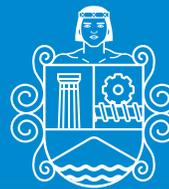


Boletín  
Estadístico Itagüí



Alcaldía  
de Itagüí

Perspectivas de Salud  
y Demografía:  
Proyección de Nacimientos,

**MORTALIDAD Y  
AFILIACIONES**



## Contenido

Introducción.....	1
1. Análisis de tendencias y pronóstico de nacimientos en el municipio de Itagüí (2019-2023).....	2
1.1 Método de Pronóstico Holt-Winters.....	2
1.2 Proyección de nacimientos .....	2
1.3 Proyección nacimientos de mujeres.....	4
1.4 Proyección nacimientos de hombres.....	4
1.5 Distribución de nacimientos por edad .....	5
2. Distribución de nacimientos por tipo de sexo.....	6
3. Causas de mortalidad (2019-2022) .....	7
4. Distribución de afiliados en los Regímenes Contributivo y Subsidiado.....	12
4.1 Distribución de afiliados por sexo.....	12
4.2 Evolución del número de afiliados en los diferentes regímenes.....	12
4.3 Evolución del número de hombres afiliados.....	15
4.4 Evolución del número de mujeres afiliadas.....	16
Conclusiones.....	17
Bibliografía.....	18

## Introducción

Entre 2019 y 2023, Itagüí ha experimentado importantes transformaciones en sus dinámicas de nacimientos, con proyecciones que apuntan a una tendencia descendente para los años 2024 y 2025. El análisis de los nacimientos, tanto en términos globales como desglosados por tipo de sexo, revela cambios sustanciales en la composición demográfica. Las proyecciones sugieren una disminución continuada en los nacimientos de hombres y mujeres, lo que subraya una reconfiguración en las tasas de natalidad.

La distribución de los nacimientos por rangos de edad pone de manifiesto que los grupos de 20 a 29 años son los más activos en términos reproductivos, mientras que las tasas en edades más jóvenes y mayores muestran patrones previsible de menor fecundidad.

En paralelo, se examinan las principales causas de mortalidad durante este mismo periodo, destacando diferencias por tipo de sexo en afecciones como neoplasias, enfermedades del sistema circulatorio, causas externas, y afecciones del periodo perinatal, lo que evidencia variaciones en la vulnerabilidad de la población masculina y femenina.

Finalmente, se aborda la evolución de la afiliación a los regímenes de seguridad social, tanto contributivo como subsidiado, donde las mujeres mantienen una ligera mayoría en ambos sistemas. Estos factores combinados proporcionan un panorama integral de los cambios demográficos y de salud que han marcado este periodo en Itagüí.

## **Análisis de tendencias y pronóstico de nacimientos de Itagüí**

### **1.1 Método de Pronóstico Holt-Winters**

Para el caso de los nacimientos, se utilizó el método de Holt-Winters en su versión sin estacionalidad, dado que los datos presentan una tendencia lineal constante sin fluctuaciones estacionales; siendo ideal para series de tiempo anuales sin variaciones periódicas, como los nacimientos. Holt-Winters permite un ajuste automático a posibles cambios futuros en la tendencia, proporcionando así un pronóstico más adaptable en el mediano y largo plazo.

Holt-Winters cuenta con versiones aditiva y multiplicativa, lo cual permite adaptarse a diferentes tipos de estacionalidad: la versión aditiva es útil cuando las variaciones estacionales son constantes a lo largo del tiempo, mientras que la multiplicativa es ideal cuando estas variaciones cambian proporcionalmente al nivel de los datos. La combinación de estos componentes hace que Holt-Winters sea una herramienta fundamental para realizar proyecciones precisas y confiables en series temporales anuales, facilitando la planificación y la toma de decisiones basadas en patrones históricos.

### **1.2 Proyección de nacimientos**

En los últimos años, se ha observado una disminución continua en el número de nacimientos, una tendencia que se proyecta seguirá en 2024 y 2025. Esta reducción podría estar vinculada a diversos factores demográficos, sociales y económicos, que afectan las tasas de natalidad en Itagüí. A continuación, se presentan los pronósticos de nacimientos para ambos años:

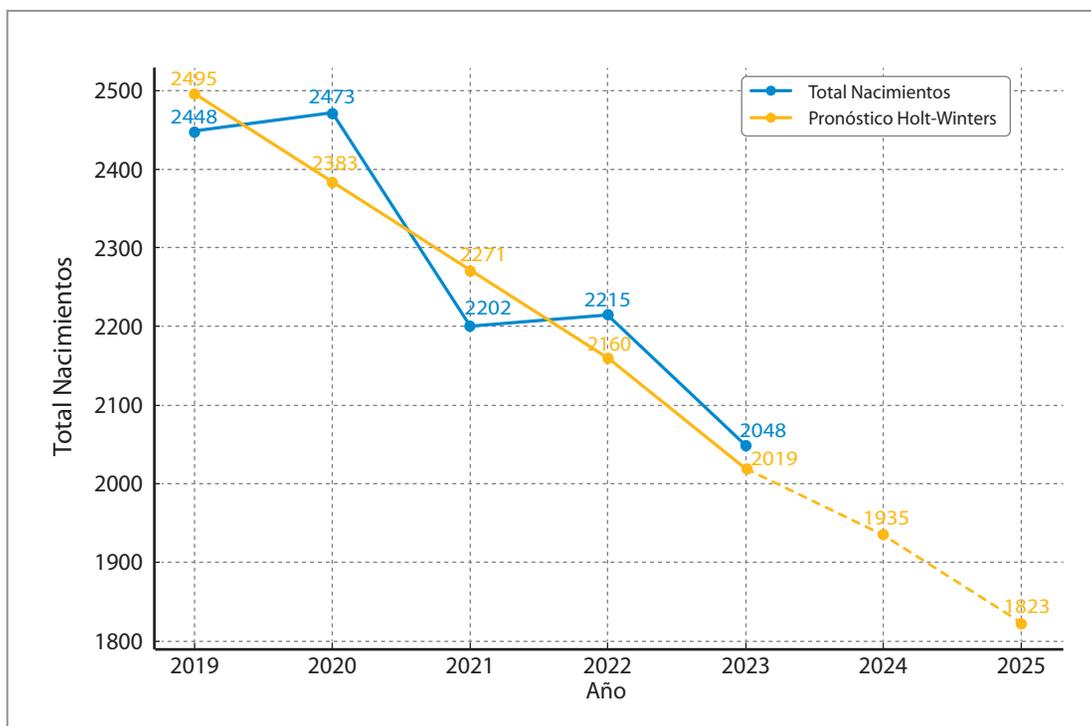
El pronóstico para 2024 estima 1.935 nacimientos, con un intervalo de confianza del 95 % que abarca entre 1.816 y 2.057. Aunque se proyecta una disminución en comparación con años anteriores, el intervalo sugiere que la cifra podría variar dentro de ese rango, dependiendo de factores observados o imprevistos.

Para 2025, el número de nacimientos proyectado es de 1.823, con un intervalo de confianza entre 1.704 y 1.946. Este pronóstico se alinea con la tendencia decreciente observada; sin embargo, las variaciones posibles dentro del intervalo podrían influir en el resultado final.

La tendencia general de acuerdo con el gráfico 1; muestra una reducción constante en el número total de nacimientos desde 2020. Esta caída refleja una posible disminución en la tasa de natalidad de la población, que puede estar influenciada por factores demográficos, socioeconómicos o de políticas públicas.

### Gráfico 1.

Tendencia y pronóstico del número de nacimientos



Pronóstico y gráfico: Subdirección de Información y Caracterización  
Fuente: Secretaría de Salud

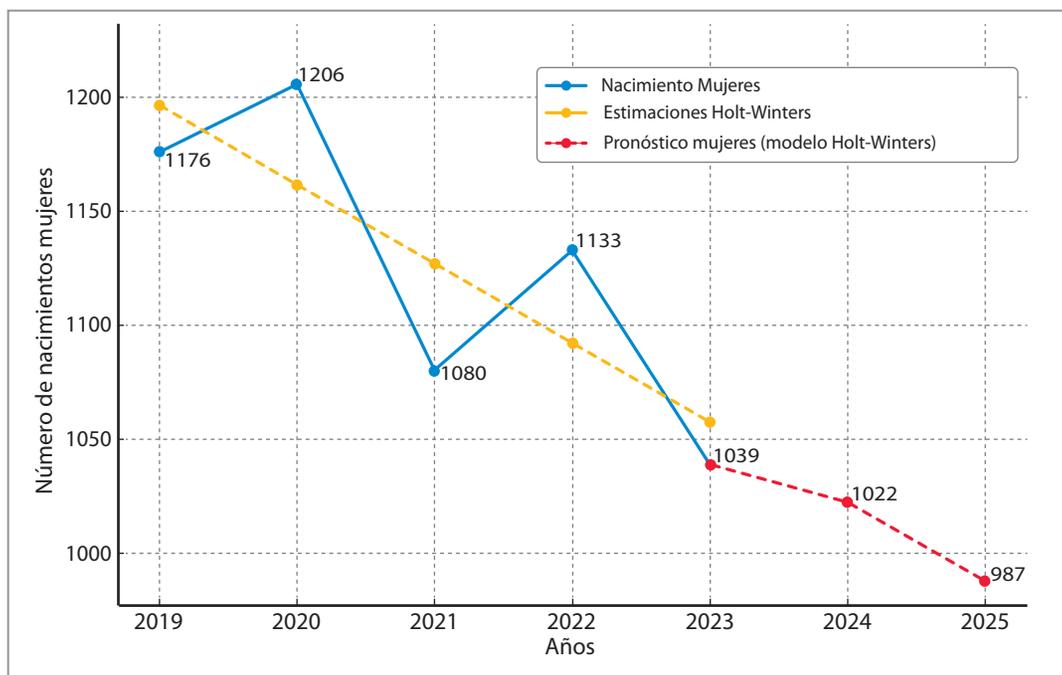
### 1.3 Proyección nacimientos mujeres

**2024:** La disminución proyectada para 2024 sigue la tendencia observada en los últimos años, mostrando una leve reducción respecto al año anterior. El intervalo de confianza del 95 % ofrece un rango que abarca desde 952 hasta 1.094 nacimientos, lo que indica una posible variación en los nacimientos esperados. Aunque la caída no es drástica, sigue siendo parte de una tendencia descendente que comenzó en 2020.

**2025:** El pronóstico para este año indica una mayor reducción a 987 nacimientos femeninos, con un intervalo de confianza del 95 % que oscila entre 916 y 1.059. Este escenario sugiere una continuidad en la caída del número de nacimientos femeninos en la ciudad.

## Gráfico 2.

*Tendencia y pronóstico del número de nacimientos mujeres*



Pronóstico y gráfico: Subdirección de Información y Caracterización

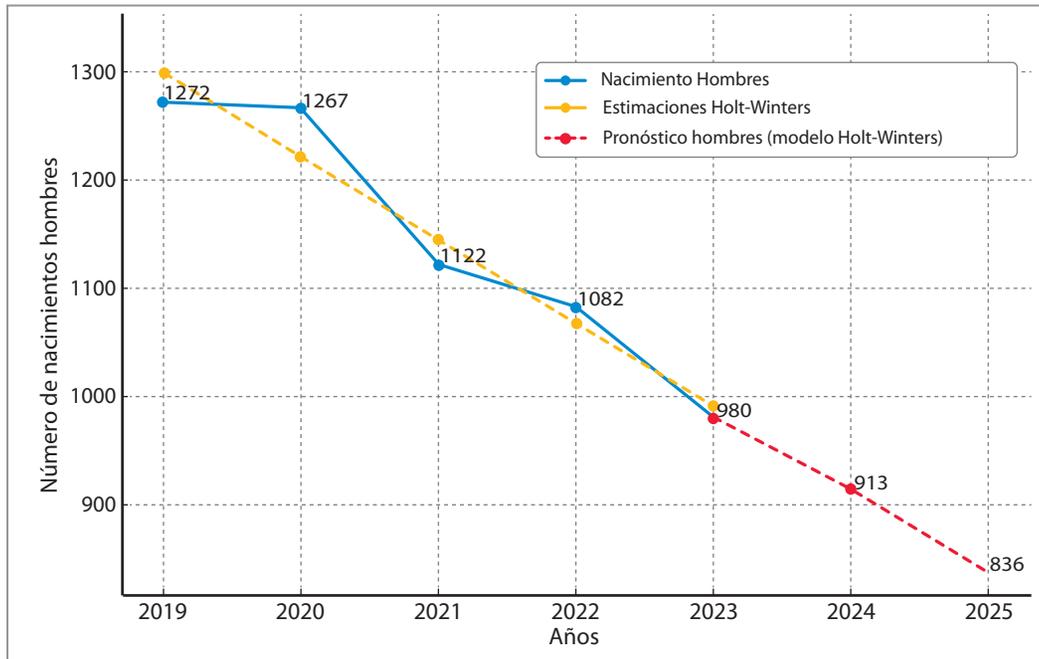
Fuente: Secretaría de Salud

### 1.4 Proyección nacimientos hombres

2024: Se proyecta un total de 913 nacimientos masculinos, con un intervalo de confianza del 95 % que oscila entre 861 a 966. La tendencia de reducción en los nacimientos masculinos observada en los últimos años se mantiene firme en el pronóstico para 2024, lo que refuerza la idea de una disminución sostenida en la natalidad masculina.

2025: Se prevé una posible disminución a 836 nacimientos masculinos, con un intervalo de confianza del 95 % entre 784 y 890. Este pronóstico refleja una tendencia decreciente, aunque sujeta a variaciones según las dinámicas demográficas.

La proporción de nacimientos masculinos ha caído por debajo del 50 % desde 2022. Este descenso indica que los nacimientos masculinos están disminuyendo de forma más rápida que los nacimientos femeninos, lo que está provocando un cambio en la proporción de nacimientos entre hombres y mujeres.

**Gráfico 3.**
*Tendencia y pronóstico del número de nacimientos hombres*


Pronóstico y gráfico: Subdirección de Información y Caracterización

Fuente: Secretaría de Salud

**1.5 Distribución del número nacimientos por rango de edad (2019-2023)**

El análisis de los nacimientos entre 2019 y 2023 revela patrones significativos en la distribución de la natalidad por rango de edad. La suma de los rangos de edad 20 a 24 y 25 a 29 representa aproximadamente el 57 % del total de nacimientos, lo que subraya que estos grupos son los más activos en términos de fecundidad y destaca su relevancia en las dinámicas poblacionales.

Además, el rango de 15 a 19 también muestra una contribución significativa, lo que indica la importancia de abordar la educación y la prevención en este grupo para reducir la tasa de embarazos adolescentes. En contraste, los rangos 10 a 14 y 45 a 49 presentan los números más bajos de nacimientos, siendo esperada la baja natalidad en el rango de 10 a 14 años debido a factores biológicos y sociales que limitan la maternidad en este grupo, mientras que el rango de 45 a 49 refleja una tendencia natural hacia una menor fecundidad.

**Gráfico 4.**

*Distribución del número de nacimientos hombres años 2019-2023.*

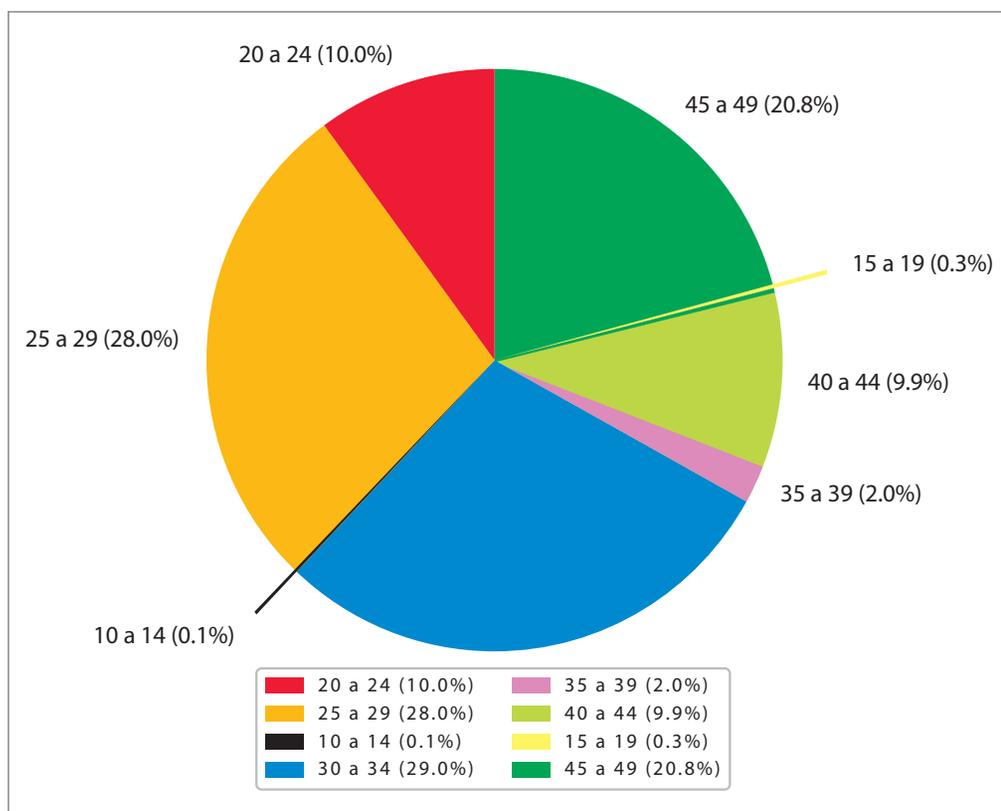


Gráfico: Subdirección de Información y Caracterización

Fuente: Secretaría de Salud

**2. Distribución de nacimientos por tipo sexo (2019-2023)**

Durante el período de 2019 a 2023, la distribución de nacimientos en Itagüí refleja un promedio general del 50.3 % para nacimientos masculinos y 49.7 % para nacimientos femeninos. A pesar de la aparente paridad en el promedio, al observar los porcentajes anuales, se identifica una tendencia sutil: el porcentaje de nacimientos masculinos disminuye gradualmente a lo largo de los años, mientras que el porcentaje de nacimientos femeninos ha mostrado un ligero incremento.

**Nacimientos masculinos:** En 2019, los nacimientos masculinos representaron el 52.0 % del total, mientras que en 2023 esta cifra disminuyó a 48.5 %. Esta reducción de aproximadamente 3.5 puntos porcentuales a lo largo de cinco años evidencia una tendencia decreciente en la proporción de nacimientos masculinos en Itagüí.

**Nacimientos femeninos:** Por otro lado, el porcentaje de nacimientos femeninos fue del 48.0 % en 2019, aumentando a 51.5 % en 2023, lo cual representa un incremento de 3.5 puntos porcentuales. Este crecimiento en la proporción de nacimientos femeninos sugiere una leve pero sostenida inclinación hacia un mayor porcentaje de nacimientos en los años más recientes.

Aunque la diferencia promedio entre nacimientos masculinos y femeninos durante el período completo es

de solo 0.6 puntos porcentuales, la tendencia en los datos anuales sugiere que Itagüí está experimentando una transición hacia una mayor paridad en los nacimientos o incluso un ligero predominio femenino hacia el final del período analizado.

### Gráfico 5.

*Evolución y Comparación de Nacimientos por Sexo*

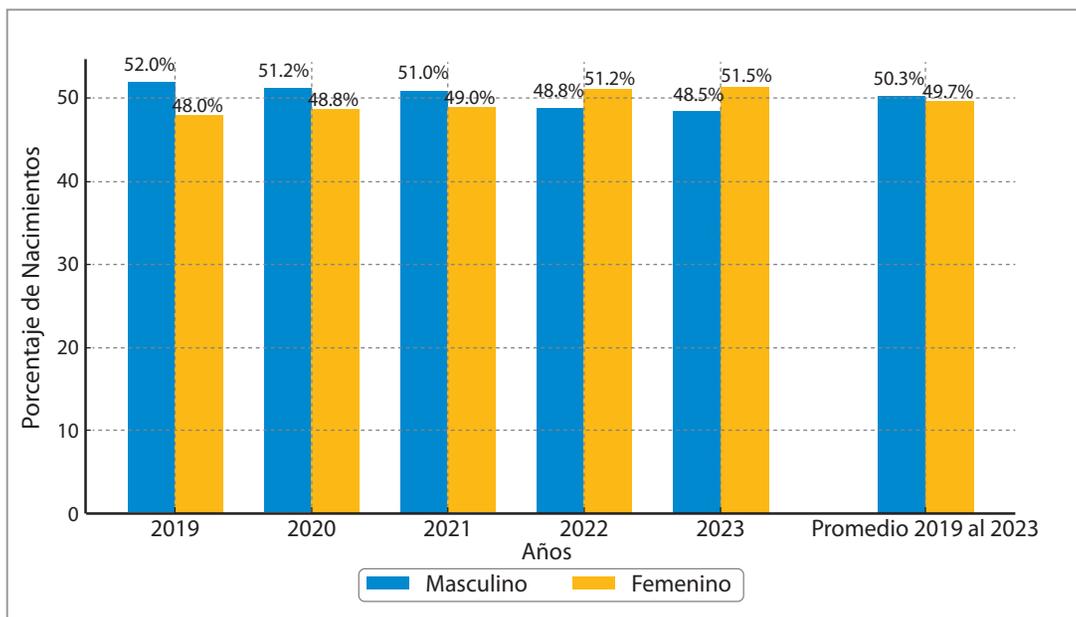


Gráfico: Subdirección de Información y Caracterización

Fuente: Secretaría de Salud

## 3. Causas de mortalidad (2019-2022)

CAUSA DE ENFERMEDAD	NÚMERO DE CASOS	HOMBRES (#)	HOMBRES (%)	MUJERES (#)	MUJERES (%)
Sistema Circulatorio	1.837	926	50.4%	911	49.6%
Demás Causas	1.596	748	46.9%	848	53.1%
Enfermedades Transmisibles	1.524	889	58.3%	635	41.7%
Neoplasias	1.457	693	47.6%	764	52.4%
Afecciones del Periodo Perinatal	709	335	47.3%	374	52.7%
Causas Externas	456	363	79.6%	93	20.4%
Total	7.579	3.954	52,2%	3.625	47,8%

Fuente: Secretaría de Salud

Creación: Subdirección de Información y Caracterización

La tabla presenta las principales causas de mortalidad en el periodo 2019-2022, desglosados por tipo

de sexo, lo que permite observar las proporciones de afectación en mujeres y hombres. Las diferencias en estas proporciones indican patrones de salud diferenciados, que podrían guiar las políticas de salud pública de manera más efectiva. A continuación, se analizan las proporciones en cada categoría:

**Sistema Circulatorio:**

En esta categoría, el total de casos es de 1.837, distribuido en 926 casos en hombres (50.4 %) y 911 en mujeres (49.6 %). Aunque las proporciones son similares, con una leve preponderancia en hombres, la alta incidencia general en ambos sexos sugiere que las enfermedades cardiovasculares son una preocupación compartida. Esto destaca la necesidad de programas de prevención cardiovascular enfocados en el control de factores de riesgo como la hipertensión y el colesterol, tanto en hombres como en mujeres de todas las edades.

**Enfermedades Transmisibles:**

Esta categoría cuenta con un total de 1.524 casos, con una proporción de 58.3 % en hombres (889 casos) y 41.7 % en mujeres (635 casos). La mayor proporción en hombres sugiere que este género está más expuesto a factores de riesgo asociados con enfermedades infecciosas. Esto puede estar relacionado con diferencias en el estilo de vida, ocupaciones o comportamientos de riesgo, como el consumo de sustancias o el contacto en ambientes de trabajo de alto riesgo. Este dato refuerza la necesidad de campañas de prevención enfocadas en hombres, promoviendo prácticas seguras y acceso a servicios de salud.

**Demás Causas:**

En esta categoría, se agrupan 1.596 casos totales, con una proporción de 47.0 % en hombres (748 casos) y 53.0 % en mujeres (848 casos). La mayor incidencia en mujeres sugiere que esta categoría abarca condiciones crónicas o enfermedades de menor especificidad que afectan predominantemente a la población femenina.

**Neoplasias (cáncer):**

Esta categoría representa un total de 1.457 casos, con una distribución de 47.6 % en hombres (693 casos) y 52.4 % en mujeres (764 casos). La proporción mayor en mujeres puede estar relacionada con tipos de cáncer específicos del género, como el cáncer de mama y el cáncer de cuello uterino, que tienen una alta incidencia y se detectan gracias a programas preventivos. Estos datos resaltan la efectividad de los programas de detección temprana en mujeres, pero también indican la necesidad de expandir esfuerzos de detección para ambos géneros, dado que el cáncer afecta significativamente tanto a hombres como a mujeres.

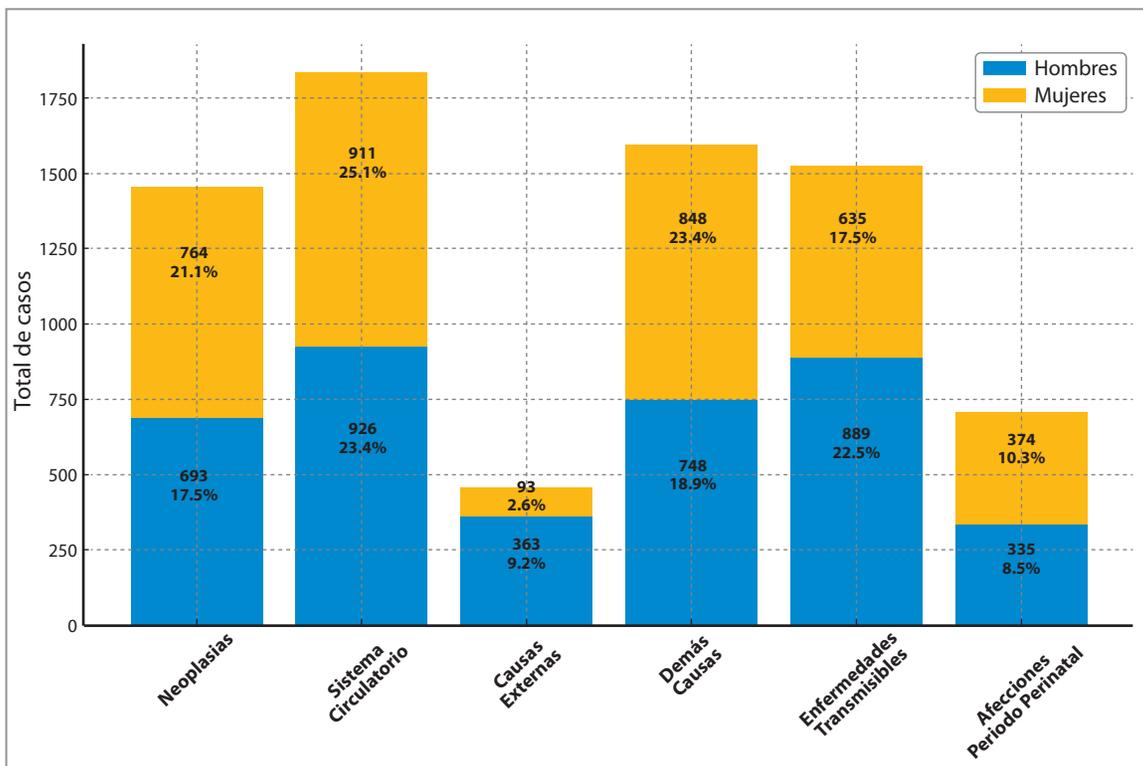
**Afecciones del Periodo Perinatal:**

Con un total de 709 casos, esta es la categoría menos frecuente, distribuyéndose en 47.3 % en hombres (335 casos) y 52.7 % en mujeres (374 casos). La ligera preponderancia en mujeres puede reflejar condiciones genéticas o de salud relacionadas con el embarazo y el parto que afectan la salud neonatal. La proporción ligeramente mayor en mujeres refuerza la importancia de programas de salud materno-infantil y cuidados neonatales que aborden las necesidades específicas en el periodo perinatal, asegurando un desarrollo saludable en los primeros años de vida.

**Gráfico 6.**

*Distribución de causas de muerte por sexo y tipo de enfermedad*

Gráfico: Subdirección de Información y Caracterización



**Causas Externas**

Para el análisis de las causas externas de mortalidad, se utilizaron las tasas de mortalidad por cada 100,000 habitantes, proporcionadas por la Secretaría de Salud y Protección Social

### **Fórmula de Tasa de Mortalidad**

La fórmula para calcular la tasa de mortalidad por cada 100,000 habitantes es la siguiente:

$$\text{Tasa de mortalidad} = (\text{Número de fallecimientos} / \text{Población total}) \times 100,000$$

VARIABLES:

- Número de fallecimientos: Total de muertes en un período específico.
- Población total: Número total de personas en la población durante el mismo período.
- 

### **Lesiones Autoinfligidas Intencionalmente (Suicidios)**

Los suicidios aumentaron de 17 casos en 2019 a 40 casos en 2022, representando un incremento del 135% en cuatro años. Esta tendencia creciente es preocupante y podría atribuirse a factores como el estrés, la incertidumbre económica y problemas de salud mental exacerbados por la pandemia de COVID-19.

### **Accidentes de Transporte Terrestre**

Los accidentes de transporte muestran fluctuaciones con un 27% de disminución entre 2019 (44 casos) y 2020 (32 casos), seguido de un aumento en 2021 (44 casos) y una leve reducción a 37 casos en 2022. En términos porcentuales, la tasa neta disminuye un 16% entre 2019 y 2022.

### **Agresiones (Homicidios)**

Los homicidios aumentaron levemente entre 2019 y 2020, pasando de 75 a 79 casos (un 5% de aumento), pero luego muestran una caída sostenida hasta llegar a 35 casos en 2022, lo que representa una reducción del 53% en el período total.

### **Eventos de Intención No Determinada**

Esta categoría creció de 12 casos en 2019 a 21 en 2022, lo que representa un incremento del 75% en este período. Recomendación: Capacitar a los profesionales de salud y seguridad en la clasificación de estos eventos para reducir la ambigüedad y obtener datos más precisos.

### **Los Demás Accidentes**

Esta categoría muestra variaciones, con un aumento del 62% de 2019 (8 casos) a 2022 (14 casos). Hubo una disminución en 2021, pero el incremento general es notable.

### **Caídas**

Las caídas aumentaron un 150% entre 2019 (6 casos) y 2021 (15 casos), pero luego disminuyeron a 5 casos en 2022, mostrando una reducción del 16% respecto a 2019.

**Gráfico 7:**

*Evolución de Causas Externas de mortalidad*

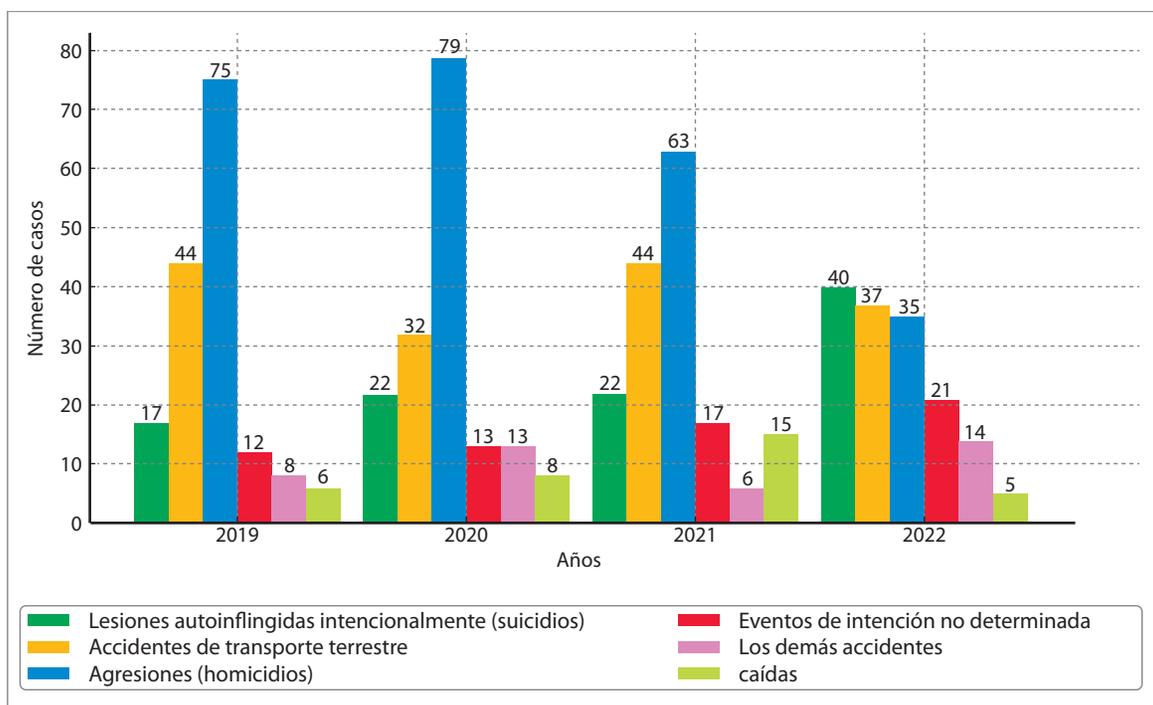


Gráfico: Subdirección de Información y Caracterización

## 4. Distribución de afiliados en los Regímenes Contributivo y Subsidiado (2019-2023)

### 4.1 Evolución de la distribución de afiliados por tipo de sexo

Gráfico 8.

Distribución del número de afiliados en los Regímenes Contributivo y Subsidiado (2019-2023)

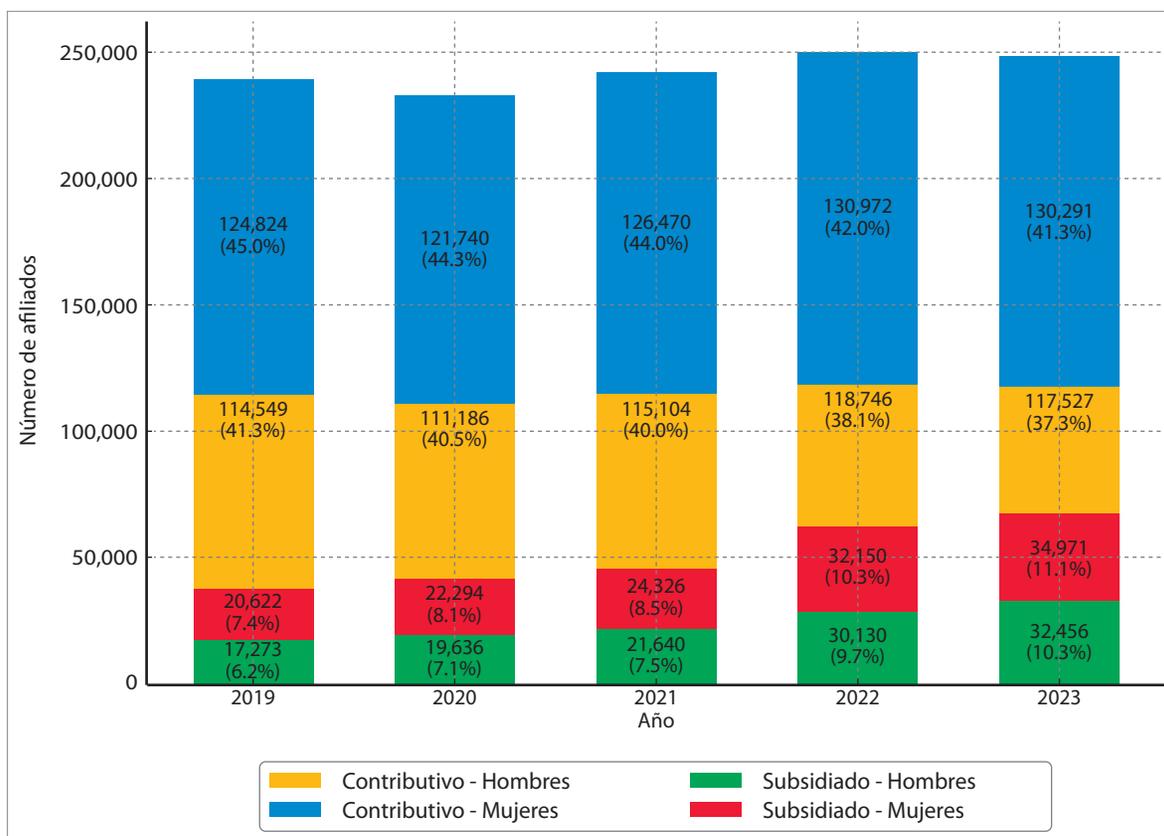


Gráfico: Subdirección de Información y Caracterización

Fuente: Secretaría de Salud

### 4.2 Evolución del número de afiliados en los diferentes regímenes

Durante el periodo de 2019 a 2023, el número total de afiliados en el régimen contributivo muestra una tendencia relativamente estable, con cifras que oscilan entre 239.373 y 247.818. Aunque hay ligeras fluctuaciones, se observa que el número total de afiliados en este régimen se mantiene por encima de los 230.000, lo que sugiere que el sistema ha podido retener una base sólida de afiliados durante este periodo. Esto puede reflejar estabilidad en el empleo formal y la efectividad de las políticas que fomentan la afiliación a este régimen.

Por otro lado, en el régimen subsidiado, se observa un crecimiento notable en el número total de afiliados, pasando de 37.895 en 2019 a 67.427 en 2023. Este aumento significativo, especialmente en los últimos años, indica que más personas están accediendo a este régimen, lo que puede ser consecuencia de políticas de inclusión social o de un aumento en la vulnerabilidad de ciertos grupos de la población que requieren apoyo adicional. La aceleración en la afiliación a partir de 2021 sugiere que las circunstancias económicas o sociales han motivado a más personas a buscar cobertura a través del régimen subsidiado.

En conjunto, el análisis del periodo de 2019 a 2023 revela que, mientras el régimen contributivo mantiene una base de afiliados relativamente constante, el régimen subsidiado ha experimentado un crecimiento significativo, indicando un mayor acceso al sistema de seguridad social para la población más vulnerable. Esto subraya la importancia de ambos regímenes en la protección social, destacando la necesidad de políticas que continúen fortaleciendo el acceso y la inclusión de la población en el sistema de seguridad social.

### Gráfico 9.

*Evolución del número de afiliados en los diferentes regímenes*

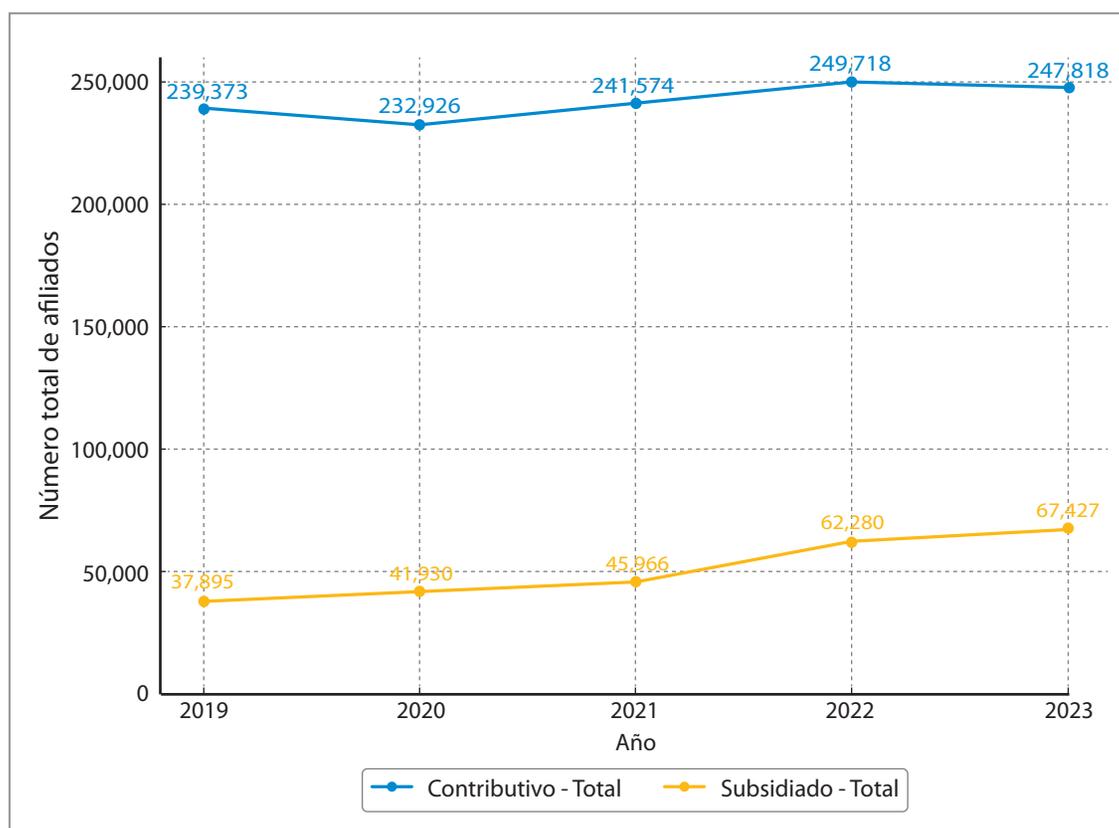


Gráfico: Subdirección de Información y Caracterización

Fuente: Secretaría de Salud

Los gráficos 10 y 11, muestran la afiliación de hombres y mujeres en los regímenes contributivo y subsidiado entre 2019 y 2023. Se observa que el régimen contributivo se mantiene estable en ambos sexos, con una ligera tendencia al alza, especialmente en mujeres, cuyo número de afiliadas es consistentemente mayor al de los hombres. En contraste, la afiliación al régimen subsidiado muestra un crecimiento continuo para ambos géneros, duplicando casi su cantidad en el periodo analizado. Esta tendencia refleja una estabilidad en el acceso al régimen contributivo, mientras que el aumento en el subsidiado sugiere una creciente demanda de apoyo financiero en la población afiliada.

Los gráficos revelan patrones diferenciados en el comportamiento de la afiliación entre hombres y mujeres en los regímenes contributivo y subsidiado de 2019 a 2023:

### **Estabilidad en el Régimen Contributivo:**

Las mujeres mantienen una afiliación ligeramente superior a la de los hombres en el régimen contributivo, con una cifra que ronda los 120.000 afiliados anualmente, alcanzando un máximo de 130.972 en 2022 y una leve reducción en 2023 (130.291). Esto indica una estabilidad general en su afiliación y una participación constante en el sistema contributivo.

Los hombres también presentan estabilidad en este régimen, aunque con un número de afiliados algo menor (alrededor de 115.000). Su afiliación se incrementa levemente en 2022, pero vuelve a bajar ligeramente en 2023. Este comportamiento estable, aunque con cifras inferiores a las de las mujeres, sugiere que ambos géneros mantienen un acceso constante al sistema contributivo.

### **Crecimiento en el Régimen Subsidiado:**

En el régimen subsidiado, tanto hombres como mujeres muestran un crecimiento constante en la afiliación, lo que indica una demanda creciente de este tipo de cobertura.

Para las mujeres, el número de afiliadas en el régimen subsidiado crece de 20.622 en 2019 a 34.971 en 2023. Este incremento constante apunta a una mayor necesidad de apoyo financiero en este grupo, con una tasa de crecimiento anual notable.

Los hombres, por su parte, también incrementan su afiliación en el régimen subsidiado, pasando de 17.273 en 2019 a 32.456 en 2023. Aunque en valores absolutos están por debajo de las mujeres, el ritmo de crecimiento es similar, lo cual refleja que ambos géneros están experimentando una situación económica que aumenta su dependencia del régimen subsidiado.

### **Comparación General entre Hombres y Mujeres:**

Las mujeres mantienen una afiliación superior en ambos regímenes, tanto en valores absolutos como en la estabilidad del régimen contributivo. Este comportamiento podría indicar una mayor estabilidad laboral en sectores donde el sistema contributivo es común entre mujeres.

En el régimen subsidiado, el crecimiento sostenido en ambos géneros podría reflejar condiciones socioeconómicas que impactan a la población en general, llevándolos a buscar cobertura en el sistema subsidiado.

### 4.3 Evolución del número de hombres afiliados en los diferentes regímenes

**Gráfico 10.**

*Evolución del número de hombres afiliados en los diferentes regímenes*

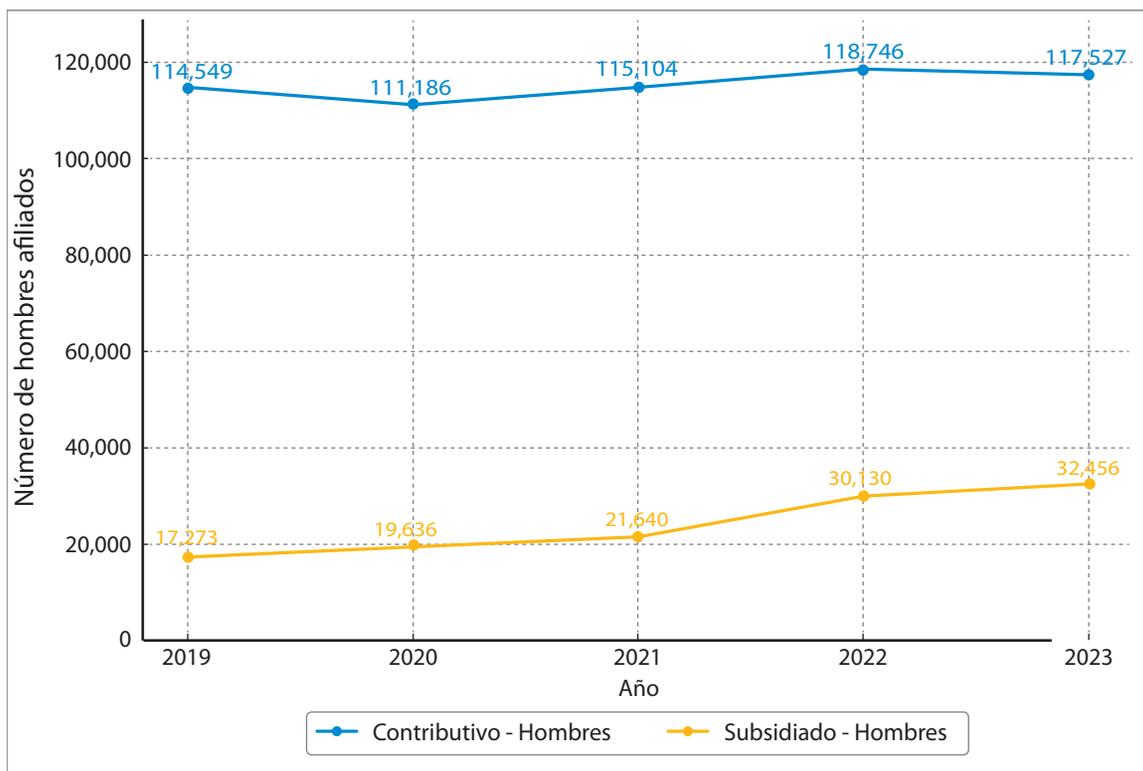


Gráfico: Subdirección de Información y Caracterización

Fuente: Secretaría de Salud

#### 4.4 Evolución del número de mujeres afiliados en los diferentes regímenes

**Gráfico 11.**

*Evolución del número de mujeres afiliados en los diferentes regímenes*

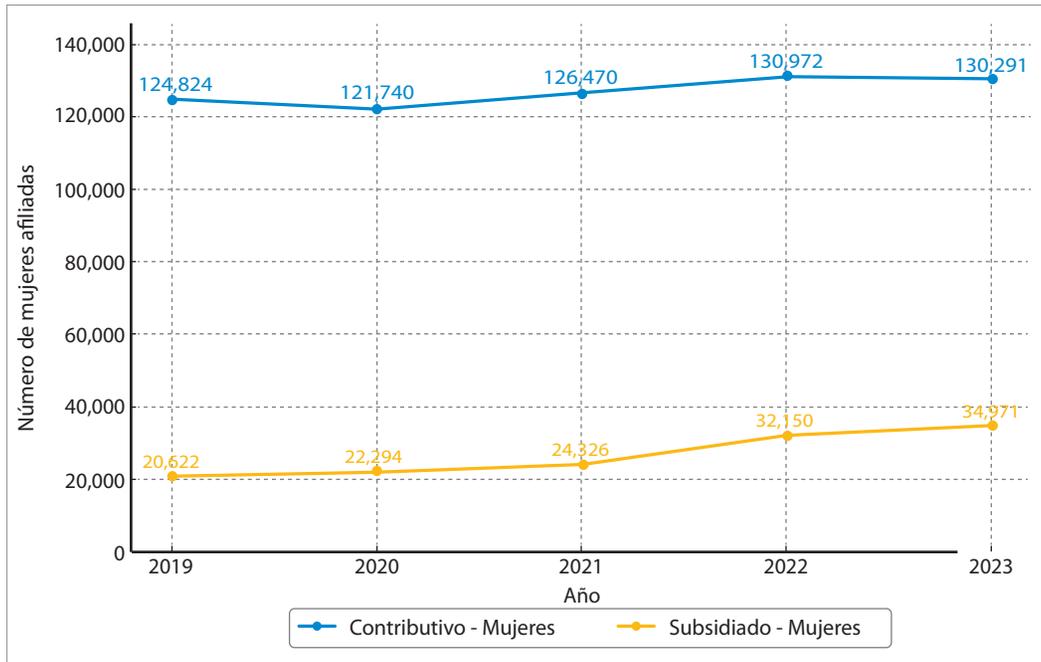


Gráfico: Subdirección de Información y Caracterización

Fuente: Secretaría de Salud

## Conclusiones:

En lo referente al número total de nacimientos, se proyecta una reducción en el años 2024 y 2025. Esta tendencia descendente indica un posible cambio en las dinámicas poblacionales, donde la tasa de natalidad podría estar disminuyendo de manera sostenida debido a factores como cambios socioeconómicos, menor fecundidad o nuevas preferencias en los planes familiares.

El análisis de las principales causas de mortalidad en Itagüí durante el período 2019-2022 revela diferencias significativas entre hombres y mujeres, lo que sugiere la necesidad de estrategias de salud pública adaptadas a cada tipo de sexo. Con 1.837 casos, las enfermedades del sistema circulatorio son la principal causa de muerte, afectando casi por igual a hombres (50,4 %) y mujeres (49,6 %). Esta paridad indica que ambos sexos están igualmente expuestos a factores de riesgo como hipertensión, sedentarismo y hábitos alimenticios inadecuados. Es imperativo implementar programas de prevención y promoción de la salud que aborden estos factores de manera integral, fomentando estilos de vida saludables en toda la población. De igual manera Se registraron 1.524 muertes por enfermedades infecciosas, con una prevalencia mayor en hombres (58,3 %) que en mujeres (41,7 %). Esta disparidad podría estar relacionada con comportamientos de riesgo más frecuentes en hombres, como el consumo de sustancias psicoactivas, prácticas sexuales sin protección y menor adherencia a medidas preventivas. Es importante desarrollar campañas de sensibilización dirigidas específicamente a la población masculina, promoviendo prácticas seguras y el acceso oportuno a servicios de salud. En lo concerniente a las neoplasias, causaron 1.457 muertes, afectando ligeramente más a mujeres (52,4 %) que a hombres (47,6 %). La mayor incidencia en mujeres puede atribuirse a tipos de cáncer específicos del género, como el cáncer de mama y el cáncer de cuello uterino. Estos datos subrayan la importancia de mantener y fortalecer los programas de detección temprana y tratamiento oportuno, no solo para las mujeres, sino también para los hombres, considerando que el cáncer de próstata y pulmón son prevalentes en la población masculina.

Entre 2019 y 2022, el análisis de las causas externas de mortalidad en Itagüí revela dos tendencias principales que destacan tanto desafíos urgentes como avances significativos en salud pública. Los suicidios han mostrado un alarmante incremento del 135% en cuatro años, pasando de 17 casos en 2019 a 40 en 2022. Este aumento coincide con la pandemia de COVID-19, que trajo consigo aislamiento, estrés financiero e incertidumbre general, exacerbando problemas de salud mental en la población. Esta tendencia subraya la necesidad urgente de fortalecer los servicios de salud mental en el municipio, con intervenciones que incluyan programas de prevención del suicidio, mejora en el acceso a servicios de apoyo psicológico, y campañas de concientización sobre la importancia de la salud mental. La implementación de redes de apoyo en la comunidad y la capacitación de profesionales en la detección temprana de signos de riesgo podrían ser medidas efectivas para revertir esta preocupante tendencia. Atender este problema no solo ayudará a reducir los suicidios, sino que también contribuirá al bienestar general de la comunidad.

Los accidentes de transporte terrestre han mostrado una disminución neta del 16% entre 2019 y 2022, lo que sugiere avances en la seguridad vial y en las políticas de movilidad del municipio. Este descenso puede estar vinculado a campañas de concientización sobre seguridad vial, el endurecimiento de las normativas de tránsito, o incluso a cambios en los patrones de movilidad debido a restricciones relacionadas con la pandemia. A pesar de estas mejoras, los accidentes de transporte siguen siendo una de las principales causas de mortalidad externa, lo que subraya la importancia de continuar con estas medidas.

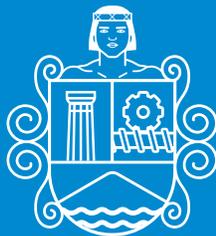
La afiliación a los regímenes de salud en Itagüí entre 2019 y 2023 revela tendencias claras: el régimen contributivo ha mostrado estabilidad, especialmente entre mujeres, reflejando una base de empleo formal consistente. En contraste, el régimen subsidiado ha crecido de forma sostenida, duplicando casi

su afiliación en este periodo, lo cual sugiere un aumento en la demanda de apoyo social para quienes tienen menor acceso a empleo formal. Las mujeres predominan en ambos regímenes, lo que indica su mayor inclusión en el empleo y, en situaciones de vulnerabilidad, una mayor recurrencia al sistema subsidiado. Estas tendencias refuerzan la importancia de políticas de salud adaptadas que respondan tanto a la estabilidad en el empleo formal como a las crecientes necesidades de protección social en el municipio.

## Referencias Bibliográficas

Martínez Bencardino, Ciro. (2019). Estadística y muestreo. 14ª edición. Bogotá: Ecoe Ediciones. 874 páginas. ISBN 9789587717433.

Chou, Y.-L. (1975). Statistical Analysis with Business and Economic Applications (2ª ed.). Holt, Rinehart and Winston. Lugar de publicación: Ciudad, País. ISBN 123-4567890123.



**Alcaldía de Itagüí**