

Contenido

Índice de Ilustración..... 1

INTRODUCCIÓN..... 2

DISTRIBUCIÓN DEMOGRÁFICA 3

MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA 6

 Morbilidad en Consulta Externa por Curso de Vida 9

Mortalidad por Grandes Causas y Subcausas de consulta 11

COMPORTAMIENTO EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA..... 15

Matriz de estrategias de gestión para los riesgos priorizados en salud. Salud Total EPS-S..... 23

Índice de Tablas

Tabla 1. Distribución de la Población por Quinquenios y género, año 2023..... 4

Tabla 2. Distribución de la Población Afiliada por Municipio, año 2023 5

Tabla 3. Índices Demográficos del Distrito 5

Tabla 4. Indicadores Dinámica Poblacional..... 6

Tabla 5. Grados Causas de Consulta 2021 - 2023. Distrito de Barranquilla..... 7

Tabla 6. Sub-Causas de Consulta 2021 - 2023. Distrito de Barranquilla..... 7

Tabla 7. Tasa de Mortalidad por Grandes Causas en el Distrito 2021 - 2022 11

Tabla 8. Tasa de Mortalidad por Subcausas en el Distrito 2021 - 2022..... 12

Tabla 9. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública confirmados y en estudio, Distrito Barranquilla, año 2023 16

Tabla 10. Distribución de casos confirmados y en estudio de mortalidad, Distrito Barranquilla, año 2023 17

Tabla 11. Distribución de casos intento de suicidio por estado civil, Distrito Barranquilla, año 2023 21

Tabla 12. Distribución de casos intento de suicidio por nivel educativo, Distrito Barranquilla, año 2023 21

Tabla 13. Distribución de tipo de sustancia utilizada en el intento suicida, Distrito Barranquilla, año 2023 23

Índice de Ilustración

Ilustración 1. Pirámide Poblacional Distrito de Barranquilla año 2023 4

Ilustración 2. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública por curso de vida, Distrito Barranquilla, año 2023 17

Ilustración 3. Comportamiento notificación de casos por violencia de género, Distrito Barranquilla, año 2023 18

Ilustración 4. Comportamiento notificación de casos por violencia de género, variables de interés en víctima, Distrito Barranquilla, año 2023..... 18

Ilustración 5. Comportamiento notificación de casos por violencia de género, variables de interés en agresor, Distrito Barranquilla, año 2023..... 19

Ilustración 6. Comportamiento notificación de casos por intento de suicidio, Distrito Barranquilla, año 2023 20

Ilustración 7. Variables de interés de los casos notificados por intento de suicidio, distrito Barranquilla, año 2023 21

Ilustración 8. Factores de riesgo para intento de suicidio, Distrito Barranquilla, año 2023..... 22

	CARACTERIZACION POBLACIONAL DISTRITO DE BARRANQUILLA AÑO 2023	Fecha: 28-02-2024
	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Versión: 1.0 Página 2 de 24

INTRODUCCIÓN

Teniendo en cuenta las particularidades de Salud Total EPS-S y de acuerdo con el mapa de procesos, donde Gestión Del Riesgo En Salud hace parte del cor de la institución, al interior se relaciona el procedimiento Caracterización Poblacional, cuya metodología permite identificar y priorizar riesgos en salud de los afiliados a Salud Total EPS-S; utiliza diferentes fuentes de información de las cuales se destacan como externas: cubos SISPRO dispuestos por el MSPS y SIVIGILA.

Este documento presenta las características generales de la población afiliada del Distrito, así como su distribución por grupo de edad y sexo; la información de la morbilidad básicamente describe la distribución y el comportamiento de los principales eventos que inciden en el estado de salud de la población, en este caso se hace referencia a la morbilidad atendida, la cual parte de los registros de los servicios de salud utilizados por los protegidos.

En el siguiente informe se presentan las principales causas de mortalidad de la población afiliada, de forma general, teniendo en cuenta la Lista por Causas y Subcausas de Defunción de la Organización Panamericana de la Salud 6/67 CIE-10. Así mismo se presentan los principales indicadores demográficos e indicadores generales de mortalidad relación de datos del Distrito.

	CARACTERIZACION POBLACIONAL DISTRITO DE BARRANQUILLA AÑO 2023	Fecha: 28-02-2024
	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Versión: 1.0
		Página 3 de 24

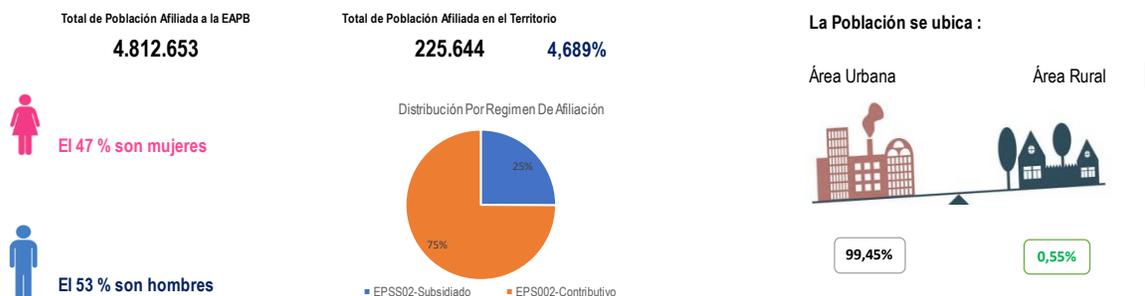
DISTRIBUCIÓN DEMOGRÁFICA

La demografía involucra por un lado el conocimiento de la estructura de una población y por otra parte los mecanismos por los que se modifican los procesos que determinan la formación, conservación y disminución de esta.

El conocimiento de los aspectos demográficos de la población toma gran importancia, dado que estos se constituyen como unos de los principales elementos para realizar estimaciones y proyecciones a futuro, previsible en tamaño y estructura, así como sus cambios y factores incidentes, los cuales deben tenerse en cuenta para medir y establecer prioridades en salud pública. Esta variabilidad refleja las modificaciones en las necesidades en salud de la población afiliada y generan un escenario para la evaluación, desarrollo y ajuste de políticas institucionales encaminadas a la planeación de la atención en salud de nuestros afiliados.

Salud Total EPS-S en Barranquilla tenía 225.644 afiliados, el 4.6% de la población total de la EPS, siendo el segundo Distrito con mayor población afiliada de la EPS. Para el año 2023 dicha población está representada en un 53% por hombres y un 47% por mujeres cuya relación corresponde a 113 hombres por cada 100 mujeres. Respecto al tipo de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, el 75% de la población está en el régimen Contributivo y el 25% en el régimen subsidiado por movilidad.

En cuanto a la ubicación por área de residencia urbano/rural, la población de Salud Total EPS-S habita en 99.45% las áreas urbanas del Distrito de Barranquilla, esto puede explicarse por el proceso acelerado de urbanización del distrito y la dinámica comercial e industrial de este territorio.



Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2023

La pirámide poblacional del Distrito de Barranquilla muestra que la población afiliada es madura con unos ápices en los grupos poblaciones de 20 a 34 años, corroborado con un índice de Friz de 80,6.

Teniendo en cuenta que la población afiliada a la EAPB se concentra en edades maduras y económicamente activas los programas de intervención de la aseguradora deben estar

orientados en actividades de detección temprana y en el fomento de condiciones y hábitos saludables que permitan mantener una población adulta sana que pueda afrontar la etapa de la vejez con mejor perspectiva.

Ilustración 1. Pirámide Poblacional Distrito de Barranquilla año 2023

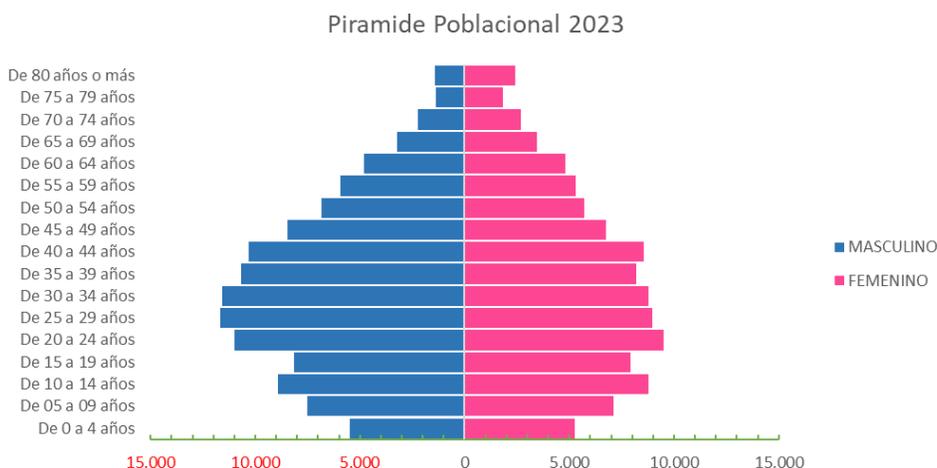


Tabla 1. Distribución de la Población por Quinquenios y género, año 2023

Quinquenio	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL GENERAL	
	Numero	(%) Porcentaje	Numero	(%) Porcentaje	Numero	(%) Porcentaje
De 0 a 4 años	5.490	4,59%	5.279	4,98%	10.769	4,8%
De 05 a 09 años	7.520	6,29%	7.130	6,72%	14.650	6,5%
De 10 a 14 años	8.898	7,44%	8.783	8,28%	17.681	7,8%
De 15 a 19 años	8.164	6,83%	7.914	7,46%	16.078	7,1%
De 20 a 24 años	10.977	9,18%	9.511	8,97%	20.488	9,1%
De 25 a 29 años	11.662	9,75%	8.957	8,44%	20.619	9,1%
De 30 a 34 años	11.585	9,69%	8.790	8,29%	20.375	9,0%
De 35 a 39 años	10.681	8,93%	8.200	7,73%	18.881	8,4%
De 40 a 44 años	10.300	8,61%	8.568	8,08%	18.868	8,4%
De 45 a 49 años	8.486	7,10%	6.761	6,37%	15.247	6,8%
De 50 a 54 años	6.844	5,72%	5.712	5,38%	12.556	5,6%
De 55 a 59 años	5.915	4,95%	5.304	5,00%	11.219	5,0%
De 60 a 64 años	4.796	4,01%	4.795	4,52%	9.591	4,3%
De 65 a 69 años	3.226	2,70%	3.469	3,27%	6.695	3,0%
De 70 a 74 años	2.229	1,86%	2.667	2,51%	4.896	2,2%
De 75 a 79 años	1.373	1,15%	1.814	1,71%	3.187	1,4%
De 80 años o más	1.414	1,18%	2.430	2,29%	3.844	1,7%
Total general	119.560	100,00%	106.084	100,00%	225.644	100,0%

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2023

La población afiliada a Salud Total EPS-S en Barranquilla representa el 17% del total de la población que habita en este territorio.

Tabla 2. Distribución de la Población Afiliada por Municipio, año 2023

Territorio	Población ST	% Población de la EPS Afiliada en el territorio	Población ET	% Población del Territorio afiliada a la EPS
ATLANTICO	404.323	8,40%	2.803.565	14,4%
08001 - BARRANQUILLA	225.644	55,81%	1.323.551	17,0%
08078 - BARANOA	3.776	0,93%	69.143	5,5%
08137 - CAMPO DE LA	1	0,00%	24.850	0,0%
08296 - GALAPA	1.990	0,49%	68.011	2,9%
08433 - MALAMBO	2.475	0,61%	142.728	1,7%
08558 - POLONUEVO	2	0,00%	20.038	0,0%
08573 - PUERTO COLON	1.390	0,34%	54.983	2,5%
08606 - REPELÓN	2	0,00%	28.780	0,0%
08634 - SABANAGRANDE	316	0,08%	36.003	0,9%
08638 - SABANALARGA	19.173	4,74%	103.394	18,5%
08675 - SANTALUCÍA	1	0,00%	17.782	0,0%
08685 - SANTO TOMÁS	1	0,00%	33.058	0,0%
08758 - SOLEDAD	149.552	36,99%	676.014	22,1%

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2023

Tabla 3. Índices Demográficos del Distrito

Nombre del Indicador	Indicador Nacional para la EAPB (Año 2023)	Indicador para el Territorio (Año 2023)	Interpretación
Población total	4.812.653	225.644	Un 4,6 % de la población afiliada a la EAPB residen en este territorio.
Población Masculina	2.453.076	119.560	El 53 % es población masculina
Población femenina	2.359.577	106.084	El 47 % es población femenina.
Relación hombres:mujer	103,96	113,0	En el territorio por cada 100 mujeres hay 113 hombres.
Razón niños:mujer	18,85	18,0	En el territorio por cada 100 mujeres en edad fértil (15-49años) hay 18 niños y niñas entre 0 y 4 años.
Índice de infancia	20,62	19,0	En el territorio por cada 100 personas hay 19 menores de 15 años.
Índice de juventud	25,92	25,3	En el territorio por cada 100 personas hay 25,3 personas entre 15 a 29 años.
Índice de vejez	7,78	8,3	En el territorio por cada 100 personas hay 8,3 personas mayores de 65 años.
Índice de envejecimiento	37,72	43,2	En el territorio por cada 100 personas menores de 15 años, hay 43,2 personas mayores de 65 años
Índice demográfico de dependen	39,67	37,7	En el territorio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, hay 37,7 personas menores de 15 años y mayores de 65 años (dependientes).
Índice de dependencia infantil	28,81	26,2	En el territorio por cada 100 personas entre los 15 a 64 años, dependen 26,2 menores de 15 años.
Índice de dependencia mayores	10,87	11,3	En el territorio de cada 100 personas entre los 15 a 64 años dependen 11,3 personas mayores de 65 años.
Índice de Friz	91,73	80,6	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: Cubo Sispro-BDUA diciembre 2023

	CARACTERIZACION POBLACIONAL DISTRITO DE BARRANQUILLA AÑO 2023	Fecha: 28-02-2024
	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Versión: 1.0
		Página 6 de 24

La dinámica poblacional tiene relación con aquellos fenómenos que pueden generar cambios en la población (natalidad, mortalidad, fecundidad, migración), la interacción entre este conjunto de factores supone un cambio en el volumen poblacional y la transición demográfica.

Tabla 4. Indicadores Dinámica Poblacional

Territorio	Tasa bruta de mortalidad - EAPB			Tasa bruta de natalidad - EAPB			Tasa General de Fecundidad - EAPB		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
Nacional	6,31	7,49	3,64	13,19	12,65	10,00	49,50	47,48	36,44
08 - Atlántico	3,45	2,20	3,75	12,92	13,02	11,27	47,51	48,78	43,12
08001 - Barranquilla	3,76	2,39	5,38	12,63	12,77	11,17	47,78	48,30	42,89

Fuente: Cubo Sispro-Indicadores Caracterización

Con respecto a los indicadores de dinámica poblacional, el relacionado con la tasa bruta de mortalidad, el Distrito de Barranquilla presentó un aumento en 2022 respecto al año anterior, pasando de 2.16 casos por 100.000 habitantes a 5.38 casos.

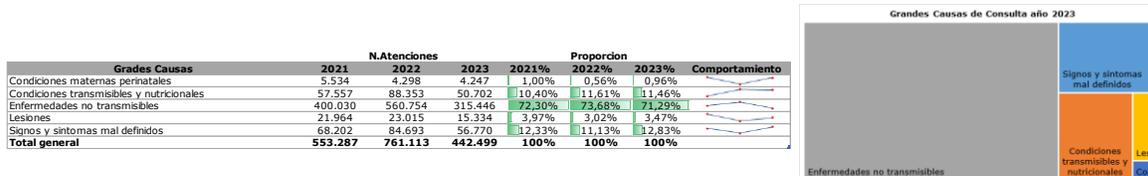
La tasa bruta de natalidad de la EAPB registró un descenso en el año 2022, comparado con el año 2021, ya que pasó de 12.77 nacimientos por cada 1.000 afiliados a 11.17 NV, este comportamiento es acorde a la dinámica poblacional del Distrito que muestra un descenso de la natalidad en los últimos años; comportamiento similar registrado en el indicador de la tasa general de fecundidad.

MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA

De acuerdo a la información disponible en Cubos SISPRO – reporte RIPS, a partir de los datos consignados, para el año 2023 se registraron las atenciones correspondientes a consultas médicas generales en las IPS primarias de la red prestadora de Salud Total del Distrito.

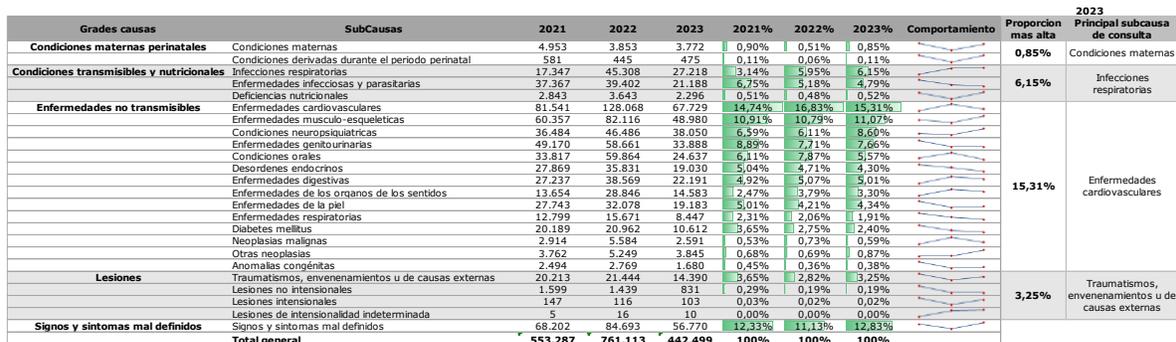
Dentro de las primeras causas de morbilidad por consulta externa se observa que el 71.29% corresponden a enfermedades no transmisibles. A continuación, se describe la información en detalle.

Tabla 5. Grados Causas de Consulta 2021 - 2023. Distrito de Barranquilla



Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023

Tabla 6. Sub-Causas de Consulta 2021 - 2023. Distrito de Barranquilla



Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023

Se identifica que la principal subcausa de consulta de atención en las enfermedades no transmisibles por su mayor proporción son las enfermedades cardiovasculares con el 15.31% y las enfermedades musculoesqueléticas con el 11.07%. Dentro de las condiciones transmisibles y nutricionales es importante la intervención en las infecciones respiratorias ya que tienen el 6.15% para el año 2023.



Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023

Subcausas de consulta Genero Femenino

Grades Causas		Subcausas		2021	2022	2023	2021	2022	2023	Comportamiento	Proporción	2023
		N.	N.	N.	N.	N.	%	%	%		mas alta	Principal subcausa de consulta
Condiciones maternas perinatales	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	264	223	221			0,08%	0,05%	0,09%		1,48%	Condiciones maternas
	Condiciones maternas	4.931	3.829	3.757			1,56%	0,88%	1,48%			
Condiciones transmisibles y nutricionales	Deficiencias nutricionales	1.931	2.463	1.533			0,61%	0,56%	0,60%		5,57%	Infecciones respiratorias
	Enfermedades infecciosas y parasitarias	14.674	16.738	9.491			4,66%	3,83%	3,73%			
Enfermedades no transmisibles	Infecciones respiratorias	8.547	22.400	14.157			2,71%	5,12%	5,57%		15,60%	Enfermedades cardiovasculares
	Anomalías congénitas	1.323	1.525	893			0,42%	0,35%	0,35%			
	Condiciones neuropsiquiátricas	20.419	26.292	21.000			6,49%	6,21%	8,26%			
	Condiciones orales	18.447	33.525	13.699			5,85%	7,67%	5,39%			
	Desórdenes endocrinos	19.422	25.388	13.177			6,16%	5,81%	5,18%			
	Diabetes mellitus	9.652	10.671	5.427			3,06%	2,44%	2,13%			
	Enfermedades cardiovasculares	47.139	74.998	39.661			14,96%	17,16%	15,60%			
	Enfermedades de la piel	15.324	18.063	10.871			4,86%	4,13%	4,28%			
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	6.945	16.065	8.111			2,20%	3,67%	3,19%			
	Enfermedades digestivas	14.683	20.282	11.635			4,66%	4,64%	4,58%			
	Enfermedades genitourinarias	35.175	40.757	22.541			11,16%	9,32%	8,87%			
	Enfermedades musculo-esqueléticas	33.762	46.857	28.279			10,71%	10,72%	11,12%			
Lesiones	Enfermedades respiratorias	6.482	8.120	4.492			2,06%	1,86%	1,77%		2,56%	Traumatismos, envenenamientos u de causas externas
	Neoplasias malignas	1.553	3.326	1.527			0,49%	0,76%	0,60%			
	Otras neoplasias	2.767	3.846	2.838			0,88%	0,88%	1,12%			
	Lesiones de intensionalidad indeterminada	80	64	57			0,03%	0,01%	0,02%			
Signos y síntomas mal definidos	Lesiones no intensionales	754	704	404			0,24%	0,16%	0,16%		2,56%	Traumatismos, envenenamientos u de causas externas
	Traumatismos, envenenamientos u de causas externas	9.122	9.680	6.503			2,89%	2,21%	2,56%			
	Signos y síntomas mal definidos	41.753	51.344	33.919			12,75%	11,74%	13,24%			
Total general		315.153	437.167	254.197			100%	100%	100%			

Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023

Para el género femenino es necesario enfocar las intervenciones en las enfermedades cardiovasculares debido a que cuenta con la proporción más alta dentro de las enfermedades no transmisibles, seguido de las enfermedades musculo esqueléticas.

Subcausas de consulta Genero Masculino

Grades Causas		Subcausas		2021	2022	2023	2021	2022	2023	Comportamiento	Proporción	2023
		N.	N.	N.	N.	N.	%	%	%		mas alta	Principal subcausa de consulta
Condiciones maternas perinatales	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	280	222	254			0,12%	0,07%	0,13%		0,13%	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal
	Condiciones maternas	20	24	15			0,01%	0,01%	0,01%			
Condiciones transmisibles y nutricionales	Deficiencias nutricionales	894	1.180	763			0,38%	0,36%	0,41%		6,94%	Infecciones respiratorias
	Enfermedades infecciosas y parasitarias	22.512	22.664	11.697			9,53%	7,00%	6,21%			
Enfermedades no transmisibles	Infecciones respiratorias	8.690	22.908	13.061			3,68%	7,07%	6,94%		14,91%	Enfermedades cardiovasculares
	Anomalías congénitas	1.153	1.244	787			0,49%	0,38%	0,42%			
	Condiciones neuropsiquiátricas	15.902	20.194	17.050			6,73%	6,23%	9,05%			
	Condiciones orales	15.153	26.339	10.938			6,41%	8,13%	5,81%			
	Desórdenes endocrinos	8.354	10.443	5.853			3,54%	3,22%	3,11%			
	Diabetes mellitus	10.519	10.291	5.185			4,45%	3,18%	2,75%			
	Enfermedades cardiovasculares	34.380	53.070	28.068			14,55%	16,38%	14,91%			
	Enfermedades de la piel	12.281	14.015	8.312			5,20%	4,33%	4,41%			
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	6.661	12.781	6.472			2,82%	3,95%	3,44%			
	Enfermedades digestivas	12.453	18.287	10.556			5,27%	5,65%	5,61%			
	Enfermedades genitourinarias	13.877	17.904	11.347			5,87%	5,53%	6,03%			
	Enfermedades musculo-esqueléticas	26.490	35.259	20.701			11,21%	10,88%	10,99%			
Lesiones	Enfermedades respiratorias	6.253	7.551	3.955			2,65%	2,33%	2,10%		4,19%	Traumatismos, envenenamientos u de causas externas
	Neoplasias malignas	1.357	2.258	1.064			0,57%	0,70%	0,57%			
	Otras neoplasias	993	1.403	1.007			0,42%	0,43%	0,53%			
	Lesiones de intensionalidad indeterminada	1	9	6			0,00%	0,00%	0,00%			
Signos y síntomas mal definidos	Lesiones no intensionales	67	52	46			0,03%	0,02%	0,02%		4,19%	Traumatismos, envenenamientos u de causas externas
	Traumatismos, envenenamientos u de causas externas	839	735	427			0,36%	0,23%	0,23%			
	Signos y síntomas mal definidos	11.022	11.764	7.887			4,67%	3,63%	4,19%			
Total general		236.233	323.946	188.302			100%	100%	100%			

Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023

En el género masculino es de resaltar de igual forma las enfermedades no trasmisibles.

Morbilidad en Consulta Externa por Curso de Vida

Subcausas Por Curso de Vida - Primera Infancia (0 - 5 años) año 2023

Gran Causa	Subgrupo de Causa	Femenino	Masculino	Total	% Femenino	% Masculino	% Total	Proporción Gran causa	Proporción subcausa mas alta	Principal subcausa de consulta
Condiciones maternas perinatales	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	186	253	439	0,79%	1,07%	1,85%	1,85%	1,85%	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal
	Condiciones maternas	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
Condiciones transmisibles y nutricionales	Deficiencias nutricionales	230	228	458	0,97%	0,96%	1,93%	31,66%	22,36%	Infecciones respiratorias
	Enfermedades infecciosas y parasitarias	847	898	1.745	3,58%	3,79%	7,37%			
	Infecciones respiratorias	2.595	2.700	5.295	10,96%	11,40%	22,36%			
	Anomalías congénitas	197	283	480	0,83%	1,19%	2,03%			
	Condiciones neuropsiquiátricas	668	1.505	2.173	2,82%	6,35%	9,17%			
	Condiciones orales	467	468	935	1,97%	1,98%	3,95%			
	Desórdenes endocrinos	112	142	254	0,47%	0,60%	1,07%			
	Diabetes mellitus	0	1	1	0,00%	0,00%	0,00%			
	Enfermedades cardiovasculares	26	25	52	0,11%	0,11%	0,22%			
	Enfermedades de la piel	858	906	1.764	3,62%	3,83%	7,45%			
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de los órganos de los sentidos	293	289	582	1,24%	1,22%	2,46%	44,58%	9,17%	Condiciones neuropsiquiátricas
	Enfermedades digestivas	508	372	1.080	2,14%	2,42%	4,56%			
	Enfermedades genitourinarias	493	447	940	2,08%	1,89%	3,97%			
	Enfermedades músculo-esqueléticas	310	316	626	1,31%	1,33%	2,64%			
	Enfermedades respiratorias	723	861	1.584	3,05%	3,64%	6,69%			
	Neoplasias malignas	13	12	25	0,05%	0,05%	0,11%			
	Otras neoplasias	38	25	63	0,16%	0,11%	0,27%			
	Lesiones de intensionalidad indeterminada	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%			
	Lesiones no intensionales	29	31	60	0,12%	0,13%	0,25%			
	Traumatismos, envenenamientos u de causas externas	353	437	790	1,49%	1,85%	3,34%			
Signos y síntomas mal definidos	Signos y síntomas mal definidos	2.033	2.306	4.339	8,58%	9,74%	18,32%	18,32%	100%	Traumatismos, envenenamientos u de causas externas
	Total general	10.979	12.706	23.685	46,35%	53,65%	100%			

Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023

Subcausas Por Curso de Vida - Infancia (6 - 11 años) año 2023

Gran Causa	Subgrupo de Causa	Femenino	Masculino	Total	% Femenino	% Masculino	% Total	Proporción Gran causa	Proporción subcausa mas alta	Principal subcausa de consulta
Condiciones maternas perinatales	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	0	1	1	0,00%	0,00%	0,00%	0,01%	0,004%	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal
	Condiciones maternas	1	0	1	0,00%	0,00%	0,00%			
Condiciones transmisibles y nutricionales	Deficiencias nutricionales	164	153	317	0,64%	0,60%	1,23%	18,56%	10,99%	Infecciones respiratorias
	Enfermedades infecciosas y parasitarias	837	790	1.627	3,26%	3,08%	6,33%			
	Infecciones respiratorias	1.374	1.449	2.823	5,35%	5,64%	10,99%			
	Anomalías congénitas	129	169	298	0,50%	0,66%	1,16%			
	Condiciones neuropsiquiátricas	1.249	2.679	3.928	4,86%	10,43%	15,29%			
	Condiciones orales	1.441	1.547	2.988	5,61%	6,02%	11,63%			
	Desórdenes endocrinos	270	222	492	1,05%	0,86%	1,92%			
	Diabetes mellitus	24	5	29	0,09%	0,02%	0,11%			
	Enfermedades cardiovasculares	38	56	94	0,15%	0,22%	0,37%			
	Enfermedades de la piel	710	704	1.414	2,76%	2,74%	5,51%			
Enfermedades no transmisibles	Enfermedades de los órganos de los sentidos	612	546	1.158	2,38%	2,13%	4,51%	55,92%	15,29%	Condiciones neuropsiquiátricas
	Enfermedades digestivas	497	486	983	1,93%	1,89%	3,83%			
	Enfermedades genitourinarias	549	330	879	2,14%	1,28%	3,42%			
	Enfermedades músculo-esqueléticas	430	426	856	1,67%	1,66%	3,33%			
	Enfermedades respiratorias	495	653	1.148	1,93%	2,54%	4,47%			
	Neoplasias malignas	27	31	58	0,11%	0,12%	0,23%			
	Otras neoplasias	20	18	38	0,08%	0,07%	0,15%			
	Lesiones de intensionalidad indeterminada	2	0	2	0,01%	0,00%	0,01%			
	Lesiones intensionales	4	1	5	0,02%	0,00%	0,02%			
	Lesiones no intensionales	28	29	57	0,11%	0,11%	0,22%			
Signos y síntomas mal definidos	Traumatismos, envenenamientos u de causas externas	392	582	974	1,53%	2,27%	3,79%	4,04%	3,79%	Traumatismos, envenenamientos u de causas externas
	Signos y síntomas mal definidos	2.652	2.863	5.515	10,33%	11,15%	21,47%			
Total general		11.945	13.740	25.685	46,51%	53,49%	100%			

Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023

Al validar los cursos de vida de Primera Infancia e Infancia con las condiciones transmisibles y nutricionales, es importante continuar fortaleciendo el proceso de prevención e intervención de las infecciones respiratorias agudas, respecto a las enfermedades prevalentes en la infancia como la enfermedad diarreica aguda (EDA) y la infección respiratoria aguda (IRA) se hace importante dar continuidad a la implementación y seguimiento de la estrategia AIEPI (Atención integral a las enfermedades prevalentes en la infancia).

Las enfermedades musculo esqueléticas representan el 15.74% en el curso de vida de la adultez es necesario impactar en el estado clínico de los pacientes con mediante una detección temprana, diagnóstico oportuno y tratamiento pertinente y precoz de esta patología, propendiendo por la disminución en la progresión de la enfermedad y sus complicaciones.

Subcausas Por Curso de Vida - Vejez (> 60 años) año 2023

Gran Causa	Subgrupo de Causa	Femenino			Masculino			Total			Proporcion Gran causa	Proporcion subcausa mas alta	Principal subcausa de consulta
		Femenino	Masculino	Total	% Femenino	% Masculino	% Total						
Condiciones transmisibles y nutricionales	Deficiencias nutricionales	243	101	344	0,23%	0,10%	0,33%	4,18%	2,24%	Infecciones respiratorias			
	Enfermedades infecciosas y parasitarias	877	794	1.671	0,84%	0,76%	1,61%						
	Infecciones respiratorias	1.445	886	2.331	1,39%	0,85%	2,24%						
Enfermedades no transmisibles	Anomalías congénitas	52	23	75	0,05%	0,02%	0,07%	86,12%	35,97%	Enfermedades cardiovasculares			
	Condiciones neuropsiquiátricas	4.173	2.787	6.960	4,01%	2,68%	6,69%						
	Condiciones orales	1.562	1.204	2.766	1,50%	1,16%	2,66%						
	Desórdenes endocrinos	2.765	1.077	3.842	2,66%	1,04%	3,69%						
	Diabetes mellitus	2.748	2.398	5.146	2,64%	2,31%	4,95%						
	Enfermedades cardiovasculares	22.417	15.002	37.419	21,55%	14,42%	35,97%						
	Enfermedades de la piel	1.560	1.085	2.645	1,50%	1,04%	2,54%						
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	1.699	1.420	3.119	1,63%	1,37%	3,00%						
	Enfermedades digestivas	2.178	1.754	3.932	2,09%	1,69%	3,78%						
	Enfermedades genitourinarias	3.761	4.389	8.150	3,62%	4,22%	7,84%						
	Enfermedades musculo-esqueléticas	8.086	3.653	11.739	7,77%	3,51%	11,29%						
	Enfermedades respiratorias	962	695	1.657	0,93%	0,67%	1,59%						
	Neoplasias malignas	619	597	1.216	0,60%	0,57%	1,17%						
Otras neoplasias	561	359	920	0,54%	0,35%	0,88%							
Lesiones	Lesiones de intensionalidad indeterminada	0	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	2,43%	2,27%	Traumatismos, envenenamientos u de causas externas			
	Lesiones intensionales	4	0	4	0,00%	0,00%	0,00%						
	Lesiones no intensionales	83	82	165	0,80%	0,80%	1,61%						
Signos y síntomas mal definidos	Traumatismos, envenenamientos u de causas externas	1.461	901	2.362	1,40%	0,87%	2,27%	7,26%	7,26%				
	Signos y síntomas mal definidos	4.550	3.007	7.557	4,37%	2,89%	7,26%						
Total general		61.806	42.214	104.020	59,42%	40,58%	100,00%						

Fuente: Cubos SISPRO morbilidad ASIS 2021 - 2023

La salud cardiovascular es una prioridad a nivel mundial considerando que es una de las primeras causas de morbilidad en adultos, siendo por tanto un problema de salud pública. Adicionalmente, teniendo en cuenta la historia natural de la enfermedad y su cronicidad, se ha comprobado que la intervención temprana de los factores de riesgo mediante programas o procesos ordenados de atenciones disminuye la presentación de complicaciones y la mortalidad, al tiempo que mejora la calidad de vida de los protegidos y sus familias. Por lo anterior vemos como en el curso de vida de la vejez las enfermedades cardiovasculares representan el 35.97% dentro de las enfermedades no transmisibles.

Mortalidad por Grandes Causas y Subcausas de consulta

Tabla 7. Tasa de Mortalidad por Grandes Causas en el Distrito 2021 - 2022

Grandes Causa	Referencia Nacional				Departamento				Razon de Tasas	Tasa de mortalidad mas alta 2022	Principal Tasa de mortalidad	Comportamiento ultimo año
	N. Atenciones		Tasa de Mortalidad		N. Atenciones		Tasa de Mortalidad					
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022				
Ciertas Afecciones Originadas En El Periodo Perinatal	720	539	17,17	11,75	33	32	13,18	13,68	1,16		0,50 /	
Enfermedades Sistema Circulatorio	3633	4739	86,64	103,33	255	268	101,84	114,57	1,11		12,74 /	
Enfermedades Transmisibles	6819	1633	162,62	35,61	589	112	235,23	47,88	1,34	114,57	Enfermedades Sistema Circulatorio	-187,35 \
Neoplasias	2569	3154	61,27	68,77	174	182	69,49	77,81	1,13		8,32 /	
Todas Las Demás Enfermedades	3079	4070	73,43	88,75	204	227	81,47	97,05	1,09		15,58 /	
Causas Externas	1849	1244	44,10	27,13	64	47	25,56	20,09	0,74		-5,47 \	

Fuente: Cubos SISPRO estadísticas vitales 2021 - 2022

	CARACTERIZACION POBLACIONAL DISTRITO DE BARRANQUILLA AÑO 2023	Fecha: 28-02-2024
	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Versión: 1.0 Página 15 de 24

COMPORTAMIENTO EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

La vigilancia epidemiológica es un proceso sistemático el cual requiere de protocolos, fichas de notificación y software (SIVIGILA) del Instituto Nacional de Salud (INS) actualizados y socializados; todos los eventos de Vigilancia en Salud Pública deben notificarse al Ente Territorial independientemente del consentimiento del paciente, teniendo en cuenta que el bien común prima sobre el individual. La información de los eventos de interés en salud pública definidos por el Instituto Nacional de Salud (INS) y notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) tienen como origen principal las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) del país.

La aseguradora consolida y difunde la información sobre los eventos de interés en salud pública del conglomerado poblacional afiliado a Salud Total EPS-S S.A en el Distrito de Barranquilla, con la retroalimentación recibida del Instituto Nacional de Salud (INS), el manejo de cada uno de los eventos. El seguimiento se realiza de acuerdo con lo establecido en los lineamientos nacionales por el INS para la vigilancia y el control, con el objetivo de planear e implementar acciones en salud desde el aseguramiento y la prestación, cumpliendo la normatividad vigente.

Para el año 2023, se identificó para el Distrito un total de 2.978 casos notificados al SIVIGILA clasificados como casos confirmados y en estudio, de los cuales el 18% (n=536 casos) se concentró en el evento Dengue, en segundo lugar se ubica el evento de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia con el 17.80% (n=530 casos), en tercer lugar se encuentra el evento de Vigilancia en Salud Pública de la Violencia de Género e Intrafamiliar con el 17.13% (n=510 casos), en cuarto lugar está el evento de VIH/SIDA/Mortalidad por SIDA con el 7.96% (n=237 casos) y el quinto lugar corresponde al evento de Morbilidad Materna Extrema con 6.65% (n=198 casos).

El segundo evento en notificación en el Distrito correspondió a las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, lo que permite que Salud Total EPS continúe trabajando y fortaleciendo la articulación con su red prestadora y el ente territorial, con el fin de garantizar el adecuado manejo, intervención y seguimiento a los afiliados que presenten esta situación, en términos del acceso al suero y vacuna antirrábica de manera oportuna.

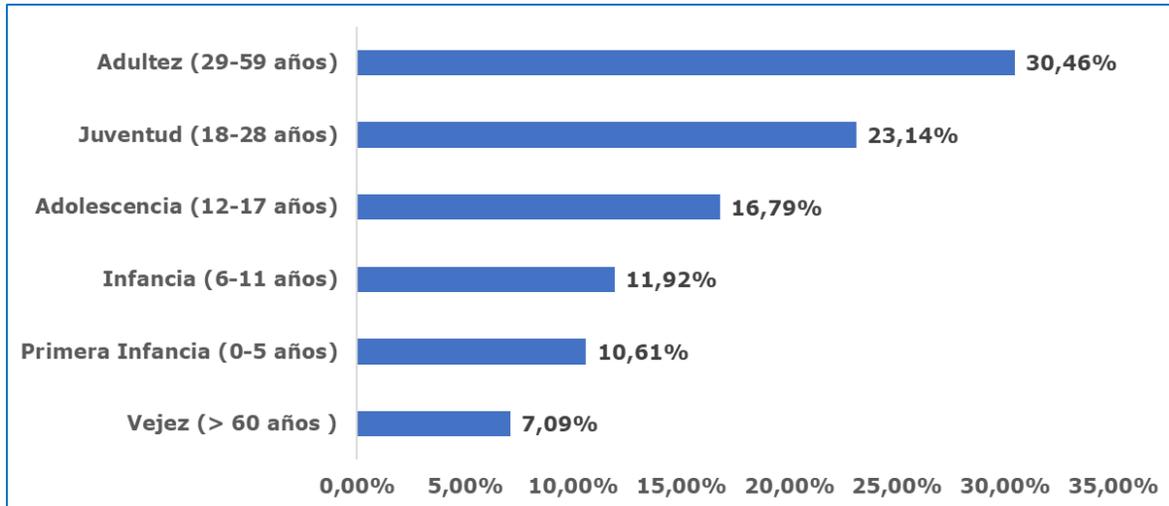
	CARACTERIZACION POBLACIONAL DISTRITO DE BARRANQUILLA AÑO 2023	Fecha: 28-02-2024
	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Versión: 1.0 Página 16 de 24

Tabla 9. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública confirmados y en estudio, Distrito Barranquilla, año 2023

NOMBRE EVENTO	CASOS	%
DENGUE	536	18,00%
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	530	17,80%
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	510	17,13%
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	237	7,96%
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	198	6,65%
INTENTO DE SUICIDIO	164	5,51%
VARICELA INDIVIDUAL	114	3,83%
TUBERCULOSIS	108	3,63%
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	101	3,39%
INTOXICACIONES	82	2,75%
IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL	75	2,52%
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	53	1,78%
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	39	1,31%
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	33	1,11%
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	30	1,01%
SIFILIS GESTACIONAL	27	0,91%
HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	22	0,74%
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	22	0,74%
DENGUE GRAVE	16	0,54%
ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	15	0,50%
INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MÉDICO QUIRÚRGICO	14	0,47%
PAROTIDITIS	12	0,40%
DEFECTOS CONGENITOS	8	0,27%
CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	7	0,24%
BAJO PESO AL NACER	6	0,20%
ACCIDENTE OFIDICO	5	0,17%
LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL)	4	0,13%
SIFILIS CONGENITA	4	0,13%
EVENTO ADVERSO GRAVE POSTERIOR A LA VACUNACIÓN	1	0,03%
MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA	1	0,03%
MORTALIDAD MATERNA - DATOS BÁSICOS	1	0,03%
LEPTOSPIROSIS	1	0,03%
HEPATITIS A	1	0,03%
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	1	0,03%
Total general	2978	100,00%

Fuente: Notificación Sivigila por Distrito y municipio de procedencia, Salud Total, año 2023.

Ilustración 2. Distribución de casos de eventos de interés en salud pública por curso de vida, Distrito Barranquilla, año 2023



Fuente: Notificación Sivigila por Distrito y municipio de procedencia, Salud Total, año 2023

Con respecto al curso de vida, los casos notificados al SIVIGILA se concentraron en la Adulthood, con el 30.46%, seguido por la juventud con el 23.14% y en tercer lugar se ubica el curso de vida de Adolescencia, con el 16.79%.

Tabla 10. Distribución de casos confirmados y en estudio de mortalidad, Distrito Barranquilla, año 2023

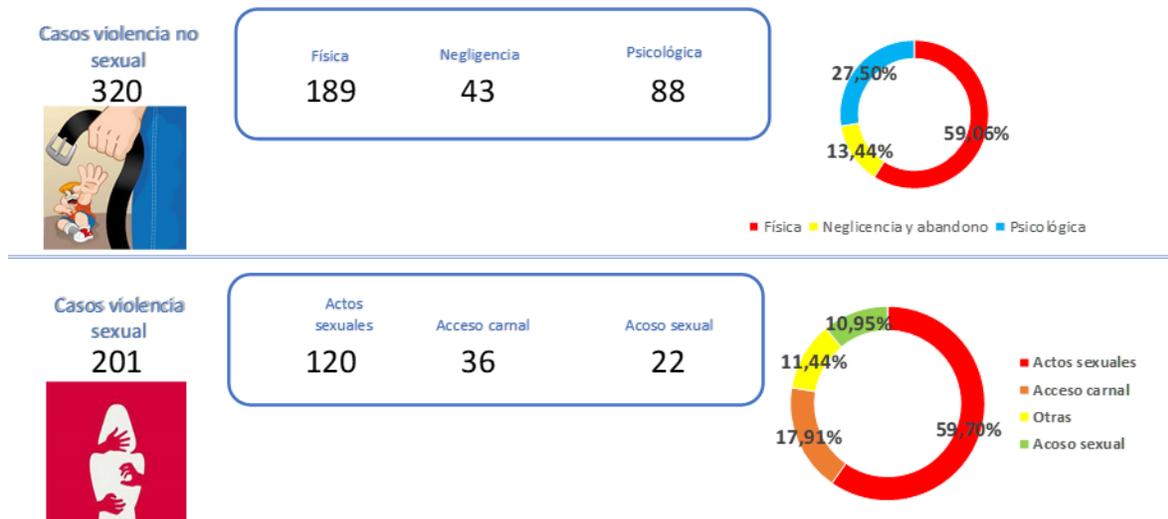
NOMBRE EVENTO	CASOS	%
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	33	76,74%
DEFECTOS CONGENITOS	2	4,65%
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	2	4,65%
TUBERCULOSIS	2	4,65%
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	1	2,33%
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	1	2,33%
MORTALIDAD MATERNA - DATOS BÁSICOS	1	2,33%
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	1	2,33%
Total general	43	100,00%

Fuente: Notificación Sivigila por Distrito y municipio de procedencia, Salud Total, año 2023

Con relación a las mortalidades notificadas al SIVIGILA presentadas en el Distrito de Barranquilla, el 76.74% (n=33 casos) corresponde a las relacionadas con la mortalidad

perinatal y neonatal tardía; seguido por los defectos congénitos, el VIH/SIDA y Tuberculosis con el 4.65% (2 casos).

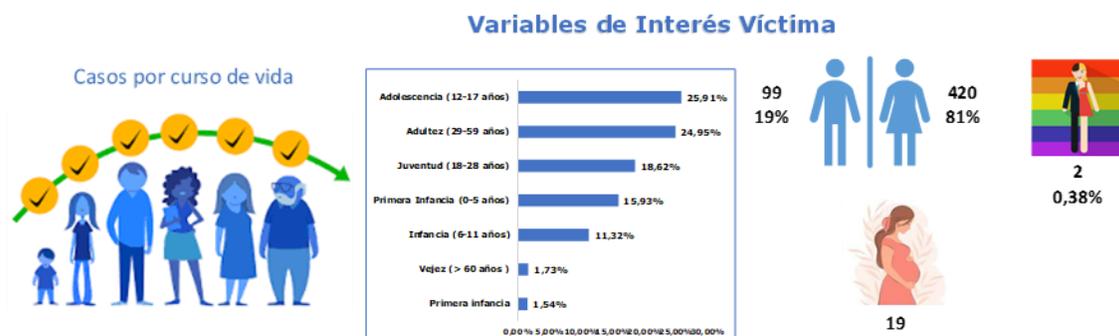
Ilustración 3. Comportamiento notificación de casos por violencia de género, Distrito Barranquilla, año 2023



Fuente: Notificación Sivigila código INS 875 por Distrito y municipio de residencia, Salud Total, año 2023

Uno de los eventos de interés en salud pública que concentró el mayor número de notificaciones al SIVIGILA en el año 2023 para el Distrito de Barranquilla fue la Violencia de Género e Intrafamiliar, siendo el 63% (n=320 casos) notificados como casos de violencia no sexual y el 39% (n=201 casos) restante a casos de violencia sexual. Con respecto a la violencia no sexual, el 59.06% correspondió a violencia física; y en lo relacionado con la violencia sexual, el 59.70% se relacionó a actos sexuales.

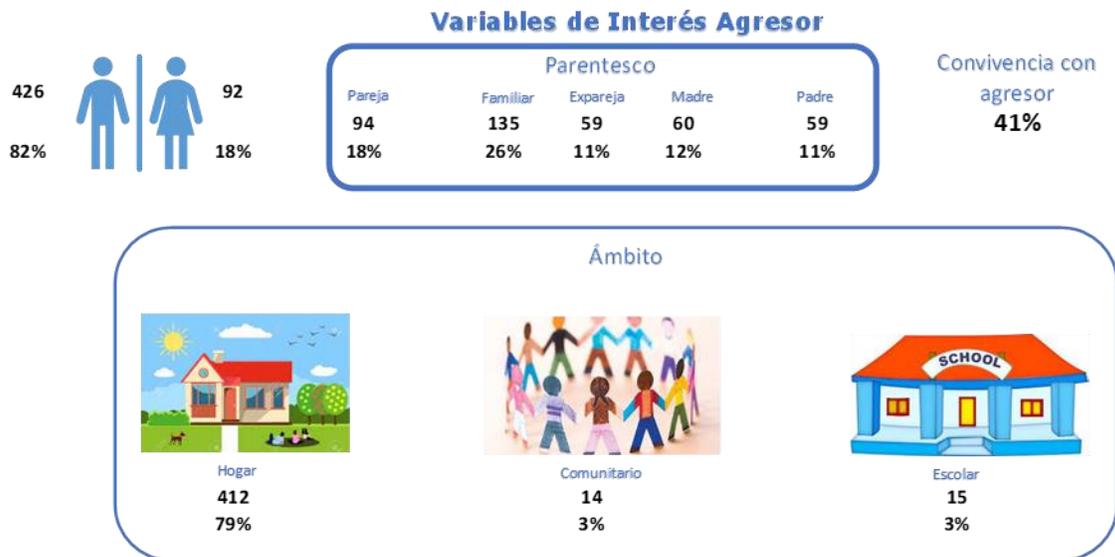
Ilustración 4. Comportamiento notificación de casos por violencia de género, variables de interés en víctima, Distrito Barranquilla, año 2023



Fuente: Notificación Sivigila código INS 875 por Distrito y municipio de residencia, Salud Total, año 2023

En lo que respecta a la víctima, el 81% (n=420) de los casos corresponde al género femenino, seguido por el 19% (n=99 casos) al género masculino y un 0.38% (n=2 casos) a personas transgénero. El curso de vida que más concentró la violencia de género fue la adolescencia con el 25.91%, seguido por la adultez con el 24.95% y en tercer lugar se ubica el curso de vida juventud con el 18.62%. Según el SIVIGILA, 19 mujeres que se encontraban en estado de gestación fueron notificadas al sistema de vigilancia por presentar el evento.

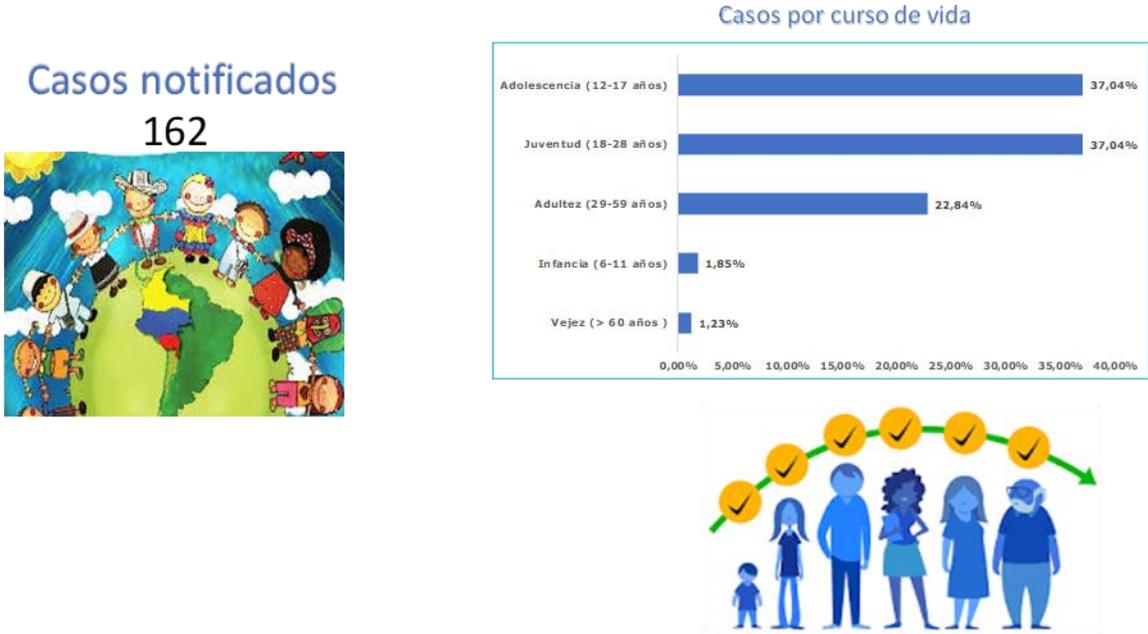
Ilustración 5. Comportamiento notificación de casos por violencia de género, variables de interés en agresor, Distrito Barranquilla, año 2023



Fuente: Notificación Sivigila código INS 875 por Distrito y municipio de residencia, Salud Total, año 2023.

Por otro lado, con relación al agresor o victimario, el 82% corresponde al género masculino; el 26% de las agresiones son cometidas por un familiar, el 18% por la pareja y el 12% por la madre de la víctima expareja. El hogar concentra la mayor proporción de agresiones notificadas en el Distrito de Barranquilla con el 79%

Ilustración 6. Comportamiento notificación de casos por intento de suicidio, Distrito Barranquilla, año 2023



Fuente: Notificación Sivigila código INS 356 por Distrito y municipio de residencia, Salud Total, año 2023.

El otro evento de interés en salud pública que se presentó en importancia de notificación en el Distrito de Barranquilla fue el Intento de Suicidio, con un total de casos reportados de 162; el curso de vida que más aportó afectación fue el de adolescencia con 37.04%, seguido por juventud con el 37.04% y en tercer lugar se ubica el curso de vida adultez con el 22.84%.

	CARACTERIZACION POBLACIONAL DISTRITO DE BARRANQUILLA AÑO 2023	Fecha: 28-02-2024
	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Versión: 1.0 Página 21 de 24

Con respecto a los casos, el 65% (n=105 personas) corresponden al género femenino; el 97% de las mujeres notificadas se encuentran en edad fértil; no se notificaron mujeres en estado de gestación; y el 62% de los casos requirieron manejo hospitalario.

Ilustración 7. Variables de interés de los casos notificados por intento de suicidio, distrito Barranquilla, año 2023



Fuente: Notificación Sivigila código INS 356 por distrito y municipio de residencia, Salud Total, año 2023.

Tabla 11. Distribución de casos intento de suicidio por estado civil, Distrito Barranquilla, año 2023

Estado Civil	Casos	%
Soltero	125	77,16%
Unión libre	26	16,05%
Casado	6	3,70%
Viudo	4	2,47%
Divorciado	1	0,62%
Total general	162	100,00%

Fuente: Notificación Sivigila código INS 356 por Distrito y municipio de residencia, Salud Total, año 2023.

Con respecto al estado civil de los casos, el 77.16% se concentra en el estado civil soltero, seguido por la unión libre con el 16.05%.

Tabla 12. Distribución de casos intento de suicidio por nivel educativo, Distrito Barranquilla, año 2023

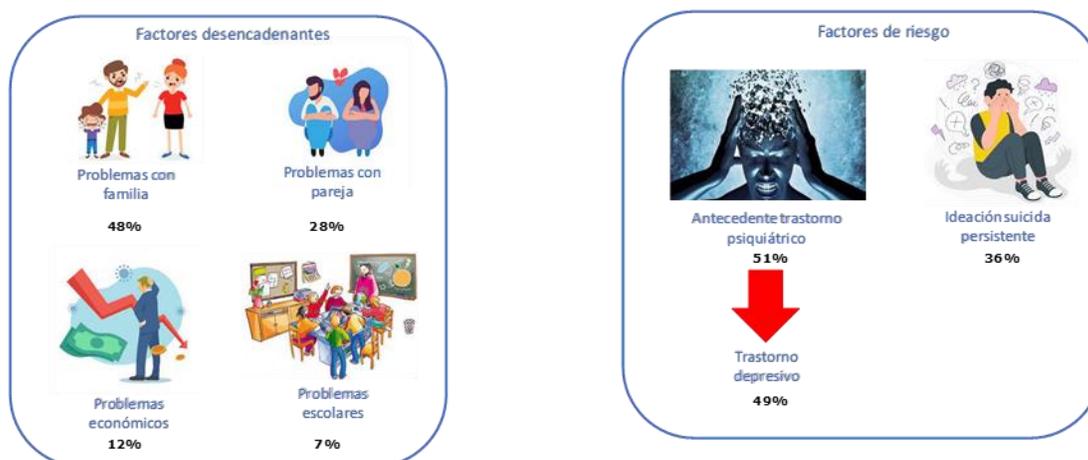
Nivel educativo	Casos	%
Básica secundaria	88	54,32%
Básica primaria	20	12,35%
Técnica profesional	18	11,11%
Media técnica	13	8,02%
Profesional	9	5,56%
Preescolar	6	3,70%

Tecnológica	5	3,09%
Sin información	3	1,85%
Total general	162	100,00%

Fuente: Notificación Sivigila código INS 356 por Distrito y municipio de residencia, Salud Total, año 2023.

Teniendo en cuenta el nivel educativo de los casos, el 54.32% pertenece al nivel educativo de básica secundaria, seguido por el nivel de básica primaria con el 12.35%.

Ilustración 8. Factores de riesgo para intento de suicidio, Distrito Barranquilla, año 2023



Fuente: Notificación Sivigila código INS 356 por Distrito y municipio de residencia, Salud Total, año 2023.

Por medio de la notificación de este evento al SIVIGILA, es posible determinar ciertos factores desencadenantes y factores de riesgo que son relacionados en los casos de intento suicida; con respecto a los factores desencadenantes, el 48% corresponde a problemas con la familia, seguido por los problemas con la pareja con el 28%. Con relación a los factores de riesgo, el 51% de los casos presenta antecedente de trastorno psiquiátrico, de los cuales el 49% refiere como antecedente el trastorno depresivo; el otro factor de riesgo se asoció con la ideación suicida persistente con el 36% de los casos.

	CARACTERIZACION POBLACIONAL DISTRITO DE BARRANQUILLA AÑO 2023	Fecha: 28-02-2024
	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Versión: 1.0 Página 23 de 24

Tabla 13. Distribución de tipo de sustancia utilizada en el intento suicida, Distrito Barranquilla, año 2023

Tipo sustancia	Casos	%
Medicamentos	96	82,05%
Plaguicidas	13	11,11%
Otras	8	6,84%
Total general	117	100,00%

Fuente: Notificación SiviGila código INS 356 por Distrito y municipio de residencia, Salud Total, año 2023.

Según el reporte del SIVIGILA, el 82.05% de los casos utiliza como sustancia para el intento de suicidio los medicamentos, seguido por los plaguicidas con el 11.11%.

Matriz de estrategias de gestión para los riesgos priorizados en salud. Salud Total EPS-S

Para cada uno de los riesgos identificados en Salud Total EPS-S se describen los indicadores que nos permiten medir y evaluar la implementación del modelo de atención de gestión de riesgos en salud. Cada estrategia incluye a su vez un componente de vigilancia que hace referencia al ejercicio de verificar el funcionamiento de las estrategias definidas para cada riesgo con el fin de ejercer control sobre el mismo, identificar fallos y oportunidades de mejora y realizar planes de mejoramiento, siempre basada en el comportamiento de los indicadores de salud de los protegidos. Esta parte del proceso inicia desde la definición de los indicadores de seguimiento en la implementación de las estrategias de gestión de riesgo en salud de los protegidos hasta la socialización de las mediciones del impacto con las áreas interesadas.

Siendo el objetivo primario de la gestión el mejoramiento del estado de salud de los protegidos, la medición de su cumplimiento debe estar supeditada a la valoración del impacto de las intervenciones implementadas en la población de afiliados, el cual debe ser evaluado en términos de las ganancias en salud para los pacientes y las eficiencias generadas al Sistema General de Seguridad Social.

CARACTERIZACION POBLACIONAL DISTRITO DE BARRANQUILLA AÑO 2023

Fecha: 28-02-2024

GESTION DEL RIESGO EN SALUD

Versión: 1.0

Página 24 de 24

Riesgo	Población objeto	Estrategia de gestión	Objetivo general	Descripción operativa	Indicador de resultado	Responsable
Salud infantil y del joven	Protegidos menores de 15 años	- Programa de crecimiento y desarrollo	Gestionar el ingreso de la población infantil y joven a los programas de detección temprana buscando implementar las diferentes actividades de promoción y mantenimiento de la salud.	Identificación de la población susceptible de los programas realizando actividades de demanda inducida individual y poblacional.	Porcentaje de menores de 10 años con consulta para crecimiento y desarrollo de primera vez. Porcentaje de jóvenes de 10 a 29 años con consulta de Primera vez para la consulta de detección de alteraciones del Joven.	Nacional: Coordinador nacional de PyP.
		- Programa del Joven		Contratación y seguimiento de IPS de componente primario para la ejecución asistencial.		Local: Enfermera jefe de PyP.
		- Programa de planificación familiar		Seguimiento global a través del cumplimiento de los indicadores de consulta de primera vez a los programas de infancia y Joven.		
		- Estrategia AIEPI				
Gestantes	Protegidas en gestación, hombres y mujeres en edad fértil.	- Programa de control prenatal	Procurar que toda mujer en edad fértil acceda de forma voluntaria a los programas de salud sexual y reproductiva y disfrute de sus servicios y beneficios. En caso de gestación que esta sea exitosa y el producto de la misma sea saludable a través de la identificación oportuna de los factores de riesgo los cuales son intervenidos.	Identificación de las posibles usuarias que cumplan criterios de ingreso al programa de salud sexual y reproductiva con ingreso oportuno a la intervención de lo requerido.	Razón de mortalidad materna	Nacional: Líder nacional de salud sexual y reproductiva.
		- Programa de planificación familiar		Contratación y seguimiento de las IPS del componente primario para la ejecución de las actividades de control prenatal y planificación familiar.		Local: Enfermera jefe de PyP.
Salud mental	Protegidos con diagnóstico de enfermedad mental, farmacodependencia, víctimas de violencia de cualquier índole.	- Programa de salud mental	Gestionar la identificación de la población con alteración en salud mental con el fin de definir planes de gestión que permitan una intervención oportuna de su condición.	Identificación de la población susceptible de los programas incluyendo actividades de demanda inducida individual y poblacional.	Porcentaje de pacientes con atención en salud por condición de salud mental.	Nacional: Líder nacional de salud mental.
				Contratación y seguimiento a las IPS del componente primario y complementario que realizan el componente asistencial.		Local: Enfermera jefe de PyP.
Riesgo cardiovascular	Protegidos con diagnóstico confirmado de hipertensión arterial y/o diabetes mellitus.	- Programa de salud cardiovascular	Prevenir, controlar, retrasar y/o evitar la progresión de morbilidad en protegidos con riesgo cardiovascular y mejorar la calidad de vida en las personas que presenten estos padecimientos, mediante intervenciones organizadas basadas en las mejores evidencias científicas.	Actividades de demanda inducida para la captación de la población en riesgo para optimizar la adherencia al programa y el tratamiento oportuno.	Incidencia de insuficiencia renal crónica en menores de 60 años.	Nacional: Coordinación nacional de Riesgo cardiovascular y Líder nacional de riesgo cardiovascular.
		- Programa renal		Garantía del tamizaje renal y las demás actividades asistenciales que lleven al control de las enfermedades precursoras de daño renal.		Local: Enfermera jefe de POAS.
		- Programa de diabetes		Contratación y seguimiento a las IPS del componente primario y complementario que realizan el componente asistencial.		
Artritis	Protegidos con diagnóstico confirmado de artritis	- POA de artritis	Asegurar que toda la con diagnóstico confirmado de artritis acceda a la prestación de servicios de salud integrales y oportunos.	Busqueda de población susceptible de padecer esta patología con confirmación diagnóstica a través de un médico especialista en la patología.	Porcentaje de pacientes con artritis con remisión de la actividad de la enfermedad	Nacional: Líder nacional de artritis
				Contratación de las IPS del nivel complementario para las actividades de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación que se requieran.		Local: Enfermera jefe de POAS.
Cáncer	Protegidos con diagnóstico confirmado de cáncer (en cualquiera de sus estados o localizaciones)	- POA de Cáncer	Asegurar que toda la población adulta con diagnóstico confirmado de cáncer y población pediátrica con sospecha y confirmación de cáncer accedan a la prestación de servicios de salud integrales y oportunos en cada etapa del proceso diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos.	Identificación y marcación dentro del sistema de la población con cáncer.	Oportunidad de la atención en cáncer adultos: mama, cérvix, gástrico, colon y recto y próstata, y de leucemia aguda en niños (Tiempo entre el diagnóstico hasta el primer tratamiento en días).	Nacional: Líder nacional de cáncer
				Estructuración de modelos de contratación que aseguren por parte de la red del componente complementario integralidad y oportunidad en la atención.		Local: Enfermera jefe de POAS.
Insuficiencia renal crónica	Protegidos con insuficiencia renal crónica que requieren terapia de reemplazo renal	- POA de Insuficiencia Renal Crónica	Verificar la adherencia a la Terapia de Reemplazo Renal, buscando la disminución de las complicaciones asociadas a la patología de base.	Identificación de la población en riesgo con seguimiento mensual de asistencia a sesiones dialíticas.	Porcentaje de pacientes prevalentes en hemodiálisis con Kt/v >= 1.2	Nacional: Coordinación nacional de Riesgo cardiovascular y Líder nacional de riesgo cardiovascular.
				Articulación de las unidades renales del componente complementario con los programas prenatales y de riesgo cardiovascular del componente primario y los prestadores de trasplante renal para los pacientes que aplique.		Local: Enfermera jefe de POAS.
Rehabilitación integral crónica	Protegidos menores de 18 años con diagnósticos neurológicos que requieran rehabilitación crónica	- POA de rehabilitación integral crónica	Realizar captación y seguimiento sistemático de los protegidos que hacen parte de la cohorte garantizando el acceso oportuno, seguro, pertinente, continuo y coordinado a la prestación de servicios terapéuticos por parte de un grupo multidisciplinario de profesionales expertos, estableciendo una ruta segura de atención y una red definida, que impacte de manera positiva en la calidad de vida de nuestros protegidos y sus familias.	Captación y marcación de la población objeto.	Proporción de protegidos con trastornos del desarrollo en manejo con terapias de rehabilitación integral.	Nacional: Líder nacional de rehabilitación integral crónica.
				Identificación y contratación de IPS especializadas del componente complementario en el manejo de la población objeto.		Local: Enfermera jefe de POAS.
				Monitoreo de indicadores y seguimiento de casos especiales.		