

PERFIL EPIDEMIOLOGICO
MUNICIPIO DE CALDAS – ANTIOQUIA 2010

Investigadores

CLAUDIO MAURICIO MEJIA
JILMAR JACKSON RENTERIA
JUAN FELIPE GOMEZ TORO

Asesor

LUIS FERNANDO TORO PALACIO
Magíster en Epidemiología

Facultad

MEDICINA

Área Académica

SITUACIÓN DE SALUD

UNIVERSIDAD CES

FACULTAD DE MEDICINA

ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA SEGURIDAD SOCIAL

MEDELLIN

2011

PERFIL EPIDEMIOLOGICO
MUNICIPIO DE CALDAS – ANTIOQUIA 2010

CLAUDIO MAURICIO MEJIA
JILMAR KACKSON RENTERIA
JUAN FELIPE GOMEZ TORO

Trabajo de investigación presentado como requisito para optar el título de
Especialista en Gerencia de la Seguridad Social.

Asesor:
LUIS FERNANDO TORO PALACIO
Magíster en Epidemiología

UNIVERSIDAD CES
ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA SALUD PÚBLICA
MEDELLÍN
2011

CONTENIDO

RESUMEN	14
ABSTRACT	15
1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
1.2 JUSTIFICACIÓN	17
1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	17
2. MARCO TEÓRICO	18
2.1.1 Reseña histórica	18
2.1.2 Ubicación del municipio	19
2.1.3 Límites	20
2.1.4 Población	20
2.1.5 Orografía e Hidrografía	20
2.1.6 Vías de acceso, Transporte y Actividades Culturales	21
2.1.7 Riesgos para Emergencias y Desastres	23
2.1.8 Sitios Turísticos	24
2.1.9 Nivel de Escolaridad, Analfabetismo e Instituciones Educativas	24
2.2 ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS Y DE INFRAESTRUCTURA	28
2.2.1 Actividad Económica	28
2.2.2 Hogares Comunitarios	28
2.3 FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL AMBIENTE	28
2.3.1 Residuos sólidos	28
2.3.2 Aguas Residuales	29
2.3.3 Zoonosis Y Vectores	29
2.3.4 Alimentos y Medicamentos	30
3. OBJETIVOS	32
3.1 OBJETIVO GENERAL	32
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	32
4. METODOLOGÍA	33
4.1 ENFOQUE METODOLÓGICO	33

4.2 TIPO DE ESTUDIO	33
4.3 DESCRIPCIÓN DE VARIABLES	33
4.4 TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	34
4.5 CONTROL DE ERRORES Y SESGOS	36
5. ANÁLISIS DEMOGRÁFICO	37
5.1 NACIMIENTOS Y DEFUNCIONES	42
5.1.1 Nacimientos en el Municipio de Caldas	42
5.1.2 Defunciones en el Municipio de Caldas.....	55
5.2 SALUD.....	67
5.2.1 Empresa Social Del Estado E.S.E. Hospital San Vicente De Paúl De Caldas.....	67
5.2.2 IPS Promedan	72
6. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO	79
6.1 MORBILIDAD	79
6.2 MORBILIDAD EN CONSULTA MÉDICA GENERAL	80
6.3 MORBILIDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS.....	88
6.4 MORBILIDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN	96
6.5 MORBILIDAD POR EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	101
6.5.1 Vacunación.....	104
6.5.2 Saneamiento Ambiental.	108
6.6 MORTALIDAD	112
BIBLIOGRAFÍA.....	116
8. CONCLUSIONES	117
9. RECOMENDACIONES	119
RESUMEN.....	9
ABSTRACT.....	10
1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	11
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
1.2 JUSTIFICACIÓN.....	12
1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....	12

<u>2. MARCO TEÓRICO</u>	13
<u>2.1.1 Reseña histórica</u>	13
<u>2.1.2 Ubicación del municipio</u>	13
<u>2.1.3 Límites</u>	14
<u>2.1.4 Población</u>	14
<u>2.1.5 Orografía e Hidrografía</u>	14
<u>2.1.6 Vías de acceso, Transporte y Actividades Culturales</u>	15
<u>2.1.7 Riesgos para Emergencias y Desastres</u>	18
<u>2.1.8 Sitios Turísticos</u>	18
<u>2.1.9 Nivel de Escolaridad, Analfabetismo e Instituciones Educativas</u>	18
<u>2.2 ASPECTOS SOCIOECONOMICOS Y DE INFRAESTRUCTURA</u>	21
<u>2.2.1 Actividad Económica</u>	21
<u>2.2.2 Hogares Comunitarios</u>	21
<u>2.3 FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL AMBIENTE</u>	21
<u>2.3.1 Residuos sólidos</u>	21
<u>2.3.2 Aguas Residuales</u>	22
<u>2.3.3 Zoonosis Y Vectores</u>	22
<u>2.3.4 Alimentos y Medicamentos</u>	23
<u>3. OBJETIVOS</u>	25
<u>3.1 OBJETIVO GENERAL</u>	25
<u>3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS</u>	25
<u>4. METODOLOGÍA</u>	26
<u>4.1 ENFOQUE METODOLÓGICO</u>	26
<u>4.2 TIPO DE ESTUDIO</u>	26
<u>4.3 DESCRIPCIÓN DE VARIABLES</u>	26
<u>4.4 TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN</u>	27
<u>4.5 CONTROL DE ERRORES Y SESGOS</u>	28
<u>5. ANÁLISIS DEMOGRÁFICO</u>	30
<u>5.1 NACIMIENTOS Y DEFUNCIONES</u>	34
<u>NACIMIENTOS EN EL MUNICIPIO DE CALDAS</u>	35
<u>DEFUNCIONES EN EL MUNICIPIO DE CALDAS</u>	47
<u>5.2 SALUD</u>	57

5.2.1 Empresa Social Del Estado E.S.E. Hospital San Vicente De Paúl De Caldas.....	57
5.2.2 IPS Promedan.....	62
Otras IPS que operan en el municipio son:.....	68
IPS POLICLÍNICO SUR.....	68
IPS COMFAMILIAR CAMACOL COODAN.....	68
IPS CENTRO INTEGRAL DE SALUD COMFAMA CALDAS.....	68
6. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO.....	69
6.1 MORBILIDAD.....	69
6.2 MORBILIDAD EN CONSULTA MÉDICA GENERAL.....	70
6.3 MORBILIDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS.....	77
6.4 MORBILIDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN.....	84
6.5 MORBILIDAD POR EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA.....	89
6.5.1 Vacunación.....	92
6.5.2 SANEAMIENTO AMBIENTAL.....	96
6.6 MORTALIDAD.....	100
BIBLIOGRAFÍA.....	105
8. RECOMENDACIONES.....	106
9. CONCLUSIONES.....	107

Comentario [I1]: Primero CONCLUSIONES. Después RECOMENDACIONES.

Comentario [I2]: 5.2.3 OTRAS IPS DEL MUNICIPIO

LISTA DE TABLAS

TABLA 1. COBERTURA DE VACUNACIÓN CANINA Y FELINA EN EL MUNICIPIO DE CALDAS DURANTE EL PERIODO 2004-2007.....	30
TABLA 2. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN CALDEÑA POR QUINQUENIOS, 2010	39
TABLA 3. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE CALDAS EN EL ÁREA URBANA.....	40
TABLA 4. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE CALDAS EN EL ÁREA RURAL.....	41
TABLA 5. NACIMIENTOS POR PESO AL NACER.....	45
TABLA 6. NACIMIENTOS SEGÚN EDAD DE LA MADRE	46
TABLA 7. NACIMIENTOS POR TIEMPO EN SEMANAS DE GESTACIÓN.....	47
TABLA 8. NACIMIENTOS POR NÚMERO DE CONSULTAS PRENATALES	48
TABLA 9. NACIMIENTOS POR TIPO DE PARTO	50
TABLA 10. NACIMIENTOS POR RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	51
TABLA 11. NACIMIENTOS POR ESTADO CIVIL DE LA MADRE	52
TABLA 12. NACIMIENTOS POR NIVEL EDUCATIVO DE LA MADRE.....	53
TABLA 13. NACIMIENTOS POR ÁREA DE RESIDENCIA DE LA MADRE	54
TABLA 14. NACIMIENTOS POR NO. HIJOS (INCLUYENDO EL ACTUAL) QUE HA TENIDO LA MADRE	54
TABLA 15. DISTRIBUCIÓN SEGÚN MANERA DE MUERTE	58
TABLA 16. DISTRIBUCIÓN DE DEFUNCIONES POR PERSONA QUE EXPIDIÓ LA CERTIFICACIÓN.....	59
TABLA 17. DISTRIBUCIÓN DE DEFUNCIONES POR PROBABLE MANERA DE MUERTE (VIOLENTAS).....	60
TABLA 18. DISTRIBUCIÓN DE DEFUNCIONES POR SITIO DE DEFUNCIÓN	61
TABLA 19. DISTRIBUCIÓN DE DEFUNCIONES SEGÚN ESTADO CIVIL DEL DIFUNTO	63
TABLA 20. DISTRIBUCIÓN DE DEFUNCIONES SEGÚN NIVEL EDUCATIVO.....	64
TABLA 21. DISTRIBUCIÓN DE DEFUNCIONES SEGÚN TIPO DE SEGURIDAD SOCIAL	65
TABLA 22. DISTRIBUCIÓN DE DEFUNCIONES POR ÁREA DE RESIDENCIA	66

TABLA 23. DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA	81
TABLA 24. CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA EN MENORES DE UN AÑO.....	82
TABLA 25. CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA EN NIÑOS ENTE 1 Y 4 AÑOS	83
TABLA 26. CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA EN NIÑOS DE 5 A 14 AÑOS.....	84
TABLA 27. TABLA 26. CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA EN PERSONAS DE 15 A 44 AÑOS	85
TABLA 28. TABLA 26. CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA EN PERSONAS DE 45 A 59 AÑOS	86
TABLA 29. TABLA 26. CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA EN PERSONAS DE 60 O MÁS AÑOS	87
TABLA 30. TABLA 26. DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA DE URGENCIAS, 2010	89
TABLA 31. CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA DE URGENCIAS EN NIÑOS DE MENORES DE UN AÑO.....	90
TABLA 32. CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA DE URGENCIAS EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS	91
TABLA 33. CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA DE URGENCIAS EN NIÑOS DE 5 A 14 AÑOS	92
TABLA 34. CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA DE URGENCIAS EN PERSONAS DE 15 A 44 AÑOS	93
TABLA 35. CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA DE URGENCIAS EN PERSONAS DE 45 A 59 AÑOS	94
TABLA 36. CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA DE URGENCIAS EN PERSONAS DE 60 O MÁS AÑOS	95
TABLA 37. CAUSAS DE MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIO	96
TABLA 38. CAUSAS DE MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIO EN MENORES DE UN AÑO.....	98
TABLA 39. CAUSAS DE MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIO EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS	98

TABLA 40. CAUSAS DE MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIO EN NIÑOS DE 5 A 14 AÑOS	99
TABLA 41. CAUSAS DE MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIO EN PERSONAS DE 15 A 44 AÑOS.....	99
TABLA 42. CAUSAS DE MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIO EN PERSONAS DE 45 A 59 AÑOS.....	100
TABLA 43. CAUSAS DE MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIO EN PERSONAS DE 60 O MÁS AÑOS.....	100
TABLA 44. PRINCIPALES EVENTOS DE SALUD PÚBLICA – 2010.....	101
TABLA 45. COBERTURAS DE VACUNACIÓN 2008 - 2010	108
TABLA 46. COBERTURAS DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA 2010	109
TABLA 47. INTOXICACIONES POR SUSTANCIAS QUIMICAS-PLAGUICIDAS 2010 ..	111
TABLA 48. CAUSAS DE MORTALIDAD - 2010	112
TABLA 49. CAUSAS DE MORTALIDAD POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO - 2010	113

LISTA DE FIGURAS

ILUSTRACIÓN 1. MAPA DEL MUNICIPIO DE CALDAS	26
ILUSTRACIÓN 2. PIRÁMIDE POBLACIONAL MUNICIPIO DE CALDAS – 2010	38
ILUSTRACIÓN 3. TOTAL DE NACIMIENTOS OCURRIDOS EN EL MUNICIPIO DE CALDAS	42
ILUSTRACIÓN 4. TOTAL DE NACIMIENTOS DE POBLACIÓN QUE RESIDE EN EL MUNICIPIO DE CALDAS	43
ILUSTRACIÓN 5. DISTRIBUCIÓN DE NACIMIENTOS POR SEXO AL NACER	44
ILUSTRACIÓN 6. DISTRIBUCIÓN DE NACIMIENTOS POR PESO AL NACER	45
ILUSTRACIÓN 7. DISTRIBUCIÓN DE NACIMIENTOS SEGÚN EDAD DE LA MADRE	47
ILUSTRACIÓN 8. DISTRIBUCIÓN DE NACIMIENTOS POR TIEMPO EN SEMANAS DE GESTACIÓN	48
ILUSTRACIÓN 9. DISTRIBUCIÓN DE NACIMIENTOS POR NÚMERO DE CONSULTAS PRENATALES	49
ILUSTRACIÓN 10. DISTRIBUCIÓN DE NACIMIENTOS POR TIPO DE PARTO	50
ILUSTRACIÓN 11. DISTRIBUCIÓN DE NACIMIENTOS POR RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	51
ILUSTRACIÓN 12. TOTAL DE DEFUNCIONES OCURRIDOS EN EL MUNICIPIO DE CALDAS	55
ILUSTRACIÓN 13. TOTAL DE DEFUNCIONES DE POBLACIÓN QUE RESIDE EN EL MUNICIPIO	56
ILUSTRACIÓN 14. DEFUNCIONES POR SEXO	57
ILUSTRACIÓN 15. DEFUNCIONES POR EDAD DE FALLECIMIENTO	58
ILUSTRACIÓN 16. DISTRIBUCIÓN DE DEFUNCIONES POR MANERA DE MUERTE	59
ILUSTRACIÓN 17. DISTRIBUCIÓN DE DEFUNCIONES POR PERSONAL QUE EXPIDE EL CERTIFICADO.	60
ILUSTRACIÓN 18. DISTRIBUCIÓN DE DEFUNCIONES POR PROBABLE MANERA DE MUERTE	61
ILUSTRACIÓN 19. DISTRIBUCIÓN DE DEFUNCIONES POR SITIO DE DEFUNCIÓN	62
ILUSTRACIÓN 20. DISTRIBUCIÓN DE DEFUNCIONES POR ESTADO CIVIL	63
ILUSTRACIÓN 21. DISTRIBUCIÓN DE DEFUNCIONES POR NIVEL EDUCATIVO	65

ILUSTRACIÓN 22. DISTRIBUCIÓN DE DEFUNCIONES POR RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	66
ILUSTRACIÓN 23. DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE ATENCIÓN POR EVENTOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	102
ILUSTRACIÓN 24. DISTRIBUCIÓN DE INTENTOS DE SUICIDIO POR SEXO	103
ILUSTRACIÓN 25. DISTRIBUCIÓN DE INTENTOS DE SUICIDIO POR GRUPO DE EDAD	103
ILUSTRACIÓN 26. PORCENTAJE DE POBLACIÓN CON ESQUEMA ADECUADO PARA LA EDAD EN POBLACIÓN DE UN AÑO POR MUNICIPIOS	104
ILUSTRACIÓN 27. CLASIFICACIÓN DE MUNICIPIOS SEGÚN LA EVALUACIÓN DE LOS EAE EN POBLACIÓN DE UN AÑO SEGÚN HISTORIAS DE VACUNACIÓN EN ANTIOQUIA A DICIEMBRE DE 2010.	105
ILUSTRACIÓN 28. EVALUACIÓN DE ESQUEMAS ADECUADOS PARA LA EDAD A DICIEMBRE DE 2010.	106
ILUSTRACIÓN 29. EVALUACIÓN DE ESQUEMAS ADECUADOS PARA LA EDAD A DICIEMBRE DE 2010.	106
ILUSTRACIÓN 30. AGRESIONES Y CONTACTOS EN HUMANOS POR UN ANIMAL POTENCIALMENTE TRANSMISOR DE RABIA SEGÚN ESPECIE CAUSANTE	109
ILUSTRACIÓN 31. RELACIÓN DE VACUNAS ANTIRRÁBICAS APLICADAS EN EL AÑO 2010	110

GLOSARIO

ASEGURAMIENTO: Estrategia o mecanismo estructurado y formal por el cual una persona o familia es protegida o amparada de unos riesgos en salud específicos, a través de un plan de beneficios, que se encuentra financiado por una unidad de pago por capitación (UPC)

CIE 10 – CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES DÉCIMA

REVISIÓN: La lista de códigos CIE-10 es la décima versión de la Clasificación estadística internacional de enfermedades y otros problemas de salud (en inglés ICD, siglas de International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems) y determina la clasificación y codificación de las enfermedades y una amplia variedad de signos, síntomas, hallazgos anormales, denuncias, circunstancias sociales y causas externas de daños y/o enfermedad

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES: Son aquellas enfermedades que se pueden prevenir mediante la vacunación

ENFERMEDADES INFECTO-CONTAGIOSAS: Enfermedades de fácil y rápida transmisión, provocadas por agentes patógenos, generalmente son virus o bacterias.

ENFERMEDADES PARASITARIAS: Enfermedades producidas por parásitos

ETA: Enfermedad Transmitida por Alimentos

EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA: Aquellos eventos considerados como importantes o trascendentes para la salud colectiva por parte del Ministerio de la Protección Social, teniendo en cuenta criterios de frecuencia, gravedad, comportamiento epidemiológico, posibilidades de prevención, costo-efectividad de las intervenciones, e interés público; que además, requieren ser enfrentados con medidas de Salud Pública .

INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS: Entidad creada para prestar los servicios de salud a los afiliados y beneficiarios, en el nivel de atención correspondiente. Debe tener como principios básicos la calidad y la eficiencia, y tendrá autonomía administrativa, técnica y financiera.

MORBILIDAD: Frecuencia de las enfermedades en una población.

NATALIDAD: Número de nacimientos que se producen en una población en un año.

OFERTA DE SERVICIOS: Conjunto de servicios en salud que son ofertados por determinado ente de acuerdo con su capacidad técnica, científica y tecnológica.

PAISOFT- Software del Programa Ampliado de Inmunizaciones: Fue desarrollado por funcionarios responsables del PAI en la Dirección Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia (DSSPSA) para manejar de una manera rápida y eficaz la información generada en los servicios de vacunación de las instituciones de salud, mejorando así la atención al usuario.

SIVIGILA - SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA: Aplicativo que facilita la generación de datos y el intercambio de información entre las unidades generadoras del dato (UPGD), los municipios, departamentos y distritos y el Instituto Nacional de Salud (INS) acerca del reporte de eventos de interés en salud pública

UPGD - Unidad Primaria Generadora de Datos: Es la entidad pública o privada que capta la ocurrencia de eventos de interés en salud pública y genera información útil y necesaria para los fines del Sistema de Vigilancia en Salud Pública, Sivigila

VACUNACIÓN: Proceso por el cual se aplica a una persona por la vía indicada, una sustancia con el propósito de conferir inmunidad y/o prevenir contra determinada enfermedad.

RESUMEN

Este trabajo hace la presentación del Perfil Epidemiológico del Municipio de Caldas del año 2010, en el cual se muestra tanto el Análisis Demográfico como el Perfil Epidemiológico con sus diferentes variables como: Nacimientos, Mortalidad, Morbilidad en Consulta Médica general, Morbilidad en Servicio de Urgencias, Morbilidad en el Servicio de Hospitalización, Morbilidad por Eventos en Salud Pública, Vacunación y Saneamiento Ambiental.

Herramienta que será de gran utilidad para próximas decisiones en salud y determinante a la hora de dirigir el gasto en salud del Municipio de Caldas.

ABSTRACT

This work does the presentation of the Epidemiological Profile of the Municipality of Caldas for the year 2010, in which there appears both the Demographic Analysis and the Epidemiological Profile with his different variables as: Births, Mortality, Morbidity in Medical general Consultation, Morbidity in Service of Urgencies, Morbidity in the Service of Hospitalization, Morbidity for Events in Health Publishes, Vaccination and Environmental Reparation.

Tool that will be many usefulness for near decisions in health and determinant at the moment of directing the expense in health of the Municipality of Caldas.

1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El municipio de Caldas, Antioquia, cuenta con una Secretaría Local de Salud, que tiene a su cargo las competencias asignadas por Ley 715 de 2001, en cuánto a Aseguramiento, Direccionamiento del Sistema y Salud Pública.

Para el adecuado cumplimiento de estas competencias, la Secretaría Local de Salud, solo cuenta con 1 funcionario de carrera administrativa, 2 funcionarios provisionales y uno de libre nombramiento y remoción, personal con el que no se logra darle cumplimiento a las competencias asignadas.

Es así como, se debe acudir a personal contratista para que supla las carencias de la planta de personal.

De éste modo, se cuenta sólo con un contratista que se encarga, entre otras actividades, de recopilar la información de las UPGD, ingresarla a los respectivos software, realizar los reportes y emitir un perfil epidemiológico que no cumple con las condiciones requeridas para la toma de decisiones acertadas.

Nos hemos encontrado que en el municipio de caldas, Antioquia, se cuenta con un perfil epidemiológico, poco detallado y carente de análisis profundo que nos dé cuenta de la real situación epidemiológica de sus habitantes.

Lo que no permite tener una visión clara de la situación de salud y que hace, indudablemente, que la planeación de la inversión de los recursos no obtenga el impacto deseado.

1.2 JUSTIFICACIÓN

Para la planeación de las estrategias, planes y proyectos en salud, se hace indispensable en el sector público conocer detalladamente y de antemano la situación de la población a la cual se va a intervenir, realizando un análisis exhaustivo de la situación de salud.

Es así como el perfil epidemiológico, adquiere una importancia significativa para tal fin, situación que nos lleva a la elaboración de un perfil demográfico que cumpla con las expectativas de un gobernante de turno para la toma adecuada de decisiones.

En el municipio de Caldas, Antioquia, se realiza un perfil anualmente, el cual se hace sin los análisis más técnicos para la toma de decisiones, y que denota poco análisis de las variables para que influya acertadamente en la planeación de los planes, programas y proyectos del municipio.

1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál fue la situación de salud de la población del municipio de Caldas – Antioquia en el 2010?

2. MARCO TEÓRICO

2.1 MARCO CONTEXTUAL

La información relacionada a continuación, fue extraída de las siguientes fuentes:

Fuente: [Caldas.aredigital.gov.co](http://www.caldas.aredigital.gov.co) [página de internet]. Institucional: [paginas/informaciondelmunicipio2.aspx](http://www.caldas.aredigital.gov.co/paginas/informaciondelmunicipio2.aspx): <http://www.caldas.aredigital.gov.co>: [citado de 2 Septiembre 2011].

Fuente: [Caldas.aredigital.gov.co](http://www.caldas.aredigital.gov.co) [página de internet]. Institucional: [paginas/informaciondelmunicipio2.aspx](http://www.caldas.aredigital.gov.co/paginas/informaciondelmunicipio2.aspx): <http://www.caldas.aredigital.gov.co>: [citado de 2 Septiembre 2011].

Fuente: [Areadigital.gov.co](http://www.aredigital.gov.co) [pagina internet]. Medellín: Institucional Documento [Plan de gestión Área Metropolitana 2008 2011 un mejor ambiente.pdf](http://www.aredigital.gov.co). <http://www.aredigital.gov.co> [creado Octubre de 2008; citado 2 Octubre de 2011].

Fuente: [Caldas.aredigital.gov.co](http://www.caldas.aredigital.gov.co) [pagina de internet]. Institucional: [Plan de Desarrollo/Matriz Definitiva Plan de Desarrollo Municipal 2008 2011 Caldas Compromiso de Ciudad.pdf](http://www.caldas.aredigital.gov.co). <http://www.caldas.aredigital.gov.co>: [creado el 06 junio 2011; actualizado 05 Septiembre 2011; citado 29 septiembre 2011].

Fuente: [Caldas.aredigital.gov.co](http://www.caldas.aredigital.gov.co) [página de internet]. Institucional: [Documentos Metas e Indicadores Caldas.pdf](http://www.caldas.aredigital.gov.co) <http://www.caldas.aredigital.gov.co>: [citado 29 Septiembre 2011].

2.1.1 Reseña histórica. Caldas surge a raíz de las diferentes rutas de colonización hacia el suroeste Antioqueño y el norte de los departamentos de

Caldas y Quindío, como el camino Nacional que comunicaba a Medellín con Popayán. En el año de 1820 Caldas pertenecía al Municipio de la Estrella y se llamaba Partido de la Miel.

El primer asentamiento urbano se ubicó en el lugar conocido actualmente como "Tres Aguas", en la confluencia del río Medellín, la quebrada la Miel y la quebrada Valeria. En el año de 1840, un terrateniente llamado don Roque Mejía era propietario de los terrenos donde hoy se localiza el Municipio y se propuso fundar un pueblo para lo que encargó el trazado de la plaza a los hermanos Nicanor y Pedro A. Restrepo, y empezó a esparcir la noticia por el resto de los caseríos del valle, los inmigrantes comenzaron a llegar, casi todos ellos desde Envigado, Itagüí y La Estrella. Para esta época, su nombre era La Valeria y pertenecía al Municipio de La Estrella. Su fundación se realizó en 1848, donde recibe su nombre en honor al prócer Francisco José de Caldas.

En 1973 por Acuerdo No. 52 de septiembre 2, se adoptó como insignia su escudo y bandera con los colores verde, amarillo y rojo, cuyo autor es el heraldista Fabio Restrepo Ortega.

2.1.2 Ubicación del municipio. El Municipio de Caldas se encuentra ubicado al sur del Valle de Aburrá del departamento de Antioquia, con una extensión de 133,4 km² (1,85 km² corresponde a la zona urbana y 131,55 km² a la rural), en la zona llamada puerta de acceso natural de Medellín hacia los Municipios que conforman el Suroeste Antioqueño. También recibe los nombres de: Cuna de Cerámica en Colombia, Puerta del Suroeste, Ciudad Verde de Colombia, cariñosamente ha sido llamado "Cielo Roto", por su nivel de pluviosidad, apelativo que tomó fuerza con las fiestas del aguacero instauradas desde 1.987 y finalmente como Municipio dormitorio, ya que las personas residentes se van a trabajar a

otras parte y viceversa. Tiene una temperatura promedio de 19°C y una altura de 1.750 Mts. Sobre el nivel del mar. Hace parte de los 9 municipios que integran el Área Metropolitana y es el 4° en extensión.

2.1.3 Límites. Limita por el sur con Santa Bárbara y Fredonia, por el oriente con el Retiro, Sabaneta y Envigado, por el norte con La Estrella; por el occidente con Angelópolis y Amagá. Se encuentra a una distancia de 22 Km de Medellín.

2.1.4 Población. El Municipio cuenta con una población estimada de 70.674 habitantes de los cuales 53.328 se encuentran en la zona urbana y 17.346 en el área rural, tiene 19 veredas y 24 barrios.

Los estratos que predominan en el Municipio son: 1, 2 y 3. Ver *Anexo 1* Población estimada a Junio 30 de 2007 por edades simples, zona y sexo Municipio de Caldas

2.1.5 Orografía e Hidrografía. El municipio de Caldas pertenece al relieve de la cordillera central, y está asentado en un pequeño valle, rodeado de colinas y montañas, es atravesado por el río Medellín, el cual es la principal corriente. También cuenta con importantes quebradas que vierten sus aguas al río, como: La Miel que nace en La Romera, La Valeria que nace en el Alto del Romeral y la quebrada La Clara que nace en el Alto de San Miguel.

En el Alto de San Miguel, ubicado al Suroriente del municipio en la vereda La Mina, se encuentra la cuenca hidrográfica donde nace el río Medellín. Fue declarado reserva ecológica mediante el Acuerdo Municipal N° 048 de 1.993 y en

el 2.001, bajo figura jurídica por el Consejo de Caldas, como reserva de vida silvestre y parque ecológico recreativo, además de ser un lugar con un ecosistema de especial interés científico, educativo y turístico.

Clima

La zona urbana está localizada a 1.750 m.s.n.m y una temperatura de 18 grados centígrados presentando un clima templado. Las mayores precipitaciones de la cuenca del río Aburra (río Medellín) se presenta en el Municipio de Caldas, debido a que en esta zona confluyen las masas de aire del Cauca y de Magdalena, las cuales se enfrían al chocar con las montañas del sur y ocasionan el alto porcentaje de precipitaciones que anualmente está entre los 2000 y 3000m. La época de mayor lluvia es el mes de Octubre y la de menos es Febrero.

2.1.6 Vías de acceso, Transporte y Actividades Culturales. Caldas se encuentra a 22 kms del Municipio de Medellín y cuenta con dos vías de acceso: la variante de Caldas a la altura de Ancón hasta la vereda Primavera y la carretera vieja. El desplazamiento hacia las veredas es prestado de manera informal por jeeps y chivas, enfrentando diariamente diferentes tipos de terreno y las condiciones climáticas que aumentan los riesgos, al encontrarse vías destapadas. Por estas razones y con el fin de disminuir el transporte informal, la Secretaría de Transportes y Tránsito ha propuesto formalizar ésta situación estipulando que sean 3 las empresas que presten este servicio a las nueve veredas. En el Municipio, prestan sus servicios de transporte público las flotas: Expreso Mocatán, Las Arrieritas, La Valeria y Flota Caldas.

Transporte Público

Existe en la localidad un sistema privado de buses urbanos que atiende todos los sectores del municipio e igualmente se cuenta con rutas que comunican a Caldas con Medellín, contando con empresas como “sistema integrado de transporte” el cual consta de busetas y colectivos que comunican al Municipio con a la estación del Metro de Itagüí.

Cuenta con las fiestas patronales en el mes de Septiembre de la Virgen de las Mercedes y en el mes de Octubre las fiestas del aguacero. Se conoce a nivel departamental por las hostias con arequipe y los productos lácteos como sus dulces típicos.

Como alternativa de recreación popular se llevan a cabo los tradicionales juegos recreativos de la calle, institucionalizados desde 1980, en los que participan casi toda la población del municipio. Como actividades de estos juegos se efectúan los campeonatos de: trompo, catapiz, cien pies, vara de premio, zancos, bolas o canicas, carros de rodillos, balero o pirinola, se practican talleres de danza, pintura y música.

Estado de las Vías

En lo relativo a sus vías de comunicación, el Municipio de Caldas no ha crecido significativamente, al menos desde la década de 1970, época en la que se dio la construcción de la Variante de Caldas, proyecto que significó la agilización del transporte y mayor movilidad a la población, pues es una vía de carácter Nacional y es una de las carreteras más importante del departamento en la que actualmente se adelantan trabajos para la creación de la doble calzada.

Otra de las vías que tiene igual relevancia son el antiguo camino del Estado (carrera 50), vía que comunica a Caldas con Medellín hacia el norte y hacia el sur con Santa Bárbara, Amaga, Fredonia, La Pintada y los municipios aledaños.

La carrera primera, actualmente la carrera 48, fue la vía de acceso más importante para los Caldeños, pero la carrera segunda, hoy carrera 49, se iría consolidando paso a paso, no solo por el tránsito obligado para llegar a la Institución Educativa María Auxiliadora o al cementerio local, sino porque a partir de la década de 1940, sería la vía obligada para acceder al Hospital.

La carrera segunda tendría connotaciones importantes que la convierten en el sitio de preferencia para muchas familias acomodadas del Municipio, que asentaron allí sus viviendas. En 1972, se señaló como una vía comercial, aspecto que hoy presenta. Otro punto fundamental que marco el desarrollo de las vías internas de Caldas, fue la incidencia de las acciones comunales, las que han buscado constantemente su mejora.

Las calles y carreteras de este Municipio han estado en la mira de las diferentes administraciones, que han tratado de darle una ampliación adecuada para un tráfico y una población en crecimiento; tema un tanto complicado pues los ensanches planificados recortan las propiedades y que todavía muchas de estas pertenecen a personas muy arraigadas. Además falta definir políticas más claras desde el punto de vista de la planeación territorial, que cumplan con las exigencias de un lugar que se expande de forma rápida y desordenada. De ahí que existan algunas irregularidades en la readecuación de las calles y carreteras, lo que indica que deben buscarse soluciones concretas, acertadas y rápidas para dar respuesta a estos “traspies urbanos”. Empero, los caminos y vías de comunicación locales siguen cumpliendo una función vital para el desarrollo del Municipio.

2.1.7 Riesgos para Emergencias y Desastres. Por sus características meteorológicas y geográficas, Caldas se constituye como un Municipio con frecuentes precipitaciones, situación que al igual favorecen la ocurrencia de

eventos tales como inundaciones y deslizamientos que afectan de una u otra manera el bienestar de la población.

2.1.8 Sitios Turísticos. Cuenta con diversidad en éstos, algunos de los más importantes son: la Casa de la Cultura, la Estación del Ferrocarril, la Catedral de Nuestra Señora de las Mercedes, el Parque Santander, la Casa de la familia Barreneche, la Fábrica de la Locería Colombiana. De igual manera a los visitantes se les ofrecen dos hoteles principales: Caldas Plaza y Poblado Caldas.

2.1.9 Nivel de Escolaridad, Analfabetismo e Instituciones Educativas. Según información estadística de Secretaría de Educación Departamental, la tasa bruta de escolarización es de 98.27%. Se considera que el 1.73% de niños y jóvenes está por fuera del sistema educativo. Caldas, cuenta con una población en edad escolar de 16.406 personas de los cuales 10.587 niños y jóvenes se encuentran matriculados en el sector oficial; 2.017, en colegios privados, 2.723 son atendidos por cobertura contratada; 794 adultos matriculados en el sector oficial, para un total de matriculados de 16.122; continúan entonces 284 niños y jóvenes sin escuela.

El Municipio cuenta en la actualidad con : 9 Instituciones Educativas; 7 oficiales entre ellas 5 urbanas y 2 rurales; 2 privadas a nivel urbano; y 6 Centros Educativos Rurales oficiales además de 9 preescolares urbanos.

Instituciones, centros educativos y preescolares

Urbanos Oficiales

Institución Educativa José María Bernal

Secciones: Santa Inés - Jorge Valencia Jaramillo - Joaquín Aristizabal

Institución Educativa Pedro Luis Álvarez Correa

Secciones: Comercial, Santa María Goretti, Inmaculada, Andalucía.

Institución Educativa Gabriel Echavarría

Secciones: Hernando Rivera Jaramillo

Institución Educativa María Auxiliadora

Secciones: Santísima Trinidad

Institución Educativa Federico Ángel

Rurales Oficiales

Institución Educativa Darío Gutiérrez Rave

Centro Educativo Rural Chuscala

Centro Educativo Claudina Múnera

Centro Educativo San Francisco

Hogar Colina Amigo

Instituciones Privadas

Colegio Tercer Milenio

Colegio Ciro Mendía

8 Preescolares Privados

2.2 ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS Y DE INFRAESTRUCTURA

2.2.1 Actividad Económica. Económicamente el Municipio se basa en la estructura económica del Área Metropolitana. Cobra importancia la Selvicultura o sea la explotación de pinos cipreses, pátula y algunos otros cultivos menores como plátano y el café, también se desarrollan otras actividades como el comercio de madera y algunas industrias grandes como Locería Colombiana Y Friko, entre otras de menor escala como las de cerámica y el comercio al por mayor y al detal. Se observa con frecuencia las prácticas de manufactura relacionadas con productos alimenticios de mayor y menor riesgo.

2.2.2 Hogares Comunitarios. Los hogares de Bienestar Familiar, se encuentran ubicados en zona urbana y rural, en la actualidad existen 37 y cada uno de estos lugares son manejados por una madre comunitaria en su vivienda, estos espacios han presentado dificultades en lo referente a las condiciones locativas, equipos, utensilios y almacenamiento de alimentos puesto que son los mismos para la preparación de los alimentos de su familia. Actualmente estos lugares atienden en promedio a 518 niños con edades entre 1 y 5 años.

2.3 FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL AMBIENTE

2.3.1 Residuos sólidos. El Municipio de Caldas en la actualidad no cuenta con manejos adecuados de subproductos en procesos productivos y de comercio que son llevados a cabo por diversos establecimientos que prestan servicios a la comunidad y que de una u otra manera se está involucrando tanto la salud pública como la salud ambiental. Además de lo anterior, en el Municipio se

desarrollan prácticas de manufactura inadecuadas desarrolladas en condiciones higiénico-locativas deficientes con efectos negativos los cuales se convierten en factores de riesgo al ambiente y al consumo.

La empresa encargada de la recolección y disposición final de los residuos sólidos en el Municipio de Caldas es INTERASEO S.A, la cual actualmente presta el servicio a 13.788 usuarios en zona urbana y 2613 en zona rural, a 1873 establecimientos no residenciales en zona urbana y a 1733 pequeños productores (industrial, comercial y oficial); la disposición final de estos residuos se hace en el parque ambiental La Pradera.

2.3.2 Aguas Residuales. Las aguas residuales en el Municipio de Caldas se vierten por medio del sistema de alcantarillado en zona urbana, no obstante la infraestructura de saneamiento básico en muchos sectores se encuentra deteriorada y en muchos casos no existe una red de conducción y se descarga directamente a las fuentes de agua; no existe una planta de tratamiento de aguas residuales y tampoco colectores que las lleven a la planta de tratamiento de aguas residuales San Fernando.

En la zona rural, sólo las veredas Primavera, El Cano y La Raya cuentan con sistema de alcantarillado, las demás veredas disponen de pozos sépticos o disponen directamente a alguna fuente de agua.

2.3.3 Zoonosis Y Vectores. En el Municipio de Caldas se han alcanzado unas coberturas útiles en vacunación antirrábica puesto que las jornadas se desarrollan haciendo recorrido por cada uno de los barrios y veredas del Municipio, es por ello que el riesgo para la presencia de casos de rabia es muy bajo.

Tabla 1. Cobertura de vacunación canina y felina en el Municipio de Caldas durante el periodo 2004-2007.

AÑO	COBERTURA (%)
2004	90.16%
2005	95%
2006	97.21%
2007	98%

En Zoonosis, se han detectado depósitos larvarios a causa de la mala disposición de los residuos o materiales en algunas áreas de la zona urbana como es el caso de los talleres de vehículos y monta llantas, pero estos depósitos presentan larvas negativas para *Aedes Aegypti*, es por ello que el Municipio de Caldas se clasifica como de bajo riesgo para dengue ya que el indicador de Breteau está por debajo del 5 %.

2.3.4 Alimentos y Medicamentos. Actualmente en el municipio existen 30 establecimientos educativos, en zona urbana y zona rural, en los cuales se presta el servicio de restaurante escolar a 6300 jóvenes; en cada lugar destinado a la preparación de los alimentos existen entre una y dos manipuladoras de alimentos dependiendo el número de estudiantes a atender.

Los restaurantes comunitarios se encuentran ubicados en ocho veredas y tres barrios, en total son 11 lugares que prestan servicio a un total de 510 niños. Se han identificado 55 restaurantes abiertos al público actualmente ubicados en el municipio. En cada uno de estos establecimientos existe personal que ha realizado como mínimo un curso de manipulación de alimentos.

El personal que manipula alimentos en estos lugares debe tener conocimientos previos de las prácticas higiénicas en la manipulación de alimentos, y regularmente en las visitas de inspección, vigilancia y control, que deben ser cuatro veces por año, se evalúan los conocimientos y se imparte información al respecto.

Se resalta la necesidad de un trabajo más focalizado en lo que respecta al cambio de cultura frente al manejo de los establecimientos en los cuales se manipulan alimentos puesto que este tema precisa mucha sensibilización.

Con respecto a los expendios de carne, la parte locativa ha mejorado puesto que algunos establecimientos han realizado cambios en su infraestructura, adquirido vitrinas panorámicas y esto evita que las carnes se expongan a la contaminación del ambiente.

La clandestinidad es otro aspecto que requiere de acciones de intervención de fondo pues en el municipio sigue ocurriendo el sacrificio por fuera de las plantas de faenado acreditadas, por tal motivo se realizan decomisos de carne porcina en el comercio con frecuencia.

En cuanto a medicamentos se refiere, el municipio cuenta con 15 expendios de medicamentos los cuales son administrados por regentes o expendedores de medicamentos debidamente certificados por la Dirección Seccional de Salud de Antioquia o por las universidades. En cuanto a la parte locativa es de resaltar que las condiciones de los establecimientos son adecuadas e igualmente el almacenamiento y la rotación de los productos son adecuados y cuentan con sus respectivos registros sanitarios.

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

Elaborar el perfil epidemiológico de la población estudio, para que esto se constituya en una fuente confiable al momento de la toma de decisiones

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Recopilar la información necesaria de las UPGD para la elaboración del perfil epidemiológico
- Analizar la información recopilada de las UPGD
- Ponderar las variables más determinantes en la situación de salud para tener en cuenta en la elaboración del perfil epidemiológico.
- Caracterizar demográficamente la Población del Municipio de Caldas para el año 2010.

4. METODOLOGÍA

4.1 ENFOQUE METODOLÓGICO

Investigación cuantitativa

4.2 TIPO DE ESTUDIO

Se realiza un estudio de corte descriptivo y retrospectivo, en donde se analizará un fenómeno ya sucedido y sus componentes

4.3 DESCRIPCIÓN DE VARIABLES

1. Edad
2. Diagnóstico principal
3. Nombre de la actividad (ej. Consulta odontológica general) o evento
4. Periodo epidemiológico
5. Tipo de defunción
6. Relación muerte-parto
7. Tipo de parto
8. Multiplicidad
9. Tiempo de gestación
10. Peso del feto
11. Defunciones por edad de la madre
12. Defunciones por sexo
13. Defunciones por edad

14. Manera de muerte
15. Certificados expedidos por
16. Probable manera de muerte (muertes violentas)
17. Mecanismo
18. Asistencia médica
19. Sitio de defunción
20. Estado civil
21. Nivel educativo
22. Seguridad social
23. Área de residencia
24. Aseguradora
25. Nacimientos por sexo
26. Nacimientos por peso
27. Nacimientos por talla
28. Nacimientos por edad de la madre
29. Parto atendido por
30. Semanas de gestación
31. No. de consultas prenatales
32. Tipo de parto
33. Multiplicidad
34. No. de hijos incluyendo el actual

4.4 TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Para la elaboración del perfil epidemiológico del municipio de Caldas, se tomaron los datos de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud – RIPS que deben enviar las IPS según lo estipulado en la Resolución 3374 de 2000 del Ministerio de Salud.

Los RIPS que se tuvieron en cuenta para este análisis son los de las IPS: E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl, IPS Policlínico Sur, IPS Centro Integral de Servicios Comfama, IPS Promedan e IPS Comfamiliar Camacol Coodan.

Los RIPS llegan a la Secretaría en archivos planos de acuerdo a la estructura que se indica en la Resolución. Para manipular la información, los archivos deben ser convertidos a formato Excel.

Se tomaron los RIPS de consulta externa, hospitalización y usuarios. Inmersos en el archivo de consulta externa se encuentran las atenciones de consulta médica general, consulta de urgencias, consulta odontológica general, consulta odontológica de urgencias y consulta médica de especialista.

Tanto los RIPS de consulta externa como los de hospitalización de acuerdo a su estructura no cuentan con la información del usuario, excepto por el documento de identidad. Por tal motivo para poder trabajar la información se requirió unir los datos de los RIPS de consulta externa y hospitalización con los de los RIPS de usuarios a través de un dato clave que en este caso es el documento de identidad. Este procedimiento se realizó en el programa Excel a través de la fórmula "Buscarv", que permite buscar los datos de un documento en otro y devolver la información adicional que se requiere.

4.5 CONTROL DE ERRORES Y SEGOS

Dentro del procesamiento de la información se encontraron dificultades por errores en la captación de los datos de identificación del usuario a la hora de ingresar el usuario a algún servicio.

Los errores más comunes se presentan en los campos de edad, unidad de medida de la edad, sexo y aseguradora. El promedio de errores en la totalidad de los registros en consulta externa es del 3% para la consulta externa (consulta médica general y consulta odontológica generales). Para urgencias El porcentaje de error fue del 2% y para hospitalización fue del 13%, el porcentaje más alto de todos los servicios.

Aunque se tuvieron en cuenta los diagnósticos se identificaron claramente dentro de las tablas de causas de morbilidad que no se tienen datos de edad y se estableció una casilla para ello.

5. ANÁLISIS DEMOGRÁFICO

El municipio de Caldas cuenta con 73.096 habitantes según proyección estimada DANE a Junio 30 de 2010, de los cuales el 49.5%, es decir, 36.205 personas son de sexo masculino y el 50.5% (36.891) son de sexo femenino. El 78% de los habitantes reside en la zona urbana del municipio (57.033), el 22% restante habita en la zona rural (16.063).

En la ilustración 2, podemos observar la población distribuida por quinquenios según sexo y por grupos de edad, en una típica Pirámide Poblacional y en la Tabla 2, se encuentra la población distribuida por quinquenios según sexo y por grupos de edad, y el porcentaje que representa cada uno de los grupos de edad. El grupo de edad con mayor participación es el de 15 a 19 años con 9.3%, 6.824 personas, distribuidas en 3.434 hombres y 3.390 mujeres, seguido por el grupo de edad de 25 a 29 años con 9.2% - 6.740 personas, 3.420 hombres y 3.320 mujeres, la participación más baja se encuentra en el grupo de edad 80 y más años con 756 personas (1%), 329 hombres y 427 mujeres.

Ilustración 2. Pirámide poblacional municipio de Caldas – 2010



Fuente: Información DANE

La forma de la pirámide del Municipio de Caldas es expansiva, ya que presenta una base ancha y un angostamiento progresivo y regular hasta la cúspide de la pirámide, lo que quiere decir que tiene mayor concentración de la población joven.

Se observa un alto porcentaje de población en edad escolar (5-14 años) un 16,4% (11.978) del total de la población. El 69,5% (50.834) de la población del Municipio se encuentra en edad productiva, esta se encuentra en el rango de 15 a 64 años, de los cuales hay un porcentaje un poco mayor de mujeres que de hombres, 50.6% (25.723) y 49.4% (25.111) respectivamente.

El porcentaje de las mujeres en edad fértil, 10-49 años, en cuanto a la población total es de 29% (21.281). Un buen porcentaje, el cual se verá reflejado en las estadísticas de morbilidad, presentándose enfermedades relacionadas con la edad, el embarazo, parto y puerperio.

Tabla 2. Distribución de la población Caldeña por quinquenios, 2010

Grupos de edad	Total	Porcentaje	Hombres	Mujeres	%
Total	73,096	100.0%	36,205	36,891	
0-4	5,681	7.8%	2,904	2,777	7.8%
5-9	5,906	8.1%	3,008	2,898	8.1%
10-14	6,072	8.3%	3,070	3,002	8.3%
15-19	6,824	9.3%	3,434	3,390	9.3%
20-24	6,131	8.4%	3,118	3,013	8.4%
25-29	6,740	9.2%	3,420	3,320	9.2%
30-34	6,678	9.1%	3,294	3,384	9.1%
35-39	5,989	8.2%	2,911	3,078	8.2%
40-44	5,447	7.5%	2,636	2,811	7.5%
45-49	4,554	6.2%	2,269	2,285	6.2%
50-54	3,663	5.0%	1,737	1,926	5.0%
55-59	2,784	3.8%	1,348	1,436	3.8%
60-64	2,024	2.8%	944	1,080	2.8%
65-69	1,702	2.3%	800	902	2.3%
70-74	1,273	1.7%	588	685	1.7%
75-79	872	1.2%	395	477	1.2%
80 Y MÁS	756	1.0%	329	427	1.0%

Fuente: Población oficial DANE

Según información proporcionada por la oficina del Sisbén, la población del municipio de Caldas en el área urbana se distribuye así:

Tabla 3. Distribución de la población del municipio de Caldas en el área urbana

BARRIOS	Hombres	Mujeres	Total
ANDALUCIA	2190	2377	4567
BARRIOS UNIDOS	755	848	1603
BELLAVISTA	960	1104	2064
CENTENARIO	1031	1117	2148
CRISTO REY	582	658	1240
EL POMBAL	376	408	784
EL SOCORRO	492	576	1068
FELIPE ECHAVARRIA 1	239	282	521
FELIPE ECHAVARRIA 2	317	348	665
FUNDADORES	504	613	1117
JUAN XXIII	539	636	1175
LA ACUARELA O RIVERA	630	679	1309
LA BUENA ESPERANZA	314	328	642
LA CHUSCALA	781	864	1645
LA DOCENA	717	771	1488
LA INMACULADA	1970	2111	4081
LA PLANTA	1461	1572	3033
LA PLAYITA	650	698	1348
LAS MARGARITAS	1461	1688	3149
LOS CEREZOS	877	1005	1882
MANDALAY	2369	2670	5039
OLAYA HERRERA	1172	1368	2540
REVENIDERO	255	269	524
VILLA CAPRI	400	418	818
ZONA CENTRO	656	775	1431

Y la población del área rural se distribuye de la siguiente forma:

Tabla 4. Distribución de la población del municipio de Caldas en el área rural

VEREDAS	Hombres	Mujeres	Total
AGUACATALA	668	670	1338
CARDALITO	139	145	284
EL CANO	797	830	1627
EL RAIZAL	477	538	1015
LA CHUSCALA	1236	1250	2486
LA CLARA	284	258	542
LA CORRALA	1050	1052	2102
LA MANI DEL CARDAL	132	127	259
LA MIEL	835	821	1656
LA QUIEBRA	997	1019	2016
LA RAYA	779	870	1649
LA SALADA P.A	127	134	261
LA SALADA P.B.	548	590	1138
LA VALERIA	360	408	768
MINAS	173	175	348
POTRERILLO	28	16	44
PRIMAVERA	808	767	1575
SALINAS	667	676	1343
SINIFANA	152	143	295

5.1 NACIMIENTOS Y DEFUNCIONES

Las tasas de natalidad, mortalidad y fecundidad son base fundamental para la implementación de políticas públicas en salud dirigidas a la población, pues a través de ellas se observa el comportamiento demográfico de la misma, lo que permite enfocar y dirigir de manera acertada las actividades de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad con miras a mejorar su calidad de vida.

5.1.1 Nacimientos en el Municipio de Caldas

Ilustración 3. Total de nacimientos ocurridos en el municipio de Caldas

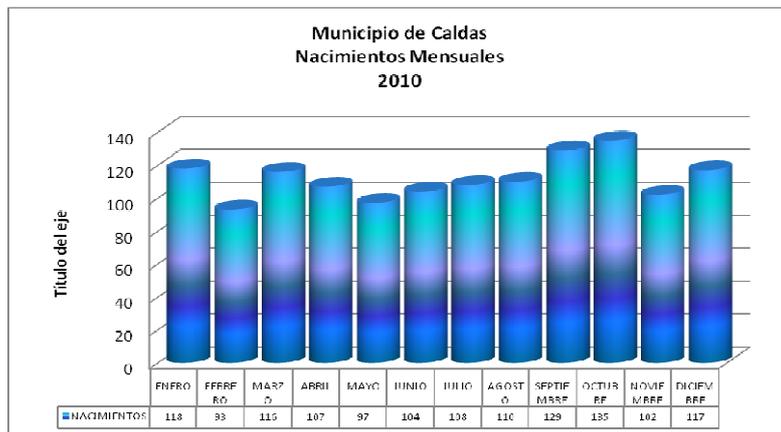
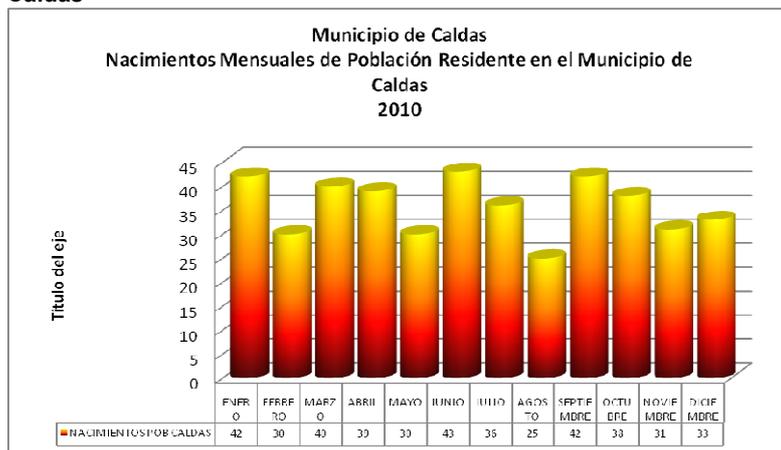


Ilustración 4. Total de nacimientos de población que reside en el Municipio de Caldas



La tasa de natalidad en el municipio teniendo en cuenta todos los nacimientos ocurridos es de 18 nacimientos por cada 1.000 habitantes a 31 de diciembre de 2010.

TBN= Número total de nacimientos a diciembre 31 de 2010
Total de Población

$$\text{TBN} = \frac{1336}{73.096} * 1000 \quad \text{TBN}=18.28 \quad = 18$$

En el año 2010, por cada 1.000 personas de la población del municipio de Caldas, nacieron 18 niños.

La tasa de natalidad en el municipio teniendo en cuenta los nacimientos ocurridos en población residente en el municipio es de 6 nacimientos por cada 1.000 habitantes a 31 de diciembre de 2010.

TBN= Número total de nacimientos a diciembre 31 de 2010

Total de Población

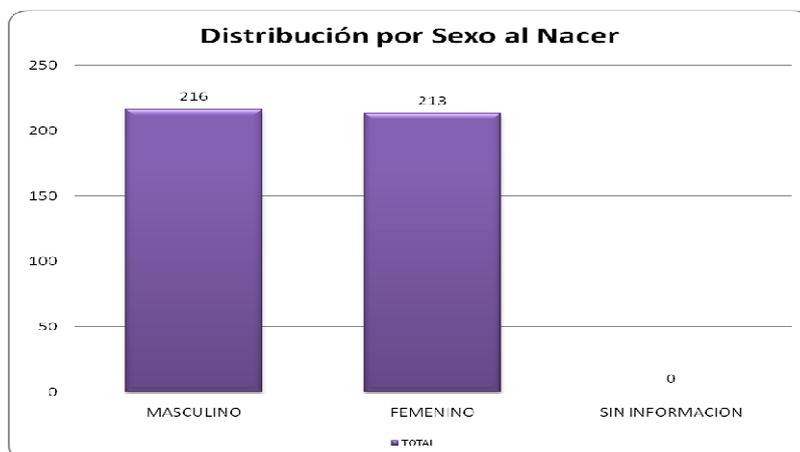
$$\text{TBN} = \frac{429}{73.096} * 1000 \quad \text{TBN}=5.87 \quad = 6$$

En el año 2010, por cada 1.000 personas de la población residente en el municipio de Caldas, nacieron 6 niños.

El total de nacimientos en el año 2010 es de 1.336, de los cuales el 32% son de personas que residen en el municipio de Caldas (429)

Del total de nacimientos (429), 216 fueron de sexo masculino (50.3%), los 213 (49.7%) restantes fueron de sexo femenino. Todos los 429 certificados identificaron el sexo del recién nacido.

Ilustración 5. Distribución de nacimientos por sexo al nacer



Con respecto al peso al nacer, el 5.6%, es decir, 24 de los niños nacieron con peso inferior a 2.500 gramos, 64 (14.9%), presentaron peso superior a los 3.500

gramos, el 79.5% (341) de los niños nació con peso dentro de la franja normal, es decir, entre 2.500 a 3500 gramos. No se presentaron inconsistencias en la información

Ilustración 6. Distribución de nacimientos por peso al nacer

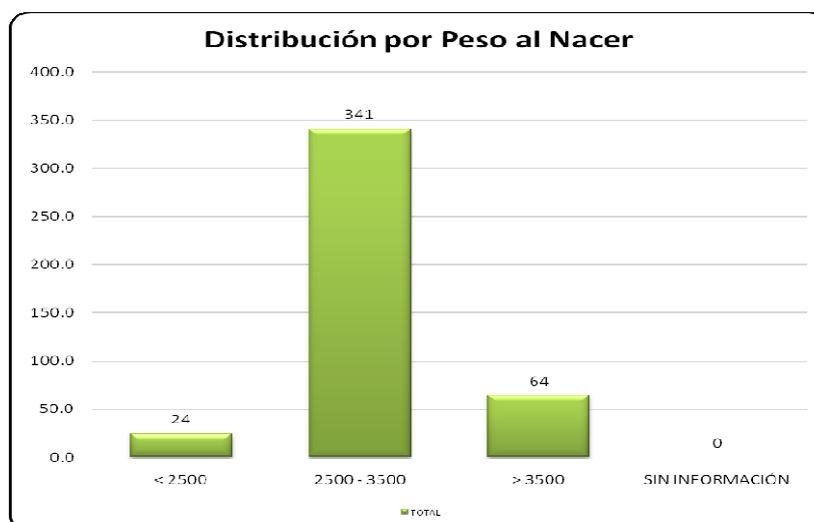


Tabla 5. Nacimientos por peso al nacer

NACIMIENTOS POR TALLA	TOTAL	PORCENTAJE
< 48	136	31.7%
48 a 53	280	65.3%
> 53	13	3.0%
SIN INFORMACIÓN	0	0.0%
TOTAL	429	100.0%

En cuanto a la talla se puede resaltar que la mayoría de los recién nacidos 280 (65.3%) presentan una talla normal que oscila entre 48 a 53 centímetros. 136 de los niños tiene una talla inferior a 48 centímetros (31.7%) y 13 (3.0%) presentó talla superior a los 53 centímetros

Tabla 6. Nacimientos según edad de la madre

NACIMIENTOS POR EDAD DE LA MADRE	TOTAL	PORCENTAJE
11 a 18	96	22.4%
19 a 29	248	57.8%
30 a 44	85	19.8%
> 44	0	0.0%
SIN INFORMACIÓN	0	0.0%
TOTAL	429	100.0%

Con respecto a la edad de la madre hay que resaltar el rango de edad de 11 a 18 años debido a que se trata de madres adolescentes. En este rango ocurrieron un total de 96 nacimientos, es decir el 22.4 del total de nacimientos.

No se presentaron nacimientos en mujeres mayores de 44 años. Los 333 nacimientos restantes (77.6%) ocurrieron en mujeres entre los 19 y los 44 años.

Ilustración 7. Distribución de nacimientos según edad de la madre

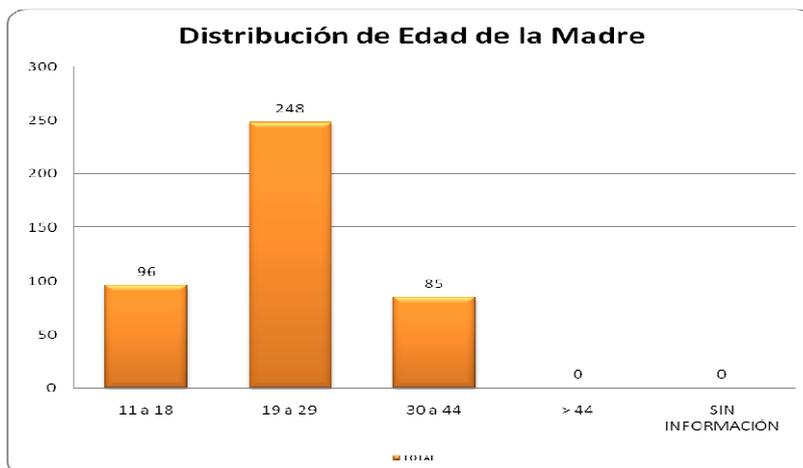


Tabla 7. Nacimientos por tiempo en semanas de gestación

SEMANAS DE GESTACIÓN	TOTAL	PORCENTAJE
MENOS DE 30 SEMANAS	4	0.9%
ENTRE 30 Y 35 SEMANAS	4	0.9%
ENTRE 36 Y 40 SEMANAS	407	94.9%
MAYOR DE 40 SEMANAS	14	3.3%
SIN INFORMACIÓN	0	0.0%
TOTAL	429	100.0%

En cuanto a las semanas de gestación, el 94.9% de los nacimientos (407) estuvo dentro del rango normal de semanas de gestación, es decir, entre las 36 y 40 semanas. En el rango de mayor de 40 semanas se presentaron 14 nacimientos (3.3%). Los 8 nacimientos restantes (1.9%) ocurrieron con 35 semanas de gestación o menos.

Ilustración 8. Distribución de nacimientos por tiempo en semanas de gestación

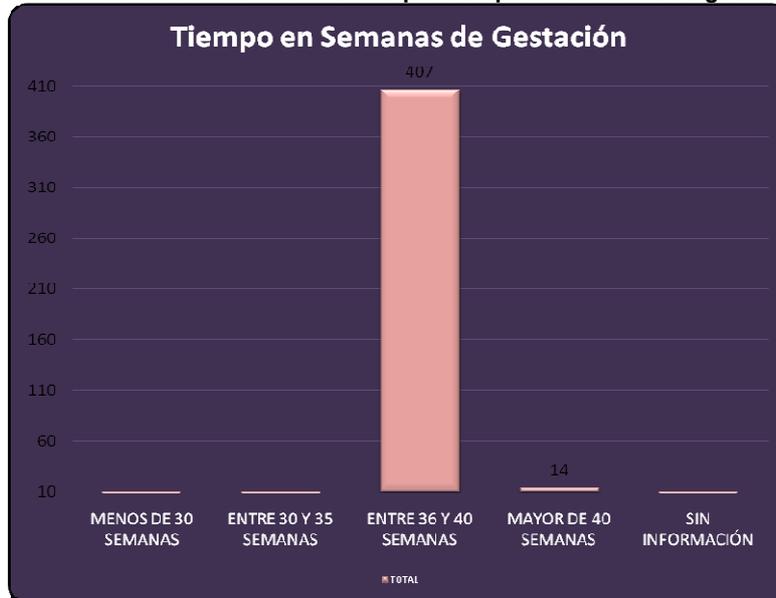


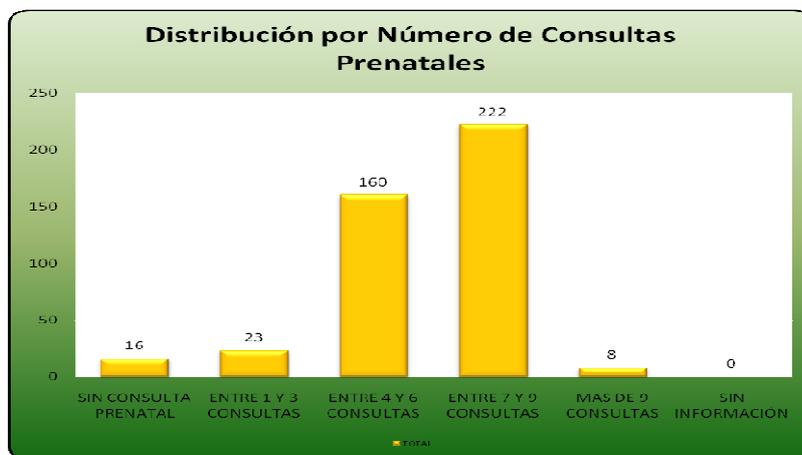
Tabla 8. Nacimientos por número de consultas prenatales

No. CONSULTAS PRENATALES	TOTAL	PORCENTAJE
SIN CONSULTA PRENATAL	16	3.7%
ENTRE 1 Y 3 CONSULTAS	23	5.4%
ENTRE 4 Y 6 CONSULTAS	160	37.3%
ENTRE 7 Y 9 CONSULTAS	222	51.7%
MAS DE 9 CONSULTAS	8	1.9%
SIN INFORMACIÓN	0	0.0%
TOTAL	429	100.0%

16 mujeres tuvieron parto sin haber realizado controles prenatales, lo que equivale al 3.7%. Aunque el número ideal de controles es entre 7 y 9, muchos factores como el conocimiento tardío del embarazo y la accesibilidad geográfica dificultan que este número se cumpla, 183 madres asistieron entre 1 y 6 veces al control

prenatal, y 222 entre 7 y 9 veces, datos que resaltan la aceptación de los Programas de Control Prenatal de las IPS en la comunidad, lo que permite concluir que deben fortalecerse para que la adherencia sea del 100%. 8 mujeres embarazadas asistieron más de 9 veces a los controles.

Ilustración 9. Distribución de nacimientos por número de consultas prenatales



El 37.1% (159) de los nacimientos ocurrieron por parto espontáneo, el 59.7%, es decir, 256 partos fueron por cesárea y los 14 partos restantes fueron instrumentados.

Tabla 9. Nacimientos por tipo de parto

TIPO DE PARTO	TOTAL	PORCENTAJE
ESPONTÁNEO	159	37.1%
CESÁREA	256	59.7%
INSTRUMENTADO	14	3.3%
IGNORADO	0	0.0%
SIN INFORMACIÓN	0	0.0%
TOTAL	429	100.0%

Ilustración 10. Distribución de nacimientos por tipo de parto



El 100% de los partos fue de multiplicidad simple (429) y fueron atendidos por médico

Tabla 10. Nacimientos por Régimen de Seguridad Social

SEGURIDAD SOCIAL	TOTAL	PORCENTAJE
CONTRIBUTIVO	146	34.0%
SUBSIDIADO	215	50.1%
EXCEPCIÓN	1	0.2%
ESPECIAL	0	0.0%
NO ASEGURADO	67	15.6%
SIN INFORMACION	0	0.0%
TOTAL	429	100.0%

Del total de nacimientos 146 tienen afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud al régimen Contributivo, 215 al régimen Subsidiado, una persona se encuentra en régimen de excepción y 67 se encuentran No asegurados.

Ilustración 11. Distribución de nacimientos por Régimen de Seguridad Social

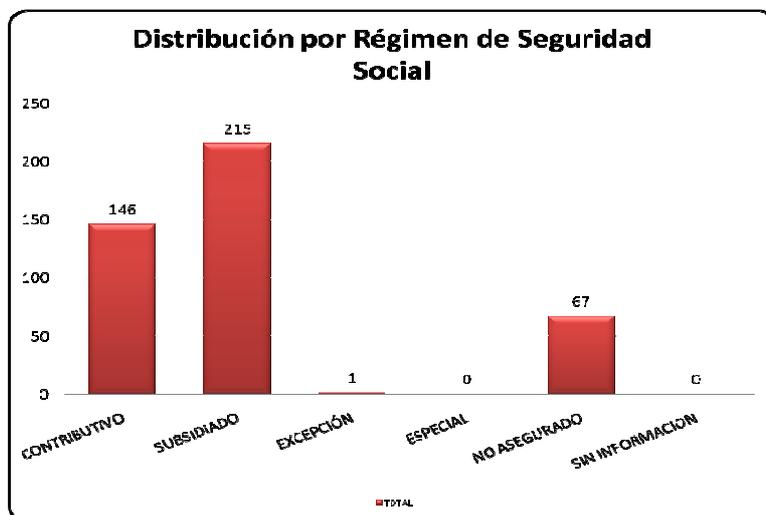


Tabla 11. Nacimientos por Estado Civil de la madre

ESTADO CIVIL	TOTAL	PORCENTAJE
DOS AÑOS O MÁS DE CONVIVENCIA	110	25.6%
MENOS DE DOS AÑOS DE CONVIVENCIA	80	18.6%
SEPARADO O DIVORCIADO	1	0.2%
VIUDO	1	0.2%
SOLTERO	155	36.1%
CASADO	63	14.7%
SIN INFORMACION	19	4.4%
TOTAL	429	100.0%

El 36.1% (155) de las madres se encontraban solteras al momento del parto, 63 (14.7%) en condición de casadas, las 192 restantes se encontraban en unión libre o separadas/divorciadas. De 29 madres no se obtuvo información

Tabla 12. Nacimientos por nivel educativo de la madre

NIVEL EDUCATIVO	TOTAL	PORCENTAJE
PREESCOLAR	1	0.2%
BASICA PRIMARIA	71	16.6%
BASICA SECUNDARIA	130	30.3%
MEDIA ACADÉMICA	160	37.3%
MEDIA TÉCNICA	4	0.9%
NORMALISTA	0	0.0%
TÉCNICA PROFESIONAL	20	4.7%
TECNOLÓGICA	4	0.9%
PROFESIONAL	8	1.9%
ESPECIALIZACIÓN	0	0.0%
MAESTRÍA	0	0.0%
DOCTORADO	0	0.0%
NINGUNO	3	0.7%
SIN INFORMACION	28	6.5%
TOTAL	429	100.0%

El nivel educativo del 37.3% de las madres que tuvieron parto en el municipio de Caldas es Media Académica, siendo el de mayor porcentaje, seguido por Básica Secundaria (30.3%), Básica Primaria (16.6%), Técnica profesional (4.7%). Un 1.9% de las madres son profesionales. El 0.9% realizaron una tecnología y otro porcentaje igual una Media Técnica. 3 de las madres son analfabetas. En términos generales, esto es un reflejo de las políticas educativas con que cuenta el municipio, ya que el 92.8% de las madres (398) tiene algún nivel de educación, cosa que beneficia la adherencia de los programas de control prenatal y disminuye en alguna medida el riesgo de muerte materna y perinatal. De 28 madres no se obtuvo información.

Tabla 13. Nacimientos por área de residencia de la madre

AREA RESIDENCIA	TOTAL	PORCENTAJE
CABECERA MUNICIPAL	284	66.2%
CENTRO POBLADO	9	2.1%
RURAL DISPERSO	136	31.7%
SIN INFORMACIÓN	0	0.0%
TOTAL	429	100.0%

El 66.2% (284) de las madres viven en la cabecera municipal y el 31.7% restante (136) residen en la zona rural. Las 9 restantes viven en los centros poblados del municipio

Tabla 14. Nacimientos por No. hijos (incluyendo el actual) que ha tenido la madre

No. HIJOS (INCLUYENDO EL ACTUAL)	TOTAL	PORCENTAJE
1	252	58.7%
ENTRE 2 Y 3	141	32.9%
ENTRE 4 Y 5	30	7.0%
MAS DE 5	6	1.4%
SIN INFORMACIÓN	0	0.0%
TOTAL	429	100.0%

141 madres han tenido entre 2 y 3 hijos incluyendo el actual, esto corresponde al 32.9%; 252, es decir el 58.7% un solo hijo incluyendo el actual. El 7% (1) han tenido entre 4 y 5 hijos y el 1.4% restante (1) más de 5. En total el 41.3% de las madres ha tenido más de un hijo, cifra que debería tenerse en cuenta para los programas de planificación familiar.

La Tasa General de Fecundidad para el municipio de Caldas es un indicador de los nacimientos que ocurren en un periodo relacionados con la población de mujeres en edad reproductiva (10 – 54 años)

TGF= Número total de nacimientos a Diciembre 31 de 2010 * 1000
No. De mujeres entre 10 y 54 años a Diciembre 31 de 2010

TGF = 429 * 1000 TBN=16.37
26.209

Por cada mil mujeres en edad fértil del municipio de Caldas, ocurrieron 16 nacimientos en el año 2010.

Todos los nacimientos arriba descritos fueron atendidos en la E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl de Caldas

5.1.2 Defunciones en el Municipio de Caldas

Ilustración 12. Total de defunciones ocurridas en el Municipio de Caldas

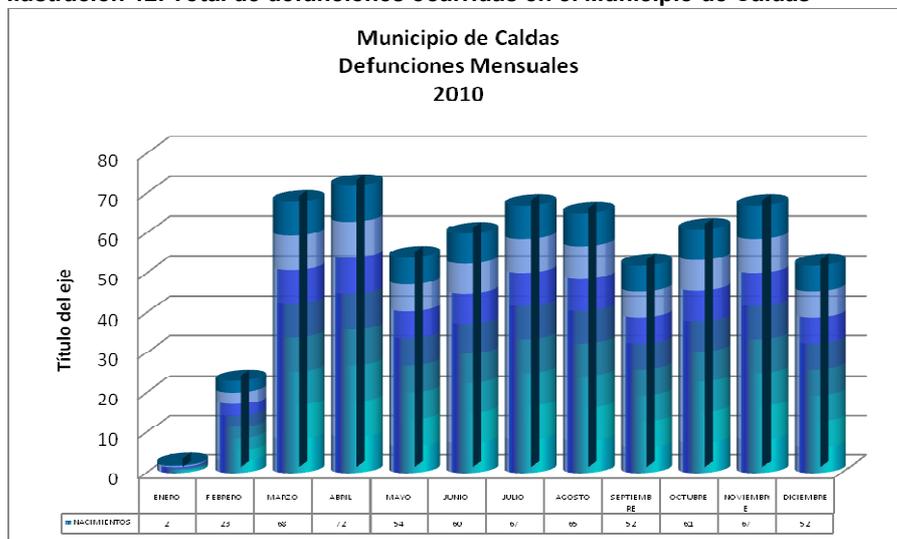
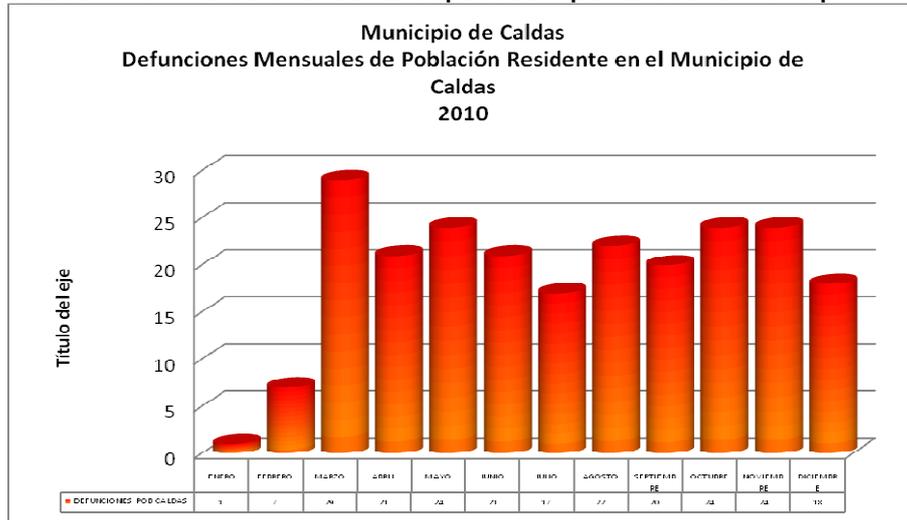


Ilustración 13. Total de defunciones de población que reside en el Municipio



La tasa bruta de mortalidad en el municipio teniendo en cuenta todas las defunciones ocurridas es de 8.8 defunciones por cada 1.000 habitantes a 31 de diciembre de 2010.

TBM= Número total de defunciones a Diciembre 31 de 2010

Total de Población

$$\text{TBM} = \frac{643}{73.096} * 1000 \quad \text{TBM} = 2.87 = 8.8$$

En el año 2010, por cada 1.000 habitantes de la población del municipio de Caldas, murieron 8 personas.

La tasa bruta de mortalidad en el municipio 3.1 defunciones por cada 1.000 habitantes a 31 de diciembre de 2010.

TBM= Número total de defunciones a Diciembre 31 de 2010

Total de Población

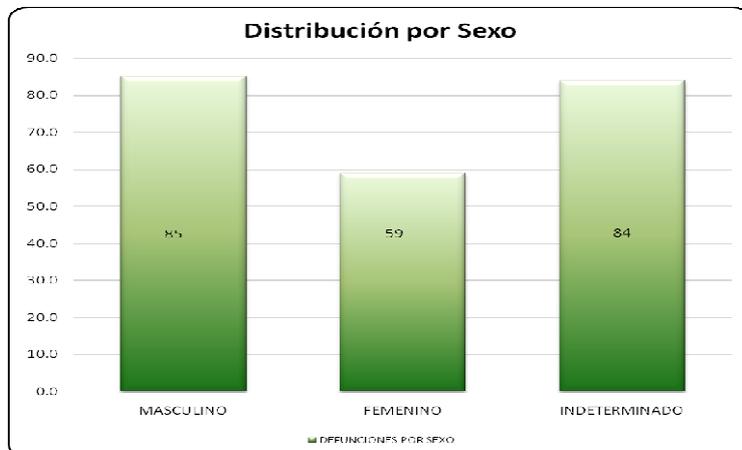
$$\text{TBM} = \frac{228}{73.096} * 1000 \quad \text{TBM} = 2.87 = 3.1$$

En el año 2010, por cada 1.000 habitantes de la población del municipio de Caldas, murieron 3 personas.

El total de defunciones en el año 2010 es de 643, de los cuales el 35% son de personas que residen en el municipio de Caldas (228)

Del total de defunciones (228), 85 fueron de sexo masculino (37.3%), y 59 (25.9%) de sexo femenino. 84 fueron indeterminados (36.8%)

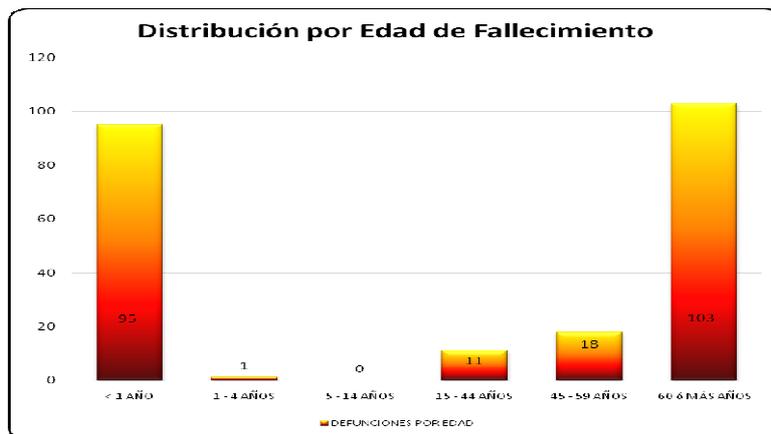
Ilustración 14. Defunciones por Sexo



Con respecto a la edad de fallecimiento el 45.2% de las personas (103) fallecieron de 60 o más años, 18 personas (7.9%) entre 45 a 59 años y 11 (4.8%) entre 15 a

44 años. Ocurrió una defunción en niños entre 1 y 4 años en el municipio y ocurrieron 95 abortos certificados (41.7%)

Ilustración 15. Defunciones por edad de fallecimiento

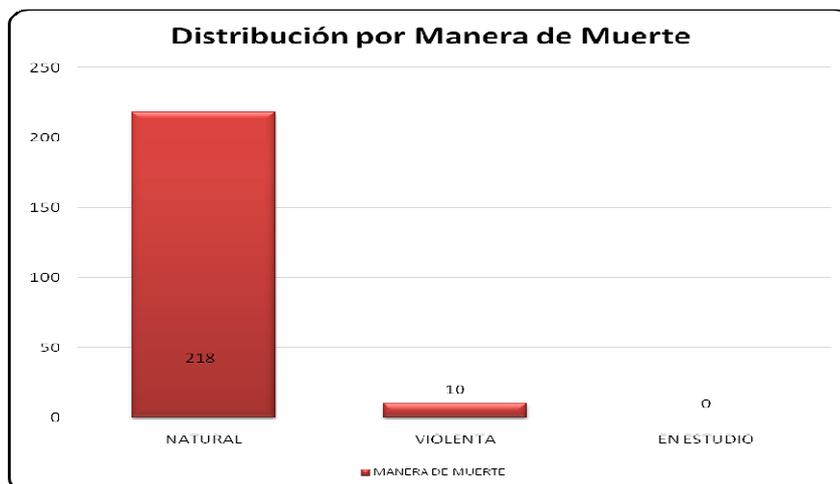


En cuanto a la manera de muerte, se puede resaltar que la mayoría de las personas fallecidas 218 (95.6%) murieron por causas naturales. Las 10 personas restantes por causas violentas

Tabla 15. Distribución según Manera de muerte

MANERA DE MUERTE	TOTAL	
NATURAL	218	95.6%
VIOLENTA	10	4.4%
EN ESTUDIO	0	0.0%
SIN INFORMACIÓN	0	0.0%
TOTAL	228	100.0%

Ilustración 16. Distribución de defunciones por manera de muerte

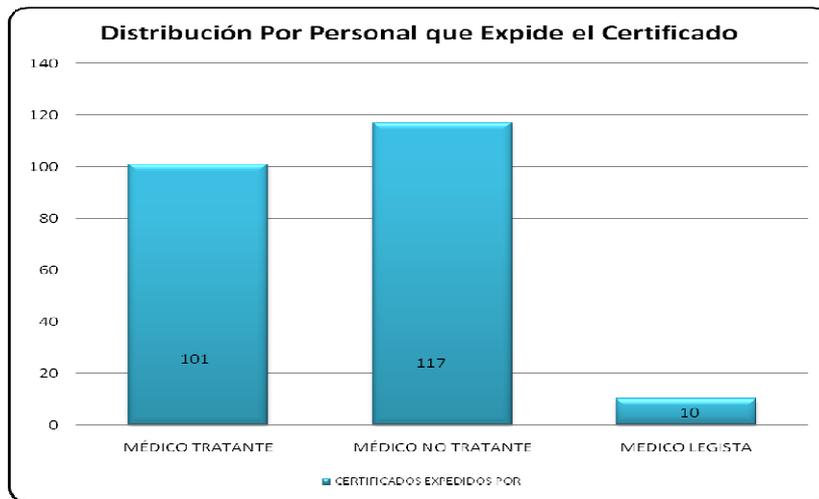


101 de los certificados fueron expedidos por Médico tratante, 117 fueron expedidos por médico no tratante y 10 por médico legista.

Tabla 16. Distribución de defunciones por persona que expidió la certificación

CERTIFICADOS EXPEDIDOS POR	TOTAL	
MÉDICO TRATANTE	101	44.3%
MÉDICO NO TRATANTE	117	51.3%
MEDICO LEGISTA	10	4.4%
PERSONAL DE SALUD AUTORIZADO	0	0.0%
SIN INFORMACIÓN	0	0.0%
TOTAL	228	100.0%

Ilustración 17. Distribución de defunciones por personal que expide el certificado.

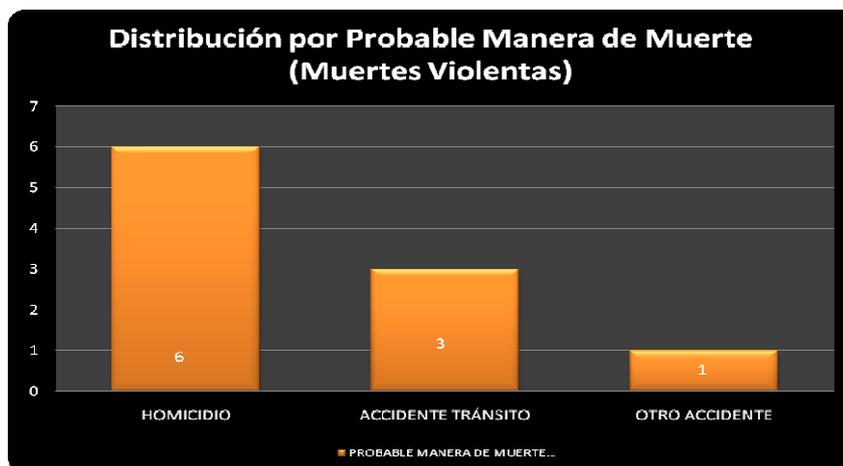


Las 10 personas que murieron por causa violentas tuvieron como probable manera de muerte:

Tabla 17. Distribución de defunciones por probable manera de muerte (violentas)

PROBABLE MANERA DE MUERTE (VIOLENTAS)	TOTAL	
HOMICIDIO	6	60.0%
ACCIDENTE TRÁNSITO	3	30.0%
OTRO ACCIDENTE	1	10.0%
TOTAL	10	100.0%

Ilustración 18. Distribución de defunciones por probable manera de muerte

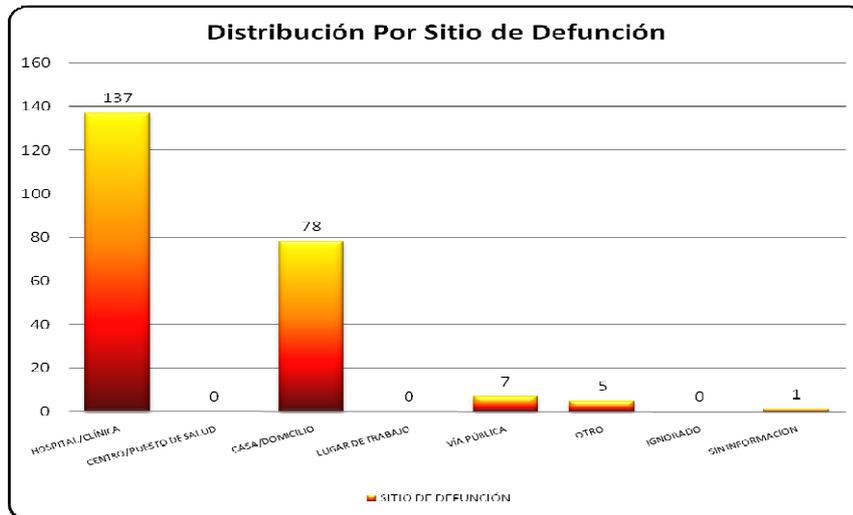


En cuanto al sitio de defunción el 60.1% de las defunciones ocurrieron en el hospital (137), un 34.2% en la casa o domicilio del occiso (78), 7 ocurrieron en la vía pública (3.1%), 5 en otro sitio (2.2%) y de una muerte no se obtuvo información del sitio de defunción.

Tabla 18. Distribución de defunciones por sitio de defunción

SITIO DE DEFUNCIÓN	TOTAL	
HOSPITAL/CLÍNICA	137	60.1%
CENTRO/PUESTO DE SALUD	0	0.0%
CASA/DOMICILIO	78	34.2%
LUGAR DE TRABAJO	0	0.0%
VÍA PÚBLICA	7	3.1%
OTRO	5	2.2%
IGNORADO	0	0.0%
SIN INFORMACION	1	0.4%
TOTAL	228	100.0%

Ilustración 19. Distribución de defunciones por sitio de defunción

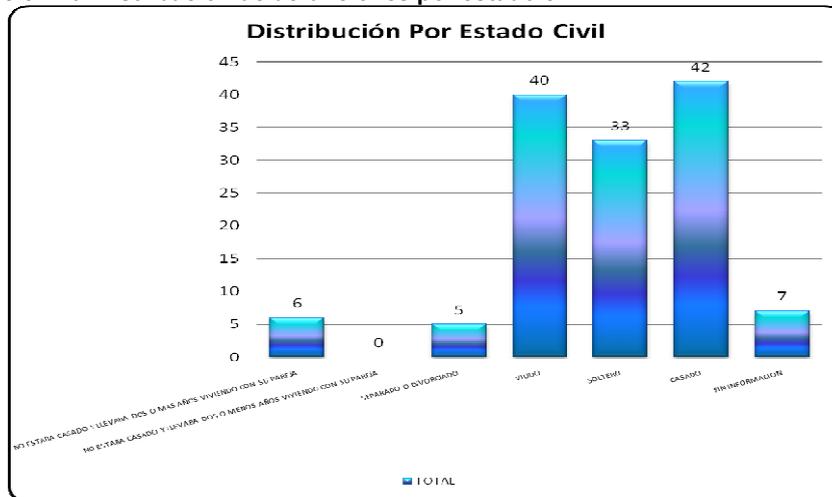


Con respecto al Estado civil, el 31.6% de las personas fallecidas estaban casadas, un 15.4% solteras, un 30.1% viudas, el 24.8% solteras, un 4.5%, en unión libre, un 3.8% separadas o divorciadas y un 5.3% sin información.

Tabla 19. Distribución de defunciones según estado civil del difunto

ESTADO CIVIL	TOTAL	
NO ESTABA CASADO Y LLEVABA DOS O MAS AÑOS VIVIENDO CON SU PAREJA	6	4.5%
NO ESTABA CASADO Y LLEVABA DOS O MENOS AÑOS VIVIENDO CON SU PAREJA	0	0.0%
SEPARADO O DIVORCIADO	5	3.8%
VIUDO	40	30.1%
SOLTERO	33	24.8%
CASADO	42	31.6%
SIN INFORMACION	7	5.3%
TOTAL	133	100.0%

Ilustración 20. Distribución de defunciones por estado civil

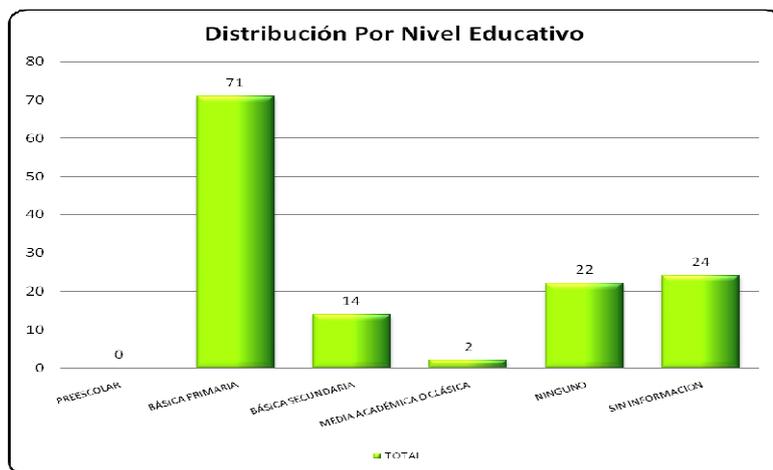


A continuación se relaciona la distribución de las defunciones por nivel educativo:

Tabla 20. Distribución de defunciones según nivel educativo

NIVEL EDUCATIVO	TOTAL	
PREESCOLAR	0	0.0%
BÁSICA PRIMARIA	71	53.4%
BÁSICA SECUNDARIA	14	10.5%
MEDIA ACADÉMICA O CLÁSICA	2	1.5%
MEDIA TÉCNICA	0	0.0%
NORMALISTA	0	0.0%
TÉCNICA PROFESIONAL	0	0.0%
TECNOLÓGICA	0	0.0%
PROFESIONAL	0	0.0%
ESPECIALIZACIÓN	0	0.0%
MAESTRÍA	0	0.0%
DOCTORADO	0	0.0%
NINGUNO	22	16.5%
SIN INFORMACION	24	18.0%
TOTAL	133	100.0%

Ilustración 21. Distribución de defunciones por nivel educativo



Del total de defunciones en el año 2010 el 50% de ellas pertenecía al régimen subsidiado, el 37.7% al contributivo, el 11.8% (27) se encontraban No asegurados y de una persona no se conoce su afiliación dentro del Sistema General de Seguridad social en salud.

Tabla 21. Distribución de defunciones según tipo de seguridad social

SEGURIDAD SOCIAL	TOTAL	
CONTRIBUTIVO	86	37.7%
SUBSIDIADO	114	50.0%
EXCEPCIÓN	0	0.0%
ESPECIAL	0	0.0%
NO ASEGURADO	27	11.8%
IGNORADO	1	0.4%
TOTAL	228	100.0%

Ilustración 22. Distribución de defunciones por Régimen de Seguridad Social



180 de las personas fallecidas tenían como zona de residencia el área urbana del municipio, 38 el área rural del municipio y 10 en los centros poblados.

Tabla 22. Distribución de defunciones por área de residencia

AREA RESIDENCIA	TOTAL	
CABECERA MUNICIPAL	180	78.9%
CENTRO POBLADO	10	4.4%
RURAL DISPERSO	38	16.7%
SIN INFORMACIÓN	0	0.0%
TOTAL	228	100.0%

En el municipio se presentó una muerte materna en el año 2010.

5.2 SALUD

De todos es conocida la importancia que tiene el aspecto de la salud en los planes de carácter público, al punto que es uno de los sectores que más recursos recibe por parte del gobierno central, a través del Sistema General de Participación.

En el municipio de Caldas existen en la actualidad existen 48 IPS y profesionales de la salud inscritos en el registro especial de prestadores. Las más destacadas por su volumen de pacientes y actividades son las que se enuncian a continuación

5.2.1 Empresa Social Del Estado E.S.E. Hospital San Vicente De Paúl De Caldas. Caldas cuenta con un hospital público clasificado como de segundo nivel de atención, las atenciones que requieren mayor nivel de complejidad, como los niveles 3 y 4 son remitidas a instituciones localizadas en la ciudad de Medellín o Rionegro. Fue fundado en 1.943 gracias a la Sociedad San Vicente de Paúl y en junio de 1.940 se le reconoció la personería jurídica.

El hospital brinda atención integral en salud a toda la población del Municipio de Caldas, a los Municipios del Sur del Valle de Aburra así como también a los del Suroeste. Presta los servicios correspondientes al Plan Obligatorio de Salud en los diferentes regímenes y demás planes de beneficios que señalen la ley y sus reglamentos, de acuerdo con su capacidad de resolución.

Los servicios ambulatorios que presta son:

- Consulta externa
- Cirugía general
- Ginecobstetricia
- Ortopedia y traumatología

- Fisioterapia
- Nutrición y dietética
- Oftalmología
- Optometría
- Urología
- Medicina Interna
- Pediatría
- Laboratorio
- Odontología
- Imaginología

En urgencias se prestan servicios las 24 horas del día en patologías de baja y mediana complejidad:

- Ginecobstetricia las 24 Horas
- Cirugía General las 24 Horas
- Ortopedia las 24 Horas

El hospital cuenta con tres salas de hospitalización que se destinan según la especialidad y una de pediatría. Las especialidades que alberga son:

- Cirugía General
- Medicina Interna
- Ginecobstetricia
- Ortopedia
- Pediatría
- Urología
- Medicina General

Para atención quirúrgica dispone de zonas quirúrgicas dotadas y personal capacitado para atender las necesidades quirúrgicas de mediana complejidad de la población. Los tipos de cirugía que se practican son:

- Cirugía General
- Ginecología y Obstetricia
- Ortopedia
- Urología
- Oftalmología
- Otorrinolaringología
- Dermatología
- Cirugía Plástica
- Cirugía Oral
- Cirugía Maxilo facial

En cuanto al laboratorio se realizan pruebas de:

- Hematología
- Inmunología
- Microbiología
- Parasitología
- Química Sanguínea
- Hormonas
- Virología

PATOLOGÍA

- Diagnóstico Anatomopatológico
- Diagnóstico Citológico:
 - Funcional
 - Oncológica

Los servicios que presta el área de radiología son:

- Radiología Simple
- Urografía excretora
- Mamografía
- Colangiografía
- Ecografías

Las especialidades que tiene habilitadas el hospital son:

- Anestesia (Consulta Preanestésica y manejo del dolor)
- Cirugía General
- Ginecología y Obstetricia
- Medicina Interna
- Ortopedia y Traumatología
- Oftalmología
- Radiología
- Pediatría
- Urología
- Otorrinolaringología
- Dermatología

Otras actividades o profesiones que tiene el hospital como alternativa para la población son:

Nutrición Y Dietética: Intervención nutricional como componente del tratamiento integral de patologías relacionadas con la alteración en la ingestión y metabolismo de nutrientes.

- Consulta de Nutrición
- Hospitalización

Salud Visual: Con la dotación que se requiere para dar la atención de la mejor calidad que se requiere para el cuidado y la rehabilitación visual.

- Oftalmología
- Optometría:
 - Consulta Optométrica General
 - Biometría
 - Adaptación de lentes de contacto
 - Servicio de Óptica
 - Prevención

Ayudas Diagnósticas: Excelente calidad de los equipos, cuenta con el mejor ecógrafo y sobre todo con la atención humanizada; entrega inmediata de resultados en Imaginología.

- Colposcopia
- Endoscopia
- Rectosigmoidoscopia
- Colonoscopia
- Electrocardiograma
- Monitoreo Fetal
- Ecografías:
 - Convencional
 - Doppler: Fetal, Testicular, Pélvica, Tejidos blandos.
 - Obstétrica de Tercer Nivel

Otros exámenes que se realizan en la unidad de radiología

- Mamografía.
- Radiología convencional.
- Urografía excretora.
- Procedimientos ecodirigidos como:
 - Bacaf de tiroides- nódulos.
 - Biopsias de mamá.
 - Biopsias de órganos abdominales.
 - Biopsia transrectal de próstata.
 - Drenajes de colecciones.
 - Drenajes pleurales y pericardios.

El hospital cuenta además con servicio farmacéutico

5.2.2 IPS Promedan. PROMEDAN S.A nace en el año 2004 como una empresa de prestación de servicios de salud del nivel básico de atención para realizar contrataciones con la Dirección Seccional de Salud de Antioquia y otras entidades. Continúo en sus inicios con la prestación de servicios de transporte y de recurso humano asistencial para las brigadas de salud y de Promoción y Prevención que realizaba Coomeva EPS.

Por demostrar una adecuada funcionalidad administrativa y un enfoque humanista, se logra presentar como operador logístico de la población adscrita a Coomeva EPS en el nivel básico de atención en los municipios de Caldas, Girardota, Itagüí, Ciudad Bolívar, Arboletes, Don Matías y Santuario. Actualmente tiene además sedes propias en los municipios de Medellín (Aguacatala), Turbo y Barbosa. Atendiendo las necesidades y expectativas de aproximadamente 60.000 afiliados a COOMEVA EPS, con altos niveles de satisfacción por parte del cliente contratante y de los usuarios en todas las sedes.

PROMEDAN cuenta con un sistema de Gestión de La Calidad respaldado por la Certificación ISO 9001-2000 otorgada por el ICONTEC. Con esto se garantiza el cumplimiento de los requisitos legales, del Cliente y de los diferentes procesos de la organización. Con el nombramiento de los Médicos y odontólogos como Socios Industriales, se logra generar motivación, compromiso y sentido de pertenencia con la institución. El enfoque humano y participativo, el cual afianza el concepto de PROMOTORA MÉDICA Y ODONTOLOGICA logra resultados de calidad, oportunidad y rentabilidad.

Como institución, contamos con la capacidad de dar respuesta a modelos de atención de diferentes entidades de salud, con un enfoque familiar, holístico y con criterios de Gerenciamiento de la Enfermedad –abordaje multidisciplinario con claros criterios de adecuación clínica en prevención e intervención de patologías crónicas

La PROMOTORA MEDICA Y ODONTOLOGICA DE ANTIOQUIA, PROMEDAN S.A., es una empresa que se especializa en la prestación de servicios de salud de primer y segundo nivel de atención, bajo un modelo administrativo y logístico que garantiza el cumplimiento de la legislación vigente; el cumplimiento de estándares de calidad con parámetros de Oportunidad, Seguridad, Pertinencia, Continuidad y Accesibilidad; y la satisfacción del cliente y los usuarios, gracias a una atención con calidez y a un Sistema de Gestión de la Calidad certificado bajo la norma ISO 9001 versión 2000. Su modelo administrativo está dirigido a que las entidades aseguradoras de salud tengan ventajas como:

* NO dedicarse a la prestación de los servicios básicos de salud y dedicar su esfuerzo y capacidad al aseguramiento y/o a la prestación de servicios en niveles de mayor complejidad.

* Garantizar una adecuada contratación de todos los profesionales Médicos, paramédicos y de apoyo administrativo, involucrados en la prestación de servicios, a través de una vinculación laboral que cumple con todos los parámetros definidos en la ley, minimizando al máximo los riesgos laborales para el asegurador cuando este contrata el personal a través de CTA (Cooperativas de Trabajo Asociado) y/o empresas temporales o cualquier otra forma de contratación de prestación de servicios profesionales.

* Como es una sociedad anónima, se eliminan la responsabilidad solidaria de las EPS, frente a la contratación con los empleados.

* El modelo permite que el gasto Administrativo se distribuya en las diferentes IPS logrando una economía de escala y además permite la especialización en servicios de salud, garantizando aplicación del modelo de atención establecido por las EPS.

* La adopción e implementación de todas las políticas y estrategias que la EPS tenga para la prestación de servicios.

* Conservación de Marca y de imagen corporativa de la EPS, que permite la exclusividad para sus usuarios.

* Contar con un Sistema de calidad Certificado por ICONTEC e IQNET.

Control del costo y de las diferentes variables del servicio bajo un tablero de gestión.

PROMEDAN S.A. es una empresa que hoy cuenta con el KNOW HOW en servicios de salud, al igual que tiene la capacidad técnica, administrativa y operacional para realizar un trabajo con excelentes resultados.

Experiencia. En la actualidad atendemos 85.000 usuarios del Régimen contributivo de salud de la EPS Coomeva, desde hace 4 años.

PROMEDAN IPS, se especializa en la prestación de servicios del primero y segundo nivel de Atención, con presencia en los departamentos de Antioquia y Córdoba, cuenta con 11 IPS debidamente habilitadas y con un sistema de calidad implementado, en la cuales se atienden 85.000 usuarios del Régimen Contributivo de Salud y se tienen los servicios disponibles para los particulares.

Medicina

* Consulta con Medico General.

* Procedimientos Menores.

Programas de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad.

- Crecimiento y Desarrollo
- Control Prenatal
- Riesgo Cardiovascular
 - Hipertensión
 - Diabetes
- Planificación Familiar
- Joven Sano
- Adulto Sano
- Detección y Alteración agudeza visual
- Detección y Alteración de C.A. de Mama
- Detección y Alteración de C.A. Uterino
- Vacunación
- Crónicos Respiratorios
- Tuberculosis

NUEVOS PROGRAMAS

- Obesidad
- Anti coagulados

- VIH Sida.

- * Consulta de Ingreso a programas por Medico General.
- * Consulta de Seguimiento a programas por Medico General.
- * Consulta de Seguimiento por Enfermera Jefe.
- * Consulta por Psicología.
- * Consulta por Nutrición

Odontología General.

- * Urgencias Odontológicas.
- * Diagnostico, Tratamiento, P y P en salud Oral.
- * Rayos X Odontológico.

Especialidades Médicas.

- * Consulta Medicina Interna.
- * Consulta Pediatría.
- * Consulta Cirugía General.
- * Consulta Gineco- Obstetricia.
- * Consulta Dermatología.
- * Procedimientos Dermatológicos.

Especialidades de Apoyo.

- * Consulta Psicología.
- * Consulta Nutrición.
- * Consulta Terapia Física.
- * Medicina Alternativa.

Ayudas Diagnosticas.

Por Ginecólogo.

- * Ecografía Ginecológica.
- * Ecografía Obstétrica.
- * Ecografía Transvaginal.
- * Ecografía de Seno.
- * Ecografía Dúplex.
- * Ecografía Tridimensional.

Por Cirujano General.

- * Endoscopia Digestiva.
- * Colonoscopia.
- * Rectosigmoidoscopia.

Laboratorio Clínico.

Toma de Muestras de Laboratorio Clínico niveles I, II y III. Este servicio se presta a través del prestador:

- * El prestador BISIGNO IPS en los municipios de Girardota, Barbosa, Don Matías, Itagüí, Caldas, Santuario
- * El prestador ADILAB en el municipio de Ciudad Bolívar.
- * El prestador IPS SALUD INTEGRAL en el municipio de Montelíbano.
- * El prestador UNLAB S.A. en el municipio de Turbo.
- * El prestador HUMALIB en el municipio de Arboles

Suministro de Medicamentos.

* En cada IPS se cuenta con farmacias disponibles para los usuarios, con medicamentos de calidad y efectividad, dirigidas por Profesionales competentes, este servicio es a través del Prestador DEMPOS S.A.

| Otras IPS que operan en el municipio son:

Con formato: Fuente:
(Predeterminado) Arial, 12 pto, Español
(Colombia)

Con formato: Normal, Interlineado:
sencillo

IPS POLICLÍNICO SUR
IPS COMFAMILIAR CAMACOL COODAN
IPS CENTRO INTEGRAL DE SALUD COMFAMA CALDAS

Con formato: Fuente:
(Predeterminado) Arial, 12 pto

Con formato: Normal, Interlineado:
sencillo

6. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

El perfil epidemiológico es un aspecto clave para el conocimiento de la situación de salud en una comunidad. La manera en que se presentan los problemas de salud en una población está determinada por numerosas variables.

El estudio de estas variables determinantes de la salud es uno de los principales temas de la Epidemiología tradicional. Esta las clasifica en variables de persona, de tiempo y de lugar. En cuanto a las variables de persona las más importantes son edad-sexo, condición socioeconómica y etnia. Las variables de lugar pueden analizarse a nivel internacional, nivel nacional y nivel regional - local.

Las variables de tiempo permiten el análisis evolutivo de los problemas de salud.

6.1 MORBILIDAD

El término morbilidad se refiere a las enfermedades en una población. El conocimiento de estadísticas de morbilidad nos permite calcular la población a servir con determinados programas y la demanda de servicios que su atención exigirá. Según la información suministrada por los Registros Individuales de Prestación de Servicios - RIPS, de las Instituciones Prestadoras de Servicios - IPS y la E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl, se describirá a continuación las principales causas de morbilidad para cada servicio, para el período Enero – Diciembre de 2010.

6.2 MORBILIDAD EN CONSULTA MÉDICA GENERAL

La principal causa de consulta externa para el Municipio de Caldas en el 2010, fue la Hipertensión esencial Primaria con 7.924 (7.18%) casos.

Las enfermedades tales como Infecciones Respiratorias Agudas clasificadas en la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE-10 en J00X a J229 y las Enfermedades de Origen Hídrico clasificadas en la CIE – 10 entre A00X – A09X, se deben en parte a los cambios climatológicos, ya que en esta región los climas que prevalecen son los fríos.

Sumando las enfermedades de origen respiratorio (Amigdalitis Aguda y Rinofaringitis Aguda, Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores, de sitios múltiples o no especificados y Faringitis Aguda) se encuentran ocupando el segundo renglón de las causas (6.882) lo que representa el 6.2% del total de las 110.431 consultas del año 2010.

Las 10 primeras causas de consulta suman el 28.14% del total de las consultas y las 20 primeras causas suman el 40.85% del total.

Tabla 23. Diez primeras causas de morbilidad por consulta externa

MUNICIPIO DE CALDAS
DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA
2010
GRUPO TODAS LAS EDADES (Según CIE 10)

No.	CAUSA DE CONSULTA	DX	CASOS	%
1	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	I10	7924	7.2
2	CARIES DENTAL	K02	4266	3.9
3	DORSALGIA	M54	3807	3.4
4	DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO	R10	2768	2.5
5	GASTRITIS Y DUODENITIS	K29	2457	2.2
6	CEFALEA	R51	2330	2.1
7	RINOFARINGITIS AGUDA	J00	2273	2.1
8	OTROS TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	M79	1795	1.6
9	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	N39	1767	1.6
10	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, DE SITIOS MULTIPLES O NO ESPECIFICADOS	J06	1688	1.5
	DEMÁS CAUSAS		79356	71.9
TOTAL			110431	100.0

Fuente: Registros de consulta externa consignados en los RIPS de las IPS del Municipio de Caldas (Antioquia) - 2010

Tabla 24. Causas de morbilidad por consulta externa en menores de un año

MUNICIPIO DE CALDAS
CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA
2010
GRUPO MENOR DE 1 AÑO (Según CIE 10)

No.	CAUSA DE CONSULTA	COD DX	CASOS	%
1	RINOFARINGITIS AGUDA	J00	391	13.4
2	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, DE SITIOS MULTIPLES O NO ESPECIFICADOS	J06	242	8.3
3	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09	162	5.6
4	INFECCION VIRAL DE SITIO NO ESPECIFICADO	B34	75	2.6
5	FARINGITIS AGUDA	J02	74	2.5
	DEMÁS CAUSAS		1965	67.5
TOTAL			2909	100.0

Fuente: Registros de consulta externa consignados en los RIPS de las IPS del Municipio de Caldas (Antioquia) – 2010

Población menor de 1 año: Los niños y niñas menores de un año, consultaron en general 2.909 durante el 2010, de las cuales el 13.4% (391) de las consultas fueron por Rinofaringitis Aguda, seguido de las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores, de sitios múltiples o no especificados con el 8.3% (242).

Dentro de las 5 primeras causas de consulta en el grupo de edad se encuentra también la faringitis aguda, que cuenta 74 consultas en el año 2010. Estas tres causas del capítulo de Enfermedades del Sistema Respiratorio, suman el 24.2% del total de consultas de personas menores de 1 año (707).

Tabla 25. Causas de morbilidad por consulta externa en niños ente 1 y 4 años

MUNICIPIO DE CALDAS
CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA - 2010
2010
GRUPO 1 A 4 AÑOS (Según CIE 10)

No.	CAUSA DE CONSULTA	COD DX	CASOS	%
1	RINOFARINGITIS AGUDA	J00	410	6.7
2	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, DE SITIOS MULTIPLES O NO ESPECIFICADOS	J06	358	5.8
3	CARIES DENTAL	K02	263	4.3
4	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09	239	3.9
5	AMIGDALITIS AGUDA	J03	226	3.7
	DEMÁS CAUSAS		4633	75.6
TOTAL			6129	100.0

Fuente: Registros de consulta externa consignados en los RIPS de las IPS del Municipio de Caldas (Antioquia) - 2010

Población de 1 a 4 años: 6.129 consultas se presentaron en este grupo de edad. El 16.2% de las consultas estuvieron relacionadas con enfermedades respiratorias (994). La caries dental y la diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso.

Es importante recalcar que a esta edad ya comienzan a aparecer las enfermedades bucales. 263 niños de 1 a 4 años consultaron por esta causa durante el 2010, lo que permite concluir que hay que reforzar la educación a las madres con respecto a la higiene bucal.

Tabla 26. Causas de morbilidad por consulta externa en niños de 5 a 14 años

MUNICIPIO DE CALDAS
CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA - 2010
2010
GRUPO DE 5 A 14 AÑOS (Según CIE 10)

No.	CAUSA DE CONSULTA	COD DX	CASOS	%
1	CARIES DENTAL	K02	976	8.4
2	DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO	R10	403	3.5
2	RINOFARINGITIS AGUDA	J00	356	3.1
3	CEFALEA	R51	288	2.5
4	FARINGITIS AGUDA	J02	263	2.3
7	DEMÁS CAUSAS		9294	80.3
TOTAL			11580	100.0

Fuente: Registros de consulta externa consignados en los RIPS de las IPS del Municipio de Caldas (Antioquia) - 2010

Población de 5 — 14 años: En este grupo de edad, se atendieron 11.580 consultas, siendo la principal causa de consulta la caries dental con 976 consultas (8.4%), el dolor abdominal y pélvico es la segunda causa.

Tabla 27. Causas de morbilidad por consulta externa en personas de 15 a 44 años

MUNICIPIO DE CALDAS
CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA - 2010
2010
GRUPO DE 15 A 44 AÑOS (Según CIE 10)

No.	CAUSA DE CONSULTA	COD DX	CASOS	%
1	CARIES DENTAL	K02	2108	4.1
2	DORSALGIA	M54	1983	3.9
3	DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO	R10	1460	2.9
4	CEFALEA	R51	1248	2.4
5	GASTRITIS Y DUODENITIS	K29	1227	2.4
	DEMÁS CAUSAS		42986	84.3
TOTAL			51012	100.0

Fuente: Registros de consulta externa consignados en los RIPS de las IPS del Municipio de Caldas (Antioquia) - 2010

Población de 15 — 44 años: De nuevo aparece la caries dental como primera causa de consulta, esta vez con 2.108 casos, 4.1% del total de consultas del grupo en el 2010 – 51.012.

Dentro de este grupo aparece de manera importante las enfermedades del capítulo de Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte, sobresaliendo el dolor abdominal y pélvico y la cefalea, que suman 2.708 consultas (5.3%)

Tabla 28. Causas de morbilidad por consulta externa en personas de 45 a 59 años

MUNICIPIO DE CALDAS
CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA - 2010
2010
GRUPO DE 45 A 59 AÑOS (Según CIE 10)

No.	CAUSA DE CONSULTA	COD DX	CASOS	%
1	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	I10	3120	14.5
2	DORSALGIA	M54	1114	5.2
3	CARIES DENTAL	K02	603	2.8
4	GASTRITIS Y DUODENITIS	K29	600	2.8
5	OTROS TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	M79	505	2.3
	DEMÁS CAUSAS		15563	72.4
TOTAL			21505	100.0

Fuente: Registros de consulta externa consignados en los RIPS de las IPS del Municipio de Caldas (Antioquia) - 2010

Población de 45 — 59 años: La principal causa y con un alto porcentaje en esta población fue la hipertensión esencial primaria (14.5% - 3.120), también se presentaron otras causas como la dorsalgia, la caries dental, la gastritis y duodenitis y por último dentro de las cinco primeras casusas en este grupo de edad se encuentran otros trastornos de los tejidos blandos no clasificados en otra parte. El total de consultas en este grupo de edad es de 21.505 consultas.

Tabla 29. Causas de morbilidad por consulta externa en personas de 60 o más años

MUNICIPIO DE CALDAS
CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA EXTERNA - 2010
2010
GRUPO 60 y más años (Según CIE 10)

No.	CAUSA DE CONSULTA	COD DX	CASOS	%
1	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	I10	3663	26.2
2	DORSALGIA	M54	524	3.7
3	GASTRITIS Y DUODENITIS	K29	359	2.6
4	OTROS TRASTORNOS ARTICULARES NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	M25	268	1.9
5	OTROS TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	M79	252	1.8
	DEMÁS CAUSAS		8931	63.8
TOTAL			13997	100.0

Fuente: Registros de consulta externa consignados en los RIPS de las IPS del Municipio de Caldas (Antioquia) - 2010

Población mayor de 60 años: Al igual que en el grupo de edad anterior, la hipertensión esencial primaria es la primera causa de consulta, pero con un mayor porcentaje (26.2%), fueron 3.663 consultas por esta enfermedad, pero cabe resaltar que los RIPS no identifican si las consultas son nuevas o repetidas, por lo que en este número pueden estar los controles a que tiene derecho una persona hipertensa que está inscrita en el programa de hipertensión arterial. Teniendo en cuenta que son 4 controles por año podríamos estimar que un promedio de 916 personas estarían consultando en las IPS un total de 3.663 veces en el año.

Las demás enfermedades se presentaron igual que en el grupo de edad anterior, se exceptúan los otros trastornos articulares no clasificadas en otra parte. El total de consultas fue de 13.997 para este grupo de edad.

6.3 MORBILIDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

A pesar que la definición de una urgencia médica es toda situación que requiera una actuación médica inmediata, en los servicios de urgencias del municipio se atienden además algunas enfermedades que afectan la salud de los pacientes sin que sean de atención inmediata.

Esto ocurre en buena medida porque no son suficientes las consultas médicas generales de los servicios de consulta externa o porque muchas personas no alcanzan atención durante el día por sus oficios. Esto además de congestionar los servicios de urgencias, produce uno de los mayores gastos del sistema sanitario público.

A continuación se relacionan las causas más importantes por las que consulta la población caldeña en los servicios de urgencias del municipio durante el año 2010.

Tabla 30. Diez primeras causas de morbilidad por consulta de urgencias, 2010

MUNICIPIO DE CALDAS
DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA DE URGENCIAS
2010
GRUPO TODAS LAS EDADES (Según CIE 10)

No.	CAUSA DE CONSULTA	DX	CASOS	%
1	DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO	R10	1021	6.85
2	CEFALEA	R51	800	5.37
3	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09	713	4.79
4	CARIES DENTAL	K02	685	4.60
5	FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO	R50	653	4.38
6	DORSALGIA	M54	372	2.50
7	HERIDA DE LA CABEZA	S01	363	2.44
8	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	N39	341	2.29
9	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS	J44	334	2.24
10	AMIGDALITIS AGUDA	J03	285	1.91
	DEMÁS CAUSAS		9331	62.63
TOTAL			14898	100.00

Fuente: Registros de consulta por urgencias consignados en los RIPS de las IPS del Municipio de Caldas (Antioquia) - 2010

Dentro de las diez primeras causas de atención en urgencias se destacan los dolores abdominales y pélvicos que ocupan el primer puesto con 1.021 atenciones (6.85%), la cefalea – 5.37%, diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso – 4.79%, caries dental – 4.60% y fiebre de origen desconocido – 4.38%.

Entre las otras cinco causas se destacan las heridas de la cabeza y la dorsalgia.

El total de atenciones en el servicio de urgencias fue de 14.898 durante el año 2010.

En el grupo de edad de menores de un año, la principal causa de consulta es la Fiebre de origen desconocido, seguida de la diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso.

Patologías muy comunes en el grupo de edad, pero que requieren la atención de los programas de promoción y prevención para evitar que la fiebre por ejemplo se convierta en un problema mayor. La diarrea y la rinofaringitis (cuarta causa) son dos patologías de vigilancia en salud pública.

Tabla 31. Causas de morbilidad por consulta de urgencias en niños de menores de un año

MUNICIPIO DE CALDAS
CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA DE URGENCIAS
2010
GRUPO DE MENORES DE 1 AÑO (Según CIE 10)

No.	CAUSA DE CONSULTA	COD DX	CASOS	%
1	FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO	R50	104	19.8
2	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09	40	7.6
3	NAUSEA Y VOMITO	R11	31	5.9
4	RINOFARINGITIS AGUDA	J00	31	5.9
5	AMIGDALITIS AGUDA	J03	13	2.5
			307	58.4
TOTAL			526	100.0

Fuente: Registros de consulta por urgencias consignados en los RIPS de las IPS del Municipio de Caldas (Antioquia) - 2010

La fiebre también es la primera causa de consulta en urgencias en el grupo de edad de 1 a 4 años. La diarrea también es la segunda causa. Se resalta también las heridas de la cabeza.

El total de consultas en niños de 1 a 4 años fue de 526 para el año 2010.

Tabla 32. Causas de morbilidad por consulta de urgencias en niños de 1 a 4 años

MUNICIPIO DE CALDAS
CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA DE URGENCIAS
2010

GRUPO DE 1 A 4 AÑOS (Según CIE 10)

No.	CAUSA DE CONSULTA	COD DX	CASOS	%
1	FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO	R50	202	29.4
2	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09	112	9.6
3	AMIGDALITIS AGUDA	J03	69	5.9
4	NAUSEA Y VOMITO	R11	50	4.3
5	HERIDA DE LA CABEZA	S01	48	4.1
			687	58.8
TOTAL			1168	100.0

Fuente: Registros de consulta por urgencias consignados en los RIPS de las IPS del Municipio de Caldas (Antioquia) - 2010

Al igual que en los grupos de edad anteriores, la fiebre sigue en primer lugar, y aparecen otras patologías en los niños más grandecitos como el dolor abdominal y pélvico, el asma, la cefalea y las caries dentales. En total consultaron 1.584 niños de 5 a 14 años.

Tabla 33. Causas de morbilidad por consulta de urgencias en niños de 5 a 14 años

MUNICIPIO DE CALDAS
CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA DE URGENCIAS
2010
GRUPO DE 5 A 14 AÑOS (Según CIE 10)

No.	CAUSA DE CONSULTA	COD DX	CASOS	%
1	FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO	R50	137	8.6
2	CARIES DENTAL	K02	125	7.9
3	DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO	R10	111	7.0
4	ASMA	J45	90	5.7
5	CEFALEA	R51	81	5.1
	DEMÁS CAUSAS		1040	65.7
TOTAL			1584	100.0

Fuente: Registros de consulta por urgencias consignados en los RIPS de las IPS del Municipio de Caldas (Antioquia) - 2010

En las personas de 15 a 44 años, la causa más frecuente de consulta fue por dolor abdominal y pélvico con un 7.8%, la cefalea y la dorsalgia en este grupo de edad pueden tener origen ocupacional o estrés. El total de atenciones fue de 7.288, siendo este el grupo de edad donde más consultas se presentan.

Tabla 34. Causas de morbilidad por consulta de urgencias en personas de 15 a 44 años

MUNICIPIO DE CALDAS
CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA DE URGENCIAS
2010
GRUPO DE 15 A 44 AÑOS (Según CIE 10)

No.	CAUSA DE CONSULTA	COD DX	CASOS	%
1	DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO	R10	565	7.8
2	CEFALEA	R51	506	6.9
3	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09	345	4.7
4	CARIES DENTAL	K02	339	4.7
5	DORSALGIA	M54	243	3.3
	DEMÁS CAUSAS		5290	72.6
TOTAL			7288	100.0

Fuente: Registros de consulta por urgencias consignados en los RIPS de las IPS del Municipio de Caldas (Antioquia) - 2010

Las mismas causas de este grupo se presentan en el grupo de 45 a 59, aquí fueron en total 2.254 consultas.

Tabla 35. Causas de morbilidad por consulta de urgencias en personas de 45 a 59 años

MUNICIPIO DE CALDAS
CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA DE URGENCIAS
2010
GRUPO DE 45 A 59 AÑOS (Según CIE 10)

No.	CAUSA DE CONSULTA	COD DX	CASOS	%
1	DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO	R10	173	7.7
3	CEFALEA	R51	132	5.9
2	CARIES DENTAL	K02	129	5.7
4	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09	92	4.1
5	DORSALGIA	M54	80	3.5
	DEMÁS CAUSAS		1648	73.1
TOTAL			2254	100.0

Fuente: Registros de consulta por urgencias consignados en los RIPS de las IPS del Municipio de Caldas (Antioquia) - 2010

Para las personas de la tercera edad, la causa más frecuente de consulta son las enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, también sobresalen los trastornos del sistema urinario y los dolores de garganta y pecho. 1.814 fueron las consultas atendidas en este grupo de edad en el servicio de urgencias.

Tabla 36. Causas de morbilidad por consulta de urgencias en personas de 60 o más años

MUNICIPIO DE CALDAS
CAUSAS DE MORBILIDAD POR CONSULTA DE URGENCIAS
2010
GRUPO DE 60 y más años (Según CIE 10)

No.	CAUSA DE CONSULTA	COD DX	CASOS	%
1	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS	J44	271	14.9
2	DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO	R10	128	7.1
3	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	N39	67	3.7
4	CEFALEA	R51	60	3.3
5	DOLOR DE GARGANTA Y EN EL PECHO	R07	49	2.7
	DEMAS CAUSAS		1239	68.3
TOTAL			1814	100.0

Fuente: Registros de consulta por urgencias consignados en los RIPS de las IPS del Municipio de Caldas (Antioquia) - 2010

6.4 MORBILIDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN

Tabla 37. Causas de morbilidad por Egreso Hospitalario

MUNICIPIO CALDAS
CAUSAS DE MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIO - 2010
GRUPO TODAS LAS EDADES (Según CIE 10)

No.	CAUSA DE EGRESO HOSPITALARIO	DX	CASOS	%
1	DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO	R10	289	12.6
2	PARTO UNICO ESPONTANEO	O80	112	4.9
3	PARTO UNICO POR CESAREA	O82	109	4.8
4	APENDICITIS AGUDA	K35	102	4.5
5	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS	J44	94	4.1
6	NEUMONIA ORGANISMO NO ESPECIFICADO	J18	89	3.9
7	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	N39	79	3.5
8	COLELITIASIS	K80	71	3.1
9	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	K92	56	2.5
10	BRONQUIOLITIS AGUDA	J21	55	2.4
	DEMÁS CAUSAS		1229	53.8
TOTAL			2285	100.0

Fuente: Registros de hospitalización consignados en los RIPS. E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl. Caldas (Antioquia) – 2010

Para el año 2010 se presentaron 2.285 hospitalizaciones en la E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl del municipio de Caldas, donde la principal causa de egreso fue el dolor abdominal y pélvico con 289 casos, equivalente al 12.6% del total de los casos de hospitalización. En esta categoría se encuentran diagnósticos tales como Abdomen Agudo, Dolor abdominal localizado en parte superior, dolor pélvico y perineal, dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen y otros dolores abdominales y los no especificados.

La atención del parto ocupa el segundo renglón dentro de las 10 primeras causas de hospitalización con el 9.7% del total de casos, en total son 221 atenciones de parto entre espontáneos y por cesárea, 112 y 109 respectivamente. Revisando dentro de las 20 primeras causas se hallan otras dos patologías clasificadas en el Capítulo XV - Embarazo, parto y puerperio (O00-O99)

Otros grupos de patologías a destacar son las relacionadas en el Capítulo X - Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99) entre las que podemos encontrar: Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas (93 – 4.1%), Neumonía de organismo no especificado (89 – 3.9%), bronquiolitis aguda (55 – 2.4%) y asma (40 – 1.8%) para un total de 277 casos que representan el 12.1%.

Si los diagnósticos se agruparan por capítulo de la Clasificación Internacional de Enfermedades 10ª revisión, esta categoría se mostraría en segundo lugar por el número de casos, dejando claro que son patologías de alta frecuencia en el municipio y que la mayoría de casos en las dos primeras patologías se presenta en personas de 45 años en adelante, y en niños para las dos últimas.

Otro capítulo que tiene relevancia dentro de las 20 primeras causas es el Capítulo XI - Enfermedades del sistema digestivo (K00-K93) que agrupa 256 casos (11.2%). Los diagnósticos que se presentaron son Apendicitis aguda, Colelitiasis, Otras enfermedades del sistema digestivo e Íleo paralítico y obstrucción intestinal sin hernia.

En la revisión de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS del área de hospitalización, información base para levantar el perfil, se destaca que el 13% de los registros no tienen identificada ni el sexo ni la edad del paciente, lo que deja un buen margen de información sin clasificar dentro de las causas por grupos de edad.

Tabla 38. Causas de morbilidad por egreso hospitalario en menores de un año

MUNICIPIO CALDAS
CAUSAS DE MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIO
2010
GRUPO DE MENORES DE 1 AÑO (Según CIE 10)

No.	CAUSA DE EGRESO HOSPITALARIO	DX	CASOS	%
1	BRONQUIOLITIS AGUDA	J21	39	32.0
2	NEUMONIA ORGANISMO NO ESPECIFICADO	J18	16	13.1
3	DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO	R10	17	13.9
4	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	N39	7	5.7
5	ASMA	J45	7	5.7
	DEMÁS CAUSAS		36	29.5
TOTAL			122	100.0

Fuente: Registros de hospitalización consignados en los RIPS. E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl. Caldas (Antioquia) - 2010

Tabla 39. Causas de morbilidad por egreso hospitalario en niños de 1 a 4 años

MUNICIPIO CALDAS
CINCO PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIO
2010
GRUPO DE 1 A 4 AÑOS (Según CIE 10)

No.	CAUSA DE EGRESO HOSPITALARIO	DX	CASOS	%
1	NEUMONIA ORGANISMO NO ESPECIFICADO	J18	25	25.3
2	ASMA	J45	18	18.2
3	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	N39	9	9.1
4	BRONQUIOLITIS AGUDA	J21	7	7.1
5	PARTO UNICO ESPONTANEO	O80	3	3.0
	DEMÁS CAUSAS		37	37.4
TOTAL			99	100.0

Fuente: Registros de hospitalización consignados en los RIPS. E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl. Caldas (Antioquia) - 2010

Tabla 40. Causas de morbilidad por egreso hospitalario en niños de 5 a 14 años

MUNICIPIO CALDAS
CAUSAS DE MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIO
2010
GRUPO DE 5 A 14 AÑOS (Según CIE 10)

No.	CAUSA DE EGRESO HOSPITALARIO	DX	CASOS	%
1	APENDICITIS AGUDA	K35	27	30.0
2	ASMA	J45	11	12.2
3	DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO	R10	9	10.0
4	NEUMONIA ORGANISMO NO ESPECIFICADO	J18	7	7.8
5	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	N39	4	4.4
	DEMÁS CAUSAS		32	35.6
TOTAL			90	100.0

Fuente: Registros de hospitalización consignados en los RIPS. E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl. Caldas (Antioquia) - 2010

Tabla 41. Causas de morbilidad por egreso hospitalario en personas de 15 a 44 años

MUNICIPIO CALDAS
CAUSAS DE MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIO
2010
GRUPO DE 15 A 44 AÑOS (Según CIE 10)

No.	CAUSA DE EGRESO HOSPITALARIO	DX	CASOS	%
1	DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO	R10	104	11.2
2	PARTO UNICO POR CESAREA	O82	103	11.1
3	PARTO UNICO ESPONTANEO	O80	101	10.8
4	APENDICITIS AGUDA	K35	59	6.3
5	COLELITIASIS	K80	33	3.5
	DEMÁS CAUSAS		532	57.1
TOTAL			932	100.0

Fuente: Registros de hospitalización consignados en los RIPS. E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl. Caldas (Antioquia) - 2010

Tabla 42. Causas de morbilidad por egreso hospitalario en personas de 45 a 59 años

MUNICIPIO CALDAS
CAUSAS DE MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIO
2010
GRUPO DE 45 A 59 AÑOS (Según CIE 10)

No.	CAUSA DE EGRESO HOSPITALARIO	DX	CASOS	%
1	DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO	R10	47	15.1
2	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS	J44	22	7.1
3	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	N39	17	5.4
4	COLELITIASIS	K80	15	4.8
5	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	K92	10	3.2
	DEMÁS CAUSAS		201	64.4
TOTAL			312	100.0

Fuente: Registros de hospitalización consignados en los RIPS. E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl. Caldas (Antioquia) - 2010

Tabla 43. Causas de morbilidad por egreso hospitalario en personas de 60 o más años

MUNICIPIO CALDAS
CAUSAS DE MORBILIDAD POR EGRESO HOSPITALARIO
2010
GRUPO DE 60 AÑOS Y MÁS (Según CIE 10)

No.	CAUSA DE EGRESO HOSPITALARIO	DX	CASOS	%
1	OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS	J44	54	30.0
2	DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO	R10	35	19.4
3	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	K92	32	17.8
4	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	N40	32	17.8
5	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	N39	23	12.8
	DEMÁS CAUSAS		4	2.2
TOTAL			180	100.0

6.5 MORBILIDAD POR EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

Son aquellos eventos considerados como importantes o trascendentes para la salud colectiva por parte del Ministerio de la Protección Social, y los cuales deben ser notificados para su respectiva vigilancia epidemiológica y así tener las bases para la toma de medidas pertinentes para la prevención de posibles epidemias.

Durante el año 2010 en el Municipio de Caldas se presentaron 617 casos de notificación de eventos sujetos a Vigilancia Epidemiológica, de los cuales 470, es decir, el 76% corresponden a personas residentes en el municipio.

Dentro de los eventos presentados más relevantes se encuentran:

Tabla 44. Principales eventos de Salud Pública – 2010

EVENTO	CANTIDAD	%
Dengue	82	17.4%
Varicela Individual	76	16.2%
Intento de Suicidio	72	15.3%
Enfermedad Similar a Influenza	53	11.3%
Tuberculosis	14	3.0%

Las intoxicaciones que se presentaron fueron por plaguicidas, fármacos y otras sustancias químicas. El total de casos por intoxicaciones fue de 59 casos (12.6%).

Los eventos de salud mental, ocupan un renglón importante dentro de la vigilancia epidemiológica departamental, y suman un total de 122 casos, lo que representa el 26.0%. Los eventos de salud mental registrados son:

- ✓ Intentos de suicidio
- ✓ Suicidio
- ✓ Violencia Física
- ✓ Abuso Sexual
- ✓ Violencia Sexual

Todos los eventos fueron analizados en el Comité de Vigilancia Epidemiológica Municipal.

Ilustración 23. Diez primeras causas de atención por eventos de Vigilancia Epidemiológica

**Secretaría Local de Salud
Municipio de Caldas – Antioquia
Diez primeros Eventos de Vigilancia Epidemiológica
2010**

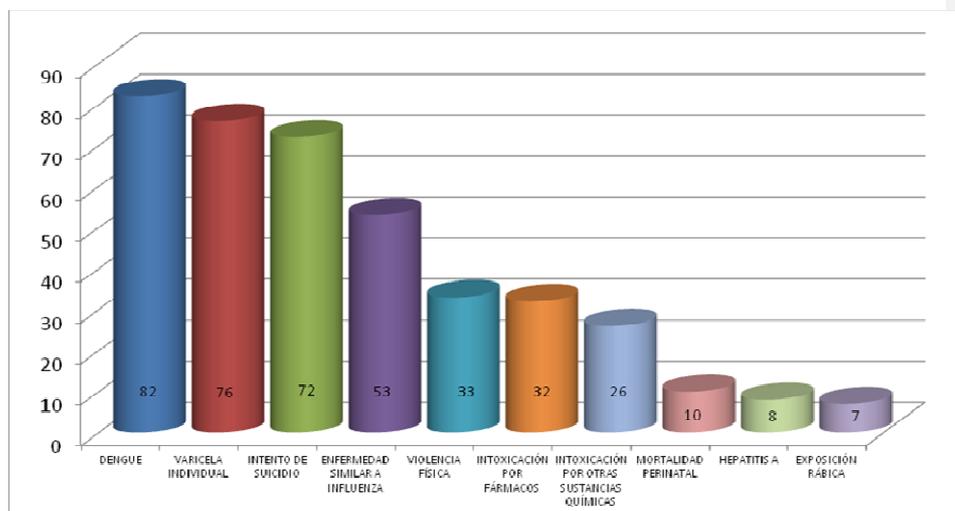


Ilustración 24. Distribución de Intentos de Suicidio por sexo

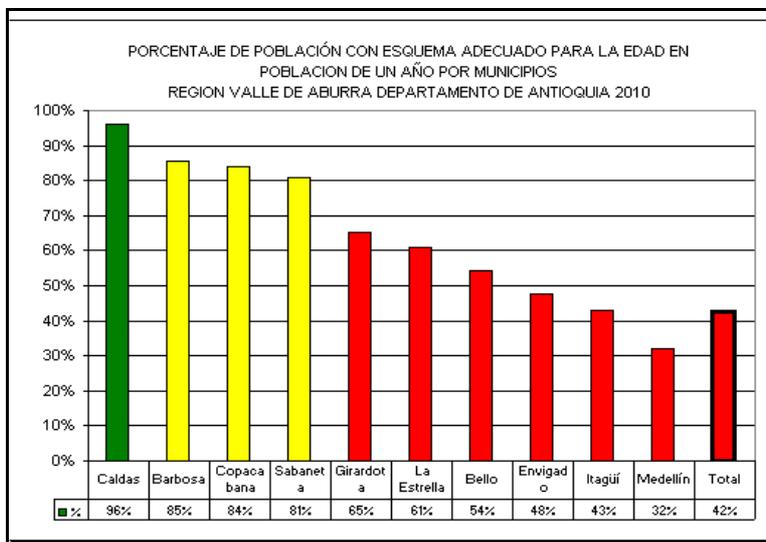


Ilustración 25. Distribución de Intentos de Suicidio por grupo de edad



6.5.1 Vacunación. La vacunación, es una de las acciones de mayor costo efectividad probada a nivel sanitario como intervención tanto individual, como colectiva y su mayor importancia radica en la prevención de la mortalidad y morbilidad infantil. La aplicación de vacunas en una población tiene como fin último lograr inmunidad colectiva.

Ilustración 26. Porcentaje de población con esquema adecuado para la edad en población de un año por municipios



Fuente: Grupo PAI Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Ilustración 27. Clasificación de municipios según la evaluación de los EAE en población de un año según historias de vacunación en Antioquia a diciembre de 2010.



Fuente: Grupo PAI Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Ilustración 28. Evaluación de Esquemas Adecuados para la Edad a diciembre de 2010.

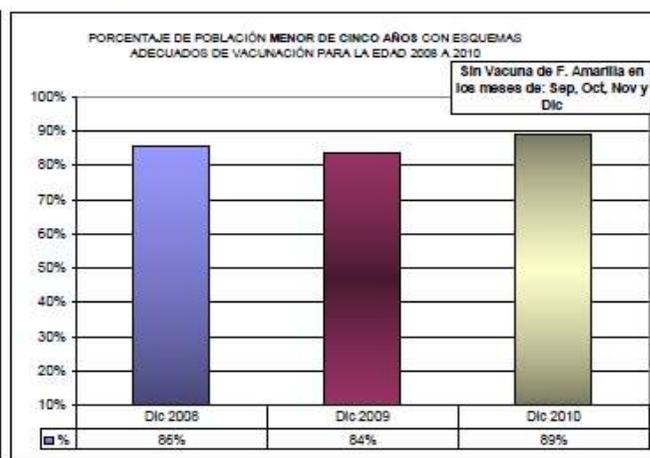
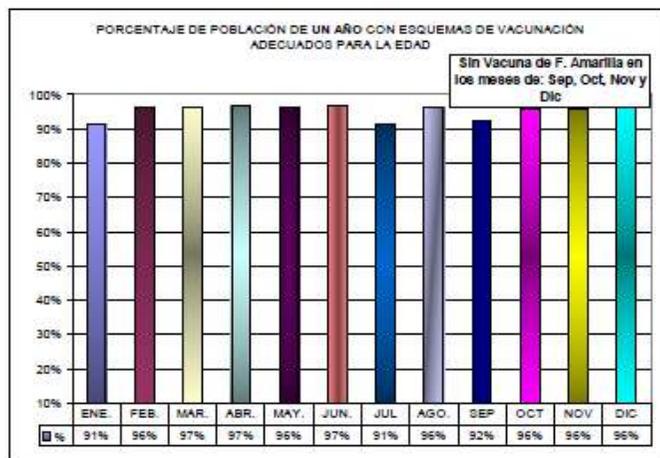
DIRECCIÓN SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA
 DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS
 PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

EVALUACIÓN DE ESQUEMAS ADECUADOS PARA LA EDAD GENERADOS POR HISTORIA DE VACUNACIÓN

MUNICIPIO: 129 CALDAS
 AÑO: 2010 MES: DICIEMBRE

MESES	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.
1 AÑO	757	832	774	743	732	499	803	773	792	781	788	796
CON ESQUEMA	692	800	747	725	704	482	732	743	731	748	756	766
%	91%	96%	97%	97%	96%	97%	91%	96%	92%	96%	96%	96%
POR VACUNAR	65	32	27	24	28	17	71	30	61	33	32	30

GRUPO EDAD	Dic 2008	Dic 2009	Dic 2010
POBLACIÓN	86%	84%	89%



Fuente: Grupo PAI Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Ilustración 29. Evaluación de Esquemas Adecuados para la edad a diciembre de 2010.

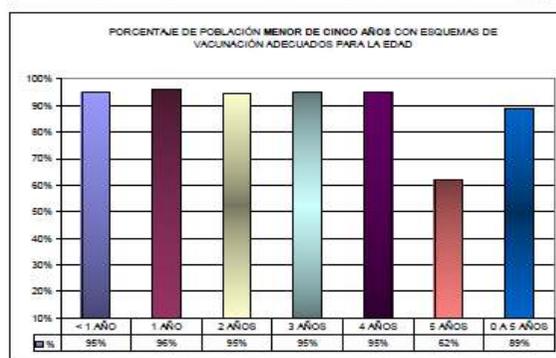
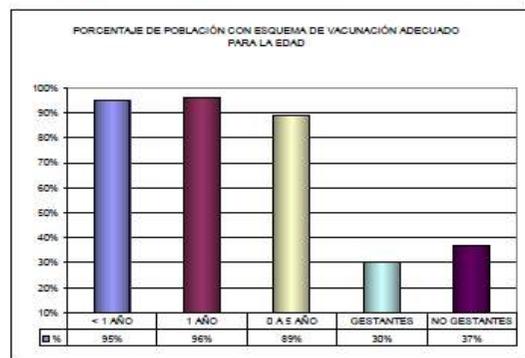
DIRECCIÓN SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LAS PERSONAS
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

EVALUACIÓN DE ESQUEMAS ADECUADOS PARA LA EDAD GENERADOS POR HISTORIA DE VACUNACIÓN

MUNICIPIO: 129 CALDAS
AÑO: 2010 MES: DICIEMBRE

GRUPO EDAD	< 1 AÑO	1 AÑO	0 A 5 AÑO	GESTANTES	NO GESTANTES	TOTAL MEF
POBLACION	460	796	4.734	76	21.929	22.005
CON ESQUEMA	438	766	4.216	23	8.057	8.080
COBERTURA	95%	96%	89%	30%	37%	37%
EVALUACION	UTIL	UTIL	RIESGO	CRITICO	CRITICO	CRITICO
POR VACUNAR	22	30	518	53	13.872	13.925

GRUPO EDAD	< 1 AÑO	1 AÑO	2 AÑOS	3 AÑOS	4 AÑOS	5 AÑOS	0 A 5 AÑOS
POBLACION	460	796	794	857	938	889	4.734
CON ESQUEMA	438	766	752	814	894	552	4.216
COBERTURA	95%	96%	95%	95%	95%	62%	89%
EVALUACION	UTIL	UTIL	RIESGO	RIESGO	UTIL	CRITICO	RIESGO
POR VACUNAR	22	30	42	43	44	337	518



Fuente: Grupo PAI Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Para el Municipio de Caldas, las coberturas de vacunación entre los años 2008 a 2010 por biológico según población por canalización se muestran a continuación:

Tabla 45. Coberturas de vacunación 2008 - 2010

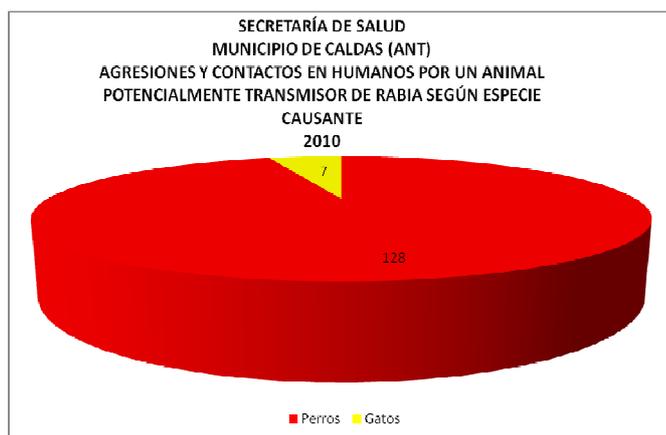
AÑO	ANTIPOLIO	DPT	BCG	TRIPLE VIRAL	Td
2008	97.7%	97.3%	60.4%	104.6%	23.9%
2009	93.6%	93.9%	64.5%	96.2%	13.6%
2010	91.6%	91.6%	44.7%	94.6%	10.1%

Fuente: Software Paisoft Secretaría Local de Salud - Caldas

6.5.2 Saneamiento Ambiental. Dentro de las actividades de saneamiento ambiental se encuentra la vigilancia y control de la rabia.

Durante el año 2010, 135 animales se evaluaron por agresiones o contacto con humanos que son potencialmente transmisores de la Rabia. De los 135, 128 fueron perros y los siete restantes, gatos.

Ilustración 30. Agresiones y contactos en humanos por un animal potencialmente transmisor de rabia según especie causante



Fuente: Secretaría Local de Salud Municipio de Caldas.

Los 135 animales se observaron y su clasificación fue de No Exposición.

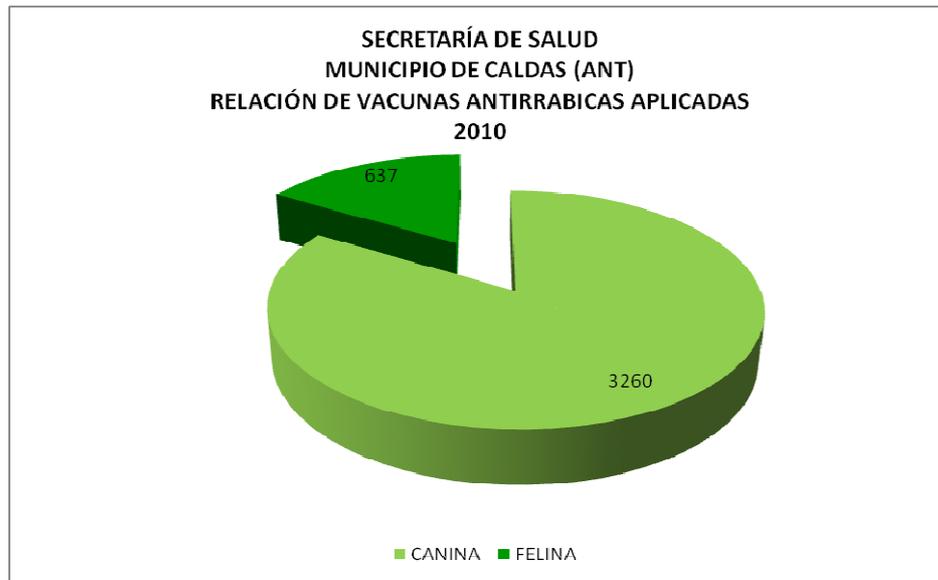
Para evitar la transmisión de la rabia, la Secretaría adelanta campañas de vacunación para felinos y caninos. En el año 2010, la vacunación se comportó así:

Tabla 46. Coberturas de vacunación antirrábica 2010

MUNICIPIO	POBLACIÓN			VACUNADOS EN EL MES			COBERTURAS ACUMULADAS DE VACUNACIÓN		
	CANINA	FELINA	TOTAL	CANINA	FELINA	TOTAL	CANINA	FELINA	TOTAL
CALDAS	3521	732	4253	3260	637	3897	92.6%	87.0%	91.6%

Fuente: Secretaría Local de Salud Municipio de Caldas.

Ilustración 31. Relación de vacunas antirrábicas aplicadas en el año 2010



Fuente: Secretaría Local de Salud Municipio de Caldas.

Otro aspecto que se evalúa son las intoxicaciones.

Tabla 47. Intoxicaciones por sustancias químicas-plaguicidas 2010

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD							
MUNICIPIO DE CALDAS							
INTOXICACIONES POR SUSTANCIAS QUIMICAS-PLAGUICIDAS.							
TIPO DE SUSTANCIA	PROCEDENCIA		GENERO		ESTADO FINAL		Total
	1.URBANA	2.RURAL	MASCULINO	FEMENINO	VIVO	MUERTO	
Medicamentos	18	6	4	20	14	0	24
Metales pesados (mercurio, plomo, talio, cromo hexavalente, cadmio, arsénico)	1	0	0	1	1	0	1
Metanol	0	0	0	0	0	0	0
Monóxido de carbono y gases	0	0	0	0	0	0	0
Plaguicidas	5	4	5	4	4	0	9
Solventes	1	0	0	1	1	0	1
Sustancias psicoactivas (Cocaína y sus derivados, opio y sus derivados, cannabinoides, chimú, yagé, yopo, anfetaminas, se excluye la intoxicación por alcohol)	3	0	3	0	2	0	3
Otras sustancias químicas	3	2	1	4	2	0	5
TOTAL	31	12	13	30	24	0	43

6.6 MORTALIDAD

Tabla 48. Causas de Mortalidad - 2010

MUNICIPIO DE CALDAS
CAUSAS DE MORTALIDAD
2010

No.	CAUSA DE LA DEFUNCION	CASOS	%	TASA*
1	Enfermedades isquémicas del corazón	27	20.5%	0.4
2	Enfermedades cerebrovasculares	10	7.6%	0.1
3	Agresiones (homicidios) y secuelas	9	6.8%	0.1
4	Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	9	6.8%	0.1
5	Insuficiencia cardíaca	8	6.1%	0.1
6	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	7	5.3%	0.1
7	Neumonía	6	4.5%	0.1
8	Hemorragia gastrointestinal	5	3.8%	0.1
9	Septicemia, excepto neonatal	5	3.8%	0.1
10	Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	4	3.0%	0.1
	DEMÁS CAUSAS	42	31.8%	0.6
TOTAL		132	100.0%	1.8

Fuente: Secretaría Local de Salud Municipio de Caldas.

* Tasa por cada 1000 habitantes

Dentro de las principales causas de mortalidad para el municipio de Caldas, se encuentran las relacionadas con el Sistema Respiratorio y el Sistema Cardiovascular. Estas ocupan varios renglones del total de causas.

122 de las 132 causas de muerte (92.4%) fueron de clasificadas como muerte natural, las 10 restantes como de naturaleza violenta. Una de ellas fue un ahogamiento y las 10 restantes se clasificaron como agresiones de tipo homicidio.

Tabla 49. Causas de mortalidad por grupos de edad y sexo – 2010
MUNICIPIO DE CALDAS

CAUSAS DE MORTALIDAD POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO

2010

No.	CAUSA	<1		1 - 4		5 - 14		15 - 44		45 - 59		60 Y más		Sin Dato		TOTAL		TOTAL	
		M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
1	Enfermedades isquémicas del corazón							1		2	12	12					12	15	27
2	Enfermedades cerebrovasculares										7	3					7	3	10
3	Agresiones (homicidios) y secuelas							8					1				8	1	9
4	Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón								1		5	3					6	3	9
5	Insuficiencia cardíaca										3	5					3	5	8
6	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores								2	1	2	2					4	3	7
7	Neumonía			1						1	1	3					3	3	6
9	Septicemia, excepto neonatal										4	1					4	1	5
8	Hemorragia gastrointestinal										3	2					3	2	5
11	Enfermedades del hígado								1		1	2					2	2	4
10	Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar										3	1					3	1	4
12	Insuficiencia renal								1		2	1					3	1	4
13	Tumor maligno del colon, de la unión rectosigmoidea, recto y ano									3		1					0	4	4

No.	CAUSA	<1		1 - 4		5 - 14		15 - 44		45 - 59		60 Y más		Sin Dato		TOTAL		TOTAL
		M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
14	Todas las demás enfermedades del sistema respiratorio							1				2	1			3	1	4
15	Tumor maligno del estómago									2		1				3	0	3
16	Tumor maligno del páncreas											1	2			1	2	3
17	Tumores: in situ, benignos y de comportamiento incierto o desconocido y los no especificados												2			0	2	2
18	Ahogamiento y sumersión accidentales											1				1	0	1
19	Diabetes mellitus												1			0	1	1
20	Enfermedades de los vasos sanguíneos y otras enfermedades del sistema circulatorio											1				1	0	1
21	Enteritis, colitis no infecciosa y otras enfermedades de los intestinos												1			0	1	1
22	Epilepsia y otros trastornos episódicos y paroxísticos							1								1	0	1
23	Leucemia											1				1	0	1
24	Melanoma y otros tumores malignos de la piel											1				1	0	1
25	Otros accidentes y secuelas											1				1	0	1
26	Todas las demás formas de enfermedad del corazón											1				1	0	1
27	Todos los demás tumores malignos de los órganos urinarios											1				1	0	1
28	Tuberculosis y secuelas												1			0	1	1

No.	CAUSA	<1		1 - 4		5 - 14		15 - 44		45 - 59		60 Y más		Sin Dato		TOTAL		TOTAL
		M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
29	Tumor maligno de la laringe									1						1	0	1
30	Tumor maligno de la vesícula biliar y de las vías biliares												1			0	1	1
31	Tumor maligno del cuello del útero										1					0	1	1
32	Tumor maligno del esófago											1				1	0	1
33	Tumor maligno del hígado												1			0	1	1
34	Tumor maligno del tiroides y de otras glándulas endocrinas													1		0	1	1
35	Tumores malignos del labio, de la cavidad bucal y de la faringe									1						1	0	1
TOTAL		0	0	1	0	0	0	10	1	10	7	55	48	0	0	76	56	132

Fuente: Certificados de defunción Municipio de Caldas (Antioquia) - 2010

BIBLIOGRAFÍA

Todos los datos utilizados en este análisis fueron extraídos de los RIPS que envían a la Secretaría Local de Salud las IPS del municipio.

Los datos de la reseña histórica fueron encontrados en las siguientes direcciones electrónicas:

[http://es.wikipedia.org/wiki/Caldas_\(Antioquia\)](http://es.wikipedia.org/wiki/Caldas_(Antioquia))

<http://www.historiadeantioquia.info/antioquia/caldas.html>

<http://www.caldasantioquia.gov.co/sitio/Index.asp?LANG=&IP=41>

Caldas.aredigital.gov.co [página de internet]. Institucional: paginas/informaciondelmunicipio2.aspx: <http://www.caldas.aredigital.gov.co>: [citado de 2 Septiembre 2011].

[Dane.gov.co](http://www.dane.gov.co) [pagina internet]. Municipio de Caldas: files censo2005 PERFIL_PDF_CG2005/05129T7T000.PDF. <http://www.dane.gov.co> [creado 2005; actualizado el 13 de Septiembre 2010; citado el 2 de Septiembre de 2011].

[Caldas.aredigital.gov.co](http://www.caldas.aredigital.gov.co) [pagina de internet]. Institucional: Plan de Desarrollo/Matriz Definitiva Plan de Desarrollo Municipal 2008 2011 Caldas Compromiso de Ciudad.pdf. <http://www.caldas.aredigital.gov.co>: [creado el 06 junio 2011; actualizado 05 Septiembre 2011; citado 29 septiembre 2011].

[Caldas.aredigital.gov.co](http://www.caldas.aredigital.gov.co) [página de internet]. Institucional: Documentos Metas e Indicadores Caldas.pdf <http://www.caldas.aredigital.gov.co>: [citado 29 Septiembre 2011].

[Areadigital.gov.co](http://www.aredigital.gov.co) [pagina internet]. Medellín: Institucional Documento Plan de gestión Área Metropolitana 2008 2011 un mejor ambiente.pdf. <http://www.aredigital.gov.co> [creado Octubre de 2008; citado 2 Octubre de 2011]. [Base de dato de internet]: DANE 2005 [citado 02 de Septiembre de 2011]. <http://190.25.231.242/cgibin/RpWebEngine.exe/PortalAction?&MODE=MAIN&BASE=CG2005AMPLIADO&MAIN=WebServerMain.inl>

8. RECOMENDACIONES CONCLUSIONES

Queda claro que la finalidad de realizar un perfil epidemiológico es analizar la información recolectada para con ella tomar decisiones en salud.

Teniendo esto en cuenta, se establece que la primera causa de mortalidad en todas las edades es la cardiovascular, motivo por el cual las decisiones que busquen impactar de manera sustancial el índice de mortalidad deben estar encaminadas a disminuir tal causa, así mismo como los factores que llevan a que se presente.

Ante este panorama entonces, si bien el municipio cuenta con un hospital de segundo nivel que es centro de remisión, incluso para otros municipios y existe servicio de medicina interna, si recomendamos que en tal servicio se cuente permanentemente con un médico especialista en urgencias(urgentólogo), pues si bien este hecho no disminuiría el número de pacientes que acuden al servicio de urgencias por razones cardiovasculares, evidentemente si impactaría de manera positiva la mortalidad por tal razón.

Así mismo, resulta preponderante el intervenir los factores de riesgo que llevan al desarrollo de la patología cardiovascular, es decir, es muy importante realizar campañas de prevención y adopción de estilos de vida saludables, tales como la práctica regular de actividad física, el abandono del licor y tabaco.

Es muy importante reiterar, que esta sensibilización con la población en la medida de lo posible se debe realizar incluso en el ambiente en donde permanezca frecuentemente el paciente.

Nos llamó poderosamente la atención, el ver como la hipertensión arterial que es una patología cardiovascular, se constituye en la principal causa de consulta externa, con lo que se evidencia que en caldas la mayor parte de las personas que se enferman y acuden al servicio médico y que fallecen tienen como causa principal la hipertensión arterial.

Igualmente observamos que la cobertura en vacunación cumple las metas impuestas y esto se ve reflejado en la poca incidencia que en la morbimortalidad infantil tienen este tipo de patologías (Hepatitis, Sarampión, Poliomielitis, entre otras) pero no deja de preocupar el alto índice de menores de edad que se ven afectados por rinofariongitis, lo cual si bien resulta dentro de los parámetros de normalidad y esperable a tan corta edad, si debe hacer reflexionar sobre el tipo y características de los ambientes en los que permanecen los menores.

Para esto, la Secretaria Local de Salud, debe ordenar visitas periódicas a los centros educativos y hospitales de residencias de los niños, además es sumamente importante vigilar las fuentes de agua y la potabilidad del agua.

Nos llamó también la atención el bajo nivel de escolaridad de las mujeres que acuden a asistencia del parto en el municipio, pues esto evidentemente dificulta la realización de controles prenatales, pues se presentan ingresos tardíos y hay baja adherencia a los tratamientos.

9. CONCLUSIONES RECOMENDACIONES

- Se debe realizar una sensibilización al personal médico y administrativo de las UPGD en todo lo relacionado al Sistemas de Vigilancia y su importancia
- Capacitar y retroalimentar al personal médico y administrativo de las UPGD en todo lo relacionado al Sistema de Vigilancia y su adecuada implementación
- Diseñar Sistemas de Información manuales o automáticos que permitan capturar y procesar adecuadamente la información que se genera desde el personal de salud
- Definir políticas de validación y crítica de la información en las instituciones de salud, que permitan entregar datos finales adecuados que se muestren en informes útiles para la toma de decisiones.
- Sensibilizar a las directivas de las IPS del municipio para que realicen sus propios perfiles epidemiológicos y que los usen para enfocar sus programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- Realizar campañas tanto a nivel de IPS como de la Secretaría Local de Salud que vayan encaminadas a la disminución de los factores de riesgo cardiovasculares y de los eventos de interés en Salud Pública y que permitan impactar positivamente en la salud de toda la población caldense.