



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales De Salud



**Alcaldía de Bucaramanga
Secretaría de Salud y Ambiente de Bucaramanga**



Lógica Ética & Estética
Gobierno de los Ciudadanos

Bucaramanga, Santander.

2017



Contenido

CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	14
1.1. Contexto territorial	14
1.1.1. Localización	14
1.1.2. Características físicas del territorio	15
1.1.3. Accesibilidad geográfica	18
1.2. Contexto demográfico	22
1.2.1 Estructura demográfica	24
1.2.2 Dinámica demográfica	28
1.2.3 Movilidad forzada	31
CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	32
2.1 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD	32
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	32
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	38
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	46
2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez	52
2.2 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD	60
2.3. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD	60
2.3.2. Principales causas de morbilidad en hombres	61
2.3.3. Principales causas de morbilidad en mujeres	62
2.3.4. Morbilidad específica por subgrupo	63
2.3.5. Morbilidad de eventos de alto costo	65
2.3.6 Morbilidad de eventos precursores	66
2.3.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	67
2.3.8 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2015	69
2.4. IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES PRINCIPALES EN LA MORBILIDAD	70
2.5. ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD –DSS	72
2.6. Índice de Concentración	74
CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	82
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	82



Lista de Tablas

Tabla 1. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Bucaramanga, 2017	21
Tabla 2 Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2017	21
Tabla 3 . Población por área de residencia municipio de Bucaramanga 2017	23
Tabla 4.Población por pertenencia étnica del municipio de Bucaramanga, 2005	24
Tabla 5 .Proporción de la población por ciclo vital, municipio 2005, 2017 y 2020.	25
Tabla 6. Otros indicadores de estructura demográfica del municipio de Bucaramanga, 2005, 2017, 2020.....	28
Tabla 7. Otros indicadores de la dinámica de la población de Bucaramanga- Santander, 2013	30
Tabla 8. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Bucaramanga, 2015	31
Tabla 9. SemafORIZACIÓN de las tasas de mortalidad por causas específicas, Bucaramanga, 2005-2015	46
Tabla 10. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 año de ambos sexos por cada 1.000 nacidos vivos, Bucaramanga, 2005-2015	47
Tabla 11. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 año de sexo Masculino por cada 1.000 nacidos vivos, Bucaramanga, 2005-2015.....	47
Tabla 12. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 año de sexo Femenino por cada 1.000 nacidos vivos, Bucaramanga, 2005-2015.....	48
Tabla 13. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 a 4 años de ambos sexos. Bucaramanga, 2005-2015	48
Tabla 14. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 a 4 años de sexo Masculino. Bucaramanga, 2005-2015.....	49
Tabla 15. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 a 4 años de sexo Femenino. Bucaramanga, 2005-2015.....	50
Tabla 16. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 5 años de ambos sexos. Bucaramanga, 2005-2015	50
Tabla 17. Tasas específicas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, menores de un año de sexo Masculino. Bucaramanga, 2005-2015.....	51
Tabla 18. Tasas específicas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, menores de un año de sexo Femenino. Bucaramanga, 2005-2015.....	51
Tabla 19. SemafORIZACIÓN y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Bucaramanga, 2005-2015	52
Tabla 20. Indicadores de razón de mortalidad materna y tasa de mortalidad neonatal por etnia en Bucaramanga, 2009 – 2014	57
Tabla 21. Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia, Bucaramanga, 2009 – 2014.....	58
Tabla 22. Identificación de prioridades en salud. Bucaramanga, 2015.....	58
Tabla 23. Principales causas de morbilidad Atendida en ambos sexos. Bucaramanga, 2009 – 2016	60
Tabla 24. Principales causas de morbilidad en hombres, Bucaramanga, 2009 – 2016	61
Tabla 25. Principales causas de morbilidad en mujeres, Bucaramanga, 2009 – 2016	62
Tabla 26. Morbilidad específica, Bucaramanga, 2009 – 2016.....	63
Tabla 27. Morbilidad específica en hombres, Bucaramanga, 2009 – 2016	64



Tabla 28. Morbilidad específica en mujeres, Bucaramanga, 2009 – 2016.....	65
Tabla 29. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Bucaramanga, 2006-2015	66
Tabla 30. Semaforización de los eventos precursores del departamento de Santander y municipio de Bucaramanga, 2006-2015.....	66
Tabla 31. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria, Bucaramanga, 2006-2015	67
Tabla 32. Distribución de las alteraciones permanentes de Bucaramanga, 2015.....	69
Tabla 33. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria, Bucaramanga, 2006 a 2015	71
Tabla 34. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Bucaramanga 2014-2015.	72
Tabla 35. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional de Bucaramanga, 2005-2015	73
Tabla 36. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento, de Santander y Municipio de Bucaramanga, 2015	73
Tabla 37. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario, Bucaramanga, 2006-2015	74
Tabla 38. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud en el municipio de Bucaramanga, 2015	75
Tabla 39. Otros indicadores de prestadores de Servicios de salud en el municipio de Bucaramanga, 2015	81
Tabla 40. Priorización de los problemas de salud del municipio de Bucaramanga, 2017 .	82



Listas De Figuras

Figura 1. Pirámide poblacional de Bucaramanga, 2005, 2017 y 2020..... 25

Figura 2. Cambios en la proporción de grupos etarios en el municipio de Bucaramanga, 2005, 2017, 2020..... 26

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Bucaramanga, 2017..... 27

Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad de Bucaramanga, 2005 a 2014..... 29

Figura 5. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Santander, 1985 – 2020 30

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad, Bucaramanga, 2005 – 2015 32

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Bucaramanga, 2005 – 2015 33

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2015 33

Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67, Bucaramanga, 2005 – 2015..... 34

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres, Bucaramanga, 2005-2015..... 35

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2015..... 35

Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general. Bucaramanga, 2005 – 2015 36

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres, Bucaramanga, 2005 – 2015..... 37

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2015..... 37

Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2015..... 38

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2015 39

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2015..... 40

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2015..... 40

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2015 41

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2015 41

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2015 42

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2015 42

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres, Bucaramanga, 2005–2015..... 43

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2015..... 43

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2015 44



Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2015..... 44

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2015 45

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2015..... 45

Figura 29. Razón de mortalidad materna, Bucaramanga, 2005 -2015 53

Figura 30. Tasa de mortalidad neonatal, Bucaramanga, 2005- 2015 53

Figura 31. Tasa de mortalidad infantil, Bucaramanga, 2005- 2015 54

Figura 32. Tasa de mortalidad en la niñez, Bucaramanga, 2005- 2015 54

Figura 33. Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años, Bucaramanga, 2005-2015 55

Figura 34. Tasa de mortalidad por IRA, Bucaramanga, 2005-2015..... 56

Figura 35. Tasa de mortalidad por desnutrición, Bucaramanga, 2005-2015 56

Figura 36. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad Hombres y Mujeres. Bucaramanga, 2015 70

Figura 37. Tasa de cobertura bruta de educación en el municipio de Bucaramanga, 2003 a 2015 81



Lista de mapas

Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio de Bucaramanga 2017.	15
Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Bucaramanga, 2017.	18
Mapa 3. Vías de comunicación del municipio de Bucaramanga, 2017.	22
Mapa 4. Población por área de residencia del municipio de Bucaramanga, 2017.	23
Mapa 5. Ubicación de los hogares del municipio de Bucaramanga, 2017.	24



PRESENTACIÓN

El municipio de **Bucaramanga** presenta el documento de Análisis de la Situación en Salud (ASIS), en donde se ve reflejada toda la información técnica requerida para la toma de decisiones en salud. A través de la recopilación de información, análisis, interpretación y actualización de la situación de salud municipal logrando la construcción del documento ASIS.

En este documento podemos encontrar información de la caracterización territorial con la localización y características físicas y geográficas del municipio y su estudio demográfico completo. Es de resaltar el trabajo realizado con el análisis de los efectos de salud y los determinantes, al igual que el abordaje y análisis de la mortalidad del municipio y estudio de todas sus variables, la situación de morbilidad en donde se identifican las prioridades principales, la población en discapacidad, los eventos de notificación obligatoria (ENOS) entre otros.

Este documento será la herramienta de consulta para los tomadores de decisiones tanto a nivel municipal, departamental y nacional y permitirá la orientación de acciones y previsión de situaciones de riesgo en salud.



INTRODUCCIÓN

Se ha definido a los ASIS como “procesos analítico-sintéticos que abarcan diversos tipos de análisis. Permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus determinantes, sean estos, competencia del sector salud o de otros sectores. Los ASIS facilitan la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud”.

Teniendo en cuenta lo anterior es necesario recalcar que los ASIS tienen diversos propósitos, entre los cuales podemos mencionar la definición de necesidades, prioridades y políticas en salud y su correspondiente ratificación de la pertinencia. La formulación de estrategias de promoción, prevención y control de daños a la salud hace parte integral del análisis de la situación en salud, al igual que la construcción de escenarios prospectivos en salud, la generación de información para los procesos de conducción, gerencia, y toma de decisiones en salud, el fortalecimiento de la rectoría en salud, la mejora en las políticas públicas en salud de todos los niveles municipales, departamentales y nacionales.

Es importante tener en cuenta que el análisis de la situación en salud, está enfocado a una fase descriptiva en su desarrollo y lo que busca es obtener el conocimiento por medio de métodos, mientras que el diagnóstico en salud corresponde al elemento conclusivo en la toma de decisiones y es resultado de la observación y análisis de la realidad objeto de estudio. En referencia a los perfiles de morbi-mortalidad por sí solos no son capaces de identificar desigualdades e inequidades, necesidades ni priorizar problemas de salud; por lo tanto, se consideran como insumos del ASIS que requieren de la aplicación de métodos analíticos que potencien sus cualidades.

Como complemento podemos definir la meta principal del ASIS como el insumo que contribuye a la toma racional de decisiones para la satisfacción de necesidades en salud de la población con un máximo de equidad, eficiencia y participación social.



METODOLOGÍA

Los resultados presentados en este documento, corresponden a información recolectada de datos primarios y secundarios.

Se usó como fuentes de información las estimaciones y proyección de la población de los censos 1985, 1993 y 2005 y los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de la mortalidad del departamento / distrito / municipio, se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2015, de acuerdo a las bases de datos de Estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE.

Se realizó una presentación descriptiva en persona, lugar y tiempo de la situación de salud e indicadores de salud con medidas de frecuencia (mortalidad, prevalencia, incidencia y letalidad), tasa de mortalidad ajustada por edad, Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, tasas específicas de mortalidad por el método directo, razón de razones, razón de tasas e intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S., todo esto a través de la hoja de cálculo Excel.

Para el análisis de las desigualdades en salud y sociales en salud, se estimó las diferencias relativas, tales como el cociente de tasas extremas, cociente ponderado de tasas extremas, el riesgo atribuible poblacional, el riesgo atribuible poblacional relativo (%) y las diferencias absolutas a través de la diferencia de tasas extremas, diferencia ponderada de tasas extremas, según el caso empleando el paquete estadístico Epidat versión 4.1.

Para el análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo y precursores de la cuenta de alto costo del Ministerio de Salud y Protección Social, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en su territorio. El periodo del análisis para los RIPS fue del 2009 al 2016; para los eventos de alto costo y los eventos precursores fue el periodo comprendido entre el 2007 al 2015 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2007 al 2015; Se estimaron las medidas de frecuencia (prevalencia o Proporción, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S., para las estimaciones se utilizó la hoja de cálculo Excel.

Para el realizar la priorización de los efectos en salud se utilizó el método de Hanlon, a través de la hoja electrónica de Excel y se estimó el Índice de Necesidades en Salud a través del software estadístico Epidat versión 4.1.



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Agradecimientos especiales a todo el personal de la alcaldía de **Bucaramanga** quien con su trabajo y aportes contribuyeron de manera importante a la construcción del documento de análisis de Situación de Salud ASIS.



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
Dpto: Departamento
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
Mpio: Municipio
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas
No: Número
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



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

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



CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

1.1. Contexto territorial

La ciudad de Bucaramanga es la capital del departamento de Santander, fundada en 1622 y hoy día es considerada la quinta ciudad más grande de Colombia. Está ubicada al Nororiente del país, en una meseta de la cordillera Oriental, sobre Los Andes, a orillas de los ríos de Oro, Surata y Frío. Se encuentra en una zona de alta actividad sísmica, dado que se ubica en una meseta a manera de bloque hundido entre dos fallas geológicas llamadas Bucaramanga - Santa Marta y la falla del Suárez, lo que provoca un alto número de movimientos telúricos, que aumentan por la cercanía al nudo sísmico de Los Santos. Su topografía 15% plana, 30% ondulada y el restante 55% es quebrada.

La ciudad tiene más de medio millón de habitantes que gozan de una amplia cobertura de servicios públicos y un buen nivel de calidad de vida. Sin embargo, el desarrollo urbanístico acelerado ha transcurrido en medio de los problemas propios de una ciudad en continuo crecimiento. Por ser capital, alberga las sedes de la Gobernación de Santander, la Asamblea Departamental, la Sede Seccional de la Fiscalía y hace parte del Área Metropolitana de Bucaramanga, junto con los municipios de Girón, Floridablanca y Piedecuesta. Además de ser capital de Santander, Bucaramanga ostenta los títulos de capital de la provincia de Soto y del Núcleo de Desarrollo Provincial Metropolitano. Por sus atributos y la calidez de sus habitantes se le reconoce con los nombres de: Ciudad Bonita, Ciudad de los Parques y Ciudad Cordial.

Según su división política de Bucaramanga, el área rural está conformada por tres corregimientos, que agrupan 29 veredas y 14 asentamientos rurales, mientras el área urbana de la ciudad está conformada por 17 Comunas, compuestas por 219 barrios y 36 asentamientos. Cada comuna y cada corregimiento cuenta con una Junta Administradora Local (JAL) y tiene siete ediles elegidos por voto popular por el mismo periodo de gobierno del alcalde y del Concejo Municipal.

1.1.1. Localización

1.1.1.1. Límites geográficos

Bucaramanga es una Ciudad de Colombia, capital del departamento de Santander. Está ubicada al nordeste del país sobre la cordillera Oriental, rama de la cordillera de los Andes, a orillas del río de Oro. Tiene una longitud de 11 km de Sur a Norte y 6 km de Oriente a Occidente. Dista 384 km de Bogotá, la capital del país. Por ser la capital del departamento de Santander, Bucaramanga alberga las sedes de la Gobernación de Santander, la Asamblea Departamental, la sede seccional de la Fiscalía y el Área Metropolitana de

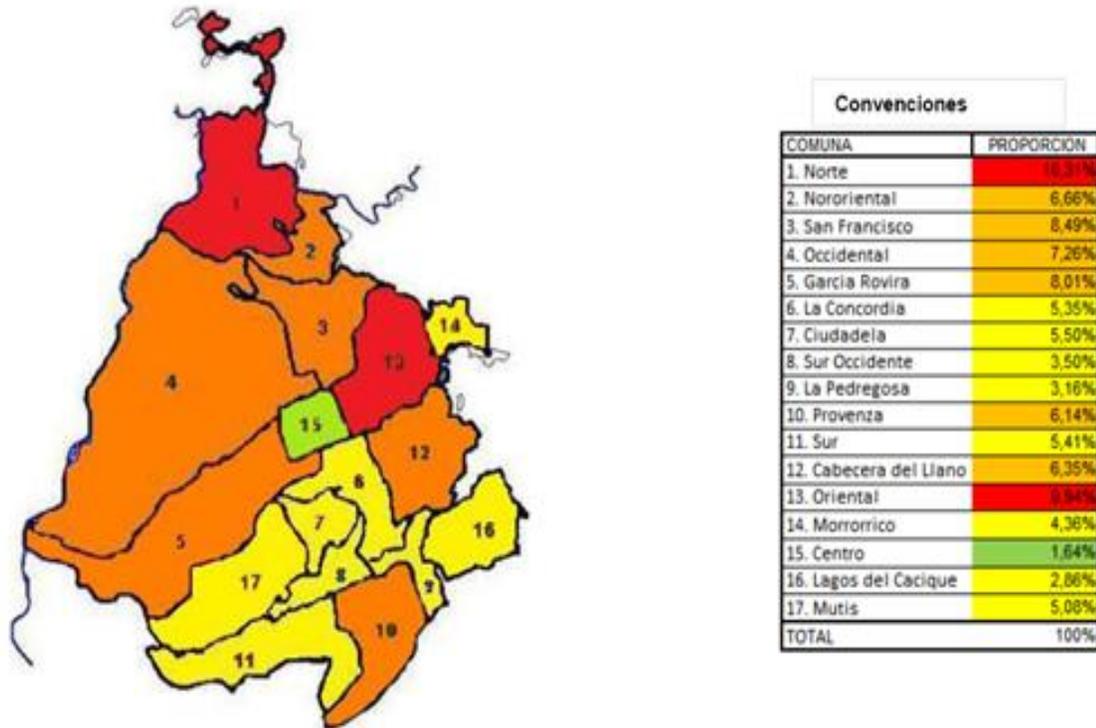


Bucaramanga. Junto con el título de capital de Santander, Bucaramanga ostenta los títulos de capital de la provincia de Soto y del núcleo de desarrollo provincial metropolitano.

El Área metropolitana de Bucaramanga es una conurbación colombiana, ubicada en el departamento de Santander. Ubicada en el valle del Río de Oro. Su núcleo principal es Bucaramanga, y sus municipios satélites

son Girón, Piedecuesta, Floridablanca y tiene más de 1.024.350 habitantes. Fue creada por la Ordenanza No. 20 de 1981.

Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio de Bucaramanga 2017.



Fuente: PDM Acuerdo 014 2012-2015

1.1.2. Características físicas del territorio

1.1.2.1. Territorio y suelos



El área de Bucaramanga es de 165 km²; las diferentes altitudes de algunos puntos del suelo permiten que la ciudad se encuentre en varios pisos térmicos que se distribuyen en cálido 55 km², medio 100 km² y frío 10 km².

La meseta de Bucaramanga está ubicada dentro del valle del río de Oro y forma un ancho saliente adosado a la vertiente oriental del Valle. Está formada por una sucesión de mantos del periodo Pleistoceno, que descienden ligeramente hacia el oeste. La meseta comienza por el este al pie del Macizo de Bucaramanga, y queda delimitada por el oeste por una escarpa vertical, en cuya base comienza una topografía disectada por corrientes de agua intermitentes que dan al territorio una morfología dendrítica. Cerca de la banda occidental

del río aparecen también restos de materiales que forman la meseta, de rocas formadas en los periodos jurásico y triásico. El suelo agrupa una sucesión de mantos casi horizontales que varían litológicamente entre conglomerados, limonitas, arcillas, areniscas y gravas.

Sus suelos, desde el punto de vista agrológico, se pueden dividir en dos grupos: los primeros, al no tener peligro de erosión, son propicios para el cultivo de gran variedad de productos y el uso para la ganadería. La otra clase de suelos tiene una alta potencialidad erosiva; por esta razón, presenta baja fertilidad y una capa de fertilidad superficial, en alguna situación casi nula.

La ciudad de Bucaramanga se encuentra en una zona de Actividad Sísmica Alta,⁹ El sector donde está ubicada por la meseta de Bucaramanga es un bloque hundido entre las Fallas de Bucaramanga - Santa Marta al oriente, que limita las rocas del Macizo de Bucaramanga, y la Falla del Suárez además de estar ubicada cerca al nudo sísmico de Los Santos.

1.1.2.2. Clima

El clima de Bucaramanga está clasificado por el IDEAM de la siguiente manera: en las partes de menor altitud de la ciudad el clima es cálido seco; en las zonas de mayor altitud de la ciudad el clima es templado. Tiene una temperatura promedio de 25 °C y una máxima promedio de 30.9 °C, El clima se caracteriza por presentar una precipitación anual promedio de 1279 mm. El régimen de lluvias está distribuido en dos periodos secos y dos lluviosos. Los periodos secos comprenden los meses de diciembre, enero, febrero, marzo, junio, julio y agosto. Los periodos lluviosos se distribuyen en los meses de abril, mayo, septiembre, octubre y noviembre.

1.1.2.3. Hidrografía

Los ríos principales de Bucaramanga son el río de Oro y río Surata, y las quebradas de La Flora, Tona, La Iglesia, Quebrada Seca, Cacique, El Horno, San Isidro, Las Navas, La Rosita y Bucaramanga.

El río de Oro es uno de los ríos más importantes que atraviesan la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana. Su paso por Bucaramanga es ubicado según el POT de Bucaramanga en la escarpa occidental. En este río desembocan en zona de Piedecuesta la quebrada Grande, la quebrada Surata y el Río Lato. En la zona de Girón recibe las aguas del río Frío, la quebrada La Iglesia, La Quebrada Chimita, las quebradas La Rosita, que tiene como afluente a la quebrada El Loro, y la Quebrada-Seca que tiene a su vez a la quebrada La Joya como su afluente. Otras quebradas importantes de esta zona de la escarpa occidental son las quebradas



la Pincha, Chapinero, las Navas con su afluente Dos Aguas, la Argelia y la Cuyamita. El río de Oro forma junto al río Surata el río Lebrija. En la escarpa de Malpaso se encuentran las quebradas el Carrasco y Guacamaya, que vierten sus aguas en la quebrada La Iglesia y la cañada El Macho, que recibe las aguas de la cañada La Bomba. En la escarpa norte se encuentran la quebrada Chitota y la quebrada Zanjón de Regadero

1.1.2.4. Zonas de Riesgo

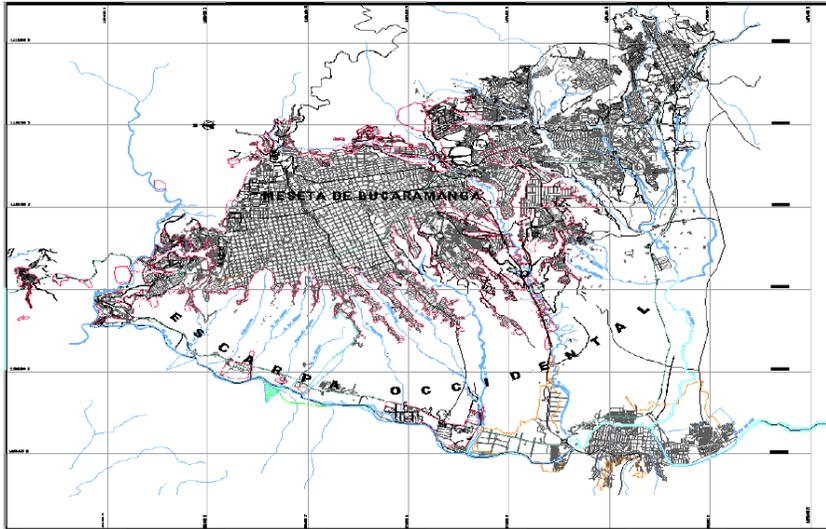
La ciudad de Bucaramanga se localiza en una zona de actividad sísmica alta, debido a que es atravesada por las fallas Bucaramanga - Santa Marta, y Río Suarez y por estar ubicada cerca al nudo sísmico de Los Santos. La ubicación geográfica de la ciudad, sumada a las características climáticas de la región, constituyen un detonante permanente de los eventos naturales tales como: sismos, deslizamientos de tierras, procesos erosivos, avalanchas, remociones en masa, incendios e inundaciones. El Macizo de Santander se caracteriza por su topografía con relieves fuertes y predominio de pendientes abruptas, aspectos que unidos a los efectos antrópicos propios de las actividades humanas y a las características geológicas de los suelos presentes en el municipio, contribuyen a que aumente la vulnerabilidad y por ende el riesgo por deslizamientos y erosión progresiva en las laderas de esta región. Entre las características geológicas más importantes de los suelos de la ciudad de Bucaramanga, se destacan su alta potencialidad erosiva, baja fertilidad y los niveles freáticos que afloran en la escarpa occidental, esto último debido a la recarga en las laderas orientales, lo que genera un fenómeno de erosión regresiva de las quebradas de la escarpa, causada por el tipo de suelos que conforman el cauce y la gran pendiente de los mismos. A esta problemática se suma el movimiento de aguas de tipo superficial y subterránea que vienen de la escarpa oriental de la ciudad.

Desde hace más de 40 años, la erosión de la escarpa occidental de la meseta sobre la cual descansa la ciudad de Bucaramanga se ha convertido tal vez en el problema más serio y difícil a que las autoridades municipales se han tenido que enfrentar desde su existencia. En realidad, la erosión es un fenómeno natural inevitable y su curso generalmente continúa en forma progresiva mediante la combinación de diversos factores. Por un lado, la construcción de colectores que recolectaban las aguas sanitarias y pluviales de los barrios tributarios y las descargaban verticalmente desde el borde de la meseta hasta los lechos de las quebradas, aparentemente no ofrecía consecuencias sobre la estabilidad de las zonas involucradas; pero, la descarga libre procedentes de estos colectores erosionaba continuamente los materiales adosados al pie de la escarpa. Con el transcurso de los años los efectos de la erosión fueron incrementándose de manera potencial, en un inicio, el agua que caía por las laderas de la escarpa fue removiendo la vegetación protectora y el suelo superficial, acelerando la acción destructora de las aguas lluvias sobre los materiales granulares que formaban los taludes protectores de la base de esta.

Las causas se debían a:

- Un alcantarillado deficiente que no incluía aguas lluvias y por lo tanto estas llegaban a los taludes de la escarpa por escorrentía superficial ocasionando deslizamientos y derrumbes.
- Falta de previsión de las obras construidas para el vertimiento final de las aguas sobre las cañadas.
- Letrinas construidas en los asentamientos precarios ubicados sobre las escarpas de la ciudad.

Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Bucaramanga, 2017



Fuente: PDM Acuerdo 014 2012-2015

1.1.3. Accesibilidad geográfica

El tránsito público y privado en el país y por ende en la ciudad de Bucaramanga es regulado por el Ley 769 del 6 de agosto de 2002, que en su artículo 6 Parágrafo 3 permite a las autoridades municipales la expedición de normas para el mejoramiento del tránsito en la ciudad siempre y cuando no impliquen modificaciones a la ley.

Transporte terrestre

Vías

La Ciudad de Bucaramanga cuenta con un Plan de Ordenamiento Territorial (POT), a su vez este plan clasifica las vías de la ciudad en dos tipos Las vías llamadas Arterias Tipo y las vías de la Red local del municipio.

Vías Arteria tipo

Las Vías de Arteria Tipo están divididas: en Vías Tipo V-0. Tienen una sección transversal mayor de 60 metros. Vías Tipo V-1. tienen una sección transversal entre 60m y 40 m. Vías Tipo V-2. Tiene entre 30 m y 40 m de sección transversal. Vías Tipo V-3. Tienen entre 25 m y 30 m de sección transversal.⁷⁷ Entre las vías de arteria tipo podemos encontrar:

- Carrera 15: Es del tipo V-2. En el sector de la Rosita se convierte en Diagonal 15 es una de la más importantes por su permanente movimiento de transporte sobre todo de servicio público, recientemente fue ampliada y arreglada para el proyecto Metrolínea, inicia en el sector norte de la



ciudad de la vía que viene de Santa Marta y en el sector de la puerta del sol termina para convertirse en la Autopista Bucaramanga - Floridablanca - Piedecuesta.

- Carrera 27: Es del tipo V-2. Conocida también como Avenida Prospero Pinzón, cruza la ciudad de Norte a Sur. inicia en la Universidad Industrial de Santander y cruza la ciudad de norte a sur. En el sector de la puerta del sol está ubicado el intercambiador del mismo nombre de donde se desprenden vías hacia la autopista a Floridablanca y una continuación de la carrera 27 continua hasta el sector entre los barrios la Victoria y la Sallé donde se convierte en la Autopista a Girón y Lebrija de esta vía se inicia la Carretera a Barrancabermeja.

Otras importantes vías Arteria tipo son:

- Autopista Bucaramanga - Floridablanca: Del tipo V-0. Comunica a estos dos municipios del área metropolitana.
- Autopista Bucaramanga - Girón: Del tipo V-1.
- Vía Palenque - Café Madrid: Del tipo V-1.
- Avenida La Rosita: Del tipo V-2.
- Avenida Quebrada Seca: Del tipo V-3.

Vías red local del municipio

Las vías red local del municipio se dividen en: Vías Tipo V-4. Tienen mínimo 18 m y máximo 25 m de sección transversal. Vías Tipo V-5. Tienen entre 15 m y 18 m de sección transversal. Vías Tipo V-6. Tienen entre 12 m y 15 m de sección transversal. Vías Tipo V-7. Son las vías de la red vial local que tiene entre 9 m y 12 m de sección transversal. Vías Tipo V-8. Es la vía de la red vial local que tiene una sección transversal menor a m. Entre las vías de la red local del municipio podemos encontrar:

- Carrera 33: Del tipo V-4 Conocida también como Avenida de las Américas, parte desde la avenida Quebrada Seca y cruza la ciudad de norte a sur es muy importante por su paso por varios sectores comerciales de la ciudad además desde la Calle 56 hasta la Calle 45 tiene una amplia zona peatonal para el goce de los transeúntes.
-

Otras importantes vías son las carreras 17 y 21 y las calles 56, Calle 45 que atraviesa la ciudad de oriente a occidente y termina cerca de la zona industrial de Chimita, la Calle 36 que pasa por el centro de la ciudad y la Avenida González Valencia y la Rosita.

El gobierno de la ciudad de Bucaramanga planeó la construcción de varios proyectos viales que permitieron a la ciudad la descongestión de otras vías de la ciudad y un aire de modernidad. El proyecto más importante es el Puente del bicentenario conocido como viaducto de la Carrera Novena, un puente atirantado de 511 metros de longitud, comunico el sector de la carrera 9 con el sector de la Ciudadela Real de Minas evitando el paso por el centro de la ciudad, igualmente se construyeron los intercambiadores de Neomundo, Quebrada seca y el intercambiador del Mesón de los Búcaros.



Transporte terrestre

Sistema Integrado de Transporte Masivo Metrolínea tiene como propósito cubrir la movilidad de toda el área metropolitana (Bucaramanga, Girón, Floridablanca y Piedecuesta). Sin embargo, debido a la falta de planeación estratégica, a los continuos retrasos, y a la falta de dinámica con el antiguo sistema, el SITM de la ciudad se encuentra operando no en las mejores condiciones y dificultando constantemente la movilidad de los habitantes de toda la zona.

Buses. La ciudad cuenta con un buen número de buses que cubren toda el área metropolitana, los cuales la mayoría saldrán de circulación o pasarán a ser buses de servicio intermunicipal una vez entre en funcionamiento total el SITM. El costo del pasaje de Bus se encuentra unificado con el del SITM, y varía cada año.

Taxis. Bucaramanga cuenta con un gran número de taxis las 24 horas de 22 empresas, es la segunda ciudad de Colombia con más cantidad de taxis. El valor mínimo de una carrera de taxi es de COP\$ 4.400. Aproximadamente (USD\$ 2.5) El taxímetro arranca desde 42 unidades y va hasta 89 unidades, cada unidad equivale a 60 metros y/o 60 segundos con un recargo nocturno de COP\$ 300 que iría de las 10:00 PM a 04:59 AM. También se aplica mucho el radio teléfono para mejor servicio a la ciudadanía.

Conexión vía nacional

Bucaramanga está conectada con el resto del país por 2 vías principales. La primera es la Ruta nacional 66 que viene de Barrancabermeja y la comunica con Cúcuta y de allí pasa a Venezuela, la segunda la Ruta Nacional 45A que viene de Bogotá y que llega hasta San Alberto esta vía la conecta con la Región Caribe colombiana y sus principales ciudades a través de la Ruta Nacional 45.

Terminal de Transportes

La terminal internacional de transporte de Bucaramanga está ubicada en la vía que de Bucaramanga conduce a Girón cerca al barrio Provenza. Cuenta con 5 estaciones preparada para recibir grandes cantidades de pasajeros de todos los rincones de Colombia y Sudamérica.

Transporte aéreo

En transporte aéreo, Bucaramanga es servida por el Aeropuerto Internacional Palonegro, ubicado al occidente de Bucaramanga en el municipio de Lebrija, por la vía a Barrancabermeja en el cerro histórico de Palonegro. Dentro del edificio se encontraba un pequeño museo con algunos de los objetos de guerra encontrados al momento de construir el Aeropuerto, que ha sido considerado una obra faraónica de la ingeniería colombiana, por su ubicación en el cerro explanado (ver tabla 1).



El Aeropuerto fue inaugurado en el año 1974, reemplazando al antiguo aeropuerto Gómez Niño ubicado en la actual Ciudadela Real de Minas. Actualmente el Aeropuerto Palonegro opera bajo la administración del consorcio Colombo- Coreano Aeropuertos de Oriente S.A.S. Grupo que obtuvo la concesión para operarlo por 15 años.⁸⁴ Recibe vuelos de las principales ciudades de Colombia y Santander, además de vuelos Internacionales desde la ciudad de Panamá. La terminal principal se encuentra a 20 minutos de la ciudad por la vía rápida de la autopista occidental a Girón.

Para el año 2009 estaba posicionado entre los 8 aeropuertos más importantes de Colombia, por esta razón se invirtió dinero en la ampliación de la sala de abordaje nacional y se está invirtiendo dinero en la nueva sala internacional.

Tabla 1. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Bucaramanga, 2017

Municipios	Tiempo de llegada desde el municipio más a la ciudad capital.	Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
Bucaramanga	9 horas	384 km de Bogotá	Terrestre

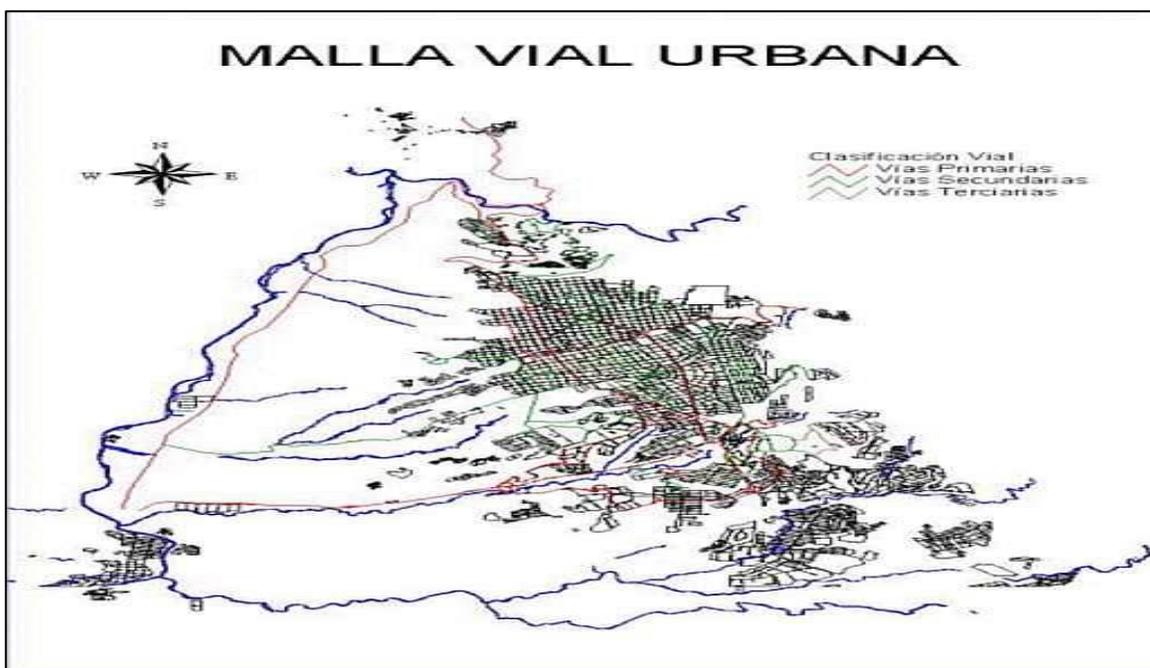
Fuente: Planeación Municipal

Tabla 2 Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2017

Nombre del Municipio	Nombre del Municipio vecino	Distancia en kilómetros entre el municipio y sus municipios vecinos	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino	
				Horas	Minutos
Bucaramanga	Girón	10.7 km	Terrestre		14 m
	Florida	10.3 km	Terrestre		15 m
	Rionegro	24.7 km	Terrestre		36 m
	Tona	43.7 Km	Terrestre	1 h	59 m

Fuente: Planeación Municipal

Mapa 3. Vías de comunicación del municipio de Bucaramanga, 2017



Fuente: Planeación Municipal

1.2. Contexto demográfico

Población total

La población total Bucaramanga según las proyecciones DANE Censo 2005 para 2017 es de 528.497 habitantes, equivalente al 1,07% del total de la población nacional, de los cuales 522.141 (98,8%) habitan en el casco urbano y 6,356 (1,2%) viven en el casco rural. Por género, el 52% (274048) de los habitantes son mujeres y el 48% (254449) son hombres. La desagregación por género y zona es similar a nivel nacional y departamental, al observarse mayor concentración de la población en la zona urbana y representación de las mujeres.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La densidad población para el Municipio de Bucaramanga es de 3.130 habitantes por kilómetro cuadrado en el año 2005 y para el 2017 fue 3.203 habitantes por kilómetro cuadrado.

Población por área de residencia urbano/rural

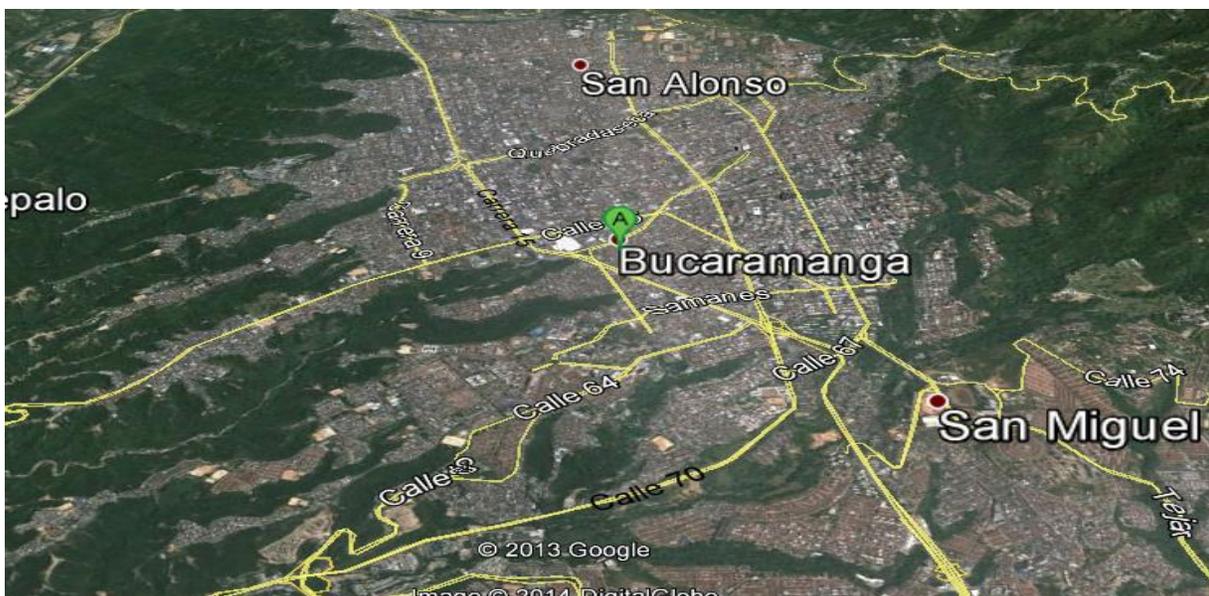
En la tabla 3 se presenta la distribución población según área de residencia, en el municipio se encontró que 98,79% de la población reside en el área urbana (ver mapa 4).

Tabla 3 . Población por área de residencia municipio de Bucaramanga 2017

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Bucaramanga	522141	98,8%	6356	1,2%	528.497	98,8%

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística, DANE 2017

Mapa 4. Población por área de residencia del municipio de Bucaramanga, 2017



Fuente: www. maps.google.com

Grado de urbanización

El grado de urbanización del municipio de Bucaramanga es del 98,8% lo que significa que la ciudad de Bucaramanga en su totalidad es netamente urbana; tan solo posee un 1,2% corresponde al área rural.

Número de viviendas

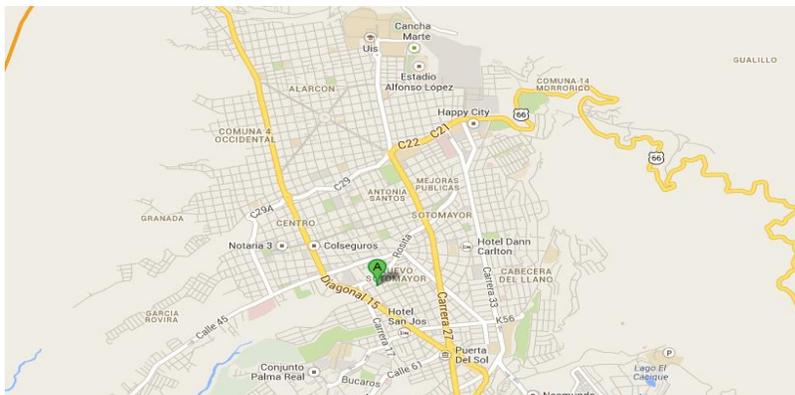
De acuerdo con las proyecciones del Departamento Nacional de Estadísticas DANE 2005, el municipio posee 127.060 viviendas, correspondiendo 125.267 al sector urbano y 1.793 al sector rural. El 52.3% de las viviendas son casas, el 40.5% son apartamentos y un 7,3% son habitaciones y otros tipos de construcción.



Número de hogares

El Promedio de personas por hogar en Bucaramanga es de 3,6. Los hogares de la ciudad de Bucaramanga se dividen en zona urbana 136.252 hogares y en zona rural 1.726 hogares para un total de 137.978 hogares, esto fundamentado en el censo del año 2005, datos tomados del DANE (ver mapa 5).

Mapa 5. Ubicación de los hogares del municipio de Bucaramanga, 2017



Fuente: www.maps.google.com

Población por pertenencia étnica

En la tabla 4 se presenta la distribución de la población del municipio según pertenencia étnica, donde 3,9% corresponde a la población con pertenencia étnica de Negro, Mulato, Raizal, ROM e Indígena.

Tabla 4. Población por pertenencia étnica del municipio de Bucaramanga, 2005

Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	1.091	0,20%
ROM (gitana)	45	0,01%
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	222	0,04%
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	14.619	2,75%
Ninguno de las anteriores	516.460	97%

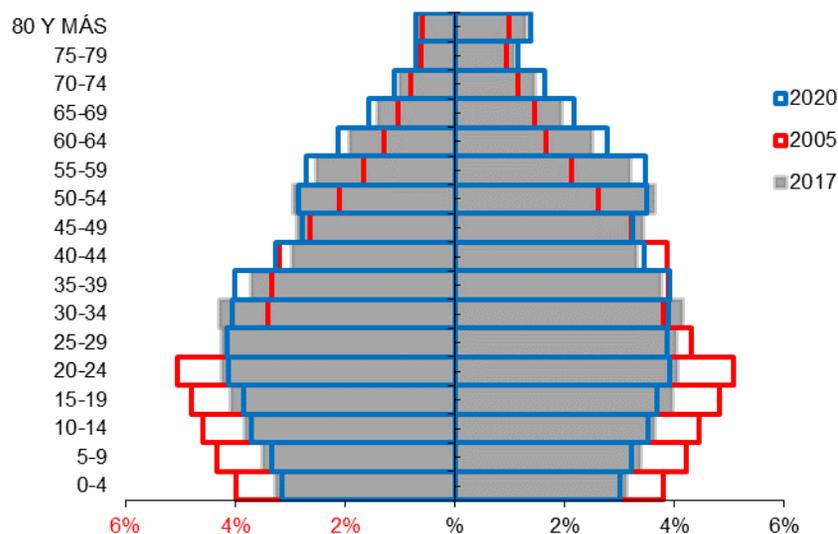
Fuente: DANE Y CALCULOS DNP

1.2.1 Estructura demográfica

La pirámide poblacional del municipio de Bucaramanga es regresiva, ya que evidencia un descenso en la tasa de fecundidad y natalidad con un estrechamiento en su base desde el año 2005, los grupos etarios donde hay mayor cantidad de población son los adolescentes y adultos jóvenes, y a medida que incrementa la edad

disminuyen el número de personas adulta mayor. Se proyecta que al año 2020 se reduzcan aún más el número de personas adolescentes y adultos jóvenes; mientras que la población adulta mayor vaya en ascenso.

Figura 1. Pirámide poblacional de Bucaramanga, 2005, 2017 y 2020



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2020

La población del municipio de Bucaramanga durante el año 2017 es de 528.497 habitantes y comparado con el año 2005 es 2.2% mayor (11.809 habitantes), el 48% (254.121) de la población son hombres y el excedente, 52% son mujeres (274.148). La relación hombre: mujer se ha mantenido estable entre el año 2005 y 2017, por cada 100 mujeres hay 93 hombres.

Población por grupo de edad

Según lo evidenciado en la Tabla 5, la población del municipio de Bucaramanga durante los años 2005 a 2017 se ha reducido entre 12 y 15% entre los grupos etarios de 0 a 26 años, mientras hay un aumento entre los grupos etarios de 27 a 59 años y mayores 60 años que ha oscilado entre 14 y 28%, evidenciándose drásticamente un envejecimiento de la población. Por otra parte, al comparar la población del año 2005 a 2020 se evidencia una gran disminución en los grupos etarios de 0 a 26 años que oscilara entre los 17 y 20%, mientras que la población con edades entre 27 años y mayores de 60 años aumentara entre un 15 y 49%, respectivamente.

Tabla 5 .Proporción de la población por ciclo vital, municipio 2005, 2017 y 2020.

Ciclo vital	2005		2017		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa

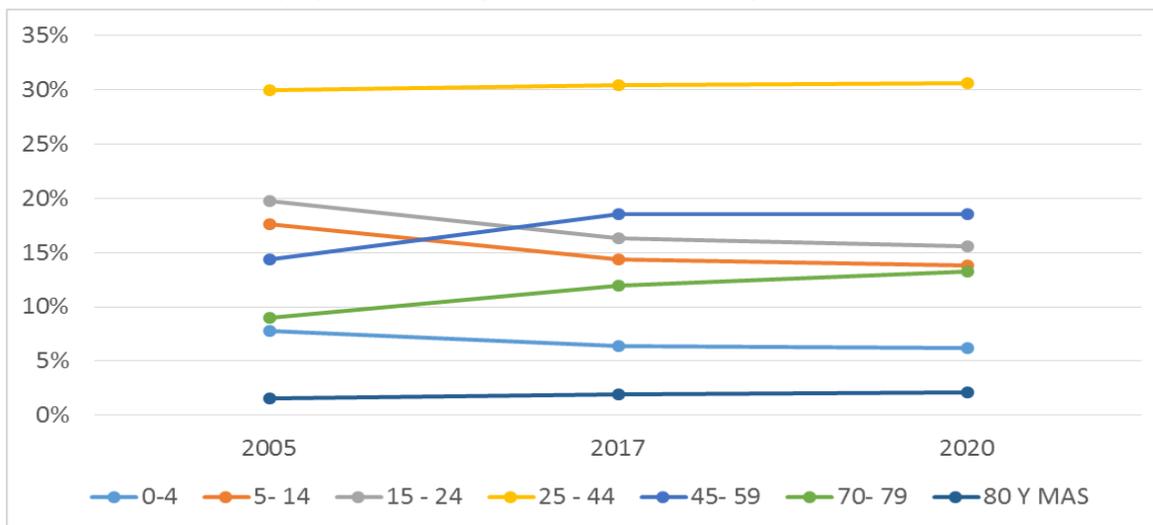


Primera infancia (0 a 5 años)	48.826	9%	40.279	8%	39.158	7%
Infancia (6 a 11 años)	53.922	10%	44.680	8%	42.901	8%
Adolescencia (12 a 18 años)	67.676	13%	57.830	11%	54.896	10%
Juventud (19 a 26 años)	81.323	16%	69.967	13%	67.610	13%
Adultez (27 a 59 años)	210.381	41%	241.446	46%	242.847	46%
Persona mayor (60 años y más)	54.332	11%	73.680	14%	81.068	15%
Total	516.460	100%	528.497	100%	528.480	100%

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, Proyecciones de poblaciones. DANE 2005 a 2020

Al analizar los cambios poblacionales sufridos por el municipio de Bucaramanga teniendo en cuenta el periodo 2005 a 2017 y la proyección para el 2020, se aprecia que los niños y adolescentes de 5 a 14 años se han mantenido en el porcentaje de la población reducido, igualmente los adultos jóvenes de 15 a 24 años han disminuido en un 3% de 2005 a 2016, mientras que los adultos y adultos mayores (25 a 44 años y 60 a 79 años) han incrementado en el 1% y 4% respectivamente. Se espera un incremento para los grupos de adultos, lo que nos muestra un envejecimiento para el 2020 de la población del municipio comparada con el año 2005. Ver Figura 2.

Figura 2. Cambios en la proporción de grupos etarios en el municipio de Bucaramanga, 2005, 2017, 2020

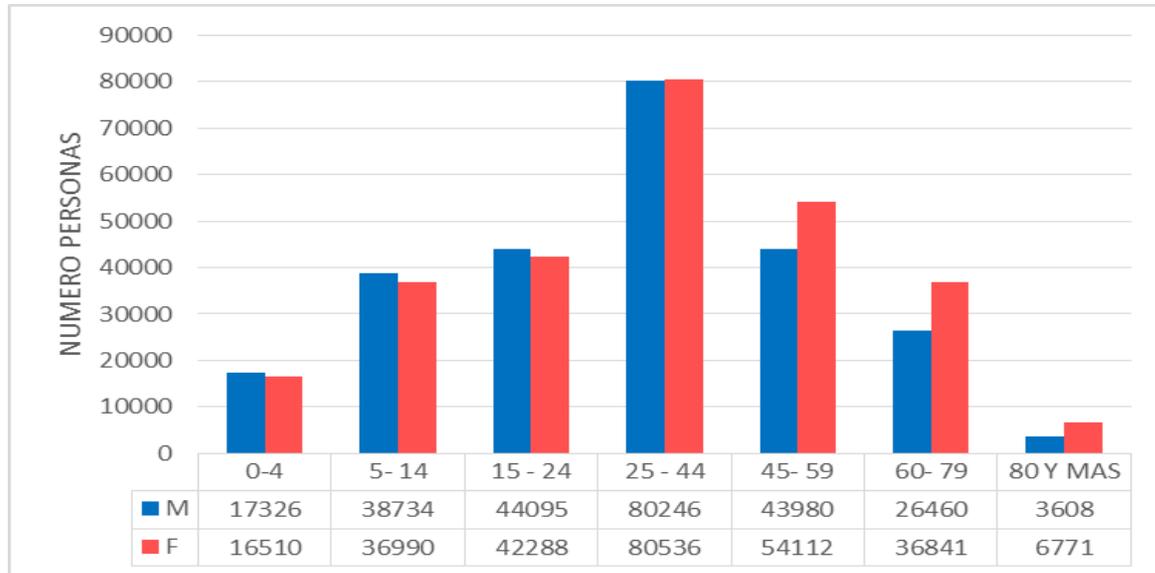


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística. DANE, 2005 a 2020

En el municipio de Bucaramanga los hombres representan el 48% (254.459) de la población total, observándose la misma proporción que fluctúa entre el 1% y 3% en la mayoría de las edades, a excepción de los grupos etarios de 45 a 59 años, 60 a 79 años y mayores de 80 años en los cuales los hombres son el 44%, 42% y 35%, respectivamente. Figura 3



Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Bucaramanga, 2017



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística. DANE.

Otros indicadores demográficos

Relación hombres/mujer: En el año 2005 por cada 91 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2017 por cada 93 hombres, había 100 mujeres.

Razón niños mujer: En el año 2005 por cada 27 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2017 por cada 24 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil.

Índice de infancia: En el año 2005 de 100 personas, 25 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 21 personas.

Índice de juventud: En el año 2005 de 100 personas, 28 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 25 personas.

Índice de vejez: En el año 2005 de 100 personas, 11 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 14 personas.

Índice de envejecimiento: En el año 2005 de 100 personas, 41 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 67 personas.

Índice demográfico de dependencia: En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 49 personas menores de 15 años o de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 43 personas.



Índice de dependencia infantil: En el año 2005, 38 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 30 personas.

Índice de dependencia mayores: En el año 2005, 11 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 14 personas.

Índice de Friz: Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida. Ver tabla 6.

Tabla 6. Otros indicadores de estructura demográfica del municipio de Bucaramanga, 2005, 2017, 2020.

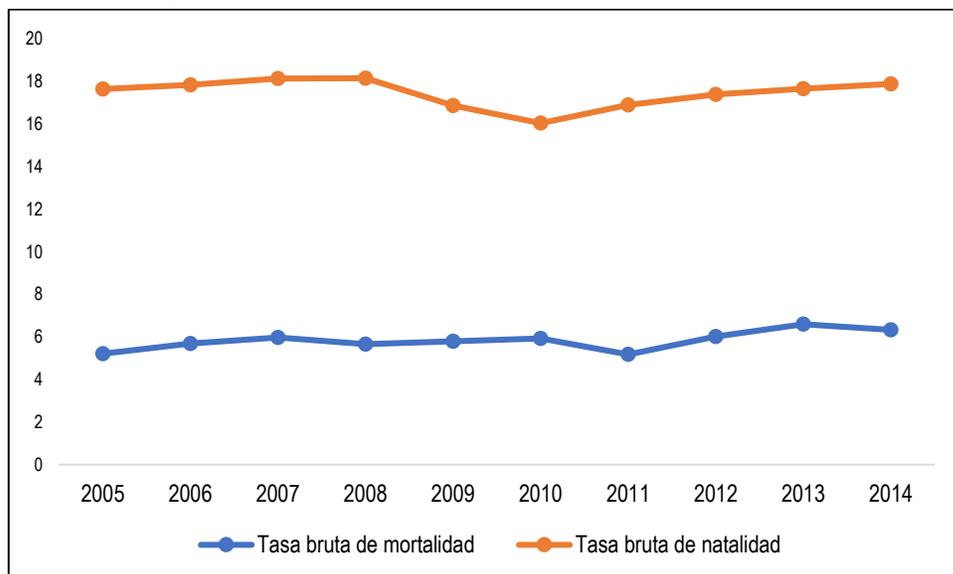
Índice Demográfico	Año		
	2005	2017	2020
Población total	516.460	528.497	528.480
Población Masculina	245.927	254.449	254.985
Población femenina	270.533	274.048	273.495
Relación hombres: mujer	90,90	92,85	93
Razón niños: mujer	27	24	24
Índice de infancia	25	21	20
Índice de juventud	28	25	24
Índice de vejez	11	14	15
Índice de envejecimiento	41	67	77
Índice demográfico de dependencia	49,11	43,41	43,57
Índice de dependencia infantil	37,84	29,73	28,62
Índice de dependencia mayores	11,27	13,68	14,95
Índice de Friz	127,87	101,20	95,96

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005 – 2020

1.2.2 Dinámica demográfica

La figura 4 muestra el comportamiento de las tasas crudas natalidad y mortalidad para el municipio de Bucaramanga entre 2005 y 2014; la tasa bruta de natalidad se ha mantenido estable en el lapso de observación, al igual que la tasa bruta de mortalidad por cada 100.000 habitantes de la población del municipio, murieron en un año 5 personas para el 2005 y 6 personas para el 2014. Estos datos hay que confrontarlos con la tasa bruta de natalidad del Departamento de Santander, la cual en 2010 a 2014 fue de 17 nacimientos por cada 1000 habitantes, mientras que la tasa de mortalidad en el departamento ha presentado un leve aumento con una tasa de 6 muertes por cada 100.000 habitantes.

Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad de Bucaramanga, 2005 a 2014



Fuente: Base de datos SISPRO 2005 – 2014

Otros indicadores de la dinámica de la población

Para complementar el proceso de dinámica poblacional en Bucaramanga, es necesario considerar los siguientes indicadores (tabla 7):

- La Tasa General de Fecundidad para el año 2015 mostró que por cada 1.000 mujeres en edad fértil se producen 64,1 nacimientos en el departamento.
- Tasa Global de Fecundidad –TGF para el año 2015 indicó que por cada mil mujeres de entre 15 y 49 años se producen 2,1 nacimientos en el departamento.
- La Edad Media de Fecundidad: En el año 2015 la edad media de fecundidad departamental es de 26,58 años, mientras que en el ámbito nacional fue de 27,71 años en el mismo año.
- La Tasa de Reproducción neta: El promedio de hijas que tienen las mujeres del departamento de Santander es de 1,0 en el año 2015, mientras que en el ámbito nacional fue de 1,11 en el mismo año.
- Tasa específica de fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: La tasa municipal específica de fecundidad, relación que mide nacidos vivos por 1.000 mujeres entre 10-14 años para el año 2013 es de 2,12 con tendencia a disminuir, en el departamento de Santander tiene una tasa de 1.14 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres entre 10-14 años para los años 2005 a 2013.



- Tasa específica de fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: La tasa municipal específica de fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años es de 78 nacidos vivos por 1.000 mujeres entre 15-19 años para el año 2013, con tendencia a aumentar, en el departamento de Santander para el periodo 2005 – 2013 reflejo una tasa de 33 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres entre 15-19 años.

Tabla 7. Otros indicadores de la dinámica de la población de Bucaramanga- Santander, 2013

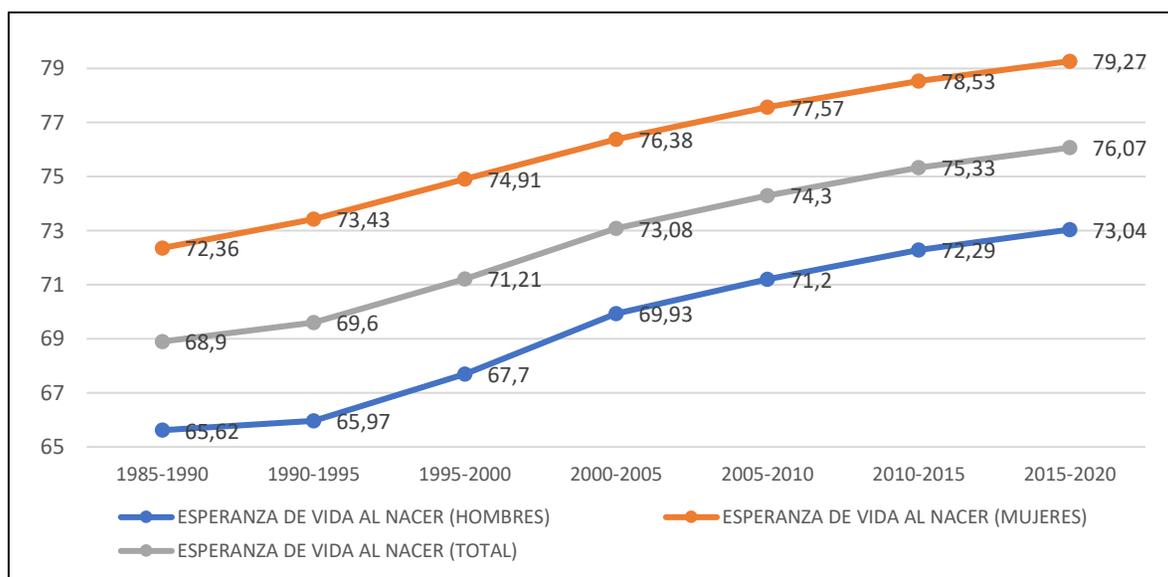
Indicador	Valor
Tasa general de fecundidad - TGF (estimada)	64,1
Tasa global de fecundidad - TGLF, (2010 – 2015)	2,11
Edad media de fecundidad -EMF (estimada)	27,7
Tasa de reproducción neta (estimada)	1,0
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años*	2,12
Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años*	78,28

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística. DANE, 2005 y Cálculos Departamento Nacional de Planeación DNP-DDTS *información a nivel municipal, Base de Datos SISPRO.

Esperanza de vida

La esperanza de vida en Santander en el periodo 2010-2015 en hombre fue de 72,29 años, mujeres 78,53, y en total fue de 75,33 años. Para el país la esperanza de vida es similar en hombre fue de 72,07 años, mujeres 78,54, y en total fue de 75,22 años.

Figura 5. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Santander, 1985 – 2020





1.2.3 Movilidad forzada

En el municipio de Bucaramanga se tienen identificadas 47,159 personas víctimas de desplazamiento, de las cuales 24,407 son mujeres, una no está definida por grupo de edad y 22,504 son hombres. Se reportan dos personas LGBTI víctimas de desplazamiento, 225 no definidas por sexo y 21 no reportados (Nr). Ver Tabla 8.

Tabla 8. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Bucaramanga, 2015

Grupo de edad	Mujeres	Hombres	LGBTI
0 a 4 años	910	915	0
05 a 09 años	2.082	2.197	0
10 a 14 años	2.440	2.524	0
15 a 19 años	2.602	2.886	0
20 a 24 años	2.428	2.427	0
25 a 29 años	2.236	2.104	0
30 a 34 años	2.102	1.593	0
35 a 39 años	2.102	1.535	0
40 a 44 años	1.781	1.370	2
45 a 49 años	1.572	1.230	0
50 a 54 años	1.243	1.039	0
55 a 59 años	933	790	0
60 a 64 años	629	620	0
65 a 69 años	459	393	0
70 a 74 años	326	323	0
75 a 79 años	241	256	0
80 años o más	320	302	0
No definido	1		

Fuente: Registro Único de Víctimas – RUV, 20150901, Bodega de Datos de SISPRO. LGBTI: Lesbianas, Gais, Bisexuales y personas Transgénero.

Conclusiones

La capital del departamento de Santander, Bucaramanga, no es ajena al fenómeno de transición demográfica relacionada con el envejecimiento de su población; no hay una explicación única, sobre todo si se tiene en cuenta que el municipio presenta tasas crudas de mortalidad y natalidad estables y es receptora de migrantes. Con todo, es notoria la reducción paulatina de los grupos poblacionales menores de 25 años e incremento de la población adulta, en especial la mayor de 60 años.



CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES

A continuación, se presenta el análisis de la mortalidad por las grandes causas, específica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorporará variables que causen gradientes como el género, el nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad.

2.1 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD

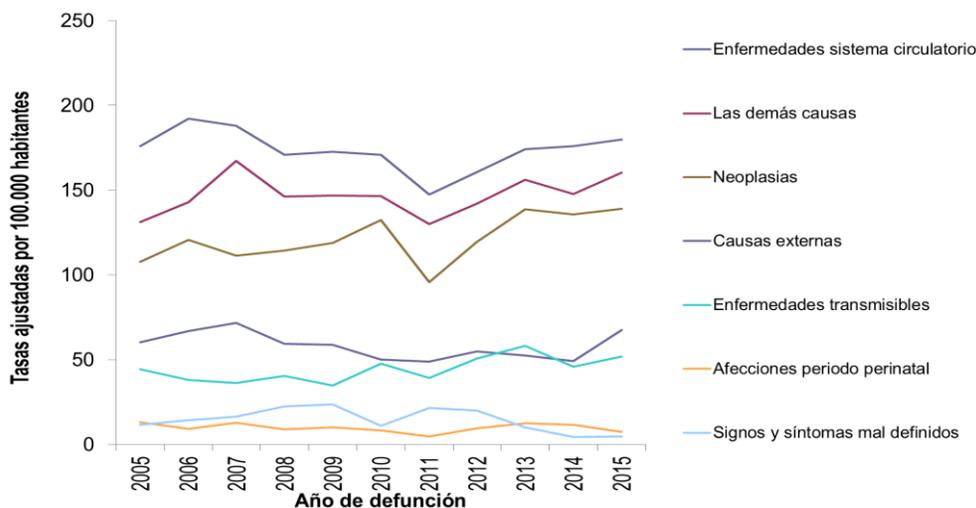
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

2.1.1.1. Ajuste de tasas por edad

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregó por quinquenio y sexo en el periodo entre 2005 y 2015 según lo que informa el DANE y el portal SISPRO. El análisis de mortalidad general por grandes causas se hizo por estimación y ajuste de tasa por edad por el método directo en Microsoft Excel®.

La Figura 5 muestra que las causas específicas de mortalidad en toda la población de Bucaramanga han presentado un comportamiento constante durante el periodo 2005 a 2015, siendo la primera causa de mortalidad las enfermedades del aparato circulatorio con una tasa ajustada de 180 casos por 100.000 habitantes, seguidas en el segundo lugar por las demás causas con una tasa ajustada de 160 casos por 100.000 habitantes, neoplasias aparece con una tasa ajustada de 139 casos por 100.000 habitantes y causas externas con 67 casos por 100.000 habitantes.

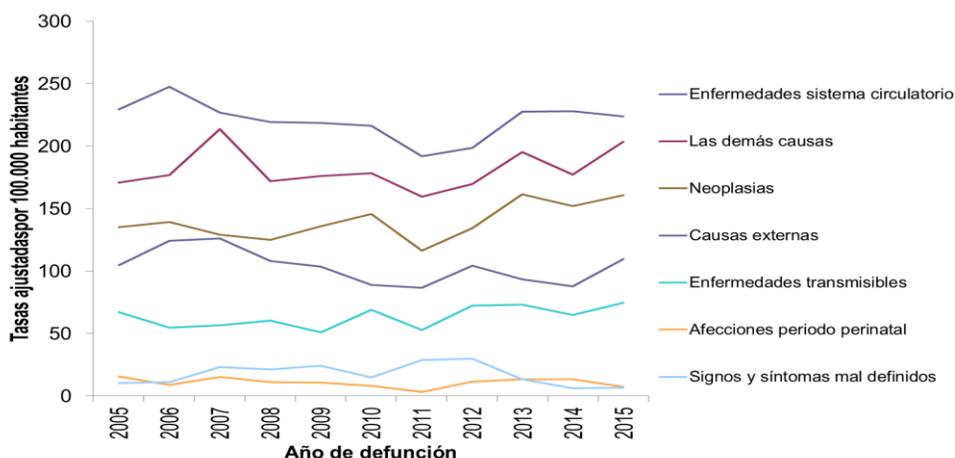
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad, Bucaramanga, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas DANE, SISPRO 2005-2015

Por otra parte, en los hombres del municipio de Bucaramanga las causas específicas de mortalidad han presentado un comportamiento constante durante el periodo 2005 a 2015. Sin embargo, la primera causa han sido las enfermedades del aparato circulatorio con una tasa ajustada de 224 casos por 100.000 habitantes, seguidas en el segundo lugar por las demás causas con una tasa ajustada de 203 casos por 100.000 habitantes, neoplasias aparece con una tasa ajustada de 161 casos por 100.000 habitantes y lesiones de causa externa con 109 casos por 100.000 habitantes. Ver Figura 7.

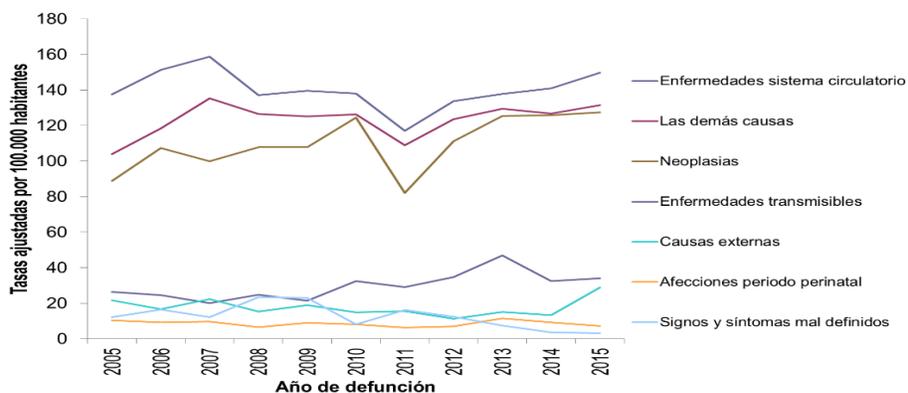
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Bucaramanga, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas DANE, SISPRO 2005-2015

En las mujeres del municipio de Bucaramanga las causas específicas de mortalidad han presentado un comportamiento constante durante el periodo 2005 a 2015. Sin embargo, la primera causa han sido las enfermedades del aparato circulatorio con una tasa ajustada de 149 casos por 100.000 habitantes, seguidas en el segundo lugar por las demás causas con una tasa ajustada de 131 casos por 100.000 habitantes, neoplasias aparece con una tasa ajustada de 127 casos por 100.000 habitantes y enfermedades transmisibles con 34 casos por 100.000 habitantes. Ver Figura 8

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2015



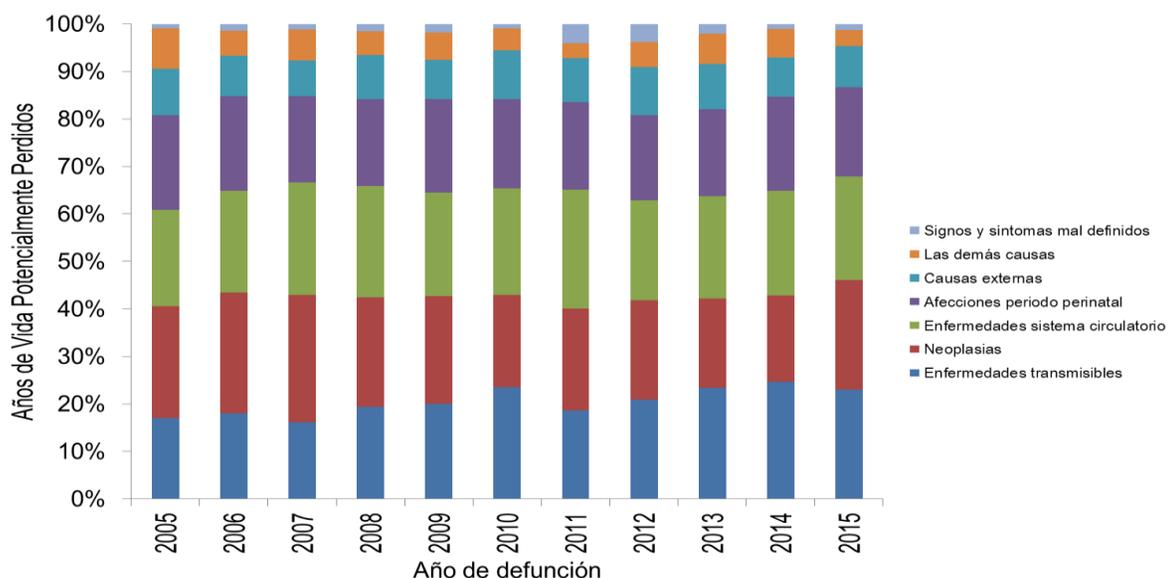
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas DANE, SISPRO 2005-2015

2.1.1.2 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

El análisis de la carga de la enfermedad muestra el impacto o fuerza letal para la sociedad como consecuencia de muertes a edad temprana. Dentro de estas medidas se encuentran los Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) que corresponden a la suma de todos los años que habrían vivido las personas que murieron por una cierta causa si hubieran vivido hasta una cierta edad.

Al analizar las causas de Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP en ambos sexos se observa que durante el periodo 2005 a 2015, las enfermedades transmisibles y las neoplasias son las que presentan los AVPP más altos con un porcentaje del 23% cada una, oscilando a lo largo del tiempo entre 4.866 a 6.290 y 9.678 a 15.725 respectivamente, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio con el 22% presentando AVPP que oscilan entre 9.625 y 12.813, alcanzando su máximo valor en 2015. Ver Figura 9

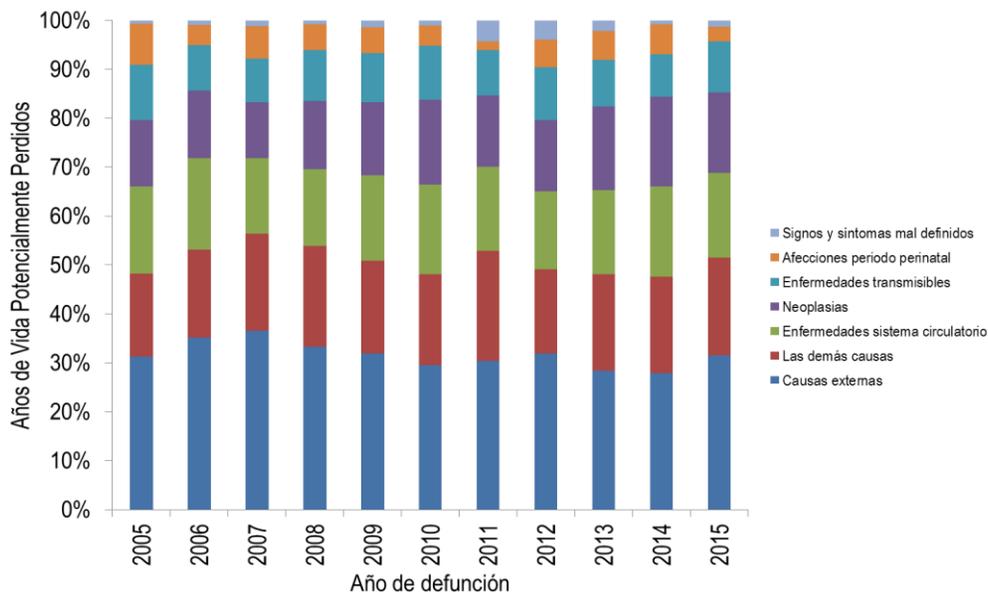
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67, Bucaramanga, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

En los hombres, se observa que durante el periodo 2005 a 2015, las causas externas son las que presentan los AVPP más altos (32%) oscilando a lo largo del tiempo entre 9.420 y 15.455, seguido de las demás causas (20%) presentando AVPP que oscilan entre 5.905 y 8.414, alcanzando su máximo valor en 2007. Ver Figura 10

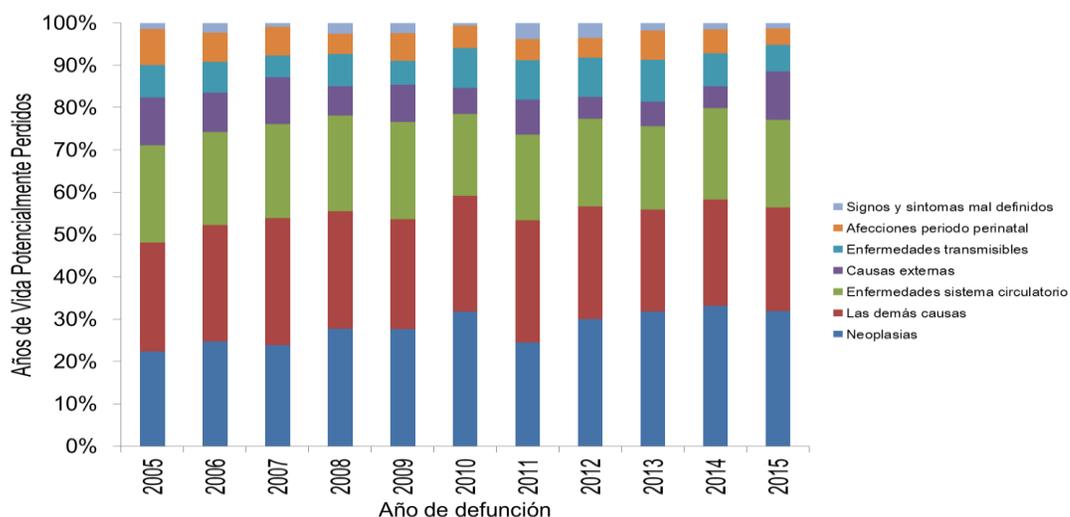
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres, Bucaramanga, 2005-2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

En las mujeres, se observa que durante el periodo 2005 a 2015, las neoplasias son las que presentan los AVPP más altos (32%) oscilando a lo largo del tiempo entre 4.938 y 9.254, seguido de las demás causas (24%) presentando AVPP que oscilan entre 5.667 y 7.796, alcanzando su máximo valor en 2007. Ver Figura 11

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2015

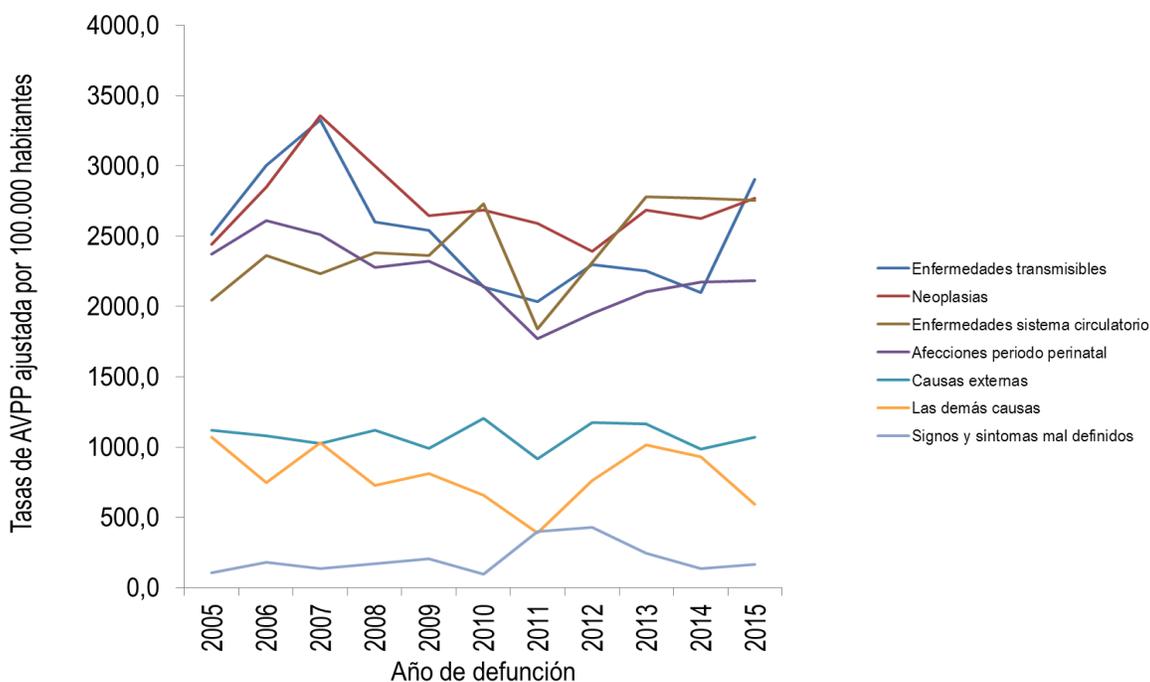


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

2.1.1.3. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Las tasas de Años de Vida Potencialmente perdidos evidencian que las enfermedades transmisibles y las neoplasias son las principales causas de AVPP, en la primera de estas se observa que las tasas en ambos sexos oscilaron entre 919 y 1.204 AVPP por 100.000 habitantes, presentando el valor más bajo en el año 2011 donde la tasa fue de 919 AVPP por 100.000 habitantes. Mientras que las tasas por neoplasias oscilaron entre 1.804 y 2.780 AVPP; por otra parte se evidencia que las enfermedades del sistema circulatorio tuvieron su valor máximo en el año 2006 con tasas de 2.609 AVPP. Figura 12.

Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general. Bucaramanga, 2005 – 2015

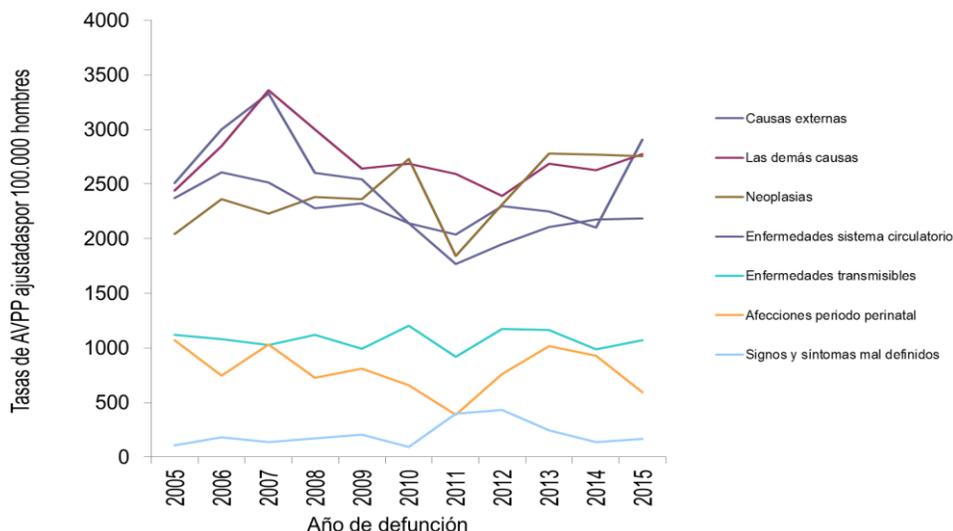


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

2.1.1.4. Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

Por otra parte, en los hombres las tasas de Años de Vida Potencialmente perdidos evidencian que las causas externas y las demás causas son las principales causas de AVPP, en la primera de estas se observa que las tasas oscilaron entre 3.500 y 5.736 AVPP por 100.000 habitantes, presentando el valor más bajo en el año 2011. Mientras que las tasas de AVPP por las demás causas oscilaron entre 2.607 y 3.846 AVPP por 100.000 habitantes. Ver Figura 13.

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres, Bucaramanga, 2005 – 2015

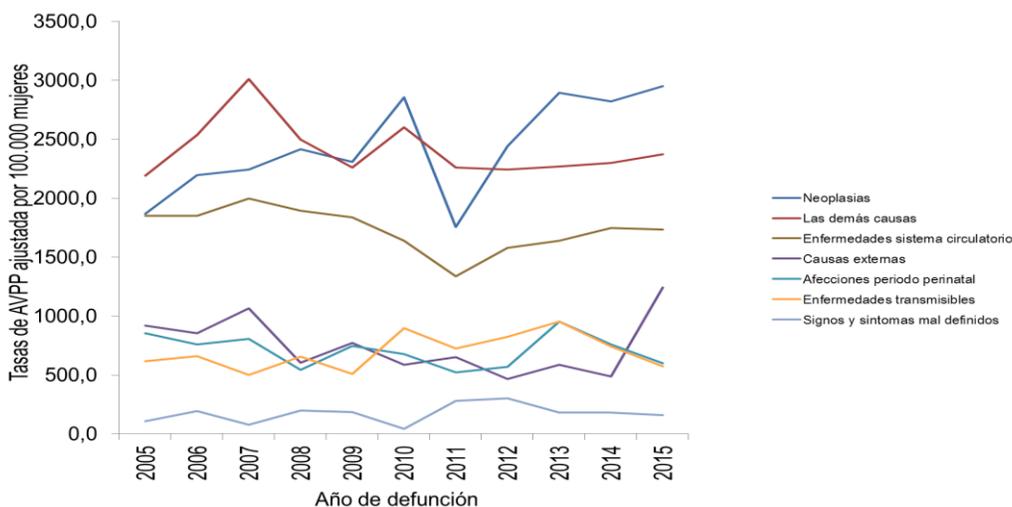


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

2.1.1.5. Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres

En las mujeres, las tasas de Años de Vida Potencialmente perdidos evidencian que las Neoplasias y las demás causas son las principales causas de AVPP, en la primera de estas se observa que las tasas oscilaron entre 1.756 y 2.948 AVPP por 100.000 habitantes, presentando el valor más bajo en el año 2011 donde la tasa fue de 1.756 AVPP por 100.000 habitantes. Mientras que las tasas de AVPP por las demás causas oscilaron entre 2.191 y 3.009 AVPP por 100.000 habitantes. Figura 14

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015



2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

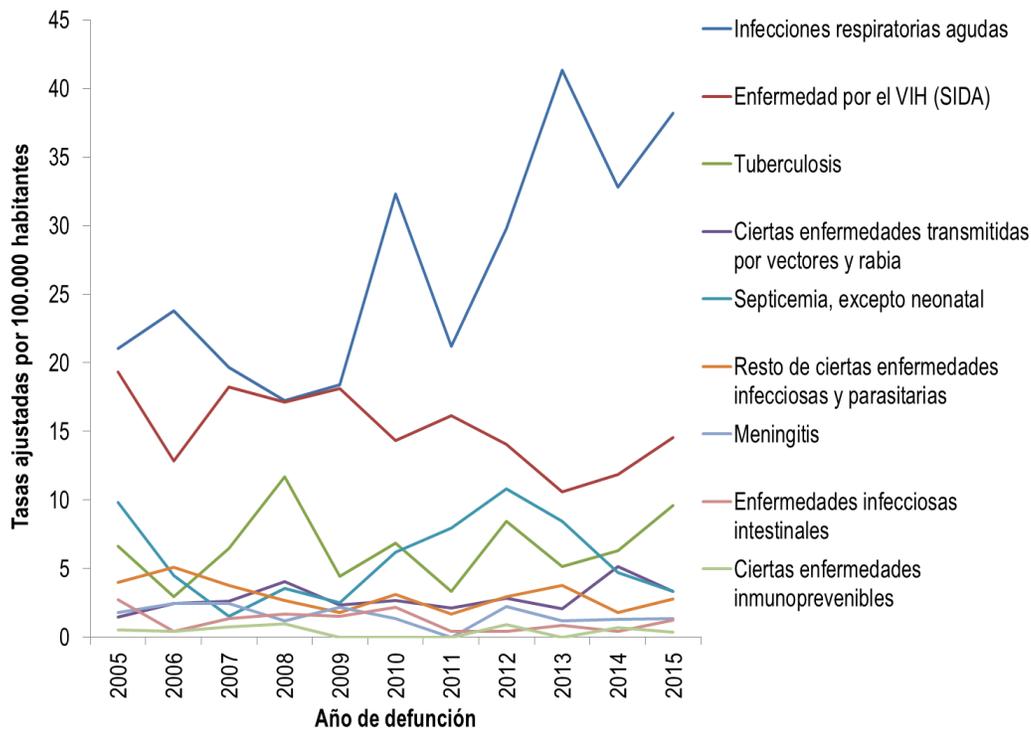
2.1.2.1. Tasas ajustadas por la edad

A continuación, se identificarán las principales causas de mortalidad en los subgrupos de las seis grandes causas: enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas; todas las demás causas y síntomas, signos y afecciones mal definidas.

2.1.2.1.1. Enfermedades transmisibles

Dentro de las principales causas de mortalidad en hombres del municipio de Bucaramanga se encuentran las infecciones respiratorias agudas con una tasa ajustada que oscilo entre 17 y 41 casos por cada 100.000 habitantes, seguido de enfermedad por el VIH (SIDA) con una tasa ajustada que oscilo entre 10 y 19 casos por 100.000 habitantes y tuberculosis con una tasa de mortalidad que oscilo entre 2 y 11 casos por 100.000 habitantes. Ver Figura 15

Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2015

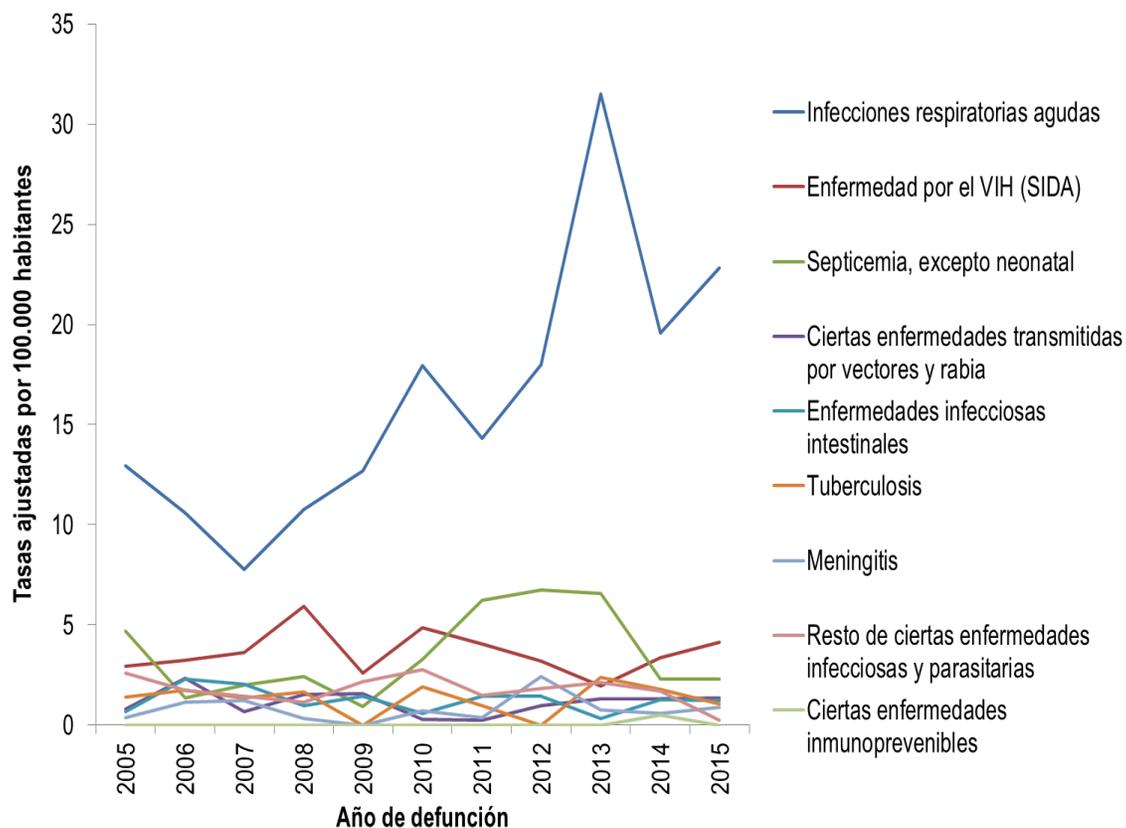


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2014



De igual manera, en las mujeres se evidencia que las primeras causas de mortalidad son las infecciones respiratorias agudas con una tasa ajustada que oscilo entre 7 y 31 casos por cada 100.000 habitantes, seguido de enfermedad por el VIH (SIDA) con una tasa ajustada que oscilo entre 1 y 5 casos por 100.000 habitantes y septicemia, excepto neonatal con una tasa de mortalidad que oscilo entre 1 y 6 casos por 100.000 habitantes. Ver Figura 16

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2015



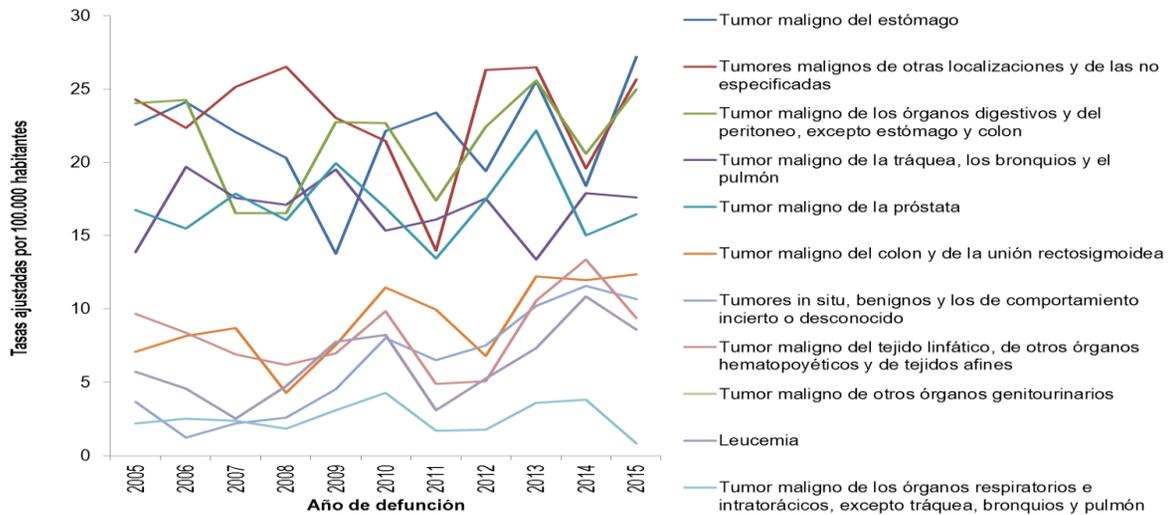
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

2.1.2.1.2. Neoplasias

En los hombres, las principales causas de mortalidad asociadas a neoplasias se deben principalmente por Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, con tasas que oscilaron entre 16 y 25 casos por 100.000 habitantes, seguido de Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, con tasas de mortalidad que oscilaron entre 13 y 26 casos por 100.000 habitantes. Mientras que el Tumor maligno del estómago aparece en el tercer lugar con una tasa de mortalidad que oscilo durante los años 2005 a 2014 entre 13 y 25 casos por 100.000 habitantes. Ver Figura 17



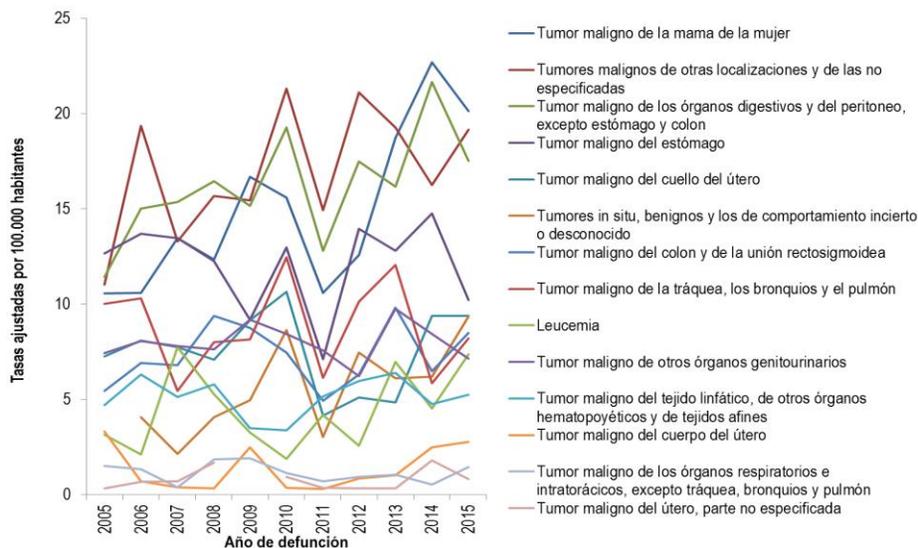
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

En las mujeres, las principales causas de mortalidad asociadas a neoplasias se deben principalmente por Tumor maligno de la mama con tasas que oscilaron entre 10 y 22 casos por 100.000 habitantes, seguido de Tumores malignos de otras localizaciones y las no especificadas con tasas de mortalidad que oscilaron entre 11 y 21 casos por 100.000 habitantes. Ver Figura 18

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2015



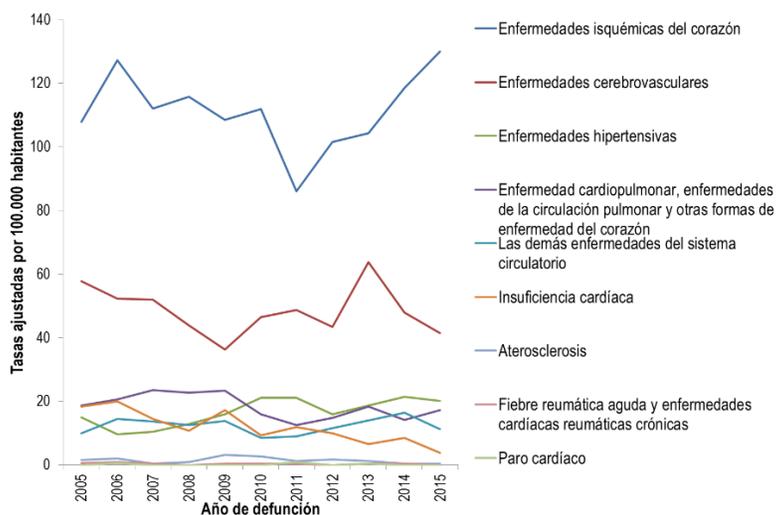
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015



2.1.2.1.3. Enfermedades del sistema circulatorio

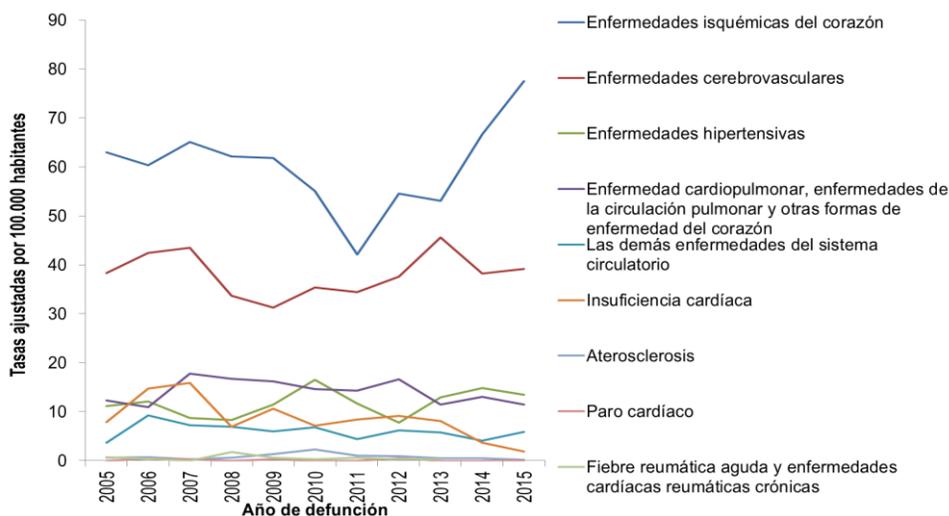
En cuanto a las enfermedades del sistema circulatorio se evidencia que en hombres la primera causa de mortalidad son las enfermedades isquémicas del corazón con tasas de mortalidad que oscilaron entre 86 y 130 casos por 100.000 habitantes, seguido de enfermedades cerebrovasculares con unas tasas que oscilaron entre 36 y 63 casos por 100.000 habitantes. De igual manera, en las mujeres las enfermedades isquémicas del corazón fue la primera causa con tasas de 42 a 77 casos por 100.000 habitantes. Ver Figura 19 y 20

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2015



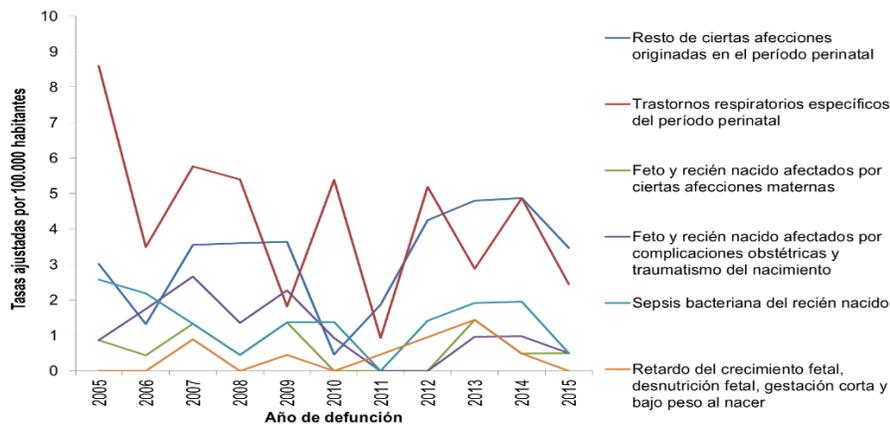
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015



2.1.2.1.4. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

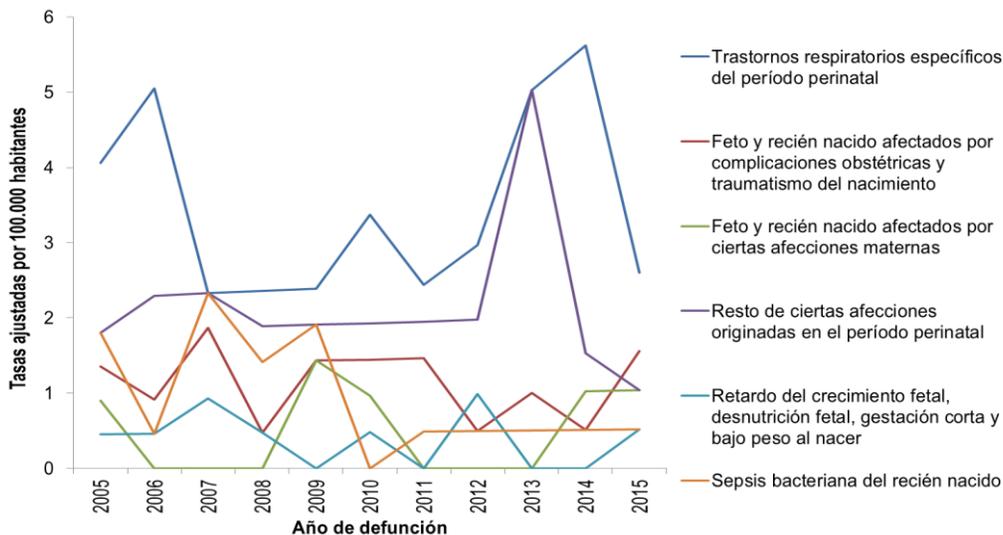
En las Figuras 20 y 21 se presentan la principal causa de mortalidad originadas en el periodo perinatal, en los hombres fue trastornos específicos del periodo perinatal con unas tasas entre 1 y 4 casos por 100.000 habitantes. Mientras que en las mujeres la principal causa de mortalidad fue trastornos específicos del periodo perinatal con tasas de 2 a 5 casos por 100.000 habitantes. Ver Figura 21 y 22

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2015



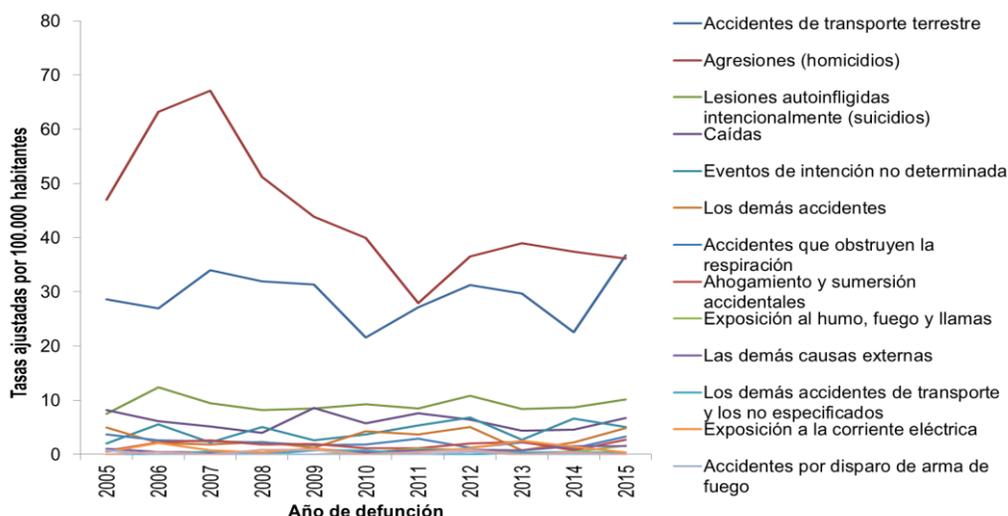
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015



2.1.2.1.5. Causas externas

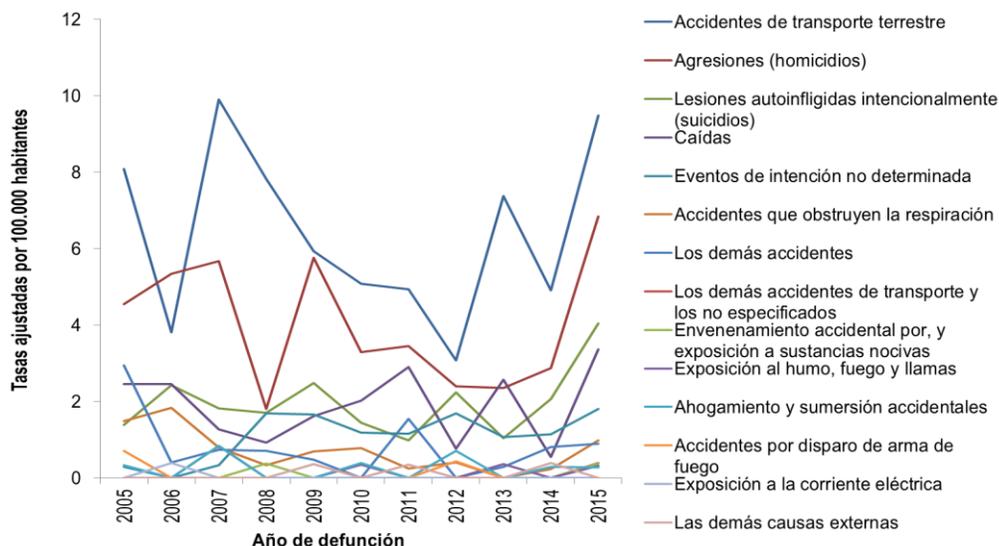
La mortalidad por lesiones de causa externa en Bucaramanga en los hombres y en las mujeres, está dada por accidentes de transporte terrestre, en hombres con tasas que oscilaron entre 21 y 36 casos por 100.000 habitantes (Figura 22); en las mujeres con tasas que oscilaron entre 3 y 9 casos por 100.000 habitantes. (Figura 23).

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres, Bucaramanga, 2005–2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2015



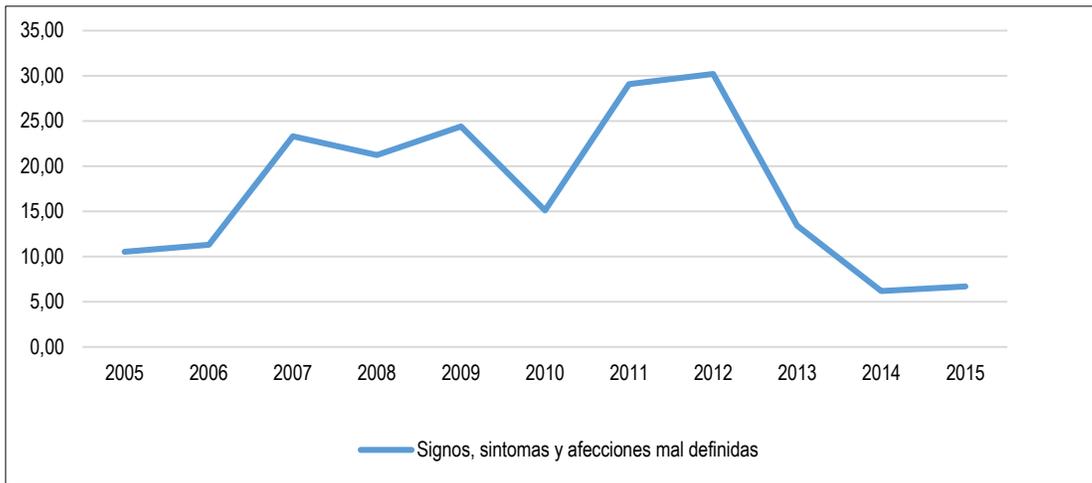
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015



2.1.2.1.6. Signos, síntomas y afecciones mal definidos

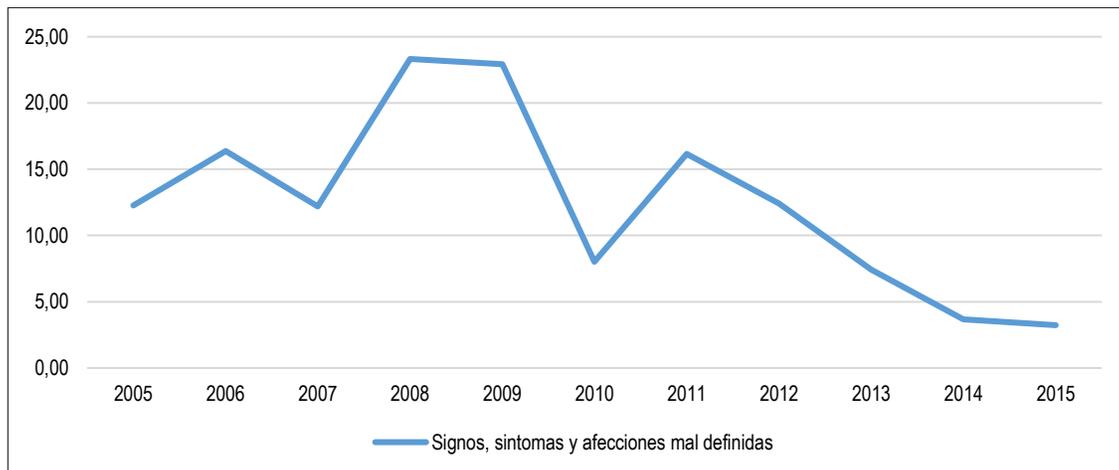
Las causas mal definidas en hombres presentaron tasas que oscilaron entre 6 y 30 casos por 100.000 habitantes durante el periodo 2005 a 2015. Mientras que, en las mujeres estas tasas oscilaron entre 3 y 23 casos por 100.000 habitantes. Ver Figura 24 y 25.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2015



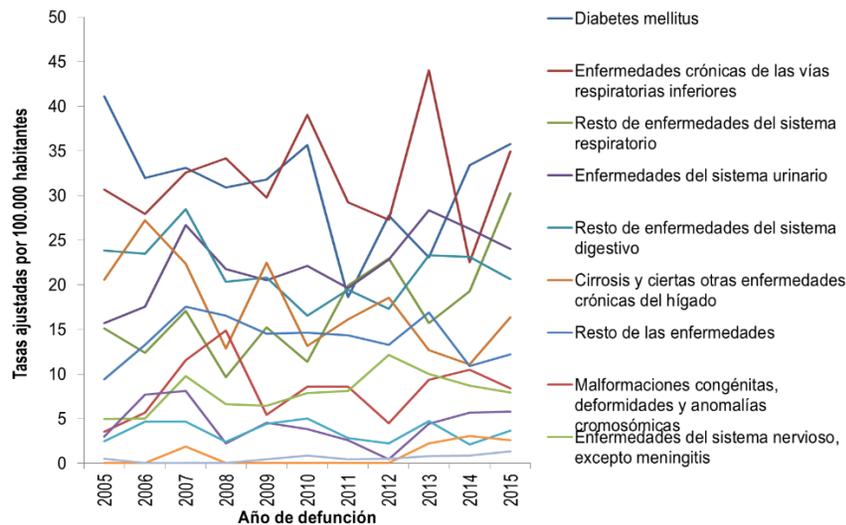
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015



2.1.2.1.7. Las demás enfermedades

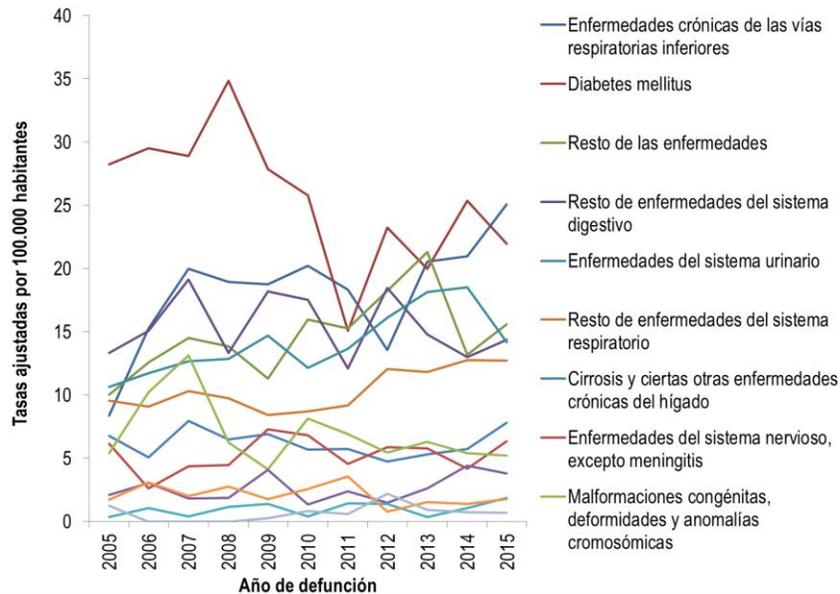
La mortalidad por las demás causas en Bucaramanga en hombres está dada principalmente por Diabetes mellitus, presentaron tasas que oscilaron entre 18 y 41 casos por 100.000 habitantes durante el periodo 2005 a 2015, mientras que en las mujeres la principal causa de mortalidad fueron las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con tasas oscilaron entre 8 y 25 casos por 100.000 habitantes. Ver Figura 27 y 28.

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres, Bucaramanga, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres, Bucaramanga, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015



Para realizar el monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 se hizo análisis de la tendencia de las tasas de mortalidad (Tabla 9). Según lo apreciado en la priorización del municipio de Bucaramanga presenta grandes diferencias significativas en las tasas de mortalidad ajustada por tumor maligno de mama, agresiones (homicidios) y enfermedades infecciosas comparadas con las tasas del Departamento de Santander; con tasas de mortalidad de 20, 21 y 51 casos por 100.000 habitantes, respectivamente.

Tabla 9. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas, Bucaramanga, 2005-2015

Causa de muerte	SANTANDER	BUCARAMANGA	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	15,04	22,55	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,78	20,13	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	6,70	9,38	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	11,49	16,49	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	12,19	16,98	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	21,88	27,44	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	5,13	6,76	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	1,03	0,98	↘	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	13,68	21,28	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por malaria *	0,00	0,00	-	-	↗	-	-	↗	-	↗	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	36,22	51,82	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por exposición a fuerzas de la naturaleza *	0,44	0,00	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

El presente análisis de la mortalidad infantil y en la niñez abordó la lista de los 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad; Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG.

2.1.3.1. Tasas específicas de mortalidad específica en menor de 1 año

Teniendo en cuenta todas las causas de mortalidad de la lista 67, las principales causas de mortalidad en menores de 1 año para el periodo 2005 a 2015 fueron ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal seguidas de las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. En la tabla 10 se

presenta la tendencia de las tasas de mortalidad por cada causa en la población menor de 1 año de Bucaramanga.

Tabla 10. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 año de ambos sexos por cada 1.000 nacidos vivos, Bucaramanga, 2005-2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,44	0,54	0,53	0,32	0,45	0,60	0,11	0,22	0,00	0,21	0,21
Tumores (neoplasias)	0,22	0,00	0,00	0,21	0,34	0,24	0,00	0,11	0,22	0,11	0,10
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	0,11	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,11	0,32	0,00	0,11	0,11	0,12	0,11	0,00	0,11	0,00	0,31
Enfermedades del sistema nervioso	0,11	0,11	0,32	0,32	0,23	0,12	0,00	0,00	0,11	0,00	0,21
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	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	0,66	0,11	0,00	0,21	0,23	0,12	0,00	0,00	0,00	0,21	0,10
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,87	0,32	0,53	0,68	0,48	0,34	0,66	0,32	0,74	0,21
Enfermedades del sistema digestivo	0,22	0,22	0,11	0,11	0,23	0,24	0,00	0,00	0,00	0,32	0,10
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,11	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	6,59	4,44	5,94	4,12	4,88	4,05	2,26	4,27	5,48	4,88	2,88
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,87	3,35	4,56	3,91	1,70	2,86	3,16	1,75	3,23	2,76	2,16
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,11	0,11	0,00	0,11	0,11	0,00	0,11	0,22	0,22	0,11	0,21
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,10
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,33	0,87	0,32	0,11	0,11	0,36	0,34	0,11	0,00	0,11	0,41

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

Las principales causas de mortalidad en niños menores de 1 año para el periodo 2005 - 2015 fueron las mismas de la tabla general; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, seguidas de las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. Ver Tabla 11

Tabla 11. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 año de sexo Masculino por cada 1.000 nacidos vivos, Bucaramanga, 2005-2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,64	0,42	0,63	0,62	0,44	0,93	0,00	0,00	0,00	0,21	0,20
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,44	0,23	0,00	0,21	0,21	0,21	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	0,63	0,00	0,00	0,22	0,23	0,00	0,00	0,21	0,00	0,20
Enfermedades del sistema nervioso	0,21	0,00	0,42	0,62	0,44	0,23	0,00	0,00	0,21	0,00	0,40
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	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	0,21	0,21	0,00	0,00	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	1,46	0,63	0,62	1,10	0,47	0,22	0,64	0,21	0,82	0,40
Enfermedades del sistema digestivo	0,21	0,21	0,21	0,21	0,22	0,23	0,00	0,00	0,00	0,21	0,20
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	7,90	4,39	7,33	5,17	5,26	3,96	1,54	5,37	5,97	5,75	2,82
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,28	2,51	4,19	5,58	1,54	2,80	3,52	1,50	3,84	3,69	2,42
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,22	0,21	0,21	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,00	0,00	0,20
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,43	1,04	0,21	0,21	0,22	0,70	0,44	0,00	0,00	0,21	0,40

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015



En niñas menores de 1 año la principal causa de mortalidad durante el periodo 2005 – 2015 fueron ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, seguidas de las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. Ver Tabla 12

Tabla 12. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 año de sexo Femenino por cada 1.000 nacidos vivos, Bucaramanga, 2005-2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,23	0,67	0,43	0,00	0,47	0,24	0,23	0,45	0,00	0,22	0,21
Tumores (neoplasias)	0,45	0,00	0,00	0,43	0,24	0,24	0,00	0,00	0,22	0,00	0,21
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	0,22	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,23	0,00	0,00	0,22	0,00	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	0,42
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,22	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	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	1,13	0,00	0,00	0,43	0,24	0,24	0,00	0,00	0,00	0,44	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,22	0,00	0,43	0,24	0,49	0,46	0,67	0,43	0,66	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,23	0,22	0,00	0,00	0,24	0,24	0,00	0,00	0,00	0,44	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,22	0,00	0,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	5,19	4,49	4,52	3,03	4,47	4,13	3,01	3,12	4,99	3,95	2,95
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,48	4,27	4,95	2,17	1,88	2,92	2,78	2,01	2,60	1,76	1,89
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,23	0,00	0,00	0,22	0,24	0,00	0,00	0,22	0,22	0,22	0,42
Todas las demás enfermedades	0,00	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	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

2.1.3.2. Tasas específicas de mortalidad específica en niños de 1 a 4 años

En los niños de 1 a 4 años de ambos sexos del municipio de Bucaramanga se aprecia que la primera causa de mortalidad en esta población fueron las causas externas de morbilidad y mortalidad con tasas que oscilaron entre 3 y 10 casos por 1.000 menores de 1 a 4 años. Ver Tabla 13.

Tabla 13. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 a 4 años de ambos sexos. Bucaramanga, 2005-2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	9,21	6,25	6,35	0,00	6,54	0,00	0,00	3,41	10,37	0,00	3,56
Tumores (neoplasias)	0,00	3,12	3,18	3,23	9,81	3,32	3,36	0,00	10,37	3,51	7,11
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	3,23	0,00	0,00	3,36	0,00	0,00	3,51	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	3,18	0,00	0,00	3,32	3,36	0,00	3,46	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	6,25	9,53	0,00	6,54	0,00	6,72	6,82	0,00	0,00	3,56
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	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	6,25	3,18	0,00	3,27	0,00	0,00	3,41	0,00	3,51	3,56
Enfermedades del sistema respiratorio	9,21	0,00	6,35	3,23	9,81	6,58	6,72	3,41	0,00	7,01	7,11
Enfermedades del sistema digestivo	3,07	0,00	3,18	3,23	3,27	0,00	3,36	6,82	0,00	3,51	3,56
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	0,00	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	3,07	0,00	12,71	6,45	6,54	6,63	3,36	3,41	0,00	3,51	7,11
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	3,36	6,82	0,00	3,51	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	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	18,42	15,62	15,89	6,45	13,09	3,32	6,72	10,22	6,91	3,51	10,67

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

En la tabla 14 se aprecian las tasas mortalidad por causas específicas en niños de 1 a 4 años del municipio de Bucaramanga. En esta se evidencia que las primeras causas de mortalidad durante el periodo de estudio fueron enfermedades del sistema respiratorio, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y las causas externas de morbilidad y mortalidad con tasas de 13 casos por 1.000 menores de 1 a 4 años.

Cabe resaltar que durante el año 2013 la primera causa de mortalidad de niños de 1 a 4 años se debieron a los tumores (neoplasias) que presentaron una tasa de 14 casos por 1.000 menores de estas edades.

Tabla 14. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 a 4 años de sexo Masculino. Bucaramanga, 2005-2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	12,02	6,11	12,43	0,00	6,40	0,00	0,00	6,67	6,76	0,00	6,96
Tumores (neoplasias)	0,00	6,11	6,22	0,00	19,20	6,49	6,57	0,00	13,52	6,85	6,96
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	6,31	0,00	0,00	6,57	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	6,76	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	6,11	6,22	0,00	6,40	0,00	6,57	6,67	0,00	0,00	6,96
Enfermedades del oído y de la apópsis 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	6,11	6,22	0,00	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	6,85	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	12,02	0,00	12,43	0,00	19,20	6,49	6,57	6,67	0,00	6,85	13,91
Enfermedades del sistema digestivo	6,01	0,00	6,22	0,00	6,40	0,00	0,00	13,33	0,00	0,00	6,96
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	0,00	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	12,43	12,62	12,80	6,49	0,00	6,67	0,00	6,85	13,91
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	6,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,67	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	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	18,02	0,00	12,43	6,31	19,20	6,49	0,00	20,00	13,52	6,85	13,91

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

En las niñas de 1 a 4 años, se aprecia que la primera causa de mortalidad durante el periodo de estudio fueron los Tumores (neoplasias), enfermedades del sistema circulatorio y causas externas de morbilidad y mortalidad con tasas de 7 casos por 1.000 menores de 1 años. Cabe resaltar que durante el año 2013 las primeras causas de mortalidad de niñas de 1 a 4 años se debieron a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias junto a los tumores (neoplasias) que presentaron una tasa de 14 y 7 casos por 1.000 menores de estas edades. Ver Tabla 15

Tabla 15. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 1 a 4 años de sexo Femenino. Bucaramanga, 2005-2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	6,27	6,39	0,00	0,00	6,69	0,00	0,00	0,00	14,14	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	7,07	0,00	7,28
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	7,17	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	6,50	0,00	0,00	6,78	6,88	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	6,39	13,00	0,00	6,69	0,00	6,88	6,97	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	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	6,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,97	0,00	0,00	7,28
Enfermedades del sistema respiratorio	6,27	0,00	0,00	6,60	0,00	27,12	6,88	0,00	0,00	7,17	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	6,60	0,00	0,00	6,88	0,00	0,00	7,17	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	0,00	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	6,27	0,00	13,00	0,00	0,00	6,78	6,88	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	6,39	0,00	0,00	0,00	0,00	6,88	0,00	0,00	7,17	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	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	18,82	31,95	19,50	6,60	6,69	0,00	13,75	0,00	0,00	0,00	7,28

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

2.1.3.3. Tasas específicas de mortalidad específica en niños menores de 5 años

En la tabla 16, se encuentran las tasas de mortalidad específica en menores de 5 años de ambos sexos del municipio de Bucaramanga, en ella se evidencia que las primeras causas de mortalidad son por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal que ha presentado a lo largo de los años tasas con valores entre 54 y 149 casos por cada 1.000 menores de 5 años, seguido de las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con tasas que oscilaron entre 45 y 121 casos por 1.000 menores de 5 años.

Tabla 16. Tasas específicas en grandes grupos en menores de 5 años de ambos sexos. Bucaramanga, 2005-2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	17,40	17,69	17,96	7,80	15,77	13,28	2,69	8,18	8,31	5,63	8,59
Tumores (neoplasias)	4,97	2,53	2,57	7,80	15,77	7,97	2,69	2,73	13,85	5,63	8,59
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	2,60	0,00	0,00	2,69	0,00	0,00	5,63	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	2,49	7,58	2,57	2,60	2,63	5,31	5,38	0,00	5,54	0,00	8,59
Enfermedades del sistema nervioso	2,49	7,58	15,39	7,80	10,51	2,66	5,38	5,45	2,77	0,00	8,59
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	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	14,91	7,58	2,57	5,20	7,89	2,66	0,00	2,73	0,00	8,45	5,73
Enfermedades del sistema respiratorio	7,46	20,22	12,83	15,60	23,66	23,90	13,44	19,09	8,31	25,34	11,45
Enfermedades del sistema digestivo	7,46	5,05	5,13	5,20	7,89	5,31	2,69	5,45	0,00	11,26	5,73
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	2,57	0,00	5,26	0,00	0,00	0,00	2,77	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	149,11	103,60	143,67	101,37	113,03	90,30	53,78	106,34	141,26	129,54	80,18
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	44,73	78,33	120,58	101,37	44,69	69,05	77,98	46,35	83,09	76,03	65,86
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	2,49	7,58	0,00	2,60	2,63	0,00	5,38	10,91	5,54	5,63	5,73
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,73	0,00	0,00	2,86
Causas externas de morbilidad y mortalidad	22,37	32,85	20,52	7,80	13,14	10,62	13,44	10,91	5,54	5,63	20,04

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015



En niños menores de 5 años se encuentra que la primera causa de mortalidad se debía a ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal que ha presentado a lo largo de los años tasas con valores entre 37 y 180 casos por cada 1.000 niños menores de 5 años, seguido de las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con tasas que oscilaron entre 29 y 147 casos por 1.000 niños menores de 5 años. Ver Tabla 17

Tabla 17. Tasas específicas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, menores de un año de sexo Masculino. Bucaramanga, 2005-2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	24,27	14,80	25,04	15,22	15,40	20,76	0,00	5,33	5,41	5,50	11,19
Tumores (neoplasias)	0,00	4,93	5,01	0,00	25,67	10,38	5,26	5,33	16,24	11,00	5,59
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	5,07	0,00	0,00	5,26	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	14,80	0,00	0,00	5,13	5,19	0,00	0,00	10,83	0,00	5,59
Enfermedades del sistema nervioso	4,85	4,93	15,02	15,22	15,40	5,19	5,26	5,33	5,41	0,00	16,78
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	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	4,85	9,87	5,01	0,00	10,27	0,00	0,00	0,00	0,00	5,50	5,59
Enfermedades del sistema respiratorio	9,71	34,53	25,04	15,22	41,07	15,57	10,51	21,32	5,41	27,51	22,38
Enfermedades del sistema digestivo	9,71	4,93	10,02	5,07	10,27	5,19	0,00	10,66	0,00	5,50	11,19
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,41	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	179,61	103,59	175,26	126,85	123,22	88,24	36,79	133,23	151,56	154,07	78,32
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	29,13	59,19	110,17	147,15	46,21	67,48	84,08	42,63	97,43	104,55	78,32
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	9,87	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26	10,66	5,41	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,33	0,00	0,00	5,59
Causas externas de morbilidad y mortalidad	24,27	24,66	15,02	10,15	20,54	20,76	10,51	15,99	10,83	11,00	22,38

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

En niñas menores de 5 años se evidenció el mismo comportamiento que en los niños, siendo la primera causa de mortalidad ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal que ha presentado a lo largo de los años tasas con valores entre 74 y 130 casos por cada 1.000 niñas menores de 5 años. Ver Tabla 18

Tabla 18. Tasas específicas por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, menores de un año de sexo Femenino. Bucaramanga, 2005-2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	10,18	20,72	10,52	0,00	16,16	5,44	5,51	11,17	11,34	5,77	5,87
Tumores (neoplasias)	10,18	0,00	0,00	15,99	5,39	5,44	0,00	0,00	11,34	0,00	11,73
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	11,54	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	5,09	0,00	5,26	5,33	0,00	5,44	11,01	0,00	0,00	0,00	11,73
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	10,36	15,78	0,00	5,39	0,00	5,51	5,58	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	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	25,46	5,18	0,00	10,66	5,39	5,44	0,00	5,58	0,00	11,54	5,87
Enfermedades del sistema respiratorio	5,09	5,18	0,00	15,99	5,39	32,63	16,52	16,75	11,34	23,07	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	5,09	5,18	0,00	5,33	5,39	5,44	5,51	0,00	0,00	17,30	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	5,26	0,00	10,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	117,11	103,62	110,49	74,61	102,34	92,46	71,58	78,17	130,47	103,82	82,13
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	61,10	98,44	131,53	53,29	43,09	70,71	71,58	50,25	68,07	46,14	52,80
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	5,09	5,18	0,00	5,33	5,39	0,00	5,51	5,58	5,67	11,54	11,73
Todas las demás enfermedades	0,00	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	20,37	41,45	26,31	5,33	5,39	0,00	16,52	5,58	0,00	0,00	17,60

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015



2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez

Se realizó el análisis de las causas de muerte que se presenta con mayor frecuencia en los niños, y se evaluaron los indicadores que presentaron peor situación en el municipio a través de la semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. Para estimar la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad y también se calcularon los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

Se determinó que el municipio de Bucaramanga no presenta diferencias estadísticamente significativas entre el valor de los indicadores de mortalidad materna, neonatal, infantil, niñez, mortalidad por IRA y mortalidad por EDA que toma el indicador en el departamento y el indicador municipal, excepto mortalidad por desnutrición en menores de cinco años cuya tasa supera el valor de la del Departamento.

Tabla 19. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Bucaramanga, 2005-2015

Causa de muerte	SANTANDER	BUCARAMANGA	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Razón de mortalidad materna	29,80	30,89	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad neonatal	5,04	4,12	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad infantil	7,66	7,00	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	9,27	8,34	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	6,62	5,73	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	11,81	2,86	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	↗
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	2,41	5,73	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	-	-	-	↗

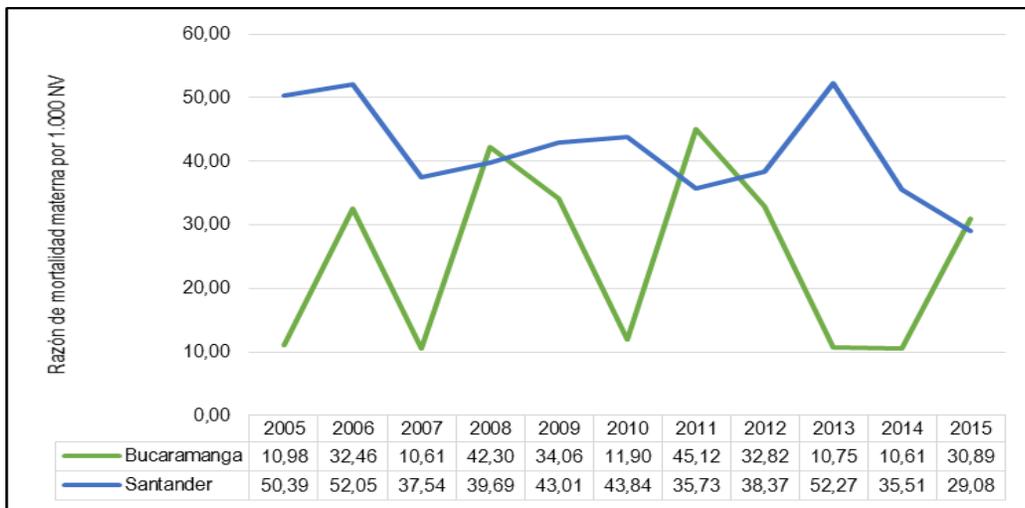
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

2.1.4.1. Mortalidad materna

En la Figura 29, se aprecia la razón de mortalidad materna en Bucaramanga entre 2005 y 2015, se evidencia un incremento cada tres años en la cual la razón de mortalidad materna supera levemente al indicador departamental, pero durante los años 2012, 2013 y 2014 se evidencia que el municipio tiene un mejor indicador que el departamento de Santander, mientras que en 2015 el municipio de Bucaramanga supera considerablemente el indicador del Departamento.



Figura 29. Razón de mortalidad materna, Bucaramanga, 2005 -2015

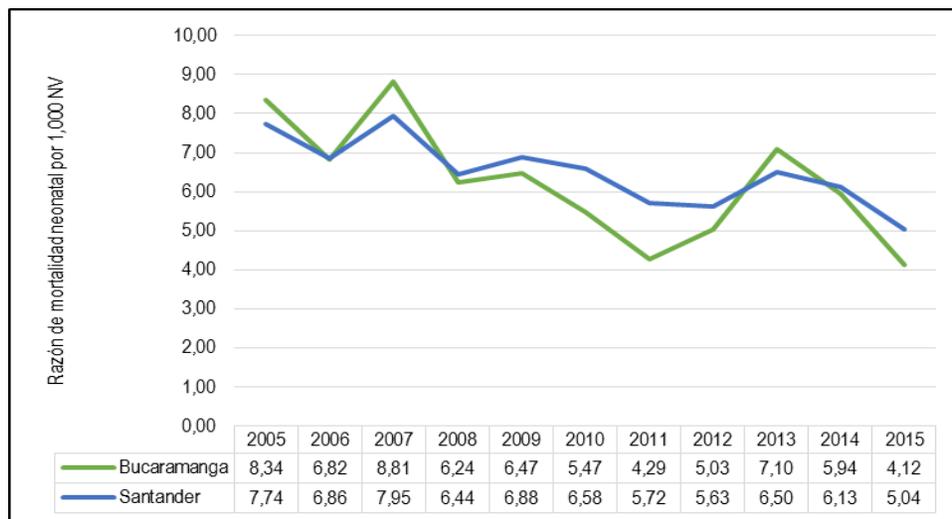


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

2.1.4.2. Mortalidad Neonatal

En la Figura 30, se aprecia la mortalidad neonatal en Bucaramanga entre 2005 y 2015, en la que es evidente que ambas tasas se redujeron paulatinamente hasta el año 2012, siendo la municipal casi un reflejo de la departamental; en el año 2013 en el municipio de Bucaramanga, la tasa de mortalidad neonatal estuvo por encima del valor departamental y para el año 2015 disminuyó de 6 a 4 muertes por 1.000 nacidos vivos quedando por debajo del valor de la tasa de mortalidad neonatal del departamento para este mismo año.

Figura 30. Tasa de mortalidad neonatal, Bucaramanga, 2005- 2015



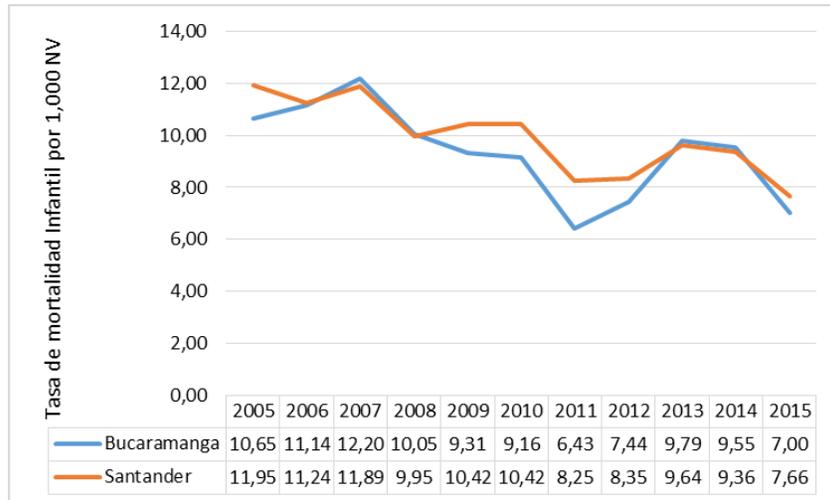
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015



2.1.4.3. Mortalidad infantil

En la figura 31, se evidencia como la tasa de mortalidad infantil se ha reducido en los últimos años en el municipio de Bucaramanga con tasas que oscilan entre 6 y 10 casos por cada 1.000 nacidos vivos.

Figura 31. Tasa de mortalidad infantil, Bucaramanga, 2005- 2015

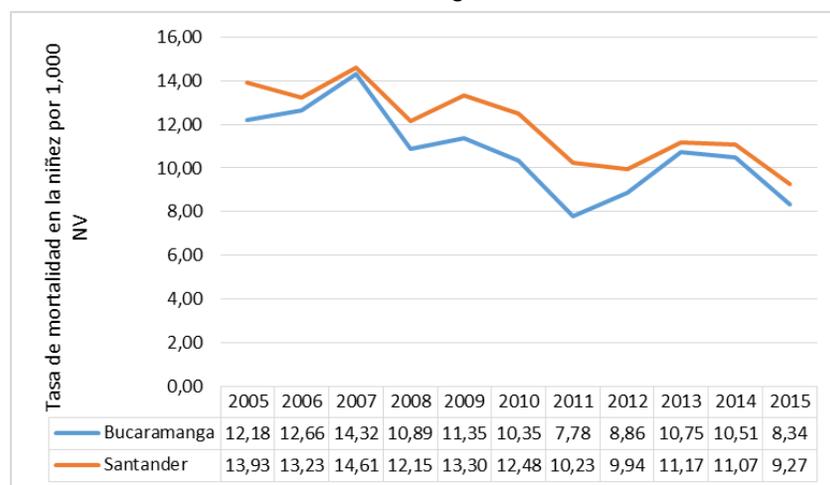


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

2.1.4.4. Mortalidad en la niñez

En la figura 32 se aprecia la mortalidad de la niñez en Bucaramanga entre 2005 y 2015, en donde la tasa de mortalidad infantil se ha reducido para el año 2015, siendo el valor de la tasa municipal inferior frente a la tasa de mortalidad en la niñez Departamental.

Figura 32. Tasa de mortalidad en la niñez, Bucaramanga, 2005- 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

2.1.4.5. Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

En la figura 33, se aprecia que la mortalidad por enfermedad diarreica aguda tanto en Bucaramanga como en Santander había descendido notablemente entre 2005 y 2014, con valores entre 1 y 10 casos por cada 1.000 menores de años, en 2015 ascendió este indicador tanto para el municipio como para el Departamento, estando por encima el valor del Municipio con respecto al Departamento.

Figura 33. Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años, Bucaramanga, 2005-2015



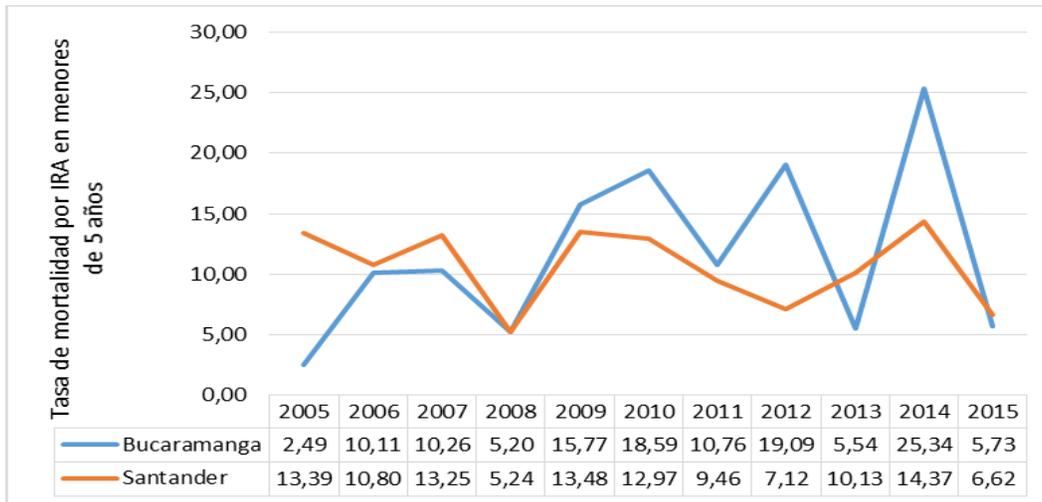
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

2.1.4.6. Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

En la figura 34, se aprecia la mortalidad por infección respiratoria aguda en Bucaramanga entre 2005 y 2015. Al contrario de los indicadores previos, mientras la mortalidad por IRA se ha mantenido estable en Santander, el indicador en el municipio de Bucaramanga ha aumentado e incluso superado el referente departamental hasta 2014, en 2015 este indicador disminuyó en Santander y el Municipio cuyo valor fue inferior al Departamental.



Figura 34. Tasa de mortalidad por IRA, Bucaramanga, 2005-2015

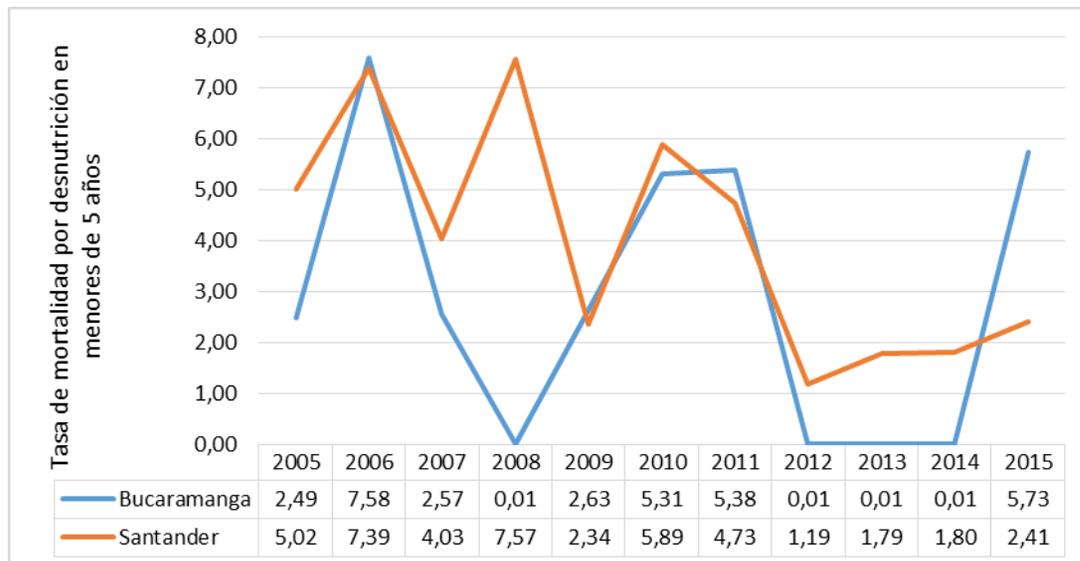


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

2.1.4.7. Mortalidad por desnutrición crónica

Las tasas de mortalidad por desnutrición en Bucaramanga entre 2005 y 2014, muestra que durante el año 2011 y 2015, se incrementaron las muertes por esta causa, superando inclusive el indicador del departamento de Santander. Ver Figura 35

Figura 35. Tasa de mortalidad por desnutrición, Bucaramanga, 2005-2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2006-2015



2.1.4.8. Determinantes estructurales

2.1.4.9. Etnia

El municipio de Bucaramanga tiene registrado en sus datos desde el año 2012 un total de 5.000 personas afrocolombianos o afro descendiente. En cuanto a la mortalidad neonatal en otras etnias, la tasa en 2014 fue de 6 por cada 1.000 nacidos vivos. Ver Tabla 20

Tabla 20. Indicadores de razón de mortalidad materna y tasa de mortalidad neonatal por etnia en Bucaramanga, 2009 – 2014

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos						
1 - INDÍGENA	0	0	0	0	0	0
2 - ROM (GITANO)	0	0	0	0	0	0
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)	0	0	0	0	0	0
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO	0	0	0	0	0	0
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	0	0	0	5.000	0	0
6 - OTRAS ETNIAS	37,41	12,77	45,27	21,95	10,78	0
NO REPORTADO	0	0	0	0	0	0
Total General	34,06	11,9	45,12	32,82	10,75	0
Mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos						
1 - INDÍGENA	0	0	0	0	0	0
2 - ROM (GITANO)	0	0	0	0	0	0
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)	0	0	0	0	0	0
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO	0	0	0	0	0	0
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	0	40	0	100	0	0
6 - OTRAS ETNIAS	3,24	3,7	4,3	4,72	7,12	6,05
NO REPORTADO	40,93	29,52	0	1.000	0	0
Total General	6,47	5,47	4,29	5,03	7,1	5,94

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2014

2.1.4.10. Área de residencia

La razón de mortalidad materna se aprecia que ocurre en la cabecera municipal presentando valores de 34 y 11 casos por cada 1.000 nacidos vivos durante los años 2012 y 2013, respectivamente. De igual manera, la tasa de mortalidad neonatal se presenta en el área de cabecera municipal con valores de 7 y 6 casos por 1.000 nacidos vivos durante los años 2013 y 2014 respectivamente. Ver Tabla 21



Tabla 21. Indicadores de Razón de mortalidad materna y Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia, Bucaramanga, 2009 – 2014

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Razón de mortalidad materna por 100,000 nacidos vivos						
1 - CABECERA	34,81	12,17	46,11	33,71	11,06	0
2 - CENTRO POBLADO	0	0	0	0	0	0
3 - AREA RURAL DISPERSA	0	0	0	0	0	0
SIN INFORMACION	0	0	0	0	0	0
Total General	34,06	11,90	45,12	32,82	10,75	0
Mortalidad neonatal por 1,000 nacidos vivos						
1 - CABECERA	6,03	5,35	4,03	4,94	7,08	5,96
2 - CENTRO POBLADO	0	0	0	0	0	0
3 - AREA RURAL DISPERSA	32,47	12,50	18,52	9,48	8,62	5,00
SIN INFORMACION	0	0	0	0	0	0
Total General	6,47	5,47	4,29	5,03	7,10	5,94

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2014

Identificación de prioridades por mortalidad general, específica y materno-infantil

A continuación, se presentan las prioridades identificadas en la mortalidad general por grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y mortalidad materno-infantil y niñez, de acuerdo con las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud (ver Tabla 22).

Tabla 22. Identificación de prioridades en salud. Bucaramanga, 2015

Mortalidad	Prioridad	Bucaramanga	Santander	Tendencia 2005 a 2015 Bucaramanga	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades del Sistema circulatorio	149,7	165,33	Ascenso en 2015	001
	2. Demas causas	131,5	131,35	Ascenso en 2015	000
	3. Neoplasias	127,3	94,90	Ascenso en 2015	007
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades del Sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	99,14	91,52	Ascenso en 2015	001
	2. Las Demas Causas: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	28,95	25,69	Ascenso en 2015	002



Mortalidad	Prioridad	Bucaramanga	Santander	Tendencia 2005 a 2015 Bucaramanga	Grupos de Riesgo (MIAS)
	3. Neoplasias: Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	21,75	15,06	Ascenso en 2015	007
	4. Enfermedades Transmisibles: Infecciones respiratorias agudas	29,19	20,69	Ascenso en 2015	009
	5. Causas Externas: Accidentes de transporte terrestre	22,55	15,04	Ascenso en 2015	012
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	80,18	68,65	Descenso en 2015	008
	2. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	65,86	53,00	Descenso en 2015	001
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años	23,07	2,41	Ascenso en 2015	009
*Tasas ajustadas por edad para la población total					
**Tasas específicas por 100.000 menores de 1 año					

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE 2005-2015

2.4.1.11. Conclusiones

Las causas más frecuentes en las tasas ajustadas de mortalidad por la edad en el municipio de Bucaramanga, capital del departamento de Santander fueron las enfermedades del sistema circulatorio, seguido de las demás causas (donde se contempla la diabetes y las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores entre otras) y las neoplasias. Detallando por sexo, se aprecia un ascenso en ambos sexos en las enfermedades del aparato circulatorio (enfermedad isquémica del corazón en ambos sexos y enfermedad cerebrovascular). Estas cifras se correlacionan tanto en la tasa ajustada como los años potenciales de vida perdidos, siendo importante resaltar el impacto que tienen en ambos sexos las neoplasias, el grupo de “las demás causas” y las enfermedades del sistema circulatorio, son la principal razón de la mortalidad prematura (establecida con el indicador de AVPP) en el municipio.

En cuanto a mortalidad materno – infantil y en la niñez, la situación de mortalidad neonatal, infantil y de la niñez en Bucaramanga es muy similar a lo que ocurre en Santander, con descenso en todos los indicadores. Las principales causas de mortalidad materno infantil y en la niñez por grandes causa son las afecciones originadas en el periodo perinatal y las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

En el periodo entre 2005 a 2015, en el municipio de Bucaramanga, la tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco años, presenta un aumento significativo estadísticamente con relación a la tasa Departamental. Por tanto este indicador se debe priorizar y generar acciones que conlleven a su disminución.

2.2 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD

2.3. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD

Morbilidad atendida

En ambos sexos por ciclo vital en la primera infancia (0 a 5 años), en la infancia (6 a 11 años), en la adolescencia (12 a 18 años), juventud (14 a 26 años) y adultez (27 a 59), la primera causa está dada por las condiciones transmisibles y nutricionales con un aumento en su proporción de 2,6; 6,0; 4,1; 3,9; 1,4 con respecto al año inmediatamente anterior (2015) y en persona mayor (mayores de 60 años) la primera causa está dada por las enfermedades no transmisibles con un aumento en su proporción de 0,7 con respecto al año inmediatamente anterior (2015). Ver Tabla 23.

Tabla 23. Principales causas de morbilidad Atendida en ambos sexos. Bucaramanga, 2009 – 2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	43,55	41,39	41,65	39,86	37,30	33,76	33,84	36,50	2,66
	Condiciones perinatales	2,49	2,62	4,11	2,28	1,73	2,10	3,15	0,96	-2,19
	Enfermedades no transmisibles	37,17	33,90	32,81	38,23	40,53	43,96	42,13	42,27	0,14
	Lesiones	3,75	4,69	4,78	4,31	4,06	4,01	4,48	4,26	-0,22
	Condiciones mal clasificadas	13,03	17,40	16,65	15,32	16,39	16,17	16,39	16,01	-0,38
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	29,74	28,22	23,01	20,65	19,62	16,67	17,04	23,14	6,09
	Condiciones maternas	0,06	0,05	0,13	0,04	0,06	0,15	0,28	0,40	0,13
	Enfermedades no transmisibles	52,49	50,37	58,71	62,94	62,54	65,99	64,26	56,67	-7,68
	Lesiones	4,85	5,36	5,44	4,53	4,68	4,49	4,94	4,56	-0,38
	Condiciones mal clasificadas	12,86	16,00	12,72	11,84	13,09	12,70	13,48	15,22	1,75
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,42	21,01	15,70	14,90	13,74	12,53	11,87	16,06	4,19
	Condiciones maternas	1,50	1,78	1,96	1,87	1,97	2,02	2,47	1,92	-0,54
	Enfermedades no transmisibles	57,95	56,72	62,86	66,21	65,95	67,30	66,62	61,01	-5,61
	Lesiones	6,09	6,48	6,68	5,65	5,76	5,58	6,10	6,39	0,30
	Condiciones mal clasificadas	13,04	14,01	12,80	11,38	12,58	12,58	12,94	14,61	1,67
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,06	20,04	15,78	14,65	13,78	13,12	12,72	16,63	3,91
	Condiciones maternas	3,74	4,33	4,34	3,82	4,14	4,28	5,36	3,83	-1,53
	Enfermedades no transmisibles	59,57	56,51	61,25	65,02	64,48	64,64	62,31	59,12	-3,19
	Lesiones	5,93	6,38	6,67	5,88	5,96	6,13	7,19	7,67	0,47
	Condiciones mal clasificadas	11,71	12,74	11,97	10,64	11,64	11,83	12,42	12,75	0,33
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,88	12,50	10,17	8,90	8,75	8,70	9,86	11,25	1,40
	Condiciones maternas	1,46	1,50	1,36	1,23	1,29	1,35	1,71	0,99	-0,73
	Enfermedades no transmisibles	72,99	70,82	74,29	76,76	76,14	75,92	72,83	72,23	-0,61
	Lesiones	4,60	4,87	4,80	4,54	4,97	4,93	5,57	5,30	-0,26
	Condiciones mal clasificadas	9,08	10,30	9,39	8,57	8,86	9,10	10,03	10,23	0,20
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,53	6,27	5,18	4,18	4,74	4,83	6,69	5,27	-1,41
	Condiciones maternas	0,00	0,02	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	85,05	82,16	83,81	87,37	83,56	82,97	81,69	82,46	0,77
	Lesiones	3,13	3,68	3,06	2,94	5,02	5,12	4,24	4,43	0,19
	Condiciones mal clasificadas	6,28	7,88	7,94	5,52	6,68	7,07	7,38	7,83	0,45

Fuente: Registros Individuales de Prestación de Servicios. RIPS, 2009-2016

2.3.2. Principales causas de morbilidad en hombres

Las principales causas de morbilidad en hombres por ciclo vital son: Las Condiciones transmisibles y nutricionales (primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez), lesiones (persona mayor) presentando cambios en puntos porcentuales más altos en cada uno de los grupos etarios y ciclos mencionados con respecto al año 2015. Ver Tabla 24

Tabla 24. Principales causas de morbilidad en hombres, Bucaramanga, 2009 – 2016

		Hombres								
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	43,94	42,23	42,33	40,61	37,90	34,02	34,69	36,54	1,85
	Condiciones perinatales	2,45	2,41	3,88	2,25	1,62	2,24	2,91	0,82	-2,10
	Enfermedades no transmisibles	36,74	33,19	32,50	37,82	40,02	43,63	41,91	42,75	0,84
	Lesiones	4,13	5,11	5,13	4,61	4,31	4,33	4,85	4,69	-0,16
	Condiciones mal clasificadas	12,75	17,06	16,15	14,72	16,15	15,78	15,64	15,20	-0,44
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	29,24	27,60	22,76	20,18	19,48	16,59	16,65	22,75	6,10
	Condiciones maternas	0,04	0,05	0,13	0,04	0,05	0,17	0,25	0,39	0,13
	Enfermedades no transmisibles	52,13	50,59	58,60	62,77	62,20	65,47	64,25	57,16	-7,08
	Lesiones	5,78	6,16	6,39	5,40	5,57	5,32	6,00	5,34	-0,66
	Condiciones mal clasificadas	12,80	15,60	12,11	11,62	12,71	12,45	12,85	14,36	1,51
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	23,42	23,02	17,00	16,20	15,53	14,13	12,59	17,37	4,78
	Condiciones maternas	0,03	0,06	0,03	0,02	0,01	0,05	0,08	0,09	0,00
	Enfermedades no transmisibles	55,42	54,42	61,46	65,53	64,68	66,39	67,12	60,38	-6,74
	Lesiones	8,66	9,22	10,03	8,09	8,46	7,99	8,93	8,97	0,05
	Condiciones mal clasificadas	12,47	13,28	11,49	10,16	11,33	11,45	11,29	13,19	1,90
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,15	23,18	17,95	16,90	16,47	15,62	14,96	19,24	4,29
	Condiciones maternas	0,03	0,03	0,02	0,02	0,01	0,02	0,05	0,09	0,03
	Enfermedades no transmisibles	57,26	54,47	60,78	64,52	63,48	63,90	62,28	56,93	-5,35
	Lesiones	9,86	10,60	11,22	9,55	9,96	10,05	12,44	13,13	0,69
	Condiciones mal clasificadas	10,71	11,72	10,03	9,01	10,09	10,40	10,26	10,61	0,35
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,40	14,63	11,30	9,99	9,92	10,18	11,56	12,74	1,17
	Condiciones maternas	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,00
	Enfermedades no transmisibles	70,70	68,08	72,64	75,29	74,62	74,04	70,73	69,50	-1,23
	Lesiones	7,14	7,44	7,47	6,76	7,28	7,20	8,73	8,46	-0,27
	Condiciones mal clasificadas	8,77	9,84	8,59	7,96	8,18	8,57	8,96	9,29	0,33
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,29	6,11	5,16	4,16	4,49	4,54	6,52	5,19	-1,33
	Condiciones maternas	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	85,03	82,03	83,97	87,26	84,12	82,67	81,79	81,76	-0,03
	Lesiones	3,14	3,53	3,02	2,63	4,63	4,86	3,61	4,46	0,85
	Condiciones mal clasificadas	6,55	8,32	7,85	5,96	6,76	7,93	8,08	8,60	0,52

Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2009 a 2016

2.3.3. Principales causas de morbilidad en mujeres

Las principales causas de morbilidad en mujeres por ciclo vital son las condiciones transmisibles y nutricionales en primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez; en persona mayor la principal causa de morbilidad son las enfermedades no transmisibles, presentando cambios en puntos porcentuales más altos en cada uno de los grupos etarios y ciclos mencionados con respecto al año 2015. Ver Tabla 25.

Tabla 25. Principales causas de morbilidad en mujeres, Bucaramanga, 2009 – 2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	43,13	40,47	40,90	39,07	36,65	37,53	37,53	43,55	6,02
	Condiciones perinatales	2,54	2,84	4,36	2,32	1,84	2,57	2,57	2,49	-0,08
	Enfermedades no transmisibles	37,66	34,68	33,15	38,66	41,08	39,63	39,63	37,17	-2,46
	Lesiones	3,32	4,23	4,39	3,99	3,79	3,88	3,88	3,75	-0,14
	Condiciones mal clasificadas	13,35	17,78	17,19	15,96	16,64	16,39	16,39	13,03	-3,35
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	30,26	28,86	23,28	21,14	19,77	16,75	17,47	23,54	6,08
	Condiciones maternas	0,08	0,05	0,12	0,04	0,08	0,14	0,30	0,42	0,12
	Enfermedades no transmisibles	52,35	50,15	58,82	63,13	62,91	66,57	64,27	56,17	-8,11
	Lesiones	3,90	4,52	4,40	3,61	3,74	3,58	3,81	3,75	-0,06
	Condiciones mal clasificadas	12,91	16,42	13,38	12,07	13,50	12,97	14,15	16,13	1,98
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,82	19,36	14,67	13,86	12,31	11,26	11,30	15,00	3,70
	Condiciones maternas	2,68	3,19	3,48	3,33	3,54	3,59	4,40	3,42	-0,98
	Enfermedades no transmisibles	59,97	58,60	63,97	66,75	66,96	68,02	66,22	61,53	-4,69
	Lesiones	4,02	4,23	4,05	3,71	3,60	3,66	3,80	4,29	0,49
	Condiciones mal clasificadas	13,50	14,61	13,83	12,35	13,59	13,47	14,28	15,76	1,48
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,23	18,17	14,44	13,25	12,12	11,54	11,33	15,00	3,67
	Condiciones maternas	5,94	6,89	6,99	6,18	6,69	6,98	8,65	6,16	-2,49
	Enfermedades no transmisibles	60,94	57,72	61,54	65,32	65,10	65,11	62,33	60,48	-1,85
	Lesiones	3,60	3,87	3,87	3,60	3,49	3,64	3,94	4,27	0,33
	Condiciones mal clasificadas	12,29	13,35	13,16	11,65	12,60	12,74	13,76	14,09	0,33
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,06	11,35	9,55	8,31	8,12	7,88	8,88	10,43	1,55
	Condiciones maternas	2,23	2,32	2,10	1,89	1,99	2,09	2,69	1,54	-1,15
	Enfermedades no transmisibles	74,22	72,30	75,19	77,56	76,96	76,95	74,03	73,75	-0,28
	Lesiones	3,24	3,48	3,33	3,34	3,71	3,68	3,75	3,53	-0,22
	Condiciones mal clasificadas	9,24	10,56	9,82	8,90	9,22	9,39	10,64	10,75	0,11
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,69	6,36	5,20	4,19	4,89	5,00	6,79	5,32	-1,47
	Condiciones maternas	0,01	0,02	0,00	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	85,07	82,24	83,71	87,43	83,22	83,16	81,64	82,91	1,27
	Lesiones	3,13	3,77	3,08	3,12	5,25	5,28	4,63	4,42	-0,21
	Condiciones mal clasificadas	6,10	7,61	8,01	5,26	6,64	6,55	6,94	7,35	0,41

Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2009 a 2016



2.3.4. Morbilidad específica por subgrupo

En el municipio de Bucaramanga, en las condiciones transmisibles y nutricionales, la causa más frecuente de morbilidad son las infecciones respiratorias aumentando la proporción en 0,59 con respecto al año 2015, en las condiciones maternas perinatales se presenta cambios en las condiciones maternas con respecto al año 2015, con un aumento en la proporción de 6,40. En las enfermedades no transmisibles, se aprecia que la mayor proporción de atenciones en el año 2016, está dada en primer lugar por desórdenes endocrinos, con un aumento en su proporción en 1,65 con respecto al año 2105. El grupo de lesiones, compuesto por Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89), Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871), Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872), Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98), la principal causa de lesiones son las lesiones no intencionales presentando un cambio porcentual más alto con respecto al año inmediatamente anterior (5,11). Ver tabla 26.

Tabla 26. Morbilidad específica, Bucaramanga, 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total								Δ pp 2016-5
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
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)	49,56	55,79	47,42	49,77	51,13	54,39	59,62	58,94	-0,68
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	47,43	41,71	49,79	47,62	45,51	41,83	37,20	37,78	0,59
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	3,01	2,50	2,79	2,61	3,36	3,78	3,19	3,28	0,09
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	82,90	83,50	80,38	88,50	89,08	87,49	84,81	91,21	6,40
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	17,10	16,50	19,62	11,50	10,92	12,51	15,19	8,79	-6,40
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)	0,99	1,19	1,28	1,04	0,97	1,47	1,62	1,46	-0,17
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,12	1,04	0,90	1,01	1,14	1,20	1,50	1,43	-0,07
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,81	2,68	3,42	3,38	3,25	3,45	2,92	3,82	0,90
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	7,35	7,06	6,49	6,09	6,61	5,99	6,04	7,70	1,65
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,95	8,39	7,37	7,89	6,26	7,06	8,10	7,46	-0,64
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,44	8,82	6,74	6,29	6,49	7,02	6,90	7,64	0,73
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	14,13	13,39	16,19	15,75	12,06	13,97	13,30	12,39	-0,92
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,73	5,22	4,97	4,28	3,90	4,06	4,44	4,15	-0,29
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,07	7,18	5,96	5,70	5,65	5,30	5,76	6,45	0,69
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10,51	10,08	9,31	9,02	9,17	8,95	9,59	11,10	1,51
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,72	5,47	4,65	4,40	4,57	4,27	4,58	5,02	0,44
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,56	12,29	11,61	12,35	13,73	12,30	12,34	13,92	1,57
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,77	0,68	0,57	0,66	0,74	0,76	0,95	0,86	-0,09
	Condiciones orales (K00-K14)	14,84	16,50	20,52	22,15	25,46	24,22	21,94	16,62	-5,32
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	11,50	10,86	8,86	11,20	18,35	19,69	8,08	13,19	5,11
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,17	0,22	0,24	0,25	0,27	0,22	0,42	0,43	0,01
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,05	0,12	0,10	0,04	0,09	0,07	0,11	0,06	-0,05
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	88,28	88,81	90,81	88,51	81,29	80,02	91,40	86,33	-5,07
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2009 a 2016

En el municipio de Bucaramanga la causa más frecuente de morbilidad en los hombres está dada por el grupo de lesiones no intencionales, con un aumento significativo en su proporción con el 4,96% con respecto al año 2015, seguido de las condiciones maternas con un aumento del 1,42%. Ver tabla 27.

Tabla 27. Morbilidad específica en hombres, Bucaramanga, 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
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)	50,60	57,27	49,05	51,56	53,06	56,90	60,46	60,47	0,02
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	47,01	40,85	49,02	46,59	44,28	40,12	37,06	36,96	-0,10
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,40	1,88	1,93	1,84	2,67	2,97	2,48	2,57	0,09
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	1,40	1,46	1,06	2,03	0,68	1,41	0,31	1,72	1,42
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	98,60	98,54	98,94	97,97	99,32	98,59	99,69	98,28	-1,42
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)	1,08	1,29	1,35	1,17	1,13	1,52	1,84	1,60	-0,23
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,83	0,79	0,64	0,69	0,72	0,81	1,05	1,02	-0,04
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,27	3,01	3,79	3,78	3,75	3,85	3,12	4,40	1,28
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,09	5,67	5,10	4,71	4,90	4,44	4,43	5,67	1,24
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,74	8,65	7,22	7,70	6,54	7,29	8,70	8,04	-0,66
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	10,11	9,21	7,07	6,73	6,92	7,28	7,08	8,03	0,95
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	14,18	13,47	15,88	15,57	11,99	13,87	13,12	12,82	-0,30
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	7,52	6,60	6,06	5,29	4,96	4,75	5,42	5,04	-0,38
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,82	6,93	5,69	5,59	5,68	5,34	5,92	6,72	0,81
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	6,04	6,39	6,64	6,04	5,78	6,10	6,98	8,25	1,27
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,80	6,41	5,45	5,21	5,31	4,86	5,13	5,68	0,55
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,64	12,21	11,28	11,77	13,06	11,83	11,52	13,35	1,83
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,83	0,75	0,66	0,74	0,91	0,92	1,13	0,99	-0,13
Condiciones orales (K00-K14)	17,04	18,61	23,16	25,00	28,35	27,14	24,57	18,40	-6,17	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y66, Y88, Y89)	8,24	7,74	6,57	7,92	12,71	14,82	6,51	11,47	4,96
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,13	0,15	0,20	0,22	0,29	0,20	0,41	0,41	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,06	0,14	0,07	0,05	0,10	0,09	0,10	0,05	-0,05
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	91,57	91,97	93,16	91,81	86,89	84,90	92,98	88,07	-4,91
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2009 a 2016

En las mujeres, al igual que en los hombres, el mayor número de atenciones está dado por el grupo de lesiones no intencionales, con un aumento del 5,33%, seguido desordenes endocrinos con un aumento del 1,86% con respecto al año 2015. Ver Tabla 28.

Tabla 28. Morbilidad específica en mujeres, Bucaramanga, 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
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)	48,71	54,55	46,09	48,33	49,54	52,30	58,91	57,72	-1,19
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	47,78	42,43	50,42	48,45	46,53	43,25	37,31	38,44	1,13
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	3,51	3,02	3,49	3,23	3,93	4,44	3,78	3,84	0,06
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	89,97	89,96	88,87	93,80	93,16	92,87	91,11	94,91	3,80
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	10,03	10,04	11,13	6,20	6,84	7,13	8,89	5,09	-3,80
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)	0,93	1,14	1,24	0,96	0,86	1,43	1,49	1,37	-0,12
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,30	1,19	1,06	1,20	1,40	1,43	1,79	1,69	-0,10
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,54	2,48	3,19	3,14	2,94	3,20	2,79	3,46	0,67
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	8,11	7,88	7,35	6,91	7,63	6,93	7,06	8,92	1,86
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,08	8,23	7,46	8,00	6,09	6,91	7,72	7,11	-0,61
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,04	8,59	6,54	6,03	6,24	6,86	6,79	7,40	0,61
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	14,10	13,33	16,39	15,85	12,10	14,03	13,42	12,13	-1,30
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,66	4,40	4,31	3,69	3,26	3,64	3,82	3,61	-0,20
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,22	7,34	6,13	5,76	5,64	5,27	5,67	6,28	0,62
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,19	12,28	10,93	10,78	11,21	10,69	11,25	12,83	1,58
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,08	4,91	4,17	3,93	4,12	3,92	4,23	4,62	0,39
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,51	12,34	11,80	12,69	14,13	12,58	12,86	14,26	1,40
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,73	0,64	0,52	0,61	0,64	0,66	0,84	0,78	-0,05
	Condiciones orales (K00-K14)	13,52	15,24	18,92	20,46	23,72	22,43	20,28	15,54	-4,74
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	15,54	14,57	11,71	14,79	24,35	24,78	10,01	15,34	5,33
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,22	0,30	0,29	0,28	0,24	0,25	0,44	0,46	0,02
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,04	0,09	0,13	0,04	0,07	0,05	0,11	0,07	-0,05
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	84,21	85,05	87,87	84,89	75,34	74,93	89,44	84,14	-5,30
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2009 a 2016

2.3.5. Morbilidad de eventos de alto costo

En la tabla 35, se realizó estimación de los siguientes indicadores: la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada, En el municipio durante los años 2014 y 2015, la Tasa de incidencia de VIH notificada, Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) y la Tasa de



incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años) presentan una tendencia a la disminución, en tanto que la prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o remplazo renal aumento para el año 2015.

Tabla 29. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del municipio de Bucaramanga, 2006-2015

Evento	Santander	B/manga													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015			
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o remplazo renal.	0,00	0,01	-	-	-	-	↗	↘	↗	-	↘	↗			
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o remplazo renal por 100.000 afiliados	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-			
Tasa de incidencia de VIH notificada	0,00	11,01	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘			
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-			
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	-			

Fuente: Base de datos SISPRO 2006 - 2015

2.3.6 Morbilidad de eventos precursores

La prevalencia de diabetes mellitus e hipertensión arterial ha tenido un incrementado en el periodo comprendido de 2011 a 2014. Este fenómeno si bien puede relacionarse con un aumento de los casos incidentes, también puede reflejar el aumento de la sobrevivida de individuos con esta patología. Al comparar el evento en el 2015 con el referente nacional se observa especialmente en la prevalencia de hipertensión arterial que está por encima del valor del Departamento, pero que no llegan a ser diferencias estadísticamente significativas.

Tabla 30. Semaforización de los eventos precursores del departamento de Santander y municipio de Bucaramanga, 2006-2015

Evento	Santander	Bucaramanga											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Prevalencia de diabetes mellitus	2,27	2,95	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↘	
Prevalencia de hipertensión arterial	6,46	7,30	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↘	

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2015



2.3.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

No se observan diferencias significativas entre la letalidad por eventos de notificación obligatoria en el departamento versus el municipio de Bucaramanga, con excepción de la tasa de incidencia de dengue. (ver Tabla 31).

Tabla 31. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria, Bucaramanga, 2006-2015

Causa de muerte	Santander	B/manga	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Causas externas			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Accidentes biológicos												
Accidente ofídico	0,51	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lesiones y muerte por accidentes de tránsito	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ambientales												
Vigilancia de la exposición a contaminantes atmosféricos relacionados con ERA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Eventos adversos de los servicios de salud												
Infecciones asociadas a la atención salud	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Exposición a flúor	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	1,25	0,51	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Laboral												
Lesiones en menor trabajador	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mental												
Conducta suicida	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia escolar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia												
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
No transmisibles												
Ambiental												
Vigilancia entomológica	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cáncer												
Cáncer (mama, cérvix)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cáncer infantil	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cardiovascular												
Enfermedades cardiovasculares ((isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares, enfermedades hipertensivas e insuficiencia cardiaca; diabetes mellitus insulino dependiente, la asociada con desnutrición, otras especificadas y diabetes mellitus no especificada; enfermedades respiratorias crónicas de vías inferiores, bronquitis crónica simple y mucopurulenta, bronquitis crónica no especificada , enfisema, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, asma, estado asmático y bronquiectasia)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Congénitas												
Defectos congénitos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades raras	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Materno perinatal												



Bajo peso al nacer	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Embarazo en adolescentes	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Morbilidad materna extrema	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad materna	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Prematuridad	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IVE	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mental												
Consumo de sustancias psicoactivas por vía endovenosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Nutrición												
Vigilancia del estado nutricional en menores de 18 años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmisibles												
Ambiental												
Complicaciones geo-helminurias	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ebola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergentes												
Resistencia antimicrobiana * antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inmunoprevenibles												
Difteria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evento adverso seguido a la vacunación	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis Neisseria meningitidis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis por Haemophilus influenzae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis: meningococica streptococo pneumoniae	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarampión-rubeola	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Materno perinatal												
Sífilis gestacional	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sífilis congénita	3,55	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Remergentes y olvidadas												
Oncocercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Peste (bubónica/neumónica)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tifus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ceguera por tracoma	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión aérea y contacto directo												
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Infección Respiratoria Aguda	0,49	0,44	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lepra	1,89	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	9,29	8,74	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tuberculosis extrapulmonar	10,47	15,63	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘
Tuberculosis Todas las formas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea												
Hepatitis distintas a A	1,56	1,59	-	-	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘
VIH/SIDA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Brucelosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Chagas crónico y agudo	56,16	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘
Cisticercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue	0,12	0,12	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘
Dengue grave	5,00	7,35	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘
Encefalitis: nilo occidental, equina del oeste, venezolana	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedades de origen prionico	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre amarilla	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis	0,19	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis cutánea	0,10	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Leptospirosis	10,00	0,00	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-
Malaria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: vivax	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: falciparum	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rickettsiosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trasmitida por alimentos/suelo/agua												
Cólera	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermedad Diarreica Aguda por rotavirus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ETA	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vectores												
Chikugunya	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vigilancia sanitaria												
Uso y consumo												
Consumo de antibióticos	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP												
Tasa de incidencia de dengue según municipio de ocurrencia	690,83	783,62	-	-	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia	11,45	11,13	↗	-	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de Chagas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Registro Individuales de Prestación de Servicios, RIPS. 2006 a 2015

Análisis a profundidad de peor situación

Al analizar los eventos de notificación obligatoria en salud pública se aprecia que no hay diferencias estadísticamente significativas entre los indicadores del municipio de Bucaramanga y los indicadores del departamento. Exceptuando por la tasa de incidencia de dengue cuyos valores resultan estadísticamente significativo superando el valor del Departamento.

2.3.8 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2015

En el municipio de Bucaramanga se tienen identificadas un total de 23.017 personas con condiciones de discapacidad permanente; en cuanto al tipo de discapacidad se aprecia que el 25,85% de las personas presentan afectaciones en el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas, seguido de afectaciones del sistema nervioso con 20,37% (9.261). Ver Tabla 32

Tabla 322. Distribución de las alteraciones permanentes de Bucaramanga, 2015

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	11751	25,85
El sistema nervioso	9261	20,37
Los ojos	6687	14,71
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	4337	9,54
Los oídos	3223	7,09
La voz y el habla	2546	5,60
La digestión, el metabolismo, las hormonas	4014	8,83

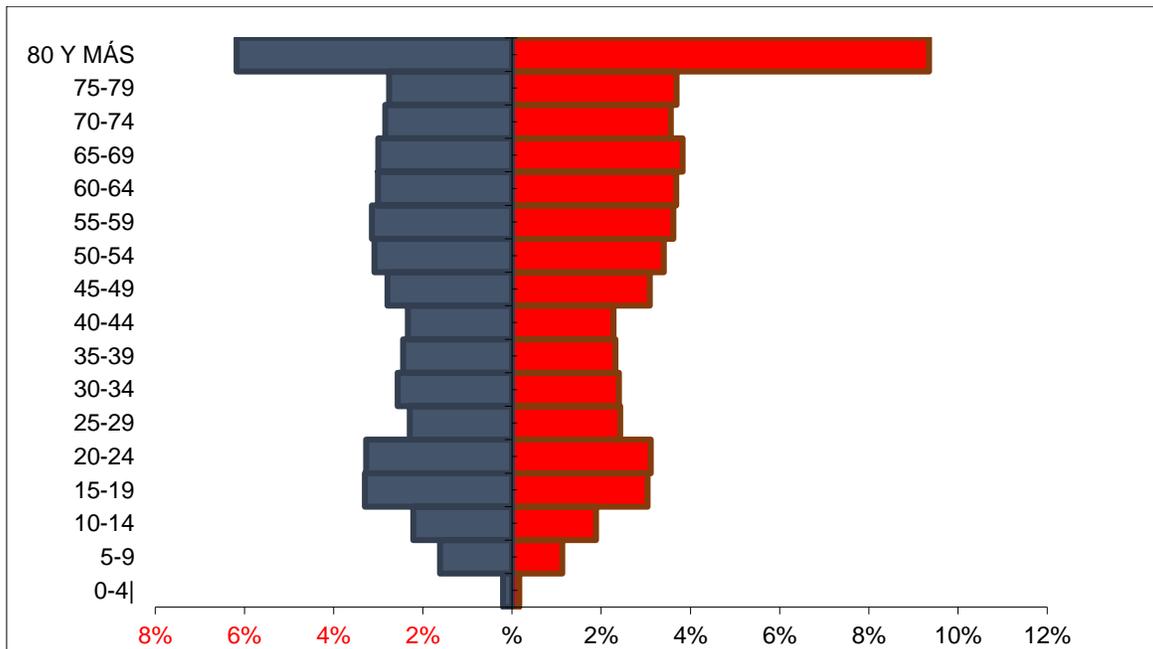


Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El sistema genital y reproductivo	2016	4,43
La piel	1029	2,26
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	600	1,32
Ninguna		0,00
Total	45464	

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Noviembre de 2016

Al evaluar la ocurrencia de las alteraciones permanentes se observa que incrementa exponencialmente para ambos sexos de acuerdo a la edad iniciando desde los 45 a 49 años, siendo más marcado el incremento en el grupo de edad de 80 y más

Figura 36. Distribución de las alteraciones permanentes por grupo de edad Hombres y Mujeres. Bucaramanga, 2015



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Noviembre de 2016

2.4. IDENTIFICACIÓN DE PRIORIDADES PRINCIPALES EN LA MORBILIDAD

A continuación se identifican las principales causas de morbilidad en el municipio de Bucaramanga. Tabla 33.



Tabla 33. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria, Bucaramanga, 2006 a 2015

Morbilidad	Prioridad	Bucaramanga	Santander	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Primera Infancia: Condiciones transmisibles y nutricionales	36.50	2.4	Ascenso en 2016	000
	2. Infancia: Condiciones transmisibles y nutricionales	23.14	5.6	Ascenso en 2016	000
	3. Adolescencia: Condiciones transmisibles y nutricionales	16.06	3.4	Ascenso en 2016	000
	4. Juventud: Condiciones transmisibles y nutricionales.	16.63	3.5	Ascenso en 2016	000
	5. Adultez: Condiciones transmisibles y nutricionales	11.25	1.2	Ascenso en 2016	000
	6. Persona Mayor: Enfermedades no transmisibles	82.46	82.15	Ascenso en 2016	000
Específica por subcausas o subgrupos	1. Condiciones transmisibles y nutricionales: Infecciones Respiratorias	37.78	40.06	Ascenso en 2016	009
	2. Condiciones maternas y perinatales: Condiciones maternas	91.21	6.2	Ascenso en 2016	009
	3. Enfermedades no transmisibles: Desordenes endocrinos	7.70	7.36	Ascenso en 2016	009
	4. Lesiones: Lesiones no intencionales.	13.19	5.2	Ascenso en 2016	000
Alto Costo	1. Incidencia de VIH notificada	11,01	0	Descenso en 2015	009
Precursores	1. Prevalencia de Hipertensión arterial	7,49	6,46	Descenso en 2015	001
	2. Prevalencia de Diabetes mellitus	3,28	2,27	Descenso en 2015	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,51	1,25	Descenso en 2015	000
	2. Infección respiratoria aguda	0,44	0,49	Descenso en 2015	009
	3. Tuberculosis pulmonar	8,74	9,29	Descenso en 2015	009
	4. Tuberculosis extrapulmonar	15,63	10,47	Descenso en 2015	009
	5. Hepatitis distintas a A	1,59	1,56	Descenso en 2015	009
	6. Dengue	0,12	0,12	Descenso en 2015	009
	7. Dengue grave	7,35	5,0	Descenso en 2015	009
Discapacidad	1.El movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas	11,751	39,722	Ascenso en 2015	000
	2. El sistema nervioso	2.702	31.071	Ascenso en 2015	000
	2. Los ojos	1.934	27.758	Ascenso en 2015	000

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública. SIVIGILA, 2006 a 2016

2.4.1. Conclusiones

La tendencia y magnitud de la morbilidad que se tiene de Bucaramanga a partir de los RIPS durante 2009 a 2016 es similar a lo esperado para cada grupo de edad y sexo; es de especial importancia la muy alta carga de condiciones crónicas como causa de consulta entre las personas de más edad, lo que se relaciona con las causas de mortalidad registradas.

La incidencia de eventos de alto costo es ocasional, estando los principales tipos de problemas de relevancia en salud pública concentrados en morbilidad por casos nuevos de infección por VIH, sífilis congénita y tuberculosis.

2.5. ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD –DSS

2.5.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

Condiciones de vida

El análisis descriptivo de la condiciones de vida se realizó de acuerdo a la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. El municipio usó como referencia el departamento. El análisis se realizó desagregando la zona urbana de la rural. Es así que la cobertura de servicios de electricidad, acueducto y alcantarillado desagregando la zona urbana y resto, el municipio de Bucaramanga se encuentra en alerta roja en la zona rural, tiene un déficit de en la coberturas en la zona rural.

Tabla 34. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Bucaramanga 2014-2015.

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	178500	3168,00
Cobertura de acueducto	80,8	2,04
Cobertura de alcantarillado	80,75	2,00

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2015

Seguridad Alimentaria

Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer: para el municipio de Bucaramanga en 2014 el 7.58% de los recién nacidos registraron bajo peso al nacer, no se dispone del dato para 2015 en la bodega de datos SISPRO cuyo valora aparece en 0.



Tabla 35. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional de Bucaramanga, 2005-2015

Determinantes intermedios de la salud	Santander	Bucaramanga	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2014)	0	0,00	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	-

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2015

Condiciones factores, psicológicos y culturales

Al analizar la tasa de violencia intrafamiliar se aprecia que el municipio de Bucaramanga tiene una tasa más alta que la del departamento de Santander; es decir que existe una diferencia estadísticamente significativa entre el indicador del departamento y el indicador del municipio de Bucaramanga, hay que tener en cuenta que frente al año 2014 presentó descenso la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar y la tasa de incidencia de violencia contra la mujer (ver Tabla 36).

Tabla 36. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento, de Santander y Municipio de Bucaramanga, 2015

Determinantes intermedios de la salud	Santander	Bucaramanga	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2015)	72,39	87,41							↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2015)	227,69	228,50							-	↗	↗	↗	↗

Fuente: Base de datos SISPRO 2015

2.5.1.3. Sistema sanitario

En Bucaramanga se presenta una proporción similar de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia en particular y para toda la población en general, comparado con todo el departamento de Santander (ver Tabla 42). Algo similar ocurre con las coberturas de salud perinatal. De hecho, la Cobertura de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud es superior al valor que toma el indicador del departamento, con coberturas administrativas de vacunación con Triple Viral superiores al 100% de la población que se considera reside en el municipio.



Igualmente, en el porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud se aprecia no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador del departamento y el indicador del municipio de Bucaramanga.

Tabla 37. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario, Bucaramanga, 2006-2015

Determinantes intermedios de la salud	Santander	Bucaramanga	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	14	10,06											
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	6,7	4,74											
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2015)	98,4	127,53							-	-	↗	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2015)	92,4	96,50	↗	↗	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2015)	90,3	93,30	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2015)	90,9	93,40	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2015)	95	101,60	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2014)	0	0,00	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘		
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2014)	0	0,00	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘		
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2014)	0	0,00	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. DANE, 2005, Departamento Nacional de planeación. DNP, 2005. Ministerio de Salud y Protección Social, MSPS.2015

2.6. Índice de Concentración

En cuanto a indicadores de Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud en el municipio de Bucaramanga se encuentran habilitados los servicios de cirugía (cardiovascular, cabeza y cuello, mano, mama, tórax, dermatológica, gastrointestinal, ginecológica, maxilo facial, neurología, oftálmica, endovascular, oncológica, ortopedia, otorrinolaringología, plástica, vascular y pediátrica), cardiología, servicios de rehabilitación, salud oral, cuidado intensivo (adultos, pediátricos y neonatal), cuidados intermedios (neonatal y pediátrico), enfermería, hematología, gastroenterología, endocrinología, hospitalización, medicina general, medicina interna, medicina nuclear, nefrología, optometría, ortodoncia, urología, vacunación y laboratorio clínico entre otros. Ver Tabla 38



Tabla 38. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud en el municipio de Bucaramanga, 2015

Grupo Servicio	Indicador	2015
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de diálisis peritoneal	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ecocardiografía	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	29
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrofisiología marcapasos y arritmias cardíacas	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endoscopia digestiva	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	130
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	109
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodiálisis	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodinamia	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cervico-uterinas	15
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	85
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de histotecnología	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de patología	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina nuclear	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología - fibrobroncoscopia	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología laboratorio función pulmonar	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de quimioterapia	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	55
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radioterapia	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	83
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	69
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa bioenergética	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa con filtros	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa manual	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	83	
Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	70	
Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	72	
Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	137	



	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	48
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transfusión sanguínea	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	44
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología - litotripsia urológica	6
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	27
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	26
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología pediátrica	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía cardiovascular	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de mama y tumores tejidos blandos	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de tórax	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	41
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica laparoscópica	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica pediátrica	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica oncológica	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	20
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular	17
	Número de IPS habilitadas con el servicio de coloproctología	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	48
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	45
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología oncológica	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dolor y cuidados paliativos	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrofisiología marcapasos y arritmias cardíacas	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endocrinología	20
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	65
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	164
	Número de IPS habilitadas con el servicio de estomatología	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	108
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	87
	Número de IPS habilitadas con el servicio de gastroenterología	28
	Número de IPS habilitadas con el servicio de genética	4



Número de IPS habilitadas con el servicio de geriatría	10
Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	65
Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología oncológica	7
Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología	19
Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología oncológica	4
Número de IPS habilitadas con el servicio de implantología	13
Número de IPS habilitadas con el servicio de infectología	16
Número de IPS habilitadas con el servicio de inmunología	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral	42
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina estética	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina familiar	18
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y del deporte	12
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación	32
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	216
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	84
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina nuclear	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - ayurveda	4
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - homeopatía	15
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - medicina tradicional china	9
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - naturopatía	10
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - neuralterapia	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología	25
Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología pediátrica	5
Número de IPS habilitadas con el servicio de neonatología	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología	20
Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología pediátrica	7
Número de IPS habilitadas con el servicio de neurocirugía	10
Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	33
Número de IPS habilitadas con el servicio de neuropsiquiatría	14
Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	154
Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	141
Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	28
Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	35
Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología oncológica	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de oncología clínica	13
Número de IPS habilitadas con el servicio de oncología y hematología pediátrica	7
Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	90
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	60



	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia infantil	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia oncológica	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia pediátrica	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	54
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	40
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	97
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	76
	Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia	55
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	179
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	36
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radioterapia	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oncológica	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oral	51
	Número de IPS habilitadas con el servicio de reumatología	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	72
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	66
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toxicología	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología	38
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología oncológica	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	15
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención institucional de paciente crónico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado agudo en salud mental o psiquiatría	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo adultos	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo neonatal	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo pediátrico	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio adultos	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio en salud mental o psiquiatría	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio neonatal	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio pediátrico	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hospitalización en unidad de salud mental	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación hospitalaria consumidor de sustancias psicoactivas	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial consumidor de sustancias psicoactivas	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial en hospital	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría o unidad de salud mental	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de unidad de quemados adultos	1



	Número de IPS habilitadas con el servicio de unidad de quemados pediátricos	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado básico neonatal	6
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención a consumidor de sustancias psicoactivas	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente agudo	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico con ventilador	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico sin ventilador	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención institucional no hospitalaria al consumidor de sustancias psicoactivas	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención prehospitalaria	1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	31
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	75
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	58
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	61
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	63
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	57
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	69
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	59
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	60
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	53
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	84
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	60
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	80
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	68
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	67
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía cardiovascular	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de mama y tumores tejidos blandos	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de tórax	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía endovascular neurológica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	18



	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica pediátrica	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ortopédica	17
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía otorrinolaringología	17
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica oncológica	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía urológica	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular y angiológica	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras cirugías	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de piel y componentes de la piel	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de tejido osteomuscular	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante tejidos oculares	2
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	21
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial medicalizado	10
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	22

Fuente: Bodega de datos SISPRO 2015

2.6.1. Otros Indicadores de prestadores de servicios de salud

- Por cada 1.000 habitantes en Bucaramanga se cuenta con (3,38) cama
- Por cada 1.000 personas adultas el municipio de Bucaramanga dispone de una (1,38) camas en la IPS
- Por cada 1.000 habitantes el municipio de Bucaramanga posee 0,27 camas de cuidado intensivos
- Por cada 1.000 habitantes el municipio de Bucaramanga tiene menos de 1 (0,17) cama de cuidado intermedio
- Por cada 1.000 habitantes el municipio de Bucaramanga tiene menos (0,13) de una ambulancia para el traslado de pacientes
- El municipio de Bucaramanga dispone de menos de 1 (0,09) ambulancia básica habilitada para el traslado de pacientes por cada 1.000 habitantes



- Las IPS del municipio de Bucaramanga disponen de menos de 1 (0,05) de ambulancia medicalizada por 1.000 habitantes. Ver Tabla 39

Tabla 39. Otros indicadores de prestadores de Servicios de salud en el municipio de Bucaramanga, 2015

Indicador	2015
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,09
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,05
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,13
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	1,38
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,27
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,17
Razón de camas por 1.000 habitantes	3,38

Fuente: Registro de prestadores de servicios y capacidad instalada. REPS, 2015

2.5.1.4. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

Cobertura Bruta de educación

El porcentaje de hogares con analfabetismo del municipio de Bucaramanga no presentan grandes diferencias significativas entre los indicadores del departamento y los indicadores del municipio.

Respecto a la tasa de cobertura bruta de educación primaria, secundaria y media el Municipio de Bucaramanga está por encima del Departamento

Figura 37. Tasa de cobertura bruta de educación en el municipio de Bucaramanga, 2003 a 2015

Eventos de Notificación Obligatoria	Santander	Bucaramanga	Comportamiento													
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	16,2	9,04			9,04											
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2015)	112,2	117,86	-	-	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2015)	111,9	112,40	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2015)	85,5	99,08	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	

Fuente: Ministerio de Educación Nacional, MEN.2015, Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. DANE, 2005



CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se propone ahora realizar la priorización en salud, para esto se propone realizar primero el reconocimiento de los problemas de salud y sus determinantes; e identificar los municipios que se encuentran en peor situación con relación las baterías de indicadores estimados a través del documento por el método del Índices de Necesidades en Salud –INS este análisis se realizara únicamente a nivel departamental.

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Tabla 40. Priorización de los problemas de salud del municipio de Bucaramanga, 2017

Dimensiones	Problemas	Grupos de Riesgo (MIAS)
Salud ambiental	Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	000
	Hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada	000
	Problemas de contaminación y cambios climáticos que producen alta enfermedad respiratoria.	
	La proporción de personas con necesidades básicas insatisfechas NBI de 11.20%	000
Vida saludable y condiciones no transmisibles	Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	001
	Mortalidad por neoplasias	007
	Mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón	001
	Mortalidad por demás causas (enfermedades de vías respiratorias inferiores)	000
	Mortalidad por causas externas en hombres	000
	Morbilidad por condiciones orales	000
	Prevalencia de diabetes mellitus	001
	Prevalencia de hipertensión arterial	001
Convivencia social y salud mental	Lesiones: lesiones no intensionales	000
	Violencia intrafamiliar	012
	Violencia contra la mujer	012
	Analfabetismo	000
	Mortalidad por agresiones (homicidios)	012
Seguridad alimentaria y nutricional	Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años	003
	Morbilidad por deficiencias nutricionales	003
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Embarazos en adolescentes	008



Dimensiones	Problemas	Grupos de Riesgo (MIAS)
Vida saludable y condiciones transmisibles	Mortalidad por IRA en menores de 5 años	009
	Morbilidad por enfermedades infecciosas y parasitarias	009
	Hepatitis distintas a A	009
	Incidencia de VIH notificada	009
	Tuberculosis pulmonar y extrapulmonar	009
	Dengue	009
Salud pública en emergencias y desastres	La ciudad de Bucaramanga se localiza en una zona de actividad sísmica alta, debido a que es atravesada por las fallas Bucaramanga - Santa Marta, y Río Suarez y por estar ubicada cerca al nudo sísmico de Los Santos. La ubicación geográfica de la ciudad, sumada a las características climáticas de la región, constituyen un detonante permanente de los eventos naturales tales como: sismos, deslizamientos de tierras, procesos erosivos, avalanchas, remociones en masa, incendios e inundaciones.	000
Salud y ámbito laboral	El 84,65% de la población es trabajadora informal	000
	Índice del de trabajo infantil del 3,76%	000
Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables	Incremento pirámide poblacional de la población adulta mayor	000
	Registro de población con discapacidad	000
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión de la salud	Red de prestación de servicios de salud con problemas financieros, lo que no garantiza la continuidad y oportunidad de tratamientos.	000
	Barrera de acceso a los servicios de salud en la primera infancia del 10,06%	008