

# ANÁLISIS DE CONDICIONES, CALIDAD DE VIDA, SALUD Y ENFERMEDAD

## LOCALIDAD USME



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS





Fuente: Iglesia Usme Pueblo



Fuente: Granja Agroecológica Atahualpa Usme

# Informe ejecutivo de Análisis de Condiciones, Calidad de Vida, Salud y Enfermedad

## LOCALIDAD 5 USME

Desde el mes de septiembre del año 2016 y hasta marzo de 2017, el equipo de Análisis de Condiciones, Calidad de Vida, Salud y Enfermedad de la Subred Integrada de Servicios de Salud sur ESE, elaboró dos documentos de análisis, uno para la zona urbana y otro para la zona rural de la Subred; los cuales registran información con respecto al contexto territorial y demográfico, condiciones de vida, situación de morbilidad - mortalidad y priorización de territorios. Para marzo de 2017 dichos documentos son desagregados por localidad para la elaboración de informes ejecutivos que dan cuenta de los elementos principales. El presente informes y tiene como finalidad presentar la información para la localidad de Usme.

### Contenido

**Capítulo 1: Caracterización de los contextos territorial y demográfico.**

**Capítulo 2: Condiciones de vida (determinantes).**

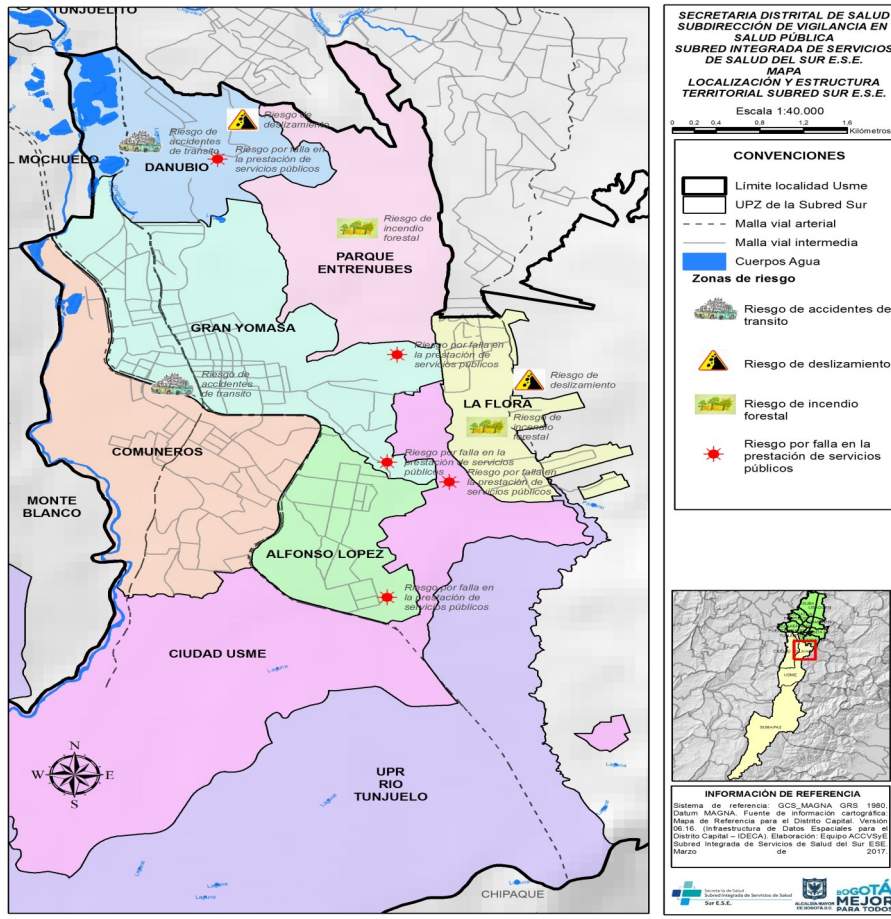
**Capítulo 3: Mortalidad y Morbilidad.**

**Capítulo 4: Priorización de Territorios**

**Capítulo 5: Resumen necesidades.**

## 1.1 CONTEXTO TERRITORIAL

### Mapa 1 Límites y características Físicas



Fuente: IDECA.2015

### Características Físicas del Territorio

La Localidad de Usme presenta una altura desde los 2.650 metros sobre el nivel del mar (m.s.n.m) hasta los 3.750 m.s.n.m, esta localidad se caracteriza por tener un relieve montañoso; con relación al clima presenta temperaturas promedio que oscila entre los 12 y 15° en la parte baja de la localidad, en la zona media puede estar entre los 9 y 12° y en las partes más altas o páramos el clima puede estar entre los 6 y 9° C.

**Hidrografía:** En la localidad de Usme nace el río Tunjuelo, uno de los afluentes del río Bogotá, en la laguna de Los Tunjos, originando el río Chisacá, a una elevación de 3780 metros sobre el nivel del mar (msnm), además de otras fuentes hídricas importantes que lo alimentan, como Seca, Chiguaza, Bolonia, Verejones, La Olla del Ramo, Santa Librada y Yomasa. Otras fuentes hídricas importantes en la localidad de Usme son Curubital, Lechoso, El Mugroso y las quebradas, El Destino, Guanda, Leñonero, Santa Elena, Chuzcal, Hierbabuena y Trompeta. También son importantes los embalses de Chisacá y La Regadera.

**Zonas de riesgo:** Usme presenta un conjunto de riesgos que pueden afectar la población, los bienes y la estructura misma de la localidad, se pueden clasificar en tres grupos de acuerdo a la pérdida o daños asociados. Con relación a Riesgos cotidianos relacionado a accidentalidad en el año 2015 Usme presentó 652 accidentes de Tránsito, de los cuales el 42,6% son heridos y el 3,1% muertos. A escala de UPZ, Gran Yomasa y Danubio presentan zonas de riesgo en accidentalidad. En cuanto Fallas o daños en servicios públicos para el periodo 2010 y junio de 2015 la localidad de Usme generó hasta 1500 reportes al SIRE (sistema de información y gestión del Riesgo), la concentración de Fallas o daños se da en las UPZ Gran Yomasa, Alfonso López, Ciudad Usme y Danubio. (1)

Frente a Movimientos en masa e incendios forestales, las inundaciones por desbordamiento se asocia a las zonas próximas al río Tunjuelito y sus afluentes Usme presenta amenaza Alta y manejo ambiental en 754,6 (he); amenaza media sin desarrollar en 12,9 (he) y amenaza baja en 2,6 (he). Las UPZ de Parque Entrenubes y La flora son las que presentan mayor riesgo de incendio forestal. Con relación a los movimientos en masa, este fenómeno se asocia a asentamientos en sitios dedicados anteriormente a la explotación de canteras, o taludes que no fueron intervenidos técnicamente considerando su proximidad con ronda de ríos y quebradas; las UPZ Danubio y La flora son las que presentan mayor afectación. (1)

### Localización y Límites

La localidad de Usme está ubicada al costado suroriental de Bogotá Distrito Capital, limita al norte con la localidad de San Cristóbal, Rafael Uribe Uribe y Tunjuelito; al sur limita con la localidad de Sumapaz; al oriente con los municipios de Ubaque Chipaque y al occidente con el Río Tunjuelito, la localidad de Ciudad Bolívar y el municipio de Pasca.

### Extensión

Es la segunda localidad con mayor extensión del distrito capital, cuenta con un área total de 21.507 hectáreas las cuales en su mayor extensión es de uso agrícola 19.394 hectáreas y 2.114 hectáreas de uso urbano y de expansión.

### División político administrativa

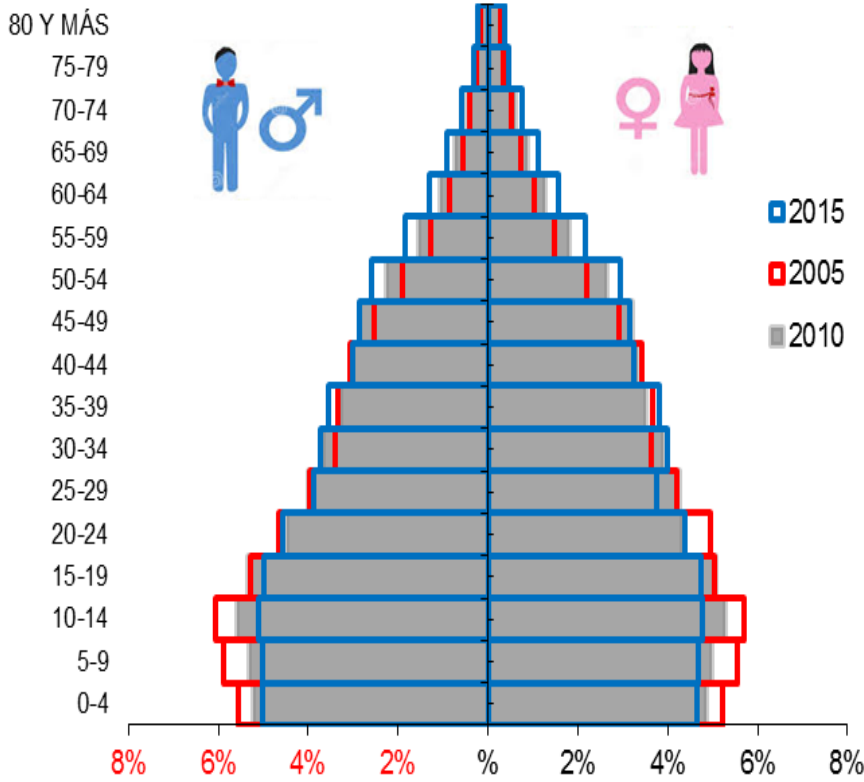
La localidad de Usme cuenta con 7 UPZ (Unidades de Planeación Zonal) conformadas así: UPZ 52 La Flora, UPZ 56 Danubio, UPZ 57 Gran Yomasa, UPZ 58 Comuneros, UPZ 59 Alfonso López, UPZ 61 Usme Centro-veredas y UPZ 60 Parque Entre Nubes.





## 1.2 CONTEXTO POBLACIONAL

Gráfico 1 Pirámide Poblacional



Fuente: Proyecciones Poblacionales DANE- Censo 2005. Secretaria de Planeación Distrital.2015

La Localidad de Usme en el año 2015 presenta una pirámide estacionaria, que representa disminución de la natalidad y baja mortalidad, con un estrechamiento en su base con relación al año 2005, resultado de la transición demográfica y el aumento en la esperanza de vida al nacer que experimenta la población. Gráfico 1.

De acuerdo al sexo entre el 2005 – 2015, el 50,5% son mujeres (n=218.685) y el 49,5% hombres (n=214.039) y la relación hombre mujer es de 98. Se observa una reducción de niños y niñas de 0 a 4 años pasando de 34 a 29 menores por cada 100 mujeres en edad fértil (15 a 49 años).

El índice de friz para Usme en el 2015 es de 142.5 lo que representa una población madura, el índice de envejecimiento muestra que por cada 100 personas, 15 correspondieron a adultos mayores de 65 años en el 2005 y 26 para el año 2015.

Tabla 1 Población por curso de vida Localidad Usme

LOCALIDAD	HOMBRE	MUJER	TOTAL
PRIMERA INFANCIA (0-5 años)	25975	24170	50145
INFANCIA (6-13 años)	35122	32732	67854
ADOLESCENCIA (14-17 años)	17476	16552	34028
JUVENTUD (18-26 años)	35234	33645	68879
ADULTEZ (27-59 años)	85847	93162	179009
VEJEZ (mas de 60 años)	14386	18424	32810
Total	214039	218685	432724

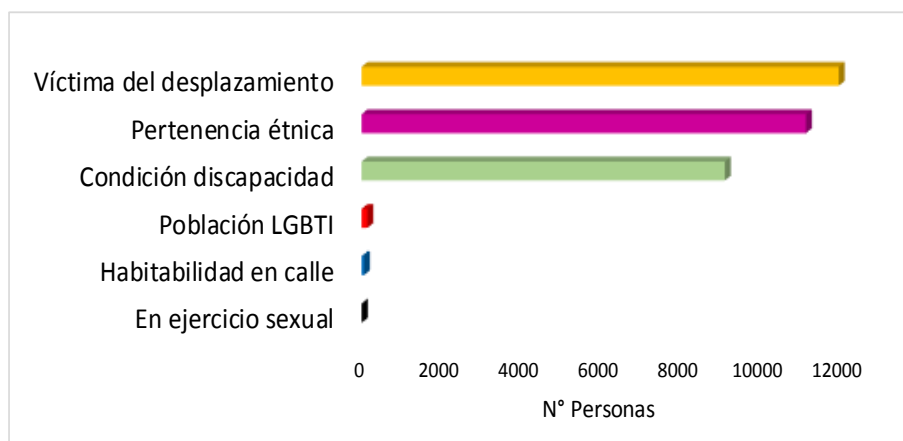
Fuente: Proyecciones Poblacionales DANE- Censo 2005. Secretaria de Planeación

De acuerdo a la distribución poblacional por curso de vida, la adultez agrupa la mayor proporción con 41.4% seguido de Juventud 15.9% y Primera Infancia 15.7%. Tabla 1.

Con relación al índice demográfico de dependencia para el año 2005 fue del 59%, mientras que para el año 2015 fue del 51% es decir disminuyo la cantidad de personas dependientes menores de 15 años y mayores de 65 años.

En cuanto a la dependencia infantil en población menor de 15 años, para el 2005 fue 54%, mientras que para el 2015 fue del 44%; con relación al índice de dependencia en personas mayores 65 años se evidencia un aumento del 7% en el año 2015 con relación al 2005 con el 5%.

Gráfico 2 Población Diferencial- Usme



Fuente: población víctimas del conflicto armado- Secretaria General – SIVIC-2013. Diagnóstico diferencial Usme, 2015.

En la Localidad de Usme se han identificado 32.486 personas como población diferencial, de las cuales el 36.9% son Víctimas del Conflicto armado (desplazamiento) la mayoría de ellas provienen de Tolima, Huila, Meta, Caquetá, Cundinamarca, Antioquia y Nariño(2). Las UPZ donde más se reporta población víctima son Comuneros y Gran Yomasa.

En segundo lugar se ubica la población con pertenencia étnica con 34.4% y Población en condición de Discapacidad en un 28.1%. Gráfico 2.

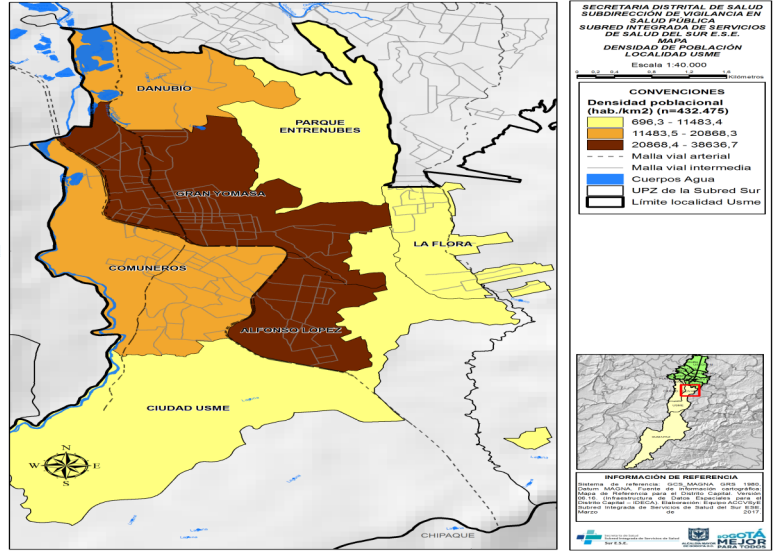


### 1.3 DINÁMICA DEMOGRÁFICA

La densidad poblacional para el área Urbana en la localidad de Usme es de 11.449,74 habitantes por kilómetro cuadrado (hab./km<sup>2</sup>),.

Las UPZ Alfonso López y Gran Yomasa son las que presentan mayor densidad poblacional en Usme, la cual oscila entre 20.868,4 y 38.636,7 hab./km<sup>2</sup>, seguido de las UPZ Comuneros y Danubio en donde la densidad poblacional esta entre 11.483,5 y 20.868,3 hab./km<sup>2</sup>.

**Mapa 2. Densidad poblacional**

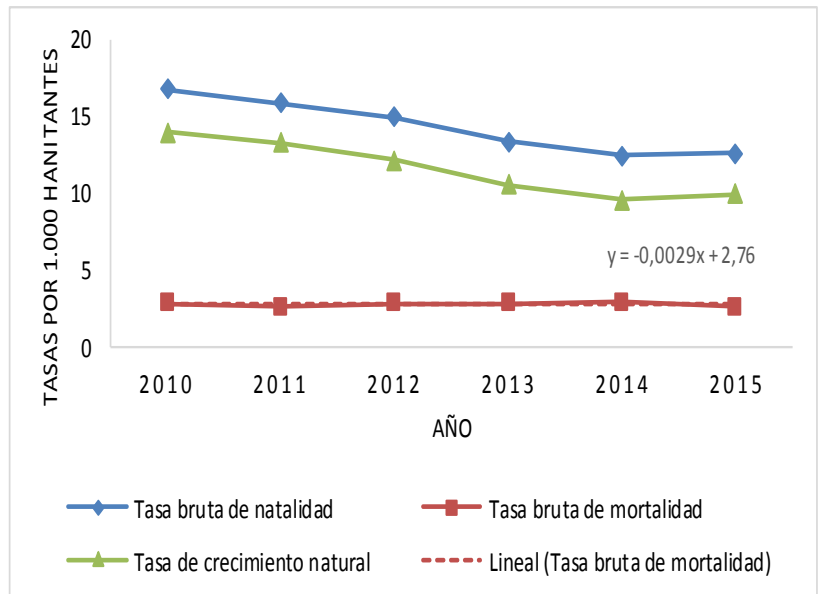


Fuente: Proyecciones Poblacionales DANE- Censo 2005. Secretaria de Planeación Distrital.2015

Entre el año 2010 al 2015 la localidad de Usme presenta una leve disminución en la tasa de crecimiento vegetativo pasando de 14 a 10 por cada 1.000 habitantes, mostrando un descenso de tres personas por 1.000 habitantes, lo cual está relacionado con transición demográfica plena donde la natalidad disminuye y la mortalidad se encuentra estable con una desviación estándar de 0.1.

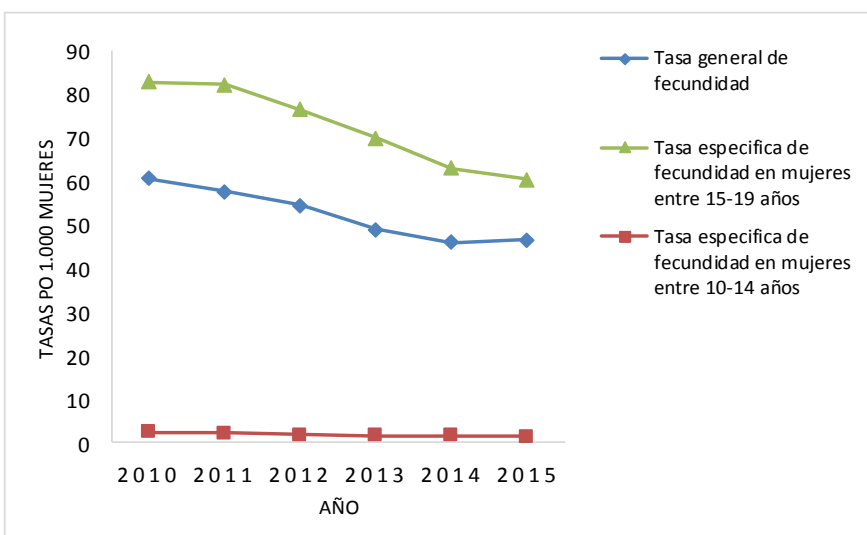
La localidad de Usme entre el 2010 al 2015 presenta una tasa neta de migración positiva de 18,50 este comportamiento se relaciona con las dinámicas migratorias de la ciudad de Bogotá, en las cuales se encuentran factores como el conflicto armado interno y zonas de expansión urbana que conllevan a procesos de urbanización y la proliferación de asentamientos no legalizados. (2)

**Grafico 3: Tasas Brutas de Natalidad, Mortalidad y Crecimiento Vegetativo, 2010-2015**



Fuente: Proyecciones Poblacionales DANE- Censo 2005. Secretaria de Planeación Distrital.2015

**Gráfico 4: Tasas general de fecundidad – Tasa específica de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años de edad y de 15 a 19 años de edad. 2010-2015**



Fuente: Proyecciones Poblacionales DANE- Censo 2005. Secretaria de Planeación Distrital.2015

Para Usme la tasa general de fecundidad muestra un descenso entre el año 2010 a 2015 pasando de 83.0 a 60.4 nacimientos por cada 1000 mujeres en edad fecunda (15 a 49 años de edad).

En cuanto a la tasa de fecundidad entre 15 a 19 años se observa que para el año 2010 era de 85.2 y para el año 2015 la tasa es de 65.3 por cada 1000 mujeres entre los 15 a los 19 años de edad.

## Capítulo 2: CONDICIONES DE VIDA (DETERMINANTES)

**Tabla 2. Condiciones de Vida**

Condiciones de vida		BOGOTA	USME
Calidad de vida		91,5	86,6
%Pobres por NBI		3,8	7,4
GINI		0,504	0,379
Porcentaje de hogares que no tienen capacidad de pago para adquirir bienes distintos a los básicos		19,1	42,9
Seguridad e inseguridad alimentaria, por localidades, 2011		24,3	40,4
<b>condiciones de vida</b>			
Incidencia de la pobreza, de acuerdo con el Índice de Pobreza Multidimensional (IPM).		12,8	23,8
Incidencia de la pobreza, según componentes del IPM, 2011	Educación	28,4	49,4
	Niñez y juventud	30,9	39
	Trabajo	34,2	73,4
	Salud	16,8	22,2
	Vivienda- Servicios públicos	4,5	9,8
Índice de prosperidad Bogotá 2011		0,5	0,3

Fuente: ECV, 2007; EMB, 2011- Boletín Desigualdad. Secretaria de Planeación Noviembre 2013- Profamilia, SDP, SDIS, Encuesta Distrital de Demografía y Salud, 2011

### Niñez y Juventud

Para la dimensión de niñez y Juventud, la tasa de deserción escolar en la localidad de Usme para el año 2012 fue de 3,8 superando la tasa de deserción en el Distrito (3,1); el nivel educativo con mayor deserción es secundaria con 5,1 seguido de la educación media con 4,0. Las causas se relacionan con cambio de domicilio, barreras de acceso geográfico del plantel educativo y la residencia de los escolares, problemas familiares, inseguridad del sector, repitencia permanente y embarazos. (4)

Con relación al acceso de servicios relacionado con el cuidado de la primera infancia, de acuerdo a la encuesta multipropósito del 2014, los niños y niñas menores de 5 años en la localidad de Usme acceden en un 47,2 % a alguna institución de atención integral a la primera infancia; sin embargo estos programas no cubren las necesidades de demanda de la población de primera infancia donde el 4,4% manifestaron barreras de acceso relacionadas con la falta de cupos.

Con relación trabajo Infantil La localidad de Usme identifico 11.624 niños, niñas y adolescentes trabajadores con una tasa de 11,26%. (5)

Para analizar las condiciones de Vida de la Localidad de Usme en el presente apartado, se tomo como referencia el índice de pobreza multidimensional (IPM), a partir de Las dimensiones y variables consideras para el IPM de Colombia.

### Educación

Frente a las de condiciones educativas en la localidad de Usme para el año 2011 la Tasa de analfabetismo fue de 3,6% la cual aumento en comparación al año 2007 que fue de 2,8%, este comportamiento puede estar relacionado con procesos de migración dados por el conflicto armado interno del país y por factores económicos. Así como procesos de urbanización planificados y no planificados en la localidad. (3)

Otras razones por las cuales la población no accede a los servicios educativos se relaciona a la percepción e imaginarios con la edad escolar, costos educativos elevados o falta de dinero y el encargarse de otras personas del hogar (adultos mayores, personas en condición de discapacidad, cuidado de niños, etc.). Con relación a la Tasa de Alfabetismo para el año 2011 fue de 96,4% con una leve disminución del 0,8% puntos porcentuales en relación al año 2007.

### Trabajo

En materia laboral, Usme es el tercer territorio local de Bogotá con mayor tasa de informalidad laboral (56,3%). En el año 2014 la localidad registró una tasa de ocupación de 58,9%, ubicándose 3,2 puntos porcentuales por encima del registro de 2011, permitiendo así que aproximadamente 30 mil nuevas personas consiguieran un empleo.

En la localidad existen aproximadamente 191 mil ocupados, de los cuales el sector comercio ocupa 25% de los trabajadores, seguido de las actividades del sector servicios, comunales, sociales y personales, que ocupa al 16,6%, y actividades inmobiliaria ocupa 16,3% de la población. En cuanto a la forma de inserción al mercado de trabajo, en Usme predomina el empleado de empresa particular con un el 58,8%, mientras que 32,8% como profesionales independientes o por cuenta propia. (6)



### Estratificación, vivienda y servicios públicos



Fuente: Sector de Urbanización Usme

Frente a estrato socioeconómico en Usme predomina el estrato II con 53,2% (n=42.399) viviendas, seguido del estrato I en un 46,% (n=37.179) y en menor proporción se encuentra el estrato 3, 4, 5, 6 y sin estrato con 0,01% y 0.07% respectivamente. En relación a la distribución de los tipos de hogares predominan los nucleares con el 60% (n=49.964), seguido de los extensos en 28% (n=23.068), los unipersonales con el 9% (n=7.823) y los hogares compuestos con 3%% (n=2.274).

Con relación a los tipos de vivienda predominan casa o apartamento con un 78%; seguido de cuarto con 22% “definidos como una unidad de vivienda, que hace parte de una edificación y que dispone de uno o más espacios y carece de servicio sanitario y cocina en su interior, o sólo dispone en forma exclusiva de uno de estos dos servicios y otro tipo de vivienda con el 0,01%. (7)

Frente al índice de calidad de vivienda urbana la localidad de Usme se ubica entre las la categoría de peores condiciones en relación a las dimensiones de materiales de la construcción, acceso a estaciones de transporte público y acceso a zonas de recreación; las UPZ de mayor riesgo son Alfonso López, La Flora y Parque Entrenubes. Respecto a la cobertura de Hogares con servicios públicos domiciliarios para el año 2014, el 96,6% cuentan con acueducto; con alcantarillado un 99,3%; frente a la recolección de basuras 99,4%, gas natural 93,3% y energía eléctrica 99,7% (8)

### Salud

Usme cuenta con 85 instituciones de salud; en mayor concentración se encuentran los consultorios privados con el 70,6% (n=60); seguido de IPS privadas con el 15,3% (n=15,3%); mientras que las instituciones públicas de primer nivel se ubican con un 14,1% (n=12); esta localidad no cuenta con instituciones de II y III Nivel por lo que la población de realiza desplazamiento hacia Meissen y Tunal para acceder a servicios de salud de mayor complejidad. La UPZ Gran Yomasa presenta el mayor número de instituciones de Salud

Respecto al SGSSS a través de la encuesta SISBEN de enero del 2010 a Mayo 2015, se identificó que el 42% de la población pertenece al régimen subsidiado; seguido del 37% en el régimen contributivo y el 20% reportaron no tener afiliación en salud

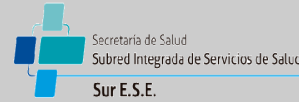


Fuente: Unidad de Servicios de Salud Usme



**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

## Capítulo 3: MORTALIDAD



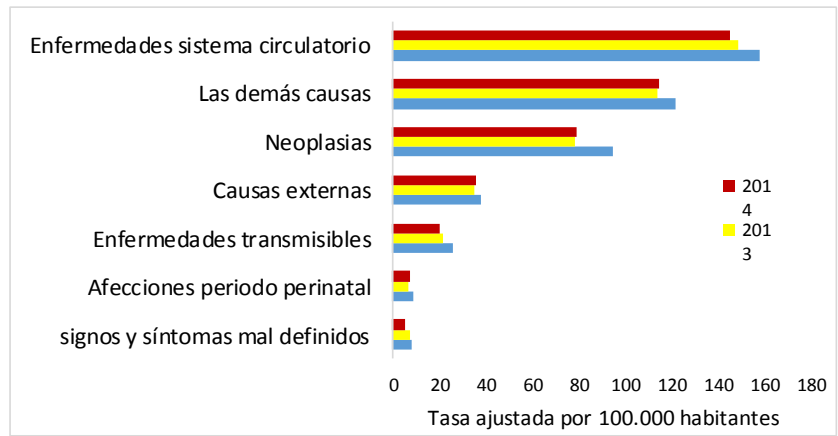
Secretaría de Salud  
Subred Integrada de Servicios de Salud  
Sur E.S.E.

### 3.1 Mortalidad General

Para el año 2014 la mortalidad general en la Localidad de Usme fue de 2.142 defunciones, se comporta de manera decreciente en relación al año 2012 donde se presentaron 1.105 mortalidades.

Según las grandes causas de mortalidad en el periodo 2012-2014 la principal causa está asociada a las enfermedades del sistema circulatorio, la tasa de mortalidad para el año 2014 fue de 146.1 por 100.000 habitantes. Seguido de las demás causas y Neoplasias con un tasa de 115.1 y 79.9 por cada 100.00 habitantes respectivamente.

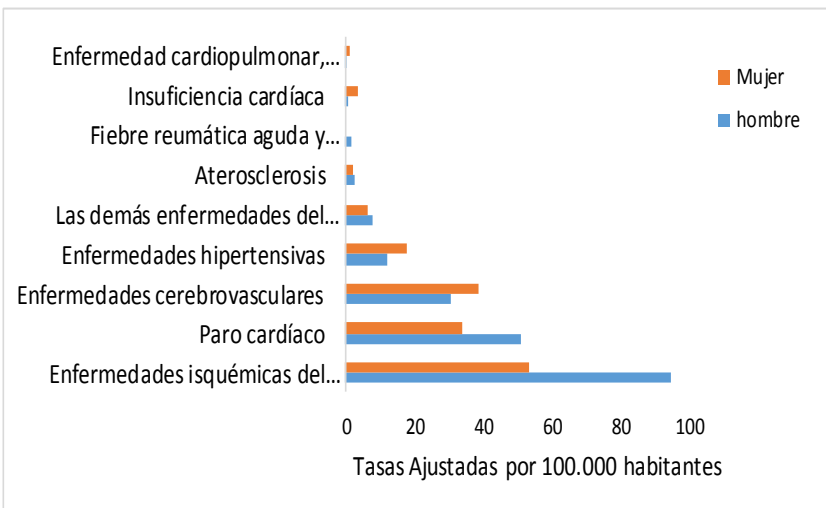
### Grafico 5 Mortalidad por Grandes Causas 6/67



Fuente: Años 2012. Base de datos DANE-RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales ADE SDS.-(Publicación DANE octubre 31 del 2014) finales. Año 2013. Base de datos DANE-RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales ADE SDS.-(Publicación DANE julio 30 del 2015). Año 2014: Base de datos DANE-RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales ADE SDS.-(Publicación definitiva DANE junio 30 del 2016)

#### 3.1.1 Mortalidad Especifica por Subgrupos

##### Gráfico 6 Mortalidad Sistema Circula-



Fuente: Años 2012. Base de datos DANE-RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales ADE SDS.-(Publicación DANE octubre 31 del 2014) finales. Año 2013. Base de datos DANE-RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales ADE SDS.-(Publicación DANE julio 30 del 2015). Año 2014: Base de datos DANE-RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales ADE SDS.-(Publicación definitiva DANE junio 30 del 2016)

La mortalidad por neoplasias en la localidad de Usme para el año 2014 de acuerdo a la lista 6/67 según grupo específico predomina el tumor maligno del estómago con una tasa fue de 18.3 por cada 100.000 habitantes. Seguido de tumor maligno del colon y de la unión recto sigmoidea con una tasa de 7.6 muertes por cada 100.000 habitantes.

De acuerdo al sexo en hombres la principal causa de mortalidad está relacionada con tumor del estómago, donde la tasa para el año 2014 fue de 31.6 por cada 100.000 habitantes; seguido de Tumor maligno del colon y de la unión recto sigmoidea y tumor maligno de próstata con una tasa de 10.9 y 9.0 por cada 100.000 habitantes respectivamente.

En las mujeres la principal causa de mortalidad es tumor maligno del estomago con una tasa de 9.1 por cada 100.000 habitantes; y la segunda causa se relaciona con tumor maligno de la mama con una tasa de mortalidad para el año 2014 de 7.5 por cada 100.000 habitantes.

La mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio incremento en el año 2014 con 417 casos, en relación al año 2012 donde se presentaron 326 muertes. Las enfermedades isquémicas del corazón son la principal causa de mortalidad en hombres y mujeres con una tasa de 71.3 por cada 100.000 habitantes en el año 2014, la segunda causa paro cardíaco con una tasa de 41.6 por cada 100.000 habitantes seguido enfermedades cerebrovasculares con una tasa de mortalidad de 35,7 por cada 100.000 habitantes.

### Tabla 3: Mortalidad Neoplasias

Grupos específicos Neoplasias	2012	2013	2014
Tumor maligno del estómago	23,3	13,4	18,3
Tumor maligno del colon y de la unión recto sigmoidea	7,9	6,0	7,6
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0,0	1,0	0,6
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	4,1	5,0	5,0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,0	0,3	0,8
Tumor maligno de la mama de la mujer	5,8	4,1	4,2
Tumor maligno del cuello del útero	3,3	4,0	2,5
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,0	0,0	0,0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0,8	0,7	0,7
Tumor maligno de la próstata	4,3	2,5	3,7
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	1,5	0,8	2,3
Leucemia	3,0	2,4	4,2
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	6,9	3,6	3,3
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	5,4	2,5	2,9
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	5,0	7,7	5,3

Fuente: Años 2012. Base de datos DANE-RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales ADE SDS.-(Publicación DANE octubre 31 del 2014) finales. Año 2013. Base de datos DANE-RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales ADE SDS.-(Publicación DANE julio 30 del 2015). Año 2014: Base de datos DANE-RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales ADE SDS.-(Publicación definitiva DANE junio 30 del 2016)





BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS

## Capítulo 3: MORTALIDAD



### 3.2: Mortalidad Infantil y de la niñez por grande causas

Según la tasa específica de mortalidad infantil durante en el año 2014, para Usme, la principal causa de mortalidad en niños menores de un año son ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de mortalidad de 2,3 por 1.000 nacidos vivos, lo cual representa el 28.3% de total de las defunciones en este grupo de edad, observándose aumento en 7 casos de este evento en el año 2014 comparado con el año anterior. En segundo lugar se encuentran las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 0.6 por 1.000 nacidos vivos.

En los niños de uno a cuatro años la principal causa de mortalidad son las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas con una tasa 6.0 por 1.000 nacidos vivos, seguido de neoplasias con una tasa de 3.0 por 1.000 nacidos vivos.

**Tabla 4. Indicadores Mortalidad Materno– Perinatal**

Causa de muerte	2015	2016
Razón de mortalidad materna	73,3	16,8
Tasa de mortalidad perinatal	15,2	12,5
Tasa de mortalidad infantil	8,6	9,1
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	2,4	7,2
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	0	0
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	2,4	0
Tasa de mortalidad por Neumonía en menores de cinco años	14,4	21,5

Fuente: Sistema de Estadísticas Vitales SDS - Bases de datos Certificado defunción y nacimiento. 2016. preliminares. Actualizado 10 de febrero 2017. Proyecciones de población DANE 2015, APS.

#### Mortalidad Infantil

Mortalidad infantil es la probabilidad que tiene un recién nacido de morir antes de cumplir un año de vida, en la localidad Usme en el 2016 se presentó una tasa de 9,1 defunciones en menores por cada 1000 nacidos vivos (n= 54 casos), evidenciando aumento del evento en siete casos con respecto al año anterior. Entre los factores de riesgo identificados, según la OMS, se encuentran bajo peso al nacer, malnutrición, niños que no reciben leche materna, hacinamiento, agua y alimentos insalubres, así como las relacionadas con la mortalidad fetal.

El comportamiento a escala de UPZ permite identificar que las UPZ La Flora y Comuneros se encuentran por encima de la meta distrital.

#### Mortalidad Materno– Perinatal

la localidad Usme se presentó un caso, con una razón de mortalidad materna de 16,8 por 100.000 nacidos vivos, ocurrida en el mes de julio, corresponde a una mujer de 37 años, residente en la UPZ 57, afiliada al régimen subsidiado, la causa básica de muerte fue embarazo ectópico, no especificado que lleva a choque hipovolémico.

Para el año 2016 la tasa de mortalidad perinatal fue de 12,5 por 1000 nacidos vivos (n=74 casos). La distribución de los eventos asociados a la mortalidad perinatal a escala de UPZ permite identificar que Comuneros (tasa 16,2 por 1000 nacidos vivos) y Parque Entrenubes (tasa 58,8 por 1000 nacidos vivos), presentan una tasa superior a la meta distrital.

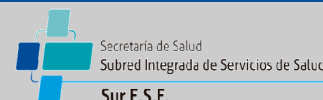
#### Mortalidad Menor de 5 años

Frene a la mortalidad por IRA en menores de cinco años aumentó con una tasa de 7,2 por 100.000 menores de cinco años en el año 2016; con un comportamiento superior a la meta distrital (tasa de 5 por 100.000 menores de cinco años). A escala de UPZ permite identificar que la UPZ Comuneros presentó la mayor tasa con 20,4 por 100.000 menores de cinco años.

Los indicadores de mortalidad por desnutrición y enfermedad diarreica aguda en menor de 5 años presentaron un comportamiento satisfactorio.



### Capítulo 3: MORBILIDAD



#### Morbilidad según agrupaciones de 6/67 por grupo de edad

La información descrita en este apartado da a conocer la situación de morbilidad de la población atendida en los servicios de consulta externa, hospitalización y urgencias de la población de la localidad. La fuente de información es el cruce de datos entre las bases de territorios saludables por residencia y registros individuales de prestación de servicios de salud (RIPS) del año 2015.

**Tabla 5. Grandes causas de morbilidad en menores de 5 años, según agrupación de la lista 6/67, localidad Usme, año 2015**

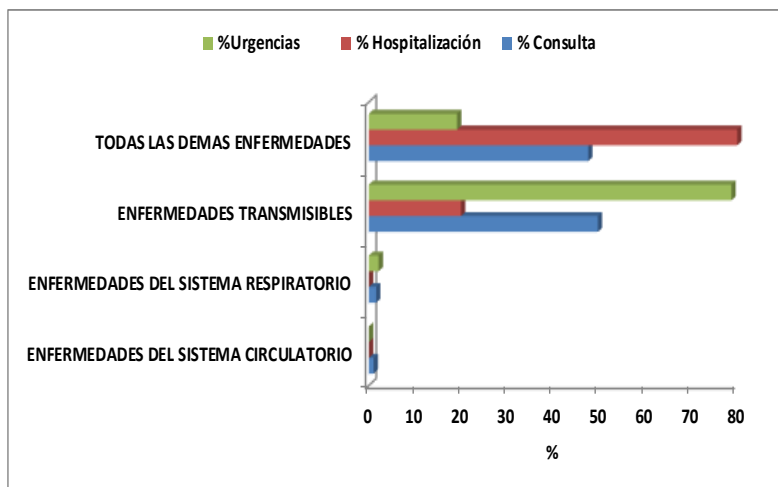
Grandes Causas	% Menor de 1 año			% 1 A 5 Años		
	Consultas	Hospitalización	Urgencias	Consultas	Hospitalización	Urgencias
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	3,8	20,8	0,9	0,0	0,0	0,0
Enfermedades del sistema circulatorio	0,8	0,0	0,9	0,4	0,0	0,0
Enfermedades del sistema respiratorio	0,0	4,2	1,9	1,5	20,0	4,8
Enfermedades transmisibles	80,2	41,7	76,4	66,4	40,0	82,7
Todas las demás enfermedades	15,3	33,3	19,8	31,7	40,0	12,5
Total	100	100	100	100	100	100

Según la agrupación de grandes causas se encontró que la principal causa de morbilidad para menores de 1 año y de 1 a 5 años fueron las enfermedades transmisibles, en segundo lugar todas las demás enfermedades y en tercer lugar las enfermedades del sistema respiratorio.

En relación a las causas específicas se encontró en primer lugar las enfermedades respiratorias y en segundo lugar las enfermedades infecciosas intestinales.

Fuente: Cruce de datos entre las bases de territorios saludables por residencia y registros individuales de prestación de servicios de salud (RIPS) del año 2015. Secretaria Distrital de Salud (SDS).

**Gráfica 7. Grandes causas de morbilidad en niños de 6 a 11 años según agrupación de la lista 6/67, localidad Usme, año 2015**

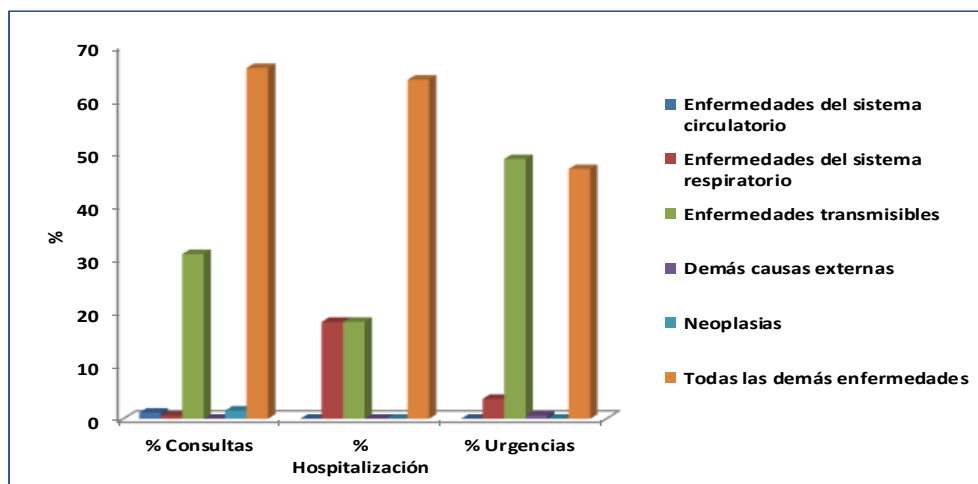


Según la agrupación de grandes causas las tres causas más frecuentes son las enfermedades transmisibles, todas las demás enfermedades y las enfermedades del sistema respiratorio. En menor proporción se ubican las enfermedades del sistema circulatorio.

Las causas específicas más frecuentes son las infecciones respiratorias agudas.

Fuente: Cruce de datos entre las bases de territorios saludables por residencia y registros individuales de prestación de servicios de salud (RIPS) del año 2015. Secretaria Distrital de Salud (SDS).

**Gráfica 8. Grandes causas de morbilidad en el grupo de 12 a 17 años según agrupación de la lista 6/67, localidad Usme, año 2015**



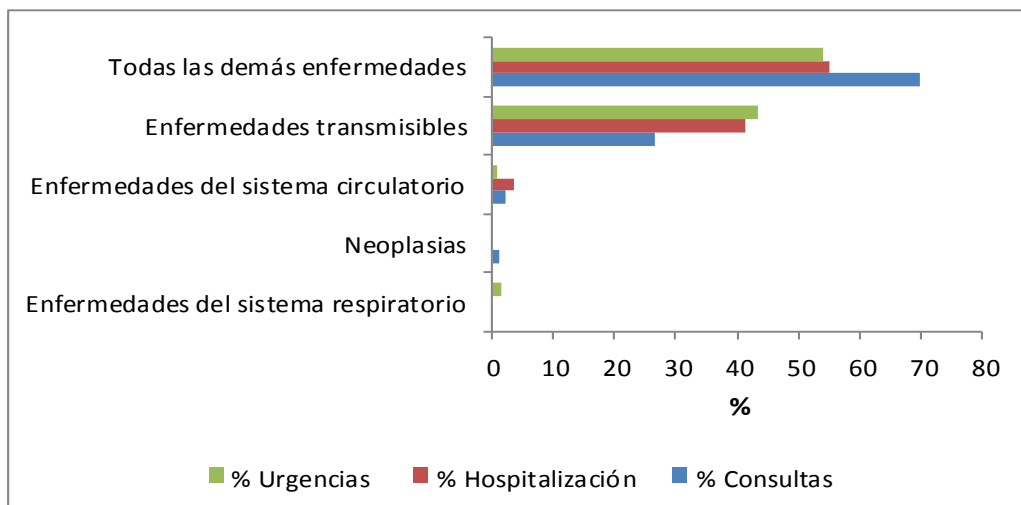
Según la agrupación de grandes causas las causas más frecuentes fueron todas las demás enfermedades y las enfermedades transmisibles.

En las causas específicas se encontraron como las más frecuentes las infecciones respiratorias agudas, resto de enfermedades y los trastornos mentales y del comportamiento.

Fuente: Cruce de datos entre las bases de territorios saludables por residencia y registros individuales de prestación de servicios de salud (RIPS) del año 2015. Secretaria Distrital de Salud (SDS).



**Tabla 5. Grandes causas de morbilidad en población de 18-28 años según agrupación de la lista 6/67, localidad Usme, año 2015**



Para el curso de Vida de 18- 28 años la mayor causa de morbilidad según agrupación 6/67 son las demás enfermedades para los tres tipos de atención con un promedio de 59,8%; la segunda causa son las enfermedades Transmisibles, de acuerdo al grupo específico predominan las infecciones respiratorias agudas y demás infecciones del sistema digestivo.

Fuente: Cruce de datos entre las bases de territorios saludables por residencia y registros individuales de prestación de servicios de salud (RIPS) del año 2015. Secretaría Distrital de Salud (SDS).

**Gráfica 6. Grandes causas de morbilidad en cursos de vida Adultez (29-59 años) y Vejez (60 y mas años) según agrupación de la lista 6/67, localidad Usme, año 2015**

Grandes Causas	29- 59 años			De 60 y más años		
	% Consultas	% Hospitalización	% Urgencias	% Consultas	% Hospitalización	% Urgencias
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Enfermedades del sistema circulatorio	38,0	29,1	14,6	77,2	34,1	34,6
Enfermedades del sistema respiratorio	0,1	0,0	1,3	0,1	2,4	1,5
Enfermedades transmisibles	14,3	16,4	27,6	5,4	19,5	19,5
Demás causas externas	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	0,5
Neoplasias	1,0	5,5	1,0	0,4	2,4	0,0
Todas las demás enfermedades	46,4	49,1	54,9	16,8	41,5	43,9
Total	100	100	100	100	100	100

Fuente: Cruce de datos entre las bases de territorios saludables por residencia y registros individuales de prestación de servicios de salud (RIPS) del año 2015. Secretaría Distrital de Salud (SDS).

Para el grupo de Adultez según lista 6/67 y de acuerdo al tipo de atención se observa mayor proporción en las demás enfermedades con un promedio de 50,1%, seguido por las enfermedades del Sistema Circulatorio. Para el curso de Vida de 60 y más se observa un comportamiento inverso con relación al curso de vida Adultez, es decir la principal causa de morbilidad en consulta externa son las Enfermedades del Sistema Circulatorio con 77,2% y para los servicios de Hospitalización y Urgencias son las demás enfermedades.

De acuerdo al grupo específico para los dos cursos de vida en enfermedades del sistema circulatorio predominan las enfermedades hipertensivas, seguido de las enfermedades isquémicas del corazón. Frente al grupo de las demás enfermedades predominan resto de enfermedades, seguido de enfermedades del sistema genitourinario.

Con el objetivo de realizar priorización de Unidades de Planeamiento Zonal (UPZ) críticas de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., se realizó un ejercicio de análisis y decisión desde el equipo ACCVSyE donde participaron líderes de espacios de vida cotidiana, programas, PyD, Gobernanza y componentes de Salud Pública, a continuación se da a conocer el resultado y priorización de las UPZ por sectores barriales de la Localidad de Usme

### Resultado priorización UPZ 2017, Subred Sur

Localidad	UPZ	Priorización 2017
Usme	52 - La Flora	Alta
	56 - Danubio	Alta
	57 - Gran Yomasa	Alta
	58 - Comuneros	Baja
	59 - Alfonso López	Alta
	61 - Ciudad Usme	Alta

Fuente: Herramienta de priorización UPZ, SDS. Equipo ACCVSyE, Salud Pública



#### 52 - La Flora

**Sectores priorizados:** J.J Rondón, Villa Rosita, Las Violetas, Villa Diana, Tihuaque.

Dada su ubicación al suroriente de la ciudad, se presentan dificultades en el acceso geográfico, tiempos de desplazamiento largos y bajo índice de movilidad. Para el año 2016 se presentó la tasa de mortalidad más alta por neumonía en la localidad de Usme. Se tiene alta prevalencia de desnutrición crónica y alta morbilidad por enfermedades respiratorias y circulatorias.

Fotografía tomada de Internet: Observatorio Ambiental de Bogotá—Sector Villa Rosita

#### 56 - Danubio

**Sectores priorizados:** Alaska, Duitama, Fiscala (Fortuna), Zona Sur Oriente.

Existen asentamientos subnormales con deficiencia en acceso a servicios públicos básicos. En general cuenta con alta vulnerabilidad social, desempleo e informalidad laboral. Los indicadores trazadores de mortalidad infantil, mortalidad en menores de 5 años y por neumonía se encuentran por encima de la meta distrital. Se presenta alerta para los indicadores de sífilis gestacional y desnutrición crónica.



Fotografía: Equipo ASIS Usme, 2015. Sector Fiscala Fortuna

#### 57 - Gran Yomasa

**Sectores priorizados:** Bolonia

El sector Bolonia presenta alta densidad poblacional en nuevas urbanizaciones de VIS-VIP, se presenta alta vulnerabilidad social, reinserción y presencia de población desplazada. Hay deficiencia en la construcción de viviendas, así como en servicios públicos de acueducto, alcantarillado y electricidad. Se tienen altas prevalencias de DNT global y crónica, y tasa de sífilis congénita por encima de la meta distrital.



Fotografía tomada de Internet: Carlos Bernate, Revista Semana. Sector Rincón de Bolonia

#### 59 - Alfonso López

**Sectores priorizados:** Puerta al Llano, Portal del Divino, El Refugio, Nuevo Portal II.

La UPZ tiene la mayor densidad de población de la localidad de Usme con concentración de población en estrato 1, contando con población desplazada y víctimas de conflicto armado. Existe vulnerabilidad ambiental e inadecuado manejo de residuos sólidos. Se tienen datos críticos para el indicador de sífilis congénita, y alta tasa de mortalidad infantil y menores 5 años.



Fotografía: Equipo ASIS Usme, 2015. Sector El Refugio

#### 61 - Ciudad Usme

**Sectores priorizados:** Centro Usme Rural, Centro Usme y Centro Usme Urbano (Parte baja).

Se presenta aumento de la densidad poblacional debido a nuevas urbanizaciones VIS-VIP, lo cual ha generado problemáticas de convivencia social, microtráfico y bandas criminales. Hay una alta recepción de víctimas del conflicto armado y baja oferta de servicios institucionales, junto con asentamientos informales de población migrante. Tiene una prevalencia alta de tuberculosis y VIH comparada con otras UPZ de la localidad de Usme.



Fotografía tomada de Internet: Usme Centro



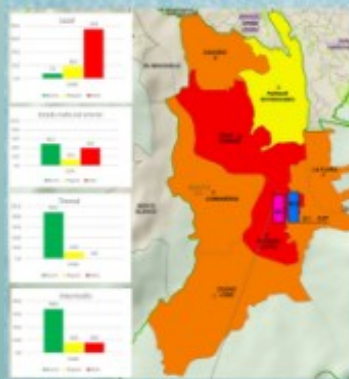
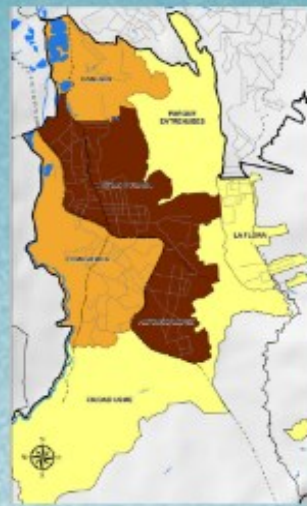
# Capítulo 5: Resumen de necesidades

## USME



la localidad está compuesta por 7 unidades de planeación zonal – UPZ y dos unidades de planeación rural – UPR, se deja claro la UPR Cerros Orientales no se hizo intervenciones y se encuentra en proceso de reconocimiento por el sector salud; con respecto a las áreas de amenazas presenta la mayor exposición a remoción en masa de la subred.

La localidad presenta una densidad de poblacional de 11.449,74 hab./km<sup>2</sup>; la UPZ Alfonso López es la UPZ con mayor densidad poblacional, seguido de la UPZ Gran Yomasa, la UPZ con menor densidad de población se encuentra la UPZ Entrenubes



es la segunda localidad con mayor concentración de equipamientos educativos públicas de la subred: frente a la estratificación está concentrada en los estrato 1 y 2, de igual manera la malla vial arterial en la localidad presenta un comportamiento similar entre el buen y mal estado e la vías, en cuanto a la malla vial local tiene la mayor concentración de vías en mal estado de la subred, donde la UPZ con mayor dificultad en accesibilidad geográfica es la UPZ La Flora.

la oferta de IPS Publicas y privadas es deficiente para la demanda de servicios que requiere la población, los servicios de salud que ofrece al red pública son de primer nivel, por lo cual la población que requiere de otros servicios debe desplazarse a otras localidades de la ciudad para su atención, adicionalmente la población necesita de tiempo y recorrer largas distancias, que a su vez esta influencia pro su escasa malla vial afectado su calidad de vida.

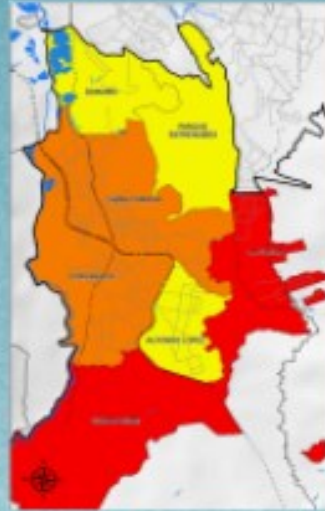




## Capítulo 5: Resumen de necesidades

### USME

En la localidad de Usme predomina el estrato II con 52.0%, seguido de estrato I con 46.2% y sin estrato 1.8% del total de las viviendas; UPZ como Alfonso López y La Flora son en su totalidad estrato I, las UPZ Ciudad Usme y Gran Yomasa es en su mayoría estrato II



Se identifica las UPZ Alfonso López y Parque Entrenubes con las tasas de equipamientos por 10.000 hab. más bajas de la localidad. UPZ como Danubio y Gran Yomasa son territorios con bajas tasas de equipamientos respecto a su población.

El porcentaje de asentamientos subnormales se concentra en las UPZ Danubio, Parque Entrenubes y la Flora, la UPZ con menor porcentaje es Alfonso Lopez



la UPZ con el peor índice de movilidad se encuentra Parque Entrenubes, sin embargo la mayoría de las UPZ presenta un comportamiento similar frente a este indicador; en cuanto al estado de la malla vial la red local y arterial se encuentra en un estado malo.



La localidad de Usme concentra el 28,1% (n=423) de total de familias caracterizadas de la Subred Sur; las UPZ con mayor caracterización son Comuneros, Gran Yomasa, seguido de La Flora Y Alfonso Lopez siendo esta ultima una UPZ no priorizada por parte de la SDS.





BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS

## BIBLIOGRAFÍA.



Secretaría de Salud  
Subred Integrada de Servicios de Salud  
Sur E.S.E.

- (1). Secretaría Distrital de Planeación. DICE013-AspectosDemograficos-31122015 [Internet]. 2015. Available from: <http://www.sdp.gov.co/PortalSDP/InformacionTomaDecisiones/Estadisticas/ProyeccionPoblacion>
- (2). Secretaría General. Alta Consejería para los Derechos de las Víctimas la P y la R. Ciudad Bolívar debe convertirse en referente de la superación del conflicto interno armado en Bogotá [Internet]. [cited 2017 Jan 13]. Available from: <http://www.notasdeaccion.com/2013/07/ciudad-bolivar-debe-convertirse-en.html?m=0>
- (3). Boletín No. 32 Principales Resultados de la primera encuesta multipropósito para Bogotá 2011.
- (4) Secretaría de Educación Distrital. Caracterización del Sector Educativo. 2013
- (5) Sistema de Monitoreo de las Condiciones de vida de la infancia y la adolescencia de Bogotá. D.C. Comité Distrital de Infancia y Adolescencia CODIA 2015.
- (6) Observatorio de Desarrollo económico boletín 5 localidad Usme año 2015.
- (7) Secretaría Distrital de Planeación. Caracterización Socioeconómica de la Población Encuestada con la Metodología del Sisbén III en Bogotá D.C.- Enero de 2010 a Mayo de 2015. 2015.
- (8) Secretaría Distrital de Planeación. Índice de calidad de vivienda urbana en Bogotá. Vol. 53. 2013.