

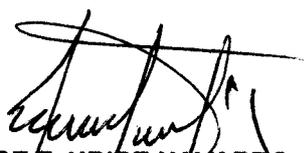
 <p>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER</p>	<p>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</p>	 <p>Gobernación de Norte de Santander</p> <p>Instituto Departamental de Salud</p>
<p>Código: F-DE-PE05-03 Versión: 05</p>	<p>COMUNICACION EXTERNA</p>	<p>Página 1 de 1</p>

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE INDICADORES DE SALUD-VIGENCIA 2023

El Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander hace constar que:

Una vez revisado el documento Análisis de la Situación de Indicadores de Salud Participativo -ASIS por parte del equipo técnico de Gestión en Salud Pública - Observatorio- en su actualización para la **Vigencia 2023**, el departamento de **Norte de Santander - Cumplió** - con los criterios definidos por la metodología para la elaboración del análisis de los indicadores de Salud de las entidades territoriales definida por el Ministerio de Salud y Protección Social en su última versión disponible por lo cual se da aprobación para el cargue respectivo al contenedor FTP en el Repositorio Institucional Digital – RID del Ministerio de Salud y Protección Social y se autoriza para continuar con el proceso de construcción ASIS en vigencia 2024.

La presente se firma en San José de Cúcuta –Norte de Santander el día 28 de diciembre de 2023.

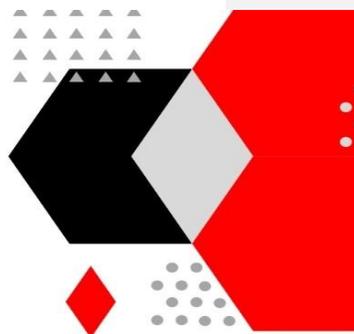


JOSE T. URIBE NAVARRO
P.E Coordinador Grupo Salud Publica
Instituto Departamental de Salud - Norte de Santander

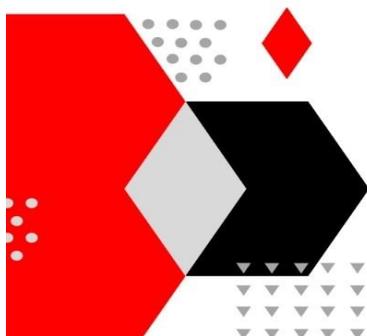
Reviso y Aprobó: Milena Alexandra Valderrama- PE Líder Observatorio de Salud Pública – IDS
Elaboró: Lida Milena Rodríguez Lozano – Profesional de apoyo Observatorio de salud Pública – IDS 



Av. 0 Calle 10 Edificio Rosetal Oficina 311. Cúcuta - Norte de Santander.
Teléfono: IP PBX 5892105. (ext-199) NIT: 890500890-3 Email - director@ids.gov.co
www.ids.gov.co



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD PARTICIPATIVO NORTE DE SANTANDER 2023



INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER
Coordinación de Salud Pública

SILVANO SERRANO GUTIERREZ
Gobernador Norte de Santander

CARLOS ARTURO MARTINEZ GARCIA
Director Instituto Departamental de Salud

LUIS ARMANDO ROJAS CAICEDO
Coordinador de Planeación

JOSE T. URIBE NAVARRO
Coordinador Salud Pública

MILENA ALEXANDRA VALDERRAMA SILVA
Líder Observatorio en Salud Pública

LIDA MILENA RODRIGUEZ LOZANO
EDILSON RIVERA CELIS
Profesional de apoyo Observatorio en Salud Pública

Norte de Santander, Diciembre 29 de 2023
Colombia

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	12
METODOLOGÍA.....	13
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	14
SIGLAS	15
CAPITULO I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO	16
1.1 Contexto territorial.....	16
1.1.1 Localización y accesibilidad geográfica.....	17
1.1.2 Características físicas del territorio	20
1.1.3 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio	27
1.2 Estructura demográfica	44
1.2.1 Dinámica demográfica	49
1.2.2 Movilidad forzada.....	52
1.2.3 Población en condición de víctima por pertenencia étnica.....	56
1.1.4 Población LGBTQ+.....	61
1.2.5 Población Migrante.....	62
1.2.6 Población Campesina.....	63
CAPÍTULO II. PROCESOS ECONOMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL	99
2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio	99
2.2 Condiciones de vida del territorio	104
2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio.....	113
CAPÍTULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES	115
3.1 Análisis de la morbilidad	115
3.1.1 Morbilidad específica de salud mental.....	124
3.1.2 Morbilidad de eventos de alto costo	126
3.1.3 Morbilidad de eventos precursores	127
3.1.4 Morbilidad población migrante	128

3.1.5 Morbilidad población por pertenencia étnica.....	132
3.1.6 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	138
3.1.7 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2023.....	143
3.2 Análisis de la mortalidad	152
3.2.1 Mortalidad general por grandes causas.....	152
3.2.3 Mortalidad específica por subgrupo.....	158
3.2.4 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	175
3.2.5 Mortalidad relacionada con Salud Mental.....	186
3.2.6 Mortalidad por COVID.....	187
3.2.7 Mortalidad pertenencia étnica	187
CAPITULO IV NUCLEO DE INEQUIDAD SOCIO SANITARIAS	¡Error! Marcador no definido.

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Índice de vulnerabilidad y riesgo por cambio climático, Norte de Santander.....	32
Figura 2. Casos de Dengue, Norte de Santander\Colombia, 2007-2022	33
Figura 3. Casos de Dengue Grave, Norte de Santander\Colombia, 2007-2022.....	33
Figura 4. Pirámide poblacional del departamento Norte de Santander, 2015, 2023, 2030.....	44
Figura 5. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, departamento Norte de Santander 2015, 2023, 2025	46
Figura 6. Población por sexo y grupo de edad del departamento Norte de Santander, 2023.....	47
Figura 7. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad, 2005 al 2021	50
Figura 8. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento, 2018 – 2030.....	52
Figura 9. Pirámide de atención a población extranjera, Norte de Santander, 2023.....	62
Figura 10. Municipios con presencia de Cooperantes en Norte de Santander 2022.....	63
Figura 11. Procedimiento CRUE	88
Figura 12. Procedimiento CRUE	89
Figura 13. Procedimiento emergencias o desastre	90
Figura 14. Cultivos permanentes, Norte de Santander.....	99
Figura 15. Cultivos permanentes, Norte de Santander.....	100
Figura 16. Participación de ocupación según ramas de actividad económica	101
Figura 17. Régimen de atención en salud población migrante	132
Figura 18. Tasa de incidencia por Leptospirosis, Norte de Santander 2022	142
Figura 19. Tasa de incidencia por Sífilis Congénita, Norte de Santander 2022	143
Figura 20. Pirámide de personas en situación de discapacidad, Norte de Santander 2023	146
Figura 20. Tasa por edad en población total, Norte de Santander 2005 - 2022.....	153
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres, Norte de Santander, 2005 – 2022	154
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres, Norte de Santander, 2005 – 2022	155
Figura 23. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP total en Norte de Santander, 2005 – 2022	156
Figura 24. Tasas ajustadas de AVPP por grandes causas lista 6/67 total del departamento Norte de Santander, 2005 – 2022.....	157
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en la población general, Norte de Santander, 2006 – 2022	158

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres en Norte de Santander, 2005 – 2022.....	159
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres Norte de Santander, 2005 – 2022.....	160
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias general, Norte de Santander, 2006 – 2022	161
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres en Norte de Santander, 2006 – 2022	162
Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres en Norte de Santander, 2006 – 2022	163
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada general, Departamento Norte de Santander, 2006 – 2022.....	164
Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres en Norte de Santander, 2006 – 2022.....	165
Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Norte de Santander, 2006 – 2022	166
Figura 34. Número de defunciones perinatales por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, departamento Norte de Santander 2006 – 2021	167
Figura 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas, Norte de Santander, 2006 - 2022	168
Figura 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres en Norte de Santander, 2006 - 2022	169
Figura 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres en Norte de Santander, 2006 - 2022	170
Figura 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas, Norte de Santander, 2006 - 2022	171
Figura 39. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres en Norte de Santander, 2006 - 2022	172
Figura 40. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres en Norte de Santander, 2006 - 2022	173
Figura 41. Razón de mortalidad materna, Norte de Santander, 2006 -2021	179
Figura 42. Tasa de mortalidad neonatal, Norte de Santander, 2006- 2021.....	180
Figura 43. Tasa de mortalidad infantil, Norte de Santander, 2006- 2021	181
Figura 44. Tasa de mortalidad en la niñez, Norte de Santander, 2006- 2021	182



Figura 45. Tasa de mortalidad por EDA, Norte de Santander, 2006- 2021	183
Figura 46. Tasa de mortalidad por IRA, Norte de Santander, 2006- 2021	184
Figura 47. Tasa de mortalidad por Desnutrición, Norte de Santander, 2006- 2021.....	185
Figura 48. Pirámide de Mortalidad por Covid 19, Norte de Santander 2023	187

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de los municipios de Norte de Santander por extensión territorial y área de residencia, 2023.....	17
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Norte de Santander, 2023.....	23
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2023	25
Tabla 4. Zonas de riesgo por categorías, Norte de Santander, 2023	29
Tabla 5. Población por área de residencia urbano/rural Norte de Santander, 2023.....	37
Tabla 6. Distribución de la población por etnia, Norte de Santander, 2022 -2023.....	43
Tabla 7. Proporción de la población por ciclo vital, departamento Norte de Santander 2015, 2023 y 2030.....	45
Tabla 8. Otros indicadores de estructura demográfica para Norte de Santander, 2015, 2023, 2030.....	47
Tabla 9. Desplazamiento forzado desagregado por municipios del Departamento de Norte de Santander, 2023	53
Tabla 10. Población en condición de desplazamiento forzado por grupo de edad, sexo; Norte de Santander, 2023.....	54
Tabla 11. Población en condición de víctima por grupo de edad, sexo; Norte de Santander, 2023.....	55
Tabla 12. Primeras causas de hecho victimizante según género; Norte de Santander 2023	56
Tabla 13. Población en condición de víctima por Etnia, Colombia – Norte de Santander 2023.....	57
Tabla 14. Población en condición de víctima por Género y Etnia, Norte de Santander 2023.....	58
Tabla 15. Cifras para el departamento de la población víctima reconocida en sentencias, Norte de Santander	59
Tabla 16. Cifras de distribución de sentencias por municipios	59
Tabla 17. Distribución según régimen de afiliación de la población víctima reconocida en sentencias, departamental.....	60
Tabla 18. Régimen de afiliación Municipal de la población víctima reconocida en sentencias,	60
Tabla 19. Hogares por acceso a servicios públicos (miles /participación %); Norte de Santander 2021.....	64
Tabla 20. Hogares por fuente de aprovisionamiento de agua para preparar los alimentos (miles /participación %)......	64
Tabla 21. Empresas Sociales del Estado Norte de Santander	64
Tabla 22. Prestadores Públicos Centralizados	66
Tabla 23. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud en Norte de Santander, 2022	67
Tabla 24. Otros indicadores de sistema sanitario en norte de Santander, 2022	83

Tabla 25. Actividades Económicas Vinculantes, Norte de Santander.....	104
Tabla 26. Privaciones por hogar, Norte de Santander 2023.....	105
Tabla 27. Educación, Norte de Santander 2021	107
Tabla 28. Servicios públicos, Norte de Santander	108
Tabla 29. Cobertura de afiliación.....	109
Tabla 30. Cobertura de vacunación.....	109
Tabla 31. Condiciones de tenencia y habitabilidad de las viviendas.....	111
Tabla 32. Bajo Peso al nacer, Norte de Santander 2022	112
Tabla 33. Comportamiento de seguridad alimentaria, Norte de Santander 2022.....	113
Tabla 34. Violencia niños, niñas, adolescentes, VIF, Norte de Santander 2022	114
Tabla 35. Morbilidad atendida total por principales causas, Norte de Santander 2010 - 2022	116
Tabla 36. Morbilidad atendida femenino por principales causas, Norte de Santander 2010 - 2022.....	117
Tabla 37. Morbilidad atendida masculino por principales causas, Norte de Santander 2010 - 2022	118
Tabla 38. Principales causas de morbilidad por ciclo vital a nivel general, Norte de Santander, 2014 – 2022.....	120
Tabla 39. Principales causas de morbilidad por ciclo vital hombres, Norte de Santander, 2014 – 2022.....	121
Tabla 40. Principales causas de morbilidad por ciclo vital mujeres, Norte de Santander, 2014 – 2022.....	122
Tabla 41. Morbilidad específica por subgrupo en población total, Norte de Santander 2022	123
Tabla 42. Principales causas de morbilidad en salud mental por ciclo vital a nivel general, Norte de Santander, 2015 – 2022.....	124
Tabla 43. Principales causas de morbilidad en salud mental por ciclo vital en hombres, Norte de Santander, 2015 – 2022.....	125
Tabla 44. Principales causas de morbilidad en salud mental por ciclo vital en mujeres, Norte de Santander, 2015 – 2022	126
Tabla 45. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo, Norte de Santander, 2007-2022	127
Tabla 46. Eventos precursores Norte de Santander, 2007 -2022.....	128
Tabla 47. Índice demográfico morbilidad población migrante. Norte de Santander 2022	128
Tabla 48. Interpretación índice demográfico morbilidad población migrante Norte de Santander	129
Tabla 49. Tipo de atención en salud población migrante, Norte de Santander 2022.....	131
Tabla 50. Total, de atención en salud según procedencia	131
Tabla 51. Distribución porcentual de atenciones población Indígena, Norte de Santander, 2022	133
Tabla 52. Distribución porcentual de atenciones población Negra, Mulata, Afrocolombiana, Norte de Santander – 2022	134
Tabla 53. Distribución porcentual de atenciones población ROM, Norte de Santander – 2022	135

Tabla 54. Distribución porcentual de atenciones población Palenquero, Norte de Santander – 2022	136
Tabla 55. Distribución porcentual de atenciones población Raizal, Norte de Santander – 2022	137
Tabla 56. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del departamento Norte de Santander, 2007-2022	139
Tabla 57. Distribución de las alteraciones permanentes Norte de Santander, 2023	143
Tabla 58. Alteraciones permanentes, Norte de Santander – Municipios, 2023	144
Tabla 59. Población pertenencia étnica en condición de discapacidad, Norte de Santander, 2023	147
Tabla 60. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria en Norte de Santander	148
Tabla 61. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas, Norte de Santander, 2006-2022	174
Tabla 62. Tasas específicas de mortalidad infantil y de la niñez, (menores de 1 año) según la lista de las 67 causas en Norte de Santander, 2007 – 2022.....	176
Tabla 63. Tasas específicas de mortalidad en menores de 1 a 4 años, según la lista de las 67 causas en Norte de Santander, 2007 – 2022.....	177
Tabla 64. Tasas específicas de mortalidad en menores de 5 años, según la lista de las 67 causas en Norte de Santander, 2007 – 2022.....	178
Tabla 65. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Norte de Santander, 2007-2021	179
Tabla 66. Mortalidad relacionada con Salud Mental en Norte de Santander, 2015 – 2022	186
Tabla 67. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia, 2009 – 2021	188
Tabla 68. Indicadores tasa de mortalidad neonatal por etnia, 2009 – 2021	189
Tabla 69. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal según residencia, 2009 – 2021	189
Tabla 70. Distribución Porcentual mortalidad Indígenas, Norte de Santander 2021.....	191
Tabla 71. Distribución Porcentual mortalidad, Negros, Mulatos, Norte de Santander 2021.....	192
Tabla 72. Distribución Porcentual mortalidad Palenqueros, Norte de Santander 2021	193
Tabla 73. Distribución Porcentual mortalidad ROM, Norte de Santander 2021.....	194
Tabla 74. Identificación de prioridades en Mortalidad, Norte de Santander.....	195

LISTA DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, Norte de Santander, 2023	19
Mapa 2. Vías de comunicación del departamento Norte de Santander, 2023.....	27
Mapa 3. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado en Norte de Santander, 2023.....	36
Mapa 4. Resguardo Motilón - Barí.....	40
Mapa 5. Distribución de Población Indígena, Norte de Santander 2023.....	42
Mapa 6. Referencia y Contra referencia, Norte de Santander.....	84
Mapa 7. Referencia y contra referencia nodo centro oriental.....	85
Mapa 8. Referencia y contra referencia nodo occidental.....	85
Mapa 9. Referencia y contra referencia nodo sur.	86
Mapa 10. Incidencia de Pobreza Multidimensional por municipios del Departamento Norte de Santander... ..	106

INTRODUCCIÓN

Como un elemento fundamental para mejorar las condiciones de salud en el Departamento Norte de Santander, y con el fin de dar a conocer a través de una estrategia metodológica sobre las necesidades de salud y problemas de salud de nuestra comunidad, se hace necesario la elaboración de un documento participativo y analítico que posibilite la explicación sobre determinantes y condicionantes que generan o agravan los problemas de salud; esto con el acompañamiento de los diferentes actores sociales involucrados, a fin de contribuir con el mejoramiento de la calidad de vida, formulando el Análisis de Situación en Salud.

Uno de los propósitos principales del Análisis de Situación en Salud – ASIS – es permitir la caracterización medible y explicativa sobre el proceso de salud enfermedad en un individuo, una familia o una comunidad; identificando con base en la equidad y comprendiendo varias dimensiones como las políticas, sociales, económicas, culturales y ambientales para dar como resultado la identificación de problemas claves y realizar un enfoque de intervención inmediata que pueda traducir en el mejoramiento de la salud de nuestra población Nortesantandereana.

La metodología utilizada para la elaboración del ASIS, es la que se encuentra estandarizada desde el Nivel Nacional, donde por medio de pasos que guardan el orden secuencial y mediante diferentes fases se hace el proceso de recolección de información, con la interacción de los actores sociales involucrados y teniendo en cuenta las características propias de cada una de las regiones del Departamento, por lo que los resultados de dicho documento son dinámicos de acuerdo a la vulnerabilidad de cada territorio buscando identificar, analizar, comprender y medir los factores determinantes en Norte de Santander.

Finalmente y teniendo en cuenta que el objeto de este documento es buscar y entender las causas y consecuencias de los problemas de Salud en el Departamento, al permitir el cálculo de indicadores que ya sea por su componente biológico, estilos de vida, ambiente y gobernanza influyen en la salud, sobre el entendido que estos son de interés para facilitar la toma de decisiones de los líderes políticos y sociales, orienta procesos de planificación, es una línea base para la elaboración de políticas públicas, acciones de regulación y de Inspección, Vigilancia y Control, convirtiéndolo en un insumo en la formulación y ejecución de proyectos fundamentados en enfoque diferencial y determinantes de salud claros, garantizando la optimización de recursos y acciones de mayor impacto en la población.

METODOLOGÍA

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

A continuación, se detalla las fuentes a utilizar en cada capítulo: Se usó como fuentes de información las estimaciones y proyección de la población del censo 2018, Proyecciones poscovid y los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de la mortalidad del departamento se utilizó la información del periodo entre el 2005 al 2022 o último dato validado de fuente SISPRO, de acuerdo a las bases de datos de Estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE.

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

Para el análisis de morbilidad se utilizó la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, las bases de datos de los eventos de alto costo y precursores de la cuenta de alto costo del Ministerio de Salud y Protección Social, el Sistema de Vigilancia de Salud Pública del Instituto Nacional de Salud, encuestas del DANE y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en el territorio. El periodo del análisis para los RIPS fue del 2009 al 2022,, para los eventos de alto costo y los eventos precursores fue el periodo comprendido entre el 2008 al 2022 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2009 al 2022; se estimaron las medidas de frecuencia (prevalencia o Proporción, incidencia, letalidad) y otras medidas como la razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad para estas medidas se les estimó los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S., para las estimaciones se utilizó la hoja de cálculo Excel.

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Al Doctor Silvano Serrano Guerrero, Gobernador Norte de Santander; Carlos Arturo Martínez García, Director del Instituto Departamental de Salud; al Ingeniero José T. Uribe Navarro, Coordinador del Grupo de Salud Pública; a Milena Alexandra Valderrama Silva, Líder del observatorio y demás funcionarios responsables de cada línea de acción en el Departamento quienes colaboraron con el equipo de Salud Pública en la labor de desarrollar el proceso de la elaboración del ASIS participativo por regional; para los diferentes municipios, y nuestro equipo de observatorio ASIS Departamental.

Agradecimiento especial al Ministro de Salud y Protección Social Doctor Guillermo Alfonso Jaramillo a la Doctora Andrea Johanna Avella Tolosa y demás funcionarios, quienes acompañaron todo el proceso de elaboración del documento a nivel Departamental y Municipal.

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos
CAC: Cuenta de Alto Costo
CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística
Dpto.: Departamento
DSS: Determinantes Sociales de la Salud
EDA: Enfermedad Diarreica Aguda
ESI: Enfermedad Similar a la Influenza
ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización
ERC: Enfermedad Renal Crónica
ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos
ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual
ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores
HTA: Hipertensión Arterial
IC95%: Intervalo de Confianza al 95%
INS: Instituto Nacional de Salud
IRA: Infección Respiratoria Aguda
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave
LI: Límite inferior
LS: Límite superior
MEF: Mujeres en edad fértil
Mpio: Municipio
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social
NARP: Negro, Mulato, Afrocolombiano, Raizal, Palenquero de San Basilio.
NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas
No: Número
ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio
OMS: Organización Mundial de la Salud
OPS: Organización Panamericana de Salud
RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios
RAP: Riesgo Atribuible Poblacional
PIB: Producto Interno Bruto
SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.
SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud
SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social
SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública
TB: Tuberculosis
TGF: Tasa Global de Fecundidad
VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano

CAPITULO I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO

Este primer capítulo caracteriza el territorio en los contextos territorial y demográfico. Se utilizó la información disponible para conocer la relación entre la población, el territorio, su ambiente y la sociedad, que permita visibilizar los determinantes sociales de la salud de la población.

1.1 Contexto territorial

Norte de Santander es uno de los 32 departamentos de Colombia. Está ubicado en la zona nororiental del país, sobre la frontera con Venezuela. Hace parte de la Región Andina y de la Región de los Santanderes. Su capital es San José de Cúcuta, una de las ciudades más importantes del país.

El departamento está conformado por 40 municipios agrupados en 6 subregiones de acuerdo a la división de la Secretaria de Planeación Departamental:

- **Región Norte:** Bucarasica, El Tarra, Sardinata y Tibú.
- **Región Occidente:** Abrego, Cáchira, Convención, El Carmen, La Esperanza, Hacarí, La Playa de Belén, Ocaña, San Calixto, Teorama.
- **Región Oriente:** Cúcuta, El Zulia, Los Patios, Puerto Santander, San Cayetano, Villa del Rosario.
- **Región Centro:** Arboledas, Cucutilla, Gramalote, Lourdes, Salazar de Las Palmas, Santiago, Villa Caro.
- **Región Sur-Occidente:** Cócota, Chitagá, Mutiscua, Pamplona, Pamplonita, Silos.
- **Región Sur-Oriente:** Bochalema, Chinácota, Durania, Herrán, Labateca, Ragonvalia, Toledo.

1.1.1 Localización y accesibilidad geográfica

Norte de Santander está ubicado en la región nororiental de la República de Colombia sobre la cordillera oriental. Limita al norte y el oriente con la República Bolivariana de Venezuela, al sur con los departamentos de Boyacá y Santander, departamento con el que también limita al occidente, así como con el Cesar.

El Departamento está conformado por tres regiones naturales: la parte más quebrada está representada por la Cordillera Oriental, se inicia en el sitio conocido como Nudo de Santurbán y luego se convierte en la Serranía de los Motilones. Por su parte, las llanuras del Río Catatumbo y del Río Zulia se ubican al noroeste y al sur está el valle del Río Magdalena.

El Departamento tiene una extensión de 22.130 km², que equivalen al 1,91% del millón ciento cincuenta y nueve mil ochocientos setenta y un kilómetros cuadrados (1.159.871,41 km²) del territorio Nacional.

Tabla 1. Distribución de los municipios de Norte de Santander por extensión territorial y área de residencia, 2023

Código DANE	Municipio	Área Km ²	Altitud m.s.n.m	Temperatura	Año Fundación
54001	Cúcuta	1.098	325	27,6	1733
54003	Ábrego	917	1.395	20,6	1810
54051	Arboledas	449	920	24,3	1756
54099	Bochalema	171	1.058	23,9	1759
54109	Bucarasica	263	1.100	23,3	1870
54128	Cáchira	1.058	2.020	16,7	1811
54125	Cácota	135	2.400	15,4	1760
54172	Chinácota	187	1.230	20	1535
54174	Chitagá	1.172	2.337	16,3	1804
54206	Convención	907	1.020	21,9	1829
54223	Cucutilla	367	1.300	20,5	1780
54239	Durania	170	950	24	1890
54245	El Carmen	1.500	950	24	1686
54250	El Tarra	687	150	26,8	1943
54261	El Zulia	528	204	27,2	1750
54313	Gramalote	145	1.047	22,4	1857
54344	Hacarí	597	1.000	22,8	1780
54347	Herrán	108	2.000	13,6	1860
54385	La Esperanza	666	174	28,1	1811

54398	La Playa de Belén	248	1.500	19,9	1862
54377	Labateca	249	1.534	18,4	1620
54405	Los Patios	131	403	26,8	1815
54418	Lourdes	86	1.411	19,9	1905
54480	Mutiscua	156	2.600	13,1	1841
54498	Ocaña	463	1.205	21,2	1570
54518	Pamplona	313	2.288	14,9	1549
54520	Pamplonita	176	1.700	19,2	1550
54553	Puerto Santander	44	51	27,7	1926
54599	Ragonvalia	100	1.555	16,8	1877
54660	Salazar de Las Palmas	480	850	21,8	1561
54670	San Calixto	387	1.650	19	1602
54673	San Cayetano	142	240	25,5	1773
54680	Santiago	170	411	27,7	1742
54743	Santo Domingo de Silos	376	2.750	12	1531
54720	Sardinata	1.907	300	26,2	1876
54800	Teorama	865	1.000	21,7	1779
54810	Tibú	2.737	55	27,3	1945
54820	Toledo	1.486	1.644	18,6	1795
54871	Villa Caro	396	1.600	19,4	1869
54874	Villa del Rosario	93	435	28	1761
Total		22.130			

Fuente: IGAC – DANE – www.todacolombia.com, Población Proyección DANE 2018

1.1.2 Características físicas del territorio

Altitud y Relieve

El departamento de Norte tiene un clima tropical modificado y suavizado por la altitud y las variaciones del relieve, lo cual hace que se presenten marcadas diferencias entre los elementos climáticos. La variación en altitud va desde alturas inferiores a 100 m.s.n.m., al noreste del departamento en las cuencas hidrográficas de los ríos Catatumbo, del río Magdalena hasta alturas superiores a los 4.000 m.s.n.m. en el sector de los páramos al sur del departamento. Las cabeceras municipales de más baja altitud son Tibú con 75 m.s.n.m. y el Zulia con 220 m.s.n.m., mientras las más altas son las de Silos y Mutiscua con 2.700 y 2.600 m.s.n.m., respectivamente. Los principales factores que caracterizan la variación climática son: precipitación, temperatura y humedad relativa.

Hidrografía

Los principales ríos del departamento son los siguientes:

- Río Zulia

Nace en la Serranía de Santurbán a 4.000 m.s.n.m., en su recorrido hacia el norte recibe los ríos Arboledas, Cucutilla, Peralonso, Pamplonita y Salazar. Atraviesa el valle de su nombre, zona de gran perspectiva agroindustrial donde se aplica la técnica de represamiento y diques de contención para controlar las inundaciones y permitir la utilización de sus aguas para riego. El río baña los municipios de Arboledas, Cúcuta, Cucutilla, Durania, Mutiscua, El Zulia, San Cayetano, Salazar, Santiago, Puerto Santander y Tibú.

- Río Catatumbo

Nace con el nombre de Oroque, en el cerro de Jurisdicciones al sur de Ábrego; corre hacia el norte hasta una depresión de la cordillera entre Abrego y Ocaña donde empieza a llamarse Algodonal, cruza la mesa de Ocaña y continúa su curso con el nombre de Catatumbo. En el municipio de El Tarra recibe las aguas del río Tarra y en el de Tibú las del río de Oro, que sirve de límite entre Venezuela y Colombia; desembocan sus aguas en el lago de Maracaibo (República de Venezuela) al norte de la ensenada de Aguas Muertas.

El río Catatumbo tiene un curso aproximado de 450 km, de los cuales 240 están o pertenecen al territorio colombiano.

- Río Pamplonita

Constituye el principal afluente del río Zulia, nace en el Páramo de Fontibón a 3.100 m.s.n.m., al sureste de Pamplona; tiene una dirección general al norte y corre paralelo a los ríos Táchira y Zulia, sirve de límite entre Colombia y Venezuela en un trayecto de 13 km. Atraviesa los municipios de, Bochalema, Cúcuta, Chinácota, Los Patios, Pamplona, Pamplonita y Puerto Santander. La subcuenca del río Pamplonita está bastante intervenida ambientalmente, lo cual se explica por atravesar una región densamente poblada.

- Río Táchira

Nace a inmediaciones del páramo de Tamá, en el cerro de Las Banderas, a una altura de 3.368 metros sobre el nivel del mar; siguiendo su curso hacia el norte, marca límites entre las repúblicas de Colombia y Venezuela, a lo largo de los municipios de Herrán, Ragonvalia, Villa del Rosario y Cúcuta, pertenecientes a la primera; Delicias, San Antonio, Ureña de la segunda. Rinde sus aguas al Pamplonita antes mencionado, arriba de la quebrada de Piedras Negras, no muy lejos del caserío de El Escobal.

- Río Sardinata

Nace en el páramo de Guerrero a 3.400 m.s.n.m., en su territorio colombiano tiene una dirección noreste y en el sitio llamado Tres Bocas (municipio de Tibú) recibe las aguas de los ríos Tibú y Presidente, adentrándose en territorio venezolano, donde es conocido con el nombre de Tarra. Tiene una longitud aproximada de 170 km; en su recorrido, el río Sardinata baña los municipios de Bucarasica, Lourdes, Sardinata Tibú y Villa Caro.

Recibe en el trayecto que recorre: por la banda izquierda, las quebradas San Juana, La Amarilla, La Esperanza y La Vega; por la derecha, los ríos Riecito y San Miguel, y las quebradas de La Sapa, José, La Esmeralda, La Resaca y la de Pedro José que desemboca en Puerto Reyes. De este sitio sigue el Sardinata por territorio colombiano hasta el punto de Tres Bocas, para continuar luego por territorio venezolano hasta ofrendar sus aguas en el Catatumbo.

- Río Cáchira Del Espíritu Santo

Baña los municipios de Cáchira, La Esperanza (Norte de Santander), Rionegro (Santander) y Río de Oro (Cesar), nace en el páramo de Guerrero a 3.400 m.s.n.m., desciende por el costado occidental de dicho páramo, recibe las aguas del río San Alberto del Espíritu Santo y desemboca en el río Lebrija, afluente del río Magdalena.

- Río Margua

Nace en la confluencia de los ríos Chitagá y Valegrá en el municipio de Toledo. En el límite con el departamento de Boyacá forma con el río Cubugón las fuentes del río Arauca. Sus afluentes principales son los ríos Colorado, Culagá, Chitagá, Saraito y Talco.

Temperatura y Humedad

El sector de influencia del Río Catatumbo tiene temperaturas promedio de 24° centígrados, mientras que, en la zona de Cúcuta, varía de seco a muy seco; y en el área montañosa, se presenta gran variedad de climas que van desde los templados hasta los muy fríos, inclusive inferiores a los 12 °C.

Entre los principales accidentes orográficos encontramos la serranía de los Motilones, el cerro Babalí y los páramos de Cáchira, Santurbán y Tamá; en el territorio departamental están presentes los pisos térmicos cálido, medio, frío y páramo, con una temperatura predominante para el departamento entre 16 y 26 grados centígrados.

Según el IDEAM a lo largo de la franja oriental, hacia la frontera con Venezuela, se registran las mayores temperaturas medias anuales que, en ocasiones, pueden incluso superar los 28°C en promedio, en municipios como Tibú y Cúcuta. Las menores temperaturas se registran a lo largo de los límites con Santander, en sectores altos de los municipios de Mutiscua, Silos y Cacota.

Accesibilidad geográfica

La ubicación de nuestra capital sobre la carretera Panamericana (el sistema vial más importante de Suramérica que recorre el continente de norte a sur) nos enlaza hacia el nororiente con el interior de Venezuela y hacia el suroccidente con el interior de Colombia y varios países de América Latina; con la posibilidad de atravesar la Cordillera Oriental en diversos sentidos, permitiendo conectarnos con el río Magdalena y los Llanos Orientales.

La conexión terrestre del Norte de Santander con el interior del País y con la vecina República Bolivariana de Venezuela descansa en los ejes primarios: Cúcuta – Sardinata – Ocaña y Cúcuta – Pamplona – Cuesta Boba, con sus extensiones desde Pamplona hasta Chitagá y Presidente pasando por el punto conocido como La Lejía y desde allí hasta Saravena en el departamento de Arauca. El primer eje señalado, permite la comunicación

con la línea fronteriza de algunos municipios ubicados del noroccidente del Departamento y facilita la conexión de Cúcuta y todo el corredor fronterizo colombo-venezolano con la zona de la costa norte colombiana al empalmar con la vía Bucaramanga – Fundación a través del trayecto Ocaña – Aguachica en el departamento del Cesar, siendo está en el momento la única opción de salida de nuestro carbón a los puertos marítimos para su posterior exportación a los mercados internacionales permitiendo el acceso de productos de esa región de Colombia hacia el mercado venezolano. La vía Cuesta Boba - Pamplona – Cúcuta permite la comunicación con el cordón fronterizo del centro, suroccidente y suroriente del Departamento. Esta ha sido la única vía de conexión de la zona de frontera del departamento con el centro del País, bien por el corredor Cúcuta - Pamplona – Bucaramanga – Tunja – Bogotá, o bien por Cúcuta – Pamplona - Chitagá - Málaga – Duitama – Bogotá.

En el departamento se encuentra un aeropuerto de carácter nacional, el Aeropuerto Aguas Claras en Ocaña y otro de carácter internacional Aeropuerto Internacional Camilo Daza en Cúcuta, teniendo de igual manera varios aeropuertos de carácter regional. Norte de Santander cuenta con la terminal de transporte ubicada en la ciudad San José de Cúcuta.

La ciudad capital del Departamento se encuentra ubicada estratégicamente en el centro de todas las regiones, pero aun así existen municipios muy distantes como los ubicados en la Regional Ocaña y Pamplona, de los cuales en Kilómetros de distancia Cácuta sería el más retirado con 497 Km, que se recorren en 145 minutos; seguido de El Carmen con una distancia de 313 Km transitados en 420 minutos y Cáchira a 312 Km lejano de la ciudad Capital que se recorre en 450 minutos; sin embargo debido al estado deteriorado de la malla vial en algunas regiones el tiempo de traslado hace más distante a él municipios de El Tarra, donde para recorrer los 203 Km se requieren un promedio de 10 Horas o 600 minutos, o el Municipio de San Calixto que para recorrer 300 Km se requieren 450 Minutos de desplazamiento, como se puede observar en la siguiente tabla:

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Norte de Santander, 2023

Municipios	Tiempo de llegada desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
Abrego	240 Minutos	178	Terrestre
Arboledas	150 Minutos	75	Terrestre
Bochalema	75 Minutos	45	Terrestre
Bucarasica	240 Minutos	100	Terrestre

Cácota	145 Minutos	107	Terrestre
Cáchira	450 Minutos	312	Terrestre
Chinácota	75 Minutos	45	Terrestre
Chitagá	160 Minutos	123	Terrestre
Convención	360 Minutos	232	Terrestre
Cucutilla	210 Minutos	101	Terrestre
Durania	95 Minutos	47	Terrestre
El Carmen	420 Minutos	313	Terrestre
El Tarra	600 Minutos	203	Terrestre
El Zulia	15 Minutos	12	Terrestre
Gramalote	80 Minutos	49	Terrestre
Hacarí	330 Minutos	266	Terrestre
Herrán	190 Minutos	87	Terrestre
Labateca	210 Minutos	113	Terrestre
La Esperanza	390 Minutos	285	Terrestre
La Playa	270 Minutos	200	Terrestre
Los Patios	10 Minutos	7	Terrestre
Lourdes	120 Minutos	65	Terrestre
Mutiscua	145 Minutos	102	Terrestre
Ocaña	300 Minutos	203	Terrestre
Pamplona	100 Minutos	75	Terrestre
Pamplonita	120 Minutos	59	Terrestre
Puerto Santander	85 Minutos	55	Terrestre
Ragonvalia	160 Minutos	72	Terrestre
Salazar	90 Minutos	58	Terrestre
San Calixto	450 Minutos	300	Terrestre
San Cayetano	30 Minutos	17	Terrestre
Santiago	60 Minutos	33	Terrestre
Sardinata	95 Minutos	65	Terrestre
Silos	175 Minutos	123	Terrestre
Teorama	390 Minutos	274	Terrestre
Toledo	190 Minutos	98	Terrestre
Tibú	240 Minutos	125	Terrestre
Villa Caro	300 Minutos	98	Terrestre
Villa del Rosario	10 Minutos	5	Terrestre

Fuente: Página WEB Oficial de la Gobernación de Norte de Santander

Algunos municipios como los del área metropolitana suelen ser muy cercanos a la Ciudad de Cúcuta, capital del Departamento pero distantes del resto de Municipios de las diferentes regiones, es así como de Los Patios a Villa del Rosario (ambos del área metropolitana) guardan una distancia de tan solo 5 km que en transporte público se recorren en 10 minutos; y otros tan distantes de los municipios vecinos como es la situación de Tibú y Puerto Santander, donde por su ubicación geográfica comparten la misma Empresa Social del Estado y sin embargo distan en Kilómetros 180 Km para un recorrido de 5 horas 45 minutos, siendo más cercano el desplazamiento desde estos municipios a la ciudad capital.

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio hacia los municipios vecinos, 2023

Municipio	Municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino*	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
				Horas	Minutos
Abrego	Ocaña	25	Terrestre	1	00
Arboledas	Salazar	23	Terrestre	2	30
Bochalema	Pamplona	33	Terrestre	0	45
Bucarasica	Sardinata	25	Terrestre	1	00
Cácota	Pamplona	24.11	Terrestre	0	45
Cáchira	La Esperanza	22.37	Terrestre	1	00
Chinácota	Los Patios	38	Terrestre	1	00
Chitagá	Pamplona	28.17	Terrestre	0	56
Durania	Los Patios	40	Terrestre	1	00
El Carmen	Ocaña	110	Terrestre	2	00
El Tarra	Tibú	78	Terrestre	6	00
El Zulia	Sardinata	53	Terrestre	1	20
Gramalote	Santiago	16	Terrestre	0	20
Hacarí	La Playa	66	Terrestre	1	00
Herrán	Ragonvalia	15	Terrestre	0	30
Labateca	Toledo	15	Terrestre	0	10
La Esperanza	Ocaña	82	Terrestre	1	20
La Playa	Ocaña	35	Terrestre	0	20



Los Patios	Bochalema	38	Terrestre	1	10
Lourdes	Gramalote	16	Terrestre	0	40
Mutiscua	Pamplona	27	Terrestre	0	45
Ocaña	Abrego	25	Terrestre	0	60
Pamplona	Pamplonita	16	Terrestre	0	20
Pamplonita	Bochalema	15	Terrestre	0	40
Puerto Santander	Tibú	180	Terrestre	5	45
Ragonvalia	Villa del Rosario	67	Terrestre	2	00
Salazar	Santiago	25	Terrestre	0	30
San Calixto	Teorama	26	Terrestre	1	00
San Cayetano	El Zulia	5	Terrestre	0	15
Santiago	San Cayetano	16	Terrestre	0	30
Sardinata	Ocaña	140	Terrestre	3	25
Silos	Pamplona	48	Terrestre	1	15
Teorama	Ocaña	71	Terrestre	1	30
Toledo	Chinácota	53	Terrestre	1	55
Tibú	El Zulia	113	Terrestre	3	25
Villa Caro	Gramalote	49	Terrestre	4	00
Villa del Rosario	Los Patios	5	Terrestre	0	10

Fuente: Página WEB Oficial de la Gobernación de Norte de Santander

más afectados por la violencia, la pobreza, las economías ilícitas y la debilidad institucional, y así lograr el desarrollo rural que requieren estos municipios (Convención, El Carmen, El Tarra, Hacarí, San Calixto, Sardinata; Teorama y Tibú);

Este programa ha permitido brindar bienestar de la población rural, proteger la riqueza pluriétnica y multicultural, desarrollar e integrar estas regiones abandonadas y golpeadas por el conflicto, reconocer y promocionar las organizaciones comunitarias, desarrollar la economía campesina y convertir al campo en escenario de reconciliación.

Zonas de Riesgo

La ubicación geográfica del departamento le otorga un clima tropical, pero las amplias variaciones altitudinales en su relieve le permiten marcadas diferencias en los elementos climáticos; principalmente precipitaciones y temperaturas. Por ello, el territorio del departamento presenta variaciones espaciales importantes con respecto a los escenarios de amenazas por fenómenos de origen hidro climáticos, tales como: remociones en masa, inundaciones, incendios de vegetación y sequias.

En Norte de Santander el riesgo de amenazas identificada en cualquiera de sus categorías, corresponden a Riesgo Natural, siendo las inundaciones la más frecuente, sobre todo en época de invierno donde la mayoría de grandes afluentes que sostienen al Departamento suelen ganar cantidad y rebosar a esta, ocasionando pérdidas humanas y económicas que aportan en la agudización de las crisis y retroceso en el desarrollo de la región.

También en la subcategoría geológicas, se encuentran las amenazas de avalanchas o deslizamientos, vendavales y riesgo sísmico las cuales afectan diferentes regiones del Departamento, para lo cual en los Municipios se ha creado un sistema de alerta a través de los Concejos Municipales de Gestión del Riesgo a fin de prepararlos de cierta manera, para que ante una situación de emergencia natural en la que no se puede revertir, evitar a toda costa la pérdida de vidas humanas en el hecho.

Dentro de la categoría de riesgos Socio naturales, se encuentran los incendios forestales que por el tiempo y la vegetación es más frecuente en los Municipios aquí mencionados en Cúcuta, área metropolitana, y el sur del

Departamento. También son frecuentes las heladas en las regiones más frías del departamento y atentados terroristas por donde pasa la tubería petrolera de caño limón Coveñas.

En cuanto a categorías tecnológicas se tiene designado una alerta para riesgo de accidentes aéreos debido a las altas zonas montañosas que se encuentran por la vía aérea, y que influye directamente en la densidad de neblinas que pueden ocasionar desastres como el sucedido con el vuelo de AVIANCA en marzo de 1987 cuando se estrelló contra el Cerro del Espardillo.

Tabla 4. Zonas de riesgo por categorías, Norte de Santander, 2023

Categorías	Subcategoría	Tipo de amenaza	Zonas de riesgo en el departamento
Naturales	Hidro-metereológicas	Inundaciones	Zona urbana de Cúcuta por el Río Pamplonita, Río Táchira, el canal de Bogotá; la Urbanización Las Margaritas por el desbordamiento de un canal de aguas lluvias
			Los corregimientos de Puerto León y Villamizar del Municipio de Cúcuta por acción del Río Zulia
			Zona Urbana de Ocaña por el Río Tejo y Río Chiquito
			Zona Urbana de Pamplona por las Quebradas Cariongo y Zulia que forman el Río Pamplonita
			Zona Urbana de Sardinata por el Río Riecito
			Zona Urbana y Rural del Municipio de Salazar por el Río Salazar
			Zona Urbana y Rural del Municipio de Cucutilla por el Río Cucutilla
			Sector rural y poblado del Corregimiento La Nueva Donjuana del Municipio de Chinácota
			Sector poblado del Corregimiento de La Garita, Municipio de Los Patios por la quebrada La Garza
			Sector del Corregimiento Tres Bocas del Municipio de Tibú por el Ríos Presidente y Sardinata
			En Santa Cecilia sector rural del Municipio de Tibú por desbordamiento de los Ríos Oro y San Antonio por acción del Catatumbo
			En el Corregimiento de La Gabarra del Municipio de Tibú por el Río Catatumbo
			Sector del Corregimiento de La Parada de Villa del Rosario por el río Táchira
			El Sureste del Casco Urbano de Puerto Santander por la afluencia de los Ríos Pamplonita y Zulia
			En otros sectores de los Municipios de Sardinata, Cáchira y Tibú pueden presentarse inundaciones en afluencias del Río Cáchira y Río Catatumbo
Naturales	Geológicas	Deslizamientos, derrumbes y/o avalanchas	Veredas Los Rampacho, Corregimiento El Tabaco del Municipio de Abrego.
			Veredas Baleará, Veredas Ima, El Retiro, San Bernardo de Bata, Municipio de Toledo.

			<p>Vereda Negavita, casco urbano y rural del Municipio de Pamplona</p> <p>Vereda La Tiradera, caserío el Aserrío, inspección la Cecilia, Municipio de Teorama</p> <p>Vereda Vega del Río, Corregimiento de Bábeaga, Municipio de Silos</p> <p>Casco urbano del Municipio de Labateca.</p> <p>Sector las Terrazas del Barrio Alto Pamplonita, Barrio La Victoria, Barrio Tucunaré donde se presenta un fenómeno continuado de remoción en masa sector la Floresta del Barrio Santo Domingo, sector las Minas del Barrio Pueblo Nuevo, Barrio San Rafael, Municipio de San José de Cúcuta.</p> <p>Cerro Bolívar o Monte Triste, Vereda La Mutis, Corregimiento de La Garita</p> <p>En la carretera que conduce de Cúcuta a Pamplona en épocas de invierno se presentan deslizamientos en los sectores Los Vados, Peñas Blancas y Mate Mamón.</p>
		Vendavales	Los cambios de los tiempos producen riesgo y en el Departamento se han presentado problemas de vendavales fuertes en los Municipios de Tibú y El Zulia
		Riesgo Sísmico	Norte de Santander es de Alto riesgo sísmico en la mayoría de sus regiones en la zona del Catatumbo, y en la zona sur oriente y occidente del Departamento
Socio-naturales		Incendios forestales	<p>Las áreas más susceptibles a incendios forestales se ubican en las siguientes regiones del Departamento.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Municipio de Salazar - Municipio de Bochalema - Municipio de Chitagá - Municipio de Pamplona - Municipio de Lourdes - Municipio de Chinácota - Municipio de Ragonvalia - Municipio de Pamplonita - Municipio de Cúcuta - Municipio de Puerto Santander - Municipio Los Patios - Municipio de Durania - Municipio de Toledo - Municipio de Labateca - Municipio de Abrego
		Heladas	Aunque no se presenta frecuentemente es un riesgo que se puede presentar, este afecta principalmente los cultivos en algunas regiones como al Sur del Departamento y hacia Abrego, Cáchira en los páramos circunvecinos a la zona.
		Terroristas	Uno de los principales objetivos de los Grupos Armados al Margen de la ley es el oleoducto Caño Limón – Coveñas el cual ha soportado varios atentados por los diferentes municipios donde atraviesa; En el Municipio de Cúcuta también se han

		presentado diversos atentados terroristas siendo uno de los más importantes el del Centro Comercial Alejandría en el año 2003.
Tecnológicas	Accidentes aéreos	Ubicación en un corredor aéreo, cercanía a un aeropuerto, maniobras de fumigación aérea, igualmente existen puntos críticos por constantes neblinas que pueden afectar el tráfico aéreo y terrestre como son el Páramo Tamá, Páramo Almorzadero y el sector El Picacho, entre la inspección de la Laguna y Caserío de Berlín. También se presentan situaciones de riesgo debido a los vuelos ilegales generados por los cultivos ilícitos en el Catatumbo.

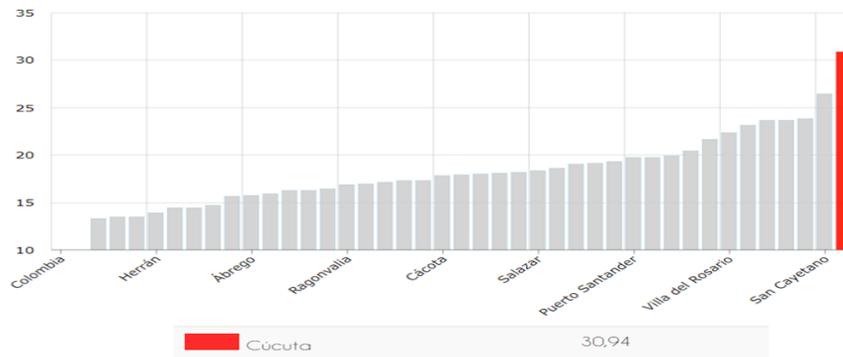
Fuente. Gobernación de Norte de Santander - Secretaría de Planeación Departamental

Cambio Climático

La ubicación geográfica del departamento le otorga un clima tropical pero las amplias variaciones altitudinales en su relieve le permiten marcadas diferencias en los elementos climáticos principalmente precipitaciones y temperaturas. Por ello, el territorio del departamento presenta variaciones importantes con respecto a los escenarios de amenazas por fenómenos de origen hidro-climáticos, tales como: remociones en masa, inundaciones, incendios de vegetación y sequías.

En la Tercera Comunicación Nacional a la Convención Marco de la ONU sobre Cambio Climático, según IDEAM, la temperatura promedio de Colombia es de 22,2 °C, pero entre 2011 y 2040 la temperatura media anual del país podría aumentar un 0,9 °C. Para el departamento de Norte de Santander registró un mayor aumento de la temperatura en el escenario 2041–2070, con 1,7 °C (CORPONOR)

Figura 1. Índice de vulnerabilidad y riesgo por cambio climático, Norte de Santander
Índice de vulnerabilidad y riesgo por cambio climático
Fuente: IDEAM - 2017

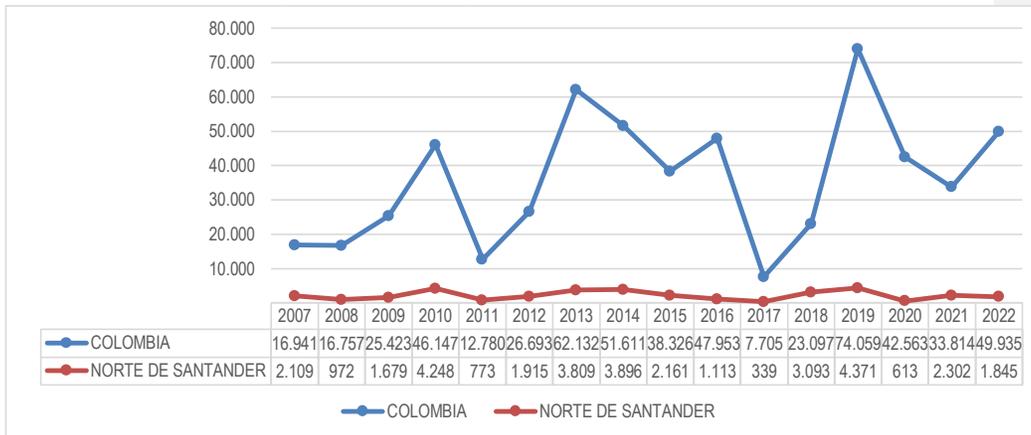


Fuente IDEAM (2016), a partir de <https://terridata.dnp.gov.co/index-app.htm#/perfiles/54001>

De acuerdo con la Tercera Comunicación Nacional de Cambio Climático, para el análisis de absorciones y emisiones GEI en el Departamento de Norte de Santander la principal fuente de emisiones GEI provienen de la resiembra de cultivos de palma y café. Estas emisiones se compensan con las absorciones debidas al crecimiento de estos cultivos. El cambio de cobertura de bosque natural a pastizales y a otras tierras forestales representa en su conjunto para el departamento el 22% de las emisiones. Por otro lado, se destacan las emisiones por quema de combustible en el sector industrial en la producción de minerales no metálicos. Para el año 2012 las emisiones y absorciones de Norte de Santander fueron 6.715 Y-2.010 miles de toneladas (KTON) de GEI respectivamente. (CORPONOR).

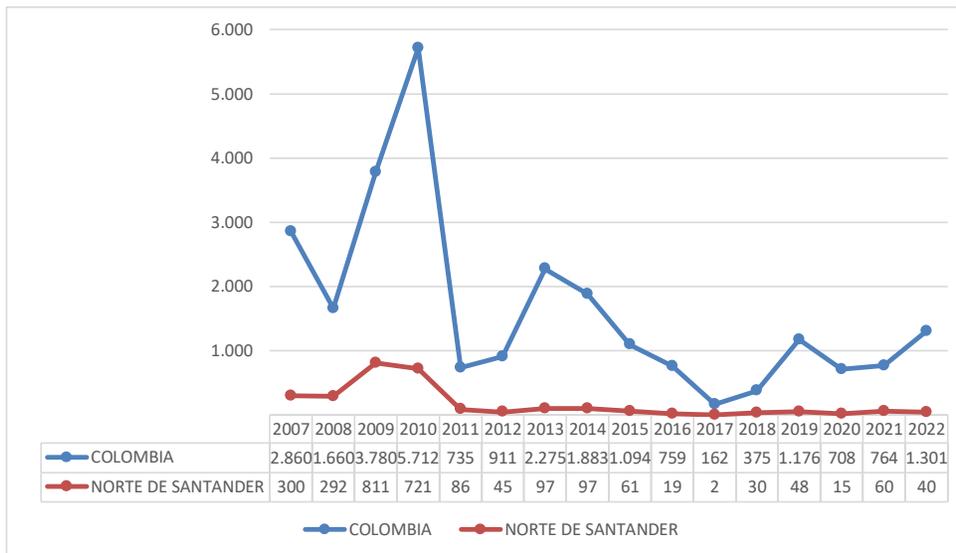
En Norte de Santander el cambio climático influye en el aumento de enfermedades transmisibles por vectores como el dengue ocasionando que la población se encuentre en riesgo de enfermar o morir por esta patología. Dicha asociación entre las condiciones climáticas y el dengue se puede explicar por los cambios en la temperatura y el régimen de las precipitaciones sobre la dinámica de la reproducción del vector. Es decir, a mayor temperatura se disminuye el periodo de incubación extrínseco del virus, mientras que, si aumentan las lluvias se puede generar mayores sitios de cría e incrementar la reproducción del vector que transmite el virus, según los datos de SIVIGILA por departamento de ocurrencia, año epidemiológico y casos confirmados de dengue sus cifras oscilan entre 2.191 para el año 2007 a 1.845 en el 2022 y de dengue grave entre 300 y 40 en los años mencionados.

Figura 2. Casos de Dengue, Norte de Santander\Colombia, 2007-2022



Fuente: CUBOS SISPRO - SIVIGILA

Figura 3. Casos de Dengue Grave, Norte de Santander\Colombia, 2007-2022



Fuente: CUBOS SISPRO - SIVIGILA

Por su parte, las enfermedades asociadas al agua pueden relacionarse a fuertes precipitaciones que descargan contaminantes en los acuíferos, vertiendo sedimentos, pesticidas e insecticidas, entre otras materias que dificultan la potabilización del recurso hídrico que consume la población, aunado al proceso que se realiza en los cultivos ilícitos. (OPS/OMS).

Contexto poblacional y demográfico

A continuación, se hará referencia a la caracterización general de la población que habita en Norte de Santander desde una perspectiva demográfica, y se hará la descripción de pueblos y comunidades étnicas que permitan orientar el análisis respecto a procesos de salud, enfermedad y atención.

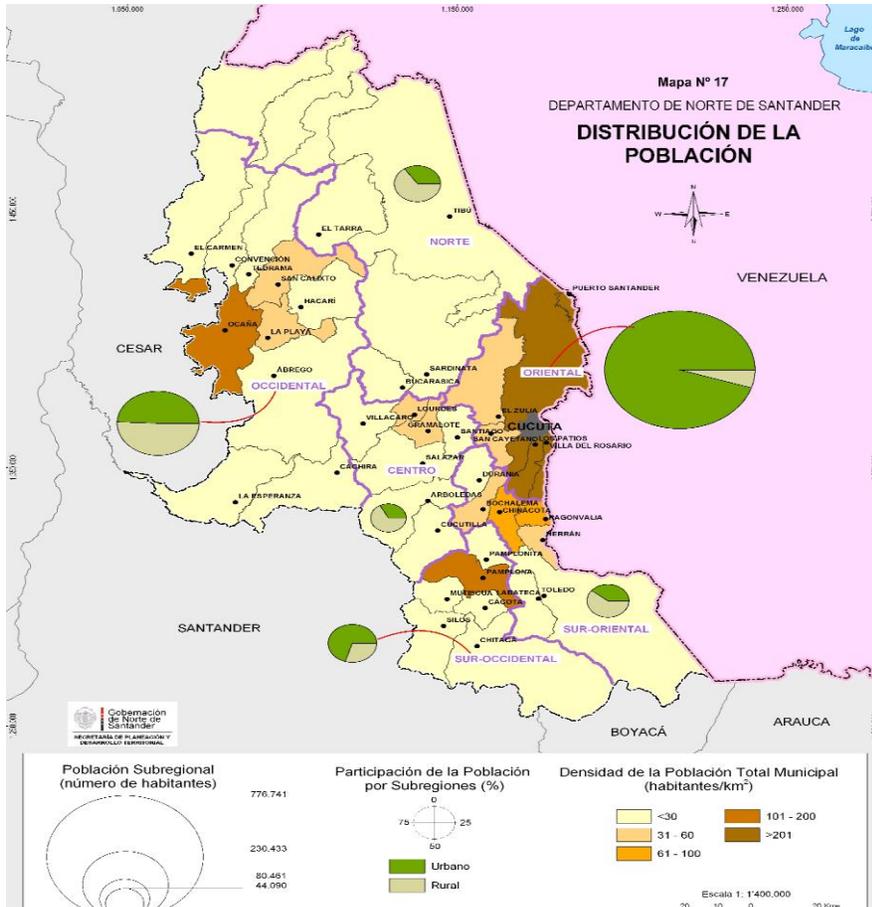
Población total

La población estimada para el año 2023 en el departamento fue de 1 658 835 habitantes, de los cuales el 49,3% (818 059) son hombres y el 50,7% (840 092) son mujeres. Comparada con la población del 2018 se proyecta un aumento poblacional de 167 176 habitantes que corresponden al 10%.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

Norte de Santander presenta una extensión de 21 658 Km², para una densidad poblacional de aproximadamente 76 Habitantes por Kilómetro cuadrado. El 80% de los municipios tienen una densidad poblacional por debajo del promedio departamental; Los municipios con mayor densidad poblacional son Villa del Rosario, Cúcuta y Los Patios. Los municipios con menor densidad poblacional son Chitagá, El Carmen y Cáchira.

Mapa 3. Densidad poblacional por kilómetro cuadrado en Norte de Santander, 2023



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE-

Del total de habitantes en el Departamento, el 79,16% reside en el área urbana de los municipios, el 20,84% reside en el área rural. Esto se ve influenciado por que la mayor parte de la población habita en la capital (47,5% del total de la población); no obstante, la mayoría de los municipios son predominantemente rurales, y la población que reside en corregimientos y/o veredas supera el 80%, como es el caso de Bucarasica, La Playa, Hacaré, Silos, La Esperanza, Teorama, El Carmen, Cáchira, Herrán, San Calixto, Cucutilla.

Grado de urbanización

A 2023 el 79,4% de la población del Departamento reside en áreas urbanas, dando respuesta a que la mayor parte reside en la ciudad de Cúcuta, dicho municipio representa el 48% de población del departamento; sin embargo, el grado de urbanización a nivel general es bajo, el 79% de los municipios tiene un grado de urbanización por debajo del 50%. Los municipios con menor grado de urbanización son Bucarasica La Playa, Hacarí, Silos y Teorama (entre el 9 y 17%).

Tabla 5. Población por área de residencia urbano/rural Norte de Santander, 2023

MUNICIPIO	POBLACION GENERAL	POBLACION CABECERA	%	POBLACION RURAL	%
Norte de Santander	1.696.740	1343079	79,16	353661	20,84
Cúcuta	806378	777386	96,40	28992	3,60
Abrego	35613	18737	52,61	16876	47,39
Arboledas	10914	2669	24,45	8245	75,55
Bochalema	9309	3529	37,91	5780	62,09
Bucarasica	7209	704	9,77	6505	90,23
Cácota	3153	1103	34,98	2050	65,02
Cáchira	12361	2226	18,01	10135	81,99
Chinácota	19703	12802	64,97	6901	35,03
Chitagá	13204	5110	38,70	8094	61,30
Convención	20994	8576	40,85	12418	59,15
Cucutilla	9230	1843	19,97	7387	80,03
Durania	5139	2552	49,66	2587	50,34
El Carmen	14971	2643	17,65	12328	82,35
El Tarra	23344	10314	44,18	13030	55,82
El Zulia	30568	18874	61,74	11694	38,26
Gramalote	8291	2890	34,86	5401	65,14
Hacarí	11452	1724	15,05	9728	84,95
Herrán	7790	1482	19,02	6308	80,98

Labateca	7123	1944	27,29	5179	72,71
La Esperanza	13048	2110	16,17	10938	83,83
La Playa	8675	1091	12,58	7584	87,42
Los Patios	102949	100481	97,60	2468	2,40
Lourdes	4499	2174	48,32	2325	51,68
Mutiscua	4805	971	20,21	3834	79,79
Ocaña	134379	121012	90,05	13367	9,95
Pamplona	56451	52472	92,95	3979	7,05
Pamplonita	6186	1359	21,97	4827	78,03
Puerto Santander	9817	9214	93,86	603	6,14
Ragonvalia	6704	3310	49,37	3394	50,63
Salazar	11574	4536	39,19	7038	60,81
San Calixto	14351	2784	19,40	11567	80,60
San Cayetano	8049	2683	33,33	5366	66,67
Santiago	3839	2047	53,32	1792	46,68
Sardinata	28749	11331	39,41	17418	60,59
Silos	7046	1084	15,38	5962	84,62
Teorama	18587	3175	17,08	15412	82,92
Tibú	61662	23216	37,65	38446	62,35
Toledo	17560	6277	35,75	11283	64,25
Villa Caro	5700	2605	45,70	3095	54,30
Villa del Rosario	115364	112039	97,12	3325	2,88

Fuente: DANE – Proyecciones de población 2020- 2035

Población con pertenencia a pueblos y comunidades étnicas

Los grupos étnicos de Norte de Santander son el 1,83% de la población total del departamento en estimado según censo 2018, está compuesta por NARP, ROM e Indígenas, principalmente Motilón-Barí, y otros grupos indígenas que habitan el departamento son U'wa, que si bien no es un alto porcentaje es importante, y su estudio permite planear soluciones en cuanto a inequidades, desigualdades y deficiencias en cuanto a calidad de vida.

En estudio realizado por el Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander con cooperación de la comunidad U'wa en el año 2019 se halló un total de 1.132 habitantes, donde se logró caracterizar por sexo y edad a 1.089 personas dentro de estos 549 hombres (50,4%) y 541 mujeres (49,6%).

Los Indígenas Motilón Barí pertenecen a una etnia milenaria, conformada por 23 comunidades en Colombia que habitan la cuenca del Río Catatumbo, en nuestro Departamento y Frontera con Venezuela, poseen conciencia Colectiva, cultura propia y conservan su territorio, usos, costumbres, valores y tradiciones; pertenecen a la familia ARAWAK y su lengua se denomina BARÍ ARA; el dios Sabaseba fue quien organizó el mundo y sus vidas, y el más temido de los espíritus es Dabiddu, dueño de la noche, espíritu que causa el mal y quien con su fatalidad trae al Barí la enfermedad y la muerte.

Dentro de las 23 comunidades Barí, están ubicadas 417 familias Barí, distribuida en cinco municipios (Tibú, El Tarra, Teorama, El Carmen, Convención) y los cuatros núcleos o zonas de la siguiente manera:

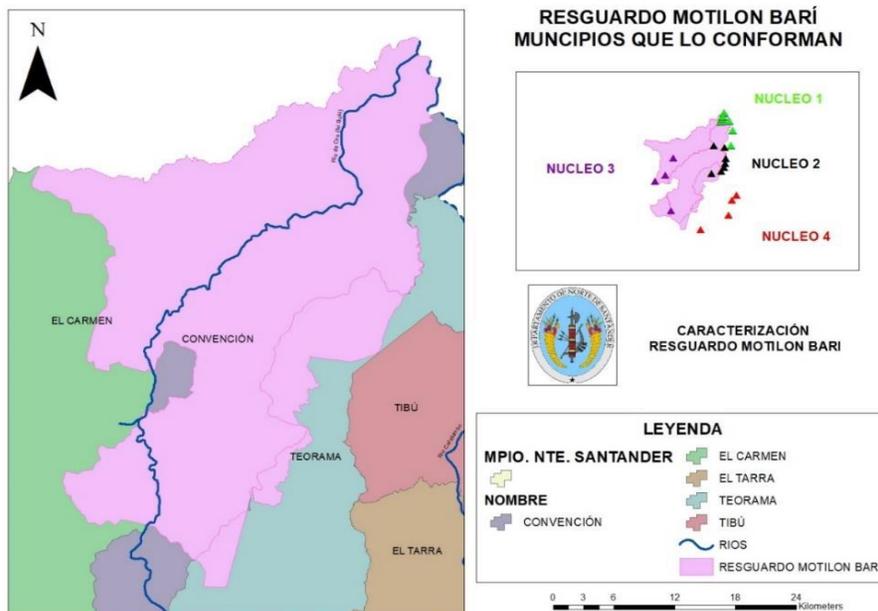
- Núcleo 1: Iquiacarora, Ayatuina, Aratocbarí, Adosarida, Caxbaring – cayra, Batroctrora, Saphandana
- Núcleo 2: Shubacbaria, Yera, Asacbaring – cayra, Ogbabuda, Suerera, Brubucanina, Pathuina
- Núcleo 3: Bridicayra, Corrongcayra, Ichirringda – cayra
- Núcleo 4: Caricacha – boquira, Isthoda, Beboquira, Bacuboquira, Irocobin – cayra, Sacacdú

Las comunidades con más incursiones y blancos del conflicto armado en Norte de Santander son: Batroctrora, Saphadana, Brubucanina, Suerera, Ogbabuda, Yera, Beboquira, Bacuboquira, Irocobin- cayra, Sacacdú, Corrongcayra Las más cercanas a la comercialización ilegal de madera son: Caxbaring- cayra, Brubucanina, Pathuina, y Suerera y en las comunidades que se presentan más deforestación están: Batroctrora, Saphadana, Brubucanina, Suerera, Ogbabuda, Yera, Beboquira, Bacuboquira, Irocobin- cayra, Sacacdú y Corrongcayra

Los Barí eran un pueblo seminómada, esta comunidad tenía aproximadamente tres asentamientos con sus respectivos bohíos, los cuales variaban según condiciones climáticas y épocas de cultivo o algún evento fortuito, con el cual hacían frente a riesgos naturales o distintas amenazas. En la actualidad son pocos los bohíos grandes que se conservan y las formas de relacionamiento, aunque mantiene las bases de colectividad, existe una modificación debido a que los Barí se han visto obligados a permanecer en los territorios con poca movilidad (aunque no inexistente) a fin de protegerlos de la invasión de los occidentales para la explotación indiscriminada de recursos naturales, por lo tanto, se da proceso adaptativo de sedentarismo.

Para el 2021 y 2022 se caracterizó la población resguardo Motilón Bari mediante convenio administrativo con la asociación ÑATUBAIYIBARI con un tamaño maestral de 1811 indígenas Bari, de los cuales 947 son hombres (52,29) y 864 mujeres (47,7) donde se identificó la organización al interior del bohío enmarcando elementos esenciales como la formación de clases: Isdora (Dirigente de mayor prestigio), Bokara (apoyo y auxilio de Isdora) y Dura (no tienen asignadas responsabilidades y es la mayor población).

Mapa 4. Resguardo Motilón - Bari



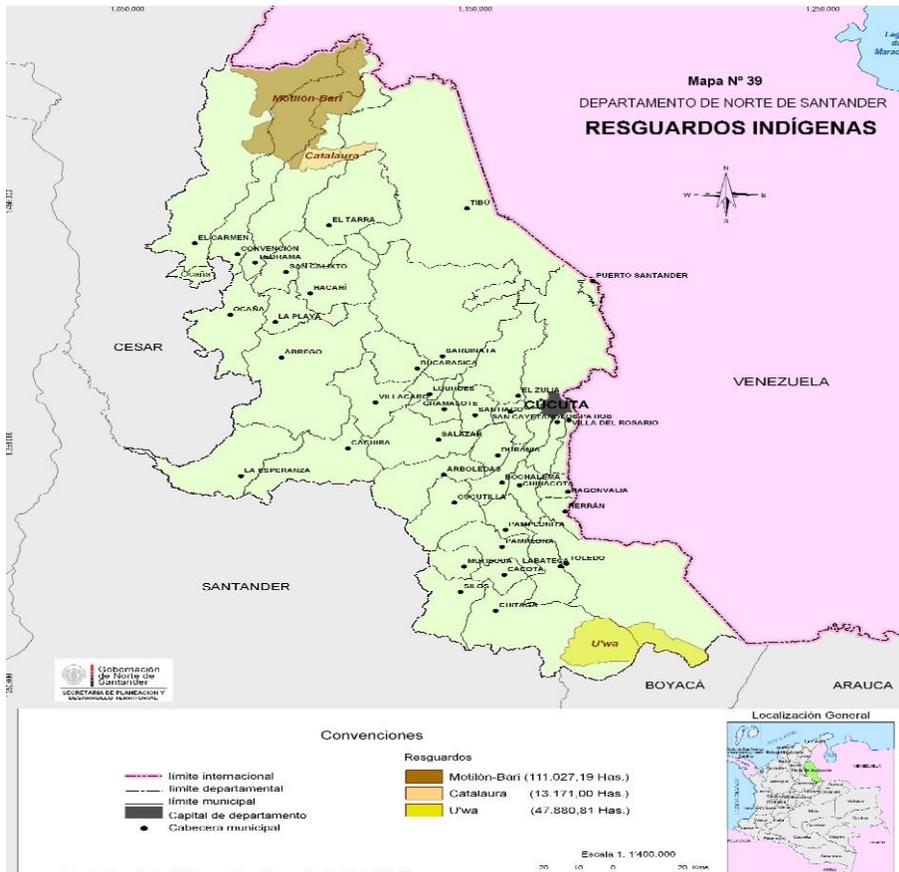
Fuente: Caracterización Pueblo Bari, abordaje intercultural en salud IDS Norte de Santander / asociación ÑATUBAIYIBARI

Por otra parte, el departamento también cuenta con la comunidad indígena U'wa que traduce "Gente Inteligente Que Sabe Hablar". Este pueblo conserva su lengua nativa la cual pertenece al grupo lingüístico Chibcha, y se caracteriza por su alto sentido de respeto al medio natural y gran conocimiento sobre las plantas medicinales, así como por la histórica lucha que han mantenido frente a las transnacionales explotadoras de hidrocarburos en sus tierras ancestrales

Las mujeres U'wa se encargan del cuidado de los hijos, la cocina, el hogar y el desarrollo de algunas actividades como el manejo y cuidado de las huertas caseras y de los animales de cría que se establecen cerca de las casas de vivienda; también desarrollan actividades tradicionalmente masculinas como la recolección de algunos alimentos. Otra actividad relevante en la cotidianidad de las mujeres U'wa es tejer las mochilas propias y enseñar a las niñas a tejer, además están culturalmente relacionados al cuidado del Ayu u hoja de coca por parte de las mujeres, motivo por el cual estas plantas se siembran cerca de la casa familiar.

Las autoridades U'wa son generalmente masculinas, el Gobernador del Cabildo, el Werjaya (medico tradicional), los cantores (se consideran la autoridad que orienta y recuerda las leyes escritas por el dios Sira), los caciques, los ancianos, los padres de familia y otros líderes, son quienes participan en la organización y cumplimiento de las leyes dentro de cada comunidad. Aunque las mujeres también pueden desempeñar cargos de importancia relacionados con la sabiduría y conocimiento tradicional y espiritual.

Mapa 5. Distribución de Población Indígena, Norte de Santander 2023



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística -DANE-

Según datos censales internos la población ROM de Norte de Santander es de 290 y habitan los municipios de Cúcuta, El Carmen, El Tarra, El Zulia, Los patios y Villa Rosario, de los cuales 142 son hombres y 148 mujeres, afiliados al régimen subsidiado en un 71%, un 44,82% con afiliación a Nueva EPS, 22% a Entidad Promotora de Salud Sanitas, 9,3% a Coosalud, un 4% se encuentra sin aparente afiliación al Sistema General de Seguridad Social.

Norte de Santander cuenta con población indígena migrante que ascienden a 500 personas pertenecientes al grupo indígena Wayuu provenientes de la Serranía del Perijá quienes se encuentran ubicados en el municipio de Tibú. Contamos con 500 Yukpa de las comunidades Manuracha y Uchapetatpo en Cúcuta, 250 en Tibu, 250 En Teorama (San Pablo) y 100 en el Tarra.

La población indígena en el departamento Norte de Santander, está ubicada mayoritariamente en los municipios de: El Carmen, Convención, El Tarra, Tibú, Teorama, Toledo y Chitagá

El DANE estima a partir de la proyección de población con pertenencia étnico racial que para el 2022 hay un volumen de la población Indígena, Negra, afrocolombiana, raizal y palanquera, ROM, de 6.178.034 en la nación, para el departamento Norte de Santander corresponde al 0,20% de total de Colombia con dicho auto reconocimiento étnico (12.899). Para el 2023 la estimación poblacional es de 6.246.586 en Colombia y 13. 036 en el departamento nortesantandereano.

Tabla 6. Distribución de la población por etnia, Norte de Santander, 2022 -2023

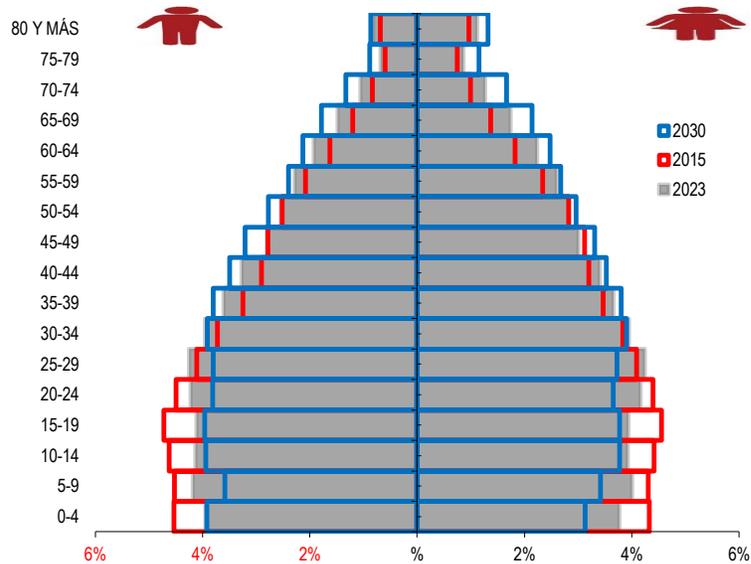
Auto reconocimiento étnico	Casos 2022	%	Casos 2023	%
Indígena	5.667	0,338	5722	0,33
Gitano(a) o Rrom	301	0,018	306	0,018
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	46	0,003	46	0,002
Palenquero(a) de San Basilio	27	0,002	27	0,001
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	6.858	0,408	6935	0,41
Ningún grupo étnico	1.666.076	99,232	1670668	99,22
Total	1.678.975	100,000	1683704	100

Fuente: DANE - Proyecciones de población municipal por área y pertenencia étnico-racial 2018- 2035

1.2 Estructura demográfica

La población estimada para el año 2023 en el departamento es de 1.696.740 habitantes, de los cuales 835.793 son hombres y 860.947 son mujeres. Al realizar la comparación de los cambios en la pirámide poblacional 2015 a 2030 se proyecta disminución de la población de los 0 a 29 años, y aumento en población de la población adulta. Se observa una pirámide estacionaria, donde se refleja una disminución en las tasas de natalidad y mortalidad.

Figura 4. Pirámide poblacional del departamento Norte de Santander, 2015, 2023, 2030



Fuente: DANE – Proyecciones de población 2015 - 2030

Población por ciclo vital

Tabla 7. Proporción de la población por ciclo vital, departamento Norte de Santander 2015, 2023 y 2030

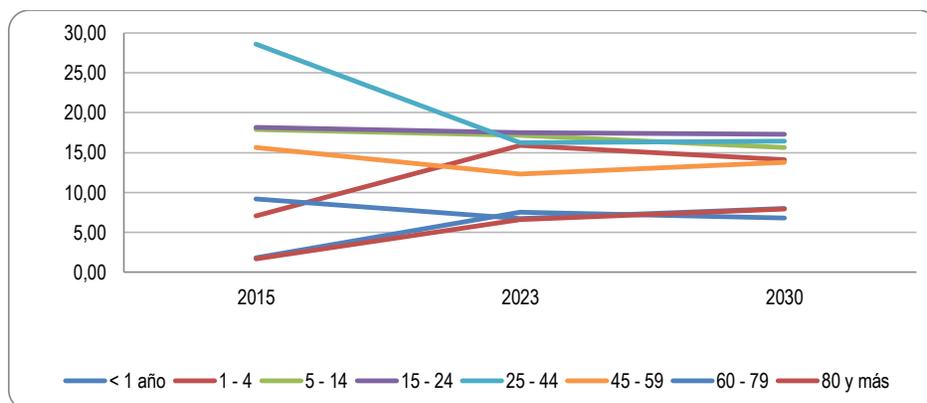
Ciclo vital	2015		2023		2030	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	147820	10,6%	98937	9,2%	84315	7,7%
Infancia (6 a 11 años)	148165	10,6%	104349	9,7%	94847	8,6%
Adolescencia (12 a 17 años)	153449	11,0%	93592	8,7%	93460	8,5%
Juventud (14 a 26 años)	325170	23,4%	230354	21,4%	217263	19,7%
Adulthood (27 a 59 años)	568839	40,9%	465010	43,1%	492145	44,7%
Persona mayor (60 años y más)	151055	10,9%	145631	13,5%	178209	16,2%
Total población DANE	1391555	100%	1078469	100%	1100599	100%

Fuente: DANE – Proyecciones de población 2015- 2030

Al analizar los cambios en el tamaño poblacional en el departamento por ciclo vital, se logró identificar una disminución representativa en la proporción de población en todos los grupos entre el 2015 y el año en curso excepto en la adultez que tiene una tendencia al aumento, pasa del 40,9% en 2015 a un 43,1 % a 2023. En la proyección a 2030 se observa un incremento en la adultez y persona mayor que pasa de un 10,9% en 2015 a un 16,2 % para el 2030, lo cual refleja un aumento en la esperanza de vida de la población.

Cambio en la proporción de la población por grupo etarios

Figura 5. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, departamento Norte de Santander 2015, 2023, 2025

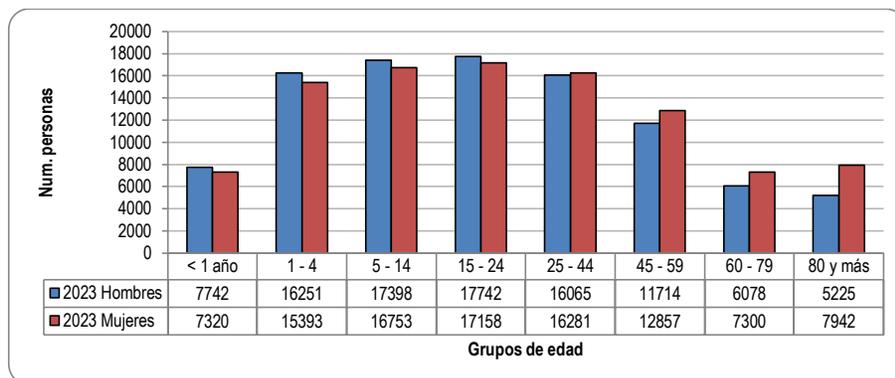


Fuente: DANE – Proyecciones de población 2015-2030

En cuanto a los cambios en la proporción de población por grupos de edad, podemos observar que la tendencia ha sido estable en el departamento para todos los grupos de edad, a excepción del grupo de edad de 25 -44 y 60 a 79 años en el cual se observa disminución en estas edades, en relación 2015 a 2023.

Población por sexo y grupo de edad

Figura 6. Población por sexo y grupo de edad del departamento Norte de Santander, 2023



Fuente: DANE – Proyecciones de población

En el comportamiento poblacional por grupos de edad y sexo, para el 2023 se observa mayor cantidad de hombres en población de 1 a 24 años, mientras que para los grupos de 25 a 44 no presenta diferencias significativas, entre los 45 a 80 o más años el género más representativo es el femenino; con diferencias significativas con respecto a la composición poblacional por grupos de edad y sexo.

Tabla 8. Otros indicadores de estructura demográfica para Norte de Santander, 2015, 2023, 2030

Índice Demográfico	Año		
	2015	2023	2030
Población total	1.391.555	1.696.740	1.744.548
Población Masculina	684.730	835.793	864.770
Población femenina	706.825	860.947	879.778
Relación hombres: mujer	96,87	97,08	98
Razón niños: mujer	33	29	27
Índice de infancia	27	24	22
Índice de juventud	26	25	23
Índice de vejez	11	13	16
Índice de envejecimiento	41	55	72
Índice demográfico de dependencia	51,84	49,26	49,04

Índice de dependencia infantil	40,59	35,77	32,44
Índice de dependencia mayores	11,25	13,49	16,59
Índice de Friz	137,06	115,84	101,85

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2015 por cada 97 hombres, había 100 mujeres, en el año 2023 por cada 97 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2030 por cada 98 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2015 por cada 33 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), en el año 2023 por cada 29 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil, mientras que para el año 2030 por cada 27 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años)
Índice de infancia	En el año 2015 de cada 100 personas, 27 correspondían a población hasta los 14 años, en el año 2023 este grupo poblacional fue de 24 personas, mientras que en el 2030 fue de 22 personas
Índice de juventud	En el año 2015 de cada 100 personas, 26 correspondían a población de 15 a 29 años, en el año 2023 este grupo poblacional fue de 25 personas, mientras que en el 2030 fue de 23 personas
Índice de vejez	En el año 2015 de cada 100 personas, 11 correspondían a población de 65 años y más, en el año 2023 este grupo poblacional fue de 13 personas, mientras que en el 2030 fue de 16 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2015 de cada 100 personas, 41 correspondían a población de 65 años y más, en el año 2023 este grupo poblacional fue de 55 personas, mientras que en el 2030 fue de 72 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2015 de cada 100 personas entre los 15 a 64 años, había 52 personas dependientes (personas menores de 15 años o de 65 años y más), en el año 2023 este grupo poblacional fue de 49 personas, mientras que para el 2030 este grupo poblacional fue de 49 personas dependientes
Índice de dependencia infantil	En el año 2015, de cada 100 personas entre los 15 a 64 años hay 41 personas menores de 15 años, en el año 2023 por cada 100 personas entre los 15 a 64 años hay 36 personas menores de 15 años, mientras que, en el año 2030, de cada 100 personas entre los 15 a 64 años hay 32 personas menores de 15 años
Índice de dependencia mayores	En el año 2015, de cada 100 personas entre los 15 y 64 años hay 11 personas mayores de 65 años, en el año 2023, de cada 100 personas entre los 15 y 64 años hay 13 personas mayores de 65 años, mientras que, en el año 2023, por cada 100 personas entre los 15 y 64 años hay 17 personas mayores de 65 años

Índice de Friz

Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Este índice no supera el valor de 160 y se considera que la población estudiada es una población joven.

Fuente: DANE – *Proyecciones de población 2018- 2025*

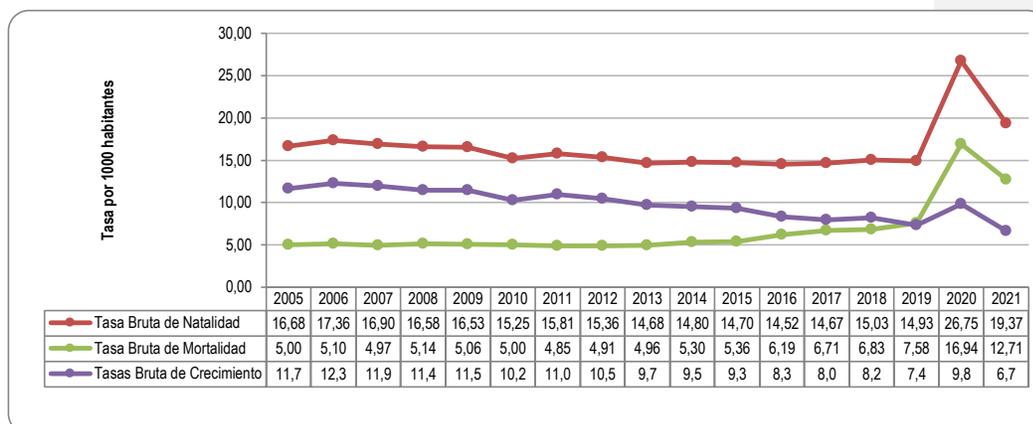
1.2.1 Dinámica demográfica

Tasa de Crecimiento Natural: Visto este indicador como el crecimiento anual de poblaciones relacionado con los nacimientos, defunciones y migración, en el departamento se ha observado una tendencia al descenso en los últimos años. Para el 2021 la tasa de crecimiento natural se ubicó en 6,7 por cada 1000 habitantes.

Tasa Bruta de Natalidad: En el 2021 se tuvo una tasa de 13 nacimientos por cada 1000 habitantes. El comportamiento de la natalidad ha ido en disminución. El año 2005 presentó una tasa de 17 nacimientos por cada 1000 mujeres en edad fértil, lo cual se explica no como una reducción de la natalidad como tal en el departamento, sino como consecuencia de la implementación del registro de estadísticas vitales en línea a través del RUAF-ND, estrategia desarrollada en todo el país.

Tasa Bruta de Mortalidad: Durante la vigencia 2021 la tasa de mortalidad fue de 12 defunciones por cada mil habitantes. Esta tasa disminuyó en 4,23 percentiles comparada con la del año anterior. En el 2020 hubo un aumento, explicado por la implementación del registro de estadísticas vitales en línea a través del RUAF-ND y la mortalidad por COVID.

Figura 7. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y las Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad, 2005 al 2021



Fuente: SISPRO

Indicadores de la dinámica de la población

Tasa General de Fecundidad: Para el año 2021 en el departamento se registró una tasa general de fecundidad igual a 46 nacimientos por cada 1000 mujeres en edad fértil, valor inferior del nivel nacional para ese mismo periodo (47 cada 1000 mujeres en edad fértil).

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: En el 2021 se logró estimar una tasa específica de fecundidad en menores de 10 a 14 años igual a 3 nacimientos por cada mil niñas en ese rango de edad, igual a la tasa del país.

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: Para el mismo periodo se estimó una tasa específica de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años igual a 63 nacimientos por cada 1000 mujeres en ese rango de edad y en el país fue de 53.

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 19 años: Para el mismo periodo se estimó una tasa específica de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años igual a 33 nacimientos por cada 1000 mujeres en ese rango de edad y en el país fue de 28.

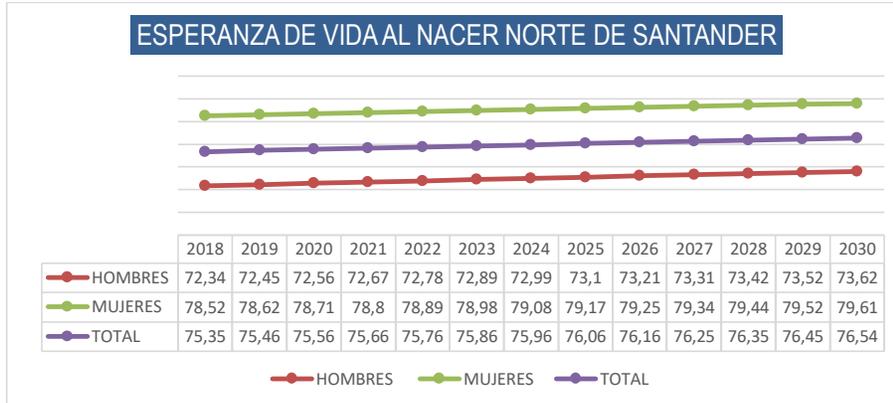
Tasa neta de migración: El DANE estableció estimaciones de la migración interna para el departamento de 606 para hombres y para mujeres de -5.681. La migración internacional en hombres para el año 2022 está en 605 y en las mujeres en 541

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 1985 y su proyección a 2030, se observa que la esperanza de vida en el departamento ha ido aumentando paulatinamente pasando de 67,8 años en el periodo 1985 a 75,35 en el 2018 con estimación de 75,6 años para el periodo 2021 y proyección de 76,64 para el 2030. La esperanza de vida en el departamento es mayor en las mujeres, observándose similar comportamiento a la esperanza de vida del país (76,79), se refleja una diferencia de aproximadamente 6 años entre géneros, para el año 2021 en Norte de Santander. Se estima que para el periodo 2018 – 2030 la expectativa de vida aumente en 1,19 años para ambos géneros.

Figura 8. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento, 2018 – 2030



Fuente: DANE –Proyecciones de Población 2018 – 2030

1.2.2 Movilidad forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En Norte de Santander para el año 2023 se registraron un total de 272.118 personas víctimas de desplazamiento forzado, de las cuales el 50,4% son mujeres.

Debido a las condiciones que definen la realidad del desplazamiento forzado, las comunidades afectadas por esta migración se ven compelidas a movilizarse de manera repentina. Escapan de la violencia originada por el conflicto armado en medio de situaciones de crisis, abandonando sus ocupaciones económicas habituales, los vínculos sociales, su forma de vida y su identidad.

La principal causa de desplazamiento forzado en el departamento es el conflicto armado y la usurpación ilegal de predios por parte de los grupos armados para cultivos ilegales. Los municipios receptores de población desplazada principalmente son Cúcuta, Ocaña, Tibú, El Tarra, Teorama, Convención, Hacarí y San Calixto.

Tabla 9. Desplazamiento forzado desagregado por municipios del Departamento de Norte de Santander, 2023

MUNICIPIO	FEMENINO	MASCULINO	NO DEFINIDO NO REPORTADO	TOTAL
Cúcuta	47.404	44.519	440	92.363
Ocaña	20.061	17.822	198	38.081
Tibú	11.232	11.638	112	22.982
El Tarra	6.532	6.568	52	13.152
Teorama	5.904	6.316	42	12.262
Convención	5.802	6.045	61	11.908
Hacarí	4.382	5.158	57	9.597
San Calixto	4.328	5.103	26	9.457
Sardinata	4.354	4.393	25	8.772
Abrego	4.197	4.228	58	8.483
Villa Del Rosario	3.949	3.448	40	7.437
El Carmen	2.993	3.221	33	6.247
El Zulia	2.812	2.563	30	5.405
La Playa	2.480	2.653	35	5.168
Los Patios	2.387	1.887	19	4.293
La Esperanza	1.142	1.111	8	2.261
Puerto Santander	1.114	1.075	6	2.195
Pamplona	1.109	962	6	2.077
Bucarasica	752	832	4	1.588
Chinácota	576	524	7	1.107
Toledo	443	473	6	922
Salazar	415	363	1	779
Cachirá	330	376	5	711
Arboledas	327	352	1	680
Lourdes	280	249	3	532
Bochalema	241	218		459
Cucutilla	227	227	5	459
San Cayetano	234	214	2	450
Durania	196	237		433
Ragonvalia	151	144	2	297
Chitagá	152	136		288
Villa Caro	133	135	1	269
Gramalote	87	121	1	209
Labateca	101	84		185
Herrán	88	95	1	184
Santiago	86	69	1	156
Pamplonita	79	63		142
Silos	34	25		59
Mutiscua	18	17		35
Cácota	17	17		34
Total general	137.149	133.681	1.288	272.118

Fuente: Registro Único de Víctimas – RUV, 2023

La población entre 15 y 19 años ha sido la más afectada con este flagelo con un porcentaje del 12,7%, dicha población está en edad productiva lo cual incide directamente en la capacidad laboral y el sostenimiento de los hogares de los cuales son responsables, siendo un factor que sin duda viene contribuyendo al aumento del desempleo en el departamento. El departamento Norte de Santander aporta un 3,3% del total de víctimas de desplazamiento forzado de la nación (8.199.016).

Tabla 10. Población en condición de desplazamiento forzado por grupo de edad, sexo; Norte de Santander, 2023

POBLACIÓN DESPLAZAMIENTO FORZADO			
POBLACION	FEMENINO	MASCULINO	NO DEFINIDO NO REPORTADO
De 0 a 04 años	2.476	2.517	
De 05 a 09 años	8.467	8.915	59
De 10 a 14 años	11.624	12.271	435
De 15 a 19 años	16.625	17.711	58
De 20 a 24 años	14.477	14.091	91
De 25 a 29 años	13.488	13.422	3
De 30 a 34 años	12.105	11.778	2
De 35 a 39 años	11.114	9.849	
De 40 a 44 años	10.129	8.822	
De 45 a 49 años	8.352	7.084	
De 50 a 54 años	7.106	6.213	
De 55 a 59 años	5.739	5.285	
De 60 a 64 años	4.600	4.426	
De 65 a 69 años	3.431	3.311	
De 70 a 74 años	2.526	2.626	
De 75 a 79 años	1.724	1.882	
De 80 años o más	3.124	3.411	
ND	40	64	4
NR	2	3	636
TOTAL	2.476	2.517	59
	272.118		

Fuente: Registro Único de Víctimas – RUV, 2023

La población víctima son aquellas personas que individual o colectivamente hayan sufrido un daño por hechos ocurridos a partir del 1° de enero de 1985, como consecuencia de infracciones al Derecho Internacional

Humanitario o de violaciones graves y manifiestas a las normas internacionales de Derechos Humanos, ocurridas con ocasión del conflicto armado interno.

En cuanto a la población en condición de víctima para el departamento se encuentra un aproximado de 301.313 habitantes y para la nación 8.997.367 personas definido por las variables de sexo y edad. El departamento aporta el 3,34 a este importante indicador.

La población víctima de Norte de Santander estudiada por sexo y edad con mayor reporte se encuentra en las mujeres y hombres entre 20 a 24 años con 33.174 y 21.147 respectivamente, con porcentual de 18.

Tabla 11. Población en condición de víctima por grupo de edad, sexo; Norte de Santander, 2023

POBLACION	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
De 0 a 04 años	9.109	9.021	18.130
De 05 a 09 años	17.462	18.000	35.462
De 10 a 14 años	18.485	18.701	37.186
De 15 a 19 años	26.072	16.455	42.527
De 20 a 24 años	33.174	21.147	54.321
De 25 a 29 años	31.674	19.934	51.608
De 30 a 34 años	29.492	18.103	47.595
De 35 a 39 años	26.255	15.834	42.089
De 40 a 44 años	22.739	13.796	36.535
De 45 a 49 años	19.606	11.965	31.571
De 50 a 54 años	17.096	10.676	27.772
De 55 a 59 años	13.939	9.359	23.298
De 60 a 64 años	11.205	7.918	19.123
De 65 a 69 años	8.447	6.472	14.919
De 70 a 74 años	6.120	5.037	11.157
De 75 a 79 años	4.200	3.615	7.815
De 80 años o más	3.214	2.821	6.035
No Definido	2		2
No Reportado	9.109	9.021	18.130
TOTAL	17.462	18.000	35.462
301.313			

Fuente: Registro Único de Víctimas – RUV, Consulta 19 de Diciembre del 2023

El hecho victimizante en el departamento de mayor ocurrencia en todos los géneros es el desplazamiento forzado, seguido de homicidio en hombres y mujeres, en la población LGTBI el segundo lugar lo ocupa la amenaza.

Tabla 12. Primeras causas de hecho victimizante según género; Norte de Santander 2023

HOMBRES	DESPLAZAMIENTO FORZADO	133878
	HOMICIDIO	13842
	CONFIMANIENTO	10701
	AMENAZA	6889
	PERDIDA DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES	3062
LGTBI	DESPLAZAMIENTO FORZADO	202
	AMENAZA	67
	DELITOS CONTRA LA LIBERTAD Y LA INTEGRIDAD SEXUAL EN DESARROLLO DEL CONFLICTO ARMADO	25
	HOMICIDIO	19
	ACTO TERRORISTA / ATENTADOS / COMBATES / ENFRENTAMIENTOS / HOSTIGAMIENTOS	7
MUJERES	DESPLAZAMIENTO FORZADO	138075
	HOMICIDIO	18002
	CONFIMANIENTO	9830
	AMENAZA	6385
	DESAPARICIÓN FORZADA	2463

Fuente: Registro Único de Víctimas – RUV, SISPRO, MINSALUD. Consulta 19 de diciembre del 2023

1.2.3 Población en condición de víctima por pertenencia étnica

La distribución de casos para nuestra población Indígena según base de datos de RUV-SIPRO-MINSALUD se evidencia 1.998, siendo de mayor peso entre los 20 a 24 años con 267 reportes, seguido del grupo etéreo entre 25 a 29 años con 251, a nivel general el sexo femenino es el más afectado, este flagelo en la nación es de 412.577 casos, se destaca que de los 286.825 reportes por víctimas del desplazamiento forzado departamentales los indígenas ocupan el 0.69%.

Población por pertenencia étnica en condición de víctima

La población en condición de víctima por Etnia en el departamento Norte de Santander según base de datos de RUV-SIPRO-MINSALUD reporta un total de 4.086 casos, se observa mayor afectación en la población indígena con 1.705 casos, seguido del grupo Negro mulato con 1.179 reportes, en tercer lugar, Rrom con 911

afectados, y por último los Palenquero de San Basilio con 10 novedades para el año 2023. Al realizar el análisis de distribución porcentual arroja que el departamento aporta 0,44 de víctimas por etnias de Colombia (919.595).

Según la distribución por genero las mujeres tiene mayor número de casos reportados en todas las etnias, se evidencia un reporte en población LGTBI, el hecho que hace mayor presencia en el territorio en los grupos caracterizados por pertenencia étnica es el desplazamiento forzado con 1562 casos en los indígenas, 1027 en Negro - Mulato, 10 en palenqueros, 186 en raizales y 972 en los Rrom.

En segunda instancia se encuentra los homicidios en los indígenas con 137, en Negros con 135, Rrom 36 y Raizal 26. En la población palenquera el acto terrorista / atentados / combates / enfrentamientos / hostigamientos con 3 casos.

Tabla 13. Población en condición de víctima por Etnia, Colombia – Norte de Santander 2023

GRUPO POBLACIONAL	INDIGENAS	NEGRO	PALENQUERO	RAIZAL	RROM	TOTAL
De 0 a 04 años						
De 05 a 09 años	2	1				3
De 10 a 14 años	6	5				11
De 15 a 19 años	36	43		5	63	147
De 20 a 24 años	41	13		2	19	75
De 25 a 29 años	180	76		18	89	363
De 30 a 34 años	279	148		31	146	604
De 35 a 39 años	238	159	1	25	123	546
De 40 a 44 años	191	142	3	23	103	462
De 45 a 49 años	157	139		15	112	423
De 50 a 54 años	141	121		16	89	367
De 55 a 59 años	114	90	4	14	66	288
De 60 a 64 años	101	83		17	75	276
De 65 a 69 años	65	53	2	14	31	165
De 70 a 74 años	54	34		6	25	119
De 75 a 79 años	30	27		7	19	83
De 80 años o más	69	45		8	31	153
No Definido	1					1
Total	1705	1179	10	201	991	4086

Fuente: Registro Único de Víctimas – RUV, SISPRO, MINSALUD, 2023

Tabla 14. Población en condición de víctima por Genero y Etnia, Norte de Santander 2023

	HOMBRE	LGBTI	MUJER	Total general
Norte de Santander	1.908	1	2.177	4.086
INDÍGENA	816		889	1.705
NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC	525	1	653	1.179
PALENQUERO DE SAN BASILIO	4		6	10
RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)	83		118	201
ROM (GITANO)	480		511	991
Total general	1.908	1	2.177	4.086

Fuente: Registro Único de Víctimas – RUV, SISPRO, MINSALUD, 2023

Caracterización de la Población Víctima reconocida en sentencias de la corte Interamericana de Derechos Humanos

El Ministerio de Salud y Protección Social - MSPS, en el marco de las órdenes en materia de reparación de salud física, salud mental y atención psicosocial establecidas por la Corte Interamericana de Derechos Humanos CIDH, en los casos: Masacre de 19 Comerciantes, Masacre de Mapiripán, Wilson Gutiérrez Soler, Masacre de Pueblo Bello, Masacre de Ituango, Masacre de La Rochela, Germán Escué Zapata, Jesús María Valle Jaramillo y Manuel Cepeda Vargas, requiere “Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la implementación, seguimiento y monitoreo del Proceso de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas reconocidas en sentencias de la Corte Interamericana de Derechos Humanos”. Lo anterior, priorizando las siguientes Entidades Territoriales: Antioquia, Córdoba, Santander, Norte de Santander, Cauca, Atlántico, Bogotá, Caldas y Meta, sin perjuicio de las actividades a desarrollar por el Asociado en otros territorios.

En el territorio de Norte de Santander se tiene presencia de 221 beneficiarios de tres sentencias: Masacre de 19 Comerciantes, Masacre de Pueblo Bello, Masacre la Rochela.

A continuación, se realiza contextualización de las masacres presentes en el departamento como lo son: Masacre 19 de comerciantes, estos hechos sucedieron en octubre de 1987 un grupo de 17 comerciantes fueron retenidos, torturados, asesinados y desaparecidos, ya que sus restos fueron depositados en la quebrada del Ermitaño, por parte de un grupo hombres fuertemente armados, pertenecientes a una organización paramilitar. Posteriormente un cuñado de uno de los desaparecidos, junto con su amigo, fue en su búsqueda, siendo también víctima de desaparición. Puerto Boyacá.

Para la masacre Pueblo Bello los hechos sucedieron entre el 13 y 14 de enero de 1990 un grupo de aproximadamente 60 hombres fuertemente armados, pertenecientes a una organización paramilitar llegaron al corregimiento de Pueblo Bello. Los paramilitares saquearon algunas viviendas y desaparecieron a un grupo de 43 personas.

Por último en referencia la masacre El caso de la Masacre de la Rochela, el 18 de enero de 1989 en el corregimiento de la Rochela, en Simacota, Santander, un grupo de aproximadamente 40 paramilitares “Los Masetos” que se hicieron pasar por guerrilleros, rodearon a una comisión judicial de 15 funcionarios que investigaban una serie de masacres y asesinatos selectivos en el Magdalena Medio, ejecutando extrajudicialmente a 12 funcionarios de la administración de justicia y 3 sobrevivieron al ataque, lesionando su integridad personal.

Tabla 15. Cifras para el departamento de la población víctima reconocida en sentencias, Norte de Santander

Sentencia	No. de Beneficiarios	Sexo	
		Femenino	Masculino
19 comerciantes	186	100	86
Masacre Pueblo Bello	33	16	17
Masacre de la Rochela	2	1	1
Total	221	117	104

Fuente: Registro Único de Víctimas – RUV

Tabla 16. Cifras de distribución de sentencias por municipios

Sentencias	Ocaña	Cúcuta	Los Patios	Pamplona	Villa del Rosario	Teorama	Total
Masacre 19 comerciantes	132	44	3	4	1	2	186
Masacre Pueblo Bello	19	10	4	0	0	0	33
Masacre Rochela	0	2	0	0	0	0	2
TOTAL	151	56	7	4	1	2	221

Fuente: Registro Único de Víctimas – RUV

Tabla 17. Distribución según régimen de afiliación de la población víctima reconocida en sentencias, departamental

Sentencia	No. de Beneficiarios	Contributivo	Subsidiado	Excepción / especial	Fallecido	Total
19 comerciantes	186	93	80	11	2	186
Masacre Pueblo Bello	33	11	21	1	2	33
Masacre de la Rochela	2	2	0	0		2
Total	221	107	102	12		221

Fuente: Registro Único de Víctimas - RUV

Tabla 18. Régimen de afiliación Municipal de la población víctima reconocida en sentencias,

Municipio de Ocaña								
Sentencia	No. de Beneficiarios	SEXO		Contributivo	Subsidiado	Excepción / especial	Fallecido	Total
		Hombre	Mujer					
19 comerciantes	132	62	70	73	51	6	2	132
Masacre Pueblo Bello	19	10	9	6	11	0	2	19
Masacre de la Rochela	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	151	72	79	79	62	6	4	151
Municipio de San José de Cúcuta								
Sentencia	No. de Beneficiarios	SEXO		Contributivo	Subsidiado.	Excepción / especial	Fallecido	Total
		Hombre	Mujer					
19 comerciantes	44	19	25	16	23	5	0	44
Masacre Pueblo Bello	10	6	4	5	4	1	0	10
Masacre de la Rochela	2	1	1	2	0	0	0	2
Total	56	26	30	23	27	6	0	56
Municipio de Los Patios								
Sentencia	No. de Beneficiarios	SEXO		Contributivo	Subsidiado.	Excepción / especial	Fallecido	Total
		Hombre	Mujer					
19 comerciantes	3	2	1	0	3	0	0	3
Masacre Pueblo Bello	4	1	3	0	4	0	0	4
Masacre de la Rochela	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	7	3	4	0	7	0	0	7

Municipio de Pamplona								
Sentencia	No. de Beneficiarios	SEXO		Contributivo	Subsidiado.	Excepción / especial	Fallecido	Total
		Hombre	Mujer					
19 comerciantes	4	2	2	4	0	0	0	4
Masacre Pueblo Bello	0	0	0	0	0	0	0	0
Masacre de la Rochela	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	4	2	2	4	0	0	0	4
Municipio de Villa del Rosario								
Sentencia	No. de Beneficiarios	SEXO		Contributivo	Subsidiado.	Excepción / especial	Fallecido	Total
		Hombre	Mujer					
19 comerciantes	1	0	1	0	1	0	0	1
Masacre Pueblo Bello	0	0	0	0	0	0	0	0
Masacre de la Rochela	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	1	0	1	0	1	0	0	1
Municipio de Teorama								
Sentencia	No. de Beneficiarios	SEXO		Contributivo	Subsidiado.	Excepción / especial	Fallecido	Total
		Hombre	Mujer					
19 comerciantes	2	1	1	0	2	0	0	2
Masacre Pueblo Bello	0	0	0	0	0	0	0	0
Masacre de la Rochela	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	2	1	1	0	2	0	0	2

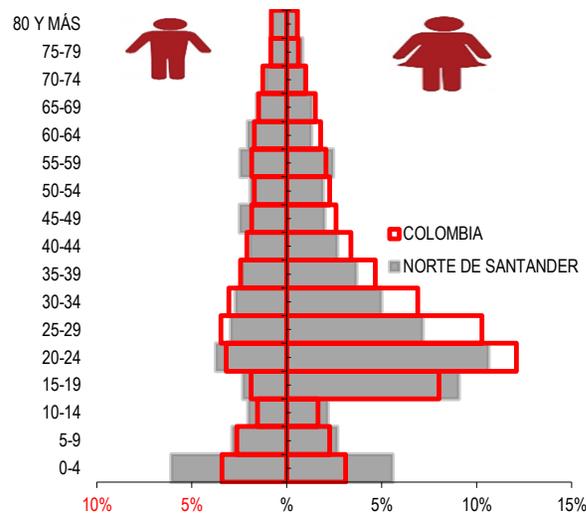
Fuente: Registro Único de Víctimas – RUV

1.1.4 Población LGBTIQ+

El departamento Norte de Santander no cuenta con caracterización formal sobre la población LGBTIQ+.

1.2.5 Población Migrante

Figura 9. Pirámide de atención a población extranjera, Norte de Santander, 2023



Fuente: SISPRO, Circular 029, Consultado 19 de diciembre, 2023

Para el año 2022 según datos obtenidos del cubo SISPRO del MSPS en el departamento Norte de Santander se realizó 941.392 atenciones a población migrante, de las cuales el 60 % corresponde a atenciones a población femenina y el 40 % a población masculina, correspondiente a 122.018 personas migrantes. En la pirámide poblacional de atención a población extranjera, podemos apreciar que el grueso de atenciones se encuentra localizado en mujeres y mujeres de 20 a 24 años, seguido a jóvenes entre 15 a 19 años con un 9%. En tercer lugar, tenemos a las mujeres entre 25 a 19 años, para el sexo masculino la población que más demanda atención es al grupo entre 0 y 4 años.

Según presentación de la mesa sectorial de salud el 9.6% de los migrantes de Venezuela en Colombia están en Norte de Santander y principalmente en los siguientes municipios: Cúcuta, Villa del Rosario, Ocaña, Tibú, Los patios, Pamplona, Chinácota, Puerto Santander.

Tabla 19. Hogares por acceso a servicios públicos (miles /participación %); Norte de Santander 2021

Energía eléctrica	Gas natural conectado a red pública	Porcentajes				
		Acueducto	Alcantarillado	Recolección de basuras	Teléfono fijo	Ningún servicio
98,2	30,6	64,9	53	59,2	4,5	1,7

Tabla 20. Hogares por fuente de aprovisionamiento de agua para preparar los alimentos (miles /participación %)

Acueducto público	Acueducto comunal o veredal	Pozo con bomba	Porcentajes						
			Pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno	Agua lluvia	Río, quebrada, manantial o nacimiento	Pila pública	Carrotanque	Aguatero	Agua embotellada o en bolsa
44,4	19	2,3	1	0	31,7	0,6	0	0,5	0,3

Fuente: DANE - Encuesta Nacional de Calidad de Vida 2021

Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud

Norte de Santander está conformado por 40 municipios, los cuales están agrupados por 6 subregiones y cuenta con una red institucional prestadora de servicios en salud conformada por 16 Empresas Sociales del Estado distribuidas en once de nivel 1, cuatro nivel 2, dos nivel 2 y uno de nivel 3, con diferentes sedes distribuidas a lo largo del departamento constituyéndose como una categoría especial de entidad pública, descentralizada con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativas, reorganizadas o mediante actos administrativos como ordenanza o acuerdo como se describe a continuación:

Tabla 21. Empresas Sociales del Estado Norte de Santander

Regional	Municipio	Código Habilitación	Hospital	Nivel de atención	Tipo Acto	Fecha Acto
Occidente	Abrego	5400301020	E.S.E. Hospital Regional Noroccidental	1	Ordenanza	18/07/2003
Occidente	Cachirá	5412800641	E.S.E Hospital Regional De Occidente	1	Ordenanza	17/07/2003
Sur oriente	Chinácota	5417201083	E.S.E. Hospital regional sur oriental	1	Ordenanza	17/07/2003

Oriente	Cúcuta	5400100191	E.S.E Centro De Rehabilitación Cardio Neuro Muscular Del Norte De Santander	2	Ordenanza	1/07/1993
Oriente	Cúcuta	5400100371	E.S.E Hospital Universitario Erasmo Meoz	3	Ordenanza	29/12/1995
Oriente	Cúcuta	5400100861	ESE IMSALUD	1	Acuerdo	29/01/1999
Oriente	Cúcuta	5400100488	E.S.E Hospital Mental Rudesindo Soto	2	Ordenanza	12/12/1995
Oriente	El Zulia	5426100939	E.S.E Hospital Juan Luis Londoño	1	Acuerdo	10/04/2000
Centro	Gramalote	5431301021	E.S.E. Hospital regional centro	1	Ordenanza	18/07/2003
Sur oriente	Herrán	5434701355	E.S.E Joaquín Emiro Escobar	1	Acuerdo	31/05/2004
Occidente	La playa	5439801444	E.S.E Hospital Isabel Celis Yáñez	1	Acuerdo	13/09/2004
Oriente	Los patios	5440501008	E.S.E Hospital Local Municipio Los Patios	1	Acuerdo	15/09/1999
Occidente	Ocaña	5449800547	E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares	2	Ordenanza	29/12/1995
Sur occidente	Pamplona	5451800372	E.S.E Hospital San Juan De Dios De Pamplona	2	Ordenanza	29/12/1995
Norte	Tibú	5481001073	Empresa Social Del Estado Hospital Regional Norte"	1	Ordenanza	18/07/2003
Oriente	Villa del rosario	5487400973	Ese Hospital Local Jorge Cristo Sahium Villa Del Rosario	1	Acuerdo	16/09/1998

Fuente: REPS

PUBLICOS DESCENTRALIZACIÓN EN SALUD

El departamento Norte de Santander posee 6 municipios descentralizados: La Playa, Herrán, Villa del Rosario, Los Patios, Cúcuta y Zulia. Dichos municipios cuentan con Empresas Sociales del Estado para la prestación de servicios de salud, creadas mediante acuerdo como son ESE IMSALUD, ESE Hospital Local De Los Patios. ESE Hospital Isabel Celis Yáñez, ESE Hospital Juan Luis Londoño, ESE Joaquín Emiro Escobar y ESE Jorge Cristo Sahium.

PUBLICOS CENTRALIZADOS

Los prestadores públicos centralizados son 18, tres de orden departamental y 15 municipales.

Tabla 22. Prestadores Públicos Centralizados

MUNICIPIO	NOMBRE DE LA SEDE	TIPO DE		NIVEL	CARÁCTER
		PRESTADOR	ESE		
CÚCUTA	E.S.E CENTRO DE REHABILITACIÓN CARDIO NEURO MUSCULAR DEL NORTE DE SANTANDER	PÚBLICA	SI	2	DEPARTAMENTAL
CÚCUTA	E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	PÚBLICA	SI	3	DEPARTAMENTAL
CÚCUTA	E.S.E. HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO	PÚBLICA	SI	2	DEPARTAMENTAL
EL ZULIA	ESE HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO	PÚBLICA	SI	1	MUNICIPAL
EL ZULIA	PUESTO DE SALUD YE ASTILLEROS	PÚBLICA	SI	1	MUNICIPAL
HERRÁN	E.S.E JOAQUÍN EMIRO ESCOBAR	PÚBLICA	SI	1	MUNICIPAL
LA PLAYA	E.S.E DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN HOSPITAL ISABEL CELIS YAÑEZ	PÚBLICA	SI	1	MUNICIPAL
LA PLAYA	CENTRO DE ATENCIÓN EXTRAMURAL ASPASICA	PÚBLICA	SI	1	MUNICIPAL
LA PLAYA	CENTRO DE ATENCIÓN EXTRAMURAL LA VEGA DE SAN ANTONIO	PÚBLICA	SI	1	MUNICIPAL
LOS PATIOS	E.S.E HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO DE LOS PATIOS	PÚBLICA	SI	1	MUNICIPAL
LOS PATIOS	CENTRO DE ATENCIÓN BÁSICA PATIOS CENTRO	PÚBLICA	SI	1	MUNICIPAL
LOS PATIOS	CENTRO DE SALUD ONCE DE NOVIEMBRE	PÚBLICA	SI	1	MUNICIPAL
VILLA DEL ROSARIO	E.S.E. HOSPITAL LOCAL VILLA DEL ROSARIO	PÚBLICA	SI	1	MUNICIPAL
VILLA DEL ROSARIO	CENTRO DE SALUD LOMITAS	PÚBLICA	SI	1	MUNICIPAL
VILLA DEL ROSARIO	CENTRO DE SALUD LA PARADA	PÚBLICA	SI	1	MUNICIPAL
VILLA DEL ROSARIO	PUESTO DE SALUD SANTA BARBARA	PÚBLICA	SI	1	MUNICIPAL
VILLA DEL ROSARIO	PUESTO DE SALUD JUAN FRIO	PÚBLICA	SI	1	MUNICIPAL
VILLA DEL ROSARIO	UNIDAD MÓVIL E.S.E HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM	PÚBLICA	SI	1	MUNICIPAL

Fuente: REPS

Servicios habilitados

El departamento solo cuenta con una institución pública de tercer nivel. La ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz, es la institución con mayor nivel de complejidad ubicada en la ciudad de Cúcuta, siendo la principal entidad de referencia en todo el Departamento.

Comparado con el año anterior los servicios que han ido en aumento son el Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología (20+), Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética (18+), Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general (16+).

Tabla 23. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud en Norte de Santander, 2022

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	26	35	47	54	59	62	63	62
	Número de IPS habilitadas con el servicio de diálisis peritoneal	5	5	5	5	5	5	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ecocardiografía	9	11	10	9	9	8	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electro diagnóstico	27	27	30	32	33	34	34	34
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrofisiología marcapasos y arritmias cardíacas	2	2	3					
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endoscopia digestiva	21	23	22	23	25	24	25	25
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	54	52	51	50	50	49	49	47
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	119	132	135	136	138	142	145	157
	Número de IPS habilitadas con el servicio de	99	109	113	104	102	102	108	118

fonoaudiología y/o terapia del lenguaje								
Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodiálisis	4	4	5	6	6	7	9	10
Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodinámica	6	8	7	7	7	7	7	7
Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cervico-uterinas	11	12	12	12	11	12	13	12
Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	132	132	139	132	135	136	144	145
Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de histotecnología		1	1	1	1	3	3	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de patología	10	11	11	11	12	13	13	12
Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	5	5	5	5	5	5	5	5
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina nuclear	4	4	4	4	4	4	5	5
Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología - fibrobroncoscopia	6	6	6	7	6	6	6	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología laboratorio función pulmonar	4	6	9	8	9	10	10	10
Número de IPS habilitadas con el servicio de quimioterapia	12	12	12	12	12	11	11	11
Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	65	71	74	75	78	77	77	77

Número de IPS habilitadas con el servicio de radioterapia	3	3	4	4	4	4	4	4
Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	142	145	149	148	148	157	165	171
Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	95	102	103	102	107	114	114	111
Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa bioenergética	3	2	2	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa con filtros	2	2	2	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa manual	3	3	3	3	3	3	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	86	98	97	99	98	97	102	114
Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	70	80	87	88	88	91	93	100
Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	136	132	131	125	125	122	122	121
Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	204	214	230	229	232	243	261	276
Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	65	69	73	70	69	68	68	67
Número de IPS habilitadas con el servicio de transfusión sanguínea	20	21	21	19	20	20	20	20

	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	72	82	86	83	91	100	100	100
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología - litotripsia urológica	5	5	5	5	5	5	5	5
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	42	43	41	41	45	44	49	52
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	37	40	45	48	53	55	57	66
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología pediátrica	7	10	11	12	16	20	20	25
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía cardiovascular	5	5	5	5	7	6	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	3	2	2	3	4	4	5	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano	13	13	12	13	13	14	14	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de mama y tumores tejidos blandos	5	5	5	5	7	7	9	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de tórax	4	4	4	4	4	4	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	3	3	2	3	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	53	52	57	60	62	66	72	75

Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica laparoscópica	6	6	5	5	5	4	4	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	11	18	20	20	23	24	28	34
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	10	11	10	10	9	8	8	8
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	28	26	25	25	25	28	29	34
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	17							
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica oncológica	2	2	2	2	2	2	2	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	24	24	24	24	25	26	28	30
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular	15	17	20	19	21	22	23	24
Número de IPS habilitadas con el servicio de coloproctología	3	3	3	3	6	6	6	7
Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	29	29	33	34	40	43	43	42
Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	40	47	59	58	59	59	62	66
Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología oncológica	1	1	1	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de dolor y cuidados paliativos	13	14	16	17	22	25	26	29

Número de IPS habilitadas con el servicio de electrofisiología marcapasos y arritmias cardíacas	2	2	2	2	2	2	2	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de endocrinología	26	28	32	35	42	45	45	47
Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	59	55	54	49	50	50	51	54
Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	227	232	239	240	248	250	278	292
Número de IPS habilitadas con el servicio de estomatología	3	6	6	6	7	6	7	7
Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	97	88	83	78	74	73	73	72
Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	67	59	55	48	46	45	45	45
Número de IPS habilitadas con el servicio de gastroenterología	18	25	24	27	29	32	40	43
Número de IPS habilitadas con el servicio de genética	4	6	6	6	8	9	9	9
Número de IPS habilitadas con el servicio de geriatría	3	5	5	5	5	6	7	8
Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	91	108	114	112	114	126	139	149
Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología oncológica	8	9	9	9	9	9	11	13
Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología	14	16	15	17	19	19	21	21

Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología oncológica	2	2	2	2	2	3	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de implantología	14	12	11	10	10	10	10	10
Número de IPS habilitadas con el servicio de infectología	19	23	22	25	28	29	30	30
Número de IPS habilitadas con el servicio de inmunología	4	4	5	8	12	11	11	13
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral	34	40	41	37	36	38	38	39
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina estética	2	2	2	2	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina familiar	7	15	22	25	31	32	39	47
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y del deporte	6	6	7	9	13	13	14	16
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación	44	47	49	54	58	57	62	69
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	281	289	299	292	294	305	329	345
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	89	102	110	117	121	130	146	160
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina nuclear					1	1	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - ayurveda					1	1	1	1

Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - homeopatía	6	6	6	6	7	10	10	10
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - medicina tradicional china	5	4	4	4	5	6	6	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - naturopatía	2	1	1	1	2	3	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - neuralterapia	5	4	6	5	6	7	7	7
Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología	19	23	24	29	31	31	34	36
Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología pediátrica	9	11	14	16	17	18	18	21
Número de IPS habilitadas con el servicio de neonatología	1	1	1	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología	25	27	32	37	37	41	45	47
Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología pediátrica	7	11	12	14	16	18	18	18
Número de IPS habilitadas con el servicio de neurocirugía	17	20	23	25	29	31	37	40
Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	42	48	50	52	58	60	68	72
Número de IPS habilitadas con el servicio de neuropediatría	10	12	15	15	16	16	16	17
Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	129	150	165	166	162	168	185	203

Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	221	218	216	206	205	208	216	220
Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	26	24	24	22	22	24	25	28
Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	25	24	24	25	30	34	38	41
Número de IPS habilitadas con el servicio de oncología clínica	14	15	15	15	15	13	13	14
Número de IPS habilitadas con el servicio de oncología y hematología pediátrica	5	5	5	5	6	6	7	7
Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	59	62	64	57	59	59	64	67
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	55	50	48	40	40	40	41	41
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia infantil	3	3	3	3	3	3	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia pediátrica	4	5	6	8	9	9	9	10
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	73	77	81	82	84	91	99	100
Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	34	34	33	34	37	41	44	49
Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	92	93	87	85	93	97	102	111
Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	91	110	114	111	115	128	143	152
Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia	35	30	27	25	25	27	28	31

Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado básico neonatal		5	5	5	5	5	6	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo adultos	11	12	12	11	11	12	12	12
Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo neonatal	9	9	9	8	8	8	8	8
Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo pediátrico	7	7	7	7	7	7	7	7
Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio adultos	10	13	13	12	12	13	13	13
Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio en salud mental o psiquiatría	2	2	2	2	2	2	2	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio neonatal	8	9	9	8	8	8	8	8
Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio pediátrico	7	7	7	7	7	7	7	7
Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	56	54	53	52	52	51	51	50
Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	47	45	45	44	44	43	43	42
Número de IPS habilitadas con el servicio de hospitalización en unidad de salud mental	2	2	4	5	5	6	6	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de internación hospitalaria consumidor de sustancias psicoactivas	1	2	4	4	4	5	5	5

	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial consumidor de sustancias psicoactivas	1	3	4	4	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial en hospital	1	1	3	4	4	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	70	68	67	66	66	65	64
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría o unidad de salud mental	3	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de unidad de quemados adultos	1	1	1	1	1	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado básico neonatal	3						
	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización		78					
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención a consumidor de sustancias psicoactivas	2	2	3	5	5	7	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente agudo	18	36	42	45	51	53	50
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico con ventilador	4	5	5	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico sin ventilador	28	51	61	63	67	70	68
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención institucional no hospitalaria al			1	2	3	4	4

	consumidor de sustancias psicoactivas								
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención prehospitalaria	2	6	6	6	6	6	6	6
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	61	73		76	77	77	77	76
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	152	147	145	137	137	134	134	133
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	133	136	139	141	143	145	146	144
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	133	138	140	143	146	146	146	144
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	133	135	138	140	142	145	145	143
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	135	139	142	142	146	147	147	145
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	136	140	143	146	148	150	150	148
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	143	147	150	151	157	159	159	157

	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	84	91	94	95	97	97	97	95
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	131	128	128	125	125	122	122	121
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	172	166	165	159	158	155	155	154
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	63	64	63	62	65	66	66	65
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	55	56	55	55	57	57	57	56
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	135	140	142	144	148	151	151	149
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	154	159	156	156	155	157	157	155
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	138	136	135	134	137	135	135	133
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	153	149	148	144	144	140	140	139
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía cardiovascular	2	2	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	6	6	6	6	6	6	9	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano	10	10	12	13	13	13	13	13



Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de mama y tumores tejidos blandos	8	8	8	8	8	10	10	10
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de tórax	5	6	6	6	6	7	8	8
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	8	8	7	7	7	7	8	8
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía endovascular neurológica	1	1	1	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	9	10	9	10	10	11	11	11
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	34	33	31	30	31	30	34	34
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	31	30	29	30	31	31	34	34
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	22	23	22	22	22	21	23	22
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	10	10	10	10	11	12	12	12
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	26	25	25	23	24	23	25	24
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica	7	9	9	9	9	8	8	8
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica pediátrica	1	1	1	1	1	1	1	1

Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	26	25	24	23	22	21	21	21
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ortopédica	26	26	25	24	25	25	27	27
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía otorrinolaringología	25	26	25	24	24	24	26	26
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	19	38	39	41	45	43	47	48
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica oncológica	1	1	1	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	27	26	25	24	25	24	27	27
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía urológica	25	27	26	26	26	25	26	26
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular y angiológica	16	18	18	18	19	18	18	18
Número de IPS habilitadas con el servicio de otras cirugías	15	16	15	16	16	15	16	15
Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de piel y componentes de la piel	1	1	1	1	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de tejido osteomuscular	6	6	6	6	6	6	6	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de tejidos cardiovasculares	1	1	1	1	1	1	1	1

	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante renal	1	1	1	1	1	1	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante tejidos oculares	3	3	3	3	3	3	3	3
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	88	94	93	92	95	97	97	95
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial medicalizado	19	21	23	23	24	24	24	23
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	87	85	84	83	83	82	82	81

Fuente: SISPRO

A continuación, se presenta la información relacionada a la capacidad instalada en las instituciones prestadoras de servicios de salud en el Departamento.

Tabla 24. Otros indicadores de sistema sanitario en norte de Santander, 2022

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,10	0,10	0,10	0,10	0,10	0,09	0,37	0,10
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,07	0,02
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,11	0,12	0,12	0,12	0,12	0,11	0,44	0,11
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,79	0,80	0,82	0,77	0,69	0,61	0,64	0,67
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,18	0,18	0,21	0,14	0,16	0,13	0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,09	0,11	0,14	0,12	0,12	0,10	0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	1,50	1,53	1,66	1,52	1,45	1,27	0,79	0,83

Fuente: SISPRO

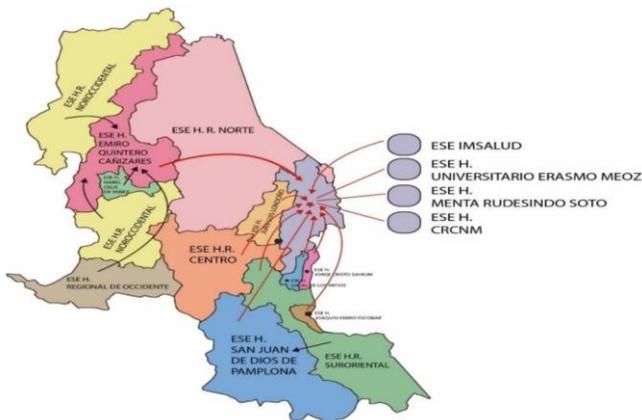
PRIVADOS

Según Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud existen 320 instituciones privadas en el departamento.

La OPS considera que las RISS (Redes Integrales de Servicios de Salud) son una de las principales expresiones operativas del enfoque de la APS (Atención Primaria de Salud) a nivel de los servicios de salud, contribuyendo a hacer una realidad varios de sus elementos más esenciales tales como la cobertura y el acceso universal; el primer contacto; la atención integral, integrada y continua; el cuidado apropiado; la organización y gestión óptimas; la Orientación familiar y comunitaria; y la acción intersectorial, entre otros.

Norte de Santander tiene una red integral de salud, donde se brinda atención a la población basada en un sistema de referencia y contra referencia, teniendo en cuenta que solo hay un hospital de tercer nivel ubicado en la capital.

Mapa 6. Referencia y Contra referencia, Norte de Santander



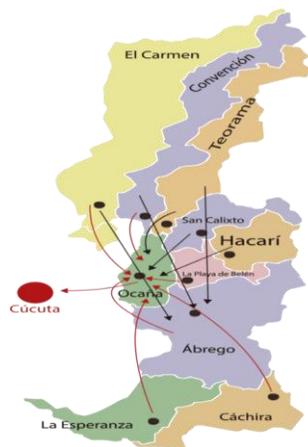
Fuente: Instituto Departamental de Salud Norte de Santander _ Redes

Mapa 7. Referencia y contra referencia nodo centro oriental



Fuente: Instituto Departamental de Salud Norte de Santander _ Redes

Mapa 8. Referencia y contra referencia nodo occidental



Fuente: Instituto Departamental de Salud Norte de Santander _ Redes

Mapa 9. Referencia y contra referencia nodo sur.



Fuente: Instituto Departamental de Salud Norte de Santander _ Redes

Las Empresas Administradoras que conforman la red de alta complejidad en el departamento son:

EAPB	INSTITUTO PRESTADOR DE SALUD	MUNICIPIO
➤ SANITAS, COMPEMSAR, NUEVA EPS, COOSALUD, COMFAORIENTE	➤ ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	➤ PAMPLONA
➤ COMFAORIENTE, NUEVA EPS, SANITAS, SURA EPS, SALUD TOTAL, COMPENSAR, UT FOSCAL, COLMENA SEGUROS, SANIDAD MILITAR, ECOPETROL, SUMIMEDICAL, FIDUCENTRAL PPL	➤ ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	➤ CÚCUTA
➤ COOSALUD, COMFAORIENTE, NUEVA EPS, SANITAS, ASMETSALUD	➤ ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES	➤ OCAÑA
➤ COMFAORIENTE, NUEVA EPS CONTRIBUTIVO, COMPENSAR, SANITAS	➤ CLINICA SAN JOSE	➤ CUCUTA
➤ COOSALUD, COMFAORIENTE, NUEVA EPS SUBSIDIADO, COMPENSAR,	➤ CLINICA MEDICAL DUARTE	➤ CUCUTA

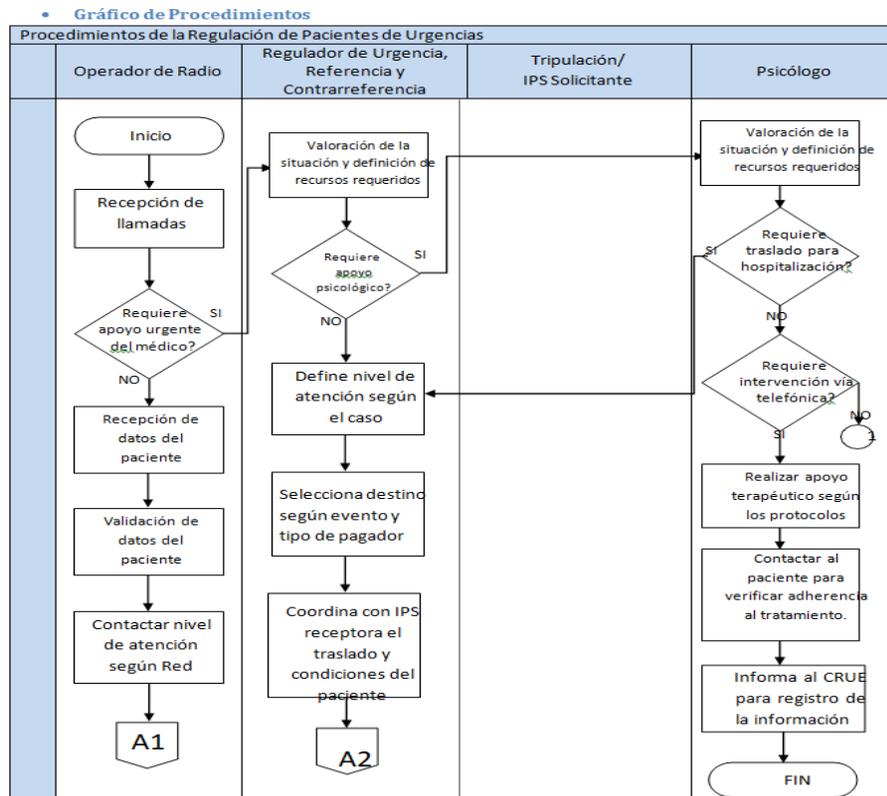
SANIDAD MILITAR, SANITAS SUBSIDIADO, POLICIA NACIONAL		
➤ COMPENSAR, SANITAS, NUEVA EPS SUBSIDIADO, SURAMERICANA	➤ CLINICA SANTA ANA	➤ CUCUTA
➤ UT FOSCAL, SANITAS SUBSIDIADO	➤ CLINICA MEDICO QUIRURGICA	➤ CUCUTA
➤ ECOPETROL, ARL, MEDICINA PREPAGADA	➤ CLINICA NORTE	➤ CUCUTA
➤ NUEVA EPS. SANITAS, COMFAORIENTE, POLICIA NACIONAL, COOSALUD, EJERCITO	➤ UCI COLOMBIA	➤ CUCUTA
➤ SANITAS, NIUEVA EPS, COMPENSAR, COMFAORIENTE	➤ UCI DUMIAN	➤ CUCUTA
➤ NUEVA EPS, SANITAS, COMFAORIENTE, COMPENSAR.	➤ HOSPICLINIC	➤ PAMPLONA
➤ NUEVA EPS , SANITAS, COMFAORIENTE, ASMETSALUD	➤ UCI VIMEC	➤ OCAÑA

Fuente: Instituto Departamental de Salud, Norte de Santander, 2023

Norte de Santander cuenta con un centro regulador de urgencias, emergencias y desastres quien es el responsable de coordinar y regular los anteriores eventos mencionados con estandarización de procesos de referencia y contrarreferencia articulando los diferentes actores del Sistema General de Salud y el Sistema Nacional de Prevención y atención de Desastres (SNPAD), según competencia bajo la resolución 1220 de 2010.

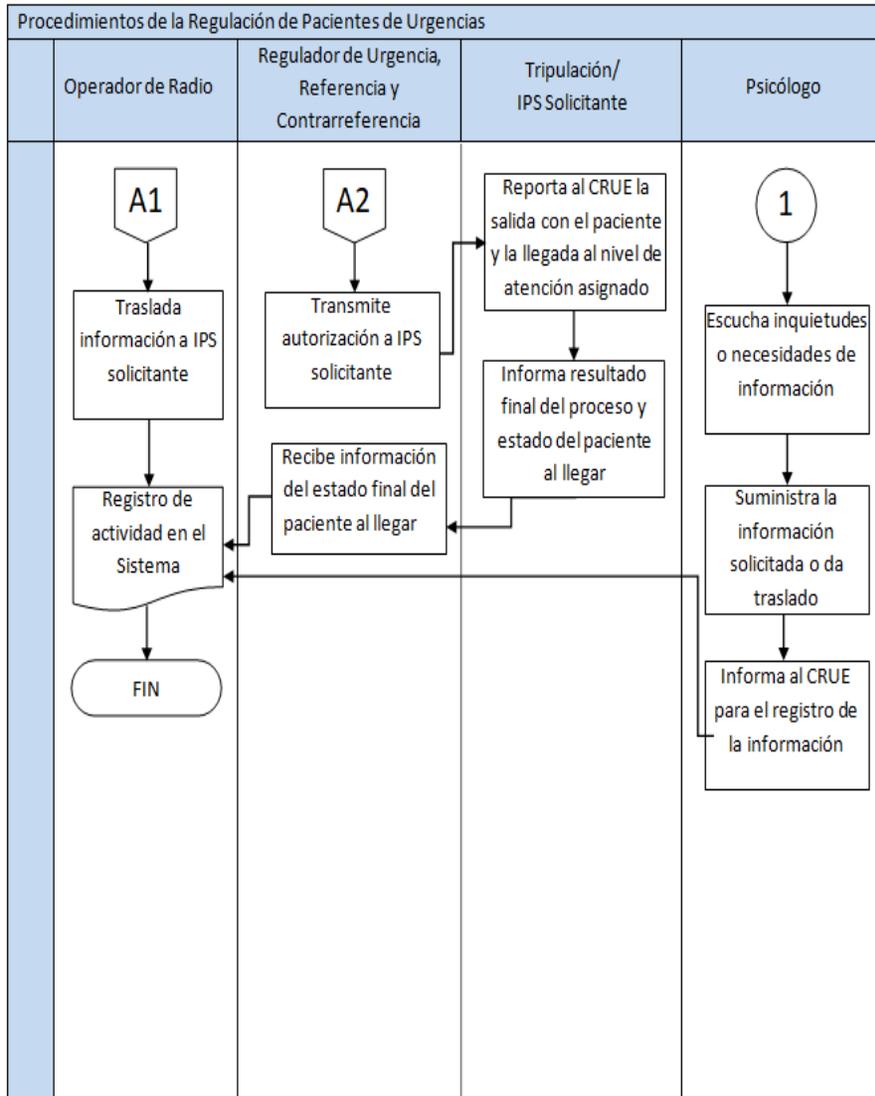
El propósito de la regulación de pacientes en urgencias es optimizar la capacidad instalada y uso racional de los servicios de urgencias de la red pública y privada en el departamento, en concordancia con la normatividad vigente e indicadores de morbilidad y mortalidad.

Figura 11. Procedimiento CRUE



Fuente: Instituto Departamental de Salud Norte de Santander – CRUE

Figura 12. Procedimiento CRUE

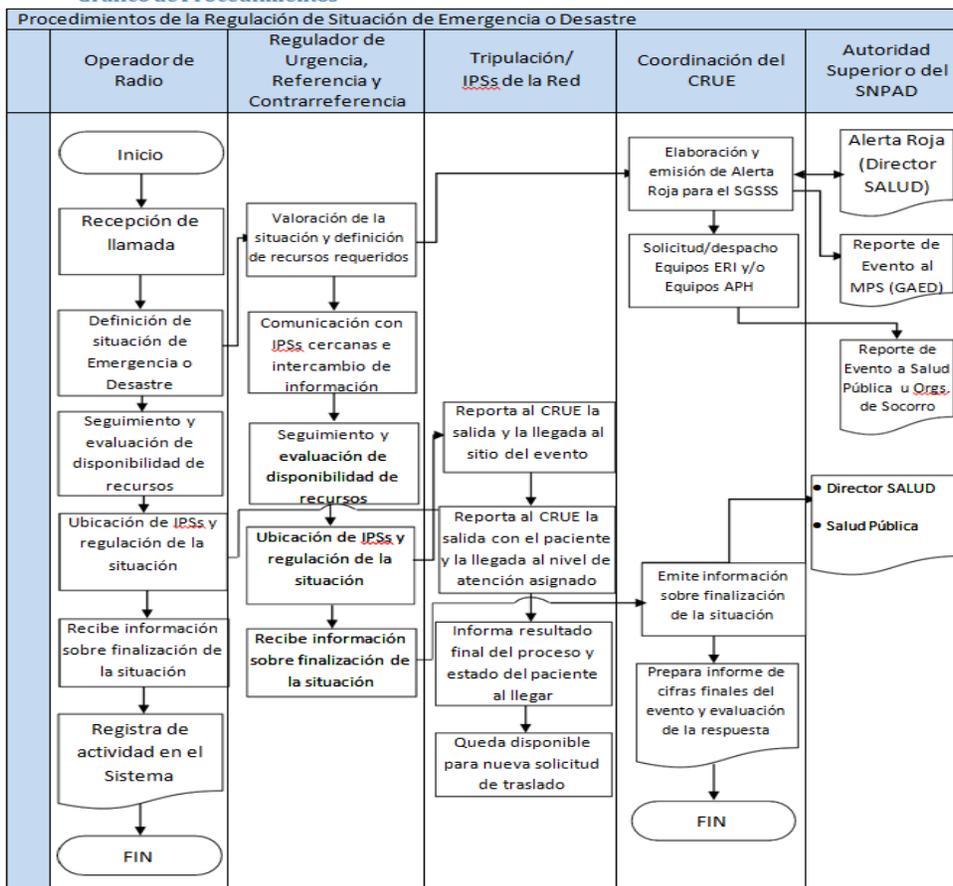


Fuente: Instituto Departamental de Salud Norte de Santander – CRUE

El propósito de la Regulación de Pacientes de Emergencias o Desastres es reducir la morbilidad y mortalidad derivada del trauma (biopsicosocial) derivado de situaciones de emergencia y/o desastre. Igualmente ejerce funciones de información a la comunidad, referencia de órganos, tejidos o elementos biológicos o químicos,

Figura 13. Procedimiento emergencias o desastre

• Gráfico de Procedimientos



Fuente: Instituto Departamental de Salud Norte de Santander – CRUE

En cuanto a la disposición de instituciones de protección social, el departamento cuenta seis (6) centros zonales de atención del ICBF, dispone de 17 trámites priorizados en el Sistema Único de Información de Trámites - SUIT, cuya oferta institucional se da según la población focalizada para niños y niñas, adolescentes y jóvenes, familias, madres y padres comunitarios y agentes educativos y madres, padres y cuidadores.

A continuación, relaciono los centros zonales y su respectiva cobertura de atención en el territorio.

- Centro zonal Cúcuta 1: brinda cobertura y protección a las comunas 1, 8, 9 y 10 del municipio de Cúcuta, a los corregimientos de El Carmen de Tonchalá, El pórtico, Ricaurte y San Pedro y a los municipios de Arboledas, Durania, El Zulia, Los Patios, Salazar, San Cayetano, la sede está ubicada en Avenida 1 # 7 - 45 Barrio Latino, del municipio de Cúcuta.
- Centro Zonal Cúcuta 2: brinda cobertura y protección a las comunas 6, 7, 8 y toda el área rural del municipio de Cúcuta y los municipios de la Victoria, Lourdes, Bucarasica, Gramalote, Sardinata, Santiago y Villacaro. La sede está ubicada en Avenida 6 # 1 A - 105 Barrio La Ínsula, del municipio de Cúcuta.
- Centro Zonal Cúcuta 3: brinda cobertura y protección a las comunas 2, 3, 4, 5 y a los barrios Antonia Santos, Atalaya I, II Y III, Brisas del Mirador, Cerro Pico, El Progreso, Los Olivos, Palmeras, Sabana Verde, de la comuna 8 del municipio de Cúcuta, a los municipios de Bochalema, Chinácota, Cúcuta - Área Rural, Puerto Santander, Ragonvalia, Villa del Rosario y a los corregimientos de Alto Viento, Bajo Guamalito, Buena Esperanza, Campo Alegre, Campo Hermoso, Caño, El Cerro, El Descanso, El Encanto, Florida Blanca, Guaramito, Guayabal, La Jarra, La Porfía, La Susanita, La Triga, Las Vacas, Limoncito, Londres, Los Negros, Los Reyes, Minuto De Dios, Mono, Nueva Frontera, Patillares, Ricaurte, San Faustino, San Francisco, San Joaquín, San José de la Vega, la sede está ubicada en Calle 5 AN # 15 AN - 70 Barrio San Eduardo, municipio de Cúcuta .
- Centro Zonal Ocaña: brinda cobertura a los municipios de Abrego, Cachira, Convención; El Carmen, Hacarí, La Esperanza, La Playa de Belén, San Calixto y Teorama, su sede está ubicada en Calle 7 # 23 - 63 Barrio El Llano Echavez, del municipio de Ocaña.
- Centro Zonal Pamplona: brinda cobertura a los municipios de Cacota, Chinácota, Chitaga, Cucutilla, Herrán, Labateca, Mutiscua, Pamplonita, Ragonvalia, Silos y Toledo, su sede está ubicada en Calle 5 # 7 - 85 Barrio Centro, del municipio de Pamplona.

- Centro Zonal Tibú: brinda cobertura a los municipios de Tibú y El Tarra, con sus respectivos corregimientos y veredas, su sede está ubicada en Carrera 7 # 2 - 30 Barrio Las Delicias, del municipio de Tibú.

Así mismo, el departamento cuenta con 41 secretarías de la mujer y equidad de género, distribuidas una por cada municipio y la del departamento como tal, desarrollando políticas públicas en favor de la inclusión de las mujeres en todos los sectores de la sociedad y su legítimo desarrollo de sus derechos.

También el departamento cuenta con un hogar de paso de la comunidad Barí, ubicado en el municipio de Convención, brindando atención psicosocial y educativa, consultas y tratamientos especializados de salud para dicha comunidad.

El municipio de Cúcuta, cuenta con un centro de atención para la población habitante de la calle El lugar, ubicado en la calle primera con avenida séptima a la altura de la Avenida Diagonal Santander, contará con espacios tales como una lavandería, una recepción, 40 camarotes, consultorio médico, patio, dos baños mixtos, área de atención psicosocial destinados a apoyar procesos de acompañamiento, acercamientos familiares y demás (ALCALDIA DE CUCUTA)

El municipio de Villa del Rosario cuenta con un hogar de paso para la niñez refugiada y migrante no acompañada proveniente de Venezuela, donde las Niñas, niños y adolescentes refugiados y migrantes no acompañados de Venezuela, colombianos retornados y de las comunidades de acogida ya cuentan con un hogar de paso en el municipio de Villa del Rosario, Norte de Santander, en respuesta a la necesidad de fortalecer la atención y protección a niños, niñas y adolescentes que ingresan a territorio colombiano sin compañía de sus padres, o que por distintas circunstancias fueron separados de sus seres queridos.

Igualmente, este municipio cuenta con una fundación de venezolanos, que es una casa de atención a los venezolanos y un centro de Atención Transitorio para migrantes, ubicados en el barrio la Parada (ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES)

El municipio de Cúcuta, con un hogar de paso, ubicado en el barrio de comuneros, donde le brindan un espacio digno y adecuado para garantizar la atención a los niños, niñas y adolescentes de la región con derechos amenazados y/o vulnerados, así como también víctimas del conflicto armado.

En este lugar se ofrece atención a menores entre los diez y 17 años de edad, víctimas de todo tipo de violencia como lo es trabajo infantil, abandono, desnutrición, explotación sexual o comercial, situación de mendicidad, trata de personas, víctimas del conflicto armado, desescolarización, entre otros casos particulares.

Igualmente, el municipio de Cúcuta, cuenta con el Centro Intégrate, un lugar que tiene como objetivo atender y facilitar el acceso a la oferta de servicios institucionales para las personas migrantes, retornadas y comunidades de acogida, de manera gratuita, y con un Centro de Migraciones, dirigido por los sacerdotes de la comunidad Scalabrini, ubicado barrio Pescadero.

Cabe resaltar, que el municipio de Cúcuta es la mejor capital en gobernanza migratoria de Colombia, el cual obtuvo un reconocimiento Territorial en Gobernanza Migratoria, por el arduo trabajo en iniciativas de gobernanza, gobernabilidad, gestión y migración (REVISTA SEMANA)

Siguiendo en este recorrido por el territorio norte santandereano, logramos encontrar que el municipio de los Patios cuenta con un Centro de Atención Sanitaria y Transitoria, el cual se encuentra ubicado en la vía Cúcuta-pamplona, en el sector de los Vados, es un sitio donde los migrantes y refugiados contarán con trato especial y servicios básicos, dada la condición de vulnerabilidad en la que se encuentran, con una estadía máxima de 24 horas.

De la misma forma en el municipio de pamplona, opera un Centro de Atención Sanitario para Migrantes ubicado en el sector de Los Animes a seis kilómetros del casco urbano, en la vía que comunica con Bucaramanga, u objetivo es garantizar un flujo migratorio ordenado, seguro y controlado en el municipio de Pamplona, completando así los puntos de atención de la Ruta de Atención al Caminante en Norte de Santander y brindando atención a los ciudadanos venezolanos que se dirigen hacia el centro de país (ESTOY EN LA FRONTERA)

El departamento de Norte de Santander cuenta con organizaciones que brindan apoyo y ayuda a los migrantes, los retornados y a la población de acogida, para mitigar de cierta forma los sinsabores que ha dejado la crisis diplomática del hermano país Venezuela, dándole una luz de esperanza para continuar la travesía de la vida, estas organizaciones, cuentan con personal de calidez humana y solidaria, que hacen que estén personas que le han sido vulnerados sus derechos puedan encontrar un alivio a su crisis emocional y existencial. Dichas organizaciones prestan sus servicios a la población migrante y retornada, víctimas del conflicto armado, refugiados, Personas en condición de movilidad humana, personas en necesidad de protección internacional y todo tipo de población sin discriminación alguna, ellas son:

- **Acción contra el Hambre:** presta los servicios de atención médico-nutricional para niños y niñas entre 6 y 59 meses, y mujeres gestantes y lactantes, Entrega de filtro de limpieza de agua y entrega de kits de higiene, dirigido a la población no asegurada en el Sistema de Salud.
- **Comité Internacional de Rescate – IRC:** presta los servicios de control perinatal, atención primaria en salud para niños de 0 a 17 años, planificación familiar, tratamiento de enfermedades de transmisión sexual, tratamiento clínico para SVBG, atención para interrupción voluntaria de embarazo, bajo sentencia C355 del 2006, protección de niñez y adolescentes y protección y empoderamiento de la mujer, dirigido a la población migrante, colombianos retornados y población de acogida.
- **Acnur:** presta su servicio en todo lo relacionado con el proceso de refugiado, mecanismo de regulación migratoria, obtención de nacionalidad e inscripciones de nacimientos en registro civil, entre otros, como también Apoyo y colaboración con otras organizaciones e instituciones para la prestación de servicios de salud, educación, alimentación, protección de la niñez, alojamiento de emergencia y asesoría legal y otros, dirigido a Refugiados, desplazados por el conflicto armado interno, colombianos retornados y personas en situación de apatridia.
- **Corporación El Minuto de Dios:** presta asesoría informática de rutas de atención, proyectos de atención en estabilización socioeconómica y cultural, proyectos de ayuda a migrantes y ludoteca para niños.
- **Corprodinco:** su énfasis radica en prestar Atención Integral a la primera infancia (Cúcuta, Durania, Ocaña y Abrego), Atención a Niños, niñas y adolescentes en condición de trabajo infantil, Instituto de Educación y Formación para el Trabajo: educación por ciclo y carreras técnicas, fortalecimiento comunitario, intervención y atención psicosocial y asesoría jurídica.
- **Cruz Roja Colombiana -Seccional Norte de Santander:** Brinda atención a población migrante, Atención integral en salud, protección e inclusión social y comunitaria y focalización territorial.
- **Fondo de Población de las Naciones Unidas (Unfpa):** presta los servicios de control perinatal y fortalecimiento en salud sexual y reproductiva.
- **Fundación Censurados:** presta su apoyo a las personas con VIH, siendo una red de apoyo a la población diversa como garantes del respeto de sus derechos.

- Misioneros de San Carlos Scalabrinianos: presta su servicio de atención religiosa y social, brindando hospedaje, alimentación, acompañamiento psicosocial, capacitaciones y microcréditos.
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo PNUD: presta sus servicios creando redes y espacios de convivencia, lidera la mesa territorial de garantías, acompaña la implementación de los PDET, promueve escenarios de economía naranja, entre otros.
- Samaritan's Purse: ofrece los servicios de refugio de paso a caminantes, salud materno-infantil y protección. (ESTOY EN LA FRONTERA).

Gobierno y gobernanza en el sector salud

Con todo lo expuesto anteriormente, se deja entrever que el departamento de Norte de Santander cuenta con las herramientas necesarias y el recurso humano competente para ejecutar la normatividad existente para velar por la salud de cada uno de los habitantes, contando con políticas públicas serias que conlleva a la transformación de las realidades psicosociales de todas las personas sin discriminación alguna, salvaguardando la integridad y la salud de la sociedad nortesantandereana, gracias captación de recursos propios y a la cooperación internacional, sin dejar a un lado el aporte de nacional, el cual conlleva a una participación social de todos los sectores en la implementación de estrategias y mecánicas para mejorar la salud en este departamento fronterizo, aunque a nivel general aún existe falencias y vacíos en la distribución de las EAPB y las IPS en el territorio, en ocasiones el servicio prestado por estas, no son los más óptimos, el cual hace que haya una desconfianza institucional y se tenga que usar otras formas de atención y manejo de los eventos de salud, aunado a esto el mal estado de la malla vial y las fuertes distancias de las EAPB y las IPS a los habitantes, sobre todo de los centros poblados y rural disperso, que hacen que haya una cultura de medicina curativa y no preventiva en todo el departamento.

CONCLUSIONES

El departamento Norte de Santander representa 1,91% del territorio nacional, y hace parte de la región Andina del país. Está conformado por 40 municipios agrupados en 6 subregiones: Norte, Occidente, Oriente, Centro, Sur-Oriental, y Sur-Occidente.

En cuanto al componente demográfico, la población estimada para Norte de Santander durante el 2023 fue de 1.658.835 habitantes, con una razón de 97 hombres por cada 100 mujeres.

Entre el 2015 a 2023, los cambios en el tamaño poblacional en el departamento por ciclo vital se identifica una disminución poco representativa en la proporción de población en los grupos de primer infancia, infancia, adolescencia y Juventud. En el ciclo vital adultez y persona mayor se observa un incremento, lo cual refleja un aumento en la esperanza de vida de la población.

Se nota de la misma forma un descenso en las tasas de natalidad y aumento en la tasa de mortalidad. El 62% de la población se encuentra en edad productiva.

El territorio del Departamento presenta una densidad poblacional de aproximadamente 76 habitantes por Kilómetro cuadrado; su extensión es predominantemente rural. El grado de urbanización en el departamento es del 79%, pero éste se ve concentrado en la capital y municipios del área metropolitana, además de municipios como Ocaña y Pamplona.

Norte de Santander tiene dentro de su población comunidades indígenas, las cuales están ubicadas principalmente en los municipios de El Carmen, Teorama, Convención, El Tarra y Tibú, en los cuales se encuentra la comunidad Bari y en los municipios de Toledo y Chitagá donde se encuentra la comunidad U'wa.

La tasa de crecimiento para la vigencia 2021 fue de 6,7 por cada 1000 habitantes; Las tasas de mortalidad se han mantenido durante los años 2005 a 2019, presentándose un aumento para el 2020 y disminución para el 2021. La tasa de natalidad tuvo ligera disminución explicado por la implementación de la estrategia de registro en línea de las estadísticas vitales en todo el país. Por otra parte, según datos preliminares del CENSO 2018, Norte de Santander es uno de los departamentos que tienen menor inmigración, con tasas iguales o menores a 10 personas por cada mil habitantes.

La tasa general de fecundidad en el Departamento es similar a la observada para el país (46 nacimientos por cada 1000 mujeres en edad fértil). En Norte de Santander se siguen registrando embarazos en menores de 15 años, siendo una problemática de salud pública a priorizar no solo a nivel territorial, la cual sin duda trae repercusiones en el comportamiento de la morbilidad y la mortalidad.

En el Departamento se contempla escenarios donde se describen los diferentes riesgos, predominando los de tipo geológico y por conflicto armado, principal causa de desplazamiento. Igualmente respecta a la inseguridad e incremento de ventas ambulantes, principalmente por personas provenientes de Venezuela, que se ha convertido en un fenómeno migratorio para Colombia.

A 2023 se han registrado mediante el registro único de víctimas a 272.118 personas en situación de desplazamiento. El 50,4% corresponde a mujeres y población en edad productiva, aunque existe gran cantidad de población dependiente (menor de 15 años y mayores de 65). Los municipios receptores de población desplazada principalmente son Cúcuta, Ocaña, Tibú, El Tarra, Teorama, Convención, Hacarí y San Calixto.

El hecho victimizante en el departamento de mayor ocurrencia en todos los géneros es el desplazamiento forzado, seguido de homicidio en hombres y mujeres, en la población LGTBI el segundo lugar lo ocupa la amenaza.

Otra situación que se ha agudizado con el fenómeno migratorio es el desplazamiento masivo de indígenas de la comunidad Yukpa en las inmediaciones del municipio de Cúcuta. Los cuales viven en situaciones precarias y presentan diversas y complejas situaciones psicosociales que afectan su calidad de vida. Se vienen realizando diferentes acciones por parte de las autoridades de salud junto con organizaciones de apoyo, sin embargo, la situación de esta población no se ve reflejada en las acciones debido al reflujo constante de esta comunidad.

El fenómeno migratorio de población proveniente de Venezuela, ha puesto al sector salud en crisis, dada la superación de la capacidad instalada en el departamento, para la atención de población vulnerable, como las gestantes y personas con patologías de alto costo.

El municipio de Cúcuta, es trazador en índices de desempleo, el cual ha progresado vertiginosamente en el último año situando al municipio hasta el segundo lugar a nivel nacional, de acuerdo a un reporte realizado por el diario la opinión en junio de este año. Las ventas informales, la percepción de inseguridad, así como el aumento del riesgo de enfermedades de transmisión sexual, los hurtos y la violencia, son otros indicadores de la



crisis que ha provocado el incremento en el flujo de ingreso de venezolanos en esta región del país. Los municipios de Villa del Rosario, Tibú, Puerto Santander, Ragonvalia y también se han visto afectados por este fenómeno, aunque podría decirse que la presencia de venezolanos ha incrementado en todo el territorio Norte Santandereano y el país.

El departamento cuenta con un trabajo articulado entre los diferentes Entes Gubernamentales y No Gubernamentales en los cuales se tienen modelos de rutas de atención integral a gestantes, Planificación Familiar, Asistencia Nutricional, Atención Integral a personas con VIH, y Atenciones Primarias en Salud.

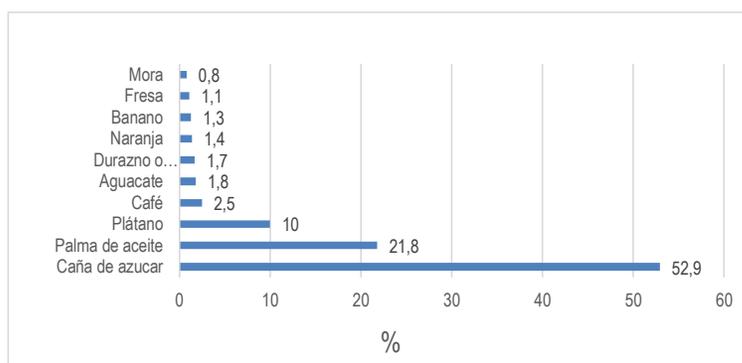
CAPÍTULO II. PROCESOS ECONOMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL

2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio

El departamento Norte de Santander se sostiene mediante diversos sectores, incluyendo áreas rurales, producción de hidrocarburos, servicios comerciales, bancarios y de transporte, la explotación de recursos naturales como el carbón legal e ilegal y petróleo con exportaciones dirigidas a países vecinos como Venezuela y Ecuador donde la explotación de petróleo en Tibú constituye una de las principales fuentes de ingresos.

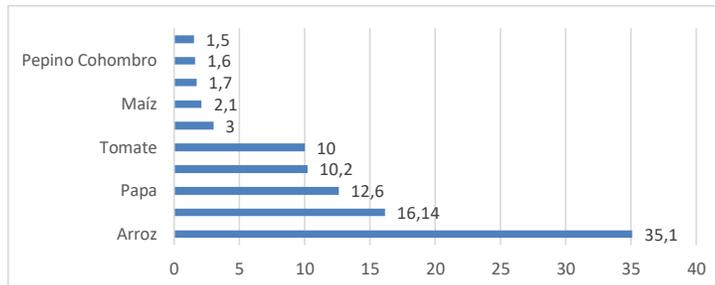
La agricultura desempeña un papel central en la economía, con cultivos permanentes como la caña, palma de aceite, plátano café, aguacate, durazno naranja, banano, fresa y mora, cultivos transitorios como arroz, yuca, papa, cebolla, tomate, maíz frijol, pepino cohombro y arracacha. En la región del Catatumbo, al norte del departamento, los cultivos ilícitos de hoja de coca generan conflicto entre la fuerza pública que busca su erradicación y grupos al margen de la ley que buscan controlar su producción. (MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL).

Figura 14. Cultivos permanentes, Norte de Santander



Fuente: Base Agrícola EVA - Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural. Fecha de Publicación: mayo de 2023

Figura 15. Cultivos permanentes, Norte de Santander



Fuente: Base Agrícola EVA - Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural. Fecha de Publicación: mayo de 2023

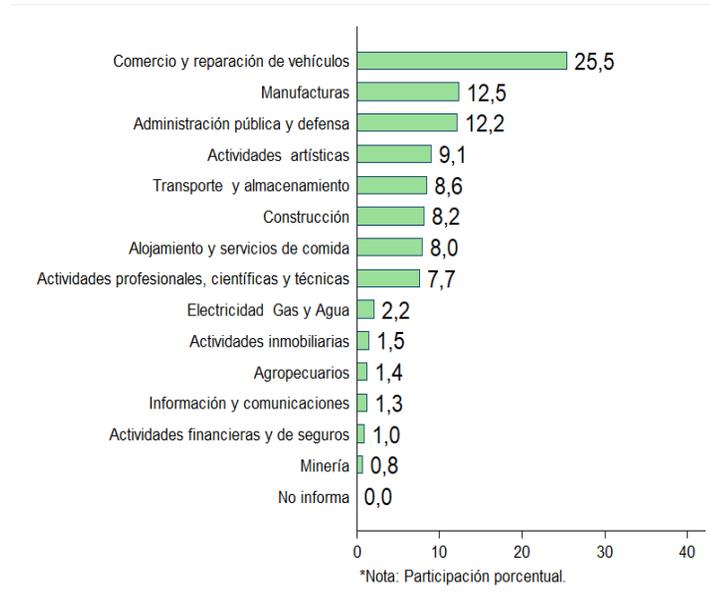
Cúcuta se distingue como zona franca e industrial que impulsa el turismo y el comercio en general. Aunque el departamento posee riquezas en oro, cobre, hierro, uranio, plata y aluminio la extracción petrolera, está poco desarrollada, la capital es el principal centro económico, social y político del departamento

Se destacan industrias como calzado, textiles, alimentos y bebidas. La subregión occidental (provincia de Ocaña) es un importante productor en los sectores avícola y agrícola, con cultivos como caña, aguacate, café, cacao, cebolla roja, piña, tomate chonto, pimentón, pepino, frijol rojo, ajito pito, yuca, caña, panela, frutas y verduras.

Las subregiones centro y norte destacan en la producción de palma africana, café y cacao, mientras que la subregión suroccidental se especializa en tomate chonto, papa, fresa, ajo, trigo, morón, maíz, frijol, arveja, zanahoria.

Según la Oficina de Estudios Económicos del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo para el trimestre del julio a septiembre del 2023 las actividades de comercio y reparación de vehículos ocupan el mayor porcentaje de ramas de actividad económica, seguido de las manufacturas, administración pública y defensa.

Figura 16. Participación de ocupación según ramas de actividad económica



Fuente: Gran Encuesta Integrada de Hogares - DANE. Fecha de Publicación: 31 de Octubre de 2023

Las condiciones de trabajo pueden tener un impacto significativo en la salud de la población trabajadora, sus familias y comunidades. Algunos de los factores clave que pueden influir en la salud en este contexto incluyen:

- **Salario y demás beneficios económicos:** si un trabajador obtiene un buen salario, se motivará para hacer mejor su tarea, si una familia tiene mejores ingresos serán más felices y así una comunidad sería más rentable y estable.
- **Beneficios sociales:** si se brinda estos espacios a los trabajadores como recompensa a su buen trabajo, serán más eficientes ya que la familia y la comunidad son fundamentales para los trabajadores.
- **Ambiente laboral:** es importante contar con un buen ambiente laboral, ya que de ahí depende el resultado de tareas y actividades asignadas, ya que al salir del trabajo hacia su hogar, familia y comunidad estará tranquilo sin tener ningún tipo de estrés o carga.

- Entorno y herramientas de trabajo: si el trabajador cuenta con un entorno y herramientas adecuadas, en buen estado el trabajo será más fácil y cumplirá con las tareas asignadas.
- Seguridad laboral: si todos los trabajadores cuentan con seguridad laboral, no ocurrirían accidentes de trabajo graves, y el trabajador estará siempre en un buen estado para compartir en familia y comunidad.
- Posibilidades de desarrollo profesional: si se les brinda la oportunidad de estudiar, capacitarse, ascender será mejor para el trabajador y para la empresa y entorno familiar y comunitario.

La interconexión entre el trabajo y la salud es compleja, y abordar estos problemas generalmente requiere un enfoque integrado que involucre a empleadores, empleados, gobierno nacional, departamentales y municipales, organizaciones de la sociedad civil y otras partes interesadas.

Las actividades económicas y ocupacionales de los diferentes grupos poblacionales en Norte de Santander pueden variar ampliamente. A continuación, se proporciona una descripción general de las posibles actividades en las que estos grupos poblacionales pueden estar involucrados, aunque es importante recordar que estas son generalizaciones y que la diversidad dentro de cada grupo es significativa:

1. Comunidades Indígenas: Las comunidades indígenas a menudo se dedican a actividades tradicionales como la agricultura, la pesca, la artesanía y la recolección de recursos naturales. Además, algunos pueden participar en iniciativas de preservación cultural y turismo sostenible.
2. Afrodescendientes: Las comunidades afrodescendientes pueden estar involucradas en actividades agrícolas, particularmente en la producción de cultivos tropicales. También pueden participar en actividades culturales, artísticas y en la preservación de tradiciones afrocolombianas.
3. Población Rural: La población rural generalmente se dedica a actividades agrícolas, ganaderas o actividades relacionadas con los recursos naturales. La minería también puede ser una fuente de empleo en algunas áreas.
4. Mujeres: Las mujeres pueden participar en una variedad de ocupaciones, incluyendo roles agrícolas, comerciales, educativos y de atención médica. También pueden estar involucradas en actividades artesanales y de producción.

5. Población Migrante: La población migrante puede participar en una variedad de actividades, desde empleo agrícola hasta trabajo en la construcción y servicios. Algunos también pueden participar en el comercio informal.

6. Adultos Mayores: Los adultos mayores pueden participar en actividades agrícolas de subsistencia, artesanía, o pueden estar involucrados en actividades comunitarias y de voluntariado.

7. Personas con Discapacidad: Las personas con discapacidad pueden participar en una variedad de ocupaciones dependiendo de sus habilidades y capacidades. Algunas pueden trabajar en empleos formales, mientras que otras pueden participar en actividades artísticas o programas de capacitación.

8. Jóvenes: Los jóvenes pueden estar involucrados en la educación, la formación técnica, el empleo en sectores juveniles y actividades culturales o deportivas. También pueden participar en el emprendimiento y la innovación.

Estas son generalizaciones y no reflejan la diversidad completa de las actividades que pueden realizar estos grupos en Norte de Santander. Además, las condiciones económicas y sociales pueden cambiar con el tiempo, y las personas dentro de cada grupo pueden tener diversas experiencias y ocupaciones.

En el territorio hay diversos grupos poblacionales, uno de ellos son los trabajadores informales (diferentes actividades económicas) y los migrantes, estos grupos se vinculan trabajando por un salario o ganancia para sostener familias completas haciendo un territorio más productivo, si hay características diferenciadas en lo ambiental, sociales y culturales .

En Norte de Santander existen agremiaciones, asociaciones en los diferentes municipios y a su vez se han realizados mesas y/o comités de trabajadores informales.

Tabla 25. Actividades Económicas Vinculantes, Norte de Santander

Actividades Económicas Vinculantes	Empleabilidad y relación con el sistema de seguridad social	Condiciones de trabajo y efectos en la salud	Grupos poblaciones específicos vinculados a la actividad económica
COMERCIO	Ingresos variables y poca posibilidad de pagar el SGRL	Poco salario, ambientes laborales estresantes, entornos de trabajo con altos climas.	Trabajadores informales y migrantes
AGRICULTURA	Altos costos en insumos para las siembras	Sin seguridad laboral, bajos salarios por alta oferta de contrabando.	Trabajadores informales y migrantes
MINERIA	Precios cambiantes y dificultad la empleabilidad legal	Entornos de trabajo y herramientas de trabajo, sin condiciones de seguridad apropiada.	Trabajadores informales y migrantes
CONSTRUCCIÓN	Mucha oferta de migrantes y reduce los sueldos a los trabajadores entonces lo hacen sin pagar SGRL	Salarios bajos, sin beneficios sociales, y sin seguridad laboral, y herramientas con entornos de trabajo expuesta a altas temperaturas	Trabajadores informales y migrantes
GANADERIA	Ingreso de ganado y carne contrabando por ser frontera, y no queda ganancia para afiliar a los trabajadores al SGRL	Sin seguridad laboral, bajos salarios por alta oferta de contrabando en cranes y ganado sin controlar.	Trabajadores informales y migrantes

Fuente: Instituto Departamental de salud Norte de Santander

2.2 Condiciones de vida del territorio

La incidencia de Pobreza Multidimensional en los hogares según las variables utilizadas para calcular por el DANE en el 2022 arroja que la variable que mayor variación es sin aseguramiento en salud, lo que repercute positivamente en el departamento, en segundo lugar, la inasistencia escolar, el desempleo de larga duración no tuvo cambios porcentuales.

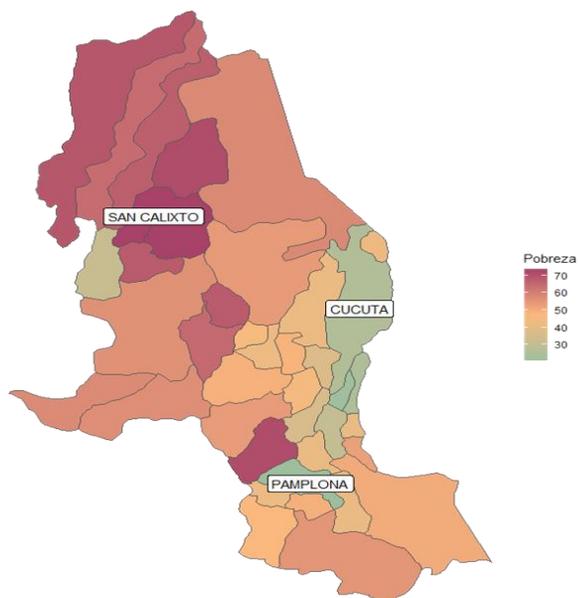
Tabla 26. Privaciones por hogar; Norte de Santander 2023

Variable	Total-2021 %	Total-2022 %	Cabeceras-2022 %	Rural-2022 %	Variación %
Sin aseguramiento en salud	22,7	16,9	16,5	18,7	-5,8
Inasistencia escolar	10,1	4,8	4,5	5,8	-5,3
Barreras de acceso a servicios de salud	6,5	2,1	1,6	4,1	-4,4
Hacinamiento crítico	13,9	11,6	11,9	10,6	-2,3
Barreras a servicios para cuidado de la primera infancia	10	8,6	8,5	9	-1,4
Inadecuada eliminación de excretas	6,6	5,4	0,9	24,4	-1,2
Trabajo infantil	2,9	1,8	1,1	4,5	-1,1
Analfabetismo	9,7	8,7	6,7	17,1	-1
Sin acceso a fuente de agua mejorada	13,5	12,6	0,4	64,2	-0,9
Rezago escolar	28,2	27,8	25,6	37,3	-0,4
Material inadecuado de pisos	4	3,7	1,6	12,4	-0,3
Bajo logro educativo	48	47,9	40,4	79,9	-0,1
Desempleo de larga duración	9,3	9,3	9,6	7,7	0
Trabajo informal	86,6	86,7	84,5	96,3	0,1
Material inadecuado de paredes exteriores	2,3	3,1	3,3	2,5	0,8

Fuente: Índice de Pobreza Multidimensional (IPM) - DANE. Fecha de Publicación: 23 de mayo de 2023

Los municipios con mayor incidencia de pobreza multidimensional son San Calixto, El Carmen, Hacarí, Cucutilla y Bucarasica, el los de menor porcentual son Cúcuta, Los Patios y Pamplona.

Mapa 10. Incidencia de Pobreza Multidimensional por municipios del Departamento Norte de Santander



Fuente: Índice de Pobreza Multidimensional (IPM) - DANE. Fecha de Publicación: 06 de julio de 2022.

Educación

La tasa de cobertura bruta en educación es un indicador que mide la capacidad del sistema educativo para atender a la población en edad escolar, en consecuencia, se define como la relación entre los estudiantes matriculados en un nivel educativo específico (preescolar, básica primaria, básica secundaria o media) independiente de la edad que tengan, y la población escolar en edad apropiada para cursar dicho nivel educativo.

- La Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria para el año 2021, es de 107,96% para Norte de Santander, por encima de la nacional que se encuentra para esta fecha en 106,51%. Con tendencia a la disminución.
- La Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundaria, quedó para esta vigencia en 104,2%, por debajo de la nacional que quedó en 109,5%. Con tendencia a disminuir en el último año.
- La Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media, para el departamento queda en 87,47% por debajo de la nacional que se encontró para este año en 86,15%, con tendencia al aumento.

Se puede apreciar en los datos que a medida que se aumenta el nivel educativo, las coberturas empiezan a bajar. Esto se podría explicar por el cada vez más difícil acceso a educación en los niveles medios en algunas zonas geográficas, por presencia de grupos al margen de la ley, o la necesidad de los jóvenes de trabajar para apoyar el sustento familiar, o por simple falta de oportunidades de acceso a educación.

Tabla 27. Educación, Norte de Santander 2021

Indicadores	Colombia	Norte de Santander	Comportamiento																		
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	106,51	107,93	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	109,51	104,21	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	-	↗	↗	↗	↗	↗	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	86,15	87,47	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Ministerio de Educación Nacional / proyecciones de población del DANE

Servicios públicos y de comunicaciones del territorio

De acuerdo con los datos publicados por el DANE, la cobertura de energía es del 95,69%, la cobertura de acueducto del 83,24% y de alcantarillado del 79,29%, coberturas similares a las observadas a nivel país.

De acuerdo con el Decreto 1575 de 2007 (Ministerio de la Protección Social) y la Resolución 2115 de 2007 (Ministerio de la Protección Social, Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial), el Índice de Riesgo de la Calidad del Agua para Consumo Humano – IRCA, es un indicador a través del cual se relaciona la calidad del agua y el nivel de riesgo al que se encuentra expuesta determinada población por el no cumplimiento de las características químicas y microbiológicas.

El índice de riesgo de la calidad del agua para la vigencia 2021 en Norte de Santander se ubicó en 3,50 y a nivel nacional 8,7. El instituto Departamental de Salud desde su área de salud ambiental, periódicamente realiza visitas de seguimiento para el control de la calidad del agua en los municipios a través de su personal de técnicos de saneamiento y en comparativo del año pasado reporta mejoría en la calidad de agua pasando de riesgo medio a sin riesgo.

El IRCA nacional de los prestadores del servicio de acueducto fue clasificado con riesgo “bajo” con el 8,77 %. De 39.855 muestras analizadas, el 79,95 % (n=31.863) está clasificado en un nivel “sin riesgo”, el 1,44 % (n=574) en riesgo “bajo”, el 9,19 % (n=3.662) en riesgo “medio”, el 5,84 % (n=2.326) en riesgo “alto” y el 3,59 % (n=1.430) en “inviabile sanitariamente”.

El 12,6% de los hogares en el Departamento no cuentan con acceso a agua mejorada, siendo superior proporción a la observada en el país. El 5,4% no cuenta con adecuada eliminación de excretas, porcentaje por debajo del nivel nacional, pero sin diferencias importantes. Junto con la OPS, la administración Departamental ha desarrollado convenios para la adaptación de filtros de agua en los municipios con mayor riesgo, como los son los de la zona del Catatumbo, principalmente en el área rural.

Tabla 28. Servicios públicos, Norte de Santander

Servicios públicos	Colombia	Norte de Santander
Cobertura de servicios de electricidad	96,5	95,69
Cobertura de acueducto	93	83,24

Cobertura de alcantarillado	81,2	79,29
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	8,7	3,50
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE)	11,5	12,6
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE)	11	5,4

Fuente: DANE - <https://www.superservicios.gov.co/sites/default/files/inline-files/inca-calidad-agua-consumo-humano-2023.pdf>

Cobertura de afiliación

La cobertura de afiliación al sistema general de seguridad social en salud en el departamento llegó al 99,7%, con un total de 1.674.370 afiliados al sistema, de los cuales 452.031 pertenecen al régimen contributivo; 28.383 a excepción y 1.193.956 al régimen subsidiado.

Tabla 29. Cobertura de afiliación

COBERTURA AFILIACION	COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER	Comportamiento																	
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS) Corte diciembre 2022	98,31	99,70				↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗		

Cobertura de vacunación

Las coberturas administrativas de vacunación durante el 2022 el Departamento de BCG en nacidos vivos fue de 84%. La vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año quedó en 68%, la 3 dosis de polio en menores de 1 año en 93%, y la triple viral en 90%. El comportamiento de las coberturas de estos biológicos fue mayor a las del nivel nacional, excepto DPT y BCG, sin embargo, no presentan diferencias significativas.

Tabla 30. Cobertura de vacunación

COBERTURA VACUNACION	COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER	Comportamiento																	
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (PAI IDS Norte de Santander) 2022	85,8	84,00	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (IPAI)	75,3	68,40	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘		

IDS Norte de Santander) 2022																				
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (PAI IDS Norte de Santander) 2022	86	93,00	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS) 2022	88	90,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘

Fuente: PAI – IDS Norte de Santander_ MSPS

Condiciones de tenencia y habitabilidad de las viviendas

Número de viviendas

Según censo DANE del 2018 proyecta un número de viviendas ocupadas en el departamento de 581.205 de las cuales 462.691 se encuentran en zona urbana (80%) y 118.514 viviendas en el resto municipal (20%)

Número de hogares

El número de personas en hogares proyectado según censo DANE del 2018 es de 510.163 para el departamento Norte de Santander. Los hogares de centros poblados y rural disperso son 97.228 y 412.935 en cabecera. De acuerdo con la encuesta de Calidad de vida del DANE, en promedio hay 3 personas por hogar en el departamento.

El departamento de Norte de Santander según condición de ocupación de las viviendas tiene 479.794 en su mayoría ocupada con personas presentes (80,18%), con todas las personas ausentes (5,75%), de uso vacacional (3,27%) y desocupada 10,8%.

Según el tipo de vivienda en cabecera el 73% habita en casa, 22% apartamento, 4,7% en cuarto, 0,01 en vivienda tradicional indígena, 0,02 vivienda tradicional étnica y 0,38 en otro tipo de vivienda. En los centros poblados el 90,76 vive en casa, 3,54 en apartamento, 5,53 en tipo cuarto, 0,02 vivienda tradicional étnica y 0,16 en otro tipo de vivienda. Para rural disperso un 95% habita en casa, 0,45 apartamento, 2,7 en cuarto, 0,75 en vivienda tradicional indígena y 0,15 en otro tipo de vivienda.

Tabla 31. Condiciones de tenencia y habitabilidad de las viviendas

Norte de Santander (Total, Cabecera, Centro poblado y Rural disperso) y tipo de vivienda		Condición de ocupación de la vivienda					
		Total	Ocupada con personas presentes	Ocupada con todas las personas ausentes	Vivienda temporal para vacaciones	Desocupada	
54_Norte de Santander	Total	Total	479.794	384.715	27.574	15.692	51.813
		Casa	372.013	302.190	20.351	12.614	36.858
		Apartamento	85.369	63.147	6.586	2.493	13.143
		Tipo cuarto	21.249	18.329	631	550	1.739
		Vivienda tradicional indígena	633	622	0	4	7
		Vivienda tradicional étnica	54	41	0	7	6
		Otro tipo de vivienda (1)	476	386	6	24	60
	Cabecera	Total	380.346	307.791	25.252	7.827	39.476
		Casa	277.810	229.565	18.177	5.059	25.009
		Apartamento	84.264	62.254	6.549	2.425	13.036
		Tipo cuarto	17.895	15.656	521	330	1.388
		Vivienda tradicional indígena	41	40	0	0	1
		Vivienda tradicional étnica	15	12	0	1	2
		Otro tipo de vivienda (1)	321	264	5	12	40
	Centro poblado	Total	21.261	17.277	624	1.387	1.973
		Casa	19.297	15.639	541	1.297	1.820
		Apartamento	752	623	28	30	71
		Tipo cuarto	1.175	992	55	54	74
		Vivienda tradicional étnica	4	0	0	4	0
		Otro tipo de vivienda (1)	33	23	0	2	8
	Rural disperso	Total	78.187	59.647	1.698	6.478	10.364
		Casa	74.906	56.986	1.633	6.258	10.029
		Apartamento	353	270	9	38	36
		Tipo cuarto	2.179	1.681	55	166	277

Vivienda tradicional indígena	592	582	0	4	6
Vivienda tradicional étnica	35	29	0	2	4
Otro tipo de vivienda (1)	122	99	1	10	12

Fuente: Censo Nacional De Población y Vivienda - CNPV 2018

Seguridad alimentaria

En Norte de Santander el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer de acuerdo a las estadísticas vitales del DANE para la vigencia 2022 fue del 7,4%, aproximadamente 3 puntos porcentuales por debajo del observado en el país, es un indicador positivo para el departamento, aunque con tendencia desfavorable al aumento.

Tabla 32. Bajo Peso al nacer, Norte de Santander 2022

Seguridad Alimentaria	COLOMBIA 2022	NORTE DE SANTANDER 2022	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	10,5	7,38	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘

Fuente: Estadísticas Vitales

La duración de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses según datos suministrados por el sistema de vigilancia epidemiológico, alimentario y nutricional del departamento (WINISISVAN) tiene un promedio de 1,9 y en Colombia se encuentra en 1,8 años según encuesta ENSIN, esta mediana de tiempo no tiene diferencias significativas con la nación.

La Prevalencia de desnutrición global en menores de cinco años según página abierta así vamos en salud se ubicó en 3,7 en Colombia, levemente por debajo encima a la estimada para el departamento (3%), aunque sin diferencias significativas.

La Prevalencia de desnutrición crónica en población menor de 5 años en Norte de Santander fue igual a 9,8%, 0,2 puntos porcentuales por debajo de la registrada en Colombia.

El porcentaje de exceso de peso en hombres y mujeres de 18 a 64 años en el Departamento para el 2022 es 35 y 35,30 respectivamente, menor a la observada a nivel nacional de 59,6% en féminas y 39,3% en sexo masculino, con gran diferencia en las mujeres al cotejar el departamento con Colombia.

Tabla 33. Comportamiento de seguridad alimentaria, Norte de Santander 2022

Seguridad alimentaria	COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER	Comportamiento															
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Duración de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses (WINSISVAN DEPTO)	1,8	1,90																
Prevalencia de desnutrición global en menores de cinco años (ASI VAMOS EN SALUD / WINSISVAN DEPTO)	3,7	3,00																
Prevalencia de desnutrición crónica en menores de cinco años (ENSIN)	10	9,80																
Porcentaje de exceso de peso en hombres de 18 a 64 años (MINSALUD / WINSISVAN DEPTO)	39,3	35,30																
Porcentaje de exceso de peso en mujeres de 18 a 64 años (MINSALUD / WINSISVAN DEPTO)	59,6	35,00																

Fuentes: Minsalud_Winsisvan_Asivamos en salud

Con respecto a los aspectos de las condiciones de vida que pueden estar influyendo en el proceso de salud-enfermedad-atención de las poblaciones es meritorio mencionar que el porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (76,47%), la cobertura de parto institucional (97,35) y el porcentaje de partos atendidos (98,76) son inferiores a los indicadores de Colombia para el 2022.

2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio

Violencia

Según el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses 2021, la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar en Norte de Santander contra niños, niñas y adolescentes se ubicó en 18 * 100.000 Hbts. Indicador para el departamento menor a la tasa de Colombia (36* 100.000 Hbts).

En datos reportados por el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses 2021, la tasa de violencia entre otros familiares en Norte de Santander es de 33,2 * 100.000 Hbts. Indicador positivo para el departamento el cual es mucho menor a la tasa de Colombia (36,96* 100.000 Hbts).

La tasa de lesiones no fatales contra la mujer de acuerdo con las cifras de medicina legal y ciencias forenses, durante el 2021 fue igual a 22,4 *100.000 Hbts., cifra significativamente menor a la observada para el nivel nacional 82,5 *100.000 Hbts. La tasa de incidencia de violencia contra la mujer en el departamento se halla en 456,37 en base de datos de SISPRO para el mismo año.

Tabla 34. Violencia niños, niñas, adolescentes, VIF, Norte de Santander 2022

VIOLENCIA	COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER
Tasa de violencia intrafamiliar contra niños, niñas y adolescentes (FORENSIS 2021)	36	18,00
Tasa de violencia entre otros familiares (FORENSIS 2021)	36,96	33,22
Tasa de lesiones no fatales contra la mujer (FORENSIS 2021)	82,58	22,40
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (SISPRO 2021)	656,15	456,37

CAPÍTULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES

En este capítulo se realizará el análisis de morbilidad atendida y mortalidad por las grandes causas, específica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez. El análisis incorporará variables que causen gradientes como el género, el nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad.

3.1 Análisis de la morbilidad

Se realizará un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, se utilizará toda la información de calidad y lo suficientemente robusta que contribuya al análisis de la morbilidad en Norte de Santander.

Morbilidad atendida por principales causas

A partir de los registros individuales de prestación de servicios (RIPS) entre el 2010 y 2022 se reconoció en Norte de Santander un total de 79.274.617 atenciones. Para el último año analizado se prestaron un total de 10.025.094 atenciones. La proporción de atenciones según sexo fue del 60% para las mujeres (6.043.848 consultas) y del 40% en hombres (3.981.246 consultas).

Las atenciones que se encuentran en primer lugar para el 2022 responden al motivo de consulta enfermedades del sistema circulatorio con un total de 1.298.153 atenciones, aportando para el último año entre el 8,47% con tendencia al aumento con respecto al año anterior.

A esta gran causa le sigue los signos, síntomas y hallazgos clínicos y de laboratorio con 1.210.333 atenciones con un 7,89%. Es importante mencionar la alta proporción de atenciones cuyo diagnóstico corresponde a signos y síntomas mal definidos y se mantiene durante los años evaluados, lo cual incide notoriamente en la real situación de morbilidad atendida en el Departamento, sugiriendo estrategias que favorezcan el mejoramiento del diagnóstico y la codificación a nivel de causas de atención.

En cuanto a los procesos mórbidos por sexo en las mujeres la mayor causa fue enfermedades relacionadas con el sistema digestivo (8,29%) y en los hombres enfermedades del sistema circulatorio (8,30%). Aunque las atenciones se observan concentradas en factores que influyen en el estado de salud estos hacen referencia al acercamiento con los servicios de salud para investigación, exámenes, consultas por riesgos potenciales para la salud relacionados con enfermedades transmisibles, atenciones por circunstancias afines con la reproducción, socioeconómicas y psicosociales, por riesgos potenciales para su salud a causa de historial familiar y personal o algunas condiciones que influyen sobre el estado de salud pero no es en sí misma una enfermedad o lesión.

Tabla 35. Morbilidad atendida total por principales causas, Norte de Santander 2010 - 2022

Capítulo	TOTAL													Δ pp 2022 2021
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	3,85	3,34	3,02	3,37	3,64	3,20	2,61	2,02	2,68	3,03	2,34	2,43	2,53	0,10
C02 - TUMORES	1,08	1,13	0,81	1,11	0,94	1,20	1,05	1,08	1,37	1,67	1,79	1,40	1,39	-0,01
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	0,45	0,46	0,38	0,40	0,35	0,40	0,33	0,27	0,31	0,37	0,29	0,30	0,28	-0,02
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	3,72	3,64	3,93	3,63	3,08	3,53	3,92	2,87	2,72	3,27	4,24	4,20	3,97	-0,23
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	0,54	0,57	0,69	0,82	0,73	1,22	1,34	1,00	1,27	1,78	1,72	1,83	1,63	-0,20
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	1,09	1,08	1,08	1,22	1,41	1,79	1,55	1,01	1,04	1,21	1,16	1,24	1,15	-0,09
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	1,23	1,44	1,60	1,77	1,62	1,63	1,18	1,03	1,31	1,50	1,16	1,32	1,61	0,29
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	0,91	0,90	0,93	0,94	0,75	0,86	0,75	0,60	0,66	0,68	0,52	0,55	0,59	0,05
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	16,23	6,03	5,55	5,43	4,71	5,77	5,94	4,68	5,58	6,28	8,66	7,98	8,47	0,49
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	4,71	4,92	4,15	4,69	3,73	4,34	3,08	2,42	2,72	3,40	2,90	2,22	2,50	0,28
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	9,52	10,51	16,88	12,53	10,31	11,55	9,21	7,34	7,20	8,79	5,71	7,22	7,59	0,37
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	1,48	1,44	1,66	1,68	1,51	1,57	1,21	0,90	0,97	0,97	0,84	0,78	0,80	0,02
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEO MUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	4,51	4,13	4,53	4,59	5,75	6,32	5,21	3,61	3,40	4,00	3,04	3,92	3,65	-0,27
C14 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	4,70	4,64	4,45	4,43	3,58	4,10	3,46	2,79	3,23	3,72	3,87	3,88	3,88	0,00
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	1,42	1,56	1,08	1,23	1,10	1,33	0,58	0,67	0,86	1,11	1,14	0,78	0,65	-0,13
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	0,25	0,21	0,11	0,10	0,16	0,20	0,05	0,04	0,08	0,14	0,18	0,17	0,15	-0,02
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS	0,20	0,20	0,23	0,25	0,22	0,30	0,27	0,19	0,22	0,27	0,27	0,28	0,22	-0,06
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	8,46	8,73	6,75	7,95	7,55	8,30	6,80	22,44	18,34	8,77	11,95	11,23	7,89	-0,34
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	2,61	2,78	2,37	2,88	3,25	4,45	4,16	2,54	2,92	4,83	6,00	5,50	6,92	0,42
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	2,23	0,88	0,45	0,24	0,39	0,46	0,43	2,22	2,78	3,12	3,14	2,06	1,41	-0,66
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	22,41	22,06	22,88	20,94	24,06	21,67	21,42	23,25	26,14	21,70	23,20	26,12	34,62	6,51
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,88	1,71	0,40	-0,31
CIE9 - SIN CAPITULO	18,40	19,35	16,47	19,82	21,17	15,80	25,45	17,02	14,22	19,38	13,98	12,86	7,68	-5,18

Fuente: CUBOS-SISPRO del MSPS, Fecha de actualización: 19 de Diciembre de 2023.

Tabla 36. Morbilidad atendida femenino por principales causas, Norte de Santander 2010 - 2022

MUJERES														Δ pp 2022 2021
Capítulo	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	1,99	2,51	2,77	3,10	2,72	2,24	1,61	2,19	2,34	1,77	2,00	2,04	2,25	0,21
C02 - TUMORES	0,71	0,82	1,10	0,98	1,28	1,09	1,21	1,44	1,75	1,93	1,52	1,48	1,41	-0,07
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	0,30	0,41	0,38	0,38	0,42	0,37	0,28	0,33	0,40	0,31	0,31	0,29	0,35	0,06
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	2,34	4,01	3,64	3,15	3,69	4,09	2,98	2,88	3,44	4,37	4,36	4,14	3,75	-0,39
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	0,28	0,57	0,66	0,58	0,89	0,93	0,65	0,80	1,11	1,12	1,19	1,04	0,89	-0,15
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	0,73	1,16	1,29	1,51	1,86	1,61	1,02	0,99	1,19	1,05	1,14	1,08	1,18	0,10
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	0,73	1,50	1,66	1,52	1,58	1,15	0,97	1,25	1,45	1,10	1,28	1,55	1,34	-0,21
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	0,56	0,89	0,89	0,73	0,83	0,75	0,57	0,65	0,66	0,50	0,53	0,56	0,65	0,09
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	3,95	5,49	5,29	4,65	5,71	5,96	4,65	5,71	6,39	8,72	8,05	8,56	6,73	-1,83
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	2,53	3,62	4,12	3,24	3,82	2,81	2,14	2,43	3,15	2,55	1,86	2,07	2,76	0,69
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	5,78	15,95	11,77	9,73	11,18	8,93	6,97	6,96	8,44	5,49	7,02	7,23	8,29	1,07
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	0,78	1,44	1,45	1,30	1,40	1,11	0,78	0,86	0,83	0,71	0,70	0,71	0,93	0,23
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	2,82	4,43	4,43	5,51	6,31	5,37	3,66	3,55	4,15	3,13	4,12	3,84	4,14	0,30
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	3,62	5,54	5,32	4,33	4,89	4,16	3,27	3,63	4,03	4,00	4,12	3,98	4,25	0,26
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	1,42	1,72	1,94	1,78	2,18	0,96	1,07	1,40	1,80	1,82	1,27	1,03	1,56	0,58
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	0,14	0,09	0,11	0,14	0,19	0,04	0,03	0,07	0,11	0,13	0,15	0,10	0,12	0,01
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	0,11	0,19	0,23	0,20	0,28	0,26	0,18	0,20	0,23	0,23	0,25	0,19	0,21	0,03
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	5,13	6,67	7,89	7,39	8,35	6,87	22,90	18,32	9,01	12,18	11,23	7,88	11,13	3,25
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	1,08	1,51	1,92	2,06	2,76	2,65	1,74	2,16	3,66	4,52	4,34	5,64	3,34	-2,31
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	1,13	0,35	0,16	0,30	0,30	0,32	1,89	2,63	2,89	2,83	1,86	1,29	1,65	0,36
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	15,92	25,68	23,67	26,70	25,24	24,08	25,15	28,04	24,48	26,61	28,77	37,22	27,86	-9,36
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,60	1,48	0,38	0,45	0,07
CIE9 - SIN CAPITULO	11,18	15,44	19,31	20,72	14,13	24,26	16,27	13,51	18,50	13,34	12,45	7,69	14,74	7,05

Fuente: CUBOS-SISPRO del MSPS, Fecha de actualización: 19 de Diciembre de 2023.

Tabla 37. Morbilidad atendida masculino por principales causas, Norte de Santander 2010 - 2022

HOMBRES														Δ PP 2021 2022
Capítulo	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	5,05	4,35	3,86	4,38	4,51	3,95	3,17	2,70	3,46	4,13	3,23	3,11	3,36	0,25
C02 - TUMORES	0,99	1,08	0,80	1,11	0,86	1,08	1,00	0,85	1,26	1,54	1,58	1,22	1,22	0,01
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPÓYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	0,39	0,41	0,34	0,42	0,32	0,38	0,27	0,25	0,29	0,33	0,26	0,27	0,26	-0,01
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	3,75	3,64	3,81	3,61	2,96	3,28	3,66	2,70	2,45	3,01	4,04	3,95	3,68	-0,27
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	0,71	0,78	0,90	1,10	0,97	1,74	1,96	1,59	2,03	2,86	2,68	2,86	2,63	-0,23
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	0,97	0,96	0,94	1,11	1,24	1,69	1,46	1,01	1,12	1,25	1,35	1,39	1,26	-0,12
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	1,38	1,64	1,76	1,96	1,77	1,71	1,22	1,12	1,39	1,59	1,27	1,39	1,73	0,34
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	0,96	0,98	1,00	1,04	0,80	0,91	0,75	0,67	0,68	0,71	0,53	0,57	0,64	0,07
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	6,19	6,08	5,67	5,66	4,81	5,87	5,90	4,73	5,36	6,09	6,57	7,85	8,30	0,45
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	5,93	6,08	5,04	5,66	4,52	5,16	3,49	2,88	3,18	3,81	3,45	2,81	3,23	0,43
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	10,17	11,29	18,44	13,83	11,24	12,11	9,63	7,95	7,58	9,35	6,07	7,54	8,21	0,66
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTÁNEO	1,88	1,77	2,03	2,09	1,86	1,83	1,35	1,10	1,15	1,18	1,05	0,92	0,97	0,05
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEO MUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	4,61	4,21	4,69	4,86	6,13	6,35	4,98	3,52	3,15	3,76	2,90	3,60	3,33	-0,27
C14 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	2,94	3,20	2,62	2,91	2,38	2,87	2,41	1,99	2,58	3,23	3,66	3,51	3,72	0,20
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,01	0,04	0,00	0,00	0,00
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	0,29	0,28	0,15	0,08	0,17	0,21	0,07	0,06	0,11	0,18	0,25	0,20	0,23	0,03
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROSÓMICAS	0,24	0,24	0,30	0,28	0,26	0,33	0,28	0,21	0,24	0,34	0,34	0,32	0,28	-0,04
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	9,05	9,28	6,89	8,05	7,81	8,24	6,70	21,67	18,37	8,40	11,60	11,25	7,91	-3,34
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	4,17	4,47	3,81	4,52	5,16	7,04	6,44	3,89	4,14	6,70	8,35	7,36	9,08	0,72
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	2,99	1,10	0,61	0,38	0,53	0,71	0,60	2,77	3,02	3,49	3,64	2,40	1,60	-0,79
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	17,70	17,17	18,13	16,27	19,79	16,18	17,40	20,06	23,11	17,25	17,80	21,87	30,24	8,37
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,33	2,10	0,45	-1,65
CIE9 - SIN CAPITULO	19,63	20,98	18,21	20,69	21,80	18,37	27,26	18,27	15,34	20,77	15,00	13,52	7,67	-5,85

Fuente: CUBOS-SISPRO del MSPS, Fecha de actualización: 19 de Diciembre de 2023.

Morbilidad atendida por ciclo vital

Entre el 2014 a 2022 se registró en base de datos de las EAPB en Norte de Santander un total de 12.456.540 atenciones según ciclo vital. Para el último año analizado se prestaron un total de 2.205.646 atenciones en pacientes asegurados en los diferentes regímenes de salud. La proporción de atenciones según sexo fue del 60% para las mujeres (1.315.088 consultas) y del 40% en hombres (890.558 consultas).

Las atenciones que se encuentran en primer lugar para el 2022 responden al motivo de consulta enfermedades no transmisibles con un total de 2.603.482 atenciones, aportando para el último año entre el 71,21% (27 a 59 años) y 37,53% (primera infancia), con tendencia a disminuir con respecto al año anterior en todos los ciclos vitales, excepto mayores de 60 años y adultez. A esta gran causa le sigue las condiciones transmisibles y nutricionales en todos los cursos de vida con demanda entre el 34% y 2,6 y tendencia al aumento. Finalmente, las condiciones mal clasificadas con una demanda de atención entre el 19% en primera infancia y en la juventud el 11%.

Al hacer revisión de tendencia del año 2020 al 2022 el mayor aumento en las consultas son las enfermedades transmisibles y nutricionales en la primera infancia e infancia con +9,77% y +4,40% respectivamente, y con favorable tendencia disminuir las condiciones no transmisibles en primera infancia en un -6,81%.

Se observan diferencias entre el porcentaje de atenciones según sexos en la adolescencia, juventud y adultez, donde las lesiones y las condiciones transmisibles y nutricionales son notoriamente mayores en hombres. Para el resto de las atenciones según sexo no se encuentra grandes diferencias.

Tabla 38. Principales causas de morbilidad por ciclo vital a nivel general, Norte de Santander, 2014 – 2022

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	TOTAL									Δ pp 2022-2021
		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	39,30	38,79	39,92	37,83	38,81	36,64	26,98	24,46	34,23	9,77
	Condiciones perinatales	1,64	2,59	1,25	1,29	1,99	3,02	5,24	4,71	3,53	-1,18
	Enfermedades no transmisibles	36,08	36,11	37,33	36,42	34,45	34,98	39,54	44,31	37,53	-6,78
	Lesiones	4,32	5,52	5,55	6,44	5,94	7,55	9,21	8,05	6,27	-1,78
	Condiciones mal clasificadas	18,66	16,98	15,94	18,02	18,81	17,80	19,03	18,46	18,44	-0,03
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,62	21,87	21,58	21,01	22,45	22,03	14,71	12,64	17,13	4,50
	Condiciones maternas	0,11	0,20	0,02	0,01	0,09	0,10	0,08	0,04	0,02	-0,02
	Enfermedades no transmisibles	55,80	55,90	56,33	53,00	50,61	51,62	56,84	61,33	57,36	-3,96
	Lesiones	4,72	6,03	6,92	6,58	6,87	8,17	9,71	8,41	6,79	-1,62
	Condiciones mal clasificadas	16,75	16,01	15,16	19,41	19,99	18,08	18,66	17,58	18,69	1,11
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,32	12,74	13,64	13,76	14,25	13,26	10,14	8,66	11,26	2,59
	Condiciones maternas	1,93	2,38	1,93	2,66	4,40	4,07	4,92	3,20	2,28	-0,92
	Enfermedades no transmisibles	59,57	60,50	58,72	57,85	55,91	55,65	55,89	62,18	59,60	-2,58
	Lesiones	5,90	7,61	9,29	7,61	6,88	7,95	8,82	8,63	7,23	-1,40
	Condiciones mal clasificadas	17,27	16,77	16,43	18,13	18,56	19,07	20,24	17,32	19,63	2,31
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,50	11,01	11,85	11,80	11,69	11,27	11,29	10,16	12,12	1,96
	Condiciones maternas	5,29	6,79	3,24	7,21	10,29	11,00	11,42	8,29	6,96	-1,33
	Enfermedades no transmisibles	60,88	59,47	57,88	57,11	53,35	52,35	51,95	57,82	56,94	-0,88
	Lesiones	6,18	8,88	13,17	8,39	8,09	8,97	8,59	8,55	7,59	-0,96
	Condiciones mal clasificadas	14,14	13,85	14,06	15,49	16,58	16,40	16,75	15,18	16,39	1,21
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,10	8,81	8,55	9,53	10,37	9,88	10,29	9,05	9,57	0,52
	Condiciones maternas	1,16	1,59	0,69	1,38	1,71	1,95	1,99	1,52	1,22	-0,30
	Enfermedades no transmisibles	72,92	72,30	71,86	71,18	69,18	68,81	68,64	70,63	71,21	0,59
	Lesiones	4,77	6,00	7,54	6,16	6,26	7,45	6,74	7,09	6,01	-1,08
	Condiciones mal clasificadas	11,05	11,29	11,37	11,75	12,49	11,91	12,34	11,71	11,99	0,28
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	3,32	3,04	3,09	3,06	3,43	3,02	2,94	2,44	2,66	0,22
	Condiciones maternas	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	-0,01
	Enfermedades no transmisibles	44,53	44,59	44,28	44,13	43,72	43,62	44,17	43,66	44,91	1,05
	Lesiones	2,15	2,36	2,63	2,80	2,84	3,36	2,88	3,69	2,42	-1,27
	Condiciones mal clasificadas	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	0,00

Fuente: CUBOS-SISPRO del MSPS, Fecha de actualización: 19 de Diciembre de 2023.

Tabla 39. Principales causas de morbilidad por ciclo vital hombres, Norte de Santander, 2014 – 2022

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	MASCULINO										Δ pp 2022-2021
		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	39,44	39,10	40,14	38,50	38,78	37,04	27,03	24,40	34,36	9,96	
	Condiciones perinatales	1,70	2,54	1,27	1,27	2,10	2,71	5,28	4,54	3,72	-0,82	
	Enfermedades no transmisibles	35,90	35,44	37,12	36,13	34,22	35,01	39,31	44,52	37,71	-6,81	
	Lesiones	4,68	6,29	6,03	6,97	6,33	7,91	9,66	8,63	6,22	-2,42	
	Condiciones mal clasificadas	18,28	16,62	15,43	17,14	18,57	17,34	18,72	17,90	17,99	0,09	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,28	21,24	21,05	21,28	22,59	21,44	14,72	12,37	16,67	4,30	
	Condiciones maternas	0,09	0,18	0,02	0,02	0,06	0,08	0,04	0,02	0,02	0,01	
	Enfermedades no transmisibles	55,28	55,75	56,07	52,82	49,84	51,59	56,12	61,43	58,31	-3,12	
	Lesiones	5,76	7,31	8,31	7,68	8,14	9,25	10,92	9,57	7,58	-1,99	
	Condiciones mal clasificadas	16,60	15,52	14,55	18,19	19,38	17,64	18,20	16,62	17,42	0,81	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,97	14,11	15,18	15,51	16,05	14,52	11,28	9,63	12,07	2,43	
	Condiciones maternas	0,06	0,10	0,05	0,07	0,09	0,14	0,14	0,06	0,04	-0,02	
	Enfermedades no transmisibles	57,49	59,63	57,40	57,29	56,96	57,26	57,55	62,83	60,55	-2,28	
	Lesiones	8,99	11,48	13,25	10,91	9,84	10,93	12,05	11,28	10,15	-1,13	
	Condiciones mal clasificadas	16,49	14,68	14,12	16,23	17,06	17,16	18,97	16,20	17,20	1,00	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,02	13,35	12,59	15,06	15,13	15,65	15,99	13,79	15,34	1,55	
	Condiciones maternas	0,01	0,08	0,05	0,03	0,09	0,08	0,07	0,06	0,08	0,02	
	Enfermedades no transmisibles	60,26	57,86	53,08	57,76	57,46	56,95	56,89	60,52	59,54	-0,97	
	Lesiones	11,58	17,16	23,21	15,13	14,13	15,50	14,32	14,30	12,88	-1,42	
	Condiciones mal clasificadas	12,14	11,55	11,07	12,02	13,19	11,82	12,73	11,33	12,16	0,82	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,89	9,70	8,90	11,26	12,67	12,58	13,55	12,24	12,43	0,19	
	Condiciones maternas	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,02	0,01	0,01	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	71,60	70,21	68,88	69,14	66,85	66,08	65,52	66,70	67,75	1,04	
	Lesiones	7,53	10,07	12,32	9,65	9,67	11,38	9,99	10,88	9,60	-1,27	
	Condiciones mal clasificadas	9,98	10,02	9,89	9,95	10,81	9,95	10,92	10,17	10,21	0,04	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	3,27	2,99	3,29	3,18	3,52	3,24	3,50	2,86	3,11	0,24	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	44,53	44,51	43,90	43,80	43,57	43,19	43,36	43,34	44,28	0,94	
	Lesiones	2,20	2,50	2,81	3,03	2,91	3,57	3,13	3,79	2,61	-1,18	
	Condiciones mal clasificadas	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	0,00	

Fuente: CUBOS-SISPRO del MSPS, Fecha de actualización: 19 de Diciembre de 2023.

Tabla 40. Principales causas de morbilidad por ciclo vital mujeres, Norte de Santander, 2014 – 2022

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	FEMENINO										Δ pp 2022-2021
		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	39,13	38,45	39,69	37,09	38,83	36,21	26,93	24,53	34,08	9,55	
	Condiciones perinatales	1,57	2,63	1,23	1,30	1,86	3,37	5,20	4,90	3,32	-1,58	
	Enfermedades no transmisibles	36,28	36,86	37,57	36,76	34,71	34,96	39,78	44,07	37,33	-6,74	
	Lesiones	3,93	4,67	5,00	5,84	5,51	7,15	8,72	7,41	6,34	-1,07	
	Condiciones mal clasificadas	19,09	17,39	16,50	19,01	19,08	18,32	19,37	19,09	18,94	-0,15	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,97	22,53	22,15	20,71	22,30	22,68	14,71	12,93	17,66	4,73	
	Condiciones maternas	0,12	0,23	0,03	0,00	0,13	0,13	0,13	0,07	0,02	-0,05	
	Enfermedades no transmisibles	56,34	56,05	56,62	53,20	51,42	51,65	57,65	61,22	56,29	-4,93	
	Lesiones	3,66	4,68	5,37	5,40	5,52	6,98	8,35	7,14	5,89	-1,24	
	Condiciones mal clasificadas	16,91	16,51	15,83	20,69	20,63	18,56	19,17	18,64	20,13	1,49	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,06	11,66	12,37	12,44	12,90	12,26	9,25	7,92	10,61	2,69	
	Condiciones maternas	3,37	4,19	3,46	4,59	7,63	7,18	8,66	5,59	4,07	-1,52	
	Enfermedades no transmisibles	61,16	61,19	59,79	58,27	55,12	54,38	54,58	61,69	58,84	-2,85	
	Lesiones	3,54	4,55	6,07	5,15	4,66	5,60	6,29	6,61	4,90	-1,71	
	Condiciones mal clasificadas	17,87	18,42	18,30	19,55	19,69	20,57	21,23	18,18	21,57	3,39	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,13	9,72	11,39	10,12	9,89	8,87	8,60	7,92	10,19	2,26	
	Condiciones maternas	8,17	10,50	5,23	10,90	5,63	6,97	17,91	3,36	11,08	7,72	
	Enfermedades no transmisibles	61,22	60,35	60,54	56,78	51,19	49,84	49,13	56,16	55,38	-0,78	
	Lesiones	3,23	4,30	6,93	4,94	4,93	5,40	5,32	5,02	4,43	-0,59	
	Condiciones mal clasificadas	15,23	15,13	15,91	17,27	18,36	18,91	19,04	17,54	18,92	1,39	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,66	8,30	8,35	8,61	9,10	8,31	8,24	7,12	7,95	0,82	
	Condiciones maternas	1,81	2,51	1,09	2,11	2,65	3,08	3,23	2,44	1,91	-0,53	
	Enfermedades no transmisibles	73,67	73,52	73,60	72,27	70,47	70,40	70,60	73,01	73,19	0,18	
	Lesiones	3,21	3,63	4,74	4,31	4,37	5,16	4,70	4,79	3,96	-0,83	
	Condiciones mal clasificadas	11,66	12,03	12,22	12,71	13,41	13,05	13,23	12,64	12,99	0,35	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	3,36	3,08	2,96	2,99	3,38	2,86	2,52	2,14	2,36	0,22	
	Condiciones maternas	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	-0,01	
	Enfermedades no transmisibles	44,52	44,64	44,54	44,35	43,83	43,91	44,77	44,23	45,34	1,11	
	Lesiones	2,11	2,27	2,50	2,66	2,79	3,21	2,70	3,62	2,29	-1,33	
	Condiciones mal clasificadas	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	0,00	

Fuente: CUBOS-SISPRO del MSPS, Fecha de actualización: 19 de Diciembre de 2023.

Morbilidad específica por subgrupo

Morbilidad por subgrupo en población total

Estudiando la morbilidad específica por subgrupo en la población departamental, se encontró que para el 2022 en el subgrupo del total poblacional de Norte de Santander, la principal causa de las atenciones son las enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares (18,8%), seguido de las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (5,5%), en tercer lugar las enfermedades hipertensivas (5,3%).

Tabla 41. Morbilidad específica por subgrupo en población total, Norte de Santander 2022

Diagnóstico	Número de personas atendidas	Porcentaje de personas atendidas
Enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	4.507	18,8
Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	1.318	5,5
Enfermedades hipertensivas	1.273	5,3
Otras enfermedades del sistema urinario	675	2,8
Covid - 19	656	2,7
Dorsopatías	643	2,7
Artropatías	625	2,6
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores	606	2,5
Trastornos no inflamatorios de los órganos genitales femeninos	587	2,5
Trastornos episódicos y paroxísticos	540	2,3
Resto de diagnósticos	12.511	52,3
Total	23.941	100,0

Fuente: CUBOS-SISPRO del MSPS, Fecha de actualización: 19 de Diciembre de 2023.

3.1.1 Morbilidad específica de salud mental

A continuación, se enlistan y se hará el análisis de los componentes de gran causa de morbilidad por salud mental como son: Trastornos mentales y del comportamiento, trastornos mentales debido a uso de sustancias psicoactivas y epilepsia para el departamento Norte de Santander.

Tabla 42. Principales causas de morbilidad en salud mental por ciclo vital a nivel general, Norte de Santander, 2015 – 2022

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	TOTAL										2022%
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Total 2015-2022	% 2015-2022	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	6906	4904	8399	13787	15828	10078	28201	23355	111458	65,50	64,5
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	24	4	22	8	113	68	31	40	310	0,18	0,1
	Epilepsia	1271	485	1008	1090	1981	2463	2990	2996	14284	8,39	8,3
	Total	12374	7429	12800	20186	23021	16796	41377	36184	170167	100,00	100,0
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	12189	7172	15616	27295	34145	21822	32393	33544	184176	76,78	47,0
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	10	14	92	173	51	37	20	34533	34930	14,56	48,4
	Epilepsia	3659	614	1742	2629	2502	2609	3733	3286	20774	8,66	4,6
	Total	15858	7800	17450	30097	36698	24468	36146	71363	239880	100,00	100,0
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	5002	2876	7684	13451	18915	17576	23490	22999	111993	42,23	41,9
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2165	3366	6803	14680	20695	26778	32241	27891	134619	50,76	50,9
	Epilepsia	1502	756	1218	1733	2233	3335	3856	3959	18592	7,01	7,2
	Total	8669	6998	15705	29864	41843	47689	59587	54849	265204	100,00	100,0
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	7911	5794	12300	25735	40367	54008	60492	53061	259668	39,52	47,3
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	34052	24120	38203	48564	58531	48948	62302	53209	367929	56,00	47,4
	Epilepsia	1945	1008	2480	3237	4230	4645	5899	6011	29455	4,48	5,4
	Total	43908	30922	52983	77536	103128	107601	128693	112281	657052	100,00	100,0
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	18834	9343	22303	36528	57529	72709	42844	37012	297102	66,52	52,8
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1587	1281	4661	8082	12167	10925	16480	17501	72684	16,27	25,0
	Epilepsia	4602	2519	5773	8545	10248	13751	15820	15594	76852	17,21	22,2
	Total	25023	13143	32737	53155	79944	97385	75144	70107	446638	100,00	100,0
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	8058	7333	10817	18212	24682	33361	39048	35299	176810	86,67	85,3
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	126	84	183	398	652	849	590	600	3482	1,71	1,4
	Epilepsia	1380	757	1473	2464	3028	4061	5055	5495	23713	11,62	13,3
	Total	9564	8174	12473	21074	28362	38271	44693	41394	204005	100,00	100,0

Fuente: CUBOS-SISPRO del MSPS, Fecha de actualización: 19 de Diciembre de 2023.

Como lo evidencia la tabla anterior la gran causa de morbilidad predominante en todos los momentos del curso de vida son los trastornos mentales y del comportamiento, observándose tendencia que se mantiene durante

el periodo 2015 -2022. Para el año 2022 se reconoce alrededor de 376.385 atenciones en el ámbito de salud mental.

Los trastornos mentales y del comportamiento presenta un percentil que oscila entre el 85,3 y el 41,9 como segunda causa está los trastornos mentales y de comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas, de manera predominante en el grupo de la juventud (56%) y la epilepsia con frecuencias entre el 22,24% y 4,6%. El comportamiento de la salud mental desagregada por sexo no evidencia diferencias significativas.

Tabla 43. Principales causas de morbilidad en salud mental por ciclo vital en hombres, Norte de Santander, 2015 – 2022

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	MASCULINO								Total	
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2015-2022	% 2015-2022
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	6906	4904	8399	13787	15828	10078	28201	23355	111458	92,94
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	10	2	9	3	78	12	14	33	161	0,13
	Epilepsia	769	318	712	660	1166	1281	1613	1781	8300	6,92
	Total	7685	5224	9120	14450	17072	11371	29828	25169	119919	100,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	8876	4370	10699	18082	22354	14817	22017	23724	124939	90,54
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	9	4	74	152	46	25	15	10	335	0,24
	Epilepsia	2456	356	1079	1783	1184	1498	2399	1970	12725	9,22
	Total	11341	4730	11852	20017	23584	16340	24431	25704	137999	100,00
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	2923	1637	4792	8509	12361	10720	12454	11998	65394	32,11
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2065	2893	6180	13785	19512	25483	30714	26858	127490	62,60
	Epilepsia	733	500	576	1065	1223	1923	2385	2354	10759	5,28
	Total	5721	5030	11548	23359	33096	38126	45553	41210	203643	100,00
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	4530	4167	9105	19254	30436	41490	45679	38741	193402	34,55
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	33497	23533	37623	46679	56029	46821	58196	49657	352035	62,88
	Epilepsia	960	453	1193	1564	1917	2216	3043	3031	14377	2,57
	Total	38987	28153	47921	67497	88382	90527	106918	91429	559814	100,00
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	8598	4401	10989	19352	31082	37892	5563	4576	122453	54,36
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1502	1227	3909	7424	11225	10060	15369	16072	66788	29,65
	Epilepsia	2032	1114	2641	3935	4686	6664	7531	7434	36037	16,00
	Total	12132	6742	17539	30711	46993	54616	28463	28082	225278	100,00
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	3441	3475	3916	7252	9272	13543	13102	12342	66343	83,69
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	90	77	137	310	530	631	446	358	2579	3,25
	Epilepsia	614	320	571	1146	1343	1563	2249	2544	10350	13,06
	Total	4145	3872	4624	8708	11145	15737	15797	15244	79272	100,00

Fuente: CUBOS-SISPRO del MSPS, Fecha de actualización: 19 de Diciembre de 2023.

Tabla 44. Principales causas de morbilidad en salud mental por ciclo vital en mujeres, Norte de Santander, 2015 – 2022

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	FEMENINO									
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Total 2015-2022	% 2015-2022
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	4173	2036	3371	5301	5099	4187	10155	9793	44115	87,79
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	14	2	13	5	35	56	17	7	149	0,30
	Epilepsia	502	167	296	430	815	1182	1377	1215	5984	11,91
	Total	4689	2205	3680	5736	5949	5425	11549	11015	50248	100,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	3313	2802	4917	9213	11791	7005	10376	9820	59237	58,14
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1	10	18	21	5	12	5	34523	34595	33,96
	Epilepsia	1203	258	663	846	1318	1111	1334	1316	8049	7,90
	Total	4517	3070	5598	10080	13114	8128	11715	45659	101881	100,00
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	2079	1239	2892	4942	6554	6856	11036	11001	46599	75,70
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	100	473	623	895	1183	1295	1527	1033	7129	11,58
	Epilepsia	769	256	642	668	1010	1412	1471	1605	7833	12,72
	Total	2948	1968	4157	6505	8747	9563	14034	13639	61561	100,00
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	3381	1627	3195	6481	9931	12518	14813	14320	66266	68,15
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	555	587	580	1885	2502	2127	4106	3552	15894	16,35
	Epilepsia	985	555	1287	1673	2313	2429	2856	2980	15078	15,51
	Total	4921	2769	5062	10039	14746	17074	21775	20852	97238	100,00
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	10236	4942	11314	17176	26447	34817	37281	32436	174649	78,90
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	85	54	752	658	942	865	1111	1429	5896	2,66
	Epilepsia	2570	1405	3132	4610	5562	7087	8289	8160	40815	18,44
	Total	12891	6401	15198	22444	32951	42769	46681	42025	221360	100,00
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	4617	3858	6901	10960	15410	19818	25946	22957	110467	88,56
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	36	7	46	88	122	218	144	242	903	0,72
	Epilepsia	766	437	902	1318	1685	2498	2806	2951	13363	10,71
	Total	5419	4302	7849	12366	17217	22534	28896	26150	124733	100,00

Fuente: CUBOS-SISPRO del MSPS, Fecha de actualización: 19 de Diciembre de 2023.

3.1.2 Morbilidad de eventos de alto costo

Los indicadores de morbilidad por eventos de alto costo como son, la tasa de incidencia por enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de reemplazo renal se ubicó en 5 por cada 100.000 afiliados, con diferencia significativa comparadas a nivel país (8,5)

La tasa de incidencia de VIH notificada para Norte de Santander durante el 2022 fue de aproximadamente 15,4%, inferior al nivel nacional (27,7%), con tendencia a disminución.

La tasa de incidencia por leucemia pediátrica mieloide fue de 0,23 por cada 100.000 menores de 15 años, menor a la observada para Colombia (0,46*100.000 menores de 15 años) con tendencia a la disminución para el departamento con respecto al 2020. La tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica fue de 3,87 por cada 100.000 menores de 15 años; tasa por encima del nivel nacional (3,36*100.000 menores de 15 años, aunque sin diferencias importantes). Este evento tiene tendencia a la disminución respecto al año anterior. Esto se podría atribuir a la detección temprana y tratamiento oportuno por parte de las EAPB. La mayor cantidad de casos corresponde al municipio de Cúcuta.

Tabla 45. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costo, Norte de Santander, 2007-2022

Evento	COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER	Comportamiento															
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	73,81	51,06	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	8,50	5,04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de VIH notificada	27,72	15,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↘
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,46	0,23	-	↗	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años)	3,36	3,87	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘

Fuente: SISPRO - Base de datos cuentas de alto costo

3.1.3 Morbilidad de eventos precursores

En cuanto a la morbilidad de eventos precursores del año 2022 (último año para el cual se reporta dato) para Norte de Santander la prevalencia por diabetes mellitus fue del 2,70 con tendencia al aumento para esta vigencia. Entre los municipios con mayor prevalencia en el departamento se encuentran Ragonvalia (5,13), Cúcuta (3,68), Puerto Santander (3,03), Ocaña (3,02) y Pamplona (2,68).

Respecto a la prevalencia de hipertensión arterial para el 2022 fue del 6,60, está por debajo de la observada en el país (9,31) pero sin diferencias importantes. Los municipios con mayor prevalencia de hipertensión arterial en el departamento son: Cúcuta (8,78), Abrego (3,85), Arboledas (4,49), Bochalema (3,24) y Bucarasica (3,47).

Tabla 46. Eventos precursores Norte de Santander, 2007 -2022

Precusores	COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Prevalencia de diabetes mellitus	3,16	2,73	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Prevalencia de hipertensión arterial	9,31	6,60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Base de datos cuentas de alto costo

3.1.4 Morbilidad población migrante

Tabla 47. Índice demográfico morbilidad población migrante. Norte de Santander 2022

Índice Demográfico	2022	
	COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER
Población total	7.902.405	941.389
Población Masculina	2.788.563	378.923
Población Femenina	5.113.842	562.466
Relación hombres: mujer	55	67,37
Razón niños: mujer	14	29
Índice de infancia	15	21
Índice de juventud	39	36
Índice de vejez	12	11
Índice de envejecimiento	79	53
Índice demográfico de dependencia	29,38	41,49
Índice de dependencia infantil	18,89	30,24
Índice de dependencia mayores	10,49	11,25
Índice de Friz	91,00	143,77

Fuente: Reporte información Circular 029. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 19/12/2023.

En el año 2022 hubo alrededor de 941.389 atenciones para la población migrante en Norte de Santander, el mayor número lo conforma la población femenina (60%), Norte de Santander aporta un 11,91% de la carga de morbilidad a Colombia.

Tabla 48. Interpretación índice demográfico morbilidad población migrante Norte de Santander

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el departamento Norte de Santander para el año 2022 por cada 67 migrantes hombres con atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud, mientras que para Colombia en el año 2022 por cada 55 migrantes hombres que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes con atenciones en salud
Razón niños mujer	En Norte de Santander para el año 2022 por cada 29 niños y niñas (0-4años) migrantes que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes en edad fértil (15-49años) que recibieron atenciones en salud, en contraste Colombia para el año 2022 por cada 14 niños y niñas (0-4años) migrantes que recibieron atenciones en salud, había 100 mujeres migrantes en edad fértil que recibieron atenciones en salud
Índice de infancia	En Norte de Santander en el año 2022 de 100 personas migrantes atendidas en los servicios de salud, 21 correspondían a población migrantes hasta los 14 años, mientras que en Colombia para el año 2022 este grupo poblacional con atenciones en salud fue de 15 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de juventud	En Norte de Santander en el año 2022 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 36 correspondían a población de 15 a 29 años migrante, mientras que en Colombia en el año 2022 este grupo poblacional fue de 39 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de vejez	En Norte de Santander en el año 2022 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 11 correspondían a población migrantes de 65 años y más, mientras que en Colombia en el año 2022 este grupo poblacional fue de 12 personas migrantes con atenciones en salud

Índice de envejecimiento	En Norte de Santander en el año 2022 de 100 personas migrantes que recibieron atenciones en salud, 53 correspondían a población migrante de 65 años y más, mientras que en Colombia en el año 2022 este grupo poblacional fue de 79 personas migrantes con atenciones en salud
Índice demográfico de dependencia	En Norte de Santander de 100 personas migrantes entre los 15 a 64 años que recibieron atenciones en salud, hubo 41 personas migrantes menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que en Colombia este grupo poblacional fue de 29 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de dependencia infantil	En Norte de Santander, 30 personas migrantes que recibieron atenciones en salud menores de 15 años, dependían de 100 personas migrantes entre los 15 a 64 años, mientras que en Colombia fue de 19 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de dependencia mayores	En Norte de Santander, 11 personas migrantes que recibieron atenciones en salud de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que en Colombia fue de 10 personas migrantes con atenciones en salud
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Este índice supera el valor de 160, dando a conocer que la población estudiada es una población adulta pero no envejecida.

Fuente: Reporte información Circular 029. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 19/12/2023.

En esta tabla, podemos apreciar, que la concentración de atención por procedimientos en Norte de Santander, representa un 38% de las atenciones realizadas a nivel nacional en este servicio. A este le sigue la atención consulta externa con un 30% y entrega de medicamentos con un 22%.

Tabla 49. Tipo de atención en salud población migrante, Norte de Santander 2022

Entidad territorial	Tipo de atención	Norte de Santander		Colombia		Concentración Entidad territorial
		2022	Distribución	2022	Distribución	Año
Entidad territorial	Consulta Externa	48.759	30%	7.060.761	17%	0,7%
	Servicios de urgencias	2.685	2%	619.049	1%	0,4%
	Hospitalización	9.428	6%	520.625	1%	1,8%
	Procedimientos	61.647	38%	19.429.505	46%	0,3%
	Medicamentos	34.660	22%	14.419.622	34%	0,2%
	Nacimientos	3.527	2%	137.292	0%	2,6%
	Total	160.706	100%	42.186.854	100%	0,4%

Fuente: Reporte información Circular 029. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 19/12/2023.

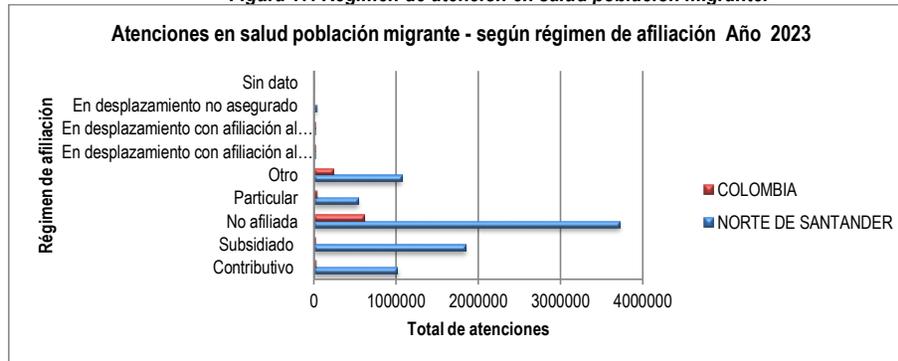
En cuanto a la procedencia, en Norte de Santander el 99% son provenientes de Venezuela seguido de 0,2% de Ecuador.

Tabla 50. Total, de atención en salud según procedencia

NORTE DE SANTANDER	Pais de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		COLOMBIA	Pais de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Concentración de la atención población migrante
		2022	Proporción			2022	Distribución	Año
Entidad territorial	VENEZUELA	905479	99,4%	Entidad territorial de referencia	VENEZUELA	6348581	0,39	14,3%
	ECUADOR	1402	0,2%		ECUADOR	57591	0,00	2,4%
	ARGENTINA	1181	0,1%		ARGENTINA	15240	0,00	7,7%
	OTROS	999	0,1%		OTROS	9894676	0,60	0,0%
	PERU	863	0,1%		PERU	23557	0,00	3,7%
	ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA	423	0,0%		ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA	95691	0,01	0,4%
	ITALIA	342	0,0%		ITALIA	11452	0,00	3,0%
	COREA	104	0,0%		COREA	1250	0,00	8,3%
	Total	910793	100%		Total	16448038	100%	5,5%

Fuente: Reporte información Circular 029. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 19/12/2023.

Figura 17. Régimen de atención en salud población migrante.



Fuente: Reporte información Circular 029. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 19/12/2023.

En cuanto al régimen de afiliación por afiliación al SGSSS, en Norte de Santander y en Colombia la mayor proporción de población extranjera atendida fue población no afiliada.

3.1.5 Morbilidad población por pertenencia étnica

El análisis de la morbilidad por pertenencia étnica se realizó con datos suministrados por Cubo RIPS sobre número de atenciones prestadas en los municipios de Norte de Santander según diagnóstico principal de atención desde el año 2015 al 2022 en la población indígena, NARP y ROM.

Las atenciones para el año 2022 en población indígena, Negra, Palenquero, Raizal y ROM se encuentra concentrada en los factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud, estas condiciones influyen sobre el estado de salud, pero no es en sí misma una enfermedad o lesión.

Para el año 2022 se reportan 75.212 atenciones para los indígenas, 23.626 en la población mulata, 143 para Palenquero, 2.368 en Raizales y 9.954 para la población ROM, para un total de 111.303 consultas.

Como segundo motivo de atención para los Indígenas se encuentra los signos y síntomas mal definidos (17.138) y en tercer ámbito las enfermedades del sistema digestivo (7.588).

En la población RrOM la segunda causa de atención son los diagnósticos son las enfermedades del sistema circulatorio y los traumatismos y envenenamientos con 1895 atenciones.

La población Negra, Mulata y Afrocolombiana la segunda causa de morbilidad esta los no reportados (sin diagnósticos) con 3.208 atenciones, en tercer lugar, las enfermedades del sistema digestivo (1.990) y del sistema circulatorio entre ellas las enfermedades hipertensivas (1.626).

En los Palanqueros de San Basilio la segunda causalidad de atención se encuentra los signos y síntomas anormales clínicos (23) y tumores (16).

Signos y síntomas anormales clínicos y traumatismos y envenenamiento son la segunda y tercera causal de atención en la población raizal.

Tabla 51. Distribución porcentual de atenciones población Indígena, Norte de Santander, 2022

TOTAL									
Capitulo	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Δ pp 2022- 2021
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	2,95	2,02	2,69	2,07	2,79	1,99	2,11	1,99	-0,12
C02 - TUMORES	0,28	0,40	0,69	1,10	1,39	1,10	3,00	2,99	-0,01
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	0,20	0,18	0,23	0,18	0,20	0,24	0,70	0,47	-0,23
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	1,43	1,51	1,44	1,39	2,18	2,18	2,49	2,34	-0,14
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	0,43	0,37	0,78	1,27	1,27	1,09	1,85	1,59	-0,26
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	0,70	0,56	0,82	1,10	1,16	1,22	1,04	1,12	0,08
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	0,80	1,13	1,44	1,22	1,92	1,26	1,87	2,29	0,42
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	0,34	0,24	0,62	0,60	0,65	0,64	0,53	0,58	0,05
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	1,80	2,60	1,55	1,71	2,62	3,39	4,61	4,75	0,14
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	4,29	3,28	3,21	2,54	2,51	2,37	2,46	1,65	-0,81
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	13,40	18,60	5,43	6,94	8,76	7,01	9,37	10,09	0,72
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	0,82	0,74	1,00	1,05	1,30	1,03	0,91	0,94	0,03
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	1,49	1,50	2,56	3,69	3,71	3,21	3,03	4,72	1,69
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	2,34	2,36	2,65	2,35	2,96	2,73	2,74	2,94	0,20
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	1,55	0,86	0,99	0,82	1,08	1,21	1,41	1,27	-0,14
C16 - CIERTAS AFECIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	0,11	0,01	0,09	0,01	0,03	0,02	0,01	0,01	0,00
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	0,30	0,18	0,14	0,15	0,19	0,14	0,14	0,22	0,07
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	5,44	7,85	7,73	9,27	5,41	5,45	6,77	7,31	0,54
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	3,90	1,36	3,24	4,31	3,20	3,98	2,37	3,38	1,01
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	0,68	0,14	0,62	0,27	0,37	0,51	0,36	0,68	0,32
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	17,30	28,21	19,29	17,65	15,52	15,94	21,35	25,51	4,16
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,41	2,81	0,38	-2,82
CIE9 - SIN CAPITULO	39,46	25,90	42,79	40,31	40,78	39,90	28,08	22,79	-5,29

Fuente: SISPRO - Cubo RIPS - Minsalud. Fecha de consulta: 19 de Diciembre de 2023.

Tabla 52. Distribución porcentual de atenciones población Negra, Mulata, Afrocolombiana, Norte de Santander – 2022

Capítulo	TOTAL								Δ pp 2022- 2021
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	3,23	1,49	1,90	1,67	2,88	1,51	1,88	2,46	0,58
C02 - TUMORES	0,68	0,47	1,03	0,76	1,24	1,08	1,06	1,36	0,31
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	0,33	0,06	0,36	0,35	0,37	0,14	0,35	0,06	-0,29
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	1,72	1,21	1,99	1,79	2,51	2,53	2,83	3,14	0,32
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	0,63	0,34	0,76	0,71	1,20	0,92	1,14	1,27	0,12
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	0,61	0,92	0,93	1,01	1,07	1,20	0,99	0,96	-0,03
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	1,11	1,03	1,36	1,10	1,94	1,23	1,66	2,86	1,20
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	0,35	0,59	0,71	0,40	0,66	0,52	0,46	0,78	0,32
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	3,31	3,21	3,36	3,02	4,87	5,10	5,68	6,88	1,20
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	1,97	1,68	2,20	1,76	2,61	2,01	1,81	1,07	-0,74
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	5,28	8,31	6,97	10,17	8,36	5,58	8,21	8,42	0,21
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	0,67	0,97	1,21	0,90	1,17	0,89	1,00	0,80	-0,20
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	2,16	1,91	3,11	4,90	4,24	2,92	3,69	3,10	-0,60
C14 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	2,42	2,30	3,11	2,38	3,77	2,84	3,37	3,20	-0,17
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	2,13	0,89	0,80	0,60	1,30	1,07	1,10	1,49	0,39
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	0,03	0,02	0,00	0,01	0,05	0,07	0,00	0,05	0,04
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS	0,09	0,09	0,15	0,06	0,07	0,06	0,22	0,11	-0,11
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	5,31	14,29	9,91	12,98	7,48	5,68	8,34	13,58	5,24
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	6,43	2,01	3,22	3,56	3,44	2,97	2,15	3,93	1,77
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	0,79	0,16	0,69	0,38	0,94	0,54	1,11	0,51	-0,61
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	10,91	15,29	15,68	15,88	16,81	16,51	17,67	37,30	19,63
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,11	2,10	0,25	-1,85
CIE9 - SIN CAPITULO	49,83	42,75	40,55	35,60	33,02	41,51	33,17	6,42	-26,75

Fuente: SISPRO - Cubo RIPS - Minsalud. Fecha de consulta: 19 de Diciembre de 2023.

Tabla 53. Distribución porcentual de atenciones población ROM, Norte de Santander – 2022

TOTAL										
Capítulo	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		Δ pp 2022- 2021
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	3,20	1,33	1,61	2,23	3,51	2,13	2,50	1,39		-1,12
C02 - TUMORES	3,06	0,42	0,46	0,94	0,74	0,74	0,95	1,11		0,16
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	0,33	0,10	0,21	0,09	0,21	0,05	0,04	0,03		-0,01
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	1,78	1,68	1,51	3,10	2,56	3,62	4,38	4,45		0,07
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	0,61	0,49	0,21	0,73	0,43	2,03	0,69	1,05		0,37
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	1,76	0,32	0,60	0,83	0,82	0,93	1,15	1,06		-0,09
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	1,10	0,55	1,12	1,33	1,97	1,49	2,15	2,02		-0,13
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	0,61	0,39	0,35	0,77	0,60	0,71	0,72	0,33		-0,39
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	4,83	3,43	2,38	3,36	5,37	7,25	7,40	9,76		2,36
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	2,07	1,52	3,22	3,51	2,36	1,86	2,29	2,40		0,11
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	7,09	8,74	6,17	8,08	9,67	5,59	9,04	8,80		-0,24
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	0,66	0,68	0,58	0,81	1,25	0,99	1,28	0,72		-0,56
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	2,41	1,68	1,34	2,63	4,59	3,05	3,60	3,82		0,21
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	2,94	2,40	2,72	4,43	4,45	4,17	3,41	5,05		1,65
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	1,18	1,33	1,13	1,09	1,19	1,77	0,80	0,96		0,16
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	0,00	0,00	0,01	0,02	0,00	0,01	0,00	0,00		0,00
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	0,06	0,10	0,07	0,07	0,02	0,06	0,10	0,02		-0,08
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	5,81	15,44	18,12	21,26	8,43	8,38	8,48	8,37		-0,11
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	3,92	1,94	1,75	2,59	4,24	4,47	2,58	9,27		6,69
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	0,38	0,13	0,70	0,53	0,48	0,28	1,26	2,07		0,81
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	12,39	16,90	15,59	16,56	17,41	20,02	20,87	31,81		10,94
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	1,98	0,40		-1,57
CIE9 - SIN CAPITULO	43,80	40,43	40,18	25,04	29,72	27,85	24,31	5,09		-19,22

Fuente: SISPRO - Cubo RIPS - Minsalud. Fecha de consulta: 19 de Diciembre de 2023.

Tabla 54. Distribución porcentual de atenciones población Palenquero, Norte de Santander – 2022

TOTAL										Δ pp 2022- 2021
Capítulo	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	0,00	0,00	0,00	1,55	2,81	0,00	22,64	0,00		-22,64
C02 - TUMORES	0,00	0,00	3,36	0,00	0,56	0,00	0,00	11,19		11,19
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,58	0,00	0,70		0,70
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	0,00	0,00	1,68	3,09	1,12	3,16	1,69	6,99		5,30
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	17,00	1,43	2,52	1,55	0,00	8,86	0,34	0,00		-0,34
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	4,00	1,43	1,68	2,58	0,00	0,00	0,34	0,70		0,36
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	0,00	0,00	0,00	2,58	1,69	0,63	0,68	2,10		1,42
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	0,00	2,86	0,00	1,03	1,12	0,00	0,34	0,00		-0,34
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	1,00	4,29	17,65	0,52	3,37	3,16	5,07	4,20		-0,87
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	5,00	11,43	1,68	5,15	7,30	0,95	0,68	2,10		1,42
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	18,00	10,00	13,45	8,25	12,36	8,86	5,41	4,20		-1,21
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	0,00	1,43	2,52	2,58	1,12	0,00	0,00	5,59		5,59
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	0,00	4,29	3,36	1,55	8,43	2,22	2,03	0,70		-1,33
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	4,00	0,00	10,92	4,12	6,74	2,85	4,39	3,50		-0,90
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32	4,05	2,80		-1,26
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	0,00	0,00	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	17,00	5,71	10,92	8,76	8,99	6,65	5,74	16,08		10,34
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	20,00	2,86	3,36	0,52	1,12	8,23	23,99	7,69		-16,29
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	0,00	0,00	0,00	2,06	0,00	0,00	0,34	1,40		1,06
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	5,00	38,57	7,56	37,11	30,90	33,23	13,85	29,37		15,52
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,03	0,00		-2,03
CI E9 - SIN CAPITULO	9,00	15,71	19,33	16,49	12,36	19,30	6,42	0,70		-5,72

Fuente: SISPRO - Cubo RIPS - Minsalud. Fecha de consulta: 19 de Diciembre de 2023.

Tabla 55. Distribución porcentual de atenciones población Raizal, Norte de Santander – 2022

Capítulo	TOTAL								Δ pp 2022- 2021
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	2,09	1,73	1,48	2,71	3,23	0,76	10,03	3,55	-6,48
C02 - TUMORES	0,07	2,81	4,06	3,40	1,02	0,67	0,60	0,93	0,33
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	0,07	0,87	0,06	0,50	0,25	0,44	0,19	0,00	-0,19
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	0,90	1,08	1,35	2,36	4,29	3,25	1,83	3,84	2,01
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	10,92	0,22	0,55	1,73	2,12	0,47	1,64	0,89	-0,75
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	0,83	1,30	1,05	1,83	1,02	1,26	1,61	1,10	-0,51
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	1,60	1,08	1,17	0,95	2,25	1,08	1,36	2,41	1,05
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	0,35	0,22	0,31	0,57	0,59	0,56	0,19	0,59	0,40
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	2,99	3,25	4,12	4,07	6,07	3,98	5,99	5,79	-0,21
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	0,90	1,30	1,35	1,13	2,42	3,05	0,91	0,97	0,06
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	9,04	5,63	5,97	6,56	8,53	6,59	6,06	6,42	0,36
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	2,29	1,30	0,62	0,50	1,27	0,62	0,25	0,97	0,72
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	3,48	4,76	2,09	1,92	5,52	1,85	3,56	4,31	0,74
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	4,24	2,38	3,45	4,63	5,60	3,72	4,76	4,39	-0,37
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	3,82	1,52	0,80	1,04	0,85	0,82	0,76	1,52	0,76
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	0,00	0,43	0,12	2,43	0,59	0,06	0,16	0,25	0,10
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	6,33	8,01	18,71	12,70	7,81	5,65	8,14	11,87	3,73
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	1,46	5,84	2,65	1,04	2,46	1,58	1,10	10,85	9,75
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	0,14	0,00	1,35	0,19	0,30	6,65	0,76	0,46	-0,29
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	20,51	23,38	21,97	26,82	16,21	36,71	29,21	30,57	1,36
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,58	1,45	0,30	-1,16
CIE9 - SIN CAPITULO	27,96	32,90	26,77	22,91	27,59	18,63	19,43	8,02	-11,41

Fuente: SISPRO - Cubo RIPS - Minsalud. Fecha de consulta: 19 de Diciembre de 2023.

3.1.6 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Respecto al análisis de la morbilidad por eventos de notificación obligatoria ENOS, se realizó teniendo en cuenta el impacto causado por estos, a la población del Departamento y en Colombia. El Sistema de Vigilancia para la Salud Pública (SIVIGILA) recoge información de 73 eventos de interés en salud pública, incluyendo tres mortales cuya notificación es obligatoria. Dada la potencial letalidad de algunos de los eventos objeto de vigilancia en salud pública, en el ASIS 2023 se incluirán aquellos eventos de notificación obligatoria que puedan haber causado letalidad y las tasas de incidencia de algunos eventos transmisibles definidos en el capítulo de monitoreo y evaluación del PDSP. A continuación, se listan todos los Eventos de Notificación Obligatoria (ENO), según su naturaleza y disponibilidad de información (año 2022 con proyección).

Con relación a la letalidad, durante el año 2022, los hallazgos fueron:

- Accidentes biológicos: el accidente ofídico tuvo cifra de letalidad para el último año reportado de 0,73 para Norte de Santander y de 0,94 para Colombia. Se presentaron 408 notificaciones departamentales para dicho evento.
- En cuanto a las intoxicaciones, la letalidad fue de 1,01 para el departamento y 0,86 para Colombia. Para el periodo hubo 5785 eventos notificados por intoxicaciones por fármacos y sustancias químicas.
- En cuanto a enfermedades inmunoprevenibles se halló 943 casos notificados de varicela en el departamento Norte de Santander aportando el 4,16% en Colombia.
- Para los eventos de notificación obligatoria las patologías por transmisión aérea como: Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG inusitado) para el departamento durante el 2022 tuvo letalidad de 1,42 y la nación 2,17. La tuberculosis pulmonar quedó en 6,26 y la extrapulmonar en 4,29 de letalidad.
- El departamento obtiene letalidad de Chagas de 29, 17 y lepra de 4,35.

Para continuar con la revisión de los ENOS, tenemos las tasas incidencias *100.000 Hbts. entre el 2007 al 2022, las cuales nos mostraron lo siguiente:

- La tasa de incidencia sífilis congénita quedó en 4,36 y en Colombia de 3,31 con tendencia al aumento.
- La incidencia de Chagas quedó para este mismo año con una tasa de incidencia de 2,66 con tendencia a la disminución y Colombia en 0,66.
- La tasa de incidencia de dengue grave quedó en 3,11 y en el País de 4,54 con tendencia al aumento.

La siguiente tabla contempla la semaforización de los eventos de notificación obligatoria y su comportamiento durante el periodo 2007 a 2022.

Tabla 56. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del departamento Norte de Santander, 2007-2022

EVENTO DE NOTIFICACION	COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER	Comportamiento																			
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022				
Causas externas																						
Accidentes biológicos																						
Accidente ofídico	5628	408	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘				
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	150268	5278	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘				
Intoxicaciones																						
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	33124	5785	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗		↗	↘			
Mental																						
Intento de suicidio	37360	1151	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘			
Violencia																						
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	1515	115	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗			↘	↘		
No transmisibles																						
Cáncer																						
Cáncer infantil	1129	41	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘		
Congénitas																						
Anomalías congénitas	9242	333	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘		
Materno perinatal																						
Bajo peso al nacer	21219	457	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	-	↗	↘		
Morbilidad materna extrema	33539	589	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘		
Mortalidad materna	484	17	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	-		↘		
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	8604	272	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘		
Mental																						
Intoxicación por sustancias psicoactivas	8140	151	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘			↗	↘	
Nutrición																						
Mortalidad por desnutrición	347	4	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	-			↘	↘	
Inmunoprevenibles																						

Hepatitis A (brote)	1458	47	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘
Vectores																
Chikunguña	77	1	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗
Tasas de incidencia PDSP																
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia 2022	214	178	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	-
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia 2022	4,54	3,11	-	-	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	-
Tasa de incidencia de leptospirosis 2022	0,46	0,30	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	-	↗	↘
Tasa de incidencia de Chagas 2022	0,68	2,66	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita 2022	3,31	4,36	↘	↘	↗	-	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘

Fuente: SIVIGILA – SISPRO, consulta Diciembre 27 de 2023

IRAG por virus nuevo

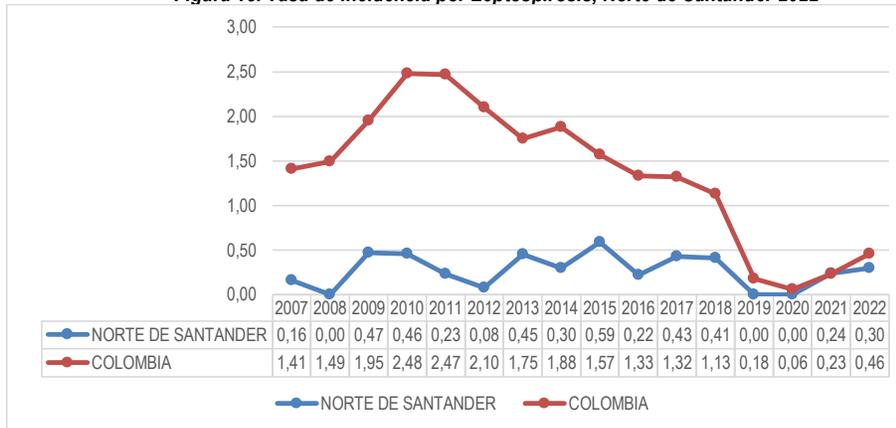
Las atenciones en salud en el departamento Norte de Santander relacionadas con el virus Sars Cov 2 para el 2022 fueron 137.714 ocupando el 14,6% del total de atenciones de Colombia (942.151), en mayor proporción se presentó en la población entre 30-39 años tanto para hombres como mujeres, seguido de las edades 25 a 29 años, mostrando similitud al comportamiento a nivel nacional. Para el 2023 se observa un total de 4250 casos y para Colombia de forma preliminar para el año en mención 30.186.

Análisis a profundidad de peor situación

- La peor situación para Norte de Santander según fuente sispro para el último año en el que obtiene datos formales en SISPRO se presentó en los siguientes eventos:

La tasa de incidencia por leptospirosis en Norte de Santander para el 2022 fue de 0,30 inferior al indicador nacional, el cual fue de 0,46. El país tuvo su pico más importante en el 2011 con una tasa de incidencia de 2,47 y para el departamento el año 2010 con 2,48 esta patología ha tenido un comportamiento variable situación que pone en alerta al departamento por sus formas comunes de contraerla como son beber o tener contacto con agua (como al nadar, o ir en balsa o kayak), o tierra que haya sido contaminada por orina o líquidos corporales de animales infectados y estar expuesto a orina o líquidos corporales de animales infectados.

Figura 18. Tasa de incidencia por Leptospirosis, Norte de Santander 2022

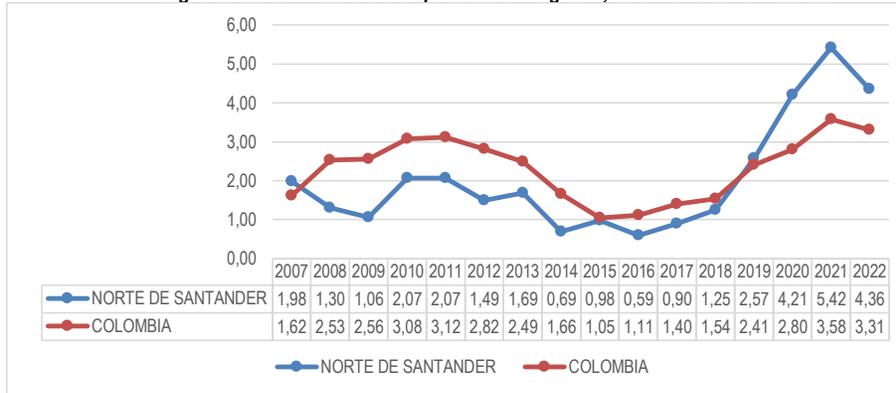


Fuente: SISPRO

La tasa de incidencia por sífilis congénita en Norte de Santander para esta vigencia fue de 4,36 por encima del nivel nacional, la cual fue de 3,31 con tendencia favorable a la disminución. Es de resaltar que el país y el departamento tuvo su pico mayor en el 2021.

La Sífilis Gestacional ha experimentado un notable incremento en las notificaciones, principalmente atribuido a la proximidad geográfica de Norte de Santander con la frontera venezolana, lo cual ha generado un flujo migratorio hacia nuestro departamento. Las mujeres gestantes de origen venezolano representan el 47,1% (289 casos) de los 614 casos notificados hasta la semana epidemiológica 52 del año 2022, mientras que el 52,9% (325 casos) corresponde a mujeres de nacionalidad colombiana. Es imperativo fortalecer los programas de promoción y prevención de enfermedades de transmisión sexual para reducir y prevenir nuevos contagios, por lo que se hace meritorio tener mayor control en las gestantes, ofertar el servicio de control prenatal, sobre el entendido que la sífilis congénita es una infección multisistémica causada por la bacteria *Treponema Palladium* y transmitida al feto a través de la placenta.

Figura 19. Tasa de incidencia por Sífilis Congénita, Norte de Santander 2022



Fuente: SISPRO

3.1.7 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2023

Según el registro de localización y caracterización de personas con discapacidad del DANE, durante los años 2009 a 2023 se han registrado 37.396 personas con algún tipo de alteración permanente, de las cuales el 53% corresponde a hombres, el 46,8% a mujeres y 0,09% para Población no definida y no reportada, aclarando que la información señalada hace referencia a la proporción de personas auto registradas y su consulta es de corte transversal por lo cual los resultados muestran una foto de la situación al momento del corte de tiempo definido.

La alteración permanente más representativa según la distribución en el cuerpo es relacionada con el sistema nervioso (58%), el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas (11,22%), seguida por alteraciones y la alteración permanente en los ojos (9%).

Tabla 57. Distribución de las alteraciones permanentes Norte de Santander, 2023

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	17043	11,22
El sistema nervioso	88749	58,42
Los ojos	13763	9,06
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	7358	4,84
Los oídos	7231	4,76

La voz y el habla	7665	5,05
La digestión, el metabolismo, las hormonas	4217	2,78
El sistema genital y reproductivo	2728	1,80
La piel	1881	1,24
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	1287	0,85
Ninguna	2	0,00
Total	151924	100,00

Fuente: Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Fecha de corte: 7 de Diciembre 2023

** Una persona puede tener más de una discapacidad por lo tanto la suma de la columna de proporciones no será 100%

Para el departamento Norte de Santander los municipios que presentan mayor número de población en condición de discapacidad son: Cúcuta, Ocaña, Tibú, Villa del Rosario y Pamplona.

Tabla 58. Alteraciones permanentes, Norte de Santander – Municipios, 2023

MUNICIPIO	CASOS	%
54001 - CÚCUTA	11.036	29,51
54498 - OCAÑA	3.723	9,96
54810 - TIBÚ	3.143	8,40
54874 - VILLA DEL ROSARIO	2.455	6,56
54518 - PAMPLONA	1.933	5,17
54405 - LOS PATIOS	1.648	4,41
54003 - ABREGO	1.499	4,01
54172 - CHINÁCOTA	1.127	3,01
54820 - TOLEDO	1.025	2,74
54261 - EL ZULIA	795	2,13
54245 - EL CARMEN	740	1,98
54398 - LA PLAYA	734	1,96
54377 - LABATECA	653	1,75
54599 - RAGONVALIA	469	1,25
54206 - CONVENCION	429	1,15
54174 - CHITAGÁ	397	1,06
54223 - CUCUTILLA	388	1,04
54720 - SARDINATA	366	0,98
54871 - VILLA CARO	357	0,95
54099 - BOCHALEMA	336	0,90
54670 - SAN CALIXTO	290	0,78
54800 - TEORAMA	285	0,76
54344 - HACARÍ	277	0,74
54239 - DURANIA	264	0,71

54347 - HERRÁN	257	0,69
54553 - PUERTO SANTANDER	253	0,68
54125 - CÁCOTA	250	0,67
54385 - LA ESPERANZA	222	0,59
54109 - BUCARASICA	217	0,58
54743 - SILOS	206	0,55
54660 - SALAZAR	194	0,52
54680 - SANTIAGO	193	0,52
54128 - CACHIRÁ	187	0,50
54250 - EL TARRA	179	0,48
54480 - MUTISCUA	168	0,45
54051 - ARBOLEDAS	166	0,44
54673 - SAN CAYETANO	161	0,43
54520 - PAMPLONITA	156	0,42
54418 - LOURDES	145	0,39
54313 - GRAMALOTE	73	0,20
Fuente:	TOTAL	37.396

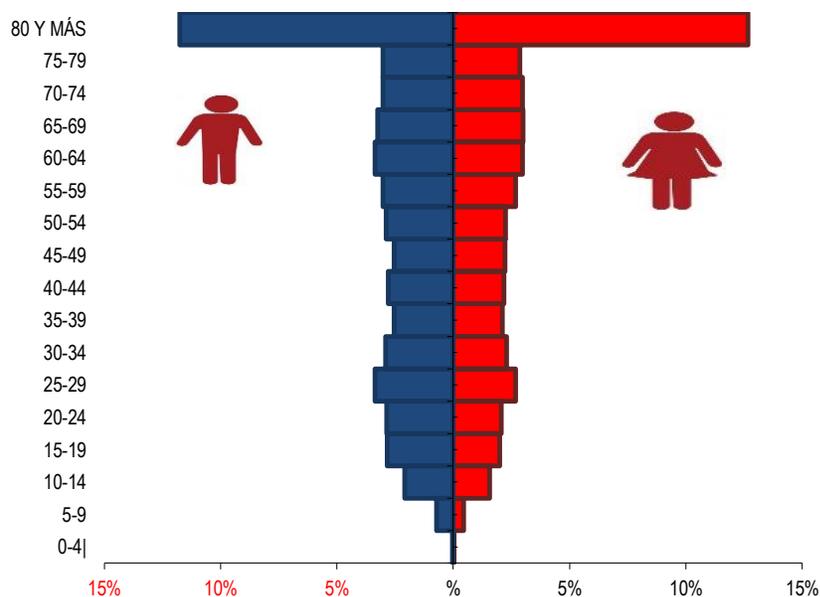
Registro

para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Fecha de corte: 19 de Diciembre 2023

Las principales alteraciones permanentes en población masculina del Departamento se encuentran en el grupo de edad de 80 y más años con un 10% en hombres, seguido de los grupos de edad entre 60 - 64 y 20 -24 años con una proporción de 3% en cada uno de estos grupos. La mayor proporción de discapacidad en el sexo masculino se presenta en el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas seguido de alteraciones del sistema nervioso. En tercer lugar, está la alteración de la visión.

En las mujeres, la mayoría de casos de alteraciones corresponden al grupo de: 80 y más años con un 11%, seguido del grupo de 60 a 54 años con un 3% en cada quinquenio. En la población femenina se identifican el como principal alteración el sistema nervioso, y los ojos.

Figura 20. Pirámide de personas en situación de discapacidad, Norte de Santander 2023



Fuente: CUBOS-SISPRO. Diciembre de 2023

Análisis de la población en condición de discapacidad por pertenencia étnica, Norte de Santander, 2023

Para el año 2023 Norte de Santander posee 199 personas con algún tipo de discapacidad en la población por pertenencia étnica, 91 pertenecientes a la población indígena, 80 a los NARP, 21 a la población ROM y 7 a la Raizal. Los municipios con mayor intervención son Tibú, Cúcuta, Abrego y Ocaña.

Por sexo en la población indígena y raizal los hombres alcanzan mayor cifra de personas con discapacidad, y en la ROM las mujeres. En cuanto a la población NARP presentan el mismo número de personas con discapacidad.

Tabla 59. Población pertenencia étnica en condición de discapacidad, Norte de Santander, 2023

Cuento de personas con discapacidad						
Etiquetas de fila	INDÍGENA	NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC	RAIZAL (SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA)	ROM (GITANO)	Total general	
NORTE DE SANTANDER						
CÚCUTA	21	21		1	12	55
ABREGO	6	1			1	8
ARBOLEDAS	1					1
BUCARASICA	2					2
CÁCOTA	1	1				2
CACHIRÁ	1					1
CHINÁCOTA	3	1				4
CONVENCIÓN	2					2
CUCUTILLA		1				1
EL CARMEN	3	4			1	8
EL TARRA	2	4			1	7
GRAMALOTE	1					1
HERRÁN	1					1
LABATECA	3	1				4
LA ESPERANZA				1		1
LA PLAYA	1	2				3
LOS PATIOS	3	3			1	7
OCAÑA	5	11		1	1	18
PAMPLONA	3					3
PUERTO SANTANDER	3	4				7
RAGONVALIA		2		1		3
SARDINATA	1					1
TEORAMA		2				2
TIBÚ	23	18		3	2	46
TOLEDO	3	1				4
VILLA CARO		1				1
VILLA DEL ROSARIO	2	2			2	6
Total general	91	80		7	21	199

Fuente: Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Fecha de corte: 22 de Diciembre de 2023

Identificación de prioridades principales en la morbilidad

La siguiente priorización se realiza bajo las mediciones de tasas, incidencias y números de atenciones realizadas en morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria según los datos evidenciados en la transición epidemiológica de morbilidad del presente Análisis situacional de salud.

Tabla 60. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria en Norte de Santander

MORBILIDAD	PRIORIDAD	NORTE SANTANDER	DE	TENDENCIA
General por grandes causas	1. Enfermedades sistema circulatorio	8,47%		Aumento
	2. Signos y síntomas y hallazgos clínicos	7,84%		Disminución
	3. Condiciones mal clasificadas	7,68%		Disminución
Morbilidad por ciclo vital (caracterización EAPB)	1. Enfermedades no transmisibles	71 – 37%%		Disminución
	2. Condiciones transmisibles	34- 2,6%		Disminución
Morbilidad por subcausas	1. Enfermedades de la cavidad bucal	18,8%		Aumento
	2. Infecciones agudas de vías respiratorias superiores	5,5%		Aumento
	3. Enfermedades hipertensivas	5,3%		Aumento
Alto Costo	1. Tasa de Incidencia de VIH	15,4		Disminución
	2. Tasa de Incidencia de enfermedad renal crónica etapa 5	5		Aumento
	3. Tasa Incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años)	3,87		Aumento
Precursores	1. Prevalencia de hipertensión arterial	6,60		Disminución
	2. Prevalencia de diabetes Mellitus	2,73		Aumento
	1. Tasa de incidencia sífilis congénita	4,36		Aumento

Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	2. Tasa de incidencia de Chagas crónico y agudo	2,66%	Aumento
	3. Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia	3,11	Aumento
Discapacidad	1. Sistema nervioso	58%	Disminución
	2. Movimiento cuerpo, manos, brazos y piernas	11%	Disminución
	3. Los ojos	9%	Aumento

Fuente: *Elaboración Propia*

Conclusiones del capítulo de morbilidad

Las enfermedades no transmisibles son la gran causa de morbilidad que representan históricamente la mayor proporción de las atenciones de la población de Norte de Santander en los últimos años. Así mismo podemos observar, que estas mismas causas, son las responsables de la mayor carga de la mortalidad de la población en el departamento, por ende, al intervenir la morbilidad por estas causas afectará positivamente la mortalidad de las mismas.

Las enfermedades no transmisibles (ENT) o crónicas son afecciones de larga duración con una progresión generalmente lenta. Entre ellas destacan: las enfermedades cardiovasculares (por ejemplo, los infartos de miocardio o accidentes cerebrovasculares); el cáncer; las enfermedades respiratorias crónicas (por ejemplo, la neumopatía obstructiva crónica o el asma); y la diabetes.

Según la OMS, se requieren medidas gubernamentales urgentes para alcanzar las metas mundiales fijadas para reducir la carga de enfermedades no transmisibles (ENT) y prevenir los 16 millones de defunciones prematuras (antes de los 70 años) por cardiopatías y neumopatías, accidentes cerebrovasculares, cáncer y diabetes. Esta autoridad sanitaria, publicó un informe relacionado con las ENT, sobre las «inversiones óptimas», o costo eficaces, incluidas la prohibición de todas las formas de publicidad del tabaco, la sustitución de las grasas trans por grasas poliinsaturadas, prohibición de la publicidad del alcohol, la prevención de los ataques cardíacos y los accidentes cerebrovasculares, la promoción de la lactancia materna y la prevención del cáncer

cervicouterino mediante la realización de pruebas de detección. Muchos países ya han conseguido aplicar estas intervenciones para alcanzar las metas mundiales. (OPS)

En el segundo gran grupo de causas de morbilidad para el 2022, se encuentran las condiciones transmisibles y nutricionales. Las enfermedades parasitarias y otras enfermedades infecciosas, se encuentran en el grupo de enfermedades desatendidas, que generalmente se caracterizan por la inversión históricamente baja del sector farmacéutico y que afectan principalmente a las poblaciones que viven en condiciones socioeconómicas pobres, con bajos ingresos, bajo nivel educativo, vivienda precaria, carencia de acceso a servicios básicos como agua potable y saneamiento básico, en zonas de conflicto o en condiciones ambientales deterioradas, y con barreras en el acceso a los servicios de salud.

Las enfermedades infecciosas desatendidas, como la lepra, los parásitos intestinales y la enfermedad de Chagas, afectan a los más pobres. Se denominan "desatendidas" por su asociación con los determinantes sociales de la salud, es decir, el acceso inadecuado a los servicios de salud, la educación, el agua segura y el saneamiento básico, y por no recibir suficiente atención, pese a que la mayoría son tratables y pueden curarse con medicamentos que cuestan menos de 1 dólar. Además, debido a los efectos de estas enfermedades, los afectados padecen estigma y discriminación, pues algunas causan desfiguración y producen pérdida de ingresos económicos en las familias (OPS)

Por lo anterior la OMS crea la Resolución CD49.R19, que trata sobre la eliminación de las enfermedades desatendidas y otras infecciones relacionadas con la pobreza. Esta resolución insta a los estados miembros a:

- Revisar los planes nacionales específicos que existen para controlar o eliminar estas enfermedades y, donde sea necesario, establezcan nuevos planes con un enfoque integral que abarque los determinantes sociales de la salud, el Reglamento Sanitario Internacional (2005), cuando corresponda, las estrategias Inter programáticas y las acciones intersectoriales.
- Proporcionar recursos suficientes para lograr la sostenibilidad de los programas nacionales y subnacionales de control, lo que incluye personal, suministros de medicamentos, equipo, material de promoción de la salud y otras necesidades.

Estos, entre otros lineamientos en pro de la eliminación o la reducción de las enfermedades desatendidas y otras infecciones relacionadas con la pobreza que pueden combatirse con los instrumentos existentes, hasta ciertos niveles para que esas enfermedades dejen de considerarse problemas de salud pública.

([https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/CD49.R19%20\(Esp.\).pdf?ua=1](https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/CD49.R19%20(Esp.).pdf?ua=1)).

Los traumatismos, envenenamientos y algunas consecuencias de causas externas, son otro de los motivos de atención en los diferentes ciclos vitales en lo que respecta a morbilidad por lesiones. Las lesiones y la violencia representan una importante amenaza para la salud: son la causa de más de cinco millones de muertes cada año y representan 9% de la mortalidad en el mundo. 8 de las 15 principales causas de muerte de las personas de 15 a 29 años de edad están relacionadas con violencia o lesiones. Estas son las lesiones causadas por el tránsito, las lesiones autoinfligidas, la violencia interpersonal, los ahogamientos, los incendios, las lesiones de guerra, los envenenamientos y las caídas. (WORLD HEALTH ORGANIZATION)

Se calcula que por cada muerte se producen docenas de hospitalizaciones, cientos de visitas a los servicios de emergencias y miles de consultas médicas. Muchos de los supervivientes de lesiones o violencia sufren discapacidades transitorias o permanentes, u otras consecuencias, como depresión y cambios de conducta relacionados con el tabaquismo, los trastornos alimenticios y el consumo de drogas y alcohol. Puesto que constituyen importantes causas de morbilidad y mortalidad, la prevención de las lesiones y la violencia debe estar incluida en los planes nacionales de salud y desarrollo. Todos los documentos de políticas creados por los ministerios de salud deben incluir sistemáticamente estrategias y objetivos para la prevención de las lesiones y la violencia.

En cuanto a los eventos de alto costo, la tasa de incidencia por leucemia linfocítica en menores de 15 años se encuentra sin diferencia significativa con el nivel nacional. Este indicador en el grupo poblacional del departamento se encuentra incluido dentro del grupo que se debe atender de enfermedades crónicas no transmisibles, como un trazador de gestión en este tipo de patologías.

Los eventos precursores, como la Diabetes Mellitus e hipertensión arterial, a su vez son también enfermedades trazadoras que nos confirman aún más la situación de las enfermedades no transmisibles y que nos sirven como marcadoras para evaluar las actividades de prevención en el departamento.

Frente a los eventos de notificación obligatoria para el año 2022 sobresale la sífilis congénita, el Chagas crónico y dengue.

Las atenciones para el año 2022 en población indígena, NARP, Palenquero, Raizal y ROM se encuentra concentrada en los factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud. Para el año 2022 se reportan 75.212 atenciones para los indígenas, 23.626 en la población mulata, 143 para Palenquero, 2.368 en Raizales y 9.954 para la población ROM, para un total de 111.303 consultas

En Norte de Santander para el 2022 hubo alrededor de 941.389 atenciones en población migrante, el servicio de mayor demanda es la consulta externa y el país de mayor procedencia es Venezuela.

3.2 Análisis de la mortalidad

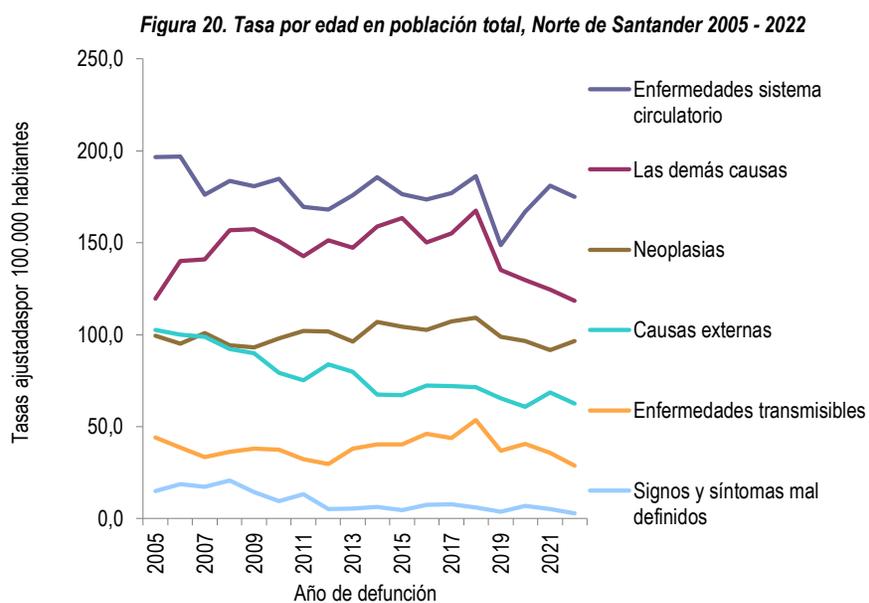
La mortalidad para Norte de Santander según información DANE para el año 2022 registra 9.113 defunciones, comparado con el 2021 se presentaron 1.574 defunciones menos; para el departamento el mayor número de defunciones se presentan en el municipio de Cúcuta, debido a que es donde se concentra la mayor población, seguido de Ocaña, Villa Rosario, Los Patios y Tibú.

3.2.1 Mortalidad general por grandes causas

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis está desagregado por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año disponible (2022). El análisis de mortalidad general por grandes causas se hizo por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo, por 100.000 Hbts.

Ajuste de tasas por edad en población general

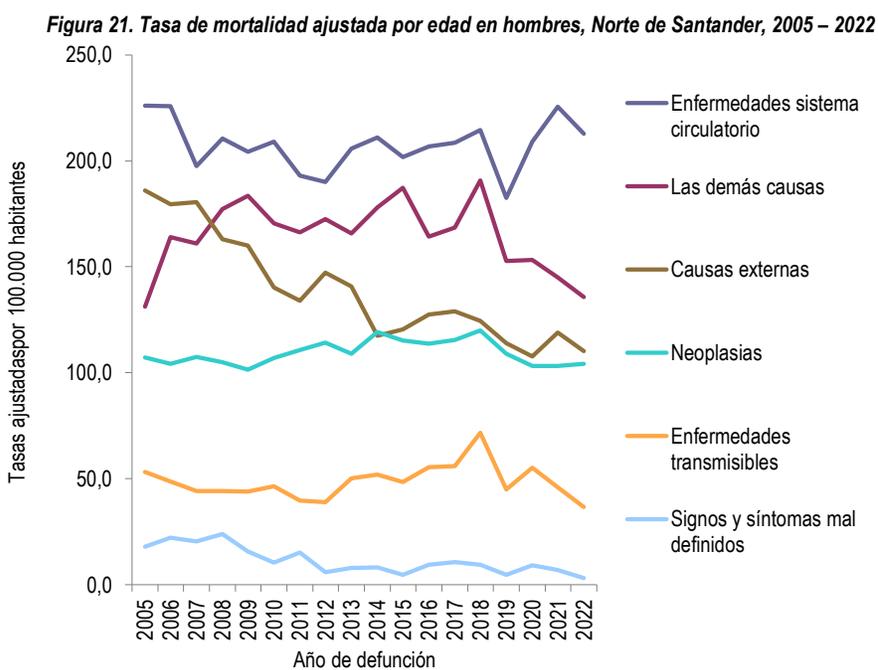
A nivel general, el grupo de causas que presentan mayor tasa de mortalidad ajustada por 100.000 habitantes en el departamento Norte de Santander son las enfermedades del sistema circulatorio, cuya tendencia ha sido a la disminución durante el periodo evaluado, pasando de una tasa de 197 a 175 entre 2005 y 2022. En segundo lugar, se encuentra el grupo de “demás causas”, observándose una tendencia variable con tendencia al descenso desde el 2018, pasando de una tasa de 119 en el 2005 a una tasa de 118 en el 2022. El tercer lugar lo ocupan las neoplasias de comportamiento variable, ubicándose en una tasa de 97 para este último año.



Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2022

Ajuste de tasas por edad en hombres

La mortalidad general por grandes causas que presentan mayor tasa de mortalidad ajustada para los hombres en el departamento Norte de Santander son las enfermedades del sistema circulatorio, cuya tendencia ha sido a la disminución durante el periodo evaluado, pasando de una tasa de 226 a 217. En segundo lugar, se encuentra el grupo de “demás causas”, observándose una tendencia variable pasando de una tasa de 131 a una tasa de 135 en el 2022. El tercer lugar lo ocupan las causas externas de comportamiento variable, ubicándose en una tasa de 110 por 100.000 hombres para este último año.

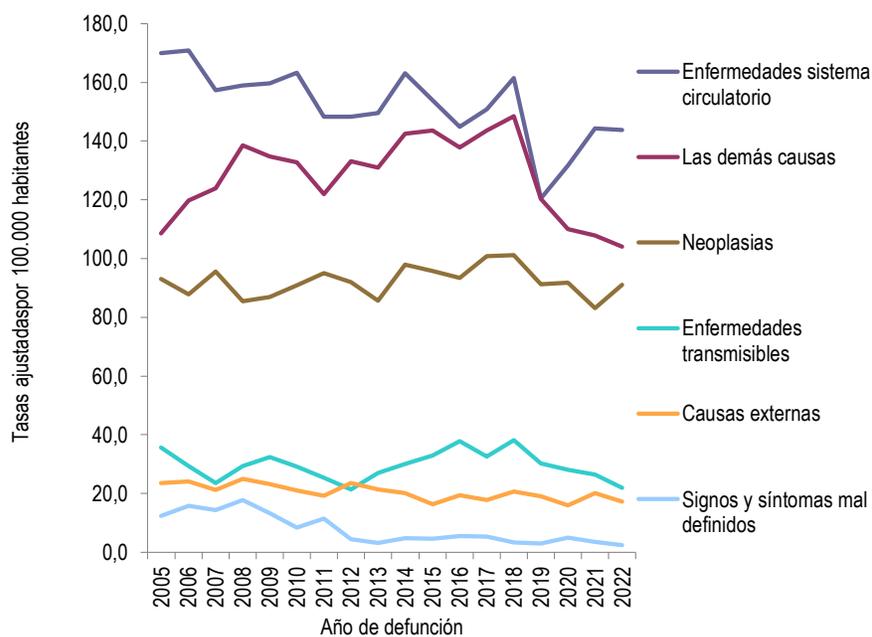


Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE - Estadísticas Vitales - 2022

Ajuste de tasas por edad en mujeres

La mortalidad general por grandes causas que presentan mayor tasa ajustada para las mujeres en periodo vigente del departamento Norte de Santander son las enfermedades del sistema circulatorio, cuya tendencia ha sido variable durante el periodo evaluado, actualmente tiene una tasa de 143 por 100.000 mujeres. En segundo lugar, se encuentra el grupo de "demás causas", observándose una tendencia al descenso comparado con el año 2005, pasando de una tasa de 108 a una tasa de 104 en el 2022. El tercer lugar lo ocupan las neoplasias con tasa de 91 por 100.000 mujeres para este último año.

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres, Norte de Santander, 2005 – 2022



Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2022

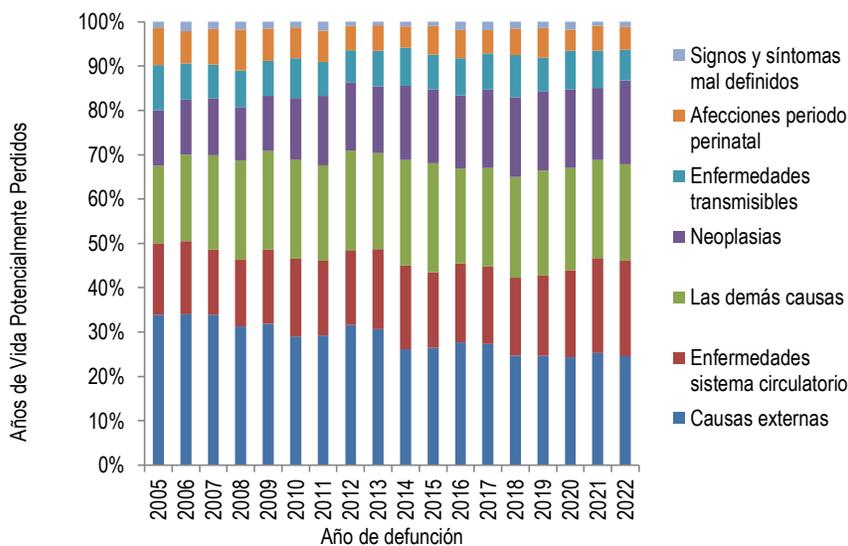
Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Al analizar los años de vida potencialmente perdidos, el principal grupo de causas que contribuyen a la mortalidad precoz en la población general, son las “causas externas”, que para 2022 aportaron un total de 43.683 años de vida potencialmente perdidos, abarcando 25% del total de años de vida potencialmente perdidos en la población de Norte de Santander. El segundo grupo de causas que aportan mayor carga a la mortalidad prematura se encuentran “las enfermedades del sistema circulatorio”, cuya proporción ha oscilado en el periodo evaluado entre el 17 y 21,72%, y que para el 2022 aportó 38.653 AVPP. En tercer lugar, se encuentran las enfermedades las demás causas donde la proporción ha sido fluctuante con un aporte del 21%, para la vigencia con 38.380 AVPP.

Durante el periodo evaluado, 2005-2022 se puede observar, que a pesar de que la mayor carga de años de vida potencialmente perdidos, los han aportado las “causas externas” también se puede apreciar su tendencia a la disminución. La tendencia en el grupo de las demás causas es cíclica. En cuanto a las enfermedades del sistema circulatorio la tendencia ha sido variable con tendencia a la disminución comparada con el año anterior.

El año con mayor carga de la mortalidad prematura es el año 2021, con un total de 188.825 años de vida potencialmente perdidos, que representa un 6,5 % del consolidado de los AVPP del periodo 2005-2022.

Figura 23. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP total en Norte de Santander, 2005 – 2022

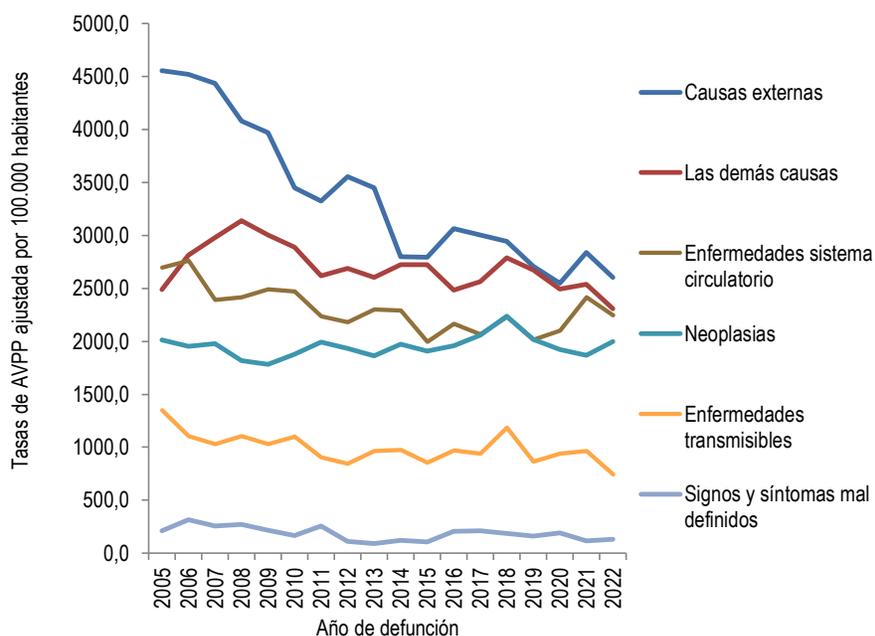


Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2022

Tasas ajustadas de Años de Vida Potencialmente Perdidos – Total

Al analizar el comportamiento de las tasas de AVPP ajustadas por 100.000 habitantes, evidenciamos que la principal causa a nivel general son causas externas, cuyo comportamiento ha tenido una tendencia a la disminución para la vigencia 2022, con una tasa de 2.605 AVPP. En segundo lugar, se encuentran las “demás causas”, con tendencia variable y una tasa de 2.306 AVPP, y en tercer puesto las enfermedades del sistema circulatorio, con una tasa de 2.245 AVPP.

Figura 24. Tasas ajustadas de AVPP por grandes causas lista 6/67 total del departamento Norte de Santander, 2005 – 2022



Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2022

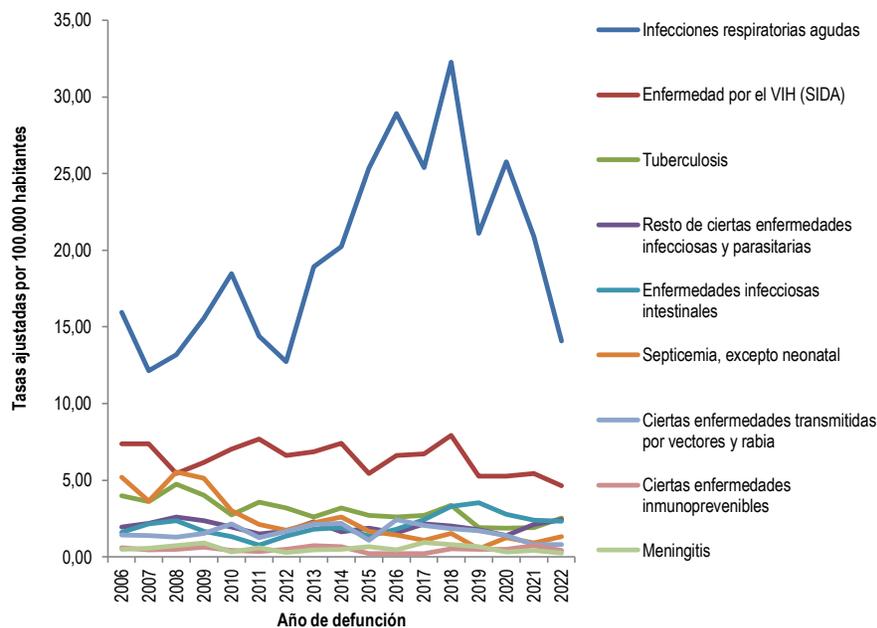
3.2.3 Mortalidad específica por subgrupo

Tasas ajustadas por la edad

Enfermedades transmisibles población general, Departamento Norte de Santander

Respecto a la mortalidad ajustada por edad y subgrupos de causas en la población de Norte de Santander para el 2022, en las enfermedades transmisibles, las infecciones respiratorias agudas ocupan el primer lugar en la carga de la mortalidad por estas subcausas, evidenciándose un comportamiento variable en los transcurrido del 2005 a 2022; en segundo lugar está la mortalidad por VIH -SIDA, cuya tendencia del 2005 a 2022 ha sido estable, registrándose una tasa de 4,66 muertes por cada 100.000 habitantes, la mortalidad por tuberculosis ocupa el tercer puesto dentro de las causas de mortalidad por enfermedades transmisibles en Norte de Santander, y su comportamiento ha sido variable, con una tasa de 2,53.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en la población general, Norte de Santander, 2006 – 2022

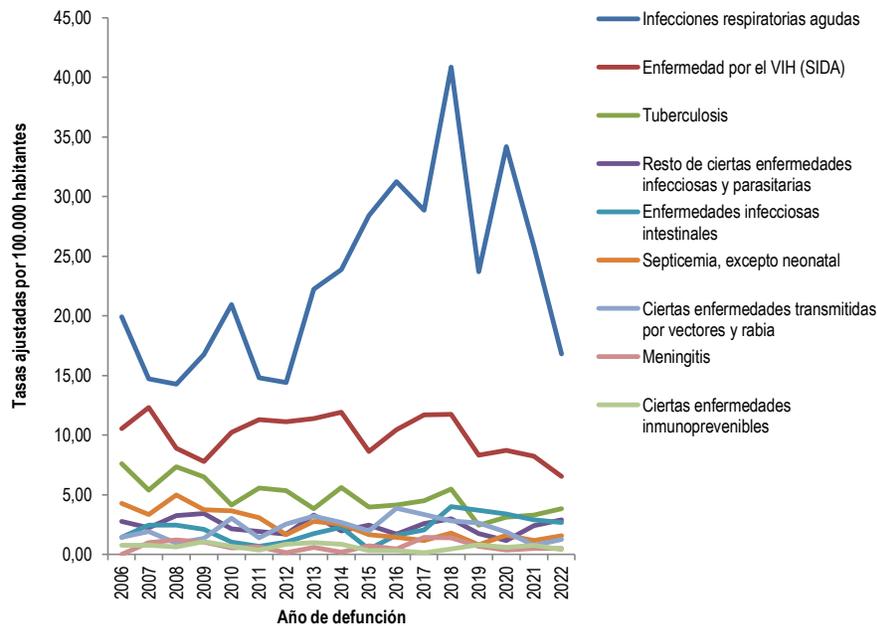


Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2022

Enfermedades transmisibles hombres

Revisando las tasas de mortalidad ajustada por 100.000 habitantes, durante el año 2020, según el subgrupo de enfermedades transmisibles en la población masculina, tenemos que el primer lugar en la carga de la mortalidad son las infecciones respiratorias agudas, con una tasa de 16,8; con una tendencia ascendente comparada el año anterior. En segundo lugar, está la mortalidad por VIH-SIDA, con tendencia invariable respecto al año anterior con una tasa de 6,5. La mortalidad por tuberculosis ocupa el tercer puesto con una tasa de 3,8 y muestra una tendencia variable en el periodo analizado.

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres en Norte de Santander, 2005 – 2022

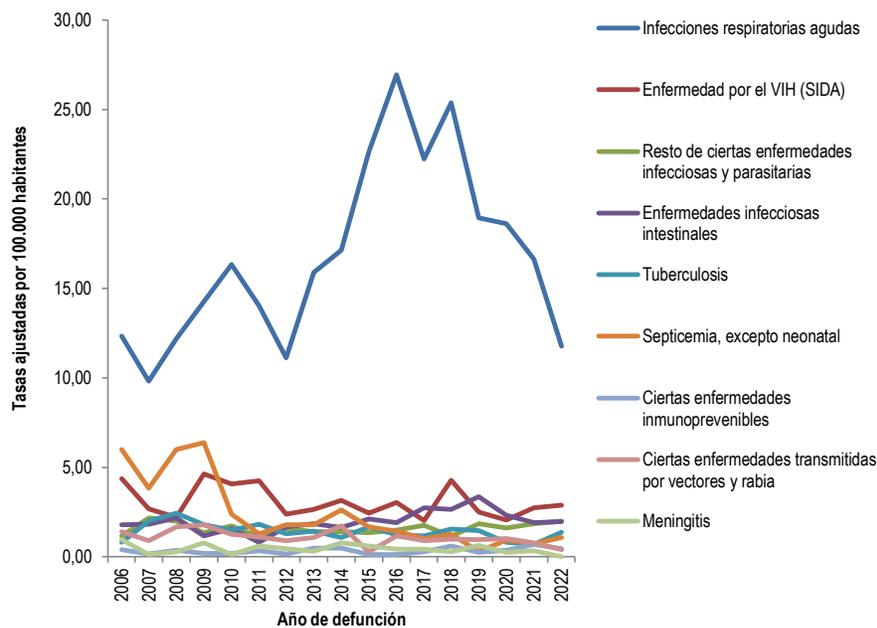


Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2022

Enfermedades transmisibles mujeres

En el 2022 en cuanto a las tasas de mortalidad de las enfermedades transmisibles por 100.000 mujeres las infecciones respiratorias agudas son las que aportan mayor mortalidad en este grupo con una tasa de 11,7 con una tendencia variable. Seguida a esta causa, tenemos las enfermedades por el VIH (SIDA) con 2,8 con tendencia a aumentar para el último año. En tercer lugar, el resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias con una tasa de 1,9 para este último año con una leve tendencia a la disminución.

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres Norte de Santander, 2005 – 2022

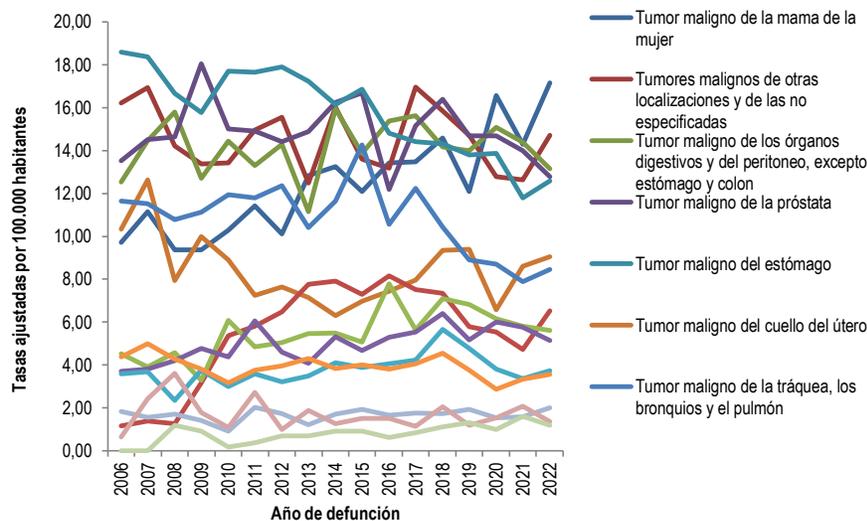


Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2022

Neoplasias población general, Departamento Norte de Santander

Respecto de la mortalidad por neoplasias en la población total Norte Santandereana, el tumor maligno de la mama de la mujer ocupó el primer lugar con una tasa de 17 defunciones por 100.000 habitantes, aumentando en comparación con el 2021 en donde la tasa fue de 14. En segundo lugar, se encuentra el tumor maligno de otras localizaciones, con una tasa de mortalidad ajustada para el 2022 de 14 defunciones por 100.000 habitantes, el tumor maligno de los órganos digestivos es la tercera causa de defunción mostrándose un comportamiento irregular con una tasa de 13 por 100.000 habitantes.

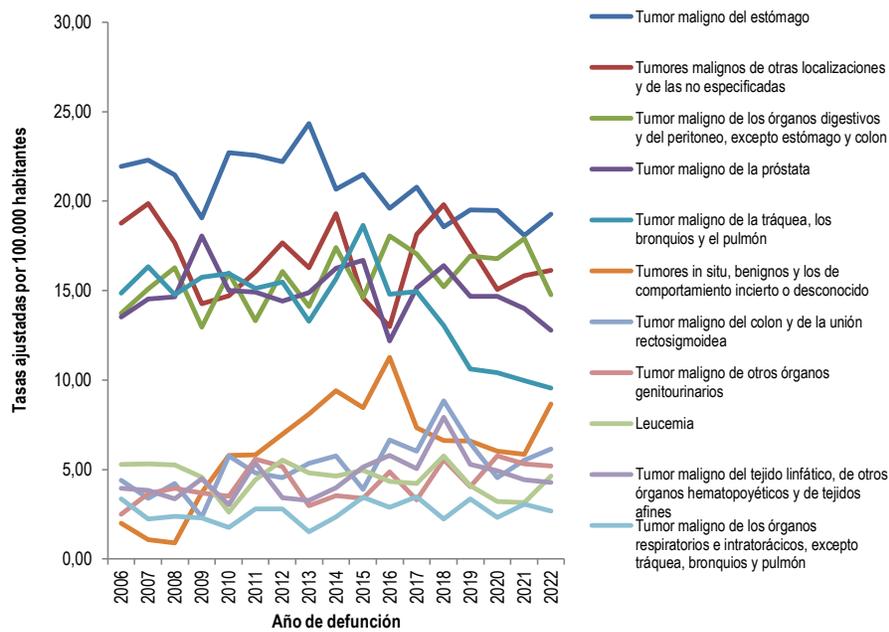
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias general, Norte de Santander, 2006 – 2022



Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2022

Neoplasias hombres, departamento Norte de Santander

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres en Norte de Santander, 2006 – 2022



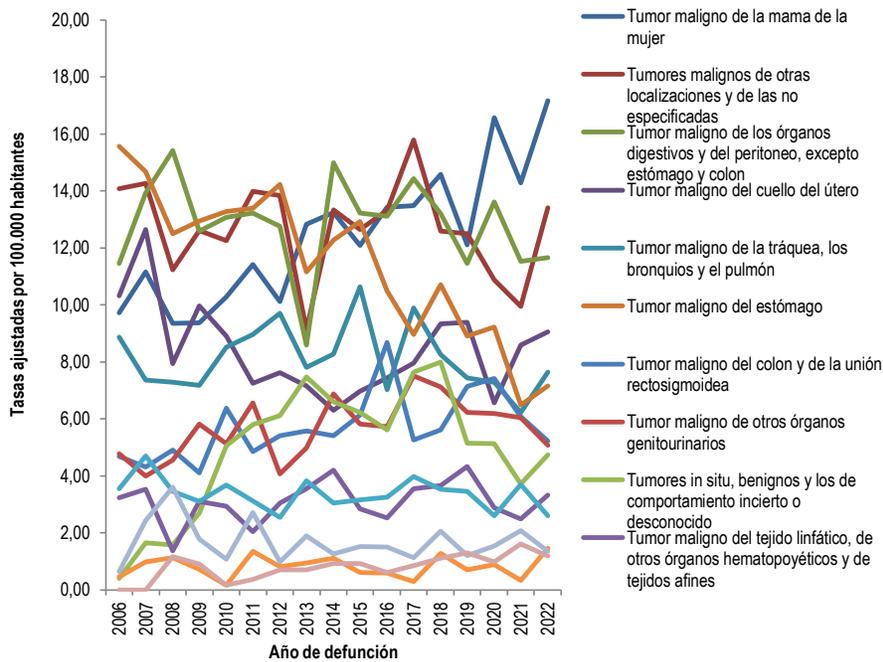
Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2022

Durante el 2022 la tasa de mortalidad por neoplasias por 100.000 habitantes en el género masculino, el tumor maligno del estómago es la principal causa con una tasa ajustada de 19 con tendencia al aumento; el segundo lugar es para el tumor malignos de otras localizaciones con una tasa de 16. En tercer lugar, se encuentra la mortalidad por tumor maligno de los órganos digestivos y el peritoneo con una tasa de 14 con una tendencia favorable a la disminución.

Neoplasias en mujeres, departamento Norte de Santander

La transición epidemiológica de mortalidad por neoplasias por 100.000 mujeres durante el periodo a estudio 2005 a 2022, se observa como primera causa el tumor maligno de la mama de la mujer con tasa de 17 con tendencia al aumento. Como segunda causa se encuentra la mortalidad por tumor maligno de otras localizaciones con tasa 13 por 100.000 mujeres y tendencia al aumento con respecto al año anterior. La tercera casilla la ocupa para esta vigencia el Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con una tasa de 11 y un comportamiento estable al comparar con el año 2021.

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres en Norte de Santander, 2006 – 2022



Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2022

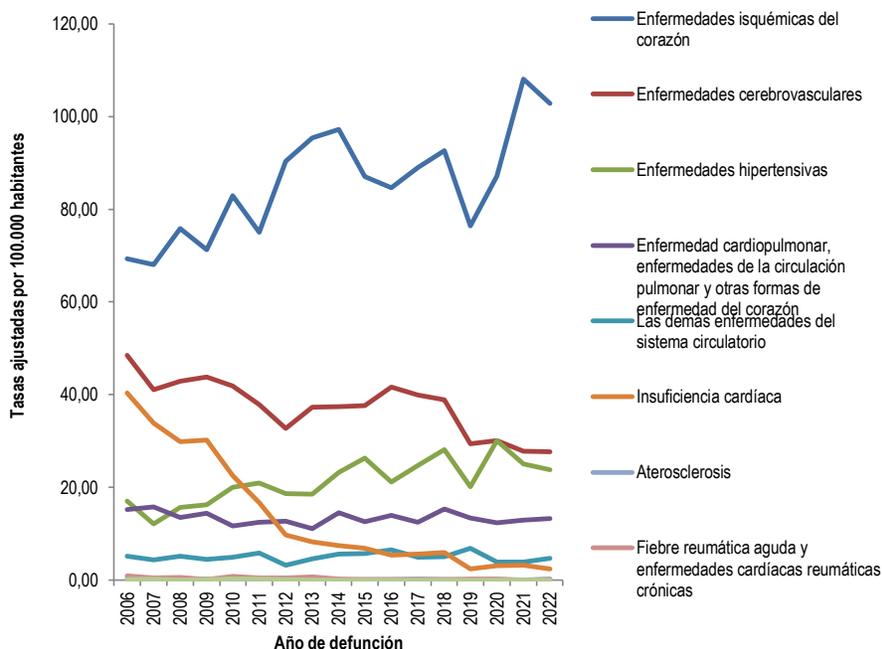
Enfermedades del sistema circulatorio, departamento Norte de Santander

Dentro de la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en la población departamental en el 2022, sobresalen las enfermedades isquémicas del corazón, cuya tasa durante el periodo de observación 2005 – 2022 se encuentra en disminución, para el 2022 la tasa fue de 102 defunciones por 100.000 habitantes. La tasa más baja por esta causa fue en el 2007 en donde la tasa ajustada fue de 68,07 por cada 100.000 habitantes; la tasa más alta fue en el 2021 con 108 por cada 100.000 habitantes.

El segundo lugar lo ocupan las enfermedades cerebrovasculares mostrando un comportamiento estable con ligero incremento en el 2006 con tasa de 48,4 por 100.000 habitantes, en el 2022 se presenta tasa de 27 defunciones por 100.000 habitantes.

En la tercera causa de defunción en el departamento de Norte de Santander, por enfermedades del sistema circulatorio para el 2022 se evidencias las enfermedades hipertensivas las cuales muestran un comportamiento irregular que oscila entre 23 para el 2022.

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada general, Departamento Norte de Santander, 2006 – 2022

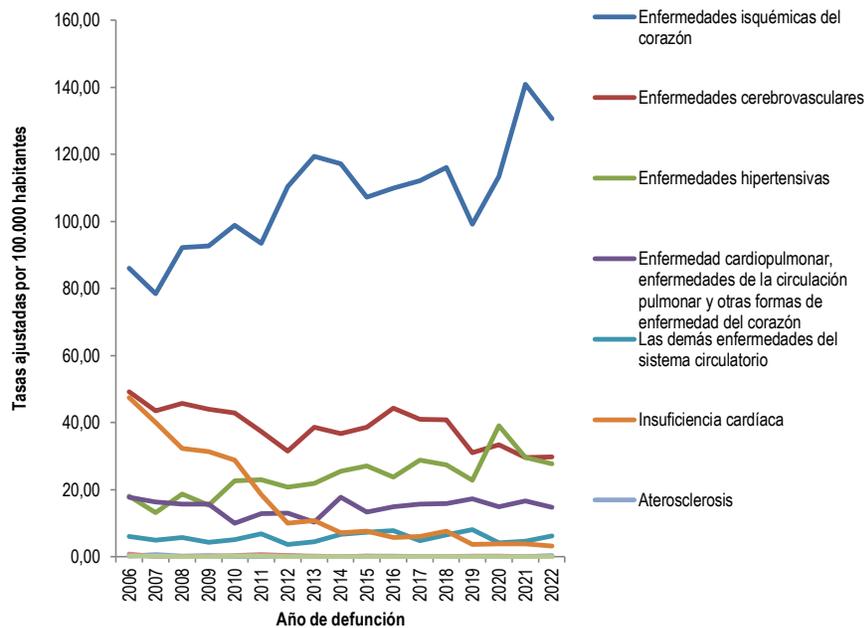


Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2022

Enfermedades del sistema circulatorio en hombres, departamento Norte de Santander

Durante el 2020, sobre sale la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio por 100.000 hombres, como son las enfermedades isquémicas del corazón, con una tasa de 113,35 con tendencia variable. En segundo lugar, se aprecia para este grupo poblacional, las enfermedades hipertensivas con una tasa de 39,13. El tercer lugar lo ocupa las enfermedades cerebro-vasculares con una tasa de 33,48 con tendencia leve a aumento en esta vigencia. Las patologías asociadas a estas subcausas están relacionadas con la ausencia de estilos de vida saludables en nuestra población Norte Santandereana.

Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres en Norte de Santander, 2006 – 2022



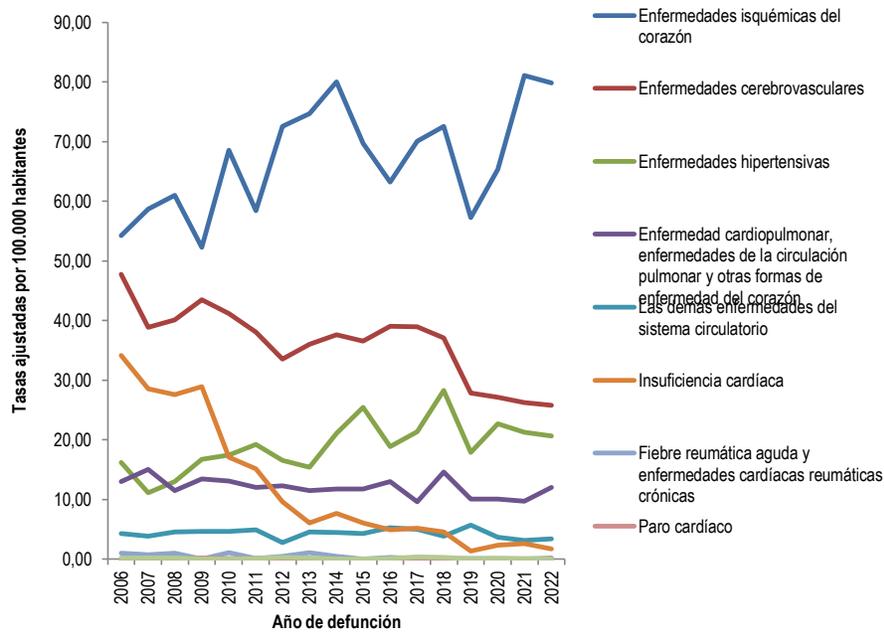
Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2022

Enfermedades del sistema circulatorio en mujeres

En las mujeres la principal causa de muerte por enfermedades del sistema circulatorio son las enfermedades isquémicas del corazón, con una tasa igual a 79 por 100.000 mujeres. A esta subcausa le sigue la enfermedad cerebro-vascular con una tasa de 25 y como tercera causa las enfermedades hipertensivas con una tasa de 20.

Al analizar el comportamiento de las enfermedades del sistema circulatorio en hombres y mujeres, las subcausas se vienen comportando de la misma forma en cuanto al mayor aporte, siendo la primera causa para ambos grupos poblacionales, las enfermedades isquémicas del corazón.

Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Norte de Santander, 2006 – 2022



Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2022

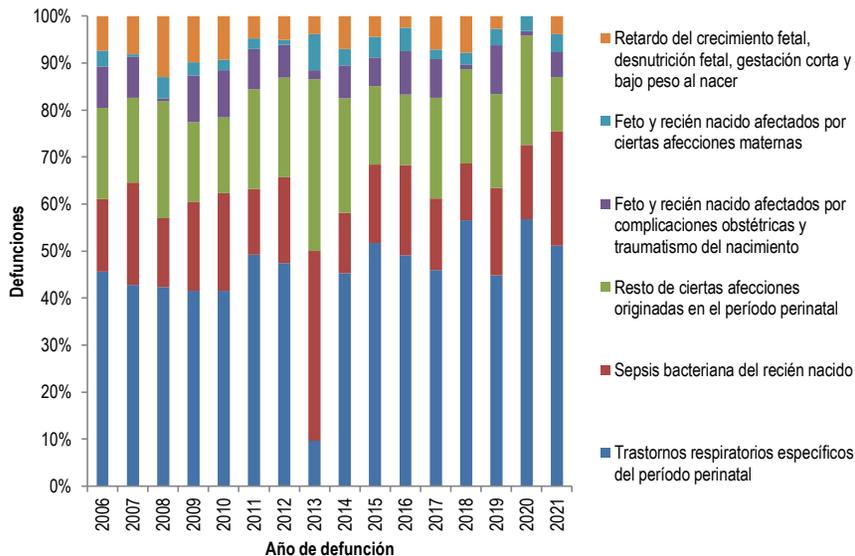
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, departamento Norte de Santander

Frente a la mortalidad por afecciones originadas en el periodo perinatal en la población Norte Santandereana para el 2021 la principal causa de defunción son los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, con 67 defunciones, cifra que aumento en relación con el año 2020 en donde se presentaron 54 defunciones por esta subcausa; durante el periodo de observación 2006 – 2021, se encuentra el año con menos defunciones por esta causa fue el 2014 con 39 defunciones y el año con mayor número de defunciones fue el 2008 con 75 defunciones. Al hacer sumatoria en el periodo a estudio se han presentado 893 defunciones por dicho trastorno.

En segundo lugar, el número de defunciones en el 2021 ocurren por sepsis bacteriana del recién nacido presentándose 32 defunciones. Durante el periodo de observación la totalidad de defunciones han sido de 351 por esta causa.

El resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ocupan la tercera causa de muerte perinatal con 15 muertes por esta causa, disminuyendo en comparación con el 2020 en 7 defunciones, con un total de 382 defunciones en el periodo comprendido entre 2006 a 2021.

Figura 34. Número de defunciones perinatales por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, departamento Norte de Santander 2006 – 2021



Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE – Estadísticas Vitales - 2021

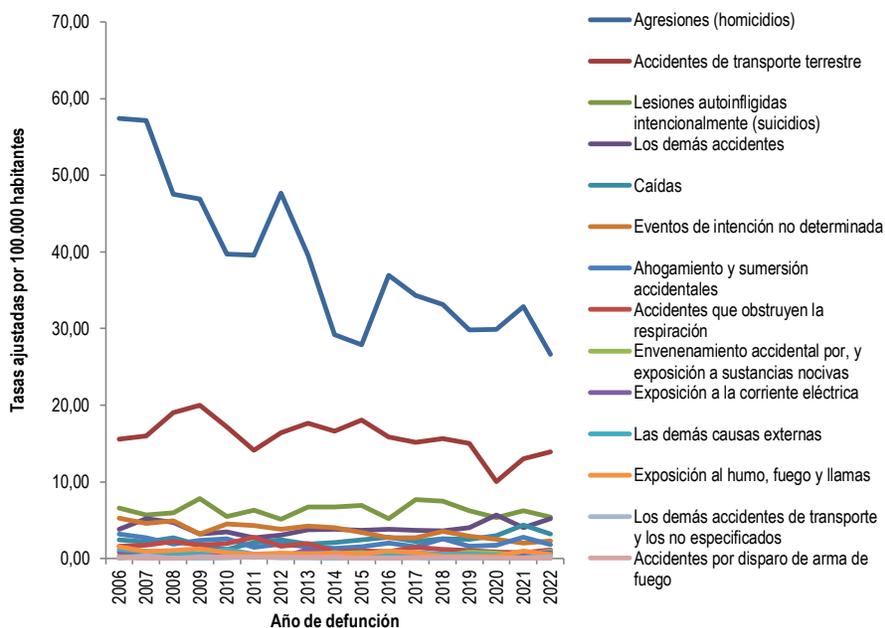
Causas externas, departamento Norte de Santander 2022

Frente a la mortalidad por causas externas en Norte de Santander, los homicidios se llevan el primer lugar, con tasa muy por encima de las otras causas de esta índole. La tendencia de la mortalidad por esta causa en el departamento ha sido a la disminución; en 2005 la tasa por homicidios fue de 63 por cada 100.000 habitantes; para el 2022 la tasa de mortalidad ajustada fue de 26 defunciones por 100.000 habitantes.

Los accidentes de transporte terrestre ocupan el segundo lugar de mortalidad por causas externas en el Departamento de Norte de Santander en el 2022 con una tasa de 13 defunciones por 100.000 habitantes, con un aumento en 3 puntos en comparación con el 2020.

La tercera causa de muerte por causas externas en Norte de Santander son las lesiones autoinfligidas encontrándose en el 2022 una tasa de mortalidad ajustada de 5 defunciones por 100.000 habitantes aumentando en 1 punto en comparación con el 2021.

Figura 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas, Norte de Santander, 2006 - 2022

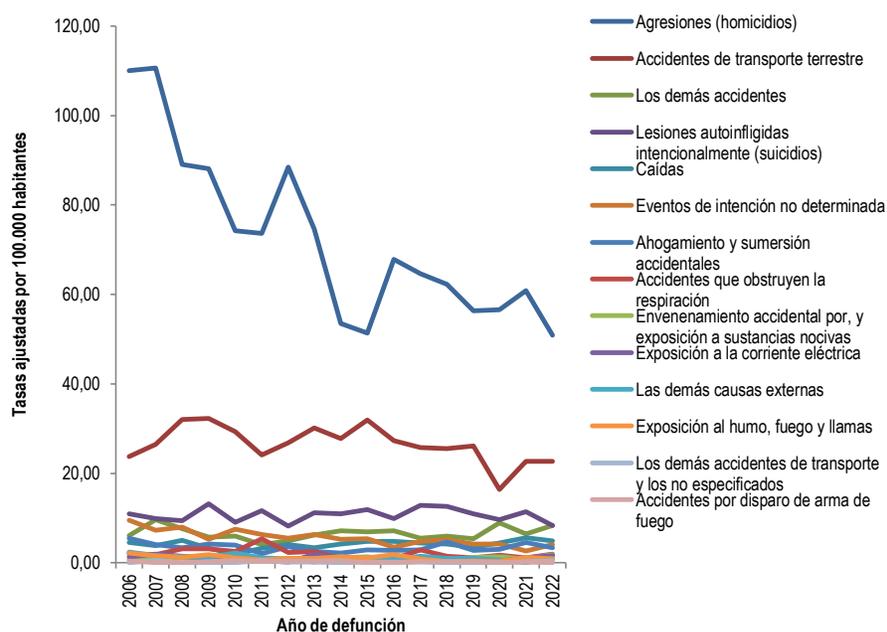


Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE - Estadísticas Vitales - 2022

Causas externas en hombres

En este subgrupo de causas por 100.000 hombres para el 2022 podemos referir que: los homicidios se han perfilado como principal causa durante el periodo analizado 2005 y hasta la vigencia actual con una tasa de 50 con tendencia a la disminución en el periodo. A esta subcausa le siguen los accidentes de transporte terrestre con una tasa de 22, conservado un comportamiento poco variable durante el periodo analizado 2005-2022. En tercer lugar, se observa los demás accidentes con una tasa de 8 con pocos cambios significativos durante el periodo analizado, pero en este último año con una leve tendencia al aumento.

Figura 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres en Norte de Santander, 2006 - 2022

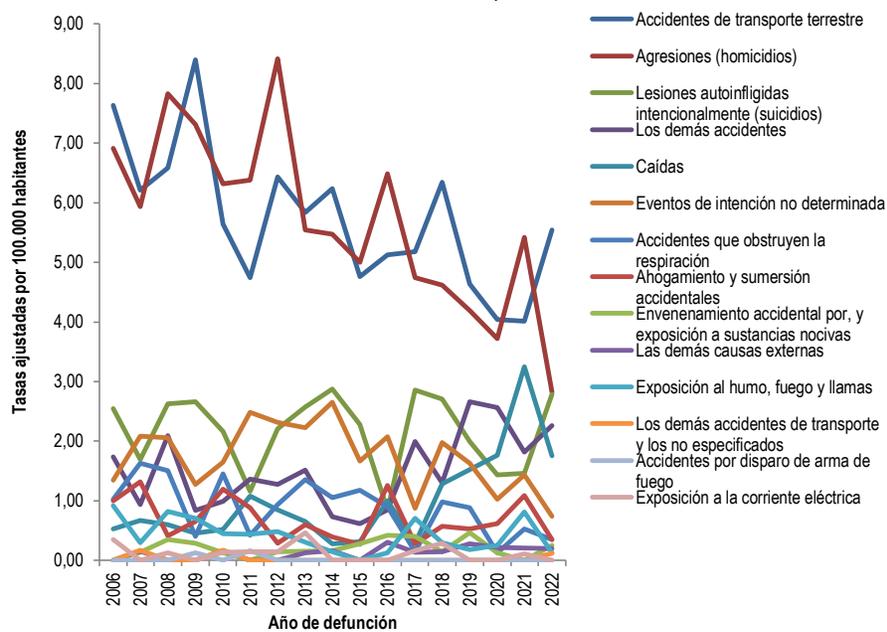


Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social - DANE - Estadísticas Vitales - 2022

Causas externas en mujeres

Por cada 100.000 habitantes del grupo poblacional de las mujeres durante el 2022, los accidentes de transporte terrestre con una tasa de 5 por 100.000 mujeres ocupan el primer lugar, seguido a estos están los homicidios con una tasa de 3 con una tendencia a la disminución para esta vigencia. En tercer lugar, podemos ver que se encuentra las lesiones autoinfligidas con una tasa de 3 para la presente vigencia, con una tendencia al aumento.

Figura 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres en Norte de Santander, 2006 - 2022

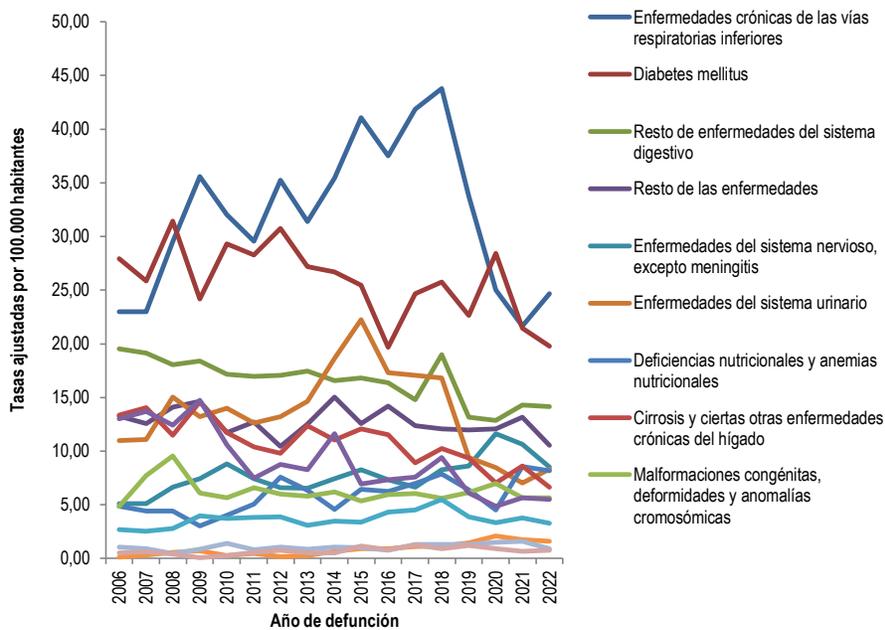


Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social SISPRO - DANE – Estadísticas Vitales - 2022

Demás causas, Departamento Norte de Santander

El comportamiento de Las demás causas en Norte de Santander es variable, para el año 2022 las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con tendencia al aumento y tasa de 25 por 100.000 habitantes la diabetes mellitus presenta una tasa representativa de 20 con disminución comparado con el 2021, y el resto de las enfermedades del sistema digestivo para la vigencia presenta una tasa de mortalidad de 14.

Figura 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas, Norte de Santander, 2006 - 2022

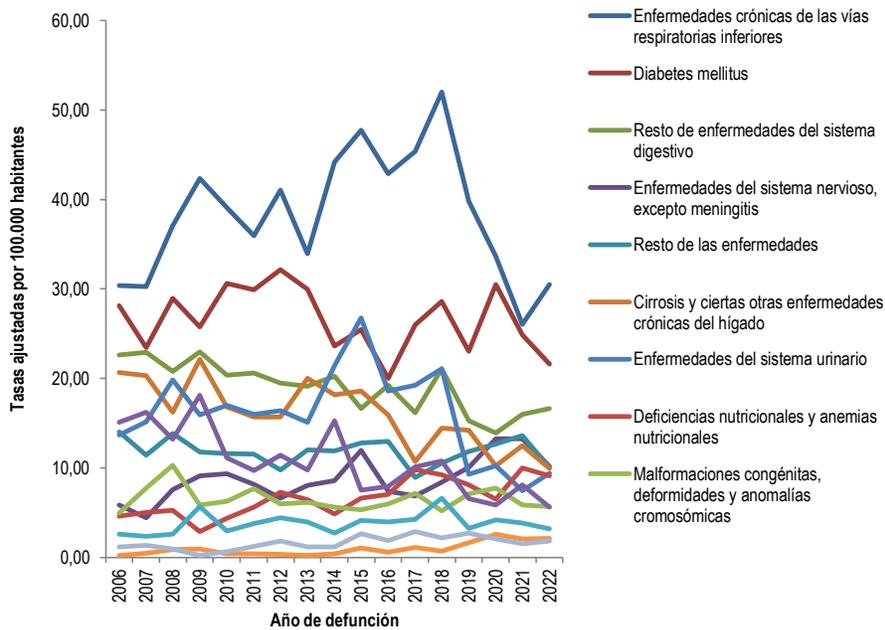


Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social SISPRO - DANE – Estadísticas Vitales - 2022

Demás Causas en hombres

En cuanto a la mortalidad por 100.000 hombres durante el año 2022, se observa que el mayor impacto lo ocasionan las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 30 con una tendencia al aumento para esta vigencia. En segundo lugar, la Diabetes Mellitus con una tasa de 22 y en tercer lugar, tenemos la mortalidad por Enfermedades del sistema digestivo con una tasa para este año 2022 de 17 con una tendencia a aumentar con respecto al año anterior.

Figura 39. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres en Norte de Santander, 2006 - 2022

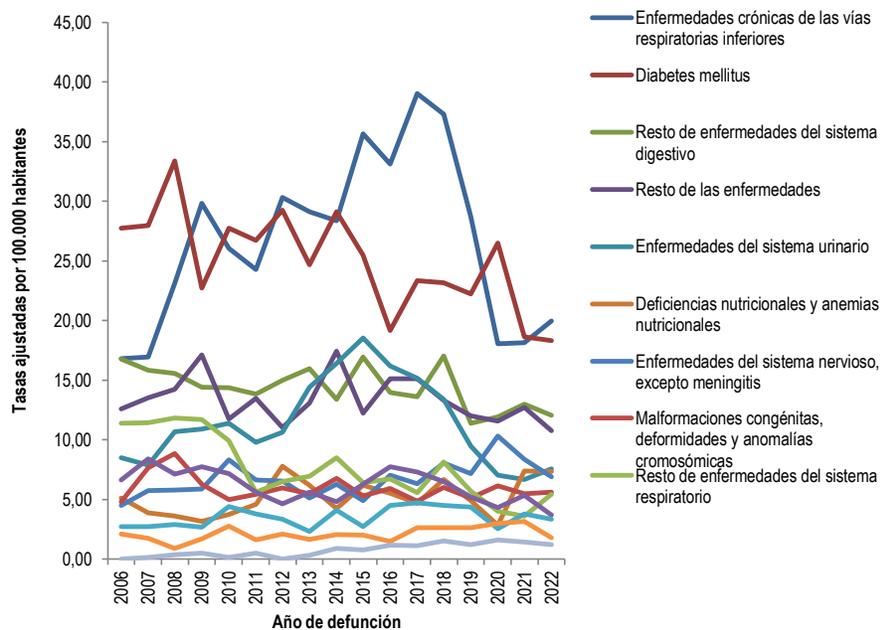


Fuente: Sistema Integrado de Información de la Protección Social SISPRO - DANE - Estadísticas Vitales - 2022

Demás Causas en mujeres

Las subcausas por 100.000 habitantes en las mujeres, las enfermedades crónicas de las vías respiratorias puntúan la lista para el año 2022 con una tasa de 20 y tendencia al aumento. Seguido de la diabetes mellitus con una tasa para la presente vigencia de 18 y tendencia variable. En tercera línea de mortalidad para este grupo poblacional tenemos el resto de enfermedades del sistema digestivo con una tasa de 12. Al comparar las subcausas entre hombres y mujeres podemos definir que comparten las dos principales sub causas de mortalidad en el departamento, y se encuentra que en los hombres son más altas las tasas de defunción en comparación con las mujeres.

Figura 40. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres en Norte de Santander, 2006 - 2022



Fuente: DANE – Estadísticas Vitales 2022

Semaforización de mortalidad PDSP

Realizando un seguimiento y monitoreo a la mortalidad por eventos de interés que forman parte del plan decenal de salud pública 2022 – 2031, y haciendo un comparativo con el nivel nacional, se logró visibilizar con esta semaforización que la mortalidad por diabetes mellitus presenta una tasa significativamente mayor a las observada al nivel nacional, también las enfermedades transmisibles, convirtiéndose en problemas priorizados en el departamento. Seguido por las agresiones (homicidios) que presentan valor más alto que los datos a nivel nacional.

Tabla 61. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas, Norte de Santander, 2006-2022

Causa de muerte	COLOMBIA 2022	NORTE DE SANTANDER 2022	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	16,17	13,92	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	11,72	17,17	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	5,80	9,06	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	12,05	12,78	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	8,70	12,58	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	13,77	19,80	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones autoinfligidas intencionalmente	5,80	5,38	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,68	1,60	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	27,32	29,92	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,04	0,00	↘	-	-	-	↗	-	↗	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	27,64	28,82	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,40	0,67	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗

Fuente: EEVV : SISPRO -2006 – 2022

3.2.4 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Tasas específicas de mortalidad por todas las causas según la lista 6/67

Respecto las tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez, las principales causas son las afecciones originadas en el periodo perinatal, las malformaciones congénitas, causas externas de morbilidad y mortalidad.

En niños menores de un año se observa tasa de mortalidad por afecciones originadas del periodo perinatal de 5 y 3 para las malformaciones congénitas por cada 1000 N.V, dentro de las enfermedades infecciosas y parasitarias para los menores de 1 año proyecta tasa de mortalidad de 0,32 en esta población.

En niños de 1 a 4 años la tasa representativa son las causas externas de morbilidad y mortalidad con tasa de 12 y malformaciones congénitas con tasa de mortalidad de 9 por 100.000 niños. En menores de 5 años ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal cuya tasa es de 82, seguido por las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con tasa de 55 por cada 100.000 niños.

Del 2007 al 2022 la tasa de mortalidad por afecciones originadas en el periodo perinatal y la tasa de mortalidad por las malformaciones congénitas en población menor de 1 año ha tenido un comportamiento estable, arrojando el dato más alto para el año 2008 de 8,61 y 4,81 respectivamente. En menores de 5 años se evidencia una tasa de mortalidad por causas externas de morbilidad de 14 por 100.000 niños para el año 2022.

Tabla 62. Tasas específicas de mortalidad infantil y de la niñez, (menores de 1 año) según la lista de las 67 causas en Norte de Santander, 2007 – 2022

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres															
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,08	1,24	0,62	0,95	0,72	0,19	0,39	0,38	0,48	0,38	0,28	0,17	0,25	0,27	0,35	0,27
Tumores (neoplasias)	0,09	0,18	0,09	0,00	0,09	0,09	0,10	0,19	0,10	0,10	0,00	0,09	0,00	0,00	0,17	0,36
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09	0,00	0,00	0,10	0,10	0,19	0,09	0,00	0,09	0,17	0,18
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,54	0,53	0,18	0,38	0,18	0,47	0,19	0,19	0,29	0,29	0,09	0,52	0,50	0,36	0,44	0,36
Enfermedades del sistema nervioso	0,27	0,35	0,18	0,19	0,27	0,19	0,10	0,29	0,10	0,19	0,37	0,09	0,25	0,00	0,44	0,09
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,27	0,18	0,18	0,19	0,27	0,00	0,19	0,29	0,10	0,29	0,00	0,17	0,17	0,00	0,09	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	2,15	1,33	1,34	0,95	0,72	1,03	0,19	1,05	0,19	0,36	0,83	0,70	0,75	0,27	0,26	0,18
Enfermedades del sistema digestivo	0,54	0,18	0,18	0,09	0,09	0,09	0,10	0,19	0,19	0,00	0,28	0,09	0,17	0,00	0,17	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,09	0,18	0,18	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10	0,00	0,09	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	8,05	8,92	7,40	7,02	5,51	5,81	6,32	4,85	6,59	7,80	5,47	6,38	7,43	4,75	6,88	6,76
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,12	8,13	3,57	3,51	4,35	3,56	3,30	3,14	2,96	3,04	3,43	3,23	3,01	3,76	3,05	3,24
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,18	0,27	0,09	0,28	0,09	0,09	0,19	0,10	0,00	0,10	0,56	0,44	0,42	0,36	0,09	0,27
Todas las demás enfermedades	0,00	0,09	0,00	0,09	0,09	0,09	0,00	0,00	0,10	0,00	0,00	0,09	0,17	0,09	0,09	0,09
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,63	0,62	0,71	0,47	0,27	0,28	0,39	0,29	0,29	0,48	0,19	0,09	0,17	0,00	0,26	0,36

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres															
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,85	0,97	0,57	0,92	0,20	0,79	0,20	0,40	0,10	0,20	0,20	0,37	0,44	0,28	0,46	0,37
Tumores (neoplasias)	0,09	0,00	0,00	0,00	0,10	0,10	0,10	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,09	0,00	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10	0,10	0,00	0,18	0,09	0,09	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,75	0,39	0,09	0,31	0,29	0,29	0,10	0,10	0,20	0,10	0,39	0,37	0,96	0,00	0,37	0,09
Enfermedades del sistema nervioso	0,28	0,10	0,28	0,31	0,29	0,10	0,00	0,00	0,20	0,20	0,00	0,18	0,09	0,09	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,19	0,10	0,09	0,10	0,00	0,10	0,10	0,10	0,00	0,10	0,00	0,18	0,09	0,09	0,09	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,75	1,26	0,76	0,82	0,78	0,39	0,51	0,40	0,80	0,50	0,49	0,37	0,26	0,37	0,65	0,28
Enfermedades del sistema digestivo	0,19	0,10	0,09	0,00	0,00	0,29	0,00	0,10	0,20	0,00	0,20	0,00	0,18	0,09	0,09	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,09	0,00	0,09	0,00	0,00	0,10	0,10	0,30	0,00	0,10	0,00	0,09	0,09	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	6,50	8,25	5,58	5,73	6,35	6,63	4,18	5,53	5,51	8,82	3,71	3,74	4,82	4,67	4,70	3,36
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,05	4,47	3,41	2,05	3,23	3,63	2,85	3,23	2,91	3,11	2,34	3,01	2,19	2,90	3,41	2,80
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,19	0,10	0,38	0,41	0,20	0,10	0,00	0,10	0,00	0,10	0,49	0,09	0,26	0,00	0,00	0,09
Todas las demás enfermedades	0,00	0,10	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1,04	0,97	0,28	0,31	0,10	0,29	0,41	0,40	0,20	0,30	0,10	0,09	0,35	0,00	0,00	0,19

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total															
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,96	1,11	0,60	0,94	0,47	0,48	0,30	0,39	0,29	0,29	0,24	0,27	0,34	0,27	0,40	0,32
Tumores (neoplasias)	0,09	0,09	0,05	0,00	0,09	0,10	0,10	0,10	0,10	0,05	0,00	0,04	0,00	0,00	0,09	0,23
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,14	0,00	0,09	0,00	0,00	0,05	0,00	0,00	0,10	0,10	0,10	0,13	0,04	0,09	0,09	0,09
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,64	0,46	0,14	0,34	0,24	0,38	0,15	0,15	0,24	0,20	0,24	0,45	0,73	0,18	0,40	0,23
Enfermedades del sistema nervioso	0,28	0,23	0,23	0,25	0,28	0,14	0,05	0,15	0,15	0,20	0,19	0,13	0,17	0,05	0,22	0,05
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,23	0,14	0,14	0,15	0,14	0,05	0,15	0,20	0,05	0,20	0,00	0,18	0,13	0,05	0,09	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	1,47	1,30	1,06	0,89	0,75	0,72	0,35	0,73	0,49	0,44	0,67	0,54	0,51	0,32	0,45	0,23
Enfermedades del sistema digestivo	0,37	0,14	0,14	0,05	0,05	0,19	0,05	0,15	0,20	0,00	0,24	0,04	0,17	0,05	0,13	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,09	0,09	0,14	0,05	0,00	0,05	0,05	0,15	0,00	0,10	0,00	0,09	0,09	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	7,35	8,61	6,52	6,40	5,97	4,75	5,27	4,21	5,57	5,86	4,61	5,40	6,36	4,77	5,82	5,09
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,09	4,81	3,49	2,81	3,81	3,60	3,08	3,18	2,93	3,08	2,90	3,12	2,61	3,34	3,23	3,03
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,18	0,19	0,23	0,34	0,14	0,10	0,10	0,10	0,00	0,10	0,52	0,27	0,34	0,18	0,04	0,18
Todas las demás enfermedades	0,00	0,09	0,00	0,10	0,05	0,05	0,00	0,00	0,05	0,00	0,00	0,04	0,13	0,05	0,04	0,05
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,83	0,79	0,50	0,39	0,19	0,29	0,40	0,34	0,24	0,39	0,14	0,09	0,26	0,00	0,13	0,28

Fuente: SISPRO

En el análisis de la mortalidad infantil por genero durante el 2022 la tasa por mortalidad más alta la ocupa ciertas afecciones en el periodo perinatal en hombres con 7 y en mujeres de 3 muertes por cada 1.000 nacidos vivos, observándose una disminución en su comportamiento. A esta causa le siguen las malformaciones congénitas cuya tasa es de 3,24 en hombres y 2,80 en mujeres por cada 1000 N.V.

Tabla 63. Tasas específicas de mortalidad en menores de 1 a 4 años, según la lista de las 67 causas en Norte de Santander, 2007 – 2022

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres															
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	5,58	11,31	7,61	7,65	17,70	3,87	1,94	9,71	7,77	1,94	1,94	1,93	1,81	1,75	3,50	0,00
Tumores (neoplasias)	9,30	3,77	7,61	3,83	3,85	5,80	5,81	3,88	7,77	7,76	3,87	9,64	1,81	3,49	5,25	7,12
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	1,86	0,00	5,71	1,91	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,81	1,75	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	5,58	5,65	0,00	5,74	1,92	1,93	0,00	0,00	7,77	1,94	3,87	1,93	0,86	0,00	3,50	3,56
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	1,88	9,51	0,00	5,77	7,73	5,81	3,88	7,77	0,00	0,00	5,79	1,81	1,75	5,25	0,67
Enfermedades del oído y de la apofisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	3,72	0,00	0,00	9,57	1,92	1,93	1,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,62	0,00	3,50	3,56
Enfermedades del sistema respiratorio	9,30	11,31	7,61	9,57	3,85	1,93	1,63	5,82	1,94	3,88	0,00	1,93	3,62	0,00	5,25	3,56
Enfermedades del sistema digestivo	3,72	0,00	1,90	3,83	1,92	0,00	1,94	1,94	3,89	1,94	1,94	0,00	0,00	1,75	0,00	1,78
Enfermedades del sistema genitourinario	1,86	0,00	1,90	1,91	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	1,94	0,00	1,93	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,93	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	11,16	16,96	0,00	3,83	3,85	3,87	5,81	1,94	7,77	3,88	9,68	0,00	19,91	8,73	3,50	7,12
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,89	5,82	0,00	0,00	0,00	1,75	1,75	5,34
Todas las demás enfermedades	0,00	1,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,56
Causas externas de morbilidad y mortalidad	20,45	18,84	22,83	22,96	11,55	13,53	19,38	7,77	5,83	3,88	13,55	9,64	14,48	19,21	8,75	17,79

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres															
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	9,66	19,82	9,92	4,00	2,01	8,07	2,02	6,07	2,03	2,03	0,00	6,08	1,90	0,00	0,00	3,73
Tumores (neoplasias)	9,66	5,89	7,93	2,00	6,03	4,04	2,02	4,05	2,03	6,08	16,14	18,25	1,90	7,31	9,16	5,60
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	1,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,03	0,00	0,00	0,00	1,90	3,65	0,00	1,87
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	5,80	1,96	1,98	0,00	0,00	2,02	4,04	2,02	2,03	2,03	6,08	4,06	1,90	0,00	7,32	3,73
Enfermedades del sistema nervioso	1,93	0,00	0,00	9,99	2,01	6,06	2,02	8,10	4,05	2,03	0,00	2,03	3,79	3,65	3,66	1,87
Enfermedades del oído y de la apofisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	1,93	0,00	7,93	2,00	0,00	4,04	2,02	0,00	2,03	4,06	2,03	0,00	0,00	0,00	3,66	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	5,80	7,85	5,95	16,00	4,02	4,04	6,07	4,05	2,03	6,08	4,06	6,08	5,69	0,00	1,83	3,73
Enfermedades del sistema digestivo	5,80	0,00	1,98	2,00	2,01	0,00	4,04	0,00	0,00	2,03	2,03	0,00	0,00	0,00	1,83	3,73
Enfermedades del sistema genitourinario	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,87
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	9,66	17,66	3,97	2,00	4,02	4,04	6,07	12,14	4,05	4,06	4,06	12,17	17,06	12,79	3,66	11,19
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01	0,00	2,02	0,00	2,03	6,08	2,03	8,11	3,79	0,00	1,83	3,73
Todas las demás enfermedades	1,93	1,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	25,13	25,51	3,97	11,99	14,08	10,09	8,09	12,14	8,10	16,22	10,14	6,08	13,27	10,96	10,99	5,60

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total															
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	7,58	15,38	8,74	5,87	4,92	5,92	1,98	7,93	4,96	1,98	0,99	3,95	1,85	0,89	1,79	1,82
Tumores (neoplasias)	9,48	4,81	7,77	2,93	4,92	4,94	3,96	3,96	4,96	6,94	6,93	13,84	1,85	5,36	7,16	6,37
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	1,90	0,00	2,91	0,98	0,98	0,00	0,00	0,00	0,99	0,00	0,00	0,00	1,85	2,68	0,00	0,91
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	5,69	3,85	0,97	2,93	0,98	1,97	1,98	0,99	4,96	1,98	4,95	2,97	6,48	0,00	5,37	3,64
Enfermedades del sistema nervioso	0,95	0,96	4,86	3,91	3,93	6,91	3,96	5,95	5,95	0,99	0,00	3,95	2,78	2,68	4,47	6,37
Enfermedades del oído y de la apofisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	2,84	0,00	3,88	5,87	0,98	2,96	1,98	0,00	0,99	1,98	0,99	1,85	0,00	3,58	1,82	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	7,58	9,61	6,80	7,82	3,93	2,96	3,91	4,95	1,98	4,96	1,98	3,95	4,83	0,00	3,58	3,64
Enfermedades del sistema digestivo	4,74	0,00	1,94	2,93	1,97	0,00	2,97	0,99	1,98	1,98	1,98	0,00	0,00	0,89	0,89	2,73
Enfermedades del sistema genitourinario	3,79	0,00	0,97	0,98	0,98	0,00	0,00	0,00	0,99	0,00	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,99	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,91
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	10,42	17,30	1,94	2,93	3,93	3,95	15,94	6,94	5,95	3,97	5,93	5,93	18,52	10,72	3,58	9,11
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,98	0,00	0,99	0,00	2,98	5,95	0,99	3,95	1,85	0,89	1,79	4,55
Todas las demás enfermedades	0,95	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82
Causas externas de morbilidad y mortalidad	23,69	22,11	13,60	17,60	12,79	11,85	13,86	8,91	6,94	3,91	11,88	7,91	13,89	15,18	9,84	11,84

Fuente: SISPRO

En el análisis de la mortalidad infantil en menores de 1 a 4 años desagregado por sexo durante el año 2022 la tasa más alta en la ocupa causas externas de morbilidad en hombres (18) y en mujeres malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (11) en mujeres por cada 100.000 niños, observándose un aumento en su comportamiento.

Tabla 64. Tasas específicas de mortalidad en menores de 5 años, según la lista de las 67 causas en Norte de Santander, 2007 – 2022

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres															
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	22,62	30,45	16,82	21,43	18,43	6,16	7,72	13,92	13,92	7,72	6,16	4,60	5,80	5,63	8,46	4,30
Tumores (neoplasias)	9,05	6,09	7,64	3,06	4,61	6,16	6,18	6,18	7,73	7,72	3,08	9,20	1,45	2,81	7,05	11,46
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	4,52	0,00	4,59	1,53	1,54	1,54	0,00	0,00	1,55	1,54	3,08	1,53	1,45	2,81	2,82	2,86
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	13,57	13,70	3,06	10,71	4,61	9,24	3,09	3,09	10,82	6,17	4,62	10,73	17,41	5,63	9,87	8,59
Enfermedades del sistema nervioso	4,52	7,61	10,70	3,06	9,22	9,24	6,18	7,73	7,73	3,09	6,16	6,13	5,80	1,41	11,28	10,03
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	7,54	3,04	3,06	10,71	6,14	1,54	4,63	4,64	1,55	4,63	0,00	3,07	5,80	0,00	4,23	2,86
Enfermedades del sistema respiratorio	33,74	31,97	29,05	22,96	15,36	18,48	12,35	21,65	4,64	9,26	19,85	13,80	15,96	4,22	8,46	5,73
Enfermedades del sistema digestivo	12,06	3,04	4,59	4,59	3,07	1,54	3,09	4,64	6,19	1,54	6,16	1,53	2,90	1,41	2,82	1,43
Enfermedades del sistema genitourinario	3,02	3,04	4,59	3,06	1,54	0,00	0,00	0,00	0,00	3,09	0,00	3,07	1,45	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	135,73	153,76	126,31	113,27	85,22	85,50	100,36	78,85	106,70	126,56	90,79	124,20	129,18	74,59	111,41	107,42
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	78,42	102,00	61,16	89,69	76,79	61,62	57,13	52,57	54,12	82,47	54,63	56,73	88,19	86,15	62,18	57,29
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	3,02	4,57	1,53	4,59	1,54	1,54	3,09	1,55	3,09	6,17	9,23	7,67	7,25	7,04	2,82	8,59
Todas las demás enfermedades	0,00	3,04	0,00	1,53	1,54	1,54	0,00	1,55	1,55	0,00	0,00	1,53	2,90	1,41	1,41	4,30
Causas externas de morbilidad y mortalidad	27,15	25,88	30,58	26,02	13,82	15,40	21,62	10,82	9,28	13,89	13,85	9,20	14,51	15,48	11,28	20,05

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres															
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	22,04	31,81	17,58	17,61	4,82	19,32	4,84	11,31	3,23	4,86	3,24	11,32	9,12	4,42	7,39	9,01
Tumores (neoplasias)	9,44	4,77	6,39	1,60	6,43	4,83	3,23	3,23	3,23	4,86	8,10	14,55	1,52	5,89	7,39	6,01
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	3,15	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,23	1,62	0,00	3,23	3,04	4,42	0,00	1,50
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	17,31	7,95	3,20	4,80	4,82	6,44	4,84	3,23	4,85	3,24	11,34	9,70	8,24	0,00	11,82	4,51
Enfermedades del sistema nervioso	6,30	1,59	4,79	11,21	6,43	6,44	1,61	6,46	6,47	4,86	0,00	4,85	4,56	4,42	2,95	1,50
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	4,72	1,59	7,99	3,20	0,00	4,83	3,23	1,62	0,00	3,24	3,24	4,85	1,52	1,47	4,43	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	17,31	27,03	17,58	17,61	16,06	9,66	12,91	9,69	14,55	12,95	11,34	11,32	9,12	5,89	11,82	7,51
Enfermedades del sistema digestivo	7,87	1,59	3,20	1,60	1,61	4,83	3,23	1,62	3,23	1,62	4,86	0,00	3,04	1,47	2,95	3,00
Enfermedades del sistema genitourinario	6,30	0,00	1,60	0,00	0,00	1,61	1,61	4,85	0,00	1,62	0,00	1,62	1,52	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	110,18	135,17	84,28	83,57	104,42	89,58	85,15	88,55	72,77	61,54	63,16	66,30	83,59	73,65	75,33	55,57
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	75,55	87,47	60,72	33,63	66,22	62,80	60,02	61,40	50,13	58,44	42,10	63,06	51,67	55,98	57,60	54,07
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	3,15	1,59	6,39	6,40	4,82	1,61	1,61	1,62	1,62	6,48	9,72	8,09	7,60	0,00	1,48	4,51
Todas las demás enfermedades	1,57	3,18	0,00	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,52	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	37,78	36,58	7,99	14,41	12,85	12,88	12,91	16,16	9,70	17,81	9,72	6,47	6,72	8,84	8,86	7,51

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total															
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	22,34	31,11	17,19	19,56	11,78	12,60	6,31	12,64	8,70	6,32	4,73	7,87	7,42	5,04	7,94	6,60
Tumores (neoplasias)	9,24	5,44	7,03	2,35	5,50	5,51	4,73	4,74	5,53	6,32	5,52	11,81	1,48	4,32	7,21	8,80
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	3,85	0,00	3,91	0,78	0,79	0,79	0,00	0,00	2,37	1,58	1,58	2,36	2,23	3,60	1,44	2,20
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	15,40	10,89	3,13	7,83	4,71	7,87	3,95	3,16	7,90	4,74	7,89	10,23	17,81	2,88	10,82	6,60
Enfermedades del sistema nervioso	5,39	4,67	7,81	7,04	7,85	7,87	3,95	7,11	7,11	3,95	3,16	5,51	5,20	2,88	7,21	5,87
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	6,16	2,33	5,47	7,04	3,14	3,15	3,95	3,16	0,79	3,95	1,58	3,94	3,71	0,72	4,33	1,47
Enfermedades del sistema respiratorio	30,81	29,56	23,44	20,35	15,70	14,17	12,62	15,80	9,49	11,06	12,63	12,59	12,62	5,04	10,10	6,60
Enfermedades del sistema digestivo	10,01	2,33	3,91	3,13	2,36	3,15	3,16	3,16	4,74	1,58	5,52	0,79	2,97	1,44	2,89	2,20
Enfermedades del sistema genitourinario	4,62	1,56	3,13	1,57	0,79	0,79	0,79	2,37	0,00	2,37	0,00	2,36	1,48	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	123,23	144,67	110,95	101,73	89,72	77,94	83,63	88,95	90,11	94,83	77,33	86,02	106,89	74,16	83,79	82,11
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	77,02	94,39	40,94	66,95	66,74	62,19	66,65	68,89	52,17	52,95	53,66	59,81	60,13	61,08	54,83	55,72
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	3,08	3,11	3,91	5,48	3,14	1,57	2,37	1,58	2,37	6,32	9,47	7,87	7,42	3,60	2,16	6,60
Todas las demás enfermedades	0,77	3,11	0,00	1,57	0,79	0,79	0,00	0,79	0,79	0,00	0,00	0,79	2,23	0,72	0,72	2,20
Causas externas de morbilidad y mortalidad	33,12	31,11	19,53	20,35	13,35	14,17	17,36	13,43	9,49	15,80	11,84	7,87	15,59	12,24	10,10	13,93

Fuente: SISPRO

En mortalidad infantil en los niños menores de 5 años durante el año 2022 se evidencia la tasa más alta en ciertas afecciones en el periodo perinatal tanto en hombres como en mujeres 107 y 56 respectivamente. A esta causa le siguen las malformaciones congénitas cuya tasa es de 57 en hombres y 54 en mujeres por cada 100.000 niños.

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

Realizando un seguimiento y monitoreo de la tendencia de la mortalidad materno – infantil comparada con el nivel nacional, se logró identificar que la tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años es menor a la observada en el país, aunque sin diferencias estadísticamente significativas. La mortalidad materna es un problema a priorizar en Norte de Santander, cuya razón de mortalidad para el 2021 quedó en 89,60 frente a la nacional para el mismo año de 83,20. En general se observa que las cifras departamentales en cuanto a mortalidad infantil, mortalidad en la niñez y desnutrición en menores de cinco años superan a los indicadores nacionales, con gran diferencia la enfermedad diarreica aguda.

Evaluando el comportamiento de los indicadores de mortalidad materno infantil y en la niñez durante la vigencia con respecto al año inmediatamente anterior tienen tendencia al aumento.

Tabla 65. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Norte de Santander, 2007- 2021

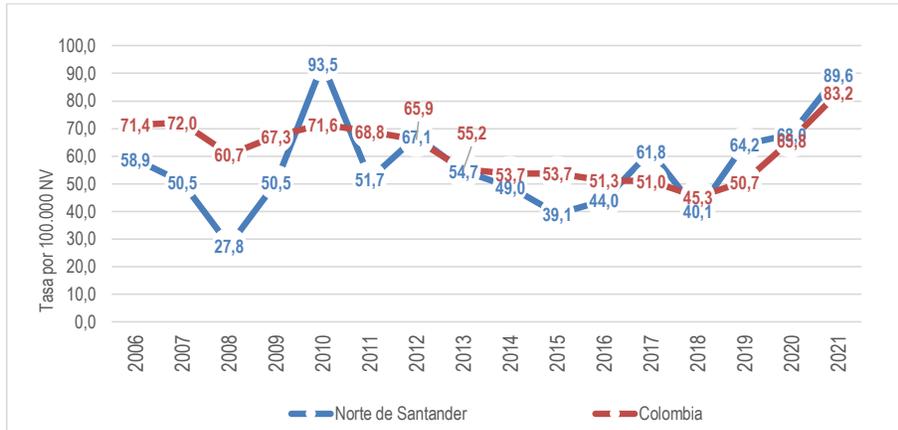
Causa de muerte	COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER	Comportamiento																		
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021				
Razón de mortalidad materna	83,20	89,60	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗				
Tasa de mortalidad neonatal	7,10	7,30	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗				
Tasa de mortalidad infantil	10,90	11,80	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗				
Tasa de mortalidad en la niñez	13,20	14,20	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗				
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	8,40	7,90	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗				
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	4,41	10,10	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗				
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	7,80	7,90	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗				

Fuente: Cubos - SISPRO

Mortalidad materna

Comparado con el nivel nacional para la vigencia 2021, el Departamento presenta mayor razón de mortalidad materna que el país, en Norte de Santander la cifra se encuentra en 89,60 convirtiéndose en una problemática de impacto y a priorizar. El 2010 fue el año con mayor número de casos, registrándose una razón igual a 93,5 por cada 100.000 nacidos vivos, muy por encima del nivel nacional para ese mismo año. Las principales causas asociadas a esta mortalidad recaen sobre la calidad en la prestación de los servicios, en lo que respecta a accesibilidad y gestión del riesgo.

Figura 41. Razón de mortalidad materna, Norte de Santander, 2006 -2021

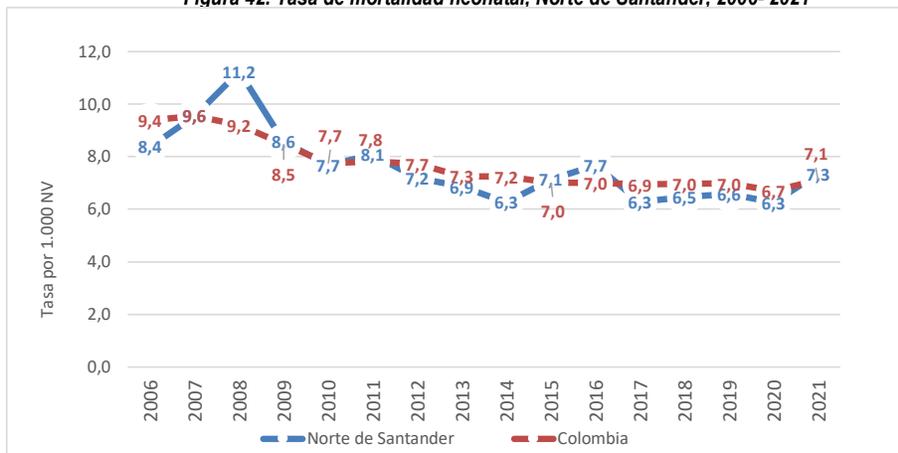


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales, 2021

Mortalidad Neonatal

La tasa de mortalidad neonatal en el departamento durante los años 2005 a 2020 venía en descenso leve, presentado comportamiento similar al observado en el país, pasando de una tasa de 9,6 en el 2005 a 6,3 por cada 1.000 NV al 2020, pero en el año 2021 tuvo aumento este indicador ubicándose en 7,3. El año 2008 presentó un aumento importante ubicándose en 11,2 por cada 1.000 NV, por encima del nivel nacional (9,2 por cada 1000 NV).

Figura 42. Tasa de mortalidad neonatal, Norte de Santander, 2006- 2021

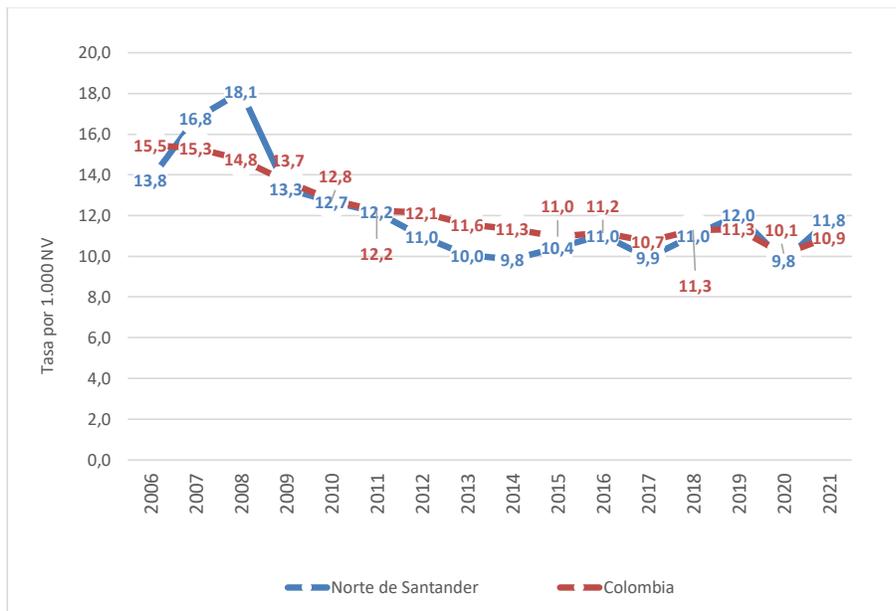


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales, 2021

Mortalidad infantil

La tasa de mortalidad infantil aumento en Norte de Santander, pasando de una tasa igual a 9,8 por cada 1000 NV en el 2020 a 11,8 en el 2021 El comportamiento ha sido similar al observado a nivel nacional, excepto los años 2007 y 2008 donde se registraron tasas por encima a las observadas en el país. En comparación del 2019 y 2020 hubo disminución de esta tasa.

Figura 43. Tasa de mortalidad infantil, Norte de Santander, 2006- 2021



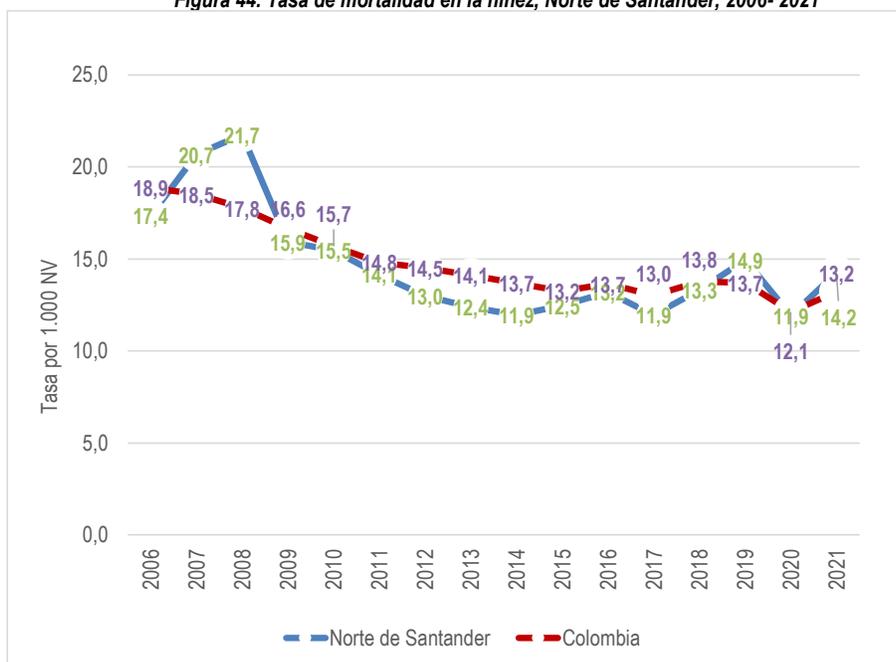
Fuente: DANE, Estadísticas Vitales, 2021

Mortalidad en la niñez

Respecto a la tasa de mortalidad en la niñez, también su tendencia es al aumento en el departamento, pasando de una tasa de 11,9 por cada 1000 nacidos vivos en el año anterior a una tasa igual a 14,2 por cada 1000 N.V

en el 2021. Los años 2007 y 2008 registraron tasa por encima del nivel nacional sin diferencias significativas. Esta disminución es atribuible a los seguimientos constantes que se realiza a las madres, verificando que los gestantes tengan los controles pertinentes.

Figura 44. Tasa de mortalidad en la niñez, Norte de Santander, 2006- 2021



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales, 2021

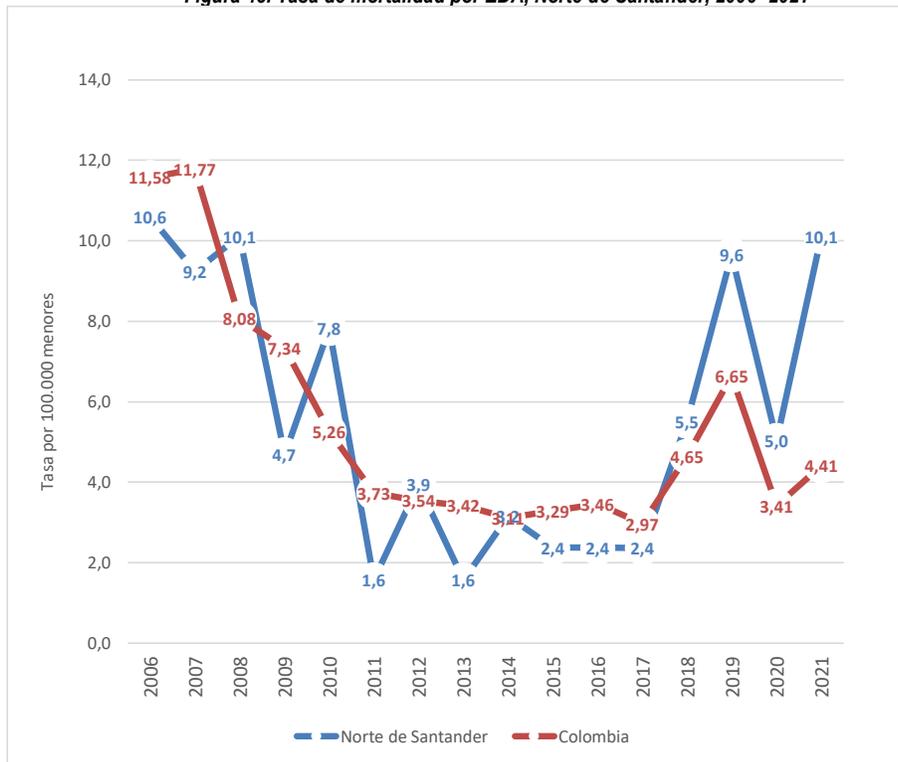
Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

La mortalidad por enfermedad diarreica aguda había tenido una disminución exponencial durante los años 2006 a 2020 no solo a nivel territorial sino a nivel nacional. Para el 2007 la tasa de mortalidad por EDA en Norte de

Santander se ubicó en 9,2 por cada 100.000 menores de 5 años; para el 2020 redujo a 5 por cada 100.000 menores, esta reducción tiene que ver con accesibilidad a servicios públicos como el agua potable y la ampliación del esquema de vacunación nacional que introdujo la vacuna de rotavirus para menores de un año; no obstante, aún se presentan casos, ya que gran parte de municipios no cuentan con un servicio de agua potable adecuado principalmente en el sector rural, por lo que se infiere que este indicador trazador para el año 2021 se haya ubicado en 10,1 en la población menor de 5 años.

Comentado [LR1]: Me falta incluir vacunación y afiliación

Figura 45. Tasa de mortalidad por EDA, Norte de Santander, 2006- 2021

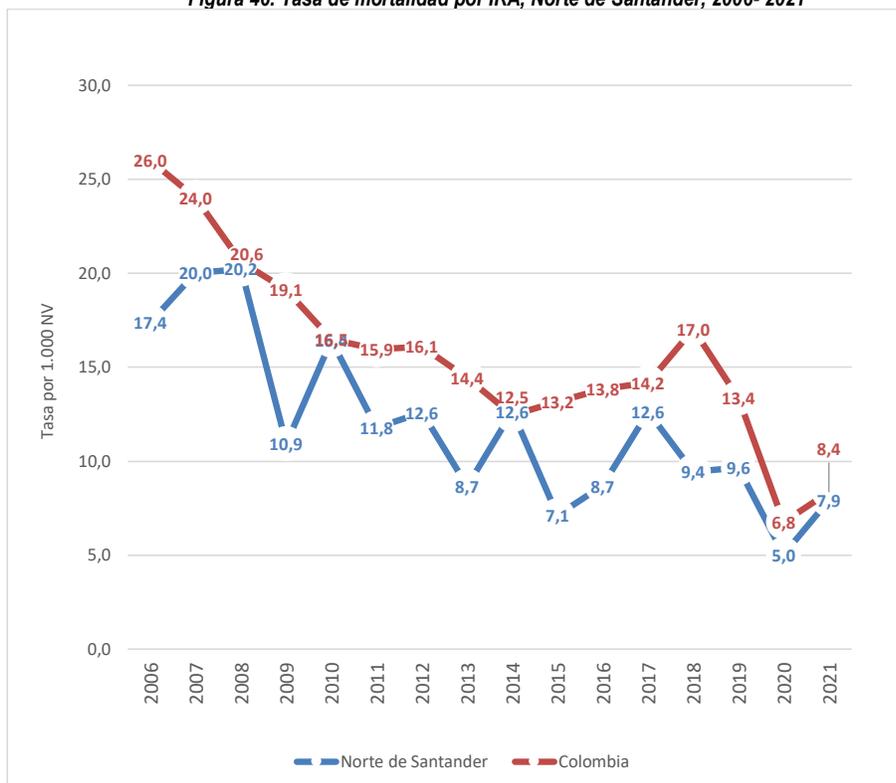


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales, 2021

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

Para el 2021 la tasa de mortalidad por IRA se ubicó en 7,9 por cada 100.000 menores de 5 años; esta tasa se aumentó con respecto al año anterior. La mortalidad por IRA en menores de cinco años está influenciada por la contaminación, presencia de necesidades básicas insatisfechas y cultura de la automedicación en la población generando mayor resistencia de los microorganismos a los antibióticos y demás medicamentos, sumado a esto las coberturas de vacunación útiles con algunos biológicos que previenen IRA y otras medidas preventivas no son adoptadas por la población Nortesantandereana.

Figura 46. Tasa de mortalidad por IRA, Norte de Santander, 2006- 2021

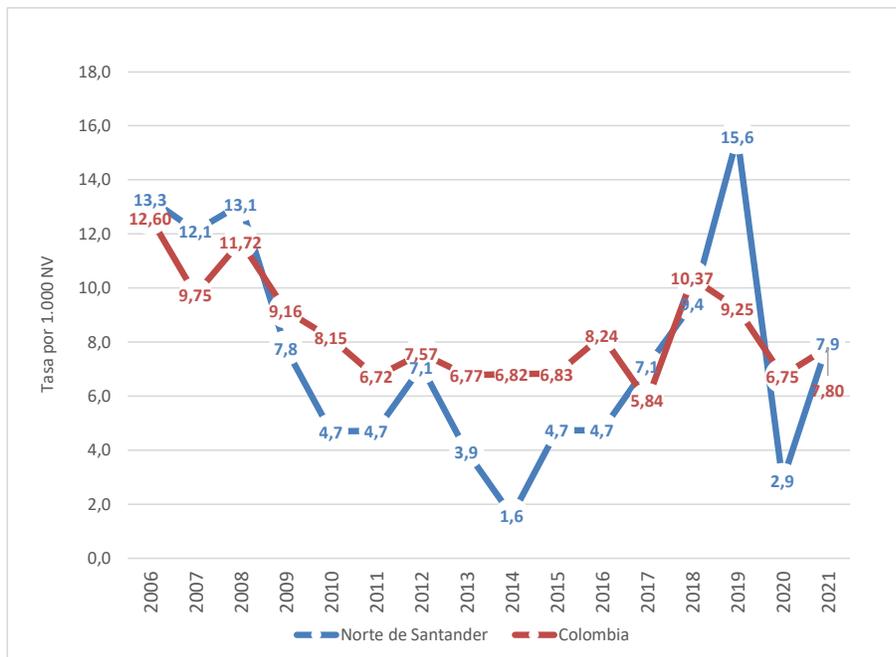


Fuente: DANE, Estadísticas Vitales, 2021

Mortalidad por desnutrición

La tendencia de la mortalidad por esta causa ha sido desfavorablemente al aumento para el Departamento, pasando de 2,9 muertes por cada 100.000 menores de 5 años en el 2020 a 7,9 en el 2021. Es inaceptable desde todo punto de vista que se continúen presentando mortalidad por esta y las anteriores causas, en primer lugar, porque son de carácter preventivo y, en segundo lugar, representan indicadores que evalúan administrativamente, tanto las políticas como a los administradores locales y regionales de las mismas. Se vienen desarrollando estrategias en pro de mitigar el impacto de esta mortalidad, como lo es el banco de leche ubicado en el Hospital Universitario Erasmo Meoz, y la adopción de prácticas alimenticias en la población que garanticen el aprovechamiento de los nutrientes realmente. Promoción de la lactancia materna y cambios en los hábitos alimenticios, que sin embargo aún no muestran totalmente efectividad en la población.

Figura 47. Tasa de mortalidad por Desnutrición, Norte de Santander, 2006- 2021



Fuente: DANE, Estadísticas Vitales, 2021

3.2.5 Mortalidad relacionada con Salud Mental

La mortalidad en salud mental está dividida en tres grupos los cuales suman 384 defunciones para el departamento Norte de Santander en la presente vigencia (2015 a 2022), a detallar son: trastornos mentales con 175 muertes, por consumo de SPA 27 y 182 fallecimientos por epilepsia. Para el año 2022 suman 56 defunciones de los cuales 19 son mujeres y 37 hombres.

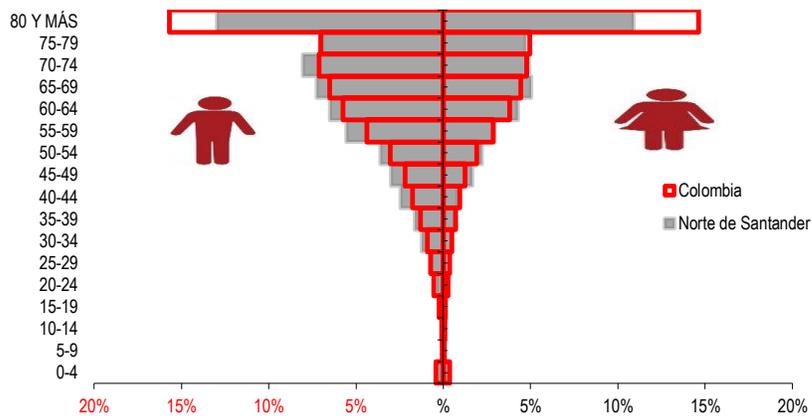
Tabla 66. Mortalidad relacionada con Salud Mental en Norte de Santander, 2015 – 2022

TRASTORNOS MENTALES	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	TOTAL
FEMENINO	5	8	8	11	13	17	15	13	90
MASCULINO	6	3	6	4	13	20	16	17	85
TOTAL	11	11	14	15	26	37	31	30	175
CONSUMO DE SPA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	TOTAL
FEMENINO	0	0	0	0	0	1		1	2
MASCULINO	1	0	0	0	5	6	8	5	25
TOTAL	1	0	0	0	5	7	8	6	27
EPILEPSIA	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	TOTAL
FEMENINO	3	11	7	7	15	16	11	5	74
MASCULINO	16	7	6	12	12	24	16	15	108
TOTAL	19	18	13	19	27	40	27	20	182

Fuente: Cubo EEVV consultado 26/12/2023

3.2.6 Mortalidad por COVID

Figura 48. Pirámide de Mortalidad por Covid 19, Norte de Santander 2023



Fuente: Cubo SegCovid, Fecha de consulta: Diciembre de 2023

En cuanto a la mortalidad por COVID-19 en el año 2023 se observa en la pirámide poblacional por sexo y edad que tiene forma expansiva regresiva. Los casos confirmados de Covid - 19 con estado vital muerto según RUAF ND aumentan a medida que avanza el grupo de edad. El grupo de edad con mayor cantidad de casos es el de 80 y más años con 194 defunciones. Un total de 5070 muertes entre los años epidemiológico 2020 a 2022 y un preliminar 2023 con 12 fallecimientos.

3.2.7 Mortalidad pertenencia étnica

Al analizar el comportamiento de la mortalidad materna y neonatal por etnia, se logró determinar que frente a la razón de mortalidad materna entre el periodo comprendido: 2009 a 2021, los casos hacen referencia a indígenas, con indicador 925,9 y otras etnias con 63,83 por 100.000 N. V para el año 2020, en el 2021 no hay

mortalidad. En comunidades raizal, Palenquero, negro, mulato, afrocolombiano y gitanos en años anteriores no se reportan decesos por este motivo.

Tabla 67. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia, 2009 – 2021

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1 - INDÍGENA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.754,39	925,93	00
2 - ROM (GITANO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	00	0
3 - RAIZAL (SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6 - OTRAS ETNIAS	9,74	86,19	52,36	67,75	54,70	48,96	39,11	44	62	40,33	60,13	63,83	90,33
NO REPORTADO	814,48	498,75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	50,49	93,52	52,36	67,75	54,70	48,96	39,11	44	62	40,33	64,18	67,96	89,59

Fuente: FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 - 2021

Tabla 68. Indicadores tasa de mortalidad neonatal por etnia, 2009 – 2021

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
1 - INDÍGENA	0	23,26	0	0	0	0	0	0	16,13	0	17,54		
2 - ROM (GITANO)	0	0	0	0	500,00	0	0	0	0	0	0		
3 - RAIZAL (SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	9,26	14,39	131,15	0	36,36	0	0	39,22	0	0	0		
6 - OTRAS ETNIAS	2,68	5,37	7,47	7,11	6,77	6,31	7,12	7,56	6,27	6,47	6,57	6,29	7,41
NO REPORTADO	116,74	117,21	52,63	29,13	0	0	76,92	50,00	0	0	0		
Total General	8,58	7,68	8,08	7,19	6,86	6,27	7,14	7,67	6,28	6,47	6,59	6,25	7,35

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 - 2021

Para la vigencia 2021, se registra una tasa de mortalidad neonatal de 7,41 para otras etnias, presentando aumento comparado con el año anterior. Las comunidades de Indígenas, Rrom, Raizal, Palenquero y Afrocolombianos no reportan muertes por este motivo en la presente vigencia.

Tabla 69. Indicadores de Razón de mortalidad materna y la Tasa de mortalidad neonatal según residencia, 2009 – 2021

Razón mortalidad materna según área de residencia													
Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
CABECERA	27,87	107,51	28,80	66,31	50,01	36,22	29,97	41,52	68,92	32,36	58,11	45,59	79,06
CENTRO POBLADO	160,90	138,50	107,53	92,59		111,73	112,36	103,41		84,32		70,87	82,10

AREA RURAL	156,80		168,35	62,75	94,07	101,25	69,52	37,89	37,36	74,43	131,45	192,62	147,10
DISPERSA													
SIN INFORMACION													
TOTAL	50,49	93,52	51,70	67,13	54,70	48,96	39,11	43,97	61,81	40,15	64,18	67,96	89,59
Tasa de mortalidad neonatal según residencia													
Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
CABECERA	8,53	7,05	8,01	7,17	7,13	5,67	6,83	7,71	5,51	6,26	6,23	5,81	6,89
CENTRO POBLADO	4,02	18,01	7,53	4,63	6,51	4,47	10,11	5,17	4,23	6,75	4,29	8,50	8,21
AREA RURAL	9,80	7,26	8,75	8,16	5,64	9,45	7,65	8,34	11,95	7,82	9,86	7,70	9,41
DISPERSA													
SIN INFORMACION	76,92	50,00					500,00						
TOTAL	8,58	7,68	8,08	7,19	6,86	6,27	7,14	7,67	6,28	6,47	6,59	6,25	7,35

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 - 2021

Respecto al área de residencia para el año 2021 la razón de mortalidad materna y neonatal más elevada se observa en población que reside en área rural dispersa, estos indicadores reflejan que aún persisten dificultades de acceso a los servicios de salud de forma oportuna.

Mortalidad grandes causas en población étnica

La población raizal para el 2021 no reporta mortalidad en el departamento, se establece una defunción en el año 2015 por enfermedad del sistema respiratorio, otra por causas externas de morbilidad y mortalidad y en el 2019 por propósitos especiales (asignación provisoria de nuevas afecciones de etiología incierta).

En cuanto a la distribución porcentual de mortalidad en los indígenas del departamento se calcula que el 26% se debió a enfermedades endocrinas y metabólicas en el año 2021, un 21% a enfermedades infecciosas y parasitarias. En la población negra prepondera las defunciones por enfermedades del sistema circulatorio y tumores, los palenqueros con causa de muerte básica enfermedad del sistema respiratorio (100%) en 2021 y los ROM tumores y enfermedades del sistema circulatorio.

Tabla 70. Distribución Porcentual mortalidad Indígenas, Norte de Santander 2021

Capítulo	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Variación 2021 - 2020
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	33,33%	14,29%	0,00%	28,57%	20,69%	30,77%	21,05%	-9,72%
C02 - TUMORES	0,00%	28,57%	12,50%	14,29%	6,90%	7,69%	15,79%	8,10%
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	1,11%	14,29%	37,50%	0,00%	6,90%	7,69%	26,32%	18,62%
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	1,11%	0,00%	0,00%	0,00%	3,45%	7,69%	0,00%	-7,69%
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	1,11%	0,00%	0,00%	0,00%	13,79%	7,69%	5,26%	-2,43%
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	22,22%	14,29%	0,00%	42,86%	10,34%	15,38%	15,79%	0,40%
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	0,00%	14,29%	0,00%	0,00%	17,24%	0,00%	0,00%	0,00%
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	3,45%	0,00%	0,00%	0,00%
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	3,45%	7,69%	0,00%	-7,69%
C16 - CIERTAS AFECIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	0,00%	0,00%	12,50%	0,00%	6,90%	0,00%	0,00%	0,00%
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	0,00%	14,29%	12,50%	0,00%	0,00%	15,38%	1,053%	-2,86%
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	1,11%	0,00%	25,00%	14,29%	6,90%	0,00%	5,26%	5,26%
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
CIE9 - SIN CAPITULO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Fuente: EEV

Tabla 71. Distribución Porcentual mortalidad, Negros, Mulatos, Norte de Santander 2021

Capitulo	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Variación 2021 - 2020
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	0,00%	1,43%	4,82%	1,92%	2,27%	5,71%	0,00%	-5,71%
C02 - TUMORES	28,57%	14,29%	22,89%	28,85%	27,27%	20,00%	24,24%	4,24%
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	4,08%	4,29%	7,23%	5,77%	13,64%	11,43%	12,12%	0,69%
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2,86%	0,00%	-2,86%
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	4,08%	0,00%	2,41%	1,92%	2,27%	0,00%	0,00%	0,00%
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	24,49%	27,14%	36,14%	32,69%	40,91%	28,57%	27,27%	-1,64%
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	12,24%	10,00%	15,66%	15,38%	6,82%	2,86%	3,03%	0,17%
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	0,00%	4,29%	0,00%	3,85%	4,55%	5,71%	9,09%	3,38%
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	0,00%	0,00%	1,20%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C14 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	2,04%	0,00%	0,00%	5,77%	0,00%	0,00%	3,03%	3,03%
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C16 - CIERTAS AFECIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	0,00%	1,43%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	0,00%	2,86%	0,00%	0,00%	0,00%	2,86%	3,03%	0,17%
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	10,20%	12,86%	3,61%	3,85%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	14,29%	21,43%	6,02%	0,00%	2,27%	2,86%	3,03%	0,17%
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	17,14%	15,15%	-1,99%
CIE9 - SIN CAPITULO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Fuente: EEV

Tabla 72. Distribución Porcentual mortalidad Palenqueros, Norte de Santander 2021

Capítulo	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Variación 2021 - 2020
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C02 - TUMORES	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	0,00%	33,33%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	33,33%	0,00%	0,00%	0,00%
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	33,33%	0,00%	0,00%	0,00%
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	0,00%	33,33%	0,00%	100,00%	33,33%	0,00%	0,00%	0,00%
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%	100,00%
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C14 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	100,00%	33,33%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%	0,00%	-100,00%
CIE9 - SIN CAPITULO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Fuente: EEVV

Tabla 73. Distribución Porcentual mortalidad ROM, Norte de Santander 2021

Capítulo	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Variación 2021 - 2020
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C02 - TUMORES	12,50%	0,00%	50,00%	0,00%	0,00%	0,00%	50,00%	50,00%
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	12,50%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	12,50%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C07 - ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	0,00%	0,00%	50,00%	0,00%	0,00%	0,00%	50,00%	50,00%
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	50,00%	100,00%	0,00%	-100,00%
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	25,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	12,50%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C14 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C19 - TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNA	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	50,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C21 - FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	25,00%	0,00%	0,00%	0,00%
CIE9 - SIN CAPITULO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Fuente: EEVV

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

En la siguiente tabla se enuncian las prioridades identificadas en la mortalidad general por grandes grupos, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno infantil y de la niñez, de acuerdo a las tendencias en los periodos analizados y a los determinantes sociales de la salud en el departamento Norte de Santander comparativo con la nación.

Tabla 74. Identificación de prioridades en Mortalidad, Norte de Santander

Mortalidad	Prioridad	Norte de Santander	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades del sistema circulatorio	175 x 100.000 Hbts	Disminución	001
	2. Las demás causas	118,6 x 100.000 Hbts	Disminución	001
	3. Neoplasias	96,7 x 100.000 Hbts	Estable	007
	4. Causas externas	62,7 x 100.000 Hbts	Aumento	012
	5. Enfermedades transmisibles	28,2 X 100.000 Hbts	Disminución	001
Específica por Subcausa o subgrupo	1. Isquémicas del corazón	102,8 x 100.000 Hbts	Disminución	001
	2. Agresiones y homicidios	26,66 x 100.000 Hbts	Disminución	012
	3. Enfermedades crónicas de las vías respiratorias	24,38 x 100.000 Hbts	Disminución	001
	4. Tumor maligno de la mama de la mujer	17,17 x 100.000 Hbts	Aumento	007
	5. Infecciones respiratorias agudas	14,07 x 100.000 Hbts	Disminución	009

Mortalidad Infantil menores de 1 año (Infantil)	1. Ciertas Afecciones originadas en el periodo perinatal	5,09 x 1.000 NV	Aumento	008
	2. Mal formaciones congénitas	3,03 x 1.000 NV	Disminución	008
	3. Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,32 x 1.000 NV	Aumento	009
Mortalidad de la niñez 1 a 4 años	1. Causas externas de morbilidad y mortalidad	11,84 x 100.000 Niños	Aumento	000
	2. Malformaciones congénitas	9,11 x 100.000 Niños	Aumento	008
	3. Tumores (neoplasias)	6,37 x 100.000 Niños	Disminución	007
Mortalidades menores de 5 años	1. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	82,11 x 100.000 Niños	Disminución	008
	2. Malformaciones congénitas	55,72 x 100.000 Niños	Aumento	008
Mortalidad Materno infantil y en la niñez:	1. Razón Mortalidad Materna	89,60 x 100.000 N. V	Aumento	008

Indicadores trazadores				008
	2. Mortalidad Niñez	14,20 x 1000 NV	Aumento	
		10,10 x 100.000		
	Mortalidad por EDA Niños		Aumento	009

Fuente: Datos obtenidos del documento

Conclusiones del capítulo de mortalidad

Analizando los diferentes aspectos de la mortalidad de acuerdo a los diferentes grupos poblacionales entre el año 2005 al 2022, las tasas ajustadas de mortalidad de por neoplasias tienen tendencia al aumento, el resto de causales de muerte han disminuido con respecto a la vigencia anterior en el total de la población nortesantandereana.

La principal causa de muerte general en el departamento son las enfermedades del sistema circulatorio, entre las que se encuentran las enfermedades isquémicas del corazón, las demás causas y las causas externas como las causas que mayor aporte hacen a la mortalidad en los hombres y en las mujeres se suma las neoplasias. Estas causas de muerte afectan los grupos de riesgo MIAS 001-002-007.

Según la OMS las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de defunción en todo el mundo. Cada año mueren más personas por alguna de estas enfermedades que por cualquier otra causa. Se calcula que anualmente cobra 17,3 millones de vidas en el mundo. De esas defunciones, aproximadamente 7,4 millones se debieron a cardiopatías coronarias, y 6,7 millones a accidentes cerebrovasculares.

Las enfermedades cardiovasculares afectan en mucha mayor medida a los países de ingresos bajos y medios: más del 80% de las defunciones por esta causa se producen en esos países y afectan casi por igual a hombres y mujeres. De aquí a 2030, casi 23,6 millones de personas morirán por alguna enfermedad cardiovascular, principalmente por cardiopatías y accidentes cerebrovasculares. Se prevé que estas enfermedades sigan siendo la principal causa de muerte. (https://www.who.int/cardiovascular_diseases/es/).

Por otro lado, en la mortalidad por subgrupos, se encuentran indicadores relevantes para las infecciones respiratorias agudas, las agresiones (homicidios), la diabetes mellitus y las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores.

En relación a la mortalidad infantil durante el período 2005 a 2021, la principal tasa de defunción fue las afecciones originadas en el periodo perinatal, siendo el grupo más afectado menores de cinco años.

En cuanto a los progresos concernientes a la supervivencia, la salud y el bienestar de los recién nacidos se precisó a mejorar la calidad de la atención y asegurar la disponibilidad de servicios de salud de calidad para los recién nacidos pequeños y enfermos. Al revisar el comportamiento de los indicadores de la mortalidad materno-infantil durante la vigencia 2021 con respecto al año inmediatamente anterior las tasas de mortalidad neonatal, infantil, en la niñez, EDA e IRA se encuentran en aumento.

Las tasas más altas de mortalidad neonatal se encuentran en el municipio de Villa Caro (61,22), Labateca (25,64) y Chitaga (14,39).

En el año 2021 el municipio de Herrán aporta la tasa más alta de mortalidad infantil (90,91), seguido por el municipio de Villa Caro (61,22) y en tercer lugar Chitaga (28,78). La tasa de mortalidad en la niñez (menores de 5 años) para el año 2021 con dato representativo se encuentra en el municipio de Herrán (90,91), Villa Caro (81,63) y Cécota (35,71)

La razón de mortalidad materna para el año 2021 más alta se halla en el municipio de Durania (2439) según cubo de indicadores ASIS, seguido de Bucarasica (2040) y el Pamplonita (1886).

En cuanto a la mortalidad por COVID-19 en se observa grupo de edad con mayor cantidad de casos es el de 80 y más años con 194 defunciones. Un total de 5070 muertes a año epidemiológico 2020 a 2022 y un preliminar 2023 con 12 fallecimientos con consulta el 19 de diciembre.

La población raizal para el 2021 no reporta mortalidad en el departamento, en cuanto a la distribución porcentual de mortalidad en los indígenas del departamento se calcula que el 26% se debió a enfermedades endocrinas y metabólicas en el año 2021, un 21% a enfermedades infecciosas y parasitarias. En la población negra prepondera las defunciones por enfermedades del sistema circulatorio y tumores, los palenqueros con causa de muerte básica enfermedad del sistema respiratorio y los ROM tumores y enfermedades del sistema circulatorio.

Los principales problemas identificados a nivel territorial, de acuerdo al comportamiento de la mortalidad y la morbilidad atendida, al igual que por la percepción de la comunidad y los demás sectores, son la mortalidad infantil y materna, la mortalidad por causas externas principalmente en menores de edad, el aumento de casos de diabetes mellitus, tuberculosis y de afecciones relacionadas en el periodo perinatal, el embarazo en adolescentes y el bajo peso al nacer, condiciones socioeconómicas como el desempleo y la alta proporción de necesidades básicas insatisfechas en gran parte de los municipios, la falta de acueducto en las zonas rurales del Departamento, el desplazamientos masivo, la calidad en la prestación de los servicios y sus recursos

disponibles, estilos de vida asociados a sedentarismo y obesidad, y la falta de adherencia a los programas de promoción y prevención, principalmente por deficiente gestión de las instituciones responsables.

Se debe optimizar los niveles de salud, en especial de los grupos poblacionales que viven en condiciones más desfavorables haciéndose imprescindible tomar parte en cumplimiento de sus competencias como ente territorial en la intervención sobre acciones individuales y colectivas que permitan generar un impacto fortaleciendo la capacidad individual y comunitaria para mejorar la salud con abordaje de los determinantes sociales de la salud, propiciando estilos de vida saludables y acceso a entornos protectores, para una sexualidad responsable, sana convivencia, alimentación saludable, prevención de enfermedades transmisibles y otros riesgos del ambiente.

Estimación del Índice de Necesidades en Salud - INS

Para el cálculo del Índice de Necesidades en salud se contemplaron los siguientes indicadores:

- Población estimada
- Sin Acceso a Fuentes de Agua Mejorada
- Proporción de población en miseria
- Porcentaje de analfabetismo
- Razón de mortalidad materna
- Tasa de mortalidad neonatal
- Tasa de mortalidad Infantil
- Tasa de mortalidad en la niñez
- Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años
- Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años
- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud
- Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia.
- Cobertura de afiliación al SGSSS

De acuerdo con los problemas priorizados, los municipios con mayor índice de necesidades en salud son: Teorama, San Calixto, Teorama, El Tarra. Bucarasica, Convención, Chitagá, Tibú, EL Carmen, Gramalote, Hacarí. Estos serían los municipios candidatos principales a recibir atención y recursos prioritariamente.

Tabla 75. Índice de Necesidades en Salud del departamento Norte de Santander, 2023

San Calixto	-9,74
Teorama	-8,66
El Tarra	-8,4
Bucarasica	-8,08
Convención	-8,05
Chitagá	-7,04
Tibú	-6,96
El Carmen	-6,12
Gramalote	-5,96
Hacarí	-4,53
Toledo	-3,27
Abrego	-3,23
Salazar	-3,06
Sardinata	-2,64
Villa del Rosario	-2,41
Herrán	-2,2
Puerto Santander	-0,72
Cachirá	-0,67

Arboledas	0,11
Ocaña	0,17
La Esperanza	0,8
Silos	1,83
Cucutilla	1,86
Villa Caro	2,41
Los Patios	2,63
Chinácota	3,72
El Zulia	4,29
Santiago	4,42
Pamplona	4,49
San Cayetano	4,65
Lourdes	4,93
La Playa	5,02
Pamplonita	5,05
Bochalema	5,32
Mutiscua	5,41
Cácota	6,29
Labateca	6,33
Durania	6,45
Cúcuta	7,7
Ragonvalia	7,87

Fuente: Base de datos SISPRO – Programa EPIDAT

CAPITULO IV NUCLEO DE INEQUIDAD SOCIO-SANITARIAS

DE ACUERDO AL FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA EVALUAR GRADO DE DESARROLLO DE LOS COMPONENTES DEL ASIS ESTE COMPONENTE ESTA PENDIENTE PARA DESARROLLAR

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

CORPONOR – Universidad Francisco de Paula Santander. Documentos de lineamientos técnicos para la gestión del cambio climático y un desarrollo bajo en carbono y resiliente al clima. https://corponor.gov.co/corponor/PICCDNS/Plan_Integral_de_Cambio_Climatico_Departamento_Norte_de_Santander.pdf

OPS/OMS Cambio Climático y Salud. Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/temas/cambio-climatico-salud>

ALCALDÍA DE CÚCUTA. Disponible en (<https://cucuta.gov.co/alcaldia-de-cucuta-atiende-poblacion-habitante-de-calle-en-caobos-quinta-velez-y-barrio-blanco/>).

ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES. Disponible en: (<https://colombia.iom.int/es/news/se-inaugura-hogar-de-paso-para-la-ninez-refugiada-y-migrante-no-acompanada-proveniente-de-venezuela>)

REVISTA SEMANA. Disponible en: (<https://www.semana.com/nacion/cucuta/articulo/restauran-hogar-de-paso-en-cucuta-estos-son-los-servicios-que-ofrece/202224/>).

ESTOY EN LA FRONTERA. Disponible en: (<https://estoyenlafrontera.com/albergues-y-refugios/pamplona-ya-opera-centro-de-atencion-sanitario-para-migrantes>)

BASE AGRÍCOLA EVA - Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural. Fecha de Publicación: mayo de 2023

DANE. Gran Encuesta Integrada de Hogares -. Fecha de Publicación: 31 de octubre de 2023

ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD

WORLD HEALTH ORGANIZATION Disponible En:

https://www.who.int/violence_injury_prevention/publications/Prevencion_lesiones_violencia.pdf?ua=1