

## INFORME DE BRIGADAS SOCIALES EN BARRANQUILLA Y CARTAGENA MAYO 17 AL 21 DE 2024

Campaña de asistencia médica y social a comunidades vulnerables para el fortalecimiento de la sociedad civil, en complementariedad a sus necesidades de atención integral y de empoderamiento en salud



## CONTEXTO

### Barranquilla

Ciudad costera, ubicada estratégicamente en el Caribe colombiano, con el mayor desarrollo de la costa caribe y una conexión terrestre en óptimas condiciones hacia el resto de las otras cinco ciudades continentales que componen la costa caribe colombiana, región caracterizada por un importante nivel de pobreza e inequidad frente al resto de regiones del país.

El Distrito de Barranquilla cuenta con poco más de 1,3 millones de habitantes, de los cuales, un porcentaje mayor al 45% se ubican en zonas de vulnerabilidad por sus bajas condiciones socioeconómicas y acceso reducido a los servicios básicos de manera formal. Su amplio desarrollo y cobertura en servicios públicos domiciliarios comunitarios hacen de esta ciudad el mayor atractivo para la migración interna, desde las ciudades y municipios vecinos, como de ciudadanos extranjeros, con mayor énfasis en aquellos procedentes de Venezuela.

Uno de los problemas sociales, además de la pobreza en los estratos más bajos de la ciudad, es el de la inseguridad por causa de factores sociales del país que han propiciado el incremento de las bandas criminales que giran alrededor del microtráfico de drogas ilícitas, como lo son las sustancias psicoactivas, entre otras. Este es un problema social del orden nacional.

En relación con el sistema de salud, el país cuenta con un sistema de aseguramiento que integra dos regímenes de afiliación: el *Régimen Contributivo*, en el que se encuentra la población económicamente activa que cotiza directamente (trabajadores independientes) o a través de su empleador (trabajador formal), cuya responsabilidad de atención recae sobre las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios del Régimen Contributivo (aseguradoras); y el *Régimen Subsidiado*, en el que se encuentra la población sin capacidad de pago, cuya responsabilidad recae directamente sobre la autoridad territorial de salud a través de Empresas Administradoras de Planes de Beneficios del Régimen Subsidiado.

La cobertura del sistema de salud del país supera el 99,6% de la población residente, y la atención se brinda a través de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (más conocidas por sus siglas, IPS), tanto públicas como privadas, las cuales tienen contratos con las aseguradoras y unas reglas definidas del flujo de recursos y de la Gestión del Riesgo para la atención de la población afiliada.

De los documentos de Análisis de Situación de Salud, Barranquilla muestra en sus indicadores trazadores, una tasa de bajo peso al nacer en 9,6; una razón de mortalidad materna de 43,4 y la mortalidad en menores de 1 año, en 15,1 (ver Tabla 1). Dentro de las principales causas de consulta en el distrito de Barranquilla, las enfermedades de la cavidad bucal se encuentran en un primer lugar, seguidas de las

enfermedades hipertensivas, las otras enfermedades del sistema urinario y las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (ver Tabla 2).

**Tabla 1. Indicadores trazadores Colombia – Departamento Atlántico y Barranquilla. 2021**

Indicador	Colombia	Atlántico	Barranquilla
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	9,86	9,35	9,61
Porcentaje de partos institucionales	97,26	99,84	99,88
Razón de mortalidad materna a 42 días	83,16	59,07	43,38
Tasa de mortalidad en la niñez (< 5 años de edad)	13,21	17,13	17,11
Tasa de mortalidad en menores de un año de edad	10,94	15,02	15,09
Tasa de mortalidad en niños < 5 años por EDA	4,41	2,19	3,06
Tasa de mortalidad en niños < 5 años por IRA	8,36	5,70	9,18
Tasa de mortalidad general	7,11	8,08	9,88
Tasa de mortalidad por desnutrición en < 5 años	7,80	3,07	0,00

Fuente: Estadísticas Vitales, Consultado en la bodega de datos del SISPRO el 10 de noviembre de 2023

**Tabla 2. Principales causas de Consulta, Barranquilla 2022\* (datos preliminares)**

Diagnóstico	Número de personas atendidas	Porcentaje de personas atendidas
enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	240.972	20,5
enfermedades hipertensivas	134.240	11,4
otras enfermedades del sistema urinario	111.705	9,5
infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	71.365	6,1
dorsopatias	56.179	4,8
asignación provisoria de nuevas afecciones de etiología incierta	53.198	4,5
artropatias	45.775	3,9
diabetes mellitus	40.106	3,4
trastornos del cuerpo vitreo y del globo ocular	37.294	3,2
trastornos de los tejidos blandos	35.263	3,0
Resto de diagnosticos	346.951	29,6
Total	1.173.048	100,0

Fuente: Estadísticas Vitales, Consultado en la bodega de datos del SISPRO el 10 de noviembre de 2023

No obstante las cifras anteriores, las cuales presentan el sesgo de los promedios y el rezago del tiempo de recolección y análisis de la información, la realidad en las comunidades vulnerables es muy diferente,

lo cual amerita una atención directa, sin barreras y con la información mínima para su caracterización, que sea fuente de información para el desarrollo de estrategias integrales que incidan en la salud comunitaria, con la participación de los diferentes sectores que deberán estar involucrados en su abordaje y atención integral.

## Cartagena de Indias

Internacionalmente reconocida como una de las ciudades coloniales que son fuente importante de turismo y ruta preferencial de entrada al país, donde se realizan múltiples eventos nacionales e internacionales a lo largo del año, incluyendo eventos sociales preferentes por parte de los ciudadanos con mejores capacidades económicas, esconde una situación de alta inequidad en un porcentaje importantemente elevado de su población.

Su población en el Distrito es de 1,1 millones de habitantes. Además del nivel de pobreza en el que se encuentra un porcentaje importante de población ubicada en barrios subnormales de la periferia, se suma la situación de migrantes irregulares que llegan a estas zonas marginales, donde existe precariedad en el acceso a servicios básicos y escasa o nula presencia institucional para brindar el mejoramiento de la calidad de vida de sus habitantes.

En relación con la situación de salud del Distrito de Cartagena, su epidemiología es similar a la de Barranquilla, con sus diferencias particulares (ver Tablas 3 y 4), donde se destacan, la tasa de bajo peso al nacer en 9,1; una razón de mortalidad materna mucho mayor, de 74; y la mortalidad en menores de 1 año, en 13,2.

En sus principales causas de atención por consulta externa, son similares a las de Barranquilla en sus dos primeras causas, pero difiere en las siguientes, que corresponden a las otras enfermedades del sistema urinario, seguida de las dorsopatías y las artropatías (ver Tabla 4).

**Tabla 3. Indicadores trazadores Colombia – Departamento Bolívar y Cartagena. 2021**

Indicador	Colombia	Bolívar	Cartagena
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	9,86	8,59	9,05
Porcentaje de partos institucionales	97,26	99,41	99,80
Razón de mortalidad materna a 42 días	83,16	83,79	73,98
Tasa de mortalidad en la niñez (menores de 5 años de edad)	13,21	13,80	14,91
Tasa de mortalidad en menores de un año de edad	10,94	12,04	13,20
Tasa de mortalidad en niños menores de 5 años por EDA	4,41	4,51	1,15
Tasa de mortalidad en niños menores de 5 años por IRA	8,36	8,02	12,66
Tasa de mortalidad general	7,11	5,82	7,13
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años	7,80	7,52	6,90

Fuente: Estadísticas Vitales, Consultado en la bodega de datos del SISPRO el 10 de noviembre de 2023

**Tabla 4. Principales causas de Consulta, Distrito de Cartagena 2022\* (datos preliminares)**

<b>Diagnóstico</b>	<b>Número de personas atendidas</b>	<b>Porcentaje de personas atendidas</b>
enfermedades de la cavidad bucal, de las glandulas salivales y de los maxilares	139.034	17,3
enfermedades hipertensivas superiores	105.933	13,2
dorsopatias	76.422	9,5
artropatias	47.596	5,9
trastornos de los tejidos blandos	40.787	5,1
trastornos de los musculos oculares, del movimiento binocular, de la acomodacion y de la refracción	39.613	4,9
otras enfermedades del sistema urinario	35.379	4,4
diabetes mellitus	34.238	4,3
trastornos no inflamatorios de los organos genitales femeninos	30.326	3,8
Resto de diagnosticos	29.114	3,6
<b>Total</b>	<b>804.591</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Estadísticas Vitales, Consultado en la bodega de datos del SISPRO el 10 de noviembre de 2023

## ANTECEDENTES

Luego de las Brigadas Sociales desarrolladas en 2023 en los barrios Henequén y Nelson Mandela, realizadas con la participación integrada mediante alianzas multi-sector (gobierno, sector privado y sociedad civil), las cuales contaron con la participación de la Secretaría Distrital de Salud de Cartagena y el Hospital Local Cartagena de Indias como aliados institucionales de Gobierno; los aliados de la sociedad civil estuvieron representados por las ONG Casa de Amigos con Alcance Mundial y la Corporación Huellas, además de la Junta de Acción Comunal del Barrio Henequén; así como actores internacionales como Mercy Corps, y las redes de trabajo colaborativo, como Migrant Clinicians Network – MCN, todo lo cual contribuyó para evidenciar en las autoridades locales que sí se pueden adelantar actividades integradas en las comunidades necesitadas para el mejoramiento de su calidad de vida, pero además, generar procesos de fortalecimiento institucional para garantizar la continuidad de los proyectos y la sostenibilidad de las acciones desarrolladas.

Es así como, en la avanzada para presentar de nuevo esta actividad con el aliado principal, representado en la Empresa Social del Estado Hospital Local Cartagena de Indias, se propuso a los mismos aliados, pero con una mayor participación de la institucionalidad. De hecho, el Director del Hospital, Dr. Jorge Eduardo Suárez, mencionó que el contexto de hace un año ha cambiado sustancialmente, pues los equipos extramurales se han duplicado, frente a la cifra que tenían el año anterior e identificó la zona en la cual habríamos de desarrollar la actividad en esta oportunidad, representada en los Cerros de Albornoz, en el sector de Los Girasoles, donde no tienen antecedentes de actividades o presencia institucional.

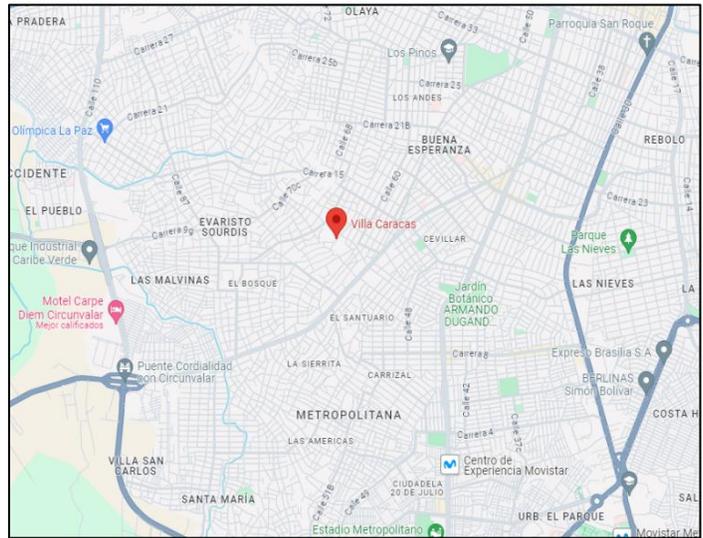


Se expresó que, en esta oportunidad, las Brigadas sociales se harían iniciando en el Distrito de Barranquilla. Ubicado a casi dos horas en el Caribe colombiano, con el mismo despliegue de alianzas multi-sector y la participación de la institucionalidad gubernamental, privada y de la sociedad civil.

En resumen, en Barranquilla se organizaron las Brigadas Sociales en el Barrio Villa Caracas, sector que venía siendo objeto de acciones e intervenciones por diversas organizaciones, sin una directriz u ordenamiento gubernamental que, además de lo anterior, tenía más de un año sin intervenciones o apoyos y cuyas necesidades fueron manifestadas por los líderes comunitarios en nuestra avanzada de preparación y presentación de propuesta a las autoridades Distritales.

Villa Caracas es un sector ubicado entre los barrios El Bosque y La Ceiba en Barranquilla, que hasta antes de la pandemia COVID-19 fue un asentamiento subnormal conformado principalmente por población migrante procedente del vecino país de Venezuela y que en los últimos dos años fue creciendo rápidamente ante la migración procedente de Venezuela.

Los principales aliados en la gestión de esta Brigada Social en Barranquilla fueron:



*Ilustración 1. Ubicación Villa Caracas, en Barranquilla*



*Ilustración 2. Promocional de Brigadas en B/quilla*

- ✓ La Corporación Pazaporte
- ✓ La IPS MiRed
- ✓ La Secretaría de Salud Distrital
- ✓ El Programa Intégrate, de Migración Colombia
- ✓ La ONG Americares
- ✓ La Red Somos
- ✓ El Grupo Artístico Parálisis

Los servicios prestados durante estas jornadas incluyeron, además de la atención en salud en consultas de médicos generales, de salud bucal, vacunación, control de crecimiento y desarrollo, pruebas rápidas para VIH, atención psicosocial; asesoría jurídica para la empleabilidad y gestión de casos migratorios.

Para el Distrito de Cartagena, debidamente concertado con la Empresa Social del Estado Hospital Local Cartagena de Indias, se definió

realizar la actividad en un sector denominado Los Girasoles, en los Cerros de Albornoz, en la zona industrial de Cartagena, donde no hay presencia institucional y hacia donde el Hospital tiene la proyección de generar puntos de atención, inicialmente a través de equipos extramurales y a mediano

plazo, con la implementación de una Unidad Básica de Atención en Salud, para lo cual, es la oportunidad de mostrar un trabajo conjunto, debidamente coordinado, tal como se hizo el año anterior con Medical Impact y otras organizaciones involucradas en su despliegue en los barrios Henequén y Nelson Mandela.

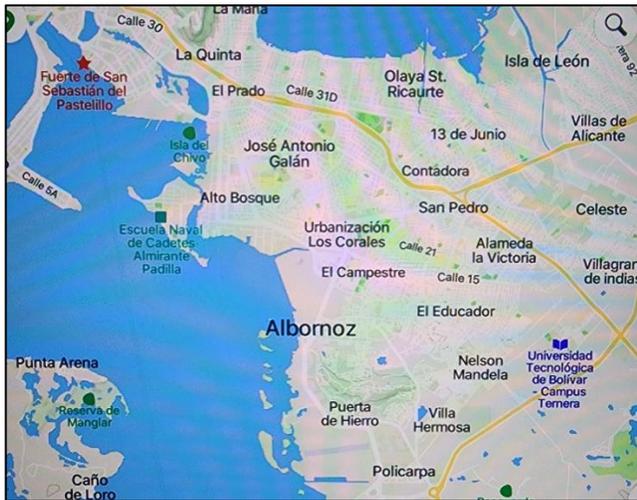


Ilustración 3. Ubicación Cerros Albornoz en C/gena

Los Cerros de Albornoz corresponden a un sector popular y populoso de Cartagena caracterizado por ubicarse entre la zona industrial de Mamonal y el amplio sector de Nelson Mandela, tradicionalmente conocido por haber sido una zona de invasión y de urbanización desordenada, que se ha extendido hacia el sector de Albornoz, con las mismas precariedades y necesidades de intervención y que en muchos años no ha sido debidamente abordado por la institucionalidad gubernamental.

Para esta segunda oportunidad de abordaje de comunidades necesitadas de Cartagena, bajo el liderazgo de Medical IMPACT, se contó con los siguientes apoyos:

- ✓ La Corporación Casa de Amigos con Alcance Mundial
- ✓ La ESE Hospital Local Cartagena de Indias
- ✓ La Junta de Vivienda Comunitaria Girasoles
- ✓ La Junta de Vivienda Comunitaria Campo Elías Teherán Dix
- ✓ El Banco de Sangre Hemocaribe
- ✓ El Grupo Operativo de Emergencias y Desastres, GOED
- ✓ La Secretaría Distrital de Salud
- ✓ Mercy Corps

Los servicios prestados durante estas jornadas incluyeron, además de la atención en salud en consultas de médicos generales, de salud bucal, vacunación, control de crecimiento y desarrollo, pruebas rápidas para VIH, caracterización de migrantes, entre otros.



Ilustración 4. Promocional de Brigadas en C/gena

## RESULTADOS OBTENIDOS

Las cifras grandes de las cuatro jornadas realizadas los días 17 y 18 de mayo en Villa Caracas, Barranquilla y los días 20 y 21 de mayo en el Sector Los Girasoles de los Cerros de Albornoz, en Cartagena, son:

**TOTAL PERSONAS  
ATENDIDAS**

**956**

**465**

**ATENCIONES EN  
MEDICINA GENERAL**

**24**

**CONSULTAS DE  
ATENCIÓN PSICOSOCIAL**

**65**

**PRUEBAS RÁPIDAS  
PARA VIH**

**22**

**PRUEBAS RÁPIDAS  
PARA SÍFILIS**

**38**

**ACCIONES DE PROMOCIÓN  
DE LA SALUD BUCAL**

**8**

**CITOLOGÍAS**

**59**

**ADULTOS VACUNADOS**

**152**

**NIÑOS VACUNADOS**

**15**

**CONTROLES DE  
CRECIMIENTO Y  
DESARROLLO**

**22**

**ATENCIONES DE  
PLANIFICACIÓN  
FAMILIAR**

**135**

**CANINOS Y FELINOS  
VACUNADOS Y  
DESPARASITADOS**

**28**

**CASOS GESTIONADOS  
EN POBLACIÓN  
MIGRANTE**

**200**

**MENORES DE EDAD  
DESESCOLARIZADOS  
CARACTERIZADOS**

**9**

**DONACIONES DE  
SANGRE RECIBIDAS**

**16**

**BENEFICIARIOS TALLER  
DE FINANZAS Y CAPITAL  
SEMILLA**

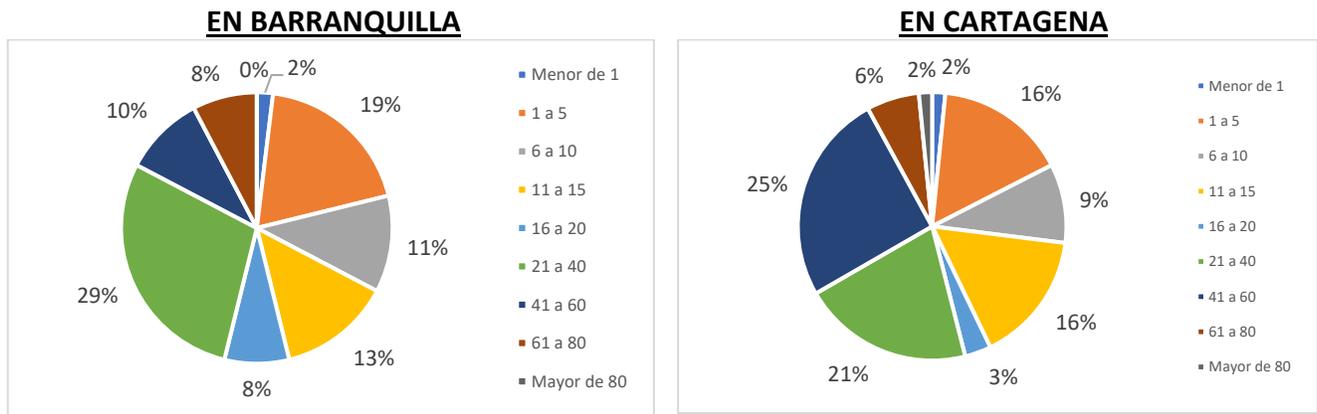
**17**

**ORGANIZACIONES  
VINCULADAS EN LAS  
BRIGADAS**

# INFORMACIÓN ESTADÍSTICA Y DE SALUD PÚBLICA

Es pertinente aclarar que la información es obtenida de la historia clínica de las personas que acudieron a la consulta de medicina general, atendidas por los profesionales de Medical IMPACT.

## Grupos de Edad Atendidos en Consulta de Medicina General

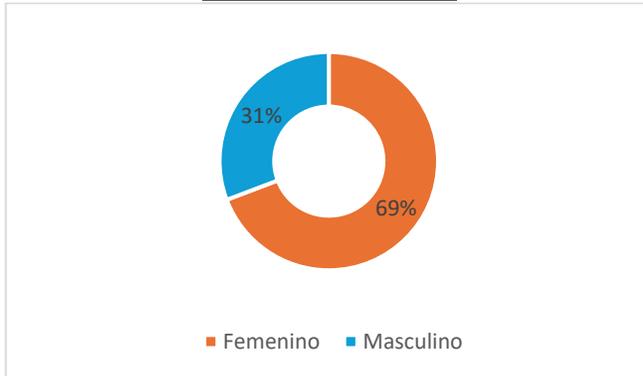


Los menores de edad y adolescentes representaron en promedio el 44% de las atenciones de medicina general en ambas ciudades.

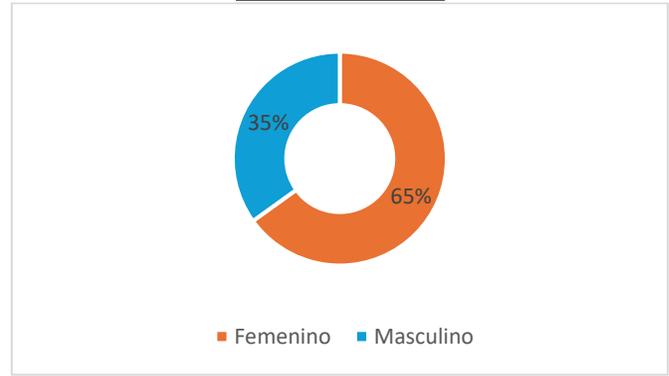


## Distribución por Género en la Consulta de Medicina General

EN BARRANQUILLA



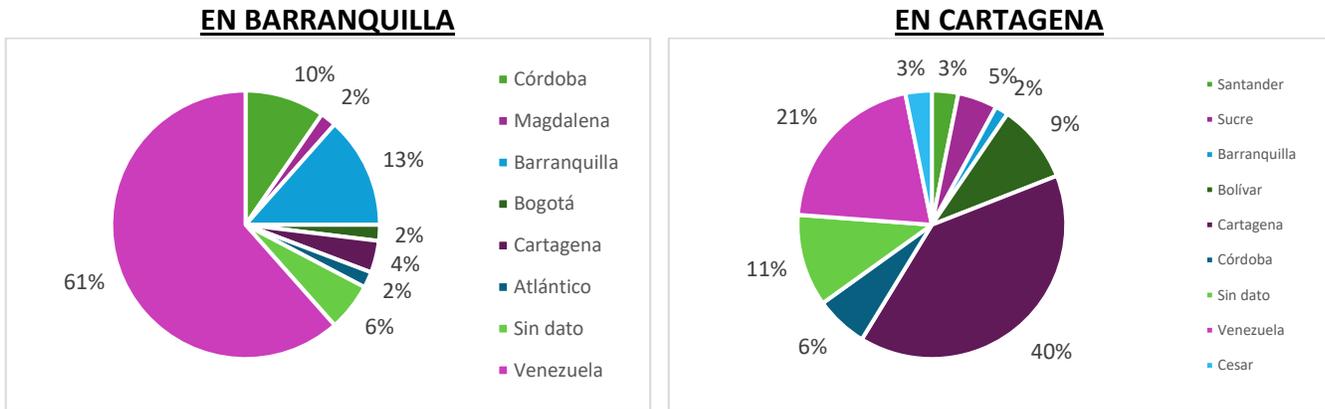
EN CARTAGENA



En promedio, en la consulta de medicina general se atendieron dos personas del género femenino por cada persona atendida del género masculino. La proporción se mantiene cuando se cruza la variable de los grupos etáreos en menores de edad y adolescentes.

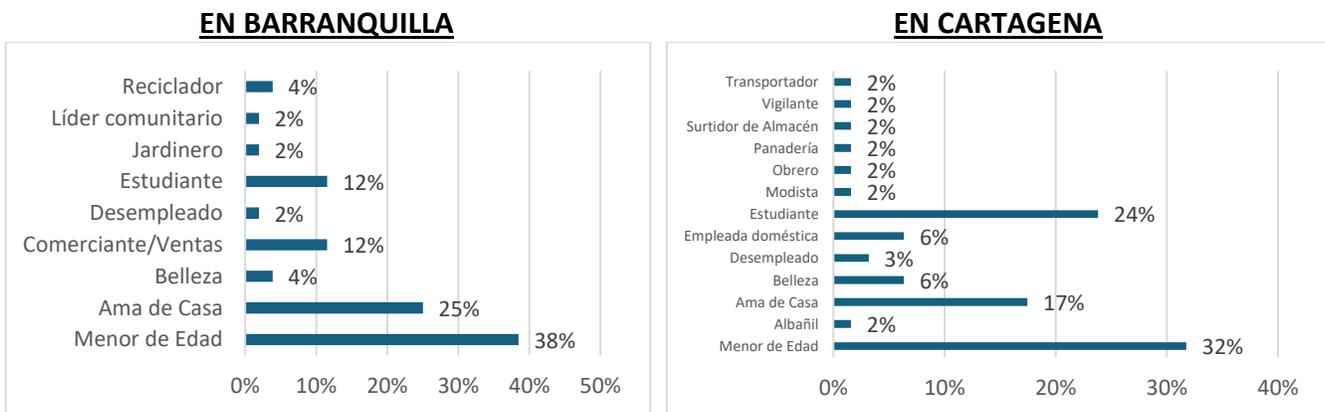


## Distribución por origen de nacimiento



Se aprecia cómo en el barrio Villa Caracas de Barranquilla, sólo el 13% de quienes solicitaron atención médica corresponden a población autóctona. De la población migrante, el 61% corresponden a migrantes extranjeros procedentes de Venezuela. En Cartagena el 40% de los solicitantes de atención en salud correspondieron a población autóctona, más un 9% procedentes del mismo departamento de Bolívar. La población migrante procedente del exterior fue del 21%.

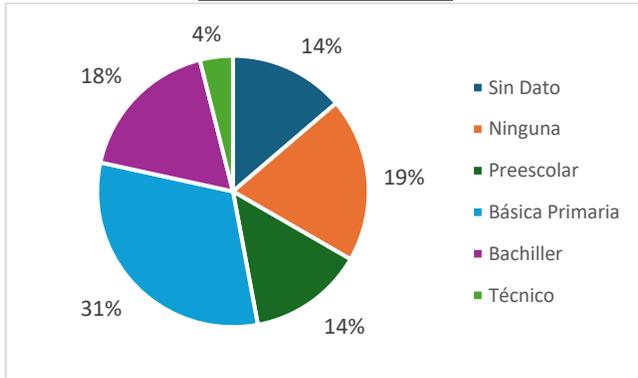
## Distribución por oficio o desempeño laboral



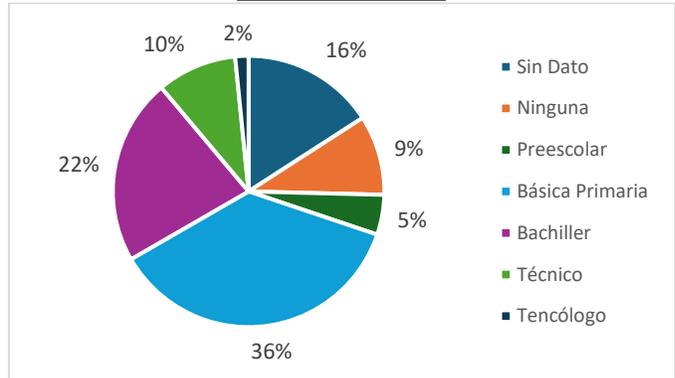
Cabe destacar que, en la población adulta, menos del 4% reportaron estar en condición de desempleo. Quienes se identificaron como amas de casa corresponden en mayor proporción a las mujeres de edad media y algunas adolescentes quienes ya constituyeron familia mediante unión libre.

## Escolaridad

**EN BARRANQUILLA**



**EN CARTAGENA**

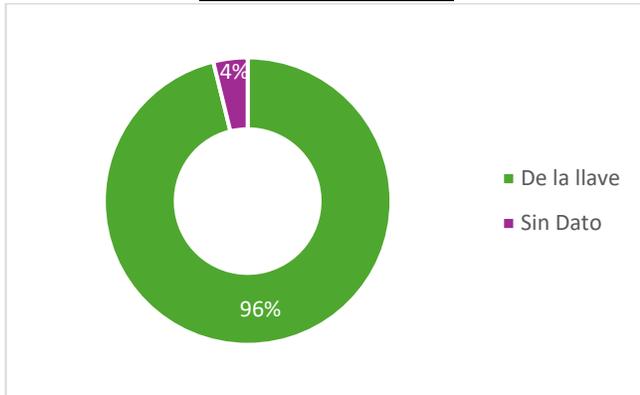


Se aprecia un mayor nivel de educación en los consultantes de las brigadas de Cartagena, donde el 34% indicaron tener algún nivel de educación básica secundaria (22%), técnica (10%) o tecnológica (2%). En Barranquilla sólo el 18% de los consultantes reportaron algún nivel de educación secundaria y un 4%, algún nivel de educación técnica.

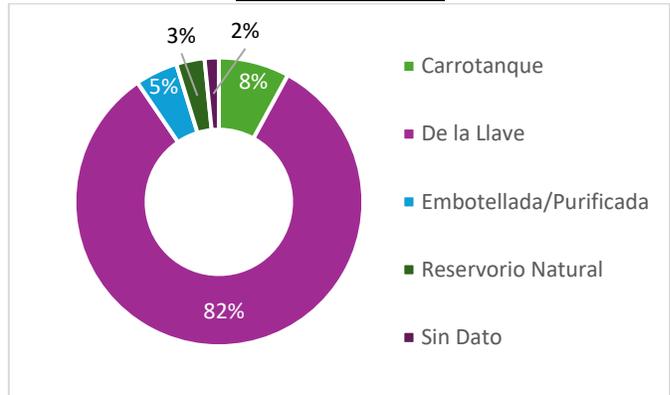


## Fuente del agua de consumo

**EN BARRANQUILLA**



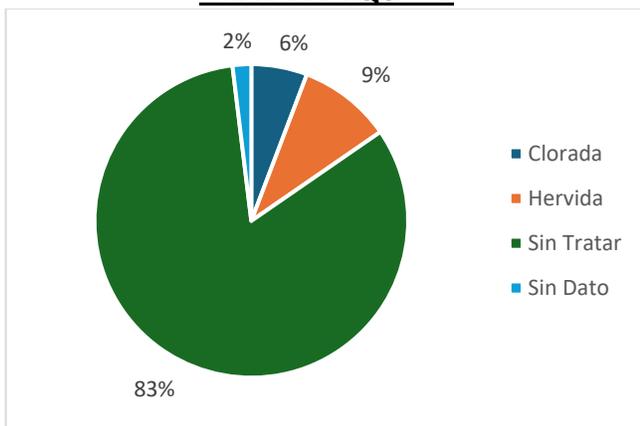
**EN CARTAGENA**



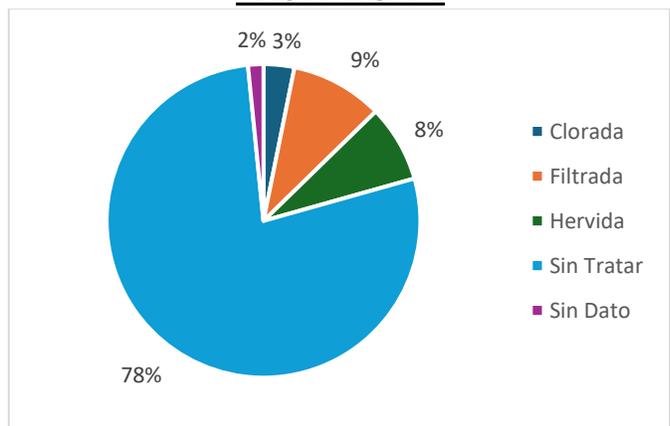
En ambas localidades se aprecia que la fuente principal de acceso al agua de consumo es la del suministro brindado por la ciudad. No obstante, por ser barrios subnormales, este acceso se realiza a través de mangueras que les lleva el líquido a la cercanía de sus ranchos. En Cartagena, por no ser constante este servicio, se combina con el acceso a través de carrotanques u otras fuentes.

## Potabilización del agua de consumo

**EN BARRANQUILLA**



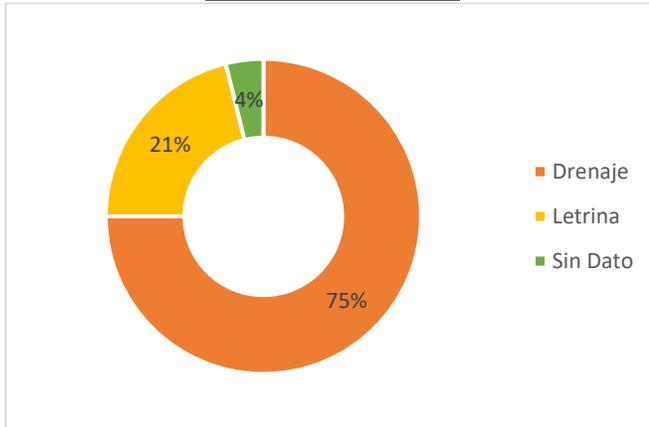
**EN CARTAGENA**



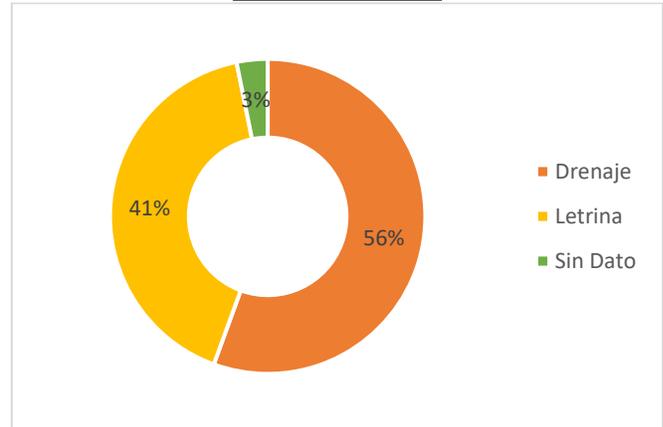
En ambas comunidades el consumo se hace sin ningún tipo de tratamiento previo al agua de consumo. En su mayoría, estiman que el agua de la llave llega suficientemente clorada; no obstante, un 13,5% en promedio prefieren hervir o filtrar el agua destinada al consumo.

## Disposición final de las excretas

EN BARRANQUILLA



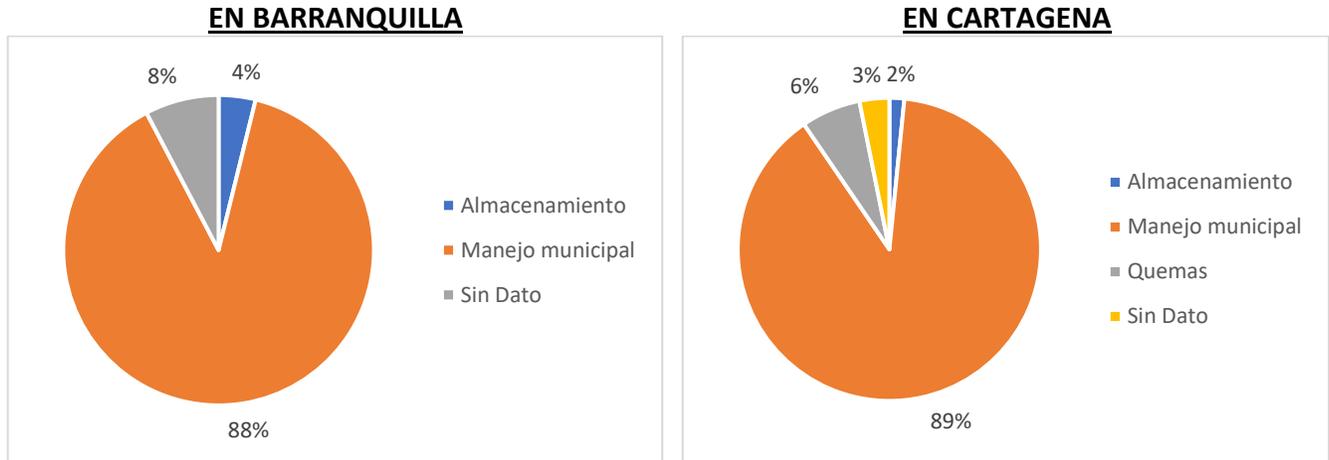
EN CARTAGENA



Se aprecia una importante cobertura del servicio de alcantarillado en ambas comunidades, siendo mayor en la comunidad de Villa Caracas, en el Distrito de Barranquilla.



## Disposición final de los residuos sólidos

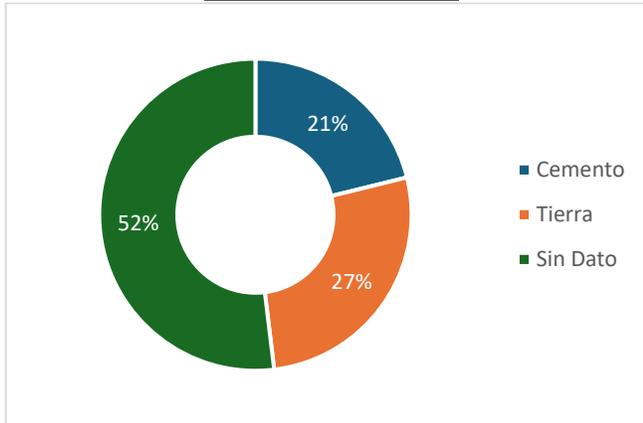


En ambas comunidades la recolección la realiza principalmente el servicio municipal. Los ciudadanos allegan sus desechos a una caneca comunitaria en las fechas y horas destinadas para la recolección.

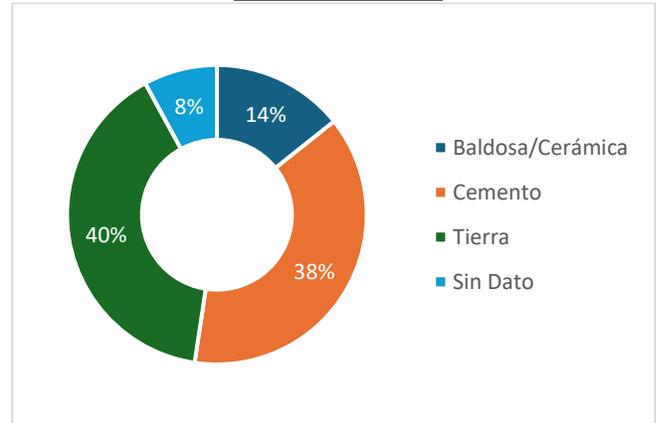


## Tipo de piso en el hogar

**EN BARRANQUILLA**



**EN CARTAGENA**

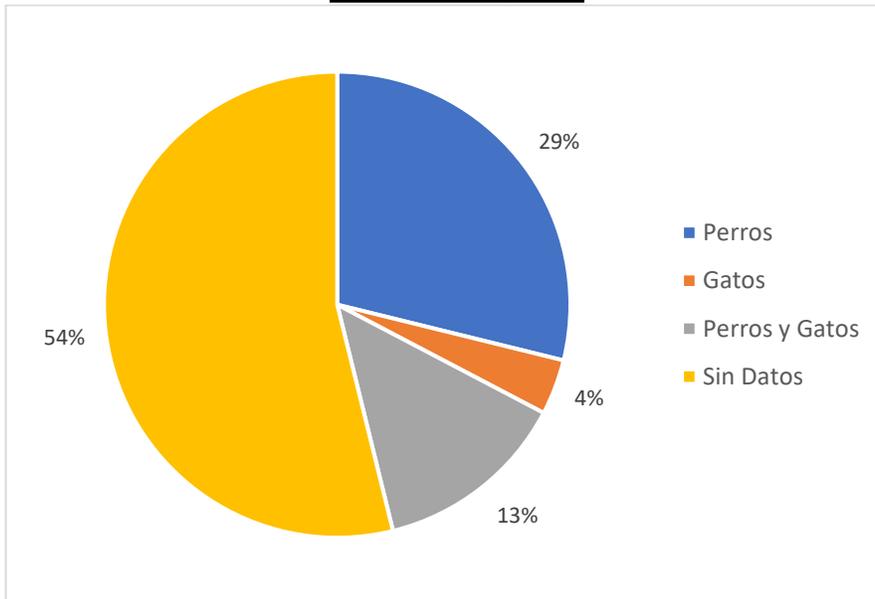


La calidad de la información obtenida en la consulta en Cartagena fue más significativa. El 40% de los hogares de quienes acudieron a la consulta de medicina general refirieron tener piso de tierra, sin ningún tratamiento específico. El 38% reportaron tener piso de cemento.

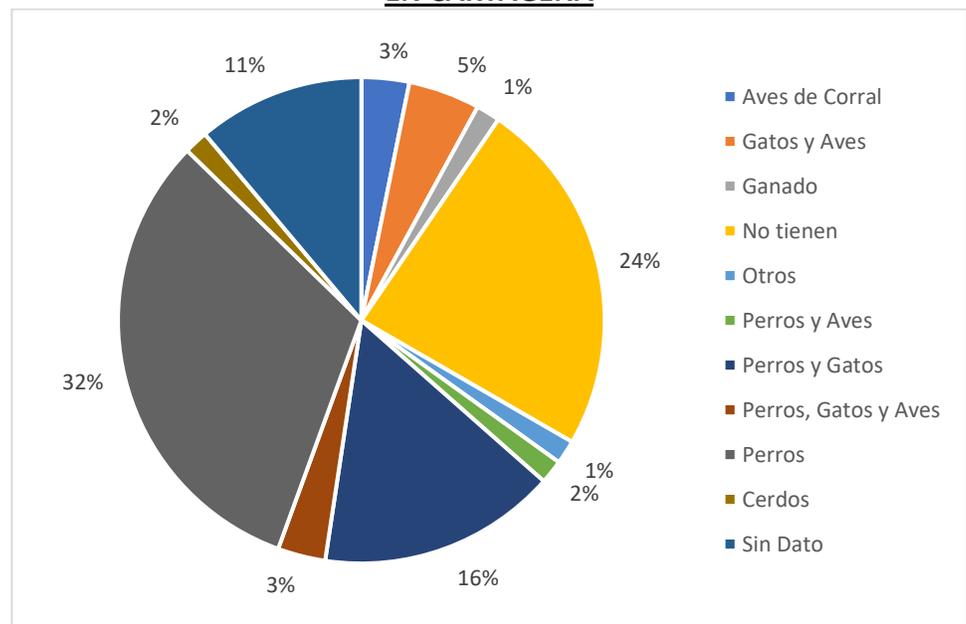


## Convivencia con animales o mascotas

**EN BARRANQUILLA**



**EN CARTAGENA**



La información obtenida en Cartagena muestra que los caninos son los animales de compañía o mascotas que más se encuentran en los hogares de quienes acudieron a la consulta médica en las jornadas realizadas en el sector de los Girasoles, en los Cerros de Albornoz, presentes en el 51% de sus hogares.

## CONCLUSIONES

- ✓ A pesar de que las comunidades abordadas se encuentran ubicadas en el perímetro de una gran ciudad, de categoría Distrito, con óptimas coberturas de servicios públicos domiciliarios, es evidente la precariedad y baja calidad de vida de sus comunidades, con dificultades de acceso y de seguridad y poca o nula presencia institucional.
- ✓ La comunidad del sector Los Girasoles, en los Cerros de Albornoz en Cartagena, agradecieron esta primera actividad directa en la zona y esperan respuestas institucionales efectivas para el mejoramiento de su calidad de vida, con presencia de los sectores de la salud y de la educación, como mínimo, para alcanzar este propósito.



- ✓ Nuestro propósito de integrar en una misma jornada la participación multisectorial, con organizaciones comunitarias, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas, organismos internacionales y otras áreas con incidencia en la calidad de vida de las comunidades beneficiarias, permite hacer más eficiente la oferta de los servicios brindados, la oportunidad para las comunidades de recibir mayor número de actividades para sus necesidades sentidas, además que los recursos invertidos redundan en mayor beneficio y externalidades





- ✓ Fue grato el acompañamiento de la Oficina de Cooperación Internacional de la Alcaldía Distrital de Cartagena, con quienes se vislumbran nuevas actividades y desarrollos para el beneficio de las comunidades necesitadas en esta importante ciudad turística del país



- ✓ Como resultado de las Jornadas en Cartagena, bajo el liderazgo de la Corporación Casa de Amigos con Alcance Mundial, la Junta de Vivienda Comunitaria Los Girasoles obtuvo el aval de la Secretaría de Educación Distrital de Cartagena para el inicio de inscripciones para la apertura de la primera institución educativa pública para el sector.

**Girasoles y sus alrededores**

**Educación gratuita**

Te invitamos a registrarte para la apertura de nuestra primera institución educativa pública dentro de nuestra comunidad siendo una sede del colegio 20 de julio

- ★ NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS
- ★ CON PAE INCLUIDO
- ★ Y ESPACIO DE DESARROLLO INFANTIL
- ★ TE INVITAMOS

**MÁS INFORMACIÓN**

Diríjete a la junta de acción comunal del barrio  
 Contactanos al 3239907403  
 Aparta el cupo de tu niño

# AGRADECIMIENTOS





**MEDICALIMPACT**  
IMPACTING LIVES, PRESCRIBING HOPE