

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 1 de 111		

TRD: 630.31.06.02

## **ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD PARTICIPATIVO 2024**

### **SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD TURBO**

**ALEJANDRO ABUCHAR GONZALEZ**

Alcalde

**DAMARIS MOSQUERA MARTINEZ**

Secretaria de Salud (E)

**JADER ANDRES DIAZ RODRIGUEZ**

Líder Sistemas de Información en Salud

**DISTRITO DE TURBO**

**2024**

Km. 1 via a Medellin | Telefono 8273273

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 2 de 111		

## CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	10
METODOLOGÍA .....	11
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES .....	12
SIGLAS .....	13
CAPÍTULO I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO .....	14
1.1 Contexto territorial.....	14
1.1.1 Localización y accesibilidad geográfica .....	14
1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio.....	15
1.2 Contexto poblacional y demográfico .....	18
1.2.1 Población, vivienda y hogares .....	18
1.2.2 Estructura demográfica.....	21
1.2.3 Dinámica demográfica .....	24
1.2.4 Movilidad forzada.....	25
1.2.5 Población LGBTIQ+ .....	26
1.2.6 Población Migrante.....	26
1.2.7 Población Campesina.....	27
1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud .....	28
1.3.1 Recursos para favorecer la situación de salud de la población .....	28
1.3.2 Distribución de la oferta institucional en protección social y en salud. .....	28
1.3.3 Entidades Administradores de Planes de Beneficio EAPB distrito de Turbo .....	31
1.3.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud.....	32
Conclusiones sobre el territorio.....	33
CAPÍTULO II. CONDICIONES SOCIALES, ECONÓMICAS Y DE CALIDAD DE VIDA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y LOS ENFOQUES DIFERENCIALES Y TERRITORIALES.....	34
2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo .....	34
2.1.1 Procesos económicos que vinculan mayor proporción de población. 35	35

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 3 de 111		

2.1.2 Concentración de la tierra .....	36
2.1.3 Tasa de Formalidad Laboral y de empleo informal .....	37
2.1.4 Tasa de desempleo .....	38
2.2 Condiciones de vida en el territorio .....	39
2.2.1 Índice de pobreza multidimensional - IPM.....	39
2.2.2 Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) .....	39
2.2.3 Seguridad alimentaria .....	40
2.2.4 Sistema sanitario.....	41
2.2.5 Niveles y coberturas en educación.....	44
2.2.6 Oferta de servicios públicos.....	45
2.2.8 Síntesis de condiciones de vida que influyen en el proceso de salud-enfermedad-atención .....	47
2.3 Dinámicas de convivencia.....	47
2.3.1 Grupos armados ilegales.....	47
2.3.2 Criminalidad .....	48
2.3.3 Violencia contra población vulnerable.....	49
Conclusiones sobre circunstancia de vida social .....	50
<b>CAPÍTULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES.</b> .....	<b>52</b>
3.1 Análisis de la morbilidad.....	52
3.1.1 Causas y subcausas de morbilidad.....	54
3.1.2 Morbilidad atendida por ciclo vital.....	56
3.1.3 Morbilidad Salud mental .....	57
3.1.2 Morbilidad de eventos de alto costo y precursores.....	60
3.1.3 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	61
3.1.4 Análisis de la población con discapacidad.....	63
3.1.5 Morbilidad en población migrante .....	65
Conclusiones de morbilidad .....	66
3.2 Análisis de la Mortalidad.....	67
3.2.1 Mortalidad general .....	67

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 4 de 111		

3.2.2 Mortalidad específica por subgrupo .....	72
3.2.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	76
3.2.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental .....	80
Conclusiones de mortalidad.....	81
<b>CAPÍTULO IV. ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE LOS DIFERENTES ACTORES ANTE LAS PROBLEMÁTICAS QUE AFECTAN LA SALUD.....</b>	<b>82</b>
4.1 Descripción de respuestas esperadas .....	82
4.2 Novedades en las respuestas en salud que brindan los actores .....	84
4.3 Respuestas en el Plan Territorial de Salud 2024-2027 .....	85
Conclusiones del análisis de las respuestas de los actores .....	91
<b>CAPITULO V: PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO .....</b>	<b>92</b>
5.1 Metodología participativa utilizada .....	92
5.2 Inclusión en el PTS de los problemas de salud priorizados.....	93
5.2 Análisis de la importancia actual de los problemas priorizados .....	94
Jerarquización actual de los problemas en salud .....	96
5.3 Consideración de otros problemas en salud .....	100
5.4 Necesidades y problemáticas en salud priorizadas por las EAPB .....	101
Conclusiones de la priorización de los problemas en salud.....	103
<b>CAPITULO VI: PROPUESTAS DE RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO .....</b>	<b>104</b>
6.1 Descripción de las respuestas y recomendaciones en el ASIS 2023....	104
6.2 Actividades del PTS relacionadas con las propuestas y recomendaciones. ....	105
6.3 Propuestas de respuesta y recomendaciones de la comunidad para el ASIS 2024 .....	107
Conclusiones de las propuestas de respuesta y recomendaciones de la comunidad. ....	108
<b>CONCLUSIONES GENERALES .....</b>	<b>109</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA .....</b>	<b>111</b>

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 5 de 111		

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Vías de transporte Distrito de Turbo, 2024 .....	15
Tabla 2. Población víctima por ciclo vital y sexo en Turbo, 2024 .....	19
Tabla 3. Proyección de población por pertenencia étnica del Distrito de Turbo, 2024 .....	19
Tabla 4. Proporción de la población por ciclo vital, Distrito de Turbo 2019, 2024,2029. ....	22
Tabla 5. Esperanza de vida por edad y sexo, Turbo 2022 .....	24
Tabla 6. Tasa de fecundidad específica Distrito de Turbo, 2005-2023.....	25
Tabla 7. Población en condición de movilidad forzada, Distrito de Turbo, 2024 .....	26
Tabla 8. Capacidad instalada distrito de Turbo, año 2021-2023 .....	30
Tabla 9. Población activa afiliada al SGSSS en el distrito de Turbo, 2024.....	31
Tabla 10. Participación de ocupación por sectores de actividad económica, 2021 .....	35
Tabla 11. Riesgos en sectores económicos predominantes en Turbo, 2024 ...	36
Tabla 12. Coeficiente de Gini para la concentración de la tierra rural Turbo, 2023 .....	37
Tabla 13. Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) Turbo, 2018.....	40
Tabla 14. Municipios con mayor inseguridad alimentaria severa en Antioquia, 2021 y 2023 .....	41
Tabla 15. Bajo Peso al Nacer en el distrito de Turbo, 2006 – 2023 .....	41
Tabla 16. Determinantes intermedios de la salud - sistema sanitario del Distrito de Turbo, 2006 – 2023 .....	44
Tabla 17. Indicadores de educación Distrito de Turbo 2003– 2022 .....	45
Tabla 18. Cobertura de servicios públicos Antioquia y Turbo 2022 .....	46
Tabla 19. Oferta de servicios públicos. Turbo 2022 .....	46
Tabla 20. Factores psicológicos y culturales (Forensis) del Distrito de Turbo, 2022.....	50
Tabla 21. Proporción de la morbilidad por subgrupo de causas, Turbo 2009 – 2023.....	55


Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 6 de 111		

Tabla 22. Proporción de atenciones en población general, por causa y ciclo vital. Turbo, .....	56
Tabla 23. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del distrito de Turbo, 2018-2023.....	60
Tabla 24. Semaforización eventos precursores del distrito de Turbo, 2018-2023 .....	61
Tabla 25. Semaforización eventos de notificación obligatoria del distrito de Turbo, 2023 .....	63
Tabla 26. Personas en condición de discapacidad según tipo de discapacidad, Turbo 2021 .....	64
Tabla 27. Atención en salud a la población migrante de acuerdo con el tipo de consulta. Distrito de Turbo, 2023.....	65
Tabla 28. Distribución de personas migrantes con atenciones en salud según país de procedencia. Turbo y Antioquia, 2023 .....	66
Tabla 29. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Turbo, 2014- 2022 .....	77
Tabla 30. Necesidades y problemáticas priorizadas por las EAPB para Turbo	102

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 7 de 111		

## ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1. Pirámide poblacional del Distrito de Turbo, 2019, 2024, 2029 .....	21
FIGURA 2. Población por sexo y grupo de edad Distrito de Turbo, 2024 .....	23
Figura 3. Tasa de crecimiento natural, tasa bruta de mortalidad y natalidad Distrito de Turbo 2005-2023 .....	24
FIGURA 4. Número de migrantes venezolanos en Turbo según sexo y rango de edad, 2024 .....	27
Figura 5. Tasa de Formalidad Laboral y de empleo informal, Distrito de Turbo, 2023.....	37
Figura 6. Tasa de desempleo, Distrito de Turbo, 2023.....	38
Figura 7. Porcentaje de hogares pobres - IPM, Distrito de Turbo 2023. ....	39
Figura 8. Evolución en la cobertura de vacunación contra COVID-19 en el Distrito de Turbo, 2021- 2024.....	43
Figura 9. Índice de incidencia del Conflicto Armado - IICA, Turbo 2021.....	48
Figura 10. Indicadores de criminalidad, Turbo 2018 - 2022 .....	49
Figura 11. Morbilidad atendida según agrupación de causas, 2009-2023 .....	52
Figura 12. Morbilidad atendida según agrupación de causas por sexo, 2023..	53
Figura 13. Tendencia de atenciones realizadas según tipo de atención, 2009-2023.....	53
Figura 14. Atención en los servicios de salud para el manejo de la salud mental, .....	58
Figura 15. Atención por sexo en los servicios de salud para el manejo de la salud mental, Turbo 2009 – 2023 .....	60
Figura 16. Morbilidad en población con discapacidad, cinco principales grupos diagnósticos. Turbo, 2009-2021 .....	64
Figura 17. Mortalidad general, 2005-2022.....	68
Figura 18. Tasa de Mortalidad general ajustada por grandes causas, 2005-2022 .....	70
Figura 19. Tasa de Mortalidad general por grandes causas, hombres y mujeres 2005-2022.....	70


Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 8 de 111		

Figura 20. Mortalidad y Años de Vida Potencialmente Perdidos según grandes causas, 2005-2022..... 71

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades transmisibles en Turbo, 2014 – 2022..... 72

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada para las neoplasias en Turbo, 2014 – 2022..... 73

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en Turbo, 2014 – 2022 ..... 74

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada para causas externas en Turbo, 2014 – 2022..... 75

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada para ciertas afecciones originadas en el período perinatal en Turbo, 2005 – 2022 ..... 75

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada para las demás causas en Turbo, 2014 – 2022 ..... 76

Figura 27. Razón de mortalidad materna, Distrito de Turbo, 2013-2022 ..... 78

Figura 28. Tasa de mortalidad neonatal, mortalidad infantil y mortalidad en menores de 5 años, Distrito de Turbo, 2013-2022 ..... 79


Figura 29. Tasa de mortalidad por IRA, por EDA y por desnutrición en menores de 5 años, Distrito de Turbo, 2013-2022..... 79

Figura 30. Número de defunciones por sexo, de trastornos mentales por SPA, epilepsia y trastornos mentales y del comportamiento, Distrito de Turbo, 2005-2022..... 80

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 9 de 111		

## ÍNDICE DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, Distrito de Turbo, 2023 ....	14
Mapa 2. Vías de comunicación del Distrito de Turbo, 2023 .....	15
Mapa 3. Mapa de Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, Distrito de Turbo, 2024 .....	17
Mapa 4. Población con pertenencia a pueblos y comunidades étnicas Turbo, 2024 .....	20

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 10 de 111		

## INTRODUCCIÓN

El análisis de la situación de salud es una herramienta fundamental para comprender y abordar las necesidades sanitarias de una población. En el año 2024, este análisis se enmarca en un contexto global marcado por desafíos emergentes que tienen como objetivo ofrecer una visión integral y participativa de la salud del territorio. A través de un enfoque colaborativo, que busca identificar las prioridades de salud, evaluar los recursos disponibles y proponer estrategias efectivas para mejorar el bienestar de la población.

Los Análisis de Situación de Salud (ASIS) son procesos analítico-sintéticos que permiten caracterizar, medir y explicar el contexto de salud-enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud y sus determinantes, sean competencia del sector salud o de otros sectores; también facilitan la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones, programas y proyectos en el marco de la evaluación de su impacto en salud.

Los resultados y conclusiones del ASIS ofrecen una visión completa de la situación de salud del territorio, proporcionando insumos claves para la toma de decisiones, la elaboración de políticas y la gestión efectiva de los recursos. Este documento se convierte en un instrumento esencial para la comunidad científica, técnica y los tomadores de decisiones, guiando el desarrollo y evaluación de políticas públicas, así como la implementación de planes, programas y proyectos desde la planificación y gestión territorial en salud.

El Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 establece una hoja de ruta para mejorar la salud de la población en un contexto de inequidades y desafíos emergentes. En este marco, el análisis de situación de salud del territorio se convierte en una herramienta esencial para identificar las necesidades específicas de la comunidad y diseñar intervenciones efectivas, promoviendo un enfoque integral que prioriza la prevención, la promoción de la salud y el acceso equitativo a servicios de calidad.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 11 de 111		

## METODOLOGÍA

Para la construcción del documento ASIS del distrito de Turbo, se adopta la metodología propuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), así como fuentes de información dispuestas por dicha entidad, y fuentes propias que permitan establecer un diagnóstico de salud en el marco de la participación social. Este documento fue diseñado con la estructura propuesta, basada en 6 capítulos.

Se usa como fuentes de información las estimaciones y proyecciones de la población del censo 2018 con actualización de la serie población año 2023 (post pandemia) y los indicadores demográficos para el análisis del contexto demográfico. Para el análisis de la mortalidad, se utiliza la información del período entre el 2014 al 2022, de acuerdo con las bases de datos de estadísticas vitales (nacimientos y defunciones), consolidadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE. Para el análisis de morbilidad se utiliza la información de los Registros Individuales de Prestación de Servicios - RIPS- dispuesta en un visor suministrado por el Ministerio, los datos de los eventos de alto costo y precursores, así como los Eventos de Notificación Obligatoria -ENOS, corresponden a indicadores calculados por el Ministerio y suministrados al ente territorial. El período del análisis para los RIPS es del 2009 al 2023; para los eventos de alto costo y los eventos precursores actualizados a 2023 y los eventos de notificación obligatoria desde el 2010 al 2023.

Se realiza una presentación descriptiva en persona, lugar y tiempo de la situación de salud e indicadores de salud a través de la hoja de cálculo Excel.

Con respecto al componente participativo, se desarrollaron escenarios para consolidar e integrar la información cualitativa y cuantitativa buscando explicar los problemas y necesidades en salud en el distrito. Para ello, se hizo uso de la técnica de investigación acción participativa bajo la metodología de grupo focal, permitiendo generar un panorama desde la realidad de los territorios a través de la priorización de los efectos en salud.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 12 de 111		

## **AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES**

- Comités, líderes, instituciones, asociaciones y grupos representativos de Turbo que se vincularon al taller participativo de Análisis de Situación de Salud 2024.

- **Equipo de Secretaría de Salud Turbo**

Especialmente:

**Vanessa Moreno López**

P.U Sistemas de Información

**Yaqueline Rovira Vargas**

Auxiliar Sistemas de Información

**Ana Isidora Hidalgo Uribe**

Técnica Sistemas de Información

**Arnehidis Ramos Usuga**

Técnica Sistemas de Información

**Yessica Paola González Rosales**

P.U Aseguramiento – SAC

**Arcelio Quejada Mena**

P.U Plan de Intervenciones Colectivas

- **Dirección Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia**
- **Ministerio de Salud y Protección Social**

Km. 1 vía a Medellín | Teléfono 8273273

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 13 de 111		

## SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud  
 AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos  
 CA: Cáncer  
 CAC: Cuenta de Alto Costo  
 CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10  
 DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística  
 DD.HH: Derechos humanos  
 DM: Diabetes mellitus  
 DSS: Determinantes Sociales de la Salud  
 EDA: Enfermedad Diarreica Aguda  
 ENO: Eventos de Notificación Obligatoria  
 ERC: Enfermedad Renal Crónica  
 ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos  
 ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual  
 ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores  
 HTA: Hipertensión Arterial  
 INS: Instituto Nacional de Salud  
 IPS: Institución Prestadora de Servicios de Salud  
 IRA: Infección Respiratoria Aguda  
 LI: Límite inferior  
 LS: Límite superior  
 MEF: Mujeres en edad fértil  
 MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social  
 NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas  
 OPS. Organización Panamericana de Salud  
 RC: Régimen contributivo  
 RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios  
 RS: Régimen subsidiado.  
 PDSP: Plan Decenal de Salud Pública  
 PIB: Producto Interno Bruto  
 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

Km. 1 vía a Medellín | Teléfono 8273273

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 14 de 111		

## CAPÍTULO I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO

En el primer capítulo se caracteriza el distrito de Turbo en sus contextos territorial y demográfico, destacando la relación entre la población, el territorio y la sociedad, lo que ayuda a visibilizar los determinantes sociales de la salud.

### 1.1 Contexto territorial

#### 1.1.1 Localización y accesibilidad geográfica

El Distrito de Turbo, ubicado en el noroccidente de Antioquia, Colombia, se extiende por 2.824,28 km<sup>2</sup>, de los cuales 6,19 km<sup>2</sup> son urbanos y 2.818,09 km<sup>2</sup> son rurales. Su posición geográfica es 08° 05' 42" N y 76° 44' 23" O. Limita al norte con Necoclí y Arboletes; al oriente con San Pedro de Urabá, Apartadó, Carepa y Chigorodó; al sur con Mutatá; y al occidente con el Golfo de Urabá, Acaandí y Riosucio, en el departamento del Chocó. Turbo cuenta con 36 barrios, 15 corregimientos y 205 veredas, algunas de las cuales están alejadas de la cabecera distrital. El área urbana está dividida en 36 barrios. Los corregimientos se agrupan según su ubicación geográfica en la Serranía, el litoral, el abanico aluvial y las planicies inundables.

**Mapa 1. División política administrativa y límites, Distrito de Turbo, 2023**



Fuente: Gobernación de Antioquia

Turbo se encuentra a 327 Kms de la capital de Antioquia. Se puede acceder por varias vías: aérea, terrestre, marítima y Fluvial. Las vías de acceso a la zona

Km. 1 vía a Medellín | Teléfono 8273273

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 15 de 111		

rural en algunas partes están en malas condiciones y hay que disponer de caballo o burro para ingresar (camino de herradura).

**Tabla 1. Vías de transporte Distrito de Turbo, 2024**

Aérea	Marítima	Fluvial	Terrestre
Aeropuerto Antonio Roldan Betancur de Carepa	Ruta internacional - Océano Atlántico - Cabotaje, Cartagena, Turbo, Colón Panamá -Turbo	Quibdó- Vigía del Fuerte - Murindó - Río Sucio - Turbo	Medellín - San Jerónimo - Santa fe de Antioquia - Cañas Gordas - Uramita- Dabeiba-Mutatá- Chigorodó - Carepa - Apartadó - Turbo. 327KMs
			Medellín - Cauca - Valencia - San Pedro de Urabá - Turbo. 596 KMs
			Medellín - Cauca - Montería - Arboletes - Necoclí - Turbo. 557 KMs

Fuente: Oficina Planeación distrital

**Mapa 2. Vías de comunicación del Distrito de Turbo, 2023**



Fuente: INVIAS, edición propia

En el casco urbano de Turbo, las carreras se organizan de norte a sur y aumentan de occidente a oriente, reflejando la geografía local y la proximidad a las playas del Golfo de Urabá. La primera carrera bordea la playa, extendiéndose desde Punta de las Vacas hasta la calle 115, mientras que las calles se distribuyen de oriente a occidente con numeración ascendente de sur a norte, comenzando en el antiguo palacio municipal frente al parque principal en la calle 100.

### 1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio

Se abordará las diversas interacciones entre los habitantes del territorio, el ambiente y la naturaleza. Se analizará cómo estas relaciones afectan los ecosistemas y en consecuencia, la vida y salud de la población.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 16 de 111		

### **1.1.2.1 Presencia de actividades económicas que afectan el territorio**

Turbo, ubicado en la región de Urabá y cerca del Canal de Panamá, es un punto estratégico que enfrenta graves problemas de delincuencia y conflicto armado. Esta situación ha generado altos niveles de pobreza y desigualdad, exacerbados por la falta de educación y desarrollo. A pesar de su potencial económico gracias a sus recursos naturales y al comercio agrícola, la región es vulnerable al contrabando, narcotráfico y otras actividades ilegales.

El conflicto armado impacta especialmente a comunidades étnicas como los Gunadule, Emberá y Zenú, y ha transformado áreas rurales como Nueva Colonia. Diversos actores, incluyendo fuerzas militares y grupos paramilitares, han influido en esta dinámica. La Comisión de la Verdad señala la complejidad de la situación, mientras que la Unidad de Restitución de Tierras ha identificado 162 predios y 669 beneficiarios de sentencias de restitución hasta 2023, como parte de los esfuerzos para mitigar los efectos del conflicto y la economía ilegal en la región.

### **1.1.2.2 Zonas de riesgo**

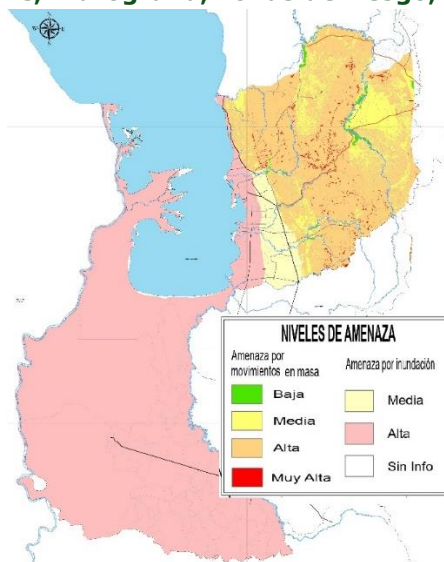
El Distrito de Turbo, situado a 2 metros sobre el nivel del mar, presenta un relieve levemente inclinado hacia el noreste y destaca por formaciones sedimentarias, como la espiga litoral. La urbanización se inició en terrenos inadecuados, lo que llevó a la necesidad de rellenos y al desvío del río Turbo, alterando su dinámica y la de la espiga que rodeada de manglares y protegía la zona urbana del oleaje del Golfo de Urabá.

La región enfrenta un alto riesgo de inundaciones debido a la escasa cobertura de alcantarillado, que dificulta la evacuación de aguas pluviales y residuales. Los caños Puerto Tranca y Veranillo son vulnerables a desbordamientos durante lluvias intensas, afectando a sectores bajos. El Plan de Ordenamiento Territorial (POT) resalta que las viviendas cercanas a estos caños enfrentan problemas de desbordes y salubridad. Asimismo, el río Mulatos impacta varios corregimientos, mientras que los ríos Rio Grande y Currulao afectan sus respectivas áreas.

Sobre riesgos antrópicos, contrario al año anterior, a octubre de 2024 la Defensoría del Pueblo no ha realizado alertas tempranas para Turbo, lo que no significa que hayan dejado de existir los riesgos relacionados con violaciones de DD.HH sobre los que alertaba en 2023 y que involucraba a los migrantes.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 17 de 111		

**Mapa 3. Mapa de Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, Distrito de Turbo, 2024**



Fuente: Oficina Planeación distrital. Edición propia

### 1.1.2.3 Cambios climáticos

El Distrito de Turbo enfrenta importantes amenazas por cambio climático, caracterizadas por el aumento de temperaturas, lluvias impredecibles y subida del nivel del mar. En el Caribe, se han implementado planes para adaptarse y mitigar el cambio climático, centrados en la erosión costera: Corpourabá<sup>1</sup> realizó levantamientos topográficos y batimétricos en playas de Turbo y monitoreó 14 playas en la región. El objetivo fue identificar áreas críticas en riesgo de erosión que amenazan viviendas, sitios turísticos y ecosistemas.

Estos factores, junto con la frecuencia de inundaciones y deslizamientos de tierra, hacen a Turbo particularmente vulnerable. Se han reportado inundaciones significativas debido al desbordamiento de ríos y canales principales, como el río Guadal en Currulao, el río León en Nueva Colonia y el río Turbo en la vereda El Uno. A octubre de 2024, el IDEAM (boletín 277) generó alertas hidrográficas amarillas por lluvias para la cuenca del Río Mulatos y para la cuenca del Río León; además, una alerta roja por pronóstico de amenaza por deslizamientos de tierra en el distrito. Turbo tiene un clima cálido y húmedo con temperaturas entre

<sup>1</sup> IDEAM. Informe del Estado del Ambiente y los Recursos Naturales Renovables 2022. IDEAM [página web]. (2022). [Consultado el 03 de octubre, 2024]. Disponible en Internet: <https://www.ideam.gov.co/sala-de-prensa/informes/Estado%20del%20ambiente%20y%20los%20recursos%20naturales>.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 18 de 111		

22°C y 40°C, y una temperatura promedio de 28°C. El área cuenta con bosques húmedos premontanos y tropicales, pero grandes extensiones se han convertido en tierras agrícolas y ganaderas, lo que aumenta el riesgo de incendios forestales.

## 1.2 Contexto poblacional y demográfico

La caracterización de la población implica un análisis demográfico y de comunidades étnicas, esencial para comprender cómo crisis, conflictos y enfermedades afectan la estructura poblacional y los servicios de salud.

### 1.2.1 Población, vivienda y hogares

Para 2024, el Distrito de Turbo proyecta una población de 134.517 habitantes, un aumento de 1.087 personas respecto al año anterior, impulsado por un crecimiento natural positivo. El 55,7% de la población vive en áreas rurales (74.954), que abarcan el 99,7% del territorio, lo que presenta desafíos en el acceso a servicios. Aunque la población rural sigue siendo mayoritaria, la urbana (58.476) ha crecido ligeramente. Turbo tiene 40.821 viviendas ocupadas, de las cuales 18.951 están en la cabecera municipal y 21.870 en zonas rurales. Según el CNPV 2018, el 95% de estas viviendas pertenecen a estratos 1 y 2 o son de interés social. En total, el distrito cuenta con 41.179 hogares, evidenciando que muchas familias comparten viviendas por dificultades económicas o razones culturales.

#### 1.2.1.1 Composición de la población víctima

Hasta septiembre de 2024, Turbo reporta 88.597 víctimas, con una población indígena del 1,3% y afrodescendiente del 13,8%, mayormente en zonas rurales vulnerables a la violencia. Por EAPB, Nueva EPS reporta el mayor número de víctimas aseguradas (25.345). El desplazamiento forzado es el hecho más común, afectando a 85.717 personas, lo que representa el 96,7% del total de víctimas. Los grupos más afectados por el desplazamiento son los de 15-19 años (13,6%) y 20-24 años (10,6%), muchos de los cuales vivieron el conflicto en los años 80 y 90. La percepción de que incluir a niños en las declaraciones de desplazamiento puede traer más beneficios contribuye a la alta representación de estos grupos de edad. En cuanto al sexo, el 52,6% de las víctimas son

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 19 de 111		

mujeres y el 47% son hombres, lo que indica una violencia generalizada, con muchas mujeres afectadas indirectamente por la pérdida de sus parejas.

**Tabla 2. Población víctima por ciclo vital y sexo en Turbo, 2024**

Grupo de edad	Femenino	Masculino	No Definido	No reportado	Total	Proporción
De 0 a 04 años	224	209			433	0.5%
De 05 a 09 años	1,570	1,622			3,192	3.6%
De 10 a 14 años	3,523	3,553	71	1	7,148	8.1%
De 15 a 19 años	5,762	6,274	1	5	12,042	13.6%
De 20 a 24 años	4,673	4,605		109	9,387	10.6%
De 25 a 29 años	4,458	4,262		3	8,723	9.8%
De 30 a 34 años	3,946	3,456		2	7,404	8.4%
De 35 a 39 años	3,892	2,861			6,753	7.6%
De 40 a 44 años	3,514	2,482			5,996	6.8%
De 45 a 49 años	3,135	2,159			5,294	6.0%
De 50 a 54 años	2,612	1,885			4,497	5.1%
De 55 a 59 años	2,278	1,815			4,093	4.6%
De 60 a 64 años	1,997	1,553			3,550	4.0%
De 65 a 69 años	1,498	1,280			2,778	3.1%
De 70 a 74 años	1,094	949			2,043	2.3%
De 75 a 79 años	718	737			1,455	1.6%
De 80 años o más	1,509	1,697			3,206	3.6%
No Definido	209	225	1		435	0.5%
No Reportado	2	7	35	124	168	0.2%
<b>Total</b>	<b>46,614</b>	<b>41,631</b>	<b>108</b>	<b>244</b>	<b>88,597</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Cubo Registro Único Víctimas 2024. Fecha Corte: 04 de septiembre de 2024


### 1.2.1.2 Población con pertenecía a pueblos y comunidades étnicas

Para 2024, la proyección del DANE indica que el 65,4% de la población de Turbo está compuesta por personas de origen negro, mulato, afrodescendiente o afrocolombiano. El 32,7% no se identifica con ningún grupo étnico-racial, y el 1,9% es indígena. La mayoría de la población afrocolombiana reside en la cabecera municipal (59% del total), mientras que el 96,4% de la población indígena se encuentra en la zona rural. Todos los grupos étnicos, excepto los palenqueros, están proyectados a aumentar en 2024. Turbo es el segundo municipio en el departamento con mayor proporción de personas afrodescendientes (9,88%), después de Vigía del Fuerte (12,79%) y las EAPB que presentan mayor autorreconocimiento de esta población respecto al total de sus afiliados son: Salud Total (87,5%) y Nueva EPS (85,7%). En cuanto a la población indígena, Turbo representa el 1,08% del total departamental, ubicándose como el decimoquinto municipio con mayor población indígena.

**Tabla 3. Proyección de población por pertenencia étnica del Distrito de Turbo, 2024**

Pertenencia Étnico-Racial	Cabecera Municipal	Proporción	Centros Poblados y Rural Disperso	Proporción	Total población	Proporción
Indígena	91	0.2%	2460	3.3%	2551	1.9%
Gitano(a) o Rrom	1	0.0%	1	0.0%	2	0.0%
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	7	0.0%	7	0.0%	14	0.0%
Palenquero(a) de San Basilio	1	0.0%	2	0.0%	3	0.0%

Km. 1 vía a Medellín | Teléfono 8273273

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 20 de 111		

Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)	52006	87.3%	36021	48.0%	88027	65.4%
Ningún grupo étnico-racial	7441	12.5%	36479	48.7%	43920	32.7%
<b>Total</b>	<b>59547</b>	<b>100.0%</b>	<b>74970</b>	<b>100.0%</b>	<b>134517</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: DANE, proyección 2024.

En Turbo, el 87,3% de la población del casco urbano es de origen negro, mulato, afrodescendiente o afrocolombiano (52.006 habitantes). En el área rural, aunque la población afrodescendiente representa el 48,0%, la mayoría no se identifica con ningún grupo étnico (48,7%). Destacan en la zona rural la comunidad afrodescendiente de Bocas del Atrato y grupos indígenas, que constituyen el 3,3% de la población rural (2.460 habitantes). El distrito cuenta con 15 asociaciones afro y tres Territorios Colectivos de Comunidades Negras legalmente constituidos: Los Mangos (10 personas), Manatías (70 personas), y Bocas del Atrato y Leoncito (451 personas). Según el censo DANE de 2018, estos territorios tienen una población total de 531 personas, de las cuales el 85% reside en Bocas del Atrato y Leoncito. La economía de estas comunidades se centra en la agricultura y la pesca.

#### Mapa 4. Población con pertenencia a pueblos y comunidades étnicas Turbo, 2024



Fuente: Planeación distrital. Edición propia

En cuanto a población indígena, Turbo cuenta con dos resguardos (Caimán Alto y Doquerasaby) y nueve comunidades: Inga, Arcua, Arenera, Río León, Río Turbo, Volcán doquera, Santa Cruz, los Mangos y Caimán nuevo, y sus etnias Tulegunadule, Embera, Senú y los Ingas chamicha; la actividad socioeconómica es el cultivo de la tierra, actividades culturales, ritos, mitos y elaboración de

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 21 de 111		

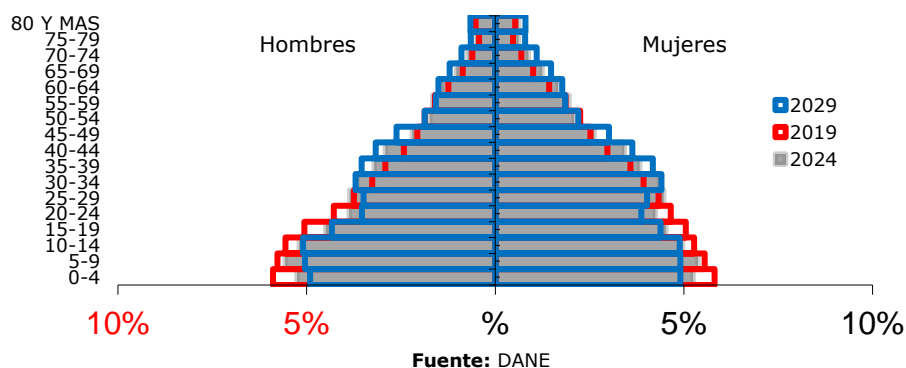
accesorios artesanales. Algunas son comunidades con difícil acceso debido al mal estado de las vías. Sus estructuras políticas o gubernamentales están encabezadas por los cabildos. Esta población está asegurada principalmente en AIC, donde representan el 25,1% (604 personas) del total de afiliados y en Nueva EPS (2,5% del total de afiliados, 274 personas).

### 1.2.2 Estructura demográfica

La pirámide de población de Turbo en 2024 muestra una estructura progresiva, con una predominancia de población infantil y adolescente. Sin embargo, los grupos de edad más jóvenes (0-14 años) han disminuido desde 2019, posiblemente por programas de planificación familiar y proyectos de vida alternativos a la maternidad y paternidad. A corto y mediano plazo, se requerirá disponibilidad para la demanda de servicios pediátricos, escolares y recreativos.

Entre 2019 y 2029, se observa un aumento en la proporción de personas de 55 años o más, indicando un envejecimiento de la población, mientras que los grupos de 20 a 54 años se mantienen estables o disminuyen ligeramente, lo que podría afectar la fuerza laboral. No obstante, hay un aumento en los grupos de 25-29 y 30-34 años, que podría modificar la estructura poblacional futura.

**FIGURA 1. Pirámide poblacional del Distrito de Turbo, 2019, 2024, 2029**



La población en edad productiva es clave para el desarrollo, pero la falta de empleos formales y oportunidades educativas sigue siendo un reto. El aumento de la población envejecida refleja una mayor esperanza de vida y los resultados en salud pública, aunque también puede aumentar la tasa de dependencia y presionar los sistemas de seguridad social y salud. Se observa una mayor proporción de mujeres respecto a hombres, excepto en los grupos de 0-4, 5-9 y

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 22 de 111		

10-14 años, donde hay una ligera mayoría masculina. Además, las migraciones influyen en la dinámica demográfica, creando presión sobre los servicios de salud y educación, y aumentando el trabajo informal. Es crucial que Turbo se prepare para atender a la población migrante, especialmente ante posibles brotes de enfermedades.

### 1.2.2.1 Población por grupos de edad

Para los ciclos vitales en 2024, el grupo poblacional más grande en Turbo sigue siendo el de adultos de 27 a 59 años, con 47.543 personas, aunque ha disminuido en 3.491 individuos respecto a 2023, representando el 35,3% del total. Se destaca además que por EAPB también es el curso de vida predominante, superando el 30% de la concentración de afiliados en todas, excepto en AIC donde llega al 25%. Este grupo, junto con el de 60 años y más, es el único cuya proporción se proyecta en aumento entre 2015 y 2030, a diferencia de otros grupos cuya representación disminuye con el tiempo. El grupo juvenil, aunque muestra un decrecimiento moderado desde 2019, sigue siendo significativo con un 18,2%, ocupando la segunda posición en términos de proporción poblacional.

**Tabla 4. Proporción de la población por ciclo vital, Distrito de Turbo 2019, 2024, 2029.**

Ciclo vital	2019		2024		2029	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	17,862	14.0	17,097	12.7	16,326	11.8
Infancia (6 a 11 años)	17,115	13.4	17,367	12.9	16,723	12.1
Adolescencia (12 a 18)	16,118	12.6	15,530	11.5	15,672	11.3
Juventud (19 a 26)	24,698	19.4	24,491	18.2	23,031	16.6
Adulthood (27 a 59)	41,842	32.8	47,543	35.3	51,686	37.3
Persona mayor (60 y más)	9,930	7.8	12,489	9.3	15,051	10.9
<b>TOTAL</b>	<b>127,565</b>	<b>100</b>	<b>134,517</b>	<b>100</b>	<b>138,489</b>	<b>100</b>

Fuente: DANE

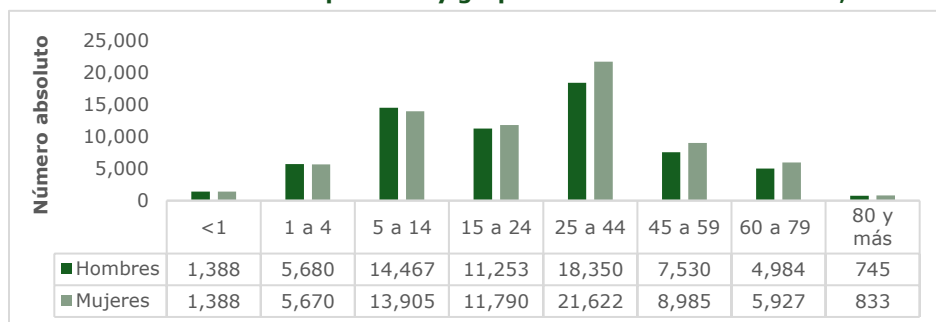
Se observa una tendencia al envejecimiento de la población en Turbo, con un aumento en los grupos de edad de 60-79 años y 80 años o más. Los grupos más jóvenes (<1, 1-4 y 5-14 años) se mantienen estables o disminuyen ligeramente, lo que indica tasas de natalidad más bajas. Los grupos de edad de 25-44 y 45-59 años son estables o decrecientes, sugiriendo una población laboral constante o en ligera disminución, mientras que el grupo de 15-24 años también muestra un leve descenso. Este envejecimiento poblacional podría aumentar la demanda de servicios de salud y pensiones, mientras que la reducción de los grupos más jóvenes plantea desafíos para la reposición de la mano de obra, el crecimiento económico y la tasa de dependencia.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 23 de 111		

### 1.2.2.2 Población por sexo y grupo de edad.

En 2024, Turbo tiene una población con una mayor proporción de mujeres (52,1%) frente a hombres (47,9%), invirtiéndose la tendencia de más hombres en los primeros años de vida (hasta los 14 años) a partir de los 15 años, con brecha más amplia entre los 25 y 44 años. Esta diferencia se atribuye a factores como estilos de vida de los hombres que aumentan el riesgo de fallecimientos prematuros, incluyendo el consumo de SPA, trabajos peligrosos y una mayor incidencia de muertes por causas externas. Además, en el grupo de 45 a 79 años, la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles en hombres y un menor uso de servicios de salud, contribuyen a la predominancia de mujeres en esta franja etaria. En cuanto a los sexos por EAPB, la predominancia de mujeres se da en casi todas las entidades, salvo en algunas del régimen de excepción y en Salud total (donde representan el 49,6% de los afiliados).

**FIGURA 2. Población por sexo y grupo de edad Distrito de Turbo, 2024**



Fuente: DANE

### 1.2.2.4 Esperanza de vida

En 2022, la esperanza de vida al nacer en Turbo es de 75,4 años, con un incremento de 6 años respecto a 2021. Las mujeres tienen una esperanza de vida 4,8 años mayor que la de los hombres. Este indicador está relacionado con factores como el gasto en atención sanitaria, estilos de vida saludables, educación y medio ambiente. La diferencia en la esperanza de vida entre hombres y mujeres es más marcada en los primeros años, pero tiende a disminuir con la edad. A partir de los 85 años, la esperanza de vida es igual para ambos sexos, con una media de 6,3 años. Para la población mayor de 60 años, la esperanza de vida promedio ha aumentado desde 2021, alcanzando 13.7 años; los hombres tienen una esperanza de 13,3 años y las mujeres 14,1 años.

**Tabla 5. Esperanza de vida por edad y sexo, Turbo 2022**

Edad	ESPERANZA DE VIDA		
	Hombres	Mujeres	Ambos Sexos
0	72.9	77.7	75.4
1-4	72.6	77.4	75.1
5-9	68.9	73.6	71.3
10-14	64.0	68.6	66.4
15-19	59.1	63.7	61.5
20-24	54.6	59.0	56.9
25-29	51.0	54.3	52.7
30-34	47.0	49.6	48.4
35-39	42.7	45.0	43.9
40-44	38.6	40.2	39.4
45-49	34.5	35.6	35.1
50-54	30.1	31.2	30.6
55-59	25.9	27.1	26.5
60-64	22.0	23.0	22.5
65-69	18.0	19.1	18.6
70-74	14.5	15.4	15.0
75-79	11.0	12.1	11.6
80-84	7.8	8.4	8.1
85 y +	6.3	6.3	6.3

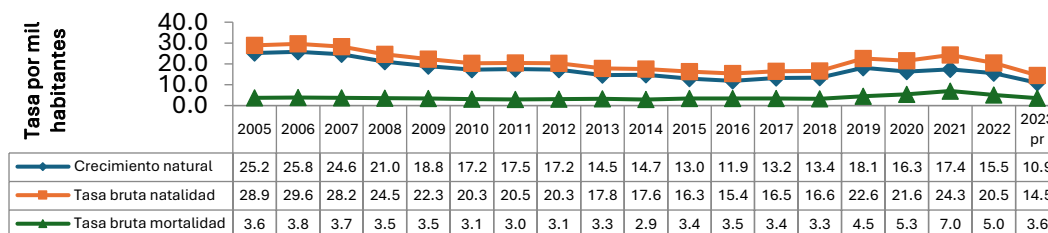
Fuente: Cubo SISPRO EEVV, MSPS, DANE.

### 1.2.3 Dinámica demográfica


#### 1.2.3.1 Tasas de crecimiento Natural y bruta de natalidad y mortalidad

A lo largo del tiempo, la tasa de crecimiento natural de la población ha disminuido, reflejando una reducción en la diferencia entre las tasas de natalidad y mortalidad. Entre 2021 y 2023, esta tasa disminuyó drásticamente, impulsada por una caída en las tasas de natalidad y un aumento en las de mortalidad. La tasa bruta de natalidad ha ido descendiendo desde 2005, con una caída notable desde 2016 y una reducción significativa en 2023. Por otro lado, la tasa de mortalidad también disminuyó en 2023 respecto a los dos años anteriores, volviendo a niveles previos a la pandemia. Aunque la tasa bruta de mortalidad ha permanecido relativamente estable, se observó un ligero aumento durante 2020 y 2021, posiblemente por la pandemia. Estas tendencias podrían resultar en un crecimiento poblacional más lento o incluso negativo si continúan.

**Figura 3. Tasa de crecimiento natural, tasa bruta de mortalidad y natalidad Distrito de Turbo 2005-2023**



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 25 de 111		

### 1.2.3.1 Otros indicadores de la dinámica de la población

Entre 2019 y 2021, el grupo de 15 a 19 años en Turbo experimentó un notable aumento en las tasas de fecundidad, alcanzando un máximo de 123,46 en 2021 antes de descender a 71,21 en 2023. Los grupos de 10 a 14 años y 10 a 19 años mostraron patrones similares, con incrementos alrededor de 2021 seguidos de caídas. Estos picos podrían estar relacionados con circunstancias únicas de la pandemia de COVID-19. La disminución general de las tasas de fecundidad en los grupos más jóvenes puede reflejar cambios sociales, como un mayor acceso a la educación y planificación familiar. Es crucial mantener la efectividad de los programas de planificación familiar y promover proyectos de vida y la salud sexual y reproductiva responsable para prevenir embarazos en adolescentes.

**Tabla 6. Tasa de fecundidad específica Distrito de Turbo, 2005-2023**

Tasa de fecundidad específica	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
De 10 a 14 años	7,6	9,0	7,8	9,0	6,7	6,6	7,8	7,7	7,3	8,4	5,6	6,1	5,6	6,2	7,3	6,74	7,7	4,67	4,36
De 15 a 19 años	139,3	135,9	142,3	131,3	120,3	113,5	119,5	116,4	100,3	94,3	88,7	80,3	85,1	80,3	123,3	107,78	123,46	101,7	71,21
De 10 a 19 años	73,5	72,4	73,7	67,2	59,6	55,9	59,4	58,5	51,7	50,6	47,7	44,4	47,0	44,8	64,0	56,18	63,86	51,37	42,34

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

### 1.2.4 Movilidad forzada

El Distrito de Turbo ha enfrentado diversas formas de violencia, como homicidios, desplazamientos forzados, violencia intrafamiliar y problemas de salud mental, lo que ha generado graves problemas sociales y de salud, incluyendo miseria, deserción escolar y abuso sexual. La falta de infraestructura básica, como agua potable y alcantarillado, junto con el hacinamiento, contribuye a brotes de enfermedades y limita el desarrollo integral de los habitantes, impactando negativamente el crecimiento social y económico del distrito.

A septiembre de 2024, el 63,7% de la población de Turbo (85.717 personas), son víctimas por desplazamiento forzado, de las cuales el 52,8% son mujeres y el 46,8% hombres. La alta incidencia de desplazamiento afecta especialmente a los jóvenes de 15-29 años y tiene repercusiones que se extienden a las generaciones más jóvenes, ya que al declarar el desplazamiento se incluye a todo el núcleo familiar. Aunque los desplazamientos fueron más severos en las décadas de los 80 y 90, sus efectos siguen impactando a la población actual.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 26 de 111		

**Tabla 7. Población en condición de movilidad forzada, Distrito de Turbo, 2024**

Grupo de edad	Femenino	Masculino	No Definido	No reportado	Total	Proporción
De 0 a 04 años	223	209			432	0.5%
De 05 a 09 años	1,568	1,619			3,187	3.7%
De 10 a 14 años	3,513	3,541	71	1	7,126	8.3%
De 15 a 19 años	5,746	6,251	1	5	12,003	14.0%
De 20 a 24 años	4,652	4,587		108	9,347	10.9%
De 25 a 29 años	4,413	4,206		3	8,622	10.1%
De 30 a 34 años	3,852	3,350		2	7,204	8.4%
De 35 a 39 años	3,773	2,639			6,412	7.5%
De 40 a 44 años	3,391	2,254			5,645	6.6%
De 45 a 49 años	3,036	1,985			5,021	5.9%
De 50 a 54 años	2,513	1,705			4,218	4.9%
De 55 a 59 años	2,147	1,679			3,826	4.5%
De 60 a 64 años	1,881	1,450			3,331	3.9%
De 65 a 69 años	1,390	1,199			2,589	3.0%
De 70 a 74 años	999	888			1,887	2.2%
De 75 a 79 años	641	704			1,345	1.6%
De 80 años o más	1,337	1,587			2,924	3.4%
No Definido	209	225	1		435	0.5%
No Reportado	1	3	35	124	163	0.2%
<b>Total general</b>	<b>45,285</b>	<b>40,081</b>	<b>108</b>	<b>243</b>	<b>85,717</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: DANE, CUBO RUV SISPRO, MSPS


Turbo también recibe una significativa población migrante debido a la crisis en sus países de origen. Este flujo migratorio ejerce presión sobre los servicios de salud locales, especialmente en la ESE HFV, donde la demanda de urgencias ha aumentado. Aunque las estrategias de regularización en Colombia han facilitado el acceso de los migrantes al SGSSS, es necesario implementar medidas efectivas para la detección temprana, prevención y control de enfermedades, así como para manejar las implicaciones para la salud pública.

### 1.2.5 Población LGBTIQ+

El distrito de Turbo no cuenta con una caracterización de la población LGBTIQ+, aunque hubo iniciativas desde la Secretaría de Inclusión Social, no se establecieron acuerdos que materializaran el proceso. Sin embargo, se cuenta con una base de datos en la que se han focalizado 44 personas con información que facilita su localización de requerirse.

### 1.26 Población Migrante

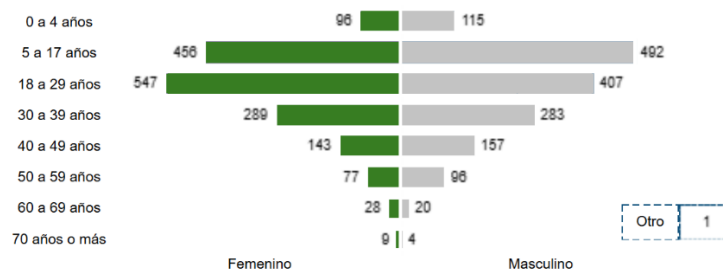
El Distrito de Turbo actúa como un punto de recepción y corredor para migrantes transcontinentales y transnacionales en tránsito hacia los Estados Unidos. La falta de un registro formal complica la caracterización y la planificación de estrategias de atención en salud para esta población, que a menudo enfrenta dificultades para acceder a servicios debido a su estatus irregular. La atención

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 27 de 111		

se limita a servicios de urgencias (en la ESE) y consultas ofrecidas ocasionalmente por Organizaciones No Gubernamentales.

En cuanto a la población migrante asentada en Turbo, los datos de Migración Colombia (octubre 2024) indican que hay 3.220 venezolanos residentes, de los cuales 2.564 (79,63%) están regularizados y pueden acceder a servicios de salud. La población extranjera está equilibrada en cuanto a sexo (51,0% mujeres y 48,8% hombres), con una alta representación en el grupo de 18-29 años (954 personas), lo que proporciona una valiosa fuerza laboral al distrito. Además, hay 948 niños y adolescentes que requieren servicios educativos, sociales y de salud.

**FIGURA 4. Número de migrantes venezolanos en Turbo según sexo y rango de edad, 2024**



Fuente: Migración Colombia

### 1.2.7 Población Campesina

Según la Encuesta de Calidad de Vida de Antioquia, en 2023 el porcentaje de hogares que pertenecen a población campesina en Turbo es del 56,5% (78,5% en área rural). Por su parte, el porcentaje de personas de 15 años o más, que pertenecen a población campesina es del 57,26%. La Secretaría de Agricultura de Turbo en 2023, reporta 23 asociaciones de pescadores artesanales, 9 de piscicultores y 19 de plataneros, pero no se cuenta con una caracterización. La economía local depende en gran medida de la agricultura, especialmente del cultivo de plátano y banano, así como de la pesca artesanal y piscicultura<sup>2</sup>. Sin embargo, el territorio enfrenta múltiples desafíos, como desplazamiento forzado, dinamismo agroindustrial, explotación minera informal, narcotráfico y violencia por parte de paramilitares. La Agencia para la Renovación del Territorio<sup>3</sup> destacó

<sup>2</sup> CARMONA LONDOÑO, Luz Stella. Territorialidades campesinas y desarrollo humano. Estudio de caso del municipio de Turbo-Colombia entre 2002 y 2020. FLACSO [Repositorio]. (30, marzo, 2022). [Consultado el 9, febrero, 2024]. Disponible en Internet: <<https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/bitstream/10469/18728/2/TFLACSO-2022%20LCC.pdf>>.

<sup>3</sup> AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO - ART. Pacto Municipal para la Transformación Regional -PMTR Municipio de Turbo (25, junio, 2019). [Consultado el 9, febrero, 2024]. Disponible en Internet: <[https://portal.renovacionterritorio.gov.co/Documentos/planes\\_estrategicos/programas\\_de\\_desarrollo\\_con\\_enfoque\\_territorial\\_pdet/pactos\\_municipales/uraba\\_antioqueno](https://portal.renovacionterritorio.gov.co/Documentos/planes_estrategicos/programas_de_desarrollo_con_enfoque_territorial_pdet/pactos_municipales/uraba_antioqueno)>.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 28 de 111		

en 2018 problemas como la falta de legalización de tierras, explotación minera que deteriora el medio ambiente, sedimentación de ríos, y falta de subsidios y recursos para los campesinos. Además, se reporta la contaminación de recursos naturales y actividades ilícitas que afectan el desarrollo rural.

### **1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud**

Se abordará la capacidad de la entidad territorial para movilizar acciones que transformen los determinantes sociales de la salud en el territorio y gestionar iniciativas de intersectorialidad.

#### **1.3.1 Recursos para favorecer la situación de salud de la población**

La administración distrital de Turbo enfrenta dificultades para obtener recursos adecuados para atender las necesidades de salud de la población, ya que la información oficial del DANE no refleja con precisión el número real de habitantes y migrantes en el territorio. Esto ha generado problemas en la cobertura de servicios de salud, que se basan en cifras de población inferiores a la real.

A pesar de las limitaciones económicas que han afectado el recurso humano y la disponibilidad de herramientas, Turbo cuenta con líderes locales comprometidos que apoyan en sus comunidades, facilitando la movilización de la población, mejorando la gobernabilidad y proporcionando seguridad a los equipos de trabajo. La administración distrital está recuperando gradualmente su fuerza política para realizar acuerdos que mejoren la situación de salud. Aunque la población es reacia a seguir normas específicas, como las de tránsito (lo que ha llevado a altas tasas de mortalidad), se han logrado avances con la creación de espacios como el Comité de Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad (COVECOM), la Mesa de Vacunación, Consejo Territorial de Salud Ambiental (COTSA), Mesa de Migración y Salud y el Comité de Participación Comunitaria (COPACO).

#### **1.3.2 Distribución de la oferta institucional en protección social y en salud.**

En Turbo no hay oficina del ICBF, la sede del Centro zonal para Urabá está en Apartadó. El municipio cuenta con dos Comisarías de Familia, una rural, para proteger a la infancia y las familias. La Secretaría de Inclusión Social brinda

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 29 de 111		

apoyo con un enfoque diferencial para diversos grupos, incluidos mujeres, personas LGBTI+, población étnica, infantes, discapacitados, adultos mayores y migrantes. Esta Secretaría, trabaja con varias organizaciones para brindar oportunidades laborales y capacitación a mujeres y poblaciones vulnerables.

A pesar de la presencia de aproximadamente 4,000 migrantes (incluyendo en tránsito) y la existencia de zonas inundables, en Turbo no hay albergue ni casa de paso para emergencias, aunque existe un puesto de control migratorio marítimo. La presencia de Cajas de Compensación Familiar se ha incrementado, con la construcción en proceso de una nueva sede de Comfenalco Antioquia y oficinas de Comfama, que ofrecen servicios de salud y recreación. Turbo alberga diversas organizaciones humanitarias centradas en migrantes. La presencia de estas organizaciones puede variar, por lo que es crucial mantener la coordinación entre ellas y fomentar la entrada de nuevas.

### **1.3.2.1 Distribución de IPS en el territorio**

De acuerdo con el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS, en septiembre de 2024 Turbo tiene habilitadas 45 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPS (34 urbanas y 11 rural), 48 Profesionales Independientes (45 en área urbana y 3 en rural) y 1 Transporte Especial de Pacientes (rural). En cuanto a red pública de prestadores de servicios de salud, Turbo cuenta con la ESE Hospital Francisco Valderrama en la cabecera distrital, es de segundo nivel de complejidad y brinda servicios para toda la zona de Urabá y municipios vecinos del departamento del Chocó. Además, tiene habilitación de 3 centros de salud (2 rural) y 10 puestos de salud (rurales).

### **1.3.2.2 Distribución de los servicios habilitados**

Hasta 2023, aunque Turbo cuenta con una oferta diversificada en apoyo diagnóstico, consulta externa y protección específica, la disponibilidad de servicios de urgencias, quirúrgicos e internación es limitada en relación con su extensión territorial y población. A menudo, aunque los servicios están habilitados, no están operativos, como es el caso de las unidades de cuidados intensivos. En el casco urbano, sólo la ESE y una IPS ofrecen servicios de urgencias, y en todo el distrito hay apenas cinco IPS habilitadas. La oferta de servicios de segundo y tercer nivel es también escasa, con sólo una ESE de segundo nivel que atiende a poblaciones del Urabá Chocoano, lo que obliga a muchos habitantes a ser remitidos a lugares como Apartadó, Montería o

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 30 de 111		

Medellín. Se destaca positivamente en 2023, la habilitación de nuevos servicios quirúrgicos: cardiovascular, de mama y tumores tejidos blandos, de tórax, gastrointestinal, oral y vascular y angiológica.

### 1.3.2.3 Capacidad instalada

Los indicadores de capacidad instalada para Turbo se mantienen estables en 2023 respecto al año anterior, con una ligera variación principalmente en lo relacionado con Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes que mejora en 33.3%. La única variación en disminución es la de Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes que disminuye un 12.5%. Es importante que ambos indicadores se mantengan altos tomando en cuenta las atenciones que se realizan en Turbo de pacientes remitidos del Chocó y Córdoba. En 2023 según SISPRO, en Turbo se atendieron 3.629 personas residentes de esos departamentos, lo que indica un aumento del 1.7% respecto a 2022.

**Tabla 8. Capacidad instalada distrito de Turbo, año 2021-2023**

Indicador	Antioquia			Turbo		
	2021	2022	2023	2021	2022	2023
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0.34	0.09	0.09	0.48	0.09	0.12
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0.08	0.02	0.02	0.54	0.16	0.14
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0.41	0.11	0.11	1.03	0.25	0.26
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0.84	0.96	1.07	0.37	0.37	0.37
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0.26	0.03	0.00	0.00	0.00	0.00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0.19	0.03	0.00	0.00	0.00	0.00
Razón de camas por 1.000 habitantes	1.16	1.19	1.24	0.51	0.52	0.52

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

En términos comparativos con el departamento de Antioquia, se resalta positivamente la capacidad instalada que tiene el distrito en casi todos los indicadores cuyo escenario es más favorable, la excepción son los relacionados con la razón de camas adulto y general por 1000 habitantes, donde Antioquia ofrece con importante diferencia, mejores condiciones de atención.

### 1.3.2.4 Barreras de acceso a los servicios de salud

Según el CNPV del DANE, el acceso a servicios de salud en Turbo enfrenta barreras del 5,4% en general, con un 6,6% en la cabecera municipal y un 4,6% en áreas rurales. En los espacios participativos, la comunidad destacó que estas barreras generan demoras en la atención, afectando a toda la población. Abordar estas dificultades podría tener un impacto significativo en los desenlaces morbimortales. Turbo, siendo el municipio más grande del departamento,

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 31 de 111		

enfrenta desafíos como la distancia de muchas veredas y corregimientos del casco urbano, lo que incrementa los gastos de transporte y los riesgos asociados a la falta de programas de auxilio para gastos de salud.

Además, muchos servicios especializados no están disponibles en Turbo, lo que obliga a los pacientes a desplazarse a lugares como Apartadó, Montería o Medellín, aumentando gastos y complicaciones para la población rural. La falta de recursos para facilitar el transporte de pacientes, junto con la ausencia de ambulancias para emergencias, agravan la situación. Muchos pacientes, a pesar de estar afiliados a una EAPB, enfrentan retrasos en la disponibilidad de medicamentos y la información proporcionada por las IPS no siempre es clara. La falta de coordinación entre EAPB e IPS, sumada a largas esperas para citas y la carencia de IPS especializadas en salud mental, que obliga a las remisiones a Apartadó, limita aún más el acceso adecuado a la atención sanitaria.

### 1.3.3 Entidades Administradores de Planes de Beneficio EAPB distrito de Turbo

Según el DANE, en 2024, el Distrito de Turbo proyecta una población de 134.517 habitantes. A julio de ese año, 146.502 personas están afiliadas al sistema de salud, lo que resulta en una cobertura del 108,9%. Este porcentaje superior al 100% se debe a discrepancias entre las proyecciones poblacionales del DANE y la cantidad real de residentes y asegurados. Además, la oferta de servicios de salud en Turbo atrae a residentes de municipios cercanos a afiliarse allí. A julio de 2024, también hay 2.364 migrantes asegurados en Turbo, cuya situación cambia constantemente y afecta las proyecciones poblacionales.

**Tabla 9. Población activa afiliada al SGSSS en el distrito de Turbo, 2024.**

Nombre Entidad	Contributivo	Subsidiado	Excepción & Especiales	Total Afiliados
Nueva Eps	19.392 (47,21%)	36.343 (35,70%)		55.735 (38,04%)
EPS Sura	19.684 (47,92%)	19.561 (19,22%)		39.245 (26,79%)
Savia Salud	1.118 (2,72%)	34.796 (34,18%)		35.914 (24,51%)
Coosalud	440 (1,07%)	7.279 (7,15%)		7.719 (5,27%)
Régimen de Excepción			3.628 (100,00%)	3.628 (2,48%)
A.I.C. Epsi	28 (0,07%)	2.400 (2,36%)		2.428 (1,66%)
EPS Familiar de Colombia	12 (0,03%)	963 (0,95%)		975 (0,67%)
Salud Total EPS	398 (0,97%)	456 (0,45%)		854 (0,58%)
EPS Sanitas	3 (0,01%)			3 (0,00%)
Epm	1 (0,00%)			1 (0,00%)
<b>Total Afiliados Régimen</b>	<b>41.076 (100,00%)</b>	<b>101.798 (100,00%)</b>	<b>3.628 (100,00%)</b>	<b>146.502 (100,00%)</b>

Fuente: MINSalud

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 32 de 111		

El número de afiliados por régimen se encuentra distribuido de la siguiente manera: Contributivo 41.076 (28,0%), Subsidiado con 101.798 (69,48%), excepción y especial 3.628 afiliados (2,47%). Por las mismas causas que explican la cobertura por encima del 100% en aseguramiento, también se entiende que, si bien existe esa cobertura; aún se cuenta a julio 2024 con una población PPNA identificada de 1.112 personas cuya captación se promueve mediante jornadas de afiliación en salud, además, cuando por alguna circunstancia de salud demandan servicios. Estas estrategias evidencian resultados positivos, con una variación porcentual respecto a 2023 de menos 11,3%.

#### **1.3.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud**

La Secretaría de Salud de Turbo participa activamente en los Consejos de gobierno y Comités Territoriales de Justicia Transicional para diseñar políticas públicas en colaboración con diversas entidades, como la Policía Nacional y la Unidad de Víctimas. Entre las políticas implementadas se encuentran la de Salud Mental, la de Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas, y la de Participación Social en Salud. Turbo también está involucrado en sentencias de la CIDH relacionadas con una masacre en Pueblo Bello y la contaminación del río Atrato, lo que ha llevado a la Secretaría a implementar acciones para mitigar los efectos en la población.

Sin embargo, Turbo enfrenta retos significativos en salud, especialmente debido a su complejo territorio rural, que dificulta el acceso a servicios por razones económicas, ambientales y de seguridad. Las EAPB e IPS no cubren adecuadamente todas las necesidades de esta población, pues se estima que el número real de habitantes es mayor al reportado oficialmente. Además, la atención a la población migrante, que incluye alrededor de 4,000 migrantes en tránsito, representa un desafío sin presupuesto específico para su atención. A pesar de estos obstáculos, en 2024 se elaboró un Plan de Inclusión y Atención en Salud para organizar la respuesta sanitaria en dicha población. En cuanto a la Atención Primaria de Salud, se destaca el compromiso de la administración y la participación comunitaria, aunque persisten debilidades como censos desactualizados y falta de formación del personal en este ámbito.


Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 33 de 111		

## Conclusiones sobre el territorio

Turbo, ubicado en la costa caribeña de Colombia y cercano a la frontera con Panamá, se destaca por su posición estratégica y su riqueza en recursos naturales. Sin embargo, esta misma ubicación ha atraído a grupos delincuenciales que han generado múltiples problemas para la población civil, complicando aún más la situación en el territorio. El municipio es el más grande del departamento y su extenso territorio presenta desafíos significativos. La distancia entre las veredas más alejadas y el casco urbano, así como el estado de las vías y las condiciones climáticas, dificultan el acceso a servicios e instituciones. Aunque el casco urbano cuenta con buenas vías de comunicación y opciones de transporte marítimo y fluvial, la falta de un aeropuerto limita la movilidad y el acceso a recursos.

Además, la geografía de Turbo, con su relieve y un sistema de alcantarillado ineficiente, provoca problemas como inundaciones, movimientos en masa e incendios forestales. La población es multicultural y pluriétnica, con una mayoría afrodescendiente y comunidades indígenas que deben ser consideradas en la formulación de políticas públicas. También enfrenta el reto de recibir y expulsar población desplazada debido al conflicto armado. Demográficamente, Turbo tiene una población joven, lo que genera una demanda significativa de servicios pediátricos, educativos y recreativos. La población femenina presenta una mayor proporción y se espera que esta tendencia se mantenga.

La mayoría de los habitantes reside en áreas rurales, lo que requiere un enfoque específico para abordar la inequidad en el acceso a servicios. En el ámbito de la salud, los recursos son insuficientes para cubrir las necesidades de todo el territorio. A pesar de contar con el apoyo de líderes comunitarios y un incremento en la participación en espacios de salud, aún hay dependencia de otros municipios para servicios especializados. Las principales barreras para acceder a la salud incluyen la complejidad del territorio, largos desplazamientos y una oferta limitada de servicios, lo que dificulta la atención adecuada de la población.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 34 de 111		

## **CAPÍTULO II. CONDICIONES SOCIALES, ECONÓMICAS Y DE CALIDAD DE VIDA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y LOS ENFOQUES DIFERENCIALES Y TERRITORIALES.**

En el segundo capítulo se abordará las características económicas del territorio y las condiciones de vida de su población, con el fin de comprender cómo se interrelacionan estos aspectos y otros determinantes sociales de la salud en el proceso de salud-enfermedad-atención.

### **2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo**

El distrito de Turbo presenta una economía diversificada, caracterizada por su fuerte presencia en la agroindustria del banano, el turismo, la ganadería, la explotación de bosques y la pesca. La producción de plátano, destinada principalmente a mercados internacionales, contribuye un 6% a la producción departamental. Para la subregión, los grupos etarios que mayor importancia tienen en los empleos formales, según la Fuente de Información Laboral de Colombia -FILCO- del Ministerio del Trabajo son de 29 a 40 años, de 41 a 50 y de 18 a 28.

El nivel educativo de los oferentes es bajo, predominando quienes tienen educación básica, técnica o tecnológica. Los perfiles ocupacionales más demandados incluyen labores de construcción y ventas, además de trabajadores agropecuarios, fundamentales en la región.

El desarrollo de la región se vincula estrechamente con la inversión en infraestructura vial y portuaria, lo que busca mejorar la competitividad territorial. En este contexto, se necesitan perfiles especializados en actividades portuarias, como logística marítima y comercio exterior, para atender las futuras demandas de las zonas portuarias en crecimiento, como los puertos de Pisisí y Puerto Antioquia, que impulsarán la economía local y nacional.

El distrito también se proyecta con grandes oportunidades en cinco zonas clave: la zona portuaria urbana, la agroindustrial de banano, el litoral turístico y pesquero, la zona agrícola al norte y el sector ganadero en la vía Panamericana.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 35 de 111		

Las actividades de las comercializadoras internacionales de banano han sido clave para el desarrollo de la región, contribuyendo a la construcción y mantenimiento de vías, así como a la realización de aportes sociales en áreas como salud, educación, vivienda, recreación y deporte. Estas empresas aseguran que las exportaciones de banano cumplan con todos los requisitos técnicos y los más altos estándares de calidad, lo que permite que esta fruta se comercialice en los principales mercados de Europa y Estados Unidos.

A partir de esta dinámica económica, el distrito de Turbo aporta en 2022 (datos preliminares), el 26,89% del Producto Interno Bruto – PIB de la subregión de Urabá y el 1,73% del PIB del departamento de Antioquia (Cuentas Económicas del Departamento de Antioquia). Se destaca, además que por segundo año consecutivo presenta una variación porcentual en crecimiento (6,52%) respecto al año 2021, favorable en los sectores primario, secundario y terciario, con mayor crecimiento de este último (7,8%).

### 2.1.1 Procesos económicos que vinculan mayor proporción de población.

En el sector Agropecuario, Turbo y Urabá muestran una participación mucho mayor que Antioquia debido a su dependencia de la agricultura, un carácter rural marcado y la condición óptima de sus suelos. En materia de Servicios, Turbo tiene una participación significativamente menor, especialmente en las zonas rurales, en comparación con el departamento.


Las zonas rurales de Turbo participan más en el comercio que las de Antioquia, lo que puede estar relacionado a actividades de comercio local. Por su parte, Turbo y Urabá tienen una participación industrial significativamente menor en comparación con Antioquia. Los sectores económicos que más implican a la población en Turbo son la agricultura, el comercio, y los servicios:

**Tabla 10. Participación de ocupación por sectores de actividad económica, 2021**

Sector	Antioquia			Urabá			Turbo		
	Rural	Urbano	Total	Rural	Urbano	Total	Rural	Urbano	Total
Agropecuario	31.78	4.34	9.62	52.3	21.4	32.3	52.89	9.29	31.80
Comercio	12.58	20.81	19.22	15.3	20.6	18.7	18.17	19.76	18.94
Servicios	23.73	32.72	30.99	9.1	17.5	14.4	4.60	21.71	12.88
Construcción	9.06	8.38	8.51	7.1	13.1	11.0	7.11	16.68	8.51
Transporte	5.03	8.79	8.06	6.3	7.6	7.1	7.55	7.72	7.64
Industrial	6.26	11.30	10.33	3.3	4.6	4.1	4.10	4.66	4.37
Financiero	2.07	4.91	4.36	1.8	4.2	3.4	3.76	4.10	3.92
Eléctrico	1.34	1.76	1.68	0.7	1.3	1.1	0.00	1.59	0.77
Mिनero	3.73	1.14	1.64	0.5	0.5	0.5	0.00	0.00	0.00

Fuente: Gobernación de Antioquia, Encuesta Calidad de vida 2021

Km. 1 vía a Medellín | Teléfono 8273273

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 36 de 111		

Estos sectores predominantes entrañan riesgos que han sido identificados por la población en los espacios participativos y son específicos en función de la naturaleza del trabajo. Deben abordarse mediante el uso de elementos de protección, información sobre los mismos y mejoras de las infraestructuras para garantizar la seguridad y la salud de los trabajadores.

**Tabla 11. Riesgos en sectores económicos predominantes en Turbo, 2024**

Principales actividades económicas	Condiciones de empleabilidad y relación con el sistema de salud.	Condiciones de trabajo y posibles efectos en la salud.	Grupos poblacionales vinculados
Agropecuario	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Desprotección en accidentes laborales.</li> <li>-Barreras geográficas.</li> <li>-Bananas: latifundios y formalidad, plataneras: minifundios e informalidad.</li> <li>-Excepto el sector bananero, informalidad y falta de cobertura en salud.</li> <li>-Falta concienciación sobre importancia del aseguramiento.</li> </ul>	La agricultura implica un alto nivel de trabajo manual en condiciones medioambientales difíciles. Los trabajadores se enfrentan a importantes riesgos físicos y químicos, especialmente en las zonas rurales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Campesinos</li> <li>-Adultos mayores</li> <li>-Población general</li> </ul>
Comercio	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Prevalencia de la informalidad.</li> <li>-Bajo ingreso para cotizaciones.</li> <li>-Aseguramiento voluntario.</li> <li>-Trabajo infantil</li> </ul>	Implica riesgos tanto físicos como psicológicos, siendo los trabajadores informales especialmente vulnerables debido a la falta de protecciones laborales y a una mayor exposición a la delincuencia y a la inestabilidad económica.	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Migrantes</li> <li>-Niños, niñas y adolescentes</li> <li>-Población general</li> </ul>
Servicios	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Contrato formal y cobertura en salud</li> <li>-Trabajo a tiempo parcial</li> </ul>	Expone a los trabajadores a riesgos para su salud física y mental, sobre todo en los entornos urbanos, donde la interacción con el público es mayor. Los riesgos van desde los conflictos con los clientes hasta los accidentes, el estrés y la exposición a condiciones insalubres.	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Población general</li> </ul>

Fuente: talleres participativos ASIS

### 2.1.2 Concentración de la tierra

Un coeficiente de Gini cercano a 1 indica una desigualdad significativa en la distribución de la tierra. En Turbo al igual que en Antioquia, un pequeño grupo de terratenientes controla una cantidad desproporcionadamente grande de tierra, lo que refleja un alto nivel de desigualdad. En cuanto a la medida de la disparidad en la propiedad de la tierra, Antioquia tiene una disparidad ligeramente superior en comparación con Turbo, pero ambos presentan valores elevados, lo que refuerza la noción de distribución desigual de la tierra.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 37 de 111		

El alto coeficiente de Gini en Turbo indica una profunda desigualdad estructural que afecta el acceso a la tierra, limitando las oportunidades económicas para la población rural. Esto tiene consecuencias directas en la pobreza, la inseguridad alimentaria, y las condiciones de vida, lo que a su vez repercute negativamente en la salud y el bienestar general de la población. Frente a esto se requieren políticas de redistribución de la tierra, apoyo económico y de formación a pequeños propietarios y mejoras en infraestructura básica para fomentar un desarrollo más equitativo.

**Tabla 12. Coeficiente de Gini para la concentración de la tierra rural Turbo, 2023**

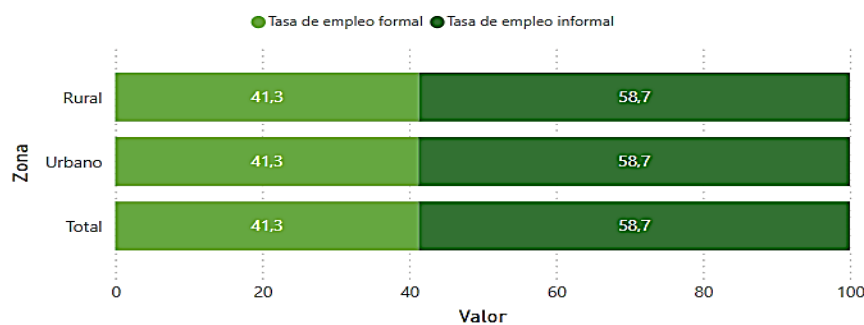
ENTIDAD TERRITORIAL	PREDIOS RURALES PRIVADOS				
	PREDIOS	PROPIETARIOS	ÁREA DE TERRENO Ha	GINI	DISPARIDAD SUPERIOR
TURBO	12,596	13,695	229,346	0.86172	7.68
ANTIOQUIA	341,709	351,167	4,866,365	0.86910	7.96

Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi - IGAC

### 2.1.3 Tasa de Formalidad Laboral y de empleo informal

El distrito de Turbo se destaca porque sus tasas de formalidad rural y urbana son similares, a diferencia de las tasas para Antioquia y Urabá, donde existe una brecha urbana-rural notoria, en favor de las zonas urbanas. Esta diferencia se explica en la cantidad de empleo que genera el sector agrícola en Turbo, especialmente los cultivos de banano que vinculan un importante grueso de población rural; lo que se suma a las dificultades que presenta el área urbana en oferta de empleos formales. El trabajo en las fincas bananeras expone a esta población a riesgos ambientales por contacto con animales y climas extremos. Otras de las actividades que fortalece la economía y la empleabilidad en el Distrito, es la actividad pecuaria que tiene riesgos similares a la actividad agrícola.

**Figura 5. Tasa de Formalidad Laboral y de empleo informal, Distrito de Turbo, 2023.**



Fuente: Gobernación de Antioquia, Encuesta Calidad de vida 2023

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 38 de 111		

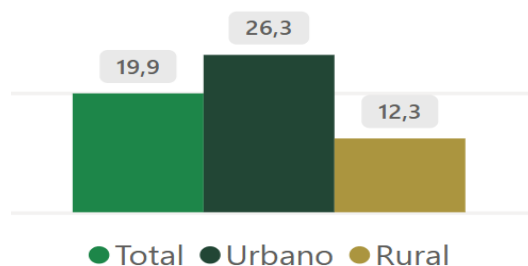
Por otra parte, se resalta que las tasas de empleo informal para Turbo (58,7) son más elevadas en el área urbana, que las mismas en Antioquia (44,5) y la subregión (53,3). El distrito tiene una importante cantidad de población que procura conseguir el sustento diariamente. En el taller ASIS se reafirma que, en este sentido no se está garantizando condiciones dignas de vida, ni bienestar; pues las actividades informales se ven afectadas por factores externos que muchas veces no son controlables para la población, lo que repercute en la consecución del recurso económico. El panorama no siempre ofrece garantías para que puedan acceder a servicios como la salud o genera alta carga en el régimen subsidiado del SGSSS. Será necesario brindar apoyo para la formalización con estrategias como educación financiera, asesoría empresarial o beneficios fiscales.

#### 2.1.4 Tasa de desempleo

El distrito de Turbo destaca porque sus zonas urbanas experimentan un desempleo significativamente más alto que las zonas rurales, lo cual es una tendencia inversa a la observada en Antioquia.

Según la Encuesta de Calidad de Vida de 2023, el distrito tiene una tasa de desempleo del 19,9, la que lo posiciona como el más alto en Urabá. La tasa de desempleo mostró un preocupante comportamiento con un aumento del 109,2 respecto a los resultados de la misma encuesta en 2021, que arrojaba una tasa de desempleo de 9,51. Se mantienen las brechas entre lo rural y lo urbano, este último con grandes carencias en la oferta de empleos. Es pertinente en el distrito, retomar el apoyo económico y de formación que se venía brindando a los emprendimientos locales, dando prioridad a los que generen empleo formal.

**Figura 6. Tasa de desempleo, Distrito de Turbo, 2023.**



**Fuente:** Gobernación de Antioquia, Encuesta Calidad de vida 2023.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 39 de 111		

## 2.2 Condiciones de vida en el territorio

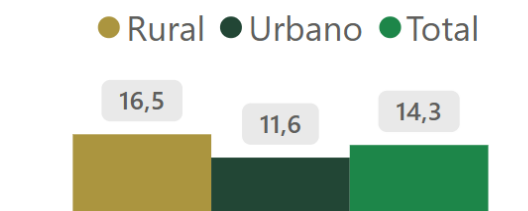
A continuación, se abordan algunas de las condiciones de vida, materiales y culturales donde habitan y transitan las poblaciones del territorio.

### 2.2.1 Índice de pobreza multidimensional - IPM

El distrito tiene 5.739 hogares pobres – IPM y 20.692 personas pobres – IPM. Respecto al indicador de porcentaje de hogares pobres, la situación de Turbo no es favorable considerando que el departamento de Antioquia tiene un total de 7,9% de hogares pobres, frente a un 14,3% del distrito, una diferencia del 150,9%. La brecha es más marcada en el área urbana donde la diferencia con el departamento (7,9%) es del 46,8%, lo que puede estar ligado a las tasas de informalidad elevadas que presenta el distrito en esa área en comparación con el departamento.

Las tasas de pobreza de Turbo reflejan las deficiencias en infraestructura, educación, trabajo, seguridad y atención médica, que puede tener repercusiones importantes en el acceso de la población a los servicios sociales. Todo esto tiene efectos en la salud de la población, contribuyendo a tasas más altas de enfermedades crónicas, desnutrición y acceso limitado a la atención médica. Será necesario intervenir con un enfoque integral que incluya facilitar el acceso a la atención médica, mejorar la nutrición, educación, programas de vivienda y saneamiento, promover la salud preventiva y el acceso a servicios sociales.

**Figura 7. Porcentaje de hogares pobres - IPM, Distrito de Turbo 2023.**



Fuente: Gobernación de Antioquia, Encuesta Calidad de vida 2023

### 2.2.2 Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI)

Según el Censo Nacional de Población y Vivienda 2018 del DANE, el 39,15% de la población de Turbo presenta alguna Necesidad Básica Insatisfecha (NBI), con un 33,97% en zonas urbanas y un 42,58% en rurales. Estos índices son

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 40 de 111		

superiores a los del nivel nacional y departamental, donde las NBI son del 10,73% en Antioquia y 14,28% en Colombia. La brecha es especialmente pronunciada en el área urbana, con una diferencia de 27,24 puntos porcentuales respecto a Antioquia y 24,44 puntos en comparación con el país.

En términos específicos, el 14,72% de la población de Turbo vive en condiciones de miseria, el 22,10% presenta necesidades de vivienda, y el 16,91% tiene déficit en servicios públicos. Además, un 6,98% vive en hacinamiento, un 3,04% sufre inasistencia, y un 9,54% depende económicamente de terceros. Siendo que las causas están ligadas a las de la pobreza multidimensional, algunas acciones que pueden incidir en la mejora de estos indicadores son el fortalecimiento de los programas de vivienda subsidiada, la regularización de la tenencia de la tierra y de las viviendas, el fomento de emprendimientos y microempresas y mejorar la calidad de los servicios públicos.

**Tabla 13. Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) Turbo, 2018**

Nombre	Total			Cabeceras			Centros Poblados y Rural Disperso		
	Necesidades Basicas Insatisfechas por Categorías %			Necesidades Basicas Insatisfechas por Categorías %			Necesidades Basicas Insatisfechas por Categorías %		
	Prop de Personas en NBI (%)	Prop de Personas en miseria	Componente dependencia económica	Prop de Personas en NBI (%)	Prop de Personas en miseria	Componente dependencia económica	Prop de Personas en NBI (%)	Prop de Personas en miseria	Componente dependencia económica
TURBO	39.15	14.72	9.54	33.97	9.78	6.25	42.58	17.99	11.72
ANTIOQUIA	10.73	2.50	4.15	6.73	0.84	2.66	26.86	9.18	10.15

Fuente: DANE

### 2.2.3 Seguridad alimentaria

Turbo tiene niveles altos de inseguridad alimentaria severa, con un 47% de hogares afectados, que lo ubica como el cuarto municipio con el indicador más elevado en el departamento, lo que es preocupante debido a su numerosa población y a que representa un vertiginoso incremento de 74 puntos porcentuales en dos años. Esto podría ser causa de situaciones como alta proporción de desplazados por la violencia y la alta tasa de informalidad laboral; lo que generaría desnutrición en niños y mujeres embarazadas, causando retraso en el crecimiento y debilidad inmunológica, incrementando las enfermedades crónicas. Además, afecta la salud mental y genera dependencia de alimentos poco nutritivos que contribuyen a la obesidad, diabetes e hipertensión.

Algunas estrategias que pueden implementarse son los Subsidios alimentarios y el fortalecimiento del Programa de Alimentación Escolar – PAE. Por otra parte, será importante continuar el apoyo a agricultores locales (insumos) para mejorar

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 41 de 111		

la productividad y diversificar cultivos, en el distrito se viene implementando la estrategia de mercados campesinos que también es respuesta a la necesidad. Con enfoque interinstitucional, se debe dar prioridad a la educación nutricional para el aprovechamiento de los alimentos locales disponibles y fomentar huertas comunitarias y familiares.

**Tabla 14. Municipios con mayor inseguridad alimentaria severa en Antioquia, 2021 y 2023**

Municipio	Inseguridad alimentaria severa 2021	Inseguridad alimentaria severa 2023	Número de hogares
Vigía del Fuerte	56%	65%	2.913
Murindó	45%	57%	1.428
Arboletes	24%	51%	9.818
Turbo	27%	47%	40.189
Necoclí	28%	45%	14.654

Fuente: Gobernación de Antioquia, Encuesta Calidad de vida 2023

Por otra parte, se observa una notable mejora en la tasa de nacidos vivos con bajo peso a término en 2023. Este año, por cada 100 nacimientos, 7,5 niños nacieron con bajo peso, lo que representa una disminución del 15% respecto al año anterior, una tendencia no vista desde 2020 cuando se observó una disminución del 8%. Esta mejora amplía la brecha entre el desempeño del distrito y el del departamento, favoreciendo a Turbo. Para mantener y potenciar este progreso, es crucial fortalecer las acciones de vigilancia, incluyendo controles prenatales oportunos, la detección e intervención de riesgos en las madres, y la continuidad del seguimiento según los lineamientos de la Resolución 3280.

**Tabla 15. Bajo Peso al Nacer en el distrito de Turbo, 2006 – 2023**

Determinantes intermediarios de la salud	Antioquia	Turbo	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	11,3	7,5	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘

Fuente: SISPRO, MSPS

## 2.2.4 Sistema sanitario

Según los criterios de cobertura y universalidad descritos en la Ley 100 de 1993, el 100% de los colombianos deberían a esta fecha estar afiliados a algún régimen de seguridad social en salud. Para el caso de Turbo, afortunadamente se cuenta

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 42 de 111		

con una importante cobertura que favorece la equidad en cuanto a afiliación en el SGSSS. Esto no significa que la tarea esté realizada, es cuestión de mantenerlas e incluso llegar a nueva Población No Asegurada. Algunas coberturas sanitarias en el distrito son las siguientes:

- **Cobertura de afiliación al SGSSS:** El distrito de Turbo para el año 2023 presenta una cobertura de 110,8% en afiliación la SGSSS, se ha mantenido respecto al año anterior.

- **Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos**

Para el año 2023, el distrito de Turbo reporta 77,55% de cobertura en BCG siendo esta la cobertura más baja en los últimos siete años. En comparación al departamento de Antioquia (88,34%), se maneja un indicador bajo.

- **Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año**

Turbo para el año 2023, presenta una cobertura del 83,39%, no se evidencia diferencias significativas con respecto al departamento donde la cobertura es del 89,50%. Con relación al año anterior, se logró un leve aumento de 3,3% de variación.


- **Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año**

Turbo para el año 2023 presenta una cobertura del 82,2% en polio, una disminución del 3,7% de variación, tendencia por segundo año consecutivo. El departamento por su parte logra un leve aumento en su cobertura (89,04%).

- **Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en 1 año**

Para el año 2023 el distrito de Turbo reporta un 91,30% de cobertura en triple viral. Turbo alcanzó una menor cobertura que el departamento (92,23%), contrario al año anterior. La variación respecto a 2022 es una disminución del 4,8%

- **Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal**

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 43 de 111		

El objetivo más importante del control prenatal es prevenir, orientar, disminuir los factores de riesgo, detectar problemas de salud y tratarlos a tiempo. El distrito reporta en el 2023 un porcentaje de 85,58% de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal, residentes en Turbo, el más alto para todos los años analizados. Esto demuestra un avance significativo en términos de la actuación preventiva y la intensificación de esfuerzos para garantizar una gestación segura pero también evidencia que el reto se mantiene pues aún la cobertura local está por debajo de la departamental (91,37%).

- **Cobertura de parto institucional**

Turbo para el año 2023 presenta una cobertura del 99,3%. En general el desempeño en este indicador se ha mantenido elevado, siendo el año 2023 el cuarto año con mejor desempeño desde 2005.

- **Porcentaje de partos atendidos por personal calificado**

Turbo para el año 2022 presenta una cobertura del 99.3%. Un importante indicador que da cuenta de las medidas de seguridad que buscan implementarse para garantizar un trabajo de parto y nacimiento seguros.

- **Cobertura de la vacunación contra el COVID-19**

Con cohorte del 13 de noviembre de 2024, se han aplicado 73.184 primeras dosis de biológico Covid19 en el Distrito de Turbo, logrando una cobertura de vacunación del 53,18%. En el caso de esquemas completos se han aplicado 62.175 dosis, con una cobertura del 53,18%, un aumento del 0,57% respecto a 2023, el más bajo desde la pandemia. Se espera que la evolución en la cobertura se mantenga lenta, especialmente por los estigmas y mitos que existen alrededor de la vacuna en el territorio por lo que será importante intensificar esfuerzos y hacer uso de estrategias innovadoras para identificar y motivar a la población para que se aplique el biológico.

**Figura 8. Evolución en la cobertura de vacunación contra COVID-19 en el Distrito de Turbo, 2021- 2024**



**Fuente:** MSPS con datos de PAIWEB. Corte al 13 de noviembre de 2024

Km. 1 vía a Medellín | Teléfono 8273273

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 44 de 111		

**Tabla 16. Determinantes intermedios de la salud - sistema sanitario del Distrito de Turbo, 2006 – 2023**


Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Turbo	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE)	7.3	3.7																		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE)	2.6	5.4																		
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS)	103.2	110.8																		
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS)	88.3	77.6																		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89.5	83.4																		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS)	89.0	82.2																		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS)	92.2	91.3																		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE)	91.5	85.8																		
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE)	99.3	99.2																		
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE)	99.3	99.3																		

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

A partir de esta información sanitaria, es preciso decir que se tiene el desafío de mejorar las coberturas útiles de vacunación en el distrito de Turbo para alcanzar el 95% esperado, ya que no se está cumpliendo para ninguna de las vacunas referidas, contrario a esto, tres de las cuatro coberturas experimentan decrementos. Esto se evidencia también en unos desempeños inferiores a los del departamento de Antioquia. Durante la segunda mesa de vacunación del distrito en 2024, los participantes refirieron como dificultades: principalmente la falta de interés o voluntad política, cantidad de funcionarios PAI insuficiente para el territorio, mitos populares sobre las vacunas, falta stock y falta de estrategias de innovación social y articulación con diferentes sectores. Con relación a la maternidad segura, aunque el desempeño del distrito ha sido bueno, se requiere continuar mejorando en actividades de atención médica preventiva y de promoción de la salud en cuanto a consultas de control prenatal para monitorear el estado de salud tanto de la madre como del feto, detectar y tratar posibles complicaciones, y proporcionar educación y asesoramiento.

### 2.2.5 Niveles y coberturas en educación

En el distrito de Turbo, el porcentaje de hogares con analfabetismo es el doble del departamental, lo que refleja serias desigualdades y una violación del

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 45 de 111		

derecho a la educación. Aunque las coberturas educativas en Turbo superan el 100% en todos los niveles, pese a presentar decrementos en los últimos años; evidencia mejoras en comparación con el promedio del departamento. Es crucial evaluar también la calidad de la educación y otros factores para entender completamente la situación educativa.

**Tabla 17. Indicadores de educación Distrito de Turbo 2003– 2022**


Indicadores	Antioquia	Turbo	Comportamiento																			
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	4.5	8.8			-																	
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	100.0	114.1	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	89.9	136.0	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	89.9	141.0	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘

Fuente: Ministerio de Educación (indicadores de cobertura), DANE (analfabetismo).

En Turbo el porcentaje de analfabetismo es mayor en los centros poblados y zonas rurales dispersas con el 21,6%, mientras que en la cabecera es del 11,0%. Otros indicadores en educación que revela el DANE indican que Turbo tiene un 58,1% de bajo logro educativo y de este porcentaje, el 67,8% se encuentra en la zona rural, además en niñez y adolescencia se tiene inasistencia escolar del 7,5% y rezago escolar del 24,6%. Se experimentan consecuencias como ciclos de pobreza intergeneracionales, limitaciones para el acceso a empleos y salarios dignos, desigualdades socioeconómicas y un impacto en su salud y bienestar en cuanto al aprendizaje de conocimientos sobre higiene, nutrición y salud preventiva.

### 2.2.6 Oferta de servicios públicos

Turbo tiene una cobertura significativamente mejor en electricidad (100%), acueducto (97,2%) y alcantarillado (97,2%) en comparación con Antioquia; así como una calidad del agua mejor en las zonas urbanas (riesgo 0,6%, clasificación "sin riesgo"). Ambos territorios presentan riesgos elevados en la calidad del agua en las zonas rurales, pero el desempeño de Turbo es ligeramente mejor (29,4%, riesgo medio) que el de Antioquia (36,6%, riesgo alto); de cualquier manera, es agua no apta para consumo humano. Los problemas de acceso a fuentes mejoradas de agua (36,8% de los hogares sin acceso) y la eliminación inadecuada de excretas (45,4% de los hogares) en Turbo tienen un impacto grave en la salud pública: incrementa el riesgo de

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 46 de 111		

enfermedades gastrointestinales como diarreas, cólera y hepatitis A, que afectan el desarrollo infantil y aumentan la desnutrición. La mala eliminación de excretas contamina el agua y el suelo, pueden propagar enfermedades como disentería y cólera, y favorecer la proliferación de vectores. Esto perpetúa un ciclo de pobreza, incrementa los costos de salud y afecta la mortalidad infantil y materna.

**Tabla 18. Cobertura de servicios públicos Antioquia y Turbo 2022**

Determinantes intermediarios de la salud	Antioquia 2022	Turbo 2022
Cobertura de servicios de electricidad rural 2021	94.3	100.0
Cobertura de acueducto	80.5	97.2
Cobertura de alcantarillado	73.8	97.2
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) - Urbano	5.4	0.6
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) - Rural	36.6	29.4
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE) - 2018	13.1	36.8
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE) - 2018	14.3	45.4

Fuente: Terridata, INS y DANE

**Tabla 19. Oferta de servicios públicos. Turbo 2022**

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100.0	100.0
Cobertura de acueducto	96.8	97.4
Cobertura de alcantarillado	96.8	97.4

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Una de las situaciones del contexto de Turbo que más fue destacada en el taller participativo ASIS 2024, fue la relacionada con el acceso a agua segura. Se mencionó que la calidad del agua no es la mejor independiente de lo que aparezca en las mediciones oficiales, cuando el agua se recibe en las casas, en algunos sectores llega contaminada y se cree que las causas son las tuberías obsoletas, falta de mantenimiento en las redes, conexiones fraudulentas y ante la falta de constancia en el suministro del líquido, el inadecuado almacenamiento en las viviendas; razones por las que se debe trabajar en el remplazo de redes, la constancia del suministro y el control del fraude.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 47 de 111		

### **2.2.8 Síntesis de condiciones de vida que influyen en el proceso de salud-enfermedad-atención**

Turbo presenta niveles de pobreza multidimensional significativamente más altos que Antioquia, especialmente en áreas urbanas. Esto refleja deficiencias en infraestructura, educación y salud, y una mayor informalidad laboral. La pobreza contribuye a enfermedades crónicas, desnutrición y acceso limitado a servicios de salud. La falta de acceso a vivienda adecuada, servicios públicos y condiciones de hacinamiento impacta negativamente la salud y el bienestar de la población.

El 47% de los hogares en Turbo sufre de inseguridad alimentaria severa, el doble que en Antioquia. Esto provoca desnutrición infantil, anemia y aumenta la vulnerabilidad a enfermedades crónicas. Aunque la afiliación al sistema de salud es alta, las coberturas de vacunación en Turbo son inferiores a las de Antioquia y presentan una tendencia decreciente. Por su parte, la atención prenatal y el parto institucional han mejorado, pero persisten desafíos en la promoción y mantenimiento de la salud.

Con relación a la educación, Turbo presenta altos niveles de analfabetismo, especialmente en áreas rurales, lo que contribuye a ciclos de pobreza y limita el acceso a empleos dignos, afectando el bienestar y la salud.

En cuanto a cobertura de servicios públicos, el distrito supera a Antioquia en electricidad, acueducto y alcantarillado, pero persisten problemas graves en el acceso a agua potable y eliminación de excretas, lo que impacta negativamente la salud pública al incrementar el riesgo de enfermedades gastrointestinales.

## **2.3 Dinámicas de convivencia**

Se abordarán algunas particularidades de la convivencia en el territorio y las diferentes violencias que pueden estar afectando a sus pobladores.

### **2.3.1 Grupos armados ilegales**

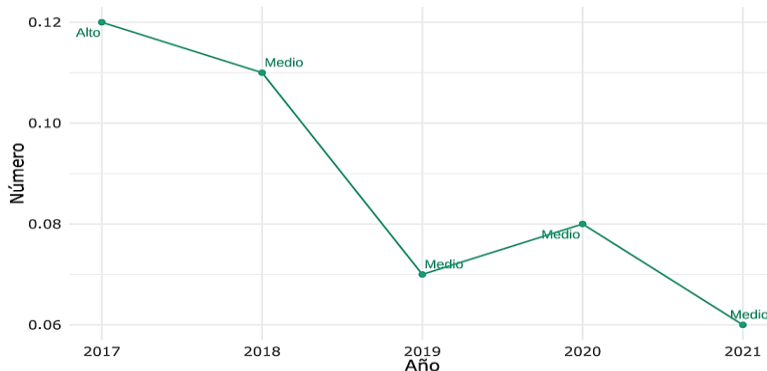
Turbo, debido a su cercanía con Panamá a través del Golfo de Urabá, es un punto de tránsito para migrantes que suelen ser traídos por traficantes de personas conocidos como "coyotes". Estos traficantes, vinculados a grupos delincuenciales organizados, también están involucrados en el tráfico de drogas, lo que expone

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 48 de 111		

a los migrantes a ser usados como pasadores de droga y contribuye al aumento de la criminalidad en la zona. Los migrantes enfrentan riesgos de accidentes marítimos y de salud durante su travesía por el golfo y el peligroso paso a pie por el Tapón del Darién<sup>4</sup>.

Posterior a los procesos de desmovilización de autodefensas en Urabá, la dinámica del conflicto cambió y aunque su incidencia ha venido disminuyendo, continúa presente: “se ocasionó una nueva dinámica del conflicto, en donde las Bacrim comienzan el desarrollo de su accionar bajo la lógica del narcotráfico. Problemas como las extorsiones y la delincuencia común salieron a flote desde la última desmovilización, principalmente en Turbo”<sup>5</sup>.

**Figura 9. Índice de incidencia del Conflicto Armado - IICA, Turbo 2021.**



Fuente: TerriData, DNP.

### 2.3.2 Criminalidad

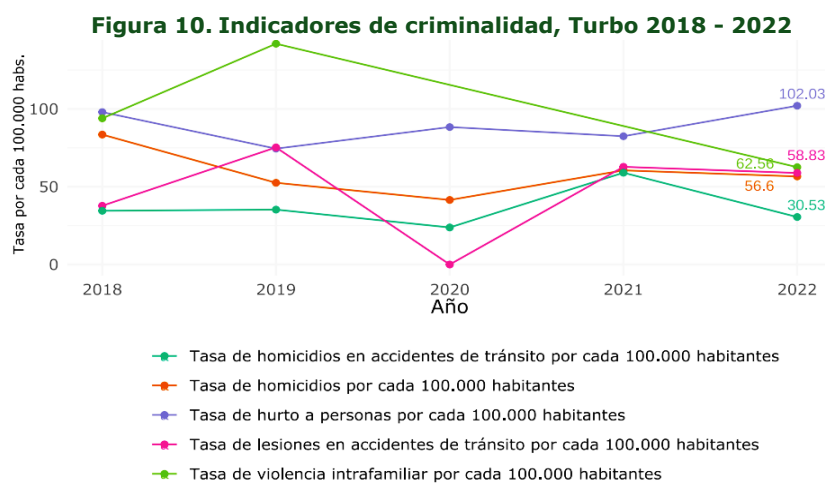
Según el DNP con datos del Registro Nacional de Medidas Correctivas de la Policía Nacional, para el 2020 con relación a los indicadores de convivencia y seguridad ciudadana se tiene que las medidas correctivas al Código Nacional de Policía que más fueron impuestas en Turbo son: incumplir órdenes de policía (88.79%), irrespeto a la policía (1.66%), actividad económica sin requisitos (1.46%) y riñas (1.21%).

<sup>4</sup> MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO y FONDO NACIONAL DE VIVIENDA - FONVIVIENDA. CARACTERIZACIÓN SOCIAL, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA EL MUNICIPIO DE TURBO (ANTIOQUIA). (marzo, 2023). [Consultado el 29, noviembre, 2023]. Disponible en Internet: <<https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/2023-04/anexo-15.3-caracterizacion-social-ambiental-y-de-seguridad-y-salud-en-el-trabajo-para-el-municipio-de-turbo.pdf>>.

<sup>5</sup> MINISTERIO DE TRABAJO y PROGRAMA DE NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO - PNUD. Perfil productivo Municipio Turbo 2013. [página web]. (2013). [Consultado el 29, noviembre, 2023]. Disponible en Internet: <<https://publicacionessampl.mintrabajo.gov.co/sampl-repo/api/core/bitstreams/c84078fa-8782-4520-b43b-ec37d1ac6e13/content>>.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 49 de 111		

Para ampliar la información sobre criminalidad, se presenta la siguiente gráfica a través de la cual se da cuenta de las principales tasas correspondientes para Turbo:



**Fuente:** TerriData, con información del DNP, MinDefensa, Medicina Legal y DANE.

Los hurtos en Turbo se mantienen elevados en todo el periodo de estudio, siendo el principal indicador de criminalidad y alcanzando en 2022 la tasa más alta desde el 2018 (102,03 casos por 100.000 habitantes). Seguido se encuentra la tasa de violencia intrafamiliar que, si bien ha venido decreciendo, continúa elevada con 62,56 casos por 100.000 habitantes. Estos crímenes representan una amenaza para la integridad de la población, riesgo de lesiones y la vulneración de sus derechos; sobre lo que será necesario trabajar con un enfoque de prevención del delito.

En los espacios participativos se consideró que en Turbo existen condiciones que generan felicidad pese a las dificultades de convivencia y criminalidad que existen, lo que genera resultados morbimortales positivos de salud mental. Se consideró que en 2024 la percepción de seguridad ha mejorado: el conflicto entre jóvenes se ha controlado y no son regulares los robos violentos.

### 2.3.3 Violencia contra población vulnerable

Las tasas de violencia intrafamiliar de pareja y contra la mujer han mostrado fluctuaciones a lo largo de los años, con algunos picos significativos, como en 2019. Las tasas de incidencia de violencia contra la mujer disminuyeron en 2021,

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 50 de 111		

posiblemente influenciadas por las restricciones o impactos sociales de la pandemia, pero ha tenido una vertiginosa recuperación en 2022. Aunque las tasas en Turbo son menores que en Antioquia, los niveles de violencia intrafamiliar de pareja (48,5 por 100.000 habitantes) y contra la mujer (56,6 por 100.000) siguen afectando a un número considerable de personas.

Estas violencias generan efectos negativos en la salud física y mental, como traumas, lesiones y perpetuación de ciclos de violencia. Culturalmente, persisten imaginarios que justifican la violencia de género, lo que dificulta que las víctimas busquen ayuda. Muchos casos no se denuncian, lo que sugiere que las cifras no reflejan la magnitud real del problema. La pobreza y la falta de oportunidades agravan los conflictos familiares y limitan el acceso a recursos para escapar de la violencia. La falta de infraestructura adecuada en el distrito, como refugios para víctimas, asistencia legal e intervención temprana, puede dificultar la respuesta a los casos de violencia y limitar la protección para las víctimas. En el taller ASIS se resalta positivamente el fortalecimiento de la asistencia psicológica y el seguimiento a los casos por parte de la institucionalidad, lo que debe mantenerse en el tiempo.

**Tabla 20. Factores psicológicos y culturales (Forensis) del Distrito de Turbo, 2022**

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia 2022	Turbo 2022	Comportamiento							
			2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar de pareja (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	76.89	48.53	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar otros familiares (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	39.89	1.43	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses)	87.28	56.64	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	

Fuente: Medicina Legal - Forensis

## Conclusiones sobre circunstancia de vida social

Turbo presenta una economía diversa, impulsada por la agroindustria del banano, el turismo, la ganadería, la silvicultura y la pesca, contribuyendo con el 6% de la producción regional de plátano destinada principalmente a mercados internacionales. La fuerza laboral formal está mayormente compuesta por personas de 29 a 50 años, aunque el bajo nivel educativo de los trabajadores resalta la necesidad de programas de capacitación para mejorar sus habilidades. Las áreas de construcción, ventas y agricultura son las más demandadas.


Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 51 de 111		

El desarrollo económico de Turbo depende de la inversión en infraestructura vial y portuaria, así como en ciencia y tecnología, especialmente dada la creciente importancia de los puertos de Pisisí y Puerto Antioquia. En 2022, Turbo representó el 26,89% del PIB de Urabá y el 1,73% del PIB de Antioquia, mostrando un crecimiento del 6,52% respecto al año anterior. Este crecimiento abarca los sectores primario, secundario y terciario, destacándose este último con un aumento del 7,8%.

La concentración de la tierra sigue siendo un desafío, evidenciado por un elevado coeficiente de Gini que indica desigualdad estructural en la distribución de la tierra, limitando las oportunidades económicas en la población rural. Esto contribuye a problemas como la pobreza, inseguridad alimentaria y condiciones de vida deficientes, impactando negativamente la salud y el bienestar general de la comunidad. La informalidad laboral es alta, especialmente en áreas urbanas, donde la tasa alcanzó el 58,7% en 2023, lo que limita el acceso a beneficios sociales y aumenta la inestabilidad laboral.

Socialmente, Turbo enfrenta altos niveles de Necesidades Básicas Insatisfechas, con un 39,15%, y especialmente en zonas rurales. La inseguridad alimentaria severa afecta al 47% de los hogares, lo que incrementa los riesgos de desnutrición infantil y la prevalencia de enfermedades crónicas. Aunque la afiliación al sistema de salud es alta, las coberturas de vacunación son inferiores a las de Antioquia y han mostrado un descenso.

En términos educativos, Turbo presenta altos niveles de analfabetismo, sobre todo en áreas rurales, perpetuando ciclos de pobreza y limitando oportunidades laborales. A pesar de superar a Antioquia en acceso a electricidad, acueducto y alcantarillado, persisten graves problemas en el acceso a agua potable y la eliminación de excretas, aumentando el riesgo de enfermedades gastrointestinales y afectando la salud pública de la población.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 52 de 111		

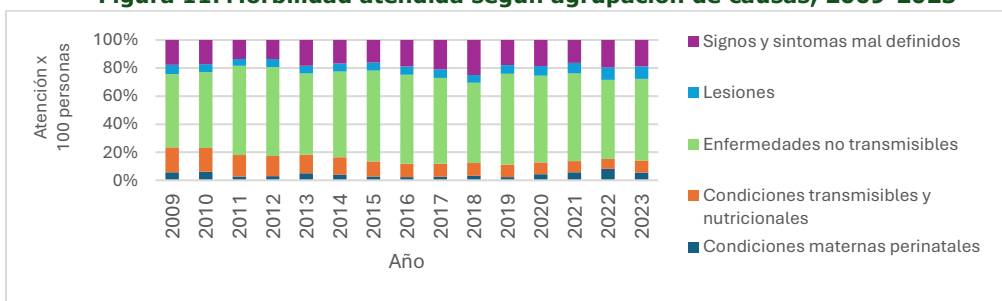
## CAPÍTULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES.

### 3.1 Análisis de la morbilidad

Entre 2009 y 2023, en Turbo se registraron 2.244.447 atenciones, en promedio anual 149.630. El año con menor cantidad fue 2010 (38.370) y el de más atenciones 2013 (254.982). De estas, el 50,51% correspondió al régimen contributivo, el 46,05% al régimen subsidiado y el 3,45% a otros tipos.

En 2023 se brindaron 191.628 atenciones. Las enfermedades no transmisibles fueron la principal causa (58,08%), con una razón de 3,68 atenciones por persona, tendencia también presente en las aseguradoras con más afiliados en el distrito como Nueva EPS, donde este grupo de enfermedad tuvo un 63,5% de las atenciones. Le siguieron los signos y síntomas mal definidos (18,92% y 2,32 atenciones por persona), y las lesiones (8,89% y 2,32 atenciones por persona). Las condiciones transmisibles y nutricionales demandaron el 8,66% de las atenciones (2,40 por persona), y las condiciones maternas y perinatales, el 5,45% (4,43 por persona). En general las grandes causas presentan leves aumentos o comportamientos estables, la excepción está en las enfermedades no transmisibles que muestran una conducta creciente más definida.

**Figura 11. Morbilidad atendida según agrupación de causas, 2009-2023**



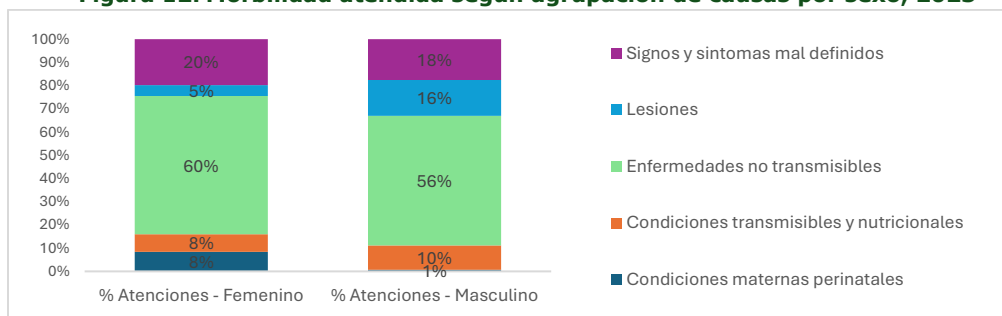
Fuente: RIPS, consultado en SISPRO en septiembre de 2024

En 2023, la proporción de atenciones según el sexo es de un 60,83% en las mujeres y un 38,65% en los hombres, para una razón de mujer: hombre de 1,57. Entre las mujeres, las enfermedades no transmisibles aportaron el 59,51% del total de las atenciones prestadas, seguidas por los signos y síntomas mal definidos con el 19,81% de las atenciones. Con un comportamiento similar en los hombres, las enfermedades no transmisibles aportaron el 55,79% y el segundo lugar lo aportaron las atenciones por los signos y síntomas mal definidos con 17,51%. La diferencia entre sexos se encuentra en el tercer grupo

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 53 de 111		

pues en hombres, muy de cerca se encuentran las Lesiones con el 15,51% mientras que, para las mujeres con amplia diferencia del segundo grupo, se encuentran las Condiciones maternas perinatales con un 8,44%.

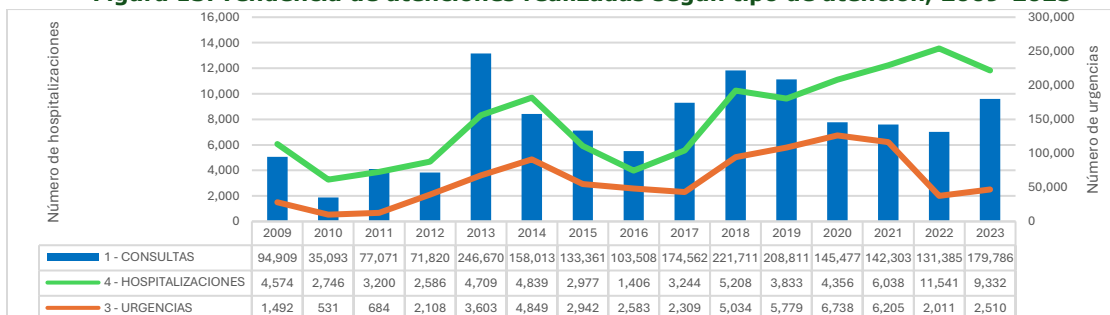
**Figura 12. Morbilidad atendida según agrupación de causas por sexo, 2023**



Fuente: RIPS, consultado en SISPRO en septiembre de 2024

En cuanto al tipo de atención, entre 2009 y 2022 se presentan grandes fluctuaciones, con una notable ampliación en la brecha entre hospitalizaciones y consultas desde 2020. Las hospitalizaciones alcanzaron su pico máximo en 2022 con 11.541 casos, principalmente por enfermedades no transmisibles, mientras que las urgencias disminuyeron un 68% en 2022 en comparación con 2021. En consulta externa, el año 2013 tuvo el mayor número de atenciones (246.670), siendo las enfermedades no transmisibles el motivo principal (144.730). Desde 2018 hasta 2021, las urgencias mostraron una tendencia creciente, posiblemente relacionada con la pandemia de Covid-19, aunque el 50% de los casos atendidos durante ese periodo correspondieron a signos y síntomas mal definidos, seguidos por enfermedades no transmisibles.

**Figura 13. Tendencia de atenciones realizadas según tipo de atención, 2009-2023**



Fuente: RIPS, consultado en SISPRO en septiembre de 2024

En el taller ASIS se destaca de forma importante los determinantes ambientales en estos resultados mórbidos. Preocupa entre otros aspectos las fumigaciones

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 54 de 111		

aéreas, que generan enfermedades de la piel y enfermedades respiratorias especialmente en las veredas del eje bananero, se cree que no existe suficiente control sobre esto y se desconoce hasta qué punto Corpourabá realiza acciones para medir el impacto en la salud de las personas. La percepción general es que las fumigaciones aéreas en la región tienen consecuencias que no están siendo dimensionadas por completo.

### 3.1.1 Causas y subcausas de morbilidad

A lo largo del periodo analizado (2009-2023), las enfermedades no transmisibles como las cardiovasculares, neuropsiquiátricas y la diabetes mellitus han mostrado los aumentos más alarmantes. Esto podría deberse a cambios en el estilo de vida y paulatino envejecimiento de la población. Las infecciones respiratorias y otras enfermedades infecciosas y parasitarias presentan una tendencia a la baja, probablemente por mejores condiciones sanitarias, aunque en los últimos años se observa una ligera recuperación en los casos. Las condiciones maternas y perinatales han sido muy fluctuantes, con ciertos picos y descensos drásticos a lo largo del tiempo.

En 2023, las **enfermedades no transmisibles** continúan siendo un desafío significativo (58,1%), con un aumento del 53,4% en la diabetes mellitus y del 43,6% en enfermedades cardiovasculares, que representan el 16,54% del total histórico en este grupo. Algunas causas de estas enfermedades fueron reafirmadas por la comunidad. Se destacó como factor fundamental la alimentación inadecuada, pues la dieta en Turbo está desbalanceada, se da mayor importancia a las harinas, fritos y azúcares y adicional a esto, se trata de una población muy sedentaria, que debe preocuparse más por realizar actividad física y hacer consiente su importancia en el mantenimiento de la salud. Las condiciones orales también mostraron un crecimiento del 3.28% en atenciones, gracias a un mejor reporte en consultorios odontológicos.

Por otro lado, **Las lesiones** (8.9%) también registraron un aumento del 31,1%, especialmente las no intencionales (49,7%), posiblemente vinculadas a actividades laborales y recreativas sin las debidas precauciones. Las **enfermedades transmisibles y nutricionales** (8,7%) aumentaron un 60,2% en atenciones, destacando un preocupante incremento del 79,9% en enfermedades infecciosas y parasitarias, junto con un aumento del 50% en infecciones respiratorias, posiblemente debido a la recuperación de virus

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 55 de 111		

postpandemia. Una preocupación que se manifestó en el taller ASIS 2024 es la presencia de muchos terrenos o predios baldíos, sin mantenimiento ni encerramiento, lo que genera focos de delincuencia, botaderos de basura no oficiales y, en consecuencia, condiciones para la propagación de enfermedades trasmisibles.

En contraste, **las condiciones maternas perinatales** (5,5%) presentaron la menor cantidad de atenciones (10.445), disminuyendo un 12,4% respecto al año anterior, lo que refleja la reducción en cantidad de embarazos y los resultados de acciones como el plan de choque contra las muertes maternas.

**Tabla 21. Proporción de la morbilidad por subgrupo de causas, Turbo 2009 – 2023**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total																Δ pp 2023-2022
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023		
Condiciones transmisibles y nutricionales	Deficiencias nutricionales	6.14	5.06	4.47	6.26	4.74	5.13	6.75	6.95	5.00	5.35	6.39	3.17	4.58	6.86	4.29	-2.58	
	Enfermedades infecciosas y parasitarias	40.23	41.61	41.63	43.02	36.44	44.79	54.22	46.55	43.79	45.48	48.85	55.31	55.00	45.52	51.12	5.60	
	Infecciones respiratorias	53.63	53.34	53.90	50.72	58.82	50.08	39.02	46.49	51.22	49.17	44.76	41.52	40.42	47.61	44.59	-3.02	
Condiciones maternas perinatales	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal	6.82	5.95	5.52	12.53	25.96	21.00	10.22	3.61	6.97	8.83	8.54	15.09	11.25	10.79	8.16	-2.63	
	Condiciones maternas	93.18	94.05	94.48	87.47	74.04	79.00	89.78	96.39	93.03	91.17	91.46	84.91	88.75	89.21	91.84	2.83	
Enfermedades no transmisibles	Anomalías congénitas	0.47	0.58	0.38	0.65	0.91	0.56	0.86	0.68	0.64	0.69	0.79	0.74	1.02	0.90	0.92	0.02	
	Condiciones neuropsiquiátricas	3.44	4.80	5.02	4.59	4.91	5.05	6.81	6.34	6.06	6.14	7.27	7.43	7.55	8.86	8.79	-0.07	
	Condiciones orales	14.57	13.39	20.04	21.61	11.37	19.54	16.92	15.43	12.42	12.18	15.52	7.27	7.25	7.72	11.00	3.28	
	Desordenes endocrinos	3.48	2.89	3.35	3.97	4.09	4.35	6.31	5.20	4.85	5.83	6.91	5.11	6.10	5.19	4.62	-0.58	
	Diabetes mellitus	2.77	2.55	2.41	1.95	2.85	2.43	3.08	3.98	5.57	4.52	4.38	5.55	5.07	5.06	5.69	0.63	
	Enfermedades cardiovasculares	15.54	13.39	15.38	12.46	20.48	16.49	11.50	16.98	20.33	17.07	14.27	16.85	15.56	16.70	17.57	0.87	
	Enfermedades de la piel	8.25	8.16	6.88	5.95	6.18	5.42	5.46	5.73	5.79	6.22	5.56	6.43	5.53	5.55	4.88	-0.66	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos	7.74	7.36	4.98	5.48	8.87	5.10	6.50	6.81	7.06	7.34	7.01	8.88	10.82	6.98	7.17	0.19	
	Enfermedades digestivas	5.53	7.07	5.73	6.01	5.54	5.45	5.52	4.63	4.78	5.23	5.26	6.34	5.74	6.12	5.59	-0.52	
	Enfermedades genitourinarias	17.78	18.10	15.25	16.23	16.02	15.78	14.63	12.82	12.08	14.09	12.81	13.89	14.63	16.00	14.57	-1.44	
	Enfermedades musculoesqueléticas	13.48	13.18	14.34	14.65	12.61	13.53	14.49	13.92	13.98	13.86	13.56	14.80	13.53	11.42	12.16	0.74	
Enfermedades respiratorias	5.04	5.80	3.94	3.19	3.25	3.42	4.01	3.83	3.21	3.64	3.16	2.75	2.97	4.47	3.26	-1.21		
Neoplasias malignas	0.80	1.18	0.78	1.41	1.34	1.44	1.79	2.00	1.84	1.56	1.85	2.58	2.41	3.03	2.17	-0.86		
Otras neoplasias	1.10	1.56	1.51	1.85	1.59	1.44	2.11	1.64	1.40	1.63	1.65	1.36	1.82	2.00	1.60	-0.40		
Lesiones	Lesiones de intensionalidad indeterminada	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.06	0.05	0.04	0.02	0.02	0.06	0.07	0.05	-0.02		
	Lesiones intensionales	0.10	0.18	0.26	0.16	0.07	0.11	0.16	0.40	0.51	0.65	0.61	0.66	0.75	1.09	1.09	0.00	
	Lesiones no intensionales	2.35	2.37	2.84	1.88	2.05	5.20	4.71	5.96	3.17	4.69	4.66	4.50	6.84	4.07	4.58	0.51	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas	97.55	97.45	96.90	97.96	97.88	94.70	95.12	93.58	96.27	94.62	94.71	94.82	92.35	94.77	94.29	-0.48	

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

En términos generales, las enfermedades cardiovasculares, genitourinarias, los traumatismos y las infecciones respiratorias siguen siendo áreas clave de preocupación, con un aumento de la carga de enfermedades crónicas en los últimos años. Los participantes del taller ASIS, consideran que una causa transversal de los desenlaces mórbidos es que las personas desconocen las rutas

de atención que existen o no reciben la información de forma suficiente y clara para que puedan acceder a los servicios que requieren. Esto puede generar complicaciones, reconsultas y en general la inoportunidad en la atención.

### 3.1.2 Morbilidad atendida por ciclo vital

En 2023, las enfermedades no transmisibles continuaron siendo la principal causa de atención en Turbo para todos los ciclos vitales, (58,08% del total de atenciones). A lo largo de todos los grupos de edad, los signos y síntomas mal definidos ocuparon la segunda posición como causa de consulta, a excepción de la primera infancia, donde las condiciones transmisibles y nutricionales se situaron en el segundo lugar. Además, las lesiones fueron la cuarta causa en todos los grupos etarios.

**Tabla 22. Proporción de atenciones en población general, por causa y ciclo vital. Turbo,**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total														Δ pp 2023-2022	
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022		2023
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones maternas perinatales	2.22	2.00	1.21	3.50	10.85	6.13	1.26	0.98	1.79	2.57	2.45	8.96	7.15	8.38	4.00	-4.38
	Condiciones transmisibles y nutricionales	46.12	44.67	46.78	43.25	36.95	35.20	28.79	30.32	29.74	26.52	27.61	22.92	26.04	27.02	29.09	2.65
	Enfermedades no transmisibles	29.33	32.06	31.79	34.61	30.65	36.08	46.92	43.99	40.04	38.27	41.29	40.49	41.17	38.99	35.80	1.81
	Lesiones	5.91	4.85	4.26	4.89	6.41	4.93	5.92	5.48	5.35	4.84	6.20	6.82	6.23	7.65	7.60	-0.05
	Signos y síntomas mal definidos	16.42	16.41	15.95	13.75	15.14	17.67	17.12	19.24	23.08	30.80	22.45	20.81	19.41	22.96	23.51	0.55
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas perinatales	0.21	0.04	0.00	0.00	0.08	0.10	0.50	0.03	0.01	0.04	0.04	0.07	0.00	0.00	0.18	0.18
	Condiciones transmisibles y nutricionales	32.07	29.55	27.29	25.26	26.37	21.33	17.54	15.63	17.94	15.95	14.36	14.43	11.74	12.57	13.07	0.49
	Enfermedades no transmisibles	40.45	43.70	50.52	51.58	44.14	51.99	54.60	54.48	49.39	44.90	56.19	51.83	58.92	46.56	50.42	3.86
	Lesiones	8.19	8.08	5.68	7.03	8.19	7.57	7.63	7.19	8.48	7.45	7.43	10.87	9.95	16.08	12.13	-3.95
	Signos y síntomas mal definidos	19.08	18.63	16.51	16.13	21.22	19.01	19.74	22.66	24.18	31.66	21.97	23.10	19.39	24.79	24.21	-0.58
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones maternas perinatales	11.10	11.58	5.52	6.31	9.22	8.01	5.84	6.30	5.69	6.59	4.31	7.48	10.43	12.48	9.64	-2.84
	Condiciones transmisibles y nutricionales	18.99	17.66	16.31	14.11	15.01	12.96	10.84	9.23	9.36	8.87	9.19	9.30	8.23	7.02	8.30	1.28
	Enfermedades no transmisibles	39.66	43.82	55.96	54.35	44.22	49.05	55.10	50.16	47.13	43.46	54.79	48.18	49.70	41.71	45.40	3.69
	Lesiones	9.00	7.16	6.72	7.16	7.68	7.52	7.65	9.14	8.77	8.01	7.75	9.94	10.83	12.55	11.57	-0.98
	Signos y síntomas mal definidos	21.25	19.78	15.47	18.06	23.86	22.45	20.57	25.17	29.05	33.08	23.96	25.10	20.80	26.24	25.09	-1.14
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas perinatales	15.58	18.74	9.09	9.66	11.94	11.50	8.66	8.47	8.81	10.13	7.41	11.85	16.65	21.04	15.30	-5.74
	Condiciones transmisibles y nutricionales	12.94	12.37	13.61	11.92	12.00	10.65	9.96	8.94	9.27	8.08	8.55	8.63	7.00	5.67	7.24	1.57
	Enfermedades no transmisibles	42.35	42.78	55.72	56.03	45.05	49.56	54.91	49.09	45.55	43.69	53.08	45.55	46.56	38.72	43.85	5.13
	Lesiones	7.05	6.32	5.83	6.20	6.85	6.92	7.06	8.46	8.29	7.34	7.98	9.12	10.16	10.25	10.55	0.30
	Signos y síntomas mal definidos	22.08	19.79	15.75	16.20	24.16	21.37	19.40	25.04	28.09	30.75	22.97	24.85	19.62	24.32	23.06	-1.26
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas perinatales	4.11	3.84	2.15	1.59	2.59	1.95	1.58	1.27	1.64	2.07	1.49	2.82	3.55	6.93	4.15	-2.78
	Condiciones transmisibles y nutricionales	9.96	10.10	9.40	9.55	8.32	8.65	8.35	7.02	6.56	6.26	6.20	7.15	6.46	4.17	6.28	2.11
	Enfermedades no transmisibles	61.98	62.85	70.23	70.33	65.53	68.50	69.58	68.53	66.68	64.73	70.28	66.33	66.58	61.40	62.53	1.13
	Lesiones	6.85	5.99	4.91	5.60	5.23	5.27	5.34	5.87	6.16	5.44	5.90	6.92	7.73	9.12	9.76	0.64
	Signos y síntomas mal definidos	17.10	17.22	13.31	12.93	18.32	15.63	15.15	17.32	18.96	21.50	16.12	16.78	15.67	18.38	17.28	-1.10
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones maternas perinatales	0.04	0.07	0.00	0.00	0.01	0.04	0.01	0.00	0.00	0.00	0.01	0.00	0.01	0.02	0.18	0.16
	Condiciones transmisibles y nutricionales	6.16	7.56	5.44	6.01	5.59	5.64	5.43	3.76	3.45	3.86	3.95	3.47	3.83	3.76	4.21	0.45
	Enfermedades no transmisibles	79.29	76.76	84.21	81.10	79.73	80.73	81.54	79.90	78.38	73.89	79.34	79.83	81.50	78.37	78.06	-0.31
	Lesiones	4.20	3.60	2.36	3.99	3.24	3.57	3.03	3.24	3.00	2.76	3.97	3.46	3.55	5.02	4.57	-0.46
	Signos y síntomas mal definidos	10.31	12.02	7.99	8.90	11.43	10.01	9.99	13.10	15.17	19.49	12.72	13.24	11.11	12.84	12.99	0.16

Fuente: RIPS, consultado en SISPRO en septiembre de 2024

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 57 de 111		

Al desglosar los datos por ciclos vitales para el periodo entre 2009-2023, en la **primera infancia (0 a 5 años)** se atendieron 222.157 niños, con una media anual de 14.810 atenciones. Las enfermedades no transmisibles fueron la causa principal, representando el 36,53%, seguidas de las condiciones transmisibles y nutricionales con un 32,41%. En **la infancia (6 a 11 años)**, se registraron 127.145 atenciones, donde las enfermedades no transmisibles alcanzaron el 49,99%, y se observó una diferencia significativa en las atenciones por lesiones, siendo más frecuentes en niños (62,09%) que en niñas (36,57%).

En el grupo de **adolescentes (12 a 17 años)**, se brindaron 155.810 atenciones, con un 47,83% debido a enfermedades no transmisibles y un 24,50% por condiciones mal clasificadas. Aunque los hombres presentaron más casos de lesiones (64,74%), las mujeres tuvieron un total de atenciones mayor en general, con una diferencia de 24,32 puntos porcentuales. Para la **juventud (18 a 28 años)**, se atendieron 361.677 jóvenes, donde las enfermedades no transmisibles representaron el 46,83%, y las mujeres constituyeron el 69,59% de las atenciones, mostrando una brecha considerable respecto a los hombres (30,06%).

En la **adultez (29 a 59 años)**, se registraron 1.001.979 atenciones, con un notable 66,53% atribuido a enfermedades no transmisibles, y las mujeres duplicaron el número de consultas en comparación con los hombres. Sin embargo, en el grupo de lesiones, los hombres representaron el **67,65%** de los casos, lo que contrasta con la tendencia general. Por último, en la población **mayor de 60 años**, se atendieron 375.679 adultos mayores, de los cuales el 79,05% de las atenciones correspondió a enfermedades no transmisibles, con un 12,91% por condiciones mal definidas y un 4,40% por condiciones transmisibles y nutricionales, sin diferencias significativas en las atenciones entre sexos. Estos datos reflejan patrones importantes y se destaca la prevalencia de enfermedades no transmisibles a lo largo de todos los ciclos vitales

### 3.1.3 Morbilidad Salud mental

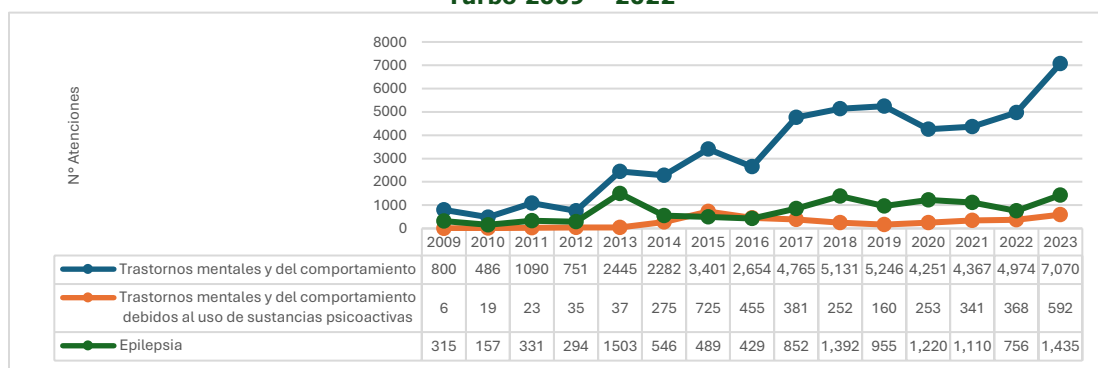
Existe una tendencia creciente en las atenciones relacionadas con trastornos mentales y del comportamiento en el distrito de Turbo, desde 2009 hasta 2023. En cuanto al aumento en los trastornos mentales y del comportamiento, se presenta un crecimiento acelerado a partir de 2012, hay un aumento notable en

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 58 de 111		

las atenciones, que alcanza su punto máximo en 2023 con 7.070 casos. Las posibles causas podrían estar en factores socioeconómicos como la pobreza, el desempleo o condiciones laborales precarias, consecuencias postpandemia, la mejora de los servicios de salud mental que ha permitido un mayor diagnóstico y tratamiento de estos trastornos, y los antecedentes de violencia experimentados en la zona de Urabá.

Por su parte, los Trastornos mentales por sustancias psicoactivas presentan un crecimiento moderado: A partir de 2013 se observa un aumento, aunque más gradual, alcanzando 592 casos en 2023. Esto puede estar relacionado con el tránsito de drogas en el distrito que facilita el acceso a sustancias y una mayor conciencia y atención médica para acudir a los servicios de salud, identificar y atender los casos. Sobre la Epilepsia, se ha presentado un comportamiento fluctuante: a pesar de los picos en 2013 y 2018, la tendencia es más estable. Sin embargo, hay un aumento reciente en 2023 (1.435 casos). Estos aumentos podrían obedecer a factores genéticos o congénitos y mayor detección o mejora en los diagnósticos o la documentación de los casos.

**Figura 14. Atención en los servicios de salud para el manejo de la salud mental, Turbo 2009 – 2022**



**Fuente:** RIPS, consultado en SISPRO en septiembre de 2024

En la EAPB Sura se reportó un aumento significativo en casos de epilepsia (554,5% entre 2022 y 2023), mientras que en Nueva EPS el 93,1% de diagnósticos en salud mental están relacionados con violencia, con un promedio de 7,2 atenciones en 2023. Las acciones que realizan incluyen tamizaje temprano de riesgos, fortalecimiento del capital psicológico, rutas específicas para ideación suicida, consumo de SPA y esquizofrenia, programas de rehabilitación, educación en salud y coordinación con redes especializadas.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 59 de 111		

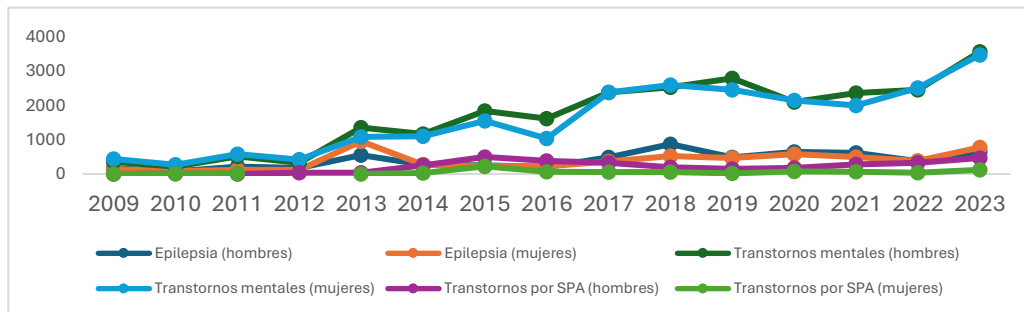
Sobre salud mental, los participantes en el análisis de la situación de salud destacan que el aumento de casos se debe a muchas causas, que no es posible reducir a algo en particular. Entre estas causas, destacan por una parte que se tiene mayor conciencia del cuidado de la salud mental, además de la búsqueda activa de los casos (por ejemplo, con los Equipos Básicos de Salud). Por otra parte, se piensa que estos trastornos de salud mental muchas veces son heredados de familiares que quizás en otras épocas no pudieron acceder a la atención en salud mental o ser diagnosticados apropiadamente. Finalmente, el consumo de sustancias psicoactivas y la falta de calidad en las relaciones interpersonales que se establecen hoy día; también contribuyen al aumento de casos.

### ***Comportamiento de la morbilidad en salud mental por sexo***

La brecha entre hombres y mujeres en trastornos mentales y del comportamiento se ha reducido en los últimos años, mostrando una distribución más equilibrada. Sin embargo, en 2016 y 2018, los hombres recibieron más atención, y en los trastornos por sustancias psicoactivas (SPA), los hombres presentaron un aumento más notable, especialmente en 2014 y 2023. Ambos sexos mostraron patrones similares en epilepsia, con picos en 2013 y 2023, posiblemente por brotes o mejor detección. Aunque las diferencias son menores en epilepsia y trastornos mentales generales, los hombres son más afectados por los trastornos por SPA, lo que evidencia la necesidad de intervenciones específicas para este grupo.

En 2023, se observaron incrementos significativos en todas las morbilidades de salud mental en ambos sexos respecto a 2022, siendo el aumento más notable en hombres por trastornos por SPA, que casi duplicaron los casos. Las mujeres también mostraron un aumento, aunque menor, y las atenciones por epilepsia crecieron considerablemente, especialmente entre las mujeres. Pese a que el incremento en trastornos mentales y del comportamiento fue menos pronunciado, sigue siendo preocupante. Estos aumentos podrían deberse a mejoras en el diagnóstico, factores socioeconómicos o mayor acceso al tratamiento, lo que implica una creciente presión sobre los servicios de salud mental en Turbo que deben estar fortalecidos para atender la demanda.

**Figura 15. Atención por sexo en los servicios de salud para el manejo de la salud mental, Turbo 2009 – 2023**



Fuente: RIPS, consultado en SISPRO en septiembre de 2024

### 3.1.2 Morbilidad de eventos de alto costo y precursores

En 2023, la prevalencia de la Enfermedad Renal Crónica en Fase 5 que requiere Terapia de Reemplazo Renal ha aumentado (120,2%) alarmantemente a 67,76 casos por 100.000 afiliados, en contraste con cifras de 2022. Este aumento en Turbo podría atribuirse a factores como el limitado acceso a servicios de salud especializados y diagnósticos tempranos. Además, la tasa de incidencia también ha subido (281,3%) drásticamente a 14,30, lo que podría evidenciar problemas de acceso tardío a atención médica. Con relación al VIH, la tasa de incidencia en Turbo fue de 31,01, mostrando un incremento casi constante desde 2018. No se reportaron casos de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años, mientras que la leucemia linfocítica aguda ha aumentado a 6,63, posiblemente por factores ambientales, genéticos, económicos y sociales.

**Tabla 23. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos del distrito de Turbo, 2018-2023**

Evento	Antioquia 2023	Turbo 2023	Comportamiento					
			2018	2019	2020	2021	2022	2023
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal. - CAC	104.08	67.76	↗	↘	↗	↘	↘	↗
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados - CAC	9.68	14.30	↗	↘	↗	↘	↘	↗
Tasa de incidencia de VIH notificada - CAC	39.85	31.01	↗	↗	↗	↘	↗	↗
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) - SISPRO	0.75	0.00	-	↗	↘	↘	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años) - SISPRO	3.00	6.63	↗	↘	↘	↗	↘	↗

Fuente: Cuenta de Alto Costo, SISPRO, MSPS

Es importante trabajar para la disminución de los Eventos de Alto Costo pues esto tendrá un impacto positivo en la reducción de la carga financiera en el Sistema de Salud, los individuos y sus familias. Todo esto afectará positivamente

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 61 de 111		

la sostenibilidad del sistema de salud y generará la mejora de las condiciones de salud pública de la población.

En 2023, la prevalencia de diabetes mellitus en Antioquia fue de 4,66 por cada 100 habitantes, mientras que en Turbo se registró una tasa de 2,66, aproximadamente el 57% de la cifra del departamento. Esta diferencia puede deberse a factores como estilos de vida, demografía y subdiagnóstico por limitaciones en el acceso a servicios de salud. Desde 2017, la prevalencia de diabetes ha aumentado de 0,74 a 2,66. En cuanto a la hipertensión arterial, la tasa en Antioquia fue de 14,04, frente a 7,17 en Turbo, lo que representa el 51% de la cifra del departamento. Al igual que la diabetes, la hipertensión en Turbo ha crecido de 3,11 en 2017 a 7,17 en 2023, casi duplicándose en seis años. Este rápido incremento en ambas condiciones evidencia que, sin medidas preventivas, podrían convertirse en un problema de salud significativo en Turbo. Para las EAPB también son tema de preocupación: en Nueva EPS la HTA es la crónica de mayor frecuencia (16,45%) en FOMAG la HTA es del 14,8% en sus afiliados y la DM 8,3% y en AIC la DM es la cuarta causa de consulta externa.

**Tabla 24. Semaforización eventos precursores del distrito de Turbo, 2018-2023**

Evento (por 100 hbtes)	Antioquia 2023	Turbo 2023	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Prevalencia de diabetes mellitus	4.66	2.66	↗	↗	↗	↗	↘	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	14.04	7.17	↗	↗	↗	↘	↘	↗

Fuente: Cuenta de Alto Costo

Durante el taller ASIS, los participantes reconocen que desde el nivel nacional se han implementado políticas que han favorecido de forma notable la detección temprana de enfermedades crónicas, lo que también hace que las prevalencias se vean en aumento, pero que de fondo responden a una identificación más eficaz de estas enfermedades. Ejemplo de esto es la resolución 3280 de 2018 donde se han extendido las rutas de atención a poblaciones más jóvenes. De esta forma, las políticas nacionales también son determinantes en la identificación oportuna de casos y en el control de enfermedades.

### 3.1.3 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

El comportamiento de los eventos de salud en Turbo genera preocupaciones significativas en áreas como accidentes ofídicos, enfermedades transmitidas por vectores, mortalidad materna y sífilis gestacional. En particular, los **accidentes**

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 62 de 111		

**ofídicos** presentan una tasa alarmante de 4,65 por 10.000 habitantes, mucho más alta que la de Antioquia, sugiriendo un problema especialmente relevante en el sector agrícola, donde se reportan numerosos casos en trabajadores de la industria bananera y platanera.

La tasa de **mortalidad materna** en Turbo (87,49 por 100.000 nacidos vivo), aunque en descenso, es igualmente preocupante y revela problemas sistémicos en el acceso y la calidad de los servicios de salud, especialmente en áreas rurales. Factores como la pobreza, la violencia y la falta de infraestructura sanitaria contribuyen a agravar esta situación. Sin una intervención adecuada, la salud materna seguirá siendo un tema crítico, afectando no sólo a las madres, sino también a las futuras generaciones. Adicionalmente, la alta tasa de **sífilis gestacional** (36,31 por 1000 nacidos vivos) pone de manifiesto la vulnerabilidad del sistema de salud local, especialmente en lo relacionado con la atención prenatal y la prevención de infecciones de transmisión sexual. Sin estrategias efectivas para mejorar el acceso a la atención y reducir el estigma social, se corre el riesgo de que los casos de sífilis congénita (5,25 por mil embarazos) aumenten.

Asimismo, la incidencia del **dengue** y la **malaria** es alarmante, con tasas de 263,06 y 747,21 por 100.000 habitantes respectivamente, lo que resalta la necesidad de implementar acciones de vigilancia y control efectivas en un contexto de condiciones climáticas propicias para el desarrollo de estos vectores. La comunidad indígena manifestó en el espacio participativo, que para ellos es una problemática altamente sentida ya que los resguardos indígenas se encuentran en las zonas endémicas para malaria, además de otros vectores. Si bien se han desarrollado acciones en estas comunidades como la entrega de toldillos, es necesario establecer diálogos de saberes con la población étnica para fortalecer la efectividad de las estrategias planteadas.

Las EAPB Sura, Savia Salud y Sanidad Militar reportan las Enfermedades Transmitidas por Vectores como principales eventos de notificación obligatoria, con casos destacados de dengue y malaria en 2023 y 2024. Por su parte Nueva EPS implementa educación en prevención, entrega de toldillos y visitas preventivas a gestantes, crónicos, menores de 6 años y mayores de 65 años.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 63 de 111		

**Tabla 25. Semaforización eventos de notificación obligatoria del distrito de Turbo, 2023**

Causa de muerte	Antioquia 2023	Turbo 2023	Comportamiento												
			2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Causas externas</b>															
<b>Accidentes biológicos</b>															
Accidente ofídico	1.09	4.65	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	278.18	179.87	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
<b>Intoxicaciones</b>															
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	109.71	36.72	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
<b>Mental</b>															
Intento de suicidio	91.79	33.73	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
<b>Violencia</b>															
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	2.91	0.75	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	359.24	185.87	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
<b>No transmisibles</b>															
<b>Cáncer</b>															
Cáncer (mama, cérvix)	308.83	92.83	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Cáncer infantil	9.21	11.96	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
<b>Congénitas</b>															
Anomalías congénitas	244.45	56.87	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Enfermedades raras	0.00	0.00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
<b>Materno perinatal</b>															
Morbilidad materna extrema	63.9	63.43	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Mortalidad materna	62.55	87.49	-	-	↗	↘	↗	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	13.52	14.00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
<b>Nutrición</b>															
Desnutrición aguda en menores de 5 años	501.78	411.24	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años	4.40	6.97	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
<b>Trasmisibles</b>															
<b>Inmunoprevenibles</b>															
Parotiditis	10.86	3.00	-	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tétanos accidental	0.03	0.00	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tosferina	0.09	0.00	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Varicela	42.27	36.72	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
<b>Materno perinatal</b>															
Sífilis gestacional	20.91	36.31	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Sífilis congénita	2.64	5.25	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
<b>Transmisión aérea y contacto directo</b>															
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	10.63	0.75	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	99.56	13.49	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tuberculosis extrapulmonar	9.13	3.75	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tuberculosis pulmonar	48.36	18.74	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tuberculosis Fármacorresistente	2.12	0.00	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
<b>Transmisión sexual y sanguínea</b>															
Hepatitis distintas a A	7.62	1.50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIH/SIDA	43.46	38.22	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Chagas crónico y agudo	0.01	0.00	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue	76.53	253.06	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Dengue grave	1.18	3.75	↘	↗	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Leishmaniasis cutánea	15.05	62.2	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Leishmaniasis mucosa	0.2	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	0.58	0.75	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Malaria	249.11	814.66	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Malaria: vivax	217.09	747.21	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Malaria: falciparum	25.45	35.22	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
<b>Trasmitada por alimentos/suelo/agua</b>															
Hepatitis A	9.99	0	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
<b>Vectores</b>															
Chikugunya	0.07	0	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘

Fuente: INS, MSPS, DSSA

### 3.1.4 Análisis de la población con discapacidad

En Turbo para 2021 se registraron 2.993 personas con discapacidad, de las cuales el 58,2% son hombres (1.743) y el 41,5% mujeres (1.242). La EAPB con mayor número de asegurados es Nueva EPS (1.763, el 3,2% de su población). El 23,2% (694) de las discapacidades permanentes se presentan en personas

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 64 de 111		

de 80 años o más. Estas alteraciones tienden a ser producto de complicaciones de patologías crónicas tratadas inadecuadamente, hábitos de vida no saludables y/o efectos del deterioro progresivo fisiológico propio de la longevidad. Por su parte le sigue el grupo de edad entre 20 y 24 años, que representa el 6,8% (205) de personas con discapacidad. Las discapacidades más reportadas están relacionadas con movimientos corporales (manos, brazos y piernas), representando el 57,6%.

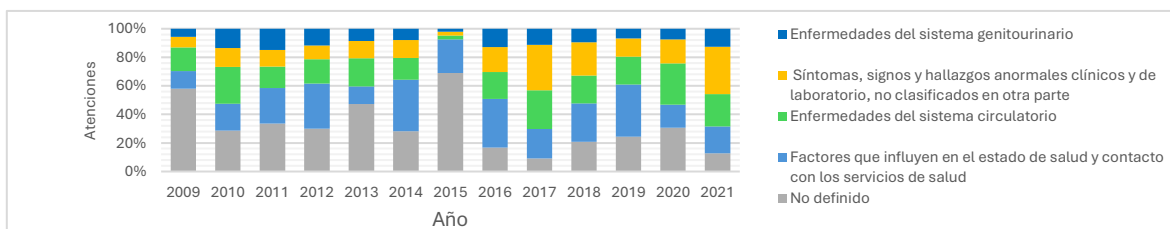
**Tabla 26. Personas en condición de discapacidad según tipo de discapacidad, Turbo 2021**

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	1,725	57.6%
El sistema nervioso	1,167	39.0%
Los ojos	938	31.3%
La voz y el habla	746	24.9%
Los oídos	425	14.2%
El sistema cardiorespiratorio y las defensas	297	9.9%
El sistema genital y reproductivo	126	4.2%
La digestión, el metabolismo, las hormonas	102	3.4%
La piel	67	2.2%
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	56	1.9%
<b>Total</b>	<b>2,993</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad - RLCPD. Cubo de discapacidad del MSPS. Consultado en septiembre 2024

Entre 2009 y 2021 se realizaron 201.559 atenciones en salud a la población con discapacidad en Turbo, con un promedio de 15.505 asistencias por año, siendo el 2015 el de mayor participación con 39.050. En 2021, se brindaron 9.731 atenciones a 792 personas. Destacan tres diagnósticos principales en todo el periodo analizado: factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud, con 32.332 atenciones acumuladas; enfermedades del sistema circulatorio, con 22.259 atenciones, principalmente relacionadas con enfermedades hipertensivas; y síntomas y hallazgos no clasificados en otra parte, con 18.422 atenciones, donde predominan síntomas generales como la fiebre no especificada. En 2021, estos factores siguieron siendo las principales causas de intervención, en especial los síntomas no clasificados (1.852), lo que refleja la necesidad de diagnósticos más precisos para fortalecer los cuidados continuos para esta población.

**Figura 16. Morbilidad en población con discapacidad, cinco principales grupos diagnósticos. Turbo, 2009-2021**



**Fuente:** Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad - RLCPD. Cubo SISPRO.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 65 de 111		

### 3.1.5 Morbilidad en población migrante

Turbo en 2023 registró un total de 9.576 atenciones en salud realizadas a 1.537 personas migrantes, de las cuales el mayor número se registró en el servicio de medicamentos con un 40,2%, donde se destaca con amplia diferencia la entrega de solución inyectable (61,4%). Seguido se encuentran los procedimientos con un 38,1% de atenciones, de estos el 91,4% tuvo finalidad diagnóstica. En tercer lugar, se encuentran las consultas con un 20,1%. Estas posiciones varían con las del departamento de Antioquia, siendo que la proporción de entrega de medicamentos en el departamento es menor (25,4%) y la alta demanda de medicamentos en Turbo se refleja en que corresponde al 1,1% de toda la que se da en Antioquia en población extranjera.

En 2023, el 52,6% de las atenciones de salud en Turbo correspondieron a la población del régimen contributivo, lo que refleja una mejora en la regularización de migrantes venezolanos, facilitada por el Permiso de Protección Temporal. Este permiso ha permitido a los migrantes acceder a empleos formales y contribuir al sistema de salud. Comparado con 2022, las atenciones particulares disminuyeron un 39,7% y las del régimen subsidiado un 25,9%, mientras que las del régimen contributivo aumentaron un 18,1%, indicando una integración exitosa de la población asentada en Turbo. El 81,7% de extranjeros asegurados se encuentran en Nueva EPS y el 15,1% en Savia Salud.

**Tabla 27. Atención en salud a la población migrante de acuerdo con el tipo de consulta. Distrito de Turbo, 2023**

Tipo de atención	Turbo		Antioquia		Concentración Entidad territorial
	2023	Distribución	2023	Distribución	2023
Consulta Externa	1.921	20.1%	258.160	19.6%	0.7%
Servicios de urgencias	93	1.0%	20.189	1.5%	0.5%
Hospitalización	55	0.6%	12.042	0.9%	0.5%
Procedimientos	3.652	38.1%	688.675	52.3%	0.5%
Medicamentos	3.848	40.2%	334.865	25.4%	1.1%
Nacimientos	7	0.1%	2.524	0.2%	0.3%
<b>Total</b>	<b>9.576</b>	<b>100.0%</b>	<b>1.316.455</b>	<b>100.0%</b>	<b>0.7%</b>

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Sin embargo, la población extranjera en tránsito enfrenta serias limitaciones, accediendo principalmente a servicios de urgencias en la ESE y dependiendo de organizaciones humanitarias para otros tipos de atención, lo que genera una carga económica para la ESE. De los 1.537 migrantes atendidos, el 37,05% eran venezolanos, pero el 60,7% de las atenciones no registraron la nacionalidad de los migrantes. Esta falta de información destaca la necesidad de mejorar la

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 66 de 111		

calidad de los datos recopilados para comprender mejor la dinámica migratoria y ajustar las acciones de respuesta en salud en el distrito, asegurando que se satisfagan adecuadamente las necesidades de esta población vulnerable.

**Tabla 28. Distribución de personas migrantes con atenciones en salud según país de procedencia. Turbo y Antioquia, 2023**

País de procedencia del migrante	Total de personas atendidas según procedencia		Antioquia	País de procedencia del migrante	Total de personas atendidas según procedencia		Concentración de personas migrantes atendidas
	2023	Proporción			2023	Distribución	
Brasil	2	0%	Entidad territorial de referencia	Brasil	228	0%	0.9%
Ecuador	5	0%		Ecuador	772	1%	0.6%
Chile	2	0%		Chile	265	0%	0.8%
Argentina	1	0%		Argentina	326	0%	0.3%
Haití	3	0%		Haití	139	0%	2.2%
Perú	14	1%		Perú	559	0%	2.5%
República Bolivariana de Venezuela	577	38%		República Bolivariana de Venezuela	73275	53%	0.8%
Sin dato	933	61%		Otros y sin dato	62394	45%	1.5%
<b>Total</b>	<b>1537</b>	<b>100%</b>		<b>Total</b>	<b>137958</b>	<b>100%</b>	<b>1.1%</b>

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

## Conclusiones de morbilidad

Desde 2009, las enfermedades no transmisibles han sido la principal causa de atención médica en Turbo, afectando principalmente a la población adulta (29-59 años) y a los mayores de 60. Esta alta prevalencia se relaciona con factores de riesgo como dietas inadecuadas, falta de actividad física y elevado consumo de alcohol. A pesar de los esfuerzos por mejorar la atención, un porcentaje significativo de diagnósticos sigue siendo mal clasificado, lo que resalta la necesidad de capacitación del personal médico para evitar subregistros que impacten la vigilancia epidemiológica y la planificación en salud. Además, las lesiones ocupan el tercer lugar en causas de atención, afectando principalmente a hombres, con una incidencia que aumenta con la edad.

Al analizar los datos por sexo, se observa que las mujeres son más propensas a buscar atención por enfermedades no transmisibles y condiciones maternas, mientras que los hombres predominan en otras áreas. Las diferencias de género son más marcadas en trastornos maternos, donde las mujeres tienen una representación significativamente mayor, y en lesiones, donde los hombres son los más afectados. Desde 2012, los trastornos mentales han mostrado un aumento notable, alcanzando 7.070 casos en 2023, posiblemente vinculados a factores socioeconómicos como la pobreza, la violencia y mejoras en los diagnósticos. Los trastornos relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas y la epilepsia también han aumentado, en general los hombres son más afectados por los primeros, mientras que las diferencias en epilepsia son menos marcadas.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 67 de 111		

En cuanto a enfermedades precursoras, la prevalencia de la Enfermedad Renal Crónica en fase 5 llegó a 67,76 casos por cada 100.000 afiliados en 2023. El VIH ha mostrado un aumento constante desde 2018, alcanzando 31,01 casos, y la leucemia aguda linfocítica también ha crecido. A pesar de que la prevalencia de diabetes mellitus (2,66) e hipertensión (7,17) en Turbo es menor que en Antioquia, ambas condiciones están en rápido crecimiento y podrían convertirse en un problema significativo si no se interviene.


Turbo enfrenta también desafíos en eventos de notificación obligatoria, como accidentes ofídicos (46,47 por mil habitantes) y mortalidad materna (8,76), evidenciando deficiencias en la atención médica y riesgos en determinantes sociales de la salud. Las tasas de dengue y malaria son alarmantes, atribuidas a condiciones ambientales locales y a la falta de autocuidado.

En población migrante, se registraron 9.576 atenciones para 1.537 migrantes en 2023, destacando que el 40,2% correspondió a servicios de medicamentos. El Permiso de Protección Temporal ha facilitado la regularización de migrantes venezolanos, pero aquellos en tránsito enfrentan riesgos por su situación irregular. Finalmente, en población con discapacidad, se registran 2.993 atenciones en 2021, con el 58,2% en hombres. Un 23,2% de estas discapacidades afecta a personas de 80 años o más, a menudo por patologías crónicas y el deterioro asociado con la edad. La principal causa de atención sigue siendo síntomas no clasificados, lo que subraya la necesidad urgente de diagnósticos más precisos para mejorar la atención a esta población vulnerable.

## 3.2 Análisis de la Mortalidad

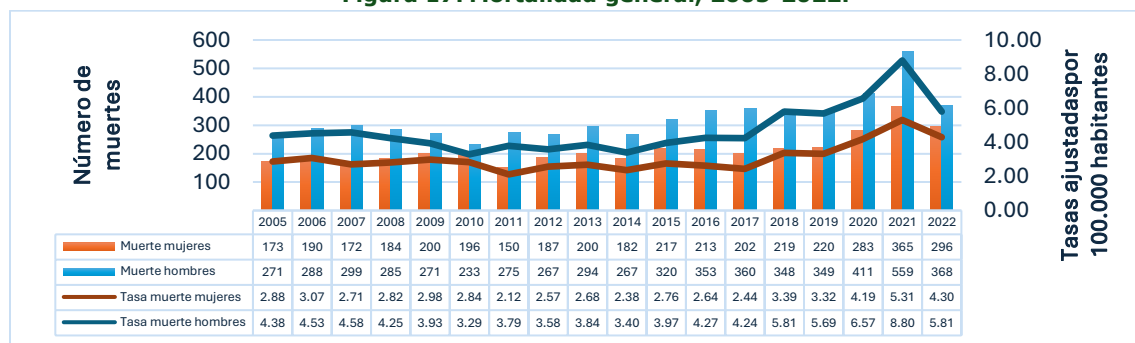
### 3.2.1 Mortalidad general

En la población general de Turbo, entre 2005 y 2022 se produjeron en promedio 537 defunciones no fetales anuales, para 2022 hubo 664 defunciones. Este comportamiento ha mostrado una tendencia creciente, especialmente notoria a partir de 2018, donde se observa un incremento significativo de 567 muertes a 924 muertes en 2021, sin embargo, después del año 2022 este indicador tiende a decrecer. La tasa de mortalidad ha oscilado entre 2,89 y 6,99 muertes por cada 1000 habitantes. Las muertes en hombres son consistentemente más altas que en mujeres. Respecto a 2021, en 2022 las cifras van en disminución: 34,2% en hombres y 18,9% en mujeres. A pesar de esto, existe un aumento general

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 68 de 111		

en las tasas, alcanzando su punto más alto en 2021, lo que podría estar relacionado con factores como la pandemia por COVID-19.

**Figura 17. Mortalidad general, 2005-2022.**



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Durante los talleres ASIS 2024, la comunidad identificó algunos factores de riesgo para la mortalidad: la obesidad reduce la expectativa de vida y está asociada a una mayor probabilidad de muerte prematura porque se relaciona con diabetes, hipertensión, enfermedades respiratorias, problemas cardiovasculares. Las distancias de los centros de atención y la carencia de transportes nocturnos pueden desencadenar complicaciones o la muerte. Finalmente, la falta de adherencia a tratamientos de salud y la falta de autocuidado en el mantenimiento de esta.

### 3.2.1.1 Tasas ajustadas de mortalidad general y por sexos

Respecto al año anterior, en 2022 en todos los grupos de causas de muerte con excepción de las neoplasias (que aumentan 8%), se logra una disminución; siendo el grupo de enfermedades transmisibles el que evidencia el mayor cambio (disminuye 73%). Se explica en que las neoplasias son un grupo que tiende a ser menos afectado por factores externos como los vividos en 2021 por pandemia, contrario a las enfermedades transmisibles, cuyos indicadores se favorecieron con las medidas preventivas que se implementaron para Covid-19 y que tuvieron consecuencias directas e indirectas sobre otras enfermedades.

Entre 2005 y 2022, las **enfermedades del sistema circulatorio** fueron la principal causa de muerte en Turbo. Desde 2005 hasta 2011, las tasas de mortalidad ajustadas disminuyeron de 263,2 a 182,1 muertes por cada 100.000 habitantes. Sin embargo, hubo un descenso notable en 2019 (166,8) y un aumento en 2021 (243,5), sugiriendo un deterioro en la salud cardiovascular,

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 69 de 111		

posiblemente debido al acceso limitado a cuidados de salud durante la pandemia. En 2022, las enfermedades isquémicas del corazón continuaron siendo las más letales, a pesar de una reducción del 37%, mientras que las enfermedades hipertensivas son las de mayor aumento (28%) respecto a 2021. En el análisis por sexo se evidencia que, en hombres para 2021 la tasa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio fue de 287,1 muertes por cada 100.000 hombres, y en 2022 disminuyó a 187,0, lo que representa una reducción del 34,9%. En mujeres, la tasa fue de 205,7 en 2021 y bajó a 177,8 en 2022, con una disminución del 13,5%.

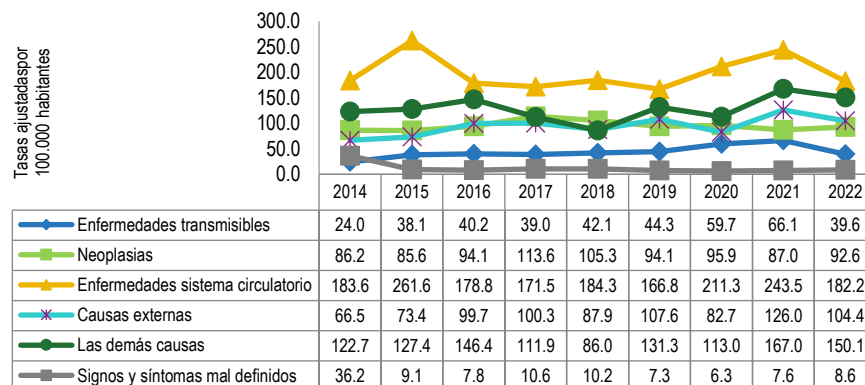
**Las demás causas** han mantenido un comportamiento predominante en segundo lugar, mostrando un pico en 2021 de 167,0. En todos los años, se ha mantenido de forma importante a causa de los fallecimientos que aportan las enfermedades del sistema urinario, las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y la diabetes mellitus. Para ambos sexos, 2021 marcó un aumento considerable en la mortalidad por estas causas, en hombres con 182,6 muertes por cada 100.000 habitantes para luego en 2022 disminuir a 144,5. Mientras que en las mujeres se presentó una tasa de 151,6 muertes por cada 100.000 habitantes con tendencia a subir por un aumento de 4 puntos más para 2022.

La tasa de mortalidad para las **causas externas** es variable y presenta una ligera disminución en 2022 de 17.14% con relación a 2021, lo que tiene sentido en el marco de las restricciones por Covid-19. En los hombres este evento presentó tasas consistentemente altas, especialmente en 2021, con un valor de 240,3 muertes por cada 100.000 hombres. Para 2022, en los mismos pasó a 189,5, muy superior a las 30,6 muertes por cada 100.000 mujeres; siendo que en ellas la mortalidad por causas externas también es significativa. Estas muertes están vinculadas a factores sociales como la violencia y los accidentes.

Las tasas de mortalidad por **neoplasias** han mostrado estabilidad con pequeñas variaciones. Hubo un pico en 2017 (113,6), seguido de una disminución en 2021 (87,0) y un leve aumento en 2022 (92,5). En hombres, se destacó un aumento en 2017 (134,2) y una estabilización en torno a 100 muertes en años recientes (88,8 en 2022). En mujeres, las tasas han aumentado, con picos en 2018 (107,5) y 2022 (95,7). Esto sugiere la necesidad de seguir mejorando en detección y tratamiento del cáncer.

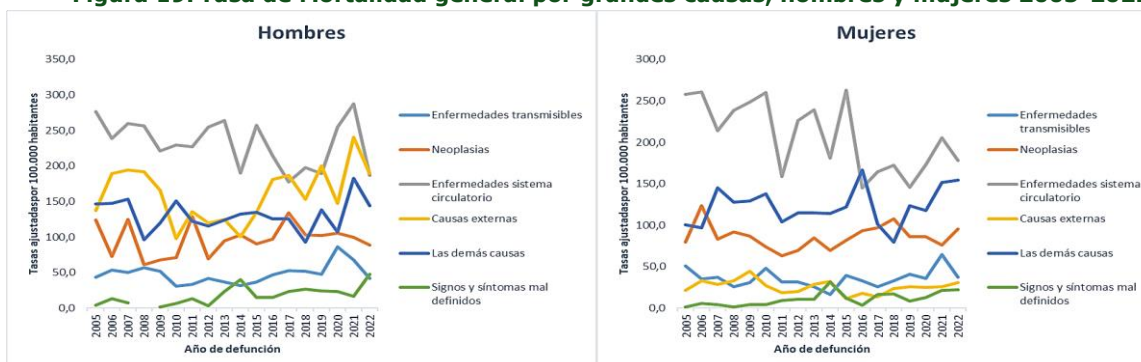
La mortalidad por **enfermedades transmisibles** mostró una tendencia a la baja hasta 2014, pero aumentó en 2020, alcanzando un pico de 66,1 muertes por cada 100.000 habitantes en 2021, seguramente por la pandemia de COVID-19. En 2022, la tasa disminuyó de forma importante a 39,6. En hombres, la tasa subió a 86,4 en 2020, mientras que en mujeres fue de 64,5. Para 2022, las tasas se redujeron para ambos sexos: 41,9 en hombres y 37,4 en mujeres. En cuanto al evento de **signos y síntomas mal definidos**, hay un aumento notable en 2022 para ambos sexos, especialmente en hombres. Esto refleja la importancia de continuar fortaleciendo la calidad del dato de los certificados de defunción, a través de asistencias técnicas en las entidades certificadoras.

**Figura 18. Tasa de Mortalidad general ajustada por grandes causas, 2005-2022**



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

**Figura 19. Tasa de Mortalidad general por grandes causas, hombres y mujeres 2005-2022**



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

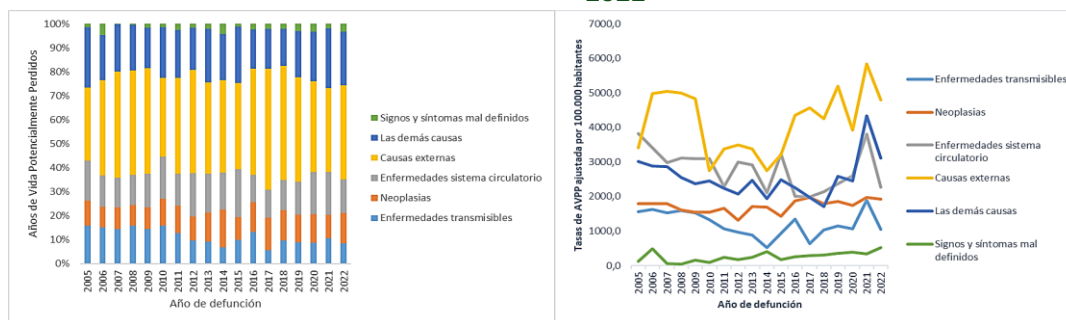
### 3.2.1.2 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP y tasas ajustadas.

Entre 2005 y 2022, los Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) en Turbo revelan que las causas externas, como accidentes y homicidios, han sido la

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 71 de 111		

principal causa de mortalidad prematura, representando entre el 30% y 60% de los AVPP, con un máximo de 5834,16 en 2021. Esto refleja un persistente problema de violencia y accidentalidad, exacerbado por el conflicto armado y la inseguridad pública.

**Figura 20. Mortalidad y Años de Vida Potencialmente Perdidos según grandes causas, 2005-2022**



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Las enfermedades del sistema circulatorio, que representan entre el 15% y 30% de los AVPP, también muestran un aumento en 2020 y 2021, posiblemente por el acceso limitado a controles médicos durante la pandemia. Las enfermedades transmisibles, que antes representaban hasta un 20% de los AVPP, han disminuido a un 10% en los últimos años, aunque hay un repunte en 2020 y 2021 debido a la COVID-19. Por último, las neoplasias contribuyen entre un 10% y 20% de los AVPP, con un máximo de 1972,23 en 2021, indicando que el cáncer sigue siendo una causa importante de mortalidad prematura.

- **Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP y tasas ajustadas para hombres y mujeres.**

En los Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) por sexo, en hombres predominan las causas externas, representando entre el 40% y el 60% de los AVPP de 2005 a 2017. En mujeres, las "demás causas" abarcan entre el 30% y el 60%, con picos en 2010, 2012, 2015 y 2021. Las enfermedades transmisibles han disminuido en hombres, mientras que las enfermedades del sistema circulatorio y las neoplasias han aumentado. En mujeres, también han disminuido las enfermedades transmisibles, mientras que las enfermedades crónicas no transmisibles han crecido constantemente.

Las tasas de Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) en Turbo muestran un aumento en las enfermedades transmisibles en 2021, especialmente en

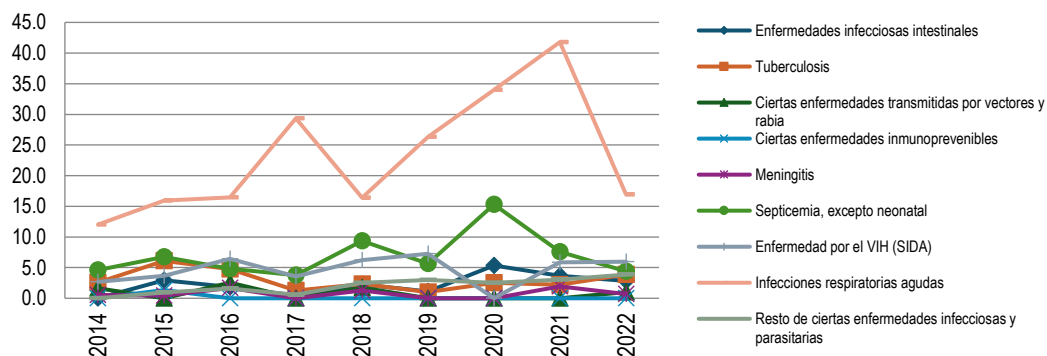
Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 72 de 111		

hombres (2.042,71), atribuible a la pandemia de COVID-19. Las neoplasias y enfermedades del sistema circulatorio son preocupaciones crecientes; en hombres, las tasas de AVPP por neoplasias son relativamente estables, con picos en 2011 (1.893,6) y 2021 (1.801,74). En mujeres, estas tasas son más altas y superan los 2.000 AVPP desde 2017, indicando una carga significativa de cáncer, posiblemente de mama o cervical. Las causas externas son la principal causa de AVPP en hombres, con un pico en 2021 (11.110,80), lo que señala una alta mortalidad por violencia o accidentes y destaca la necesidad de abordar estos problemas como prioridades de salud pública. En resumen, los hombres enfrentan mayores pérdidas por causas externas, mientras que las mujeres tienen una mayor carga por neoplasias.

### 3.2.2 Mortalidad específica por subgrupo

Las **enfermedades transmisibles**, causadas por agentes infecciosos, constituyen un problema importante en Turbo. Las infecciones respiratorias agudas son la principal preocupación, con tasas que venían en aumento, especialmente en 2020 (34,0) y 2021 (41,8) aunque en 2022 disminuyó 59,3%. Para los hombres, el año más crítico fue 2021 con una tasa de 49,58, mientras que las mujeres presentaron 35,24. Otras infecciones, como la septicemia y el VIH/SIDA, también son relevantes: la septicemia (excepto neonatal) mostró picos notables, con una tasa máxima en 2020 (15,30), para 2022 ha disminuido a 4,4. La tasa de VIH en 2022 fue de 5,97, con un aumento en hombres, especialmente en 2018 (11,7). A pesar de la disminución de la tuberculosis, esta enfermedad sigue siendo un reto, con tasas que variaron entre 1,02 y 4,7 en los últimos siete años.

**Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades transmisibles en Turbo, 2014 – 2022**



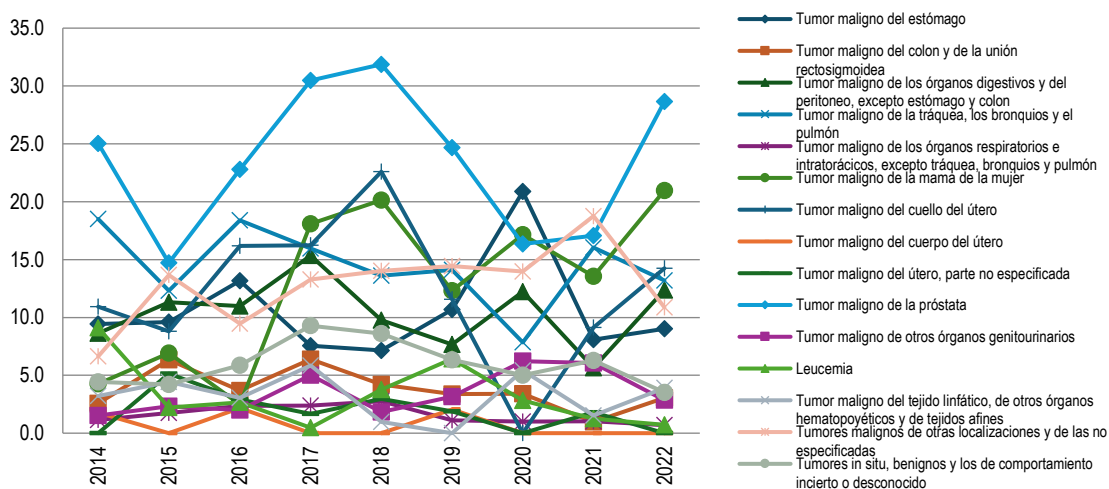
Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 73 de 111		

La comunidad que participó en la construcción del ASIS señala que en Turbo existen factores de riesgo clave como la escasez de agua, especialmente en verano, que afecta tanto al área urbana como rural, dificultando la higiene personal y ambiental, y comprometiendo los sistemas de saneamiento. Estas condiciones incrementan el riesgo de enfermedades transmisibles y aumentan la mortalidad asociada. Es esencial reforzar la inmunización, el control de enfermedades preexistentes y promover el autocuidado, como el lavado de manos y el uso de tapabocas frente a síntomas de IRA.

El análisis de **neoplasias** en Turbo revela preocupaciones importantes, siendo el cáncer de próstata el más común en hombres y el cáncer de cuello uterino el más frecuente en mujeres, aunque en los últimos años la presencia del cáncer de mamá es más fuerte (21,0 en 2022). El cáncer de próstata mostró picos de incidencia en 2017 (30,5) y 2018 (31,9) y muy cerca a estos picos se registra una tasa de 28,7 en 2024, mientras que el de cuello uterino alcanzó 22,6 en 2018. Otros tipos de cáncer, como el de estómago y los órganos respiratorios, también presentan tasas elevadas. Algunas EAPB han priorizado la intervención de tumores debido a las elevadas tasas: Nueva EPS (RS 177,0 CA próstata y en RC 26,9 en CA de la mama) y AIC (116.15, primera causa de muerte en el 2023).

**Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada para las neoplasias en Turbo, 2014 – 2022**



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Aunque en el taller ASIS no se identificaron causas directas de neoplasias, se señalaron factores de riesgo como la exposición a productos químicos de las fumigaciones agrícolas y la radiación ultravioleta asociada a laborales y oficios.

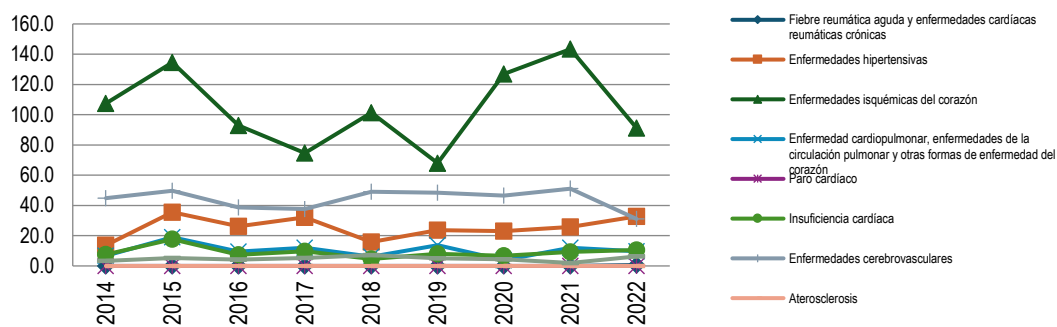
Km. 1 via a Medellín | Teléfono 8273273

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 74 de 111		

Es fundamental continuar promoviendo la importancia del tamizaje de mama y los procedimientos preventivos como la citología y el examen de próstata, para un tratamiento oportuno al detectar anomalías.

Respecto a las **enfermedades del sistema circulatorio**, en especial las hipertensivas (32,8 en 2022), muestran fluctuaciones considerables. Los hombres tienen tasas más altas, destacándose picos en 2007 y 2015. Las enfermedades isquémicas del corazón y la insuficiencia cardíaca presentan patrones similares, con picos significativos en 2008, 2012 y 2020. Este grupo destaca en las EAPB Sura (RC 118,1 y en el RS 146,3), Savia Salud (253,51) donde el mayor riesgo de morir son las enfermedades isquémicas del corazón y Salud Total (cerebrovasculares 380,0 y cardiopulmonar 205,5). En Turbo la isquemia está relacionada con altos niveles de colesterol, obesidad por dietas poco saludables, falta de actividad física y enfermedades como diabetes e hipertensión. A pesar de las acciones del Distrito, la participación en programas preventivos es baja, y persisten hábitos inadecuados. La comunidad destaca la falta de autocuidado y a la adherencia al tratamiento y hábitos culturales no saludables como factores que aumentan el riesgo de morbimortalidad. Es necesario seguir promoviendo la corresponsabilidad en el cuidado de la salud y concienciar sobre las consecuencias de los hábitos diarios.

**Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en Turbo, 2014 – 2022**



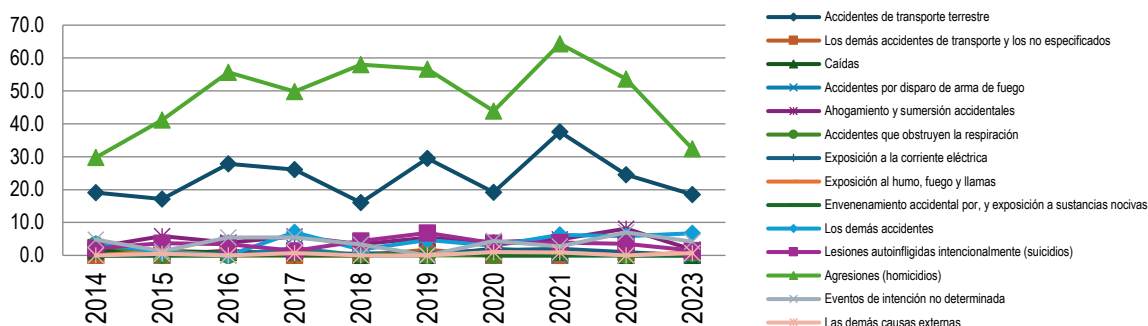
Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Aunque las principales **causas externas**, incluidas agresiones y accidentes de transporte, tienen disminuciones importantes en 2022, mantienen un impacto desproporcionado en la mortalidad masculina. Las tasas de homicidio alcanzaron 125,1 en 2021 para hombres. Los accidentes de transporte también son preocupantes, con picos de 74,10 en hombres en 2021. Es crucial mejorar el respeto por las normas de tránsito, ya que las imprudencias en las vías son

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 75 de 111		

comunes. Se debe seguir fortaleciendo la prevención de accidentes y aplicar sanciones a los conductores que infrinjan las normas. Los demás accidentes (6.7 en 2022) también son relevantes por lo que es importante realizar análisis de los casos y promocionar prácticas de autocuidado y valoración de riesgos presentes en lo cotidiano.

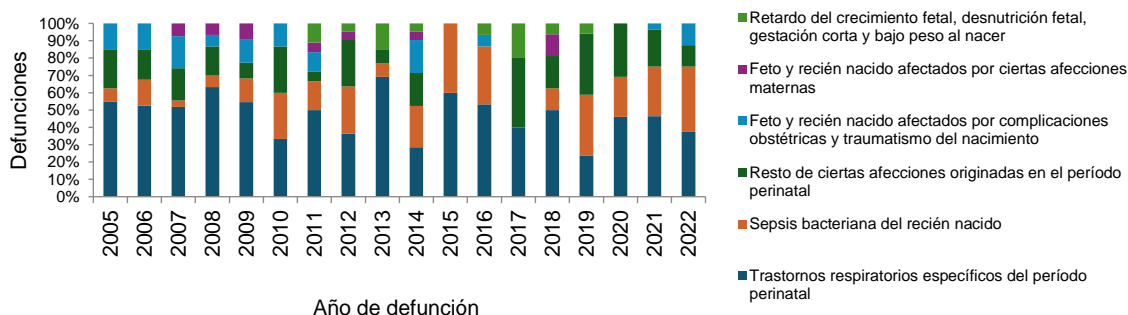
**Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada para causas externas en Turbo, 2014 – 2022**



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS


En 2022, Turbo reportó 16 defunciones por causa de **Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal**, destacándose los trastornos respiratorios y la sepsis bacteriana del recién nacido (37.5% cada una). Esto resalta la necesidad de mejorar el control de infecciones con antibióticos previo al parto y la atención obstétrica y neonatal. Adicionalmente, fortalecer la coordinación entre autoridades sanitarias, IPS y EAPB, promoviendo la captación temprana y el seguimiento prenatal para garantizar la salud de madre e hijo

**Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada para ciertas afecciones originadas en el período perinatal en Turbo, 2005 – 2022**



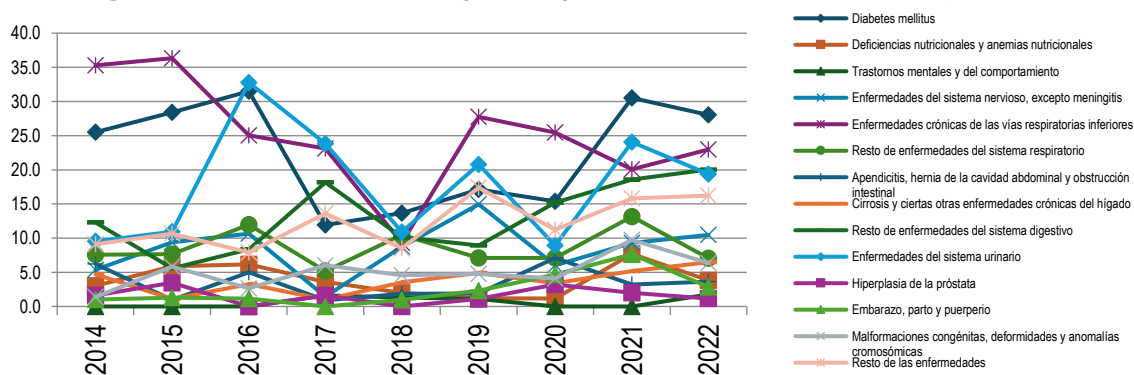
Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

En **las demás causas**, las enfermedades crónicas, como la diabetes y Las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, representan una

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 76 de 111		

carga significativa que indican una alta prevalencia de problemas respiratorios, posiblemente relacionados con factores ambientales y de estilo de vida. La diabetes mellitus ha mostrado un aumento constante, alcanzando 30,51 en 2021. Las enfermedades respiratorias también son preocupantes, con tasas de 41,44 en 2006. Muchas de estas patologías podrían evitarse con diagnósticos tempranos y mejor atención primaria. Es clave fortalecer la canalización de pacientes en zonas rurales a través de jornadas de salud, asegurando la adherencia a los tratamientos para prevenir la cronicidad; sin embargo, en el taller ASIS se manifestó que se enfrentan barreras como distancias, falta de personal capacitado e infraestructura sanitaria insuficiente, lo que dificulta el acceso oportuno a servicios de salud esenciales. La EAPB más afectada por este grupo de enfermedades es Salud Total, especialmente en el RS (447,5).

**Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada para las demás causas en Turbo, 2014 – 2022**



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

### 3.2.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Las tasas específicas de **mortalidad en menores de 1 año** revelan como causas principales de muerte, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. El mayor registro en 2021 (8,39), con un leve descenso en 2022 (5,91). Las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas son la segunda causa de mortalidad más frecuente con tasas variables; para 2022 alcanzó una tasa de 2,58. Las enfermedades del sistema respiratorio han tenido tasas significativas dentro de las muertes registradas para esta población, la más alta (3,12) en 2019. Para 2022, de 0,74. La educación a los padres sobre cuidado infantil básico, como lactancia y aseo, es clave para prevenir riesgos evitables.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 77 de 111		

Las principales causas de **mortalidad en los menores de 1 a 4 años** están dadas por causas externas de morbilidad y mortalidad, con tendencia al aumento y coincidencia con el nivel departamental, donde también es la principal causa. Para el Distrito de Turbo, la tasa para 2022 es de 33,89 muertes por 100.000 niños de 1 a 4 años. Seguido se encuentran ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias que, aunque varían anualmente, en 2022 (con 33,84 en hombres y 25,42 en total) estas enfermedades muestran un incremento notable. Por otro lado, las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, aunque menos frecuente que otras causas (8,47 en 2022), indica la necesidad de mejorar el diagnóstico y tratamiento de malformaciones congénitas.

Para el año 2022, el indicador de la tasa de **mortalidad en menores de 5 años** para Turbo evidencia como primera causa de mortalidad Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. Las tasas más altas se observan en 2021 (235,69 para niños y 133,01 para niñas) y 2022 (137,02 en niños y 82,41 en niñas). Las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas son otra causa significativa, especialmente en 2021, donde se registraron tasas de 144,04 en niños y 53,21 en niñas. También destaca en 2022 con 27,40 en niños y 82,41 en niñas menores de 5 años.

Por su parte, en 2022 la razón de mortalidad materna en Turbo es tres veces más que la de Antioquia, lo que sugiere una mayor vulnerabilidad en atención materna en el distrito. Así mismo, se evidenció que el comportamiento de los indicadores de mortalidad neonatal, mortalidad infantil y mortalidad en la niñez, indican una tasa superior a la del departamento. La tasa de mortalidad por IRA en Turbo disminuyó significativamente, siendo más baja que la de Antioquia. La tasa de mortalidad por EDA en Turbo es alarmantemente más alta que en Antioquia, indicando problemas en el acceso a agua potable, saneamiento básico, y educación en higiene, así como posibles deficiencias en la atención oportuna de casos de EDA. La tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años registra un valor 0 en 2022, esto puede indicar la efectividad en las acciones de prevención y vigilancia, o un posible subregistro pues años previos con tasas elevadas, sugieren que la desnutrición sigue siendo un problema.

**Tabla 29. SemafORIZACIÓN y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Turbo, 2014-2022**

Causa de muerte	Antioquia	Turbo	Comportamiento								
			2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Razón de mortalidad materna	32,95	110,78	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad neonatal	5,56	7,02	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad infantil	8,94	9,97	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘

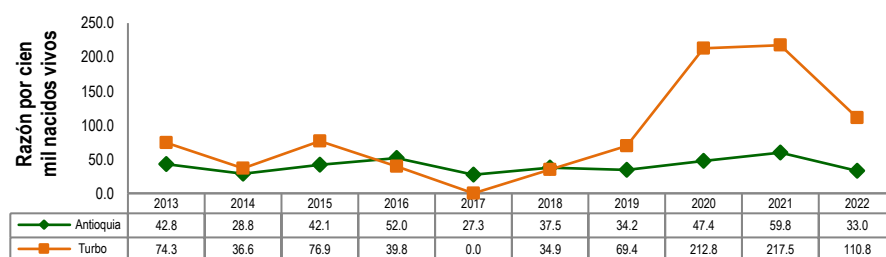
Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 78 de 111		

Tasa de mortalidad en la niñez	11,19	13,66	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	9,08	6,86	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,82	20,58	-	↗	↗	↘	↘	-	-	↗	↗
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	3,86	0,00	↘	↗	↘	-	-	↗	↘	↗	↘

Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

La tendencia de **mortalidad materna** muestra una mayor variabilidad y valores generalmente más altos que en el promedio del departamento de Antioquia, con un incremento marcado a partir de 2020, cuando la tasa alcanza 212,8 y continúa alta en 2021 (217,5), antes de disminuir en 2022 a 110,8. Muchas de estas muertes pueden ser prevenibles, se requiere fortalecer las acciones de captación de gestante durante el primer trimestre de gestación a los controles prenatales y generar conciencia sobre los cuidados en el embarazo.

Figura 27. Razón de mortalidad materna, Distrito de Turbo, 2013-2022

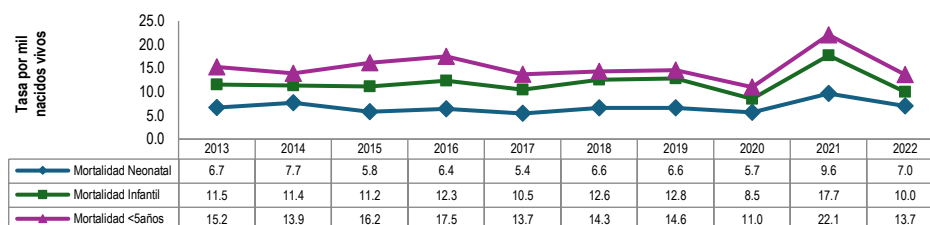


Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

La **mortalidad neonatal** se ha mantenido relativamente estable a lo largo de los años, con algunas fluctuaciones menores. Se observa un aumento significativo en 2021, donde la tasa pasa de 5,7 en 2020 a 9,6, seguido de una disminución a 7,0 en 2022; estas muertes pueden estar asociadas a nacimientos prematuros, cesáreas y las complicaciones durante el parto. La tasa de **mortalidad infantil** también muestra un comportamiento relativamente estable hasta 2020, cuando comienza a subir bruscamente, alcanzando un máximo de 17,7 en 2021. En 2022, disminuye a 10,0, acercándose a niveles anteriores. Para 2023p, las EAPB que reportan casos son Nueva EPS y Savia Salud con tasas respectivas de 8,22 y 7,66 muertes por 1.000 nacidos vivos afiliados. El bajo nivel educativo de los padres y las desigualdades económicas y sociales contribuyen al desconocimiento de medidas preventivas, lo que aumenta la mortalidad infantil. Es necesario un trabajo interinstitucional para mejorar los cuidados prenatales, la educación, la infraestructura de salud y las condiciones de higiene.

La **mortalidad en menores de 5 años** es el indicador más alto de los tres y sigue una tendencia similar a la mortalidad infantil, con una tasa que oscila entre 13,9 y 17,5 en la mayoría de los años. Sin embargo, en 2021, se registra un aumento drástico hasta 22,1, antes de descender nuevamente en 2022 a 13,7. Pese a la disminución, la mortalidad infantil en Turbo refleja los niveles de pobreza y desigualdad, y pone en duda la calidad de los servicios de salud. Esto exige fortalecer las políticas y estrategias para garantizar los derechos de los niños, mejorando la esperanza de vida y reduciendo el impacto en las familias y la sociedad.

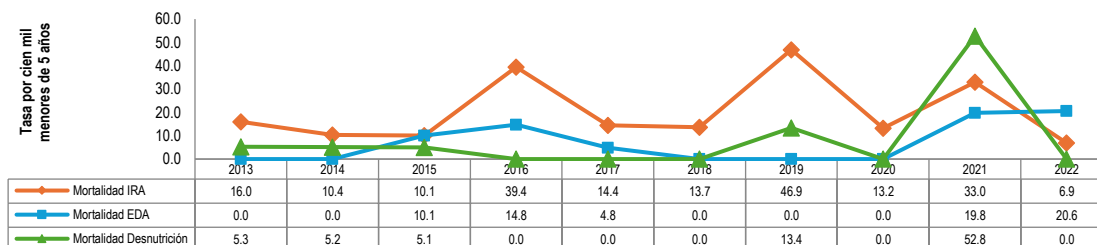
**Figura 28. Tasa de mortalidad neonatal, mortalidad infantil y mortalidad en menores de 5 años, Distrito de Turbo, 2013-2022**



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

La tasa de **mortalidad por IRA** ha experimentado variaciones significativas, el valor más alto se presentó en 2019 con 46,9 por cada cien mil nacidos vivos, indicando un incremento preocupante en ese año y más tarde en 2022, se observa una disminución considerable a 6,9, reflejando mejoras en la atención y prevención. La **mortalidad por EDA** reporta una tasa 19,8 en 2021 y 20,6 en 2022 que va en aumento. La **mortalidad por desnutrición** muestra un comportamiento variable con valores elevados en 2019 (13,4) y en 2021 (52,8), la disminución a 0,0 en 2022 puede ser resultado de intervenciones específicas para reducir la mortalidad por desnutrición.

**Figura 29. Tasa de mortalidad por IRA, por EDA y por desnutrición en menores de 5 años, Distrito de Turbo, 2013-2022**



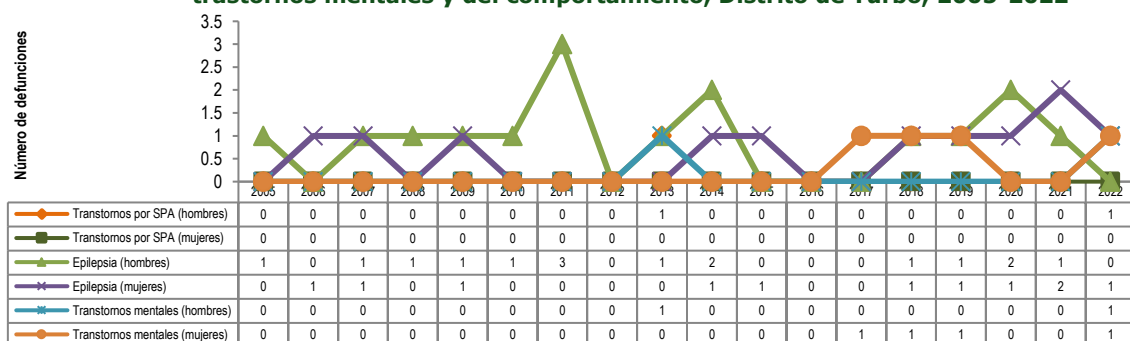
Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Savia Salud EPS reporta para 2023 tasas de 6,01 muertes para IRA y para EDA por cada 100.000 menores de 5 años afiliados, todos en el régimen subsidiado. El reto en Turbo es fortalecer estrategias para reducir riesgos como la falta de alimentación materna en el primer año, pobreza, hacinamiento, falta de higiene, agua no potable, escaso acceso a alimentos saludables y dificultad para reconocer signos de alarma. Es crucial capacitar a las comunidades, especialmente las rurales, para detectar de forma temprana síntomas de alarma y poder intervenir a tiempo, activación de redes de apoyo y reporte de casos de negligencia y abandono. Finalmente, abordaje con los cuidadores para fortalecer hábitos adecuados de alimentación e identificación de factores de riesgo.


### 3.2.4 Mortalidad relacionada con Salud Mental

Las muertes relacionadas con trastornos por SPA son bajas, con dos casos en el periodo completo (2005 y 2022, ambos en hombres). Las defunciones asociadas a epilepsia son las más frecuentes en comparación con otras causas. De 2005 a 2022, se reportan varios años con al menos un caso, afectando tanto a hombres como a mujeres. Las muertes reportadas por trastornos mentales son escasas, pero es notable que el número de casos en mujeres haya aumentado recientemente. La situación sugiere una necesidad de mayor atención y prevención de los trastornos mentales en el municipio, especialmente en mujeres, garantizar el acceso oportuno a medicamentos para personas con epilepsia, identificar los factores que desencadenan las crisis y crear un entorno libre de riesgos como el alcohol y el estrés, para reducir los desenlaces fatales.

**Figura 30. Número de defunciones por sexo, de trastornos mentales por SPA, epilepsia y trastornos mentales y del comportamiento, Distrito de Turbo, 2005-2022**



Fuente: DANE, SISPRO, MSPS

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 81 de 111		


## Conclusiones de mortalidad

La tendencia al alza en la mortalidad en el Distrito de Turbo, especialmente durante la pandemia, refleja la urgente necesidad de fortalecer el sistema de salud para hacer frente a futuros eventos sanitarios y mitigar su impacto en la mortalidad. La tasa de mortalidad total ha ido en aumento, alcanzando su nivel más alto en 2021, lo que pone de manifiesto importantes desafíos en varias áreas de salud pública, tales como enfermedades transmisibles, neoplasias, salud cardiovascular y causas externas. La mejora de la atención perinatal y el manejo de enfermedades crónicas son también factores clave para reducir las tasas de mortalidad.

El análisis de las principales causas de muerte en Turbo revela que las enfermedades del sistema circulatorio son las más prevalentes, seguidas de las causas externas, como homicidios y accidentes de tránsito, que son particularmente altas en hombres. La pandemia de COVID-19 tuvo un impacto considerable en las muertes por enfermedades transmisibles y la tendencia comienza a revertirse, mientras que las neoplasias han mostrado un aumento constante, especialmente el cáncer de próstata en hombres y el cáncer de cuello uterino en mujeres. Estos datos subrayan la necesidad de mejorar los diagnósticos tempranos y las intervenciones preventivas, tanto en enfermedades infecciosas como en enfermedades crónicas y cáncer.

En términos de mortalidad materno-infantil, persisten problemas graves relacionados con afecciones perinatales, como trastornos respiratorios y sepsis bacteriana en recién nacidos, lo que resalta la importancia de fortalecer los cuidados durante el embarazo, el parto y el postparto. Las muertes infantiles, especialmente las relacionadas con malformaciones congénitas y causas externas, evidencian la necesidad de mejorar la atención neonatal y prevenir factores de riesgo asociados a la mortalidad infantil.

Además, el análisis de salud mental indica que la epilepsia y los trastornos mentales, especialmente en mujeres, son áreas críticas de intervención. Turbo debe continuar trabajando en el control de las enfermedades de salud mental y así mismo fortalecer políticas de prevención y promoción de la salud.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 82 de 111		

## **CAPÍTULO IV. ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE LOS DIFERENTES ACTORES ANTE LAS PROBLEMÁTICAS QUE AFECTAN LA SALUD**


Frente a la situación de salud en Turbo, afectada por los determinantes que se han revisado y que están relacionados con el acceso a servicios públicos, seguridad alimentaria, conflicto armado, condiciones económicas, climáticas y geográficas; se revisan las respuestas y acciones que los diferentes actores han dado a algunos de los problemas de salud que han surgido.

### **4.1 Descripción de respuestas esperadas**

Parte del Análisis de Situación de Salud en el territorio, tiene que ver con la respuesta institucional y social que se ha venido desarrollando frente a las problemáticas identificadas. Así las cosas, para el año anterior, los actores de forma participativa y autónoma identificaron que el distrito de Turbo cuenta con variados actores institucionales y sociales que con diferentes niveles de responsabilidad se habían venido movilizando en ese sentido.

El actor que principalmente fue referido es la alcaldía distrital de Turbo, a quien atañen todas las problemáticas discutidas tomando en cuenta su naturaleza y razón de ser. El interés principal de intervenir en estas problemáticas tiene que ver con el cumplimiento de su misión, legislación y políticas vigentes, lograr desarrollo y bienestar local y mejorar el desempeño en indicadores. Algunas de las limitaciones que se reconocen, están ligadas a la consecución de recursos económicos para poder responder efectivamente a todas las necesidades que se presentan, adicional a la complejidad del territorio por su extensión. De otro lado, también se cuenta con potencialidades para gestionar recursos como la capacidad de planeación y gestión de financiación a través de la formulación de proyectos.

Por otra parte, se destaca la respuesta de las Juntas de Acción Comunal y líderes comunitarios. El reconocimiento de estos facilita convocatorias, identificación de situaciones que requieran atención institucional y el impulso que requieren las campañas para ser adoptadas y aceptadas en las comunidades. Han estado presentes en múltiples acciones que involucran la construcción de alcantarillados artesanales y solicitudes formales ante los tomadores de decisión, frente a las

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 83 de 111		

problemáticas de sus comunidades. Por estas razones, se observan como cooperantes, pero además como beneficiarios en tanto disfrutan de los resultados que se logren.

Tratándose de problemáticas en salud, la comunidad ha reconocido como fundamental el papel que juegan las EAPB y las IPS del distrito. Son reconocidas tanto como cooperantes como opositoras, según lo que se requiera de ellas y el nivel de responsabilidad que tienen en la generación de problemáticas como los retrasos en atenciones, diagnósticos y tratamientos que elevan el riesgo de complicaciones o fallecimientos. Al margen de esto, se está de acuerdo con que estos actores tienen el interés en mejorar sus servicios, pero optimizando recursos, destacar sobre sus similares, articular acciones con otros actores y cumplir con lo que legalmente les es exigido; pero se requerirá acciones concretas para superar los juicios sociales en donde son señaladas.

Los grupos minoritarios, las familias y la población en general, se reconoce como beneficiaria de las acciones que puedan desplegarse para la atención de los problemas en salud. Es clave en este sentido que pueda generarse corresponsabilidad para el mantenimiento y sostenibilidad de los resultados favorables. El desinterés en participar será un obstáculo que puede manifestarse con algunos grupos o comunidades o que su participación esté motivada por razones equivocadas, ajenas a la atención de los problemas en salud. En general no se evidenciaron opositores que representen mayores riesgos o peligros para la ejecución de intervenciones que mejoren la salud en el territorio, sin embargo, si existe presencia de grupos armados organizados, otros de delincuencia común o directamente los agresores o victimarios; que pueden tener interés contrarios en temas como el aumento de violencias de género y de abuso sexual, consumo de sustancias psicoactivas en población joven y las problemáticas que involucran a la población migrante.

Sobre las limitantes para brindar atenciones médicas, controlar enfermedades y mantener la higiene en población migrante, precisamente se reconoce como cooperantes clave las Organizaciones No Gubernamentales que están en el distrito brindando atenciones de salud y protección a esta población y en actividades de fortalecimiento institucional con las dependencias de la administración distrital y la ESE; por lo que se esperaba que puedan vincularse a diferentes actividades de Atención Primaria en Salud. Finalmente, se mencionaron otras instituciones que por su naturaleza pueden ser cooperantes.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 84 de 111		

Algunas de estas fueron las administradoras de justicia, las Instituciones Educativas, las empresas de servicios públicos, Personería distrital y Migración Colombia.

#### **4.2 Novedades en las respuestas en salud que brindan los actores**

En términos generales se puede visualizar que la presencia de los actores se mantiene y con ella las respuestas que han brindado a las problemáticas en salud que se padecen en Turbo, aunque con algunas novedades. Por una parte, el cambio de administración distrital y de Plan de Desarrollo, ha generado enfoques distintos de intervención, pero con una visión clara de dar continuidad a algunas de las experiencias exitosas que se venían realizando. Independiente de esto, mientras se realizaban ajustes internos y se avanzaba con la planeación territorial, algunas intervenciones debían suspenderse como parte natural de su proceso a principio de año.

En el espacio participativo, la comunidad destaca por parte de la alcaldía de Turbo como acciones que se mantienen o incluso se han fortalecido: campañas de recolección de inservibles para control de vectores y roedores, entrega de toldillos para control de malaria, campañas de vacunación de felinos y caninos, jornadas de desparasitación, entrega de preservativos, jornadas de tamizaje, entrega de suplemento nutricional a menores en estado de desnutrición y formula terapéutica y jornadas y atención de Salud mental.

Otra novedad relevante en cuanto a actores es el ingreso de diferentes cooperantes/Organizaciones No Gubernamentales que atienden con servicios de salud. Se resalta el convenio de la OIM - programa Migración y Salud, con la ESE Hospital Francisco Valderrama de Turbo, con una amplia gama de servicios para la población extranjera y el ingreso de la Fundación Ancla en el abordaje diagnóstico y de tratamiento del VIH, quienes además atienden a la población de acogida. Se resalta que de la mano de USAID la Secretaría de salud se encuentra realizando el Plan de Inclusión y Atención en Salud a la población migrante: "Conectando fronteras en Turbo, Puerto de Esperanza y vida".

En cuanto a los problemas priorizados, se concluye que las respuestas se han mantenido y que incluso en tres de los ocho problemas priorizados, se ha dado un fortalecimiento en estas: sobre el aumento de consumo de sustancias

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 85 de 111		


psicoactivas, se está apostando mucho a la salud mental, se mencionó que se observa como desde las diferentes instituciones encargadas se promocionan los servicios, hay un equipo a cargo y líneas de atención, lo que consideran un avance pues antes no se tenían. En cuanto al aumento de embarazos en adolescentes, consideraron que se ha fortalecido y mejorado la educación y prevención, actualmente cualquier persona puede acceder a un método de planificación, las entidades dan charlas sobre los diferentes temas, hay programas y brigadas para brindar métodos de planificación y sin ningún costo.

En cuanto al aumento de casos de abuso sexual y otras formas de violencia de género se ha modificado positivamente las respuestas desde el nuevo modelo de atención con acompañamiento de un grupo extramural (Equipos Básicos de Salud) que facilita la identificación de víctimas y la activación de rutas. Por otra parte, mejoró el acompañamiento de instituciones educativas con un abordaje más apropiado del tema que repercute en la Promoción y Mantenimiento de la salud.

#### **4.3 Respuestas en el Plan Territorial de Salud 2024-2027**

Se revisará la forma en la que el Plan Territorial de Salud -PTS 2024-2027 logra o no, incluir las respuestas esperadas frente a cada uno de los problemas que fueron priorizados por la comunidad en la construcción del ASIS 2023.

Frente al primer problema: **importante riesgo de enfermedades transmitidas por el agua y facilidad de propagación de enfermedades infecciosas**; en el análisis hecho por la comunidad se destacó como respuesta institucional, los programas para promover la adopción de hábitos higiénicos. Con relación a esa respuesta identificada, en el PTS se evidencian tres actividades: la primera estrechamente relacionada con la prevención de IRA, EDA y desnutrición en cuanto información, educación y comunicación (IEC) a través de talleres teórico prácticos participativos para dar a conocer los factores de riesgos y la importancia de la higiene de manos. La segunda también apunta a estrategias de información, educación y comunicación para el manejo sanitario del consumo de agua en aspectos como instalaciones intradomiciliarias, uso y manejo racional del agua, tratamiento del agua a nivel intradomiciliario y preservación de la calidad del agua. Finalmente, acciones IEC para disminuir las Enfermedades Transmitidas por Alimentos - ETA y por el agua.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 86 de 111		

Con relación al **aumento de embarazos en adolescentes**, esta es una de las problemáticas priorizadas que más está siendo intervenida a través del PTS en 2024. En el marco del eje temático 2, sobre “Pueblos y comunidades, género diversidades, condiciones y situaciones”; se vienen realizando actividades de promoción y mantenimiento de la salud, para promover el uso de métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en mujeres en periodo de lactancia, mujeres en edad fértil: jóvenes, población víctima del conflicto armado, migrantes y población afro, indígena y campesina.

Otra de las respuestas que se vienen realizando desde el PTS con la campaña “yo decido, yo me cuido” que tuvo auge durante la “semana andina” y que directamente se enfoca en la población adolescente; es el fortalecimiento de la estrategia de escuela saludable con acciones educativas de promoción y mantenimiento de la salud en prevención de embarazo en adolescentes y jóvenes, para disminuir la morbilidad y mortalidad materna, adicional a las otras consecuencias que devienen del mismo.

Se destaca que algunas recomendaciones comunitarias fueron tenidas en cuenta, tal como brindar información clara, acorde con el ciclo de vida de los adolescentes. Otras expectativas comunitarias son un reto en el marco de lo que se puede realizar desde el PTS pues requieren recursos adicionales o son competencias de otras dependencias de la administración distrital, tal como el incrementar los equipos de profesionales psicosociales en las instituciones educativas.

Sobre los **retrasos en atenciones, diagnósticos y tratamientos, que elevan el riesgo de complicaciones o fallecimientos**, ha sido limitado el desarrollo de respuestas si se considera únicamente el PTS. En este plan, sólo se cuenta con una intervención relacionada y que hasta octubre de 2024 no ha tenido avances en su ejecución. Directamente está enfocada en la mejora del acceso a los servicios de salud de los trabajadores informales, que representan un grueso importante de la población turbeña. Es así como se proyectó realizar caracterización, diagnóstico, informe, plan de intervención y canalización a los servicios de salud y programas sociales de esta población, como parte del eje estratégico 6, “conocimiento en Salud Pública y Soberanía Sanitaria”.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 87 de 111		

Frente al ejercicio realizado en el ASIS 2023, los participantes encontraron que la respuesta a la problemática puede enfocarse en el despliegue de estrategias para asegurar a la población en el SGSSS y lo planteado en el PTS puede constituir un insumo importante para identificar población laboral activa que podría tener dificultades de aseguramiento, pero debe enfocarse al menos parcialmente en esto para poder avanzar hacia la eliminación de las barreras que enfrentan los trabajadores informales para el acceso a los servicios de salud.

Una de las respuestas que se mantiene con fuerza por parte de la Secretaría distrital de salud, es el de realizar abogacía con las EAPB para que garanticen los servicios de salud. Se gestiona que el usuario pueda acceder a citas especializadas, ayudas diagnósticas y otros servicios cuando ha encontrado barreras en la atención. Adicional a esto en 2024 se adelantó auditoría GAUDI con todas las EAPB presentes en el territorio y semestralmente se realiza seguimiento a los planes de mejora a través de visita de inspección y vigilancia para el aseguramiento.

En la presente vigencia, se mantiene la realización de informes y seguimientos de la calidad en la atención por medio de indicadores (resolución 256). El seguimiento del desempeño del distrito permite introducir mejoras y se espera que este proceso pueda fortalecerse con un trabajo que involucre las diferentes áreas de la Secretaría de salud.

Sobre salud mental, desde el Plan Territorial de salud se cuenta con la estrategia "Turbo vive fortaleciendo mentes y elevando vidas" que cuenta con 10 distintas actividades que hacen de la salud mental un elemento clave y relevante en la planeación territorial de la salud en el distrito. Estas actividades independientes del tipo de entorno o población a las que están dirigidas, se espera que generen resultados e impactos positivos en la prevención, identificación y manejo de los trastornos de salud mental. Algunas de las que están más enfocadas en la problemática de **aumento en los casos de trastornos mentales**, son:

Como parte del eje estratégico 4 sobre "gestión integral de la atención primaria en salud", se han abordado los trastornos mentales con la promoción de la salud mental, el cuidado de la vida y la prevención del comportamiento suicida en niños, niñas, adolescentes y jóvenes del Distrito de Turbo, bajo la estrategia "mil razones para vivir". Adicionalmente, acciones de psicoeducación a padres,

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 88 de 111		

madres o cuidadores, orientado al fortalecimiento de la salud mental individual y familiar con temáticas como: fortalecimiento de vínculos afectivos, pautas de crianza y crianza positiva, bajo la estrategia atención primaria en salud (APS).

Por el contrario, aunque se ha planteado dos actividades más en sintonía con el eje estratégico de “personal de la salud”: realizar en las diferentes instituciones de salud, acciones con el objetivo de promocionar el uso de consultorios amigables en el entorno laboral donde se pueden atender las diferentes problemáticas de salud mental; y adicional a esto, contribuir a la disminución de los trastornos de salud mental y realizar capacitación al personal de salud en el abordaje de la utilización de la guía de intervención MHGAP 2.0 para fortalecer el manejo integral de los trastornos de salud mental; no se han logrado aún mayores avances pero se espera afianzar la ejecución de estas actividades programadas. Finalmente, aunque en el PTS no está contemplada la respuesta de hacer articulación con las EAPB para acceso a servicios psiquiátricos y especializados, la Secretaría de salud si lo ha venido realizando con Savia Salud y con prestadores como Mente plena.

Frente al **frecuente consumo de sustancias psicoactivas en población joven**, el Plan Territorial de Salud logra involucrar lo manifestado en el ASIS participativo en cuanto a la ejecución de intervenciones para informar, educar y comunicar acerca de la importancia de la promoción y mantenimiento de la salud mental para la prevención y disminución del consumo de sustancias psicoactivas a través de la estrategia de atención primaria en salud (APS) y activar las rutas de atención de salud mental, en los entornos educativos y comunitario.

Adicional a la intervención directa con los jóvenes, también se focalizan las familias de personas con consumo de SPA con la estrategia “enruta tu mente”, con la que se espera apoyar en el fortalecimiento de estas como redes protectoras, través de la estrategia atención primaria en salud (APS).

Dentro de las actividades se reconoce la importancia de articular las respuestas que brindan actores como las instituciones educativas, la familia, la comunidad y la alcaldía; cuyas acciones frente a la problemática también se habían resaltado como importantes en el ASIS 2023 y finalmente, aunque las EAPB no se mencionan en la intervención, la Secretaría de salud si articula con estas en

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 89 de 111		

la gestión de algunos casos relacionados con el consumo de SPA, para que las personas puedan acceder a servicios especializados.

En cuanto al **aumento de casos de abuso sexual y otras formas de violencia de género**, en la ruta estrategia "Turbo vive fortaleciendo mentes y elevando vidas" se hacen efectivas dos acciones concretas dirigidas a la disminución de las violencias de género:

- Desarrollar acciones psicopedagógicas sobre la promoción de la sana convivencia en los entornos familiar, educativo y comunitario, con el fin de prevenir la violencia de género e intrafamiliar, todo ello a través de la estrategia atención primaria en salud (APS).
- Apoyo a la campaña para la conmemoración de la eliminación de la violencia de género en los diferentes entornos, bajo la estrategia de IEC que permitan activar las rutas de prevención de la violencia de género.

Estas actividades tienen un enfoque de prevención y de visibilización de la violencia de género como un problema, lo cual es de suma importancia debido a que en ocasiones tiende a ser naturalizada, lo que genera subregistros y limitantes para que las víctimas accedan a la atención integral. Si bien con esto se observa avances importantes en cuanto a la violencia de género en sentido amplio, es de suma relevancia que se pueda incluir una respuesta enfocada en la prevención y atención particular de los casos de abuso sexual, que la educación se extienda a los ciclos vitales de niñez y adolescencia; quienes generalmente son más vulnerables, adicionalmente involucrar a los cuidadores; espacios que pueden ser articulados con apoyo de los Centros de Desarrollo Infantil.

Finalmente, aunque no se incluyó directamente en el PTS, la Secretaría de salud ha venido realizando intervenciones también con las personas sobrevivientes de la violencia de género en cuanto a atención en salud mental, el seguimiento de los casos, incidencia y abogacía con otros actores para la garantía del acceso a los servicios requeridos. Esto permite un abordaje más integral de la problemática y el fortalecimiento de las rutas de atención.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 90 de 111		

Ante el problema que **con población migrante existen limitantes para brindar atenciones médicas, controlar enfermedades y mantener la higiene**, en el PTS se logra visibilizar la importancia de la población migrante en el distrito. Con el reconocimiento de las limitaciones que existen en temas como el aseguramiento, especialmente cuando se trata de población en tránsito o no regularizada, se ha establecido la estrategia “conectando fronteras para la vida” donde se ha focalizado 5 actividades que directamente involucran población extranjera. De forma general, estas estrategias están pensadas para abordar situaciones de salud con un enfoque de promoción y mantenimiento:

- Acciones educativas para sensibilizar en derechos sexuales y reproductivos, signos de alarma en gestantes y prevenir la mortalidad en las mismas.
- Prevención de enfermedades e infecciones de transmisión sexual para disminuir los riesgos en salud.
- Promover los métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos
- Educar en el riesgo de sífilis congénita y gestacional para la prevención, detección y tratamiento
- Prevención de morbilidad y mortalidad por VIH y TB con la búsqueda activa, caracterización de sintomáticos respiratorios y activación de rutas de atención.

Adicionalmente, en la estrategia “Jóvenes y adolescentes vivos y saludables” también involucran actividades que incluyen directamente a la población migrante:

- IEC en entornos educativos y comunitarios para promoción de servicios amigables en población vulnerable.
- Articulación con EAPB y ESE para campañas como la celebración de la semana de la prevención del VIH/SIDA, con entrega de preservativos y tamizajes.

Todo esto hace manifiesto el interés que existe de brindar respuesta a la población extranjera, reconociendo su presencia en el territorio y visibilizando algunas de sus necesidades.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 91 de 111		

Finalmente, en cuanto a la última problemática priorizada, donde se manifiesta que **la población mantiene conductas y hábitos recurrentes que evidencian poco autocuidado y aumentan los riesgos de enfermedades prevenibles**, aunque en el PTS la promoción y mantenimiento de la salud es transversal e involucra las personas que están expuestas a los riesgos en salud, directamente no se cuenta con actividades para abordar el autocuidado como mecanismo para la prevención de riesgos evitables y tampoco se enfatiza la generación de corresponsabilidad con las personas en el proceso de salud-enfermedad-atención, por lo que es un punto que puede fortalecerse en la planeación.

### Conclusiones del análisis de las respuestas de los actores

Ante los problemas de salud que se presentan en el territorio, se evidencia que las respuestas de los actores se han mantenido, aunque se ha presentado algunas novedades relacionadas con el cambio de administración distrital y del PTS, adicional al ingreso de nuevas organizaciones no gubernamentales que apoyan a la población extranjera.

La comunidad manifiesta que, en tres de las problemáticas priorizadas, se ha experimentado cambios en las respuestas de los actores, pero han sido cambios que dan cuenta del fortalecimiento de las acciones. Estas tres problemáticas tienen en común un fuerte componente de salud mental: aumento de embarazos en adolescentes, consumo de sustancias psicoactivas y aumento de abuso sexual y otras formas de violencias de género. Frente a esto, se destacó la mejora de las respuestas institucionales y la identificación de casos que, si bien generan estadísticas más alarmantes, también facilitan el acceso de la población a la atención y se disminuyen los subregistros.

Con relación a las respuestas que se esperaban desde el Plan Territorial de Salud, se logra evidenciar que los ocho problemas priorizados son considerados directa o indirectamente en las estrategias que fueron pensadas para la ejecución del plan. Algunos problemas tienen un protagonismo marcado como la prevención del embarazo adolescente y la atención de población migrante. Contrario a esto, el abordaje de las problemáticas por “retrasos en atenciones, diagnósticos y tratamientos” y “la población mantiene conductas y hábitos recurrentes que evidencian poco autocuidado” requiere ser fortalecido, de acciones que directamente puedan impactar en el problema como fue pensado desde la comunidad.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 92 de 111		

## **CAPITULO V: PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO**

Dentro de los espacios de participación con actores clave y representativos de la comunidad turbeña, se logró escuchar y considerar las percepciones de estos sobre las problemáticas de salud que han identificado en sus territorios y se orientó con los mismos un ejercicio de priorización de estas situaciones, para actualizar y validar la información dispuesta en el ASIS 2023.

### **5.1 Metodología participativa utilizada**

La técnica que fue privilegiada para generar información con la comunidad fue el grupo focal, esto pues facilitaba la discusión abierta pero también dirigida de la información requerida en el ASIS 2024. De esta forma, se exhibieron gráficas y se conversó sobre el perfil Socioeconómico y de Morbimortalidad del Distrito, que se presenta en este documento, para hallar sentido a esos resultados sociales y de salud, en el marco de las vivencias, experiencias y percepciones de los participantes en el territorio.

Se realizaron también discusiones de equipos para el análisis de los núcleos de inequidad sociosanitaria y la matriz de actores involucrados en la respuesta a las situaciones asignadas. Dichas situaciones fueron identificadas y priorizadas el año anterior. La orientación esta vez fue analizar si estas problemáticas persistían, si se presentaban de forma diferente o si había surgido alguna nueva situación que requiriera intervención.

A parte de este análisis, se realizó una matriz de priorización de problemas en salud, conforme a la guía conceptual y metodológica para la construcción participativa del Análisis de Situación de Salud (ASIS) en el territorio; en donde se consideraron cinco categorías aplicadas a cada una de las situaciones objeto de análisis:

- Magnitud: ¿Qué tan extensa es la problemática? (Número de personas afectadas)
- Pertinencia: ¿Qué tan relevante es la problemática en el contexto actual? (Actualidad y relevancia en el entorno local)

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 93 de 111		

- Trascendencia: ¿Cuál es el impacto de la problemática en la calidad de vida o en el sistema de salud? (gravedad de efectos)
- Factibilidad: ¿Qué tan fácil es implementar soluciones con los recursos actuales? (Disponibilidad de recursos y facilidad de intervención)
- Viabilidad: ¿Qué tan realista es resolver la problemática con las estrategias disponibles? (Posibilidad de éxito con las intervenciones propuestas)

Cabe destacar que cada grupo contó con un líder que dirigió el taller, brindando apoyo y orientación en este ejercicio práctico, lo cual resultó de gran utilidad para que las opiniones fuesen escuchadas y consideradas en este documento.

## 5.2 Inclusión en el PTS de los problemas de salud priorizados

El Plan Territorial de salud incluye las ocho problemáticas que fueron focalizadas en el ASIS 2023 y los núcleos de inequidad socio-sanitarias, estableciendo las propuestas de respuesta institucional planteadas en cada uno de los programas del Plan de Desarrollo y del Plan Territorial de Salud 2024-2027 como posibles alternativas de solución.

Considerando la identificación de problemáticas de salud realizada con los actores institucionales y comunitarios, se plantean sus propuestas de respuesta y recomendaciones en coherencia con el modelo de salud Preventivo y Predictivo.

La Secretaria Distrital de Salud ha diseñado una Ruta Estratégica que representa la meta en el cuatrienio de la Secretaria Distrital de Salud "conectados, por el fortalecimiento de la red hospitalaria y un Turbo saludable", que con su desarrollo dará respuesta a las problemáticas en salud que hay en el territorio; partiendo de esta se desprenden cuatro estrategias básicas que apuntan al desarrollo de las líneas base planteadas en Plan Territorial de Salud y el Plan de Desarrollo Distrital: ruta de vida saludable, la alcaldía vive en tu barrio, Turbo vive, fortaleciendo mentes y elevando vidas y jóvenes y adolescentes vivos y saludables. Dentro de las actividades de cada una de estas estrategias se ven reflejadas las problemáticas que fueron priorizadas, tal como se abordó en el capítulo IV.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 94 de 111		

Es necesario aclarar que, al momento de la construcción del PTS, el documento ASIS se encontraba en fase preliminar y por esta razón, algunos de los problemas de salud son nombrados de forma distinta, pero el sentido y espíritu de lo manifestado por la comunidad es el mismo. Los 4 problemas que fueron reformulados posterior a la aprobación del PTS son:

- Inoportunidad en el acceso a los servicios de salud. Se refiere a retrasos en atenciones, diagnósticos y tratamientos que elevan el riesgo de complicaciones o fallecimientos.
- Baja cobertura y calidad en saneamiento básico. Referido al importante riesgo de enfermedades transmitidas por el agua y facilidad de propagación de enfermedades infecciosas
- Alto flujo de migrantes en tránsito y asentados en Turbo. Transformado en: con población migrante existen limitantes para brindar atenciones médicas, controlar enfermedades y mantener la higiene
- Falta de autocuidado y corresponsabilidad para el mantenimiento de la salud y prevención de riesgos. Reformulado como: la población mantiene conductas y hábitos recurrentes que evidencian poco autocuidado y aumentan los riesgos de enfermedades prevenibles

## 5.2 Análisis de la importancia actual de los problemas priorizados

Respecto a los problemas priorizados en 2023, se tiene que tres de estos fueron mencionados de forma reiterada en el grupo focal ASIS 2024, el de importante riesgo de enfermedades transmitidas por el agua y facilidad de propagación de enfermedades infecciosas y dos de los problemas de salud mental: aumento en los casos de trastornos mentales y el frecuente consumo de sustancias psicoactivas en población joven. Adicionalmente, también surgió en menor medida la preocupación de que la población mantiene conductas y hábitos recurrentes que evidencian poco autocuidado y aumentan los riesgos de enfermedades prevenibles.

Así, sobre las situaciones del contexto de Turbo la que más se destacó fue la relacionada con saneamiento básico, especialmente el acceso a agua segura y estrechamente relacionada con lo mismo, la proliferación de vectores. Situaciones que están asociadas al problema de salud priorizado sobre el **importante riesgo de enfermedades transmitidas por el agua y facilidad de propagación de enfermedades infecciosas**. Se señala que, a pesar de los

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 95 de 111		

resultados oficiales en las mediciones de calidad del agua, esta no es óptima cuando llega a los hogares. En algunos sectores, el agua llega contaminada, y se cree que las causas de este problema incluyen tuberías obsoletas, falta de mantenimiento en las redes, conexiones ilegales y, además, el almacenamiento inadecuado en las viviendas debido a la falta de un suministro constante.

Por otro lado, la preocupación por el **aumento de los trastornos de salud mental** se hizo muy presente y se relacionó principalmente a los cursos de vida de infancia, niñez y juventud. Se considera que las causas están relacionadas con la desestructuración familiar, dificultades con las pautas de crianza, hogares poco afectivos o que no brindan garantías de protección y las dificultades de socialización que devienen con el uso excesivo de aparatos tecnológicos.

En adultos, se reconoce que estos trastornos están más relacionados a las responsabilidades que se adquieren en el ámbito laboral o al uso de sustancias psicoactivas. A manera general se considera que es producto de múltiples factores, e incluso sería necesario revisar la herencia genética en algunos trastornos. Se resalta como punto importante, que las personas en este momento son más conscientes del cuidado de su salud mental, ya los estigmas por solicitar ayuda o acudir a la atención especializada no están tan marcados como en el pasado. Por otra parte, el aumento de trastornos también responde a una mayor presencia de los equipos de salud mental en los territorios, lo que beneficia la identificación de casos y la orientación para el acceso a las atenciones.

Por otra parte, se menciona que los centros de salud no son operativos en cuanto tienen insumos muy limitados o la atención no es continua. Revisando los núcleos de inequidad construidos, se encuentra que esta situación está directamente asociada al problema que fue priorizado en el ASIS 2023: **retrasos en atenciones, diagnósticos y tratamientos que elevan el riesgo de complicaciones o fallecimientos**. Entre las causas del problema se menciona la falta de insumos, lo que requiere mayor seguimiento al stock por parte de la ESE; y las dificultades de acceso por el inadecuado estado de las vías especialmente en lo rural. Se destaca como novedad, la inauguración del hospital tipo 1 en el corregimiento de Currulao, pero preocupa que no cuente con insumos suficientes aun cuando está activo.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 96 de 111		

Una inquietud que surgió en varias ocasiones fue la de las irregularidades administrativas de las EAPB que está generando la demora en la entrega de medicamentos y en los procesos de autorizaciones para la atención en salud. Esto es particularmente importante debido a que durante el taller ASIS 2023 ya se había manifestado esta situación como un problema que requería ser priorizado desde la Planeación Territorial en Salud. Se puede pensar entonces que continúa la relevancia de intervenir estas cuestiones.

Relacionado al problema de que **la población mantiene conductas y hábitos recurrentes que evidencian poco autocuidado y aumentan los riesgos de enfermedades prevenibles**, los participantes mencionan que las acciones que con más frecuencia se desarrollan por actores como la Secretaría de Salud Distrital, son las de Información Educación y Comunicación, donde se incluye la promoción de hábitos alimentarios adecuados. La comunidad consideró importante el fortalecimiento de la sensibilización desde lo cultural para el autocuidado en la prevención de las enfermedades, algo que no se aleja de lo que ya había sido expresado como importante en el ASIS anterior, donde se consideraba que algunos aspectos culturales relacionados especialmente con la alimentación alta en grasas y harinas tenía consecuencias preponderantes en la morbimortalidad.

### **Jerarquización actual de los problemas en salud**

Una vez la comunidad analiza los problemas en salud que fueron priorizados en 2023, se encuentra que la valoración de algunos varía de forma relevante y esto afecta la jerarquización que consideran.

El problema con mayor prioridad para ser intervenido según los participantes del taller ASIS 2024, es el **Aumento de violencias de género y de abuso sexual**, valoran como “muy alto” todos los criterios de este, y no es extraño pues básicamente se mantiene la tendencia en lo asignado el año anterior, excepto en la factibilidad y viabilidad que han conseguido tener mayor protagonismo. Consideran que siempre será oportuno intervenir en esta situación para prevenir, pero también para atender a las víctimas, debido a que la incidencia de casos está en aumento, pero se debe también a una mayor visibilización y sensibilidad para la identificación y reporte de los casos. Se consideró que las consecuencias que puede generar son graves, repercusiones que pueden acompañar de por vida a las víctimas o incluso generarles la muerte. Se reconoce que gracias al

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 97 de 111		

acompañamiento de la Secretaría de salud y los servicios que deben ofrecer las EAPB e IPS, hay disponibilidad de recursos para tratar la problemática y que si se realizan intervenciones bien pensadas, que involucren población clave y trabajo interinstitucional, habrá una alta posibilidad de éxito.

En 2023, el problema de que **la población mantiene conductas y hábitos recurrentes que evidencian poco autocuidado y aumentan los riesgos de enfermedades prevenibles** fue el de mayor valoración. Para el presente año comparte la segunda posición con el aumento de trastornos mentales. Esto evidencia que es un problema vigente, que es percibido como relevante aun y que constituye un reto pendiente. Los participantes consideraron que se mantiene la trascendencia y viabilidad de intervenir y que ha aumentado la pertinencia y factibilidad, contrario a la magnitud que desciende de forma considerable.

Las razones que se manifestaron para la reducción de la magnitud, es que se identifica en los habitantes de Turbo, que medianamente tienen hábitos para cuidar de sí mismos o para evitar enfermedades. Esto responde también al instintivo, y las personas practican un autocuidado en diferentes niveles, especialmente es más riguroso en los grupos de población adulta y mayor. Por otra parte, se piensa que es muy oportuno intervenir en el problema, para que la corresponsabilidad en el mantenimiento de la salud sea un hábito social.

Junto con el problema mencionado, se ubica en segundo lugar el **aumento de trastornos mentales**. La percepción de la comunidad sobre los mismos también corresponde con el aumento de la incidencia en morbilidad en el último año revisado, lo que impulsó que pasara de tener una valoración media, a ser uno de los principales problemas de salud en 2024, con mayor crecimiento para este año en las variables de magnitud y factibilidad.

La comunidad consideró que los jóvenes y adultos en su mayoría están propensos a afecciones en salud mental pese a que los programas y acciones que se han venido desarrollando desde la institucionalidad han sido oportunos para prevenir situaciones relacionadas con la salud mental y que hoy en día la población es más dispuesta a acceder y participar de las intervenciones. La trascendencia también fue valorada muy en alto pues se piensa que genera consecuencias que afectaran gravemente el bienestar de la población, que puede

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 98 de 111		

desencadenar otros eventos de salud mental y físicos y la recuperación es lenta si es que existe la posibilidad de esta.

Las tres problemáticas mencionadas tienen una preponderancia importante sobre el resto, según lo percibido por los participantes. A partir de allí, entran en el panorama los **retrasos en atenciones, diagnósticos y tratamientos que elevan el riesgo de complicaciones o fallecimientos**. En la jerarquización se mantiene su ubicación con una disminución leve, poco significativa. De igual forma, se resalta que la trascendencia es el criterio que presenta mayor afectación, pues para 2024 las personas consideran que disminuye un 44%.

Las razones por las que se consideró que la trascendencia era menor, es que, si bien si son demorados los procesos para entrega de medicamentos y ordenes, son pocos los casos que se conocen de personas que fallezcan por las complicaciones generadas por inoportunidad en la atención, los pacientes hacen uso, por ejemplo, de mecanismos de protección de sus derechos y esto reduce los desenlaces fatales.

En quinto lugar, se encuentra el problema que **con población migrante existen limitantes para brindar atenciones médicas, controlar enfermedades y mantener la higiene**. La dinámica es similar a la descrita respecto al problema anterior: si bien para 2024 tiene una menor valoración que en el año anterior, esta diferencia no representa una disminución significativa, aunque para este problema en particular la percepción sobre la viabilidad de intervenir ha cambiado pues ahora se piensa que es menor.

La viabilidad se percibe menor por varios factores, por una parte, hay una alta cantidad de población extranjera que no se encuentra regularizada por lo que es difícil que puedan acceder a algunas rutas de atención, por otra parte, un grueso de la población se encuentra en tránsito, no tiene intención de permanencia y esto hace difícil su seguimiento o la continuidad de las intervenciones. Además de esto, en la dinámica migratoria hay presencia de actores delincuenciales y practica de delitos como la trata de personas y el tráfico de migrantes, que podrían involucrar riesgos tanto para esta población, como para quienes la intervengan.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 99 de 111		

En el sexto lugar, se encuentra el **importante riesgo de enfermedades transmitidas por el agua y facilidad de propagación de enfermedades infecciosas**. Si bien durante el desarrollo del taller este tema generó mucha inquietud y participación, la valoración de este para ser priorizado no es tan elevado pues, aunque se reconoce su importancia en cuanto a la magnitud, contrario a esto la pertinencia y la trascendencia ha disminuido. De cualquier forma, es un problema que se mantiene con valoraciones muy cercanas a las de 2023.

La razón de la disminución en la trascendencia es la valoración de que hay pocas complicaciones por estas causas pese a que si se generan muchas atenciones en salud. Continúan las preocupaciones a nivel de la factibilidad: la solución posible requiere muchos recursos, se debe crear y financiar proyectos de gran envergadura que permitan una adecuada y total cobertura de servicios públicos en territorio, es necesario crear y ejecutar políticas que garanticen este acceso y el control de enfermedades infecciosas, siempre con un plan de trabajo que este en contante adaptación a las situaciones que surjan.

Los dos últimos problemas si tienen una diferencia relevante con el resto en la importancia asignada para 2024. Por una parte, el **aumento de embarazos en adolescentes** que había sido valorado como el cuarto problema en relevancia en 2023, para esta ocasión es penúltimo. Especialmente las disminuciones más importantes se presentan en la pertinencia y en la trascendencia que habían obtenido las consideraciones más elevadas y esta vez las más bajas. Esto puede corresponder a que la comunidad está haciendo un análisis de factores distintos dentro de estos criterios.

En primer lugar, la magnitud se pensó más como un problema que afecta a algunos jóvenes, como si las consecuencias se redujeran a sus núcleos familiares y a los mismos. Por otra parte, la disminución en la natalidad y el crecimiento natural del distrito, también se está viendo reflejada en las tasas de fecundidad de la población adolescente que, si bien se mantienen altas, si han disminuido en el último año. Sobre la pertinencia, se destaca que, aunque las entidades llevan los diferentes programas de intervención oportunamente, no hay una respuesta esperada en la comunidad, poca asistencia e incluso en algunos territorios se necesita permiso de terceros para ingresar. Se continúa considerando que la factibilidad y la viabilidad de intervenir es alta pues hay más oportunidades para acceder a información, consultas, orientaciones y otras rutas

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 100 de 111		


que están dispuestas por las diferentes entidades lo que aumenta la posibilidad de tener éxito.

Finalmente, el **frecuente consumo de sustancias psicoactivas en población joven** fue el problema con menor valoración de importancia. Esto puede indicar que se comienzan a percibir los resultados positivos de las intervenciones que se realizan desde hace años frente a este problema. La diferencia con 2023 es notable pues en aquella ocasión este fue uno de los problemas con más jerarquía, presentándose ahora una disminución en todos los criterios considerados: magnitud, pertinencia, trascendencia, factibilidad y viabilidad.

La comunidad consideró que la población consumidora de SPA puede ser difícil de abordar, quizás no tendrá suficiente interés en vincularse a las actividades que se programen. En esa premisa, puede explicarse el cambio en la valoración que se le da al problema pues en 2024 se está reduciendo a la población que ya consume, pero quizás no se dimensionó con un enfoque de prevención en la juventud. Sigue pensándose alta la trascendencia de intervenir ya que en esas personas aumentan los riesgos de muerte, accidentalidad y heteroagresión. La calificación de la factibilidad se vio muy afectada debido a que no sienten que existe el suficiente apoyo para los consumidores y los servicios que se prestan como el de rehabilitación, cubre sólo un tiempo mínimo y si las familias no tienen recursos, no continúa el proceso y se compromete de paso el éxito que pueda alcanzarse con la intervención.

### 5.3 Consideración de otros problemas en salud

Se logró identificar en las intervenciones que realizaban los participantes, que las problemáticas que eran propuestas para ser priorizadas en el nuevo ASIS 2024, ya estaban inmersas en los núcleos de inequidad sociosanitaria que habían sido construidos a partir de los problemas priorizados en el ASIS 2023. Ejemplo de esto era lo referido al difícil acceso a las unidades de atención por el estado de las vías, el déficit en la infraestructura física de los prestadores, insumos insuficientes en los mismos e irregularidades administrativas en las EAPB, todo esto ya incluido en la problemática focalizada de retrasos en atenciones, diagnósticos y tratamientos que elevan el riesgo de complicaciones o fallecimientos. De cualquier forma, se da valor a estas apreciaciones en tanto

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 101 de 111		

ratifica la validez e importancia de los problemas que ya han sido identificados en el contexto de las inequidades sociosanitarias del distrito de Turbo.


Una situación problemática en salud que si bien se sometió a discusión en el taller 2023 pero que no resultó priorizada y que nuevamente surge, es el aumento de personas con obesidad en Turbo. Se considera que en cuanto a la alimentación se hace énfasis sólo en el tema de desnutrición porque ocasiona consecuencias en el corto plazo, pero se deja de lado la situación de obesidad, que no se controla, no se vigila, no se le hace búsqueda activa, pero tiene consecuencias graves en la salud en el largo plazo y se ve reflejado en las causas de muerte predominantes en el distrito (enfermedades del sistema circulatorio).

Aunque entre los problemas que fueron priorizados en 2023 se identificó que la población mantiene conductas y hábitos recurrentes que evidencian poco autocuidado y aumentan los riesgos de enfermedades prevenibles, en la construcción del núcleo de inequidad de ese problema no se hizo alusión a la obesidad sino que se enfocó más el análisis en los riesgos por las condiciones laborales, el autocuidado en general, la corresponsabilidad en el mantenimiento de la salud, las prácticas culturales y la falta de adherencia a los tratamientos. Por esta razón, conviene considerar dentro de este problema y de este núcleo de inequidad sociosanitaria, que la obesidad también es consecuencia de las conductas y hábitos con poco autocuidado; por lo que puede anexarse a este problema o incluso, ser considerado como consecuencia del aumento de trastornos mentales, otro problema que también está priorizado en la planeación territorial en salud para Turbo.

#### **5.4 Necesidades y problemáticas en salud priorizadas por las EAPB**

A partir de los análisis de las condiciones de salud de la población afiliada a las EAPB Nueva EPS, Sura, Savia salud, Salud Total, AIC, FOMAG, Sanidad Militar y Universidad De Antioquia, es posible destacar que, dentro de las problemáticas con mayor valoración para cada entidad, existe un interés manifiesto por intervenir principalmente los riesgos materno-perinatales. Tres de estas aseguradoras lo ubican en primer lugar de prioridad para 2024, mientras que dos más lo ubican segundo.

Adicional a esto, se destaca ampliamente el interés de intervenir las enfermedades de alto costo y precursoras, cuatro EAPB de las cinco con mayor cantidad de afiliados en Turbo, consideran los riesgos de enfermedades como el Cáncer, VIH e hipertensión arterial.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 102 de 111		

Otra preocupación frecuente es la generada por las altas tasas y riesgos por enfermedades del sistema circulatorio. Las EAPB Salud Total y AIC lo consideran la principal prioridad, mientras que Nueva EPS y Sura también lo consideran dentro de sus cuatro primeras necesidades.

Se destaca para el caso de Nueva EPS y Sura, que incluyen problemáticas de Salud mental entre sus cinco prioridades, lo cual es comprensible tomando en cuenta los aumentos importantes que se vienen presentando en morbilidad y por otra parte que, pese a las constantes dificultades en la clasificación de las causas de muerte y de morbilidad (signos y síntomas mal definidos), sólo la Universidad de Antioquia consideró intervenir de forma prioritaria esto.

**Tabla 30. Necesidades y problemáticas priorizadas por las EAPB para Turbo**

<b>PRIORIDAD</b>	<b>Prioridad 1</b>	<b>Prioridad 2</b>	<b>Prioridad 3</b>	<b>Prioridad 4</b>	<b>Prioridad 5</b>
<b>EAPB</b>					
<b>NUEVA EPS</b>	Riesgo materno perinatal	Riesgo multimorbilidad	Riesgo cardio cerebro vascular metabólico	Riesgo de alteraciones en la salud bucal	Riesgo de trastornos mentales y del comportamiento
<b>SURA</b>	Población en condición materno – perinatal	Población con riesgo o trastornos psicosociales y del comportamiento	Población con riesgo o presencia de cáncer cérvico uterino	Población con riesgo o alteración cardiovascular	Población con riesgo o presencia de VIH (SIDA)
<b>SAVIA SALUD</b>	Incidencia (IRA - EDA - DNT - Vacunación)	Materno perinatal	Precursoras	Cáncer de cérvix	Cáncer de mama
<b>SALUD TOTAL</b>	Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedad Cardiopulmonar, Enfermedades de la Circulación Pulmonar	Porcentaje de personas atendidas por Condiciones maternas	Porcentaje de personas atendidas por Enfermedades cardiovasculares	Porcentaje de personas atendidas por Enfermedades musculoesqueléticas	Porcentaje de personas atendidas por Neoplasias malignas
<b>AIC</b>	Tasa ajustada de AVPP por Enfermedades sistema circulatorio	Captación de Hipertensión Arterial de personas de 18 a 69 años	Cobertura de tratamiento antirretroviral en personas con VIH/Sida de 15 a 49 años	Tasa ajustada de mortalidad por Infecciones respiratorias agudas	Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades cerebrovasculares
<b>FOMAG</b>	Enfermedades transmitidas por vectores	Enfermedades Zoonóticas	Enfermedades no transmisibles		
<b>SANIDAD MILITAR</b>	Materno Perinatal	Desnutrición	Eventos CCV		

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 103 de 111		

<b>UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA</b>	Mala clasificación de los diagnósticos	Fortalecimiento de los canales de atención	Educación sobre el proceso de recobro y la solicitud de carta de intención		
---------------------------------	--	--	--	--	--

**Fuente:** Análisis de las condiciones de salud de la población afiliada a las EAPB. 2024

## Conclusiones de la priorización de los problemas en salud

En términos generales la comunidad valida la priorización realizada durante los espacios participativos del año 2023. Aunque la valoración de algunos problemas como el aumento de embarazos en adolescentes y el aumento del consumo de sustancias psicoactivas en población joven, hayan tenido valoraciones más bajas en 2024, a partir de los argumentos emitidos se entienden en que se consideraron como problemáticas con consecuencias limitadas a los jóvenes y sus familias y no tan centradas en la salud pública y el impacto en el largo plazo para el desarrollo humano del distrito.

Por otra parte, si bien surgieron opiniones importantes acerca de problemáticas que deberían considerarse para ser priorizadas o intervenidas también, una revisión de estas permitió identificar que son problemas que hacen parte de los núcleos de inequidad sociosanitaria de los que ya están focalizados.

Finalmente, se recomienda que la obesidad se haga explícita como parte del problema de que la población mantiene conductas y hábitos recurrentes que evidencian poco autocuidado y aumentan los riesgos de enfermedades prevenibles. Esto pues es factible que se anexe a ese problema, pero no había sido considerado explícitamente hasta ahora.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 104 de 111		

## **CAPITULO VI: PROPUESTAS DE RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO**


### **6.1 Descripción de las respuestas y recomendaciones en el ASIS 2023**

En la construcción del ASIS 2023, la comunidad indicó diferentes propuestas de respuesta y recomendaciones de cara a las problemáticas en salud que se viven en el territorio del Distrito de Turbo, considerando los ejes estratégicos del PDSP:

Para el eje 1 de gobernabilidad y gobernanza de la salud pública, las propuestas fueron dirigidas al fortalecimiento de capacidades en rectoría, autoridad sanitaria y participación de poblaciones diversas en políticas de salud pública por parte de las Entidades Territoriales, incluyendo estrategias para el control de recursos en salud y vigilancia frente a prácticas privadas que afecten la salud ambiental. Recomendaron establecer políticas claras sobre fumigación aérea, mayor difusión de programas de salud para favorecer la participación comunitaria, y articulación con instituciones para abordar temas críticos como salud mental y violencia.

En el eje 2 de pueblos y comunidades étnicas y otras poblaciones propusieron crear políticas e implementar estrategias integrales que respeten los saberes y prácticas de cada grupo, especialmente en temas sensibles como salud sexual y reproductiva, atención de emergencias y educación en salud. En este sentido, acompañamiento institucional en casos de abuso y embarazos no planeados, ampliar oportunidades laborales para poblaciones marginadas, y fortalecer la educación en autocuidado para trabajadores informales.

Con respecto a determinantes sociales de la salud correspondientes al eje 3, propusieron la promoción de un entorno económico saludable y transformaciones culturales en pro de la equidad en salud, incluyendo la participación de las comunidades. Como recomendación, la creación de programas de desarrollo rural, sensibilización en prevención de riesgos, difusión de mensajes de salud en medios locales, y fomentar espacios de educación y participación en salud desde la niñez.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 105 de 111		

En el eje 4 de atención primaria en salud, las propuestas se refieren el desarrollo de un modelo de salud predictivo y preventivo, asegurando una organización efectiva en redes integrales de servicios de salud de primer nivel. Por consiguiente, las recomendaciones son focalizar programas de prevención del abuso, del consumo de SPA y del suicidio en sectores vulnerables, realizar intervenciones familiares en salud mental, y fortalecer centros de salud en infraestructura y personal.

Las propuestas para el eje 5 de cambio climático, emergencias, desastres y pandemias, se enfoca en políticas de mitigación y adaptación al cambio climático, fortalecimiento de la gestión de riesgos y dotación de recursos para emergencias y desastres. Para esto, recomendaron reubicación de viviendas que están en áreas de riesgo, formación de equipos de respuesta ante emergencias, e inclusión de la comunidad en la identificación de signos de cambio climático.

Para el eje 6 de conocimiento en salud pública y soberanía sanitaria propusieron el fortalecimiento del conocimiento en salud pública, integrando la investigación científica y el respeto por los saberes tradicionales en la toma de decisiones de salud. Por lo que, las recomendaciones se basaron en fomentar la producción de conocimiento local y articular esfuerzos con comunidades para crear estrategias contextualizadas que respeten los conocimientos ancestrales.

El eje 7 de personal de salud tuvo como propuestas el fortalecimiento de la formación y condiciones de trabajo del personal de salud, con énfasis en la atención integral, humanización de los servicios y reconocimiento del rol de los saberes ancestrales. De acuerdo con esto, las recomendaciones fueron la articulación con universidades para mejorar la capacitación y presencia en comunidades remotas y fortalecer a los habitantes en la identificación temprana de problemas de salud.

## **6.2 Actividades del PTS relacionadas con las propuestas y recomendaciones.**

A continuación, se relacionan algunas actividades asociadas a las propuestas de respuestas y recomendaciones hechas por la comunidad en 2023. Estas actividades están integradas al Plan de Intervenciones Colectivas y se han ido ejecutando a lo largo del año 2024.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 106 de 111		

A través de la estrategia de Atención Primaria en Salud, se han implementado diversas actividades en los ámbitos urbano y rural del Distrito, enfocadas en la promoción de la sana convivencia, la prevención de la violencia de género e intrafamiliar, y la promoción de la salud mental. Estas incluyen acciones psicoeducativas en entornos educativos para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas, el fortalecimiento de vínculos afectivos en padres y cuidadores, y la atención de problemas de salud mental mediante consultorios amigables. Además, se ha trabajado en fortalecer redes protectoras, como grupos de cuidadores y líderes comunitarios, y en descentralizar servicios de atención, adaptándolos a las necesidades de la comunidad, adolescentes y jóvenes en diversas localidades del Distrito de Turbo. Estas actividades se relacionan con las propuestas del eje 1 y el eje 4 del PDSP, que fortalecen el abordaje de temas críticos como salud mental y violencia.

En materia de pueblos y comunidades étnicas y otras poblaciones: Se están implementando diversas acciones en el Distrito de Turbo para promover la salud en comunidades étnicas y poblaciones vulnerables, como mujeres en periodo de lactancia, jóvenes, víctimas del conflicto armado, migrantes y poblaciones afrodescendientes, indígenas y campesinas. Estas incluyen la promoción del uso de métodos anticonceptivos, el fomento de diálogos sobre saberes ancestrales para la prevención de enfermedades de transmisión sexual, y la capacitación de parteras para fortalecer los conocimientos tradicionales dentro del nuevo modelo de salud. Además, se realizan actividades para caracterizar y censar a los trabajadores informales, identificar riesgos laborales y canalizarlos hacia servicios de salud y programas sociales. También se llevan a cabo jornadas de capacitación sobre manipulación de alimentos para trabajadores informales y migrantes en las zonas urbanas y rurales, todo enmarcado en estrategias integrales que respetan las prácticas culturales locales.

Con respecto a cambio climático, emergencias, desastres y pandemias: Conformación de la red de vigilancia comunitaria en las Macros estratégicas del Distrito de Turbo, para fortalecer los procesos ambientales en salud pública. Estrategias de información, educación y comunicación para disminuir los factores de riesgos que afectan la salud por el cambio climático y calidad del aire y que permiten mitigar el riesgo de emergencia y desastres en el territorio. Jornadas de capacitación sobre medidas de prevención, promoción y manejo de situaciones de urgencia y emergencias y rutas de atención, mensajes

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 107 de 111		


informativos donde se identifican rutas de evacuación en los entornos: comunitario y educativos ubicados en el área urbana y rural del Distrito de Turbo. Estrategias educativas para reducir el riesgo de emergencias y desastres que afecta a las comunidades por consecuencias asociadas a los impactos del cambio climático en el territorio. Estas actividades se relacionan con el eje 5 de acuerdo con las propuestas y recomendaciones de la comunidad.

Para los ejes 3 aún queda pendiente la intervención para programas de desarrollo rural y fomentar espacios de educación y participación en salud desde la niñez. Para el eje 6 sigue al pendiente la producción de conocimiento local y ancestrales. Y para el eje 7, actividades de formación y capacitación enfocado en atención integral, humanización de los servicios al personal de salud. En conclusión, se requiere priorizar la integración de las propuestas y recomendaciones de la comunidad al PTS a desarrollar en el siguiente año para así dar por cumplido los requerimientos de la población.

### **6.3 Propuestas de respuesta y recomendaciones de la comunidad para el ASIS 2024**

Para el taller participativo del ASIS 2024, se destacaron las siguientes propuestas de respuesta y recomendaciones por parte de la comunidad frente a las problemáticas en salud pública. Cabe anotar que estas se asocian a los ejes del PDSP y demás temas mencionados anteriormente por la comunidad en el taller del 2023, así como también que la Secretaría de Salud y demás actores han venido desarrollando actividades que han mitigado un poco el riesgo de estos problemas, sin embargo, para el Distrito de Turbo se considera de suma importancia conocer la percepción de la comunidad frente a los avances y situaciones de salud existentes donde se requiere mayor intervención.

De acuerdo con las condiciones socioeconómicas y dinámicas de convivencia, recomiendan que se fortalezcan procesos de canalización de los caños principales, el mantenimiento de redes de acueducto, y la ejecución de campañas de sensibilización en prácticas de almacenamiento de agua. Priorizar la pavimentación de vías urbanas y rurales para mejorar el acceso a los servicios de salud y reducir el riesgo de accidentes y enfermedades asociadas a condiciones ambientales insalubres. Impulsar la regularización de terrenos baldíos y el mantenimiento de estos espacios para evitar la acumulación de desechos y la aparición de focos de delincuencia. Fomentar campañas de

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 108 de 111		

concienciación para que la comunidad saque la basura en horarios específicos, reduciendo así el esparcimiento de desechos y la contaminación en las calles.

Para temas de acceso a servicios de salud y morbilidad, la comunidad recomienda agilizar los procesos de atención y crear programas comunitarios de salud sobre alimentación balanceada y el autocuidado. Además, sugieren implementar mesas de trabajo para abordar los problemas de los migrantes y promover campañas de documentación para facilitar su acceso a la salud. Con respecto a mortalidad y factores asociados, los participantes refieren que, aunque se han fortalecido las búsquedas activas de enfermedades y la detección temprana, recomiendan crear campañas de autocuidado en fiestas y eventos, donde suelen incrementarse los riesgos de salud. Para temas de salud mental recomiendan intensificar las jornadas de salud mental y establecer grupos de apoyo para fortalecer la salud emocional de los jóvenes y las familias. En cuanto a temas poblacionales, recomiendan capacitar a líderes indígenas en salud y promover la creación de pozos comunitarios para épocas de sequía. Además, del diálogo intercultural para mejorar la efectividad de las estrategias de salud en estas poblaciones.

### **Conclusiones de las propuestas de respuesta y recomendaciones de la comunidad.**

Las recomendaciones realizadas por la comunidad se enfocan en fortalecer los servicios básicos, la educación en salud, la infraestructura y la convivencia en Turbo; contribuyendo a un ambiente más saludable y seguro para todos los habitantes.

El Taller participativo del ASIS 2024 revela que, aunque se han dado avances en varias áreas, persisten múltiples retos en el acceso a servicios de salud, condiciones de agua potable, y en el abordaje de problemas de salud mental y bienestar de la población especial. Se sugiere mantener un enfoque integral y participativo, mejorando la coordinación entre actores y aumentando la cobertura de las estrategias de promoción y prevención para mejorar la salud de la población en el Distrito.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 109 de 111		

## CONCLUSIONES GENERALES

El distrito de Turbo, ubicado en la región de Urabá, Colombia, enfrenta importantes retos en seguridad, acceso a servicios básicos y desarrollo económico. Su ubicación estratégica, con acceso al mar Caribe y cercanía a Panamá, es clave para su economía, principalmente agrícola, pecuaria y pesquera. Sin embargo, la presencia de grupos delincuenciales y su geografía compleja dificultan la seguridad y el acceso institucional en zonas rurales.

La población de Turbo es joven, lo que genera una alta demanda de servicios educativos, de salud y recreación. La mayor parte de la población reside en áreas rurales, lo que agrava las brechas de inequidad entre zonas urbanas y rurales. La salud enfrenta barreras como la escasez de recursos y la falta de servicios especializados, especialmente en territorios rurales, a pesar del apoyo de líderes comunitarios y el interés de la población en mantener programas de salud.

La inseguridad y la presencia de grupos criminales, dedicados al contrabando, extorsión y narcotráfico, aumentan los índices de violencia, como hurtos y violencia intrafamiliar. Además, Turbo enfrenta desafíos en términos de morbilidad, siendo las enfermedades no transmisibles (principalmente cardiovasculares) la principal causa de atención médica. También hay una alta prevalencia de enfermedades transmisibles y de alto costo como el VIH, además de una notable mortalidad materno-infantil.

El acceso a servicios públicos, como agua potable y servicios sanitarios, es insuficiente, lo que contribuye a la aparición de enfermedades diarreicas y dermatológicas. En el ámbito laboral, aunque sectores como la agricultura han sido motores económicos, la participación de las mujeres sigue siendo limitada, lo que subraya la necesidad de fomentar la igualdad de género en las oportunidades laborales.

La distribución de la tierra en Turbo es desigual, con altos índices de informalidad y pobreza, especialmente en las zonas rurales. La falta de acceso a educación de calidad y altos índices de analfabetismo dificultan el entendimiento de la salud y la toma de decisiones informadas.

El cambio climático, con sus efectos de calor extremo y sequías, agrava las condiciones de vida en la región. Además, los estilos de vida poco saludables y

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 110 de 111		

la exposición a sustancias químicas en trabajos agrícolas son factores de riesgo identificados por la comunidad. En cuanto a la salud mental, los trastornos mentales tienen un vertiginoso aumento en morbilidad y por su parte, la mortalidad por causas externas, como homicidios y accidentes, sigue siendo elevada.

Ante los problemas de salud en Turbo, se ha observado un fortalecimiento de las respuestas institucionales, especialmente en áreas críticas como el aumento de embarazos adolescentes, consumo de sustancias psicoactivas y violencia de género, las cuales han sido priorizadas en el Plan Territorial de Salud (PTS). Turbo está recibiendo atención de entidades públicas y privadas, así como cooperación internacional, para mejorar la protección social y la salud. Sin embargo, persisten vacíos importantes en la cobertura de necesidades médicas y en el acceso a servicios básicos, lo que requiere una acción coordinada y sostenida para mejorar la calidad de vida de su población.

Aunque la comunidad turbeña reconoce avances en la atención y visibilidad de los problemas de salud priorizados, también señala áreas que necesitan refuerzo, como la mejora de los tiempos de atención y la promoción del autocuidado. A pesar de la disminución en la valoración de algunas problemáticas en 2024, se considera que estas continúan teniendo un impacto significativo, particularmente en el desarrollo a largo plazo de la población joven por lo que conviene seguirlas interviniendo. Además, se recomienda integrar la obesidad como un factor dentro del problema de hábitos de autocuidado deficientes, dado su impacto en la salud pública.

Código D-SSA-SIS- 01	<b>DISTRITO DE TURBO</b>	
Versión: 1	<b>NIT: 890981138-5</b>	
Fecha de Actualización: Agosto 1 de 2018	<b>ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD 2024</b>	
Página: 111 de 111		

## BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO - ART. Pacto Municipal para la Transformación Regional -PMTR Municipio de Turbo. (25 de junio de 2019). [Consultado el 9, febrero, 2024]. Disponible en Internet: <[https://portal.renovacionterritorio.gov.co/Documentos/planes\\_estrategicos/programa\\_s\\_de\\_desarrollo\\_con\\_enfoque\\_territorial\\_pdet/pactos\\_municipales/uraba\\_antioqueno](https://portal.renovacionterritorio.gov.co/Documentos/planes_estrategicos/programa_s_de_desarrollo_con_enfoque_territorial_pdet/pactos_municipales/uraba_antioqueno)>

CARMONA LONDOÑO, Luz Stella. Territorialidades campesinas y desarrollo humano. Estudio de caso del municipio de Turbo-Colombia entre 2002 y 2020. FLACSO [página web]. (30, marzo, 2022). [Consultado el 9, febrero, 2024]. Disponible en Internet: <<https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/bitstream/10469/18728/2/TFLACSO-2022%20LCC.pdf>>.

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA; UNIVERSIDAD NACIONAL y AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRÁ. Encuesta de Calidad de Vida 2019. Gobernación de Antioquia [página web]. (marzo, 2020). [Consultado el 26, diciembre, 2023]. Disponible en Internet: <<https://antioquia.gov.co/images/PDF2/Planeacion/ECV/ecv-2019/encuesta-de-calidad-de-vida-ecv2019.pdf>>.

IDEAM. Informe del Estado del Ambiente y los Recursos Naturales Renovables 2022. IDEAM [página web]. (2022). [Consultado el 03 de octubre, 2024]. Disponible en Internet: <https://www.ideam.gov.co/sala-de-prensa/informes/Estado%20del%20ambiente%20y%20los%20recursos%20naturales>.

MINISTERIO DE TRABAJO y PROGRAMA DE NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO - PNUD. Perfil productivo Municipio Turbo 2013. [Página web]. (2013). [Consultado el 29, noviembre, 2023]. Disponible en Internet: <<https://publicacionessampl.mintrabajo.gov.co/sampl-repo/api/core/bitstreams/c84078fa-8782-4520-b43b-ec37d1ac6e13/content>>.

MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO y FONDO NACIONAL DE VIVIENDA - FONVIVIENDA. CARACTERIZACIÓN SOCIAL, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA EL MUNICIPIO DE TURBO (ANTIOQUIA). (marzo, 2023). [Consultado el 29, noviembre, 2023]. Disponible en Internet: <<https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/2023-04/anexo-15.3-caracterizacion-social-ambiental-y-de-seguridad-y-salud-en-el-trabajo-para-el-municipio-de-turbo.pdf>>.