

**SITUACIÓN DE SALUD
MUNICIPIO DE DONMATÍAS – ANTIOQUIA 2008**

JULIANA CATAÑO LÓPEZ

**UNIVERSIDAD CES
FACULTAD DE MEDICINA
ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA SALUD PÚBLICA
MEDELLÍN
2009**

**SITUACIÓN DE SALUD
MUNICIPIO DE DONMATÍAS – ANTIOQUIA 2008**

JULIANA CATAÑO LÓPEZ

**Trabajo de investigación presentado como requisito para optar el título de
Especialista en Gerencia de la Salud Pública.**

**Asesor:
LUIS FERNANDO TORO PALACIO
Magíster en Epidemiología**

**UNIVERSIDAD CES
ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA SALUD PÚBLICA
MEDELLÍN
2009**

CONTENIDO

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
1. PLANTEAMIENTO Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	11
1.1 Formulación del Problema	11
1.1 Justificación	11
1.2 Pregunta de Investigación	12
2. DISEÑO TEORICO	13
2.1 Marco Contextual	13
2.2 Marco Teórico	14
3. OBJETIVOS	18
3.1 Objetivo General	18
3.2 Objetivos Específicos	18
4. METODOLÓGIA	20

4.1 Enfoque Metodológico	20
4.2 Tipo de Investigación	20
4.3 Descripción de Variables	21
4.4 Técnicas de Recolección de Información	22
4.5 Control de Errores y Sesgos	22
5. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	23
6. CONCLUSIONES	34
7. BIBLIOGRAFÍA	35

LISTA DE TABLAS

	pág.
Tabla 1. Edad por quinquenios de la población del municipio de Donmatías para 2008	25
Tabla 2. Tipo de Aseguramiento	24
Tabla 3. Principales Causas de Morbilidad por Consulta Médica	26
Tabla 4. Principales Causas de Morbilidad por Urgencias	27
Tabla 5. Principales Causas de Morbilidad por Hospitalización	28
Tabla 6. Nacidos Vivos	28
Tabla 7. Principales Enfermedades Inmunoprevenibles	29
Tabla 8. Principales Enfermedades Infecto-contagiosas	29
Tabla 9. Principales Enfermedades Parasitarias	30
Tabla 10. Eventos de Interés en Salud Pública	30
Tabla 11. Coberturas en Vacunación	31
Tabla 12. Oferta de Servicios Habilitados en el Municipio de Donmatías por IPS	32

LISTA DE FIGURAS

	pág.
Figura 1. Municipio de Donmatías	14
Figura 2. Pirámide Poblacional del Municipio año 2008	23

GLOSARIO

ASEGURAMIENTO es el aseguramiento en salud, dentro del marco de la protección social, es la 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)(1)

DANE Departamento Administrativo Nacional de Estadística

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES son aquellas enfermedades que se pueden prevenir mediante la vacunación

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

ENFERMEDADES PARASITARIAS son 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 es la 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. Diagnóstico situacional

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.

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

Se presenta la situación de salud del municipio de Donmatías, Antioquia, para el año 2008, desagregada en cinco grupos de indicadores con su respectiva definición: demográficos, socioeconómicos, morbimortalidad, factores de riesgo y oferta de servicios de salud. Dichos indicadores se analizan dentro de los contextos departamental y nacional, con el propósito de servir de fuente de información y de línea de base para los grupos interesados en el análisis de la morbimortalidad de dicha población.

ABSTRACT

It presents the health situation of the municipality of Donmatias, Antioquia, for 2008, broken down into five groups of indicators with their respective definition: demographic, socioeconomic, mortality - morbidity, risk factors and offering health services. These indicators are discussed within the departmental and national contexts, in order to serve as a source of information and baseline for groups interested in analysis of mortality of this town.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Quienes participan en la formulación de políticas públicas en salud en el municipio de Donmatías deben identificar las tendencias del sector para innovar en los modelos de atención e intervención y poder adelantarse a las necesidades futuras, permitiéndose intervenir la problemática indicada en el momento adecuado para generar un cambio en el perfil epidemiológico de la población y así reorientar los servicios de salud; evitando la ineficiencia de los recursos e ineficacia en los procesos por parte de los actores del sistema.

Para lograr ser funcionales y suplir la inexistencia de información en la toma de decisiones a nivel directivo se hace necesario generar información que sirva como diagnóstico para formular políticas públicas, crear programas y proyectos que mejoren el estado de salud de los donmatieños, articulando acciones y generando corresponsabilidad de los diversos actores del sistema que deben garantizar el bienestar colectivo de la población.

1.2 JUSTIFICACIÓN

Hay una urgente necesidad para mejorar la información empírica sobre la salud pública del municipio, empleada para evaluar periódicamente y analizar las tendencias de su situación de salud.

La comparabilidad, validez y fiabilidad de la información sobre salud es necesaria para identificar y cuantificar las grandes desigualdades que en materia de salud afectan a la población de ciertas veredas y reconocer los factores determinantes de esas desigualdades.

Al retroalimentar las bases de datos con acciones locales, se tendría una visión mas focalizada de la situación que permitiría la comparación de la situación a diferentes niveles. La disponibilidad de los datos unitarios básicos recolectados por las diferentes IPS, EPS y EPS-S, además de Planeación municipal, SISBEN y Secretaria de Salud, servirán como base de comparación para evaluar y reevaluar las diferentes acciones a nivel regional y nacional.

Conocer las causas de la enfermedad, los grupos etéreos, los factores de riesgo, las tasas de ataque, la morbilidad y mortalidad y, sobretodo, la forma de disminuir las pérdidas económicas generadas por las enfermedades dentro de una población, es la herramienta mas útil para generar políticas sostenibles en el tiempo y en el espacio, permitiendo así la generación de políticas públicas saludables que disminuyan la brecha de atención en las poblaciones urbana y rural.

1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál fue la situación de salud de la población del municipio de Donmatías – Antioquia en el 2008?

2. DISEÑO TEÓRICO

2.1 MARCO CONTEXTUAL

2.1.1 Reseña histórica del municipio de Donmatías Fue fundado en 1787. Se erigió en municipio en 1814. Ha tenido tres nombres: San Antonio del Infante, para honrar la memoria del Infante de España; Azuero, para honrar la memoria del ilustre publicista colombiano Vicente Azuero y Donmatías, por Don Matías Jaramillo, quien tuvo un rico asentamiento minero en el territorio donde se halla la población.

2.1.2 Ubicación del municipio Donmatías, está ubicado al norte del Departamento de Antioquia, dista a 49 kilómetros de la ciudad de Medellín y posee una extensión de 181 kilómetros cuadrados, su temperatura promedio es de 18 grados centígrados.

2.1.3 Límites de Donmatías el norte con el municipio de Santa Rosa de Osos, por el este con los municipios de Santa Rosa de Osos y Santo Domingo, por el sur con el municipio de Barbosa, y por el oeste con el municipio de San Pedro de los Milagros. Está conformado por dieciséis veredas, un corregimiento y el casco urbano, de la siguiente manera:

Las veredas Ánimas, Piedrahíta, Correa, Romazón, San Andrés, Montera, Riochico, Pradera, Colón, Frisolera, Arenales, Miraflores, Santa Ana, Quebrada Arriba, Bocatoma, Riogrande, Pan de Azúcar y Riogrande-Bellavista.

El Corregimiento: Bellavista

2.1.4 Población La población proyectada para el municipio de Donmatías en el año 2008 según el DANE, es de 19. 014 habitantes.

Más adelante, la Constitución Nacional de 1991 amplía el enfoque de salud y reitera el mandato para la construcción de un nuevo sistema de salud, que nos permite trabajar con miras a alcanzar los logros de las políticas internacionales en salud.

La ley 60 de 1993 consolida el proceso iniciado con la ley 10 de 1990 creando una estructura administrativa y financiera para el sector que define la distribución de competencias y recursos entre las entidades territoriales además establece explícitamente la asignación de subsidios para el acceso a los servicios de salud de la población más pobre.

La ley 100 de 1993 busca mejorar las condiciones de salud de los colombianos con un cambio en el sistema inicial, garantizando prestaciones económicas y de salud a los afiliados a este, acorde con las exigencias externas de las políticas internacionales que se enmarcaban en lograr la cobertura universal en salud.

En esencia todas estas leyes pretenden generar cambios en busca del bienestar de la población, así como el diagnóstico de situación de salud se constituye en una estrategia para lograr este mejoramiento.

Es por ello que un diagnóstico debe integrar varios conceptos relacionados entre sí, entendiendo la salud como un campo multidimensional difuso y resultante de factores biológicos, estilos de vida, el ambiente y los servicios de salud existente al que tiene acceso dicha población.

Un problema fundamental en el campo de salud ha sido la falta de información; determinar cuántas personas mueren cada año y por qué han fallecido, cuantos nacen y de que se enferman es uno de los medios más importantes para evaluar la validez del sistema de salud de un país, departamento o municipio.

Disponer de cifras claras ayuda a las autoridades del sistema a evaluar si las decisiones tomadas en pro de la salud pública están bien direccionadas, ejecutas y que errores se deben corregir; sin embargo, ha resultado difícil establecer procesos que eviten la pérdida de información y se puedan realizar análisis y evaluaciones completas, que generen

políticas públicas que mejoren las condiciones ambientales, los estilos de vida y le den un giro necesario a los servicios de salud, para optimar el nivel de salud de una población.

Lalonde en 1974 analizó los determinantes de salud y creó un modelo de salud pública en el cual se considera que el nivel de salud de una comunidad viene determinado por cuatro variables:

- Biología humana
- Medio Ambiente
- Estilo de vida
- Sistema de salud

Estos factores son modificables, al menos teóricamente, y por ello las acciones de la salud pública deben dirigirse hacia esa modificación, teniendo en cuenta la importancia o efecto relativo que cada uno de los determinantes tiene sobre los niveles de salud pública.

Teniendo claro cuáles son las prioridades de salud pública, se puede derivar un porcentaje elevado de recursos hacia la prevención y educación en salud y esta información es proporcionada por un diagnóstico que describa el comportamiento de eventos que pueden ser intervenidos y que además son de interés en salud pública.

Toda la información recogida y analizada refleja la situación real de la salud en la comunidad e, independiente del tipo de unidad primaria generadora del dato (UPGD), contribuye a evidenciar las problemáticas de la localidad, para proponer planes, programas y proyectos que impacten en la salud pública.

El diagnóstico de salud debe basarse en un análisis descriptivo, donde se apliquen las medidas cuantitativas de distribución por frecuencias (prevalencia y distribución porcentual), así como medidas cualitativas acorde con las necesidades de la institución y de las características necesarias enmarcadas resolución 581 de 2004.

La citada resolución determina que el perfil de una población debe incluir la caracterización demográfica y de morbilidad-mortalidad a través de una descripción por

gráficas y tablas de la situación de salud-enfermedad de la población en estudio, acompañado de un análisis respectivo de las mismas, con el fin de generar el significado de esta información. El perfil debe estar subdividido para su análisis en las condiciones socio-demográficas, morbilidad (que incluye motivos de consulta de los afiliados estratificado por servicios de atención), patologías de interés en salud pública, patologías centinelas, mortalidad y patologías de alto costo.

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

Describir la situación de salud de la población en el municipio de Donmatías, Antioquia en el 2008, a fin de contar con la información necesaria para la formulación de políticas públicas, programas y proyectos que permitan mejorar el estado de salud de los donmatieños.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar demográficamente la población del municipio de Donmatías para el 2008.
- Establecer las principales causas de morbilidad de la población del municipio de Donmatías para el 2008.
- Definir las principales causas de mortalidad de la población del municipio de Donmatías para el 2008.
- Determinar las principales enfermedades inmunoprevenibles, infecto-contagiosas y parasitarias en el municipio de Donmatías para el 2008.
- Definir las coberturas de vacunación por biológico en el municipio de Donmatías para el 2008.

- Precisar los datos de la afiliación al Sistema General de seguridad Social en Salud en el municipio de Donmatías para el 2008.
- Identificar los recursos institucionales habilitados para la salud del municipio de Donmatías en el 2008.

4. METODOLOGÍA

4.1 ENFOQUE METODOLÓGICO

Investigación cuantitativa

4.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Se realizará un estudio retrospectivo de la situación de salud/enfermedad, donde se identificarán las siguientes fuentes:

- Generalidades: Grupos étnicos, Sexo, Ubicación geográfica.
- Información de Morbilidad
- Información de Servicios de Salud habilitados

Para consolidar la información de la prestación de servicios en salud se deben utilizar los datos reportados en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA), los RIPS, radicados por las IPS que hacen parte de la red prestadora de la Dirección Seccional de Salud y Protección social de Antioquia, y sistematizados en el software diseñado por la entidad como son:

- Clasificación de la población por grupos quinquenales, distribuidos por sexo, área y distribución porcentual.
- Clasificación y resultados de indicadores demográficos.
- Clasificación de la Morbilidad de la población afiliada

Teniendo como población a las personas que residen o residían en el municipio de Donmatías en el 2008.

4.3 DESCRIPCIÓN DE VARIABLES

4.3.1 Tabla de Variables

NOMBRE DE VARIABLE	DEFINICIÓN	NATURALEZA	NIVEL DE MEDICIÓN
Aseguramiento	Relación con el sistema de seguridad social	Cualitativa	Nominal
Edad	Numero años	Cuantitativa	Razón
Sexo	Genero	Cualitativa	Nominal
Principales causas de consulta Externa	Enfermedades por las que consultan las personas	Cualitativa	Nominal
Principales causas de Hospitalización	Enfermedades por las que se hospitalizan las personas	Cualitativas	Nominal
Principales Causas de Consulta por urgencias	Enfermedades por las que ingresan a urgencias las personas	Cualitativas	Nominal
Principales enfermedades inmunoprevenibles	Enfermedades inmunoprevenibles que desarrolló la población	Cualitativa	Nominal
Principales enfermedades infecto-contagiosas	Enfermedades infecto-contagiosas que desarrolló la población	Cualitativa	Nominal
Principales enfermedades parasitarias	Enfermedades parasitarias que se encontraron en la población	Cualitativa	Nominal
Otros eventos de interés en salud publica	Eventos de interés en salud pública que se presentaron en la población	Cualitativa	Nominal

4.4 TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Basados en fuentes de datos oficiales de la secretaria de salud del municipio de Donmatías – Antioquia, generados por cada una de las IPS del municipio, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica –SIVIGILA-, el Sistema de Información para la Selección de Beneficiarios –SISBEN- reportada en el 2008 y la Dirección de Censo y Demografía del Departamento Administrativo Nacional de Estadística –DANE –reportada en el 2005 y sus Estadísticas Vitales para la población total en el 2008 serán los medios por los cuales se obtendrá la información.

4.5 CONTROL DE ERRORES Y SEGOS

La información tomada para el presente estudio es de fuente confiable, sin embargo es prácticamente imposible descartar algunas eventuales imperfecciones tales como el diligenciamiento incorrecto o incompleto de las fichas epidemiológicas, el no reporte del 100% de los casos de interés en salud pública; los errores de transcripción realizados por los funcionarios de la secretaria de salud municipal o departamental, además de los cometidos en la dirección de estadísticas vitales departamentales y nacionales, que impiden tener datos exactos y absolutamente confiables de toda la información.

De otro lado, es conveniente tener en cuenta que en los próximos estudios realizados por la secretaria de salud municipal no se incurrirá en los mismos errores y la información será más confiable, completa y útil a partir de las correcciones en el proceso de recolección y consolidación de la susodicha información.

5. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Una vez procesada la información obtenida de las bases de datos de la Secretaria de Salud (SIVIGILA, PAISOFT, RIPS, etc.) se realizó el análisis e interpretación de los resultados:

5.1 COMPONENTES

5.1.1 Población

Si se analiza la dinámica poblacional de los años 2006 al 2008, se encuentra que en el municipio de Donmatías la población en 2006 fue 18.138, en 2007 fue de 18.580 y en el 2008 fue de 19.014, esto indica un crecimiento en el año 2007 es de 442 habitantes y en el año 2008 un crecimiento de 434 habitantes, esto según proyecciones del DANE, evidencia disminución en el crecimiento de la población; sin embargo según datos SISBEN la población del municipio creció en aproximadamente 1000 habitantes para el 2008.

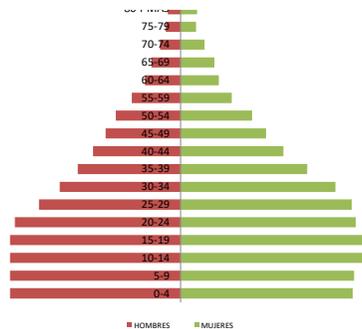


Figura 2. Pirámide Poblacional año 2008

Se observa una pirámide poblacional de base ancha en la cual predominan los grupos infantiles y son escasos los grupos de adultos mayores, esta pirámide es característica de países en vía de desarrollo.

En la pirámide se puede notar que la proporción entre hombres y mujeres es casi similar, pero se nota un ligero incremento de la población de sexo femenino, la población femenina corresponde al 52% y la población masculina corresponde al 48% del total de la población.

Para poder hacer este estudio de la población del municipio de Donmatías se tomó la información total de la población atendida, el margen de error corresponde al 5% teniendo clara lo posible existencia de subregistros.

La población entre los 0 y 19 años es el 42.54% del total, como se evidencia en la tabla 1.

Respecto a la distribución de la población se encuentra que 12.345 habitantes se hallan en la zona urbana y 6.669 en la zona rural, lo que indica que la mayoría de la población está en la zona urbana y corresponde al 65% del total de la población.

5.1.2 Aseguramiento

La población asegurada al Sistema General de Seguridad Social en Salud es de un 87.12%, distribuidas entre régimen subsidiado y régimen contributivo.

Tabla 2. Tipo de Aseguramiento

Aseguramiento	Total	%
Contributivo	9.792	51,50%
Subsidiado	6.774	35,63%
Población no Cubierta	2.448	12,87%
Total	19.014	100%

Tabla 1. Edad por quinquenios de la población del municipio de Donmatías para 2008

GRUPOS EDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	%
TOTAL	9.189	9.825	19.014	100%
0-4	1.053	947	2.000	10,52%
5-9	999	954	1.953	10,27%
10-14	1.036	1.015	2.051	10,79%
15-19	1.043	1.040	2.083	10,96%
20-24	912	963	1.875	9,86%
25-29	779	942	1.721	9,05%
30-34	664	852	1.516	7,97%
35-39	565	696	1.261	6,63%
40-44	481	565	1.046	5,50%
45-49	412	471	883	4,64%
50-54	357	394	751	3,95%
55-59	269	282	551	2,90%
60-64	195	210	405	2,13%
65-69	160	186	346	1,82%
70-74	113	132	245	1,29%
75-79	81	85	166	0,87%
80 Y MÁS	70	91	161	0,85%

Fuente. Registro DANE años 2006, 2007 y 2008

5.1.3 Morbilidad por Consulta Médica en el Municipio de Donmatías en el 2008

Las principales causas de consulta médica en el Municipio son la Hipertensión con un 26.02% y las infecciones agudas de las vías respiratorias con un 25.17%.

Tabla 3. Principales Causas de Morbilidad por Consulta Médica

MOTIVO DE CONSULTA	NÚMERO	%
Hipertensión	2963	26,02
Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (rinofaringitis, sinusitis, faringitis, amigdalitis)	2867	25,17
Infección de vías urinarias	1076	9,45
Enfermedades del esófago, del estomago y del duodeno	872	7,66
Dorsopatias	813	7,14
Signos y síntomas generales (fiebre, cefalea)	711	6,24
EDA	696	6,11
Conjuntivitis	486	4,27
Traumatismo, envenenamiento y algunas otras consecuencias de causa externa	457	4,01
Supervisión de embarazo	448	3,93
TOTAL	11389	100,00

5.1.4 Morbilidad por Urgencias en el Municipio de Donmatías en el 2008

Las principales causas de consulta por urgencias son Síntomas y signos generales (cefalea, fiebre, etc.) con un 33.4%, seguido por Síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y el abdomen con un 23.1% y Traumatismos con un 19.7% lo cual se puede observar en la tabla 4.

Tabla 4. Principales Causas de Morbilidad por Urgencias

DIAGNOSTICOS	NÚMERO	%
Síntomas y signos generales (cefalea, fiebre, etc.)	2495	33,4%
Síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y el abdomen (dolor abdominal, dolor pélvico, náusea y vómito)	1726	23,1%
Traumatismos	1472	19,7%
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (EPOC, asma)	420	5,6%
Dorsopatías	306	4,1%
Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (rinofaringitis aguda, sinusitis, faringitis, amigdalitis)	302	4,0%
Embarazo parto y puerperio	218	2,9%
Influenza y neumonía	188	2,5%
Enfermedades infecciosas intestinales (EDA)	172	2,3%
Enfermedades del esófago, del estómago y del Duodeno (dispepsia, gastritis)	165	2,2%
TOTAL	7464	100,0%

5.1.5 Morbilidad por Hospitalización en el Municipio de Donmatías en el 2008

Las principales causas de hospitalización en el municipio de Donmatías son la Influenza y la neumonía con un 31.3%, seguido de Otras enfermedades del sistema urinario (ITU) con un 20.9% y Embarazo parto y puerperio con un 19%.

Tabla 5. Principales Causas de Morbilidad por Hospitalización

DIAGNÓSTICOS	NÚMERO	%
Influenza y neumonía	147	31,3
Otras enfermedades del sistema urinario (ITU)	98	20,9
Embarazo parto y puerperio	89	19,0
Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo (abscesos, celulitis)	61	13,0
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (EPOC, asma)	34	7,2
Diabetes Mellitus	10	2,1
Otras formas de enfermedad del corazón (ICC)	9	1,9
Personas en contacto con los servicios de salud en circunstancias relacionadas con la reproducción (planificación)	8	1,7
Traumatismos	7	1,5
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores (bronquitis)	6	1,3
Total	469	100,0

5.1.6 Natalidad

Para el 2008 el municipio tuvo 86 nacimientos, de los cuales 38 fueron hombres representados en un 44.19% y 48 mujeres representadas en un 55.81%.

Tabla 6. Nacidos Vivos

SEXO	NACIDOS	%
Hombre	38	44,19%
Mujeres	48	55,81%
TOTAL	86	100%

5.1.7 Enfermedades Inmunoprevenibles

En el municipio de Donmatías se presentaron cinco (05) casos de varicela, tres (03) casos de meningitis por neumococo, un (01) caso de meningitis meningocócica, un (01) caso de paroditis y un (01) caso de rubéola.

Tabla 7. Principales Enfermedades Inmunoprevenibles

INMUNOPREVENIBLES	NÚMERO	%
Varicela	5	45,45%
Meningitis por Neumococo	3	27,27%
Meningitis Meningocócica	1	9,09%
Parotiditis	1	9,09%
Rubeola	1	9,09%
Total	11	100%

5.1.8 Enfermedades Infecto-contagiosas

Para el 2008 se presentaron tres mil sesenta (3060) casos de infección respiratoria aguda (IRA), cinco (05) de varicela, dos (02) de sífilis gestacional, y un (01) caso de parotiditis, tos ferina, rubéola y VIH.

Tabla 8. Principales Enfermedades Infecto-contagiosas

INFECTOCONTAGIOSAS	NÚMERO	%
IRA	3060	99,64%
Varicela	5	0,16%
Sífilis Gestacional	2	0,07%
Parotiditis	1	0,03%
Tos Ferina	1	0,03%
Rubeola	1	0,03%
VIH	1	0,03%
Total	3071	100%

5.1.9 Enfermedades Parasitarias

En el 2008 se presentaron 867 casos de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) y 3 Enfermedades Trasmitidas por Alimentos (ETA).

Tabla 9. Principales Enfermedades Infecto-contagiosas

PARASITARIAS	NÚMERO	%
EDA	867	99,66%
ETA	3	0,34%
Total	870	100%

5.1.10 Eventos de Interés en Salud Pública

De los principales eventos de interés en salud pública se reportaron cuarenta y seis (46) casos de violencia física, veinte (20) casos de intento de suicidio, seis (06) casos de intoxicación por plaguicidas, cinco (05) intoxicación por fármacos, cuatro (04) casos de hepatitis A y cuatro (04) casos de violencia psicológica y un (01) caso de abuso sexual.

Tabla 10. Eventos de Interés en Salud Pública

EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA	NÚMERO	%
Violencia Física	46	53,49%
Intento de Suicidio	20	23,26%
Intoxicación por plaguicidas	6	6,98%
Intoxicación por fármacos	5	5,81%
Hepatitis A	4	4,65%
Violencia Psicológica	4	4,65%
Abuso Sexual	1	1,16%
Total	86	100%

5.1.11 Vacunación

El municipio de Donmatías tiene coberturas útiles en vacunación en BCG, Antipoliomielítica (VOP), Antihepatitis B (HB), DPT (Difteria, Tos Ferina y Tétanos), Haemophilus Influenzae tipo B (Hib), Triple Viral SRP (Sarampión, Rubeola y Paperas), Toxoide Diftérico (TT) embarazadas y no embarazadas.

Tabla 11. Coberturas en Vacunación

BIOLOGICO	COBERTURA
VOP	98%
DTP	98%
BCG	26%
HB	98%
Hib	98%
SRP	97%
TT/Td EMB	72.86%
TT/Td NO EMB	18.19%

5.1.12 Oferta de Servicios

La oferta de servicios del municipio de Donmatías es de baja complejidad en general, tal como se muestra en la tabla 12.

Tabla 12. Servicios Habilitados en el Municipio de Donmatías por IPS

IPS			OFERTA DE SERVICIOS
ESE Hospital Francisco Eladio Barrera			Medicina General
			Planificación Familiar
			Enfermería
			Odontología General
			Atención Preventiva en Salud Oral
			Promoción en Salud
			Toma e Interpretación de Radiologías Odontológicas
			Toma de Muestras de Laboratorio Clínico
			Hospitalización
			Fisioterapia
			Ginecobstetricia
			Nutrición y Dietética
			Ortopedia
			Psicología
			Vacunación
			Atención Domiciliaria
			Servicio Extramural
			Servicio de Urgencias
			Transporte Asistencial Básico
			RX e Imágenes Diagnósticas
Servicio Farmacéutico			
Medicina General			

IPS PROSALCO	Planificación Familiar
	Enfermería
	Odontología General
	Atención Preventiva en Salud Oral
	Promoción en Salud
	Fisioterapia
	Nutrición y Dietética
	Medicina General
	Servicio Farmacéutico
IPS SALUDCOOP	Planificación Familiar
	Enfermería
	Odontología General
	Atención Preventiva en Salud Oral
	Promoción en Salud
	Medicina General
	Servicio Farmacéutico
IPS UBA Promedan	Planificación Familiar
	Enfermería
	Odontología General
	Atención Preventiva en Salud Oral
	Promoción en Salud
	Medicina General
	Servicio Farmacéutico
Toma de Muestras de Laboratorio Clínico	

6. CONCLUSIONES

Es necesario tener estudios de la situación de salud municipal continuos en el tiempo para garantizar la fiabilidad y la correcta utilización de los datos recopilados por los diferentes programas de software de la Secretaria de Salud Municipal.

Los datos que se recopilan en la Secretaria Municipal de Salud como cifras únicamente, no generan ningún impacto ni permiten la toma de decisiones, es necesario generar estudios comparativos en el tiempo que evidencien el comportamiento de la salud - enfermedad de las comunidades y poder así generar estrategias que garanticen la salud de las poblaciones.

Los datos deben ser revisados previo ingreso a los sistemas de información, por lo tanto es fundamental la capacitación al personal encargado del diligenciamiento de las fichas epidemiológicas tanto como al delegado de sistematizar la información en la Secretaria de Salud Municipal para evitar los errores y los subregistros en la información que conllevan a la formulación no prioritaria o a la no formulación de programas para las comunidades.

El acopio y procesamiento de la información en la Secretaria de Salud debe estar sujeto a un procedimiento estructurado y socializado con las personas que intervienen en el proceso, de manera que se garantice la adecuada utilización de los datos individuales y el correcto análisis social del Municipio.

7. BIBLIOGRAFÍA

Alzate J. Gerencia del Servicio de Salud. Instituto de Ciencias de la Salud CES. Medellín: 1994. 155 p.

Bierman E. Metodología de la Investigación y del Trabajo Científico. Unisur, Santa fé de Bogotá: 1992. 13 p.

Blanco J, Maya J. Fundamentos de Salud Pública. Tomos I, II, III. Corporación para Investigaciones Biológicas, Medellín: Colombia 1997. 80 p.

Bonilla E, Rodríguez P. Más Allá de los Dilemas. Santa fe de Bogotá; Ediciones Unidas Norma 1997. 102 p.

Briones G. Métodos de Investigación para las Ciencias Sociales. México; Trillas 1990. 95 p.

Breilh J. Epidemiología, Economía, Medicina y Política. Distribuciones Fontamara, Buenos Aires: 1989. 83 p.

Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud. Una conferencia internacional sobre la promoción de la salud: hacia un nuevo concepto de la Salud Pública. Organización Mundial de la Salud. Salud y Bienestar Social Canadá. Asociación Canadiense de Salud Pública. Ontario, Canadá. 1986. 82 p.

Constitución Política de Colombia, Bogotá. 1991

Fernández H. Cómo Investigar. Metodología de la Investigación. Bogotá. 35 p.

Gonzales F. Personalidad, Modo de Vida y Salud. La Habana: Editorial Félix Varela, 1994. 94 p.

Ley 715, Ministerio de Salud, 2001

Ley 100, Sistema de Seguridad Social Integral, Ministerio de Salud, 1993

Lilienfeld A. Fundamentos de Epidemiología. Adison Wesley Iberoamericana, 1987. 110 p.

Londoño J. Metodología de la Investigación Epidemiológica, Editorial Universidad de Antioquia. 1995, 58 p.

Mazuera M. Curso Modular de Epidemiología Básica, Editores Medellín, 1998, 125 p.

Moreno A. Epidemiología Clínica. McGraw Hill Interamericana. México, 1994, 248 p.

Mogollon O, Gonzales. La Reforma de la Salud y su Componente Político, Un Análisis de Factibilidad, 2000, 326 p.

Plan de Desarrollo Municipal, Donmatías, 2008 - 2011

Plan de Salud Pública, Donmatías, 2008 - 2011

Rodriguez A, Orton F, Banegas U, Moreno, Martín. La Epidemiología como instrumento para una política de salud racional. Med. Clin. Barcelona: 1989. 766 p.

Organización Panamericana de Salud: Análisis de la salud-enfermedad según condiciones de vida. Honduras: 1993. 84 p.

Torres Y. Epidemiología Aplicada a la Planificación y la Administración de Salud. Facultad Nacional de Salud Pública. Foro Salud Siglo XXI, Vol. II 41-60 Medellín: 1984. 237 p.

Taylor J, Bogdan R. Introducción a los Métodos Cualitativos de Investigación. Ediciones Paidós, Barcelona. 148 p.

Vasco U. Alberto. Enfermedad y Sociedad. Medellín: Universidad de Antioquia 1987.

Otras fuentes de información relacionadas

(1) Ministerio de la Protección Social de Colombia
www.minproteccion-social.gov.co/pars/cajaherram/Contratacion_3.htm (20 de Agosto de 2009)