



Secretaría de Salud  
Subred Integrada de Servicios de Salud

Norte E.S.E.

ABRIL A  
JUNIO 2022

# BOLETIN EPIDEMIOLOGICO LOCAL SUBA

**CAPÍTULO 1:** AUMENTO DE LA PREVALENCIA DE BPN, EN MADRES DE 15 A 19 AÑOS, EN EL MARCO DE LA SINDEMIA POR COVID-19

**CAPÍTULO 2:** DATOS DE EVENTOS EN SALUD PÚBLICA SUBRED NORTE, MAYO - JULIO 2022



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE  
**SALUD**

**BOGOTÁ**



**ACCVSyE**



**SISVAN**



Georreferenciación y análisis de VSP

## **PARTICIPANTES**

### **Equipo de Georreferenciación y análisis de VSP**

Liliana Carolina Sánchez Rodríguez (Epidemióloga)  
Jodie Marion Pineda Pinilla, Diana Cristina Galeano,  
Julián Orlando Vanegas, Gabriel Ricardo Rojas  
Vanegas (Geógrafos )

### **Equipo de ACCVSyE**

Adriana Velandia (Lider), Ana Milena Barato  
Achury (Sociologa), Alejandro Castañeda Gómez  
(Epidemiólogo), Alexander Quintero Hernández  
(Geógrafo)

### **Vigilancia en la Salud pública de la Subred Norte**

COVID 19  
SISVAN  
Salud Sexual y Reproductiva  
Vigilancia Comunitaria  
Estadísticas vitales  
Transmisibles  
No Transmisibles  
Salud Mental

Introducción

Metodología

Resultados

Conclusiones

Recomendaciones

# CAPÍTULO 1

Aumento de la prevalencia de BPN, en  
madres de 15 a 19 años, en el marco de la  
sindemia por COVID-19, en la Localidad de  
Suba



# INTRODUCCIÓN

La Subred Norte en su quehacer dentro de la Vigilancia de Salud pública es consciente de la afectación generada en las localidades que la conforman por la pandemia del COVID 19 y aunque la emergencia sanitaria fue normativamente superada en Colombia, es claro que las secuelas quedaron y que estas no son solo propias de la enfermedad, ya que fueron muchos los aspectos que se impactaron durante este periodo. Por tal motivo diversos autores proponen el concepto de Sindemia antes de pandemia, que se refiere a epidemias complejas que involucran dos tipos de interacciones adversas: entre las enfermedades o condiciones de salud y los factores ambientales sociales (Singer).

En esta edición del Boletín epidemiológico trimestral, se presenta una aproximación al efecto de la Sindemia de COVID 19, en el aumento de la prevalencia de BPN, en madres de 15 a 19 años de la población de Suba, con un análisis de los datos del comportamiento de dichos eventos en la localidad desde el año 2019 al 2022, aportado por los entornos y procesos 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 del estado de salud de los actores, y de esta forma contribuir con propuestas ajustadas a la realidad de los territorios.

INTRODUCCIÓN

CONTEXTO MUNDIAL

# BAJO PESO AL NACER

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define «bajo peso al nacer (BPN)» como un peso al nacer inferior a 2500 g.

PRINCIPAL FACTOR DE MORTALIDAD Y MORBILIDAD PERINATAL

Entre un **15%** y un **20%** de los niños nacidos en todo el mundo presentan BPN

Países de medianos y bajos ingresos tienen la mayor tasa de casos. Sin embargo es una **PREOCUPACIÓN GLOBAL** por los altos casos en países desarrollados teniendo en cuenta su contexto. (OMS)

Metas mundiales de nutrición para el **2025**, Reducción del **30% de BPN**

AUMENTA EL RIESGO DE GENERAR ENFERMEDADES CRÓNICAS CARDIACAS O DIABETES

20 MILLONES DE NACIMIENTOS AL AÑO CON BPN



# INTRODUCCIÓN

## CONTEXTO DISTRITAL Y LOCAL

# BAJO PESO AL NACER

**DISTRITAL.** La proporción de **BPN total** en Bogotá tiene una tendencia al aumento desde el año 2016 por su parte el **BPN a término** inició su aumento desde el año 2014, según datos del portal de Salud Data.



Proporción de bajo peso al nacer por año Bogotá D.C.



Proporción de bajo peso al nacer a término Bogotá D.C.



Fuente: SaluData, Disponible en

<https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/seguridad-alimentaria-y-nutricional/bajopeso/>

En la Localidad de Suba, este indicador tiene un comportamiento similar al del Distrito, para **BPN total**, la tendencia se dio en aumento desde el año 2019, también se registra que el evento de **BPN a término** va en aumento desde el 2015, teniendo su cifra más alta registrada en el 2020 con un 6.0%, durante el 2021, disminuyó en una décima la proporción al 5,9%, la SDS establece que suele ser más frecuente en mujeres en edades extremas, menores de 14 años (7.7%) y mayores de 45 años (7.6%), y con bajo nivel educativo. (SDS)

## SUBA



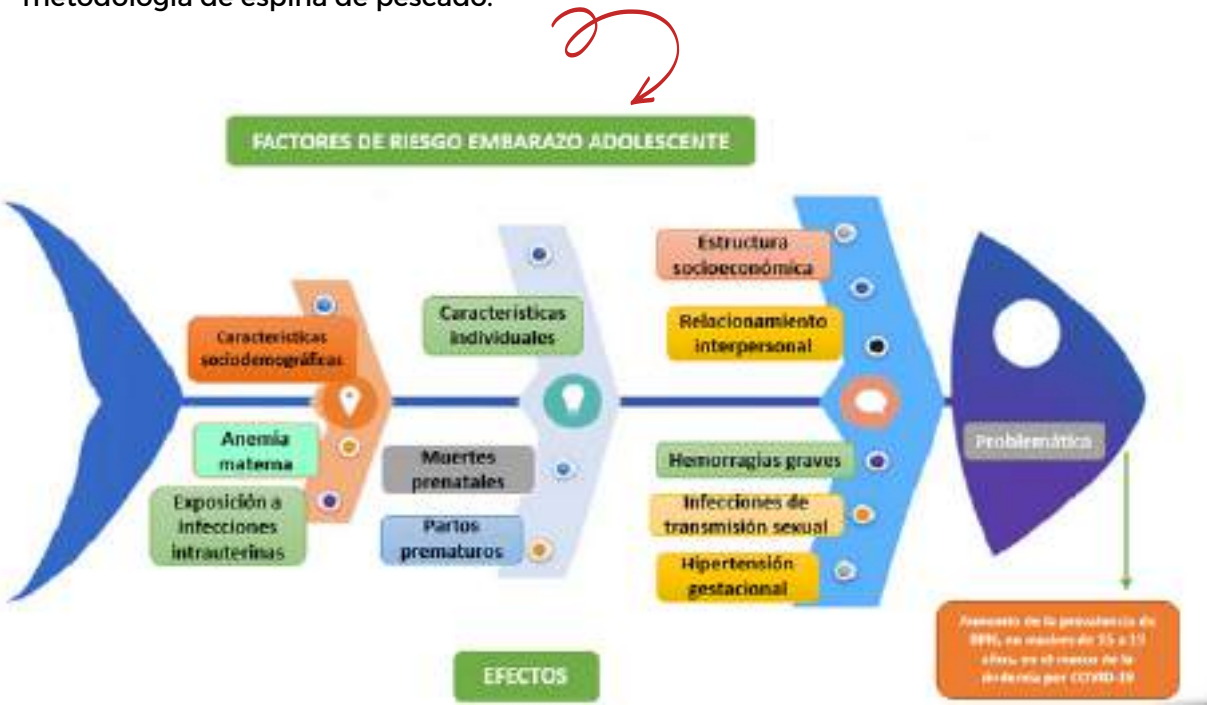
# METODOLOGÍA

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 de 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. En el caso de Suba se realizó la metodología de espina de pescado.

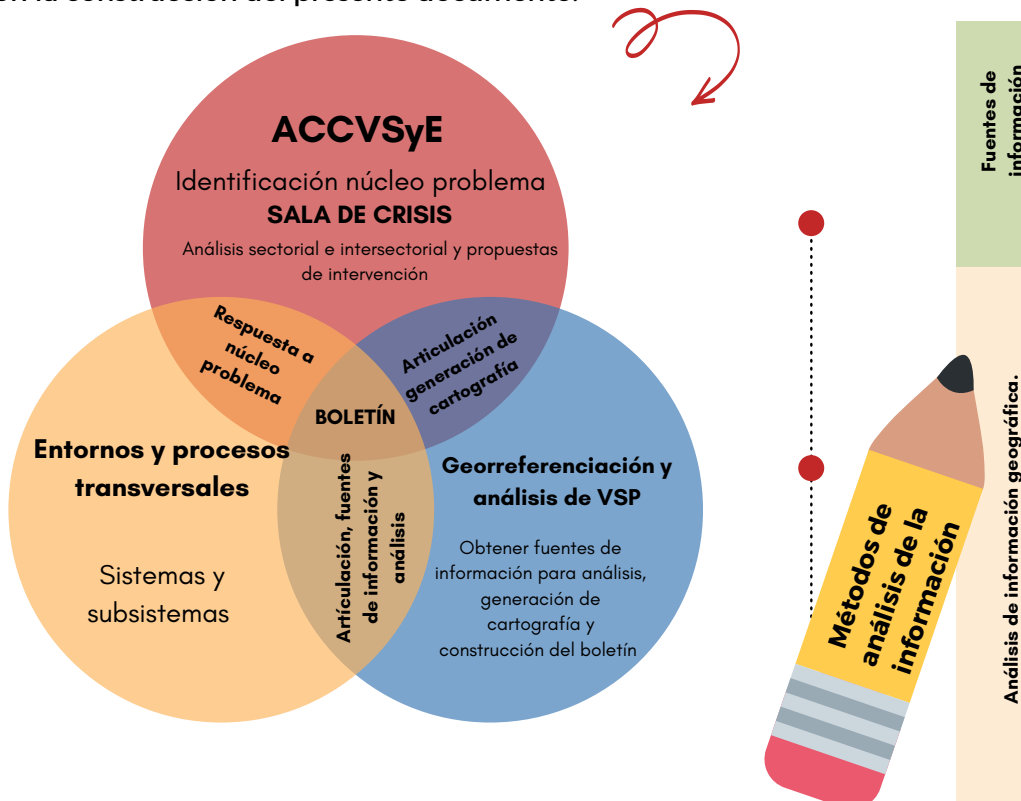


**METODOLOGÍA DE ANÁLISIS SALA DE CRISIS.**

**ESPINA DE PESCADO**



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 de VSP, para finalizar con la construcción del presente documento.



**Fuentes de información**

Mediante el sistema de vigilancia epidemiológica SIVIGILA, RUAF y Nacidos vivos, se obtuvieron en su totalidad las bases de datos de los eventos relacionados y asociados al núcleo problema. Para el análisis de los datos se hizo uso del software estadístico SPSS Ver.22 así como también Excel. La información se expresara en cuadros, gráficos y salidas cartográficas.

**Análisis de información geográfica.**

El proceso de elaboración cartográfica se realiza, con la previa entrega de bases de datos y análisis estadístico, continuando por la estandarización según la Guía estructurada de nomenclatura urbana para el registro de direcciones en los sistemas de salud de la SDS, siguiendo el proceso de geo codificación en el geo codificador masivo de la secretaria de salud y en el geo codificador de "Infraestructura de Datos Espaciales para el Distrito Capital. Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital Bogotá" IDECA, con la plataforma ArcGis, este paso permite la asignación de las respectivas coordenadas a cada dirección, así como la localidad, upz y barrio, con lo que finalmente se genera la imagen cartográfica. Como fuente información oficial en relación a las Capas Geográficas utilizadas en el boletín, se encuentra el Mapa de Referencia para Bogotá que hace parte de IDECA y aquellas de construcción propia, de la mano de la oficina de Gestión de Políticas del Equipo ACCVSYE



# METODOLOGÍA

## Resumen

### Indicadores trazadores Suba

Evento	Meta / Línea Base	Indicador	Ene-Mar 2021	Ene-Mar 2022	%Variación Período
Mortalidad Materna	Línea Base:	Total Casos	0	0	0,0%
	25,2 por 100.000 NV	Razón	0,0	0,0	0,0%
Mortalidad Perinatal	Línea Base:	Total Casos	6	18	150,0%
	14,8 por 1.000 NV+FET	Tasa	8,2	18,2	148,5%
Mortalidad Infantil	Línea Base:	Total Casos	6	4	-33,3%
	9,2 por 1.000 NV	Tasa	8,2	4,1	-33,7%
Mortalidad < 5 Años	Meta:	Total Casos	6	5	-37,5%
	9,8 por 1.000 NV	Tasa	8,2	5,1	-37,8%
Mortalidad por Neumonía	Línea Base:	Total Casos	0	1	0,0%
	6,9 por 100.000 < 5 años	Tasa	0,0	3,3	0,0%
Mortalidad por IRA	Línea Base:	Total Casos	0	0	0,0%
	5 por 100.000 < 5 años	Tasa	0,0	0,0	0,0%
Mortalidad por EDA	Línea Base:	Total Casos	0	0	0,0%
	0,8 por 100.000 < 5 años	Tasa	0,0	0,0	0,0%
Mortalidad por Sepsis	Meta:	Total Casos	0	0	0,0%
	9 por 100.000 < 5 años	Tasa	0,0	0,0	0,0%
BPN a Término	Línea Base:	Total Casos	48	66	43,8%
	4,7 por 100 NV	Prevalencia	4,7	8,8	42,7%
Sífilis Congénita	Línea Base:	Total Casos	2	0	-100,0%
	1,5 por 100 NV	Tasa Incidencia	2,1	0,0	-100,0%
Fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	Línea Base:	Total Casos	0	1	0,0%
	0,8 por 1.000 Muj 10-14	Tasa	0,00	0,07	0,0%
Fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	Línea Base:	Total Casos	59	48	-18,6%
	33,8 por 1.000 Muj 15-19	Tasa	3,8	3,1	-18,4%



## CARACTERIZACIÓN BPN

IEC DE EVENTOS TIO (BPN) SISVAN

### Riesgos

Alta hospitalaria de la madre e hijo con fórmula infantil.

Madre durante la gestación nunca tuvo cita con nutrición por parte de su EAPB.

Las UPGD prescriben fórmula infantil "Acción preventiva". Mínimo formulan una onza al día.

Baja asesoría de la lactancia materna a las madres. Si es madre primeriza genera mayor riesgo.

Se evidenció que no se está incluyendo a los recién nacidos con un peso próximo a los 2500gr

Algunas EAPB remiten al programa de plan canguro al lado opuesto de la ciudad de residencia.

En el curso de maternidad y paternidad, algunas instituciones no socializan la práctica de extracción de leche materna, de lo contrario se habla de fórmula infantil

## POBLACIÓN

Eventos de BPN, en madres de 15 a 19 años residentes en Suba



**NÚCLEO PROBLEMÁTICO LOCALIDAD DE SUBA**  
Aumento de la prevalencia de BPN, en madres de 15 a 19 años, en el marco de la sindemia por COVID-19, en la localidad de Suba durante los años 2019 y 2021.

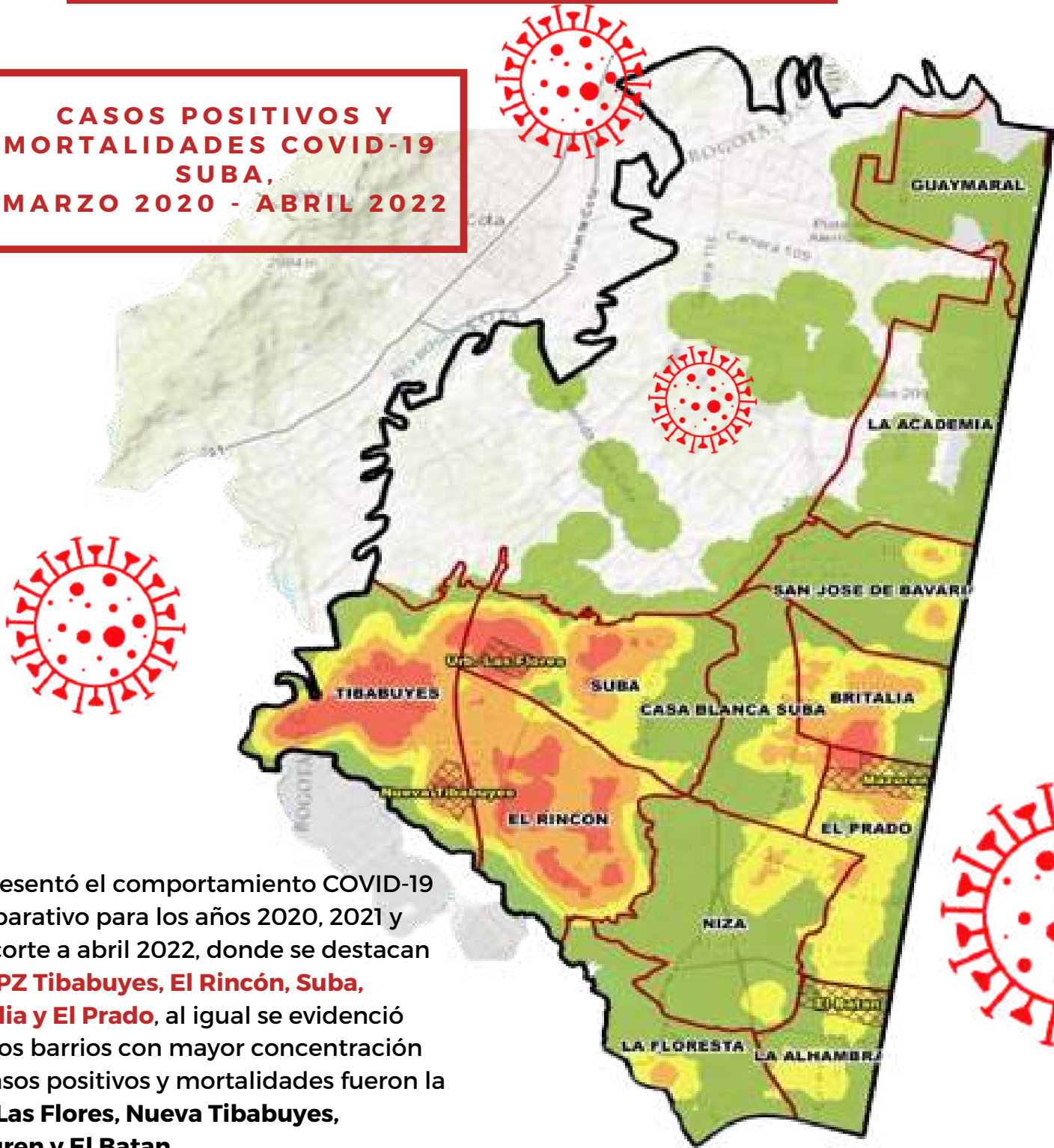


# RESULTADOS

## PRESENTACIÓN DE LA CARTOGRAFÍA Y ANÁLISIS DE LOS DATOS



**CASOS POSITIVOS Y MORTALIDADES COVID-19 SUBA, MARZO 2020 - ABRIL 2022**



Se presentó el comportamiento COVID-19 comparativo para los años 2020, 2021 y con corte a abril 2022, donde se destacan las **UPZ Tibabuyes, El Rincón, Suba, Britalia y El Prado**, al igual se evidenció que los barrios con mayor concentración de casos positivos y mortalidades fueron la **Urb. Las Flores, Nueva Tibabuyes, Mazuren y El Batán**.



### Concentración COVID-19

- 0
- Baja
- Media
- Alta
- Muy Alta

- Limite Localidad
- Limite UPZ

0 1 2 Kilómetros ESCALA 1:41.000

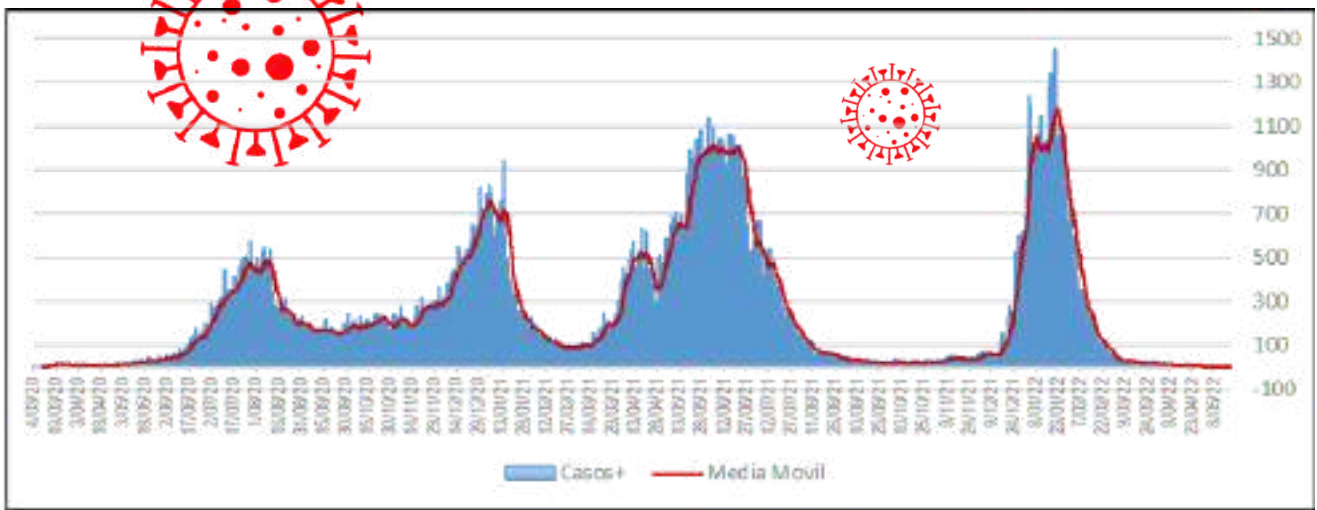
Comportamiento Espacial COVID-19 y Notificación BPN en la Localidad de Suba Durante el Periodo 2019 a Abril 2022.

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD  
SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA  
SUBRED NORTE E.S.E.  
2022



Geografía: Coordinate System: GCS\_MADAM  
Datum: D. MADAM  
Proyección: Cylindrical  
Angular Unit: Degree  
Factor de Escala: Data System: Espacialización USP No 14 2009  
Base: RUM/ IV BPN Subred Norte 2019 a Abril 2022  
Fuente Cartografía: IGBCA 2022  
Elaboración: Equipo ACCV3yE - Gestión de Políticas  
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte 3 S.E.





TENDENCIA CASOS CONFIRMADOS, SEGÚN FECHA INICIO DE SÍNTOMAS

# COMPORTAMIENTO COVID 19 SUBA

## MARCO SITUACIONAL

### CASOS POR SEXO



149.233  
54,9%



122.427  
45,1%

COLOMBIA: 6.099.111 CASOS	139.833	muerres
	Mortalidad	277,6 x 100.000 habitantes
	Letalidad	2,3 x 100 casos
BOGOTA: 1.771.946 CASOS 29,1% De Colombia	29.488	muerres
	Mortalidad	333,9 x 100.000 habitantes
	Letalidad	1,7 x 100 casos
SUBA: 271.660 CASOS 15,3% De Bogotá 35,7% De la Subred Norte	3.873	muerres
	Mortalidad	280,3 x 100.000 habitantes
	Letalidad	1,4 x 100 casos

### % Ocupación UCI COVID-19



### 10,0% OCUPACIÓN UCI LOCAL

Fuente: Secretaria Distrital de Salud, Corte 12 Mayo  
(Descarga 13 Mayo 2022-Datos Preliminares)

**TOTAL CASOS:**  
**271.660**

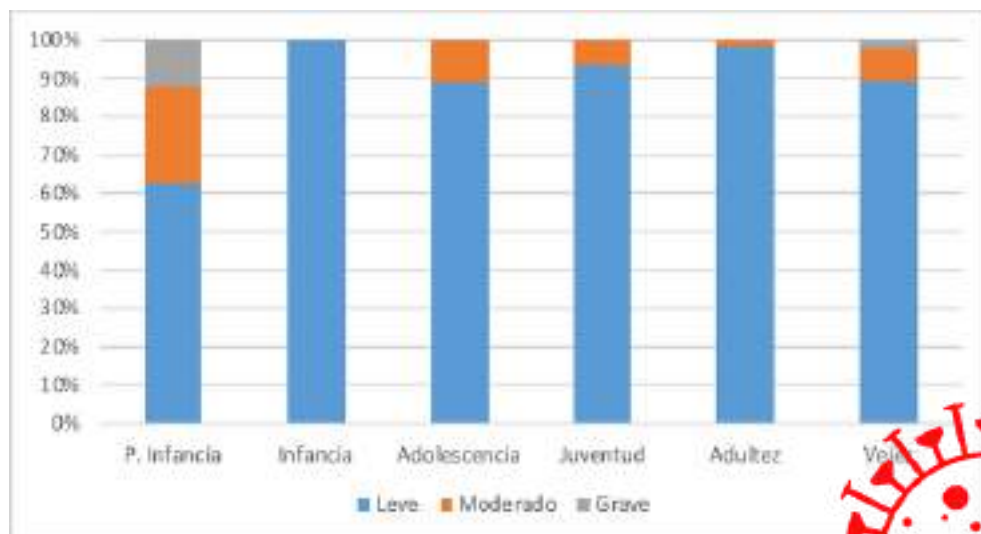
**RECUPERADOS:**  
**266.762 (98,2%)**

**ACTIVOS:**  
**150 (0,06%)**

**DEFUNCIONES:**  
**3.873 (1,4%)**

## MORBILIDAD Y MORTALIDAD POR COVID-19. SUBA, MARZO 2020 - MAYO 2022

### ESTADO DE LOS CASOS ACTIVOS



**LEVE: 139 (92,7%)**

**MODERADO: 9 (6,0%)**

**GRAVE: 2 (1,3%)**

MCV	n	%
P. Infancia	7	0,2%
Infancia	2	0,1%
Adolescencia	0	0,0%
Juventud	24	0,6%
Adultez	992	25,6%
Vejez	2848	73,5%

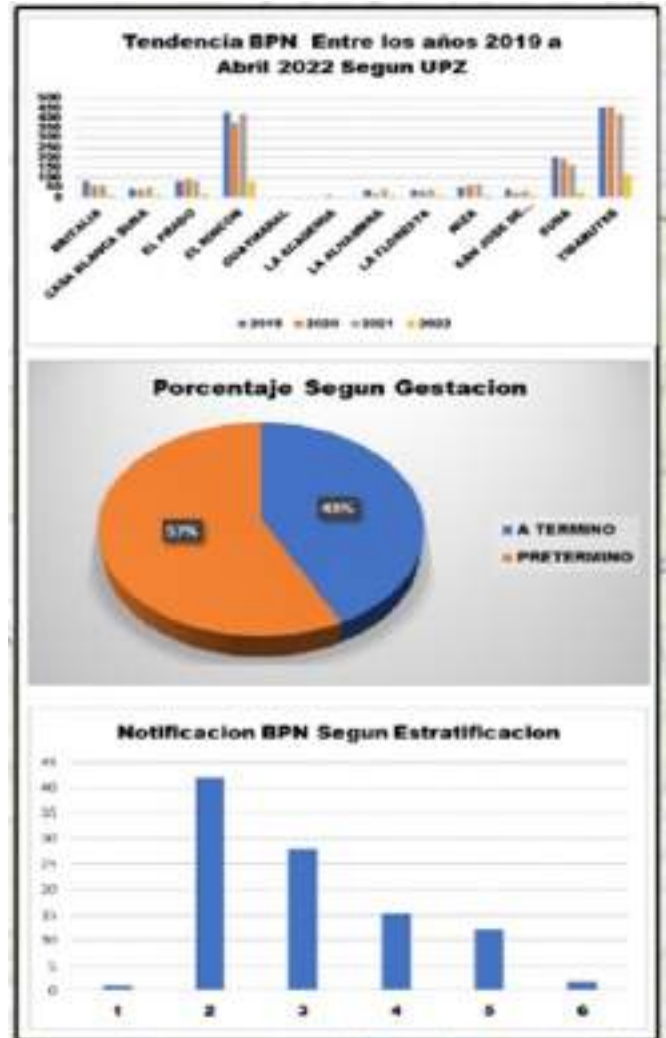
### DEFUNCIONES POR MCV

Fuente: Secretaria Distrital de Salud, Corte 12 Mayo  
(Descarga 13 Mayo 2022-Datos Preliminares)

# RESULTADOS

## ANÁLISIS NUCLEO PROBLEMÁTICO

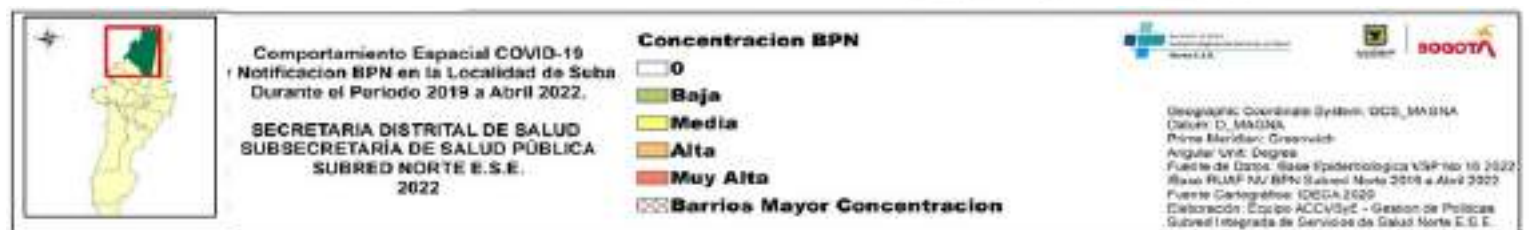
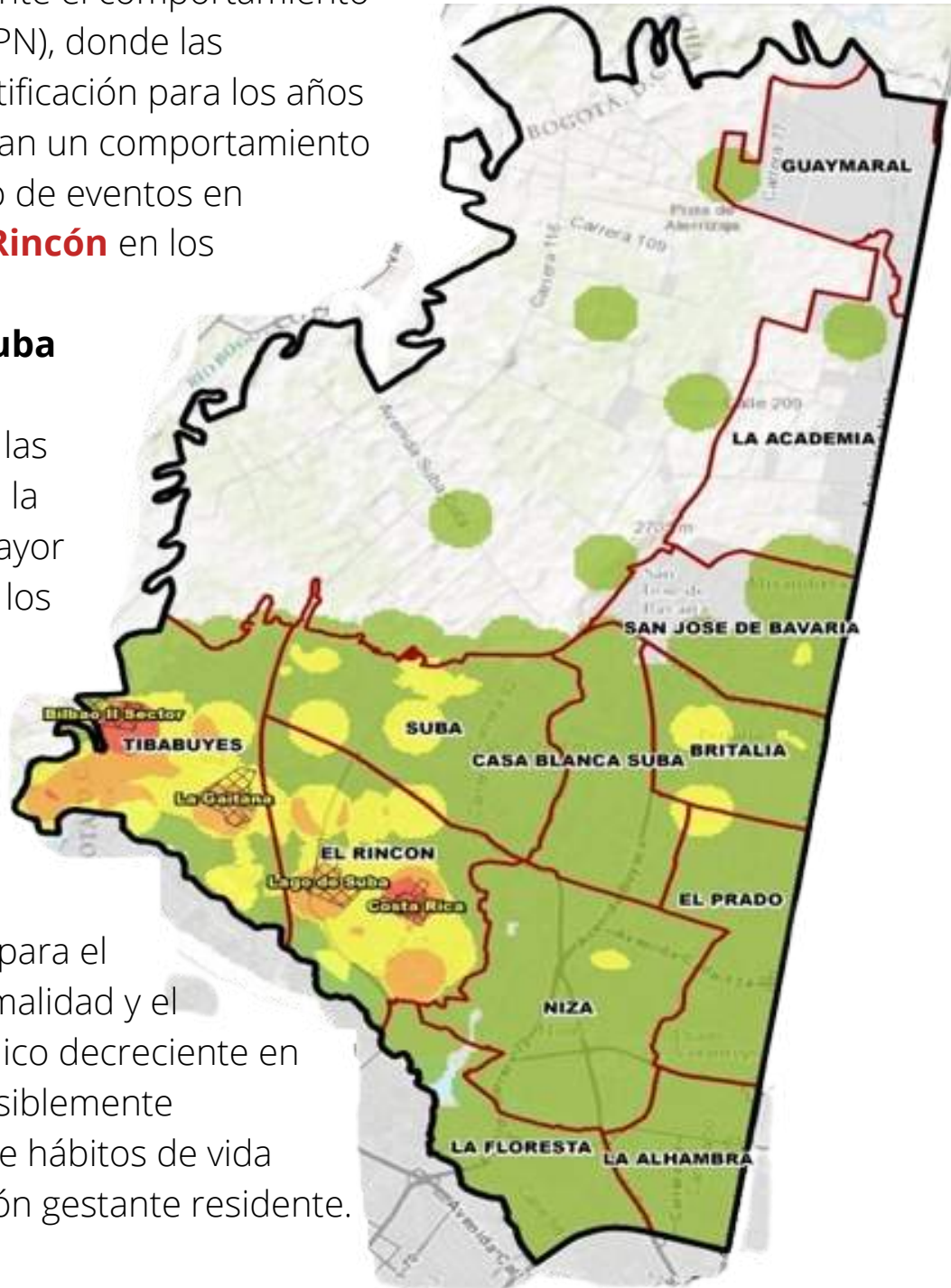
De otra parte, en cuanto al porcentaje acumulado según tipo de gestación en la localidad, los registros muestran un 57% de embarazos con prematuridad y un 43% a término, resultando ser una constante para los años valorados en respuesta al núcleo problemático de la sala de crisis. Por último, se estimó la proporción del número de casos según la estratificación socioeconómica, encontrando el estrato 2 y 3 como los de mayor prevalencia, en relación al comportamiento sociodemográfico (<20 años y >35) como uno de los factores de relevancia en el BPN presente en la población gestante dentro de la localidad de Suba



## CONCENTRACIÓN SUBA, PERIODO 2019 A ABRIL 2022

Se determinó espacialmente el comportamiento del Bajo Peso al Nacer (BPN), donde las concentraciones de la notificación para los años 2019 a abril 2022 muestran un comportamiento importante en el número de eventos en las **UPZ Tibabuyes y El Rincón** en los barrios **Bilbao II Sector, La Gaitana, Lagos de Suba y Costa Rica**.

La notificación en tres de las doce UPZ que componen la localidad, presentan el mayor número de registros y en los cuales se observa una disminución de los casos al pasar del 2019 al 2022, sin embargo la **UPZ El Rincón** muestra un incremento diferenciado para el año 2021, donde la informalidad y el comportamiento económico decreciente en tiempos de pandemia posiblemente influyeron en el cambio de hábitos de vida saludable para la población gestante residente.

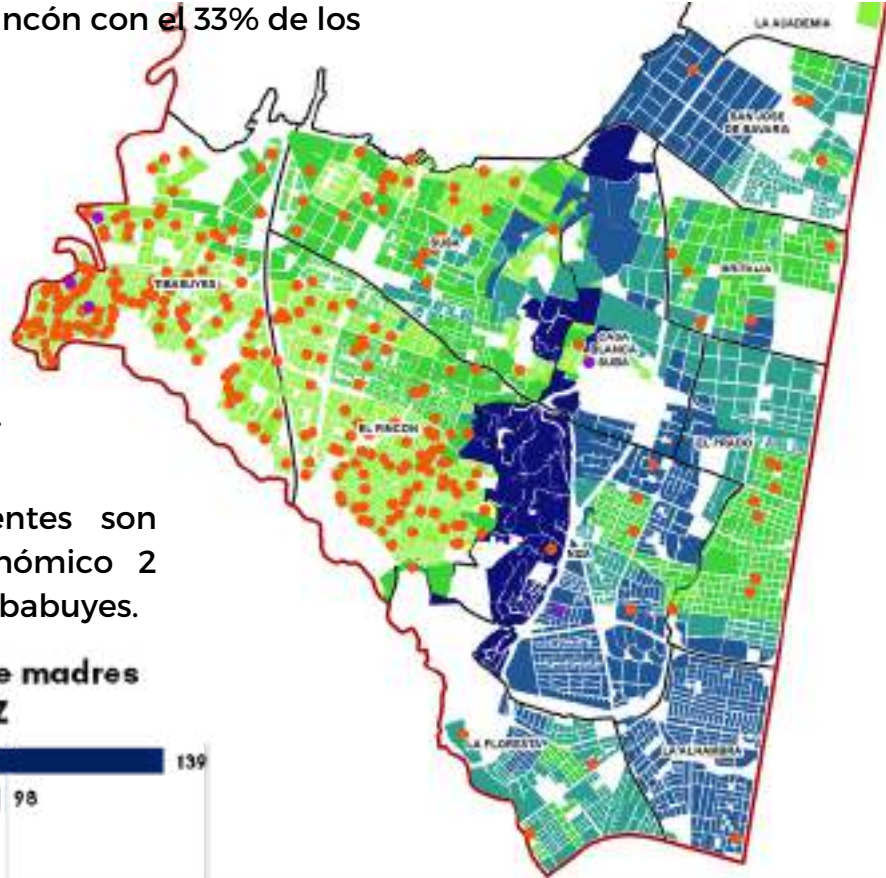


# EMBARAZO ADOLESCENTE PRIMER SEMESTRE 2022

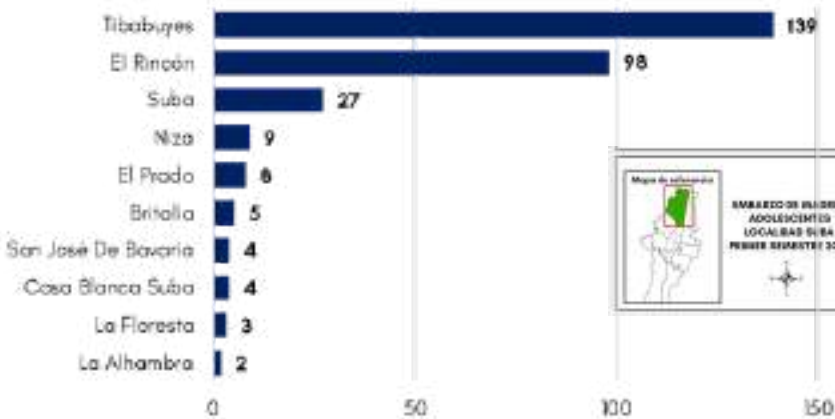
En la localidad de Suba se presentaron 299 nacimientos de madres adolescentes, de las cuales el 46% se concentraron en la UPZ Tibabuyes especialmente en los barrios Santa Rita de Suba, Santa Cecilia y Lisboa, seguido de la UPZ El Rincón con el 33% de los casos. Estas UPZ tienen el 79%

de los casos de embarazos adolescentes de la localidad. Las áreas en las que se presentaron más casos de embarazos adolescentes son principalmente de estrato socioeconómico 2 con una alta acumulación de la UPZ Tibabuyes.

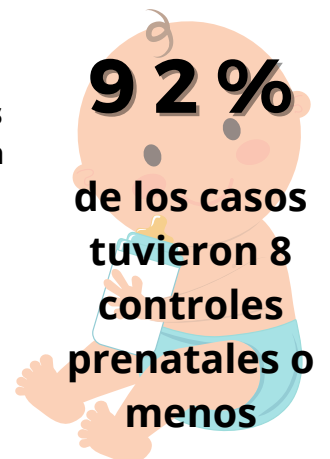
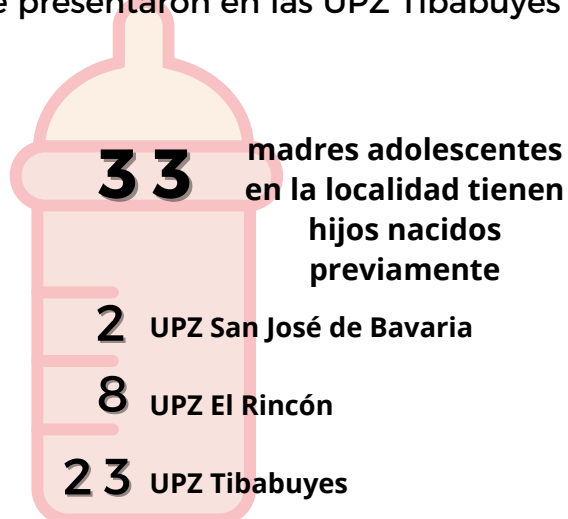
Las áreas en las que se presentaron más casos de embarazos adolescentes son principalmente de estrato socioeconómico 2 con una alta acumulación de la UPZ Tibabuyes.



Distribución de nacimientos de madres adolescentes por UPZ



Es importante resaltar que 7 nacimientos de madres adolescentes se presentaron en edades de 13 y 14 años, las cuales se presentaron en las UPZ Tibabuyes (57%), Niza (28%) y Casa Blanca (15%)



# Conclusiones

Los menores con BPN y sus familias son abordadas desde los diferentes equipos del PSPIC

Se identificó que la concentración de casos de recién nacidos con bajo peso de la localidad se encuentra en la UPZ Tibabuyes en los barrios Bilbao Segundo Sector y La Gaitana; en la UPZ El Rincón en los barrios Costa Rica y Lago de Suba, en los estratos 1 y 2, según la base de nacidos vivos de los años 2019 a abril del 2022 entregada por SDS; lo que corrobora la alerta en estas UPZ por la presencia de población flotante y migrante irregular.

Intervención en los casos sin ningún tipo de restricción

Se reconoce la importancia de la problemática del bajo peso al nacer como factor de riesgo en la mortalidad perinatal asociada a la sindemia por COVID-19, por parte de los Entornos y Procesos Transversales del área de Salud Pública, Gestión del Riesgo de la Subred Norte y la Secretaría de Integración Social.

Donde se les realizan actividades de información, educación y comunicación

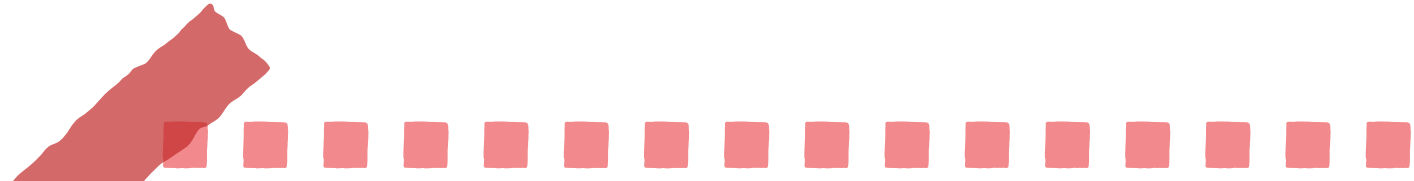
Según los lineamientos establecidos por la Secretaría Distrital de Salud

Con seguimientos por parte de profesionales idóneos en el tema.

Es de aclarar que los casos con bajo peso al nacer son responsabilidad directa de las **Entidades Administradoras de Planes de Beneficio** (EAPB) a las cuales están asignados, por lo tanto, deben ser atendidos de manera integral dentro de los programas establecidos para la recuperación de su estado nutricional.

Las gestantes con bajo peso y las madres de menores recién nacidos con bajo peso que no se encuentran afiliadas a ningún régimen de aseguramiento o tienen la característica de ser migrantes irregulares, son atendidas desde las áreas de prestación de servicios asistenciales de la Subred Norte, mediante las **USS, CAPS y UMHES**

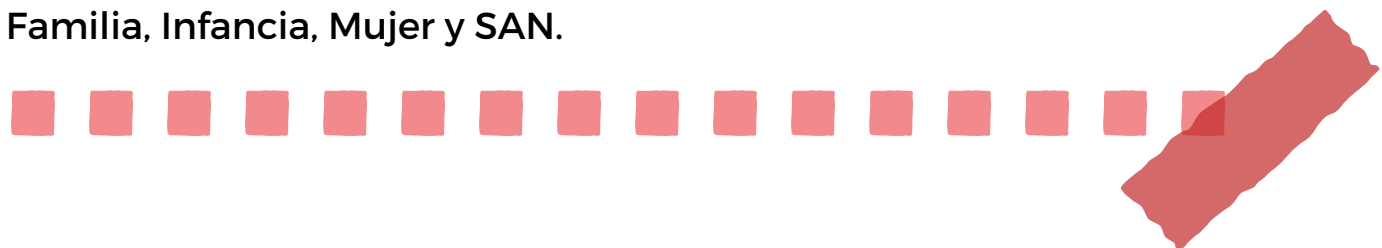
# Conclusiones



Respecto a la problemática del bajo peso al nacer como factor de riesgo en la mortalidad perinatal asociada a la sindemia por COVID 19 abordada en la sala de crisis local, permitió evidenciar la articulación institucional entre los **Entornos y Procesos** de la Subred Norte, además del enlace intersectorial que se está realizando entre la Subred Norte, **la Secretaría de Integración Social y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**, con el fin de complementar los servicios prestados a la población objeto en el Comité Local de Seguridad Alimentaria y Nutricional.



De igual manera, se realizó el posicionamiento de las problemáticas abordadas en la sala de crisis, en las diferentes instancias de participación local, como estrategia intersectorial para el abordaje e impacto de la situación presentada a nivel territorial por parte de los y las delegadas de las políticas de Familia, Infancia, Mujer y SAN.



# RECOMENDACIONES

## Desde Sala de Crisis Suba

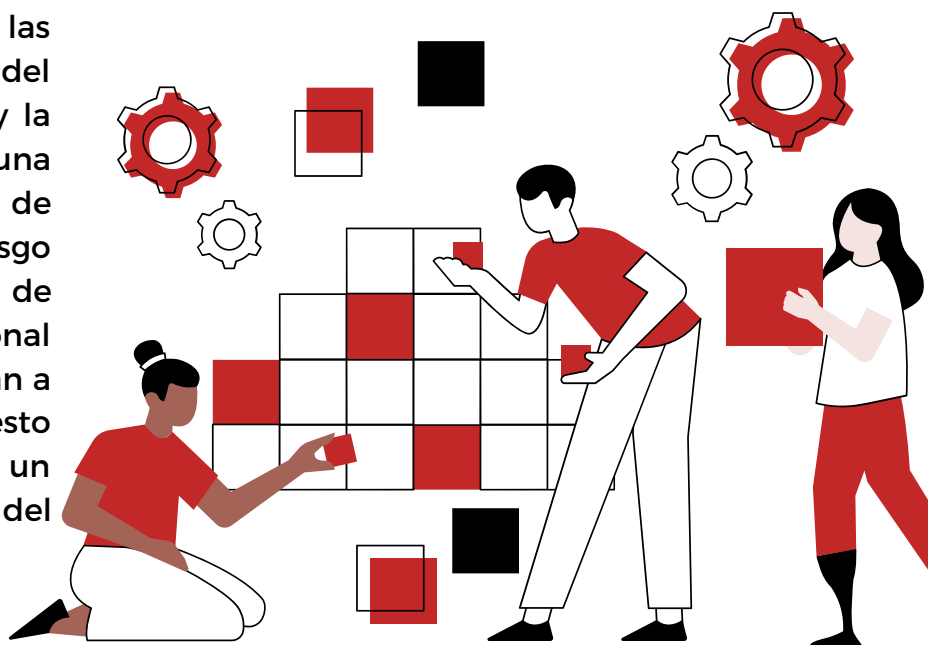


Es necesario que el núcleo problemático del **bajo peso al nacer como factor de riesgo en la mortalidad perinatal asociada a la sindemia por COVID-19** abordado en la sala de crisis local, se eleve a la intersectorialidad, dado que el sector salud es solo una de las aristas en la perspectiva de la respuesta a la situación problemática.

Es relevante enfocar acciones de caracterización del PSPIC en la población de la UPZ Tibabuyes en los barrios Bilbao Segundo Sector y La Gaitana; en la UPZ El Rincón en los barrios Costa Rica y Lago de Suba; siendo estas de estratificación social entre 1 y 2, sin dejar a un lado que allí reside población migrante, que ejerce actividades laborales desde la informalidad.

Para lo que es imperativo fortalecer el trabajo articulado desde las intervenciones de salud pública del **PSPIC**, la prestación de servicios y la articulación intersectorial, como una estrategia que impacte el estado de salud de la población en riesgo mejorando los canales de comunicación y la oferta institucional que las diferentes entidades prestan a la comunidad, para que esto contribuya a mediano plazo en un resultado positivo en el indicador del bajo peso al nacer a término.

Fortalecer el énfasis de las asistencias técnicas en adherencia de protocolos de bajo peso al nacer a término por parte del equipo SISVAN en las UPGD para mejorar la identificación y notificación de casos y la Guía de Atención del Bajo Peso al Nacer por parte del equipo de GPAISP en las IPS para mejorar la atención integral de los casos reportados.



# RECOMENDACIONES

Intervenciones basadas en datos probatorios para prevenir el bajo peso al nacer y sus dos componentes (prematuridad y tamaño reducido para la edad gestacional), así como la morbilidad asociada, con énfasis en entornos comunitarios. (ONU)

## INTERVENCIONES DE ÁMBITO NACIONAL/REGIONAL

- Apoyo a la autonomía y el desarrollo educativo de las mujeres.
- Sistemas de protección social (p. ej. programas de transferencias monetarias) para mejorar las visitas al sistema de salud
- Sistemas de distribución de alimentos para subgrupos de población con riesgo de inseguridad alimentaria
- Mejoras en el abastecimiento de agua potable, el saneamiento y la higiene
- Apoyo a programas nacionales de yodación de la sal para garantizar un contenido adecuado de yodo en la sal consumida por los hogares de acuerdo a las nuevas directrices que armonizan el contenido de yodo con la reducción del consumo de sal
- Mejora de la asistencia perinatal prestada en centros sanitarios en las regiones con baja cobertura
- Sistema universal simplificado de recogida de datos perinatales con sistemas de retroalimentación electrónicos

Metas mundiales de nutrición 2025

Documento normativo sobre bajo peso al nacer



## INTERVENCIONES DE ÁMBITO COMUNITARIO

- Nutrición adecuada para las adolescentes
- Promoción del abandono del tabaquismo durante el embarazo y después de él
- Paquetes de atención comunitarios que mejoren la interconexión y la derivación de los partos a centros sanitarios
- Administración intermitente de suplementos de hierro y ácido fólico en las adolescentes y las mujeres en edad reproductiva que vivan en entornos con una prevalencia de anemia del 20% o más
- Prevención del paludismo durante el embarazo

## INTERVENCIONES PREVIAS AL EMBARAZO

- Espaciamiento entre partos
- Administración diaria de suplementos de ácido fólico en el periodo previo y posterior a la concepción para disminuir las anomalías congénitas
- Promoción del abandono del tabaquismo


## ANTENATAL CARE INTERVENTIONS FOR ALL WOMEN

- Monitoreo del crecimiento fetal y evaluación de la talla neonatal en todos los niveles de atención, integrados en el nuevo modelo de cuidados prenatales de la OMS
- Administración diaria de suplementos de hierro y ácido fólico durante el embarazo
- Reducción de las cesáreas y partos inducidos no indicados médicamente
- Promoción del abandono del tabaquismo

## INTERVENCIONES DE ASISTENCIA PRENATAL PARA GRUPOS ESPECÍFICOS DE MUJERES

- Administración de suplementos proteínico-energéticos equilibrados
- Administración diaria de suplementos de calcio a las mujeres en entornos con bajo consumo de calcio
- Cerclaje cervicouterino (sutura cervical) en mujeres con antecedentes de parto prematuro y cérvix corto
- Administración de antiagregantes plaquetarios antes de las 16 semanas de gestación en mujeres con riesgo de preeclampsia
- Tratamiento con progesterona en mujeres con riesgo de parto prematuro • Administración prenatal de una dosis única de corticoesteroides para acelerar la maduración pulmonar fetal en mujeres que presenten contracciones prematuras
- Antibioterapia en mujeres con vaginosis bacteriana y bacteriuria asintomática • Tratamiento intervencionista en caso de preeclampsia grave antes del final de la gestación

# BIBLIOGRAFIA



Singer M, Bulled N, Ostrach B. Whither syndemics?: Trends in syndemics research, a review 2015-2019. *Glob Public Health* [Internet]. 2020;15(7):943-55. Disponible en : <https://doi.org/10.1080/17441692.2020.1724317>

OMS Nutrition and Food Safety, Metas mundiales de nutrición 2025: documento normativo sobre bajo peso al nacer. 2014. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-NMH-NHD-14.5>.

Secretaría Distrital de Salud. Observatorio de Salud de Bogotá – SaluData. Disponible en: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/>.

No transmisibles

Salud mental

Transmisibles

Salud Sexual y reproductiva

Estadísticas vitales

Vigilancia  
comunitaria

SISVAN

## CAPÍTULO 2

Eventos de importancia en salud pública,  
Subred Norte, periodo de abril a junio de  
2022

# ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Tasas de incidencia - Cáncer Infantil - Subred norte II Trimestre 2022.
Tabla 2	Indicadores de Vigilancia y análisis del riesgo en salud - Cáncer de mama y cuello uterino - Subred norte II trimestre 2022.
Tabla 3	Curso de vida y aseguramiento - cáncer de mama y cuello uterino Subred norte II trimestre 2022
Tabla 4	Distribución de los eventos de notificación del SISVESO por localidad y sexo, Subred Norte, segundo trimestre 2022.
Tabla 5	Distribución de la población captada por Vigilancia Centinela según Estado de Higiene oral Vs Ciclo Vital, Subred Norte segundo trimestre 2022.
Tabla 6	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 - abril a junio 2022
Tabla 7	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 - abril a junio 2022
Tabla 8	Población con seguimiento a cohortes del evento Pronostico de discapacidad, por sexo, edad y localidad de residencia. Subred Norte. Abril a junio 2022
Tabla 9	Población abordada por cada localidad, según: ocupación, sexo, edad, régimen de afiliación (salud, pensiones), escolaridad, condiciones socioeconómicas, días de trabajo a la semana.
Tabla 10	Accidentes por ocupación de los trabajadores
Tabla 11	Accidentes por actividad económica
Tabla 12	ANÁLISIS DE CONDICIONES DE SALUD Y TRABAJO
Tabla 13	Semaforización de casos de violencia intrafamiliar Subred norte
Tabla 14	Semaforización de casos de maltrato infantil por sexo Subred norte
Tabla 15	Semaforización de casos de violencia sexual por sexo Subred norte
Tabla 16	Intervenciones Epidemiológicas de campo efectivas de casos residentes en la Subred Norte por localidad, año 2022 - II Trimestre.
Tabla 17	Intervenciones Epidemiológicas de campo efectivas de control de casos residentes en la Subred Norte por localidad, año 2022 - II Trimestre.
Tabla 18	Tipo de intervenciones epidemiológicas de campo efectivas de casos residentes en la Subred Norte, año 2022 - II Trimestre.
Tabla 19	Intervenciones Epidemiológicas de campo fallidas de casos residentes en la Subred Norte por localidad, año 2022 - II Trimestre.
Tabla 20	Distribución de casos de mortalidad por IRA menor de 5 años por localidad de ocurrencia de la Subred Norte, II Trimestre 2022.
Tabla 21	Distribución de casos de tuberculosis notificados al Sivigila de la Subred Norte por ciclo vital, II Trimestre 2022.
Tabla 22	Distribución de casos de mortalidad por tuberculosis notificados al Sivigila de la Subred Norte por ciclo vital, II Trimestre 2022.
Tabla 23	Casos de Mortalidad Materna, segundo trimestre (abril - junio) de 2022
Tabla 24	Tasa de Mortalidad Perinatal- Preliminar abril-junio 2022
Tabla 25	Casos y Razón de Sífilis gestacional
Tabla 26	Casos y Prevalencia de Sífilis Congénita
Tabla 27	Mortalidad perinatal agrupada por causas
Tabla 28	Análisis de desnutrición aguda, crónica, global y exceso de peso en menores de 5 años
Tabla 29	Análisis según índice de masa corporal y retraso en talla en menores de 5 a 17 años
Tabla 30	Análisis según índice de masa corporal en gestantes

# ÍNDICE DE MAPAS

Mapa 1	Incidencia de cáncer infantil < de 18 años e indicadores de oportunidad
Mapa 2	Incidencia de cáncer de cuello uterino y mama e indicadores de oportunidad
Mapa 3	Comportamiento de la conducta suicida según sexo en la localidad de Barrios Unidos
Mapa 4	Comportamiento de la conducta suicida según sexo en la localidad de Chapinero
Mapa 5	Comportamiento de la conducta suicida según sexo en la localidad de Teusaquillo
Mapa 6	Comportamiento de la conducta suicida según sexo en la localidad de Engativá
Mapa 7	Comportamiento de la conducta suicida según sexo en la localidad de Usaquén
Mapa 8	Comportamiento de la conducta suicida según sexo en la localidad de Suba
Mapa 9	Casos de violencia subsistema sivim Subred Norte primer semestre 2022
Mapa 10	Casos de lesiones de causa externa subsistema SIVELCE Subred Norte
Mapa 11	Casos de consumo de sustancias psicoactivas, subsistema VESPA, Subred Norte
Mapa 12	Casos de eventos 348 (ira) abril- junio 2022, Subred Norte
Mapa 13	Casos de tuberculosis abril-junio 2022, Subred Norte
Mapa 14	Distribución problemáticas colectivas (PCO) localidad Barrios Unidos abril - junio 2022
Mapa 15	Distribución problemáticas colectivas (PCO) localidad Chapinero, abril - junio 2022
Mapa 16	Distribución problemáticas colectivas (PCO) localidad Engativá abril junio 2022
Mapa 17	Distribución problemáticas colectivas (PCO) localidad Teusaquillo abril - junio 2022

# ÍNDICE DE GRÁFICAS

Gráfica 1	Distribución casos confirmados según tipo de cáncer - Subred norte II Trimestre 2022. e texto
Gráfica 2	Distribución casos notificados según tipo de aseguramiento - Subred norte II Trimestre 2022
Gráfica 3	Distribución grupo edad - cáncer infantil, mama y cuello uterino Subred norte II trimestre 2022.
Gráfica 4	Distribución de la población captada por Vigilancia Centinela según Alerta en salud oral Vs Ciclo Vital, Subred Norte segundo trimestre 2022.
Gráfica 5	Estado de salud de población discapacitada, y COVID19 positivo , Subred Norte segundo trimestre 2022.
Gráfica 6	Eventos en salud en el trabajo y tipo de asociación por Localidad
Gráfica 7	Casos de conducta suicida según ciclo vital Barrios Unidos
Gráfica 8	Casos de conducta suicida según ciclo vital Chapinero
Gráfica 9	Casos de conducta suicida según ciclo vital Teusaquillo
Gráfica 10	Casos de conducta suicida según ciclo vital Engativá
Gráfica 11	Casos de conducta suicida según ciclo vital Usaquén
Gráfica 12	Casos de conducta suicida según ciclo vital Suba
Gráfica 13	Distribución de casos reportados a SIVIM
Gráfica 14	Casos de violencia intrafamiliar por localidad según sexo
Gráfica 15	Casos de violencia intrafamiliar por localidad según sexo y curso de vida en el primer semestre de 2022. Subred norte.
Gráfica 16	Casos de violencia infantil por localidad según sexo
Gráfica 17	Casos de maltrato infantil por grupo de edad según sexo
Gráfica 18	Casos de violencia sexual por localidad según sexo
Gráfica 19	Casos de violencia sexual por grupo de edad según sexo
Gráfica 20	Número de casos de accidentes en menores de 11 años
Gráfica 21	Número de casos de lesiones por quemadura
Gráfica 22	Distribución de casos según sexo por localidad
Gráfica 23	Distribución de casos según grupo de edad
Gráfica 24	Drogas con mayor consumo e impacto en casos caracterizados
Gráfica 25	Casos de Morbilidad Materna Extrema según las 8 causas principales agrupadas.
Gráfica 26	Momento en el que ocurrió la mortalidad
Gráfica 27	Actividades desde VSPC de abril - junio 2022



**Abril a junio de 2022**

**No  
transmisibles**

# VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ENFERMEDADES CRÓNICAS

Foto tomada de: <https://laizquierdadiario.mx/IMG/arton123971.jpg>

## CÁNCER INFANTIL

Intervenir en la oportunidad diagnóstica e inicio de tratamiento en pro de incrementar las tasas de supervivencia de cáncer infantil, es la razón de ser de la vigilancia de este evento.

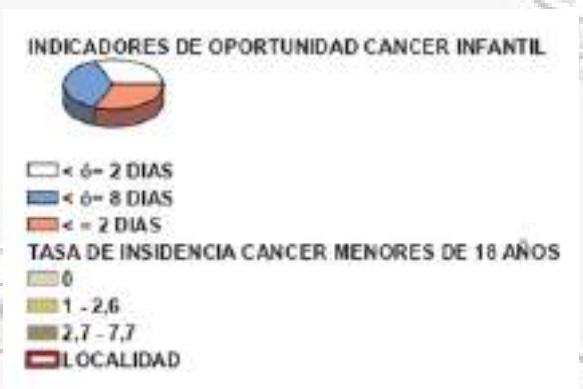
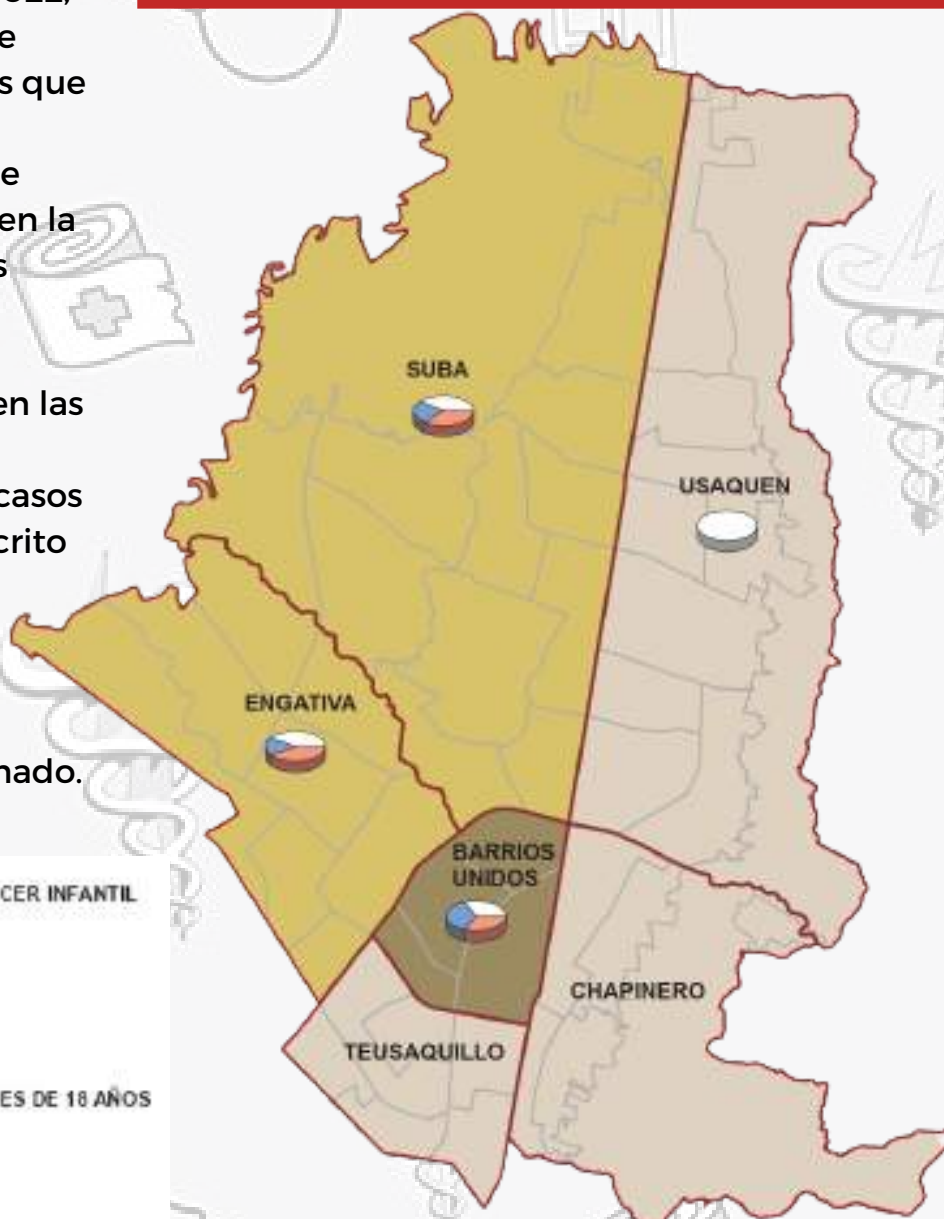
**Tabla 1. Tasas de incidencia - Cáncer Infantil - Subred norte II Trimestre 2022.**

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
	0,0	0,8	0,5	0,0	0,0	0,0	0,4
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
	0,0	1,9	2,6	0,0	7,7	0,0	2,0

FUENTE. BASE SDS\_SIVIGILA EVENTO 115, SUBRED NORTE \_ SEGUNDO TRIMESTRE 2022

**MAPA 1: INCIDENCIA DE CÁNCER INFANTIL < DE 18 AÑOS E INDICADORES DE OPORTUNIDAD**

En el segundo trimestre del 2022, fueron notificados 22 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 54,54% de los casos con residencia en la localidad de Suba, no fueron notificados casos residentes en las localidades de Chapinero ni Teusaquillo. El 68,18% de los casos reportados en el periodo descrito se encuentran ajustados y el 54,54% fueron confirmados; de los casos probables notificados para Usaquén ninguno fue confirmado.

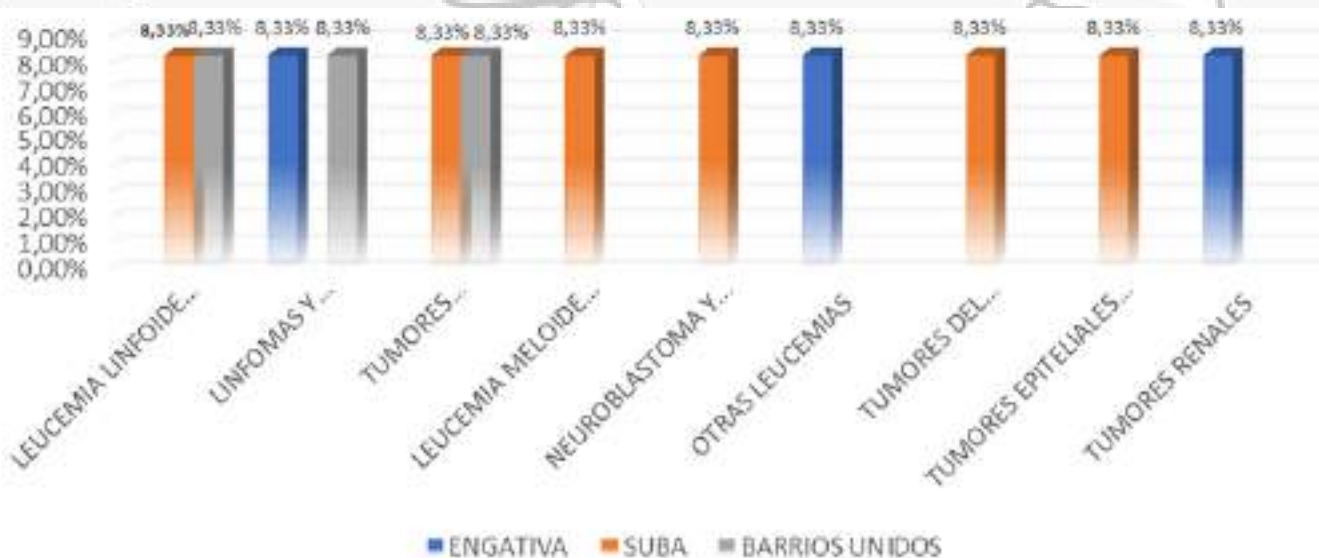


FUENTE. Base SDS\_SIVIGILA evento CI Subred Norte \_ Segundo Trimestre 2022

En términos de curso de vida y genero, el 40,9% 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) 36,4%, e infancia (6 a 11 años) 22,7%. La distribución teniendo en cuenta el género presenta variaciones en las localidades, sin embargo, en términos generales, la distribución de casos por género en la subred fue 50% femenino y 50% masculino.

De los casos confirmados de cáncer infantil en el segundo trimestre de 2022, no se presentaron casos de segundas neoplasias, por otra parte, el 16,7% (n=2) corresponden a recaídas, casos residentes en la localidad de Suba; Con relación a los diferentes grupos poblacionales, no fueron reportados casos de cáncer infantil pertenecientes a grupos poblacionales específicos. El 100% de los casos notificados residentes en la subred registran OTRO grupo poblacional.

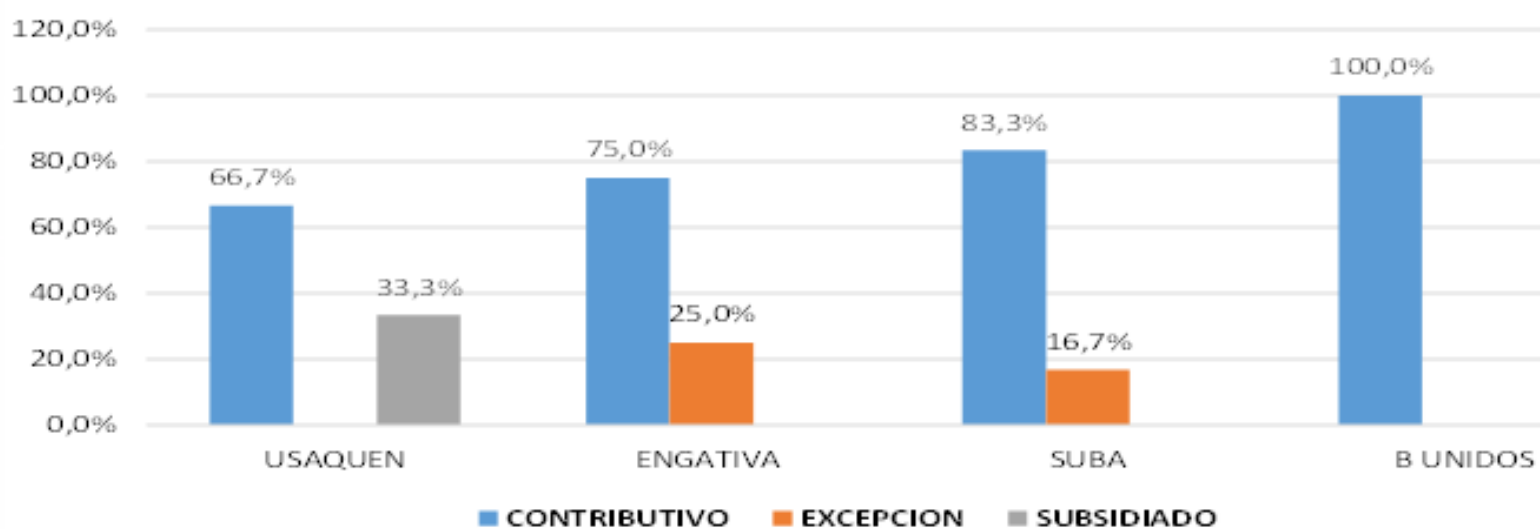
**Gráfica 1. Distribución casos confirmados según tipo de cáncer – Subred norte II Trimestre 2022. e texto**



De los casos confirmados de cáncer infantil en el segundo trimestre de 2022, **no se presentaron** casos de segundas neoplasias, por otra parte, el **16,7%** (n=2) corresponden a recaídas, casos residentes en la localidad de Suba; Con relación a los diferentes grupos poblacionales, no fueron reportados casos de cáncer infantil pertenecientes a grupos poblacionales específicos. El 100% 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 **Sanitas EPS** concentro en el segundo trimestre del 2022, el mayor número de casos con el **22,73%**, seguido de Aliansalud, Colsanitas, y Compensar EPS con el 13,64% cada uno, en tercer lugar, Famisanar y Famisanar EPS-S con el 9,09% cada uno. Capital Salud, Fuerzas Militares Nueva EPS, Salud Total, están en cuarto lugar con un caso cada una y una proporción de 4,55%.

**GRÁFICA 2. DISTRIBUCIÓN CASOS NOTIFICADOS SEGÚN TIPO DE ASEGURAMIENTO - SUBRED NORTE II TRIMESTRE 2022**



FUENTE. BASE SDS\_SIVIGILA EVENTO 115, SUBRED NORTE \_ SEGUNDO TRIMESTRE 2022

# CANCER DE MAMA Y CUELLO UTERINO

En el Distrito, fueron reportados al SIVIGILA **560 casos de cáncer de mama y cuello uterino** en el segundo trimestre del 2022, que registran residencia en las localidades de la Subred norte. En términos generales, las tasas de morbilidad más altas asociadas a cáncer de mama, corresponden a **carcinoma ductal** que concentra el 94,2% y 80% son infiltrantes al momento del diagnóstico.

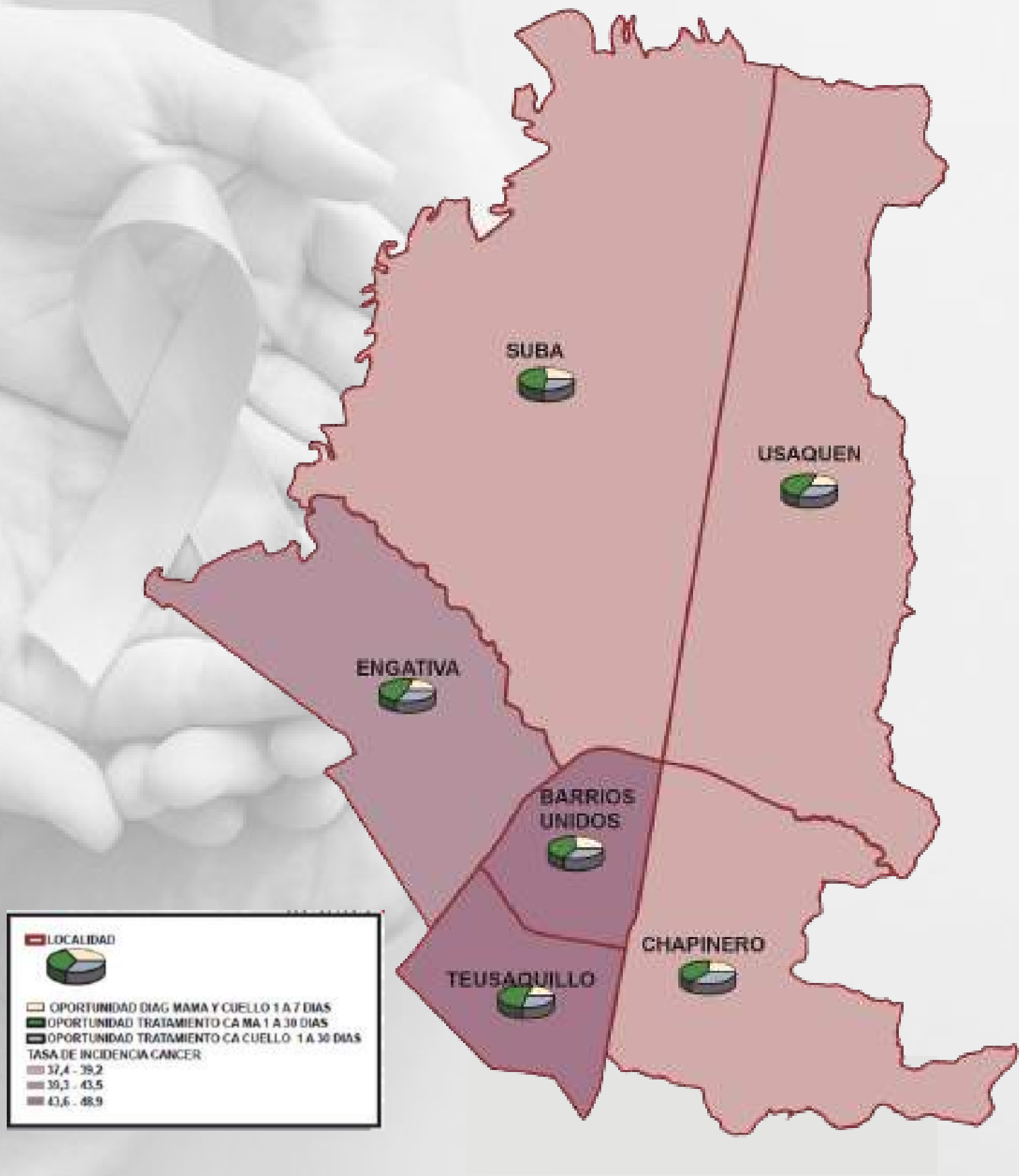
**Tabla 2. Indicadores de Vigilancia y análisis del riesgo en salud - Cáncer de mama y cuello uterino - Subred norte II trimestre 2022.**

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		25,8	20,2	14,9	26,9	20,4	25,0	19,8
INCIDENCIA CA DE CUELLO UTERINO		13,5	23,3	22,5	11,5	28,2	23,8	20,7
INCIDENCIA AMBOS TIPOS DE CANCER		39,2	43,5	37,4	38,5	48,5	48,9	40,6
PROPORCION DEL TIPO DE TUMOR EN CANCER DE MAMA SEGÚN HISTOPATOLOGIA								
		USAQUEN	ENGATIVA	SUBA	CHAPINERO	B UNIDOS	TEUSAQUILLO	SUBRED NORTE
CARCINOMA DUCTAL	INSITU	17,9%	11,3%	16,0%	23,8%	23,1%	14,3%	16,1%
	INFILTRANTE	73,1%	80,3%	74,1%	61,9%	69,2%	81,0%	74,0%
	NO INDICADO	6,0%	1,4%	3,7%	4,8%	0,0%	0,0%	3,3%
CARCINOMA LOBULILLAR	INSITU	0,0%	0,0%	0,0%	4,8%	0,0%	0,0%	0,4%
	INFILTRANTE	3,0%	7,0%	6,2%	4,8%	7,7%	4,8%	5,5%
	NO INDICADO	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
PROPORCION DEL TIPO DE TUMOR EN CANCER DE CUELLO UTERINO SEGÚN HISTOPATOLOGIA								
		USAQUEN	ENGATIVA	SUBA	CHAPINERO	B UNIDOS	TEUSAQUILLO	SUBRED NORTE
LEI ALTO GRADO	INSITU	11,4%	41,5%	31,1%	11,1%	5,6%	15,0%	28,3%
	NO INDICADO	74,3%	41,5%	54,9%	66,7%	83,3%	70,0%	56,6%
CARCINOMA ESCAMO CELULAR	INSITU	8,6%	4,9%	1,6%	0,0%	5,6%	0,0%	3,5%
	INFILTRANTE	5,7%	6,1%	4,1%	22,2%	0,0%	10,0%	5,6%
	NO INDICADO	0,0%	1,2%	1,6%	0,0%	5,6%	0,0%	1,4%
ADENO CARCINOMA	INSITU	0,0%	4,9%	4,1%	0,0%	16,7%	10,0%	4,9%
	INFILTRANTE	2,0%	2,4%	2,5%	0,0%	0,0%	5,0%	2,4%
	NO INDICADO	5,7%	2,4%	6,6%	11,1%	0,0%	0,0%	4,5%

FUENTE. BASE SDS\_SIVIGILA EVENTO 155, SUBRED NORTE \_ SEGUNDO TRIMESTRE 2022

En términos de cáncer de cuello uterino, cerca del **85%** corresponden a **lesiones intraepiteliales de alto grado**, y solo un **31,6%** de los casos de ambas patologías cuentan con una oportunidad alta en el diagnóstico, no obstante, en promedio el **55%** de los casos reportados que cuentan con tratamiento, iniciaron este último de manera oportuna.

## MAPA 2: INCIDENCIA DE CANCER DE CUELLO UTERINO Y MAMA E INDICADORES DE OPORTUNIDAD



**LOCALIDAD**

**TASA DE INCIDENCIA CANCER**

- 37,4 - 39,2
- 39,3 - 43,5
- 43,6 - 48,9

**OPORTUNIDAD DIAG MAMA Y CUELLO 1 A 7 DIAS**

**OPORTUNIDAD TRATAMIENTO CA MA 1 A 30 DIAS**

**OPORTUNIDAD TRATAMIENTO CA CUELLO 1 A 30 DIAS**

Las principales aseguradoras en donde se concentran los casos de cáncer de mama y cuello uterino reportados en el segundo trimestre del 2022, **Compensar con el 31,25%** de casos, **Sanitas EPS concentra el 25,71%**, Famisanar con el 15,36% y en el régimen subsidiado la principal aseguradora es **Capital Salud, en donde se concentran el 5,0%** de casos.

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 **11 casos en población migrante** residentes en las localidades de Usaquén (n=1), Engativá (n=4), Suba (n=4), Chapinero (n=1) y Barrios Unidos (n=1); **un caso registra grupo gestante, con 16 semanas de gestación**, residente en la localidad de Suba.

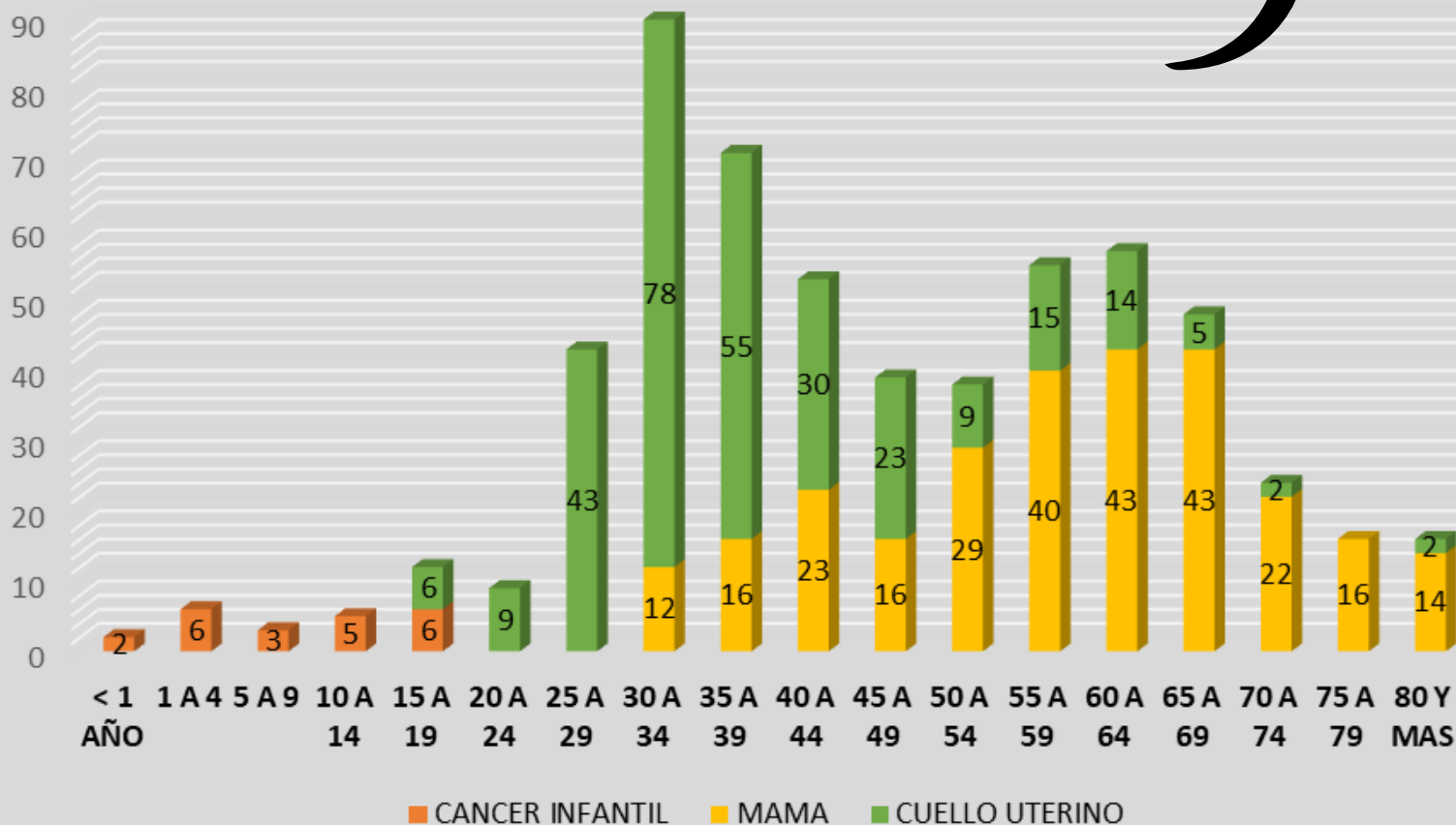
**TABLA 3. CURSO DE VIDA Y ASEGURAMIENTO - CÁNCER DE MAMA Y CUELLO UTERINO SUBRED NORTE II TRIMESTRE 2022**

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)	0%	6%	0%	13%	0%	15%	0%	0%	0%	11%	0%	15%	0%	13%
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	60%	91%	49%	79%	51%	75%	38%	89%	54%	78%	24%	80%	50%	79%
VEJEZ (> 60 AÑOS)	40%	3%	51%	7%	49%	10%	62%	11%	46%	11%	76%	5%	50%	8%
PORCENTAJE DE CASOS NOTIFICADOS SEGÚN TIPO DE ASEGURAMIENTO														
	USAQUEN	ENGATIVA	SUBA	CHAPINERO	B UNIDOS	TEUSAQUILLO	SUBRED NORTE							
CONTRIBUTIVO	91,2%	84,3%	88,2%	90,0%	83,9%	90,2%	87,7%							
SUBSIDIADO	5,9%	11,1%	7,9%	3,3%	3,2%	2,4%	7,5%							
EXCEPCION	2,9%	2,6%	2,5%	6,7%	9,7%	7,3%	3,6%							
DETERMINADO / NO ASEGURADO	0,0%	2,0%	1,5%	0,0%	3,2%	0,0%	1,3%							

FUENTE. BASE SDS\_SIVIGILA EVENTO 155, SUBRED NORTE \_ SEGUNDO TRIMESTRE 2022

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.

**GRAFICA 3. DISTRIBUCIÓN GRUPO EDAD - CÁNCER INFANTIL, MAMA Y CUELLO UTERINO SUBRED NORTE II TRIMESTRE 2022.**



FUENTE. BASE SDS\_SIVIGILA EVENTO 155, SUBRED NORTE \_ SEGUNDO TRIMESTRE 2022

# CONCLUSIONES

Se cuenta con un proceso de vigilancia en salud pública de condiciones crónicas no transmisibles, estructurado que permite obtener la medición de indicadores de oportunidad y seguimiento a variables que dan cuenta del comportamiento de los eventos en diferentes factores socio demográficos.

- Los indicadores de oportunidad en el proceso de presunción diagnostican de cáncer infantil, son en términos generales buenos, ya que están por encima del 90%, sin embargo, se debe trabajar al interior de las instituciones para ajustar los procesos de tal forma que se incremente el porcentaje de oportunidad en la confirmación diagnóstica, sobre todo en las localidades de suba y Engativá.
- En términos generales la distribución de acuerdo al sistema de seguridad social, indica que, en todos los eventos bajo vigilancia del subsistema de enfermedades crónicas no transmisibles, cerca del 80% pertenecen al régimen contributivo, lo que se correlaciona con la distribución de la población general, y son las EPS Compensar, Sanitas y Famisanar, las que concentran el mayor número de casos, relacionado con la cantidad de población afiliada.
- El cáncer de mama llama la atención que 80% de los casos son infiltrantes al momento del diagnóstico, dejando en evidencia la necesidad de seguir fortaleciendo las acciones de detección temprana.
- Los indicadores de oportunidad en el proceso de diagnóstico de cáncer de mama y cuello uterino son bajos, alcanzando solo el 31,6% de casos con diagnósticos dentro de los primeros 7 días, y los indicadores de inicio de tratamiento, alcanzan oportunidad alta en el 64,7% en cáncer de mama y 45,4% de cáncer de cuello uterino.
- No se cuenta con relación de los eventos bajo vigilancia de condiciones crónicas no transmisibles, con los núcleos problemáticos definidos para el periodo evaluado.

## RECOMENDACIONES

- Dar continuidad a los procesos de vigilancia en salud pública de los eventos crónicos no transmisibles a través de las estrategias de asesoría y acompañamiento a las instituciones prestadoras de servicios de salud, investigaciones epidemiológicas de campo y gestión de información.
- Se deben implementar estrategias al interior de las instituciones que permitan mejorar los indicadores de oportunidad diagnóstica y de tratamiento en los casos de cáncer de mama y cuello uterino, en articulación con las aseguradoras quienes incluirán dentro del sistema de información, los datos de tratamiento necesario para fortalecer la calidad del dato.

# VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA SALUD ORAL SISVESO

La notificación realizada a las bases de Vigilancia Centinela durante el segundo trimestre del año 2022 según lugar de residencia fue de un total de 1193 registros, los cuales incluye todos los cursos de vida, permitiendo identificar aquellas patologías que ponen en riesgo la salud oral. .

**Tabla 4. Distribución de los eventos de notificación del SISVESO por localidad y sexo, Subred Norte, segundo trimestre 2022.**

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	%	n	%	n	%	n	%
Localidades Subred Norte	Usaquen	77	17,9	72	27,8	1	14,3	0	0,0	77	20,0	76	22,6	3	13,0	2	10,0	8	12,3	7	11,9	3	13,6	1	6,3
	Chapinero	17	3,9	17	6,6	0	0,0	0	0,0	8	2,1	17	5,0	1	4,3	1	5,0	1	1,5	2	3,4	0	0,0	2	12,5
	Engativá	136	31,6	124	47,9	2	28,6	3	75,0	130	33,8	102	30,3	16	68,6	8	40,0	21	32,3	20	33,9	4	16,2	3	18,8
	Suba	162	37,6	18	6,9	1	14,3	1	25,0	146	37,9	115	34,1	3	13,0	6	30,0	30	46,2	25	42,4	14	62,6	10	62,5
	Barrios Unidos	18	4,2	19	7,0	1	14,3	0	0,0	13	3,4	17	5,0	0	0,0	1	5,0	3	4,6	5	8,5	0	0,0	0	0,0
	Tousaquillo	21	4,9	0	3,5	2	28,6	0	0,0	11	2,9	10	3,0	0	0,0	2	10,0	2	3,1	0	0,0	1	4,5	0	0,0
	Total	431	100,0	259	100,0	7	100,0	4	100,0	385	100,0	337	100,0	23	100,0	20	100,0	65	100,0	59	100,0	22	100,0	16	100,0

FUENTE: BASES DE DATOS SDS. SISVESO POBLACIÓN VIGILANCIA CENTINELA SEGUNDO TRIMESTRE 2022 SUBRED NORTE

La **caries cavitacional** es el evento que se presenta en la mayoría de la población notificada **60,5%**(n=722), siendo la localidad de **Suba y Engativá** con el mayor porcentaje de casos y de forma muy proporcional tanto para el sexo femenino como para el masculino.

En la tabla se muestra la **Gingivitis**, con un porcentaje del **57,8%**(n=690) en general para la Subred, en cuanto a los hallazgos evidenciados entre localidades se observa un mayor número casos del **sexo femenino** afectados con esta patología correspondientes a las localidades de **Suba y Engativá**.

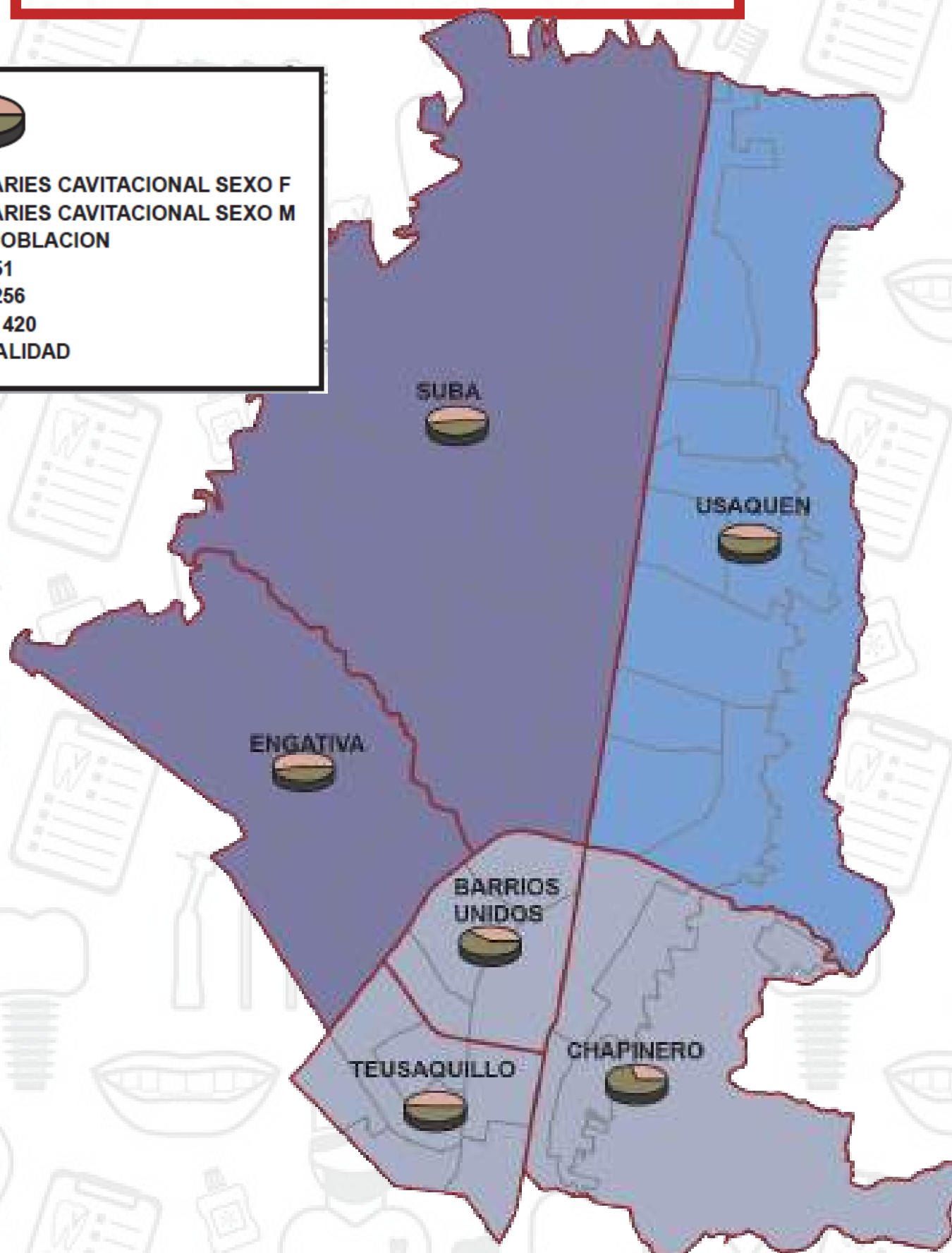
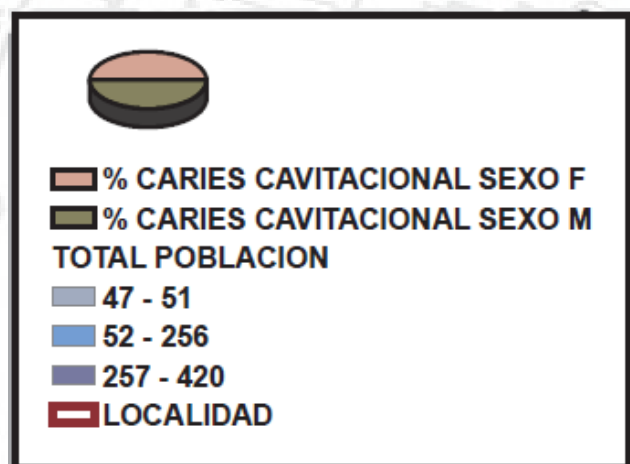
Las demás lesiones se presentaron en los diferentes cursos de vida aunque en **menor proporción** comparadas con la gingivitis y caries cavitacional; la **lesión mancha café** con el 10,3%(n=124), lesión mancha blanca con el 3,6% (n=43), observando que continúan siendo las mismas localidades Engativá y Suba en donde se presentan la incidencia más alta de casos, ya que en estas se cuenta con un número alto de UPGD que hacen parte de la Red de Salud Oral del SISVESO y con más profesionales de odontología notificando por ser localidades **con un índice de población alto**.

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.

La lesión por **fluorosis** presentó un porcentaje durante el segundo trimestre de **3,1%** (n=38) con el **2,0%** por encima comparado con el primer trimestre del 2022, 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 0,9%(n=11) el mejor método de prevención es una buena higiene oral, incluyendo el uso minucioso del hilo dental y el cepillado.

### MAPA 3: EVENTOS DE CARIES CAVITACIONAL Y SU AFECTACIÓN DEPENDIENTE DEL SEXO



FUENTE: BASES DE DATOS SDS. SISVESO POBLACIÓN VIGILANCIA CENTINELA SEGUNDO TRIMESTRE 2022 SUBRED NORTE

Al realizar el análisis del estado de higiene oral por las seis localidades de la Subred Norte, **el deficiente** presentó una mayor proporción en todas las localidades y cursos de vida a excepción la localidad de **Usaquén** en donde la mayor incidencia se presentó en el estado de higiene oral **regular**.

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.

Según el régimen de afiliación en salud el **contributivo** presenta el mayor número de casos con el 83,1%(n=991) seguido por el régimen subsidiado con el 15,1%(n=180), el 1,8% (n=21) para el régimen especial y con el 0,81%(n=1) el régimen vinculado.

**Tabla 5. Distribución de la población captada por Vigilancia Centinela según Estado de Higiene oral Vs Ciclo Vital, Subred Norte segundo trimestre 2022.**

NO TRANSMISIBLES SISVE50		ESTADO DE HIGIENE ORAL																							
		Infancia						Juventud						Adulter						Persona Mayor					
		Buena		Regular		Deficiente		Buena		Regular		Deficiente		Buena		Regular		Deficiente		Buena		Regular		Deficiente	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Localidades Subred Norte	Usaquén	40	32,7	46	37,7	36	29,5	8	13,1	30	49,1	23	37,7	9	0,0	19	0,0	34	0,0	1	14,2	3	42,8	3	42,8
	Chopinero	0	0,0	3	16,6	6	33,3	0	0,0	4	66,6	2	33,3	2	11,7	7	41,1	8	47,0	2	40,0	2	40,0	1	20,0
	Engativá	28	17,2	59	32,7	81	50,0	14	15,0	23	24,7	56	60,2	14	14,8	29	29,7	52	56,3	2	10,5	3	15,7	14	73,6
	Suba	52	24,6	82	38,8	77	36,4	16	17,5	19	20,8	56	61,5	9	9,5	31	32,9	54	57,4	4	20,0	2	10,0	14	70,0
	Barrus Unidos	4	19,0	2	9,5	15	71,4	1	8,3	5	41,6	6	50,0	1	6,2	4	25,0	11	68,7	0	0,0	0	0,0	1	100,0
	Tosaquillo	11	45,8	6	25,0	7	29,1	1	12,5	4	50,0	3	37,5	4	22,5	6	35,2	7	41,1	0	0,0	0	0,0	1	100,0

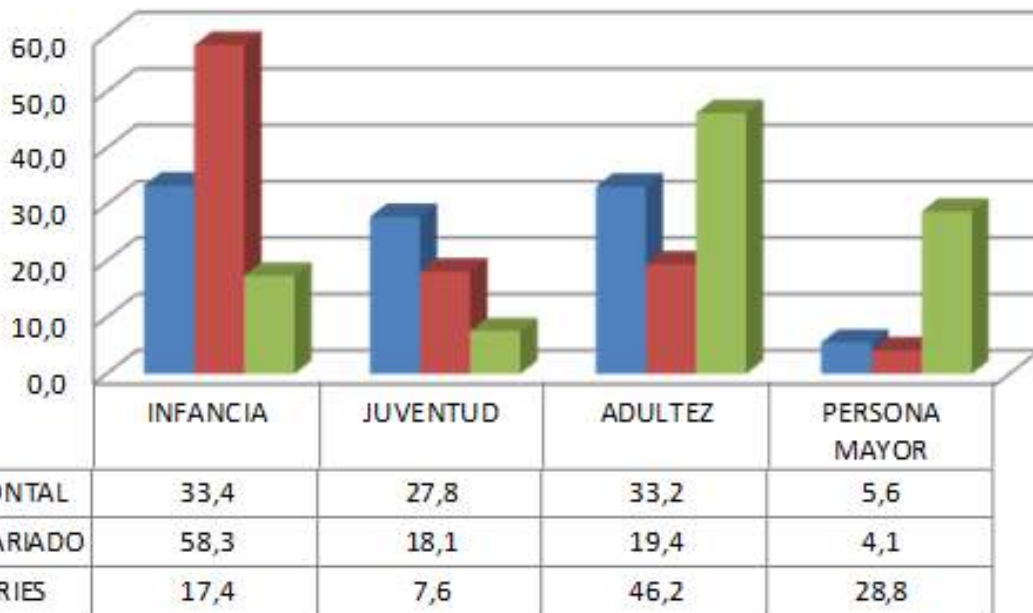
FUENTE: BASES DE DATOS SDS. SISVE50 POBLACIÓN VIGILANCIA CENTINELA SEGUNDO TRIMESTRE 2022 SUBRED NORTE



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.

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, sin embargo, la localidad de **Suba** presento el mayor número de casos para éste tipo de lesión. El índice COP se refiere a la experiencia de caries dental de los individuos lo cual nos clasifica en un nivel de riesgo.

**Gráfico 4. Distribución de la población captada por Vigilancia Centinela según Alerta en salud oral Vs Ciclo Vital, Subred Norte segundo trimestre 2022.**



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

En cuanto a las estrategias de población control y población con y sin respuesta se evidenciaron un total de 90 registros para cada una de las bases en donde el mayor número de población se encontró en las localidades de Teusaquillo con el 37,7%(n=34) seguido por la localidad de Usaquén con el 34,4%(n=31). Es importante resaltar que se evidencia muy proporcional la población que presenta componente cariado y los que no presentan esta lesión en esta población bajo seguimiento.

## CONCLUSIONES

- Se observa que la población analizada no asiste periódicamente a sus controles odontológicos, no permitiendo la realización de tratamientos de manera oportuna.
- Es importante recalcar la importancia de la técnica de cepillado, la supervisión de un adulto mínimo hasta los 6 años de edad.
- Se requiere generar estrategias relacionadas con la educación en salud oral a padres y/o cuidadores.



Foto tomada de: registro fotográfico no transmisibles

# VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA DISCAPACIDAD

En el presente apartado, se describe población con discapacidad con seguimientos realizados durante el primer trimestre del 2022 (enero, febrero y marzo), estrategia de seguimiento PCD positiva para la COVID-19, estrategia identificación de sobrecarga de cuidadores de personas con discapacidad y estrategia de seguimiento a cohortes por tipo de evento.

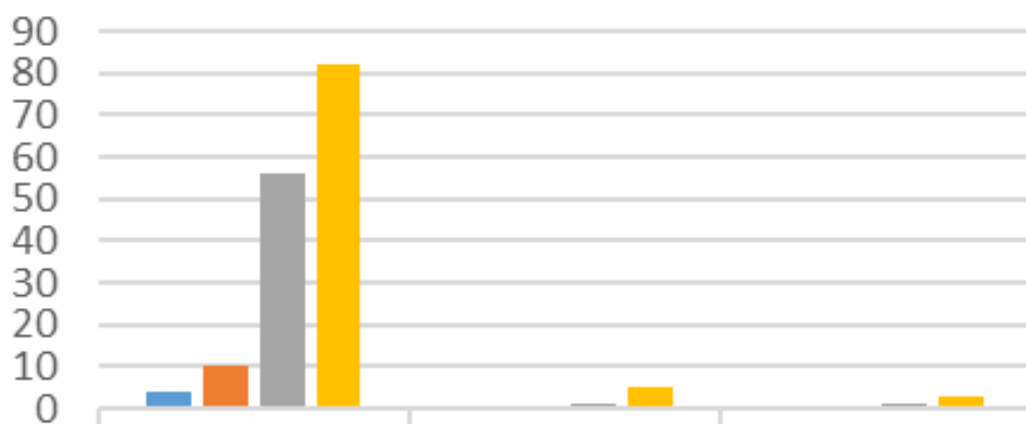
# POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD POSITIVA PARA LA COVID-19

De un total acumulado de **9597** usuarios con **discapacidad** y COVID positivo a corte del 30 de junio 2022, la gráfica relaciona casos de usuarios con discapacidad y COVID positivo según el rastreo realizado a las bases de datos histórica del **RPCD** y casos positivos de manera semanal durante los meses de abril a junio 2022 con 162 casos, de este total, son 152 (93,83%) los usuarios que en el momento de adquirir el virus estuvieron en estado leve, Moderado 6 (3,70%) y Fallecidos 4 (2,47%), en éste periodo de tiempo, no se encontró ningún usuario con estado de salud Grave; hay 79 usuarios recuperados de los cuales pertenece a los que presentaron su estado de salud leve.



FOTO TOMADA DE: REGISTRO FOTOGRÁFICO IEC DISCAPACIDAD

**Gráfico 5. Estado de salud de población discapacitada, y COVID19 positivo, Subred Norte segundo trimestre 2022.**



	Leve	Moderado	Fallecido
■ Infancia (0 a 13 años)	4	0	0
■ Juventud (18 a 26 años)	10	0	0
■ Adulthood (27 a 59 años)	56	1	1
■ Vejez (60 años y mas)	82	5	3

Fuente. Base de datos de seguimiento personas con discapacidad y COVID positivo. Subred Norte, VSP Discapacidad abril a junio 2022



**TABLA 6: 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 - ABRIL A JUNIO 2022**

VARIABLES		01 - Usaquén	02 - Chapinero	10 - Engativá	11 - Suba	12 - Barríos Unidos	13 - Teusaquillo	Total	%
SEXO	Mujeres	42	10	8	27	8	3	98	60,49
	Hombres	16	10	10	19	4	5	64	39,51
CATEGORIA DE LA DISCAPACIDAD	Auditiva	0	0	0	1	0	0	1	0,62
	Cognitiva	1	2	1	2	0	0	6	3,70
	Motora	17	6	5	13	2	3	46	28,40
	Múltiple	8	4	3	7	3	2	27	16,67
	Psicosocial	3	0	0	2	0	0	5	3,09
	Visual	0	1	1	2	0	0	4	2,47
	Sistémica	1	0	4	1	0	0	6	3,70
	Voz y habla	1	0	0	0	0	0	1	0,62
RÉGIMEN DE AFILIACIÓN	Contributivo	42	18	14	39	7	5	125	77,16
	Especial	2	0	0	4	0	3	9	5,56
	Sin dato	9	2	2	2	2	0	17	10,49
	Subsidiado	5	0	2	1	3	0	11	6,79

FUENTE. BASE DE DATOS DE SEGUIMIENTO PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y COVID POSITIVO. SUBRED NORTE, VSP DISCAPACIDAD ABRIL A JUNIO 2022

En la tabla anterior, se tienen los datos de las personas con discapacidad y positivos para COVID 19, que están en alguna de las categorías de discapacidad y distribuidos en los diferentes regímenes de afiliación, sin embargo 66 de ellos no tienen ninguna categoría de discapacidad y ningún usuario aparece como vinculado en su SGSSS.

En esta misma información reportada en el trimestre con 162 usuarios y según el cruce con la base de positivo COVID 19, los siguientes antecedentes médicos fueron los más encontrados durante el reporte con 22 usuarios, estas comorbilidades son: Artritispoliomielitis, Insuficiencia renal, Transplante Renal, secuelas ECV fibriliacion auricular, LUPUS, cáncer y usuarios con Enfermedades Crónicas como HTA, EPOC, diabetes mellitus, obesidad, hipotiroidismo y enfermedades cardiovasculares.

# CUIDADORES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD POSITIVA PARA LA 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 **3541** usuarios para posible seguimiento a cuidadores; durante el segundo trimestre del 2022, se realizaron **55 seguimientos efectivos a cuidadores**, con la aplicación de la **encuesta**, no se ha evidenciado ningún usuario con alerta por lo anterior, no se realiza canalización priorizada a la red de cuidado colectivo estrategia RBC; esta actividad se viene realizando con los cuidadores más antiguos de los meses anteriores.



**TABLA 7. 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 - ABRIL A JUNIO 2022**

VARIABLES		01 - Usaquén	10 - Engativá	11 - Suba	12 - Barrios Unidos	13 - Teusaquillo	Total	%
SEXO	Mujeres	5	16	16	1	1	39	70,91
	Hombres	2	4	8	2	0	16	29,09
RÉGIMEN DE AFILIACION	Contributivo	7	15	22	2	1	47	85,45
	Subsidiado	0	5	2	1	0	8	14,55
DIAGNOSTIC ADO CON COVID POSITIVO	Si	4	9	11	2	0	26	47,27
	No	3	11	13	1	1	29	52,73

Fuente. Base de datos de seguimiento a cohortes evento pronóstico de discapacidad. SUBRED NORTE VSP DISCAPACIDAD abril a junio 2022

# ESTRATEGIA DE SEGUIMIENTO A COHORTES POR TIPO DE EVENTO.

Según las características de los eventos entregados por SDS identificado por localidad de residencia, para este seguimiento se ha realizado un total de 50 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 50 llamadas de las cuales 23 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.

**Tabla 8: Población con seguimiento a cohortes del evento Pronóstico de discapacidad, por sexo, edad y localidad de residencia. Subred Norte. Abril a junio 2022**

VARIABLES		1 - Usaquen	2 - Chapinero	10 - Engativá	11 - Suba
SEXO	Mujeres	5	1	2	5
	Hombres	3	2	2	3
EDAD	17 a 19 meses	3	1	0	2
	20 a 22 meses	3	0	0	2
	23 a 26 meses	2	1	0	1
	27 a 29 meses	0	1	1	1
	6 años	0	0	2	0
	7 años	0	0	1	2

FOTO TOMADA DE: REGISTRO FOTOGRÁFICO SISTEMA NO TRANSMISIBLES SUBRED NORTE

23 casos efectivos, todos pertenecen al régimen de afiliación contributivo;

No se encuentran barreras en los servicios de salud,

Los cuidadores refieren demoras en la asignación de citas tanto citas de control como especialidades.

Quien contesta la llamada fue la madre de los menores y cuidadoras de los mismos

No se encontraron casos residentes en las localidades de Barrios Unidos y Teusaquillo ya que durante la elección de los casos al azar, no salió ninguno de estas localidades.

Dentro de los diagnósticos de malformaciones se encontraron los siguientes: malformación congénita cardíaca, trisomía 21, por falta de disyunción meiótica, síndrome de Down, no especificado, síndrome de Turner, hernia diafragmática congénita, fístula aorta pulmonar, hendiduras orofaciales, labio leporino, unilateral, atresia del esófago con fístula distal, hernia diafragmática congénita, deformidad congénita de los pies, no especificada - polidactilia bilateral, malformaciones congénitas del encéfalo, hidronefrosis congénita, hipospadias del glande, ausencia atresia y estenosis congénita del duodeno, malformaciones en orejas y concha auricular, entre otros.

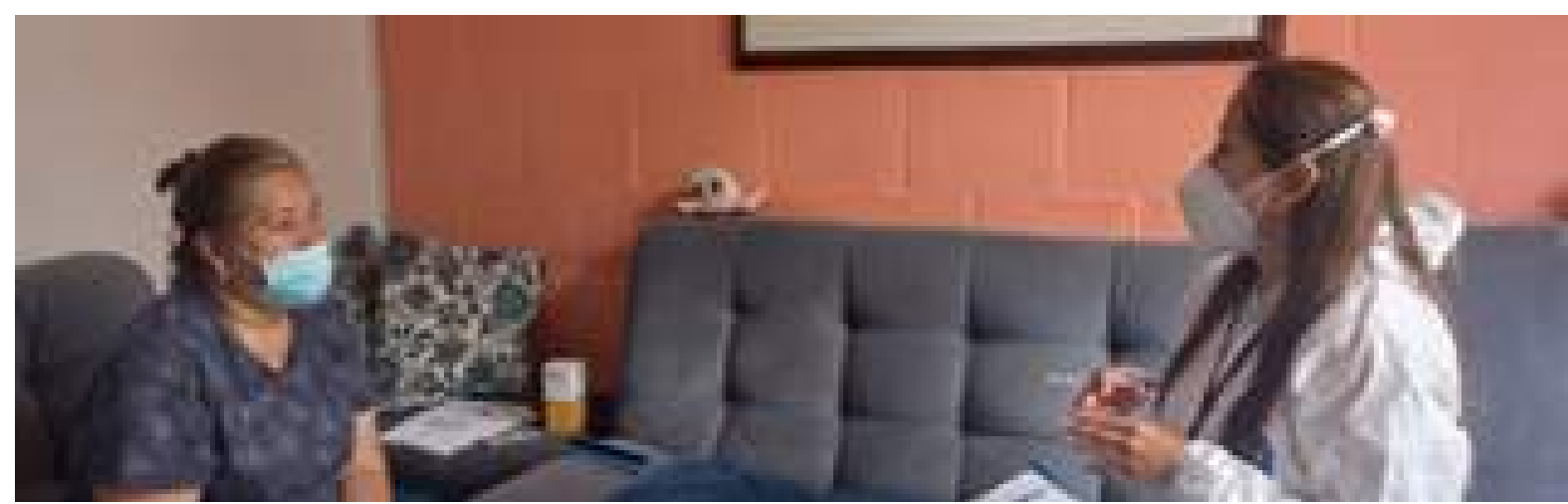


FOTO TOMADA DE: REGISTRO FOTOGRÁFICO SISTEMA NO TRANSMISIBLES SUBRED NORTE

## HALLAZGOS DURANTE LOS SEGUIMIENTOS

## OBSERVACIONES

- 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.

- 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.

# VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA OCUPACIONAL DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMIA INFORMAL SIVISTRA



Durante los meses de abril a junio de 2022 se abordaron 374 trabajadores informales en las seis localidades que conforman la subred integrada de servicios de salud norte, se investigaron los eventos en salud distribuidos de la siguiente manera, 7 casos de condiciones peligrosas que pertenecen a trabajadores expuestos a riesgo químico, pero no presentan ninguna sintomatología, accidentes 37 y enfermedades 330 (de los cuales asociados a riesgo químico 8, biomecánico 273, condiciones psicosociales 48, condiciones físicas 1).

# DISTRIBUCIÓN POR VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

**TABLA 9. 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	38	8	43	46	67	16	218	58,3
	Masculino	24	4	38	35	48	6	155	41,4
	Indeterminado	0	0	1	0	0	0	1	0,3
EDAD	18 A 26	3	4	10	14	4	2	37	9,9
	27 A 59	47	8	68	57	96	17	293	78,3
	> 60	12	0	4	10	5	3	34	9,1
ESCOLARIDAD	No fue a la escuela	1	0	0	0	0	0	1	0,3
	Posgrado completo	0	0	0	1	3	0	4	1,1
	Primaria completa	7	1	6	13	3	3	33	8,8
	Primaria incompleta	7	0	4	2	3	0	16	4,3
	Secundaria completa	24	5	37	30	44	8	148	39,6
	Secundaria incompleta	8	5	15	17	24	2	71	19,0
	Técnico completo	8	2	15	11	15	6	57	15,2
	Técnico incompleto	0	2	1	2	2	0	7	1,9
	Universidad completa	7	1	2	1	14	2	27	7,2
Universidad incompleta	0	1	2	4	6	1	14	3,7	
PEN AFILIA CIÓN	Contributivo	28	7	46	50	72	12	215	57,5
	Especial	0	0	0	0	0	1	1	0,3
	No asegurado	4	1	9	8	11	1	34	9,1
NIVEL INGRESO	Subsidiado	30	4	27	23	32	8	124	33,2
	NO	0	0	0	0	0	0	0	0,0
	SI	2	1	4	5	7	2	21	5,6
PAGO	Menos de 1 SMMLV	16	1	15	18	13	5	68	18,2
	1 SMMLV	31	3	44	51	68	9	206	55,1
	Entre 1 y 2 SMMLV	15	7	20	10	30	8	90	24,1
PERIODO PAGO	2 y MÁS SMMLV	0	1	3	2	4	0	10	2,7
	A destajo	45	6	62	62	69	17	261	69,8
	Monetaria fija	17	6	20	19	46	5	113	30,2
ESTRATO	C/ 8-15 d	19	5	35	32	47	10	148	39,6
	Diaria	36	5	40	46	56	11	194	51,9
	Mensual	7	2	7	3	12	1	32	8,6
DÍAS DE TRABAJO	Estrato 1	0	1	0	0	1	0	2	0,5
	Estrato 2	36	6	29	64	34	10	179	47,9
	Estrato 3	25	5	53	17	70	10	180	48,1
	Estrato 4	1	0	0	0	8	2	11	2,9
	Estrato 5	0	0	0	0	2	0	2	0,5
DÍAS DE TRABAJO	3 Días	3	0	2	1	2	0	8	2,1
	4 Días	4	0	1	4	1	0	10	2,7
	5 Días	9	2	3	6	13	1	34	9,1
	6 Días	32	9	49	41	76	19	226	60,4
	7 Días	14	1	27	29	23	2	96	25,7
Total		62	12	82	81	115	22	374	100,0

FUENTE: BASE DE DATOS IEC SIVISTRA SUBRED NORTE. ABRIL A JUNIO DE 2022

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. Se infiere que la gran mayoría de los afiliados al régimen contributivo son beneficiarios de familiares

# Eventos y tipo de asociación por Localidad

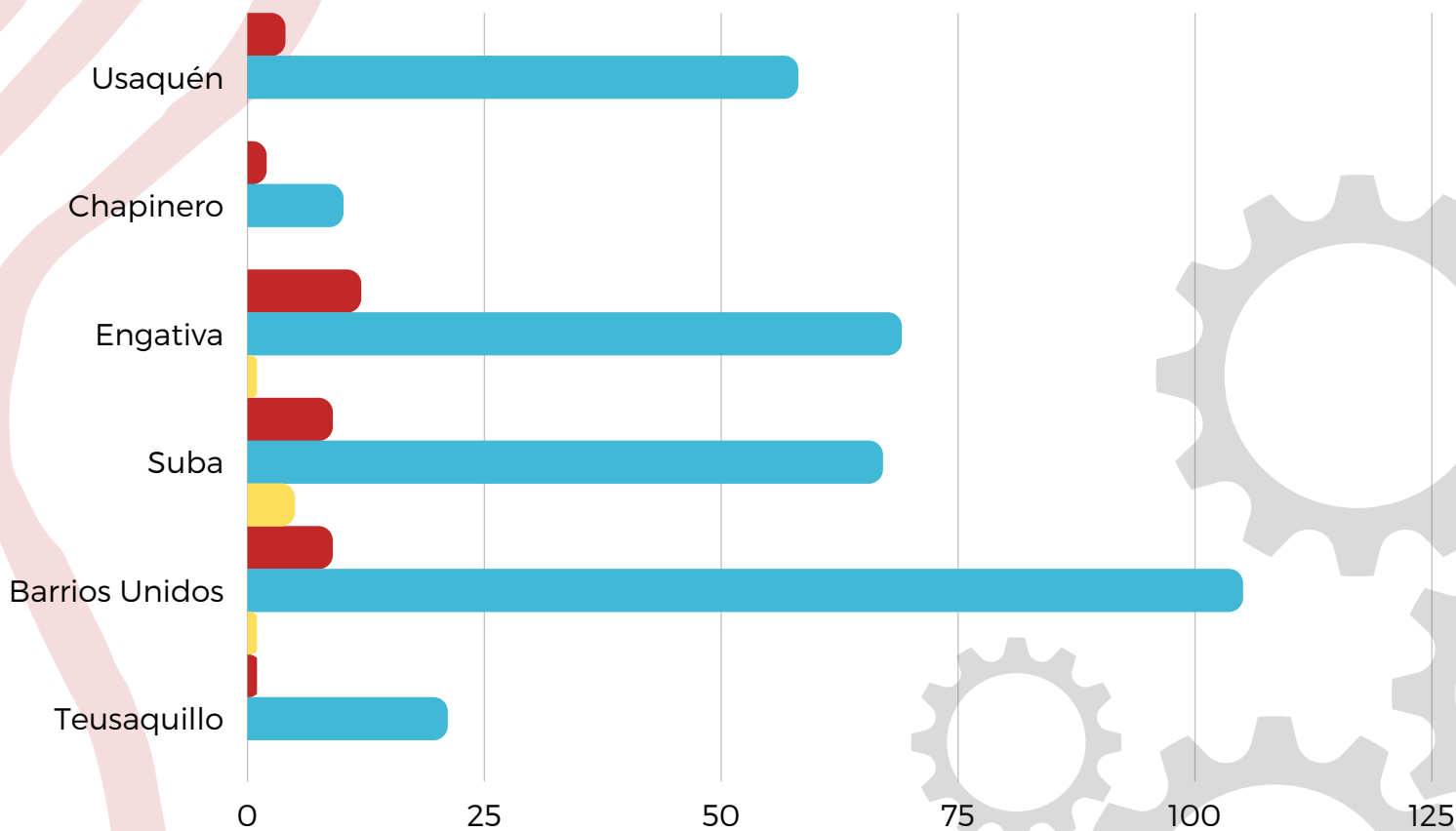


SE REALIZÓ EL ABORDAJE DE 374 EVENTOS EN SALUD DONDE 330 FUERON ENFERMEDADES /MANIFESTACIONES CLÍNICAS, 37 FUERON ACCIDENTES DERIVADOS DE LA OCUPACIÓN Y 7 FUERON CONDICIONES PELIGROSAS.

En cuanto a las ocupaciones más representativas de los trabajadores investigados el **19,25% (72)** corresponde a trabajadores que se desempeñan como **administradores de unidades de trabajo informal**, seguido de los trabajadores que laboran en **oficios varios** con un 18,7% (70), en tercer lugar, se encuentran **cocineros y estilistas – peluqueros con un 8,56% (32)**.

**GRAFICO 6: EVENTOS EN SALUD EN EL TRABAJO Y TIPO DE ASOCIACIÓN POR LOCALIDAD**

■ Accidente ■ Enfermedad ■ Condiciones peligrosas



FUENTE: BASE DE DATOS IEC SIVISTRA SUBRED NORTE. ABRIL A JUNIO DE 2022

## CONDICIONES DE SALUD

**TABLA 10. ACCIDENTES POR OCUPACIÓN DE LOS TRABAJADORES**

En cuanto a los accidentes se puede deducir que se presentan en mayor proporción en los trabajadores que laboran como cocineros con el 24,3%, seguido por los administradores del establecimiento con el 18,9%.

OCUPACIÓN	TRABAJADOR	%
Administradores del establecimiento, sin otra actividad relevante (incluye propietarios)	7	18,9
Auxiliar de enfermería	1	2,7
Auxiliar o asistente de veterinaria	1	2,7
Auxiliar o ayudante de cocina	3	8,1
Carnicero, auxiliar de corte de carnes	2	5,4
Carpintero, ayudante de carpintería, operador de ensamble o tornero de madera	2	5,4
<b>Cocinero</b>	<b>9</b>	<b>24,3</b>
Mecánico de vehículos/motor (excepto motos)	1	2,7
Mensajero	1	2,7
Mesero	1	2,7
Oficios varios / Todero	4	10,8
Operario	1	2,7
Ornamentador, oficial de carpintería metálica, ayudante de ornamentación	1	2,7
Soldador	1	2,7
Vendedor de mostrador o tendero	2	5,4
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>

FUENTE: BASE DE DATOS IEC SIVISTRA SUBRED NORTE. ABRIL A JUNIO DE 2022

ACTIVIDAD ECONOMICA	TRABAJADOR	%
Fabricación de pulpas (pastas) celulósicas; papel y cartón	1	2,7
Fabricación de productos metálicos para uso estructural	1	2,7
Fabricación de muebles	2	5,4
Mantenimiento y reparación de vehículos automotores	1	2,7
Comercio al por mayor de materiales de construcción, artículos de ferretería, pinturas, productos de vidrio, equipo y materiales de fontanería y calefacción	1	2,7
Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas o tabaco	2	5,4
Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados	4	10,8
Comercio al por menor de otros productos alimenticios n.c.p., en establecimientos especializados	1	2,7
Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vidrio en establecimientos especializados	1	2,7
<b>Expendio a la mesa de comidas preparadas</b>	<b>15</b>	<b>40,5</b>
Expendio de comidas preparadas en cafeterías	3	8,1
Actividades veterinarias	1	2,7
Mantenimiento y reparación de otros efectos personales y enseres domésticos	1	2,7
Otras actividades de servicios personales n.c.p.	3	8,1
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>

FUENTE: BASE DE DATOS IEC SIVISTRA SUBRED NORTE. ABRIL A JUNIO DE 2022

**TABLA 11: ACCIDENTES POR ACTIVIDAD ECONÓMICA**

Dentro de las actividades económicas en las que se presenta un mayor número de accidentes se evidencia el expendio a la mesa de comidas preparadas con el 40,5%; con el 10,8% el comercio al por menor de carnes y con el 8,1% el expendio de comidas preparadas en cafeterías.

# CARACTERIZACIÓN DE LOS EVENTOS

## ENFERMEDADES POR OCUPACIÓN

Las enfermedades por ocupación con porcentaje más representativo son oficios varios / Todero con el 20%, estilista, peluquero con 9,4%, vendedor de mostrador o tendero con un 7,6%.

## CONDICIÓN PELIGROSA POR ACTIVIDAD ECONÓMICA

Se evidencia que por actividad económica se presenta un mayor porcentaje de condiciones peligrosas en comercio al por menor de artículos de ferretería con un 57,1%.

## CONDICIÓN DE RIESGO ASOCIADO AL ACCIDENTE

Se observa que el riesgo al que más están expuestos los trabajadores es el riesgo físico, seguido por el riesgo de seguridad y el biomecánico.





**Primer semestre de 2022**

# **Salud mental**

# SUBSISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE CONDUCTA SUICIDA- SISVECOS



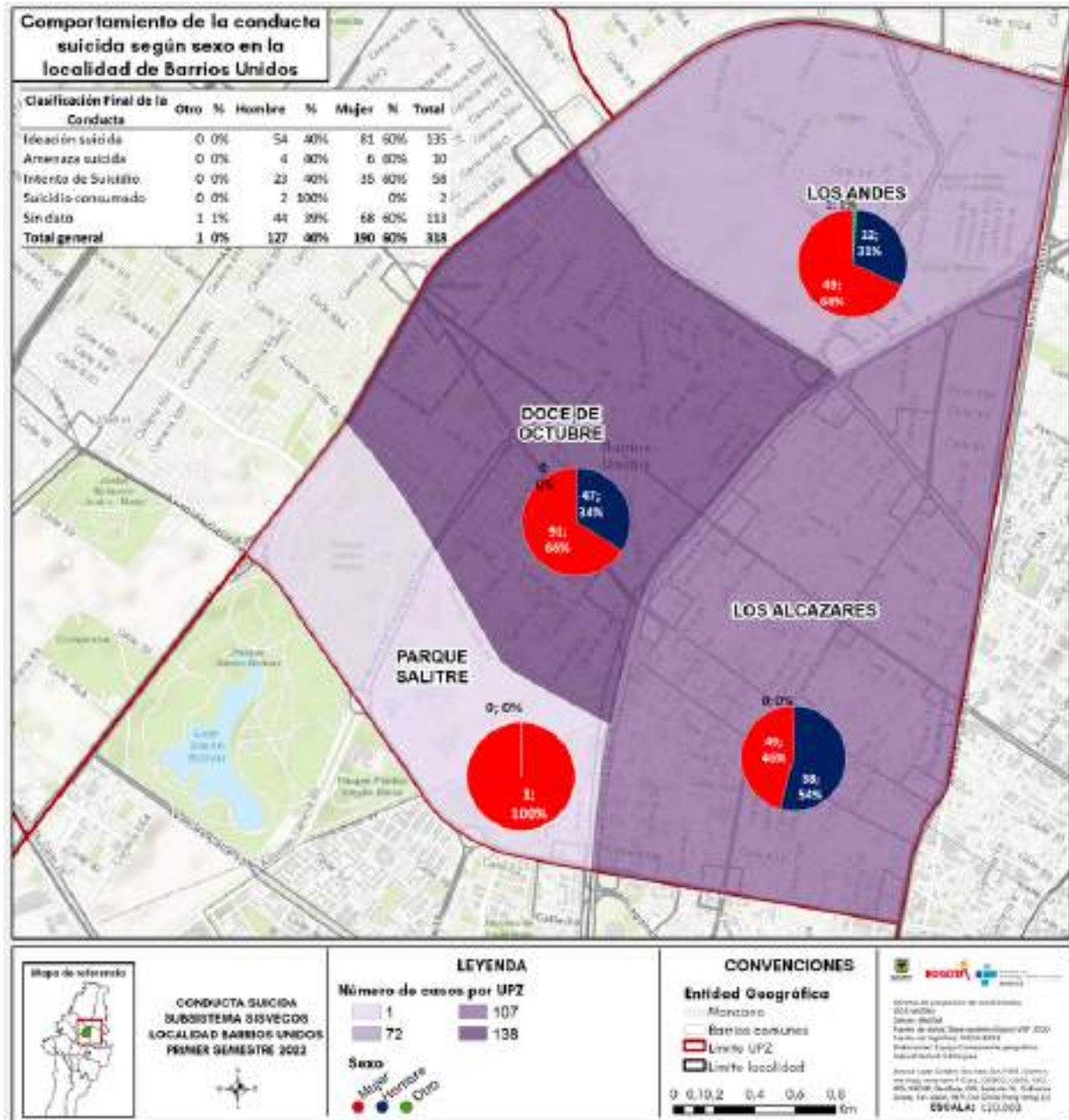
En el primer semestre del 2022, respecto a la distribución de los eventos por sexo, UPZ y localidad de residencia, es importante tener en cuenta que es la ideación suicida la que ocupa el primer lugar en la distribución por evento con un 63,1% de los casos abordados (n=629), las mujeres representan el 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.

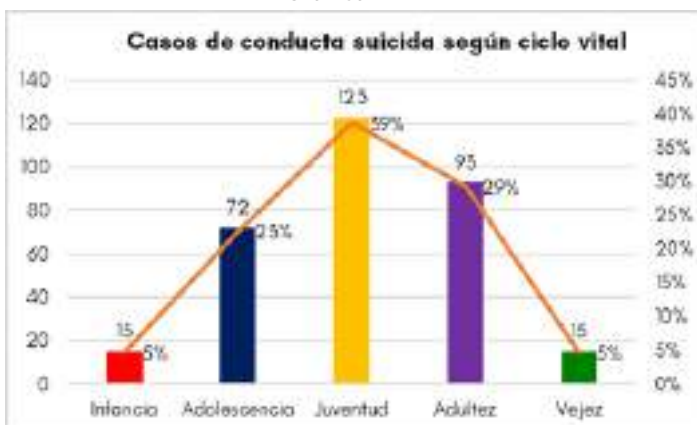
En tercer lugar, se encuentra la amenaza suicida que equivale al 4,6% (n=46), nuevamente se mantiene la tendencia de distribución por sexo evidenciando que el 63,0% de los casos son de mujeres (n=29) y el 36,9% restante son de hombres (n=17).

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 Forense.

Mapa 3

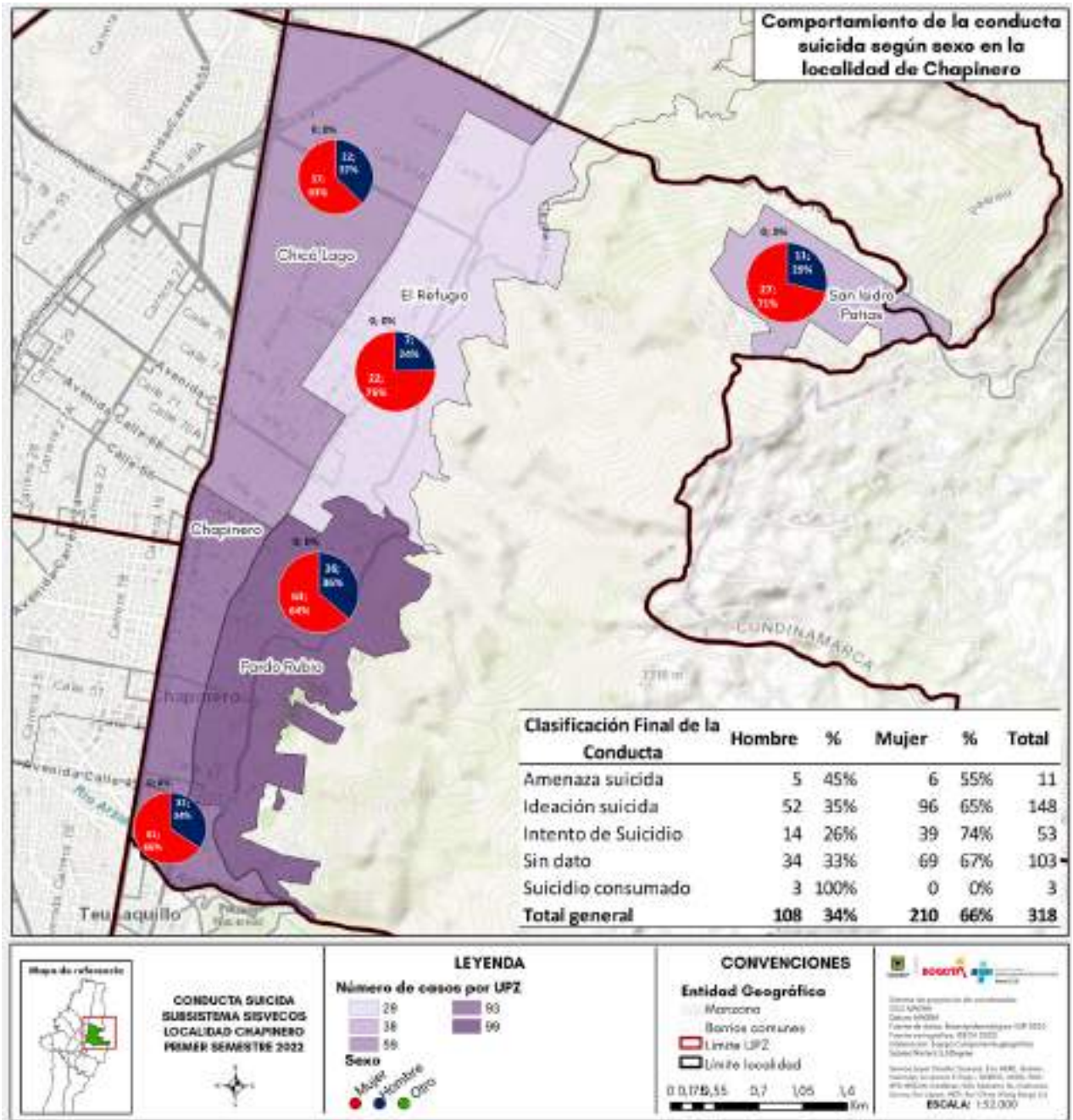


Gráfica 7



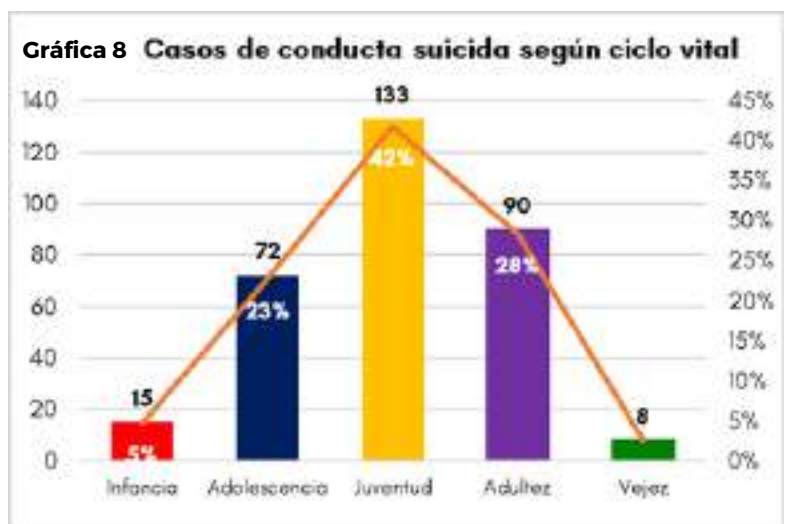
FUENTE: BASE DE DATOS SISVECOS SUBRED NORTE. PRIMER SEMESTRE 2022

En la localidad de Barrios Unidos se presentaron 318 casos con mayor prevalencia en mujeres con el 60% de los casos. En cuanto a la distribución de casos por UPZ, la que tuvo más casos de conducta suicida reportada fue Doce de Octubre con el 43%. (n=138), seguido de Los Alcázares con el 34%, (n=107) la cual tuvo mayor número de casos en hombres que en mujeres (54%) (n=58).

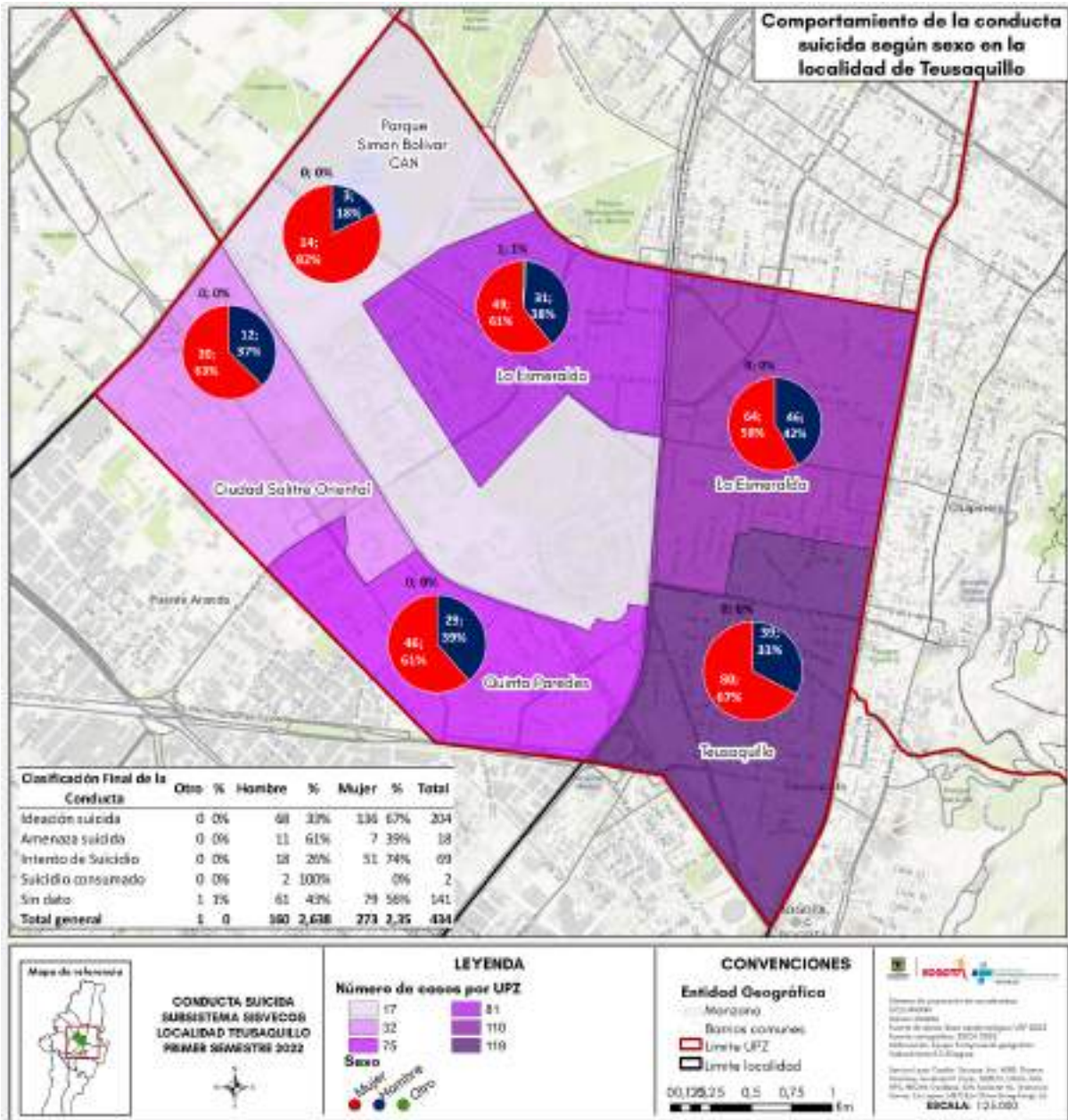


En la localidad de Chapinero se presentaron 318 casos con mayor prevalencia en mujeres con el 66% de los casos. En cuanto a la distribución de casos por UPZ, la que tuvo más casos de conducta suicida reportada fue Pardo Rubio con 31%. (n=99), seguido de Chapinero con el 29%, (n=93).

El ciclo vital más afectado fue juventud con el 42% de casos



FUENTE: BASE DE DATOS SISVECOS SUBRED NORTE. PRIMER SEMESTRE 2022



Gráfica 9

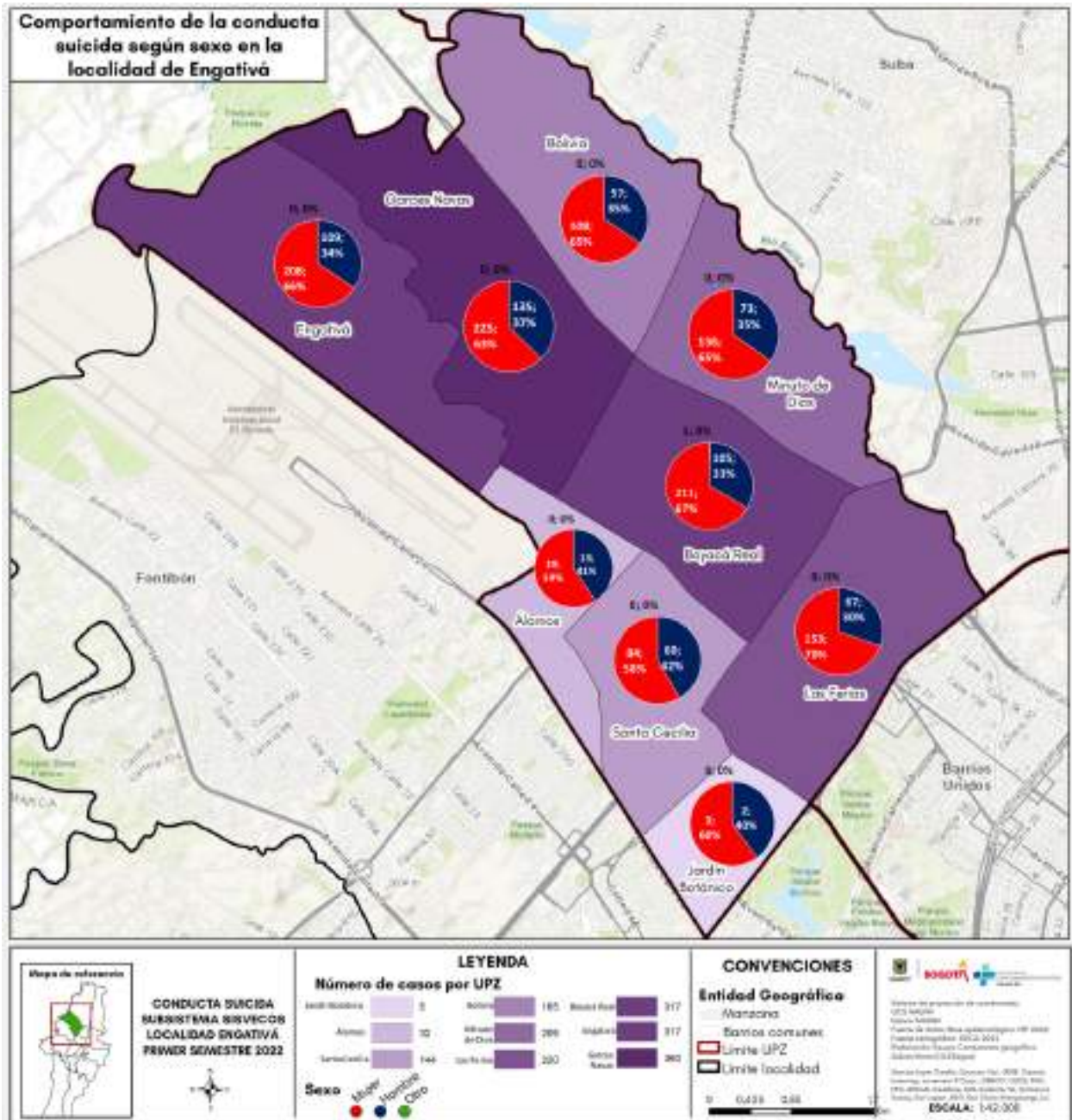


FUENTE: BASE DE DATOS SISVECOS SUBRED NORTE. PRIMER SEMESTRE 2022

El ciclo vital con mayor afectación fue juventud seguido de la adultez siendo el 72% del total de los casos.

En la localidad de Teusaquillo se presentaron 434 casos con mayor prevalencia en mujeres con el 63% de los casos. En cuanto a la distribución de casos por UPZ, la que tuvo más casos de conducta suicida reportada fue Teusaquillo con el 27%. (n=119), seguido de Galerías con el 25%, (n=110), un comportamiento proporcional demográficamente a la población general de la localidad.

MAPA 6



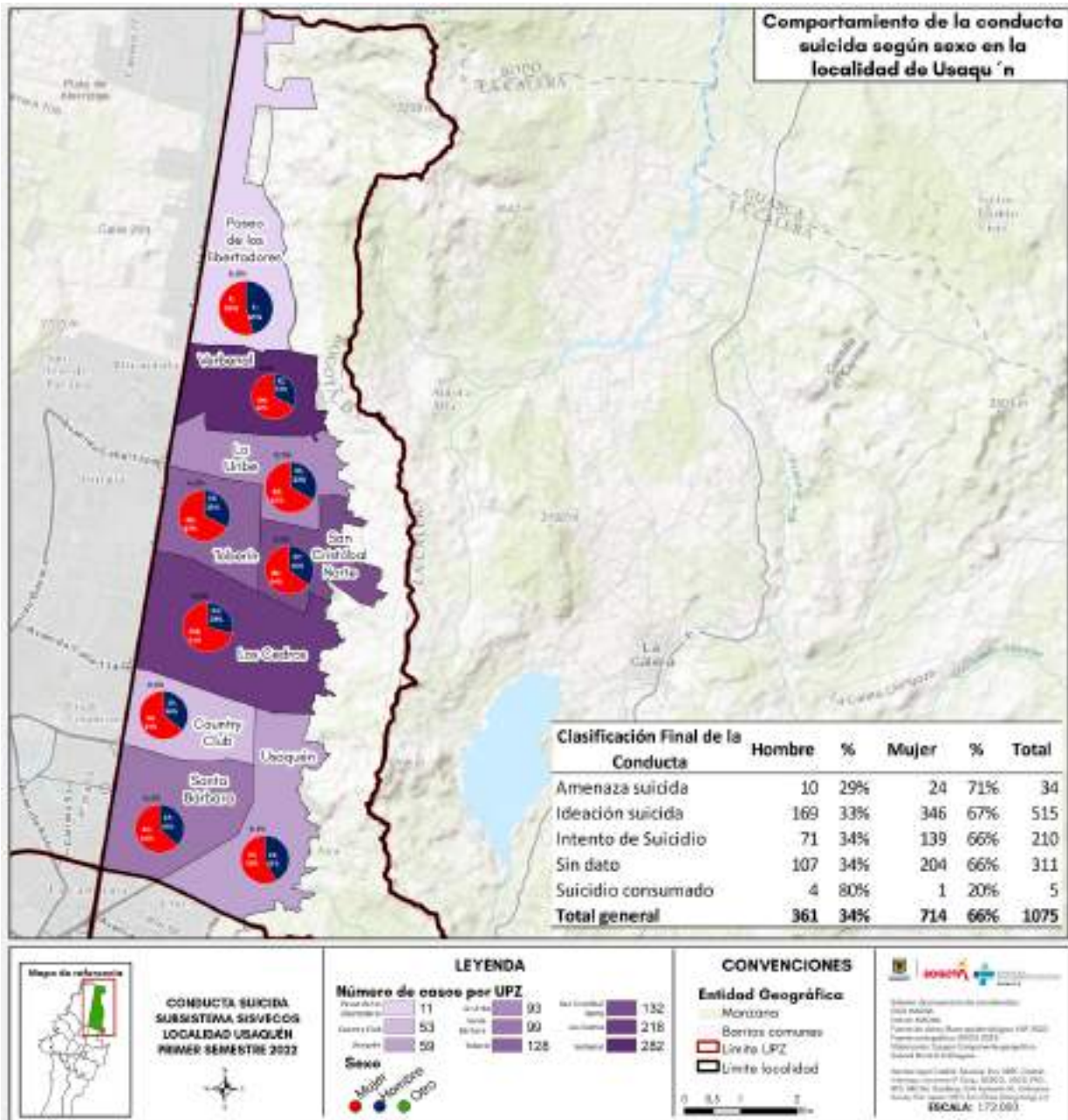
En la localidad de Engativá se presentaron 1769 casos con mayor prevalencia en mujeres con el 66% (n = 714) de los casos. En cuanto a la distribución de casos por UPZ, las que tuvieron más casos de la conducta suicida reportada fueron Garcés Navas (20%, Boyacá Real y Engativá con 18% cada una, sumando el 56% del total de los casos de la localidad.

El ciclo vital más afectado fue juventud con el 42% de casos, seguido de la adolescencia con el 32%, siendo estas 69% del total de los casos.

En toda la localidad la identidad sexual con mayor número de casos fue en mujeres



FUENTE: BASE DE DATOS SISVECOS SUBRED NORTE. PRIMER SEMESTRE 2022



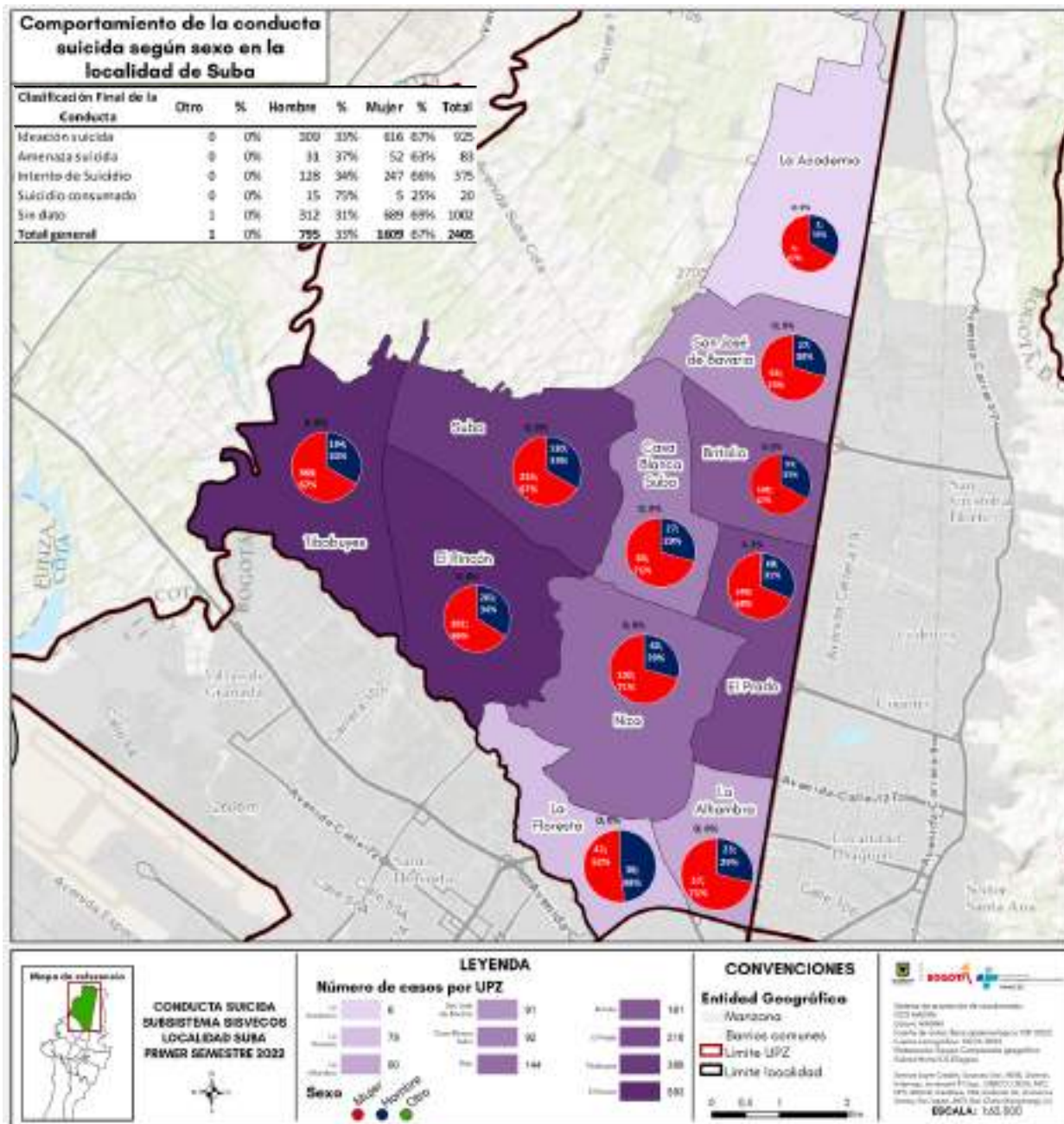
Gráfica 11



FUENTE: BASE DE DATOS SISVECOS SUBRED NORTE. PRIMER SEMESTRE 2022

En la localidad de Usaquén se presentaron 1075 casos con mayor prevalencia en mujeres con el 66% (n = 714) de los casos. En cuanto a la distribución de casos por UPZ, las que tuvieron más casos de la conducta suicida reportada fueron Verbenal con el 26% (n=282) y Los Cedros con 20% (n=218), sumando estas localidades está concentrado el 46% del total de los casos de la localidad.

El ciclo vital más afectado fue juventud con el 37% de casos, seguido de la adolescencia con el 33%, siendo estas 70% del total de los casos.



En la localidad de Usaquén se presentaron 2045 casos con mayor prevalencia en mujeres con el 67% (n = 795) de los casos. En cuanto a la distribución de casos por UPZ, las que tuvieron más casos de la conducta suicida reportada fueron El Rincón con el 25% (n=593), Tibabuyes con 23% (n=552) y Suba con el 16% (n=389), sumando estas localidades está concentrado el 64% del total de los casos de la localidad.



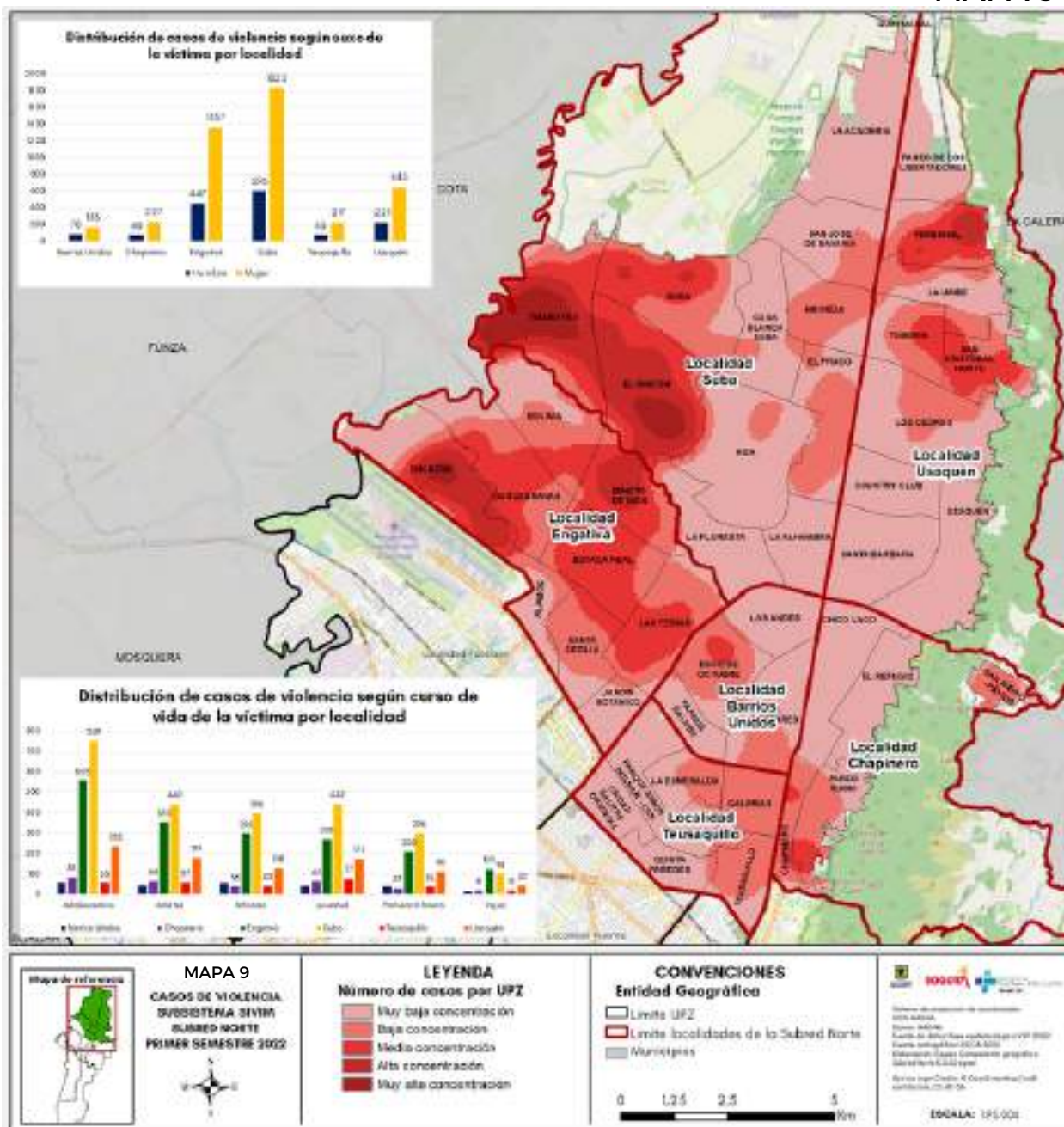
FUENTE: BASE DE DATOS SISVECOS SUBRED NORTE. PRIMER SEMESTRE 2022

El ciclo vital más afectado fue juventud con el 35% de casos, seguido de la adolescencia con el 34%, siendo estas 69% del total de los casos.



# **SUBSISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, EL MALTRATO INFANTIL Y LA VIOLENCIA SEXUAL**

**En el presente apartado, se describe los casos notificados de SIVIM con seguimientos realizados durante el primer semestre del 2022 (enero a junio) y su representación cartográfica por localidad y UPZ.**



Entre las UPZ se destacan para la localidad de Suba Tibabuyes con (n=334) eventos para mujeres, dicha UPZ se caracteriza por dinámicas socioeconómicas precarias, zonas comerciales de menudeo, estratos 1 y 2 principalmente, zonas con presencia de población vulnerable como recicladores, migrantes y población desplazada; (n=196) para la UPZ el rincón igualmente característico por zona comercial, estratos socioeconómicos precarios, estratos 1 y 2.

Gráfica 13



FUENTE: BASE DE DATOS SIVIM SUBRED NORTE PRIMER SEMESTRE 2022

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.

## VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Los casos de violencia intrafamiliar reportados en el primer semestre del 2022 fueron en total 1061 casos, de los cuales el 75% de las víctimas fueron mujeres. A continuación, se presenta una tabla con los valores semaforizados según UPZ de los casos de violencia intrafamiliar por sexo:

**Tabla 13 : Semaforización de casos de violencia intrafamiliar Subred norte**

Nombre localidad	Cod UPZ	Hombre	Mujer	Total	%
Barrios Unidos	Dooe De Octubre	2	5	7	17%
	Los Alcázares	9	12	21	51%
	Los Andes	4	8	12	29%
	Parque Salitre	0	1	1	2%
<b>Total, Barrios Unidos</b>		<b>15</b>	<b>26</b>	<b>41</b>	<b>100%</b>
Chapinero	Chapinero	1	3	4	7%
	Chico Lago	3	7	10	18%
	El Refugio	6	16	22	40%
	Pardo Rubio	1	4	5	9%
	San Isidro - Patios	4	10	14	25%
<b>Total, Chapinero</b>		<b>15</b>	<b>40</b>	<b>55</b>	<b>100%</b>
Engativá	Alamos	11	30	41	13%
	Bolivia	17	31	48	15%
	Boyacá Real	6	47	53	17%
	Engativá	4	19	23	7%
	Garcés Navas	7	11	18	6%
	Jardín Botánico	8	45	53	17%
	Las Ferias	29	51	80	25%
	Mínuto De Dios	1	0	1	0%
	Santa Cecilia	1	3	4	1%
<b>Total, Engativá</b>		<b>84</b>	<b>237</b>	<b>321</b>	<b>100%</b>
Suba	Britalia	0	1	1	0%
	Casa Blanca Suba	0	11	11	3%
	El Prado	7	15	22	5%
	El Rincón	4	15	19	4%
	La Academia	1	3	4	1%
	La Alhambra	5	7	12	3%
	La Floresta	1	10	11	3%
	Niza	5	4	9	2%
	San José De Boveria	7	54	61	14%
	Suba	39	93	132	30%
	Tibabuyes	30	121	151	35%
	<b>Total, Suba</b>		<b>99</b>	<b>334</b>	<b>433</b>
Teusaquillo	Ciudad Salitre Oriental	4	12	16	38%
	Galerías	2	5	7	17%
	La Esmeralda	0	2	2	5%
	Parque Simón Bolívar - Can	2	6	8	19%
	Quinta Paredes	1	7	8	19%
	Teusaquillo	0	1	1	2%
<b>Total, Teusaquillo</b>		<b>9</b>	<b>33</b>	<b>42</b>	<b>100%</b>
Usaquén	Country Club	0	1	1	1%
	La Uribe	28	46	66	39%
	Los Cedros	2	4	6	4%
	Paseo De Los Libertadores	7	27	34	20%
	San Cristóbal Norte	4	22	26	15%
	Santa Barbara	7	12	19	11%
	Toberín	1	5	6	4%
	Usaquén	0	4	4	2%
Verberal	1	5	6	4%	
<b>Total, Usaquén</b>		<b>40</b>	<b>129</b>	<b>169</b>	<b>100%</b>

Estos casos tuvieron una mayor concentración en las localidades que proporcionalmente tienen más población, como son la localidad de Suba con el 41% del total de los casos, seguido de la localidad de Engativá con el 30%

**Gráfica 14**



FUENTE: BASE DE DATOS SIVIM SUBRED NORTE. PRIMER SEMESTRE 2022

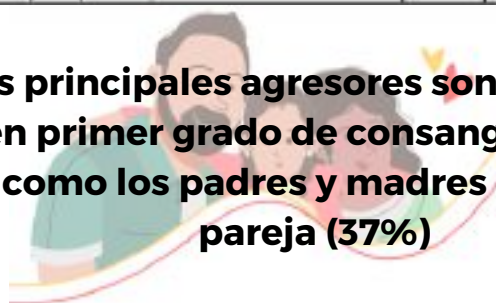
Los ciclos de vida más afectados fueron la adultez con el 32% de los casos, seguido de juventud con el 18%. Sin embargo, es importante resaltar la prevalencia del sexo mujer como víctima no fue en todos los ciclos vitales. En la primera infancia el 51% de las víctimas fueron mujeres y infancia el 53% fueron hombres.

**Gráfica 15**



FUENTE: BASE DE DATOS SIVIM SUBRED NORTE. PRIMER SEMESTRE 2022

**Los principales agresores son personas en primer grado de consanguinidad como los padres y madres (41%) y pareja (37%)**





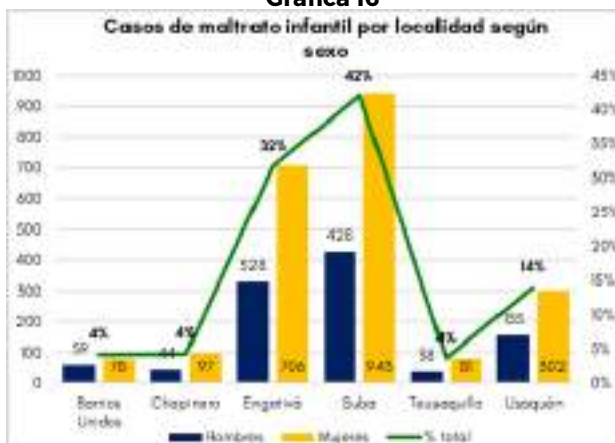
## MALTRATO INFANTIL

Los casos de maltrato infantil reportados en el primer semestre del 2022 fue un total 3259 casos, de los cuales el 68% de las víctimas fueron mujeres. A continuación, se presenta una tabla con los valores semaforizados según UPZ de los casos de maltrato infantil por sexo:

Tabla 14 : Semaforización de casos de maltrato infantil por sexo Subred norte

Nombre localidad	Cod UPZ	Hombre	Mujer	Total	%
Barrios Unidos	Doce De Octubre	37	36	73	53%
	Los Alcázares	17	36	53	39%
	Los Andes	4	4	8	6%
	Parque Salitre	1	2	3	2%
<b>Total, Barrios</b>		<b>59</b>	<b>78</b>	<b>137</b>	<b>100%</b>
Chapinero	Chapinero	6	11	17	12%
	Chico Lago	4	12	16	11%
	El Refugio	3	8	11	8%
	Pardo Rubio	20	46	66	47%
	San Isidro - Pabos	11	20	31	22%
<b>Total, Chapinero</b>		<b>44</b>	<b>97</b>	<b>141</b>	<b>100%</b>
Engativá	Álamos	4	10	14	1%
	Bolívia	15	43	58	6%
	Boyacá Real	50	118	168	16%
	Engativá	81	163	244	24%
	Garces Navas	49	95	144	14%
	Jardín Botánico	0	5	5	0%
	Las Ferias	55	105	160	15%
	Minuto De Dios	62	130	192	19%
	Santa Cecilia	12	37	49	5%
<b>Total, Engativá</b>		<b>328</b>	<b>706</b>	<b>1034</b>	<b>100%</b>
Suba	Britalia	16	32	48	4%
	Casa Blanca Suba	10	32	42	3%
	El Prado	20	46	66	5%
	El Rincón	135	297	432	32%
	La Academia	2	3	5	0%
	La Alhambra	3	15	18	1%
	La Floresta	5	12	17	1%
	Niza	11	17	28	2%
	San José De Bavaria	5	24	29	2%
	Suba	58	120	178	13%
	Tibabuyes	163	345	508	37%
<b>Total, Suba</b>		<b>428</b>	<b>943</b>	<b>1371</b>	<b>100%</b>
Teusaquillo	Ciudad Salitre Oriental	3	4	7	6%
	Galerías	12	18	30	25%
	La Esmeralda	5	27	32	27%
	Parque Simón Bolívar - Can	1	4	5	4%
	Quinta Paredes	3	6	9	8%
	Teusaquillo	14	23	36	30%
<b>Total, Teusaquillo</b>		<b>38</b>	<b>81</b>	<b>119</b>	<b>100%</b>
Usaquén	Country Club	1	4	5	1%
	La Uribe	12	26	38	8%
	Los Cedros	23	31	54	12%
	Paseo De Los Libertadores	3	4	7	2%
	San Cristóbal Norte	33	57	90	20%
	Santa Bárbara	12	21	33	7%
	Toberín	14	38	52	11%
	Usaquén	5	15	20	4%
	Verbenal	51	106	157	34%
<b>Total, Usaquén</b>		<b>155</b>	<b>302</b>	<b>457</b>	<b>100%</b>

Gráfica 16



FUENTE: BASE DE DATOS SIVIM SUBRED NORTE. PRIMER SEMESTRE 2022

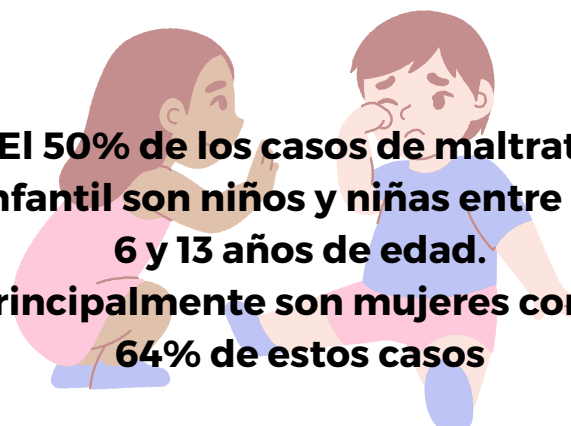
Estos casos tuvieron una mayor concentración en las localidades que proporcionalmente tienen más población, como son la localidad de Suba con el 42% del total de los casos, seguido de la localidad de Engativá con el 32%.

Gráfica 17



FUENTE: BASE DE DATOS SIVIM SUBRED NORTE. PRIMER SEMESTRE 2022

El 50% de los casos de maltrato infantil son niños y niñas entre los 6 y 13 años de edad. Principalmente son mujeres con el 64% de estos casos

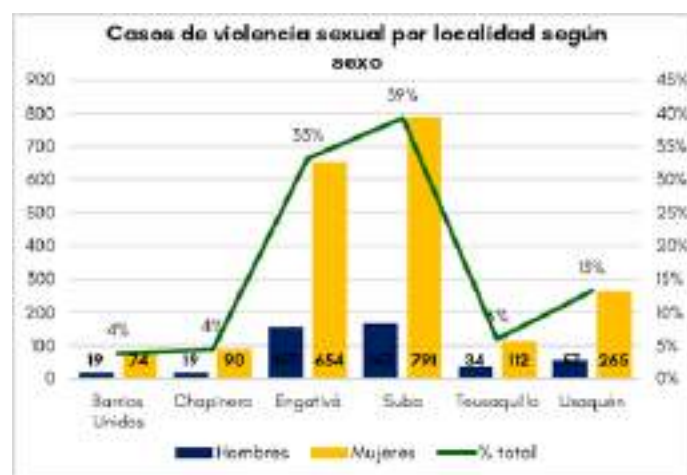


# VIOLENCIA SEXUAL

Estos casos de violencia sexual abarcaron el abuso, el acceso carnal, la explotación, trata de personas, los actos con uso de la fuerza, violencia mediante entornos digitales, incluso la mutilación sexual.

Del total de estos casos la mayor concentración se presentó en las localidades que proporcionalmente tienen más población, como son la localidad de Suba con el 39% del total de los casos, seguido de la localidad de Engativá con el 33%.

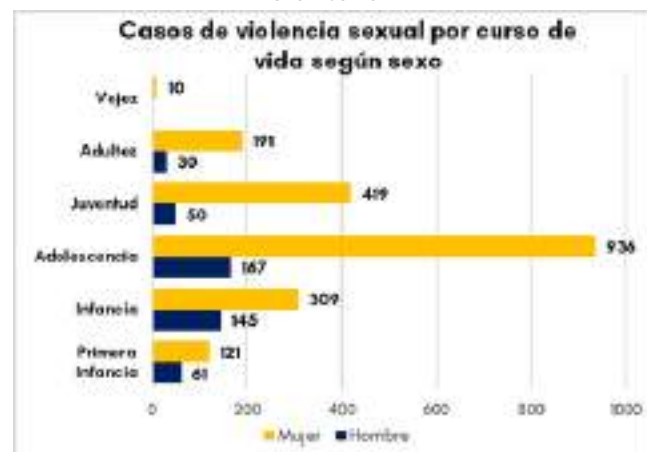
Gráfica 18



FUENTE: BASE DE DATOS SIVIM SUBRED NORTE. PRIMER SEMESTRE 2022

Si bien la mayoría de casos fueron mujeres se han presentado un número de casos significativos en hombre que están en diferentes cursos de vida, lo cual implica una visibilización de la conducta como hecho denunciante ante las entidades.

Gráfica 19



FUENTE: BASE DE DATOS SIVIM SUBRED NORTE. PRIMER SEMESTRE 2022

Los casos de violencia sexual reportados en el primer semestre del 2022 fue un total 2960 casos, de los cuales el 72% de las víctimas fueron mujeres.

A continuación, se presenta una tabla con los valores semaforizados según UPZ de los casos de maltrato infantil por sexo:

Tabla 15 : Semaforización de casos de violencia sexual por sexo Subred norte

Nombre localidad	Cod UPZ	Hombre	Mujer	Total	%
Barrios Unidos	Doce De Octubre	8	40	48	52%
	Los Alcázares	9	24	33	35%
	Los Andes	1	9	10	11%
	Parque Salitre	1	1	2	2%
<b>Total, Barrios Unidos</b>		<b>19</b>	<b>74</b>	<b>93</b>	<b>100%</b>
Chapinero	Chapinero	5	21	26	24%
	Chico Lago	4	15	19	17%
	El Refugio	0	5	5	5%
	Pardo Rubio	8	31	39	36%
	San Isidro - Patios	2	18	20	18%
<b>Total, Chapinero</b>		<b>19</b>	<b>90</b>	<b>109</b>	<b>100%</b>
Engativá	Álamos	0	8	8	1%
	Bolivia	10	43	53	7%
	Boyacá Real	22	113	135	17%
	Engativá	31	145	176	22%
	Garcés Navas	22	98	120	15%
	Jardín Botánico	0	6	6	1%
	Las Ferias	34	90	124	15%
	Minuto De Dios	34	111	145	18%
	Santa Cecilia	4	40	44	5%
<b>Total, Engativá</b>		<b>157</b>	<b>654</b>	<b>811</b>	<b>100%</b>
Suba	Britalia	16	32	48	4%
	Casa Blanca Suba	10	32	42	3%
	El Prado	20	46	66	5%
	El Rincón	135	297	432	32%
	La Academia	2	3	5	0%
	La Alhambra	3	15	18	1%
	La Floresta	5	12	17	1%
	Niza	11	17	28	2%
	San José De Boveria	5	24	29	2%
	Suba	58	120	178	13%
	Tibabuyes	163	345	508	37%
	<b>Total, Suba</b>		<b>428</b>	<b>943</b>	<b>1371</b>
Teusaquillo	Ciudad Salitre Oriental	3	4	7	6%
	Galerías	12	18	30	25%
	La Esmeralda	5	27	32	27%
	Parque Simón Bolívar - Can	1	4	5	4%
	Quinta Paredes	3	6	9	8%
	Teusaquillo	14	22	36	30%
<b>Total, Teusaquillo</b>		<b>38</b>	<b>81</b>	<b>119</b>	<b>100%</b>
Usaquén	Country Club	2	4	6	1%
	La Uribe	12	26	38	8%
	Los Cedros	23	31	54	12%
	Paseo De Los Libertadores	3	4	7	2%
	San Cristóbal Norte	33	57	90	20%
	Santa Barbara	12	21	33	7%
	Toberín	14	38	52	11%
	Usaquén	5	15	20	4%
	Verbenal	51	106	157	34%
<b>Total, Usaquén</b>		<b>155</b>	<b>302</b>	<b>457</b>	<b>100%</b>

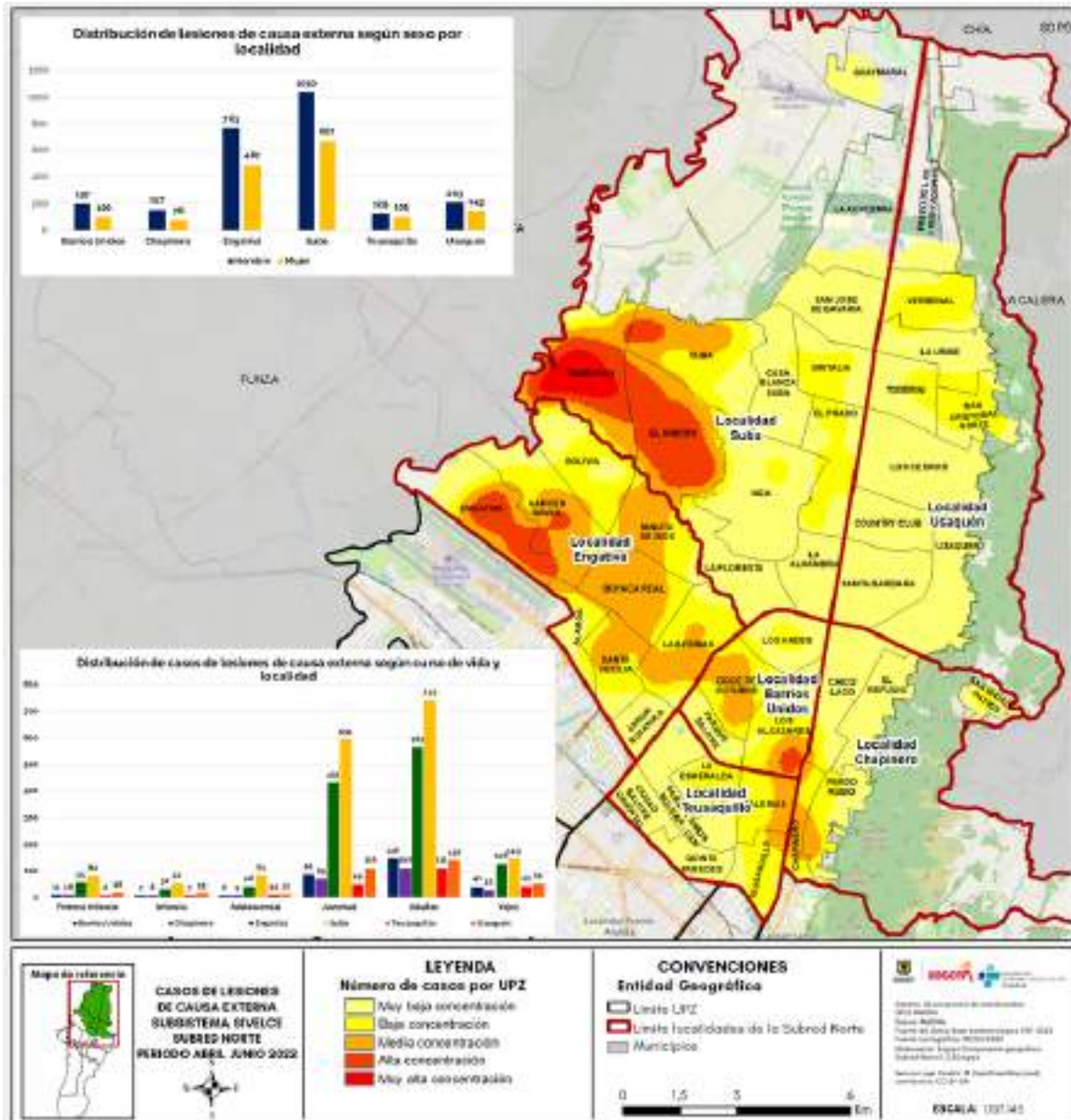
**SISTEMA DE VIGILANCIA  
EPIDEMIOLOGICA DE  
LESIONES DE CAUSA  
EXTERNA SIVELC  
SEGUNDO TRIMESTRE 2022**



FOTO TOMADA DE: [HTTPS://OPANOTICIAS.COM/NEIVA/OPITAS-MUCHO-CUIDADO-CON-LA-POLVORA-/10170](https://OPANOTICIAS.COM/NEIVA/OPITAS-MUCHO-CUIDADO-CON-LA-POLVORA-/10170)

# CONTEXTO DE LA SUBRED

## MAPA 10



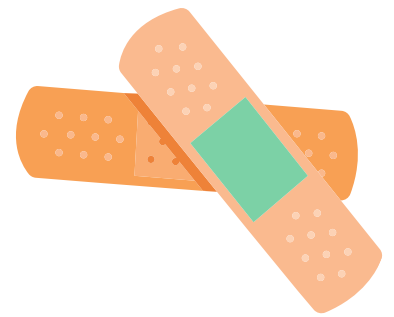
Las lesiones de causa externa reportadas en el periodo abril a junio de 2022 fue un total de 4049 casos, de las cuales el 14% (n=575) casos fueron de lesiones intensionales y el 85% (n=3474) fueron no intensionales. De esas 575 lesiones intensionales 8 fueron autoinflingidas, es decir, el 1,3% de estos casos.

En cuanto al tipo de lesión se clasificaron en:

- Procedimientos Estéticos con 8 casos
- Por consumo con 15 casos
- Accidente de tránsito con 934 casos
- Otro tipo de lesión o trauma con 2492 casos

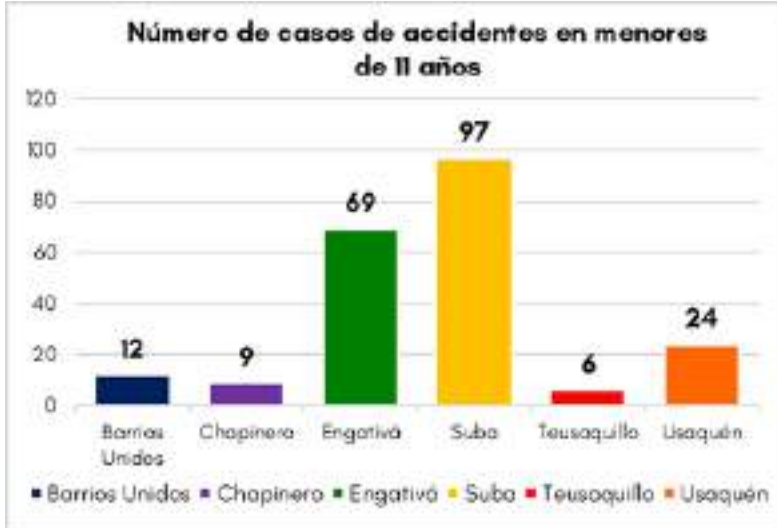


# LESIONES EN MENORES DE 11 AÑOS



En cuanto a las lesiones accidentales en menores de 11 años se presentaron 217 casos con mayor reporte en el mes de abril con el 44%, el 30% en el mes de junio y el 25% en el mes de mayo.

Gráfica 20



FUENTE: BASE DE DATOS SIVELCE SUBRED NORTE. SEGUNDO TRIMESTRE 2022

De estas lesiones en menores de 11 años, el 44% (n=69) se concentró principalmente en las localidades de Suba, seguida de Engativá con el 31% (n=69) y Usaquén con el 11% (n=24).

Curso de vida más afectado en las lesiones de menores

**PRIMERA INFANCIA**

**69%**

La proporción según sexo de estos casos fue 62% (n=135) en hombres.

## QUEMADURAS

En el periodo de abril a junio se presentaron 752 casos con una mayor concentración en la localidad de Suba con 288 casos, seguida de Engativá con 204 casos. La proporción de estas lesiones es más homogénea según sexo. Se presentaron 54% de los casos en mujeres y 43% en hombres. En cuanto al curso de vida el de mayor número de casos de quemaduras es adultez con 78% de los casos. El elemento causa para la mayoría de quemaduras es líquido hirviendo con el 47%, seguido de sólidos calientes con el 24%.


Gráfica 21



FUENTE: BASE DE DATOS SIVELCE SUBRED NORTE. SEGUNDO TRIMESTRE 2022



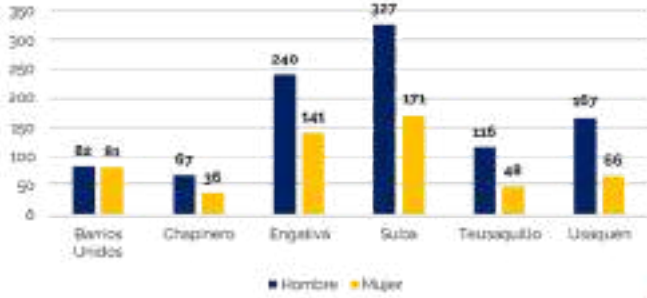
# SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS



En el primer semestre se reportaron 1542 casos de consumo de sustancias psicoactivas. Las localidades de mayor concentración fueron Suba (32%), Engativá (25%) y Usaquén (11%) principalmente

**Gráfica 22**

**Distribución de casos según sexo por localidad**

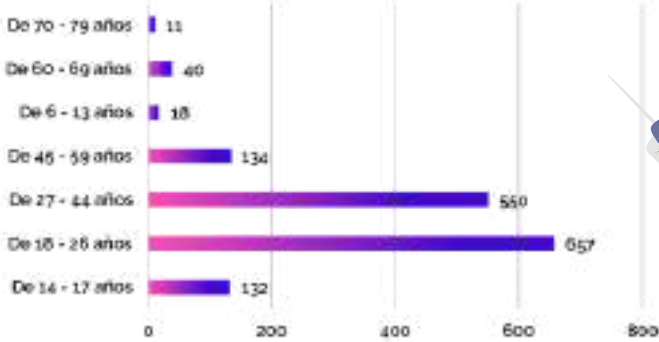


FUENTE: BASE DE DATOS VESPA  
PRIMER SEMESTRE 2022

Los grupos de edad con mayor número de casos fueron de 18 a 26 años con 43% (n=657) y 27 a 44 años con 36% (n=550)

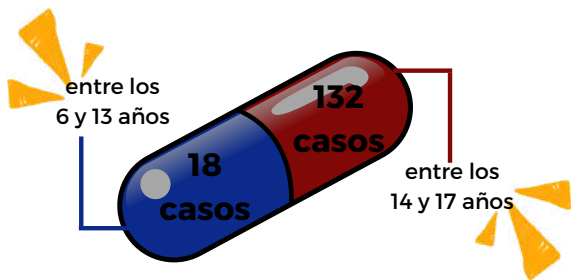
**Gráfica 23**

**Distribución de casos según grupo de edad**

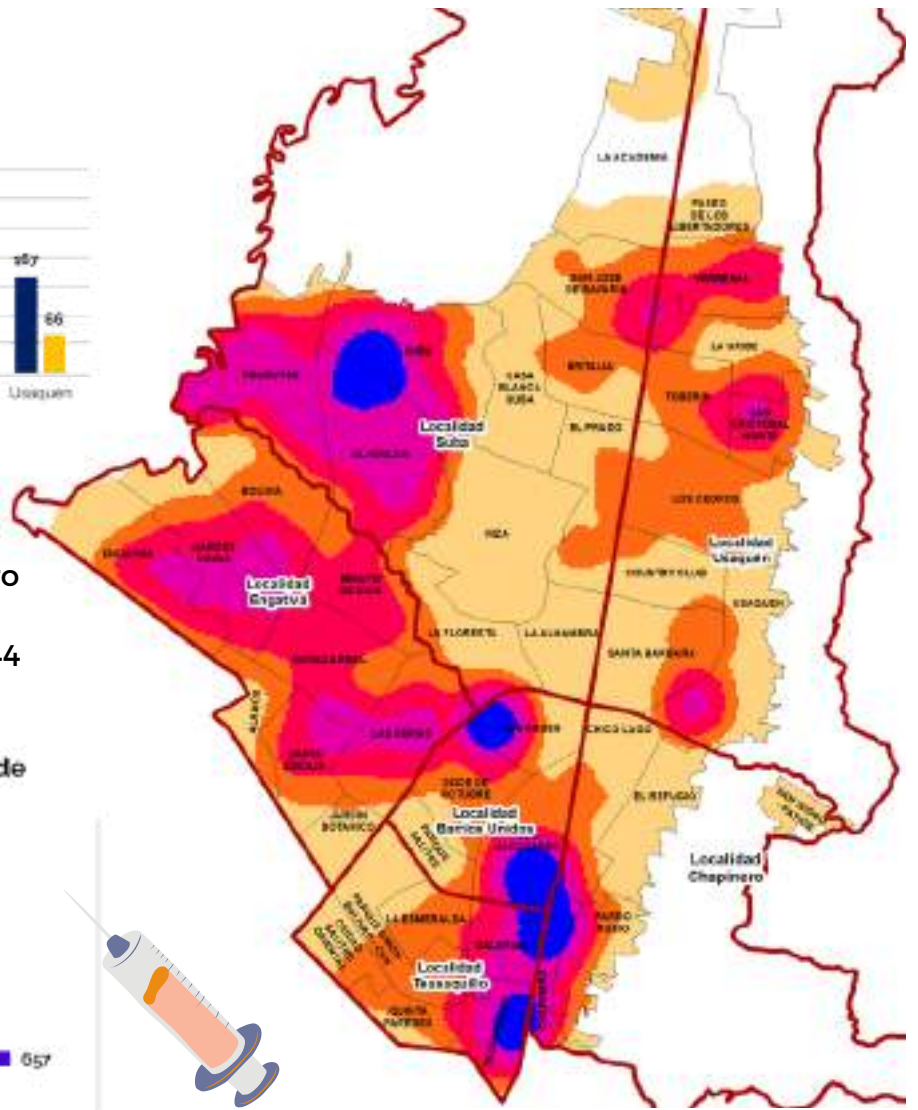


FUENTE: BASE DE DATOS VESPA  
PRIMER SEMESTRE 2022

Sin embargo, es importante considerar cómo hay casos en menores de 18 años que representan el 10% de los casos en el rango de edades de 6 a 17 años de edad.

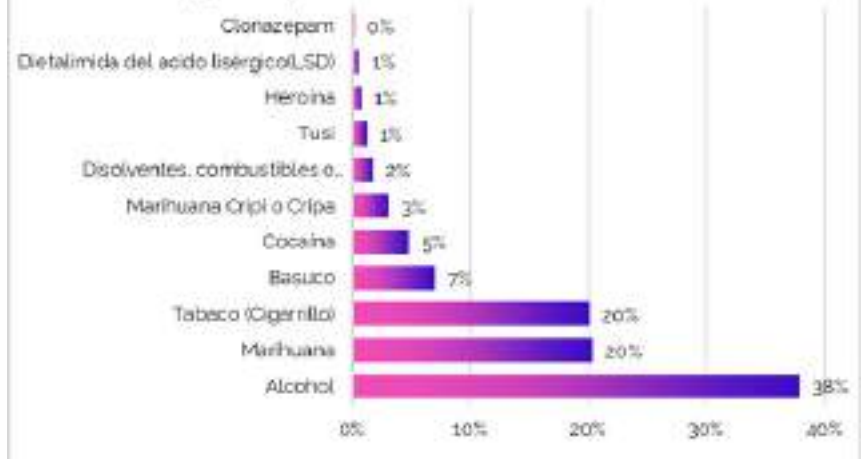


**212 casos** requirieron hospitalización por el consumo de sustancias psicoactivas



**Gráfica 24**

**Drogas con mayor consumo que son de mayor impacto en casos caracterizados**



FUENTE: BASE DE DATOS VESPA  
PRIMER SEMESTRE 2022

- La información desagregada por tipo de aseguramiento, pertenencia étnica, grupo poblacional entre otros, se encuentra en el anexo 1- infografía de Salud Mental.



Secretaría de Salud  
Subred Integrada de Servicios de Salud

Norte E.S.E.

**Abril a junio de 2022**

**Eventos  
Transmisibles**

## EVENTOS TRANSMISIBLES NOTIFICADOS POR RESIDENCIA

Al realizar el análisis de información incluida en la base de intervenciones epidemiológicas de campo efectivas para el II trimestre 2022, se tiene un total de **566 intervenciones epidemiológicas de campo (IEC)**, dentro de los cuales el **74% (n=411) corresponden a eventos de alto impacto** y el **26% (n=145) a eventos de control**.

Del total de los eventos intervenidos por localidades está desglosado de la siguiente manera: localidad de **Suba** con un 39.3% (n=219), **Engativá** con un 24.8% (n=138), **Usaquén** con un 19.2% (n=107), Teusaquillo con un 4.6% (n=26), Barrios Unidos con un 8.6% (n=48) y Chapinero con un 3.2% (n=18).

**TABLA 16. INTERVENCIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO EFECTIVAS DE ALTO IMPACTO DE CASOS RESIDENTES EN LA SUBRED NORTE POR LOCALIDAD, AÑO 2022 - II TRIMESTRE.**

TIPO DE EVENTO	ALTO IMPACTO						TOTAL	% ALTO IMPACTO	% TOTAL GENERAL
	BARRIOS UNIDOS	CHAPINERO	ENGATIVÁ	SUBA	TEUSAQUILLO	USAQUÉN			
ASPIR	1	0	3	11	2	2	18	5%	3%
INFECCION BILIBO	13	10	39	76	3	43	184	45%	33%
MORTALIDAD IRABO	1	1	4	2	8	3	20	0%	0%
MORTALIDAD IRABO DE 6 AÑOS	1	0	4	3	0	5	13	3%	2%
MENINGITIS	2	1	4	5	0	4	16	4%	3%
PARALISIS FLAJIDA	0	0	1	0	0	1	2	0%	0%
RUJIDA	0	0	4	3	1	1	9	2%	2%
SARAFIOM	0	0	8	11	0	6	25	6%	4%
SINDROME INFLAMATORIO MULTISISTÉMICO MIS-C	0	0	1	1	0	0	2	0%	0%
SINDROME CRUJIDA CONSCIENTA	1	0	7	13	2	7	30	7%	5%
TOSFERIIS	5	2	29	50	6	15	107	26%	19%
VERICELA ASISTANTE	0	0	0	0	0	0	0	0%	0%
PAROTIDITIS	0	0	0	0	0	0	0	0%	0%
TUBERCULOSIS FARMACORESISTENTE	0	0	0	0	0	0	0	0%	0%
DIFTERIA	0	0	0	0	0	2	2	0%	0%
FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	0	0	1	0	0	1	0%	0%
HEPATITIS A OTRA GRAVE	0	0	0	1	0	0	1	0%	0%
VERICELA SÍMICA	0	0	0	0	0	0	0	0%	0%
<b>TOTAL</b>	<b>23</b>	<b>13</b>	<b>91</b>	<b>173</b>	<b>14</b>	<b>55</b>	<b>411</b>	<b>100%</b>	<b>75%</b>

FUENTE: BASE IEC LOCAL, 2022

TABLA 17. INTERVENCIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO EFECTIVAS DE CONTROL DE CASOS RESIDENTES EN LA SUBRED NORTE POR LOCALIDAD, AÑO 2022 - II TRIMESTRE.

CONTROL									
TIPO DE EVENTO	BARRIOS UNIDOS	CHAPINERO	ENGATIVA	SUBA	TEUSAQUILLO	USAQUEN	TOTAL	% CONTROL	% TOTAL GENERAL
LEPRA	0	0	2	0	0	1	3	2%	1%
LEPTOSPIRA- MORTALIDAD	0	0	0	1	0	0	1	1%	0%
FIEBRE AMARILLA	0	0	0	0	0	0	0	0%	0%
LEISHMANIASIS CUTANEA	0	0	0	0	0	0	0	0%	0%
LEISHMANIASIS MUCOSA	0	0	0	0	0	0	0	0%	0%
DENGUE GRAVE	0	0	0	0	0	0	0	0%	0%
CHAGAS	0	0	0	0	0	0	0	0%	0%
MALARIA	0	0	0	0	1	0	1	1%	0%
CHIKUNGUNYA	0	0	0	0	0	1	1	1%	0%
HEPATITIS A	0	1	0	0	0	0	1	1%	0%
ZIKA	0	0	0	0	0	1	1	1%	0%
TUBERCULOSIS	11	2	32	37	5	18	105	72%	19%
PUNTO EAPV	14	2	4	6	6	0	32	22%	6%
<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>5</b>	<b>38</b>	<b>84</b>	<b>12</b>	<b>21</b>	<b>145</b>	<b>100%</b>	<b>20%</b>
TOTAL ALTO IMPACTO+ CONTROL	48	18	111	219	26	107	556	100%	100%

Del total de Intervenciones Epidemiológicas de Campo efectivas de Alto Impacto (n=411), la localidad con mayor número de intervenciones fue Suba con un 42.5% (n=175) y el evento de alto impacto que más se intervino fueron las Intervenciones por Infección respiratoria Aguda Grave Inusitado evento 348 con un 44.7% (n=184) dado al actual pico respiratorio.

TIPO DE EVENTO	TOTAL	% TOTAL GENERAL
EAPV	19	3%
IRAG INUSITADO	184	33%
MENINGITIS	16	3%
MORTALIDAD IRAG	13	2%
MORTALIDAD MENOR DE 5 AÑOS	13	2%
PARALISIS FLACIDA	2	0%
RUBEOLA	9	2%
SARAMPION	25	4%
SINDROME INFLAMATORIO MULTISISTEMICO MIS-C	2	0%
SÍNDROME DE RUBEOLA CONGÉNITA	30	5%
TOSFERINA	107	19%
DIFTERIA	2	0%
FEBRE TIFOIDEA Y PARA TIFOIDEA	1	0%
HEPATITIS AGUDA GRAVE	1	0%
LEPRA	3	1%
LEPTOSPIRA- MORTALIDAD	1	0%
MALARIA	1	0%
217-CHIKUNGUNYA	1	0%
330-HEPATITIS A	1	0%
895-ZIKA	1	0%
TUBERCULOSIS	105	19%
PUNTO EAPV	32	6%
<b>TOTAL</b>	<b>556</b>	<b>100%</b>

TABLA 18. TIPO DE INTERVENCIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO EFECTIVAS DE CASOS RESIDENTES EN LA SUBRED NORTE, AÑO 2022 - II TRIMESTRE.

Con respecto al tipo de eventos intervenidos durante el periodo de abril a junio de 2022 se evidencia que el mayor porcentaje corresponde a la Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada con un 33% (n=184) seguido del evento Tosferina con un 19% (n=107) debido al pico respiratorio. En tercer lugar, el evento con mayor porcentaje en la intervención corresponde al evento de Tuberculosis con un 19% (n=105).

**TABLA 19. INTERVENCIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO FALLIDAS DE CASOS RESIDENTES EN LA SUBRED NORTE POR LOCALIDAD, AÑO 2022 - II TRIMESTRE.**

ALTO IMPACTO									
MES	BARRIOS UNIDOS	CHAPINERO	ENGATIVA	SUBA	TEUSAQUILLO	USAQUEN	TOTAL	% FALLIDAS	% EFECTIVAS + FALLIDAS ALTO IMPACTO
ABRIL	0	0	1	0	0	2	3	1,70%	0,50%
MAYO	5	4	23	46	8	33	119	66,90%	20,20%
JUNIO	1	5	9	21	4	16	56	31,50%	0,50%
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>33</b>	<b>67</b>	<b>12</b>	<b>51</b>	<b>178</b>	<b>100%</b>	<b>30%</b>
CONTROL									
MES	BARRIOS UNIDOS	CHAPINERO	ENGATIVA	SUBA	TEUSAQUILLO	USAQUEN	TOTAL	% FALLIDAS	% EFECTIVAS + FALLIDAS CONTROL
ABRIL	2	0	1	0	0	1	4	50%	2,60%
MAYO	0	0	0	1	0	1	2	25%	1,30%
JUNIO	0	0	0	1	1	0	2	25%	1,30%
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>100%</b>	<b>5%</b>
<b>TOTAL FALLIDAS AI + CONTROL</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>34</b>	<b>69</b>	<b>13</b>	<b>53</b>	<b>186</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

FUENTE: BASE IEC LOCAL, 2022

Del total de Intervenciones Epidemiológicas de Campo fallidas de Alto Impacto (n=178), la localidad con mayor número de intervenciones fallidas fue Suba con un 37.6% (n=67) seguido de Usaquén con un 28.6% (n=51). Lo anterior debido a la transición de la notificación del evento 346 a 348 en el mes de mayo 2022 en cuanto a las definiciones de caso de acuerdo al protocolo del evento 346 del INS versión 15. En esta versión el evento 346 ingresa confirmado en casos ambulatorios y los cuales no se realizan intervenciones epidemiológicas de campo individuales. Debido a esto, se presentó un incremento en la notificación del evento 348 el cual solo debe notificarse en los casos de IRAG Inusitado, pacientes con Covid-19 positivos en UCI y mortalidades. Esta transición conllevó a la mala notificación del evento y muchos casos no cumplían con las definiciones de caso previa revisión y análisis de las historias clínicas, incrementándose de esta manera las intervenciones epidemiológicas de campo fallidas.

Actualmente se continúa realizando seguimiento a las UPGDs con el fin de lograr la adherencia al protocolo de IRA para 348 al 100%.



FOTO TOMADA DE: REGISTRO FOTOGRÁFICO SISTEMA TRANSMISIBLES (IEC)

# MORTALIDADES

## MORTALIDADES INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA - IRA

TABLA 20. DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE MORTALIDAD POR IRA MENOR DE 5 AÑOS POR LOCALIDAD DE OCURRENCIA DE LA SUBRED NORTE, II TRIMESTRE 2022.

EDAD	USAQUEN		CHAPINERO		ENGATIVA		SUBA		BARRIOS UNIDOS		TEUSAQUILLO		TOTAL GENERAL	
	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
MAYOR DE UN AÑO	1	0	0	3	1	2	0	2	0	2	0	0	2	9
MENOR DE UN AÑO	2	5	1	2	0	0	1	2	1	3	0	0	5	12
TOTAL GENERAL	3	5	1	5	1	2	1	4	1	5	0	0	7	21

FUENTE: BASE SIVIGILA LOCAL, 2022

Como se puede observar en la tabla anterior, para el periodo de abril a junio del 2022 se notificaron 28 mortalidades por IRA en menor de 5 años siendo el sexo masculino quien tuvo el mayor número de casos afectados, con un total de 21 casos mientras que en el sexo femenino se notificaron 7 casos.

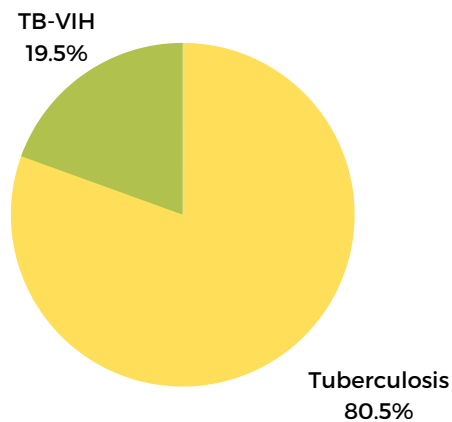
Con relación a las mortalidades ocurridas por IRA en menor de 5 años notificadas en la Subred Norte se notificaron al Sivigila 28 casos distribuidos en las localidades de: Usaquén (8 caso), Engativá (3 casos), Chapinero (6 casos), Suba (5 caso) y Barrios Unidos (6 casos). Lo anterior dado por el volumen 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 evidencio 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.



# TUBERCULOSIS / VIH

**262** casos de Tuberculosis, de los cuales **26** casos correspondieron a mortalidades.



**38.9 %**  
**(N=102)**



**61 %**  
**(N=160)**

**Tabla 21. Distribución de casos de tuberculosis notificados al Sivigila de la Subred Norte por ciclo vital, II Trimestre 2022.**

	CON COINFECCION VIH		SIN COINFECCION VIH	
	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO
Primera Infancia	0	0	2	6
Infancia	0	0	0	3
Adolescencia	0	0	8	1
Juventud	2	6	11	8
Adultez	9	28	27	41
Vejez	2	4	41	63
Total	13	38	89	122

FUENTE: BASE SIVIGILA, 2022 Y PROGRAMA TB

Los casos notificados de mortalidad por Tuberculosis, son hombres y mujeres entre los 18 y 86 años pertenecientes a los ciclos vitales de adolescencia, 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=26), el número de casos por localidad de notificación fue:

- Barrios Unidos con 2 casos
- Chapinero con 10 casos
- Suba con 1 caso
- Teusaquillo con 4 casos
- Usaquén con 6 casos
- Engativá con 3 casos

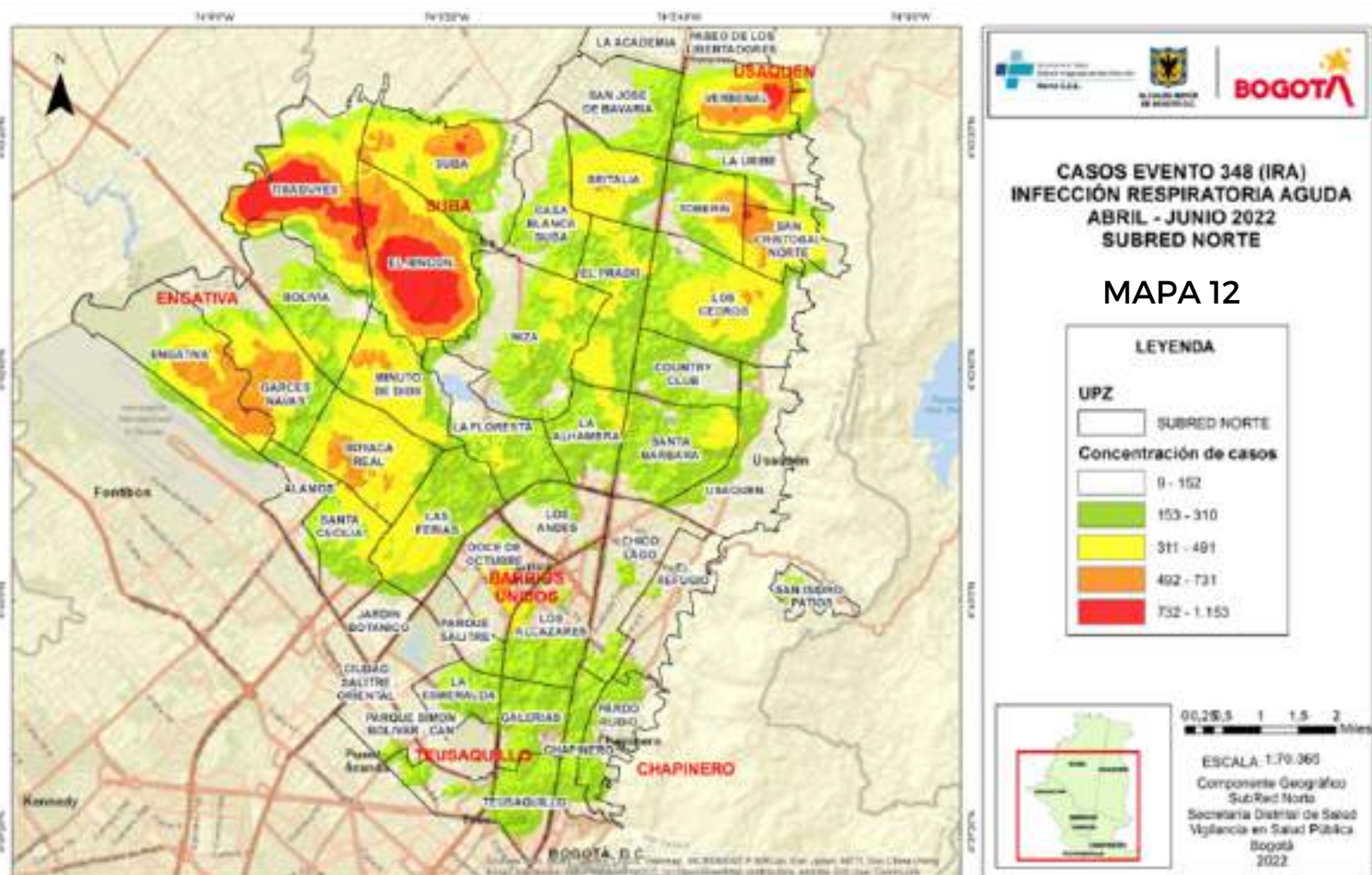
**Tabla 22. Distribución de casos de mortalidad por tuberculosis notificados al Sivigila de la Subred Norte por ciclo vital, II Trimestre 2022.**

	CON COINFECCION VIH		SIN COINFECCION VIH	
	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO
Adolescencia	0	0	1	0
Juventud	0	0	0	0
Adultez	1	5	1	3
Vejez	0	1	4	10
Total	1	6	6	13

FUENTE: BASE SIVIGILA, 2022 Y PROGRAMA TB

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



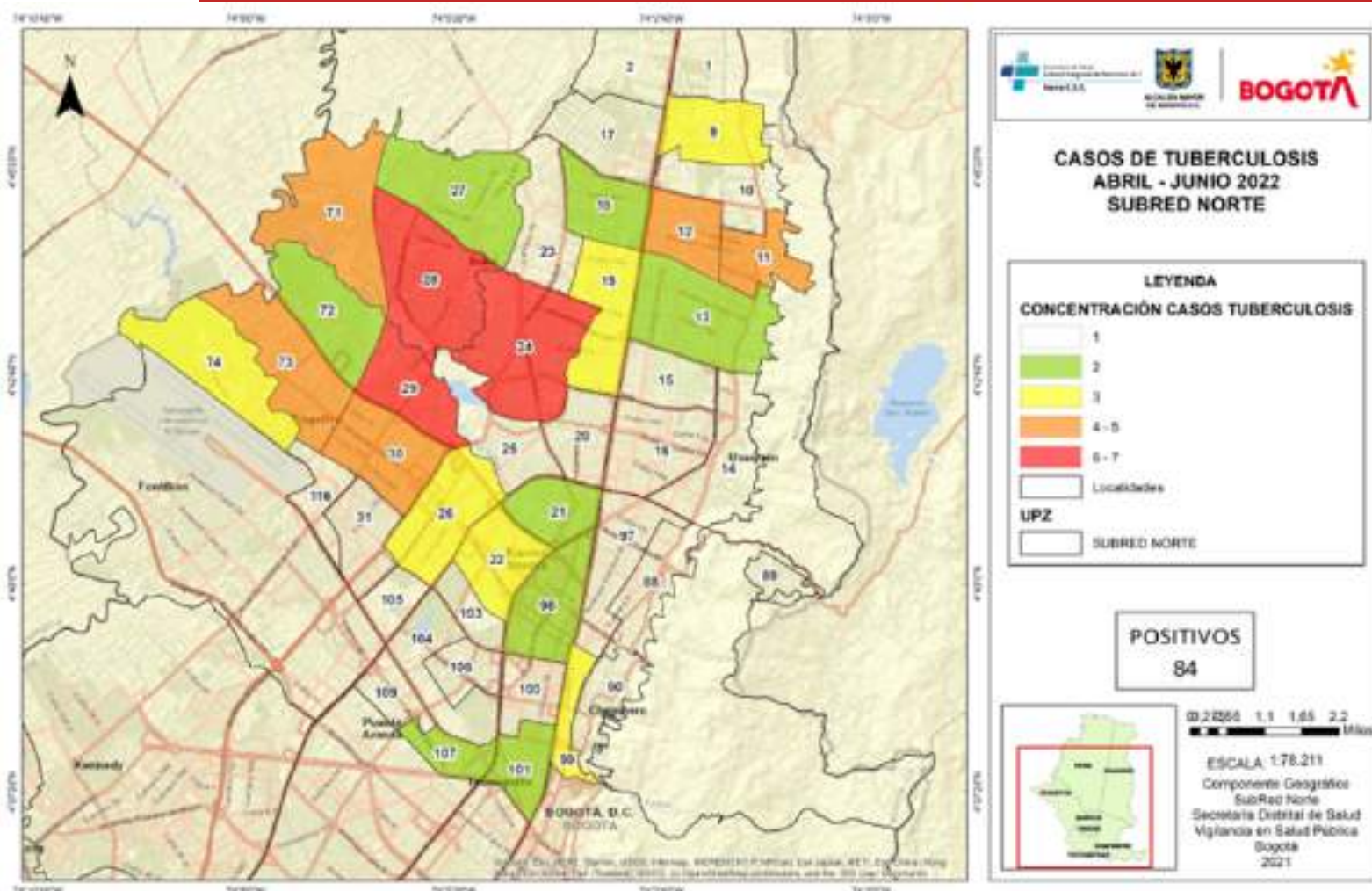
Durante el segundo trimestre del año 2022, el evento con mayor notificación corresponde al evento **348 - Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitado**, con un total de 1026 casos, siendo la localidad de **Usaquén** la que notifica el mayor número de casos al SIVIGILA, (n=368), seguido de las localidades de Chapinero (n=246), Suba (n=117), Teusaquillo (n=111), Engativá (n=94) y Barrios Unidos (n= 90).

En cuanto a la concentración por **residencia** de los casos notificados del evento **348 IRA**, al SIVIGILA, en el mapa presentado que muestra que el mayor número de casos se ubica en la localidad de **Suba**, en las **UPZ de El Rincón y Tibabuyes**, seguido por la localidad de **Usaquén** en la **UPZ Verbenal** y en tercer lugar **Engativá** con una alta concentración en las **UPZ de Engativá y Garcés Navas**. Este comportamiento del evento puede ser presentado por la alta densidad poblacional que encontramos en estas localizaciones geográficas y el área del territorio.

El segundo evento con mayor notificación corresponde a **Varicela- 831** con un total de 595 casos en el periodo, teniendo en cuenta la notificación al SIVIGILA, **Usaquén** fue la localidad en la que se notificó el mayor número de casos (n=156), seguido de las localidades de **Barrios Unidos (n=120), Suba (n=115), Chapinero (n=87) Engativá (n=69) y Teusaquillo (n=48)**.

El tercer evento con mayor notificación durante el periodo corresponde a **Tuberculosis** con un total de **255 casos** notificados al SIVIGILA, las localidades con mayor número de casos notificados fueron Usaquéen (n=73), seguido por Chapinero (n= 71) y Teusaquillo (n=46).

## MAPA 13



Con respecto al evento Tuberculosis, por residencia, se evidencia que durante el II trimestre del 2022, se intervinieron 105 casos en las localidades de la Subred Norte, siendo Suba la localidad la de mayor número de casos (n=37), seguido de las localidades de Engativá (n=32), Usaquéen (n=18), Barrios Unidos (n=11), Teusaquillo (n=5), y Chapinero (n=2).

Cabe destacar, que la población masculina es la que presenta la notificación más alta a nivel por residencia en las seis localidades de la Subred Norte con un total de 58 casos, en el caso de las mujeres se intervinieron un total de 47 casos de Tuberculosis por residencia, para ambos sexos, en la localidad de Suba se presentó el mayor número de casos.

## TOSFERINA

El evento de Tosferina- 800 ocupa el cuarto lugar de los eventos con mayor notificación con un total de 220 casos notificados al SIVIGILA durante el periodo, las localidades con la mayor notificación corresponden a Engativá (n=102), Suba (n=39) y Barrios Unidos (n=35). Por residencia se intervinieron un total de 107 casos, las localidades de Suba (n=50) y Engativá (n=29) presentaron el mayor número de casos.



**El Evento Parotiditis-620 ocupa el quinto lugar con un total de 193 casos notificados al SIVIGILA, las localidades de mayor notificación corresponden a Usaquén (n=73), Suba (n=41), Chapinero (n=30).**



## Sarampión

En cuanto al evento Sarampión-730 se puede observar que en la Subred Norte se notificaron al SIVIGILA, un total de 55 casos sospechosos durante el II trimestre, las localidades con mayor número de casos notificados fueron Chapinero (n=17), Usaquén (n=10), Suba y Engativá con el mismo número de casos (n=8). Por residencia se intervinieron un total de 25 casos, las localidades con mayor número de casos corresponden a Suba (n=11), Engativá (n=8) y Usaquén (n=6).



## 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 Secretaría 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.

A continuación, se relaciona 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.



FOTOS TOMADAS DE: REGISTRO FOTOGRAFICO SISTEMA TRANSMISIBLES, ACCIONES GRUPO DE BARRIDOS Y BLOQUEOS. SUBRED NORTE Y ALISTAMIENTO DE BIOLÓGICOS BARRIDOS Y BLOQUEOS-PAI

**Abril a junio de 2022**

**Eventos de Salud  
Materno Infantil -  
Salud sexual y  
reproductiva.**



# MORTALIDAD MATERNA

Los casos de muerte materna que se presentaron para este periodo en el año 2022, están clasificados directos y relacionadas a eventos obstétricos, cabe aclarar que para el año 2021 se presentaron 4 casos de muerte materna temprana para el mes de junio, pero no ingresan al indicador ya que fueron por causa indirecta relacionados con COVID.

TABLA 23. CASOS DE MORTALIDAD MATERNA, SEGUNDO TRIMESTRE (ABRIL - JUNIO) DE 2022.

MUERTES MATERNAS TEMPRANAS		
MESES	2021	2022
ABRIL	0	1
MAYO	0	1
JUNIO	0	0
TOTAL	0	2

Fuente: Bases SIVIGILA Local evento 551, II Trimestre 2021 y base Nacidos Vivos y defunción residencia RUAF 2022. Datos Preliminares.

Para el segundo trimestre del 2022 se puede observar que se reportaron 2 mortalidades maternas tempranas residentes en la Subred Norte, una de las cuales residía en la localidad de **Suba** quien pertenece al régimen contributivo, ciclo vital adultez, estado civil casada, nivel educativo especialista, el otro caso es residente de la localidad de **Chapinero**, ciclo de vida adolescente, migrante irregular sin aseguramiento, nivel de escolaridad se encontraba cursando el grado 10, estado civil soltera.

**Recomendación:** Es importante que se fortalezca y se promueva la consulta preconcepcional con el fin de identificar factores de riesgo tanto físicos como sociales y de esta manera tener un embarazo a feliz término.



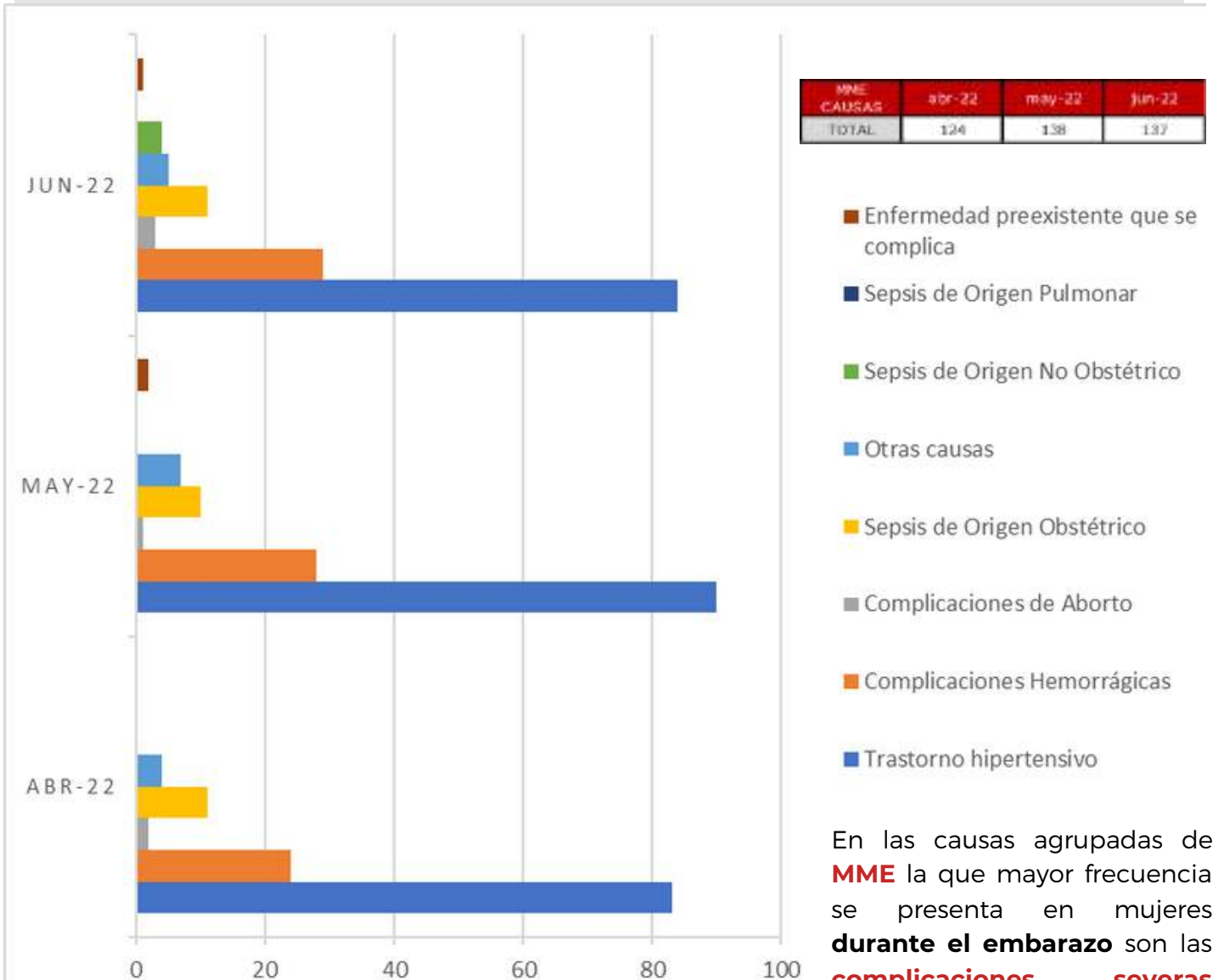
# Morbilidad Materna Extrema

La atención oportuna y con calidad de las mujeres diagnosticadas con morbilidad materna extrema con algún tipo de complicación obstétrica pueda evitar un desenlace fatal.

## DEFINICIÓN

Estado en el cual la mujer estuvo a punto de morir pero sobrevive y se presenta en **cualquier momento del embarazo, parto o dentro de los 42 días posteriores a la terminación del embarazo**

GRAFICO 25: CASOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA SEGÚN LAS 8 CAUSAS PRINCIPALES AGRUPADAS.



En 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.**

## Mortalidad Perinatal y Neonatal

La **mortalidad perinatal** comprende aquellas mortalidades que ocurren desde **la semana 22** semanas completas (154 días después de la gestación) y termina siete días después del nacimiento.



ESTAS MORTALIDADES ESTÁN RELACIONADAS CON LAS CONDICIONES DE VIDA, ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD LO QUE SE REPRESENTA A TRAVÉS DE LOS INDICADORES QUE SON UNIVERSALES.

**TABLA 24: TASA DE MORTALIDAD PERINATAL- PRELIMINAR ABRIL-JUNIO 2022**

INDICADOR	abr-22		TASA DE MP ABRIL 2022	may-22		TASA DE MP MAYO 2022	jun-22		TASA DE MP JUNIO 2022
	Numerador	Denominador		Numerador	Denominador		Numerador	Denominador	
*Tasa de Mortalidad Perinatal- PRELIMINAR	20	1879	10,64	20	1962	10,19	15	1923	7,8

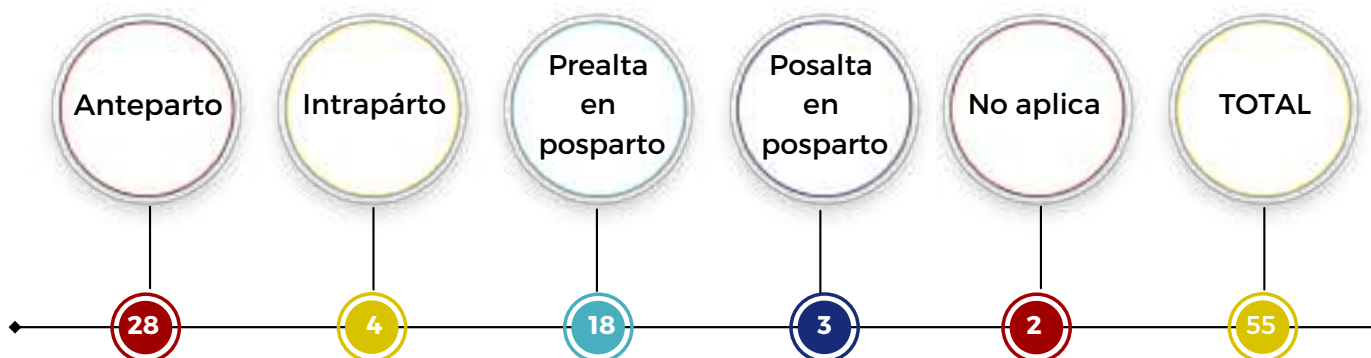
FUENTE: BASE NACIMIENTOS Y DEFUNCIONES RUAF, II TRIMESTRE DE 2020. DATOS PRELIMINARES.

Para el segundo trimestre específicamente para los meses de **abril y mayo** se evidencia un aumento significativo en el número de casos notificados con un **(10,64 y 10,19%)** respectivamente, sin embargo no se sobrepasa la meta de los indicadores de Colombia cuya tasa es de (12,3%),

CON RESPETO AL RÉGIMEN DE AFILIACIÓN SE PUEDE EVIDENCIAR QUE EL **62%** DE LOS CASOS NOTIFICADOS PERTENECEN AL **RÉGIMEN CONTRIBUTIVO**, EL 24% AL SUBSIDIADO Y EL 11% A LOS NO AFILIADOS Y PARTICULAR 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.**

**GRAFICA 26: MOMENTO EN EL QUE OCURRIÓ LA MORTALIDAD.**



Se puede evidenciar que el 51% 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).**

# SIFILIS GESTACIONAL Y CONGENITA

TABLA 25: CASOS Y RAZÓN DE SÍFILIS GESTACIONAL

NOMBRE DEL INDICADOR	abr-22			may-22			jun-22		
	Numerador	Denominador	Prevalencia	Numerador	Denominador	Prevalencia	Numerador	Denominador	Prevalencia
Razón de Prevalencia de Sífilis Gestacional	23	1898	12,18	18	1988	9,1	20	1940	10

FUENTE: BASE SIVIGILA DISTRITAL EVENTO 750 Y BASE NACIMIENTOS RUAF, II TRIMESTRE DE 2022. DATOS PRELIMINARES.

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 10 las usuarias notificadas no se estaban afiliadas a ninguna EPS, esto puede estar ligado al fenómeno migratorio, posteriormente se encuentran el régimen subsidiado con 23 casos.

TABLA 26: CASOS Y PREVALENCIA DE SÍFILIS CONGÉNITA

NOMBRE DEL INDICADOR	abr-22			may-22			jun-22		
	Numerador	Denominador	Prevalencia	Numerador	Denominador	Prevalencia	Numerador	Denominador	Prevalencia
Incidencia de Sífilis Congénita	2	1898	1,1	3	1988	1,5	4	1940	2,1

FUENTE: BASE SIVIGILA LOCAL EVENTO 740 Y BASE NACIMIENTOS RUAF, II 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.

**Para el segundo trimestre de este año no se han reportado mortalidades perinatales asociadas a sífilis congénita.**

# TRANSMISION MATERNO PERINATAL VIH Y HB

Se notificaron dos casos de hepatitis B en gestantes residentes de las localidades de **Suba y Teusaquillo**.

Para el segundo trimestre de este año a través del SIVIGILA se notificaron 4 gestantes con VIH residentes en 2 de las localidades de la subred 4 corresponden a la localidad de **Suba** y 1 de la localidad de **Engativá**.

**Cero casos de transmisión materno perinatal**

## DEFECTOS CONGÉNITOS

### Hallazgos durante 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

### 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).



Secretaría de Salud  
Subred Integrada de Servicios de Salud  
Norte E.S.E.

**Abril a junio de 2022**

**Eventos de Salud  
Pública Estadísticas  
vitales**

# ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD PERINATAL Y COMPORTAMIENTO DE LAS INTERRUPCIONES VOLUNTARIAS DEL EMBARAZO EN EL PRIMER SEMESTRE DEL 2022

La mortalidad perinatal es considerada un problema importante de salud pública, ya que es un **indicador de desarrollo económico** y está relacionada con la calidad de vida de las mujeres en proceso de gestación, así como el acceso a los servicios de salud y la calidad de la atención que reciben en este periodo. De acuerdo a esto, **gran parte de los factores atribuibles a este evento se pueden llegar a prevenir** y las causas asociadas con los determinantes biológicos pueden llegar a ser evitadas mediante la detección temprana de complicaciones desde la preconcepción, atención brindada durante el periodo prenatal, el parto y en el seguimiento del recién nacido. (INS)

En Colombia **se ha priorizado la salud materna e infantil** mediante diferentes políticas públicas dado al compromiso que se adquirió con el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), gracias a esto las acciones se centran en torno a la atención prenatal, intraparto y postparto perinatal, y la atención materna tendientes a la detección temprana y la protección específica. Adicionalmente, la gestión de vigilancia en salud pública ha logrado llevar un seguimiento continuo al comportamiento del evento, así como también comprender y analizar las principales causas y factores de riesgo para que se presente este evento. (INS)

La mortalidad perinatal se presenta en el periodo comprendido entre las 22 semanas completas (154 días) de gestación y/o con 500 gramos o más de peso fetal, hasta antes de los siete días después del nacimiento. Este evento es considerado como el resultado final de la interacción entre una serie de factores presentados en el periodo de gestación. Al presentarse una muerte perinatal se destacan componentes sociales, específicamente el acceso económico, el ámbito educativo y familiar de la madre, así como también son relevantes los servicios de salud, de acuerdo a la oportunidad y eficiencia de los servicios prestados. 2

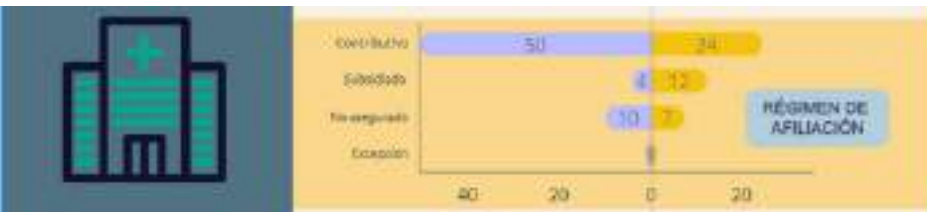
En este boletín epidemiológico se realiza un **análisis de los eventos de mortalidad perinatal, presentados en el primer semestre del año 2022**, para esto se presenta una comparación de las principales variables asociadas al evento y una comparación del primer trimestre del año vs el segundo trimestre. Adicionalmente, se realiza un análisis de los casos de interrupción voluntaria del embarazo presentados en este periodo.

# MORTALIDAD PERINATAL - DEFUNCIONES FETALES HASTA LA SEMANA 22 DE GESTACIÓN



Comparación de casos del evento en los dos trimestres del año, mayor en el primer semestre y el sexo masculino aportando la mayor cantidad de casos

Para el primer trimestre la localidad que más presentó defunciones fetales es Suba con 25 defunciones correspondientes al 37,8% de los datos y para el segundo trimestre es suba con 15 defunciones correspondientes al 34% de los datos.



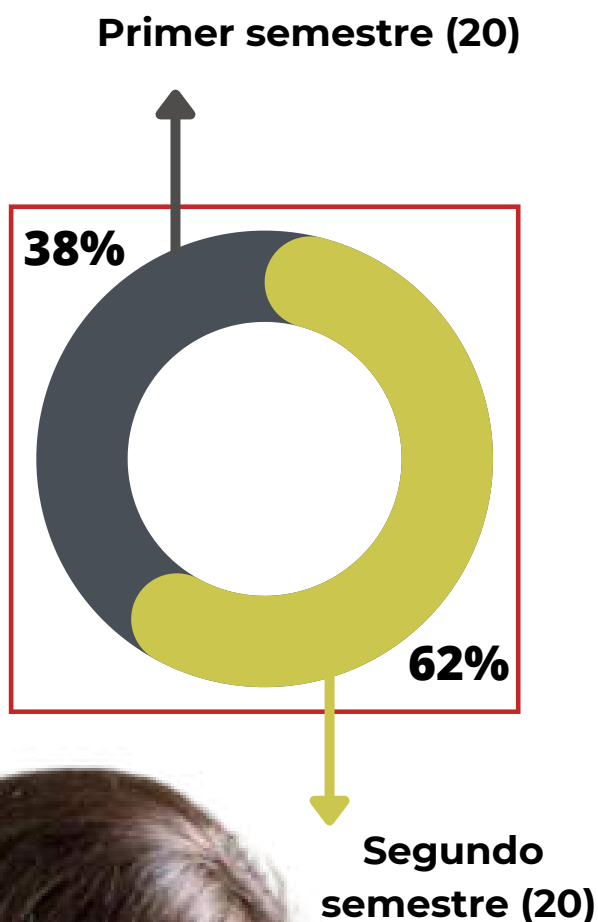
La variable del régimen de afiliación al cual pertenecían es relevante ya que se puede verificar y tomar medidas preventivas en programas de Promoción y Prevención en los casos que así lo amerite, el régimen contributivo donde se evidencian el mayor número de datos con 78,1% , por su parte el parto espontáneo es el que más se realiza en estos casos, para el primer trimestre los datos alcanzan el 83,3% y para el segundo trimestre 70,4%.



En el primer trimestre del año 2022 se encuentran 33 casos correspondiente al 50% de defunciones fetales con peso entre 500 y 1000 gramos, 17 casos con más de 1000 gramos y por último 15 casos en menos o igual de 500 gramos, versus el comportamiento del segundo trimestre que reporta 22 (50%) casos en de 500 a 1000 gramos, 16 casos en más de 1000 gramos y 6 caos en menores de 500 gramos, evidenciando así que en los dos trimestres el 50% de las defunciones fetales está entre 500 y 1000 gramos de peso.

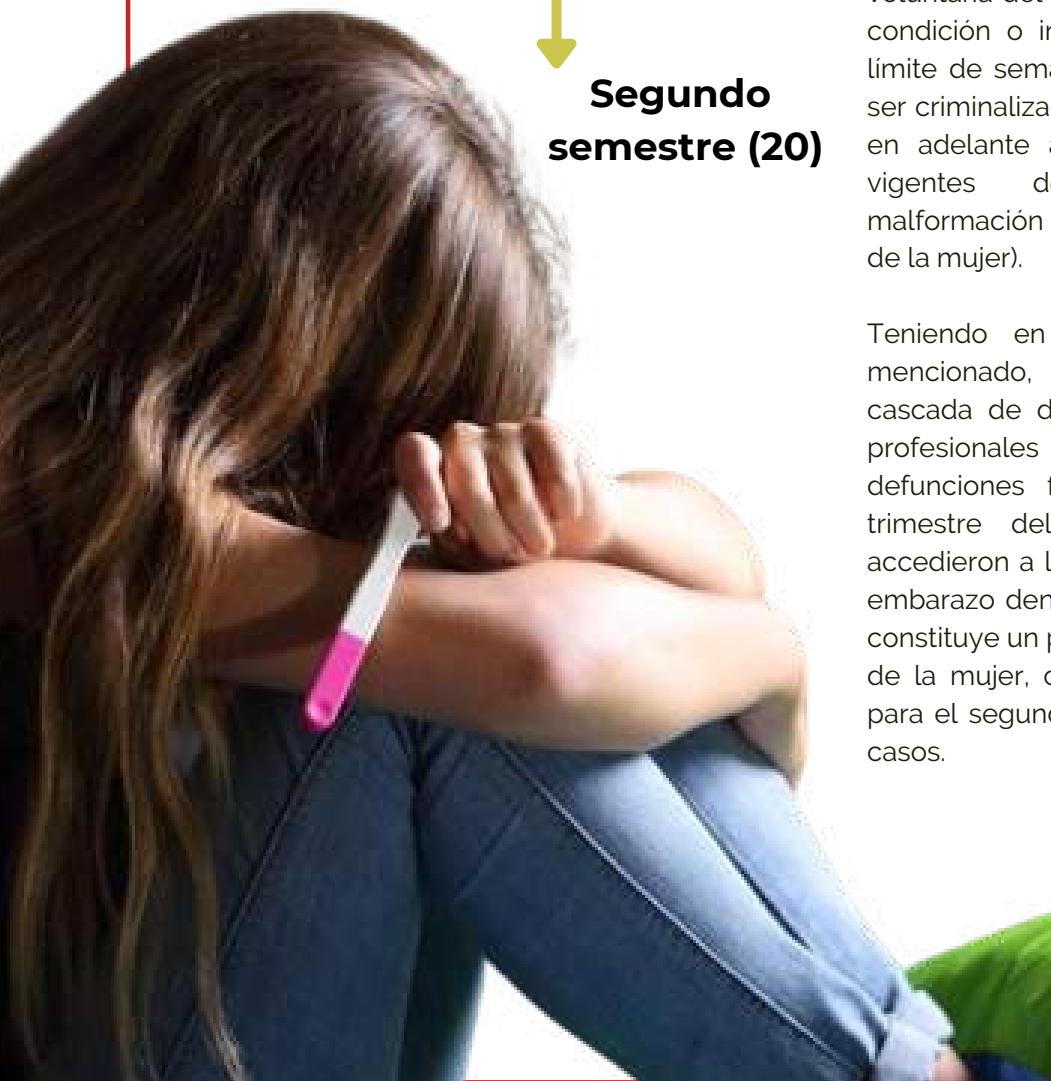
La edad prevalente de la madre de esa defunción fetal es de 20 a 29 años en el primer trimestre de 26 casos y 28 en la edad de 30 a 40 años, en comparación con el segundo trimestre en donde tenemos 24 y 11 casos respectivamente.

## COMPORTAMIENTO DE LOS CASOS DE INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO

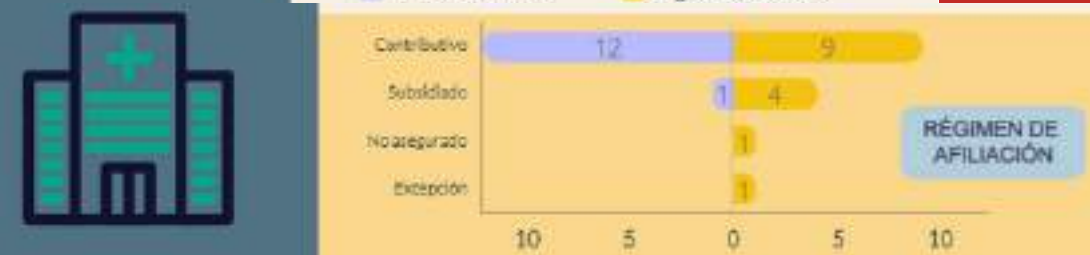
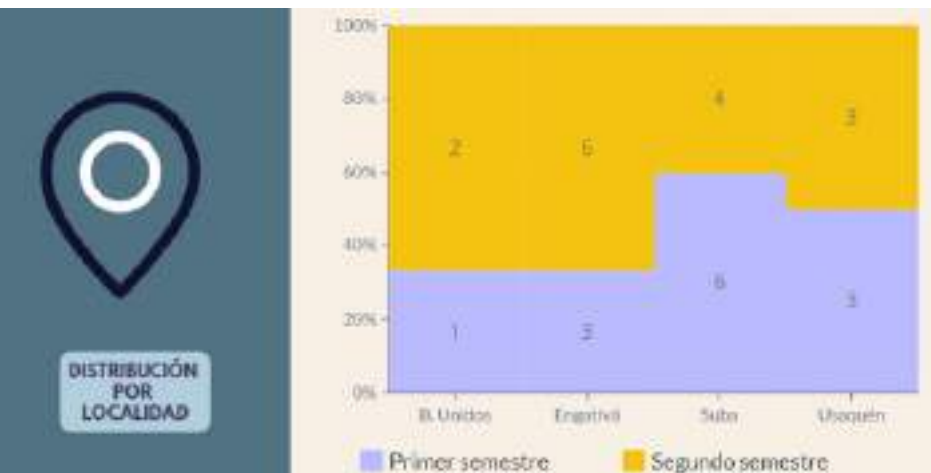
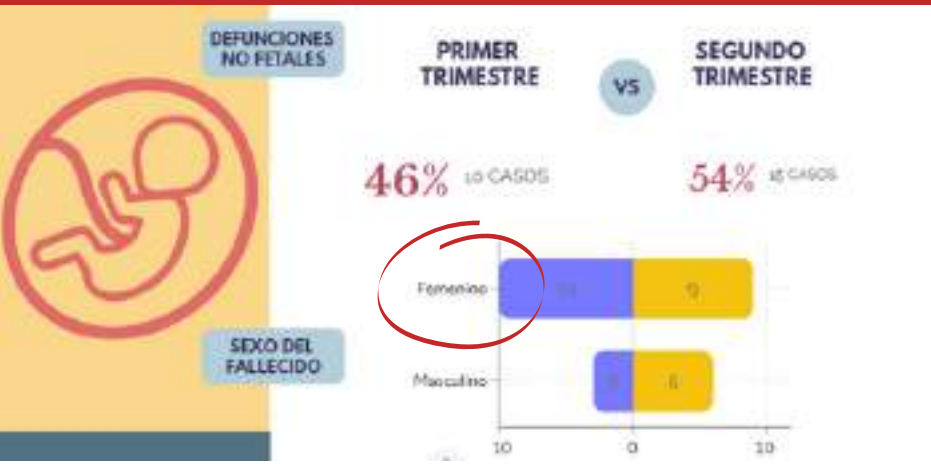


El 21 de febrero del presente año, la Corte Constitucional realizó un hito en la historia de Colombia al despenalizar el aborto hasta la semana 24 de gestación, dando así respuesta a la demanda presentada por el movimiento Causa Justa, la sala plena de la Corte decidió en la sentencia C-055 de 2022 e indicó que hasta la semana 24 las mujeres podrían acceder a la interrupción voluntaria del embarazo, sin tener ninguna condición o indicación previa y con ese límite de semanas las mujeres no podrán ser criminalizadas por abortar y que de ahí en adelante aplicarán las tres causales vigentes desde 2006 (violación, malformación del feto, riesgo para la salud de la mujer).

Teniendo en cuenta lo anteriormente mencionado, se identificó mediante la cascada de defunción plasmada por los profesionales de la salud en las defunciones fetales, que en el primer trimestre del año 2022, 20 mujeres accedieron a la interrupción voluntaria del embarazo dentro de la causalidad de que constituye un peligro para la vida o la salud de la mujer, certificada por un médico y para el segundo trimestre se evidencia 12 casos.



# MORTALIDAD PERINATAL - DEFUNCIONES NO FETALES HASTA LOS 7 DÍAS DESPUÉS DEL NACIMIENTO



Respecto a los casos de muertes perinatales no fetales hasta los 7 días después del nacimiento, en el periodo de enero a marzo, se presentaron en total 13 casos, lo cual representa un 46% y para el segundo trimestre, el porcentaje presentado es del 54%, ya que el total de muertes en este periodo corresponde a 15 casos. Con una mayor tendencia al sexo de los fallecidos al femenino durante los 2 trimestres. En el caso de la localidad con más casos difiere en los trimestres ya que en el primero fué **SUBA** y en el segundo **ENGATIVÁ**.

En cuanto al tipo de régimen, se evidencia para los dos trimestres la mayor concentración de casos se encuentra en el régimen contributivo

Durante los dos trimestres del 2022, se evidencia, el mayor número de casos son las muertes del nacido con peso de 500 a 1.000gr

Las muertes perinatales en los dos periodos se presentaron en su mayoría en los casos de madres con edades entre los 20 a los 40 años. En el primer trimestre las madres en su mayoría se encontraban solteras y en el segundo llevaban 2 años o más viviendo con su pareja.

# ANÁLISIS DE LA CAUSALIDAD DE LA MORTALIDAD PERINATAL

Tabla 27. Mortalidad perinatal agrupada por causas

CAUSAS DE MORTALIDAD PERINATAL	CASOS
Interrupción voluntaria del embarazo	32
Feto y recién nacido afectados por prematurez o ruptura prematura de las membranas	19
Feto y recién nacido afectados por corioamnionitis	19
Feto o recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	15
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	8
Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar - otras formas de enfermedad del corazón	5
Restricción del crecimiento intrauterino	4
Sepsis bacteriana del recién nacido	4
<b>TOTAL</b>	<b>106</b>

FUENTE: BASE DEFUNCIONES RUAF-ND 2022

Dentro de las 3 principales causas de mortalidad se encuentra la interrupción voluntaria del embarazo con 32 casos en el periodo de enero a junio del año en curso, feto y recién nacido afectados por prematurez o ruptura prematura de membranas con 19 casos y feto o recién nacido afectados por corioamnionitis, sin duda hay otras causas que afectan la llegada a término y en buenas condiciones del embarazo o del recién nacido, sin embargo se resaltan las que más se repiten en las cascadas de defunción fetal diligenciadas por los médicos certificadores de cada institución.



**Abril a junio de 2022**

**Sistema de  
vigilancia  
comunitaria para el  
abordaje de la  
Salud Pública**

**La Vigilancia en Salud Pública Comunitaria (VSPC)** promueve en la comunidad la identificación y notificación de **problemáticas colectivas (PCO)** que afectan la salud y calidad de vida, para su posterior análisis y gestión de la respuesta. Fomenta actividades de promoción y prevención, generando un empoderamiento en la salud vista desde un plano integral entre lo biológico, ambiental y social. Se basa en los determinantes sociales de la salud desde el enfoque de salud urbana y gestión del riesgo colectivo específicamente en los barrios.



FUENTE: FOTOGRAFÍA TOMADA DE LA INVESTIGACIÓN-SOCIO EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO LOCALIDAD DE CHAPINERO MES DE JUNIO DE 2022

El presente boletín es resultado de un análisis descriptivo y retrospectivo de los meses de abril a junio del año 2022, donde se presentan los avances de los eventos de interés en salud pública objeto de vigilancia comunitaria, en población residente de la Subred Norte

Las fuentes principales para la realización del documento fueron las bases de datos de las acciones realizadas por parte del subsistema de la vigilancia comunitaria, donde se encuentran las problemáticas comunitarias notificadas, las asistencias técnicas, los comités de vigilancia comunitaria COVECOM, las investigaciones socio epidemiológicas de campo ISEC, y la semaforización de riesgos colectivos barriales.

# ACTIVIDADES DESDE VSPC DE ABRIL - JUNIO 2022

TABLA 28. ACTIVIDADES DESDE VSPC DE ABRIL - JUNIO 2022

VIGILANCIA COMUNITARIA EN SALUD PUBLICA 2022									
Consolidado de actividades mes x mes para reporte matriz 1186									
Mes	Acción Integrada	Actividad	SUBRED NORTE						TOTAL
			0.1. USAQUEN	0.2. CHAPINERO	10. ENGATIVA	11. SUBA	12. BARRIOS UNIDOS	13. TEUSAQUILLO	
ABRIL	Gestión de la información	# Asistencia técnica a UC	6	5	5	5	5	5	31
		# de UC	22	19	31	23	16	18	129
		# PCO notificados	9	7	6	10	9	9	50
	Intervenciones desde vigilancia comunitaria	# COVECOM Realizados	0	0	1	1	1	0	3
		# de Barrios recorridos	6	0	5	7	0	0	18
		# ISEC	3	3	6	4	4	4	24
MAYO	Gestión de la información	# Asistencia técnica a UC	5	4	5	5	5	5	29
		# de UC	22	19	31	23	16	18	129
		# PCO notificados	9	7	11	12	9	9	57
	Intervenciones desde vigilancia comunitaria	# COVECOM Realizados	1	1	0	0	0	1	3
		# de Barrios recorridos	7	0	6	7	0	0	20
		# ISEC	4	3	6	4	4	4	25
JUNIO	Gestión de la información	# Asistencia técnica a UC	5	3	3	7	4	2	24
		# de UC	22	19	31	23	16	18	129
		# PCO notificados	8	3	10	9	8	4	42
	Intervenciones desde vigilancia comunitaria	# COVECOM Realizados	0	0	1	1	1	0	3
		# de Barrios recorridos	6	0	7	0	0	0	13
		# ISEC	4	3	6	3	3	3	22

FUENTE: CUADRO SEGUIMIENTO ACTIVIDADES VIGILANCIA COMUNITARIA DE ABRIL - JUNIO 2022

**LA CIUDADANÍA ES QUIEN REALIZA LA NOTIFICACIÓN DE LAS PROBLEMÁTICAS COLECTIVAS, A TRAVÉS DE LOS LÍDERES U ORGANIZACIONES COMUNITARIAS QUE PUEDEN SER O NO UNIDAD COMUNITARIA**

De acuerdo con 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, teniendo un aumento de 56,7% con respecto al segundo trimestre del año 2021, el mes que más reporto notificación fue el mes de mayo para los dos años en el mismo trimestre analizado, para el año 2022 con un 38.2% y para el 2021 con un 49,6%.

Las problemáticas que por categoría tuvieron mayor frecuencia durante el segundo trimestre del año 2022, fueron: Otro tipo de PCO con 44.0% (n=22), seguido de manejo inadecuado de residuos sólidos 24.0 % (n=12), y en tercer lugar Tenencia inadecuada de mascotas 14,0% (n=14), estos tres primeros lugares fueron priorizados abarcando la temática a través de las diferentes actividades de la VCSP y de la canalización intersectorial para generar posibles respuestas de los entes competentes a estas problemáticas.

## USAQUÉN

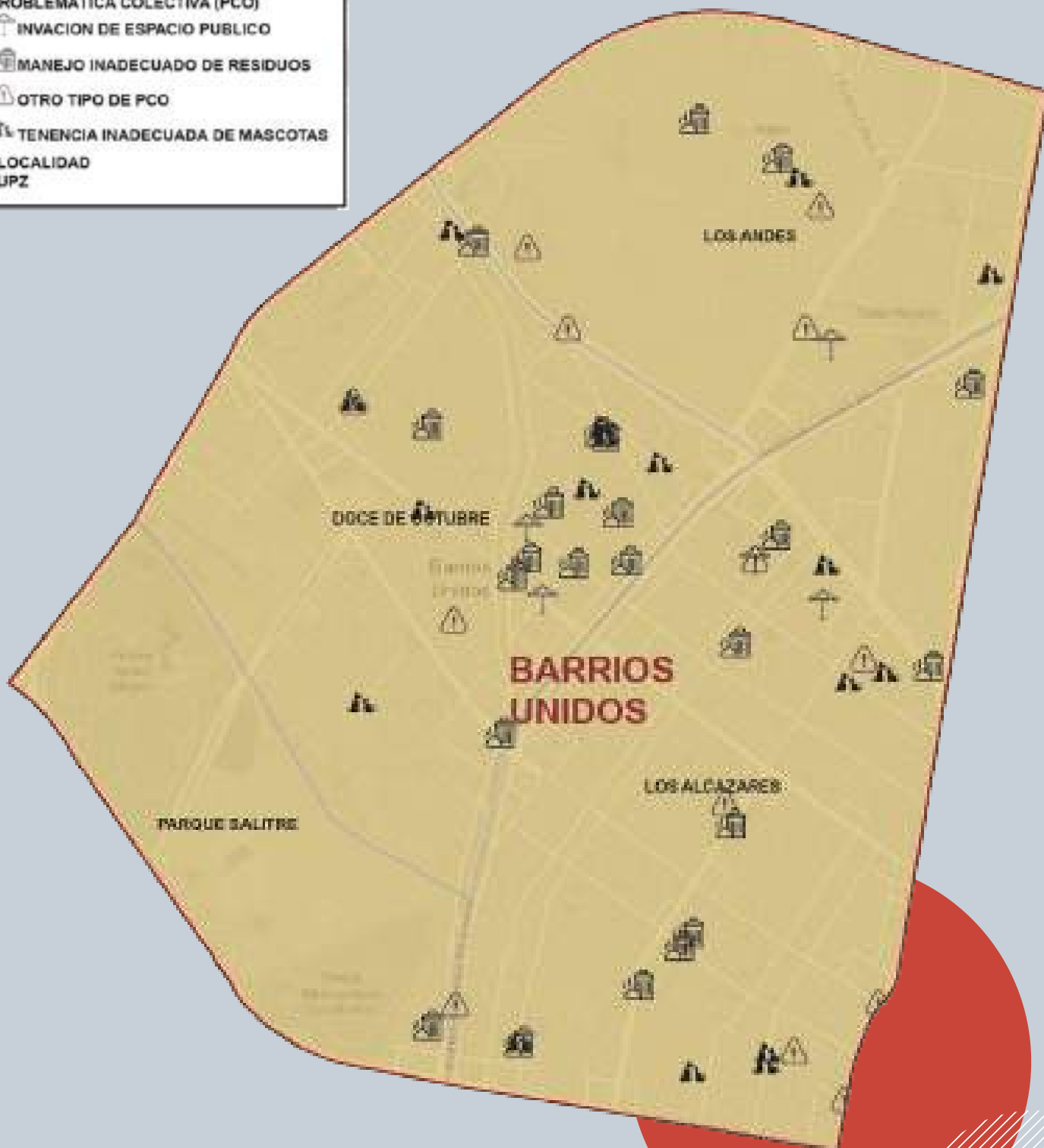
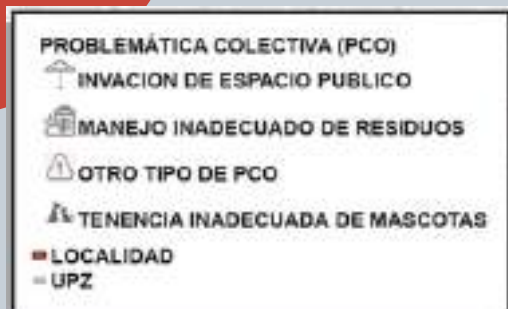
En la localidad de Usaqué, en las diferentes UPZ especialmente en la UPZ 9 verberal se presenta mayor notificación de la problemática manejo inadecuado de residuos sólidos con la subcategoría residuos sólidos en espacio público, donde líderes de la comunidad refieren constantemente que no se cumplen con las frecuencias horaria de recolección y disposición adecuada de los residuos, en muchos casos generando puntos críticos de acumulación. Otra problemática que reporta esta UPZ en la parte residencial es tenencia inadecuada de mascotas y zoonosis en subcategoría Excremento, ya que no hay responsabilidad frente a la recogida de las excretas de las macotas, sacan especialmente los perros y los dejan sueltos sin cerciorarse donde hacen sus necesidades generando la presencia de excretas y malos olores y afectaciones en salud de la comunidad, adicionalmente afecta andenes y zonas verdes.



# BARRIOS UNIDOS

## MAPA 14

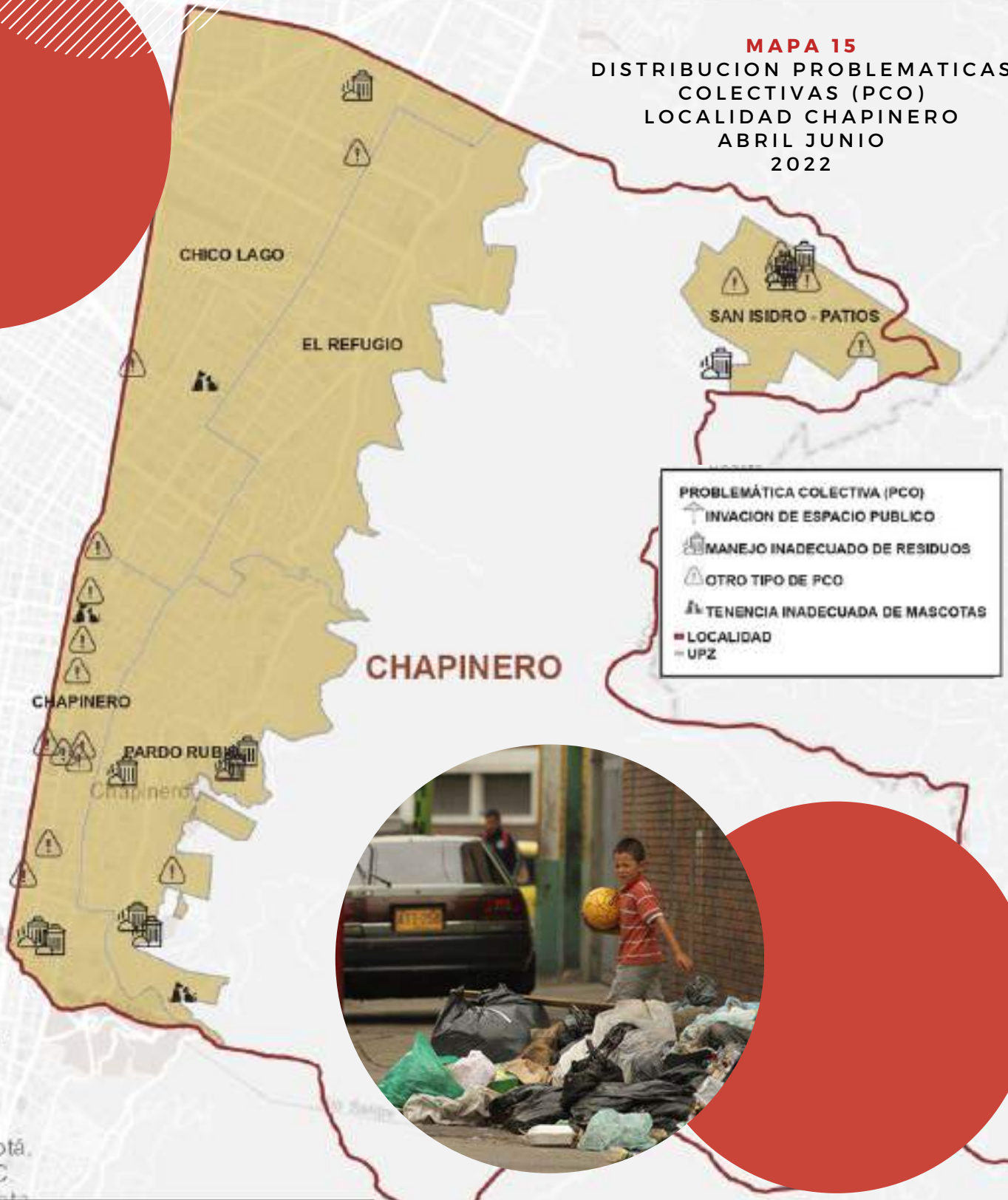
DISTRIBUCION PROBLEMATICAS COLECTIVAS (PCO)  
LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS  
ABRIL JUNIO  
2022



La problemática con mayor notificación en la localidad de Barrios Unidos la **UPZ 22 doce de octubre** y **UPZ 98 Alcázares** es la categoría de **manejo inadecuado de residuos sólidos** en espacio público, con subcategoría residuos sólidos voluminosos y llantas, lo cual tiene impactos negativos generando otras problemáticas relacionadas como invasión en espacio público, malos olores, proliferación de roedores y afectan la salud.

# CHAPINERO

**MAPA 15**  
DISTRIBUCION PROBLEMATICAS  
COLECTIVAS (PCO)  
LOCALIDAD CHAPINERO  
ABRIL JUNIO  
2022



En las UPZ 89 San Isidro patios y 90 Pardo Rubio de la localidad de Chapinero se identifican puntos críticos de manera permanente generados a partir de la dificultad que presentan los operadores de aseo para acceder al territorio debido a las condiciones de las vías generando notificación de la problemática manejo inadecuado de residuos sólidos con la subcategoría residuos sólidos en espacio público, señalando falta de educación en cuanto a una correcta separación y disposición de los residuos, generando así afectaciones y riesgo en la salud; en la categoría otras PCO, algunas de las notificaciones es falta de conocimiento y adopción de las medidas de seguridad ante la prevención de la expansión del virus COVID-19, siendo un factor de riesgo y foco de contagio para la población.

# ENGATIVÁ

**MAPA 16**  
DISTRIBUCION PROBLEMATICAS  
COLECTIVAS (PCO)  
LOCALIDAD ENGATIVÁ  
ABRIL JUNIO  
2022

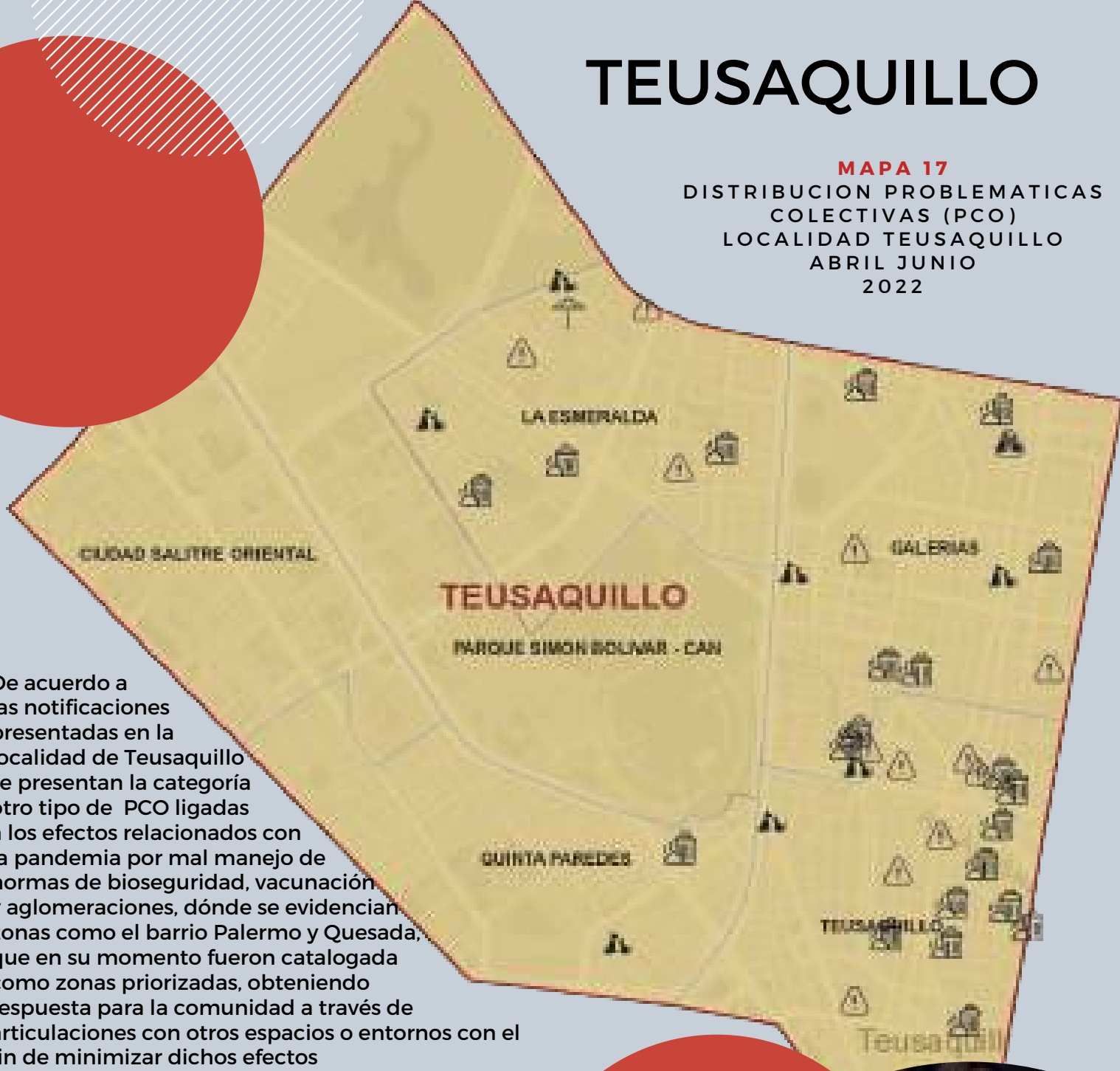


En la localidad de Engativá especialmente en la UPZ 26 las ferias y 74 Engativá la problemática en la categoría manejo inadecuado de residuos se da de acuerdo a la falta de información y fortalecimientos que tiene la comunidad en cuanto a la importancia de realizar una separación adecuada en la fuente, tener claridad en cuanto al código de colores establecido para la separación de residuos y el conocer cuál es la disposición final para que se haga una concientización de la importancia de desarrollar procesos adecuados de reciclaje. Por otra parte, esta problemática se da también a partir del desconocimiento en muchos casos frente a la frecuencia y modo de operar por parte de los diferentes operadores de aseo asignados para los diversos sectores, ya que en muchos casos no se respeta el horario de recolección.

La categoría otro tipo de PCO, esta problemática se incrementa en cuanto a las dinámicas que se han desarrollado en torno al comportamiento generado por el virus COVID - 19, dado que, en muchos casos, aunque se generaban las alarmas por el incremento de contagios no había un seguimiento y/o control en cuanto al seguimiento de la implementación del protocolo de bioseguridad.

# TEUSAQUILLO

**MAPA 17**  
DISTRIBUCION PROBLEMATICAS  
COLECTIVAS (PCO)  
LOCALIDAD TEUSAQUILLO  
ABRIL JUNIO  
2022



De acuerdo a las notificaciones presentadas en la localidad de Teusaquillo se presentan la categoría otro tipo de PCO ligadas a los efectos relacionados con la pandemia por mal manejo de normas de bioseguridad, vacunación y aglomeraciones, dónde se evidencian zonas como el barrio Palermo y Quesada, que en su momento fueron catalogada como zonas priorizadas, obteniendo respuesta para la comunidad a través de articulaciones con otros espacios o entornos con el fin de minimizar dichos efectos

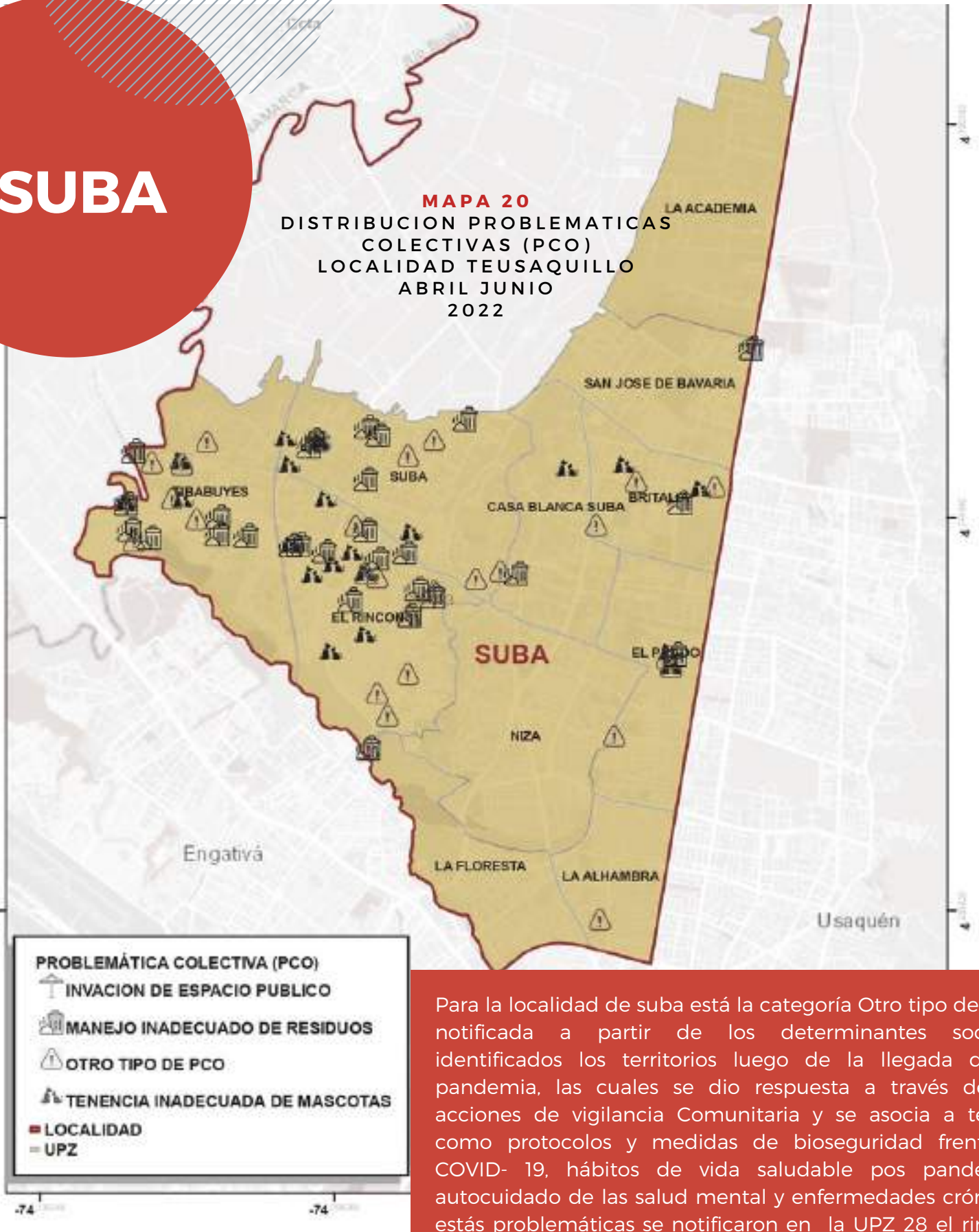
Otras de las problemáticas de relevancia es la categoría invasión de espacio público en subcategoría estacionamiento de transporte formal y no formal, relacionado al parqueo en zonas residenciales, como en la UPZ 106 La Esmeralda, barrios Quirinal, la Esmeralda y en UPZ 101 Teusaquillo; barrio Quesada, en la UPZ100 Galerías afectada por la presencia de vendedores ambulantes.

Igualmente, la problemática de categoría manejo inadecuado de residuos sólidos; la cual afecta a una gran extensión de la localidad, dónde los habitantes no demuestran organización ni sentido de pertenencia por su localidad, siendo una causal la población flotante debido a la presencia de empresas y microempresas que no hacen un adecuado manejo de sus residuos, los vendedores de comidas rápidas y algunos restaurantes, afectando el medio ambiente y promoviendo la aparición de vectores.



# SUBA

**MAPA 20**  
**DISTRIBUCION PROBLEMATICAS**  
**COLECTIVAS (PCO)**  
**LOCALIDAD TEUSAQUILLO**  
**ABRIL JUNIO**  
**2022**



Para la localidad de suba está la categoría Otro tipo de PCO notificada a partir de los determinantes sociales identificados los territorios luego de la llegada de la pandemia, las cuales se dio respuesta a través de las acciones de vigilancia Comunitaria y se asocia a temas como protocolos y medidas de bioseguridad frente al COVID- 19, hábitos de vida saludable pos pandemia, autocuidado de las salud mental y enfermedades crónicas, estás problemáticas se notificaron en la UPZ 28 el rincón, 27 suba y 71 tibabuyes.

En cuanto a la categoría manejo inadecuado de residuos sólidos se evidencia que una de las principales causas es la falta de cultura ciudadana pues muchos de sus habitantes tienen desconocimiento frente a los horarios de la empresa recolectora, esto porque se realiza la disposición de los residuos en diferentes horas del día, de igual forma se da por la presencia de los contenedores los cuales generan desaseo según la comunidad este es uno de los puntos de mayor acumulación de todo tipo de residuos haciendo que se genere contaminación por olores, proliferación de vectores y roedores ;otro factor a tener en cuenta es la presencia de población recicladora ya que la comunidad refiere que estos en su labor de selección de material genera desorden y acumulación en diferentes zonas como esquinas, andenes, zonas verdes y contenedores,esta problemática en su mayoría tiene afectación en la UPZ 28 rincón y 71 tibabuyes.

Los temas centrales trabajados en COVECOM para el trimestre según requerimiento de la comunidad fueron: Manejo inadecuado de residuos sólidos, Tenencia inadecuada de mascotas, Uso inadecuado de medicamentos en casa. Los COVECOM se realizan para dar espacio a la comunidad e instituciones de manera participativa para analizar y dar respuesta a las problemáticas presentadas y aportar a la reflexión sobre los determinantes sociales en salud, desde la Subred Norte se ha evidenciado el empoderamiento de la comunidad frente a situaciones que afecten su entorno identificando a tiempo la presencia de algunas enfermedades o situaciones que pudieran poner en riesgo a otras personas, familias y la misma comunidad.

En el desarrollo de las ISEC (Investigaciones Socio - Epidemiológicas de Campo) se basaron en los temas mayormente reportados por la comunidad o líderes como Otro tipo de PCO CON UN 47,2% (N:34) seguido de manejo inadecuado de residuos sólidos con 27,7% (N:20) y tenencia inadecuada de mascotas 9,7% (N:7). Para este trimestre se realizaron en total 71 ISEC, similar al trimestre anterior.

En cuanto los Diagnósticos Barriales se realizó un total de 51 barridos, en los barrios de las tres localidades adscritas a la Subred Norte (Engativá, Usaquén y suba) pudiendo identificar factores de riesgo como: consumo y expendio de SPA tenencia inadecuada de mascotas y zoonosis, Inseguridad, presencia de roedores y vectores, manejo inadecuado de residuos, obstrucción de espacio público, Dificil acceso a personas con discapacidad.

Para este trimestre la subred Norte realiza un total de 84 asistencias técnicas comunitarias en las 6 localidades, dichas asistencias ayudan al fortalecimiento de las Unidades comunitarias buscando el desarrollo de capacidades para contribuir en la participación activa de los líderes comunitarios mediante asesoría, acompañamiento, capacitación y mantenimiento, fomentando la participación activa de la comunidad en el control social de los servicios y atención de peticiones o quejas relacionadas con las problemáticas que presenta su comunidad orientando soluciones individuales o colectivas para mejorar la calidad de vida de todos los ciudadanos. Es así como las asistencias técnicas han ayudado a muchas comunidades a solucionar sus problemáticas con ayuda de las rutas respectivas según corresponden.



FUENTE: FOTOGRAFÍA TOMADA DEL COVECOM LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO MES DE JUNIO DE 2022



Secretaría de Salud  
Subred Integrada de Servicios de Salud  
Norte E.S.E.



**Abril a junio de 2022**

**Sistema de Vigilancia  
Alimentario y  
Nutricional- Sisvan  
Subred Norte**

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 Junio 2022.

Para la desnutrición aguda que se evidencia en la localidad de chapinero uno de los factores que ocasiono el aumento en la prevalencia de casos de desnutrición es la inseguridad alimentaria nutricional provocada por el covid-19 por disminución en los ingresos económicos en las familias debido a que se identifica que los residentes de la localidad tienen trabajos informales. En la localidad de suba que es donde se identifica el mayor numero de casos de desnutrición aguda moderada se observa que gran parte de la población es migrante, por tanto, la modalidad de trabajo repercute en el acceso alimentos.

Para el exceso de peso para los diagnósticos de obesidad y sobrepeso se identifican las localidades de Usaquéen y chapinero, donde se evidencia que hay gran oferta de servicios de alimentos con exceso de calorías (tiendas de barrio, comidas rápidas, heladería, etc) lo que permite que el consumo de estos alimentos sea de fácil acceso a los habitantes de estas localidades. Por tal motivo, es importante promover en la primera infancia tanto en las instituciones educativas como en las familias hábitos alimentarios saludables.



FUENTE: REGISTRO FOTOGRÁFICO IEC SISVAN, 2022

Tabla 28. Análisis de desnutrición aguda, crónica, global y exceso de peso en menores de 5 años

LOCALIDAD	DNT Aguda Severa	DNT Aguda Moderada	Retraso en Talla	DNT global	Sobrepeso	Obesidad
01. USAQUÉN	0.39%	1.73%	11.42%	6%	2.82%	0.80%
02. CHAPINERO	0.63%	1.96%	11.41%	6%	2.65%	0.89%
10. ENGATIVÁ	0.36%	2.12%	9.69%	5%	2.50%	0.57%
11. SUBA	0.47%	2.08%	10.26%	1%	2.44%	0.57%
12. BARRIOS UNIDOS	0.44%	2.71%	11.95%	8%	2.49%	0.64%
13. TEUSAQUILLO	0.36%	1.81%	12.72%	7%	2.81%	0.70%
<b>Subtotal</b>	<b>2.66%</b>	<b>2.07%</b>	<b>11.24%</b>	<b>5%</b>	<b>15.71%</b>	<b>0.69%</b>

FUENTE: BASE MENORES DE 5 AÑOS MARZO A MAYO 2022

Para el déficit de peso se encuentra la localidad de Chapinero y Suba en donde la población presenta inseguridad alimentaria afectada por factores como precio de los alimentos e ingresos familiares, lo que afecta el adecuado consumo de alimentos en esta etapa de la vida.

LOCALIDAD	Delgadez	Riesgo de delgadez	IMC Adecuado para la Edad	Sobrepeso	Obesidad	Talla baja para la edad
01. USAQUÉN	2.47%	11.83%	58.54%	2%	7.05%	4.85%
02. CHAPINERO	2.89%	11.28%	59.46%	18%	8.22%	5.54%
10. ENGATIVÁ	2.78%	10.77%	59.15%	19%	8.44%	4.16%
11. SUBA	2.84%	12.08%	59.38%	18%	7.00%	4.12%
12. BARRIOS UNIDOS	2.69%	11.71%	57.39%	19%	8.90%	7.35%
13. TEUSAQUILLO	2.69%	11.38%	59.70%	19%	7.13%	5.21%
Total	16.36%	11.51%	58.94%	16%	46.75%	5.21%

**Tabla 29. Análisis según índice de masa corporal y retraso en talla en menores de 5 a 17 años**

Para el exceso de peso se encuentran las localidades de Engativá, barrios unidos y Teusaquillo se evidencia que la población de estas localidades se encuentra en una etapa de ciclo vital influyen factores en el estilo de vida como el sedentarismo por uso excesivo de pantallas y el consumir alimentos y bebidas con alto contenido calórico y poco valor nutricional.

Por esta razón, es importante que los establecimientos educativos cuenten con tiendas saludables favoreciendo que los menores hagan una mejor elección de los alimentos a consumir y se intensifique o se amplíe las horas de educación física con el propósito de favorecer y establecer mejores hábitos de vida.



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	13.80%	45.38%	11.12%	30%
02. CHAPINERO	11.62%	42.79%	13.52%	32%
10. ENGATIVÁ	9.63%	40.17%	20.39%	33%
11. SUBA	11.34%	43.58%	12.13%	33%
12. BARRIOS UNIDOS	12.30%	44.54%	12.43%	31%
13. TEUSAQUILLO	10.92%	39.38%	15.13%	35%
<b>Total</b>	11.60%	42.64%	14.12%	32%



Fuente: Base gestantes marzo a mayo 2022

### Tabla 30. Análisis según índice de masa corporal en gestantes

La localidad de Usaquén para el periodo evaluado reporta la mayor prevalencia de bajo peso gestacional, se evidencia que las gestantes inician el periodo gestacional con antecedente de bajo peso, se observa que la población gestante en esta localidad es joven, por tanto, la relación de imagen vs el peso corporal se ve afectada. 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.

En la localidad de Teusaquillo y Barrios unidos se observan con mayor proporción de exceso de peso, por tanto, se puede inferir que 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 que predominan 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 exceso) y se pueden atribuir a estos indicadores, por ende desde las caracterizaciones se dan orientaciones enfocadas a la alimentación saludable en este ciclo de vida.



**TABLA 3. ANÁLISIS SEGÚN ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN ADULTO MAYOR DE 18 AÑOS**

LOCALIDAD	Delgadez	Normalidad	Sobrepeso	Obesidad
01. USAQUÉN	5.11%	41.25%	35.21%	18%
02. CHAPINERO	4.59%	40.72%	33.86%	21%
10. ENGATIVÁ	3.38%	40.93%	35.07%	21%
11. SUBA	4.29%	40.37%	34.40%	21%
12. BARRIOS UNIDOS	6.41%	43.98%	32.99%	17%
13. TEUSAQUILLO	4.08%	43.13%	33.83%	19%
<b>Total</b>	4.64%	41.73%	34.23%	19%

Fuente: Base adulto mayor marzo a mayo 2022

La localidad de Barrios Unidos reporta la mayor prevalencia de delgadez en el adulto, donde se observa que la mayor parte de la población en delgadez es mayor de 50 años, por lo cual se infiere que el cese de actividades económicas y labores en este grupo de edad disminuye ingresos para adquirir alimentos por lo cual se repercute la ingesta adecuada de alimentos. Para el exceso de peso evidenciado en las localidades de Usaquén, Chapinero, Engativá y suba se atribuye a el sedentarismo y consumo de alimentos de bajo valor nutricional. 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 estos.



# EVENTOS SIVIGILA



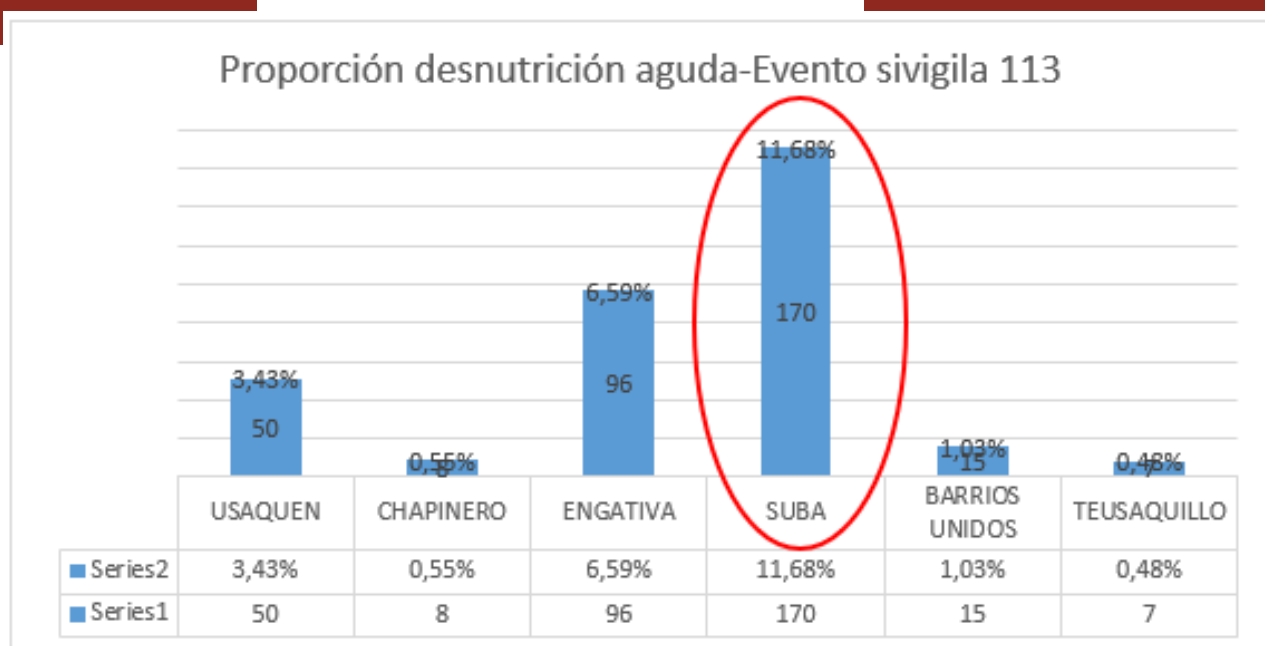
FUENTE: BASE SIVIGILA EVENTO 110 SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 13 A 26

**GRAFICA 28: PROPORCIÓN DE BAJO PESO AL NACER A TÉRMINO SEGÚN RESIDENCIA**



De acuerdo con el evento 110 se evidencio que la mayor proporción está ubicada con el 12,26% de los casos que residen en la localidad de Usaquén, las gestantes inician el periodo gestacional con antecedente de bajo peso, se observa que la población gestante en esta localidad es joven por tanto hay una relación entre el peso y aceptación de su imagen corporal. Esta condición en las gestantes es un determinante porque repercuten directamente en el crecimiento y desarrollo del bebé.

## EVENTO 113 - DESNUTRICION AGUDA



FUENTE: BASE SIVIGILA EVENTO 113 SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 13 A 26.

En la Subred norte se evidencio que el 11.34% de los casos evento 113 residen en la localidad de Suba. Después de realizar la investigación epidemiológica de campo se evidencio 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.

## EVENTO 591- MORTALIDAD ASOCIADA A DESNUTRICION



Para el periodo evaluado no se presentaron casos de mortalidad asociada a la desnutrición por residencia en la Subred norte

