



ATLAS DE LA SALUD PÚBLICA

LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE 2015

El Hospital Rafael Uribe Uribe E.S.E presenta el Atlas en Salud Pública de la Localidad Rafael Uribe Uribe como un documento de orden descriptivo, que diagnostica, zonifica, ilustra y socializa el estado de salud de la población entorno a condiciones de orden ambiental, demográficas, económicas, sociales, y demás condiciones de vida que determinan dicha situación en la población.

ATLAS DE LA SALUD PÚBLICA

ELABORADO POR EL COMPONENTE GEOGRÁFICO DEL ASIS:

JORGE ALFREDO MORENO SALCEDO.
Geógrafo

ESTEBAN CAICEDO FERNÁNDEZ
Geógrafo

EN COLABORACIÓN DEL EQUIPO DE ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO - ASIS:

JACKELINE GONZÁLEZ GARCÍA
Epidemióloga.

RUBIELA MORA FORIGUA
Epidemióloga.

ANA MARÍA MANTILLA
Profesional Social

BORIS DAVID NAVARRETE
Profesional Social

DIEGO TORRES
Técnico en sistemas

CREDITOS

Alcalde Mayor de
Bogotá
ENRIQUE PEÑALOSA
LONDOÑO

Secretario de Salud
de Bogotá
LUIS GONZALO
MORALES

Gerente
HECTOR JAVIER
QUIÑONES
ALBARRACÍN

Subgerente de
Servicios de Salud
VERÓNICA BEDRÁN
MONTOYA

Coordinadora de
Salud Pública
SANDRA LILIANA
GUERRERO PALACIO

Coordinador
Programa Territorios
Saludables
JUAN CARLOS
COCOMÁ PARRA

Coordinadora de
Vigilancia en Salud
Pública
MIRIAM ROCIO
TINOCO TORRES

ABREVIATURAS

ASIS – *Análisis de Situación de Salud.*

APS - *Atención Primaria en Salud.*

ESE – *Empresa Social del Estado.*

EPS - *Empresa Promotora de Salud.*

ERI – *Equipo de Respuesta Inmediata.*

EEVV – *Estadísticas Vitales.*

IDECA – *Infraestructura de Servicios Espaciales.*

IEC – *Investigación Epidemiológica de Campo.*

IPS - *Institución Prestadora de Servicios de Salud.*

SIVIGILA – *Sistema de Vigilancia Epidemiológica.*

SISVAN – *Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional.*

Tabla de contenido

INTRODUCCIÓN	5
JUSTIFICACIÓN	5
OBJETIVOS	5
Objetivo General	5
Objetivos Específicos	6
ANTECEDENTES Y MARCO CONCEPTUAL	6
METODOLOGÍA Y EJECUCIÓN	6
1.1 Metodología Espacial y Cartográfica	7
1.2 Mapas Cuantitativos	7
1.3 Georreferenciación y Geocodificación	8
CAPITULO 1. Contexto y Generalidades	9
Características Físico-geográficas	9
CAPÍTULO 2. Análisis espacial de eventos de interés en salud pública	19
MORTALIDADES EVITABLES	19
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	25
• Infecciones de transmisión sexual ITS	25
.....	28
Eventos Prevenibles por Vacuna	29
➤ Varicela:	29
➤ Tosferina:	29
➤ Hepatitis A:	29

Enfermedad Respiratoria Aguda.....	33
Enfermedades Transmitidas por Vectores	35
➤ Dengue:	35
➤ Leishmaniasis:	35
Mortalidad por Tuberculosis	42
Enfermedades No Transmisibles.....	44
Salud Sexual Y Reproductiva.....	48
Vigilancia En Salud Pública Comunitaria	51
CONCLUSIONES	59
Bibliografía	60
Ilustración 1. Códigos Territoriales Y Microterritoriales.....	3
Ilustración 2. Espacio Público por Habitante	15

Localidad Rafael Uribe Uribe

Ilustración 1. Códigos Territoriales Y Microterritoriales

ESTRATEGIA TERRITORIOS SALUDABLES		
NOMBRE TERRITORIO	NOMBRE MICROTERRITORIO	CODIGO MIROTERRITORIO
TERRITORIO I DIANA TURBAY	NUEVA ESPERANZA	185571-784
TERRITORIO I DIANA TURBAY	CULTIVOS - AYACUCHO	185571-785
TERRITORIO I DIANA TURBAY	COMUNEROS	185571-786
TERRITORIO I DIANA TURBAY	PALERMO SUR	185571-787
TERRITORIO I DIANA TURBAY	VALLE	185571-788
TERRITORIO I DIANA TURBAY	VENCEDORES	185571-789
TERRITORIO I DIANA TURBAY	LA PAZ CEBADAL	185571-790
TERRITORIO I DIANA TURBAY	MOLINOS II	185571-791
TERRITORIO I DIANA TURBAY	PLAN 95	185571-792
TERRITORIO I DIANA TURBAY	SAN AGUSTIN	185571-793
TERRITORIO I DIANA TURBAY	PALERMO	185571-794
TERRITORIO I DIANA TURBAY	LA PAZ	185571-795
TERRITORIO I DIANA TURBAY	LANCEROS	185571-795A
TERRITORIO I DIANA TURBAY	LA PAZ NARANJOS	185571-795B
TERRITORIO I DIANA TURBAY	PORTAL	185571-795C
TERRITORIO I DIANA TURBAY	RECONQUISTA	185571-795D
TERRITORIO I DIANA TURBAY	LA PICOTA	185471-795E

TERRITORIO II MARRUECOS	SOCORRO	185472-796
TERRITORIO II MARRUECOS	ARBOLEDA	185472-797
TERRITORIO II MARRUECOS	GUIPARMA	185472-798
TERRITORIO II MARRUECOS	RINCON DE LOS MOLINOS	185472-799
TERRITORIO II MARRUECOS	MOLINOS	185472-800
TERRITORIO II MARRUECOS	PROVIDENCIA ALTA	185472-801
TERRITORIO II MARRUECOS	MARRUECOS	185472-802
TERRITORIO II MARRUECOS	VILLA GLADYS	185472-803
TERRITORIO II MARRUECOS	ZARAZOTA	185472-804
TERRITORIO II MARRUECOS	CHIRCALES	185472-805
TERRITORIO II MARRUECOS	ALTOS DE LOS MOLINOS	185472-806
TERRITORIO II MARRUECOS	PUERTO RICO	185472-807
TERRITORIO II MARRUECOS	PRINCIPE DE BOCHICA	185472-807A
TERRITORIO II MARRUECOS	BOCHICA	185472-807B
TERRITORIO II MARRUECOS	SAN CAYETANO	185472-807C
TERRITORIO III MARCO FIDEL SUAREZ	MARCO FIDEL BAJO	185373-808
TERRITORIO III MARCO FIDEL SUAREZ	MARCO FIDEL MEDIO	185373-809
TERRITORIO III MARCO FIDEL SUAREZ	MARCO FIDEL ALTO	185373-810
TERRITORIO III MARCO FIDEL SUAREZ	SAN JORGE BAJO	185373-811
TERRITORIO III MARCO FIDEL SUAREZ	SAN JORGE ALTO	185373-812
TERRITORIO III MARCO FIDEL SUAREZ	RIO DE JANEIRO	185373-813
TERRITORIO III MARCO FIDEL SUAREZ	GRANJAS	185373-814
TERRITORIO III MARCO FIDEL SUAREZ	COLINAS PARTE ALTA	185373-815
TERRITORIO III MARCO FIDEL SUAREZ	COLINAS PARTE BAJA	185373-816
TERRITORIO III MARCO FIDEL SUAREZ	RESURRECCION	185373-817
TERRITORIO III MARCO FIDEL SUAREZ	LOMAS PARTE BAJA	185373-818
TERRITORIO III MARCO FIDEL SUAREZ	LOMAS PARTE ALTA	185373-819
TERRITORIO III MARCO FIDEL SUAREZ	TRIUNFO	185373-819A
TERRITORIO IV SAN JOSE QUIROGA	SANTA LUCIA	183974-820
TERRITORIO IV SAN JOSE QUIROGA	QUIROGA CENTRAL	183974-821
TERRITORIO IV SAN JOSE QUIROGA	OLAYA	183974-822
TERRITORIO IV SAN JOSE QUIROGA	CENTENARIO	183974-823
TERRITORIO IV SAN JOSE QUIROGA	BRAVO PAEZ	183974-824
TERRITORIO IV SAN JOSE QUIROGA	INGLES	183974-825
TERRITORIO IV SAN JOSE QUIROGA	GUSTAVO RESTREPO	183674-826
TERRITORIO IV SAN JOSE QUIROGA	SOCIEGO	183674-827
TERRITORIO IV SAN JOSE QUIROGA	SAN JOSE	183674-828
TERRITORIO IV SAN JOSE QUIROGA	CLARET - VILLA MAYOR	183974-829

FUENTE: Base APS y SDS 2016. Elaboración propia

INTRODUCCIÓN

la construcción de este Atlas comprende las condiciones de vida y en específico la condición de salud en la localidad Rafael Uribe Uribe en el periodo 2015, vinculando los factores enunciados con anterioridad, y generando un análisis de dicho fenómeno en la dimensión espacial, lo que permite comprender esta condición desde otra perspectiva, más allá desde una visión estrictamente epidemiológica; generando como resultado elementos analíticos más relacionales e interdisciplinarios, susceptibles a ser tenidos en cuenta en otros sectores y en esferas de toma de decisiones.

Con el propósito de facilitar la comprensión de este Atlas, presentamos en primer orden unas definiciones conceptuales y una breve mención de antecedentes; en segundo orden se menciona el desarrollo metodológico bajo el cual se ejecutó el Atlas, haciendo especial énfasis en la tipología de mapas, datos espaciales y el proceso de geocodificación y georreferenciación de los mismos; posteriormente se exhibirá el contexto de la localidad y división político-administrativa, desde un enfoque histórico, geográfico y del sector salud, seguido de las características socioeconómicas y demográficas de la población teniendo en cuenta aspectos relevantes como el indicador de espacio público. En el segundo capítulo se mostraran los eventos de interés en salud pública tales como, las mortalidades evitables para poblaciones específicas (materna, infantil, entre otras); las enfermedades transmisibles y no transmisibles; salud sexual y reproductiva; la vigilancia en salud pública comunitaria y su relación con el sector salud, y por último, se exhibe un resumen y respectivas conclusiones de la distribución espacial y condiciones de salud en la que se encuentra la población de la localidad, con el fin de reflexionar sobre una localidad con mejor calidad de vida, y mayor acceso a los servicios de salud enfocados a la gestión del riesgo.

JUSTIFICACIÓN

Se espera que este Atlas sirva como un insumo para la investigación de los fenómenos epidemiológicos que se establecen en el territorio. De esta manera y gracias a las salidas visuales que sintetizan de forma gráfica la distribución espacial de los eventos de interés en salud pública, el usuario no solo podrá identificar la escala de los problemas a los que ahora nos enfrentamos, sino también, mostrar cómo se pueden relacionar los aportes teóricos realizados desde la geografía de la salud y la epidemiología, en el contexto de otras disciplinas que quieran articular en sus análisis lo expuesto en este Atlas de la Salud Pública de la localidad Rafael Uribe Uribe.

OBJETIVOS

Objetivo General

Evidenciar los aspectos y condiciones demográficas, contextos económicos y sociales; así mismo las características ambientales, el acceso a salud y los hábitos de vida saludable que aporten al estado de salud de la población de la localidad Rafael Uribe Uribe.

Objetivos Específicos

1. Mostar las particularidades del contexto local, las características demográficas y sociales, así como la salud y educación en la localidad Rafael Uribe Uribe.
2. Identificar las problemáticas socio-ambientales relacionadas con la salud, mostrando las potencialidades de la localidad, teniendo en cuenta las demás escalas territoriales para los recorridos en campo de las UPZ y la priorización de eventos de interés en salud pública,

ANTECEDENTES Y MARCO CONCEPTUAL

La relación entre los conceptos teóricos de la Geografía y las Ciencias de la Salud parecen ser un tema novedoso, sin embargo, dicha conjetura parte del desconocimiento de la relación holística que pueden establecer estas disciplinas. Esta metodología aplicada en espacios socialmente construidos, devela una amplia historia que argumenta esta articulación y que sustenta la presentación de este documento.

La construcción teórica y, los avances epistemológicos de la Geografía y sus constantes fragmentaciones, dieron lugar a corrientes o enfoques pendientes del tema del bienestar (Rojas, 1998). Dichas corrientes, también conocidas como Geografía Humana, de la Población, Urbana, entre otras; vinieron a convertirse en las predecesoras de una nueva organización al interior de la disciplina que proponía un enfoque integrador capaz de borrar todas estas fronteras y unificar las geografías, que abordaban el tema del bienestar de una población dada (Rojas, 1998).

Esta rama interesada en las condiciones de bienestar de los sujetos y concentrada en el tema salud, recibió el nombre de Geografía de la Salud y se concentró en las diferenciaciones del bienestar, las condiciones y calidad de la vida, incorporando los indicadores referidos a los procesos de salud-enfermedad en espacios poblacionales, especialmente urbanos, o en estudios de unidades territoriales específicas (Rojas, 1998). Dicha geografía posee dos aplicaciones: una encargada de la identificación y análisis de patrones de distribución espacial de las enfermedades y, otra ocupada en la distribución y planeamiento de componentes infraestructurales y de recursos humanos del Sistema de salud (Rojas, 1998).

METODOLOGÍA Y EJECUCIÓN

En la elaboración del Atlas involucró el uso de técnicas cuantitativas, en específico el procesamiento de información estadística y espacial de las bases de datos de Vigilancia en Salud Pública mediante un Sistema de información Geográfica - SIG.

Es pertinente mencionar que las bases de datos señaladas con anterioridad y en las cuales se basa el desarrollo de este Atlas, se refieren a las bases de datos de Estadísticas Vitales (EEVV, Decimotercera entrega) y del Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional (SISVAN) de la Secretaría Distrital de Salud, referidas para el periodo 2015. En lo concerniente a la información espacial básica, se contó con la "geodatabases" del IDECA, actualizadas a Diciembre 2015).

En este sentido, el orden metodológico con el que se elaboró el Atlas en un primer paso es la identificación y depuración de las bases de datos en mención, lo cual permite acotar estos registros a la escala de la localidad, mediante procesos de filtraje, geocodificación y georreferenciación, los cuales se mencionan posteriormente. Consecutivamente se realizó una revisión exhaustiva de información de orden epidemiológico y se realizó un trabajo con los referentes de Vigilancia en Salud Pública, los cuales plantearon los diversos análisis susceptibles de estudio; simultáneamente a esta conceptualización, se realizaron visitas guiadas por los territorios de la localidad con el fin de reconocer la unidad territorial y la población de análisis, y poder comprender la interrelación de los diversos determinantes y determinaciones sociales en el territorio, y la intervención de estos enfoques metodológicos en los análisis de la salud pública. Todo lo anterior permite la realización de las representaciones cartográficas de la localidad (mapas), acompañadas de sus respectivos análisis integrales (geográfico - epidemiológico).

1.1 Metodología Espacial y Cartográfica

El análisis espacial en temas relacionados a la salud y, específicamente la epidemiología, es la búsqueda de patrones espaciales de los eventos de interés, mediante su disposición en una representación cartográfica que permita interpretar y explicar las áreas en dónde mayoritariamente suceden dichos eventos.

A continuación se muestran las clases de mapas cuantitativos y los tipos de datos espaciales que se tuvieron en cuenta para la realización de este Atlas y, además, se hará mención del proceso de georreferenciación, bajo el cual fue posible territorializar la información de las bases de datos estudiadas.

1.2 Mapas Cuantitativos

Dentro del análisis espacial cuantitativo se busca la construcción de mapas que describan valores numéricos que muestren un orden de importancia relativa según la cuantificación de las diferencias (1). A continuación enseñaremos los diferentes tipos de mapas que se tuvieron en cuenta:

- Mapas de Puntos: Estos mapas suelen usar los puntos para representar un conjunto de datos mediante la repetición de un símbolo puntual, y cada uno de estos es igual a un valor unitario de forma que se acumulen y, repitan hasta denotar un incremento y por ende alcanzar un valor total (2). La utilización de puntos en este Atlas permite enseñar la distribución de un fenómeno específico y su variación en el espacio, además por medio de la simbolización en forma o tamaño permite diferenciar e identificar la mayor o menor importancia de un evento en salud pública.
- Mapas de Densidad (Densidad de Puntos): Estos mapas cobran importancia en el momento de representar una gran cantidad de puntos, de una manera más agradable a la vista y fácil de comprender. Estas representaciones cuantifican la densidad de un evento en el radio de una vecindad alrededor de cada celda o unidad de resolución; para el Atlas y acorde a la cantidad de eventos se calculó un

radio de vecindad de 300 metros y una celda de salida de 30 metros. Las magnitudes aquí expresadas en cada una de las ubicaciones de muestra se distribuyen en toda el área de estudio, exceptuando los valores de ausencia y calculando un valor de densidad para cada celda o unidad de resolución. Es importante mencionar que el rango en el que se expresa estas densidades, es un rango variable que no corresponde a una ocurrencia total, si no, por el contrario, un valor relativo que carece de escala de medición; no obstante, estas cartografías son complementadas por el análisis espacial donde se menciona cantidades de ocurrencia de eventos epidemiológicos determinados.

- Mapas de Cantidades a partir de Colores graduados (Coropletas): Se utilizan para representar fenómenos discretos asociados a unidades de enumeración o delimitación, como es el caso de Localidades, UPZs, Territorios y Microterritorios. En este tipo de mapas la simbología de las unidades anteriormente descritas utiliza la graduación del color indicando la acumulación o disminución de un evento de interés en salud pública determinado. Es importante mencionar que el valor numérico de la variable dentro de cada unidad de enumeración se mantiene **constante** a lo largo de esta misma (1).
- Mapas de Cantidades (Proporciones) y Utilización de Gráficos: Estos mapas vinculan la utilización de gráficos convencionales, en especial aquellos referidos a proporciones como son los las tortas, donde se enseñan cantidades relativas de eventos entorno a una categorización determinada. Los mapas donde se involucra esta forma de representación, siempre simbolizan más de una variable, y los gráficos son los encargados de la representación de las variables secundarias o complementarias, como es el caso de proporciones por sexo o por curso de vida, entre otras.

1.3 Georreferenciación y Geocodificación

La georreferenciación es el proceso de ubicar espacialmente un objeto en una localización geográfica única y definida por un sistema de coordenadas específicas; este proceso es primordial en el análisis de los datos, pues es el fundamento para la adecuada localización de la información. Por otra parte, la geocodificación es el proceso de asignar códigos o identificadores debidamente estructurados a elementos del territorio.

En este sentido, vale aclarar que el proceso de geocodificación es preliminar a la georreferenciación, y de la adecuada codificación y notación de las ubicaciones como insumo principal dependerá el éxito de georreferenciar.

Para la debida manipulación de los registros de las bases de datos de EEVV y SISVAN con las que se realiza el Atlas, se procede primero a efectuar una limpieza y corrección de los datos (insumo principal), para posteriormente realizar el filtraje temático de preferencia; y finalmente los campos de las geocodificaciones (direcciones) de dicho filtraje se someten al proceso de georreferenciación por medio del Aplicativo *Codificador de Direcciones del Distrito*, el cual realiza la asignación de coordenadas X y Y en el sistema de referencia Local

para Bogotá, permitiendo observar la espacialidad de los fenómenos epidemiológicos de estudio y su pertenencia a una localidad dada.

CAPITULO 1. Contexto y Generalidades

En la historia de la urbanización de la localidad se reconocen cuatro etapas, la primera de la década de 1920 a 1950 en donde se configuran barrios obreros como Santa Lucía, Libertador y Bravo Páez; la segunda de 1950 a 1980 cuando el Estado planifica urbanizaciones como el Quiroga. Posteriormente, se conformaron barrios populares como Los Chircales, El Consuelo, Palermo y Los Molinos, entre otros. La tercera etapa ocurre en 1979 cuando Alfredo Guerrero Estrada, uno de los mayores urbanizadores ilegales del sur de Bogotá, promueve la creación del barrio Diana Turbay, ubicado en la parte media y alta. Finalmente, la cuarta y última sucede entre 1988 y 1999 cuando surgen treinta nuevos asentamientos subnormales que aumentan los índices de población (HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE. Coordinación de Salud Pública, 2012).

En 2005 la Unidad de Planeamiento Zonal, No. 55, Diana Turbay, fue definida como una UPZ prioritaria de intervención del Subprograma de Mejoramiento Integral de la Alcaldía Mayor de Bogotá, por estar conformada con asentamientos humanos de origen ilegal, con uso residencial predominante de estratos 1 y 2, y por presentar serias deficiencias de infraestructura, accesibilidad, equipamientos y espacio público (ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ, 2005). Inicialmente toda la zona hizo parte de la actual Localidad de Antonio Nariño, pero por el Acuerdo 007 de 1974 del Concejo del Distrito, fue apartada de esta, dándole el número 18 dentro de la nomenclatura distrital (HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE. Coordinación de Salud Pública, 2012).

Características Físico-geográficas

La localidad Rafael Uribe Uribe se localiza al suroriente del área urbana de Bogotá, y limita al norte, con la localidad 15-Antonio Nariño; al sur, con la localidad 5-Usme; al oriente con la localidad 4-San Cristóbal, y al occidente con la localidad 6-Tunjuelito (Ver Mapa 1).

La localidad Rafael Uribe Uribe además presenta una topografía que la hace característica en donde se pueden identificar tres características principales: la primera parte plana (donde se localizan los barrios más antiguos), la segunda con pendientes medias ubicada en el piedemonte, y la tercera con pendientes mayores (última área en urbanizarse).

Tanto Bogotá, como la localidad 18 han sido impactadas por el cambio climático global, lo que se evidencia con los fuertes aguaceros, que causan inundaciones y granizadas inesperadas, así como fenómenos de vientos inusuales; lo anterior se ve maximizado por la ubicación en el altiplano Cundiboyacense y alrededor de los cerros orientales donde la precipitación se encuentra alrededor de 1.500mm. En la localidad oscila una temperatura promedio de 14,6°C y una humedad relativa de 75% típicas de la zona media de la ciudad (3).

La localidad forma parte de dos cuencas hidrográficas de la ciudad: La primera, la cuenca del río Tunjuelo de donde la quebrada Chiguaza es su principal afluente, por tanto, la más importante de la localidad; se encuentran además los canales La Albina y Río Seco que pertenecen a la cuenca del Río Fucha. En época de lluvias aparecen otras quebradas más pequeñas que se originan en las partes altas de la localidad. La Chiguaza nace en el cerro de Zuque, páramo de la Tempestad ubicado en la localidad de San Cristóbal y recorre las localidades de Rafael Uribe Uribe y Tunjuelito hasta desembocar en el río Tunjuelo. Esta quebrada alimentaba una pequeña laguna (urbanizada hoy en un 80%) ubicada en lo que hoy se conoce como el barrio Molinos II (3).

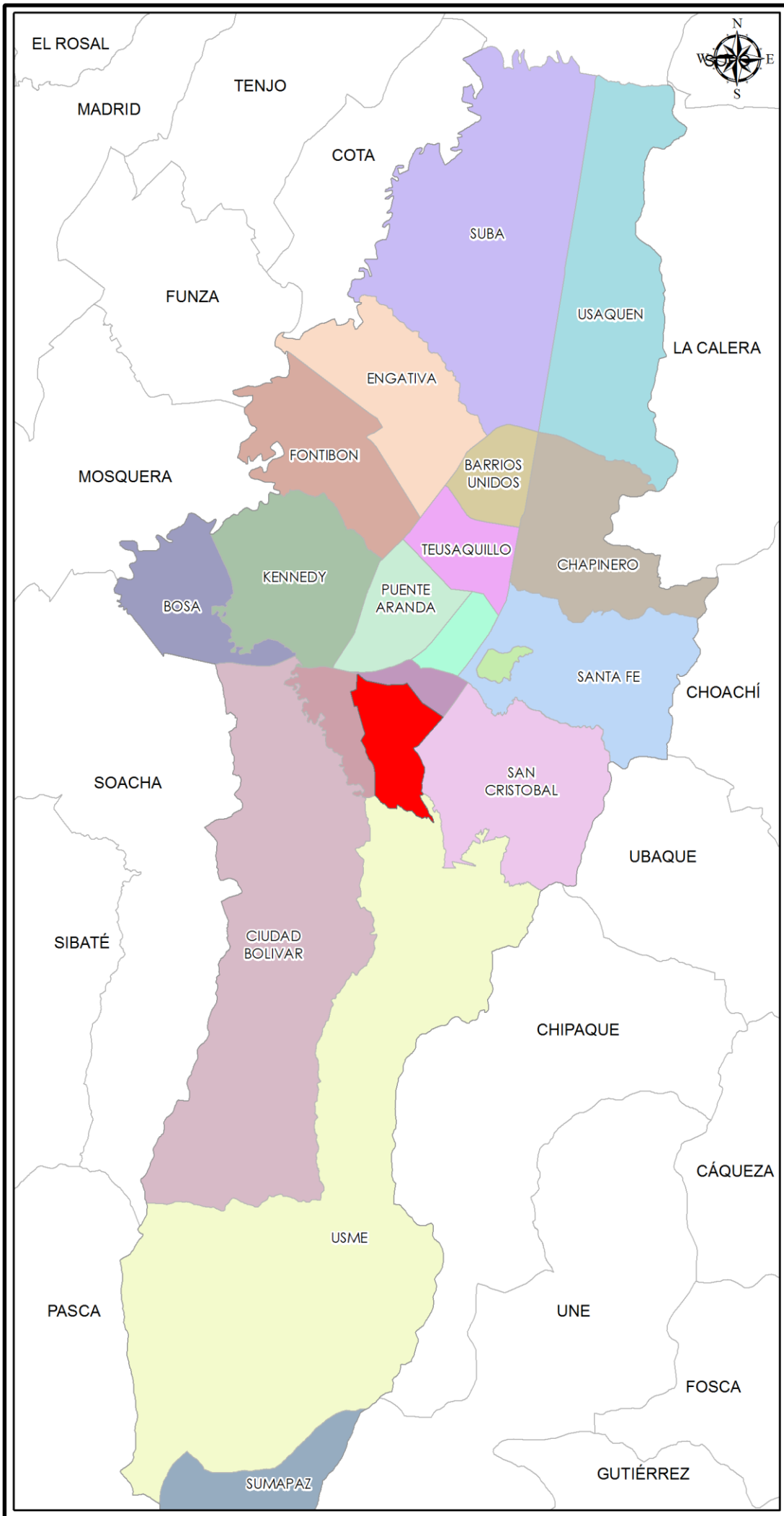
En la zona además pueden reconocerse diversas áreas geomorfológicas, compuestas principalmente por areniscas, arcillas y arcillolitas, que son susceptibles a deslizamientos, característica que se incrementa con la histórica explotación de materiales y procesos de filtración de aguas, además existen zonas inundables en la parte baja de la localidad y cercanas a la ronda de la Quebrada la Chiguaza. Estas particularidades, sumadas a los atributos geográficos antes descritos, propician eventos de riesgo que deben ser analizados desde la gestión del riesgo y el análisis de la vulnerabilidad de las poblaciones que habitan la zona (4).

La localidad tiene un uso de suelo predominantemente residencial, con algunas zonas de uso comercial tradicional, según consta en el Plan de Ordenamiento Territorial del año 2000. En el 2012 la SDP, reportó 341 Hectáreas (Ha) urbanizadas ilegalmente, las cuales han tenido una fuerte incidencia en la estructura ecológica de los cerros orientales, además muchas de estas viviendas se encuentran en zonas de alto y mediano riesgo.

Mapa 1: Enseña la ubicación general de la localidad Rafael Uribe Uribe en el distrito capital. Se evidencia la toponimia de las vías principales, las cuales sirven de elemento ordenador y delimitador para las unidades administrativas como localidad, UPZ y Barrio.

Mapa 2: Expone la División Político administrativa y estratificación socioeconómica de las manzanas de la Localidad. En cuanto a la composición socioeconómica de la localidad, el estrato predominante es el 2 en un 42,25%, seguido del estrato 3 (28,5%). El estrato 1 tiene un porcentaje del 14,75% y el porcentaje de manzanas sin estrato es también alto con 14,4%.

Mapa 3: Evidencia las principales fuentes hídricas, los cuerpos de agua y elementos naturales presentes en la localidad 18.



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 ESE RAFAEL URIBE URIBE

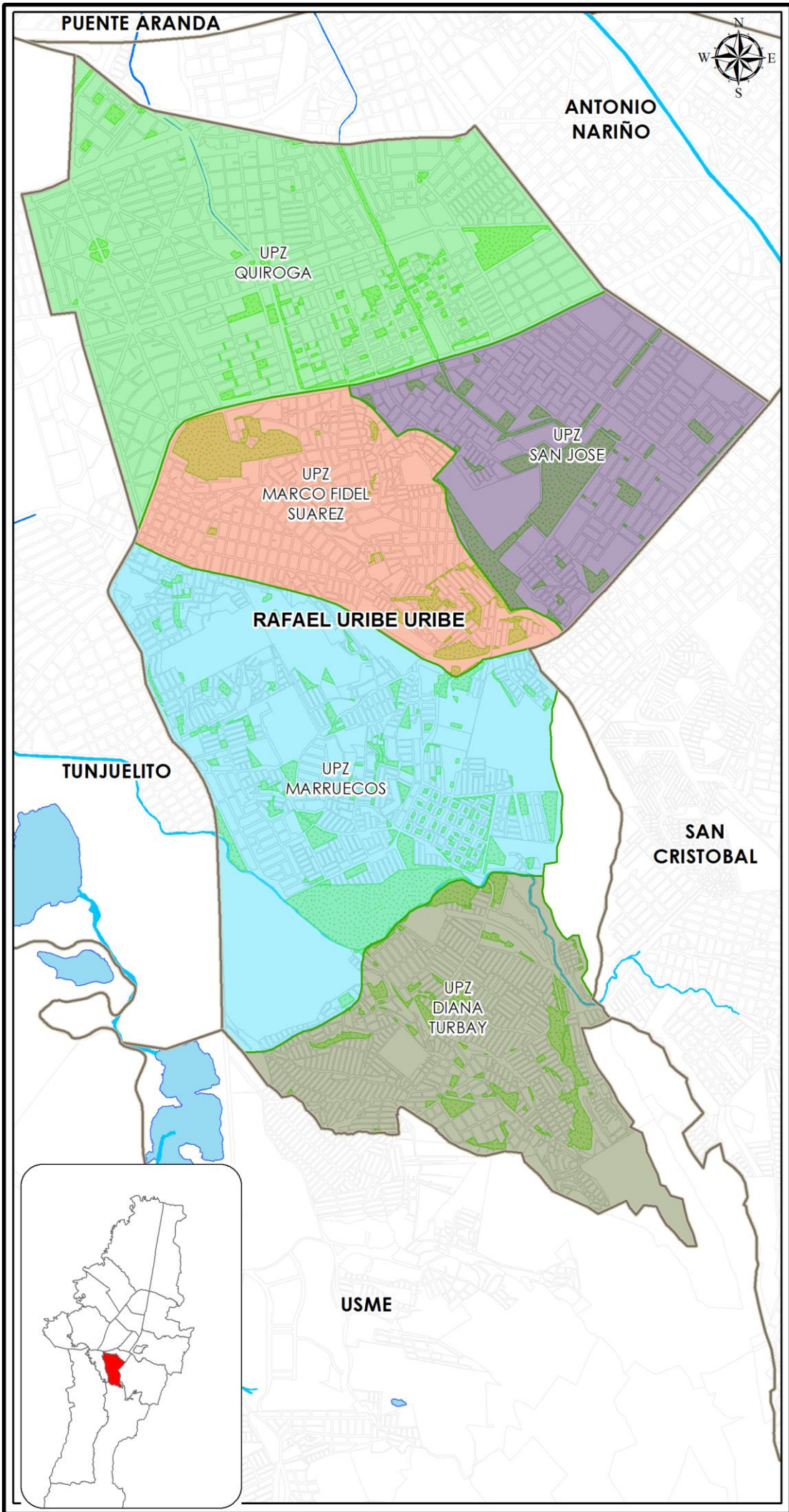
MAPA 1 UBICACIÓN DE LA LOCALIDAD

CONVENCIONES

- RAFAEL URIBE URIBE
- Límite de Municipio

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 06.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos:
 IDECA 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Abril de 2016.



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 ESE RAFAEL URIBE URIBE

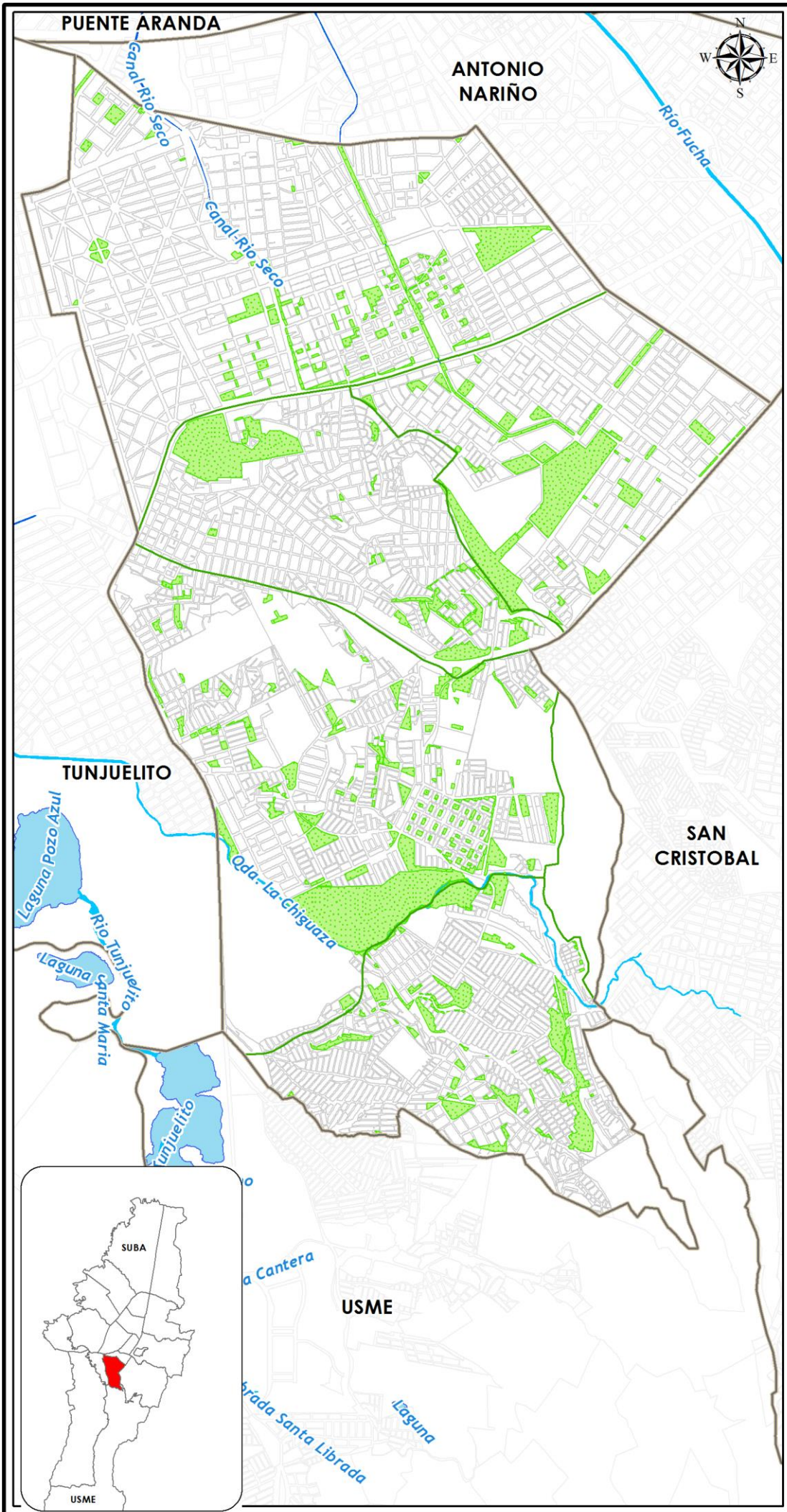
**MAPA 2
 DIVISIÓN
 POLÍTICO -
 ADMINISTRATIVA**

CONVENCIONES

- UPZ 36 San José
- UPZ 39 Quiroga
- UPZ 53 Marco Fidel Suarez
- UPZ 54 Marruecos
- UPZ 55 Diana Turbay
- Localidad
- Parques
- Embalse
- Canal
- Humedal
- Laguna
- Río
- Manzana

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 06.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Abril de 2016.



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 ESE RAFAEL URIBE URIBE

MAPA 3 FUENTES HÍDRICAS CUERPOS DE AGUA Y ELEMENTOS NATURALES

CONVENCIONES

- Localidad
- Unidad de Planeamiento
- Parques
- Embalse
- Canal
- Humedal
- Laguna
- Rio
- Manzana

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital, Versión 06.15
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos:
 IDECA 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Abril de 2016.

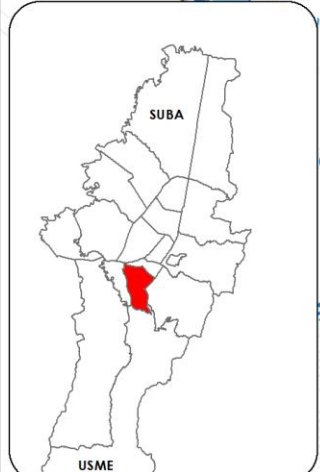


Ilustración 2. Espacio Público por Habitante

LOCALIDAD	Espacio público efectivo por habitante			Total espacio público efectivo urbano por habitante	Espacio público verde por habitante			Total espacio público verde por habitante
	Parque por habitante	Zonas verdes por habitante	Plazas, plazoletas por habitante		Parque por habitante	zonas verdes por habitante	Estructura Ecológica Principal por habitante	
36 San José	1,15	2,24	0,63	4,02	1,15	2,24	0,17	3,56
39 Quiroga	1,46	0,88	0,07	2,41	1,46	0,88	0,07	2,41
53 Marco Fidel Suarez	2,99	0,4	0	3,39	2,99	0,4	0	3,39
54 Marruecos	2,35	1,59	0	3,94	2,35	1,59	0,18	4,12
55 Diana Turbay	1,59	0,89	0	2,48	1,59	0,89	0,47	2,95
TOTAL: RAFAEL URIBE URIBE	1,91	1,2	0,14	3,25	1,908	1,2	0,18	3,29

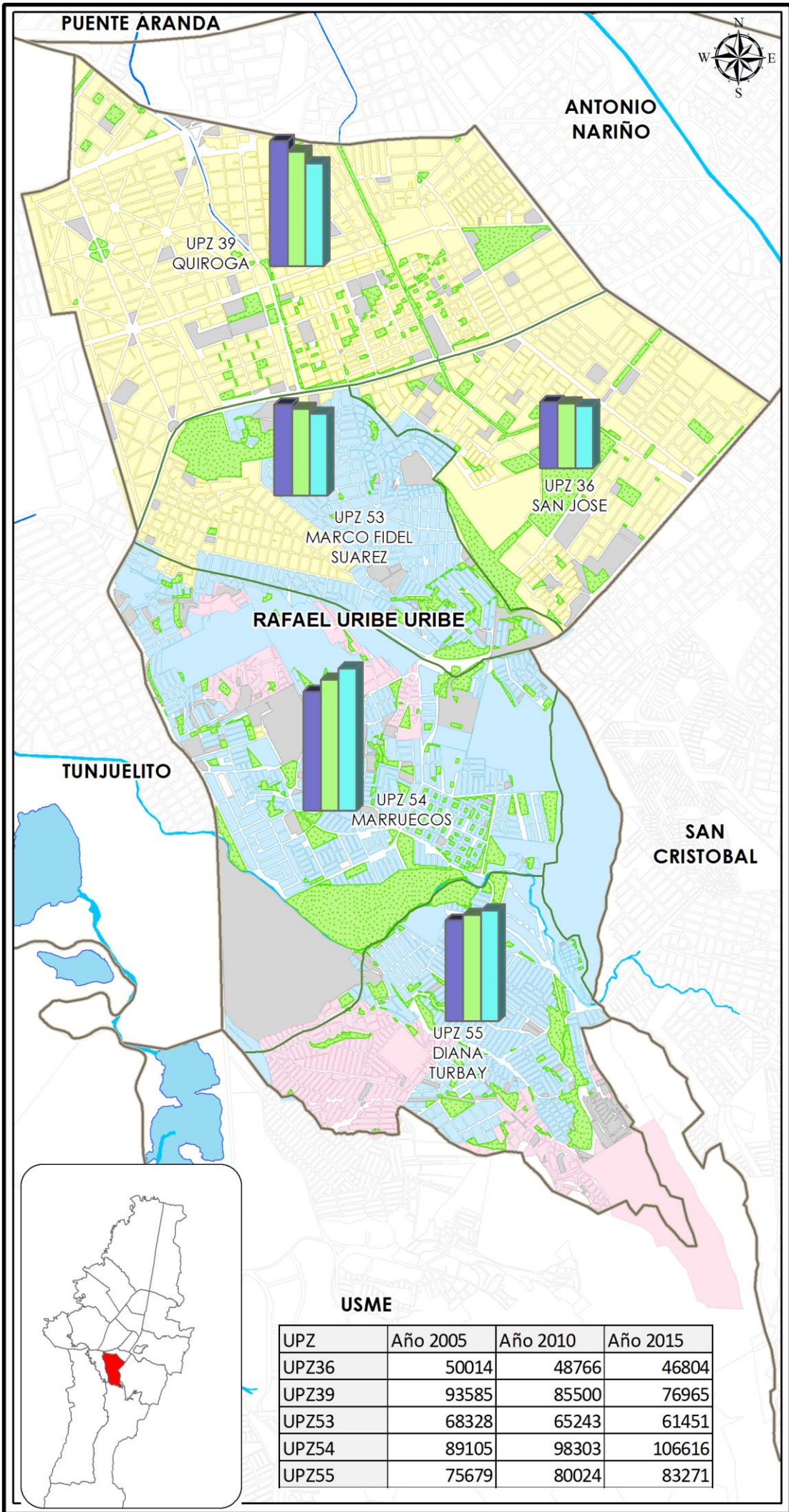
Unidades: Metros cuadrados po Habitante - Promedio Bogotá: 16, 9

FUENTE: Indicadores Espacio público, DADEP 2012.

Mapa 4: Enseña la Densidad Poblacional general de la localidad Antonio Nariño durante el periodo 2005 – 2015 según proyecciones DANE, sobre una capa de Estrato Socioeconómico por UPZ

Mapa 5: Relaciona la Densidad Poblacional con los Indicadores de Espacio Público por habitante de la Localidad Rafael Uribe Uribe. La localidad tiene una densidad poblacional de 272 hab/ha, muy por encima del promedio de la ciudad 182,6 hab/ha. La UPZ más densa es Diana Turbay con 385,26 hab/ha

Mapa 6: Muestra la cantidad de personas que están afiliadas al SISBEN en régimen subsidiado de la localidad 18 y el estrato socioeconómico en el que reside.



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 ESE HOSPITAL
 RAFAEL URIBE URIBE

MAPA 4 DENSIDAD DE POBLACIÓN 2005 - 2015 Y ESTRATIFICACIÓN

CONVENCIONES

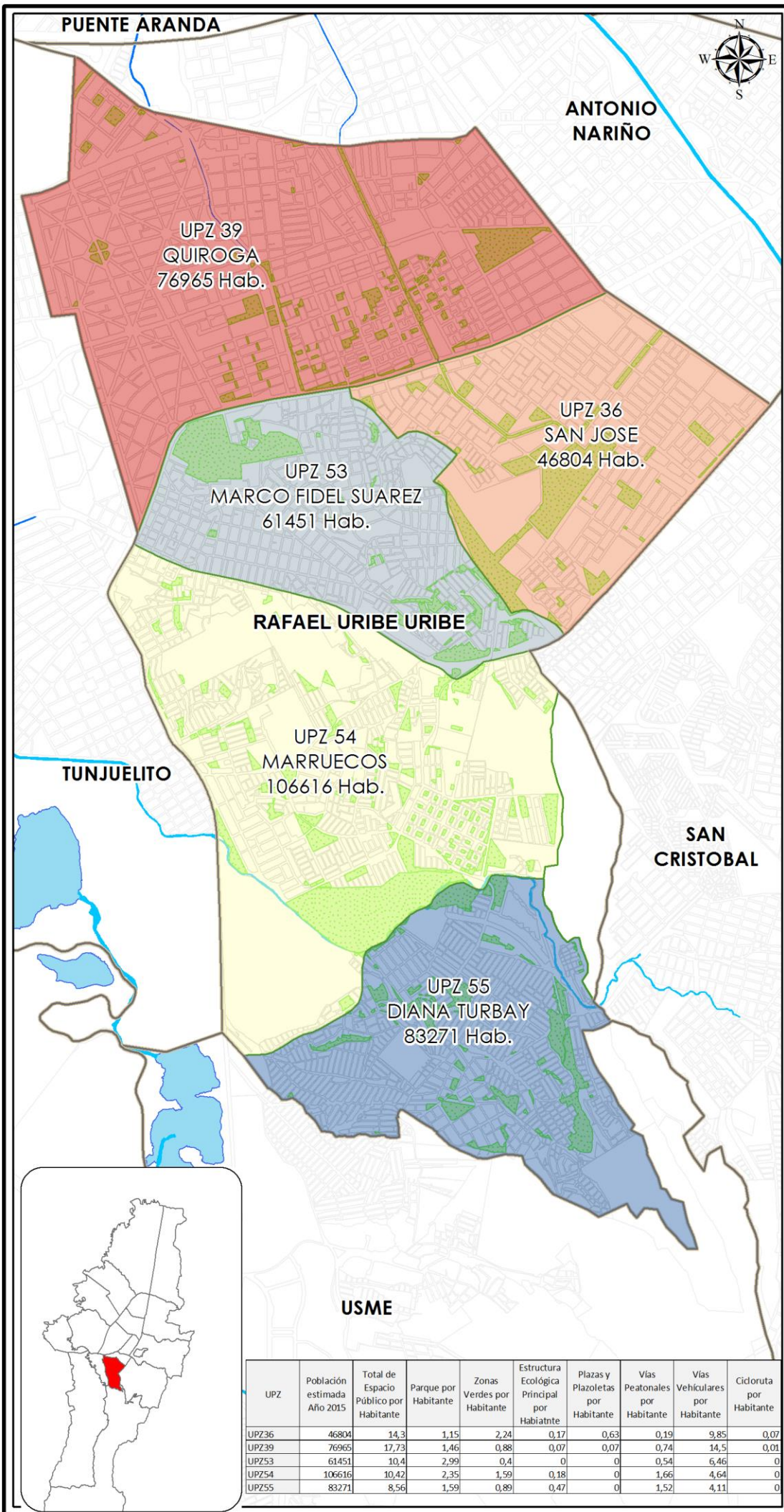


UPZ	Año 2005	Año 2010	Año 2015
UPZ36	50014	48766	46804
UPZ39	93585	85500	76965
UPZ53	68328	65243	61451
UPZ54	89105	98303	106616
UPZ55	75679	80024	83271

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 06.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: DANE Proyecciones de
 población 2005 - 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Abril de 2016.





SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 ESE HOSPITAL
 RAFAEL URIBE URIBE

MAPA 5
DENSIDAD DE
POBLACIÓN 2015
 -
INDICADORES DE
ESPACIO PÚBLICO

CONVENCIONES

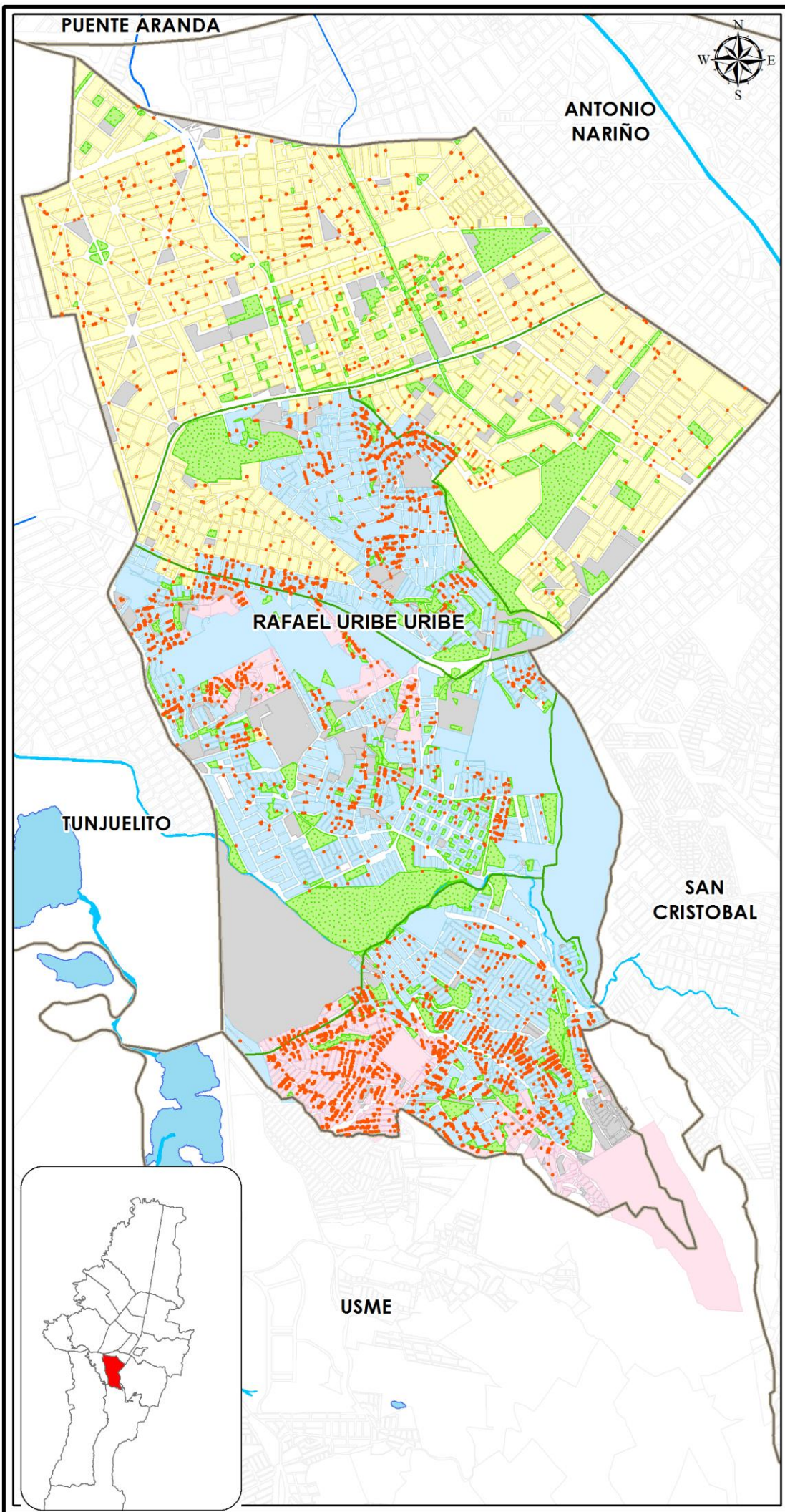
Indicador de espacio público

- 8,56 mts2/hab
- 10,4 mts2/hab
- 10,42 mts2/hab
- 14,3 mts2/hab
- 17,73 mts2/hab
- Localidad
- Unidad de Planeamiento
- Parques
- Embalse
- Canal
- Humedal
- Laguna
- Río
- Manzana

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 06.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: DANE Proyecciones de
 población 2005 - 2015
 Indicadores de espacio público para las
 localidades 2012
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Abril de 2016.

UPZ	Población estimada Año 2015	Total de Espacio Público por Habitante	Parque por Habitante	Zonas Verdes por Habitante	Estructura Ecológica Principal por Habitante	Plazas y Plazoletas por Habitante	Vías Peatonales por Habitante	Vías Vehiculares por Habitante	Cidruta por Habitante
UPZ36	46804	14,3	1,15	2,24	0,17	0,63	0,19	9,85	0,07
UPZ39	76965	17,73	1,46	0,88	0,07	0,07	0,74	14,5	0,01
UPZ53	61451	10,4	2,99	0,4	0	0	0,54	6,46	0
UPZ54	106616	10,42	2,35	1,59	0,18	0	1,66	4,64	0
UPZ55	83271	8,56	1,59	0,89	0,47	0	1,52	4,11	0



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 ESE HOSPITAL
 RAFAEL URIBE URIBE

MAPA 6 PERSONAS CON SISBEN Y RÉGIMEN SUBSIDIADO - ESTRATIFICACIÓN

CONVENCIONES

Personas con SISBEN en régimen subsidiado

- Persones con SISBEN en régimen subsidiado
- Localidad
- Unidad de Planeamiento
- Parques
- Embalse
- Canal
- Humedal
- Laguna
- Rio
- Manzana

Estratificación

- 0
- 1
- 2
- 3

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 06.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: DANE Proyecciones de
 población 2005 - 2015
 Indicadores de espacio público para las
 localidades 2012
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Abril de 2016.

CAPÍTULO 2. Análisis espacial de eventos de interés en salud pública

MORTALIDADES EVITABLES

La mortalidad evitable o innecesariamente prematura y sanitariamente evitable propuesta a mediados de los 1970, es un indicador que permite medir la calidad y efectividad de los servicios sanitarios, así como su evaluación y monitorización. Desde los primeros trabajos teóricos sobre mortalidad evitable elaborados por Rustein en 1976, han sido propuestas diversas clasificaciones de las causas o grupos de causas (prevenibles, tratables, etc.) a fin de ser utilizadas como indicadores de éxito en la asistencia médica y/o en las políticas de salud. Por otra parte, en el estudio de la mortalidad evitable se justifica, al igual que en el resto de causas de mortalidad, la incorporación de los factores socioeconómicos a fin de explicar las desigualdades existentes en su distribución entre los diferentes grupos de población. Además, si en el caso de la mortalidad general, tal como se justifica anteriormente, son muy escasos los estudios que analicen las tendencias de estas desigualdades en el contexto de las ciudades y que además empleen un nivel de desagregación pequeño como es la sección censal, en el caso de la mortalidad evitable son todavía más escasos estos estudios. (5)

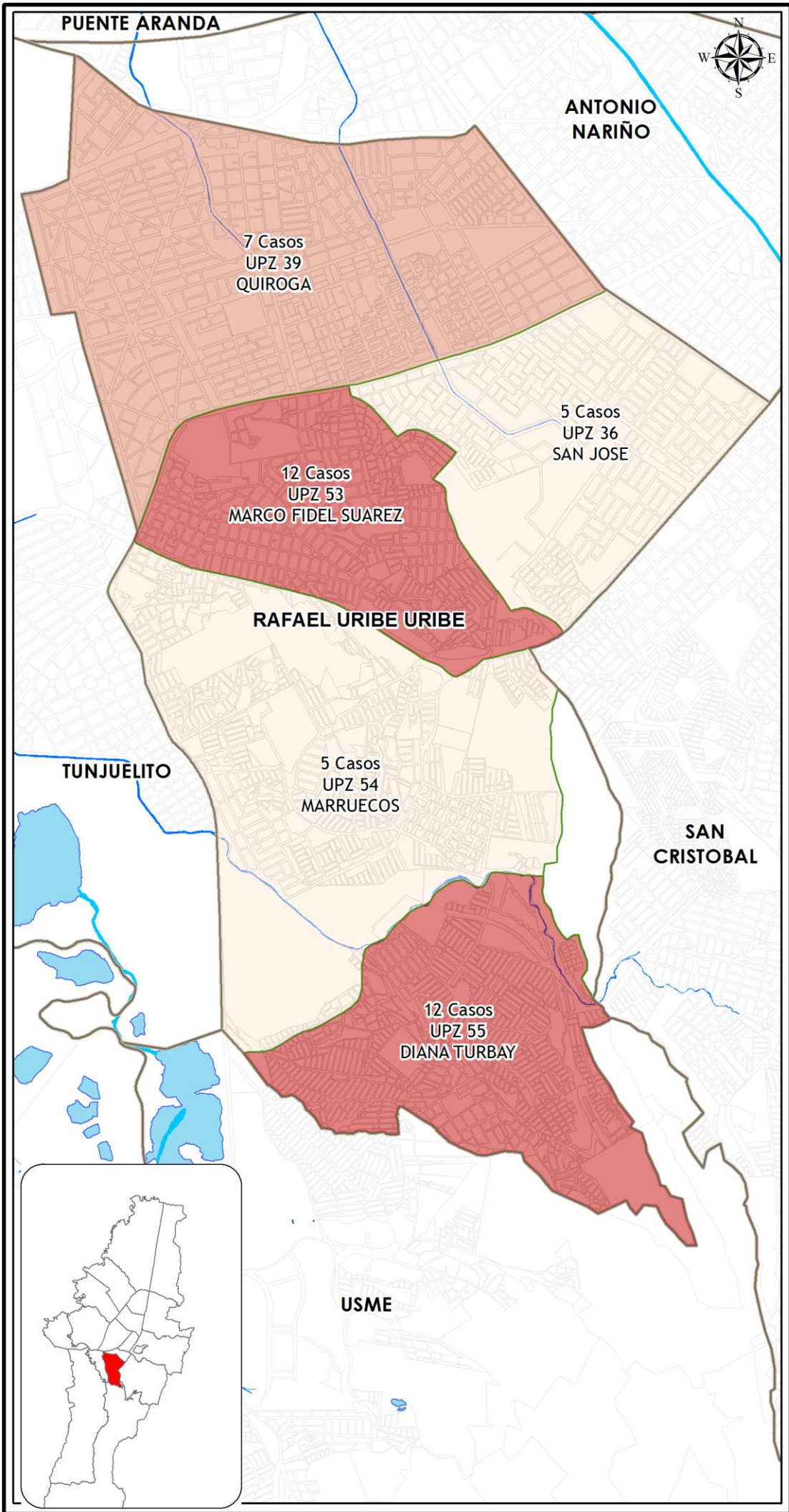
Mapa 7: **La mortalidad infantil** ha sido considerada como uno de los indicadores más sensibles de las condiciones de salud de la población. Este mapa enseña los casos de mortalidades infantiles ocurridos en el año 2015.

Mapa 8: La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la **mortalidad materna** como “la muerte de una mujer durante su embarazo, parto, o dentro de los 42 días después de su terminación, por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo, parto o puerperio o su manejo, pero no por causas accidentales”.

Mapa 9: La tasa de **mortalidad en menores de 5 años** expresa la probabilidad que tiene un menor de edad de morir entre el nacimiento y antes de cumplir los 5 años de edad. Se presenta como una tasa por cada cien mil nacidos vivos

Mapa 10: La **mortalidad perinatal** mide el número de muertes ocurridas desde la semana 22 de gestación hasta el séptimo día de nacimiento, o el recién nacido de 500 gramos de peso.

Mapa 11: La **mortalidad por Neumonía**: Los agentes causales de las neumonías adquiridas en la comunidad varían de acuerdo con la edad del niño y su condición general; causadas por bacterias y virus.



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

**MAPA
 MORTALIDAD
 EVITABLE
 MORTALIDAD
 INFANTIL**

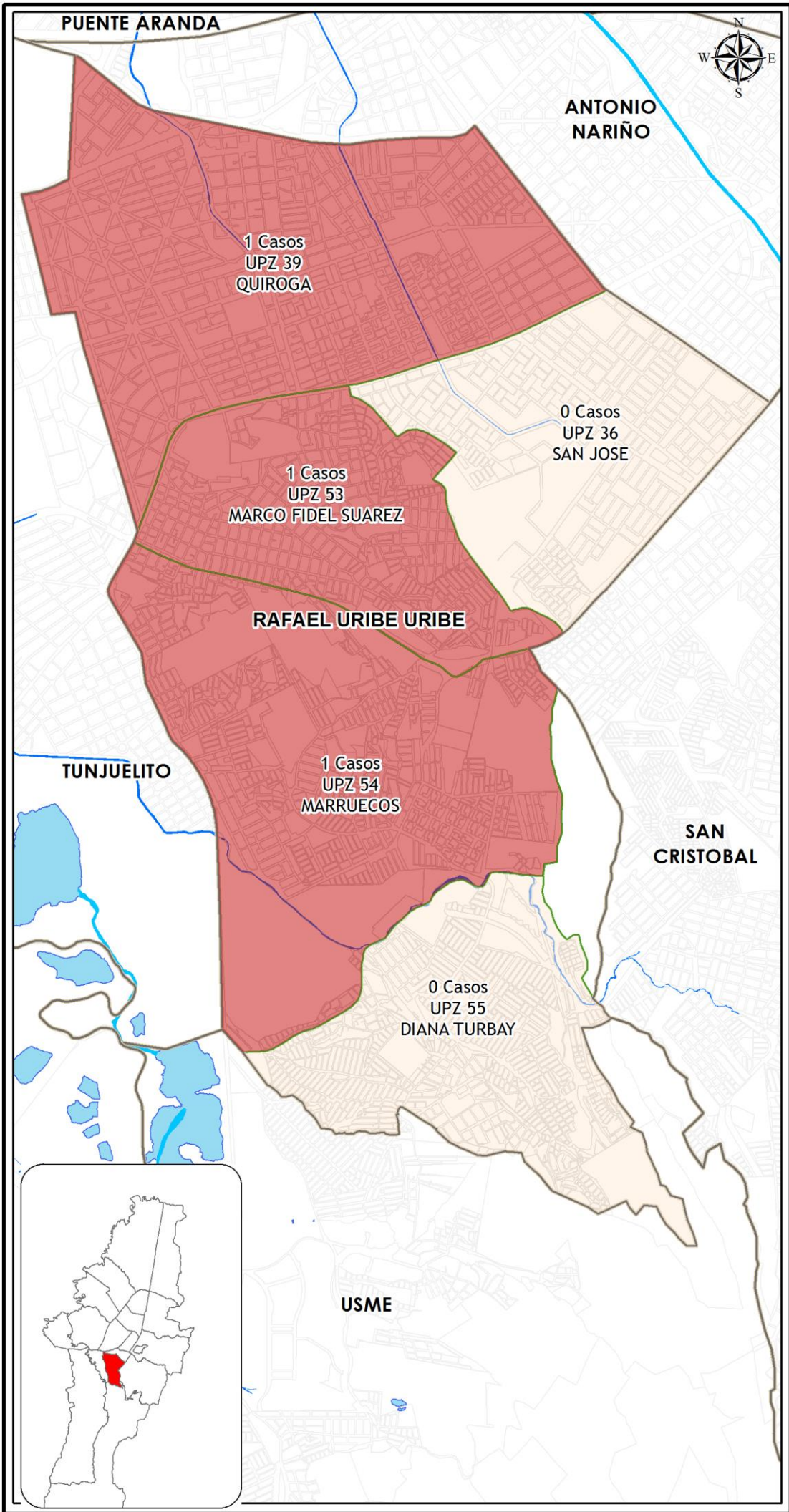
CONVENCIONES

Mortalidad Infantil

- 5
- 7
- 12
- Localidad
- Embalse
- Canal
- Humedal
- Laguna
- Rio
- Manzana

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: Base RUAF 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

MAPA MORTALIDAD EVITABLE MORTALIDAD MATERNA

CONVENCIONES



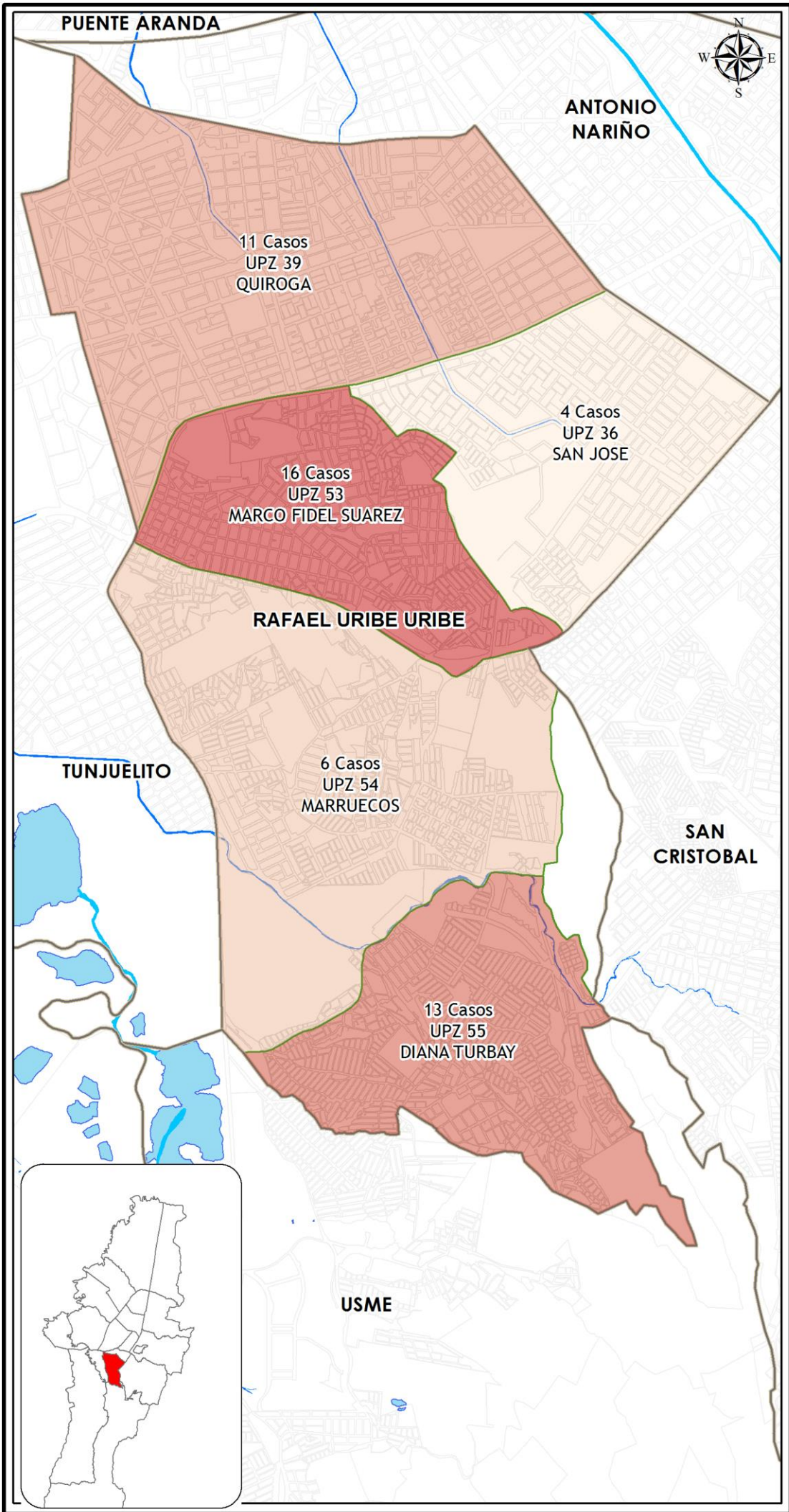
INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: Base RUAF 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



ALCALDÍA MAYOR
 DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
 MEJOR
 PARA TODOS**



SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

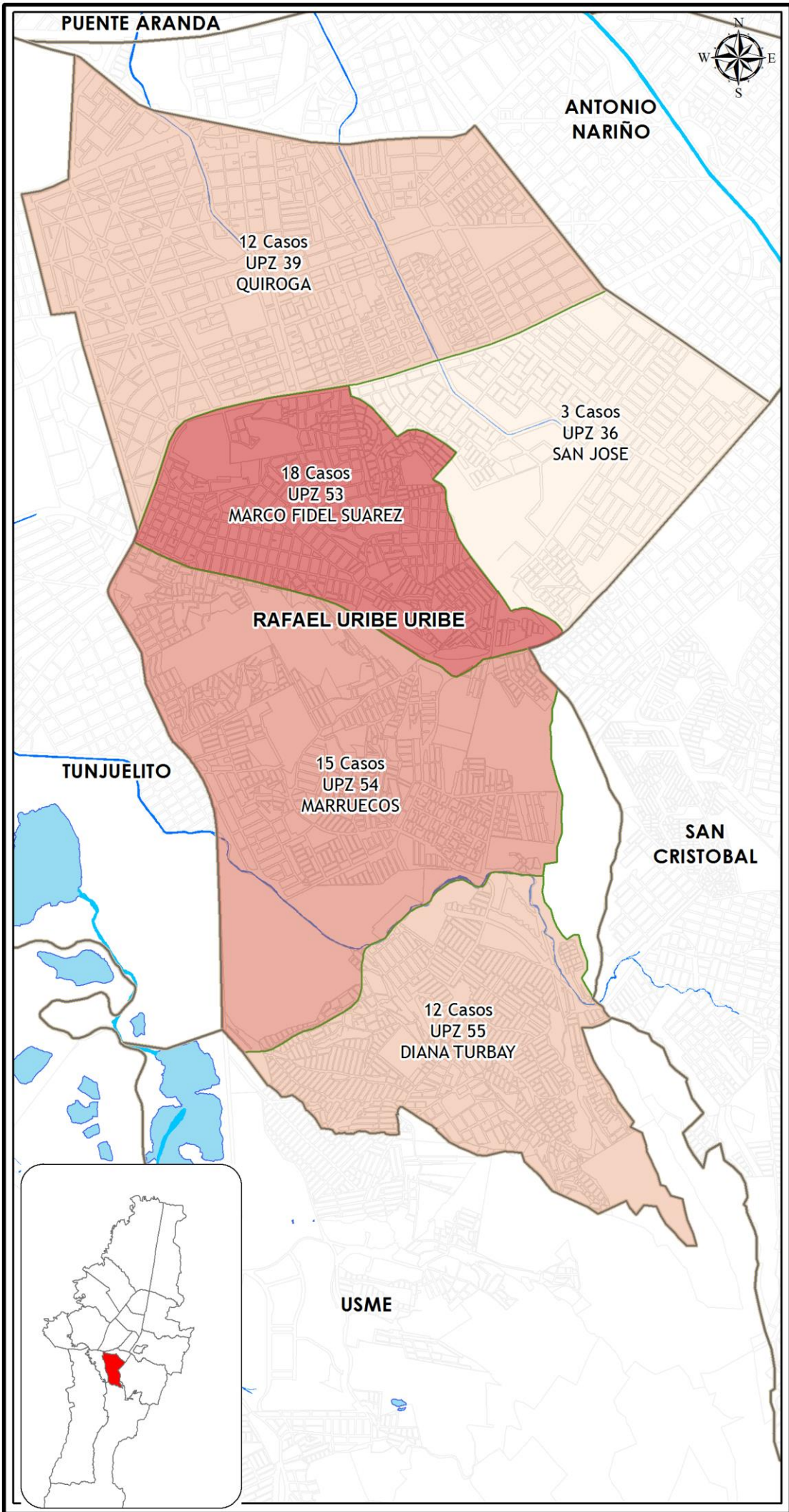
**MAPA
 MORTALIDAD
 EVITABLE
 MORTALIDAD
 MENOR DE 5 AÑOS**

CONVENCIONES



INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: Base RUAF 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

MAPA MORTALIDAD EVITABLE MORTALIDAD PERINATAL

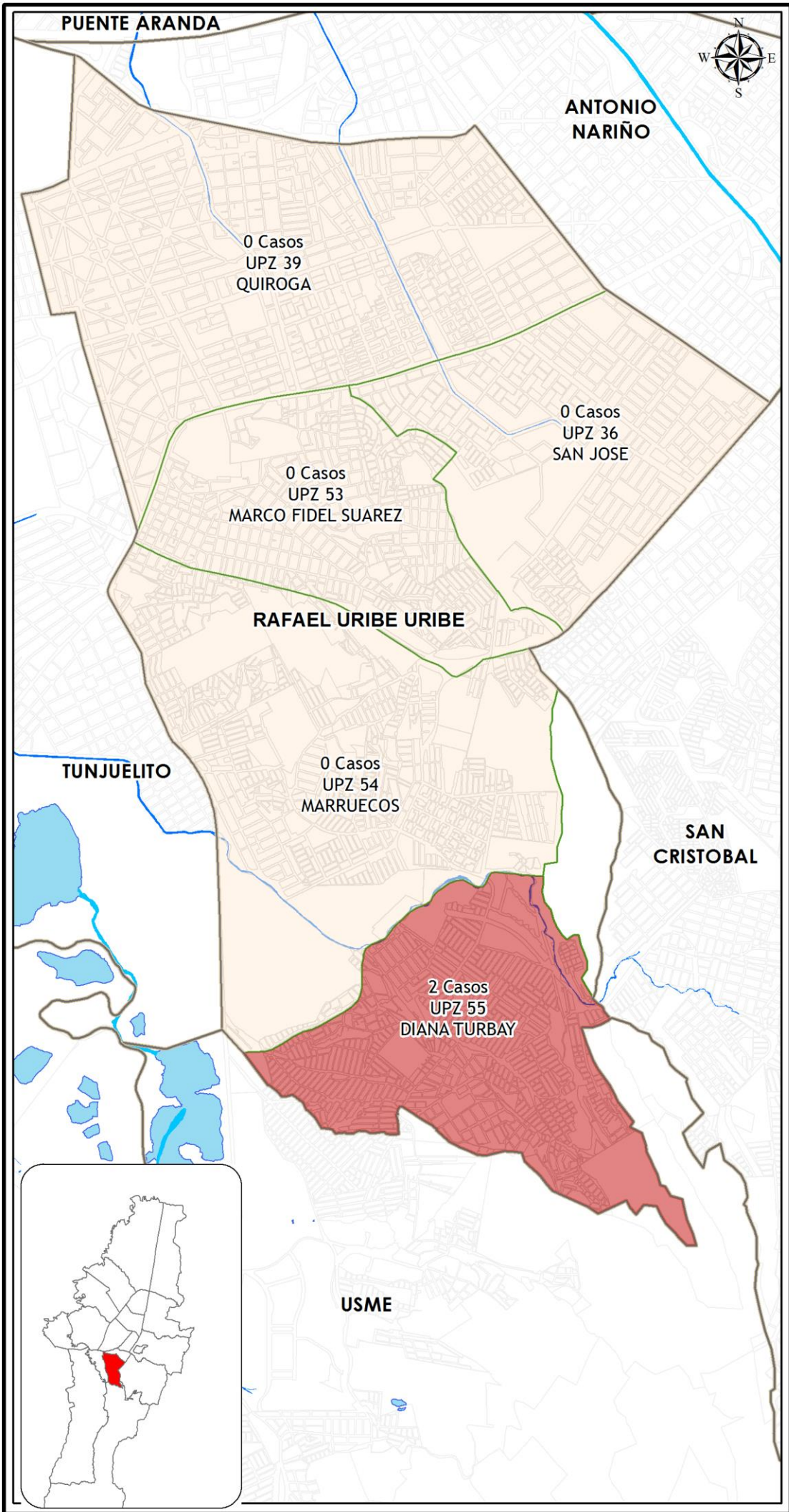
CONVENCIONES

Mortalidad Perinatal

- 3
- 12
- 15
- 18
- Localidad
- Embalse
- Canal
- Humedal
- Laguna
- Río
- Manzana

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: Base RUAF 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
SALUD PÚBLICA
UPSS
RAFAEL URIBE URIBE

**MAPA
MORTALIDAD
EVITABLE
MORTALIDAD
POR NEUMONIA**

CONVENCIONES



INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
Fuente de información cartográfica:
Mapa de Referencia para el
Distrito Capital. Versión 12.15.
(Infraestructura de Datos Espaciales para
el Distrito Capital – IDECA)
Fuente de datos: Base RUAF 2015
Elaboración:
Equipo ASIS
Fecha:
Mayo de 2016.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Son aquellas enfermedades causadas por agentes infecciosos específicos o por sus productos tóxicos en un huésped susceptible, conocidas comúnmente como enfermedades contagiosas o infecciosas.

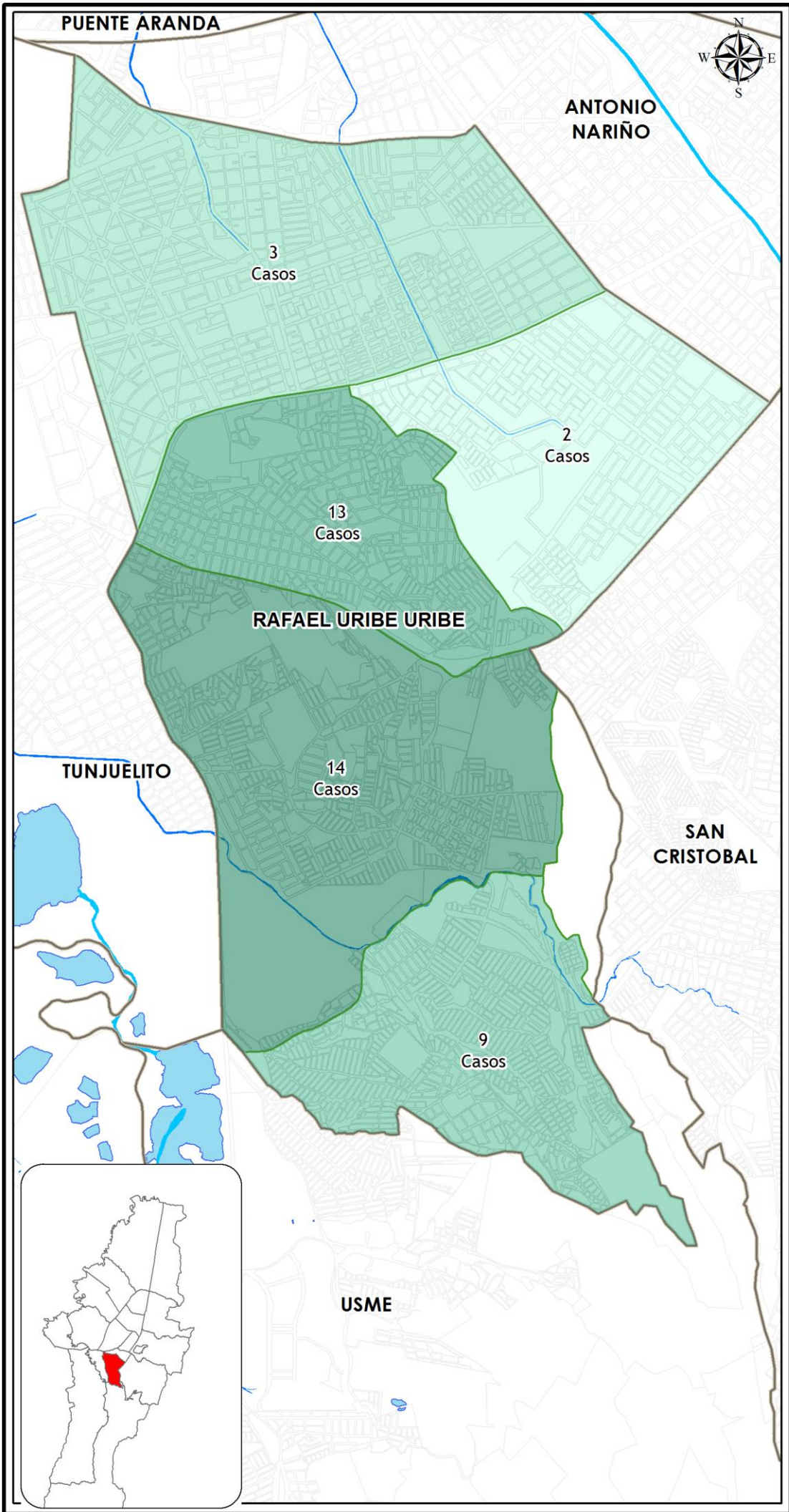
- **Infecciones de transmisión sexual ITS**

Constituyen un tema de interés en salud pública para el país debido al impacto negativo que estas tienen sobre gestantes, recién nacidos y población general, incluyendo altos costos directos e indirectos así como repercusiones para las personas y las comunidades.

Mapa 12: La **sífilis gestacional** se define como una mujer gestante con prueba serológica de selección para sífilis (RPR o VDRL) reactiva en 1:8 o más diluciones, o en menor dilución si ella tiene una prueba treponémica reactiva.

Mapa 13: La **sífilis congénita** es el recién nacido, mortinato o aborto, de madre con sífilis gestacional con tratamiento inadecuado o sin tratamiento.

Mapa 14: **Hepatitis B** es una enfermedad del hígado que es contagiosa y resulta de la infección por el virus de la hepatitis B.



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

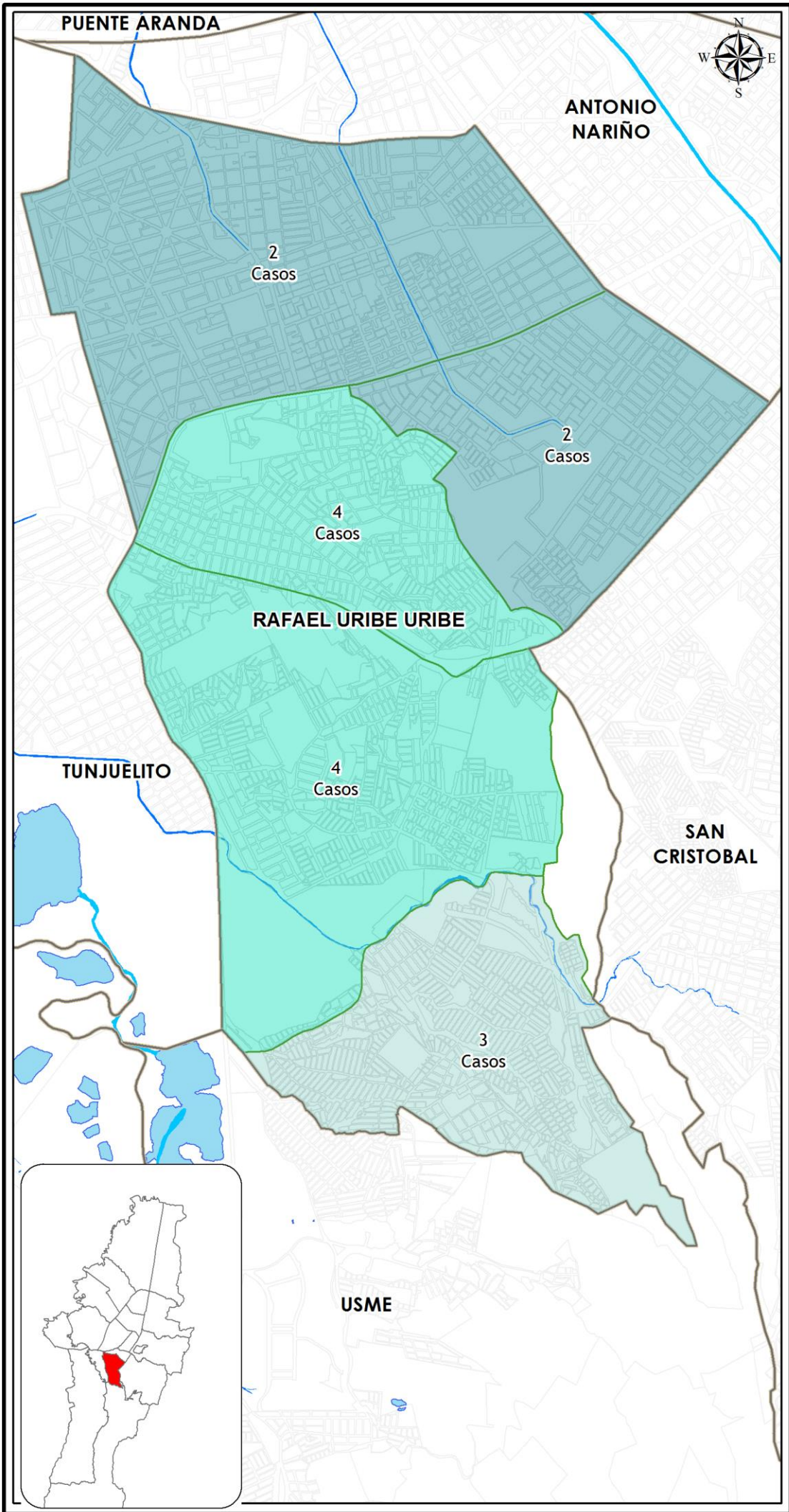
MAPA EVENTOS TRANSMISIBLES SÍFILIS GESTACIONAL

CONVENCIONES



INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: Base SIVIGILA 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

**MAPA
 EVENTOS
 TRANSMISIBLES
 SÍFILIS
 CONGÉNITA**

CONVENCIONES

- Número de Casos**
- 2
 - 3
 - 4
 - Límite de Localidad
 - Unidad de Planeamiento
 - Embalse
 - Canal
 - Humedal
 - Laguna
 - Río
 - Manzana

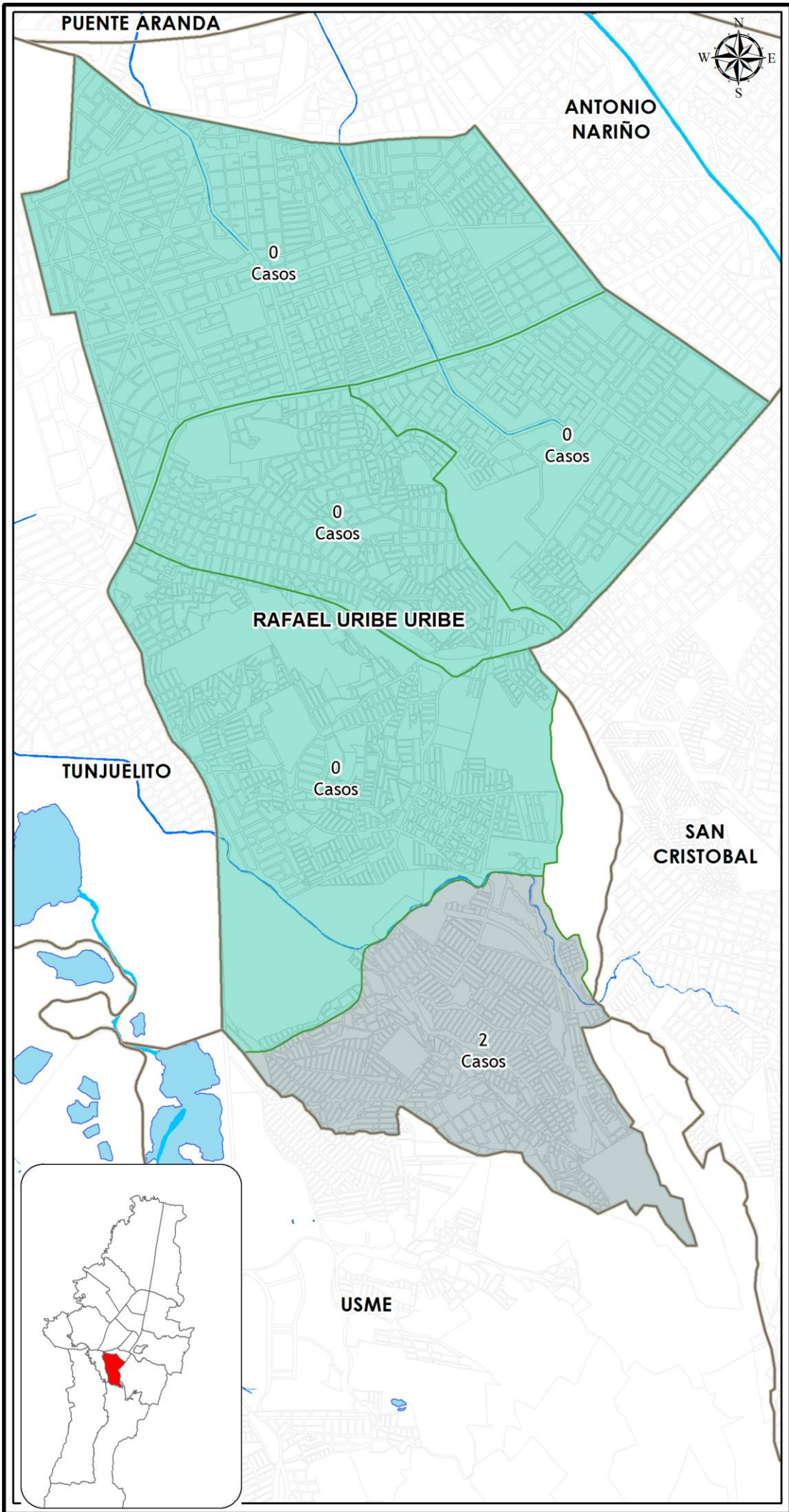
INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: Base SIVIGILA 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



ALCALDÍA MAYOR
 DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
 MEJOR
 PARA TODOS**



SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

**MAPA
 EVENTOS
 TRANSMISIBLES
 HEPATITIS B, C
 COINFECCIÓN B-D**

CONVENCIONES

Número de Casos

- 0
- 2
- Límite de Localidad
- Unidad de Planeamiento
- Embalse
- Canal
- Humedal
- Laguna
- Río
- Manzana

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: Base SIVIGILA 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.

Eventos Prevenibles por Vacuna

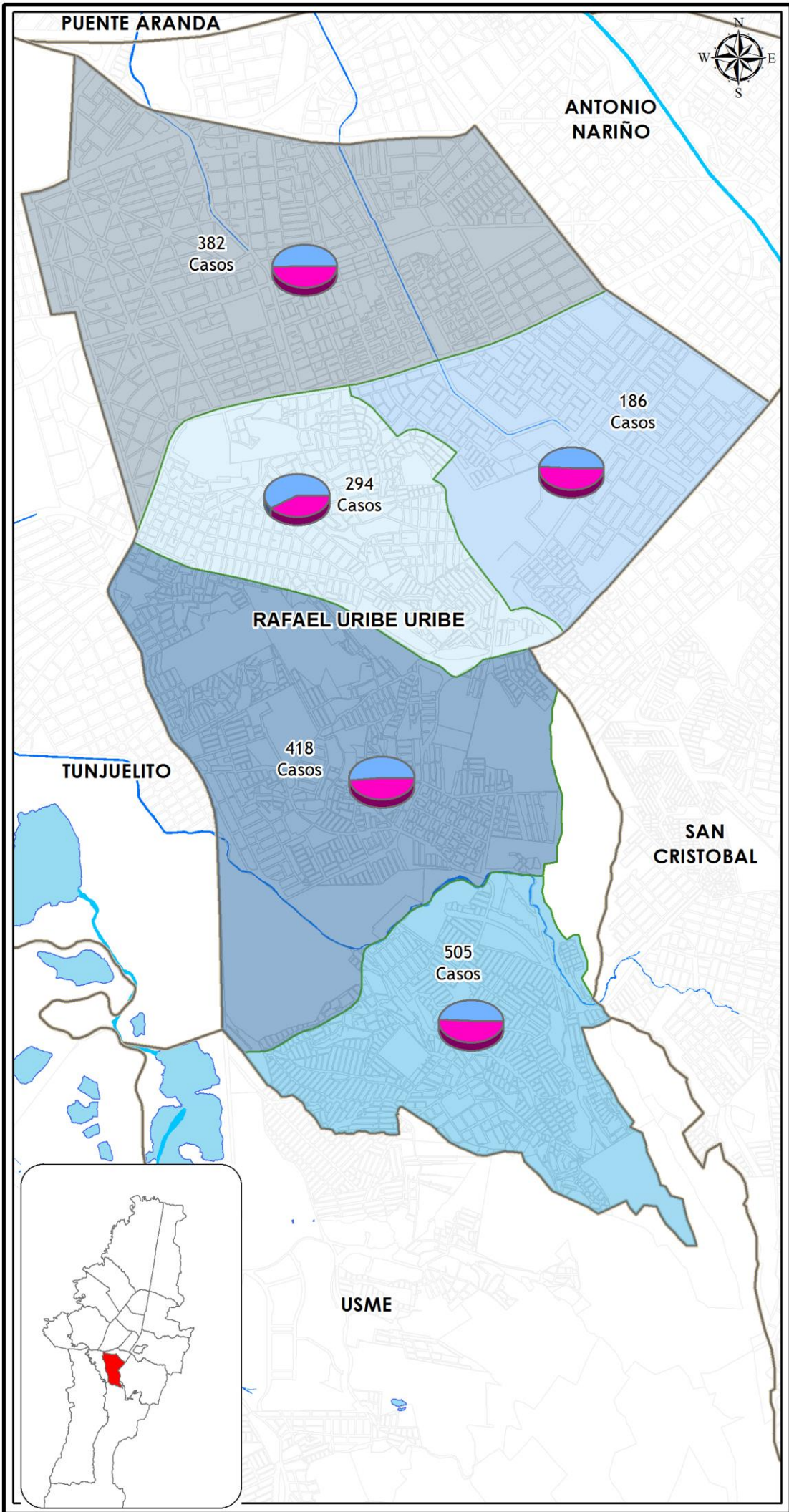
Son aquellas enfermedades que se pueden prevenir mediante la vacunación.

- **Varicela:** La varicela entre los infantes menores de un año de edad y entre los adultos tiende a ser más grave que en los niños mayores de un año y es más probable que conlleve hospitalización. Los casos fatales en adultos sanos pueden ser 30-40 veces más altos que entre niños de 5 a 9 años (6)
- **Tosferina:** el síndrome se caracteriza por tos en quintas, es decir, varios golpes de tos en espiración que pueden ser seguidos de estridor inspiratorio. Los paroxismos con frecuencia culminan con la expulsión de mucoides claras y adherentes, a menudo seguidos de vómito. (7)
- **Hepatitis A:** La hepatitis A es una enfermedad hepática causada por el virus de la hepatitis A (VHA). Éste se transmite principalmente cuando una persona no infectada (y no vacunada) come o bebe algo contaminado por heces de una persona infectada por ese virus. La enfermedad está estrechamente asociada a la falta de agua salubre, un saneamiento deficiente y una mala higiene personal. (8)

Mapa 15: **La varicela** es una enfermedad vírica aguda y generalizada altamente contagiosa, de comienzo repentino, con fiebre moderada, síntomas generales mínimos y una erupción cutánea de tipo maculopapular durante pocas horas y vesicular durante tres o cuatro días, que deja costras granuladas.

Mapa 16: **La Tosferina:** Afecta principalmente a los niños menores de cinco años, en especial a los lactantes, quienes sufren con mayor rigor sus complicaciones. Hasta 90% de los contactos no inmunes adquiere la infección; sin embargo, las mayores tasas de hospitalización y letalidad se presentan en el primer mes de vida.

Mapa 17: **Hepatitis A** es una virosis hepática que puede causar morbilidad moderada a grave y se transmite por la ingestión de alimentos o bebidas contaminados o por contacto directo con una persona infectada por el virus.



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

MAPA EVENTOS TRANSMISIBLES VARICELA

CONVENCIONES

% Por Género



- Hombre
- Mujer

UPZ

- DIANA TURBAY
- MARCO FIDEL SUAREZ
- MARRUECOS
- QUIROGA
- SAN JOSE
- Límite de Localidad
- Manzana
- Unidad de Planeamiento
- Embalse
- Canal
- Humedal
- Laguna
- Rio

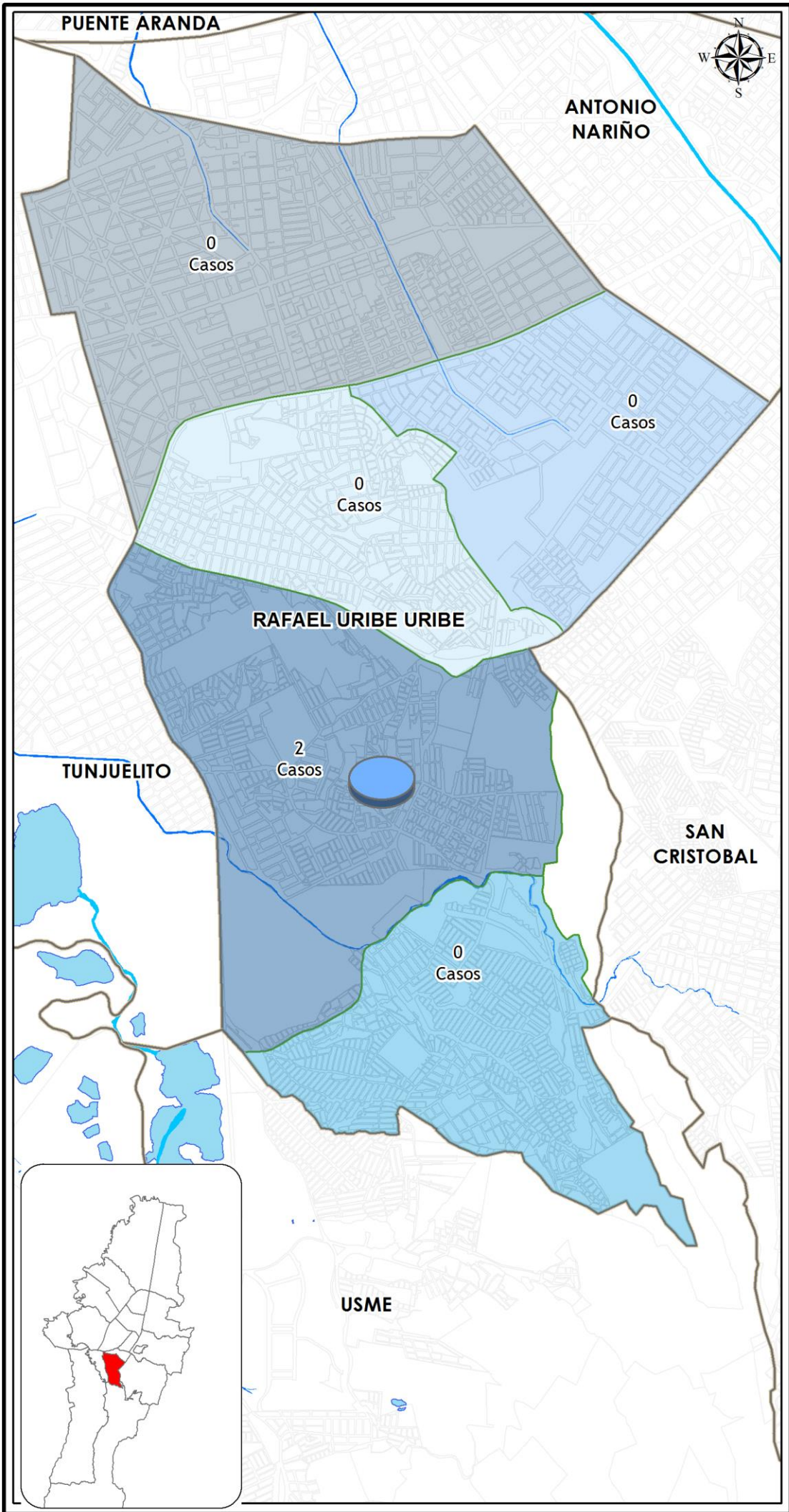
INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital - IDECA)
 Fuente de datos: Base SIVIGILA 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



ALCALDÍA MAYOR
 DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
 MEJOR
 PARA TODOS**



SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

MAPA EVENTOS TRANSMISIBLES TOS FERINA

CONVENCIONES

% Por Género

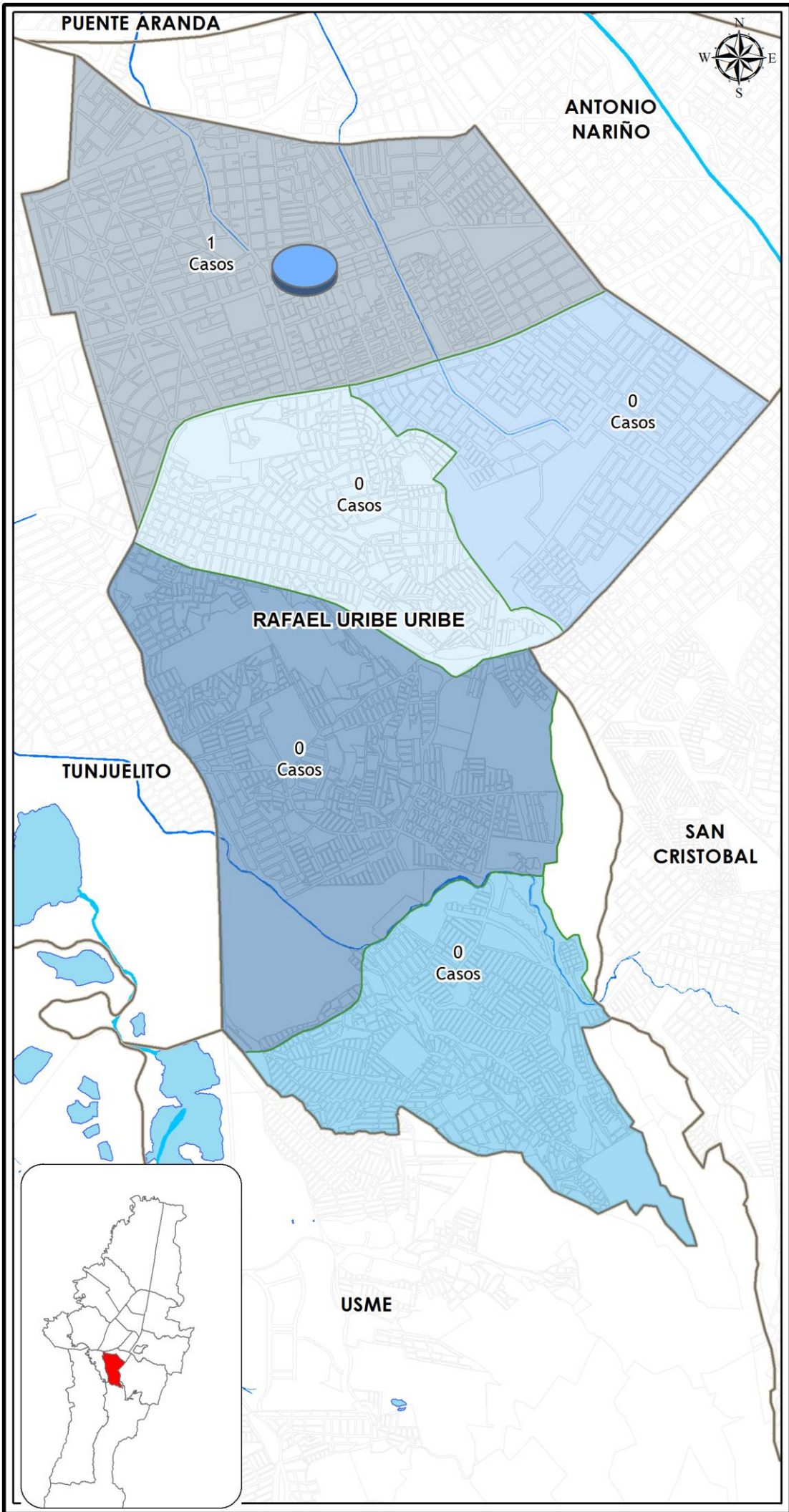
- Hombre
- Mujer

UPZ

- DIANA TURBAY
- MARCO FIDEL SUAREZ
- MARRUECOS
- QUIROGA
- SAN JOSE
- Límite de Localidad
- Manzana
- Unidad de Planeamiento
- Embalse
- Canal
- Humedal
- Laguna
- Río

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: Base SIVIGILA 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

MAPA EVENTOS TRANSMISIBLES HEPATÍTIS A

CONVENCIONES

% Por Género



- Hombre
- Mujer

UPZ

- DIANA TURBAY
- MARCO FIDEL SUAREZ
- MARRUECOS
- QUIROGA
- SAN JOSE
- Límite de Localidad
- Manzana
- Unidad de Planeamiento
- Embalse
- Canal
- Humedal
- Laguna
- Río

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: Base SIVIGILA 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



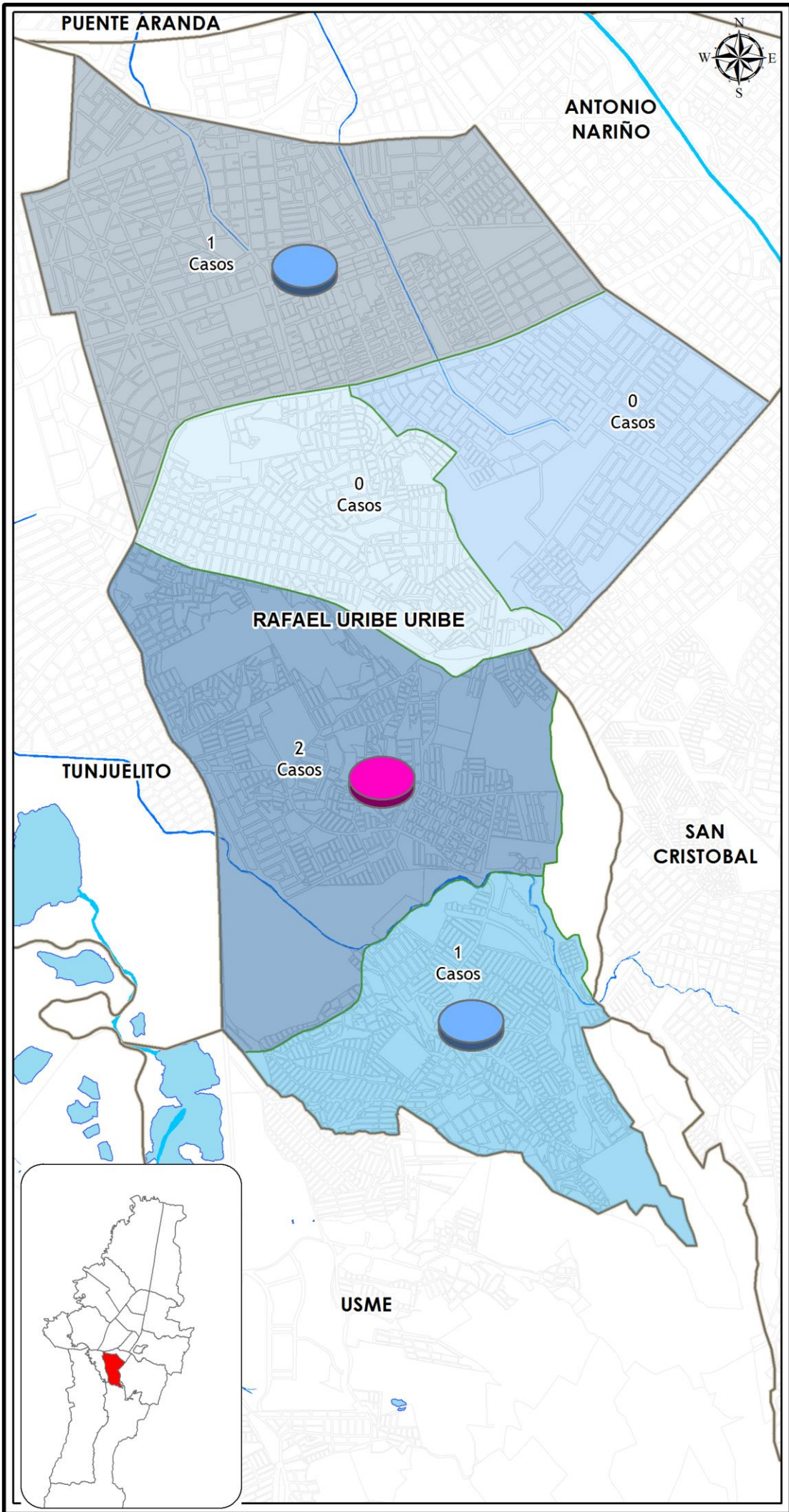
ALCALDÍA MAYOR
 DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
 MEJOR
 PARA TODOS**

Enfermedad Respiratoria Aguda.

La vigilancia en salud pública de la Enfermedad Respiratoria Aguda (ERA) es un proceso sistemático y continuo en el que a través de las diferentes estrategias de vigilancia para la Enfermedad Similar a Influenza (ESI), Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG), IRAG inusitado, monitoreo de Salas ERA, morbilidad y mortalidad por IRA, se realiza recolección y análisis de información con el fin de orientar las intervenciones que permitan mejorar la salud respiratoria y la calidad de vida de la población.

Mapa 18: *Los principales agentes etiológicos de la IRA incluyen virus respiratorios y agentes bacterianos. El rol de los virus ha sido examinado en los últimos años, se destaca entre ellos la carga por influenza que provoca anualmente entre 3 a 5 millones de casos de la enfermedad grave y 250,000 a 500,000 defunciones en todo el mundo.*



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

MAPA EVENTOS TRANSMISIBLES ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA

CONVENCIONES

% Por Género



-  Hombre
-  Mujer

UPZ

-  DIANA TURBAY
-  MARCO FIDEL SUAREZ
-  MARRUECOS
-  QUIROGA
-  SAN JOSE
-  Límite de Localidad
-  Manzana
-  Unidad de Planeamiento
-  Embalse
-  Canal
-  Humedal
-  Laguna
-  Río

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: Base SIVIGILA 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



ALCALDÍA MAYOR
 DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
 MEJOR
 PARA TODOS**

Enfermedades Transmitidas por Vectores

En Colombia cerca del 85% del territorio está situado por debajo de los 1.600 metros sobre el nivel del mar y presenta condiciones climáticas, geográficas y epidemiológicas aptas para la transmisión de estas patologías. (9)

- **Dengue:** El virus del dengue se transmite por mosquitos hembra principalmente de la especie *Aedes aegypti* y, en menor grado, de *A. albopictus*. La enfermedad está muy extendida en los trópicos, con variaciones locales en el riesgo que dependen en gran medida de las precipitaciones, la temperatura y la urbanización rápida sin planificar.
- **Leishmaniasis:** Las leishmaniasis son zoonosis que pueden afectar la piel, las mucosas o las vísceras, resultado del parasitismo del protozoo flagelado del género *Leishmania* en los macrófagos, introducido al organismo por la picadura de un insecto flebótomo. (10)
- **Malaria:** La malaria o paludismo es causada por un parásito que se transmite a los humanos a través de la picadura de mosquitos anofeles infectados. (11)
- **Chinkunkunya:** La fiebre chikungunya es una enfermedad vírica transmitida al ser humano por mosquitos. (9)
- **El Zika** se transmite a las personas a través de la picadura de mosquitos infectados del género *Aedes*, y sobre todo de *Aedes aegypti* en las regiones tropicales. (12)
- **Chagas** es una de las enfermedades transmitidas por vectores de mayor importancia en salud pública en el país (13)

Mapa 19: **El Dengue** es una enfermedad vírica transmitida por mosquitos que se ha propagado rápidamente en todas las regiones de la OMS en los últimos años.

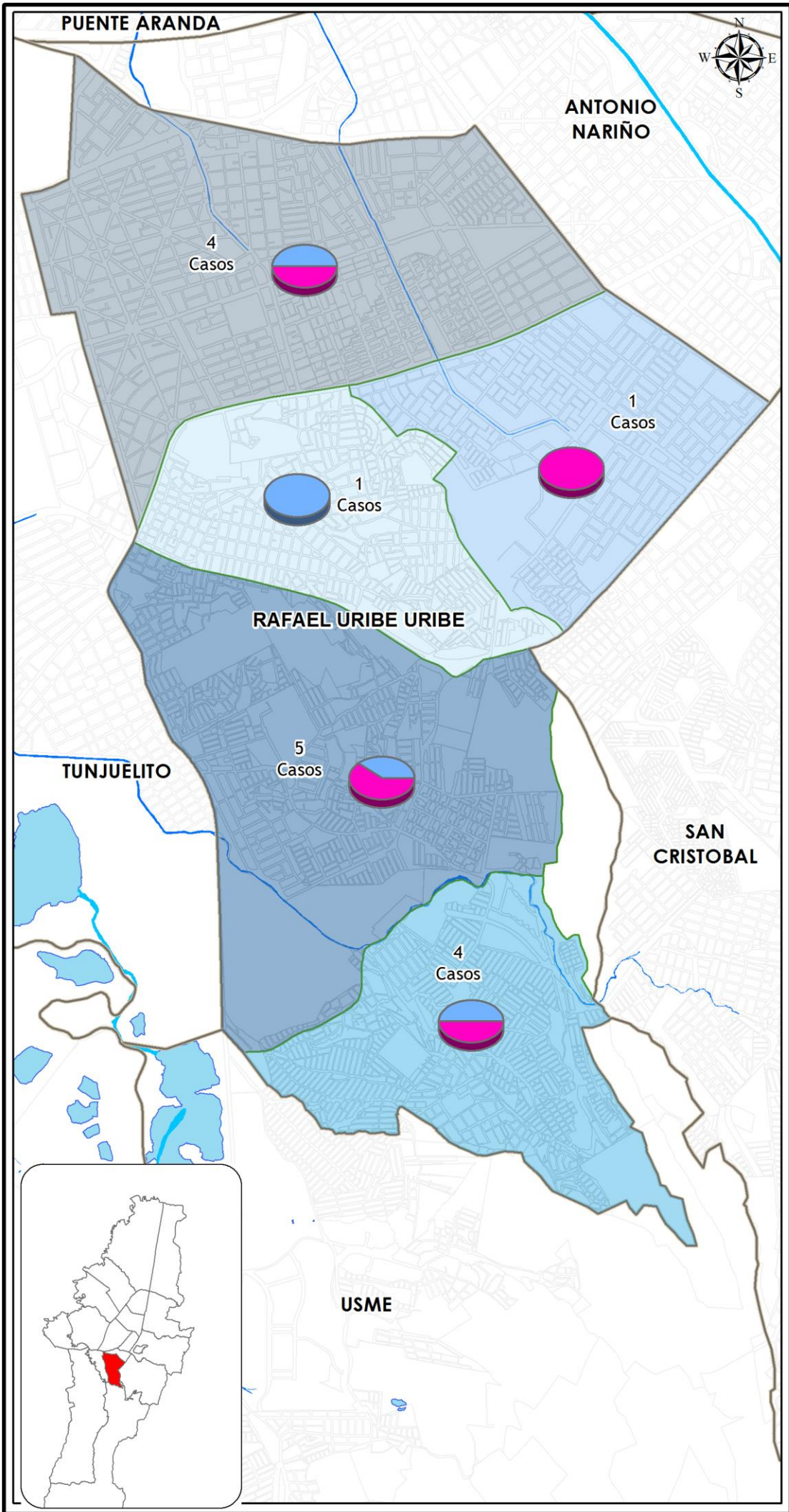
Mapa 20: **La Leishmaniasis** es una especie infectante que está determinada por el vector que la transmite; y a su vez la presencia del vector está determinada por las condiciones ecológicas de cada región. Las formas de presentación clínica de leishmaniasis son: la forma cutánea, mucosa o mucocutánea y visceral.

Mapa 21: **La Malaria** constituye un problema de salud mayor en gran parte de los países tropicales y subtropicales.

Mapa 22: **El Chikungunya** se caracteriza por la aparición súbita de fiebre, generalmente acompañada de dolores articulares.

Mapa 23: **El Zika** los síntomas principales son fiebre no muy elevada, exantema, conjuntivitis, dolores musculares y articulares, malestar o cefaleas, que suelen durar entre 2 y 7 días.

Mapa 24: **Chagas** se transmite por vectores como los triatominos (se conocen en Colombia como como pitos) que se relacionan con un espacio intradomiciliario.



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

MAPA EVENTOS TRANSMISIBLES DENGUE

CONVENCIONES

% Por Género

Hombre
 Mujer

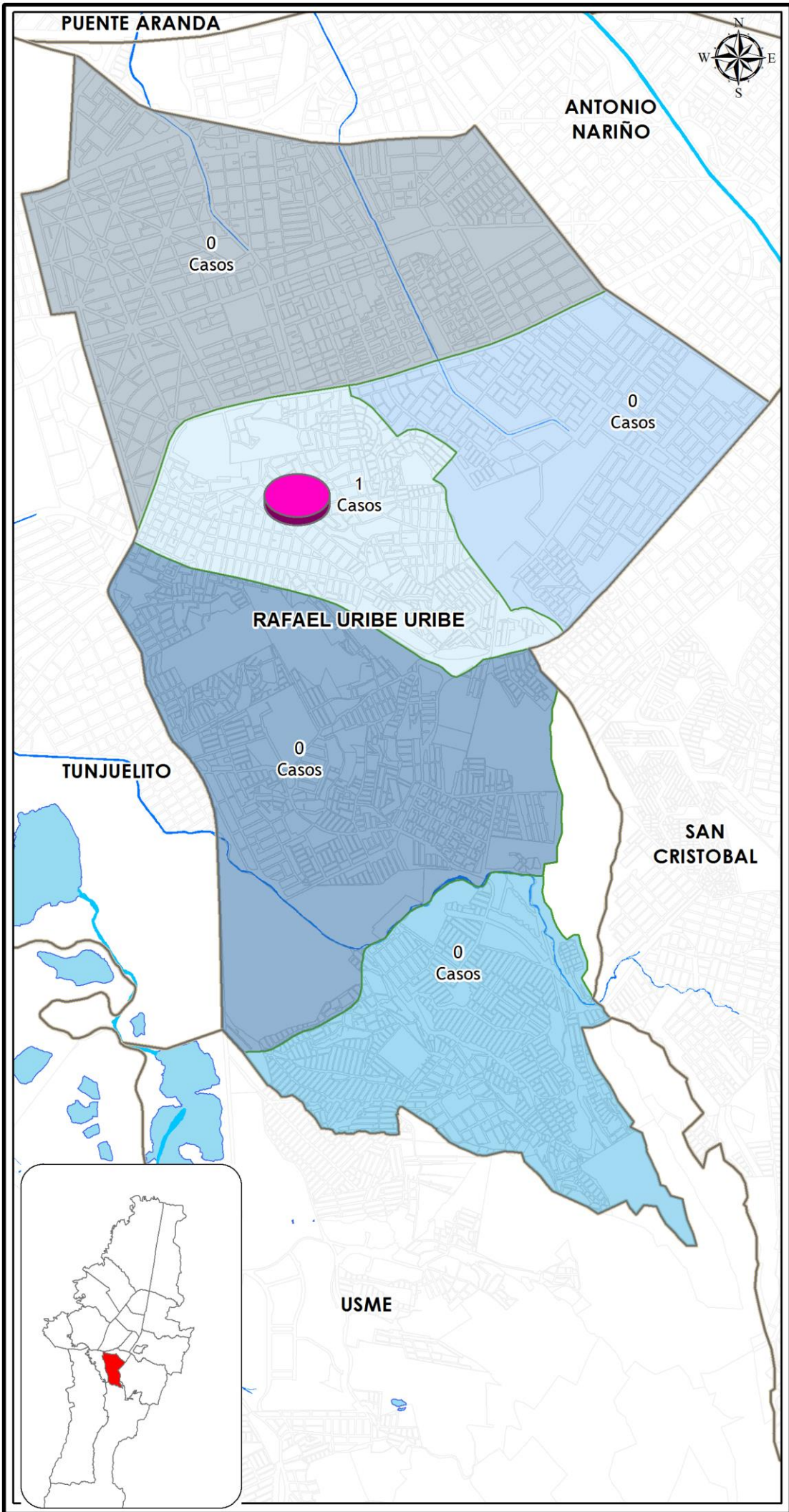
UPZ

- DIANA TURBAY
- MARCO FIDEL SUAREZ
- MARRUECOS
- QUIROGA
- SAN JOSE

Límite de Localidad
 Manzana
 Unidad de Planeamiento
 Embalse
 Canal
 Humedal
 Laguna
 Río

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: Base SIVIGILA 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

MAPA EVENTOS TRANSMISIBLES LEISHMANIASIS














CONVENCIONES

% Por Género



-  Hombre
-  Mujer

UPZ

-  DIANA TURBAY
-  MARCO FIDEL SUAREZ
-  MARRUECOS
-  QUIROGA
-  SAN JOSE
-  Límite de Localidad
-  Manzana
-  Unidad de Planeamiento
-  Embalse
-  Canal
-  Humedal
-  Laguna
-  Río

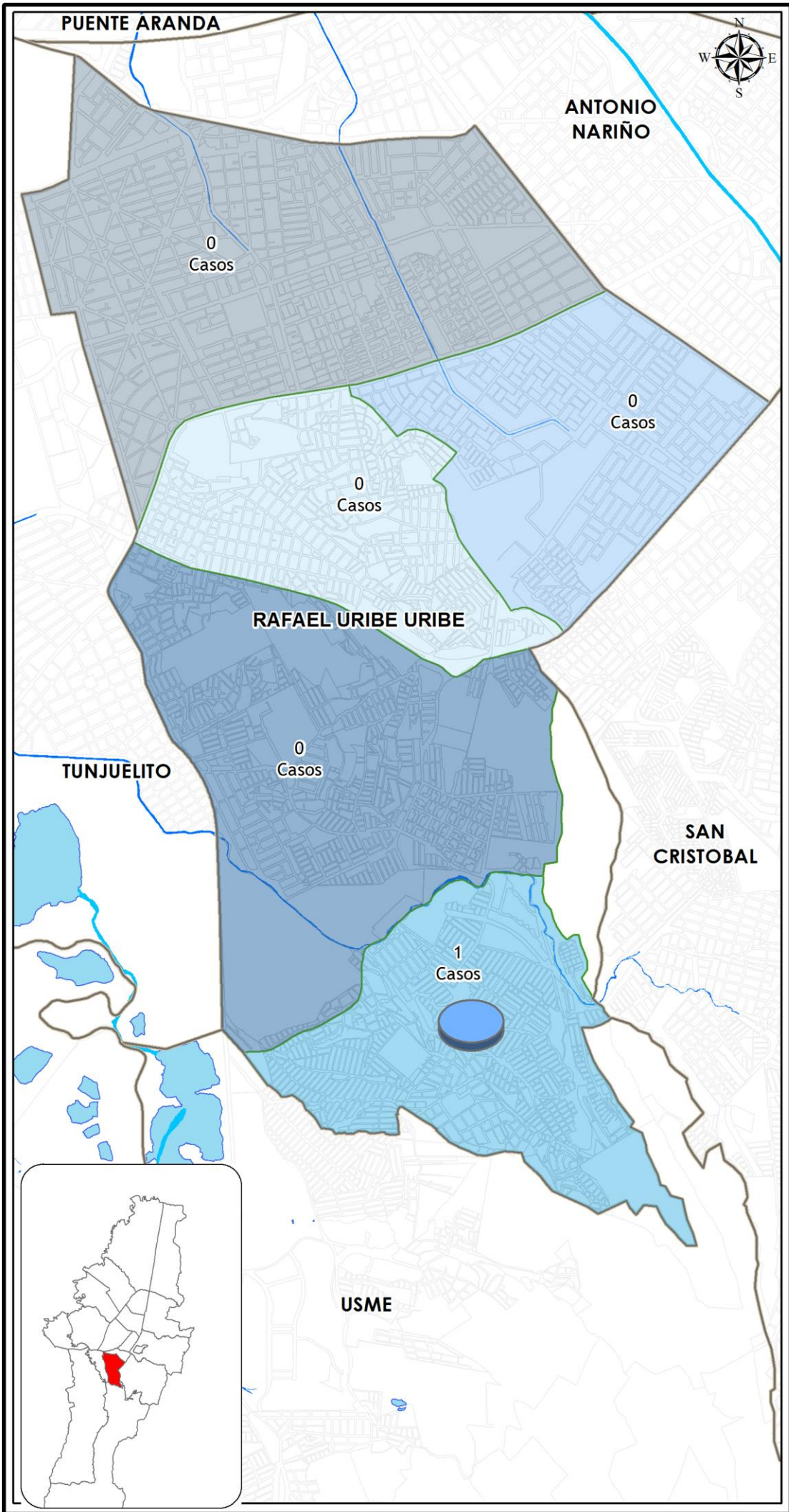
INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: Base SIVIGILA 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



ALCALDÍA MAYOR
 DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
 MEJOR
 PARA TODOS**



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

MAPA EVENTOS TRANSMISIBLES MALARIA

CONVENCIONES

% Por Género



- Hombre
- Mujer

UPZ

- DIANA TURBAY
- MARCO FIDEL SUAREZ
- MARRUECOS
- QUIROGA
- SAN JOSE
- Límite de Localidad
- Manzana
- Unidad de Planeamiento
- Embalse
- Canal
- Humedal
- Laguna
- Río

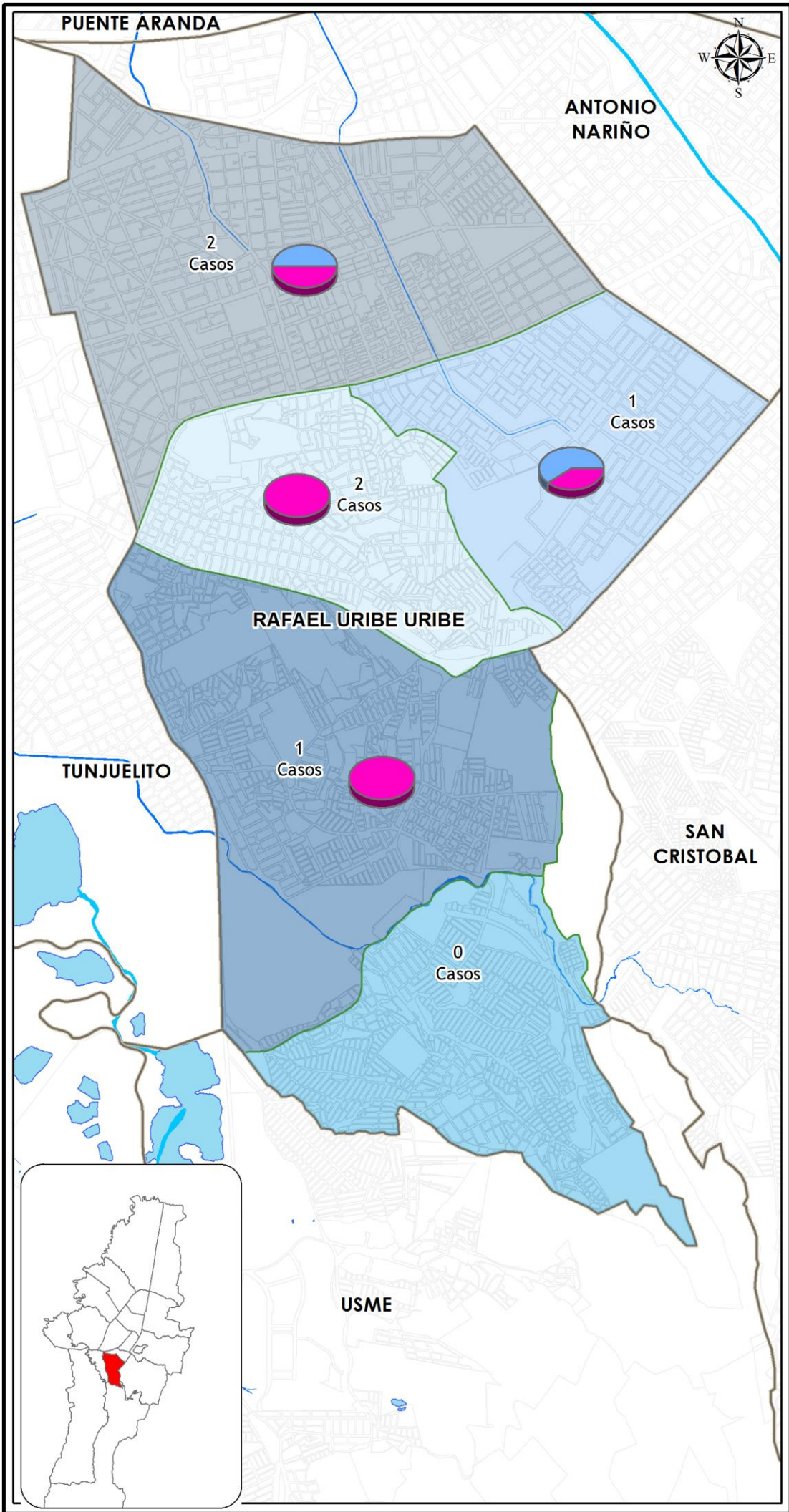
INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: Base SIVIGILA 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



ALCALDÍA MAYOR
 DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
 MEJOR
 PARA TODOS**



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

MAPA EVENTOS TRANSMISIBLES CHIKUNGUNYA

CONVENCIONES

% Por Género



- Hombre
- Mujer

UPZ

- DIANA TURBAY
- MARCO FIDEL SUAREZ
- MARRUECOS
- QUIROGA
- SAN JOSE
- Límite de Localidad
- Manzana
- Unidad de Planeamiento
- Embalse
- Canal
- Humedal
- Laguna
- Río

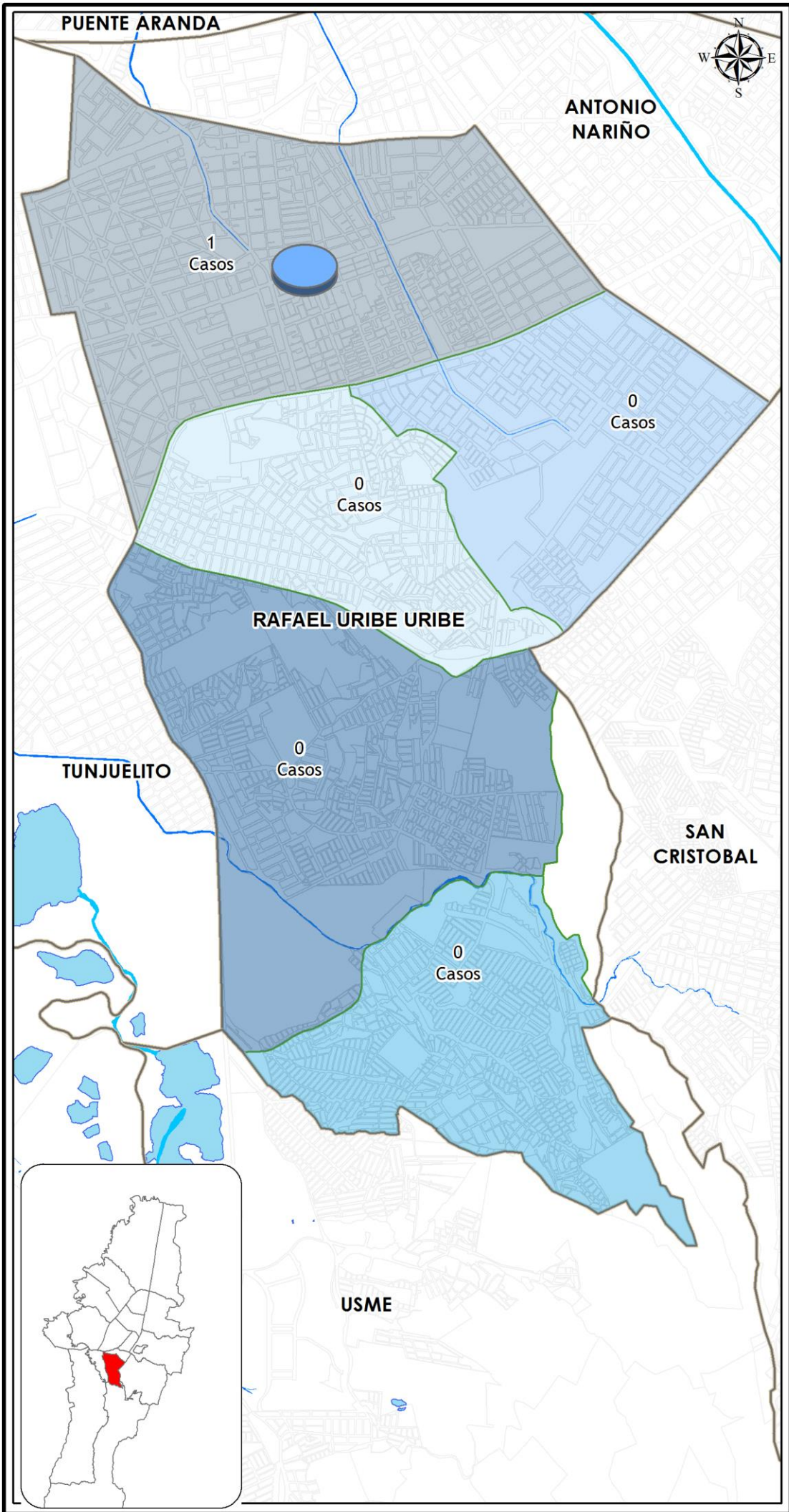
INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: Base SIVIGILA 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



ALCALDÍA MAYOR
 DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
 MEJOR
 PARA TODOS**



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

MAPA EVENTOS TRANSMISIBLES SIKA

CONVENCIONES

% Por Género

UPZ

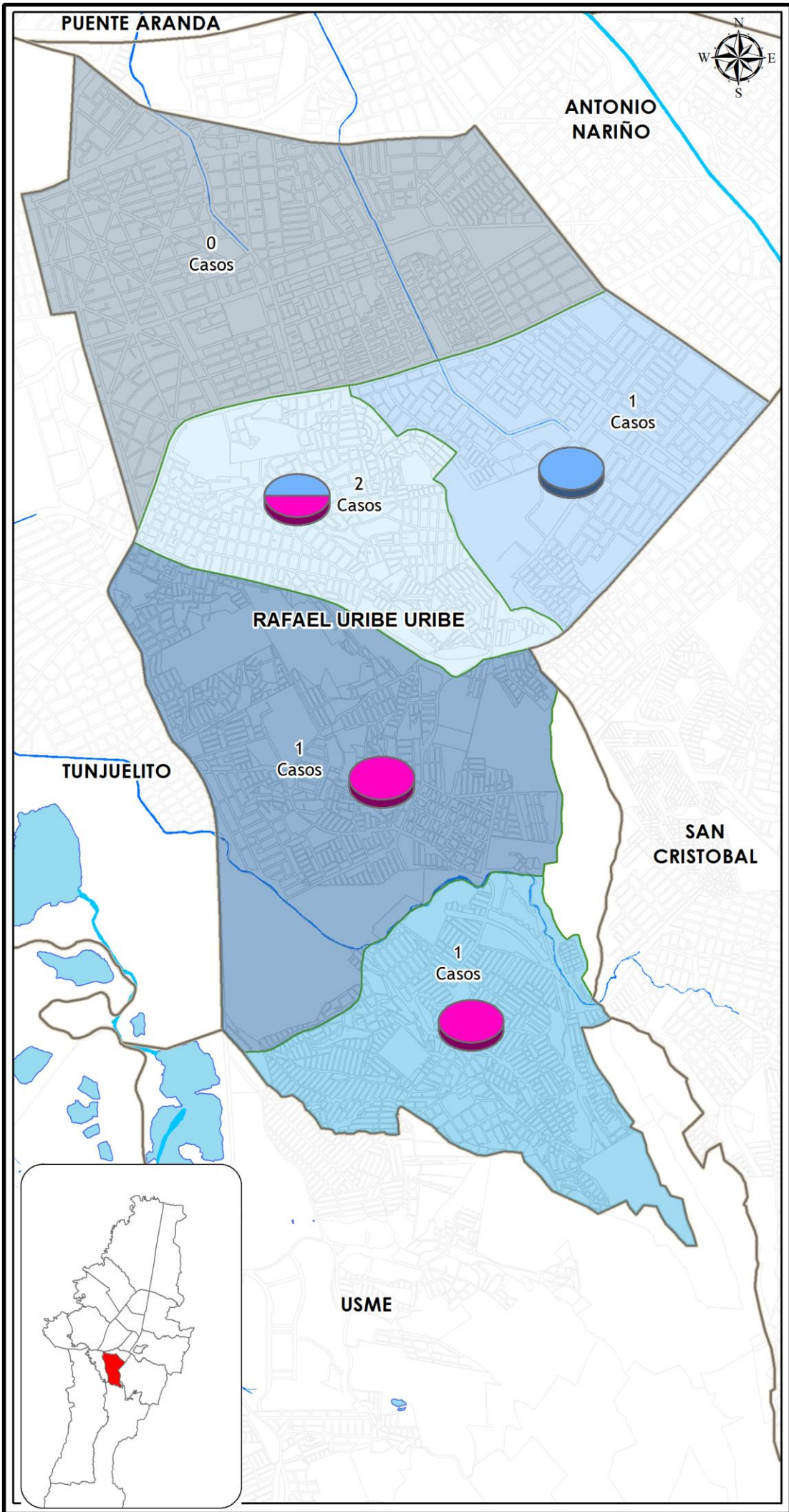
- DIANA TURBAY
- MARCO FIDEL SUAREZ
- MARRUECOS
- QUIROGA
- SAN JOSE

Other Features:

- Límite de Localidad
- Manzana
- Unidad de Planeamiento
- Embalse
- Canal
- Humedal
- Laguna
- Rio

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: Base SIVIGILA 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
SALUD PÚBLICA
UPSS
RAFAEL URIBE URIBE

MAPA EVENTOS TRANSMISIBLES CHAGAS

CONVENCIONES

% Por Género



- Hombre
- Mujer

UPZ

- DIANA TURBAY
- MARCO FIDEL SUAREZ
- MARRUECOS
- QUIROGA
- SAN JOSE
- Límite de Localidad
- Manzana
- Unidad de Planeamiento
- Embalse
- Canal
- Humedal
- Laguna
- Río

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
Fuente de información cartográfica:
Mapa de Referencia para el
Distrito Capital. Versión 12.15.
(Infraestructura de Datos Espaciales para
el Distrito Capital - IDECA)
Fuente de datos: Base SIVIGILA 2015
Elaboración:
Equipo ASIS
Fecha:
Mayo de 2016.



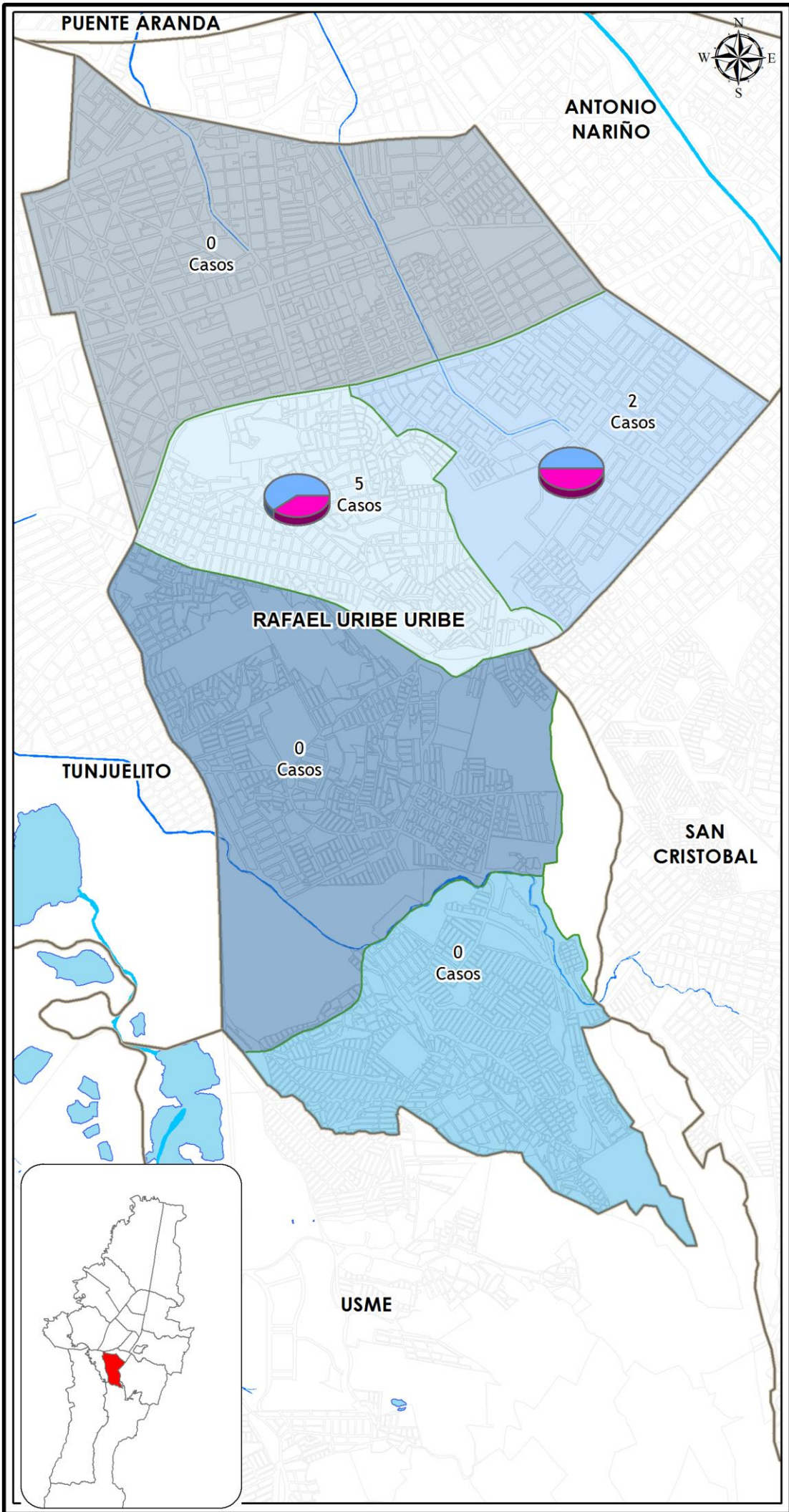
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

Mortalidad por Tuberculosis

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa que afecta típicamente a los pulmones pero que puede tocar otros órganos, y que se transmite por el aire. En ese orden de ideas, la tuberculosis (TB) es un problema de salud pública mundial que continúa teniendo una morbilidad elevada, principalmente en los países con más desigualdades económicas. (14)

Mapa 25: Relacionado con la **Tuberculosis** se ha observado que la pobreza, la desnutrición, la resistencia a medicamentos, la diabetes y las adicciones, principalmente el alcoholismo, son factores que han contribuido a producir la persistencia de la TB como problema de salud pública



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

MAPA EVENTOS TRANSMISIBLES MORTALIDAD POR TUBERCULOSIS

CONVENCIONES

% Por Género

UPZ

- DIANA TURBAY
- MARCO FIDEL SUAREZ
- MARRUECOS
- QUIROGA
- SAN JOSE
- Límite de Localidad
- Manzana
- Unidad de Planeamiento
- Embalse
- Canal
- Humedal
- Laguna
- Rio

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

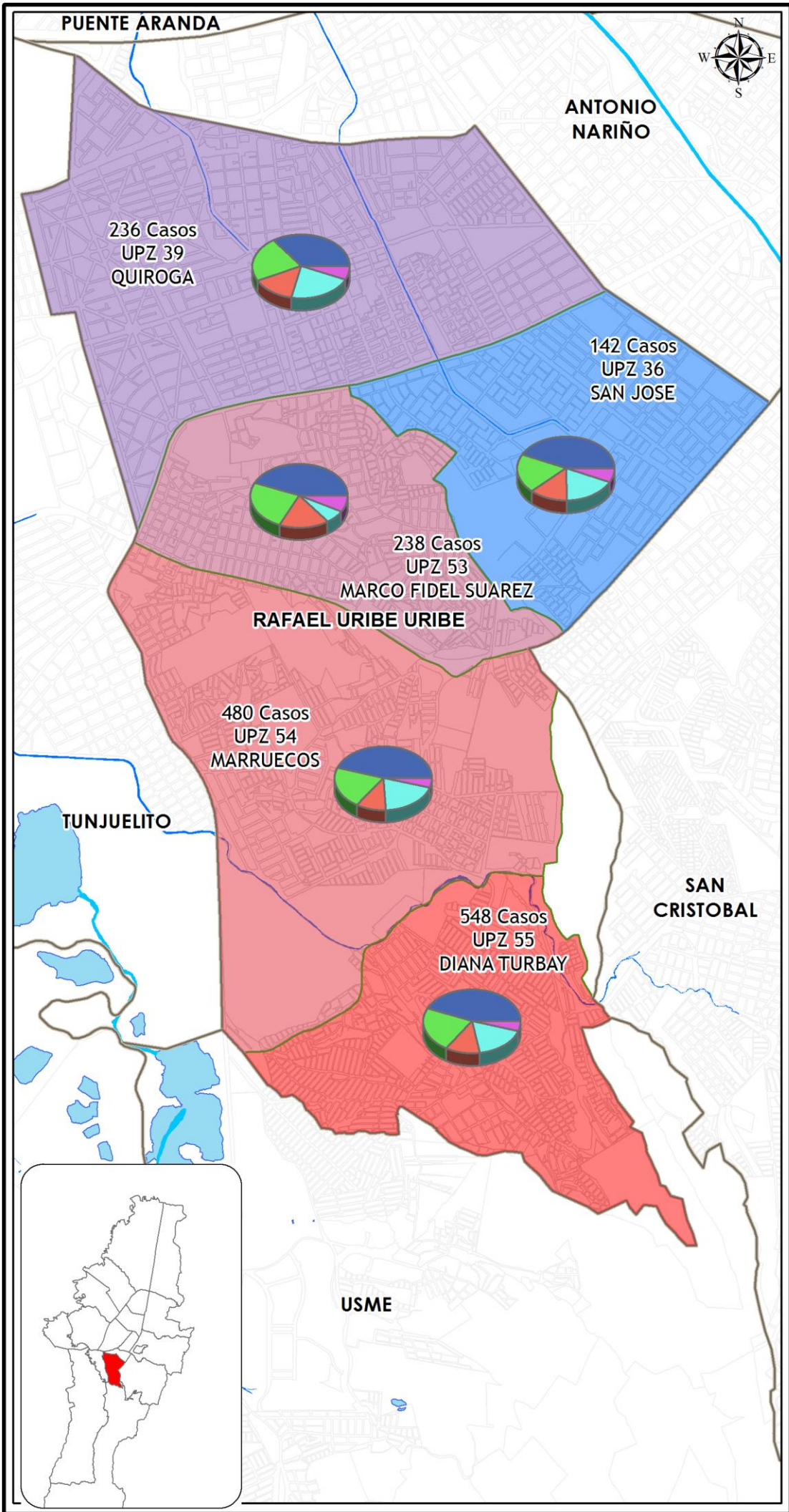
Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: Base SIVIGILA 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.

Enfermedades No Transmisibles

Mapa 26: Mapa comparativo maltrato (rangos de casos por UPZ con diagrama por etapa de ciclo vital).

Mapa 27: Mapa comparativo violencia sexual (rango de casos por UPZ con diagrama por sexo).

Mapa 28: Mapa comparativo intento de suicidio (rango de casos por UPZ con diagrama por edad).



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

MAPA CASOS DE MALTRATO

CONVENCIONES

Maltrato por Curso de Vida



- Infancia
- Adolescencia
- Juventud
- Adulthood
- Vejez

Casos de Maltrato

- 548
- 480
- 238
- 236
- 142

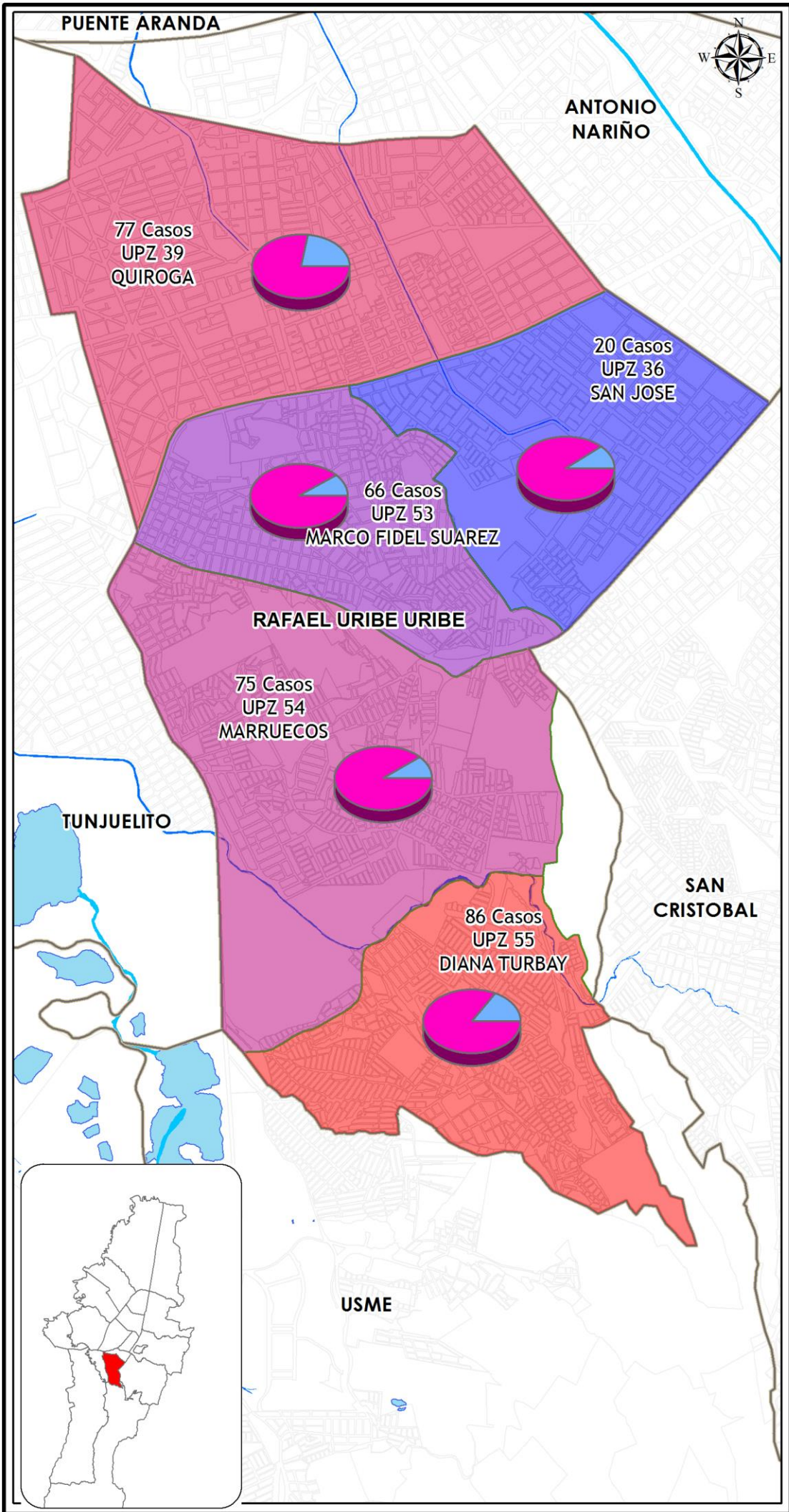
INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: Base SIVIM 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

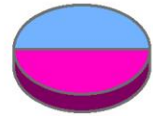


SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

MAPA SIVIM CASOS DE VIOLENCIA SEXUAL

CONVENCIONES

Violencia Sexual por genero



- Hombre
- Mujer

Casos de Violencia Sexual

- 20
- 66
- 75
- 77
- 86

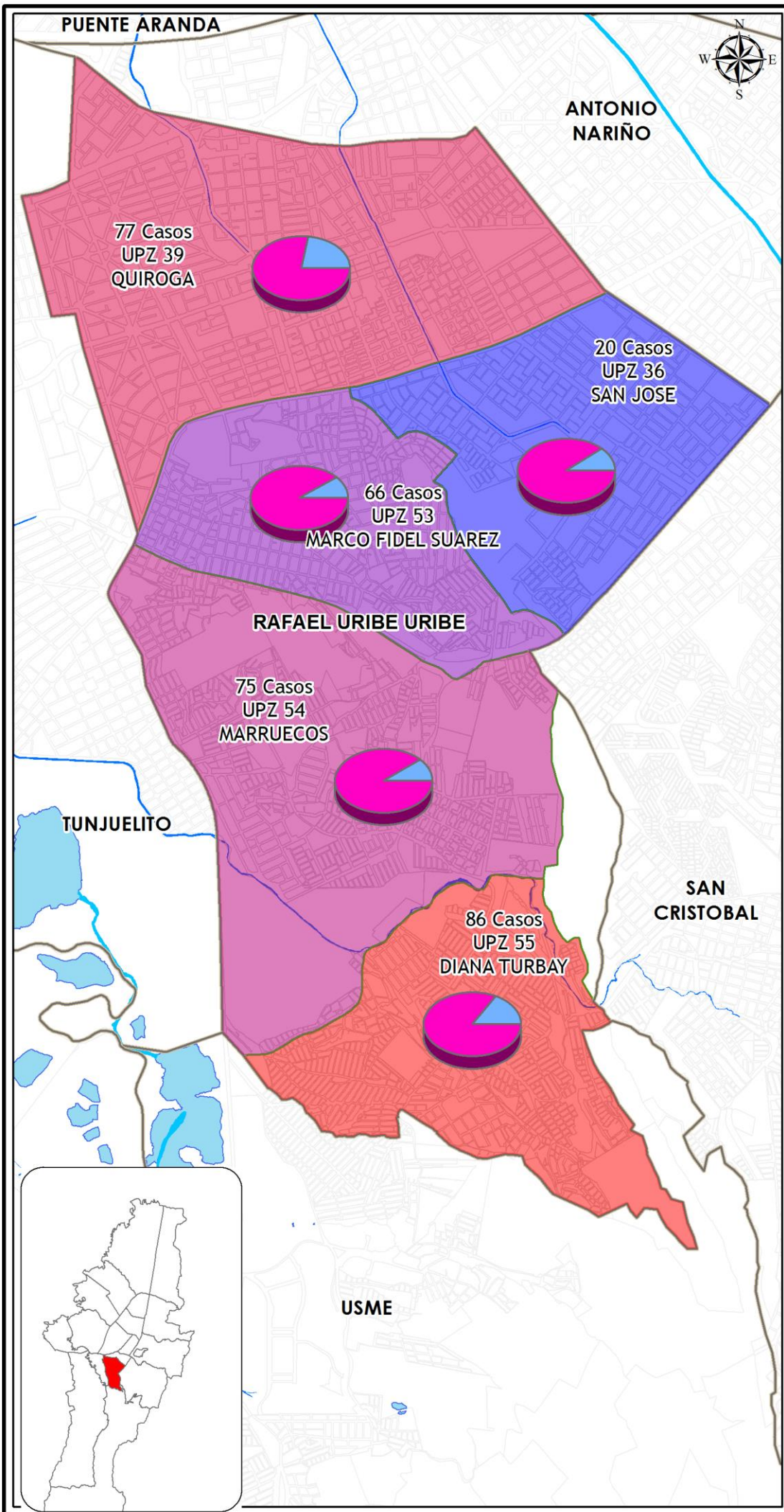
INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: Base SIVIM 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



ALCALDÍA MAYOR
 DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
 MEJOR
 PARA TODOS**



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

MAPA SIVIM CASOS DE VIOLENCIA SEXUAL

CONVENCIONES

Violencia Sexual por genero



■ Hombre
■ Mujer

Casos de Violencia Sexual

■ 20
■ 66
■ 75
■ 77
■ 86

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: Base SIVIM 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.

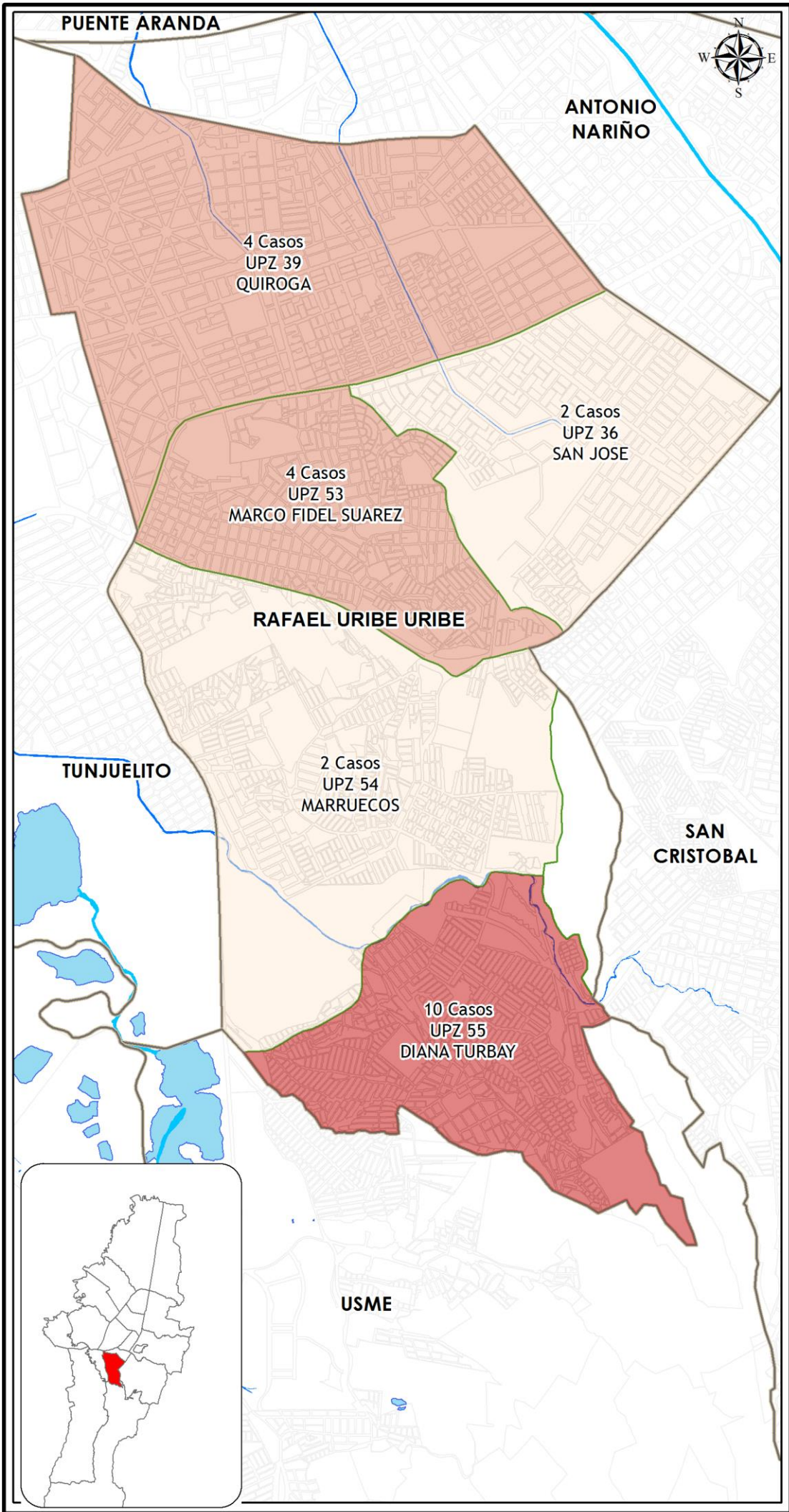


**BOGOTÁ
 MEJOR
 PARA TODOS**

Salud Sexual Y Reproductiva

Mapa 29: Mapa Nacimientos en madres adolescentes de 10 a 14 años (con oferta educativa para población en esta edad).

Mapa 30: Mapa Nacimientos en madres adolescentes de 15 a 19 años (con oferta educativa para población en esta edad).



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

MAPA EMBARAZOS ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS

CONVENCIONES

Embarazos de 10 a 14

- 2
- 4
- 10
- Localidad
- Embalse
- Canal
- Humedal
- Laguna
- Rio
- Manzana

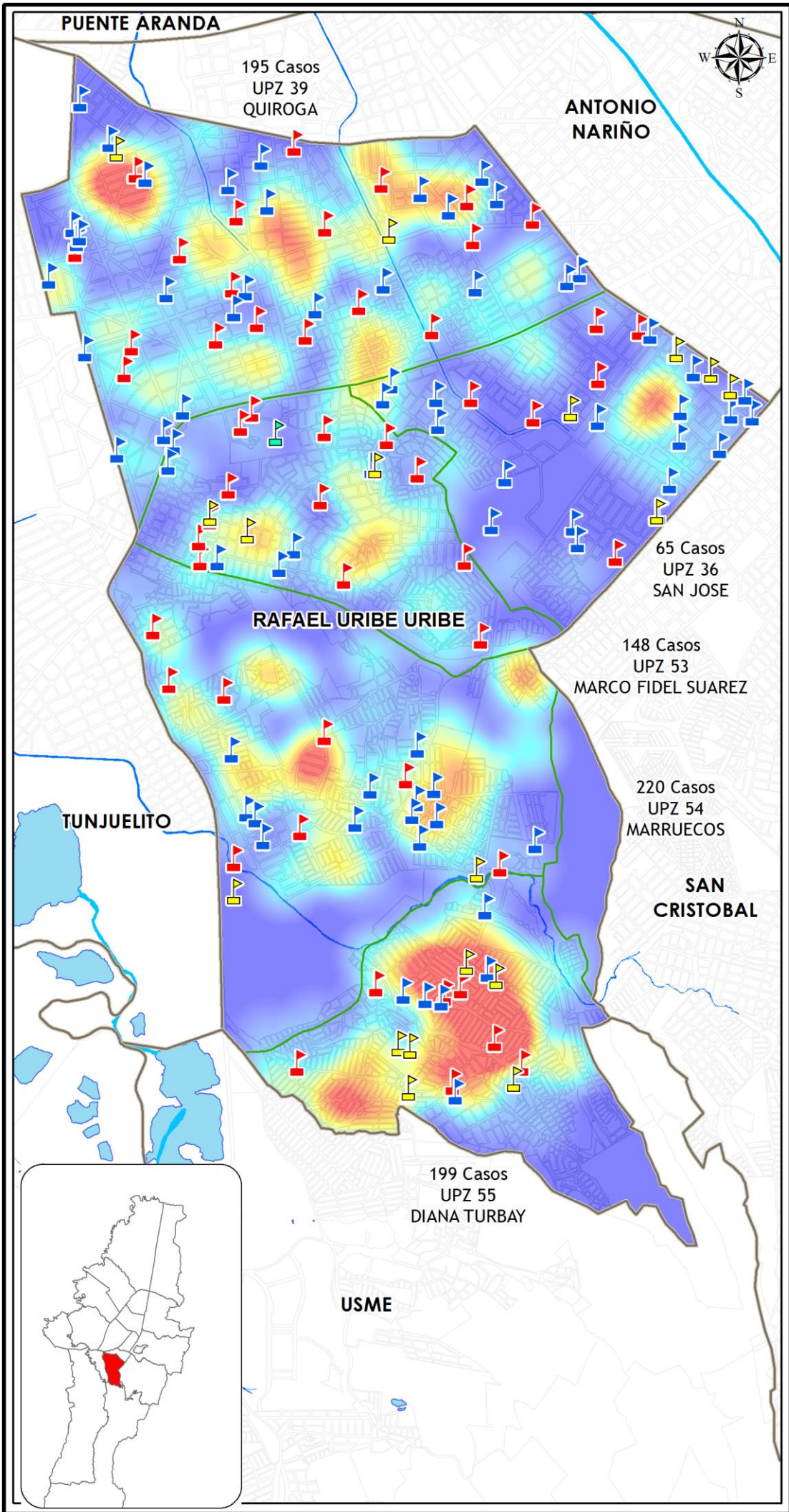
INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: Base RUAF 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



ALCALDÍA MAYOR
 DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
 MEJOR
 PARA TODOS**



SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE URIBE

MAPA MORTALIDAD EVITABLE MORTALIDAD MATERNA

CONVENCIONES

- Colegios en Concesión
- Colegios en Convenio
- Colegios no Oficiales
- Colegios Oficiales
- Localidad
- Embalse
- Canal
- Humedal
- Laguna
- Río
- Manzana

Densidad de casos
 Alto : 0,000189859
 Bajo : 0

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 12.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: Base RUAF 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.

Vigilancia En Salud Pública Comunitaria

El proceso de VSPC avanza en la identificación de condiciones socioculturales, ambientales, económicas y poblacionales y de cómo éstas influyen y determinan la situación de salud, el bienestar de los individuos y explican el proceso salud-enfermedad con el apoyo de herramientas de análisis cualitativo y cuantitativo.

Con el fin de reconocer los riesgos relacionados con medio ambiente (zoonosis, basuras, acceso a servicios públicos, barreras de acceso para personas con discapacidad, violencia y emergencias y desastres), es fundamental el reconocimiento de la situación desde la particularidad del Microterritorio, (15)

Mapa 31: *Mapa de localización de unidades informadoras.*

Mapa 32: *Mapa Percepción de Manejo de Basuras.*

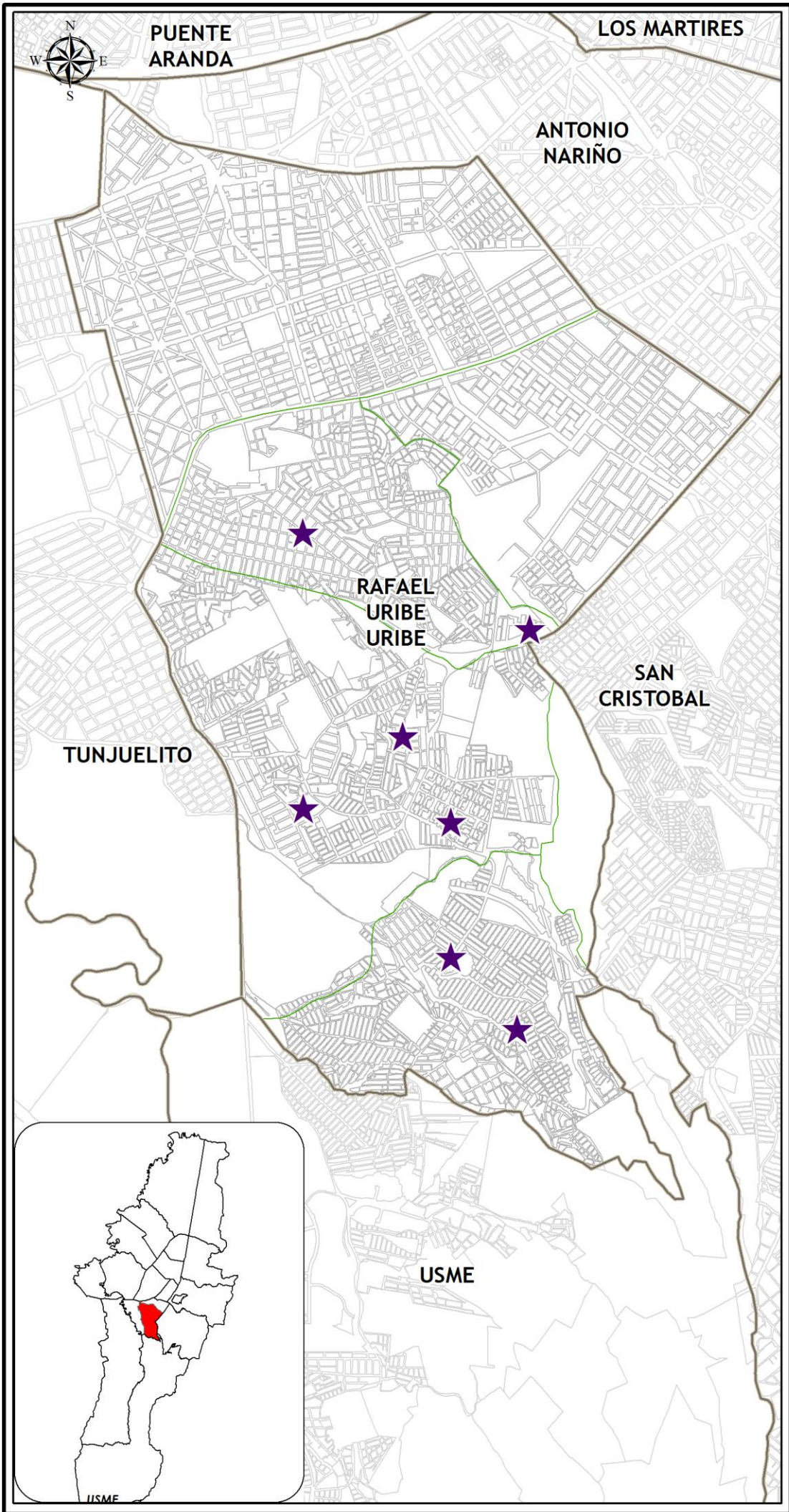
Mapa 33: *Mapa de percepción Discapacidad & Barreras de Acceso.*

Mapa 34: *Mapa percepción de emergencias y desastres.*

Mapa 35: *Mapa percepción del riesgo en violencia o agresión.*

Mapa 36: *Mapa Percepción de los servicios públicos.*





Mapa 37: *Mapa percepción riesgo Zoonótico.*



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE
 URIBE

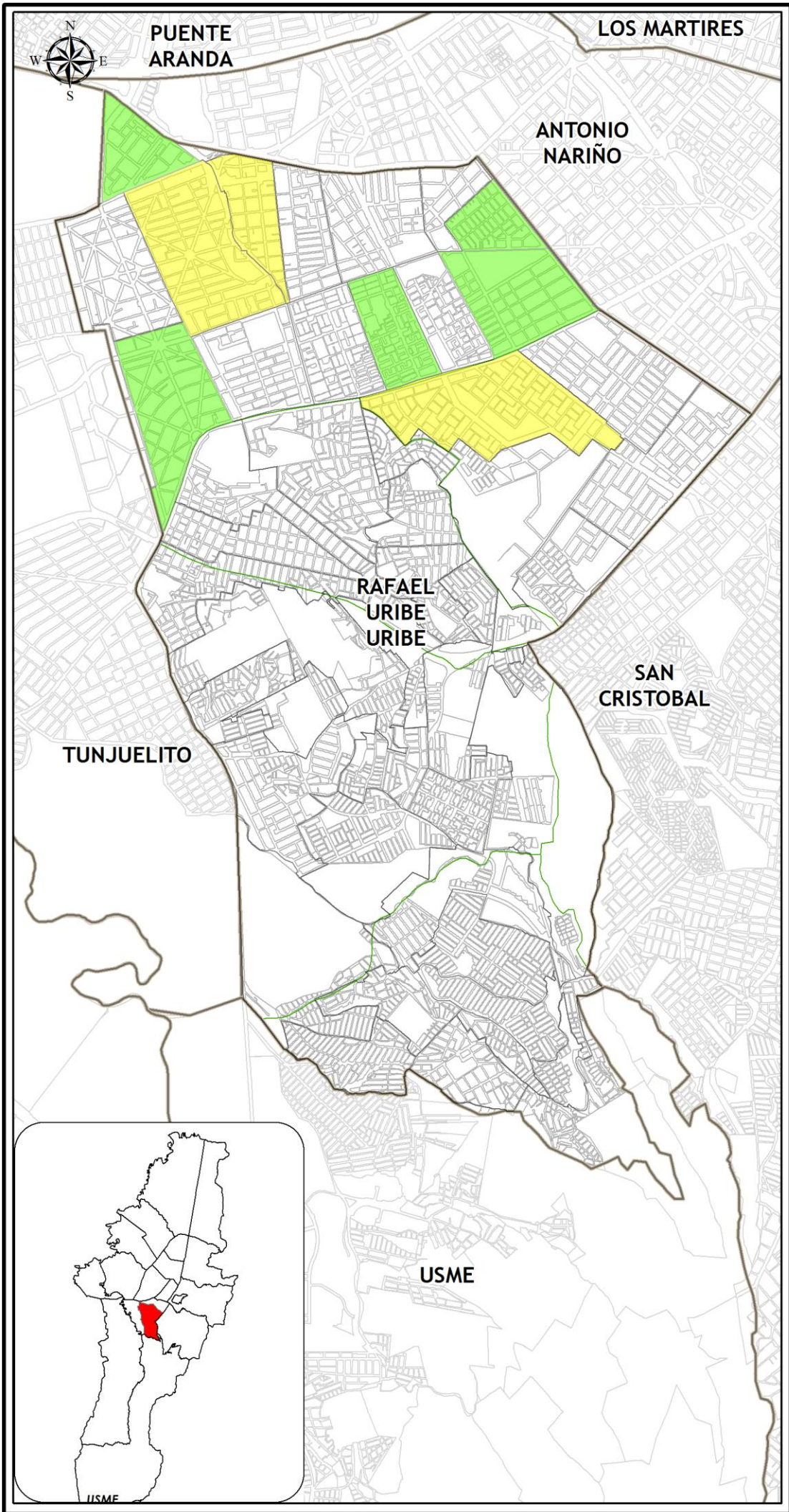
**MAPA
 VSPC
 UNIDADES
 INFORMADORAS**

CONVENCIONES

-  Unidades Informadoras
-  Localidad
-  Unidad de Planeamiento
-  Manzana

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital, Versión 06.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: VSPC 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE
 URIBE

**MAPA
 VSPC
 PERCEPCIÓN
 BASURAS**

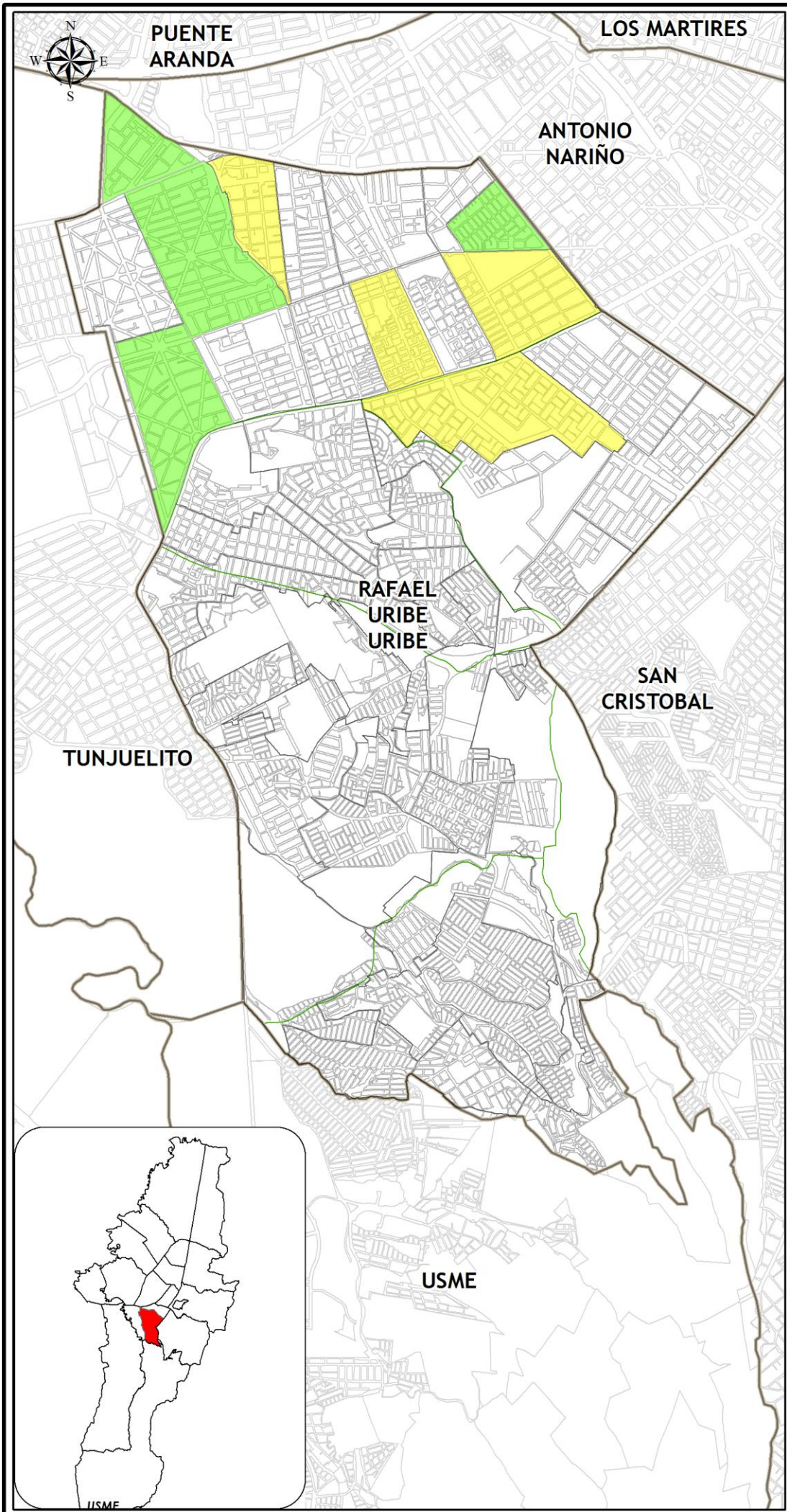
CONVENCIONES

Valoración de precepción de riesgo

- 1 a 17
- 18 a 34
- 35 a 52
- Unidad de Planeamiento
- Localidad
- Manzana

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital, Versión 06.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: VSPC 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE
 URIBE

MAPA VSPC PERCEPCIÓN MATONEO

CONVENCIONES

Valoración de precepción de riesgo Matoneo

- 1 a 22
- 23 a 44
- 45 a 67
- Unidad de Planeamiento
- Localidad
- Manzana

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital, Versión 06.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: VSPC 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.

MAPA VSPC PERCEPCIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES

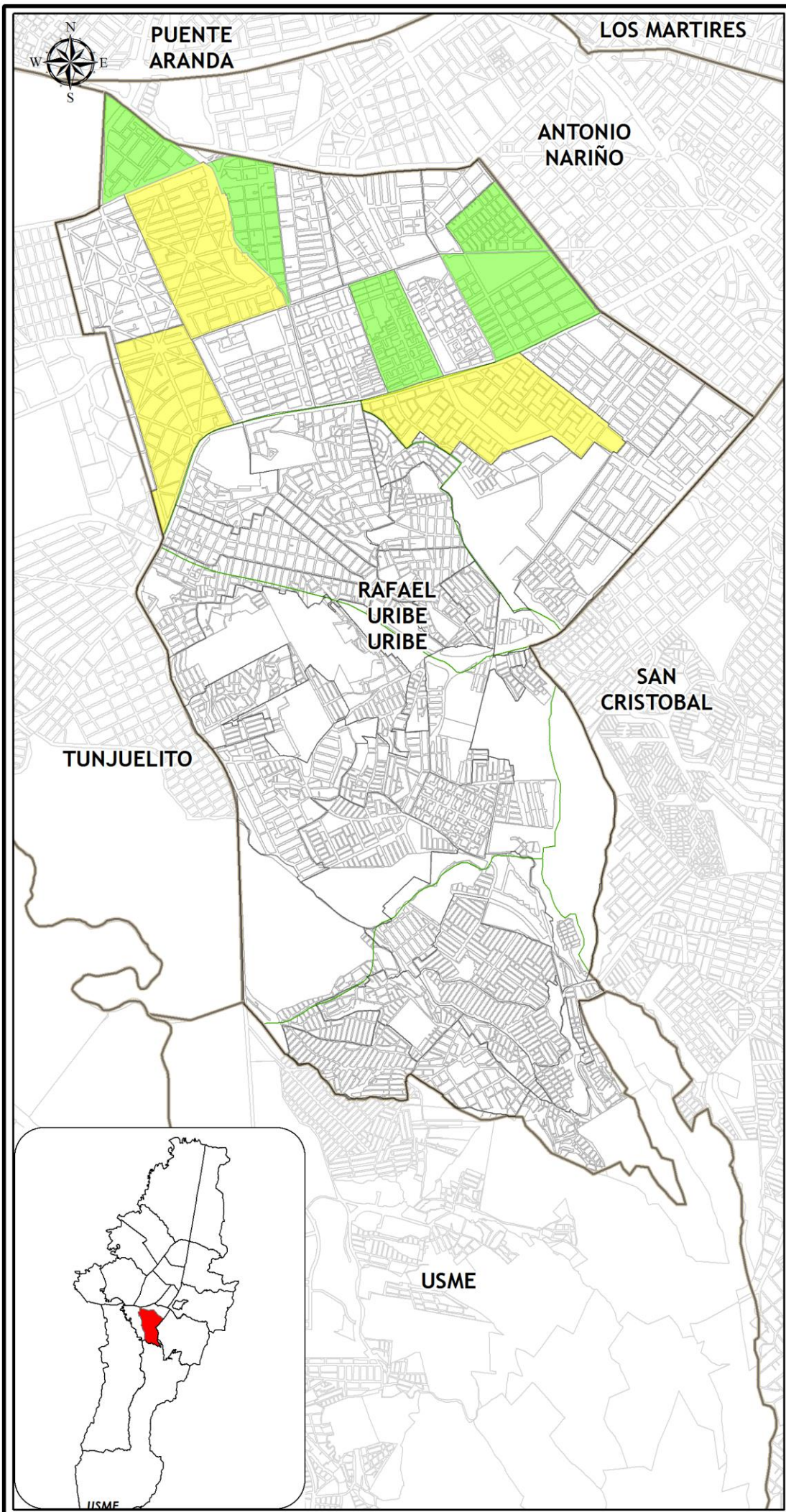
CONVENCIONES

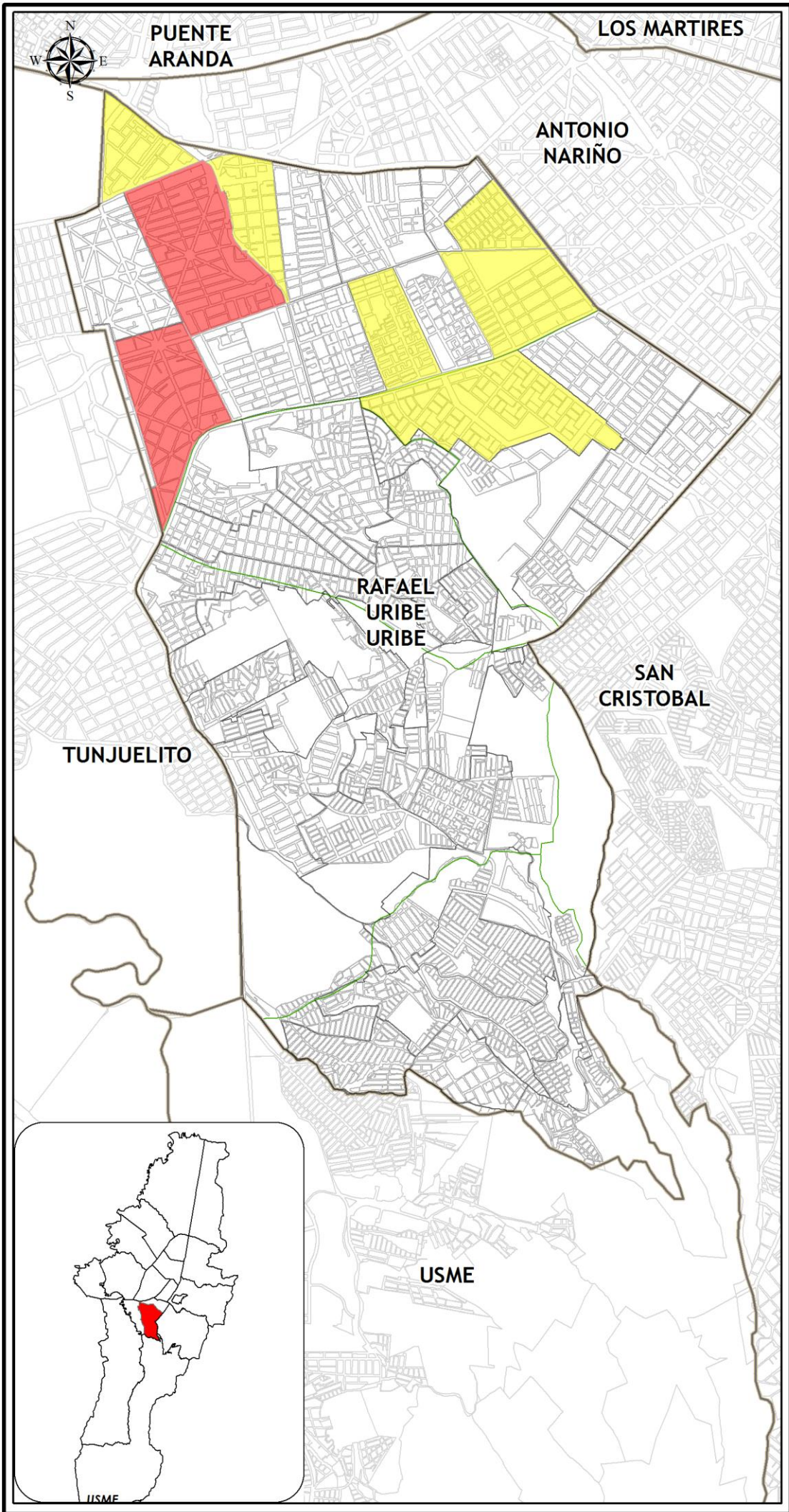
Valoración de percepción de riesgo

- 1 a 15
- 16 a 31
- 32 a 47
- Unidad de Planeamiento
- Localidad
- Manzana

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
Fuente de información cartográfica:
Mapa de Referencia para el
Distrito Capital, Versión 06.15.
(Infraestructura de Datos Espaciales para
el Distrito Capital – IDECA)
Fuente de datos: VSPC 2015
Elaboración:
Equipo ASIS
Fecha:
Mayo de 2016.





SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE
 URIBE

**MAPA
 VSPC
 PERCEPCIÓN
 VIOLENCIA
 Y AGRESIÓN**

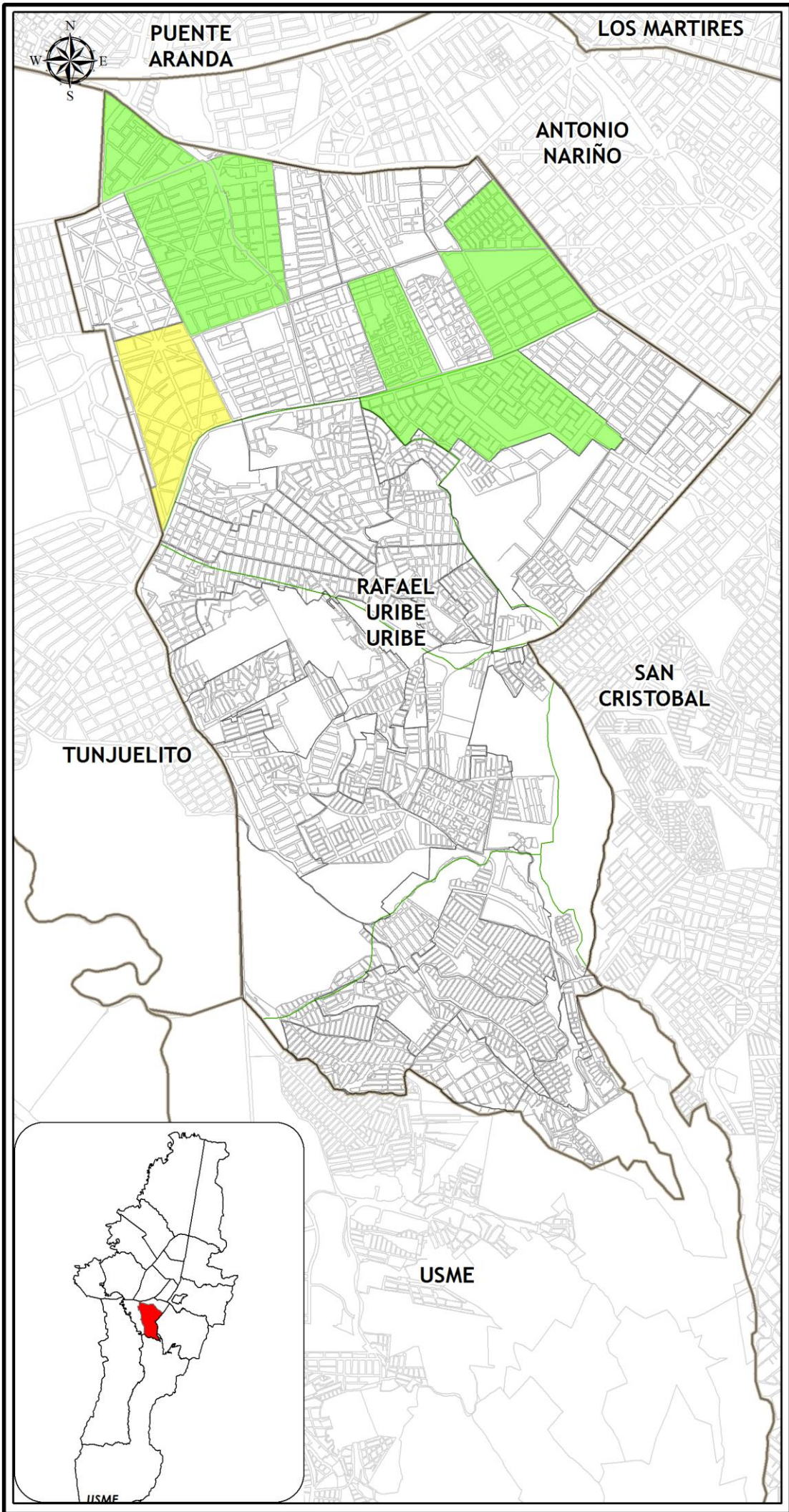
CONVENCIONES

Valoración de precepción de riesgo agresión y violencia

- 1 a 21
- 22 a 43
- 44 a 65
- Unidad de Planeamiento
- Localidad
- Manzana

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 06.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: VSPC 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE
 URIBE

**MAPA
 VSPC
 PERCEPCIÓN
 SERVICIOS
 PÚBLICOS**

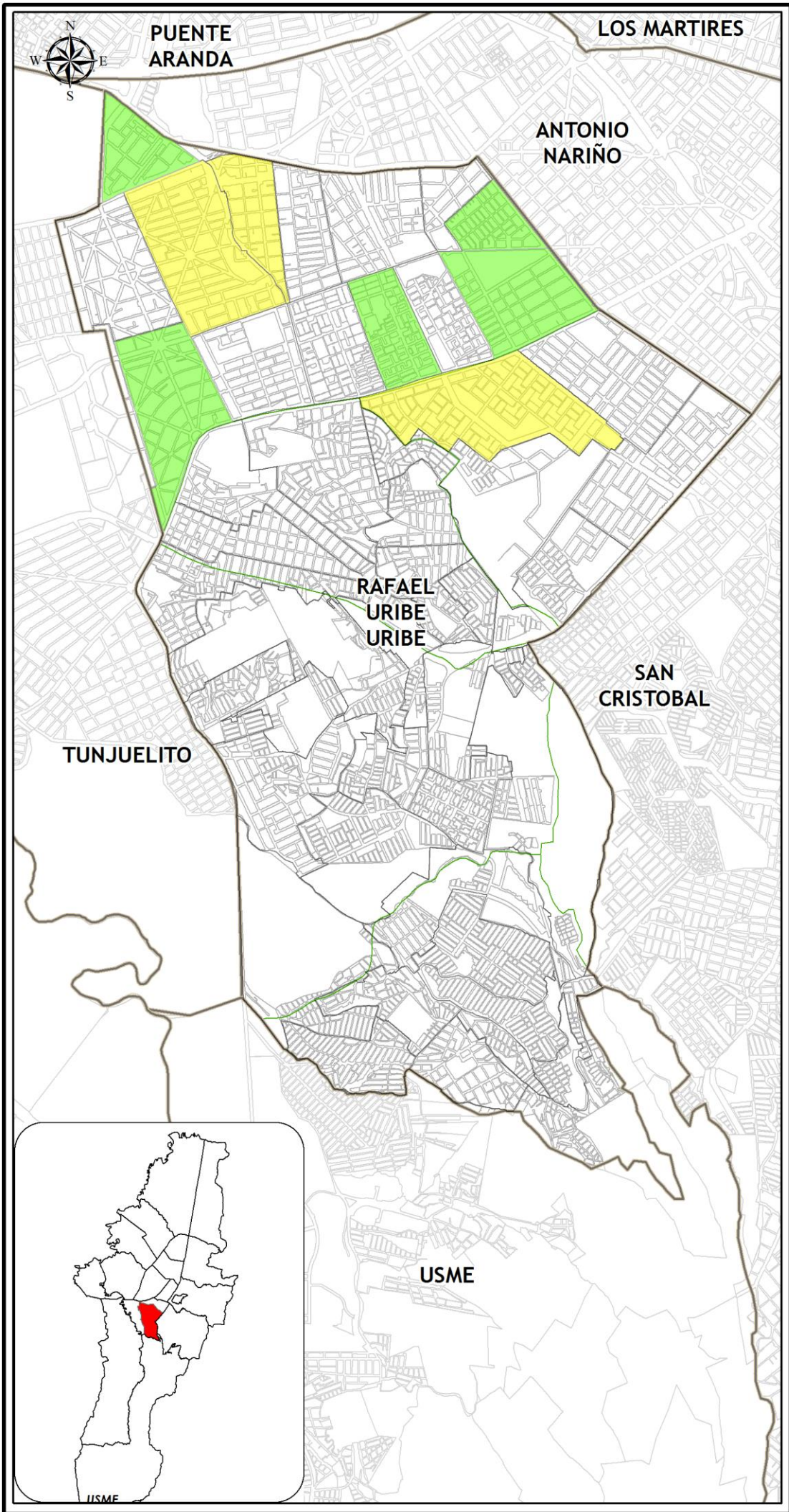
CONVENCIONES

Valoración de precepción de riesgo servicios públicos

- 1 a 23
- 24 a 46
- 47 a 69
- Unidad de Planeamiento
- Localidad
- Manzana

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital, Versión 06.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: VSPC 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
 SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN
 SALUD PÚBLICA
 UPSS
 RAFAEL URIBE
 URIBE

**MAPA
 VSPC
 PERCEPCIÓN
 ZONOSIS**

CONVENCIONES

Valoración de precepción de riesgo

- 1 a 8
- 9 a 16
- 17 a 24
- Unidad de Planeamiento
- Localidad
- Manzana

INFORMACIÓN DE REFERENCIA

Sistema de referencia:
 GCS_MAGNA GRS 1980, Datum MAGNA.
 Fuente de información cartográfica:
 Mapa de Referencia para el
 Distrito Capital. Versión 06.15.
 (Infraestructura de Datos Espaciales para
 el Distrito Capital – IDECA)
 Fuente de datos: VSPC 2015
 Elaboración:
 Equipo ASIS
 Fecha:
 Mayo de 2016.

CONCLUSIONES

Rafael Uribe Uribe es una localidad que es representada por esa dicotomía entre lo residencial y lo comercial, influenciada enormemente por las microindustrias que allí se establecen; es una localidad pequeña pero de gran capacidad productiva.

La invasión del espacio público es una de las grandes problemáticas, debido a la actividad comercial. En lo general, es una localidad con una población residente que tiende a envejecer, mientras que, es una gran receptora de población flotante tanto que trabaja allí, como la que acude con fines económicos.

En ese orden de ideas, las particularidades de la localidad, tienden a verse manifestadas en situaciones que inciden en los indicadores en salud. Este atlas aproxima a la comunidad a una apropiación conceptual mediante el uso de cartografías que reflejan la realidad de las problemáticas de salud que la población tiene en el territorio.

Bibliografía

1. SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD- DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA- ÁREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA. ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO, Anexo 7. GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN GEOGRÁFICA Bogotá; 2014.
2. Fernández Wyttenbach ABPMA. Proyecto Cartovirtual: Cartoteca Nacional Histórica Virtual http://oa.upm.es/7163/2/INVE_MEM_2010_78105.pdf; 2010.
3. ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ. AGENDA AMBIENTAL LOCAL Bogotá; 2009.
4. Hospital Rafael Uribe Uribe. Diagnostico Local Rafael Uribe Uribe Bogotá; 2014.
5. Nolasco A MIPJPZPMJTNGSCZOMBM. Preventable avoidable mortality: Evolution of socioeconomic inequalities in urban areas in Spain, 1996-2003.. 2009..
6. Arias S, Benguigui Y, Bossio JC. Infecciones respiratorias agudas en las américas: magnitud, tendencia y avances en el control. 2003..
7. Beneson A. El control de las enfermedades transmisibles en el hombre. 1997..
8. OMS. Hepatitis A. 2015..
9. Salud INd. Enfermedades Transmisibles. 2016..
 - 1 Social MdIP. Guía de Atención Clínica Integral del Paciente con Leishmaniasis. 2010..
 0.
 - 1 Fairhurst RM WT. Malaria (plasmodium species). 2015..
 1.
 - 1 OMS. Enfermedad por el virus del ZIKA. 2016..
 2.
 - 1 MSPS. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES. 2012..
 3.
 - 1 Sánchez-Barriga JJ. Tendencias de mortalidad y riesgo de muerte por tuberculosis pulmonar en las 7 regiones socioeconómicas y los 32 estados de México, 2000-2009. 2014..
 4.
 - 1 VSPC ESERUU. DIAGNÓSTICO RÁPIDO PERCEPCIÓN DE RIESGOS. 2015..
 5.
 - 1 Rojas LI. Geografía y salud: temas y perspectivas en América Latina. Cad. Saúde Pública. 1998; 14((4)): p. 701-711.
 6.
 - 1 HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE. Coordinación de Salud Pública. Análisis de situación en salud territorial localidad Rafael Uribe Uribe. [Online].; 2012 [cited 2013 12 10. Available from: http://www.eserafaeluribe.gov.co/web2013/salud_publica/asis/vigilanciapoblacional/informetrimestral/INFORME_TRIMESTRAL_RAFAEL_URIBE.pdf.

1 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ. Decreto 218 de 2005. 2005 Julio 13..
8.