

INFORME
SUBREGIONAL ANÁLISIS
DE DESIGUALDADES EN SALUD
Bajo Cauca 2019-2021



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL



UNIDOS

**INFORME ANÁLISIS DE DESIGUALDADES SUBREGIONAL
BAJO CAUCA, 2019-2021**

LILIAN CAROLINA CIFUENTES SALINAS

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA.

SUBSECRETARIA PLANEACIÓN EN SALUD

31 MAYO 2023

Lcarolina94@hotmail.com



Introducción:

El monitoreo en salud permite a través de la observación de una situación de forma constante, advertir los cambios que suceden con el transcurso del tiempo, convirtiéndose en una herramienta que muestra avances o no en la situación de salud de las poblaciones. Los resultados del monitoreo indican si las políticas, programas y prácticas están alcanzando los objetivos por los que fueron formulados, para ello es necesario tener en cuenta las etapas que incluye esta actividad las cuales son determinar y obtener datos de los indicadores de salud relevantes, analizar los datos, comunicar los resultados, y hacer cambios si amerita.

Las inequidades en salud son diferencias injustas en la salud de las personas de diferentes grupos sociales y pueden asociarse con distintas desventajas (pobreza, discriminación y falta de acceso a servicios o bienes), las cuales pueden medirse de forma indirecta a través de las diferencias observables, y estas al compararse con los indicadores en salud, permitirán reflejar razonablemente las diferencias injustas entre grupos, lo cual podría corregirse mediante cambios en la políticas, programas y/o prácticas.

La focalización de las problemáticas en salud pública bajo el abordaje de los determinantes sociales y las inequidades de la salud, ha sido un factor clave para obtener los resultados de Antioquia en los últimos 5 años, con una mejoría notable en sus condiciones de salud, disminución en las tasas de fecundidad y crecimiento entre otros. Con el objetivo de permitir las comparaciones entre municipios y subregiones, la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia fortalece el monitoreo de las condiciones de salud en los municipios realizando un abordaje por curso de vida en el análisis de desigualdades geográficas en salud; resultados que son presentados en el siguiente informe.



Métodos:

La información que se describe a continuación considera las siguientes variables:

- Indicadores en salud: ODS-3: Fecundidad específica en mujeres adolescentes de 15 a 19 años (por mil mujeres), Incidencia malaria (por cien mil habitantes), Mortalidad cáncer adultos (por cien mil personas entre 30 y 70 años), Mortalidad diabetes (por cien mil personas entre 30 y 70 años), Mortalidad en menores de 5 años (por mil NV), Mortalidad materna (por cien mil NV), Mortalidad neonatal (por mil NV), Mortalidad por accidentes tránsito (por cien mil habitantes), Mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente (por cien mil habitantes), Mortalidad por malaria (por cien mil habitantes), Mortalidad por tumores malignos en menores de 18 años (por cien mil menores de 18 años), Mortalidad por VIH/SIDA (por cien mil habitantes), Mortalidad prematura de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (por cien mil personas entre 30 y 70 años), Mortalidad prematura por enfermedades cardiovasculares (por cien mil personas entre 30 y 70 años), Porcentaje de menores de 1 año con tercera dosis de pentavalente, Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años con embarazo subsiguiente, Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales, Porcentaje de personas atendidas en servicios en salud mental, Porcentaje de población afiliada al sistema de seguridad social, Porcentaje niños y niñas de 1 año con vacunación de triple viral
- Indicadores socioeconómicos (estratificadores de equidad): Índice de pobreza multidimensional

Se obtuvieron datos para todos los indicadores en salud y socioeconómicos de los 6 municipios de la subregión Bajo Cauca, provenientes de los registros generados por el DANE para los años 2019 y 2021.

Se realiza un análisis exploratorio de los datos para describir los estratificadores de equidad y los indicadores de salud en la subregión Bajo Cauca; luego se lleva un estudio de desigualdades de los indicadores de salud según estratificador de equidad, en donde se obtienen las siguientes mediciones de la desigualdad:

- Brecha absoluta (BA): corresponde a la diferencia aritmética entre el valor del indicador de salud del grupo poblacional en condición de mayor vulnerabilidad social (i.e., el cuantil con menor desarrollo sostenible) y el del grupo de referencia (i.e., el cuantil con mayor desarrollo sostenible). Se expresa en las mismas unidades de medida del indicador de salud.
- Brecha relativa (BR): corresponde al cociente aritmético entre el valor del indicador de salud del grupo poblacional en condición de mayor vulnerabilidad social (i.e., el cuantil con menor desarrollo sostenible) y el del grupo de referencia (i.e., el cuantil con mayor desarrollo sostenible). Se expresa sin unidades (número de veces).

Análisis estadístico: para describir la prevalencia, incidencia y mortalidad, se realizó análisis de variables de tiempo, persona y lugar, cálculo de tendencias mediante tasas, razones, prevalencias. Los datos fueron almacenados y analizados mediante los programas Microsoft Excel 2016, Microsoft Power BI y la herramienta de la Organización Panamericana de la Salud para el análisis exploratorio de datos sobre desigualdades eco sociales en salud Health Equity Assessment Toolkit Plus, para cuantificar la magnitud y los cambios en el tiempo de las brechas y gradientes sociales de desigualdad en salud a partir de datos geo espacialmente desagregados. Para los mapas se utiliza una escala de colores que representan las diferentes categorías, asignando el color más oscuro a los municipios con los valores más altos que el promedio; para su elaboración, se utiliza el software Arcgis, Arcmaps.

Resultados:

Antioquia está localizado en el noroeste de Colombia, su organización territorial comprende 125 municipios que se agrupan en 9 subregiones: Valle de Aburrá, Magdalena Medio, Nordeste, Norte, Occidente, Oriente, Suroeste, Urabá y Bajo Cauca, siendo estas dos últimas las que concentran la mayor vulnerabilidad social en el departamento.

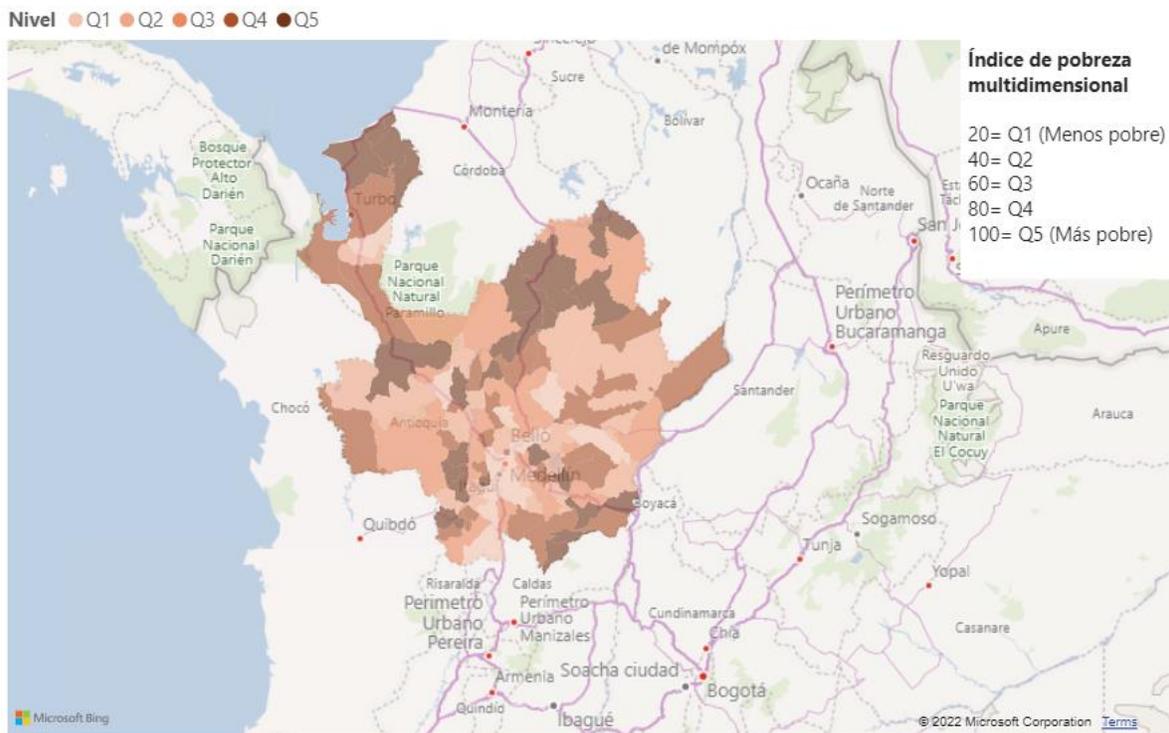


Ilustración 1 Índice de pobreza multidimensional, Quintiles Antioquia, 2021
Fuente: Elaboración Atlas de desigualdades en Salud Antioquia, 2021

Bajo Cauca está situada en el nororiente del Departamento, en las estribaciones de la cordillera Central antioqueña. Ocupa una extensión aproximada de 8.585 km² y la componen seis municipios: Caucasia, El Bagre, Nechí, Tarazá, Cáceres y Zaragoza. La minería es el renglón más importante de la economía. Otras

actividades son la producción piscícola, la agricultura y la ganadería. El Bajo Cauca presenta uno de los indicadores sociales más preocupantes de las subregiones de Antioquia, puesto que existe una alta precariedad en las necesidades básicas de la población y un alto número de personas en condiciones de pobreza y miseria. Así mismo, el desplazamiento de personas causados por las actividades ilícitas y la violencia agrava la situación, creando cinturones de pobreza alrededor de los cascos urbanos de los municipios que generan "barrios subnormales" sin apenas servicios públicos, casi siempre ubicados en zonas inadecuadas e inhóspitas. Entre 2019 y 2021, Bajo Cauca redujo el IPM en 15 puntos porcentuales, comportamiento similar al presentado en Antioquia que para ese mismo periodo, registró una disminución de 1.5 puntos porcentuales (1,2).

- *Tendencias en el tiempo:*

La siguiente tabla resume el promedio general de los indicadores medidos según aquellos que han mejorado o empeorado al comparar sus resultados en 2021 con 2019, del mismo modo se clasifican según aumento o disminución de la desigualdad relativa para ese mismo periodo. Teniendo en cuenta lo anterior la Mortalidad prematura de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (por cien mil personas entre 30 y 70 años), Mortalidad prematura por enfermedades cardiovasculares (por cien mil personas entre 30 y 70 años) e Incidencia y mortalidad por malaria (por cien mil habitantes), muestran mejoría en el promedio sin cambio o con disminución en la desigualdad; del mismo modo, se visualiza el Porcentaje niños y niñas de 1 año con vacunación de triple viral, Mortalidad materna (por cien mil NV), Mortalidad en menores de 5 años (por mil NV), Mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente (por cien mil habitantes), Mortalidad neonatal (por mil NV) y Mortalidad cáncer adultos (por cien mil personas entre 30 y 70 años), como aquellos con deterioro del promedio con reducción de la

desigualdad; y, los que se ubican en el peor escenario (deterioro en su resultado sin cambio o con aumento de la desigualdad) son Mortalidad diabetes (por cien mil personas entre 30 y 70 años), Mortalidad por accidentes tránsito (por cien mil habitantes), Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales, Fecundidad específica en mujeres adolescentes de 15 a 19 años (por mil mujeres)*, Porcentaje de menores de 1 año con tercera dosis de pentavalente y Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años con embarazo subsiguiente.

Tabla 1 Vista a cuatro cuadrantes de la tendencia temporal en varios indicadores de salud en subregión Bajo Cauca, Antioquia.. Desigualdad en salud según IPM vs cambio porcentual en el periodo; 2019 y 2021.

		Desigualdad relativa según IPM	
		En disminución	En aumento
Cambio porcentual entre 2019-2021	Mejorando	Mortalidad prematura de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (por cien mil personas entre 30 y 70 años) Mortalidad prematura por enfermedades cardiovasculares (por cien mil personas entre 30 y 70 años) Incidencia malaria (por cien mil habitantes) Mortalidad malaria (por cien mil habitantes)	Mortalidad por VIH/SIDA (por cien mil habitantes) Porcentaje de personas atendidas en servicios en salud mental Porcentaje de población afiliada al sistema de seguridad social*
	Empeorando	Porcentaje niños y niñas de 1 año con vacunación de triple viral Mortalidad materna (por cien mil NV) Mortalidad en menores de 5 años (por mil NV) Mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente (por cien mil habitantes) Mortalidad neonatal (por mil NV) Mortalidad cancer adultos (por cien mil personas entre 30 y 70 años)	Peor situación Mortalidad diabetes (por cien mil personas entre 30 y 70 años) Mortalidad por accidentes tránsito (por cien mil habitantes) Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales Fecundidad específica en mujeres adolescentes de 15 a 19 años (por mil mujeres)* Porcentaje de menores de 1 año con tercera dosis de pentavalente* Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años con embarazo subsiguiente*

Fuente: Elaboración propia. Adaptado del Manual para el monitoreo de las desigualdades de la OMS.

El comportamiento de los indicadores en peor situación puede ser atribuido a las consecuencias generadas por el manejo al COVID-19, puesto que el confinamiento y las restricciones sanitarias causaron gran impacto en los programas de prevención

y control de enfermedades, tal es el caso del plan ampliado de inmunizaciones, salud sexual y reproductiva, programas de riesgo cardiovascular, entre otros.

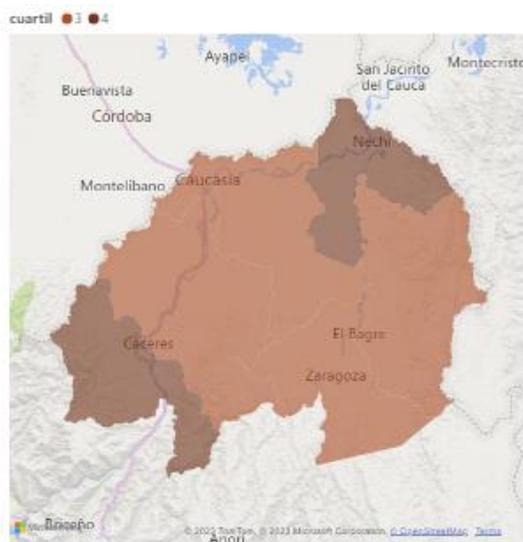
La información que se describe a continuación corresponde al análisis de las desigualdades en salud en los indicadores ODS-3 priorizados por curso de vida, destacando los hallazgos más relevantes:

- **Primera infancia:**

En Bajo Cauca para 2021, por cada 1000 nacidos vivos fallecieron 15.81 niños < 5 años; Tarazá presentó las tasas de mortalidad más bajas y Zaragoza las más altas (25.10 fallecidos < 5 años por mil nacidos vivos). Todos los municipios de la subregión presentaron fallecimientos en menores de 5 años.

Entre 2015 y 2021 murieron en promedio cada año 12 niños menores de 5 años; se identifica una disminución del -6.5% de los casos, pasando en 2015 de 16.9 a 15.8 fallecimientos en menores de 5 años por mil nacidos vivos en 2021 (3,4).

a. 2015



b. 2021

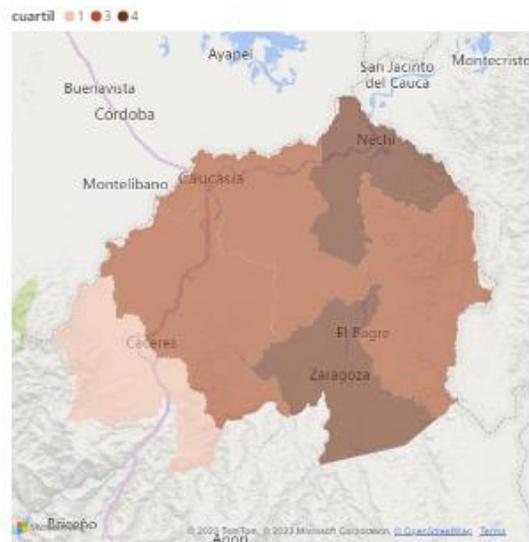


Ilustración 2 Distribución geográfica por Tasa de mortalidad menores 5 años por 100 mil nacidos vivos, Subregión Bajo Cauca. Antioquia 2015-2021.

Fuente: Elaboración Atlas de desigualdades en Salud Antioquia, 2021

En cuanto a la cobertura de vacunación es posible evidenciar que los resultados obtenidos para el 2021 son consecuencia de la crisis sanitaria originada por la pandemia de COVID-19 y las interrupciones a ella; en el caso de cobertura de vacunación con tercera dosis de Pentavalente en niños y niñas menores de 1 año esta paso de 84% en 2015 a 82.2% en 2021, al igual que la cobertura de vacunación contra triple viral en niños y niñas de 1 año que en 2015 fue de 89% pasando a 77.8% en 2021, comportamiento es similar a lo registrado en el departamento (5,6).

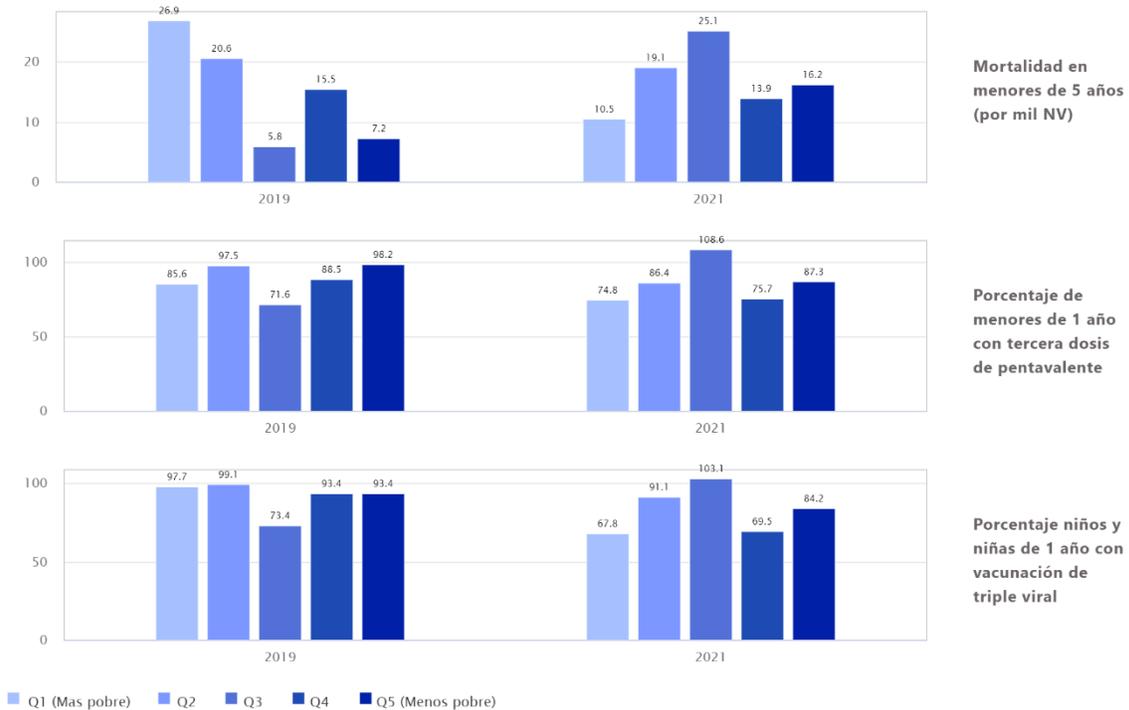
La ilustración 3 describe con más detalle los indicadores con desigualdad decreciente según IPM. De estos 3 indicadores, Mortalidad en menores de 5 años tuvo la mayor reducción, tanto en desigualdad absoluta como relativa entre 2019 y 2021: la brecha absoluta entre los quintiles más rico y más pobre disminuyó de 19.7 en 2019 (-87.9-1.27.3) a -5.7 fallecimientos por mil nacidos vivos en 2021 (105-94.3), mientras que la razón relativa entre estos quintiles bajo de 3.7 a 0.6 en el mismo periodo.

El indicador con la segunda mayor reducción fue el porcentaje de niños y niñas de 1 año con vacunación de triple viral: la diferencia absoluta entre los quintiles más rico y más pobre disminuyó de 4.3 (103.4-111.9) a -16.4 puntos porcentuales en 2019 y 2021, y la razón relativa entre quintiles extremos disminuyó de 1.0 a 0.8.



BAJO CAUCA

IPM



Herramienta adicional de valoración de la equidad en salud (HEAT Plus): Software para la exploración y comparación de desigualdades en salud en países. Edición para carga de base de datos. Versión 4.0. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2021.

La OMS proporciona esta herramienta sin datos; cualesquiera datos agregados a, o que resulten de, la herramienta son de responsabilidad exclusiva del usuario, no de la OMS.

Ilustración 3 Desigualdad distributiva de los indicadores priorizados para Infancia, por quintiles según el IPM, 2019-2021. Subregión Bajo Cauca, Antioquia

- **Adolescencia:**

En Bajo Cauca para los años 2015 y 2021 la fecundidad adolescente tuvo un incremento pasando de 107.3 a 111.9 nacimientos por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años; evidenciando en la subregión un incremento de los nacimientos para este grupo poblacional en un 4%. Este comportamiento también lo ha tenido el indicador de embarazo subsecuente en adolescentes entre 15 y 19 años el cual ha aumentado, pasando de 22.8% a 25.1% entre 2015 a 2021; lo anterior sugiere una evaluación a profundidad de la efectividad de las estrategias implementadas en el territorio para el control de natalidad.

a. Porcentaje de embarazo subsecuente en adolescentes

b. Tasa de fecundidad específica en adolescentes

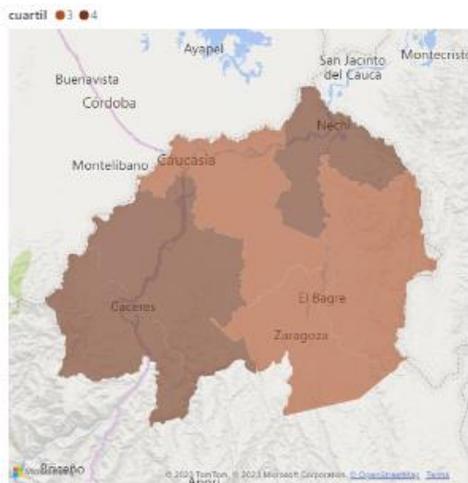


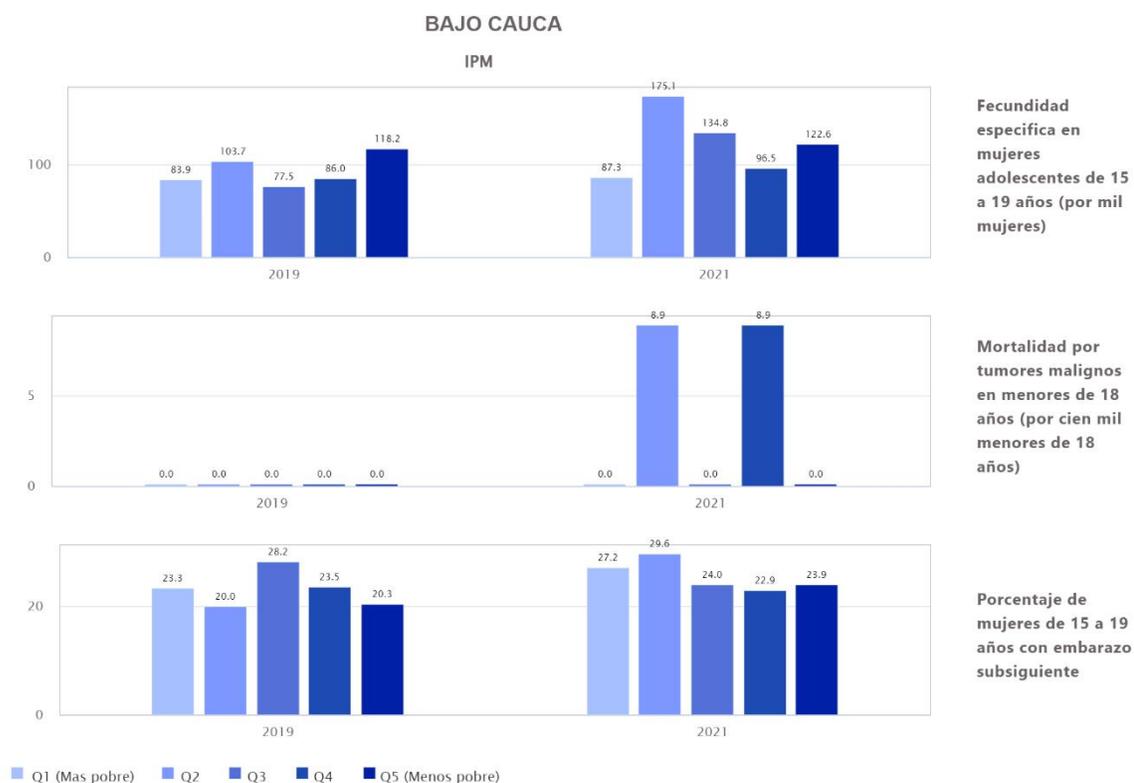
Ilustración 4 Distribución geográfica indicadores de a) Porcentaje de embarazo subsecuente en adolescentes y b) Tasa de fecundidad específica en mujeres adolescentes, Bajo Cauca, Antioquia 2021.

Fuente: Elaboración Atlas de desigualdades en Salud Antioquia, 2021

Se registró un incremento tanto en desigualdad absoluta como en relativa entre 2019 y 2021 para todos los indicadores, a excepción de la mortalidad por tumores malignos en menores de 18 años el cual ha mantenido las mediciones de desigualdad absoluta como relativa en 0.

El indicador con mayor incremento en la desigualdad corresponde al Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años con embarazo subsecuente: la diferencia absoluta

entre los quintiles más rico y más pobre pasó de 2.9 en 2019 (-104.7-110.5) a 3.3 en 2021, mientras que la razón relativa entre estos quintiles se mantuvo en 1.1 en el mismo periodo; seguido se identifica el indicador de Fecundidad específica en mujeres adolescentes de 15 a 19 años: la diferencia absoluta entre los quintiles más rico y más pobre aumento de -34.2 (-141.8-73.4) a -35.3 puntos porcentuales en 2019 y 2021, y la razón relativa entre quintiles extremos permaneció en 0.7.



Herramienta adicional de valoración de la equidad en salud (HEAT Plus): Software para la exploración y comparación de desigualdades en salud en países. Edición para carga de base de datos. Versión 4.0. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2021.

La OMS proporciona esta herramienta sin datos; cualesquiera datos agregados a, o que resulten de, la herramienta son de responsabilidad exclusiva del usuario, no de la OMS.

Ilustración 5 Desigualdad distributiva de los indicadores priorizados para Adolescencia, por quintiles según el IPM, 2019-2021. Subregión Bajo Cauca, Antioquia

- **Gestacional:**

En Bajo Cauca entre 2015 y 2021 la proporción de nacidos vivos cuyas madres asistieron a cuatro o más controles durante su gestación ha permanecido en promedio en 81% anual. Puerto Triunfo. El Bagre presentó una cobertura menor en el grupo de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales (75.15%) y Tarazá el de mayor proporción (87%), comportamiento que ha permanecido estable Tarazá desde 2015.

Por otra parte, hubo un incremento del 117.76% de las tasas de mortalidad materna entre 2020 y 2021, comportamiento atribuido a la crisis sanitaria originada por la pandemia de COVID-19 y las interrupciones en la atención en salud generadas por ella. Los municipios más afectados en 2021 fueron Taraza y El Bagre, los demás no presentaron casos para ese periodo.

a. Porcentaje de NV con 4 o más controles prenatales, 2021 b. Mortalidad materna (por cien mil NV), 2021

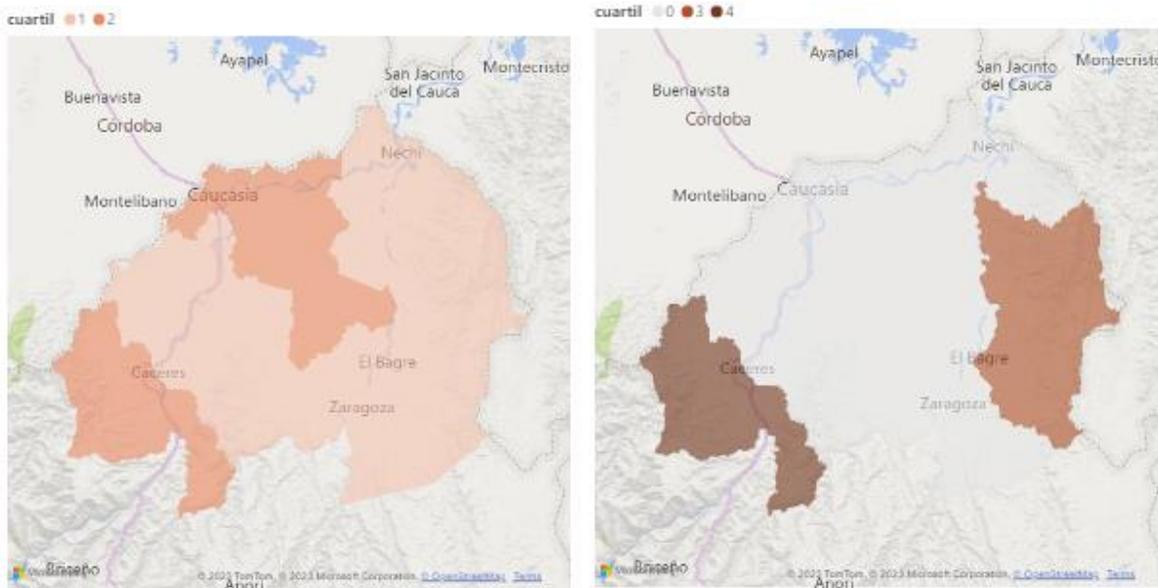
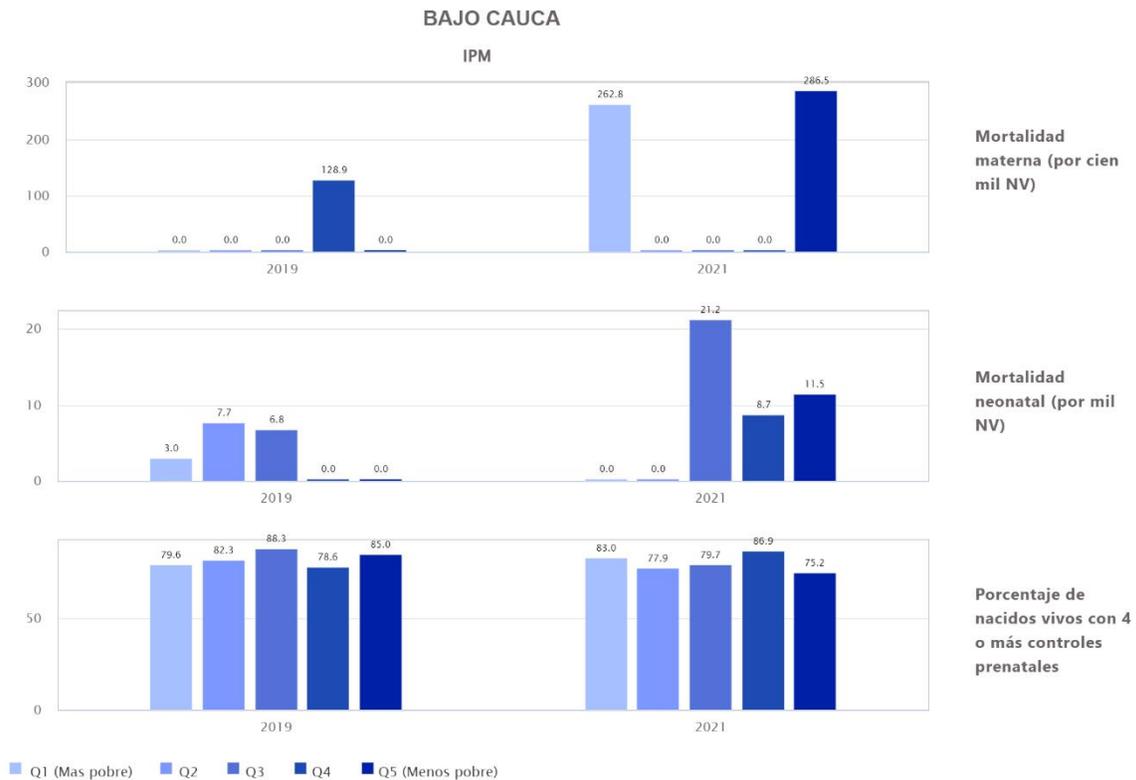


Ilustración 6 Distribución geográfica Indicadores Subregión Bajo Cauca, 2021.
Fuente: Elaboración Atlas de desigualdades en Salud Antioquia, 2021

Los indicadores con desigualdad decreciente según IPM entre 2019 y 2021 fueron Mortalidad Neonatal y Mortalidad materna, este último tuvo la mayor reducción, tanto en desigualdad absoluta como relativa entre 2019 y 2021: la brecha absoluta entre los quintiles más rico y más pobre disminuyó de 3.0 en 2019 (-104.6-110.6) a -11.5 fallecimientos por mil nacidos vivos en 2021, mientras que la razón relativa entre estos quintiles permaneció en 0 para 2021.

El indicador de Mortalidad materna registró una disminución de la diferencia absoluta entre los quintiles más rico y más pobre pasando de 0 (-107.6-107.6) a -23.7 fallecimientos por mil nacidos vivos en 2019 y 2021, y la razón relativa entre quintiles extremos en 2021 fue de 0.9.





Herramienta adicional de valoración de la equidad en salud (HEAT Plus): Software para la exploración y comparación de desigualdades en salud en países. Edición para carga de base de datos. Versión 4.0. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2021.

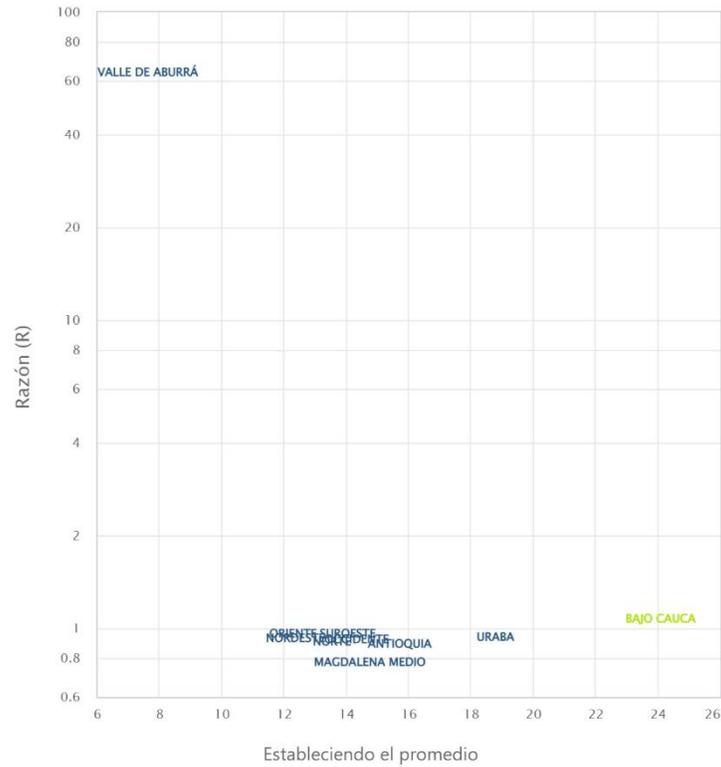
La OMS proporciona esta herramienta sin datos; cualesquiera datos agregados a, o que resulten de, la herramienta son de responsabilidad exclusiva del usuario, no de la OMS.

Ilustración 7 Desigualdad distributiva de los indicadores priorizados en el curso de vida gestacional, por quintiles según el IPM, 2019-2021. Subregión Bajo Cauca Antioquia

No obstante, en el indicador de porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales, la desigualdad absoluta y relativa según IPM en Bajo Cauca fue tal que los pobres alcanzaron mejor cobertura que los ricos, pasando de -5.5 (-113.1-102.1) a 7.9 en 2021, mientras que la razón relativa entre estos quintiles extremos aumentó de 0.9 a 1.1 en el mismo periodo.

En la desigualdad relativa según IPM, Bajo Cauca como subregión registró baja desigualdad en el indicador de porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles

prenatales al ser comparada con el departamento y las demás subregiones a excepción del Valle de Aburra.



● Configuración del referenciamiento ● BAJO CAUCA

Herramienta adicional de valoración de la equidad en salud (HEAT Plus): Software para la exploración y comparación de desigualdades en salud en países. Edición para carga de base de datos. Versión 4.0. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2021.

La OMS proporciona esta herramienta sin datos; cualesquiera datos agregados a, o que resulten de, la herramienta son de responsabilidad exclusiva del usuario, no de la OMS.

Ilustración 8 Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales: Bajo Cauca y desigualdad relativa según IPM en las demás subregiones y Antioquia. 2021



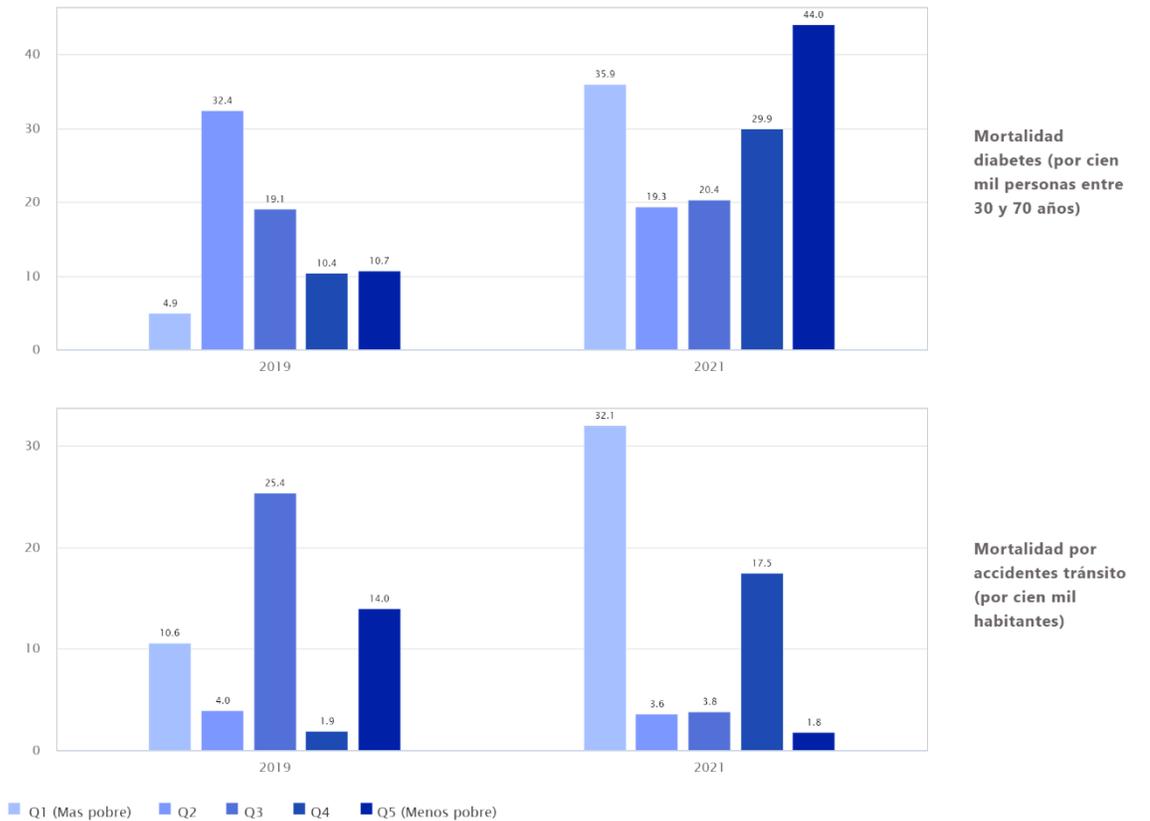
- **Toda la población:**

Bajo Cauca ha registrado una mejoría en el promedio sin cambio o incremento en la desigualdad en los indicadores de Mortalidad prematura de enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, Mortalidad prematura por enfermedades cardiovasculares, Incidencia malaria y Mortalidad Malaria; mientras que Mortalidad por lesiones autoinflingidas intencionalmente y Mortalidad prematura por cáncer en adultos, se destacan como indicadores con deterioro en el promedio con reducción de la desigualdad. Los que se ubican en el peor escenario (deterioro en su resultado sin cambio o con aumento de la desigualdad) son Mortalidad prematura por diabetes y Mortalidad por accidentes de tránsito.



BAJO CAUCA

IPM



Herramienta adicional de valoración de la equidad en salud (HEAT Plus): Software para la exploración y comparación de desigualdades en salud en países. Edición para carga de base de datos. Versión 4.0. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2021.

La OMS proporciona esta herramienta sin datos; cualesquiera datos agregados a, o que resulten de, la herramienta son de responsabilidad exclusiva del usuario, no de la OMS.

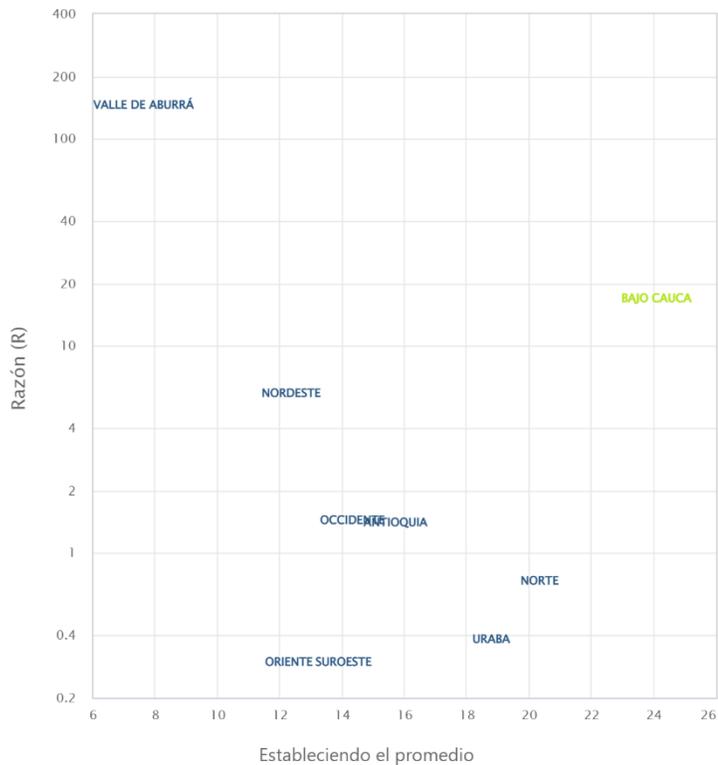
Ilustración 9 Desigualdad distributiva de los indicadores priorizados en toda la población, por quintiles según el IPM, 2019-2021. Subregión Bajo Cauca Antioquia

El comportamiento entre 2019 y 2021 de la tasa de mortalidad por diabetes (por cien mil personas entre 30 y 70 años) pasó de -5.8 a -8.1 casos por 100.000 habitantes, con una razón relativa de que aumentó de 0.5 a 0.8 entre 2019 y 2021.

Por otra parte, la mortalidad por accidentes de tránsito en cien mil habitantes tuvo el mayor incremento, tanto en desigualdad absoluta como relativa entre

2019 y 2021: la brecha absoluta entre los quintiles más rico y más pobre paso de -3.3 en 2019 (-110.9-104.3) a 30.2 fallecimientos por mil habitantes en 2021, mientras que la razón relativa entre quintiles extremos aumentó de 0.8 a 17.5 en el mismo periodo. Bajo Cauca fue referenciada contra las otras 8 subregiones del departamento, y se ubica sobre las demás subregiones (excepto Valle de Aburrá) y Antioquia, con mayor desigualdad relativa según IPM para 2021.

Mortalidad por accidentes tránsito (por cien mil habitantes): escenario promedio y desigualdad al interior del escenario (según ipm) en 10 escenarios



- Configuración del referenciamiento
- BAJO CAUCA

Herramienta adicional de valoración de la equidad en salud (HEAT Plus): Software para la exploración y comparación de desigualdades en salud en países. Edición para carga de base de datos. Versión 4.0. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2021.

La OMS proporciona esta herramienta sin datos; cualesquiera datos agregados a, o que resulten de, la herramienta son de responsabilidad exclusiva del usuario, no de la OMS.

Ilustración 10 Tasa de mortalidad por accidentes de tránsito (cien mil habitantes): Bajo Cauca y desigualdad relativa según IPM en las demás subregiones y Antioquia. 2021

BIBLIOGRAFIA

1. Departamento Nacional de Planeacion. Indice de pobreza multidimensional en Colombia 2019 – 2021. Disponible en: <https://www.ccb.org.co/observatorio/Analisis-Social/Analisis-Social/Poblacion-pobreza-y-desigualdad/Indice-de-pobreza-multidimensional-en-Colombia-2019-2021>
2. Direccion seccional de salud de Antioquia. Analisis de situacion de Salud Antioquia 2022. 2022.
3. Departamento Nacional de Planeacion. La Agenda 2023: Objetivos de desarrollo sostenible [Internet]. Disponible en: https://ods.dnp.gov.co/es/data-explorer?state=%7B%22goal%22%3A%223%22%2C%22indicator%22%3A%223.2.2.G%22%2C%22dimension%22%3A%22DES_GEO_DEPTOS%22%2C%22view%22%3A%22bar%22%7D
4. Banco Mundial. Tasa de mortalidad, menores de 5 años (por cada 1.000) [Internet]. Disponible en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SH.DYN.MORT>
5. SISPRO. Indicadores Gestion del riesgo, Cobertura de vacunación [Internet]. Disponible en: <http://rssvr2.sispro.gov.co/IndicadoresMOCA/>
6. Organizacion mundial de la salud. Cobertura vacunal [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>

