

## **Propuesta De Intervención En Salud En El Municipio De San José Del Guaviare**

Liliana Gallego Quiñonez

Martha Emilia Ballesteros Giraldo

Nydia Yadira Bohórquez Quincos

Olga Patricia Patiño Aldana

Oscar David Mendieta Lozano

Asesor

Nidia Carolina Naranjo Palomino

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Diplomado de profundización gestión de la salud pública

2023

## Tabla De Contenido

Introducción .....	6
Justificación .....	7
Objetivos .....	8
Objetivo General .....	8
Objetivos Específicos .....	8
Contextualización Del Problema De Salud.....	9
Descripción De La Enfermedad .....	9
Mortalidad Por Grandes Causas En El Departamento De Guaviare .....	12
Porcentaje De Años De Vida Potencialmente Perdidos AVPP.....	13
Análisis De Determinantes En Salud .....	15
Priorización De Los Efectos De Salud.....	16
Descripción De La Población Objeto .....	19
Contexto Territorial.....	19
Características Físicas Del Territorio.....	19
Accesibilidad Geográfica .....	20
Contexto Demográfico .....	20
Dinámica Demográfica .....	23
Actores, Alcance Y Responsabilidad En La Propuesta .....	24
Actores Y Sus Funciones Dentro De La Estrategia .....	32

Descripción Detallada De Las Estrategias Y Actividades A Realizar .....	34
Actividades 1 .....	35
Actividades 2.....	36
Línea Operativa Y Enfoque Que Aborda Según El Plan Decenal De Salud Pública .....	38
Descripción De Dos Objetivos De Desarrollo Sostenible Al Que Apunta .....	40
Finalidad De La Propuesta Haciendo Énfasis En Los Resultados En Salud Y Su Costo	
Efectividad Para El Sistema De Salud En Temas De Recursos Y Otros .....	41
Conclusiones .....	44
Referencias Bibliográficas .....	46

## Lista De Tablas

**Tabla 1** *Estrategias Y Actividades A Desarrollar Estrategias Y Actividades A Desarrollar. ....* 24

**Tabla 2** *Presupuesto para el desarrollo de la Propuesta De Intervención En Salud.....* 42

## Lista De Figuras

<b>Figura 1</b> <i>Tasa De Mortalidad Ajustada Del Municipio De San José Del Guaviare, 2005 – 2020</i>	11
.....	
<b>Figura 2</b> <i>Mortalidad Por Enfermedades Del Sistema Circulatorio En Hombres Y Mujeres, 2005-2019</i>	11
.....	
<b>Figura 3</b> <i>Diferencias Relativas En Mortalidad En Colombia Y Por Departamento 2012 – 2019</i>	12
.....	
<b>Figura 4</b> <i>Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP por grandes causas en hombres del municipio de San José del Guaviare, 2005 – 2020</i>	13
.....	
<b>Figura 5</b> <i>Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP por grandes causas en las mujeres del municipio de San José del Guaviare, 2005 – 2020</i>	14
.....	
<b>Figura 6</b> <i>Semaforización De Efectos En Salud</i>	17
.....	
<b>Figura 7</b> <i>Tasa De Mortalidad Ajustada Por Edad Para Las Enfermedades Del Sistema Circulatorio En Población General Del Departamento Del Guaviare, 2005 – 2020</i>	17
.....	
<b>Figura 8</b> <i>Captación Y Prevalencia De HTA En Personas De 28 A 69 Años, 2016 - 2020</i>	18
.....	
<b>Figura 9</b> <i>Proporción De La Población Por Ciclo Vital, Departamento Del Guaviare, 2015,2022 Y 2025</i>	22
.....	
<b>Figura 10</b> <i>Estrategias Y Actividades A Desarrollar</i>	34
.....	
<b>Figura 11</b> <i>Eslogan De La Estrategia</i>	35
.....	
<b>Figura 12</b> <i>Ejes De La Estrategia</i>	35
.....	

## **Introducción**

El desarrollo del presente proyecto se origina a partir del análisis de situación en salud (ASIS) del departamento del Guaviare para el año 2022. En el cual se evalúan los indicadores de las enfermedades del sistema circulatorio del municipio de San José del Guaviare, evidenciando que para el año 2021 la tasa de enfermedades no transmisibles va en aumento, la cual registro 151,94 muertes por cada 100.000 habitantes cada año, siendo las enfermedades del sistema circulatorio una de las grande causa de mortalidad en el departamento en los años 2005 a 2020. Por lo anterior, se plantean estrategias educativas enfocadas en los factores de riesgo para promover la promoción y prevención de la enfermedad de hipertensión arterial en los grupos de población entre los 18 y 68 años del municipio de San José del Guaviare, impactando de manera positiva a los factores de riesgo en la salud.

## **Justificación**

Las enfermedades del sistema circulatorio representan un problema de salud pública a nivel global. Según la OMS “las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte a nivel mundial, anualmente mueren más personas por accidentes cerebrovasculares que por cualquier otra causa, más de tres cuartas partes de los decesos ocurren en países subdesarrollados y/o en vía de desarrollo.” (OMS, sf)

Según las cifras expuestas por el ASIS 2022 de Colombia, los factores como la malnutrición y la falta de hábitos saludables favorecen la prevalencia de estas enfermedades no transmisibles. A raíz de la problemática anteriormente expuesta se hace necesario tomar medidas y estrategias a nivel nacional y de manera enfática en la población de San José del Guaviare, con el fin de promover la salud y prevenir las enfermedades del sistema circulatorio, principalmente la hipertensión arterial una afección de alta prevalencia en este territorio.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Identificar las necesidades en salud de la población del departamento del Guaviare a través del análisis de situación de salud del año 2022, con el fin de proponer estrategias en salud que impacte positivamente en la calidad de vida de la población.

### **Objetivos Específicos**

Realizar lectura comprensiva del análisis de situación de salud del departamento Guaviare, reconociendo los determinantes sociales en salud y causas de morbilidad y mortalidad de la población

Identificar las prioridades en salud de la población del departamento del Guaviare basado en el plan decenal de salud.

Proponer estrategias de promoción y prevención en salud que impacten en la gestión del riesgo de las enfermedades no trasmisible como lo es la hipertensión arterial.

## **Contextualización Del Problema De Salud.**

### **Descripción De La Enfermedad**

Según la OMS “Se habla de hipertensión cuando la presión de la sangre en nuestros vasos sanguíneos es demasiado alta (de 40/90 mm Hg o más). Es un problema frecuente que puede ser grave si no se trata, a veces no causa síntomas y la única forma de detectarla es tomando la tensión arterial. El riesgo de hipertensión puede aumentar en los casos de: Edad avanzada, Causas genéticas, Sobrepeso u obesidad, Falta de actividad física, Comer con mucha sal y Beber demasiado alcohol” (OMS, 2023).

Según el análisis de información de salud asís del municipio del san José del Guaviare para el año 2022, la prevalencia de hipertensión arterial se lista como las principales prioridades de morbilidad atendidas y como evento precursor; la tendencia de la enfermedad en el municipio del Guaviare para el año 2020- 2021 va en aumento, es decir que la hipertensión sino es tratada oportunamente y se hace seguimiento continuo a la eficacia del tratamiento puede desencadenar en una evento de alto costo como la enfermedad renal crónica ERC.

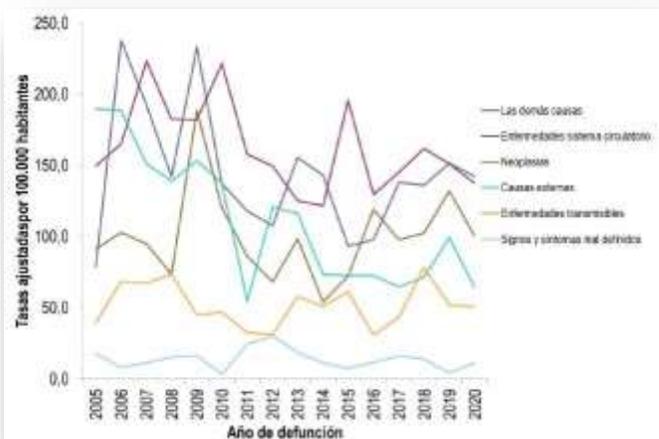
Basado en el análisis de situación de salud Colombia 2022 la ERC “es un problema de salud pública que afecta a uno de cada diez adultos en el mundo, la enfermedad paso del puesto 18 como causa de muerte más frecuente después de estar en el puesto 27 en 1990”, la enfermedad es progresiva y no transmisible, la enfermedad RC es creciente en Colombia y sus principales causas de son las enfermedades precursoras como: la hipertensión arterial, todas las enfermedades del sistema circulatorio ACV, la diabetes mellitus, entre otras.

Por lo anterior se hace necesario fortalecer las estrategias de promoción y prevención de la enfermedad de hipertensión en la población del municipio de san José del Guaviare a través de propuesta de intervención en salud.

Las enfermedades no transmisibles representan un problema de salud pública muy importante en la sociedad colombiana. Según las cifras oficiales del ASIS (2022) para el año 2019 se registraba un descenso en la tasa de mortalidad ya que por cada 100.00 habitantes se produjeron 133.22 muertes anuales, asentando una de las tasas más bajas en comparación de los índices obtenidos en los años 2005 a 2011, sin embargo, “para el año 2021 la tasa observada va al aumento se registraron 151,94 muertes por cada 100.000 habitantes cada año. Siendo estas enfermedades la causante del 26,01 % de las defunciones y el 20,5 % de todos los años de vida potencialmente perdidos” (Ministerio de salud y protección social, 2021. *pg.238*). Se ha podido identificar que la causa más frecuente de muerte en los hombres se debe a enfermedades del sistema circulatorio, en el 2021 provocaron el 18,59 % de todos los AVPP en este género. Por otra parte, las enfermedades circulatorias son la principal causa de muerte en las mujeres entre los años 2005 y 2021, registrando una tasa de 127,6 muertes por cada 100.000 mujeres.

**Figura 1**

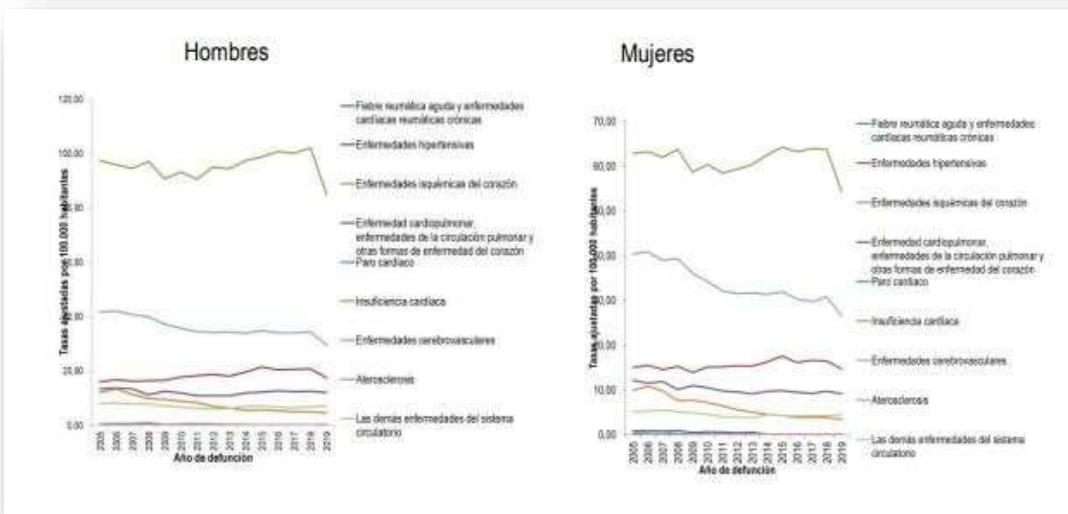
*Tasa De Mortalidad Ajustada Del Municipio De San José Del Guaviare, 2005 – 2020*



Fuente. Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

**Figura 2**

*Mortalidad Por Enfermedades Del Sistema Circulatorio En Hombres Y Mujeres, 2005-2019*





primeras causas de defunción. Las tendencias de las agrupaciones de causas de mortalidad en cada grupo poblacional, se observa que en la población femenina la tasa de mortalidad por las demás causas y las enfermedades transmisibles, exhiben una tendencia al aumento, mientras que, en la población masculina, todas las causas a excepción de los signos y síntomas mal definidos mostraron una tendencia al descenso al finalizar el periodo 2020 con el año 2019.

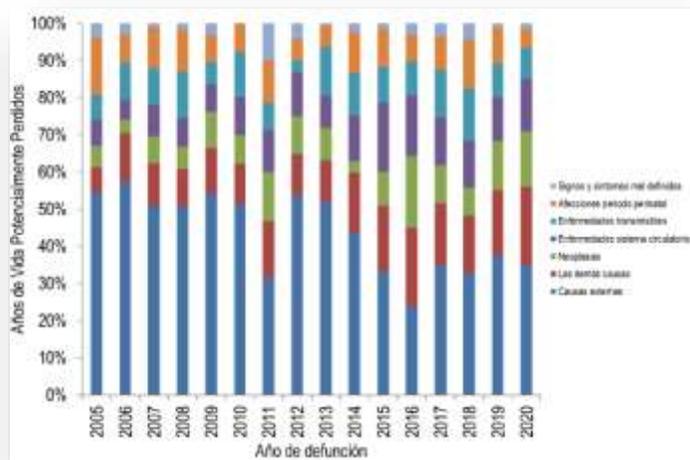
### **Porcentaje De Años De Vida Potencialmente Perdidos AVPP**

Para el periodo 2005-2020 las causas de AVPP son por causas externas, de las demás causas y las neoplasias, con respecto a la variación 2019-2020 se observa que el porcentaje de AVPP aumento en los signos y síntomas mal definidos, en los demás grupos presento una disminución con una variación porcentual a la disminución de 38 y 29 puntos en el año 2020 con respecto al año 2019.

Por lo anterior, La tendencia de AVPP en hombre del municipio de san José del Guaviare para el año 2005-2020 las agrupaciones que en su orden presentaron el mayor porcentaje de AVPP fueron las causas externas, las demás causas y enfermedades del sistema circulatorio.

### ***Figura 4***

*Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP por grandes causas en hombres del municipio de San José del Guaviare, 2005 – 2020*

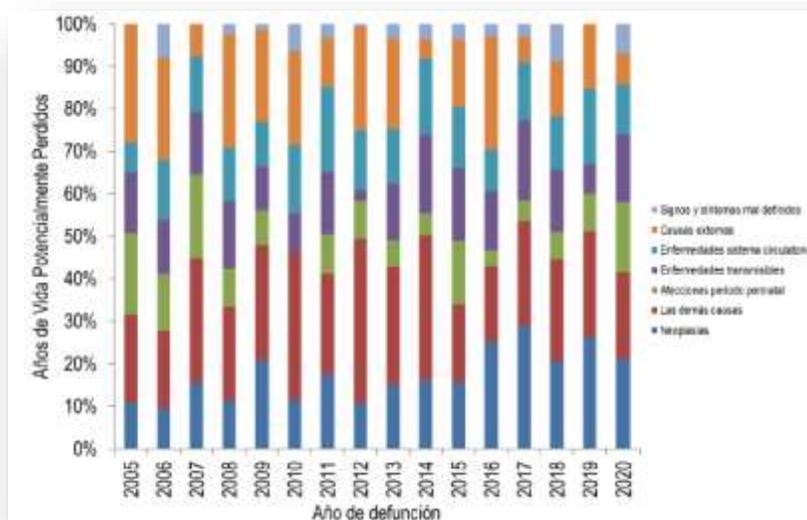


*Fuente.* Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

Adicional en la siguiente grafica podemos observar que en el año 2020 los grupos que presentaron aumento del porcentaje de AVPP, a comparación con el año anterior fueron las enfermedades transmisibles (116,7 %), La tendencia de AVPP en mujeres del municipio de san José del Guaviare para el año 2005-2020, las agrupaciones que en su orden presentaron el mayor porcentaje de AVPP fueron las neoplasias y las demás causas.

### ***Figura 5***

*Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP por grandes causas en las mujeres del municipio de San José del Guaviare, 2005 – 2020*



*Fuente.* Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

## **Análisis De Determinantes En Salud**

En el departamento del Guaviare, el 77,49% del territorio tiene acceso al servicio de electricidad, represento un aumento con respecto al 2011, sin embargo, está por debajo del indicador Nacional 96,8%. El 74,50% del territorio tiene acueducto, el municipio de San José del Guaviare presenta el menor porcentaje de cobertura. El 67,87% del territorio del departamento tienen acceso al servicio de alcantarillado, para el año 2021.

Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA): el departamento de Guaviare cuenta con suministro de agua para el consumo humano (a expensas de las cabeceras municipales), para el año 2021 el IRCA fue de 8,92 (bajo riesgo).

Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada: el 52,50% de la población tiene acceso a fuentes de agua mejorada.

Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas: es de 44,10% tiene inadecuada eliminación de excretas.

Porcentaje de personas de 5 a 64 años que consumo de frutas y verduras diariamente, para el año 2010 en el departamento era 22,60%, es decir, que por cada 100 habitantes entre los 5 a 64 años 22,6 consumen frutas y verduras.

Prevalencia de último mes de consumo de alcohol en escolares de 11 a 18 años, para el año 2011 en el departamento era 34,2%, es decir, que por cada 100 escolares entre los 11 a 18 años 34,2 consumieron alcohol en el último mes

La edad promedio para comenzar la vida sexual de las mujeres es de 16 años, los hombres a los 15 años.

Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilícita en el último año, para el año 2016 este indicador fue de 13,6, siendo más alto en el departamento del Guaviare que el presentado en el país.

### **Priorización De Los Efectos De Salud**

Persisten las enfermedades infecciosas que causa morbilidad principalmente las enfermedades respiratorias agudas, infecciones parasitarias (principalmente en la infancia y la primera infancia), otras importantes causas de morbilidad, mortalidad y años de vida potencialmente perdidos son las enfermedades del sistema circulatorio y neoplasias. La capacidad de respuesta de la red prestadora de servicios de salud es baja para atender la carga de morbimortalidad en el departamento.

Figura 6

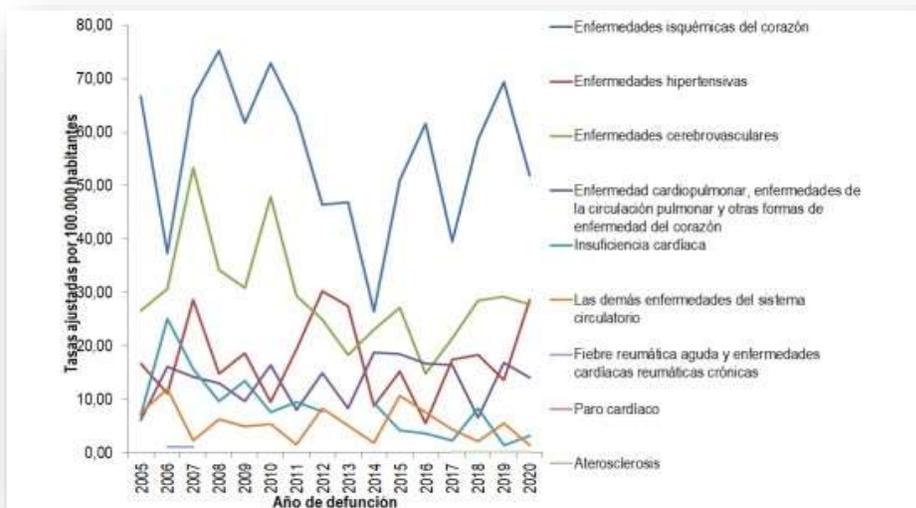
Semaforización De Efectos En Salud.

Entidad Territorial / Indicadores	Tasa de mortalidad infantil	Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o mas consultas de control prenatal	Razón de mortalidad materna a 42 días	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades transmisibles	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedad por el VIH-SIDA	Tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de cinco años	Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedad es isquémicas del corazón	Tasa ajustada de mortalidad por accidentes de transporte terrestre	Tasa ajustada de mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente
COLOMBIA	10,94	81,55	83,16	32,31	4,70	8,36	7,80	84,65	14,87	5,77
05 - Antioquia	9,44	88,47	89,79	32,21	4,28	4,97	1,51	73,90	14,46	6,76
06 - Atlántico	15,02	86,89	89,07	38,99	7,77	6,61	9,69	96,36	8,87	3,70
11 - Bogotá, D.C.	8,54	89,00	88,87	19,84	3,03	3,65	0,41	77,94	8,02	5,01
13 - Bolívar	12,04	85,11	83,79	38,99	5,48	8,53	8,53	87,89	12,76	3,22
15 - Boyacá	8,25	83,15	82,44	19,70	1,74	8,65	0,00	81,59	18,42	7,21
17 - Caldas	8,77	91,62	88,98	27,80	4,16	0,00	0,00	86,10	12,96	8,55
18 - Caquetá	9,61	68,54	45,02	36,21	3,84	7,43	2,48	106,02	19,92	5,09
19 - Cauca	10,75	80,43	82,75	21,50	2,02	6,74	4,22	73,79	16,60	6,97
20 - Cesar	11,97	79,56	88,21	36,43	5,75	6,94	13,11	78,37	21,85	4,91
23 - Córdoba	14,09	86,32	100,10	37,47	5,16	5,46	6,68	60,39	17,43	3,99
25 - Cundinamarca	9,18	84,56	71,86	27,41	2,81	3,27	1,23	96,82	12,63	4,18
27 - Chocó	39,44	82,07	88,19	33,80	3,68	35,87	36,41	51,24	6,24	3,60
41 - Huila	7,92	89,50	82,04	28,35	3,60	7,71	2,89	118,73	20,38	9,46
44 - La Guajira	18,33	86,38	100,07	38,77	6,58	18,89	37,30	57,21	12,48	2,75
47 - Magdalena	13,02	81,00	100,78	40,00	6,97	12,72	10,38	90,01	16,10	2,70
50 - Meta	9,07	76,32	91,35	32,88	5,98	7,97	5,69	107,08	22,30	5,51
52 - Nariño	9,66	81,41	100,88	20,75	2,84	6,39	5,69	62,13	15,00	7,38
54 - Norte de Santander	11,78	75,97	89,59	35,64	5,44	5,04	2,88	108,39	13,03	6,25
63 - Quindío	10,50	86,78	79,24	33,93	8,19	2,98	0,00	77,54	17,46	9,01
66 - Risaralda	10,10	86,20	70,03	36,82	3,88	4,77	11,14	97,12	14,80	9,62
68 - Santander	7,89	86,98	81,62	28,48	4,69	4,85	3,00	81,64	16,89	6,34
70 - Sucre	12,30	86,38	80,80	33,97	4,97	3,63	7,26	95,50	13,26	6,49
73 - Tolima	9,61	83,56	89,10	24,75	3,78	10,99	4,40	108,88	19,84	8,47
76 - Valle del Cauca	9,30	85,83	73,06	34,71	6,95	6,17	2,35	98,31	17,85	4,86
81 - Arauca	12,09	74,43	114,00	40,08	4,42	6,69	6,69	115,88	20,14	3,39
85 - Casanare	10,01	75,80	105,38	36,98	4,33	0,00	4,96	65,37	35,67	9,19
86 - Putumayo	10,36	72,08	105,00	26,80	2,21	3,05	16,34	75,51	28,30	5,50
88 - Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	33,87	90,25	0,00	31,84	5,42	0,00	0,00	45,32	20,30	6,50
91 - Amazonas	15,54	87,88	86,36	44,00	5,89	30,93	21,37	40,89	7,23	18,70
94 - Guainía	18,00	88,72	0,00	42,89	0,00	18,89	18,00	108,38	9,20	7,12
95 - Guaviare	8,71	89,87	100,00	78,87	6,79	10,65	0,00	87,72	30,94	5,72
97 - Vaupés	17,42	81,88	0,00	88,88	7,54	0,00	18,88	37,06	0,00	39,88
99 - Vichada	17,34	81,88	100,00	32,05	2,21	38,89	30,35	57,04	7,43	2,59

Fuente. Elaboración a partir de Estadísticas Vitales – EEVV, consultado en la bodega de datos del SISPRO en marzo 2023

Figura 7

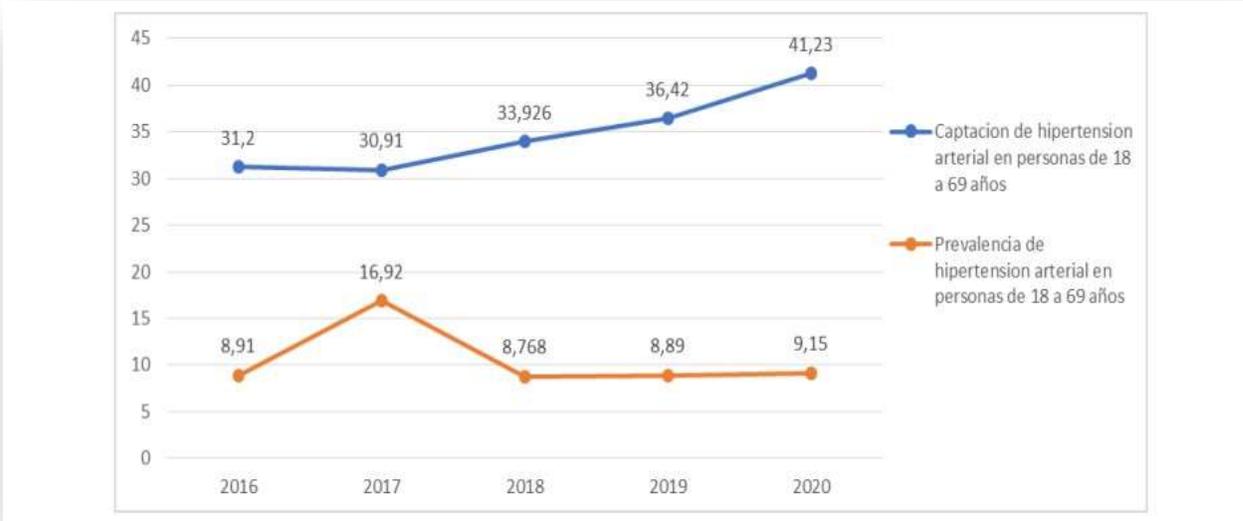
Tasa De Mortalidad Ajustada Por Edad Para Las Enfermedades Del Sistema Circulatorio En Población General Del Departamento Del Guaviare, 2005 – 2020



Fuente. Bodega de datos SISPRO (SGD), registro de estadísticas vitales DANE

**Figura 8**

*Captación Y Prevalencia De HTA En Personas De 28 A 69 Años, 2016 - 2020*



Fuente. Fondo colombiano de enfermedades de alto costo situación de la enfermedad renal crónica, la hipertensión arterial y la diabetes mellitus en Colombia, 2016-2022

## **Descripción De La Población Objeto**

Población a abordar hombres y mujeres entre los 18 y 68 años.

### **Contexto Territorial**

El Departamento del Guaviare se encuentra ubicado en la zona de confluencia de la Amazonia y Orinoquia, con una altitud de 180 msnm, con clima tropical lluvioso, temperatura promedio de 25.5°C, precipitación de 2600 mm y humedad de 84%. Limita por el norte con el departamento del Meta, al sur con Caquetá y Vaupés, al oriente con Guainía y al occidente con Meta y con una extensión de 53.460 Km<sup>2</sup>. Está conformado por cuatro municipios, San José del Guaviare, la capital del departamento, El Retorno, Calamar y Miraflores. A 2022 alcanza una población según proyección censo DANE 2018 de 90.357 habitantes, de los cuales el 56,5% se concentra en la cabecera municipal.

### **Características Físicas Del Territorio**

Según el ASIS (2022) Su superficie se encuentra cubierta de densa vegetación amazónica, se le dio el carácter de Zona de Reserva Forestal Protectora, o Bosques de interés general, el resto del territorio se encuentra repartido entre los parques nacionales naturales, resguardos indígenas y asentamientos de colonizadores. El Guaviare sigue siendo una gran reserva biológica y natural en el contexto amazónico, la gran diversidad de recursos naturales permite implementar estrategias de desarrollo agropecuario. El departamento está bañado por diferentes ríos (Guaviare, guayabero e Inírida, Apaporis, Itilla, Tunía o Macayá, Unilla y Vaupés.

## **Accesibilidad Geográfica**

Para el ASIS (2022) El departamento del Guaviare se encuentra interconectado con el resto del país a través de la carretera San José-Granada-Villavicencio. La red vial primaria del departamento del Guaviare corresponde a la vía Puerto Arturo-San José-El Retorno-Calamar, con una longitud de 91 km, de los cuales solo 16 km están pavimentados el resto está en afirmado, el departamento cuenta con 1200 km de los cuales 10 se encuentran estabilizados con crudo de castilla. En cuanto a la infraestructura fluvial, los muelles existentes se encuentran con su infraestructura deteriorada por el efecto de la socavación natural de los ríos y falta de mantenimiento periódico, el transporte fluvial ocupa el segundo lugar en importancia en el departamento del Guaviare. El departamento del Guaviare cuenta con un Aeropuerto categoría III, aviones tipo cna.

La gran diversidad de recursos naturales que ofrece como oportunidades el territorio de nuestro departamento permite diseñar e implementar estrategias de desarrollo agropecuario, con posibilidades de incrementar el porcentaje de participación del departamento en el Producto Interno Bruto Nacional.

## **Contexto Demográfico**

La población total en el año 2022 es de 90.357 habitantes, presentó un aumento del 14,4% con respecto al año 2015 (77.328 habitantes). Con una densidad poblacional por kilómetro de 1,69 hab/km<sup>2</sup> según muestra la dispersión poblacional del departamento, situación que afecta el acceso oportuno a los servicios de salud, los altos costos de la atención tanto para el usuario como para el sistema y la baja gobernabilidad entre otros, sumado a esto el mal estado de las vías hace difícil la

accesibilidad de la población a los centros poblados donde se encuentran la oferta institucional en salud.

El grado de urbanización del departamento para el 2022 es del 56,65%, la mayor participación estuvo en los municipios de san José del Guaviare y Calamar debido al desplazamiento de la población por cuestiones laborales y búsqueda de mayores oportunidades educativas y laborales. El departamento del Guaviare cuenta con un 38% de población indígena que corresponde a 6.856 habitantes distribuidos en 27 resguardos indígenas.

Población por grupo de edad: Al analizar los cambios en la proporción de los habitantes por grupos de edad a través del tiempo, se observa que para el año 2022 con respecto al año 2015, hubo un aumento en la población en todos los grupos de edad; al realizar esta misma comparación entre el año 2022 con respecto a la proyección para el año 2025 se espera igualmente un aumento en la proporción en todos los ciclos vitales. Para el año 2022 muestra un predominio de hombre con un 54% representado en los grupos de edad de 0 a 28 años y una disminución en adultos mayores de 60 años.

### Figura 9

Proporción De La Población Por Ciclo Vital, Departamento Del Guaviare, 2015,2022 Y 2025

Ciclo vital	2015		2022		2025	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	10.036	15	11.482	13,2	11.564	12,0
Infancia (6 a 11 años)	9.470	14,1	11.048	12,7	11.371	11,8
Adolescencia (12 a 17 años)	9.775	14,6	10.671	12,3	10.927	11,4
Juventud (18 a 28 años)	8.681	12,9	17.868	21	18.809	19,6
Adultez (29 a 59 años)	24.325	36,3	31.196	36,0	33.967	35,4
Persona mayor (60 años y más)	4.816	7,2	8.092	9,3	9.413	9,8

Fuente. DANE- proyección poblacional.

El Índice de infancia, disminuyó en un 8,8% en 2022 comparado con el año 2015.

El Índice de juventud corresponde a población de 15 a 29 años, este indicador aumentó en un 3,8% Comparado con el año 2015.

El Índice de vejez, corresponde a población mayores de 65 años, aumentó en un 50% comparado con el año 2015.

Índice de envejecimiento, por cada 100 niños y jóvenes menores de 15 años hay 19 personas mayores de 65 años en el departamento de Guaviare, este indicador ha aumentado en un 46,2% con respecto al año 2015 en el cual de 100 niños y jóvenes menores de 15 años existían 13 personas mayores de 65 años.

## **Dinámica Demográfica**

Tasa Bruta de Mortalidad: En Guaviare, por cada 1.000 habitantes del departamento, mueren en un año 4,7 personas.

El número promedio de hijos nacidos vivos por mujer en edad reproductiva es de 2,94.

La esperanza de Vida en el departamento del Guaviare es menor en 1,5 años en relación con la observada para Colombia, para el año 2022.

La Esperanza de Vida en Colombia se registró en 76,89 años, mientras que para el Departamento del Guaviare se registró en 75,74 años.

La esperanza de vida es menor en hombre que en las mujeres del departamento del Guaviare.

## Actores, Alcance Y Responsabilidad En La Propuesta

**Tabla 1**

*Estrategias Y Actividades A Desarrollar* Estrategias Y Actividades A Desarrollar.

Factores De Riesgo Para La Hipertensión	Factores Protectores Que Disminuirán	Tipo De Estrategia	Objetivo De La Estrategia	Actividades	Recursos	Resultados Esperados /Indicadores	Alcance, Actores Y Responsabilidad
Factores De Riesgo Modificables	Dicha Problemática						
Condiciones Clínicas Co-Morbilidad	Conocimiento de la enfermedad y los factores de riesgo de la enfermedad para generar el autocuidado en la salud Recomendaciones para la detección de la presión arterial en adultos desde los 18 años. Realizar exámenes	Educativa – comunicativa - basada en los elementos de la comunicación (mensaje, emisor - canal, receptor-efecto y entorno). Folletos informativos.	Sensibilizar al paciente sobre la patología, los riesgos e importancia de la adherencia al tratamiento terapéutico con el fin de generar conciencia sobre el autocuidado de la salud	Caracterizar la población con patología de hipertensión arterial. SISPRO. Una vez identificada Convocar a las personas a las charlas informativas a través de llamada telefónica.	Económicos: Recurso del sistema general de participación, de acuerdo con el plan de desarrollo municipal 2020-2023 del municipio de san José de Guaviare. Infraestructura: Salón de capacitaciones, de la institución de salud, computador, televisor,	Prevenir las enfermedades asociadas a la hipertensión cuando no está controlada. (diabetes, enfermedades renales crónicas, entre otras) en San José del Guaviare.	Alcance: Concientizar a la Población con diagnóstico de hipertensión de 18 a 68 años en el municipio de san José de Guaviare, sobre los riesgos a asociados a su enfermedad.  Actores: enfermera Profesional, Médico medicina general, funcionario

	complementarios en caso de que exista evidencia de factores de riesgo adicionales.			Realizar charla informativa – de forma didáctica, dinámica y participativa sobre la enfermedad y la adherencia al tratamiento farmacológico y estilos de vida saludable.	Papelógrafo, marcadores, Impresiones del folleto		atención al usuario (llamadas telefónicas). Paciente, familia, cuidadores del paciente, diseñador gráfico -folleto  Responsable: secretaria de Salud / IMDES de acuerdo con el plan de desarrollo Territorial del municipio de san José del Guaviare.
Hábitos no saludables. Tabaquismo Alcohol	Participar en deportes y tener conocimiento de la enfermedad.  Abandonar el hábito de fumar es una estrategia costo efectiva para la prevención de enfermedad CV, enfermedad coronaria y	Estrategia educativa en los establecimientos educativos.  Programa social enfocado en el deporte.  Comunicativa – educativa – Charlas a la comunidad escolar y familiar sobre el tabaquismo y el alcohol.	Promover estilos de vida saludable desde el deporte que impacten en la disminución del alcohol y el tabaco.  Sensibilizar sobre las consecuencias que tiene el consumo de alcohol y tabaco en la comunidad	Charlas informativas a la comunidad escolar y familias sobre la problemática , los factores de riesgo y a su vez sobre crianza en valores y principios.  Charlas sobre los beneficios de	Económicos Recurso del sistema general de participación, de acuerdo con el plan de desarrollo municipal 2020-2023 del municipio de san José de Guaviare  Infraestructura: Salón de instituciones educativas de primaria y bachillerato.	Disminuir la tasa consumo de alcohol y tabaco en la población de adolescente y escolares en san José de Guaviare.	Alcance: Sensibilizar a la Población escolarizada y padres de familia del municipio san José de Guaviare sobre los factores de riesgo del consumo del alcohol y el tabaco y promover estilos de vida saludable.  Actores: Psicólogo del colegio,

ACV	Entrega de folleto informativo	escolar y familiares.	mantener estilos de vida saludable.	computador, televisor, Papelógrafo, marcadores. Impresiones del folleto.	profesores, director del colegio enfermera profesional. Diseñador gráfico -folleto, grupos de apoyo alcohólicos / anónimos. Responsable: secretaria de Salud / IMDES de acuerdo con el plan de desarrollo Territorial del municipio de san José del Guaviare
Apoyo familiar		Reconocer los signos y alarmas de los hábitos de consumo de alcohol y tabaco.	Conformación de grupos que promuevan la actividad física.		
Vigilancia y control a expendios de alcohol y tabaco para impedir su venta a menores de edad. PTS Guaviare.		Identificar	Testimonio (Relato de historia de vida de una persona recuperada.		
			Realizar seguimiento y control a expendios de alcohol y tabaco para impedir su venta a menores de edad. PTS Guaviare. – secretaria de salud apoyado por departamento de policía de		

san José de Guaviare.							
Obesidad	Moderación en el consumo de alimentos y de alcohol. Hábitos alimentarios saludables. Control frecuente de peso. Actividad física regular 30 minutos al día. Manejo de stress y ansiedad. Detectar el sobrepeso para evitar la obesidad. Reducir los niveles de sal menor a 5-6 gramos por día.	Estrategias de escuela saludable  Programas educativos orientados a mejorar la dieta, la actividad física, disminución de sedentarismo que involucren a la familia y personal de instituciones educativas.  Programa entrega mercado solidario.  Entrega de Folleto Nutricional	Promover estilos de vida saludable para prevenir el sobre peso y la obesidad.	Charlas informativas y de participación sobre programas de estilos de vida saludables desarrollados por la institución de salud y en los colegios educativos.  Programa entrega mercado solidario.  Talleres sobre alimentación saludable (aumento de ingesta de frutas y verduras).  Taller sobre Comprensión de la tabla	Económicos: Recurso del sistema general de participación, de acuerdo con el plan de desarrollo municipal 2020-2023 del municipio de san José de Guaviare.  Infraestructura: S alón de capacitaciones, de la institución de salud, computador, televisor, Papelógrafo, marcadores, Impresiones del folleto. Salón de instituciones educativas de primaria y bachillerato. computador, televisor, Papelógrafo, marcadores. Impresiones del folleto.	Disminuir la incidencia de sobre peso y obesidad. línea de base 4- meta cuatrienio 24 según PDM del san José de Guaviare	Alcance: Gestionar con los entes responsables la estrategia de entrega de mercados solidarios enfocada a la Población vulnerable del municipio san José de Guaviare. Así mismo, educar a la población adolescente, adulta y usuarios en temas de nutrición y bienestar  Actores: profesores, director del colegio diseñador gráfico -folleto - nutricionista, médico general, profesor de actividad física y yoga.

---

nutricional de los alimentos que consume.	Entrenamiento físico y de yoga.	Responsable: secretaria de Salud / IMDES de acuerdo con el plan de desarrollo Territorial del municipio de san José del Guaviare y alcaldía.
Los beneficios del Deporte.		
Ejercicios de Yoga para disminuir el estrés y la ansiedad.		
Capacitar y convertir en multiplicadores de estilos de vida saludable.		
Remitir casos nuevos detectados de pacientes con obesidad y sobrepeso al centro médico para su seguimiento y control.		

---

Factores De Riesgo No Modificables							
Antecedentes Gestacionales Genético Raza Sexo Edad	Realizar tamizaje de tensión arterial	Campana de atención primaria en salud.	Realizar seguimiento y control con el fin de evaluar el estado de salud y determinar los factores de riesgo que puedan ocasionar la aparición de la enfermedad	Realizar campaña de salud en cada una de las veredas del municipio de san José del Guaviare apoyados por la junta de acción comunal.  Identificar y remitir los casos con predisposición a la enfermedad de hipertensión arterial, al centro de salud más cercano para su seguimiento.  <u>Sensibilizar a la población sobre el auto</u>	Económicos: Recurso del sistema general de participación, de acuerdo con el plan de desarrollo municipal 2020-2023 del municipio de san José de Guaviare.  Infraestructura: S alón comunal, camilla, mesa, estetoscopio, tensiómetro, bascula, metro, EPP, computador, televisor, Papelógrafo, marcadores, Impresiones del folleto.	Disminuir la tasa de incidencia de pacientes con predisposición a la enfermedad de hipertensión	Alcance: Realizar seguimiento y control a la Población mayor de 18 años propenso a sufrir de hipertensión arterial a causa de factores no modificables.  Actores: Auxiliar de Enfermera, médico general, enfermera profesional diseñador gráfico -folleto.  Responsable: secretaria de Salud / IMDES de acuerdo con el plan de desarrollo Territorial del municipio de san José del Guaviare
	Mantener hábitos de vida saludable.	Estrategia Educativa - - Comunicativa sobre la prevención, Seguimiento y predisposición de la enfermedad.					
	Conocer la enfermedad.						
	Evitar consumo de alcohol, tabaco y similares.	Folleto – informativo					
	Manejo adecuado del estrés y conflictos.						

				cuidado de la salud.			
				Entregar folleto con indicaciones para la prevención de la enfermedad			
Problemas Relacionados Con La Utilización De Los Medicamentos Para El Tratamiento De La Hipertensión.	Adherencia al tratamiento de medicamentos para tratar la hipertensión	Folleto educativo sobre la importancia de la adherencia al tratamiento de medicamentos para tratar la hipertensión	Disminuir factores de riesgo por comorbilidad ocasionada por la falta de adherencia al tratamiento.	Educar al paciente sobre la importancia de la adherencia al tratamiento de medicamentos para tratar la hipertensión, en los encuentros de paciente crónico realizados en el hospital de san José de Guaviare.	Económicos: Recurso del sistema general de participación, de acuerdo con el plan de desarrollo municipal 2020-2023 del municipio de san José de Guaviare.  Infraestructura: Salón de capacitaciones del hospital de san José de Guaviare. Impresiones del folleto director del servicio farmacéutico	Disminuir la tasa de incidencia de enfermedades de alto costo por falta de adherencia al tratamiento de la hipertensión	Alcance: hacer seguimiento a la entrega oportuna de los medicamentos para el tratamiento de la hipertensión en la Población del municipio de san José del Guaviare, realizando monitoreo y vigilancia a los puntos de dispensación contratados.  Actores: Regente de farmacia, médico crónico, diseñador gráfico -folleto.
				Garantizar la entrega oportuna de los			

---

medicamento  
s para el  
tratamiento  
de la  
hipertensión.

Entregar  
folleto  
educativo  
sobre la  
importancia  
de la  
adherencia al  
tratamiento.

Responsable:  
secretaria de  
Salud / IMDES de  
acuerdo con el  
plan de desarrollo  
Territorial del  
municipio de san  
José del Guaviare

---

*Nota.* Actividades y estrategias a desarrollar en la propuesta de intervención en salud, en el municipio de San José del Guaviare.

## **Actores Y Sus Funciones Dentro De La Estrategia**

Enfermera Profesional: Encargada de la valoración inicial al paciente, diligenciar los formatos correspondientes y nos apoya en las charlas.

Médico General Y Médico crónico: Nos apoyaran en las valoraciones medicas a los pacientes para determinar su diagnóstico y formulación.

Funcionario atención al usuario: Gestionar las llamadas a los pacientes para citarlos a las charlas.

Población (Paciente): Hombre y mujeres entre los 18 68 años pertenecientes a la población de San José del Guaviare que asistirá a las charlas programadas en el municipio.

Entorno familiar: Acompañar a los pacientes a las charlas y brindar apoyo en los cuidados necesarios de acuerdo con lo explicado en las charlas.

Diseñador gráfico: Encargado de crear e imprimir la publicidad que se utilizara en cada una de las charlas.

Psicólogo del colegio: Profesional de la salud encargado de brindar acompañamiento a la población de San José del Guaviare en aspectos psicosociales, orientación y consejo clínico

Profesores y Directivas de los colegios: Brindaran apoyo logístico dentro de la institución y nos ayudaran a reforzar los aprendizajes dentro de las aulas de clase,

Grupos de apoyo alcohólicos: Contaran sus experiencias personales a los asistentes para crear conciencia y sensibilizar.

Profesor de actividad física y de yoga: Brindará clases a los asistentes sobre actividad física de acuerdo con el grupo etario, les enseñará sobre la respiración, relajación para mejorar el estrés entre la población.

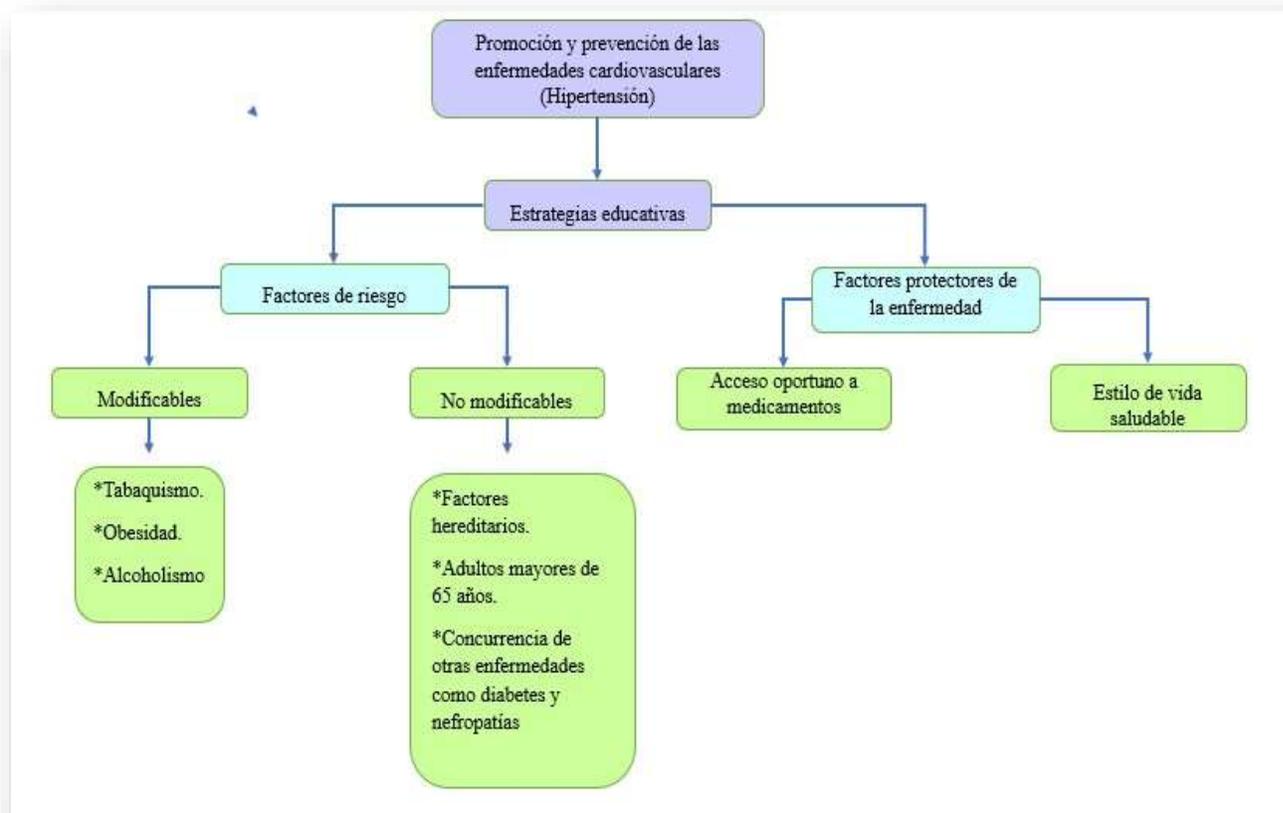
Regente de farmacia: Brindará charlas de la importancia que tiene la adherencia al tratamiento y nos apoyará en el seguimiento a las entregas oportunas de los mismos

Nutricionista: Profesional de la salud que contribuye en la orientación de la población de San José del Guaviare a generar cambios en la alimentación e implementación de hábitos alimenticios saludables a través de la difusión de los aspectos relacionados con las necesidades de nutrición en salud

## Descripción Detallada De Las Estrategias Y Actividades A Realizar

**Figura 10**

*Estrategias Y Actividades A Desarrollar*



*Fuente.* Autoría Propia.

Objetivo: Disminuir la incidencia y la prevalencia de la hipertensión arterial en la población a través de una estrategia educativa enfocada a prevenir y sensibilizar sobre los factores de riesgo.

Estrategia: Fortalecer los planes de promoción y prevención en hipertensión, eliminando barreras de acceso al diagnóstico, prevención y tratamiento de la patología en estudio por medio de la estrategia educativa “Gestiono mi autocuidado, protejo mi corazón”

**Figura 11.** Eslogan De La Estrategia



Fuente. Autoría Propia.

**Figura 12**

Ejes De La Estrategia



Fuente. Autoría Propia.

## **Actividades 1**

Caracterizar la población con patología de hipertensión arterial por medio de la base de datos de SISPRO. Una vez identificadas las personas convocar a través de llamada telefónica a charlas de sensibilización sobre los factores protectores de la enfermedad, dirigida por una enfermera profesional o médico, funcionario atención al usuario (llamada). El tipo de estrategia educativa - comunicativa; basada en los elementos de la comunicación (mensaje, emisor - canal, receptor-efecto y entorno).

## **Actividades 2**

Estilos de vida saludables

Estructurar un programa de educación para desarrollar planes promoción y prevención orientado a pacientes y cuidadores.

Lograr la máxima cobertura en salud para 18 - 68 años (aplicación de encuestas a la población régimen contributivo y subsidiado, capacitación de enfermeras y personal paramédico para diagnóstico temprano de la HTA)

Vincular a la población en programas de promoción y prevención en salud de frente a la hipertensión y sus factores de riesgo (tener una base de datos con información validada de los pacientes vinculados al sistema de salud y a las pacientes de este grupo de edad).

Diseñar un plan de medios para concientizar en los factores de riesgo de la HT. (se define un mensaje con un slogan, se discute y se define el speech a difundir; se impactará por medios

físicos (volantes, carteleras para los puntos de atención) y virtuales (canales como WhatsApp, correos, Instagram, Facebook) y dependiendo del presupuesto también pautar en radio y tv.

Búsqueda activa y temprana de pacientes hipertensos (aplicación de encuestas a la población vinculada al sistema de salud e información cruzada con programas de diabetes, obesidad, tabaquismo, sedentarismo y drogadicción.

Eliminar barreras de acceso al diagnóstico y tratamiento de la HT (optimizando los recursos, aplicando los exámenes y pruebas a los pacientes previamente tamizados que presenten mayor factor de riesgo).

### **Línea Operativa Y Enfoque Que Aborda Según El Plan Decenal De Salud Pública.**

De acuerdo con la problemática identificada las líneas operativas para este caso, según el plan decenal de salud pública sería gestión del riesgo y la promoción de la salud. Lo anterior teniendo en cuenta que cuando hablamos de gestión del riesgo nos referimos en este caso a la evaluación del impacto de los determinantes sociales lo cual es la base para el análisis de políticas y la formulación de estrategias, es decir, en el nivel de riesgo en salud de las poblaciones. por otro lado, la promoción de la salud nos da entender que es la afectación positiva de los determinantes sociales y de allí se da la generación de una cultura saludable entre la población para realizar de acciones saludables.

*“La promoción de la salud y la gestión del riesgo en salud constituyen un marco integrado para abordar temas relacionados con la salud y para el desarrollo las intervenciones requeridas para reducir los riesgos en salud y mejorar el nivel de salud y el bienestar de la población.” (Minsalud, 2018, pág. 48)*

Con estas líneas operativas se busca, identificar y evaluar los determinantes sociales que están afectado a la población con diagnóstico de hipertensión arterial (HTA), entre los cuales pudimos evidenciar factores sociales y ambientales como; calidad del agua, hogares con inadecuada eliminación de excretas, inseguridad alimentaria, consumo de alcohol, servicio de alcantarillado y servicio de electricidad. Después de identificados, el objetivo a través de la promoción de la salud será; Estructurar un programa de educación para desarrollar en PYP orientado a pacientes diagnóstico de hipertensión arterial (HTA) y a sus cuidadores. Con lo cual a su vez se apunta a apoyar dos Objetivos de desarrollo sostenible; ODS. 2 hambre cero, por un

incremento de sobrepeso y de obesidad identificado en la población de 18 a 64 años y un déficit de consumo de verduras y frutas. Y ODS.3 Salud y bienestar, por la alta tasa de mortalidad y morbilidad por las enfermedades no transmisibles como las del sistema circulatorio en la población del Guaviare. Por otro lado, el enfoque que se abordara según el plan decenal de salud pública será; Enfoque de derechos, según el Plan Decenal de Salud Pública “ *persigue el goce efectivo del derecho a la salud, entendido como el disfrute del más alto nivel de bienestar físico, mental y social , el derecho a la salud es inherente a la persona, es irrevocable, inalienable e irrenunciable, es igualitario y universal para todos los seres humanos, es atemporal e independiente de los contextos sociales e históricos, por lo cual es un tema de la ética de la función pública, la ética del autocuidado y la equidad.*” (Minsalud, 2013, pág. 18). Teniendo en cuenta que las estrategias y actividades propuestas buscan; lograr la máxima cobertura en salud, vincular a la población en programas de promoción y prevención en salud y eliminar barreras de acceso al diagnóstico y tratamiento de la HTA.

### **Descripción De Dos Objetivos De Desarrollo Sostenible Al Que Apunta.**

ODS. 2 hambre cero: En la región de Guaviare se observa un incremento de sobrepeso y de obesidad en la población de 18 a 64 años y un déficit de consumo de verduras y frutas. Según el informe ASÍS del Guaviare el Porcentaje de personas de 5 a 64 años que consumen frutas y verduras diariamente, para el año 2010 en el departamento era 22,60%, es decir, que por cada 100 habitantes entre los 5 a 64 años 22,6 consumen frutas y verduras. La malnutrición sea por déficit o por exceso tiene consecuencias a lo largo del ciclo de vida de las personas y el riesgo que desarrollen enfermedades no transmisibles como la hipertensión y la diabetes entre otras.

ODS.3 Salud y bienestar: Las enfermedades no transmisibles como las del sistema circulatorio representan una alta tasa de mortalidad y morbilidad en la población del Guaviare sigue prevaleciendo especialmente en el grupo de las mujeres. Según el informe de la Cepal con respecto a este ODS menciona que el Caribe es el epicentro de las enfermedades no transmisibles y el 70% de todas las muertes se atribuyen a esta causa y se estima que el 40% de las muertes ocurren antes de los 70 años de vida. Esta situación se evidencia en la AVPP en el Guaviare, el cual ha disminuido en 1,5 comparado con la observada en Colombia.

### **Finalidad De La Propuesta Haciendo Énfasis En Los Resultados En Salud Y Su Costo Efectividad Para El Sistema De Salud En Temas De Recursos Y Otros**

La finalidad de la estrategia educativa es disminuir la tasa de incidencia y prevalencia de hipertensión arterial (HTA) en la población de 18 a 68 años en el municipio de san José de Guaviare, por medio de la estrategia educativa “Gestiono mi autocuidado y protejo mi corazón”. Lo anterior, teniendo en cuenta los factores de riesgo modificables y no modificables de la enfermedad, así como la importancia de la enfermedad y la adherencia al tratamiento, a través de estrategias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, con el fin de gestionar riesgos en salud y disminuir el impacto en el costo de la salud. Por otro lado, al mejorar las condiciones de la salud de la población se estaría incrementando la productividad, lo cual contribuye positivamente al desarrollo económico del municipio de San José de Guaviare.

**Tabla 2***Presupuesto para el desarrollo de la Propuesta De Intervención En Salud*

Categoría	Recurso –Descripción (Tiempo De Duración Campaña 3 Meses)	Fuente De Financiación	Unidad De Medida	Unidad	Valor Total
Personal	Médicos		24	\$ 300.000	\$ 7.200.000
	Medico Crónico		6	\$ 300.000	\$ 1.800.000
	Jefe de enfermería		24	\$ 150.000	\$ 3.600.000
	Nutricionista		6	\$ 150.000	\$ 900.000
	Auxiliares de enfermería		24	\$ 80.000	\$ 1.920.000
	Asesor Call Center		6	\$ 50.000	\$ 300.000
	Entrenador físico y de Yoga		6	\$ 50.000	\$ 300.000
	Profesores		12	\$ 0	\$ 0
	Regente de farmacia		6	\$ 100.000	\$ 600.000
	Grupo de apoyo de alcohólicos Anónimos		12	\$ 0	\$ 0
	Funcionario de la secretaria de Salud		6	\$ 0	\$ 0
	Psicólogo De la institución educativa		6	\$ 0	\$ 0
Contratación externa	Diseñador Grafico		4	\$ 100.000	\$ 400.000
Infraestructura	Sala de capacitación de institución educativa		12	\$ 0	\$ 0
	Sala de capacitación de la IPS		12	\$ 0	\$ 0
	Impresora		1	\$ 250.000	\$ 250.000
Materiales	papel		3 resma	\$ 15.000	\$ 45.000
	Tinta de Impresora		3 cartuchos	\$ 24.000	\$ 72.000

	Televisor	1	\$ 700.000	\$ 700.000
	Fotocopias	200	\$ 100	\$ 20.000
	Computador	1	\$ 1.600.000	\$ 1.600.000
	Marcadores	5	\$ 3.000	\$ 15.000
	Folletos	4	\$ 1.000	\$ 6.000
	Papelógrafo	1	\$ 160.000	\$ 160.000
	Camilla	1	\$ 250.000	\$ 250.000
	Bascula	1	\$ 40.000	\$ 40.000
	Estetoscopio	1	\$ 82.000	\$ 82.000
	Tensiómetro	1	\$ 75.000	\$ 75.000
	Metro	1	\$ 12.000	\$ 12.000
Otros Gastos	Refrigerios (personal incluido en la estrategia)	126	\$ 5.000	\$ 630.000
Elementos de protección personal de bioseguridad	tapabocas	caja x 100	\$ 12.000	\$ 12.000
<b>TOTAL PRESUPUESTO</b>				<b>\$ 20.989.000</b>

*Nota.* Se realiza una descripción detallada de los costos para el desarrollo de la propuesta de intervención en salud en el municipio de San José Del Guaviare

## Conclusiones

Según los datos analizados, aproximadamente en las últimas tres décadas se ha evidenciado en la población mundial un aumento continuo y creciente en las enfermedades crónicas no transmisibles, las cuales se han convertido en la principal causa de morbilidad de la población, entre ellas se evidencia la hipertensión arterial HTA, debido en gran parte a los estilos de vida adoptado actualmente donde impera el sedentarismo social, tal es el caso puntual el departamento del Guaviare para el periodo 2005–2020, se evidencia que las enfermedades del sistema circulatorio, seguido de las demás causas y las causas externas son las principales causas de mortalidad en hombres, a diferencia de la población femenina en la que las demás causas, seguido del grupo de las enfermedades del sistema circulatorio.

Dentro de la gestión integral del riesgo en salud, el ministerio de Salud en Colombia dispone la patología como prioridad por lo tanto dentro de su gestión está el programa de promoción y prevención en salud de frente a la hipertensión y sus factores de riesgo, como estrategia de maximización de los recursos de las entidades de salud con el fin de mitigar los sobre costos por patologías no tratadas y de la misma forma no generar altos costos por la no monitorización de estos, además lograr la máxima cobertura en salud para 18 - 68 años por medio de la aplicación de encuestas a la población de san José del Guaviare del régimen contributivo y subsidiado, capacitación de enfermeras y personal paramédico para diagnóstico temprano de la HTA y sus factores de riesgo.

La Hipertensión arterial es una de las enfermedades que afecta a los países en desarrollo y Colombia, presenta una tasa alta de morbilidad por hipertensión arterial y diabetes estas,

precursoras de enfermedades renales crónicas que impactan en los AVPP de la población, los costos en la salud, la productividad y desarrollo económico del país

## Referencias Bibliográficas

Análisis de situación en Salud Distrito de Guaviare 2022. La Gobernación, Recuperado de:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-guaviare-2022.zip>

CEPAL (SF). Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible en América Latina y el Caribe 1. Recuperado de:

[https://www.cepal.org/sites/default/files/static/files/ods2\\_c1900729\\_press\\_1.pdf](https://www.cepal.org/sites/default/files/static/files/ods2_c1900729_press_1.pdf)

Cepal (SF). Objetivos de desarrollo sostenible agenda 2030. Recuperado de:

<https://www.cepal.org/es/temas/agenda-2030-desarrollo-sostenible/objetivos-desarrollo-sostenible-ods>

Ministerio de salud y protección social (2021). Análisis de situación de salud 2021. Recuperado de:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/analisis-situacion-salud-colombia-2021.pdf>

Ministerio de salud y protección social (2023). Análisis de situación de salud 2022. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-colombia-2022.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/infografia-actores-sgss.pdf>

Organización mundial de la Salud (2023). Enfermedades cardiovasculares. Recuperado de:

[https://www.who.int/es/health-topics/cardiovascular-diseases#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/cardiovascular-diseases#tab=tab_1)

Plan de Desarrollo municipal 2020- 2022. Recuperado de:

[https://www.asocapitales.co/nueva/wp-content/uploads/2020/11/San-Jose-del-Guaviare\\_Plan-de-Desarrollo-Municipal\\_2020-2023.pdf](https://www.asocapitales.co/nueva/wp-content/uploads/2020/11/San-Jose-del-Guaviare_Plan-de-Desarrollo-Municipal_2020-2023.pdf)

Ramost, R. (2018). Guía para la elaboración de la propuesta de intervención.

<https://es.scribd.com/document/348264015/guia-PI-pdf>