

Análisis de Mortalidad. Bucaramanga, 2017

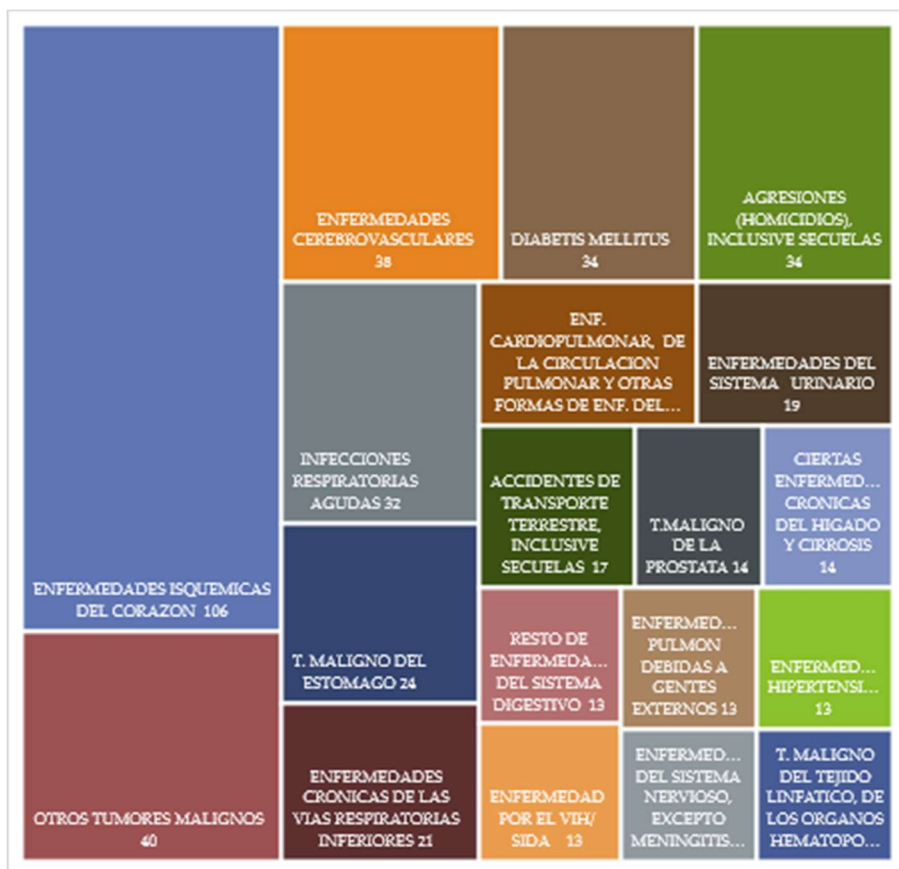
El presente documento tiene por objeto establecer las primeras causas de mortalidad por grupos etarios, sexo en el municipio de Bucaramanga en el año 2017. Con ellos, se analizarán las tasas de mortalidad por causas según lista 667 de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y se evidenciarán los programas de la administración municipal para resolver dichas problemáticas de Salud Pública.



Análisis de Mortalidad. Bucaramanga, 2017

Durante el año 2017 se han presentaron 3.511 muertes, de las cuales el 53% (1.869) de los casos han ocurrido en hombres, según las causas de muertes de acuerdo a la lista 667 de la Organización Mundial de Salud (OMS) se evidencia que la primera causa durante el periodo han sido la enfermedad isquémica del corazón con 16% (562) con una tasa de mortalidad de 106 casos por cada 100.000 habitantes, seguido de enfermedades cerebrovasculares con 6% (213) con una tasa de 40 casos por cada 100.000 habitantes, Otros tumores malignos con 6% (203) con una tasa de 38 casos por cada 100.000 habitantes y Enfermedades respiratorias agudas con 5% (962) con una tasa de 34 casos por 100.000 habitantes. Ilustración 1

Ilustración 1. Causas de mortalidad en Bucaramanga, 2017



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. DANE, 2013 a 2016

Análisis de Mortalidad. Bucaramanga, 2013 a 2016

Rafael Esquiaqui Felipe.
Msc Epidemiología UIS



La Primera causa de mortalidad en el Grupo I de Enfermedades transmisibles fueron las infecciones de vías respiratorias inferiores con unas tasas de mortalidad de 64 casos por 100.000 habitantes.

En el Grupo II de enfermedades no transmisibles la primera causa es las cardiopatías isquémicas con una tasa de 523 casos por 100.000 habitantes, seguido de las enfermedades cardio-vasculares con 244 casos por 100.000 mujeres.

En el grupo III de traumatismos y lesiones, las agresiones son la primera causa con unas tasas de 34 casos por 100.000 habitantes, seguido de accidentes de tránsito con una tasa de 33 casos por 100.000 habitantes.

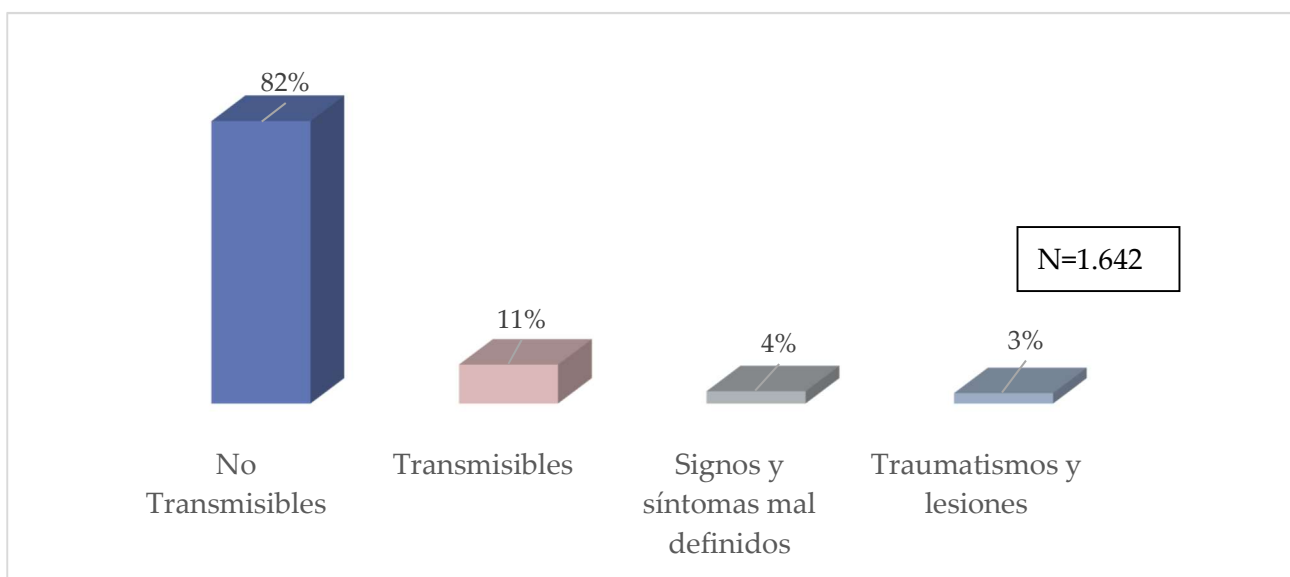




Principales causas de mortalidad en Mujeres 2017

Al analizar las causas de mortalidad agrupadas por el tipo de evento (transmisibles, no transmisibles y Traumatismos o Lesiones), se aprecia durante el año 2017 las enfermedades no transmisibles son las responsables del 82% (1.346) de las muertes, es importante resaltar que durante el año 2017 las enfermedades no transmisibles aumentaron dos puntos porcentuales con respecto al año 2016. Mientras que las enfermedades transmisibles disminuyeron dos puntos porcentuales con respecto al año 2016. Figura 1.

Figura 1. Grupos de causas de mortalidad en Mujeres según lista 667 OPS. Bucaramanga, 2017



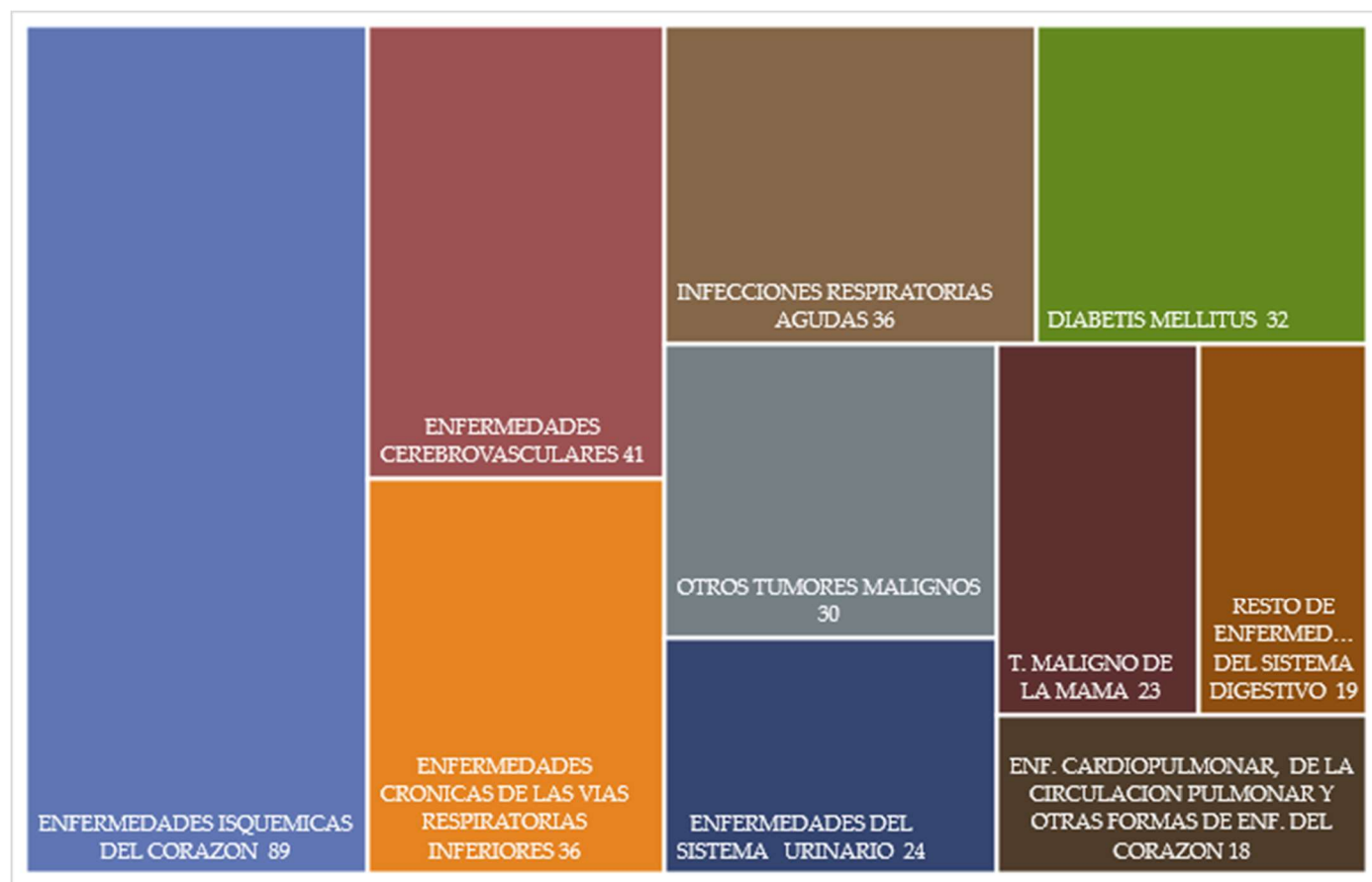
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. DANE, 2017

De las 1.642 muertes en mujeres, se aprecia que las primeras causas son las enfermedades isquémicas del corazón con 243 con una tasa de 89 casos por cada 100.000 habitantes, seguido de las enfermedades cardiovasculares con 111 muertes lo que representa una tasa de 41 casos por 100.000 habitantes, las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores 99 muertes con una tasa 36 por cada 100.000 habitantes, las infecciones respiratorias agudas con 98 muertes con una tasa de 36 casos por 100.000 habitantes y Diabetes mellitus con 87 muertes con una tasa 32 por cada 100.000 habitantes. Ilustración 2.





Ilustración 2. Primeras causas de mortalidad en Mujeres. Bucaramanga, 2016



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. DANE, 2013 a 2016

Principales causas de mortalidad en mujeres por Curso de vida.

Primera Infancia

Durante el año 2017 se presentaron 34 muertes en niñas de 0 a 5 años de las cuales el 29% (10) corresponde a Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, seguido de otras enfermedades originadas en el periodo perinatal con 18% (6), enfermedades respiratorias agudas con 9% (3) y Enfermedades del sistema nervioso central con 9% (3). Ilustración 3





Ilustración 3. Tasa de mortalidad según causas en mujeres (x 100.000 Hab) en Primera infancia. Bucaramanga, 2017



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. DANE, 2017

Infancia

En el año 2017 se presentaron 4 muertes en niñas entre 6 a 11 años por Enfermedades Cerebrovasculares, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Ahogamientos accidentales y enfermedades del sistema digestivo.

Adolescencia

En el año 2017 se produjeron 3 muertes en niñas entre 12 a 17 años por Enfermedades Cardiopulmonares, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, lesiones autoinfligidas intencionalmente (Suicidio) y por signos y síntomas mal definidos.

Juventud

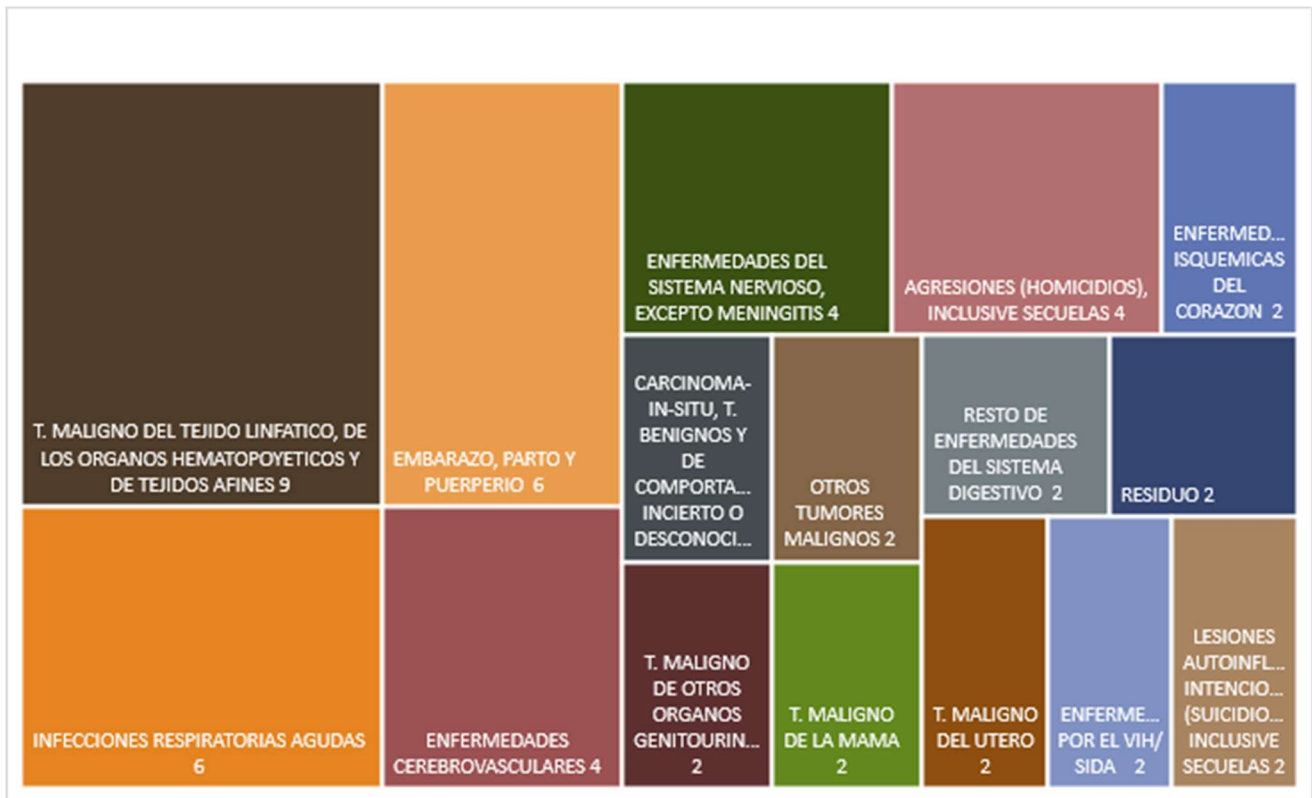
En los jóvenes de 18 a 28 años se produjeron 26 muertes de las cuales 17% (4) con una tasa de 9 casos por cada 100.000 habitantes debido a Tumor maligno del tejido linfoide, de los órganos





hematopoyéticos y de los tejidos afines, seguido de Infecciones respiratorias agudas con 13% (3) con una tasa de 6 casos por 100.000 habitantes, Embarazo, parto y puerperio con 13% (3) con una tasa de 6 casos por 100.000 habitantes.

Ilustración 4. Tasa de mortalidad según causas en mujeres (x 100.000 Hab) en jóvenes de 18 a 28 años. Bucaramanga, 2017



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. DANE, 2017

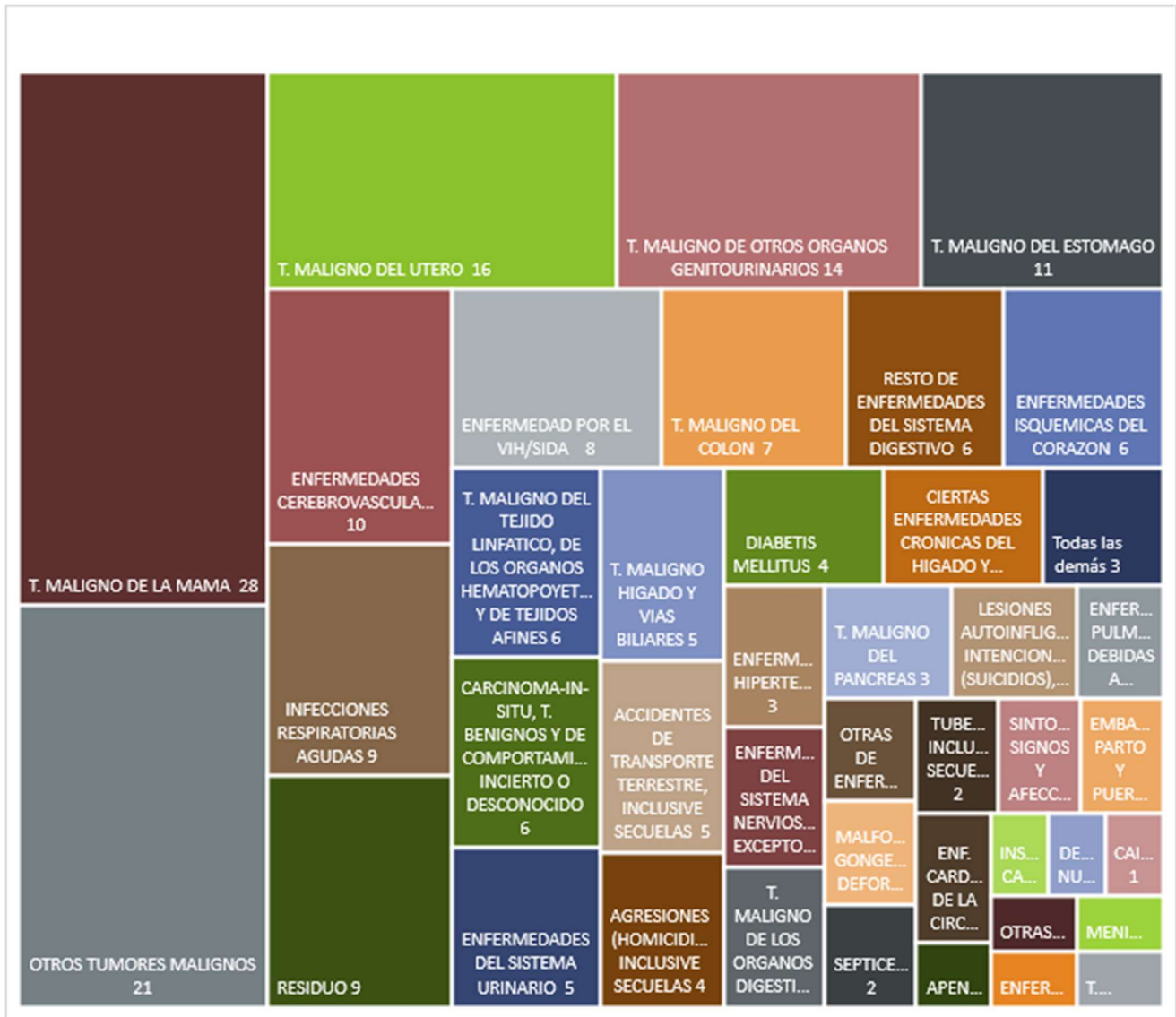
Adultez

En los Adultos de 29 a 59 años se produjeron 262 muertes de las cuales 13% (33) con una tasa de 28 casos por cada 100.000 habitantes debido a Tumor maligno de la mama, seguido de otros tumores malignos con 10% (25) con una tasa de 21 casos por 100.000 habitantes, tumor maligno del útero con 7% (19) con una tasa de 16 casos por 100.000 habitantes y tumores malignos de otros órganos genitourinarios con 6% (16) con una tasa de 14 casos por 100.000 habitantes.





Ilustración 5. Tasa de mortalidad según causas en mujeres (x 100.000 Hab) en adultos de 29 a 59 años. Bucaramanga, 2017



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. DANE, 2017

Persona Mayor

En los Adultos mayores se produjeron 1.313 muertes de las cuales 18% (235) con una tasa de 539 casos por cada 100.000 habitantes debido a Enfermedad isquémica del corazón, seguido de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con 17% (98) con una tasa de 225 casos por cada 100.000 habitantes, enfermedades cerebrovasculares con 7% (96) con una tasa de 21 casos por 100.000 habitantes, y Diabetes mellitus con 7% (87) con una tasa de 188 casos por 100.000 habitantes.





Ilustración 6. Tasa de mortalidad según causas en mujeres (x 100.000 Hab) en persona mayor de 60 años. Bucaramanga, 2017

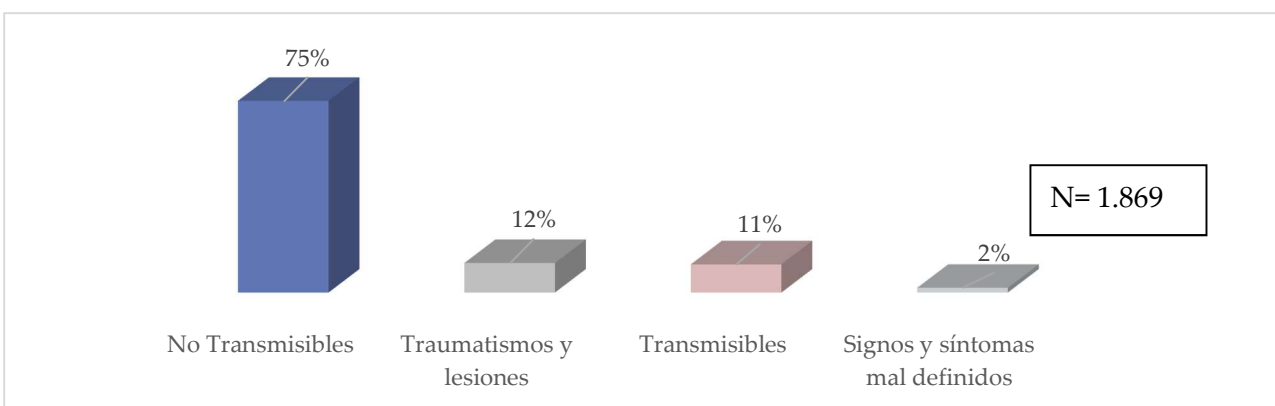


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. DANE, 2017

Principales causas de mortalidad en Hombres por Curso de vida.

Por otra parte, se aprecia durante el año 2017 las enfermedades no transmisibles son las responsables del 75% (1.410) de las muertes, mientras que las enfermedades transmisibles disminuyeron cuatro puntos porcentuales con respecto al año 2016. Figura 2.

Figura 2. Grupos de causas de mortalidad en hombres según lista 667 OPS. Bucaramanga, 2017



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. DANE, 2017

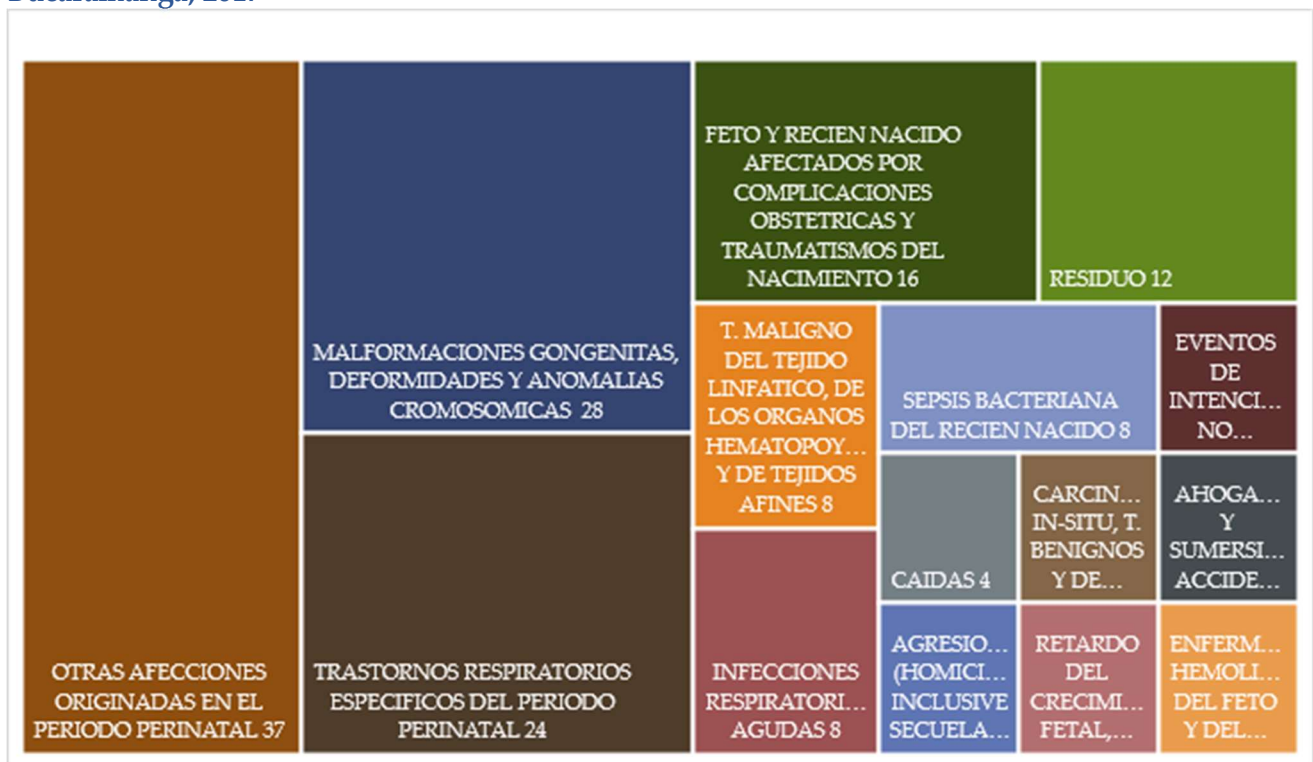




Primera Infancia

Durante el año 2017 se presentaron 42 muertes en niños de 0 a 5 años de las cuales el 21% (9) corresponde a Otras enfermedades originadas en el periodo perinatal con una tasa de 37 casos por cada 100.000 habitantes, seguido de Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con 17% (7) con una tasa 28 casos por cada 100.000 habitantes, trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal con 14% (6) con una tasa de 24 casos por cada 100.000 habitantes y feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismos del nacimiento con 10% (4) con una tasa de 16 casos por 100.000 habitantes. Ilustración 7

Ilustración 7. Tasa de mortalidad según causas en hombres (x 100.000 Hab) en Primera infancia. Bucaramanga, 2017



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. DANE, 2017

Infancia

En el año 2017 se presentaron 2 muertes en niños entre 6 a 11 años por Infecciones respiratoria agudas y otra causa por signos y síntomas mal definidas.





Por otra parte, se evidencia que las tasas de mortalidad más alta en la comuna 1 Norte se deben principalmente por cáncer de colon y recto con 18 casos por 100.000 habitantes, seguido del cáncer cervicouterino y cáncer de mama con 14 casos por 100.000 habitantes, respectivamente. Mientras que en la comuna 2 Nororiental se aprecia que la primera causa de mortalidad por neoplasias es por cáncer de ovario, mama y tráquea, bronquios y pulmones cada una de ellas con una tasa de 28 casos por 100.000 habitantes.

En la comuna 16 Lagos del cacique, la principal causa de mortalidad es el cáncer de mama con una tasa de mortalidad con 36 casos por 100.000 habitantes, seguido del cáncer cervicouterino, cuerpo del útero y de vías biliares, cada una de estas con una tasa de 24 casos por 100.000 habitantes. Tabla 1.

Tabla 1. Tasas de mortalidad en Mujeres por Neoplasias. Bucaramanga, 2017

Comunas	1 NORTE	2 NORIENTAL	3 SAN FRANCISCO	4 OCCIDENTAL	5 GARCIA ROVIRA	6 LA CONCORDIA	7 LA CIUDADELA	8 SUR OCCIDENTE	9 LA PEDREGOSA	10 PROVENZA	11 SUR	12 CABECERA DEL LLANO	13 ORIENTAL	14 MORRORRICO	15 CENTRO	16 LAGOS DEL CACIQUE	17 MUTIS	Total
Cáncer de Boca y orofaringe	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	6	5	3	0	0	0	7	2
Cáncer de Colon y Recto	18	17	8	20	54	13	19	10	23	6	39	0	10	16	24	12	7	17
Cáncer de vías biliares	4	0	17	0	14	0	0	0	11	6	0	16	0	0	49	24	7	6
Cáncer cérvico- uterino	14	0	0	15	23	0	0	0	11	17	13	10	3	24	24	24	0	10
Cáncer de ovario	4	28	4	10	14	6	19	21	0	0	13	5	7	16	0	12	0	9
Otros tumores malignos**	7	17	4	10	9	0	12	0	45	6	32	10	0	8	0	12	0	9
Otras neoplasias **	14	17	0	10	0	0	0	0	11	0	19	0	0	8	49	12	0	6
Cáncer de mama	14	28	8	20	45	0	19	31	11	0	32	10	17	24	73	36	0	19
Linfoma y mieloma múltiple	4	6	0	5	14	0	0	0	0	0	6	0	0	8	24	0	7	4
Cáncer de encéfalo	0	6	0	5	0	0	6	0	0	0	6	0	3	8	0	0	0	2
Cáncer de cuerpo del útero	0	6	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	3	8	0	24	0	2
Cáncer de Esófago	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	12	14	2
Cáncer de tráquea, bronquios, pulmón	11	28	4	20	9	6	0	10	23	6	13	0	0	0	49	12	0	9
Leucemia	4	6	8	10	9	6	6	0	0	11	0	10	0	0	0	24	7	6
Melanoma y otros canceres de piel	0	6	0	0	0	6	0	0	11	0	6	0	0	0	0	0	7	2
Cáncer de vejiga	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0
Cáncer de Páncreas	0	6	8	10	5	0	0	0	0	0	13	0	3	0	73	36	0	5

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. DANE, 2017

Hombres

La primera causa de mortalidad en Hombres es el cáncer de próstata con 18% (50) de los casos y con una tasa de mortalidad cruda de 20 casos por 100.000 habitantes, seguido de cáncer de tráquea,





bronquios y pulmón con 15% (42) con una tasa cruda de 17 casos por 100.000 habitantes, cáncer colon y recto con 12% (35) con una tasa cruda de mortalidad de 14 casos por 100.000 habitantes, y otras neoplasias con 9% (26) con una tasa de mortalidad cruda de 10 casos por 100.000 habitantes.

Asimismo, se aprecia que la comuna 1 Norte presenta las tasas de mortalidad por cáncer de tráquea, bronquios y pulmón con 19 casos por 100.000 habitantes, seguido del cáncer de próstata con 15 casos por 100.000 habitantes. Mientras que en la comuna 2 Nororiental se aprecia que la primera causa de mortalidad por neoplasias es por cáncer de colon y recto, Próstata y tráquea, bronquios y pulmones cada una de ellas con una tasa de 6 casos por 100.000 habitantes.

En la comuna 16 Lagos del cacique, la principal causa de mortalidad es el cáncer de Próstata con una tasa de mortalidad con 59 casos por 100.000 habitantes, seguido del cáncer de colon y recto, Linfoma y mieloma múltiple y cáncer de tráquea, bronquios y pulmón, cada una de estas con una tasa de 15 casos por 100.000 habitantes.

Tabla 2. Tasas de mortalidad en Hombres por Neoplasias. Bucaramanga, 2017

Patología	1 NORTE	2 NORIENTAL	3 SAN FRANCISCO	4 OCCIDENTAL	5 GARCIA ROVIRA	6 LA CONCORDIA	7 LA CIUDADELA	8 SUR OCCIDENTE	9 LA PEDREGOSA	10 PROVENZA	11 SUR	12 CABECERA DEL LLANO	13 ORIENTAL	14 MORRORRICO	15 CENTRO	16 LAGOS DEL CACIQUE	17 MUTIS	Total
Cáncer de Boca y orofaringe	0	0	5	0	5	16	0	34	0	14	0	7	13	0	22	0	0	6
Cáncer de Colon y Recto	8	6	24	0	20	16	15	0	0	20	8	49	17	0	22	15	16	14
Cáncer de vías biliares	8	6	9	0	0	0	8	0	13	0	0	0	0	0	22	0	0	3
Cáncer de próstata	15	6	28	11	10	8	31	11	13	27	15	49	17	19	87	59	8	20
Otros tumores malignos**	8	6	5	11	15	31	23	0	0	0	8	14	9	9	22	15	16	11
Otras neoplasias **	4	0	19	5	25	8	8	23	25	14	8	14	4	0	0	15	8	10
Cáncer de mama	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Linfoma y mieloma múltiple	0	0	9	5	5	23	0	11	0	0	0	0	13	19	44	15	0	6
Cáncer de encéfalo	0	0	5	0	5	0	0	0	25	7	0	21	13	0	22	0	0	5
Cáncer de Esófago	0	0	9	11	0	0	0	0	13	0	8	14	4	9	22	0	8	5
Cáncer de tráquea, bronquios, pulmón	19	6	9	27	10	16	8	11	13	14	15	49	21	9	44	15	16	17
Leucemia	0	0	5	0	0	8	0	23	0	7	8	0	0	0	0	0	0	2
Melanoma y otros canceres de piel	0	0	0	0	5	0	0	0	0	7	0	7	9	9	0	0	16	3
Cáncer de vejiga	4	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	15	0	1
Cáncer de Páncreas	4	0	5	11	0	8	8	23	13	0	8	21	17	0	22	15	32	9

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. DANE, 2017





Tasas de mortalidad por causa externa

Al analizar el grupo III de lesiones y traumatismos se aprecia que la principal causa son las agresiones con 37% (88) casos con una tasa cruda de mortalidad con 17 casos por 100.000 habitantes, seguido de los accidentes de tránsito y las lesiones autoinfligidas con 18% (44) con una tasa cruda de mortalidad de 8 casos por 100.000 habitantes. Tabla 3.

Tabla 3. Tasas de mortalidad por causa externa. Bucaramanga, 2017

Comunas	1 NORTE	2 NORORIENTAL	3 SAN FRANCISCO	4 OCCIDENTAL	5 GARCIA ROVIRA	6 LA CONCORDIA	7 LA CIUDADELA	8 SUR OCCIDENTE	9 LA PEDREGOSA	10 PROVENZA	11 SUR	12 CABECERA DEL LLANO	13 ORIENTAL	14 MORRORRICO	15 CENTRO	16 LAGOS DEL CACIQUE	17 MUTIS	Total
Residuo	4	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	3	2	4	0	0	4	2
Accidentes de tránsito	15	0	9	5	14	21	10	11	6	15	3	0	2	4	12	0	11	8
Agresiones	29	31	18	18	19	7	3	22	12	22	7	3	6	13	81	13	15	17
Otras lesiones no intencionales **	13	9	25	5	2	7	7	27	0	15	0	3	2	4	0	7	4	8
Lesiones autoinfligidas intencionalmente	7	11	9	8	7	0	0	11	0	0	0	3	4	4	0	0	0	5
Caídas	7	0	0	3	2	7	17	5	12	9	3	3	6	0	35	0	4	5
Envenenamiento accidental	0	0	0	0	0	0	3	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Conclusiones

Las enfermedades transmisibles no transmisibles o crónicas aumentaron por enfermedades cardiocerebrovasculares y neoplasias que pueden deberse a la transición demográfica (envejecimiento poblacional) a la falta de estilos de vida saludables y diagnósticos tardíos que están directamente relacionados con la muertes prematuras y que requieren una articulación para ser intervenidos por las Empresas Promotoras de Servicios de salud-EPS- y las Instituciones prestadoras de servicios de salud -IPS- en conjunto con la entidad territorial (Secretaria de Salud y Ambiente de Bucaramanga) a través del programa de Atención Primaria en Salud y Plan de Intervenciones Colectivas- PIC-lo que implica educación e intervención comunitaria con los proyectos y programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, que pueden incidir positivamente en la reducción muertes prevenibles.

Es alarmante, el aumento de casos de muertes por Tumores malignos de Próstata, Tumor maligno de Mama y Leucemias que pueden disminuirse con programas como Atención Primaria en Salud con





demanda inducida de servicios, AIEPI Clínico y Comunitario que van dirigidos al fortalecimiento del talento humano en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud y de la entidad territorial.

Asimismo, los accidentes de tránsito sean convertido en un evento de interés en salud pública que afectan a la población de todas las edades que requieren una intervención conjunta entre los diferentes actores (Dirección de tránsito, secretaria de educación y Secretaria de Salud) para educar, capacitar y regular la asistencia prehospitalaria.

Actualmente, la administración municipal está por regular el servicio de Ambulancias en el municipio pero esta acción requiere que previamente se haya estructurado el algoritmo y/o procedimientos de remisiones según el tipo de evento de salud pública (enfermedades transmisibles, no transmisibles y de causa externa), la disponibilidad u oferta sanitaria (servicios de salud habilitados) y la capacidad instalada acorde al modelo red establecido por la Secretaria de Salud de Santander, lo que garantizara la supervivencia y calidad de vida de la población Bumanguesa.

