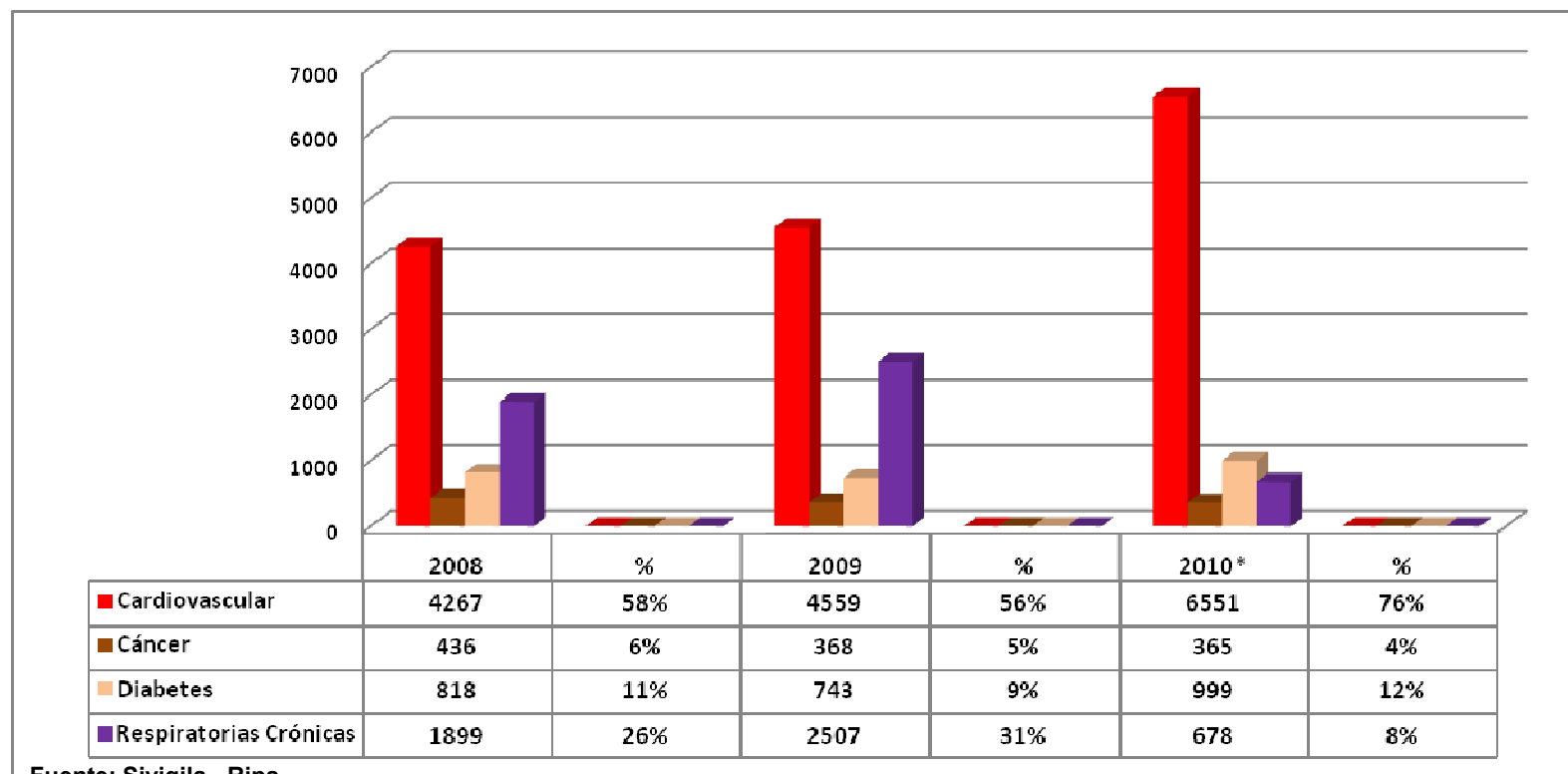


# LOGROS SOBRE PROGRAMAS DE CRONICAS

## CRONICAS NO TRANSMISIBLES COMPARATIVO 2008 – 2009 y 2010 (Parcial)



Fuente: Sivigila – Rips

Al hacer el comparativo de las ECNT de los años 2008, 2009 y 2010 (Parcial), observamos un aumento en las Cardiovasculares en el año 2010, con un 76% frente a un 56% y 58% de los años 2009 y 2008 respectivamente, esto se debe a que se han intensificado las acciones de IVC, con los aseguradores y prestadores lo que ha permitido un mayor diagnostico, notificación vía SIVIGILA y reporte de los Rips

## BALANCE BARRANQUILLA SALUDABLE

6 de junio – diciembre 31 de 2010

Teniendo en cuenta los altos índices de morbilidad y mortalidad en crónicas nació como estrategia “BARRANQUILLA SALUDABLE” que pretende disminuir los riesgos de enfermar y morir de ECNT

### Actividades proyectadas Año - 2010

10.200 caminatas / año por grupos  
etéreos



5.000 sesiones rumba - terapias/año  
– interdiarias



240 ciclo vías/año – una semanal por  
localidad



2.666 procesos educativos/año



### Actividades realizadas en seis meses

6.120 caminatas diarias en el  
horario de 5 a 6 am

13.140 sesiones rumba -  
terapias/año – interdiarias + Ciclo  
salud/Domingos

1.440 ciclovías/seis meses  
dominicales

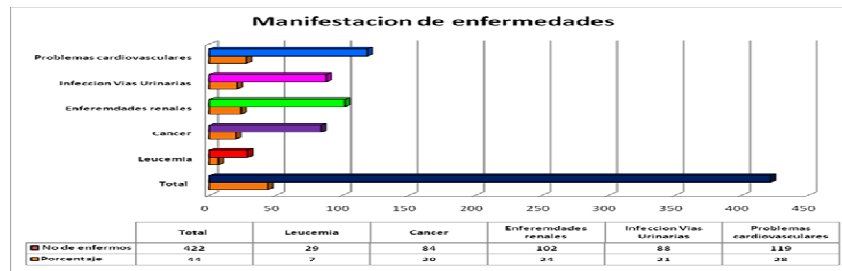
14.900 procesos  
educativos/año (Pasos, Caminos,  
Colegios, universidades, empresas y cinco puntos  
de las ciclosalud)

**Total beneficiarios del programa Barranquilla Saludable 35.600  
personas en el Distrito de Barranquilla**

# ESTUDIO PARA ESTABLECER LINEA DE BASE E IDENTIFICACION DE FACTORES DE RIESGO INCIDENTES EN LAS ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN LOS BARRIOS: CORDIALIDAD, LA GLORIA, VILLA SAN PEDRO I, II Y III DE LA LOCALIDAD SUR OCCIDENTE

Metodología: Cartografía Social  
 Muestreo con aplicación de 1.000 encuestas, con una tasa de respuesta del 96.5%, y un margen de error del 3%,

## MANIFESTACION DE ENFERMEDADES



De las 965 personas encuestadas, 422 que representan el 44% del total, manifiestan enfermedades crónicas no transmisibles de las cuales el 28% padece de problemas cardiovasculares, el 21% Infecciones de vías urinarias, 24% renales; el 20% sufren de cáncer de diferentes tipos y el 7% leucemias



## MANIFESTACION DE ENFERMEDADES

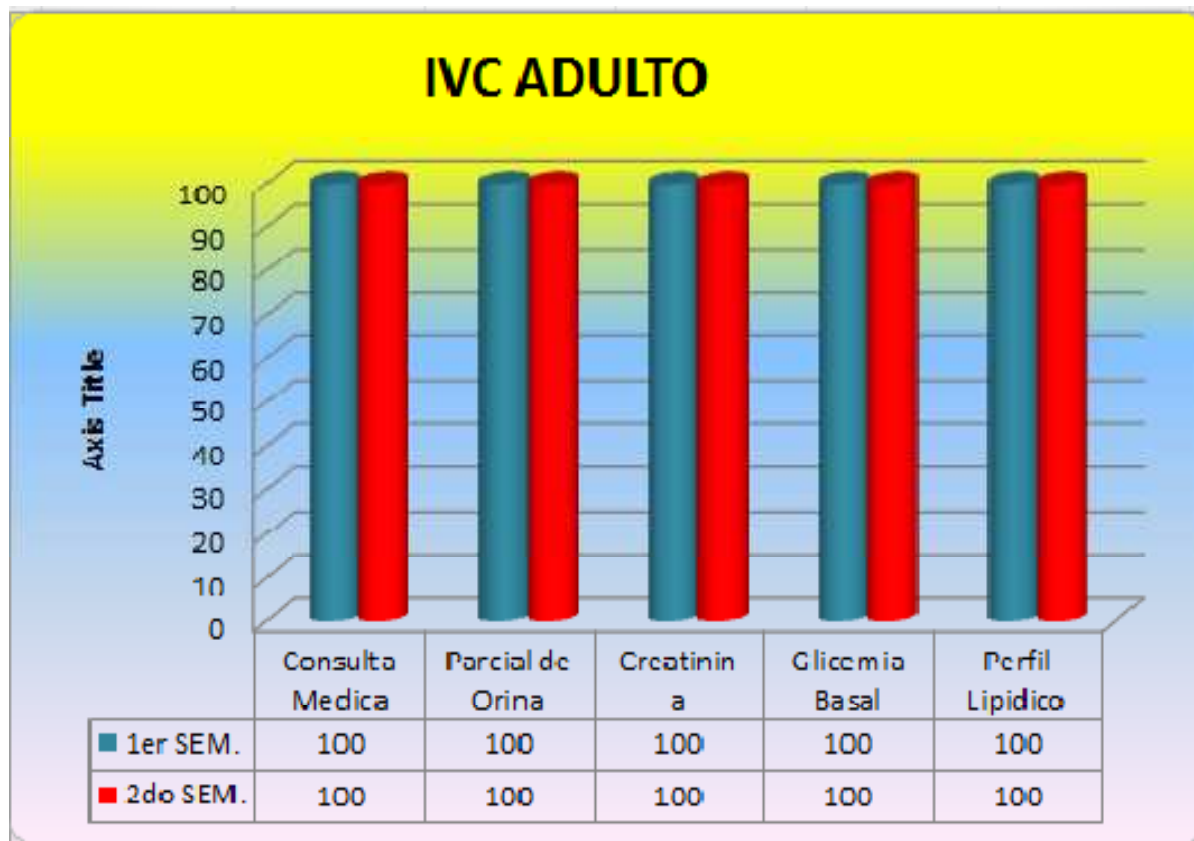


TIPO DE CANCER	SEXO	EDAD
Colon	F	41
Colon, Seno	F	52
Leucemia	F	41
Mama	F	80
Mama	F	42
Mama	F	39
Mama	F	80
Piel	F	50
Pulmón, Útero, Mama	F	50
Uterino	F	60
Uterino	F	60
Uterino	F	68
Uterino	F	46
Vagina	F	42
Prostata	M	97
Pulmonar	M	74
Pulmonar	M	44

TIPO DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA	SEXO	EDAD
Asma	M	7
Asma	F	15
Asma	F	Sin datos
Asma	F	33
Asma	F	3
Asma	F	57
Asma	M	5
Asma	M	22
Asma	F	11
Asma	F	48
Asma	F	5
Asma	M	12
Gripe	M	6
Neumonía	F	6
Neumonía	M	Sin datos
Neumonía	F	19
Neumonía	F	16
Neumonía	M	4
Neumonía	M	4
Neumonía	F	52
Neumonía	F	25
Neumonía	F	34

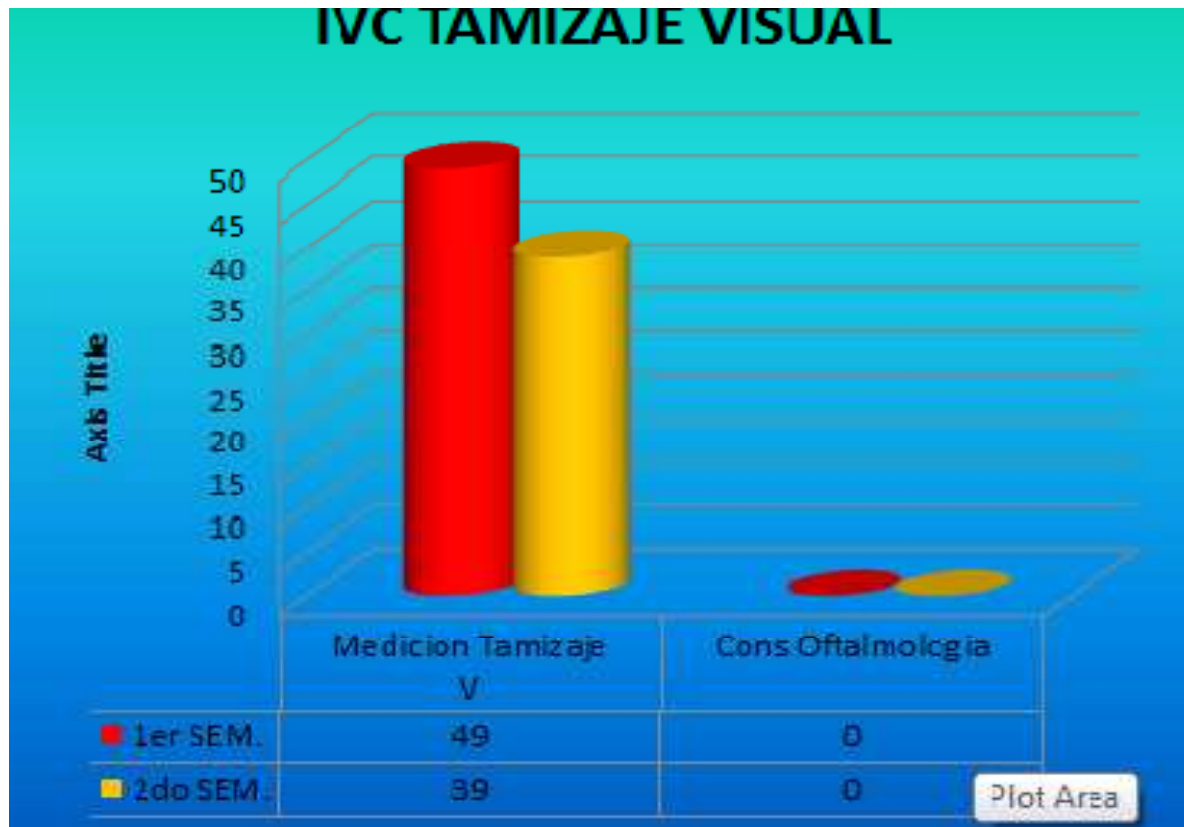
### IVC ADULTO

	Consulta Medica	Parcial de Orina	Creatinina	Glicemia Basal	Perfil Lipidico
1er SEM.	100	100	100	100	100
2do SEM.	100	100	100	100	100



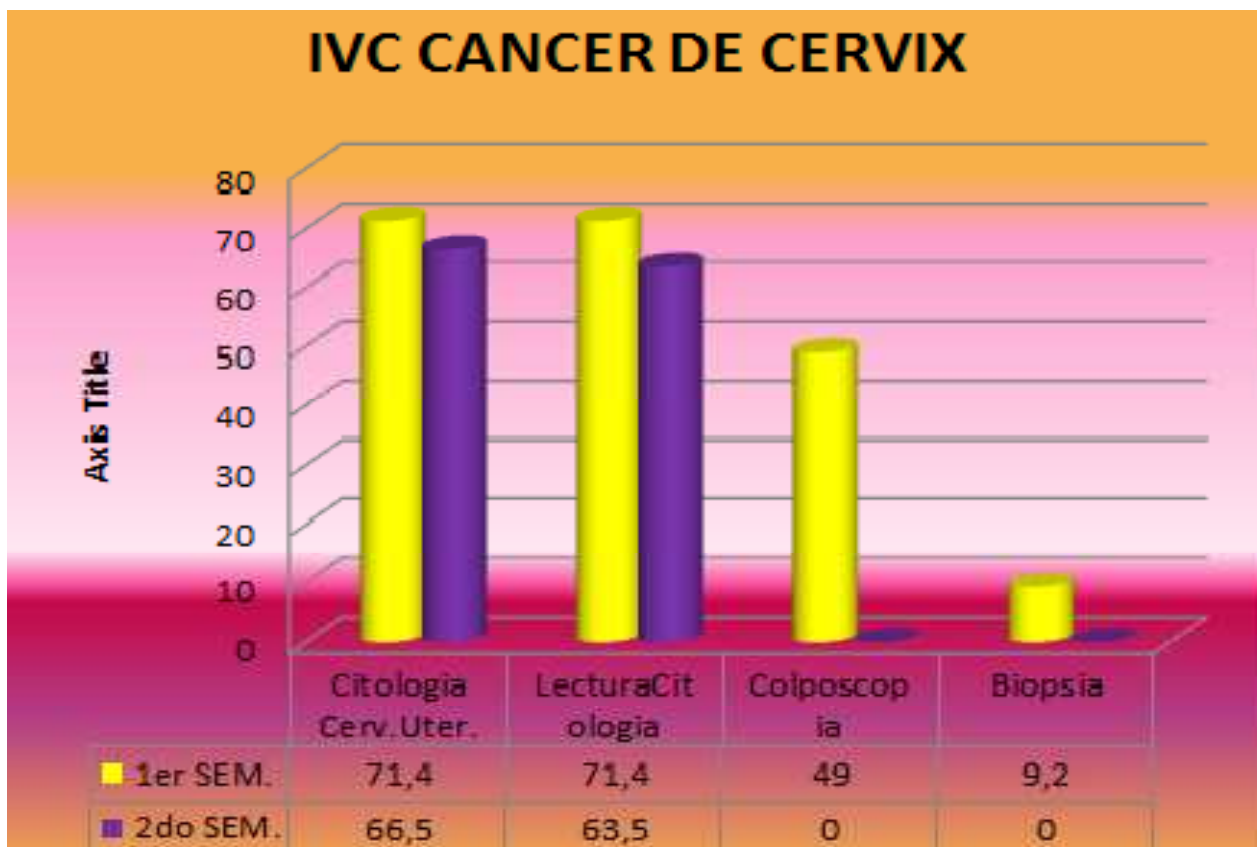
### IVC TAMIZAJE VISUAL

	Medicion Tamizaje V	Cons.Oftalmologia
1er SEM.	49	0
2do SEM.	39	0



**IVC CANCER DE CERVIX**

	Citologia Cerv.Uter.	LecturaCitologia	Colposcopia	Biopsia
1er SEM.	71,4	71,4	49	9,2
2do SEM.	66,5	63,5	0	0



Durante el 2008 y 2009 las acciones de crónicas se enmarcaron en la promoción y prevención de los factores de riesgo asociados a ella, con intervenciones de capacitaciones para el recurso humano a la red pública , privada y comunidad. La vigencia 2010 en el primer semestre de intensificación de los procesos de promoción y prevención con jornadas de talleres teórico prácticos para el equipo interdisciplinario de la red prestadoras pública, privada, usuarios, comunidad, colegios , universidades y empresas; Además se fortalecieron las acciones de IVC con el fin de mejorar la calidad en la prestación del servicio y humanización del mismo; así mismo en el segundo semestre de esta vigencia se dio inicio a la estrategia Barranquilla Saludable que pretende disminuir los riesgos de enfermar y morir en crónicas a través del fomento de actividad física como rumbaterapia, aeróbicos, ciclo vía, fútbol patinaje, hábitos alimenticios, hábitos higiénicos, comportamentales y desestimulos de tabaco y alcohol, lo cual nos permitió posicionamiento en las localidades del distrito de Barranquilla que hoy las EPS en su balance califican al adulto mayor en un porcentaje optimo gracias a esta estrategia y el despertar de la comunidad en general para que se implemente la vista en cada localidad de la ciudad