,28	97,24	90,08	93,19	92,00	95,32	91,50	91,38	93,46	94,84	1,38		
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00		

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

TABLA 32. Morbilidad por subgrupo de causas Mujeres, Turbo 2009 – 2021

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres														Δ pp 2020-2021	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	39,51	40,83	40,45	43,55	36,26	44,30	53,70	45,49	44,43	44,36	48,42	55,03	57,12	2,09		
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	53,70	53,49	53,83	49,19	58,37	49,39	38,35	46,41	49,28	48,87	43,48	40,75	37,11	-3,64		
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	6,78	5,68	5,72	7,26	5,37	6,32	7,95	8,10	6,29	6,76	8,10	4,22	5,76	1,55		
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	4,53	4,27	3,50	6,45	14,24	10,62	7,00	2,19	3,04	3,08	4,34	5,42	5,48	0,06		
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	95,47	95,73	96,50	93,55	85,76	89,38	93,00	97,81	96,96	96,92	95,66	94,58	94,52	-0,06		
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,94	1,09	0,72	1,37	1,48	1,35	1,66	2,02	1,92	1,48	1,85	2,62	2,04	-0,58		
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,39	1,80	2,10	2,53	1,83	1,65	2,71	1,96	1,75	1,99	2,13	1,75	2,22	0,47		
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,76	2,70	2,12	2,11	3,07	2,45	3,19	4,35	6,48	4,82	4,66	6,13	5,64	-0,49		
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,77	3,39	3,90	4,57	4,43	4,67	7,62	6,24	5,44	6,79	8,14	6,17	7,66	1,49		
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,59	4,82	5,11	4,72	4,34	4,74	6,15	5,58	5,52	5,92	6,92	6,64	6,86	0,21		
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,23	6,71	4,71	5,17	8,74	4,72	6,14	6,25	6,44	6,69	6,43	8,50	10,21	1,71		
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	15,95	13,42	15,35	12,89	21,17	17,18	11,33	17,58	21,33	17,88	14,39	16,94	16,24	-0,70		
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,22	5,06	3,44	2,84	2,53	2,72	3,36	3,45	2,61	3,08	2,49	2,34	2,20	-0,14		
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,37	6,37	5,69	5,80	5,04	5,07	5,29	4,28	4,30	4,89	4,97	5,79	4,74	-1,05		
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	22,89	22,55	20,14	19,95	19,08	19,91	17,80	14,95	14,10	16,75	15,10	16,42	16,62	0,20		
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,94	7,22	5,78	5,04	5,54	4,69	4,83	5,42	5,35	5,71	5,03	5,71	5,04	-0,68		
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,40	11,91	11,95	11,59	12,02	12,14	12,59	12,08	12,17	11,81	12,12	12,98	12,06	-0,92		
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,41	0,52	0,37	0,56	0,49	0,52	0,84	0,63	0,68	0,65	0,78	0,56	0,83	0,28		
Condiciones orales (K00-K14)	13,14	12,43	18,64	20,86	10,24	18,19	16,50	15,22	11,91	11,54	14,99	7,45	7,64	0,20			
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,62	2,24	3,85	2,47	2,62	9,76	6,67	7,14	3,77	7,66	7,36	5,19	4,15	-1,04		
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,19	0,24	0,53	0,25	0,14	0,16	0,14	0,76	0,86	0,81	1,21	1,29	1,01	-0,28		
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09	0,05	0,02	0,05	0,06	0,00	-0,06		
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	97,19	97,53	95,63	97,28	97,24	90,08	93,19	92,00	95,32	91,50	91,38	93,46	94,84	1,38		
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00		

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Morbilidad Salud mental

Los trastornos mentales, neurológicos específicos y debidos al consumo de sustancias, constituyen un subgrupo de enfermedades y afecciones que son una causa importante de discapacidad y mortalidad, y suponen una tercera parte de todos los años perdidos por discapacidad (APD) y una quinta parte de todos los años de vida ajustados en función de la discapacidad (AVAD) en la Región de las Américas. (Organización Panamericana de la Salud. La carga de los trastornos mentales en la Región de las Américas, 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018.)

En este grupo, se presenta la morbilidad por causas asociadas a salud mental en el distrito, por ciclo vital y por sexo, agrupado en tres grandes causas: Trastornos mentales y del comportamiento, Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas y Epilepsia. Al analizar estas causas se pueden estimar los principales problemas de salud mental, para facilitar de esta forma el diseño de programas y políticas en el tema, aunque es importante tener presente que se debe estudiar el patrón de morbilidad de la población, debiendo realizarse estudios más específicos de las enfermedades que se encuentran agrupadas en los “Trastornos mentales y del comportamiento”.

La conducta observada en los datos, durante el periodo comprendido entre 2009 y 2021, apunta que los trastornos mentales y del comportamiento fueron la causa de mayor consulta para ambos sexos y ciclo vital.

El ciclo vital que aportó el 47% de las consultas fueron el de adultez, siendo las consulta por Trastornos mentales y del comportamiento las que más impactaron este ciclo y en especial en las mujeres,

El ciclo vital de la juventud y de la adolescencia tan bien aportan un número significativo de consulta por esta causa.

La epilepsia es la segunda causa de consulta en el Distrito para el 2021, con un 20% del total de la consulta, afectando en mayor proporción a la adultez en primer lugar, seguido de la juventud.

Los hombres aportaron el mayor número de consulta por esta causa con 52% en el territorio, aunque en el ciclo vital de la adultez consultaron más por esta causa, las mujeres fueron las que más aportaron consulta por esta causa.

En el caso de las consultas por Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas, aunque presenta una leve disminución de las consultas por esta causa, situaciones como el micro tráfico, a nivel país y nuestro municipio no es ajeno a esta situación, ya que la ubicación estratégica del mismo en el Golfo de Urabá, hace que sea una zona de interés para el a transporte ilegal de este tipo de sustancias y que a su vez, se expanda en nuestro territorio y en especial en nuestros jóvenes el consumo de este tipo de sustancias.

Aunque los hombres aportan el mayor número de consulta por esta causa, en este caso las mujeres han empezado a adquirir hábitos de consumo de sustancias.

TABLA 33. Causas de morbilidad salud mental, Turbo, 2009 – 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2020-2021	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	34,33	80,41	51,27	64,60	58,01	74,48	72,07	59,15	77,72	38,80	72,75	64,07	78,59	14,52	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,49	4,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,00	4,46	0,00	0,39	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	64,18	15,46	48,73	35,40	41,99	25,52	27,65	40,85	17,82	61,20	26,86	35,93	21,41	-14,52	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	87,20	46,34	66,84	64,80	68,34	81,58	86,54	88,99	89,93	79,96	85,67	85,48	68,19	-18,29	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,20	0,00	-0,20	
	Epilepsia	12,80	53,66	33,16	35,20	31,66	18,42	13,46	11,01	10,07	20,04	14,12	14,31	31,81	17,50	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	67,44	47,73	65,90	61,64	49,02	78,93	76,28	73,90	86,67	79,20	83,29	63,38	78,77	15,40	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,34	10,07	9,34	5,35	7,58	4,29	10,76	7,92	-2,84	
	Epilepsia	32,56	52,27	34,10	38,36	50,98	15,73	13,65	16,76	7,98	13,22	12,41	25,86	13,30	-12,56	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	70,81	74,82	70,59	61,82	60,13	60,52	68,26	64,84	74,83	69,61	75,07	72,12	71,23	-0,88	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,91	8,63	0,65	11,36	2,10	21,44	24,71	24,30	10,48	5,38	7,02	5,73	13,52	7,78	
	Epilepsia	27,27	16,55	28,76	26,82	37,76	18,04	7,03	10,86	14,69	25,02	17,91	22,15	15,25	-6,90	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	76,42	77,57	85,80	76,84	64,19	74,06	67,43	78,09	76,08	82,80	85,31	75,94	75,55	-0,39	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	1,40	3,36	1,95	1,12	7,76	24,22	12,44	7,19	4,18	1,75	4,08	3,52	-0,56	
	Epilepsia	23,58	21,03	10,84	21,21	34,69	18,18	8,35	9,47	16,73	13,02	12,94	19,98	20,94	0,95	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	80,28	91,67	84,82	69,77	60,74	91,82	95,78	87,90	83,39	81,62	87,11	77,88	82,84	4,96	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	1,16	0,31	0,00	0,00	0,81	1,77	0,00	0,31	0,88	0,17	-0,70	
	Epilepsia	19,72	8,33	15,18	29,07	38,96	8,18	4,22	11,29	14,84	18,38	12,58	21,23	16,98	-4,24	

Fuente: SISPRO- MSPS-RIPS

TABLA 34. Causas de morbilidad salud mental Hombre, Turbo, 2009 – 2021

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres													Δ pp 2020-2021	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	30,11	78,79	41,51	55,29	54,15	80,16	70,09	52,88	74,29	40,66	88,45	82,93	80,00	-2,93	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,43	0,00	0,66	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	67,74	21,21	58,49	44,71	45,85	19,84	29,91	47,12	19,29	59,34	10,89	17,07	20,00	2,93	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	93,41	53,85	69,44	71,43	69,20	78,76	85,38	90,14	90,14	80,39	85,07	87,54	69,86	-17,68	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29	0,00	-0,29	
	Epilepsia	6,59	48,15	30,56	28,57	30,80	21,24	14,62	9,86	9,86	19,61	14,93	12,17	30,14	17,97	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	58,70	35,29	60,17	61,11	77,94	73,03	74,74	72,02	83,18	75,31	76,54	55,77	72,67	16,89	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,99	15,53	12,84	7,70	7,81	7,00	12,20	2,33	-9,87	
	Epilepsia	41,30	64,71	39,83	38,89	22,06	17,98	9,74	15,14	9,12	16,88	16,46	32,03	25,00	-7,03	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	72,57	76,67	59,34	49,62	80,38	58,87	62,20	67,01	67,53	61,11	71,90	72,80	68,17	-4,62	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,77	11,11	1,10	18,80	4,05	30,95	34,08	25,71	17,96	7,24	11,06	8,43	17,74	9,51	
	Epilepsia	25,66	12,22	39,56	31,58	15,57	10,17	3,72	7,28	14,51	31,65	17,04	18,77	14,09	-4,69	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	69,43	73,20	88,51	70,66	66,35	66,61	68,20	74,18	69,03	78,93	82,78	69,57	75,18	5,61	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	1,03	0,00	5,39	2,04	15,21	24,85	20,82	12,34	7,78	3,55	4,89	7,03	2,14	
	Epilepsia	30,57	25,77	11,49	23,95	31,61	18,18	6,95	5,01	18,64	13,29	13,67	25,53	17,79	-7,74	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	82,35	84,62	87,50	53,85	69,44	88,66	89,19	88,10	79,79	81,04	91,74	75,91	77,62	1,71	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	1,92	0,69	0,00	0,00	1,59	0,35	0,00	0,61	2,27	0,48	-1,80	
	Epilepsia	17,65	15,38	12,50	44,23	29,86	11,34	10,81	10,32	19,86	18,96	7,65	21,82	21,90	0,09	

Fuente: SISPRO- MSPS-RIPS

TABLA 35. Causas de morbilidad salud mental, mujeres. Turbo 2009 – 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2020-2021	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	43,90	81,25	71,15	92,86	62,50	63,64	75,37	76,32	85,48	35,59	49,76	42,59	74,39	31,80	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	56,10	12,50	28,85	7,14	37,50	36,36	23,88	23,68	14,52	64,41	50,24	57,41	25,61	-31,80	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	70,59	39,53	63,41	58,06	67,20	85,71	88,68	86,99	89,60	79,10	86,94	80,56	65,68	-14,88	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	29,41	60,47	36,59	41,94	32,80	14,29	11,32	13,01	10,40	20,90	12,42	19,44	34,32	14,88	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	77,50	55,56	78,18	62,16	34,56	85,53	79,13	76,71	92,94	84,78	92,02	80,00	83,74	3,74	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,26	0,00	4,11	1,13	7,25	0,80	7,62	12,47	4,85	
	Epilepsia	22,50	44,44	21,82	37,84	65,44	13,21	20,87	19,18	5,93	7,97	7,18	12,38	3,79	-8,59	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	68,75	71,43	87,10	80,46	38,25	63,04	83,52	59,86	84,69	84,32	79,86	71,30	78,83	7,53	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2,08	4,08	0,00	0,00	0,00	6,93	1,12	21,09	0,39	2,15	0,90	2,47	3,02	0,55	
	Epilepsia	29,17	24,49	12,90	19,54	61,75	30,03	15,36	19,05	14,92	13,53	19,23	26,23	18,14	-8,09	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	80,52	81,20	84,01	80,34	62,17	81,65	66,74	83,83	82,11	85,51	87,22	80,40	75,90	-4,50	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	1,71	5,58	0,00	0,25	0,17	23,64	0,17	2,80	1,65	0,39	3,50	0,10	-3,40	
	Epilepsia	19,48	17,09	10,41	19,66	37,58	18,18	9,63	16,00	15,10	12,83	12,39	16,10	24,00	7,50	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	79,63	94,83	83,33	94,12	53,85	94,31	97,67	87,70	86,39	82,24	82,33	79,14	85,83	6,69	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	20,37	5,17	16,67	5,88	46,15	5,69	2,33	12,30	10,65	17,76	17,67	20,86	14,17	-6,69	

Fuente: SISPRO- MSPS-RIPS

2.8.3 Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos

Con respecto a la semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del distrito de Turbo, se observa que no hay diferencia significativa entre los indicadores departamental y del Distrito, siendo menores para el Distrito, sin embargo, se observa una tendencia de eventos en especial de la tasa de incidencia del VIH, es decir, requieren de intervenciones de acciones de prevención que evite el aumento de estos casos, de atenciones en salud y diagnósticos oportunos, que permita tratamientos que mejore la calidad de vida de estos pacientes.

En los demás eventos no se presentaron casos para el municipio

TABLA 36. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del distrito de Turbo, 2006-2020

Evento	Antioquia 2021	Turbo	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	110,00	75,45	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗		
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	9,39	4,57	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗		
Tasa de incidencia de VIH notificada	24,14	10,47	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↗		
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,80	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años)	2,91	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.8.4 Morbilidad de eventos precursores

La prevalencia por eventos precursores en el distrito de Turbo muestra una prevalencia de diabetes mellitus de 3,18 comparado con el país que presenta una prevalencia de 7.39 el cual no difiere significativamente respecto al Departamento

Se deben hacer gestiones médico–administrativas que busquen la reducción de dicho evento con el fin de evitar traumatismos y desenlaces fatales, ya que las defunciones por enfermedades del Sistema circulatorio son una de las primeras de defunción en el Distrito y tanto la diabetes como la Hipertensión son factores de riesgos para aumentar la probabilidad de morir por estas causas

TABLA 37. Semaforización eventos precursores del distrito de Turbo, 2020

Evento	Antioquia	Turbo																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Prevalencia de diabetes mellitus	3,63	3,18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	11,54	7,39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.8.5 MORBILIDAD POBLACIÓN MIGRANTE

En cuanto a la información disponible en el SISPRO, se observa que se registraron 394 atenciones en salud a la población migrante, de las cuales el mayor número de atenciones se registraron en consulta externa con 37% de la consulta, seguido de los procedimientos.

Según el tipo de afiliación el 44% de las atenciones se registraron en personas no afiliadas, situación que preocupa ya que no estas evidenciando que hay un porcentaje de esta población en el municipio de manera ilegal, que labora en la informalidad, y por su condición económica son atendidos en la ESE como población, PPNA, generando una carga económica para nuestra ESE.

El gobierno Nacional realizó una jornada de legalización de las personas migrantes que se encontraban de manera ilegal en el País, sin embargo, aun residen en el Distrito un porcentaje de esta población sin permiso para laboral, así como acceder a la afiliación al régimen subsidiado.

De igual manera se destaca un porcentaje del 55% fueron atendidos a través del régimen contributivo con un 13,5% de las consultas

TABLA 38. Atención en salud a la población migrante de acuerdo a l tipo de consulta, Distrito de Turbo, 2021

TURBO	Tipo de atención	05837	
		2021	Distribución
TURBO	Consulta Externa	305	37%
	Servicios de urgencias	44	5%
	Hospitalización	215	26%
	Procedimientos	220	27%
	Medicamentos	8	1%
	Nacimientos	23	3%
	Total	815	100%

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

TABLA 39. Atención en salud a la población migrante de acuerdo al tipo de afiliación al Sistema de salud en él, distrito de Turbo, 2021

Regimen de afiliación	Total de migrantes con atenciones en salud en la entidad territorial	%
Contributivo	55	13,5
Subsidiado	24	5,9
No afiliada	179	44,1
Particular	119	29,3
Otro	26	6,4
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo	0	0,0
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado	3	0,7
En desplazamiento no asegurado	0	0,0
Sin dato	0	0,0
Total de migrantes atendidos	406	100

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.8.6 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Al revisar el comportamiento de los eventos de intereses en salud pública se observa en la letalidad que para el Distrito e evidencia diferencias significativas, siendo mayor riesgo la letalidad por enfermedad respiratoria

aguda. IRAG en el Distrito, es posiblemente que estas muertes Esten asociadas las defunciones por Covid19, en la que el Turbo aporto el 2,2% de las defunciones ocurridas por esta causa en el Departamento.

La letalidad por tuberculosis pulmonar también y evidencia significativa con respecto al departamento, estando el Distrito en peor situación, con una letalidad de 43,48 por cada cien casos de diagnosticado de esta enfermedad,

En el caso de la incidencia se observa que el Distrito hay mayor probabilidad de enfermarse por Dengue que en departamento con una tasa de 192,55 por cien mil habitantes.

Aunque en el Distrito se vienen fortaleciendo las acciones para la vigilancia y control de esta enfermedad, no se desconoce lo factores riesgos latentes, aumenta la probabilidad de enfermar o morir por este evento de interés salud pública, el clima, el nivel, educativo, acceso a los servicios de salud y el comportamiento de las personas con el autocuidado, se requiere seguir trabando en la prevención de esto evento y aunar esfuerzo entre las diferentes instituciones, para impactar positivamente en el resultados de estos indicadores

BLA 40. Semaforización eventos de notificación obligatoria del distrito de Turbo, 2006-2020

Causa de muerte	Antioquia	Turbo	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Letalidad de accidente ofídico	1,95	0,00	-	-	>	✓	-	-	-	>	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de dengue	0,14	0,00	-	>	✓	✓	-	-	>	✓	-	-	>	✓	-	-	-	-	-	
Letalidad de Dengue grave	0,00	0,00	-	>	✓	✓	-	-	>	✓	-	-	>	✓	-	-	-	-	-	
Letalidad de eventos adversos seguidos a vacunación	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de fiebre tifoidea y paratifoidea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de hepatitis B, C y confesión B-D	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de hipotiroidismo congénito	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de Infección Respiratoria Aguda	0,61	1,11	-	-	-	>	>	✓	>	✓	>	>	>	>	>	>	>	>	>	
Letalidad de infección respiratoria aguda grave (IRAG)	28,72	43,48	-	-	-	-	-	>	✓	-	-	-	>	>	>	>	>	>	>	
Letalidad de intoxicaciones	0,97	0,00	-	-	-	>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Letalidad de leishmaniasis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de leishmaniasis cutánea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de Lepra	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de leptospirosis	83,33	100,00	-	-	>	✓	>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Letalidad de Malaria	0,02	0,00	-	>	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de malaria asociada	1,52	0,00	-	>	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de malaria falciparum	0,00	0,00	-	>	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de malaria vivax	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de Meningitis Neisseriameningitidis (Nm)	7,69	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de Meningitis por Haemophilus influenzae - Hi	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de Meningitis Streptococpneumoniae (Spn)	14,29	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de meningitis tuberculosa	8,45	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	>	✓	-	>	✓	-	-	-	-	
Letalidad de parotiditis	0,15	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de sífilis congénita	0,56	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de tétanos accidental	66,67	0,00	-	-	-	>	-	✓	-	-	-	-	>	✓	-	-	-	-	-	
Letalidad de tétanos Neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de tosferina	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de tuberculosis extrapulmonar	6,81	0,00	-	>	✓	>	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	>	✓	✓	✓	✓	✓	
Letalidad de Tuberculosis farmacoresistente	7,50	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Letalidad de tuberculosis pulmonar	7,01	12,50	-	>	✓	>	>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Letalidad de Varicela	0,10	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasas de incidencia PDSP																				
Tasa de incidencia de chagas	0,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de dengue	95,41	192,55	-	>	>	✓	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	
Tasa de incidencia de dengue grave	1,56	1,91	-	>	>	✓	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,20	0,77	-	>	>	✓	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	
Tasa de incidencia de sífilis congénita	2,00	2,84	-	-	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.8.6 IRAG por virus nuevo

Con cohorte a septiembre del 2022 se han reportado 4,176 casos confirmados de Covid19, es decir, 217 casos más que a septiembre de 2021, que corresponde al 0.47% del total del Departamento, de acuerdo al

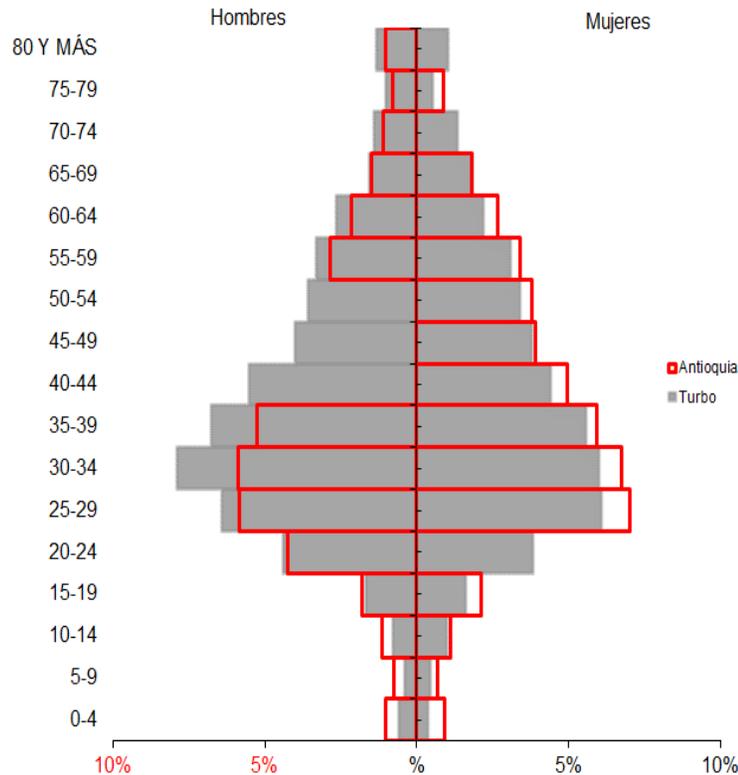
comportamiento por sexo el 53% se diagnosticaron como casos positivos en los hombres, que corresponde a los 2225 casos.

Según el grupo de edad la enfermedad impacto más con el 46% de los casos positivos en la población de 20 a 49 años de edad, especialmente en lo hombres, posiblemente a que esta población estuvo más expuesta por temas laborales, así como un factor influyo en la propagación de virus en el Distrito fue el comportamiento de los ciudadanos en el pico de la pandemia, en el que la desobediencia, fiestas y reuniones clandestina, y la falta de autocuidado aumentaron la probabilidad de contagiarse por el virus y las que aportaron un 25% de la muertes en el Distrito.

Con relación a la comorbilidad por municipio, se observa en la tabla 41 que el 35% de los casos presentaban algún tipo de comorbilidad, en muchos de estos complicaba la enfermedad, llegando a las muertes, entres esas comorbilidades la hipertensión y la obesidad y el sobrepeso aportaron el mayor número de casos positivos por COVID con 17% y 16% respectivamente.

Situación que han disminuido por impacto positivo de la vacunación COVID en el Distrito, la cual se ha ido fortaleciendo de acuerdo al lineamiento del Ministerio de salud y la protección social, y a la cual se invita a toda la población permanentemente a que se vacune, sin embargo, en la actualidad lo habitantes del distrito esta renuente a la vacunación covid19, lo que no ha permitido alcanzar la cobertura establecida por el Ministerio de salud

FIGURA 37. Pirámide poblacional de la morbilidad por COVID - 19. Turbo – Colombia, 2022



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

TABLA 41. Número de casos confirmados de covid-19 por antecedente reportado en el distrito de Turbo, 2022

TURBO	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio	
		2022	Proporción
TURBO	Artritis	4	0%
	Asma	116	4%
	Cáncer	18	1%
	Comorbilidades (al menos una)	978	35%
	Diabetes	181	7%
	Enfermedades Huérfanas	3	0%
	EPOC	81	3%
	ERC	125	4%
	Hipertensión	486	17%
	Sobrepeso y Obesidad	458	16%
	Terapia Reemplazo Renal	9	0%
	VIH	8	0%
	Mayor de 59	313	11%
	Total	2.780	100%

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

TABLA 42. Casos de confirmados del COVID19 por ámbito de atención en el distrito de Turbo, 2022

TURBO	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito	
		2022	Proporción
TURBO	Consulta Externa		0%
	Cuidado Intensivo	64	1%
	Cuidado Intermedio	11	0%
	Domiciliaria	7	0%
	Hospitalización	189	4%
	No Reportado	4082	93%
	Otro	0	0%
	Urgencias	29	1%
		Total	4382

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

De acuerdo al reporte de casos COVID 19, 189 de los casos permanecieron en hospitalización, que corresponde al 7%, en cuidados intensivos el 1% y no reportados el 93%, que posiblemente nunca consultaron a una entidad de salud luego de haber sido caso confirmado.

2.9 Análisis de la población en condición de discapacidad 2022

La discapacidad es aquella condición bajo la cual ciertas personas presentan alguna deficiencia física, mental, intelectual o sensorial que a largo plazo afectan la forma de interactuar y participar plenamente en la sociedad.

La discapacidad será un motivo de preocupación para las autoridades sanitarias, pues su prevalencia está aumentando, ello se debe a que la población está envejeciendo y el riesgo de discapacidad es superior entre los adultos mayores, y también al aumento de enfermedades crónicas tales como la diabetes, las enfermedades cardiovasculares, el cáncer y los trastornos de la salud mental. Las personas con discapacidad conforman uno de los grupos más marginados del mundo, esas personas presentan peores resultados sanitarios, obtienen resultados académicos inferiores, participan menos en la economía y registran tasas de pobreza más altas que las personas sin discapacidades.

En el Distrito el 2.5% del total de la población se encuentran en situación de discapacidad, los hombres aportan el mayor número de casos de discapacidad.

En el distrito de Turbo para el año 2022 se puede observar una proporción mayor de discapacidad en el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas con un 30.54%, el comportamiento de este indicador se ve afectado por el conflicto armado interno y la violencia común de la región de Urabá, en gran parte de los casos obedecen a accidentes con minas y otra clase de explosivos que ha dejado la guerra, así como la longevidad. Otra alteración con una prevalencia importante son las del sistema nervioso con 1167 personas registradas, lo cual representa el 20.66% del total de los casos identificados, seguido de alteraciones en los ojos con un 16.60%, le siguen las alteraciones de la voz y el habla con un 13.21% respectivamente.

TABLA 43. Distribución de las alteraciones permanentes del distrito de Turbo, 2022

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	1725	30,54
El sistema cardiorespiratorio y las defensas	297	5,26
El sistema genital y reproductivo	126	2,23
El sistema nervioso	1167	20,66
La digestión, el metabolismo, las hormonas	102	1,81
La piel	67	1,19
La voz y el habla	746	13,21
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	56	0,99
Los oídos	425	7,52
Los ojos	938	16,60
Ninguna	0	0,00
Total	5649	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Al discriminar por edad se observa que el mayor número de discapacitados se presenta en los adultos mayores debido al deterioro fisiológico propio de la senectud, estas alteraciones tienden a ser producidas como complicaciones de patologías crónicas tratadas inadecuadamente, hábitos de vida no saludables y/o efectos del deterioro progresivo fisiológico propio de la longevidad.

En la pirámide poblacional de las personas en condición de discapacidad, los hombres representan el mayor número de casos, en todos los grupos, el grupo de edad de mayor peso son las personas mayores de 80 años, la mayoría de estos casos son resultados del proceso natural de la vida, en la cual el deterioro progresivo del cuerpo crea un sin número de alteraciones permanentes. En el grupo de los 0 a los 19 años se hace énfasis en la participación de la población infantil que representan el 19% de los casos, siendo las secuelas del conflicto armado, jóvenes en conflicto, las malformaciones congénitas y la violencia intrafamiliar las que aportan el mayor número de casos.

FIGURA 38. Pirámide de la población en condición de discapacidad, distrito de Turbo, 2022

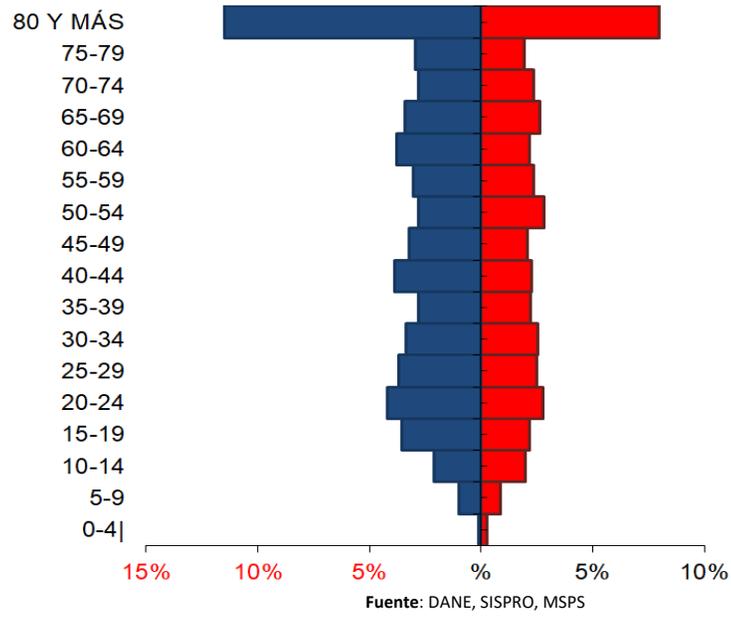


TABLA 44. Identificación de prioridades principales en la morbilidad distrito de Turbo 2022

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador de la Turbo 2021	Valor del indicador de Departamento de Antioquia 2021	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles en población entre 29 -59 años de edad	68,31	71,79	Disminucion	001
	2. Condiciones transmisibles y nutricionales en la primera infancia	26,12	22,25	Disminucion	003
	3. Lesiones en la adolescencia	9,75	9,93	Disminucion	012
Especifica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades cardiovasculares	15,96	18,11	Disminucion	001
	2. Enfermedades infecciosas y parasitarias	55,99	56,83		003
	3. Enfermedades musculo-esqueléticas	13,91	13,84	Disminucion	001
	4. Condiciones orales	7,54	6,86	Aumenta	000
Alto Costo	1. Tasa de incidencia de VIH notificada	10,47	24,14	Aumenta	009
Precusores	Prevalencia de hipertensión arterial	7,39	11,54	Aumenta	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Letalidad de infección respiratoria aguda grave (IRAG)	43,48	28,72	Aumenta	009
	2. Tasa de incidencia de dengue	192,55	95,41	Aumenta	009
	3. Letalidad de tuberculosis pulmonar	12,50	7,01	Aumenta	9
Discapacidad	1. El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	30,54	50,26	Fluctuante	000
	2. El sistema nervioso	20,66	53,70	Fluctuante	001
	3. La voz y el habla	13,21	21,82	Fluctuante	000

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Conclusiones

Al hablar de morbilidad hace referencia a la cantidad de individuos considerados enfermos o que son víctimas de enfermedad en el distrito de Turbo, en el periodo 2009 – 2021; estos datos de morbilidad son importantes para comprender la evolución o retroceso de las enfermedades, las razones de su surgimiento y las posibles soluciones, así como evaluar la calidad en la prestación de servicios.

En el Distrito de Turbo el estudio se hizo por grupos de grandes causas de morbilidad y por ciclos vitales, donde debido al fortalecimiento de los programas y políticas de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y salud pública siempre se debe esperar una tendencia a la reducción en todas las grandes causas y en todos los ciclos de vida.

Las enfermedades no trasmisibles son las que mayor uso de los servicios de salud para todos los años de estudios, especialmente, en las mujeres que aporta el mayor número de consultas y en ambos sexos en ciclo vital de la adultez.

Las lesiones aportan un porcentaje significativo de consultas del total de las consultas, con mayor proporción en los hombres.

En la primera infancia que presenta un comportamiento igual a todos los ciclos de vitales, en relación el mayor uso de los servicios de salud que está relacionado con las enfermedades no transmisibles, las consultas por Condiciones transmisibles y nutricionales.

En el caso de las consultas por subgrupo, siguen predominante las enfermedades no transmisibles, específicamente las consultas por enfermedades cerebrovasculares, que registran el mayor número de consultas del total de consultas en el Distrito, así como en el grupo de las enfermedades no trasmisibles.

Aunque los registros evidencian una disminución de las consultas en todas las causas y subcausas y ciclos vitales para el 2021, Si bien es cierto que el desarrollo de enfermedades crónicas se debe a la combinación de factores de riesgo no modificables como la raza, sexo, edad, entre otros, también existen otros factores de riesgo modificables como el sedentarismo, el consumo de cigarrillo y alcohol, la dieta, que se encuentran muy marcados en los Turbeños, impactando negativamente en los indicadores de morbimortalidad.

Se destaca el fortalecimiento de las acciones que se viene realizando desde la secretaria de salud Distrital en articulación con la ESE, IPS y EAPB, en la promoción de estilos de vida saludables, promover la actividad física en todos los ciclos de vida en articulación con indeportes Turbo

Otras de las situaciones que se deben intervenir son las enfermedades transmisibles, especialmente, aquellas asociadas con vectores, ya que es indicador crítico para el municipio, con un resultado mayor para el municipio con respecto al Departamento, especialmente la incidencia por Dengue, siendo un indicador muy crítico, de igual manera, la letalidad por tuberculosis pulmonar está impactando significativamente en el perfil epidemiológico distrital, se requiere, promover en los ciudadanos el autocuidado, promover ambientes sanos, cambiar la mentalidad en las personas que es solo responsabilidad de la entidad territorial la salud de cada uno de los Turbeño, promover el autocuidado. así mismo garantizar diagnósticos y tratamientos oportunos, para evitar aumento de la letalidad por tuberculosis, además de hacer seguimiento al suministro de los medicamentos y su efectividad en la recuperación de los pacientes.

Las consultas por salud mental vienen incrementadas en el Distrito, a pesar de que se evidencia una falencia en el diagnóstico de estos eventos generando un subregistro que no está mostrando la realidad del territorio, los indicadores nos están mostrando que las consultas por Trastornos mentales y del comportamiento son la que mayor uso de los servicios están haciendo, especialmente en la adultez.

Desde la secretaria se viene fortaleciendo la política pública de salud mental, enmarcada no solo en la atención de los eventos relacionados con la salud mental, si no en la prevención de estos eventos, que evidencia un aumento en el Distrito.

Por último se concluye en este capítulo con la discapacidad, en la que para el Distrito se observa que al 2022 se registran en SISPRO 2.,5% del total de la población se encuentran en situación de discapacidad, afectando en mayor proporción a la población mayor de 60 años las cuales pueden ser a discapacidades generadas posiblemente asociadas a enfermedades crónicas que aparecen por la edad, sin embargo, se evidencias, un alto porcentaje de la población caracterizada por Discapacitada, la cual podemos pensar que pueden ser discapacidades generadas por temas labores.

Una de las consecuencias que ha dejado la pandemia del COVID 19, en algunos casos confirmados, secuelas que han generados discapacidades en las personas, donde es posible que el aumento de esta población está asociada a esta situación.

2.10 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.

Los determinantes sociales de la salud son aquellas situaciones o condiciones o circunstancias que hacen parte del bienestar, calidad de vida, desarrollo humano, que ejercen influencia sobre la salud de las personas y que, actuando e interactuando en diferentes niveles de organización, determinan el estado de salud de la población.

2.10.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud.

Es erróneo creer que la salud depende principalmente de la voluntad de las personas, pues existen determinantes que no están bajo su control y que requieren ser intervenidos a través de políticas intersectoriales con intervenciones en educación, salud, seguridad alimentaria y nutricional, empleo, vivienda, vías y transporte, agua y saneamiento, entre otras, que mejoren las condiciones cotidianas de vida.

2.10.1.1 Condiciones de vida

- **Cobertura de servicios de electricidad:** Según los indicadores socioeconómicos dados por el Ministerio para el distrito de Turbo cuenta con una cobertura en servicios de electricidad en la zona urbana la cobertura es del 100% y en la zona rural es de 96,2%., con respecto al departamento no se evidencia diferencias significativas
- **Cobertura de acueducto:** Para el año 2021, el distrito de Turbo cuenta con una cobertura en acueducto del 41,6%, distribuido en la zona urbana del 100% y para el área rural no se registra información para el periodo analizado. se evidencia diferencias significativas con respecto al departamento siendo un indicador crítico para el Distrito
- **Cobertura de alcantarillado:** Para el año 2021, el distrito de Turbo cuenta con una cobertura total en alcantarillado del 41,6%, representados para la cabecera en un 100% y para el área rural no se registra información para el periodo analizado, se evidencia diferencias significativas con respecto al departamento siendo un indicador crítico para el Distrito.
-
- **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA):** Este indicador muestra el grado de riesgo de ocurrencia de enfermedades relacionadas con el no cumplimiento de las características físicas, químicas y microbiológicas del agua para consumo humano. El IRCA para el año 2021 en el distrito de Turbo para IRCA prestadores registrados fue de 12 para el total de la población, siendo un factor de riesgos para la presencia de enfermedades con la EDA y la piel, se requiere sensibilizar a la familia en especial a las de la zona rural en la potabilización del agua para consumo humano y comparado con el departamento es más críticas la situación para el Distrito con respecto al departamento

TABLA 45. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del distrito de Turbo. 2021

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100,0	96,2
Cobertura de acueducto	100,0	0,0
Cobertura de alcantarillado	100,0	0,0

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Determinantes intermediarios de la salud	Antioquia	Turbo
Cobertura de servicios de electricidad	99,4	98,7
Cobertura de acueducto	90,3	41,6
Cobertura de alcantarillado	80,9	41,6
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	6,7	12,0
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE)	13,1	36,8
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE)	14,3	45,4

2.10.1.2 Disponibilidad de alimentos

Al analizar los determinantes intermedios de la salud y específicamente el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso a término en el distrito de Turbo con respecto al Departamento, se observa que en el año 2020 por cada 100 nacimientos 7.8 niños nacieron con bajo peso. Aunque el distrito está por debajo del departamento y aunque se muestra una tendencia a la disminución, sin embargo, es preocupante la incidencia de niños de bajo peso que nos muestra la capacidad instalada para realizar acciones que permitan que las gestantes ingresen de manera oportuna a los controles prenatales que permita la detección e intervenciones de riesgos en la materna. Se debe fortalecer las rutas de atención materno perinatal bajo los lineamientos de la resolución 3280, ya que estos indicadores inciden en el desarrollo distrital y nacional, entendiendo que las maternas y la población infantil se consideran población vulnerable y deben ser priorizados en todos los sentidos.

El seguimiento realizado y las unidades de análisis a esto casos se considera que están asociados a situaciones de riesgos como difíciles accesos a los servicios de salud y a condiciones socioeconómicas.

TABLA 46. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del distrito de Turbo, 2006 – 2020

Determinantes intermediarios de la salud	Antioquia	Turbo	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	9,2	7,9	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>	>		

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.10.1.4 Factores psicológicos y culturales

La violencia intrafamiliar puede incluir distintas formas de maltrato, desde intimidación hasta golpes pasando por el acoso o los insultos. El violento puede ejercer su accionar contra un solo integrante de la familia (como su pareja o su hijo) o comportarse de forma violenta con todos; en todas las familias existe cierta

disfuncionalidad en mayor o menor grado, a menudo las personas co-dependientes han sido objeto de algún tipo de abuso físico o verbal, o sufrieron el abandono de uno de sus padres o de ambos, ya sea físico o emocional.

El distrito de Turbo no se evidencia diferencia significativa entre los indicadores de incidencia de la violencia contra la mujer, y el de violencia intrafamiliar, es posible que se evidencia subregistro y la legitimización de la violencia por parte de la comunidad en general lo que permite que exista poca denuncia, afectando el flujo de la notificación oportuna de los casos.

Tabla 47. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales (Forensis) del distrito de Turbo, 2020

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Turbo
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) 2020	35,3	6,9
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Intituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) 2019	118,9	132,9

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.10.1.5 Sistema sanitario

Según los criterios de cobertura y universalidad descritos en la Ley 100 de 1993, el 100% de los colombianos deberían a esta fecha estar afiliados a algún régimen de seguridad social en salud. Lamentablemente esta no es la realidad y contrario a ello es, un indicador de inequidad y deja ver que los determinantes intermedios de la salud en Colombia son estudiados, pero no están siendo intervenidos adecuadamente.

- **Cobertura de afiliación al SGSSS:** El distrito de Turbo para el año 2021 presenta una cobertura de 100% en afiliación la SGSSS.
- **Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos**
Para el año 2021, el distrito de Turbo reporta 103,9% de cobertura en BCG, en comparación al departamento que la cobertura es de 85.4%, lo que indica que no existe diferencia estadísticamente significativa y es mejor la situación para el municipio.
- **Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año**
Turbo para el año 2021, presenta una cobertura del 85.3%, no se evidencia diferencias significativas con respecto al departamento.
- **Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año**
Turbo para el año 2019 presenta una cobertura del 93% en polio, No existe diferencia significativa con el Departamento.
- **Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año**
Para el año 2019 el distrito de Turbo reporta un 80.1% de cobertura en triple viral, No existe diferencia significativa con el Departamento.
- **Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal**
El objetivo más importante del control prenatal es prevenir, orientar, disminuir los factores de riesgo, detectar problemas de salud y tratarlos a tiempo el distrito reporta en el 2021 un porcentaje de 78% de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal, un porcentaje considerable que se relaciona con

la morbilidad materna extrema. Se deben intensificar esfuerzos para mejorar estos indicadores para garantizar una gestación segura.

- **Cobertura de parto institucional**

Turbo para el año 2021 presenta una cobertura del 98,4% este representa un porcentaje considerable, no se evidencia diferencias significativas con respecto al departamento

- **Porcentaje de partos atendidos por personal calificado**

Turbo para el año 2019 presenta una cobertura del 98,3%. Un importante indicador que da cuenta de las medidas de seguridad que buscan implementarse para garantizar un trabajo de parto y nacimiento seguros.

TABLA 48. Determinantes intermedios de la salud -sistema sanitario del Distrito de Turbo 2019.

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Turbo	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE)	7,3	3,7																			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE)	4,5	5,4																			
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	99,6	108,8				?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	89,6	103,9	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	85,4	85,3	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	84,6	93,0	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	84,1	80,1	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEV-DANE)	87,2	78,0	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	
Cobertura de parto institucional (EEV-DANE)	99,1	98,4	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEV-DANE)	99,2	98,3	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	?	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

- **Cobertura de la vacunación contra el COVID-19**

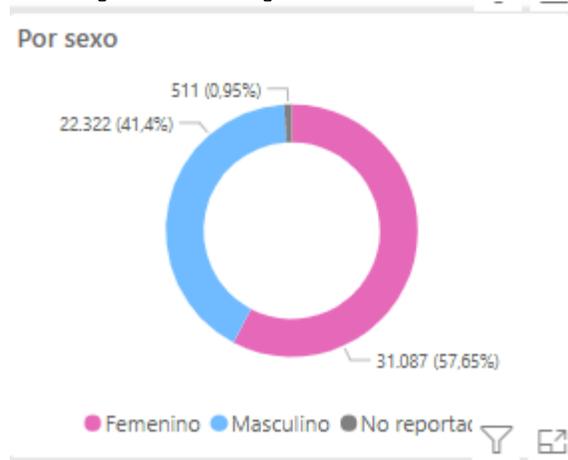
A cohorte del 27 de diciembre de 2022, se han aplicado 63.468 primeras dosis de biológico Covid19 en el Distrito de Turbo, logrando una cobertura de vacunación del 47.27%, en el caso de esquemas completos se han aplicado 53.920 dosis para complementar esquema con una cobertura del 40,67%

El 57% de los biológicos aplicados han sido en mujeres que corresponde 31.087 dosis, el grupo de edad con mayor cobertura de primeras dosis aplica es la de la población mayor de 80 años de edad con 139% de las dosis aplicadas a este ciclo vital.

Con relación a la cobertura por esquema completos se observa que la población con mayor cobertura es la de mayores de 80 años de edad, con 113% de cobertura.

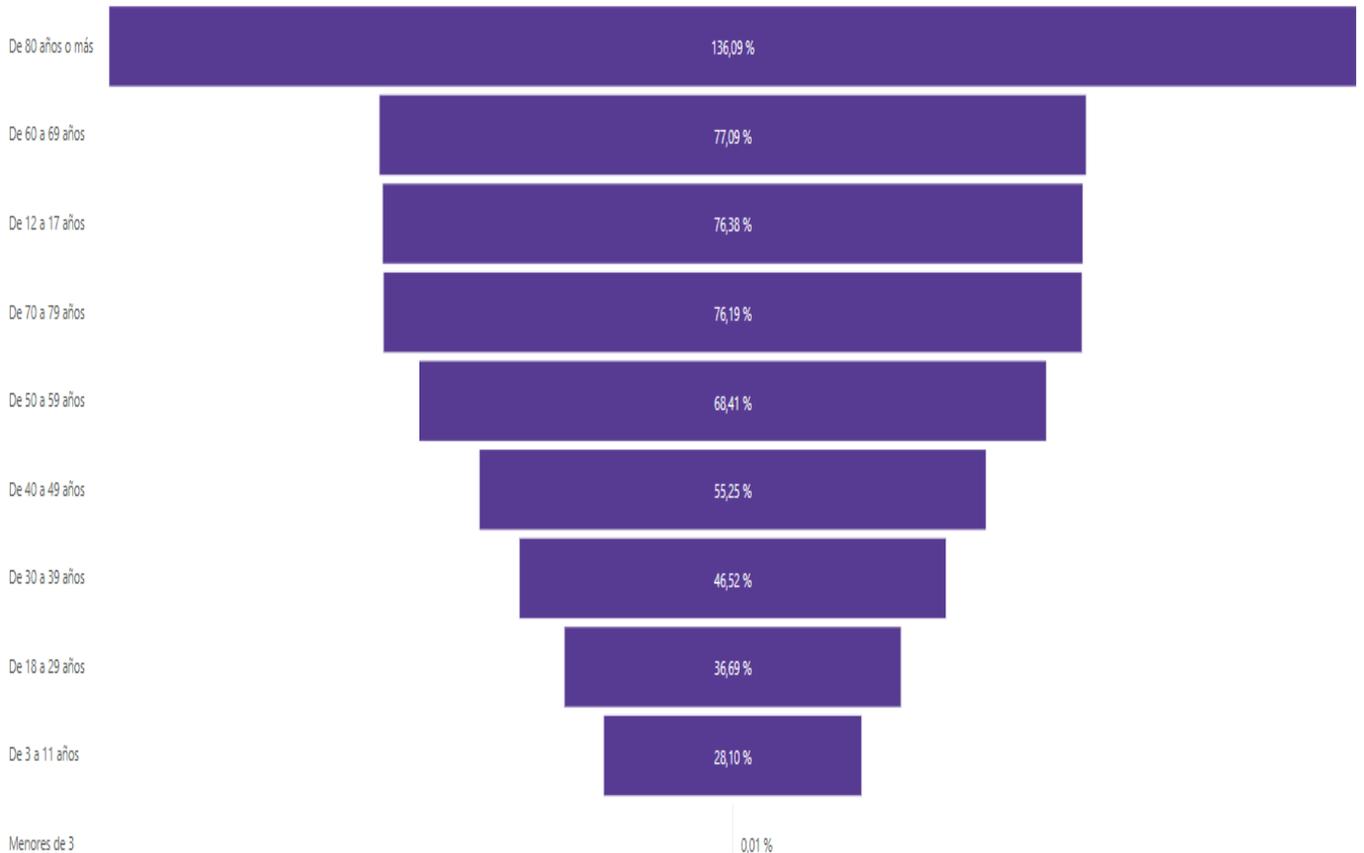
En los otros grupos de edad la cobertura no alcanza el 70% que es la meta establecida, a pesar de que se viene realizando estrategia para el fortalecimiento de la vacunación covid19 en la población turbeña, sin embargo, no se observa interés y motivación por la aplicación de las dosis de refuerzo.

Figura 39. Dosis aplicada de biológicos Covid19 según sexo Distrito de Turbo a 27 de diciembre de 2022



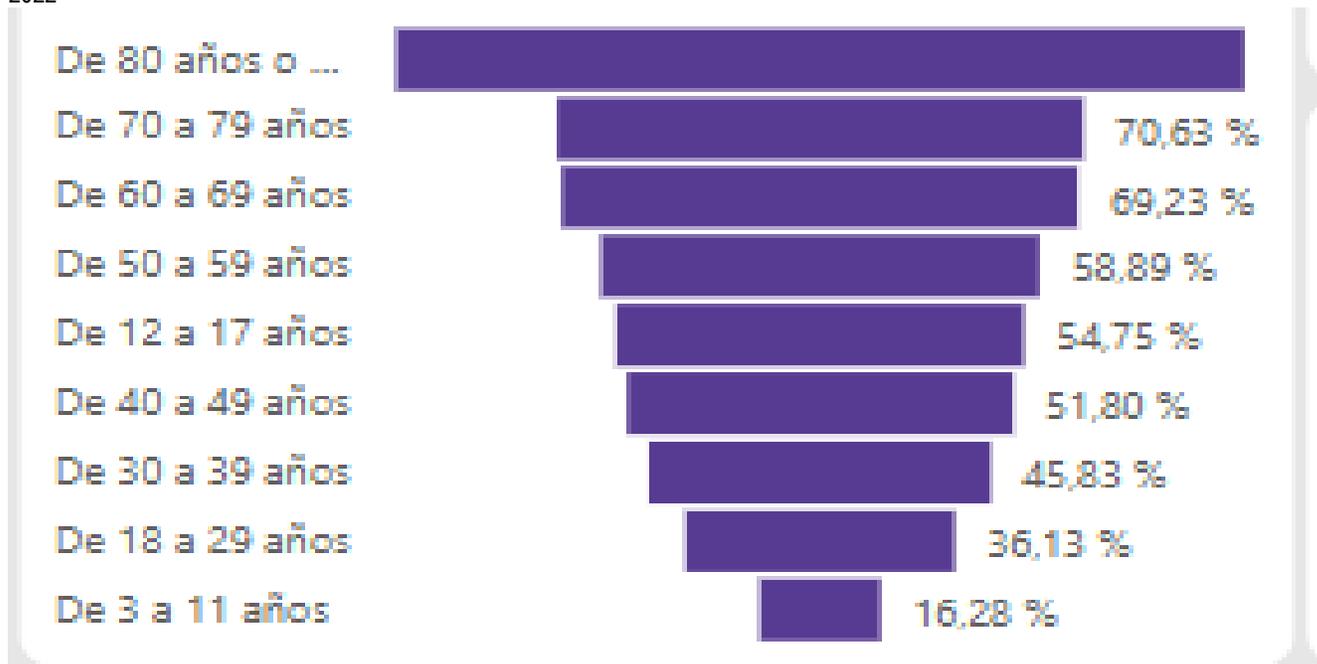
Fuente: MSPS

Figura 40. Cobertura de primeras Dosis aplicada de biológicos Covid19 según Grupo de edad. Distrito de Turbo a 27 de diciembre de 2022



Fuente: MSPS

Figura 42. Cobertura de esquema completo de Covid19 según Grupo de edad. Distrito de Turbo a 27 de diciembre de 2022



Fuente: MSPS

2.10.1.6 Servicios habilitados IPS

TABLA 49. Servicios habilitados distrito de Turbo, años 2021

Grupo Servicio	Indicador	2021
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electro diagnóstico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cérvico-uterinas	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnosticas	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cérvico-uterinas	10
Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	23	

	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transfusión sanguínea	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	5
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología pediátrica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía cardiovascular	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de tórax	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica laparoscópica	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de coloproctología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dolor y cuidados paliativos	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endocrinología	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	32
	Número de IPS habilitadas con el servicio de estomatología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de gastroenterología	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de geriatría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de infectología	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de inmunología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina estética	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina familiar	2	

	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y del deporte	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	36
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - homeopatía	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - naturopatía	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología pediátrica	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neonatología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología pediátrica	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurocirugía	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neuropediatría	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	31
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia pediátrica	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	15
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radioterapia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oral	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de reumatología	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toxicología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	14
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo adultos	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio adultos	1

	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio pediátrico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	2
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención a consumidor de sustancias psicoactivas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente agudo	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico sin ventilador	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención prehospitalaria	2
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	15
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	20
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	26
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	29
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	29
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	30
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	30
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	28
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	25
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	21
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	21
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	32
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	29
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	15
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ortopédica	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía otorrinolaringología	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	1

	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía urológica	2
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial medicalizado	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	5

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.10.1.7 Capacidad instalada

La capacidad instalada comprende los recursos disponibles para la prestación del servicio; se observa reducida capacidad de servicios para la atención en salud en el distrito de Turbo, la red de ambulancias y las camas disponibles no son suficientes para la población objeto, la cual tiende a aumentar ya que se atiende a la población turbeña y a toda la región del Urabá antioqueño, chocoano y cordobés.

Tabla 50. Capacidad instalada distrito de Turbo, año 2021

Indicador	2021
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,48
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,54
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	1,03
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	1,48
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	2,06

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

2.10.1.8 Determinantes intermedios de la salud - educación

Al analizar los determinantes intermedios de la salud en el componente de la educación, se observa que el porcentaje de hogares con analfabetismo en el distrito de Turbo duplica el indicador departamental, lo cual es una problemática de alto impacto en el distrito, ya que deja ver condiciones de inequidad, supone faltas de oportunidad, lo cual a resumidas cuentas es la violación a un derecho fundamental que es la educación. El componente educativo en las naciones es de trascendental importancia debido a que alimenta el indicador de desarrollo y facilita el acceso de la población a los servicios de salud, empleo, y demás a los cuales tiene derecho.

Tabla 51. Determinantes intermedios de la salud –educación distrito de Turbo – 2020

Eventos de Notificación Obligatoria	Antioquia	Turbo	Comportamiento																		
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	8,5	17,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	105,4	120,9	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	119,6	138,4	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	90,7	168,1	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Pobreza (NBI):

Índice de pobreza multidimensional:

Mide el porcentaje de la población en condición de pobreza, a través de 5 dimensiones: 1) condiciones educativas del hogar, 2) condiciones de la niñez y la juventud, 3) trabajo, 4) salud y 5) acceso a servicios públicos y condiciones de la vivienda.

Para el Distrito en el 2021 el índice de pobreza fue de 60.05% con un aumento de 7% con respecto al 2019, lo que nos indica que el nivel de pobreza en el Distrito va en aumento.

Figura 43. Índice de pobreza multidimensional, Distrito e Turbo 2021.



Fuente: DANE – Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH)

TRABAJO DECENTE Y CRECIMIENTO ECONÓMICO.

Tasa de Formalidad Laboral.

Mide el porcentaje de la población formal ocupada en el Distrito de Turbo. Esta incluye los ocupados que laboran en una empresa de cinco trabajadores o más, incluyendo los profesionales independientes, patrones, empleadores, obreros y empleados del gobierno, y excluyendo trabajadores.

Para el Distrito la tasa de formalidad laboral es del 45.06% por cada mil trabajadores formales, comparado con el 2019 presento un aumento 3% para el año 2021.

En el Distrito hay diferentes fuentes de empleo, la actividad económica predominante es el sector agrícola, aunque la actividad comercial ha sido durante varios años, el sustento del empleo informal por ser una zona preferencial aduanera y encontrarse ante la perspectiva de un mega proyecto que beneficie esta actividad en la región, como es el Puerto de Aguas Profundas de Turbo.

La dinámica económica del municipio gira principalmente alrededor de la exportación de banano y plátano, cuyos cultivos se presentan en la zona de piedemonte y la Serranía de Abibe, los demás productos de la economía campesina como maíz, arroz, yuca y algunos cultivos de plátano se encuentran en pequeños valles intramontanos. Sin embargo, el área de suelos dedicados a la actividad agrícola es de 28.085 hectáreas, siendo una cifra pequeña en proporción con el extenso territorio del municipio.

Otras de las actividades que fortalecen la economía y la empleabilidad en el Distrito es la Actividad pecuaria

Figura 44. Tasa de Formalidad Laboral, Distrito de Turbo, 2021.



Fuente: DANE – Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH)

8.5.1 G. Tasa de desempleo.

Mide el porcentaje de personas que están buscando trabajo, respecto al número de personas que integran la fuerza laboral.

Para el municipio en el año 2021 se presentó una tasa de desempleo del 28.84% por cada mil desempleados y la cual se evidencia una tendencia al aumento de acuerdo a lo descrito en la tabla siguiente.

Figura 45. Tasa de desempleo, Distrito de Turbo, 2021.



Fuente: DANE – Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH)

AGENDA ANTIOQUIA 2040.

La Agenda Antioquia 2040 es el punto de inicio del plan estratégico territorial para los próximos veinte años, la cual propone la Gobernación de Antioquia, es una construcción colectiva, la cual convoca a la ciudadanía a

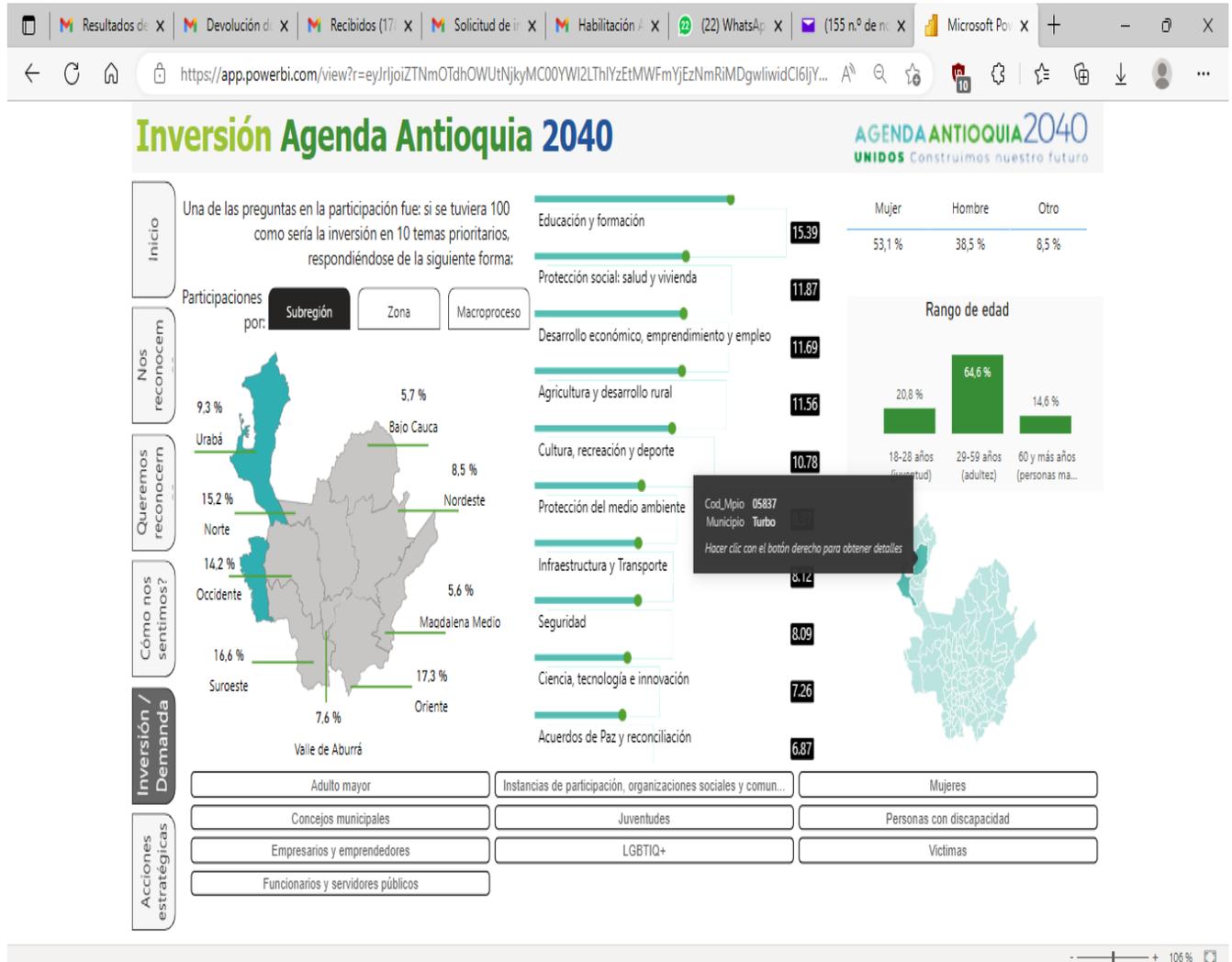
realizar proyectos y programas que ayuden al desarrollo integral del territorio y sus habitantes. (Gobernación Antioquia_2022).

Componente de Inversión:

Con relación a la Agenda 2024, participaron diferentes actores del Distrito de Turbo (Adultos Mayores – Ambiental – funcionarios y servidores públicos – Instancias de participación, organizaciones sociales y comunitarias – juventud – mujeres -personas con discapacidad y víctimas), en la cual se realizó la siguiente pregunta: “Si tuviera 100 como sería la inversión en 10 temas prioritarios” a lo cual los diferentes actores dieron respuesta:

Los diferentes actores responden que se realizaría mayor inversión en temas relacionados con la educación y formación con el 15%, el 11.87% ocupándose en el segundo lugar temas de protección social, salud y vivienda y en tercer lugar el desarrollo económico, emprendimiento y empleo con 11,6%

Figura 46 Inversión Agenda Antioquia 2040, Distrito de Turbo – 2022

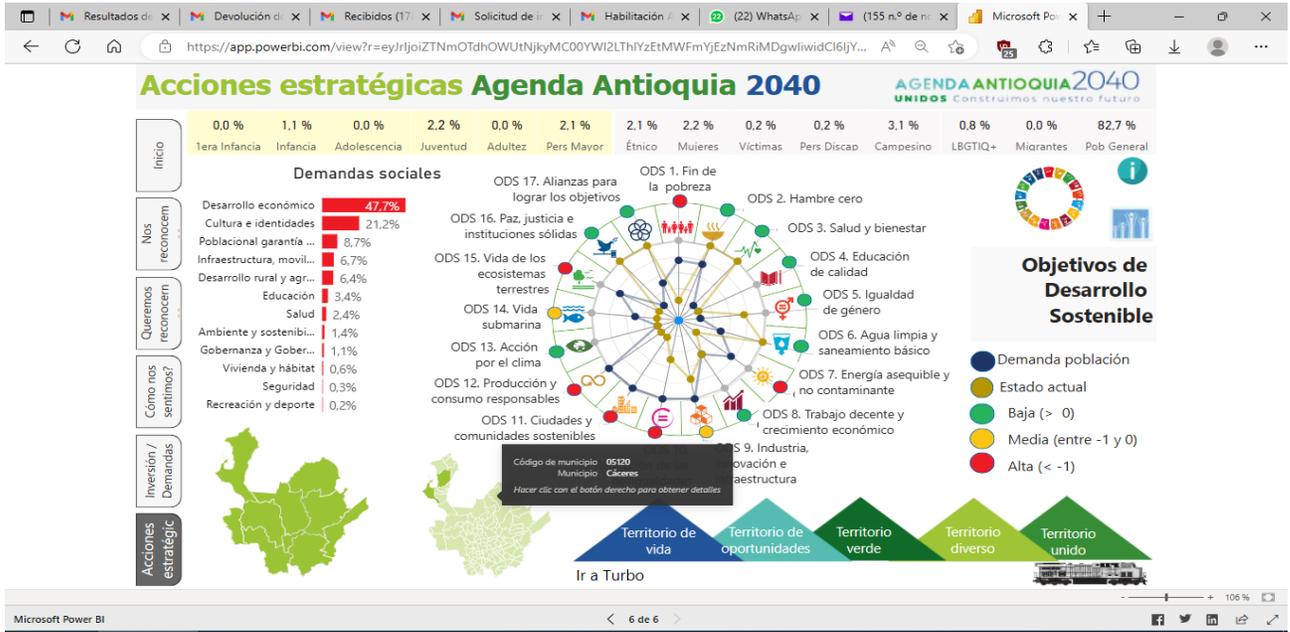


Fuente: Agenda Antioquia 2040.

Componente Acciones estratégicas:

En el Distrito de Turbo se pudo evidenciar que, dentro de las demandas sociales identificadas en las acciones estratégicas, los diferentes grupos sociales que participaron de las actividades de la agenda 2040 sus mayores demandas sociales para determinar donde se deben de focalizar las políticas para lograr las mejores condiciones de bienestar son: en primer lugar Los diferentes actores responden que se realizaría mayor inversión en temas relacionados con el desarrollo económico con 47%, seguido de cultura e identidad con el 21% y en tercer lugar apuntaron al tema poblacional garantía de derechos y participación con un porcentaje de participación del 8%

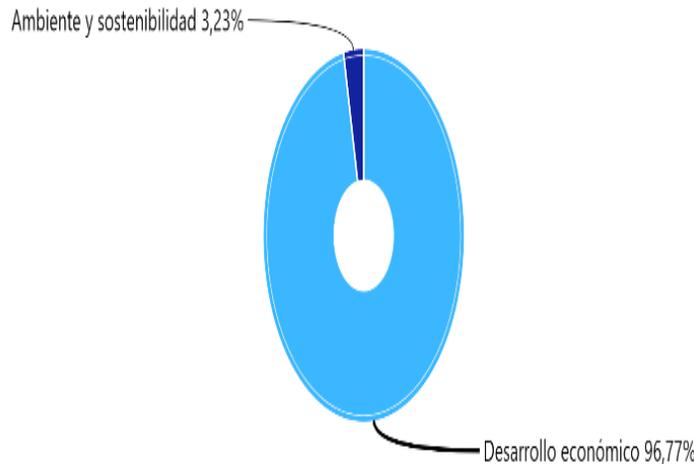
Figura 47. Acciones estratégicas Agenda Antioquia 2040, Distrito de Turbo, 2022.



Fuente: Agenda Antioquia 2040.

Según la demanda de la población relacionados en temas como trabajo decente y desarrollo económico le apuntaron en mayor participación al desarrollo económico con 96% y ambiente y sostenibilidad con el 3,23%

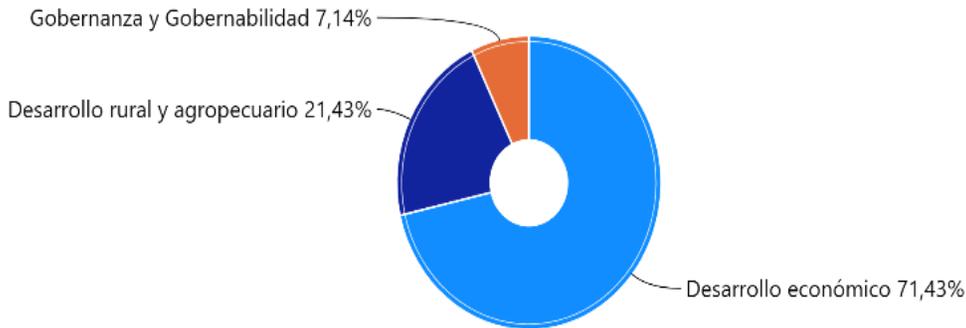
Figura 48. Demanda de la población relacionada con trabajo decente y desarrollo Económico, Distrito de Turbo 2021.



Fuente: Agenda 2040

En relación al fin de la pobreza el 71.43% favoreció al desarrollo económico y el 21,43% el desarrollo rural y agropecuario

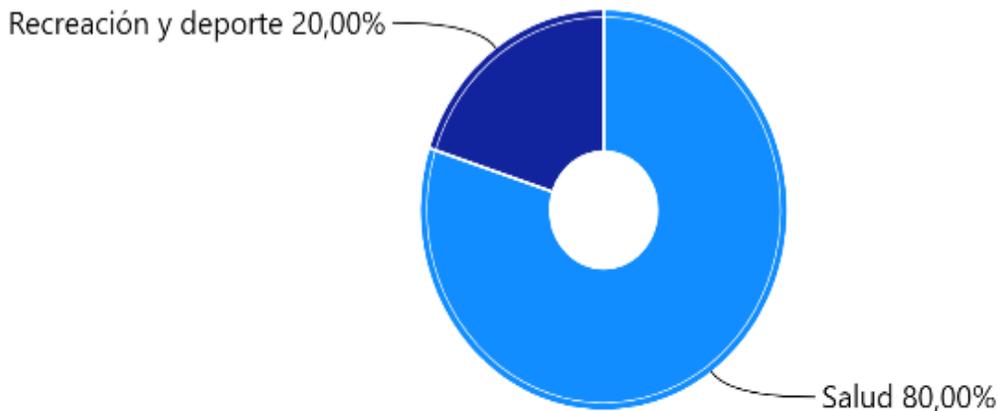
Figura 49. Demanda de la población relacionada con el fin de la pobreza, Distrito de Turbo, 2021.



Fuente: Agenda 2040

En el tema de salud y bienestar la demanda de la población favoreció más en 80% los temas de salud.

Figura 50. Demanda de la población relacionada con el salud y bienestar. Distrito de Turbo, 2021.



Fuente: Agenda 2040

Caracterización por EAPB

Según población DANE el Distrito de Turbo es de 134.278, de las cuales cuenta con un total personas afiliadas al sistema de salud de 147.900 con un total de cobertura del 110.40%.

Número de afiliados por régimen se encuentra distribuido de la siguiente manera: Contributivo 40.824(30.40%), Subsidiado con 102,427 (76,28%), excepción 3,217 afiliados (2,40%) y fuerza pública 1.432 afiliados (1.07%).

Se tiene una población PPNA identificada de 1.049 personas y 596 personas PPNA que se ubican en el grupo D del Sisbén IV

En el municipio operan las EAPB Savia salud, Coosalud, Sura, AIC, Salud total y Nueva EPS

Figura 51. Caracterización por EAPB, Distrito de Turbo, 2022.

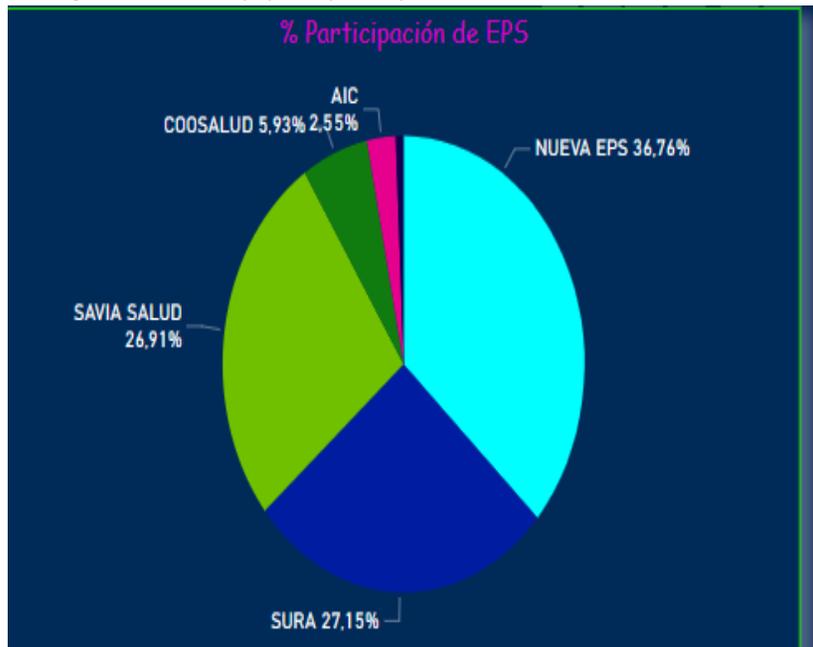


Fuente: SSSA

Análisis de indicadores trazadores EAPB.

El 36% de los afiliados se encuentran en la Nueva EPS, y Savia salud con la segunda EAPB que mayor número de afiliados registra.

Figura 52. Porcentaje participación por EAPB del Distrito a octubre de 2022



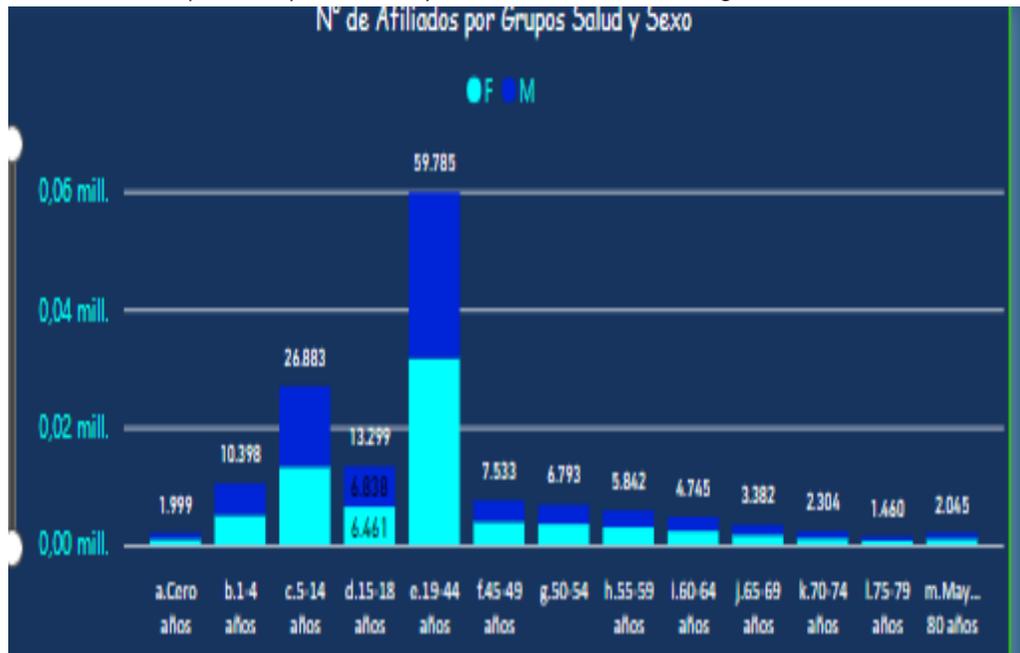
Fuente: SSSA

Figura 53. Porcentaje de la población del Distrito afiliada por Sexo_ Régimen Subsidiado a octubre de 2022



Fuente: SSSA

Figura 54. Número de población por ciclo vital y sexo del Distrito afiliada al régimen subsidiado a Octubre de 2022



Fuente: SSSA

CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Tabla 52. Priorización de los problemas de salud del distrito, 2022

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1. Enfermedades infecciosas y parasitarias	009
	2. Infecciones respiratorias	009
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Enfermedades cardiovasculares	001
	2. Enfermedades musculo-esqueléticas	001
	3. Enfermedades genitourinarias	004
	4. Prevalencia de hipertensión arterial	001
3. Convivencia social y salud mental	1. Trastornos mentales y del comportamiento	004
	2. Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	012
	3. Lesiones Agresiones (homicidios)	012
4. Seguridad alimentaria y nutricional	1. Deficiencias nutricionales	000
	2. Bajo peso al nacer	008
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Mortalidad Materna	008
	2. Tasa de fecundidad en mujeres entre 15 a 19 años de edad	008
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Letalidad de Infección Respiratoria Aguda Grave	002
	3. Tasa de incidencia de VIH notificada	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Los Accidentes de transporte terrestre	012
	2. Fortalecimiento para la respuesta a emergencias y desastres generadas por la Temporada de luvias	012
8. Salud y Ambito laboral	1. Aumento de la población de la economía informal en el municipio	000
9. Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	1. tasa de mortalidad infantil	008
	2. aumento de personas en situación de discapacidad relacionada con el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas.	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Implementación de rutas de atención materno perinatal	000
	2. Fortalecimiento de las políticas públicas de salud mental	
	3. Articular con la ESE y la EAPB acciones para mejorar la demanda inducida al programa de protección	

ANÁLISIS DE INDICADORES ÉTNICOS

Capítulo de Poblaciones Diferenciales – Minorías Étnicas (Indígena, Negra, Raizal Y Palenquera) Mortalidad en Etnia Indígenas, Raizal, Palenquera y Negra.

Mortalidad en Etnia Indígenas (Tabla 53)

En el total de años observados del 2015 al 2021, se presentaron 40 muertes en población indígena, las causas externas de morbilidad y mortalidad, fueron las más frecuentes alcanzando el 30% (12 defunciones), posteriormente las demás causas 17.5% (7 defunciones).

Mortalidad en Población Raizal, Palenquera y Negra (Tabla 54)

Para esta población se obtuvieron datos de los años 2017 y 2020, en causas externas de Morbilidad y Mortalidad con 1 caso, tumores y enfermedades del sistema circulatorio 1 defunción, sumando así 3 defunciones para esta población.

Mortalidad en Población Palenquera (Tabla 55)

En la población palenquera, se tomaron datos del año 2017 con información vigente, con 1 defunción en las enfermedades del sistema circulatorio.

Mortalidad en Población Negro, Mulato, Afrocolombiano (Tabla 56)

Desde el año 2008 hasta 2021, se presentaron 1811 muertes en población, en el mayor número de defunciones están las enfermedades isquémicas del corazón (308 muertes), agresiones (248 muertes), por accidentes de transporte (70 muertes), tumores malignos de los órganos genitales femeninos y órganos genitales masculinos sumando un total de 76 defunciones, diabetes mellitus (46 muertes), también se encontró tuberculosis (11 defunciones) y virus de la inmunodeficiencia humana (27 muertes).

Tabla 53. Número de muertes en población Indígena. Causa básica de defunción. Turbo, años 2015 – 2021.

CAUSA BASICA DE MUERTE	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL GENERAL
05837 - Turbo	1	4	7	2	4	1	1	40
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS								3
A00-B99 CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS								3
A00-A09 ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES								1
A15-A19 TUBERCULOSIS								1
A30-A49 OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS								1
C02 - TUMORES	1				1			4
C00-D48 TUMORES	1				1			4
C15-C26 TUMORES MALIGNOS DE LOS ROGANOS DIGESTIVOS					1			1
C30-C39 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS RESPIRATORIOS E INTRATORACICOS								1
C76-C80 TUMORES MALIGNOS DE SITIOS MAL DEFINIDOS, SECUNDARIOS Y DE SITIOS NO E	1							2
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS		1			1			2
E00-E90 ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS		1			1			2
E40-E46 DESNUTRICION		1			1			2
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO			1	1	1			5
I00-I99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO			1	1	1			5
I10-I15 ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS								1
I20-I25 ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON				1				2
I60-I69 ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES			1		1			2
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO		1	1					7
J00-J99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO		1	1					7
J09-J18 INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA			1					5
J40-J47 ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES		1						2
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO		1						1
K00-K93 ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO		1						1
K70-K77 ENFERMEDADES DEL HIGADO		1						1
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO			1					1
N00-N99 ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO			1					1
N17-N19 INSUFICIENCIA RENAL			1					1
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL			1					3
P00-P96 CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL			1					3
P20-P29 TRASTORNOS RESPIRATORIOS Y CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DEL PERIODO PERINATAL			1					3
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS							1	1
Q00-Q99 MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS							1	1
Q00-Q07 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA NERVIOSO							1	1
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD		1	3	1	1			12
V01-Y98 CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD		1	3	1	1			12
V01-V99 ACCIDENTES DE TRANSPORTE			2					3
X60-X84 LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE		1		1				3
X85-Y09 AGRESIONES			1		1			6
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES						1		1
U00-U99 CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES						1		1
U00-U49 ASIGNACION PROVISORIA DE NUEVAS AFECCIONES DE ETIOLOGIA INCIERTA						1		1

Tabla 54. Número de muertes en población Raizal. Causa básica de defunción. Turbo, años 2017, 2020

POBLACION	3 - RAIZAL (SAN ANDRES)		RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)
	2017	2020	TOTAL
CAUSAS DE MUERTE			
05837 - Turbo	1	2	3
C02 - TUMORES		1	1
C00-D48 TUMORES		1	1
C00-C14 TUMORES MALIGNOS DEL LABIO DE LA CAVIDAD BUCAL Y DE FARINGE			
C15-C26 TUMORES MALIGNOS DE LOS ROGANOS DIGESTIVOS		1	1
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO		1	1
I00-I99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO		1	1
I10-I15 ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS			
I20-I25 ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON		1	1
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	1		1
V01-Y98 CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	1		1
V01-V99 ACCIDENTES DE TRANSPORTE			
W00-X59 OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE TRAUMATISMOS ACCIDENTALES			
X60-X84 LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE			
X85-Y09 AGRESIONES	1		1

Tabla 55. Número de muertes en población Palenquero San Basilio. Causa básica de defunción. Años 2017

POBLACION	4 - PALENQUERO		Total 4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO
	2017		TOTAL
CAUSAS DE MUERTE			
05837 - Turbo		1	1
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO		1	1
I00-I99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO		1	1
I10-I15 ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS			
I20-I25 ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON		1	1

Tabla 56. Número de muertes en población Negro, Mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente. Causa básica de defunción. Años 2008 - 2021

POBLACION	5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE														Total 5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE
CAUSAS DE MUERTE	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
05837 - Turbo	19	184	123	114	154	185	138	174	166	155	126	102	119	52	1811
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	2	6	5	3	6	9	3	7	12	6	8	3	5	4	79
A00-B99 CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	2	6	5	3	6	9	3	7	12	6	8	3	5	4	79
A00-A09 ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES					1	1		2	1	1	1				7
A15-A19 TUBERCULOSIS		1	1			1			4			1	1	2	11
A20-A28 CIERTAS ZONOSIS BACTERIANAS			1		1					1					3
A30-A49 OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS	1	1	1		2	2	2	3	1	2	3	1	3		22
A75-A79 RICKETTSIOSIS		1													1
A90-A99 FIEBRES VIRALES TRANSMITIDAS POR ARTROPODOS Y FIEBRES VIRALES HEMORRAGICAS									2		1				3
B15-B19 HEPATITIS VIRAL		1				1									2
B20-B24 ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)	1	2	2	3	2	3	1	2	3	2	3	1		2	27

B25-B34 OTRAS ENFERMEDADES VIRALES													1		1
B65-B83 HELMINTIASIS						1			1						2
C02 - TUMORES	4	19	18	15	20	27	26	20	26	24	27	30	10	7	273
C00-D48 TUMORES	4	19	18	15	20	27	26	20	26	24	27	30	10	7	273
C00-C14 TUMORES MALIGNOS DEL LABIO DE LA CAVIDAD BUCAL Y DE FARINGE		1				1		1						1	4
C15-C26 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS DIGESTIVOS		2	3	2	6	8	4	4	6	4	4	6			49
C30-C39 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS RESPIRATORIOS E INTRATORACICOS			6	1	4	1	7	4	5	2	2	3	2	2	39
C40-C41 TUMORES MALIGNOS DE LOS HUESOS Y DE LOS CARTLAGOS ARTICULARES		1		1								1			3
C43-C44 MELANOMA Y OTROS TUMORES MALIGNOS DE LA PIEL		1			1				1		1	1			5
C45-C49 TUMORES MALIGNOS DE LOS TEJIDOS MESOTELIALES Y DE LOS TEJIDOS BLANDOS	1									1		1			3
C50 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA		3	1	2	1	2		2	1	5	4	3	2		26
C51-C58 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	1	5	1	1	1	1	4	2	3	3	3	4		1	30
C60-C63 TUMORES MALIGNOS DE LOS	1	1	2	5	2	5	4	2	5	4	5	5	3	2	46

ORGANOS GENITALES MASCULINOS																
C64-C68 TUMORES MALIGNOS DE LAS VIAS URINARIAS								1		1				1	3	
C69-C72 TUMORES MALIGNOS DEL OJO, DEL ENCEFALO Y DE OTRAS PARTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL					2	2		1		1				1	7	
C73-C75 TUMORES MALIGNOS DE LA GLANDULA TIROIDES Y DE OTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS			1							1					2	
C76-C80 TUMORES MALIGNOS DE SITIOS MAL DEFINIDOS, SECUNDARIOS Y DE SITIOS NO ESPECIFICADOS				1	1	1	6	3	2	2	1	4			21	
C81-C96 TUMORES MALIGNOS DEL TEJIDO LINFATICO, DE LOS ORGANOS HEMATOPEYETICOS Y DE TEJIDOS AFINES			3	2	1	1	1	3	1	1	2	1	3		19	
D37-D48 TUMORES DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO		1	1	2	1	1		1		1		3	3	1	1	16

C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	1	3					1	1						1		7
D50-D89 ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	1	3					1	1						1		7
D55-D59 ANEMIAS HEMOLITICAS		1					1	1								3
D60-D64 ANEMIAS APLASTICAS Y OTRAS ANEMIAS	1	1												1		3
D65-D69 DEFECTOS DE LA COAGULACION, PURPURA Y OTRAS AFECCIONES HEMORRAGICAS		1														1
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS		6	1	2	9	8	6	6	5	4	3	4	3			57
E00-E90 ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS		6	1	2	9	8	6	6	5	4	3	4	3			57
E00-E07 TRASTORNOS DE LA GLANDULA TIROIDES				1												1
E10-E14 DIABETES MELLITUS		6	1	2	8	3	5	5	3	4	3	3	3			46
E15-E16 OTROS TRASTORNOS DE LA REGULACION DE LA GLUCOSA Y DE LA SECRECION INTERNA DEL PANCREAS						2										2
E40-E46 DESNUTRICION						3	1		1							5

G80-G83 PARALISIS CEREBRAL Y OTROS SINDROMES PARALITICOS					1	2		1	1					1	1	7
G90-G99 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO				1			2					1	1			5
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	3	56	46	33	56	66	40	61	38	39	34	33	47	20	572	
I00-I99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	3	56	46	33	56	66	40	61	38	39	34	33	47	20	572	
I10-I15 ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	1	5	4	3	4	5	3	7	6	8	2	7	4	3	62	
I20-I25 ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON	1	33	27	20	36	37	22	28	16	13	19	11	33	12	308	
I26-I28 ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR Y ENFERMEDADES DE LA CIRCULACION PULMONAR				1				1							2	
I30-I52 OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON		4	3	3	3	8	3	9	5	8	1	7	1		55	
I60-I69 ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	1	13	10	5	13	14	10	15	10	8	12	8	9	4	132	
I70-I79 ENFERMEDADES DE LAS ARTERIAS, DE LAS ARTERIOLAS Y DE LOS VASOS CAPILARES		1	1			2				1				1	6	
I80-I89 ENFERMEDADES DE LAS VENAS Y DE LOS VASOS Y GANGLIOS LINFATICOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE			1	1			2	1	1	1					7	

C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	1	17	9	9	9	13	9	14	10	12	5	6	9	2	125
---	---	----	---	---	---	----	---	----	----	----	---	---	---	---	-----

J00-J99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	1	17	9	9	9	13	9	14	10	12	5	6	9	2	125
J09-J18 INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA	1	4	2	4	3	5		4	3	7	1	2	1	2	39
J20-J22 OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES		1				1	1						1		4
J40-J47 ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES		8	5	4	4	4	7	8	5	4	1	3	7		60
J60-J70 ENFERMEDADES DEL PULMON DEBIDAS A AGENTES EXTERNOS										1					1
J80-J84 OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE AL INTERSTICIO		1	1		1	1		2							6
J90-J94 OTRAS ENFERMEDADES DE LA PLEURA												1			1
J95-J99 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO		3	1	1	1	2	1		2		3				14
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	2	4	7	3	4	6		5	6	3	7	3	3	1	54
K00-K93 ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	2	4	7	3	4	6		5	6	3	7	3	3	1	54
K20-K31 ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DEUDENO			3	1					1		2	1			8
K35-K38 ENFERMEDADES DEL APENDICE								1	1						2
K40-K46 HERNIA				1									1		2
K55-K64 OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESTINOS	1					1		1			1		1		5
K65-K67 ENFERMEDADES DEL PERITONEO		1			1					2					4
K70-K77 ENFERMEDADES DEL HIGADO		2	2	1	1			3	1		1	1	1		13
K80-K87 TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS		1	1						1	1	2				6
K90-K93 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	1		1		2	5			2		1	1		1	14
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	1		1	1	2						1	1			7
L00-L99 ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	1		1	1	2						1	1			7

L00-L08 INFECCIONES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO			1	1	2							1				5
L10-L14 TRASTORNOS FLICTENULARES	1															1
L80-L99 OTROS TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO											1					1
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO		1	1				1			1		1	1			6
M00-M99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO		1	1				1			1		1	1			6
M30-M36 TRASTORNOS SISTEMICOS DEL TEJIDO CONJUNTIVO			1				1					1	1			4
M80-M94 OSTEOPATIAS Y CONDROPATIAS		1								1						2
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO		2	2	5	3	3	2	2	9	3	3	6	3	1		44
N00-N99 ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO		2	2	5	3	3	2	2	9	3	3	6	3	1		44
N00-N08 ENFERMEDADES GLOMERULARES		1														1
N17-N19 INSUFICIENCIA RENAL		1	1	4	2		1		7	3	1	4	1			25
N30-N39 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO			1		1	2	1		2		2	1	2	1		13
N40-N51 ENFERMEDADES DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS				1		1		2				1				5
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO				1	1	1	2	1								6
O00-O99 EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO				1	1	1	2	1								6
O10-O16 EDEMA, PROTEINURIA Y TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO						1	1									2
O85-O92 COMPLICACIONES PRINCIPALMENTE RELACIONADAS CON EL PUERPERIO								1								1
O94-O99 OTRAS AFECCIONES OBSTETRICAS NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE				1	1		1									3

C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	1	3	4	2	5	3	1	3	3	1	1	3	1		31
P00-P96 CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	1	3	4	2	5	3	1	3	3	1	1	3	1		31
P00-P04 FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR FACTORES MATERNOS Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO		1			1										2
P05-P08 TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACION DE LA GESTACION Y EL CRECIMIENTO FETAL				1	1										2
P20-P29 TRASTORNOS RESPIRATORIOS Y CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DEL PERIODO PERINATAL	1	2	1	1	1	3	1	1	2	1	1		1		16
P35-P39 INFECCIONES ESPECIFICAS DEL PERIODO PERINATAL			2		1			2	1			3			9
P50-P61 TRASTORNOS HEMORRAGICOS Y HEMATOLOGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO			1												1
P75-P78 TRASTORNOS DEL SISTEMA DIGESTIVO DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO					1										1
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	3	1	3	1	1	3	2	4	2	2				1	23
Q00-Q99 MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	3	1	3	1	1	3	2	4	2	2				1	23
Q00-Q07 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA NERVISOSO			1					1		1					3
Q20-Q28 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	3	1	1	1	1				1	1					9
Q30-Q34 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA RESPIRATORIO														1	1

Q38-Q45 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA DIGESTIVO			1													1
Q60-Q64 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA URINARIO								1								1
Q65-Q79 MALFORMACIONES Y DEFORMIDADES CONGENITAS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR						1	1									2
Q80-Q89 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS							1	1	1							3
Q90-Q99 ANOMALIAS CROMOSOMICAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE						2		1								3
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE		1	2	2	2	3	8	5	1	7	4	2	3	3		43
R00-R99 SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE		1	2	2	2	3	8	5	1	7	4	2	3	3		43
R00-R09 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATORIO Y RESPIRATORIO					1		2			3						6

R10-R19 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN													1		1
R50-R69 SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES			1			1	1	1		1				2	7
R95-R99 CAUSAS DE MORTALIDAD MAL DEFINIDAS Y DESCONOCIDAS		1	1	2	1	2	5	4	1	3	4	2	2	1	29
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	1	63	23	35	34	39	35	39	51	53	31	6	5	3	418
V01-Y98 CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	1	63	23	35	34	39	35	39	51	53	31	6	5	3	418
V01-V99 ACCIDENTES DE TRANSPORTE	1	13	5	4	6	5	10	2	7	10	4	1		2	70
W00-X59 OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE TRAUMATISMOS ACCIDENTALES		14	4	7	6	13	3	4	2	7	1	2		1	64
X60-X84 LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE			1		1	1		3	1	1					8
X85-Y09 AGRESIONES		31	12	22	19	18	21	28	37	32	25	1	2		248
Y10-Y34 EVENTOS DE INTENCION NO DETERMINADA		3	1	2	1	2	1	2	4	3	1		2		22
Y35-Y36 INTERVENCION LEGAL Y OPERACIONES DE GUERRA		2			1										3
Y40-Y84 COMPLICACIONES DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA												2			2
Y85-Y89 SECUELAS DE CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD													1		1
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES													26	8	34
U00-U99 CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES													26	8	34
U00-U49 ASIGNACION PROVISORIA DE NUEVAS AFECCIONES DE ETIOLOGIA INCIERTA													26	8	34

Otros indicadores materno-infantiles por etnia

En esta ampliación sobre las minorías étnicas, se tuvieron en cuenta las indígenas y afrodescendiente.

Etnia indígena

Tabla 56. Indicadores materno-infantiles en población Indígena. Años 2008 – 2020

Años	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total general
Población	1 - INDÍGENA													
05837 - Turbo	0.38	0.41	0.22	0.50	0.20	0.22	0.27	0.23	0.28	0.39	0.37	0.40	0.33	0.31
MUERTE FETOINFANTIL		83.33	50.00	300.00			62.50			76.92		76.92		43.96
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS A TÉRMINO CON BAJO PESO AL NACER					11.11		8.33			10.00				2.97
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	9.09	8.33	22.22		8.33		8.33	14.29		15.38				6.71
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON CUATRO O MÁS CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL	53.33	63.64	40.00	50.00	7.14	22.22	35.71	18.75	45.45	46.15	54.55	61.54	38.46	40.63
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS DE MUJERES ENTRE 15 A 18 AÑOS DONDE EL PADRE ES MAYOR 4 O MÁS AÑOS DE EDAD	66.67	50.00	66.67	100.00	50.00	50.00	66.67	57.14	100.00	66.67	50.00	100.00	57.14	63.83
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS DE MUJERES MENORES DE 15 AÑOS DONDE EL PADRE ES MAYOR 4 O MÁS AÑOS DE EDAD	100.00	100.00		66.67	100.00	100.00	50.00	50.00		100.00				66.67
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	73.33	100.00	40.00	100.00	66.67	50.00	75.00	50.00	75.00	92.31	100.00	100.00	78.57	74.18
PORCENTAJE DE PARTOS INSTITUCIONALES	73.33	100.00	40.00	100.00	66.67	50.00	75.00	50.00	75.00	92.31	100.00	100.00	91.67	75.28
PORCENTAJE DE PARTOS POR CESAREA	26.67	8.33	15.00	30.00	22.22		25.00	6.25	8.33			23.08	7.14	13.74
PORPORCIÓN DE NACIDOS VIVOS HIJOS DE MUJERES MENORES DE 14 AÑOS		8.33		10.00	5.56	16.67	6.25	6.25		7.69				4.40
PROMEDIO DE CONTROLES PRENATALES	3.27	3.42	1.50	3.30	0.83	1.25	1.56	1.31	2.42	3.31	3.36	3.15	2.79	2.30
PROPORCIÓN DE NACIDOS VIVOS HIJOS DE MUJERES DE 14 A 17 AÑOS	13.33	25.00	15.00	30.00	22.22	8.33	18.75	37.50	25.00	23.08	18.18	30.77	50.00	24.18
PROPORCIÓN DE NACIDOS VIVOS HIJOS DE MUJERES DE 18 A 26 AÑOS	66.67	25.00	45.00	50.00	44.44	41.67	43.75	25.00	25.00	23.08	63.64	38.46	21.43	39.56
TASA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ (MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD)		83.33	50.00	400.00			62.50			76.92		76.92		49.45
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD		83.33	50.00	300.00			62.50			76.92		76.92		43.96
TASA DE MORTALIDAD NEONATAL				200.00						76.92				16.48
TASA DE MORTALIDAD NEONATAL TARDÍA				100.00										5.49
TASA DE MORTALIDAD NEONATAL TEMPRANA				100.00						76.92				10.99
TASA DE MORTALIDAD PERINATAL				100.00						76.92				10.99
TASA DE MORTALIDAD POST NEONATAL		83.33	50.00	100.00			62.50					76.92		27.47

Fuente: SISPRO - Cubo EEVV Defunciones, Causa básica de defunción - Minsalud. Fecha de consulta: 18 de marzo de 2023. Nota: Las celdas vacías representan el valor nulo o cero (0)

Tabla 57. Indicadores materno-infantiles en población Afrodescendiente. Años 2008 – 2020

AÑO	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total general
POBLACIÓN	5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE													
05837 - Turbo	0.44	0.45	0.45	0.45	0.43	0.48	0.50	0.48						3.66
MUERTE FETOFANTIL	5.08	15.33	13.54	7.97	7.32	13.06	6.66	16.19						85.14
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS A TÉRMINO CON BAJO PESO AL NACER			5.24	3.53	4.97	4.14	3.15	3.04						24.08
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7.35	6.93	8.95	6.35	7.62	6.01	6.50	6.30						56.01
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON CUATRO O MAS CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL	65.89	67.78	73.67	72.86	63.88	73.25	77.30	71.81						566.45
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS DE MUJERES ENTRE 15 A 18 AÑOS DONDE EL PADRE ES MAYOR 4 O MÁS AÑOS DE EDAD	65.24	64.90	69.87	63.45	53.40	63.72	57.56	58.47						496.61
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS DE MUJERES MENORES DE 15 AÑOS DONDE EL PADRE ES MAYOR 4 O MÁS AÑOS DE EDAD	66.67	73.33	66.67	94.12	88.89	84.21	75.00	100.00						648.88
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	95.53	98.98	95.94	96.65	98.78	97.06	97.87	97.98						778.78
PORCENTAJE DE PARTOS INSTITUCIONALES	95.85	99.09	96.22	96.92	98.89	96.91	97.55	97.97						779.40
PORCENTAJE DE PARTOS POR CESAREA	23.07	21.46	22.03	37.00	29.76	29.05	32.22	25.30						219.90
PORPORCIÓN DE NACIDOS VIVOS HIJOS DE MUJERES MENORES DE 14 AÑOS	0.30	0.38	0.34	0.80	0.73	0.22	0.53	0.20						3.51
PROMEDIO DE CONTROLES PRENATALES	4.42	4.45	4.56	4.57	4.23	5.17	5.63	5.23						38.27
PROPORCIÓN DE NACIDOS VIVOS HIJOS DE MUJERES DE 14 A 17 AÑOS	17.78	15.20	19.08	17.22	17.07	17.85	17.84	17.61						139.66
PROPORCIÓN DE NACIDOS VIVOS HIJOS DE MUJERES DE 18 A 26 AÑOS	51.22	52.75	52.13	52.31	55.98	53.54	54.86	57.09						429.86
RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA A 1 AÑO				159.49	121.95	108.81	266.31	202.43						859.00
RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA A 42 DIAS				159.49	121.95	108.81	133.16	202.43						725.84
TASA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ (MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD)	6.09	24.27	16.92	14.35	13.41	16.32	10.65	28.34						130.36
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	5.08	15.33	13.54	7.97	7.32	13.06	6.66	16.19						85.14
TASA DE MORTALIDAD NEONATAL	2.03	5.11	10.15	4.78	3.66	4.35	3.99	8.10						42.18
TASA DE MORTALIDAD NEONATAL TARDÍA		1.28	1.69				1.33	2.02						6.33
TASA DE MORTALIDAD NEONATAL TEMPRANA	2.03	3.83	8.46	4.78	3.66	4.35	2.66	6.07						35.85
TASA DE MORTALIDAD PERINATAL	2.03	3.83	8.46	4.78	3.66	4.35	2.66	6.07						35.85
TASA DE MORTALIDAD POST NEONATAL	3.05	10.22	3.38	3.19	3.66	8.71	2.66	8.10						42.96

Fuente: SISPRO - Cubo EEVV Defunciones, Causa básica de defunción - Minsalud. Fecha de consulta: 18 de marzo de 2023. Nota: Las celdas vacías representan el valor nulo o cero (0)

Morbilidad

Morbilidad atendida en minorías (Etnia Raizal, Palenquera, Negra, y población Indígena)

Etnia indígena.

En el año 2021 se registraron 17.551 consultas en la población indígena, con relación a las patologías, fueron las consultas por factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud las más prevalentes 37,6% (13.202) de las atenciones, dentro de las cuales las más frecuentes fueron personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes con el 15% (5.280) del total de consultas en esta etnia , seguido por el grupo de causas de enfermedades del sistema circulatorio con 6,6% (2.348) atenciones, ubicando las enfermedades del sistema digestivo con el 5,0% y los signos y síntomas generales con 6,0% (2.136 atenciones). Del año 2015 al año 2016 se observó una disminución de las consultas, a diferencia de los años siguientes donde fue en aumento la caracterización en las consultas de dicha población observando el aumento de las mismas, lo cual estaría relacionado con mejoramiento en el sistema de registro, especialmente en mejoras en el diligenciamiento de la variable étnica. Para el año 2020 se observa una leve disminución en el número de las consultas por efecto de la pandemia, pero en el año 2021 se incrementó de manera significativa, aumentando de manera significativamente con respecto a los años anteriores.

Tabla 58. Diagnóstico principal de atención (número de atenciones) población Indígena. Turbo, Años 2015 – 2022.

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
05837 - Turbo	4144	1236	2440	3362	3304	3065	17551	35102
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	61	20	29	85	111	58	364	728
A00-B99 CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	61	20	29	85	111	58	364	728
A00-A09 ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	5	4	16	11	14	9	59	118
A15-A19 TUBERCULOSIS	1	1					2	4
A20-A28 CIERTAS ZONOSIS BACTERIANAS					4	1	5	10
A30-A49 OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS				3	14	9	26	52
A50-A64 INFECCIONES CON MODO DE TRANSMISIÓN PREDOMINANTEMENTE SEXUAL	3		1	10	5	2	21	42
A65-A69 OTRAS ENFERMEDADES DEBIDAS A ESPIROQUETAS				12	2	10	24	48

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
A80-A89 INFECCIONES VIRALES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL		1					1	2
A90-A99 FIEBRES VIRALES TRANSMITIDAS POR ARTRÓPODOS Y FIEBRES VIRALES HEMORRÁGICAS	6	2			20	16	44	88
B00-B09 INFECCIONES VIRALES CARACTERIZADAS POR LESIONES DE LA PIEL Y DE LAS MEMBRANAS MUCOSAS				4	4	1	9	18
B20-B24 ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)	28	5		13	15	1	62	124
B25-B34 OTRAS ENFERMEDADES VIRALES	2	4	1	11	7	6	31	62
B35-B49 MICOSIS	5	3	1	8	4	2	23	46
B50-B64 ENFERMEDADES DEBIDAS A PROTOZOARIOS			1	4	13		18	36
B65-B83 HELMINTIASIS	2		8	8	5	1	24	48
B85-B89 PEDICULOSIS, ACARIASIS Y OTRAS INFESTACIONES	2		1	1	1		5	10

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
B90-B94 SECUELAS DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	7				3		10	20
C02 - TUMORES	14	10	23	75	34	120	276	552
C00-D48 TUMORES	14	10	23	75	34	120	276	552
C15-C26 TUMORES MALIGNOS DE LOS ROGANOS DIGESTIVOS				15		63	78	156
C43-C44 MELANOMA Y OTROS TUMORES MALIGNOS DE LA PIEL	6	7	9	4	2		28	56
C45-C49 TUMORES MALIGNOS DE LOS TEJIDOS MESOTELIALES Y DE LOS TEJODOS BLANDOS					4	1	5	10
C50 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA	1	2	7	26	8	3	47	94
C51-C58 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS					8		8	16
C60-C63 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS						15	15	30

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
C69-C72 TUMORES MALIGNOS DEL OJO, DEL ENCEFALO Y DE OTRAS PARTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL					2		2	4
C76-C80 TUMORES MALIGNOS DE SITIOS MAL DEFINIDOS, SECUNDARIOS Y DE SITIOS NO ESPECIFICADOS					1		1	2
C81-C96 TUMORES MALIGNOS DEL TEJIDO LINFATICO, DE LOS ORGANOS HEMATOPEYETICOS Y DE TEJIDOS AFINES	1				3	1	5	10
D00-D09 TUMORES IN SITU				2		4	6	12
D10-D36 TUMORES BENIGNOS	6	1	3	10	5	2	27	54
D37-D48 TUMORES DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO			4	18	1	31	54	108
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	12	12	11	7	7	10	59	118
D50-D89 ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS	12	12	11	7	7	10	59	118

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD								
D50-D53 ANEMIAS NUTRICIONALES		1		2	2		5	10
D55-D59 ANEMIAS HEMOLITICAS				3			3	6
D60-D64 ANEMIAS APLASTICAS Y OTRAS ANEMIAS	8	11	2	1	2	10	34	68
D65-D69 DEFECTOS DE LA COAGULACION, PURPURA Y OTRAS AFECCIONES HEMORRAGICAS	4		9	1	3		17	34
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	41	35	71	115	167	92	521	1042
E00-E90 ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	41	35	71	115	167	92	521	1042
E00-E07 TRASTORNOS DE LA GLANDULA TIROIDES	14		1		6	11	32	64
E10-E14 DIABETES MELLITUS	8	17	55	105	89	66	340	680

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
E20-E35 TRASTORNOS DE OTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS		1			3	1	5	10
E40-E46 DESNUTRICION			1				1	2
E65-E68 OBESIDAD Y OTROS TIPOS DE HIPERALIMENTACION	16	11	5	5	51	9	97	194
E70-E90 TRASTORNOS METABOLICOS	3	6	9	5	18	5	46	92
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	1	4	25	2	4	2	38	76
F00-F99 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	1	4	25	2	4	2	38	76
F20-F29 ESQUIZOFRENIA, TRASTORNOS ESQUIZOTIPIICOS Y TRASTORNOS DELIRANTES		4					4	8
F40-F48 TRASTORNOS NEUROTICOS, TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRÉS Y TRASTORNOS SOMATOMORFOS			1		1	2	4	8
F50-F59 SINDROMES DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADO CON					2		2	4

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
ALTERACIONES FISIOLÓGICAS Y FACTORES FÍSICOS								
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS			24				24	48
F70-F79 RETRASO MENTAL	1						1	2
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLÓGICO					1		1	2
F90-F98 TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA				2			2	4
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	21	17	27	18	18	24	125	250
G00-G99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	21	17	27	18	18	24	125	250
G10-G13 ATROFIAS SISTÉMICAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL				4			4	8
G20-G26 TRASTORNOS EXTRAPIRAMIDALES Y DEL MOVIMIENTO		1					1	2

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
G40-G47 TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS	9	5	14	13	16	16	73	146
G50-G59 TRASTORNOS DE LOS NERVIOS, DE LAS RAICES Y DE LOS PLEXOS NERVIOSOS	12	10	13	1		6	42	84
G70-G73 ENFERMEDADES MUSCULARES Y DE LA UNION NEUROMUSCULAR						1	1	2
G80-G83 PARALISIS CEREBRAL Y OTROS SINDROMES PARALITICOS					2		2	4
G90-G99 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO		1				1	2	4
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	23	34	27	33	40	42	199	398
H00-H59 ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	23	34	27	33	40	42	199	398
H00-H06 TRASTORNOS DEL PARPADO, APARATO LAGRIMAL Y ORBITA		1	4	1		3	9	18
H10-H13 TRASTORNOS DE LA CONJUTIVA	4	12	12	8	11	2	49	98

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
H15-H22 TRASTORNOS DE LA ESCLEROTICA, CORNEA, IRIS Y CUERPO CILIAR		3				1	4	8
H25-H28 TRASTORNOS DEL CRISTALINO	6	9		3	11	9	38	76
H30-H36 TRASTORNOS DE LA COROIDES Y DE LA RETINA			2	2	2		6	12
H40-H42 GLAUCOMA			1	1	1	7	10	20
H43-H45 TRASTORNOS DEL CUERPO VITREO Y DEL GLOBO OCULAR						2	2	4
H49-H52 TRASTORNOS DE LOS MUSCULOS OCULARES, DEL MOVIMIENTO BINOCULAR, DE LA ACOMODACION Y DE LA REFRACCIÓN	12	9	3	11	13	9	57	114
H53-H54 ALTERACIONES DE LA VISION Y CEGUERA			5	5	2	5	17	34
H55-H59 OTROS TRASTORNOS DEL OJO Y SUS ANEXOS	1			2		4	7	14
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	9	12	15	26	15	1	78	156

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
H60-H95 ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	9	12	15	26	15	1	78	156
H60-H62 ENFERMEDADES DEL OIDO EXTERNO		4		2			6	12
H65-H75 ENFERMEDADES DEL OIDO MEDIO Y DE LA MASTOIDES		1		7	2		10	20
H80-H83 ENFERMEDADES DEL OIDO INTERNO	6	4	6	10	13	1	40	80
H90-H95 OTROS TRASTORNOS DEL OIDO	3	3	9	7			22	44
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	62	80	344	233	203	252	1174	2348
I00-I99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	62	80	344	233	203	252	1174	2348
I05-I09 ENFERMEDADES CARDIACAS REUMATICAS CRONICAS				3			3	6
I10-I15 ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	48	54	297	196	100	239	934	1868
I20-I25 ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON			7	1			8	16

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
I30-I52 OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON	13	23	39	22	34	5	136	272
I60-I69 ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES		2	1		57		60	120
I70-I79 ENFERMEDADES DE LAS ARTERIAS, DE LAS ARTERIOLAS Y DE LOS VASOS CAPILARES				4			4	8
I80-I89 ENFERMEDADES DE LAS VENAS Y DE LOS VASOS Y GANGLIOS LINFATICOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	1	1		7	12	8	29	58
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	42	21	95	62	79	65	364	728
J00-J99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	42	21	95	62	79	65	364	728
J00-J06 INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	8	17	20	21	9	16	91	182
J09-J18 INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA	21	1	14	18	11	18	83	166
J20-J22 OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	1		4	1	10	4	20	40

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
J30-J39 OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	1		1	4	3		9	18
J40-J47 ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	10	3	48	18	34	13	126	252
J80-J84 OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE AL INTERSTICIO			8		12		20	40
J90-J94 OTRAS ENFERMEDADES DE LA PLEURA	1					14	15	30
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	122	95	192	160	216	110	895	1790
K00-K93 ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	122	95	192	160	216	110	895	1790
K00-K14 ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES	109	64	152	97	162	78	662	1324
K20-K31 ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DEUDENO	7	4	11	8	6	13	49	98
K35-K38 ENFERMEDADES DEL APENDICE	2			1			3	6

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
K40-K46 HERNIA		2	12	7	20		41	82
K50-K52 ENTERITIS Y COLITIS NO INFECCIOSA			1		3	5	9	18
K55-K64 OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESTINOS	1	3	5	8	10	4	31	62
K70-K77 ENFERMEDADES DEL HIGADO	1			7	3	1	12	24
K80-K87 TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS	2		11	17	11	3	44	88
K90-K93 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO		22		15	1	6	44	88
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	17	13	43	36	24	22	155	310
L00-L99 ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	17	13	43	36	24	22	155	310
L00-L08 INFECCIONES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	8	5	38	11	8	10	80	160
L20-L30 DERMATITIS Y ECZEMA		3	2	9	12	7	33	66

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
L40-L45 TRASTORNOS PAPULOESCAMOSOS		2					2	4
L50-L54 URTICARIA Y ERITEMA		2	1	6			9	18
L60-L75 TRASTORNOS DE LAS FANERAS	3			1	1		5	10
L80-L99 OTROS TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	6	1	2	9	3	5	26	52
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	55	55	104	126	66	44	450	900
M00-M99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	55	55	104	126	66	44	450	900
M00-M25 ARTROPATIAS	10	16	30	36	22	13	127	254
M30-M36 TRASTORNOS SISTEMICOS DEL TEJIDO CONJUTIVO	20	13			1		34	68
M40-M54 DORSOPATIAS	8	22	56	44	25	15	170	340

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
M60-M79 TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS	13	3	14	31	13	10	84	168
M80-M94 OSTEOPATIAS Y CONDROPATIAS	3	1	4	14	5	5	32	64
M95-M99 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUTIVO	1			1		1	3	6
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	72	85	218	176	201	125	877	1754
N00-N99 ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	72	85	218	176	201	125	877	1754
N00-N08 ENFERMEDADES GLOMERULARES	4	58	22	18	1	11	114	228
N10-N16 ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL	5	1			1		7	14
N17-N19 INSUFICIENCIA RENAL	13		57	12	1		83	166
N20-N23 LITIASIS URINARIA	4	4	23	6	17	19	73	146
N30-N39 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	13	11	43	49	65	26	207	414

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
N40-N51 ENFERMEDADES DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS	6	4	18	24	28	15	95	190
N60-N64 TRASTORNOS DE LA MAMA	4	2	6	12	6		30	60
N70-N77 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LOS ORGANOS PELVICOS FEMENINOS	6	2	27	15	59	36	145	290
N80-N98 TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	17	3	22	40	23	18	123	246
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	16	47	95	150	135	84	527	1054
O00-O99 EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	16	47	95	150	135	84	527	1054
O00-O08 EMBARAZO TERMINADO EN ABORTO	2	3		27	12	8	52	104
O10-O16 EDEMA, PROTEINURIA Y TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	2		62		20		84	168
O20-O29 OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO	8	1		8	2	25	44	88

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
O30-O48 ATENCION MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y LA CAVIDAD AMNIOTICA Y CON POSIBLES PROBLEMAS DEL PARTO		5	3	49	15	28	100	200
O60-O75 COMPLICACIONES DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO		1		28	3	3	35	70
O80-O84 PARTO	4	37	29	38	82	18	208	416
O85-O92 COMPLICACIONES PRINCIPALMENTE RELACIONADAS CON EL PUERPERIO			1		1		2	4
O94-O99 OTRAS AFECCIONES OBSTETRICAS NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE						2	2	4
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL					2		2	4
P00-P96 CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL					2		2	4
P05-P08 TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACION DE LA GESTACION Y EL CRECIMIENTO FETAL					2		2	4

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	1						1	2
Q00-Q99 MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	1						1	2
Q50-Q56 MALFORMACIONES CONGENITAS DE LOS ORGANOS GENITALES	1						1	2
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	175	157	397	674	430	378	2211	4422
R00-R99 SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	175	157	397	674	430	378	2211	4422
R00-R09 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATORIO Y RESPIRATORIO	12	17	27	45	22	47	170	340
R10-R19 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN	69	66	115	241	181	84	756	1512

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
R20-R23 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCARN LA PIEL Y EL TEJIDO SUBCUTANEO		2	6		8	11	27	54
R25-R29 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SITEMAS NERVIOSO Y OSTEOMUSCULAR	3	3					6	12
R30-R39 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA URINARIO	4		1	16	2	1	24	48
R40-R46 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL CONOCIMIENTO, LA PERCEPCION, EL ESTADO EMOCIONAL Y LA CONDUCTA	3	18	4	15	17	96	153	306
R47-R49 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL HABLA Y LA VOZ				1	1	1	3	6
R50-R69 SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES	84	51	244	355	196	138	1068	2136
R70-R79 HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN DE SANGRE, SIN DIAGNOSTICOS					1		1	2
R83-R89 HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN DE OTROS LIQUIDOS, SUSTANCIAS Y TEJIDOS CORPORALES, SIN DIAGNOSTICO					2		2	4

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
R90-R94 HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNOSTICO POR IMÁGENES Y EN ESTUDIOS FUNCIONALES, SIN DIAGNOSTICO				1			1	2
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	40	56	110	93	131	130	560	1120
S00-T98 TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	40	56	110	93	131	130	560	1120
S00-S09 TRAUMATISMOS DE CABEZA	6	11	13	26	33	9	98	196
S20-S29 TRAUMATISMOS DEL TORAX	4	3	14	3	3	9	36	72
S30-S39 TRAUMATISMOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA, DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS					1		1	2
S40-S49 TRAUMATISMOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO		5	25	21	15	17	83	166
S50-S59 TRAUMATISMOS DEL ANTEBRAZO Y DEL CODO	1	2	10	5	3	1	22	44

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
S60-S69 TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	8	3	9	2	19	22	63	126
S70-S79 TRAUMATISMOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO	2	12	15	1	5		35	70
S80-S89 TRAUMATISMOS DE LA RODILLA Y DE LA PIERNA	6	18	5	11	8	17	65	130
S90-S99 TRAUMATISMOS DEL TOBILLO Y DEL PIE	1		2	1		7	11	22
T00-T07 TRAUMATISMOS QUE AFECTAN MÚLTIPLES REGIONES DEL CUERPO	2	2			2		6	12
T08-T14 TRAUMATISMOS DE PARTE NO ESPECIFICADA DEL TRONCO, MIEMBRO O REGIÓN DEL CUERPO	7		4	15	1	3	30	60
T15-T19 EFECTOS DE CUERPOS EXTRAÑOS QUE PENETRAN POR ORIFICIOS NATURALES			1		2	3	6	12
T20-T32 QUEMADURAS Y CORROSIONES					1		1	2
T51-T65 EFECTOS TOXICOS DE SUSTANCIAS DE PROCEDENCIA PRINCIPALMENTE NO MEDICINAL					4	6	10	20

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
T66-T78 OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS			6	8	7	29	50	100
T79 ALGUNAS COMPLICACIONES PRECOCES DE TRAUMATISMO					2		2	4
T80-T88 COMPLICACIONES DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	3		6		25		34	68
T90-T98 SECUELAS DE TRAUMATISMOS, DE ENVENENAMIENTOS Y DE OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS						7	7	14
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	1	9		1	12	1	24	48
V01-Y98 CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	1	9		1	12	1	24	48
V01-V99 ACCIDENTES DE TRANSPORTE		7			1		8	16
W00-X59 OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE TRAUMATISMOS ACCIDENTALES		2		1	7		10	20
Y40-Y84 COMPLICACIONES DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA	1				1	1	3	6

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
Y85-Y89 SECUELAS DE CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD					3		3	6
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	2900	346	461	1121	874	899	6601	13202
Z00-Z99 FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	2900	346	461	1121	874	899	6601	13202
Z00-Z13 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA INVESTIGACION Y EXAMENES	869	156	293	500	338	484	2640	5280
Z20-Z29 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	4	3	10	26	6	18	67	134
Z30-Z39 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD EN CIRCUNSTANCIAS RELACIONADAS CON LA REPRODUCCION	38	109	112	346	236	295	1136	2272
Z40-Z54 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y CUIDADOS DE SALUD		1	1	3	6	4	15	30

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
Z55-Z65 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS SOCIOECONOMICAS Y PSICOSOCIALES				1		1	2	4
Z70-Z76 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS	1983	77	45	186	278	93	2662	5324
Z80-Z99 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON SU HISTORIA FAMILIAR Y PERSONAL, Y ALGUNAS CONDICIONES QUE INFLUYEN SOBRE SU ESTADO DE SALUD	6			59	10	4	79	158
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES						7	7	14
U00-U99 CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES						7	7	14
U00-U49 ASIGNACION PROVISORIA DE NUEVAS AFECCIONES DE ETIOLOGIA INCIERTA						7	7	14
CIE9 - SIN CAPITULO	459	128	153	169	535	599	2043	4086

CAUSA DE CONSULTA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	TOTAL
NO REPORTADO	459	128	153	169	535	599	2043	4086
NO DEFINIDO	459	128	153	169	535	599	2043	4086

Fuente: SISPRO - Cubo RIPS. Fecha de consulta: 18 de marzo de 2023. Nota: Las celdas vacías representan el valor nulo o cero (0)

Población afrodescendiente, raizal y Palenquero

Para el año 2020, los afrodescendientes registraron 66.386 consultas, en la etnia Raizales 8 consultas y Palenquera 158 consultas. Con relación a las patologías, en población Afrodescendiente, factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud (13.884 atenciones), enfermedades del sistema circulatorio (9.310 atenciones) y síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (8.936 atenciones)

Tabla 59. Diagnóstico principal de atención (número de atenciones) población NARP. Turbo, Años 2015 – 2020.

Años	Morbilidad Población NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC						Morbilidad Población PALENQUERO DE SAN BASILIO						Morbilidad Población RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)						
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
05837 - Turbo	92364	42450	73016	106866	84395	66386	5	4	5	2	17	8	255	177	126	432	257	158	
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	1395	784	1090	1751	1540	1326							2	1					3
A00-B99 CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	1395	784	1090	1751	1540	1326							2	1					3
A00-A09 ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	307	190	238	222	146	121							2						
A15-A19 TUBERCULOSIS	3	4	35	11	9	58													
A20-A28 CIERTAS ZONOSIS BACTERIANAS	21			5	1	13													
A30-A49 OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS	140	125	57	295	142	148													
A50-A64 INFECCIONES CON MODO DE TRANSMISIÓN PREDOMINANTEMENTE SEXUAL	64	28	77	142	78	53								1					
A65-A69 OTRAS ENFERMEDADES DEBIDAS A ESPIROQUETAS		6	1	17	113	30													
A70-A74 OTRAS ENFERMEDADES CAUSADAS POR CLAMIDIAS	1			1															
A75-A79 RICKETTSIOSIS	3		2	14	8														
A80-A89 INFECCIONES VIRALES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	4	10	18	1	2														
A90-A99 FIEBRES VIRALES TRANSMITIDAS POR ARTROPODOS Y FIEBRES VIRALES HEMORRAGICAS	137	38	31	73	81	30													
B00-B09 INFECCIONES VIRALES CARACTERIZADAS POR LESIONES DE LA PIEL Y DE LAS MEMBRANAS MUCOSAS	54	55	52	158	58	42													
B15-B19 HEPATITIS VIRAL	4	4	19	30	24	94													
B20-B24 ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)	239	52	163	161	158	155													

Años	Morbilidad Población NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC						Morbilidad Población PALENQUERO DE SAN BASILIO						Morbilidad Población RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)						
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
B25-B34 OTRAS ENFERMEDADES VIRALES	81	77	81	45	79	131													2
B35-B49 MICOSIS	210	131	203	368	443	223													
B50-B64 ENFERMEDADES DEBIDAS A PROTOZOARIOS	20	14	12	54	75	78													
B65-B83 HELMINTIASIS	93	41	76	71	73	45													
B85-B89 PEDICULOSIS, ACARIASIS Y OTRAS INFESTACIONES	3	2	12	44	39	85													1
B90-B94 SECUELAS DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	1			2	3	1													
B95-B98 BACTERIAS, VIRUS Y OTROS AGENTES INFECCIOSOS	10	7	13	37	8	19													
C02 - TUMORES	1170	1368	1780	1670	1386	1045							3	9					1
C00-D48 TUMORES	1170	1368	1780	1670	1386	1045							3	9					1
C00-C14 TUMORES MALIGNOS DEL LABIO DE LA CAVIDAD BUCAL Y DE FARINGE	16	8	9	38	21	25													
C15-C26 TUMORES MALIGNOS DE LOS ROGANOS DIGESTIVOS	83	76	136	127	156	131													
C30-C39 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS RESPIRATORIOS E INTRATORACICOS	20	5	10	30	21	78													
C40-C41 TUMORES MALIGNOS DE LOS HUESOS Y DE LOS CARTLAGOS ARTICULARES	1	4		4															
C43-C44 MELANOMA Y OTROS TUMORES MALIGNOS DE LA PIEL	38	35	55	129	55	13													
C45-C49 TUMORES MALIGNOS DE LOS TEJIDOS MESOTELIALES Y DE LOS TEJODOS BLANDOS	3		1	6	9	1													
C50 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA	192	100	114	92	162	200													
C51-C58 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	54	45	121	150	68	57													
C60-C63 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS	21	42	24	69	43	20													
C64-C68 TUMORES MALIGNOS DE LAS VIAS URINARIAS		9	17	11	8	13													

Años	Morbilidad Población NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC						Morbilidad Población PALENQUERO DE SAN BASILIO						Morbilidad Población RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)						
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
C69-C72 TUMORES MALIGNOS DEL OJO, DEL ENCEFALO Y DE OTRAS PARTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	29	8	2	4	2	7								1					
C73-C75 TUMORES MALIGNOS DE LA GLANDULA TIROIDES Y DE OTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	16	26	45	18	20	10							2						
C76-C80 TUMORES MALIGNOS DE SITIOS MAL DEFINIDOS, SECUNDARIOS Y DE SITIOS NO ESPECIFICADOS	14	18	16	4		43													
C81-C96 TUMORES MALIGNOS DEL TEJIDO LINFATICO, DE LOS ORGANOS HEMATOPEYETICOS Y DE TEJIDOS AFINES	57	23	348	175	169	84													
D00-D09 TUMORES IN SITU	24	20	48	40	28	19													
D10-D36 TUMORES BENIGNOS	477	583	412	639	491	281							1	8				1	
D37-D48 TUMORES DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO	125	366	422	134	133	63													
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPEYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	332	292	633	671	819	498												1	3
D50-D89 ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPEYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	332	292	633	671	819	498												1	3
D50-D53 ANEMIAS NUTRICIONALES	28	46	34	40	100	21													3
D55-D59 ANEMIAS HEMOLITICAS	69	53	103	94	70	130													
D60-D64 ANEMIAS APLASTICAS Y OTRAS ANEMIAS	193	117	350	460	335	280												1	
D65-D69 DEFECTOS DE LA COAGULACION, PURPURA Y OTRAS AFECCIONES HEMORRAGICAS	35	58	139	52	300	30													
D70-D77 OTRAS ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPEYETICOS	7	17	7	16	14	13													
D80-D89 CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD		1		9		24													
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	1703	1683	3684	5000	5535	4136							1		3	14	20	28	

Años	Morbilidad Población NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC						Morbilidad Población PALENQUERO DE SAN BASILIO						Morbilidad Población RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)					
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020
E00-E90 ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	1703	1683	3684	5000	5535	4136							1		3	14	20	28
E00-E07 TRASTORNOS DE LA GLANDULA TIROIDES	221	206	287	506	538	305										10	3	
E10-E14 DIABETES MELLITUS	683	820	2405	2954	2913	2774							1		2			28
E15-E16 OTROS TRASTORNOS DE LA REGULACIÓN DE LA GLUCOSA Y DE LA SECRECIÓN INTERNA DEL PANCREAS	20	5	15	33	23	1												
E20-E35 TRASTORNOS DE OTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	95	57	69	123	134	44												
E40-E46 DESNUTRICION	75	67	60	53	24	13												
E50-E64 OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	4	7		11	2													
E65-E68 OBESIDAD Y OTROS TIPOS DE HIPERALIMENTACION	462	373	602	881	1417	634									1	4	17	
E70-E90 TRASTORNOS METABOLICOS	143	148	246	439	484	365												
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	468	334	673	634	468	676									2	7	4	
F00-F99 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	468	334	673	634	468	676									2	7	4	
F00-F09 TRASTORNOS MENTALESORGANICOS, INCLUIDOS LOS TRASTORNOS SINTOMATICOS	25	30	32	22	30	45												
F10-F19 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	239	54	32	27	6	10									2			
F20-F29 ESQUIZOFRENIA, TRASTORNOS ESQUIZOTIPIICOS Y TRASTORNOS DELIRANTES	29	71	186	207	71	109										2	3	
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	27	80	156	148	118	215										5	1	
F40-F48 TRASTORNOS NEUROTICOS, TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRÉS Y TRASTORNOS SOMATOMORFOS	54	24	117	108	127	250												
F50-F59 SINDROMES DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADO CON ALTERACIONES FISIOLÓGICAS Y FACTORES FÍSICOS	12	12	24	60	45	11												

Años	Morbilidad Población NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC						Morbilidad Población PALENQUERO DE SAN BASILIO						Morbilidad Población RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)						
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS	13	3	35	20	4	8													
F70-F79 RETRASO MENTAL	14	2	46	14	15	14													
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	37	30	18	11	15	2													
F90-F98 TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	18	28	27	17	37	11													
F99 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO						1													
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	528	411	601	901	1252	882												1	2
G00-G99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	528	411	601	901	1252	882												1	2
G00-G09 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL				7	10	32													
G10-G13 ATROFIAS SISTEMICAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	1		1	1	11	1													
G20-G26 TRASTORNOS EXTRAPIRAMIDALES Y DEL MOVIMIENTO	12	3	35	14	17	17													
G30-G32 OTRAS ENFERMEDADES DEGENERATIVAS DEL SISTEMA NERVIOSO	2			2	4	2													
G35-G37 ENFERMEDADES DESMIELINIZANTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL		1			1														
G40-G47 TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS	331	272	458	690	927	672												1	
G50-G59 TRASTORNOS DE LOS NERVIOS, DE LAS RAICES Y DE LOS PLEXOS NERVIOSOS	121	67	80	109	225	113													2
G60-G64 POLINEUROPATIAS Y OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO	30	44	9	31	7	28													
G70-G73 ENFERMEDADES MUSCULARES Y DE LA UNION NEUROMUSCULAR	1	3			12	1													
G80-G83 PARALISIS CEREBRAL Y OTROS SINDROMES PARALITICOS	12	10	12	27	9	4													
G90-G99 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO	18	11	6	20	29	12													

Años	Morbilidad Población NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC						Morbilidad Población PALENQUERO DE SAN BASILIO						Morbilidad Población RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)					
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	906	722	1265	1645	1468	1318								2	1	11	1	5
H00-H59 ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	906	722	1265	1645	1468	1318								2	1	11	1	5
H00-H06 TRASTORNOS DEL PÁRPADO, APARATO LAGRIMAL Y ORBITA	29	21	39	63	44	60								1				
H10-H13 TRASTORNOS DE LA CONJUNTIVA	253	161	336	327	292	239										2		
H15-H22 TRASTORNOS DE LA ESCLEROTICA, CORNEA, IRIS Y CUERPO CILIAR	12	26	29	19	24	10										6		
H25-H28 TRASTORNOS DEL CRISTALINO	157	152	242	330	224	286									1	1	1	2
H30-H36 TRASTORNOS DE LA COROIDES Y DE LA RETINA	17	25	24	88	62	43												
H40-H42 GLAUCOMA	98	82	129	200	279	214										1		
H43-H45 TRASTORNOS DEL CUERPO VITREO Y DEL GLOBO OCULAR	15	12	16	16	12	2												
H46-H48 TRASTORNOS DEL NERVIÓ OPTICO Y DE LAS VIAS OPTICAS	1	1	2	4	1	16												
H49-H52 TRASTORNOS DE LOS MUSCULOS OCULARES, DEL MOVIMIENTO BINOCULAR, DE LA ACOMODACION Y DE LA REFRACCIÓN	199	186	237	346	355	269								1				3
H53-H54 ALTERACIONES DE LA VISION Y CEGUERA	80	39	152	165	112	119												
H55-H59 OTROS TRASTORNOS DEL OJO Y SUS ANEXOS	45	17	59	87	63	60										1		
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	313	303	425	466	494	518												
H60-H95 ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	313	303	425	466	494	518												
H60-H62 ENFERMEDADES DEL OIDO EXTERNO	26	35	52	38	39	54												
H65-H75 ENFERMEDADES DEL OIDO MEDIO Y DE LA MASTOIDES	109	84	64	62	50	82												
H80-H83 ENFERMEDADES DEL OIDO INTERNO	89	131	250	294	314	328												
H90-H95 OTROS TRASTORNOS DEL OIDO	89	53	59	72	91	54												

Años	Morbilidad Población NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC						Morbilidad Población PALENQUERO DE SAN BASILIO						Morbilidad Población RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)					
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	2488	3776	8818	11373	8038	9310							8	112	40	64	19	34
I00-I99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	2488	3776	8818	11373	8038	9310							8	112	40	64	19	34
I05-I09 ENFERMEDADES CARDIACAS REUMATICAS CRONICAS		2	4	4	3	2								3		1		
I10-I15 ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	1812	2795	7784	9252	6671	7787							8	29	37	63	19	34
I20-I25 ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON	106	237	313	592	221	250												
I26-I28 ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR Y ENFERMEDADES DE LA CIRCULACION PULMONAR		2	2	4	10	34												
I30-I52 OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON	232	355	233	534	471	432								80	3			
I60-I69 ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	84	84	225	593	195	366												
I70-I79 ENFERMEDADES DE LAS ARTERIAS, DE LAS ARTERIOLAS Y DE LOS VASOS CAPILARES	21	129	95	67	193	37												
I80-I89 ENFERMEDADES DE LAS VENAS Y DE LOS VASOS Y GANGLIOS LINFATICOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	228	168	160	286	259	392												
I95-I99 OTROS TRASTORNOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	5	4	2	41	15	10												
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	1351	1044	1402	2055	1610	1195			5		1	1	5	1	5	4	1	8
J00-J99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	1351	1044	1402	2055	1610	1195			5		1	1	5	1	5	4	1	8
J00-J06 INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	343	359	635	678	588	367			5		1		2	1	1	1	1	1
J09-J18 INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA	211	183	138	147	137	234						1				3		
J20-J22 OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	89	33	65	178	51	39												
J30-J39 OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	258	171	144	244	178	114									4			
J40-J47 ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	362	205	380	731	579	367							3					7
J60-J70 ENFERMEDADES DEL PULMON DEBIDAS A AGENTES EXTERNOS	31	22	4	4	6	2												

Años	Morbilidad Población NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC						Morbilidad Población PALENQUERO DE SAN BASILIO						Morbilidad Población RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)						
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
J80-J84 OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE AL INTERSTICIO	18	11	13	38	35	21													
J85-J86 AFECCIONES SUPURATIVAS Y NECROTICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES			2																
J90-J94 OTRAS ENFERMEDADES DE LA PLEURA	22	2	13	23	12	6													
J95-J99 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	17	58	8	12	24	45													
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	3508	2946	5228	6538	6277	3906							3	4	3	46	33	10	
K00-K93 ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	3508	2946	5228	6538	6277	3906							3	4	3	46	33	10	
K00-K14 ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES	2475	2137	4003	4611	4692	2183							1	2	3	41	33	6	
K20-K31 ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DEUDENO	324	271	440	731	455	452							2						
K35-K38 ENFERMEDADES DEL APENDICE	20	11	17	68	18	31													
K40-K46 HERNIA	187	182	213	273	299	200													
K50-K52 ENTERITIS Y COLITIS NO INFECCIOSA	21	54	23	67	78	53													
K55-K64 OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESTINOS	187	116	197	327	323	286										4			
K65-K67 ENFERMEDADES DEL PERITONEO	20	1	26	42	27	11													
K70-K77 ENFERMEDADES DEL HIGADO	108	34	46	34	55	366													
K80-K87 TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS	91	58	136	255	132	153										1			3
K90-K93 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	75	82	127	130	198	171								2					1
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	933	650	1047	1427	1048	793							1		1	3	3	1	
L00-L99 ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	933	650	1047	1427	1048	793							1		1	3	3	1	
L00-L08 INFECCIONES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	401	188	217	480	395	336							1			2	2	1	

Años	Morbilidad Población NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC						Morbilidad Población PALENQUERO DE SAN BASILIO						Morbilidad Población RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)						
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
L10-L14 TRASTORNOS FLICTENULARES	39	37	1	5	10														
L20-L30 DERMATITIS Y ECZEMA	146	140	298	393	300	215									1	1	1		
L40-L45 TRASTORNOS PAPULOESCAMOSOS	15	54	18	29	50	24													
L50-L54 URTICARIA Y ERITEMA	34	23	55	64	58	81													
L55-L59 TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO RELACIONADOS CON RADIACION		2		1	2	2													
L60-L75 TRASTORNOS DE LAS FANERAS	97	126	92	153	100	78													
L80-L99 OTROS TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	201	80	366	302	133	57													
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	2791	2124	3516	4864	4789	3463							8	3	5	26	26	17	
M00-M99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	2791	2124	3516	4864	4789	3463							8	3	5	26	26	17	
M00-M25 ARTROPATIAS	891	659	1086	1636	1366	899							2			17	6	11	
M30-M36 TRASTORNOS SISTEMICOS DEL TEJIDO CONJUNTIVO	5	68	144	144	259	213													
M40-M54 DORSOPATIAS	1078	914	1382	1856	1993	1449							2	3	4	4	5	2	
M60-M79 TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS	671	380	730	917	969	689							4		1	5	15	3	
M80-M94 OSTEOPATIAS Y CONDROPATIAS	141	84	166	277	182	208													1
M95-M99 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	5	19	8	34	20	5													
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	2937	2724	3487	6605	4529	3564					2		34	4	2	19	21	8	
N00-N99 ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	2937	2724	3487	6605	4529	3564					2		34	4	2	19	21	8	
N00-N08 ENFERMEDADES GLOMERULARES	51	10	5	32	36	16													
N10-N16 ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL	14	14	15	80	9	21													

Años	Morbilidad Población NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC						Morbilidad Población PALENQUERO DE SAN BASILIO						Morbilidad Población RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)					
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020
N17-N19 INSUFICIENCIA RENAL	270	605	259	1572	519	409							31			14	10	4
N20-N23 LITIASIS URINARIA	272	199	365	436	441	287							2					
N25-N29 OTROS TRASTORNOS DEL RIÑÓN Y DEL URETER	9	6	10	9	19	2												
N30-N39 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	576	558	866	1384	1042	1148								4	1	1	4	3
N40-N51 ENFERMEDADES DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS	353	292	413	584	421	317					2		1			1	1	
N60-N64 TRASTORNOS DE LA MAMA	369	293	371	553	481	260										1		
N70-N77 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LOS ORGANOS PELVICOS FEMENINOS	318	300	492	834	681	484									1		2	
N80-N98 TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	705	440	682	1116	880	619										2	4	1
N99 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA GENITOURINARIO		7	9	5		1												
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	1166	772	1603	2372	1442	2008							2		2	8	3	
000-099 EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	1166	772	1603	2372	1442	2008							2		2	8	3	
000-008 EMBARAZO TERMINADO EN ABORTO	132	50	107	172	131	853									2			
010-016 EDEMA, PROTEINURIA Y TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	133	69	118	432	273	75												
020-029 OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO	153	103	136	204	122	126												
030-048 ATENCION MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y LA CAVIDAD AMNIOTICA Y CON POSIBLES PROBLEMAS DEL PARTO	225	67	288	358	193	102										6		
060-075 COMPLICACIONES DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO	58	70	47	86	48	47												
080-084 PARTO	412	403	889	1087	650	700							2				3	
085-092 COMPLICACIONES PRINCIPALMENTE RELACIONADAS CON EL PUERPERIO	44	9	14	20	10	9										2		

Años	Morbilidad Población NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC						Morbilidad Población PALENQUERO DE SAN BASILIO						Morbilidad Población RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)					
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020
O94-O99 OTRAS AFECCIONES OBSTETRICAS NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	9	1	4	13	15	96												
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	18			1	2													
P00-P96 CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	18			1	2													
P05-P08 TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACION DE LA GESTACION Y EL CRECIMIENTO FETAL	5			1	2													
P20-P29 TRASTORNOS RESPIRATORIOS Y CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DEL PERIODO PERINATAL	2																	
P35-P39 INFECCIONES ESPECIFICAS DEL PERIODO PERINATAL	8																	
P70-P74 TRASTORNOS ENDOCRINOS Y METABOLICOS TRANSITORIOS ESPECIFICADOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	1																	
P90-P96 OTROS TRASTORNOS ORIGINADOS EN EL PERIODO PERINATAL	2																	
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSMICAS	155	93	114	104	107	32												
Q00-Q99 MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSMICAS	155	93	114	104	107	32												
Q00-Q07 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA NERVISOSO	8	3																
Q10-Q18 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL OJO, DEL OIDO, DE LA CARA Y DEL CUELLO	2	8	6	24	14	4												
Q20-Q28 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	76	7	6	7	10	1												
Q35-Q37 FISURAS DEL PALADAR Y LABIO LEPORINO					1													
Q38-Q45 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA DIGESTIVO	13	3	11	10	4	2												
Q50-Q56 MALFORMACIONES CONGENITAS DE LOS ORGANOS GENITALES	23	32	48	17	26	8												
Q60-Q64 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA URINARIO	1	8	19	7	6													
Q65-Q79 MALFORMACIONES Y DEFORMIDADES CONGENITAS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	17	16	12	11	23	3												

Años	Morbilidad Población NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC						Morbilidad Población PALENQUERO DE SAN BASILIO						Morbilidad Población RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)					
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Q80-Q89 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS	12	8	8	28	21	14												
Q90-Q99 ANOMALIAS CROMOSOMICAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	3	8	4		2													
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	5227	5165	10845	18486	8109	8936	4			1	3	4	31	15	8	23	46	3
R00-R99 SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	5227	5165	10845	18486	8109	8936	4			1	3	4	31	15	8	23	46	3
R00-R09 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATORIO Y RESPIRATORIO	429	373	842	1400	1060	1239						2						
R10-R19 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN	1794	1972	3357	7314	3456	2546	2				1		17	10	3	6	16	
R20-R23 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA PIEL Y EL TEJIDO SUBCUTANEO	119	82	80	233	159	164											2	
R25-R29 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS NERVIOSO Y OSTEOMUSCULAR	34	4	15	44	10	11											3	
R30-R39 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA URINARIO	113	83	227	302	186	300					1	1						1
R40-R46 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL CONOCIMIENTO, LA PERCEPCION, EL ESTADO EMOCIONAL Y LA CONDUCTA	187	299	609	652	413	694	1									7		
R47-R49 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL HABLA Y LA VOZ	10	12	18	39	19	25												
R50-R69 SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES	2466	2262	5611	8284	2639	3767	1			1		1	14	5	5	10	24	2
R70-R79 HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN DE SANGRE, SIN DIAGNOSTICOS	38	39	41	170	119	159					1						1	
R80-R82 HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN DE ORINA, SIN DIAGNOSTICO	5	13	7	17	3	8												
R83-R89 HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN DE OTROS LIQUIDOS, SUSTANCIAS Y TEJIDOS CORPORALES, SIN DIAGNOSTICO	9	16	15	7	20	6												
R90-R94 HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNOSTICO POR IMÁGENES Y EN ESTUDIOS FUNCIONALES, SIN DIAGNOSTICO	22	10	23	24	25	13												
R95-R99 CAUSAS DE MORTALIDAD MAL DEFINIDAS Y DESCONOCIDAS	1					4												

Años	Morbilidad Población NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC						Morbilidad Población PALENQUERO DE SAN BASILIO						Morbilidad Población RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)					
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	1722	1264	2032	2597	2004	1670								2	6	32	2	3
S00-T98 TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	1722	1264	2032	2597	2004	1670								2	6	32	2	3
S00-S09 TRAUMATISMOS DE CABEZA	332	218	469	422	358	258									2	2	1	
S10-S19 TRAUMATISMOS DEL CUELLO	4	29	4	35	1	14												
S20-S29 TRAUMATISMOS DEL TORAX	40	80	42	96	78	70								1				
S30-S39 TRAUMATISMOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA, DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS	23	31	53	64	49	80								1		1		
S40-S49 TRAUMATISMOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	95	132	130	119	148	86												
S50-S59 TRAUMATISMOS DEL ANTEBRAZO Y DEL CODO	147	56	137	131	151	90												
S60-S69 TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	208	143	194	276	275	232												1
S70-S79 TRAUMATISMOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO	26	51	85	68	135	74												
S80-S89 TRAUMATISMOS DE LA RODILLA Y DE LA PIERNA	174	195	379	636	253	177										3	1	2
S90-S99 TRAUMATISMOS DEL TOBILLO Y DEL PIE	250	65	207	192	168	152										2		
T00-T07 TRAUMATISMOS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO	29	24	32	8	6	15												
T08-T14 TRAUMATISMOS DE PARTE NO ESPECIFICADA DEL TRONCO, MIEMBRO O REGIÓN DEL CUERPO	77	43	97	176	75	40									4			
T15-T19 EFECTOS DE CUERPOS EXTRAÑOS QUE PENETRAN POR ORIFICIOS NATURALES	46	19	27	36	42	12												
T20-T32 QUEMADURAS Y CORROSIONES	36	26	25	32	14	56												
T33-T35 CONGELAMIENTO	1					7												

Años	Morbilidad Población NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC						Morbilidad Población PALENQUERO DE SAN BASILIO						Morbilidad Población RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)						
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
T36-T50 ENVENENAMIENTO POR DROGAS, MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLÓGICAS	4	1	2	2		2													
T51-T65 EFECTOS TÓXICOS DE SUSTANCIAS DE PROCEDENCIA PRINCIPALMENTE NO MEDICINAL	3	4	8	39	11	11													
T66-T78 OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS	183	81	127	166	164	125													
T79 ALGUNAS COMPLICACIONES PRECOCES DE TRAUMATISMO				4															
T80-T88 COMPLICACIONES DE LA ATENCIÓN MÉDICA Y QUIRÚRGICA, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	33	54	8	29	59	155										24			
T90-T98 SECUELAS DE TRAUMATISMOS, DE ENVENENAMIENTOS Y DE OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	11	12	6	66	17	14													
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	59	161	105	169	128	83													
V01-Y98 CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	59	161	105	169	128	83													
V01-V99 ACCIDENTES DE TRANSPORTE	11	43	11	28	13	1													
W00-X59 OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE TRAUMATISMOS ACCIDENTALES	17	29	54	31	65	38													
X60-X84 LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE		67																	
X85-Y09 AGRESIONES		3	6	25	5	27													
Y10-Y34 EVENTOS DE INTENCIÓN NO DETERMINADA		2																	
Y40-Y84 COMPLICACIONES DE LA ATENCIÓN MÉDICA Y QUIRÚRGICA	31	17	26	83	44	12													
Y85-Y89 SECUELAS DE CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD			1		1	3													
Y90-Y98 FACTORES SUPLEMENTARIOS RELACIONADOS CON CAUSAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD CLASIFICADAS EN OTRA PARTE			7	2		2													
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	51085	11331	18449	26374	19761	13884	4				1	11	3	141	23	46	150	40	29

Años	Morbilidad Población NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC						Morbilidad Población PALENQUERO DE SAN BASILIO						Morbilidad Población RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)					
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Z00-Z99 FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	51085	11331	18449	26374	19761	13884	4			1	11	3	141	23	46	150	40	29
Z00-Z13 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA INVESTIGACION Y EXAMENES	18825	4784	10701	12611	7996	5285	3			1	7		57	8	19	55	16	9
Z20-Z29 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	425	90	481	976	468	758					1					3		2
Z30-Z39 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD EN CIRCUNSTANCIAS RELACIONADAS CON LA REPRODUCCION	2333	2410	5548	7337	5094	5052							2	2	27	44	6	8
Z40-Z54 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y CUIDADOS DE SALUD	57	92	74	54	139	164												
Z55-Z65 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS SOCIOECONOMICAS Y PSICOSOCIALES	12	6	9	16	30	27												
Z70-Z76 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS	29106	3883	1552	5161	5854	2395	1				3	3	82	13		48	17	10
Z80-Z99 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON SU HISTORIA FAMILIAR Y PERSONAL, Y ALGUNAS CONDICIONES QUE INFLUYEN SOBRE SU ESTADO DE SALUD	327	66	84	219	180	203											1	
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES						430												1
U00-U99 CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES						430												1
U00-U49 ASIGNACION PROVISORIA DE NUEVAS AFECCIONES DE ETIOLOGIA INCIERTA						430												1
CIE9 - SIN CAPITULO	12109	4503	6219	11163	13589	6713	1						16	1	2	25	35	3
NO REPORTADO	12109	4503	6219	11163	13589	6713	1						16	1	2	25	35	3
NO DEFINIDO	12109	4503	6219	11163	13589	6713	1						16	1	2	25	35	3