

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:1	



CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CELEBRADO ENTRE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTIAGO (N. DE S.) Y LA ESE HOSPITAL REGIONAL CENTRO



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:2	

**INFORME CONSOLIDADO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACIÓN EN SALUD
IMPLEMENTADA EN EL MARCO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC –
SALUD PÚBLICA, MUNICIPIO DE SANTIAGO (N. DE S.), VIGENCIA 2023**

PRESENTADO POR:

JEFFERSON RODRIGUEZ FLOREZ
Líder de Información en Salud - ESE HRC

DIRIGIDO A:

ALVARO UREÑA GOMEZ
Alcalde Municipal de Santiago (N. de S.)

BETSY LILIANA CAMACHO ORTIZ
Coordinadora de Salud Pública Municipal

Periodo de reporte
07-09-2023 a 30-11-2023

**PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2023
MUNICIPIO DE SANTIAGO (N. DE S.)**

**ESE HOSPITAL REGIONAL CENTRO
Noviembre de 2023**



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”
KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189
secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,
Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:3	

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	5
JUSTIFICACION.....	6
OBJETIVOS.....	7
General.....	7
Específicos.....	7
ITEM No. 2. Recolección de la información sobre las aptitudes de la población a intervenir y saber qué conciencia del riesgo tienen frente a las enfermedades de interés en salud pública abordadas en el PAS	8
ITEM No. 3. Conocer las necesidades de información de la población sujeto (esto implica responder a la pregunta ¿qué se requiere?: que cambie de comportamiento, que actúe en favor de otro o de la naturaleza, que adopte una cierta actitud, o que se reconozcan los servicios a que tiene derecho o los avances del sector, entre otros).....	16
ITEM No. 4. Conocer el contexto (territorial, económico, social, político, cultural, etc.)	18
Contexto Territorial Santiago (N. De S.)	18
Localización	18
Características físicas del territorio.	18
Accesibilidad geográfica.	22
Contexto Demográfico.	24
Estructura demográfica.....	26
Dinámica Demográfica.	29
ITEM No. 5. Definir el problema de salud a ser abordado: sus causas, severidad y consecuencias que está produciendo, determinando los factores que inhiben o facilitan los cambios (sociales, culturales, económicos, etc.).....	33
ITEM No. 6. Definir el tipo de mensaje y la forma en que llegaría mejor a la población sujeto.	43
Folletos	43
Medios de Comunicación	43
ITEM No. 7. Plan de medios.	45
Estrategia de Comunicaciones.....	45
Identificación clara de los públicos o actores a quienes va dirigida la información:	45
Fines para construir el plan de comunicación	45
Uso del lenguaje incluyente y ciudadano en los medios informativos y de comunicación	46
Disponibilidad de recursos y alianzas para la difusión	47
Medios para visibilizar la información ante la ciudadanía, las herramientas y mecanismos para facilitar el acceso a la información.....	47
ITEM No. 8. Realizar actividad de pilotaje y hacer las modificaciones antes de lanzar todo el	



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:4	

proceso, de acuerdo a las recomendaciones recolectadas. 49

ITEM No. 10. Hacer tres actividades de seguimiento a la implementación de la estrategia informativa, a fin de conocer qué tanto se está comprendiendo el mensaje y qué efectos está teniendo..... 51

ACTIVIDAD DE SEGUIMIENTO # 1 51

VEREDA LA AMARILLA..... 51

(17 de septiembre de 2023)..... 51

ACTIVIDAD DE SEGUIMIENTO # 2 52

VEREDA CACAHUALA 52

(17 de octubre de 2023) 52

ACTIVIDAD DE SEGUIMIENTO # 3 53

URBANIZACION VILLAS DE SANTIAGO 53

(17 de noviembre de 2023)..... 53

INDICADORES DE RESULTADO A EVALUAR..... 54

Número de micro territorios intervenidos a través de la estrategia de información para la salud..... 54

Número de hogares intervenidos a través de la estrategia de información para la salud.. 54

Número de personas intervenidas a través de la estrategia de información para la salud.55

Casos nuevos de eventos de interés en Salud Publica Identificados 55

Casos nuevos de eventos de interés en Salud Pública Identificados y Canalizados 55

Numero de Canalizaciones Efectivamente Atendidas 56

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES..... 57

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS 58



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:5	

INTRODUCCIÓN

La información en salud se define como “Acciones de producción, organización y difusión de un conjunto de datos o mensajes para orientar, advertir, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, organizaciones y redes, así como a los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud y otros sectores sobre aspectos relacionados con la salud, que contribuyan a la construcción de elementos que propicien la toma de decisiones en salud”.

La información en salud, más que la simple transmisión unidireccional de datos o mensajes, es una acción estratégica para el desarrollo humano que debe generar un clima cultural apropiado para la promoción de salud y calidad de vida y aportar a la construcción de otras formas de comprender la salud. Una adecuada intervención de información en salud, busca que las personas se <enteren> de algo, entiendan de qué se han enterado y que eso les sirva para actuar en consecuencia.

La Resolución 518 de 2015, del Ministerio de Salud y Protección Social, por la cual se define y establecen las directrices para la ejecución, monitoreo y evaluación de la Gestión de la salud Pública del PIC, establece que la información en salud incluye la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de acciones para el suministro de información sobre:

- Políticas, planes, programas, proyectos, estrategias, normas, lineamientos y guías de promoción de la salud o de gestión del riesgo.
- Derechos y deberes en salud
- Riesgos en salud y mecanismos para la prevención o mitigación de riesgos identificados en el territorio.
- Mecanismos de participación social en salud e. Promoción de donación de sangre, órganos y tejidos.

Su ejecución comprende:

- Identificación previa de conocimientos, actitudes y prácticas de salud existentes y sobre las cuales se pretende incidir mediante estas acciones las acciones informativas.
- Diseño e implementación de estrategias de medios, de acuerdo con las particularidades de salud pública que se presenten en el territorio. Para este fin, se podrán realizar acciones a través de medios regionales o locales de comunicación (canales regionales, institucionales o comunitarios de radio y televisión); empleo de tecnologías de la información y redes sociales, entre otras que sean pertinentes para la difusión de mensajes o documentos clave.
- Diseño e implementación de procesos de seguimiento y evaluación de la apropiación e impacto de la información; y replanificación de las estrategias de acuerdo con los resultados de la evaluación.

Dentro del documento se puntualiza la población a intervenir, con los resultados obtenidos del proceso, teniendo en cuenta el paso a paso de las orientaciones de la resolución 518 de 2015, tabulando los datos de forma cuantitativa, a su vez se realiza un análisis cualitativo, que permita medir el impacto de la estrategia a fin de dar continuidad a los procesos, emitiendo los principales hallazgos y acciones de mejora, en caso de ser necesario.



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:6	

JUSTIFICACION

A nivel departamental, Arboledas, Gramalote, Lourdes, Salazar, San Cayetano, Santiago y Villa Caro, hacen parte de la Regional Centro del Departamento Norte de Santander.

Son Municipios cuya población, se encuentra concentrada en mayor medida en la zona Rural, que presenta una gran problemática de morbilidad y mortalidad, relacionada con distintos factores sociales, económicos, ambientales y culturales. Dentro de los principales eventos de interés en salud pública, de acuerdo a fuente SIVIGILA, se encuentran: agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, varicela, Dengue, Accidente Ofídico, Leishmaniasis, Intento de suicidio y otros Trastornos mentales y del comportamiento, entre ellos: alcoholismo, ansiedad, depresión y trastorno Afectivo Bipolar y de manera observable presenta un gran incremento en el evento de consumo de sustancia psicoactivas en todos los ciclos Vitales.

Estos entes territoriales al igual que los 40 municipios del departamento, son direccionados por el Instituto Departamental de Salud con sede en Cúcuta; por ende, a través de estas orientaciones, se plantea un trabajo articulado interinstitucional, tomando como base la estrategia de Información para la salud correlacionada con el procedimiento de canalización en el marco del PIC, las cuales corresponden a una actividad que facilita el acceso a los servicios de salud individuales y colectivos, mediante el acercamiento de los mismos a las comunidades que los requieren.



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:7	

OBJETIVOS

General

Intervenir a la población del Municipio de Santiago (N. de S.), en el entorno Hogar, para que tengan acceso a la información y con esto, poder adquirir nuevos conocimientos, reafirmar lo que ya sabían o ampliarlos para lograr el desarrollo de capacidades, motivaciones y habilidades para adoptar medidas más saludables, en concordancia con la Resolución 518 de 2015 y la Resolución 3280 de 2018.

Específicos

- Disminuir el riesgo de contraer eventos de interés en salud pública, mediante el empoderamiento de la población acerca de la importancia de cuidar su salud, y practicar hábitos y estilos de vida saludables.
- Fortalecer la inducción a la demanda, a través de la canalización a la Institución de Salud, de la población identificada con riesgo de contraer un evento de interés de salud pública, para la respectiva atención.
- Reforzar comportamientos o saberes favorables relacionados con la importancia de mantener un buen estado de salud, a través de estrategias de información en salud, demostrando cambios actitudinales en la población intervenida.
- Contar con una identificación de los riesgos de ocurrencia de enfermedades de interés en salud pública, en la población de los Micro territorios priorizados.



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentroids.com,

Gramalote- Norte de Santander

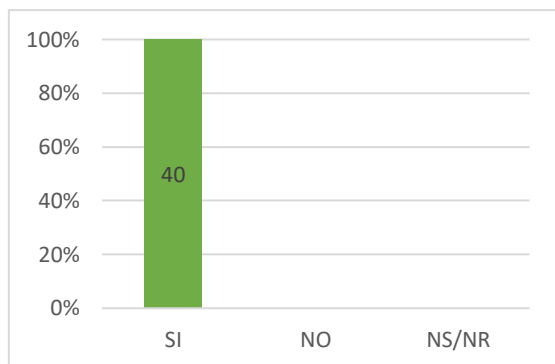
	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:8	

ITEM No. 2. Recolección de la información sobre las aptitudes de la población a intervenir y saber qué conciencia del riesgo tienen frente a las enfermedades de interés en salud pública abordadas en el PAS

Para la recolección de la información sobre las aptitudes de la población a intervenir y saber qué conciencia del riesgo tienen frente a las enfermedades de interés en salud pública abordadas en el PAS, la gravedad de las mismas y qué barreras perciben frente a la prestación del servicio, se utilizó como estrategia la aplicación de 40 encuestas.

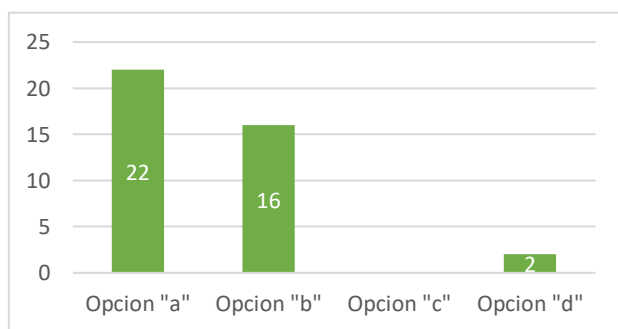
De acuerdo a lo anterior, se presenta un informe consolidado que incluye los resultados de la alternativa aplicada consolidando, tabulando y analizando las respuestas a las preguntas 1 a la 21 de la encuesta aplicada.

1. Si un niño de 5 años presenta síntomas de diarrea persistente durante más de dos días y no mejora, dolor abdominal, fiebre superior a 38° ¿considera que debe consultar al médico?



Teniendo en cuenta los resultados obtenidos donde el 100% de las personas encuestadas respondió afirmativamente, se puede inferir que la población es consciente que debe acudir al médico ante cualquier síntoma que no mejora en los niños, evitando así la automedicación y complicaciones o desenlaces lamentables frente a las enfermedades que puedan presentarse.

2. ¿Dentro del grupo de enfermedades crónicas no transmisibles, más comunes, se encuentran?



- a) Lepra, Hipertensión, Diabetes, Depresión
- b) Hipertensión, Diabetes, Enfermedad renal, Cáncer
- c) Varicela, Cáncer, Diabetes, Fiebre.
- d) Ninguna de las anteriores.

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos y que la diferencia de respuestas entre la opción "a" y opción "b" es poca respecto a la muestra, podría inferirse que no existe claridad en la información que tiene la comunidad frente a enfermedades no trasmisibles, porque, si bien, se identifican la Hipertensión y la diabetes dentro de este grupo de enfermedades, se desconocen otras como el cáncer, y la enfermedad renal.



"SALUD CON CALIDAD HUMANA"

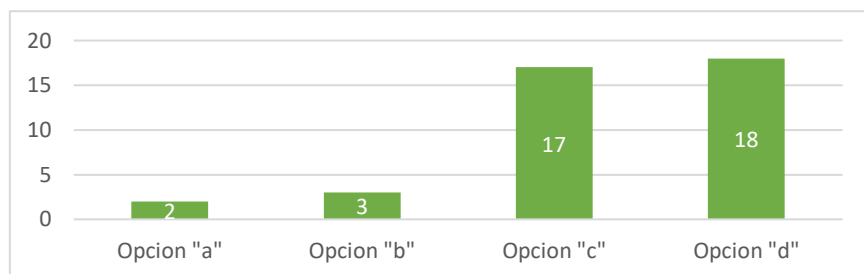
KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:9	

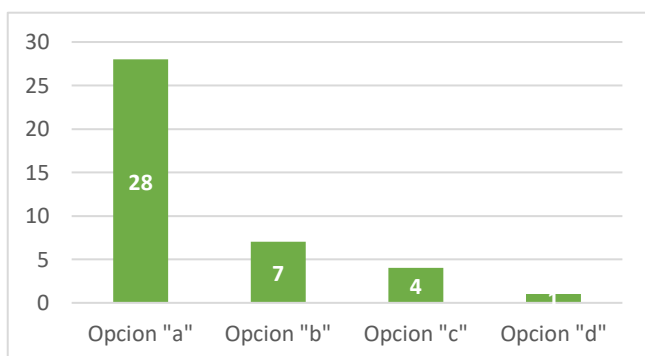
3. ¿Son pruebas de detección del cáncer de cuello uterino, útero y mama?



- a) Mamografía - TAC
- b) TAC - Electrocardiograma
- c) Citología - mamografía
- d) Todas las anteriores

Analizando los resultados de las encuestas, se puede evidenciar que existe poca diferencia entre las opciones "c" y "d", lo que podría inferir que existe una confusión frente a los exámenes que deben ser practicados para detectar este tipo de problemáticas más que todo en la población femenina. Si bien. Existe un numero alto de personas que respondieron acertadamente, casi la misma cantidad indicaron una respuesta equivocada.

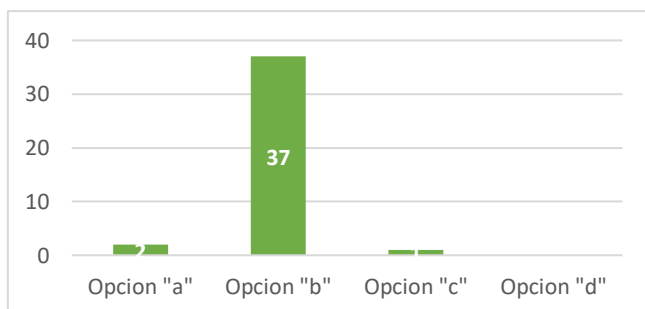
4. ¿Cuáles son los principales factores de riesgo para el cáncer?



- a) Edad, Sexo, Consumo de Alcohol, Fumar, Antecedentes familiares, malos hábitos de alimentación.
- b) Consumo de Alcohol y de productos lácteos, Jugar fútbol, tomar agua, genes.
- c) Fumar, ver televisión, sedentarismo, comer carnes blancas, no ir a médico.
- d) Ninguna de las anteriores

teniendo en cuenta los resultados obtenidos se puede evidenciar que existe un alto grado de conocimiento frente a los principales factores de riesgo para adquirir un cáncer, lo que se convierte en factor protector dentro de la comunidad a intervenir, no obstante, no se puede desestimar que en algunas personas no existe claridad frente al tema, ya que se reflejan algunas respuestas erróneas.

5. ¿Cuántas veces al día, debo cepillarme los dientes?



- a) 1 vez al día
- b) 3 veces al día
- c) 2 veces al día
- d) No es necesario

Cada vez que masticamos se quedan restos de los alimentos entre los dientes. Si no los retiramos, estos restos se descomponen y acaban promoviendo la aparición de bacterias, que a la larga pueden provocarnos enfermedades y lesiones



"SALUD CON CALIDAD HUMANA"

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

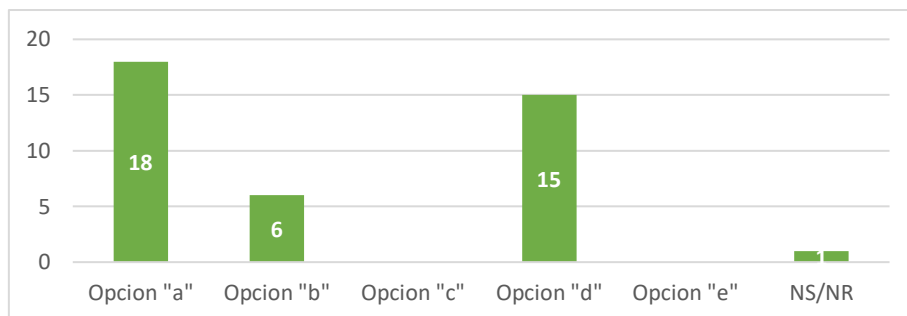
secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:10	

como las caries. Información que es clara en la comunidad puesto que el 92% de personas encuestadas respondieron afirmativamente, frente a la poca cantidad de personas que no tienen claridad frente al tema.

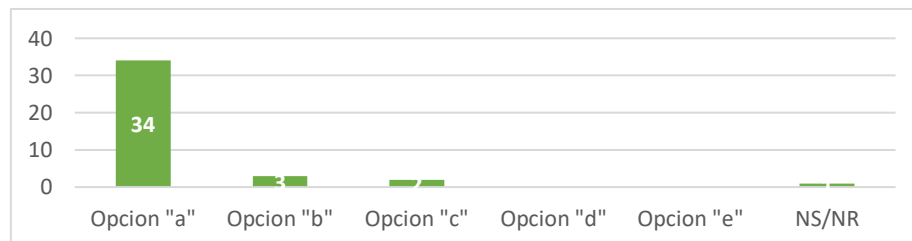
6. Son prácticas de higiene oral:



- a) Lavar los dientes después de cada comida.
- b) Utilizar seda dental y enjuague bucal.
- c) Lavar los dientes una vez al día
- d) La a y b, son correctas.

Según la gráfica anterior se evidencia que existe un desconocimiento frente a los implementos que ayudan a tener una buena higiene oral como son la seda dental y el enjuague bucal y que complementan el cepillado de los dientes para evitar enfermedades bucales. Si bien existen hábitos de higiene oral (cepillado de dientes después de cada comida) no se pueden desconocer los beneficios de usar productos complementarios.

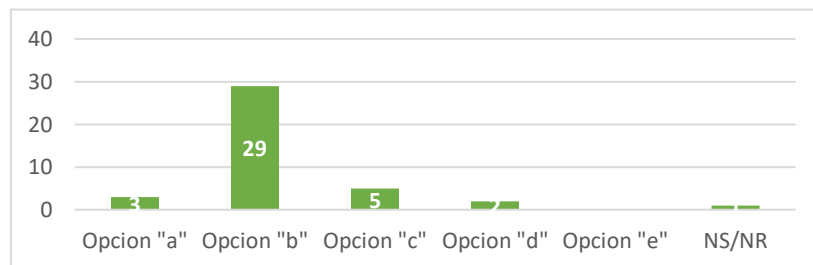
7. El consumo de dulce en los niños puede causar.



- a) Caries
- b) Dientes duros
- c) Deformidad en los dientes
- d) No causan daño

la gráfica nos muestra que 34 personas, es decir, el 85% de las personas encuestadas, respondieron correctamente, lo que evidencia un alto grado de conocimiento frente a una de las problemáticas más comunes en los niños y niñas.

8. El flúor es:



- a) Un Medicamento
- b) Un mineral que previene la caries
- c) Una pasta dental
- d) Ninguna de las anteriores

Teniendo en cuenta las respuestas obtenidas, se puede afirmar que existe un 73% de conocimiento frente al flúor como



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

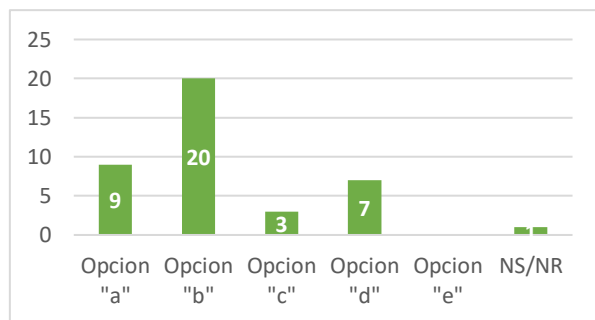
secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:11	

medida de prevención para la caries, es decir, podría inferirse que las personas acuden regularmente al odontólogo.

9. La Salud Mental es:



a) Un completo bienestar emocional, psicológico y social.

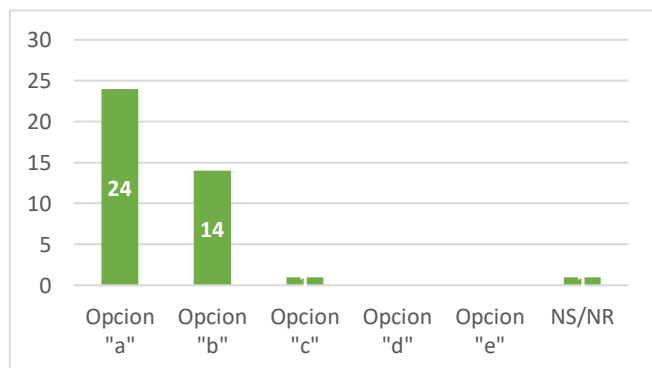
b) Afecta la forma en que pensamos, sentimos y actuamos cuando enfrentamos la vida.

c) Nos ayuda a determinar cómo manejamos el estrés, nos relacionamos con los demás y tomamos decisiones.

d) Todas las anteriores.

La grafica nos muestra un 50% enfocado a una de las respuestas, que si bien, no está mal, se omiten las demás afirmaciones que se plantean y el nivel de conocimiento general frente al tema es de 18% que representa a solo 7 personas que acertaron. Lo que infiere un desconocimiento parcial sobre la temática presentada.

10. Una alteración en la salud mental, puede generar:



a) Alegría, sueño, ganas de bailar, conflictos, hambre, amor.

b) pérdida de sueño, del apetito y de la noción del tiempo, irritación, aislamiento, soledad, cansancio, dificultades con la pareja, la familia y en el trabajo.

c) Ninguna de las anteriores.

d) Estabilidad emocional, alegría, amor, compromiso, respeto, comprensión, trabajo en equipo, tolerancia.

Esta gráfica, similar a la anterior, enfocada en la misma temática, nos permite aseverar que el desconocimiento frente a la salud mental y sus efectos en la vida de los individuos está latente en la población.

11. ¿Consideras que las sustancias psicoactivas (drogas, alcohol) afectan la salud, el ambiente familiar, el trabajo y el estudio?



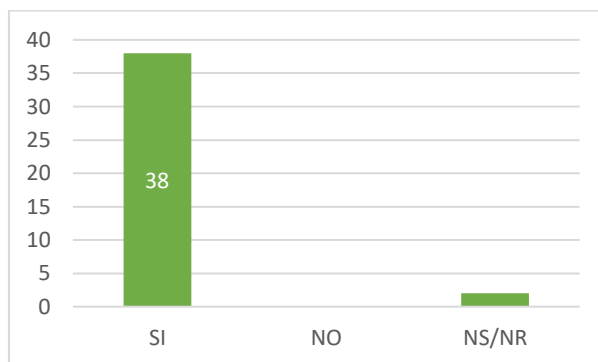
“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

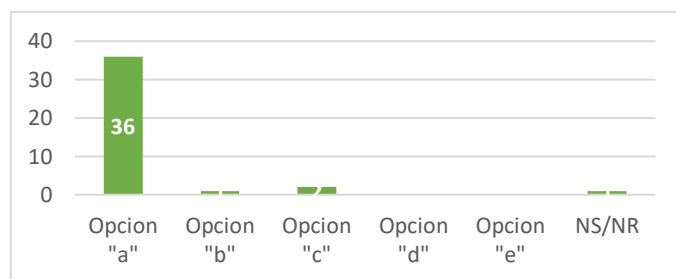
secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:12	



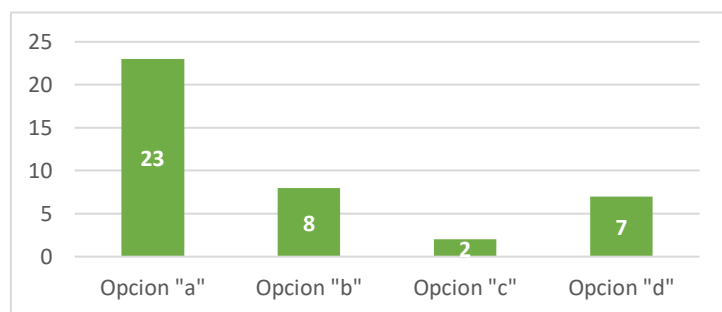
12. ¿Son enfermedades de transmisión sexual:



- a) Sífilis, VIH-Sida, Herpes, VPH, Gonorrea.
- b) Herpes, Tuberculosis, Caries, VPH.
- c) Dengue, Fiebre, Diarrea, Sífilis, VIH.
- d) Ninguna de las anteriores

Los resultados obtenidos muestran el alto grado de conocimiento frente a las enfermedades de transmisión sexual ya que 36 personas, es decir, un 90 de la población encuestada respondió acertadamente, lo que presume, un factor protector frente a la exposición a este tipo de enfermedades.

13. Es importante dar leche materna exclusiva hasta los 6 meses a nuestros hijos porque:



- a) Le trasmite defensas contra muchas enfermedades.
- b) Porque es económica y está preparada.
- c) Mantiene bien nutrido al recién nacido
- d) Todas las anteriores.

La grafica nos muestra un 58% enfocado a una de las respuestas, que si bien, no está mal, se omiten las demás afirmaciones que se plantean y el nivel de conocimiento general frente al tema es de 18% que representa a solo 7 personas que acertaron. Lo que infiere un desconocimiento parcial sobre la temática presentada.

14. ¿Hasta los cuantos meses de nacido se debe dar solo leche materna a los bebes?



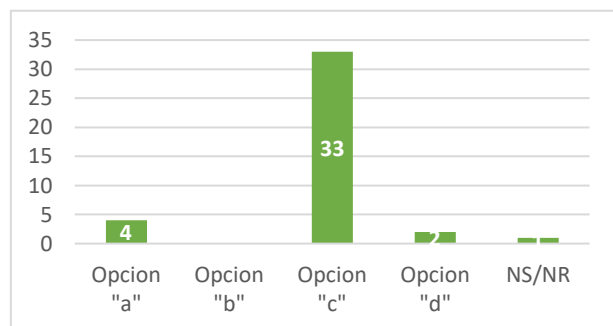
“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

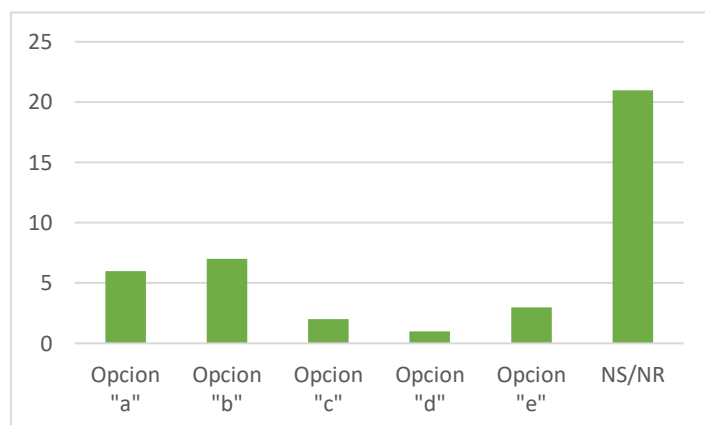
	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:13	



- a) Hasta los 14 meses.
b) Hasta los 2 meses.
c) **Hasta los 6 meses.**
d) Hasta los 12 meses.

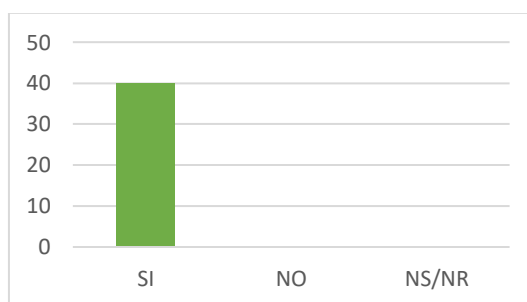
Los resultados obtenidos representan un alto conocimiento frente a la temática presentada, aunque también se observan algunos casos en los que aún se considera que se debe dar leche materna a los niños hasta los 12 o 14 meses. En estos casos se podría afirmar que aún existe desconocimiento frente a los beneficios de la lactancia materna durante los primeros 6 meses.

15. ¿De los siguientes alimentos, enumere de 1 a 5, cuales consume con mayor frecuencia en su dieta diaria?



- a) Granos: lenteja, arveja, frijol, garbanzo.
b) Verduras: brócoli –coliflor-pimentón-tomate-cebolla-apio España-acelgas-espinacas.
c) Frutas: guayaba, mora, mango, piña, naranja, maracuyá, mandarina, papaya, guanábana, manzana, peras.
d) Productos lácteos: leche, queso, yogur, crema de leche, cuajada, requesón, suero de leche.
e) Proteínas: carnes rojas, pollo, pescado, cerdo, huevos, sardinas, atún.

16. ¿Consideras que las VACUNAS son importantes y que salvan vidas?



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

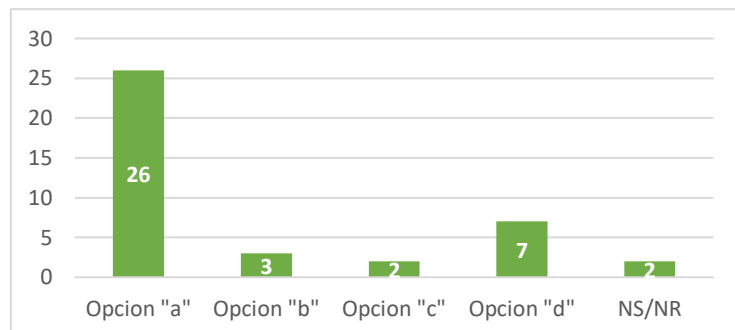
KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:14	

17. ¿Dentro del esquema de vacunación colombiano, se encuentran, los siguientes biológicos:



a) BCG, HB, Polio, Pentavalente, Fiebre Amarilla, Neumococo, Triple Viral.

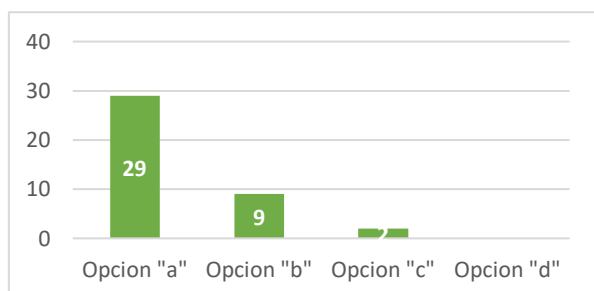
b) Dexametaxona, Diclofenaco, BCG, Td, Fiebre Amarilla.

c) Varicela, DPT, Influenza, Rotavirus, Hepatitis A.

d) a y c son correctas.

La grafica nos representa un desconocimiento alto frente al esquema de vacunación colombiano puesto que solo el 18% de las personas acertaron la respuesta. Si bien existe un conocimiento que las vacunas son importantes y salvan vidas el desconocimiento del nombre de las vacunas incluidas en el esquema regular puede sugerir un factor de riesgo en el cumplimiento de la vacunación en niños y niñas ya que los padres no están completamente informados sobre las enfermedades que pueden prevenir las vacunas.

18. La tuberculosis es una enfermedad causada por:



a) Una bacteria

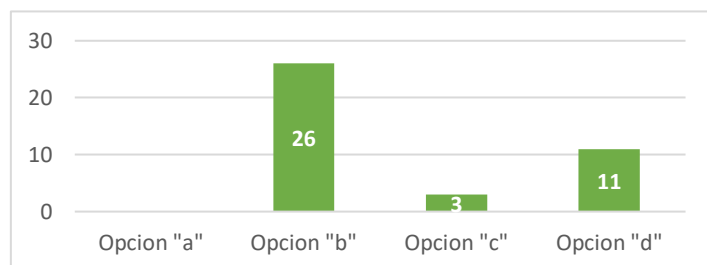
b) Un virus

c) Un hongo

d) Ninguna de las anteriores

Si bien existe un conocimiento de la causa de la tuberculosis representado en 73%, es decir, 29 personas, aún existen personas que no diferencian entre un virus y una bacteria, lo que limita las acciones de prevención dentro de los núcleos familiares frente a esta condición.

19. El principal síntoma de la tuberculosis es:



a) Sudoración nocturna

b) Tos por más de 15 días

c) Fiebre

d) Todas las anteriores

La grafica nos muestra un 65% (26 personas) enfocado a una de las respuestas, que si bien, no está mal, se omiten las demás afirmaciones que se plantean y el nivel de conocimiento general



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

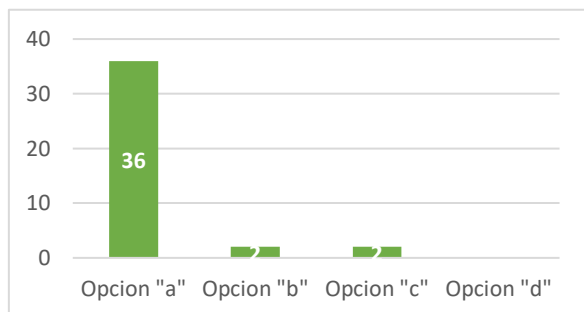
secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:15	

frente al tema es de 28% que representa a solo 11 personas que acertaron. Lo que infiere un desconocimiento parcial sobre la temática presentada.

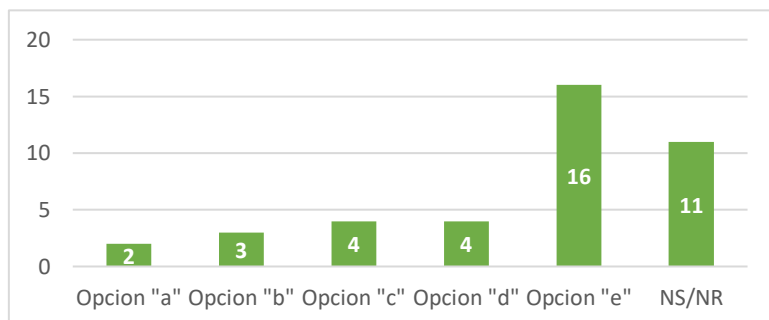
20. La tuberculosis se trasmite por:



- a) Gotas de saliva que se expulsan al toser, hablar o estornudar
- b) Picadura de zancudo
- c) Trasmisión sexual
- d) Ninguna de las anteriores

la gráfica nos muestra que el desconocimiento parcial notado en la anterior pregunta no es tanto por la manera en que se trasmite la enfermedad, ya que 36 personas, es decir, un 90% de la población tiene clara la manera en que se puede transmitir esta enfermedad, frente al desconocimiento que representa un 10%.

21. Se considera un accidente de trabajo:



- a) La mordedura de una serpiente, mientras laboramos.
- b) La intoxicación con plaguicidas, utilizados para los cultivos.
- c) La mordedura de un perro en la calle.
- d) Heridas y mutilaciones con guadañadora, machetes, entre otros.
- e) La a, c y d, son correctas.

Estos resultados nos muestran un desconocimiento alto frente a la temática presentada, podría inferirse, que las respuestas se basan de acuerdo a los entornos en que fueron aplicadas las encuestas y la percepción personal que tienen los encuestados, ya que hay variaciones en cada una de las opciones de respuesta, no obstante, es un poco mayor el número de personas que conocen la temática.

Una vez llevado a cabo el ejercicio de encuestar las 40 personas de diferentes ámbitos dentro del Municipio de Santiago (N. de S.), se puede evidenciar que existen falencias en temáticas como: enfermedades no Trasmisibles o crónicas, prácticas de higiene oral, Salud Mental, Lactancia Materna, Alimentación Saludable, la tuberculosis y los accidentes de trabajo.



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:16	

ITEM No. 3. Conocer las necesidades de información de la población sujeto (esto implica responder a la pregunta ¿qué se requiere?: que cambie de comportamiento, que actúe en favor de otro o de la naturaleza, que adopte una cierta actitud, o que se reconozcan los servicios a que tiene derecho o los avances del sector, entre otros).

Para la recolección de la información sobre las aptitudes de la población a intervenir y saber qué conciencia del riesgo tienen frente a las enfermedades de interés en salud pública abordadas en el PAS, la gravedad de las mismas y qué barreras perciben frente a la prestación del servicio, se utilizó como estrategia la aplicación de 40 encuestas.

De acuerdo a lo anterior, se presenta un informe consolidado que incluye los resultados de la alternativa aplicada consolidando, tabulando y analizando la respuesta a la pregunta 22 de la encuesta aplicada.

22. ¿Qué información adicional le gustaría saber sobre:

Enfermedad Diarreica Aguda	1. como son los síntomas y que tratamiento tiene 2. Que síntomas da 3. Que síntomas da 4. la diarrea aguda es un problema común que generalmente dura 142 días y desaparece espontáneamente. 5. Que síntomas da 6. es 100% agua para el consumo humano el agua que se consume en Santiago
Infección Respiratoria Aguda	1. Saber más a fondo sobre las infecciones respiratorias porque hay muchas dudas
Agresiones por Animales	1. Porque maltratar los animales 2. Agresiones
Accidentalidad Vial	
Salud Bucal	1. Como saber limpiarse los dientes 2. Como debes tratar la salud bucal 3. Hábitos Saludables
Cáncer	1. Tipos de cáncer y tratamiento 2. Porque da el cáncer de seno 3. Qué tipo de cáncer hay 4. Cuantos tipos de Cáncer 5. Es una enfermedad porque alguna célula del cuerpo se multiplica sin control en otras partes del cuerpo. 6. Tipos Cáncer 7. Tipos Cáncer 8. Tipos Cáncer 9. Su prevención y Tipos



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:17	

	10. Tipos Cáncer 10. Prevención 11. Su prevención y Tipos 12. Tipos de Cáncer 13. Tipos de Cáncer 14. Tipos de Cáncer
Hipertensión, Diabetes, Enfermedad Renal	1. Que es y su prevención 2. Como tratar estas enfermedades
Violencias	1. Porque somos tan violentos 2. Porque hay tanta violencia 3. Porque las personas pelean mucho
Consumo de SPA	
Trastornos Mentales	1. caracteriza por una alteracion clínicamente significativa de la cognición, la regulación de las emociones y los comportamientos 2. Que síntomas mentales tiene uno 3. Depresión y Ansiedad 4. Como se considera o como comienza un trastorno mental. 5. Como debemos tratar
Nutrición	
Sexualidad, derechos sexuales y Reproductivos	
Tuberculosis	1. Una enfermedad infecciosa causada por microbacteria tuberculosis que afecta pulmones 2. Como son los síntomas
Vacunación	1. Importancia del esquema de vacunación 2. Importancia del esquema de vacunación
Salud laboral	
Otro, ¿Cuál?	1. Otras enfermedades y Tratamiento

Teniendo en cuenta lo anterior se puede evidenciar que los temas mas sugeridos por la población objeto de intervención son: Enfermedad diarreica aguda (EDA), Trastornos mentales y con mas relevancia el Cáncer y sus tipos.



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:18	

ITEM No. 4. Conocer el contexto (territorial, económico, social, político, cultural, etc.)

Contexto Territorial Santiago (N. De S.)

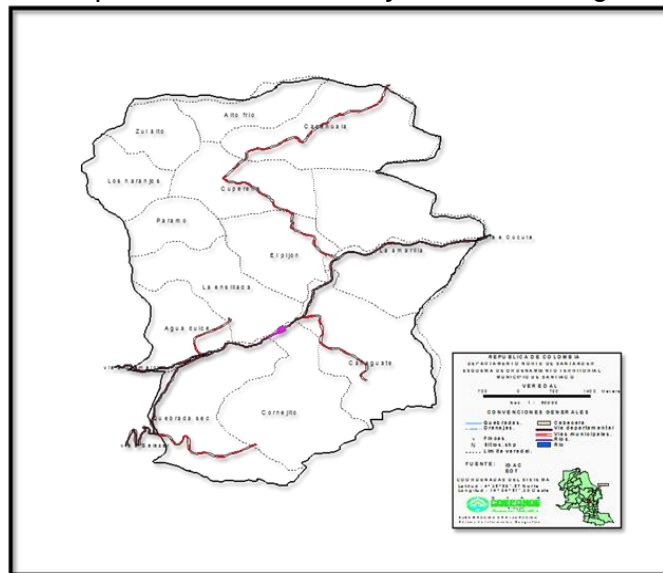
Localización

El municipio de Santiago, creado según orden No: 39 del 22 de mayo de 1911, con una división política administrativa. 9 barrios y 13 veredas, con una extensión territorial de 173 Km², extensión área urbana 0,11 Km² y extensión área rural 172,89 km², sus límites geográficos son: al Norte con el municipio de Gramalote y el Zulia; por el sur con Salazar, por el Oriente con San Cayetano y Durania y por el Occidente con Gramalote.

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
SANTIAGO	0,11 km ²	0,07%	172,89 km ²	99,93%	173 km ²	100%

Fuente: Secretaria de Planeación municipal.

División política administrativa y límites, Santiago 2022.



Fuente: Secretaria de Planeación municipal.

Características físicas del territorio.

Altitud

La posición astronómica del municipio de Santiago, según la latitud, está ubicada a los 7° 52' de latitud norte. Según la longitud es de 72° 43' de longitud oeste de Greenwich.

Relieve.



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:19	

Relieve plano o suave: Se observa principalmente en las veredas la amarilla, el Pijon y cañahuate. El 3,2% del área municipal corresponde a este tipo de relieve. Estas tierras son aptas para el desarrollo de actividades silvopastoriles y algunos cultivos; en épocas de invierno, la mayor parte de ellas están expuestas a inundaciones.

Relieve inclinado o pronunciado: Se observa en las veredas La Amarilla, El Pijón, Cañahuate, Cornejito, Quebrada Seca, Cacahuala y La Ensillada. Este relieve ocupa el 8% de la extensión territorial. Son tierras altamente erosionadas; sin embargo, se presentan actividades agrícolas y mineras.

El relieve empinado o muy pronunciado: Se observa principalmente en las veredas Cuperena, los naranjos, el páramo, zul alto y altofrio; ocupa el 45,6% del área municipal. En estas tierras se debe fomentar la reforestación y en zonas de cultivos como el café se deben implementar prácticas culturales adecuadas a este tipo de terreno.

Hidrografía.

El área del municipio de Santiago pertenece a la cuenca mayor del río Zulía, el cual marca uno de sus límites al sudeste, y a ella drenan directamente el 15% de sus aguas superficiales; el 25% del área pertenece a la sub- cuenca de la quebrada Cuperena y el 60% pertenece a la cuenca del río Peralonso el cual atraviesa el municipio de sudoeste a nordeste; sobre la margen derecha del río Peralonso se encuentra ubicada la cabecera municipal de Santiago.

Temperatura.

El área urbana del municipio de Santiago está ubicada a una altura de 450 metros sobre el nivel del mar, con una precipitación promedio anual de 1750 milímetros distribuidos en forma bimodal durante los meses de marzo, abril, mayo y septiembre, octubre, noviembre respectivamente. La temperatura promedio del municipio es de 28 grados centígrados.

Zonas de riesgo.

A continuación, se describe el panorama de las principales amenazas existentes en el municipio de Santiago y los sectores relacionados con los fenómenos determinando así las zonas más vulnerables de la región donde se debe presentar mayor acción por parte de las autoridades.

Tipos de amenazas presentados en el Municipio de Santiago 2022.

Categoría	Subcategoría	Tipo de Amenaza	Localización del riesgo
Natural	Hidro-meteorológicas	Inundaciones	Zona urbana del municipio, por desbordamiento del río Peralonso
	Geológicas	Deslizamientos S. Derrumbes y/o Avalanchas	Sector Cerro de la Cruz (Casco Urbano) Veredas: Paramo, Naranjos, Zul Alto, Frío, Cuperena, La Amarilla, Cornejito, Cañahuate, Agua Dulce, Ensillada,



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

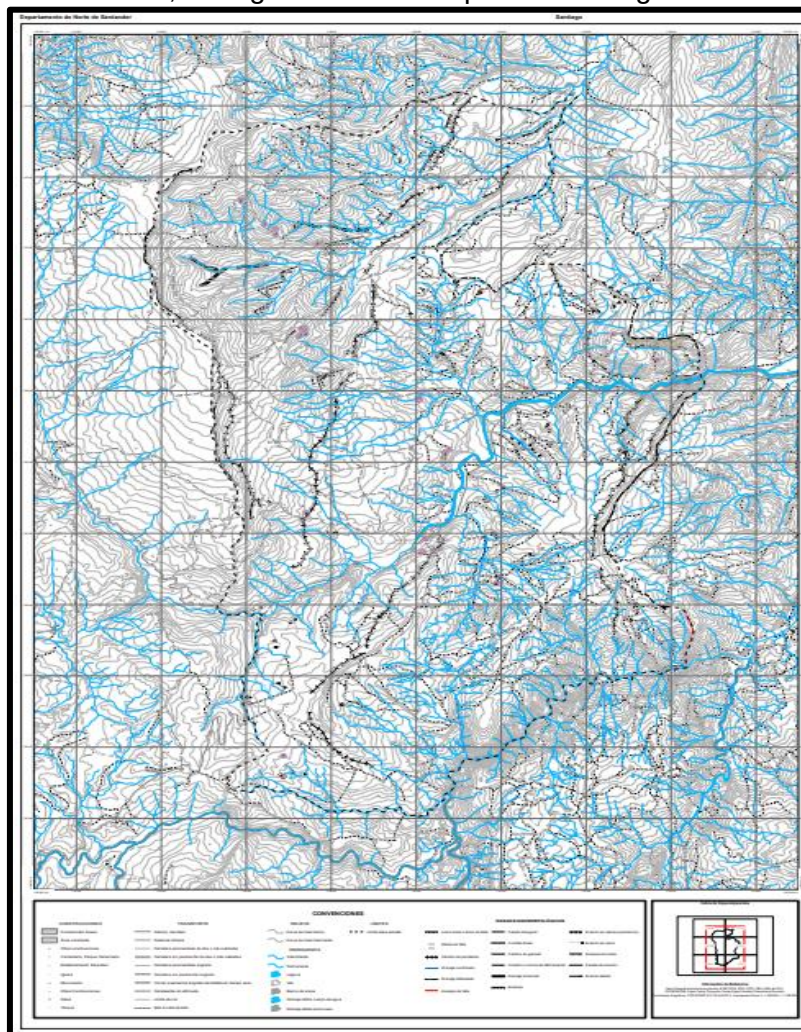
	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:20	

	Socio-naturales	Vendaval	Amarilla, Ensellada, Cornejito, el Pijon, Agua dulce
		Incendio Forestales	Todas las veredas son afectadas por este fenómeno.
Tecnológicas		Accidentes	Accidentes terrestres por condiciones regulares de las vías rurales.

Fuente: Secretaria de Planeación municipal

En el municipio de Santiago debido a que se han presentado fuertes lluvias las cuales arrastran gran cantidad de material y desprendimientos de rocas las cuales caen a la vía ocasionando accidentes de tránsito y por ende la incomunicación con el municipio de San José de Cúcuta, de igual manera sucede con el área rural en donde debido a la temporada de lluvia se vieron afectadas las vías carretéales del municipio.

Relieve, hidrografía del Municipio de Santiago 2022.



Fuente: secretaria de Planeación Municipal



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

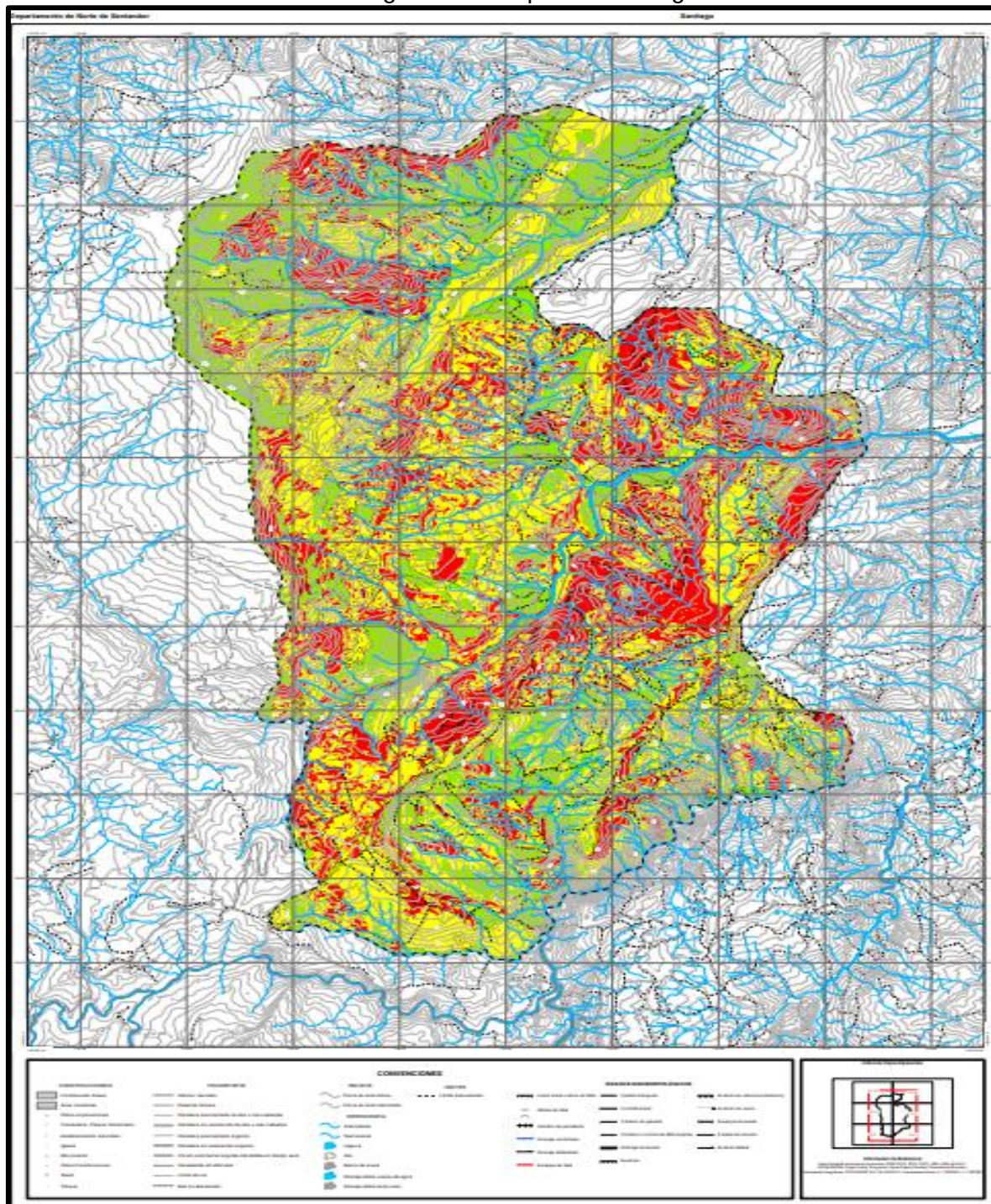
KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:21	

Zonas de riesgo del Municipio de Santiago 2022.



Fuente: secretaria de Planeación Municipal



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:22	

Susceptibilidad de amenazas zona urbana del Municipio de Santiago 2022.



Fuente: secretaria de Planeación Municipal.

Accesibilidad geográfica.

El municipio de Santiago dentro de su red vial cuenta con una vía primaria que es la Vía Cúcuta - Santiago con una distancia de 33 Km. En términos generales, la vía principal se encuentra en condiciones regulares de mantenimiento.

Actualmente existen doce carretables en la parte rural, estas vías necesitan de un mantenimiento constante, tanto las de la red principal como las de la parte rural para que ofrezcan mejores condiciones de transitabilidad a los habitantes.

Las vías interurbanas del municipio son dos carreras principales y dos secundarias, con 11 calles, las cuales no todas se encuentran pavimentadas. La Cabecera Municipal se encuentra con relación a la Capital del Departamento a una distancia por carretera de 33 Km.



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:23	

Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el Municipio de Santiago, hacia los municipios vecinos 2022.

Municipio	Distancia en Kilómetros entre el municipio y sus municipios cercanos	Tiempo de traslado entre el municipio y sus municipios cercanos	Tipo de transporte
Cúcuta	33 km	60 minutos	Terrestre
Gramalote	18 km	35 minutos	Terrestre
Salazar	25 km	45 minutos	Terrestre
Zulia	17 km	25 minutos	Terrestre
Durania	65 km	2 horas 30 minutos	Terrestre

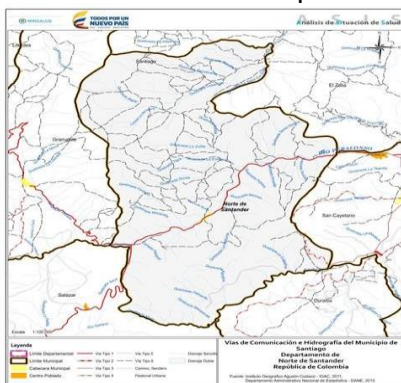
Fuente: secretaria de Planeación Municipal.

Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros del Municipio de Santiago 2022.

Veredas del municipio de Santiago	Tiempo de llegada desde las veredas al casco urbano al municipio de Santiago, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde las veredas al casco urbano del municipio de Santiago	Tipo de transporte
CACAHUALA	120 minutos	12 kilómetros	Terrestre
CAÑAHUATE	25 minutos	7.5 kilómetros	Terrestre
PARAMO	90 minutos	12 kilómetros	Terrestre
QUEBRASECA	25 minutos	8 kilómetros	Terrestre
PIJON	30 minutos	6 kilómetros	Terrestre
CUPERENA	60 minutos	7kilómetros	Terrestre
ENSILLADA	90 minutos	7 kilómetros	Terrestre
ZUL ALTO	100 minutos	9 kilómetros	Terrestre
ALTO FRIO	180 minutos	24.5 kilómetros	Terrestre
AMARRILLA	15 minutos	5 kilómetros	Terrestre
AGUADULCE	20 minutos	3 kilómetros	Terrestre
CORNEJITO	80 minutos	8 kilómetros	Terrestre
NARANJOS	150 minutos	19 kilómetros	Terrestre

Fuente. secretaria de Planeación Municipal

Vías de Comunicación Municipio de Santiago



Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi - IGAC, 2011, Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE, 2015.



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:24	

Contexto Demográfico.

Población total.

En el municipio de Santiago, la población estimada para el 2022 y según proyecciones DANE fue de 3.737 habitantes, de los cuales el 50.8% son hombres (1900) y el 49.1 son mujeres (1837).

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado.

De acuerdo con su extensión territorial la densidad poblacional es de Santiago es de 21.5 habitantes por km²

Densidad poblacional por área de residencia del Municipio de Santiago 2022.

Santiago	Cabecera	Rural
	6.858	10.1

Fuente: DANE – Proyecciones de Población 2005 – 2035

Población por área de residencia urbano/rural.

La cantidad de personas que habitan el área urbana es de 1.989 que corresponde a un 53.2 % del total de población del municipio, mientras que en el área rural del municipio cuenta con 1.748 habitantes que representan el 46.8 % de la población.

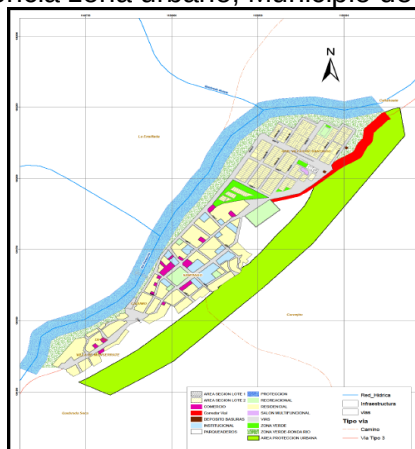
Población por área de residencia del Municipio de Santiago 2022.

Municipio	Población urbana		Población rural		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Santiago	1989	53.2%	1748	46.8%	3737	53,2%

Fuente: DANE – Proyecciones de Población 2005 – 2035

Según el cálculo anterior, la mayor parte de la población se encuentra ubicada en la cabecera municipal, la agricultura y ganadería son las actividades consideradas como la base de la economía del municipio.

Área de residencia zona urbano, Municipio de Santiago 2022.



Fuente: Secretaria de Planeación municipal



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

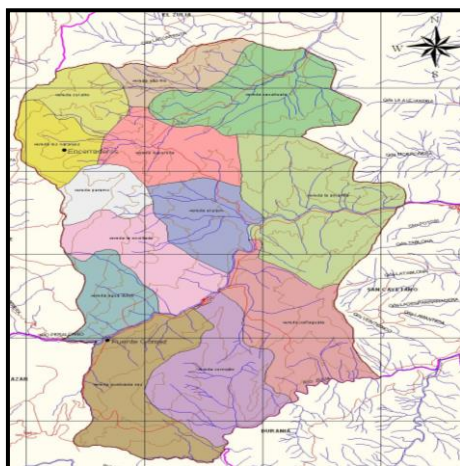
KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:25	

Mapa 7. Área de residencia zona rural, Municipio de Santiago 2022.



Fuente: secretaria de planeación municipal.

Grado de urbanización.

A 2022 el grado de urbanización del municipio de Santiago es de 53,2%.

Número de viviendas.

En el municipio de Santiago existe un total de 855 viviendas aproximadamente, de las cuales 355 se ubican en el área rural y 500 viviendas ubicadas en el área urbana el dato lo informa la oficina del sisben.

Los principales materiales empleados en la elaboración de las viviendas están constituidos en primera instancia por bloque y ladrillo. También se observa el empleo de materiales como tapia pisada, bahareque, techo en teja de barro o zinc y pisos de baldosa y cemento.

Número de hogares.

El número total de hogares son alrededor de 1.270 hogares.

Población por pertenencia étnica 2022.

Autoreconocimiento étnico	Casos	%	Acumulado %
Indígena	2	0,06%	0,06%
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	1	0,03%	0,10%
Ningún grupo étnico	3 073	99,55%	99,64%
No informa	11	0,36%	100,00%
Total	3 087	100,00%	100,00%

Fuente: CEPAL/CELADE Redatam+SP 2018



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

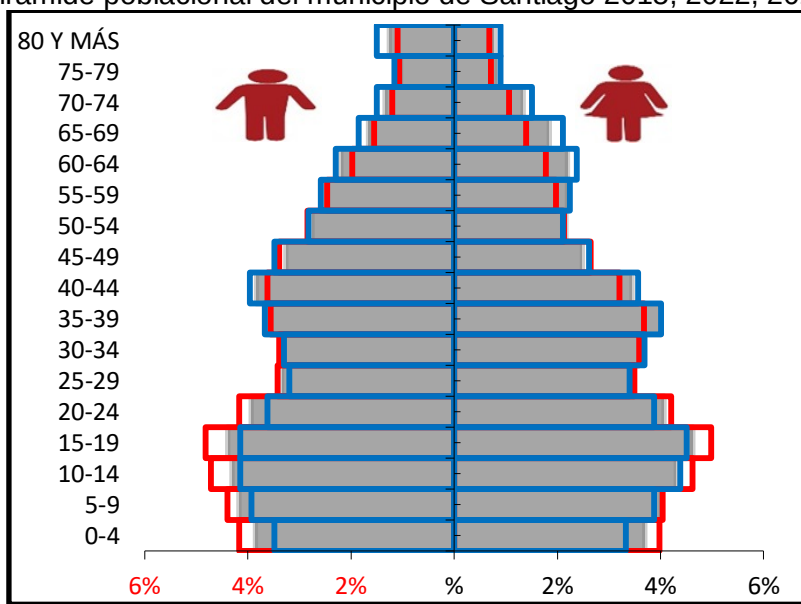
	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:26	

En el municipio de Santiago el 99,55% de su población no pertenece a ningún grupo étnico.

Estructura demográfica.

La población estimada para Santiago durante el 2022 fue de 3.737 habitantes, 1,900 hombres y 1,837 mujeres, para una razón de 108 hombres por cada 100 mujeres. Al realizar la comparación de los cambios en las pirámides poblacionales 2015, 2022 y 2025, se observa un estrechamiento en la base, es decir, una disminución en la población de 15 a 19 años y un aumento en los grupos de edad que conforman la cúspide, comportamiento característico de una pirámide estacionaria, donde se refleja una disminución en las tasas de natalidad y mortalidad.

Pirámide poblacional del municipio de Santiago 2015, 2022, 2025.



Fuente: DANE – Proyecciones de Población 1985-2025

Población por grupo de edad.

La población de Santiago presenta a través de los años un comportamiento variable por cada grupo etario, mostrando para el 2022 su mayor número de habitantes que se encuentra entre los grupos de 15 a 19 años seguidos de 10 a 14 años además se observa en la tabla que el resto de la población varía en los años 2015-2025.

Proporción de la población por ciclo vital, municipio Santiago 2018, 2022 y 2025.

Ciclo vital	2018		2022		2025	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	318	9,5%	342	9,2%	313	8,3%
Infancia (6 a 11 años)	335	10,0%	372	10,0%	368	9,7%
Adolescencia (12 a 17 años)	378	11,2%	399	10,7%	397	10,5%



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

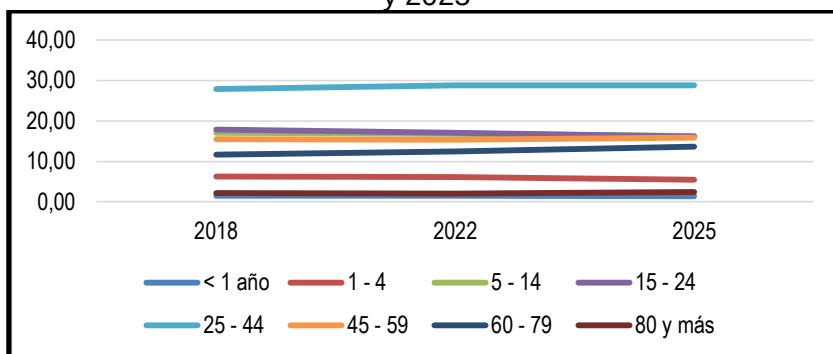
	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:27	

Juventud (14 a 26 años)	758	22,6%	809	21,6%	780	20,6%
Adultez (27 a 59 años)	1366	40,6%	1544	41,3%	1590	41,9%
Persona mayor (60 años y más)	463	13,8%	541	14,5%	610	16,1%
Total población DANE	3361	100%	3737	100%	3791	100%

Fuente: DANE – Proyecciones de Población 1985-2025

En cuanto a la proporción de la población en el municipio de Santiago presentan aumentos y disminuciones en los ciclos vitales para todos los años la mayor población estuvo en la adultez (27 a 59 años) y menor población fue en la primera infancia (0 a 5 años).

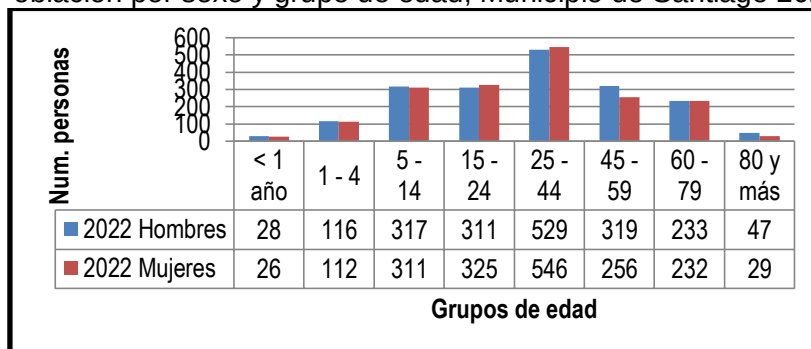
Cambio en la proporción de la población por grupo de edad, del municipio de Santiago 2018, 2022 y 2025



Fuente: DANE – Proyecciones de Población 1985-2025

Conforme al comportamiento poblacional por grupo de edad, para el 2022 se observa mayor cantidad de mujeres en el rango de edades de 25 a 44 años y de similar comportamiento presenta los hombres entre el mismo rango de edad. De igual forma se puede notar la prevalencia de la población femenina sobre la masculina en los rangos de edades de 15 a 44 años, pero sin diferencias significativas importantes.

Población por sexo y grupo de edad, Municipio de Santiago 2022



Fuente: DANE Proyecciones de Población 1985-2025

En la figura anterior se puede observar que la mayor población por grupo de edad para el municipio de Santiago está en las edades de 25 a 44 años y la menor en < de 1 año, predominando el género



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:28	

masculino en casi todas las edades.

Otros indicadores demográficos

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2015 por cada 108 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2022 por cada 103 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2015 por cada 32 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2022 por cada 29 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2015 de 100 personas, 26 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 24 personas
Índice de juventud	En el año 2015 de 100 personas, 25 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 24 personas
Índice de vejez	En el año 2015 de 100 personas, 9 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 10 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2015 de 100 personas, 34 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 41 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 53 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2022 este grupo poblacional fue de 53 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2015, 40 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2022 fue de 37 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2015, 13 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2022 fue de 15 personas
Índice de Friz	este índice nos dice que para el municipio de Santiago para el 2022 la población es adulta.

Fuente: DANE Proyecciones de Población 1985-2025

Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Santiago 2015, 2022, 2025

	2015	2022	2025
Población total	3.094	3.737	3.791
Población Masculina	1.604	1.900	1.919
Población femenina	1.490	1.837	1.872



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:29	

Relación hombres:mujer	107,65	103,43	103
Razón niños:mujer	32	29	27
Índice de infancia	26	24	23
Índice de juventud	25	24	23
Índice de vejez	9	10	11
Índice de envejecimiento	34	41	49
Índice demográfico de dependencia	53,09	52,53	52,80
Índice de dependencia infantil	39,68	37,14	35,35
Índice de dependencia mayores	13,41	15,39	17,45
Índice de Friz	131,86	120,48	112,41

Fuente: DANE Proyecciones de Población 1985-2025

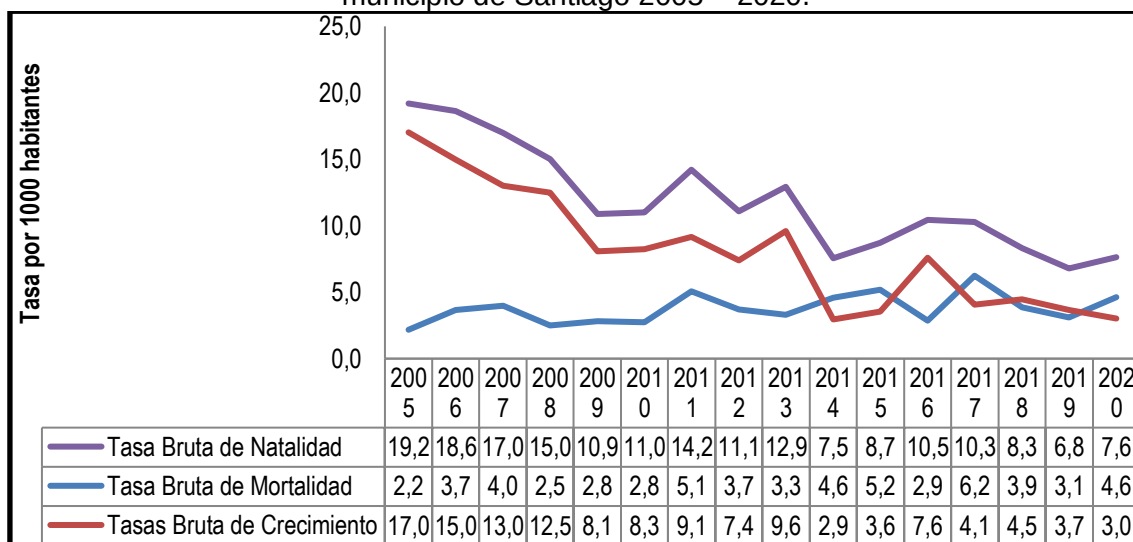
Dinámica Demográfica.

Tasa de Crecimiento Natural: Para el 2020 la tasa de crecimiento natural se ubicó en 3,0 por cada mil habitantes, presentando un comportamiento de disminución comparado al año 2019.

Tasa Bruta de Natalidad: En el 2020 se tuvo una tasa de 7,6 nacimientos por cada 1000 habitantes. El comportamiento de la natalidad ha tenido un comportamiento variable desde el 2005 al 2020, No obstante, a partir del año 2015 se evidencia una tendencia hacia el aumento de número de nacimientos lo contrario sucedió para el año 2019 en donde se presentó una disminución en los nacimientos.

Tasa Bruta de Mortalidad: Durante la vigencia 2020 la tasa de mortalidad fue de 4,6 defunciones por cada mil habitantes. Manteniendo un comportamiento variable a lo largo de los años analizados.

Comparación entre la tasa de crecimiento natural y las tasas brutas de Natalidad, Mortalidad, del municipio de Santiago 2005 – 2020.



Fuente: CUBOS-SISPRO



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:30	

Otros indicadores de la dinámica de la población Municipio de Santiago 2020

- Tasa general de fecundidad: Para el año 2020 el Municipio de Santiago presenta una Tasa Estimada de 25,34 lo que indica que por cada 1000 mujeres en edad fértil nacen 28 niños y niñas.
- Tasa de fecundidad en mujeres de 10 y 14 años: Para el año 2020 el Municipio de Santiago presenta una Tasa Específica de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años es de 0,00 lo que indica que no se presentaron nacimientos por cada 1000 mujeres entre 10 y 14 años.
- Tasa de fecundidad en mujeres de 15 y 19 años: Para el año 2020 el Municipio de Santiago presenta una Tasa Específica de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años de 11,49 lo que indica que son 2 niños los que nacen por cada 1000 mujeres entre 15 y 19 años.

Otros indicadores de la dinámica de la población municipio de Santiago 2020.

Indicador	Norte de Santander 2020	Santiago 2020
Tasa de Crecimiento Natural	6,90	3,00
Tasa Bruta de Natalidad (por mil)	13,50	7,64
Tasa Bruta de Mortalidad (por mil)	6,60	4,64
Tasa Especifica de fecundidad 10 a 14 años	2,24	0,00
Tasa Especifica de fecundidad 15 a 19 años	60,37	11,49
Tasa General de Fecundidad	46,14	25,34

Fuente: CUBOS-SISPRO

Esperanza de Vida.

La esperanza de vida es expresión del desarrollo socioeconómico del país, el desarrollo integral del sistema de salud representa el número de años promedio que se espera que un individuo viva desde el momento que nace, si se mantienen estables y constantes las condiciones de mortalidad.

Evaluando su comportamiento desde 2005 y su proyección a 2050, se observa que la esperanza de vida en el departamento ha ido aumentando paulatinamente pasando de 72,1 años en el periodo 2005 – 2010 a una estimación de 78.1 años para el periodo 2045 – 2050; es decir, un aumento en la expectativa de vida en estos periodos. La esperanza de vida en el departamento es mayor en las mujeres para los periodos analizados.



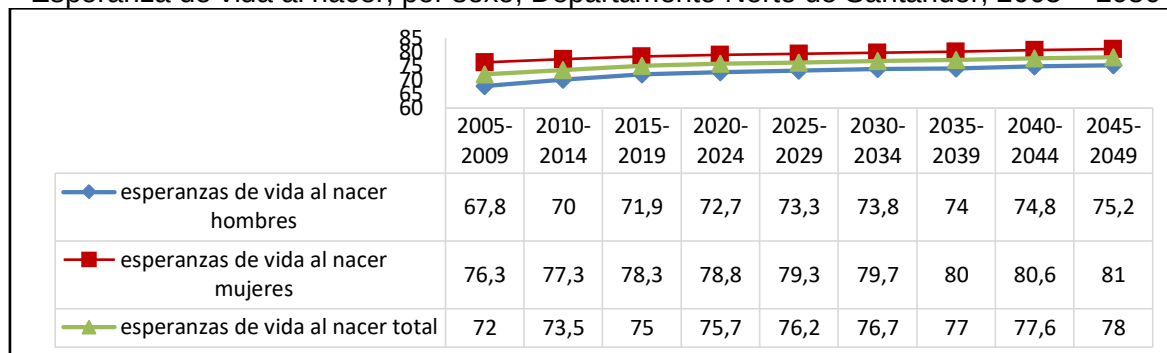
“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento Norte de Santander, 2005 – 2050



DANE –Proyecciones de Población 2005 – 2050

Movilidad Forzada.

En el Municipio se expresan, al igual que en el departamento y la nación, conflictos que tienen su origen en la desigualdad social, política y económica. De acuerdo a la distribución de la población víctima por sexo y edad para la vigencia 2021, se observa un total de 145 víctimas del desplazamiento en el municipio, con respecto a los grupos de edad, el mayor número de población se encuentra en el quinquenio de 10 a 14 años y de 15 a 19 años, el mayor de número de casos, se presenta en las mujeres.

Población víctima de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Santiago, 2021

Grupo De Edad	No. mujeres victimizados de desplazamiento	No. hombres victimizados de desplazamiento	ND-NR	Total	%
De 0 a 04 años	0	1	0	1	0,69
De 05 a 09 años	3	6	0	9	6,21
De 10 a 14 años	11	11	0	22	15,17
De 15 a 19 años	10	10	0	20	13,79
De 20 a 24 años	7	4	0	11	7,59
De 25 a 29 años	6	7	0	13	8,97
De 30 a 34 años	7	3	0	10	6,90
De 35 a 39 años	9	4	0	13	8,97
De 40 a 44 años	7	5	0	12	8,28
De 45 a 49 años	8	1	0	9	6,21
De 50 a 54 años	2	1	0	3	2,07
De 55 a 59 años	4	6	0	10	6,90
De 60 a 64 años	0	3	0	3	2,07
De 64 a 69 años	0	0	0	0	0,00
De 70 a 74 años	0	2	0	2	1,38
De 75 a 79 años	2	1	0	3	2,07



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:32	

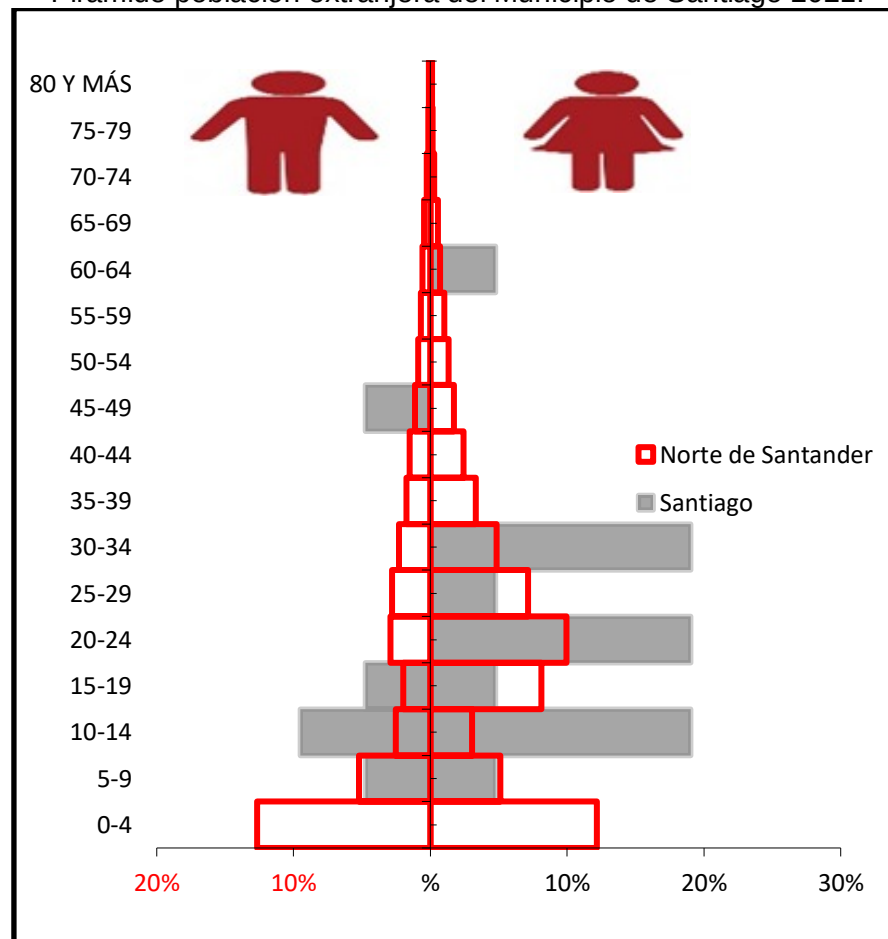
80 y mas	3	1	0	4	2,76
No reportado	0	0	0	0	0,00
total	79	66	0	145	100,00

Fuente: Registro Único de Víctimas – RUV

Dinámica Migratoria.

En el Municipio de Santiago para el año 2021 presento un ingreso total de 21 personas extranjeras, 5 hombres, 16 mujeres, para una razón hombre / mujer: por cada 31 hombres migrantes, hubo 100 mujeres migrantes, y por cada 0 niños y niñas de (0-4años) migrantes que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes en edad fértil de (15-49años) que recibieron atenciones en salud.

Pirámide población extranjera del Municipio de Santiago 2021.



Fuente: CUBOS-SISPRO



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:33	

ITEM No. 5. Definir el problema de salud a ser abordado: sus causas, severidad y consecuencias que está produciendo, determinando los factores que inhiben o facilitan los cambios (sociales, culturales, económicos, etc.).

Teniendo en cuenta las encuestas aplicadas a la población e identificadas cada una de las temáticas que requieren de mayor profundización, se hace necesario contextualizar teóricamente cada uno de los eventos en salud pública que las personas consideran deben recibir más orientación. A continuación, se presenta un abordaje teórico sobre estos eventos:

CANCER

El cáncer es una enfermedad por la que algunas células del cuerpo se multiplican sin control y se diseminan a otras partes del cuerpo.

Es posible que el cáncer comience en cualquier parte del cuerpo humano, formado por billones de células. En condiciones normales, las células humanas se forman y se multiplican (mediante un proceso que se llama división celular) para formar células nuevas a medida que el cuerpo las necesita. Cuando las células envejecen o se dañan, mueren y las células nuevas las reemplazan.

A veces el proceso no sigue este orden y las células anormales o células dañadas se forman y se multiplican cuando no deberían. Estas células tal vez formen tumores, que son bultos de tejido. Los tumores son cancerosos (malignos) o no cancerosos (benignos).

Los tumores cancerosos se diseminan (o invaden) los tejidos cercanos. También podrían viajar más lejos a otras partes del cuerpo y formar tumores, un proceso que se llama metástasis. Los tumores cancerosos también se llaman tumores malignos. Hay muchos tipos de cáncer que forman tumores sólidos. Pero los cánceres de la sangre, como la leucemia, en general no forman tumores sólidos.

Los tumores benignos no se diseminan a los tejidos cercanos. Cuando se extirpan los tumores benignos, no suelen volver, mientras que los tumores cancerosos a veces vuelven. Pero los tumores benignos a veces son bastante grandes. Algunos podrían causar síntomas graves o poner en peligro la vida de la persona, como los tumores benignos en el cerebro o el encéfalo.

Tipos de cáncer

Hay más de 100 tipos de cáncer. En general, los tipos de cáncer llevan el nombre de los órganos o tejidos donde se forma el cáncer. Por ejemplo, el cáncer de pulmón se inicia en el pulmón, y el cáncer de encéfalo se inicia en el encéfalo. A veces el cáncer se describe por el tipo de células que lo formaron, como las células epiteliales o las células escamosas.

Para obtener información sobre tipos específicos de cáncer, consultar el sitio web del NCI para buscar por partes del cuerpo o por orden alfabético. También encontrará información sobre cánceres infantiles y adolescentes y adultos jóvenes con cáncer.

A continuación, se describen algunos tipos de cáncer que se nombran según las células específicas en donde comienza el cáncer.



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:34	

Carcinoma: Los carcinomas son el tipo más común de cáncer. Consisten de células epiteliales, que son las células que recubren las partes internas y externas del cuerpo. Hay muchos tipos de células epiteliales. Cuando se observan al microscopio, parecen pequeñas columnas. Los carcinomas tienen nombres distintos según el tipo de célula epitelial donde se inician:

- **Adenocarcinoma:** cáncer que se forma en las células epiteliales que producen líquido o moco. El tejido con este tipo de células epiteliales a veces se llama tejido glandular. La mayoría de los cánceres de seno (mama), colon y próstata son adenocarcinomas.
- **Carcinoma de células basales:** cáncer que se forma en la capa inferior o de base de la epidermis, que es la capa de piel externa de una persona.
- **Carcinoma de células escamosas:** un cáncer que se forma en las células escamosas, que son células epiteliales que están justo debajo de la superficie externa de la piel. Las células escamosas también recubren muchos otros órganos, como el estómago, los intestinos, el pulmón, la vejiga y los riñones. Cuando se observan en el microscopio, las células escamosas se ven planas, como si fueran escamas de un pez. Los carcinomas de carcinoma de células escamosas a veces se llaman carcinomas epidermoides.
- **Carcinoma de células transicionales:** cáncer que se inicia en un tejido que se llama epitelio transicional o urotelio. Este tejido tiene muchas capas de células epiteliales que se agrandan y achican. Se encuentra en el revestimiento de la vejiga, los uréteres y la pelvis renal (una parte del riñón), y en otros órganos. Algunos cánceres de vejiga, uréter y riñón son carcinomas de células transicionales.

Sarcoma: Los sarcomas son cánceres que se forman en el hueso y los tejidos blandos, como los músculos, la grasa, los vasos sanguíneos, los vasos linfáticos y el tejido fibroso (tendones y ligamentos).

El osteosarcoma es el cáncer de hueso más común. Los tipos más comunes de sarcoma de tejido blando son: leiomiomasarcoma, sarcoma de Kaposi, histiocitoma fibroso maligno, liposarcoma y dermatofibrosarcoma protuberante.

Leucemia: Los cánceres que comienzan en el tejido de la médula ósea roja que se transforma en células sanguíneas se llaman leucemias. Estos cánceres no crean un tumor sólido. En cambio, se acumulan grandes cantidades de glóbulos blancos anormales (células leucémicas y blastocitos leucémicos) en la sangre y la médula ósea, que desplazan a las células sanguíneas normales. La concentración baja de células sanguíneas normales hace que sea más difícil para el cuerpo llevar oxígeno a los tejidos, controlar el sangrado o combatir infecciones.

Hay cuatro tipos comunes de leucemia: aguda o crónica (según cuán rápido empeora), y linfoblástica o mieloide (según el tipo de célula sanguínea donde se inicia). Las leucemias agudas son de crecimiento rápido y las leucemias crónicas son de crecimiento lento.

Linfoma: El linfoma es un cáncer que se inicia en los linfocitos (células T o células B). Estos glóbulos blancos que luchan contra las enfermedades son parte del sistema inmunitario. En el linfoma, los linfocitos anormales se acumulan en los ganglios y vasos linfáticos, y en otros órganos del cuerpo.

Hay dos tipos principales de linfoma:



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:35	

- **Linfoma de Hodgkin:** enfermedad en la que las personas tienen linfocitos anormales que se llaman células de Reed-Sternberg. Estas células en general se originan en las células B.
- **Linfoma no Hodgkin:** un grupo de muchos cánceres que se inician en los linfocitos. Es posible que sean cánceres de crecimiento rápido o lento y que se formen a partir de células B o células T.

Mieloma múltiple: El mieloma múltiple es un cáncer que se inicia en las células plasmáticas, otro tipo de célula inmunitaria. Las células plasmáticas anormales, llamadas células de mieloma, se acumulan en la médula ósea y forman tumores en los huesos de todo el cuerpo. El mieloma múltiple también se llama mieloma de células plasmáticas o enfermedad de Kahler.

Melanoma: El melanoma es un cáncer que se inicia en células que se convierten en melanocitos, que son células especializadas que producen melanina (el pigmento que da a la piel su color). La mayoría de los melanomas se forman en la piel, pero a veces aparecen en los tejidos pigmentados, como los del ojo.

Tumores de encéfalo y médula espinal: Hay distintos tipos de tumores de encéfalo y médula espinal. Estos tumores llevan el nombre de las células en que se forman y el sitio donde aparece el tumor en el sistema nervioso central. Por ejemplo, un astrocitoma se inicia en los astrocitos (células de encéfalo en forma de estrella), que ayudan a mantener sanas las células nerviosas. Los tumores de encéfalo son benignos (no cancerosos) o malignos (cancerosos).

Otros tipos de tumores

Tumores de células germinativas: Los tumores de células germinativas son un tipo de tumor que se inicia en las células que luego forman el esperma o los óvulos. Estos tumores aparecen en cualquier parte del cuerpo y son benignos o malignos.

Tumores neuroendocrinos: Los tumores neuroendocrinos surgen de células que liberan hormonas en la sangre al responder a una señal del sistema nervioso. Estos tumores, que a veces producen concentraciones de hormonas más altas que las normales, causan muchos síntomas diferentes. Los tumores neuroendocrinos son benignos o malignos.

Tumores carcinoides: Los tumores carcinoides son un tipo de tumor neuroendocrino. Son tumores de crecimiento lento que con frecuencia se encuentran en el aparato digestivo, casi siempre en el recto y el intestino delgado. Es posible que los tumores carcinoides se diseminen al hígado o a otras partes del cuerpo, y que secreten sustancias como la serotonina o las prostaglandinas, que causan un conjunto de afecciones llamadas síndrome carcinoide.

Factores de riesgo de cáncer

En general, no es posible saber con exactitud por qué una persona padece cáncer y otra no. Pero la investigación ha indicado que ciertos factores de riesgo pueden aumentar la posibilidad de una persona de padecer cáncer. (Hay también ciertos factores que están relacionados con un riesgo menor de cáncer. Estos factores se llaman a veces factores protectores o factores de protección).



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:36	

Los factores de riesgo de cáncer incluyen la exposición a productos químicos o a otras sustancias, así como algunos comportamientos. También incluyen cosas que la gente no puede controlar, como la edad y los antecedentes familiares. Los antecedentes familiares de algunos cánceres pueden ser un signo de un posible síndrome de cáncer hereditario.

La siguiente lista incluye los factores de riesgo de cáncer conocidos o sospechados que más se han estudiado. Aunque algunos de estos factores de riesgo pueden evitarse; otros, como el envejecimiento, no pueden evitarse. Al limitar la exposición a los factores de riesgo que pueden evitarse, se puede disminuir el riesgo de presentar ciertos cánceres.

- Alcohol
- Dieta
- Edad
- Gérmenes infecciosos
- Hormonas
- Inflamación crónica
- Inmunosupresión
- Luz solar
- Obesidad
- Radiación
- Sustancias en el ambiente que causan cáncer
- Tabaco

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)

Las enfermedades diarreicas agudas (EDA) son un grupo de enfermedades que se caracterizan por la presencia de diarrea, que se define como la evacuación frecuente y líquida de las heces. Estas enfermedades afectan principalmente el sistema gastrointestinal y pueden ser causadas por diferentes agentes, como bacterias, virus, parásitos y toxinas.

Se define como diarrea la deposición, tres o más veces al día (o con una frecuencia mayor que la normal para la persona) de heces sueltas o líquidas. La deposición frecuente de heces firmes (de consistencia sólida) no es diarrea, ni tampoco la deposición de heces de consistencia suelta y “pastosa” por bebés amamantados.

La diarrea suele ser un síntoma de una infección del tracto digestivo, que puede estar ocasionada por diversos organismos bacterianos, víricos y parásitos. La infección se transmite por alimentos o agua de consumo contaminados, o bien de una persona a otra como resultado de una higiene deficiente.

Las intervenciones destinadas a prevenir las enfermedades diarreicas, en particular el acceso al agua potable, el acceso a buenos sistemas de saneamiento y el lavado de las manos con jabón permiten reducir el riesgo de enfermedad. Las enfermedades diarreicas deben tratarse con una solución salina de rehidratación oral (SRO), una mezcla de agua limpia, sal y azúcar. Además, el tratamiento durante 10 a 14 días con suplementos de zinc en comprimidos dispersables de 20 mg acorta la duración de la diarrea y mejora los resultados.



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:37	

Hay tres tipos clínicos de enfermedades diarreicas:

- la diarrea acuosa aguda, que dura varias horas o días, y comprende el cólera;
- la diarrea con sangre aguda, también llamada diarrea disentérica o disentería; y
- la diarrea persistente, que dura 14 días o más.

Síntomas

- Náuseas.
- Vómitos.
- Dolor abdominal.
- Fiebre.
- Meteorismo (gases).

Signos de deshidratación

- Irritabilidad.
- Decaimiento.
- Tendencia al sueño.
- Aumento de la sed.
- Signo del pliegue cutáneo.
- Mucosa oral y lengua seca.
- Llanto sin lágrimas.
- Ojos hundidos.

Causas

- **Infección:** la diarrea es un síntoma de infecciones ocasionadas por muy diversos organismos bacterianos, víricos y parásitos, la mayoría de los cuales se transmiten por agua con contaminación fecal. La infección es más común cuando hay escasez de agua limpia para beber, cocinar y lavar. Las dos causas más frecuentes de diarrea moderada a grave en países de ingresos bajos son los rotavirus y *Escherichia coli*. Otros patógenos, como *Cryptosporidium* y *Shigella*, también pueden ser importantes. Asimismo, es necesario tener en cuenta etiologías específicas de cada lugar.
- **Malnutrición:** los niños que mueren por diarrea suelen padecer malnutrición subyacente, lo que les hace más vulnerables a las enfermedades diarreicas. A su vez, cada episodio de diarrea empeora su estado nutricional. La diarrea es la segunda mayor causa de malnutrición en niños menores de cinco años.
- **Fuente de agua:** el agua contaminada con heces humanas procedentes, por ejemplo, de aguas residuales, fosas sépticas o letrinas, es particularmente peligrosa. Las heces de animales también contienen microorganismos capaces de ocasionar enfermedades diarreicas.
- **Otras causas:** las enfermedades diarreicas pueden también transmitirse de persona a persona, en particular en condiciones de higiene personal deficiente. Los alimentos



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:38	

elaborados o almacenados en condiciones antihigiénicas son otra causa principal de diarrea. El almacenamiento y manipulación del agua doméstica en condiciones carentes de seguridad también es un factor de riesgo importante. Asimismo, pueden ocasionar enfermedades diarreicas el pescado y marisco de aguas contaminadas.

Prevención

Entre las medidas clave para prevenir las enfermedades diarreicas cabe citar las siguientes:

- el acceso a fuentes inocuas de agua de consumo;
- uso de servicios de saneamiento mejorados;
- lavado de manos con jabón;
- lactancia exclusivamente materna durante los primeros seis meses de vida;
- una higiene personal y alimentaria correctas;
- la educación sobre salud y sobre los modos de transmisión de las infecciones;
- la vacunación contra rotavirus.

TRASTORNOS MENTALES

Datos y cifras

- Una de cada ocho personas en el mundo padece un trastorno mental
- Los trastornos mentales comportan alteraciones considerables del pensamiento, la regulación de las emociones o el comportamiento
- Hay muchos tipos diferentes de trastornos mentales
- Existen opciones eficaces de prevención y tratamiento
- La mayoría de las personas carecen de acceso a una atención eficaz

Un trastorno mental se caracteriza por una alteración clínicamente significativa de la cognición, la regulación de las emociones o el comportamiento de un individuo. Por lo general, va asociado a angustia o a discapacidad funcional en otras áreas importantes. Hay muchos tipos diferentes de trastornos mentales. También se denominan problemas de salud mental, aunque este último término es más amplio y abarca los trastornos mentales, las discapacidades psicosociales y (otros) estados mentales asociados a una angustia considerable, discapacidad funcional o riesgo de conducta autolesiva. Esta nota descriptiva se centra en los trastornos mentales según se describen en la Undécima revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11).

En 2019, una de cada ocho personas en el mundo (lo que equivale a 970 millones de personas) padecían un trastorno mental. Los más comunes son la ansiedad y los trastornos depresivos (1), que en 2020 aumentaron considerablemente debido a la pandemia de COVID-19; las estimaciones iniciales muestran un aumento del 26% y el 28% de la ansiedad y los trastornos depresivos graves en solo un año (2). Aunque existen opciones eficaces de prevención y tratamiento, la mayoría de las personas que padecen trastornos mentales no tienen acceso a una atención efectiva. Además, muchos sufren estigma, discriminación y violaciones de los derechos humanos.



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:39	

Trastornos de ansiedad

En 2019, 301 millones de personas sufrían un trastorno de ansiedad, entre ellos 58 millones de niños y adolescentes (1). Los trastornos de ansiedad se caracterizan por un miedo y una preocupación excesivos y por trastornos del comportamiento conexos. Los síntomas son lo suficientemente graves como para provocar una angustia o una discapacidad funcional importantes. Existen varios tipos diferentes: trastorno de ansiedad generalizada (caracterizado por una preocupación excesiva), trastorno de pánico (que se caracteriza por ataques de pánico), trastorno de ansiedad social (con miedo y preocupación excesivos en situaciones sociales), trastorno de ansiedad de separación (que es el miedo excesivo o la ansiedad ante la separación de aquellos individuos con quienes la persona tiene un vínculo emocional profundo), etc. Existe un tratamiento psicológico eficaz, y dependiendo de la edad y la gravedad, también se puede considerar la medicación.

Depresión

En 2019, 280 millones de personas padecían depresión, entre ellos 23 millones de niños y adolescentes (1). La depresión es distinta de las alteraciones habituales del estado de ánimo y de las respuestas emocionales breves a los problemas de la vida cotidiana. En un episodio depresivo, la persona experimenta un estado de ánimo deprimido (tristeza, irritabilidad, sensación de vacío) o una pérdida del disfrute o del interés en actividades, la mayor parte del día, casi todos los días, durante al menos dos semanas. Concurren varios otros síntomas, como dificultad de concentración, sentimiento de culpa excesiva o de autoestima baja, falta de esperanza en el futuro, pensamientos de muerte o de suicidio, alteraciones del sueño, cambios en el apetito o en el peso y sensación de cansancio acusado o de falta de energía. Las personas que padecen depresión tienen un mayor riesgo de cometer suicidio. Sin embargo, existe un tratamiento psicológico eficaz, y dependiendo de la edad y la gravedad, también se puede considerar la medicación.

Trastorno bipolar

En 2019, 40 millones de personas padecían trastorno bipolar (1). Las personas afectadas experimentan episodios depresivos alternados con períodos de síntomas maníacos. Durante el episodio depresivo, experimentan un estado de ánimo deprimido (tristeza, irritabilidad, sensación de vacío) o una pérdida del disfrute o del interés en actividades, la mayor parte del día, casi todos los días. Los síntomas maníacos pueden incluir euforia o irritabilidad, mayor actividad o energía y otros síntomas, como aumento de la verborrea, pensamientos acelerados, mayor autoestima, menor necesidad de dormir, distracción y comportamiento impulsivo e imprudente. Las personas con trastorno bipolar tienen un mayor riesgo de cometer suicidio. Sin embargo, existen opciones terapéuticas eficaces, como psicoeducación, reducción del estrés y fortalecimiento del funcionamiento social y medicación.

Trastorno de estrés postraumático

La prevalencia del trastorno de estrés postraumático y otros trastornos mentales es alta en entornos afectados por conflictos (3). Este trastorno puede desarrollarse después de la exposición a un suceso o serie de sucesos extremadamente amenazantes u horribles. Se caracteriza por todo lo siguiente: 1) volver a experimentar el suceso o sucesos traumáticos en el presente (recuerdos intrusivos, escenas retrospectivas o pesadillas); 2) evitar pensamientos y recuerdos del suceso o



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:40	

sucesos, o evitar actividades, situaciones o personas que recuerden al suceso o sucesos, y 3) percepciones persistentes de una mayor amenaza actual. Estos síntomas duran varias semanas y causan una discapacidad funcional importante. Existe un tratamiento psicológico eficaz.

Esquizofrenia

A escala mundial, la esquizofrenia afecta a unos 24 millones de personas, es decir, a una de cada 300 personas (1). Quienes padecen esquizofrenia tienen una esperanza de vida de 10 a 20 años por debajo de la de la población general (4). La esquizofrenia se caracteriza por una importante deficiencia en la percepción y por cambios de comportamiento. Los síntomas pueden incluir persistencia de ideas delirantes, alucinaciones, pensamiento desorganizado, comportamiento muy desorganizado o agitación extrema. Las personas que padecen esquizofrenia pueden ver entorpecidas de forma persistente sus capacidades cognitivas. Sin embargo, existen diversas opciones terapéuticas eficaces, entre las que se cuentan la medicación, la psicoeducación, las intervenciones familiares y la rehabilitación psicosocial.

Trastornos del comportamiento alimentario

En 2019, 14 millones de personas padecían trastornos alimentarios, de los que casi 3 millones eran niños y adolescentes (1). Los trastornos alimentarios, como la anorexia nerviosa y la bulimia nerviosa, se caracterizan por alteraciones en la alimentación y preocupación por los alimentos, así como por problemas notables de peso corporal y forma. Los síntomas o comportamientos dan lugar a un riesgo o daño considerables para la salud, una angustia notable o una discapacidad funcional importante. La anorexia nerviosa suele aparecer durante la adolescencia o a principios de la edad adulta, y puede provocar una muerte prematura debido a complicaciones médicas o al suicidio. Las personas con bulimia nerviosa tienen un riesgo significativamente mayor de abuso de sustancias, suicidio y complicaciones de salud. Existen opciones de tratamiento eficaces, como el tratamiento de base familiar y la terapia cognitiva.

Trastornos de comportamiento disruptivo y disocial

En 2019, 40 millones de personas, incluidos niños y adolescentes, sufrían un trastorno de comportamiento disocial (1). Este trastorno, también conocido como trastorno de conducta, es uno de los dos trastornos de comportamiento disruptivo y disocial, el otro es el trastorno desafiante y oposicionista. Los trastornos de comportamiento disruptivo y disocial se caracterizan por problemas de comportamiento persistentes, como comportamientos persistentemente desafiantes o desobedientes que violan de manera permanente los derechos básicos de los demás o las principales normas, reglas o leyes sociales apropiadas para la edad. La aparición de trastornos disruptivos y disociales es común durante la infancia, aunque a veces se da en otras épocas de la vida. Existen tratamientos psicológicos eficaces, que suelen involucrar a padres, cuidadores y maestros, y también la resolución de problemas cognitivos o la capacitación en habilidades sociales.

Trastornos del neurodesarrollo

Los trastornos del neurodesarrollo son trastornos conductuales y cognitivos que surgen durante el desarrollo y que dan lugar a dificultades considerables en la adquisición y ejecución de funciones intelectuales, motoras o sociales específicas.



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:41	

Los trastornos del neurodesarrollo incluyen trastornos del desarrollo intelectual, trastorno del espectro autista y trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), entre otros. Este último se caracteriza por un patrón persistente de falta de atención o hiperactividad-impulsividad, que tiene un impacto negativo directo en el funcionamiento académico, ocupacional o social. Los trastornos del desarrollo intelectual se caracterizan por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y el comportamiento adaptativo, que se refiere a dificultades con las habilidades *conceptuales, sociales y prácticas* cotidianas en la vida diaria. El trastorno del espectro autista (TEA) constituye un grupo diverso de afecciones caracterizadas por cierto grado de dificultad con la comunicación social y la interacción social recíproca, así como patrones de comportamiento, intereses y actividades restringidos, repetitivos e inflexibles.

Existen opciones terapéuticas efectivas, que incluyen intervenciones psicosociales y comportamentales, terapia ocupacional y logoterapia. Para determinados diagnósticos y grupos de edad, también se puede considerar la medicación.

¿Quién corre el riesgo de presentar un trastorno mental?

Existe un conjunto diverso de factores individuales, familiares, comunitarios y estructurales que, en conjunto, protegen o socavan la salud mental. Aunque la mayoría de las personas son resilientes, quienes están expuestos a circunstancias adversas, como la pobreza, la violencia, la discapacidad y la desigualdad, corren un mayor riesgo. Entre los factores de protección y de riesgo se cuentan factores psicológicos y biológicos individuales, como las habilidades emocionales y la genética. Muchos de esos factores se ven influidos por cambios en la estructura o la actividad del cerebro.

Sistemas de salud y apoyo social

Los sistemas de salud aún no han respondido adecuadamente a las necesidades de las personas que padecen trastornos mentales, y no cuentan con los recursos necesarios para ello. Hay una divergencia considerable en todo el mundo entre la necesidad de tratamiento y su prestación, que, cuando se da, suele ser de mala calidad. Por ejemplo, solo el 29% de las personas que padecen psicosis (5) y solo un tercio de las que sufren depresión reciben atención sanitaria de la salud mental en el ámbito del sistema de salud formal (6).

Las personas que padecen trastornos mentales también requieren apoyo social, en particular para desarrollar y mantener relaciones personales, familiares y sociales. También pueden necesitar apoyo en materia de programas educativos, empleo, vivienda y participación en otras actividades significativas.

Respuesta de la OMS

El Plan de Acción Integral de Salud Mental 2013-2030 de la OMS reconoce el papel esencial de la salud mental para lograr la salud para todas las personas. Tiene cuatro objetivos principales:

- Reforzar un liderazgo y una gobernanza eficaces en el ámbito de la salud mental;
- Proporcionar servicios de asistencia social y de salud mental integrales, integrados y adaptables en entornos comunitarios;
- Poner en práctica estrategias de promoción y prevención en el campo de la salud mental, y



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:42	

- Fortalecer los sistemas de información, los datos científicos y las investigaciones sobre la salud mental.

El Programa de Acción de la OMS para Superar las Brechas en Salud Mental (mhGAP) se apoya en orientaciones, instrumentos y métodos de capacitación basados en datos científicos para ampliar los servicios en los países, especialmente en entornos de escasos recursos. Se centra en un conjunto prioritario de trastornos y orienta de forma integrada el fortalecimiento de la capacidad hacia los proveedores de atención de la salud no especializados, con el fin de promover la salud mental en todos los niveles asistenciales. La Guía de Intervención 2.0 del Programa de Acción de la OMS para Superar las Brechas en Salud Mental forma parte de este programa y proporciona orientación a médicos, enfermeras y otros trabajadores de la salud en el nivel de atención de la salud no especializada sobre la evaluación y el tratamiento de los trastornos mentales.

Ahora bien, si estos temas son los que requieren de mayor atención, no se puede dejar de lado otros eventos de interés en salud pública como son las infecciones respiratorias, el cuidado de la salud Oral, visual y auditiva; los hábitos y estilos de vida saludable; las violencias y la importancia de la vacunación, entre otros.



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:43	

ITEM No. 6. Definir el tipo de mensaje y la forma en que llegaría mejor a la población sujeto.

Para la recolección de la información sobre las aptitudes de la población a intervenir y saber qué conciencia del riesgo tienen frente a las enfermedades de interés en salud pública abordadas en el PAS, la gravedad de las mismas y qué barreras perciben frente a la prestación del servicio, se utilizó como estrategia la aplicación de 40 encuestas.

De acuerdo a lo anterior, se presenta un informe consolidado que incluye los resultados de la alternativa aplicada consolidando, tabulando y analizando la respuesta a la pregunta 23 de la encuesta aplicada.

23. ¿Qué estrategia de información en salud, considera es más entendible y apta para las condiciones del Municipio? (Folletos, volantes, cuñas, murales, videos, carteleras, pendones, afiches, perifoneo, mimos, obras de teatro, sociodramas, otros).

Folletos	Obras de Teatro	Videos	Perifoneo y Folletos	Medios de Comunicación	Sociodrama	Total Encuestas
34	1	1	1	2	1	40
85%	2,5%	2,5%	2,5%	5%	2,5%	100%

Folletos

frente a la estrategia de información en salud que la población considera que es pertinente para dar a conocer estas temáticas se encuentran los folletos, que servirán para que cada uno de los hogares intervenidos cuenten con la información precisa y necesaria frente cada uno de los temas de interés en salud pública, teniendo en cuenta que los folletos existen como medio de comunicación desde que se inventó la imprenta en Europa, en el siglo XVI.

Los folletos son útiles para difundir información de todo tipo, no necesariamente son entregados con el fin de vender un producto o servicio. Por ejemplo, se pueden entregar en una veterinaria folletos sobre lugares en donde adoptar mascotas o sobre el maltrato animal, a modo de campaña de conciencia. El folleto más común es aquel de forma rectangular que tiene dos caras y se entrega en la calle y es el que se va a utilizar para ilustrar cada una de las temáticas por dimensión que se encuentran en el PAS municipal.

La idea principal es resumir y consolidar en uno o dos folletos máximo, la información necesaria para dar a conocer a cada uno de los hogares, que cuente con un lenguaje claro, sencillo y preciso para que todas las personas que habiten los núcleos familiares puedan acceder a ellos. Estas temáticas se presentarán a través de infografías como medio visual didáctico para captar la atención de las personas a las cuales va dirigida la estrategia y puedan asimilar cada uno de los temas de la mejor manera, logrando su comprensión.

Medios de Comunicación

Los medios de comunicación juegan un papel muy importante para la transmisión de mensajes, ya que utiliza diferentes maneras de hacerlo y llegar al público. En este caso particular, teniendo en



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:44	

cuenta que, en el municipio de Santiago no se cuenta con medios de comunicación local, se puede recurrir a los medios de comunicación virtual como lo son las páginas oficiales y redes sociales de la administración municipal.

Para ello, se gestionará con el profesional encargado de la administración de estos recursos, la publicación de cada una de las infografías diseñadas para el proceso de información en salud contenido en el Plan de Intervenciones Colectivas 2023 y de esta manera llegar no solo a los micro territorios priorizados sino a la mayor parte de la población del municipio de Santiago.

A su vez es indispensable utilizar los escenarios físicos de publicación como lo son las carteleras informativas, ubicadas en diferentes escenarios del municipio, publicando de la misma manera que se haga a través de las redes sociales y pagina institucional del Municipio de Santiago (N. de S.)



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentroids.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:45	

ITEM No. 7. Plan de medios.

Estrategia de Comunicaciones

El Municipio de Santiago (N. de S.), a través del equipo básico en salud que lidera la estrategia de caracterización social y ambiental e Información en Salud, en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas -PIC, definió una Estrategia Comunicacional territorial con enfoque diferencial, que reconoce e incorpora medios locales y alternativos, para sensibilizar y motivar a los diversos actores sociales e institucionales.

Para hacer pertinente, visible e inclusiva la información pública se da aplicabilidad al siguiente paso a paso:

Identificación clara de los públicos o actores a quienes va dirigida la información:

Públicos o actores para la rendición de cuentas	SI	NO
Organizaciones sociales para la garantía de los derechos de las niñas, niños, adolescentes y jóvenes	X	
Grupos étnicos (Pueblos indígenas, afrodescendientes, Raizales, palenqueros y los rom o gitanos, campesinos) autoridades étnicas y sus sistemas organizativos a nivel territorial y regional		X
Organizaciones sociales de personas con discapacidad	X	
Población u organizaciones LGBTQI+	X	
Población migrante	X	
Organizaciones sociales de adultos mayores	X	
Organizaciones sociales de mujeres y de hombres	X	
Organizaciones de víctimas del conflicto armado	X	
Ciudadanía en general	X	
Medios de comunicación comunitarios y locales	X	
Corporaciones públicas de elección popular: JAL/Concejo Municipal/ Asamblea Departamental	X	
Otras organizaciones sociales (Trabajadores informales del Agro)	X	

Fines para construir el plan de comunicación

Para poder transmitir el mensaje, lo que se desea y llegar a la población objeto del presente plan de comunicaciones es importante dar cumplimiento a los siguientes objetivos:

Objetivo General:



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189
secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,
 Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:46	

- Sensibilizar y motivar a los diversos actores sociales y de manera especial a la comunidad de los microterritorios priorizados dentro de la estrategia de información en salud sobre la prevención y promoción de diferentes eventos en salud pública

A fin que se dé un uso inclusivo y pertinente del lenguaje con la ciudadanía, “una cosa es lo que se conoce o quiere expresar desde un lenguaje técnico, normativo y otra, a veces, muy distinta, la realidad de la gente en la calle, el barrio, el municipio. Cada acción o estrategia de comunicación se realizará teniendo en cuenta el público al cual este dirigido (niños, niñas, adolescentes, jóvenes o comunidad en general). Por ello se plantean como objetivos específicos los siguientes:

Objetivos Específicos

- Realizar piezas o materiales gráficos que representen el objetivo general de la estrategia, difundiéndolas a través de las diferentes redes sociales y paginas institucionales del municipio como también a través de las diferentes organizaciones de la sociedad civil y carteleras informativas.
- Realizar la toma de material fotográfico de cada uno de los hogares intervenidos para el contenido de la campaña visual que permita elaborar las diferentes piezas graficas utilizadas para mostrar los avances del proceso
- Realizar la pre producción, producción y postproducción de material videográfico enfocadas en dar a conocer el proceso de Información en salud llevado a cabo como producto final para dar a conocer a la comunidad

Uso del lenguaje incluyente y ciudadano en los medios informativos y de comunicación

En la estrategia de comunicación para el proceso de información en salud, el lenguaje incluyente es una acción concreta para eliminar formas de discriminación, lo cual, en el caso de las instituciones públicas, no es una opción, pues ello hace parte del cumplimiento de las obligaciones del Estado colombiano en la materia.

Para garantizar un lenguaje incluyente al hacer referencia a los diversos grupos poblacionales se tienen en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Evitar utilizar términos como “nuestros pueblos”, “nuestros abuelitos”, que no reconocen la autonomía de las comunidades o de las personas mayores como valor clave de su dignidad humana.
- Utilizar palabras, términos o conceptos neutros o imparciales que no invisibilicen a las mujeres: Ciudadanía, Sociedad, Niñez.
- Nombrar lo femenino y lo masculino: Reunión de padres y madres de familia.
- Reemplazar palabras universales masculinas por genéricos neutros: Oficina de atención a la ciudadanía, en lugar de referirse como oficina de atención al ciudadano.
- Hacer uso de imágenes de mujeres, hombres, niñas, niños, adolescentes y jóvenes.



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189
secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,
 Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:47	

Disponibilidad de recursos y alianzas para la difusión

RECURSO PARA DIFUSIÓN	SI	NO	ÁREA RESPONSABLE
Páginas Web institucionales	X		Secretaria de Gobierno y/o planeación
Periódicos Institucionales o alternativos		X	
Carteleras informativas	X		Ubicadas en la alcaldía municipal y en el centro de salud.
Emisora local		X	
Afiches - Pendón		X	
Volantes	X		Profesional Líder Información en Salud
Boletines		X	
Comunicados de prensa		X	

Medios para visibilizar la información ante la ciudadanía, las herramientas y mecanismos para facilitar el acceso a la información

La entidad territorial incluye en el plan de comunicaciones, acciones para implementar las herramientas de acceso a la información, según la disponibilidad de recursos y cooperación lograda a nivel territorial. Algunas herramientas y espacios establecidos, para visibilizar el informe de Caracterización social y ambiental e Información en Salud son:

HERRAMIENTA	DESCRIPCIÓN
Carteleras	Se tendrán en cuenta las carteleras informativas ubicadas en la Administración Municipal, planteles educativos, hogares tradicionales de Bienestar Familiar y Centro de Salud presentes en el municipio.
Boletines virtuales o publicaciones	Publicación oportuna del informe Final en la página web institucional de la entidad territorial: http://www.santiago-nortedesantander.gov.co/ (dentro del término estipulado por la ESE)
Fotografías, vídeo, audios y/o diapositivas	Se realizarán de acuerdo al cronograma que se establezca y se difundirán por la página web de la entidad y redes sociales.
Contenidos web	Se generarán piezas graficas que serán publicados en el sitio web de la Alcaldía http://www.santiago-nortedesantander.gov.co/ y redes sociales oficiales.
WhatsApp	Difusión masiva en listas de difusión y grupos de WhatsApp (Juntas de Acción Comunal)
Afiches, volantes y/o	Se generarán piezas publicitarias que serán difundidas



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:48	

plegables	a lo largo del proceso y documentos en este formato (plegables) con las temáticas establecidas para el proceso de información en salud
------------------	--

Plan de Comunicaciones, Municipio de Santiago (N. de S.)

“Santiago Territorio que promueve la Salud”

Producto	Actividades	Responsable	Septiembre				Octubre				Noviembre			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Plan de Comunicaciones	Definición de la Estrategia y herramientas para implementar en los medios de Comunicación. (actores, medios, piezas comunicativas)	Líder Información en Salud												
	Presentación de la estrategia a profesional de apoyo a la coordinación de salud pública de la ESE	Líder Información en Salud												
	Implementación de la estrategia. Se contemplan como actividades: • Elaboración y publicación semanal en redes sociales de cada una de las infografías con las temáticas establecidas. • Difusión del material diseñado con los diferentes presidentes de JAC de los micro territorios priorizados • Comunicación dirigida a actores sociales y comunitarios presentes en el territorio. • Diseño y difusión de material que resume el proceso de información en salud	Líder Información en Salud												
	Seguimiento a la estrategia de comunicaciones, evaluación y lecciones aprendidas.	Líder Información en Salud												



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

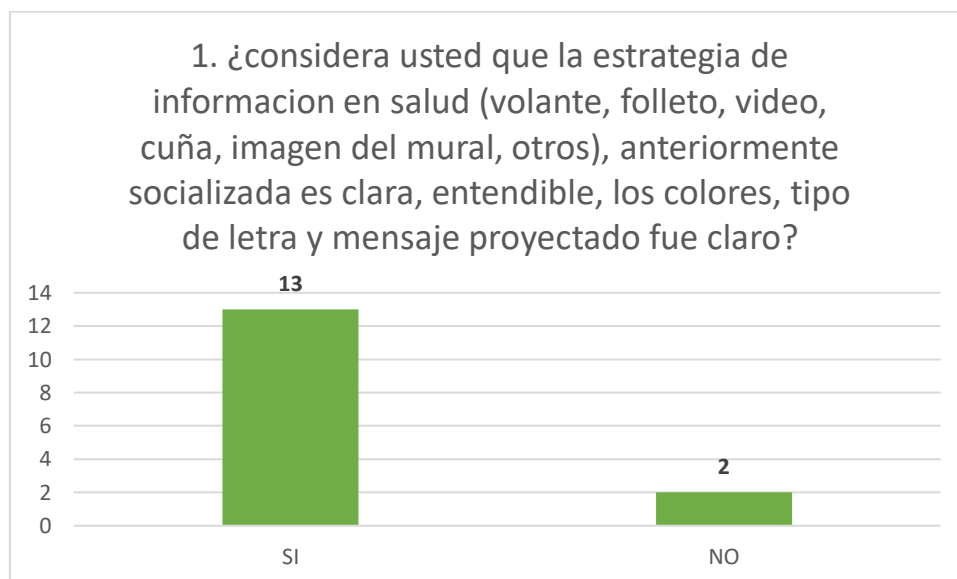
Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:49	

ITEM No. 8. Realizar actividad de pilotaje y hacer las modificaciones antes de lanzar todo el proceso, de acuerdo a las recomendaciones recolectadas.

Para la recolección de la información sobre la pertinencia y viabilidad de la estrategia de información utilizada (volante, folleto, video, cuña, imagen del mural, otros), se utilizó la aplicación de 15 encuestas de pilotaje a fin de determinar si la estrategia socializada es clara, entendible, los colores, tipo de letra y mensaje proyectado es claro.

De acuerdo a lo anterior, se presenta un consolidado que incluye los resultados de la alternativa aplicada consolidando, tabulando y analizando las respuestas a planteadas.



Teniendo en cuenta la gráfica anterior se puede determinar que existe una alta aprobación por parte de la población a la estrategia (folletos) planteados, obteniendo resultados por encima del 80%, equivalente a 13 personas. Es decir, la población muestra, refiere que tanto la información como la forma y diseño es apto para dar a conocer las diferentes temáticas objeto de información para la comunidad.

Respecto a la 2 pregunta de la encuesta, las sugerencias u opiniones obtenidas fueron las siguientes:

2. ¿Sugiere algun cambio y/o aporte a la misma?
que se resuma la información reducir el número de folletos (que sean menos) los folletos están bien, pero es mucha información, deberían reducirla agrupar la información por temas



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:50	

Teniendo en cuenta las opiniones enunciadas por la comunidad, se procede a agrupar los folletos por dimensiones, a fin de identificar cada una de ella con un color diferente y que las temáticas abordadas puedan tener una claridad y una coherencia al momento de entregar la información a cada uno de los hogares.

A continuación, se muestra un ejemplo del diseño, incluidas las recomendaciones antes descritas:

Infografías Individuales	Folleto
 	
	

Cara interna

Cara externa



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:51	

ITEM No. 10. Hacer tres actividades de seguimiento a la implementación de la estrategia informativa, a fin de conocer qué tanto se está comprendiendo el mensaje y qué efectos está teniendo.

ACTIVIDAD DE SEGUIMIENTO # 1

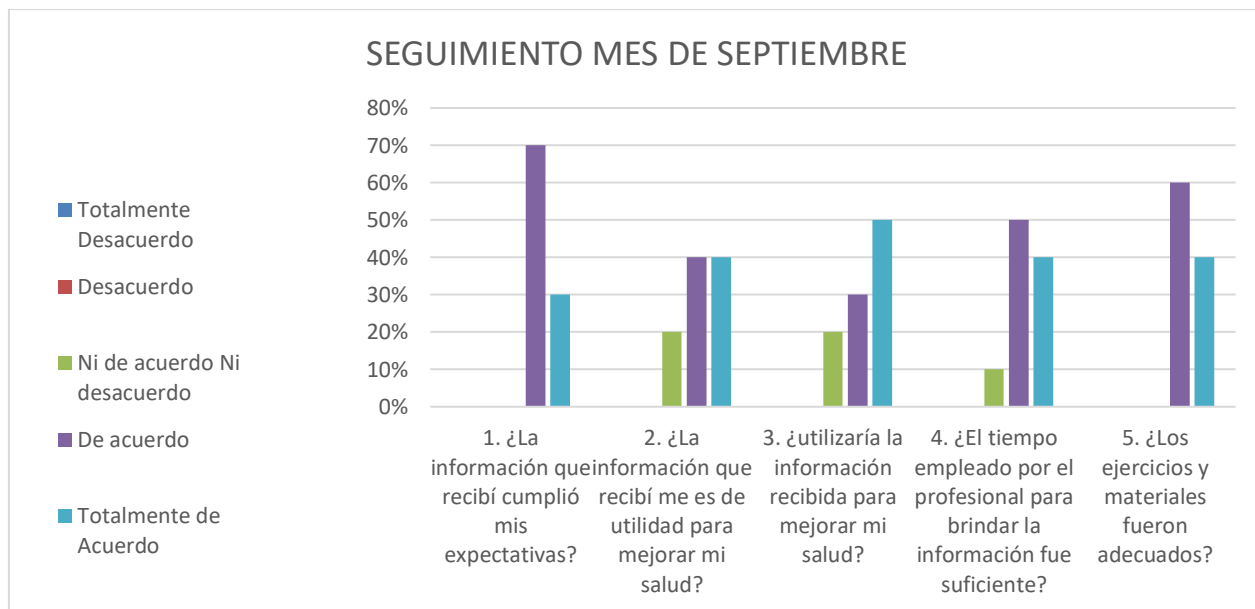
VEREDA LA AMARILLA **(17 de septiembre de 2023)**

Para realizar el respectivo seguimiento a las acciones desarrolladas en el microterritorio se aplicó un instrumento de evaluación que contiene una serie de preguntas con el fin de conocer la percepción de las personas sobre el proceso de información en salud.

A cada una de los interrogantes planteados se debía responder de la siguiente manera, marcando con una (X) según la percepción.

1. Totalmente Desacuerdo
2. Desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

Los resultados arrojados fueron los siguientes:



Teniendo en cuenta la grafica anterior, se puede evidenciar que existe un alto grado de aprobación por parte de la población frente a las expectativas que tenían respecto a la información, el material utilizado y el tiempo utilizado para llevar a cada uno de los hogares las diferentes temáticas establecidas en este proceso de información en Salud, obteniendo resultados entre el 30% y el 50%



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:52	

para un Totalmente de Acuerdo, frente a resultados entre el 10% y el 30% de personas que respondieron no estar en acuerdo ni en desacuerdo.

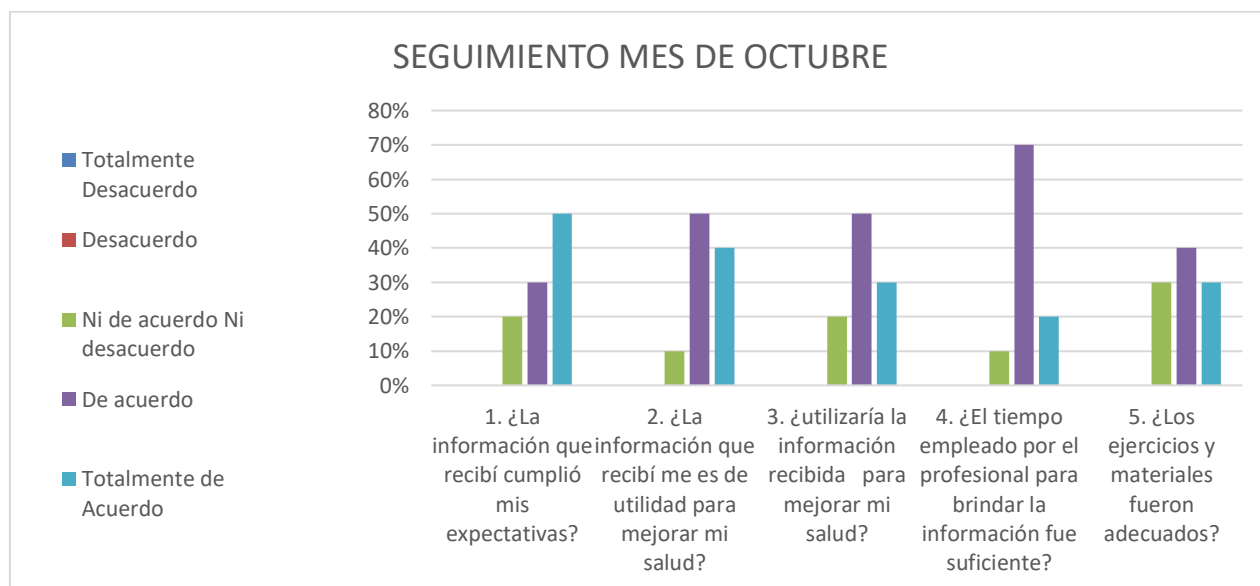
Si se detalla la gráfica podemos observar que las personas tienen un alto grado de conciencia al afirmar que la información recibida es útil y que además la pondrían en práctica para mejorar sus condiciones de salud, lo que podría inferir que estos procesos de información son de suma importancia y relevancia en la población.

Aunque el tiempo utilizado para dar a conocer cada una de las temáticas, a nivel profesional puede tomarse como mínimo la población considera que el tiempo ocupado en la visita es suficiente puesto que se abarca puntualmente lo que se quiere informar y no interfiere negativamente en sus actividades diarias.

ACTIVIDAD DE SEGUIMIENTO # 2

VEREDA CACAHUALA

(17 de octubre de 2023)



Teniendo en cuenta la gráfica anterior, se puede evidenciar que existe un alto grado de aprobación por parte de la población frente a las expectativas que tenían respecto a la información, el material utilizado y el tiempo utilizado para llevar a cada uno de los hogares las diferentes temáticas establecidas en este proceso de información en Salud, obteniendo resultados entre el 30% y el 70% para un Totalmente de Acuerdo, frente a resultados entre el 10% y el 30% de personas que respondieron no estar en acuerdo ni en desacuerdo.

Si se detalla la gráfica podemos observar que las personas tienen un alto grado de conciencia al afirmar que la información recibida es útil y que además la pondrían en práctica para mejorar sus condiciones de salud, lo que podría inferir que estos procesos de información son de suma importancia y relevancia en la población.



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

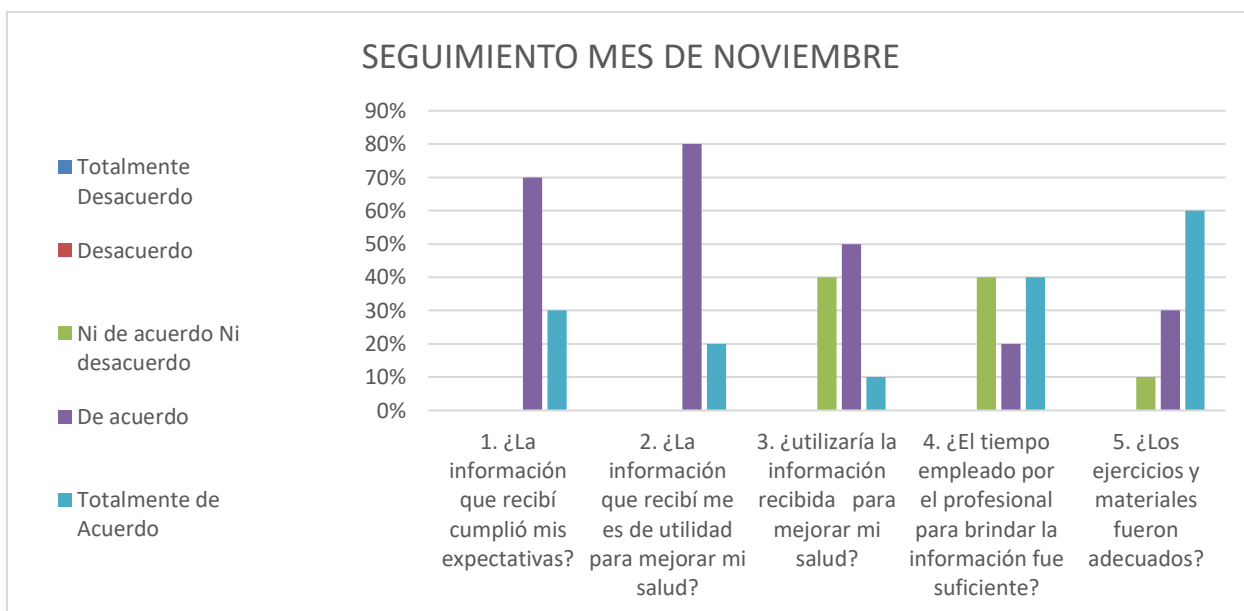
Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:53	

Aunque el tiempo utilizado para dar a conocer cada una de las temáticas, a nivel profesional puede tomarse como mínimo, la población considera que el tiempo ocupado en la visita es suficiente puesto que se abarca puntualmente lo que se quiere informar y no interfiere negativamente en sus actividades diarias.

ACTIVIDAD DE SEGUIMIENTO # 3

URBANIZACION VILLAS DE SANTIAGO (17 de noviembre de 2023)



Teniendo en cuenta la gráfica anterior, se puede evidenciar que existe un alto grado de aprobación por parte de la población frente a las expectativas que tenían respecto a la información, el material utilizado y el tiempo utilizado para llevar a cada uno de los hogares las diferentes temáticas establecidas en este proceso de información en Salud, obteniendo resultados entre el 10% y el 60% para un Totalmente de Acuerdo, frente a resultados entre el 10% y el 40% de personas que respondieron no estar en acuerdo ni en desacuerdo.

Si se detalla la gráfica podemos observar que las personas tienen un alto grado de conciencia al afirmar que la información recibida es útil y que además la pondrían en práctica para mejorar sus condiciones de salud, lo que podría inferir que estos procesos de información son de suma importancia y relevancia en la población.

Aunque el tiempo utilizado para dar a conocer cada una de las temáticas, a nivel profesional puede tomarse como mínimo la población considera que el tiempo ocupado en la visita es suficiente puesto que se abarca puntualmente lo que se quiere informar y no interfiere negativamente en sus actividades diarias.



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:54	

INDICADORES DE RESULTADO A EVALUAR

Número de micro territorios intervenidos a través de la estrategia de información para la salud.

MICROTERRITORIOS INTERVENIDOS	
Vereda la Amarilla	1
Vereda Cacahuala	1
Vereda Quebrada Seca y Centro Poblado San Guillermo	1
Urbanización Villas de Santiago	1
TOTAL	4

Número de hogares intervenidos a través de la estrategia de información para la salud.

VEREDA LA AMARILLA				
Mes de ejecución	Viviendas Visitadas			
Septiembre	Casas Efectivas	17	Casas Cerradas	0
TOTAL		17	TOTAL	0

VEREDA CACAHUALA				
Mes de ejecución	Viviendas Visitadas			
Septiembre	Casas Efectivas	15	Casas Cerradas	0
Octubre	Casas Efectivas	11	Casas Efectivas	0
Noviembre	Casas Efectivas	6	Casas Efectivas	3
TOTAL		32	TOTAL	3

VEREDA QUEBRADA SECA Y SAN GUILLERMO				
Mes de ejecución	Viviendas Visitadas			
Octubre	Casas Efectivas	31	Casas Cerradas	35
TOTAL		17	TOTAL	0

URBANIZACION VILLAS DE SANTIAGO				
Mes de ejecución	Viviendas Visitadas			
Septiembre	Casas Efectivas	26	Casas Cerradas	2



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:55	

Octubre	Casas Efectivas	41	Casas Efectivas	7
Noviembre	Casas Efectivas	118	Casas Efectivas	69
TOTAL		185	TOTAL	78

Número de personas intervenidas a través de la estrategia de información para la salud.

VEREDA LA AMARILLA	
Mes de ejecución	Número de Personas Intervenidas
Septiembre	38
TOTAL	38

VEREDA QUEBRADA SECA Y SAN GUILLERMO	
Mes de ejecución	Número de Personas Intervenidas
Octubre	68
TOTAL	68

VEREDA CACAHUALA	
Mes de ejecución	Número de Personas Intervenidas
Septiembre	37
Octubre	20
Noviembre	12
TOTAL	69

URBANIZACION VILLAS DE SANTIAGO	
Mes de ejecución	Número de Personas Intervenidas
Septiembre	55
Octubre	80
Noviembre	160
TOTAL	295

Casos nuevos de eventos de interés en Salud Pública Identificados

Durante la ejecución de la estrategia se identificaron 10 casos nuevos

Casos nuevos de eventos de interés en Salud Pública Identificados y Canalizados

Durante la ejecución de la estrategia de los 10 casos nuevos identificados se canalizaron en su totalidad a los siguientes servicios

CANALIZACION DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA	
Servicio	Número de Personas Canalizadas
Crecimiento y Desarrollo	1
Control de Obesidad	1
Vacunación	1
Psicología	1



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:56	

Medicina General	3
Otro	3
TOTAL	10

Numero de Canalizaciones Efectivamente Atendidas

La totalidad de los Casos canalizados fueron atendidos.



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:57	

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

el tiempo para el cumplimiento de las metas planteadas dentro de la estrategia en ocasiones es corto teniendo en cuenta la cantidad y calidad de la información que se desea transmitir

No se cuenta con la disponibilidad de vehículos aptos, destinados para el desplazamiento de los equipos básicos en salud a las zonas de difícil acceso y apartados de la cabecera municipal

El acceso a algunos de los micrositios no se encuentra en óptimas condiciones (vías de acceso en regular y/o mal estado), lo que dificulta el traslado del equipo.

La distancia que existe desde el Casco urbano hacia algunas veredas es larga, lo que dificulta el avance de ejecución, ya que, al ser una estrategia casa a casa, el tiempo no permite abarcar un número significativo de viviendas en cada salida.

Se encontraron muchas viviendas cerradas tanto en zona urbana como rural, identificando que esto se debe a que en el momento se encuentran laborando, realizando otras tareas o sencillamente no están habitadas.

No se logra una intervención significativa de los niños, niñas y adolescentes, puesto que la mayor parte de su tiempo están en la escuela/colegio y/o en actividades de aprovechamiento del tiempo libre

La disposición de la población del área urbana y Rural para la recepción y atención del equipo básico en Salud fue satisfactoria, logrando resultados positivos en el desarrollo de la estrategia.

Se deben Plantear intervenciones comunitarias en los lugares más alejados de la cabecera municipal para aprovechar al máximo el tiempo y los días en que se hagan los desplazamientos

Se debe Incluir a las instituciones educativas, programas de Bienestar Familiar y asociaciones de mujeres, adultos mayores y jóvenes para lograr intervenir la mayor parte de la población en diferentes grupos.

Teniendo en cuenta la cantidad de temáticas planteadas en el plan de acción en salud - PAS que se presenta por parte de la alcaldía municipal, se recomienda plantear la posibilidad de abordar algunas de estas temáticas teniendo en cuenta los diferentes grupos sociales existentes en el municipio y que por la naturaleza de sus acciones la información en salud seria de mayor impacto.



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:58	

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Intervención Hogares Vereda la Amarilla



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:59	

Intervención Hogares Vereda Cacahuala



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:60	

Intervención Hogares Vereda Quebrada seca y Centro Poblado San Guillermo



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:61	

Intervención Hogares Urbanización Villas de Santiago



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander

	INFORME DE SALUD PUBLICA	Código: GSP-INS-01	
		Versión: 1	
	E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO	Fecha: enero 2021	
		Pag.:62	

Mesas de Trabajo y Socialización de resultados



“SALUD CON CALIDAD HUMANA”

KDX VDA, BARRIO MIRAFLORES, Cel. 3118111189

secretariageneral@esecentro.com.co – www.esecentronds.com,

Gramalote- Norte de Santander