

# ATLAS ADESA

## Antioquia 2015-2019

### MAPA IPM POR RURALIDAD ANTIOQUIA 2019

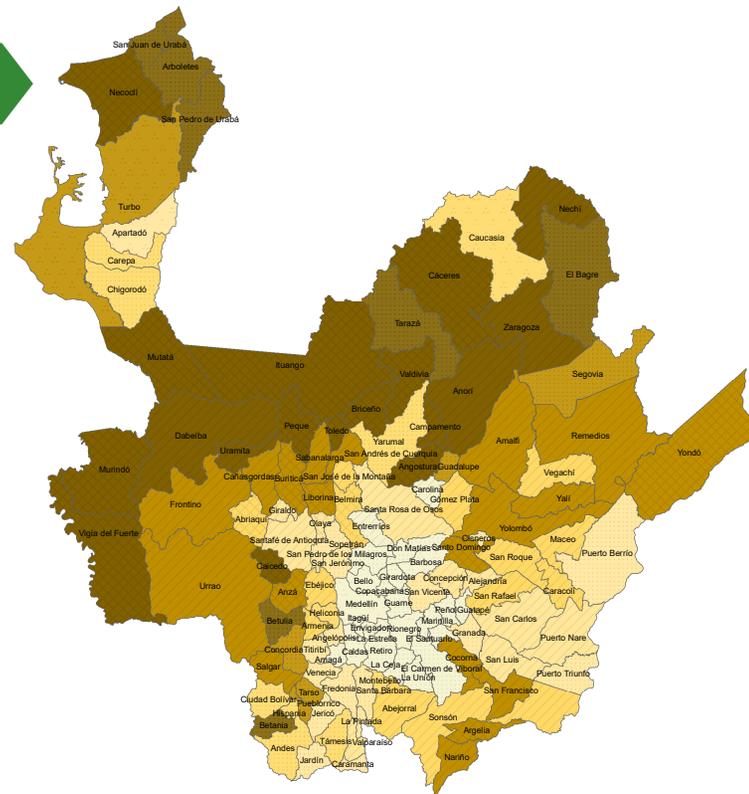
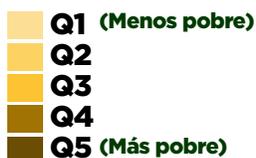
Características Sociodemográficas	ANTIOQUIA			COLOMBIA		
	2015	2017	2019	2015	2017	2019
Número de municipios	125			1,131		
Población total	6'134.953	6'296.843	6'550.206	46.313.898	47.419.200	49.395.678
Población urbana (%)	76.9	77.4	78.4	75.3	75.4	75.8
Tasa bruta de natalidad (1.000 habitantes)	12.38	12.20	11.15	16.5	16.0	15.6
Población menor a 5 años (%)	7.2	7.1	7.0	8.1	7.9	7.9
Población (10-19 años) (%)	17.1	16.2	15.4	17.7	17.1	16.4
Tasa global de mortalidad (100.000 habitantes)	485.3	513.4	521.9	540	548	558
Esperanza vida al nacer (años)	74.9	75.3	76.0	75	76	77
Personas con necesidades básicas insatisfechas	10.7			28		14
Índice de pobreza multidimensional (%)	18,4	15,8	15,7	20,2	17	18

Medición a partir de la Encuesta Nacional de Calidad de Vida 2005  
Estimación retrospectiva a partir de la Encuesta Nacional de Calidad de Vida 2018

#### Ruralidad



#### Índice pobreza multidimensional



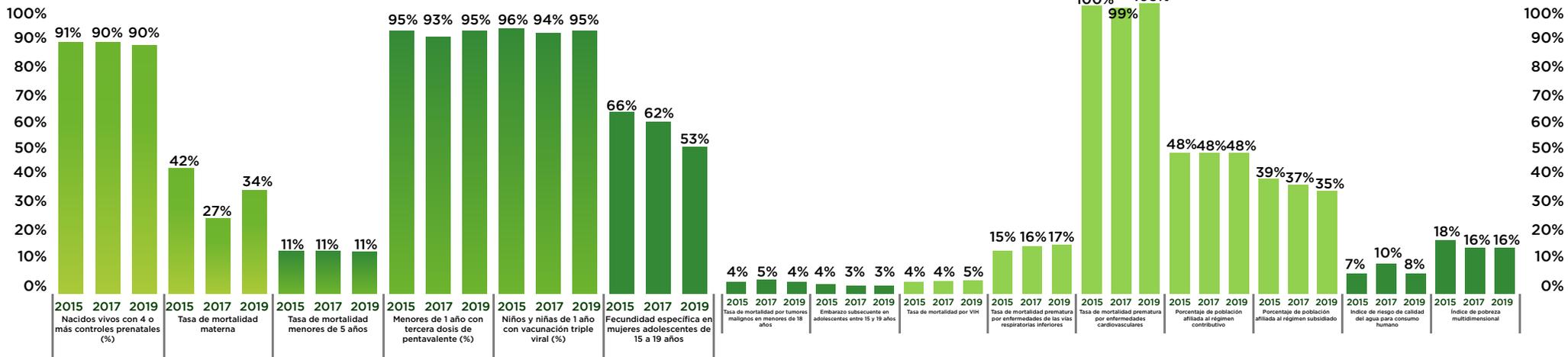
### GESTACIONAL

### PRIMERA INFANCIA

### ADOLESCENCIA

### TODA LA POBLACIÓN

### AMBIENTE

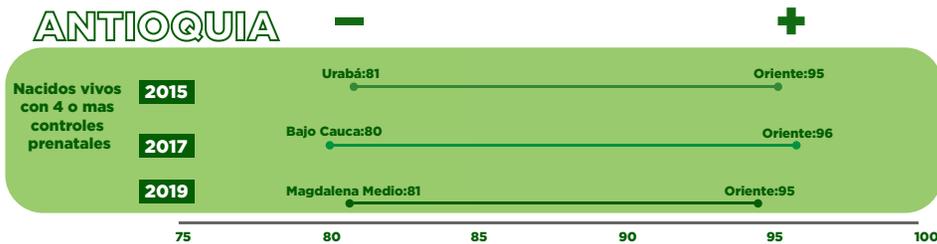


# Mínimos y máximos de indicadores por curso de vida Antioquia 2017-2019

CURSO DE VIDA	INDICADOR DE SALUD Y BIENESTAR	2017	2017	2019	2019
		MENOR	MAYOR	MENOR	MAYOR
<b>Gestacional</b>	Nacidos vivos con 4 o más controles prenatales.	80% Bajo cauca	Valle de Aburrá 93.5	80,6 Magdalena Medio	94,6 Occidente
	Tasa de Mortalidad Materna.	Norte 0 casos	50,97 Oriente	Magdalena Medio y Occidente, 0 casos	09,7 Bajo Cauca
<b>Primera Infancia</b>	Niños y niñas menores de 1 año con tercera dosis de pentavalente.	90,67 Bajo Cauca	98,7 Oriente	86,7 Magdalena Medio	103 Nordeste
	Niños y niñas de 1 año con vacunación triple viral.	92,1 Suroeste	99,8 Oriente	87,3 Magdalena Medio	104,2 Nordeste
<b>Adolescencia</b>	Mortalidad Menores de 5 años.	8.64 Norte	16,76 Bajo Cauca	9,4 Norte	13,6 Magdalena Medio
	Tasa de mortalidad por tumores malignos en menores de 18 años.	1,56 Nordeste	9,3 Bajo Cauca	Occidente y Bajo Cauca 0 casos	6,1 Magdalena Medio
	Fecundidad en adolescentes.	46 Valle de Aburrá	122,5 Urabá 121,6 Bajo Cauca	39 Valle de Aburrá	110,6 Urabá
<b>Toda la población</b>	Embarazo subsecuente en adolescentes entre 15 y 19 años	1,9 Valle de Aburrá	6,1 Bajo Cauca	2,1 Valle de Aburrá y Oriente	5,3 Bajo Cauca
	Mortalidad por VIH.	1,03 Nordeste	5,4 Valle de Aburrá	1,4 Occidente	7,6 Magdalena Medio
	Mortalidad respiratoria.	8,2 Urabá	25,4 Suroeste	8,7 Urabá	27,6 Suroeste
	Mortalidad cardiovasculares.	110 Valle de Aburrá y Suroeste	87,5 Norte	114 Valle de Aburrá	78,6 Urabá
	Afiliación contributivo.	16,4 Occidente	75,6 Valle de Aburrá	15,9 Bajo Cauca	77,3 Valle de Aburrá
<b>Ambiente</b>	Afiliación subsidiado.	21,8 Valle de Aburrá	90,4 Bajo Cauca	20,1 Valle de Aburrá	84,8 Bajo Cauca
	Índice de riesgo de calidad del agua para consumo humano.	2 Valle de Aburrá	33.6 Occidente	2,2 Valle de Aburrá	38,3 Occidente
	Índice de pobreza multidimensional	5,4 Valle de Aburrá	29,4 Bajo Cauca	7,8 valle de Aburrá	28,5 Bajo Cauca

## Indicadores por curso de vida: Gestacional

### ANTIOQUIA

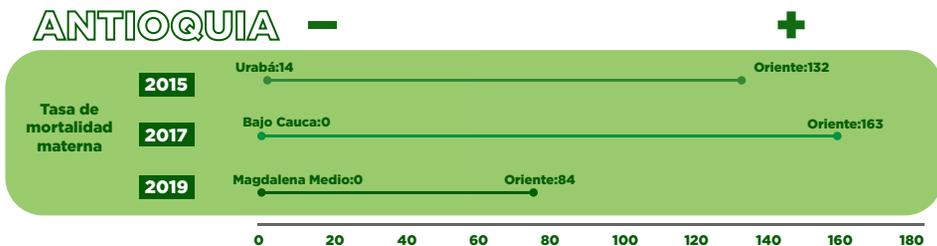


Entre 2015 y 2019, el **mayor** porcentaje de **nacidos vivos con 4 o más controles prenatales** se presentó en las regiones de **Valle de Aburrá y Oriente** con cumplimiento de la meta del 100% de la meta social estas metas buscan que ninguna mujer fallezca a causa de una gestación (directa o indirecta), disminuir la morbilidad y mortalidad perinatales e infantil, incluyendo el bajo peso al nacer y las secuelas de la hipoxia intrauterina, entre otras complicaciones.

El **menor** porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales se presentó en **Bajo Cauca y Magdalena Medio**, regiones que en lo global no coexisten con altas tasas de mortalidad materna, pero sí es de notar en el nivel municipal.

Fuente del indicador: DANE, 2019

### ANTIOQUIA



La **tasa de mortalidad materna (MM)** en Antioquia bajó de 42.1 en 2015, a 27.3 en 2017 y nuevamente ascendió a 34.2 muertes por cada 100.000 nacidos vivos en 2019, con una tendencia que sigue en aumento en BD preliminares. Las diferencias por subregiones para el 2019, indican una correlación geográfica del evento, siendo **Norte** la subregión con la **menor** tasa (0) y **Magdalena Medio** la SR con **mayor** (84,3).

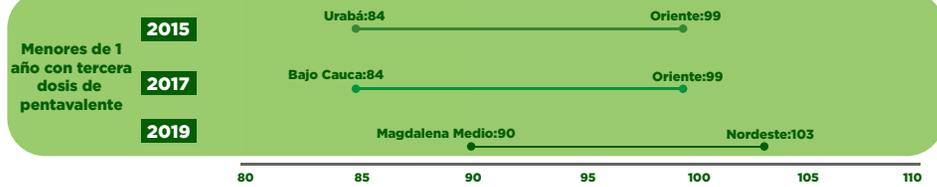
Fuente del indicador: DANE, 2019



# Indicadores por curso de vida: Primera Infancia

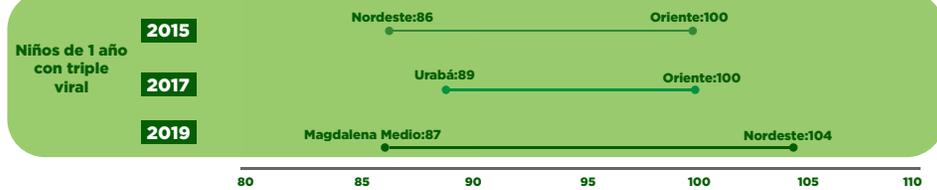
## Ilustración 1 Coberturas vacunación en la infancia

### ANTIOQUIA



Las **coberturas de vacunación con tercera dosis de pentavalente** en menores de 1 año se mantuvieron estables en promedio de 95% por encima del promedio nacional de 92%. Subregiones como el **Oriente** y **Nordeste superaron** la meta en el 2019.

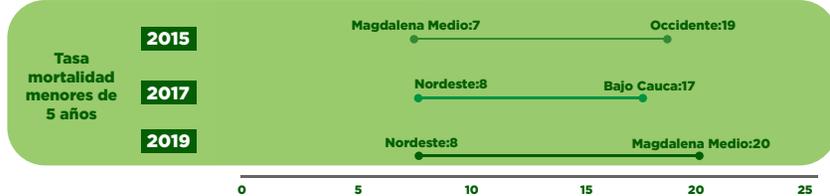
### ANTIOQUIA



Las coberturas de triple viral Oriente y Nordeste superaron la meta en el 2019, se observó una mejoría notoria en la subregión de Urabá pasando de 90 a 99%. La tendencia del indicador en Magdalena Medio es decreciente siendo la subregión con menor cobertura de 87% en 2019, donde el municipio de Puerto Nare requiere especial atención pasando de 88% en 2015 a 76% en 2019.

## Ilustración 2 Tasa de Mortalidad en Menores de 5 años

### ANTIOQUIA



Para los años 2015, 2017 y 2019 el departamento presenta una mortalidad inferior al promedio nacional de 18.7. La tendencia del indicador es estable para el período, con un rango amplio entre subregiones que para el 2019 está entre 8 y 20 por mil NV, con un promedio de 5.6 por cada 1.000 nacidos vivos. Siendo **menor en Nordeste** y **mayor en Magdalena Medio y Bajo Cauca**.

# Indicadores por curso de vida: Adolescencia

## ANTIOQUIA

Tasa de mortalidad prematura por tumores en menores de 18 años

2015

Occidente:1 Magdalena Medio:6

2017

Nordeste:1 Bajo Cauca:9

2019

Bajo Cauca:2 Magdalena Medio:6

0 2 4 6 8 10

Entre 2015 y 2019, la mortalidad por tumores malignos en menores de 18 años fue en promedio de 4.4, sin cambios significativos entre años y por debajo del promedio nacional de 4.5 (DANE) sin cumplir la meta de <3 muertes por 100.000 menores de 18 años. Las diferencias entre regiones del departamento se expresaron con tasas mínimas en Occidente y Nordeste y máximas en Magdalena Medio, de manera constante para dos de los tres años.

## ANTIOQUIA

Embarazo subsecuente en adolescentes entre 15 y 19 años

2015

Valle de Aburra:2 Urabá:6

2017

Valle de Aburra:2 Bajo Cauca:6

2019

Valle de Aburra:2 Bajo Cauca:5

0 2 4 6 8 10

En Antioquia para 2015, 2017 y 2019 el porcentaje de embarazo subsecuente en adolescentes fue en promedio de 3.1 por cada 100 mujeres con al menos un embarazo previo entre 15 y 19 años, situándose por debajo del promedio nacional de 20 y dentro de las metas (ODS:<19%; Agenda 2030: <14%). Las diferencias entre subregiones reflejan una disparidad geográfica, siendo constantemente mínimo en Valle de Aburrá y máximo para Urabá y Bajo Cauca.

## ANTIOQUIA

Tasa de fecundidad específica en mujeres adolescentes de 15 a 19 años

2015

Oriente:53 Urabá:117

2017

Valle de Aburra:46 Bajo Cauca:122

2019

Valle de Aburra:39 Urabá:111

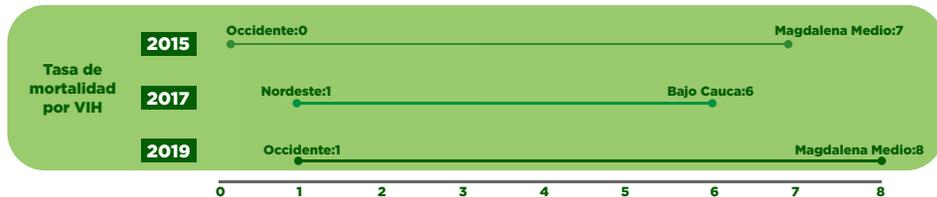
0 20 40 60 80 100 120 140

Las coberturas de triple viral Oriente y Nordeste superaron la meta en el 2019, se observó una mejoría notoria en la subregión de Urabá pasando de 90 a 99%. La tendencia del indicador en Magdalena Medio es decreciente siendo la subregión con menor cobertura de 87% en 2019.



# Indicadores por curso de vida: Toda la población; Enfermedades transmisibles

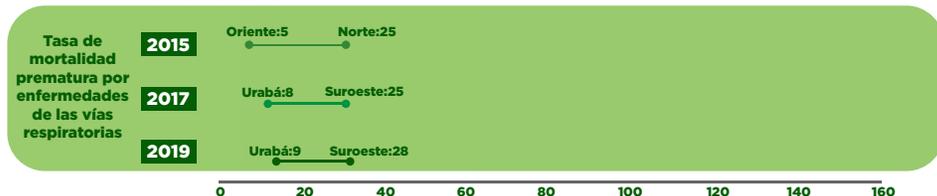
## ANTIOQUIA



La **tasa de mortalidad por VIH/SIDA** en 2015, 2017 y 2019 fue de 4.3 4.5 y 4,7 muertes por cada 100.000 habitantes. Para 2017, las **mayores** tasas se registran en **Magdalena Medio y Bajo cauca** seguido de **Valle de Aburrá** y las **menores** en **Occidente y Nordeste**.

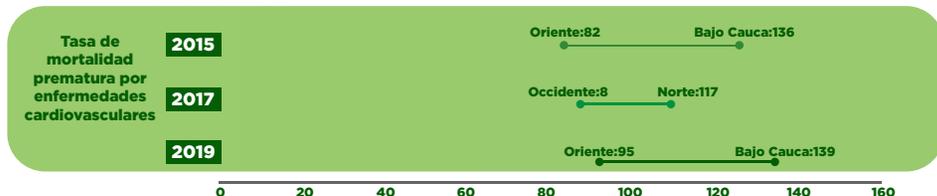
# Indicadores por curso de vida: Toda la población; Mortalidad prematura por enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT).

## ANTIOQUIA



En Antioquia, la **tasa de mortalidad prematura por enfermedades crónicas de las vías inferiores** en 2015, 2017 y 2019 fue en promedio de 15,9 muertes por cada 100.000 habitantes entre 30 y 70 años, con una variación no significativa entre los 3 años (D.S= 0.2), los rangos entre subregiones son de 9 a 28 siendo **mínimo en Urabá** y **máximo en Suroeste**.

## ANTIOQUIA

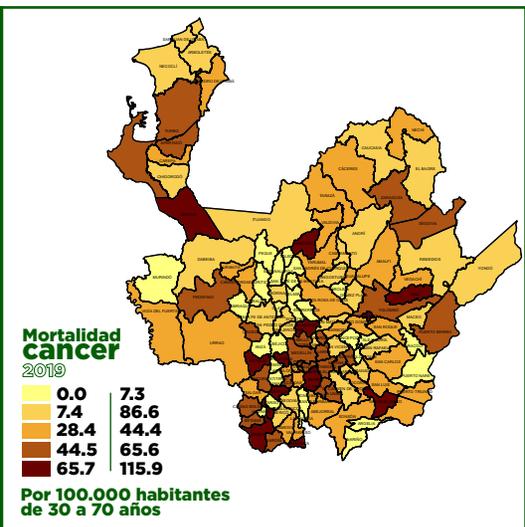
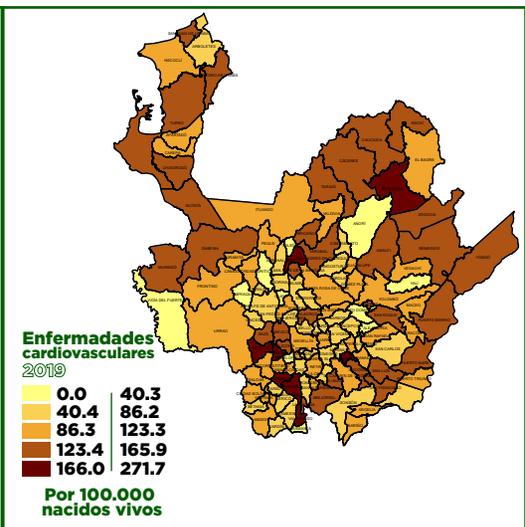
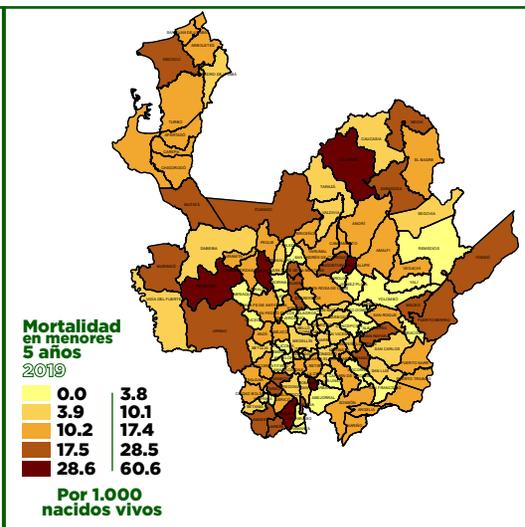
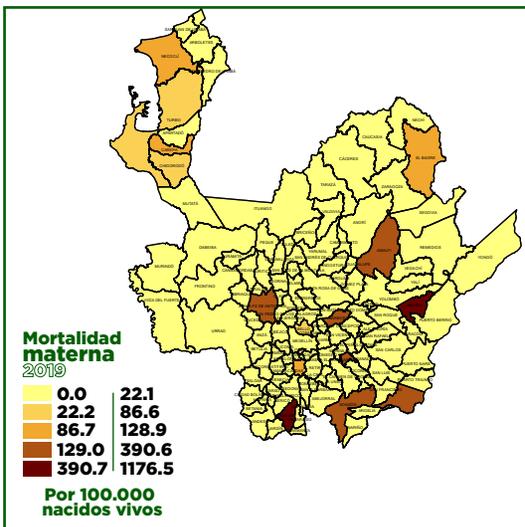


La **tasa de mortalidad por VIH/SIDA** en 2015, 2017 y 2019 fue de 4.3 4.5 y 4,7 muertes por cada 100.000 habitantes. Para 2017, las **mayores** tasas se registran en **Magdalena Medio y Bajo cauca** seguido de **Valle de Aburrá** y las **menores** en **Occidente y Nordeste**. Sin diferencias significativas con el promedio del país (5.0).



# Patrón espacial de algunos indicadores de salud y bienestar. Antioquia 2019

Para las cuatro causas de mortalidad se evidencian amplias desigualdades inter-municipales. Las regiones de Magdalena Medio, Urabá, Occidente, y Nordeste muestran mayores riesgos de mortalidad materna, de menores de cinco años y por VIH/SIDA. Las regiones del Norte, Nordeste y Bajo Cauca evidencian mayor riesgo de mortalidad por enfermedades cardiovasculares.



En Antioquia, la tasa de mortalidad materna promedio para los 3 años fue un 17% inferior al promedio nacional, 34 frente a 52 muertes por 100.000 NV, respectivamente.

Tanto en el año 2017, como en el año 2019 se observa que la tasa de mortalidad en menores de 5 años fue inferior en las subregiones de Valle de aburra, oriente y nordeste, las cuales, tienen los menores índices de pobreza multidimensional.

La mortalidad prematura por causas cardiovasculares ocupa el – lugar entre las causas de mortalidad para las subregiones con capacidad de ingreso.

La mortalidad por 4 causas de cáncer en el departamento muestra un comportamiento sin variación significativa entre 2015 a 2019, manteniéndose por debajo del promedio departamental de 59 muertes por cada 100.000 habitantes entre 30 y 70 años.

La tasa de mortalidad materna para las subregiones más pobres, fue en promedio 40.1 muertes por cada 100.000 Nacidos vivos frente a la tasa de mortalidad de los más ricos que fue de 36.8; sin diferencias significativas. El acceso a servicios de salud y la calidad en la atención son factores que predominan, en 31 unidades de análisis (ASIS, 2021) se evidencia: Deficiencia de la calidad en la atención 31, No consulta preconcepcional (25), Falta de camas (3) y Percepción negativa de sistema de salud (3).

En el año 2019, la subregión con la tasa de mortalidad en menores de 5 años más alta fue Bajo Cauca con 17,4 defunciones por cien mil menores de 5 años. Los municipios comprometidos son Cáceres, Nechí y Zaragoza. En segundo lugar, para el mismo año, están las subregiones del Norte y Urabá.

La distribución geográfica de la mortalidad prematura por causas cardiovasculares muestra una mayor tasa de mortalidad en los municipios con IPM del quintil más pobre, siendo mayor en Bajo Cauca y Magdalena medio frente al valle de Aburrá.

En los 3 años la subregión de valle de Aburrá registra la mayor tasa de mortalidad prematura, o cual según el informe de lo relacionado con la disponibilidad de servicios, y otras variables sociales que podrían influir en la confiabilidad de la información. En 2019 los municipios del quintil más rico presentan 1.3 veces mayor riesgo de cáncer que los municipios del quintil más pobre.

