

Revista Digital
**Observatorio
Social de Salud**

**¡Información de todos
y para todos!**



INTRODUCCIÓN

La revista “Información de Todos para Todos” es un pilar clave en la gestión del conocimiento y la toma de decisiones informadas. Con su enfoque en datos precisos y actualizados, fomenta una producción académica y técnico-científica integral, abarcando los determinantes sociales y de salud. Esta publicación garantiza que todos en la comunidad tengan acceso a información valiosa, promoviendo así políticas y programas basados en evidencia que benefician a toda la población

Al mejorar la transparencia y accesibilidad de la información, permite a los ciudadanos evaluar y comprender mejor el desempeño de sus municipios; además pretende apoyar la salud pública al identificar y monitorear problemas sanitarios y fomenta la investigación que puede mejorar las políticas de salud. Por último, capacita a los funcionarios públicos en el uso de estos datos y promueve la colaboración entre municipios para compartir soluciones efectivas basadas en evidencia estadística.



CONTENIDO

Tabla de contenido

EDITORIAL

SOBREVALORACIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN EN CAMPO Y EL PRINCIPIO DE UNIVERSALIDAD EN SALUD

INFORME/ARTÍCULO TÉCNICO CIENTÍFICO: CALDAS LE APUESTA A NO DEJAR A NADIE ATRÁS, CARACTERIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO EN SALUD Y DETERMINANTES SOCIALES 2

“NOVEDADES DEL OBSERVATORIO SOCIAL DE SALUD” TABLERO CAPACIDAD INSTALADA 3

ACTUALIZACIONES..... 4

EXPLORANDO GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO EN SALUD: EXPERIENCIAS EXITOSAS NUTRICIÓN Y MATERNIDAD SEGURA

PERSPECTIVAS DE SALUD 5

AGENDA DE EVENTOS

COMUNIDAD INFORMADA TU OPINION CUENTA..... 6



EDITORIAL

SOBREVALORACIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN EN CAMPO Y EL PRINCIPIO DE UNIVERSALIDAD EN SALUD

En el marco de la salud pública en Colombia, el principio de universalidad consagrado en la Ley 100 de 1993 establece el derecho de todos los ciudadanos a acceder a servicios de salud sin discriminación. A pesar de los avances significativos en la ampliación de la cobertura, especialmente para las poblaciones más vulnerables identificadas en los niveles de SISBEN I y II, persisten desafíos para lograr una cobertura universal completa.

La caracterización en campo ha sido una estrategia clave para abordar estos desafíos, permitiendo recopilar datos socioeconómicos y de salud directamente de la población mediante encuestas y visitas domiciliarias. Si bien este método proporciona información detallada y precisa, su implementación a gran escala puede ser económicamente insostenible y plantear desafíos logísticos significativos.

Para optimizar el uso de recursos, se ha adoptado a nivel nacional, la estrategia de “**equipos básicos**”, en micro territorios asociados a Centros de Atención Social (CAS), seleccionando áreas con poblaciones más vulnerables en términos socioeconómicos y de salud. Esta focalización permite dirigir intervenciones específicas donde más se necesitan, asegurando que los recursos se utilicen de manera efectiva y eficiente.

Sin embargo, la búsqueda de la universalidad en salud no puede depender exclusivamente de la caracterización en campo. La Ley 1438 de 2011 reafirma el compromiso del Estado Colombiano de garantizar el acceso a la seguridad social en salud sin discriminación, instando a integrar y articular diversas fuentes de información para mejorar la precisión y eficacia de las políticas de salud pública. En este contexto, "Información de Todos para Todos" representa un avance significativo al buscar reunir datos provenientes de múltiples fuentes, tanto públicas como privadas, para ofrecer un análisis más completo y preciso de las necesidades de salud de la población. Al integrar bases de datos diversificadas, se minimizan las duplicaciones de esfuerzos y se optimiza la asignación de recursos, asegurando que cada ciudadano, independientemente de su situación económica, cultural o social, tenga acceso equitativo a los servicios de salud que requiere



ARTÍCULO/INFORME TÉCNICO CIENTÍFICO: CALDAS LE APUESTA A NO DEJAR A NADIE ATRÁS: CARACTERIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO EN SALUD Y DETERMINANTES SOCIALES

Autores: *Manuela Ramírez Gómez, Cristian Arturo Salas Mendoza, Claudia Patricia Narváez Avellaneda, Epidemiólogos Observatorio Social de Salud - Dirección Territorial de Salud de Caldas.*

Resumen: *En el departamento de Caldas, Colombia, la caracterización e identificación del riesgo en salud son fundamentales para entender las condiciones socioeconómicas y de salud de la población. Este artículo técnico científico describe el proceso metodológico utilizado por el Observatorio Social de Salud - DTSC para analizar el riesgo en salud en Caldas. A través de un estudio descriptivo y analítico, se emplearon encuestas estructuradas para recolectar datos demográficos, socioeconómicos y de salud, permitiendo identificar grupos vulnerables y factores de riesgo. Adicionalmente se realizó acopio, cruce de bases de datos y transformación para los usuarios que pueden estar en riesgo y no se caracterizaron en campo; los resultados obtenidos facilitan la planificación de intervenciones efectivas y equitativas, asegurando el acceso universal a servicios de salud y promoviendo el desarrollo sostenible y la justicia social en la región.*

Abstract: In the department of Caldas, Colombia, the characterization and identification of health risks are fundamental to understanding the socio-economic and health conditions of the population. This technical scientific article describes the methodological process used by the DTSC Social Health Observatory to analyze health risks in Caldas. Through a descriptive and analytical study, structured surveys were employed to collect demographic, socioeconomic, and health data, allowing the identification of vulnerable groups and risk factors. Additionally, data collection, database cross-referencing, and transformation were conducted for users at risk who were not characterized in the field. The results obtained facilitate the planning of effective and



equitable interventions, ensuring universal access to health services and promoting sustainable development and social justice in the region.

Introducción: El departamento de Caldas enfrenta desafíos significativos en términos de salud pública, marcados por disparidades socioeconómicas que impactan el acceso a servicios esenciales. La caracterización detallada del riesgo en salud, se presenta como una herramienta indispensable para abordar estas inequidades y mejorar las condiciones de vida de todos sus habitantes. En este contexto, el Observatorio Social de Salud – DTSC ha desarrollado una metodología robusta para analizar y entender las dinámicas de riesgo en salud, con el objetivo de orientar políticas públicas inclusivas y efectivas.

Metodología: El estudio se diseñó como descriptivo y analítico, utilizando un muestreo probabilístico estratificado por municipios para garantizar la representatividad de la población caldense. Se emplearon encuestas estructuradas para la recolección de datos demográficos, socioeconómicos y de salud, seguidas de un análisis estadístico que incluyó medidas de tendencia central y dispersión, así como análisis por cuartiles para comparar distribuciones entre municipios. La identificación de riesgos se centró en grupos vulnerables y desigualdades en el acceso a servicios de salud.

Resultados: Los resultados del estudio proporcionaron perfiles detallados de la población en cada municipio, identificando áreas de mayor riesgo y necesidades específicas. Se destacó la alta concentración poblacional en la capital, Manizales, contrastada con la baja densidad en otros municipios, lo cual influyó en la precisión de los análisis y la relevancia de las intervenciones propuestas. Las desigualdades socioeconómicas y de acceso a servicios de salud fueron evidentes, subrayando la importancia de políticas públicas focalizadas y acciones coordinadas para mejorar la equidad en salud.

Distribución de Riesgos: La distribución de riesgos parece correlacionarse no sólo con el tamaño de la población sisbenizada, sino también con las condiciones socioeconómicas y de acceso a servicios básicos en cada municipio. Por ejemplo, Manizales, con la mayor cantidad de personas con Sisben, también muestra un alto puntaje total, lo que sugiere una mayor concentración de riesgos y necesidades.

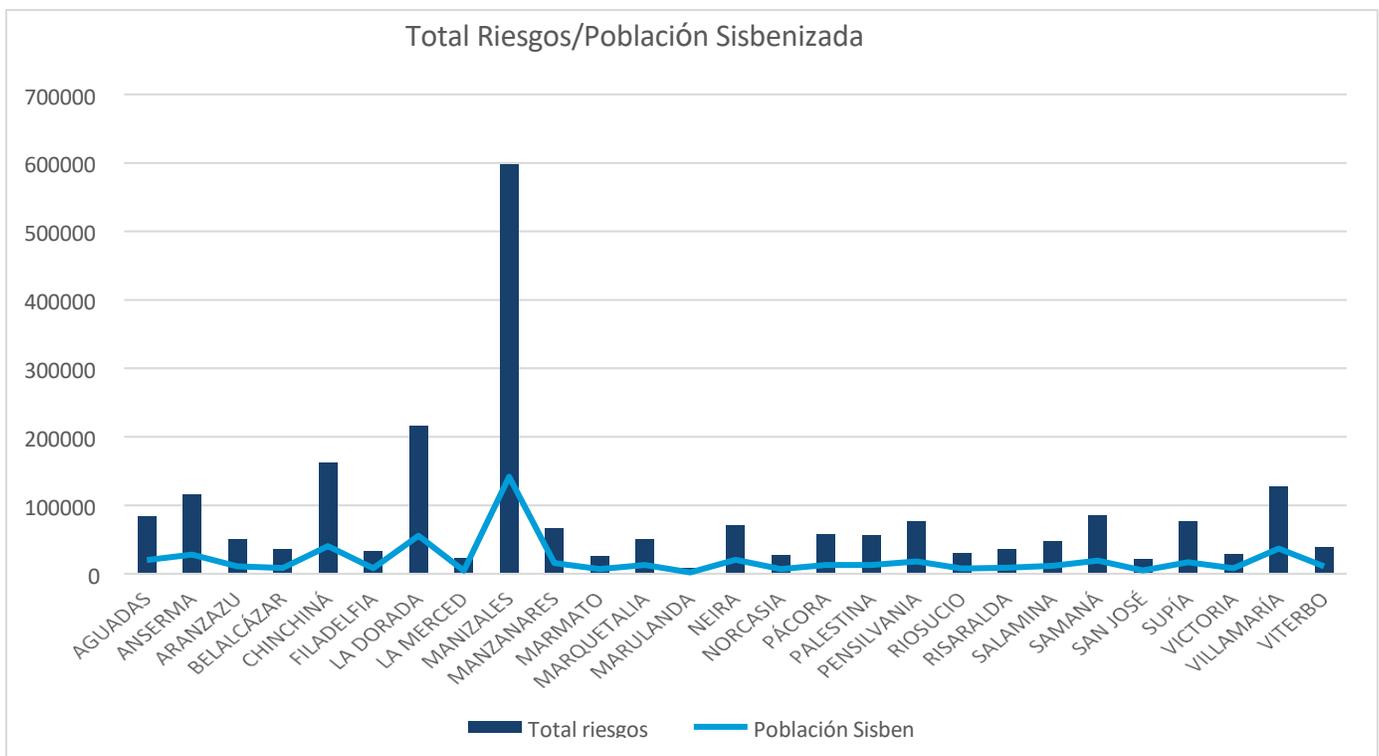
Impacto de los determinantes sociales: Utilizando el SISBEN como base, es posible identificar y priorizar acciones para apoyar a los municipios más vulnerables. Municipios con altos puntajes de riesgos, como Manizales y La Dorada, podrían requerir intervenciones



específicas en salud, educación, vivienda y otros servicios sociales para mejorar las condiciones de vida de sus habitantes.

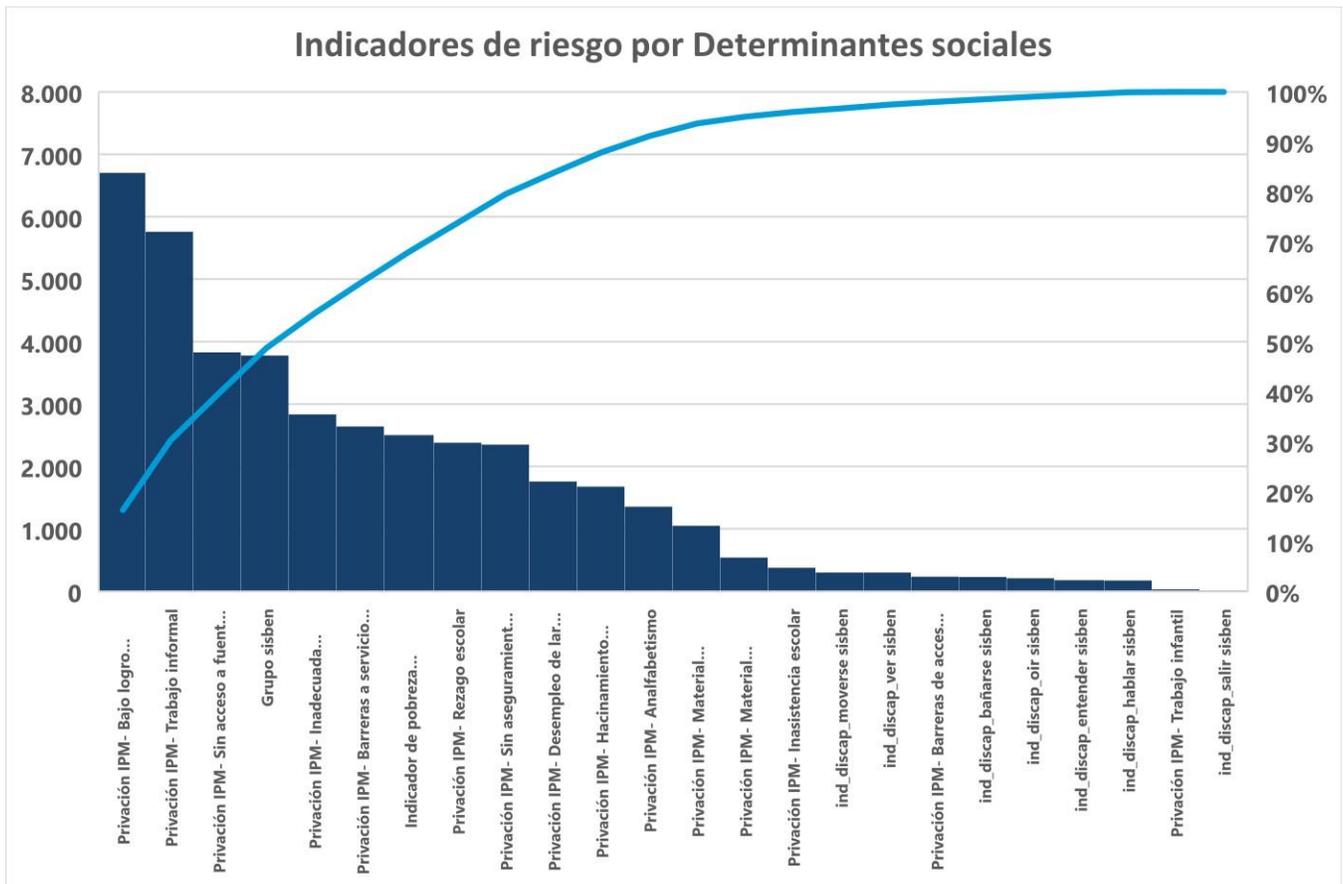
Desafíos y Oportunidades: Este análisis destaca la importancia de políticas públicas que utilicen datos precisos para dirigir recursos de manera efectiva hacia las comunidades más necesitadas. Identificar y abordar las áreas con mayores riesgos ayudará a reducir las disparidades socioeconómicas y mejorar las condiciones de vida de la población vulnerable en Colombia. Por ejemplo, municipios como Marulanda y San José, aunque tienen menor población, también necesitan atención para asegurar que no queden rezagados.

El análisis de los datos del SISBEN permite una mejor comprensión de la distribución de riesgos y necesidades en los municipios de Caldas. Esto es crucial para la implementación de políticas públicas efectivas que busquen reducir las desigualdades y mejorar la calidad de vida de las personas más vulnerables.



Fuente: Observatorio Social de Salud DTSC





Fuente: Observatorio Social de Salud DTSC

Dentro de los municipios con mayor cantidad de riesgos reportados, se encuentra La Dorada: Reporta el mayor número de riesgos, con un total de 2,24, esto puede atribuirse a su alta población (55.417 personas sisbenizadas) y a factores como no afiliación a salud; preguntas sobre el ICP (Índice de Capacidad de Pago), entre otros y Manizales, aunque tiene una gran población sisbenizada (141.668 personas), reporta menos riesgos en comparación con La Dorada, pero sigue siendo significativo (5.593).

Los municipios con menor cantidad de riesgos reportados, esta Riosucio, Tiene la menor cantidad de riesgos reportados (253), posiblemente debido a su menor población sisbenizada (7.452 personas). Marulanda: Reporta también pocos riesgos (48), influido por su pequeña población sisbenizada (1.918 personas). En el análisis de otros municipios destacados, se

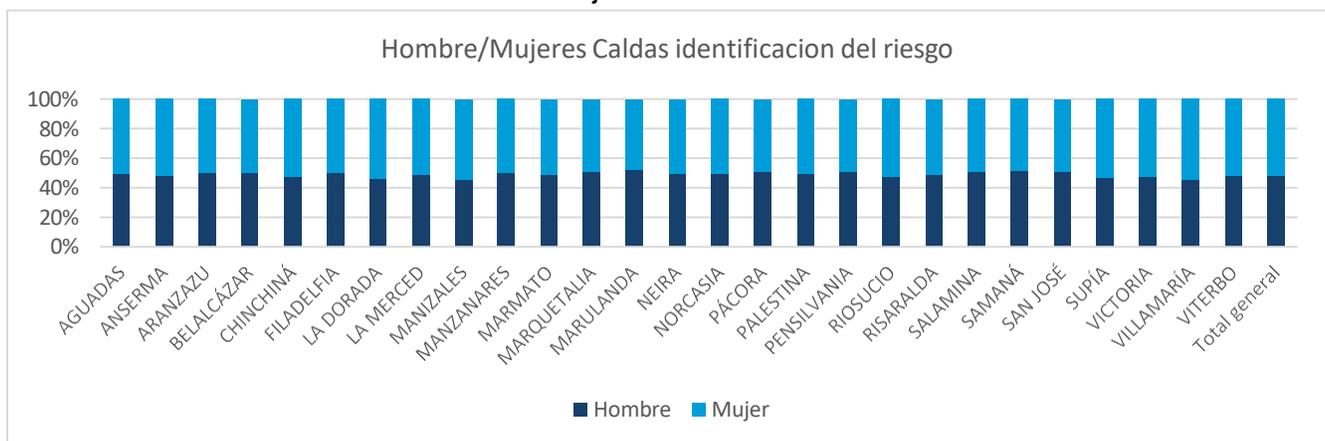


encuentran Neira y Norcasia, ambos municipios reportan un alto número de riesgos (686 y 327 respectivamente), a pesar de tener poblaciones sisbenizadas relativamente pequeñas. Esto sugiere condiciones socioeconómicas particularmente desafiantes en estas áreas.

Manzanares y Palestina: Aunque tienen poblaciones sisbenizadas moderadas, reportan un número considerable de riesgos (587 y 430 respectivamente).

Salamina muestra un pico importante de riesgos con un puntaje total de 48.710. Este municipio tiene una población sisbenizada de 11.732 personas. A pesar de no ser uno de los municipios con la mayor cantidad de personas con Sisben, el puntaje de riesgos es significativo. Factores Contribuyentes: Condiciones Socioeconómicas: La puntuación alta puede estar influenciada por factores socioeconómicos que afectan a la población, como el acceso limitado a servicios básicos y oportunidades económicas. Acceso a Servicios: La disponibilidad y calidad de servicios de salud, educación y vivienda pueden ser limitadas, contribuyendo a un mayor puntaje de riesgos. El análisis de Salamina resalta la importancia de utilizar datos precisos para identificar y abordar las necesidades de los municipios. A pesar de tener una población sisbenizada moderada, el alto puntaje de riesgos indica que se requieren intervenciones específicas para mejorar las condiciones socioeconómicas y reducir las disparidades en este municipio.

Distribución por género, muestra una ligera mayoría de mujeres (1.173.537) en comparación con los hombres (1.069.865), Manizales tiene la mayor cantidad tanto de hombres (272.766) como de mujeres (324.546); en todos los municipios, la distribución por género es relativamente equilibrada, aunque algunos municipios como Anserma y La Dorada muestran una mayor diferencia en favor de las mujeres.



Fuente: Observatorio Social de Salud DTSC



Discusión: La Gestión Integral del Riesgo en Salud en Caldas se enmarca en las políticas nacionales como el Plan Decenal de Salud Pública, destacando la necesidad de abordar de manera efectiva los riesgos emergentes y persistentes. La coordinación interinstitucional y la participación comunitaria fueron fundamentales para el éxito del estudio y la implementación de medidas correctivas. La difusión de los resultados a través de plataformas como la Mesa Departamental Estadística facilitará el intercambio de información entre entidades públicas y privadas, fortaleciendo la capacidad de respuesta ante los desafíos identificados.

Conclusiones: La caracterización y análisis del riesgo en salud en Caldas son fundamentales para informar políticas públicas inclusivas y equitativas. Continuar monitoreando y actualizando estos datos es crucial para adaptar las intervenciones a las necesidades cambiantes de la población. El compromiso con la protección de datos personales y la confidencialidad asegura la integridad del proceso, cumpliendo con las normativas nacionales e internacionales. Este enfoque basado en evidencias promueve el desarrollo sostenible y la justicia social, asegurando que ningún ciudadano sea dejado atrás en el acceso a servicios de salud.

Recomendaciones: Se recomienda mantener la actualización periódica de la caracterización de la población, utilizando tecnologías y metodologías innovadoras para mejorar la precisión y cobertura de los estudios futuros. Adaptar las intervenciones según las particularidades de cada municipio y fortalecer la colaboración entre sectores son acciones clave para alcanzar resultados más efectivos y sostenibles. La integración de la comunidad en los procesos de toma de decisiones garantiza una respuesta más inclusiva y empática a las necesidades de salud pública en Caldas.

Palabras claves: Caracterización del riesgo en salud, políticas públicas, equidad en salud, Colombia, Caldas.

Este artículo técnico científico proporciona una visión integral del proceso de caracterización e identificación del riesgo en salud en el departamento de Caldas, evidenciando la importancia de abordar las inequidades y promover un acceso equitativo a servicios de salud para todos los ciudadanos.



Bibliografía:

1. **Aven T.** Risk assessment and risk management: Review of recent advances on their foundation. *European Journal of Operational Research*. 2016;253(1):1-13.
2. **Kaplan S, Garrick BJ.** On the quantitative definition of risk. *Risk Analysis*. 1981;1(1):11-27.
3. **Hubbard DW.** The Failure of Risk Management: Why It's Broken and How to Fix It. *John Wiley & Sons*; 2009.
4. **ISO.** ISO 31000:2018 Risk management – Guidelines. *International Organization for Standardization*; 2018.
5. **Smith K.** Environmental Hazards: Assessing Risk and Reducing Disaster. *Routledge*; 2013.
6. **Cutter SL, Boruff BJ, Shirley WL.** Social vulnerability to environmental hazards. *Social Science Quarterly*. 2003;84(2):242-261.
7. **Paté-Cornell ME.** Risk and uncertainty analysis in government safety decisions. *Risk Analysis*. 1996;16(2):149-158.
8. **Haines YY.** Risk Modeling, Assessment, and Management. *John Wiley & Sons*; 2015.
9. **Kasperson RE, Renn O, Slovic P, Brown HS, Emel J, Goble R, et al.** The social amplification of risk: A conceptual framework. *Risk Analysis*. 1988;8(2):177-187.
10. **Aven T, Renn O.** Risk Management and Governance: Concepts, Guidelines and Applications. *Springer*, 2010.



“NOVEDADES DEL OBSERVATORIO SOCIAL DE SALUD” **TABLERO CAPACIDAD INSTALADA**

En este espacio, compartimos las últimas actualizaciones en nuestro micrositio. Destacamos nuevas funcionalidades, informes recientes y eventos relacionados con la salud en Caldas. ¡Mantente al día!

Dentro del REPS, el módulo para el registro diario de la capacidad instalada desempeña un papel clave. Permite a los Prestadores de Servicios de Salud; actualizar diariamente información relevante sobre su capacidad, incluyendo camas disponibles, ocupación de salas de cirugía, equipos médicos y personal disponible. Aunque Caldas se encuentra en un buen nivel comparado con otros departamentos como Chocó, Cauca y La Guajira, que presentan indicadores alarmantes, esta comparación no debe generar tranquilidad por completo. Reconocer y abordar estas áreas de oportunidad permitirá que el departamento continúe mejorando y fortaleciendo su respuesta a los desafíos de la salud mental; además, considerando la situación de salud mental y los indicadores alarmantes en otros departamentos, es crucial abordar estos desafíos de manera integral. Las cifras actuales en Caldas reflejan la necesidad de incrementar la capacidad instalada y contar con más profesionales en psiquiatría, psicología y trabajo social para manejar adecuadamente esta problemática.

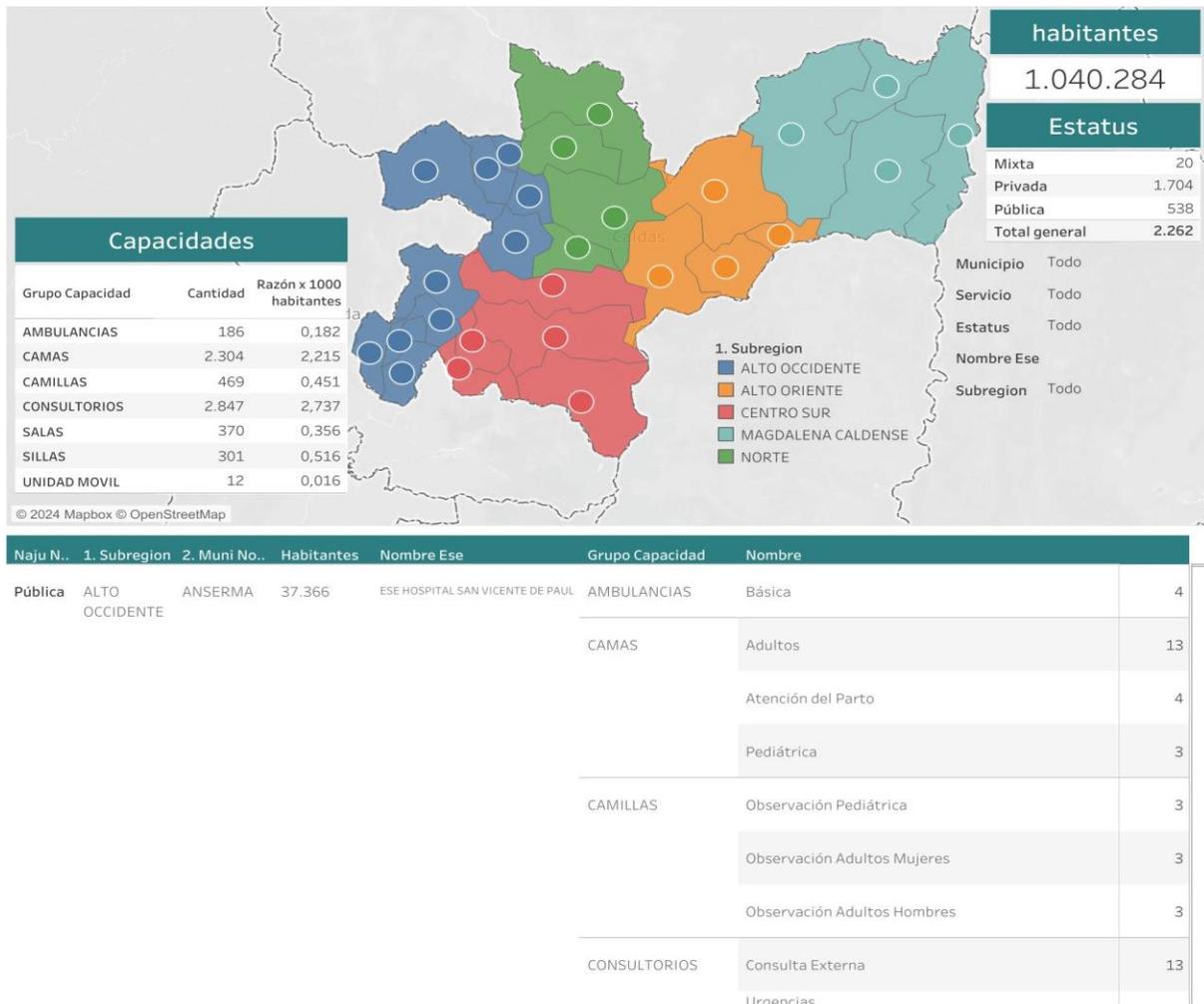
La Invitación para toda la comunidad es la de explorar el Tablero Interactivo de la Capacidad Instalada en Caldas. Este tablero, disponible en el micrositio Observatorio Social, es una herramienta poderosa para acceder a información detallada sobre los recursos de salud en nuestro departamento.

En el tablero se podrá:

- Filtrar por subregiones y municipios, para obtener datos específicos según el área de interés.
- Explorar la capacidad instalada de diferentes tipos de IPS (mixta, pública o privada).
- Conocer detalles sobre ambulancias, camas, camillas, consultorios, salas, sillas y unidades móviles en cada institución.



Este acceso transparente y actualizado a la información es fundamental para la toma de decisiones estratégicas y operativas. ¡Visita el tablero y descubre como se está fortaleciendo la capacidad sanitaria en Caldas!



Encuétralo en: Prestación de servicios. [Social – \(saludcaldas.gov.co\)](https://saludcaldas.gov.co)



ACTUALIZACIONES

TABLEROS MORBILIDAD Y MORTALIDAD

En esta sección, encontrarás los indicadores y la información estadística más reciente y relevante sobre salud, determinantes sociales en el departamento de Caldas, apoyando la toma de decisiones informadas y promoviendo intervenciones efectivas para mejorar la calidad de vida de todos los caldenses.

El mes de mayo es un excelente mes para la gestión del conocimiento del micrositio, se actualizaron los análisis y fichas técnicas de los tableros de morbilidad y mortalidad.

Para asegurar la precisión y actualidad de los datos presentados en esta revista, nos basamos en diversas fuentes reconocidas de información estadística en salud, a continuación, se presenta el 1,2,3 para tener claro los cierres de bases de datos y su actualización.

1

RUAF ND (Registro Único de Afiliados y Nacimientos y Defunciones): Cierre de base de datos: Un año después de la vigencia. Los datos de mortalidad 2023 aún son preliminares, y los datos de 2024 son preliminares y parciales.

2

SIVIGILA (Sistema de Vigilancia en Salud Pública): Cierre de base de datos: Abril del siguiente año. En mayo de 2024 se reportaron todos los informes anuales de los diferentes eventos de interés en salud pública, en este momento 2023 es información cerrada y verificada. 2024 preliminar, parcial.

3

SISPRO, (Sistema Integral de Información de la Protección Social), presenta un retraso considerable en el acopio de la información, afectando la disponibilidad inmediata de los datos.

ALTO COSTO proporciona información valiosa sobre la implementación de las rutas de atención y entrega datos después del primer semestre del año y del año inmediatamente anterior.



EXPLORANDO EL CONOCIMIENTO EN SALUD EXPERIENCIAS EXITOSAS EN NUTRICIÓN Y MATERNIDAD SEGURA

Aquí presentamos publicaciones relevantes, investigaciones y buenas prácticas en el campo de la salud. Desde artículos hasta experiencias exitosas, todo con un enfoque claro y aplicable.

En Caldas, el compromiso de la Dirección Territorial de Salud de Caldas con la salud materna e infantil ha dado frutos notables. En resoluciones recientes, como la del nuevo Plan Decenal (Resolución 2367 de 2023), nuestro departamento se destaca por sus indicadores de mortalidad materna e infantil, así como por la ausencia de muertes relacionadas con desnutrición. ¿Cómo lo logramos? A través de estrategias exitosas, planes bien diseñados y actividades continuas que se fortalecerán en las próximas vigencias. Invitamos a leer más sobre nuestras experiencias en nutrición y maternidad segura en el siguiente enlace. Queremos reconocer el arduo trabajo de nuestra líder de las líneas de Seguridad Alimentaria y Nutricional así como de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, que con su equipo de trabajo han sido fundamentales para reportar estas estrategias exitosas. *¡Juntos, seguimos construyendo un futuro más saludable para todos!*

[Gestión del conocimiento – \(saluddecaldas.gov.co\)](https://saluddecaldas.gov.co)



PRESENTACIÓN EXPERIENCIA EXITOSA / PROYECTO INNOVADOR
SUBDIRECCIÓN / OFICINA: Subdirección de Salud Pública
UNIDAD: Dirección de Seguridad Alimentaria y Nutricional

Para la Dirección Territorial de Salud de Caldas es un orgullo presentar el primer informe de gestión, donde se evidencia el trabajo realizado en el campo de la nutrición y maternidad segura, así como el compromiso con la salud pública y el bienestar de la población.

Objetivo: Fortalecer el conocimiento en nutrición y maternidad segura, así como el compromiso con la salud pública y el bienestar de la población.

Logros: Se fortaleció el conocimiento en nutrición y maternidad segura, así como el compromiso con la salud pública y el bienestar de la población.

Experiencia Exitosa: Se fortaleció el conocimiento en nutrición y maternidad segura, así como el compromiso con la salud pública y el bienestar de la población.

Impacto: Se fortaleció el conocimiento en nutrición y maternidad segura, así como el compromiso con la salud pública y el bienestar de la población.

Temáticas Asociadas:

- Seguridad Alimentaria y Nutricional
- Maternidad Segura
- Salud Infantil
- Salud Materna
- Seguridad Alimentaria y Nutricional
- Maternidad Segura
- Salud Infantil
- Salud Materna

2. Asistencia Técnica ESE's, Direcciones Locales y Secretarías de Salud:

Total Asistencia Técnica: 11	Total Personas Capacitadas: 140	Total Municipios Impactados: 17
------------------------------	---------------------------------	---------------------------------



PERSPECTIVAS EN SALUD

HABLEMOS DE LA ANSIEDAD

Entrevistas, opiniones y análisis de expertos y profesionales. Descubre diferentes puntos de vista sobre temas relevantes para la comunidad. ¿Qué dicen los especialistas?

En el contexto global, la ansiedad es un trastorno emocional prevalente que afecta aproximadamente al 10-15% de la población mundial en algún momento de sus vidas, aunque estas cifras pueden variar según la región y los métodos de estudio utilizados, factores como las condiciones socioeconómicas, el estrés laboral, cambios sociales y otros pueden contribuir al aumento de la ansiedad en la población, subrayando la importancia de promover el acceso a servicios de salud mental adecuados y estrategias de manejo del estrés para mejorar la calidad de vida de las personas afectadas.

En el año 2023, en el departamento de Caldas, SISPRO reporta la atención a 17.745 personas por trastornos de ansiedad. La proyección Post-COVID para la población total en Caldas es de 1.040.284 personas, lo que implica que aproximadamente el 1.71% de la población ha sido diagnosticada con algún trastorno de ansiedad. Manizales emerge como el municipio con mayor número de casos de ansiedad, atendiendo a 14.489 personas, lo que representa el 3.19% de su población. Le siguen Chinchiná con 917 personas (1.72%), La Dorada con 835 personas (1.11%), y Salamina con 268 personas (1.34%). Por otro lado, los municipios con menor número de atenciones son Marulanda con apenas 8 personas (0.30%), San José con 21 personas (0.43%), y Victoria con 32 personas (0.31%). La necesidad de promover acceso a servicios de salud mental adecuados y estrategias de manejo del estrés se destaca como crucial para abordar este trastorno y mejorar la calidad de vida en la región.

En el año 2023, en el departamento de Caldas, se atendió a un número significativo de personas con distintos trastornos de ansiedad, distribuidos en diversas categorías y grupos de edad, como resultados encontramos:

- El Trastorno de Ansiedad Orgánico (F064) afectó a un total de 69 personas. Este trastorno se observó en todas las franjas de edad, aunque fue más prevalente en adultos de 29 a 59 años, con 26 casos. La incidencia también fue notable en los adultos jóvenes de 18 a 28 años (19 casos) y en los mayores de 60 años (14 casos). Los niños y



adolescentes, aunque menos afectados, también presentaron casos (1 en la franja de 0-5 años, 2 en la de 6-11 años y 7 en la de 12-17 años).

- En cuanto a Otros Trastornos Fóbicos de Ansiedad (F408), se atendió a 20 personas. En este caso la distribución fue más equilibrada entre los grupos de edad. Hubo una ligera concentración en la franja de 18-28 años (5 casos) y en los mayores de 60 años (5 casos). Las otras franjas de edad también mostraron casos, con una menor incidencia en niños de 0-5 años y adolescentes de 12-17 años.
- El Trastorno Fóbico de Ansiedad No Especificado (F409) afectó a 24 personas. La mayoría de los casos se encontraron en adultos jóvenes y adultos de mediana edad (6 y 13 casos respectivamente). Los adolescentes también presentaron algunos casos (4), mientras que en la franja de 0-5 años no se registraron casos.
- El Trastorno de Pánico (F410) fue el más prevalente, con 253 personas atendidas. Este trastorno mostró una alta incidencia en adultos de 29-59 años (138 casos) y en adultos jóvenes de 18-28 años (59 casos). Los adolescentes (12-17 años) también presentaron un número considerable de casos (22). En los extremos de edad, se atendió a menos personas, aunque aún significativo (33 en mayores de 60 años, 5 en 6-11 años, y 1 en 0-5 años).

En resumen, los datos reflejan que los adultos jóvenes y de mediana edad (18-59 años) son los más afectados por los trastornos de ansiedad en Manizales, especialmente por el trastorno de pánico. Los niños y adolescentes también muestran una incidencia relevante, subrayando la necesidad de abordar los trastornos de ansiedad en todas las etapas de la vida.

Es crucial abordar la ansiedad debido a su impacto significativo en la calidad de vida, la salud física y el bienestar emocional. La ansiedad no tratada puede afectar adversamente las relaciones personales, el rendimiento laboral y la salud física, pudiendo llevar a complicaciones graves como la depresión. En Caldas, al igual que en todo el mundo, es esencial promover el acceso a servicios de salud mental adecuados que incluyan tratamientos psicológicos y psiquiátricos, así como fomentar la educación pública sobre la salud mental y estrategias de manejo del estrés. Para obtener más información sobre cómo enfrentar estos desafíos, te invito a escuchar el podcast "Hablemos sobre la ansiedad", donde encontrarás consejos útiles y herramientas prácticas para manejar este trastorno de manera efectiva y mejorar tu bienestar general.

<https://www.facebook.com/reel/7575737542545151>



AGENDA DE EVENTOS

Mantente al tanto de los próximos eventos, charlas y capacitaciones relacionadas con la salud. Desde Facebook, hasta talleres presenciales. ¡Participa y aprende!



Reunión Temática en salud para poblaciones indígenas. 27 de junio 2024 Riosucio Caldas.



Primera sesión de la Unidad Temática en Salud para las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras- NARP del departamento de Caldas. 3 de Julio 2024, 9:00 am, Palestina Arauca, Auditorio sede Santa Sofia.



Mesa Atención primaria social, 4 de julio 2024, 10:00 am Gobernación.



COMUNIDAD INFORMADA - TU OPINIÓN CUENTA

Espacio dedicado a compartir noticias y datos relevantes para todos, desde consejos de bienestar hasta alertas de salud pública. ¡Información clara y útil para todos!

Invitamos a la comunidad a compartir sus experiencias, preguntas y comentarios.

¿Qué temas te interesan? ¿Qué dudas tienes? ¿Queremos escucharte!

En Colombia, cada entidad caracteriza sus grupos de valor. En el caso de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, esta tarea no sólo implica identificar dichos grupos, sino también comprender sus particularidades y necesidades. A través de la caracterización, se busca agrupar a la ciudadanía y a los grupos de valor con los que interactúa la entidad. Te invitamos a leer la cartilla de caracterización de grupos de valor, el cual es un proceso esencial para comprender y atender las necesidades específicas de la ciudadanía y garantizar una gestión efectiva en el ámbito de la salud pública. Próximamente se actualizará la información de caracterización por grupos de edad y se actualizará la cartilla con los resultados.



[Grupos de Valor – \(saluddecaldas.gov.co\)](https://saluddecaldas.gov.co)

Contáctanos: promocion.observatorio@saluddecaldas.gov.co

observatoriosocialdesalud@saluddecaldas.gov.co, comite.eticaybioetica@saluddecaldas.gov.co



CRÉDITOS

Agradecemos al equipo de funcionarios y contratistas del Observatorio Social de Salud de la Dirección Territorial de Salud por su valiosa contribución en la elaboración de este contenido estadístico. Reconocemos la articulación con los equipos de trabajo de las subdirecciones de Salud Pública, Prestación de Servicios y Oficina de Planeación y Calidad. Su liderazgo y habilidades excepcionales han sido fundamentales para alcanzar nuestros objetivos comunes.

Nuestra revista digital, "Información de Todos para Todos", respalda estos esfuerzos al difundir información ética, accesible y relevante, colaborando estrechamente con un Comité de Ética y Bioética en la Investigación para garantizar el manejo adecuado de todos los estudios y datos recopilados. Promovemos activamente la participación de la comunidad en la búsqueda de soluciones que contribuyan a construir un sistema de salud más justo y equitativo para todos los colombianos, con un enfoque integral y colaborativo.

“El éxito se logra cuando trabajamos juntos como un equipo unido, guiados por líderes comprometidos y apasionados.”

