



Plan Nacional de Educación **Multimodal** en SST 2026

Talentos que **hacen país**

Comunidad Nacional de Conocimiento en
**Epidemiología Aplicada en
Prevención de Riesgos
Laborales - Información
para la Acción**

Talentos que **hacen país**



SESION 4:
CARGA DE LA ENFERMEDAD EN EL ENTORNO
LABORAL



Mirian Perdomo Hernández

COMUNIDAD NACIONAL DE CONOCIMIENTO EN EPIDEMIOLOGIA
APLICADA EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES -
INFORMACIÓN PARA LA ACCIÓN



mperdomo@aisltda.com.co



Cel: 310-6600800

Perfil profesional:

Magister en Epidemiología, Especialista en SST. Enfermera. Con más de 25 años de experiencia como líder SST en empresas de diversos sectores económicos. Consultora Nacional e Internacional. Docente de Postgrado y Maestría. Actualmente Director de la IPS Ocupacional Asistencia Integral en Salud Ltda Costa Atlántica



Ruta del conocimiento

01

SESIÓN 1:
INCIDENCIA EN SST Y SUS
VENTAJAS

02

SESIÓN 2:
BENEFICIOS DEL ANÁLISIS DE
PREVALENCIA

03

SESIÓN 3:
UN PROGRAMA DE
VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA DE
ESTILO DE VIDA
SALUDABLE EXITOSO

04

SESIÓN 4:
CARGA DE LA ENFERMEDAD
EN EL ENTORNO LABORAL

05

SESIÓN 5:
APLICACIÓN DEL ODD RATIO
EN SST

Ruta del conocimiento

06

**SESIÓN 6:
EPIDEMIOLOGIA DE LAS
ENFERMEDADES
INFECTOCONTAGIOSAS**

07

**SESIÓN 7:
HISTORIA NATURAL DE LA
ENFERMEDAD Y SUS NIVELES
DE PREVENCIÓN**

08

**SESIÓN 8:
HISTORIA NATURAL DE LA
HIPOACUSIA
NEUROSENSORIAL**

09

**SESIÓN 9:
HISTORIA NATURAL DE LOS
PLAGUICIDAS INHIBIDORES
DE LA COLINESTERASA**

10

**SESIÓN 10:
VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA Y SUS
APORTES AL SG-SST**

Evaluémonos



**Lo que se
puede medir,
se puede
gestionar.**

PETER DRUKER



Contenido

- 01. CONCEPTOS ASOCIADOS A CARGA DE LA ENFERMEDAD
- 02. ENFERMEDADES CRONICA NO TRASMISIBLE
- 03. ABORDAJE EN SST



01.

Socializar los conceptos asociados a Carga de la Enfermedad

02.

Describir comportamiento de la ECNT

03.

Articular estos conceptos a SST

Objetivo



CARGA DE LA ENFERMEDAD

La carga de la enfermedad es un indicador que mide la pérdida de salud poblacional.

Su unidad de medida principal son los AVAD (Años de Vida Ajustados por Discapacidad), que representan años de vida saludable perdidos por enfermedades, dato muy valiosos en cualquier etapa de nuestra vida.



COMO SE CALCULA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que la Carga Global de Enfermedades (Global Burden Disease) es un indicador compuesto que integra los daños provocados por :

Años de Vida Perdidos (AVP): Pérdida de años debido a muerte evitable o prematura. La diferencia entre la expectativa de vida estándar y la edad a la que fallece la persona

Años Vividos con Discapacidad (AVD): Años de vida saludable perdidos por vivir con enfermedades, lesiones, condición de salud disminuida, limitación o enfermedad crónica con diferentes niveles de severidad o por una o varias enfermedades a la vez.



COMO SE CALCULA: INDICADORES DE DESEMPEÑO DE SISTEMAS DE SALUD

Años de Vida Perdidos (AVP): Pérdida de años debido a muerte evitable o prematura y se miden en relación con la esperanza de vida de referencia (76 años Dane, 2025), para calcular los AVP (Ecuación 2) que genera un determinado padecimiento en una población se multiplican el número de muertes registradas por la expectativa de vida (Ecuación 1) que tenían esas personas al momento de morir.

Ecuación 1. Calculando la expectativa de vida al momento de morir (ExV)

$$ExV = EsV - EMM$$

En donde:

ExV = Expectativa de vida al momento de morir

EsV = Esperanza de vida que tenía la persona al momento de su muerte

EMM = Edad al momento de morir

Ecuación 2. Calculando los años de vida perdidos (AVP)

$$AVP = N \times ExV$$

En donde:

AVP = Años de vida perdidos

N = Número de muertes registradas por determinado padecimiento

ExV = Expectativa de vida al momento de morir

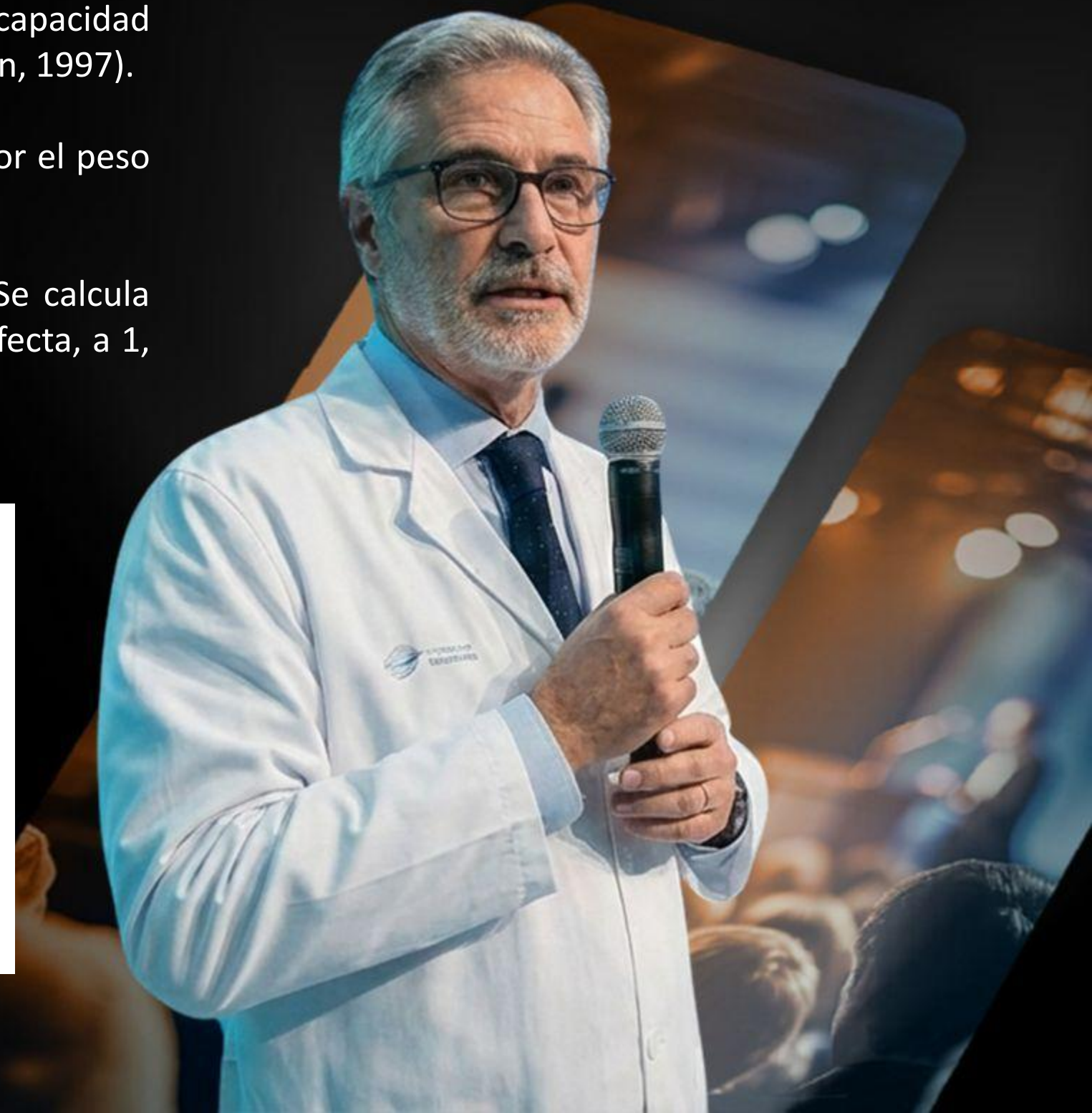


COMO SE CALCULA: INDICADORES DE DESEMPEÑO DE SISTEMAS DE SALUD

Años Vividos o de vida con Discapacidad (AVD): Representan el número de años de vida "saludables" que se pierden, por vivir con una enfermedad, lesión o discapacidad. Miden la discapacidad como el reflejo del impacto en el **funcionamiento de la persona EN SU ENTORNO** (Anand y Hanson, 1997).

Los AVD de un determinado estado de salud son calculados multiplicando el número de casos por el peso de la discapacidad y su la duración en ese estado de salud (Ecuación 3)

Miden el tiempo que se vive con una enfermedad o secuela, pero ajustado por su gravedad. Se calcula multiplicando la duración de la enfermedad por un *peso de discapacidad* (que va de 0, salud perfecta, a 1, equivalente a la muerte).



Ecuación 3. Calculando los años vividos con discapacidad (AVD)

$$AVD = N \times PD \times T$$

En donde:

AVD = Años vividos con discapacidad

N = Número de casos (con incidencia o prevalencia)

PD = Peso de la discapacidad.

T = Tiempo en años que dura ese estado de salud hasta su remisión o muerte

PESO DE LA DISCAPACIDAD: La diferencia que existe entre ese estado de salud ideal y el que genera determinada enfermedad. Independientemente de la medida de frecuencia de enfermedad que decidamos utilizar (prevalencia o incidencia), en ambas versiones, el peso de la discapacidad es un componente crucial ya que **refleja la reducción relativa de la calidad de vida** relacionada con la salud en una escala de cero (perfecta salud) a uno (el peor estado de salud, muerte).

Ponderaciones que se otorgaron a diferentes tipos de discapacidad en el Global Burden of Disease estudio efectuado por el Banco Mundial

TABLA I. DEFINICIONES DE PESOS DE DISCAPACIDAD

Tipo	Descripción	Peso
1	Habilidad limitada para realizar una actividad dentro de una de las siguientes áreas: recreación, educación, procreación u ocupación.	0.096
2	Habilidad para realizar la mayoría de las actividades en una de las siguientes áreas: recreación, educación, procreación u ocupación.	0.220
3	Habilidad limitada para realizar actividades en dos o más de las siguientes áreas: Recreación, educación, procreación u ocupación.	0.400
4	Habilidad limitada para realizar la mayoría de las actividades en cada una de las siguientes áreas: recreación, educación, procreación y ocupación.	0.600
5	Necesidad de asistencia para realizar actividades instrumentales de la vida diaria como preparar alimentos, realizar compras en el supermercado, quehaceres domésticos, etc.	0.810
6	Necesidad de asistencia para realizar actividades de la vida diaria como comer, bañarse, ir al baño, etc.	0.920

Adaptada de Murray (1994), citado por Donev *et al.* (2012).



QUE SE BUSCA CON ESTE INDICADOR?

Comparar la gravedad de distintos problemas de salud (tanto letales como no letales- DISCAPACIDAD) en diversas poblaciones . Cuantificar la pérdida de salud por padecimientos, lesiones y los factores de riesgo (PREVENIBLES) que la generaron.

Identificar cuáles son las principales causas de morbilidad y mortalidad de una población.

Orientar a las autoridades sanitarias, investigadores y creadores de políticas públicas en la toma de decisiones, priorización de recursos y diseño de estrategias preventivas



ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES

OMS: principal causa de muerte y discapacidad mundial, responsables de siete de cada diez decesos. Representan una enorme carga humana y económica caracterizada por su larga duración y progresión lenta, afectando de manera desproporcionada a los países de ingresos bajos y medios.

Enfermedades cardiovasculares: Infartos de miocardio y accidentes cerebrovasculares.

Cáncer: Diversos tipos de tumores malignos.

Enfermedades respiratorias crónicas: Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y asma.

Diabetes: Trastornos metabólicos crónicos

Las 10 principales causas de AVAD

Colombia, 2021, Total, Todas las edades

País	Año	Sexo	Edad
Colombia	2021	Total	Todas las edades

Causa	Valor	Categoría
COVID-19	5021.42	Comunicable
violencia interpersonal	2178.50	Lesiones
Cardiopatía isquémica	1963.27	No transmisible
Dolor de espalda y cuello	1280.14	No transmisible
Diabetes mellitus	941.48	No transmisible
Lesiones en carretera	922.25	Lesiones
Ataque	744.01	No transmisible
Trastornos de ansiedad	712.26	No transmisible
infecciones de las vías respiratorias inferiores	631,51	Comunicable
Migraña	578,92	No transmisible

5021	14
2178	6
1963	5
1280	4
941	3
922	3
744	2
712	2
631	2
578	2

DATOS: ENFOQUE BAJO EL INS: incremento de años de vida saludable perdidos (AVISA)

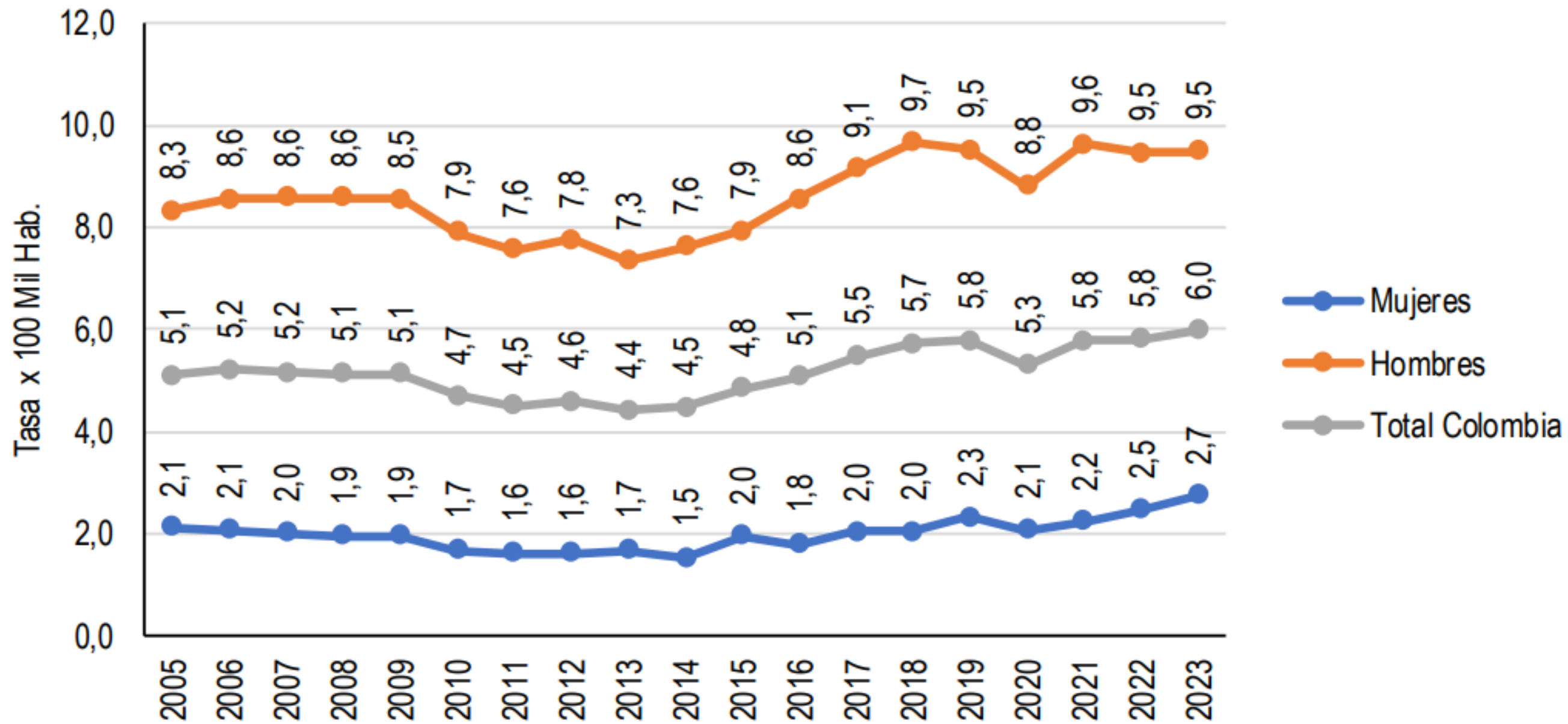
Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ENT): Monitorea eventos como el cáncer en menores de edad, enfermedades huérfanas, HTA, CA otros y dolencias relacionadas con la salud bucal para prevenir el aumento de discapacidades a largo plazo.

Carga de Enfermedad Ambiental: Evalúa cómo factores como la mala calidad del aire y del agua afectan la salud, incidiendo fuertemente en patologías como infecciones respiratorias, EPOC, y enfermedades diarreicas.

Salud Mental y Discapacidad: Se analizan de forma prioritaria para entender la pérdida de años saludables y **el exceso de mortalidad**



TASAS DE SUICIDIO COLOMBIA 2005-2023



Fuente: Fuente: Estadísticas Vitales. Año 2023. Cálculo MSPS. Módulo Geográfico de la Bodega de datos de SISPRO.
Consultado en Indicadores Básicos de Salud 2024.

CARGA DE ENFERMEDAD AMBIENTAL

INS (ONS) ...17,549 muertes están asociadas a la mala calidad del agua y del aire y a la contaminación por combustibles sólidos y metales. Cifra que representa un 8% del total de muertes en Colombia que anualmente es de 200 mil.

Aumentar y promover el uso de energías alternativas al combustible y de medios de transporte complementario.

Incentivar mecanismos para desestimular el uso de vehículos.

Construir viviendas con adecuados sistemas de almacenamiento de agua sin proliferación de vectores, agua potable y adecuado alcantarillado.

Realizar el lavado frecuente de manos por su relación con EDA y enfermedad respiratoria aguda.

Incrementar las unidades de monitoreo sobre los factores de riesgo ambiental.

Disminuir el uso de combustibles fósiles en la cocina y reemplazarlos por estufas a gas.

Análisis de Situación de Salud. Colombia. 2023. Min Salud y PS

Población total
2025

53.057.212



Se registran un total de
38.907.302 atenciones

1. Enfermedades no transmisibles (83,4%)
2. Enfermedad cardiovascular (17,79%), las enfermedades musculoesqueléticas (13,11%), las condiciones orales (10,3)

Prevalencia de hipertensión, se registra un incremento en 2023 (10,56) en comparación con 2022 (9,13), un patrón similar al observado en diabetes mellitus, con valores de 3,75 en 2023 frente a 3,09 en 2022 ENF: RENAL CRONICA

Estudio Universidad de Manizales 2015: Gasto de bolsillo para salud en pacientes hipertensos

....El gasto de bolsillo para el tratamiento de pacientes hipertensos se incrementa en pacientes que presentan lesión en órgano blanco El gasto de bolsillo de un paciente con afectación de órgano blanco es de 2100% más que un paciente sin lesión en órgano blanco

<https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/86572d70-bdff-4cb0-8e98-4b33c26050f8/content>

DIABETES (CES)

Atención básica: Para los pacientes que no presentan complicaciones, el costo promedio de atención anual ronda los \$940.000 a \$2.700.000, dependiendo de la severidad del caso y el tipo de institución.

Medicamentos: Representan el rubro más alto, llegando a constituir hasta el 79% de los costos directos de la atención ambulatoria

Costos para los Hogares y Pacientes

Atención y bolsillo: Cuando los pacientes deben asumir el costo de consultas, insumos o medicamentos por cuenta propia, transportes entre otros

Complicaciones: Las comorbilidades asociadas (como la enfermedad renal crónica) son las más costosas y pueden triplicar el gasto médico anual, afectando directamente la calidad de vida y la productividad laboral del paciente

DEPRESION: Universidad de ciencias aplicadas y ambientales. Supera 1 billón de pesos anuales, impactando el bolsillo de los pacientes y la pérdida de productividad laboral.

1. Costos Directos de Tratamiento

Medicamentos: Representan aproximadamente el 68% del costo total del tratamiento frente a los episodios depresivos.

•**Procedimientos y Consultas:** Corresponden al 23% de los gastos médicos.

•**Hospitalización:** Si se requiere internación clínica, el costo promedio por día ronda los \$150.000 . El costo total promedio de una hospitalización por depresión se ubica alrededor de \$1.680.000

•**Gasto total país:** Se estima que el seguimiento y tratamiento del asesoramiento psicosocial y medicamentos ascienden a cerca de 1 billón de pesos a nivel nacional durante periodos multianuales

2. Impacto Laboral y Productividad

Ausentismo: La depresión y la ansiedad son responsables de la pérdida de millones de días laborales anualmente.

Pérdida económica global: Los trastornos mentales le cuestan a la economía colombiana decenas de miles de millones de dólares a través de la última década en términos de incapacidad y falta de productividad en la población activa

UTILIDAD: CONTEXTO POBLACIONAL

Con estos datos:

CUALES son los estilos de vida y los factores de riesgo que producen una mayor carga a los servicios de salud y la empresa

Para implementar estrategias preventivas y de control dirigidas a impactar en la incidencia de estos problemas

DESDE SST: PROGRAMAS ESTRUCTURADOS



TEORIA DE SISTEMAS
Proceso Sistemático,
Continuo y Planificado

Distribución del evento y
sus determinantes para
definir acciones
focalizadas



Alimentación saludable
Hidratación
Actividad física
Ausentismo
Historial de salud
Higiene personal
Bienestar físico y mental

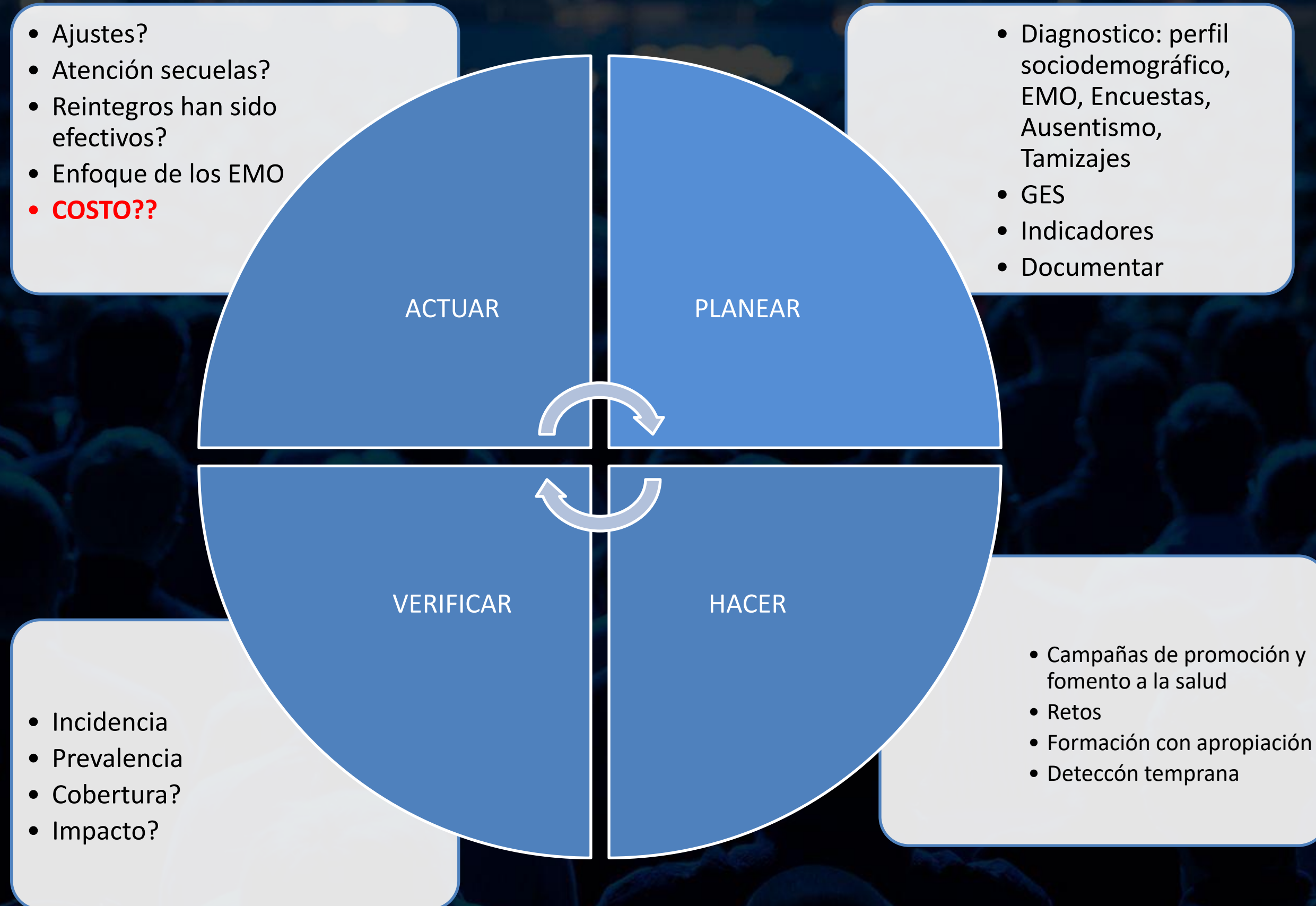


Bienestar digital
Bienestar financiero:
Gestión de la economía
de manera individual y
grupal, para poder
afrentar diferentes
imprevistos

Comportamientos
riesgosos
Higiene del sueño



**PLAN DE TRABAJO
CONSERVAR LAS
CONDICIONES DE
SALUD**



Actividades

- **DIAGNOSTICO:** Morbilidad Sentida, parametros sociodemograficos, cardiovasculares
- **INDICADOR**
- **CUANTIFICAR EL COSTO DE LA MORBILIDAD:** Análisis costo –efectividad para redirigir recursos y **SI APORTA AL PROGRAMA**

salario mes	valor dia mes	días incapacidad	total dias inc.año	valor directo
2000000 \$	66.667	2	20	\$ 1.333.333

- **DESARROLLO DE ACTIVIDADES FOCALIZADAS**

Comparaciones de diferentes intervenciones para la misma enfermedad y saber si hemos sido EFICIENTES:logrado el objetivo con el menor cantidad de recursos

Costo: es la inversión económica (materiales, mano de obra, insumos) necesaria para fabricar un producto o prestar un servicio



ACTIVIDADES IMPACTAN EN LOS AÑOS DE VIDA SALUDABLE PERDIDOS?

1. HABITOS HIDRATAACION
2. ALIMENTACION BALANCEADA
3. PRACTICAR ACTIVIDAD FÍSICA
4. HIGIENE PERSONAL
5. BIENESTAR DIGITAL (USO SALUDABLE DE LA TECNOLOGÍA)
6. BIENESTAR MENTAL Y ESPIRITUAL
7. HISTORIAL DE SALUD, ANTECEDENTES, AUTOMEDICACIÓN, VISITAS PREVENTIVAS AL MÉDICO.
8. BIENESTAR AMBIENTAL (REDUCIR, RECICLAR, CUIDADO MEDIO AMBIENTE)
9. HABITO DE SUEÑO: CALIDAD DEL SUEÑO
10. BIENESTAR FINANCIERO
11. PREVENCIÓN DE COMPORTAMIENTO RIESGOSO (NO CONSUMIR ALCOHOL, TABACO O DROGAS ENFERMEDADS SEXUALES/ ABUSO DE SUSTANCIAS)
12. ORDEN Y ASEO (MANTENER EL HOGAR Y SITIO DE TRABAJO LIMPIO Y ORDENADO)
13. RELACIONES INTERPERSONALES (VIOLENCIA A LA MUJER, DISCRIMINACIÓN, ABUSO, BULLING, INCLUSIÓN)
14. ORGANIZACIÓN DEL TIEMPO



Encuesta de la OCDE sobre el bienestar digital

Cuestionario Pittsburgh de calidad del sueño

Batería de instrumentos para la evaluación de factores de riesgo psicosocial



Inicio | Cumplir sus metas

> Test Bienestar Financiero

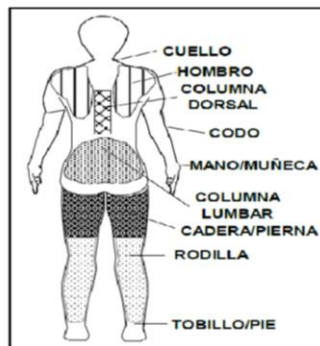
¡Conozca su nivel de Bienestar Financiero!

Bienestar Financiero es poder **cumplir con sus obligaciones económicas**, **sentirse seguro sobre su futuro** y tener la **libertad de tomar decisiones** relacionadas con el dinero para disfrutar la vida.

¡Lo invitamos a responder ocho preguntas y obtener su diagnóstico y plan personalizado!

Iniciar

Herramienta 4: Cuestionario Nórdico Ajustado



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.

NOMBRE Y APELLIDO	CEDELA	FECHA

NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH

Cuestionario De Hábitos Alimentarios



INSTRUCCIONES GENERALES

- Responda cada pregunta lo mejor que pueda. Si no está seguro de alguna repuesta, proporcione una aproximación o cálculo. Adivinar es mejor que no contestar nada.
- Use exclusivamente un lapicero de tinta negra. No use lápiz ni rotulador.
- Marque una X en la caja al lado de su respuesta.
- Si hace algún cambio, tache la respuesta incorrecta y ponga una X en la caja al lado de la respuesta correcta. Además, marque un círculo alrededor de la respuesta correcta.
- No haga ninguna anotación por separado en este cuestionario.
- Si responde NUNCA, NO o NO SABE a una pregunta, por favor siga las flechas o instrucciones que lo/la llevan a la siguiente pregunta.

ANTES DE VOLTEAR LA PAGINA, POR FAVOR CONTESTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.



RESUMEN



La carga de la enfermedad nos contextualiza para redireccionar acciones en SST

ECNT: Principal causa de atención y muerte en Colombia



La identificación de factores de riesgo asociados es determinante para su abordaje



El indicador debe permitir identificar la REDUCCION o CONTROL.



- Nuestra gestión SUMA al resultado global
- Aplicar los recursos de manera eficaz y eficiente

Bibliografías

- <https://www.who.int/data/gho/data/themes/mortality-and-global-health-estimates>
- Instituto Nacional de Salud, Observatorio Nacional de Salud. (2016). Una mirada al Asis y análisis en profundidad. Bogotá: Instituto Nacional de Salud, Observatorio Nacional de Salud.
- Coronel Carbo, J. &. (2017). La promoción de salud para la creación de entornos saludables en América Latina y el Caribe. MEDISAN, 3415-3423.
- DANE. (2023). ENCUESTA NACIONAL DE CALIDAD DE VIDA
- Costos directos ambulatorios del tratamiento de la diabetes tipo 2 en un programa de gestión de la enfermedad, Medellín, Colombia. Universidad CES.2024
- <https://profamilia.org.co/todo-lo-que-debes-saber-sobre-la-depresion/1828/>
- <https://repository.udca.edu.co/entities/publication/c59c8f19-3a2c-41dd-80cf-e61bc6ef04dd>
- Dialnet-EntendiendoElUsoYResultadosDelIndicadorAnosDeVidaA-5634623.pdf

Preguntas



Evaluémonos



Recuerda que Positiva tiene para ti:



posipedia

<https://www.posipedia.com.co/>



Cursos virtuales



Artículos



Audios



Juegos digitales



OERs



Guías



Mailings



Videos



¿Quieres profundizar tus conocimientos y potenciar tus competencias en SST?

¡Capacítate y fortalece la seguridad de tu empresa!

CURSOS

**VIRTUALES SG-SST
DE 50 Y 20 HORAS**

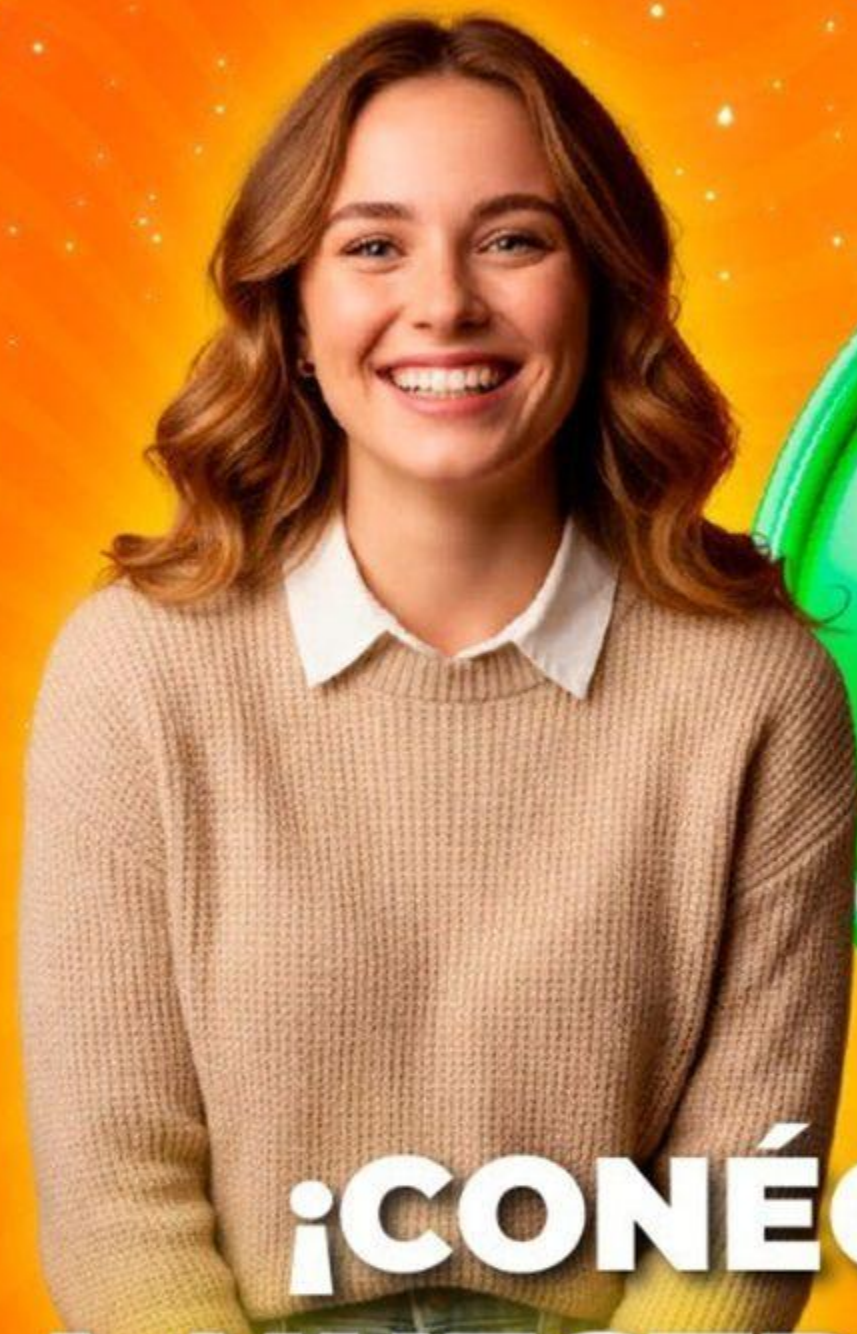
Escanea e insíbete



Para trabajadores de todas las empresas, áreas y sectores.

¡TE ESPERAMOS!





**¡CONÉCTATE
A NUESTRO CANAL
de WhatsApp!**

POSITIVA PREVENCIÓN



Descubre campañas, novedades y tips en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) que te ayudarán a fortalecer tu bienestar y la cultura de prevención laboral.

**¡Únete y sé parte de la
comunidad de Positiva!**

¡Síguenos en nuestra COMUNIDAD EDUCATIVA!



Escanea el código QR para entrar
a nuestro Canal de Whatsapp