



Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud



**Alcaldía de Bucaramanga
Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga**

**GOBERNAR
ES HACER**

**Bucaramanga, Santander.
2022**



Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud Municipio Bucaramanga 2022

JUAN JOSÉ REY SERRANO

Secretario de Salud y Ambiente de Bucaramanga

LAURA MILENA PARRA PRADA

Subsecretaria de Salud Pública de Bucaramanga

Elaboración del documento

Vigilancia en Salud Pública SSAB

Bucaramanga, Santander.

2022



CONTENIDO

CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	15
1.1. Contexto territorial	15
1.1.1. Localización	15
1.1.2. Características físicas del territorio	17
1.1.3. Accesibilidad geográfica	19
1.2. Contexto demográfico	23
1.2.1. Estructura demográfica	25
1.2.2. Dinámica demográfica	30
1.2.3. Movilidad forzada	32
1.2.4. Dinámica Migratoria	33
CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	36
2.1 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD.....	36
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	36
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	45
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	59
2.1.4. Mortalidad relacionada con Salud Mental	65
2.1.5. Mortalidad por COVID-19.....	65
2.1.6 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez	67
2.1.7 Identificación de prioridades por mortalidad general, específica y materno-infantil	78
2.2 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD.....	80
2.2.1. Principales causas de morbilidad.....	80
2.2.2. Morbilidad específica por subgrupo.....	83
2.2.3. Morbilidad específica salud mental	90
2.2.4. Morbilidad de eventos de alto costo.....	93
2.2.5. Morbilidad de eventos precursores	94
2.2.6. Morbilidad población migrante	95
2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	96
2.2.8. Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2018.....	103
2.2.9. Identificación de prioridades principales en la morbilidad	105
2.2.10. Análisis de los determinantes sociales de la salud – DSS	107
CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	125
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	125



3.2 Priorización de los problemas de salud	129
Fuente. Elaboración propia	131



LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, 2022	15
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Bucaramanga, 2022.	22
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2022.....	22
Tabla 4. Población por área de residencia municipio de Bucaramanga 2022	23
Tabla 5. Población por pertenencia étnica del municipio de Bucaramanga, 2018.....	25
Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, municipio 2018, 2022 y 2025.	27
Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica del municipio de Bucaramanga, 2018, 2022, 2025.	30
Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población de Bucaramanga- Santander, 2020.....	31
Tabla 9. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad y sexo. Bucaramanga, Corte 30-06-2022.	33
Tabla 10. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas, Bucaramanga, 2005-2020.....	59
Tabla 11. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 año de ambos sexos por cada 1.000 nacidos vivos, Bucaramanga, 2005-2020	60
Tabla 12. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 año de sexo Masculino por cada 1.000 nacidos vivos, Bucaramanga, 2005-2020	60
Tabla 13. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 año de sexo Femenino por cada 1.000 nacidos vivos, Bucaramanga, 2005-2020	61
Tabla 14. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 a 4 años de ambos sexos. Bucaramanga, 2005-2020.....	62
Tabla 15. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 a 4 años de sexo Masculino. Bucaramanga, 2005-2020.....	62
Tabla 16. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 a 4 años de sexo Femenino. Bucaramanga, 2005-2020.....	63
Tabla 17. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 5 años de ambos sexos. Bucaramanga, 2005-2020.....	64
Tabla 18. Tasas específicas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, menores de 5 años de sexo Masculino. Bucaramanga, 2005-2020.....	64
Tabla 19. Tasas específicas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, menores de 5 años de sexo Femenino. Bucaramanga, 2005-2020	65
Tabla 20. Número de muertes por causas relacionadas con salud mental por año, según sexo. Bucaramanga, 2005-2020.....	65
Tabla 21. Comorbilidades en casos con desenlace fatal por COVID-19, Bucaramanga, septiembre 20 de	67
Tabla 22. Proporción de mortalidad según ámbito de atención, Bucaramanga, septiembre 20 de	67
Tabla 23. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Bucaramanga, 2005-2020	68
Tabla 24. Indicadores de razón de mortalidad materna y tasa de mortalidad neonatal por etnia en Bucaramanga, 2009 – 2020	73
Tabla 25. Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia, Bucaramanga, 2009 – 2020.....	74
Tabla 26. Otros Indicadores por área de residencia, Bucaramanga 2005-2020.....	75
Tabla 27. Otros Indicadores por Etnia, Bucaramanga 2008-2020	77
Tabla 28. Identificación de prioridades en salud. Bucaramanga, 2022	78
Tabla 29. Principales causas de morbilidad Atendida en ambos sexos. Bucaramanga, 2009 – 2021	81
Tabla 30. Principales causas de morbilidad en hombres, Bucaramanga, 2009 – 2021	82



Tabla 31. Principales causas de morbilidad en mujeres, Bucaramanga, 2009 – 2021.....	83
Tabla 32. Morbilidad específica, Bucaramanga, 2009 – 2021	85
Tabla 33. Morbilidad específica en hombres, Bucaramanga, 2009 – 2021	87
Tabla 34. Morbilidad específica en mujeres, Bucaramanga, 2009 – 2021	88
Tabla 35. Principales causas de morbilidad en salud mental, Bucaramanga, 2009 – 2021	91
Tabla 36. Principales causas de morbilidad en salud mental en hombres, Bucaramanga, 2009 – 2021	92
Tabla 37. Principales causas de morbilidad en salud mental en mujeres, Bucaramanga, 2009 – 2021	93
Tabla 38. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Bucaramanga, 2006-2021	94
Tabla 39. Semaforización de los eventos precursores del departamento de Santander y municipio de Bucaramanga, 2006-2021	95
Tabla 40. Atenciones en salud de la población migrante, Bucaramanga, 2021	95
Tabla 41. Afiliación en salud de la población migrante, Bucaramanga, 2021	96
Tabla 42. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria, Bucaramanga, 2006-2020	96
Tabla 43. Proporción de casos por tipo de comorbilidad, Bucaramanga, 2022	102
Tabla 44. Proporción de casos COVID19 por ámbito de atención. Bucaramanga, 2022	103
Tabla 45. Distribución de las alteraciones permanentes de Bucaramanga, 2022	103
Tabla 46. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria, Bucaramanga, 2022	105
Tabla 47. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Bucaramanga 2021.....	107
Tabla 48. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional de Bucaramanga, 2006-2020	107
Tabla 49. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento, de Santander y Municipio de Bucaramanga, 2021	108
Tabla 50. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario, Bucaramanga, 2006-2021	109
Tabla 51. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud en el municipio de Bucaramanga, 2021	112
Tabla 52. Otros indicadores de prestadores de Servicios de salud en el municipio de Bucaramanga, 2021	123
Tabla 53. Tasa de cobertura bruta de educación en el municipio de Bucaramanga, 2003 a 2021	124
Tabla 54. Priorización grupos de riesgo por EAPB, Bucaramanga, 2021	125
Tabla 55. Priorización de los problemas de salud del municipio de Bucaramanga, 2022	129



LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional de Bucaramanga, 2018, 2022 y 2025	26
Figura 2. Cambios en la proporción de la población por grupos etarios en el municipio de Bucaramanga, 2018, 2022, 2025	28
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Bucaramanga, 2022	29
Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad de Bucaramanga x 100.000 habitantes, 2005 a 2020	31
Figura 5. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Santander, 2018 – 2023	32
Figura 6. Pirámide atenciones en salud de Población migrante 2022	34
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad, Bucaramanga, 2005 – 2020	37
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Bucaramanga, 2005 – 2020	38
Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2020	39
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67, Bucaramanga, 2005 – 2020	40
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres, Bucaramanga, 2005-2020	41
Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2020	42
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general. Bucaramanga, 2005 – 2020	43
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres, Bucaramanga, 2005 – 2020	44
Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2020	45
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2020	46
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2020	47
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2020	48
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2020	49
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2020	50
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2020	51
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2020	52
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2020	52
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres, Bucaramanga, 2005– 2020	54
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2020	55
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los signos, síntomas y afecciones mal definidos en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2020	56



Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los signos, síntomas y afecciones mal definidos en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2020	56
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2020	57
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2020	58
Figura 30. Pirámide poblacional de mortalidad por COVID-19. Bucaramanga, 2022	66
Figura 31. Razón de mortalidad materna, Bucaramanga, 2005 -2020	68
Figura 32. Tasa de mortalidad neonatal, Bucaramanga, 2005- 2020	69
Figura 33. Tasa de mortalidad infantil, Bucaramanga, 2005- 2020	70
Figura 34. Tasa de mortalidad en la niñez, Bucaramanga, 2005- 2020	71
Figura 35. Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años, Bucaramanga, 2005-2020	71
Figura 36. Tasa de mortalidad por IRA, Bucaramanga, 2005-2020	72
Figura 37. Tasa de mortalidad por desnutrición, Bucaramanga, 2005-2020	73
Figura 38. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica, Bucaramanga, 2021	94
Figura 39. Pirámide poblacional morbilidad por COVID-19, Bucaramanga 2022	102
Figura 40. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad Hombres y Mujeres. Bucaramanga, 2022	104
Figura 41. Esquemas completos aplicados contra Covid-19, Bucaramanga, 2022.....	111
Figura 42. Dosis aplicadas contra Covid-19, Bucaramanga, 2022	111
Figura 43. Cobertura vacunación contra Covid-19, Bucaramanga, 2022	112



LISTA DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio de Bucaramanga 2022.....	16
Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Bucaramanga, 2022	19
Mapa 3. Vías de comunicación del municipio de Bucaramanga, 2022.....	22
Mapa 4. Población por área de residencia del municipio de Bucaramanga, 2022	24
Mapa 5. Ubicación de los hogares del municipio de Bucaramanga, 2022	25



PRESENTACIÓN

El municipio de Bucaramanga presenta el documento de Análisis de la Situación en Salud (ASIS), en donde se ve reflejada toda la información técnica requerida para la toma de decisiones por las autoridades en salud. A través de la recopilación de información, análisis, interpretación y actualización de la situación de salud municipal se logra la construcción y actualización del documento ASIS, enmarcado en los estándares nacionales y departamentales.

En este documento podemos encontrar información de la caracterización territorial con la localización y características físicas y geográficas del municipio y su estudio demográfico completo. Es de resaltar el trabajo realizado con el análisis de los efectos de salud y los determinantes, al igual que el abordaje y análisis de la mortalidad del municipio y estudio de todas sus variables, la situación de morbilidad en donde se identifican las prioridades principales, la población en discapacidad, los eventos de notificación obligatoria (ENOS), entre otros.

Este documento será la herramienta de consulta para los tomadores de decisiones tanto a nivel municipal, departamental y nacional, y permitirá la orientación de acciones y previsión de situaciones de riesgo en salud.

Así mismo, permitirá la comparación desde el enfoque territorial Nacional y departamental, por presentarse en una única metodología emanada por el Ministerio de Salud y Protección Social.



INTRODUCCIÓN

Se ha definido a los ASIS como “procesos analíticos-sintéticos que abarcan diversos tipos de análisis. Permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus determinantes, sean estos, competencia del sector salud o de otros sectores. Los ASIS facilitan la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud”.

Teniendo en cuenta lo anterior, es necesario recalcar que los ASIS tienen diversos propósitos, entre los cuales podemos mencionar la definición de necesidades, prioridades y políticas en salud y su correspondiente ratificación de la pertinencia. La formulación de estrategias de promoción, prevención y control de daños a la salud hace parte integral del análisis de la situación en salud, al igual que la construcción de escenarios prospectivos en salud, la generación de información para los procesos de conducción, gerencia, y toma de decisiones en salud, el fortalecimiento de la rectoría en salud, la mejora en las políticas públicas en salud de los niveles municipales, departamentales y nacionales.

Es importante tener en cuenta que el análisis de la situación en salud está enfocado en una fase descriptiva en su desarrollo, y lo que busca es exponer información por medio de métodos, mientras que el diagnóstico en salud corresponde al elemento conclusivo en la toma de decisiones; es resultado de la observación y análisis de la realidad objeto de estudio. En referencia a los perfiles de morbi-mortalidad por si solos no son capaces de identificar desigualdades e inequidades, necesidades, ni priorizar problemas de salud; por lo tanto, se consideran como insumos del ASIS que requieren de la aplicación de métodos analíticos que potencien sus cualidades.

Como complemento podemos definir la meta principal del ASIS como el insumo que contribuye a la toma racional de decisiones, para la satisfacción de necesidades en salud de la población con un máximo de equidad, eficiencia y participación social, en concordancia con la disponibilidad del dato desde las fuentes oficiales con las que cuenta el País.



METODOLOGÍA

Los resultados presentados en este documento, corresponden a información recolectada de datos primarios y secundarios.

Se usó como fuentes de información las estimaciones y proyección de la población del censo de 2018, los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de la mortalidad del departamento / distrito / municipio se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2020, de acuerdo a las bases de datos de Estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE.

Se realizó una presentación descriptiva en persona, lugar y tiempo de la situación en salud e indicadores de salud con medidas de frecuencia (mortalidad, prevalencia, incidencia y letalidad), tasa de mortalidad ajustada por edad, Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, tasas específicas de mortalidad por el método directo, razón de razones, razón de tasas e intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J. y Greenland, S., todo esto a través de la hoja de cálculo Excel.

Para el análisis de las desigualdades y sociales en salud se estimaron las diferencias relativas, tales como el cociente de tasas extremas, cociente ponderado de tasas extremas, el riesgo atribuible poblacional, el riesgo atribuible poblacional relativo (%) y las diferencias absolutas a través de la diferencia de tasas extremas, diferencia ponderada de tasas extremas, entre otras.

Para el análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS de acuerdo a las plataformas SISPRO, las bases de datos de los eventos de alto costo y precursores de la cuenta de alto costo del Ministerio de Salud y Protección Social, el Sistema de Vigilancia en Salud Pública, del Instituto Nacional de Salud, y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en su territorio. El periodo del análisis para los RIPS fue del 2009 al 2021; para los eventos de alto costo y los eventos precursores fue el periodo comprendido entre el 2007 al 2021 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2021. Se estimaron las medidas de frecuencia (prevalencia o Proporción, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S., para las estimaciones se utilizó la hoja de cálculo Excel.

Para realizar la priorización de los efectos en salud se utilizó el método de Hanlon, a través de la hoja electrónica de Excel y se estimó el Índice de Necesidades en Salud a través del software estadístico Epidat versión 4.1.



SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS. Organización Panamericana de Salud

POT: Plan de Ordenamiento Territorial

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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



SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano



CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

1.1. Contexto territorial

La ciudad de Bucaramanga es la capital del departamento de Santander, fundada en 1622 y hoy día es considerada la quinta ciudad más grande de Colombia. Está ubicada al Nororiente del país, en una meseta de la cordillera Oriental, sobre Los Andes, a orillas de los ríos de Oro, Surata y Frío. Se encuentra en una zona de alta actividad sísmica, dado que se ubica en una meseta a manera de bloque hundido entre dos fallas geológicas llamadas Bucaramanga - Santa Marta y la falla del Suárez, lo que provoca un alto número de movimientos telúricos, que aumentan por la cercanía al nudo sísmico de Los Santos. Su topografía 15% plana, 30% ondulada y el restante 55% es quebrada.

La ciudad tiene más de medio millón de habitantes que gozan de una amplia cobertura de servicios públicos y un buen nivel de calidad de vida. Sin embargo, el desarrollo urbanístico acelerado ha transcurrido en medio de los problemas propios de una ciudad en continuo crecimiento. Por ser capital, alberga las sedes de la Gobernación de Santander, la Asamblea Departamental, la Sede Seccional de la Fiscalía y hace parte del Área Metropolitana de Bucaramanga, junto con los municipios de Girón, Floridablanca y Piedecuesta. Además de ser capital de Santander, Bucaramanga ostenta los títulos de capital de la provincia de Soto y del Núcleo de Desarrollo Provincial Metropolitano. Por sus atributos y la calidez de sus habitantes se le reconoce con los nombres de: Ciudad Bonita, Ciudad de los Parques y Ciudad Cordial.

Según la división política de Bucaramanga, el área rural está conformada por tres corregimientos, que agrupan 29 veredas y 14 asentamientos rurales, mientras el área urbana de la ciudad está conformada por 17 Comunas, compuestas por 219 barrios y 36 asentamientos. Cada comuna y cada corregimiento cuenta con una Junta Administradora Local (JAL) y tiene siete ediles elegidos por voto popular, por el mismo periodo de gobierno del alcalde y del Concejo Municipal.

1.1.1. Localización

Tabla 1. Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, 2022

Clase de Suelo	Categoría	Área (Ha)		%
Urbano	Urbano	2919,59	3328,02	22
	Protección	408,33		
Expansión Urbana		168,49	168,49	1
Rural	Protección	6491,66	11715,21	77
	Desarrollo o producción	5064,57		
	Desarrollo restringido	159,96		
Total			15212,72	100

Fuente: Oficina de planeación Municipal

1.1.1.1. Límites geográficos

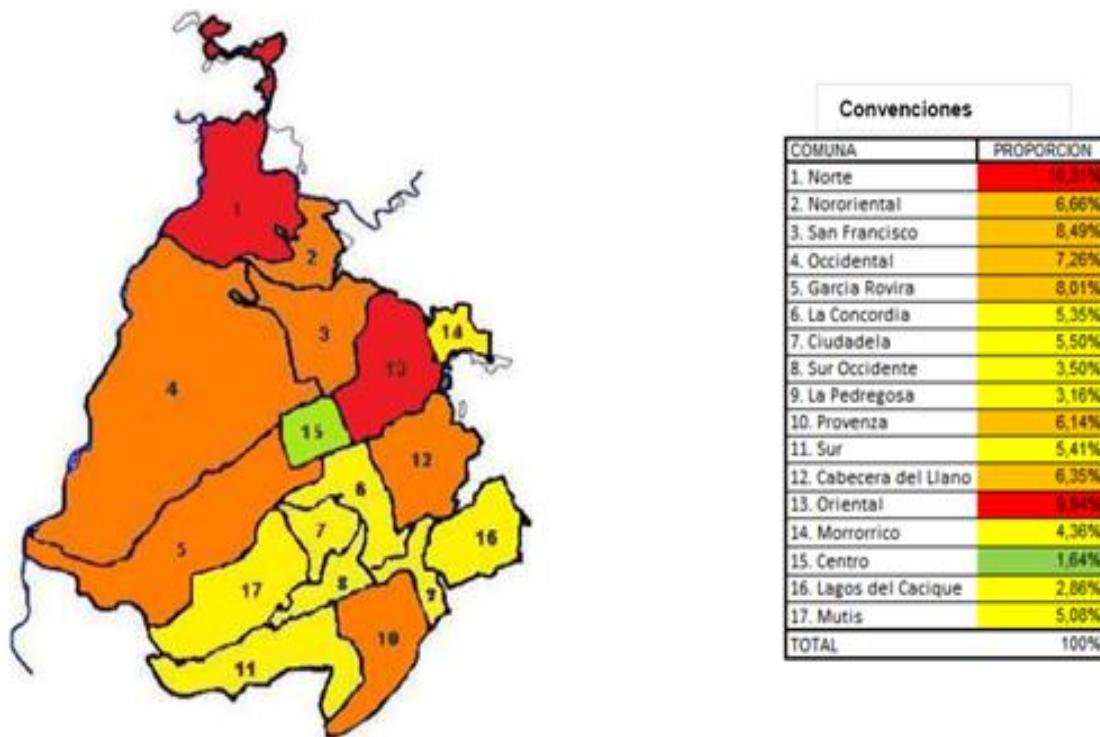
Bucaramanga es una Ciudad de Colombia, capital del departamento de Santander. Está ubicada al nordeste del país sobre la cordillera Oriental, rama de la cordillera de los Andes, a orillas del río de Oro. Tiene una



longitud de 11 km de Sur a Norte y 6 km de Oriente a Occidente. Dista 384 km de Bogotá, la capital del país. Por ser la capital del departamento de Santander, Bucaramanga alberga las sedes de la Gobernación de Santander, la Asamblea Departamental, la sede seccional de la Fiscalía y el Área Metropolitana de Bucaramanga. Junto con el título de capital de Santander, Bucaramanga ostenta los títulos de capital de la provincia de Soto y del núcleo de desarrollo provincial metropolitano.

El Área metropolitana de Bucaramanga es una conurbación colombiana, ubicada en el departamento de Santander. Ubicada en el valle del Río de Oro. Su núcleo principal es Bucaramanga, y sus municipios satélites son Girón, Piedecuesta, Floridablanca y tiene más de 1.024.350 habitantes. Fue creada por la Ordenanza No. 20 de 1981.

Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio de Bucaramanga 2022



Fuente: PDM Acuerdo 014 2012-2015



1.1.2. Características físicas del territorio

1.1.2.1. Territorio y suelos

El área de Bucaramanga es de 165 km²; las diferentes altitudes de algunos puntos del suelo permiten que la ciudad se encuentre en varios pisos térmicos que se distribuyen en cálido 55 km², medio 100 km² y frío 10 km².

La meseta de Bucaramanga está ubicada dentro del valle del río de Oro y forma un ancho saliente adosado a la vertiente oriental del Valle. Está formada por una sucesión de mantos del periodo Pleistoceno, que descienden ligeramente hacia el oeste. La meseta comienza por el este al pie del Macizo de Bucaramanga, y queda delimitada por el oeste por una escarpa vertical, en cuya base comienza una topografía disectada por corrientes de agua intermitentes que dan al territorio una morfología dendrítica. Cerca de la banda occidental del río aparecen también restos de materiales que forman la meseta, de rocas formadas en los períodos jurásico y triásico. El suelo agrupa una sucesión de mantos casi horizontales que varían litológicamente entre conglomerados, limonitas, arcillas, areniscas y gravas.

Sus suelos, desde el punto de vista agrológico, se pueden dividir en dos grupos: los primeros, al no tener peligro de erosión, son propicios para el cultivo de gran variedad de productos y el uso para la ganadería. La otra clase de suelos tiene una alta potencialidad erosiva; por esta razón, presenta baja fertilidad y una capa de fertilidad superficial, en alguna situación casi nula.

La ciudad de Bucaramanga se encuentra en una zona de Actividad Sísmica Alta. El sector donde está ubicada, por la meseta de Bucaramanga, es un bloque hundido entre las Fallas de Bucaramanga - Santa Marta al oriente, que limita las rocas del Macizo de Bucaramanga, y la Falla del Suárez, además de estar ubicada cerca al nudo sísmico de Los Santos.

1.1.2.2. Clima

El clima de Bucaramanga está clasificado por el IDEAM de la siguiente manera: en las partes de menor altitud de la ciudad el clima es cálido seco; en las zonas de mayor altitud de la ciudad el clima es templado. Tiene una temperatura promedio de 25 °C y una máxima promedio de 30.9 °C. El clima se caracteriza por presentar una precipitación anual promedio de 1279 mm. El régimen de lluvias está distribuido en dos períodos secos y dos lluviosos. Los períodos secos comprenden los meses de diciembre, enero, febrero, marzo, junio, julio y agosto. Los períodos lluviosos se distribuyen en los meses de abril, mayo, septiembre, octubre y noviembre.

1.1.2.3. Hidrografía

Los ríos principales de Bucaramanga son el río de Oro y río Surata, y las quebradas de La Flora, Tona, La Iglesia, Quebrada Seca, Cacique, El Horno, San Isidro, Las Navas, La Rosita y Bucaramanga.

El río de Oro es uno de los ríos más importantes que atraviesan la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana. Su paso por Bucaramanga es ubicado según el POT de Bucaramanga en la escarpa occidental. En este río desembocan en zona de Piedecuesta la quebrada Grande, la quebrada Suratá y el Río Lato. En la zona de Girón recibe las aguas del río Frío, la quebrada La Iglesia, La Quebrada Chimita, las quebradas La Rosita, que tiene como afluente a la quebrada El Loro, y la Quebrada-Seca que tiene a su vez a la quebrada la Joya como su afluente. Otras quebradas importantes de esta zona de la escarpa occidental son las quebradas la Pincha, Chapinero, las Navas con su afluente Dos Aguas, la Argelia y la Cuyamita. El río de Oro forma junto



al río Surata el río Lebrija. En la escarpa de Malpaso se encuentran las quebradas el Carrasco y Guacamaya, que vierten sus aguas en la quebrada La Iglesia y la cañada El Macho, que recibe las aguas de la cañada La Bomba. En la escarpa norte se encuentran la quebrada Chitota y la quebrada Zanjón de Regadero

1.1.2.4. Zonas de Riesgo

La ciudad de Bucaramanga se localiza en una zona de actividad sísmica alta, debido a que es atravesada por las fallas Bucaramanga - Santa Marta, y Río Suarez y por estar ubicada cerca al nudo sísmico de Los Santos. La ubicación geográfica de la ciudad, sumada a las características climáticas de la región, constituyen un detonante permanente de los eventos naturales tales como: sismos, deslizamientos de tierras, procesos erosivos, avalanchas, remociones en masa, incendios e inundaciones.

El Macizo de Santander se caracteriza por su topografía con relieves fuertes y predominio de pendientes abruptas, aspectos que unidos a los efectos antrópicos, propios de las actividades humanas, y a las características geológicas de los suelos presentes en el municipio, contribuyen a que aumente la vulnerabilidad y por ende el riesgo por deslizamientos y erosión progresiva en las laderas de esta región. Entre las características geológicas más importantes de los suelos de la ciudad se destacan su alta potencialidad erosiva, baja fertilidad y los niveles freáticos que afloran en la escarpa occidental. Esto último debido a la recarga en las laderas orientales, lo que genera un fenómeno de erosión regresiva de las quebradas de la escarpa, causada por el tipo de suelos que conforman el cauce y la gran pendiente de los mismos. A esta problemática se suma el movimiento de aguas de tipo superficial y subterránea, que vienen de la escarpa oriental de la ciudad.

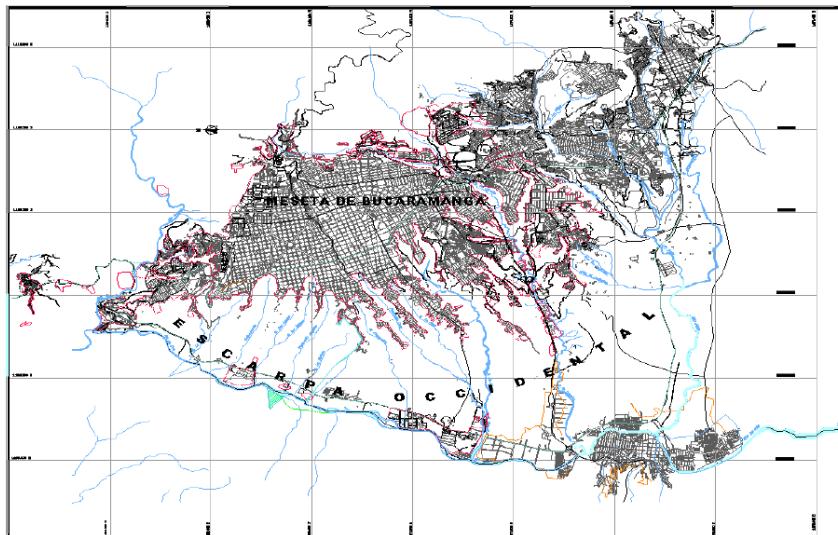
Desde hace más de 40 años, la erosión de la escarpa occidental de la meseta sobre la cual descansa la ciudad de Bucaramanga se ha convertido tal vez en el problema más serio y difícil al que las autoridades municipales se han tenido que enfrentar desde su existencia. En realidad, la erosión es un fenómeno natural inevitable y su curso generalmente continúa en forma progresiva mediante la combinación de diversos factores. Por un lado, la construcción de colectores, que recolectaban las aguas sanitarias y pluviales de los barrios tributarios y las descargaban verticalmente desde el borde de la meseta hasta los lechos de las quebradas, aparentemente no ofrecía consecuencias sobre la estabilidad de las zonas involucradas. No obstante, la descarga libre procedente de estos colectores erosionaba continuamente los materiales adosados al pie de la escarpa. Con el transcurso de los años los efectos de la erosión fueron incrementándose de manera potencial. En un inicio, el agua que caía por las laderas de la escarpa fue removiendo la vegetación protectora y el suelo superficial, acelerando la acción destructora de las aguas lluvias sobre los materiales granulares que formaban los taludes protectores de la base de esta.

Las causas de lo anterior son las siguientes:

- Un alcantarillado deficiente que no incluía aguas lluvias, por lo tanto estas llegaban a los taludes de la escarpa por escorrentía superficial, ocasionando deslizamientos y derrumbes.
- Falta de previsión de las obras construidas para el vertimiento final de las aguas sobre las cañadas.
- Letrinas construidas en los asentamientos precarios ubicados sobre las escarpas de la ciudad.



Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Bucaramanga, 2022



Fuente: PDM Acuerdo 014 2012-2015

1.1.3. Accesibilidad geográfica

El tránsito público y privado en el país, y por ende en la ciudad de Bucaramanga, es regulado por la Ley 769 del 6 de agosto de 2002, que en su artículo 6 Parágrafo 3 permite a las autoridades municipales la expedición de normas para el mejoramiento del tránsito en la ciudad, siempre y cuando no impliquen modificaciones a la ley.

Transporte terrestre

Vías

La Ciudad de Bucaramanga cuenta con un (POT, a su vez, este plan clasifica las vías de la ciudad en dos tipos, las vías llamadas Arterias Tipo y las vías de la Red local del municipio.

Vías Arteria tipo

Las Vías de Arteria Tipo están divididas en: Vías Tipo V-0; tienen una sección transversal mayor de 60 metros; vías Tipo V-1: tienen una sección transversal entre 60m y 40m; vías Tipo V-2: tienen entre 30m y 40m de sección transversal; vías Tipo V-3: tienen entre 25m y 30m de sección transversal. Entre las vías de arteria tipo podemos encontrar:

- Carrera 15: es del tipo V-2. En el sector de la Rosita se convierte en Diagonal 15; es una de las más importantes por su permanente movimiento de transporte, sobre todo de servicio público. Recientemente fue ampliada y arreglada para el proyecto Metrolínea, inicia en el sector norte de la ciudad de la vía que viene de Santa Marta y en el sector de la puerta del sol termina para convertirse en la Autopista Bucaramanga - Floridablanca - Piedecuesta.



- Carrera 27: es del tipo V-2. Conocida también como Avenida Prospero Pinzón, cruza la ciudad de Norte a Sur. Inicia en la Universidad Industrial de Santander y cruza la ciudad de norte a sur. En el sector de la puerta del sol está ubicado el intercambiador del mismo nombre, de donde se desprenden vías hacia la autopista a Floridablanca; una continuación de la carrera 27 continúa hasta el sector entre los barrios la Victoria y la Salle, donde se convierte en la Autopista a Girón y Lebrija. De esta vía se inicia la Carretera a Barrancabermeja.

Otras importantes vías Arteria tipo son:

- Autopista Bucaramanga - Floridablanca: Del tipo V-0. Comunica a estos dos municipios del área metropolitana.
- Autopista Bucaramanga - Girón: Del tipo V-1.
- Vía Palenque - Café Madrid: Del tipo V-1.
- Avenida La Rosita: Del tipo V-2.
- Avenida Quebrada Seca: Del tipo V-3.

Vías red local del municipio

Las vías red local del municipio se dividen en: vías Tipo V-4: tienen mínimo 18m y máximo 25m de sección transversal; vías Tipo V-5: tienen entre 15m y 18m de sección transversa; vías Tipo V-6: tienen entre 12m y 15m de sección transversal; vías Tipo V-7: son las vías de la red vial local que tiene entre 9m y 12m de sección transversal; vías Tipo V-8: es la vía de la red vial local que tiene una sección transversal menor a 9m. Entre las vías de la red local del municipio podemos encontrar:

- Carrera 33: del tipo V-4, conocida también como Avenida de las Américas, parte desde la avenida Quebrada Seca y cruza la ciudad, de norte a sur. Es muy importante por su paso por varios sectores comerciales de la ciudad, además desde la Calle 56 hasta la Calle 45 tiene una amplia zona peatonal para el goce de los transeúntes.

Otras importantes vías son las carreras 17 y 21 y las calles 56 y 45, que atraviesa la ciudad de oriente a occidente y termina cerca de la zona industrial de Chimitá; la Calle 36 que pasa por el centro de la ciudad y la Avenida González Valencia y la Rosita.

El gobierno de la ciudad de Bucaramanga planeó la construcción de varios proyectos viales que permitieron a la ciudad la descongestión de otras vías de la ciudad, y un aire de modernidad. El proyecto más importante es el Puente del bicentenario conocido como viaducto de la Carrera Novena, un puente atirantado de 511 metros de longitud, comunica el sector de la carrera 9 con el sector de la Ciudadela Real de Minas evitando el paso por el centro de la ciudad. Igualmente se construyeron los intercambiadores de Neomundo, Quebrada seca y el intercambiador del Mesón de los Búcaros.

Transporte terrestre

Sistema Integrado de Transporte Masivo Metrolínea: tiene como propósito cubrir la movilidad de toda el área metropolitana (Bucaramanga, Girón, Floridablanca y Piedecuesta). Sin embargo, debido a la falta de planeación estratégica, a los continuos retrasos, y a la falta de dinámica con el antiguo sistema, el SITM de la ciudad se encuentra operando no en las mejores condiciones, y dificultando constantemente la movilidad de los habitantes de toda la zona.

Buses: La ciudad cuenta con un buen número de buses que cubren toda el área metropolitana, los cuales en su mayoría saldrán de circulación o pasarán a ser buses de servicio intermunicipal una vez entre en



funcionamiento total el SITM. El costo del pasaje de Bus se encuentra unificado con el del SITM, y varía cada año.

Taxis: Bucaramanga cuenta con un gran número de taxis las 24 horas del día, de 22 empresas que brindan este servicio. Es la segunda ciudad de Colombia con más cantidad de taxis: el valor mínimo de una carrera de taxi es de COP\$ 5.400. Aproximadamente (USD\$ 1.6) El taxímetro arranca desde 42 unidades y va hasta 89 unidades, cada unidad equivale a 60 metros o 60 segundos, con un recargo nocturno de COP\$ 600 que iría de las 10:00 PM a 04:59 AM. También se aplica mucho el radio teléfono para mejor servicio a la ciudadanía.

Conexión vía nacional

Bucaramanga está conectada con el resto del país por 2 vías principales. La primera es la Ruta nacional 66, que viene de Barrancabermeja y la comunica con Cúcuta, y de allí pasa a Venezuela. La segunda es la Ruta Nacional 45A, que viene de Bogotá y que llega hasta San Alberto; esta vía la conecta con la Región Caribe colombiana y sus principales ciudades, a través de la Ruta Nacional 45.

Terminal de Transportes

La terminal internacional de transporte de Bucaramanga está ubicada en la vía que de Bucaramanga conduce a Girón, cerca al barrio Provenza. Cuenta con 5 estaciones preparadas para recibir grandes cantidades de pasajeros, de todos los rincones de Colombia y Sudamérica.

Transporte aéreo

En transporte aéreo Bucaramanga es servida por el Aeropuerto Internacional Palonegro, ubicado al occidente de Bucaramanga, en el municipio de Lebrija, por la vía a Barrancabermeja en el cerro histórico de Palonegro. Dentro del edificio se encontraba un pequeño museo con algunos de los objetos de guerra encontrados al momento de construir el Aeropuerto, que ha sido considerado una obra faraónica de la ingeniería colombiana, por su ubicación en el cerro explanado.

El Aeropuerto fue inaugurado en el año 1974, reemplazando al antiguo aeropuerto Gómez Niño ubicado en la actual Ciudadela Real de Minas. Actualmente el Aeropuerto Palonegro opera bajo la administración del consorcio Colombo- Coreano Aeropuertos de Oriente S.A.S., grupo que obtuvo la concesión para operarlo por 15 años. Recibe vuelos de las principales ciudades de Colombia y Santander, además de vuelos Internacionales desde la ciudad de Panamá. La terminal principal se encuentra a 20 minutos de la ciudad, por la vía rápida de la autopista occidental a Girón.

Para el año 2009 estaba posicionado entre los 8 aeropuertos más importantes de Colombia, por esta razón se invirtió dinero en la ampliación de la sala de abordaje nacional e internacional.



Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Bucaramanga, 2022

Municipios	Tiempo de llegada desde el municipio a la ciudad capital.	Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital
Bucaramanga	9 horas	384 km de Bogotá	Terrestre

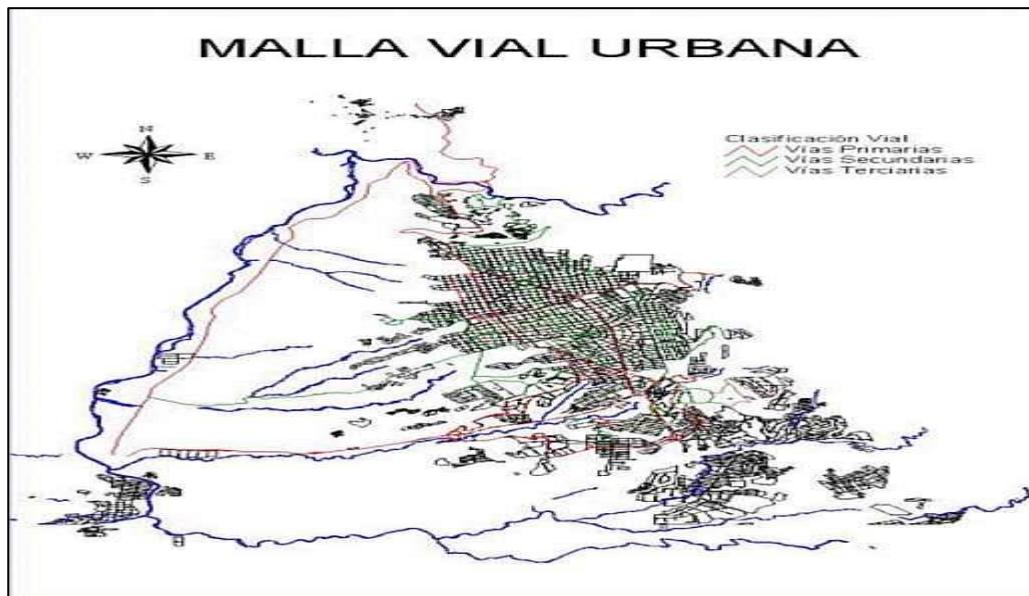
Fuente: Planeación Municipal

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2022

Nombre del Municipio	Nombre del Municipio vecino	Distancia en kilómetros entre el municipio y sus municipios vecinos	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino	
				Horas	Minutos
Bucaramanga	Girón	10.7 km	Terrestre		14 m
	Florida	10.3 km	Terrestre		15 m
	Rionegro	24.7 km	Terrestre		36 m
	Tona	43.7 Km	Terrestre	1 h	59 m

Fuente: Planeación Municipal

Mapa 3. Vías de comunicación del municipio de Bucaramanga, 2022



Fuente: Planeación Municipal



1.2. Contexto demográfico

Población total

La población total Bucaramanga, según las proyecciones DANE Censo 2018, para 2022 es de 618.967 habitantes, equivalente al 1,2% del total de la población nacional, de los cuales 608.947 (98,4%) habitan en el casco urbano y 10.020 (1,6%) viven en el casco rural. Por sexo, el 52,4% (324.580) de los habitantes son mujeres y el 47,6% (294.387) son hombres. Estas desagregaciones son similares a nivel nacional y departamental, al observarse mayor concentración de la población en la zona urbana y representación de las mujeres. Con relación a la población total de 2018 la proyección de la población para el 2022 incrementó en un 6,5%, para el año 2025 se estima un crecimiento del 2,2% con respecto al 2022

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La densidad población para el Municipio de Bucaramanga es de 3.130 habitantes por kilómetro cuadrado en el año 2005, y para el 2022 fue 3.821 habitantes por kilómetro cuadrado.

Población por área de residencia urbano/rural

En la tabla 4 se presenta la distribución de población según área de residencia. En el municipio se encontró que 98,4% de la población reside en el área urbana.

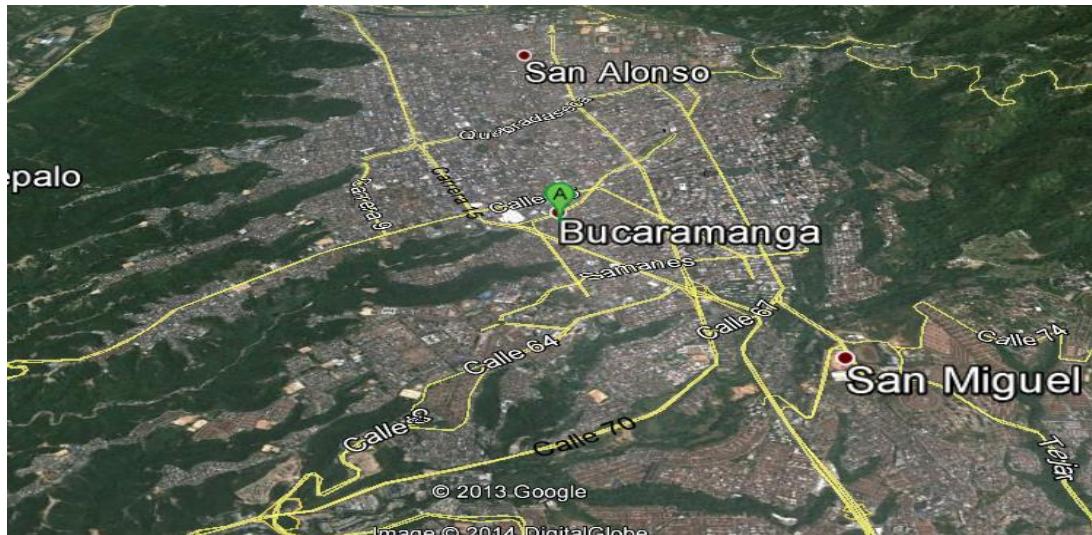
Tabla 4. Población por área de residencia municipio de Bucaramanga 2022

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Bucaramanga	608.947	98,4%	10.020	1,6%	618.967	60,7%

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística, DANE 2018



Mapa 4. Población por área de residencia del municipio de Bucaramanga, 2022



Fuente: www.maps.google.com

Grado de urbanización

El grado de urbanización del municipio de Bucaramanga es del 60,7% lo que significa que la ciudad de Bucaramanga por cada persona que residen en el área rural hay 61 personas en el área urbana.

Número de viviendas (Sisbén o planeación)

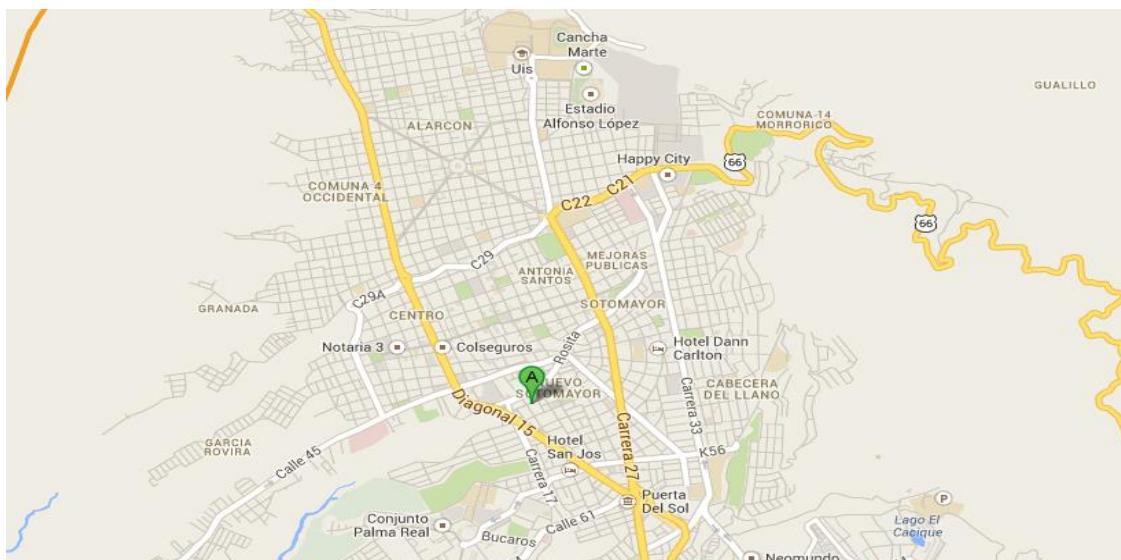
Según Secretaría de Planeación de la Alcaldía de Bucaramanga, oficina de Estratificación, a junio de 2020 en el municipio se registraron 161.710 predios residenciales con estratificación en el área urbana. De estos, el mayor porcentaje corresponde al estrato 4 (34,1%), seguido por el 3 (26,7%) y el 2 (15,3%). Con respecto a la zona rural, el total fue de 6.141 predios residenciales, de los cuales el mayor porcentaje registra pertenencia al estrato 1 (48,6%), en segundo lugar, el 2 (34,2%) y el 3 (11,8%).

Número de hogares

Para el año 2018 se registraron en total 189.442 viviendas en el municipio, correspondientes a 175.107 hogares, con 528.855 personas habitando en las mismas, según datos del Censo Nacional de Población y Vivienda - CNPV 2018. Del total de hogares, 186.002 pertenecen a la cabecera municipal y 3440 a centros poblados y rurales dispersos.



Mapa 5. Ubicación de los hogares del municipio de Bucaramanga, 2022



Fuente: www.maps.google.com

Población por pertenencia étnica

En la tabla 5 se presenta la distribución de la población del municipio según pertenencia étnica, donde 1,57% corresponde a la población con pertenencia étnica de Negro, Mulato, Raizal, ROM o Indígena.

Tabla 5. Población por pertenencia étnica del municipio de Bucaramanga, 2018

Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	249	0,050%
Gitano(a) o Rom	9	0,0%
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	58	0,01%
Palenquero(a) de San Basilio	16	0,00%
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	8308	1,57%
Ningún grupo étnico	512695	96,96%
No informa	7520	1,42
Total	528855	100%

Fuente: Censo Nacional de Población y Vivienda 2018, DANE, Colombia

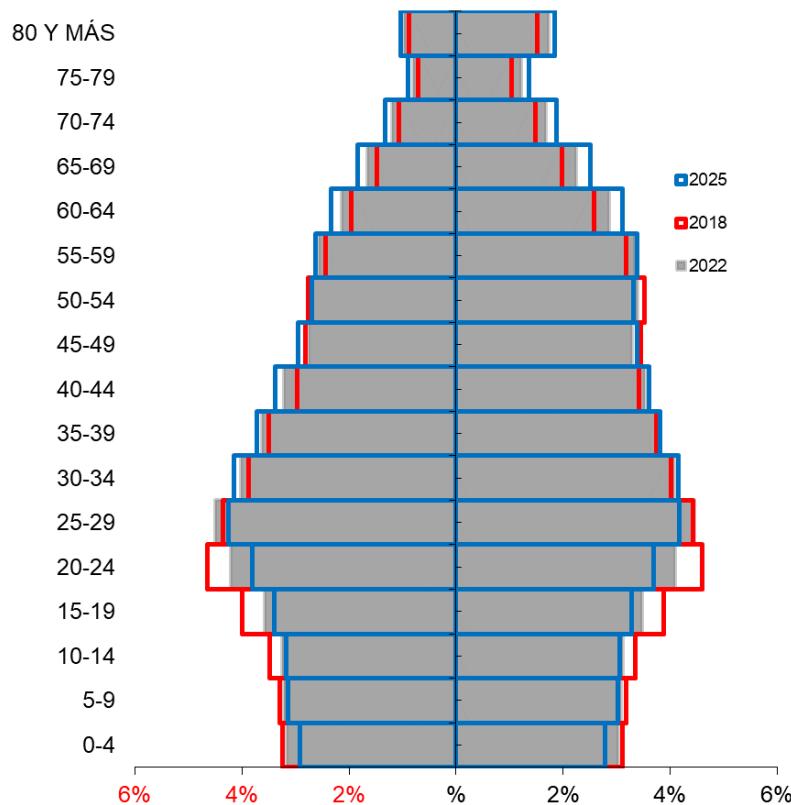
1.2.1. Estructura demográfica

La pirámide poblacional del municipio de Bucaramanga es regresiva, ya que evidencia un estrechamiento en la base desde el año 2018, concordante con un descenso en la tasa de natalidad para el año 2023. En los grupos



etarios donde hay mayor cantidad de población es en los jóvenes y adultos, representando una estructura de población madura sin llegar a ser aún una pirámide de población envejecida. Cabe mencionar que, entre mayor sea la esperanza de vida en una población mayor suele ser la desigualdad en la cúspide de la pirámide; por ejemplo, para Bucaramanga esta representación en la pirámide poblacional evidencia una mayor sobrevida en las mujeres. La estimación del año 2025 representada exhibe cambios representativos en reducción, en comparación con el año 2018, para las edades comprendidas entre los 5 y 19 años, y un incremento para aquellos 60 años y más (Figura 1)

Figura 1. Pirámide poblacional de Bucaramanga, 2018, 2022 y 2025



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2018-2026

La población del municipio de Bucaramanga durante el año 2019 es de 528.610 habitantes; comparado con el año 2005 es 2,3% mayor (12.150 habitantes). De la población, el 51,8% (273.717) de los habitantes son mujeres y el 48,2% (254.893) son hombres. La relación hombre:mujer para el año 2005 era de 91 hombres por cada 100 mujeres, mientras que para el año 2019 por cada 93 hombres había 100 mujeres.

Población por grupo de edad

En relación con la proporción de habitantes por ciclo vital, se encuentra una población con predominio de población adulta, la cual muestra un aumento desde el 2018 y se ha mantenido este aumento pasando de 44,85%



al 46% para el año 2022. Para los adultos mayores de 60 años muestra un aumento que espera se mantenga pasando al 14.71% y espera se aumente al 18% para el 2025.

Para la primera infancia, adolescencia y juventud se presenta una disminución de la proporción poblacional para el 2022 en relación al año 2018 y se espera se mantenga esta disminución hasta el año 2025. (Ver tabla 6).

Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, municipio 2018, 2022 y 2025.

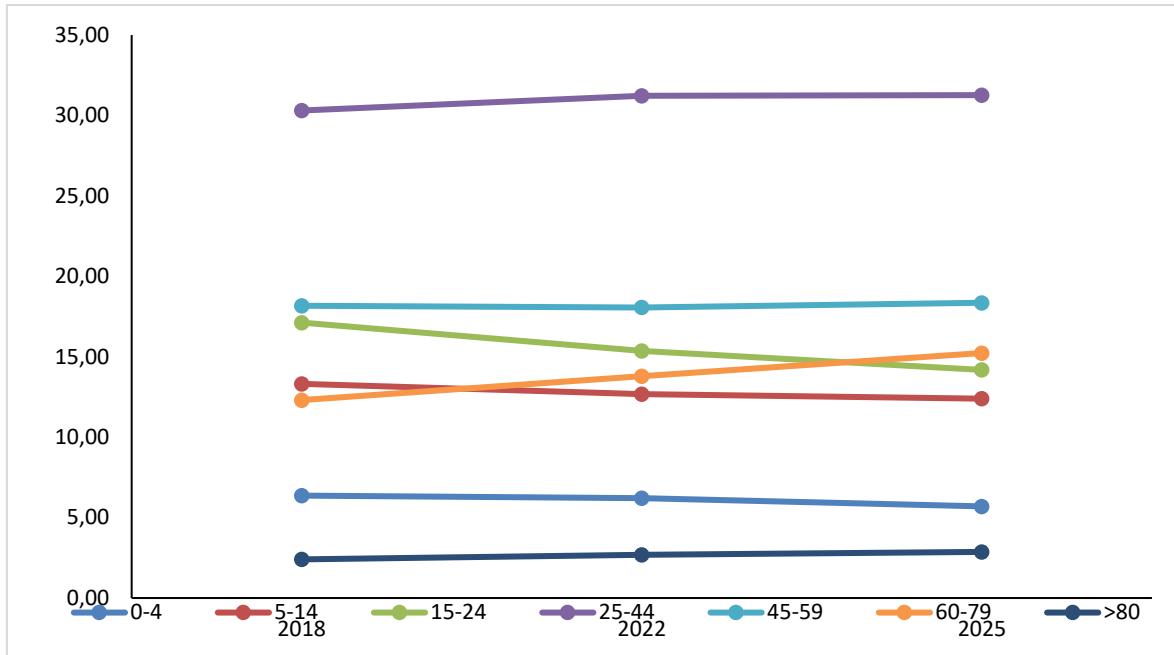
Ciclo Vital	2018		2022		2025	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0-5 años)	44.465	7,65%	46.279	7%	43.622	7%
Infancia (6-11)	45.630	7,85%	46.687	8%	47.055	7%
Adolescencia (12 a 18 años)	60.128	10,35%	58.260	9%	57.168	9%
Juventud (14-26)	128.913	22,18%	125.599	20%	118.391	19%
Adulteza (27-59)	260.628	44,85%	282.572	46%	293.100	46%
Adulto mayor (>60años)	85.481	14,71%	102.022	16%	114.404	18%
Total Municipio	581.130	100,00%	618.967	100%	632.392	100%

Fuente: DANE, proyecciones de población 2015-2026 con base en el CENSO 2018

Al analizar los cambios poblacionales experimentados por el municipio de Bucaramanga, para el periodo 2022 a 2025 se aprecia que los infantes de 0-4 años, presentarían una disminución para el último año estimado. Algo similar ocurre con el grupo entre los 05-14 y el de los 15 a 24 años. Por otro lado, para los adultos y adultos mayores de 60 años se vislumbra una leve tendencia al incremento, lo cual se relaciona completamente con los cambios en la pirámide poblacional. No se evidencian cambios representativos al comparar el año 2018 con el año 2022, lo que coincide con una caracterización poblacional madura para el 2022 de la población del municipio (ver Figura 2).



Figura 2. Cambios en la proporción de la población por grupos etarios en el municipio de Bucaramanga, 2018, 2022, 2025

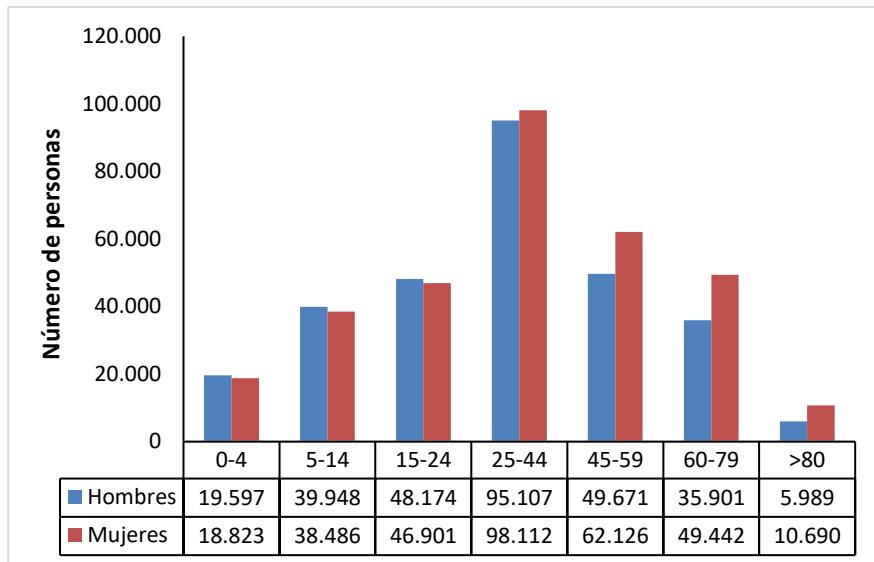


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Censo DANE, 2018

En el municipio de Bucaramanga los hombres representan el 47,6% (294.387) de la población total; para los decenios se observan una distribución similar por sexo, excepto a partir de los 25 años, en donde las mujeres tienen mayor representación, respecto a los hombres, especialmente entre los 45 y 59 años (Figura 3)



Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Bucaramanga, 2022



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Censo DANE, 2018

Otros indicadores demográficos

Relación hombres/mujer: En el año 2018 por cada 90 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2022 por cada 91 hombres, había 100 mujeres.

Razón niños mujer: En el año 2018 por cada 23 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2022 por cada 23 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil

Índice de infancia: En el año 2018 de 100 personas, 20 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 19 personas

Índice de juventud: En el año 2018 de 100 personas, 26 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 24 personas

Índice de vejez: En el año 2018 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 11 personas

Índice de envejecimiento: En el año 2018 de 100 personas, 52 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 61 personas

Índice demográfico de dependencia: En el año 2018 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 43 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 44 personas

Índice de dependencia infantil: En el año 2018, 28 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2022 fue de 27 personas

Índice de dependencia mayores: En el año 2018, 15 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2022 fue de 16 personas



Índice de Friz: 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.

Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica del municipio de Bucaramanga, 2018, 2022, 2025.

Índice Demográfico	Año		
	2018	2022	2025
Poblacion total	581.130	618.967	632.392
Poblacion Masculina	275.757	294.387	301.058
Poblacion femenina	305.373	324.580	331.334
Relación hombres:mujer	90,30	90,70	91
Razón ninos:mujer	23	23	22
Indice de infancia	20	19	18
Indice de juventud	26	24	23
Indice de vejez	10	11	13
Indice de envejecimiento	52	61	70
Indice demografico de dependencia	42,57	43,59	44,43
Indice de dependencia infantil	28,06	27,11	26,13
Indice de dependencia mayores	14,50	16,48	18,30
Indice de Friz	99,17	91,57	84,89

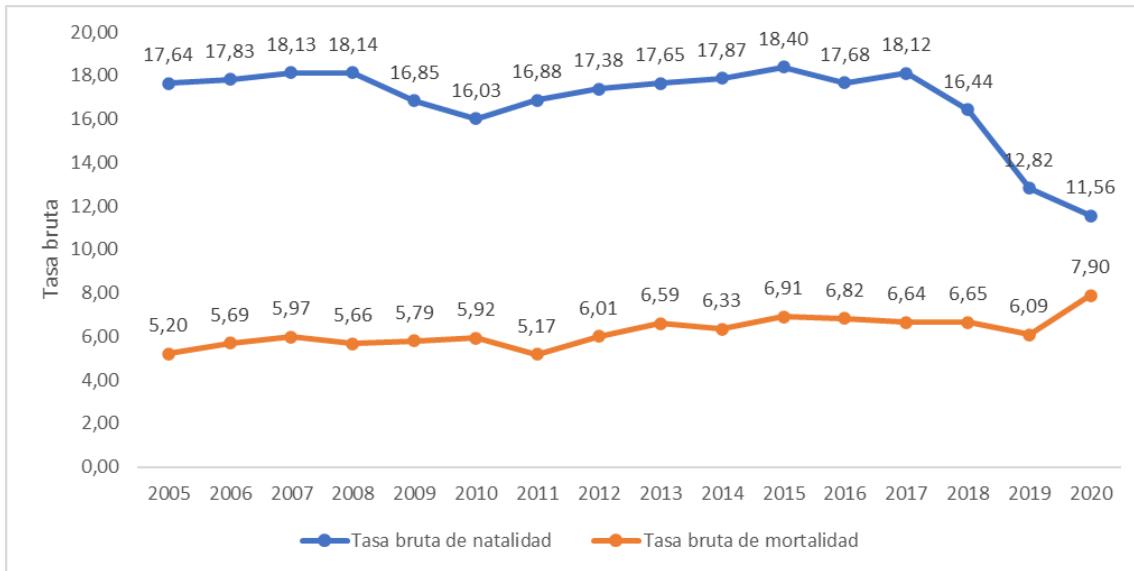
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Censo DANE, 2018

1.2.2 Dinámica demográfica

La figura 4 muestra el comportamiento de las tasas brutas de natalidad y mortalidad, para el municipio de Bucaramanga, entre 2005 y 2020. La tasa bruta de mortalidad se ha mantenido estable en el periodo de 2005 a 2018, con un incremento a partir del 2019. De otro modo, la tasa de natalidad exhibe una tendencia al decrecimiento, con el cambio de 17,67 a 11,56 x 100.000 habitantes, en 2015 y 2020, respectivamente.



Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad de Bucaramanga x 100.000 habitantes, 2005 a 2020



Fuente: Base de datos SISPRO 2005 – 2020

Otros indicadores de la dinámica de la población

A continuación, se presentan otros indicadores de la dinámica de la población (tabla 8):

Las tasas específicas de fecundidad, en mujeres entre los 10 y 14 años para Bucaramanga, en 2019 correspondió a 0,92 nacidos vivos en mujeres en este grupo de edad, registrados por cada 1000 mujeres del mismo grupo etario. Por último, la tasa específica de fecundidad en mujeres de 15 y 19 años para Bucaramanga, en el mismo año, fue de 40,86 nacidos vivos, registrados por cada 1000 mujeres del mismo grupo etario, inferior a la registrada para Santander en el mismo año

Tabla 8. Otros indicadores de la dinámica de la población de Bucaramanga- Santander, 2020

Indicador	2020 Bucaramanga	2020 Santander
Tasas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años*	0,92	1,22
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 19 años*	40,86	44,50
Tasas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años*	22,11	23,45

Fuente: DANE, conciliación Censal 1985-2005 y Proyecciones de Población 2018-2023

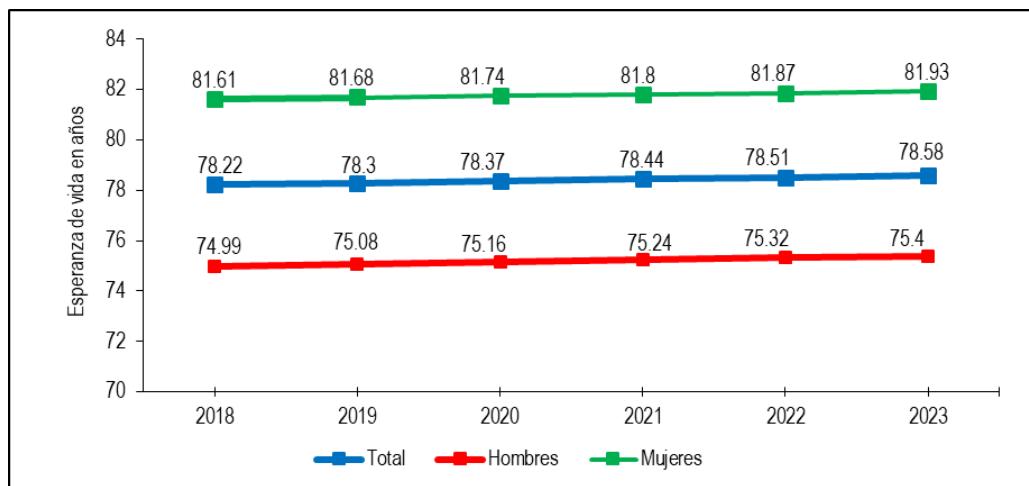
*Estadísticas Vitales DANE, datos disponibles en SISPRO



Esperanza de vida

La esperanza de vida para la población del Departamento de Santander presenta un ascenso sostenido en las últimas décadas, situación acorde con la tendencia nacional. Sin embargo, en las mujeres este ascenso es superior en comparación con los hombres. Para el período 2018-2023 la esperanza de vida en mujeres será de 82 años, valor similar al referente de Colombia en mujeres (80 años); y para los hombres de 75 años, cifra semejante al referente nacional (74 años) (ver figura 5).

Figura 5. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Santander, 2018 – 2023



Fuente: DANE, proyecciones de población 2015-2026 con base en el censo 2018

1.2.3 Movilidad forzada

En el municipio de Bucaramanga se tienen identificadas 59.414 personas víctimas de desplazamiento, en 2022, de las cuales 30.652 son mujeres y 28.506 son hombres. Se reportan un total de 36 víctimas de desplazamiento como no definidas por sexo, y 124 no reportados (Tabla 9).



Tabla 9. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad y sexo. Bucaramanga, Corte 30-06-2022.

GE - Quinquenios DANE	FEMENINO	MASCULINO	NO DEFINIDO	NR - NO REPORTADO	Total general
De 0 a 04 años	239	232		4	475
De 05 a 09 años	1684	1764	87	4	3539
De 10 a 14 años	2526	2490	9	35	5060
De 15 a 19 años	2733	2705		33	5471
De 20 a 24 años	3350	3339		2	6691
De 25 a 29 años	3623	3710		1	7334
De 30 a 34 años	3044	3134			6178
De 35 a 39 años	2546	2268			4814
De 40 a 44 años	2277	1815			4092
De 45 a 49 años	2012	1506			3518
De 50 a 54 años	1766	1325			3091
De 55 a 59 años	1437	1092			2529
De 60 a 64 años	1079	918			1997
De 65 a 69 años	752	648			1400
De 70 a 74 años	552	473			1025
De 75 a 79 años	388	384			772
De 80 años o más	641	695			1336
No Definido	2	3			5
No Reportado	1	5	36	45	87
Bucaramanga	30652	28506	132	124	59414

Fuente: Registro Único de Víctimas – RUV, 06-2022, Bodega de Datos de SISPRO

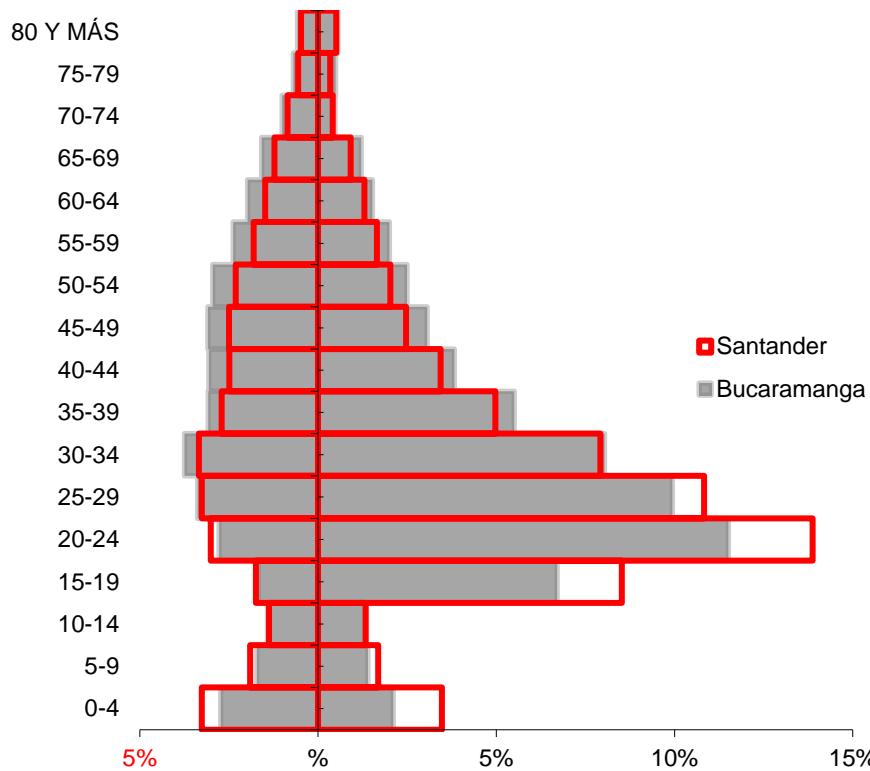
1.2.4. Dinámica Migratoria

Respecto al fenómeno migratorio que se presenta en el país, el municipio de Bucaramanga continúa siendo un municipio receptor de dicho fenómeno. Gráficamente se puede evidenciar al compararse con el comportamiento general del departamento de Santander respecto a tamaño, volumen, crecimiento y actual representación de la distribución poblacional, de la mano con la dinámica social y económica. Para el municipio de Bucaramanga, se identifica preliminarmente un comportamiento progresivo con una alta proporción de jóvenes (20-24 años), con una marcada disminución en el grupo de 10 a 14 años y un leve incremento en los adolescentes y jóvenes (15-19 años).

El comportamiento de los grupos a partir de los 30 años, hasta los 64 es similar, con tendencia a la disminución. Cabe resaltar que la pirámide graficada evidencia un mayor número, en todos los grupos etarios, para la población femenina.



Figura 6. Pirámide atenciones en salud de Población migrante 2022



Fuente: Reporte información Circular 029. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 06/2022.

Conclusiones

El municipio de Bucaramanga, capital de Santander, cuenta con una extensión territorial de 165 km², distribuida en 21 comunas. Los municipios satélites son Girón, Piedecuesta y Floridablanca

Los escenarios de riesgos identificados, considerados de vulnerabilidad y amenaza, expresados en riesgos prioritarios para nuestro territorio, fueron: alta actividad sísmica debido a que es atravesada por las fallas Bucaramanga - Santa Marta y Río Suarez y por estar ubicada cerca al nudo sísmico de Los Santos; así mismo por la ubicación geográfica y las características climáticas propician la presentación de eventos naturales como sismos, deslizamientos de tierras, procesos erosivos, avalanchas, remociones en masa, incendios e inundaciones. Según su división política de Bucaramanga, el área rural está conformada por tres corregimientos, que agrupan 29 veredas y 14 asentamientos rurales, mientras el área urbana de la ciudad está conformada por 17 Comunas, compuestas por 219 barrios y 36 asentamientos. Cada comuna y cada corregimiento cuenta con una JAL y tiene siete ediles elegidos por voto popular, por el mismo periodo de gobierno del alcalde y del Concejo Municipal.



Según estadísticas del DANE, la población total para 2022 de Bucaramanga es de 618.967 habitantes, de los cuales 608.947 (98,4%) pertenecen al casco urbano y 10.020 (1,6%) viven en el casco rural. Por sexo, el 52,4% (324.580) de los habitantes son mujeres y el 47,6% (294.387) son hombres.

Los predios de la ciudad de Bucaramanga se dividen en zona urbana 186.002 y en zona rural 3.440. Con respecto a los hogares, un total de 172.148 pertenecen a la cabecera municipal, mientras que 2.959 correspondían a centros poblados y rurales dispersos.

Los ciclos vitales descritos en el ASIS, en concordancia con la normatividad, presenta como primera infancia a los menores de 5 años de edad, infantes a los niños y niñas entre 6 a 11 años, adolescentes a las personas entre 12 a 18 años, jóvenes entre 19 a 26 años, adultos entre 27 a 59 años y persona mayor a los mayores de 60 años (Ministerio de Salud y Protección Social). La distribución de la población, según área de residencia, en el municipio corresponde al 98,4% en el área urbana.

En los grupos etarios donde hay mayor cantidad de población es en los jóvenes y adultos, representando una estructura de población madura sin llegar a ser aún una pirámide de población envejecida, pues a medida que se incrementa la edad aún se evidencia que disminuyen el número de personas del grupo poblacional vejez. Cabe mencionar que entre mayor sea la esperanza de vida en una población, mayor suele ser la desigualdad en la cúspide de la pirámide; por ejemplo, para Bucaramanga esta representación en la pirámide poblacional representa un mayor nivel de supervivencia en las mujeres, también el presente análisis evidencia una disminución consistente de los índices de dependencia infantil y el aumento del envejecimiento.

En cuanto a la afectación por el desplazamiento, la población principalmente victimizada son mujeres (51,59%), y el grupo de edad de 25 a 30 años (12.34%) representan la mayor proporción de personas en situación de desplazamiento. Respecto al fenómeno migratorio que se presenta en el país, el municipio de Bucaramanga continúa siendo un municipio receptor de dicho fenómeno, se identifica preliminarmente un comportamiento progresivo con una alta proporción de niños (0-9 años, con una marcada disminución en el grupo de 10 a 14 años, y un leve incremento en los adolescentes y jóvenes (15-29 años). El comportamiento a partir de los 30 años, hasta los 64 años, presenta un comportamiento similar a años anteriores, con tendencia a la disminución. Cabe resaltar que la pirámide presentada para la población extranjera, evidencia un mayor número en la población femenina.



CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES

A continuación, se presenta el análisis de la mortalidad por las grandes causas, específica por subgrupo y materno – infantil, de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorporará variables que causen gradientes como el género, el nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad.

2.1 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

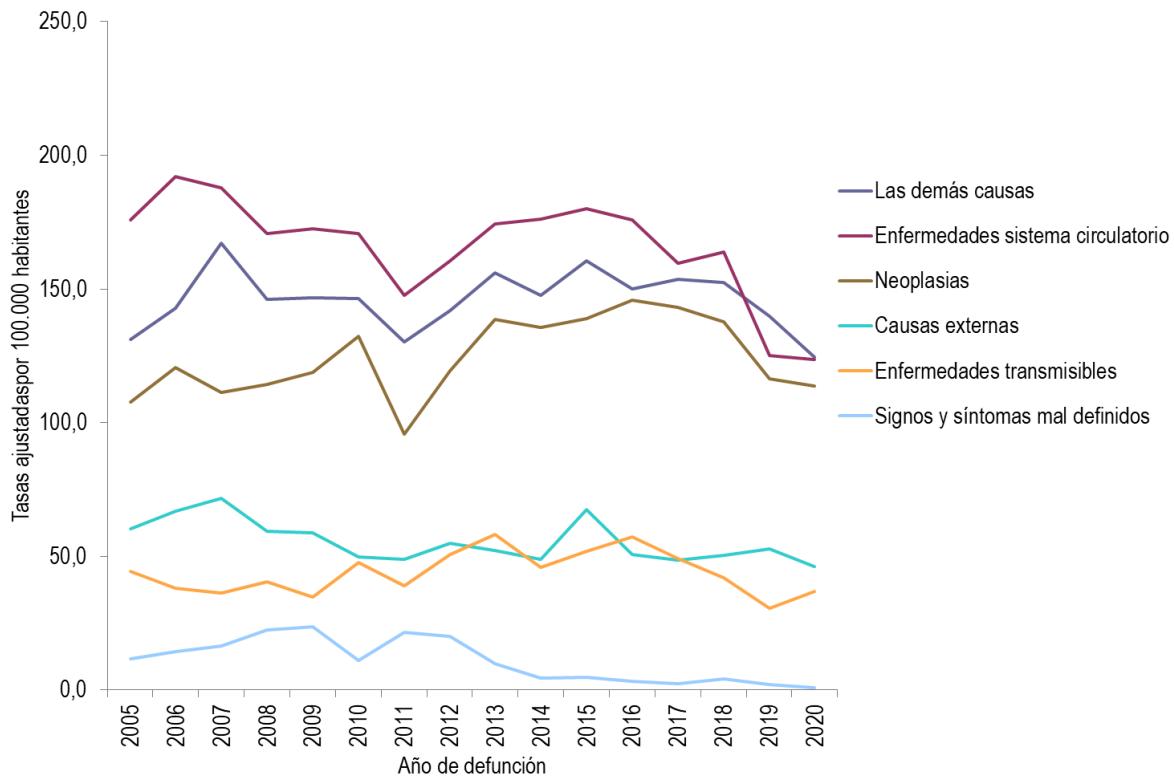
2.1.1.1. Ajuste de tasas por edad

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67, de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregó por quinquenio y sexo en el periodo entre 2005 y 2017, según lo que informa el DANE y el portal SISPRO. El análisis de mortalidad general por grandes causas se hizo por estimación y ajuste de tasa por edad por el método directo en Microsoft Excel®.

La Figura 7 muestra que las causas específicas de mortalidad, en toda la población de Bucaramanga, han presentado un comportamiento irregular durante el periodo 2005 a 2020, con incrementos y decrementos intermitentes durante los periodos analizados. La primera causa de mortalidad fueron las demás causas, con una tasa ajustada para el año 2020 de 124,49 casos por 100.000 habitantes. En el segundo lugar están las enfermedades del sistema circulatorio, con una tasa ajustada de 123,76 casos por 100.000 habitantes, las neoplasias con 113,63 casos por 100.000 habitantes. Esta última con un incremento en el comportamiento de la tasa de mortalidad, desde el 2011 (95 casos por 100.000 hab.) hasta el último año reportado.



Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad, Bucaramanga, 2005 – 2020

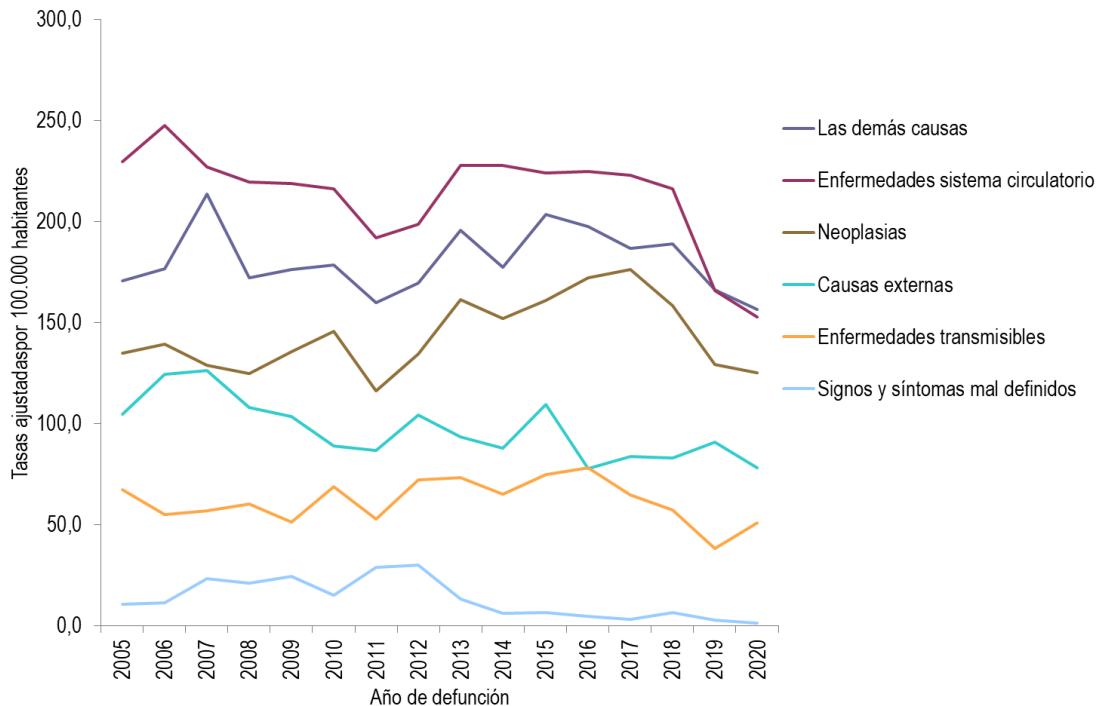


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas DANE, SISPRO 2005-2020

Por otra parte, en los hombres del municipio de Bucaramanga, la tendencia de las causas de mortalidad es muy semejante al comportamiento observado para la población general durante el periodo 2005 a 2020. Asimismo, la primera causa han sido las demás causas, con una tasa ajustada de 156,51 casos por 100.000 hombres, para 2020, seguido en el segundo lugar por las enfermedades del sistema circulatorio, con una tasa ajustada de 152,67 casos por 100.000 hombres, las neoplasias aparecen con una tasa ajustada de 125,2 casos por 100.000 hombres. Dentro de las causas que exhibieron una disminución entre 2018 y 2020 están las demás causas (Figura 8).



Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Bucaramanga, 2005 – 2020

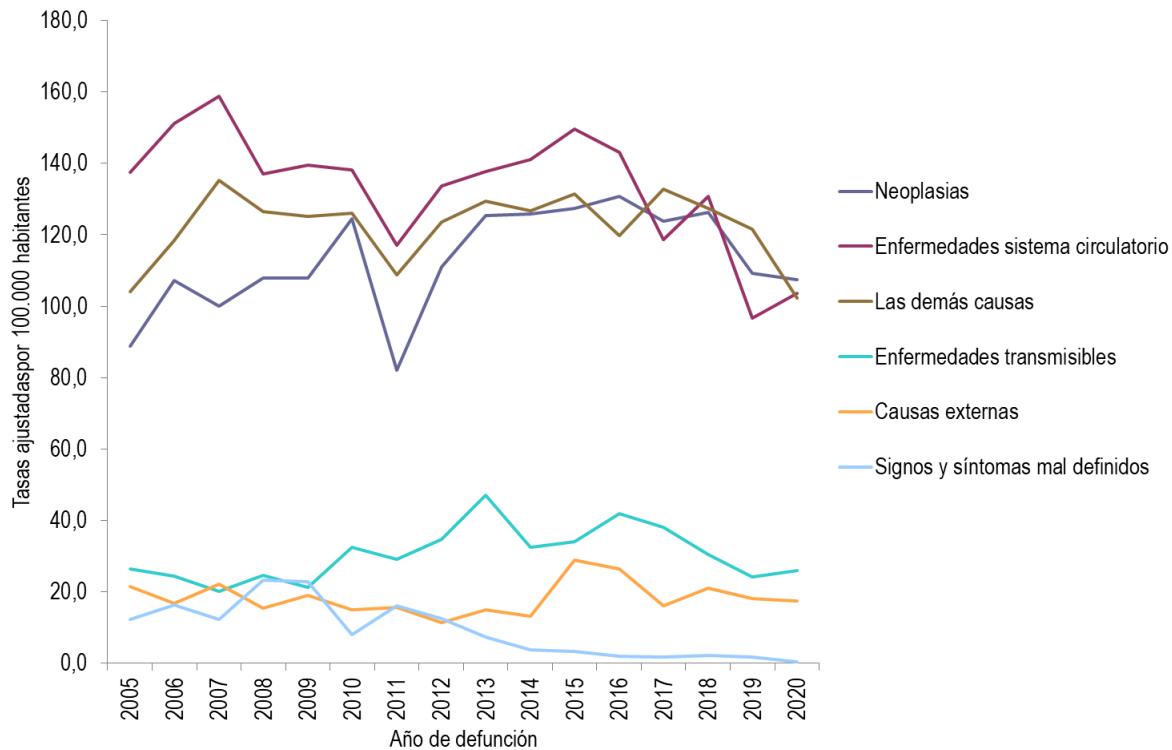


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas DANE, SISPRO 2005-2020

En las mujeres del municipio de Bucaramanga, las causas específicas de mortalidad han presentado un comportamiento irregular durante el periodo 2005 a 2020. Sin embargo, la primera causa han sido las neoplasias, con una tasa ajustada de 103,68 casos por 100.000 mujeres, seguidas por las demás causas con una tasa ajustada de 102,36 casos por 100.000 mujeres. (Figura 9).



Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2020



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas DANE, SISPRO 2005-2020

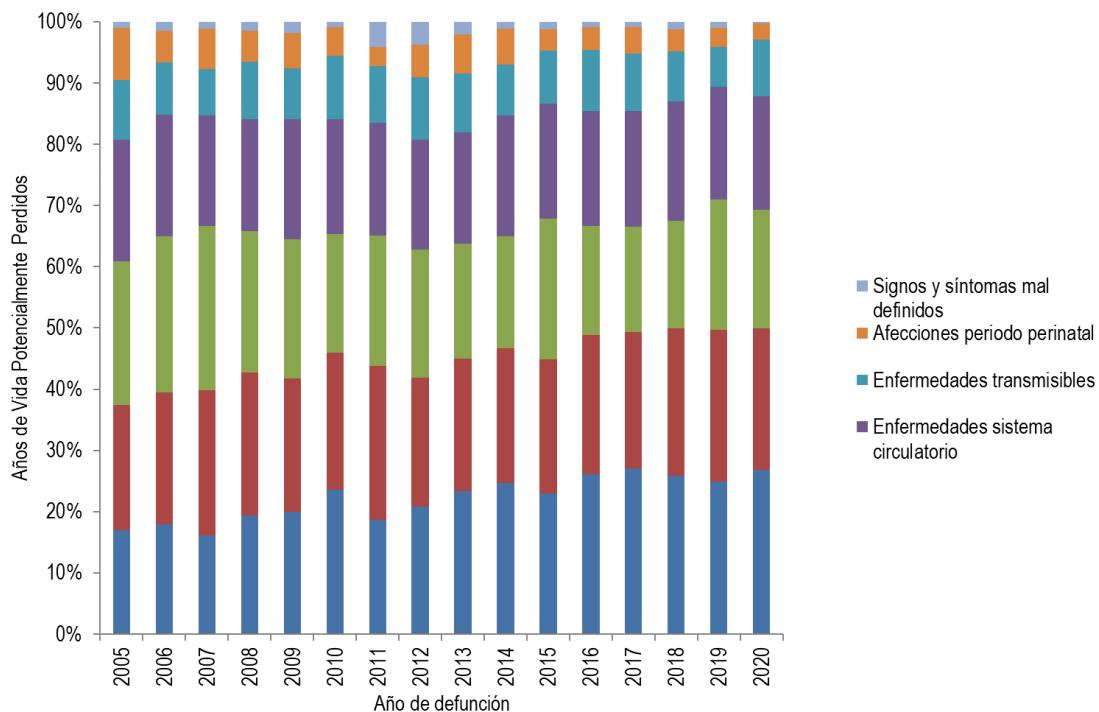
2.1.1.2 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

El análisis de la carga de la enfermedad muestra el impacto o fuerza letal para la sociedad, como consecuencia de muertes a edad temprana. Dentro de estas medidas se encuentran los Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP), que corresponden a la suma de todos los años que habrían vivido las personas que murieron por una cierta causa, si hubieran vivido hasta una cierta edad.

Teniendo en cuenta las grandes causas de mortalidad, el mayor porcentaje de Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) de la población general de Bucaramanga para el 2020, se debe a las neoplasias las tasas más altas con valores de 16.808 AVPP por 100.000 habitantes, seguido de las demás causas con 14.451 AVPP por 100.000 habitantes y las causas externas con 12.126 AVPP por 100.000 habitantes. El comportamiento para este grupo de eventos ha sido consistente con el tiempo de análisis. En la figura 10 se presenta la tendencia de esta distribución para el período 2005-2020.



Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67, Bucaramanga, 2005 – 2020

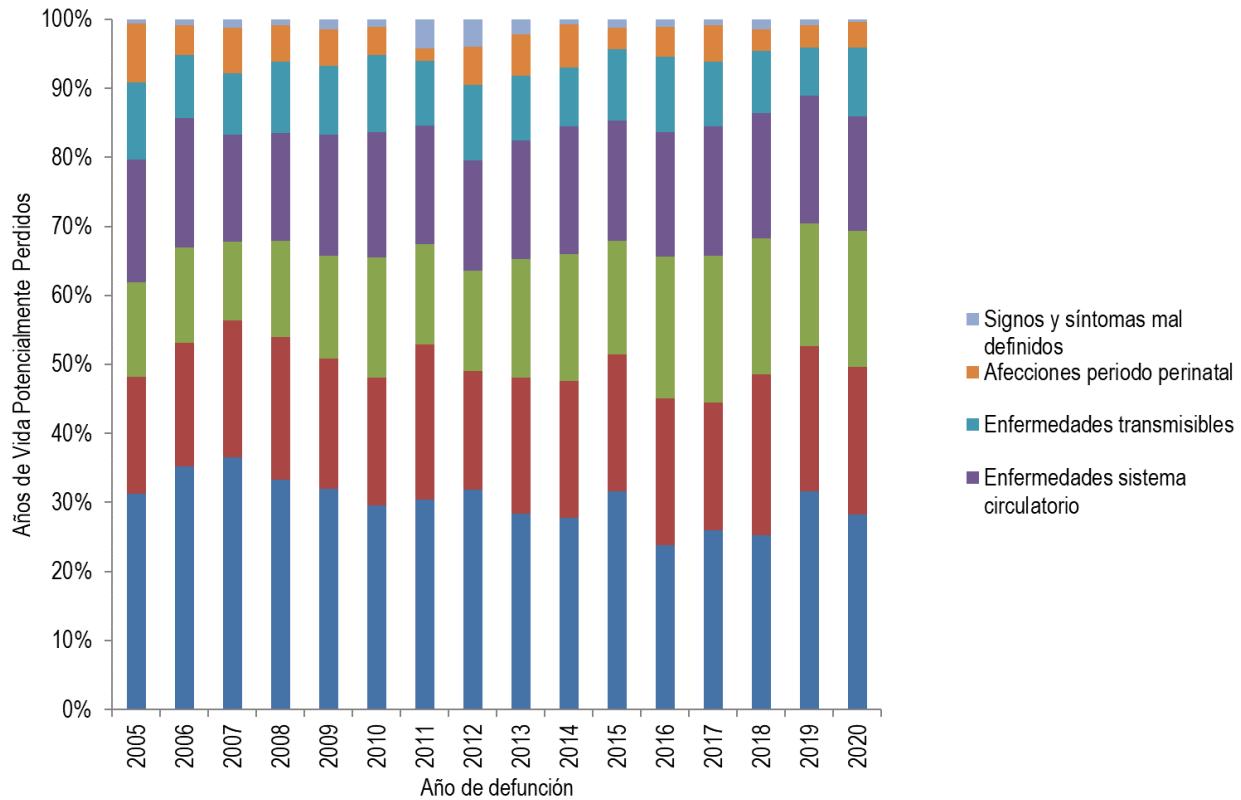


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

En los hombres los eventos que presentaron el mayor porcentaje de AVPP en el año 2020 fueron las causas externas con 9.915 AVPP por 100.000 hombres, las demás causas con 7.509 AVPP por 100.000 hombres y neoplasias con 6.936 AVPP por 100.000 hombres. (ver figura 11).



Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres,
Bucaramanga, 2005-2020

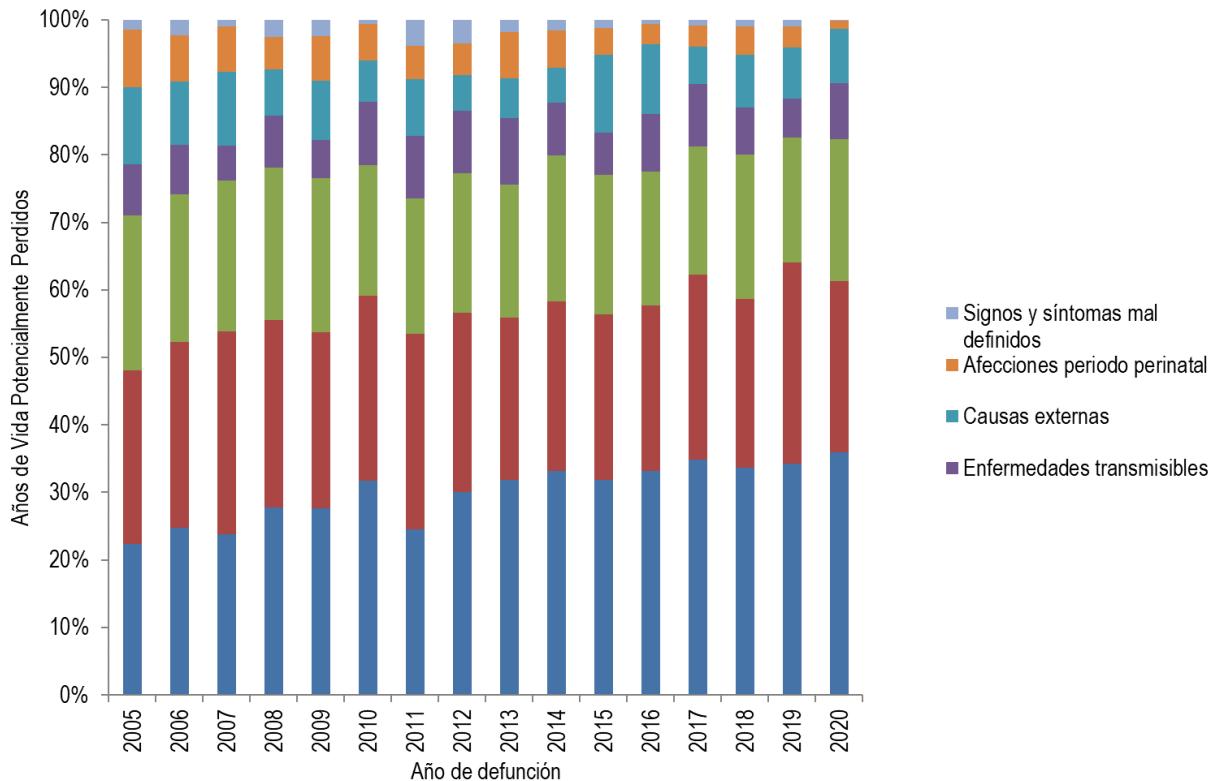


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

En las mujeres se observa que durante el periodo 2005 a 2020 las neoplasias fueron las que más AVPP aportaron (9.872 AVPP por 100.000 mujeres), oscilando a lo largo del tiempo entre 4.938 AVPP por 100.000 mujeres y el valor más alto correspondiente al reportado en 2020, seguido de las demás causas (6.943 AVPP por 100.000 mujeres) presentando AVPP que oscilan entre 5.667 AVPP por 100.000 mujeres y el correspondiente a 2020 (Figura 12)



Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2020



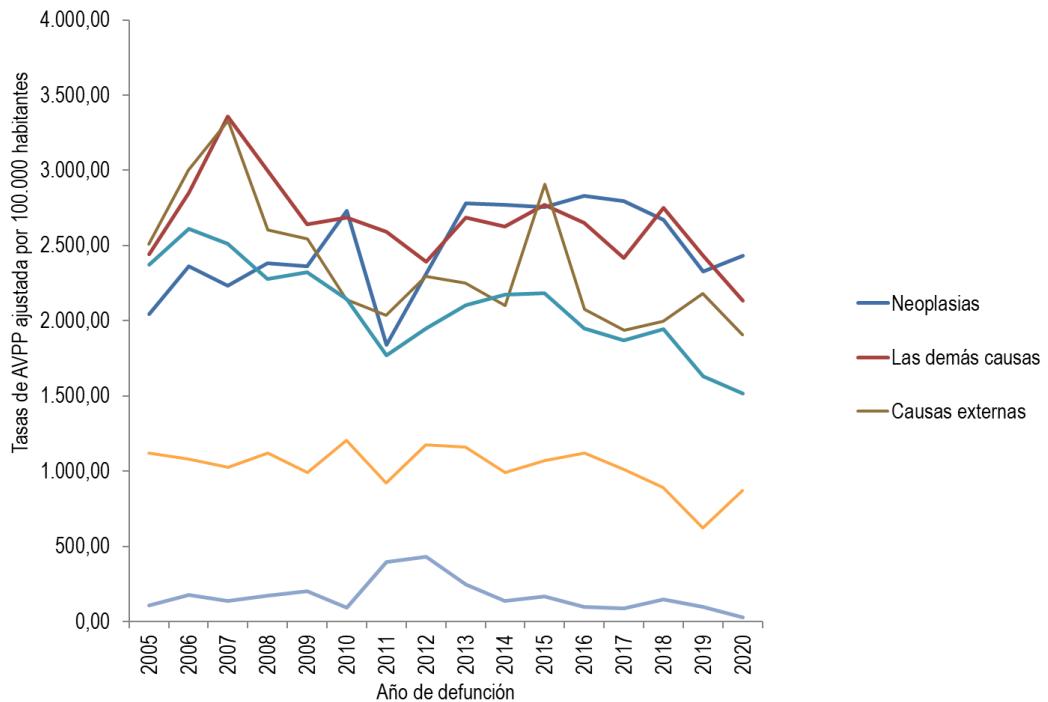
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

2.1.1.3. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Las tasas de Años de Vida Potencialmente perdidos evidencian que las neoplasias, las demás causas y las causas externas son las principales causas de AVPP. En la primera de estas se observa que las tasas en ambos sexos oscilaron entre 1.840,26 y 2.831,01 AVPP por 100.000 habitantes, de 2005 a 2020, con el valor más bajo en el año 2011. Las tasas por las demás causas oscilaron entre 2.135,33 y 3.358,91 AVPP por 100.000 habitantes, para el periodo evaluado. Por otra parte, se evidencia que las enfermedades del sistema circulatorio tuvieron su valor máximo en el año 2007, con tasa de 3.328,84 AVPP por 100.000 habitantes. Figura 13.



Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general. Bucaramanga, 2005 – 2020



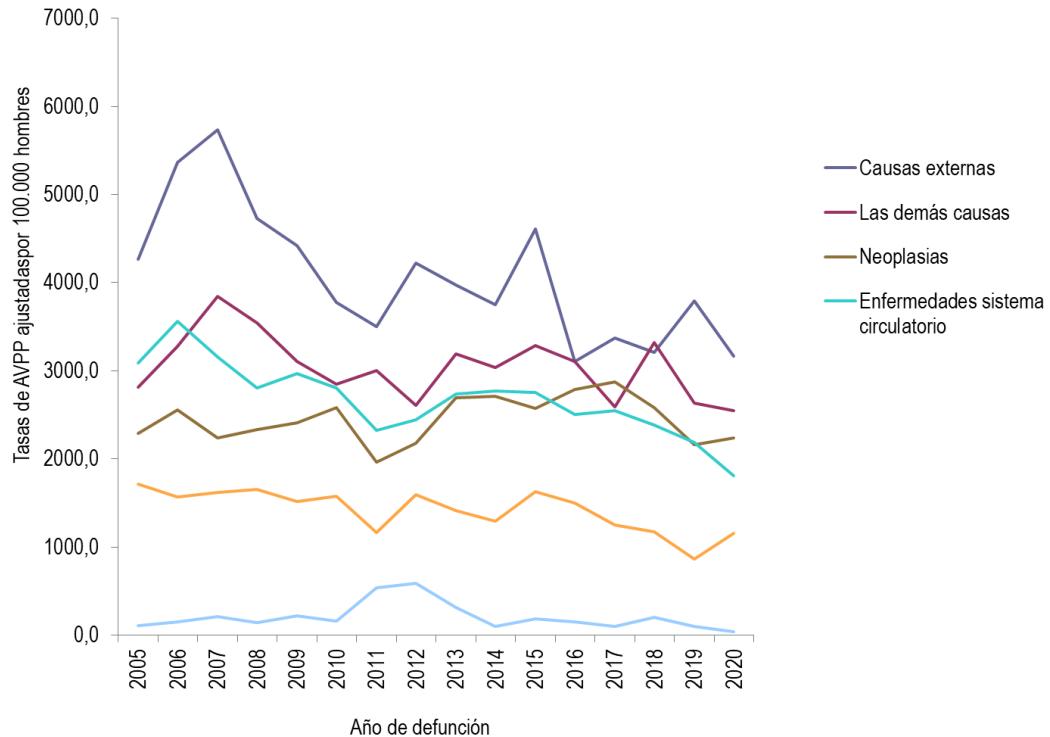
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

2.1.1.4. Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

En los hombres, las tasas de Años de Vida Potencialmente perdidos evidencian que las causas externas y las demás causas son las principales causas de AVPP. En la primera de estas se observa que las tasas oscilaron entre 3.166,25 y 5.368,83 AVPP por 100.000 hombres, presentando el valor más bajo en el año 2020, mientras que las tasas de AVPP por las demás causas oscilaron entre 2.546,28 y 3.846,55 AVPP por 100.000 hombres, siendo la menor tasa la registrada para el 2020. Ver Figura 14.



Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres, Bucaramanga, 2005 – 2020



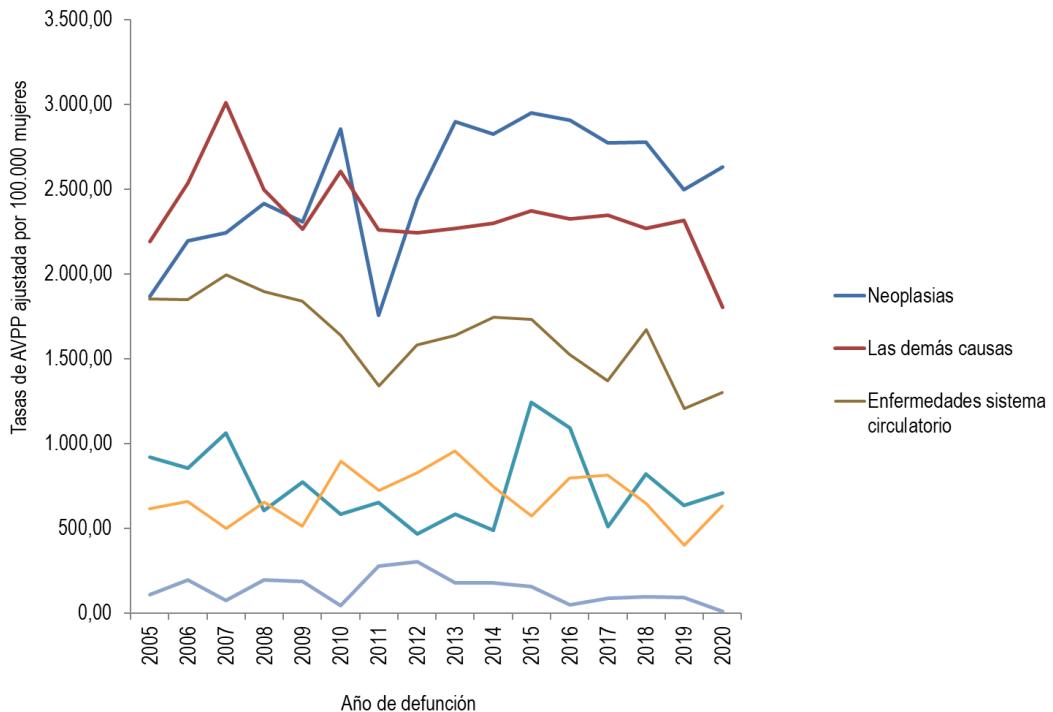
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

2.1.1.5. Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres

En las mujeres, las Neoplasias y las demás causas son las principales causas de AVPP; en la primera de estas se observa que las tasas oscilaron entre 1.756,48 y 2.948,45 AVPP por 100.000 mujeres, presentando el valor más bajo en el año 2011. Mientras que las tasas de AVPP por las demás causas oscilaron entre 1.803,30 y 3.009 AVPP por 100.000 mujeres, siendo la menor tasa registrada en el 2020. Figura 15



Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2020



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

2.1.2.1. Tasas ajustadas por la edad

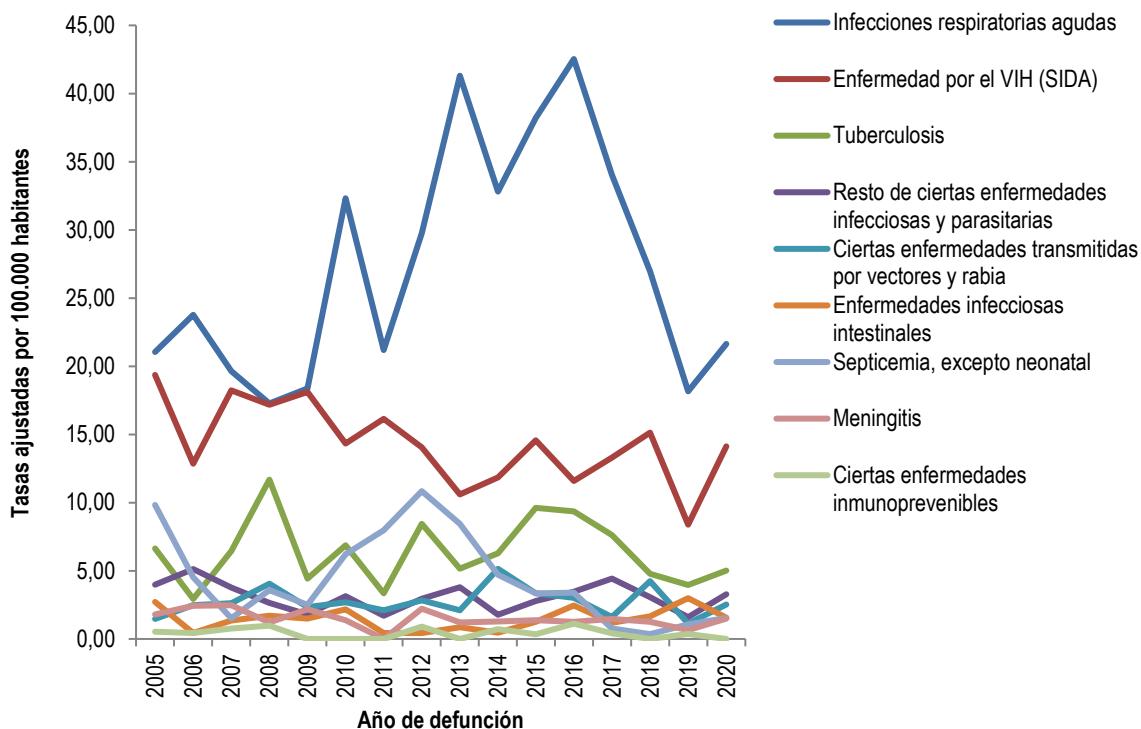
A continuación, se identifican las principales causas de mortalidad en los subgrupos de las seis grandes causas: enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas; todas las demás causas y síntomas, signos y afecciones mal definidas.

2.1.2.1.1. Enfermedades transmisibles

Dentro de las principales causas de mortalidad por enfermedades transmisibles en hombres, se encuentran las infecciones respiratorias agudas con una tasa ajustada que oscila entre 17,27 y 42,53 muertes por cada 100.000 hombres, seguido de enfermedad por el VIH (SIDA), con una tasa ajustada que oscila entre 10,59 y 19,36 muertes por 100.000 hombres, tuberculosis con una tasa de mortalidad que oscila entre 2,94 y 11,68 casos por 100.000 hombres. Ver Figura 16



Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres,
Bucaramanga, 2005 – 2020

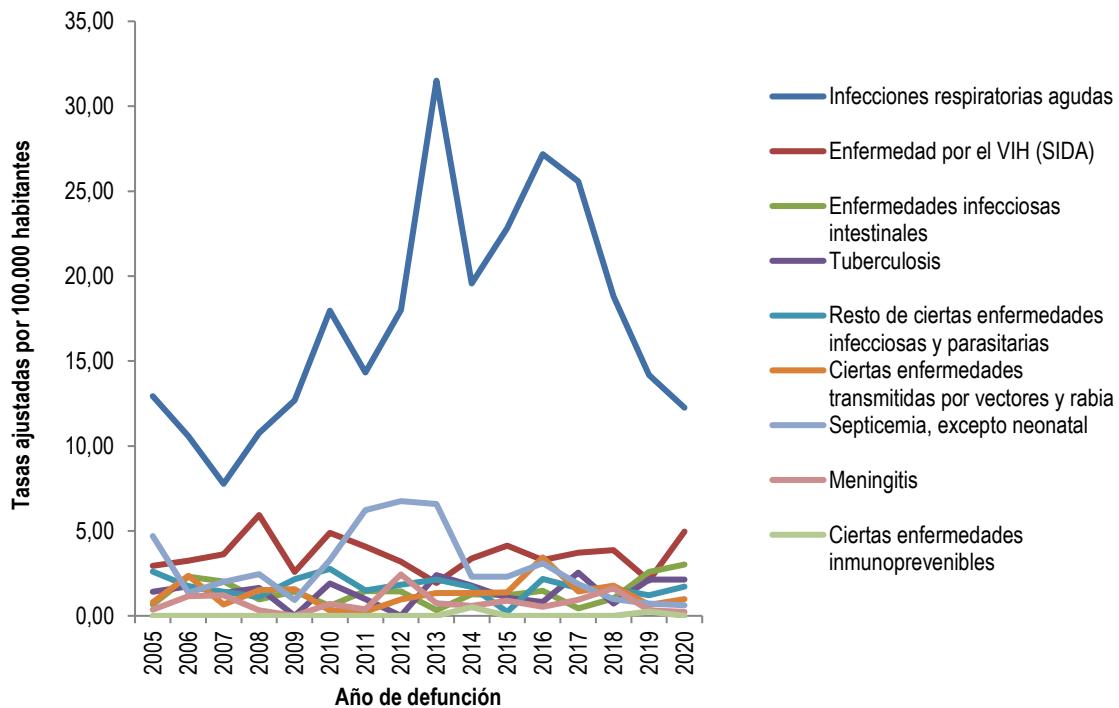


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

De igual manera, en las mujeres se evidencia que las primeras causas de mortalidad, por enfermedades transmisibles, son las infecciones respiratorias agudas con una tasa ajustada que oscila entre 7,77 y 31,51 muertes por cada 100.000 mujeres, seguido de enfermedad por el VIH (SIDA) con una tasa ajustada que oscila entre 1,94 y 5,94 muertes por 100.000 mujeres y enfermedades infecciosas intestinales, con una tasa de mortalidad que oscila entre 0,34 y 3,02 muertes por 100.000 mujeres. Ver Figura 17.



Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2020



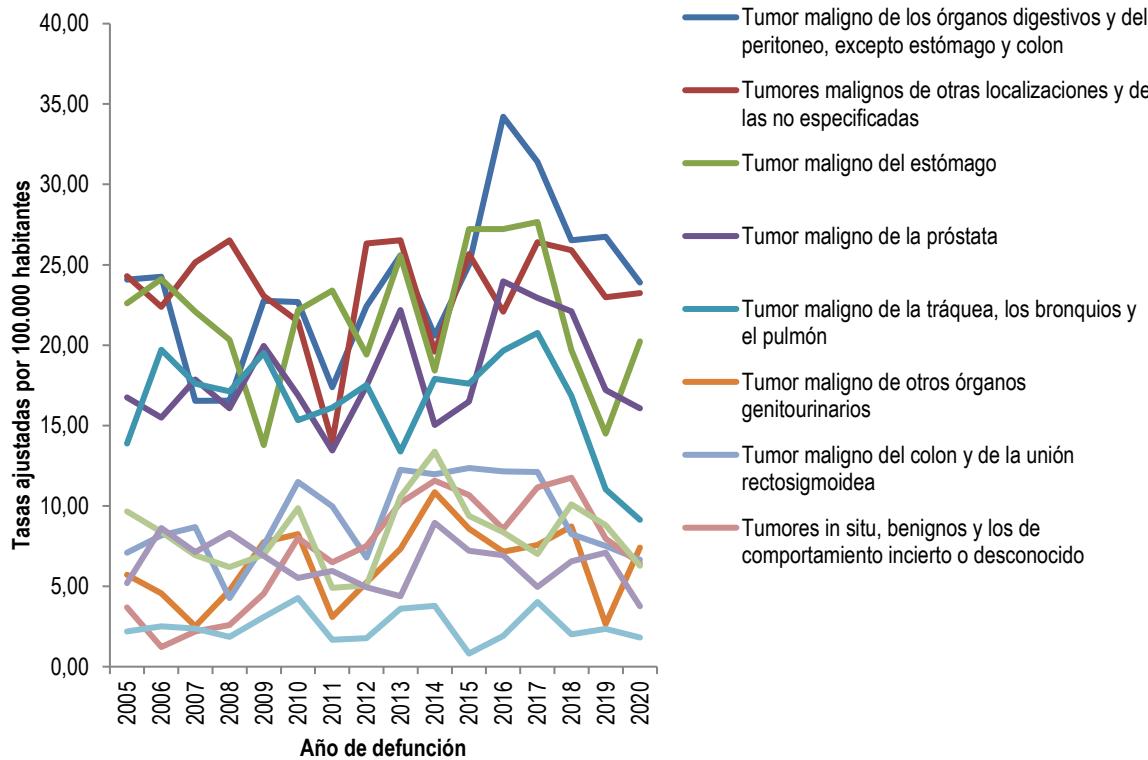
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

2.1.2.1.2. Neoplasias

En los hombres, las principales causas de mortalidad asociadas a neoplasias se deben principalmente por Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, con tasas que oscilaron entre 16,54 y 34,21 muertes por 100.000 hombres, seguido de Tumores malignos de otras localizaciones y de las no específicas, con tasas de mortalidad que oscilaron entre 13,98 y 26,52 muertes por 100.000 hombres. Mientras tanto, el Tumor maligno del estómago se presenta en el tercer lugar, con una tasa que osciló durante los años 2005 a 2020 entre 14,49 y 27,66 muertes por 100.000 hombres. Ver Figura 18.



Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2020

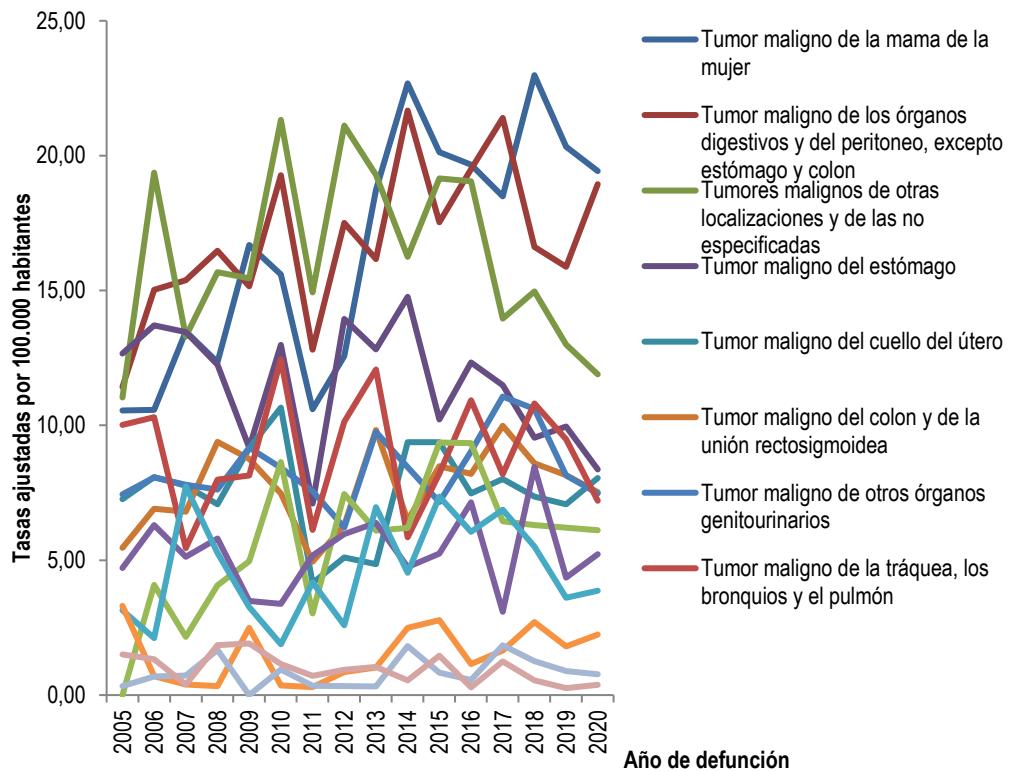


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

En las mujeres, las principales causas de mortalidad asociadas a neoplasias se deben principalmente por Tumor maligno de la mama con tasas que oscilaron entre 10,55 y 22,98 muertes por 100.000 mujeres, seguido de Tumores malignos en órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, con tasas que oscilaron entre 11,43 y 21,67 muertes por 100.000 mujeres seguido de tumores malignos de otras localizaciones y las no especificadas con tasas de mortalidad que oscilaron entre 11,03 y 21,33 muertes por 100.000 mujeres. Ver Figura 19



Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2020



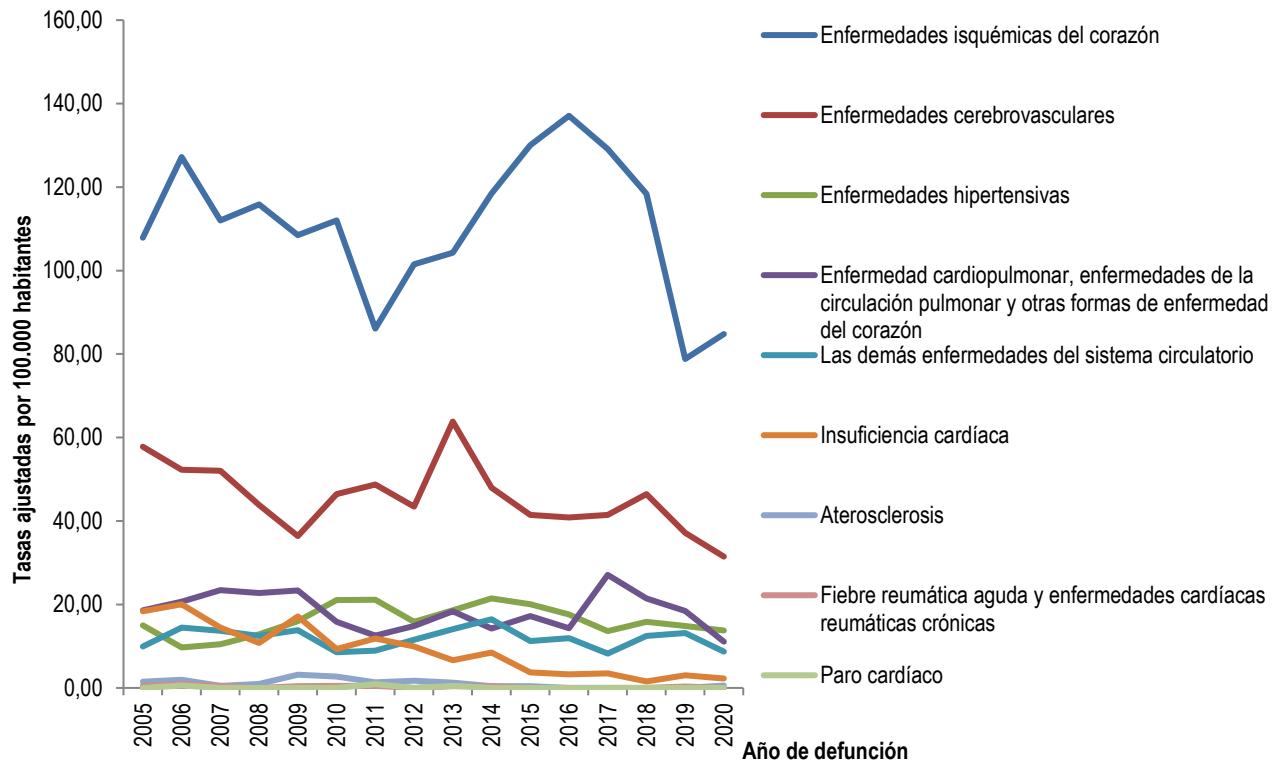
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

2.1.2.1.3. Enfermedades del sistema circulatorio

En cuanto a las enfermedades del sistema circulatorio se evidencia para el periodo de 2005 a 2020 que en hombres la primera causa de mortalidad son las enfermedades isquémicas del corazón, con tasas de mortalidad que oscilaron entre 78,81 y 137,07 muertes por 100.000 hombres, seguido de enfermedades cerebrovasculares (tasas de 31,46 a 63,82 muertes por 100.000 hombres). Figura 20



Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2020

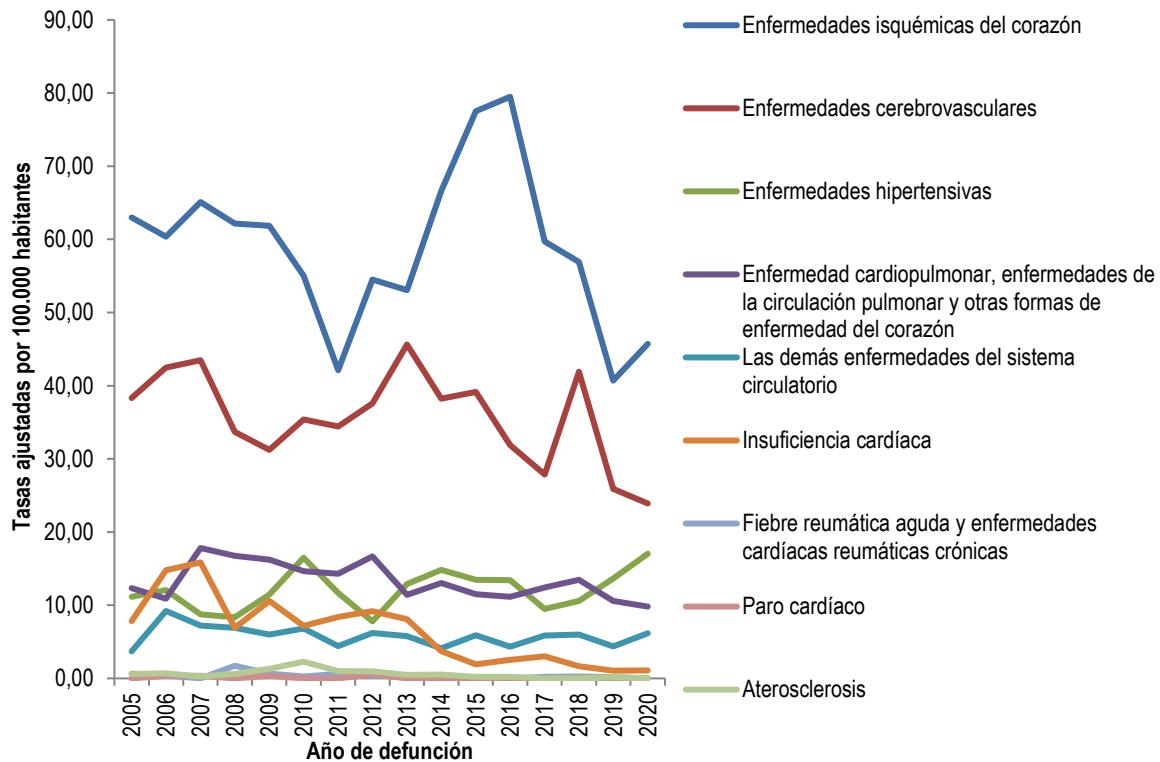


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

En las mujeres de Bucaramanga la mortalidad por causa de enfermedades del sistema circulatorio para el periodo 2005 a 2020, las enfermedades isquémicas del corazón fueron la primera causa con tasas que varían entre 40,70 a 79,48 muertes por 100.000 mujeres. En este grupo, la segunda causa corresponde a enfermedades cerebrovasculares, entre 23,91 y 45,63 muertes por cada 100.000 mujeres (Figura 21).



Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2020



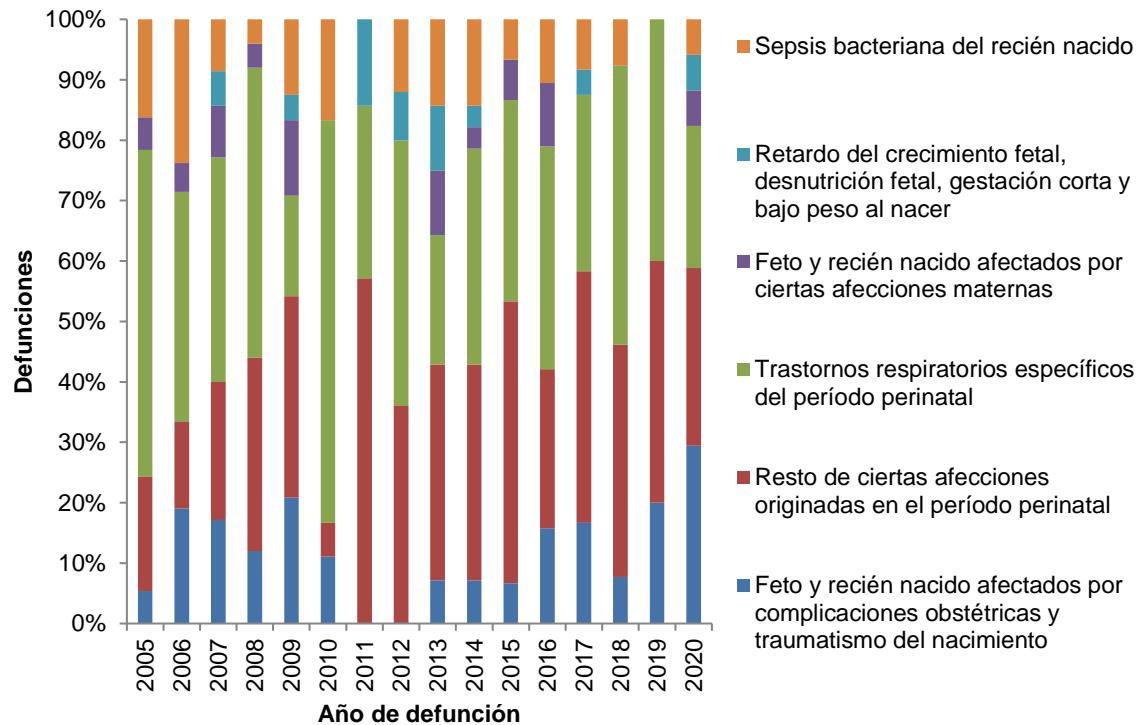
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

2.1.2.1.4. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

En las Figuras 22 y 23 se presentan las principales causas de mortalidad originadas en el periodo perinatal. Para el año 2020 la principal causa de mortalidad en los hombres fueron Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento, con un porcentaje del 29%. En las mujeres, la principal causa fue los Trastornos respiratorios específicos del período perinatal con el 75%.

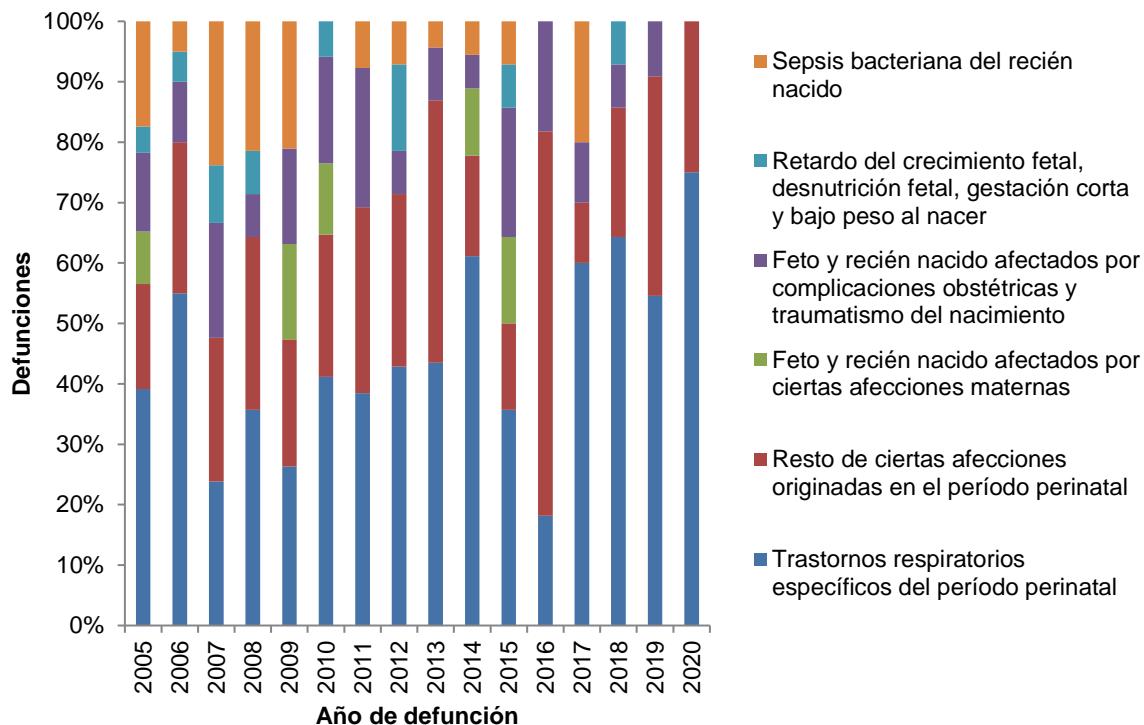


Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2020



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2020



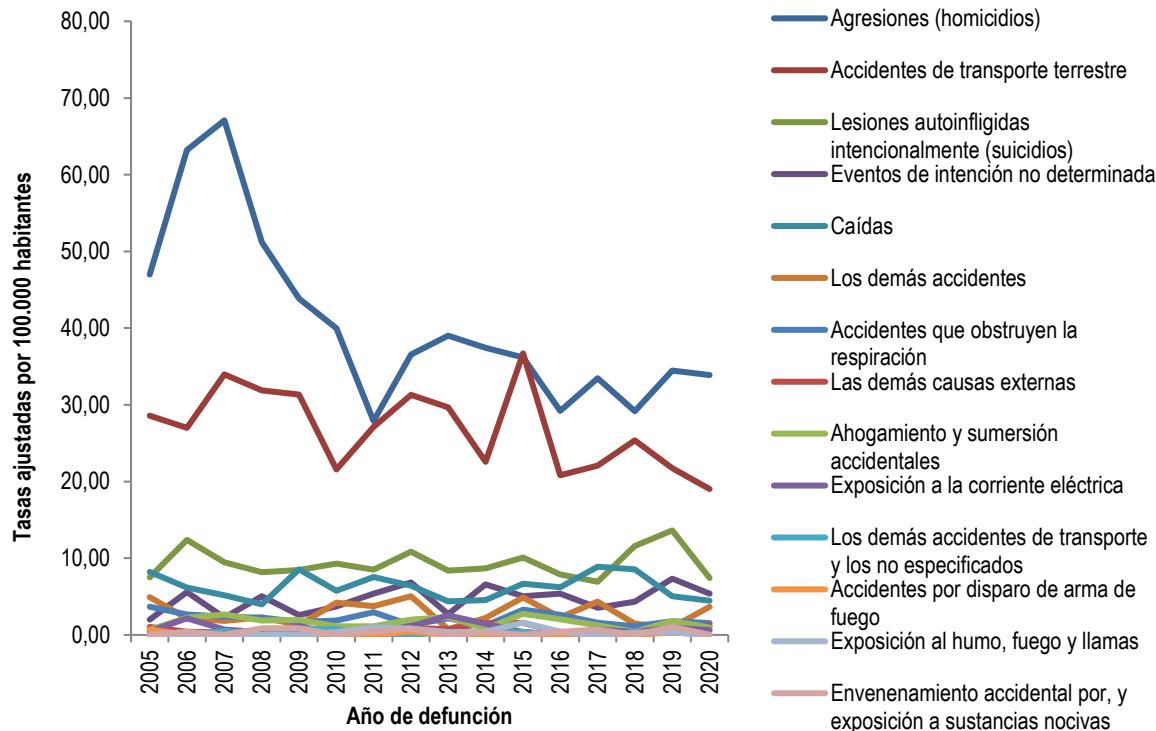
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

2.1.2.1.5. Causas externas

Para el año 2020 se encontró que la primera causa de muerte en los hombres debida a causas externas fue para agresiones (homicidios) con una tasa de 33,87 muertes por cada 100.000 hombres presentando una disminución comparada con el año anterior. Le siguen los Accidentes de transporte terrestre con una tasa de 19,3 muertes por cada 100.000 hombres y en tercer lugar están las Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de 7,44 muertes por cada 100.000 hombres se observa una disminución frente al año anterior. Figura 24



Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres, Bucaramanga, 2005–2020

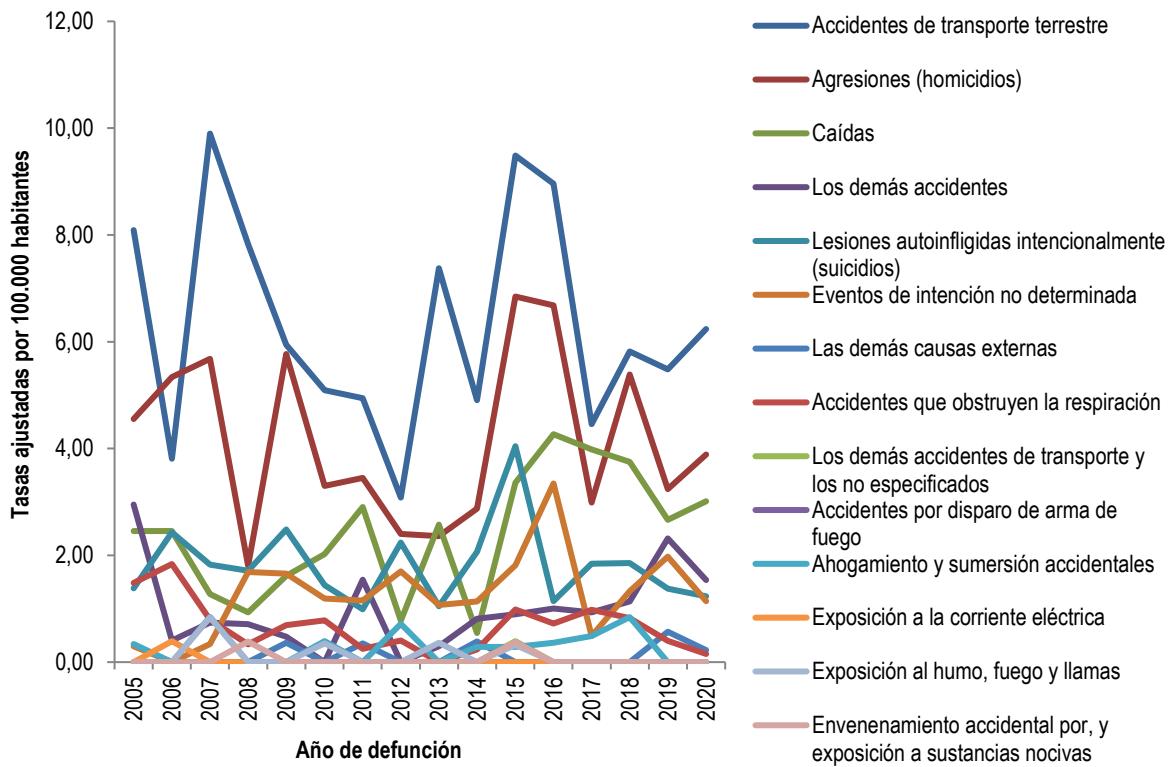


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

Para el año 2020 se encontró que la primera causa de muerte en las mujeres debida a causas externas fue accidentes de transporte terrestre con una tasa de 6,24 muertes por cada 100.000 mujeres presentando un leve aumento con respecto al año anterior. En segundo lugar, están las agresiones (homicidios) con una tasa de 3,89 muertes por cada 100.000 mujeres siendo algo superior a lo del año anterior. y en tercer lugar están las caídas con una tasa de 3,01 muertes por cada 100.000 mujeres aumentando con respecto al 2019. Figura 25



Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2020



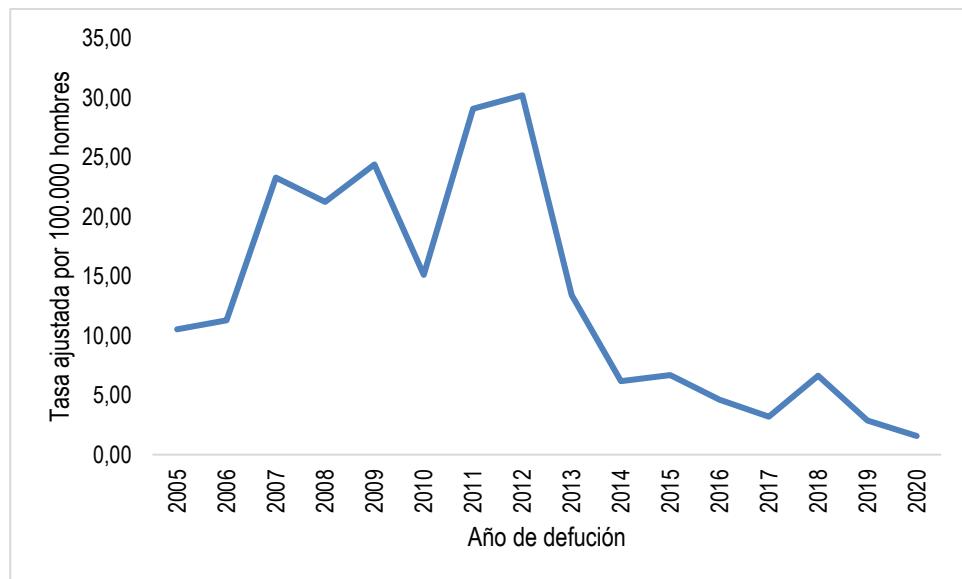
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

2.1.2.1.6. Signos, síntomas y afecciones mal definidos

En 2020, las causas mal definidas en hombres presentaron una disminución con respecto a 2018 pasando de 6,62 muertes por 100.000 hombres a una tasa de 1,57 muertes por 100.000 hombres al 2020. Figura 26.



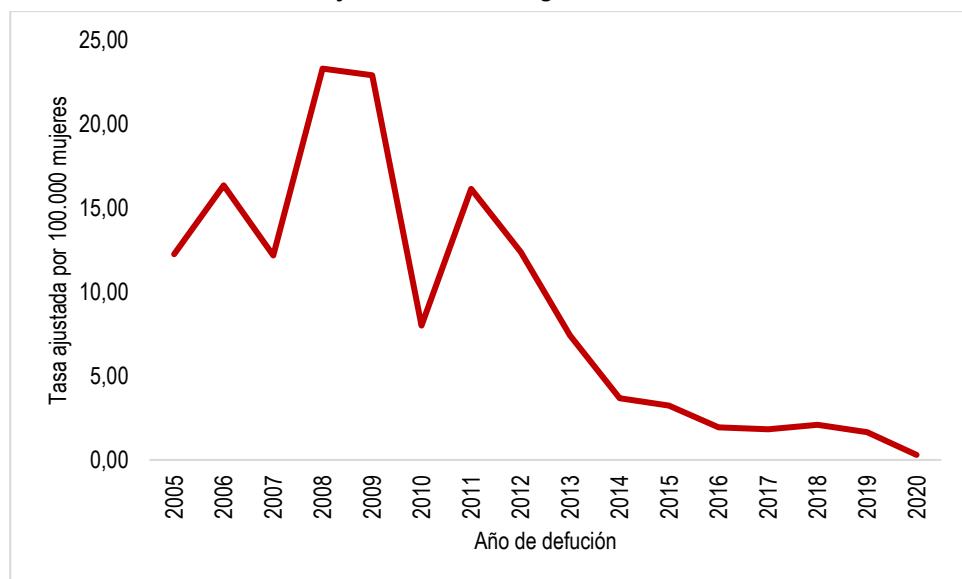
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los signos, síntomas y afecciones mal definidos en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2020



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

En el caso de las mujeres, la tasa ajustada de mortalidad por causas mal definidas viene presentando un descenso desde el año 2011 con una tasa de 16,15 muertes por cada 100.000 mujeres hasta llegar al 2020 con una tasa de 0,30 muertes por cada 100.000 mujeres (ver figura 27).

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los signos, síntomas y afecciones mal definidos en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2020



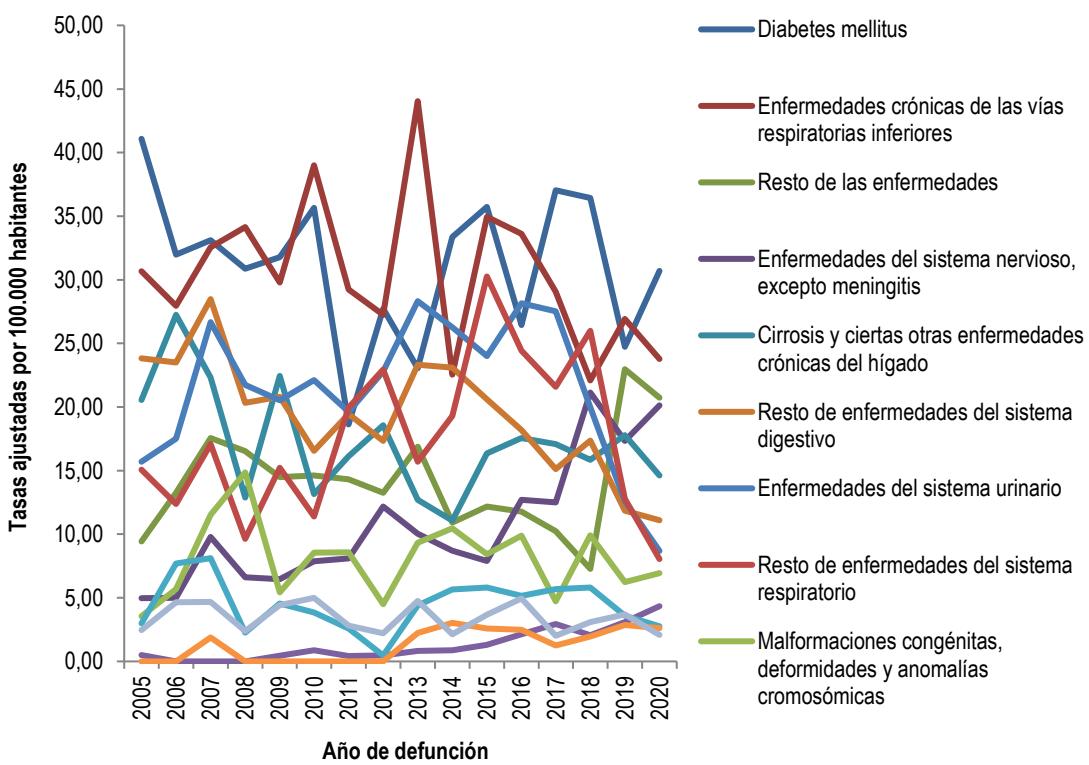
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020



2.1.2.1.7. Las demás enfermedades

En el año 2020, las principales causas de mortalidad por demás enfermedades en hombres de Bucaramanga fue diabetes mellitus con una tasa de 30,69 muertes por cada 100.000 hombres siendo alta comparada con el año anterior. Le sigue las enfermedades crónicas de las vías respiratorias con una tasa de 23,77 muertes por cada 100.000 hombres siendo inferior a lo reportado en 2019 y en tercer lugar está el Resto de las enfermedades quien presento una disminución para este año con una tasa de 20,73 muertes por cada 100.000 hombres. (Ver figura 28).

**Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres,
Bucaramanga, 2005 – 2020**

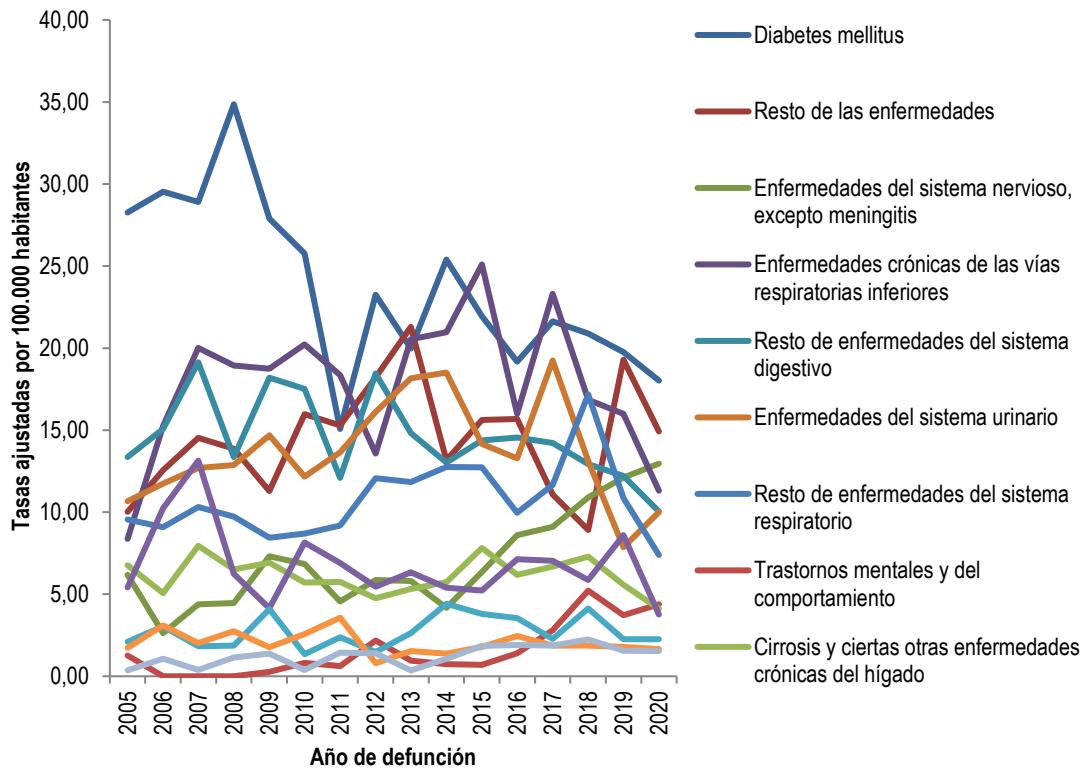


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

En las mujeres de Bucaramanga se observa que para el año 2020, la primera causa de mortalidad está dada por la diabetes mellitus con una tasa de 18,01 muertes por cada 100.000 mujeres, en segundo lugar, están el resto de las enfermedades con una tasa de 14,93 muertes por cada 100.000 mujeres siendo inferior para este año de análisis con respecto al 2019 y en tercer lugar están las enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis que presento un leve aumento para este año con una tasa de 12,96 muertes por cada 100.000 mujeres. (ver figura 29)



Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2020



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

La siguiente tabla presenta la semaforización de algunos indicadores de mortalidad por causa específica definidos en el capítulo de seguimiento y monitoreo del Plan Decenal de Salud Pública. Se tomaron como referencia los datos de Santander de 2020 para hacer la comparación con los datos de Bucaramanga del mismo año. En la tabla 10 se evidencia que en los indicadores de mortalidad Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre, Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama, Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino, Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata, Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estómago, Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus, Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones autoinfligidas intencionalmente, Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento y Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles están por encima del valor de referencia departamental pero no presentaron diferencias estadísticamente significativas.



Tabla 10. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas, Bucaramanga, 2005-2020

Causa de muerte	Santander. 2020	Bucaramanga. 2020	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	11,76	12,15	↓	↑	↓	↓	↓	↑	↑	↑	↓	↑	↓	↑	↓
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	14,87	19,43	↑	↑	↓	↑	↓	↑	↑	↑	↓	↓	↑	↑	↓
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	6,43	8,05	↑	↓	↓	↑	↑	↓	↑	↑	↓	↓	↑	↑	↑
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	11,94	16,06	↓	↑	↓	↑	↓	↑	↑	↑	↑	↑	↓	↑	↓
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	10,67	13,34	↑	↓	↓	↓	↑	↓	↑	↑	↓	↑	↑	↓	↑
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	20,95	22,97	↓	↑	↑	↓	↑	↓	↑	↑	↓	↓	↑	↑	↑
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones autoinflingidas intencionalmente	4,81	4,15	↑	↓	↓	↑	↓	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↑
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,91	4,39	↓	-	-	↑	↓	↑	↓	↑	↑	↑	↑	↑	↑
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	12,85	18,49	↑	↑	↓	↓	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↑	↑
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,00	0,00	-	-	-	↑	-	-	↑	↓	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	27,87	36,85	↓	↓	↑	↓	↑	↓	↑	↑	↑	↑	↑	↓	↑
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,35	0,00	-	-	↓	↑	↓	↑	↑	↑	↓	↑	↑	↑	↑

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

El presente análisis de la mortalidad infantil y en la niñez abordó la lista de los 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad; Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG.

2.1.3.1. Tasas específicas de mortalidad específica en menor de 1 año

Teniendo en cuenta todas las causas de mortalidad de la lista 6/67, las principales causas de mortalidad en menores de 1 año para el año 2020 fue para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de 2,71 muertes en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, seguidas de las malformaciones congénitas y deformidades y anomalías cromosómicas 2,28 muertes en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos y ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias con una tasa de 0,28 muertes en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos. En la tabla 11 se presenta la tendencia de las tasas de mortalidad por cada causa en la población menor de 1 año en Bucaramanga.



Tabla 11. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 año de ambos sexos por cada 1.000 nacidos vivos, Bucaramanga, 2005-2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,44	0,54	0,53	0,32	0,45	0,60	0,11	0,22	0,00	0,21	0,21	0,00	0,00	0,12	0,13	0,28
Tumores (neoplasias)	0,22	0,00	0,00	0,21	0,34	0,24	0,00	0,11	0,22	0,11	0,10	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,11	0,32	0,00	0,11	0,11	0,12	0,11	0,00	0,11	0,00	0,31	0,11	0,00	0,00	0,00	0,14
Enfermedades del sistema nervioso	0,11	0,11	0,32	0,32	0,23	0,12	0,00	0,00	0,11	0,00	0,21	0,21	0,10	0,12	0,00	0,14
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,66	0,11	0,00	0,21	0,23	0,12	0,00	0,00	0,00	0,21	0,10	0,00	0,00	0,23	0,26	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,87	0,32	0,53	0,68	0,48	0,34	0,66	0,32	0,74	0,21	0,21	0,52	0,35	0,00	0,14
Enfermedades del sistema digestivo	0,22	0,22	0,11	0,11	0,23	0,24	0,00	0,00	0,00	0,32	0,10	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,11	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	6,59	4,44	5,94	4,12	4,88	4,05	2,26	4,27	5,48	4,88	2,88	2,89	3,45	2,99	2,75	2,71
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,87	3,35	4,56	3,91	1,70	2,86	3,16	1,75	3,23	2,76	2,16	2,46	1,46	2,42	2,36	2,28
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,11	0,11	0,00	0,11	0,11	0,00	0,11	0,22	0,22	0,11	0,21	0,00	0,10	0,00	0,13	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00	0,14
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,33	0,87	0,32	0,11	0,11	0,36	0,34	0,11	0,00	0,11	0,41	0,32	0,10	0,12	0,26	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

Las principales causas de mortalidad en niños menores de 1 año para el año 2020 de Bucaramanga, fue para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de 4,15 muertes en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, seguidas de las malformaciones congénitas y deformidades y anomalías cromosómicas 3,05 muertes en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos y enfermedades del sistema nervioso con una tasa de 0,28 muertes en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos. En la tabla 12

Tabla 12. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 año de sexo Masculino por cada 1.000 nacidos vivos, Bucaramanga, 2005-2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,64	0,42	0,63	0,62	0,44	0,93	0,00	0,00	0,00	0,21	0,20	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,44	0,23	0,00	0,21	0,21	0,21	0,00	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,63	0,00	0,00	0,22	0,23	0,00	0,00	0,21	0,00	0,20	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,21	0,00	0,42	0,62	0,44	0,23	0,00	0,00	0,21	0,00	0,40	0,21	0,00	0,23	0,00	0,28
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,21	0,21	0,00	0,00	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	1,46	0,63	0,62	1,10	0,47	0,22	0,64	0,21	0,82	0,40	0,21	0,41	0,23	0,00	0,28
Enfermedades del sistema digestivo	0,21	0,21	0,21	0,21	0,22	0,23	0,00	0,00	0,00	0,21	0,20	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	7,90	4,39	7,33	5,17	5,26	3,96	1,54	5,37	5,97	5,75	2,82	3,60	4,69	2,96	2,83	4,15
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,28	2,51	4,19	5,58	1,54	2,80	3,52	1,50	3,84	3,69	2,42	3,17	1,43	2,96	2,06	3,05
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,21	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,00	0,00	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,43	1,04	0,21	0,21	0,22	0,70	0,44	0,00	0,00	0,21	0,40	0,42	0,20	0,00	0,26	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

En niñas menores de 1 año de Bucaramanga, la principal causa de mortalidad para el año 2020 fueron; malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas tasa 1,47 muertes en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, seguidas de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal tasa 1,17



muertes en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos y ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias 0,59 muertes en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos. Tabla 13

Tabla 13. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 año de sexo Femenino por cada 1.000 nacidos vivos, Bucaramanga, 2005-2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,23	0,67	0,43	0,00	0,47	0,24	0,23	0,45	0,00	0,22	0,21	0,00	0,00	0,23	0,00	0,59
Tumores (neoplasias)	0,45	0,00	0,00	0,43	0,24	0,24	0,00	0,00	0,22	0,00	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,23	0,00	0,00	0,22	0,00	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,22	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,21	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	1,13	0,00	0,00	0,43	0,24	0,24	0,00	0,00	0,00	0,44	0,00	0,00	0,00	0,46	0,53	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,22	0,00	0,43	0,24	0,49	0,46	0,67	0,43	0,66	0,00	0,22	0,64	0,46	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,23	0,22	0,00	0,00	0,24	0,24	0,00	0,00	0,00	0,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,22	0,00	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	5,19	4,49	4,52	3,03	4,47	4,13	3,01	3,12	4,99	3,95	2,95	2,17	2,14	3,02	2,67	1,17
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,48	4,27	4,95	2,17	1,88	2,92	2,78	2,01	2,60	1,76	1,89	1,73	1,50	1,86	2,67	1,47
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,23	0,00	0,00	0,22	0,24	0,00	0,00	0,22	0,22	0,22	0,42	0,00	0,21	0,00	0,27	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,23	0,67	0,43	0,00	0,00	0,23	0,22	0,00	0,00	0,42	0,22	0,00	0,23	0,27	0,00	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

2.1.3.2. Tasas específicas de mortalidad específica en niños de 1 a 4 años

Las principales causas de mortalidad en menores entre 1 a 4 años del municipio de Bucaramanga, para el año 2020 fueron las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 9,61 muertes por cada 100.000 menores de 1 a 4 años. Seguido de enfermedades del sistema nervioso con una tasa de 6,41 muertes por cada 100.000 menores de 1 a 4 años. Tabla 14. Se presenta la tendencia de las tasas de mortalidad por cada causa en la población entre 1 a 4 años en Bucaramanga.



**Tabla 14. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 a 4 años de ambos sexos.
Bucaramanga, 2005-2020**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	9,21	6,25	6,35	0,00	6,54	0,00	0,00	3,41	10,37	0,00	3,56	0,00	3,67	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	3,12	3,18	3,23	9,81	3,32	3,36	0,00	10,37	3,51	7,11	10,83	22,01	3,73	3,28	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	3,23	0,00	0,00	3,36	0,00	0,00	3,51	0,00	3,61	0,00	7,45	3,28	3,20
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	3,18	0,00	0,00	3,32	3,36	0,00	3,46	0,00	0,00	0,00	3,67	0,00	3,28	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	6,25	9,53	0,00	6,54	0,00	6,72	6,82	0,00	0,00	3,56	7,22	3,67	29,81	0,00	6,41
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	6,25	3,18	0,00	3,27	0,00	0,00	3,41	0,00	3,51	3,56	0,00	3,67	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	9,21	0,00	6,35	3,23	9,81	16,58	6,72	3,41	0,00	7,01	7,11	10,83	0,00	0,00	9,83	3,20
Enfermedades del sistema digestivo	3,07	0,00	3,18	3,23	3,27	0,00	3,36	6,82	0,00	3,51	3,56	0,00	3,67	3,73	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,61	0,00	0,00	3,28	3,20	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3,07	0,00	12,71	6,45	6,54	6,63	3,36	3,41	0,00	3,51	7,11	10,83	7,34	14,90	9,83	9,61
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	3,36	6,82	0,00	3,51	0,00	0,00	0,00	3,73	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	18,42	15,62	15,89	6,45	13,09	3,32	6,72	10,22	6,91	3,51	10,67	14,45	11,01	3,73	6,55	3,20

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

En la tabla 15 se aprecia las tasas mortalidad por causas específicas en niños de 1 a 4 años del municipio de Bucaramanga. En esta se evidencia que las primeras causas de mortalidad para el año 2020 fueron las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 12,58 muertes por cada 100.000 niños menores de 1 a 4 años. Le siguen las enfermedades del sistema nervioso con una tasa de 12,58 muertes por cada 100.000 niños menores de 1 a 4 años.

**Tabla 15. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 a 4 años de sexo Masculino.
Bucaramanga, 2005-2020**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	12,02	6,11	12,43	0,00	6,40	0,00	0,00	6,67	6,76	0,00	6,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	6,11	6,22	0,00	19,20	6,49	6,57	0,00	13,52	6,85	6,96	7,06	21,52	7,28	6,43	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	6,31	0,00	0,00	6,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,43	6,29	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,76	0,00	0,00	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	6,11	6,22	0,00	6,40	0,00	6,57	6,67	0,00	0,00	6,96	0,00	0,00	43,71	0,00	12,58
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	6,11	6,22	0,00	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	6,85	0,00	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	12,02	0,00	12,43	0,00	19,20	6,49	6,57	6,67	0,00	6,85	13,91	7,06	0,00	0,00	2,85	6,29
Enfermedades del sistema digestivo	6,01	0,00	6,22	0,00	6,40	0,00	0,00	13,33	0,00	0,00	6,96	0,00	0,00	7,28	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,06	0,00	0,00	6,43	6,29
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	12,43	12,62	12,80	6,49	0,00	6,67	0,00	6,85	13,91	21,19	0,00	29,14	12,85	12,58
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	6,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,28	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	18,02	0,00	12,43	6,31	19,20	6,49	0,00	20,00	13,52	6,85	13,91	7,06	14,35	0,00	6,43	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

En las niñas de 1 a 4 años, se aprecia que la primera causa de mortalidad para el año 2020 fueron las causas externas de morbilidad y mortalidad con una tasa de 6,53 muertes por cada 100.000 niñas menores de 1 a 4 años, seguido de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 6,53 muertes por cada 100.000 niñas menores de 1 a 4 años. Ver Tabla 16.



**Tabla 16. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 a 4 años de sexo Femenino.
Bucaramanga, 2005-2020**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	6,27	6,39	0,00	0,00	6,69	0,00	0,00	0,00	14,14	0,00	0,00	0,00	7,51	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	7,07	0,00	7,28	14,78	22,52	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,17	0,00	7,39	0,00	15,25	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	6,50	0,00	0,00	6,78	6,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,68	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	6,39	13,00	0,00	6,69	0,00	6,88	6,97	0,00	0,00	0,00	14,78	7,51	15,25	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	6,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,97	0,00	0,00	7,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	6,27	0,00	0,00	6,60	0,00	27,12	6,88	0,00	0,00	7,17	0,00	14,78	0,00	0,00	6,68	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	6,60	0,00	0,00	6,88	0,00	0,00	7,17	0,00	0,00	7,51	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,27	0,00	13,00	0,00	0,00	6,78	6,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,01	0,00	6,68	6,53
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	6,39	0,00	0,00	0,00	0,00	6,88	0,00	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	18,82	31,95	19,50	6,60	6,69	0,00	13,75	0,00	0,00	0,00	7,28	22,17	7,51	7,63	6,68	6,53

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

2.1.3.3. Tasas específicas de mortalidad específica en niños menores de 5 años

En la tabla 20, presenta las principales causas de mortalidad en menores de 5 años, para el año 2020 fueron ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de 51,55 muertes por cada 100.000 menores de 5 años, seguida de las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 48,98 muertes por cada 100.000 menores de 5 años, enfermedades del sistema nervioso con una tasa de 7,73 muertes por cada 100.000 menores de 5 años entre otros. En la tabla 17



Tabla 17. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 5 años de ambos sexos. Bucaramanga, 2005-2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	17,40	17,69	17,96	7,80	15,77	13,28	2,69	8,18	8,31	5,63	8,59	0,00	2,96	3,00	2,62	5,16
Tumores (neoplasias)	4,97	2,53	2,57	7,80	15,77	7,97	2,69	2,73	13,85	5,63	8,59	11,64	17,73	3,00	2,62	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	2,60	0,00	0,00	2,69	0,00	0,00	5,63	0,00	2,91	2,96	6,00	2,62	2,58
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	2,49	7,58	2,57	2,60	2,63	5,31	5,38	0,00	5,54	0,00	8,59	2,91	2,96	0,00	2,62	2,58
Enfermedades del sistema nervioso	2,49	7,58	15,39	7,80	10,51	2,66	5,38	5,45	2,77	0,00	8,59	11,64	5,91	26,98	0,00	7,73
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	14,91	7,58	2,57	5,20	7,89	2,66	0,00	2,73	0,00	8,45	5,73	0,00	2,96	6,00	5,25	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	7,46	20,22	12,83	15,60	23,66	23,90	13,44	19,09	8,31	25,34	11,45	14,55	14,78	8,99	7,87	5,16
Enfermedades del sistema digestivo	7,46	5,05	5,13	5,20	7,89	5,31	2,69	5,45	0,00	11,26	5,73	0,00	2,96	3,00	5,25	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	2,57	0,00	5,26	0,00	0,00	0,00	2,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	149,11	103,60	143,67	101,37	113,03	90,30	53,78	106,34	141,26	129,54	80,18	81,48	97,53	77,95	57,73	51,55
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	44,73	78,33	120,58	101,37	44,69	69,05	77,98	46,35	88,09	76,03	65,88	75,66	47,29	74,95	55,11	48,98
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	2,49	7,58	0,00	2,60	2,63	0,00	5,38	10,91	5,54	5,63	5,73	0,00	2,96	3,00	2,62	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,73	0,00	0,00	2,86	2,91	0,00	0,00	0,00	2,58
Causas externas de morbilidad y mortalidad	22,37	32,85	20,52	7,80	13,14	10,62	13,44	10,91	5,54	5,63	20,04	20,37	11,82	6,00	10,50	2,58

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

En niños menores de 5 años de Bucaramanga las principales causas de mortalidad para el año 2020, fueron ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de 80,91 muertes por cada 100.000 niños menores de 5 años seguidas de las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 65,74 muertes por cada 100.000 niños menores de 5 años y enfermedades del sistema nervioso con una tasa de 15,17 muertes por cada 100.000 niños menores de 5 años, entre otros. Ver Tabla 18

Tabla 18. Tasas específicas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, menores de 5 años de sexo Masculino. Bucaramanga, 2005-2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres															
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	24,27	14,80	25,04	15,22	15,40	20,76	0,00	5,33	5,41	5,50	11,19	0,00	0,00	0,00	5,15	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	4,93	5,01	0,00	25,67	10,38	5,26	5,33	16,24	11,00	5,59	11,37	17,32	5,85	5,15	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	5,07	0,00	0,00	5,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,77	0,00	5,15	5,06
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	14,80	0,00	0,00	5,13	5,19	0,00	0,00	10,83	0,00	5,59	5,68	5,77	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	4,85	4,93	15,02	15,22	15,40	5,19	5,26	5,33	5,41	0,00	16,78	5,68	0,00	40,97	0,00	15,17
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	4,85	9,87	5,01	0,00	10,27	0,00	0,00	0,00	0,00	5,50	5,59	0,00	5,77	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	9,71	34,53	25,04	15,22	41,07	15,57	10,51	21,32	5,41	27,51	22,38	11,37	11,54	5,85	10,29	10,11
Enfermedades del sistema digestivo	9,71	4,93	10,02	5,07	10,27	5,19	0,00	10,66	0,00	5,50	11,19	0,00	0,00	5,85	5,15	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	179,61	103,59	175,26	126,85	123,22	88,24	36,79	133,23	151,56	154,07	78,32	102,31	132,75	76,09	61,76	80,91
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	29,13	59,19	110,17	147,15	46,21	67,48	84,08	42,63	97,43	104,55	78,32	102,31	40,40	99,51	51,47	65,74
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	9,87	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26	10,66	5,41	0,00	0,00	0,00	0,00	5,85	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,33	0,00	0,00	5,59	5,68	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	24,27	24,66	15,02	10,15	20,54	20,76	10,51	15,99	10,83	11,00	22,38	17,05	17,32	0,00	10,29	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

La mortalidad en niñas menores de 5 años de Bucaramanga, para el año 2020 las principales causas fueron las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 31,55 muertes por cada 100.000 niñas menores de 5 años, seguida de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con



una tasa de 21,03 muertes por cada 100.000 niñas menores de 5 años y ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias con 10,52 muertes por cada 100.000 niñas menores de 5 años. Ver Tabla 19

Tabla 19. Tasas específicas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, menores de 5 años de sexo Femenino. Bucaramanga, 2005-2020

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres															2020
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	10,18	20,72	10,52	0,00	16,16	5,44	5,51	11,17	11,34	5,77	5,87	0,00	6,06	6,15	0,00	10,52
Tumores (neoplasias)	10,18	0,00	0,00	15,99	5,39	5,44	0,00	0,00	11,34	0,00	11,73	11,93	18,17	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,54	0,00	5,96	0,00	12,29	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	5,09	0,00	5,26	5,33	0,00	5,44	11,01	0,00	0,00	0,00	11,73	0,00	0,00	0,00	5,35	5,26
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	10,36	15,78	0,00	5,39	0,00	5,51	5,58	0,00	0,00	0,00	17,89	12,11	12,29	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	25,46	5,18	0,00	10,66	5,39	5,44	0,00	5,58	0,00	11,54	5,87	0,00	0,00	12,29	10,71	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	5,09	5,18	0,00	15,99	5,39	32,63	16,52	16,75	11,34	23,07	0,00	17,89	18,17	12,29	5,35	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	5,09	5,18	0,00	5,33	5,39	5,44	5,51	0,00	0,00	17,30	0,00	0,00	6,06	0,00	5,35	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	5,26	0,00	10,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	117,11	103,62	110,49	74,61	102,34	92,46	71,58	78,17	130,47	103,82	82,13	59,63	60,57	79,90	53,54	21,03
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	61,10	98,44	131,53	53,29	43,09	70,71	71,58	80,25	68,07	46,14	52,80	47,70	54,51	49,17	58,89	31,55
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	5,09	5,18	0,00	5,33	5,39	0,00	5,51	5,58	5,67	11,54	11,73	0,00	6,06	0,00	5,35	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26
Causas externas de morbilidad y mortalidad	20,37	41,45	26,31	5,33	5,39	0,00	16,52	5,58	0,00	0,00	17,60	23,85	6,06	12,29	10,71	5,26

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

2.1.4. Mortalidad relacionada con Salud Mental

En la tabla 20 se evidencian las muertes por enfermedades mentales, las cuales han presentado un incremento con el paso de los años. En Bucaramanga para el 2020, el 63% de las muertes por trastornos mentales y del comportamiento se presentaron en las mujeres. El 100% de las muertes de trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas se presentó en hombres y el 86% de las muertes por epilepsia ocurrieron en hombres.

**Tabla 20. Número de muertes por causas relacionadas con salud mental por año, según sexo.
Bucaramanga, 2005-2020**

Mortalidad relacionada con Salud Mental	Sexo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Trastornos mentales y del comportamiento	Femenino	4	0	0	0	1	3	2	8	3	3	3	6	12	23	21	25
	Masculino	1	0	0	0	1	2	1	1	2	2	3	5	7	5	10	15
	Total	5	0	0	0	2	5	3	9	5	5	6	11	19	28	31	40
Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	Femenino	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	Masculino	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	3
	Total	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3	3
Epilepsia	Femenino	4	2	3	3	6	6	1	3	3	1	3	3	4	3	4	1
	Masculino	1	5	6	2	3	3	1	4	3	6	1	1	5	7	6	
	Total	5	7	9	5	9	9	4	4	7	4	9	4	5	8	11	7

Fuente: DANE; SISPRO 2020

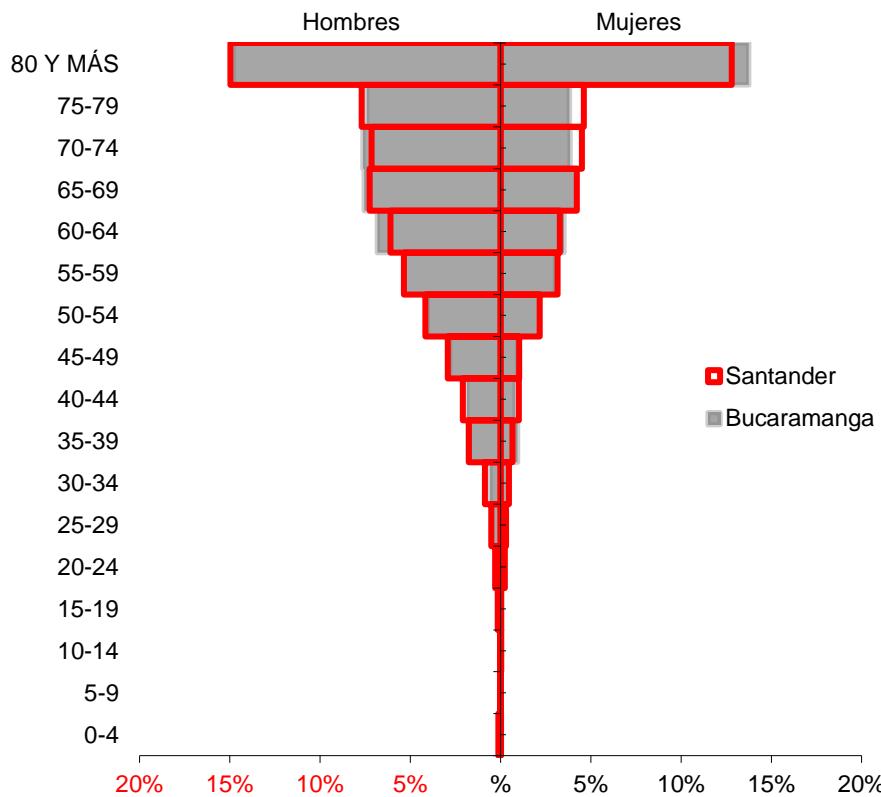
2.1.5. Mortalidad por COVID-19

Respecto al comportamiento de la mortalidad por Covid-19 en Bucaramanga a corte 20 de septiembre de 2022, aunque se reportan casos fatales en todos los grupos edad y sexo. A partir de la edad de los 35 años empieza



a ensancharse. Especialmente en el grupo de los hombres y está un poco por encima de lo reportado en Santander para los grupos de 55 a 74 años. Sin embargo, en la mortalidad registrada para las mujeres en los grupos de 70 a 79 años se encuentra por debajo a la registrada por el departamento. (Ver figura 30)

Figura 30. Pirámide poblacional de mortalidad por COVID-19. Bucaramanga, 2022



Fuente: Cubo SegCovid 2022 a corte 20 de septiembre de 2022. Número de casos confirmados de Covid - 19 con estado vital muerto según RUAF ND

Entre las comorbilidades más frecuentes se encuentran hipertensión 19% (1.454), ser mayor de 59 años 16% (1.274), presentar sobre peso y obesidad 9% (735), diabetes 9% (700), entre otros. Ver tabla 21



Tabla 21. Comorbilidades en casos con desenlace fatal por COVID-19, Bucaramanga, septiembre 20 de 2022

Bucaramanga	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Bucaramanga		Santander	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Santander		Concentración Bucaramanga
		Año	Proporción			Año	Proporción	
Bucaramanga	Artritis	13	0%	Santander	Artritis	35	0%	37,1%
	Asma	124	2%		Asma	314	2%	39,5%
	Cáncer	111	1%		Cáncer	264	2%	42,0%
	Comorbilidades (al menos una)	2.199	28%		Comorbilidades (al menos una)	5.318	35%	41,4%
	Diabetes	700	9%		Diabetes	1.512	10%	46,3%
	Enfermedades Huérfanas	12	0%		Enfermedades Huérfanas	24	0%	50,0%
	EPOC	536	7%		EPOC	1.407	9%	38,1%
	ERC	522	7%		ERC	1.049	7%	49,8%
	Hipertensión	1.454	19%		Hipertensión	3.359	22%	43,3%
	Sobrepeso y Obesidad	735	9%		Sobrepeso y Obesidad	1.615	11%	45,5%
	Terapia Reemplazo Renal	88	1%		Terapia Reemplazo Renal	194	1%	45,4%
	VIH	19	0%		VIH	45	0%	42,2%
	Mayor de 59	1.274	16%		Mayor de 59	194	1%	656,7%
	Total	7.787	100%		Total	15.330	100%	50,8%

Fuente: Fecha de consulta: Cubo SegCovid 20 de septiembre 2022

Respecto al ámbito de atención para casos Covid-19 se encontró en Bucaramanga el 65% no tiene un dato para el ámbito de atención. Sin embargo, el 14% se da en el área de hospitalización, el 13% en cuidado intensivo y cuidado intermedio el 6%. Ver tabla 22.

Tabla 22. Proporción de mortalidad según ámbito de atención, Bucaramanga, septiembre 20 de 2022

Bucaramanga	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según ámbito		Santander	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según ámbito de atención		Concentración de muertes según ámbito de atención - DPTO
		2022	Proporción			2022	Proporción	
Bucaramanga	Consulta Externa	0	0%	Santander	Consulta Externa	0	0%	#DIV/0!
	Cuidado Intensivo	619	13%		Cuidado Intensivo	1572	13%	39,4%
	Cuidado Intermedio	296	6%		Cuidado Intermedio	584	5%	50,7%
	Domiciliaria	26	1%		Domiciliaria	56	0%	46,4%
	Hospitalización	700	14%		Hospitalización	1701	14%	41,2%
	No Reportado	3137	65%		No Reportado	8203	67%	38,2%
	Otro	0	0%		Otro	0	0%	#DIV/0!
	Urgencias	61	1%		Urgencias	167	1%	36,5%
Total		4839	100%	Total		12283	100%	39,4%

Fuente: Fecha de consulta: Cubo SegCovid 20 de septiembre 2022

2.1.6 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez

Se realizó el análisis de las causas de muerte que se presenta con mayor frecuencia en los niños, y se evaluaron los indicadores que presentaron peor situación en el municipio a través de la semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. Para estimar la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad y también se calcularon los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.



Se determinó que el municipio de Bucaramanga para el año 2020 la Tasa de mortalidad neonatal, Tasa de mortalidad infantil, Tasa de mortalidad en la niñez, Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años, Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años a pesar de registras cifras por encima de Santander, no presenta diferencias estadísticamente, en cuanto a la razón de mortalidad materna y tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años se entra por debajo del departamento. Tabla 23.

Tabla 23. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Bucaramanga, 2005-2020

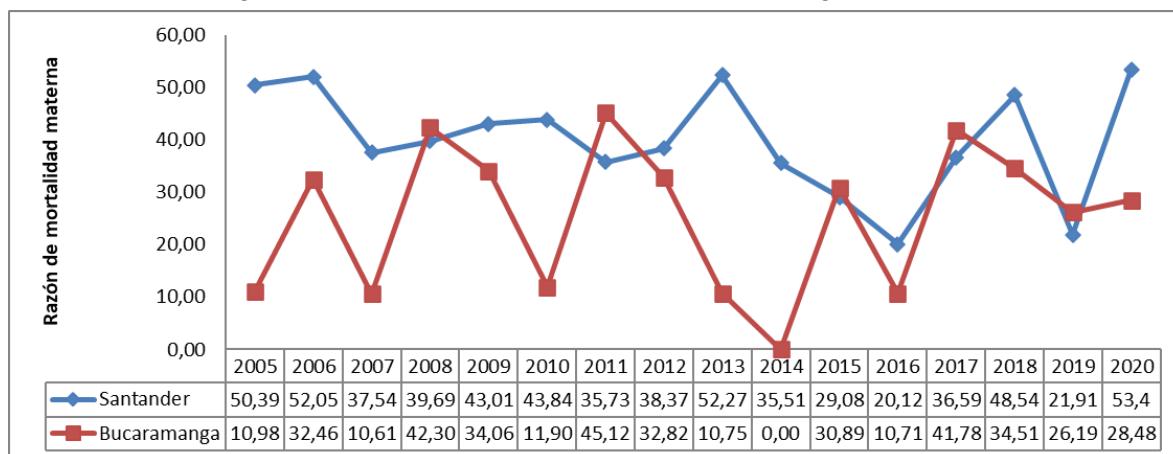
Causa de muerte	Santander	Bucaramanga	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Razón de mortalidad materna	53,40	28,48	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad neonatal	4,50	3,84	↙	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad infantil	6,64	6,12	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad en la niñez	8,20	7,40	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	4,85	5,16	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,21	2,58	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	3,03	0,00	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

2.1.6.1. Mortalidad materna

En la Figura 31, se aprecia la razón de mortalidad materna entre 2005 al 2020. En Bucaramanga se presentó en el año 2011 registro la razón de mortalidad materna mas alta con 45,12 muertes por cada 100.000 nacidos vivos, que disminuyó en los tres años siguientes y ha presentado un aumento en los últimos años (2019 y 2020), para el año de análisis presento una razón de 28,48 muertes por cada 100.000 nacidos vivos, razón inferior a la registrada para Santander.

Figura 31. Razón de mortalidad materna, Bucaramanga, 2005 -2020



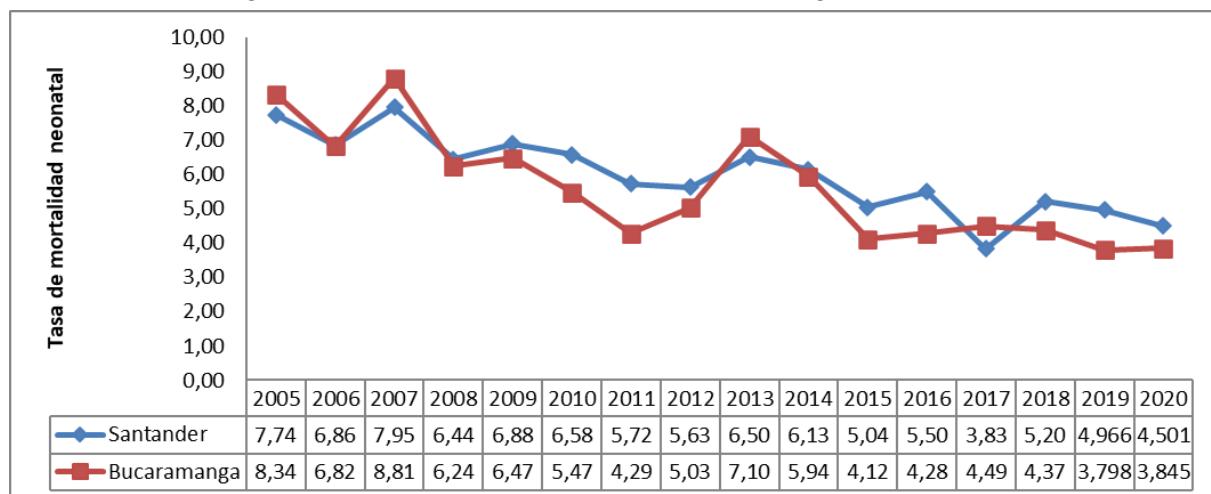
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020



2.1.6.2. Mortalidad Neonatal

En la Figura 32, se aprecia la mortalidad neonatal en Bucaramanga y Santander para el periodo comprendido entre el 2005 y 2020, en la que es evidente que ambas tasas se redujeron paulatinamente hasta el año 2012, siendo la municipal casi un reflejo de la departamental; en el año 2013 en el municipio de Bucaramanga, la tasa de mortalidad neonatal estuvo por encima del valor departamental y para el año 2015 y 2016 disminuyó de 4,12 y 4,28 muertes por 1.000 nacidos vivos quedando por debajo del valor de la tasa de mortalidad neonatal del departamento para este mismo año, para el año 2020 Bucaramanga registro una tasa de mortalidad neonatal de 3,84 muertes por 1.000 nacidos vivos.

Figura 32. Tasa de mortalidad neonatal, Bucaramanga, 2005- 2020



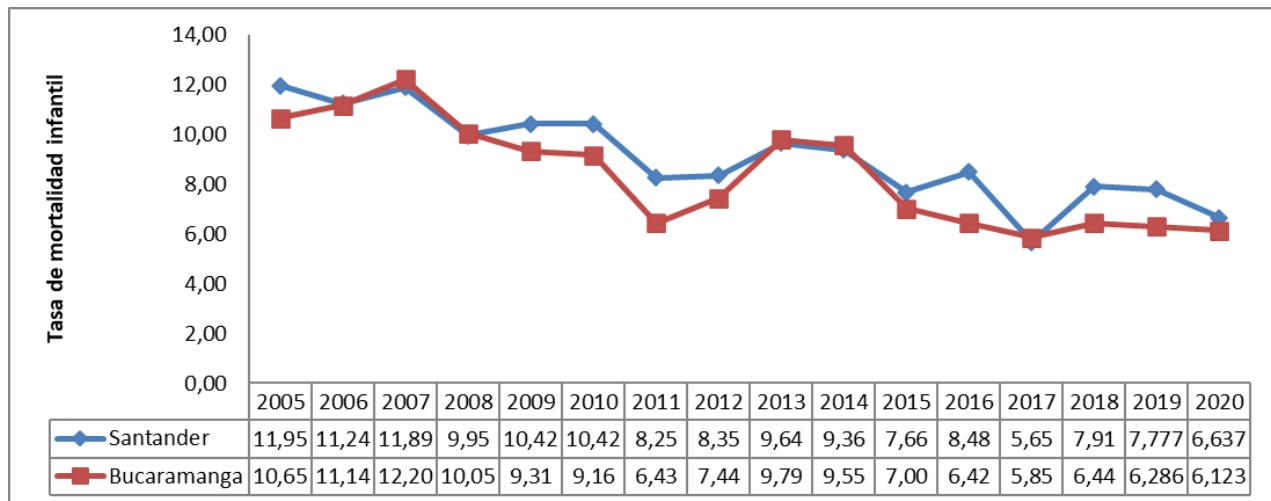
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

2.1.6.3. Mortalidad infantil

En la figura 33, se aprecia la mortalidad infantil presentada entre los años 2005 al 2020, en la que se observa se evidencia una tendencia decreciente. En el municipio de Bucaramanga con tasas que oscilan entre 5,85 y 12,20 muertes por cada 1.000 nacidos vivos. Para el año 2020 Bucaramanga registro una tasa de mortalidad infantil por debajo a la de Santander con 6,12 muertes por cada 1.000 nacidos vivos.



Figura 33. Tasa de mortalidad infantil, Bucaramanga, 2005- 2020



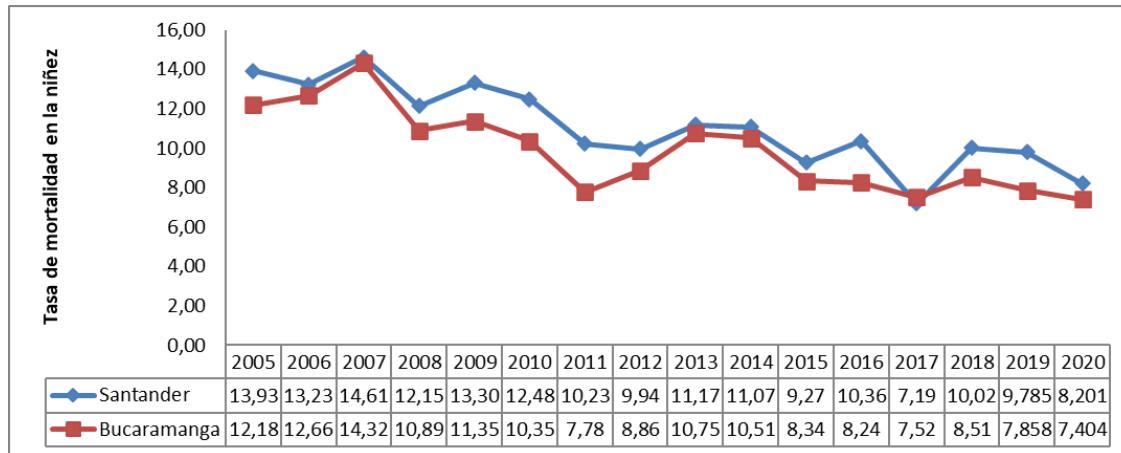
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

2.1.6.4. Mortalidad en la niñez

En la figura 34 se aprecia la mortalidad de la niñez en Bucaramanga entre 2005 y 2020, en donde la tasa de mortalidad infantil se ha reducido para el año 2020, siendo el valor de la tasa municipal inferior frente a la tasa de mortalidad en la niñez Departamental.



Figura 34. Tasa de mortalidad en la niñez, Bucaramanga, 2005- 2020

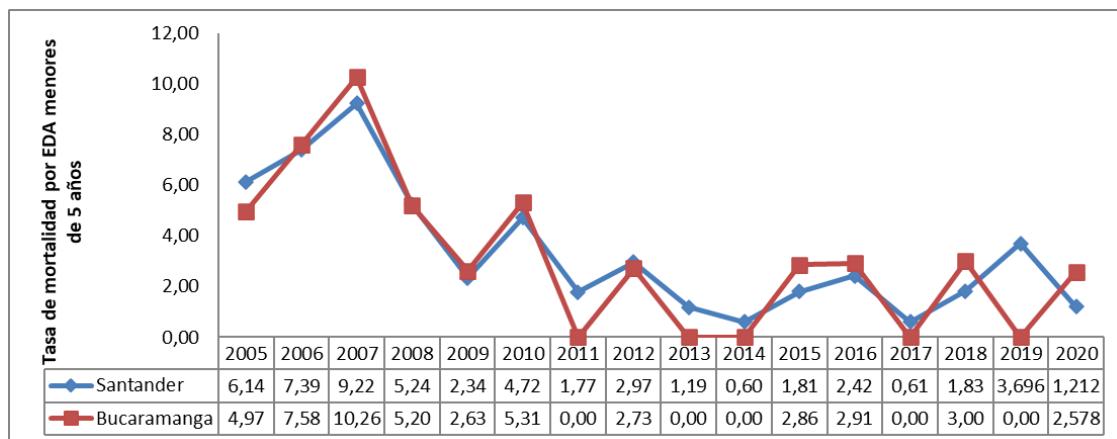


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

2.1.6.5. Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

En la figura 35, se aprecia que la mortalidad por enfermedad diarreica aguda tanto en Bucaramanga como en Santander había descendido notablemente entre 2005 y 2014, con valores entre 2,5 y 10,26 muertes por cada 1.000 menores de años, en 2015 y 2016 ascendió este indicador tanto para el municipio como para el Departamento, estando por encima el valor del Municipio con respecto al Departamento. Para el 2020 Bucaramanga presento una tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años de 2.57 muertes por cada 100.000 menores de 5 años superior a la presentada en Santander para el mismo año.

Figura 35. Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años, Bucaramanga, 2005-2020



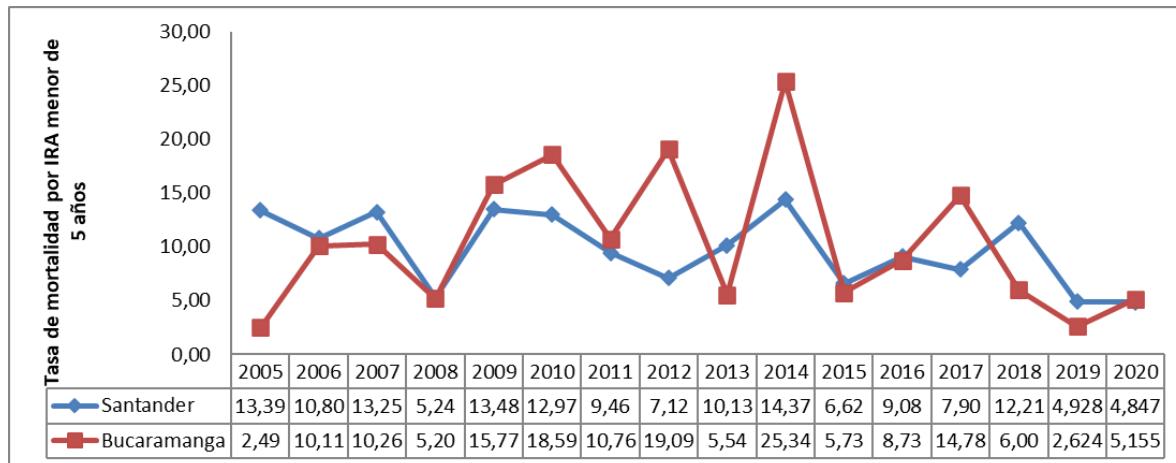
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

2.1.6.6. Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA



En la figura 36, se aprecia la mortalidad por infección respiratoria aguda en Bucaramanga y Santander para el periodo comprendido entre 2005 y 2020. Se observa las tasas de mortalidad por IRA en Bucaramanga oscilan entre 2,49 (2005) a 19,09 (2012) muertes por cada 100.000 menores de 5 años. Para el 2020 registro una tasa de 5,15 muertes por cada 100.000 menores de 5 años, tasa superior a la presentada en Santander para el mismo año.

Figura 36. Tasa de mortalidad por IRA, Bucaramanga, 2005-2020



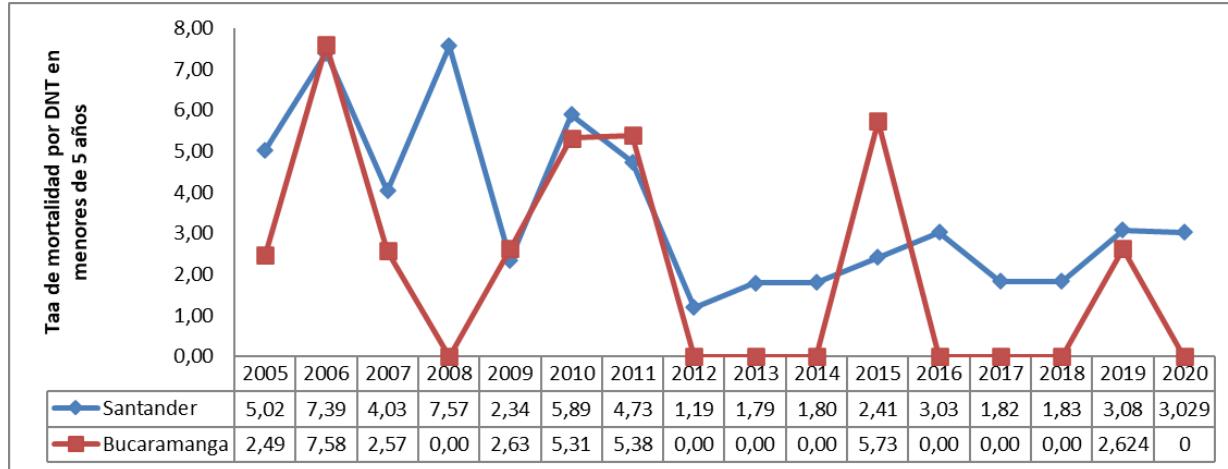
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

2.1.6.7. Mortalidad por desnutrición crónica

Las tasas de mortalidad por desnutrición en Bucaramanga entre 2005 y 2020, muestra que durante el año 2011 y 2015, se incrementaron las muertes por esta causa, superando inclusive el indicador del departamento de Santander. Para el año 2020 Bucaramanga no presento mortalidad por desnutrición crónica. Ver Figura 37



Figura 37. Tasa de mortalidad por desnutrición, Bucaramanga, 2005-2020



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2006-2020

2.1.6.8. Determinantes estructurales

2.1.6.8.1. Etnia

El municipio de Bucaramanga para el año 2020 se reportaron eventos de mortalidad materna en población caracterizada con otras etnias, se evidenció un aumento en la mortalidad materna en este grupo poblacional con respecto a la registrada en el 2019. Respecto a la tasa de mortalidad neonatal para el 2020 se registró en otras etnias una tasa de 3,85 muertes por cada 100.000 nacidos. (Ver tabla 24).

Tabla 24. Indicadores de razón de mortalidad materna y tasa de mortalidad neonatal por etnia en Bucaramanga, 2009 – 2020

Razón de mortalidad materna												
Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1 - INDÍGENA												
2 - ROM (GITANO)												
3 - RAIZAL (SANANDRES Y PROVIDENCIA)												
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO												
5-NEGRO, MULAT O,AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE				5.0								
6 - OTRAS ETNIAS	37.41	12.77	45.27	21.95	10.78		31.35	10.73	41.89	34.58	26.24	28.54
NO REPORTADO												



Total General	34.06	11.90	45.12	32.82	10.75		30.89	10.71	41.78	34.51	26.19	28.48
Tasa de mortalidad neonatal												
1 - INDÍGENA												
2 - ROM (GITANO)												
3 - RAIZAL (SANANDRES Y PROVIDENCIA)												
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO												
5-NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE		40.00		100.00								
6 - OTRAS ETNIAS	3.24	3.70	4.30	4.72	7.12	6.05	4.18	4.29	4.50	4.38	3.80	3.85
NO REPORTADO	40.93	29.52		1,000.00								
Total General	6.47	5.47	4.29	5.03	7.10	5.94	4.12	4.28	4.49	4.37	3.80	3.84

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

2.1.6.8.2. Área de residencia

En la tabla 25 se aprecia que la razón de mortalidad materna para el 2020. De igual manera, la tasa de mortalidad neonatal se presenta en el área de cabecera municipal con una tasa de 3,94 muertes por cada 1.000 nacidos vivos para el 2020, presentando un leve aumento comparado con el 2019.

Tabla 25. Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia, Bucaramanga, 2009 – 2020

Razón de mortalidad materna												
Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1 - CABECERA	34.81	12.17	46.11	33.71	11.06	0	31.75	10.99	43.05	24.64	26.86	29.21
2-CENTRO POBLADO												
3- AREA RURAL DISPERSA												
SIN INFORMACION												
Total General	34.06	11.90	45.12	32.82	10.75	0	30.89	10.71	41.78	34.51	26.19	28.48
Tasa de mortalidad neonatal												
1 - CABECERA	6.03	5.35	4.03	4.94	7.08	5.96	4.13	4.40	4.63	4.14	3.76	3.94
2-CENTRO POBLADO												



3- AREA RURAL DISPERSA	32.47	12.50	18.52	9.48	8.62	5.00	3.98				13.64	5.75	
SIN INFORMACION													
Total General	6.47	5.47	4.29	5.03	7.10	5.94	4.12	4.28	4.49	4.37	3.80	3,84	

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

En la siguiente tabla se presentan otros indicadores por área de residencia del periodo comprendido de 2005 al 2020, donde se evalúa el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en Bucaramanga con el 8,8% para el área urbana y el 8% para el sector rural.

En cuanto al porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal para el año 2020 en el área urbana registro el 83,9% y para el área rural disminuye al 74,3% cifras inferiores a las registradas en el 2019.

El porcentaje de partos atendidos por personal calificado en ambas áreas ha mostrado un comportamiento similar para el año 2019 en el área urbana es de 99,8% y rural 100%.

Mientras que al comparar la tasa de mortalidad en menores de un año de edad del área urbana presenta una tendencia a la disminución desde el año 2015, para el 2020 registro una tasa de 6,3 muertes por cada mil nacidos vivos, sin embargo, para el área rural ha presentado un comportamiento oscilante para el 2020 no se registraron muertes en menores de un año de edad.

Tabla 26. Otros Indicadores por área de residencia, Bucaramanga 2005-2020

AREA	INDICADORES	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Urbana	PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,6	7,7	7,9	9,0	8,4	8,5	8,2	8,2	8,0	7,5	7,8	7,8	7,9	7,9	8,2	8,8
	PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON CUATRO O MAS CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL	84,3	87,1	86,7	90,1	89,8	91,8	92,5	92,1	93,7	93,5	94,0	94,1	93,9	91,9	89,7	83,9
	PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	99,0	98,9	99,4	99,4	99,7	99,8	99,9	100,0	99,9	99,9	100,0	100,0	99,9	99,9	99,8	99,8
	TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	10,0	10,6	12,0	10,3	8,9	9,1	6,1	7,4	9,7	9,2	6,9	6,5	6,0	6,3	6,3	6,3
Rural	PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	11,5	12,6	7,9	10,4	9,7	10,8	13,3	7,4	7,1	11,3	8,5	10,8	9,6	8,6	10,5	8,0
	PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON CUATRO O MAS CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL	70,6	74,0	80,2	84,6	84,9	82,1	84,9	81,8	85,5	85,7	91,5	91,3	90,4	85,8	84,8	74,3
	PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	98,4	95,7	97,8	99,0	98,1	98,8	97,4	100,0	99,6	99,5	100,0	98,8	99,3	99,1	99,5	100,0
	TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	10,4	18,2	16,8	0,0	32,1	12,5	20,9	8,2	11,8	24,6	11,5	4,2	0,0	12,9	5,2	0,0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020



En el municipio de Bucaramanga para el año 2020 en otros indicadores por etnias, se encontró que el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer para el año 2020 fue del 9,09% para la Etnia negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente y para otras etnias del 8,77%.

Respecto al indicador de porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal el 100% se da en el grupo palenquero de San Basilio, seguido de otras etnias con el 83,67%, negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente 63,63% y el 33,33% en población indígena.

En el indicador de porcentaje de partos atendidos por personal calificado se tiene un reporte por etnia de 100% para las etnias indígenas, palenquero de San Basilio y negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente, para otras etnias fue del 99,82%

El reporte de tasa de fecundidad específica en mujeres de 10 a 14 años su valor es cero por no reporte de datos.

Tasa de mortalidad en menores de un año de edad el porcentaje de nacidos es alta en el grupo de etnia negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente con una tasa de 90,9 muertes por cada 1.000 nacidos vivos y para las otras etnias es de 5,99 muertes por cada 1.000 nacidos vivos. Ver tabla 27.



Tabla 27. Otros Indicadores por Etnia, Bucaramanga 2008-2020

INDICADORES	ETNIA	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Porcentaje De Nacidos Vivos Con Bajo Peso Al Nacer	1 - Indígena	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	2 - ROM (GITANO)	100	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	3 - Raizal (San Andrés Y Providencia)	0	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	4 - Palenquero De San Basilio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5 - Negro, Mulato, Afrocolombiano O Afrodescendiente	12,222	2,0408	12	7,1429	5	5,5556	1,1834	4,6875	11,111	9,0909	0	0	9,0909
	6 - Otras Etnias	9,0392	8,763	8,6934	8,2541	8,2437	8,0242	7,6998	7,8491	7,9069	7,9493	7,8972	8,2524	8,7757
	No Reportado	8,6634	4,8091	6,7039	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Porcentaje De Nacidos Vivos Con Cuatro O Más Consultas De Control Prenatal	1 - Indígena	0	75	0	33,333	20	66,667	100	50	0	50	50	100	33,333
	2 - ROM (GITANO)	100	0	0	100	75	100	0	0	100	100	0	0	0
	3 - Raizal (San Andrés Y Providencia)	100	100	100	100	0	0	100	0	0	0	100	0	0
	4 - Palenquero De San Basilio	100	0	100	100	0	100	0	100	0	0	100	0	100
	5 - Negro, Mulato, Afrocolombiano O Afrodescendiente	91,111	88,889	88	92,857	85	88,889	86,391	87,5	100	86,364	91,667	83,333	63,636
	6 - Otras Etnias	89,915	89,656	91,586	92,351	91,873	93,476	93,469	94,052	94,056	93,853	91,768	89,622	83,673
	No Reportado	90,04	89,52	91,552	75	100	0	100	100	0	0	0	0	0
Porcentaje De Partos Atendidos Por Personal Calificado	1 - Indígena	0	100	0	100	100	100	100	100	0	100	100	100	100
	2 - ROM (GITANO)	100	0	0	100	100	100	0	0	100	100	0	0	0
	3 - Raizal (San Andrés Y Providencia)	100	100	100	100	0	0	100	0	0	0	100	0	0
	4 - Palenquero De San Basilio	100	0	100	100	0	100	0	100	0	0	100	100	100
	5 - Negro, Mulato, Afrocolombiano O Afrodescendiente	98,889	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
	6 - Otras Etnias	99,815	99,85	99,847	99,853	99,967	99,914	99,87	99,958	99,946	99,864	99,873	99,816	99,829
	No Reportado	96,813	96,986	99,077	100	0	0	50	90,909	0	0	0	0	0
Tasa De Fecundidad Específica En Mujeres De 10 A 14 Años	No Reportado	0,2678	0,2706	0,0914	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa De Mortalidad En Menores De Un Año De Edad	1 - Indígena	0	0	0	0	0	0	1000	0	0	0	0	0	0
	2 - ROM (GITANO)	1000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	4 - Palenquero De San Basilio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5 - Negro, Mulato, Afrocolombiano O Afrodescendiente	0	0	40	0	100	0	0	0	0	0	0	0	90,909
	6 - Otras Etnias	4,0741	5,6117	7,1511	6,4509	7,1335	9,8124	9,5125	7,0018	6,4371	5,8645	6,4546	6,2976	5,9932
	No Reportado	48,336	47,749	36,9	0	1000	0	500	90,909	0	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020



2.1.7 Identificación de prioridades por mortalidad general, específica y materno-infantil

A continuación, se presentan las prioridades identificadas en la mortalidad general por grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y mortalidad materno-infantil y niñez, de acuerdo con las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud (ver Tabla 28).

Tabla 28. Identificación de prioridades en salud. Bucaramanga, 2022

Mortalidad	Prioridad	Bucaramanga (2020)	Santander (2020)	Tendencia 2005 a 2020	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Las demás causas	124,49	112,39	Decremento	000
	2. Enfermedades sistema circulatorio	123,77	134,11	Decremento	001
	3. Neoplasias	113,64	88,05	Aumento	007
	4. Causas externas	46,09	41,30	Estable	012
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Causas Externas: Agresiones (homicidios)	18,49	12,85	Decremento	012
	2. Condiciones Materno Perinatales: Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	7	40	Decremento	008
	3. Transmisibles y nutricionales: Infecciones respiratorias agudas	16,26	13,07	Aumento	009
	4. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	61,76	72,15	Aumento	001
	5. Neoplasias: Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	20,91	15,55	Aumento	007
	6. Neoplasias: Tumor maligno de la mama de la mujer	19,42	14,87	Aumento	007
	7. Todas las demás: Diabetes mellitus	22,97	20,95	Decremento	001
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	48,98	39,99	Decremento	008
	2. Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	51,55	53,92	Estable	008
	3. Enfermedades del sistema nervioso	7,73	4,24	Aumento	001
	4. Enfermedades del sistema respiratorio	5,16	5,45	Decremento	002
Mortalidad Materno infantil y en la niñez:	1. Razón de mortalidad materna	28,48	53,4	Aumento	009
	2. Tasa de mortalidad en la niñez	7,40	4,85	Decremento	009
	3. Tasa de mortalidad infantil	6,12	6,64	Decremento	009



Indicadores trazadores	4. Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	5,16	4,85	Aumento	009
------------------------	--	------	------	---------	-----

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

Conclusiones

En el municipio de Bucaramanga para el 2020 la primera gran causa de mortalidad fueron las demás causas, con una tasa ajustada para el año 2020 de 124,49 casos por 100.000 habitantes. En el segundo lugar están las enfermedades del sistema circulatorio, con una tasa ajustada de 123,76 casos por 100.000 habitantes, las neoplasias con 113,63 casos por 100.000 habitantes. Esta última con un incremento en el comportamiento de la tasa de mortalidad, desde el 2011 (95 casos por 100.000 hab.) hasta el último año reportado.

Teniendo en cuenta las grandes causas de mortalidad, el mayor porcentaje de Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) de la población general de Bucaramanga para el 2020, se debe a las neoplasias las tasas más altas con valores de 16.808 AVPP por 100.000 habitantes, seguido de las demás causas con 14.451 AVPP por 100.000 habitantes y las causas externas con 12.126 AVPP por 100.000 habitantes.

Las principales causas de mortalidad en menores de 5 años, para el año 2020 fueron ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de 51,55 muertes por cada 100.000 menores de 5 años, seguida de las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 48,98 muertes por cada 100.000 menores de 5 años, enfermedades del sistema nervioso con una tasa de 7,73 muertes por cada 100.000 menores de 5 años.

En Bucaramanga para el 2020, el 63% de las muertes por trastornos mentales y del comportamiento se presentaron en las mujeres. El 100% de las muertes de trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas se presentó en hombres y el 86% de las muertes por epilepsia ocurrieron en hombres.

En el municipio de Bucaramanga para el año 2020 se reportaron eventos de mortalidad materna en población caracterizada con otras etnias, se evidenció un aumento en la mortalidad materna en este grupo poblacional con respecto a la registrada en el 2019.



2.2 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD

2.2.1. Principales causas de morbilidad

Morbilidad atendida

El análisis de la morbilidad para Bucaramanga se realizó teniendo en cuenta la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria. Con respecto a la morbilidad agrupada, se incluyó los ciclos vitales que comprenden: primera infancia (0 – 5 años); infancia (6 – 11 años); adolescencia (12 -18 años); juventud (19 - 26 años); adultez (27 - 59 años) y persona mayor (> 60 años) que consultaron de acuerdo a la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad, donde agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, que permite analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluyó todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; condiciones mal clasificadas.

Las principales causas de morbilidad en la población fueron las enfermedades no transmisibles que mostraron un incremento en todos los ciclos vitales, en la primera infancia 1,24 pp; infancia 5,61 pp; adolescencia 6,38 pp juventud 5,03 pp; adultez 2,98 pp y persona mayor 2,41 pp con respecto al 2020. Por otro lado, las condiciones transmisibles y nutricionales fue la gran causa que disminuyó para todos los ciclos vitales. Ver Tabla 29.



Tabla 29. Principales causas de morbilidad Atendida en ambos sexos. Bucaramanga, 2009 – 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2020-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	43,51	41,38	41,71	39,91	37,33	38,77	33,83	37,08	35,28	33,40	28,60	19,53	18,54	-0,00
	Condiciones perinatales	2,51	2,63	4,15	2,30	1,77	2,11	3,18	1,37	1,80	1,94	2,71	4,02	4,39	0,37
	Enfermedades no transmisibles	37,23	33,91	32,73	38,17	40,47	43,93	42,12	41,37	41,80	43,85	44,29	47,32	48,56	-0,24
	Lesiones	3,74	4,67	4,77	4,30	4,05	4,01	4,47	4,18	4,44	4,20	4,52	5,46	5,66	0,20
	Condiciones mal clasificadas	13,01	17,41	16,64	15,32	16,38	16,18	16,39	16,00	16,69	16,61	19,88	23,66	22,86	-0,81
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	29,73	28,23	22,96	20,62	19,60	16,62	17,05	20,67	17,75	16,51	15,67	11,49	8,03	-3,46
	Condiciones maternas	0,06	0,05	0,12	0,04	0,06	0,15	0,27	0,03	0,01	0,08	0,11	0,13	0,15	0,01
	Enfermedades no transmisibles	52,52	50,44	58,78	63,00	62,51	66,04	64,26	59,65	61,46	62,78	63,42	63,69	69,31	5,61
	Lesiones	4,87	5,34	5,45	4,58	4,68	4,48	4,98	4,73	5,08	4,52	4,32	5,72	5,99	0,27
	Condiciones mal clasificadas	12,83	15,95	12,69	11,76	13,14	12,71	13,45	14,91	15,77	16,09	16,48	18,96	16,53	-2,44
Adolescencia (12-18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,67	21,01	15,48	14,83	13,50	12,44	11,78	15,35	12,39	11,20	10,93	8,44	5,29	-3,15
	Condiciones maternas	1,30	1,57	1,79	1,69	1,69	1,85	2,22	1,58	1,43	1,12	1,54	2,05	1,36	-0,70
	Enfermedades no transmisibles	57,44	56,80	63,09	66,23	66,42	67,53	66,76	62,02	65,63	66,72	67,10	67,62	74,00	6,38
	Lesiones	6,28	6,53	6,78	5,77	5,84	5,53	6,11	6,33	6,34	5,97	5,72	4,84	5,46	0,62
	Condiciones mal clasificadas	13,31	14,09	12,86	11,49	12,55	12,65	13,13	14,72	14,01	14,98	14,71	17,05	13,90	-3,15
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,32	19,54	15,85	14,55	13,91	13,31	13,18	16,92	14,38	14,37	13,03	13,09	9,10	-3,99
	Condiciones maternas	4,34	4,90	4,96	4,34	4,78	4,72	5,77	4,01	4,72	3,98	4,77	5,83	5,20	-0,63
	Enfermedades no transmisibles	60,40	58,88	61,07	64,89	64,03	64,28	61,38	58,84	59,54	61,68	61,25	61,52	62,55	0,03
	Lesiones	5,73	6,34	6,52	5,83	5,95	6,18	7,64	8,23	8,42	6,73	6,57	6,63	7,42	0,79
	Condiciones mal clasificadas	11,21	12,36	11,60	10,39	11,33	11,51	12,03	12,00	12,94	13,23	14,38	16,93	15,73	-1,19
Adulzad (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,39	12,04	9,80	8,54	8,44	8,41	9,50	10,80	9,32	9,14	8,61	9,61	7,49	-2,13
	Condiciones maternas	1,21	1,30	1,15	1,03	1,07	1,15	1,45	0,82	0,99	0,99	1,09	1,23	1,28	0,05
	Enfermedades no transmisibles	73,94	71,70	75,09	77,52	76,86	75,59	73,71	73,19	74,61	74,55	75,16	71,09	74,07	2,99
	Lesiones	4,53	4,80	4,70	4,46	4,90	4,87	5,45	5,24	5,11	4,80	4,68	4,69	5,30	0,61
	Condiciones mal clasificadas	8,92	10,16	9,26	8,45	8,74	8,99	9,89	9,95	9,97	10,52	10,45	13,37	11,86	-0,51
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,54	6,27	5,18	4,18	4,74	4,83	6,52	5,22	4,41	4,06	4,67	4,34	3,46	-0,89
	Condiciones maternas	0,00	0,02	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00
	Enfermedades no transmisibles	85,05	82,16	83,81	87,37	83,55	82,97	82,03	83,16	84,85	84,66	84,36	82,90	85,32	2,41
	Lesiones	3,13	3,68	3,06	2,94	5,02	5,13	4,19	4,26	3,53	3,65	3,51	3,29	3,18	-0,11
	Condiciones mal clasificadas	6,28	7,88	7,94	5,52	6,69	7,07	7,27	7,36	7,21	7,63	7,44	9,46	8,04	-1,42

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios. RIPS, 2009-2021

2.2.1.1. Principales causas de morbilidad en hombres

Las principales causas de morbilidad en hombres al igual que en todos los sexos las enfermedades no transmisibles aumentaron en todos los ciclos vitales con los siguientes puntos primera infancia 1,54 pp; infancia 5,61 pp; adolescencia 5,60 pp juventud 5,40 pp; adulzad 2,59 pp y persona mayor 3,01 pp. Ver Tabla 30



Tabla 30. Principales causas de morbilidad en hombres, Bucaramanga, 2009 – 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres													Δ pp 2020-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	43,89	42,21	42,38	40,68	37,92	34,06	34,65	37,43	35,59	33,77	28,68	19,07	18,05	+1,02
	Condiciones perinatales	2,47	2,44	3,93	2,27	1,69	2,26	3,05	1,32	1,84	1,91	2,46	3,89	4,22	+0,33
	Enfermedades no transmisibles	36,78	33,21	32,40	37,76	39,95	43,56	41,83	41,57	41,54	43,80	44,80	48,25	49,79	+0,54
	Lesiones	4,13	5,08	5,12	4,58	4,29	4,33	4,83	4,54	4,79	4,47	4,92	5,66	6,21	+0,54
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones mal clasificadas	12,72	17,06	16,17	14,71	16,15	15,79	15,64	15,13	16,23	16,05	19,14	23,13	21,74	+1,39
	Condiciones transmisibles y nutricionales	29,22	27,59	22,73	20,13	19,46	16,61	16,61	19,83	17,28	16,18	15,18	11,22	7,92	+3,30
	Condiciones maternas	0,04	0,05	0,13	0,04	0,05	0,17	0,25	0,05	0,01	0,05	0,08	0,09	0,22	+0,13
	Enfermedades no transmisibles	52,20	50,68	58,69	62,87	62,23	65,45	64,43	60,24	62,22	63,02	64,47	64,35	69,97	+5,81
Adolescencia (12 - 18 años)	Lesiones	5,79	6,14	6,38	5,48	5,56	5,33	6,00	5,69	5,49	5,13	4,62	5,78	5,99	+0,21
	Condiciones mal clasificadas	12,75	15,54	12,07	11,48	12,71	12,45	12,71	14,20	15,00	15,61	15,65	18,56	15,90	+2,65
	Condiciones transmisibles y nutricionales	23,49	23,03	16,76	16,07	15,29	14,05	12,44	16,33	13,42	11,70	11,90	8,88	5,47	+3,41
	Condiciones maternas	0,04	0,07	0,02	0,02	0,01	0,05	0,07	0,05	0,01	0,06	0,06	0,05	0,02	-0,03
Juventud (14 - 26 años)	Enfermedades no transmisibles	55,03	54,53	61,68	65,51	65,06	66,69	67,30	61,83	65,77	66,79	67,34	69,87	75,48	+5,60
	Lesiones	8,95	9,10	10,13	8,12	8,44	7,89	8,72	8,86	9,03	8,11	7,84	6,16	6,95	+0,79
	Condiciones mal clasificadas	12,49	13,27	11,41	10,27	11,19	11,32	11,47	12,92	11,77	13,35	12,87	15,04	12,09	+2,95
	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,67	23,09	18,40	16,96	16,86	16,11	16,01	20,05	17,89	17,94	16,53	17,79	12,62	+5,16
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas	0,02	0,01	0,01	0,01	0,00	0,02	0,08	0,07	0,00	0,01	0,03	0,04	0,01	-0,03
	Enfermedades no transmisibles	58,30	54,50	60,69	64,52	63,11	63,37	60,39	55,73	57,14	60,18	60,86	56,86	62,26	+5,40
	Lesiones	9,84	11,18	11,43	9,86	10,29	10,37	13,69	14,36	14,72	11,10	11,33	11,58	13,08	+1,50
	Condiciones mal clasificadas	10,18	11,21	9,47	8,64	9,74	10,13	9,83	9,80	10,25	10,78	11,25	13,73	12,02	+1,72
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,75	13,97	10,82	9,56	9,45	9,76	11,05	12,11	11,23	11,20	10,62	12,77	10,52	+2,25
	Condiciones maternas	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	71,62	69,04	73,40	75,99	75,35	74,68	71,65	70,47	72,23	72,04	72,63	68,02	70,61	+2,69
	Lesiones	6,95	7,24	7,21	6,55	7,09	7,04	8,42	8,31	7,99	7,42	7,40	7,11	8,26	+0,45
	Condiciones mal clasificadas	8,67	9,74	8,56	7,90	8,11	8,51	8,87	9,10	8,54	9,33	9,35	12,10	10,61	+1,49
	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,29	6,11	5,16	4,16	4,49	4,54	6,37	5,08	4,68	4,17	4,83	5,16	4,15	+1,02
	Condiciones maternas	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	85,02	82,03	83,97	87,26	84,10	82,66	82,08	82,67	84,14	84,50	83,91	81,68	84,69	+3,01
	Lesiones	3,14	3,53	3,02	2,63	4,64	4,87	3,62	4,22	3,52	3,49	3,55	3,40	2,99	+0,40
	Condiciones mal clasificadas	6,55	8,31	7,85	5,96	6,77	7,93	7,93	8,04	7,65	7,85	7,71	9,75	8,16	+1,58

Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2009 a 2021

2.2.1.2 Principales causas de morbilidad en mujeres

Las principales causas de morbilidad en mujeres por ciclo vital son las condiciones no transmisibles en todos los ciclos vitales, presentando cambios en puntos porcentuales más altos en cada uno de los grupos etarios y ciclos mencionados con respecto al año 2019, primera infancia 0,87 pp; infancia 5,57 pp; adolescencia 7,05 pp juventud 4,79 pp; adultez 3,10 pp y persona mayor 1,95 pp. Ver Tabla 31.



Tabla 31. Principales causas de morbilidad en mujeres, Bucaramanga, 2009 – 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2020-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	43,09	40,46	40,99	39,10	36,71	33,45	32,91	36,69	34,93	32,98	28,51	20,06	19,10	-9,96
	Condiciones perinatales	2,55	2,85	4,39	2,33	1,85	1,95	3,33	1,41	1,75	1,98	2,99	4,17	4,59	0,42
	Enfermedades no transmisibles	37,74	34,68	33,08	38,61	41,02	44,34	42,44	41,14	42,08	43,89	43,73	46,26	47,13	0,87
	Lesiones	3,30	4,23	4,38	4,00	3,80	3,66	4,07	3,79	4,05	3,90	4,09	5,22	5,02	0,21
	Condiciones mal clasificadas	13,32	17,79	17,16	15,96	16,62	16,60	17,25	16,97	17,20	17,24	20,68	24,28	24,16	-1,12
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	30,25	28,89	23,22	21,14	19,76	16,63	17,53	21,54	18,26	16,87	16,18	11,76	8,14	-3,62
	Condiciones maternas	0,08	0,04	0,12	0,04	0,08	0,13	0,29	0,02	0,01	0,11	0,14	0,18	0,07	-0,11
	Enfermedades no transmisibles	52,85	50,20	58,88	63,15	62,81	66,68	64,06	59,04	60,49	62,55	62,32	63,01	68,59	3,57
	Lesiones	3,92	4,50	4,43	3,62	3,75	3,57	3,87	3,74	4,63	3,86	4,01	5,66	6,00	0,33
	Condiciones mal clasificadas	12,91	16,36	13,36	12,04	13,60	13,00	14,25	15,66	16,61	16,61	17,34	19,38	17,20	-2,18
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,15	19,31	14,46	13,83	12,07	11,11	11,24	14,52	11,50	10,75	10,07	8,04	5,12	-2,92
	Condiciones maternas	2,35	2,84	3,21	3,03	3,03	3,33	4,00	2,86	2,66	2,09	2,85	3,85	2,57	-0,27
	Enfermedades no transmisibles	59,44	58,72	64,23	66,81	67,51	68,21	66,32	62,18	65,89	66,66	66,89	65,61	72,66	1,05
	Lesiones	4,06	4,35	4,09	3,86	3,75	3,80	3,94	4,21	3,99	4,05	3,84	3,66	4,10	0,44
	Condiciones mal clasificadas	14,00	14,78	14,01	12,47	13,63	13,75	14,51	16,22	15,96	16,45	16,35	18,84	15,55	-0,29
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,50	17,61	14,41	13,15	12,19	11,63	11,50	15,03	12,25	12,12	10,83	10,14	6,93	-3,22
	Condiciones maternas	6,69	7,57	7,75	6,86	7,56	7,54	9,16	6,39	7,57	6,49	7,73	9,48	8,41	-0,07
	Enfermedades no transmisibles	61,54	58,14	61,29	65,10	64,57	64,82	61,97	60,72	60,99	62,63	61,55	57,93	62,72	-0,79
	Lesiones	3,50	3,70	3,75	3,49	3,42	3,67	4,03	4,53	4,61	3,97	3,58	3,51	3,92	0,41
	Condiciones mal clasificadas	11,77	12,98	12,80	11,40	12,26	12,34	13,34	13,33	14,57	14,79	16,35	18,93	18,03	-0,91
Adulzto (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,66	11,00	9,25	7,99	7,89	7,66	8,61	10,07	8,23	7,93	7,41	7,57	5,63	-0,94
	Condiciones maternas	1,86	2,00	1,78	1,58	1,64	1,77	2,27	1,27	1,54	1,57	1,75	2,02	2,06	0,04
	Enfermedades no transmisibles	75,19	73,14	76,01	78,34	77,68	77,63	74,89	74,70	75,97	76,03	76,68	73,07	76,18	3,10
	Lesiones	3,23	3,49	3,32	3,34	3,72	3,68	3,77	3,54	3,46	3,26	3,05	3,13	3,49	0,36
	Condiciones mal clasificadas	9,06	10,38	9,64	8,74	9,07	9,25	10,47	10,42	10,79	11,22	11,12	14,20	12,63	-0,56
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,69	6,36	5,20	4,19	4,89	5,00	6,60	5,30	4,24	3,99	4,56	3,76	3,00	-0,76
	Condiciones maternas	0,01	0,02	0,00	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,01	0,01	0,00
	Enfermedades no transmisibles	85,07	82,23	83,71	87,43	83,22	83,15	81,99	83,46	85,30	84,77	84,68	83,77	85,73	0,59
	Lesiones	3,13	3,77	3,09	3,12	5,25	5,28	4,54	4,29	3,53	3,75	3,49	3,21	3,30	0,09
	Condiciones mal clasificadas	6,10	7,61	8,01	5,26	6,64	6,55	6,86	6,94	6,93	7,49	7,25	9,25	7,96	-0,29

Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2009 a 2021

2.2.2. Morbilidad específica por subgrupo

Las causas más frecuentes de morbilidad para el municipio de Bucaramanga por subgrupos para el 2021 es la siguiente:

En el subgrupo de las Condiciones transmisibles y nutricionales como principal causa se encuentran las enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73) con el 63,72% mostrando una disminución (1,89 pp) en relación con el año anterior. Le siguen las infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18,J20-J22,H65-H66) con el 27,53% con una disminución (-1,55 pp) frente al año anterior. Y por último están las deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64) con el 8,75% con un aumento (3,44%) frente al 2020.

En el subgrupo de las condiciones materno perinatales, se encuentran en primer lugar las condiciones maternas (O00-O99) con el 84,45% y presento una disminución con el año anterior (-2,26 pp). Mientras que para el grupo de condiciones derivadas del periodo perinatal (P00-P96) mostro un aumento (2,26 pp).



En el subgrupo de enfermedades no transmisibles, la principal causa de morbilidad está enfermedades cardiovasculares (I00-I99) principalmente con un 18,58% registrando un aumento frente al año anterior (2,50 pp), le sigue las condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99,G06-G98) con un 16,27% aumentando con respecto al año anterior (1,69 pp) y en tercer lugar se ubican las condiciones orales (K00-K14) con 11,75% con un decremento (4,10 pp) con el año anterior entre otras.

En las causas por lesiones se encuentran los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98) con un 94,15% mostrando un aumento (1,81 pp) en relación con el año anterior, seguido de lesiones no intencionales (V01-X59,Y40-Y86.Y88.Y89) aportan el 5,09% con un descenso (1,79 pp).

El subgrupo de Signos y síntomas mal definidos (R00-R99) presentan una tendencia lineal con 100 % en todos los años analizados. En la tabla 32 se encuentra el comportamiento de la morbilidad según causas en los años de estudio.



Tabla 32. Morbilidad específica, Bucaramanga, 2009 – 2021

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total												Δ pp 2020-2021	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G40, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40- E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G40, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	49,60	55,81	47,43	49,81	51,18	54,47	59,53	59,10	52,85	54,30	57,43	65,62	63,72	-1,89
	Infecciones respiratorias (J00-J06, E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	47,40	41,69	49,77	47,57	45,45	41,76	37,21	37,59	43,72	41,86	37,45	29,08	27,53	-1,55
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	3,00	2,51	2,80	2,62	3,37	3,78	3,26	3,31	3,43	3,84	5,12	5,30	8,75	3,44
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	82,98	83,59	80,41	88,51	88,95	87,49	84,70	90,95	91,18	88,75	86,92	86,71	84,45	-2,26
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	17,02	16,41	19,59	11,49	11,05	12,51	15,30	9,05	8,82	11,25	13,08	13,29	15,55	2,26
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,99	1,19	1,28	1,04	0,96	1,46	1,59	1,43	1,66	1,93	2,32	2,61	2,83	0,29
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,12	1,04	0,90	1,01	1,15	1,19	1,49	1,40	1,30	1,22	1,28	1,20	1,45	-0,08
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,81	2,67	3,41	3,37	3,24	3,44	3,02	4,06	4,76	4,35	4,82	6,70	5,39	1,88
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88)	7,35	7,05	6,49	6,09	6,60	5,99	6,07	7,62	7,25	7,09	6,97	7,56	8,45	0,60
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,96	8,41	7,38	7,89	6,26	7,07	8,02	7,46	9,24	10,40	11,69	13,38	16,27	1,69
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,44	8,82	6,74	6,30	6,50	7,03	6,82	7,38	8,03	7,52	8,79	6,64	8,02	-2,15
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	14,12	13,37	16,16	15,72	12,03	13,92	13,39	12,91	15,79	16,01	16,73	19,24	18,58	2,50
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,74	5,23	4,99	4,30	3,91	4,07	4,38	4,04	3,93	3,53	3,48	3,02	1,52	-0,47
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,07	7,18	5,96	5,69	5,65	5,29	5,73	6,32	5,76	5,38	5,29	5,15	5,37	-0,14
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10,51	10,08	9,30	9,01	9,16	8,93	9,56	10,94	9,66	9,30	9,01	9,67	10,58	0,66
Enfermedades de la piel (L00-L98)	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,73	5,47	4,66	4,41	4,57	4,28	4,55	4,90	4,47	4,17	4,12	3,81	4,25	-0,31
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	12,55	12,28	11,60	12,34	13,71	12,28	12,70	14,55	12,66	12,98	11,34	11,10	4,66	-0,24
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,76	0,67	0,57	0,66	0,74	0,76	0,94	0,83	0,73	0,86	0,81	0,69	0,88	-0,12
	Condiciones orales (K00-K14)	14,86	16,53	20,55	22,18	25,50	24,29	21,73	16,18	14,74	15,27	13,32	9,22	11,75	-4,10
	Lesiones (V01-Y99, S00-T98)	11,52	10,88	8,90	11,24	18,35	19,65	8,05	12,53	7,24	7,19	6,55	6,88	5,09	-1,79
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,17	0,22	0,24	0,25	0,27	0,22	0,43	0,41	0,63	0,51	0,62	0,71	0,67	-0,04
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,05	0,12	0,10	0,05	0,09	0,07	0,10	0,05	0,06	0,04	0,04	0,07	0,09	0,02
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	88,26	88,78	90,77	88,46	81,29	80,05	91,41	87,01	92,08	92,26	92,79	92,33	94,15	1,81
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2009 a 2021



La distribución de los subgrupos de morbilidad atendida en hombres para el año 2020 en las Condiciones transmisibles y nutricionales presenta mayor porcentaje en las enfermedades infecciosas y parasitarias (68,29%) con una disminución (1,66 pp) seguido de las infecciones respiratorias (25,45%) registrando una disminución frente al año anterior de 0,99 pp y en tercer lugar lo ocupan las deficiencias nutricionales (6,26%), mostrando un aumento de 2,59 pp.

En cuanto a las condiciones maternas perinatales, las condiciones derivadas durante el periodo perinatal fueron del 97,68% presentando un aumento de 1,16 pp con respecto al 2020.

En el grupo de las Enfermedades no transmisibles en los hombres de Bucaramanga, se encuentran con mayor porcentaje las enfermedades cardiovasculares con el 17,18% disminuyendo con respecto al año anterior en 2,67 pp, seguido de las condiciones neuropsiquiátricas 16,73% mostrando un incremento y en tercer lugar están las condiciones orales con el 11,40% con aumento para el 2020 de 1,37 pp.

En el subgrupo de las lesiones se encuentran los traumatismos, envenenamientos u algunas consecuencias de causas externas con el 94,77% de las consultas incrementadas para este año de análisis (1,63 pp), seguido de las lesiones no intencionales en un 4,69% con una disminución con respecto al 2020 (1,46 pp). Ver tabla 33.



Tabla 33. Morbilidad específica en hombres, Bucaramanga, 2009 – 2021

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres												Δ pp 2020-2021	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G94, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	50,62	57,31	49,05	51,60	53,10	56,99	60,45	60,55	56,56	58,44	61,60	69,95	68,29	-1,66
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	47,00	40,80	49,01	46,56	44,21	40,05	37,00	36,83	40,89	38,64	33,81	26,37	25,45	-0,92
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	2,38	1,89	1,94	1,84	2,69	2,97	2,55	2,62	2,55	2,92	4,59	3,67	6,26	2,59
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	1,40	1,46	1,05	2,02	0,94	1,67	0,86	7,50	2,08	2,65	2,29	3,49	2,32	-1,16
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	98,60	98,54	98,95	97,98	99,06	98,33	99,14	92,50	97,92	97,35	97,71	96,51	97,68	1,16
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,08	1,29	1,35	1,16	1,13	1,52	1,80	1,58	1,70	1,97	2,37	2,81	2,67	-0,13
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,83	0,79	0,64	0,69	0,73	0,81	1,04	0,98	0,78	0,86	0,87	0,75	0,99	0,24
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,26	3,00	3,79	3,77	3,74	3,83	3,25	4,67	5,46	5,01	5,37	7,49	5,25	-2,25
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,09	5,67	5,10	4,71	4,90	4,45	4,45	5,57	5,17	5,18	5,05	5,34	5,64	0,30
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,75	8,69	7,24	7,71	6,54	7,30	8,67	8,06	10,23	11,46	13,08	14,70	16,73	2,03
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	10,11	9,21	7,07	6,73	6,92	7,28	7,02	7,78	8,17	7,79	8,81	6,60	7,10	0,50
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	14,17	13,46	15,84	15,53	11,96	13,81	13,17	13,33	16,24	16,79	17,21	19,85	17,18	-2,67
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	7,53	6,61	6,09	5,32	4,97	4,76	5,37	4,92	4,88	4,11	4,05	3,50	3,48	-0,02
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,81	6,92	5,69	5,58	5,68	5,33	5,88	6,56	6,07	5,59	5,51	5,33	5,19	-0,14
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	6,04	6,37	6,62	6,04	5,77	6,08	6,92	8,19	6,91	6,85	7,45	8,75	8,64	-0,11
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,80	6,40	5,45	5,22	5,31	4,87	5,12	5,56	5,01	4,62	4,53	4,11	4,06	-0,05
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	12,64	12,20	11,27	11,76	13,05	11,81	11,81	13,87	11,94	12,03	10,48	9,94	10,64	0,69
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,82	0,74	0,66	0,74	0,91	0,92	1,12	0,96	0,84	0,94	0,93	0,78	1,02	0,24
	Condiciones orales (K00-K14)	17,06	18,65	23,19	25,04	28,40	27,23	24,38	17,99	16,59	16,80	14,28	10,03	11,40	1,37
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	8,21	7,73	6,59	7,94	12,71	14,79	6,52	11,01	6,10	6,13	5,93	6,14	4,69	-1,46
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,13	0,15	0,20	0,22	0,29	0,20	0,42	0,38	0,49	0,37	0,50	0,61	0,45	-0,16
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,06	0,14	0,07	0,05	0,10	0,09	0,10	0,05	0,06	0,04	0,04	0,10	0,10	0,00
	envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	91,60	91,98	93,15	91,80	86,89	84,92	92,96	88,56	93,35	93,47	93,53	93,14	94,77	1,63
	Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2009 a 2021



La distribución de los subgrupos de morbilidad atendida en mujeres de Bucaramanga para el 2020, en las condiciones transmisibles y nutricionales, esta presentado por el mayor porcentaje en las enfermedades infecciosas y parasitarias con el 58,80%, seguido de las infecciones respiratorias con el 29,78% mostrando un decremento de 2,23 pp y 2,18 pp respectivamente y las deficiencias nutricionales con el 11,43% mostraron un incremento (4,40 pp). Ver Tabla 34.

En las condiciones materno perinatales se encuentran las condiciones maternas con el 90,85% con un decremento (1,42 pp) en comparación con el año anterior. Mientras condiciones derivadas durante el periodo perinatal mostraron un aumento (1,42 pp).

En el grupo de las Enfermedades no transmisibles se encuentran con mayor porcentaje las cardiovasculares 19,68%, le siguen las condiciones neuropsiquiátricas con el 15,91% y en tercer lugar están las enfermedades genitourinarias con el 12,09% las tres mostraron un incremento en relación con el año anterior.

En el subgrupo de las lesiones se encuentran los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con el 93,37% aumentado con respecto al año anterior 2,06 pp seguido de las lesiones no intencionales con un 5,60%, las cuales disminuyeron en 2,21 pp

Tabla 34. Morbilidad específica en mujeres, Bucaramanga, 2009 – 2021



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**



ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2020-2021
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	48,75	54,55	46,12	48,37	49,60	52,37	58,76	57,93	49,56	50,55	53,62	61,02	58,80	-2,23
	Infecções respiratórias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	47,73	42,43	50,39	48,39	46,48	43,18	37,39	38,21	46,23	44,77	40,78	31,95	29,78	-2,18
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	3,51	3,02	3,49	3,24	3,93	4,45	3,85	3,86	4,22	4,68	5,60	7,02	11,43	4,40
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	90,03	90,04	88,91	93,83	93,17	92,90	91,30	95,35	95,69	93,75	92,61	92,27	90,85	-1,42
	Condiciones derivadas durante el período perinatal (P00-P96)	9,97	9,96	11,09	6,17	6,83	7,10	8,70	4,65	4,31	6,25	7,39	7,73	9,15	1,42
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,93	1,13	1,23	0,96	0,86	1,43	1,46	1,34	1,63	1,90	2,29	2,47	2,95	0,48
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,30	1,19	1,06	1,19	1,40	1,43	1,77	1,65	1,62	1,46	1,56	1,51	1,81	0,30
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,54	2,47	3,18	3,14	2,94	3,19	2,88	3,70	4,33	3,93	4,45	6,16	5,50	-0,66
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	8,11	7,87	7,34	6,91	7,63	6,93	7,09	8,86	8,55	8,31	8,24	9,08	10,63	1,56
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,08	8,25	7,46	8,00	6,09	6,93	7,62	7,10	8,63	9,72	10,76	12,47	15,91	3,44
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,04	8,59	6,54	6,03	6,25	6,87	6,70	7,14	7,95	7,34	8,79	6,67	8,73	2,06
	Enfermedades cardíacas (I00-I99)	14,09	13,31	16,36	15,83	12,08	13,99	13,52	12,65	15,50	15,51	16,42	18,82	19,67	0,85
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,66	4,40	4,32	3,69	3,27	3,64	3,75	3,50	3,34	3,15	3,11	2,69	0,00	-2,69
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,22	7,34	6,13	5,76	5,63	5,27	5,63	6,17	5,56	5,24	5,15	5,03	5,51	0,48
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,19	12,29	10,93	10,78	11,21	10,68	11,22	12,61	11,38	10,87	10,05	10,30	12,09	1,80
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,08	4,91	4,17	3,93	4,13	3,93	4,20	4,50	4,14	3,88	3,85	3,60	4,39	0,78
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,50	12,33	11,80	12,68	14,12	12,57	13,27	14,97	13,12	13,59	11,92	11,88	0,00	-11,88
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,73	0,63	0,52	0,61	0,64	0,66	0,82	0,75	0,67	0,81	0,73	0,64	0,78	0,14
	Condiciones orales (K00-K14)	13,54	15,27	18,94	20,48	23,75	22,49	20,05	15,08	13,59	14,28	12,68	8,67	12,02	3,35
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	15,62	14,66	11,77	14,86	24,36	24,74	9,95	14,43	8,70	8,47	7,34	7,81	5,60	-2,21
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,22	0,30	0,29	0,28	0,24	0,25	0,44	0,45	0,80	0,67	0,78	0,84	0,95	0,11
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y870, Y871)	0,04	0,09	0,13	0,04	0,07	0,05	0,11	0,06	0,05	0,04	0,04	0,03	0,08	0,05
	envenenamientos u algunas otras consecuencias de <small>acciones externas / S00-T981</small>	84,13	84,95	87,81	84,82	75,32	74,96	89,50	85,07	90,45	90,82	91,84	91,31	93,37	2,06
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2009 a 2021



2.2.3. Morbilidad específica salud mental

El análisis de la morbilidad para salud mental para Bucaramanga tabla 35, se realizó teniendo en cuenta la morbilidad agrupada, se incluyó los ciclos vitales que comprenden: primera infancia (0 – 5 años); infancia (6 – 11 años); adolescencia (12 -18 años); juventud (19 - 26 años), adultez (27 - 59 años) y persona mayor (> 60 años) que consultaron de acuerdo a la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad, donde agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, que permite analizar las siguientes categorías de causas trastornos mentales y del comportamiento, trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas y Epilepsia.

Los trastornos mentales y del comportamiento son la principal causa de morbilidad en salud mental en todos los ciclos de vida, mostrando un incremento en la primera infancia y adolescencia (8,32; 3,29 pp). En los demás ciclos presenta un decremento especial en el grupo de la infancia 2,32 pp.

La consulta por epilepsia fue el segundo motivo de consulta en primera infancia (9,54%), infancia (12,42), adultez (10,92%) y vejez (5,26%) mostrando un decremento para este año para la primera infancia de 5,69 pp y la vejez de 0,45 pp, en los demás ciclos de vida registro un aumento con respecto al año 2020.

Los trastornos mentales y del comportamiento son la segunda causa en los ciclos de vida en la adolescencia con 19,37% con disminución con respecto al año anterior de 4,52 pp y la juventud 12,13% registrando una leve disminución del 0,15 pp.



Tabla 35. Principales causas de morbilidad en salud mental, Bucaramanga, 2009 – 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total												$\Delta pp 2020-2021$	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	92,66	95,31	91,47	80,42	91,20	86,37	87,99	87,77	90,46	84,42	88,14	82,03	90,35	8,32
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,31	0,64	0,37	0,10	0,15	0,04	0,08	0,05	0,07	0,02	0,98	2,75	0,11	-2,63
	Epilepsia	7,03	4,05	8,16	19,47	8,64	13,59	11,93	12,18	9,47	15,57	10,88	15,23	9,54	5,69
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	93,94	95,25	93,54	94,50	93,37	89,09	86,23	85,08	90,93	92,56	92,26	89,83	87,50	-2,32
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,06	0,39	0,08	0,21	0,04	0,30	0,06	0,13	0,08	1,83	0,36	0,25	0,08	-0,17
	Epilepsia	5,99	4,35	6,38	5,29	6,59	10,61	13,71	14,79	8,99	5,61	7,38	9,93	12,42	2,49
Adolescencia (12-17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	85,55	79,46	85,62	83,84	81,55	79,26	77,97	73,77	73,22	76,57	70,76	72,93	76,23	3,29
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	4,96	8,96	6,90	9,55	10,01	10,25	11,44	19,02	19,66	14,08	23,82	23,89	19,37	-4,62
	Epilepsia	9,50	11,57	7,48	6,61	8,43	10,48	10,59	7,21	7,11	9,35	5,43	3,18	4,40	1,29
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	80,02	77,26	75,52	75,99	79,08	78,11	80,93	73,76	73,72	76,59	75,84	80,07	78,88	-1,19
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	8,52	7,33	15,83	11,84	8,13	7,64	8,35	13,40	15,49	11,60	10,62	12,28	12,13	-0,55
	Epilepsia	11,46	15,41	8,65	12,17	12,79	14,25	10,72	12,84	10,79	11,80	13,54	7,65	8,99	1,34
Aduldez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	85,72	85,26	84,51	86,01	86,28	83,68	88,90	84,45	85,07	84,88	84,54	86,74	85,15	-1,59
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3,30	2,36	3,30	2,37	2,25	1,91	2,66	2,86	2,14	3,21	4,39	4,09	3,93	-0,16
	Epilepsia	10,99	12,38	12,19	11,61	11,47	14,41	8,44	12,69	12,79	11,91	11,08	9,18	10,92	1,69
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	89,41	91,48	93,88	95,82	92,89	93,32	93,28	86,39	90,95	90,97	92,00	92,59	91,85	-0,74
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3,96	1,53	2,84	1,51	1,11	0,70	3,86	7,61	3,66	4,75	3,93	2,60	2,89	0,29
	Epilepsia	6,63	6,99	3,28	2,67	6,00	5,98	2,86	6,00	5,39	4,28	4,07	4,81	5,26	0,45

Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2009 a 2021

La distribución del comportamiento de la morbilidad de salud mental en hombres de Bucaramanga para el 2020, está marcada por los trastornos mentales en todos los ciclos vitales, registrando incremento solo en la primera infancia (8,34 pp) y decremento en los demás ciclos vitales, comparado con el año anterior.

En segundo lugar, está la consulta por epilepsia en los ciclos de vida primera infancia (6,79%), infancia (10,05%), aduldez (14,92%) y vejez (6,42%), registrando un incremento infancia (3,31 pp), aduldez (4,94 pp) y vejez (0,71 pp) solo registro descenso en infancia de 8,27 pp.

Los trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas son la segunda consulta en adolescencia (28,84%) aumentando con respecto al año anterior en 2,59 pp y juventud (18,32%) con un incremento con respecto al año anterior (2,67 pp). Ver tabla 36



Tabla 36. Principales causas de morbilidad en salud mental en hombres, Bucaramanga, 2009 – 2021

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres												Δpp 2020-2021	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	93,95	95,89	92,40	93,05	93,03	88,90	90,91	87,55	89,50	92,22	90,68	84,86	93,20	8,34
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,18	0,85	0,49	0,09	0,20	0,04	0,09	0,09	0,03	0,03	1,10	0,29	0,01	-0,28
	Epilepsia	5,87	3,27	7,11	6,87	6,77	11,06	9,00	12,36	10,47	7,75	8,22	14,86	6,79	-8,07
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	95,23	95,50	94,64	95,25	94,38	89,50	82,71	82,07	89,07	92,46	94,85	93,11	89,86	-3,25
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,03	0,55	0,02	0,10	0,06	0,28	0,07	0,19	0,11	2,80	0,25	0,16	0,09	-0,07
	Epilepsia	4,74	3,96	5,34	4,65	5,56	10,21	17,21	17,75	10,81	4,74	4,90	6,74	10,05	3,31
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	85,25	75,94	84,15	82,22	80,15	75,63	72,39	68,95	68,93	73,28	68,03	70,84	67,97	-2,88
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	6,27	12,40	9,02	12,49	12,79	13,32	15,74	22,98	22,34	14,78	25,68	26,25	28,84	2,59
	Epilepsia	8,48	11,65	6,83	5,29	7,06	11,05	11,87	8,07	8,73	11,94	6,29	2,91	3,19	0,29
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	75,07	72,93	69,95	70,88	72,70	72,19	74,33	66,73	69,23	74,35	71,71	76,22	71,78	-4,43
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	13,38	11,14	22,03	17,70	13,77	12,41	13,29	20,63	20,72	13,92	14,52	15,65	18,32	2,61
	Epilepsia	11,55	15,93	8,01	11,42	13,52	15,39	12,38	12,64	10,04	11,72	13,77	8,13	9,90	1,76
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	78,99	79,85	79,04	81,55	82,56	81,09	86,15	79,98	81,44	81,07	79,95	82,60	78,20	-4,40
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	7,28	4,72	6,63	5,03	5,25	4,02	5,37	6,29	4,34	5,36	7,77	7,42	6,89	-0,54
	Epilepsia	13,73	15,43	14,33	13,42	12,19	14,89	8,49	13,72	14,22	13,56	12,28	9,98	14,92	4,99
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	82,99	86,83	86,86	89,80	90,68	89,71	90,47	79,73	86,65	85,26	88,47	89,98	88,55	-1,32
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	8,86	2,62	7,71	4,95	1,31	1,60	6,43	13,71	7,19	8,88	7,41	4,31	5,02	0,71
	Epilepsia	8,16	10,55	5,42	5,25	8,00	8,69	3,11	6,57	6,16	5,86	4,12	5,71	6,42	0,71

Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2009 a 2021

El comportamiento de la morbilidad de salud mental las mujeres de Bucaramanga para el 2020, está marcada por los trastornos mentales en todos los ciclos vitales, registrando incremento en la primera infancia (6,84 pp), adolescencia (12,09 pp), juventud (2,68 pp), adultez (1,12 pp) y decremento en infancia (1,45 pp) y vejez (0,56 pp) comparado con el año anterior.

En segundo lugar, está la consulta por epilepsia en todos los ciclos de vida primera infancia (17,65%), infancia (17,27%), adolescencia (6,21%), juventud (7,86%) adultez (7,86%) y vejez (7,39%), registrando un incremento infancia (1,56 pp), infancia (1,80 pp), adolescencia (2,57 pp), y vejez (0,37 pp) solo registro descenso en juventud 3,51 y adultez de 1,12 pp. Ver tabla 37



Tabla 37. Principales causas de morbilidad en salud mental en mujeres, Bucaramanga, 2009 – 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													$\Delta pp 2020-2021$
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	90,18	93,74	89,65	62,49	87,36	81,75	83,47	88,12	91,90	73,14	81,51	75,44	81,92	6,48
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,56	0,06	0,14	0,13	0,05	0,04	0,06	0,00	0,13	0,00	0,67	8,47	0,43	-8,04
	Epilepsia	9,26	6,20	10,21	37,38	12,59	18,21	16,48	11,88	7,96	26,86	17,82	16,09	17,65	1,56
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	91,95	94,68	91,23	92,94	91,43	88,34	93,85	91,79	94,56	92,72	86,82	84,13	82,68	-1,45
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,12	0,05	0,21	0,44	0,00	0,33	0,03	0,00	0,03	0,08	0,59	0,40	0,06	-0,35
	Epilepsia	7,93	5,27	8,56	6,62	8,57	11,33	6,13	8,21	5,41	7,20	12,59	15,47	17,27	1,80
Adolescencia (12-17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	85,99	83,98	87,68	86,79	83,55	84,42	85,73	81,28	79,09	81,68	75,08	76,48	88,58	12,09
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2,97	4,55	3,92	4,21	6,05	5,90	5,47	12,86	16,01	12,98	20,85	19,87	5,21	-14,66
	Epilepsia	11,04	11,47	8,39	9,01	10,40	9,68	8,80	5,86	4,90	5,33	4,06	3,64	6,21	2,97
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	84,83	81,97	82,34	80,99	85,37	84,03	86,89	83,56	80,49	79,34	81,77	85,04	87,72	2,63
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3,79	3,19	8,24	6,10	2,56	2,87	3,88	3,33	7,58	8,76	5,01	7,93	4,42	-3,51
	Epilepsia	11,38	14,84	9,43	12,90	12,06	13,10	9,23	13,11	11,93	11,90	13,22	7,03	7,86	0,33
Adulvez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	89,70	88,60	88,06	88,84	88,50	85,25	90,79	87,52	87,79	87,95	88,53	90,18	91,30	1,12
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,94	0,91	1,14	0,68	0,45	0,63	0,81	0,50	0,50	1,48	1,44	1,31	1,31	0,00
	Epilepsia	9,36	10,49	10,80	10,47	11,05	14,12	8,41	11,98	11,71	10,57	10,03	8,51	7,39	-1,12
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	93,69	94,17	97,01	97,97	94,35	95,42	95,04	90,75	93,42	93,99	93,89	94,25	93,69	-0,56
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,70	0,90	0,66	0,28	0,97	0,17	2,25	3,62	1,63	2,57	2,05	1,52	1,70	0,18
	Epilepsia	5,61	4,93	2,33	1,75	4,68	4,41	2,71	5,63	4,95	3,44	4,05	4,23	4,61	0,37

Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2009 a 2021

2.2.4. Morbilidad de eventos de alto costo

En la tabla 38, se realizó estimación de algunos indicadores de alto costo, como la prevalencia en diagnosticados de enfermedad renal crónica en fase cinco, con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal, el municipio de Bucaramanga presenta una incidencia mayor a la departamental, con significancia estadística para los indicadores de prevalencia enfermedad renal en fase 5 con TRR, y en la incidencia de VIH. No se encontraron diferencias en la incidencia de enfermedad renal en fase 5, ni en las leucemias pediátricas,



al compararse con el departamento. Con respecto a la incidencia de VIH notificado, para el 2021 esta tasa resultó mayor significativamente que la de Santander.

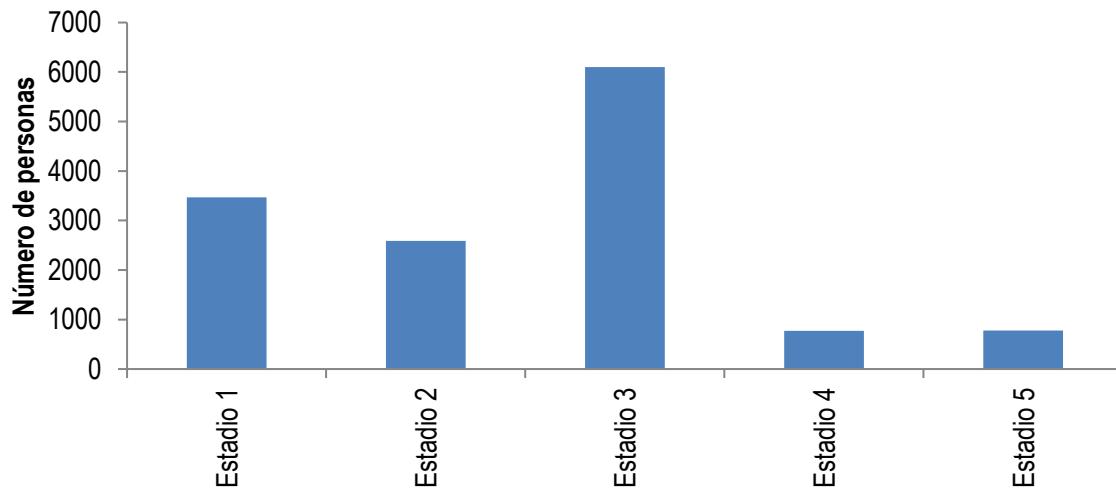
Tabla 38. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Bucaramanga, 2006-2021

Evento	Santander. 2021	Bucaramanga. 2021	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	78,91	127,53	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	6,80	11,79	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada	19,62	31,42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda mielídrica mieloide (menores de 15 años)	0,74	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda mielídrica linfoides (menores de 15 años)	4,83	5,56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Base de datos SISPRO 2006 - 2021

La figura 38 evidencia la disminución progresiva de la Enfermedad Renal Crónica (ERC) estadio 5 a nivel Municipal. La ERC estadio 0 presenta cero casos y posteriormente aumenta los casos hasta el estadio 3

Figura 38. Progresión de la Enfermedad Renal Crónica, Bucaramanga, 2021



Fuente: Cuenta de Alto Costo. SISPRO, 2021

2.2.5. Morbilidad de eventos precursores

La prevalencia de diabetes mellitus e hipertensión arterial ha tenido un incremento, durante el 2021. Este fenómeno, si bien puede relacionarse con un aumento de los casos incidentes, también puede reflejar el



aumento de la sobrevida de individuos con esta patología. Al comparar el evento en el 2021 con el referente departamental se observa, especialmente en la prevalencia de hipertensión arterial, que está por encima del valor del Departamento, pero que no llegan a ser diferencias estadísticamente significativas. Algo similar ocurre con la prevalencia de diabetes mellitus. Tabla 39.

Tabla 39. Semaforización de los eventos precursores del departamento de Santander y municipio de Bucaramanga, 2006-2021

Evento	Santander. 2021	Bucaramanga. 2021	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Prevalencia de diabetes mellitus	3,22	5,05	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>	>	>	<	>	
Prevalencia de hipertensión arterial	7,97	11,51	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>	>	>	>	<	>	

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2021

2.2.6. Morbilidad población migrante

Durante el año 2021 las Instituciones prestadores de servicios de Salud de Bucaramanga realizaron un total de 39.436 consultas en atención a población migrante, el 46% para procedimientos y los servicios de consulta externa 27% para procedimientos, medicamentos el 20% seguidos de la atención de urgencias con un 4% (ver tabla 40).

Tabla 40. Atenciones en salud de la población migrante, Bucaramanga, 2021

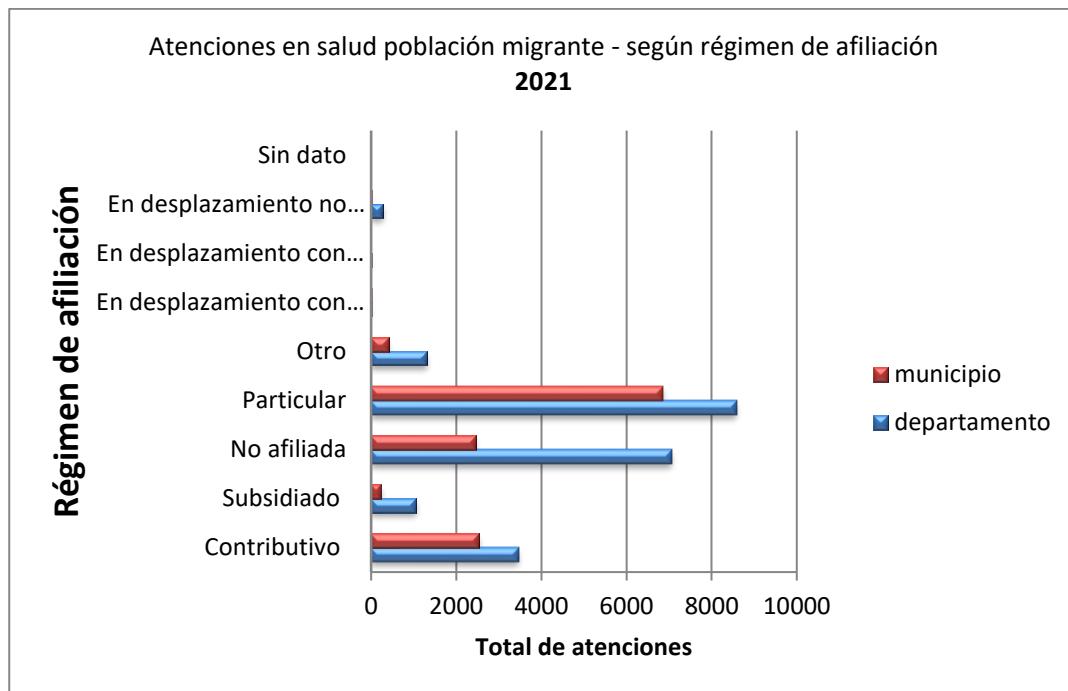
Bucaramanga	Tipo de atención	Total Migrantes atendidos Bucaramanga		Total Migrantes atendidos Santander		Concentración Bucaramanga
		Año	Distribución	Año	Distribución	
Bucaramanga	Consulta Externa	10.613	27%	4.390	23%	241,8%
	Servicios de urgencias	1.488	4%	253	1%	588,1%
	Hospitalización	1.280	3%	202	1%	633,7%
	Procedimientos	17.972	46%	10.704	57%	167,9%
	Medicamentos	7.708	20%	3.313	18%	232,7%
	Nacimientos	375	1%	40	0%	937,5%
	Total	39.436	100%	18.902	100%	208,6%

Fuente: SISPRO 2021

Según el régimen de afiliación para el año 2021 se atendieron a 12.528 personas migrantes por particular 54,8% (6.867), seguido afiliación al régimen contributivo el 20,2% (2.534), 1,9% (1,9) para subsidiados, le siguen otros 3,3% (411). Tabla 41.



Tabla 41. Afiliación en salud de la población migrante, Bucaramanga, 2021



Fuente: SISPRO 2021

2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

No se observan diferencias significativas entre la letalidad por eventos de notificación obligatoria en el departamento versus el municipio de Bucaramanga, con excepción de la tasa de Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae (ver Tabla 42).

Tabla 42. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria, Bucaramanga, 2006-2020

Causa de muerte	Santander .2020	Bucaramanga .2020	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Causas externas																
Accidentes biológicos																
Accidente ofídico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	
Agresiones por animales potencialmente	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	



transmisores de rabia
y rabia





Vigilancia del estado nutricional en menores de 18 años	0,00	0,00	- - - - -
Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años	0,00	0,00	- - - - -
Trasmisibles			
Ambiental			
Complicaciones geo-helmintiasis	0,00	0,00	- - - - -
Ebola	0,00	0,00	- - - - -
Emergentes			
Resistencia antimicrobiana * antimóboticos	0,00	0,00	- - - - -
Inmunoprevenibles			
Difteria	0,00	0,00	- - - - -
Evento adverso seguido a la vacunación	0,00	0,00	- - - - -
Meningitis Neisseria meningitidis	0,00	0,00	- - - - -
Meningitis por Haemophilus influenzae	0,00	0,00	- - - - -
Meningitis: meningocócica streptococo pneumoniae	20,00	33,33	- - - - - ↗
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	- - - - -
Parotiditis	0,00	0,00	- - - - -
Sarampión-rubeola	0,00	0,00	- - - - -
Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	- - - - -
Tétanos accidental	0,00	0,00	- - - - -
Tétanos neonatal	0,00	0,00	- - - - -
Tosferina	0,00	0,00	- - - - -
Varicela	0,00	0,00	- ↗ ↘ - - - - - ↗ ↘ - - -
Materno perinatal			
Sífilis gestacional	0,00	0,00	- - - - -
Sífilis congénita	0,00	0,00	- ↗ ↘ - - - - -
Remergentes y olvidadas			
Oncocercosis	0,00	0,00	- - - - -





Rickettsiosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmitida por alimentos/suelo/agua																			
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre tifoidea y paratifioidea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	2,56	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vectores																			
Chikugunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vigilancia sanitaria																			
Uso y consumo																			
Consumo de antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP																			
Tasa de incidencia de dengue según municipio de ocurrencia	185,59	114,34	-	-	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia	0,93	0,17	-	-	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,18	0,00	-	-	↗	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	-
Tasa de incidencia de Chagas	0,18	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	2,82	2,99	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗

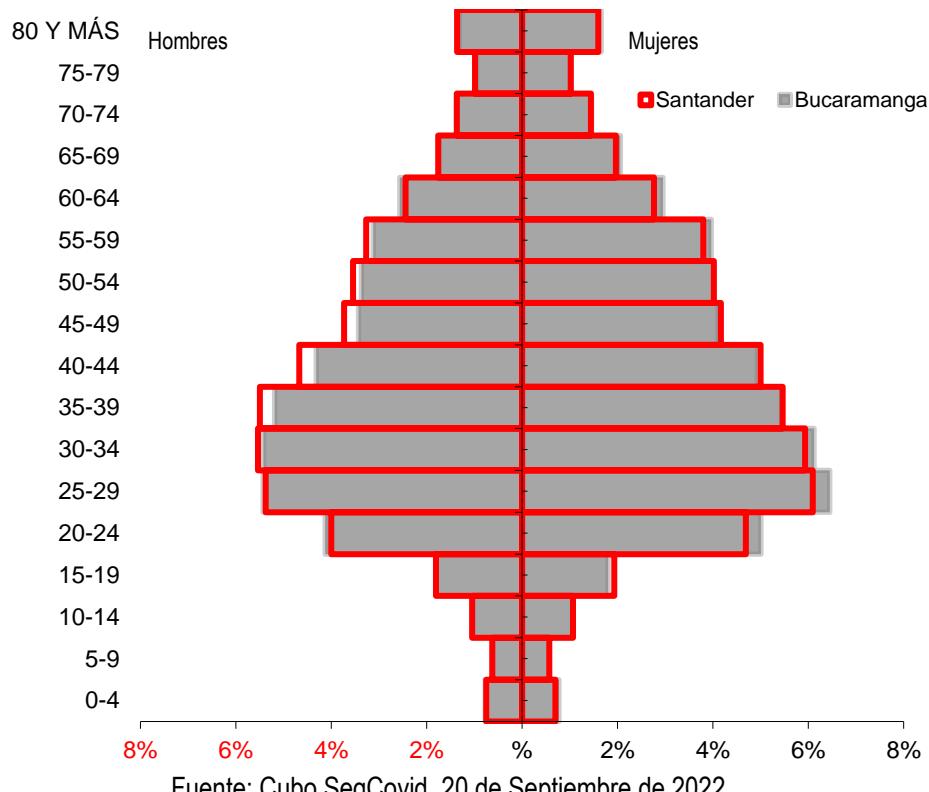
Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2006 a 2020

2.2.7.1 IRAG por virus nuevo

Respecto al comportamiento de la morbilidad por COVID-19 en Bucaramanga. Aunque se han presentado casos en todos los grupos de edad, esto hace la pirámide tenga una base delgada y posteriormente se amplié en el centro donde se concentra la población joven en edad productiva entre los 25 años y más hasta los 59 años donde se concentra la mayoría de la atención. En los grupos de edad siguientes va disminuyendo la concentración. Se observa que la distribución de casos es similar para ambos sexos. (Ver figura 39).



Figura 39. Pirámide poblacional morbilidad por COVID-19, Bucaramanga 2022



Fuente: Cubo SegCovid 20 de Septiembre de 2022.

Entre las comorbilidades más frecuentes se encuentran sobrepeso y obesidad 19% (15.410), presentar hipertensión 14% (10.999), mayor de 59 años 13% (10.411) comportamiento muy similar al reportado a nivel departamental. Ver tabla 43.

Tabla 43. Proporción de casos por tipo de comorbilidad, Bucaramanga, 2022

Bucaramanga	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Municipio		Santander	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad DPTO		Concentración Bucaramanga
		Año	Proporción			Año	Proporción	
Bucaramanga	Artritis	221	0%	Santander	Artritis	460	0%	48,0%
	Asma	3.602	4%		Asma	7.988	4%	45,1%
	Cáncer	858	1%		Cáncer	1.849	1%	46,4%
	Comorbilidades (al menos una)	28.487	35%		Comorbilidades (al menos una)	63.149	35%	45,1%
	Diabetes	4.417	5%		Diabetes	9.146	5%	48,3%
	Enfermedades Huérfanas	158	0%		Enfermedades Huérfanas	334	0%	47,3%
	EPOC	3.247	4%		EPOC	8.204	5%	39,6%
	ERC	2.358	3%		ERC	4.863	3%	48,5%
	Hipertensión	10.999	14%		Hipertensión	23.725	13%	46,4%
	Sobrepeso y Obesidad	15.410	19%		Sobrepeso y Obesidad	33.084	18%	46,6%
	Terapia Reemplazo Renal	200	0%		Terapia Reemplazo Renal	436	0%	45,9%
	VIH	366	0%		VIH	692	0%	52,9%
	Mayor de 59	10.411	13%		Mayor de 59	24.937	14%	41,7%
	Total	80.734	100%		Total	178.867	100%	45,1%

Fuente: Cubo SegCovid 20 de Septiembre de 2022.



Respecto al ámbito de atención para casos de Covid-19 se encontró en Bucaramanga que el 96% no fue reportado, 2% en hospitalización, y 1% en cuidado intermedio y 1% cuidado intensivo, ver tabla 44.

Tabla 44. Proporción de casos COVID19 por ámbito de atención. Bucaramanga, 2022

Bucaramanga	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito		Santander	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito de atención		Concentración de casos según ámbito de atención - DPTO
		2022	Proporción			2022	Proporción	
Bucaramanga	Consulta Externa	0	0%	Santander	Consulta Externa	0	0%	0,0%
	Cuidado Intensivo	868	1%		Cuidado Intensivo	2249	1%	38,6%
	Cuidado Intermedio	582	1%		Cuidado Intermedio	1264	0%	46,0%
	Domiciliaria	245	0%		Domiciliaria	633	0%	38,7%
	Hospitalización	2577	2%		Hospitalización	6392	2%	40,3%
	No Reportado	108591	96%		No Reportado	257409	96%	42,2%
	Otro	0	0%		Otro	0	0%	0,0%
	Urgencias	163	0%		Urgencias	583	0%	28,0%
Total		113026	100%	Total		268530	100%	42,1%

Fuente: Cubo SegCovid 20 de Septiembre de 2022.

Análisis a profundidad de peor situación

Al analizar los eventos de notificación obligatoria en salud pública se aprecia que excepto por la tasa de Meningitis: meningococica estreptococo pneumoniae en los cuales los valores resultan estadísticamente significativos superando el valor del Departamento; en el restante de eventos no hay diferencias estadísticamente significativas entre los indicadores del municipio de Bucaramanga y los indicadores del departamento.

2.2.8. Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2018

En el municipio de Bucaramanga se tienen identificadas un total de 24.825 personas en condición de discapacidad permanente. En cuanto al tipo de discapacidad, se aprecia que el 51,92% de las personas presentan afectaciones en el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas, seguido de afectaciones del sistema nervioso con 43,26% (Tabla 45).

Tabla 45. Distribución de las alteraciones permanentes de Bucaramanga, 2022

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	12890	51,92
El sistema nervioso	10739	43,26
Los ojos	7204	29,02
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	4624	18,63
Los oídos	3573	14,39
La voz y el habla	3193	12,86
La digestión, el metabolismo, las hormonas	4235	17,06
El sistema genital y reproductivo	2252	9,07
La piel	1091	4,39



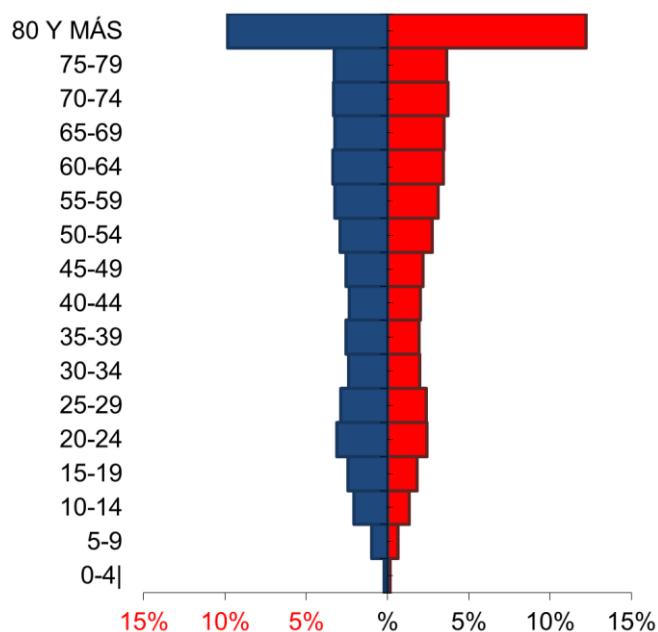
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	646	2,60
Ninguna		0,00
Total	24825	

*Corte 10 de agosto de 2022.

** Una persona puede tener más de una discapacidad por lo tanto la suma de la columna de proporciones no será 100%

Al evaluar la ocurrencia de las alteraciones permanentes se observa que esta para ambos sexos se tiene un comportamiento proporcional y que este aumenta a medida que aumenta la edad de manera marcada en las personas que tienen más de 80 años. Figura 40.

**Figura 40. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad Hombres y Mujeres.
Bucaramanga, 2022**



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, 2022



2.2.9. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

A continuación se identifican las principales causas de morbilidad en el municipio de Bucaramanga. Tabla 46.

Tabla 46. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria, Bucaramanga, 2022

Morbilidad	Prioridad	Bucaramanga 2021	Santander 2021	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles: primera infancia	48,56	49,87	Aumento	000
	2. Enfermedades no transmisibles: infancia	69,31	68,14	Aumento	000
	3. Enfermedades no transmisibles: adolescencia	74,00	71,46	Aumento	000
	4. Enfermedades no transmisibles: juventud	62,55	60,64	Estable	000
	5. Enfermedades no transmisibles: adultez	74,07	73,62	Estable	000
	6. Enfermedades no transmisibles: persona mayor	85,32	84,16	Estable	000
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas	94,15	87,8	Aumento	000
	2. Condiciones Materno Perinatales: Condiciones maternas	84,45	84,48	Estable	000
	3. Transmisibles y nutricionales: Enfermedades infecciosas y parasitarias	63,72	53,75	Aumento	000
	4. Transmisibles y nutricionales: Infecciones respiratorias	27,53	38,85	Decremento	002
	5. No transmisibles: Enfermedades cardiovasculares	18,58	18,57	Aumento	001
	6. No transmisibles: Condiciones neuropsiquiátricas	16,27	10,97	Aumento	001
Salud Mental	1. Epilepsia: primera infancia	9,54	12,12	Aumento	000
	2. Trastornos mentales y del comportamiento: infancia	87,5	89,83	Decremento	004
	3. Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas: adolescencia	19,37	19,39	Aumento	004
	4. Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas: juventud	12,13	10,88	Aumento	004
	5. Trastornos mentales y del comportamiento: adultez	85,15	83,63	Estable	004
	6. Trastornos mentales y del comportamiento: persona mayor	91,85	92,36	Aumento	004
Alto Costo	1. Enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	127,52	78,91	Decremento	001
	2. Tasa de incidencia VIH notificada	31,42	19,62	Aumento	009
Precursores	1. Prevalencia de diabetes mellitus	5,05	3,22	Aumento	001
	2. Prevalencia de hipertensión arterial	11,51	7,97	Aumento	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	33,33	20	Aumento	009
	2. Tasa de incidencia de dengue	114,34	185,59	Decremento	009
	3. Infección respiratoria aguda grave (IRAG inusitado)	57,14	49,8	Aumento	009
	4. Tuberculosis pulmonar	10,59	8,97	Aumento	009



	5. Tuberculosis extrapulmonar	4,55	10,17	Decremento	009
	6. Tasa de incidencia de sífilis congénita	2,99	2,82	Aumento	009
Discapacidad	1. El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	51,92	52,98	Aumento	000
	2. El sistema nervioso	43,26	42,75	Estable	000
	3. Los ojos	29,02	34,42	Aumento	000
	4. El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	18,63	21,20	Decremento	000

Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2006 a 2021- Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, 2022

Conclusiones

Las principales causas de morbilidad en la población de Bucaramanga para el 2021 fueron las enfermedades no transmisibles que mostraron un incremento en todos los ciclos vitales, en la primera infancia 1,24 pp; infancia 5,61 pp; adolescencia 6,38 pp juventud 5,03 pp; adultez 2,98 pp y persona mayor 2,41 pp con respecto al 2020. Por otro lado, las condiciones transmisibles y nutricionales fue la gran causa que disminuyó para todos los ciclos vitales.

Las causas más frecuentes de morbilidad para el municipio de Bucaramanga en el subgrupo de las Condiciones transmisibles y nutricionales como principal causa se encuentran las enfermedades infecciosas y parasitarias con el 63,72%, en el subgrupo de las condiciones materno perinatales, se encuentran en primer lugar las condiciones maternas con el 84,45%, en el subgrupo de enfermedades no transmisibles, la principal causa de morbilidad está enfermedades cardiovasculares principalmente con un 18,58%, en las causas por lesiones se encuentran los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con un 94,15% y en el subgrupo de Signos y síntomas mal definidos presentan una tendencia lineal con 100 % en todos los años analizados.

En cuanto a la morbilidad de Salud Mental en Bucaramanga para el 2021, los trastornos mentales y del comportamiento son la principal causa en todos los ciclos de vida, mostrando un incremento en la primera infancia y adolescencia (8,32; 3,29 pp). En los demás ciclos presenta un decremento especial en el grupo de la infancia 2,32 pp.

En la morbilidad por eventos de alto costo se destacan la prevalencia de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal y la incidencia de VIH, que son significativamente mayores para Bucaramanga en comparación con Santander. Adicionalmente, se observa la incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide en el municipio presenta más casos que departamento.

La morbilidad por eventos precursores en Bucaramanga muestra para el 2021 que la prevalencia de la diabetes mellitus e hipertensión arterial registra cifras superiores a Santander. Con respecto a los eventos de notificación obligatoria (ENO's) reportados al SIVIGILA en el municipio se evidencia crítica para el evento de meningitis.

Las principales causas de discapacidad que afectan a la población de Bucaramanga de manera acumulada hasta el año 2022 son la alteración del movimiento de cuerpo manos, brazos y piernas, las alteraciones del sistema nervioso y las alteraciones de los ojos



2.2.10. Análisis de los determinantes sociales de la salud – DSS

2.2.10.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

Condiciones de vida

El análisis descriptivo de las condiciones de vida se realizó de acuerdo a la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. Se presentan los datos de zona urbana y de la zona rural. Es así que la cobertura de servicios de electricidad, acueducto y alcantarillado desagregando la zona urbana y resto, en el municipio de Bucaramanga identifica en zona rural 100% de cobertura de los servicios de electricidad, acueducto y alcantarillado. Tabla 47.

Tabla 47. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Bucaramanga 2021.

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	100,00
Cobertura de acueducto	61,52	100,00
Cobertura de alcantarillado	80,2	100,00

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2022

Seguridad Alimentaria

El porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer se presenta así: para el municipio de Bucaramanga fue de 8,80, mayor que el valor del Departamento (8,2); incrementando con respecto al año anterior. Tabla 48.

Tabla 48. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional de Bucaramanga, 2006-2020

Determinantes intermedios de la salud	Santander. 2021	Bucaramanga. 2021	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	8,2	8,80	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2022

Condiciones factores, psicológicos y culturales

Al analizar la tasa de violencia intrafamiliar, se aprecia que el municipio de Bucaramanga tiene una tasa superior que la del departamento de Santander, aunque esta no es estadísticamente significativa. Hay que tener en



cuenta que para los años 2020 y 2021, se presentó una disminución en este estimador. Respecto a la tasa de incidencia de violencia contra la mujer, se evidencia un decremento para 2021, para el presente indicador, el municipio presenta un valor más bajo que el departamento. (ver Tabla 49).

Tabla 49. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento, de Santander y Municipio de Bucaramanga, 2021

Determinantes intermedios de la salud	Santander. 2020	Bucaramanga. 2020	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2021
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	37	37,21	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	-	-	↗	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	240,1	215,47	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘

Fuente: Base de datos SISPRO 2021

Sistema sanitario

Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia donde se observa que para el año 2018 en Bucaramanga fue de 1,90% resultó significativamente menor al resultado de Santander.

En cuanto al indicador de barreras en el acceso a los servicios de salud, es superior con una diferencia estadísticamente significativa el porcentaje de Bucaramanga con el 4,10% al compáralo con Santander 1,4%, en estos indicadores.

En el 2021 en Bucaramanga, la cobertura de afiliación al SGSSS fue del 100%, la cual fue superior al ser comparada con la departamental 97%, sin llegar a ser estadísticamente significativa.

En Bucaramanga, la cobertura administrativa de vacunación en 2021 fue de 82,34% para BCG en nacidos vivos adicionalmente, en menores de 1 año, la cobertura de 3 dosis de DPT fue de 133,18%, para polio de 83,36% y para triple viral de 87,17%, coberturas superiores a las registradas para Santander en el mismo año, sin embargo, no se están cumpliendo con las coberturas útiles de vacunación (95%), excepto con el biológico DPT.



En cuanto a los indicadores de atención en control prenatal y parto, en 2020 se reportó que el 83,62% de los nacidos vivos en Bucaramanga tuvieron cuatro o más consultas de control prenatal; el 99,74% de los partos fueron atendidos institucionalmente y por personal calificado el 99,83%. Sin diferencias estadísticamente significativas entre el municipio y el referente departamental en ninguno de estos indicadores.

Al evaluar los determinantes intermedios de la salud del sistema sanitario se encuentra el indicador de barreras de acceso a los servicios de salud en niveles críticos en comparación con el referente departamental. En consecuencia, se debe disminuir las barreras de acceso a los servicios de salud y mejorar las intervenciones en vacunación (Tabla 50).

Tabla 50. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario, Bucaramanga, 2006-2021

Determinantes intermedios de la salud	Santander 2021	Bucaramanga 2021	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE)	8,2	1,90															↗
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE)	1,4	4,10															↗
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	97	100,00															
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	75,4	82,34	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	74,99	133,18	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗

Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	75,73	83,36	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	77,8	87,17	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	84,2	83,62	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	99,3	99,74	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	99,5	99,83	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. DANE, 2005, Departamento Nacional de planeación. DNP, 2005. Ministerio de Salud y Protección Social. MSPS 2021

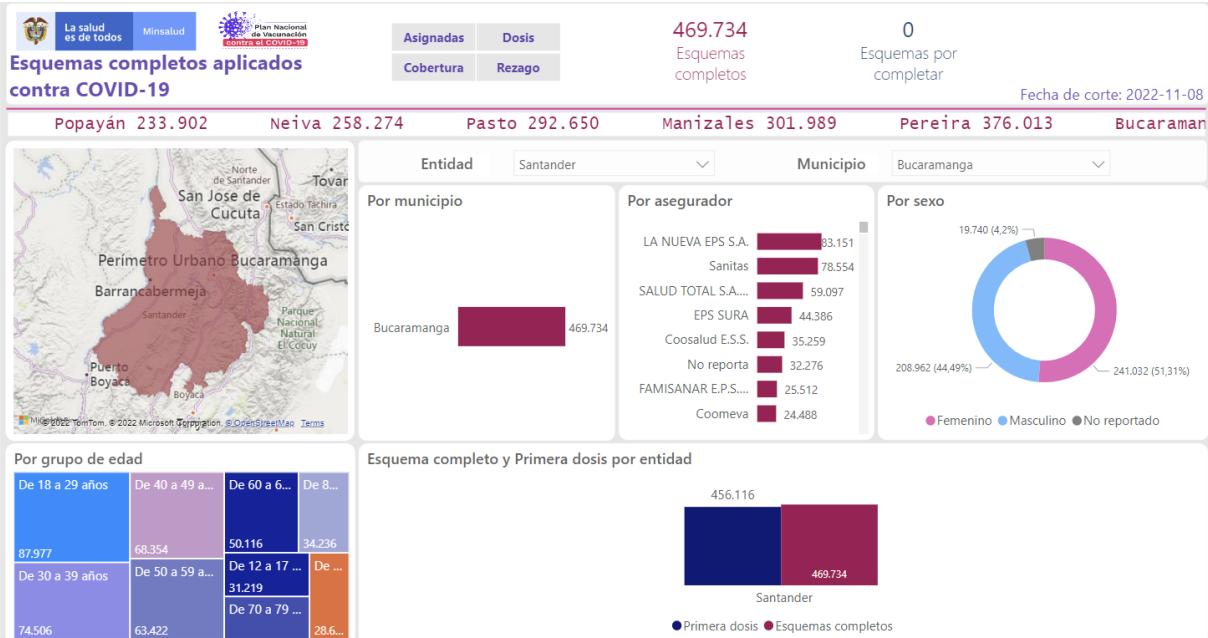
Cobertura de la vacunación contra el COVID-19

Esquemas completos aplicados de COVID-19

En Bucaramanga a corte 11 de noviembre de 2022, se han aplicado 469.734 esquemas completos. Están por completar 0 esquemas. Por sexo se han aplicado el 51,31%(241.032) para mujeres y en hombres el 44,49%(208.962) y un 4,2% (19.740) no se tiene dato



Figura 41. Esquemas completos aplicados contra Covid-19, Bucaramanga, 2022

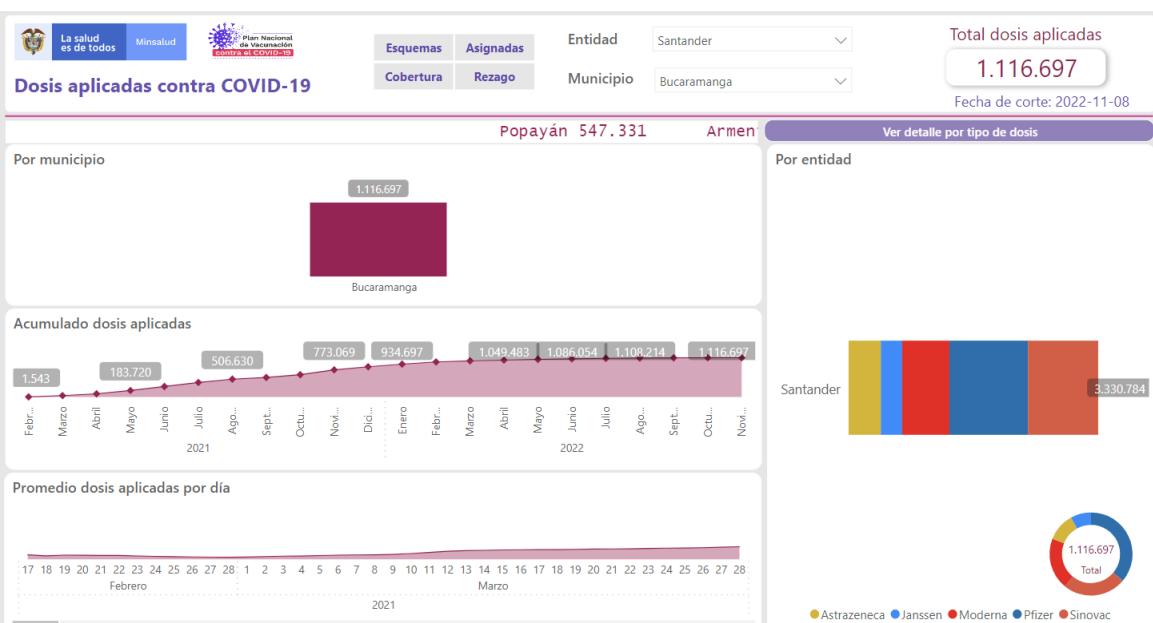


Fuente: PAI-WEB, Ministerio de Salud y Protección Social. De acuerdo con el registro realizado por los prestadores de servicios de salud a corte 08/11/2022

Dosis aplicadas contra COVID-19

En el municipio de Bucaramanga se han aplicado en total 1.116.697 dosis contra Covid-19. Figura 42

Figura 42. Dosis aplicadas contra Covid-19, Bucaramanga, 2022



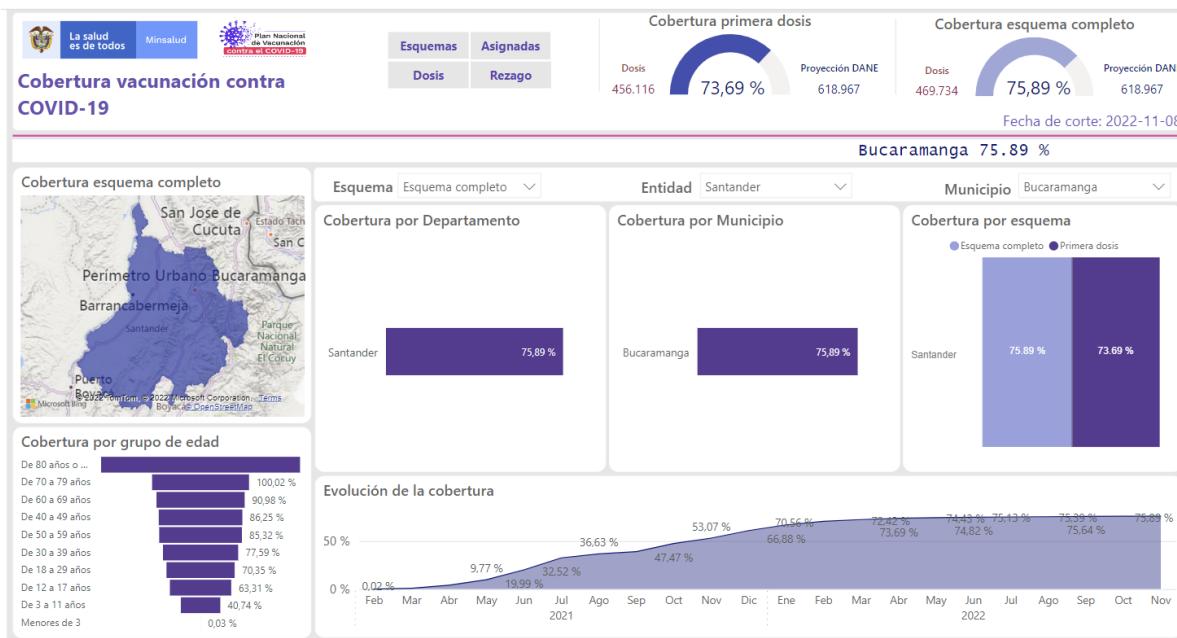
Fuente: PAI-WEB, Ministerio de Salud y Protección Social. De acuerdo con el registro realizado por los prestadores de servicios de salud a corte 08/11/2022



Cobertura vacunación contra COVID-19

En el municipio de Bucaramanga la cobertura para Covid-19 a corte 08 de noviembre de 2022, para esquema completo tiene una cobertura 75,89% (469.734) dosis para esquema completo y primera dosis 73,69% (456.116) dosis. Figura 43

Figura 43. Cobertura vacunación contra Covid-19, Bucaramanga, 2022



Fuente: PAI-WEB, Ministerio de Salud y Protección Social. De acuerdo con el registro realizado por los prestadores de servicios de salud a corte 08/11/2022

Índice de Concentración

En cuanto a indicadores de Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud en el municipio de Bucaramanga se encuentran habilitados los servicios de cirugía (cardiovascular, cabeza y cuello, mano, mama, tórax, dermatológica, gastrointestinal, ginecológica, maxilofacial, neurología, oftálmica, endovascular, oncológica, ortopedia, otorrinolaringología, plástica, vascular y pediátrica), cardiología, servicios de rehabilitación, salud oral, cuidado intensivo (adultos, pediátricos y neonatal), cuidados intermedios (neonatal y pediátrico), enfermería, hematología, gastroenterología, endocrinología, hospitalización, medicina general, medicina interna, medicina nuclear, nefrología, optometría, ortodoncia, urología, vacunación y laboratorio clínico entre otros. Ver Tabla 51

Tabla 51. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud en el municipio de Bucaramanga, 2021



Grupo Servicio	Indicador	2020	2021
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	38	36
	Número de IPS habilitadas con el servicio de diálisis peritoneal	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ecocardiografía	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	36	33
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrofisiología marcapasos y arritmias cardíacas		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endoscopia digestiva	20	20
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	18	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	162	161
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	138	140
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodiálisis	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodinamia	4	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cérvico-uterinas	17	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	93	92
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de histotecnología	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de patología	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina nuclear	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología - fibrobroncoscopia	9	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología laboratorio función pulmonar	12	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de quimioterapia	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnosticas	58	55



	Número de IPS habilitadas con el servicio de radioterapia	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	106	105
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	77	74
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa bioenergética	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa con filtros	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa manual	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	107	106
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	96	96
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cérvico-uterinas	61	58
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	170	179
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	53	50
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transfusión sanguínea	12	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	60	57
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología - litotripsia urológica	6	6
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	41	41
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	39	37
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología pediátrica	14	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía cardiovascular	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de mama y tumores tejidos blandos	8	7



	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de tórax	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	10	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	49	48
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica laparoscópica	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	26	28
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	7	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica	6	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica pediátrica	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	24	26
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica oncológica	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	28	26
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular	23	20
	Número de IPS habilitadas con el servicio de coloproctología	9	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	56	54
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	58	56
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología oncológica	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dolor y cuidados paliativos	23	22
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrofisiología marcapasos y arritmias cardíacas	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endocrinología	27	27



	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	60	61
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	173	186
	Número de IPS habilitadas con el servicio de estomatología	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	83	78
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	67	64
	Número de IPS habilitadas con el servicio de gastroenterología	43	43
	Número de IPS habilitadas con el servicio de genética	10	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de geriatría	13	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología	73	79
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología oncológica	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología	24	22
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología oncológica	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de implantología	11	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de infectología	21	21
	Número de IPS habilitadas con el servicio de inmunología	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral	69	72
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina estética	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina familiar	25	34
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y del deporte	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación	47	52
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	228	241



	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	95	94
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina nuclear	2	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - ayurveda	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - homeopatía	13	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - medicina tradicional china	10	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - naturopatía	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - neuralterapia	9	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología	31	29
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología pediátrica	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neonatología	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología	27	33
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología pediátrica	10	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurocirugía	16	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	45	46
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neuropediatría	22	22
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	169	171
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	135	136
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	32	36
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	41	39
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología oncológica	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oncología clínica	11	11



	Número de IPS habilitadas con el servicio de oncología y hematología pediátrica	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	99	102
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	66	68
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia infantil	5	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia oncológica	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia pediátrica	8	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	54	54
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	46	42
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	110	112
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	92	92
	Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia	58	58
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	218	227
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	50	48
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radioterapia	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oncológica	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oral	60	60
	Número de IPS habilitadas con el servicio de reumatología	25	26
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	57	53
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	52	46
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toxicología	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología	39	39



	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología oncológica	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	15	15
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención institucional de paciente crónico	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado agudo en salud mental o psiquiatría	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado básico neonatal	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo adultos	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo neonatal	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo pediátrico	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio adultos	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio en salud mental o psiquiatría	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio neonatal	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio pediátrico	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	17	17
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	13	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hospitalización en unidad de salud mental	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación hospitalaria consumidor de sustancias psicoactivas	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial consumidor de sustancias psicoactivas	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial en hospital	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	10	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría o unidad de salud mental	3	3



	Número de IPS habilitadas con el servicio de unidad de quemados adultos	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de unidad de quemados pediátricos	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado básico neonatal		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización		
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención a consumidor de sustancias psicoactivas	7	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente agudo	41	35
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico con ventilador	13	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico sin ventilador	52	45
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención institucional no hospitalaria al consumidor de sustancias psicoactivas	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención prehospitalaria	6	6
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	92	91
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	61	55
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	60	56
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	63	60
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	59	57
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	56	53
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	74	71
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	57	56



	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	59	57
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	40	39
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	67	62
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	63	61
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	92	85
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	70	68
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	55	52
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía cardiovascular	4	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	7	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano	9	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de mama y tumores tejidos blandos	9	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de tórax	5	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	9	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía endovascular neurológica	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	21	21
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	21	21
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	19	21



	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	9	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	18	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica pediátrica	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	11	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ortopédica	20	20
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía otorrinolaringología	20	19
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	25	23
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica oncológica	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	24	24
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía urológica	17	17
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular y angiología	13	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras cirugías	7	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de piel y componentes de la piel	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de tejido osteomuscular	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante tejidos oculares	3	3
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	29	29
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial medicalizado	15	15
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	18	18

Fuente: SISPRO, 2021



Otros Indicadores de prestadores de servicios de salud

En el municipio de Bucaramanga se tienen 5,83 camas por cada 1.000 habitantes (ver tabla 56). Con referencia a las ambulancias básicas, en Bucaramanga se cuenta con 0,61 de ellas por cada 1.000 habitantes; además se tienen 0,16 ambulancias medicalizadas por cada 1.000 habitantes.

Tabla 52. Otros indicadores de prestadores de Servicios de salud en el municipio de Bucaramanga, 2021

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,09	0,10	0,11	0,12	0,16	0,15	0,61
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,04	0,05	0,06	0,06	0,06	0,05	0,16
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,13	0,16	0,17	0,18	0,21	0,20	0,77
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	1,40	1,50	1,57	1,33	1,36	1,24	4,75
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,27	0,27	0,29	0,27	0,28	0,26	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,17	0,19	0,19	0,17	0,17	0,12	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	3,40	3,65	3,85	3,60	3,68	3,17	5,83

Fuente: Registro de prestadores de servicios y capacidad instalada. REPS, 2021

2.2.10.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

Cobertura Bruta de educación

El porcentaje de hogares con analfabetismo del municipio de Bucaramanga es de 11,80% valor inferior en comparación con el departamento.

Para el año 2021, respecto a la tasa de cobertura bruta de educación primaria, secundaria el Municipio de Bucaramanga está por encima del Departamento, sin embargo, la educación media está por debajo de Santander para el mismo año de análisis, no obstante, no se presentan diferencias significativas. Tabla 53



Tabla 53. Tasa de cobertura bruta de educación en el municipio de Bucaramanga, 2003 a 2021

Indicadores	Santander.	Bucaramanga.	Comportamiento																	
	2021	2021	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	8,3	11,80	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	106,3	112.04	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	113,5	117.32	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	100,6	98.02	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗

Fuente: Ministerio de Educación Nacional, MEN.2021, Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. DANE, 2018



CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se propone ahora realizar la priorización en salud, para esto se propone realizar primero el reconocimiento de los problemas de salud y sus determinantes; e identificar los municipios que se encuentran en peor situación con relación las baterías de indicadores estimados a través del documento por el método del Índices de Necesidades en Salud –INS este análisis se realizara únicamente a nivel departamental.

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

En la tabla 54, se encuentran los grupos de riesgo priorizados por las EAPB de acuerdo con la caracterización 2021 de sus afiliados residentes en el municipio de Bucaramanga, como primera prioridad se encuentran Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas para las EAPB Universidad de Córdoba, CAJACOPI - Caja de Compensación Familiar Cajacopi Atlántico, Unidad de Servicios de Salud Unisalud de la Universidad Nacional de Colombia, Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia – UPTC, Universidad de Antioquia, Fondo Pasivo Social Ferrocarriles Nacionales de Colombia, Empresas Públicas de Medellín ESP, Salud Total - Entidad Promotora de Salud del Régimen Contributivo, Coosalud Eps S.A, Dirección de Sanidad Policía Nacional.

Población con riesgo o presencia de cáncer, las EAPB, COOMEVA EPS S A, Caja de Previsión Social de la Universidad Industrial de Santander (CAPRUIS), ECOPETROL S.A., COMPARTA - COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA EPS S, EPS SANITAS.

Población en condición materno –perinatal como primera prioridad para las EPAB, EPS FAMISANAR LTDA, Nueva EPS, Fundación Salud Mia EPS, ASMET SALUD EPS SAS, Servicio Occidental de Salud SA SOS, SURA - COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD SA, EPS Famisanar LTDA, Nueva EPS, Salud Total - Entidad Promotora de Salud del Régimen Contributivo.

Es de señalar que las siguientes EAPB concentran el mayor número de afiliados en Bucaramanga, E.P.S. Sanitas S.A., Nueva EPS S.A., Salud Total S.A. E.P.S. EPS y Medicina Prepagada Suramericana S.A, COOSALUD E.S.S., ASMET SALUD, E.P.S. Famisanar LTDA., Magisterio, Fundación Salud Mia EPS y ECOPETROL.

Tabla 54. Priorización grupos de riesgo por EAPB, Bucaramanga, 2021

Número de la Prioridad	Nombre Grupo Riesgo	Indicador Priorizado	EAPB
1	Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Costo total para la EAPB por la primera patología de alto costo Porcentaje de personas atendidas por enfermedades no transmisibles por EAPB	UNIVERSIDAD DE CORDOBA CAJACOPI - CAJA DE COMPESACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO UNIDAD DE SERVICIOS DE



Población con riesgo o presencia de cáncer			SALUD UNISALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
	Prevalencia de Hipertensión Arterial en personas de 18 a 69 años		UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA - UPTC
	Tasa ajustada de mortalidad por diabetes mellitus		FONDO PASIVO SOCIAL FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA
	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón		EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLIN ESP
	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón		SALUD TOTAL - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO
	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer		COOSALUD EPS S.A.
	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la próstata		DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
			COOMEVA EPS S A
			CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER. CAPRUIS
			ECOPETROL S.A.
			COMPARTA - COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA EPS S
			EPS SANITAS



Población en condición materno – perinatal	Número de casos de Hipotiroidismo Congénito no tratado	EPS FAMISANAR LTDA
	Porcentaje de muertes por trastornos respiratorios específicos del período perinatal	NUEVA EPS
	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	FUNDACION SALUD MIA EPS
	Razón de mortalidad materna	ASMET SALUD EPS SAS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SA SOS SURA - COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD SA
	Tasa de mortalidad perinatal	EPS FAMISANAR LTDA NUEVA EPS SALUD TOTAL - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO
	Sin Grupo de Riesgo Clasificado	FUNDACION SALUD MIA EPS
	Captación de Diabetes Mellitus de personas de 18 a 69 años	EPS FAMISANAR LTDA
	Costo total para la EAPB por la segunda patología de alto costo	UNIVERSIDAD DE CORDOBA
	Porcentaje de personas atendidas por enfermedades no transmisibles por EAPB	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
2 Población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular – metabólicas manifiestas	Prevalencia de Diabetes Mellitus en personas de 18 a 69 años	UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
	Prevalencia de Hipertensión Arterial en personas de 18 a 69 años	FONDO PASIVO SOCIAL FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA
	Tasa ajustada de mortalidad por diabetes mellitus	ASMET SALUD EPS SAS
	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades hipertensivas	EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLIN ESP
	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón	CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD



			INDUSTRIAL DE SANTANDER. CAPRUIS
Población con riesgo o infecciones	Número de casos de meningitis por Haemophilus influenzae	EPS SANITAS	
	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades transmisibles	CAJACOPI - CAJA DE COMPESACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO NUEVA EPS	
Población con riesgo o presencia de cáncer	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la próstata	COOSALUD EPS S.A	
	Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de otros órganos genitourinarios	COOSALUD EPS S.A	
	Tasa ajustada de mortalidad por tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	FUNDACION SALUD MIA EPS	
	Tasa de incidencia de cáncer invasivo de cérvix	COOMEVA EPS S A SALUD TOTAL - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO	
	Tasa de mortalidad por leucemia aguda en menores de 18 años	NUEVA EPS	
Población con riesgo o trastornos psicosociales y del comportamiento	Tasa ajustada de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento	ECOPETROL S.A.	
Población en condición materno - perinatal	Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal	EPS FAMISANAR LTDA	
	Porcentaje de personas atendidas por condiciones materno perinatales por EAPB	SALUD TOTAL - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO	
	Tasa de incidencia de sífilis congénita	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SA SOS SURA - COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD SA	
	Tasa de mortalidad perinatal	COMPARTA - COOPERATIVA DE	



			SALUD COMUNITARIA COMPARTA EPS S
Población en riesgo o presencia de alteraciones nutricionales	Porcentaje de personas atendidas por condiciones transmisibles y nutricionales por EAPB		UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA - UPTC
Sin Grupo de Riesgo Clasificado	Índice de envejecimiento		FUNDACION SALUD MIA EPS
	Porcentaje de personas atendidas por signos y síntomas mal definidos por EAPB		UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD UNISALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, Dirección epidemiología y demografía, 2021

3.2 Priorización de los problemas de salud

En la tabla 55 se presentan los eventos que constituyen prioridades a intervenir dada la alta morbilidad o mortalidad en la población de Bucaramanga.

Tabla 55. Priorización de los problemas de salud del municipio de Bucaramanga, 2022

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud ambiental	1. Cobertura de acueducto	000
	2. Cobertura de alcantarillado	000
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Mortalidad Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	001
	2. Mortalidad Diabetes mellitus	001
	3. Mortalidad Neoplasias	007
	4. Tumor maligno de la mama de la mujer	012
	5. Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	007
	6. Morbilidad diabetes mellitus	007
	7. Morbilidad hipertensión arterial	001
	8. Tasa de incidencia de Leucemia linfoide	007
	1. Mortalidad Causas Externas: Agresiones (homicidios)	012



3. Convivencia social y salud mental	2. Morbilidad por condiciones neuropsiquiátricas	001
	3. Violencia intrafamiliar	004
	4. Violencia contra la mujer	004
	5. Morbilidad por trastornos mentales y del comportamiento	004
	6. Aumento en los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas en los ciclos de vida de la adolescencia y juventud	004
4. Seguridad alimentaria y nutricional	1. Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	003
	2. Bajo peso al nacer	008
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	008
	2. Mortalidad por condiciones originadas en el periodo perinatal	008
	3. Incidencia VIH	009
	4. Incidencia de sífilis congénita	009
	5. Mortalidad materna	008
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Mortalidad Transmisibles y nutricionales: Infecciones respiratorias agudas	009
	2. Mortalidad por IRA en <5 años	009
	3. Morbilidad y mortalidad por Covid-19	000
	3. Letalidad por Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	009
	4. Tasa de incidencia de dengue	009
	5. Infección respiratoria aguda grave (IRAG inusitado)	009
	6. Tuberculosis pulmonar	009
	7. Tuberculosis extrapulmonar	009
	8. Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	009
	9. Tasa de incidencia de dengue	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	10. Morbilidad por enfermedades infecciosas y parasitarias	009
	1. Riesgo fenómenos de origen hidrometeorológico: desbordamientos, inundaciones, avenidas torrenciales	000



	2. Riesgo fenómenos de origen geológico: erosión y remoción en masa, sismos	000
8. Salud y Ámbito laboral	1. Trabajo informal	000
	2. Trabajo infantil	000
9. Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	1. Atenciones en salud población migrante: tratamiento para TB, VIH, sífilis congénita y gestacional, Covid-19	009
	2. Discapacidad: movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	000
	3. 59.414 personas víctimas de desplazamiento	000
	4. Morbilidad sífilis gestacional en migrantes	009
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Cobertura de afiliación al SGSSS en población migrante	000
	2. Hogares con barreras de acceso a los servicios de salud	000
	3. Coberturas no útiles de vacunación en esquema regular	009

Fuente. Elaboración propia