

**Estrategia de intervención sobre enfermedades hipertensivas en San Andrés y
Providencia**

Eidelbert Ibarra Torres

Fidelia Salas Pacheco

Juan Sebastián Ahumada

Tomas Rafael Castillo Ramírez

Yazmín Novoa Mora

Directora: Magda Gioana Cruz Suarez

Escuelas de Ciencias de la Salud (ECISALUD)

Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD)

Diplomado de Profundización Gestión de la Salud Pública

Mayo 2023

Resumen

Se propone una estrategia integral para abordar las enfermedades hipertensivas, enfocada en la prevención, detección temprana y manejo adecuado. El objetivo es mejorar la calidad de vida y reducir la mortalidad en San Andrés y Providencia. La implementación de la propuesta mejoraría la salud de la población y la eficiencia del sistema de salud. Se incluyen estrategias respaldadas por evidencia científica, como programas de educación, detección temprana y atención integral. La evaluación de costo-efectividad y la colaboración de diversos actores son elementos clave para su éxito

Palabras claves: Salud, hipertensivas, Eficacia, Prevención, Estrategias.

Abstract

An integrated strategy is proposed to address hypertensive diseases, focusing on prevention, early detection, and proper management. The goal is to improve the quality of life and reduce mortality in San Andrés and Providencia. Implementing the proposal would enhance population health and the efficiency of the healthcare system. Evidence-based strategies, such as education programs, early detection, and comprehensive care, are included. Cost-effectiveness evaluation and collaboration among various stakeholders are key elements for its success.

Keywords: Health, hypertensive, Effectiveness, Prevention, Strategies.

Tabla de Contenido Estrategias y actividades en la propuesta.

Introducción	6
Objetivos	7
Contextualización del problema de salud	8
Descripción de la población objetivo	10
Características de la población objetivo.....	10
Propuesta basada en los determinantes sociales de la salud para el departamento de San Andrés y providencia – Colombia	12
Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta	14
Alcance de la propuesta.....	14
Descripción detallada de las Estrategias y actividades a realizar.....	15
Líneas operativas y enfoque que aborda según el plan decenal de Salud pública	16
Descripción de dos Objetivos de desarrollo sostenible al que apunta.....	17
Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en Salud y su costo efectividad para el sistema de salud en temas de Recursos financieros y otros	18
Conclusiones	19
Referencias bibliográficas.....	20

Lista de Figuras

Figura 1 <i>Diferencias relativas de las causas de mortalidad trazadoras definidas en el PDSP. San Andrés, 2005-2020</i>	9
Figura 2 <i>Población por sexo y grupo de edad del Departamento del Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina, 2022</i>	11
Figura 3 <i>Representación de la propuesta en el eje de: promoción, enfoque integral, prevención y objetivo</i>	13
Figura 4 <i>Actores y responsabilidad en la propuesta</i>	14
Figura 5 <i>Estrategias y actividades en la propuesta</i>	15

Introducción

La tasa de mortalidad ajustada por enfermedades hipertensivas es un problema de salud pública que afecta no solo al departamento de San Andrés y Providencia, sino a todo el país. De acuerdo con datos del Instituto Nacional de Salud, la tasa de mortalidad ajustada por enfermedades hipertensivas en Colombia es de 18,76 por cada 100.000 habitantes. Sin embargo, en el departamento de San Andrés esta tasa es aún mayor, alcanzando los 38,52 por cada 100.000 habitantes.

Esta situación evidencia la necesidad de implementar medidas efectivas para prevenir, detectar y manejar las enfermedades hipertensivas. Una estrategia efectiva para abordar este problema debe involucrar la colaboración de diferentes actores y la implementación de actividades y estrategias basadas en evidencia científica.

Es por esto que se propone una estrategia integral para abordar la tasa de mortalidad ajustada por enfermedades hipertensivas en el departamento. La estrategia se enfoca en la prevención, detección temprana y manejo adecuado de las enfermedades hipertensivas, y busca mejorar la calidad de vida y reducir la mortalidad en la población afectada por estas enfermedades.

La implementación de la propuesta podría contribuir no solo a mejorar la salud de la población, sino también a mejorar la sostenibilidad y eficiencia del sistema de salud en San Andrés y Providencia. En los siguiente se detallarán las estrategias, actividades y alcance de la propuesta, así como su costo-efectividad y los actores involucrados.

Objetivos

Objetivo General

Promover la prevención, atención primaria y concientización sobre las enfermedades hipertensivas para reducir los casos de hipertensión arterial en la comunidad de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.

Objetivos Específicos

Promover la adopción de estilos de vida saludables en la población mediante la implementación de campañas de educación.

Implementar de programas de seguimiento y control de la presión arterial en pacientes diagnosticados con hipertensión.

Fortalecer la capacidad de los profesionales de la salud en el manejo y tratamiento de las enfermedades hipertensivas.

Establecer alianzas y colaboraciones con organizaciones y entidades locales para la implementación efectiva de la estrategia y el fortalecimiento de la atención en salud cardiovascular.

Contextualización del problema de salud

Las enfermedades hipertensivas son una de las principales causas de mortalidad en todo el mundo, y Colombia no es la excepción. La tasa de mortalidad ajustada por enfermedades hipertensivas en Colombia es de 18,76, lo que indica que, en promedio, por cada 100.000 habitantes, casi 19 personas mueren debido a esta causa.

En el caso del departamento de San Andrés y Providencia, la tasa de mortalidad ajustada por enfermedades hipertensivas es significativamente más alta que el promedio nacional, alcanzando un valor de 38,52. Esto significa que la tasa de mortalidad ajustada por enfermedades hipertensivas en este departamento es más del doble del promedio nacional. (Ver en la tabla 1).

Existen varias posibles razones para esta diferencia en las tasas de mortalidad ajustadas por enfermedades hipertensivas entre el departamento de San Andrés y Providencia y el resto de Colombia.

En primer lugar, se sabe que la hipertensión arterial es más común en personas de edad avanzada, y el departamento tiene una población relativamente mayor en comparación con el resto de Colombia. Esto podría contribuir a un mayor número de muertes relacionadas con enfermedades hipertensivas en la región.

Otro factor importante puede ser la falta de acceso a atención médica adecuada. El departamento de San Andrés y Providencia es una región aislada y geográficamente dispersa, lo que puede hacer que sea más difícil para los residentes acceder a atención médica especializada en el manejo y tratamiento de enfermedades hipertensivas. Además, debido a su ubicación remota, los costos asociados con el transporte de medicamentos y otros suministros médicos pueden ser más elevados, lo que podría afectar la adherencia al tratamiento de los pacientes con hipertensión arterial.

Figura 1. Diferencias relativas de las causas de mortalidad trazadoras definidas en el PDSP. San Andrés, 2005-2020.

Causa de muerte	COLOMBIA	DEPARTAMENTO DEL ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	11,29	19,50	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,33	16,44	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por ahogamiento y sumersión accidentales	1,46	1,84	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	13,28	34,42	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por enfermedades hipertensivas	18,76	38,52	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	17,55	26,05	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por enfermedades cerebrovasculares	27,86	22,50	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades del sistema urinario	10,63	20,58	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades del sistema circulatorio	141,56	128,27	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘			
Agresiones u homicidios	24,07	59,12	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por Enfermedades isquemicas del corazon	77,20	55,12	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	28,63	31,13	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗			
Tasa de mortalidad especifica por infecciones respiratorias agudas	16,72	19,35	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗			

Fuente: DANE, datos de estadística vitales.

Descripción de la población objetivo

La población objetivo para esta campaña serían hombres y mujeres de entre 30 y 60 años que residan en San Andrés, Providencia y Santa Catalina. Esta franja de edad se considera crucial, ya que es común que las enfermedades hipertensivas se desarrollen durante este período de la vida. Además, a esta edad las personas suelen tener mayor conciencia sobre su salud y están más dispuestas a buscar información y participar en actividades relacionadas con la prevención y el cuidado de su bienestar.

Características de la población objetivo:

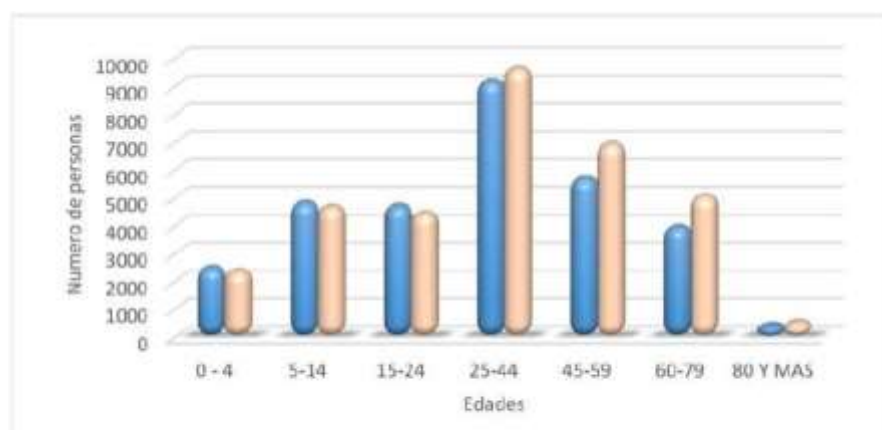
Rango de edad: Entre 30 y 60 años.

Diversidad de género: Tanto hombres como mujeres. Residentes de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.

Conciencia de salud: Personas que buscan mantener un estilo de vida saludable y están interesadas en prevenir enfermedades.

Necesidad de atención primaria: Personas que pueden tener factores de riesgo o condiciones de salud preexistentes que los hacen más propensos a desarrollar hipertensión.

Figura 2. Población por sexo y grupo de edad del Departamento del Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina, 2022



Nota: DANE - Proyecciones de población con base en el Censo

Propuesta basada en los determinantes sociales de la salud para el departamento de San Andrés y providencia – Colombia

La patología hipertensiva es un conjunto de trastornos relacionados con la presión arterial elevada. Esta condición afecta a un gran número de personas en todo el mundo y representa un importante problema de salud pública debido a sus complicaciones potencialmente graves, como enfermedad cardiovascular, accidente cerebrovascular y enfermedad renal.

El objetivo de esta propuesta es abordar la patología hipertensiva desde una perspectiva integral, centrándose en la prevención, el diagnóstico temprano y el manejo efectivo de la enfermedad. Se propone la implementación de medidas multidisciplinarias que involucren a profesionales de la salud, pacientes y comunidades en general.

En primer lugar, se busca promover la conciencia sobre los factores de riesgo asociados con la hipertensión arterial, como la obesidad, el sedentarismo, el consumo excesivo de sal y alcohol, y el estrés. Se proponen campañas educativas y de concienciación en escuelas, lugares de trabajo y centros comunitarios para informar a la población sobre los peligros de la hipertensión y fomentar estilos de vida saludables.

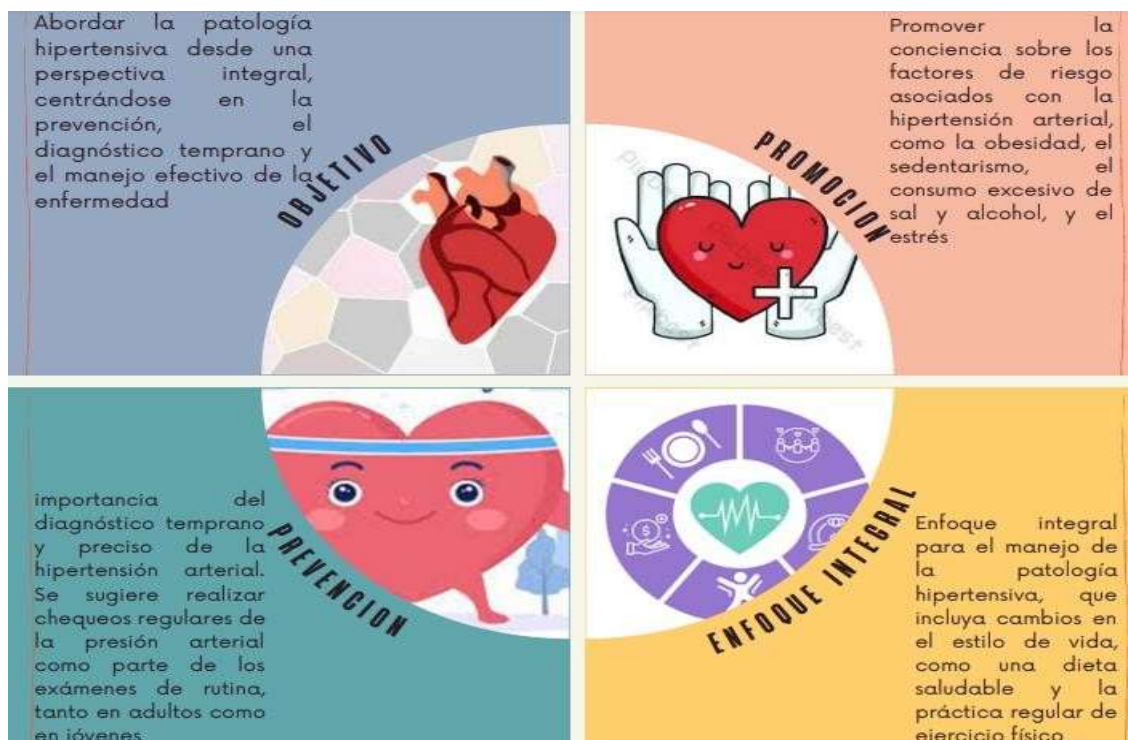
En segundo lugar, se enfatiza la importancia del diagnóstico temprano y preciso de la hipertensión arterial. Se sugiere realizar chequeos regulares de la presión arterial como parte de los exámenes de rutina, tanto en adultos como en jóvenes, y proporcionar capacitación a los profesionales de la salud para mejorar la detección y el manejo de la enfermedad.

En tercer lugar, se propone un enfoque integral para el manejo de la patología hipertensiva, que incluya cambios en el estilo de vida, como una dieta saludable y la práctica regular de ejercicio físico. Además, se sugiere la implementación de programas de control y seguimiento de la presión arterial en las comunidades, con la participación de enfermeras,

médicos de atención primaria y farmacéuticos, para garantizar un monitoreo adecuado y el cumplimiento de los tratamientos.

Asimismo, se destaca la importancia de la colaboración entre los diferentes profesionales de la salud involucrados en el manejo de la patología hipertensiva, incluyendo médicos, cardiólogos, nefrólogos y especialistas en medicina interna. Se sugiere establecer protocolos de manejo estandarizados y promover la comunicación interdisciplinaria para brindar una atención integral y de calidad a los pacientes.

Figura 3. Representación de la propuesta en el eje de: promoción, enfoque integral, prevención y objetivo.

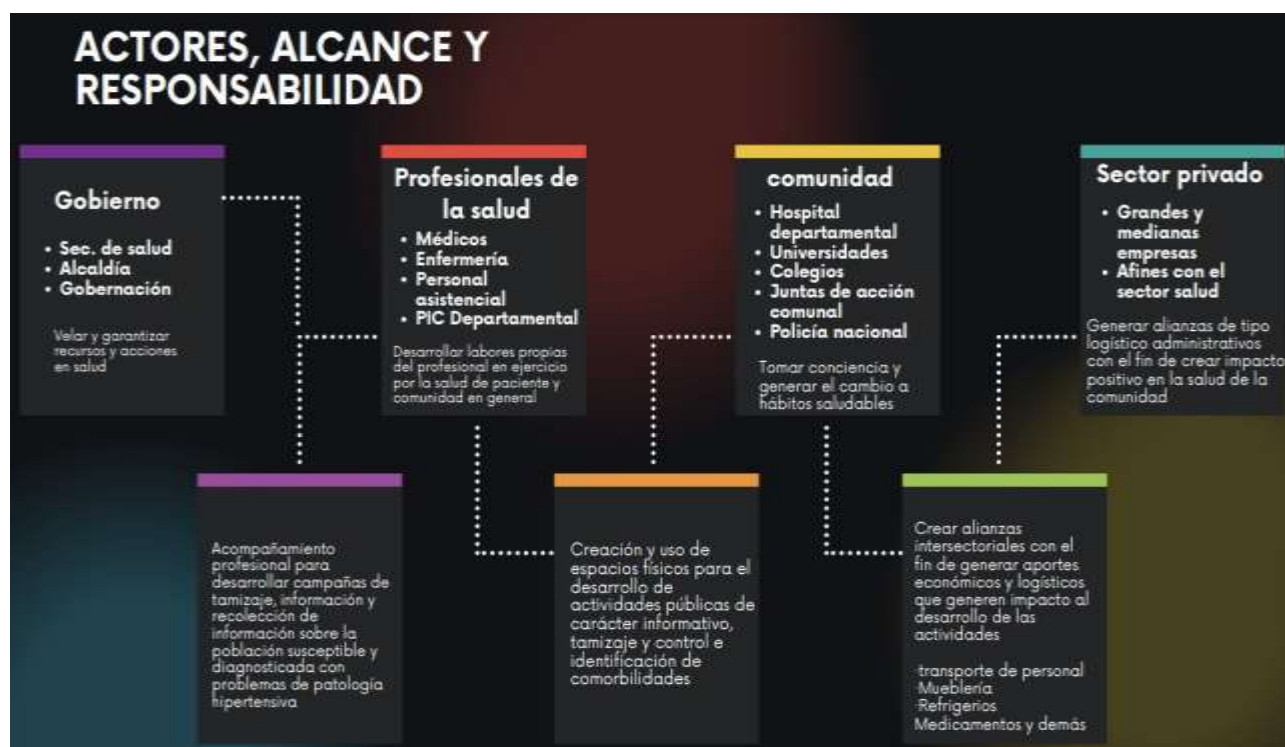


Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta

En el contexto de la propuesta de campaña sobre prevención, atención primaria y concientización sobre enfermedades hipertensivas, a continuación, se describen los actores principales, el alcance de la campaña y las responsabilidades correspondientes:

Figura 4: Actores y responsabilidad en la propuesta.

Alcance de la propuesta:



La campaña tendrá un alcance comunitario, centrándose en la población de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, con un enfoque específico en hombres y mujeres de entre 30 y 60 años. Se buscará llegar a un amplio número de personas a través de diferentes canales de comunicación, incluyendo medios tradicionales (radio, televisión), medios digitales (sitio web, redes sociales) y actividades presenciales en la comunidad

Descripción detallada de las Estrategias y actividades a realizar

Figura 5. Estrategias y actividades en la propuesta.



Líneas operativas y enfoque que aborda según el plan decenal de Salud pública

La línea operativa y el enfoque de la campaña sobre prevención, atención primaria y concientización sobre enfermedades hipertensivas pueden alinearse con el Plan Decenal de Salud Pública, que es una guía estratégica para la promoción de la salud y la prevención de enfermedades a nivel nacional. A continuación, se presenta una propuesta basada en algunos principios y enfoques clave del Plan Decenal de Salud Pública:

Promoción de la salud y prevención de enfermedades: La propuesta se enfoca en la promoción de la salud cardiovascular y la prevención de enfermedades hipertensivas mediante la concientización sobre los factores de riesgo, el control de la presión arterial y la adopción de un estilo de vida saludable.

Atención primaria: Se promueve la atención primaria como una estrategia fundamental para la prevención, detección temprana y manejo de enfermedades hipertensivas. La campaña busca fortalecer la relación entre los profesionales de la salud y los pacientes, fomentando la consulta regular y el seguimiento de los controles de presión arterial.

Evaluación y seguimiento: Se establecen mecanismos para evaluar y monitorear la efectividad de la campaña en términos de cambios en los conocimientos, comportamientos y resultados de salud de la población objetivo. Los resultados y lecciones aprendidas se utilizan para ajustar y mejorar continuamente la campaña y generar impacto positivo en la población estudio.

Descripción de dos Objetivos de desarrollo sostenible al que apunta

La propuesta para abordar la tasa de mortalidad ajustada por enfermedades hipertensivas en el departamento de San Andrés y Providencia se alinea con los siguientes Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la Organización de las Naciones Unidas (ONU).

A continuación, se describen dos objetivos específicos que podrían abordarse mediante la implementación de esta propuesta:

Salud y bienestar: La propuesta busca mejorar la salud de la población y reducir la carga de enfermedad asociada con enfermedades hipertensivas. Al prevenir, detectar y manejar estas enfermedades, se podría mejorar la salud y el bienestar de las personas en la región. Además, la promoción de la salud y la prevención de enfermedades podrían contribuir a mejorar la eficiencia y sostenibilidad del sistema de salud.

Alianzas para lograr los objetivos: La implementación de esta propuesta requeriría la colaboración y coordinación de varios actores, como el sector de la salud, las autoridades locales, la comunidad y otros actores relevantes. Se aprovecharían las fortalezas y capacidades de cada uno de estos actores para lograr los objetivos de reducir la tasa de mortalidad ajustada por enfermedades hipertensivas. Además, la colaboración y el trabajo conjunto podrían mejorar la sostenibilidad y el impacto de la propuesta a largo plazo.

Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en Salud y su costoefectividad para el sistema de salud en temas de Recursos financieros y otros

La finalidad de la propuesta sobre prevención, atención primaria y concientización sobre enfermedades hipertensivas es mejorar los resultados en salud de la población, con un enfoque en la reducción de la incidencia y el impacto de las enfermedades hipertensivas. La propuesta tiene como objetivo prevenir, detectar y manejar enfermedades hipertensivas a través de diversas estrategias y actividades, como la promoción de la salud, la atención primaria en salud y la vigilancia en salud pública.

Los resultados en salud de esta propuesta podrían ser significativos. Si se logra reducir la tasa de mortalidad ajustada por enfermedades hipertensivas, se podría disminuir la carga de enfermedad y la mortalidad prematura en la población. Esto podría tener un impacto positivo en la calidad de vida de las personas y en la productividad de la población en general.

En términos de costo-efectividad, la propuesta podría ser beneficiosa para el sistema de salud. Si se logra prevenir y detectar enfermedades hipertensivas en etapas tempranas, se podrían evitar costos de tratamiento más costosos y complicados a largo plazo. Además, la promoción de la salud y la prevención de enfermedades pueden reducir la carga de enfermedad en general y mejorar la eficiencia del sistema de salud.

Es importante tener en cuenta que la implementación de esta propuesta requeriría recursos financieros y otros, como la capacitación de personal de salud, la adquisición de equipos y suministros, y la promoción y sensibilización de la población. Sin embargo, se podría considerar la inversión en esta propuesta como un ahorro a largo plazo, ya que la prevención y el manejo temprano de enfermedades hipertensivas podrían evitar costos más elevados en tratamientos y hospitalizaciones en el futuro.

Conclusiones

La propuesta de propuesta sobre prevención, atención primaria y concientización sobre enfermedades hipertensivas por parte del Hospital Departamental de San Andrés, Providencia y Santa Catalina tiene como objetivo principal mejorar los resultados en salud de la población, específicamente en relación con la reducción de la incidencia y el impacto de las enfermedades hipertensivas. Además, busca ser costo efectiva para el sistema de salud en términos de recursos financieros y otros aspectos.

La propuesta se basa en enfoques clave del Plan Decenal de Salud Pública y busca alinear sus actividades con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, particularmente en relación con la salud y el bienestar, y las alianzas para lograr los objetivos. Se enfoca en la población de 40 a 60 años, que se considera un grupo de alto riesgo para las enfermedades hipertensivas.

La propuesta involucra a múltiples actores, como el hospital, los profesionales de la salud, el personal administrativo y de comunicación, y la comunidad local. Cada actor tiene responsabilidades específicas para asegurar que la campaña alcance su objetivo y se genere un impacto positivo en la salud de la población.

Se espera que la propuesta logre resultados en salud, como la reducción de la incidencia de enfermedades hipertensivas, el mejor control de la presión arterial y la disminución de las complicaciones asociadas. Asimismo, se busca ser costo efectiva para el sistema de salud al prevenir costos relacionados con tratamientos a largo plazo y al promover la equidad en el acceso a la atención y la información.

Referencias Bibliográficas

- Alcalá L, Maicas P, Hernández S, Rodríguez P. (2017). Cardiopatía isquémica. [Documento PDF]. <https://residenciamflapaz.com/Articulos%20Residencia%2017/112%20Cardiopa%C3%Ada%20isqu%C3%A9mica%20concepto%20clasificaci%C3%B3n.pdf>
- Gobernación del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina. (2021). Análisis de la situación de salud con el modelo de determinantes sociales de salud, 2021. <https://www.sanandres.gov.co/index.php/transparencia/salud-publica/salud-publica>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2021). Análisis de situación de salud. Municipios y departamentos. <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/ASIS.aspx>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Plan decenal de salud pública 2022-2031 <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/documento-plan-decenal-salud-publica-2022-2031.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2013). Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021. <http://www.saludcapital.gov.co/DPYS/Documents/Plan%20Decenal%20de%20Salud%20P%C3%BAblica.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social (2014) Resolución número 00002003 de 2014. https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%202003%20de%202014.pdf
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2021). Análisis de situación de salud. Municipios y departamentos. <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/ASIS.aspx>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Prestación de servicios. <https://www.minsalud.gov.co/salud/PServicios/Paginas/Prestacion-servicioshome.aspx>

Naciones Unidas. La agenda para el desarrollo sostenible.

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/development-agenda/>

Organización Panamericana de la salud. (2008). Determinantes sociales de la Salud.

[https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-](https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,condiciones%20de%20la%20vida%20cotidiana%22)

[salud#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,condiciones%20de%20la%20vida%20cotidiana%22](https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,condiciones%20de%20la%20vida%20cotidiana%22)

Organización Mundial de la Salud. (9,12, 2020). Principales causas de defunción. [web, OMG].

[https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of%20de%20defunci%C3%B3n,8%2C9%20millones%20en%202019)

[of%20de%20defunci%C3%B3n,8%2C9%20millones%20en%202019](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of%20de%20defunci%C3%B3n,8%2C9%20millones%20en%202019)

Sábete, M. Farrero, M. (20, 12,2018). Cardiopatía isquémica. [Web, portal clínico]

<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/cardiopatia-isquemica>

Sánchez Arias, A.G., Bobadilla-Serrano, M.E., Dimas Altamirano, B., Gómez Ortega, M.,

González González, G. (2016). Enfermedad cardiovascular: primera causa de morbilidad

en un hospital de tercer nivel Heart diseases: The leading cause of morbidity in a third-

level hospital. Revista Mexicana De Cardiología, Vol. 27 Suplemento 3.

<https://www.medigraphic.com/pdfs/cardio/h-2016/hs163a.pdf>

CONSULTOR SALUD. (2017). Colombia invierte \$6,4 billones al año en tratar Enfermedades

cardiacas. [https://consultorsalud.com/colombia-invierte-64-Billones-al-ano-en-tratar-](https://consultorsalud.com/colombia-invierte-64-Billones-al-ano-en-tratar-enfermedades-Cardiacas/#:-:text=Las%20cuatro%20enfermedades%20card%C3%ADacAs%20que.pesos%20a%20a%20econom%C3%Ada%20colombiana)

[enfermedades-Cardiacas/#:-](https://consultorsalud.com/colombia-invierte-64-Billones-al-ano-en-tratar-enfermedades-Cardiacas/#:-:text=Las%20cuatro%20enfermedades%20card%C3%ADacAs%20que.pesos%20a%20a%20econom%C3%Ada%20colombiana)

[:text=Las%20cuatro%20enfermedades%20card%C3%ADacAs%20que.pesos%20a%20a%20](https://consultorsalud.com/colombia-invierte-64-Billones-al-ano-en-tratar-enfermedades-Cardiacas/#:-:text=Las%20cuatro%20enfermedades%20card%C3%ADacAs%20que.pesos%20a%20a%20econom%C3%Ada%20colombiana)

[%20econom%C3%Ada%20colombiana](https://consultorsalud.com/colombia-invierte-64-Billones-al-ano-en-tratar-enfermedades-Cardiacas/#:-:text=Las%20cuatro%20enfermedades%20card%C3%ADacAs%20que.pesos%20a%20a%20econom%C3%Ada%20colombiana)

Forbes Acevedo, J. P., Porras, A., Rico, A., Paulette, J., & Acevedo, F. (s/f), Análisis de las

barreras en salud en San Andrés, Providencia y Santa Catalina

<https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/8716/Articulo%20Cientifico%20%281%29.pdf?sequence=5&isAllowed=>