

**PERFIL DE MORBILIDAD ATENDIDA EN SALUD ORAL
VIGENCIA 2017**

SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI

**HEPZY LIZETH OSPINA SALAZAR
ODONTOLOGA ESPECIALISTA EN PROMOCION DE LA SALUD
RESPONSABLE SALUD ORAL**

CALI - VALLE

PERFIL DE MORBILIDAD ATENDIDA EN SALUD ORAL VIGENCIA 2017

1. INTRODUCCION

Definimos la morbilidad como la cantidad de individuos que son considerados enfermos o que son víctimas de enfermedad en un espacio y tiempo determinados. De esta manera es un dato estadístico importante para comprender la evolución y avance o retroceso de alguna enfermedad, así también como las razones de su surgimiento y las posibles soluciones.

Entendiendo esto, por medio de este informe se establecerá el perfil de morbilidad en Salud Oral de la población atendida en el municipio de Cali durante la vigencia 2017, con el fin de establecer planes que mejoren y fortalezcan la salud bucal y prevengan la enfermedad de los usuarios; al mismo tiempo permitirá hacer seguimiento de la morbilidad presentada en la población y realizar planeación frente al proceso de toma de decisiones en torno a la gestión de los recursos físicos, tecnológicos y científicos destinados para el mejoramiento de las condiciones de salud bucal de la población

ASPECTOS GENERALES

Contexto territorial

Localización

El municipio de Santiago de Cali está ubicado en el Departamento del Valle del Cauca; limita al norte con los municipios de La Cumbre y Yumbo, al oriente con los municipios de Palmira, Candelaria y Puerto Tejada, al sur con el municipio de Jamundí y al occidente con los municipios de Buenaventura y Dagua. (Ver Mapa No.1). Tiene una superficie total de 560.3 Km² de los cuales 120.9 Km² corresponde a comunas, 437.2 Km² a corregimientos y 2.2 a Protección Rio Cauca (km²)². Esta organizado en 22 comunas en el área urbana y en el área rural en 15 corregimientos (Ver Mapa No.2).

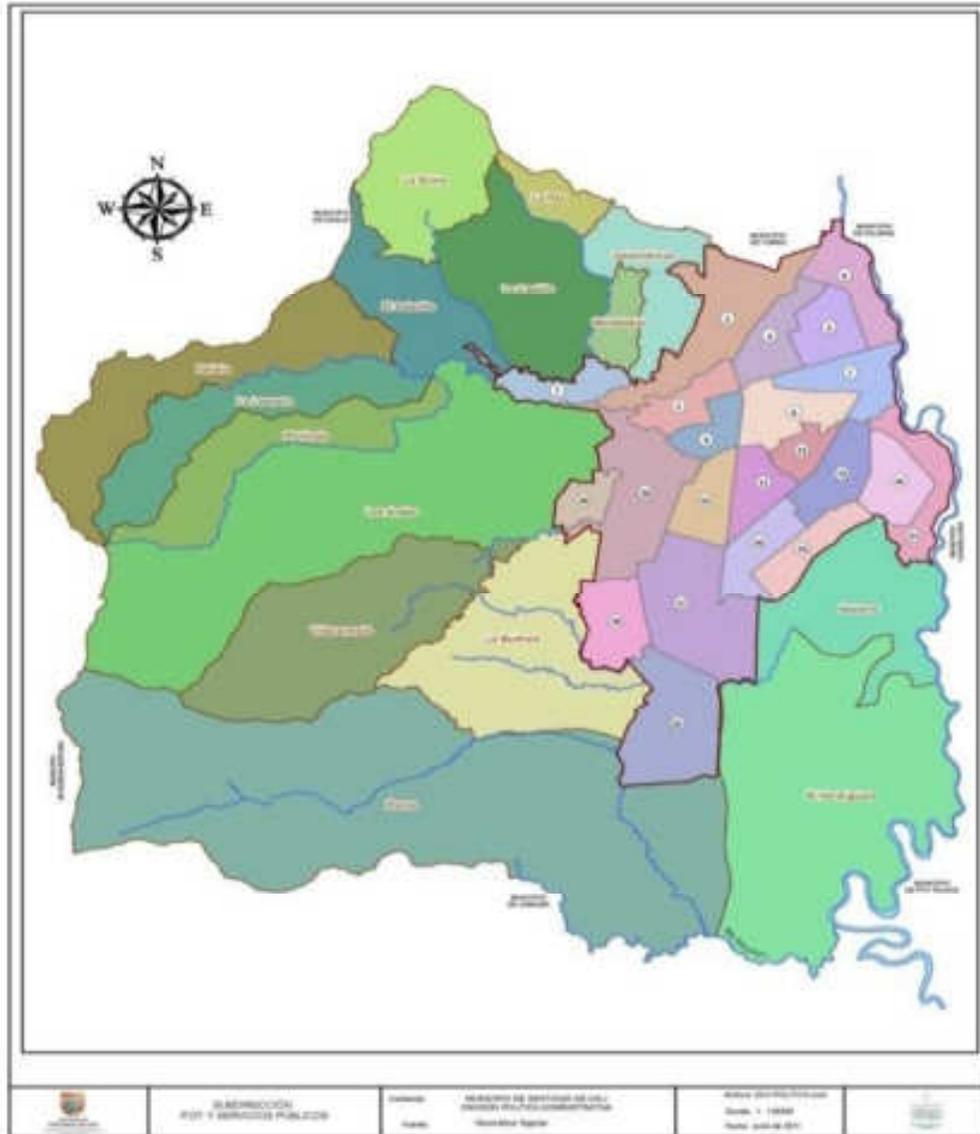
Mapa 1. Municipio de Santiago de Cali. Limites. 2017



1. Departamento Administrativo de Planeación. Municipio de Santiago de Cali. Cali en cifras. 2017
2. Departamento Administrativo de Planeación. Municipio de Santiago de Cali. Cali en cifras.2017
3. Consejo Municipal de Santiago de Cali. Acuerdo 15. Agosto 1998
4. Consejo Municipal de Santiago de Cali. Acuerdo 10 Agosto 1998
5. Consejo Municipal de Santiago de Cali. Acuerdo 134. Agosto 2004

PERFIL DE MORBILIDAD ATENDIDA EN SALUD ORAL VIGENCIA 2017

Mapa 2. Municipio de Santiago de Cali. División política administrativa.2017



Fuente: Municipio de Santiago de Cali. Geomática Sigplan.2015

Contexto demográfico

Población

Para el año 2017 las proyecciones de población del DANE corresponden a 2'420.114 habitantes, con un 47.8% (1.156.839) de población masculina y un 52.2% (1.263.275) de población femenina, con un índice de masculinidad de 92, lo que significa que por cada 100 mujeres residentes en Cali hay 92 hombres. Esta situación deficitaria se observa a partir del grupo de 30-34 años como consecuencia del mayor riesgo de mortalidad en el grupo masculino.

PERFIL DE MORBILIDAD ATENDIDA EN SALUD ORAL VIGENCIA 2017

El mayor porcentaje de habitantes corresponde a la población de 20 a 24 años (8,5%) seguida de la población de 25 a 29 años (8,4%), mientras el grupo con menor población corresponde a los mayores de 80 años (1,7). Al comparar la población entre 2017 y 2005 el total de habitantes se incrementa en 300.271 correspondiente a 14.20% entre este periodo y al 1.18% anual. La distribución por grupos de edad muestra variaciones entre los cuales se resaltan las primeras edades, un descenso en proporcional hasta el grupo de edad de 10 a 14 y a partir de los 45 y más años se observa un incremento en la proporción de población, siendo el grupo de 60-64 años el de mayor crecimiento.

La tendencia en términos generales de población caleña, muestra como la proporción de los menores de 15 años es cada vez menor como consecuencia de controles en la natalidad, mortalidad prematura y violencia frente a un aumento en la proporción de población de adultos mayores como resultado de la transición demográfica, epidemiológica y del incremento en la esperanza de vida, lo que se expresa como un envejecimiento incipiente de la población.

Estructura demográfica

Los Indicadores de estructura demográfica por grupos quinquenales de edad y la distribución por género, se resumen en la pirámide poblacional donde se compara el año en curso, el cambio con respecto los años 2005, 2017 y la proyección al año 2020. La pirámide poblacional del municipio ha pasado de ser expansiva a Regresiva - constrictiva como resultado de la transición demográfica, la reducción de las tasas de crecimiento vegetativo (por la diferencia entre la natalidad y la mortalidad) y el aumento de la esperanza de vida al nacer por la disminución de las tasas natalidad, mortalidad prematura e infantil como se aprecia en la figura No. 1.

La transición demográfica explica el crecimiento de la población, de altos a bajos niveles en los componentes del crecimiento vegetativo de la población, con etapas diferenciadas tanto en el inicio como en la intensidad de estos cambios.

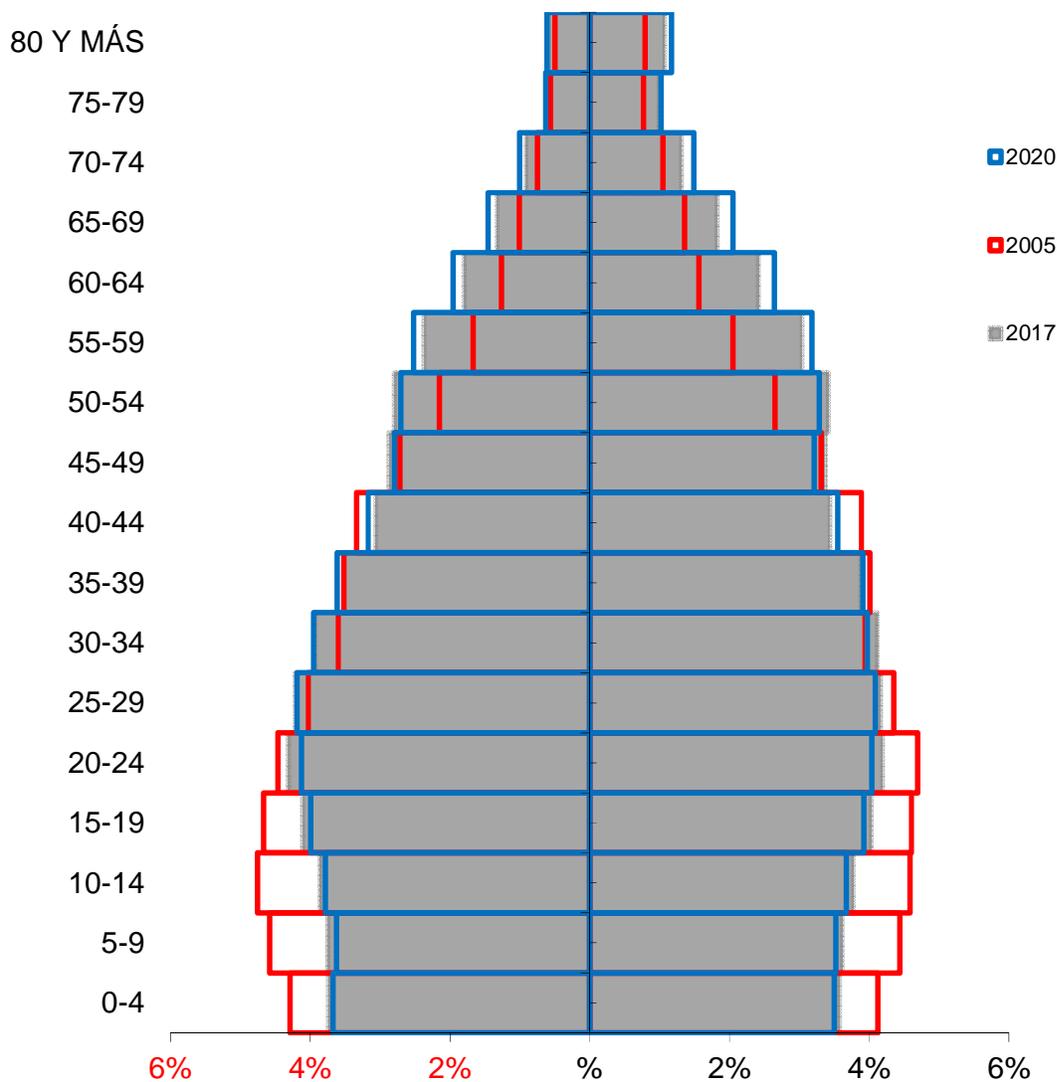
La transición epidemiológica está muy relacionada con la transición demográfica, siendo uno de los factores desencadenantes de esta última en la medida que determina la disminución de la mortalidad, un componente con el que se inicia ese proceso. Posteriormente, los cambios epidemiológicos se profundizan debido a factores como el descenso de la fecundidad, el envejecimiento de la población y la mayor concentración urbana de la población.

El envejecimiento de la población es un proceso intrínseco de la transición demográfica. La disminución de la natalidad y el progresivo aumento de la esperanza de vida de las personas impactan directamente en la composición por edad, al reducir relativamente el número de personas en edad joven y engrosar los grupos de edad más avanzadas.

Ambas transiciones tienen como consecuencia un profundo cambio en la estructura por edades de las defunciones, que se caracteriza tanto por el aumento del peso relativo de las defunciones de adultos mayores, causado por la sobrevivencia de las personas hasta edades más avanzadas, así como por el crecimiento acelerado de la población en edades superiores.

PERFIL DE MORBILIDAD ATENDIDA EN SALUD ORAL VIGENCIA 2017

Figura 1 Pirámide poblacional del Municipio Santiago de Cali, 2005, 2017, 2020



Fuente: Construida a partir de DANE, Censo General 2005 y proyecciones de población
Tomado: ASIS Cali año 2017. Página web: http://www.cali.gov.co/salud/publicaciones/publicaciones_o_boletines_pub

Población por grupo de edad

Entre los periodos intercensales 1985 a 2005 se observa una disminución en la contribución porcentual de los grupos de edad de población menor a 45 años que oscila entre (-0,1%) para el grupo de menores de un año y (-2,6%) en el grupo de 5 a 14 años y un incremento en todos los grupos a partir de esta edad que oscila entre (+ 0,3%) para el grupo de mayores de 80 años y (+2,9%) en el grupo de 45 a 59 años.

PERFIL DE MORBILIDAD ATENDIDA EN SALUD ORAL VIGENCIA 2017

Para el año 2017, con relación al año 1985, el comportamiento es similar para los menores de 25 años, en cuanto a la disminución en la variación porcentual en este periodo, ya en el grupo de 25 a 44 se observa un incremento en la contribución que pasa de (-0,9%) en el grupo de 25 a 29 años a (+1,9%), en el grupo de 40 a 44 años y el incremento mayor se presentó en el grupo de edad 50 a 54 años con el 2.6%, la tendencia general en los grupos de mayor edad es al incremento gradual dado el proceso de envejecimiento de la población.

**Tabla 3 Proporción de la población por grupo etario
Municipio Santiago de Cali 1985, 1993, 2005, 2017 y 2020**

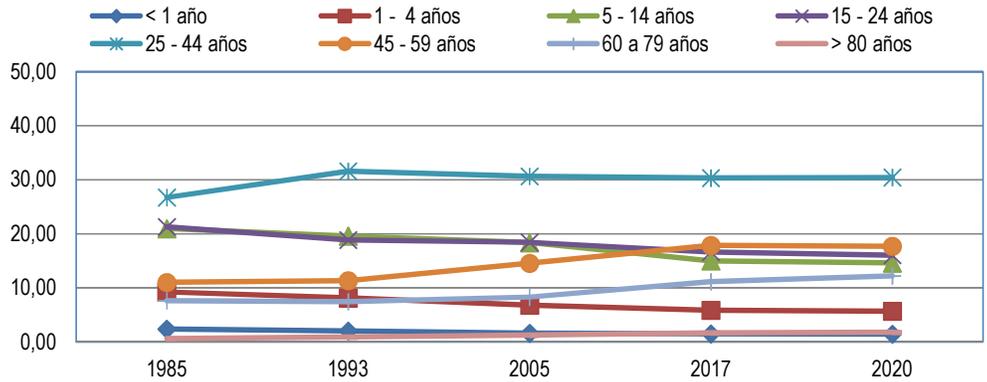
Volumen (número de personas)					
Grupos de edad	Años				
	1985	1993	2005	2017	2020
< 1 año	34127	37026	34406	35.539	36269
1 - 4 años	131147	146074	143950	141.491	142770
5 -14 años	297633	351947	388980	362.979	364377
15 - 24 años	302370	339264	390539	402.804	401306
25 - 44 años	379307	567690	649928	733.718	759956
45 - 59 años	156362	203665	308230	432.360	441627
60 - 79 años	108694	134428	176482	270.868	305623
> 80 años	8819	16017	27328	40.355	44514
Total	1418459	1796111	2119843	2.394.925	2496442
Pesos relativos (porcentaje)					
Grupos de edad	Años				
	1985	1993	2005	2017	2020
< 1 año	2.4	2.1	1.6	1,47	1.5
1 - 4 años	9.2	8.1	6.8	5,85	5.7
5 -14 años	21.0	19.6	18.3	15,00	14.6
15 - 24 años	21.3	18.9	18.4	16,64	16.1
25 - 44 años	26.7	31.6	30.7	30,32	30.4
45 - 59 años	11.0	11.3	14.5	17,87	17.7
60 - 79 años	7.7	7.5	8.3	11,19	12.2
> 80 años	0.6	0.9	1.3	1,67	1.8
Total	100.0	10.0	100.0	100,00	100.0

Fuente: Construido a partir de DANE. Cifras censales 1985,2005; Proyecciones Población por edades simples y grupos de Edad. 2005
Tomado: ASIS Cali año 2017. Página web: http://www.cali.gov.co/salud/publicaciones/publicaciones_o_boletines_pub

Para el año 2017 la distribución por sexo corresponde a mujeres en 52,2%; por grupos de edad el mayor porcentaje corresponde a personas entre 25 y 44 años (30,32%) en contraste con los extremos de la vida que presentan los menores de un año (1,47 %) y los mayores de 80 años (1,67%) como se observa en la figura No. 2 y 3

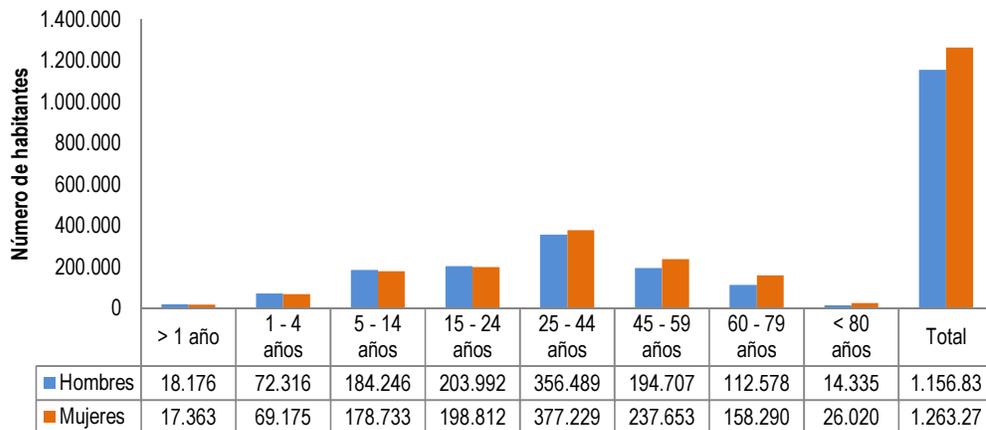
PERFIL DE MORBILIDAD ATENDIDA EN SALUD ORAL VIGENCIA 2017

Figura 2 Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio de Santiago de Cali 1985, 1993, 2005 y 2017



Fuente: Construido a partir de DANE. Cifras censales 1985,2005; Proyecciones Población por edades simples y grupos de Edad. 2005
Tomado: ASIS Cali año 2017. Página web: http://www.cali.gov.co/salud/publicaciones/publicaciones_o_boletines_pub

Figura 3 Población por sexo y grupo de edad del Municipio de Santiago de Cali, 2017



Fuente: DANE. Proyecciones Población por edades simples y grupos de Edad. 2005
Tomado: ASIS Cali año 2017. Página web: http://www.cali.gov.co/salud/publicaciones/publicaciones_o_boletines_pub

PERFIL DE MORBILIDAD ATENDIDA EN SALUD ORAL VIGENCIA 2017

2. OBJETIVOS

- Establecer el perfil de morbilidad atendida en salud oral de la población del municipio de Santiago de Cali para la vigencia 2017.
- Implementar y fortalecer el uso de los RIPS para el análisis en salud pública
- Iniciar actividades que permitan reducir la prevalencia de eventos buco dentales y de cabeza y cuello.
- Fortalecer el seguimiento a las acciones de Promoción y Prevención realizadas a la población
- Establecer la morbilidad de la población usuaria de los servicios de salud bucal de Santiago de Cali, a través de la herramienta SIANIESP y del uso de los RIPS correspondientes al año 2017. Lo anterior con el fin de generar información confiable, oportuna y útil para la toma de decisiones en materia de salud pública del municipio de Cali. De igual manera contribuir con fuentes de información para el desarrollo del ASIS del Municipio de Santiago de Cali.

3. PROPOSITOS

- Proporcionar información para la planeación en salud con el fin de fortalecer las acciones encaminadas a promover la salud y prevenir la enfermedad.
- Propender por el aumento de la atención desde Promoción y Prevención, contribuyendo al Mejoramiento de la calidad de vida de la población.
- Monitorear el comportamiento de eventos de interés, disminuyendo los costos de la atención en salud.

4. METODOLOGIA

La metodología para la realización del presente documento fue a través de la búsqueda activa institucional (BAI) de registros mediante el aplicativo Sianiesp del Sivigila, se tomaron los datos de interés de salud bucal del instituto nacional de búsqueda activa BAI.

Una vez recolectados los RIPS del municipio de Cali desde el mes de enero a Diciembre de 2017 en archivos txt, fueron procesados a través del aplicativo SIANIESP, obteniendo base de datos en Excel. Se obtuvieron las siguientes variables: (Edad, Genero, Diagnostico, causas de morbilidad)

Los diagnósticos fueron reclasificados en las siguientes categorías acorde a la clasificación CIE10:

- Trastornos del desarrollo y erupciones de los dientes
- Dientes embebidos e impactados
- Caries
- Otras enfermedades de los tejidos duros de los dientes
- Enfermedades de la pulpa dentaria y los tejidos periapicales
- Gingivitis y enfermedades periodontales
- Otros trastornos de la gingiva y de la cresta alveolar edentulosa
- Anomalías dentofaciales (incluyendo maloclusión)
- Otros trastornos de los dientes y las estructuras de soporte
- Quistes de la región oral, no clasificados en otra parte
- Otras enfermedades de las mandíbulas
- Enfermedades de las glándulas salivales
- Estomatitis y lesiones relacionadas

PERFIL DE MORBILIDAD ATENDIDA EN SALUD ORAL VIGENCIA 2017

- Otros trastornos de los labios y la mucosa oral
- Enfermedades de la lengua
- Labio y paladar fisurados
- Cáncer oral
- Otros diagnósticos

Adicionalmente la información se desagregó en los siguientes grupos de edad: menor de un año, 1 a 4, 5 a 14, 15 a 18, 19 a 44, 45 a 49, 50 a 54, 55 a 59, 60 a 64, 65 a 69 y mayores de 70 años.

5. Indicadores

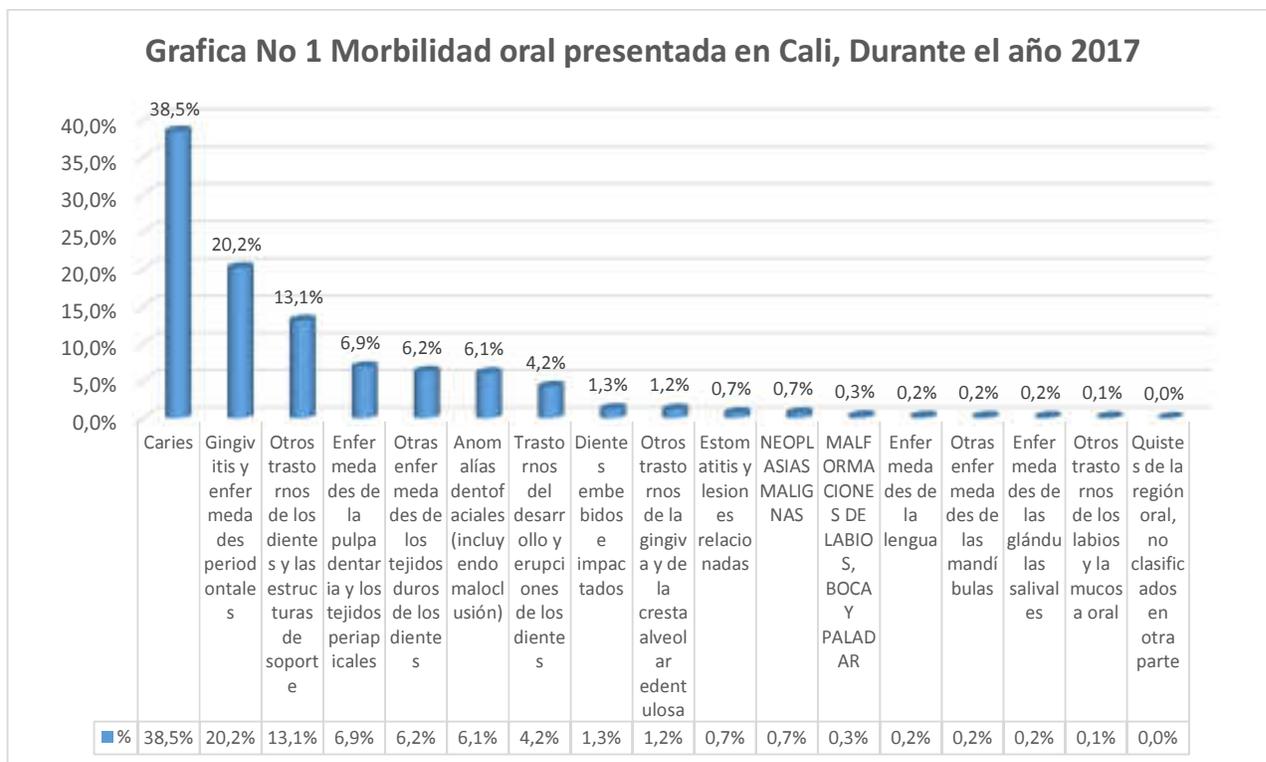
Se calcularon indicadores establecidos por el Instituto Nacional de Salud en relación con frecuencia y concentración. Los siguientes indicadores nos permiten establecer la frecuencia de uso por diagnósticos y la concentración de evento por paciente, de tal forma que se obtengan insumos para planear las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, planear el estimado de odontólogos que se requieren para atender a la población entre otros aspectos de relevancia en la gestión de recursos destinados a la salud bucal del municipio

Resultados. Frecuencia:

Tabla No 1. Morbilidad presentada en la población atendida en el municipio de Santiago de Cali, Durante el año 2017

Tipo de Trastorno	N°	%	% Acumulado
Caries	85808	38,5%	38,5%
Gingivitis y enfermedades periodontales	44983	20,2%	58,7%
Otros trastornos de los dientes y las estructuras de soporte	29240	13,1%	71,8%
Enfermedades de la pulpa dentaria y los tejidos periapicales	15290	6,9%	78,6%
Otras enfermedades de los tejidos duros de los dientes	13927	6,2%	84,9%
Anomalías dentofaciales (incluyendo maloclusión)	13511	6,1%	90,9%
Trastornos del desarrollo y erupciones de los dientes	9436	4,2%	95,2%
Dientes embebidos e impactados	2794	1,3%	96,4%
Otros trastornos de la gingiva y de la cresta alveolar edentulosa	2638	1,2%	97,6%
Estomatitis y lesiones relacionadas	1559	0,7%	98,3%
NEOPLASIAS MALIGNAS	1489	0,7%	99,0%
MALFORMACIONES DE LABIOS, BOCA Y PALADAR	621	0,3%	99,3%
Enfermedades de la lengua	483	0,2%	99,5%
Otras enfermedades de las mandíbulas	417	0,2%	99,7%
Enfermedades de las glándulas salivales	358	0,2%	99,8%
Otros trastornos de los labios y la mucosa oral	308	0,1%	100,0%
Quistes de la región oral, no clasificados en otra parte	87	0,0%	100,0%
Total	222949	100%	100%

PERFIL DE MORBILIDAD ATENDIDA EN SALUD ORAL VIGENCIA 2017



ANALISIS

En la gráfica se observa la base de datos del servicio de odontología caracterizada de acuerdo al Cie- 10 con un total de 222.949 consultas

Realizando el análisis encontramos que el diagnóstico de caries es el que tiene más representación en la búsqueda activa con el 38,5% seguido por el evento de Gingivitis y enfermedades periodontales con el 20,2%, otros trastornos de los dientes y de las estructuras con el 13,1%. El diagnóstico que tiene menos representación según la gráfica es quistes de la región oral no clasificados en otra parte, con un porcentaje del 0,0%.

Lo anterior permite concluir que el mayor número de diagnósticos de atención corresponde a caries dental por ser la patología con mayor presencia en la población del municipio de Santiago de Cali

PERFIL DE MORBILIDAD ATENDIDA EN SALUD ORAL VIGENCIA 2017

Distribución por edad y Sexo

Tabla No 2 Consultas Salud Oral por grupos de Edad - Municipio de Santiago de Cali	
Menor de 1 año	539
De 1 a 4 Años	14975
De 5 a 14 Años	35600
De 15 a 18 Años	13962
De 19 a 44 Años	74923
De 45 a 49 Años	14935
De 50 a 54 Años	16543
De 55 a 59 Años	14791
De 60 a 64 Años	11579
De 65 a 69 Años	8763
Mayores de 70 años	13672
Sin Dato	2667
Total general	222949



ANALISIS

El grupo de edad que más asiste a consulta odontológica es el comprendido entre los 19 y 44 años con un total de 74923 consultas, seguido del grupo de 5 a 14 años con un total de 35600 consultas y el tercer grupo de 50 a 54 años con 16543 consultas. El grupo que menos reporta consultas es el menor de 1 año, con 539 consultas.

Lo anterior permite concluir que es necesario que el municipio fomente la atención del menor de un año en los servicios de odontología y en general de la primera infancia, siendo este un lineamiento del orden nacional y una política pública que se verá reflejada en el largo plazo en el mejoramiento de las condiciones de salud bucal de la población de Cali.

**PERFIL DE MORBILIDAD ATENDIDA EN SALUD ORAL
VIGENCIA 2017**

**Tabla No 3
Tipo de Trastorno presentado en cada grupo de Edad año 2017 – Santiago de Cali**

Tipo Trastorno	Me nor de 1 año	De 1 a 4 Años	De 5 a 14 Años	De 15 a 18 Años	De 19 a 44 Años	De 45 a 49 Años	De 50 a 54 Años	De 55 a 59 Años	De 60 a 64 Años	De 65 a 69 Años	Mayo res de 70 años	Sin Dato	Total general
Anomalías dentofaciales (incluyendo maloclusión)	17	256	274 4	139 3	5211	856	890	765	537	32 1	399	122	13511
Caries	45	962 0	162 38	554 2	2796 1	518 2	5655	478 4	3504	26 32	3512	1133	85808
Dientes embebidos e impactados	1	11	106	363	2065	62	30	19	15	11	35	76	2794
Enfermedades de la lengua	15	65	106	33	94	25	17	35	17	15	56	5	483
Enfermedades de la pulpa dentaria y los tejidos periapicales	3	574	179 0	757	6235	127 3	1359	106 2	789	50 8	660	280	15290
Enfermedades de las glándulas salivales	2	15	38	8	95	32	24	31	37	24	45	7	358
Estomatitis y lesiones relacionadas	109	706	214	45	178	23	40	28	41	32	132	11	1559
Gingivitis y enfermedades periodontales	31	237 8	789 1	325 6	1566 3	292 7	3057	285 2	2357	16 91	2498	382	44983
MALFORMACIONES DE LABIOS, BOCA Y PALADAR	207	179	137	22	48	6	7	7	1	3	3	1	621
NEOPLASIAS MALIGNAS	33	103	73	20	157	213	64	173	162	10 2	379	10	1489
Otras enfermedades de las mandíbulas	3	5	34	15	175	33	31	41	26	16	36	2	417
Otras enfermedades de los tejidos duros de los dientes	13	133	867	869	5179	118 3	1453	122 3	947	72 3	910	427	13927
Otros trastornos de la gingiva y de la cresta alveolar edentulosa	4	17	40	23	680	339	414	339	294	19 3	255	40	2638
Otros trastornos de los dientes y las estructuras de soporte	8	228	157 4	595	9028	251 3	3168	309 2	2522	21 90	4185	137	29240
Otros trastornos de los labios y la mucosa oral	3	50	59	11	73	13	18	16	25	11	26	3	308
Quistes de la región oral, no clasificados en otra parte	3	1	22	5	24	5	9	5	3	3	5	2	87

PERFIL DE MORBILIDAD ATENDIDA EN SALUD ORAL VIGENCIA 2017

Trastornos del desarrollo y erupciones de los dientes	42	634	366	100	2057	250	307	319	302	28	536	29	9436	
Total general	539	75	149	356	139	7492	149	1654	147	1157	87	1367	2667	2E+05

En la Tabla No 3 se observa la cantidad de diagnósticos o patologías diagnosticadas según grupo de edad, en la cual se puede apreciar que las patologías de mayor presencia son:

- La caries dental es diagnosticada con mayor frecuencia en el grupo de 19 a 44 años.
- La gingivitis y enfermedades periodontales son diagnosticadas con mayor frecuencia en el grupo de 19 a 44 años.
- Otros trastornos de los dientes y las estructuras de soporte son diagnosticados con mayor frecuencia en el grupo de 19 a 44 años.

Distribución de consultas por género

Femenino	135489
Masculino	85064
Sin dato	2396
Total general	222949



ANALISIS

En la tabla y grafica No 4 se aprecia que el género que más consulta en los servicios odontológicos es el femenino con 135489 consultas de las 222949 registradas. El género masculino presenta 85064 consultas de las 222949 registradas.

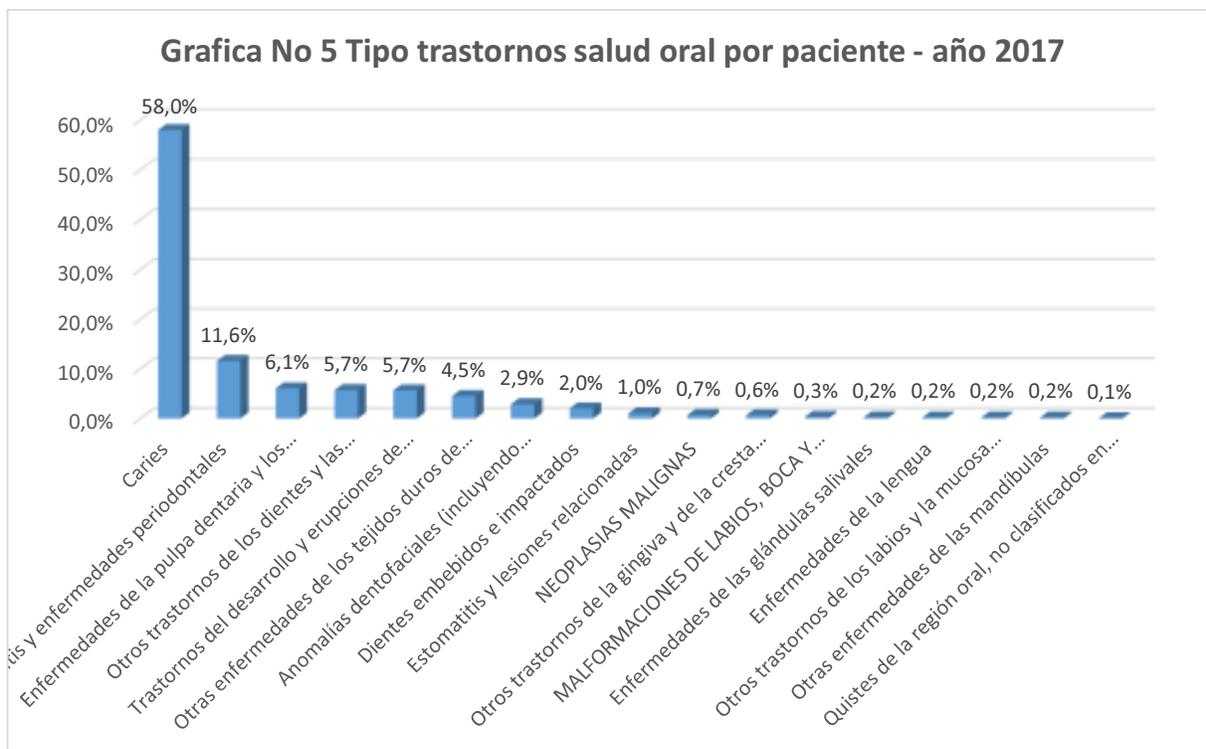
**PERFIL DE MORBILIDAD ATENDIDA EN SALUD ORAL
VIGENCIA 2017**

Resultados. Concentración:

Tabla No 5 Tipo trastornos salud oral por paciente, reportados en Cali, Durante el año 2017

Tipo de Trastorno	N°	%	% Acumulado
Caries	60090	58,0%	58,0%
Gingivitis y enfermedades periodontales	12018	11,6%	69,6%
Enfermedades de la pulpa dentaria y los tejidos periapicales	6284	6,1%	75,6%
Otros trastornos de los dientes y las estructuras de soporte	5921	5,7%	81,4%
Trastornos del desarrollo y erupciones de los dientes	5868	5,7%	87,0%
Otras enfermedades de los tejidos duros de los dientes	4704	4,5%	91,6%
Anomalías dentofaciales (incluyendo maloclusión)	2969	2,9%	94,4%
Dientes embebidos e impactados	2107	2,0%	96,4%
Estomatitis y lesiones relacionadas	1078	1,0%	97,5%
NEOPLASIAS MALIGNAS	696	0,7%	98,2%
Otros trastornos de la gingiva y de la cresta alveolar edentulosa	656	0,6%	98,8%
MALFORMACIONES DE LABIOS, BOCA Y PALADAR	348	0,3%	99,1%
Enfermedades de las glándulas salivales	225	0,2%	99,3%
Enfermedades de la lengua	220	0,2%	99,6%
Otros trastornos de los labios y la mucosa oral	204	0,2%	99,8%
Otras enfermedades de las mandíbulas	195	0,2%	99,9%
Quistes de la región oral, no clasificados en otra parte	59	0,1%	100,0%
Total general	103642	100%	100%

PERFIL DE MORBILIDAD ATENDIDA EN SALUD ORAL VIGENCIA 2017



ANALISIS

Las enfermedades bucales son las más comunes de las enfermedades crónicas y son un importante problema de Salud Pública por su alta prevalencia, impacto en los individuos y en la sociedad, y el costo de su tratamiento.

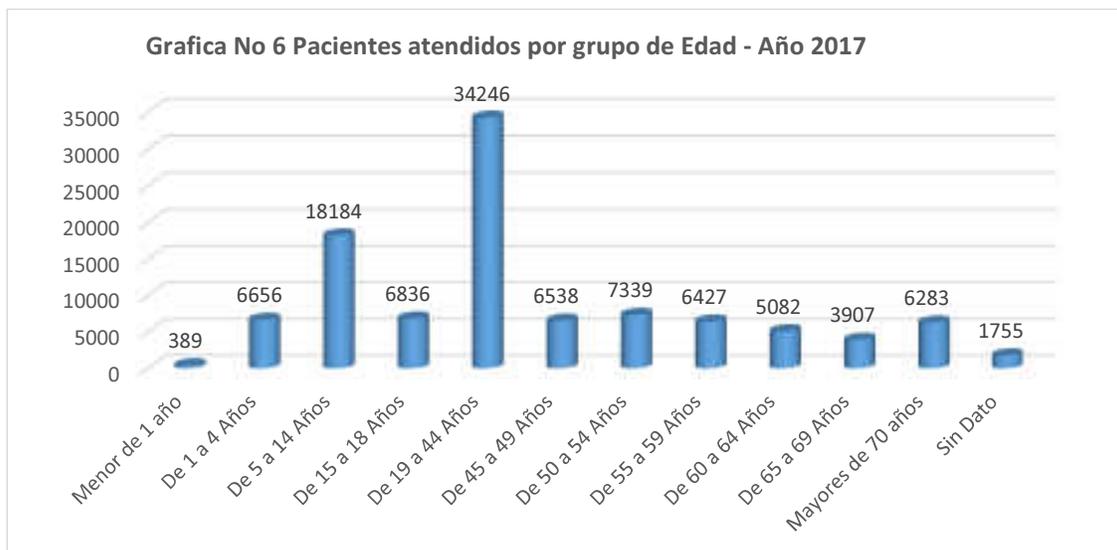
Realizando el análisis encontramos que el diagnóstico de caries es el que tiene más representación en la búsqueda activa con el 58% seguido por el evento de Gingivitis y enfermedades periodontales con el 11,6 %, enfermedades de la pulpa dentaria y los tejidos periodontales con el 6,1%. El diagnóstico que tiene menos representación según la gráfica es quistes de la región oral no clasificados en otra parte con un porcentaje del 0,1%.

Lo anterior permite concluir que el mayor número de diagnósticos de atención corresponde a caries dental por ser la patología con mayor presencia en la población del municipio de Santiago de Cali.

PERFIL DE MORBILIDAD ATENDIDA EN SALUD ORAL VIGENCIA 2017

Distribución por Edad y Sexo

Tabla No 6 Pacientes atendidos por grupo de Edad - Año 2017	
Menor de 1 año	389
De 1 a 4 Años	6656
De 5 a 14 Años	18184
De 15 a 18 Años	6836
De 19 a 44 Años	34246
De 45 a 49 Años	6538
De 50 a 54 Años	7339
De 55 a 59 Años	6427
De 60 a 64 Años	5082
De 65 a 69 Años	3907
Mayores de 70 años	6283
Sin Dato	1755
Total general	103642



ANALISIS:

Durante el año 2017 se atendieron **222.949** consultas que correspondieron a 103642 pacientes. Por tanto la concentración general por paciente fue del 2,1.

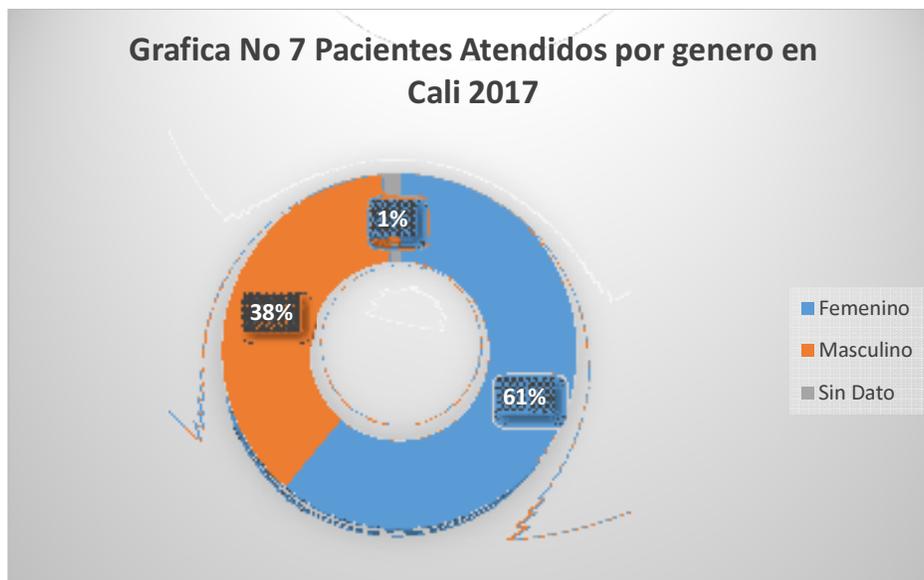
El grupo de edad que más asiste a consulta odontológica es el comprendido entre los 19 y 44 años con un total de 34246 pacientes, seguido del grupo de 5 a 14 años con un total de 18184 pacientes y el tercer grupo de 50 a 54 años con 7339 pacientes. El grupo que menos reporta pacientes atendidos es el menor de 1 año, con 389 usuarios.

Lo anterior permite concluir que es necesario que el municipio fomente la atención del menor de un año en los servicios de odontología y en general de la primera infancia, siendo este un lineamiento

PERFIL DE MORBILIDAD ATENDIDA EN SALUD ORAL VIGENCIA 2017

del orden nacional y una política pública que se verá reflejada en el largo plazo en el mejoramiento de las condiciones de salud bucal de la población de Cali.

Femenino	63199
Masculino	38880
Sin Dato	1563
Total general	103642



ANALISIS

En la tabla y grafica No 7 se aprecia que el género que más consulta en los servicios odontológicos es el femenino con 63199 pacientes de 103642 registrados. El género masculino presenta 38880 pacientes de los 103642 registrados.

6. CONCLUSIONES

- En la base de datos del servicio de odontología caracterizada de acuerdo al CIE- 10 presenta un total de 222.949 consultas que correspondieron a 103642 pacientes, durante el año 2017.
- La caries dental, Otros trastornos de los dientes- las estructuras de soporte y la gingivitis y enfermedad periodontal representan las patologías más frecuentes en la población atendida, siendo encontradas especialmente en el grupo de edad de 19 a 44 años, que es el que más demanda presenta de los servicios odontológicos.

PERFIL DE MORBILIDAD ATENDIDA EN SALUD ORAL VIGENCIA 2017

- El grupo de edad con menos consultas en los servicios odontológicos es el menor de un año.
- Son las mujeres las que más consultan los servicios odontológicos.

7. PLAN DE MEJORA Y/O COMPROMISOS

- Fortalecer en el municipio de Santiago de Cali el desarrollo y seguimiento de acciones individuales y colectivas de la promoción de la salud oral enfocadas a mejorar los hábitos de higiene oral y el fomento de los factores protectores de la salud bucal, en todos los grupos poblacionales desde las madres en proceso de gestación, la primera infancia, escolares, jóvenes, adultos y adultos mayores.
- Fomentar el uso de los servicios odontológicos por parte de la primera infancia incluso desde el menor de un año y la gestante, con el propósito de posicionar el binomio madre e hijo como herramienta protectora de la salud bucal y del mantenimiento de hábitos adecuados de higiene oral a lo largo del ciclo vital del individuo.
- Contribuir desde la asistencia técnica a la capacitación de los profesionales en odontología frente al conocimiento y aplicación de todos los diagnósticos de salud buco dental que se encuentran incluidos en el CIE 10 (codificación internacional de enfermedades revisión 10).
- Fomentar el uso de la búsqueda activa institucional por parte de los prestadores de servicios de salud y entidades administradoras de beneficios del municipio de Santiago de Cali, con el fin de generar información confiable que permita a los actores mejorar la toma de decisiones en materia de salud pública y la optimización de los recursos destinados para la salud oral.

Elaboró: Hepzy Lizeth Ospina Salazar
Odontóloga – Especialista en Promoción de la Salud
Responsable Salud Oral
Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali