

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN
INTEGRAL DE SALUD
ASIS
MANUELA BELTRAN



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI

Santiago de Cali, Septiembre 2015

**Municipio de Santiago de Cali
Secretaria de Salud Pública Municipal**

**ANALISIS DE SITUACION INTEGRADA DE SALUD TERRITORIO PRIORIZADO
DEL BARRIO MANUELA BELTRAN**

(Carrera 26J a la Carrera 27 y
entre las Calles 112 y 120)

2015

Análisis de Situación Integrada de Salud
Territorio priorizado del Barrio Manuela Beltrán
(Carrera 26J a la Carrera 27 y entre las Calles 112 y 120)

©Secretaría de Salud Pública Municipal

©Editores:

Alejandra Jimena Cortez
Katerine Cuellar
Nhora Lucía Arias
Jhon Jairo Angarita Ossa

Septiembre de 2015

ISBN XXXXXXXX

La reproducción total o parcial de este libro deberá hacerse citando los créditos a los editores.

Cita sugerida: Cortez A, Cuellar C, Arias NL, Angarita JJ, Análisis de situación integrada de salud: territorio priorizado Manuela Beltrán. Cali: Cámara Colombiana del Libro; 2015

Diseño y diagramación

Impreso en xxxxxx

Alcalde Municipal de Santiago de Cali

Rodrigo Guerrero Velasco

Secretario de Salud Pública Municipal

Harold Alberto Suarez Calle

Jefe Grupo de Salud Pública y Epidemiología

Fredy Agredo

Coordinadora del Proyecto

Nelsy Patricia Villa Tombé

Editores

Alejandra Cortez

Katerine Cuellar

Nhora Lucia Arias

Jhon Jairo Angarita Ossa

Equipo de Territorio

Juan Pablo Cabarcas

Johana Albornoz O.

Juliana Andrade

Harry Aranda

Elisabeth Bernal O

Lida Ivonne Cáceres

Dennis Zuleima Flórez

Yira Patricia Paz

Nancy Beatriz Sánchez

Johanna Andrea Tumbajoy

María Elena Moreno

Santiago de Cali, 2015

TABLA DE CONTENIDO

LISTADO DE MAPAS.....	7
------------------------------	----------

LISTADO DE TABLAS	8
LISTADO DE GRÁFICOS.....	10
PRESENTACION	12
INTRODUCCIÓN.....	13
METODOS	15
SIGLAS	17
CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO.....	18
1.1 CONTEXTO TERRITORIAL	18
1.1.1 LOCALIZACIÓN.....	18
1.1.2 CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DEL TERRITORIO	23
1.1.2.2 DINÁMICA DE LA VIOLENCIA EN LA COMUNA 14 Y EN EL BARRIO MANUELA BELTRÁN.	26
1.1.3 ACCESIBILIDAD GEOGRÁFICA	29
1.1.3.1 VÍAS DE ACCESO	29
1.1.3.2 ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS DE SALUD	31
1.1.4 EQUIPAMIENTO URBANO	32
1.1.4.1 SALUD.....	33
1.1.4.2 EDUCACIÓN	34
1.1.4.3 DEPORTE, RECREACIÓN Y CULTURA.....	34
1.1.4.4 MEDIO AMBIENTE.....	35
1.1.4.5 SEGURIDAD	35
1.1.5 DINÁMICA COMUNITARIA E INSTITUCIONAL.	35
1.1.5.1 ORGANIZACIONES SOCIALES.....	35
1.2 CONTEXTO DEMOGRÁFICO.....	38
1.2.1 POBLACIÓN TOTAL.....	38
1.2.1.1 TAMAÑO Y VOLUMEN POBLACIONAL	38
1.2.2 NÚMERO DE VIVIENDAS.....	39
1.2.3 NÚMERO DE HOGARES.....	39
1.2.4 ESTRUCTURA DEMOGRÁFICA.....	40
1.2.5 OTROS INDICADORES DEMOGRÁFICOS	43
1.2.6 POBLACIÓN DESPLAZADA.	44
CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD	47
2.1.1 MORTALIDAD GENERAL POR GRANDES CAUSAS.....	47
2.1.1.1 MORTALIDAD GENERAL POR GRANDES CAUSAS COMUNA 14, AÑO 2013.....	47
2.1.1.2 MORTALIDAD GENERAL POR GRANDES CAUSAS COMUNA 14, AÑO 2014.....	49
2.1.1.3 MORTALIDAD GENERAL POR GRANDES CAUSAS BARRIO MANUELA BELTRÁN AÑO 2013.....	50

2.1.1.4 MORTALIDAD GENERAL POR GRANDES CAUSAS BARRIO MANUELA BELTRÁN AÑO 2014.....	51
2.1.1.5 MORTALIDAD GENERAL POR GRANDES CAUSAS TERRITORIO PRIORIZADO MANUELA BELTRÁN, AÑO 2013	52
2.1.1.6 MORTALIDAD GENERAL POR GRANDES CAUSAS T.P. MANUELA BELTRÁN, AÑO 2014	53
2.1.2 MORTALIDAD POR SUBGRUPOS DE CAUSAS.....	54
2.2 MORBILIDAD	55
2.2.1 EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA COMUNA 14. 2013	55
2.2.2 EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA COMUNA 14, 2014	57
2.2.3 EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA. BARRIO MANUELA BELTRÁN AÑO 2013	59
2.2.4 EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA BARRIO MANUELA BELTRÁN AÑO 2014	60
2.2.5 EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA TERRITORIO PRIORIZADO MANUELA BELTRÁN 2013.....	61
2.2.6 EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA TERRITORIO PRIORIZADO MANUELA BELTRÁN 2014.....	61
<u>ANALISIS DE EFECTOS EN SALUD</u>	<u>64</u>
<u>ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD</u>	<u>64</u>
<u>ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD.....</u>	<u>65</u>
<u>BIBLIOGRAFÍA</u>	<u>¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.</u>

LISTADO DE MAPAS

Mapa No. 1 Límites Geográfico comuna 14 en el Municipio de Cali. 2014	19
Mapa No. 2 Límites Geográficos Barrio Manuela Beltrán. 2014	20
Mapa No. 4 Territorio Priorizado en el Barrio Manuela Beltrán, 2014	23
Mapa No. 5. Vías de Comunicación de Acceso al Territorio Priorizado del Barrio Manuela Beltrán, Comuna 14. Santiago de Cali, 2011	30
Mapa No. 5. EPS/IPS Con Atención en Urgencias al T.P.	32
del Barrio Manuela Beltrán 14. Santiago de Cali, 2014.....	32

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Distribución del área bruta por barrio de la Comuna 14 por extensión territorial, 2011.	21
Tabla 2 Tipos de Riesgos Físicos en el Territorio priorizado del Barrio Manuela Beltrán.	25
Tabla 3. Acceso a Servicios de urgencias, territorio priorizado Manuela Beltrán	31
Tabla 4. Directorio institucional, sector priorizados Manuela Beltrán, Comuna 14.	36
Tabla 5 Directorio instituciones Privadas, sector priorizado Manuela Beltrán, Comuna 14.	36
Tabla 6 Directorio organizaciones comunitarias, Comuna 14. Sector priorizado el barrio Manuela Beltrán.	37
Tabla 7. Intersectorialidad, Barrio Manuela Beltrán, Año 2014.....	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 8 Participación Comunitaria, Barrio Manuela Beltrán, Año 2014 .	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 9 Proyecciones quinquenales de población en cabecera, según sexo por comuna y barrio. Censo 2005 y Proyecciones 2010-2015	38
Tabla 10 Distribución de población por sexo. Barrio Manuela Beltrán, Comuna 14.	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 11 Distribución de Población Caracterizada por Sexo y Año. Territorio Priorizado Manuela Beltrán	39
Tabla 12 Distribución de Población Caracterizada por Sexo y Año. Territorio Priorizado Manuela Beltrán	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 13 Tipo de vivienda Barrio Manuela Beltrán	39
Tabla 14 Número de viviendas caracterizadas en el Territorio Priorizado del barrio Manuela Beltrán, Comuna 14. Año 2013 y 2014	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 15 Condiciones Generales de la Viviendas caracterizadas en el Territorio Priorizado del barrio Manuela Beltrán, Comuna 14. Año 2013.....	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 16 Número de hogares en el barrio Manuela Beltrán, Comuna 14.....	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 17 Número de hogares caracterizados en el Territorio Priorizado del barrio Manuela Beltrán, Comuna 14. Año 2013.....	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 18 Distribución De La Población Caracterizada Del Barrio Manuela Beltrán Por Grupos De Edad Y Sexo, 2013.	40
Tabla 19 Distribución De La Población Caracterizada Del Barrio Manuela Beltrán Por Grupos De Edad Y Sexo, 2014	41

Tabla 20 Proporción de la población por grupo etario, territorio priorizado Manuela Beltrán, 2013, 2014.	42
Tabla 21 Índice demográfico	43
Tabla 22 Mortalidad por Grandes Grupos de Causas Comuna 14 año 2013.....	49
Tabla 23 Mortalidad por Grandes Grupos de Causas Comuna 14 año 2014.....	50
Tabla 24 Mortalidad por Grandes Grupos de Causas Barrio Manuela Beltrán año 2013.	51
Tabla 25 Mortalidad por Grandes Grupos de Causas Barrio Manuela Beltrán año 2014.	52
Tabla 26 Mortalidad por Grandes Grupos de Causas Territorio Seleccionado Manuela Beltrán año 2013	53
Tabla 27 Mortalidad por Grandes Grupos de Causas Territorio Seleccionado Manuela Beltrán año 2014	54
Tabla 28 Comparativo Mortalidad Comuna 14, Barrio y Territorio Priorizado Manuela Beltrán, año 2013	48
Tabla 29 Comparativo Mortalidad Comuna 14, Barrio y Territorio Priorizado Manuela Beltrán, año 2014	48
Tabla 30 Morbilidad Comuna 14, año 2013.....	56
Tabla 31 Morbilidad Comuna 14, año 2014.....	58
Tabla 32 Morbilidad Barrio Manuela Beltrán, año 2013.....	59
Tabla 33 Morbilidad Barrio Manuela Beltrán, año 2014.....	60
Tabla 34 Morbilidad Territorio Priorizado Manuela Beltrán, año 2013	61
Tabla 35 Morbilidad Territorio Priorizado Manuela Beltrán, año 2014	63
Tabla 36 Comparativo Morbilidad Comuna 14, Barrio y Territorio Priorizado Manuela Beltrán, año 2013	64
Tabla 37 Comparativo Morbilidad Comuna 14, Barrio y Territorio Priorizado Manuela Beltrán, año 2014	62

LISTADO DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Dinámica Intersectorial Barrio Manuela Beltrán	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico 2 Dinámica Comunitaria Barrio Manuela Beltrán	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico 3 Pirámide poblacional territorio priorizado del barrio Manuela Beltrán. Año 2013 y 2014.....	42
Gráfico 4 Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, territorio priorizado Manuela Beltrán 2013,2014.....	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico 5 Población por sexo y grupo de edad del territorio, 2014 ..	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico 6 Mortalidad Comuna 14, Barrio y Territorio Priorizado Manuela Beltrán, año 2013	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico 7 Mortalidad Comuna 14, Barrio y Territorio Priorizado Manuela Beltrán, año 2014	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico 8 Morbilidad Territorio Priorizado Manuela Beltrán, año 2013 ..	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico 9 Morbilidad Territorio Priorizado Manuela Beltrán, año 2014 .	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico 10 Morbilidad Comuna 14, Barrio y Territorio Priorizado Manuela Beltrán, año 2013	¡Error! Marcador no definido.
Gráfico 11 Morbilidad Comuna 14, Barrio y Territorio Priorizado Manuela Beltrán, año 2014	¡Error! Marcador no definido.

PRESENTACION

Con la intención de favorecer la toma de decisiones, que se encamine al establecimiento de planes, programas y proyectos basados en políticas públicas en los territorios locales como comunas y barrios, se requiere contar con información pertinente sobre las situaciones a intervenir.

Los Análisis de la Situación en Salud (ASIS) han sido definidos como procesos analítico-sintéticos, que abarcan diversos tipos de análisis y que permiten caracterizar, medir y explicar el contexto de la salud-enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud y sus determinantes.

En Colombia el ASIS fue implementado por el Ministerio de Salud y de la Protección Social como elemento a tener en cuenta en la planificación sectorial, con el propósito de mantener un conocimiento actualizado e integral de la situación de salud de los colombianos. En esta perspectiva, la Secretaria de Salud Pública (SSPM) de Santiago de Cali, en un esfuerzo por mejorar la comprensión sobre la realidad en salud en la ciudad y, particularmente, en algunos territorios priorizados, presenta este documento del Análisis de la Situación en Salud del territorio priorizado del barrio Manuela Beltrán (Carrera 26J a la Carrera 27 y entre las Calles 112 y 120), construido en el proceso de intervención del equipo de Atención Primaria en Salud (APS) en los territorios priorizados de la ciudad de Cali.

Este documento se realizó teniendo como punto de partida que el análisis de la situación de salud (ASIS) es un componente necesario en la APS con el objetivo de identificar características sociales, geográficas, que inciden en la salud a nivel individual, familiar y comunitario, para así priorizar y desarrollar acciones que contribuyan a mejorar las condiciones de vida de la población de los territorios priorizados.

El documento está estructurado en dos capítulos: el primero, hace referencia a la caracterización del contexto territorial y demográfico ahí se presentan aspectos referidos a las condiciones físicas del territorio así como la historia y la organización social. El contexto demográfico presenta los aspectos referidos a la población, estructura demográfica, conformación poblacional y ciclo vital en los diferentes grupos de edad.

El segundo capítulo hace referencia a los efectos en salud, a partir del análisis de la morbi-mortalidad presente en el territorio priorizado.

INTRODUCCIÓN

Las formas de un territorio pueden, durante mucho tiempo, seguir siendo las mismas. Pero como la sociedad siempre está en movimiento, el mismo paisaje, la misma configuración territorial, nos ofrecen en el transcurso de la historia, espacios cambiantes que se precisa reconocer. En consecuencia, el contexto territorial, demográfico y los efectos en salud del territorio priorizado del barrio Manuela Beltrán (Carrera 26J a la Carrera 27 y entre las Calles 112 y 120), son dinámicos.

Con dicho planteamiento, el ASIS, constituye para el sistema de salud, una herramienta metodológica de búsqueda de evidencia científica que posibilita dar cuenta de los múltiples factores que interactúan en el proceso salud-enfermedad-atención. (1)

Tiene como objetivo elaborar un diagnóstico territorial y demográfico para sistematizar y comparar la información obtenida, a través de fuentes primarias y secundarias, en una población determinada. En función de generar evidencia epidemiológica de carácter multidimensional para la toma de decisiones.

Incluye datos de condiciones de vida, de vivienda, medio ambiente, patrones económicos, diversidad de cultura y edades que junto a los de pérdidas de la salud posibilitan dar cuenta del proceso salud- enfermedad-atención-cuidado de la población asumiendo las situaciones de inequidad social.

Dicha información se genera fundamentalmente a partir de la articulación de tres componentes:

1. Social, demográfico y ambiental de la población seleccionada
2. Pérdidas de la salud (morbilidad y mortalidad)
3. Recursos del sistema para hacer frente a la situación planteada.

El presente ASIS se elaboró con respecto al territorio priorizado del barrio Manuela Beltrán (Carrera 26J a la Carrera 27 y entre las Calles 112 y 120), de la Comuna 14 de la ciudad de Cali, este Análisis de la Situación en Salud tiene un carácter institucional, de coyuntura puesto que fue un ejercicio basado en fuentes de información de entidades públicas y privadas operando en el territorio durante los años 2013-2014 realizado por el equipo de APS.

Gracias a esto se logra obtener datos aproximados actualizados y dar cuenta del proceso salud-enfermedad del territorio priorizado del barrio Manuela Beltrán, favoreciendo la toma de decisiones en cuanto a intervenciones en el ámbito de salud.

METODOS

El Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) plantea una metodología para la elaboración de los ASIS, que incluye las dimensiones de la Persona, del Espacio, del Tiempo, de Determinación y de Ocurrencia. Dicha metodología se propone responder las siguientes preguntas: ¿Qué?, ¿Cómo? Y ¿Por qué? Cada una define un nivel de profundidad del análisis, el último cuestionamiento es el más avanzado y da cuenta de la determinación. (1)

Para la recolección de la información se utilizaron fuentes primarias, entrevistas, semi estructuradas, con líderes comunitarios y representantes de instituciones, así como actas de visita a territorio, mapeo y cartografía social, archivos en medio magnético y físico (Inventario de datos) de 10 años, teniendo en cuenta los datos institucionales suministrados por comunidad e instituciones del territorio.

Las fuentes secundarias incluyeron el Censo de Población, las Estadísticas Vitales y otras estadísticas del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) incluidas las proyecciones del censo DANE 2005, datos del Departamento Administrativo de Planeación Municipal, Sistema de Vigilancia en Salud Pública, documentos del Departamento Administrativo de Gestión Ambiental DAGMA, el plan de Desarrollo de la Comuna y otros de carácter público referidos al territorio.

El procedimiento de obtención de la información tuvo como énfasis la recolección de información por parte del equipo operativo de APS a través de recorridos diagnósticos, visitas a las viviendas e instituciones y/o grupos comunitarios y la aplicación de instrumentos definidos en el marco del proyecto de APS.

Por otro lado, se recolectó información suministrada por la comunidad durante los recorridos en territorio, así mismo como la observación del mismo, la cual fue plasmada en formatos de diagnóstico y en el mapeo del territorio priorizado, dando como resultado una caracterización del territorio.

La información clasificada y revisada se organizó acorde a la guía conceptual y metodológica para la elaboración de ASIS del MSPS y se socializó con el equipo del proyecto en varios momentos a fin de recibir aportes para el mejoramiento del mismo.

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS

El resultado de esta obra es el producto del esfuerzo, la dedicación y el compromiso colectivo realizado por el equipo operativo de Atención Primaria en Salud de la SSPM, durante el año 2013 y 2014 en el territorio priorizado del barrio Manuela Beltrán (Carrera 26J a la Carrera 27 y entre las Calles 112 y 120).

De vital importancia el apoyo de las organizaciones sociales y comunitarias e institucionales, cuyo escenario de acción es el territorio priorizado del barrio Manuela Beltrán, que aportaron su opinión, acompañamiento, su optimismo y experiencia.

Se destaca y agradece de manera especial a los líderes comunitarios y a las instituciones que participaron y/o apoyaron momentos de la recolección de información entre otros aspectos que aportaron a la construcción de este documento.

SIGLAS

APS: Atención Primaria en Salud

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EPS: Empresa Prestadora de Salud

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

INS: Instituto Nacional de Salud

MIO: Masivo Integrado de Occidente

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

SSPM: Secretaría de Salud Pública Municipal

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SPA: Sustancias Psico Activas

SSPM: Secretaria de Salud Pública Municipal

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano.

CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

El territorio es una construcción histórica, cultural, económica, política, social y ambiental resultante de las relaciones de interacción entre los miembros que constituyen un grupo humano y entre ese grupo humano y el espacio geográfico que ocupan, de ésta interacción se establecen múltiples formas de organización social, observables en la historia de un territorio y definidas por las prácticas cotidianas de sus miembros. Identificar esta construcción socio-temporal contribuye a tener una mirada amplia de los fenómenos presentes entre los sujetos y el territorio que habitan.

Dicho lo anterior, se presenta el contexto territorial y demográfico del territorio priorizado del barrio Manuela Beltrán (Carrera 26J a la Carrera 27 y entre las Calles 112 y 120), el cual se encuentra en la comuna 14, dado que la gran mayoría de la información obtenida de fuentes secundarias se encuentra referida a la Comuna, se hará mención a estos proponiendo la relación con el territorio priorizado a partir de la información obtenida por el equipo APS en territorio.

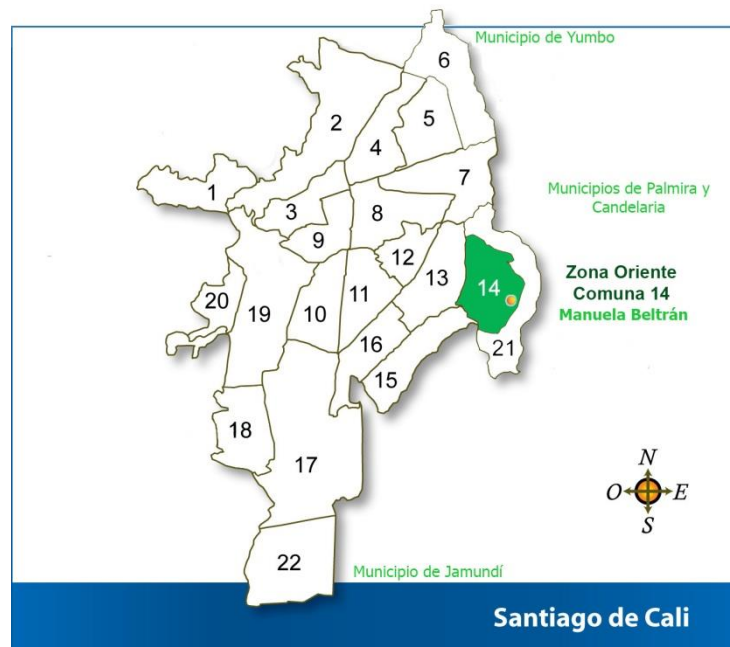
1.1 CONTEXTO TERRITORIAL

Las poblaciones se desenvuelven dentro del medio ambiente compartiendo el espacio geográfico con otros seres vivos y con seres inanimados. Esta interacción genera una serie de comportamientos y de expresiones del estado de salud que son posibles dada la relación con un lugar específico, es decir con un territorio que describe unas características particulares. (1)

1.1.1 Localización.

El territorio priorizado del barrio Manuela Beltrán (Carrera 26J a la Carrera 27 y entre las Calles 112 y 120), hace parte de la comuna 14, la cual se localiza al oriente de la ciudad de Santiago de Cali (ver mapa No. 1), sobre la llanura de inundación del Río Cauca en un terreno casi plano de pendiente mínima. (2)

Mapa No. 1 Límites Geográfico comuna 14 en el Municipio de Cali. 2014



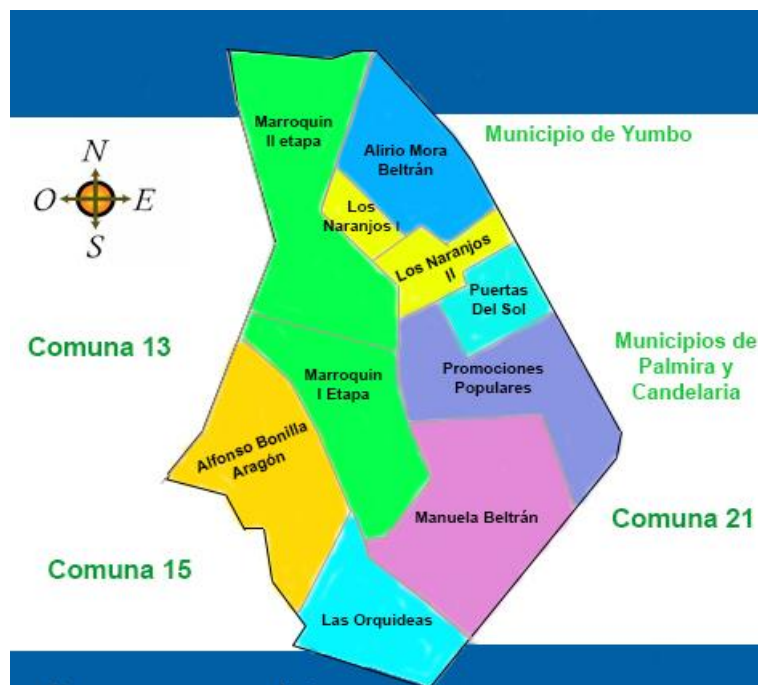
Fuente: Alcaldía de Santiago de Cali, Departamento de Planeación Municipal 2014

La comuna 14 está localizada en la zona denominada popularmente "*Distrito de Aguablanca*" al Oriente de la Ciudad de Cali, contigua al área rural del Corregimiento de Navarro y al área de expansión "Poligonal E".

La Comuna limita: al norte y al oriente con el área de expansión definido en el Plan de Desarrollo Municipal de Cali como "Poligonal E"; al sur con la comuna 15 y el corregimiento de Navarro; al occidente con la comuna 13.

La Comuna 14 está conformada por los barrios y sectores: Alfonso Bonilla Aragón, Las Orquídeas, Manuela Beltrán, Alirio Mora Beltrán, Puertas del Sol, Promociones Populares, los Naranjos I, II y III, Marroquín I, Marroquín II, sector Los Mangos entre otros sectores nuevos. (1) (Ver mapa No. 2)

Mapa No. 2 Ubicacion Barrio Manuela Beltrán. Comuna 14. Cali. 2014



Fuente: Departamento Administrativo de Planeación Municipal. 2014

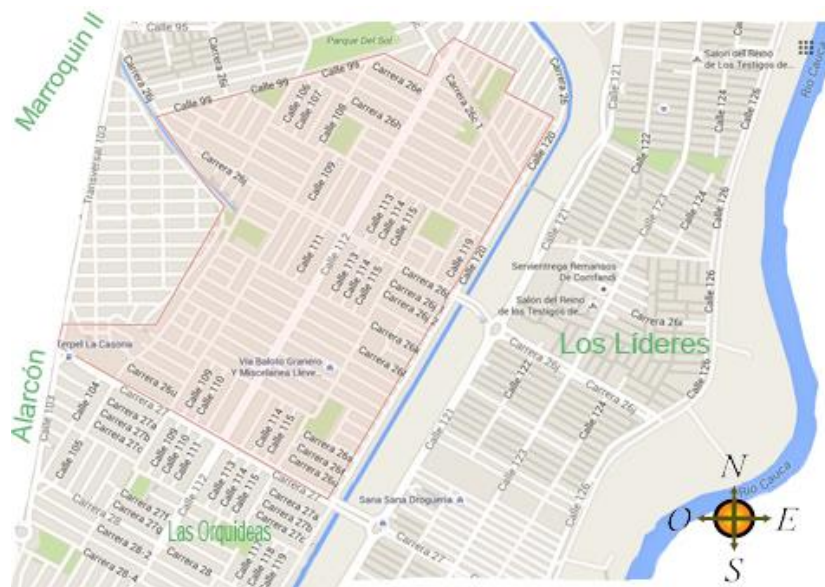
El barrio Manuela Beltrán se encuentra ubicado al oriente de la ciudad de Cali en la comuna 14; limita: al norte con la diagonal 111 urbanizaciones populares, al oriente en parte con la carrera 26c y en parte con la calle 120 o vía marginal del canal CVC, sur carrera 27 con el barrio Las Orquídeas, al occidente con la calle cauquita vía marginal, al medio la calle 106. (Ver mapa No 2) La comuna 14 cubre el 3,8% del área total del municipio de Santiago de Cali con 454,3 hectáreas. (2) . El barrio Manuela Beltrán es el más extenso de la comuna , ocupando el 16,8% de extensión respecto al área total, como lo muestra la tabla No. 1. (Ver mapa No. 3).

Tabla 1. Distribución del área bruta por barrio de la Comuna 14 por extensión territorial, 2011.

Barrio	Perímetro (m)	Extensión (ha)	Porcentaje (%)
Alirio Mora Beltrán	2641,4	38,8	8,5 %
Manuela Beltrán	3799,6	76,61	16,8 %
Las Orquídeas	2.605,5	37,37	8,2 %
José María Marroquín II	4283,3	51,73	11,3 %
José María Marroquín I	3575,6	60,09	13,2 %
Puertas del sol	1917,1	19,60	4,3 %
Los Naranjos	1160,7	8,30	1,8 %
Promociones Populares B	4035,5	58,91	12,9 %
Los naranjos II	2465,8	26,88	5,9 %

Fuente: Departamento Administrativo de Planeación 2011

Mapa 3 Barrio Manuela Beltrán, 2014



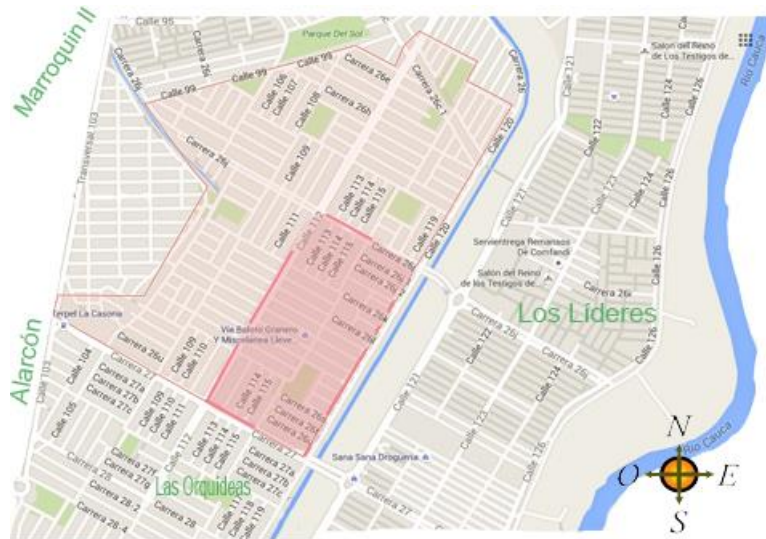
Fuente: Departamento Administrativo de Planeación Municipal. 2014

En el marco del proyecto de Atención Primaria en Salud (APS) de la Secretaría de Salud Pública Municipal durante el año 2013 se identificó la priorización de la zona del barrio Manuela Beltrán comprendida en las carreras 26J y la carrera 27 y entre las calles 112 y 120 a lo que se le denominó “territorio priorizado” de acuerdo a la reunión de los siguientes criterios para su caracterización y posterior intervención en las viviendas, familias, individuos y espacios públicos:

- Aportar en el cumplimiento de las metas establecidas en Planes de Salud pública y de Desarrollo Municipal.
- Identificación de situaciones prioritarias de salud pública, teniendo como base el perfil epidemiológico.
- Identificación de problemáticas ambientales críticas a partir del reconocimiento de los factores de riesgo sanitarios del ambiente presentes por comuna y corregimiento.
- Identificación de problemáticas sociales con base en la experiencia y presencia en los territorios de los equipos multidisciplinarios de la Secretaría de Salud pública Municipal.
- Identificación de las acciones colectivas de salud pública operando con anterioridad en este territorio.
- Contar con un referente de articulación en territorio: grupos organizados de la comunidad e instituciones con los que se ha desarrollado un proceso donde se han fortalecido las alianzas, se han generado confianzas y se han construido espacios de trabajo participativo.
- Interés manifiesto de trabajar temáticas que aportan al desarrollo integral del territorio.

El territorio priorizado esta ubicado al norte limitando con la calle 120 y el barrio Calimio Decepaz de la comuna 21, al sur con la calle 112, al este con la carrera 27 y el barrio Las Orquídeas y al este con la carrera 26 J, comprende este territorio un conjunto de 30 manzanas (Ver mapa No. 4).

Mapa No. 4 Territorio Priorizado en el Barrio Manuela Beltrán, 2014



Fuente: Departamento Administrativo de Planeación Municipal. 2014

1.1.2 Características físicas del territorio

La geología superficial de la comuna 14 se caracteriza por poseer una composición por estratos de arenas, limos y arcillas, ocasionalmente intercalados con gravas y bloque de roca, principalmente a lo largo del curso de los ríos. El espesor de estos sedimentos aumenta hacia el Oriente, en donde perforaciones de más de 400 metros no han encontrado rocas del basamento. Los depósitos a lo largo de los ríos que cruzan el área urbana representan, además, la franja mínima que no debió ser urbanizada, su estabilidad depende del tipo de material, de su granulometría, grado de consolidación y profundidad del nivel freático. (2)

El barrio es un territorio plano, donde se mantiene el clima característico de la ciudad de Cali, factor que está influenciado por la altura de 956 m.s.n.m con una temperatura promedio de 24.5°C. (2)

1.1.2.1 Zonas de Riesgo

Al identificar las zonas de riesgo, se reconoce los factores de riesgo (amenaza y vulnerabilidad), considerando la amenaza como un fenómeno de origen natural, socio natural, antrópico no intencional y tecnológico que cause daño en un momento y lugar determinado y condiciones desfavorables en una comunidad, las cuales se denominan vulnerabilidades. (3)

Las amenazas según su origen se clasifican en cuatro categorías: la primera es la de tipo natural (son inherentes a la dinámica natural del planeta tierra) se subdivide en

hidrometereológicas (Huracanes, vendavales, amenaza por truenos o rayos, heladas, sequias y desertificación o degradación ecológica, inundaciones, avenidas torrenciales, granizadas y erosión litoral) y geológicas (sismos, actividad volcánica, remoción en masa, tsunamis o maremotos y diaprisimo de lodos (proceso de ascensión tectónica de una roca poco densa, es decir, la elevación abrupta de la piedra); la segunda categoría corresponde a las socio-naturales tales como inundación, remoción en masa, incendios forestales y degradación de los recursos naturales: la tercera categoría antrópica (se refiere a las acciones directamente humanas tanto intencionales como no intencionales), la aglomeración de personas y la contaminación y la última categoría, las tecnológicas (asociadas con actividades industriales y de transporte de sustancias peligrosas) como los derrames, las fugas, las exposiciones y los incendios (estructurales y forestales). (3)

El barrio tiene un comportamiento crónico con su entorno según la priorización de los problemas ambientales que se hizo de la comuna con participación de habitantes de Manuela Beltrán. Los resultados fueron: contaminación de aguas, alimentos y aire, alcantarillado deficiente, acumulación de residuos sólidos y líquidos, depósitos de agua (estancada), numerosa población de animales agresivos y/o patógenos, alta población humana y malas condiciones sanitarias en las viviendas, vías en mal estado y sin señalización, riesgos ocupacionales, ausencia de árboles y zonas verdes, instalaciones eléctricas inapropiadas, inundaciones, áreas libres y lotes convertidos en zonas inseguras y basureros. (4)

Según testimonio de la comunidad participante de la cartografía social, la comuna 14 se encuentra rodeada de tres canales de agua residuales, posee pocas zonas verdes y recreativas y algunas están impactadas de basura, enmalezadas o son refugio de consumidores de sustancias psicoactivas (SPA). (4)

Este comportamiento se acentúa en el marco de los problemas ambientales de Manuela Beltrán, los líderes plantean que la problemática aumenta en la medida en que la intervención del Estado es pobre y solo actúa con acciones de corto alcance, sin resultados eficaces y divorciados de la participación y consulta de las comunidades afectadas. (5)

Ejercicios como la cartografía social de 2008 y el análisis de realidad realizado por las Secretaria de Salud Pública Municipal en 2010, arrojan los mismos resultados en cuanto a los riesgos que siguen representando estas problemáticas en la salud de los ciudadanos, situación que implica la revisión de planes y programas a implementar.

Los espacios comunes (parques, vías carreteables y peatonales, canchas y centros deportivos) se encuentran deteriorados o simplemente existen como espacios sin vida, su apropiación por los pobladores no ha sido posible por varios factores. La posibilidad

de interacción entre los habitantes se reduce a la calle, pero aspectos como la basura, el polvo y los malos olores hacen que ese espacio no sea grato, atractivo ni amable.

Uno de los factores a contemplarse en este problema es la carencia de zonas verdes y la tala indiscriminada de árboles por urbanizadores e invasores. Debido a esto no hay árboles que den sombra, hay poca fauna silvestre y tampoco hay posibilidades naturales de amortiguar el calor en los hogares. Otro de los factores que inciden es la inseguridad. Para cualquier barrio es normal disponer de espacios públicos seguros como un parque, una cancha de fútbol o espacios verdes comunales. (4)

Tabla 2 Tipos de Riesgos Físicos en el Territorio priorizado del Barrio Manuela Beltrán.

Riesgo Socio natural	Riesgo Antrópico	Riesgo Tecnológico
No se reconocen riesgos de este tipo en el territorio priorizado de Manuela Beltrán	<p>Manejo inadecuado de residuos sólidos y escombros</p> <p>Invasión del espacio y zonas verdes</p> <p>Deficiencia en el mantenimiento de árboles y zonas verdes</p>	Contaminación sonora

Fuente: Proyecto APS – SSPM 2014

Según como lo muestra la tabla No. 2, los principales problemas ambientales, sus georeferenciación y sus causas, identificados en cada uno de los sectores del barrio Manuela Beltrán por los líderes, en acompañamiento con el gestor ambiental son:

Manejo inadecuado de residuos sólidos y escombros, identificado en la calle 118 con carrera 26 K, en los alrededores del Colegio Fe y Alegría, de acuerdo con líderes de la comunidad esto se debe a la falta de compromiso y apropiación ciudadana y al inadecuado manejo que hacen los carretilleros y carreteros que depositan escombros y basuras en espacios públicos. (5)

Además, se identifica la ocupación indebida del espacio público en vías y zonas verdes realizada por pequeños negocios, vehículos estacionados y vendedores informales, específicamente en la calle 112 desde la carrera 27 hasta la carrera 26

También se encuentra la deficiencia en el mantenimiento de árboles y zonas verdes, de acuerdo con pobladores de la zona esto se debe a la falta de compromiso institucional y apropiación ciudadana, particularmente en la calle 118 con carrera 26 K, contiguo al Colegio Fe y Alegría y en la calle 120 con carrera 26.

Finalmente, la contaminación sonora, evidenciada como ruido por locales comerciales y viviendas en la comuna, además de la inoperancia y falta de control de este tipo de contaminación se concentra en la carrera 26 H con calle 108 y la carrera 26 J con calle 112.

1.1.2.2 Dinámica de la Violencia en la Comuna 14 y en el Barrio Manuela Beltrán.

La Comuna 14, de acuerdo con información de la Estación de Policía de los Mangos, cuenta con una fuerte presencia de pandillas conformadas por adolescentes entre 12 y 16 años, con diferentes niveles de organización y con acciones de disputa territorial entre barrios. Este tipo de agrupaciones ha derivado en organizaciones de sicarios que trabajan para las denominadas “oficinas de cobro”. La presencia de milicianos y autodefensas es de bajo perfil y se conoce por la aparición de grafitis amenazantes; también, se ha señalado la práctica del reclutamiento de jóvenes, por parte de grupos armados ilegales en la comuna. (5)

En la comuna el barrio con el mayor número de homicidios es Manuela Beltrán, como ya se ha dicho en un contexto en el que se reconoce la presencia de pandillas, los cuales tienen territorios delimitados y desarrollan como ***modus operandi*** frecuentes ajustes de cuentas entre estos mismos grupos, encontrándose asociadas sus prácticas de encuentro y disputa sobre todo en sitios donde se consume licor. (5)

La situación de violencia del barrio sólo evidencia el desacierto que siguen teniendo las políticas educativas, los programas de formación deportiva, reconocido en el poco aprovechamiento del tiempo libre de los jóvenes y niños; esto ligado a familias disfuncionales de tipologías diversas, la mayoría monoparentales con mujeres como jefatura de hogar y proveedoras de hogar, niños y niñas en situación de abandono, producto de embarazos a temprana edad, jóvenes sin proyectos de vida, alto nivel de desempleo y carencias a nivel de servicios de salud para los jóvenes con un enfoque educativo, que permita incidir en las tasas de embarazo temprano, la adicción al consumo de sustancia psicoactivas u otros. (6)

1.1.2.3 Riesgos en la Vivienda

Con respecto a las viviendas, la caracterización realizada por el equipo de APS de la SSPM en el territorio, sobre una muestra de 973 viviendas en el año 2013 y 1402 viviendas en el 2014, se encontraron una serie de factores de riesgo en clave de amenazas, que se describen a continuación:

La higiene locativa se constituye a partir de un conjunto de características físicas de las viviendas, así como de las prácticas de sus moradores, este conjunto de elementos

permite analizar las condiciones, directamente, relacionadas a las amenazas de riesgo al interior de las viviendas.

En la ventilación e iluminación se encuentra que en el año 2013, 90 de las viviendas no tuvieron ventanas suficientes y en 11 viviendas se encontró que los moradores no abrieron las ventanas. Para el año 2014, en 95 viviendas no hay ventanas suficientes y en 15 no abrieron las ventanas, esto muestra un promedio de 55 viviendas con baja ventilación e iluminación para los dos años.

Otro factor de riesgo, al interior de las viviendas, caracterizadas en los años 2013 y 2014 lo constituye el hacinamiento, que se entiende como la aglomeración en un mismo lugar de un número de personas que se considera excesivo, (7) para este caso, se tuvo en cuenta cuando duermen más de tres personas en la misma habitación, encontrándose 94 viviendas en el año 2013 y 85 en el año 2014.

También, se tuvo en cuenta cuando duermen los padres con niños en la misma habitación, en este caso se encontró 36 viviendas en el año 2013 y 42 en el año 2014. Estos datos muestran que entre 6.67 % en el año 2013 y 4.52 % de las viviendas en el año 2014 presentaban condiciones de hacinamiento.

Con respecto al hallazgo de pisos inadecuados al interior de las viviendas, se identificaron 131 y 271 viviendas con difícil drenaje en los años 2013 y 2014, respectivamente.

En cuanto a la dificultad de limpieza y desinfección de los pisos, se encontró 322 viviendas en el año 2013 y 424 viviendas en el año 2014. Se observa que este es un factor de riesgo, que afecta a más del 30 % de las viviendas caracterizadas.

También, se tuvo en cuenta las paredes inadecuadas, identificando estructura material, presencia de humedad y suciedad. En el año 2013, 295 viviendas se encontraron con riesgo en la estructura material de las paredes, para el año 2014 se identificaron 426 viviendas. En cuanto a la humedad en las paredes hay 43 viviendas para los años 2013 y 92 para el año 2014. Mientras que en la suciedad de las paredes fueron reportadas en el año 2013, 73 viviendas y en el 2014, 87.

Otro factor de riesgo al interior de las viviendas es el de los techos inadecuados, aquí se consideraron: estructura material, presencia de goteras y suciedad. En cuanto a la estructura material se identificaron 272 viviendas en el año 2013, 401 viviendas en el año 2014. Con respecto a la presencia de goteras, se identificaron 91 viviendas en el año 2013 y, 134 viviendas para el año 2014.

Finalmente, la suciedad en los techos registra 42 viviendas en el año 2013, 51 para el año 2014. (Ver tabla No. 2)

Tabla 3. Higiene locativa- infraestructura viviendas caracterizadas Territorio Priorizado del Barrio Manuela Beltrán, 2013-2014

HIGIENE LOCATIVA	Viviendas con Riesgo 2013	%	Viviendas con Riesgos 2014	%
<i>Ventilación e iluminación</i>				
No tiene ventanas suficientes	90	9.24	95	6.77
No abre ventanas	11	1.13	15	1.06
<i>Hacinamiento</i>				
Duermen más de 3 personas/habitación	94	9.66	85	6.06
Duermen padres con niños	36	3.69	42	2.99
<i>Pisos inadecuados</i>				
Difícil drenaje	131	13.46	271	19.32
Dificulta limpieza y desinfección	322	33.09	424	30.24
<i>Paredes inadecuados</i>				
Estructura material	295	30.31	426	30.38
Humedad	43	4.41	92	6.56
Suciedad	73	7.50	87	6.20
<i>Techos inadecuados</i>				
Estructura material	272	27.95	401	28.60
Goteras	91	9.35	134	9.55
Suciedad	42	4.31	51	3.63

Fuente: SSPM, Proyecto APS, Base de datos caracterización, TP Manuela Beltrán, SSPM 2013 - 2104

Con respecto a conexiones eléctricas inadecuadas 80 y 95 viviendas para los años 2013 y 2014, respectivamente, se encontraron en mal estado. 281 y 331 viviendas para los años 2013 y 2014, respectivamente, desprotegidas y 2 casos de conexiones fraudulentas en ambos años. (Ver Tabla No 3).

Tabla 4 Higiene locativa- situaciones de riesgo en viviendas caracterizadas En el territorio priorizado del Barrio Manuela Beltrán, 2013-2014.

HIGIENE LOCATIVA	Viviendas con Riesgo 2013	%	Viviendas con Riesgos 2014	%
<i>Conexiones eléctricas inadecuadas</i>				
Mal estado	80	8.22	95	6.77
Desprotegidas	281	28.87	331	23.60
Fraudulentas	2	0.20	2	0.14

Fuente: SSPM, Proyecto APS, Base de datos caracterización, TP Manuela Beltrán, SSPM 2013 – 2104

1.1.3 Accesibilidad Geográfica

1.1.3.1 Vías de Acceso

La comuna 14 tiene acceso por vía terrestre lo cual permite movilización de la comunidad a diferentes lugares del municipio de Santiago de Cali. (Ver mapa No. 5)

La red Vial para el ingreso al territorio priorizado del barrio Manuela Beltrán está constituido por:

- Vías principales: calle 120 y transversal 103.
- Vías secundarias: (Distribuidores de trafico) carrera 27, calle 91 y calle 112.
- Vías colectoras son: la transversal 103, la calle 103 y la carrera 26J.

En la actualidad la malla vial se encuentra en precarias condiciones (8)

Las rutas de transporte público usadas por la comunidad, para efectos de movilización, son:

- Jeep rutas: 1, 3, 4, 5 y 8.
- Bus urbano: Empresa de Transporte Coomepal ruta 8.
- Rutas Alimentadores del Sistema de transporte público MIO: A41 y A44.
- La comunidad se desplaza por medios de transporte particular como: bicicleta, moto o automóvil.

En cuanto a la movilización la comunidad percibe dificultades por falta de servicio de transporte público, la implementación del servicio de transporte público MIO y la

suspensión de las rutas de las busetas, ha generado, para la comunidad usuaria, todo tipo de problemas; como el aumento de transporte no reconocido por la Secretaria de Transito Municipal, los cuales presentan malas condiciones, que ponen en riesgo a los usuarios. La falta de rutas del MIO y los riesgos por inseguridad son situaciones que en conjunto impiden el derecho a la libre movilización de los ciudadanos, aspectos que constituyen un factor de riesgo para la salud, física y mental de las personas que habitan la zona. (5)

Mapa No. 5. Vías de Comunicación de Acceso al Territorio Priorizado del Barrio
Manuela Beltrán, Comuna 14. Santiago de Cali, 2011



Fuente: Departamento Administrativo de Planeación Municipal. 2014

A pesar de que el barrio cuenta con una malla vial completa, varias de las vías del territorio priorizado se encuentran sin pavimentar, lo que produce en tiempo de verano una carga considerable de polvo en el ambiente, situación que puede afectar las vías respiratorias de los habitantes y en particular a los niños. En tiempo de invierno se generan estancamiento de agua en las vías causando dificultad en los desplazamientos tanto de la comunidad en general y personas con movilidad reducida, aspecto a tenerse en cuenta en los recorridos a desarrollarse en la zona por parte del equipo de APS u otros equipos humanos de trabajo extramural.

A pesar de contar con el servicio de transporte MIO, el acceso al territorio es lento para el equipo de APS por los tiempos de espera del mismo. Dentro del barrio se percibe la dificultad para contar con el servicio de taxi, ya que la gran mayoría de este gremio tiene una gran resistencia para ingresar a esta zona por razones de seguridad.

1.1.3.2 Accesibilidad a los Servicios de Salud

En el territorio priorizado no se encuentra servicios de urgencias ni instituciones de salud, la comunidad acude a los servicios de urgencias del Hospital Carlos Holmes Trujillo ubicado en la Calle 72 U # 28E - 00 del barrio el Poblado II, el cual es referente para la zona ya que es un hospital de segundo nivel de atención. Este se encuentra a 4.3 km de distancia con respecto a la calle 116 con carrera 26 M en el territorio priorizado del barrio Manuela Beltrán. Es decir que una persona tarda 15 minutos en desplazarse en auto y 47 minutos caminando (Ver tabla No. 5)

Tabla 5. Acceso a Servicios de urgencias, territorio priorizado Manuela Beltrán

EPS / IPS Atención Urgencias	Distancia en Km	Tiempo en auto	Tiempo caminando
Hospital Carlos Holmes Trujillo	4,3	15 min	47 min
Hospital Isaías Duarte Cancino	2,5	10 min	30 min
Clínica Versalles San Marcos	2,3	10 min	28 min

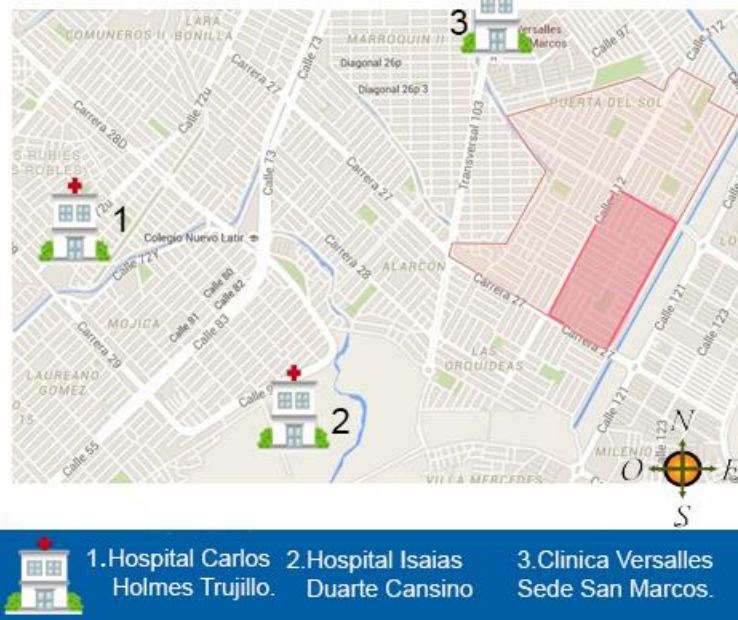
Fuente: SSPM, Proyecto APS,TP Manuela Beltrán, SSPM 2013 – 2104

El Hospital Isaías Duarte Cancino ubicado en la calle 96 # 28 E3 – 1 que pertenece a red Pública del Departamento del Valle para la atención de urgencias y citas con médicos especialistas. Con respecto al mismo punto de referencia en el territorio priorizado para el caso anterior se calcula que se encuentra a 2,5 km de distancia y el tiempo de desplazamiento en auto es de 10 minutos y caminando es de 30 minutos.

Para la atención de los usuarios de las Empresas Prestadoras de Salud (EPS) contributivas de S.O.S Comfandi, Comfenalco y Salud Total, se encuentra habilitada La Clínica Versalles San Marcos ubicada en la Transversal 103 # 95-92. La distancia con respecto a esta IPS, con el mismo punto de referencia anterior, es de 2,3 km y un tiempo de desplazamiento de 10 minutos en automóvil y 28 minutos caminando.

Para observar la ubicación de las tres entidades de salud que se describen con respecto a la atención y accesibilidad de servicios de urgencias para la población del territorio priorizado del barrio Manuela Beltrán, ver el mapa No. 5.

Mapa No. 5. EPS/IPS Con Atención en Urgencias al T.P. del Barrio Manuela Beltrán 14. Santiago de Cali, 2014



Fuente: Departamento Administrativo de Planeación Municipal. 2014

La mayor parte de la población no cuenta con vehículo ni con servicio de traslado privado como taxi, por lo tanto al momento de una urgencia es necesario abordar vehículos como motos o servicio público de jeep, generando un riesgo para la salud de quien requiere el servicio de atención por urgencias.

Además, las personas con Empresa Prestadora de Salud (EPS) contributiva diferente a Comfandi S.O.S, Comfenalco y Salud Total, se ven obligados a acudir al servicio de salud dispuesto por la entidad, que en la mayoría de los casos se encuentran por fuera de la comuna.

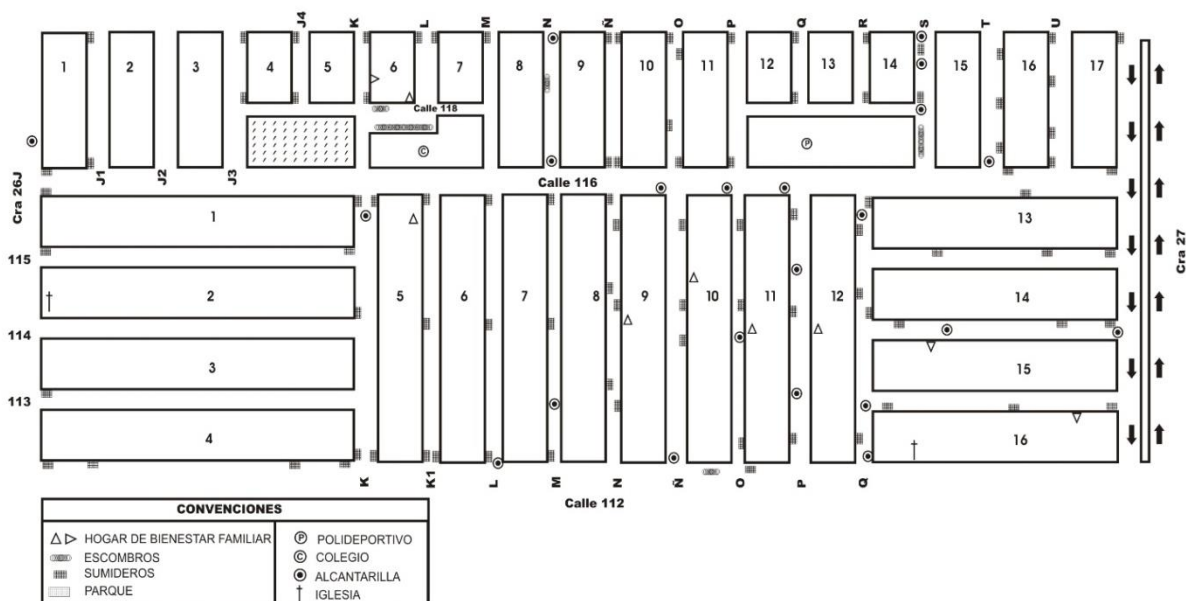
1.1.4 Equipamiento Urbano

El equipamiento de un territorio permite reconocer la presencia de infraestructura en bienes y servicios relacionada con: educación, salud, servicios urbanos, recreación y deportes, comercio y expendio de alimentos.

A continuación se presenta un conjunto de entidades, entendidas como instituciones o empresas relacionadas con el ámbito social, que hacen presencia en el territorio priorizado o impactan a la población del mismo, dada su cercanía al mismo y al desarrollo de acciones educativas, deportivas, religiosas, de seguridad y de salud.

Con el propósito de reconocer la ubicación de algunos de los establecimientos de servicios presentes en el barrio se ha construido un mapa de equipamiento urbano, señalando las vías de acceso al territorio Alto Jordán (Ver gráfico No. 1)

**Gráfico No. 1 Equipamiento del Territorio priorizado del Barrio
MANUELA BELTRAN**



1.1.4.1 Salud

El Barrio Manuela Beltrán, cuenta con el Centro de Salud del mismo nombre, que recientemente fue remodelado para ampliar los servicios y el horario de atención. El Centro de Salud atiende la demanda de la población del barrio Manuela Beltrán que tiene cuatro sectores, y la demanda de barrios como Las Orquídeas, que no cuentan con puesto de salud, situación que genera pocas oportunidades de atención, por sobrecupo en la demanda.

En el Centro de Salud se prestan los servicios de promoción, prevención y consulta médica. La comunidad acude a los centros de salud más próximos como: Marroquín, Comuneros e Intervenidas. Cuentan, también, con el servicio de urgencias del Hospital Carlos Holmes Trujillo y el Hospital Isaías Duarte Cancino, en el tema de las citas con especialistas.

La comunidad accede a otros centros y puestos de salud, que no se encuentran en el barrio Manuela Beltrán, y que pertenecen al primer nivel de atención brindando la atención básica (Ver mapa 6).

Tabla 6 Instituciones de Salud de acceso a la comunidad del Barrio Manuela Beltrán

Centro o Puesto de Salud	Dirección
Centro Salud Marroquín Cauquita	Diagonal 26 J Transversal 80 - 03
Puesto de Salud Manuela Beltrán	Carrera 26K Calle 108 esquina
Puesto de Salud Alirio Mora Beltrán	Calle 73B1 Carrera 26
Puesto Salud Intervenidas	Transversal 103 # 26P - 1S – 27
Puesto Salud Los Naranjos	Carrera 26 G3 Calle 77 esquina

Por otro lado, se encuentra que la Secretaria de Salud Pública Municipal ha intervenido en el barrio Manuela Beltrán con la estrategia de Entornos Saludable a través de la Unidad Ejecutora de Salud Pública (UESP) para la recuperación de espacios públicos e intervención en saneamiento ambiental en las viviendas; el Centro de Zoonosis realiza jornadas de vacunación, desparasitación y, actualmente, cuenta con la Unidad Móvil para la realización de esterilizaciones quirúrgicas; el proyecto de Atención Primaria en Salud y espacios de participación comunitaria en salud, como la Mesa de Participación, espacios que están desarrollando acciones en salud enfocadas en la comunidad.

1.1.4.2 Educación

En el territorio priorizado del barrio Manuela Beltrán, hacen presencia instituciones educativas privadas como el Colegio Fe y Alegría y el Liceo Renacer que hacen parte del programa de Cobertura educativa de la Secretaria de Educación Municipal, el Centro de Desarrollo Infantil (CDI) del Instituto de Bienestar Familiar (ICBF), el Programa de Madres Comunitarias y Madres FAMI también del ICBF.

1.1.4.3 Deporte, Recreación y Cultura

En esta área del desarrollo para el territorio que estamos abordando, se encuentra la presencia del Polideportivo como escenario público que funciona con recursos de la Secretaria de Recreación y Deporte, si bien es cierto es un espacio para la recreación publica no hay una proyección hacia la comunidad y prevalece la carencia de escuelas de iniciación y formación deportiva así como contundente programas de recreación.

1.1.4.4 Medio Ambiente

En el territorio priorizado se viene desarrollando acciones intersectoriales desde el 2010 con la Secretaria de Salud Pública Municipal, el Departamento Administrativo de Gestión Ambiental (DAGMA), Policía Ambiental, la Empresa de Aseo EMAS, las Instituciones Educativas del sector y la comunidad, para la recuperación de espacios públicos impactados. A pesar de los esfuerzos, el mantenimiento de estos espacios se hace difícil, lo que provoca de nuevo el impacto del territorio.

1.1.4.5 Seguridad

Se encuentra el CAI de la Policía Metropolitana de Cali, que presta un servicio de atención inmediata con los cuadrantes que están sectorizados a lo largo de los barrios del área oriente.

1.1.5 Dinámica comunitaria e institucional.

1.1.5.1 Organizaciones Sociales

El análisis de participación en salud tiene en cuenta la presencia de organizaciones sociales en el territorio, éstas corresponden a colectividades instituidas con miras a unos objetivos, con un orden normativo propio, unos rasgos de autoridad y unos sistemas de acción coordinados (9). Se entiende que estas organizaciones se identifican con determinados intereses, por lo general, actúan con un interés común, para resolver problemas a partir de una estructura de organización.

En la comuna 14 de la ciudad de Cali, de acuerdo con la opinión de la comunidad (5), la presencia institucional en el sector está ligada a la ejecución de proyectos dentro de la comuna. Reconocen que permanentemente hace presencia la Secretaria de Salud Pública Municipal, el ICBF, la Policía Metropolitana y el DAGMA. También referencian la Fundación Carvajal de la Casona y el CALI 14, que es mencionado por ser el escenario para el pago de los servicios públicos (5).

Se identifican el Centro de Salud de Manuela Beltrán, como institución prestadora de salud y el Hospital Carlos Holmes Trujillo, como servicio de urgencias por 24 horas.

A continuación se detalla las instituciones identificadas en el sector priorizado de Manuela Beltrán (Ver tabla 7)

Tabla 7 Directorio institucional, sector priorizados Manuela Beltrán, Comuna 14, 2013-2014

Nombre Institución	Nombre contacto	Cargo o rol	Acciones que desarrolla
Secretaría de Educación Municipal	Felipe Montaña	Supervisor	Supervisa los procesos educativos de las Instituciones
ICBF	Francisco Díaz	Asesor	Asesora el Programa Madres Comunitarias
Policía Metropolitana de Cali	Roberto Meza	Mayor de la Policía	Realiza trabajo educativo con jóvenes del sector
Centro de Salud Manuela Beltrán	María del Carmen Valencia	Trabajadora Social	Atiende los usuarios del Centro de Salud
Secretaría de Salud Pública Municipal	Alejandra Cortez	Coordinadora APS	Coordina equipos APS en territorio
	María Elena Moreno	Trabajadora Social	Asistencia técnica a las organizaciones sociales

Fuente: SSPM – Proyecto APS 2013 - 2014

En el territorio priorizado hacen presencia tres instituciones educativas privadas, que tienen cobertura educativa y la Fundación FUNUTRIR, Fundación para la Nutrición infantil, que trabaja con niñas y niños menores de cinco años. (Ver tabla 8).

Tabla 8 Directorio instituciones Privadas, sector priorizado Manuela Beltrán, Comuna 14, 2013-2014

Nombre Institución	Nombre contacto	Cargo o rol	Acciones que desarrollan
Fundación FUNUTRIR	Claudia Victoria Mina	Directora	Cuidado y protección de niños de 0 a 5 años
Colegio Fe y Alegría	María Antonia Gruesso	Coordinadora	Educación básica primaria y secundaria
Liceo Renacer	Víctor Rentería	Rector	Educación Básica primaria y secundaria

Fuente: SSPM – Proyecto APS 2013 - 2014

Al respecto de las organizaciones sociales, la comunidad reconoce que existen varias organizaciones comunitarias, especialmente, las denominadas madres comunitarias, madres FAMI y asociaciones de adultos mayores, quienes atienden un buen número de personas entre niños, niñas y adultos mayores; por tal motivo, se convierten en soporte para estos grupos poblacionales. Igualmente, se reconocen las Juntas de Acción Comunal y Junta Administradora Local, como entes representativos de la comunidad en los ámbitos de decisión de la comuna. Los Usuarios del Centro de Salud del barrio Manuela Beltrán reconocen las Asociaciones de Usuarios como un ente que ejerce, especialmente, en algunos sectores una gestión de vigilancia y control de los servicios (5)

A continuación se mencionan las organizaciones sociales y comunitarias identificadas (Ver tabla 9).

Tabla 9 Directorio organizaciones comunitarias, Comuna 14. Territorio priorizado del barrio Manuela Beltrán, 2013-2014

Nombre Institución organización comunitaria	Nombre contacto	Cargo o rol	Acciones que desarrollan
Asociación de Madres Comunitarias Manuela III	Hilda Benavidez	Presidenta	Programa de atención a niños y niñas menores de cinco años.
Asociación de adulto Mayor Manuela III	Danirva Ruiz	Presidenta	Ejecuta procesos recreativos y
Asociación de Madres FAMI	Miriam Ramírez	Vicepresident a	Educa y acompaña las gestantes y familias con niños menores de dos años
JAC Manuela Beltrán	Elisabeth Beltrán	Presidente	Ejecuta Proyectos de desarrollo local del Barrio
Fundación Sixta López	Sixta López	Fundadora	Programa de extraacadémico con niños y niñas adolescentes
JAL	Víctor Rentería	Delegado	Trabaja por el desarrollo local de la comuna
Comité Segregador	Raúl	Representant e legal.	Trabaja por la división por sectores del Barrio

Fuente: SSPM – Proyecto APS 2013 - 2014

1.2 CONTEXTO DEMOGRÁFICO

La dinámica demográfica es entendida como el movimiento, cambio y transformación de una población, que tiene ciclos de expansión, contracción, estacionamiento o agotamiento. Ante la consciente organización social y de sostenibilidad de la especie humana, los procesos demográficos están influenciados por factores biológicos y sociales (1)

En consecuencia, la población es dinámica y expresa cambios que continuamente generan incrementos o descensos en su volumen; por lo tanto, indagar y, presentar los datos, sobre la magnitud de la población y su distribución en el territorio constituye un insumo indispensable para el ASIS del territorio Manuela Beltrán.

1.2.1 Población total

1.2.1.1 Tamaño y volumen poblacional

La población de la comuna 14 es la tercera más alta después de las comunas 6 y 13, y corresponde al 7,2% de la población total del municipio. Se puede decir que esta comuna al igual que el barrio Manuela Beltrán en comparación con el año 2005 ha tenido un crecimiento constante de acuerdo a la proyección de las tablas 10 y 11.

Tabla 10. Proyecciones quinquenales de población en cabecera, según sexo por comuna y barrio 2005 -2010-2015

Comuna 14	2005			2010			2015		
	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
Total comuna 14	156.695	73.865	82.830	163.405	76.930	86.475	172.696	81.204	91.492
Manuela Beltrán	28.968	13.655	15.312	30.208	14.222	15.986	31.925	15.012	16.914

Fuente: Cali en cifras 2013.

La población caracterizada por el proyecto de APS en el territorio priorizado de Manuela Beltrán durante el año 2013 fue de 3.941 personas en total en las que se encuentran

1747 hombres y 2150 mujeres. En cuanto al año 2014 es de 2.164 hombres y 2664 mujeres.

1.2.2 Número de viviendas

Según el CENSO del año 2005, en el barrio Manuela Beltrán había un total de 5.498 viviendas.

Del tipo de vivienda es importante tener en cuenta los materiales de la misma, en este sentido la información obtenida por el SISBEN permite determinar que en el 96% de las viviendas de la comuna los materiales predominantes de las paredes y exteriores son bloques, ladrillos, piedras, materiales prefabricados o madera pulida. Por último, 91,5 % de las viviendas de la comuna 14 obtienen el agua que consumen dentro de la unidad de vivienda. (10)

La información obtenida sobre tipo de vivienda se presenta en la tabla No. 11 donde de las 5.498 viviendas del total del barrio Manuela Beltrán, 77% son casas, 19% son apartamentos y solo 3,3% son cuartos.

**Tabla 11. Tipo de vivienda del barrio
Manuela Beltrán, 2013 - 2014**

Tipo de vivienda	
Casa	4.242
Apartamento	1.043
Tipo cuarto	185
Otro tipo	28
Total	5.498

Fuente: DAP- CENSO 2005.

Los datos de viviendas en el territorio priorizado, son el producto de las visitas de caracterización realizada por los equipos del proyecto de APS. Para el año 2013 no se tuvieron en cuenta las viviendas cerradas y renuentes, mientras que para el año 2014 ese dato es de 231 viviendas, sin embargo, se evidencia que durante este último año se caracterizaron 429 viviendas más respecto al 2013.

Las viviendas visitadas en el territorio priorizado corresponden 25,5% del total de viviendas del barrio de Manuela Beltrán. El porcentaje de viviendas con ventilación e iluminación deficiente fue del 18% y con hacinamiento crítico 12%.

1.2.3 Número de Hogares

El proyecto de Atención Primaria en Salud, considera un hogar a aquel donde las personas que habitan una vivienda se alimentan de una misma olla, en este caso se encuentran 6.432 hogares en el barrio Manuela Beltrán.

Para el año 2014, en las visitas de caracterización a las viviendas realizado por el equipo de APS, se registraron 195 hogares de más con respecto a la caracterización del año 2013. Encontrándose 1019 hogares en el año 2013 y 1214 en el año 2014.

1.2.4 Estructura Demográfica

La distribución de la población según la caracterización realizada por el proyecto de APS en el año 2013, muestra un mayor número de personas jóvenes de 0 a 29 años, mientras que a partir de los 60 años ésta empieza a disminuir, siendo predominante el sexo femenino excepto en los nacimientos donde se presenta un mayor número de hombres. (Ver tabla No. 12)

Tabla 12 Distribución de la Población Caracterizada del Territorio Priorizado del Barrio Manuela Beltrán por Grupos de Edad y Sexo, 2013.

EDAD	Sexo				Total General	
	Hombres	%	Mujeres	%		%
0 a 4	197	11,12	185	8,53	382	9,69
5 a 9	184	10,39	193	8,89	377	9,57
10 a 14	165	9,32	178	8,20	343	8,70
15 a 19	169	9,54	207	9,54	376	9,54
20 a 24	163	9,20	219	10,09	382	9,69
25 a 29	145	8,19	172	7,93	317	8,04
30 a 34	130	7,34	166	7,65	296	7,51
35 a 39	84	4,74	118	5,44	202	5,13
40 a 44	84	4,74	108	4,98	192	4,87
45 a 49	72	4,07	117	5,39	189	4,80
50 a 54	92	5,19	118	5,44	210	5,33
55 a 59	73	4,12	130	5,99	203	5,15
60 a 64	64	3,61	89	4,10	153	3,88
65 a 69	52	2,94	42	1,94	94	2,39
70 a 74	28	1,58	45	2,07	73	1,85
75a 79	24	1,36	36	1,66	60	1,52
80 y +	21	1,19	27	1,24	48	1,22
sin dato	24	1,35517	20	0,92	44	1,12
Total	1771	100,00	2170	100,00	3941	100,00

Fuente: SSPM, proyecto APS, Territorio Priorizado del barrio Manuela Beltrán, 2013-2014

De la población caracterizada en el año 2013, el mayor número de personas se ubica en el grupo de 0 a 24 años y la menor en el grupo de 70 y más años.

Por sexo, el mayor porcentaje de hombres se concentra en el grupo de edad de 0 a 4 años con un 11,12%, mientras que el mayor porcentaje de las mujeres se concentra en el grupo de 20 a 24 con 10,09%.

Tabla 13 Distribución de la población caracterizada del Territorio Priorizado del Barrio Manuela Beltrán por Grupos de edad y sexo, 2014

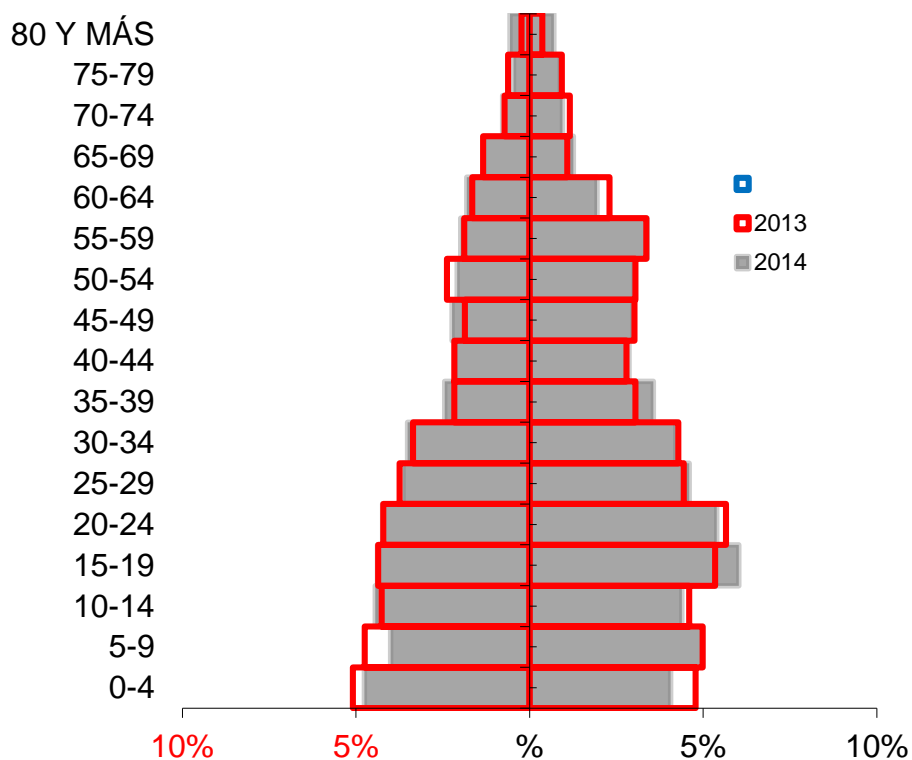
Grupo de Edad	Sexo				Total general	%
	Femenino	%	Masculino	%		
0-4 años	193	7,30	226	10,44	419	8,71
5-9 años	237	8,96	190	8,78	427	8,88
10-14 años	208	7,87	211	9,75	419	8,71
15-19 años	286	10,82	208	9,61	494	10,27
20-24 años	256	9,68	201	9,29	457	9,50
25-29 años	218	8,25	173	7,99	391	8,13
30-34 años	200	7,56	167	7,72	367	7,63
35-39 años	169	6,39	116	5,36	285	5,93
40-44 años	136	5,14	102	4,71	238	4,95
45-49 años	141	5,33	106	4,90	247	5,14
50-54 años	143	5,41	99	4,57	242	5,03
55-59 años	161	6,09	94	4,34	255	5,30
60-64 años	92	3,48	86	3,97	178	3,70
65-69 años	60	2,27	63	2,91	123	2,56
70-74 años	45	1,70	37	1,71	82	1,71
75-79 años	42	1,59	22	1,02	64	1,33
80 y mas años	33	1,25	27	1,25	60	1,25
sin dato	24	0,91	36	1,66	60	1,25
Total general	2644	100,00	2164	100,00	4808	100,00

Fuente: SSPM, proyecto APS, Territorio Priorizado del barrio Manuela Beltrán, 2013-2014

Para el año 2014, aún se observa en general un aumento de la población respecto al año 2013 en un 18% conservando un mayor número de población de 0 a 4 años de edad del sexo masculino, el mayor número de personas se ubica en el grupo de 15 a 19 años con 10,27% en ambos sexos y la menor en el grupo de 70 y más años.

La pirámide poblacional del territorio priorizado de Manuela Beltrán es de tipo expansiva, con una alta población joven y una reducción en los adultos y ancianos, refleja altas tasas de natalidad y mortalidad, y con un crecimiento natural alto.

**Gráfico 2 Pirámide poblacional territorio priorizado del barrio Manuela Beltrán.
Año 2013 y 2014**



Fuente: SSPM de Cali. Proyecto APS.
Caracterización del territorio priorizado del barrio Manuela Beltrán 2013 y 2014

**Tabla 14 Proporción de la población por grupo etario, territorio priorizado
Manuela Beltrán, 2013 y 2014.**

Volumen (número de personas)		
Grupos de edad	Años	
	2013	2014
1- 4 años	382	419
5- 14 años	720	846
15-24 años	758	951
25-44 años	1007	1281
45- 49 años	602	744
60-79 años	380	447
> 80 años	48	60

Fuente: SSPM, proyecto APS, Territorio Priorizado del Barrio Manuela Beltrán, 2013-2014

1.2.5 Otros indicadores demográficos

Los índices demográficos nos brindan herramientas para conocer la composición de la población, su tendencia en el tiempo, las diferencias entre poblaciones y regiones y la frecuencia de fenómenos vitales y su efecto poblacional, entre otros (1)

De acuerdo con las caracterizaciones 2013- 2014 de APS en el territorio priorizado del barrio Manuela Beltrán, se construyeron los índices demográficos de dicho territorio. De esta forma, para el año 2013 se identificaron 3872 habitantes. Para el 2014 se cuenta con un registro de 4748 habitantes. (Ver tabla No. 15)

La población masculina para los años 2013 y 2014 es de 3782 y 1735 respectivamente, para los mismos años la población femenina es de 2.137 y 2.620.

La relación hombre: mujer se ha mantenido estable entre el año 2013 y 2014, por cada 100 mujeres hay 82,1 hombres

En el año 2013 por cada 100 mujeres en edad fértil, entre 15 y 49 años, había 35 niños y niñas entre 0 y 4 años, para el año 2014 esta cifra descendió a 30. Para el año 2014 la población menor de 15 años corresponde a 27% (1.298) de toda la población, 1% menos que para el año 2014 cuando aportaba 28% del total. Mientras tanto la población mayor de 65 años representa 26% de toda la población mostrando un incremento del 3% con respecto al año 2013 cuando aportaba un 23%.

El índice demográfico de dependencia muestra un descenso en el último año. En el año 2014 de cada 100 personas entre 15 y 64 años dependían 50,54 personas menores de 15 o mayores de 65 años. En el año 2013 el número de dependencia es de 53,65

Mientras que el Índice de dependencia infantil ha disminuido pasando de 43,73 menores de 15 años por cada 100 personas entre 15 y 64 años en el 2013 a 40,11 en el año 2014, el índice de dependencia de mayores a aumentado pasando de 9,92 personas mayores de 65 años por cada 100 personas entre 15 y 64 años en el año 2013 a 10,43 en el año 2014

Aunque el Índice de friz ha pasado de 168,15 en el año 2013 a 154,71 en el año 2014, la población del territorio priorizado de Manuela Beltrán se considera una población joven.

**Tabla 15. Otros indicadores demograficos Territorio Priorizado
Barrio Manuela Beltrán**

Indicadores Demográficos	Año	
	2013	2014
Población total	3.872	4.748
Población Masculina	1.735	2.128
Población femenina	2.137	2.620
Relación hombres: mujer	81,19	81,22
Razón niños: mujer	35	30
Índice de infancia	28	27
Índice de juventud	28	28
Índice de vejez	6	7
Índice de envejecimiento	23	26
Índice demográfico de dependencia	53,65	50,54
Índice de dependencia infantil	43,73	40,11
Índice de dependencia mayores	9,92	10,43
Índice de Friz	168,15	154,71

1.2.6 Población desplazada.

Cali es la tercera ciudad receptora de población en situación de desplazamiento, por violencia armada. (6) En promedio llegan al Municipio de Cali de 1.000 a 1.200 personas desplazadas mensualmente, esta población llega a la ciudad y se ubica en un 60% en el distrito de Aguablanca, zona oriente en las comunas 13,14, 15, y 21 y en la zona de ladera en las comunas 18 y 20. (6)

La Red de Solidaridad Social muestra en el 2003 que la comuna 14 cuenta con el mayor porcentaje de desplazados. Además el trabajo de campo desarrollado en esta comuna nos muestra demográficamente como los nuevos asentados se localizan en los barrios de Puerta del Sol, Manuela Beltrán, Marroquín y en los asentamientos de desarrollo incompleto denominados Cinta Larga, y Daniel Guillard en Los Lagos. (6)

ANÁLISIS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

La información presentada hasta el momento hace parte de las dimensiones territorial y demográfica, las cuales se proyectan en función del propósito de este documento, como ya se ha dicho, favorecer la toma de decisiones, que se encamine al establecimiento de planes, programas y proyectos basados en políticas públicas en los territorios locales, así como a la intervención coordinada entre el equipo operativo APS y de otros equipos que le apuesten a un trabajo intersectorial y articulado, en el territorio priorizado Floralia II, sobre el cual se identifican a manera de análisis los siguientes aspectos:

La localización del territorio priorizado del barrio Manuela Beltrán tiene como características ubicarse en un terreno plano sobre la llanura de inundación del Río Cauca, es decir con pendiente mínima, otros elementos que se encuentran al respecto es que El barrio Manuela Beltrán es un sector que no se encuentra atravesado por algún río, así que no se encuentra amenazado por inundaciones o deslizamientos de tierra a pesar de su cercanía al río Cauca. Sin embargo junto a la deficiencia de árboles y zonas verdes se producen altas temperaturas que para el trabajo del equipo de APS en el territorio causa un agotamiento acelerado y una necesidad de hidratación y protección solar permanente.

Así mismo, el territorio cuenta con las condiciones ideales para la reproducción de vectores como el zancudo *Aedes Egyptus* y de la proliferación de roedores debido al manejo inadecuado de residuos sólidos y de escombros tanto dentro de las viviendas como en las zonas donde la población ha elegido para el depósito.

Otros factores de riesgo que se encuentran en el territorio se relacionan con las características de su ubicación y la dinámica presente en la zona. Manuela Beltrán es el barrio de mayor extensión dentro de la comuna 14, por lo cual para el proyecto de APS se hizo compleja la pretensión de contar con cobertura total del territorio, por lo tanto, se realizó la selección de aproximadamente el 30%.

En cuanto a la dinámica de factores de riesgo, se encuentra que el barrio ostenta el mayor número de casos de morbilidad y de mortalidad dentro de la comuna generando indicadores que crean alarmas para la vigilancia epidemiológica.

En los límites del barrio Manuela Beltrán se encuentran los barrios Calimio Desepaz y Las Orquídeas, donde se encuentra grupos de pandillas juveniles quienes frecuentemente generan enfrentamientos por el cruce de fronteras invisibles, produciendo lesiones y muertes por causas violentas dentro de las familias del barrio.

En el territorio se encuentra un CAI de la Policía, se identifica que éste no da abasto con las situaciones violentas que allí se dan; para el equipo de APS la policía no siempre es un factor de confianza con respecto a la comunidad, por lo tanto ha sido exitoso el acercamientos directo con líderes y organizaciones que acompañas o apoyan las acciones desarrolladas en la zona por parte de la SSPM.

En cuanto a la historia se identifica que el desarrollo del barrio Manuela Beltrán ocurre a partir de asentamientos subnormales, llegando a constituirse en un barrio reconocido legalmente, lo que le da la oportunidad de contar con servicios públicos e infraestructuras viales completas, además de grupos organizados y presencia institucional, como es el

caso de la Secretaria de Salud Pública Municipal, además de otras instancias públicas y privadas.

En cuanto a los componentes del desarrollo, con respecto a equipamiento y cubrimientos de servicios se encuentra que aunque en el barrio Manuela Beltrán existe un puesto de salud, la población accede a otras instituciones de salud como son los puestos de salud Intervenidas, los Naranjos, Calimio Desepaz y Alirio Mora y el Centro de Salud Marroquín Cauquita; sin embargo, debido a la inseguridad del sector se presentan barreras de acceso a las mismas, además de las barreras generadas por las instituciones como los horarios de atención o impedimentos burocráticos, produciendo en la comunidad un rechazo a la solicitud de los servicios de salud para las actividades de prevención. Esta realidad se considera un reto y una oportunidad en la perspectiva de ser abordada de manera intersectorial desde la estrategia de APS para generar espacios de concertación con las I.P.S y de promover dentro de las familias la cultura del autocuidado y la promoción de la salud.

En cuanto a educación, de acuerdo con los líderes, en el sector priorizado la alta deserción escolar es notoria y la presencia de adolescentes y jóvenes desocupados es alta, situación causada por el bajo interés de los estudiantes, por un sistema que no motiva a esta población, esto se relaciona con el bajo niveles de acceso educativo a nivel superior y disminución de las oportunidades laborales para el sector joven.

Sin embargo, se encuentra que el SENA, cuenta con una oferta de formación importante que ha venido causando impacto entre esta población y en el trabajo intersectorial con la SSPM es una valiosa herramienta para la articulación de los jóvenes. También, se encuentra un gran número de Hogares de Bienestar Familiar Del ICBF, donde se encuentra la oportunidad para la estrategia y el equipo de APS de promover las prácticas claves en la estrategia de AIEPI y AIEPI comunitario.

En cuanto a la economía, la mayor parte del comercio del territorio priorizado del barrio Manuela Beltrán, se focaliza en pequeñas tiendas de abarrotes, cabinas de internet, venta de minutos a celular y ventas informales de comida artesanal como arepas y comida callejera que no cuentan con ningún tipo de control sanitario, visibilizándose la necesidad de la intervención de la autoridad sanitaria delegado en la Unidad Ejecutora de Saneamiento de la zona oriente. Se debe mencionar que otras de las actividades más comunes son la no legales, como el expendio de sustancias psicoactivas en las esquinas del sector, causando inseguridad tanto en la población como en el equipo de APS que interviene en el territorio.

Por otro lado, los riesgos visibles en el territorio se relacionan con los pocos espacios deportivos y recreativos para ocupar el tiempo libre, además de otros impedimentos para

realizar actividades deportivas y culturales; esto relacionado con el crecimiento de la inseguridad, la delincuencia, las violaciones, la drogadicción, la contaminación visual, hídrica y atmosférica; y el aumento de enfermedades infectocontagiosas y respiratorias (IRA y EDA) junto con el aumento de vectores de contaminación.

La situación de desplazamiento, si bien es cierto ha venido teniendo la atención del estado y en Cali se hacen grandes esfuerzos, la condición real de cientos de desplazados, que se encuentran aun sin atención en salud, desvinculados del sistema de atención que ofrece el Estado, desmotivados por condiciones emocionales y personales a nivel de seguridad, no se encuentran en las estadísticas y se hace necesario desde la ESE, responsable del Área de cobertura, hacer trabajo extramural que permita hacer demanda inducida, con esta población.

Para el control de algunos riesgos generados, la SSPM con la estrategia de APS ha planteado acciones intersectoriales e interinstitucionales para la recuperación de espacios y educación a la comunidad dentro de las viviendas para mejorar la calidad de la salud de sus habitantes. No obstante, aún son permanentes aquellos factores donde la autoridad sanitaria no tiene injerencia como la inseguridad, la contaminación sonora y la invasión del espacio público.

CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD

Se realizará el análisis de la mortalidad por las grandes causas, especifica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida en la comuna 14, la totalidad del barrio Manuela Beltrán y el territorio priorizado por el proyecto de Atención Primaria en Salud . En el análisis se incorporará variables que causen gradientes como el género, sexo y edad.

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

2.1.1.1 Mortalidad general por grandes causas comuna 14, año 2013

Durante el año 2013 en la comuna 14 la mayor causa de mortalidad se ubico en el grupo de causas externas con 237 casos, en el segundo lugar se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio con 200 casos, y en el tercer lugar el grupo de todas las demás causas. En la totalidad del barrio Manuela Beltrán la primera causa se ubicó en las enfermedades del sistema circulatorio al igual que en el territorio priorizado. (Ver tabla No. 16)

Tabla 16. Comparativo Mortalidad por grupos de causas Comuna 14, Barrio y Territorio Priorizado Manuela Beltrán, año 2013

EVENTO	TOTAL COMUNA 14	TOTAL BARRIO MANUELA BELTRAN	TOTAL T. P. MANUELA BELTRAN
Enfermedades del Sistema Circulatorio	200	43	16
Causas Externas	237	38	7
Neoplasias	139	23	6
Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Prenatal	23	6	0
Enfermedades Trasmisibles	64	13	5
Todas las demás causas	142	40	6

Fuente: DANE 2013, datos preliminares

En el año 2014 el comportamiento fue similar al año anterior, en el territorio priorizado el primer lugar de las mortalidades lo compartieron las enfermedades del sistema circulatorio y las causas externas, en la comuna 14 y en el barrio Manuela Beltrán el primer lugar lo ocuparon las enfermedades del sistema circulatorio (ver Tabla No. 17).

Tabla 17 Comparativo Mortalidad Comuna 14 Barrio y Territorio Priorizado Manuela Beltrán, año 2014

EVENTO	TOTAL COMUNA 14	TOTAL BARRIO MANUELA BELTRAN	TOTAL T. P. MANUELA BELTRAN
Enfermedades Cardiovasculares	98	28	3
Causas Externas	97	21	3
Neoplasias	67	21	0
Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Prenatal	10	2	1
Enfermedades Trasmisibles	34	6	1
Todas las demás causas	73	15	2

Fuente: DANE 2014, datos preliminares

El total de muertes en la comuna 14 para el año 2013 fue de 803 casos, 60% en hombres. El mayor número de defunciones se presentaron en el grupo de causas externas con un total de 237 casos, 90% de ellos en el sexo masculino entre el grupo de edades desde los 15 a los 44 años con 185 casos; en segundo lugar, se encuentra en el grupo de enfermedades circulatorias con 200 eventos, 50% de los casos en el sexo femenino; la tercer causa de mortalidad en la comuna 14 se registró en el grupo de las neoplasias con 139 casos; el grupo de todas las demás causas cuenta con 142 casos; en menor número de casos se registraron las muertes por enfermedades transmisibles en 64 casos. (Ver tabla No. 18)

Tabla 18 Mortalidad por Grandes Grupos de Causas Comuna 14, año 2013.

GRUPO DE EDAD/ GRUPO CAUSAS	ENFERMEDADES TRANSMISIBLES		NEOPLASIAS (TUMORES)		ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO			CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL			CAUSA EXTERNA		TODAS LAS DEMAS CAUSAS		SINTOMAS, SIGNOS Y AFECCIONES MAL DEFINIDAS		SUBTOTAL			TOTAL
	HOMBRE S	MUJERES	HOMBRE S	MUJERES	HOMBRE S	MUJERES	INDETER MINADO	HOMBRE S	MUJERES	INDETER MINADO	HOMBRE S	MUJERES	HOMBRE S	MUJERES	HOMBRE S	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	INDETERMI NADO	
De 0 a 4 años	2		1	1				9	12		1	2	8	3			21	18	0	39
De 5 a 9 años	1	1									2	1	2				5	2	0	7
De 10 a 14 años		1		1							3	2	1				4	4	0	8
De 15 a 19 años			1			1					48	2	1	1			50	4	0	54
De 20 a 24 años	2	1	1	1		1					33	2	1	1			37	6	0	43
De 25 a 29 años	1			1	3	2					31	2	2	2			37	7	0	44
De 30 a 34 años	4	1	1	2		2					36	1		1			41	7	0	48
De 35 a 39 años		1		4		2					22	2	2	4			24	13	0	37
De 40 a 44 años	2	3		5	3	2					13	1	3	2			21	13	0	34
De 45 a 49 años	4	1	5	3	1	6					4		1	1			15	11	0	26
De 50 a 54 años	2		7	9	4	4					4	1	3	2			20	16	0	36
De 55 a 59 años	2	1	2	8	7	5					2	1	5	2			18	17	0	35
De 60 a 64 años	2	2	6	6	6	9					4	1	6	13			24	31	0	55
De 65 a 69 años	3	2	8	7	9	5					5	1	3	3			28	18	0	46
De 70 a 74 años	4	2	5	10	16	9					2	1	6	9			33	31	0	64
De 75 a 79 años	4	2	11	8	11	15							4	9			30	34	0	64
De 80 y más años	5	8	12	13	39	38					4	3	18	23			78	85	0	163
TOTAL	38	26	60	79	99	101	0	9	12	0	214	23	66	76	0	0	486	317	0	803

* Se presentaron 256 muertes en edad gestacional, 10 masculinas, 11 femeninas y 235 indeterminadas

Fuente: DANE 2013, datos preliminares

2.1.1.2 Mortalidad general por grandes causas comuna 14, año 2014

El mayor número de defunciones en la comuna 14 es por causas externas con 97 casos, con un 88,5% en el sexo masculino, las enfermedades del sistema circulatorio registra 94 casos, las muertes del grupo de las neoplasias tiene 67 casos siendo el subgrupo de tumor maligno de la tráquea, bronquios y pulmón el más frecuente; las enfermedades transmisibles tiene 34 casos y el grupo de las demás causas 73 muertes. En general, el mayor número de muertes se presentaron en el sexo masculino con el 56% de los casos. (Ver tabla No. 19)

Tabla 19. Mortalidad por Grandes Grupos de Causas Comuna 14, año 2014.

GRUPO DE EDAD/ GRUPO CAUSAS	ENFERMEDADES TRASMISIBLES		NEOPLASIAS (TUMORES)		ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO			CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL			CAUSA EXTERNA		TODAS LAS DEMAS CAUSAS		SINTOMAS, SIGNOS Y AFECCIONES MAL DEFINIDAS		SUBTOTAL			TOTAL
	HOMBRE S	MUJERES	HOMBRE S	MUJERES	HOMBRE S	MUJERES	INDETER MINADO	HOMBRE S	MUJERES	INDETER MINADO	HOMBRE S	MUJERES	HOMBRE S	MUJERES	HOMBRE S	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	INDETERMI NADO	
De 0 a 4 años	1	1						6	4				2	3			9	8	0	17
De 5 a 9 años		1															0	1	0	1
De 10 a 14 años																	0	0	0	0
De 15 a 19 años											24	2	1				25	2	0	27
De 20 a 24 años				1							22	1	1				23	2	0	25
De 25 a 29 años											11	2					11	2	0	13
De 30 a 34 años	2	1									5	3					7	4	0	11
De 35 a 39 años				2							3						3	2	0	5
De 40 a 44 años	1	1		2	2	1					3		1				7	4	0	11
De 45 a 49 años	1	1	3	4	1	2					1		1				7	7	0	14
De 50 a 54 años	1	4	2	6	4	4					3	1	2	1	1		13	16	0	29
De 55 a 59 años	1	1	4	5	4	3					4		4	1			17	10	0	27
De 60 a 64 años	1	2	3	5	5	2					3		1	6			13	15	0	28
De 65 a 69 años		2	2	4	3	6					1	2	6	2			12	16	0	28
De 70 a 74 años		1	5	4	4	4					2		6	3			17	12	0	29
De 75 a 79 años	2	1	3	4	7	10					2		2	6			16	21	0	37
De 80 y más años	3	5	4	4	10	22						2	14	10			31	43	0	74
TOTAL	13	21	26	41	40	54	0	6	4	0	84	13	41	32	1	0	211	165	0	376

Fuente: DANE 2014, datos preliminares

2.1.1.3 Mortalidad general por grandes causas Barrio Manuela Beltrán año 2013

El barrio Manuela Beltrán registro 18,8% de muertes respecto al total de la comuna 14 con 163 casos; la mayor causa fue el grupo de enfermedades circulatorias con 43 casos y al igual que el comportamiento de la comuna 14, el 50% está repartido entre los dos sexos; el segundo lugar lo ocupan las muertes por causas externas con el 16% del total de la comuna con 38 casos, 94% en el sexo masculino; el grupo de todas las demás causas registró para este año 40 casos, 62% de ellos en mujeres; Las muertes por neoplasias en el barrio son 16,5% del totalidad de la comuna con 23 casos y las enfermedades trasmisibles con 13 casos. (Ver tabla No. 20)

**Tabla 20. Mortalidad por Grandes Grupos de Causas
Barrio Manuela Beltrán año 2013.**

GRUPO DE EDAD/ GRUPO CAUSAS	ENFERMEDADES TRASMISIBLES		NEOPLASIAS (TUMORES)		ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO			CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL			CAUSA EXTERNA		TODAS LAS DEMAS CAUSAS		SINTOMAS, SIGNOS Y AFECCIONES MAL DEFINIDAS		SUBTOTAL			TOTAL
	HOMBRE S	MUJERES	HOMBRE S	MUJERES	HOMBRE S	MUJERES	INDETER MINADO	HOMBRE S	MUJERES	INDETER MINADO	HOMBRE S	MUJERES	HOMBRE S	MUJERES	HOMBRE S	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	INDETERMI NADO	
De 0 a 4 años								2	4				1				2	5	0	7
De 5 a 9 años																	0	0	0	0
De 10 a 14 años													1				1	0	0	1
De 15 a 19 años											12		1				13	0	0	13
De 20 a 24 años		1									6						6	1	0	7
De 25 a 29 años											6		1	1			7	1	0	8
De 30 a 34 años	2										2	1					4	1	0	5
De 35 a 39 años				1		1					3		1	1			4	3	0	7
De 40 a 44 años	1				3						4			1			8	1	0	9
De 45 a 49 años				1		3					1						1	4	0	5
De 50 a 54 años			3	3		1											3	4	0	7
De 55 a 59 años			1		1								1	1			3	1	0	4
De 60 a 64 años	1			2	2	3					1	1	4				4	10	0	14
De 65 a 69 años	1		1		2					2			1				6	1	0	7
De 70 a 74 años	2		3	2	7	2							3	5			15	9	0	24
De 75 a 79 años	1				2	3							2	1			5	4	0	9
De 80 y más años	1	3	4	2	5	8							4	9			14	22	0	36
TOTAL	9	4	12	11	22	21	0	2	4	0	36	2	15	25	0	0	96	67	0	163

* Se presentaron 63 muertes sin registro de edad entre los grupos: CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL (56), TODAS LAS DEMAS CAUSAS (2), y sin registro de causa se presentaron 5 muertes

Fuente: DANE 2013, datos preliminares

2.1.1.4 Mortalidad general por grandes causas Barrio Manuela Beltrán año 2014

En la totalidad del barrio de Manuela Beltrán, se produjeron en el año 2014, 94 defunciones, de las cuales 53 corresponden al sexo masculino y 41 al sexo femenino.

El mayor número de muertes se encuentra en el grupo de enfermedades del sistema circulatorio con 28 muertes mayoritariamente en el sexo femenino con 16 casos y 12 casos en el sexo masculino, en las edades de 60 años y más; le continúa las causas externas con 21 defunciones al igual que las neoplasias; sin embargo, se destaca el sexo masculino con el mayor número de casos, principalmente en las causas externas con 19 muertes; en el grupo de enfermedades transmisibles se observa que los casos se encuentran en las edades extremas de 0 a 9 años 2 casos y de 75 y más años con 4 casos. (Ver tabla No. 21)

**Tabla 21. Mortalidad por Grandes Grupos de Causas
Barrio Manuela Beltrán año 2014.**

GRUPO DE EDAD/ GRUPO CAUSAS	ENFERMEDADES TRASMISIBLES		NEOPLASIAS (TUMORES)		ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO			CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL			CAUSA EXTERNA		TODAS LAS DEMAS CAUSAS		SINTOMAS, SIGNOS Y AFECCIONES MAL DEFINIDAS		SUBTOTAL			TOTAL
	HOMBRE S	MUJERES	HOMBRE S	MUJERES	HOMBRE S	MUJERES	INDETER MINADO	HOMBRE S	MUJERES	INDETER MINADO	HOMBRE S	MUJERES	HOMBRE S	MUJERES	HOMBRE S	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	INDETERMI NADO	
De 0 a 4 años	1							1	1								2	1	0	3
De 5 a 9 años		1															0	1	0	1
De 10 a 14 años																	0	0	0	0
De 15 a 19 años											8						8	0	0	8
De 20 a 24 años											4						4	0	0	4
De 25 a 29 años											1						1	0	0	1
De 30 a 34 años											2	1					2	1	0	3
De 35 a 39 años				1													0	1	0	1
De 40 a 44 años											1		1				2	0	0	2
De 45 a 49 años			3	2	1	1											4	3	0	7
De 50 a 54 años				4	1	1					1	1			1		3	6	0	9
De 55 a 59 años			1											1			1	1	0	2
De 60 a 64 años			1	1	2	1					1		1				5	2	0	7
De 65 a 69 años					1	2					1		3				5	2	0	7
De 70 a 74 años				2		2							2	1			2	5	0	7
De 75 a 79 años		1	2	2	2	3								2			4	8	0	12
De 80 y más años	1	2	1	1	5	6							3	1			10	10	0	20
TOTAL	2	4	8	13	12	16	0	1	1	0	19	2	10	5	1	0	53	41	0	94

Fuente: DANE 2014, datos preliminares

2.1.1.5 Mortalidad general por grandes causas Territorio Priorizado Manuela Beltrán, año 2013

En el territorio priorizado se registraron 39 casos de mortalidad, 23,9% de casos con respecto al total del barrio, se registraron muertes mayoritariamente en el grupo de enfermedades del sistema circulatorio con 68% de las muertes por esta causa en todo el barrio con 16 casos; 7 muertes por causa externa, 6 de ellas presentadas en hombres; en el grupo de las neoplasias se registraron 6 casos y en enfermedades transmisibles 4 casos; no se presentaron muertes en el periodo perinatal para este año. (Ver tabla No. 22)

**Tabla 22 Mortalidad por Grandes Grupos de Causas
Territorio Priorizado Manuela Beltrán año 2013**

GRUPO DE EDAD/ GRUPO CAUSAS	ENFERMEDADES TRASMISIBLES		NEOPLASIAS (TUMORES)		ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO			CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL			CAUSA EXTERNA		TODAS LAS DEMAS CAUSAS		SINTOMAS, SIGNOS Y AFECCIONES MAL DEFINIDAS		SUBTOTAL			TOTAL
	HOMBRE \$	MUJERES	HOMBRE \$	MUJERES	HOMBRE \$	MUJERES	INDETER MINADO	HOMBRE \$	MUJERES	INDETER MINADO	HOMBRE \$	MUJERES	HOMBRE \$	MUJERES	HOMBRE \$	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	INDETERMI NADO	
De 0 a 4 años																	0	0	0	0
De 5 a 9 años																	0	0	0	0
De 10 a 14 años																	0	0	0	0
De 15 a 19 años											1						1	0	0	1
De 20 a 24 años											2						2	0	0	2
De 25 a 29 años											2						2	0	0	2
De 30 a 34 años																	0	0	0	0
De 35 a 39 años											1						1	0	0	1
De 40 a 44 años	1												1				1	1	0	2
De 45 a 49 años						2											0	2	0	2
De 50 a 54 años				1		1											0	2	0	2
De 55 a 59 años																	0	0	0	0
De 60 a 64 años				1	1	1					1	1	1				2	4	0	6
De 65 a 69 años	1		1														2	0	0	2
De 70 a 74 años	1		1		4	1							1				6	2	0	8
De 75 a 79 años						1											0	1	0	1
De 80 y más años		1		2	2	3							2				2	8	0	10
TOTAL	3	1	2	4	7	9	0	0	0	0	6	1	1	5	0	0	19	20	0	39

* Se presentaron 11 muertes sin registro de edad entre los grupos: CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL (9), TODAS LAS DEMAS CAUSAS (1) y 1 muertes sin registro de causa de defuncion

Fuente: DANE 2013, dato preliminares

2.1.1.6 Mortalidad general por grandes causas T.P. Manuela Beltrán, año 2014

De acuerdo a la caracterización de la población del territorio priorizado de Manuela Beltrán, se encontraron 10 casos de defunciones que coinciden con el territorio, siendo 6 casos en el sexo masculino, 4 en el sexo femenino.

Las grandes causas de defunciones están en los grupos de las enfermedades del sistema circulatorio con 3 casos todos ellos del sexo masculino en edades después de los 60 años y las causas externas también con 3 casos, en los grupos de edades de 20 a 29, 40 a 44 y 50 a 54 años; se presentó una muerte de 0 a 4 años por afecciones originadas en el periodo perinatal y una en el grupo de enfermedades transmisibles después de los 80 años. (Ver tabla No. 23)

**Tabla 23 Mortalidad por Grandes Grupos de Causas
Territorio Priorizado Manuela Beltrán año 2014**

GRUPO DE EDAD/ GRUPO CAUSAS	ENFERMEDADES TRASMISIBLES		NEOPLASIAS (TUMORES)		ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO			CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL			CAUSA EXTERNA		TODAS LAS DEMAS CAUSAS		SINTOMAS, SIGNOS Y AFECCIONES MAL DEFINIDAS		SUBTOTAL			TOTAL
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	INDETERMINADO	HOMBRES	MUJERES	INDETERMINADO	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	INDETERMINADO	
De 0 a 4 años								1									0	1	0	1
De 5 a 9 años																	0	0	0	0
De 10 a 14 años																	0	0	0	0
De 15 a 19 años																	0	0	0	0
De 20 a 24 años											1						1	0	0	1
De 25 a 29 años																	0	0	0	0
De 30 a 34 años																	0	0	0	0
De 35 a 39 años																	0	0	0	0
De 40 a 44 años											1						1	0	0	1
De 45 a 49 años																	0	0	0	0
De 50 a 54 años												1					0	1	0	1
De 55 a 59 años																	0	0	0	0
De 60 a 64 años					1												1	0	0	1
De 65 a 69 años																	0	0	0	0
De 70 a 74 años													1	1			1	1	0	2
De 75 a 79 años					1												1	0	0	1
De 80 y más años		1			1												1	1	0	2
TOTAL	0	1	0	0	3	0	0	0	1	0	2	1	1	1	0	0	6	4	0	10

Fuente: DANE 2014, datos preliminares

2.1.2 Mortalidad por subgrupos de causas

2.1.2.1 Subgrupo Causas Enfermedades del Sistema Circulatorio

La principal causa de muerte por enfermedades del sistema circulatorio se encuentra en el subgrupo de las enfermedades hipertensivas, tanto en el año 2013 como en el 2014 en la comuna 14, la totalidad del barrio y el territorio priorizado de Manuela Beltrán, seguido de las enfermedades cerebro vasculares y las enfermedades isquémicas del corazón. Las edades en las que se presentaron las defunciones fueron a partir de los 60 años de edad.

2.1.2.2 Subgrupo Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal

El subgrupo donde se presenta con más frecuencia las muertes es en otras afecciones originadas en el periodo perinatal, seguido de trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal.

2.1.2.3 Subgrupo Neoplasias (Tumores)

Los subgrupos por neoplasias más frecuente tanto en la comuna 14 como en el total del barrio Manuela Beltrán y en el territorio priorizado es por tumor maligno de los órganos respiratorios e intratoraxicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón durante los años 2013

y 2014, lo sigue el tumor maligno de estómago. Aunque en la comuna 14 se registraron 10 casos de tumor de útero y 9 de tumor de mama, en el territorio priorizado no se presento ningún caso.

2.1.2.4 Subgrupo Enfermedades Trasmisibles

Los casos de defunciones por este grupo de enfermedades disminuyo durante el año 2014 respecto al año 2013. La mayor frecuencia de muertes ocurrió en el subgrupo de las infecciones respiratorias agudas durante estos dos años, en la comuna 14 con 30 casos en el año 2013 y 18 en el año 2014 y en el total del barrio de Manuela Beltrán con 8 casos en año 2013 y en el siguiente año con 4 casos. Dentro del territorio priorizado durante el año 2014 se registró solo una muerte por tuberculosis.

2.1.2.5 Subgrupo Causa Externa

La segunda causa de mortalidad en la comuna 14 durante el año 2013 está dentro del subgrupo de agresiones (homicidios) inclusive secuelas con 190 casos, 90% de ellos en sexo masculino; en la totalidad del barrio y del territorio priorizado de Manuela Beltrán este mismo subgrupo registra el mayor número de defunciones con 33 y 6 casos respectivamente para el año 2013. Los accidentes de transporte es la siguiente causa de mortalidad durante estos dos años. Dentro del territorio priorizado para el año 2013, se reportaron 7 muertes, 6 de ellas por agresiones (homicidios), y en el 2014, 3 casos en total todas en este mismo subgrupo.

2.1.2.6 Subgrupo Todas las demás Causas

En este subgrupo el mayor número de muertes se encuentra en las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores para el año 2013 y 2014, seguido de las muertes por diabetes y de las enfermedades digestivas. No obstante en el territorio priorizado de Manuela Beltrán para el año 2014 solo se presentaron 2 casos, 1 en otras enfermedades respiratorias y otro en apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal.

2.2 Morbilidad

2.2.1 Eventos de notificación obligatoria Comuna 14. 2013

Durante el año 2013 en la comuna 14 se presentaron 887 personas afectadas por dengue, dejando 2 mortalidades por esta causa entre las edades de 5 a 9 y de 20 a 24 años. Entre las enfermedades inmunoprevenibles, la tosferina refleja la no cobertura del programa PAI ya que se presentaron 14 casos, 13 de ellos en niños menores de 5 años y la Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada (IRAG) con 10. En estas infecciones por transmisión sexual como la sífilis congénita con 19 casos y la sífilis gestacional con 28, mostraron cifras más bajas respecto al año inmediatamente posterior; sin embargo, la mortalidad por VIH fue superior en 11 casos con 39 eventos. Las agresiones por

animales potencialmente transmisores de rabia son un importante indicador en el tema de tenencia responsable de mascotas con una cifra 161 casos, donde su mayor ocurrencia se da en las personas menores de 24 años de edad. Al no estar incluida la varicela dentro del programa PAI, se da un importante número de casos, 206 en esta comuna. (Ver tabla No. 24)

Tabla 24 Eventos de Notificacion obligatoria. Comuna 14, año 2013

GRUPO EVENTOS	EVENTOS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
ENFERMEDADES NO TRASMISSIBLES	ANOMALIAS CONGENITAS		5	5
	BAJO PESO AL NACER		42	42
	LEUCEMIA AGUDA PEDIATRICA LINFOIDE	1	1	2
	MALNUTRICION	1	3	4
	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA		45	45
	MORTALIDAD MATERNA		2	2
	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA		19	19
	MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN	1		1
	VCM, VIF, VSX	24	163	187
ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	1	3	4
	FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	1		1
ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES	DENGUE	451	436	887
	DENGUE GRAVE	14	22	36
	MALARIA COMPLICADA	2	2	4
	MALARIA FALCIPARUM	3	2	5
	MALARIA VIVAX	7	3	10
	MORTALIDAD POR DENGUE	1	1	2
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	INTOXICACION POR OTRAS SUSTANCIAS QUIMICAS	5	2	7
	INTOXICACION POR PLAGUICIDAS	4	5	9
	INTOXICACION POR SOLVENTES	1	1	2
	INTOXICACION POR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	5		5
INFECCIONES DE TRASMISSION SEXUAL	HEPATITIS B	1	3	4
	SIFILIS CONGENITA	11	8	19
	SIFILIS GESTACIONAL		28	28
	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	24	15	39
INMUNOPREVENIBLES	ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	3	3	6
	HEPATITIS A	3	8	11
	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	2	8	10
	PARALISIS FLACIDA AGUDA (MENORES DE 15 AÑOS)		1	1
	PAROTIDITIS	5	1	6
	RUBEOLA	3		3
	SARAMPION		2	2
	TOS FERINA	7	7	14
MICOBACTERIAS	LEPRA		1	1
	TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR	5	2	7
	TUBERCULOSIS FÁRMACORRESISTENTE	1		1
	TUBERCULOSIS PULMONAR	27	29	56
POR CLASIFICAR	EXPOSICIÓN A FLÚOR	3	8	11
	INTOXICACION POR FARMACOS	4	14	18
	LEISHMANIASIS CUTANEA	2	1	3
	LESIONES POR POLVORA	4	1	5
	MENINGITIS MENINGOCOCCICA	1		1
	MENINGITIS POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE		1	1
	MENINGITIS POR NEUMOCOCO	1		1
	MENINGITIS TUBERCULOSA		1	1
	MORTALIDAD POR EDA EN MENORES DE 5 AÑOS (INVESTIGACION DE CAMPO)	1		1
	VARICELA INDIVIDUAL	92	114	206
ZONOSIS	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	77	84	161
	LEPTOSPIROSIS	11	15	26

Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal, SIVIGILA. 2013

2.2.2 Eventos de notificación obligatoria Comuna 14, 2014

En la comuna 14 según SIVIGILA de la Secretaría de Salud Pública Municipal para el año 2014, se presentaron 47 eventos de enfermedades inmunoprevenibles, con el mayor número de casos en tosferina (20); enfermedades transmitidas por vectores 243 eventos, con 272 casos de dengue y 5 en dengue grave; 255 casos de agresiones por animales potencialmente peligrosos; y en eventos de enfermedades no transmisibles 408 casos, destacándose los casos de violencia contra la mujer, violencia sexual y violencia intrafamiliar (VCM, VIF, VSX) con 286 casos, 47 eventos de bajo peso al nacer, 2 casos de mortalidad materna y 29 casos de mortalidad perinatal

Tabla 25 Eventos de Notificacion Obligatoria. Comuna 14, año 2014

GRUPO EVENTOS	EVENTOS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
INMUNOPREVENIBLES	ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	4	4	8
	HEPATITIS A	1	5	6
	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG	1	6	7
	PARALISIS FLACIDA AGUDA (MENORES DE 15			0
	PAROTIDITIS	1	3	4
	RUBEOLA			0
	SARAMPION	1		1
	TETANOS ACCIDENTAL		1	1
	TOS FERINA	10	10	20
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR	MORTALIDAD POR IRA			0
	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O	6	2	8
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	1		1
	CHICUNGUN	3	5	8
	DENGUE	146	126	272
	DENGUE GRAVE	2	3	5
	MALARIA ASOCIADA (FORMAS MIXTAS)			0
	MALARIA COMPLICADA	1		1
	MALARIA FALCIPARUM	1	1	2
	MALARIA VIVAX	3	2	5
	MORTALIDAD POR DENGUE			0
INFECCIONES DE TRASMISION SEXUAL	HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA		3	3
	SIFILIS CONGENITA	12	8	20
	SIFILIS GESTACIONAL		52	52
	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	15	13	28
MICOBACTERIAS	TUBERCULOSIS	25	14	39
	TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR	1	1	2
	TUBERCULOSIS FÁRMACORRESISTENTE	1	1	2
	TUBERCULOSIS PULMONAR	3	8	11
	LEPRA			0
ZONOSIS	ACCIDENTE OFIDICO			0
	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	109	146	255
	RABIA HUMANA			0
	LEPTOSPIROSIS	10	4	14
CTORES DE RIESGO AMBIENT	INTOXICACION POR GASES			0
	INTOXICACION POR MEDICAMENTOS	7	11	18
	INTOXICACION POR METALES PESADOS			0
	INTOXICACION POR OTRAS SUSTANCIAS QUIMICAS	6	5	11
	INTOXICACION POR PLAGUICIDAS	8	18	26
	INTOXICACION POR SOLVENTES	2		2
	INTOXICACION POR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	3		3
	INTOXICACIONES POR SUSTANCIAS QUIMICAS	2		2
ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES	ANOMALIAS CONGENITAS	2	1	3
	BAJO PESO AL NACER	1	46	47
	CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS			0
	CÁNCER INFANTIL	1	1	2
	DEFECTOS CONGENITOS	4	6	10
	LEUCEMIA AGUDA PEDIATRICA LINFOIDE	1		1
	MALNUTRICION		1	1
	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA		27	27
	MORTALIDAD MATERNA		2	2
	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA		29	29
	MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN			0
	VCM, VIF, VSX	47	239	286
EVENTO SIN ESTABLECER				0
POR CLASIFICAR				0
ENCEFALITIS DEL NILO OCCIDENTAL EN HUMANOS				0
EXPOSICIÓN A FLÚOR				0
LEISHMANIASIS CUTANEA	1			1
LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS	4	1		5
LESIONES POR POLVORA	2			2
MENINGITIS MENINGOCOCCICA				0
MENINGITIS POR NEUMOCOCO				0
MENINGITIS TUBERCULOSA				0
CHAGAS				0
VARICELA INDIVIDUAL		170	126	296

Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal, SIVIGILA. 2014

2.2.3 Eventos de notificación obligatoria. Barrio Manuela Beltrán año 2013

Respecto a la comuna 14, el barrio Manuela Beltrán refleja un comportamiento similar; para este año los casos de dengue reportados también fueron una cifra importante con 167 casos, pero no se registraron muertes por esta causa; se reportaron 6 casos de tosferina en menores de 5 años y 26 casos de varicela individual. En el grupo de la infecciones por transmisión sexual, la sífilis congénita y gestacional presentaron 5 y 8 casos respectivamente y 7 mortalidades por VIH. Los casos de violencia contra la mujer, violencia sexual y violencia intrafamiliar (VCM, VIF, VSX) se presentaron principalmente en niños menores de 9 años y jóvenes de 15 a 24 años y en mujeres

Tabla 26. Eventos de notificación obligatoria. Barrio Manuela Beltrán, año 2013

GRUPO EVENTOS	EVENTOS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
ENFERMEDADES NO TRASMITIBLES	ANOMALIAS CONGENITAS		2	2
	BAJO PESO AL NACER		9	9
	MALNUTRICION	1		1
	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA		7	7
	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA		3	3
	VCM, VIF, VSX	4	27	31
ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES	DENGUE	94	73	167
	DENGUE GRAVE	4	6	10
	MALARIA COMPLICADA	1		1
	MALARIA FALCIPARUM		1	1
	MALARIA VIVAX	2		2
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	INTOXICACION POR OTRAS SUSTANCIAS QUIMICAS	2		2
	INTOXICACION POR PLAGUICIDAS	1	2	3
	INTOXICACION POR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1		1
INFECCIONES DE TRASMISION SEXUAL	SIFILIS CONGENITA	4	1	5
	SIFILIS GESTACIONAL		8	8
	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	4	3	7
INMUNOPREVENIBLES	ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)		1	1
	PAROTIDITIS	1		1
	RUBEOLA	1		1
	TOS FERINA	4	2	6
MICOBACTERIAS	TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR	1	1	2
	TUBERCULOSIS PULMONAR	11	9	20
POR CLASIFICAR	INTOXICACION POR FARMACOS	1	3	4
	MENINGITIS MENINGOCOCCICA	1		1
	MENINGITIS POR NEUMOCOCO	1		1
	VARICELA INDIVIDUAL	15	11	26
ZONOSIS	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	12	13	25
	LEPTOSPIROSIS	2	3	5

Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal, SIVIGILA. 2013

2.2.4 Eventos de notificación obligatoria Barrio Manuela Beltrán año 2014

Durante el año 2014 el barrio Manuela Beltrán se presentaron 5 eventos de enfermedades inmunoprevenibles, 3 de ellos son por tosferina; 53 casos por dengue; 15 casos de sífilis gestacional y 6 de sífilis congénita; 44 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia; en el grupo de enfermedades no transmisibles se registraron 14 eventos de bajo peso al nacer todos ellos en el sexo femenino, 1 caso de malnutrición y 65 eventos por VCM, VIF, VSX, 48 de ellos presentados en mujeres.

Tabla 27. Morbilidad Barrio Manuela Beltrán, año 2014.

GRUPO EVENTOS	EVENTOS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
INMUNOPREVENIBLES	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	0	1	1
	PAROTIDITIS	0	1	1
	TOS FERINA	2	1	3
ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	2	0	2
ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES	DENGUE	27	26	53
	MALARIA COMPLICADA	1	0	1
	MALARIA FALCIPARUM	0	0	0
INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL	SIFILIS CONGENITA	3	3	6
	SIFILIS GESTACIONAL	0	15	15
	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	1	5	6
MICOBACTERIAS	TUBERCULOSIS	10	3	13
	TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR	1	0	1
	TUBERCULOSIS PULMONAR	1	2	3
ZONOSIS	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	20	24	44
	LEPTOSPIROSIS	2	0	2
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	INTOXICACION POR MEDICAMENTOS	1	1	2
	INTOXICACION POR OTRAS SUSTANCIAS	0	1	1
	INTOXICACION POR PLAGUICIDAS	2	7	9
ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES	BAJO PESO AL NACER	0	14	14
	CÁNCER INFANTIL	1	0	1
	MALNUTRICION	0	1	1
	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	0	4	4
	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	0	3	3
	VCM, VIF, VSX	17	48	65
POR CLASIFICAR	LEISHMANIASIS CUTANEA	1	0	1
	LESIONES POR POLVORA	1	0	1
	VARICELA INDIVIDUAL	32	21	53

Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal, SIVIGILA. 2014

2.2.5 Eventos de notificación obligatoria Territorio Priorizado Manuela Beltrán 2013

La mayor causa de morbilidad en el territorio priorizado durante este año fue el dengue con 31 casos seguida de las varicela individual con 4 eventos; no se presentó sífilis congénita pero si 2 casos de sífilis gestacional. (Ver tabla No. 31)

Tabla 28. Morbilidad Territorio Priorizado Manuela Beltrán, año 2013

GRUPO EVENTOS	EVENTOS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
ENFERMEDADES NO TRASMITIBLES	BAJO PESO AL NACER		1	1
	VCM, VIF, V SX		2	2
ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES	DENGUE	19	12	31
	DENGUE GRAVE	1		1
	MALARIA COMPLICADA	1		1
	MALARIA FALCIPARUM		1	1
INFECCIONES DE TRASMISION SEXUAL	SIFILIS GESTACIONAL		2	2
MICOBACTERIAS	TUBERCULOSIS PULMONAR	1	1	2
POR CLASIFICAR	INTOXICACION POR FARMACOS	1		1
	VARICELA INDIVIDUAL	2	2	4
ZOONOSIS	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE	2		2

Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal, SIVIGILA. 2013

2.2.6 Eventos de notificación obligatoria Territorio Priorizado Manuela Beltrán 2014

Respecto a la totalidad del barrio de Manuela Beltrán, se puede observar que dentro del territorio priorizado se presentaron los 3 casos de tosferina, 2 de los 3 casos en mortalidad perinatal y neonatal tardía y varios de los casos de VCM, VIF, VSF.

Aunque se presentó un alto número de dengue en la comuna 14 con 272 casos, dentro del territorio priorizado solo se reportaron 7 casos, no se presentaron eventos de sífilis congénita y gestacional ni bajo peso al nacer; de los 39 casos de tuberculosis de la comuna 14, se presentó 1 solo caso en el territorio priorizado así como un solo caso de morbilidad materna extrema. (Ver tabla 29).

Tabla 29. Distribucion Eventos de Notificacion obligatoria. Comparativo Comuna 14, Barrio y Territorio Priorizado Manuela Beltrán, año 2014

EVENTO	TOTAL COMUNA 14	TOTAL BARRIO MANUELA BELTRAN	TOTAL T. P. MANUELA BELTRAN
Tosferina	20	3	3
Dengue	272	53	7
Sífilis Congénita	20	6	0
Sífilis Gestante	52	15	0
VIH/Mortalidad	28	6	0
Tuberculosis	39	13	1
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	255	44	7
Bajo peso al nacer	47	14	0
Morbilidad Materna Extrema	27	4	1
VCM, VIF, VSX	286	65	14
Varicela Individual	296	53	12

Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal, SIVIGILA. 2014

Dentro del territorio priorizado de Manuela Beltrán para el año 2014 se encontraron 3 casos de tosferina y 1 por IRA; 7 eventos de dengue, ningún caso de dengue grave; un caso de tuberculosis; 7 casos de agresiones por animales; 2 casos de mortalidad perinatal; 14 eventos de VCM, VIF, VSX 11 de ellos en mujeres y 12 eventos individuales de varicela. (Ver tabla 30)

Tabla 30. Eventos de Notificacion Obligatoria Territorio Priorizado Manuela Beltrán, año 2014

GRUPO EVENTOS	EVENTOS	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
INMUNOPREVENIBLES	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE	0	1	1
	TOS FERINA	1	2	3
ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	1	0	1
ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES	DENGUE	1	6	7
MICOBACTERIAS	TUBERCULOSIS	0	1	1
	TUBERCULOSIS PULMONAR	0	0	0
ZOONOSIS	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	3	4	7
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	INTOXICACION POR OTRAS SUSTANCIAS	0	1	1
	INTOXICACION POR PLAGUICIDAS	1	2	3
ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	0	1	1
	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	0	2	2
	VCM, VIF, VSX	3	11	14
POR CLASIFICAR	VARICELA INDIVIDUAL	6	6	12

Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal, SIVIGILA. 2014

Los eventos reportados por SIVIGILA de la Secretaría de Salud Pública Municipal del territorio priorizado de Manuela Beltrán son relativamente muy bajos respecto a la comuna 14 y la totalidad del barrio. (Ver tabla 31)

Tabla 31 Comparativo Eventos de Notificacion Obligatoria Comuna 14, Barrio y Territorio Priorizado Manuela Beltrán, año 2013

EVENTO	TOTAL COMUNA 14	TOTAL BARRIO MANUELA BELTRAN	TOTAL T. P. MANUELA BELTRAN
Tosferina	14	3	0
Dengue	887	167	31
Sífilis Congénita	19	5	0
Sífilis Gestante	28	8	2
VIH/ Mortalidad	39	7	0
Tuberculosis	56	20	2
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	161	25	2
Bajo peso al nacer	42	9	1
Morbilidad Materna Extrema	45	7	0
VCM, VIF, VSX	187	31	2
Varicela Individual	206	26	4

Fuente: Secretaría de Salud Pública Municipal, SIVIGILA. 2013

ANALISIS DE EFECTOS EN SALUD

Análisis de la mortalidad

Se destaca la disminución de causas de muertes por enfermedades cardiovasculares durante el año 2014 frente al año inmediatamente anterior, siendo ésta la principal causa de mortalidad tanto en el total del barrio como en el territorio priorizado de Manuela Beltrán. En la comuna 14 hubo una disminución del 51%, en el total del barrio 35% y el territorio un 81% menos pasando de 16 casos en el 2013 a 3 durante el año 2014. Se observa lo significativo en la inscripción al programa de hipertensión y seguimiento de casos en las instituciones de salud y de la promoción de hábitos saludables en las familias, y pertenecer a los grupos de adulto mayor de la comuna quienes trabajan por el fortalecimiento de estas temáticas en la comunidad.

Teniendo en cuenta que el mayor número de nacimientos en el territorio son del sexo masculino, podría explicarse el aumento en la pirámide poblacional del número de mujeres en los siguientes grupos de edad y finalmente la reducción de adultos mayores, ya que la segunda causa de mortalidad esta dentro del grupo de causas externas, con un elevado número de muertes por agresión u homicidios, donde el sexo masculino es el más afectado en edades tempranas desde los 15 años; estas cifras de violencia pueden deberse a la fuerte presencia de pandillas, con territorios delimitados y frecuentes ajustes de cuentas entre delincuentes, reflejando un preocupante entorno en las familias que habitan estos territorios.

En muertes durante el periodo perinatal para el año 2013 se registraron 11 muertes más respecto al año 2014 en la comuna 14, igualmente en el total del barrio de Manuela Beltrán disminuyo de 6 a 2 casos respectivamente, mientras que en el territorio priorizado se presento 1 caso en el año 2014 por esta causa; la información sobre partos obtenida a partir de las visitas domiciliarias en la caracterización de la población, dice que estos son institucionales, es importante conocer los factores que están incidiendo en las instituciones de salud para la ocurrencia de estos casos ya que el 100% pueden ser evitables. No obstante, el trabajo que se viene adelantando con las mujeres gestantes en las familias del territorio priorizado de Manuela Beltrán por los grupos de trabajo del proyecto de APS, refleja la importancia del acompañamiento en esta etapa, en la disminución de riesgos y acercamiento a los servicios de salud.

Aunque en el territorio priorizado no se registraron muertes por neoplasias, en la comuna 14 es un número importante dentro de las causas de muertes con 67 casos, mayoritariamente en el sexo femenino. Por lo tanto, hay que continuar atentos a la promoción de hábitos saludables y a la detección temprana de signos por medio de la continua educación en temas como Cáncer de Cérvix y Cáncer de Mama a través de los equipos de APS de la SSPM y el trabajo intersectorial con la red de salud.

Análisis de la Morbilidad

Los registros de enfermedades de notificación obligatoria en las enfermedades causadas por vectores en el caso de dengue es alto tanto en la comuna 14 como en la totalidad del barrio Manuela Beltrán y el territorio priorizado en los dos años analizados, aunque se evidencia una disminución de casos durante el año 2014, es importante continuar con la intervención que desde la SSPM se viene adelantando con la estrategia de entornos Saludables, la UES Oriente y el proyecto de APS en la educación sobre el control de zancudo Aedes Egyptus en el interior de las viviendas.

Es preocupante las cifras de casos de tosferina en menores de 5 años, ya que la secretaria de salud Pública Municipal con el programa de PAI y el proyecto de APS viene trabajando conjunta y continuamente en la cobertura de vacunación en este grupo

poblacional, por lo tanto seguirá siendo un importante indicador en el que los equipos de APS deberán seguir enfocando esfuerzos, al igual que en los eventos de factores de riesgo ambiental, donde a pesar de no ser un número alto, si refleja la necesidad de enfocar esfuerzos en la educación a las familias frente a los riesgos y buenas prácticas para evitar eventos como las intoxicaciones por fármacos, químicos y plaguicidas entre otros.

Al realizar el análisis de la morbilidad por bajo peso al nacer, es notable que el 100% de los casos ocurrieron en el sexo femenino en todos los territorios en los años 2013 y 2014, es por lo tanto, importante la educación en hábitos saludables y riesgos de la gestación.

Finalmente es importante continuar trabajando con las familias desde el proyecto de APS con un enfoque de trabajo intersectorial e interinstitucional.

1. Ministerio de Salud y Protección Social. Guía Conceptual y Metodológica para la Construcción del ASIS en las Entidades Territoriales e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud: Dirección de Epidemiología y Demografía Grupo ASIS; 2013.
2. Alcaldía Municipal de Santiago de Cali. Panorama Ambiental de la Comuna 14 Santiago de Cali: Departamento Administrativo de Gestión Ambiental DAGMA; 2012.
3. Programa de las Naciones Unidas Para el Desarrollo PNUD. Informe sobre el Desarrollo Humano; 2013.
4. Villa P, Ortiz Y, Gutierrez M, Angarita JJ. Acciones Colectivas en Salud Pública: Resultados y aprendizajes en el ámbito territorial de Cali Santiago de Cali: Cámara Colombiana del Libro; 2011.
5. Alcaldía Municipal de Santiago de Cali. Análisis de Realidad: una mirada compartida desde la comunidad y la institución. Área oriental comunas 13,14,15,16 y 21 Santiago de Cali: Secretaría de Salud Pública Municipal; 2011.
6. Urrea F, Murillo Cruz F. Dinámica del poblamiento y algunas características de los asentamientos populares con población afrocolombiana en el oriente de Cali Santiago de Cali; 1999.
7. Real Academia Española. Diccionario de la Lengua Española: Vigésima segunda edición; 2001.
8. Alcaldía de Santiago de Cali. Plan de Desarrollo de la Comuna 14, 2004- 2008 Santiago de Cali; 2004.
9. Torres A. Reconstruyendo el vínculo social: Movimientos sociales, organizaciones populares y constitución de sujetos colectivos. Bogotá: Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD; 2002.
10. Municipio de Santiago de Cali. Departamento Administrativo de Planeación Municipal. Una mirada descriptiva de las comunas de Cali Santiago de Cali: Universidad ICESI; Diciembre de 2007.
11. Alcaldía de Santiago de Cali. Cali en Cifras 2013. Informe estadístico Santiago de Cali: Departamento Administrativo de Planeación Municipal; 2013.

12. Alcaldía Municipal de Santiago de Cali. Análisis de la situación en Salud de Santiago de Cali. Santiago de Cali: Secretaría de Salud Pública Municipal; 2011.
13. Departamento de Planeación Municipal. Ciudadela Floralia, Extensión Urbana. Santiago de Cali; 2014.



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI