



**INFORME TABLEROS DE PROBLEMAS
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD DE CARTAGENA
DADIS PRIMER TRIMESTRE 2026**

**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, ESp, MSc, Contratista



1. INTRODUCCIÓN

La vigilancia epidemiológica se define como el proceso continuo y sistemático de recopilación, análisis e interpretación de datos, orientado a la planificación, ejecución y evaluación de intervenciones en salud pública dirigidas a prevenir y controlar los riesgos y daños en la población.

Constituye uno de los instrumentos más importantes de la salud pública, ya que permite registrar de manera sistemática la ocurrencia de eventos y sus determinantes en un área geográfica específica, con el fin de conocer su comportamiento, tendencias y orientar la toma de decisiones.

Este proceso se desarrolla a través de un sistema organizado que integra diferentes subsistemas: información, análisis y divulgación, intervención, evaluación y formación del talento humano.

En este contexto, las unidades de análisis se constituyen en una herramienta metodológica clave para la caracterización de eventos de interés en salud pública, permitiendo identificar causas, factores asociados y oportunidades de mejora en la atención y prevención.

Como resultado de estas unidades, se construyen los tableros de problemas, los cuales permiten identificar causas raíz y actores involucrados, facilitando la formulación de intervenciones orientadas al mejoramiento de la situación de salud de la población.

A continuación, se presentan los resultados consolidados de los tableros de problemas derivados de las unidades de análisis realizadas en el Distrito de Cartagena durante el primer trimestre del año 2026.

2. MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, utilizando como fuente de información los tableros de problemas derivados de las unidades de análisis de eventos de interés en salud pública, lideradas por la Oficina de Vigilancia en Salud Pública del Departamento Administrativo Distrital de Salud (DADIS) durante el primer trimestre del año 2026.

Una vez clasificados los casos como confirmados, se procedió a identificar las características individuales y las situaciones problema relacionadas con la prestación de servicios de salud, las cuales se registraron en el aplicativo web UACE.

Los tableros de problemas se estructuran en dos categorías: individuo y servicios de salud. 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).



[CODIGO-QR]
[URL-DOCUMENTO]

3. OBJETIVO

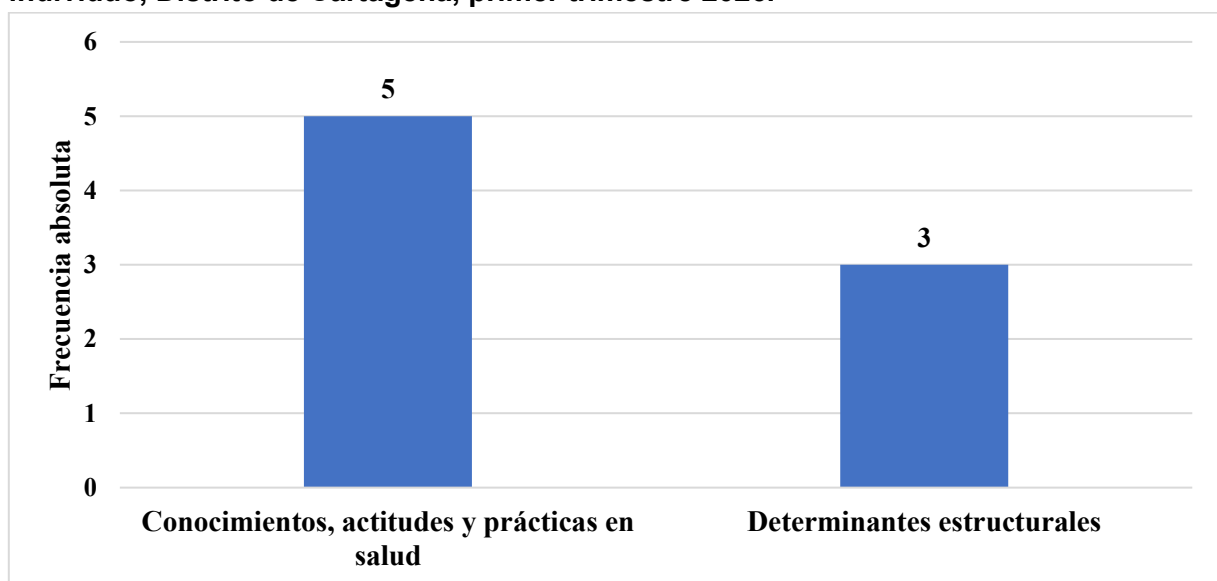
Disponer de información relevante para los actores del sistema de salud distrital, que permita orientar la formulación de políticas, estrategias e intervenciones en eventos de interés en salud pública prevenibles.

4. RESULTADOS

4.1 Resultados consolidados por Factores

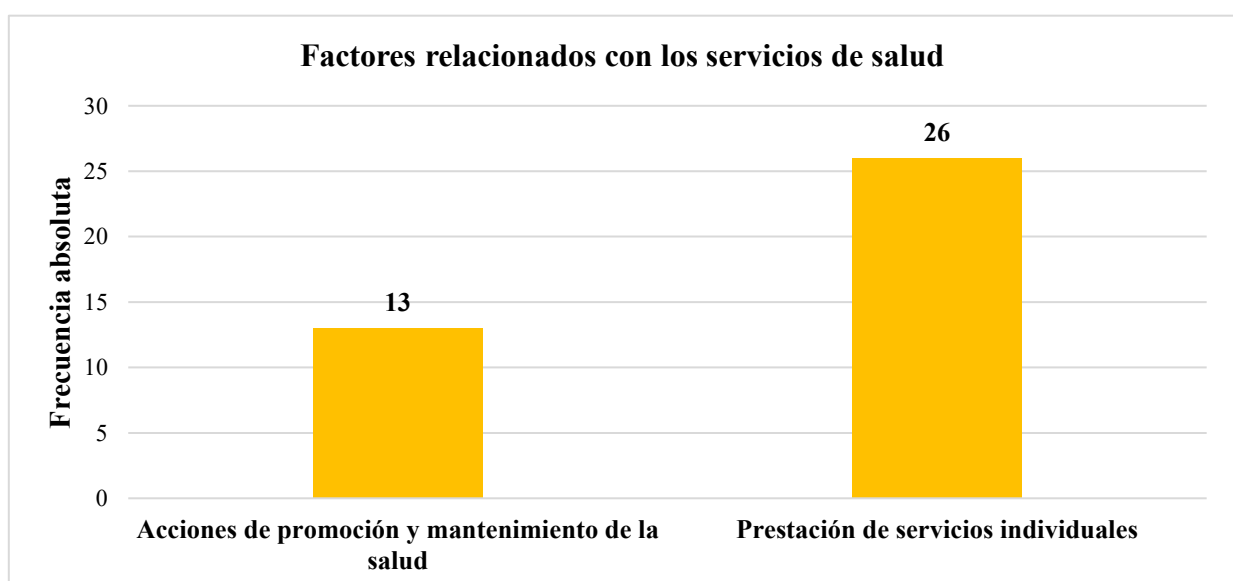
Durante el primer trimestre del año 2026 se realizaron dos unidades de análisis correspondientes a mortalidad integrada en menores de 5 años y tos ferina, identificando un total de 47 problemas: 8 relacionados con el individuo y 39 con los servicios de salud.

Figura 1. Distribución de problemas identificados según factores relacionados con el individuo, Distrito de Cartagena, primer trimestre 2026.



Fuente: SIVIGILA 2026

Figura 2. Distribución de problemas identificados según factores relacionados con los servicios de salud, Distrito de Cartagena, primer trimestre 2026.



Fuente: SIVIGILA 2026

4.2 Resultados consolidados por factor y características individuales o situaciones problema



[CODIGO-QR]
[URL-DOCUMENTO]

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	%
Conocimientos, actitudes y prácticas en salud	Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud	1	20
	Desconocimiento de derechos y deberes en salud	1	20
	Desconocimiento de signos y síntomas de alerta por parte del paciente o cuidador	1	20
	Falta de autonomía para la toma de decisiones en salud	1	20
	Inoportunidad en la toma de decisión de acceder al servicio de salud	1	20
Total		5	100

Responsables identificados: Individuo, cuidador

FACTOR	CARACTERISTICAS O SITUACIONES PROBLEMAS	No. DE PROBLEMAS	%
Determinantes estructurales	Menor de edad	2	66,7
	Víctima del conflicto armado	1	33,3
Total		3	100,0

Responsables identificados: Individuo, cuidador

Categoría Prestación de Servicios

FACTOR	CARACTERISTICAS O SITUACIONES PROBLEMAS	No. DE PROBLEMAS	%
Acciones de promoción y mantenimiento de la salud	Incumplimiento de las acciones de educación y comunicación para la salud	1	7,7
	Incumplimiento en las acciones de demanda inducida	3	23,1
	Incumplimiento en las acciones de detección temprana	4	30,8
	Incumplimiento en las acciones de protección específica	4	30,8
	Incumplimiento en las estrategias para comunicar	1	7,7



[CODIGO-QR]
[URL-DOCUMENTO]

	el riesgo al paciente		
	Total	13	100,0

Responsables identificados: Entidad territorial, EAPB, IPS

FACTOR	CARACTERISTICAS O SITUACIONES PROBLEMAS	No. DE PROBLEMAS	%
Prestación de servicios individuales	Diagnostico tardío o inadecuado	3	11,5
	Falla en los mecanismos de seguimiento	4	15,4
	Inadecuado diligenciamiento de la historia clínica	3	11,5
	No disponibilidad de apoyo diagnóstico pertinente	5	19,2
	No se cumplieron las acciones establecidas en las guías de atención clínica o protocolos de atención definidos	6	23,1
	Tratamiento inadecuado o inoportuno	5	19,2
	Total	26	100,0

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

EVENTO	No. DE PROBLEMAS	%
Tos ferina	8	17,0
Vigilancia integrada de muerte en menores de 5 años por IRA, EDA o DNT	39	83,0
Total	47	100,0

4.3.1 Factores/problemas Tos ferina

FACTORES/PROBLEMAS CATEGORIA	Fc
Prestación de servicios individuales	8
Diagnostico tardío o inadecuado	1
Falla en los mecanismos de seguimiento	1
No disponibilidad de apoyo diagnóstico pertinente	2
No se cumplieron las acciones establecidas en las guías de atención clínica o protocolos de atención definidos	2
Tratamiento inadecuado o inoportuno	2
Total general	8

4.3.2. Factores/problemas Mortalidad integrada en menores de 5 años por IRA,EDA o DNT

FACTORES/PROBLEMAS CATEGORIA	Fc
Individuo	8
Conocimientos, actitudes y prácticas en salud	5
Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud	1
Desconocimiento de derechos y deberes en salud	1
Desconocimiento de signos y síntomas de alerta por parte del paciente o cuidador	1
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	3



[CODIGO-QR]
[URL-DOCUMENTO]

Menor de edad	2
Víctima del conflicto armado	1
Servicios de salud	31
Acciones de promoción y mantenimiento de la salud	13
Incumplimiento de las acciones de educación y comunicación para la salud	1
Incumplimiento en las acciones de demanda inducida	3
Incumplimiento en las acciones de detección temprana	4
Incumplimiento en las acciones de protección específica	4
Incumplimiento en las estrategias para comunicar el riesgo al paciente	1
Prestación de servicios individuales	18
Diagnostico tardío o inadecuado	2
Falla en los mecanismos de seguimiento	3
Inadecuado diligenciamiento de la historia clínica	3
No disponibilidad de apoyo diagnóstico pertinente	3
No se cumplieron las acciones establecidas en las guías de atención clínica o protocolos de atención definidos	4
Tratamiento inadecuado o inoportuno	3
Total general	39

5. 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 la 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 de situaciones problema en la prestación de servicios de salud, las cuales se han relacionado con la presentación, complicación o gravedad de una enfermedad o evento.

Los anteriores resultados facilitan el análisis de la información y el proceso de identificación de las variables que están relacionadas o que intervinieron en la presentación y la mortalidad por eventos de interés en salud pública en el Distrito de Cartagena durante el primer trimestre del año 2026, 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 para acudir a los 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, relacionadas 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 en los cuales se identificó el mayor número de situaciones problema relacionadas con los servicios de salud.

Para la tos ferina, en la categoría de prestación de servicios individuales, se identificaron como principales factores: diagnóstico tardío o inadecuado, falla en los mecanismos de seguimiento, no disponibilidad de apoyo diagnóstico pertinente, incumplimiento de las acciones establecidas en las guías de atención clínica o protocolos definidos, y tratamiento inadecuado o inoportuno.

En la vigilancia integrada de muertes en menores de 5 años por IRA, EDA y DNT, se evidenció que los principales factores identificados estuvieron relacionados con la baja percepción de riesgo en salud para acudir a los servicios de salud, el desconocimiento de derechos y deberes en salud, la 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, el incumplimiento en las acciones de protección específica, así como con el acceso y la oportunidad en la atención en salud, y 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,



[CODIGO-QR]
[URL-DOCUMENTO]

se destacó la falta de seguimiento y el incumplimiento de acciones de promoción y prevención, entre otros.

Estos resultados son de utilidad y deberán ser tenidos en cuenta por parte de las diferentes direcciones operativas del DADIS y otras secretarías de la administración distrital, de acuerdo con 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 de los demás sectores que tengan un papel preponderante en la ocurrencia de estas situaciones problema identificadas.

6. 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 auditoría 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:





[CODIGO-QR]
[URL-DOCUMENTO]

- 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.

7. 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.