

Análisis de desigualdades Antioquia, 2021

Informe Elaborado por: Lilian Carolina Cifuentes
Salinas

Visión 2040

Antioquia
corazón verde de América.
Equitativa, educada, competitiva,
sostenible, multicultural y en paz.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



Introducción

La focalización de las problemáticas en salud pública bajo el abordaje de los determinantes sociales y las inequidades de la salud, ha sido un factor clave para obtener los resultados de Antioquia en los últimos 5 años, con una mejoría notable en sus condiciones de salud, disminución en las tasas de fecundidad y crecimiento entre otros.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



UNIDOS

Métodos

Se realiza un análisis exploratorio de los datos para describir los estratificadores de equidad y los indicadores de salud en Antioquia; luego se lleva un estudio de desigualdades de los indicadores de salud según estratificador de equidad, obteniendo las siguientes mediciones: Brecha absoluta (BA) y Brecha relativa (BR).

Tipo de estudio

- Diseño ecológico de carácter descriptivo cuantitativo

Fuente de Información DANE 2017 y 2021*

- *Tasa de mortalidad prematura por cáncer y mortalidad prematura por diabetes información disponible solo de 2019.

Variables

- 24 Indicadores en salud (ODS3)
- Indicadores socioeconómicos: IPM



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



Estado actual

INDICADOR	PROMEDIO COLOMBIA	PROMEDIO ANTIOQUIA	QUINTIL 1 (MENOS POBRE) %	QUINTIL 2 %	QUINTIL 3 %	QUINTIL 4 %	QUINTIL 5 (MAS POBRE) %	DIFFERENCIA (Q1-Q5) %	RAZÓN (Q5/Q1)
Incidencia malaria (por cien mil habitantes)	2,5	95,6	9,27	95,17	240,01	349,93	288,40	-279,13	31,10
Mortalidad neonatal (por mil NV)	6,7	3,1	1,08	4,20	6,72	5,44	4,47	-3,39	4,15
Fecundidad específica en mujeres adolescentes de 15 a 19 años (por mil mujeres)	58,8	53,2	32,44	45,08	67,66	85,73	101,53	-69,10	3,13
Mortalidad materna (por cien mil NV)	50,7	42,1	29,10	73,06	80,69	108,75	83,76	-54,66	2,88
Mortalidad diabetes (por cien mil personas entre 30 y 70 años)	15,3	9,7	9,39	12,64	20,82	15,37	25,23	-15,84	2,69
Mortalidad en menores de 5 años (por mil NV)	18,2	10,7	9,60	9,50	12,91	16,51	14,38	-4,78	1,50
Mortalidad por accidentes tránsito (por cien mil habitantes)	11,7	15,6	13,12	18,65	19,99	19,38	19,10	-5,98	1,46
Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años con embarazo subsiguiente	21,5	2,9	21,03	20,43	23,13	22,32	25,66	-4,63	1,22
Porcentaje de personas atendidas en servicios en salud mental	4,6	22,7	21,99	23,62	23,83	29,06	25,66	-3,67	1,17
Mortalidad prematura por enfermedades cardiovasculares (por cien mil personas entre 30 y 70 años)	81,9	102,7	109,56	101,89	129,53	146,78	127,71	-18,15	1,17
Porcentaje de menores de 1 año con tercera dosis de pentavalente	93,4	95	82,07	91,93	87,68	88,58	94,25	-12,18	1,15
Porcentaje niños y niñas de 1 año con vacunación de triple viral	94,3	95,1	82,50	92,00	85,24	82,13	89,91	-7,41	1,09
Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales	86,1	90,1	91,67	89,33	85,03	83,08	83,60	8,08	0,91
Porcentaje de población afiliada al sistema de seguridad social	95,5	96,2	107,61	91,54	91,35	96,31	95,36	12,25	0,89
Mortalidad prematura de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (por cien mil personas entre 30 y 70 años)	11,6	16,7	13,24	9,62	16,94	14,64	11,04	2,20	0,83
Mortalidad por tumores malignos en menores de 18 años (por cien mil menores de 18 años)	4,8	4,4	4,49	4,93	2,72	4,75	3,60	0,89	0,80
Mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente (por cien mil habitantes)	5,5	7,2	7,33	6,73	8,70	7,19	5,15	2,18	0,70
Mortalidad cancer adultos (por cien mil personas entre 30 y 70 años)	60,5	49,8	54,34	41,32	34,59	34,77	29,43	24,91	0,54
Mortalidad por VIH/SIDA (por cien mil habitantes)	5,1	4,7	5,56	3,28	3,71	3,91	2,15	3,41	0,39
Letalidad por dengue	0,01	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Mortalidad por malaria (por cien mil habitantes)	0,04	0,0	0,03	0,00	0,16	0,16	0,00	0,03	0,00

El 63.63% de los indicadores en salud relacionados mostraron niveles bajos de desigualdad absoluta según riqueza.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



UNIDOS

Tendencias en el tiempo

Vista a cuatro cuadrantes de la tendencia temporal en varios indicadores de salud en Antioquia. Desigualdad en salud según IPM vs cambio porcentual en el periodo; 2017 y 2021.

		Desigualdad relativa según IPM	
		En disminución	En aumento
Cambio porcentual entre 2017-2021	Mejorando	Mortalidad cancer adultos	Fecundidad especifica en mujeres adolescentes de 15 a 19 años Letalidad por dengue* Mortalidad neonatal Mortalidad por accidentes tránsito Mortalidad por tumores malignos en menores de 18 años Mortalidad prematura de las enfermedades cronicas de las vias respiratorias inferiores Porcentaje de personas atendidas en servicios en salud mental
	Empeorando	Mortalidad por malaria Mortalidad en menores de 5 años Mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente Mortalidad por VIH/SIDA Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años con embarazo subsiguiente	Peor situación Incidencia malaria Mortalidad diabetes Mortalidad materna* Mortalidad prematura por enfermedades cardiovasculares Porcentaje de menores de 1 año con tercera dosis de pentavalente Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales* Porcentaje niños y niñas de 1 año con vacunación de triple viral

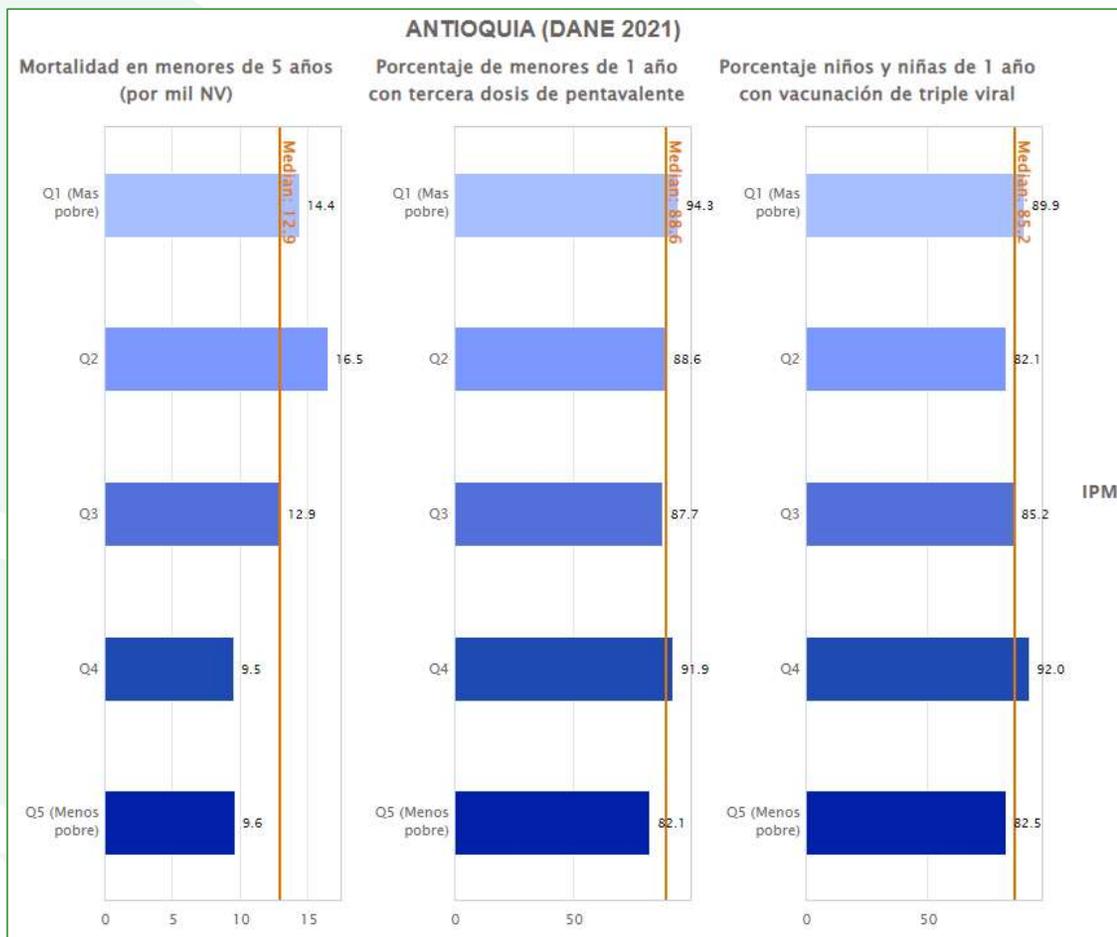
*Razón de desigualdad se mantiene

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



UNIDOS

Infancia



Se identifica en general mayor equidad entre los quintiles según el Índice de pobreza multidimensional para los indicadores de vacunación con triple viral y tercera dosis de pentavalente en menores de 1 año.

Ilustración: Desigualdad distributiva de los indicadores priorizados para Infancia, por quintiles según el IPM, 2021. Antioquia

Fuente: Elaboración en Herramienta HEAT Plus. Organización Mundial de la Salud.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



UNIDOS

Infancia

Al realizar el análisis por subregiones, entre 2017 y 2021, aquellas que presentaron deterioro en el resultado de los indicadores de este curso de vida sin cambio o con incremento de la desigualdad fueron:

Mortalidad en menores de 5 años (por mil NV):

- Valle de Aburrá, Urabá, Nordeste y Suroeste

Porcentaje de niños y niñas de 1 año con vacunación de triple viral:

- Urabá, Oriente y Suroeste

Porcentaje de menores de 1 año con tercera dosis de pentavalente:

- Bajo Cauca y Oriente.

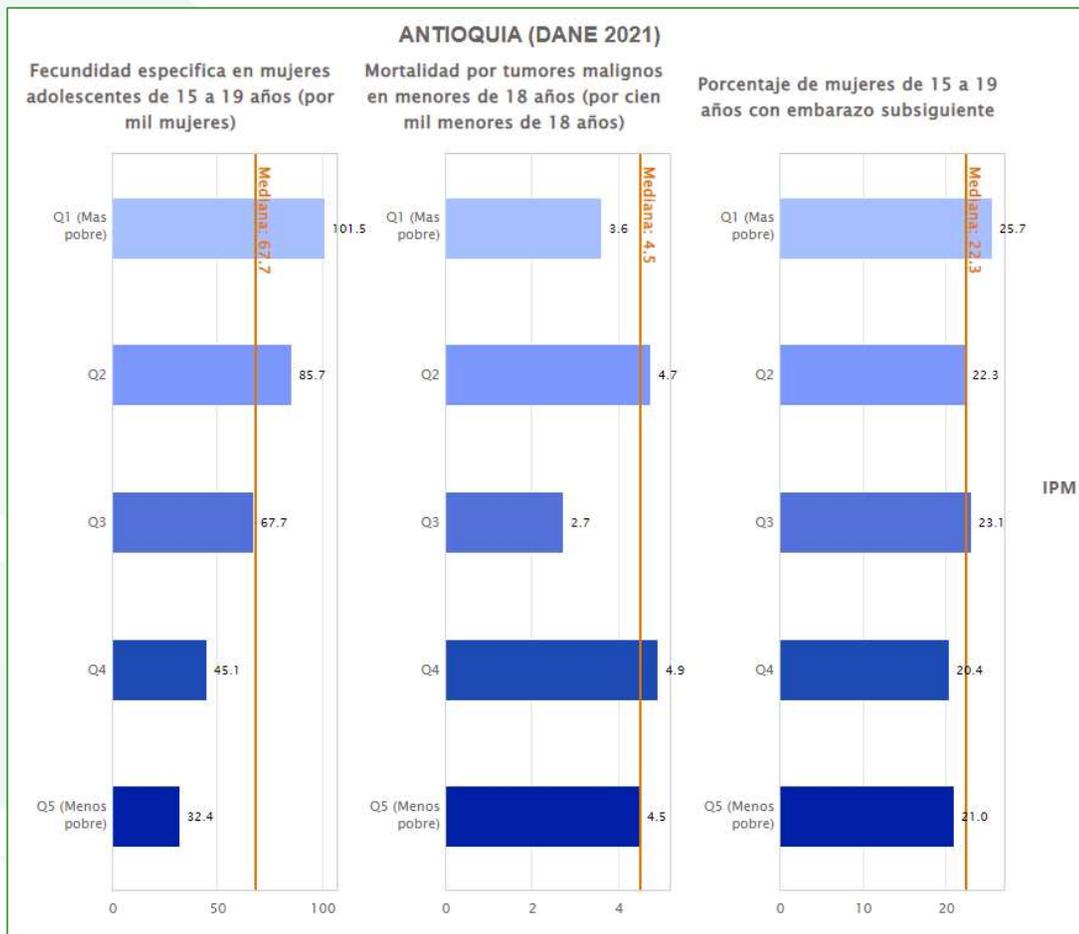


GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



UNIDOS

Adolescencia



Los quintiles más pobres acumulan las cifras más altas en el indicador de tasa de fecundidad en mujeres adolescentes (15-19 años).

La distribución de la tasa de mortalidad por tumores malignos en menores de 18 años se ha mantenido a favor de los grupos menos pobres

Ilustración: Desigualdad distributiva de los indicadores priorizados para Adolescencia, por quintiles según el IPM, 2021. Antioquia

Fuente: Elaboración en Herramienta HEAT Plus. Organización Mundial de la Salud.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



UNIDOS

Adolescencia

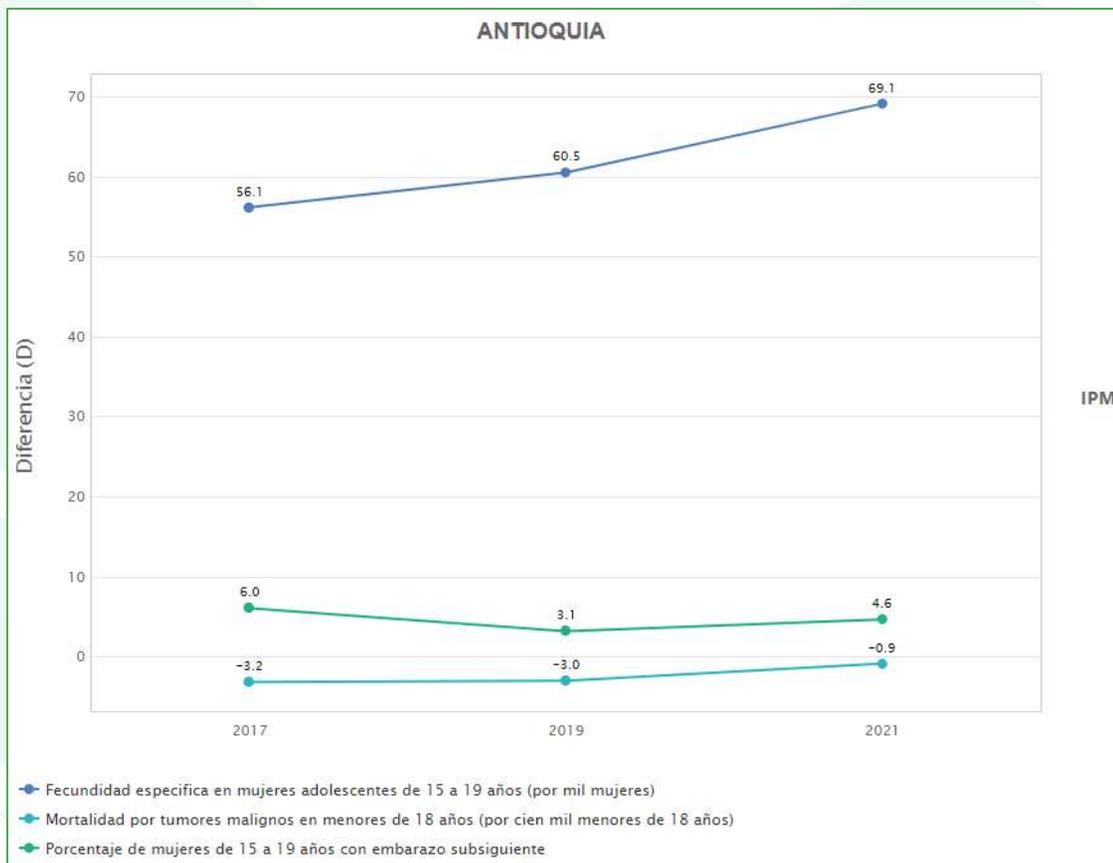


Ilustración: Desigualdad absoluta de los indicadores priorizados para Adolescencia, según el IPM, 2017- 2021. Antioquia

Fuente: Elaboración en Herramienta HEAT Plus. Organización Mundial de la Salud.

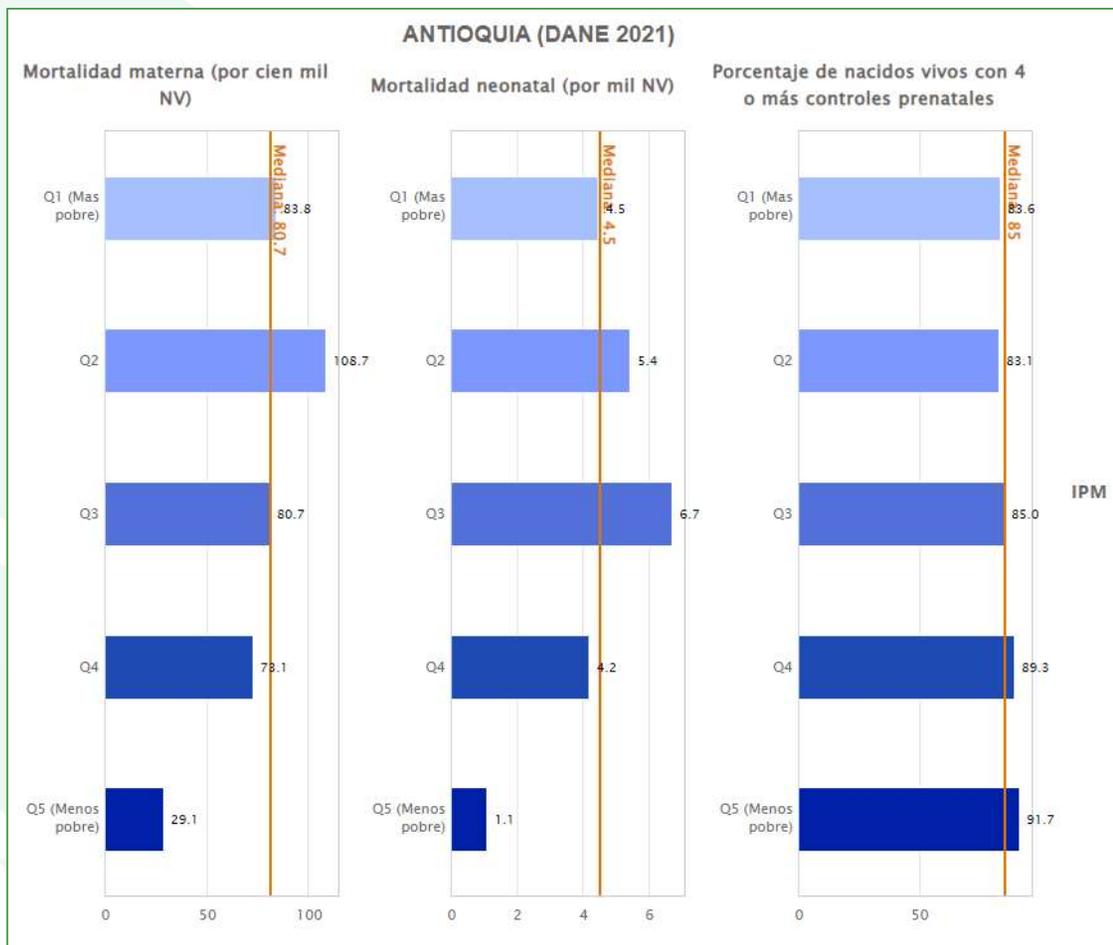


GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



UNIDOS

Gestacional



Las poblaciones más pobres registran altas tasas de mortalidad materna y neonatal en 2021.

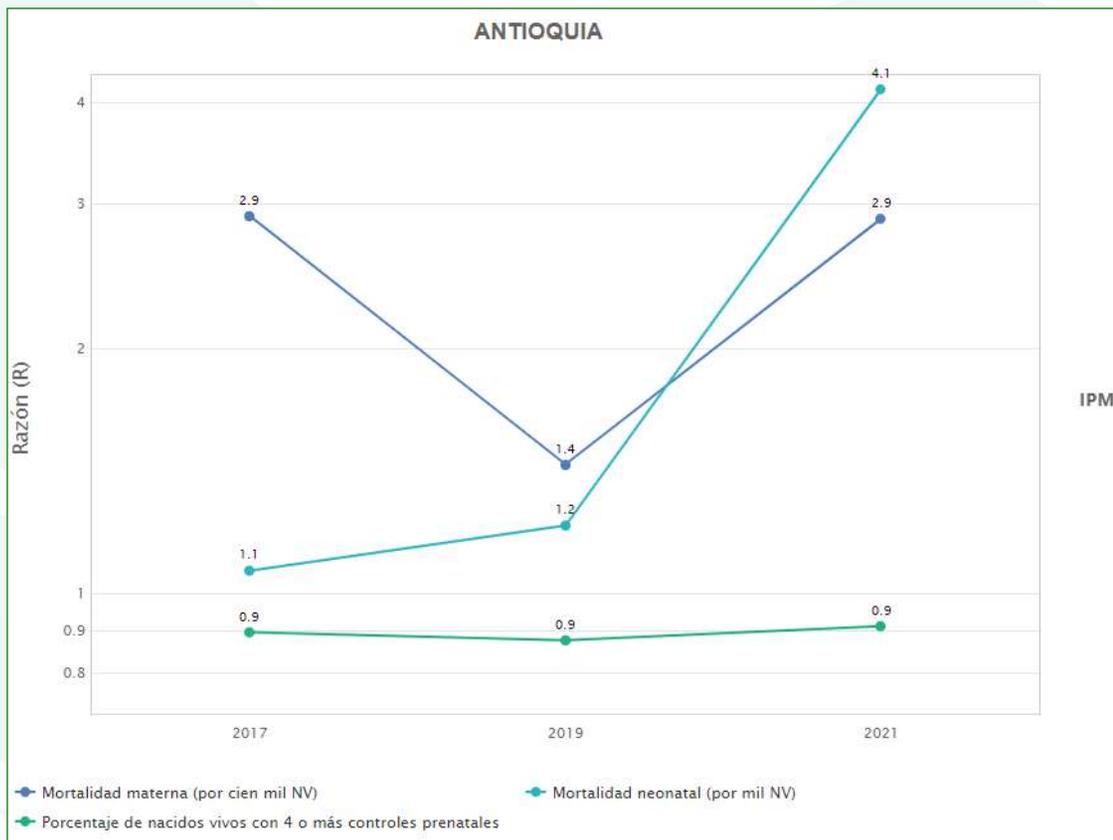
Ilustración: Desigualdad distributiva de los indicadores priorizados para Gestantes, por quintiles según el IPM, 2021. Antioquia
Fuente: Elaboración en Herramienta HEAT Plus. Organización Mundial de la Salud.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



Gestacional



Se identifica incremento de la desigualdad relativa en la mortalidad neonatal y materna.

Ilustración: Desigualdad relativa de los indicadores priorizados para Gestantes, según el IPM, 2017- 2021. Antioquia

Fuente: Elaboración en Herramienta HEAT Plus. Organización Mundial de la Salud.

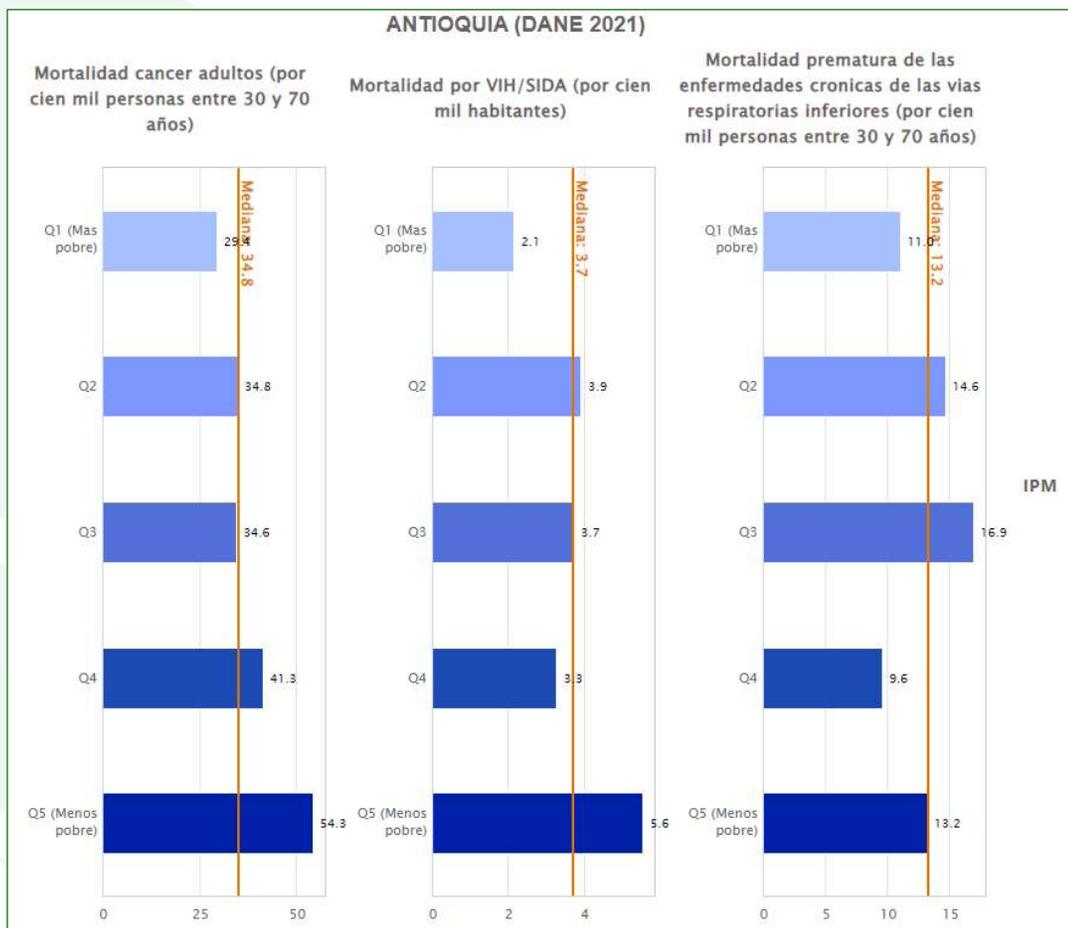


GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



UNIDOS

Toda la población



Las poblaciones menos pobres tienen mayor riesgo de morir por estas causas.

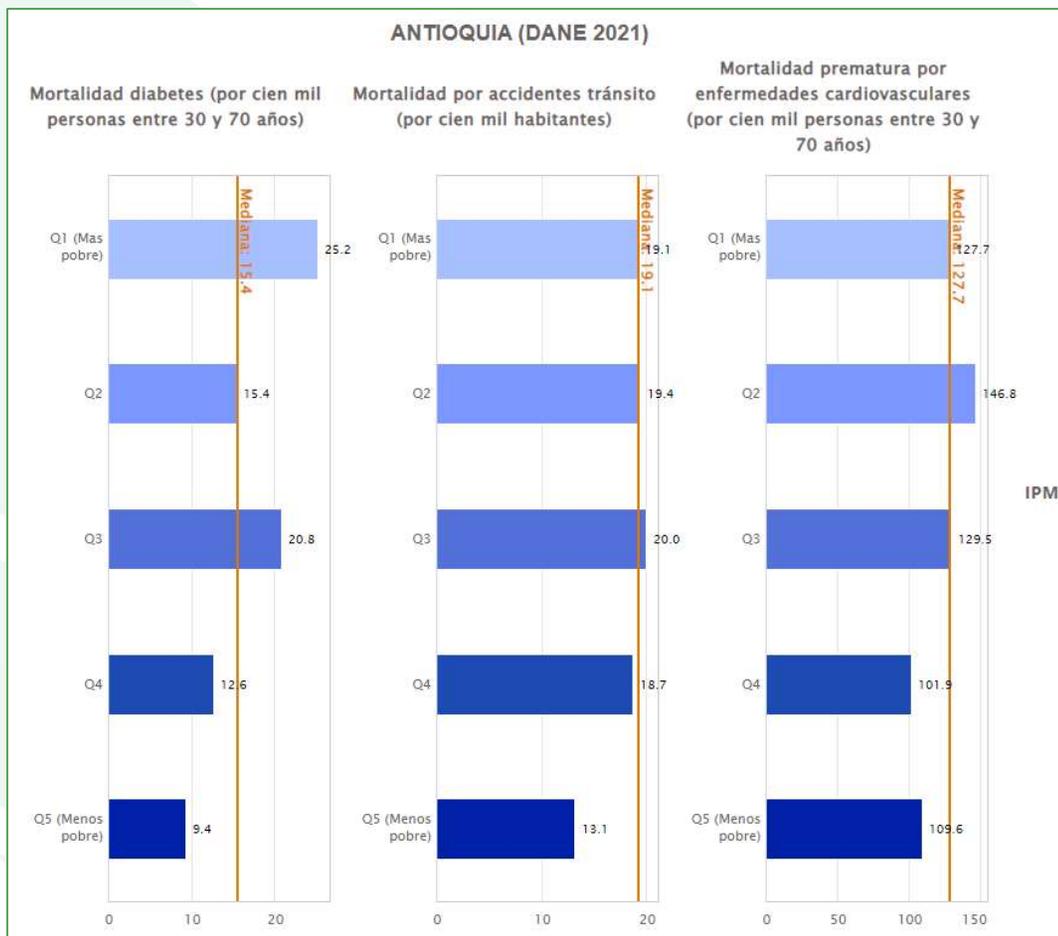
Ilustración: Desigualdad distributiva de los indicadores priorizados para Toda la población, por quintiles según el IPM, 2021. Antioquia
Fuente: Elaboración en Herramienta HEAT Plus. Organización Mundial de la Salud.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



Toda la población



Se evidencia en general mayor equidad entre los quintiles según el índice de pobreza multidimensional para la tasa de mortalidad prematura por enfermedades como VIH y de vías respiratorias inferiores

Ilustración: Desigualdad distributiva de los indicadores priorizados para Toda la población, por quintiles según el IPM, 2021. Antioquia
Fuente: Elaboración en Herramienta HEAT Plus. Organización Mundial de la Salud.

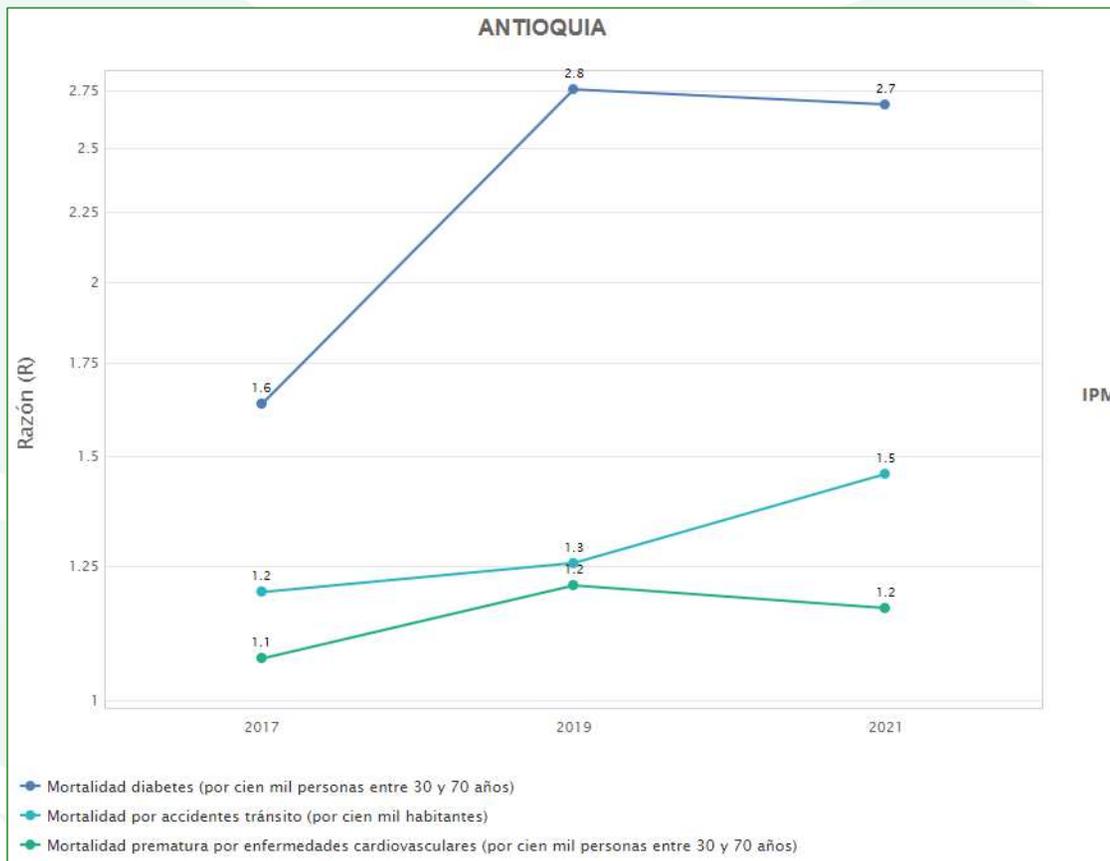


GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



UNIDOS

Toda la población



Se identifica incremento de la desigualdad relativa en la mortalidad por diabetes y accidentes de tránsito.

Ilustración: Desigualdad relativa de los indicadores priorizados para Toda la población, según el IPM, 2017- 2021. Antioquia

Fuente: Elaboración en Herramienta HEAT Plus. Organización Mundial de la Salud.

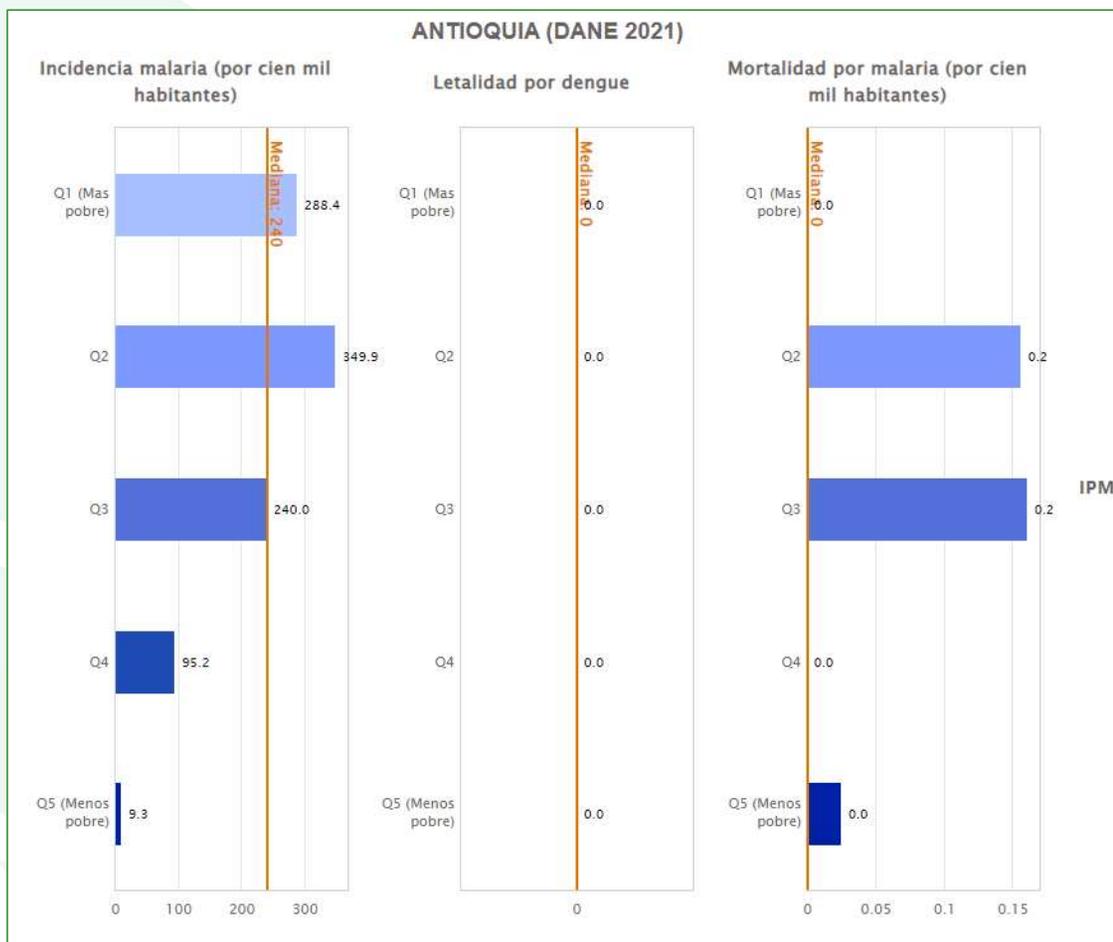


GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



UNIDOS

Enfermedades transmitidas por vectores



El riesgo de transmisión de estas enfermedades es alto en las áreas rurales.

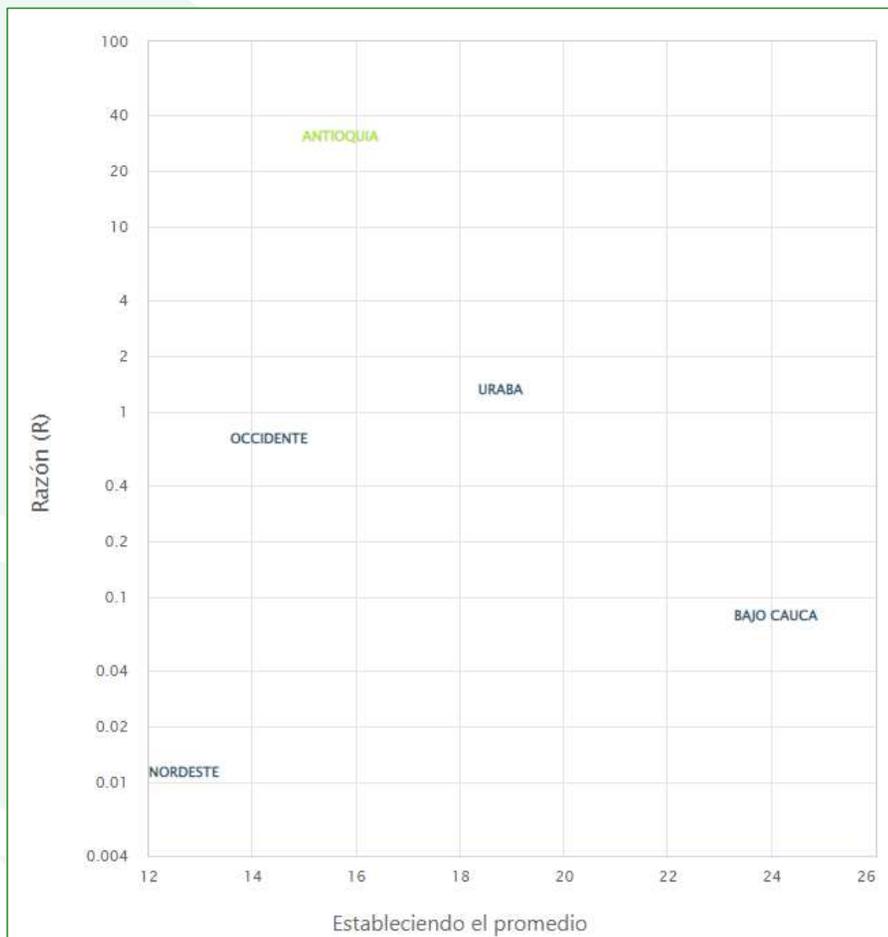
Ilustración: Desigualdad distributiva de los indicadores para Enfermedades transmitidas por vectores, por quintiles según el IPM, 2021. Antioquia
Fuente: Elaboración en Herramienta HEAT Plus. Organización Mundial de la Salud.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



Enfermedades transmitidas por vectores



Para 2021, en la desigualdad relativa según IPM, Urabá como subregión registró alta desigualdad en incidencia de malaria, al ser comparada con las demás subregiones

Ilustración: Incidencia Malaria (por cien mil habitantes): desigualdad relativa según IPM en las demás subregiones y Antioquia. 2021

Fuente: Elaboración en Herramienta HEAT Plus. Organización Mundial de la Salud.

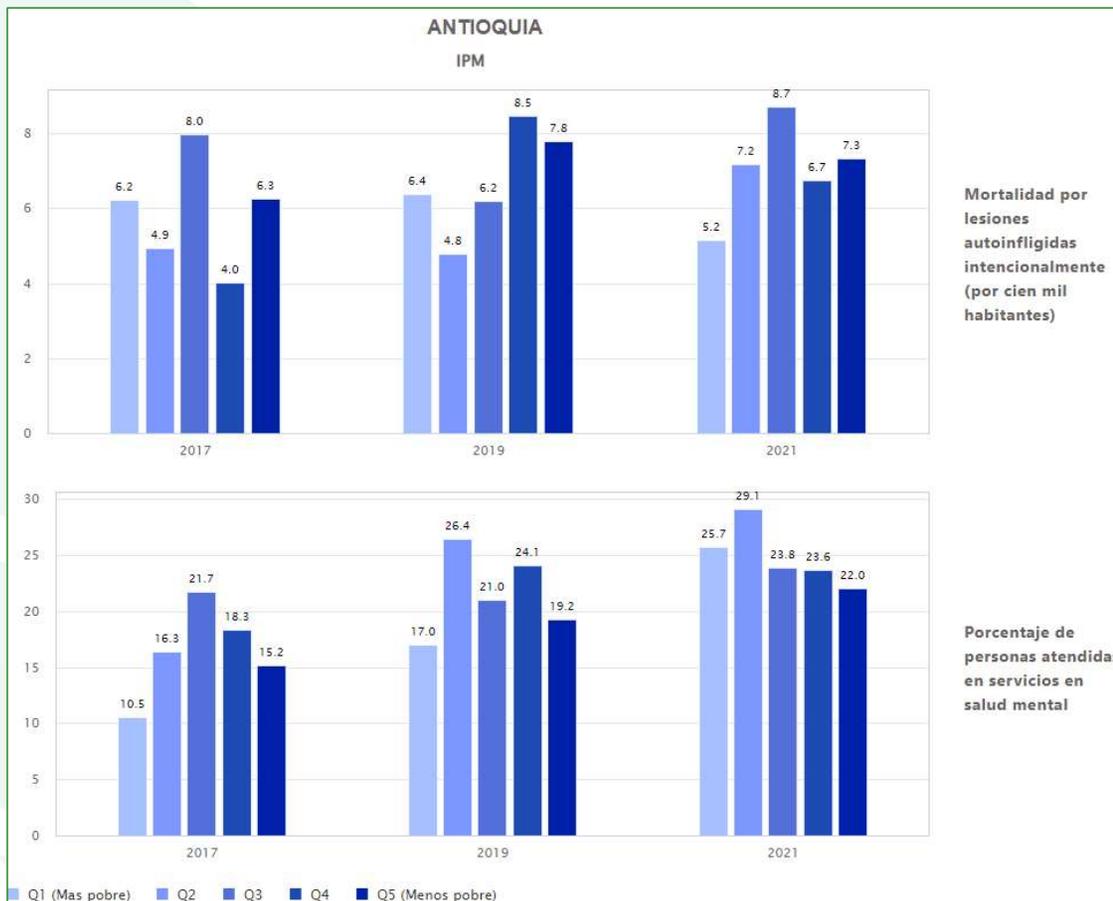


GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



UNIDOS

Salud mental



Mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente (por cien mil habitantes)

Porcentaje de personas atendidas en servicios en salud mental

Las poblaciones más pobres del departamento, registran una menor proporción de atenciones frente a la de los territorios más ricos

Ilustración: Desigualdad distributiva de los indicadores para Salud mental, por quintiles según el IPM, 2017- 2021. Antioquia
Fuente: Elaboración en Herramienta HEAT Plus. Organización Mundial de la Salud.

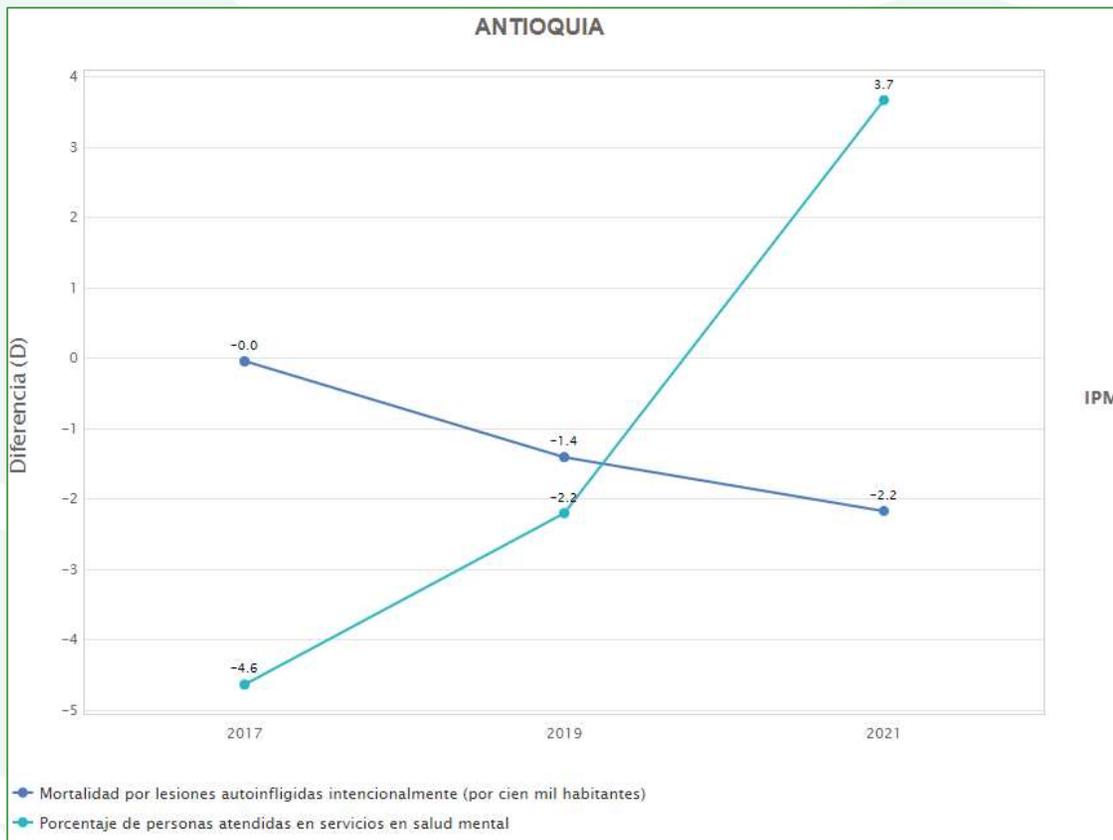


GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



UNIDOS

Salud mental



La brecha relativa de mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente en el quintil más rico respecto al quintil más pobre representa un exceso de 2,2 muertes por 100.000 habitantes de Antioquia para 2021

Ilustración: Desigualdad relativa de los indicadores priorizados para Salud mental, según el IPM, 2017- 2021. Antioquia

Fuente: Elaboración en Herramienta HEAT Plus. Organización Mundial de la Salud.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



UNIDOS

Conclusiones

La equidad en salud es un objetivo fundamental

Compromiso político con la equidad en salud en Colombia:

Desigualdades en salud en municipios específicos

Mortalidad materna como indicador de inequidad

Embarazo adolescente y desigualdad

Mortalidad infantil y desigualdades

Importancia de la toma de decisiones basada en datos

Limitaciones en la calidad de los datos

Necesidad de investigación y comparación regional



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



UNIDOS

GRACIAS

Visión 2040

Antioquia

corazón verde de América.

Equitativa, educada, competitiva,
sostenible, multicultural y en paz.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



UNIDOS