

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Norte E.S.E.



SUBA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO LOCAL

Primer trimestre, 2022

CAPÍTULO 1: Riesgo socioeconómico como factor determinante del incremento del trabajo informal, debido a la sindemia por COVID-19

CAPÍTULO 2: Datos de eventos en salud pública Subred Norte, enero - marzo 2022



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD

BOGOTÁ



Grupo de Georreferenciación y análisis de VSP

Epidemióloga: Liliana Carolina Sánchez Rodríguez

Geógrafos: Jodie Marion Pineda Pinilla
Diana Cristina Galeano
Julián Orlando Vanegas
Gabriel Ricardo Rojas Vanegas

Grupo ACCVSYE

Líder: Adriana Velandia

Epidemiólogo: Alejandro Castañeda Gómez

Geógrafo: Alexander Quintero

Socióloga: Ana Milena Barato Achury

Boletín Temático Trimestral de ENERO - MARZO 2022

PARTICIPANTES

Entornos y procesos

Sistemas y subsistemas

VSP

- COVID 19
- SISVAN
- SSR
- Vigilancia Comunitaria
- Estadísticas vitales
- Transmisibles
- No Transmisibles
- Salud Mental



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD



Capítulo 1

Boletín Temático Trimestral de ENERO - MARZO 2022



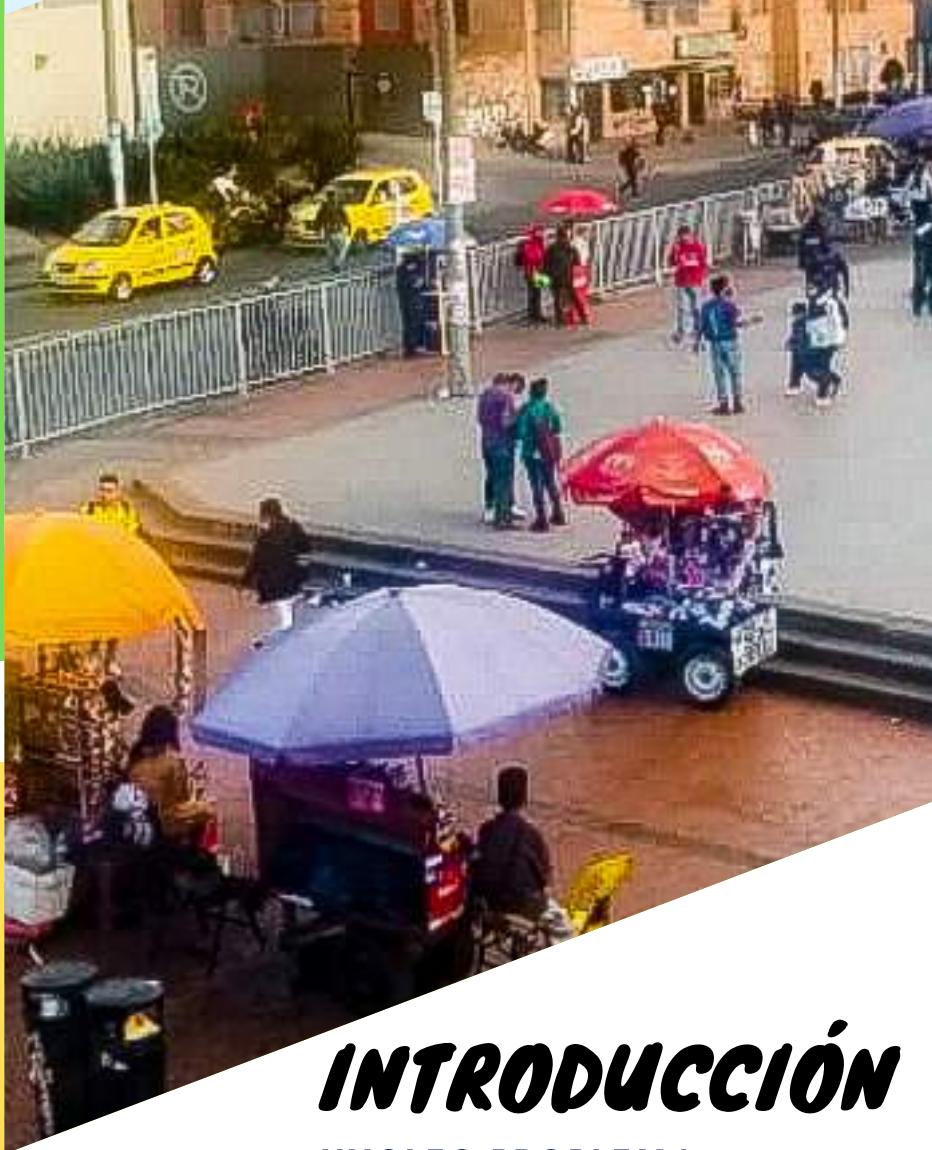
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD



CAPÍTULO 1

Riesgo socioeconómico como factor determinante del incremento del trabajo informal, debido a la sindemia por COVID-19 en la localidad de Suba en el año 2021



CONTENIDO

INTRODUCCIÓN

METODOLOGÍA

RESULTADOS

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

INTRODUCCIÓN

NUCLEO PROBLEMA

Según la Organización Internacional del trabajo (OIT) el empleo informal, incluye todo trabajo remunerado (p.ej. tanto autoempleo como empleo asalariado) que no está registrado, regulado o protegido por marcos legales o normativos, así como también trabajo no remunerado llevado a cabo en una empresa generadora de ingresos. Los trabajadores informales no cuentan con contratos de empleo seguros, prestaciones laborales, protección social o representación de los trabajadores. (1)

En esta edición del Boletín epidemiológico trimestral, se presenta un acercamiento al efecto de la Sindemia de COVID19 en el riesgo socioeconómico como factor determinante del incremento del trabajo informal, con un análisis de los datos del comportamiento de dichos eventos en la localidad durante el 2021, aportado por los entornos y sistemas transversales (sistemas y subsistemas de VSP) de la Subred norte, enfocado a la ubicación geográfica de dichos eventos, con miras a contrastar las variables que pueden estar potencializando el deterioro de la calidad de vida de los actores, y de esta forma contribuir con propuestas ajustadas a la realidad de los territorios.

Reporte del mercado laboral para Bogotá y Colombia, diciembre 2021 (2)

Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH) - 2021



DESEMPEÑO EN COLOMBIA

Para diciembre de 2021, la tasa de desempleo del total nacional fue de 11,0%, lo que significó una disminución de 2,4 puntos porcentuales (p.p) con respecto al mismo mes de 2020, cuando se ubicó en 13,4%, pero se mantuvo en niveles superiores al de octubre de 2019 (prepandemia), en 1,5 p.p por encima de la tasa de 2019 (9,5%).

2,7 millones

de personas desocupadas para dic de 2021 en Colombia



Al comparar 2021 con 2020, inicio de la pandemia, se evidencia una mejora significativa en la mayoría de los indicadores del mercado laboral, aunque todavía con niveles que no alcanzan los presentados en 2019



15,1 tasa de desempleo femenino vs 8.4 del masculino, según sexo, oct - dic del 2021

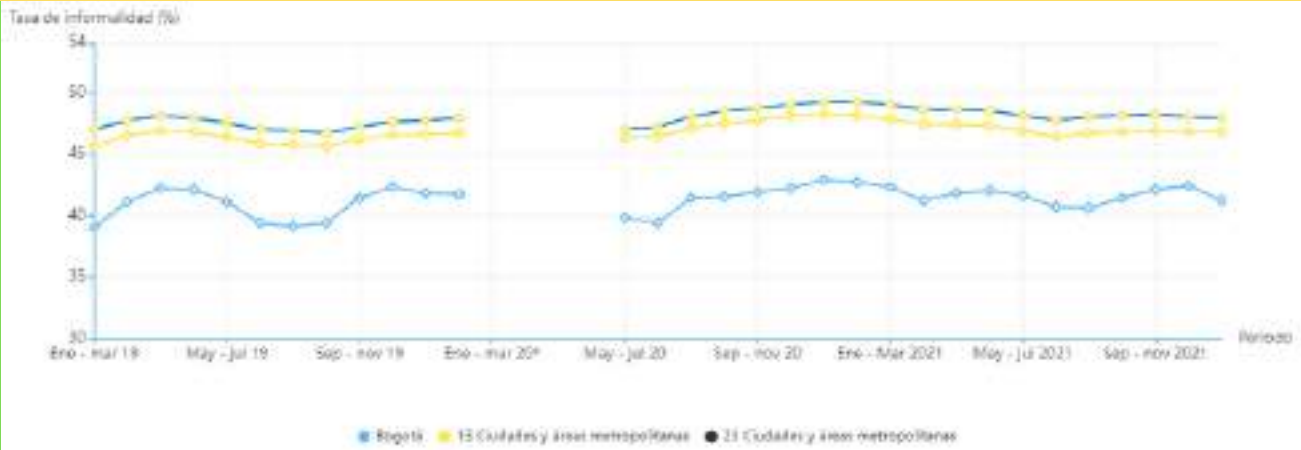
Al analizar los indicadores principales de tasas, para Bogotá D.C en diciembre de 2021, se evidencia una reducción en la tasa de desempleo con respecto a 2020 al pasar de 16,5% a 10,3%. Sin embargo, el valor sigue siendo superior a lo observado en diciembre de 2019 cuando fue de 10,3%.

	TASAS ENE- DIC 2021 NACIONAL	TASAS ENE- DIC 2021 BOGOTÁ
Global de ocupación	60.6	59.7
Ocupación	52.3	53.6
Desempleo	13.7	10.3

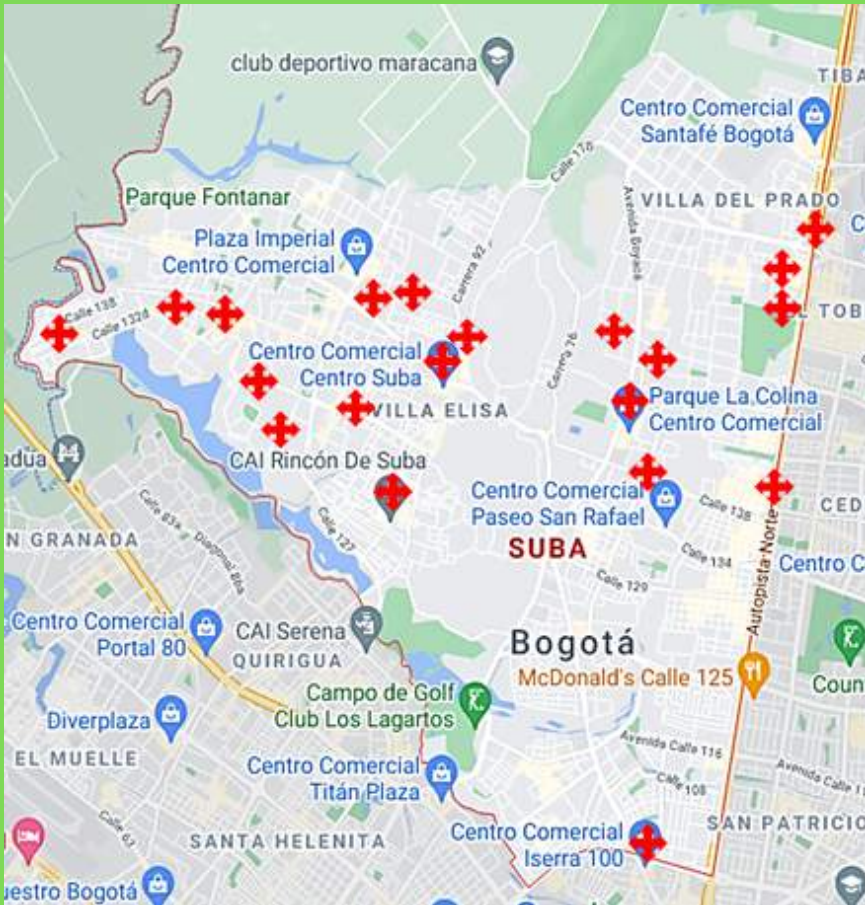
La informalidad es una situación con múltiples causas, de gran magnitud y al mismo tiempo, altamente heterogénea, caracterizándose por un agudo déficit de trabajo decente. (3)

América Latina y el Caribe es una región con una elevada presencia de micro y pequeñas empresas (MYPE) y muy baja presencia de empresas de tamaño mediano. (4)





FUENTE: DANE. Mercado laboral. Enero 2022. Publicado 28-feb-2022.



En el trimestre móvil nov21 - ene22, la tasa de informalidad en Bogotá fue 41,2%, inferior a la tasa registrada en 13 principales ciudades (46,8%). (2)

- EJE 1 PORTAL SUBA
- EJE 2 CENTRO SUBA - SUBAZAR
- EJE 3 LA GAITANA
- EJE 4 RINCÓN
- EJE 5 LISBOA
- EJE 6 BRITALIA
- EJE 7 SAN CIPRIANO
- EJE 8 CC. LA COLINA
- EJE 9 CC. ISERRA 100
- EJE 10 LA CAMPIÑA
- EJE 11 COMPARTIR
- EJE 12 AUTOPISTA NORTE
- EJE 13 PORTAL NORTE
- EJE 14 GILMAR
- EJE 15 EL PLAN
- EJE 16 CASA BLANCA
- EJE 17 AVENIDA TABOR
- EJE 18 TIBABUYES
- EJE 19 PLAZA FUNDACIONAL
- EJE 20 CALLE 138 CON 58



TOTAL POR LA LOCALIDAD 3.032 VENDEDORES CON REGISTRO INDIVIDUAL DE VENDEDORES INFORMALES - RIVI

4.702 VENDEDORES CARACTERIZADOS



1.547 mujeres (51%)



1.985 hombres (49%)

Zonas de aglomeración de ventas informales Subá

Registro fotográfico de algunas ventas ambulantes de la localidad de suba 2022



Fuente: IPES
Localidad de Suba
2021

Fotos: Grupo de georreferenciación y análisis Subred Norte 2022



SECTOR	EJE	OBSERVACIÓN
Portal Suba	Av. Suba entre KR 91 a 92	Aglomeración de ventas informales - Punto de concentración de protestas
Centro Suba y Subazar	Av. Suba entre calle 90 y KR 67A	Aglomeración de ventas informales en andenes y puente peatonal
La Gaitana	KR 126 y tv. 127 entre CL 139 a 137	Aglomeración de ventas informales - Proceso de reorganización - extensiones comerciales
Avenida 68	AV 68 entre CL 98 y Autopista Norte	Obras de construcción sistema Transmilenio Avenida 68
El Rincón	Kr 93 a Dg 129B Bis hasta Av Cali	Aglomeración de ventas informales - Inseguridad
Lisboa	CL 130 a 132D entre KR 151A a 154	Aglomeración de ventas informales - Inseguridad
Britalia y San Cipriano	Autopista Norte a AK 58 entre CL 167 y 170	Aglomeración de ventas informales - Conflictos entre vendedores informales

Metodología

Tipo de estudio

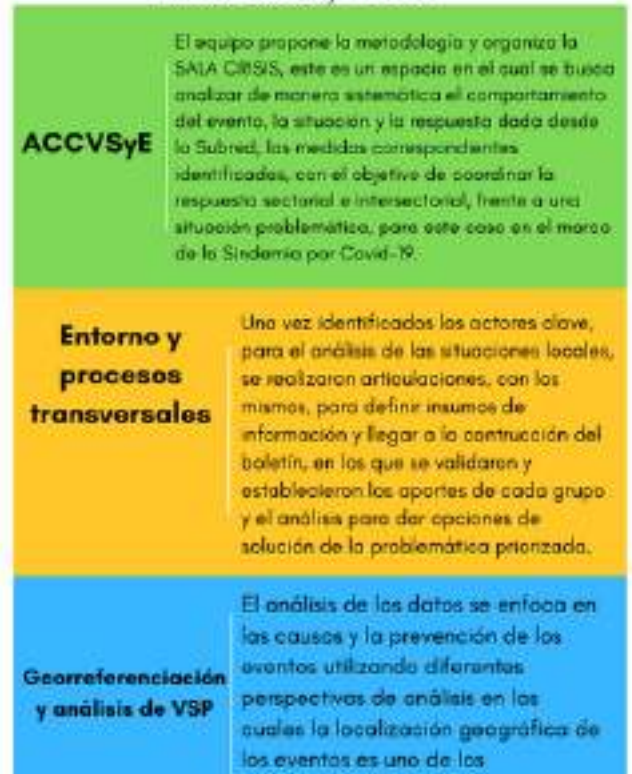
Descriptivo de corte transversal

El ejercicio de generación de metodologías para el desarrollo de las Sala de Crisis, en los que se validaron y establecieron los aportes de cada grupo, las fuentes de información y el análisis para dar opciones de solución de la problemática priorizada, en este caso fue por medio de grupo focal y preguntas orientadoras dirigidas a los participantes.

El paso inicial para la realización del boletín trimestral se encuentra en la articulación con el equipo de Análisis y Políticas -Acción integrada Análisis de Condiciones de Calidad de Vida Salud y Enfermedad ACCVSYE, el cual lidera la Sala crisis, en esta se procesa la información de los núcleos problemáticos priorizados. Contando con la participación de los profesionales de los entornos y procesos transversales del Área de Salud Pública PSPIC. Asimismo, con la información extraída de la página web oficial de la Secretaría Distrital de Salud -SALUDATA Distrital-, aplicativos locales y el sistema de información donde las UPGD notifican los eventos de interés en salud pública y adicionalmente el espacio de análisis de la sala, las cuales se constituyen como parte de las fuentes de información. Por último y contando siempre con la presencia del equipo de georreferenciación y análisis de eventos en salud pública a lo largo del proceso, se generan cartografías de la información entregada por los sistemas y subsistemas, para finalizar con la construcción del presente documento.

NUCLEO PROBLEMA SUBA

Riesgo socioeconómico como factor determinante del incremento del trabajo informal, debido a la pandemia por COVID-19 en la localidad de Suba durante el año 2021.



METODOLOGÍA SALA CRISIS, SUBA

PREGUNTAS ORIENTADORAS

1. ¿QUÉ TIPO DE POBLACIÓN HA IDENTIFICADO EN LA LOCALIDAD QUE SE DEDICA A EJERCER EL TRABAJO INFORMAL?



2. ¿Qué acciones adicionales proponen desde su Entorno, Proceso o Entidad para impactar en esta problemática?

“

GRUPO FOCAL

”

SUBA

Resultados.

PRESENTACIÓN DE LA CARTOGRAFÍA Y
ANÁLISIS DE LOS DATOS



ÍNDICE DE MAPAS

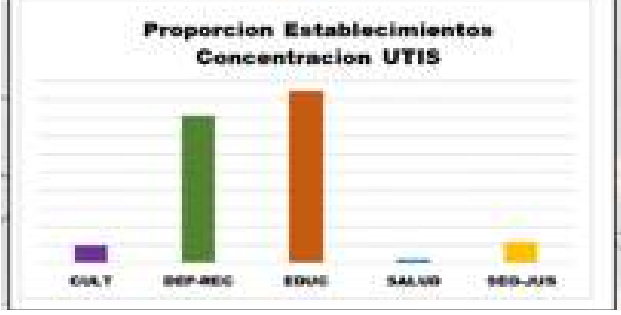
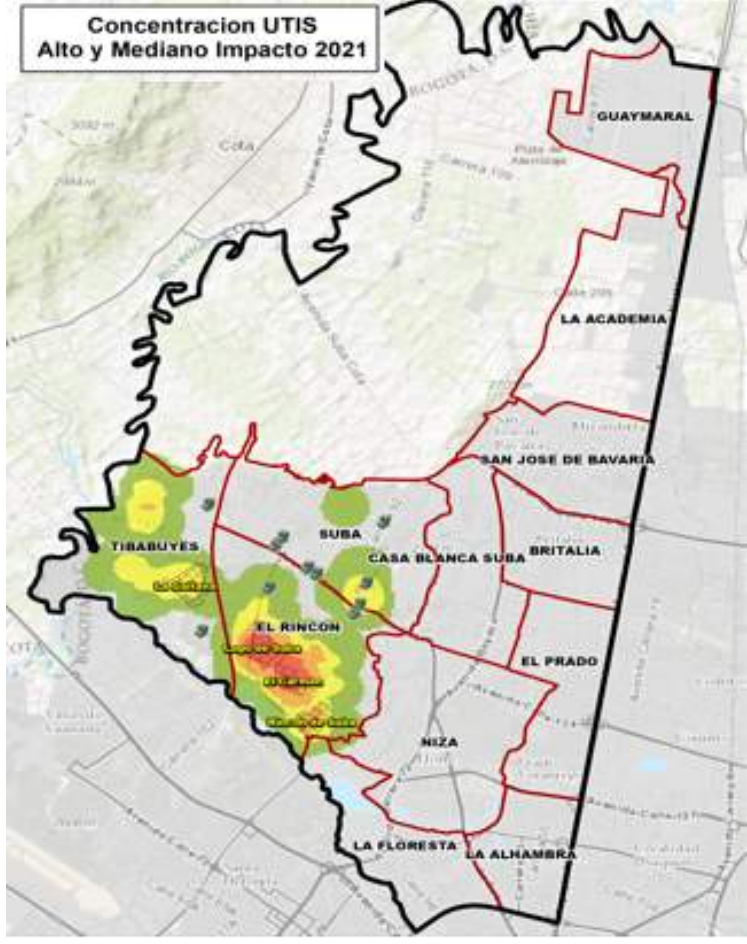
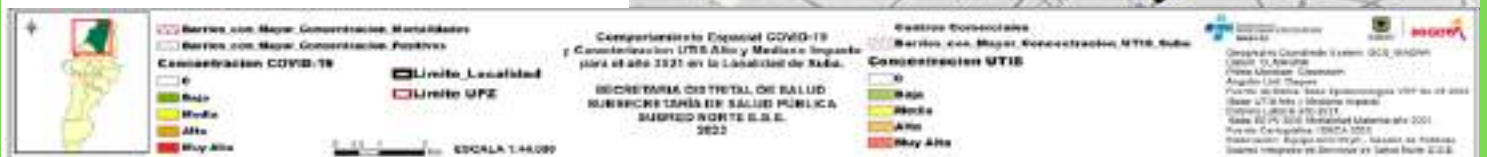
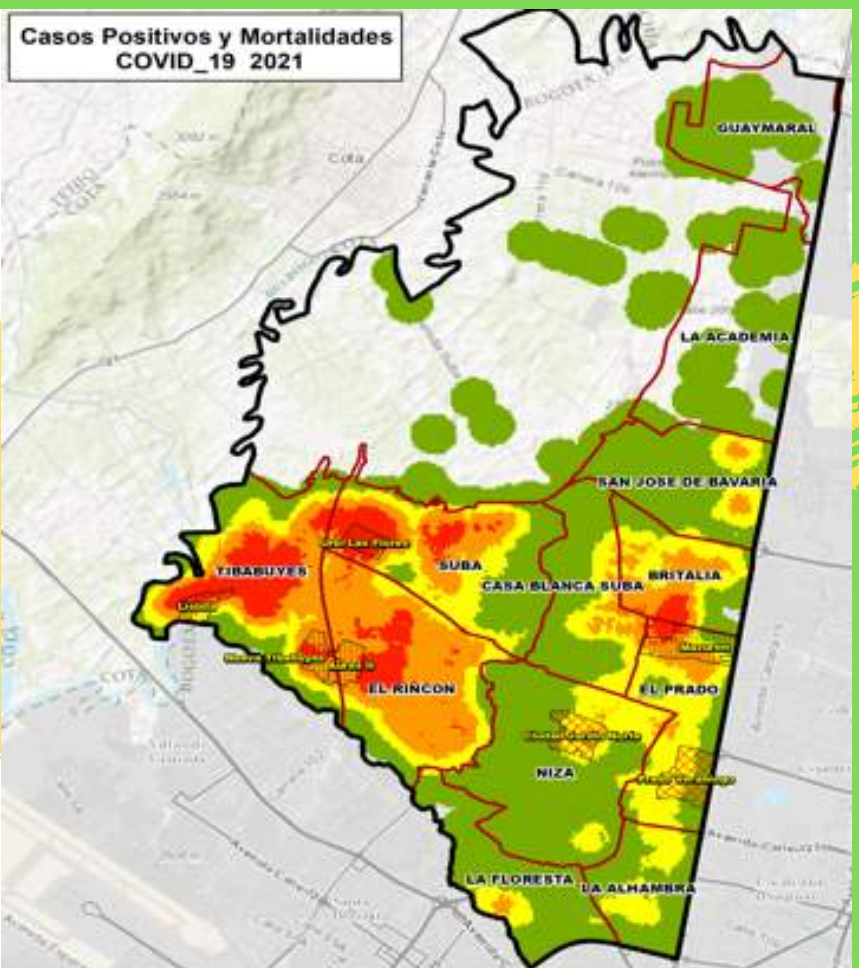
- 1 Casos Positivos y Mortalidades COVID-19 2021 Suba
- 2 Concentración UTIS alto y mediano impacto
- 3 Casos de bajo peso en la población
- 4 Casos de obesidad en la población
- 5 Casos de conducta suicida asociados con problemas económicos.

Análisis de la información

Para el apartado espacial dentro de la sala de crisis de la localidad de Suba, se realizó el análisis espacial del COVID-19 según semana epidemiológica N° 8 de 2022 con corte año 2021. Adicionalmente, se utilizó como fuente de información la caracterización realizada por el Entorno Laboral de la Subred Norte para el año 2021, en cuanto a unidades de trabajo informal de alto y mediano impacto.

Cartografía Suba

Se confirma entonces la concentración de los casos por COVID-19 dentro de la localidad a nivel de UPZ y barrios para ese año, identificando las UPZ Tibabuyes, El Rincón, Suba, Britalia y El Prado. Adicionalmente, los barrios Lisboa, Urb. Las Flores, Nueva Tibabuyes, Aures II conjuntamente con Mazuren, aparecen con el mayor número de casos positivos acumulados y en cuanto a número de fallecimientos se encuentran los barrios Ciudad Jardín Norte y Prado Veraniego con el mayor número de notificaciones.



Cartografía Suba

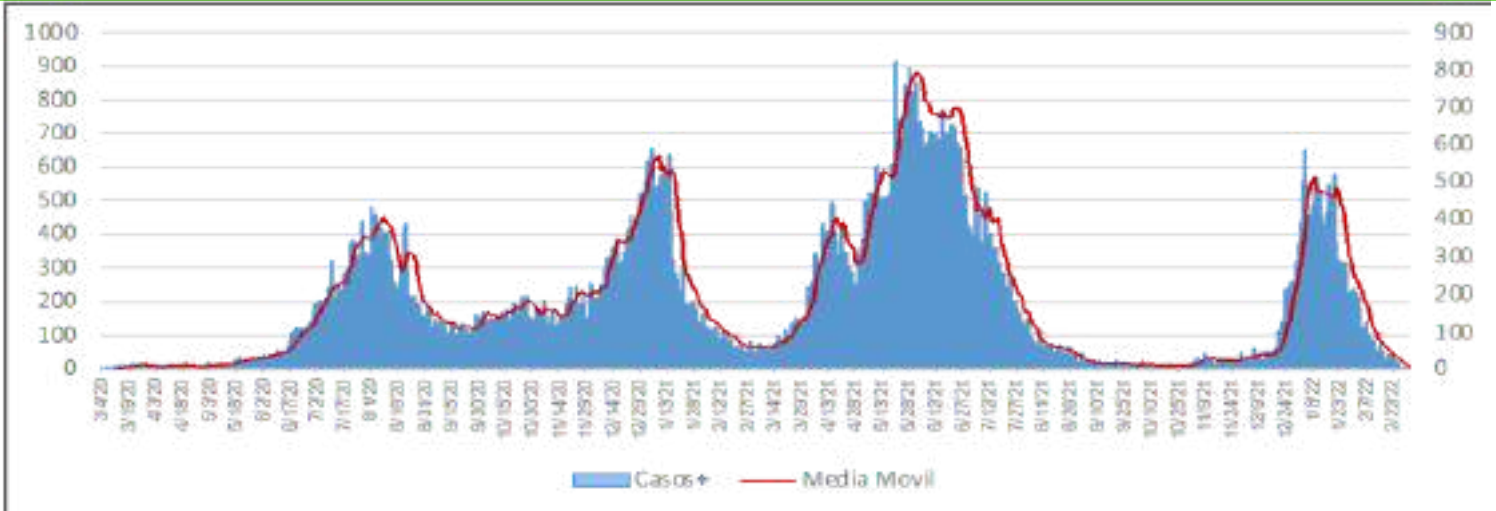


Se muestra el comportamiento espacial de las caracterizaciones realizadas por el Entorno Laboral en la localidad, en cuanto a UTIS de alto y mediano impacto, lo que muestra concentraciones importantes en relación al trabajo informal en las UPZ El Rincón, Tibabuyes y Suba; donde sobresale por el mayor número de caracterizaciones logradas en el 2021. Los barrios Lago de Suba, El Carmen, Rincón de Suba y La Gaitana, dentro de los datos consignados e identificados en el mapa, se puede observar también el número de personas según su ocupación, entre los cuales se encuentran oficios varios, administrador, peluquerías y barberías y mecánica automotriz. De igual forma, se evidencia la proporción de personas que trabajan dentro de las UTIS según su género y UPZ, mostrando a los hombres con el mayor número de registros dentro de la UPZ El Rincón. Por último, se identifica a partir de la concentración de la notificación cuales son los equipamientos cercanos con mayor relevancia y proximidad a las unidades de trabajo informal, prevaleciendo los establecimientos de educación en primer lugar, seguido de zonas de recreación y deporte; esto en consideración de los posibles puntos de concentración y aglomeración generadas a partir de la informalidad

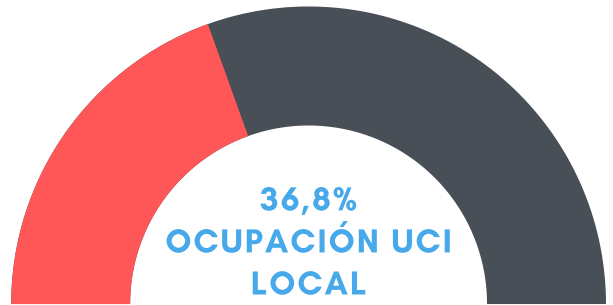


COMPORTAMIENTO COVID-19.

Localidad de Suba, año 2021 y 2022

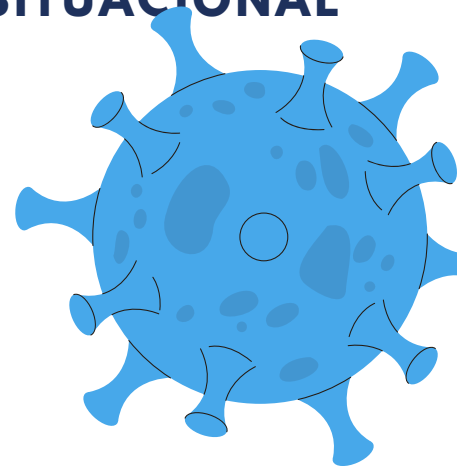


TENDENCIA CASOS CONFIRMADOS, SEGÚN FECHA INICIO DE SÍNTOMAS

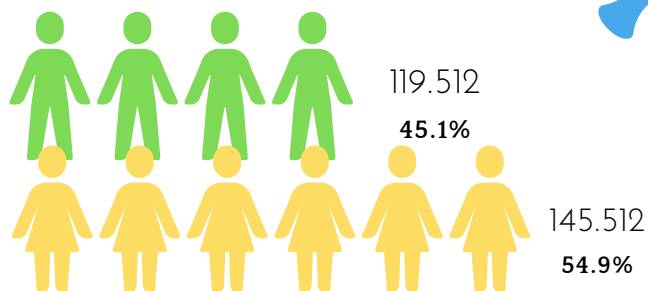


COLOMBIA:	6,068,074 CASOS	138,939 muertes
		Mortalidad 275.8 x 100.000 habitantes
		Letalidad 2.3 x 100 casos
BOGOTÁ:	1,758,825 CASOS	29,268 muertes
	29.0% De Colombia	Mortalidad 331.4 x 100.000 habitantes
		Letalidad 1.7 x 100 casos
SUBA:	265,028 CASOS	3,844 muertes
	15.1% De Bogotá	Mortalidad 278.2 x 100.000 habitantes
	35.9% De la Subred Norte	Letalidad 1.5 x 100 casos

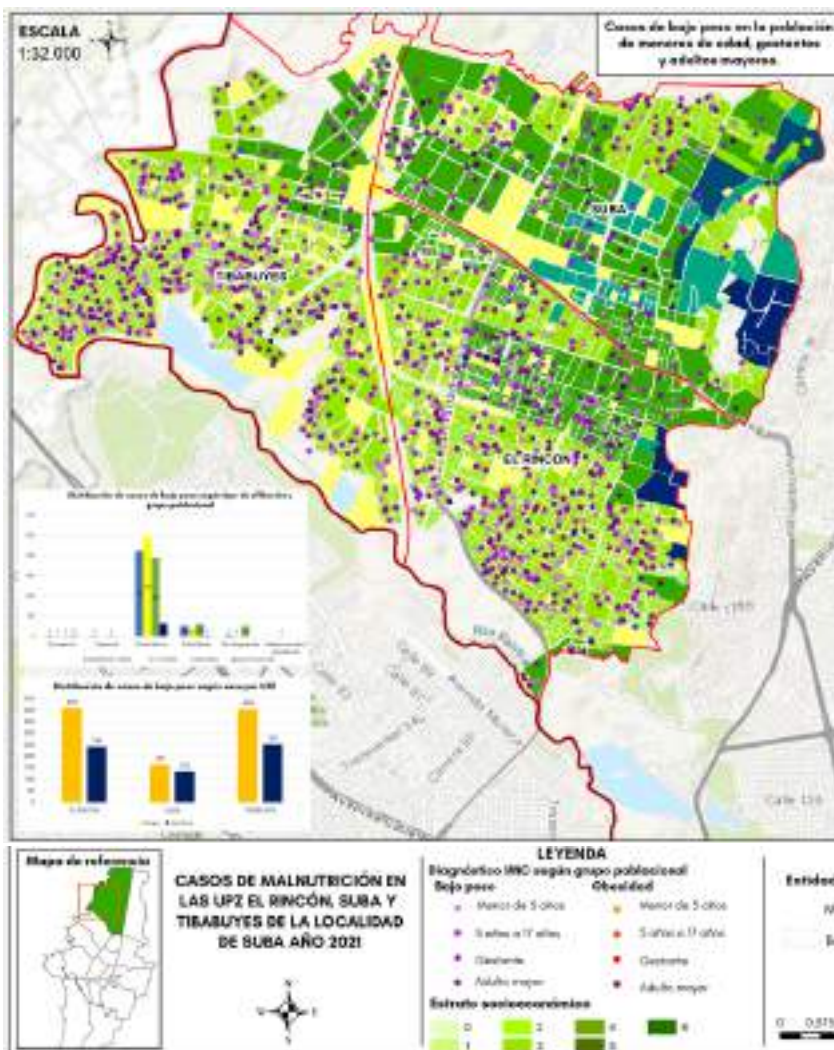
MARCO SITUACIONAL



Casos por sexo



Cartografía UPZ SUBA



La localidad de Suba es una de las más extensas, con mayor población y diversa de la localidad. Las UPZ Tibabuyes, El Rincón y Suba son las que cuentan con la mayor población, siendo más del 60% del total de la localidad.

La malnutrición es un efecto desencadenante de las condiciones económicas y el desconocimiento por parte de la población.

De los 1600 casos de bajo peso en la población de estas UPZ, la mayor concentración está en la UPZ Tibabuyes con el 41%, seguido de la UPZ El Rincón y Suba. En las tres UPZ prevalece el estado de bajo peso en mujeres, principalmente en el grupo de 5 a 17 años de edad.

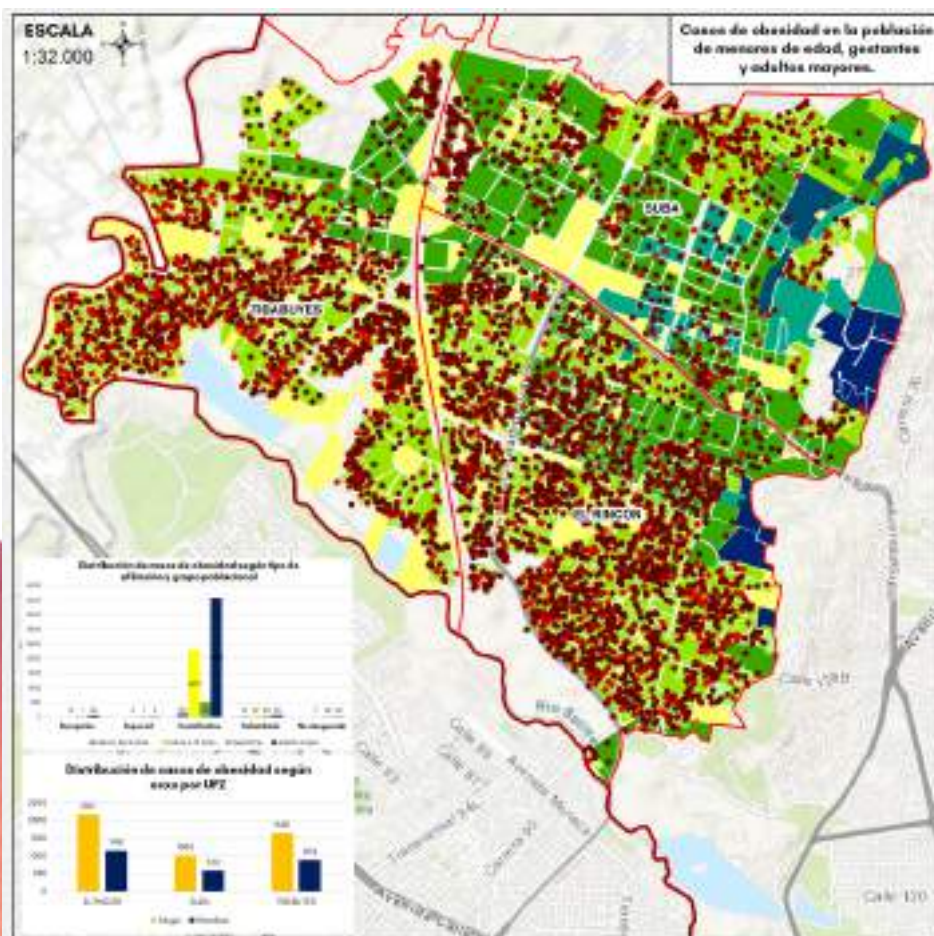
Las condiciones de trabajo informal son una alta tendencia en poblaciones con bajos recursos económicos como el estrato 0, 1 y 2 principalmente en la sociedad bogotana. Al ver la relación de casos de bajo peso con el estrato socioeconómico, se encuentra una alta asociación, pues el 54% del total de casos de bajo peso se presenta en estratos socioeconómicos inferiores al 3, principalmente en el estrato socioeconómico 2 con el 53%.

En cuanto a la obesidad se encuentra una mayor prevalencia en la UPZ El Rincón y al igual que en el bajo peso, la obesidad se presenta más en las mujeres, principalmente en el grupo poblacional adultos mayores, en quienes cambia su metabolismo para la asimilación de nutrientes a partir de los 50 años aproximadamente, y en menores de 5 a 17 años. En cuanto a la presencia de casos en estratos socioeconómicos bajo nuevamente hay una presencia alta, pues el 51% de los casos de obesidad se presentan principalmente en el estrato 2.

Dato...

Organizaciones como las Naciones Unidas y la FAO han desarrollado diferentes guías para el manejo de la Malnutrición. Si quieres conocer más en **Bogotá** puedes ingresar a:

[Seguridad alimentaria y nutricional](#)



Conclusiones

SUBA

Las condiciones de la pandemia COVID 19 tales como el aislamiento, cierre por largos periodos de establecimientos con alta recurrencia, el aumento del desempleo, entre otros, afectó significativamente los ingresos y calidad de vida de los habitantes de la localidad.



El número de casos de malnutrición son reflejo del impacto en la nutrición, pues si bien hubo más casos de obesidad que están asociados a una dieta no balanceada, generando riesgos en la presencia de enfermedades a largo plazo, bajas defensas y en caso de menores de edad, afectación en el crecimiento. Por otro lado, la obesidad es un alto riesgo directo para el COVID 19, como lo confirmó la literatura y estudios realizados en los últimos años. Por ende, es de gran importancia ver estos eventos que tienen una alta asociación con las condiciones socioeconómicas reflejadas en el estrato de residencia de estos casos reportados.



Los casos de conducta suicida como ejemplo de las afectaciones en la salud mental fueron otro evento que la literatura científica confirmó como efecto de la pandemia, reflejando la importancia de la atención oportuna en salud mental no solo para el tratamiento sino también para la promoción de la salud. salud mental y la prevención de autolesiones en diferentes ámbitos.

Conclusiones

SUBA

Se puede determinar que de acuerdo a la situación generada por el fenómeno de pandemia de COVID-19, en la localidad de Suba, se concentra un número considerable de casos relacionados al desarrollo del trabajo informal.



Dentro de las UPZ priorizadas en la localidad, se encuentra la UPZ El Rincón comprendida por los barrios Aures 1 y 2, Lago de Suba y la UPZ Tibabuyes en los barrios Compartir, Lisboa, Berlín y Nuevo Corinto.

La problemática abordada en esta sala frente al riesgo socioeconómico como factor determinante del incremento del trabajo informal rebasa el accionar misional de la Subred Norte por lo que es necesario articular otros sectores.

Se ha establecido articulación desde la Subred Norte con instituciones como la Alcaldía Local, IPES y la Secretaria de Integración Social, realizando acompañamiento en los recorridos haciendo sensibilización y entrega de kit de bioseguridad para mitigar el riesgo de contagio por COVID-19, ya que se logra identificar un número considerable de población ejerciendo actividades informales en el espacio público.



RECOMENDACIONES



1

Los fundamentos de la Seguridad Salud en el trabajo, son claves para trabajo decente en un desarrollo seguro y sostenible. Velar por la Seguridad Salud en aquellas actividades económicas precarias y en las labores no reconocidas como trabajo, entre ellas la labor de las “amas y amos de casa”, permitiría la promoción de un entorno de trabajo seguro y sin riesgos para todos los trabajadores; pero es necesario ampliar la perspectiva y comprender mejor la interrelación trabajo y salud en el contexto político, económico, social y demográfico en un país como el nuestro, donde se mira con esperanza la posibilidad de crear mejores condiciones de trabajo para todos y por ende, una concepción integral e integradora de la Salud Pública.

2

Desde los equipos del PSPIC se debe orientar a la comunidad en el fortalecimiento en medidas de autocuidado, promoción de la salud y prevención de la enfermedad como aporte desde el accionar del sector salud.

3

Es necesario continuar con el posicionamiento de esta temática, desde la política de salud en el trabajo y desde el Entorno Laboral en las instancias locales, dado que esta problemática permea diferentes sectores los cuales pueden realizar aportes a la población afectada mediante las diferentes estrategias que se generan.

4.

De igual manera, seguir fortaleciendo el trabajo intersectorial articulado a nivel distritales y local, para poder dar el direccionamiento respectivo y así generar la respuesta oportuna a los casos que se presenten dentro de la localidad.

5.

Intensificar mediante la búsqueda activa de la población que ejerce el trabajo informal, por medio de los procesos de caracterización y de esta manera lograr identificar las UPZ y barrios donde se presenta el mayor número de concentración de dicha población ya que se encuentran en otras UPZ que no han sido priorizadas.

BIBLIOGRAFIA

1. OIT | Organización Internacional del Trabajo [Internet]. 4.5 Trabajadores de la economía informal; [consultado el 13 de abril de 2022]. Disponible en:

https://www.ilo.org/global/topics/wages/minimum-wages/beneficiaries/WCMS_536133/lang-es/index.htm

Cita en el texto: (1)

2. CCB | Cámara de Comercio de Bogotá [Internet]. Reporte del mercado laboral para Bogotá y Colombia, diciembre 2021; [consultado el 13 de abril de 2022]. Disponible en:

<https://www.ccb.org.co/observatorio/Analisis-Economico/Analisis-Economico/Mercado-laboral/Reporte-del-mercado-laboral-para-Bogota-y-Colombia-diciembre-2021#:~:text=DESEMPLEO%20EN%20BOGOT%C3%81&text=Al%20analizar%20los%20indicadores%20principales%20de%20tasas%2C%20para%20Bogot%C3%A1%20D.C,fue%20de%2010%2C3%25>

Cita en el texto: (2)

3. OIT | Organización Internacional del Trabajo [Internet]. Panorama Laboral Temático 1. Transición a la formalidad en América Latina y el Caribe; [consultado el 13 de abril de 2022]. Disponible en:

<https://www.oitcinterfor.org/node/7039>

Cita en el texto: (3)

4. OIT | Organización Internacional del Trabajo [Internet]. Panorama Laboral Temático 2. Pequeñas empresas, grandes brechas. Empleo y condiciones de trabajo en las MYPE de América Latina y el Caribe; [consultado el 13 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.oitcinterfor.org/node/6811>

Cita en el texto: (4)

5. Álvarez J, Lallena y S, Bernal M. Nutrición y pandemia de la COVID-19. Vol. 13, Medicine. 2020. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7837011/pdf/main.pdf>

Cita en el texto: (5)

Capítulo 2

Boletín Temático Trimestral de ENERO - MARZO 2022



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD



CAPÍTULO 2

Datos de eventos de interés en salud pública de la Subred Norte, enero a marzo de 2022



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Norte E.S.E.

CONTENIDO

NO TRANSMISIBLES

- Discapacidad
- SISVESO
- SIVISTRA
- Crónicos

SALUD MENTAL

- SIVIM
- SISVECOS
- SIVELCE
- VESPA

SALUD MATERNO INFANTIL Y
SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA.

VIGILANCIA
COMUNITARIA

TRANSMISIBLES

ESTADÍSTICAS
VITALES

SISVAN



NO TRANSMISIBLES

DISCAPACIDAD

SISVESO

SIVISTRA

Vigilancia en salud pública de la discapacidad

NO TRANSMISIBLES

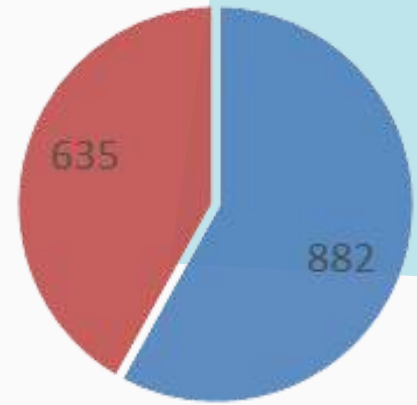
De un total acumulado de 9435 usuarios con discapacidad y COVID positivo a corte del 30 de marzo 2022, se relaciona en el gráfico los casos de usuarios con discapacidad y COVID-19 positivo según el rastreo realizado a las bases de datos histórica del RPCD y casos positivos de manera semanal durante los meses de enero a marzo 2022 con 1517 casos, de este total, son 1393 (91,83%) los usuarios que en el momento de adquirir el virus estuvieron en estado leve, Moderado 66 (4,35%), Grave 16 (1,05%) y Fallecidos 42 (2,77%); hay 345 usuarios recuperados de los cuales pertenece a los que presentaron su estado de salud leve.



**Fuente. Base de datos de seguimiento personas con discapacidad y COVID positivo. Subred Norte, VSP Discapacidad enero a marzo 2022

POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD, CON DIAGNÓSTICO POSITIVO PARA COVID-19

En este apartado se describe la población con discapacidad con seguimientos realizados durante el primer trimestre del 2022, la estrategia de seguimiento PCR positiva para COVID-19, estrategia identificación de sobrecarga de cuidadores de personas con discapacidad y estrategia de seguimiento a cohortes por tipo de evento

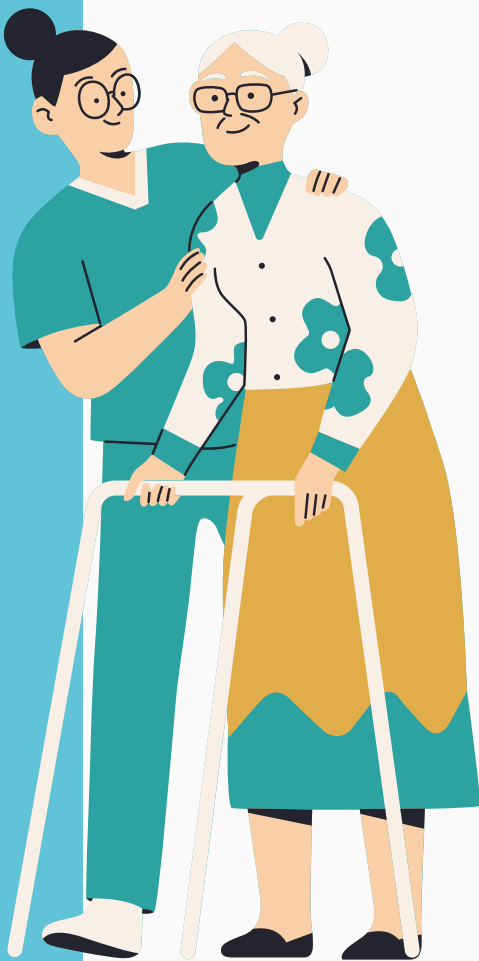


■ MUJERES ■ HOMBRES

Poblacional de personas con discapacidad y COVID positivo por sexo. Subred Norte - enero a marzo 2022*

CUIDADORES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD CON DIAGNÓSTICO POSITIVO PARA COVID-19.

Al tomar la base de datos de usuarios con discapacidad y COVID positivo, se realiza seguimiento a aquellos que requieran ayuda permanente en sus actividades de la vida diaria un total consolidado a la fecha de 383 seguimientos a cuidadores; durante el primer trimestre del 2022, se realizaron 71 seguimientos efectivos a cuidadores, con la aplicación de la encuesta, no se ha evidenciado ningún usuario con alerta; esta actividad se viene realizando con los cuidadores más antiguos de los meses anteriores.

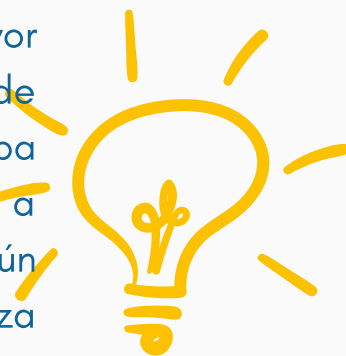


CUIDADORES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD CON DIAGNÓSTICO POSITIVO PARA COVID-19.

VARIABLES		01- Usaquén	02- Chapinero	10- Engativá	11-Suba	12 - Barrios Unidos	13- Teusaquillo	Total	%
SEXO	Mujeres	10	1	13	21	6	1	52	73,24
	Hombres	0	0	7	8	2	2	19	26,76
REGIMEN DE AFILIACION	Contributivo	9	1	18	23	7	3	61	85,92
	Subsidiado	1	0	2	6	1	0	10	14,08
DIAGNOSTICADO CON COVID POSITIVO	Si	4	0	8	15	6	1	34	47,89
	No	6	1	12	14	2	2	37	52,11

Población con seguimiento a cuidadores de PCD efectivas por localidad de residencia, sexo, régimen de afiliación y diagnosticado con COVID positivo de la Subred Norte. Enero a marzo 2022

El análisis, se realiza con el seguimiento efectivo a 71 cuidadores de personas con discapacidad severa, 34 (47,89%) de ellos, en algún momento fueron positivos para covid-19; el 73,24% (n=52), son mujeres en mayor proporción; el 85,92% (n=61) son de régimen contributivo, de los cuales 21 y 23 residen en la localidad de suba respectivamente; durante la aplicación de la encuesta a cuidadores en el tiempo reportado, no se evidencia ningún cuidador con algún alerta, por lo anterior, no se realiza canalización priorizada a la red de cuidado colectivo estrategia RBC.



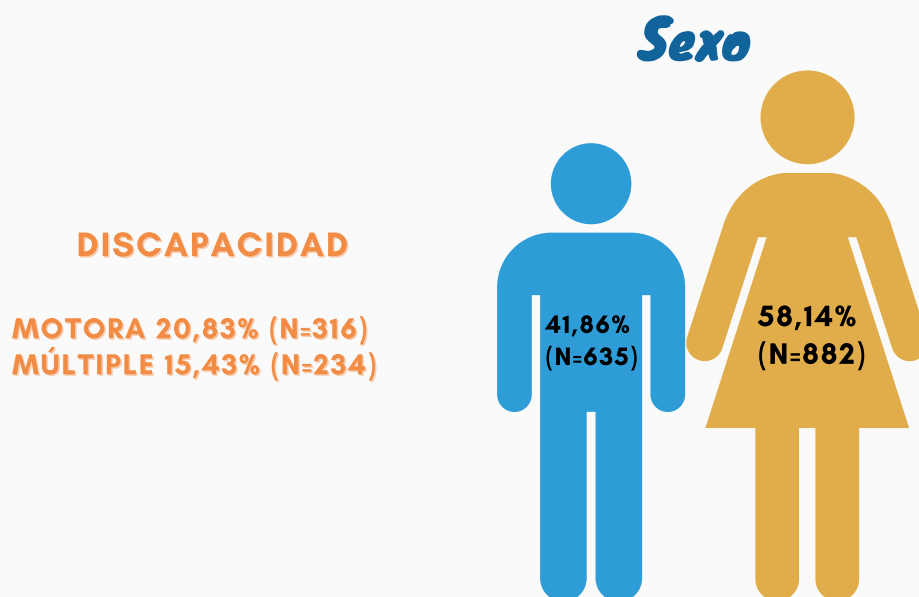
**Fuente. Base de datos de seguimiento personas con discapacidad y COVID positivo.
Subred Norte, VSP Discapacidad enero a marzo 2022

VARIABLES		01 - Uisacóan	02 - Chapinero	10 - Engativá	11 - Suba	12 - Barrios Unidos	13 - Teusaquillo	Total	%
SEXO	Mujeres	240	63	192	277	63	47	882	58,14
	Hombres	165	42	135	208	50	35	635	41,86
CATEGORÍA DE LA DISCAPACIDAD	Auditiva	6	0	9	9	7	0	31	2,04
	Cognitiva	18	5	19	26	5	3	76	5,01
	Motora	93	24	74	89	16	20	316	20,83
	Múltiple	45	17	44	87	23	18	234	15,43
	Psicosocial	13	1	12	28	3	1	58	3,82
	Visual	5	3	14	11	2	4	39	2,57
	Sistémica	16	6	16	23	5	4	70	4,61
RÉGIMEN DE AFILIACIÓN	Contributivo	326	83	240	382	80	63	1174	77,39
	Especial	23	1	23	28	6	8	89	5,87
	Sin dato	32	9	21	33	16	8	119	7,84
	Subsidiado	23	11	42	42	11	3	132	8,70
	Vinculado	1	1	1	0	0	0	3	0,20

Distribución de población con discapacidad y COVID 19 con las variables de sexo, Categoría de la discapacidad y régimen de afiliación en salud. Subred Norte - enero a marzo 2022



En los datos se encuentran un mayor número de mujeres, entre las categorías de discapacidad más representativas esta la motora y múltiple y el régimen al que encuentra usuarios con mayor afiliación es el contributivo con un 77,39% (n=1174) seguido del subsidiado 8,70% (n=132), estos datos se encuentran con mayor representación en las localidades de Engativá y Suba; adicional a esto, hay 5 categorías más, que tiene 1 usuario cada una, entre estas esta el enanismo, No la sabe nombrar, Piel uñas y cabello, sensorial y voz y habla.



**Fuente. Base de datos de seguimiento personas con discapacidad y COVID positivo. Subred Norte, VSP Discapacidad enero a marzo 2022

Los antecedentes médicos que se encontraron durante el reporte de 83 usuarios con COVID positivo, así como también 1434 usuarios sin ningún tipo de enfermedad, lo anterior tomado de la base de COVID positivo; dicha información fue obtenida con los cruces de información realizados durante el primer trimestre del año 2022 de manera semanal conforme a la información de usuarios con discapacidad y COVID positivo; las comorbilidades más representativas según la base de COVID positivo y que están relacionadas con discapacidad son: Alzheimer, Artritis reumatoidea, cáncer, enfermedad renal y usuarios con enfermedades crónicas como HTA, EPOC, diabetes mellitus, obesidad, hipotiroidismo y enfermedades cardiovasculares.

Sexo

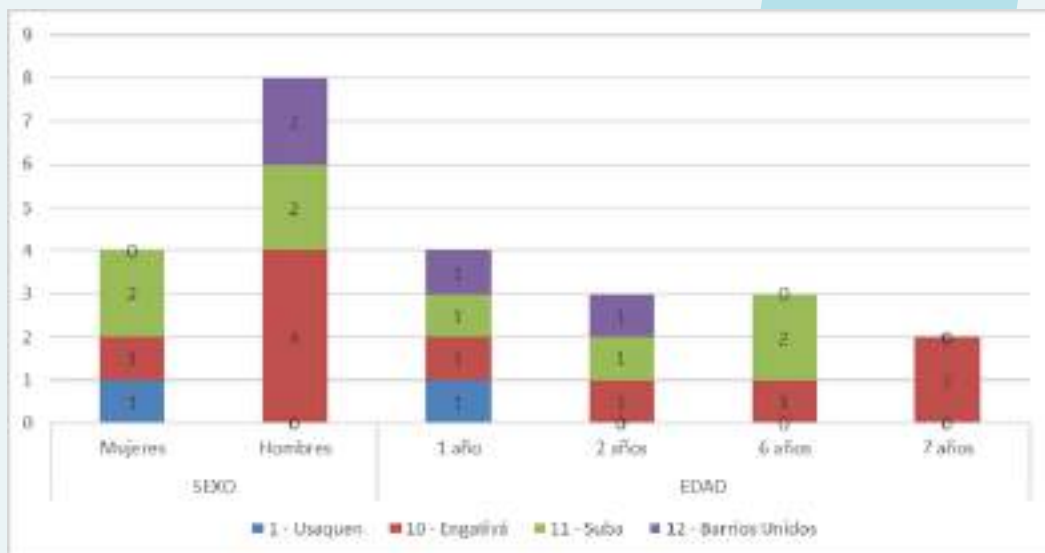
	Alzheimer	Artritis Reumatoide	Cancer	Enfermedad Cronica	Enfermedad Renal	Ninguno
01 - Usaquén	1	0	0	5	1	385
02 - Chapinero	0	0	1	5	0	99
10 - Engativá	0	1	2	5	2	310
11 - Suba	3	1	1	12	1	457
12 - Barrios Unidos	1	0	2	1	0	108
13 - Teusaquillo	0	2	1	2	0	75

**Fuente. Base de datos de seguimiento personas con discapacidad y COVID positivo. Subred Norte, VSP Discapacidad enero a marzo 2022

ESTRATEGIA DE SEGUIMIENTO A COHORTES POR TIPO DE EVENTO

Para este proceso se analizan los seguimientos con llamadas telefónicas según las características de los eventos entregados por SDS identificado por localidad de residencia, para este seguimiento se ha realizado un total de 63 acercamientos para seguimientos a niños notificados al SIVIGILA en alguna cohorte de los eventos hipotiroidismo congénito y con algún pronóstico de discapacidad; durante el trimestre reportado, se realizaron un promedio de 60 llamadas de las cuales 30 fueron efectivas, en algunas de ellas no se logra contacto telefónico, no contestan, números de contacto apagados y/o algunos usuarios fallecidos; la información se encuentra distribuida de la siguiente manera:

Población con seguimiento a cohortes del evento Pronóstico de discapacidad, por sexo, edad y localidad de residencia. Subred Norte. Enero a marzo 2022

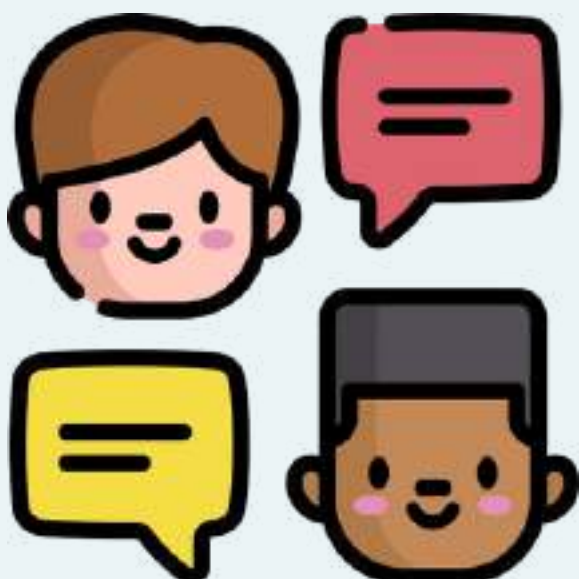


ESTRATEGIA DE SEGUIMIENTO A COHORTES POR TIPO DE EVENTO

Dentro de la sistematización de la estrategia de “Seguimiento a cohortes eventos asociados con causalidad de la discapacidad”, se realizan cruces de las bases de datos de las cohortes con fuentes de información secundarias disponibles, intentando identificar datos de contacto actuales (teléfonos y ubicación, EAPB; entre otros), que viabilicen la efectividad del seguimiento; dicho ejercicio tiene como objetivo identificar cambios en el desarrollo psicomotor, a nivel óseo, auditivo u oftálmico principalmente; así como barreras en la atención en salud y afectación en la calidad de vida.



Dentro de estos seguimientos realizados, está el hipotiroidismo congénito que es una afección en la que la glándula tiroidea, no puede producir las cantidades adecuadas de hormona tiroidea al momento del nacimiento o incluso antes de nacer. El hipotiroidismo congénito es bastante frecuente, afecta a 1 de cada 1500 a 2000 bebés; se cuenta con un total de 18 llamadas efectivas de los cuales 8 llamada se aplica la encuesta a menores de 1 año, 4 a menores de 2 años, 1 a menores de 3 años, 1 a menores de 4 años y 4 a menores de 5 años de edad, todos pertenecientes al régimen de afiliación contributivo.



**Fuente. Base de datos de seguimiento personas con discapacidad y COVID positivo. Subred Norte, VSP Discapacidad enero a marzo 2022



Población con seguimiento a cohortes del evento Pronóstico de discapacidad, tipo de anomalías, si tiene alguna discapacidad y localidad de residencia. Subred Norte. Enero a marzo 2022



VARIABLES		1 - Usaquen	10 - Engativá	11 - Suba	12 - Barrios Unidos
TIPO DE ANOMALIAS	Alteraciones en el desarrollo físico;	1	0	0	0
	Alteraciones en el desarrollo físico; Alteraciones para la movilidad;	0	1	0	0
	Alteraciones en el desarrollo mental;	0	0	1	0
	Alteraciones en el sueño;	0	1	1	0
	Alteraciones en la ingesta de alimentos;	0	2	0	0
	Alteraciones en la ingesta de alimentos; Alteraciones en el sueño;	0	1	0	0
	Alteraciones en la ingesta de alimentos; Consecuencias en aspectos personales (autoestima, independencia);	1	0	1	0
	Alteraciones sensoriales (visión, audición, tacto, gusto);	1	0	1	0
TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD	Si	0	1	1	0
	No	1	4	3	2

**Fuente. Base de datos de seguimiento personas con discapacidad y COVID positivo. Subred Norte, VSP Discapacidad enero a marzo 2022

Dentro de los diagnósticos encontrados están, la artrogriposis múltiple congénita, hidronefrosis congénita, labio leporino, unilateral - hendiduras orofaciales - pie equino varo, síndromes cromosómicos - síndrome Down, defecto tabique auricular, craneosinostosis, malformación/defecto del riñón - piel ectasia y doble sistema colector izquierdo, hidronefrosis congénita, fisura palatina y comunicación interventricular tipo os con leve repercusión hemodinámica.

OBSERVACIONES

- Los menores por lo general, reciben tratamiento hasta los 18 meses, posteriormente exámenes de TSH y realizar controles por endocrinología.
- Se realizan controles por pediatría para control de tiroides; así mismo el control por nutrición y exámenes de laboratorio.
- Importante tener en cuenta las valoraciones por terapias para identificar si necesita apoyo de las mismas y toma de medicamentos.

HALLAZGOS EN LOS SEGUIMIENTOS

- Durante la aplicación de las encuestas de los eventos de Cohortes, las madres refieren los casos ser diagnosticados en etapa posnatal o durante el primer año de nacido.
- Durante el ejercicio se encontró lo siguiente en los números de contacto: no se logra contacto telefónico, no contestan y/o números de contacto apagados.
- Algunas de las observaciones descritas en la aplicación de las encuestas, es información relacionada con la certificación de discapacidad en el marco de la resolución 113 de 2020, su objetivo, documentos y pasos para su radicación, ruta de atención y demás información necesaria al respecto.
- Se evidencia dificultad para asignación de citas y autorizaciones para pediatría y crecimiento y desarrollo, endocrinología, neurología y oftalmología pediátrica; motivo por el cual la atención en salud es realizada a través de prepagadas.

Vigilancia epidemiológica de la salud oral

NO TRANSMISIBLES

La notificación realizada a las bases de Vigilancia Centinela durante el primer trimestre del año 2022 según lugar de residencia fue de un total de 1099 registros, los cuales incluye todos los cursos de vida, permitiendo identificar aquellas patologías que ponen en riesgo la salud oral. Las localidades de Chapinero, Barrios Unidos y Teusaquillo presentaron los porcentajes de notificación del evento más bajos, siendo tres localidades con un porcentaje de notificación menor según localidad de residencia.

La caries cavitacional es otro evento que se presenta en la mayoría de la población notificada 59,4%(n=653), siendo la localidad de Suba y Engativá con el mayor porcentaje 23,3% (n=257) y 16,8%(n=185) respectivamente, Usaquén con el 10,5%(n=116) las localidades de Barrios Unidos, Teusaquillo y Chapinero con una proporción más baja en la presentación de esta patología. Es importante recalcar que la población de las localidades de Suba y Engativá presentan una población vulnerable en su estado de su salud oral, sin embargo, las localidades de Chapinero, Barrios Unidos y Teusaquillo en donde a pesar de presentar un bajo número de notificación de casos de primera vez a las bases de Vigilancia Centinela del SISVESO se evidencia un porcentaje cercano al 50% de casos con esta patología.



Gingivitis

Mayor número de casos notificados

68,5%(N=753)

Población afectada



Incidencia alta en mujeres

USAQUÉN, SUBA Y CHAPINERO

Incidencia alta en hombres

ENGATIVÁ, BARRIOS UNIDOS Y TEUSAQUILLO





NO TRANSMISIBLES SISVESO	TOTAL POBLACION	EVENTOS BAJO VIGILANCIA DEL SISVESO																							
		Gingivitis				Periodontitis				Caries cavitacional				Lesión mancha blanca		Lesión mancha café		Lesión por fluorosis							
		F		M		F		M		F		M		F	M	F	M	F	M						
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%						
Usaquén	32	66	17,5	35	14,7	1	200	2	25,0	57	17,9	39	17,6	1	4,0	2	9,5	11	18,3	3	19,6	0	0,0	0	0,0
Engativá	36	112	29,3	122	32,5	1	200	4	20,0	81	28,9	94	28,1	9	42,9	8	38,1	28	33,3	15	34,8	2	42,9	1	20,0
Suba	40	140	37,1	133	35,5	2	400	1	0,5	122	30,4	135	40,3	5	40,9	16	47,6	22	36,7	20	65,4	4	52,1	3	60,0
Chapinero	5	18	4,0	15	4,0	0	0,0	1	0,5	36	3,0	11	3,3	0	0,0	0	0,0	2	3,3	8	6,8	0	0,0	0	0,0
Barrios Unidos	34	17	4,5	22	5,9	1	200	0	0,0	11	3,5	17	3,9	2	9,5	1	4,8	2	3,3	1	2,2	0	0,0	0	0,0
Teusaquillo	20	24	6,3	28	7,5	0	0,0	0	0,0	21	4,6	23	6,0	0	0,0	0	0,0	3	5,0	8	9,6	0	0,0	1	20,0
Total	1094	378	100,0	375	100,0	5	100,0	1	100,0	218	100,0	285	100,0	21	100,0	28	100,0	80	100,0	46	100,0	7	100,0	5	100,0

Distribución de los eventos de notificación del SISVESO por localidad y sexo, Subred Norte, primer trimestre 2022. **



La demás lesiones vigiladas por el subsistema de Vigilancia de la Salud Oral se presentaron en los diferentes cursos de vida aunque en menor proporción comparadas con la gingivitis y caries cavitacional; la lesión mancha café con el 9,6%(n=106), lesión mancha blanca con el 3,8%(n=42), observando que continúan siendo las mismas localidades Engativá y Suba en donde se presentan la incidencia más alta de casos y las localidades de Chapinero, Teusaquillo, Barrios Unidos y Usaquén con porcentajes bajos según la muestra registrada en las bases del SISVESO para éste tipo de lesiones no cavitadas. Es importante prevenir la aparición de estas manchas manteniendo una buena higiene bucodental, así como las visitas regulares al odontólogo (cada 6 meses) lo que permitirá detectarlas a tiempo y poder tratarlas.

Estado de la salud oral

	Infancia	Juventud	Adulto	Adulto Mayor
Suba	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
Engativá	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
Barrios Unidos	Bueno	Deficiente	Deficiente	Deficiente
Teusaquillo	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente
Usaquén	Regular	Deficiente	Deficiente	Deficiente
Chapinero	Regular	Deficiente	Deficiente	Deficiente

La lesión por fluorosis presentó un porcentaje durante el primer trimestre de 1,0%(n=12) con el 1,0% por encima comparado con el cuarto trimestre del 2021, teniendo en cuenta que el flúor previene la caries, pero en exceso puede causar un daño irreparable al esmalte dental.

Finalmente, la periodontitis con el 1,1%(n=13) el mejor método de prevención es una buena higiene oral, incluyendo el uso minucioso del hilo dental y el cepillado.

**Fuente: Bases de Datos SDS. SISVESO Población Vigilancia Centinela primer trimestre 2022 Subred Norte

Distribución de la población captada por Vigilancia Centinela según Estado de Higiene oral Vs Ciclo Vital, Subred Norte primer trimestre 2022.**

NO TRANSMISIBLES SISVESO	ESTADO DE HIGIENE ORAL																							
	Infancia						Juventud						Adultez			Persona Mayor								
	Buena		Regular		Deficiente		Buena		Regular		Deficiente		Buena	Regular	Deficiente	Buena	Regular	Deficiente						
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%						
Engativá	25	28,7	39	45,8	25	29,4	9	23,9	12	27,8	22	51,1	7	15,2	19	41,3	21	43,8	2	18,1	2	18,1	7	63,6
Suba	35	25,2	49	34,5	74	52,1	13	14,8	13	14,2	59	65,8	3	4,0	17	22,8	35	73,3	4	30,7	3	21,8	8	48,1
Chapinero	59	22,0	75	28,4	105	40,4	10	13,8	20	27,7	42	58,3	11	12,8	14	16,3	46	72,5	1	10,0	1	30,0	8	80,0
Teusaquillo	7	25,0	15	50,0	6	20,0	2	28,5	3	42,8	2	28,5	2	13,3	5	31,4	8	53,3	0	0,0	0	0,0	1	100,0
San Mateo	8	40,0	7	35,0	5	25,0	0	0,0	4	20,0	11	55,0	3	15,0	5	25,0	13	65,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Teusaquillo	2	30,3	5	75,0	1	15,0	0	0,0	3	42,8	13	57,6	3	14,2	7	31,3	11	52,3	0	0,0	0	0,0	3	100,0

Las acciones en salud oral han tenido un efecto positivo en algunas localidades y cursos de vida sin embargo se debe seguir trabajando en estrategias en salud oral con un enfoque promocional y preventivo, lo cual repercuten en el comportamiento de los índices en cada uno de ellos. En general para la Subred norte el curso de vida infancia presentó el mayor número de casos en deficiente con el 20,4% (n=225) seguido por el regular con el 17,1% (n=189) y el estado de higiene oral bueno con el 11,6%(n=128) proporción muy similar para los demás cursos de vida. Según el régimen de afiliación en salud el contributivo presenta el mayor número de casos con el 88,9%(n=978) seguido por el régimen subsidiado con el 9,9%(n=109), el 1,0% (n=12) para el régimen especial.

Según la alerta epidemiológica de estado periodontal, del total de la población el 68,6% (n=754) presentan sangrado gingival, calculo o bolsas periodontales, siendo las localidades de Suba y Engativá con el mayor número de casos coherente con la presentación de las diferentes patologías vigiladas por el subsistema. La alerta por componente cariado la presentaron el 33,2%(n=365), sin embargo, es importante conocer que el curso de vida de mayor presentación es infancia con el 65,2%(n=238) seguido por el curso de vida adultez con el 19,7% (n=72), enseguida se encuentra el curso de vida juventud con el 12,8%(n=47) y por último vejez con el 2,1%(n=8) en donde las localidades de Engativá y Suba presentaron el mayor número de casos y la localidad de Chapinero el menor número de casos. La alerta por componente perdido por caries se presentó en el 9,2%(n=102) siendo el curso de vida adultez con la mayor presentación. La localidad en donde se evidencia el mayor número de casos es Engativá y Suba y en menor proporción Teusaquillo.



Distribución de la población captada por Vigilancia Centinela según Alerta en salud oral Vs Ciclo Vital, Subred Norte primer trimestre 2022.**

**Fuente: Bases de Datos SDS. SISVESO Población Vigilancia Centinela primer trimestre 2022 Subred Norte

ELEMENTOS DE HIGIENE ORAL



Considerado como un determinante individual, el uso y frecuencia diaria, de los elementos de higiene oral, que nos habla acerca del auto cuidado y la apropiación de responsabilidades en cuanto a la salud oral por parte de la población; se encontró en la población que la **seda dental** sigue siendo el elemento de higiene oral menos utilizado, al igual que el **enjuague bucal**, esto sugiere un riesgo por la falta de utilizar, específicamente, un elemento creado para limpiar superficies dentarias consideradas de alto riesgo.

La frecuencia de cepillado sigue siendo las dos veces diarias la de mayor proporción con el 66,8% (n=724) seguido por tres veces con el 19,4% (n=214) que son las recomendadas por norma y la práctica clínica odontológica, basada en evidencias de resultados favorables y en menor proporción una vez con el 12,1%(n=133) y por último los que no realizan la higiene diariamente con el 1,0%(n=12).



El índice de DEAN nos muestra la clasificación del evento de fluorosis, sin embargo, podemos evidenciar que la mayoría de la población tiene una clasificación normal por localidad, sexo y curso de vida. La localidad de Suba presento el mayor número de casos para éste tipo de lesión con el 58,3%(n=7) seguido por la localidad de Engativá con el 33,3%(n=4) y la localidad de Teusaquillo con 8,3%(n=1). Los más afectados son las mujeres con un 58,3%(n=7) y los hombres con 41,6%(n=5) y en el curso de vida de 14 a 26 años.

El índice COP se refiere a la experiencia de caries dental de los individuos lo cual nos clasifica en un nivel de riesgo. Por localidad evidenciamos que el índice COP en Suba y Engativá presenta un nivel de riesgo alto, mientras que Chapinero, Barrios Unidos y Teusaquillo un nivel de riesgo moderado.

Vigilancia epidemiológica ocupacional de los trabajadores de la economía informal

NO TRANSMISIBLES

Durante los meses de enero a marzo de 2022 se abordaron 157 trabajadores informales en las seis localidades que conforman la subred integrada de servicios de salud norte; con estos trabajadores se investigaron 157 eventos en salud distribuidos de la siguiente manera, 6 casos pertenecen a trabajadores expuestos a riesgo químico, pero no presentan sintomatología; accidentes 11 y enfermedades 140 de los cuales asociados a riesgo químico 7, biomecánico 130 y 3 a otras condiciones (psicosociales).

Fotografía de IEC localidad de Usaquen Subsistema SIVISTRA marzo 2022.



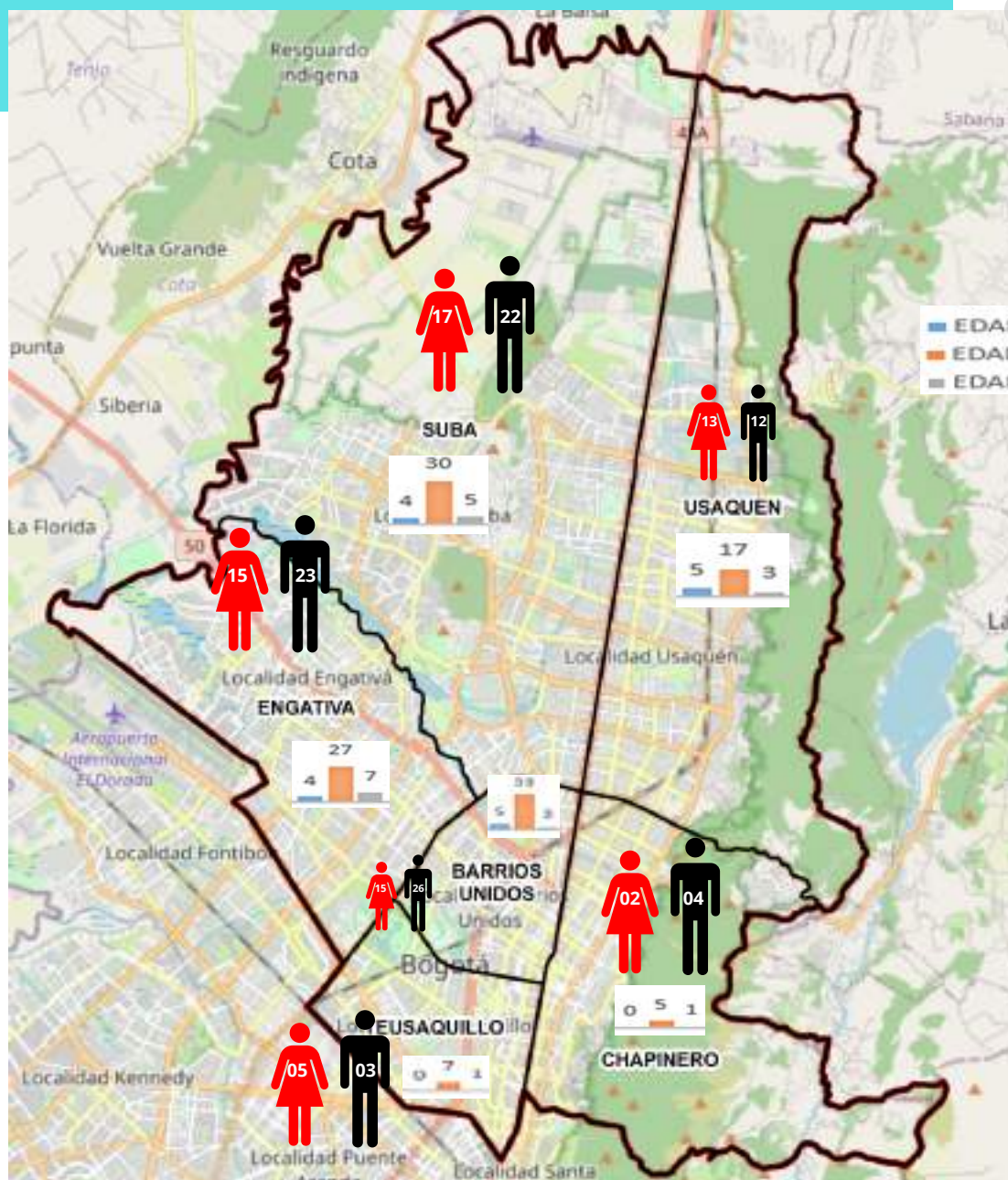
Población abordada por cada localidad, según: ocupación, sexo, edad, régimen de afiliación (salud, pensiones), escolaridad, condiciones socioeconómicas, días de trabajo a la semana. **



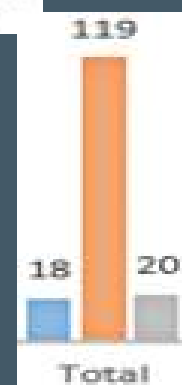
VARIABLES		Usaquén	Chapinero	Engativa	Suba	Barrios Unidos	Teusaquillo	Total	%
SEXO	Femenino	13	2	15	17	15	5	67	42,7
	Masculino	12	4	23	22	26	3	90	57,3
EDAD	18 A 26	5	0	4	4	5	0	18	11,5
	27 A 59	17	5	27	30	33	7	119	75,8
	> 60	3	1	7	5	3	1	20	12,7
ESCOLARIDAD	No fue a la escuela	0	0	0	0	0	0	0	0,0
	Posgrado completo	0	0	0	0	0	0	0	0,0
	Primaria completa	2	1	5	3	6	0	17	10,8
	Primaria incompleta	2	0	3	6	3	0	14	8,9
	Secundaria completa	12	1	14	13	16	2	58	36,9
	Secundaria incompleta	1	0	5	5	5	1	17	10,8
	Técnico completo	5	2	9	8	6	2	32	20,4
	Técnico incompleto	0	0	0	0	0	0	0	0,0
	Universidad completa	2	1	2	2	3	1	11	7,0
	Universidad incompleta	1	1	0	2	2	2	8	5,1
AFILIACIÓN	Contributivo	12	6	24	27	21	5	95	60,5
	Especial	0	0	0	0	0	0	0	0,0
	No asegurado	4	0	2	1	3	0	10	6,4
	Subsidiado	9	0	12	11	17	3	52	33,1
PENSIONADO	NO	24	0	2	38	41	8	113	72,0
	SI	1	0	36	1	0	0	38	24,2
NIVEL INGRESO	Menos de 1 SMMLV	3	0	5	9	4	1	22	14,0
	1 SMMLV	10	3	14	15	21	4	67	42,7
	Entre 1 y 2 SMMLV	9	3	17	12	13	3	57	36,3
	2 y MÁS SMMLV	3	0	2	3	3	0	11	7,0
PAGO	A destajo	20	4	23	28	24	5	104	66,2
	Monetaria fija	5	2	15	11	17	3	53	33,8
PERIODO PAGO	C/ 8-15 d	12	2	18	13	25	3	73	46,5
	Diaria	12	4	15	22	14	5	72	45,9
	Mensual	1	0	5	4	2	0	12	7,6
ESTRATO	Estrato 1	1	0	0	0	0	0	1	0,6
	Estrato 2	5	3	15	28	14	3	68	43,3
	Estrato 3	19	2	23	11	26	5	86	54,8
	Estrato 4	0	1	0	0	1	0	2	1,3
	Estrato 5	0	0	0	0	0	0	0	0,0
DIAS DE TRABAJO	3 Días	0	0	0	0	1	0	1	0,6
	4 Días	1	0	0	0	0	0	1	0,6
	5 Días	2	1	1	5	3	0	12	7,6
	6 Días	20	5	21	25	32	8	111	70,7
	7 Días	2	0	16	9	5	0	32	20,4
Total		25	6	38	39	41	8	157	100

**Fuente: Base de datos IEC SIVISTRA Subred Norte. Enero a marzo de 2022

Población abordada por cada localidad, según: ocupación, sexo, edad, régimen de afiliación (salud, pensiones), escolaridad, condiciones socioeconómicas, días de trabajo a la semana. **

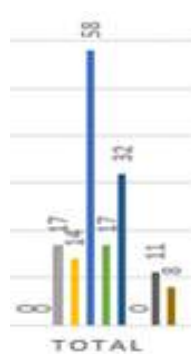


Grupos de edad



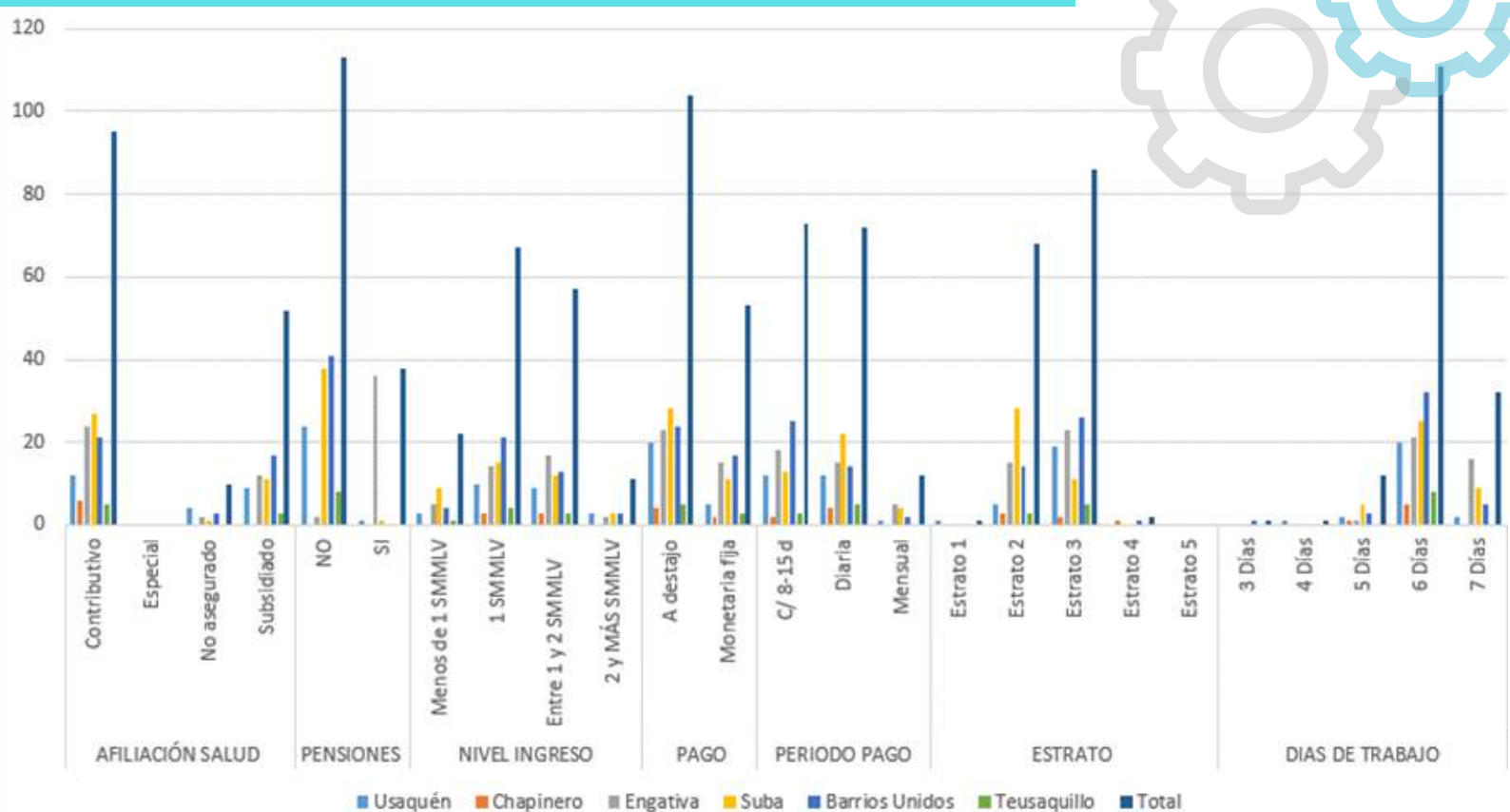
Del 100% de los trabajadores abordados durante el trimestre, el 57,3% (90) fueron hombres, y el 42,7% (67) fueron mujeres, esta distribución se asocia al tipo de ocupaciones intervenidas, un alto porcentaje son atribuidas a las ocupaciones que desempeñan como: administradores de establecimientos, carpintería, mecánica de vehículos y motos, estilistas, oficios varios.

- ESCOLARIDAD No fue a la escuela
- ESCOLARIDAD Primaria completa
- ESCOLARIDAD Secundaria completa
- ESCOLARIDAD Técnico completo
- ESCOLARIDAD Universidad completa
- ESCOLARIDAD Posgrado completo
- ESCOLARIDAD Primaria incompleta
- ESCOLARIDAD Secundaria incompleta
- ESCOLARIDAD Técnico incompleto
- ESCOLARIDAD Universidad incompleta



Se abordaron todos los ciclos vitales con edades comprendidas entre los 21 y los 75 años, el rango de edad que predomina en la población trabajadora fue de 27 a 59 años, identificándose el 75,5% (119). En relación a la escolaridad el 36,9% (58) terminó la secundaria, el 20,4% (32) cuenta con formación técnica completa, el 10,8% (17) no terminó la secundaria, el 10,8% (17) termino la primaria, el 8,9% (14) no finalizó la primaria, el 7% (11) realizaron estudios universitarios completos, y el 5,1% (8) no finalizaron la universidad. Los resultados muestran que la informalidad es una opción laboral para toda la población con diferentes niveles educativos que acoge tanto a trabajadores con bajos niveles educativos como a profesionales.

**Fuente: Base de datos IEC SIVISTRA Subred Norte. Enero a marzo de 2022



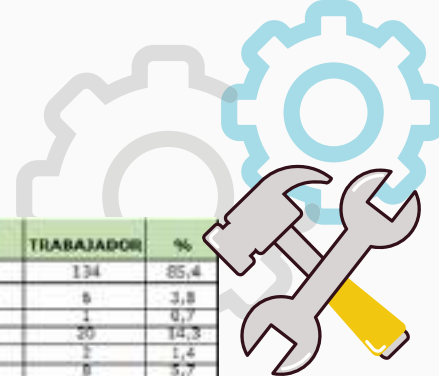
En cuanto al tipo de régimen en salud podemos afirmar que el 60,5% de la población trabajadora cuenta con afiliación al régimen contributivo, el 33,1% al régimen subsidiado, así mismo se deduce que la gran mayoría de los afiliados al régimen contributivo se encuentran como beneficiarios de familiares, teniendo en cuenta que no generan los recursos necesarios para el pago de la seguridad social y no cotizan a un fondo de pensiones. El 6,4% (10) de la población abordada no se encontraba afiliada a salud lo cual es un factor de riesgo crítico por la exposición ocupacional a agentes potencialmente generadores de enfermedades y accidentes. El 7,6% (12) pertenece a población migrante ubicados con mayor proporción en la Localidad de Barrios Unidos (5), seguido de Usaquén (4), Engativá (2) y Suba (1). Se evidencia que el 42,7% (67) reciben ingresos de 1 SMMLV, el 36,3% (57) obtienen entre 1 y 2 SMMLV y un 14% (22) menos de 1 SMMLV, la forma de pago con mayor frecuencia es a destajo en un 66,2% (104) y la periodicidad de pago es cada 8/15 días 43,5% (73) y pago diario el 45,9% (72). El 54,8% (86) refirió ser estrato 3, seguido del estrato 2 con el 43,3% (68); la mayoría de los trabajadores viven y trabajan en la misma localidad lo cual contribuye de forma positiva con su calidad de vida. En cuanto a las ocupaciones más representativas de los trabajadores investigados el 12,7% (20) corresponde a trabajadores de oficios varios, puntos de expendio de alimentos y bebidas, oficios/varios 11,5% (18) Mecánico de vehículos/motor, estilistas el 9,55% (15).

EVENTOS Y TIPO ASOCIACIÓN	Usaquén	Chapinero	Engativá	Suba	Barrios Unidos	Teusaquillo	Total	%
Accidente	3	0	1	4	3	0	11	100
Enfermedad	21	5	37	33	36	8	140	100
Total, eventos ATEL	25	6	38	39	41	8	157	100
Enfermedades Probables	4	3	20	60	23	3	119	85
EC agravada por C.Trabajo	2	0	1	1	0	0	4	3

Balance de eventos investigados por localidad según tipo de asociación **

**Fuente: Base de datos IEC SIVISTRA Subred Norte. Enero a marzo de 2022

Distribución de eventos probablemente ocupacionales por condiciones de trabajo y salud.**



VARIABLE	CATEGORIA	TRABAJADOR	%	VARIABLE	CATEGORIA	TRABAJADOR	%
ASOCIACION	Asociada con el trabajo	11	100	ASOCIACION	Enfermedades Probables	134	85,4
	No asociada con el trabajo	0	0		CC agravada por C.Trabajo	6	3,8
ACCIDENTE POR OCUPACION	Albañil	2	18,2	Adornante, decorativo	1	0,7	
	Carpintero	3	27,3	Administrador del establecimiento	20	14,3	
	Empleado servicio doméstico	1	9,1	Barbero	2	1,4	
	Latonero	1	9,1	Carnicero, auxiliar de corte	8	5,7	
	Músico ambulante	1	9,1	Carpintero	2	1,4	
	Pastelero	1	9,1	Cocinero	9	6,4	
	Soldador	1	9,1	Cuidadora de niños/escuela	1	0,7	
	Actividades de espectáculos	1	9,1	Diseñador gráfico, publicitario	1	0,7	
	Construcción de edificios residenciales	2	18,2	Esteticista	1	0,7	
	Elaboración de productos de panadería	1	9,1	Estilista, peluquero	18	10,7	
ACTIVIDAD ECONOMICA	Fabricación de muebles	1	9,1	Herrero	1	0,7	
	Fabricación de productos metálicos pe	1	9,1	Instalador de vidrio (vidrieros)	1	0,7	
	Mantenimiento y reparaci3n de vehicu	2	18,2	Latonero	3	2,1	
	Otras actividades de servicios persona	1	9,1	Lustero, montalantas	1	0,7	
	Reparaci3n de muebles y accesorios p	2	18,2	Manicurista	3	2,1	
				Mecánico de vehículos/motor (excepto motos)	15	10,7	
				Mecánico, motocicletas	1	0,7	
				Modista, sastre, costurero	3	2,1	
				Oficios varios / Todere	20	14,3	
				Pastelero, bizcochero, galletero	2	1,4	
TIPO DE LESION	Torcedura, esguince, desgarro muscular			MANIFESTACIONES CLINICAS/OCUPACION	Pintor de automóviles/línea ensamble	1	0,7
	Albañil	1	9,1		Pintor por inmersi3n metales	3	2,1
	Latonero	1	9,1		Soldador	2	1,4
	Herida				Tapicero de muebles para el hogar	4	2,9
	Carpintero	3	27,3		Vendedor ambulante	1	0,7
	Empleado servicio doméstico	1	9,1		Vendedor de mostrador	18	12,9
	Soldador	1	9,1		Vigilante	1	0,7
	Otro trauma superficial				Afecciones de vía respiratoria alta	2	1,4
	Latonero	1	9,1		Alteraciones del tejido tegumentario	5	3,6
	Albañil	1	9,1		Cervicobraquialgia	6	4,3
Quemadura			Dorsolumbalgias	33	23,6		
Pastelero	1	9,1	Enfermedad varicosa	5	3,6		
Otro			Estrés y otros trastornos mentales	3	2,1		
Músico ambulante	1	9,1	Lesiones de hombro	9	6,4		
Ojo izquierdo			Otras alteraciones óseas	14	10,0		
Latonero	1	9,1	Otros trastornos de tejidos blancos	47	33,6		
Mano derecha			Síndrome del túnel del carpo	16	11,4		
Carpintero	1	9,1	Aplicaci3n de fuerza	1	0,7		
Dedos de la mano izquierda			Atenci3n al público	1	0,7		
Carpintero	2	18,2	Bipedestaci3n prolongada	38	27,1		
Soldador	1	9,1	Cambios bruscos de temperatura	4	2,9		
Mano izquierda			Exposici3n a otras sustancias químicas	5	3,6		
Empleado doméstico	1	9,1	Exposici3n a otros productos químicos y sustan	2	1,4		
Miembro inferior derecho			Inadecuada higiene postural	15	10,7		
Latonero	1	9,1	Manipulaci3n de cargas	6	4,3		
Pastelero	1	9,1	Monotonía y repetitividad de la tarea	6	4,3		
Región Lumbar			Movimientos repetitivos de HRSS, Elevaci3n so	15	10,7		
Albañil	2	18,2	Movimientos repetitivos de HRSS	25	17,9		
Músico ambulante	1	9,1	Mus.Repetitivos, bipedestaci3n prolongada	4	2,9		
Caída de objetos			Posturas forzadas (en cuclillas o flexionado)	7	5,0		
Albañil	1	9,1	Posturas forzadas (en cuclillas o flexionado), b	1	0,7		
Caída de personas			Sedestaci3n prolongada	4	2,9		
Latonero	1	9,1	Temperaturas bajas	4	2,9		
Contacto con elementos cortantes, punzantes			Otro agente	2	1,4		
Carpintero	2	18,2	AGENTE	1	0,7		
Latonero	1	9,1	Amasar y hornear o asar productos de panader	2	1,4		
Soldador	1	9,1	Aplicar pintura en vehículos automotores o de c	6	4,3		
Empleado doméstico	1	9,1	Arraclar las uñas de manos y pies	3	2,1		
Contacto con temperaturas extremas			Asistir, atender y tratar pacientes	1	0,7		
Pastelero	1	9,1	Atender y servir al público (clientes, proveedor	12	8,6		
Pisadas, choques o golpes			Cargar, mover, trasladar y apilar materiales y	3	2,1		
Músico ambulante	1	9,1	Confeccionar, arreglar, modificar y reparar aso	2	1,4		
Latonero	1	9,1	Cortar carne, pollo o pescado para la venta o l	10	7,1		
Sobreesfuerzo o movimientos inadecuados			manuales o cortar con sierras especiales	1	0,7		
			eléctricas		0,0		
			Cortar moldes para confecci3n en tela o cuero		0,0		
			(patrones o moldes)		0,0		
			(granito o mármol)		0,0		
			Cortar, lavar, cepillar y secar cabello		10,7		
			Decorar, teñir, aluminar, ensay y modelar el		0,7		
			Desempeñar todas tareas que se le asan		32,9		
			Desmontar, reparar y montar partes		0,7		
			reconstruir y reemplazar las piezas mecánicas		10,0		
			Instalar, examinar, reemplazar o reparar		0,7		
			lpar y pulir partes o muebles de madera		0,0		
			metálicos		0,7		
			Otras tareas		0,7		
			Picar, cortar		0,7		
			Preparar, cocinar, hornear y freír alimentos		7,9		
			soldar piezas de metal oxidentencia		2,1		
			Vigilar propiedades en áreas asignadas		0,7		

**Fuente: Base de datos IEC SIVISTRA Subred Norte. Enero a marzo de 2022

Se realizó el abordaje de 157 eventos en salud donde 140 fueron enfermedades /manifestaciones clínicas y 11 fueron accidentes derivados de la ocupación. Del total de las 119 enfermedades abordadas correspondientes al 85% fueron asociadas a las condiciones de trabajo y 4 equivalentes al 3% fueron enfermedades comunes agravadas por las condiciones de trabajo.

ANÁLISIS DE CONDICIONES DE SALUD Y TRABAJO

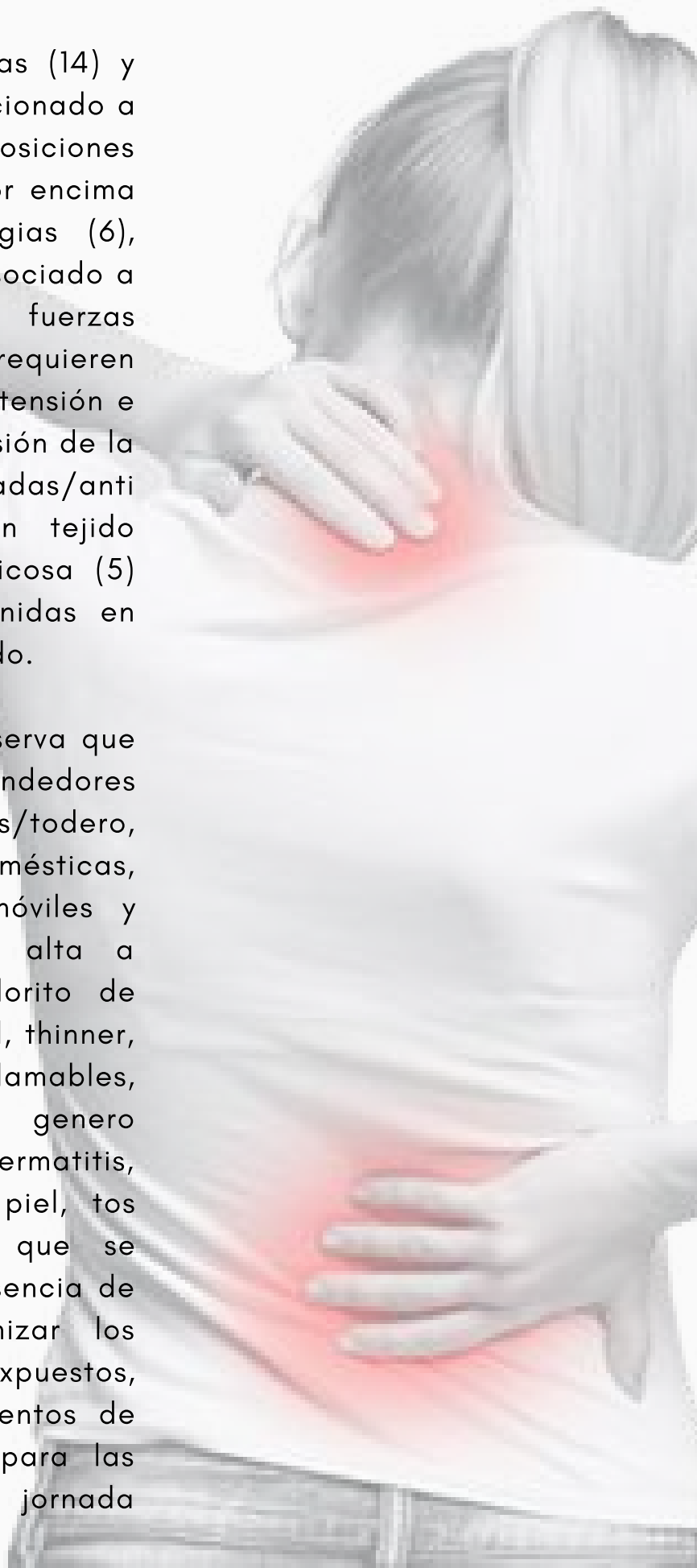


Se identificaron como mecanismos de lesión contacto con elementos cortantes o punzantes, caída de objetos, sobreesfuerzos levantamientos de carga, dentro de los factores de riesgo se encontraron los físicos, químico, biomecánico y de seguridad respectivamente; lo anterior porque la mayoría de las ocupaciones abordadas tiene un grado de complejidad importante.

En cuanto a manifestaciones clínicas los sistemas corporales más comprometidos fueron los tejidos blandos con 47 IEC, seguido de dorso lumbalgias con 33 IEC, frecuentemente generadas por la adopción de posturas inadecuadas o forzadas, movimientos repetitivos, por la manipulación de cargas que sobrepasa los límites permisibles y por factores externos al individuo como desorganización de áreas de trabajo y espacios locativos reducidos, entre otras.

Se continua con alteraciones óseas (14) y lesiones de hombro(9) eventos relacionado a la ejecución de labores en posiciones estáticas y elevación de brazos por encima de los hombros, cérico lumbalgias (6), síndrome del túnel del carpo (16) asociado a los movimientos repetitivos y fuerzas aplicadas por tareas que requieren movimientos mantenidos en hiperextensión e hiperflexión de la muñeca, aprehensión de la mano, posturas forzosas, prolongadas/anti gravitacionales y alteraciones en tejido tegumentario (5), enfermedad varicosa (5) asociada a las posiciones mantenidas en bipedestación por tiempo prolongado.

En cuanto al riesgo químico se observa que ocupaciones que trabajan como vendedores en ferreterías, oficios varios/todero, estilistas, mecánicos, empleadas domésticas, carpinteros, mecánicos de automóviles y motos tiene una exposición alta a sustancias químicas, como hipoclorito de sodio, monóxido de carbono, Varsol, thinner, disolventes, gasolina, pinturas inflamables, polvo de madera, lo cual genero sintomatología asociada como dermatitis, prurito/resequedad/fisuras en la piel, tos frecuente, cefalea, taquicardia, que se relaciona en su mayoría con la ausencia de medidas adecuadas para minimizar los riesgos a los que se encuentran expuestos, así como el no uso de los elementos de protección individual adecuados para las tareas que realizan dentro de la jornada laboral.



Vigilancia epidemiológica de las enfermedades crónicas

NO TRANSMISIBLES

**FUENTE. Base SDS_SIVIGILA evento 115, Subred Norte _ Primer Trimestre 2022

Tasas de incidencia - Cáncer Infantil - Subred norte I Trimestre 2022**

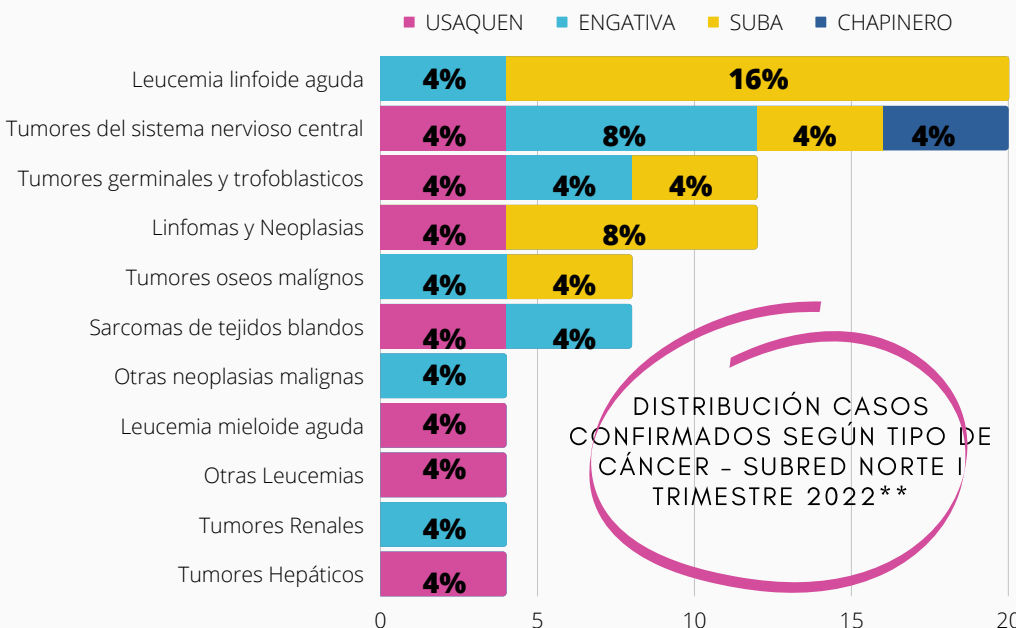
CANCER INFANTIL

TASA DE INCIDENCIA DE LEUCEMIAS EN MENORES DE 15 AÑOS X 100.000 < 15 AÑOS							
< 15 AÑOS CON DX CONFIRMADO DE LEUCEMIA / POBLACION < 15 AÑOS	USAQUEN	ENGATIVA	SUBA	CHAPINERO	B UNIDOS	TEUSAQUILLO	SUBRED NORTE
	2,2	0,0	1,8	0,0	0,0	0,0	1,2
TASA DE INCIDENCIA DE CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS X 100.000 < 18 AÑOS							
< 18 AÑOS CON DX CONFIRMADO DE CANCER / POBLACION < 18 AÑOS	USAQUEN	ENGATIVA	SUBA	CHAPINERO	B UNIDOS	TEUSAQUILLO	SUBRED NORTE
	6,5	5,2	3,4	3,5	0,0	0,0	4,1

Las menores tasas de supervivencia de cáncer infantil, están relacionadas con la inoportunidad en el diagnóstico e inicio de tratamiento. Intervenir en estos factores es la razón de ser de la vigilancia de este evento. En el primer trimestre del 2022, fueron notificados 33 casos de cáncer en menores de 18 años que ingresaron probables o confirmados al SIVIGILA, y que registran lugar de residencia en la subred norte; el 39,39% de los casos con residencia en la localidad de Suba. El 84,84% de los casos reportados en el periodo descrito se encuentran ajustados, y el 75,75% fueron confirmados.



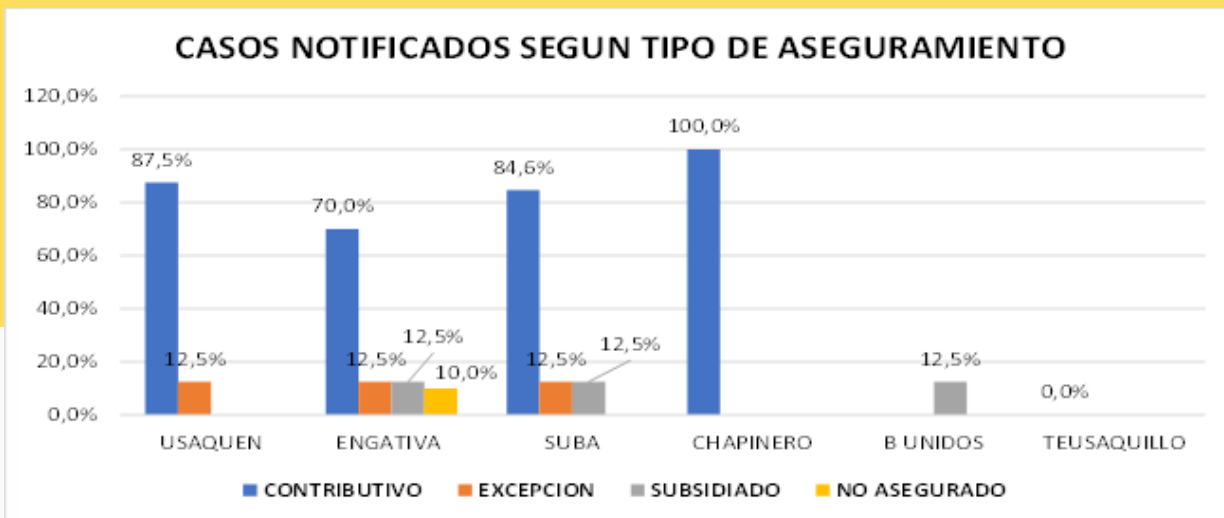
Indicadores de Oportunidad - Cáncer Infantil - Subred norte I Trimestre 2022**



DISTRIBUCIÓN CASOS CONFIRMADOS SEGÚN TIPO DE CÁNCER - SUBRED NORTE I TRIMESTRE 2022**

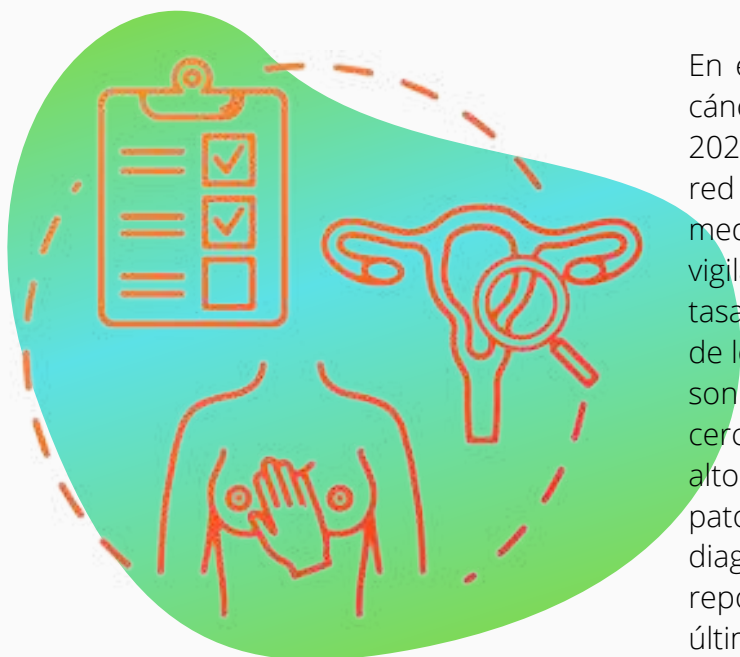
Adicional a los indicadores propuestos en los protocolos de vigilancia nacional, a continuación, se relacionan otras variables importantes para el análisis descriptivo del evento. En términos de curso de vida y género cerca del 45,5,4% de los casos notificados en el periodo evaluado se presentó en adolescencia (12 a 17 años), seguido de los grupos de primera infancia (0 a 5 años) e infancia (6 a 11 años) con el 27,3%. La distribución teniendo en cuenta el género presenta variaciones en las localidades, sin embargo, en términos generales, el 54,5% se presentó en el género femenino. La siguiente tabla representa otras variables que describen el evento.

De los casos confirmados de cáncer infantil en el primer trimestre de 2022, no se presentaron casos de segundas neoplasias, por otra parte, el 4% (n=1) corresponden a recaídas, caso residente en la localidad de Suba; Con relación a los diferentes grupos poblacionales, el 12,5% de los casos de ca infantil, residentes en la localidad de Usaquén, pertenece a grupo poblacional de discapacidad. El 97% de los casos notificados residentes en la subred registran OTRO grupo poblacional.



Con relación a las principales aseguradoras a las que pertenecen los menores notificados con diagnóstico compatible de cáncer infantil Sura y Famisanar concentran en el primer trimestre del 2022 el mayor número de casos con el 18,18% cada una, seguido de Compensar EPS con el 12,12%. Salud Total y Aliansalud, comparten el tercer lugar con tres casos cada una y una proporción de 9,09%. Sanitas y Fiduprevisora, están en cuarto lugar con dos casos cada una y una proporción de 6,06% se encuentran casos notificados de Colsanitas, Nueva EPS, Capital Salud y Fuerzas militares, con una proporción de 3,03% y un caso cada uno.

CANCER DE MAMA Y CUELLO UTERINO



En el Distrito, fueron reportados al SIMIGILA 579 casos de cáncer de mama y cuello uterino en el primer trimestre del 2022, que registran residencia en las localidades de la Subred norte. A continuación, se relacionan los resultados de la medición de indicadores dispuestos en el protocolo de vigilancia nacional, encontrando en términos generales, tasas de morbilidad más altas asociadas a cáncer de mama, de los que el 91,5% corresponden a carcinoma ductal y 82% son infiltrantes. En términos de cáncer de cuello uterino, cerca del 85,8% corresponden a lesiones intraepiteliales de alto grado, y solo un 41,6% de los casos de ambas patologías cuentan con una oportunidad alta en el diagnóstico, no obstante, en promedio el 48% de los casos reportados que cuentan con tratamiento, iniciaron este último de manera oportuna.

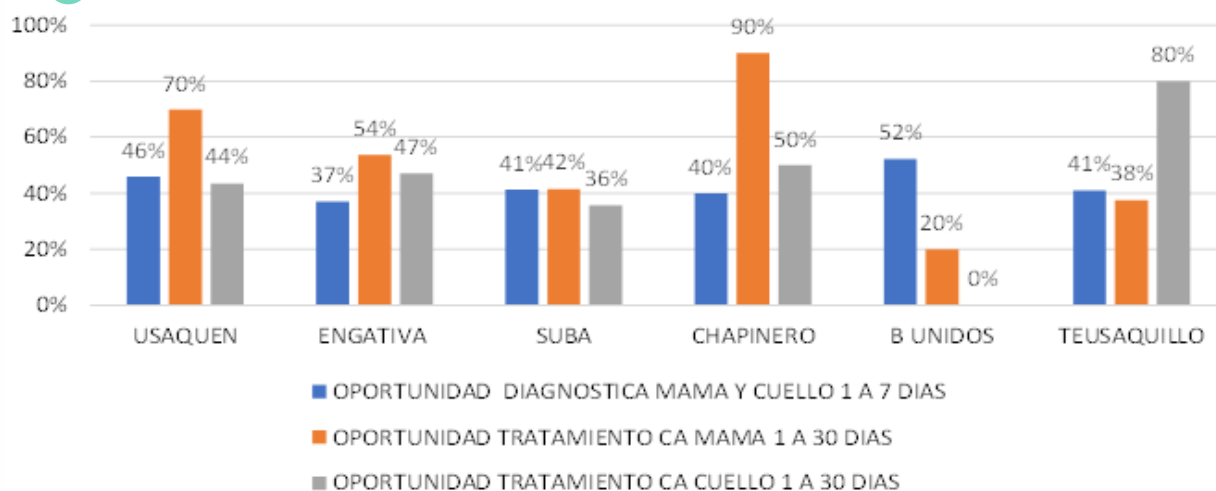
**FUENTE. Base SDS_SIMIGILA evento 115, Subred Norte _ Primer Trimestre 2022

TASA DE INCIDENCIA DE CANCER DE MAMA Y CUELLO UTERINO X 100.000 MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS								
		USAQUEN	ENGATIVA	SUBA	CHAPINERO	B UNIDOS	TEUSAQUILLO	SUBRED NORTE
INCIDENCIA CA DE MAMA		32,7	20,2	19,2	24,4	21,9	29,8	23,0
INCIDENCIA CA DE CUELLO UTERINO		18,5	21,3	19,2	14,1	14,1	16,7	18,9
INCIDENCIA AMBOS TIPOS DE CANCER		51,1	41,5	38,3	38,5	36,0	46,5	41,9
PROPORCIÓN DEL TIPO DE TUMOR EN CANCER DE MAMA SEGÚN HISTOPATOLOGÍA								
		USAQUEN	ENGATIVA	SUBA	CHAPINERO	B UNIDOS	TEUSAQUILLO	SUBRED NORTE
CARCINOMA DUCTAL	INSITU	14,1%	19,7%	16,3%	10,5%	14,3%	8,0%	15,4%
	INFILTRANTE	80,0%	73,2%	73,1%	68,4%	64,3%	84,0%	75,2%
	NO INDICADO	0,0%	0,0%	1,0%	10,5%	0,0%	0,0%	0,9%
CARCINOMA LOBULILLAR	INSITU	2,4%	0,0%	1,9%	0,0%	7,1%	0,0%	1,6%
	INFILTRANTE	3,5%	7,0%	6,7%	10,5%	14,3%	8,0%	6,6%
	NO INDICADO	0,0%	0,0%	1,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%
PROPORCIÓN DEL TIPO DE TUMOR EN CANCER DE CUELLO UTERINO SEGÚN HISTOPATOLOGÍA								
		USAQUEN	ENGATIVA	SUBA	CHAPINERO	B UNIDOS	TEUSAQUILLO	SUBRED NORTE
LEI ALTO GRADO	INSITU	29,2%	20,0%	32,7%	27,3%	11,1%	7,1%	26,1%
	NO INDICADO	56,3%	68,0%	53,8%	54,5%	88,9%	57,1%	59,8%
CARCINOMA ESCAMO CELULAR	INSITU	2,1%	5,3%	1,0%	18,2%	0,0%	14,3%	3,8%
	INFILTRANTE	10,4%	4,0%	6,7%	0,0%	0,0%	21,4%	6,9%
	NO INDICADO	2,1%	2,7%	1,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,3%
ADENO CARCINOMA	INSITU	2,1%	2,7%	5,8%	9,1%	0,0%	14,3%	4,6%
	INFILTRANTE	4,2%	1,3%	1,0%	0,0%	0,0%	7,1%	1,9%
	NO INDICADO	0,0%	2,7%	1,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,1%

Indicadores de Oportunidad Cáncer de Mama y Cuello Uterino - Subred norte I Trimestre 2022 **

Indicadores de Vigilancia y análisis del riesgo en salud - Cáncer de mama y cuello uterino - Subred norte I trimestre 2022. **

INDICADORES DE OPORTUNIDAD CA MAMA Y CUELLO



**FUENTE. Base SDS_SIVIGILA evento 115, Subred Norte _ Primer Trimestre 2022

A continuación, se describe el comportamiento teniendo en cuenta los grupos de curso de vida y seguridad social.



DISTRIBUCION PORCENTUAL DE CASOS NOTIFICADOS DE CANCER DE MAMA Y CUELLO UTERINO SEGÚN CURSO DE VIDA														
	USAQUEN		ENGATIVA		SUBA		CHAPINERO		B UNIDOS		TEUSAQUILLO		SUBRED NORTE	
	MAMA	CUELLO	MAMA	CUELLO	MAMA	CUELLO	MAMA	CUELLO	MAMA	CUELLO	MAMA	CUELLO	MAMA	CUELLO
JUEVENTUD (18 A 28 AÑOS)	2%	23%	3%	19%	1%	21%	0%	27%	7%	33%	0%	14%	2%	21%
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	49%	67%	54%	75%	54%	74%	53%	64%	71%	56%	52%	86%	53%	72%
VEJEZ (> 60 AÑOS)	48%	10%	44%	7%	45%	5%	47%	9%	21%	11%	48%	0%	45%	7%

PORCENTAJE DE CASOS NOTIFICADOS SEGÚN TIPO DE ASEGURAMIENTO							
	USAQUEN	ENGATIVA	SUBA	CHAPINERO	B UNIDOS	TEUSAQUILLO	SUBRED NORTE
CONTRIBUTIVO	85,0%	84,9%	86,5%	83,3%	91,3%	92,3%	86,2%
SUBSIDIADO	7,5%	10,3%	7,2%	13,3%	8,7%	2,6%	8,1%
EXCEPCION	6,0%	4,1%	4,8%	3,3%	0,0%	2,6%	4,5%
DETERMINADO / NO ASEGURADO	1,5%	0,7%	1,4%	0,0%	0,0%	2,6%	1,2%

Las principales aseguradoras en donde se concentran los casos reportados de cáncer de mama y cuello uterino reportados en el primer trimestre del 2022, Sanitas con el 30,57% de casos, compensar concentra el 25,39%, Famisanar con el 11,92% y en el régimen subsidiado la principal aseguradora es Capital Salud, en donde se concentran el 5,70% de casos.

Curso de vida y aseguramiento -
cáncer de mama y cuello uterino
Subred norte I trimestre 2022 **

Con relación al género, el 100% de los casos de cáncer de mama reportados en el periodo evaluado corresponden a mujeres. Teniendo en cuenta los diferentes grupos poblacionales, se reportaron 13 casos en población migrante residentes en las localidades de Usaqué (n=4), Engativá (n=3), Suba (n=4) y Teusaquillo (n=2); un caso registra grupo desplazado, residente en la localidad de suba y un caso registra grupo víctima de violencia, de la localidad de Engativá.



Finalmente se realiza una representación gráfica de la distribución de los eventos bajo vigilancia de condiciones crónicas no transmisibles, según el grupo de edad - quinquenio, evidenciando que, en el caso de cáncer infantil, son los niños de 10 a 14 años quienes concentran el mayor número de casos. En el evento 155, se puede evidenciar que a mayor edad menos incidencia de casos de cáncer de cuello uterino y mayor número de mama.

**FUENTE. Base SDS_SIVIGILA evento 115, Subred Norte _ Primer Trimestre 2022



**SALUD MATERNO INFANTIL
Y SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA.**

SALUD MATERNO INFANTIL Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

EVENTOS NOTIFICADOS DE ENERO A MARZO DE 2022



Mortalidad Materna

Este indicador refleja la situación en salud y la calidad de vida de la población y está relacionado con los factores de inequidad y desigualdad de la población. El objetivo de este es reducir la razón de mortalidad materna a (75%) según los objetivos de Desarrollo del Milenio. Cabe aclarar que en este indicador se incluyen las mortalidades maternas tempranas las cuales se presentan cuando una mujer fallece durante su embarazo, parto o dentro de los 42 días después de su terminación por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo, parto o puerperio o su manejo, pero no por causas accidentales.

CASOS Y RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA, PRIMER TRIMESTRE (ENERO - MARZO) DE 2022**.

NOMBRE DEL INDICADOR	FUENTE	META	ene-22		INICIO EPICIA ENERO 2022	feb-22		RMM FEBRERO 2022	mar-22		RMM MARZO 2022
			Numero rador	Denominador		Numero rador	Denominador		Numero rador	Denominador	
Razón de Mortalidad Materna	Bases de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND. Nacidos Vivos por residencia.	Disminuir la Razón de MM a 45 por cada 100.000 NV	0	1747	0,00	0	1579	0,00	1	1889	52,94

De acuerdo a la tabla anterior, para el primer trimestre del 2021 se puede observar que se reportó 1 mortalidad materna temprana residente en la sub red Norte, la localidad en la cual vivía era en Suba cuya causa está relacionada está por determinar ya que se encuentra pendiente la realización de la unidad de análisis distrital. En cuanto al aseguramiento correspondía al régimen contributivo, con respecto al nivel educativo tenía nivel de escolaridad bachiller.

**Fuente: Bases SIVIGILA Local evento 551, I Trimestre 20212 y base Nacidos Vivos y defunción residencia RUAF 2022. Datos Preliminares.

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

La morbilidad materna extrema (MME) es un evento de interés en salud pública que tiene un impacto importante ya que permite valorar los servicios de salud dado que si se recibe una atención oportuna y con calidad se puede llegar a evitar un desenlace fatal. Esto indica que la gestante llegó al punto de estar muy cercana de morir, pero llegó a ser sobreviviente durante el embarazo, en el parto o en el puerperio (hasta 42 días posparto o terminación de la gestación).

De tal manera es de suma importancia el seguimiento que se realiza por parte de las diferentes EAPB con el fin de identificar de manera oportuna alguna complicación posterior a la presentación del evento y el apoyo por parte de los diferentes actores y de la familia de la usuaria.



CASOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA SEGÚN LAS 8 CAUSAS PRINCIPALES AGRUPADAS.

Con respecto a la tabla y a las causas agrupadas de MME, la que mayor frecuencia se presenta en mujeres durante el embarazo son las complicaciones severas relacionadas con trastornos hipertensivos que incluyen preclampsia, eclampsia, complicaciones hemorrágicas y las sepsis de origen obstétrico.

CAUSAS AGRUPADAS DE MME	ene-22		feb-22		mar-22	
	CASOS	%	CASOS	%	CASOS	%
Trastorno hipertensivo	35	30,2	75,0	63,0	89,0	69,0
Complicaciones Hemorrágicas	58	50	21,0	17,6	25,0	19,4
Complicaciones de Aborto	19	16,4	1,0	0,8	6,0	4,7
Sepsis de Origen Obstétrico	4	3,4	15,0	12,6	8,0	6,2
Sepsis de Origen No Obstétrico	0	0	2,0	1,7	0,0	0,0
Sepsis de Origen Pulmonar	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0
Enfermedad preexistente que se complica	0	0	1,0	0,8	0,0	0,0
Otras causas	0	0	4,0	3,4	1,0	0,8
TOTAL	116	100	119	100	129	100

**Fuente: Bases SIVIGILA Local evento 551, I Trimestre 20212 y base Nacidos Vivos y defunción residencia RUAF 2022. Datos Preliminares.

MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL

Estos son indicadores relacionados a la reproducción y reflejan la atención pre-concepcional, prenatal, durante el parto y posparto. La mortalidad perinatal temprana se encuentra desde las 22 semanas de gestación y hasta los 7 días de nacimiento y la tardía hace referencia a los neonatos que fallecen hasta los 28 días posteriores al nacimiento. Este es uno de los indicadores universales y por lo tanto representan las condiciones de vida y desarrollo, como la calidad y acceso a la atención la condición nutricional de la madre y del entorno en que vive. Se evidencia que debido a la pandemia las gestantes tienen temor de acudir a los servicios de salud y en algunas ocasiones lo hacen de forma tardía.



CASOS Y TASAS DE MORTALIDAD PERINATAL*.



INDICADOR	ene-22		TASA DE MP ENERO 2022	Feb-22		TASA DE MP NOVIEMBRE 2021	mar-22		RMM MARZO 2022
	Numerador	Denominador		Numerador	Denominador		Numerador	Denominador	
*Tasa de Mortalidad Perinatal- PRELIMINAR	22	1747	12,59	26	1579	16,47	19	1889	10,06

Para el primer trimestre específicamente para el mes de febrero se evidencia un aumento significativo en el número de casos notificados con un (16.4%), sin embargo no se sobrepasa la meta de los indicadores de Colombia cuya tasa es de (12,3%), Las localidades de acuerdo a la residencia de la Sub Red que más presentaron casos fueron Suba, Engativá respectivamente, esto de alguna manera está ligado a que son las localidades con extensión demográfica más amplia y que tiene varios contrastes es decir presentan población vulnerable, migrantes, no acceso oportuno a los servicios de salud, desconociendo de las señales de alerta.

Con respecto al régimen de afiliación se puede evidenciar que el 76% de los casos notificados pertenecen al régimen contributivo, el 7.4% al subsidiado y el 15% a los no afiliados.

MOMENTO EN EL QUE SE OCURRIO LA MUERTE	
ANTEPARTO	43
INTRAPARTO	9
PREALTA EN POSPARTO	10
POSALTA EN POSPARTO	5
TOTAL	67

Se puede evidenciar que el 64% de los casos notificados presento la mortalidad perinatal en anteparto, dentro de las causas más frecuentes de mortalidad se encuentra la prematuridad, defectos congénitos, condiciones médicas de la madre (preclampsia, diabetes).**

**Fuente: Bases SIVIGILA Local evento 551, I Trimestre 20212 y base Nacidos Vivos y defunción residencia RUAF 2022. Datos Preliminares.

Casos y Razón de Sífilis gestacional



NOMBRE DEL INDICADOR	ene-22		PREVALENCIA ENERO 2022	feb-22		PREVALENCIA A FEBRERO 2022	mar-22		PREVALENCIA MARZO 2022
	Numerador	Denominador		Numerador	Denominador		Numerador	Denominador	
Razón de Prevalencia de Sífilis Gestacional	11	1774	6,2	18	1609	11,2	20	1913	10,5

Fuente: Base SIVIGILA Distrital evento 750 y Base Nacimientos RUAF, I trimestre de 2022. Datos Preliminares.

SIFILIS GESTACIONAL Y CONGENITA

De acuerdo a la tabla anterior se puede observar que para el mes de febrero la prevalencia fue la más alta del trimestre reportado, la razón de Sífilis gestacional se ha visto directamente aumentada durante el tiempo, las mayores prevalencias de casos reportados por residencia se encuentran en la localidad de Suba seguida de la localidad de Engativá.

Con respecto al aseguramiento se encuentra que 15 las usuarias notificadas no se estaban afiliadas a ninguna EPS, esto puede estar ligado al fenómeno migratorio, posteriormente se encuentran el régimen subsidiado con 15 casos.

Casos y Prevalencia de Sífilis Congénita



NOMBRE DEL INDICADOR	ene-22		PREVALENCIA OCTUBRE 2021	feb-22		PREVALENCIA FEBRERO 2022	mar-22		PREVALENCIA MARZO 2022
	Numerador	Denominador		Numerador	Denominador		Numerador	Denominador	
Incidencia de Sífilis Congénita	1	1774	0,56	4	1609	2,49	4	1913	2,09

Fuente: Base SIVIGILA Local evento 740 y Base Nacimientos RUAF, I trimestre de 2022. Datos Preliminares.

De acuerdo a la tabla anterior se evidencia que de acuerdo a la meta de sífilis congénita nacional la cual es de 0,5 por cada mil nacidos vivos, los casos notificados superan la meta es por ello la importancia de dirigir acciones encaminadas a prevenir enfermedades de transmisión sexual.

MORTALIDAD PERINATAL RELACIONADA CON SIFILIS CONGENITA

Para el primer trimestre de este año se reportó 1 mortalidad perinatales asociadas a sífilis congénita, residente de la localidad de Engativá perteneciente al régimen subsidiado, no asistió a ningún control prenatal, de acuerdo a la conclusión de la unidad de análisis se trata de un caso confirmado para sífilis congénita



TRANSMISION MATERNO PERINATAL VIH Y HB

Para el primer trimestre de este año no se reportaron casos asociados a trasmisión materna infantil de hepatitis B. Sin embargo, se notificaron dos casos de hepatitis B en gestantes residentes de las localidades de Suba y Engativá

Para el primer trimestre de este año a través del SIVIGILA se notificó 1 gestantes con VIH residente en 1 de las localidades de la subred (Suba), este caso notificado es de origen venezolano y no cuentan con ningún tipo de afiliación. Sin embargo, no se reportaron casos de transmisión materno perinatal.

DEFECTOS CONGENITOS

Hallazgos durante los seguimientos:



1.

Durante la aplicación de las encuestas de los eventos de Cohortes, las madres refieren los casos ser diagnosticados en etapa posnatal o durante el primer año de nacido.

2.

Durante el ejercicio se encontró lo siguiente en los números de contacto: no se logra contacto telefónico, no contestan y/o números de contacto apagados.



3.

Algunas de las observaciones descritas en la aplicación de las encuestas, es información relacionada con la certificación de discapacidad en el marco de la resolución 113 de 2020, su objetivo, documentos y pasos para su radicación, ruta de atención y demás información necesaria al respecto.

4.

Se evidencia dificultad para asignación de citas y autorizaciones para pediatría y crecimiento y desarrollo, endocrinología, neurología y oftalmología pediátrica; motivo por el cual la atención en salud es realizada a través de prepagadas.

OBSERVACIONES

Los menores por lo general, reciben tratamiento hasta los 18 meses, posteriormente exámenes de TSH y realizar controles por endocrinología.

Se realizan controles por pediatría para control de tiroides; así mismo el control por nutrición y exámenes de laboratorio.

·Importante tener en cuenta las valoraciones por terapias para identificar si necesita apoyo de las mismas y toma de medicamentos.

Se continua observando que en los casos para las intervenciones epidemiológica de campo del evento 215 se encuentra que en su mayoría los paciente no cuentan con todos los exámenes necesarios para las unidades de análisis, lo cual limita concluirlos en las unidades de análisis, por lo cual se solicita la participación de las EAPB en las unidades de análisis para generar mayor adherencia a la realización de los exámenes en los menores.

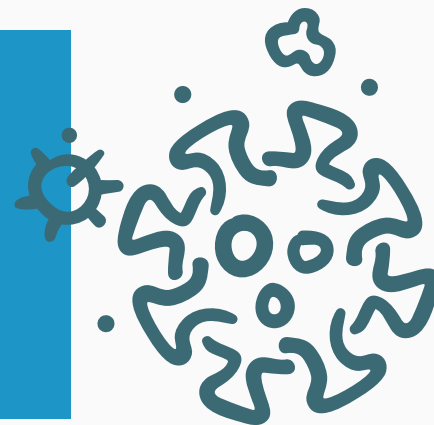
·Para el periodo de enero a marzo del 2022 las principales causas básicas de muerte en la base de defectos congénitos se encuentran las trisomías con el 14,3% (4 casos), defectos congénitos 10,7% (3) y las interrupciones voluntarias del embarazo con el 7,1% (2).



Enfermedades transmisibles

TRANSMISIBLES

EVENTOS NOTIFICADOS DE ENERO A MARZO DE 2022

**Eventos Transmisibles Notificados Por Residencia**

Al realizar el análisis de información incluida en la base de intervenciones epidemiológicas de campo para el I trimestre 2022, se tiene un total de 436 intervenciones epidemiológicas de campo (IEC), dentro de los cuales el 45.6% (n=199) corresponden a eventos de alto impacto y el 54.3% (n=237) a eventos de control. Del total de los eventos intervenidos por localidades está desglosado de la siguiente manera: localidad de Suba con un 33.7% (n=147), Engativá con un 25.2% (n=110), Usaquén con un 18.1% (n=79), Teusaquillo con un 10% (n=44), Barrios Unidos con un 9.1% (n=40) y Chapinero con un 3.6% (n=16).

ALTO IMPACTO

TIPO DE EVENTO	BARRIOS UNIDOS	CHAPINERO	ENGATIVA	SUBA	TEUSAQUILLO	USAQUEN	TOTAL	PORCENTAJE
EAPV	2	1	17	21	5	8	54	27%
FIEBRE TIFOIDEA	0	0	0	0	0	0	0	0%
IRAG	1	0	0	1	0	0	2	1%
MENINGITIS	0	1	0	4	0	3	8	4%
MORTALIDAD IRAG	0	0	0	0	0	0	0	0%
MORTALIDAD MENOR DE 5 AÑOS	2	0	1	0	0	0	3	2%
PARALISIS FLACIDA	0	0	0	1	0	1	2	1%
RUBEOLA	0	0	1	2	0	1	4	2%
SARAMPION	1	1	3	3	4	5	17	9%
739-SINDROME INFLAMATORIO MULTISISTEMICO MIS-C	1	2	1	2	1	4	11	6%
SÍNDROME DE RUBEOLA CONGÉNITA	0	1	12	14	5	1	33	17%
TOSFERINA	0	1	19	15	3	14	52	26%
VARICELA GESTANTE	0	0	1	2	0	3	6	3%
PAROTIDITIS	0	0	0	0	0	0	0	0%
TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE	1	0	2	3	0	1	7	4%
TOTAL	8	7	57	68	18	41	199	100%
CONTROL								
LEPRA	0	0	0	0	0	0	0	0%
LEPTOSPIRA- MORTALIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0%
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0	0	0	0	0%
LEISHMANIASIS CUTANEA	0	0	0	0	0	0	0	0%
LEISHMANIASIS MUCOSA	0	0	0	0	0	0	0	0%
DENGUE GRAVE	0	0	1	1	0	0	2	1%
CHAGAS	0	0	0	0	0	0	0	0%
TUBERCULOSIS	8	4	35	53	10	21	131	55%
PUNTO EAPV	24	5	17	25	16	17	104	44%
TOTAL	32	9	53	79	26	38	237	100%

Intervenciones Epidemiológicas de campo de casos residentes en la Subred Norte por localidad, año 2022 - I Trimestre.

Fuente: Base IEC local, 2022

Del total de Intervenciones Epidemiológicas de Campo de Alto Impacto (n=199), la localidad con mayor número de intervenciones fue Suba con un 34.1% (n=68) y el evento de alto impacto que más se intervino fueron las Intervenciones por Evento Adverso Postvacunal (EAPV) con un 27% (n=54) dado a la actual pandemia. Frente al aseguramiento, se evidenció un mayor número de casos residentes afiliados al régimen contributivo.

REGISTRO FOTOGRAFICO DE INTERVENCIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO SUBRED NORTE EVENTO SÍNDROME DE RUBÉOLA CONGÉNITA. 2022

EVENTO	TOTAL	%
EAPV	54	27%
FIEBRE TIFOIDEA	0	0%
IRAG	2	1%
MENINGITIS	8	4%
MORTALIDAD IRAG	0	0%
MORTALIDAD MENOR DE 5 AÑOS	3	2%
PARALISIS FLACIDA	2	1%
RUBEOLA	4	2%
SARAMPION	17	9%
739-SINDROME INFLAMATORIO MULTISISTEMICO MIS-C	11	6%
SÍNDROME DE RUBEOLA CONGÉNITA	33	17%
TOSFERINA	52	26%
VARICELA GESTANTE	6	3%
PAROTIDITIS	0	0%
TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE	7	4%
LEPRA	0	0%
LEPTOSPIRA- MORTALIDAD	0	0%
FIEBRE AMARILLA	0	0%
LEISHMANIASIS CUTANEA	0	0%
LEISHMANIASIS MUCOSA	0	0%
DENGUE GRAVE	2	1%
CHAGAS	0	0%
TUBERCULOSIS	131	55%
PUNTO EAPV	104	44%
TOTAL	436	100%

FUENTE: BASE IEC LOCAL, 2022

TIPO DE INTERVENCIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE CASOS RESIDENTES EN LA SUBRED NORTE, AÑO 2022 - I TRIMESTRE.

Con respecto al tipo de eventos intervenidos durante el periodo de enero a marzo de 2022 se evidencia que el mayor porcentaje corresponde al evento Tuberculosis con un 55% (n=131) seguido de las visitas a puntos de vacunación con un 44% (n=104) dado al plan nacional de vacunación debido a la actual pandemia de COVID-19. En tercer lugar, el evento con mayor porcentaje en la intervención corresponde a los eventos adversos postvacunales con un 27% (n=54).



MORTALIDADES

MORTALIDADES INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA - IRA

Con relación a la mortalidad por IRA en menor de 5 años, las UPGD de la Subred Norte notificaron al Sivigila 9 casos de los cuales el 44.4% (4 casos) corresponden a mortalidades en mayores de 1 año y el 55.5% (5 casos) a mortalidades en menores de 1 año.

En la tabla a continuación se distribuyen por localidad de notificación, sexo y edad, también se observa que para el periodo de enero a marzo del 2022 se notificaron 9 mortalidades por IRA en menor de 5 años siendo el sexo femenino quien tuvo el mayor número de casos afectados, con un total de 5 casos mientras que en el sexo masculino se notificaron 4 casos.



La distribución de las mortalidades ocurridas por IRA en menor de 5 años notificadas en la Subred Norte los 9 casos presentados se distribuyeron así: Usaquén (1 caso), Engativá (2 casos), Chapinero (4 casos), Suba (1 caso) y Barrios Unidos (1 caso). Lo anterior dado por el volumen de la población residente y los factores socioeconómicos propios de estas.

Con relación a las unidades de Análisis de IRA en menor de 5 años se evidencian factores sociales y económicos asociados a situaciones de pobreza y desigualdad, padres de los niños con bajo nivel educativo, víctimas de violencia, menores de edad y sin ingresos. Además, se establecieron demoras para las EAPB por falta de gestión en la demanda inducida de métodos de planificación.

Distribución de casos de mortalidad por IRA menor de 5 años por localidad de ocurrencia de la Subred Norte, I Trimestre 2022.

EDAD	USAQUEN		CHAPINERO		ENGATIVA	
	F	M	F	M	F	M
MAYOR DE UN AÑO	0	0	1	1	0	0
MENOR DE UN AÑO	1	0	1	1	2	0
TOTAL GENERAL	1	0	2	2	2	0

EDAD	SUBA		BARRIOS UNIDOS		TEUSAQUILLO	
	F	M	F	M	F	M
MAYOR DE UN AÑO	0	1	0	1	0	0
MENOR DE UN AÑO	0	0	0	0	0	0
TOTAL GENERAL	0	1	0	1	0	0

FUENTE: BASE SIVIGILA LOCAL, 2022

TUBERCULOSIS / VIH

	CON COINFECCION VIH		SIN COINFECCION VIH	
	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO
Primera infancia	0	0	3	1
Infancia	0	1	0	1
Adolescencia	0	0	0	2
Juventud	0	6	7	6
Adulthood	6	36	28	31
Vejez	0	2	37	60
Total	6	46	75	90

EN LA TABLA SE RELACIONA LA NOTIFICACIÓN GENERAL DEL EVENTO DE TUBERCULOSIS EN CUANTO A SEXO, CICLO VITAL Y COINFECCIÓN VIH.



Durante el periodo de enero a marzo de 2022 se notificaron en total 216 casos de Tuberculosis, de los cuales 31 casos correspondieron a mortalidades.

Del total de casos notificados al Sivigila (n=216), 51 casos presentaron coinfección TB-VIH. Del total de casos notificados, el 62.5% (n=135) fueron hombres y el 37.5% (n=81) fueron mujeres.

En la tabla se observa, los casos notificados de mortalidad por Tuberculosis, son hombres y mujeres entre los 20 y 95 años pertenecientes a los ciclos vitales de juventud, adultez y vejez, presentando la mayoría de casos en la población sin Coinfección por VIH en donde el mayor número corresponde al sexo masculino.

De las mortalidades presentadas anteriormente (n=31), el número de casos por localidad de notificación fue:

- Barrios Unidos con 2 casos
- Chapinero con 10 casos
- Suba con 1 caso
- Teusaquillo con 8 casos
- Usaquén con 7 casos
- Engativá con 3 casos

	CON COINFECCION VIH		SIN COINFECCION VIH	
	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO
Adolescencia	0	0	0	0
Juventud	1	1	0	0
Adulthood	3	7	0	4
Vejez	0	0	3	12
Total	4	8	3	16

Del total de mortalidades por Tuberculosis presentadas durante los meses de enero a marzo 2022 (n=31), 9 casos residían en la Subred Norte, 7 casos eran residentes de las localidades de Rafael Uribe, Usme, Ciudad Bolívar, Antonio Nariño, Fontibón y Tunjuelito y 15 casos eran residentes en municipios fuera de Bogotá y otros departamentos.

Dentro de los análisis se evidenciaron demoras relacionados en Calidad de la atención, en cuanto a la no adherencia de los protocolos de manejo o guías de atención, no se solicitan las pruebas que por normatividad son necesarias para el diagnóstico de Tuberculosis; por otro lado, se evidencio falta de articulación por parte de las instituciones para ingresar oportunamente a los usuarios a los Programas pertinentes a su patología.

INDICADORES EVENTOS TRANSMISIBLES

EVENTO	USAQUEN	CHAPINERO	ENGATIVA	SUBA	BARRIOS UNIDOS	TEUSAQUILLO	TOTAL SUB RED
	N° CASOS 2022	N° CASOS 2022	N° CASOS 2022	N° CASOS 2022	N° CASOS 2022	N° CASOS 2022	N° CASOS 2022
DIFTERIA (Notificados al SIVIGILA)	0	0	0	0	0	0	0
CHAGAS (Notificados al SIVIGILA)	1	2	1	1	0	0	5
CHAGAS (Notificados - residencia)	0	0	0	0	0	0	0
FEBRE AMARILLA (Notificados al SIVIGILA)	0	0	0	0	0	0	0
FEBRE AMARILLA (Notificados - residencia)	0	0	0	0	0	0	0
HEPATITIS A (Notificados al SIVIGILA)	4	3	0	4	2	1	14
HEPATITIS A (Notificados - residencia)	0	0	0	0	0	0	0
RAG INUSITADO (Notificados Casos positivos)	0	0	1	2	0	1	4
MENINGITIS (Notificación)	4	5	1	2	1	3	16
PAROTIDITE (Notificados al SIVIGILA)	45	23	7	26	18	11	130
PAROTIDITE (Notificados - residencia)	0	0	0	0	0	0	0
RUBOLA (Casos sospechosos notificados)	3	3	4	1	0	3	14
RUBOLA (Notificados - residencia)	1	0	1	2	0	0	4
RUBOLA CONGENITA (Casos sospechosos notificados)	11	19	2	2	9	13	56
RUBOLA CONGENITA (Notificados - residencia)	1	1	12	14	0	5	33
SARAMPION (Casos sospechosos Notificados)	8	14	6	3	3	1	35
SARAMPION (Notificados - residencia)	5	1	3	3	1	4	17
TOS FERNA (Casos sospechosos notificados)	0	0	0	0	0	0	0
TOS FERNA (Notificados - residencia)	14	1	19	15	0	3	52
TUBERCULOSIS (notificación general)	56	63	28	21	14	48	226
TUBERCULOSIS (notificación-residencia)	22	4	35	56	9	10	136
TUBERCULOSIS (Proporción Mujeres -residencia)	6	1	11	23	6	3	50
TUBERCULOSIS (Proporción Hombres -residencia)	16	3	24	33	3	7	86
TETANOS NEONATAL	0	0	0	0	0	0	0
PFA EN < DE 15 AÑOS (Casos probables notificados)	0	7	0	0	0	0	7
PFA EN < DE 15 AÑOS (Notificados - residencia)	1	0	0	1	0	0	2
VARICELA (Notificados al SIVIGILA)	130	86	57	141	98	31	549
VARICELA (Notificados - residencia)	3	0	1	2	0	0	6
SINDROME INFLAMATORIO MULTISISTÉMICO EN NIÑOS ASOCIADO A SARS-COV2	8	10	5	1	0	0	24
EVENTO ADVERSO GRAVE POSTERIOR A LA VACUNACIÓN	15	26	9	21	9	8	97

FUENTE: BASE SIVIGILA LOCAL Y POR RESIDENCIA, 2022

NÚMERO DE CASOS EVENTOS TRANSMISIBLES DE LA SUBRED NORTE POR LOCALIDAD, I TRIMESTRE 2022.

En la tabla anterior se puede observar que, durante el primer trimestre del año 2022, el evento con mayor notificación corresponde al evento 831 – Varicela, con un total de 549 casos, siendo la localidad de Suba la que notifica el mayor número de casos al SIVIGILA, (n=141), seguido de las localidades de Usaqué (n=136), Barrios Unidos n= (98), Chapinero (n=86), Engativá (n=57) y Teusaquillo n= (31). Sin embargo, cabe destacar que por residencia en Subred Norte se notificaron 6 casos.



Tuberculosis

El segundo evento con mayor notificación corresponde a Tuberculosis- 813 con un total de 228 casos en el periodo, teniendo en cuenta la notificación al SIVIGILA, Chapinero fue la localidad en la que se notificó el mayor número de casos (n=63), seguido de las localidades de Usaquén (n=56), Teusaquillo (n=48), Engativá (n=26) Suba (n=21) y Barrios Unidos (n=14).

Con respecto al evento Tuberculosis, por residencia, se evidencia que durante el I trimestre del 2022, se intervinieron 136 casos en las localidades de la Subred Norte, siendo Suba la localidad la de mayor número de casos (n=56), seguido de las localidades de Engativá (n=35), Usaquén (n=22), Teusaquillo (n=10), Barrios Unidos (n=9) y Chapinero (n=4). Cabe destacar, que la población masculina es la que presenta la notificación más alta a nivel de residencia en las seis localidades de la Subred Norte con un total de 86 casos, en el caso de las mujeres se notificaron un total de 50 casos de Tuberculosis por residencia, para ambos sexos, en la localidad de Suba se presentó el mayor número de casos.

Parotiditis

El tercer evento con mayor notificación durante el periodo corresponde a Parotiditis con un total de 130 casos notificados al SIVIGILA, las localidades con mayor número de casos notificados fueron Usaquén (n=45), seguido por Suba (n= 26) y Chapinero (n=23). Por residencia no se tienen casos para la Subred Norte.

Síndrome de Rubéola Congénita

El evento de Síndrome de Rubéola Congénita- 720 ocupa el cuarto lugar de los eventos con mayor notificación con un total de 56 casos notificados al SIVIGILA durante el periodo, las localidades con la mayor notificación corresponden a Chapinero (n=19), Teusaquillo (n=13) y Usaquén (n=11). Por residencia se tienen se notificaron 33 casos, las localidades de Suba (n=14) y Engativá (n=12) presentaron el mayor número de casos.

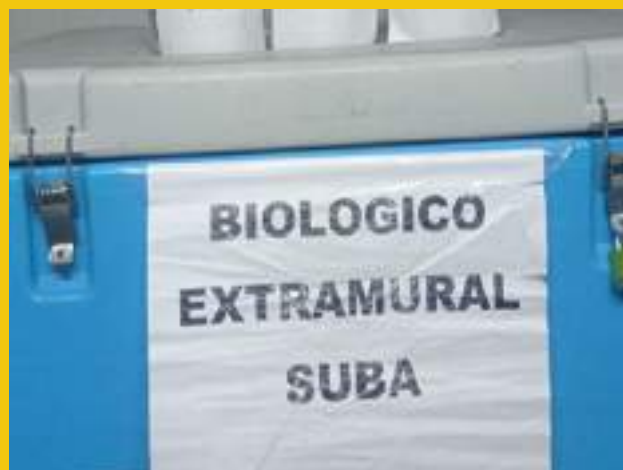
El **Evento Adverso Grave Posterior a la Vacunación-298** ocupa el quinto lugar con un total de 92 casos notificados al SIVIGILA, las localidades de mayor notificación corresponden a Chapinero (n=35), Suba (n=21), Usaquén (n=15).

Seguido se encuentra el evento **Tosferina - 800** con un total de 52 casos notificados en el trimestre, las localidades con el mayor número de casos son Engativá (n=19), Suba (n=15) y Usaquén (n=14).

En cuanto al evento **Sarampión-730** se puede observar que en la Subred Norte se notificaron al SIVIGILA, un total de 35 casos sospechosos durante el I trimestre, las localidades con mayor número de casos notificados fueron Chapinero (n=14), Usaquén (n=8) y Engativá (n=6). Por residencia se notificaron un total de 17 casos, las localidades con mayor número de casos corresponden a Usaquén (n=5), Engativá (n=3) y Suba (n=3).

ACCIONES EN SALUD PÚBLICA SUBRED NORTE

Dentro de las actividades que se establece en la Subred Norte para contener la propagación de los eventos transmisibles que pueden afectar la comunidad, se realizan las acciones establecidas en los lineamientos y protocolos estipulados por el Instituto Nacional y la Secretaria Distrital de Salud, entre ellas se encuentran la Intervención Epidemiológica de Campo, y la acciones del grupo de Barrido y Bloqueos, quienes se deben articular de manera conjunta y permanente para garantizar que las actividades que se lleven a cabo sean efectivas y tengan un impacto real en la población de riesgo.



Se presenta la evidencia fotográfica de algunas las actividades que se realizan por parte del equipo del componente de Transmisibles en cuanto a la vigilancia de diversos eventos, con el fin de orientar las medidas de prevención y control de los mismos.

ALISTAMIENTO DE BIOLÓGICOS BYB- PAI Y ACCIONES GRUPO DE BARRIDOS Y BLOQUEOS SUBRED NORTE





Situación nutricional

Sisvan

SITUACIÓN NUTRICIONAL - SISVAN

EVENTOS NOTIFICADOS DE ENERO A MARZO DE 2022

Los datos que se muestran a continuación corresponden a las bases de datos preliminares suministradas por Secretaria Distrital de Salud, a la fecha no se cuentan con las bases correspondientes al mes de marzo 2022.



La localidad de Barrios Unidos reporta la mayor prevalencia de desnutrición aguda moderada, la localidad de Chapinero en desnutrición aguda severa, la localidad de Teusaquillo presenta la mayor prevalencia de desnutrición crónica y desnutrición global. Por lo tanto, para el exceso de peso como se evidencia corresponde a la localidad de Chapinero mayor prevalencia para sobrepeso y Engativá mayor prevalencia para obesidad. El estado nutricional sin duda es un indicador primordial en la primera infancia porque puede determinar sus condiciones de salud y nutrición para las edades posteriores como adolescencia, juventud, adultez y adulto mayor.

Análisis de desnutrición aguda, crónica, global y exceso de peso en menores de 5 años**

FUENTE: REGISTRO FOTOGRÁFICO IEC SISVAN, 2022

LOCALIDAD	DNT Aguda Severa	DNT Aguda Moderada	DNT Crónica	DNT global	Sobrepeso	Obesidad
01. USAQUÉN	0,39%	1,38%	10,37%	5,45%	2,85%	0,58%
02. CHAPINERO	0,54%	1,92%	9,76%	4,79%	2,91%	0,74%
10. ENGATIVÁ	0,30%	1,88%	10,40%	4,73%	2,81%	0,86%
11. SUBA	0,28%	1,25%	8,90%	4,01%	2,04%	0,27%
12. BARRIOS UNIDOS	0,38%	2,05%	10,70%	5,63%	2,51%	0,67%
13. TEUSAQUILLO	0,26%	1,61%	11,49%	6,23%	2,84%	0,58%
Subtotal	0,40%	1,68%	10,20%	5,14%	2,66%	0,62%

FUENTE: BASE MENORES DE 5 AÑOS ENERO - FEBRERO 2022

LOCALIDAD	Bajo peso para la edad gestacional	Peso adecuado para la edad gestacional	Obesidad para la edad gestacional	Sobrepeso para la edad gestacional
01. USAQUÉN	12,03%	42,37%	11,53%	34%
02. CHAPINE	11,51%	43,87%	13,02%	32%
10. ENGATIV	11,95%	41,16%	16,87%	30%
11. SUBA	10,34%	44,64%	12,41%	33%
12. BARRIOS	13,68%	45,66%	10,94%	30%
13. TEUSAQU	10,45%	37,92%	18,17%	33%
Total	11,66%	42,60%	13,82%	32%

Fuente: Base gestantes enero - febrero 2022

Análisis según índice de masa corporal en gestantes



SISVAN

La localidad de Barrios Unidos para el periodo evaluado reporta la mayor prevalencia de bajo peso gestacional y la localidad de Teusaquillo presento la prevalencia más alta en obesidad para la edad gestacional. Esta condición en las gestantes es un determinante porque repercuten directamente en el crecimiento y desarrollo del bebé. Así mismo, pueden generar más riesgos en el parto y/o nacimiento de sus hijos.

De acuerdo con los casos intervenidos por medio de las caracterizaciones durante el trimestre por la subred norte para el grupo poblacional gestantes se encuentra que las prácticas de alimentación predominante son el bajo consumo de frutas y verduras, desorganización de horarios de comidas, alto consumo de alimentos ultra procesados, porciones de ingesta de alimentos inadecuadas (error por déficit o exceso) por tanto se dan orientaciones enfocadas a la alimentación saludable en este ciclo de vida.



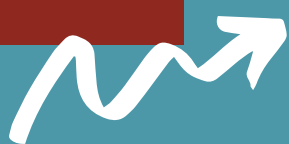
FUENTE: REGISTRO FOTOGRÁFICO IEC SISVAN, 2022

ANÁLISIS SEGÚN ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN ADULTO MAYOR

La localidad de Barrios Unidos reporta la mayor prevalencia de delgadez en el adulto y exceso de peso en la localidad de Usaquén con mayor prevalencia de sobrepeso y la localidad de Engativá con mayor prevalencia de obesidad.



LOCALIDAD	Delgadez	Normalidad	Sobrepeso	Obesidad
01. USAQUÉN	1,26%	29,61%	30,83%	13%
02. CHAPINERO	1,12%	27,58%	27,27%	15%
10. ENGATIVÁ	1,30%	29,85%	28,60%	16%
11. SUBA	1,11%	24,99%	23,83%	13%
12. BARRIOS UNIDOS	1,67%	30,83%	26,39%	12%
13. TEUSAQUILLO	1,18%	27,45%	27,84%	13%
Total	1,27%	28,38%	27,46%	14%



Fuente: Base adulto mayor enero - febrero 2022

El estado nutricional de los adultos potencializa la aparición de enfermedades crónicas repercutiendo directamente en la asistencia a los servicios de salud, aumentando la demanda de los mismos.



FUENTE: BASE SIVIGILA EVENTO 110 A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA NO 13.

PROPORCIÓN DE BAJO PESO AL NACER A TÉRMINO SEGÚN RESIDENCIA

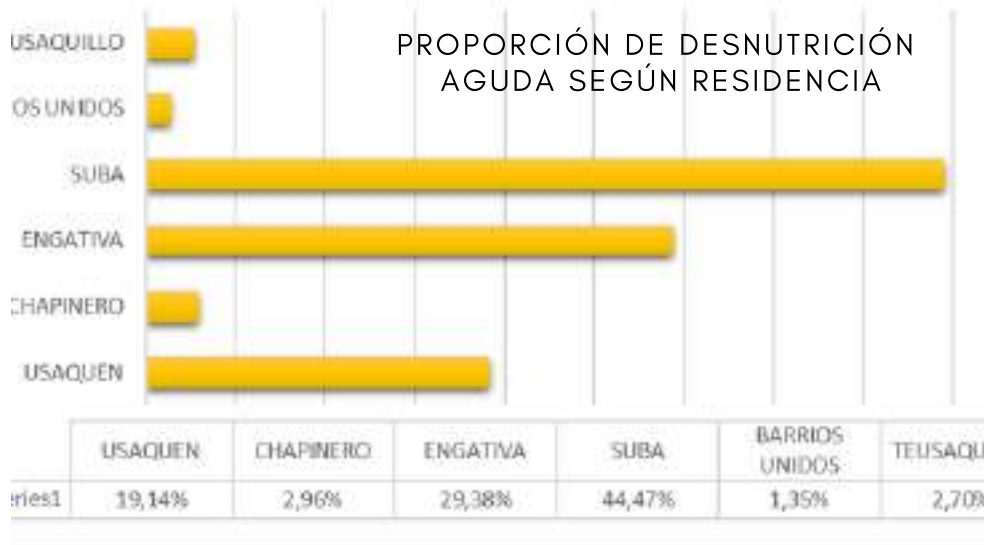
De acuerdo con el evento 110 se evidenció que el 33,33% de los casos residen en la localidad de Usaquén, es importante resaltar y dar claridad que es una de las localidades más grande de la subred. Seguido de la localidad de Suba. La menor proporción de casos se encuentran en la localidad de Barrios Unidos respectivamente.

De acuerdo con los casos intervenidos por medio de las caracterizaciones durante el trimestre por la subred norte para el evento 110 Bajo Peso al Nacer a Término, se encuentra que las prácticas de alimentación que predominan son el uso de biberón con fórmula láctea por tanto se dan orientaciones enfocadas a restablecer la práctica de la lactancia materna enfatizando en posiciones para amamantar y frecuencias de alimentación.



FUENTE: REGISTRO FOTOGRÁFICO IEC SISVAN, 2022

EVENTO 113 - DESNUTRICION AGUDA



FUENTE: BASE SIVIGILA EVENTO 113 O A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA NO 13.

En la sub red norte se evidenció que el 44,47% de los casos evento 113 residen en la localidad de Suba, es importante resaltar que es la localidad más grande de la subred. Seguido de la localidad de Engativá. La menor proporción de casos se encuentran en la localidad de Barrios Unidos, Chapinero y Teusaquillo respectivamente.

Después de realizar las caracterizaciones se evidenció que los eventos 113 se identifican dado que los menores consultan por presentar algún tipo o grado de infección respiratoria y se acompaña de bajo apetito de larga data, también se identifica que las pautas de crianza débiles afectan el proceso de alimentación y llevan a que se desarrolle con baja determinación y precisión al interior de las familias, dado que se adoptan negociaciones en el tipo de alimento a consumir con el hábito de respetar órdenes en el hogar.

EVENTO 591- MORTALIDAD ASOCIADA A DESNUTRICION

MORTALIDAD ASOCIADA A DESNUTRICION	Número de casos en RUAF	Número de casos en SIVIGILA	% Concordancia
Enero	0	0	100%
Febrero	0	0	100%
Marzo	1	1	100%

Fuente: Base RUAF enero -febrero-marzo 2022, Base SIVIGILA evento 591 enero a marzo 2022

Para el periodo evaluado se presentó 1 caso de mortalidad asociada a la desnutrición en la localidad de Engativá por ocurrencia.

Salud mental

SIVIM

SISVECOS

SIVELCE

VESPA

SIVIM

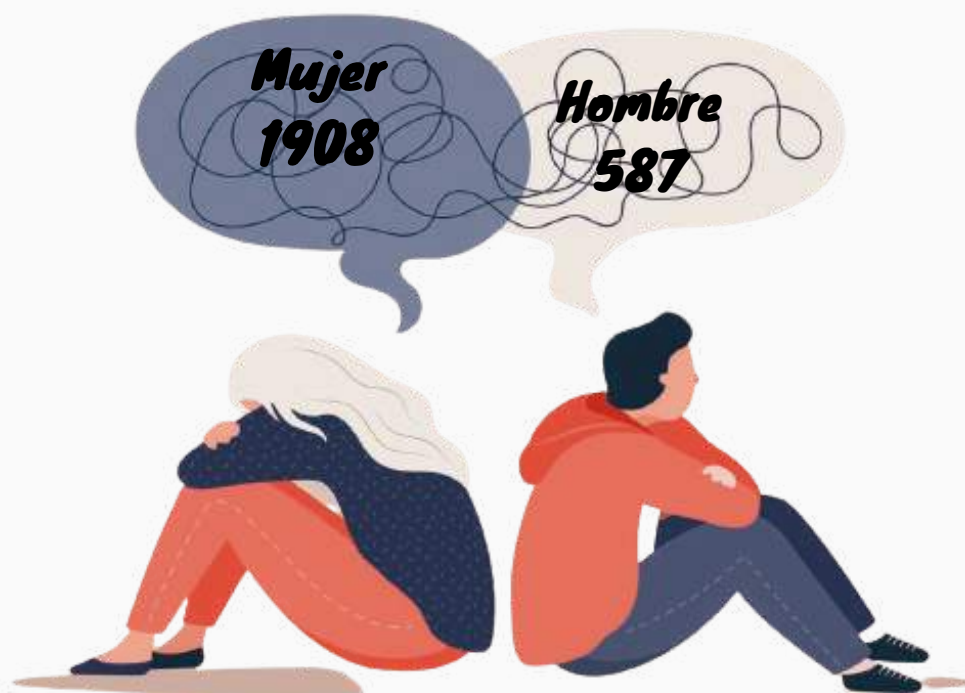
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, VIOLENCIA SEXUAL Y MALTRATO INFANTIL.

SUBRED NORTE

El boletín permite visibilizar la dinámica y comportamiento de las violencias en el periodo comprendido entre los meses de enero - marzo del presente año, revisando los distintos eventos dentro de las diferentes localidades que hacen parte del abordaje de la subred integrada de servicios de salud Norte.

De acuerdo con la historia del comportamiento de las violencias continúa perpetuando la prevalencia la violencia generada hacia las mujeres en mayor proporción que en los hombres con un porcentaje del 76.5% del total de casos registrados (n=2492).

Distribución por sexo de violencia generada hacia las mujeres.



Fuente: Subsistema - SIVIM Subred Norte de Servicios Integrados en Salud - Base SIVIM 2022

Violencia Intrafamiliar según sexo de la víctima.

Distribución UPZ/LOCALIDAD				
BARRIOS UNIDOS	Hombres	frecuencia	Mujeres	frecuencia
DOCE DE OCTUBRE	15	0,55555556	27	0,40322581
LOS ALCAZARES	8	0,38888889	30	0,4516129
LOS ANDES	2	0,05555556	12	0,14516129
CHAPINERO	H	frecuencia	M	frecuencia
CHAPINERO	5	0,23076923	17	1,15384615
CHICO LAGO	3	0,23076923	13	0,84615385
SAN ISIDRO-PATIOS	6	0,53846154	10	0,69230769
ENGATIVA	H	frecuencia	M	frecuencia
ALAMOS	3	0,03076923	6	0,02564103
BOYACA REAL	28	0,4	71	0,26923077
EL MINUTO DE DIOS	26	0,32307692	45	0,21794872
GARCES NAVAS	29	0,36923077	75	0,26495726
JARDIN BOTANICO	1	0,00606061	5	0,01709402
LAS FERIAS	25	0,24615385	56	0,20512821
SUBA	H	frecuencia	M	frecuencia
CASA BLANCA SUBA	5	0,03030303	22	0,04015296
EL RINCON	70	0,42424242	196	0,35372849
LA ALHAMBRA	1	0,00506061	11	0,01529637
LA FLORESTA	4	0,01818182	7	0,00764818
SAN JOSE DE BAVARIA	6	0,01212121	18	0,02868069
SUBA	34	0,13939394	94	0,15869981
TIBABUYES	70	0,36969697	334	0,3957935
TEUSAQUILLO	H	frecuencia	M	frecuencia
CIUDAD SALITRE ORIENTE	2	0,10526316	9	0,1875
GALERIAS	10	0,52631579	20	0,41666667
PARQUE SIMON BOLIVAR	0	0	1	0,02083333
QUINTA PAREDES	2	0,10526316	2	0,04166667
TEUSAQUILLO	5	0,26315789	16	0,33333333
USAQUEN	H	frecuencia	M	frecuencia
COUNTRY CLUB	0	0	9	0,02252252
LA URIBE	12	0,12345679	13	0,07207207
LOS CEDROS	11	0,11111111	35	0,14414414
PASEO DE LOS LIBERTADORES	3	0,01234568	2	0,0045045
SAN CRISTOBAL NORTE	32	0,35802469	46	0,16666667
SANTA BARBARA	4	0,02469136	19	0,06306306
TOBERIN	9	0,07407407	27	0,11261261
USAQUEN	3	0,01234568	14	0,04954955
VERBENAL	25	0,28395062	86	0,36486486

En la tabla se puede evidenciar la distribución de eventos notificados por violencia intrafamiliar, maltrato y violencia sexual teniendo en cuenta las localidades y UPZ que componen la Subred norte y residen las víctimas; Entre las se destacan para la localidad de Suba son Tibabuyes con (n=334) eventos para mujeres, dicha UPZ se caracteriza por dinámicas socioeconómicas precarias, zona comercial, estratos 1 y 2, zonas de recicladores, migrantes y población desplazada; (n=196) para la UPZ el rincón igualmente característico por zona comercial, estratos socioeconómicos precarios, estratos 1 y 2 igualmente. Con relación a localidad de Engativá están Garcés navas y Boyacá real con las zonas que presentan mayor número de eventos de violencias especialmente hacia las mujeres. En cuanto a Usaquén se destacan las UPZ Verbenal y San Cristóbal.

FUENTE: SUBSISTEMA - SIVIM SUBRED NORTE DE SERVICIOS INTEGRADOS EN SALUD - BASE SIVIM 2022

En la tabla puede verse la distribución de datos en relación con las violencias, la pertenencia étnica de las víctimas y sexo, en donde predomina la variable otros con un 99% encontrando solo un 1% para las minorías étnicas como afros, indígenas y ROM



Pertenencia étnica según sexo de las víctimas en el primer trimestre año 2022 - En la Subred Norte.

	Hombre	Frecuencia	Mujer	Frecuencia	Total general
AfroColombianos	3	0,51369863	11	0,57651992	2
Caucásico	1	0,17123288	0	0	1
Indígena	0	0	4	0,20964361	4
mulato	0	0	1	0,0524109	1
Palenquero	0	0	1	0,0524109	1
Otros	580	99,3150685	1891	99,1090147	2669,424083
Total general	584		1908		2492

FUENTE: SUBSISTEMA - SIVIM SUBRED NORTE DE SERVICIOS INTEGRADOS EN SALUD - BASE PRELIMINAR 2022.

Con respecto al análisis frente al comportamiento de las violencias en los grupos poblacionales, destacándose la opción de otros contemplando aquella población que no presenta una condición o grado de vulnerabilidad en aspectos de salud, socioeconómica o condición especial que podría incrementar situaciones de riesgo y predisposición algún tipo de violencia con un 87%. Por otro lado, se encuentra el grupo de gestantes con un 3%, seguido de la población migrante con otro 5% y personas con alguna condición de discapacidad con un 3%.

Respecto al comportamiento de las violencias en los grupos poblacionales, se identifica que el mayor número de casos notificados corresponde a la opción de otros, lo que indica que las personas que no presentan una condición o grado de vulnerabilidad en condiciones de salud, socioeconómicas o especiales son aquellas notificadas en mayor porcentaje como víctimas de algún tipo de violencia con un 87%. Por otro lado, se encuentra que las gestantes representan el 3% de la población notificada, seguido de la población migrante con un 5% y personas con alguna condición de discapacidad con un 3%.

GRUPO POBLACIONAL			
GRUPO POBLACIONAL	Hombre	Mujer	Total general
DISCAPACIDAD	20	34	54
DESMOBILIZADO	0	2	2
HABITANTE DE CALLE	1	4	5
MIGRANTE	18	70	88
V.C.ARMADO	0	3	3
M. COMUNITARIA	0	1	1
GESTANTES	0	90	90
DESPLAZADO	1	12	13
E. MENTAL	1	11	12
ICBF	5	17	22
CARCEL	1	0	1
OTROS	537	1664	2201
Total general	584	1908	2492

FUENTE: SUBSISTEMA - SIVIM SUBRED NORTE DE SERVICIOS INTEGRADOS EN SALUD - BASE PRELIMINAR 2022

Violencia Intrafamiliar según grupo poblacional, enero-marzo 2022.

Distribución ciclo de edad según sexo de las víctimas en el primer trimestre año 2022

CICLO DE VIDA			
CICLO DE VIDA	Hombre	Mujer	Total general
Adolescencia	98	456	554
Adulthood	62	441	503
Infancia	122	246	368
Juventud	90	426	516
Primera infancia	187	203	390
Vejez	25	136	161
Total general	584	1908	2492

FUENTE: SUBSISTEMA - SIVIM SUBRED NORTE DE SERVICIOS INTEGRADOS EN SALUD - BASE SIVIM 2022

En cuanto a los cursos de vida notificados los que se encuentran en mayor proporción, es el de adolescencia, con 25% predominando la violencia hacia las mujeres con (n=456), en un segundo plano se ubica la violencia hacia la población joven entre los 18 a 26 años con 20% y nuevamente generada hacia las mujeres en una diferencia con los hombres de 516 eventos. En esta ocasión la primera infancia edades comprendidas entre los 0 y los 5 años con un 15% (n:368) casos. Y continúa el comportamiento en menor proporción de notificación hacia el ciclo de vida de vejez con 6% (n:161) casos; este comportamiento está enmarcado en la continuidad de la violencia basada en género donde las mujeres son las mayores víctimas y así mismo este tipo de conductas es naturalizada por las mujeres perpetuando las agresiones sin iniciar procesos de denuncia por temor al agresor, por dependencia de tipo emocional o económico; frente a la

violencia hacia los niños, niñas y adolescentes se observan inadecuadas pautas de crianza, baja percepción del riesgo frente a todos los tipos de violencia en especial la sexual ya que encontramos que continúa siendo en una alta proporción que los presuntos agresores están dentro de su núcleo familiar o muy cercano a este.



Violencia Intrafamiliar régimen de aseguramiento en salud, enero-marzo 2022

Como último aspecto a analizar es lo referente al régimen de salud y el estado de aseguramiento en el que se encuentran las víctimas y como es su acceso al servicio de salud en atenciones de urgencias y consulta externa en áreas de salud física y mental.

REGIMEN DE SALUD			
	Hombre	Mujer	Total, general
Contributivo	443	1462	1905
Excepción	9	59	68
Medicina prepagada	1	5	6
Particular	3	8	11
Régimen especial	4	5	9
Subsidiado	113	369	482
Vinculado	11	0	11
Total, general	584	1908	2492

Fuente: Subsistema – SIVIM Subred Norte de Servicios Integrados en Salud – Base SIVIM 2022

La mayor proporción es en el régimen contributivo con 76,4% entre hombres y mujeres aquí incluye tanto cotizantes como beneficiarios, seguido del régimen subsidiado con 19% y en un 5% acumulado se encuentran las personas con servicios particular y vinculado en los que pueden estar la población migrante y con vulnerabilidad económica y el régimen de excepción.

SISVECOS

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA CONDUCTA SUICIDA

SUBRED NORTE



Durante el primer trimestre del año 2022, se contó con el abordaje de 996 casos efectivos de conducta suicida residentes en las seis localidades de la Subred Norte, de los cuales el 66,8% está representado por 666 mujeres y el 33,1% restante equivale a 330 hombres.

De acuerdo con el sexo de los usuarios abordados, existe una tendencia en las mujeres a presentar mayor número de conductas suicidas no fatales (ideación suicida, intento de suicidio y amenaza de suicidio).



IDEACIÓN, AMENAZA, INTENTO SUICIDA Y MUERTE POR SUICIDIO POR LOCALIDAD, UPZ Y SEXO, ENERO - MARZO 2022, SUBRED NORTE

LOCALIDAD- UPZ	EVENTO - SEXO												Total general
	Ideación Suicida			Amenaza Suicida			Intento Suicidio			Suicidio Consumado			
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	
Barrios Unidos	11	20	31	2	0	2	7	9	16	1	0	1	50
DOCE DE OCTUBRE	2	9	11	2	0	2	3	3	6	1	0	1	20
LOS ALCAZARES	5	6	11	0	0	0	4	0	4	0	0	0	14
LOS ANDES	4	5	9	0	0	0	0	6	6	0	0	0	15
Chapinero	6	15	21	0	2	2	2	7	9	0	0	0	32
CHAPINERO	5	5	10	0	1	1	0	1	1	0	0	0	12
CHICO LAGO	0	2	2	0	0	0	1	3	4	0	0	0	6
EL REFUGIO	0	0		0	0	0	1	1	2	0	0	0	2
PARDO RUBIO	1	4	5	0	1	1	0	2	2	0	0	0	8
SAN ISIDRO PATIOS	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Engativá	72	155	227	2	6	8	25	54	79	4	1	5	319
ALAMOS	1	0	1	0	0	0	2	2	4	0	0	0	5
BOLIVIA	5	14	19	0	0	0	1	5	6	0	0	0	25
BOYACAREAL	8	32	40	2	2	4	4	8	12	0	0	0	56
EL MINUTO DE DIOS	11	23	34	0	0	0	3	8	11	1	1	2	47
ENGATIVA	17	27	44	0	2	2	4	14	18	2	0	2	66
GARCÉS NAVAS	15	30	45	0	0	0	4	9	13	1	0	1	59
JARDIN BOTANICO	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
LAS FERIAS	11	20	31	0	2	2	3	7	10	0	0	0	43
SANTA CECILIA	4	8	12	0	0	0	4	1	5	0	0	0	17
Suba	74	138	212	7	16	23	44	88	132	3	1	4	371
BRITALIA	4	6	10	0	0	0	2	2	4	0	0	0	14
CASA BLANCA SUBA	1	5	6	0	0	0	4	7	11	0	0	0	17
EL PRADO	8	15	23	0	2	2	3	9	12	0	0	0	37
EL RINCON	20	42	62	2	6	8	11	26	37	1	1	2	109
LA ALHAMBRA	1	5	6	0	0	0	0	2	2	0	0	0	8
LA FLORESTA	0	0		0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
NZA	7	2	9	0	0	0	3	5	8	0	0	0	17
SAN JOSE DE BAVARIA	1	3	4	0	0	0	2	1	3	0	0	0	7
SANTA CECILIA	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
SUBA	13	28	41	1	5	6	9	17	26	1	0	1	74
TIBABUYES	18	32	50	4	3	7	9	19	28	1	0	1	86
Teusaquillo	14	25	39	3	1	4	3	15	18	0	0	0	61
CIUDAD SALITRE ORIENTAL	0	2	2	0	0	0	1	2	3	0	0	0	5
GALERIAS	5	4	9	1	1	2	0	6	6	0	0	0	17
LA ESMERALDA	3	5	8	1	0	1	0	2	2	0	0	0	11
PARQUE SIMON BOLIVAR-CA	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
QUINTA PAREDES	2	4	6	0	0	0	0	2	2	0	0	0	8
TEUSAQUILLO	4	7	11	1	0	1	2	3	5	0	0	0	17
Usaquén	33	66	99	3	4	7	13	43	56	1	0	1	163
COUNTRY CLUB	1	4	5	0	0	0	0	4	4	0	0	0	9
LA URIBE	3	4	7	0	0	0	0	5	5	0	0	0	12
LOS CEDROS	7	7	14	0	0	0	3	12	15	0	0	0	29
SAN CRISTOBAL NORTE	7	17	24	1	0	1	3	5	8	1	0	1	34
SANTA BARBARA	2	4	6	0	1	1	1	3	4	0	0	0	11
TOBERIN	3	8	11	0	2	2	1	7	8	0	0	0	21
USAQUEN	1	3	4	0	1	1	0	3	3	0	0	0	8
VERBEVAL	9	19	28	2	0	2	5	4	9	0	0	0	39
FRECUENCIA ABSOLUTA	210	419	629	17	29	46	94	216	310	9	2	11	996

FUENTE: BASE PRELIMINAR SISVECOS SDS, ENERO - MARZO 2022

DISTRIBUCIÓN DE LOS EVENTOS POR SEXO, UPZ Y LOCALIDAD DE RESIDENCIA



La **ideación suicida** la que ocupa el primer lugar en la distribución por evento con un 63,1% de los casos abordados (n=629), las mujeres representan el 66,6% de eventos intervenidos (n=419) y los hombres el 33,3% (n=210).

En segundo lugar, se encuentra el **intento de suicidio** que representa el 31,1% del total de casos (n=310). Las mujeres nuevamente son el sexo con más casos abordados en el evento con un 69,6% (n=216) y el 30,3% restante (n=94) corresponde a hombres.

En tercer lugar, se encuentra la **amenaza suicida** que equivale al 4,6% (n=46), nuevamente se mantiene la tendencia de distribución por sexo evidenciando que el 63,0% de los casos son de mujeres (n=29) y el 36,9% restante son de hombres (n=17).



En último lugar está el suicidio consumado, que corresponde al 1,1% (n=11) de los casos; vale la pena reiterar que el dato corresponde a los casos con abordaje efectivo, no a una cifra oficial frente al evento, (la única fuente oficial frente a la mortalidad por suicidio es el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses). Los casos de suicidio están representados en su mayoría por hombres con un 81% (n=9) y el 18% restante corresponde a mujeres (n=2). Si bien las mujeres incurren con mayor frecuencia en eventos de conducta suicida, son los hombres los que tienen una mayor letalidad en la misma.

La localidad en la que a más usuarios se les hizo seguimiento con un 37,2% fue Suba (n=371), siendo las UPZ El Rincón (n=109) y Tibabuyes (n=86) las que presentaron más casos; y la localidad en la que se tuvo menos eventos con abordaje efectivo, fue la localidad de Chapinero con un 3,2% (n=32), siendo las UPZ de Chapinero (n=12) y Pardo Rubio (n=8) aquellas con mayor número de intervenciones, como se presenta en la tabla anterior. Con relación al comportamiento de los eventos por localidad de residencia, la localidad con más abordajes de ideación suicida fue Engativá con un 36% (n=227), para los eventos amenaza de suicidio con un 50% (n=23) e intento de suicidio con un 42,5% (n=132) corresponde a la localidad Suba, mientras que para los eventos de suicidio consumado la localidad con más abordajes fue Engativá con un 45,4% (n=5).

EVENTO	AfroColombianos		Otros	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Ideación Suicida	2	1	208	418
Amenaza Suicida	1		16	29
Intento Suicidio			94	216
Suicidio Consumado			9	2
Frecuencia absoluta	3	1	327	665

Fuente: Base preliminar SISVECOS SDS, enero - marzo 2022

El comportamiento según pertenencia étnica y sexo está representado por 4 personas afrocolombianas (3h;1m) equivalente al 0,4% de la población abordada, de los cuales 3 presentaron ideación suicida (2h;1m) y un hombre que presento amenaza de suicidio. Por otra parte 992 personas hacen parte de otro grupo étnico (327h; 992m) equivalente al 99,5%.

EVENTO	Grupo Pob. Carcelario		Grupo Pob. Desplazado		Grupo Pob. Discapacidad	Grupo Pob. Migrante		Grupo Pob. Población ICBF	Grupo Pob. Ultima Violencia	Grupo Pob. Desmovilizado		Grupo Pob. Gestante	Grupo Pob. Madre Comunitaria	Grupo Pob. Otros	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Mujer	Hombre	Mujer	Mujer	Mujer	Hombre	Mujer	Mujer	Mujer	Hombre	Mujer
Ideación Suicida	1	1		3	1	4	6		1	3	3	4	2	201	399
Amenaza Suicida														17	29
Intento Suicida		2	1	1	1	3	2	1	2			1		90	206
Suicidio Consumado														9	2
Frecuencia absoluta	1	3	1	4	2	7	8	1	3	3	3	5	2	317	636

Fuente: Base preliminar SISVECOS SDS, enero - marzo 2022

En cuanto al grupo poblacional de los usuarios abordados en el trimestre desde el subsistema SISVECOS, el mayor número de casos corresponde otros grupos poblacionales con 953 casos equivalente al 95,6% (317h; 636m), mientras que el 4,3% corresponde a 43 casos distribuidos de la siguiente manera: 4 personas privadas de la libertad (1h; 3m), 5 personas desplazadas (1h; 4m); 2 mujeres en condición de discapacidad, 15 migrantes (7h; 8m), 1 mujer en protección del ICBF, 3 mujeres víctimas de la violencia, 6 desmovilizados (3h; 3m), 5 gestantes y 2 madres comunitarias. El mayor número de eventos presentados por dicha población corresponde a ideación suicida; excepto para el caso de la mujer en protección del ICBF.

EVENTO	CONTRIBUTIVO		SUBSIDIADO		VINCULADO		PARTICULAR		PREPAGADA		ESPECIAL		EXCEPCION	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Ideación Suicida	174	342	22	50	1	2	4	4		6		2	9	13
Amenaza Suicida	15	25	1	1				1		1			1	1
Intento Suicidio	78	172	12	27	1	3	1	1		3			2	10
Suicidio Consumado	7	2	1										1	
Frecuencia absoluta	274	541	36	78	2	5	5	6	0	10	0	2	13	24

Frente al comportamiento de los casos abordados por evento, tipo de aseguramiento y sexo, se encuentra que el 81,8% de la población abordada se encuentra afiliada como contributivo (n=815); de estos usuarios 516 reportaron ideación suicida (174h; 342m), 250 intento de suicidio (78h; 172m), 40 amenaza suicida (15h; 25m) y 9 suicidio consumado (7h; 2m). El 11,4% de la población atendida, se encuentra afiliada al régimen subsidiado (n=114), de los cuales 72 tuvieron seguimiento por ideación suicida (22h; 50m), 39 por intento de suicidio (12h; 27m), 2 amenaza suicida (1h; 1m) y 1 hombre suicidio consumado.



Por otro lado, el 3,7 % de los usuarios están afiliados a régimen de excepción (n=37) siendo con 22 casos la ideación suicida nuevamente el evento con mayor número de usuarios (9h; 13m). El 2,8% restante de los casos abordados, corresponden a los tipos de aseguramiento: particular (n=11), medicina prepagada (n=10) vinculados (n=7) y especial (n=2).

EVENTO	Infancia		Adolescencia		Juventud		Adultez		Vejez	
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Ideación Suicida	11	16	50	136	82	166	56	92	11	9
Amenaza Suicida	1	1	5	12	7	7	4	8		1
Intento Suicidio	2	4	17	57	43	97	22	48	10	10
Suicidio Consumado			1		5	1	2	1	1	
Frecuencia absoluta	14	21	73	205	137	271	84	149	22	20

Ideación, amenaza, intento suicida y suicidio consumado por curso de vida y sexo, enero - marzo 2022, Subred Norte

Distribución de la conducta suicida por curso de vida



JUVENTUD

Primer lugar curso de vida juventud con un 40,9% (n=408) de los cuales 248 tuvieron abordaje por ideación suicida (82h; 166m), 140 por intento de suicidio (43h; 97m), 14 por amenaza suicida (7h; 7m) y 6 por suicidio consumado (5h; 1m).



En segundo lugar, se encuentra el curso de vida adolescencia que representa un 27,9% (n=278), siendo la ideación suicida con 186 notificaciones el evento con mayor número de casos (50h; 136m), seguido del intento de suicidio con 74 casos (17h; 57m), continuando con la amenaza suicida con 17 casos (5h; 12m) y 1 suicidio consumado en hombre

En tercer lugar, se encuentra el curso de vida adultez con un 22,3% (n=233); 148 usuarios notificados con ideación suicida (56h; 92m), 70 intentos de suicidio (22h; 48m), 12 amenazas de suicidio (4h; 8m) y 3 suicidios consumados (2h; 1m).

Seguido se encuentra el curso de vida vejez con el 4,2% (n=42), con 20 ideaciones de suicidio (11h; 9m), 20 intentos de suicidio (10h; 10m), 1 caso con amenaza suicida en una mujer y 1 de suicidio consumado en un hombre.

Por último, se encuentra el curso de vida infancia que representa el 3,5% (n=35), con 27 usuarios notificados con ideación suicida (11h; 16m), 6 intentos de suicidio (2h; 4m) y 2 amenazas de suicidio (1h; 1m).

MECANISMO IMPLEMENTADO EN INTENTO DE SUICIDIO Y SUICIDIO CONSUMADO

Con relación a los mecanismos más utilizados según los datos recogidos en las investigaciones epidemiológicas de campo, en los casos de suicidio consumado se identifica el ahorcamiento (n=4), seguido de la intoxicación (n=3) y el lanzamiento al vacío (n=3);



Mientras que en los casos de intento de suicidio los mecanismos identificados con mayor frecuencia son la intoxicación (n=194), los elementos cortopunzantes (n=52) y el ahorcamiento (n=28).

Se encuentra que los problemas relacionados con los conflictos de pareja, problemas relacionados con la vivienda, las circunstancias económicas y los problemas en la relación con los familiares y grupo primario de apoyo, corresponden a los eventos desencadenantes más representativos en los usuarios abordados durante el trimestre.



Finalmente, según los criterios establecidos en la ficha técnica de salud mental para la vigencia Noviembre 2021 - Abril 2022, se remitió al entorno hogar a 685 casos con el fin de dar continuidad en la estrategia confróntate 7, equivalente al 68,7% de los casos abordados.

LOCALIDAD	Canalizados a vivienda	Canalizados a educativo	Casos remitidos al SIRC
Usaquen	148	3	127
Engativa	217	50	202
Chapinero	19	2	14
Barrios Unidos	26	2	24
Teusaquillo	37	6	36
Suba	238	25	191
Frecuencia absoluta	685	88	594

Así mismo se contó con remisión al entorno educativo de 88 casos equivalente al 8,8% y se activó ruta en salud mental con el fin de favorecer el seguimiento asistencial y disminuir las barreras de acceso al servicio a 594 casos, equivalente al 59,6%.

Remisión a entornos y activación de ruta de salud mental IEC efectivas, enero - marzo 2022, Subred Norte

SIVELCE

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN LESION DE CAUSA EXTERNA

SUBRED NORTE

Durante el trimestre enero, febrero, marzo del año 2022, se contó con la notificación de 5497 casos al subsistema SIVELCE, de los cuales el 85,2% (n=4684) corresponden a casos de lesiones no intencionales distribuidos en: otro tipo de lesión 3200 (68.31%), accidente de tránsito 1445 (30,84%), consumo 30 (0,64%) y procedimientos estéticos 9 (0.19%). El 14,78% (n=802) adicional de la notificación corresponde a casos de lesiones intencionales distribuidos en: lesión por terceros 792 (97.75%) y autoinflingidas 10 (1,2%).



Con relación a los eventos priorizados según ficha técnica se contó con la notificación de 710 casos de lesión por quemadura (enero:214, febrero:219 y diciembre:277) y 414 casos correspondientes a lesiones domesticas en menores de 11 años (enero:135, febrero:141 y marzo:138).

Con relación a las lesiones domesticas en menores de 11 años (n=503) las localidades con mayor número de casos corresponden a Suba con 175 casos (34.79%), seguido de Engativá con 120 casos (23.85%) y Usaquén con 69 (13.71%).

COMPORTAMIENTO NOTIFICACIÓN LESIONES DOMESTICAS EN MENORES DE 11 AÑOS SEGÚN LOCALIDAD, SEXO, CURSO DE VIDA Y MECANISMO.



LOCALIDAD	LESION DOMESTICA EN MENORES	SEXO		CURSO DE VIDA		MECANISMO					
		Hombre	Mujer	Primera Infancia	Infancia	Propia Altura	Caida Altura	Quemadura	Contundente	Otro	Cortopunzante
Barrios Unidos	16	11	5	14	2	3	6	3	2	1	1
Chapinero	21	18	3	17	4	8	7	4	1	1	
Engativá	92	61	31	58	34	22	17	24	13	12	4
Suba	149	91	58	125	24	49	37	30	13	16	4
Teusaquillo	11	8	3	8	3	5	2	1	2		1
Usaquén	35	20	15	26	9	15	5	9	3	3	
Total	324	209	115	248	76	102	74	71	34	33	10

FUENTE: BASE PRELIMINAR LESIONES DE CAUSA EXTERNA SDS, ENERO - MARZO 2022.

- 48.31% de casos corresponde a hombres
- Curso de vida con más casos es la primera infancia (56.06%)
- Quemadura es el mecanismo identificado con más frecuencia

Comportamiento notificación lesión por quemadura según localidad, sexo, curso de vida y mecanismo.

LOCALIDAD	QUEMADURAS	SEXO		CURSO DE VIDA					MECANISMO							
		Hombre	Mujer	P. Infancia	Infancia	Adolescencia	Adultez	Vejez	Líquido Hirv.	Sólido C.	Llama	Químico	Vapor	Electricidad	Pólvora	Solar
Barrios Unidos	27	13	14	3		3	17	4	17	2		2	2	3	1	
Chapinero	40	21	19	5		11	21	3	19	4	4	7	3	2	1	
Engativá	162	85	77	18	9	38	82	15	74	34	14	10	12	8	7	3
Suba	230	100	130	27	9	66	102	26	101	57	24	25	10	4	5	4
Teusaquillo	29	17	12	1	2	11	11	4	11	7	4	2	1	1	2	1
Usaquén	123	55	68	8	4	36	64	11	58	29	14	8	5	4	4	1
Total	611	291	320	62	24	165	297	63	280	133	60	54	33	22	20	9

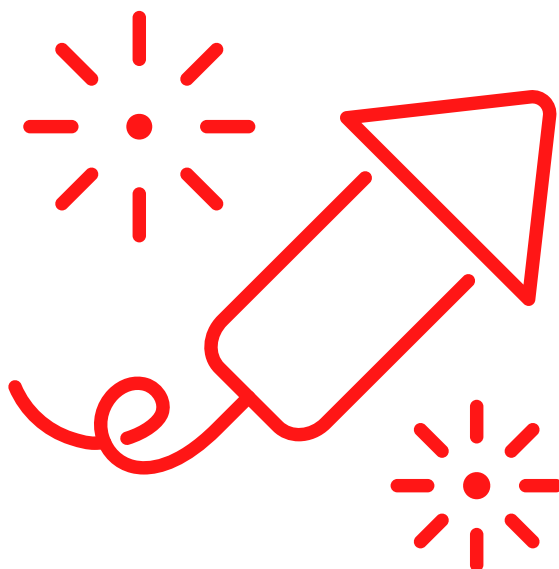
FUENTE: BASE PRELIMINAR LESIONES DE CAUSA EXTERNA SDS, ENERO - MARZO 2022.

Con relación a las lesiones por quemadura (n=710) las localidades con mayor número de casos corresponden a Suba con 257 casos (36.19%), seguido de Engativá con 182 casos (26.63%) y Usaquéen con 149 (20.98%).



El sexo con el mayor número de casos corresponde a hombres con 363 (51.12%), el curso de vida más representativo es adultez con 520 (73.23%) y el mecanismo identificado con mayor frecuencia es líquido hirviente con 360 casos (50.70%).

Con relación a las lesiones por pólvora (n=4) de los cuales 2 casos ocasionados por pólvora de pirotecnia y 2 casos por pólvora tipo explosivo.



**SISTEMA DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLOGICA DE CONSUMO DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**
SUBRED NORTE

Para la vigencia enero - marzo 2022 se captaron 976 casos problemáticos de consumo de sustancias psicoactivas notificadas por las UPGD ubicadas en la subred integrada de servicios de salud norte E.S.E., se identifica una disminución del 36,2% en comparación al trimestre inmediatamente anterior (n=1531), la edad de los usuarios notificados se encuentra entre los 12 y 76 años, edades que varían en comparación al trimestre inmediatamente anterior en el que la edad fue 11 y 97 años. A continuación, se presenta la distribución de casos captados según curso de vida de acuerdo con la Resolución 3280 de 2018.



CASOS CAPTADOS POR CURSO DE VIDA, ENERO - MARZO 2022

MES/SEXO	ADOLESCENCIA	ADULTEZ	JUVENTUD	VEJEZ	TOTAL, GENERAL
Enero	3	197	193	21	414
Hombre	2	129	119	17	267
Mujer	1	68	74	4	147
Febrero	6	113	117	5	241
Hombre	4	70	65	4	143
Mujer	2	43	52	1	98
Marzo	8	87	215	11	321
Hombre	4	49	131	9	193
Mujer	4	38	84	2	128
Total, general	17	397	525	37	976

De acuerdo con la tabla anterior se identifica que el mes con mayor captación de casos fue enero con el 42,4% de casos captados para el trimestre siendo el sexo masculino el de mayor presencia de casos para cada mes evaluado, enero 64,5% (n=267), febrero 59,3% (n=143) y marzo 60,1% (n=193). Con el fin de identificar el comportamiento del consumo de sustancias psicoactivas en los casos captados por la UPGD de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. en este trimestre a continuación se presenta la distribución de casos para las primeras diez sustancias de mayor consumo:

Nº	SUSTANCIA	CASOS CAPTADOS
1	Alcohol	465
2	Tabaco (Cigarrillo)	249
3	Marihuana	132
4	Cocaína	58
5	Marihuana Cripsi o Cripa	30
6	Basuco	14
7	Disolventes, combustibles o pegantes inhalables	9
8	Dietilamida del ácido lisérgico(LSD)	5
9	Tusi	4
10	Heroína	4

Modulo VESPA, aplicativo SIVIGILA. Secretaria Distrital de Salud.

CASOS CAPTADOS POR CURSO DE VIDA, ENERO - MARZO 2022

MES/SEXO	ADOLESCENCIA	ADULTEZ	JUVENTUD	VEJEZ	TOTAL, GENERAL
Enero	3	197	193	21	414
Hombre	2	129	119	17	267
Mujer	1	68	74	4	147
Febrero	6	113	117	5	241
Hombre	4	70	65	4	143
Mujer	2	43	52	1	98
Marzo	8	87	215	11	321
Hombre	4	49	131	9	193
Mujer	4	38	84	2	128
Total, general	17	397	525	37	976

De acuerdo con la tabla anterior se identifica que el mes con mayor captación de casos fue enero con el 42,4% de casos captados para el trimestre siendo el sexo masculino el de mayor presencia de casos para cada mes evaluado, enero 64,5% (n=267), febrero 59,3% (n=143) y marzo 60,1% (n=193). Con el fin de identificar el comportamiento del consumo de sustancias psicoactivas en los casos captados por la UPGD de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. en este trimestre a continuación se presenta la distribución de casos para las primeras diez sustancias de mayor consumo:

Nº	SUSTANCIA	CASOS CAPTADOS
1	Alcohol	465
2	Tabaco (Cigarrillo)	249
3	Marihuana	132
4	Cocaína	58
5	Marihuana Cripsi o Cripa	30
6	Basuco	14
7	Disolventes, combustibles o pegantes inhalables	9
8	Dietilamida del ácido lisérgico(LSD)	5
9	Tusi	4
10	Heroína	4

Modulo VESPA, aplicativo SIVIGILA. Secretaria Distrital de Salud.

El Alcohol continúa siendo la sustancia psicoactiva con mayor notificación de consumo con 465 casos captados, seguido por el tabaco con 249 notificaciones de consumo, pese a tratarse de sustancias psicoactivas legales se identifican como sustancias de consumo inicial, convirtiéndose en sustancias de apertura a otras como marihuana, cocaína y Tusi, adicionalmente se pueden presentar consumo de múltiples sustancias. Teniendo en cuenta las cinco sustancias de mayor frecuencia de consumo para esta vigencia fueron: Alcohol, Tabaco, Marihuana, Cocaína, sustancia que no se encontraba entre las 5 sustancias con mayor consumo en el trimestre inmediatamente anterior, reemplazando en el puesto 4 al Basuco, y en el puesto 5 Marihuana Cripsi o Cripa.

A continuación, se presenta la distribución de casos captados por abuso de sustancias psicoactivas según curso de vida y sexo, especificando el promedio de inicio de consumo de la sustancia, el percentil 25, percentil 50 y percentil 75.

ALCOHOL	DOLESCENCIA	ADULTEZ	JUVENTUD	VEJEZ	TOTAL, GENERAL
Hombre	2	120	151	14	287
Mujer	1	74	100	3	178
Total, general	3	194	251	17	465

Distribución de casos por consumo de alcohol según curso de vida. Enero - marzo 2022

SEXO	PROMEDIO	MEDIANA	PERCENTIL 0,25	PERCENTIL 0,75
Hombre	16	16	15	17
Mujer	17	16	15	18

Edad de inicio de consumo de alcohol según sexo.

TABACO	ADOLESCENCIA	ADULTEZ	JUVENTUD	VEJEZ	TOTAL, GENERAL
Hombre	1	56	81	10	148
Mujer	0	41	56	4	101
Total, general	1	97	137	14	249

Distribución de casos por consumo de tabaco según curso de vida. Enero - marzo 2022.

SEXO	PROMEDIO	MEDIANA	PERCENTIL 0,25	PERCENTIL 0,75
Hombre	17	16	15	18
Mujer	17	16	15	18

Edad de inicio de consumo de tabaco según sexo

MARIHUANA	ADOLESCENCIA	ADULTEZ	JUVENTUD	VEJEZ	TOTAL, GENERAL
Hombre	6	32	52	1	91
Mujer	5	10	26	0	41
Total, general	11	42	78	1	132

Distribución de casos por consumo de marihuana según curso de vida. Enero - marzo 2022

SEXO	PROMEDIO	MEDIANA	PERCENTIL 0,25	PERCENTIL 0,75
Hombre	17	16	15	18
Mujer	17	16	15	18

Distribución de casos por consumo de marihuana según curso de vida. Enero - marzo 2022.

SEXO	PROMEDIO	MEDIANA	PERCENTIL 0,25	PERCENTIL 0,75
Hombre	17	16	15	18
Mujer	17	16	15	18

Distribución de casos por consumo de cocaína según curso de vida. Enero - marzo 2022.

SEXO	PROMEDIO	MEDIANA	PERCENTIL 0,25	PERCENTIL 0,75
Hombre	17	17	15	18
Mujer	17	17	15	18

Distribución de casos por consumo de cocaína según curso de vida. Enero - marzo 2022.

FUENTE: MODULO VESPA, APLICATIVO SIVIGILA. SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD.

36. MARIHUANA CRIPI O CRIPA	ADOLESCENCIA	ADULTEZ	JUVENTUD	VEJEZ	TOTAL GENERAL
Hombre	0	7	10	0	17
Mujer	0	1	12	0	13
Total general	0	8	22	0	30

Distribución de casos por consumo de marihuana CRIPI o CRIPA según curso de vida. Enero - marzo 2022

SEXO	PROMEDIO	MEDIANA	PERCENTIL 0,25	PERCENTIL 0,75
Hombre	17	16	15	18
Mujer	17	16	15	18

Distribución de casos por consumo de marihuana CRIPI o CRIPA según curso de vida. Enero - marzo 2022.

Los casos captados para el subsistema VESPA para las sustancias de mayor frecuencia de consumo revelan comportamientos homogéneos cuanto a las tendencias centrales de edad para hombres y mujeres, siendo el promedio de edad de inicio de consumo los 17 años a excepción del Alcohol en hombres con 16 años.



Las localidades con mayor captación de casos al interior de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E corresponden a la localidad de Suba con el 31,3% (n= 221) y Engativá con el 29,7% (n= 210), la localidad con menor captación de casos es Teusaquillo con el 5,8% (n=41).

FUENTE: MODULO VESPA, APLICATIVO SIVIGILA. SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD.

Distribución por localidad de residencia de los casos captados por las UPGD ubicadas en la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

LOCALIDAD	HOMBRE	MUJER	TOTAL, GENERAL
Suba	146	75	221
Engativá	125	85	210
Barrios Unidos	33	61	94
Usaquén	66	23	89
Puente Aranda	58	13	71
Kennedy	29	33	62
Chapinero	33	18	51
Teusaquillo	27	14	41
Bosa	23	14	37
Ciudad Bolívar	10	8	18
Rafael Uribe	11	7	18
Fontibón	11	5	16
Usme	8	5	13
Santa Fe	8	2	10
San Cristóbal	4	5	9
Mártires	5	0	5
Antonio Nariño	0	4	4
Candelaria	3	0	3
Fuera de Bogotá	1	1	2
Tunjuelito	2	0	2
Total, general	602	373	976

FUENTE: MODULO VESPA, APLICATIVO SIVIGILA. SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD.

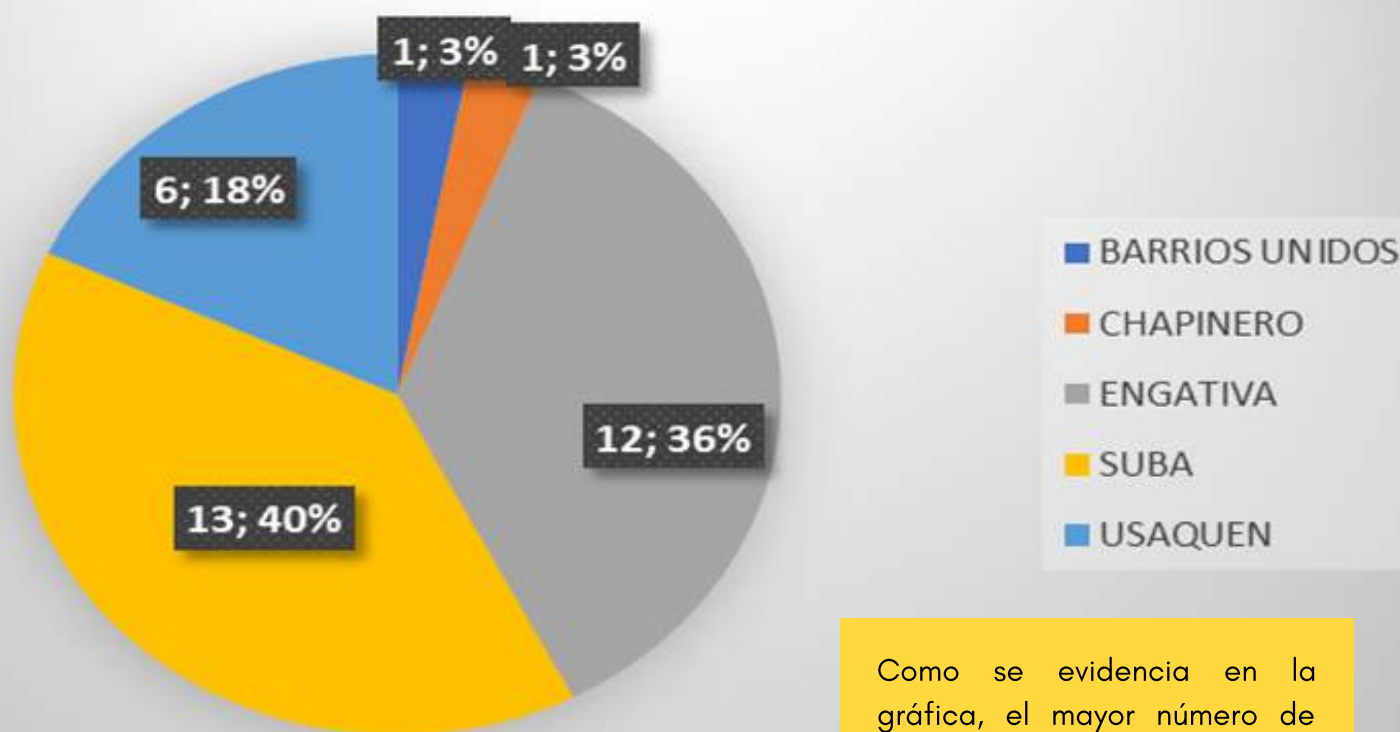


Estadísticas vitales



ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD EN MENORES DE 10 AÑOS PRIMER TRIMESTRE 2022

Mortalidad en la población menor de 10 años por localidad

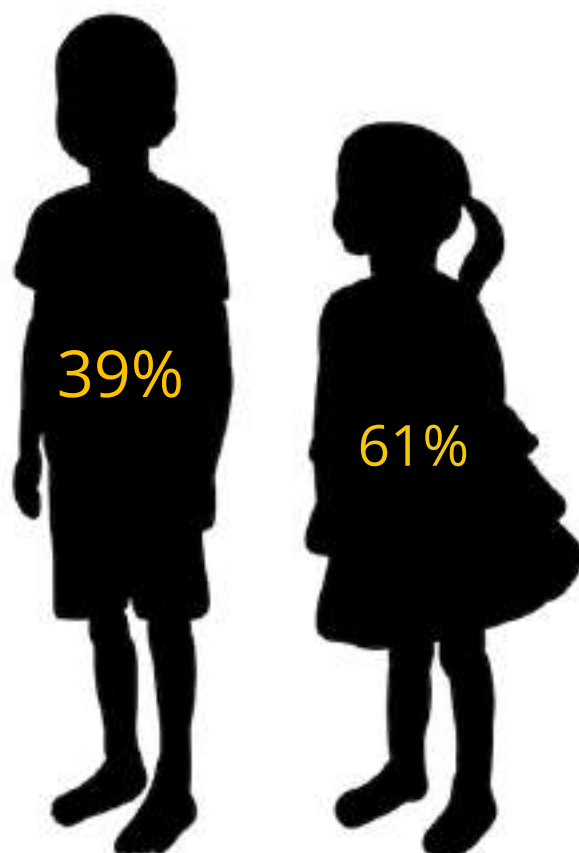


Analizar la mortalidad infantil no solo se traduce en identificar las condiciones de salud de los niños y las niñas, también es identificar los determinantes sociales que inciden en la ocurrencia de este evento. Teniendo en cuenta que la mortalidad infantil hace parte de las mortalidades evitables, en su presentación influyen diversos factores tanto sociales como biológicos que pueden intervenir en el proceso de gestación y de crecimiento y desarrollo de los niños, que son sensibles a las condiciones de vida adversas, incrementando las probabilidades de enfermar y de morir.

Como se evidencia en la gráfica, el mayor número de muertes en menores de 10 años, se presentan en la localidad de Suba con un total de 13 casos, lo cual representa un 36,4% del total de muertes, seguido de Engativá con 12 (29,3%), en tercer lugar, se encuentra la localidad de Usaquén con 6 muertes (14,3%). Respecto a las localidades de Barrios Unidos y Chapinero presenta 1 caso de mortalidad en esta población, lo cual representa un 2,4%. En la localidad de Teusaquillo no se presentaron muertes en este grupo de edad.

MORTALIDAD EN LA POBLACIÓN MENOR DE 10 AÑOS POR SEXO

El mayor porcentaje de mortalidad infantil, se encuentra concentrada en el sexo femenino que representa el 61%, correspondiente a 20 niñas que fallecieron en el primer trimestre del 2022 versus el 39 % en los hombres, el cual alcanza los 13 fallecimientos en el mismo periodo de tiempo descrito




MORTALIDAD EN LA POBLACIÓN MENOR DE 10 AÑOS ANALIZADA POR TIPO DE RÉGIMEN DE AFILIACIÓN Y E.P.S

REGIMEN DE SEGURIDAD	NOMBRE ADMINISTRADORA	TOTAL
CONTRIBUTIVO	COMPENSAR E.P.S.	3
	E.P.S. SANITAS S.A.	10
	FAMISANAR LTDA. E.P.S.	5
	NUEVA EPS SA	2
	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	6
	TOTAL	26
SUBSIDIADO	CAPITAL SALUD	3
	CONVIDA - ARS CONVIDA	1
	COOSALUD E.S.S.	1
	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.-CM	1
	LA NUEVA EPS S.A.-CM	1
	TOTAL	7

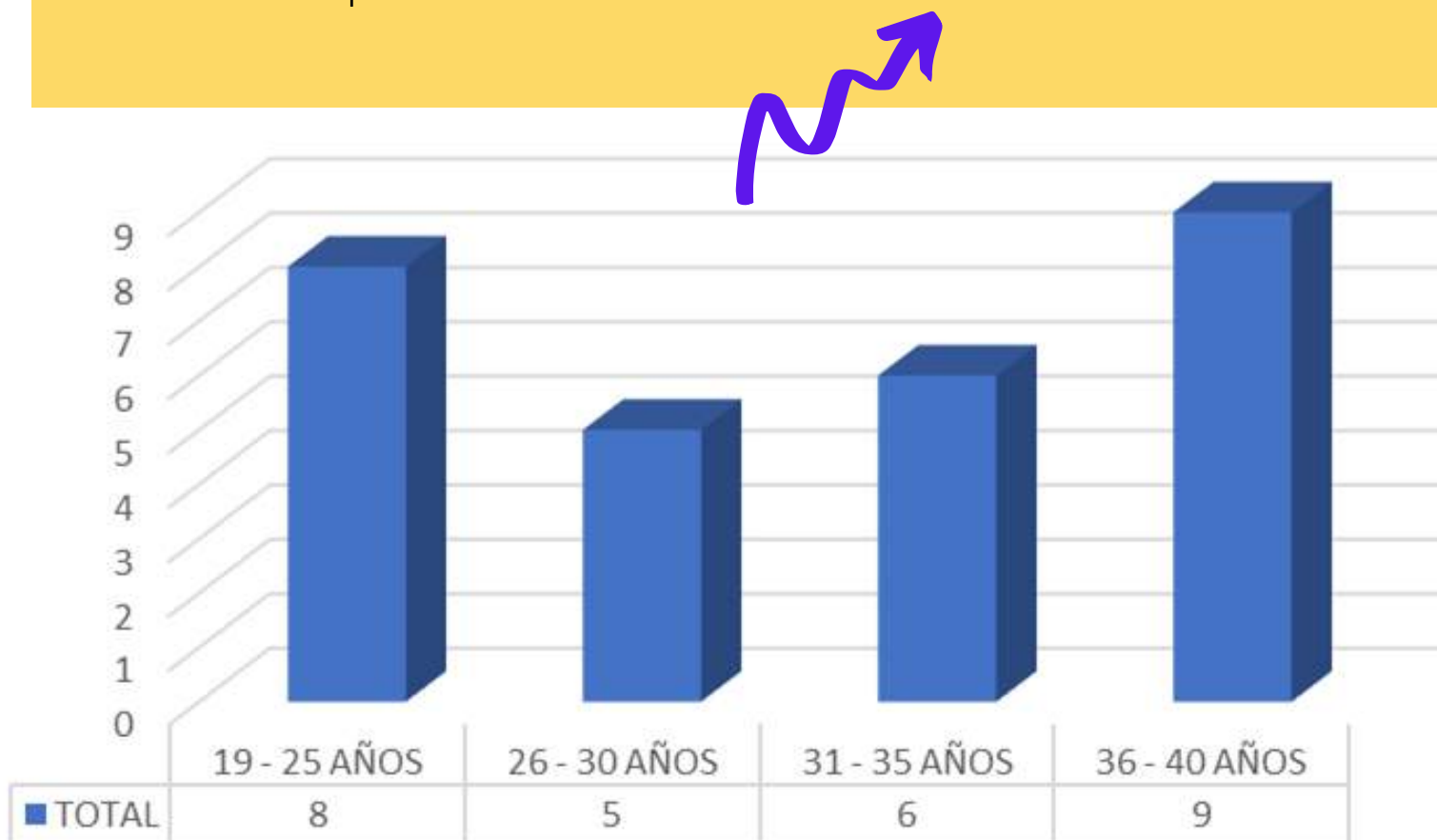
En esta tabla está desglosada la información por régimen contributivo y subsidiado en el trimestre analizado evidenciando, que el mayor número de defunciones se presentaron en el régimen contributivo con un total de 26, siendo Sanitas la E.P.S con la mayor cantidad de defunciones en el ciclo de vida de infancia (hasta los 10 años), seguido por Salud total y Famisanar, por otro lado, en el régimen subsidiado se encontraron 7 defunciones, con un mayor número en la E.P.S Capital salud.

FUENTE: BASE DEFUNCIONES RUAF ND. ENERO - MARZO 2022



MORTALIDAD EN LA POBLACIÓN MENOR DE 10 AÑOS ANALIZADA POR EDAD DE LA MADRE.

Como se evidencia en la gráfica, el mayor número de muertes en menores de 10 años se presentó en las madres con edad de 36 - 40 años con un total de 9 casos, seguido y con un comportamiento similar en el grupo de edad de 19 - 25 años con 8 casos, en tercer lugar, se presentaron 5 casos de muerte en los niños hijos de mujeres entre los 31 a 35 años con 6 casos y por último en el grupo de 26 a 30 años se presentaron 5 mortalidades.



FUENTE: BASE DEFUNCIONES RUAF ND. ENERO - MARZO 2022

ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD EN POBLACIÓN MENOR DE 10 AÑOS SEGÚN SEMANAS DE GESTACIÓN Y POR CAUSAS.

SEMANAS DE GESTACIÓN	PESO FETO
23	500
24	620
	625
25	720
26	500
	711
	750
	800
27	590
	655
	870
28	880
29	1130
	1255
	1260
	1300
30	1375
31	885
32	1760
	2335
33	2200
34	2400
35	2510
36	2300
37	2340
38	1870
39	3435
SIN DATO	2505

Análisis de las muertes en menores de 10 años según semanas de gestación y peso

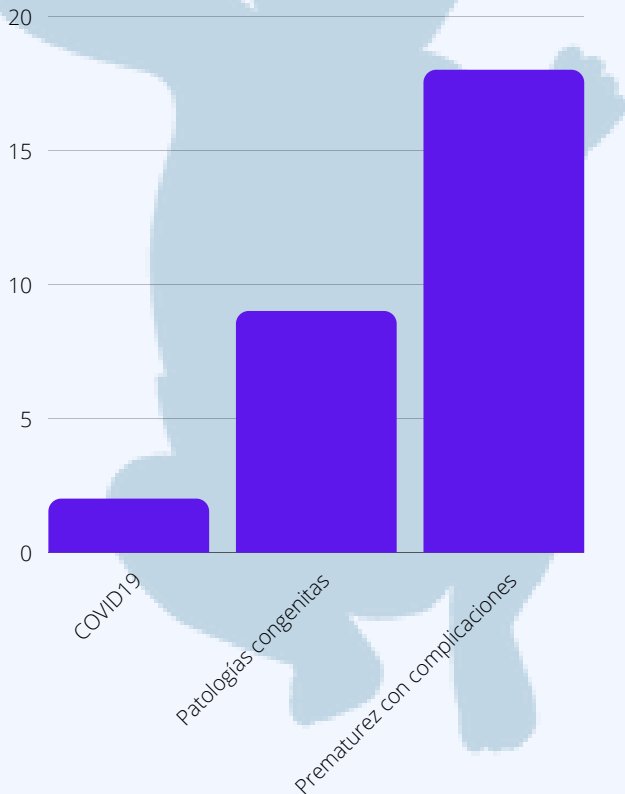
Se evidencia que de las 28 muertes que contaban con información de peso y edad gestacional, 24 se presentaron en madres que tuvieron parto pretérmino, es decir menor a las 37 semanas, el menor peso que se evidencia corresponde a 500 gr con un tiempo de 23 semanas. Se presentaron 3 muertes en población que con parto a término, la mayor con 39 semanas y 3.435 gr.

Se encuentra una muerte sin información en tiempo gestacional. Estos datos nos llevan a comprobar que las complicaciones relacionadas con la prematuridad conllevan a que sea la principal causa de defunción en la población infantil.

FUENTE: BASE DEFUNCIONES RUAF ND. ENERO - MARZO 2022

ANÁLISIS DE LAS CAUSAS DE MUERTE EN MENORES DE 10 AÑOS.

Causalidad de muertes en menores de 1 año.



El mayor número de causas de muerte en la población menor de un año se debe a prematurez con complicaciones con un total de 18 casos (62,07%), en segundo lugar, se encuentran las muertes asociadas a patologías congénitas con un total de 9 casos (31,03%), por último se encuentran 2 casos de muerte (6,90%) asociadas a afecciones pulmonares por COVID XIX.

CAUSALIDAD DE MUERTES EN MAYORES DE 1 AÑO.

Respecto a las muertes en el grupo de edad mayores de un año, se presentaron en total 4 casos en el periodo evaluado, de estos 3 corresponden a muertes por patologías congénitas y 1 caso de mortalidad por COVID-19 en un menor de 5 años.



Patologías congénitas



COVID-19



Estas son las 2 causas de defunciones presentadas en los niños mayores de un año, en donde se puede evidenciar que las patologías congénitas prevalecen como la primera causa de defunciones en los niños, entre las cuales encontramos insuficiencia renal aguda, coagulopatía purpura fulminans, síndrome down, por otro lado se identificó un caso de mortalidad por COVID XIX, en un menor que tenía como antecedente síndrome de west reflujo gastroesofágico microcefalia.



VIGILANCIA COMUNITARIA

VIGILANCIA COMUNITARIA

EVENTOS NOTIFICADOS DE ENERO A MARZO DE 2022



Mes	Acción Integrada	Actividad	SUBRED NORTE						TOTAL
			USAQUEN	CHAPINERO	BARRIOS UNIDOS	TEUSAQUILLO	SUBA	ENGATMA	
ENERO	Gestión de la información	# Asistencia técnica a UI	4	3	4	6	4	5	26
		# de UI	29	20	19	16	27	32	143
		# PCO notificados	10	6	8	8	8	10	50
	Intervenciones desde vigilancia comunitaria	# COVECOM Realizados	1	0	0	1	0	0	2
		# de Barrios recorridos	5	0	5	0	9	3	22
		# ISEC	5	3	3	3	5	5	24
FEBRERO	Gestión de la información	# Asistencia técnica a UI	4	3	4	4	4	5	24
		# de UI	30	20	20	19	28	34	151
		# PCO notificados	9	6	8	8	9	10	50
	Intervenciones desde vigilancia comunitaria	# COVECOM Realizados	0	1	1	0	1	1	4
		# de Barrios recorridos	5	0	5	0	8	6	24
		# ISEC	4	3	3	3	5	5	23
MARZO	Gestión de la información	# Asistencia técnica a UI	10	5	5	5	8	8	41
		# de UI	30	21	20	19	29	34	153
		# PCO notificados	8	6	9	8	7	11	49
	Intervenciones desde vigilancia comunitaria	# COVECOM Realizados	1	1	0	1	0	0	3
		# de Barrios recorridos	4	0	0	0	4	4	12
		# ISEC	4	3	4	4	5	6	26

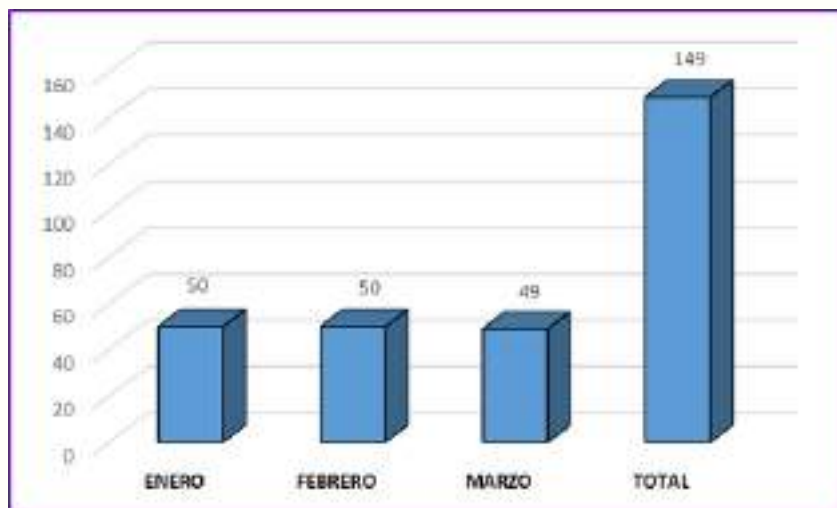
Actividades desde VSPC de enero - marzo 2022



FUENTE: CUADRO SEGUIMIENTO ACTIVIDADES VIGILANCIA COMUNITARIA DE ENERO - MARZO 2022

Durante el periodo observado se generaron procesos desde el subsistema de Vigilancia Comunitaria para las seis localidades adscritas a la Subred Norte, realizando un análisis permanente de los determinantes sociales que influyen en la salud y así formular acciones y respuestas para generar herramientas que mitiguen y permitan mejorar la calidad de vida de los individuos y colectivos que hacen parte de las UPZ Priorizadas. Durante este primer trimestre de 2022 se desarrollaron las siguientes actividades desde la Vigilancia Comunitaria:

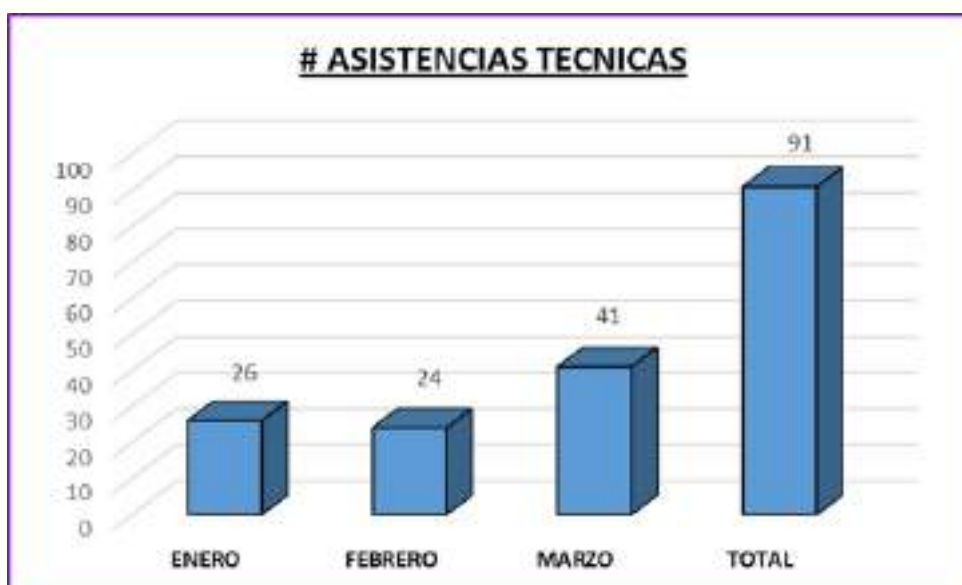
ACTIVIDADES DESDE VSPC # PCO NOTIFICADOS DE ENERO -MARZO 2022



FUENTE: CUADRO SEGUIMIENTO ACTIVIDADES VIGILANCIA COMUNITARIA DE ENERO -MARZO 2022

De acuerdo a la información reportada, se observa el comportamiento de la notificación de las seis localidades de la Subred Norte en el sistema de vigilancia comunitaria contando con un total de 149 PCO (Problemáticas Colectivas) reportadas en el trimestre, siendo enero y febrero en igual condición de notificación, $n= (50)$ representando el 33,6% del total reportado por la comunidad o líderes comunitarios en cada uno de los dos meses, finalmente para el mes de marzo la condición de notificación se refleja con $n=49$ representando el 32.8%.

Se realizó asistencia técnica a unidades comunitarias adscritas a la VSPC un total de 91 en el trimestre observado, en ellas se desarrolló identificación de PCO (Problemáticas Colectivas que reportaron las diferentes unidades visitadas, se gestionó para el desarrollo ya fuese de un COVECOM o una ISEC con el fin de dar respuesta inmediata la problemática reportada por el líder, igualmente se articuló en su mayoría con el programa GESA, Promo ambiental o UEASP, Salud Oral, Vacunación COVID-19 desde SDS y toma de muestras para SARS-CoV2 desde la Subred Norte con el fin de dar respuesta desde estos procesos a la problemática reportada, se identifica distribución enero $n=26$ con un 28.6%, febrero $n=24$ representando el 26.4% y marzo $n=41$ en mayor puntuación con el 45%.



FUENTE: CUADRO SEGUIMIENTO ACTIVIDADES VIGILANCIA COMUNITARIA DE ENERO -MARZO 2022



Los temas centrales trabajados en COVECOM para el trimestre según requerimiento de la comunidad fueron. Practicas adecuadas de higiene oral, alimentación saludable, hábitos saludables para la salud mental, hábitos saludables en adulto.



El desarrollo de las ISEC (Investigaciones Socio -Epidemiológicas de Campo) se basaron en los temas mayormente reportados por la comunidad o líderes como autocuidado frente al COVID 19 y vacunación por presencia de aglomerados, hábitos saludables en salud mental, manejo inadecuado de residuos sólidos, tenencia inadecuada de mascotas con vacunación canica y felina.

En cuanto los diagnósticos Barriales se realizó un total de 78 barridos, en los diferentes barrios de las seis localidades adscritas a la Subred Norte pudiendo identificar factores de riesgo como: emergencias y desastres, tenencia inadecuada de mascotas y zoonosis, Inseguridad, entorno y riesgo de violencia, Deficiencias en los servicios públicos, Barreras en movilidad de personas en condiciones de discapacidad.

