

INFORME

SUBREGIONAL ANÁLISIS DE DESIGUALDADES EN SALUD

Nordeste 2017-2021



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL



UNIDOS

**INFORME ANÁLISIS DE DESIGUALDADES SUBREGIONAL
NORDESTE, 2017-2021**

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 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 10 municipios de la subregión Nordeste provenientes de los registros generados por el DANE para los años 2017 y 2021.

Se realiza un análisis exploratorio de los datos para describir los estratificadores de equidad y los indicadores de salud en la subregión Nordeste; 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.

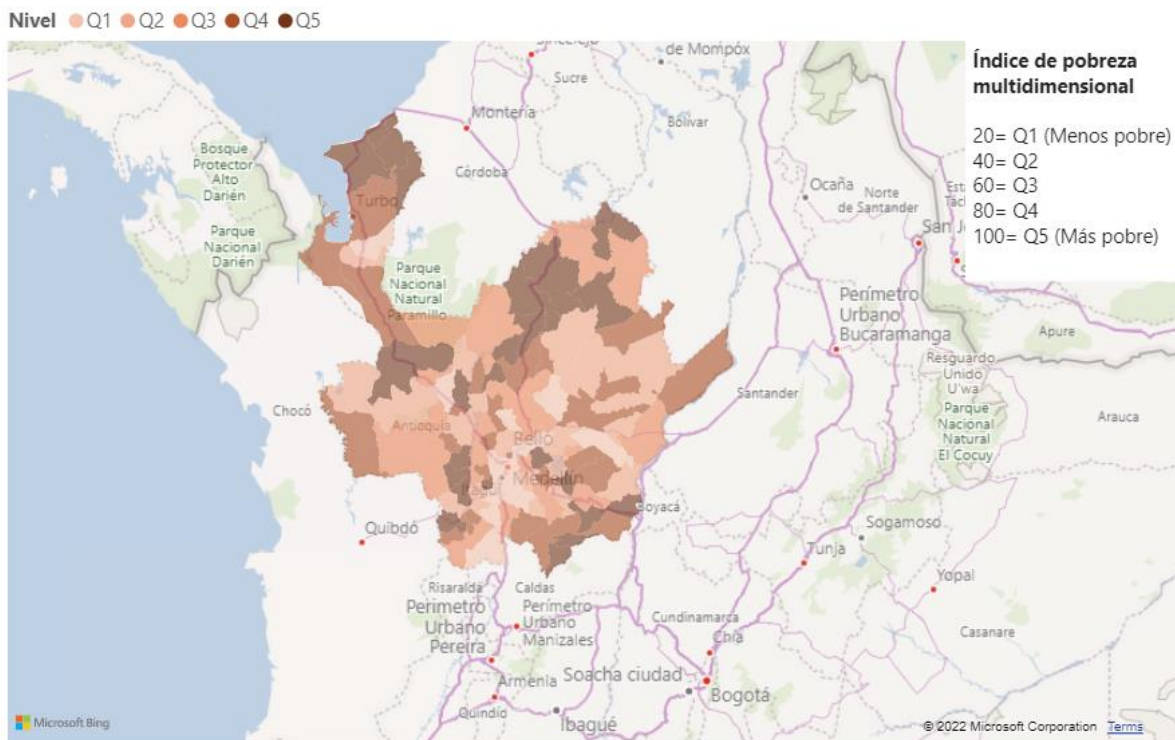


Ilustración 1 Índice de pobreza multidimensional, Quintiles Antioquia, 2021
Fuente: Elaboración Atlas de desigualdades en Salud Antioquia, 2021

La subregión Nordeste, se extiende sobre las vertientes orientales de la cordillera Central, entre la Serranía de San Lucas y los ríos Porce, Nechí, Nus y Alicante, con una extensión aproximada de 8.645 km². Está conformada por 10 municipios: Amalfi, Anorí, Cisneros, Remedios, San Roque, Santo Domingo, Segovia, Vegachí

y Yalí. La principal actividad económica es la minería aurífera; es la segunda subregión productora de oro en Antioquia. En lo referente a la agricultura, su principal producto es la caña panelera, seguido del cultivo de café, otros productos son el maíz, el frijol y el plátano. En cuanto a la producción ganadera, la carne y la leche son los productos más comercializados. En menor escala, pero no menos importante, se encuentra las actividades piscícolas, la explotación maderera y la actividad comercial. Algunos municipios que se han dedicado a la ganadería se han visto afectados en los últimos años por la presencia de los grupos armados: guerrilla y paramilitares (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 2017, del mismo modo se clasifican según aumento o disminución de la desigualdad relativa para ese mismo periodo. Teniendo en cuenta lo anterior, se logra identificar que la Mortalidad cáncer adultos (por cien mil personas entre 30 y 70 años), muestra mejoría en el promedio subregional sin cambios en la desigualdad; por otra parte, se visualiza la Mortalidad materna, Mortalidad por tumores malignos en menores de 18 años (por cien mil menores de 18 años), Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años con embarazo subsiguiente, Mortalidad por VIH/SIDA (por cien mil habitantes), Porcentaje de población afiliada al sistema de seguridad social y Porcentaje niños y niñas de 1 año con vacunación de triple viral, como aquellos con deterioro del promedio con disminución 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 en menores de 5 años (por mil NV), Mortalidad prematura por enfermedades cardiovasculares (por cien mil personas entre 30 y 70 años), Mortalidad por accidentes tránsito (por cien mil habitantes), Mortalidad por lesiones



autoinfligidas intencionalmente (por cien mil habitantes), Mortalidad diabetes (por cien mil personas entre 30 y 70 años) y Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales

Tabla 1 Vista a cuatro cuadrantes de la tendencia temporal en varios indicadores de salud en subregión Nordeste, Antioquia. Desigualdad en salud según IPM vs cambio porcentual en el periodo; 2017 y 2021.

		Desigualdad relativa según IPM	
		En disminución	En aumento
Cambio porcentual entre 2017-2021	Mejorando	Porcentaje de menores de 1 año con tercera dosis de pentavalente Porcentaje de personas atendidas en servicios en salud mental Fecundidad específica en mujeres adolescentes de 15 a 19 años (por mil mujeres) Mortalidad prematura de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (por cien mil personas entre 30 y 70 años) Incidencia malaria (por cien mil habitantes) Mortalidad neonatal (por mil NV)	Mortalidad cáncer adultos (por cien mil personas entre 30 y 70 años)*
	Empeorando	Mortalidad por tumores malignos en menores de 18 años (por cien mil menores de 18 años) Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años con embarazo subsiguiente Mortalidad por VIH/SIDA (por cien mil habitantes) Porcentaje de población afiliada al sistema de seguridad social Porcentaje niños y niñas de 1 año con vacunación de triple viral Mortalidad Materna (por mil NV)	Peor situación Mortalidad en menores de 5 años (por mil NV) Mortalidad prematura por enfermedades cardiovasculares (por cien mil personas entre 30 y 70 años) Mortalidad por accidentes tránsito (por cien mil habitantes) Mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente (por cien mil habitantes) Mortalidad diabetes (por cien mil personas entre 30 y 70 años) Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales

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

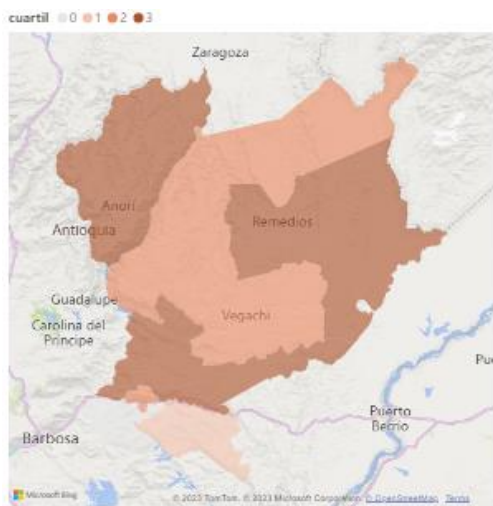
El comportamiento de los indicadores en peor situación puede ser atribuido a las consecuencias generadas por el manejo al COVID-19, puesto que el confinamiento y las restricciones sanitarias causaron gran impacto en los programas de prevención y control de enfermedades dirigido a las poblaciones más vulnerables, tal es el caso de la atención prenatal y del parto y la atención a enfermedades crónicas no transmisibles.

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 2021 por cada 1000 nacidos vivos fallecieron 8.52 niños < 5 años en el Nordeste; Anorí presento las tasas de mortalidad más altas (21.46 fallecidos < 5 años por mil nacidos vivos).

a. 2015



b. 2021

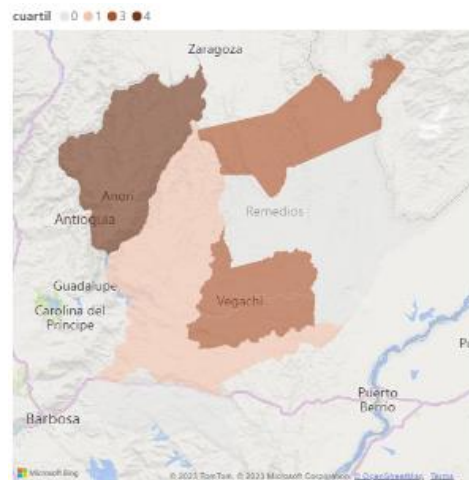


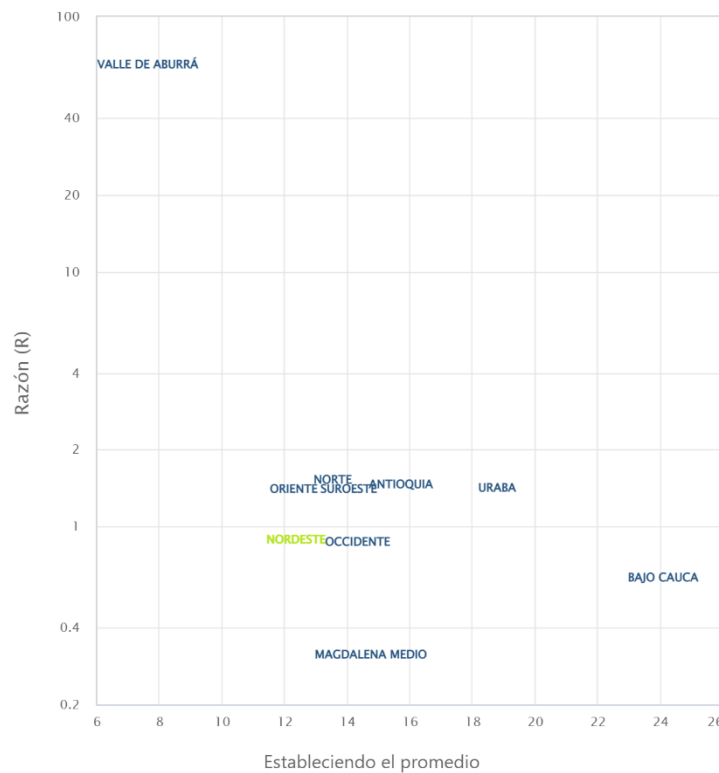
Ilustración 2 Distribución geográfica por Tasa de mortalidad menores 5 años por 100 mil nacidos vivos, Subregión Nordeste. Antioquia 2015-2021.

Fuente: Elaboración Atlas de desigualdades en Salud Antioquia, 2021

La Mortalidad en menores de 5 años tuvo deterioro en el promedio con incremento tanto en desigualdad absoluta como relativa entre 2017 y 2021: la brecha absoluta entre los quintiles más rico y más pobre paso de 0.2 en 2017 (-98.8-93.3) a 6.6 fallecimientos por mil nacidos vivos en 2021, mientras que la razón relativa entre estos quintiles aumentó de -2.5 a -1.1 en el mismo periodo; al comparar con el departamento y las demás subregiones, Nordeste se ubica

entre las últimas subregiones con menos desigualdad para este indicador, en 2021.

Mortalidad en menores de 5 años (por mil NV): escenario promedio y desigualdad al interior del escenario (según ipm) en 10 escenarios



- Configuración del referenciamiento
- NORDESTE

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 Mortalidad en menores de 5 años: Nordeste y desigualdad relativa según IPM en las demás subregiones y Antioquia. 2021

● **Adolescencia:**

En el Nordeste la fecundidad adolescente entre 2015-2021 paso de 77.54 a 69.16 nacimientos por cada mil mujeres de 15 a 19 años, lo cual representa una

disminución del -10.8%. En 2021, Santo Domingo fue el municipio con la menor tasa de fecundidad y Segovia el de mayor, comportamiento que se ha mantenido desde 2017 para ambos municipios.



a. Porcentaje de embarazo subsecuente en adolescente b. Tasa de fecundidad específica en adolescentes

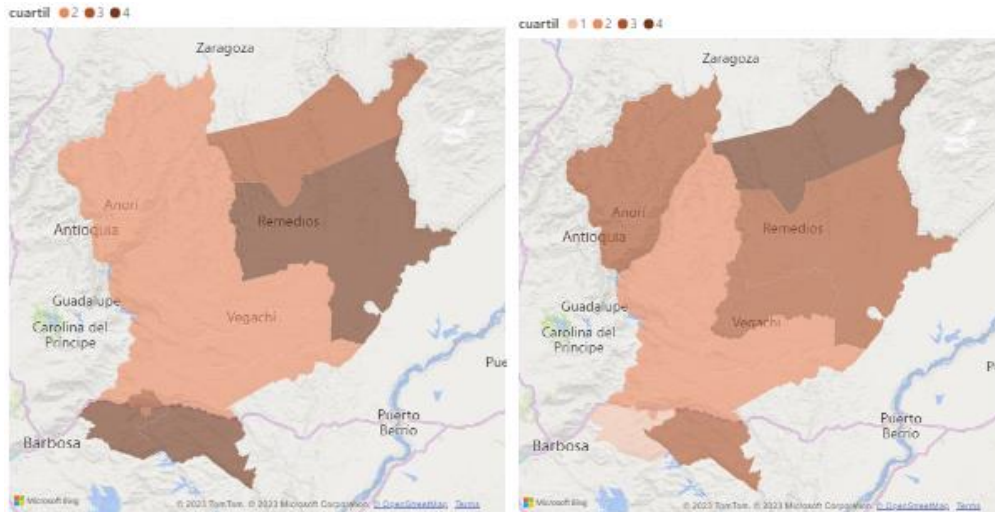
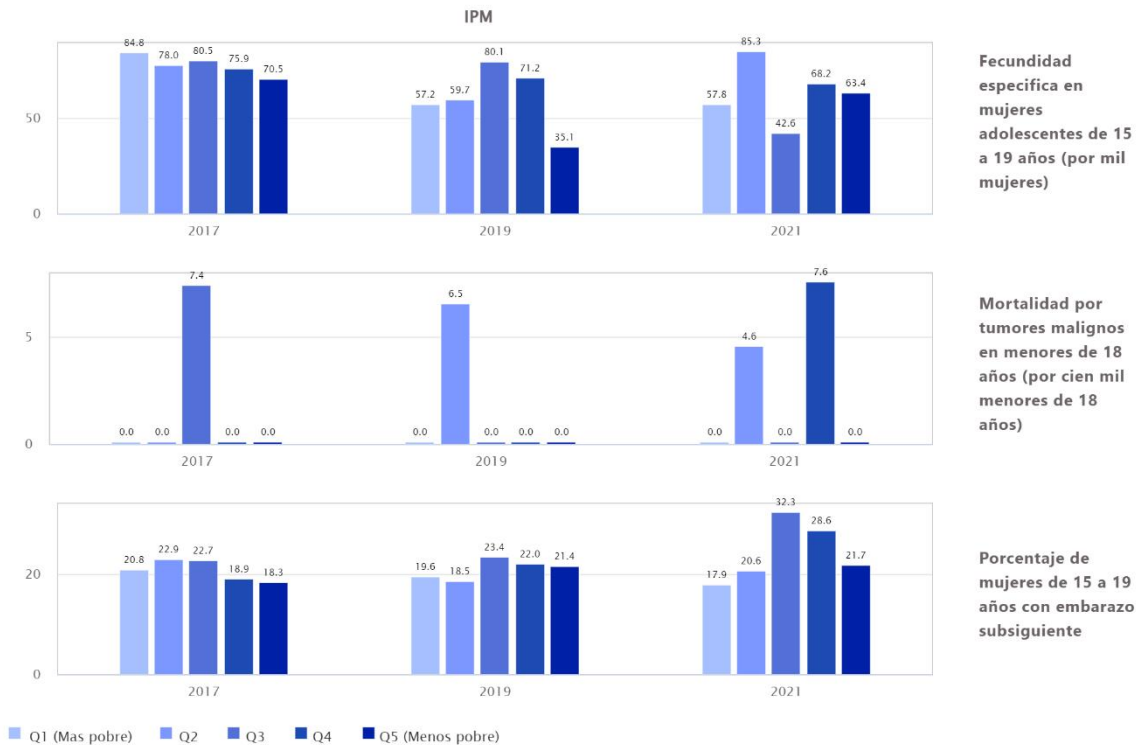


Ilustración 4 Distribución geográfica indicadores de a) Porcentaje de embarazo subsecuente en adolescentes y b) Tasa de fecundidad específica en mujeres adolescentes, Nordeste, Antioquia 2021.
Fuente: Elaboración Atlas de desigualdades en Salud Antioquia, 2021

La proporción de nacidos vivos por embarazo adolescentes subsecuente registrados entre 2015 y 2021 ha aumentado progresivamente, pasando de 18.11% a 22.55%. En la subregión, Santo Domingo fue el municipio con mayor proporción y Yolombo el de menor.

En 2015 y 2021 la tasa de mortalidad por tumores malignos en < de 18 años se mantuvo en 3.08, no obstante entre 2017 y 2020 hubo una disminución de los casos lo cual correspondía a 1.5 fallecimientos por tumores malignos por 100 mil < 18 años. En 2021, Cisneros y Segovia fueron los municipios con mayor tasa de mortalidad en la subregión.

NORDESTE



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.

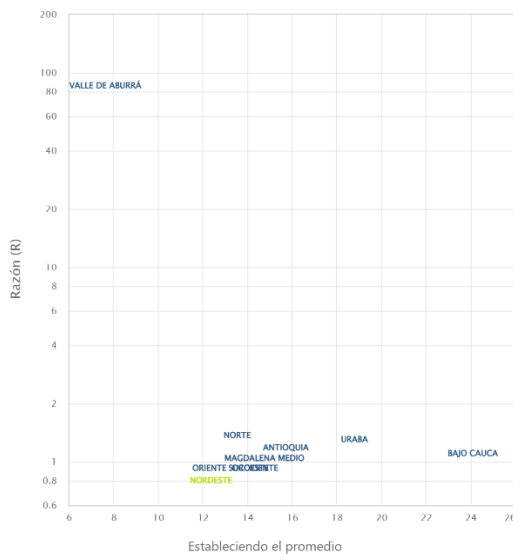
La OMS proporciona esta herramienta sin datos; cualesquiera datos agregados a, o que resulten de, la herramienta son de responsabilidad exclusiva del usuario, no de la OMS.

Ilustración 5 Desigualdad distributiva de los indicadores priorizados para Adolescencia, por quintiles según el IPM, 2017-2021. Subregión Nordeste, Antioquia

Se registró disminución tanto en desigualdad absoluta como en relativa entre 2017 y 2021 para todos los indicadores medidos en el grupo de adolescentes, destacando el de Fecundidad específica en mujeres adolescentes dado que además de disminuir la desigualdad se evidencia una mejoría en el promedio subregional; a diferencia de los indicadores Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años con embarazo subsiguiente y Mortalidad por tumores malignos en menores de 18 años, que si bien registraron disminución de la desigualdad, presentaron incremento en el promedio entre 2017 y 2021. Al comparar con el

departamento y las demás subregiones, Nordeste se ubica entre las últimas subregiones con menos desigualdad para todos los indicadores en 2021.

a. Porcentaje de embarazo subsecuente en adolescente



b. Tasa de fecundidad específica en adolescentes

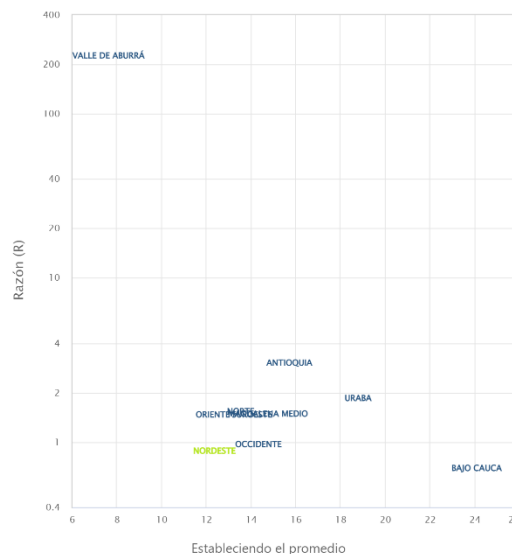


Ilustración 6 a) Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años con embarazo subsecuente, b) Tasa de fecundidad específica en adolescentes: Nordeste y desigualdad relativa según IPM en las demás subregiones y Antioquia. 2021

• **Gestacional:**

En el Nordeste entre 2015 y 2021 la proporción de nacidos vivos cuyas madres asistieron a cuatro o más controles durante su gestación ha permanecido en promedio un 87.43% cada año. San Roque el municipio de mayor cobertura en el grupo de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales (97.54%) y Segovia el de menor (78.3%), destacando que estos municipios han permanecido con el mismo comportamiento desde el 2015.

Entre 2015 y 2021 la mortalidad materna en Nordeste pasó de 44.03 a 81.10 muertes por cada 100 mil nacidos vivos, no se registraron casos en 2017; los municipios Santo Domingo y Remedios son los municipios que han registraron

casos de muertes maternas para el 2021, los demás municipios no presentaron casos.

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

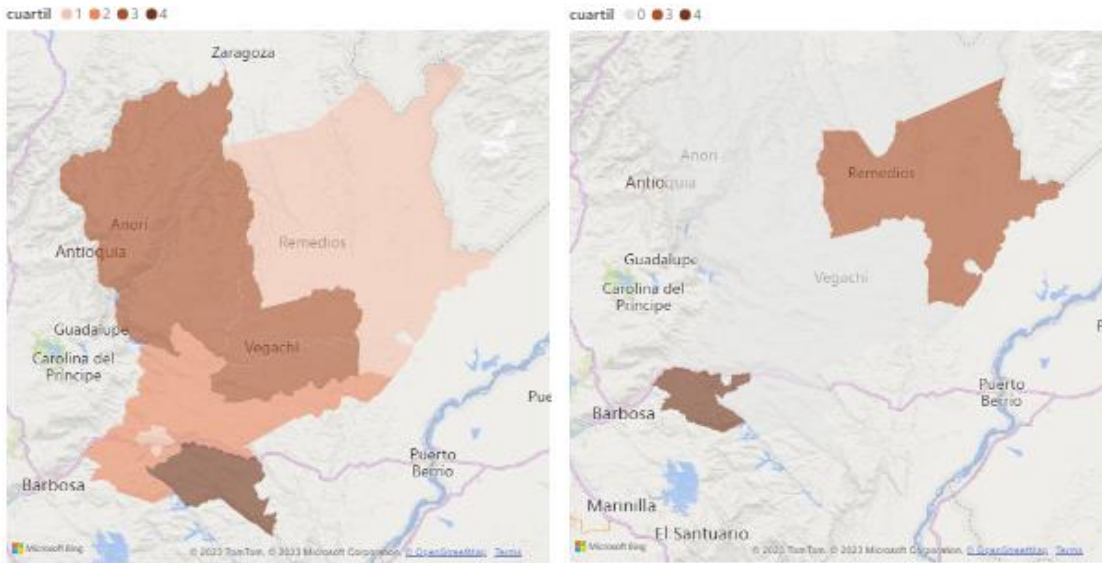


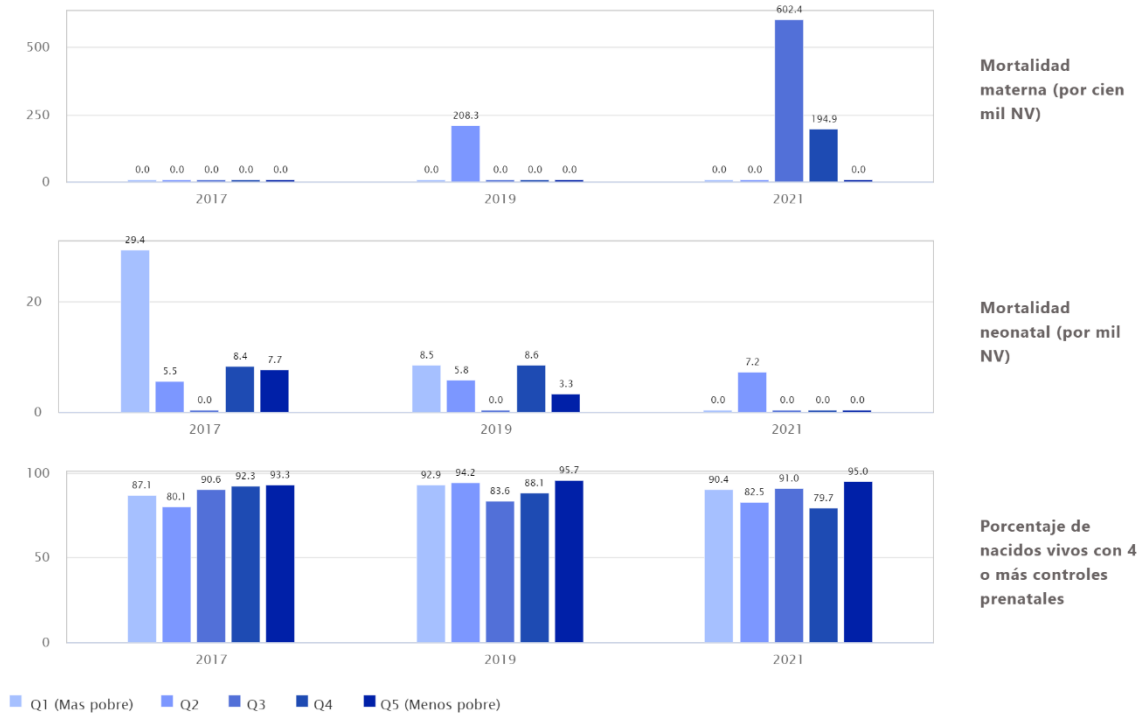
Ilustración 7 Distribución geográfica Indicadores Subregión Nordeste, 2021.
Fuente: Elaboración Atlas de desigualdades en Salud Antioquia, 2021

Es importante mencionar que indicadores como Mortalidad Materna y Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales, la desigualdad absoluta y relativa según IPM en Nordeste, fue tal que los pobres alcanzaron mejor cobertura que los ricos, pasando de -6.3 (0.3-3.4) a -4.6 en 2021, mientras que la razón relativa entre estos quintiles extremos se mantuvo 0.9 en el mismo periodo para este último. Para mortalidad neonatal. Hay una disminución de la desigualdad tanto absoluta como relativa, pasando de una desigualdad absoluta de 21.7 a 0 entre 2017 y 2021, mientras que la desigualdad relativa pasa de 3.8 a 0 en el mismo periodo.



NORDESTE

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 8 Desigualdad distributiva de los indicadores priorizados en el curso de vida gestacional, por quintiles según el IPM, 2017-2021. Subregión Nordeste Antioquia

- **Toda la población:**

Nordeste ha registrado un incremento gradual de las tasas de mortalidad prematura por enfermedades cardiovasculares entre 2015 y 2021; en cuanto a la mortalidad por enfermedades de las vías respiratorias inferiores presento una disminución del -32.11% entre 2020 y 2021 y finalmente la mortalidad por VIH registró una reducción del -22.85% de los casos entre 2015 y 2021. Si bien hay diferencias entre los municipios de esta subregión, es importante mencionar que las cifras son superiores a las de Colombia para para todos los indicadores de mortalidad analizados. La cobertura de aseguramiento al SGSSS desde 2015 a 2021 ha estado en promedio en 89% por año, incumpliendo con la meta propuesta que es del 95%

En cuanto a desigualdad, Nordeste ha registrado una mejoría en el promedio sin cambio o incremento en Mortalidad por cáncer en adultos; indicadores como Mortalidad por VIH/SIDA y Porcentaje de población afiliada al Sistema de seguridad social, presentaron deterioro en el promedio con reducción de la desigualdad.

El que se ubica en el peor escenario (deterioro en su resultado sin cambio o con aumento de la desigualdad) son Mortalidad prematura por enfermedades cardiovasculares y diabetes, Mortalidad por accidentes de tránsito y Mortalidad por lesiones auto infligidas intencionalmente.

El comportamiento entre 2017 y 2021 de la tasa de mortalidad prematura por enfermedades cardiovasculares (por cien mil personas entre 30 y 70 años) pasó de -30.0 (0.2-2.5) a 68.1 casos por 100.000 habitantes, con una razón relativa que aumentó de 0.8 a 1.7 entre 2017 y 2021. La brecha absoluta entre los quintiles más rico y más pobre para el indicador de Mortalidad por

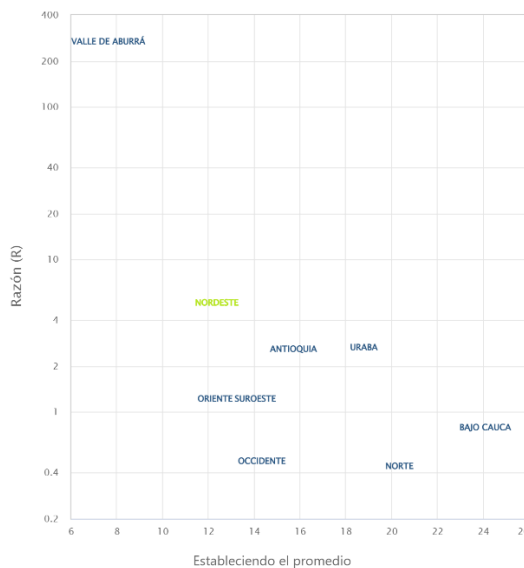


diabetes, pasó de -6.5 en 2017 a 24.6 en 2021, y la razón relativa pasó de 0 a 5.4.

Comportamiento similar tuvo la mortalidad por accidentes de tránsito en cien mil habitantes que registró un incremento, tanto en desigualdad absoluta como relativa entre 2017 y 2021: la brecha absoluta entre los quintiles más rico y más pobre paso de 13.1 en 2017(-11.1-22.3) a 37.1 fallecimientos por mil habitantes en 2021, mientras que la razón relativa entre quintiles extremos aumentó de 2.2 a 6.1 en el mismo periodo.

Nordeste fue referenciada contra las otras 8 subregiones del departamento, y se ubica sobre las demás subregiones y Antioquia, con mayor desigualdad relativa según IPM para 2021, para estos indicadores en peor situación, destacando Mortalidad por diabetes en donde se ubica en segundo lugar después de Valle de Aburra.

a. Mortalidad por diabetes



b. Mortalidad por enfermedades cardiovasculares

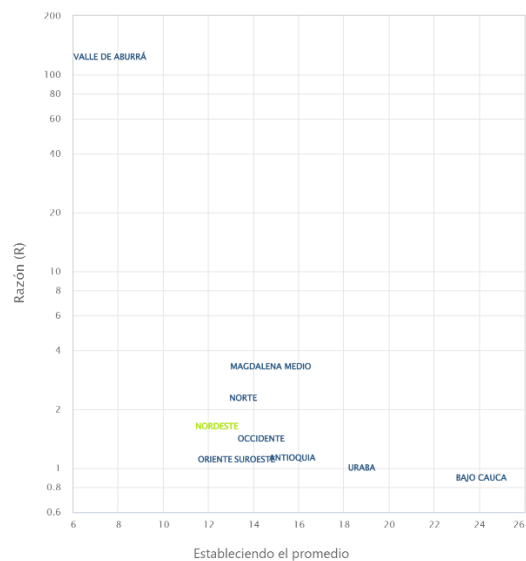


Ilustración 9 a) Mortalidad por diabetes (por cien mil habitantes entre 30 y 70 años) b) Tasa de mortalidad prematura por enfermedades cardiovasculares (por cien mil habitantes entre 30 y 70 años): Nordeste y desigualdad relativa según IPM en las demás subregiones y Antioquia. 2021

BIBLIOGRAFIA

1. Departamento Nacional de Planeacion. Índice 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>

