



**Boletín**

# Situación de salud de la población migrante internacional en Bogotá

# 2023



# Boletín

## Situación de salud de la población migrante internacional en Bogotá, 2023

**Secretaría Distrital de Salud de Bogotá**  
**Dirección de Epidemiología, Análisis y Gestión**  
**de Políticas de Salud Colectiva**  
**Bogotá, D.C**  
**2024**

**Secretario Distrital de Salud de Bogotá, D. C.**

Gerson Orlando Bermont Galvis

**Subsecretario de Salud Pública**

Julián Alfredo Fernández Niño

**Coordinación general**

**Directora de Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectiva**

María Belén Jaimes Sanabria

**Subdirectora de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública**

Andrea Yiset López Hernández

**Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública**

Diana Marcela Walteros Acero

**Equipo técnico de la Dirección de Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectiva**

Lely del Pilar Espitia Patiño

Carlos Fernando Macana González

**Equipo técnico de la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública**

Claudia Patricia Beltrán Beltrán

Martha Patricia Padilla Velasco

Adriana Maritza Guaca Ruíz

Yeimmy Carolina Malagón Sintura

Dary Giselle Ruiz Rojas

Deicy Andrea Rozo Villamil

Diana Carolina Franco Pulido

## CONTENIDO

Introducción .....	4
1. Contexto general del aseguramiento en salud 2022 y 2023 .....	6
2. Indicadores de eventos de interés en salud pública en población extranjera .....	8
Morbilidad Materna Extrema .....	9
Mortalidad Materna .....	11
Bajo peso al nacer.....	12
Sífilis congénita.....	14
Mortalidad perinatal .....	15
Mortalidad infantil .....	17
Sífilis gestacional .....	19
VIH/SIDA .....	20
Nacidos vivos en niñas de 10 a 14 años.....	22
Nacidos vivos en niñas de 15 a 19 años.....	23
Desnutrición aguda en menor de 5 años.....	25
Riesgo de Desnutrición aguda.....	27
Bajo peso en gestantes .....	29
3. Conclusiones.....	32
4. Referencias bibliográficas.....	34
5. Anexos .....	36

## Introducción

La migración internacional en 2023 experimentó aumentos significativos debido a factores como conflictos socio-políticos, cambios económicos y el impacto del cambio climático. El Banco Mundial, en su Informe sobre el Desarrollo Mundial 2023, señala que la migración es un desafío del desarrollo, con alrededor de 184 millones de personas, o el 2,3 % de la población global, viviendo fuera de su país de nacionalidad; casi la mitad de estos migrantes se encuentran en países de ingresos bajos a medios, lo que subraya la importancia de la migración en el contexto del desarrollo social y económico (*Word Bank*, 2023; UNHCR, 2024). En el contexto de las Américas, los movimientos migratorios se han intensificado, con un número récord de personas transitando por Centroamérica hacia los Estados Unidos y Canadá. Venezolanos, haitianos y otros migrantes han utilizado rutas complejas, a menudo enfrentando riesgos considerables como secuestros, violencia y condiciones extremas (*Migration Policy Institute*, 2024).

La situación en Venezuela sigue siendo una de las principales fuentes de migración en la región. Más de 7,7 millones de venezolanos han dejado su país desde 2018, con alrededor de 6,5 millones acogidos en países de América Latina y el Caribe, especialmente en Colombia (BID, 2023; PAHO, 2023), este último con cerca de 2,8 millones de migrantes venezolanos, quienes presentan diferentes situaciones que vulneran el goce efectivo de derechos, como lo es el reclutamiento forzado, la violencia de género, medios de vida inestables para la integración en las comunidades de acogida, carencia de acceso a vivienda digna y alimentos, así como barreras para acceder al sistema de salud (Migración Colombia, 2023; *Inter-Agency Coordination Platform for Refugees and Migrants from Venezuela (R4V)*, 2023).

La población migrante internacional en Bogotá creció de manera constante, especialmente desde 2014, aumentando del 0,5 % de la población total en el período 2014-2016 al 5,6 % durante la pandemia de COVID-19 en 2021; en el periodo 2023 continuó el crecimiento de la participación de la población migrante internacional en el Distrito Capital ubicándolo en 7,6 %, demostrando que el Distrito Capital ha sido históricamente un destino de gran importancia a nivel nacional para migrantes internacionales. Actualmente, es notable la diferencia en los motivos de llegada entre los migrantes provenientes de Venezuela y aquellos de otras nacionalidades. La mayoría de los migrantes venezolanos han elegido establecerse en la ciudad junto con sus familias, considerándola su destino final. Por otro lado, los extranjeros de otras procedencias suelen visitar la ciudad por razones transitorias como turismo, estudios o en ruta hacia otros destinos, sin un objetivo de asentamiento permanente (Aguilar et al., 2023; Migración Colombia, 2023).

En política pública, Bogotá adopta la "Política Pública Distrital de Acogida, Inclusión y Desarrollo para las y los nuevos bogotanos", que tiene como objetivo la integración de la población migrante internacional a través de servicios en salud, educación, empleo y vivienda. Esta política, apoyada por organizaciones internacionales como USAID y el Banco Mundial, cuenta con una inversión de aproximadamente 2,8 billones de pesos para su ejecución en los próximos 12 años; se reconoce como problema central que la Población Migrante Internacional (PMI), presenta dificultades para gozar plenamente de sus derechos y acceder de manera integral a los bienes y servicios distritales, lo que limita que sus capacidades contribuyan al desarrollo de la ciudad. El objetivo es que en el futuro se les reconozca simplemente como bogotanos y bogotanas, quienes contribuyen al desarrollo de la ciudad y forman parte de una capital caracterizada por su cultura, diversidad, innovación y equidad (Alcaldía Mayor de Bogotá, 2023; Secretaría Distrital de Gobierno, 2023). Dentro de las prioridades del sector salud en materia de política pública se han identificado situaciones relacionadas con la afiliación de la población migrante internacional al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), la igualdad de género, las infecciones de transmisión sexual, situaciones de salud mental asociadas a violencias y conductas suicidas, así como, morbilidad y mortalidad materna, perinatal e infantil.

Con este contexto, este boletín tiene como objetivo proporcionar un análisis comparativo de los indicadores de salud materno infantil, salud sexual y reproductiva, situación alimentaria y nutricional en menores de 5 años y gestantes, y de la mortalidad prematura por enfermedades crónicas no transmisibles entre 2022 y 2023, y compartir las principales acciones de respuesta desde el sector salud como herramienta esencial para la toma de decisiones, ofreciendo datos estratégicos y actualizados que contribuyen al bienestar de la población migrante y al fortalecimiento del sistema de salud en Bogotá. El análisis se centra en la situación de las mujeres extranjeras, niños y niñas, así como en la población migrante internacional en el Distrito Capital, abarcando eventos de interés en salud pública como VIH, desnutrición aguda menos de 5 años, riesgo de desnutrición aguda en menores de 5 años, bajo peso en gestantes, bajo peso al nacer, mortalidad perinatal, mortalidad infantil, sífilis gestacional y congénita, morbilidad materna extrema, mortalidad materna, embarazo adolescente de 10 a 14 y de 15 a 19, embarazo subsecuente en adolescentes y mortalidad prematura por enfermedades crónicas no transmisibles. El presente boletín de situación de salud de la población migrante internacional en Bogotá es fundamental para la construcción de una sociedad más inclusiva y saludable, al destacar la importancia de una perspectiva multidisciplinaria, y al ofrecer un análisis detallado y sistemático.

## 1. Contexto general del aseguramiento en salud 2022 y 2023

El sistema de salud es un determinante intermediario clave para comprender las barreras y obstáculos que enfrentan las mujeres gestantes a la hora de recibir atención; a través del acceso equitativo a los servicios del sistema de salud se pueden establecer grandes diferencias en la reducción o el ahondamiento de las inequidades en el nivel asistencial (Hirmas Aday et al., 2013; UNFPA et., al. (2017). Por esta razón, el aseguramiento en salud para la población migrante se vuelve un tema de gran relevancia social y humanitaria. Conscientes de la importancia del aseguramiento en salud para las mujeres gestantes y para todas las personas en Bogotá, desde la Secretaría Distrital de Salud se han desarrollado actividades de fortalecimiento de capacidades del talento humano de las diferentes entidades promotoras de salud, organizaciones de base comunitaria, agencias de cooperación internacional, así como de la Alcaldía Mayor de Bogotá. El objetivo fue dotar de herramientas al personal para orientar y gestionar el aseguramiento en salud de la población según la situación migratoria en la normatividad vigente.

En 2022, para el sector salud se desarrollaron acciones de fortalecimiento de capacidades, en el Entorno Cuidador Hogar de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte, Sur y Sur Occidente, se fortaleció la información sobre la documentación válida para la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, el Estatuto Temporal de Protección - ETPV y las Rutas Integrales de Atención en Salud enmarcadas en el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas -PSPIC. A nivel intersectorial, se logró hacer un ejercicio similar en la Institución Educativa Distrital –IED- Santa Marta. En 2023 se aumentaron las actividades de fortalecimiento de capacidades. Dichas actividades, enfatizaron en los cambios establecidos por el Decreto 616 de 2022 relacionados con el proceso para expedir el permiso temporal de protección de población venezolana y en reconocer la validez de este documento en el país. Las jornadas de fortalecimiento se adelantaron en la Unidad de Servicios de Salud –USS- de las Subredes Integradas de Servicios de Salud Norte, Sur, Sur Occidente y Centro Oriente. Igualmente, tuvieron lugar en Organizaciones de Base Comunitaria (OBC), en el Grupo de Gestión de Acciones de Programas de Interés en Salud Pública (GAPISP), en el Hospital de San José, en la Unidad de Servicios de Salud del Olaya, en el Entorno Laboral, Agencias de Cooperación e IPS Virrey Solís.

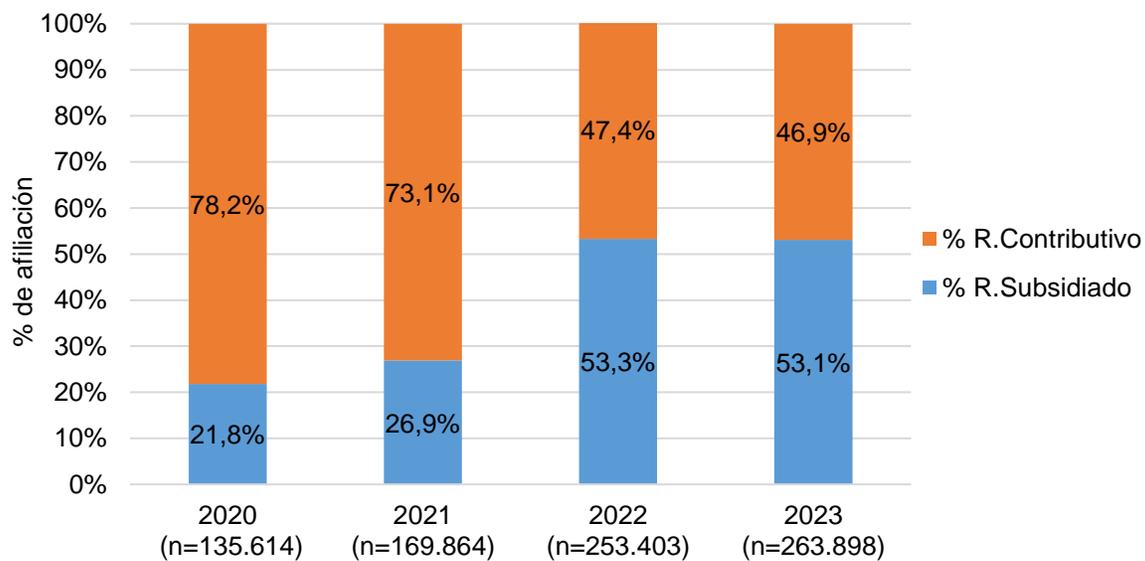
En cuanto a la población extranjera afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS en Bogotá, con corte al 31 de diciembre de 2023, se evidencia un total de 263.898 afiliados al SGSSS. El 83,23 % de los extranjeros afiliados se identifica con PPT y el 16,76 % con salvoconducto, pasaporte o cédula de extranjería. El 53,07 % de los extranjeros están afiliados al régimen subsidiado y el 46,92 % al régimen contributivo.

Tabla 1. Estadísticas de aseguramiento, Distrito Capital, corte 31 de diciembre de 2023

Procedencia	Contributivo	Subsidiado	Total
Extranjeros (CE, PA, SC)	39.256	4.998	44.254
Venezolanos (PPT)	84.572	135.072	219.644
<b>Total</b>	<b>123.828</b>	<b>140.070</b>	<b>263.898</b>

Fuente: BDUA - ADRES, corte a 31 de diciembre de 2023.

Gráfica 1. Población migrante afiliada al SGSSS, 2020 - 2023, Bogotá D.C



Fuente: BDUA - ADRES, corte a 31 de diciembre de 2023.

Las estrategias realizadas por la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá frente a la promoción de la afiliación al Sistema de Salud y la correspondiente articulación con Migración Colombia aportan un aumento en la afiliación al régimen subsidiado de 31,3 %. A continuación, se relaciona la información correspondiente a las jornadas de aseguramiento realizadas durante el 2023, en las localidades priorizadas por su alta presencia de población extranjera residente.

Tabla 2. Población extranjera afiliada al SGSSS, durante 2023, por la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá en las localidades priorizadas: Candelaria, San Cristóbal, Kennedy, Usaquén, Ciudad Bolívar y Rafael Uribe.

Localidad	No de personas extranjeras afiliadas al SGSSS	% mujeres	% hombres	% de personas entre 15 a 49 años
Candelaria	447	56,2 %	43,9 %	64,6 %
San Cristóbal	5.834	58,26 %	41,74 %	61,72 %
Kennedy	17.404	59,04 %	40,96 %	63,09 %
Usaquén	5.575	58,58 %	41,42 %	63,39 %
Ciudad Bolívar	11.629	59,3 %	40,74 %	60,9 %
Rafael Uribe	7.583	59,08 %	40,92 %	61,23 %

Fuente: BDUA - ADRES, corte a 31 de diciembre de 2023. Tablero de Indicadores de Política Pública, Secretaría Distrital de Salud, 2023.

En la localidad de Kennedy se encuentra la mayor presencia de población extranjera, por lo cual fue focalizada durante el 2023 para el abordaje intersectorial desde las instancias de participación, de tal manera se realizaron en ese periodo cuatro jornadas para lograr una mayor cobertura de afiliación al SGSSS de la población migrante y de acogida en esta localidad.

## 2. Indicadores de eventos de interés en salud pública en población extranjera

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, desde la Dirección de epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectiva, con los datos aportados por la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública, quien recibe y consolida la notificación de eventos de interés en salud pública de la Ciudad, y con las bases de estadísticas vitales distritales y nacionales, extrae los datos y analiza la información sobre los eventos trazadores para la salud pública en población extranjera, la cual es utilizada para realizar monitoreo en este grupo poblacional y ponerla a disposición del distrito para la toma de decisiones.

En su mayoría, las fuentes distritales y nacionales utilizadas para el monitoreo de la situación en salud pública de la población extranjera en Bogotá no incluyen la variable de “migración” o “migrante”, por lo tanto, para el desarrollo del presente boletín, con la intención de evitar el subregistro y homogenizar los datos se categoriza a la población a partir del tipo y documento de identidad según circular externa 029 del 2017 del Ministerio de Salud y Protección Social (reporte de las atenciones realizadas a personas extranjeras en las Instituciones Prestadoras

de Servicios de Salud), teniendo en cuenta esta precisión, el presente documento emplea el término de población extranjera en la descripción y análisis de los indicadores de eventos de interés en salud pública. En el apartado de anexos se comparten las tablas con número de casos e indicador, por evento y localidad.

## 2.1 Indicadores de Salud Materno Infantil

Los indicadores de salud materno infantil en población extranjera, se han construido para el presente boletín de la siguiente manera:

Para los indicadores de morbilidad materna, mortalidad materna, bajo peso al nacer, sífilis congénita, mortalidad perinatal y mortalidad infantil, que cuentan con el denominador de nacidos vivos, se calculó el cociente entre el número de casos de estos eventos en población extranjera (para los eventos de bajo peso al nacer, sífilis congénita, mortalidad perinatal e infantil, corresponde a hijos de extranjeras) y el número de nacidos vivos, hijos de mujeres extranjeras, por el factor de multiplicación correspondiente para cada indicador.

En el caso de sífilis congénita<sup>1</sup>, la tasa de incidencia se obtuvo del cálculo del cociente entre el número de casos de este evento en hijos de mujeres extranjeras, y el número de nacidos vivos más defunciones fetales de mujeres extranjeras por 1.000. De igual manera para la tasa de mortalidad perinatal se incluye en el denominador el número de nacidos vivos más defunciones fetales de mujeres extranjeras por 1.000. Todos los indicadores que se reportan por localidad, se construyen de igual forma, tanto el numerador como el denominador con el dato desagregado por localidad.

### *Morbilidad Materna Extrema*

En el 2022 se registraron en Bogotá 4.881 casos de morbilidad materna extrema (MME), con una razón de 75,3 casos por 1.000 nacidos vivos (NV), de los cuales 915 se registraron en mujeres extranjeras (18,7 %), lo que equivale a una razón de 106,4 casos por 1.000 NV.

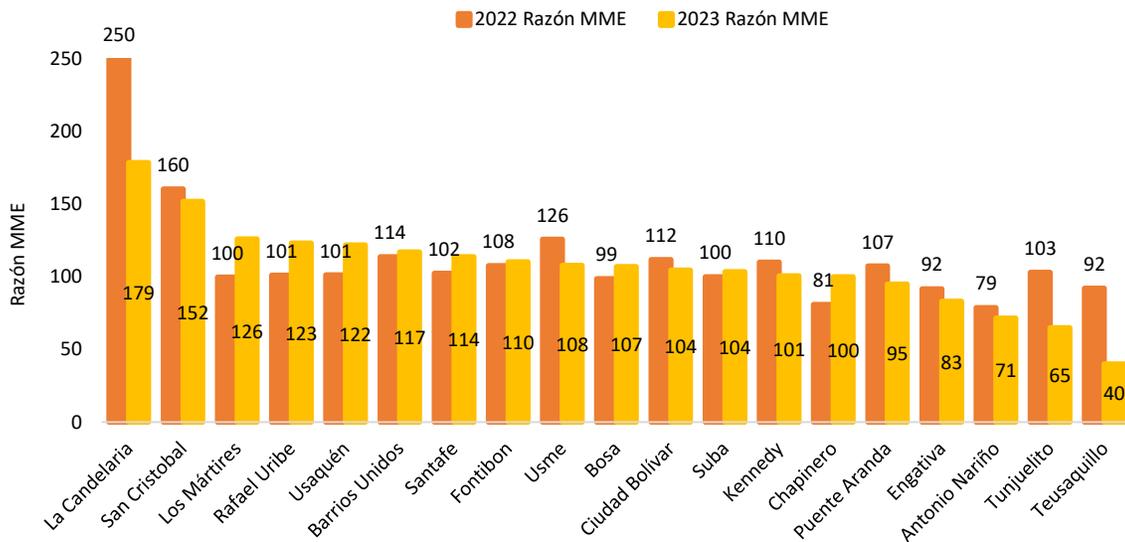
En el 2023 en la ciudad, se registraron 4.858 casos de MME, con una razón de 79,7 casos por 1.000 NV. El indicador señala un aumento del 5,9 %; en el caso particular de las mujeres extranjeras, se registran 782 casos de MME (16,1 %), con una razón de 105,7 casos por 1.000 NV, lo que equivale a una disminución en el indicador de 0,5 % con respecto al 2022.

---

<sup>1</sup> Frente a la forma de obtener los indicadores de sífilis congénita y gestacional, se identifica que, el Ministerio de Salud y Protección Social realiza un ejercicio similar en el 2022, publicado en su nota política “Comportamiento de la sífilis gestacional y congénita en población migrante venezolana atendida en los servicios de salud en Colombia, 2020-2021”

En la gráfica 2, se identifica que las localidades con la mayor razón de MME en mujeres extranjeras durante el 2022 fueron La Candelaria y San Cristóbal, ambas con reducción del indicador para 2023, sin embargo, durante los dos periodos con un indicador por encima del distrital.

**Gráfica 2.** Razón de morbilidad materna extrema en mujeres extranjeras por localidad, 2022 vs 2023, Bogotá D.C

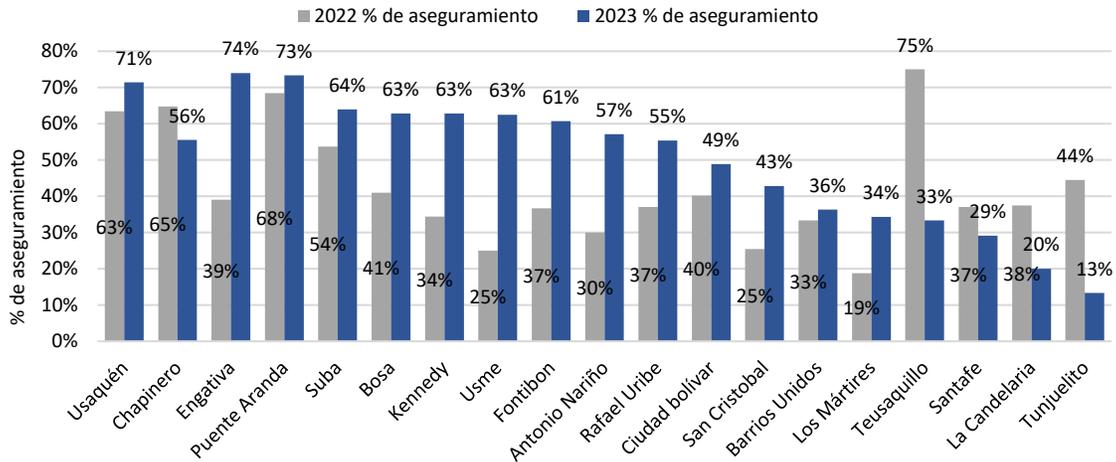


Fuente: Bases de datos DANE-Applicativo RUAF-ND- Sistema de estadísticas Vitales SDS- EEVV. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. Bases de datos SIVIGILA, SDS, Bogotá D.C.

En la localidad de Sumapaz, en los años 2022 y 2023 no se registraron casos de MME en mujeres extranjeras.

Durante el 2022, del total de mujeres extranjeras que cursaron con MME, el 40 % (n=370) contaba con algún tipo de aseguramiento en salud y en 2023 el 57 % (n=444); la cobertura de aseguramiento se incrementó en un 40 %. A continuación, se presenta la distribución por localidad.

**Gráfica 3.** Distribución de casos de mujeres extranjeras con morbilidad materna extrema, con aseguramiento en salud por localidad, 2022 vs 2023, Bogotá D.C



Fuente: Bases de datos DANE-Applicativo RUAF-ND- Sistema de estadísticas Vitales SDS- EEVV. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. Bases de datos SIVIGILA, SDS, Bogotá D.C.

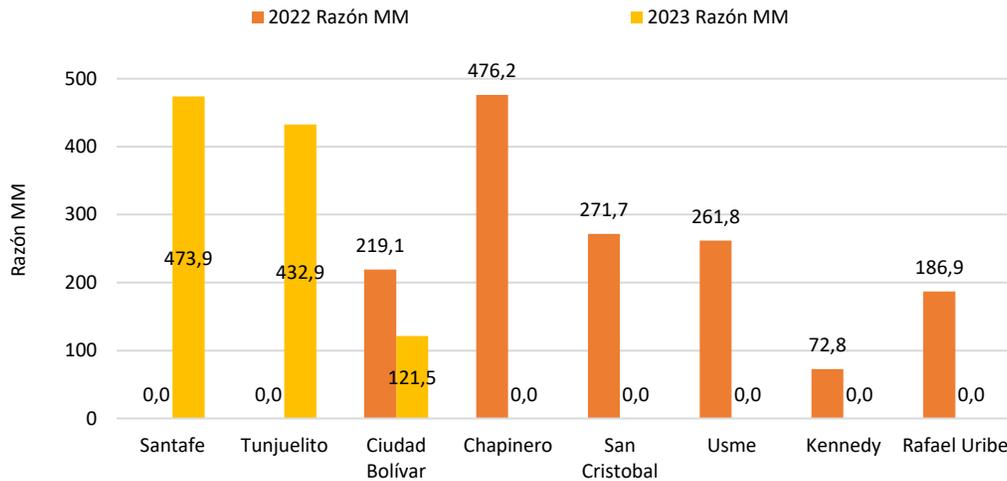
### Mortalidad Materna

En el 2022 se registraron 25 mortalidades maternas en Bogotá, con una razón de mortalidad materna de 38,6 casos por 100.000 NV, de los cuales 7 fueron en mujeres extranjeras (28 %), con una razón de 81,4 casos por 100.000 NV.

Para 2023, en Bogotá se registraron 17 casos, con una razón de 27,9 casos por 100.000 NV, 8 casos menos que en el 2022 y disminución del 28 % en el indicador. De estos, en el mismo periodo, se registran 3 casos en mujeres extranjeras, 4 menos que en 2022, con una razón de 40,5 casos por 100.000 NV y disminución en el indicador del 50 %. En la gráfica 4 se relacionan solo las localidades en las que se registran casos de mortalidad materna en mujeres extranjeras durante el 2022 y 2023.

Durante el 2022, del total de mujeres extranjeras notificadas con mortalidad materna, solo una mujer se encontraba con algún tipo de aseguramiento en salud (14 %), con residencia en la localidad de Ciudad Bolívar; en 2023 se identifica solo una de ellas con aseguramiento (33 %), con residencia en la localidad de Tunjuelito.

Gráfica 4. Razón de mortalidad materna en mujeres extranjeras por localidad, 2022 vs 2023, Bogotá D.C



Casos	Chapinero	Santafé	Tunjuelito	Ciudad Bolívar	San Cristóbal	Usme	Kennedy	Rafael Uribe	Total
2022	1	0	0	2	1	1	1	1	7
2023	0	1	1	1	0	0	0	0	3

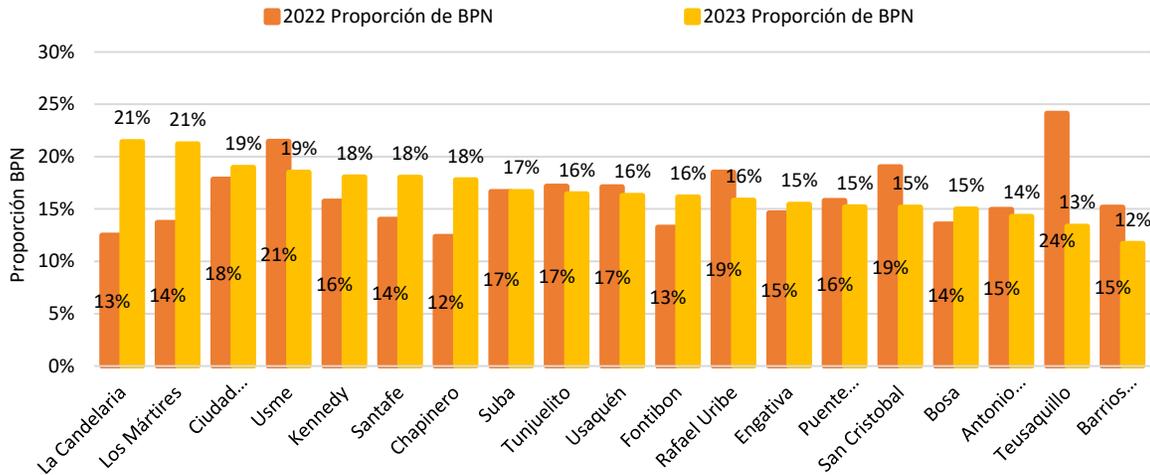
Fuente: Bases de datos DANE-Aplicativo RUAF-ND- Sistema de estadísticas Vitales SDS- EEVV. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. Durante 2022 no se presentaron casos en las localidades de Usaquén, Santafé, Tunjuelito, Bosa, Fontibón, Engativá, Suba, Barrios Unidos, Teusaquillo, Los Mártires, Antonio Nariño, Puente Aranda, La Candelaria y Sumapaz. Durante 2023 no se presentaron casos en las localidades de Usaquén, Chapinero, San Cristóbal, Usme, Bosa, Kennedy, Fontibón, Engativá, Suba, Barrios Unidos, Teusaquillo, Los Mártires, Antonio Nariño, Puente Aranda, La Candelaria y Sumapaz.

### Bajo peso al nacer

Durante el 2022, en Bogotá se registraron 9.858 casos de bajo peso al nacer (BPN), con una proporción de 15,2 casos por 100 nacidos vivos en la ciudad, de éstos, 1.395 en hijos de mujeres extranjeras (14,2 %), con una proporción de 16,2 casos por 100 NV de mujeres extranjeras.

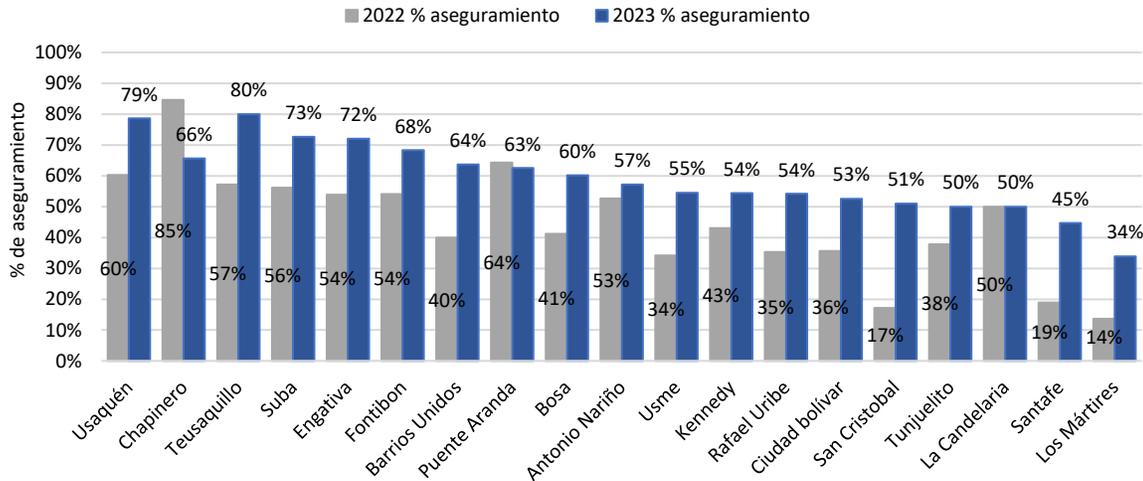
En 2023 se registraron en Bogotá 9.793 casos de BPN, con una proporción del 16,1 %, indicador que aumentó un 5,7 % frente al presentado en 2022, de estos casos, 1.250 corresponden a hijos de mujeres extranjeras (12,8 %), con una proporción de 16,9 % en población extranjera, indicador que aumentó un 4,2 % con relación al presentado en el 2022. En la gráfica 5 se identifica la distribución por localidad.

**Gráfica 5.** Proporción de bajo peso al nacer en hijos de mujeres extranjeras por localidad, 2022 vs 2023, Bogotá D.C



Fuente: Bases de datos DANE-Applicativo RUAF-ND- Sistema de estadísticas Vitales SDS- EEVV. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. En la localidad de Sumapaz, en los años 2022 y 2023 no se registraron casos.

**Gráfica 6.** Distribución de casos de hijos de mujeres extranjeras con bajo peso al nacer con aseguramiento en salud por localidad, 2022 vs 2023, Bogotá D.C



Fuente: Bases de datos DANE-Applicativo RUAF-ND- Sistema de estadísticas Vitales SDS- EEVV. 2022: datos finales. 2023: datos preliminares. En 2022 y 2023 no se registraron casos en la localidad de Sumapaz.

Durante el 2022, del total de nacidos vivos de mujeres extranjeras con bajo peso al nacer, el 43 % de las madres (n=604) se encontraba con algún tipo de aseguramiento en salud y en

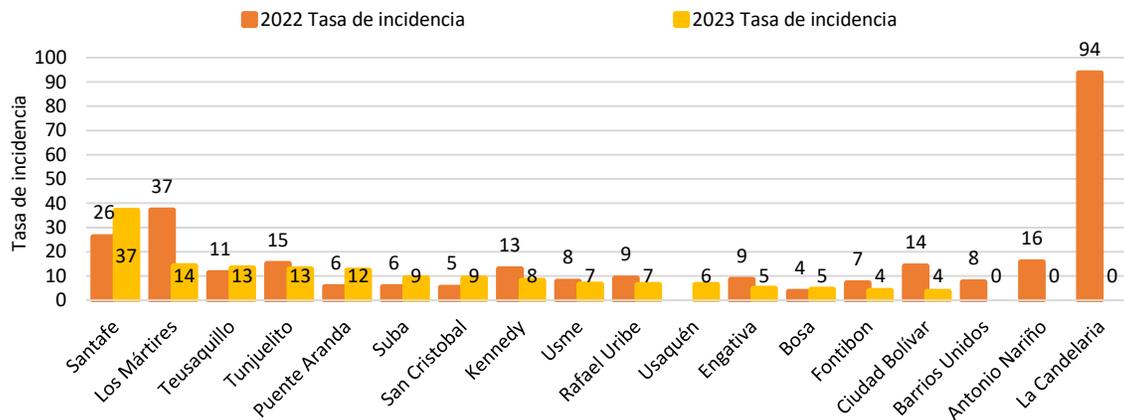
2023 el 59 % (n=743), la cobertura de aseguramiento para las madres se incrementó en un 37 %. A continuación, se presenta la distribución de estas mujeres con aseguramiento en salud por localidad.

### Sífilis congénita

Durante el 2022, se registraron en Bogotá, un total de 177 casos de sífilis congénita, con una tasa de incidencia de 2,71 casos por 1.000 NV + muertes fetales, de los cuales, se registraron 91 casos en hijos de mujeres extranjeras (51 %), con una tasa de incidencia en esta población, de 10,4 casos por 1.000 NV + muertes fetales.

Para 2023 se registraron en Bogotá, 115 casos de sífilis congénita, con una tasa de incidencia de 1,9 casos por 1.000 NV + muertes fetales, indicador que disminuyó un 31 % frente al presentado en 2022. De estos casos, 58 correspondían a hijos de mujeres extranjeras (50 %), con una tasa de incidencia de 7,8 casos por 1.000 NV + muertes fetales en población extranjera, indicador que disminuyó un 26 % con relación al presentado en 2022. En la gráfica 7, se identifica la distribución por localidad.

Gráfica 7. Tasa de incidencia de sífilis congénita en hijos de mujeres extranjeras por localidad 2022 vs 2023, Bogotá D.C

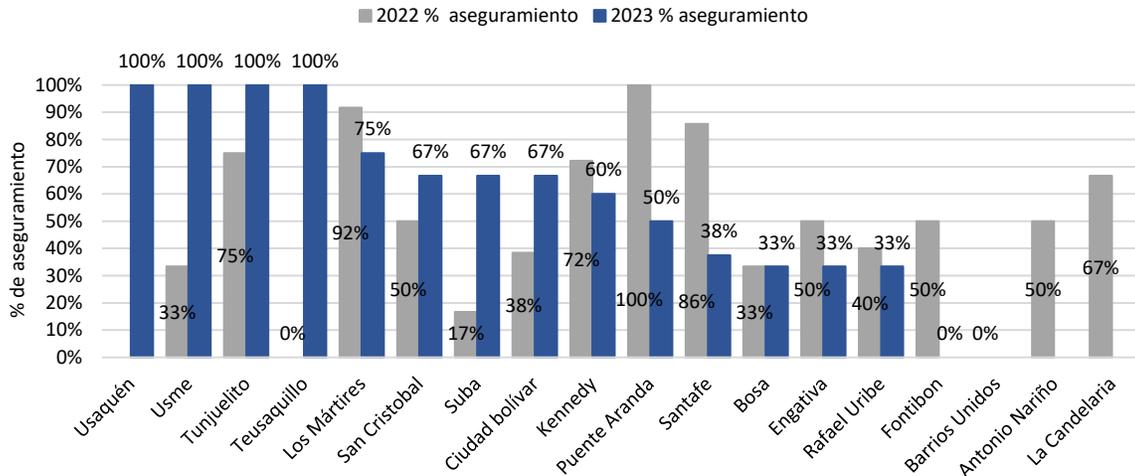


Fuente: Bases de datos SIVIGILA, SDS, Bogotá D.C. 2022: datos finales. 2023: datos preliminares. En 2022, no se registraron casos en las localidades de Usaquén, Chapinero y Sumapaz; en 2023 no se presentan casos en las localidades de Chapinero, Barrios Unidos, Antonio Nariño, Candelaria y Sumapaz.

Durante el 2022, del total de nacidos vivos con sífilis congénita, hijos de mujeres extranjeras, el 58 % (n=53) se encontraba con algún tipo de aseguramiento en salud y en 2023 el 60 %

(n=35), el aseguramiento en salud se incrementó en un 4 %. A continuación, se presenta la distribución del aseguramiento en salud por localidad de los casos de sífilis congénita.

**Gráfica 8.** Distribución de casos de hijos de mujeres extranjeras con sífilis congénita, con aseguramiento en salud por localidad, 2022 vs 2023, Bogotá D.C



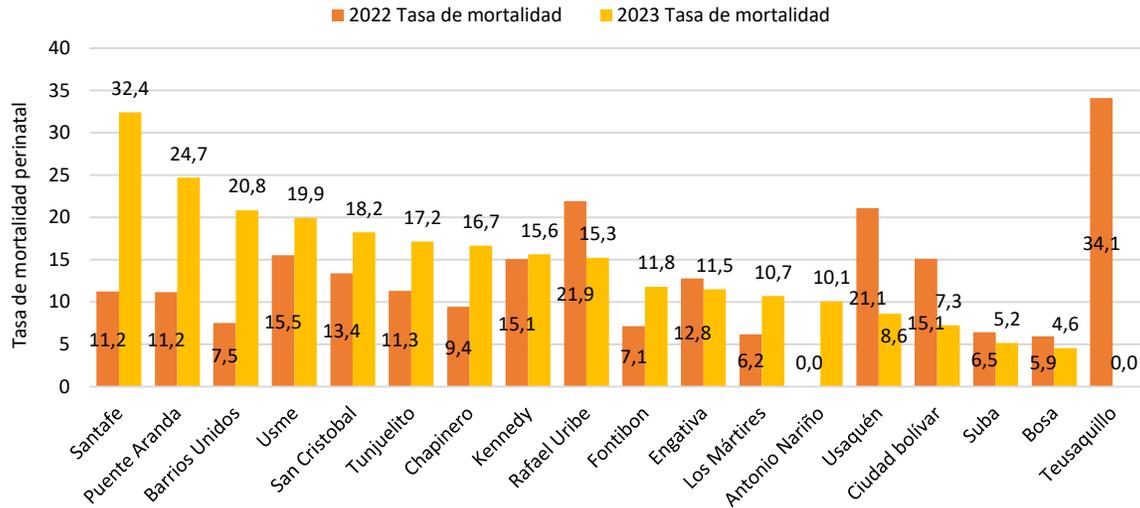
Fuente: Bases de datos SIVIGILA, SDS, Bogotá D.C. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. En 2022 las localidades de Usaquén, Chapinero y Sumapaz no registran casos sífilis congénita y en el 2023 no se registran casos en las localidades de Chapinero, Barrios Unidos, Antonio Nariño, Candelaria y Sumapaz.

### Mortalidad perinatal

Durante el 2022, en Bogotá se registraron 692 casos de mortalidad perinatal, con una tasa de mortalidad de 10,6 casos por 1.000 nacidos vivos más defunciones fetales, de éstos, 108 en hijos de mujeres extranjeras (15,6 %), con una tasa de 12,4 casos por 1.000 nacidos vivos más defunciones fetales.

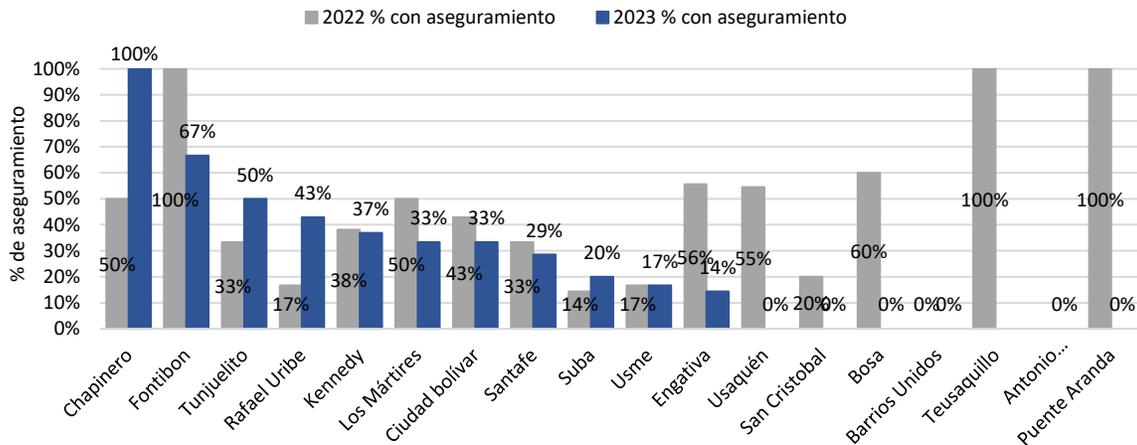
En 2023 se registraron en Bogotá 681 casos de mortalidad perinatal, con una tasa de 11,1 casos por 1.000 nacidos vivos más defunciones fetales, indicador que aumenta un 4,7 % frente al registrado en 2022, de estos casos, 91 corresponden a hijos de mujeres extranjeras (13,4 %), con una tasa de 12,2 casos por 1.000 nacidos vivos más defunciones fetales, indicador que disminuye un 1,9 % con relación al registrado en el 2022. A continuación, se muestra la distribución por localidad.

**Gráfica 9.** Tasa de mortalidad perinatal en hijos de mujeres extranjeras por localidad 2022 vs 2023, Bogotá D.C



Fuente: Bases de datos DANE-Applicativo RUAF-ND- Sistema de estadísticas Vitales SDS- EEV. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. En 2022 no se registraron casos en las localidades de Antonio Nariño, La Candelaria y Sumapaz, en 2023 no se presentan casos en las localidades de Teusaquillo, Candelaria y Sumapaz.

**Gráfica 10.** Distribución de casos de hijos de mujeres extranjeras con mortalidad perinatal, con aseguramiento en salud por localidad, 2022 vs 2023, Bogotá D.C



Fuente: Bases de datos DANE-Applicativo RUAF-ND- Sistema de estadísticas Vitales SDS- EEV. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. Para 2022 en las localidades de Antonio Nariño, La Candelaria y Sumapaz no se registran casos y en 2023 no se registran en las localidades de Teusaquillo, Candelaria y Sumapaz.

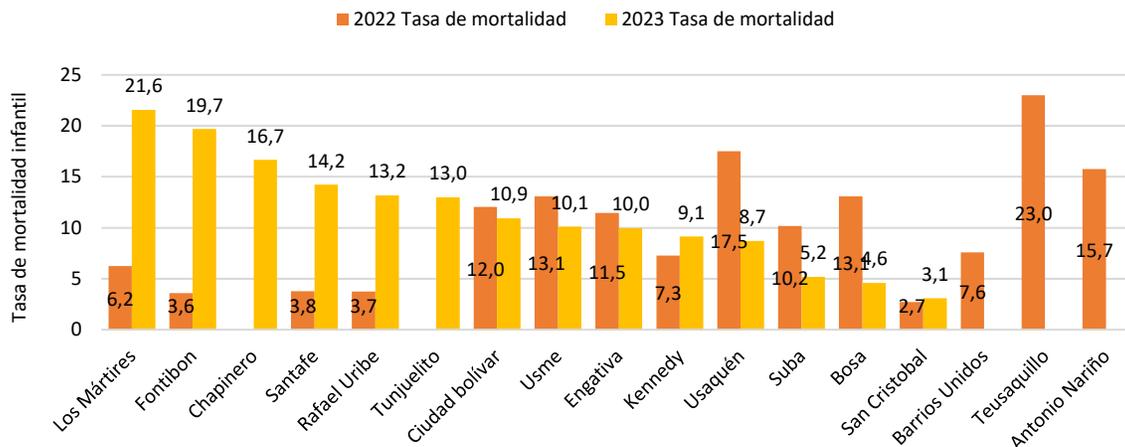
Durante el 2022, del total de hijos de mujeres extranjeras con mortalidad perinatal, el 41 % de las madres (n=44) contaba con algún tipo de aseguramiento en salud y en 2023 el 27 % (n=25), la cobertura de aseguramiento para las madres disminuye en un 33 %. En la gráfica 10 se presenta la distribución por localidad, en donde se identifica que para 2023, en las localidades de Usaquén, San Cristóbal, Bosa y Puente Aranda, ninguna de las madres extranjeras con casos de mortalidad perinatal contaba con aseguramiento en salud.

### Mortalidad infantil

Durante el 2022, en Bogotá se registraron 590 casos de mortalidad infantil, con una tasa de 9,1 casos por 1.000 nacidos vivos, de éstos, 76 en hijos de mujeres extranjeras (13 %) con una tasa de 8,9 casos por 1.000 nacidos vivos de mujeres extranjeras.

En 2023 se registraron en Bogotá 531 casos, con una tasa de 8,7 casos por 1.000 nacidos vivos, que disminuye 4,3 % frente al registrado en 2022, de estos casos, 69 corresponden a hijos de mujeres extranjeras (13 %) con una tasa de 9,3 casos por 1.000 nacidos vivos, aumentando un 5,6 %. A continuación, se muestra la distribución por localidad.

Gráfica 11. Tasa de mortalidad infantil por localidad 2022 vs 2023, Bogotá D.C

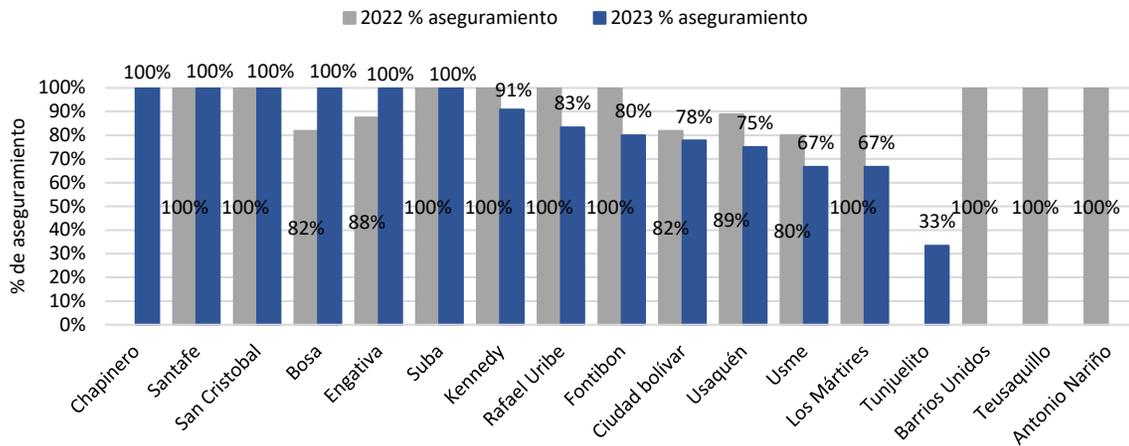


Fuente: Bases de datos DANE-Applicativo RUAF-ND- Sistema de estadísticas Vitales SDS- EEVV. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. En 2022 no se registran casos en las localidades de Chapinero, Tunjuelito, Puente Aranda, La Candelaria y Sumapaz. En 2023 no se registran casos en las localidades de Barrios Unidos, Teusaquillo, Antonio Nariño, Puente Aranda, La Candelaria y Sumapaz.

Durante el 2022, del total de hijos de mujeres extranjeras con mortalidad infantil, se identifica que el 91 % (n=69) de sus madres se encontraba con algún tipo de aseguramiento en salud

y en 2023 el 84 % (n=58), la cobertura de aseguramiento para las madres de estos niños disminuye 16 %. A continuación, se presenta la distribución por localidad.

**Gráfica 12.** Distribución de casos de hijos de mujeres extranjeras con mortalidad infantil, con aseguramiento en salud por localidad, 2022 vs 2023, Bogotá D.C



Fuente: Bases de datos DANE-Aplicativo RUAF-ND- Sistema de estadísticas Vitales SDS- EEVV. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. Para 2022 en las localidades de Chapinero, Tunjuelito, Puente Aranda, La Candelaria y Sumapaz no se registraron casos de mortalidad infantil en hijos de mujeres extranjeras y en el 2023 no se registraron en las localidades de Barrios Unidos, Teusaquillo, Antonio Nariño, Puente Aranda, La Candelaria y Sumapaz.

## 2.2 Indicadores de Salud Sexual y Reproductiva

Los indicadores de salud sexual y reproductiva en población extranjera, que se presentarán a continuación, se han construido de la siguiente manera:

Para el caso de sífilis gestacional, la razón de prevalencia se obtiene del cálculo del cociente entre el número de casos de este evento en mujeres extranjeras y el número de nacidos vivos más defunciones fetales de mujeres extranjeras por 1.000.

Para VIH, al no contar con el denominador poblacional de extranjeros en Bogotá (proyección de población total del DANE), requerido para el cálculo de la tasa de incidencia, para este boletín, se genera el porcentaje de casos de VIH en población extranjera del total de casos presentados en Bogotá.

En Bogotá se mide, el indicador tasa de fecundidad específica para el grupo de edad de 10 a 14 años y de 15 a 19 años, utilizando como denominador la proyección de población de fuente DANE (2018), sin embargo, como en VIH, al no contar con la proyección de la población extranjera, se calcula la proporción de mujeres extranjeras de 10 a 14 años y de 15 a 19 años

con nacidos vivos del total de niñas de estos grupos de edad respectivamente con nacidos vivos, residentes en Bogotá.

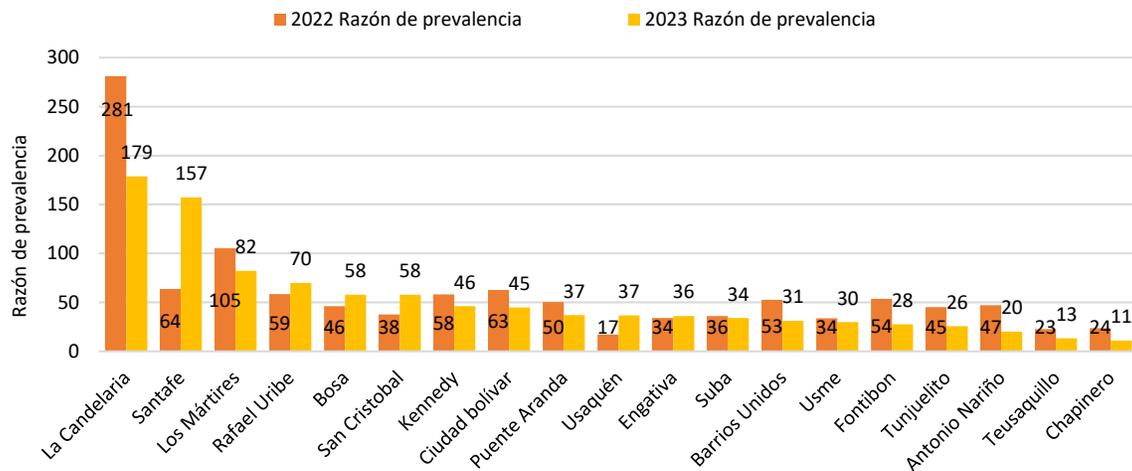
En todos los indicadores que se reportan por localidad, se construye de igual forma tanto el numerador como el denominador con el dato desagregado por localidad.

### Sífilis gestacional

Durante el 2022, se registraron en Bogotá, un total de 1.009 casos de sífilis gestacional, con una razón de 15,5 casos por 1.000 NV más muertes fetales, de los cuales, 428 se presentaron en mujeres extranjeras (42 %), con una razón en esta población, de 49,2 casos por 1.000 NV más muertes fetales, mayor que la presentada en Bogotá.

Para el 2023, se registraron en Bogotá, un total de 913 casos de sífilis gestacional, con una razón de prevalencia de sífilis gestacional de 14,9 casos por 1.000 NV más muertes fetales, con una disminución en el indicador del 4 % con respecto al 2022. En mujeres extranjeras se presentaron 352 casos de sífilis gestacional (39 %), con una razón de prevalencia de 47,2 casos por 1.000 NV más muertes fetales, con disminución del 4 %. A continuación, se muestra la distribución por localidad.

**Gráfica 13.** Razón de prevalencia de sífilis gestacional en extranjeras por localidad, 2022 vs 2023, Bogotá D.C

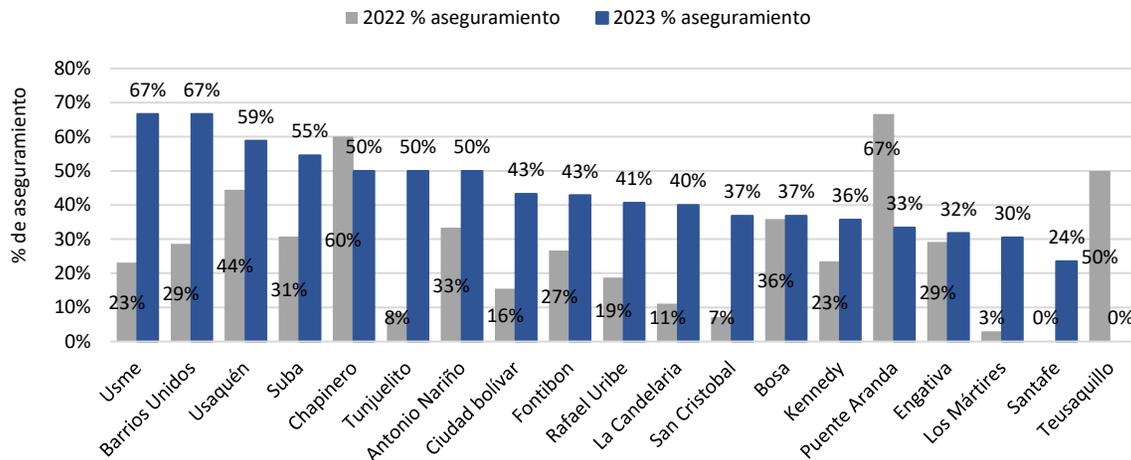


Fuente: Bases de datos SIVIGILA, SDS, Bogotá D.C. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. En 2022 y 2023 en la localidad de Sumapaz no se registraron casos.

Durante el 2022, del total de mujeres extranjeras con sífilis gestacional, el 22 % (n=96) se encontraba con algún tipo de aseguramiento en salud y en 2023 el 40 % (n=140), la cobertura

de aseguramiento aumenta en un 77 %. A continuación, se presenta la distribución por localidad.

**Gráfica 14.** Distribución de casos de mujeres extranjeras con sífilis gestacional, con aseguramiento en salud por localidad, 2022 vs 2023, Bogotá D.C

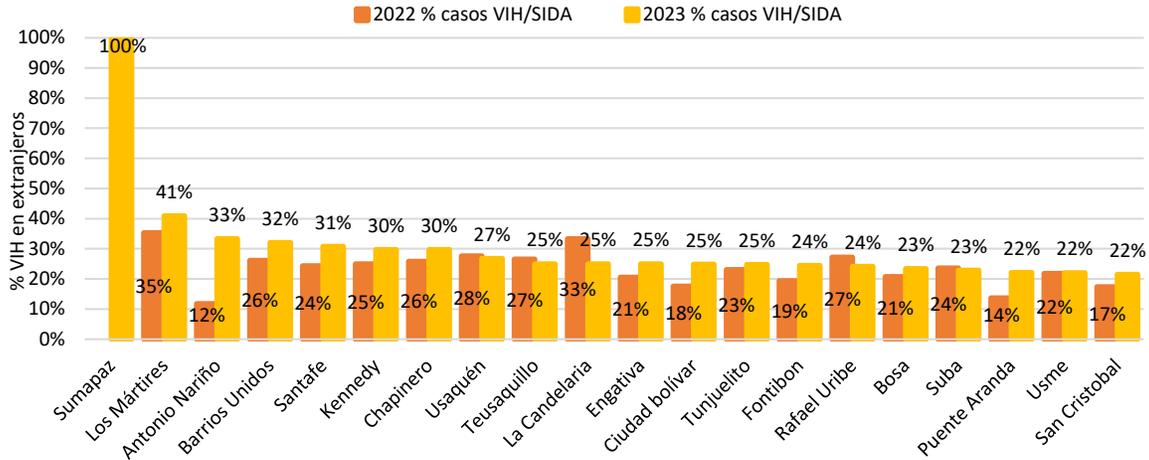


Fuente: Bases de datos SIVIGILA, SDS, Bogotá D.C. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. En 2022 y 2023 no se registraron casos de sífilis gestacional en mujeres extranjeras en la localidad de Sumapaz.

## VIH/SIDA

Durante 2022, se registraron en Bogotá 4.180 casos de VIH/SIDA, de los cuales 959 en extranjeros (23 %) y en 2023 4.070 casos, de estos 1.073 en extranjeros (26,4 %). En el siguiente gráfico se identifica la distribución por localidad.

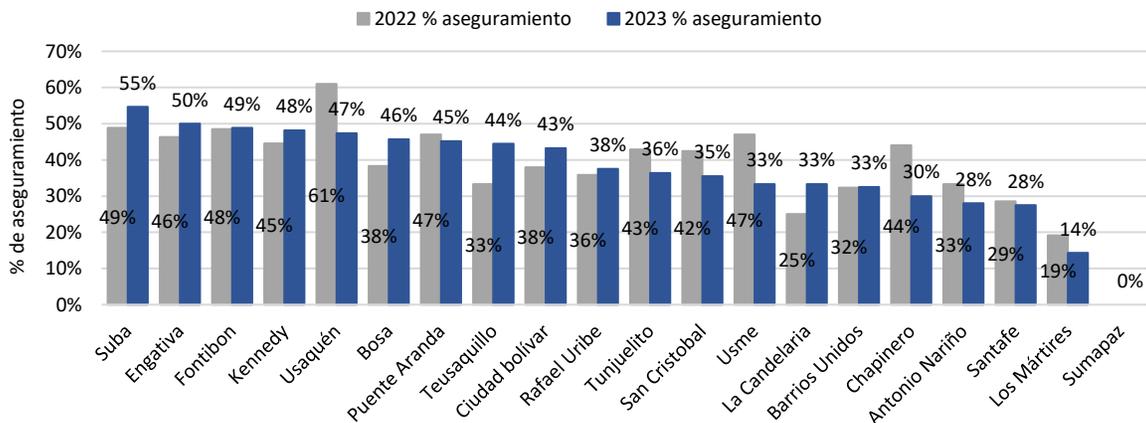
**Gráfica 15.** Porcentaje de casos de población extranjera con VIH/SIDA por localidad, Bogotá D.C, 2022 vs 2023



Fuente: Bases de datos SIVIGILA, SDS, Bogotá D.C. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. En 2022, en la localidad de Sumapaz no se presentaron casos.

Durante el 2022, del total de población extranjera con VIH/SIDA, el 43 % (n=410) se encontraba con algún tipo de aseguramiento en salud y en 2023 el 42 % (n=449), la cobertura de aseguramiento disminuye en un 2 %. A continuación, se presenta la distribución de esta población con aseguramiento en salud por localidad.

**Gráfica 16.** Distribución de casos de VIH en población extranjera, con aseguramiento en salud por localidad, 2022 vs 2023, Bogotá D.C



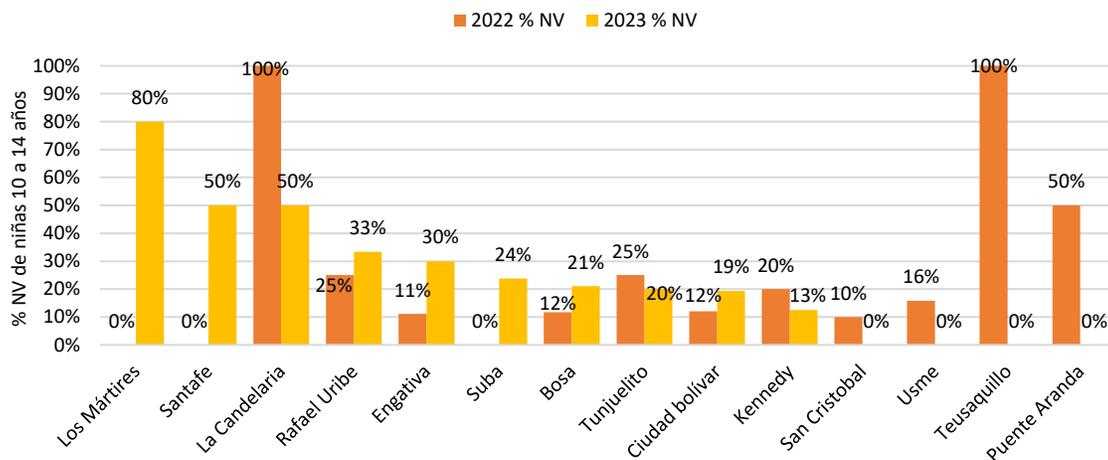
Fuente: Bases de datos SIVIGILA, SDS, Bogotá D.C. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. Durante 2022 en la localidad de Sumapaz no se presentaron casos de VIH/SIDA en población extranjera.

### Nacidos vivos en niñas de 10 a 14 años

En 2022, en Bogotá se registraron 139 nacimientos de niñas de 10 a 14 años, de estos, 18 corresponden a niñas extranjeras de 10 a 14 años (12,9 %). En 2023, se registran en Bogotá 151 nacimientos en niñas de 10 a 14 años, 31 de niñas extranjeras de 10 a 14 años (20,5 %), con un aumento en esta proporción del 59 % con respecto al 2022. A continuación, se presenta la distribución por localidad.

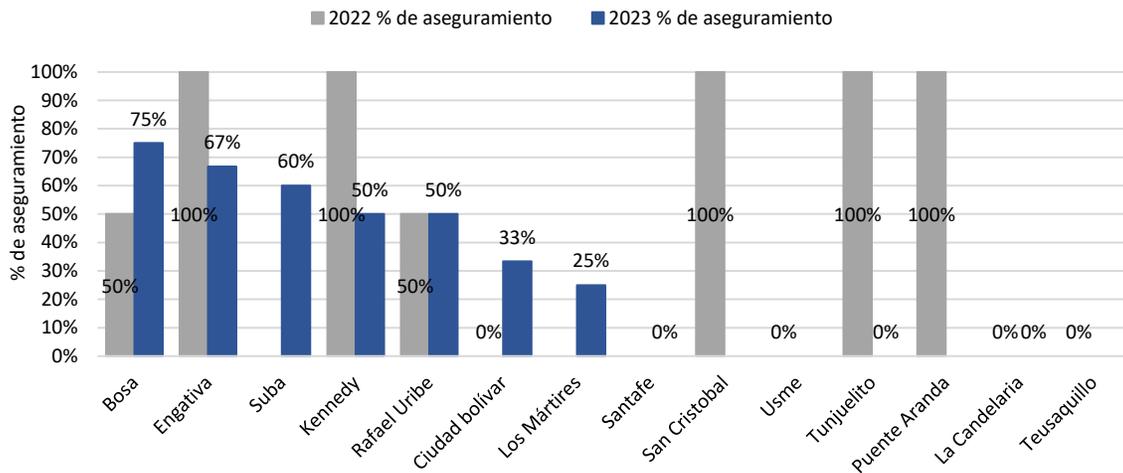
Con respecto al aseguramiento en salud de niñas extranjeras de 10 a 14 años con nacidos vivos, durante el 2022 el 44 % (n=8) contaba con aseguramiento en salud, mientras que para el 2023 el 42 % (n=13), con una disminución en el aseguramiento de esta población del 6 %. En la siguiente gráfica se muestra la distribución por localidad, encontrando que durante 2022 las niñas de 10 a 14 años con nacidos vivos en Usme, Teusaquillo, La Candelaria y Ciudad Bolívar no contaban con ningún tipo de aseguramiento en salud y de igual manera en 2023 en las localidades de Santafé, Tunjuelito y Candelaria.

Gráfica 17. Porcentaje de nacidos vivos hijos de niñas extranjeras de 10 a 14 años por localidad, Bogotá D.C, 2022 vs 2023



Fuente: Bases de datos DANE-Applicativo RUAF-ND- Sistema de estadísticas Vitales SDS- EEVV. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. En 2022 no se presentaron nacimientos en las niñas de 10 a 14 años en las localidades de Usaquén, Chapinero, Santafé, Fontibón, Suba, Barrios Unidos, Los Mártires, Antonio Nariño y Sumapaz; en 2023 no se presentaron en las localidades de Usaquén, Chapinero, San Cristóbal, Usme, Fontibón, Barrios Unidos, Teusaquillo, Antonio Nariño, Puente Aranda y Sumapaz.

**Gráfica 18.** Distribución de casos de niñas extranjeras de 10 a 14 años con nacidos vivos, con aseguramiento en salud, 2022 vs 2023

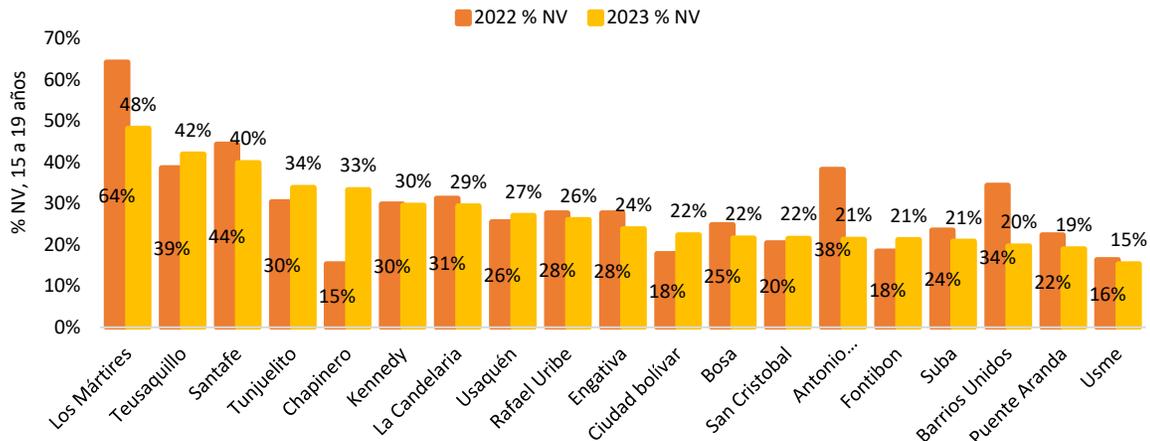


Fuente: Bases de datos DANE-Applicativo RUAF-ND- Sistema de estadísticas Vitales SDS- EEVV. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. Durante el 2022 no se registraron nacimientos en este grupo de edad en las localidades de Usaquén, Chapinero, Santafé, Fontibón, Suba, Barrios Unidos, Los Mártires, Antonio Nariño y Sumapaz; en 2023 no se registran casos en las localidades de Usaquén, Chapinero, San Cristóbal, Usme, Fontibón, Barrios Unidos, Teusaquillo, Antonio Nariño, Puente Aranda y Sumapaz.

### Nacidos vivos en niñas de 15 a 19 años

En 2022, en Bogotá se registraron 5.716 nacimientos en niñas de 15 a 19 años, de estos, 1.438 corresponden a niñas extranjeras de 15 a 19 años (25,2 %). En 2023, se presentaron en Bogotá 5.140 nacimientos en niñas de 15 a 19 años, de estos, 1.252 corresponden a niñas extranjeras de 15 a 19 años (24,4 %), con una disminución del 3 % frente al registrado en el 2022. A continuación, se identifica la distribución por localidad.

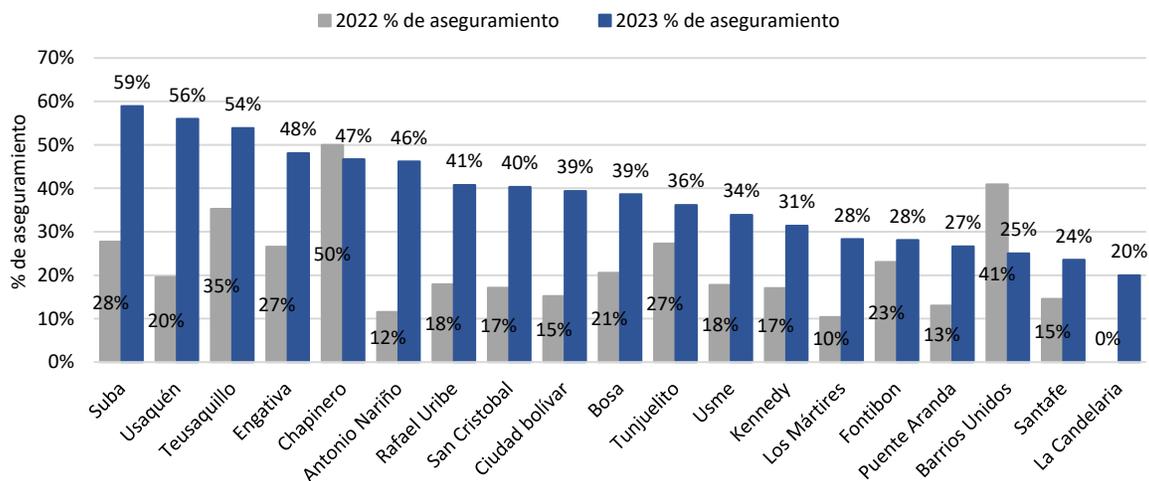
**Gráfica 19.** Porcentaje de nacidos vivos hijos de niñas extranjeras de 15 a 19 años por localidad, 2022 vs 2023, Bogotá D.C.



Fuente: Bases de datos DANE-Applicativo RUAF-ND- Sistema de estadísticas Vitales SDS- EEV. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. En 2022 y 2023 no se presentaron nacimientos de niñas de 15 a 19 años en la localidad de Sumapaz.

Durante el 2022 el 20 % (n=283) de mujeres extranjeras de 15 a 19 años con nacidos vivos contaba con aseguramiento en salud, mientras que para el 2023 el 39 % (n=493), presentando un aumento del 100 % en la cobertura de aseguramiento en este grupo poblacional. En la siguiente gráfica se muestra la distribución por localidad.

**Gráfica 20.** Distribución de casos de niñas extranjeras de 15 a 19 años con nacidos vivos, con aseguramiento en salud, 2022 vs 2023



Fuente: Bases de datos DANE-Applicativo RUAF-ND- Sistema de estadísticas Vitales SDS- EEV. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. Durante 2022 y 2023 no se registraron nacimientos en este grupo de edad en la localidad de Sumapaz.

## 2.3 Situación alimentaria y nutricional en menores de 5 años y gestantes

La Subdirección de Vigilancia en Salud Pública de la Secretaría de Salud de Bogotá, realiza seguimiento a los indicadores de desnutrición (DNT) aguda, riesgo de desnutrición aguda en menores de 5 años, y bajo peso en gestantes, desde el Sistema Distrital de Vigilancia, Alimentaria y Nutricional (SISVAN), el cual es alimentado por los registros que reportan las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) de Bogotá; es importante aclarar que el SISVAN aporta esta información a partir de la captura del dato realizada a menores de 5 años y gestantes que consultan a las IPS, de tal manera, esta fuente distrital se aproxima, sin embargo no da cuenta del 100 % de la magnitud de estos eventos.

Los indicadores de la situación alimentaria y nutricional en población extranjera, que se presentarán a continuación, se han construido de la siguiente manera:

Para los casos de desnutrición aguda y riesgo de desnutrición aguda, la prevalencia se obtiene del cálculo del cociente entre el número de casos de este evento en niños extranjeros menores de 5 años y el número total de niños menores de 5 años captados en SISVAN por 100.

Para el indicador de bajo peso en gestantes, la prevalencia se obtiene del cálculo del cociente entre el número de casos de este evento en mujeres gestantes extranjeras y el número total de mujeres gestantes captadas en SISVAN por 100.

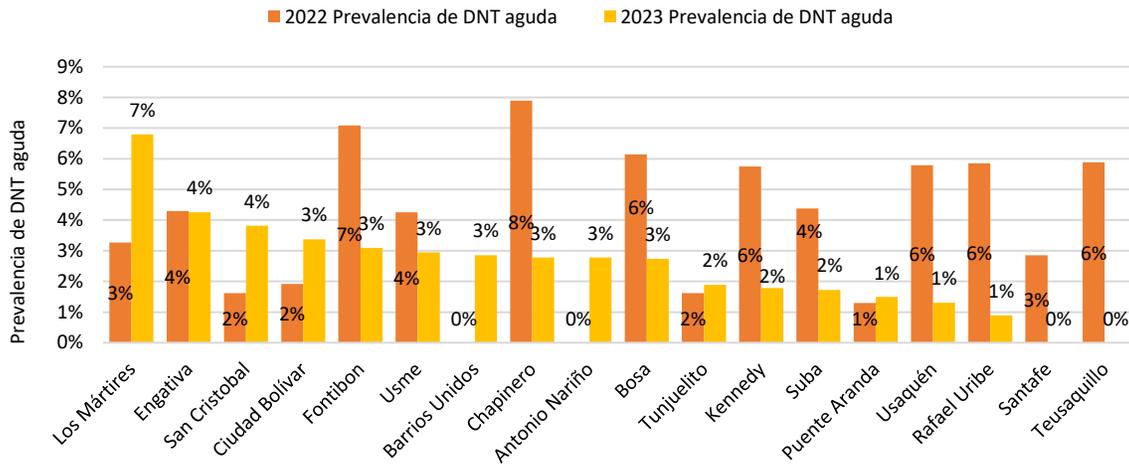
En todos los indicadores que se reportan por localidad, se construye de igual forma tanto el numerador como el denominador con el dato desagregado por localidad.

### *Desnutrición aguda en menor de 5 años*

Durante el 2022, en Bogotá se registraron 5.564 casos de desnutrición aguda en menor de 5 años, con una prevalencia de 2,4 %, de éstos, 147 en población extranjera (3 %), con una prevalencia de 4,3 % en esta población.

En 2023 se registraron en Bogotá 4.372 casos de desnutrición aguda, con una prevalencia de 1,8 %, indicador que disminuye un 25 % frente al presentado en 2022, de estos casos, 84 en población extranjera (2 %), con una prevalencia de 2,4 %, indicador que disminuye un 43 % con relación al registrado en el 2022. A continuación, se muestra la distribución por localidad.

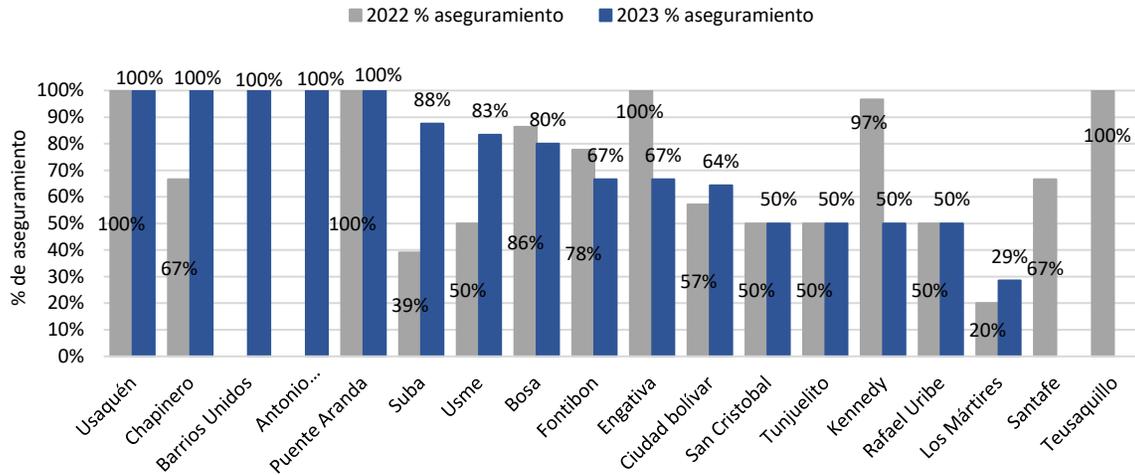
Gráfica 21. Prevalencia de desnutrición aguda en población extranjera menor de 5 años por localidad, 2022 vs 2023, Bogotá D.C



Fuente: Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional SISVAN-SVSP-SDS. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. En 2022 no se presentaron casos en las localidades de Barrios Unidos, Antonio Nariño, La Candelaria y Sumapaz. En 2023 no se presentaron casos en las localidades de Santafé, Teusaquillo, La Candelaria y Sumapaz.

Durante el 2022, del total de menores de 5 años extranjeros con desnutrición aguda, el 71 % (n=105) contaba con algún tipo de aseguramiento en salud y en 2023 el 68 % (n=57), se identifica una disminución del 5 % en el aseguramiento. En la siguiente gráfica se identifica la distribución por localidad.

**Gráfica 22.** Distribución de casos de menores de 5 años con desnutrición aguda en población extranjera con aseguramiento en salud, 2022 vs 2023



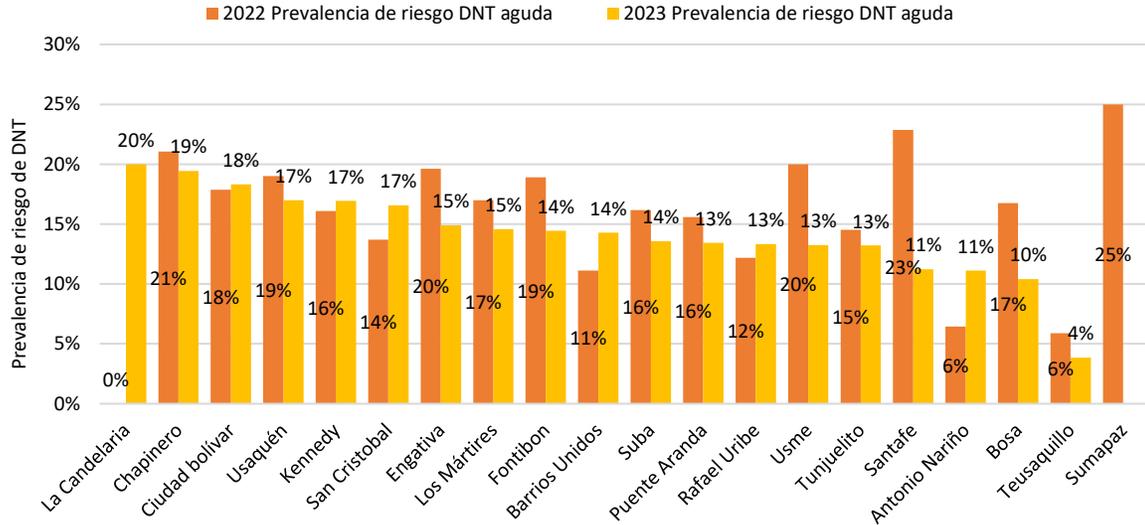
Fuente: Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional SISVAN-SVSP-SDS. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. Durante el 2022 no se registraron casos de desnutrición aguda en menores de 5 años en las localidades de: Barrios Unidos, Antonio Nariño, La Candelaria y Sumapaz. En 2023 no se registraron casos en la localidad de Santafé, Teusaquillo, La Candelaria y Sumapaz.

### Riesgo de Desnutrición aguda

Durante el 2022, en Bogotá se registraron 30.764 casos de riesgo de desnutrición aguda en menor de 5 años, con una prevalencia de 13,1 %, de éstos, 572 en población extranjera (2 %) con una prevalencia de 16,7 % en esta población.

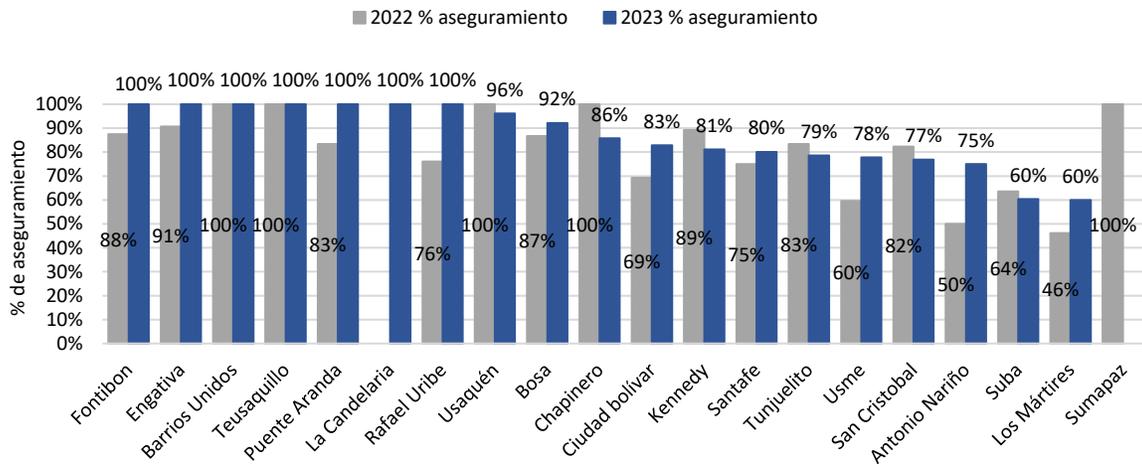
En 2023 se registraron en Bogotá 31.108 casos de riesgo de desnutrición aguda, con una prevalencia de 12,7 %, indicador que disminuye un 3 % frente al presentado en 2022, de estos casos, 499 corresponden a población extranjera (2 %) con una prevalencia de 14,5 %, indicador que disminuye un 13 % con relación al registrado en el 2022. En la siguiente gráfica se identifica la distribución por localidad.

**Gráfica 23.** Prevalencia de riesgo de desnutrición aguda en población extranjera menor de 5 años por localidad, 2022 vs 2023, Bogotá D.C



Fuente: Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional SISVAN-SVSP-SDS. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. En 2022 no se presentaron casos en la localidad de la Candelaria. En 2023 no se presentaron casos en la localidad de Sumapaz.

**Gráfica 24.** Distribución de casos de menores de 5 años con riesgo de desnutrición aguda en población extranjera con aseguramiento en salud, 2022 vs 2023



Fuente: Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional SISVAN-SVSP-SDS. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. En 2022 no se registraron casos de riesgo desnutrición aguda en menores de 5 años extranjeros en la localidad de La Candelaria y en 2023 no se reportaron casos en la localidad de Sumapaz.

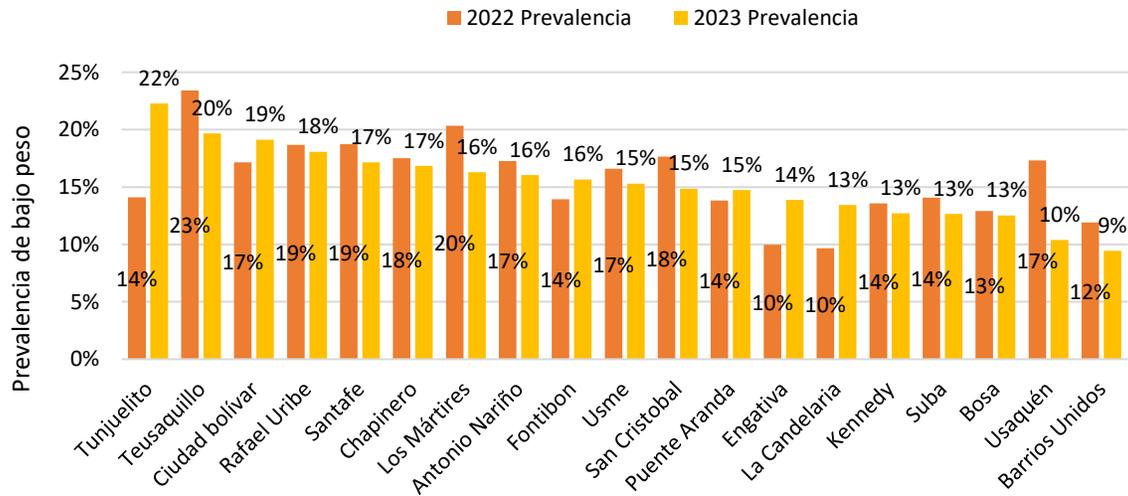
Durante el 2022, del total de menores de 5 años extranjeros con riesgo de desnutrición aguda, el 77 % (n=442) contaba con algún tipo de aseguramiento en salud y en 2023 el 83 % (n=413), se identifica un aumento del 7 % en la cobertura del aseguramiento. A continuación, se muestra la distribución por localidad.

### Bajo peso en gestantes

Durante el 2022, en Bogotá se registraron 8.569 casos de bajo peso en gestantes, con una prevalencia de 12,6 %, de éstos, 1.178 en población extranjera (14 %) con una prevalencia de 15,8 %.

En 2023 se presentaron en Bogotá 7.103 casos de bajo peso en gestantes, con una prevalencia de 11,3 %, indicador que disminuye un 10 % frente al presentado en 2022, de estos casos, 923 corresponden a población extranjera (13 %) con una prevalencia de 15,3 %, indicador que disminuye un 4 % con relación al presentado en el 2022. En la siguiente gráfica se muestra la distribución por localidad.

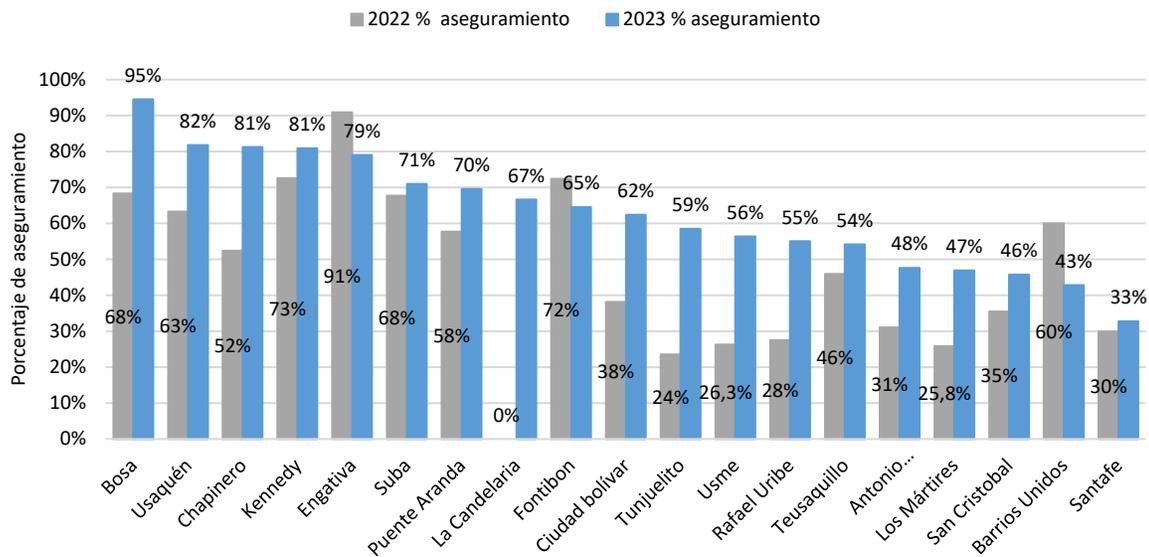
Gráfica 25. Prevalencia de bajo peso en gestantes extranjeras por localidad, 2022 vs 2023, Bogotá D.C



Fuente: Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional SISVAN-SVSP-SDS. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. Durante 2022 y 2023 no se presentaron casos en la localidad de Sumapaz.

Durante el 2022, del total de gestantes extranjeras con bajo peso, el 47 % (n=549) contaba con algún tipo de aseguramiento en salud y en 2023 el 63 % (n=585); se identifica un aumento del 36 % en el aseguramiento en salud de esta población. A continuación, se muestra la distribución por localidad.

**Gráfica 26.** Distribución de casos de mujeres gestantes extranjeras con bajo peso, con aseguramiento en salud, 2022 vs 2023



Fuente: Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional SISVAN-SVSP-SDS. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. Durante el 2022 y 2023 no se presentaron casos de bajo peso en gestantes extranjeras en la localidad de Sumapaz.

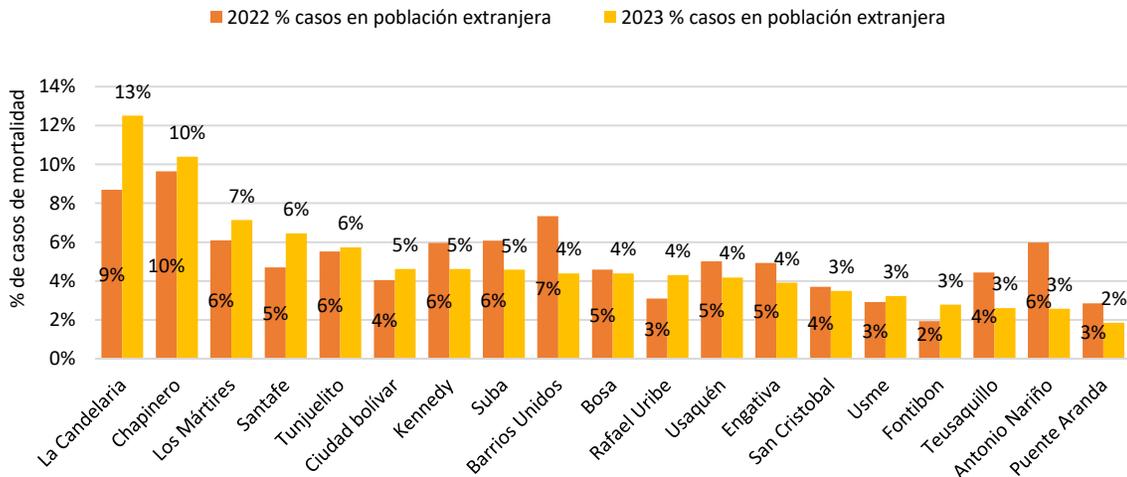
## 2.4 Mortalidad prematura por enfermedades crónicas no transmisibles

En Bogotá, desde el 2020 hasta el 2023 se realizó la vigilancia de la mortalidad por enfermedades crónicas en el grupo de edad de 30 a 69 años sobre las siguientes categorías patológicas, que comprenden los eventos CIE10: enfermedades cerebrovasculares (I60-I69), enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25), enfermedades hipertensivas (I10-I15), insuficiencia cardíaca, (I500). Neoplasias malignas: C50 (mama), C53 (ca cuello uterino), C18 - C21 (colon y recto), C34 (bronquio y pulmón), C61 (próstata), C16 (estomago), C82 - C85 (linfoma no hodking), C91 - C95 (leucemias), enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, J40 a J47 (excepto J45 y J46) y diabetes mellitus: E10 - E14 y O240, O241, O242, O243 - O249 (excepto O244).

El indicador utilizado distrital y nacionalmente en la medición de este evento corresponde a la tasa de mortalidad prematura por enfermedad crónica no transmisible, en cuyo denominador se encuentra la población estimada para Bogotá entre 30 y 69 años de edad (hasta 2023), según proyecciones del DANE de 2018; al no contar con esta proyección en la población extranjera, para este documento se midió la proporción de casos de este evento en esta población, tomando como denominador el total de casos de mortalidad prematura por enfermedades crónicas no transmisibles reportados en la Ciudad, de tal manera se encuentra lo siguiente:

Durante el 2022, en Bogotá se registraron 4.835 casos de mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles en la población de 30 a 69 años, de éstos, 232 en población extranjera (4,8 %). En 2023 se registraron en Bogotá 4.592 casos de mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles, de los cuales 200 corresponden a población extranjera (4,4 %), proporción que disminuye un 9 % con relación al presentado en el 2022. En la siguiente gráfica se muestra la distribución por localidad.

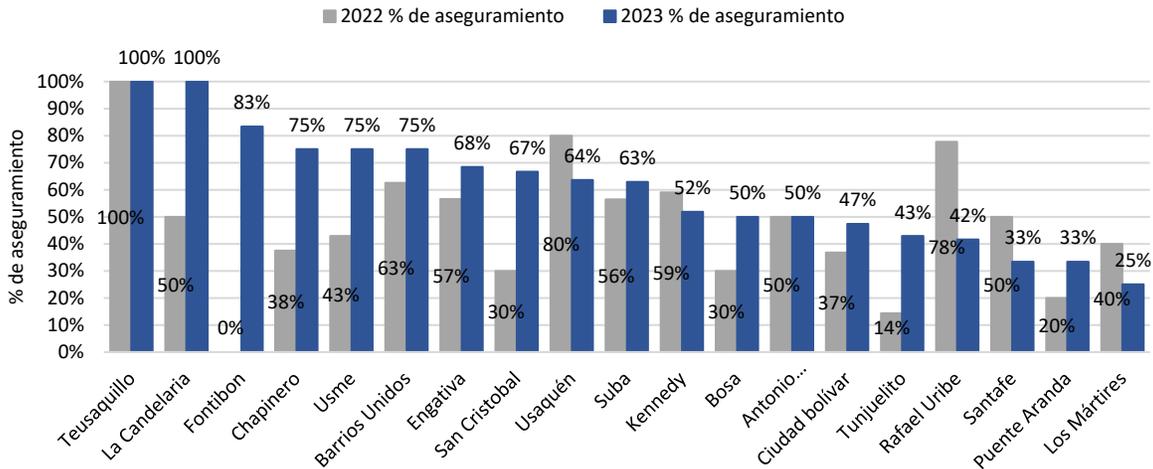
**Gráfica 27.** Porcentaje de casos de mortalidad por enfermedades crónicas en población extranjera por localidad, 2022 vs 2023, Bogotá D.C



Fuente: Bases de datos DANE-Applicativo RUAF-ND- Sistema de estadísticas Vitales SDS- EEVV. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. En 2022 y 2023 no se presentan casos en la localidad de Sumapaz.

Durante el 2022, del total de población extranjera con mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles, el 50 % (n=117) contaba con algún tipo de aseguramiento en salud y en 2023 el 57 % (n=113), se identifica un aumento del 10 % en el aseguramiento en salud de esta población. A continuación, se muestra la distribución por localidad.

**Gráfica 28.** Distribución de casos de población extranjera con mortalidad por enfermedades crónicas, con aseguramiento en salud, 2022 vs 2023



Fuente: Bases de datos DANE-Applicativo RUAF-ND- Sistema de estadísticas Vitales SDS- EEVV. Año 2022: datos finales. Año 2023: datos preliminares. Durante el 2022 y 2023 no se registraron casos de mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles en la localidad de Sumapaz.

### 3. Conclusiones

Según los datos identificados en la Base de datos Única de Afiliados -BDUA- la afiliación de la población migrante internacional en Bogotá aumentó de 2020 a 2023 en un 95 %, sin embargo, de 2022 a 2023 tan solo un 4 %, lo que podría explicarse por la desaceleración del flujo migratorio hacia Bogotá en los últimos años, según el Informe de Migración Colombia de 2023.

De 2022 a 2023, se incrementó la cobertura de aseguramiento en salud de las mujeres extranjeras con morbilidad materna, mortalidad materna, sífilis gestacional, embarazo de 15 a 19 años, bajo peso gestacional, menores de 5 años extranjeros con riesgo de DNT aguda y de las personas extranjeras con mortalidad prematura por enfermedades crónicas no transmisibles, con disminución de sus indicadores por localidad, lo anterior evidencia una gestión importante de la cobertura de aseguramiento de la población extranjera al SGSSS; por otro lado para las personas notificadas con los eventos de: embarazo en niñas de 10 a 14 años, mortalidad infantil y VIH/SIDA se disminuye la cobertura de aseguramiento en salud con aumentó de los indicadores correspondientes, lo cual requiere de especial atención, para garantizar el acceso al SGSSS y mitigar la ocurrencia de los mismos.

De 2022 a 2023, se incrementó la cobertura de aseguramiento en salud de las madres extranjeras de nacidos vivos con bajo peso al nacer, sin embargo, en el mismo periodo aumento la proporción de NV con bajo peso al nacer en esta población. Se encontró también de 2022 a 2023 disminución en la cobertura de aseguramiento en salud de las madres de niños con mortalidad perinatal, y de los menores de 5 años con DNT, con disminución del indicador en ambos eventos. De tal manera, se identifica la necesidad de gestionar intersectorialmente otros determinantes sociales de la salud y fortalecer la afectación positiva de los relacionados con el sector salud, no solo desde el aseguramiento, también los vinculados con la calidad y oportunidad de los servicios que se prestan a la población extranjera.

Es necesaria la participación activa de las EAPB y de las IPS con un enfoque diferencial para la gestión del riesgo y la atención en salud de esta población, orientada a disminuir los eventos de interés en salud pública en la Ciudad.

Se requieren acciones de fortalecimiento de capacidades para el talento humano en salud y jornadas de aseguramiento en salud en: la localidad de Suba, en donde se concentra el mayor número de casos de morbilidad materna, bajo peso al nacer, VIH/SIDA, embarazo en niñas de 10 a 14 años, riesgo de DNT en menores de 5 años y mortalidad prematura por enfermedades crónicas no transmisibles; y en otras localidades con menor densidad poblacional, pero con una mayor afectación en los indicadores de eventos de interés en salud pública, como Santafé, Mártires y Teusaquillo.

De los eventos de interés en salud pública que en este boletín agrupan la salud materno infantil (morbilidad materna, mortalidad materna, bajo peso al nacer, sífilis congénita, mortalidad perinatal, mortalidad infantil), los que presentaron mayor incremento porcentual de 2022 a 2023 en su indicador se localizaron por residencia en las localidades de Los Mártires, Chapinero, Santafé, Tunjuelito, La Candelaria, Usaquén, Fontibón y Antonio Nariño.

De los eventos agrupados en la salud sexual y reproductiva (sífilis gestacional, VIH/SIDA, nacidos vivos de mujeres de 10 a 14 años y de 15 a 19 años), con indicadores con mayor incremento porcentual de 2022 a 2023 se localizaron por residencia en las localidades de Santafé, Usaquén, Antonio Nariño, Engativá, Los Mártires, Suba, Chapinero y Puente Aranda.

De los eventos agrupados en situación alimentaria nutricional en menores de 5 años y gestantes (desnutrición aguda y riesgo de desnutrición aguda en menores de 5 años, bajo peso en gestantes), con indicadores con mayor incremento porcentual de 2022 a 2023 se localizaron por residencia en las localidades de San Cristóbal, Los Mártires, Antonio Nariño, Candelaria y Tunjuelito.

Finalmente, el mayor incremento de la proporción de casos de mortalidad prematura por enfermedades crónicas en población extranjera de 2022 a 2023 se presentó en las localidades de Candelaria y Fontibón.

#### 4. Referencias bibliográficas

Aguilar, J., Cárdenas, D., Corredor, I., Muñoz, L., & Ramírez, C. (2023). *Efectos económicos de la migración internacional en el mercado laboral y el tejido empresarial*. Secretaria de Desarrollo Económico (SDDE) y Organización Internacional para las Migraciones (OIM).

[https://observatorio.desarrolloeconomico.gov.co/sites/default/files/files\\_articles/libro\\_efectoseconomicosdelamigracion\\_sdde\\_oim.pdf](https://observatorio.desarrolloeconomico.gov.co/sites/default/files/files_articles/libro_efectoseconomicosdelamigracion_sdde_oim.pdf)

Decreto No. 600 de 2023 “Por medio del cual se adopta la Política Pública Distrital de Acogida, Inclusión y Desarrollo para las y los nuevos bogotanos (Población Migrante Internacional) en Bogotá D.C. 2023-2035 y se dictan otras disposiciones,” (2023).

BID. (2023). *Migración en América Latina y el Caribe*. <https://blogs.iadb.org/conocimiento-abierto/es/migracion-america-latina/>

Hirmas Aduy, et.al. (2013) Barreras Y Facilitadores de Acceso a La Atención de Salud: Una Revisión Sistemática Cualitativa. [http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1020-49892013000300009](http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892013000300009)

Inter-Agency Coordination Platform for Refugees and Migrants from Venezuela (R4V). (2023). *Refugee and Migrant Needs Analysis RMNA 2023*.

Migración Colombia. (2023). *Distribución de migrantes venezolanos - agosto 2023*. <https://www.migracioncolombia.gov.co/infografias-migracion-colombia/distribucion-de-migrantes-agosto--2023>

Migration Policy Institute. (2024). *Top 10 Migration Issues of 2023*. Migration Policy Institute/. <https://www.migrationpolicy.org/programs/migration-information-source/top-10-migration-issues-2023>

PAHO. (2023). *Aumento de la migración en las Américas en 2023: retos para garantizar la salud de las personas migrantes y respuesta de la Organización Panamericana de la Salud*. [www.paho.org. https://www.paho.org/es/noticias/18-12-2023-aumento-migracion-americas-2023-retos-para-garantizar-salud-personas-migrantes](https://www.paho.org/es/noticias/18-12-2023-aumento-migracion-americas-2023-retos-para-garantizar-salud-personas-migrantes)

Profamilia – Colombia e IPPF (2019) Evaluación de las necesidades insatisfechas en salud sexual y salud reproductiva de la población migrante en cuatro ciudades de la frontera colombo-venezolana: Arauca, Cúcuta, Riohacha y Valledupar. Bogotá, D.C. <https://profamilia.org.co/wp-content/uploads/2019/05/LIBRO-Evaluacion-de-las-necesidades-insatisfechas-SSR-y-Migrantes-Venezolanos-Digital.pdf>

Profamilia y Oficina de los Estados Unidos de Asistencia para Desastres en el Extranjero (OFDAUSAID) (2020) Desigualdades en salud de la población migrante y refugiada venezolana en Colombia. ¿Cómo mejorar la respuesta local dentro de la emergencia humanitaria? Bogotá, D.C. ISBN: 978-958-8164-80-9). <https://profamilia.org.co/wp-content/uploads/2020/05/Desigualdades-en-salud-de-la-poblacion-migrante-y-refugiada-venezolana-en-Colombia-Como->

Secretaria Distrital de Gobierno. (2023). *Documento de soporte, Decreto Distrital de Política Pública “Política Pública de Acogida, Inclusión y Desarrollo para las y los nuevos bogotanos (Población Migrante Internacional) 2023-2035.”*

Secretaria Distrital de Salud (2023) Informe de gestión corte mes de junio 2023 Proyecto 7822 “Fortalecimiento del Aseguramiento en salud con acceso efectivo Bogotá”. Bogotá D.C; 2023 [citado 31 de mayo de 2024].

Secretaria Distrital de Salud (2023). Tablero de indicadores sectoriales política Acogida, Inclusión y Desarrollo para las y los nuevos bogotanos (Población Migrante Internacional) 2023. Bogotá D.C; 2023 [citado 31 de mayo de 2024].

UNHCR. (2024). Global Forced Displacement. In *Global Trends report 2023*. United Nations High Commissioner for Refugees. <https://www.unhcr.org/global-trends-report-2023>

World Bank. (2023). *World Development Report 2023: Migrants, Refugees, and Societies*. World Bank. <https://www.worldbank.org/en/publication/wdr2023>

## 5. Anexos

	Localidad	2022		2023		% Variación del indicador
		Casos	Razón MME	Casos	Razón MME	2022 vs 2023
Morbilidad materna extrema	La Candelaria	8	250,0	5	178,6	-28,6%
	San Cristobal	59	160,3	49	151,7	-5,4%
	Los Mártires	32	99,7	35	125,9	26,3%
	Rafael Uribe	54	100,9	56	123,1	21,9%
	Usaquén	52	101,2	56	121,7	20,3%
	Barrios Unidos	15	113,6	11	117,0	3,0%
	Santafe	27	102,3	24	113,7	11,2%
	Fontibon	30	107,5	28	110,2	2,5%
	Usme	48	125,7	32	107,7	-14,3%
	Bosa	83	98,7	70	107,0	8,5%
	Ciudad Bolívar	102	111,7	86	104,5	-6,5%
	Suba	108	100,0	100	103,5	3,5%
	Kennedy	151	110,0	121	100,6	-8,5%
	Chapinero	17	81,0	18	100,0	23,5%
	Puente Aranda	19	107,3	15	94,9	-11,6%
	Engativa	64	91,7	50	83,1	-9,4%
	Antonio Nariño	10	78,7	7	71,4	-9,3%
	Tunjuelito	27	103,1	15	64,9	-37,0%
	Teusaquillo	8	92,0	3	40,0	-56,5%
	Sumapaz	0	0,0	0	0,0	0,0%
	Sin información	1		1		
	<b>Total</b>	<b>915</b>	<b>106,4</b>	<b>782</b>	<b>105,8</b>	<b>-0,6%</b>

Mortalidad materna	Localidad	2022		2023		% Variación del indicador
		Casos	Razón MM	Casos	Razón MM	2022 vs 2023
	Chapinero	1	476,2	0	0,0	-100,0%
Santafe	0	0,0	1	473,9	47393%	
Tunjuelito	0	0,0	1	432,9	43290%	
Ciudad Bolívar	2	219,1	1	121,5	-44,5%	
San Cristobal	1	271,7	0	0,0	-100,0%	
Usme	1	261,8	0	0,0	-100,0%	
Kennedy	1	72,8	0	0,0	-100,0%	
Rafael Uribe	1	186,9	0	0,0	-100,0%	
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>81,4</b>	<b>3</b>	<b>40,6</b>	<b>-50,1%</b>	

Bajo peso al nacer	Localidad	2022		2023		% Variación del indicador
		Casos	Proporción de BPN	Casos	Proporción de BPN	2022 vs 2023
	La Candelaria	4	12,5%	6	21,4%	71,4%
Los Mártires	44	13,7%	59	21,2%	54,8%	
Ciudad bolívar	163	17,9%	156	19,0%	6,2%	
Usme	82	21,5%	55	18,5%	-13,7%	
Kennedy	216	15,7%	217	18,0%	14,7%	
Santafe	37	14,0%	38	18,0%	28,5%	
Chapinero	26	12,4%	32	17,8%	43,6%	
Suba	180	16,7%	161	16,7%	0,0%	
Tunjuelito	45	17,2%	38	16,5%	-4,2%	
Usaquén	88	17,1%	75	16,3%	-4,8%	
Fontibon	37	13,3%	41	16,1%	21,7%	
Rafael Uribe	99	18,5%	72	15,8%	-14,5%	
Engativa	102	14,6%	93	15,4%	5,7%	
Puente Aranda	28	15,8%	24	15,2%	-4,0%	
San Cristobal	70	19,0%	49	15,2%	-20,2%	
Bosa	114	13,6%	98	15,0%	10,5%	
Antonio Nariño	19	15,0%	14	14,3%	-4,5%	
Teusaquillo	21	24,1%	10	13,3%	-44,8%	
Barrios Unidos	20	15,2%	11	11,7%	-22,8%	
Sumapaz	0	0,0%	0	0,0%	0,0%	
Sin información	0		1			
<b>Total</b>	<b>1395</b>	<b>16,2%</b>	<b>1250</b>	<b>16,9%</b>	<b>4,2%</b>	

	Localidad	2022		2023		% Variación del indicador
		Casos	Tasa de incidencia	Casos	Tasa de incidencia	2022 vs 2023
Sifilis Congénita	Santafe	7	26,2	8	37,0	41,3%
	Los Mártires	12	37,2	4	14,3	-61,5%
	Teusaquillo	1	11,4	1	13,3	17,3%
	Tunjuelito	4	15,1	3	12,9	-14,7%
	Puente Aranda	1	5,6	2	12,3	121,0%
	Suba	6	5,5	9	9,3	67,8%
	San Cristobal	2	5,4	3	9,1	70,1%
	Kennedy	18	12,9	10	8,2	-36,4%
	Usme	3	7,8	2	6,6	-14,5%
	Rafael Uribe	5	9,1	3	6,5	-28,5%
	Usaquén	0	0,0	3	6,5	646,6%
	Engativa	6	8,5	3	4,9	-42,1%
	Bosa	3	3,6	3	4,6	28,3%
	Fontibon	2	7,1	1	3,9	-44,9%
	Ciudad Bolívar	13	14,1	3	3,6	-74,2%
	Chapinero	0	0,0	0	0,0	0,0%
	Barrios Unidos	1	7,5	0	0,0	-100,0%
	Antonio Nariño	2	15,7	0	0,0	-100,0%
	La Candelaria	3	93,8	0	0,0	-100,0%
	Sumapaz	0	0,0	0	0,0	0,0%
	Sin información	2		0		
<b>Total</b>	<b>91</b>	<b>10,5</b>	<b>58</b>	<b>7,8</b>	<b>-25,8%</b>	

	Localidad	2022		2023		% Variación del indicador
		Casos	Tasa de mortalidad	Casos	Tasa de mortalidad	2022 vs 2023
Mortalidad perinatal	Santafe	3	11,2	7	32,4	188,4%
	Puente Aranda	2	11,2	4	24,7	121,0%
	Barrios Unidos	1	7,5	2	20,8	177,1%
	Usme	6	15,5	6	19,9	28,2%
	San Cristobal	5	13,4	6	18,2	36,0%
	Tunjuelito	3	11,3	4	17,2	51,6%
	Chapinero	2	9,4	3	16,7	76,7%
	Kennedy	21	15,1	19	15,6	3,6%
	Rafael Uribe	12	21,9	7	15,3	-30,5%
	Fontibon	2	7,1	3	11,8	65,4%
	Engativa	9	12,8	7	11,5	-9,9%
	Los Mártires	2	6,2	3	10,7	73,0%
	Antonio Nariño	0	0,0	1	10,1	1010%
	Usaquén	11	21,1	4	8,6	-59,2%
	Ciudad bolívar	14	15,1	6	7,3	-52,1%
	Suba	7	6,5	5	5,2	-20,1%
	Bosa	5	5,9	3	4,6	-23,0%
	Teusaquillo	3	34,1	0	0,0	-100,0%
	La Candelaria	0	0,0	0	0,0	0,0%
	Sumapaz	0	0,0	0	0,0	0,0%
	Sin información	0		1		
<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>12,4</b>	<b>91</b>	<b>12,2</b>	<b>-1,9%</b>	

	Localidad	2022		2023		% Variación del indicador
		Casos	Tasa de mortalidad	Casos	Tasa de mortalidad	2022 vs 2023
Mortalidad infantil	Los Mártires	2	6,2	6	21,6	246,4%
	Fontibon	1	3,6	5	19,7	449,2%
	Chapinero	0	0,0	3	16,7	1666,7%
	Santafe	1	3,8	3	14,2	275,4%
	Rafael Uribe	2	3,7	6	13,2	252,7%
	Tunjuelito	0	0,0	3	13,0	1298,7%
	Ciudad bolívar	11	12,0	9	10,9	-9,2%
	Usme	5	13,1	3	10,1	-22,8%
	Engativa	8	11,5	6	10,0	-13,0%
	Kennedy	10	7,3	11	9,1	25,5%
	Usaquén	9	17,5	4	8,7	-50,3%
	Suba	10	10,2	5	5,2	-49,2%
	Bosa	11	13,1	3	4,6	-64,9%
	San Cristobal	1	2,7	1	3,1	13,9%
	Barrios Unidos	1	7,6	0	0,0	-100,0%
	Teusaquillo	2	23,0	0	0,0	-100,0%
	Antonio Nariño	2	15,7	0	0,0	-100,0%
	Puente Aranda	0	0,0	0	0,0	0,0%
	La Candelaria	0	0,0	0	0,0	0,0%
	Sumapaz	0	0,0	0	0,0	0,0%
	Sin información	0		1		
<b>Total</b>	<b>76</b>	<b>9,0</b>	<b>69</b>	<b>9,3</b>	<b>4,2%</b>	

Sifilis gestacional	Localidad	2022		2023		% Variación del indicador
		Casos	Razón de prevalencia	Casos	Razón de prevalencia	2022 vs 2023
	La Candelaria	9	281,3	5	178,6	-36,5%
Santafe	17	63,7	34	157,4	147,2%	
Los Mártires	34	105,3	23	82,1	-22,0%	
Rafael Uribe	32	58,5	32	69,7	19,2%	
Bosa	39	46,3	38	57,8	25,0%	
San Cristobal	14	37,5	19	57,8	53,9%	
Kennedy	81	58,2	56	46,1	-20,8%	
Ciudad bolívar	58	62,7	37	44,7	-28,6%	
Puente Aranda	9	50,3	6	37,0	-26,3%	
Usaquén	9	17,3	17	36,6	112,1%	
Engativa	24	34,1	22	36,2	6,1%	
Suba	39	35,9	33	34,0	-5,4%	
Barrios Unidos	7	52,6	3	31,3	-40,6%	
Usme	13	33,7	9	29,9	-11,2%	
Fontibon	15	53,6	7	27,6	-48,6%	
Tunjuelito	12	45,3	6	25,8	-43,1%	
Antonio Nariño	6	47,2	2	20,2	-57,2%	
Teusaquillo	2	22,7	1	13,3	-41,3%	
Chapinero	5	23,6	2	11,1	-52,9%	
Sumapaz	0	0,00	0	0,00	0,0%	
Sin información	3		0			
<b>Total</b>	<b>428</b>	<b>49,28</b>	<b>352</b>	<b>47,21</b>	<b>-4,2%</b>	

VIH/SIDA	Localidad	2022		2023		% Variación del indicador
		Casos	% casos VIH/SIDA	Casos	% casos VIH/SIDA	2022 vs 2023
Sumapaz	0	0,0%	1	100,0%	100,0%	
Los Mártires	47	35,3%	63	40,9%	15,8%	
Antonio Nariño	6	11,8%	25	33,3%	183,3%	
Barrios Unidos	34	26,2%	40	32,0%	22,4%	
Santafe	28	24,3%	40	30,8%	26,4%	
Kennedy	128	25,0%	162	29,8%	19,4%	
Chapinero	50	25,8%	50	29,8%	15,5%	
Usaquén	59	27,6%	57	26,8%	-2,9%	
Teusaquillo	39	26,5%	36	25,0%	-5,8%	
La Candelaria	8	33,3%	6	25,0%	-25,0%	
Engativa	95	20,6%	106	24,9%	21,3%	
Ciudad bolívar	50	17,5%	74	24,8%	41,5%	
Tunjuelito	21	23,1%	22	24,7%	7,1%	
Fontibon	33	19,4%	43	24,4%	25,9%	
Rafael Uribe	53	27,2%	40	24,1%	-11,3%	
Bosa	73	20,8%	81	23,3%	12,2%	
Suba	135	23,6%	119	22,9%	-2,9%	
Puente Aranda	17	13,7%	31	22,1%	61,5%	
Usme	34	21,8%	30	22,1%	1,2%	
San Cristobal	33	17,4%	31	21,5%	23,9%	
Sin información	16		16			
<b>Total</b>	<b>959</b>	<b>22,9%</b>	<b>1073</b>	<b>26,4%</b>	<b>14,9%</b>	

	Localidad	2022		2023		% Variación del indicador
		Casos	% Nacivos vivos	Casos	% Nacivos vivos	2022 vs 2023
NV de niñas de 10 a 14 años	Los Mártires	0	0,0%	4	80,0%	80,0%
	Santafe	0	0,0%	3	50,0%	50,0%
	La Candelaria	1	100,0%	1	50,0%	-50,0%
	Rafael Uribe	2	25,0%	2	33,3%	33,3%
	Engativa	1	11,1%	3	30,0%	170,0%
	Suba	0	0,0%	5	23,8%	23,8%
	Bosa	2	11,8%	4	21,1%	78,9%
	Tunjuelito	1	25,0%	1	20,0%	-20,0%
	Ciudad bolívar	3	12,0%	6	19,4%	61,3%
	Kennedy	2	20,0%	2	12,5%	-37,5%
	Usaquén	0	0,0%	0	0,0%	0,0%
	Chapinero	0	0,0%	0	0,0%	0,0%
	San Cristobal	1	10,0%	0	0,0%	-100,0%
	Usme	3	15,8%	0	0,0%	-100,0%
	Fontibon	0	0,0%	0	0,0%	0,0%
	Barrios Unidos	0	0,0%	0	0,0%	0,0%
	Teusaquillo	1	100,0%	0	0,0%	-100,0%
	Antonio Nariño	0	0,0%	0	0,0%	0,0%
	Puente Aranda	1	50,0%	0	0,0%	-100,0%
	Sumapaz	0	0,0%	0	0,0%	0,0%
Sin información	0		0			
<b>Total</b>		<b>18</b>	<b>12,9%</b>	<b>31</b>	<b>20,5%</b>	<b>58,5%</b>

	Localidad	2022		2023		% Variación del indicador
		Casos	% Nacivos vivos	Casos	% Nacivos vivos	2022 vs 2023
NV en mujeres de 15 a 19 años	Los Mártires	77	64,2%	53	48,2%	-24,9%
	Teusaquillo	17	38,6%	13	41,9%	8,5%
	Santafe	62	44,3%	51	39,8%	-10,0%
	Tunjuelito	44	30,3%	47	33,8%	11,4%
	Chapinero	6	15,4%	15	33,3%	116,7%
	Kennedy	241	29,9%	220	29,5%	-1,1%
	La Candelaria	5	31,3%	5	29,4%	-5,9%
	Usaquén	51	25,5%	50	27,0%	6,0%
	Rafael Uribe	95	27,7%	76	26,0%	-6,0%
	Engativa	94	27,6%	77	23,8%	-13,8%
	Ciudad bolívar	171	17,8%	188	22,3%	25,5%
	Bosa	180	24,8%	132	21,6%	-13,0%
	San Cristobal	76	20,4%	62	21,5%	5,4%
	Antonio Nariño	26	38,2%	13	21,3%	-44,3%
	Fontibon	26	18,4%	32	21,2%	14,9%
	Suba	148	23,5%	129	20,8%	-11,6%
	Barrios Unidos	22	34,4%	12	19,7%	-42,8%
	Puente Aranda	23	22,3%	15	19,0%	-15,0%
	Usme	73	16,4%	62	15,3%	-6,2%
	Sumapaz	0	0,0%	0	0,0%	0,0%
Sin información	1		0	0,0%		
<b>Total</b>		<b>1438</b>	<b>25,2%</b>	<b>1252</b>	<b>24,4%</b>	<b>-3,2%</b>

Desnutrición aguda en menor de 5 años	Localidad	2022		2023		% Variación del indicador
		Casos	Prevalencia	Casos	Prevalencia	2022 vs 2023
	Usaquén	7	5,8%	2	1,3%	-77,4%
Chapinero	3	7,9%	1	2,8%	-64,8%	
Santafe	3	2,9%	0	0,0%	-100,0%	
San Cristobal	2	1,6%	6	3,8%	136,9%	
Usme	10	4,3%	6	2,9%	-30,9%	
Tunjuelito	2	1,6%	2	1,9%	17,0%	
Bosa	22	6,1%	10	2,7%	-55,4%	
Kennedy	30	5,7%	10	1,8%	-69,0%	
Fontibon	9	7,1%	3	3,1%	-56,4%	
Engativa	7	4,3%	6	4,3%	-0,9%	
Suba	23	4,4%	8	1,7%	-60,6%	
Barrios Unidos	0	0,0%	1	2,9%	2,9%	
Teusaquillo	2	5,9%	0	0,0%	-100,0%	
Los Mártires	5	3,3%	7	6,8%	108,0%	
Antonio Nariño	0	0,0%	1	2,8%	2,8%	
Puente Aranda	1	1,3%	1	1,5%	14,9%	
La Candelaria	0	0,0%	0	0,0%	0,0%	
Rafael Uribe	12	5,9%	2	0,9%	-84,8%	
Ciudad Bolívar	7	1,9%	14	3,4%	75,4%	
Sumapaz	0	0,0%	0	0,0%	0,0%	
Sin información	2		4	2,7%		
<b>Total</b>	<b>147</b>	<b>4,3%</b>	<b>84</b>	<b>2,4%</b>	<b>-43,2%</b>	

	Localidad	2022		2023		% Variación del indicador
		Casos	Prevalencia	Casos	Prevalencia	2022 vs 2023
Riesgo de desnutrición aguda en menor de 5 años	La Candelaria	0	0,0%	3	20,0%	20,0%
	Chapinero	8	21,1%	7	19,4%	-7,6%
	Ciudad bolívar	65	17,9%	76	18,3%	2,6%
	Usaquén	23	19,0%	26	17,0%	-10,6%
	Kennedy	84	16,1%	95	16,9%	5,2%
	San Cristobal	17	13,7%	26	16,6%	20,8%
	Engativa	32	19,6%	21	14,9%	-24,1%
	Los Mártires	26	17,0%	15	14,6%	-14,3%
	Fontibon	24	18,9%	14	14,4%	-23,6%
	Barrios Unidos	3	11,1%	5	14,3%	28,6%
	Suba	85	16,2%	63	13,6%	-16,0%
	Puente Aranda	12	15,6%	9	13,4%	-13,8%
	Rafael Uribe	25	12,2%	30	13,3%	9,3%
	Usme	47	20,0%	27	13,2%	-33,8%
	Tunjuelito	18	14,5%	14	13,2%	-9,0%
	Santafe	24	22,9%	10	11,2%	-50,8%
	Antonio Nariño	2	6,5%	4	11,1%	72,2%
	Bosa	60	16,8%	38	10,4%	-37,9%
	Teusaquillo	2	5,9%	1	3,8%	-34,6%
	Sumapaz	1	25,0%	0		-100,0%
Sin información	14		15	10,2%		
<b>Total</b>	<b>572</b>	<b>16,7%</b>	<b>499</b>	<b>14,5%</b>	<b>-13,2%</b>	

	Localidad	2022		2023		% Variación del indicador
		Casos	Prevalencia	Casos	Prevalencia	2022 vs 2023
Bajo peso en gestantes	Usaquén	49	17,3%	22	10,4%	-40,1%
	Chapinero	21	17,5%	16	16,8%	-3,8%
	Santafe	77	18,73%	58	17,2%	-8,4%
	San Cristobal	93	17,6%	70	14,9%	-15,8%
	Usme	76	16,6%	39	15,3%	-7,8%
	Tunjuelito	34	14,1%	41	22,3%	57,9%
	Bosa	79	12,9%	55	12,5%	-2,9%
	Kennedy	102	13,6%	94	12,7%	-6,3%
	Fontibon	29	13,9%	31	15,7%	12,3%
	Engativa	33	10,0%	43	13,9%	39,1%
	Suba	99	14,1%	69	12,7%	-10,1%
	Barrios Unidos	10	11,9%	7	9,5%	-20,5%
	Teusaquillo	37	23,4%	24	19,7%	-16,0%
	Los Mártires	93	20,4%	64	16,3%	-20,0%
	Antonio Nariño	29	17,3%	21	16,0%	-7,1%
	Puente Aranda	26	13,8%	23	14,7%	6,6%
	La Candelaria	6	9,7%	9	13,4%	38,8%
	Rafael Uribe	120	18,66%	89	18,1%	-3,3%
	Ciudad bolívar	139	17,1%	125	19,1%	11,5%
	Sumapaz	0	0,0%	0	0,0%	0,0%
	Sin información	26		23	13,1%	
	<b>Total</b>	<b>1178</b>	<b>15,8%</b>	<b>923</b>	<b>15,3%</b>	<b>-3,7%</b>

Mortalidad prematura por enfermedades crónicas no transmisibles	Localidad	2022		2023		% Variación del indicador
		casos	% casos	casos	% casos	2022 vs 2023
	La Candelaria	2	8,7%	2	12,5%	43,8%
Chapinero	8	9,6%	8	10,4%	7,8%	
Los Mártires	5	6,1%	4	7,1%	17,1%	
Santafe	4	4,7%	6	6,5%	37,1%	
Tunjuelito	7	5,5%	7	5,7%	4,1%	
Ciudad bolívar	19	4,1%	19	4,6%	14,1%	
Kennedy	39	6,0%	27	4,6%	-22,5%	
Suba	39	6,1%	27	4,6%	-24,5%	
Barrios Unidos	8	7,3%	4	4,4%	-40,1%	
Bosa	20	4,6%	18	4,4%	-4,1%	
Rafael Uribe	9	3,1%	12	4,3%	39,1%	
Usaquén	15	5,0%	11	4,2%	-16,6%	
Engativa	23	4,9%	19	3,9%	-20,6%	
San Cristobal	10	3,7%	9	3,5%	-5,8%	
Usme	7	2,9%	8	3,2%	10,6%	
Fontibon	4	1,9%	6	2,8%	43,8%	
Teusaquillo	4	4,4%	2	2,6%	-41,6%	
Antonio Nariño	4	6,0%	2	2,6%	-57,1%	
Puente Aranda	5	2,8%	3	1,9%	-34,8%	
Sumapaz	0	0,0%	0	0,0%	0,0%	
Sin información	0		6			
<b>Total</b>	<b>232</b>	<b>4,8%</b>	<b>200</b>	<b>4,4%</b>	<b>-9,2%</b>	