



Colprecardio

Capacidad Organizacional Local para la
Prevención de la Enfermedad Cardiovascular
en Colombia

Guía práctica para la construcción de análisis de situación en salud

Guía práctica 1

Objetivo

Proporcionar una herramienta estructurada que oriente al equipo responsable de la prevención de la enfermedad cardiovascular en la elaboración del análisis de situación en salud. La guía ofrece elementos metodológicos para identificar los factores de riesgo cardiovascular, evaluar la distribución territorial de la enfermedad y su impacto en la población, con el fin de que los ELPEC puedan diseñar y priorizar intervenciones efectivas, basadas en evidencia, que contribuyan a mejorar la salud cardiovascular y reducir la morbilidad en la región.

Definición

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) es un proceso sistemático que recopila, organiza y analiza datos relacionados con el estado de salud de una población, con el fin de identificar los problemas de salud prioritarios, los determinantes sociales y los factores de riesgo. Este análisis permite comprender las condiciones de salud, las necesidades de la población y las brechas en la atención, para guiar la toma de decisiones en políticas de salud y la planificación de intervenciones eficaces (Organización Mundial de la Salud OMS, 2011).

El ASIS no solo incluye datos de morbilidad y mortalidad, sino que también considera los determinantes sociales de la salud, como el acceso a servicios de salud, la educación, el empleo, la vivienda, el entorno social, entre otros. Además, permite identificar las desigualdades en salud y las poblaciones vulnerables, lo que facilita la priorización de intervenciones y recursos (Organización Mundial de la Salud OMS, 2011).

Pasos y herramientas para la construcción de análisis de situación en salud

Para que los ELPEC y los facilitadores de las secretarías de salud puedan elaborar de manera efectiva análisis de situación en salud, se sugiere seguir los siguientes pasos:

Paso 1. Definición del objetivo y alcance del ASIS

- Definir claramente el propósito del análisis, como identificar los problemas de la enfermedad cardiovascular, los determinantes sociales que los afectan y las áreas prioritarias para intervención.
- Alcance: Establecer los límites del análisis, como el territorio (municipios, departamentos), los grupos poblacionales (por ejemplo, grupos vulnerables) y las enfermedades o condiciones de salud a abordar.

Paso 2. Recolección de datos e información

- Fuentes de datos: Identificar y reunir datos de diversas fuentes como, registros de salud, encuestas de salud y censos nacionales, informes de hospitales, centros de salud, y otras entidades sanitarias, estadísticas nacionales y locales sobre mortalidad, morbilidad, factores de riesgo.
- Datos cualitativos y cuantitativos: Incluir tanto datos numéricos (estadísticas) como información cualitativa (entrevistas, percepciones comunitarias) para un análisis integral.

- **Determinantes sociales de la salud:** Recopilar información sobre los determinantes sociales de la salud, como nivel socioeconómico, educación, empleo, entorno ambiental, y condiciones de vivienda.

Paso 3. Análisis de los datos

- **Identificación de problemas de salud:** Analizar los datos recopilados para identificar los problemas de salud más prevalentes y significativos en la población, como la enfermedad cardiovascular.
- **Evaluación de los factores de riesgo:** Identificar y analizar los factores de riesgo más importantes que afectan a la población (sedentarismo, tabaquismo, hábitos alimenticios, etc.).
- **Análisis de inequidades:** Evaluar las desigualdades en salud entre diferentes grupos poblacionales, por ejemplo, diferencias entre áreas urbanas y rurales, grupos etarios, por género y etnia.

Paso 4. Identificación de subgrupos vulnerables

- **Vulnerabilidad social y económica:** Identificar a los grupos más vulnerables a problemas de salud, como personas en condiciones de pobreza, comunidades indígenas, personas con discapacidad, adultos mayores, entre otros.
- **Acceso a servicios de salud:** Evaluar si hay barreras para acceder a servicios de salud, como la falta de infraestructura, personal capacitado, o disponibilidad de recursos.

Paso 5. Priorización de problemas de salud

- **Criterios de priorización:** Utilizar criterios como la magnitud del problema (por ejemplo, número de casos o muertes en el territorio por enfermedad cardiovascular), la gravedad, la tendencia y la viabilidad para intervenir.
- **Consultas con actores clave:** Consultar con actores locales y comunidades para validar la información obtenida y ajustar la priorización según sus percepciones y necesidades.

Paso 6. Análisis de la infraestructura y recursos disponibles

- **Recursos de salud disponibles:** Evaluar la disponibilidad y calidad de los recursos de salud en el territorio, como centros de salud, hospitales, medicamentos y personal capacitado.
- **Cobertura y acceso a servicios:** Analizar la cobertura de los servicios de salud en relación con la población, especialmente en áreas rurales.
- **Capacidades del sistema de salud:** Identificar las fortalezas y debilidades del sistema de salud local en cuanto a infraestructura, gestión, financiamiento y atención.

Paso 7. Identificación de determinantes sociales de la salud

- **Determinantes económicos y sociales:** Examinar cómo factores como el ingreso, la educación, el empleo, la vivienda, el entorno social y el acceso a servicios afectan la salud de la población.
- **Condiciones ambientales:** Considerar los impactos de factores ambientales como la calidad del aire y del agua.

Paso 8. Proyección de tendencias y escenarios futuros

- Tendencias de salud: Analizar las tendencias pasadas y actuales de la enfermedad, mortalidad y morbilidad para prever posibles escenarios.
- Proyección de factores de riesgo: Estimar cómo evolucionarán los factores de riesgo y cómo esto podría impactar la salud de la población en los próximos años.

Paso 9. Desarrollo de conclusiones y recomendaciones

- Resumen de hallazgos clave: Resumir los problemas de salud más importantes, los grupos vulnerables y los determinantes sociales que deben ser abordados.
- Recomendaciones para intervenciones: Sugerir intervenciones para abordar los problemas de salud identificados, basadas en las prioridades del ASIS. Esto puede incluir intervenciones de prevención y fortalecimiento de capacidades.
- Ajustes en políticas públicas: Proponer ajustes en las políticas y estrategias existentes para mejorar la salud pública en el territorio.

Paso 10. Presentación y difusión del ASIS

- Informe final: Elaborar un informe claro y accesible que resuma los hallazgos, conclusiones y recomendaciones del análisis.
- Presentación a actores clave: Presentar el ASIS a los tomadores de decisiones, líderes comunitarios, autoridades locales y otros actores clave para fomentar la acción colaborativa y el trabajo interinstitucional.
- Uso en la planificación de programas y proyectos: Utilizar el ASIS como base para el diseño y ejecución de programas de salud pública, con el fin de asegurar que las intervenciones estén alineadas con las necesidades reales de la población.

Materiales y recursos

A continuación, se presentan algunos recursos necesarios para que los ELPEC y facilitadores puedan llevar a cabo los pasos descritos:

- Guía conceptual y metodológica para la construcción participativa del Análisis De Situación De Salud (ASIS) en el territorio ([Enlace](#))
- Indicadores en salud actualizados para el año 2024 ([Enlace](#))
- Encuesta Nacional de Salud Pública Colombia ([Enlace](#))
- Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2015 Tomo I ([Enlace](#))
- Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2015 Tomo II ([Enlace](#))
- Observatorio Nacional de Salud ([Enlace](#))

- Sistema Integrado de Información de la Protección Social ([Enlace](#))
- Resolución 1035 de 2022 ([Enlace](#))
- Decreto 968 de 2024 ([Enlace](#))
- Determinantes sociales de la salud ([Enlace](#))
- Instructivo para actualizar el ASIS y enlace a recursos ([Enlace](#))

Referencias

- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2016). Toolkit for Writing Effective Health Promotion Materials. Ginebra: OMS. Recuperado de <https://www.who.int>.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2018). Guía para la elaboración de materiales educativos en salud pública. Washington, D.C.: OPS. Recuperado de <https://www.paho.org>.
- Hartley, J. (2008). Designing instructional text (4th ed.). London: Routledge.
- Norman, D. A. (2013). The Design of Everyday Things (Revised and Expanded Edition). Basic Books.
- Villegas, L., & León, G. (2017). Diseño de materiales educativos para el aprendizaje autónomo. Bogotá: Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD).
- Ministerio de Salud y Protección Social (2016). Orientaciones para la intersectorialidad. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/orientaciones-intersectorialidad.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2024). Definición de salud. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions#:~:text=En%20el%20pre%20C3%A1mbulo%20de%20la,ausencia%20de%20afecciones%20o%20enfermedades.%20%BB>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Enfermedades Cardiovasculares (ECV). Disponible en: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds))
- Organización Mundial de la Salud. (1986). Carta de Ottawa. Disponible en: <https://isg.org.ar/wp-content/uploads/2011/08/Carta-Ottawa.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (n.d.). Promoción de la Salud. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud#:~:text=La%20Promoci%C3%B3n%20de%20la%20Salud%20fomenta%20cambios%20en%20el%20entorno,ambientales%20C%20organizacionales%20y%20personales%20interact%C3%BAan>
- Organización Panamericana de la Salud. (n.d.). Determinantes sociales de la salud. Retrieved from <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>

- Powell-Wiley, T. M., Baumer, Y., Baah, F. O., Baez, A. S., Farmer, N., Mahlobo, C. T., Pita, M. A., Potharaju, K. A., Tamura, K., & Wallen, G. R. (2022). Social determinants of cardiovascular disease. *Circulation Research*, 130(5), 782–799. <https://doi.org/10.1161/CIRCRESAHA.121.319811>
- Suárez Jiménez, J. M. (2011). Las enfermedades cardiovasculares, gestión de sistemas subnacionales de salud y recomendaciones para plan de acción. *Revista Cubana de Salud Pública*, 37.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Plan de monitoreo, seguimiento y evaluación a la gestión territorial de las enfermedades no transmisibles y la salud mental. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/plan-monitoreo-seguimiento-ent-sm.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2024). Guía conceptual y metodológica para la construcción participativa del Análisis De Situación De Salud (ASIS) en el territorio. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/guia-conceptual-construccion-asis-territorios.pdf>
- Santa María Juárez, Luis Alberto. (2018). Intervenciones en salud pública: bases conceptuales para la determinación de objetivos y evaluación. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* [online]. v. 35, n. 2. Disponible en: <<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2018.352.2967>>. ISSN 1726-4642. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2018.352.2967>.
- Cassetti, Viola, & Paredes-Carbonell, Joan J. (2020). La teoría del cambio: una herramienta para la planificación y la evaluación participativa en salud comunitaria. *Gaceta Sanitaria*, 34(3), 305-307. <https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.06.002>
- Universidad de Kansas. (n.d.). Caja de Herramientas Comunitarias. Retrieved from Sección 4. Dirigir un taller: <https://ctb.ku.edu/es/tabla-de-contenidos/estructura/asistencia-tecnica-y-entrenamiento/dirigir-talleres/principal>
- Ministerio de Salud y Protección Social (2022). Plan Decenal Salud Pública 2022-2031. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/documento-plan-decenal-salud-publica-2022-2031.pdf>
- Hanco Saavedra J y Pérez Jiménez V (2022) La voluntad política y la gobernanza: claves en la implementación de HEARTS en el Perú. *Revista Panamericana de Salud Pública*; 8: e85.
- Forero, P., Méndez, N., & Recio, C. (2023). Tejer el liderazgo público: estudio y construcción de un marco conceptual y de competencias. *Documentos de Trabajo, Escuela de Gobierno Alberto Lleras Camargo*, 101.



© Derechos reservados: la presente obra, y en general todos sus contenidos, se encuentran protegidos por las normas internacionales y nacionales vigentes sobre propiedad intelectual, por lo tanto su utilización parcial o total, producción, comunicación pública, transformación, distribución, alquiler, préstamo público e importación, total o parcial, en todo o en parte, en formato impreso o digital y en cualquier formato conocido o por conocer, se encuentran prohibidos, y solo serán lícitos en la medida en que se cuenta con la autorización previa y expresa por escrito de la Universidad de los Andes.

De igual manera, la utilización de la imagen de las personas, docentes o estudiantes, si su previa autorización está expresamente prohibida. En caso de incumplirse con lo mencionado, se procederá de conformidad con los reglamentos y políticas de la universidad, sin perjuicio de las demás acciones legales aplicables.

Universidad de los Andes | Vigilada Mineducación

Reconocimiento como Universidad: Decreto 1297 del 30 de mayo de 1964.

Reconocimiento personería jurídica: Resolución 28 del 23 de febrero de 1949 Minjusticia.