

Análisis de Situación de Salud participativo del municipio de El Bagre

Marco Fidel Trespalacio Bulloso
Alcalde Municipal

Adriana Alejandra Amaya Acevedo
Secretaría de Salud

Maroly Guevara Meza
Realizado por:

Municipio El Bagre, Antioquia, Colombia
2024

Tabla de contenido

1. CAPITULO I: CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO – 20 PAGINAS.....	13
1.1 Contexto territorial	13
Altitud y Relieve.....	15
Hidrografía	15
Zonas de Riesgo	16
Temperatura y Humedad	18
Usos del suelo.....	18
1.1.3 Accesibilidad geográfica	19
1.2 Contexto poblacional y demográfico.....	20
Densidad Poblacional por kilómetro cuadrado.....	20
Grado de urbanización	20
Población por pertenencia étnica	23
1.2.1 Estructura demográfica	24
Pirámide poblacional	24
Otros indicadores demográficos	26
1.2.2 Dinámica demográfica.....	27
1.2.3 Movilidad forzada.....	28
1.2.4 Población LGBTIQA+	30
1.2.5 Dinámica migratoria	32
1.2.6 Población Campesina	32
1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud.....	36
Caracterización EAPB.....	38
1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud	40
1.4.1 Políticas Públicas Municipales	40
1.4.2 Agenda Antioquia 2040 resultados del municipio en indicadores relacionados	42
¿Como nos reconocemos?	42
1.5 Resultados priorización en salud	45
1.6 Conclusiones del capítulo	46
2. CAPITULO II: CONDICIONES SOCIALES, ECONÓMICAS Y DE CALIDAD DE VIDA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y LOS ENFOQUES DIFERENCIALES Y TERRITORIALES – 20 PAGINAS	49
2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio	49
2.2 Condiciones de vida del territorio	54

2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio	58
2.4 Análisis de la población en condición de discapacidad	59
2.5 Condiciones sociales, económicas y de la vida desde la cartografía social.....	60
2.6 Conclusiones del capítulo	61
3. CAPITULO III: SITUACIÓN DE SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN EL TERRITORIO: MORBILIDAD, MORTALIDAD, PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO.....	62
3.1 Análisis de la mortalidad	62
3.1.1 Mortalidad general por grandes causas:.....	62
3.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	66
3.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	73
3.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental	78
3.1.5 Conclusiones de mortalidad	79
3.2 Análisis de la morbilidad.....	80
3.2.1 Principales causas de morbilidad	80
3.2.2 Morbilidad específica por subgrupo.....	81
3.2.3 Morbilidad específica salud mental	85
3.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo.....	86
3.2.5 Morbilidad de eventos precursores	86
3.2.6 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	87
3.2.7 Morbilidad población migrante.....	88
3.3 Análisis de la cartografía social en la priorización de los efectos en salud	88
3.2.8 Conclusiones de morbilidad	89
4. CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE LOS DIFERENTES ACTORES ANTE LAS PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO.....	90
5. CAPITULO V: PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO.....	91
6. CAPITULO VI: PROPUESTAS DE RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2022 — 2031 Y EL MODELO DE SALUD PREVENTIVO Y PREDICTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS	93

Índice de tablas

Tabla 1	Datos generales.....	13
Tabla 2	Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia ..	14
Tabla 3	Mapa de División política administrativa y limites	15
Tabla 4	Estadísticas de eventos e inundaciones materializados en el Bagre 2020-2023. 17	
Tabla 5	Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros en la capital	19
Tabla 6	Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos.....	19
Tabla 7	Población por área de residencia, Municipio de El Bagre 2024	20
Tabla 8	Numero de viviendas y hogares según ubicación, municipio de El Bagre – veredas de Puerto Claver	21
Tabla 9	Numero de viviendas y hogares según ubicación, municipio de El Bagre, veredas de Puerto López	22
Tabla 10	Población indígena por área de residencia del municipio de El Bagre, 2023	23
Tabla 11	Población por pertenencia municipio de El Bagre, 2021	23
Tabla 12	Proporción de la población por ciclo vital, El Bagre 2019, 2024 y 2029.....	25
Tabla 13	Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio El Bagre, 2019, 2024 y 2029.	26
Tabla 14	Otros indicadores: tasas específicas de fecundidad 10 a 14, 15 a 19 y de 10 a 19 del municipio de El Bagre, 2023.	27
Tabla 15	Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, El Bagre Antioquia, 2024.	29
Tabla 16	Caracterización de la población LGBTIQA+ EL BAGRE, 2024.	30
Tabla 17	Población general según sexo. Total nacional 2020	35
Tabla 18	Población de 15 años o más que se identifica subjetivamente como campesina y no campesina. Total nacional 2020	35
Tabla 19	asociaciones productivas activas, El Bagre	35
Tabla 20	caracterización de la población minera El Bagre, 2023	36
Tabla 21	Servicios habilitados de las instituciones prestadoras de salud en el municipio de El Bagre, 2015-2023.....	37
Tabla 22	Caracterización de la mortalidad – Tasa Ajustada de Mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer (lista 6/67)	39
Tabla 23	Caracterización de la mortalidad – Tasa Ajustada de Mortalidad por tumor maligno del cuello del útero (lista 6/67) – 2020	39

Tabla 24	Tasas Ajustadas de Mortalidad por subgrupos, municipio y sus EAPB. Grupo 500 – Causas Externas. Subgrupo: Total. 2020	39
Tabla 25	Tasas Ajustadas de Mortalidad por subgrupos, municipio y sus EAPB. Grupo 300 – Enfermedades Sistema Circulatorio. Subgrupo: Total. 2020	40
Tabla 26	Políticas públicas de El Municipio de El Bagre, 2024	40
Tabla 27	Como nos reconocemos, Agenda Antioquia 2040, El Bagre – Antioquia, 2022.	42
Tabla 28	¿Cómo queremos ser reconocidos en el 2040?, Agenda Antioquia 2040, El Bagre – Antioquia, 2022.	42
Tabla 29	¿Cómo nos sentimos?, Agenda Antioquia 2040, El Bagre – Antioquia, 2022....	43
Tabla 30	Inversión/demanda, Agenda Antioquia 2040, El Bagre – Antioquia, 2022	43
Tabla 31	Acciones estratégicas, Agenda Antioquia 2040, El Bagre – Antioquia, 2022	44
Tabla 32	Índices poblacionales municipales de Antioquia (2005 – 2040), Agenda Antioquia 2040, El Bagre – Antioquia, 2022.....	44
Tabla 33	Tabla de priorización de problemas municipio de El Bagre.....	45
Tabla 34	Área de las Unidades de Producción Agropecuaria - UPA, según extensión (Hectáreas - Ha), Censo Nacional Agropecuario, DANE 2014	51
Tabla 35	producción de oro distrito minero nordeste – bajo cauca, estudios de la cadena del mercurio en Colombia con énfasis en la actividad minera.	54
Tabla 36	Condiciones de vida El Bagre. 2023	54
Tabla 37	Seguridad alimentaria (porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer) del municipio de El Bagre, 2005-2023.....	55
Tabla 38	Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento de Antioquia y del municipio de El Bagre 2006 – 2023.....	55
Tabla 39	Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio El Bagre, 2003– 2022.	56
Tabla 40	Índice de pobreza multidimensional, Departamento Administrativo de Planeación, 2018	57
	Factores psicológicos y culturales del Municipio El Bagre	59
Tabla 41	Personas en condición de discapacidad según tipo de discapacidad. El Bagre, 2024	60
Tabla 42	Tasas de mortalidad en niños menores de 1 año, según la lista de las 67causas municipio El Bagre, 2014 – 2023	73
Tabla 43	Tasas de mortalidad en niñas menores de 1 año, según la lista de las 67causas municipio El Bagre, 2014 – 2023	74
Tabla 44	Tasas de mortalidad en niños entre 1 y 4 años, según la lista de las 67causas Municipio El Bagre, 2014 – 2023.....	74

Tabla 45	Tasas de mortalidad en niñas entre 1 y 4 años, según la lista de las 67 causas Municipio El Bagre, 2014 – 2023.....	75
Tabla 46	Defunciones en menores de cinco años, niños según la lista de las 67 causas del Municipio El Bagre, 2014 – 2023.....	75
Tabla 47	Defunciones en menores de cinco años, niñas según la lista de las 67 causas del Municipio El Bagre, 2014 – 2023.....	76
Tabla 48	Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de El Bagre, 2014- 2023.....	76
Tabla 49	Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio E Bagre, 2022 – 2023.	77
Tabla 50	Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia municipio El Bagre, 2022 – 2023.....	78
Tabla 51	Principales causas de morbilidad, El Bagre, 2011 – 2023.....	80
Tabla 52	Condiciones transmisibles y nutricionales en hombres, El Bagre, 2011 – 2023	81
Tabla 53	Condiciones transmisibles y nutricionales en mujeres, El Bagre, 2011 – 2023.	81
Tabla 54	Condiciones materno-perinatales en hombres, El Bagre, 2011 – 2023	82
Tabla 55	Condiciones materno-perinatales en mujeres, El Bagre, 2011 – 2023.....	82
Tabla 56	Enfermedades no transmisibles en hombres, El Bagre, 2011 – 2023.....	83
Tabla 57	Enfermedades no transmisibles en mujeres, El Bagre, 2011 – 2023.....	84
Tabla 58	Lesiones en hombres, El Bagre, 2011 – 2023.....	84
Tabla 59	Tabla 58 Lesiones en mujeres, El Bagre,	85
Tabla 60	Morbilidad específica salud mental, El Bagre 2011 – 2023.	85
Tabla 61	Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del Municipio El Bagre, 2017-2023.	86
Tabla 62	Morbilidad de eventos precursores del Municipio El Bagre, 2022.....	86
Tabla 63	Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio El Bagre, 2023.....	87
Tabla 64	atenciones en salud de la población migrante, El Bagre 2023	88
Tabla 65	Actores, El Bagre 2024.	90
Tabla 66	completa con todas las problemáticas con la puntuación: Magnitud, Severidad, Efectividad, Severidad y ordenadas de mayor a menor, El Bagre 2024.....	91
Tabla 67	núcleo de inequidades con problemáticas priorizadas, El Bagre 2024	92
Tabla 68	propuestas por eje estratégico del PDSP según tabla de núcleo de inequidades, El Bagre 2024.....	93

Lista de Gráficos

Figura 1	Pirámide Poblacional del Municipio de El Bague, 2019, 2024, 2029	24
Figura 2	Cambio en la proporción por grupos etarios, El Bague 2019, 2024 y 2029.	25
Figura 3	Población por sexo y grupo de edad del Municipio El Bague, 2024.....	26
Figura 4	Tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes del municipio de El Bague 2005 a 2023.	27
Figura 5	Pirámide poblacional migrante municipio de El Bague, 2019, 2024 y 2029.	29
Figura 6	principales cultivos transitorios según producción (toneladas - tn).....	51
Figura 7	principales cultivos permanentes según producción (toneladas - tn).....	52
Figura 8	Porcentaje de UPAs con asistencia técnica de buenas prácticas pecuarias, censo nacional agropecuario, DANE, 2014	53
Figura 9	Estructura poblacional de las personas en condición de discapacidad. El Bague, 2024	59
Figura 10	Tasas ajustadas total del municipio de El Bague, 2014 – 2023.....	62
Figura 11	Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio El Bague, 2014 – 2022	63
Figura 12	Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de El Bague, 2005 – 2023.....	64
Figura 13	Tasa de mortalidad ajustada por edad, en hombres, para las enfermedades transmisibles del municipio de El Bague, 2014 – 2023.....	66
Figura 14	Tasa de mortalidad ajustada por edad, en mujeres, para las enfermedades transmisibles del municipio de El Bague, 2014 – 2023.....	66
Figura 15	Tasa de mortalidad ajustada por edad, en hombres, para las neoplasias del municipio de El Bague, 2014 – 2023	67
Figura 16	Tasa de mortalidad ajustada por edad, en mujeres, para las neoplasias del municipio de El Bague, 2014 – 2023	68
Figura 17	Tasa de mortalidad ajustada por edad, en hombres, para las enfermedades del sistema circulatorio del municipio de El Bague, 2014 – 2023.....	68
Figura 18	Tasa de mortalidad ajustada por edad, en mujeres, para las enfermedades del sistema circulatorio del municipio de El Bague, 2014 – 2023.....	69
Figura 19	Tasa de mortalidad ajustada por edad, en hombres, para las afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de El Bague, 2014 – 2023.....	70
Figura 20	Tasa de mortalidad ajustada por edad, en mujeres, para las afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de El Bague, 2014 – 2023.....	70
Figura 21	Tasa de mortalidad ajustada por edad, en hombres, para las causas externas del municipio de El Bague, 2014 – 2023	71

Figura 22	Tasa de mortalidad ajustada por edad, en mujeres, para las causas externas del municipio de El Bague, 2014 – 2023	71
Figura 23	Tasa de mortalidad ajustada por edad, en hombres, para las demás enfermedades del municipio de El Bague, 2014 – 2023	72
Figura 24	Tasa de mortalidad ajustada por edad, en mujeres, para las demás causas del municipio de El Bague, 2014 – 2023	73
Figura 25	Mortalidad por Trastornos Mentales y de Comportamiento del Municipio El Bague, 2005 – 2023	78
Figura 26	Epilepsia en el Municipio El Bague, 2005 – 2023	79

INTRODUCCIÓN

El análisis de la situación de salud es una herramienta fundamental para comprender y abordar las necesidades sanitarias de una población. En el año 2024, este análisis se enmarca en un contexto global marcado por desafíos emergentes que tienen como objetivo ofrecer una visión integral y participativa de la salud del territorio. A través de un enfoque colaborativo, que busca identificar las prioridades de salud, evaluar los recursos disponibles y proponer estrategias efectivas para mejorar el bienestar de la población.

Los Análisis de Situación de Salud (ASIS) son procesos analítico-sintéticos que permiten caracterizar, medir y explicar el contexto de salud-enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud y sus determinantes, sean competencia del sector salud o de otros sectores; también facilitan la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones, programas y proyectos en el marco de la evaluación de su impacto en salud.

Los resultados y conclusiones del ASIS ofrecen una visión completa de la situación de salud del territorio, proporcionando insumos claves para la toma de decisiones, la elaboración de políticas y la gestión efectiva de los recursos. Este documento se convierte en un instrumento esencial para la comunidad científica, técnica y los tomadores de decisiones, guiando el desarrollo y evaluación de políticas públicas, así como la implementación de planes, programas y proyectos desde la planificación y gestión territorial en salud.

El Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 establece una hoja de ruta para mejorar la salud de la población en un contexto de inequidades y desafíos emergentes. En este marco, el análisis de situación de salud del territorio se convierte en una herramienta esencial para identificar las necesidades específicas de la comunidad y diseñar intervenciones efectivas, promoviendo un enfoque integral que prioriza la prevención, la promoción de la salud y el acceso equitativo a servicios de calidad.

METODOLOGIA

Para la construcción del documento ASIS del municipio de El Bague, se adopta la metodología propuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), así como fuentes de información dispuestas por dicha entidad, y fuentes propias que permitan establecer un diagnóstico de salud en el marco de la participación social. Este documento fue diseñado con la estructura propuesta, basada en 6 capítulos.

Se usa como fuentes de información las estimaciones y proyecciones de la población del censo 2018 con actualización de la serie población año 2023 (post pandemia) y los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de la mortalidad del departamento de Antioquia, se utiliza la información del período entre el 2014 al 2023, de acuerdo con las bases de datos de estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE. Para el análisis de morbilidad se utiliza la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios -RIPS- dispuesta en un visor suministrado por el Ministerio, los datos de los eventos de alto costo y precursores, así como los Eventos de Notificación Obligatoria -ENOS, corresponden a indicadores calculados por el Ministerio y suministrados al ente territorial. El período del análisis para los RIPS es del 2011 al 2023; para los eventos de alto costo y los eventos precursores actualizados a 2023 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2023.

Se realiza una presentación descriptiva en persona, lugar y tiempo de la situación de salud e indicadores de salud a través de la hoja de cálculo Excel. Con respecto al componente participativo, se desarrollaron escenarios para consolidar e integrar la información cualitativa y cuantitativa buscando explicar los problemas y necesidades en salud en el departamento. Para ello, se hizo uso de la técnica de investigación acción participativa bajo la metodología de cartografía social, permitiendo generar un panorama desde la realidad de los territorios a través de la priorización de los efectos en salud.

AGRADECIMIENTOS

Al Ministerio de Salud y Protección Social, por el valioso esfuerzo para la definición de una metodología que permita estandarizar la disposición de información y por la asesoría y acompañamiento recibido durante todo el proceso de construcción de este documento.

Al Equipo ASIS de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, por el acompañamiento y asesoría continúa.

Al grupo de trabajo de la Secretaria de Protección social, líderes y en general a la comunidad que con la colaboración nutrió la construcción del Análisis de Situación de Salud del municipio de El Bague Antioquia y a todos los demás funcionarios que hicieron posible la culminación de este documento.

Marco Fidel Trespalacio Bulloso
Alcalde Municipal

Adriana Amaya Acevedo
Secretaria de Salud y Protección Social

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
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
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas
ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio
OMS: Organización Mundial de la Salud
OPS: Organización Panamericana de Salud
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

1. CAPITULO I: CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO – 20 PAGINAS

1.1 Contexto territorial

El Municipio de El Bagre es creado legalmente mediante la Ordenanza No. 22 de octubre 30 de 1.979 y su historia se encuentra estrechamente ligada a las dinámicas del municipio de Zaragoza toda vez que este hasta la fecha de su creación como municipio hacia parte de la estructura política y sociodemográfica de Zaragoza; su separación se presenta cuando los líderes de El Bagre, ante la negativa de los concejales de Zaragoza de acceder a la presidencia del Concejo municipal, decidieron organizar una junta que genera en la ordenanza que llevó a su creación y surge posterior a la consolidación del frente nacional cuando se otorga reconocimiento a los dos partidos tradicionales los cuales mantenían liderazgos de forma distinta en ambos territorios.

Su historia está ligada a la explotación de oro que se remonta a la conquista española. De la misma forma la base poblacional y étnica obedece a este último y en forma general a la relación directa que hubo entre explotación minera, el esclavismo y a los procesos migratorios de personas del interior del país y de las costas atlántica y pacífica que buscaban mejores oportunidades para la obtención de ingresos, generando una mezcla cultural que no ha permitido la estandarización de prácticas cotidianas y posibilita en cambio procesos complejos y dinámicas muy particulares entre los distintos grupos étnicos que lo integran.

Es importante destacar que de igual manera en el municipio se cuenta con la presencia de grupos indígenas asentados en distintos puntos que mantienen sus costumbres y aún tienen su dinámica propia, aunque hayan ido insertándose de manera progresiva a las dinámicas de quienes por distintas razones llegaron a ocupar sus territorios.

Tabla 1 Datos generales

Nombre del Municipio	Municipio de El Bagre
NIT	890.984221-2
Código DANE	05250
Gentilicio	Bagreño (a)
Otros nombres que ha recibido el municipio	Bijao de Hojas Anchas
Extensión (km ²)	1.951
Altura de la cabecera municipal sobre el nivel del Mar	50
Temperatura anual promedio °C	28
Distancia aproximada a Medellín (km)	355,9
Tiempo aproximado a Medellín	7 horas y 29 minutos
Año de fundación	1675
Año de erección	1980
Numero de corregimientos	2

Numero de veredas	56
Categoría municipal año 2023	4
Fuente: ficha municipal 2023	

1.1.1 Localización

El municipio de El Bagre, hace parte de la subregión del bajo cauca del Departamento de Antioquia y está localizado a los 8°, 00', 08" de latitud Norte y 74°, 49', 40", de longitud Oeste, y 7°, 23', 10" de latitud Norte y 74°, 29', 00", de longitud Oeste. Su cabecera municipal se encuentra ubicada a orillas del río Nechí (7°, 35', 25" N y 74°, 48', 48" W), en la confluencia con el río Tigüí, el cual es afluente del río Nechí y este del río Cauca.

El Bagre cuenta con una extensión de 1.563 Kms² a una distancia de la ciudad de Medellín de 356 km a la cual accede por la troncal del Caribe después de llegar hasta el municipio de Caucasia.

El municipio de El Bagre es uno de los municipios más importantes de la zona debido a su privilegiada ubicación geográfica, cerca de la confluencia de importantes afluentes colombianos como el río Nechí y el río Tigüí. El área rural de El Bagre, hace parte del sur de Bolívar, en el lugar de confluencia de las subculturas paisa y sabanera (costeño).

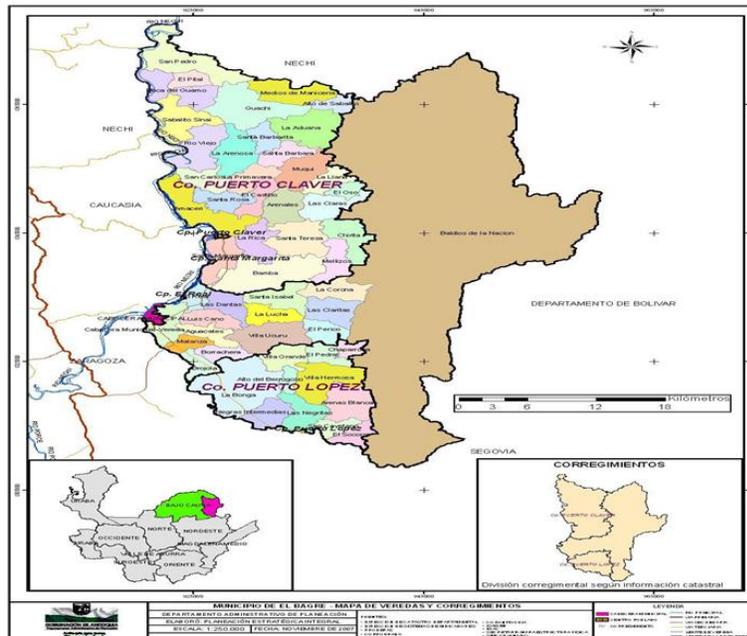
El municipio de El Bagre limita por el norte con el municipio de Nechí, por el sur con los municipios de Zaragoza y Segovia, por el este con la serranía de San Lucas y Santa Bárbara en el departamento de Bolívar y por el occidente con los municipios de Caucasia, Zaragoza y Nechí.

Tabla 2 Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia

AREA URBANA		AREA RURAL		TOTAL	
Extensión	%	EXTENSIÓN	%	EXTENSIÓN	%
169 Kms ²	10.8%	1.394 Kms ²	89.2%	1.563 Kms ²	100%

Fuente: Plan de Desarrollo Municipal 2012- 2015, pág. 15

Tabla 3 Mapa de División política administrativa y limites
Fuente:



Departamento Administrativo de Planeación, Anuario estadístico de Antioquia 2007 y Plan de Desarrollo Municipal 2008 – 2011.

1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio

En cuanto a la extensión del municipio de El Bagre se presentan serias diferencias entre los datos aportados por el Departamento Nacional de Estadísticas DANE y los datos que se tienen en la Secretaria de Planeación Municipal observándose que los datos DANE plantean una extensión territorial de 1.951 Kms² y según Planeación Municipal son 1.563 Kms² con una diferencia entre ambas fuentes de 388 Kms² que resulta ser significativa para poder analizar la distribución de la población y la oportunidad existente para el acceso a los servicios entre ellos el servicio de salud el cual realiza además programas extramurales.

Altitud y Relieve

Su relieve es ligeramente quebrado hacia el oriente y plana hacia el sur y occidente del municipio; entre los accidentes orográficos se destacan el cerro El Almendro y los altos Urudurú y Urabá. Los riegan ríos y quebradas afluentes del río Nechí en su mayor parte, entre ellos los ríos Amacerí, Torcoral y Bagre, y las quebradas Ucurú, Villa y Urapá. Se encuentra a 50 metros sobre el nivel del mar.

Hidrografía

Bañan el territorio el Río Nechí y sus afluentes, entre ellos, los Ríos Amacerí, Torcoral y El Bagre que recibe las aguas del Tigüí y el Pocuné también las Quebradas Ucurú, Santa Isabel y San Pedro.

El Bagre está situado a orillas del río en su margen derecha, aguas abajo, y en la desembocadura del río Tigüí.

Es su principal vía de comunicación con todas las poblaciones ribereñas hasta su desembocadura en el río Cauca.

El Río Nechí, es considerado el Potosí colombiano por su enorme riqueza aurífera llevada en su cauce, ha prodigado y sigue ofreciendo a la explotación minera, pequeña, mediana y pesada, riqueza calculada en miles de toneladas el oro que aún tiene, en una extensión de aproximadamente ochenta kilómetros.

Zonas de Riesgo

- **Naturales**

Teniendo en consideración que las amenazas naturales son fenómenos naturales que por su origen y magnitud pueden escapar al control del hombre y generar desastres, aunque sus efectos se puedan mitigar. En el municipio de El Bagre, este tipo de amenazas no son frecuentes y cuando se han presentado están relacionadas básicamente con vendavales.

- **Socio naturales:**

Las inundaciones pueden definirse como la ocupación por el agua de zonas o áreas que en condiciones normales se encuentran secas. Se producen debido al efecto del ascenso temporal del nivel del río, lago u otro. En cierta medida, las inundaciones pueden ser eventos controlables por el hombre, dependiendo del uso de la tierra cercana a los cauces de los ríos.

En el municipio de El Bagre las inundaciones se producen principalmente por la ocurrencia de lluvias intensas prolongadas, como sucede durante las tormentas tropicales y el paso de huracanes, unido a dificultades locales en el drenaje y a las construcciones sobre las márgenes del río además de la deficiente planeación para el desarrollo de obras de alcantarillado y drenaje, a lo que se suma principalmente la acción negligente de las personas con el mal manejo de los residuos y su disposición final.

Debido al largo invierno que se ha producido durante todo el año, se han producido inundaciones en los diferentes barrios y veredas rivereñas del municipio, ocasionando así daños en las viviendas y pérdidas de enseres.

- **Antrópicas**

El Municipio de El Bagre fundamenta su economía en la explotación minera, la cual en su proceso de explotación lleva consigo una serie de acciones negativas para esta comunidad contribuyendo especialmente a las mismas inundaciones por la sedimentación del río con el desarrollo de la minería artesanal y la falta de responsabilidad social.

De igual manera tales acciones se ven reflejadas en otra serie de amenazas para la salud biopsicosocial representada básicamente en aumentos progresivos de la prostitución, aumento en el consumo de sustancias psicoactivas, aumento en las distintas formas de violencia, desestabilidad familiar y social, presencias de grupos ilegales; sin dejar a un lado el daño ocasionado al medio ambiente el cual a su vez aumento la ocurrencia de enfermedades transmitidas por vectores.

El apogeo de la producción de oro también permite la receptividad de población migrante de otros territorios lo que aumenta de manera significativa la demanda de servicios a cargo del estado entre ellos la salud, los costos operacionales de los programas y proyectos de salud pública y disminuye la capacidad de respuesta para la comunidad Bagreña haciendo que colapse la capacidad para la atención social de los propios del territorio.

Gestión de riesgo de desastres.

Aunque las zonas de alto riesgo del municipio, definidas en el Plan Básico de Ordenamiento Territorial (PBOT), no han experimentado cambios en los criterios geológico-geotécnicos, el cambio climático y el crecimiento descontrolado de la urbanización han ampliado las áreas de amenaza y riesgo para la población. La complejidad geológica del suelo del municipio, debido a su ubicación y topografía, aumenta la vulnerabilidad ante desastres naturales. Esto destaca la necesidad urgente de identificar alternativas de crecimiento sostenible que consideren los impactos ambientales del cambio climático y la migración de poblaciones desde zonas más afectadas hacia áreas de mayor pendiente en el municipio.

el municipio de El Bagre requiere intervención urgente para reducir el riesgo de inundación que causa la temporada de más lluvias, **CONSTRUCCIÓN OBRAS DE PROTECCIÓN POR INUNDACIÓN DEL CAUCE DEL RIO NECHÍ EN EL MUNICIPIO DE EL BAGRE-ANTIOQUIA**

Tabla 4 Estadísticas de eventos e inundaciones materializados en el Bagre 2020-2023.

Informe gestión del Riesgo							
Vigencia	Eventos presentados	Barrios afectados	No. de actas	Ayudas recibidas	Familias atendidas	Simulacros realizados	Decreto Calamidad
2020	8 COVID Inundaciones	17	8	1 DAGRAN	520	1	0
2021	3 Inundaciones	17	3	1 DAGRAN	710	1	1 / 9 de junio
2022	10 Inundaciones, avalancha y huracanes	21 con veredas	10	2	1236	1	1 /18 de Julio, con prorrogas has Junio de 2023
2023	6 Inundaciones	12	6	3	1040	0	1 / 21 de agosto

Fuente: plan de desarrollo 2024

Temperatura y Humedad

El Municipio de El Bague se caracteriza por un clima bimodal con dos estaciones claramente marcadas, una de verano con meses secos y alto brillo solar que abarca los meses de noviembre, diciembre, enero, febrero y marzo, y otra invernal con promedios de precipitación de 2.700 m³ en abril, mayo, junio, julio, agosto, septiembre y octubre, durante este período húmedo se precipita el 82.5% del total de las lluvias del año.

Posee una temperatura promedio de 27, 5° centígrados con promedios mínimos de 23° y máximos de 42° los cuales están según la estación meteorológica de la empresa Mineros de Antioquia determinados básicamente con la variación de la humedad relativa, los movimientos y velocidad de los vientos. Por estar ubicado en la parte Nororiental del Departamento de Antioquia, el municipio de El Bague presenta un brillo solar aproximado de 10.5 horas que corresponde de 7:00 a.m. a 5:30 p.m., lo que facilita el desarrollo de la actividad de tipo agrícola y pecuaria en el municipio.

Usos del suelo

- **Uso agropecuario**

En el municipio de El Bague las prácticas agrícolas incluyen la agricultura de subsistencia o pan coger especialmente con la siembra de plátano, maíz y yuca, junto con los cultivos tecnificados de arroz, plátano, yuca y frutales como cítricos y patilla. La vocación agrícola del municipio abarca el 20% de su territorio, no siendo sino cultivadas menos del 1%, lo que significa que hay una sub-utilización de este recurso en prácticas más desgastantes para el suelo o menos productivas. De igual manera se evidencia la existencia de ganadería de levante y ceba.

- **Uso forestal**

Maderables, Caucho, Cacao, oleaginosas promisorias, las cuales han ido en aumento progresivo por el desarrollo de programas de responsabilidad social de la empresa minera y avances en la concientización de la comunidad en general para el uso forestal del suelo de forma posterior a los procesos de extracción minera.

- **Uso minero**

El mayor porcentaje del suelo del municipio es utilizado para el uso de la minería alguna de la cual se realiza de manera formal por parte de la empresa Mineros de Antioquia y otra por el sector informal, el territorio es ligeramente quebrado hacia el oriente y plano hacia el sur y el occidente del municipio, indispensable para la minería del Oro, Aluvión y Veta; lo que hace que el municipio sea considerado el primer productor de oro del departamento de Antioquia.

1.1.3 Accesibilidad geográfica

Tabla 5 Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros en la capital

MUNICIPIO DE ORIGEN	TIEMPO DE TRASLADO		DISTANCIA EN KILOMETROS	TIPO DE TRANSPORTE
	HORAS	MINUTOS		
MEDELLIN	7		326	Terrestre
		30	326	Aéreo

Fuente: Oficina de Planeación Municipal

Tabla 6 Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos

MUNICIPIO DE ORIGEN	TIEMPO DE TRASLADO		DISTANCIA EN KILOMETROS	TIPO DE TRANSPORTE
	HORAS	MINUTOS		
TARAZA	3		156	Terrestre
CACERES	2 y 11 minutos		126	Terrestre
CAUCASIA	1		254	Terrestre
ZARAGOZA		30	117	Terrestre
		15	117	Fluvial
NECHI	3		325	Terrestre
	2		325	Fluvial

El acceso al municipio se da por la subregión del Nordeste antioqueño saliendo de la capital Medellín y pasando por los municipios de Bello, Copacabana, Girardota, Barbosa, Porce, Cisneros, Yolombó, Yalí, Vegachí, Remedios, Segovia, Zaragoza, El Bagre.

Por el norte hasta llegar al Bajo Cauca saliendo de la capital Medellín y pasando por los municipios de Bello, Don Matías, Santa Rosa de Osos, Yarumal, Valdivia, Taraza, Cáceres y Caucaasia, (pero antes de llegar a esta población, hay que tomar la troncal de la Paz hasta el municipio de Zaragoza en el corregimiento de Buenos Aires y cruzando el río hasta llegar al municipio), este recorrido tiene una duración de 8 horas por carretera pavimentada y de manera más segura.

Por vía de acceso aérea saliendo de Medellín del aeropuerto Olaya Herrera, hasta el aeropuerto Medardo Castañeda, antes llamado el Tomín con una duración de aproximadamente 45 minutos; sin embargo, es importante destacar que los costos del traslado aéreo son elevados y superan hasta cuatro veces los costos del transporte terrestre.

Finalmente, al municipio se puede acceder por vía fluvial desde los municipios de Zaragoza y Nechí la cual es utilizada de manera permanente por los habitantes de los dos corregimientos.

1.2 Contexto poblacional y demográfico

Para el año 2024 según proyecciones del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) la población del municipio de El Bague fue de 56.306 habitantes de los cuales 37.976 (67.4 %) habitaban el área urbana y 18.330 (32,6%) el área rural, con un grado de urbanización de 67.4 podemos observar que a medida que pasan los años El Bague va siendo más urbano que rural, un factor muy importante es el conflicto armado que se presentan en las veredas. Según los datos registrados en el SISBEN a corte del 15 de noviembre del 2024 hay registrados 48.895 personas esto sin dejar de tener en consideración que a la fecha todavía hay población sin identificar y que se continúan presentando procesos migratorios permanentes especialmente de migrantes que vienen al municipio en busca de oportunidades laborales.

Densidad Poblacional por kilómetro cuadrado

Con respecto a la densidad poblacional en el municipio de El Bague para el año 2024 habitan 36 personas por kilómetro Km^2 , haciendo un análisis por áreas de residencia se encontró que en el área urbana la cual tiene 169 Km^2 habitan 37.976 personas, por lo que posee una densidad poblacional de 224 personas por Km^2 ; el área rural cuenta con una extensión de 1.394 Km^2 donde habitan 18.330 personas para una densidad poblacional de 13 personas por Km^2 . Podemos notar que sigue aumento la población urbana, siendo esto consecuencias de la violencia de grupos al margen de la ley que controla las zonas rurales, debido a la falta de la ley en estos territorios, afectando todo esto la armonía de los territorios e incluso la salud de estas poblaciones. Debido a los desplazamientos, esto hace que llegue mayor población al área urbana, causando que estas personas que son de pocos recursos económicos que en muchas ocasiones o tienen para pagar un arriendo lleva a causar invasiones en lugares no actos para vivir dignamente por falta de servicios básicos como energía, agua, alcantarillado, etc. también puede causar problemas de hacinamiento, aumentando la probabilidad de ocurrencia enfermedades transmisibles, además se presentan inconvenientes en la zona rural dado a su dispersión en el territorio y los problemas de accesibilidad geográfica por las condiciones del terreno que lo conforma.

Tabla 7 Población por área de residencia, Municipio de El Bague 2024

Cabecera municipal		Resto		Total	Grado de urbanización
N°	%	N°	%		
37,976	67.4	18,330	32.6	56,306	67.4

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)

Grado de urbanización

El porcentaje de urbanismo que se presenta en la tabla anterior muestra el porcentaje de habitantes que se encuentran la zona urbana sobre el total de la población del municipio, y no refleja el grado de planificación u organización que tiene el municipio, además teniendo en cuenta que muchas de las

viviendas no cuentan con los servicios básicos y condiciones para ser habitadas generando factores de riesgos que pueden ser determinantes en el desarrollo de enfermedades. La población aportada por el SISBEN para el año 2024 es de 48.895 podemos notar que respecto a los datos del año anterior 2023 ha aumentado la población registrada en el Sisbén, importante tener en cuenta que aun toda la población real no está sisbenizada.

Tabla 8 Número de viviendas y hogares según ubicación, municipio de El Bagre – veredas de Puerto Claver

VEREDAS Y EXTENSIÓN			POBLACIÓN					VIVIENDA				HOGARES				
Centro Poblado	VEREDAS	Sectores	EXTENSION HECTÁREAS	TOTAL ES	EN MISERIA SISBEN	POBLACION EN POBREZAN 12	SIN AFILIACION EN SALUD	CON NIVEL EDUCATIVO COMO	TOTAL ES	CON saneamiento	CON ALCANTARILLA	TOTAL ES	CON SERVICIOS BÁSICOS	CON INODORO CONECTADO A RED DE SERVICIO	DEFICIT CUALITATIVO DE VIVIENDA	DEFICIT CUANTITATIVO DE VIVIENDA
	Aguacates	Villa Abajo	1034	410	402	410	243	38	98	0	0	98	10	2	97	17
	Alto de Sabalillo		768	2	2	2	2	1	0	0	1	1	0	1	0	0
	Alto de Berrugoso		520	129	129	129	129	68	27	0	0	27	6	0	27	23
	Amarecí		3034	585	585	585	554	253	154	0	0	154	25	0	154	101
	Arenales		1686	106	106	106	77	47	27	0	0	27	3	0	27	0
	Arenas Blancas		2039	463	461	463	460	232	128	0	0	128	11	0	128	34
	Baldíos de la Nación		71391													
	Bamba	Bamba Arriba Sola	4084	426	425	426	247	197	109	0	0	109	20	1	109	15
	Boca del Guamo		2232	44	44	44	42	25	10	0	0	10	1	0	10	9
	Bocas de Chicamoque															
X	Borrachera	El Coral	872	300	300	300	250	141	82	0	0	82	11	0	82	8
	Broyola	El Tigre	874	257	251	257	187	148	49	0	0	49	4	1	49	17
X	Chaparrosa		550	121	121	121	120	46	40	0	0	40	2	0	40	5
	Chirita		1784	115	115	115	115	52	37	1	0	37	3	1	37	2
	El Castillo		1077	162	162	162	125	58	45	0	0	45	4	0	44	2
	El Oso		629	178	178	178	178	56	50	0	0	50	2	0	50	8
	El Pedral		967	28	28	28	12	10	0	0	10	1	0	10	4	
	El Perico		1126	123	121	123	120	51	31	0	0	31	6	0	31	2
	El Pitat		758	151	151	151	99	41	37	0	0	37	12	0	37	30
	El Progreso															
	El Puente															
X	El Real	La Sardina	758	283	257	283	278	90	69	1	0	69	18	0	46	1
		Pindora														
		Los Pollos														
		Coroncoro														
	El Socorro		934	27	27	27	27	14	10	0	0	10	3	0	10	4
	Guachi		3476	220	219	220	197	89	69	0	0	69	5	1	68	62
	La Aduana		2733	242	238	242	230	99	58	0	0	58	2	0	58	5
	La Arenosa		2131	295	295	295	282	101	75	0	0	75	7	0	75	49
X	La Bonga		4854	229	229	229	216	136	58	1	0	58	11	1	57	31
X		El Noventa														
X		La Capilla														

Población por pertenencia étnica

En el Bajo Cauca hay raíces coloniales dejada por la cultura de origen indígena y se conservan vestigios de los Nutabe, Yamasies, Chamíes, Zenúes, y los Catimas.

Tabla 10 Población indígena por área de residencia del municipio de El Bagre, 2023

DATO POBLACIONAL COMUNIDADES INDIGENAS DE EL BAGRE			
RESGUARDO LOS ALMENDROS #1 - SENU	MUJERES	HOMBRE	TOTAL POBLACIÓN
Menores de 18 años	29	34	63
18 años en adelante	42	46	88
Total población resguardo los almendros			151
BRIOJOLA			
Menores de 18 años	24	29	53
18 años en adelante	38	37	75
Total población comunidad Brjojola			128
RESGUARDO LOS ALMENDROS #2			
Menores de 18 años	71	58	129
18 años en adelante	82	80	162
total población comunidad almendros #2			291
COMUNIDAD BAMBÁ			
Menores de 18 años	15	14	29
18 años en adelante	21	27	48
Total Población Resguardo La Bamba			77
COMUNIDAD LA SARDINA			
Menores de 18 años	74	66	140
18 años en adelante	93	90	183
Total, población resguardo la Sardina			323
EL NOVENTA – RESGUARDO SENU			
Menores de 18 años	47	36	83
18 años en adelante	55	58	113
Total población resguardo el noventa			196
COMUNIDAD LUIS CANO			
Población general	19	28	47
MANEKKA			
Menores de 18 años	16	14	30
18 años en adelante	13	13	26
Total población comunidad Manekka			56
COMUNIDAD LOS AGUACATES			
Menores de 18 años	23	27	50
18 años en adelante	27	35	62
Total población comunidad indígena los aguacates			112
LA LUCHA – RESGUARDO SENU			
Menores de 18 años	37	38	75
18 años en adelante	59	70	129
Total población resguardo la lucha			204
Total mujeres		Total hombres	
785		802	1587

Fuente: EPS AIC

Nota: sin información de: Resguardo puerto Claver Resguardo sohaibado Comunidad las dantas Comunidad el progreso.

Tabla 11 Población por pertenencia municipio de El Bagre, 2021

Autoreconocimiento étnico	Casos	%
Gitano(a) o Rrom	4	0,01
Indígena	880	1,85
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	2 211	4,64
Ningún grupo étnico	44 339	93,07
No informa	203	0,43
Palenquero(a) de San Basilio	1	0,00
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	4	0,01
Total	47 642	100

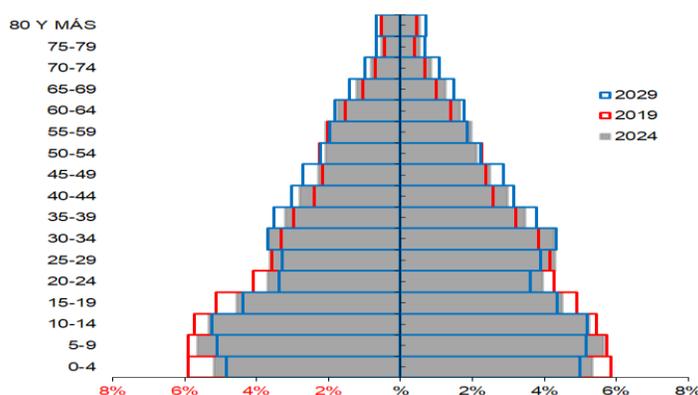
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)

1.2.1 Estructura demográfica

Pirámide poblacional

El comportamiento de la pirámide del municipio de El Bagre es una base ancha que se va estrechando a medida que las personas avanzan a la adultez, pero evidenciamos que su base ancha a medida que pasan los años se va estrechando, sobre todo en las edades de 0-4 hasta 20-24 años, en las edades económicamente activa se va anchando la pirámide, aunque actualmente tenemos una natalidad alta y una mortalidad en los grupos de más edad debido a la alta violencia, al trabajo que se dedican los hombres y a diversas enfermedades propias de estos grupos de edad. Es importante destacar que se ha venido trabajando para disminuir la alta natalidad.

Figura 1 Pirámide Poblacional del Municipio de El Bagre, 2019, 2024, 2029



Fuente: DANE – SISPRO – MSPS

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2019 por cada 99 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2024 por cada 96 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2019 por cada 46 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2024 por cada 41 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2019 de 100 personas, 35 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 32 personas
Índice de juventud	En el año 2019 de 100 personas, 26 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 25 personas
Índice de vejez	En el año 2019 de 100 personas, 5 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 6 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2019 de 100 personas, 15 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 19 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2019 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 66 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2024 este grupo poblacional fue de 63 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2019, 57 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2024 fue de 53 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2019, 9 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2024 fue de 10 personas
Índice de Friz	Ajustar la interpretación según resultado

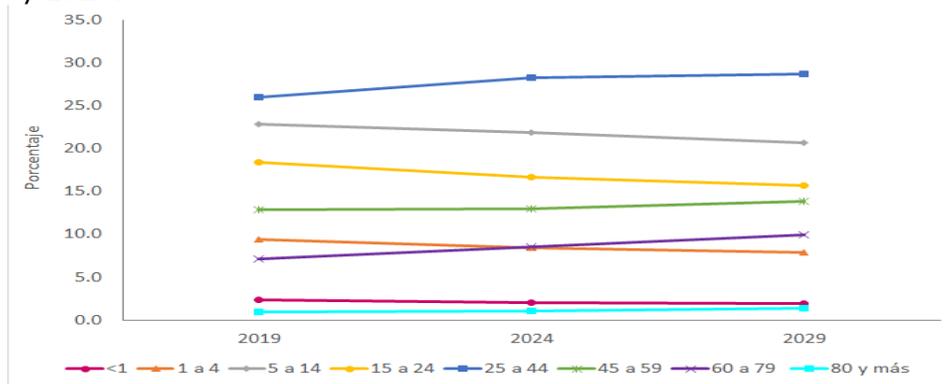
Tabla 12 Proporción de la población por ciclo vital, El Bagre 2019, 2024 y 2029.

Ciclo vital	2019		2024		2029	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	7,449	14.1	7,185	12.8	6,850	11.8
Infancia (6 a 11 años)	7,319	13.8	7,536	13.4	7,253	12.5
Adolescencia (12 a 18)	7,832	14.8	7,653	13.6	7,691	13.3
Juventud (19 a 26)	7,074	13.4	6,987	12.4	6,540	11.3
Adultez (27 a 59)	18,935	35.8	21,499	38.2	23,045	39.8
Persona mayor (60 y más)	4,316	8.2	5,446	9.7	6,529	11.3
TOTAL	52,925	100	56,306	100	57,908	100

Fuente: DANE-SISPRO

El análisis de la tabla de proporción por ciclo vital se realizó mediante el uso de la frecuencia relativa expresada en porcentaje, donde se observa una disminución en los ciclos vitales de primera infancia, infancia, adolescencia y juventud en el año 2024 con relación al año 2019, a diferencia de los ciclos vitales de adultez y personas mayores de 60 años en los cuales se presentó un aumento respectivamente. Para lograr la disminución de estas cifras se ha venido fortaleciendo desde las instituciones de salud, el PIC y APS la planificación familiar, causando así disminución de la natalidad y mejoras en la calidad de vida que permiten que mayor número de personas logren una vida más longeva.

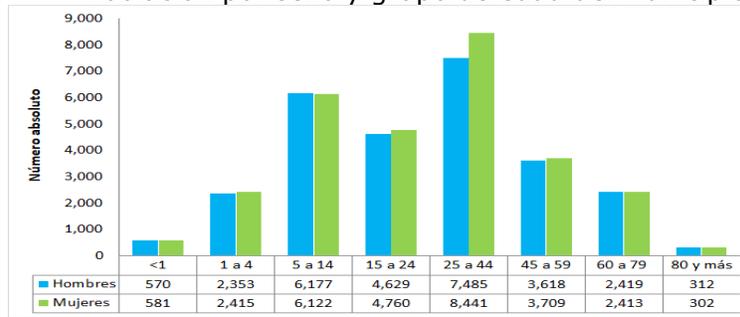
Figura 2 Cambio en la proporción por grupos etarios, El Bagre 2019, 2024 y 2029.



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En los grupos etarios vemos una tendencia al aumento desde los 25 a 80 años y más, es bueno que disminuya más la natalidad, ya que en nuestro municipio tenemos alto número de embarazos en población menor de 14 años.

Figura 3 Población por sexo y grupo de edad del Municipio El Bagre, 2024



Fuente: DANE-SISPRO-MSPS

En la anterior grafica se observa un equilibrio tanto en hombres como en mujeres en casi todos los grupos de edad, solo en el grupo de edad de 25 a 44 notamos una diferencia más notable donde hay más mujeres que hombres, esto puede deberse a que a esa edad hay más fallecimientos de hombres por accidentes de tránsito, homicidios o por otras causas de muertes relacionadas a sus trabajos.

Otros indicadores demográficos

Tabla 13 Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio El Bagre, 2019, 2024 y 2029.

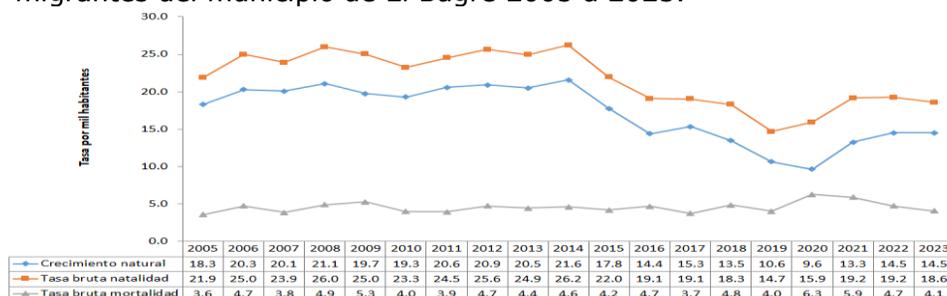
Índice Demográfico	Año		
	2019	2024	2029
Poblacion total	52,925	56,306	57,908
Poblacion Masculina	26,293	27,563	28,319
Poblacion femenina	26,632	28,743	29,589
Relación hombres:mujer	98.7	95.9	95.7
Razón niños:mujer	46.4	40.5	37.8
Índice de infancia	34.5	32.4	30.5
Índice de juventud	26.1	24.6	22.9
Índice de vejez	5.2	6.3	7.7
Índice de envejecimiento	15.1	19.4	25.2
Índice demografico de dependencia	66.0	63.0	61.7
Índice de dependencia infantil	57.3	52.7	49.3
Índice de dependencia mayores	8.7	10.2	12.4
Índice de Friz	195.4	164.8	144.8

Fuente: DANE

Como hemos venido evidenciando en las anteriores graficas la razón niños: mujer, el índice de infancia y juventud viene disminuyendo y la vejez y envejecimiento aumento, el índice demográfico de dependencia disminuyo en un 3%, lo que indica que el municipio de El Bagre cuenta con un aumento en la Población en su etapa productiva o edad económicamente activa teniendo un índice de friz de 164.8 para 2024 lo que corresponde a una población joven. A medida que pasan los años la población infantil va disminuyendo, la juventud y adulta va en aumento.

1.2.2 Dinámica demográfica

Figura 4 Tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes del municipio de El Bagre 2005 a 2023.



Fuente: DANE-SISPRO

La tasa Bruta de Natalidad para el periodo comprendido entre los años 2005-2023 oscila entre 14 y 26 nacimientos por cada 1000 habitantes con su mayor indicador en el año 2014, observamos que el comportamiento es muy variable, en 2015 vemos una tendencia a la disminución y en el 2021 observamos una tendencia al aumento nuevamente. Sin duda la falta de se ha venido trabajando en la concientización de un embarazo no planeado afecta a que la natalidad aumente significativamente, trabajar en los determinantes sociales es un factor que impactara a disminuir estos embarazos. Se debe seguir fortaleciendo desde los diferentes programas del PIC y APS en los colegios y en la población general.

Se observa la tasa bruta de mortalidad entre los años 2005 a 2023 una tendencia a permanecer estable con 3 a 6 muertes por cada 1000 personas del Municipio de El Bagre, en el año 2020 se presentó la mayor tasa de 6.3 en los años analizados esto es por la alta violencia que ha venido sufriendo nuestro municipio en estos últimos años, hace falta intervención por parte de otros entes departamentales y nacionales.

Tabla 14 Otros indicadores: tasas específicas de fecundidad 10 a 14, 15 a 19 y de 10 a 19 del municipio de El Bagre, 2023.

Tasa de fecundidad específica	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
De 10 a 14	8.0	8.7	10.6	8.9	11.8	10.8	10.2	16.7	14.4	17.5	16.2	9.5	11.9	13.7	6.9	8.3	8.5	8.6	9.9
De 15 a 19	142.1	141.7	131.0	151.2	117.8	121.4	134.5	143.9	145.3	173.7	113.3	107.7	113.7	117.8	85.2	91.8	121.4	124.5	123.7
De 10 a 19	69.6	70.3	67.5	77.7	64.2	66.3	73.0	81.0	80.1	95.2	63.8	57.4	61.5	64.6	44.0	47.7	61.6	62.5	62.6

Fuente: DANE-SISPRO

Respecto a la tasa de fecundidad específica, las mujeres con edades entre los 10 y 14 años cuentan con una tasa de fecundidad de 9.9 respecto al año 2022, aumentando respecto al año anterior. De 15 a 19 años la tasa fue de 123.7 para el año 2023, aumentado significativamente al año anterior. Es preocupante el panorama del municipio debido a que los embarazos en la población adolescente representan un alto riesgo para el binomio madre-hijo, dado que las condiciones físicas, sociales y mentales de las futuras madres no

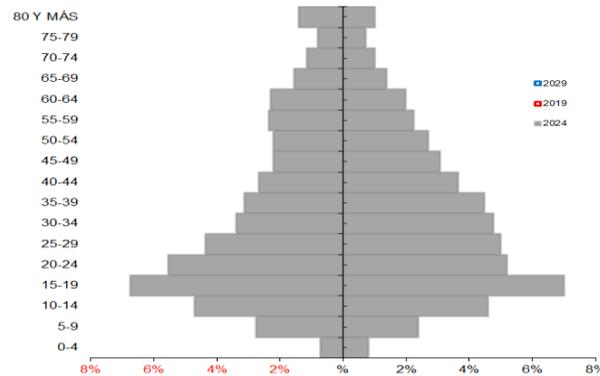
son las ideales, por lo cual aumenta la probabilidad de complicaciones durante la gestación, parto, puerperio, bajo peso al nacer y otras patologías relacionadas, además de los trastornos en el entorno familiares por lo anterior se hace necesario seguir incluyendo en las actividades de salud pública del municipio estrategias para prevenir el embarazo a temprana edad.

1.2.3 Movilidad forzada

La presencia permanente de grupos al margen de la ley que se disputan el dominio para la explotación minera ilegal ha hecho que en el municipio de El Bagre se presenten constantes procesos de movilización forzada sobre todo en los últimos años con la aparición de grupos delincuenciales que no tienen beligerancia política y que han ingresado al territorio por la fuerza desplazando familias enteras; según los reportes de Acción Social y los datos del Censo Poblacional de 2005, El Bagre en el periodo comprendido entre enero de 1997 y junio de 2009, se caracterizó por ser un municipio expulsor de población, 15.944 fueron las personas que aparecen como expulsadas; con este panorama para el año 2005, El Bagre se convierte en el segundo municipio expulsor de población en el departamento de Antioquia.

De igual manera El Bagre fue uno de los municipios de mayor recepción de personas desplazadas para ese mismo periodo recibiendo especialmente personas de la subregión y del sur de Bolívar, recibiendo en total 6.281 personas para alcanzar un total de 47.514 habitantes en todo el municipio para el mismo periodo. Así pues la situación anteriormente descrita permite evidenciar lo complejo que resulta ser la alta movilidad poblacional y la fuerte dinámica demográfica que se presente por los procesos migratorios, que además de tener como características principal el problema del desplazamiento forzado se da porque muchas personas y grupos familiares ven en el municipio mayores posibilidades de ingresos con el ejercicio de la minería artesanal lo que resulta especialmente complejo para la administración municipal ya que no se cuenta con recursos suficientes ni con una capacidad de respuesta instalada que posibilite cubrir las demandas de servicios a públicos, de educación y bienes y servicios que son determinantes fuertes de la salud a lo que se suma la compleja situación de orden público y los cambios en las dinámicas y estructuras familiares generando mayores índices de otras formas de violencia y descomposición social. De la misma manera en el municipio se presentan muchos procesos de movilidad interna que si bien no afectan los datos en relación con el número de familias y el total de habitantes se constituyen un problema toda vez que generan mayor concentración de población en el área urbana; en asentamientos subnormales con viviendas en deficientes condiciones de habitabilidad, hacinamiento, disminución de oportunidades para el acceso al mercado laboral el cual en buena proporción está ligado al sector informal de la económica, aumento en las formas de violencia social y con ello un aumento en la demanda de servicios a cargo del estado y de la unidad municipal concretamente que se deben resolver por orden de ley aun cuando no estén garantizados los recursos para ello.

Figura 5 Pirámide poblacional migrante municipio de El Bagre, 2019, 2024 y 2029.



Fuente: DANE-SISPRO

Tabla 15 Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, El Bagre Antioquia, 2024.

Edades	Femenino	Masculino	Total General
De 0 a 04 años	188	171	359
De 05 a 09 años	563	649	1212
De 10 a 14 años	1079	1107	2186
De 15 a 19 años	1650	1590	3240
De 20 a 24 años	1222	1305	2527
De 25 a 29 años	1174	1024	2198
De 30 a 34 años	1124	798	1922
De 35 a 39 años	1051	737	1788
De 40 a 44 años	858	629	1487
De 45 a 49 años	720	518	1238
De 50 a 54 años	633	521	1154
De 55 a 59 años	529	552	1081
De 60 a 64 años	463	538	1001
De 65 a 69 años	326	368	864
De 70 a 74 años	234	268	502
De 75 a 79 años	169	188	357
De 80 años o más	238	333	571
TOTAL	12221	11296	23687

Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

Es importante destacar que si bien el mayor número de población desplazada corresponde a las personas en edad económicamente activa es fundamental destacar que cuando estas personas se quedan sin medios para la obtención de ingresos y el sustento familiar los porcentajes de población dependiente son significativos y en general el número de población víctima de desplazamiento es alto en proporción con el número total de población del municipio lo que resulta ser un obstáculo para la garantizar su atención de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 1448. Habría que resaltar la cantidad de niños que en ambos sexos se están siendo víctimas del desplazamiento, lo

que acarrea descolarización, dificultades para acceder a los servicios de salud, etc.

1.2.4 Población LGBTIQA+

La población LGBTI, a través de la historia, ha sido objeto de discriminación, lo que les ha impedido el pleno goce y disfrute de sus derechos. Sin embargo, se han venido implementado acciones desde las administraciones municipales, para fortalecer la participación política, económica y social de sus miembros, con el fin de trabajar por la inclusión y la equidad, como mecanismos que fomentan el mejoramiento de la calidad de vida y el bienestar. Por lo tanto, se ha buscado que esta población pueda vivir su orientación sexual y su identidad de género de manera libre, segura y digna; es por esto que se trabaja desde un enfoque diferencial, con miras a alcanzar la inclusión y la equidad. En la caracterización que se realizó en esta población se identificaron 32 personas, las cuales mostramos datos relevantes de ellos:

Tabla 16 Caracterización de la población LGBTIQA+ EL BAGRE, 2024.

ESTADO CIVIL	Soltero	25
	Unión libre	6
	casado	1
DESPLAZADO	Si	21
	No	11
SEXO	Mujer	13
	Hombre	18
GENERO	Heterosexual	1
	Masculino	14
	Femenino	13
	Genero fluido	4
	Transexual	1
ORIENTACIÓN SEXUAL	Gay	15
	Lesbiana	8
	Pansexual	2
	Bisexual	3
	Hetero aliada	2
	Transexual	1
	Hetero	1
ESTRATO	1	20
	2	9
	3	3
AREA GEOGRAFICA	Urbana	23
	Rural	9
ESCOLARIDAD	Primaria	3
	Bachiller completo	11
	Técnico	15
	Profesional	2
	Posgrado	1
PROFESIÓN U OCUPACIÓN	Empleado	7
	Ninguno	6
	Independiente	7
	Estudiante	12
Afiliado a EPS	Si	31

	No	1
¿Pertenece a algún grupo de organización social Igbti?	Si	25
	No	7
¿A qué grupo de organización social Igbti pertenece?	Mesa diversa	25
	Ninguna	7
¿Pertenece a algún grupo de organización social NO Igbti?	Si	11
	No	21
A que grupo de organización social NO Igbti pertenece	Voluntariado ambiental	1
	USAID	1
	Afrotigui	1
	CTP	1
	PMJ	2
	NINGUNO	26
Considera que la administración pública ofrece espacios de participación ciudadana de la población Igbti	Si	20
	Tal vez	12
Que espacios de socialización es el que más frecuenta	Bares heteronormativos	9
	Grupos LGBT	13
	Centros de estética y belleza	1
	Caribe afirmativo	1
	Cines heteronormativos	1
	Iglesia cristiana	2
	Mesa diversa	1
	Cafés heteronormativos	1
Ha vivido alguna experiencia de rechazo o discriminación por expresar su identidad sexual en publico	Si	16
	No	16
Donde ha vivido alguna experiencia de rechazo o discriminación por expresar su identidad sexual en publico	Casa	1
	Restaurante	2
	En todas partes	3
	Hospital	2
	Escuela	1
	Calle	3
	Empleo	2
	Discotecas	1
	Ninguno	16
	Parques	1
¿Cree que una pareja homosexual puede expresarse afectivamente en público de la misma forma en la que lo hace una pareja heterosexual?	Si	20
	No	5
	Tal vez	7
Usted cree que nuestra cultura es abierta al respeto por la diversidad sexual	Si	8
	No	9
	Tal vez	15
Considera que el sistema de salud tiene en cuenta la diversidad sexual de las personas en la atención en salud	Si	15
	No	17
En las instituciones educativas a las que ha pertenecido ha recibido educación sexual teniendo en cuenta la diversidad sexual	Si	18
	No	14
¿Cree usted que por su orientación sexual estará en desventaja al solicitar un empleo?	Si	11
	No	13
	Tal vez	8
Cual considera usted que es la principal necesidad que debe ser tenido en cuenta en la construcción de una política publica	El respeto y sobre todo la inclusión en general	11
	Mejores oportunidades de empleo a las personas directamente diversas	6

	Educación	3
	Espacios seguros	3
	Un espacio solo para personas LGTBI	
	Sin comentarios	4
	La comunidad diversa	5
Alguna vez ha presentado una ITS	Si	2
	No	27
	Tal vez	3
Su estado de VIH se encuentra	Negativo	30
	Positivo	0
	Prefiero no decirlo	2
Conoce las PREP	Si	13
	No	15
	Tal vez	4
Usa PREP	Si	7
	No	24
	Tal vez	1
Su estado de sífilis es	Negativo	30
	Positivo	0
	Prefiero no decirlo	2
Usa condón en cada relación sexual que tiene	Si	15
	No	6
	Algunas veces	11

FUENTE: LGBTIQA+ MUNICIPAL

1.2.5 Dinámica migratoria

Respecto a la dinámica migratoria, en el municipio llegan diferentes personas de otros países como venezolanos, ecuatorianos, peruanos, brasileros, etc. En la oficina de planeación no se cuenta con información referente a la cantidad de personas de otras nacionalidades que se encuentran en el municipio. La información del DANE no refleja la realidad del municipio referente a la cantidad de migrantes que habitan, esto es debido a que no se reporta dicha información a los diferentes entes. En la oficina de planeación están realizando un censo para tratar de caracterizar a estas personas. De igual forma se están realizando diferentes gestiones con ellos para que aquellos que cumplen con los requisitos se puedan afiliar a salud y se hace la gestión para que reciban atención médica.

Nota: No se coloca la pirámide poblacional, ya que en realiza no es significativa.

1.2.6 Población Campesina

Podemos decir que un campesino/a es un Sujeto intercultural, que se identifica como tal; involucrado vitalmente en el trabajo directo con la tierra y la naturaleza, inmerso en formas de organización social basadas en el trabajo familiar y comunitario no remunerado o en la venta de su fuerza de trabajo (Comisión de Expertos del Campesinado, 2018, pág. 7).

Debido a la necesidad de tener una caracterización sociodemográfica del campesinado colombiano debido a que en el campo de la política pública la

relación también ha sido voluble, moviéndose en los amplios rangos de la aceptación discursiva y el negacionismo material. Pero ¿por qué los campesinos presionan por dicho reconocimiento? Las razones son muchas: (1) desde la precariedad estructural en las condiciones materiales de la ruralidad colombiana, (2) pasando por ser los sujetos con una mayor victimización del conflicto armado, (3) hasta desembocar en razones de desigualdad material y simbólica frente al particular sistema de derechos multicultural colombiano. Quizás se tenga mayor familiarización con las razones de marginación y ensañamiento del conflicto armado, no obstante, la tercera razón es más difícil de comprender, por ello, merece mayor caracterización.

Lo primero que se debe aclarar es que la tercera razón refiere a una triada de poblaciones (afrocolombianas, indígenas y campesinas) que en diversos momentos históricos han sufrido de intensos procesos de persecución, explotación, estigmatización e invisibilización. Lo segundo es que en la mayor parte del proceso histórico de Colombia los sujetos étnicos han recibido tratamientos diferenciales de exclusión: esclavización afrocolombiana en la colonia y racialización posterior; y despojo, invisibilidad y violencia para las comunidades indígenas a lo largo de la colonia y la república. Lo tercero es que justo antes del pacto constitucional, las organizaciones campesinas sufrieron una persecución tan intensa entre sus liderazgos y organizaciones sociales que les fue difícil llegar con representación propia a la Constitución de 1991; razón por la cual, a pesar de ser una población profundamente vulnerada, quedaron por fuera del sistema de derechos multicultural. En cuarto y último lugar, las razones anteriores crearon un sistema de derechos asimétrico para poblaciones igualmente vulnerables (reconocimiento étnico Vs. invisibilidad campesina). Al interior del sistema de derechos, que configura la política pública para poblaciones vulnerables, los liderazgos campesinos consideran que no se les reconoce su victimización y marginación estructural y que, bajo el sistema multicultural, parecería que el campesinado no posee manifestaciones culturales propias de su devenir histórico colectivo, ni garantías de permanencia territorial, y mucho menos herramientas de política pública para escapar de su condición vulnerable.

Igualmente, varios senadores de raigambre campesina han presentado proyectos de ley para formalizar la anterior aspiración, sin embargo, a la fecha ninguno de estos proyectos ha podido avanzar exitosamente en el Congreso de la República. Fue necesario esperar a que por vía judicial las Cortes establecieran un Corpus Iuris Campesino, el cual se encuentra soportado en las Sentencias C-077/2017 y C-028/2018 de la Corte Constitucional, así como en la Sentencia STP2028/18 de la Corte Suprema de Justicia, y el Artículo 253 del Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022. En las decisiones anteriores el campesinado constituye un grupo poblacional con una identidad cultural diferenciada y sujeto de derechos integrales y de especial protección constitucional, así como objeto de política pública, por lo que requiere ser identificado y caracterizado en su situación social, económica y demográfica.

En este contexto normativo, el campesino se define como un:

Sujeto intercultural, que se identifica como tal; involucrado vitalmente en el trabajo directo con la tierra y la naturaleza, inmerso en formas de organización social basadas en el trabajo familiar y comunitario no remunerado o en la venta de su fuerza de trabajo (Comisión de Expertos del Campesinado, 2018, pág. 7). De esta manera, y en respuesta a lo ordenado por la Sentencia 2028/18, el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) incluyó una batería de preguntas diseñadas para indagar sobre la identificación subjetiva del campesinado. El diseño de este conjunto de preguntas tuvo lugar gracias a un prolongado y enriquecedor dialogo social en mesas de trabajo entre la autoridad estadística, entidades públicas y la sociedad civil. Las siguientes preguntas fueron incluidas por el DANE en cinco operaciones estadísticas: Encuesta de Cultura Política (ECP), la Encuesta de Convivencia y Seguridad Ciudadana (ECSC), la Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ECV), la Encuesta Nacional Agropecuaria (ENA) y la Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH).

El set de tres preguntas sobre autoidentificación subjetiva de la población campesina: ¿Usted se considera campesino/a?, Usted considera que alguna vez fue campesino/a? y ¿Usted considera que la comunidad en que vive es campesina? Donde debían responder para estas tres presuntas era: si, no y no informo.

La idea era identificar las variables demográficas tales como: sexo, edad, clase; y variables sociales, como educación y salud, también se obtuvo la información del autorreconocimiento con especial atención en su identificación étnica, también se intentó desglosar lo referente al empleo, también se caracterizó las condiciones territoriales y de las viviendas, seguido de la conectividad, plataformas y consumos culturales y por último aspectos organizativos.

Para este apartado se usaron los datos de la Encuesta de Calidad de Vida (ECV) 2020, la cual se aplicó en 88.310 hogares, conformados por 267.085 personas en los diferentes departamentos del país⁸. De acuerdo con las proyecciones censales basadas en el Censo Nacional de Población y Vivienda (CNPV) 2018, se estima que la población nacional estaba en aproximadamente en 50,5 millones personas, de las cuales, el 76,4% (38.6 millones) son mayores de 15 años: 52.1% mujeres y 47.9% hombres. Se usó población mayor a 15 años de acuerdo con la definición de la comisión de expertos externos al DANE que tomó la decisión de presentar estas preguntas a población de adultos jóvenes, justamente por el grado de madurez que requiere (tal como sucede con el "bienestar subjetivo"). Así, la población que se identifica subjetivamente como campesina equivale al 26,4% de la población mayor de 15 años (10.2 millones), mientras que la población no campesina equivale al 73,6% de la población mayor de 15 años (ver tabla 1 y 2).

Tabla 17 Población general según sexo. Total nacional 2020

Población nacional 2020: 50.586.590 personas		Población nacional de 15 años y más: 38.643.133 personas		Población campesina: 10.208.534 personas	
51,2% Mujeres	48,8% Hombres	52,1% Mujeres	47,9% Hombres	48,8% Mujeres	51,2% Hombres
25,8 millones	24,0 millones	20,1 millones	18,4 millones	4,9 millones	5,2 millones

Fuente: Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ECV) 2020

Tabla 18 Población de 15 años o más que se identifica subjetivamente como campesina y no campesina. Total nacional 2020

	Total	Proporción
Campesino	10.208.534	26,4%
No campesino	28.434.599	73,6%

Fuente: Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ECV) 2020

En lo que respecta al sexo, del total nacional de hombres (15 años o más), el 28,2% son población campesina. En el caso de las mujeres, del total nacional de mujeres (15 años o más), el 24,8% son población campesina (ver gráfico 1). En general, sobre el total de la población campesina, el 48,8% son mujeres y el 51,2% son hombres. La población campesina que se ubica en la cabecera municipal es de 3,5 millones de personas, lo que equivale al 11,8% de la población que vive en cabeceras municipales (mayor de 15 años). La población no campesina que se ubica en cabecera municipal, en cambio, es de 26,4 millones de personas, esto es, el 88,2% de la población. En los centros poblados y rural disperso, la población campesina asciende a 6,6 millones de personas, esto es, el 77,0%. Mientras tanto, en estas zonas, la población no campesina alcanza el 23,0%. Del total nacional de población masculina, un 28,2% son campesinos y un 71,8% son no campesinos. Para el total nacional de mujeres un 24,7% son mujeres campesinas y el 75,3% son no campesinas. Para los centros poblados y rural disperso tanto en hombres como en mujeres más del 75% de la población es campesina, y alrededor de un 24% no es campesina. En las cabeceras, se observa una mayor proporción de la población no campesina para ambos sexos, con un porcentaje de 88,6% en mujeres y 87,7% en hombres. En el municipio de El Bagre no existe una caracterización de la población campesina, pero existen asociaciones compuestas por estas personas, a continuación, las relaciono:

Tabla 19 asociaciones productivas activas, El Bagre

ASOCIACIONES MUNICIPIO EL BAGRE	SISTEMA PRODUCTIVO
ASOCIACION AMIGOS DEL AGRO	SACHA INCHI
COMOLACTEOS	DERIVADOS LACTEOS
AFROCLAVER	MIEL - PISCICULTURA
ASOVIAMCLA	ARROZ - AGRICOLA
TEJIDOS CROCHET	ARTESANIAS
ASOBOSQUES	CACAO - CAUCHO
AGRILOPEZ	ARROZ - AGRICULTURA
UNIDAD PRODUCTIVA ASMUPEVA	BOCACHICO - CACHAMA
ASOCIACION ASAFIBAS	DERIVADOS APICOLAS
CHOCOFE	AGROINDUSTRIA CACAO
ASOMGABA	HORTALIZAS - HUEVOS - POLLOS
CAMPDULCE	APICULTURA - ARTESANIAS
CITRUSANLUCAS	CITRICOS - MIEL - YUCA
ASOCIACION DE MUJERES ASOPRO-H	PRODUCCION DE HUEVO Y AREPA
ASOCIACION DE VICTIMAS ALTOS DE LAS BRISAS	
ASOMELBA	PRODUCCION AVICOLA - HORTALIZAS
ASOCIACION AGRICOLA MUJERES	PRODUCCION AVICOLA - HORTALIZAS
ASOCIACION DE MUJERES PANADERAS LA CAPILLA	PANADERIA
FIBRARTE	ARTESANIA EN CANA FLECHA
ASOCIACION ASOVIAMCLA	AGROPECUARIOS Y SERVICIOS AMBIENTALES
ASOCIACION DE MUJERES	AGROPECUARIOS Y DERIVADOS - PISCICULTURA
EMPRENDEDORAS CRACHATURISMO	HORTALIZAS - HUEVOS - POLLOS
ASOCIACION MUJERES DEL PANORAMA	AGROPECUARIA
ASOCIACION AGRICOLA ASOGAP	

Fuente: Dirección de desarrollo comunitario

Sin embargo, uno de los gremios que está en su mayoría caracterizado es la de los mineros, estas personas realizan sus actividades en los diferentes corregimiento y veredas del municipio, hay personas que manifestaron que trabajan en esta labor hasta hace 66 años, referente a algunos que llevan hasta un año, la mayoría trabaja durante toda la semana, el ingreso mensual es muy variado y pueden ganar mensualmente hasta \$4.000.000.

Tabla 20 caracterización de la población minera El Bagre, 2023

CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN MINERA – EL BAGRE	
GENERO	
Masculino	6277
Femenino	5117
ESTADO CIVIL	
Soltero(a)	4481
Casado(a)	1480
Unión libre	5168
Viudo(a)	265
SABE LEER Y ESCRIBIR	
Si	10527
No	867
GRADO DE ESCOLARIDAD	
Primaria	6451
Secundaria	3263
Pregrado	1
Ninguno	1679
TIPO DE VIVIENDA	
Arrendada	7466
Familiar	2713
Propia	1215

Fuente: secretaria de agricultura, minas y medio ambiente

1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud

Servicios habilitados IPS

La IPS pública del municipio es la ESE Hospital Nuestra Señora del Carmen, el cual es nivel I de complejidad el cual se encuentra ubicado en la cabecera municipal; la razón de camas por 1000 habitantes es de 1.17; el número de camas de adulto por 1.000 habitantes es de 0.30.

Por ser una Institución de baja complejidad no cuenta con servicios de mediana y alta complejidad. El número de ambulancias por 1000 habitantes es de 0.37 y la cual es de baja complejidad. El tiempo de traslado de la ESE Hospital Nuestra Señora del Carmen a la ciudad de Medellín es de 7 horas

Tabla 21 Servicios habilitados de las instituciones prestadoras de salud en el municipio de El Bagre, 2015-2023

Grupo Servicios	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular							1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1	1	2	3	3	3	3	3	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonología y/o terapia del lenguaje	1	1	1	1	1	2	2	2	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cervico-uterinas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	2	2	3	3	3	2	2	2	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	3	3	3	3	3	4	4	4	4	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamizaje de cáncer de cuello uterino	4	4	4	4	4	5	5	5	5	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citológicas cervico-uterinas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	3	3	3	3	4	5	6	6	8	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías	2	2	3	3	3	2	2	2	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	1	1	1	1	1	2	2	2	2	
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	1	1	2	2	2	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria			1	1	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología			1	1	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	2	2	3	3	3	2	2	2	4	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonología y/o terapia del lenguaje	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecoobstetricia	1	1	2	2	2	2	2	2	3	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral	1	1	2	2	3	3	3	3	3	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y del deporte				1	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	5	5	5	6	6	7	7	7	7	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	1	1	2	2	2	2	2	2	3	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	2	2	3	3	3	3	3	3	3	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	5	5	4	4	4	5	5	5	6	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	2	2	2	1	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otorinolaringología	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	1	1	2	2	2	2	2	2	3	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	2	2	3	4	4	4	4	4	4	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría										
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	2	3	3	3	3	2	2	2	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediatría	2	3	3	3	3	2	2	2	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
	NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			3						
	PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene		1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la vista		3	3	3	3	3	4	4	4	4	
Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del oído		3	3	3	3	3	4	4	4	4	
Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del cuello		3	3	3	3	3	4	4	4	4	
Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el seno		3	3	3	3	3	4	4	4	4	
Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello		3	3	3	3	3	4	4	4	4	
Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno		2	2	2	2	2	2	2	2	2	
Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud		1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido		3	3	3	3	3	4	4	4	4	
Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto		2	2	2	2	2	2	2	2	2	
Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en el niño		3	3	3	3	3	4	4	4	4	
Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención		1	1	2	2	2	2	2	2	2	
Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación		2	3	3	3	3	2	2	2	2	
Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación		3	3	3	3	3	3	3	3	3	
QUIRÚRGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	3	4	4	4	4	3	3	3	3	

Fuente: Reporte ASIS – SISPRO, MSPS

Esta información que nos muestra la tabla anterior no refleja la realizada del municipio, ya que por tener una IPS de primeros niveles no contamos con todos estos servicios que nos muestra la tabla, verificaremos estas fuentes de información para mejorar la calidad de los datos.

Tabla 22 Otros indicadores del sistema sanitario en el municipio de El Bagre, 2006 – 2023

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	El Bagre	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE)	7.3	3.6																	
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE)	2.6	2.7																	
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	103.2	104.3																	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	88.3	18.6																	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89.5	107.3																	
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89.0	109.9																	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	92.2	111.7																	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	91.5	83.8																	
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	99.3	99.7																	
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	99.3	99.6																	

Fuente: Reporte ASIS – SISPRO, MSPS

Con relación al sistema de afiliación al SGSSS de El Bagre se observa una cobertura del 104.63, sin embargo, la realidad del municipio no es coherente con el indicador porque no toda la población está afiliada al SSSS, hay un sub registro, ya que en el DANE somos menos personas, pero según los datos del SISBEN hay más población. Las coberturas administrativas de vacunación con BCG 18.6 para recién nacidos se encuentran en estado crítico, esto se puede deber a que muchos de los nacimientos no se realizan en el municipio, ya que la mayoría requiere de otros niveles de atención, las coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año, polio 3 dosis en menores de 1 año y triple viral dosis en menores de 1 año cuentan con coberturas útiles pero se mantienen por debajo de la media departamental, aunque se debe resaltar que respecto a otros años ha mejorado las coberturas, sin embargo es existen diversos inconvenientes porque muchos de estos niños viven en zonas rurales dispersas, por el tema de la violencia muchas familias se cambian de municipio, etc. Sin embargo, se están generando estrategias para mejorar estas coberturas. Con relación a los 3 últimos indicadores, se ha ido mejorando con el pasar del tiempo, aunque aún se tiene muchos restos respecto a estos, teniendo en cuenta que muchas mujeres embarazadas viven en la zona rural y rural dispersa que hace en muchas ocasiones por la lejanía y el mal estado de las vías e incluso el factor económico la atención oportuna de estas.

Caracterización EAPB

En el municipio de El Bagre contamos con 5 EAPB, de las cuales Coosalud tiene 39.825 afiliados en el régimen subsidiado y en el contributivo 4.012 siendo esta la que tiene más afiliados, seguido de Nueva EPS con 17.285 en el régimen subsidiado y 4.593 en el contributivo, savia salud cuenta con 5.307 en el régimen subsidiado y 237 en el contributivo, AIC tiene 1.742 en el régimen subsidiado y 37 en el contributivo y confamiliar de Colombia tiene 13 en el régimen subsidiado y 6 en contributivo.

Estas EPS son atendidas en la ESE Hospital Nuestra Señora del Carmen y en la Clínica Medicauca en la clínica específicamente atiende población del régimen contributivo de Nueva EPS y de Coosalud y en la población PNA hay 44 personas que son atendidas en la ESE HNSC.

Tabla 23 Caracterización de la mortalidad – Tasa Ajustada de Mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer (lista 6/67)

Geografía/EAPB	Valor	
COLOMBIA	12,33	
ANTIOQUIA	11,80	
EL BAGRE	16,03	
ESS024 - COOSALUD E.S.S.	19,14	

Fuente: SISPRO

Podemos evidenciar en la anterior gráfica, que la tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer está en un 12.33 en Colombia, en Antioquia en un 11.80 siendo la tasa más baja de lo analizado, El Bagre con 16,03 y la EAPB ESS024 – COOSALUD E.S.S con 19.14 siendo esta la más alta del grafico analizado.

Tabla 24 Caracterización de la mortalidad – Tasa Ajustada de Mortalidad por tumor maligno del cuello del útero (lista 6/67) – 2020

Geografía/EAPB	Valor	
COLOMBIA	6,22	
ANTIOQUIA	3,73	
EL BAGRE	4,47	
ESS024 - COOSALUD E.S.S.	5,67	

Fuente: SISPRO

Referente a la tasa de mortalidad por tumor maligno del cuello del útero para 2020 podemos evidenciar que para Colombia la tasa está en 6.22 siendo esta la más alta que la del departamento, municipio y EAPB, la de Antioquia está en 3.73, siendo esta más baja que la del municipio y la EAPB, la de El Bagre está en 4.47 y la de la EAPB ESS024-COOSALUD E.S.S está en 5.67.

Tabla 25 Tasas Ajustadas de Mortalidad por subgrupos, municipio y sus EAPB. Grupo 500 – Causas Externas. Subgrupo: Total. 2020

Geografía/EAPB	2020	
COLOMBIA	54,18	
ANTIOQUIA	60,10	
EL BAGRE	159,61	
ESS024 - COOSALUD E.S.S.	98,29	
EPSS40 - Alianza Medellín -savia Salud	111,07	
EPSI03 - AIC-EPSI-I	134,21	

Fuente: SISPRO

Observamos en la anterior grafica que en el total de las causas externas la tasa más alta con 159.61 es la del municipio de El Bague, seguido de la EPSI03 – AIC-EPSI-I con 134.21 y la tasa más baja es la de Colombia con 54.18.

Tabla 26 Tasas Ajustadas de Mortalidad por subgrupos, municipio y sus EAPB. Grupo 300 – Enfermedades Sistema Circulatorio. Subgrupo: Total. 2020

Geografía/EAPB	2020	
COLOMBIA	141,56	
ANTIOQUIA	137,87	
EL BAGRE	212,25	
ESS024 - COOSALUD E.S.S.	161,13	
EPSS40 - Alianza Medellin -savia Salud	188,04	
EPSI03 - AIC-EPSI-I	263,14	

Fuente: SISPRO

En la tasa ajustada de mortalidad de las enfermedades del sistema circulatorio 2020, notamos que la EAPB con la tasa más alta es EPSI03 – AIC – EPSI-I con una tasa de 263.14 y también está por encima de la del municipio con 212.25, la del departamento y la de Colombia.

1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud

La política pública se define como un proceso de planeación que define una visión a largo plazo que sobrepasa los periodos de administración de los gobiernos y orienta el proceso de cambio frente a realidades sociales relevantes y es considerado un instrumento de planeación orientado a la acción para lograr objetivos prioritarios, fruto de un proceso de concertación intersectorial y co-creación en el que participa la administración, la ciudadanía, la sociedad civil, los gremios, la academia, etc.

La comprensión de los determinantes sociales de la salud, como el acceso a la educación, el empleo digno, la vivienda adecuada y la equidad de género, es esencial para diseñar políticas públicas efectivas, ya que estos factores influyen directamente en la salud de la población y deben ser abordados de manera integral para lograr resultados sostenibles. A continuación, relaciono las políticas públicas de El Municipio de El Bague.

1.4.1 Políticas Públicas Municipales

Tabla 27 Políticas públicas de El Municipio de El Bague, 2024

N.º	DEPENDENCIA RESPONSABLE	NUMERO	AÑO	TITULO DE LA ORDENANZA
1	Secretaria general y de gobierno	1	2023	Política pública municipal para las mujeres del municipio de El Bague.
2	Secretaria general y de gobierno	2	2022	Se adapta la Política pública integral de libertad religiosa y de culto en el municipio de Bague.
3	Secretaria técnica del consejo consultivo de mujeres, apoyado por la coordinación de la mujer.	8	2020	Se crea y se estructura el consejo consultivo de mujeres de El Bague.

4	Secretaria de salud y protección social	1	2010	Política pública para la protección y atención integral de la infancia y la adolescencia en el municipio de El Bagre Antioquia en desarrollo de los artículos 204, 205 y 207 de la ley 1098 de 2006 código de la infancia y adolescencia.
5	Secretaria de salud y protección social, y los sub mesa SAN.	2	2011	Política de seguridad alimentaria y nutricional
6	Secretaria de educación, cultura, deporte y juventud.	4		Se adapta la política pública municipal de parques educativos, por una educación pública de calidad para el municipio.
7	Secretaria de planeación y secretario de gobierno.	6	2013	Se crea el consejo municipal para asuntos y políticas públicas de las comunidades AFRO descendientes habitantes de El municipio de El Bagre.
8	Oficina de juventud	6	2011	Política pública municipal de juventud
9	Secretaria de salud y protección social	8	2015	Política pública para la población adulta mayor
10	Secretaria de salud y protección social	8	2013	Se institucionaliza la semana de la lactancia materna
11	Secretaria de educación, cultura, deporte y juventud.	9	2013	Se profesionaliza a las madres comunitarias y de familia del I.C.B.F
12	Secretaria de salud y protección social	10	2019	Se adopta la política pública de salud mental
13	Secretaria de planeación y secretario de gobierno.	10	2007	Se crea la política pública para reconocer y garantizar los derechos de las comunidades negras o afrodescendientes del municipio de el bagre
14	Secretaria de gobierno.	10	2015	Se modifican unos artículos del acuerdo 18, del 12 de diciembre de 2012, por medio del cual se adopta la política pública de mujer y equidad de género del municipio de El Bagre.
15	Secretaria de salud y protección social	10	2013	Se implementan mecanismos para mantener y actualizar el registro para la localización y caracterización e información de las personas con discapacidad y aplicar los procedimientos para la atención a esta población de manera especial.
16	Oficina de juventud	12	2019	Se modifica el acuerdo N° 6 del 27 de agosto de 2011 y actualiza la política pública de juventud
17	Secretaria de educación	12	2015	Se adopta la política pública rumbo a la U.
18	Secretaria de educación y secretaria de salud.	14	2013	Se adopta la política pública de prevención y atención integral del consumo de sustancias psicoactivas y de otras prácticas de riesgo adictivo.
19	Secretaria de gobierno.	12	2018	Se adopta la política pública de mujer y equidad de género.

Fuente: consejo municipal de El Bagre

1.4.2 Agenda Antioquia 2040 resultados del municipio en indicadores relacionados

La Agenda Antioquia 2040 es un Programa Bandera del Plan de Desarrollo UNIDOS por la Vida 2020-2023, pertenece a la Línea 5: Nuestra Gobernanza. El principal objetivo es construir en conjunto con los antioqueños y antioqueñas un plan estratégico territorial para el desarrollo del Departamento, con fundamento en la participación de la ciudadanía, asociación de actores del desarrollo y generación de conocimiento colectivo y por supuesto: proyectos, programas e indicadores de largo plazo. Es una oportunidad para que UNIDOS soñemos y construyamos una Antioquia que ponga la vida en el centro de todo, una Antioquia equitativa, con identidad, sostenible y regenerativa, competitiva, y con buena gobernabilidad. Es el futuro Antioquia nos convoca, y esta Agenda es la oportunidad de fortalecernos como sociedad antioqueña.

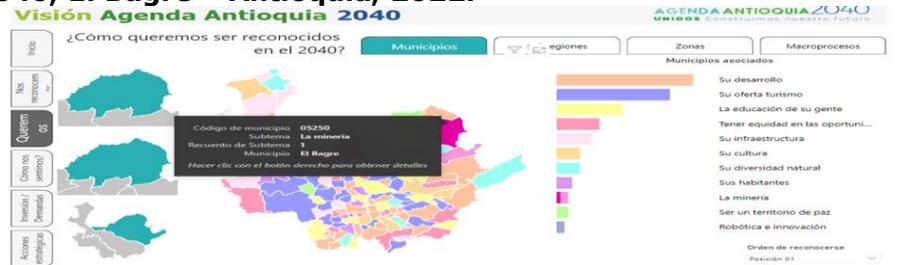
¿Cómo nos reconocemos?

Tabla 28 Como nos reconocemos, Agenda Antioquia 2040, El Bague – Antioquia, 2022.



En el reconocimiento de la Agenda Antioquia 2040 el bajo cauca se reconoce por su inseguridad y violencia y El Bague se reconoce hoy como un municipio con falta de oportunidades en primer lugar.

Tabla 29 ¿Cómo queremos ser reconocidos en el 2040?, Agenda Antioquia 2040, El Bague – Antioquia, 2022.



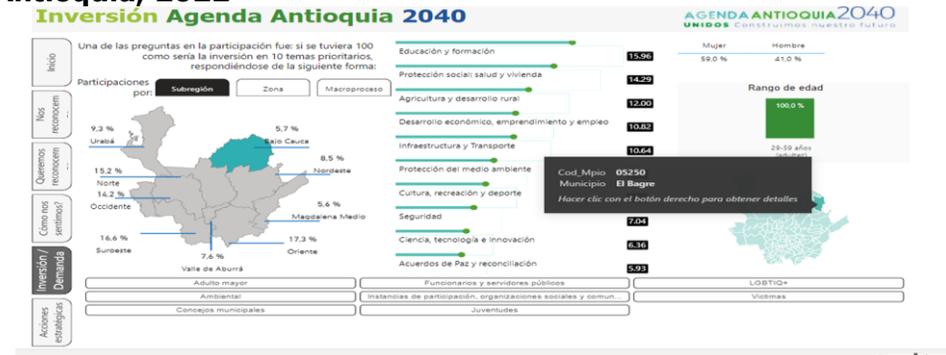
En la Visión de la Agenda Antioquia 2040 el bajo cauca quiere ser reconocido en el 2040 por la educación de su gente y El Bague quiere ser reconocido en el 2040 por su minería en primer lugar.

Tabla 30 ¿Cómo nos sentimos?, Agenda Antioquia 2040, El Bagre – Antioquia, 2022.



Como nos sentimos en la Agenda Antioquia 2040 los grupos y/o sectores participantes que respondieron referente a lo que sentimos fueron: plenaria, LGTBI, servidores, ambiente, víctimas, adulto, funcionarios y juventudes. Las preguntas fueron las siguientes: ¿conque palabra asocia su municipio? Minería, economía, violencia, oro, desempleo, etc. ¿cuál es el evento más negativo para su municipio de los últimos 50 años? ¿Cuál es el evento positivo más representativo para su municipio los últimos 50 años? ¿Cuál es su rol para proponer cambios estructurales para Antioquia la 2040? ¿en qué te comprometes para alcanzar la Antioquia que sueñas? ¿Qué le quisieras dejar como legado a las futuras generaciones de tu municipio? Desde lo conversado en la reunión, ¿conque metas nos comprometemos en el departamento al 2040? Escribe en una frase cuál es tu visión de Antioquia al 2040, si viajaras al año 2040, ¿Cuál crees que sería el factor que diferencia a tu municipio de los demás?

Tabla 31 Inversión/demanda, Agenda Antioquia 2040, El Bagre – Antioquia, 2022



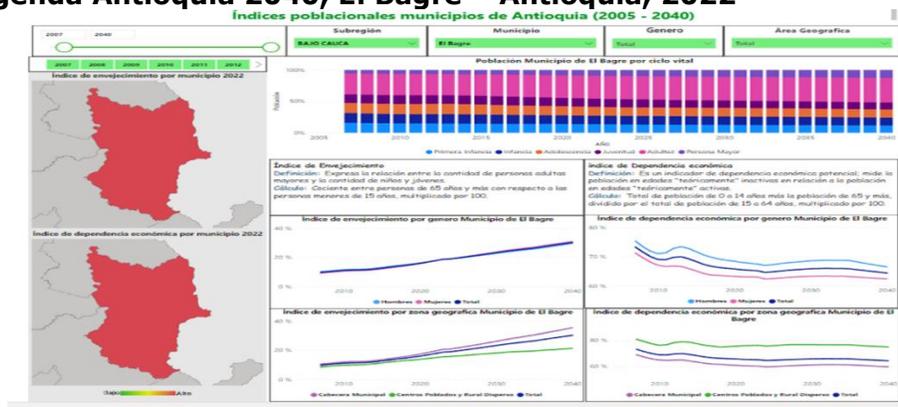
En la Inversión de la Agenda Antioquia 2040 las personas del municipio de El Bagre respondieron a la pregunta si tuvieron 100 como sería la inversión en 10 temas prioritarios, respondieron de la siguiente manera: con 15.96% educación y formación, con 14,29% protección social salud y vivienda, etc.

Tabla 32 Acciones estratégicas, Agenda Antioquia 2040, El Bague – Antioquia, 2022



En las acciones Estratégicas de la Agenda Antioquia 2040, El Bague referente a las demandas sociales, con un 23,6% el desarrollo económico, infraestructura, movilidad y transporte con un 15,2%, etc. Referente a los objetivos de desarrollo sostenible El Bague coloca los objetivos en el siguiente orden: 1. fin de la pobreza, 2. hambre cero, 3. salud y bienestar, 4. Educación de calidad, 5. Igualdad de género, 6. Agua limpia y saneamiento básico, 7. Energía asequible y no contaminante, 8. Trabajo decente y crecimiento económico, 9. Industria, innovación e infraestructura, 10. Reducción de las desigualdades, 11. Ciudades y comunidades sostenibles, 12. Producción y consumo responsable, 13. Acción por el clima, 14. Vida submarina, 15. Vida de los ecosistemas terrestres, 16. Paz, justicia e instituciones sólidas y 17. Alianzas para lograr los objetivos.

Tabla 33 Índices poblacionales municipales de Antioquia (2005 – 2040), Agenda Antioquia 2040, El Bague – Antioquia, 2022



Referente a los índices poblacionales municipales de Antioquia (2005 – 2040), El Bague en el índice de envejecimiento por genero va aumentar en los dos sexos va en aumento del 2007 al 2040, el índice de envejecimiento por zona geográfica, ya sea en la cabecera municipal, centros poblados y rural disperso también va en aumento de 2007 a 2040, el índice de dependencia económica

por genero va con tendencia a la disminución al 2040 y el índice de dependencia económica por zona geográfica va en disminución al 2040.

1.5 Resultados priorización en salud

Para realizar la priorización se realizaron en las diferentes mesas del municipio como CMSSS, COPACO, COVE, MIAF donde participaron varios actores como la ESE HNSC, la Clínica Medicauca, EPS, personería, comisaria, ASOCOMUNAL, representante de trabajadores ambulantes, los secretarios de las dependencias de la alcaldía, veedores, líderes comunitarios, etc. Y también se fue a la vereda de Coroncoro y Pindora se identificaron las diferentes problemáticas y las alternativas propuestas para mejorar el problema. Los encuentros se realizaron el 28 y 30 de octubre del 2024 y el 8 de noviembre del 2024.

Tabla 34 Tabla de priorización de problemas municipio de El Bague.

PROBLEMAS	Alternativas para solucionar el problema
Aumento de niños y niñas con riesgo de desnutrición y en desnutrición.	Adherencia por parte de las EAPB, UPGD y secretaria de salud de la resolución 3280 del 2018. Mayor cobertura de cupos por parte de los entes departamentales para brindar alimentos a los menores identificados con esta problemática. Articulación con diferentes entes municipales, departamentales y nacionales.
Los casos de dengue y malaria se han aumentado.	Implementación de la estrategia ColVol para la toma de muestra rápida y tratamiento oportuno de la malaria en las veredas más afectadas con esta problemática, articulación con el equipo de malaria de la SSSA para realizar actividades en educativas como la identificación de criaderos y realizar fumigaciones tanto en zona urbana y rural para prevenir el dengue y la malaria.
Identificación de aumento de casos de suicidios e intentos de suicidio.	Actualizar la política de salud mental con el fin de generar más recursos y poder realizar acciones de impacto en la comunidad.
Embarazo en adolescentes	Campañas de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva.
Aumento de morbimortalidad en las gestantes y neonatos.	Eliminar barreras de atención por parte de las EAPB y UPGD, impactar los determinantes sociales.

Fuente: información recolectada de la comunidad y los líderes municipales.

Evidencias fotográficas: identificación de prioridades



1.6 Conclusiones del capítulo

En el primer capítulo del Análisis de la Situación de Salud del municipio de El Bagre año 2024, los principales hallazgos son:

- La historia del municipio de El Bagre está ligada a la historia de Zaragoza y fundamentalmente a la explotación de oro que se remonta a la conquista española. De la misma forma la base poblacional y étnica obedece a este último y en forma general a la relación directa que hubo entre explotación minera y esclavismo.
- La cultura en el municipio no se encuentra definida pues pobladores son de orígenes distintos unos son del interior del país, de la costa atlántica y otros de la costa pacífica colombiana lo que permite una mezcla de culturas; por ello en el municipio se celebran varias festividades como la fiesta de la Virgen del Carmen el 16 julio, la fiesta del Divino Niño el 20 de julio, las fiestas de San Pacho en octubre y las fiestas del oro y el renacer Bagreños para finales de octubre, también se acostumbra a realizar en el mes de Diciembre las fiestas de corralejas entre el bunde y el porro.
- El municipio de El Bagre es uno de los municipios más importantes de la zona debido a su privilegiada ubicación geográfica, cerca de la confluencia de importantes afluentes colombianos como el río Nechí y el río Tigüí. El área rural de El Bagre, hace parte del sur de Bolívar, en el lugar de confluencia de las subculturas paisa y sabanera (costeño).
- El Río Nechí, es considerado el Potosí colombiano por su enorme riqueza aurífera llevada en su cauce, ha prodigado y sigue ofreciendo a la explotación minera, pequeña, mediana y pesada, riqueza calculada en miles de toneladas el oro que aún tiene, en una extensión de

aproximadamente ochenta kilómetros. Es su principal vía de comunicación con todas las poblaciones ribereñas hasta la desembocadura al río Cauca.

- Durante el 2023 y 2024 se han aumentado las inundaciones en varios barrios del municipio por creciente del río Nechi y Tigui, esto llevando a que muchas familias pierdan sus enseres, esto requiere de soluciones inmediatas como el dragado del río.

- Las amenazas naturales constituyen restricciones al uso del territorio, ya que son fenómenos naturales que por su origen y magnitud pueden escapar al control del hombre y generar desastres, no obstante que sus efectos pueden mitigarse. Teniendo en cuenta las características geográficas del municipio de El Bagre, este tipo de amenazas no es muy frecuente, como sí lo son las amenazas socio natural, que representan un alto grado de vulnerabilidad en la medida que es muy común las inundaciones en el municipio.

- El Municipio de El Bagre fundamenta su economía en la explotación minera, la cual en su proceso de explotación lleva consigo una serie de acciones negativas para esta comunidad; tales acciones se ven reflejadas en aumento de prostitución, aumento del consumo de sustancias psicoactivas, presencias de grupos ilegales; sin dejar a un lado el daño ocasionado al medio ambiente que a medida que pasan los años se evidencia mucho más.

- La producción oro también permite la receptividad de población emigrante de otros territorios desde el cavo de la vela hasta el Amazonas y en algunas ocasiones extranjeros; lo que colapsa la capacidad para atención social de los propios del territorio.

- La migración de las personas de la zona rural a la zona urbana, aumenta las invasiones, trayendo esto problemas de salud como: mala higiene sanitaria, IRA, EDA, etc.

- La forma de accesibilidad geográfica del municipio de El Bagre corresponde por vía terrestre, fluvial y aérea, teniendo en cuenta que el 54% de la población es urbana; sin embargo, cuenta con veredas a las cuales se puede acceder a través de camino de herradura. El transporte aéreo hasta la capital de departamento, Medellín, es muy costoso y supera hasta en 4 veces el valor del transporte terrestre y su tiempo de desplazamiento es alrededor de 9 horas por lo cual se hace más fácil desplazarse a la ciudad de Montería.

- Respecto a la pirámide de El municipio de El Bagre para el año 2024 podemos observar que la población infantil en su base que va disminuyendo a medida que pasan los años y la población joven y adulta va en aumento.

- Teniendo en cuenta que en el municipio se cuenta con mucha población en condición de desplazamiento forzado se está generando procesos de articulación con los diferentes entes del municipio para generar más empleos y más acceso a la educación escolar, universitaria, además de ofertar mar servicio en la ESE del municipio, acceso a viviendas ya que las condiciones de vida no son las mejores e incluso viviendo en hacinamientos y en invasiones en lugares que no cuentan con los servicios básicos.

- En el municipio se encuentran una gran cantidad de personas migrantes sobre todo de venezolanos, ecuatorianos, brasileros, etc. En los cuales muchos de ellos viven del comercio como los ecuatorianos, otros de la minería como los brasileros y los venezolanos que es la mayoría de la población migrante que habita en nuestro municipio se dedica al trabajo informal y otros trabajan en almacenes, tiendas, etc.
- La tasa de fecundidad especifica en mujeres entre 10-14 y 15-19 años va en aumento, aunque el municipio se ha esforzado en educar a esta población, los esfuerzos no se evidencian en los resultados.
- La población LGBTIQ+ va siendo más visible en el municipio, esto con el fin de generar respeto de sus derechos como comunidad.

2. CAPITULO II: CONDICIONES SOCIALES, ECONÓMICAS Y DE CALIDAD DE VIDA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y LOS ENFOQUES DIFERENCIALES Y TERRITORIALES – 20 PAGINAS

2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio

La línea estratégica permite desarrollar programas y acciones encaminadas a fortalecer el crecimiento económico rural con énfasis en la diversificación económica y la erradicación del hambre de las comunidades más vulnerables, mediante iniciativas encaminadas a la asociatividad, emprendimiento y actividades de producción agropecuarias con grandes potenciales agroindustriales; la actividades agrícola y pecuaria son el siguiente escalón identificado por la comunidad que cada vez ve más necesaria la reconversión laboral de la actividad minera; el desarrollo rural necesita articular un motor de avance cuyo fin sea abarcar toda la cadena productiva desde el establecimiento, hasta la comercialización del producto final, a través de la concurrencia de esfuerzos de los sectores comerciales para el acceso a mercados, asociaciones, federaciones, entidades gubernamentales, ONG entre otros, con el fin de garantizar los ingresos de los pequeños y medianos productores de la región. En ese orden de ideas, es indispensable fortalecer o implementar acciones encaminadas a los programas de extensión agropecuaria, formulación de proyectos productivos para personas dedicadas a la minería, asistencia técnica, y formación en temas agroindustriales a fin de garantizar los alcances y rendimientos esperados de las unidades productivas establecidas con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los campesinos.

En el municipio de el Bagre, en los últimos años se habla o se plantea la posibilidad de convertir al municipio como una de las despensas agrícolas del Bajo Cauca, teniendo como fortaleza el cultivo de yuca, maíz, plátano, arroz y cacao, sin embargo algunos estudios realizados por el ministerio del trabajo y el PUND, reportan que la tendencia de la producción agrícola del municipio es a disminuir, tal como lo describen en la memoria del documento "Perfil Productivo del Municipio de El Bagre" "drásticos las áreas sembradas pasaron de 6.479 a 3.672 ha y las áreas cosechadas de 6.457 a 2.785 ha respectivamente (Anuario estadístico agropecuario de Antioquia, 2011). En términos de crecimiento, el área sembrada disminuyó 76,44% y el área cosechada 131,84%. Pese que este informe fue del año 2013, a la fecha las condiciones de la agricultura en el municipio no han cambiado.

Esta problemática mencionada anteriormente ha sido el factor común que se ha presentado en las mesas de trabajo con las comunidades para la formulación del plan de desarrollo 2024, justificando que dicha disminución productiva del sector agropecuario se debe a la falta de programas de comercialización, altos costos de transporte de insumo y de los productos, falta de inversión en proyectos agrícolas comunitarios, falta de proyectos o programas de transformación, industrialización de los productos agropecuarios y los altos costos de producción.

Sin embargo, los productores le continúan apostando a la agricultura mediante la implementación de cultivos tradicionales como la Yuca, el arroz, plátano, ñame, maíz y otros cultivos promisorios con grandes expectativas como lo son el coco (*Cocos nucifera* L.) y la sachá inchi (*Plukenetia volubilis* L.) los cuales su demanda a nivel nacional ha ido aumentando debido a las políticas nacionales para incluir este tipo de productos en la cadena alimenticia, la secretaria de agricultura, minas y medio ambiente del municipio de El Bagre en las evaluaciones agropecuarias EVA 2023 tiene reportada el inicio de establecimientos de cultivos de coco de 15 ha para el año 2023 en las veredas de Villa y la corona, pero con tendencia a la alza debido a que ha sido una estrategia de reconversión laboral para algunos mineros que le apuestan a este cultivo gracias su alta rentabilidad, cadena de comercialización, fácil manejo y es un cultivos que de acuerdo a las condiciones agroclimáticas reúne las condiciones óptimas para un buen desarrollo de la planta.

la actividad minera es una actividad de altísimo impacto ambiental, según la Corporación Autónoma Regional en los dos primeros meses de 2023 se registra la deforestación de 1300 hectáreas en 146 polígonos de entre 5 y 10 hectáreas y 6 polígonos de más de 10 hectáreas, en su gran mayoría debido a la actividad minera, así como otras actividades antrópicas que afectan el territorio, (CORANTIOQUIA, 2023).

En el municipio de El Bagre la comunidad minera está claramente dividida en mineros de subsistencia, pequeños mineros con bajo grado de mecanización y minería con alto grado de mecanización. (EL BAGRE, 2022) Los mineros de subsistencia son quienes por número de practicantes ejercen en su gran mayoría el oficio, según la plataforma GENESIS en el municipio hay 5117 mujeres barequeras y 4412 hombres barequeros, (ANM, 2023).

En este apartado, se hará una descripción de las principales actividades productivas que hay en el municipio, destacando su potencial de desarrollo. Previamente, se realizará una descripción del sector agrario y de la minería ya que son características que representan ventajas en términos de progreso económico.

Agricultura

El municipio de El Bagre a pesar de que tiene una fuerte economía en el sector minero, también tiene una amplia representación en el sector agropecuario, donde el DANE a través de su Censo nacional agropecuario del año 2014 nos representa las áreas de las Unidades de Producción Agropecuaria - UPA, medidas en (Hectáreas - Ha) con extensiones de tierra desde los cero hasta las de más de 100 hectáreas, tanto para el municipio de El Bagre como su comparativo con el departamento y la nacional.

Tabla 35 Área de las Unidades de Producción Agropecuaria - UPA, según extensión (Hectáreas - Ha), Censo Nacional Agropecuario, DANE 2014

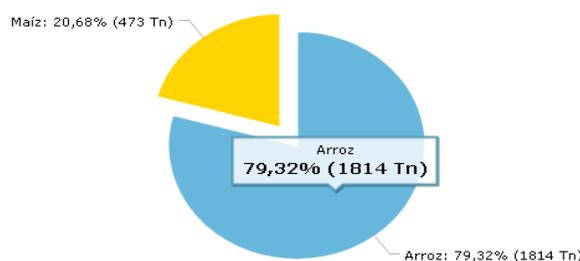
Extensión de las UPA	Municipio	Departamento	Colombia
Extensión de las UPAs entre 0 y 1 Ha	79	29.310	334.615
Extensión de las UPAs entre 1 y 3 Ha	344	91.380	950.484
Extensión de las UPAs entre 3 y 5 Ha	486	86.069	875.323
Extensión de las UPAs entre 5 y 10 Ha	1.571	182.495	1.801.716
Extensión de las UPAs entre 10 y 15 Ha	1.611	144.593	1.391.432
Extensión de las UPAs entre 15 y 20 Ha	2.109	113.989	1.161.200
Extensión de las UPAs entre 20 y 50 Ha	12.421	467.246	4.604.293
Extensión de las UPAs entre 50 y 100 Ha	17.123	428.595	4.217.167
Extensión de las UPAs de más de 100 Ha	114.828	4.499.164	93.657.104

Fuente: DANE 2014

Cultivos transitorios

Dentro de los principales cultivos transitorios según producción en (Toneladas - Tn) desde la Evaluación Agropecuaria Municipal del Ministerio de Agricultura en el año 2016 nos muestra que el principal producto transitorio es el Arroz, seguido del Maíz, los cuales tienen una producción de 79,32% para 1814 toneladas y 20.68% para 473 toneladas respectivamente.

Figura 6 principales cultivos transitorios según producción (toneladas - tn)



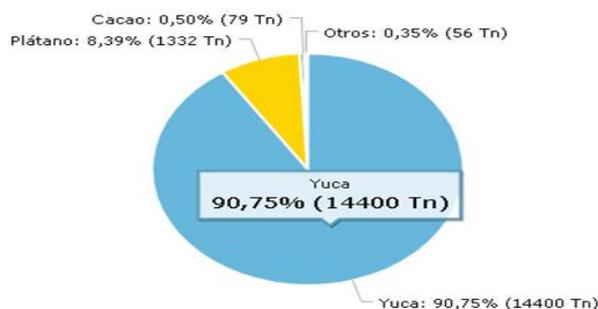
Fuente: secretaria de agricultura

Estos cultivos transitorios representan para el municipio de el El Bague un rendimiento de 1,32 Tn/Ha por hectárea producida, una tasa muy baja respecto del de Antioquia con 2,11 Tn/Ha y Colombia con 4,92 Tn/Ha. A su vez el arroz representa un rendimiento de 1,50 Tn/Ha para El Bague, Antioquia con 1,56 Tn/Ha y Colombia con 2,56 Tn/Ha.

Cultivos permanentes:

Dentro de los principales cultivos permanentes según la producción en (Toneladas - Tn) desde la Evaluación Agropecuaria Municipal del Ministerio de Agricultura del año 2016 los más representativos son la yuca con un 90.75%, el plátano con un 8.39%, el cacao con 0.50% y otros en menor escala con un 0.35%.

Figura 7 principales cultivos permanentes según producción (toneladas - tn)



Fuente: DANE 2014

Estos cultivos transitorios representan para el municipio de El Bague un rendimiento de 1,32 Tn/Ha por hectárea producida, una tasa muy baja respecto del de Antioquia con 2,11 Tn/Ha y Colombia con 4,92 Tn/Ha. A su vez el arroz representa un rendimiento de 1,50 Tn/Ha para El Bague, Antioquia con 1,56 Tn/Ha y Colombia con 2,56 Tn/Ha.

Cultivos permanentes

Dentro de los principales cultivos permanentes según la producción en (Toneladas - Tn) desde la Evaluación Agropecuaria Municipal del Ministerio de Agricultura del año 2016 los más representativos son la yuca con un 90.75%, el plátano con un 8.39%, el cacao con 0.50% y otros en menor escala con un 0.35%. Los dos productos principales de explotación agrícola en el municipio son la Yuca y el Plátano, los cuales tienen un rendimiento según la Evaluación Agropecuaria Municipal del Ministerio de Agricultura para el año 2015 de 15,00 Tn/Ha para El Bague con una cifra muy por encima del promedio departamental y nacional donde Antioquia tiene 13,59 Tn/Ha y Colombia 10,65 Tn/Ha con relación a la yuca, y con relación al plátano es de 7,98 Tn/Ha para El Bague, para Antioquia de 8,22 Tn/Ha y Colombia de 8,71 Tn/Ha lo que hace al municipio de El Bague competitivo en este sector. Luego de realizar los talleres y conversaciones alrededor de los diferentes temas que preocupan a la población y luego de deliberar con relación al sector agropecuario se ha propuesto el incentivar los pequeños productores rurales para que sigan siendo fuente de despensa agrícola municipal con una adecuada comercialización de los productos, y se hace necesario la reconstrucción y mejoría de la plaza de mercado para albergar a los productores campesinos para incentivar la comercialización en el municipio.

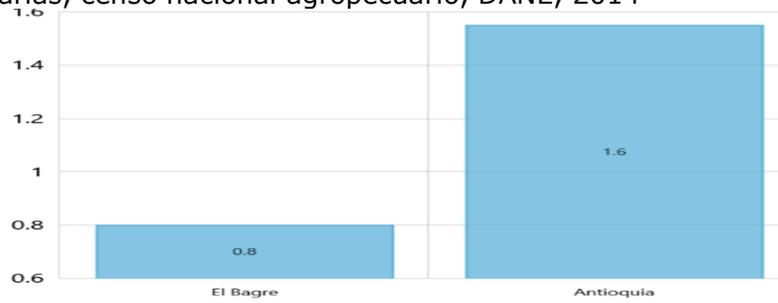
Piscicultura

Dentro del sector piscícola se busca promover, participar o financiar proyectos rurales, brindar asistencia técnica y promover mecanismo de asociación y de alianzas de pequeños y medianos productores, cuya finalidad es promover la seguridad alimentaria de las comunidades del área de influencia. Aprovechando la potencialidad del municipio de la gran riqueza del recurso hídrico.

Pecuario

De acuerdo con el anuario estadístico de Antioquia, en el municipio se presenta la producción de carne y doble propósito. En el proceso productivo se usan los pastos Brachiaria siendo el más representativo el humidícola, los cuales soportan tierras acidas y es una especie pobladora, con poca proteína con relación a las razas existentes, abunda el ganado criollo, también se encuentra el Cebú, el Brahmán y en las zonas bajas se ha empezado a introducir por algunos ganaderos razas bufaleras. Para modificar el proceso productivo, a través de mejoras genéticas, se busca la implementación de la raza Gyr con la raza criolla. Sin embargo, se requieren procesos de sensibilización que promuevan la innovación y educación ganadera para que el campesino acepte los cambios debido a que no existe ganadería tecnificada. A continuación, mostramos el porcentaje de UPAs. con buenas prácticas pecuarias.

Figura 8 Porcentaje de UPAs con asistencia técnica de buenas prácticas pecuarias, censo nacional agropecuario, DANE, 2014



Fuente: DANE 2014

Minería

Con relación a las áreas de explotación, según el PBOT entre 2001 y 2009, éstas se han desarrollado en tres grandes zonas. La primera, corresponde a la parte más occidental, los depósitos aluviales de los ríos Nechí y Tigüi; la zona central corresponde al batolito de Segovia y finalmente se encuentra la zona oriental, conformada por rocas metamórficas. El PBOT señala que la zona correspondiente a los depósitos aluviales de los ríos ha sido explotada por la empresa Mineros, siendo la única explotación aurífera permanente que se clasifica en el rango de explotación de "Gran minería", correspondiente a una explotación superior a una tonelada por año. La zona central, por su parte, ha sido explotada por pequeña minería y minería de subsistencia, la cual se desarrolla sobre depósitos aluviales que drenan esta zona y en filones asociados al batolito de Segovia. (Fuente: Insumos municipales). La producción promedio/año del 2010 al 2013 en el distrito minero del Nordeste – Bajo Cauca fue de 19.793 Kg, el mayor productor es El Bagre (22,4%) seguido de los municipios de Tarazá (18,5%), Cauca y Segovia con el 14,3% y 13,8% respectivamente. A continuación, se representa la producción de oro distrito minero nordeste – bajo cauca

Tabla 36 producción de oro distrito minero nordeste – bajo cauca, estudios de la cadena del mercurio en Colombia con énfasis en la actividad minera.

Gramos de Oro						
Nordeste y bajo cauca	2010	2011	2012	2013	Promedio	% Participación
Amalfi	235.215,01	184.674,83	362.227,51	295.212,66	269.332,50	1,4%
Anorí	254.223,77	150.119,02	97.161,20	273.117,83	193.655,46	1,0%
Briceño	17.651,24	63.676,83	74.415,52	2.922,16	39.666,44	0,2%
Cáceres	1.160.968,58	261.816,61	843.556,40	904.196,50	792.634,52	4,0%
Caucasia	763.174,30	1.231.921,77	3.628.812,96	5.657.161,38	2.820.267,60	14,3%
El Bagre	2.413.563,82	2.997.045,86	5.548.356,27	6.774.193,67	4.433.289,91	22,4%
Nechí	2.314.825,78	1.618.891,82	514.298,42	543.059,01	1.247.768,76	6,3%
Maceo	1.672,00	5.100,61	9.036,85	1.232,69	4.260,54	0,0%
Remedios	933.415,90	1.329.401,94	1.994.515,52	1.847.385,57	1.526.179,73	7,7%
San Roque	178.101,24	108.804,32	71.479,12	13.680,40	93.016,27	0,5%
Segovia	1.707.979,75	1.409.732,79	2.619.803,16	5.150.498,57	2.722.003,57	13,8%
Tarazá	5.622.609,16	4.811.966,97	2.847.181,93	1.397.024,37	3.669.695,61	18,5%
Vegachí	832.927,71	299.891,41	1.065.356,37	272.636,01	617.702,88	3,1%
Yalí	60.005,69	29.396,04	15.641,26	1.728,49	26.692,87	0,1%
Zaragoza	844.960,48	1.143.259,54	2.081.285,84	1.241.054,91	1.327.640,19	6,7%

Fuente: DANE

Luego de realizar los talleres y conversaciones alrededor de los diferentes temas que preocupan a la población y luego de deliberar con relación al sector minero se sigue reconociendo esta actividad como ancestral y de arraigo al territorio, por lo que la comunidad busca la posibilidad de tener una mejor y mayor regulación al respecto de la posibilidad de explotación minera bajo el otorgamiento de licencias, toda vez que este concertado con la autoridad ambiental y la administración como tal, sin ir en contra de las leyes existentes en materia de preservación del medio ambiente y las reservas boscosas y forestales del municipio.

2.2 Condiciones de vida del territorio

Tabla 37 Condiciones de vida El Bagre. 2023

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100.0	89.9
Cobertura de acueducto	94.4	72.9
Cobertura de alcantarillado	94.4	42.4

Fuente: Reporte ASIS – SISPRO, MSPS, oficina de planeación Municipal

Para la cabecera municipal tenemos un 100% de cobertura de electricidad, pero notamos que en la zona rural está en un 89.9%, esto es debido a la alta ruralidad dispersa que tiene el municipio. En las últimas administraciones municipales se ha venido fortaleciendo el tema de aumentar las coberturas de acueducto en las diferentes zonas del municipio, de igual forma el alcantarillado en especial en la zona urbana, aunque en la zona urbana se tenga un buen porcentaje con un 94.4%, aún tenemos diferentes barrios nuevos que no cuentan con el servicio de alcantarillado. En la zona rural los gobernantes si deben realizar más acciones para que estas coberturas aumenten, debido a que la falta de un

alcantarillado y de acueducto para consumir agua en óptimas condiciones trae como consecuencias enfermedades sobre todo a los menores de 5 años.

Disponibilidad de alimentos

Tabla 38 Seguridad alimentaria (porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer) del municipio de El Bague, 2005-2023

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	El Bague	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	11.3	9.8	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas

El porcentaje de niños con bajo peso al nacer en el municipio de El Bague, presenta un aumento significativo 9.8 para el 2023, las acciones para evitar el bajo peso al nacer deben centrarse desde la gestación con el fin de mitigar esos factores que conllevan al bajo peso al nacer.

Cobertura de la vacunación PAI

Tabla 39 Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del departamento de Antioquia y del municipio de El Bague 2006 – 2023

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	El Bague	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE)	7.3	3.6																			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE)	2.6	2.7																			
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	103.2	104.3																			
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	88.3	18.6	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89.5	107.3	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89.0	109.9	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	92.2	111.7	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	91.5	83.8	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	99.3	99.7	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	99.3	99.6	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗

Fuente: Reporte ASIS – SISPRO, MSPS

Con relación al sistema de afiliación al SGSSS de El Bague se observa una cobertura del 104.63, sin embargo, la realidad del municipio no es coherente con el indicador porque no toda la población está afiliada al SSSS, hay un sub registro, ya que en el DANE somos menos personas, pero según los datos del SISBEN hay más población. Las coberturas administrativas de vacunación con BCG 18.6 para recién nacidos se encuentran en estado crítico, esto se puede deber a que muchos de los nacimientos no se realizan en el municipio, ya que la mayoría requiere de otros niveles de atención, las coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año, polio 3 dosis en menores de 1 año y triple viral dosis en menores de 1 año cuentan con coberturas útiles

pero se mantienen por debajo de la media departamental, aunque se debe resaltar que respecto a otros años ha mejorado las coberturas, sin embargo existen diversos inconvenientes porque muchos de estos niños viven en zonas rurales dispersas, por el tema de la violencia muchas familias se cambian de municipio, etc. Sin embargo, se están generando estrategias para mejorar estas coberturas. Con relación a los 3 últimos indicadores, se ha ido mejorando con el pasar del tiempo, aunque aún se tiene muchos restos respecto a estos, teniendo en cuenta que muchas mujeres embarazadas viven en la zona rural y rural dispersa que hace en muchas ocasiones por la lejanía y el mal estado de las vías e incluso el factor económico la atención oportuna de estas.

Tabla 40 Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio El Bagre, 2003– 2022.

Indicadores	Antioquia	El Bagre	Comportamiento																			
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	4.5	12.4			-																	
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	100.0	105.0	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	89.9	112.2	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	89.9	85.7	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas

Se tiene buenas tasas de cobertura bruta de educación en categoría primaria y secundaria incluso por encima de la departamental, lo que indica que en el municipio la población en edad de cursar la primaria accede al sistema educativo del municipio, logrando coberturas universales; adicionalmente que existe población cursando primaria en extra edad. Las tasas brutas de educación media, ha mejorado, debió a que el municipio ha avanzado en esta parte. Es preocupante que el porcentaje de analfabetismo 12.4 está, esto puede deberse a que tenemos muchas zonas rurales dispersas y que las personas se dedican a las labores del campo, sin darle importancia a la educación.

Los factores que explican la calidad insuficiente de la educación tienen que ver con la formación interrumpida de los maestros, las condiciones de infraestructura de las instituciones educativas y la inequidad en el acceso. A la hora de medir la calidad de la educación en el municipio hay que tener en cuenta los resultados del Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación, ICFES, que es una herramienta de medición que se aplica cada año, a los estudiantes de la educación media y que evalúa básicamente las habilidades y conocimientos en lectura, matemáticas y ciencias. Lamentablemente el municipio de El Bagre para el año 2022, ocupó el (4) cuarto puesto a nivel subregión y los últimos puestos a nivel nacional, de acuerdo a información suministrada por el ICFES; esto evidencia la urgente necesidad de generar políticas públicas municipales que permitan contribuir con el desarrollo intelectual y tecnológico de los docentes y estudiantes, con el fin de promover un alto nivel de calidad en la educación del municipio de El Bagre.

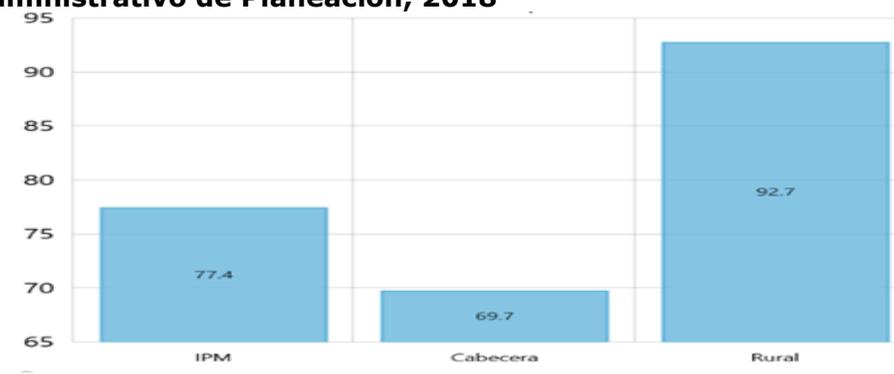
Pobreza (NBI o IPM)

Proporción de población en Necesidades Básicas Insatisfechas: El método de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI), es una herramienta diseñada a fines de los años 70, con el objeto de medir y/o caracterizar la vulnerabilidad de una población al acceso de a bienes y servicios es decir la pobreza, mediante un enfoque directo, aprovechando la información censal. A partir de los censos de población y vivienda, se verifica si los hogares satisfacen o no una serie de necesidades elementales que permiten a las personas tener una vida digna de acuerdo con las normas sociales vigentes.

El índice de NBI se encuentra conformado por variables que corresponden a vivienda inadecuada, viviendas con hacinamiento crítico, viviendas con servicios inadecuados, viviendas con alta dependencia económica, viviendas con niños en edad escolar que no asisten a la escuela, se considera a los hogares y la población que presente al menos una de las variables como indicador de privación antes mencionadas. Como proporción su escala es de 0-100.

De acuerdo el con índice multidimensional de pobreza a nivel municipal a 31 de diciembre de 2018, se plantea que, en el municipio de El Bagre, el 50,75% de las personas tienen alguna necesidad básica insatisfecha, encontrando un 40,41% en la cabecera municipal y un 71,33% en la zona rural. Del total de personas con necesidades básicas insatisfechas en la zona urbana del municipio, 17,72% de la población se encuentra en condiciones de miseria; 13,49% tiene necesidades de vivienda; 13,41% tiene déficit en alguno de los servicios públicos; 13,31% vive en condiciones de hacinamiento; 7,68% en condiciones de inasistencia; y 18,81% depende económicamente de un tercero. En la siguiente ilustración se presenta el porcentaje de pobreza multidimensional del municipio comparado por la cabecera municipal y el área rural.

Tabla 41 Índice de pobreza multidimensional, Departamento Administrativo de Planeación, 2018



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas

En relación a los hogares con viviendas inadecuadas en El Bagre existe déficit cuantitativo y cualitativo de la vivienda. Como déficit cualitativo se entienden las viviendas que no cuentan con servicios básicos, las que tienen deficiencias en infraestructura y en las cuales existe hacinamiento crítico.

En el municipio existen 15.341 hogares según datos del Sisbén; los hogares en hacinamiento son el 37,71% (3.094).

En el municipio de El Bagre la población que vive con necesidades básicas insatisfechas es del 50,75%. Estas necesidades se entienden a partir de los siguientes indicadores simples: Hogares con viviendas inadecuadas, hogares en viviendas sin servicios básicos, hogares en hacinamiento crítico, hogares con alta dependencia económica y ausentismo escolar. La población que vive en miseria es de 26,20% lo que significa que tiene más de tres necesidades básicas insatisfechas. Y el 17,91% de la población vive en hacinamiento, que refiere a la que un dormitorio es compartido por más de tres personas.

Del número de hogares establecidos dentro de la muestra, las privaciones según la variable muestran:

- El 83,55% (6.856) de las personas que tienen bajo logro educativo.
- El 23,1% son analfabetas.
- El 14,59% (1.198) no asiste al colegio y está en edad de hacerlo.
- Existe rezago escolar en el 45,88% (3.765).
- El 29,19% (2.396) presenta barreras de acceso para la atención a la primera infancia.
- En el 5,40% (443) existe trabajo infantil
- En el 55,43% existe una alta tasa de dependencia económica.
- El 96,83% tiene empleo informal.
- El 24,18% no se encuentra asegurado a salud.
- El 7,40% presenta barreras de acceso a salud.
- El 26,72% no tiene acceso a agua tratada.
- El 56,63% tiene inadecuada eliminación de excretas.
- El 22,2% tiene pisos inadecuados en sus viviendas.
- El 9,32% tiene paredes inadecuadas en sus viviendas.
- El 37,71% viven en condiciones de hacinamiento.

2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio

Condiciones factores, psicológicos y culturales

Teniendo en cuenta que para el año 2016 en FORENSIS del Instituto de Medicina Legal no se registraron datos de violencia intrafamiliar y contra la mujer dato preocupante dado que puede deberse a un sub registro por temor de los agredidos a denunciar, a partir del año 2017 se empieza a reportar los casos lo que nos permite realizar acciones en salud mental que permitan disminuir este flagelo que es inaceptable en todos los tipos de violencia sea física, psicológica o sexual. Aunque creemos que aún existe mucho sub registró en el municipio, ya que solo en el Sivigila se reportan muchos casos, sin dejar atrás los casos que no se reportan, ya que muchas de las personas que sufren este tipo de violencia les da miedo denunciar por temor a represalias. En el municipio de realizan muchas acciones desde el PIC, APS, comisaria de familia, policía de infancia, etc. Pero aun así los casos cada día aumentan más. Para el 2022 no se

encuentra con información disponible sobre la violencia intrafamiliar y la tasa de incidencia de violencia contra la mujer tampoco tenemos información registrada.

Tabla 42 Factores psicológicos y culturales del Municipio El Bague, 2022

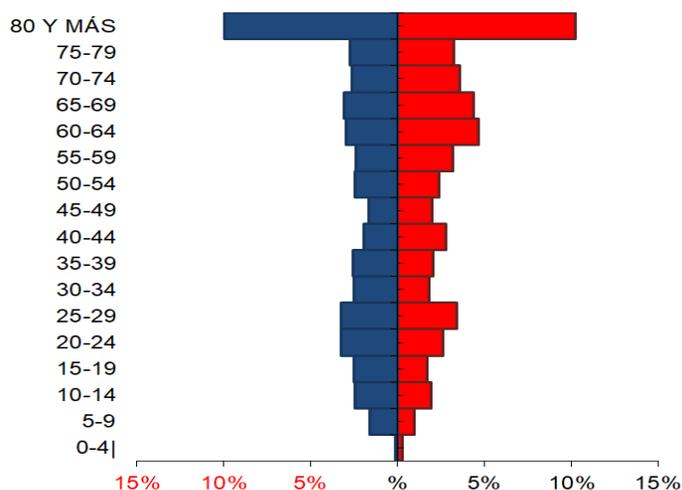
Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	El Bague
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	42.0	SD
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	35.4	SD

Fuente: Forensis. Instituto de Medicina Legal

2.4 Análisis de la población en condición de discapacidad

La Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, promulgada por la Asamblea de Naciones Unidas el 13 de diciembre de 2006 y aprobada por Colombia mediante la Ley 1346 de 2009, reconoce a las personas con discapacidad como "aquellas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás". "El PDSP reconoce a las personas con discapacidad como sujetos de derecho, con necesidades y expectativas específicas que requieren de la intervención transectorial, sectorial y comunitaria, así como, de su participación activa, para consolidar mejores condiciones de vida enmarcadas en la inclusión social". Así mismo, aborda de manera transversal la atención diferencial para las personas con discapacidad en todas las dimensiones prioritarias y en sus componentes, y plantea las metas y estrategias que contribuyen a consolidar el acceso efectivo al ejercicio del derecho a la salud en estos grupos poblacionales.

Figura 9 Estructura poblacional de las personas en condición de discapacidad. El Bague, 2024



Fuente: RLCP – SISPRO - MISANLUD

Según el Informe Mundial de la Discapacidad de la OMS, el 15% de la población mundial vive con discapacidad; en Colombia, de acuerdo con los datos del DANE, la prevalencia intermedia de discapacidad es del 6,3%. El Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD) para el municipio de El Bagre cuenta con un total de 1.988 personas registradas para el 2022. El 51% son mujeres y el restante 49% hombres. El mayor porcentaje de afectación esta principalmente representados en las personas que tienen 80 años y más con el 20%, seguido de la población entre 60 y 64 con el 8% y en tercer lugar el grupo etario de 65 y 69 años con el 7%. La población menormente afectada es la de 0 a 9 años, lo que indica que el mayor porcentaje de discapacidad se representa en las personas en edad laboral y las ocasionadas por la vejez.

Tabla 43 Personas en condición de discapacidad según tipo de discapacidad. El Bagre, 2024

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
Total	1988	
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	821	41.30
El sistema cardiorespiratorio y las defensas	523	26.31
El sistema genital y reproductivo	78	3.92
El sistema nervioso	686	34.51
La digestión, el metabolismo, las hormonas	197	9.91
La piel	69	3.47
La voz y el habla	335	16.85
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	12	0.60
Los oídos	225	11.32
Los ojos	633	31.84
Ninguna	0	0.00

Fuente: RLCPD. Datos disponibles en el cubo de discapacidad del MSPS.

El 41,30% (821) de las personas registradas presentan alteraciones del movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas; el 34.51% (683) discapacidad del sistema nervioso y el 31.84% (633) tiene discapacidad de los ojos.

2.5 Condiciones sociales, económicas y de la vida desde la cartografía social

El conflicto armado ha tenido gran impacto en las condiciones sociales de los habitantes, ocasionado reclutamiento de los menores, baja escolaridad y miedo en la población.

Referente a las condiciones económicas los habitantes se dedican a la minería artesanal, agricultura de pancoger, piscicultura, piscicultura, Apicultura, ganadería a pequeña escala, especies menores como Porcicultura y Avicultura, es importante tener presente que a pesar de que las personas se dedican a esto

se quejan del mal estado de las vías para sacar sus productos a la zona urbana, además de esto necesitan cooperativas para poder comercializar sus productos, tener centros de acopio o comercial, que se publiquen sus productos y que entre ellos puedan crear cooperativas para que sea más fácil vender sus productos.

Es importante resaltar que ellos necesitan capacitaciones para el manejo adecuado de estos productos y de los animales, ya que el mas uso de ciertos productos químicos, puede llevar a ocasionar problemas de salud.

2.6 Conclusiones del capítulo

- Fomentar el crecimiento de las economías campesinas y producción agropecuaria, mediante estrategias de comercialización, asociatividad, transferencias tecnológicas, y agroindustria con énfasis en la diversificación económica para el desarrollo competitivo del sector rural.
- Lograr procesos mineros libres de mercurio y garantizar la seguridad humana y del funcionamiento ecosistémico, para que la VIDA perdure en nuestros territorios y se perfeccione como parte del ciclo natural del planeta.
- Intervenir en los determinantes sociales con el fin de mejorar las coberturas de alcantarillado, agua potable, educación media, mejorar las vías de accesibilidad a la zona rural dispersa para poder llegar a estas comunidades y mantener coberturas útiles.
- Seguir fortaleciendo el programa de discapacidad y así poder llegar a las zonas más alejadas del municipio.

3. CAPITULO III: SITUACIÓN DE SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN EL TERRITORIO: MORBILIDAD, MORTALIDAD, PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO

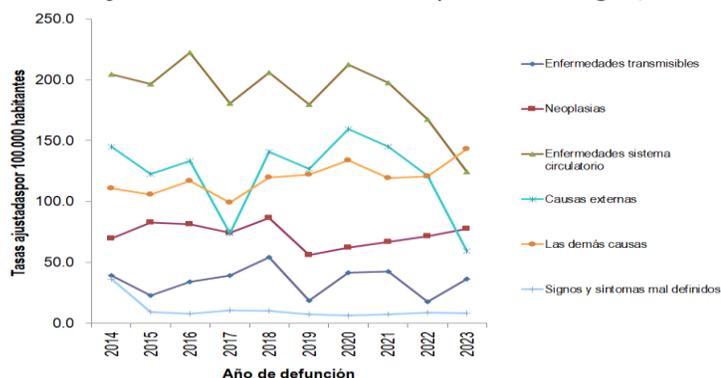
3.1 Análisis de la mortalidad

3.1.1 Mortalidad general por grandes causas:

El análisis de mortalidad general por grandes causas se hará por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo y está estipulada por 100.000 habitantes.

62

Figura 10 Tasas ajustadas total del municipio de El Bague, 2014 – 2023

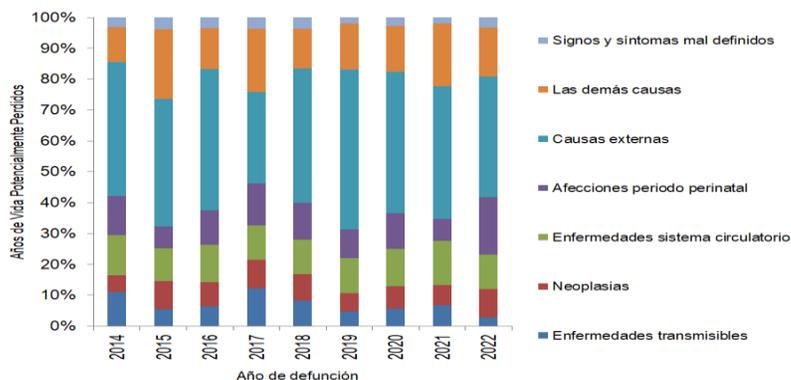


Fuente: DANE-SISPRO

Para el año 2023 observamos que las demás causas ocupan el primer lugar y viene con una tendencia al aumento con tasas que oscilaron entre 110.9 defunciones por 100.000 habitantes en 2014 y 142.9 casos por 100.000 en 2023 en la mortalidad total, para los hombres también ocupa el primer lugar con tasas que oscilaron entre 93.1 defunciones por 100.000 habitantes en 2014 y 146.9 casos por 100.000 en 2023 y para las mujeres también ocupa el primer lugar con tasas que oscilaron entre 133.5 defunciones por 100.000 habitantes en 2014 y 139 casos por 100.000 en 2023 que los llevan a superar en 2023 la mortalidad por las enfermedades del sistema circulatorio. Estas otras causas de mortalidad han venido creciendo a nivel mundial y del país como resultado estilos de vida saludables poco adecuados, siendo estos factores de riesgo que llevan a una serie de enfermedades. Por lo cual en el municipio se ha implementado campañas de concientización sobre la importancia de adoptar estilos de vida saludables para prevenir ECV donde se enfatiza la alimentación saludable, actividad física, reducir el tabaquismo y la adherencia a los tratamientos por medio de las actividades del PIC, APS y EBS.

Años de vida potencialmente perdidos - AVPP

Figura 11 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio El Bague, 2014 – 2022



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE).

Para el caso del municipio de El Bague, la carga más alta de AVPP se encuentra en las defunciones debidas a las causas externas, con una proporción del 39% del total de AVPP en el 2022, no obstante, se observa una disminución progresiva de dicho porcentaje en los últimos años.

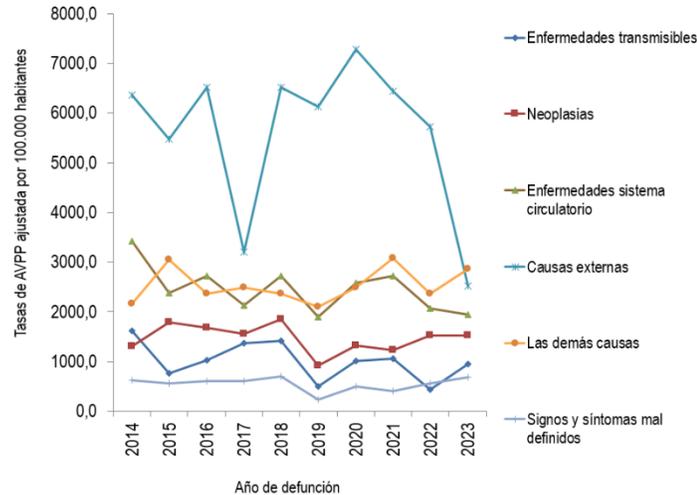
Referente a la carga más alta de AVPP en hombres también se encuentra en las defunciones debidas a las causas externas, con un porcentaje de 57%, en segundo lugar, se ubican las afecciones del periodo perinatal, con un porcentaje de 13%, seguido de muy cerca de las enfermedades del sistema circulatorio y las demás causas con un 9% y un 7% respectivamente. En cuanto a las neoplasias, el aporte a los AVPP en el año 2022 fue de 6%, el de los signos y síntomas mal definidos fue del 4% y el de las enfermedades transmisibles fue del 3%. Es preocupante que continúen las causas externas contribuyendo a este indicador, debido a que son causas en parte prevenibles y que además afectan personas en la edad económicamente productiva, afligiendo no solo a la familia, si no a la sociedad en general, alterando el desarrollo económico y social del territorio. Referente a las tasas ajustadas el comportamiento es el mismo siendo la carga más alta de AVPP las causas externas con una tasa de 4288.7 AVPP por 100.000 hombres en 2023.

Referente a la carga más alta de AVPP en mujeres se encuentra en las defunciones debidas a las demás causas, con un porcentaje de 30.1%, en segundo lugar, se ubican las afecciones del periodo perinatal, con un porcentaje de 27.8%, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio y las neoplasias con un 15% y un 14% respectivamente. En cuanto a las causas externas, el aporte a los AVPP en el 2022 fue del 10%, el de los signos y síntomas mal definidos fue del 3% y el de las enfermedades transmisibles fue del 2%. Las demás causas están contribuyendo a este indicador, debido a que son causas en parte prevenibles con un adecuado estilo de vida saludable. Referente a las tasas ajustadas el comportamiento es el mismo

siendo la carga más alta de AVPP las demás causas con una tasa de 2623.9 por 100.000 mujeres en 2023.

Años de vida potencialmente perdidos - AVPP ajustadas

Figura 12 Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de El Bagre, 2005 – 2023



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE).

Las tasas de AVPP ajustados que más se presenta en el municipio de El Bagre para el año 2023 las causas externas al igual que en los años presentan la primera causa con tendencia al aumento, teniendo en cuenta que los homicidios han aumenta mucho en los últimos años por la disputa de los grupos al margen de la ley lo que hace que esta tasa aumente en este año evaluado. En segundo lugar, están las demás causas, también con tendencia al aumento en los últimos años y de tercero las enfermedades del sistema circulatorio siendo una enfermedad que se puede prevenir o disminuir sus efectos con un estilo de vida adecuado.

Las causas externas vienen presentando el mismo comportamiento alrededor de los años evaluados 2014 a 2023, son la principal causa de mortalidad en los hombres del Municipio de El Bagre, sin embargo hay que resaltar que en 2017 la tasa fue de 49,10 por 100.000 hombres habiendo una disminución significativa de casos y en 2018 la tasa fue de 10.817 por 100.000 hombres, habiendo un incremento de casos desde el 2017, para el 2023 que es último año evaluado presento una tasa de 4288.7 presentando una disminución respecto al año anterior, la presencia de grupos armados en el territorio condiciona a presentarse muertes de tipo violento en la zona, además la accidentalidad por consumo de alcohol y sustancias psicoactivas se mantiene en el municipio aumentando el número de muertes por causas externas por lo cual se debe

enfatar en la educación en las normas de tránsito y actividades como el mototaxismo responsable, se debe seguir reforzando estas acciones desde salud pública y desde los diferentes entes del municipio.

Las demás causas para el año 2023 es la segunda causa de muerte de la población masculina, estas enfermedades están principalmente asociadas a las enfermedades del sistema urinario, digestivo y las del sistema respiratorio, hay dos factores que se deben tener presentes, el primero es que muchas veces por la cultura de no consultar a los servicios de salud y más en los hombres se deja avanzar estas enfermedades y cuando se consulta, estas se encuentran en estados avanzados y el otro factor es la accesibilidad a los servicios de salud, teniendo en cuenta que se demoran incluso meses para poder adquirir una cita con especialistas como estos, sin decir todas las dificultades para realizar las diferentes pruebas para el diagnóstico.

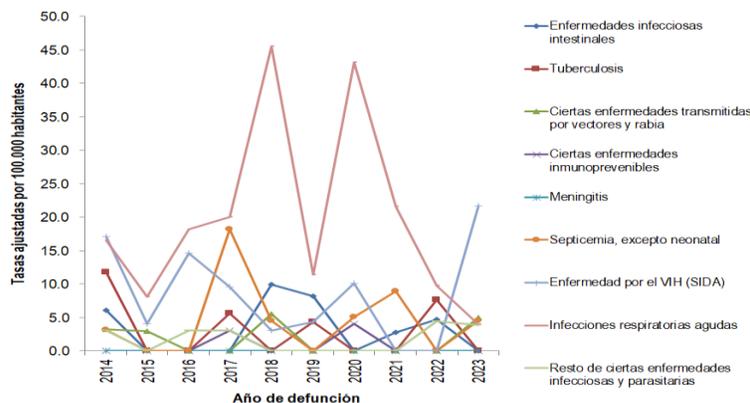
Las enfermedades del sistema circulatorio ocupan el tercer lugar al igual que en los hombres, se debe aumentar más las medidas de prevención y la adherencia ya que la tendencia en los hombres es al aumento.

Un panorama diferente en los AVPP del último año evaluado 2023 para las mujeres, ocupando el primer lugar las demás causas teniendo una tendencia al aumento con una tasa de 2623.9, se debe seguir trabajando para evita que las mujeres se sigan muriendo por causas del sistema urinario, digestivo y respiratorio. Las neoplasias pasan en segundo lugar con una tasa de 1634.6, pese a los esfuerzos realizados por el personal asistencial para detectar a tiempo y realizar un tratamiento oportuno de las neoplasias la mortalidad por estas enfermedades sigue siendo alto en el municipio, se debe continuar con el fortaleciendo de los programas de detección temprana de cáncer de seno y cuello uterino, así como acciones de prevención y control.

En tercer lugar, para el año 2023 se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio, se debe seguir trabajando respecto a esto, ya que las mujeres del municipio están siendo afectadas mucho por las enfermedades del sistema circulatorio y aunque se ha trabajado duro en pro de la prevención de estas enfermedades como dieta, ejercicios y adherencia al tratamiento para la HTA reforzando los factores protectores se debe seguir reforzando estos para evitar estas muertes que pueden ser prevenibles.

3.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

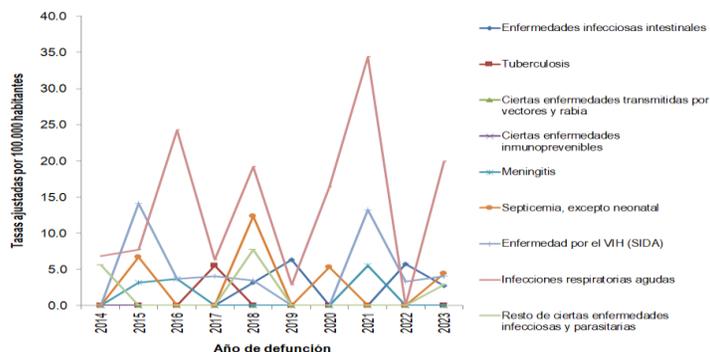
Figura 13 Tasa de mortalidad ajustada por edad, en hombres, para las enfermedades transmisibles del municipio de El Bague, 2014 – 2023



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

La primera causa de mortalidad en los hombres en el municipio de El Bague para el año 2023 en el subgrupo de las enfermedades transmisibles, corresponde a la enfermedad VIH (SIDA) con tasas que oscilaron durante el periodo evaluado, entre 17.1 defunciones por 100.000 habitantes en 2014 y 21.7 casos por 100.000 en 2023, que los llevan a superar en 2022 la mortalidad por las infecciones respiratorias. La mortalidad por esta enfermedad ha venido creciendo como resultado de una actividad sexual irresponsable y la no adherencia al tratamiento. Por lo cual en el municipio se ha implementado campañas de concientización sobre la importancia de adoptar una sexualidad responsable, mediante el uso de condón, y la adherencia al tratamiento de esta enfermedad por medio de las actividades del PIC, APS y EBS.

Figura 14 Tasa de mortalidad ajustada por edad, en mujeres, para las enfermedades transmisibles del municipio de El Bague, 2014 – 2023

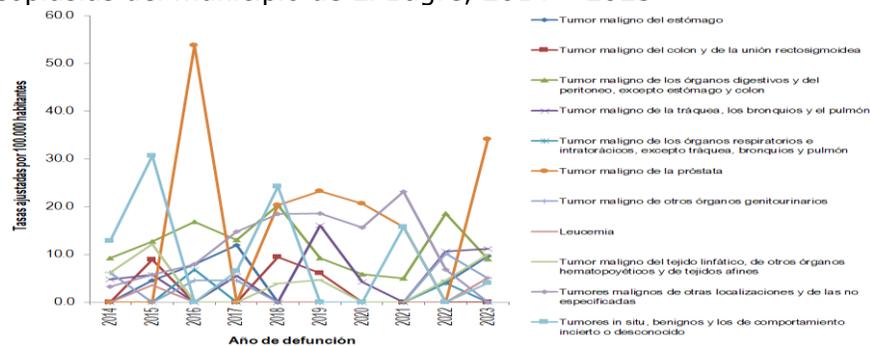


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

La primera causa de mortalidad en las mujeres en el municipio de El Bague para el año 2023 en el subgrupo de las enfermedades transmisibles, corresponde a la enfermedad de infecciones respiratoria agudas con tasas que oscilaron

durante el periodo evaluado, entre 6.9 defunciones por 100.000 habitantes en 2014 y 19.9 casos por 100.000 en 2023, que los llevan a superar en 2022 la mortalidad por enfermedades infecciosas intestinales. La mortalidad por esta enfermedad ha venido creciendo como resultado de la no identificación oportuna de signos y síntomas de alarma para consultar y de las trabas que colocan los servicios de salud para esta atención. Por lo cual en el municipio se ha implementado campañas de concientización sobre la importancia de identificar como evito que las personas se enfermen en especial los niños y adultos mayores y la identificación de signos de alarma para consultar a los servicios de salud, eliminado barreras en las UPGD y EAPB para la atención por medio de las actividades del PIC, APS y EBS.

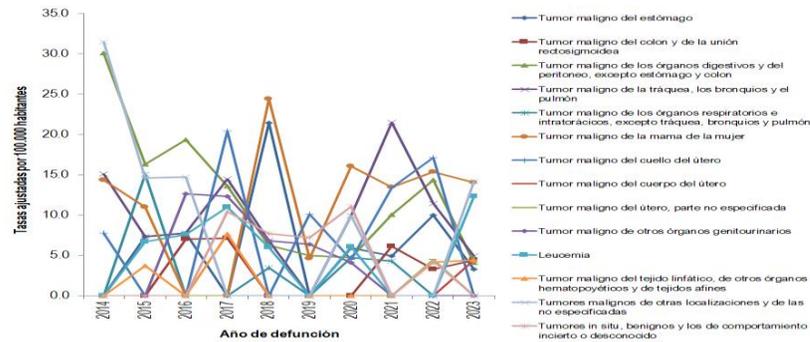
Figura 15 Tasa de mortalidad ajustada por edad, en hombres, para las neoplasias del municipio de El Bague, 2014 – 2023



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

La primera causa de mortalidad en los hombres en el municipio de El Bague para el año 2023 en el subgrupo de las neoplasias, corresponde al tumor maligno de próstata con tasas que oscilaron durante el periodo evaluado, entre 0.0 defunciones por 100.000 habitantes en 2014 y 34.1 casos por 100.000 en 2023, que los llevan a superar en 2022 la mortalidad tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon. La mortalidad por esta enfermedad ha venido creciendo como resultado del tamizaje inoportuno y más cuando existen factores de riesgo, además del estilo de vida como el consumo de alcohol, sedentarismo, consumo de algunos alimentos, etc. Por lo cual en el municipio se ha implementado campañas de concientización sobre la importancia de adoptar un estilo de vida saludable, realizar actividad física, evitar el consumo de alcohol y la tamización oportuna por medio de las actividades del PIC, APS y EBS.

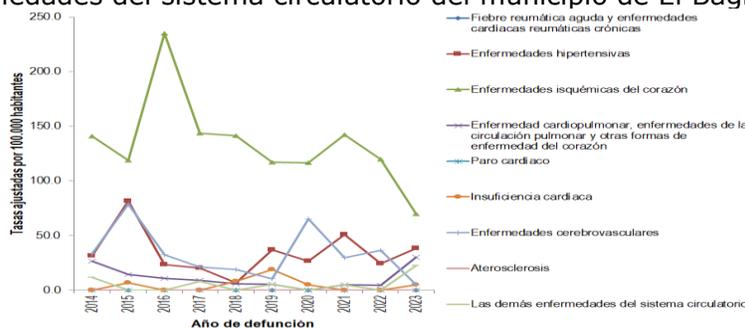
Figura 16 Tasa de mortalidad ajustada por edad, en mujeres, para las neoplasias del municipio de El Bagre, 2014 – 2023



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

La primera causa de mortalidad en las mujeres en el municipio de El Bagre para el año 2023 en el subgrupo de las neoplasias, corresponde al tumor maligno de mama con tasas que oscilaron durante el periodo evaluado, entre 14.3 defunciones por 100.000 habitantes en 2014 y 14 casos por 100.000 en 2023, que los llevan a superar en 2022 la mortalidad tumor maligno de cuello del útero. La mortalidad por esta enfermedad ha sido variable esto como resultado del tamizaje de mamas inoportuno o la no realización del autoexamen de mama o la mamografía y más cuando existen factores de riesgo, además del estilo de vida como el consumo de alcohol, sedentarismo, consumo de algunos alimentos, etc. Por lo cual en el municipio se ha implementado campañas de concientización sobre la importancia de adoptar un estilo de vida saludable, realizar actividad física, evitar el consumo de alcohol y la realización del autoexamen de mama, el examen clínico de mamas y la mamografía, esto con el fin de la identificación oportuna de la enfermedad, por medio de las actividades del PIC, APS y EBS.

Figura 17 Tasa de mortalidad ajustada por edad, en hombres, para las enfermedades del sistema circulatorio del municipio de El Bagre, 2014 – 2023

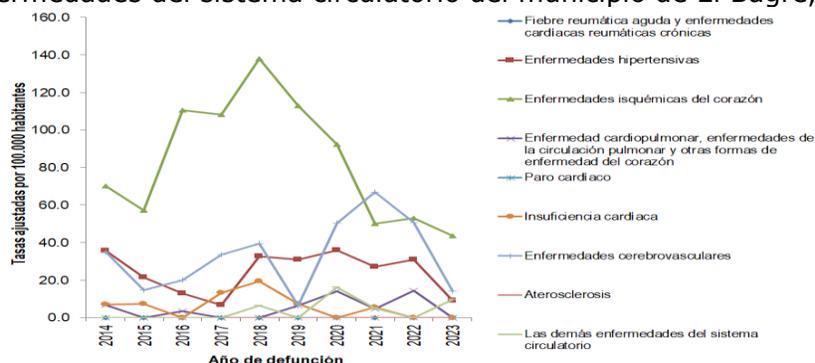


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

La primera causa de mortalidad en los hombres en el municipio de El Bagre para el año 2023 en el subgrupo de las enfermedades del sistema circulatorio, corresponde a las enfermedades isquémicas del corazón con tasas que oscilaron durante el periodo evaluado, entre 141.1 defunciones por 100.000 habitantes en 2014 y 69.7 casos por 100.000 en 2023. Es importante resaltar que la

mortalidad por esta enfermedad ha venido disminuyendo como consecuencia de adherencias a los tratamientos médicos, mejoramiento de los estilos de vida de estas personas, etc. Sin embargo, estos mismos factores también lleva a que aún se presentes muertes. Por lo cual en el municipio se ha implementado campañas de concientización sobre la importancia de adoptar un estilo de vida saludable, realizar actividad física, evitar el consumo de alcohol y adherencia al tratamiento médico por medio de las actividades del PIC, APS y EBS.

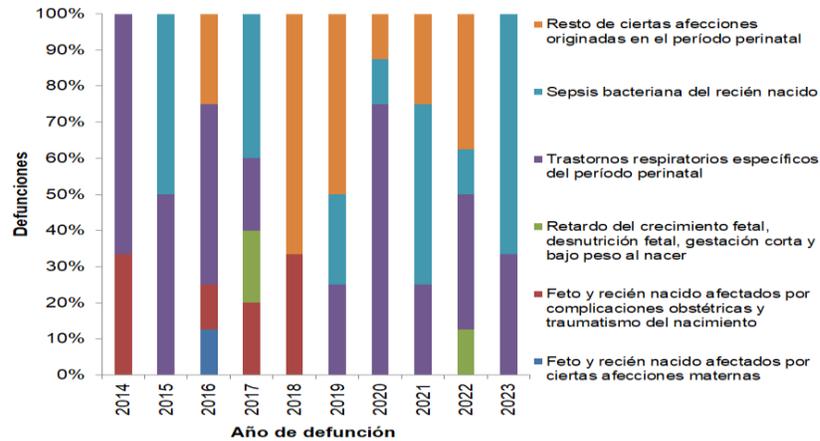
Figura 18 Tasa de mortalidad ajustada por edad, en mujeres, para las enfermedades del sistema circulatorio del municipio de El Bague, 2014 – 2023



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

La primera causa de mortalidad en las mujeres en el municipio de El Bague para el año 2023 en el subgrupo de las enfermedades del sistema circulatorio, corresponde a las enfermedades isquémicas del corazón con tasas que oscilaron durante el periodo evaluado, entre 70.2 defunciones por 100.000 habitantes en 2014 y 43.6 casos por 100.000 en 2023. Es importante resaltar que la mortalidad por esta enfermedad ha venido disminuyendo como consecuencia de adherencias a los tratamientos médicos, mejoramiento de los estilos de vida de estas personas, etc. Sin embargo, estos mismos factores también lleva a que aún se presentes muertes. Por lo cual en el municipio se ha implementado campañas de concientización sobre la importancia de adoptar un estilo de vida saludable, realizar actividad física, evitar el consumo de alcohol y adherencia al tratamiento médico por medio de las actividades del PIC, APS y EBS.

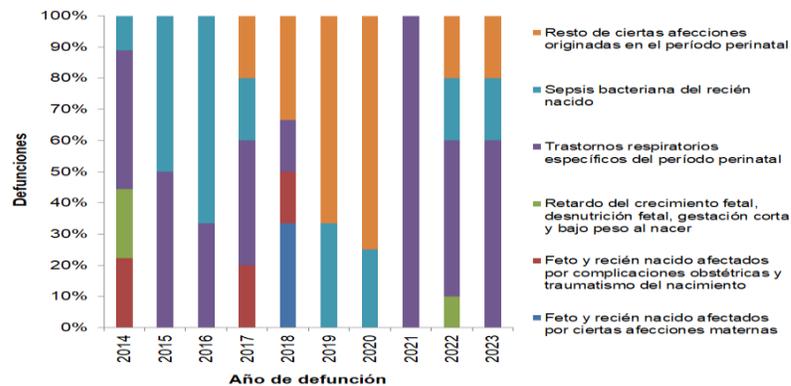
Figura 19 Tasa de mortalidad ajustada por edad, en hombres, para las afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de El Bagre, 2014 – 2023



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

La primera causa de mortalidad en los hombres en el municipio de El Bagre para el año 2023 en el subgrupo de las afecciones originadas en el periodo perinatal, corresponde a la sepsis bacteriana del recién nacido con tasas que oscilaron durante el periodo evaluado, entre 0.0 defunciones por 100.000 habitantes en 2014 y 2 casos por 100.000 en 2023, que los llevan a superar en 2022 la mortalidad de trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. Esta mortalidad ha sido muy fluctuante esto como resultado los partos prematuros, ruptura de membranas con un largo trabajo de parto, permanecer mucho en la institución de salud y no cambiar el catéter en los tiempos establecidos. Por lo cual en el municipio se ha implementado acciones de concientización sobre la importancia de evitar factores que contribuyan a partos prematuros, la adherencia de las guías clínicas por medio de las actividades del PIC, APS y EBS.

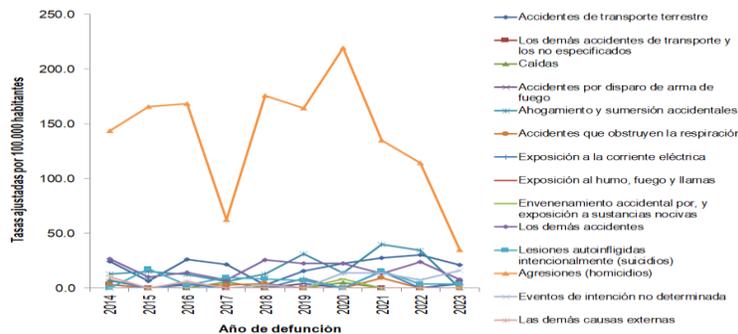
Figura 20 Tasa de mortalidad ajustada por edad, en mujeres, para las afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de El Bagre, 2014 – 2023



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

La primera causa de mortalidad en las mujeres en el municipio de El Bague para el año 2023 en el subgrupo de las afecciones originadas en el periodo perinatal, corresponde a los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal con tasas que oscilaron durante el periodo evaluado, entre 4 defunciones por 100.000 habitantes en 2014 y 3 casos por 100.000 en 2023. Esta mortalidad ha sido muy fluctuante esto como resultado de muchos factores genéticos, físicos y de la adecuada valoración del recién nacido. Aunque en nuestro municipio ni contamos con nivel adecuado para la atención de estos recién nacidos, se fortalece en la identificación de los signos de alarmas para realizar una inmediata remisión a niveles acorde a la complejidad por medio de las actividades del PIC, APS y EBS.

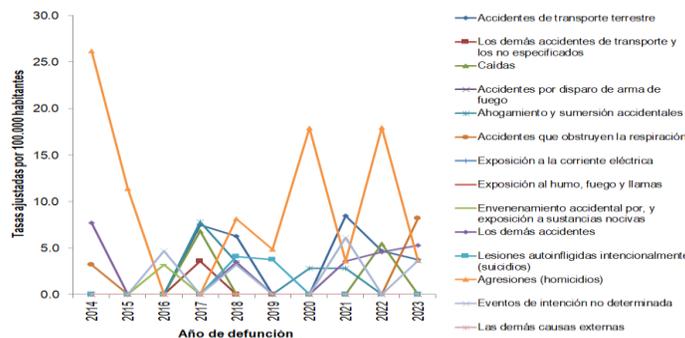
Figura 21 Tasa de mortalidad ajustada por edad, en hombres, para las causas externas del municipio de El Bague, 2014 – 2023



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

La primera causa de mortalidad en los hombres en el municipio de El Bague para el año 2023 en el subgrupo de las causas externas, corresponde a las agresiones (homicidios) con tasas que oscilaron durante el periodo evaluado, entre 143.6 defunciones por 100.000 habitantes en 2014 y 34.9 casos por 100.000 en 2023. Es importante resaltar que la mortalidad por los homicidios ha venido disminuyendo, sin embargo, aún se presentan muchos homicidios por parte de los grupos armados. Por lo cual en el municipio se ha implementado articulación con otros entes para tratar de disminuir estas muertes.

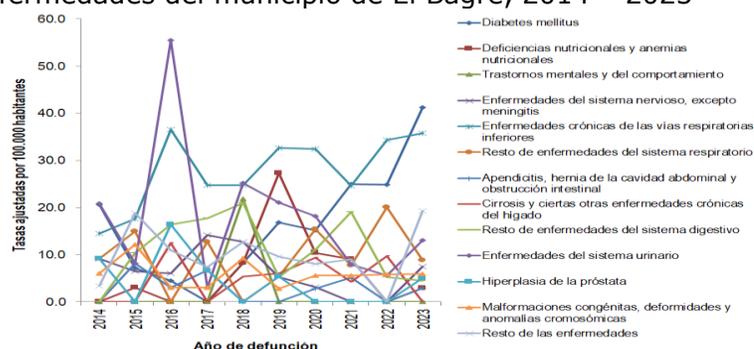
Figura 22 Tasa de mortalidad ajustada por edad, en mujeres, para las causas externas del municipio de El Bague, 2014 – 2023



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

La primera causa de mortalidad en las mujeres en el municipio de El Bague para el año 2023 en el subgrupo de las causas externas, corresponde a los accidentes que obstruyen la respiración con tasas que oscilaron durante el periodo evaluado, entre 3.2 defunciones por 100.000 habitantes en 2014 y 8.2 casos por 100.000 en 2023. La mortalidad por esta enfermedad ha venido creciendo como resultado de intervenciones inmediatas por parte de la institución en salud, o lejanía de donde ocurre el hecho o por conocimientos básicos de primeros auxilios. Por lo cual en el municipio se ha fortalecido a grupos en conocimientos básicos de primeros auxilios.

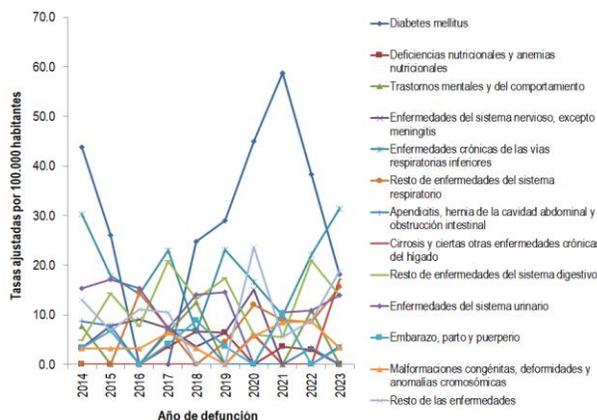
Figura 23 Tasa de mortalidad ajustada por edad, en hombres, para las demás enfermedades del municipio de El Bague, 2014 – 2023



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

La primera causa de mortalidad en los hombres en el municipio de El Bague para el año 2023 en el subgrupo de las demás enfermedades, corresponde a la diabetes mellitus con tasas que oscilaron durante el periodo evaluado, entre 20.7 defunciones por 100.000 habitantes en 2014 y 41.2 casos por 100.000 en 2023. La mortalidad por esta enfermedad ha venido creciendo como resultado de acciones como alimentación inadecuada, falta de ejercicios, la no adherencia del tratamiento médico, etc. Por lo cual en el municipio se ha implementado campañas de concientización sobre la importancia de adoptar un estilo de vida saludable, realizar actividad física, evitar el consumo de alcohol y adherencia al tratamiento médico por medio de las actividades del PIC, APS y EBS.

Figura 24 Tasa de mortalidad ajustada por edad, en mujeres, para las demás causas del municipio de El Bague, 2014 – 2023



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

La primera causa de mortalidad en las mujeres en el municipio de El Bague para el año 2023 en el subgrupo de las demás enfermedades, corresponde a las enfermedades crónicas de las vías respiratorias superiores con tasas que oscilaron durante el periodo evaluado, entre 30.2 defunciones por 100.000 habitantes en 2014 y 31.4 casos por 100.000 habitantes en 2023. Es importante resaltar que la mortalidad por esta enfermedad ha ido disminuyendo, sin embargo algunos factores como el tabaquismo, la exposición al humo, el aire contaminado, la exposición a algunos productos químicos, etc. hacen que se sigan presentando muertes. Por lo cual en el municipio se ha implementado campañas de concientización sobre la importancia de dejar de fumar, estar en espacios ventilados, evitar cocinar con leña, etc. por medio de las actividades del PIC, APS y EBS.

3.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Mortalidad infantil

Tabla 44 Tasas de mortalidad en niños menores de 1 año, según la lista de las 67 causas municipio El Bague, 2014 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	4.71	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.89	0.00	
Tumores (neoplasias)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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	0.00	
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0.00	1.86	2.07	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Enfermedades del sistema nervioso	0.00	0.00	2.07	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.88	
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	
Enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	2.07	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Enfermedades del sistema respiratorio	0.00	0.00	2.07	2.00	2.05	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Enfermedades del sistema digestivo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.88	
Enfermedades del sistema genitourinario	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	2.56	0.00	1.92	0.00	0.00	
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	4.71	7.42	16.56	9.98	12.27	10.23	19.56	7.68	15.15	5.65	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1.57	7.42	2.07	2.00	2.05	2.56	4.89	3.84	3.79	3.77	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0.00	0.00	2.07	0.00	0.00	2.56	0.00	0.00	1.89	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	
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Para el año 2023, el indicador de la tasa de mortalidad infantil para El Bague presenta variación durante el último quinquenio, pasando de 10.23 en 2019 a 5.65 en 2023 por cada mil nacidos vivos, evidenciándose como primeras causas de mortalidad la de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. A pesar de este descenso, hay que tener en cuenta que la presentación de afecciones en el periodo perinatal hubiera sido prevenible con un adecuado control prenatal, el comportamiento de este indicador se muestra satisfactoriamente bajo, en comparación con la tasa de mortalidad infantil en Colombia, la cual para el 2023 la tasa de 92.3 por cada mil nacidos vivos, igualmente, se encontró por debajo de Antioquia donde la tasa fue de 60.43.

Tabla 45 Tasas de mortalidad en niñas menores de 1 año, según la lista de las 67 causas municipio El Bague, 2014 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres									
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.98
Tumores (neoplasias)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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	0.00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.86	0.00
Enfermedades del sistema nervioso	0.00	1.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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
Enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema respiratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.21	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema digestivo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	14.75	3.80	6.51	10.82	13.04	7.79	8.83	5.65	18.62	9.88
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1.64	1.90	0.00	4.33	2.17	0.00	2.21	5.65	5.59	0.00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Todas las demás enfermedades	0.00	0.00	0.00	2.16	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.98

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Para el año 2023, el indicador de la tasa de mortalidad infantil para El Bague presenta variación durante el último quinquenio, pasando de 7.79 en 2019 a 9.98 en 2023 por cada mil nacidos vivos, evidenciándose como primeras causas de mortalidad la de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. Notamos un aumento, hay que tener en cuenta que la presentación de afecciones en el periodo perinatal hubiera sido prevenible con un adecuado control prenatal, lo que indica que este no está siendo tan eficiente para notar estas afecciones, el comportamiento de este indicador se muestra satisfactoriamente bajo, en comparación con la tasa de mortalidad infantil en Colombia, la cual para el 2023 la tasa de 84.2 por cada mil nacidos vivos, igualmente, se encontró por debajo de Antioquia donde la tasa fue de 53.31.

Tabla 46 Tasas de mortalidad en niños entre 1 y 4 años, según la lista de las 67 causas Municipio El Bague, 2014 – 2023.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres									
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	0.00	43.35	86.69	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumores (neoplasias)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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	0.00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	41.65
Enfermedades del sistema nervioso	0.00	0.00	43.35	86.69	0.00	0.00	0.00	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
Enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema respiratorio	86.32	0.00	0.00	86.69	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema digestivo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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
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
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0.00	0.00	0.00	0.00	43.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0.00	0.00	0.00	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	0.00	0.00	0.00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	86.32	0.00	86.69	43.35	43.40	0.00	39.68	79.27	0.00	0.00

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Para el año 2023, el indicador de la tasa de mortalidad infantil para El Bague presenta variación durante el último quinquenio, pasando de 0.0 en 2019 a 41.65 en 2023 por cada mil nacidos vivos, evidenciándose como primeras causas de mortalidad las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas. Notamos un aumento de estas muertes, es importante destacar que con la adherencia a crecimiento y desarrollo sería una forma importante de identificación de estos factores que contribuyen a estas muertes, el comportamiento de este indicador se muestra por encima, en comparación con la tasa de mortalidad infantil en Colombia, la cual para el 2023 la tasa de 5.43 por cada mil nacidos vivos, igualmente, se encontró por encima de Antioquia donde la tasa fue de 6.18.

75

Tabla 47 Tasas de mortalidad en niñas entre 1 y 4 años, según la lista de las 67 causas Municipio El Bague, 2014 – 2023.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres									
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumores (neoplasias)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	39.87	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
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema nervioso	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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
Enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema respiratorio	0.00	45.77	45.72	0.00	0.00	40.45	39.87	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema digestivo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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
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
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0.00	0.00	45.72	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0.00	0.00	45.72	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	0.00	0.00	0.00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	45.48	0.00	0.00	45.72	45.81	0.00	39.87	0.00	0.00	0.00

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Para el año 2023, el indicador de la tasa de mortalidad infantil para El Bague presenta variación durante el último quinquenio, pasando de 0.0 en 2019 a 0.0 en 2023 por cada mil nacidos vivos, evidenciándose ninguna causa para el año 2023. Para el año 2020 se presentaron en iguales tasas de 39.87 en ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, enfermedades del sistema circulatorio y causas externas de morbilidad y mortalidad. No se evidencia muertes por estas causas desde el año 2021.

Tabla 48 Defunciones en menores de cinco años, niños según la lista de las 67 causas del Municipio El Bague, 2014 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres									
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	102.74	0.00	34.20	102.63	0.00	0.00	0.00	0.00	33.01	0.00
Tumores (neoplasias)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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	0.00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0.00	34.22	34.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	33.66
Enfermedades del sistema nervioso	0.00	0.00	68.40	68.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	33.66
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
Enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	34.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema respiratorio	68.49	0.00	34.20	102.63	34.29	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema digestivo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	33.66
Enfermedades del sistema genitourinario	0.00	0.00	0.00	34.21	0.00	32.06	0.00	31.78	0.00	0.00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	102.74	136.89	273.60	171.06	205.76	128.25	254.21	127.11	264.11	100.98
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	34.25	136.89	34.20	34.21	68.59	32.06	63.55	63.55	66.03	67.32
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0.00	0.00	34.20	0.00	0.00	32.06	0.00	0.00	33.01	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
Causas externas de morbilidad y mortalidad	68.49	0.00	68.40	34.21	34.29	0.00	31.78	63.55	0.00	0.00

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Para el año 2023, el indicador de la tasa de mortalidad infantil para El Bague presenta variación durante el último quinquenio, pasando de 128.25 en 2019 a 100.98 en 2023 por cada mil nacidos vivos, evidenciándose como primeras causas de mortalidad de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Notamos un comportamiento fluctuante, hay que tener en cuenta que la presentación de afecciones en el periodo perinatal hubiera sido prevenible con un adecuado control prenatal, el comportamiento de este indicador se muestra por encima, en comparación con la tasa de mortalidad infantil en Colombia, la cual para el 2023 la tasa de 11 por cada mil nacidos vivos, igualmente, se encontró por encima de Antioquia donde la tasa fue de 8.18.

Tabla 49 Defunciones en menores de cinco años, niñas según la lista de las 67 causas del Municipio El Bague, 2014 – 2023

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres										
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	32.92
Tumores (neoplasias)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	31.92	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
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	32.49	0.00
Enfermedades del sistema nervioso	0.00	36.13	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	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
Enfermedades del sistema circulatorio	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 respiratorio	0.00	36.13	36.08	0.00	0.00	32.34	63.84	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema digestivo	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 genitourinario	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	524.91	72.25	108.23	180.44	217.16	7.02	127.67	95.30	324.89	164.58	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	36.10	36.13	36.08	72.18	36.19	0.00	31.92	95.30	97.47	0.00	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0.00	0.00	36.08	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Todas las demás enfermedades	0.00	0.00	0.00	36.09	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Causas externas de morbilidad y mortalidad	36.10	0.00	0.00	36.09	36.19	0.00	31.92	0.00	0.00	32.92	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Para el año 2023, el indicador de la tasa de mortalidad infantil para El Bague presenta variación durante el último quinquenio, pasando de 97.02 en 2019 a 164.58 en 2023 por cada mil nacidos vivos, evidenciándose como primeras causas de mortalidad de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. Notamos un comportamiento fluctuante, hay que tener en cuenta que la presentación de afecciones en el periodo perinatal hubiera sido prevenible con un adecuado control prenatal, el comportamiento de este indicador se muestra por encima, en comparación con la tasa de mortalidad infantil en Colombia, la cual para el 2023 la tasa de 11 por cada mil nacidos vivos, igualmente, se encontró por encima de Antioquia donde la tasa fue de 8.18.

Tabla 50 Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de El Bague, 2014- 2023

Causa de muerte	Antioquia	El Bague	Comportamiento										
			2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Razón de mortalidad materna	25.46	96.43	↘	↗	↘	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad neonatal	4.90	6.75	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad infantil	7.60	13.50	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad en la niñez	9.61	14.46	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	5.32	0.00	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	-	-	
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1.16	0.00	↗	↘	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	-	
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	3.01	16.64	-	↗	↘	-	-	-	-	-	↗	↗	

Fuente: DANE – SISPRO - MSPS

En esta semaforización se observan desigualdades en la tendencia de la mortalidad materna, infantil y niñez entre el municipio y el departamento, particularmente, la razón de mortalidad materna es mayor en el municipio El Bagre con una tasa de 96.43, con una diferencia significativa con la del departamento que es de 25.46. Al igual que en la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años que es de 16.64 para el municipio y de 3.01 para el departamento y la tasa de mortalidad infantil que es de 13.50 para el municipio y de 7.6 para el departamento.

Los resultados evidenciados en esta tabla no son gratificantes, muestran una necesidad sentida en la población infantil y materna que debe ser abordada mediante estrategias que permitan mejorar la calidad de vida de los menores y gestantes, priorizando acciones en la estrategia IAMI y la estrategia AIEPI clínico y comunitario, además de acciones conjuntas con el Instituto de Bienestar Familiar (ICBF) en sus modalidades FAMI e institucionales amparadas por la Ley de Cero a Siempre.

77

Tabla 51 Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio E Bagre, 2022 – 2023.

Etnia	2022	2023	Cambio
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos			
Indígena	0.0	0.0	0.0
Rom (gitano)	0.0	0.0	0.0
Raizal (San Andrés y providencia)	0.0	0.0	0.0
Palenquero de san basilio	0.0	0.0	0.0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0.0	25.0	25.0
Otras etnias	0.0	0.0	0.0
No reportado	0.0	0.0	0.0
Total general	0.0	25.0	25.0
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos			
Indígena	0.0	0.0	0.0
Rom (gitano)	0.0	0.0	0.0
Raizal (San Andrés y providencia)	0.0	0.0	0.0
Palenquero de San Basilio	0.0	0.0	0.0
Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	0.0	0.0	0.0
Otras etnias	19.0	6.8	-12.2
No reportado	0.0	0.0	0.0
Total general	19.0	6.8	-12.2

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS

Al analizar la información disponible de la mortalidad materna por etnia en los años 2022 y 2023 nos indica que se presentó una razón de mortalidad alta de 25 en las etnias de negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente en el 2023. La mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos la razón fue de 19 en las otras etnias para el 2022 y de 6.8 en 2023.

Tabla 52 Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia municipio El Bagre, 2022 – 2023.

Área	2022	2023	Cambio
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos			
Cabecera	0.0	0.0	0.00
Centro Poblado	0.0	0.0	0.00
Área rural dispersa	0.0	342.5	342.47
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos			
Cabecera	16.9	9.7	-7.17
Centro Poblado	23.3	0.0	-23.26
Área rural dispersa	20.7	6.9	-13.81

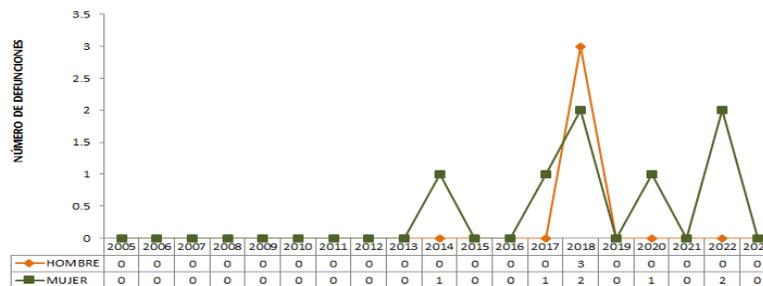
78

Fuente: DANE – SISPRO – MSPS

Para el año 2023 por área de residencia, la razón de mortalidad materna fue de 342.47 en el área rural dispersa. En cuanto a la mortalidad neonatal se observan que en todas las áreas se presentaron casos, las muertes están ocurriendo en todas las áreas del municipio. El hecho de tener aparentemente mejores condiciones en el área urbana no impide las muertes neonatales.

3.1.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental

Figura 25 Mortalidad por Trastornos Mentales y de Comportamiento del Municipio El Bagre, 2005 – 2023.



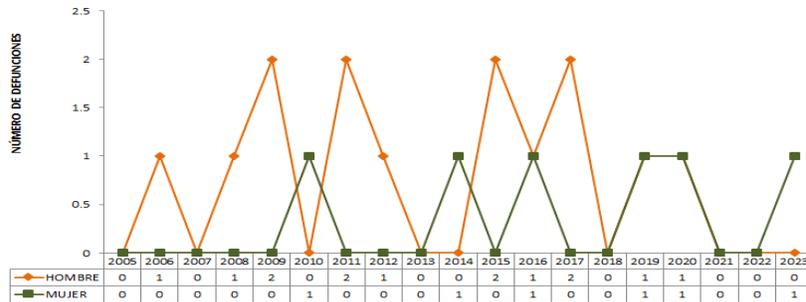
Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

En El Bagre, de acuerdo con la información del Sistema Integral de Información de la Protección Social-SISPRO, se evidencia que las defunciones por trastornos mentales y de comportamiento en la última década presenta una tendencia incremental, presentando una pendiente mayor entre los años 2016 a 2023, en el año 2015 y 2016 no se observan defunciones por esta causa, en ambos sexos; no obstante, persiste un mayor número de defunciones entre las mujeres; para el año 2023 no se registran casos.

La salud mental es un evento de interés en salud pública que viene en aumento, si vemos en la gráfica esto no refleja la realidad del municipio por sub registros,

pero siendo un municipio afectado desde muchos años por la guerra y violencia, existen mucha población afectada por este fenómeno, en los últimos años se ha venido fortaleciendo acciones para mitigar el impacto que cada año creemos que seguirá en aumento. El grupo de salud mental del municipio viene trabajando sobre la política pública de salud mental, siendo esto un gran paso en el municipio.

Figura 26 Epilepsia en el Municipio El Bague, 2005 – 2023



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Respecto a la epilepsia durante el periodo evaluado 2005 a 2023 ha tenido comportamientos fluctuantes con mayores casos en los hombres que en las mujeres.

Trastornos mentales y de comportamiento debido al consume de sustancias psicoactivas si bien no hay datos registrados ante los diferentes entes del país, en nuestro municipio el consumo ha ido en aumento en las diferentes edades siendo mayor en los jóvenes e incluso en los niños, que, si bien hoy no podemos evidenciar con cifras, en futuros años se evidenciara los efectos de este.

3.1.5 Conclusiones de mortalidad

- La mortalidad general por grandes causas para el año 2023 lo ocupan las demás causas tanto en hombres y mujeres.
- En los AVPP ocupa las causas externas para el año 2023, al igual que los hombres y en las mujeres las demás causas ocupan el primer lugar.
- En la mortalidad por subgrupo referentes a las enfermedades transmisibles el VIH (SIDA) en hombres ocupó el primer lugar.
- Referente a la semaforización de la mortalidad materna, infantil y de la niñez la razón de mortalidad materna, la tasa de mortalidad en desnutrición en menores de 5 años y la tasa de mortalidad infantil están muy por encima que las del departamento.
- La mortalidad relacionada a salud mental es un tema muy importante que cada día va cobrando más interés. Si bien es cierto que un tema que se está empezando a darle mayor importancia y que se está convirtiendo en un evento de interés en salud pública. En nuestro municipio a raíz de la

guerra, del conflicto en que vivimos y por otros motivos, se está convirtiendo en un evento de interés en salud pública de gran importancia, se están realizando acciones para mitigar dichos efectos.

3.2 Análisis de la morbilidad

3.2.1 Principales causas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida en el Municipio de El Bague en los años de 2011 a 2023, se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el Ministerio de Salud y Protección Social, 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 y se incluyó todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas y condiciones mal clasificadas.

80

Morbilidad atendida

La morbilidad atendida es la captada a través de los registros individuales de prestación de servicios RIPS, los cuales son la fuente para el presente análisis, el análisis descriptivo se realizó a través de frecuencias relativas (proporciones) de las principales causas de morbilidad del municipio de El Bague por ciclo vital utilizando la lista adaptada por la Guía ASIS del MSPS.

Tabla 53 Principales causas de morbilidad, El Bague, 2011 – 2023

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total												Tendencia	
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		2023
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	54.90	51.59	49.82	48.41	46.21	45.01	44.06	43.47	42.02	40.10	37.01	35.52	1.51	
	Condiciones perinatales	2.16	2.74	2.36	1.90	1.12	0.48	0.50	0.88	3.14	5.11	4.78	2.34	19.82	-172
	Enfermedades no transmisibles	46.71	48.85	47.46	46.51	45.09	43.53	42.74	41.63	40.70	39.29	38.74	38.51	38.54	0.02
	Lesiones	4.80	4.97	4.24	4.67	6.36	4.95	5.38	6.32	5.84	9.82	7.29	6.02	5.20	-0.82
	Condiciones mal clasificadas	33.34	33.39	32.25	35.18	34.20	38.53	37.37	37.11	38.85	36.76	35.06	32.91	30.92	-0.99
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	33.55	33.11	32.47	31.82	30.24	27.28	33.37	37.65	37.33	36.82	35.11	32.60	33.84	1.24
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.04	0.08	0.23	0.09	0.00	0.04	0.21	0.10	0.00	0.02	0.01	-0.01
	Enfermedades no transmisibles	33.64	33.35	32.39	31.74	30.01	27.19	33.37	37.65	37.33	36.82	35.11	32.60	33.84	-2.96
	Lesiones	19.95	16.87	17.48	15.00	17.10	14.87	16.58	18.87	17.11	13.22	15.22	10.79	8.47	-18.11
	Condiciones mal clasificadas	37.86	35.67	34.61	37.11	36.02	39.13	36.05	38.40	38.96	35.53	32.74	29.42	28.46	-4.84
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	37.47	37.04	33.05	34.11	30.91	29.47	27.44	31.10	31.05	30.93	29.45	27.49	27.96	0.46
	Condiciones maternas	5.17	5.41	3.27	5.60	5.20	1.58	3.96	4.20	3.79	3.73	4.30	3.09	3.01	-0.99
	Enfermedades no transmisibles	30.78	30.60	29.83	28.51	26.00	25.81	23.21	26.76	26.44	27.92	26.19	24.05	24.78	0.73
	Lesiones	6.19	6.34	5.85	5.11	19.05	6.20	6.55	5.54	8.09	11.45	12.62	7.80	8.41	0.62
	Condiciones mal clasificadas	30.39	30.60	28.31	30.87	28.84	26.04	23.85	25.51	27.63	27.97	21.43	27.88	25.76	-1.12
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	35.04	34.22	32.77	33.47	33.15	27.95	27.22	29.59	28.69	30.35	27.61	27.41	28.72	1.10
	Condiciones maternas	7.27	6.05	5.04	5.92	6.53	3.83	5.77	4.71	7.18	6.37	20.29	10.91	14.74	-18.18
	Enfermedades no transmisibles	33.93	33.70	31.86	32.54	29.62	28.39	27.51	28.69	28.01	28.18	26.96	26.08	26.33	5.25
	Lesiones	18.79	18.85	15.19	15.70	17.10	10.31	10.09	17.70	16.44	19.48	19.09	17.28	17.54	0.26
	Condiciones mal clasificadas	36.98	36.88	34.94	37.70	36.70	35.53	35.42	33.12	32.39	32.62	21.15	26.71	26.68	-2.03
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	30.76	30.79	30.17	30.09	30.44	27.89	26.48	28.56	27.85	30.72	28.07	27.85	28.42	0.57
	Condiciones maternas	1.23	0.93	0.92	0.89	1.05	0.96	0.66	0.86	1.09	2.22	3.15	3.28	2.90	-0.38
	Enfermedades no transmisibles	69.45	72.26	74.32	71.89	65.55	59.24	58.97	60.34	63.06	62.35	63.80	58.97	64.45	5.46
	Lesiones	6.28	4.70	4.09	4.04	4.77	5.54	6.37	6.22	5.83	6.84	7.37	6.41	6.06	-0.35
	Condiciones mal clasificadas	32.27	32.32	30.49	33.08	36.19	36.36	37.53	36.95	31.62	38.08	37.61	35.50	37.99	-1.50
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7.62	6.91	6.72	6.72	6.45	7.68	3.15	4.98	4.70	5.25	3.80	5.84	6.01	0.17
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.03	0.00	0.01	0.00	0.00	0.00	0.11	0.00	0.01	0.00	0.02	0.02
	Enfermedades no transmisibles	4.25	3.30	3.59	3.07	3.25	2.08	2.06	3.36	3.55	3.42	3.96	6.47	6.57	0.10
	Lesiones	19.44	19.20	18.42	18.29	18.76	26.95	22.19	27.04	33.27	32.50	33.41	33.70	30.00	-3.70
	Condiciones mal clasificadas	19.44	19.20	18.42	18.29	18.76	26.95	22.19	27.04	33.27	32.50	33.41	33.70	30.00	-3.70

Fuente: Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud – RIPS. Consulta al CUBO RIPS – SISPRO, MSPS

La primera causa de morbilidad para el municipio de El Bague para el año 2023 para todos los ciclos vitales son las enfermedades no transmisibles. Al igual que

en la morbilidad general los hombres y las mujeres también las enfermedades no transmisibles ocupan el primer lugar por ciclo vital.

Este comportamiento de morbilidad ha venido disminuyendo en el municipio, sin embargo, tenemos muchos casos reportados a causa de estilos de vida saludables poco adecuados, siendo estos factores de riesgo que llevan a una serie de enfermedades. Por lo cual en el municipio se ha implementado campañas de concientización sobre la importancia de adoptar estilos de vida saludables, se enfatiza la alimentación saludable, actividad física, reducir el tabaquismo y la adherencia a los tratamientos por medio de las actividades del PIC, APS y EBS.

3.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2011 a 2023.

Tabla 54 Condiciones transmisibles y nutricionales en hombres, El Bagre, 2011 – 2023

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
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)	32.46	38.04	35.35	38.84	41.86	35.00	45.92	46.96	47.16	51.71	56.92	52.79	52.65	-0.14	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	65.11	58.25	61.89	58.44	55.45	61.42	52.36	51.07	49.93	46.10	40.15	45.32	43.72	-1.60	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2.43	3.71	2.76	2.72	2.69	3.59	1.72	1.97	2.91	2.20	2.93	1.89	3.62	1.74	

Fuente: RIPS- SISPRO-MSPS

Referente a la morbilidad de las condiciones transmisibles y nutricionales en los hombres, la primera causa de este subgrupo lo ocupan las enfermedades infecciosas y parasitarias para el municipio de El Bagre para el año 2023, con un 52.65%. Este comportamiento en los últimos años ha ido aumentando en el municipio, estas causas pueden ser por el consumo de agua o alimentos contaminados, picaduras de insectos, falta de lavado de manos, etc.

Por lo cual en el municipio se ha implementado campañas de concientización sobre la importancia de lavar los alimentos antes de consumirlos, hervir el agua antes de consumirla, lavado de manos frecuente, usar protección para evitar la picadura de insectos, por medio de las actividades del PIC, APS y EBS.

Tabla 55 Condiciones transmisibles y nutricionales en mujeres, El Bagre, 2011 – 2023

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
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)	29.93	35.30	37.67	33.82	41.13	31.46	41.20	43.56	47.81	49.38	52.91	47.14	47.32	0.18	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	65.47	55.02	55.54	59.97	53.55	63.10	55.10	52.68	47.95	41.95	40.75	48.82	46.88	-1.94	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	4.59	9.68	6.79	6.21	5.32	5.44	3.70	3.76	4.23	8.67	6.34	4.04	5.80	1.76	

Fuente: RIPS- SISPRO-MSPS

Referente a la morbilidad de las condiciones transmisibles y nutricionales en las mujeres, la primera causa de este subgrupo lo ocupan las enfermedades infecciosas y parasitarias para el municipio de El Bague para el año 2023, con un 47.32%. Este comportamiento en los últimos años ha ido aumentando en el municipio, estas causas pueden ser por el consumo de agua o alimentos contaminados, picaduras de insectos, falta de lavado de manos, etc.

Por lo cual en el municipio se ha implementado campañas de concientización sobre la importancia de lavar los alimentos antes de consumirlos, hervir el agua antes de consumirla, lavado de manos frecuente, usar protección para evitar la picadura de insectos, por medio de las actividades del PIC, APS y EBS.

Tabla 56 Condiciones materno-perinatales en hombres, El Bague, 2011 – 2023

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres													Δ pp 2023-2022	Tendencia	
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023			
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0.00	0.00	9.68	2.38	10.53	33.33	0.00	20.00	7.77	3.57	5.15	11.11	18.12	7.01	-7.01	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100.00	100.00	90.32	97.62	89.47	66.67	100.00	80.00	92.23	96.43	94.85	88.89	81.88			

Fuente: RIPS– SISPRO-MSPS

Referente a la morbilidad de las condiciones materno - perinatales en los hombres, la primera causa de este subgrupo lo ocupan las condiciones derivadas durante el periodo perinatal, para el municipio de El Bague para el año 2023, con un 81.88%. Este comportamiento en los últimos años ha ido disminuyendo en el municipio, estas causas pueden ser por poca adherencia a los controles prenatales, prematuridad, consumo de alcohol, fumar, consumo de sustancias, complicaciones durante el embarazo, parto o puerperio, falta de adherencia a protocolos y guías clínicas, etc.

Por lo cual en el municipio se ha implementado campañas de concientización sobre la importancia del ingreso oportuno y la asistencia a los controles prenatales, se resalta los signos y síntomas de riesgo durante el embarazo y cuando consultar a los servicios de urgencias, además de enfatiza los riesgos del consumo del alcohol, de fumar y el consumo de sustancias para él bebe, por medio de las actividades del PIC, APS y EBS.

Tabla 57 Condiciones materno-perinatales en mujeres, El Bague, 2011 – 2023

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	91.87	94.57	86.47	91.47	94.99	97.68	100.00	97.64	93.15	90.09	91.65	92.80	93.31	0.51	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	8.13	5.43	13.53	8.53	5.01	2.32	0.00	2.36	6.85	9.91	8.35	7.20	6.69	-0.51	

Fuente: RIPS– SISPRO-MSPS

Referente a la morbilidad de las condiciones materno - perinatales en las mujeres, la primera causa de este subgrupo lo ocupan las condiciones maternas,

para el municipio de El Bagre para el año 2023, con un 93.31%. Este comportamiento en los últimos años ha sido fluctuante en el municipio, estas causas pueden ser por poca adherencia a los controles prenatales, mal nutrición por exceso o déficit, consumo de alcohol, fumar, consumo de sustancias, complicaciones durante el embarazo, parto o puerperio, falta de adherencia a protocolos y guías clínicas, etc.

Por lo cual en el municipio se ha implementado campañas de concientización sobre la importancia del ingreso oportuno y la asistencia a los controles prenatales, se resalta los signos y síntomas de riesgo durante el embarazo y cuando consultar a los servicios de urgencias, además de enfatiza los riesgos del consumo del alcohol, de fumar y el consumo de sustancias y la importancia de una buena alimentación el embarazo, además del consumo de los micronutrientes por medio de las actividades del PIC, APS y EBS.

Tabla 58 Enfermedades no transmisibles en hombres, El Bagre, 2011 – 2023

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres													Tendencia	
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		Δ pp 2023-2022
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)	1.52	1.12	0.53	0.78	1.31	1.76	2.02	1.04	1.10	3.30	3.15	4.26	2.86	-1.40	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0.43	0.60	0.73	0.39	0.62	0.52	0.31	0.98	0.88	0.77	1.16	0.82	0.75	-0.07	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1.86	1.90	1.62	2.14	2.00	3.27	2.88	3.89	4.56	3.43	3.25	2.78	3.47	0.69	
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4.93	5.04	2.93	2.88	2.10	2.24	3.28	2.94	3.10	3.41	3.86	3.07	4.23	1.37	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3.69	3.77	3.63	3.44	3.30	4.46	4.57	5.65	5.69	5.32	8.46	10.81	8.38	-2.43	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6.23	6.59	5.81	5.40	6.36	5.82	9.44	6.83	5.92	4.78	6.92	6.63	6.76	0.13	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	17.46	14.41	14.80	18.22	16.21	23.28	17.37	15.82	17.13	20.30	17.46	16.52	16.58	0.06	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3.59	3.55	2.55	2.60	3.14	2.76	3.76	4.01	3.26	4.75	3.79	3.99	3.35	-0.64	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6.87	6.35	5.23	5.29	5.76	4.77	4.70	6.60	6.59	10.52	8.85	8.06	8.32	0.26	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10.05	10.36	14.10	10.22	9.35	9.40	9.96	12.05	10.72	12.59	16.05	17.47	19.66	2.19	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	9.52	7.85	6.46	7.91	7.74	6.07	6.98	6.98	7.65	8.92	7.24	6.40	6.30	-0.10	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	17.41	17.86	15.57	17.86	17.07	14.84	18.58	22.96	18.11	15.10	15.71	12.43	12.95	0.51	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.28	0.46	0.23	0.26	0.53	0.77	0.38	0.47	0.56	0.88	0.87	0.77	0.72	-0.05	
	Condiciones orales (K00-K14)	16.16	20.14	25.81	22.63	24.51	20.03	15.77	9.77	14.72	5.93	3.24	6.00	5.68	-0.32	

Fuente: RIPS- SISPRO-MSPS

Referente a la morbilidad de las enfermedades no transmisibles en los hombres, la primera causa de este subgrupo lo ocupan las enfermedades genitourinarias, para el municipio de El Bagre para el año 2023, con un 19.66%. Este comportamiento en los últimos años ha ido aumentando en el municipio, estas causas pueden ser por algunas practicas inadecuadas a la hora de limpiarse la parte vaginal y anal o a la hora de tener relaciones sexuales, falta de hidratación, exposición frecuente al sol, sin una protección adecuada, sistema inmunológico débil, problemas con la anatomía vaginal, etc.

Por lo cual en el municipio se ha implementado campañas de concientización sobre prácticas de higiene, de la importancia de hidratarse por medio de las actividades del PIC, APS y EBS.

Tabla 59 Enfermedades no transmisibles en mujeres, El Bagre, 2011 – 2023

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88), 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)	0.80	0.94	0.96	0.93	1.24	0.37	1.19	0.63	0.84	2.92	2.95	4.78	2.84	-1.94	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0.79	1.25	1.02	1.04	1.17	0.86	1.04	1.20	1.43	1.45	1.67	1.69	1.49	-0.19	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1.46	1.64	1.94	2.01	2.15	3.56	3.60	3.36	4.52	4.67	4.72	3.66	3.61	-0.05	
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5.04	5.55	4.90	4.68	3.81	4.04	4.08	5.70	5.19	5.00	5.56	4.95	5.36	0.41	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4.40	3.75	3.12	3.78	4.49	4.18	4.84	6.32	6.45	7.17	7.82	9.18	7.86	-1.32	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4.34	3.90	3.26	3.91	5.10	3.95	5.12	4.82	4.59	3.85	6.20	6.02	5.78	-0.25	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	14.80	13.96	12.19	16.12	15.87	23.32	18.17	17.78	17.28	22.22	16.52	15.16	15.23	0.07	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3.66	2.54	2.15	2.27	2.37	1.99	2.95	2.81	2.52	2.56	2.72	2.70	2.34	-0.36	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6.67	5.72	5.26	5.84	6.13	5.77	5.67	6.79	5.84	7.34	7.77	7.00	6.98	-0.02	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	23.34	23.95	27.94	20.06	18.56	15.67	19.55	21.56	18.90	16.89	21.00	21.66	25.60	3.94	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5.86	5.63	4.22	5.88	5.15	4.33	3.88	5.62	6.38	6.68	5.04	4.05	4.03	-0.01	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11.96	11.83	9.88	11.75	12.97	12.05	11.07	12.92	12.36	12.46	13.46	11.47	12.01	0.54	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.64	0.50	0.34	0.36	0.45	0.28	0.51	0.58	0.50	0.91	1.07	0.74	0.79	0.05	
	Condiciones orales (K00-K14)	16.24	18.86	22.82	21.37	20.57	19.62	18.32	9.93	13.20	5.87	3.50	6.95	6.09	-0.86	

Fuente: RIPS- SISPRO-MSPS

Referente a la morbilidad de las enfermedades no transmisibles en las mujeres, la primera causa de este subgrupo lo ocupan las enfermedades genitourinarias, para el municipio de El Bagre para el año 2023, con un 25.6%. Este comportamiento en los últimos años ha ido aumentando en el municipio, estas causas pueden ser por algunas prácticas inadecuadas a la hora de limpiarse la parte vaginal y anal o a la hora de tener relaciones sexuales, falta de hidratación, exposición frecuente al sol, sin una protección adecuada, sistema inmunológico débil, problemas con la anatomía vaginal, etc.

Por lo cual en el municipio se ha implementado campañas de concientización sobre prácticas de higiene, de la importancia de hidratarse por medio de las actividades del PIC, APS y EBS.

Tabla 60 Lesiones en hombres, El Bagre, 2011 – 2023

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2.47	3.57	3.11	5.73	7.03	7.82	7.58	7.60	9.00	4.98	2.51	3.99	3.96	-0.04	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.14	1.30	0.14	0.20	0.18	0.77	0.20	0.21	0.85	0.54	0.60	0.30	0.53	0.23	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.11	0.00	0.14	0.13	0.00	0.00	0.69	0.03	0.15	0.00	0.06	0.06	0.01	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	97.39	95.01	96.75	93.93	92.66	91.41	92.22	91.50	90.12	94.33	96.89	95.65	95.45	-0.20	

Fuente: RIPS- SISPRO-MSPS

Referente a la morbilidad de las lesiones en los hombres, la primera causa de este subgrupo lo ocupan los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas para el municipio de El Bagre para el año 2023, con un 95.45%. Este comportamiento en los últimos años ha ido aumentando en el municipio, esto es debido a los muchos accidentes de tránsito, en el hogar o trabajo que se presentan y los diferentes envenenamientos que ocurren. Por lo cual en el municipio se ha implementado campañas de concientización sobre normas vial, además a los cuidadores se les enfatiza la importancia de ubicar bien los insumos de limpieza para evitar que los niños lo puedan alcanzar, por medio de las actividades del PIC, APS y EBS.

Tabla 61 Tabla 58 Lesiones en mujeres, El Bagre,

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres											Δ pp 2023-2022	Tendencia		
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			2022	2023
Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4.72	4.79	6.45	6.58	8.55	12.29	9.39	8.67	17.29	4.78	5.49	3.14	4.02	0.88	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0.79	0.00	0.00	1.36	1.68	0.00	0.72	0.97	1.89	1.13	0.54	2.20	1.50	-0.71	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.00	0.00	0.06	0.00	0.00	0.00	0.28	0.06	0.00	0.02	0.14	0.07	-0.07	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94.50	95.21	93.55	91.99	89.77	87.71	89.89	90.08	80.75	94.10	93.94	94.52	94.41	-0.11	

Fuente: RIPS- SISPRO-MSPS

Referente a la morbilidad de las lesiones en las mujeres, la primera causa de este subgrupo lo ocupan los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas para el municipio de El Bagre para el año 2023, con un 94.41%. Este comportamiento en los últimos años ha ido aumentando en el municipio, esto es debido a los muchos accidentes de tránsito, en el hogar o trabajo que se presentan y los diferentes envenenamientos que ocurren. Por lo cual en el municipio se ha implementado campañas de concientización sobre normas vial, además a los cuidadores se les enfatiza la importancia de ubicar bien los insumos de limpieza para evitar que los niños lo puedan alcanzar, por medio de las actividades del PIC, APS y EBS.

85

3.2.3 Morbilidad específica salud mental

Tabla 62 Morbilidad específica salud mental, El Bagre 2011 – 2023.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2023-2022	Tendencia
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	35.33	38.16	32.61	35.67	31.94	35.00	38.25	36.67	35.00	36.99	31.44	32.10	33.85	-24.20	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.73	3.57	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.82	0.00	0.00	0.00	0.00	
	Epilepsia	33.90	1.37	35.00	34.33	36.00	35.00	4.76	33.33	38.85	36.86	37.71	37.01	31.33	14.00	
	Depresión	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.23	0.00	0.85	0.00	0.00	
	Ansiedad	14.76	2.74	0.00	0.00	18.96	0.00	0.00	0.00	4.10	2.15	0.00	0.87	3.78	9.48	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	37.21	31.05	38.98	37.00	31.46	35.21	31.71	33.14	32.79	24.38	34.76	32.74	37.00	-1.54	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.27	0.00	0.48	0.17	0.00	-0.17		
	Epilepsia	37.87	32.43	38.15	33.00	37.50	34.29	31.14	34.89	31.15	32.87	27.94	33.22	30.05	-3.87	
	Depresión	0.00	2.70	1.69	0.00	0.00	0.00	7.14	0.00	3.14	2.30	0.00	1.91	0.67	-1.24	
	Ansiedad	4.92	30.81	30.17	6.00	1.04	0.00	4.96	4.64	30.34	6.83	30.96	37.09	6.18		
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	31.15	30.27	38.17	38.81	31.16	37.04	38.00	38.00	37.00	35.11	33.35	33.34	33.44	-0.47	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	3.70	33.61	32.66	11.05	0.00	4.69	2.47	3.22	0.00	6.31	0.49	11.36	10.17	
	Epilepsia	30.00	33.90	35.28	26.57	34.47	35.29	34.88	7.00	6.60	34.43	30.88	39.24	5.66	-3.50	
	Depresión	0.00	0.81	0.00	0.00	0.00	2.94	0.00	13.99	32.24	2.27	2.45	32.56	7.40	-5.66	
	Ansiedad	3.85	7.32	6.94	3.94	9.21	34.71	30.94	9.47	30.47	38.18	17.50	30.80	39.14	-1.25	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	39.82	39.82	38.91	38.10	38.11	38.35	38.54	38.43	37.03	36.96	33.75	38.54	38.34	-1.11	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	11.40	16.57	7.92	9.97	0.00	6.68	2.07	2.23	3.61	3.47	5.96	2.60	-2.86	
	Epilepsia	38.82	30.34	42.66	34.02	32.61	35.22	34.44	31.20	5.47	5.67	4.73	32.64	34.41	2.11	
	Depresión	0.00	1.15	5.22	2.44	4.50	31.74	1.36	3.81	10.94	8.09	6.42	18.64	13.92	4.21	
	Ansiedad	33.48	9.20	37.39	30.12	5.41	8.70	11.97	24.48	10.16	13.66	11.58	30.92	37.74	-2.88	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	38.30	38.24	38.10	37.26	38.61	37.27	38.28	38.05	38.37	38.38	36.06	36.30	36.60	0.68	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	1.13	17.93	7.95	1.55	1.32	1.09	0.38	0.16	1.04	1.42	0.61	1.13	0.52	
	Epilepsia	32.56	35.01	30.34	32.74	33.92	39.82	32.40	30.68	30.66	38.96	32.35	31.11	30.55	-4.86	
	Depresión	4.19	6.52	5.29	7.67	9.02	9.23	0.00	5.03	7.31	2.15	3.02	3.36	3.97	0.42	
	Ansiedad	33.95	32.10	33.33	34.38	31.91	32.33	30.22	33.87	31.60	30.37	37.15	37.50	30.74	2.91	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	38.73	38.67	38.12	38.05	38.76	38.54	38.52	38.38	38.61	38.30	38.35	38.13	-1.23		
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.23	0.09	0.30	1.55	1.21	
	Epilepsia	35.08	32.00	34.85	34.42	32.90	34.63	34.71	34.85	34.38	34.48	33.12	32.67	31.48	1.61	
	Depresión	2.28	3.00	4.11	32.30	6.45	6.10	24.71	6.90	7.19	3.98	3.33	2.74	2.63	-0.11	
	Ansiedad	33.81	33.33	31.92	31.23	30.75	30.51	33.58	37.73	31.09	30.91	33.47	37.73	38.00	-1.23	

Fuente: RIPS- SISPRO-MSPS

La primera causa de morbilidad específica de salud mental para el municipio de El Bagre para el año 2023 para todos los ciclos vitales son los trastornos mentales y de comportamiento. Al igual que en la morbilidad general los hombres y las mujeres también los trastornos mentales y de comportamiento ocupan el primer lugar por ciclo vital.

Este comportamiento de morbilidad ha sido fluctuante en el municipio, sin embargo, algunas situaciones del contexto del municipio, como el conflicto armado, las situaciones de violencia que se vive en las familias, entre otras. Por lo cual en el municipio se ha venido fortaleciendo desde el acompañamiento psicológico, proyectos de vida, afrontamiento a situaciones de estrés, entre otras por medio de las actividades del PIC, APS y EBS.

3.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

Tabla 63 Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del Municipio El Bague, 2017-2023.

Evento	Antioquia	El Bague	Comparativo					
			2017	2018	2019	2020	2021	2022
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal. (año 2022)	3.15	3.10	↘	↗	↗	↗	↗	↘
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados (año 2022)	326.08	251.17	↘	↗	↗	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de VIH notificada (año 2023)	39.85	23.48	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años) (año 2023)	0.75	0.00	↘	-	-	↗	↘	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años) (año 2023)	3.00	15.48	-	-	↗	↘	↗	↘

Fuente: Cuenta de Alto Costo – Ministerio de Salud y Protección Social.

86

Se observan desigualdades en la tendencia de los eventos de alto costo entre el municipio de El Bague y el departamento de Antioquia, particularmente, el riesgo de padecer leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años) es mayor en el municipio El Bague. No hay diferencias significativas en la prevalencia e Incidencia de ERC5 entre el municipio y el departamento.

Es importante mencionar que se registra incremento de la incidencia y disminución de la prevalencia en el último año, esto puede ser explicado por el impacto generado a causa de la emergencia sanitaria por COVID 19, la cual disminuyó las actividades de identificación de casos nuevos para ERC y sus enfermedades precursoras, y además el incremento en la mortalidad de las mismas.

3.2.5 Morbilidad de eventos precursores

Tabla 64 Morbilidad de eventos precursores del Municipio El Bague, 2022

Evento	Antioquia	El Bague	Comportamiento					
			2017	2018	2019	2020	2021	2022
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años (año 2022)	29.19	32.46	↗	↗	↗	↘	↗	↘
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años (año 2022)	75.96	53.73	↗	↗	↗	↘	↘	↗

Fuente: Cuenta de alto costo

El municipio de El Bague para el año 2022, la prevalencia de diabetes mellitus no presentó diferencias estadísticamente significativas con respecto a Antioquia; a diferencia de la prevalencia de la hipertensión arterial que si ubo diferencia significativa, se evidencia un incremento con respecto de las cifras del año 2021; por otra parte, se identifica bajas coberturas en la consulta del adulto sano la cual se ha mantenido en menos del 8%. Fortalecer las estrategias para incrementar las coberturas de las actividades de tamizaje, así como las de atención oportuna de quienes padecen de enfermedades crónicas no transmisibles, permitirán evitar las complicaciones de salud que puedan derivarse de estas.

3.2.6 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Tabla 65 Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Municipio El Bagre, 2023.

Evento	Antioquia	El Bagre	Comportamiento															
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
100 - ACCIDENTE OFIDICO	744	13																
110 - BAJO PESO AL NACER	0	0																
112 - MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN	19	0																
113 - DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	2168	6																
155 - CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	2516	2																
205 - CHAGAS	1	0																
210 - DENGUE	5241	745																
217 - CHIKUNGUNYA	5	0																
220 - DENGUE GRAVE	81	9																
228 - EXPOSICIÓN A FLÚOR	0	0																
230 - DIFTERIA	0	0																
298 - EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACINACIÓN	38	0																
300 - AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	19051	47																
305 - TRACOMA	0	0																
310 - FIEBRE AMARILLA	0	0																
320 - FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	8	0																
330 - HEPATITIS A (BROTE)	684	1																
340 - HEPATITIS B	275	1																
341 - HEPATITIS C	247	0																
342 - ENFERMEDADES HUÉRFANAS - RARAS	0	0																
343 - HIPOTIROIDISMO CONGENITO	86	0																
345 - ESI - IRAQ (VIGILANCIA CENTINELA)	728	2																
348 - INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	6818	18																
351 - ENDOMETRITIS PUERPERAL	0	0																
356 - INTENTO DE SUICIDIO	6286	13																
357 - INFECCIÓN ASOCIADA A DISPOSITIVOS	0	0																
360 - INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS	819	3																
370 - INTOXICACIÓN POR FÁRMACOS	4284	8																
380 - INTOXICACIÓN POR METANOL	28	0																
390 - INTOXICACIÓN POR METALES PESADOS	12	0																
400 - INTOXICACIÓN POR SOLVENTES	92	0																
410 - INTOXICACIÓN POR OTRAS SUSTANCIAS QUÍMICAS	801	4																
412 - INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO Y OTROS GASES	289	0																
414 - INTOXICACIÓN POR SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS	1188	1																
420 - LEISHMANIASIS CUTÁNEA	1031	13																
430 - LEISHMANIASIS MUCOSA	14	0																
440 - LEISHMANIASIS VISCERAL	0	0																
450 - LEPROA	6	0																
452 - LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS	199	1																
455 - LEPTOSPIROSIS	40	0																
456 - LEUCEMIA AGUDA PEDIÁTRICA LINFOIDE	55	3																
457 - LEUCEMIA AGUDA PEDIÁTRICA MIELOIDE	14	0																
458 - LESIONES POR POLVORA	0	2																
459 - CÁNCER INFANTIL	153	2																
460 - MALARIA ASOCIADA (FORMAS MIXTAS)	145	12																
470 - MALARIA FALCIPARUM	1743	243																
480 - MALARIA MALARIE	0	0																
490 - MALARIA VIVAX	14867	3541																
495 - MALARIA COMPLICADA	299	18																
500 - MENINGITIS MENINGOCÓCCICA	30	0																
510 - MENINGITIS POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE	7	0																
520 - MENINGITIS POR NEUMOCOCCO	58	1																
530 - MENINGITIS TUBERCULOSA	72	1																
540 - MORTALIDAD POR MALARIA	6	1																
549 - MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	3780	88																
550 - MORTALIDAD MATERNA	37	2																
560 - MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIVA	800	11																
580 - MORTALIDAD POR DENGUE	8	0																
590 - MORTALIDAD POR EDA 0-4 AÑOS	3	0																
600 - MORTALIDAD POR IRA	21	0																
610 - PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA (< DE 15 AÑOS)	0	0																
620 - PAROTIDITIS	744	0																
670 - RABIA HUMANA	0	0																
710 - RUBÉOLA	0	0																
730 - SARAMPION	0	0																
735 - ANOMALIAS CONGENITAS	1446	1																
739 - SÍNDROME INFLAMATORIO MULTISISTÉMICO EN NIÑOS ASOCIADO A SARS-COV2	4	0																
740 - SÍFILIS CONGENITA	156	3																
750 - SÍFILIS GESTACIONAL	1237	8																
760 - TÉTANOS ACCIDENTAL	2	0																
770 - TÉTANOS NEONATAL	0	0																
780 - TIFUS EPIDÉMICO TRANSMITIDO POR PIOJOS	0	0																
790 - TIFUS ENDÉMICO TRANSMITIDO POR PULGAS	0	0																
800 - TOSFERINA	6	0																
810 - TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR	625	1																
820 - TUBERCULOSIS PULMONAR	3312	11																
825 - TUBERCULOSIS FÁRMACORRESISTENTE	145	0																
831 - VARICELA INDIVIDUAL	2895	9																
850 - VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	2976	12																
875 - VCM, VIF, VSVX	24602	36																
880 - VIRUELA SIMICA (MONKEYPOX)	36	0																
895 - ZIKA	5	0																

Fuente: Elaborado a partir de los datos del Sivigila dispuestos en el Sistema de Gestión de Datos del MSPS

La incidencia para malaria se muestra menor en El Bagre respecto al departamento, mostrando datos importantes, la tasa del departamento se incluye toda la población. El Bagre es endémico para malaria y presenta picos todos los años, sin embargo, cuando se realizan acciones de control biológico y sanitario ejecutadas para reducir los factores de riesgo que producen la enfermedad, los casos disminuyen. Pese a todas las acciones realizadas, siguen presentándose, muchos casos de malaria.

3.2.7 Morbilidad población migrante

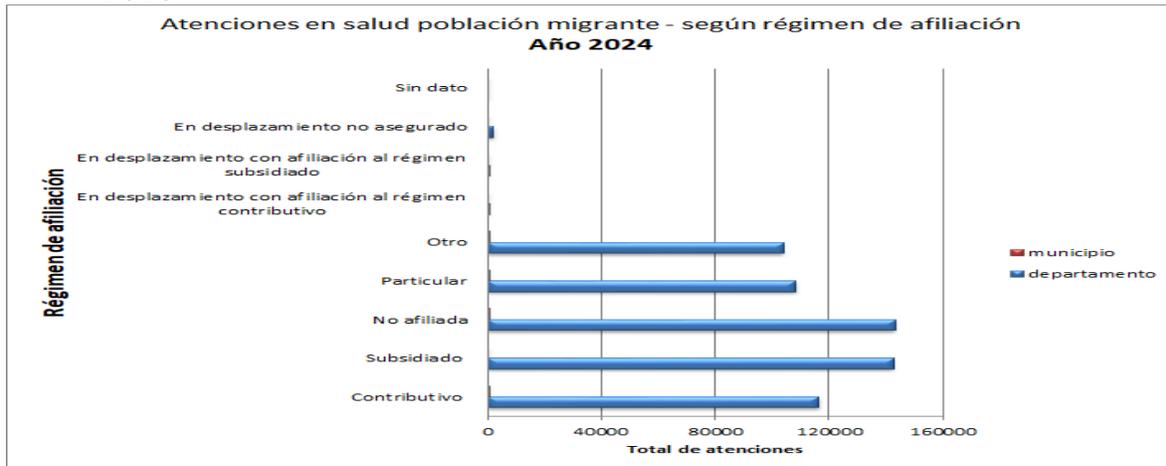
Tabla 66 atenciones en salud de la población migrante, El Bague 2023

El Bague	Tipo de atención	Total Migrantes atendidos El Bague		Total Migrantes atendidos Colombia		Concentración El Bague
		2024	Distribución	2024	Distribución	2024
El Bague	Consulta Externa	14	23%	442,349	35%	0.0%
	Servicios de urgencias	6	10%	75,319	6%	0.0%
	Hospitalización	11	18%	61,762	5%	0.0%
	Procedimientos	14	23%	425,470	34%	0.0%
	Medicamentos	13	22%	238,501	19%	0.0%
	Nacimientos	2	3%	13,292	1%	0.0%
	Total	60	100%	1,256,693	100%	0.0%

Fuente: DANE

88

Figura 1 afiliaciones en salud de la población migrante, El Bague 2023



Fuente: DANE

En el municipio de El Bague no tenemos una caracterización de los migrantes que se encuentran radicados aquí, también es importantes tener presente que estas personas, vienen por poco tiempo y se van para otros lugares, igual se les brinda la atención en salud prioritaria.

3.3 Análisis de la cartografía social en la priorización de los efectos en salud

Para realizar la priorización se realizaron en las diferentes mesas del municipio como CMSSS, COPACO, COVE, MIAF donde participaron varios actores como la ESE HNSC, la Clínica Medicauca, EPS, personería, comisaria, ASOCOMUNAL, representante de trabajadores ambulantes, los secretarios de las dependencias de la alcaldía, veedores, lideres comunitarios, etc. Y también se fue a la vereda de Coroncoro y Pindora se identificaron las diferentes problemáticas y las alternativas propuestas para mejorar el problema. Los encuentros se realizaron el 28 y 30 de octubre del 2024 y el 8 de noviembre del 2024.

Tabla 67 Tabla de priorización de problemas municipio de El Bague

PROBLEMAS	Alternativas para solucionar el problema
Aumento de niños y niñas con riesgo de desnutrición y en desnutrición.	Adherencia por parte de las EAPB, UPGD y secretaria de salud de la resolución 3280 del 2018. Mayor cobertura de cupos por parte de los estes departamentales para brindar alimentos a los menores identificados con esta problemática. Articulación con diferentes estes municipales, departamentales y nacionales.
Los casos de dengue y malaria se han aumentado.	Implementación de la estrategia ColVol para la toma de muestra rápida y tratamiento oportuno de la malaria en las veredas más afectadas con esta problemática, articulación con el equipo de malaria de la SSSA para realizar actividades en educativas como la identificación de criaderos y realizar fumigaciones tanto en zona urbana y rural para prevenir el dengue y la malaria.
Identificación de aumento de casos de suicidios e intentos de suicidio.	Actualizar la política de salud mental con el fin de generar más recursos y poder realizar acciones de impacto en la comunidad.
Embarazo en adolescentes	Campañas de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva.
Aumento de morbimortalidad en las gestantes y neonatos.	Eliminar barreras de atención por parte de las EAPB y UPGD, impactar los determinantes sociales.

3.2.8 Conclusiones de morbilidad

- La morbilidad por ciclo vital en el municipio entre los años 2011 – 2023 se observa mayores casos y con tendencia al aumento en las enfermedades no trasmisibles.
- La salud mental se ha convertido en un problema de salud pública afectando según lo indicadores a los grupos de menor edad siendo esta los trastornos mentales y de comportamiento, en el municipio hemos venido trabajando fuerte y generando estrategias para tratar de disminuir estas cifras, que, si bien es cierto que es algo difícil por los problemas de la violencia en nuestro territorio, no es algo imposible.
- Para el año 2023 las enfermedades de alto costo, han venido disminuyendo respecto al departamento a excepción de la leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años).
- Referente a los eventos de notificación obligatoria, en todo el periodo evaluado la malaria es el evento que mas se presenta en nuestro municipio.
- Es un desafío y una meta para nuestro municipio captar la mayor información posible de las atenciones que se generan en la población migrante, que si bien es cierto es mucha, pareciera según las cifras que no se le están brindando atenciones a esta población.

4. CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE LOS DIFERENTES ACTORES ANTE LAS PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO.

Tabla 68 Actores, El Bague 2024.

Problemática	Actores Políticos e Institucionales	Actores Sociales y Comunitarios	Respuesta Institucionales, e Intersectoriales	Respuesta Social	Posición o Rol del Actor o Sector	Intereses	Contribución / Gestión de Conflictos
Aumento de niños y niñas con riesgo de desnutrición y en desnutrición.	SSSA, secretaria de salud municipal, EAPB, UPGD, secretaria de gobierno, MANA, ICBF, secretaria de agricultura.	Juntas de acción comunal, programas comunitarios de la primera infancia como: esparros, pecas, mil días, etc.	Debe de ser un trabajo articulado con cada una de los actores mencionados para mitigar esta problemática. Realizar tamizajes a los menores para identificar el problema a tiempo. Implementar huertas en los hogares para que las madres de familias tengan más opciones de alimentación.	Informar a los entes encargados para realizar atenciones oportunas. Incluir a estos menores en estos programas para que se beneficien de los beneficios.	Cooperantes y beneficiarios	Disminuir la morbimortalidad en los niños. Aumentar los beneficios alimentarios para la población más pobre.	Disminuir la malnutrición y tener una óptima seguridad alimentaria. Abogacía para apropiación de recursos, transferencias de capacidades e implementación de estrategia de intervención.
Los casos de dengue y malaria se han aumentado.	Secretaria de salud y protección social, SSSA (programa de ETV), EAPB, UPGD, empresa de servicios públicos, ministerio de salud y protección social	Juntas de acción comunal, programa de vectores malaria y dengue	Entidades que tienen como misión ser respondientes a las situaciones relacionadas con la salud y el bienestar de las comunidades. Debe de ser un trabajo articulado con cada una de los actores mencionados.	Entidades que cuentan con recursos humanos y/o financieros que su finalidad es llegar directamente a las poblaciones y trabajar con el uno a uno en territorio. Se debe fortalecer el empoderamiento comunitario en relación con la salud	Cooperantes y beneficiarios	Disminuir los casos de dengue y malaria, e incluso evitar la muerte	Diagnóstico y reporte oportuno, acciones inmediatas para disminuir los casos. Abogacía para apropiación de recursos, transferencias de capacidades e implementación de estrategia de intervención.
Identificación de aumento de casos de suicidios e intentos de suicidio.	Secretaria de salud y protección social, SSSA, secretaria de educación, hospital mental, USAI, UPGD, EAPB, coordinación de la mujer, comisaría, secretaria de planeación.	Juntas de acción comunal, madres comunitarias, asociación de mujeres lideresas, psicosociales de las instituciones educativas.	Entidades que tienen como misión ser respondientes a las situaciones relacionadas con la salud mental y el bienestar de las comunidades, de manera directa e indirecta. El trabajo en equipo, articulado, transectorial y la comunicación permanente deben ser fortalecidas.	Entidades que cuentan con recursos humanos y/o financieros que su finalidad es llegar directamente a las poblaciones y trabajar con el uno a uno en territorio. Se debe fortalecer el empoderamiento comunitario en relación con la salud mental	Cooperantes y beneficiarios	Incrementar factores protectores de la salud mental en la población de El Bague para generar bienestar físico mental, emocional y social de los individuos, las familias y las comunidades	Diagnóstico, activación de rutas, apropiación del conocimiento Abogacía para apropiación de recursos, transferencias de capacidades e implementación de estrategia de intervención.
Embarazo en adolescentes	Secretaria de salud y protección social, SSSA, UPGD, EAPB, comisaría.	Juntas de acción comunal, madres comunitarias, asociación de mujeres lideresas.	Entidades que tienen como misión ser respondientes ante el bienestar de las comunidades y tienen el recurso económico para brindar estos beneficios. Debe de ser un trabajo articulado con cada una de los actores mencionados.	Ayudan en la identificación de las gestantes y ayudan a que estén sigan la ruta de la atención, además son un canal para realizar las diferentes acciones en la población.	Cooperantes y beneficiarios	Disminuir las tasas de embarazo en adolescentes	Diagnóstico, activación de rutas, apropiación del conocimiento Abogacía para apropiación de recursos, transferencias de capacidades e implementación de estrategia de intervención.
Aumento de morbimortalidad en las gestantes y neonatos.	Secretaria de salud y protección social, SSSA, UPGD, EAPB, comisaría.	Juntas de acción comunal, madres comunitarias, asociación de mujeres lideresas.	Entidades que tienen como misión ser respondientes ante el bienestar de las comunidades y tienen el recurso económico para brindar estos beneficios. Debe de ser un trabajo articulado con cada una de los actores mencionados.	Ayudan en la identificación de las gestantes y neonatos para que sigan la ruta de la atención.	Cooperantes y beneficiarios	Disminuir las muertes maternas y neonatales.	Diagnóstico, activación de rutas, apropiación del conocimiento abogacía para apropiación de recursos, transferencias de capacidades e implementación de estrategia de intervención.

5. CAPITULO V: PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO.

Tabla 69 completa con todas las problemáticas con la puntuación: Magnitud, Severidad, Efectividad, Severidad y ordenadas de mayor a menor, El Bague 2024.

Criterios	Magnitud	Pertinencia Social e Intercultural	Transcendencia (Severidad)	Factibilidad de la Intervención	Viabilidad de la Intervención
	¿Cuántas personas son afectados por el problema?	¿Cuál es el grado de adecuación o de compromiso que tiene la política respecto al contexto social en el cual se desarrolla y respecto del marco cultural de la población en la que se da?	¿Qué tan duradero o grave es el problema por sus efectos a través del tiempo?	¿Es posible la intervención?	¿Las circunstancias permiten realizar la intervención?
Problemas					
Aumento de niños y niñas con riesgo de desnutrición y en desnutrición.	Muy alto	Medio	Muy alto	Muy alto	Muy alto
Los casos de dengue y malaria se han aumentado.	Muy alto	Alto	Muy alto	Muy alto	Medio
Identificación de aumento de casos de suicidios e intentos de suicidio.	Muy alto	Medio	Muy alto	Muy alto	Medio
Embarazo en adolescentes	Muy alto	Medio	Muy alto	Medio	Medio
Aumento de morbimortalidad en las gestantes y neonatos.	Muy alto	Medio	Muy alto	Alto	Medio

Tabla 70 núcleo de inequidades con problemáticas priorizadas, El Bagre 2024

Problema Priorizado	Causas Directas	Determinantes Sociales de la Salud Afectados	Núcleos de Inequidad	Problema Transformado	Propuesta de Respuesta y Recomendaciones (Elementos PDM-PTS)
Aumento de niños y niñas con riesgo de desnutrición y en desnutrición.	Familias de escasos recursos, que evita que los menores tengan una alimentación balanceada, llevando a que los menores lleguen a una malnutrición.	Clase social, edad, etnia, territorio, condiciones de empleo y trabajo, ingresos y situación económica, vivienda y situación material, servicios de salud, gobierno y tradición política, actores económicos y sociales, mercado de trabajo, políticas del estado de bienestar. cultura y valores	Injusticias socioeconómicas	Alimentación adecuada que lleva a los niños a estar con peso para la talla dentro del rango adecuado.	Adherencia por parte de las EAPB, UPGD y secretaria de salud de la resolución 3280 del 2018. Mayor cobertura de cupos por parte de los estos departamentales para brindar alimentos a los menores identificados con esta problemática. Articulación con diferentes estos municipales, departamentales y nacionales.
Los casos de dengue y malaria se han aumentado.	Aumento de casos de dengue y malaria	Gobierno y tradición política, territorio, servicios de salud, entorno residencial, actores económicos y sociales.	Injusticias socioeconómicas- Conflictos socio-ambientales y cambio climático	Disminución de casos de dengue y de malaria.	Implementación de la estrategia ColVol para la toma de muestra rápida y tratamiento oportuno de la malaria en las veredas más afectadas con esta problemática, articulación con el equipo de malaria de la SSSA para realizar actividades en educativas como la identificación de criaderos y realizar fumigaciones tanto en zona urbana y rural para prevenir el dengue y la malaria.
Identificación de aumento de casos de suicidios e intentos de suicidio.	En el municipio no existen suficientes redes de apoyo o profesionales especializados para suplir las necesidades que está presentando la población. No hay una política pública actualizada	Gobierno y tradición política, actores económicos y sociales, territorio, políticas del estado de bienestar, factores psicosociales, factores conductuales y económicos.	Injusticias socioeconómicas	Disminución de los problemas mentales, política pública actualizada.	Actualizar la política de salud mental con el fin de generar más recursos y poder realizar acciones de impacto en la comunidad.
Embarazo en adolescentes	Baja cobertura de métodos de planificación.	Servicios de salud, gobierno y tradición política, clase social, etnia, edad, genero, territorio, cultura y valores, actores económicos y sociales, ingresos y situación económica, condiciones de empleo y trabajo, entorno residencial, políticas macropolíticas.	Injusticias socioeconómicas	Métodos de planificación suficientes para ofrecer a la población y disminución de los embarazos.	Campañas de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva.
Aumento de morbimortalidad en las gestantes y neonatos.	Barreras en las atenciones oportunas, determinantes sociales.	Servicios de salud, gobierno y tradición política, clase social, etnia, edad, genero, territorio, cultura y valores, actores económicos y sociales, ingresos y situación económica, condiciones de empleo y trabajo, entorno residencial.	Injusticias socioeconómicas	Disminución o cero casos de morbimortalidad en gestantes y neonatos.	Eliminar barreras de atención por parte de las EAPB y UPGD, impactar los determinantes sociales.

6. CAPITULO VI: PROPUESTAS DE RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2022 – 2031 Y EL MODELO DE SALUD PREVENTIVO Y PREDICTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS

Tabla 71 propuestas por eje estratégico del PDSP según tabla de núcleo de inequidades, El Bagre 2024.

PILAR DEL MODELO DE SALUD RELACIONADO	COMPONENTE DEL MODELO DE SALUD	EJE PDSP 2022-2031	OBJETIVO POR EJE ESTRATÉGICO	RESULTADOS ESPERADOS POR EJE PDSP 2022-2031	PROPUESTA DE RESPUESTA (Respuesta ingresada en núcleo de inequidades)	RECOMENDACIONES (PDM y PTS)	PROBLEMÁTICA PRIORIZADA
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Vigilancia en Salud Pública	Eje 1. Gobernabilidad y gobernanza de la Salud Pública	Desarrollar capacidades y liderazgo para la coestión, coadministración y cogobierno en un diálogo armónico con las formas organizativas de los pueblos y comunidades, organizaciones ciudadanas, sociales y comunitarias, a través del liderazgo y la generación de alianzas, acciones conjuntas, articuladas e integradas para el logro de resultados en salud, según la naturaleza de los problemas y las circunstancias sociales del territorio.	Entidades Territoriales Departamentales, Distritales y Municipales fortalecidas como autoridad sanitaria local para la Gobernanza en Salud Pública.	Programa 2: por una salud segura y reconfortable.	Implementación de la estrategia ColVol para la toma de muestra rápida y tratamiento oportuno de la malaria en las veredas más afectadas con esta problemática, articulación con el equipo de malaria de la SSSA para realizar actividades en educativas como la identificación de criaderos y realizar fumigaciones tanto en zona urbana y rural para prevenir el dengue y la malaria.	Los casos de dengue y malaria se han aumentado.
					Programa 1: tu salud oportuna e incluyente	Campañas de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva.	Embarazo en adolescentes
Territorialización social, Gobernanza y Gobernabilidad	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria y transectorialidad	Eje 3. Determinantes sociales de la salud	Transformar las circunstancias injustas relacionadas con peores resultados de salud de la población, mediante la definición de acciones de carácter inter y transectorial en los planes de desarrollo territorial, con el fin de avanzar en la reducción de brechas sociosanitarias.	Entorno económico favorable para la salud	Programa 1: tu salud oportuna e incluyente	Adherencia por parte de las EAPB, UPGD y secretaria de salud de la resolución 3280 del 2018. Mayor cobertura de cupos por parte de los estes departamentales para brindar alimentos a los menores identificados con esta problemática. Articulación con diferentes estes municipales, departamentales y nacionales.	Aumento de niños y niñas con riesgo de desnutrición y en desnutrición.
Redes Integrales e Integradas de Servicios de Salud	Gestión territorial para la conformación y operación de las Redes Integrales e Integradas de Servicios de	Eje 4. Atención Primaria en Salud	Desarrollar acciones sectoriales e intersectoriales dirigidas a promover la salud, prevenir la enfermedad y recuperar la salud de la población, en escenarios como ciudades, espacios periurbanos, rurales, territorios indígenas y otros	Agentes del sistema de salud que garantizan el acceso de la población con criterios de longitudinalidad, continuidad, puerta de entrada, enfoques	Programa 1: tu salud oportuna e incluyente	Actualizar la política de salud mental con el fin de generar más recursos y poder realizar acciones de impacto en la comunidad.	Identificación de aumento de casos de suicidios e intentos de suicidio.

	Salud y el cuidado de la salud.		entornos donde las personas y colectivos desarrollan la vida cotidiana, aportando a la garantía del derecho fundamental a la salud.	familiar y comunitario con acciones, universales, sistemáticas, permanentes y participativas bajo un enfoque familiar y comunitario fundamentado en la Atención Primaria en Salud - APS.			
Integridad del Sector Salud	Ciencia, tecnología e innovación.	Eje 6. Conocimiento en Salud Pública y soberanía sanitaria	Establecer la soberanía sanitaria y la construcción colectiva de conocimiento en salud como una prioridad en la agenda pública que permita avanzar en la investigación, desarrollo, innovación y producción local de Tecnologías estratégicas en salud y el fortalecimiento de las capacidades en salud a nivel nacional y territorial.	Capacidades fortalecidas para la gestión del conocimiento en salud pública	Programa 1: tu salud oportuna e incluyente	Eliminar barreras de atención por parte de las EAPB y UPGD, impactar los determinantes sociales.	Barreras en las atenciones oportunas, determinantes sociales.