



Alcaldía Mayor de
Cartagena de Indias

INFORME FINAL TABLEROS DE PROBLEMAS DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD DE CARTAGENA DADIS 2025

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD DADIS
OFICINA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**

RAFAEL NAVARRO ESPAÑA
Director DADIS

MÓNICA JURADO MÁRQUEZ
Directora Operativa de Salud Publica

EVA MASIEL PÉREZ TORRES
Líder Oficina de Vigilancia en Salud Pública

Elaborado por
ALEXIS RAMOS BLANCO
MD, ESsp, MSc, Contratista



1. INTRODUCCION.

La vigilancia epidemiológica se define como el proceso continuo y sistemático de recopilación, análisis e interpretación de datos para utilizarlos en la planificación, ejecución y evaluación de intervenciones en Salud Pública dirigidas a prevenir y/o controlar los riesgos y daños a la salud.

La vigilancia epidemiológica es uno de los instrumentos de la Salud Pública con mayor aplicación en el mundo para registrar sistemáticamente la ocurrencia de enfermedades y sus determinantes en un área geográfica determinada, con la finalidad de conocer su frecuencia y sus tendencias, así como para llevar acciones sanitarias para su control o eliminación.

La vigilancia epidemiológica opera como un Sistema de vigilancia epidemiológica, conjunto de procesos y actividades definidos, regulados y organizados por un país con el objeto de obtener información oportuna y de calidad acerca del estado de salud de la población para la toma de decisiones en Salud Pública. cada nación cuenta con un sistema de vigilancia que es único, definido idealmente por sus expertos, enfocado a los perfiles epidemiológicos y riesgos a la salud prioritarios para su población y operado de acuerdo con la capacidad financiera y logística disponible

El proceso de vigilancia epidemiológica articula cinco subsistemas con los respectivos lineamientos requeridos en cada uno de ellos Subsistema de información, Subsistema de análisis y divulgación, Subsistema de intervención, Subsistema de evaluación, Subsistema de formación del talento humano.

El Subsistema de análisis y divulgación está comprendido por el proceso regular de tabulación, interpretación, análisis y difusión de la información generada por el sistema de vigilancia para detectar cambios en tiempo, lugar y persona, la generación de las alertas y acciones correspondientes, y la información a la comunidad sobre la situación. Una de las metodologías que hacen parte de ese subsistema es la Unidad de Análisis

La Unidad de Análisis es un proceso metodológico que permite caracterizar los casos priorizados de eventos objeto de vigilancia en salud pública por medio del estudio de sus fuentes de información para clasificarlos e identificar los factores asociados o causas relacionadas con su aparición.

Las unidades de análisis se realizan por lineamiento del Instituto Nacional de Salud, con dos objetivos; el primero para establecer si los eventos analizados cumplen con la definición de

caso de dicho evento y el segundo, para establecer las causas que ocasionaron la ocurrencia del evento y que sean potencialmente evitables, para definir áreas prioritarias de intervención en salud y orientar las acciones de promoción, prevención y control en el marco en los determinantes sociales en salud.

El producto principal de la realización de unidades de análisis es el tablero de problemas, herramienta que permite identificar y caracterizar los problemas relacionados con la ocurrencia de los eventos objeto de vigilancia en salud pública priorizados por el Instituto Nacional de Salud e identificar las causas raíz.

El objetivo de la realización de los tableros de problemas es identificar los factores y determinantes relacionados con la presencia de casos de los eventos en salud pública priorizados. La identificación correcta de los actores responsables que intervienen en la ocurrencia de los eventos priorizados es uno de los fundamentos del tablero de problemas, se incluyen los actores relacionados con la vigilancia en salud pública, prestación de servicios, aseguramiento, calidad en la atención y otros sectores externos a salud.

En definitiva, el tablero de problemas es el resultado de la aplicación de una metodología de identificación y análisis de problemas, en la que intervienen los actores involucrados en la prestación del servicio de salud y requiere del liderazgo de la entidad territorial municipal para mejorar las condiciones de salud de la población y lograr el goce efectivo del derecho fundamental de la salud, por medio de la implementación de intervenciones individuales, colectivas, poblacionales y de gestión de salud pública en el marco de los diferentes entornos y con la articulación intersectorial.

A continuación, se presentan los resultados consolidados de los tableros de problemas producto de las unidades de análisis de eventos de interés en Salud Pública (EISP) realizadas en el Distrito de Cartagena, lideradas por la Oficina de Vigilancia en Salud Pública del Departamento Administrativo Distrital de Salud de Cartagena DADIS durante el año 2025



2. MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó estudio descriptivo de corte transversal utilizando como fuente de información los tableros de problemas producto de las unidades de análisis de eventos de interés en salud pública lideradas por la Oficina de Vigilancia en Salud Pública Departamento Administrativo Distrital de Salud DADIS de Cartagena durante el año 2025

En la realización de las unidades de análisis de los EISP y una vez definida la clasificación del caso como confirmado, se identifican las características individuales y situaciones problema relacionadas con los servicios de salud, las cuales, se diligencian en el apartado de tablero de problemas del aplicativo web UACE.

Los tableros de problemas constan de dos categorías, 10 factores y 62 características y situaciones problema. La primera categoría corresponde a las características del individuo (4 Factores y 31 características) y, la segunda categoría, corresponde a las situaciones problema de los servicios de salud (6 factores y 31 características)

Individuo - Determinantes estructurales (8) - Determinantes intermedios (10) - Conocimientos, actitudes y prácticas en salud (7) - Acceso a los servicios de salud (6)

Servicio de salud - Acciones de promoción y mantenimiento de la salud (5) - Gestión del aseguramiento (6) - Prestación de servicios individuales (9) - Prestación de servicios colectivos (4) - Procesos de gestión del talento humano (4) - Gobernanza (3)

3. OBJETIVO

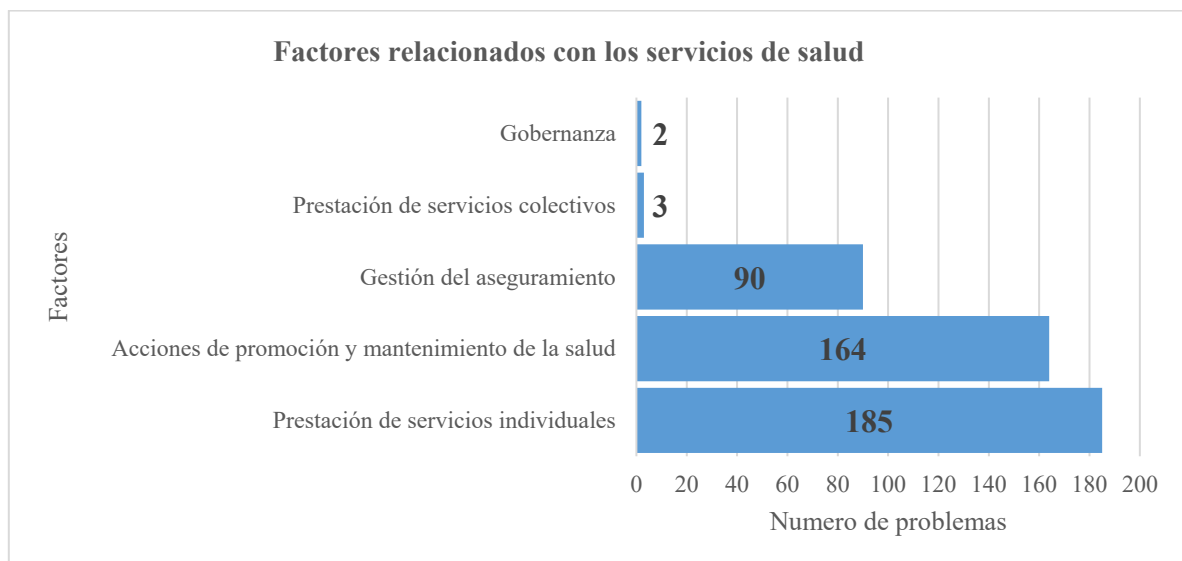
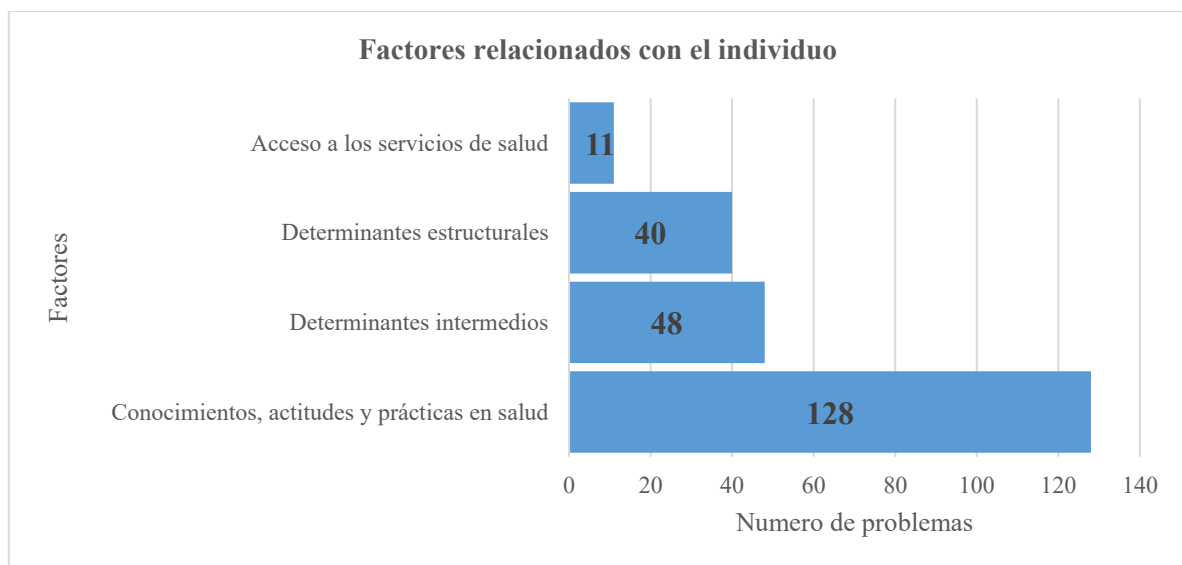
Disponer de la información relevante a tener en cuenta por parte de los actores en salud distritales de acuerdo a sus competencias, para la formulación de políticas y estrategias de intervención, especialmente en aquellos eventos de interés en salud pública que son prevenibles



4. RESULTADOS

4.1. Resultados consolidados por Factores

En el año 2025 se realizaron 64 Unidades de análisis (Mortalidad Perinatal y Neonatal tardía 38, Mortalidad integrada en menores de 5 años por IRA, EDA, DNT 11, mortalidad por Dengue 6 , Sífilis Congénita 4, Tuberculosis 4, Transmisión Materno infantil de VIH 1) , cuya clasificación final del evento ameritó realización de tableros de problemas, identificando un total de 671 problemas, 227 del individuo, 444 relacionados con los servicios de salud



4.2. Resultados consolidados por factor y características individuales o situaciones problema

De manera general para este análisis se tuvieron en cuenta problemas relacionados con el individuo, su grado de vulnerabilidad, sus entornos familiar y comunitario, las prácticas, conocimientos y actitudes frente a la salud. Con la información recolectada en la IEC, la revisión de las variables demográficas, las condiciones de la vivienda, las relaciones familiares, la percepción del riesgo, la identificación de signos de alarma para buscar asistencia médica y las barreras para el acceso a los servicios de salud, así como problemas relacionados con la prestación de los servicios de salud como fallas o no cumplimiento de las GPC, no calidad en la prestación del servicio, inscripción a programas de promoción y mantenimiento de la salud según las RIAS, barreras administrativas. Durante el análisis de estos componentes participaron las EAPB y de las IPS que brindaron la atención en salud. De igual forma se analizaron los problemas relacionados con la prestación de servicios colectivos, las actividades para la gestión de la salud pública, la gobernanza, la gestión de aseguramiento y las actividades de inspección vigilancia y control. En ese orden de ideas se identificaron:

Categoría Individuo

FACTOR	CARACTERISTICAS O SITUACIONES PROBLEMAS	No. DE PROBLEMAS	%
ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	No cuenta con la capacidad económica necesaria para el traslado desde la residencia hacia el centro de atención médica	4	36,36
	No cuenta con la capacidad económica necesaria para los gastos de la atención en salud (medicamentos, insumos)	1	9,09
	Prácticas domiciliarias o comunitarias que retrasan el acceso al servicio de salud	2	18,18
	Residencia en área que retrasan el acceso al servicio de salud	4	36,36
	Total	11	100,00

Responsables identificados: Individuo, cuidador



FACTOR	CARACTERISTICAS O SITUACIONES PROBLEMAS	No. DE PROBLEMAS	%
CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS EN SALUD	Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud	37	28,91
	Desconocimiento de derechos y deberes en salud	16	12,50
	Desconocimiento de signos y síntomas de alerta por parte del paciente o cuidador	27	21,09
	Desconocimiento sobre los mecanismos de acceso a los servicios de salud	2	1,56
	Experiencias negativas en los servicios de salud o con el aseguramiento	13	10,16
	Falta de autonomía para la toma de decisiones en salud	11	8,59
	Inoportunidad en la toma de decisión de acceder al servicio de salud	22	17,19
	Total	128	100,00

Responsables identificados: Individuo, cuidador

FACTOR	CARACTERISTICAS O SITUACIONES PROBLEMAS	No. DE PROBLEMAS	%
DETERMINANTES ESTRUCTURALES	Menor de edad	25	62,50
	Migrante	8	20,00
	Residencia en zonas suburbanas con vulnerabilidad geográfica y social	7	17,50
	Total	40	100,00

Responsables identificados: Individuo, cuidador

FACTOR	CARACTERISTICAS O SITUACIONES PROBLEMAS	No. DE PROBLEMAS	%
DETERMINANTES INTERMEDIOS	Bajo nivel educativo o analfabetismo del paciente o del cuidador	9	18,75
	Consumidor de sustancias psicoactivas	5	10,42
	Desocupado	11	22,92
	Hogar con servicios públicos deficientes (acueducto, alcantarillado, luz, gas, telefonía, otros)	10	20,83
	No disponibilidad o acceso a los alimentos	4	8,33
	Ocupado informal	5	10,42
	Población con afectaciones en la salud mental	3	6,25
	Población con discapacidad	1	2,08
	Total	48	100,00

Responsables identificados: Individuo, cuidador





Categoría Prestación de Servicios

FACTOR	CARACTERISTICAS O SITUACIONES PROBLEMAS	No. DE PROBLEMAS	%
ACCIONES DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Incumplimiento de las acciones de educación y comunicación para la salud	29	17,68
	Incumplimiento en las acciones de demanda inducida	39	23,78
	Incumplimiento en las acciones de detección temprana	35	21,34
	Incumplimiento en las acciones de protección específica	34	20,73
	Incumplimiento en las estrategias para comunicar el riesgo al paciente	27	16,46
	Total	164	100,00
Responsables identificados: Entidad territorial, EAPB, IPS			

FACTOR	CARACTERISTICAS O SITUACIONES PROBLEMAS	No. DE PROBLEMAS	%
GESTION DEL ASEGURAMIENTO	Barreras administrativas para acceder a la atención en salud	7	7,78
	Incumplimiento en la oferta de prestación de servicios	6	6,67
	La EAPB o entidad territorial no garantiza una red de servicios suficiente, oportuna, accesible o resolutive	18	20,00
	No se desarrollan acciones específicas o intervenciones de acuerdo con la caracterización poblacional	38	42,22
	No se realiza la atención integral de su población afiliada	17	18,89
	No se realiza seguimiento a los procesos de afiliación de su población a cargo	4	4,44
	Total	90	100,00
Responsables identificados: Entidad territorial, EAPB, IPS			

FACTOR	CARACTERISTICAS O SITUACIONES PROBLEMAS	No. DE PROBLEMAS	%
GOBERNANZA	Fallas en la identificación y canalización a programas de protección social de acuerdo con la necesidad del paciente y a la oferta disponible del estado	2	100
	Total	2	100,0
Responsables identificados: Entidad territorial			





FACTOR	CARACTERISTICAS O SITUACIONES PROBLEMAS	No. DE PROBLEMAS	%
PRESTACION DE SERVICIOS COLECTIVOS	Ausencia o deficiencia de redes de apoyo familiares, comunitarias y sociales	1	33,3
	Inaccessibilidad a las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas	2	66,6
	Total general	3	100,0

Responsables identificados: Entidad territorial, EAPB

FACTOR	CARACTERISTICAS O SITUACIONES PROBLEMAS	No. DE PROBLEMAS	%
PRESTACION DE SERVICIOS INDIVIDUALES	Diagnostico tardío o inadecuado	15	8,11
	Falla en los mecanismos de seguimiento	39	21,08
	Falta o deficiencia en la disponibilidad de medicamentos, dispositivos médicos y tecnológicos para la atención	2	1,08
	Inadecuado diligenciamiento de la historia clínica	34	18,38
	No disponibilidad de apoyo diagnóstico pertinente	9	4,86
	No se cumplieron las acciones establecidas en las guías de atención clínica	46	24,86
	No se realizó la referencia-contrarreferencia necesaria a otro nivel de atención o se realizó inoportunamente	13	7,03
	No se realizó la remisión a otras especialidades requeridas de acuerdo a las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)	9	4,86
	Tratamiento inadecuado o inoportuno	18	9,73
	Total	185	100,00

Responsables identificados: EAPB, IPS, Entidad Territorial

4.3. Numero de situaciones problema identificadas por factor y evento de interés en salud pública



EVENTO	No. DE PROBLEMAS	%
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	294	43,82
Muerte por dengue	46	6,86
Sífilis congénita	62	9,24
Transmisión materno infantil (VIH/SIDA)	3	0,45
Tuberculosis	21	3,13
Vigilancia integrada de muerte en menores de 5 años por IRA,EDA o DNT	245	36,51
Total	671	100,00

4.3.1.Factores/problemas Mortalidad Perinatal y Neonatal tardía

FACTORES/PROBLEMAS CATEGORIA INDIVIDUO	Fc
Acceso a los servicios de salud	4
No cuenta con la capacidad económica necesaria para el traslado desde la residencia hacia el centro de atención médica	2
Residencia en área que retrasan el acceso al servicio de salud	2
Conocimientos, actitudes y prácticas en salud	65
Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud	20
Desconocimiento de derechos y deberes en salud	9
Desconocimiento de signos y síntomas de alerta por parte del paciente o cuidador	17
Experiencias negativas en los servicios de salud o con el aseguramiento	5
Falta de autonomía para la toma de decisiones en salud	3
Inoportunidad en la toma de decisión de acceder al servicio de salud	11
Determinantes estructurales	18
Menor de edad	9
Migrante	4
Residencia en zonas suburbanas con vulnerabilidad geográfica y social	5
Determinantes intermedios	26
Bajo nivel educativo o analfabetismo del paciente o del cuidador	5
Consumidor de sustancias psicoactivas	2
Desocupado	8
Hogar con servicios públicos deficientes (acueducto, alcantarillado, luz, gas, telefonía, otros)	5
No disponibilidad o acceso a los alimentos	3





Ocupado informal	2
Población con afectaciones en la salud mental	1
FACTORES/PROBLEMAS CATEGORIA PRESTACION DE SERVICIOS	Fc
Acciones de promoción y mantenimiento de la salud	70
Incumplimiento de las acciones de educación y comunicación para la salud	10
Incumplimiento en las acciones de demanda inducida	22
Incumplimiento en las acciones de detección temprana	15
Incumplimiento en las acciones de protección específica	15
Incumplimiento en las estrategias para comunicar el riesgo al paciente	8
Gestión del aseguramiento	52
Barreras administrativas para acceder a la atención en salud	5
Incumplimiento en la oferta de prestación de servicios	3
La EAPB o entidad territorial no garantiza una red de servicios suficiente, oportuna, accesible o resolutive	12
No se desarrollan acciones específicas o intervenciones de acuerdo con la caracterización poblacional	17
No se realiza la atención integral de su población afiliada	13
No se realiza seguimiento a los procesos de afiliación de su población a cargo	2
Gobernanza	1
Fallas en la identificación y canalización a programas de protección social de acuerdo con la necesidad del paciente y a la oferta disponible del estado	1
Prestación de servicios individuales	58
Diagnostico tardío o inadecuado	4
Falla en los mecanismos de seguimiento	9
Falta o deficiencia en la disponibilidad de medicamentos, dispositivos médicos y tecnológicos para la atención	1
Inadecuado diligenciamiento de la historia clínica	8
No disponibilidad de apoyo diagnóstico pertinente	7
No se cumplieron las acciones establecidas en las guías de atención clínica	20
No se realizó la referencia-contrarreferencia necesaria a otro nivel de atención o se realizó inoportunamente	3
No se realizó la remisión a otras especialidades requeridas de acuerdo a las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)	4
Tratamiento inadecuado o inoportuno	2
Total general	294

4.3.2. Factores/problemas muerte por Dengue

FACTORES/PROBLEMAS CATEGORIA INDIVIDUO	Fc
Acceso a los servicios de salud	2





Prácticas domiciliarias o comunitarias que retrasan el acceso al servicio de salud	2
Conocimientos, actitudes y prácticas en salud	8
Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud	2
Desconocimiento de signos y síntomas de alerta por parte del paciente o cuidador	2
Desconocimiento sobre los mecanismos de acceso a los servicios de salud	1
Experiencias negativas en los servicios de salud o con el aseguramiento	1
Inoportunidad en la toma de decisión de acceder al servicio de salud	2
Determinantes estructurales	3
Menor de edad	3
Determinantes intermedios	2
Desocupado	1
Hogar con servicios públicos deficientes (acueducto, alcantarillado, luz, gas, telefonía, otros)	1
FACTORES/PROBLEMAS CATEGORIA PRESTACION DE SERVICIOS	Fc
Acciones de promoción y mantenimiento de la salud	6
Incumplimiento en las acciones de detección temprana	2
Incumplimiento en las acciones de protección específica	2
Incumplimiento en las estrategias para comunicar el riesgo al paciente	2
Gestión del aseguramiento	6
Barreras administrativas para acceder a la atención en salud	1
La EAPB o entidad territorial no garantiza una red de servicios suficiente, oportuna, accesible o resolutive	1
No se desarrollan acciones específicas o intervenciones de acuerdo con la caracterización poblacional	4
Prestación de servicios individuales	19
Diagnostico tardío o inadecuado	2
Falla en los mecanismos de seguimiento	4
Falta o deficiencia en la disponibilidad de medicamentos, dispositivos médicos y tecnológicos para la atención	1
Inadecuado diligenciamiento de la historia clínica	2
No se cumplieron las acciones establecidas en las guías de atención clínica	3
No se realizó la referencia-contrarreferencia necesaria a otro nivel de atención o se realizó inoportunamente	4
No se realizó la remisión a otras especialidades requeridas de acuerdo a las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)	1
Tratamiento inadecuado o inoportuno	2
Total general	46

4.3.3. Factores/problemas mortalidad por Sífilis Congenita

FACTORES/PROBLEMAS CATEGORIA INDIVIDUO	Fc
Acceso a los servicios de salud	3



No cuenta con la capacidad económica necesaria para el traslado desde la residencia hacia el centro de atención médica	1
Residencia en área que retrasan el acceso al servicio de salud	2
Conocimientos, actitudes y prácticas en salud	13
Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud	5
Desconocimiento de derechos y deberes en salud	1
Desconocimiento de signos y síntomas de alerta por parte del paciente o cuidador	3
Falta de autonomía para la toma de decisiones en salud	2
Inoportunidad en la toma de decisión de acceder al servicio de salud	2
Determinantes estructurales	4
Menor de edad	1
Migrante	2
Residencia en zonas suburbanas con vulnerabilidad geográfica y social	1
Determinantes intermedios	8
Bajo nivel educativo o analfabetismo del paciente o del cuidador	2
Desocupado	2
Hogar con servicios públicos deficientes (acueducto, alcantarillado, luz, gas, telefonía, otros)	1
No disponibilidad o acceso a los alimentos	1
Población con afectaciones en la salud mental	1
Población con discapacidad	1
FACTORES/PROBLEMAS CATEGORIA PRESTACION DE SERVICIOS	Fc
Acciones de promoción y mantenimiento de la salud	15
Incumplimiento de las acciones de educación y comunicación para la salud	3
Incumplimiento en las acciones de demanda inducida	4
Incumplimiento en las acciones de detección temprana	3
Incumplimiento en las acciones de protección específica	2
Incumplimiento en las estrategias para comunicar el riesgo al paciente	3
Gestión del aseguramiento	9
Incumplimiento en la oferta de prestación de servicios	1
La EAPB o entidad territorial no garantiza una red de servicios suficiente, oportuna, accesible o resolutive	2
No se desarrollan acciones específicas o intervenciones de acuerdo con la caracterización poblacional	4
No se realiza la atención integral de su población afiliada	1
No se realiza seguimiento a los procesos de afiliación de su población a cargo	1
Gobernanza	1





Fallas en la identificación y canalización a programas de protección social de acuerdo con la necesidad del paciente y a la oferta disponible del estado	1
Prestación de servicios colectivos	1
Inaccessibilidad a las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas	1
Prestación de servicios individuales	8
No disponibilidad de apoyo diagnóstico pertinente	1
No se cumplieron las acciones establecidas en las guías de atención clínica	2
No se realizó la referencia-contrarreferencia necesaria a otro nivel de atención o se realizó inoportunamente	2
No se realizó la remisión a otras especialidades requeridas de acuerdo a las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)	2
Tratamiento inadecuado o inoportuno	1
Total general	62

4.3.4. Factores/problemas Trasmisión Materno infantil de VIH

FACTORES/PROBLEMAS CATEGORIA INDIVIDUO	Fc
Determinantes estructurales	1
Menor de edad	1
FACTORES/PROBLEMAS CATEGORIA PRESTACION DE SERVICIOS	Fc
Acciones de promoción y mantenimiento de la salud	2
Incumplimiento en las acciones de detección temprana	1
Incumplimiento en las estrategias para comunicar el riesgo al paciente	1
Total general	3

4.3.5. Factores/problemas Mortalidad por Tuberculosis

FACTORES/PROBLEMAS CATEGORIA INDIVIDUO	Fc
Acceso a los servicios de salud	1



No cuenta con la capacidad económica necesaria para los gastos de la atención en salud (medicamentos, insumos)	1
Conocimientos, actitudes y prácticas en salud	6
Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud	4
Falta de autonomía para la toma de decisiones en salud	1
Inoportunidad en la toma de decisión de acceder al servicio de salud	1
Determinantes estructurales	1
Migrante	1
Determinantes intermedios	5
Consumidor de sustancias psicoactivas	2
Hogar con servicios públicos deficientes (acueducto, alcantarillado, luz, gas, telefonía, otros)	1
Ocupado informal	1
Población con afectaciones en la salud mental	1
FACTORES/PROBLEMAS CATEGORIA PRESTACION DE SERVICIOS	Fc
Gestión del aseguramiento	4
No se desarrollan acciones específicas o intervenciones de acuerdo con la caracterización poblacional	4
Prestación de servicios colectivos	1
Ausencia o deficiencia de redes de apoyo familiares, comunitarias y sociales	1
Prestación de servicios individuales	3
Diagnostico tardío o inadecuado	2
Falla en los mecanismos de seguimiento	1
Total general	21

4.3.6. Vigilancia integrada de muertes en menores de 5 años por IRA, EDA, DNT

FACTORES/PROBLEMAS CATEGORIA INDIVIDUO	Fc
Acceso a los servicios de salud	1
No cuenta con la capacidad económica necesaria para el traslado desde la residencia hacia el centro de atención médica	1
Conocimientos, actitudes y prácticas en salud	36
Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud	6
Desconocimiento de derechos y deberes en salud	6
Desconocimiento de signos y síntomas de alerta por parte del paciente o cuidador	5
Desconocimiento sobre los mecanismos de acceso a los servicios de salud	1
Experiencias negativas en los servicios de salud o con el aseguramiento	7
Falta de autonomía para la toma de decisiones en salud	5
Inoportunidad en la toma de decisión de acceder al servicio de salud	6
Determinantes estructurales	13



Menor de edad	11
Migrante	1
Residencia en zonas suburbanas con vulnerabilidad geográfica y social	1
Determinantes intermedios	7
Bajo nivel educativo o analfabetismo del paciente o del cuidador	2
Consumidor de sustancias psicoactivas	1
Hogar con servicios públicos deficientes (acueducto, alcantarillado, luz, gas, telefonía, otros)	2
Ocupado informal	2
FACTORES/PROBLEMAS CATEGORIA PRESTACION DE SERVICIOS	Fc
Acciones de promoción y mantenimiento de la salud	71
Incumplimiento de las acciones de educación y comunicación para la salud	16
Incumplimiento en las acciones de demanda inducida	13
Incumplimiento en las acciones de detección temprana	14
Incumplimiento en las acciones de protección específica	15
Incumplimiento en las estrategias para comunicar el riesgo al paciente	13
Gestión del aseguramiento	19
Barreras administrativas para acceder a la atención en salud	1
Incumplimiento en la oferta de prestación de servicios	2
La EAPB o entidad territorial no garantiza una red de servicios suficiente, oportuna, accesible o resolutive	3
No se desarrollan acciones específicas o intervenciones de acuerdo con la caracterización poblacional	9
No se realiza la atención integral de su población afiliada	3
No se realiza seguimiento a los procesos de afiliación de su población a cargo	1
Prestación de servicios colectivos	1
Inaccesibilidad a las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas	1
Prestación de servicios individuales	97
Diagnostico tardío o inadecuado	7
Falla en los mecanismos de seguimiento	25
Inadecuado diligenciamiento de la historia clínica	24
No disponibilidad de apoyo diagnóstico pertinente	1
No se cumplieron las acciones establecidas en las guías de atención clínica	21
No se realizó la referencia-contrarreferencia necesaria a otro nivel de atención o se realizó inoportunamente	4
No se realizó la remisión a otras especialidades requeridas de acuerdo a las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS)	2
Tratamiento inadecuado o inoportuno	13
Total general	245



6. CONCLUSIONES

Los tableros de problemas constituyen un insumo fundamental para orientar a los tomadores de decisiones de todos los niveles en el fortalecimiento de políticas públicas que contribuyan al control y disminución de la ocurrencia de eventos de interés en salud pública en la población. Su elaboración parte de la identificación de características del individuo y situaciones problema en la prestación de servicios de salud que se han relacionado con la presentación, complicación o gravedad de una enfermedad o evento.

Los anteriores resultados facilitan a el análisis de la información y el proceso de identificación de las variables que están relacionadas o intervinieron en la presentación y la mortalidad por eventos de interés en salud pública en el Distrito de Cartagena durante el año 2025, especificando los actores responsables por cada problema.

De forma general las características del individuo con mayor identificación corresponden a los conocimientos, actitudes y prácticas en salud relacionados con la baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud y el desconocimiento de signos y síntomas de alerta por parte del paciente o cuidador. Las situaciones problema de los servicios de salud con mayor identificación corresponden a la prestación de servicios individuales relacionados con la falla en los mecanismos de seguimiento y el no cumplimiento de las acciones establecidas en las guías de atención clínica. Las instituciones prestadoras de servicios de salud y las empresas administradoras de planes de beneficios son los actores donde se identificaron el mayor número de situaciones problemas relacionados con los servicios de salud

Para la Mortalidad Perinatal y Neonatal tardía en la categoría individuo se identificaron como principales factores asociados a los Conocimientos, actitudes y prácticas en salud en el sentido de Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud, Desconocimiento de signos y síntomas de alerta, Inoportunidad en la toma de decisión de acceder al servicio de salud. En la categoría servicios de salud se identificaron como principales factores asociados los incumplimientos en las Acciones de promoción y mantenimiento de la salud en relación a las acciones de educación y comunicación para la salud, demanda inducida, detección temprana y protección específica. La Gestión del

aseguramiento fue otro de los factores identificándose la no garantía de una red de servicios suficiente, oportuna, accesible o resolutive por parte de las EAPB, falta de una atención integral a la población afiliada. Finalmente, otros factores identificados estuvieron relacionados con la Prestación de servicios individuales del tipo de incumplimientos en las acciones establecidas en las guías de atención clínica, así como Falla en los mecanismos de seguimiento. Se evidencia la necesidad de fortalecer la calidad de la atención materna y neonatal

En relación a la muerte por Dengue, la baja percepción del riesgo, las Falla en los mecanismos de seguimiento, la no referencia-contrareferencia necesaria a otro nivel de atención o no se realizó inoportunamente, el no cumplimiento de las acciones establecidas en las guías de atención clínica, las Prácticas domiciliarias o comunitarias que retrasan el acceso al servicio de salud, el Incumplimiento en las acciones de detección temprana fueron las características predominantes.

Respecto a la Sífilis congénita se evidenció que la Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud, el Incumplimiento en las acciones de demanda inducida, el Incumplimiento en las acciones de detección temprana fueron los principales factores relacionados con la ocurrencia del evento.

En los casos analizados de tuberculosis con coinfección VIH y tuberculosis en población priorizada, se identificó que los principales factores asociados a la ocurrencia del evento fueron que no se desarrollan acciones específicas o intervenciones de acuerdo con la caracterización poblacional, y la Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud

En la Vigilancia integrada de muertes en menores de 5 años por IRA, EDA, DNT se evidenció que los principales factores identificados estuvieron relacionados con la Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud, el Desconocimiento de derechos y deberes en salud, Inoportunidad en la toma de decisión de acceder al servicio de salud, el Incumplimiento de las acciones de educación y comunicación para la salud, el Incumplimiento en las acciones de detección temprana, Incumplimiento en las acciones de protección específica, el acceso y la oportunidad en la atención en salud, así como con

condiciones socioeconómicas que dificultan el seguimiento adecuado de los casos. La baja percepción de riesgo de los cuidadores para buscar atención médica y el desconocimiento de signos de alarma fueron recurrentes en la categoría individuo. En los servicios de salud, se destacó la falta de seguimiento y cumplimiento de acciones de promoción y prevención.

Estos resultados son de utilidad y deberán ser tenidos en cuenta por parte de las diferentes direcciones operativas del DADIS u otras secretarías de la administración Distrital de acuerdo a sus competencias y en el marco de la Gestión en Salud Pública, para la formulación de planes de mejoramiento que incluyan acciones y estrategias de intervención, especialmente en aquellas condiciones que son prevenibles desde las responsabilidades de los diferentes actores del sistema de salud, así como los demás sectores que tengan un papel preponderante en la ocurrencia de estas situaciones problema identificadas.

7. RECOMENDACIONES

El tablero de problemas permite visibilizar las fallas estructurales del sistema de salud y promover estrategias orientadas a mejorar la calidad y oportunidad de la atención en salud pública considerando que la identificación de barreras y su abordaje oportuno contribuye a fortalecer la capacidad de respuesta ante los EISP. Consecuentes con los resultados obtenidos en el presente informe se enuncian a continuación las recomendaciones para los diferentes actores desde sus competencias:

Al Departamento Administrativo Distrital de Salud DADIS

- Formular estrategias y coordinar sectorial e intersectorialmente para responder con oportunidad a la problemática de salud, ya que todos los problemas identificados no corresponden o son competencia del sector salud
 - Fortalecer los mecanismos de IVC para las EAPB, IPS del Distrito
 - Garantizar la elaboración de tablero de problemas en la totalidad de los casos confirmados de acuerdo con la priorización de eventos de interés en salud pública.
 - Convocar oportunamente a todos los actores que sea necesario para realizar la unidad de análisis y el tablero de problemas, teniendo en cuenta la interdisciplinariedad para la construcción integral y la identificación detallada de factores correspondientes.
-

- Divulgar los hallazgos encontrados en los análisis de los tableros de problemas con todos los actores a los cuales se requiera

A las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios:

- Fortalecer los procesos de caracterización de la población
- Fortalecer las acciones de demanda inducida, así como las intervenciones educativas hacia los usuarios
- Garantizar las acciones de promoción y mantenimiento de la salud en su población afiliada
- Garantizar la operación de las RIAS dentro de su red de prestación de servicios
- Fortalecer los mecanismos de auditoria y seguimiento a la prestación de servicios dentro de su red de prestadores
- Participar en el desarrollo de las unidades de análisis y aportar desde su competencia a la construcción objetiva del tablero de problemas.
- Asumir responsablemente los compromisos adquiridos durante la realización de las unidades de análisis en la ejecución de los planes de mejoramiento.
- Divulgar oportunamente los hallazgos identificados en el tablero de problemas

A las Instituciones Prestadoras de Servicios de salud:

- Participar en el desarrollo de las unidades de análisis y aportar desde su competencia a la construcción objetiva del tablero de problemas.
 - Garantizar la toma oportuna de muestras diagnosticas
 - Garantizar la aplicación de las guías de manejo clínico
 - Asumir responsablemente los compromisos adquiridos durante la realización de las unidades de análisis en la ejecución de los planes de mejoramiento.
 - . Fortalecer los procesos de la prestación de los servicios de salud de acuerdo con las situaciones problema identificadas.
-

8. REFERENCIAS

1. Instituto nacional de salud. Manual para la realización de unidades de análisis y tablero de problemas de eventos de interés en salud pública priorizados
2. Ministerio de Salud y Protección Social. Decreto Número 780 De 2016
3. Instituto nacional de salud Anexo Manual Tableros de problemas de eventos de interés en salud pública priorizados
4. <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Paginas/gestion-de-la-salud-publica.aspx>
5. Instituto Nacional de Salud. Informe final tablero de problemas, Colombia, 2024
6. Instituto Nacional de Salud. Lineamientos nacionales Vigilancia en Salud Publica 2026.

