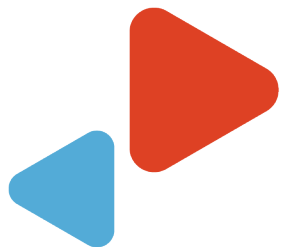




Discapacidad
de origen Vial



Rionegro
Antioquia

Estudio descriptivo **2004-2023**

DISCAPACIDAD DE ORIGEN VIAL RIONEGRO 2004-2023

JOHN JAIRO ARBOLEDA CÉSPEDES
Rector Universidad de Antioquia

JOSÉ PABLO ESCOBAR VASCO
Decano Facultad Nacional de Salud Pública

LUZ MERY MEJÍA ORTEGA
Jefa centro de extensión Facultad Nacional de
Salud Pública

RODRIGO HERNÁNDEZ ALZATE
Alcalde de Rionegro

SERVICIOS DE INGENIERÍA TRÁNSITO Y TECNOLOGÍA - Sitt

Juan José Franco Zuluaga
PRESIDENTE
Simón Franco Medina
GERENTE
Claudia Trejos García
GERENTE DE OPERACIONES
Ángela Vela Zúñiga
JEFE DE GH Y RSE

FACULTAD NACIONAL DE SALUD PÚBLICA "HÉCTOR ABAD GÓMEZ" UdeA

Edwin Alberto Salazar Henao
INVESTIGADOR
Línea: Seguridad Vial Antioquia-SEVIDA
Sub línea: Discapacidad de Origen Vial-DOV
Grupos de investigación en gestión de políticas
en salud y epidemiología

SOMOS RIONEGRO

Diana Marcela Arboleda
GERENTE OPERACIÓN TRÁNSITO RIONEGRO

SECRETARÍA DE FAMILIA, SALUD E INTEGRACIÓN SOCIAL

Felipe Puerta Jaramillo
SECRETARIO DE FAMILIA, SALUD E INTEGRACIÓN SOCIAL
Jaqueline Restrepo Pineda
COORDINADORA UNIDAD DE ATENCIÓN-UAI
Yohan Leandro García Estrada
ADMINISTRADOR EN SALUD
Elizabeth Gomez Gomez
PROFESIONAL ASESOR SECRETARÍA DE FAMILIA, SALUD E
INTEGRACIÓN SOCIAL

DISEÑO EDITORIAL

MERCADEO Y COMUNICACIONES SITT
Angélica Albarracín
DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN
Archivo Rionegro
FOTOGRAFÍAS

Medellín, Antioquia, Colombia
Octubre de 2023



Dedicatoria

Este trabajo se dedica a todas aquellas personas que sobreviven con una Discapacidad de Origen Vial, quienes deben enfrentar una nueva realidad en un ambiente hostil y una sociedad excluyente. A sus familiares por el apoyo incondicional y las renunciaciones a sus sueños, proyectos de vida e ideales para dedicarse al cuidado de la Persona con Discapacidad.



Presentación

La movilidad puede ser catalogada como un conjunto de desplazamientos y métodos, tanto de personas como de mercancías, la cual determina la productividad, economía y salud de las poblaciones que habitan un territorio (1,2). Bajo esta premisa de productividad y dinamizador de la economía la industria automotriz se expandió por el mundo y junto con los vehículos a motor conquistaron vías y carreteras por donde este pudiera transitar.

Este proceso de motorización llevo a países y territorios a experimentar incremento de muerte y lesión vial, las cuales a finales del siglo XX alcanzaron en promedio 1.000.000 de muertes viales por año, ya finalizada la segunda década del XXI, muertes viales sumaron 1,4 millones y lesionados 50.000.000 millones, sin contar en estas frías estadísticas un gran porcentaje de personas que sobreviven con una discapacidad, cifra que puede alcanzar los mil millones de personas en todo el mundo, sin embargo, el subregistro es grande, no estimado y causado por debilidades en sistemas de información y registros clínicos, situación que dificulta la caracterización, localización y desconocimiento de condiciones actuales de vida en gran porcentaje de Personas con Discapacidad de Origen Vial (PcDOV) (3-7). Esta situación subestima la realidad de un fenómeno creciente y que según estimaciones se prevé que durante el próximo decenio causará otros 13 millones de defunciones y 500 millones de traumatismos (8).

A pesar de los esfuerzos realizados por pueblos y naciones de todo el mundo las cifras absurdas e inaceptables se han mantenido sin cambios significativos, o en aumento durante los últimos 20 años, especialmente en países de bajos y medianos ingresos, poniéndonos frente a un reto de grandes proporciones, que, por su magnitud, daño individual y colectivo lo posicionan como un problema de salud pública de características pandémicas (8).

La constante evolución de la movilidad y sus modos nos presentan múltiples desafíos, en especial el de proteger la vida y la salud en su mayor estado de bienestar, máxime cuando se ha estimado que cada habitante del mundo durante toda su vida tiene la probabilidad de uno en siete de sufrir algún día una lesión de origen vial (9). El aumento de la densidad poblacional, el crecimiento demográfico de zonas urbanas, la escasa y deteriorada infraestructura vial obligan a los sistemas de salud a fortalecer la atención de emergencia y responder en el menor tiempo posible, ya que el tiempo hace la diferencia entre vivir o morir y la gravedad de la lesión (9).

Colombia, como todos los países de América Latina no cumplieron metas propuestas en el primer fallido Decenio de Acción en Seguridad Vial, por el contrario, una vez finalizada la pandemia del COVID-19 que impuso restricciones a la movilidad, se observó que las cifras de muerte y lesión vial se incrementaron, alcanzando para el país en 2022 un número record de 8.301 muertes por incidente vial, siendo este el año más fatídico del cual se tenga registro en materia de muerte vial (10). Las proyecciones a 2023 no son esperanzadoras, ni con tendencia a la reducción, por el contrario, se estima que puede superar nuevamente el record de muerte y lesión vial alcanzado en 2022 (10).

Los lesionados viales en Colombia a 2022 sumaron 29.100, de estos, el departamento de Antioquia aportó 2.756 y Rionegro 113, lesionados viales que en gran proporción no podrán continuar con su vida e interacción social como la tenían antes de sufrir el incidente (11). La afectación no es solo para los sistemas de salud, esta problemática afecta directamente el capital financiero del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) por frecuencia de pagos en incapacidad, discapacidad o pensión anticipada, situación que entorpece crecimiento financiero del sistema y solvencia económica del mismo (11).

Atención rápida y oportuna es un componente importante tras respuesta a un incidente vial, pero acceso a servicios de rehabilitación sin barreras administrativas de aseguradores o del mismo sistema de salud pueden reducir en gran medida la Discapacidad de Origen Vial (DOV), por esto se debe incluir disponibilidad de servicios de rehabilitación en todos los niveles de atención, como acceso a sistemas y servicios integrales de apoyo a PcDOV y sus familias, brindando soporte jurídico, social y psicológico en búsqueda de restablecimiento de derechos y reintegración social (12).

Conteo de muertes y lesionados viales hacen parte de procesos rutinarios de medición, estudios de muerte prematura y Años de Vida Ajustados por Discapacidad (AVISAS) cobran relevancia y proporcionan otra perspectiva de análisis para enfrentar esta problemática. Pero impactos sociales, económicos, psicológicos y de discapacidad como consecuencia de incidentes viales es problema antiguo y poco estudiado, por lo que caracterización y aproximación a condiciones de vida de la mayoría de PcDOV se desconoce (8,12). Por tanto, estudiar la DOV proporciona otra visión, necesaria para comprender este fenómeno desde una perspectiva diferente a la de muerte vial, visión y carga que enfrentan millones de personas con DOV en todo el mundo.



Resultados

Finalizado el año 2020 el registro de PcD migró a un nuevo sistema de información según lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), la nueva estructura del sistema no conservó la totalidad de variables, en otros casos en las variables conservadas cambiaron opciones de respuesta, situación que no permitió fusionar los análisis en determinados casos, por lo cual, estos análisis y totales se presentan diferenciados según año y sistema de registro. En Rionegro entre 2004 y mayo de 2023 en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPcD) se registró un total de 3.573 Personas con Discapacidad (PcD) por múltiples causas (54% Hombres, 45% Mujeres y 0,1% Intergénero). La causa que más generó discapacidad fue la enfermedad general con 937 (26,2%) casos, seguida de las alteraciones genéticas con 448 (12,5%) registros y las causas mal llamadas "accidentales", originadas por "accidentes" de todo tipo que registraron 431 (12,1%) casos (Tabla 1).

Tabla 1.
Origen de la Discapacidad según género, Rionegro Antioquia 2004 – mayo 2023.

| Etiquetas de fila | H | % | M | % | Inter-género | % | No Responde | Total | % |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|--------------|--------------|
| Enfermedad general | 480 | 24,9 | 443 | 27,6 | 1 | 50,0 | 13 | 937 | 26,2 |
| Alteración genética, hereditaria | 220 | 11,4 | 212 | 13,2 | 0 | 0,0 | 16 | 448 | 12,5 |
| "Accidente" (SIC) | 314 | 16,3 | 117 | 7,3 | 0 | 0,0 | 0 | 431 | 12,1 |
| Condiciones de salud de la madre durante el embarazo | 101 | 5,2 | 96 | 6,0 | 0 | 0,0 | 0 | 197 | 5,5 |
| Otra causa | 66 | 3,4 | 44 | 2,7 | 0 | 0,0 | 0 | 110 | 3,1 |
| Complicaciones durante el parto | 59 | 3,1 | 45 | 2,8 | 0 | 0,0 | 2 | 106 | 3,0 |
| Víctima de violencia | 70 | 3,6 | 15 | 0,9 | 0 | 0,0 | 0 | 85 | 2,4 |
| Alteraciones del desarrollo embrionario | 29 | 1,5 | 27 | 1,7 | 0 | 0,0 | 8 | 64 | 1,8 |
| Conflicto armado | 27 | 1,4 | 9 | 0,6 | 0 | 0,0 | 0 | 36 | 1,0 |
| Dificultades en la prestación de servicios de salud | 18 | 0,9 | 14 | 0,9 | 0 | 0,0 | 0 | 32 | 0,9 |
| Enfermedad profesional | 11 | 0,6 | 2 | 0,1 | 0 | 0,0 | 0 | 13 | 0,4 |
| Lesión autoinfligida | 3 | 0,2 | 2 | 0,1 | 0 | 0,0 | 0 | 5 | 0,1 |
| Desastre natural | 1 | 0,1 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 0 | 2 | 0,1 |
| Intoxicación | 0 | 0,0 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 0 | 1 | 0,0 |
| No sabe el origen | 514 | 26,7 | 578 | 36,0 | 1 | 50,0 | 0 | 1.093 | 30,6 |
| Total | 1.925 | 100,0 | 1.607 | 100,0 | 2 | 100,0 | 39 | 3.573 | 100,0 |

* Fuente: Cálculo de autores, datos Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad RLCPD de Rionegro Antioquia

* H: Hombre, M: Mujer.

En el grupo de causas incidentales las de origen vial fueron las que más discapacidad generaron entre el año 2004 y mayo de 2023, con un total de 211 (5,9%) Personas con Discapacidad de Origen Vial (PcDOV) registradas en Rionegro, 161 (8,4%) hombres y 50 (3,1%) mujeres. Incidentes laborales y en el hogar fueron la segunda y tercera causa incidental que más discapacidad generaron, con 88 (2,5%) y 79 (2,2%) casos respectivamente (Tabla 2). En términos generales, incidentes viales fueron la cuarta causa que más generó Discapacidad y se posicionó por encima de causas como la violencia y el conflicto armado.

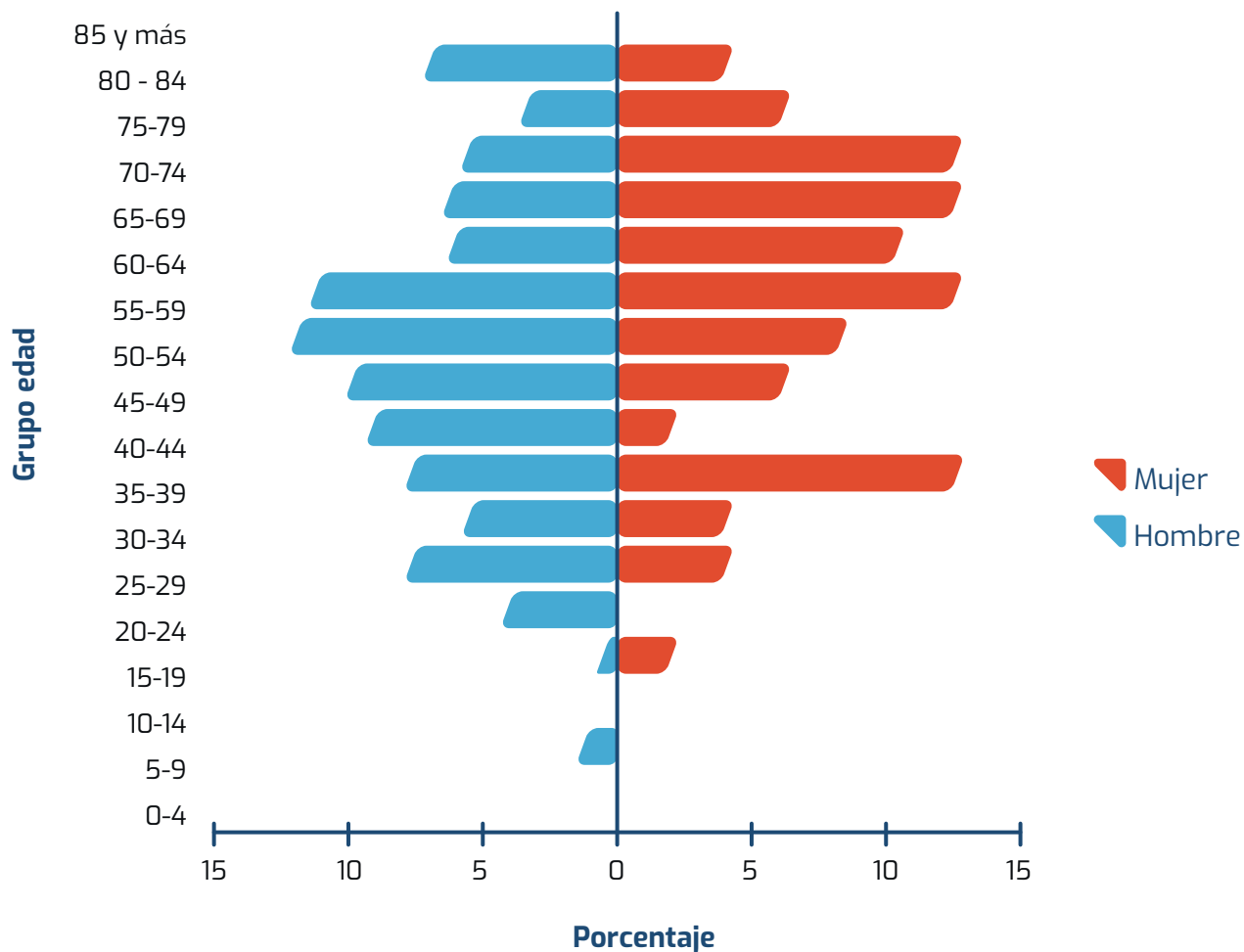
Tabla 2.
Origen Incidental de Discapacidad por género, Rionegro Antioquia 2004 - mayo 2023.

| Origen Incidental | H | % | M | % | Inter-género | % | No Responde | % | Total | % |
|--------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|--------------|--------------|--------------|
| Vial | 161 | 8,4 | 50 | 3,1 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 211 | 5,9 |
| Laboral | 80 | 4,2 | 8 | 0,5 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 88 | 2,5 |
| En el hogar | 33 | 1,7 | 46 | 2,9 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 79 | 2,2 |
| Otro tipo de "accidente" | 31 | 1,6 | 13 | 0,8 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 44 | 1,2 |
| Deportivo | 6 | 0,3 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 6 | 0,2 |
| En el centro educativo | 2 | 0,1 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 2 | 0,1 |
| Otra causa / no sabe el origen | 1612 | 83,7 | 1490 | 92,7 | 2 | 100,0 | 39 | 100,0 | 3143 | 88,0 |
| Total | 1.925 | 100,0 | 1.607 | 100,0 | 2 | 100,0 | 39 | 100,0 | 3.573 | 100,0 |

* Fuente: Cálculo de autores, datos RLCPCD Rionegro Antioquia.

A partir de la fecha de nacimiento se estimó a 2023 la edad actual de las PcDOV, encontrando que a 2023 la persona más joven con Discapacidad de Origen Vial (DOV) era un varón joven de 12 años de edad, que tenía once años de haber sufrido el incidente y quedar con DOV. La persona más longeva con DOV a 2023 también era de género masculino, tenía una edad de 96 años y 45 años de sufrir la DOV luego de un incidente vial a los 51 años de edad. Del total de la población con DOV hasta 2020, 124 (66,3%) PcDOV eran Población Económicamente Activa (PEA), 99 hombres y 25 mujeres que en su etapa más productiva pasaron de un estado de autonomía, a un estado de dependencia funcional como consecuencia de su discapacidad. El gráfico 1 muestra la distribución por género y grupo etario a mayo de 2023 de las PcDOV en Rionegro Antioquia

Gráfico 1.
PcDOV según género, edad del registro y edad actual, Rionegro Antioquia 2004 - 2020.



* Fuente: Cálculo de autores, datos RLCPcD Rionegro Antioquia.

De las 187 PcDOV registradas en Rionegro entre 2004 y 2020, 74 (39,6%) tenían 29 o menos años al momento del incidente vial, 92 (49,2%) estaban entre 30 y 59 años, las otras 21 PcDOV eran adultos mayores de 60 años al momento del incidente. Entre hombres, 10 (7,1%) eran infantes menores de 14 años al momento del incidente y 48 (34,3%) estaban entre los 15 y 29 años de edad; en mujeres, 6 (12,8%) eran menores de 14 años y 10 (21,3%) sufrieron la DOV entre los 15 a 29 años edad (Tabla 3). Población joven que sobrevive al incidente, pero que en muchos casos debe vivir gran parte de su vida en las peores condiciones físicas, ambientales y de actitudes negativas por parte de sus similares sin discapacidad.

**Tabla 3.**

Edad de las PcDOV al momento del Incidente vial según género, Rionegro Antioquia 2004 - 2020.

| Edad | H | % | M | % | Total | % |
|--------------|------------|--------------|-----------|--------------|------------|--------------|
| 0-14 | 10 | 7,1 | 6 | 12,8 | 16 | 8,6 |
| 15-29 | 48 | 34,3 | 10 | 21,3 | 58 | 31,0 |
| 30-44 | 46 | 32,9 | 15 | 31,9 | 61 | 32,6 |
| 45-60 | 21 | 15,0 | 10 | 21,3 | 31 | 16,6 |
| 60 Y más | 15 | 10,7 | 6 | 12,8 | 21 | 11,2 |
| Total | 140 | 100,0 | 47 | 100,0 | 187 | 100,0 |

* Fuente: Cálculo de autores, datos RLCPCD Rionegro Antioquia.

En Rionegro hasta 2020 hubo registro de 97 (51,9%) personas que tenían 19 o menos años con DOV, el que más tiempo tenía con DOV era 1 (0,5%) persona con 60 o más años de padecerla. En varones, 77 (55,0%) tenían 19 o menos años con DOV, 50 (35,7%) llevan entre 20 y 39 años, mientras que 12 (8,6%) tenían entre 40 a 59 años de sufrir la DOV. Mujeres con 19 o menos años de tener DOV eran 20 (42,6%), 19 (40,4%) tenían entre 20 y 39 años y 8 (17,0%) con máximo 59 años de padecerla (Tabla 4). La interacción humana en todo este tiempo de vida con DOV se ve coartada por barreras de todo tipo, incluyendo el abandono social y del Estado hacia las personas con DOV.

**Tabla 4.**

Años con DOV según género, Rionegro Antioquia 2004 - 2020.

| Años con DOV | H | % | M | % | Total | % |
|--------------|------------|--------------|-----------|--------------|------------|--------------|
| 0-19 | 77 | 55,0 | 20 | 42,6 | 97 | 51,9 |
| 20-39 | 50 | 35,7 | 19 | 40,4 | 69 | 36,9 |
| 40-59 | 12 | 8,6 | 8 | 17,0 | 20 | 10,7 |
| 60 y más | 1 | 0,7 | 0 | 0,0 | 1 | 0,5 |
| Total | 140 | 100,0 | 47 | 100,0 | 187 | 100,0 |

* Fuente: Cálculo de autores, datos RLCPCD Rionegro Antioquia.

En mayoría, las PcDOV en Rionegro hasta el año 2020 eran de los estratos socioeconómicos más bajos, estrato 1 y 2 reúne 99 (52,9%) PcDOV, en el estrato socioeconómico 2 hubo 81 (43,3%) PcDOV, el número restante de PcDOV se distribuyó en el estrato socioeconómicos 4. Dos PcDOV no tenían clasificación socioeconómica (Tabla 5).

Tabla 5.
Estrato socioeconómico de las PcDOV, Rionegro Antioquia 2004 - 2020.

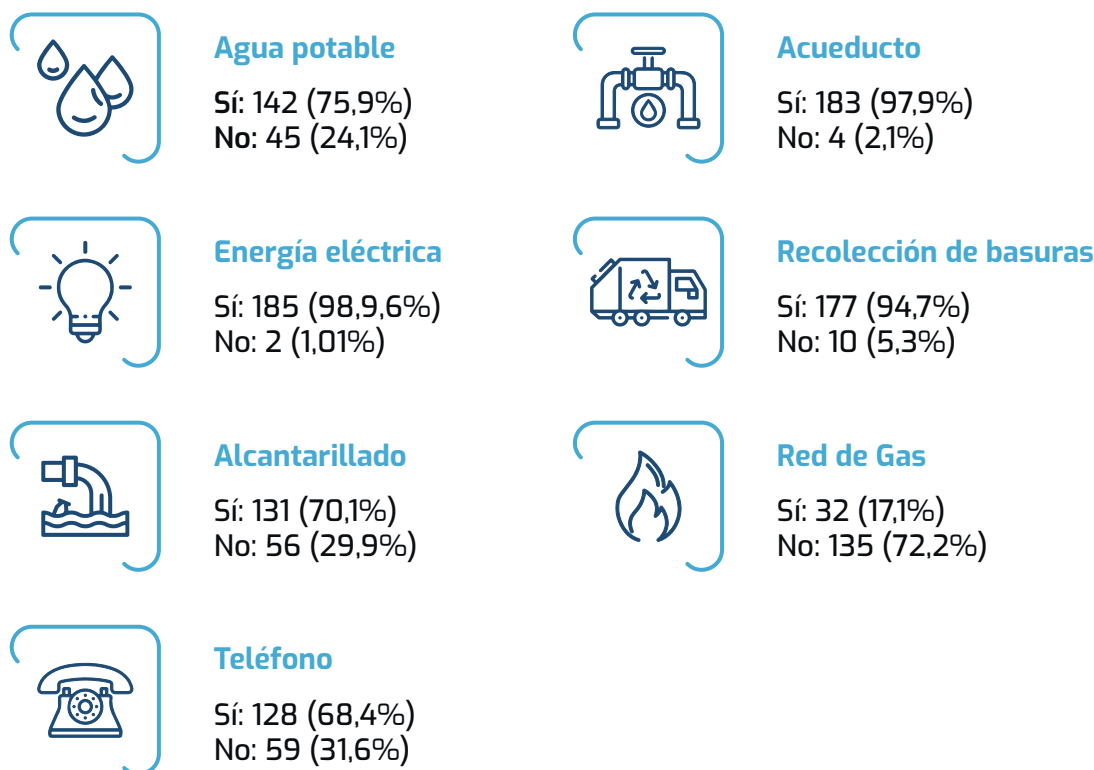
| Estrato | Total | % |
|--------------|------------|--------------|
| Estrato 1 | 18 | 9,6 |
| Estrato 2 | 81 | 43,3 |
| Estrato 3 | 81 | 43,3 |
| Estrato 4 | 5 | 2,7 |
| Sin Estrato | 2 | 1,1 |
| Total | 187 | 100,0 |

* Fuente: Cálculo de autores, datos RLCPd Rionegro Antioquia.



El acceso a servicios públicos domiciliarios es un derecho que garantiza bienestar y un nivel de vida adecuado para el desarrollo individual de las personas y comunidades, por tanto el acceso a servicios públicos domiciliarios juega un papel determinante en el desarrollo económico y social, el tenerlo proporciona condiciones que ayudan a superar la pobreza y mantener condiciones óptimas de salud, sin embargo el no tenerlo, genera brechas de pobreza y miseria de mayor impacto en los más pobres de la sociedad. En el municipio de Rionegro se registró que, 2 (1,1%) viviendas de PcDOV no contaban con energía eléctrica, 56 (29,9%) no tenían alcantarillado, 135 (72,2%) no tenían gas conectado a red pública, 10 (5,3%) no tenían recolección de basuras y 4 (2,1%) no tenían acueducto. Del total de PcDOV en Rionegro, 45 (24,1%) no utilizan agua potable para cocinar sus alimentos (figura 1).

Figura 1. Acceso a servicios públicos domiciliarios con que cuentan las PcDOV, Rionegro Antioquia 2004 - 2020.



* Fuente: Cálculo de autores, datos RLCPcD Rionegro Antioquia.



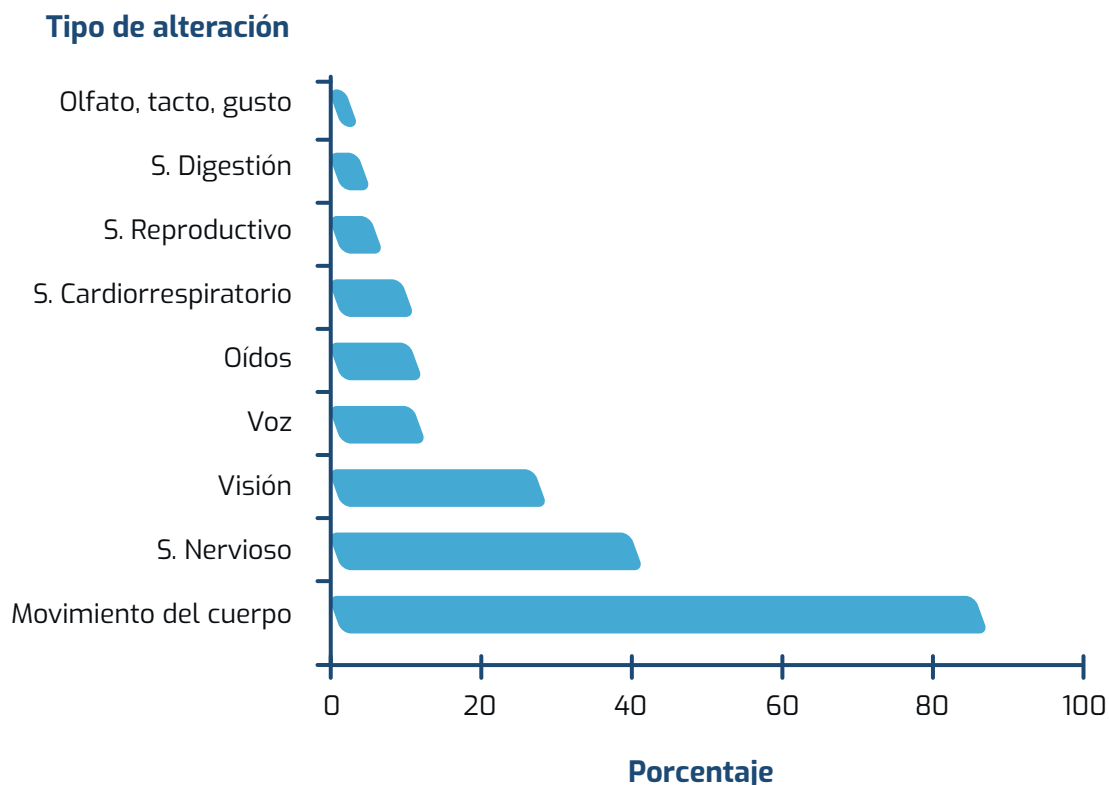
Salud / Discapacidad

Las PcDOV sufren lesiones de todo tipo, siendo en Rionegro la más frecuente la relacionada con el movimiento del cuerpo con 163 (87,2%) casos, causa que duplicó la segunda más frecuente, que fueron las alteraciones del sistema nervioso con 77 (41,2%) registros, seguidas en tercer y cuarto lugar por las alteraciones de la visión con 53 (28,3%) casos y la voz con 23 (12,3%) (Gráfico 2). Las PcDOV en Rionegro informaron que las alteraciones que más les afectaban eran las asociadas al movimiento del cuerpo y las del sistema nervioso.



Gráfico 2.

Tipo de alteración que más afecta a las PcDOV, Rionegro Antioquia 2004 - 2020.



* **Fuente:** Cálculo de autores, datos RLCPcD Rionegro Antioquia.

La lesión y el tipo de alteración generan dificultades a las PcDOV para realizar actividades básicas de la vida diaria, presentando dificultades permanentes para caminar, correr, saltar, mantener la posición del cuerpo, mover, utilizar objetos con las manos o pensar (Tabla 6). Escenario que hace suponer un alto grado de dependencia funcional de las PcDOV, necesitando asistencia de otra persona para el desarrollo de actividades e interacción con el entorno. En mayoría de casos esta asistencia es brindada por un miembro cercano del hogar, quienes deben destinar gran parte de su tiempo para dedicarse al cuidado y asistencia de la persona lesionada. Dicha labor lleva a cuidadores a una actividad altamente demandante en disciplina y disposición, por lo que deben aprender a realizar tareas básicas de enfermería o fisioterapia, a la par que desarrollan actividades domésticas, situación que lleva familias enteras a vivir en medio de condiciones precarias de vida por destinar gran parte de su tiempo al cuidado de la persona lesionada. En Rionegro entre 2004 y mayo de 2023, de las 211 PcDOV registradas, 173 (82%) requerían de la ayuda permanentemente de otra persona para realizar las actividades de su vida diaria, ayuda que fue realizada mayoritariamente por un miembro del hogar en 70 (33,2%) casos.

Tabla 6.
Tipo de dificultad que más afecta a las PcDOV, Rionegro Antioquia 2004 - 2020.

| Tipo dificultad | No | % | Sí | % |
|--|-----|------|-----|------|
| Caminar, correr, saltar | 38 | 20,3 | 149 | 79,7 |
| Caminar, mantener la posición del cuerpo | 105 | 56,1 | 87 | 46,5 |
| Mover, utilizar objetos con las manos | 110 | 58,8 | 77 | 41,2 |
| Pensar | 132 | 70,6 | 55 | 29,4 |
| Ver | 154 | 82,4 | 33 | 17,6 |
| Hablar y comunicarse | 161 | 86,1 | 26 | 13,9 |
| Alimentarse, asearse y vestirse | 163 | 87,2 | 24 | 12,8 |
| Movilizarse | 168 | 89,8 | 19 | 10,2 |
| Oír | 171 | 91,4 | 16 | 8,6 |
| Tener relaciones sexuales | 174 | 93,0 | 13 | 7,0 |
| Relacionarse con los demás | 176 | 94,1 | 11 | 5,9 |
| Mantener piel, uñas, cabellos sanos | 181 | 96,8 | 6 | 3,2 |
| Percibir sabores u olores | 183 | 97,9 | 4 | 2,1 |
| Tiene otra dificultad | 182 | 97,3 | 5 | 2,7 |

* Fuente: Cálculo de autores, datos RLCPcD Rionegro Antioquia.

El tipo de discapacidad con más incidencia entre las PcDOV de Rionegro fue la discapacidad asociada a la movilidad con 133 (57,3%) casos, seguida de la discapacidad múltiple con 58 (25,0%), la sensorial con 9 (3,9%) y la cognitiva con 9 (3,9%) casos (Tabla 7).



Tabla 7.
Tipo de discapacidad de la PcDOV, Rionegro Antioquia 2004 - mayo 2023.

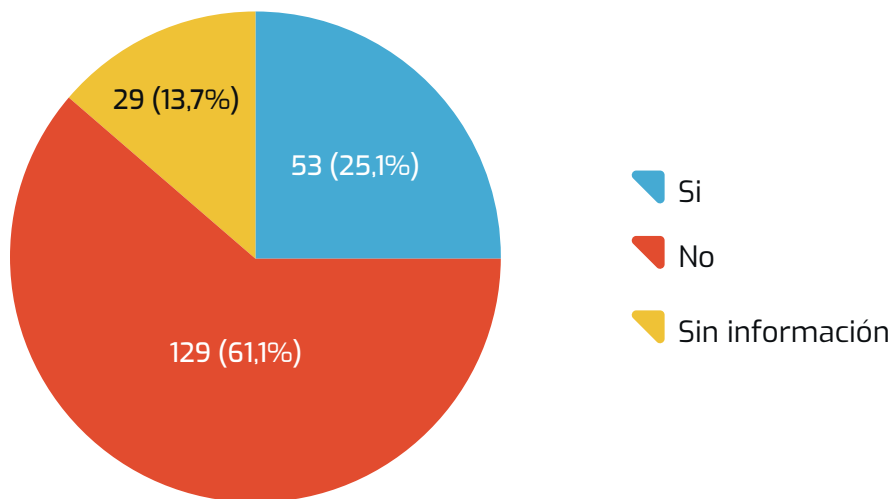
| Tipo discapacidad | Total | % |
|--------------------|-------|------|
| Movilidad | 133 | 57,3 |
| Múltiple | 58 | 25,0 |
| Sensorial Visual | 9 | 3,9 |
| Mental Cognitivo | 9 | 3,9 |
| Sistémica | 6 | 2,6 |
| Psicosocial | 6 | 2,6 |
| Sensorial Auditiva | 4 | 1,7 |
| Sistémica | 4 | 1,7 |
| Voz y Habla | 1 | 0,4 |
| No la sabe nombrar | 1 | 0,4 |
| Sin información | 1 | 0,4 |

* Fuente: Cálculo de autores, datos RLCPcD Rionegro Antioquia.

El acceso a los servicios de salud y rehabilitación son determinantes para la recuperación y reducción de las secuelas de la discapacidad. En Rionegro hasta el año 2020, 147 (78,6%) PcDOV informaron no estar recuperándose de su condición, entre los que se estaban recuperando, 16 (8,6%) aseveraron que su recuperación se le atribuye a la ayuda de Dios, mientras que 15 (8,0%) afirmaron que su recuperación está relacionada con la asistencia a los servicios de salud y rehabilitación. La asistencia a los servicios de rehabilitación entre 2004 y mayo de 2023 fue informada por 53 (25,1%) PcDOV; en contraste con esta afirmación 129 (61,1%) PcDOV en Rionegro afirmaron no asistir a rehabilitación. Entre varones con DOV, 96 (59,6%) no asistían a rehabilitación, en mujeres con DOV, 33 (66,0%) dijeron tampoco asistir (Gráfico 3).

La causa más frecuente para no recibir rehabilitación fue el relato de haber terminado su proceso rehabilitador en 54 (25,6%%) casos, no autorizada por su Empresa Promotora de Salud (EPS) en 33 (15,6%%) y 24 (11,4%%) no frecuentaron el servicio de rehabilitación por falta de dinero. Las causas menos frecuentes para no asistir a rehabilitación fueron porque el centro de atención queda muy lejos o no le gustaba. (Tabla 8).

Gráfico 3.
Asistencia a rehabilitación en PcDOV, Rionegro Antioquia 2004 - 2023.



* Fuente: Cálculo de autores, datos RLCPcD Rionegro Antioquia.

Tabla 8.
Causa de no asistir a rehabilitación en PcDOV, Rionegro Antioquia 2004 - mayo 2023.

| Etiquetas de fila | H | % | M | % | Total | % |
|--|------------|--------------|-----------|--------------|------------|--------------|
| Ya terminó el servicio de rehabilitación | 37 | 23,0 | 17 | 32,7 | 54 | 25,6 |
| No ha sido autorizado por el asegurador | 26 | 16,1 | 9 | 17,3 | 33 | 15,6 |
| Falta de dinero | 18 | 11,2 | 6 | 11,5 | 24 | 11,4 |
| No sabe | 16 | 9,9 | 3 | 5,8 | 19 | 9,0 |
| Cree que ya no lo necesita | 5 | 3,1 | 0 | 0,0 | 5 | 2,4 |
| El centro de atención queda muy lejos | 2 | 1,2 | 0 | 0,0 | 2 | 0,9 |
| No le gusta | 1 | 0,6 | 1 | 1,9 | 2 | 0,9 |
| Sin información | 56 | 34,8 | 16 | 30,8 | 72 | 34,1 |
| Total | 161 | 100,0 | 52 | 100,0 | 211 | 100,0 |

* Fuente: Cálculo de autores, datos RLCPcD Rionegro Antioquia.

Entre los años 2004 y 2020 se pudo estimar el pagador de la rehabilitación, encontrado que, la carga económica de pagos para acceder a servicios de rehabilitación es asumida en mayor proporción por el SGSSS con 45 (24,1%) casos; 3 (1,6%) PcDOV utilizó otro medio de pago y en 3 (1,6%) casos fue la familia fue quien pagó el proceso rehabilitador de la persona lesionada (Tabla 9).

Tabla 9. Pagador de la rehabilitación de PcDOV, Rionegro Antioquia 2004 - 2020.

| Pagador | Total | % |
|-----------------|------------|--------------|
| SGSSS | 45 | 24,1 |
| Otro | 3 | 1,6 |
| La familia | 3 | 1,6 |
| Sin información | 136 | 72,7 |
| Total | 187 | 100,0 |

* Fuente: Cálculo de autores, datos RLCPCD Rionegro Antioquia.





Educación

Las personas con discapacidad en general tienen derecho de acceso a educación en igualdad de condiciones que sus similares sin discapacidad, por tanto, el Estado y el sistema educativo debe garantizar acceso, permanencia, ajustes a infraestructura, tecnología y capacitación a docentes para orientar formación de PcD. En Rionegro las PcDOV tienen bajo nivel académico, 181 (85,8%) alcanzaron como máximo nivel académico la básica secundaria "Bachiller". Con nivel académico Técnico o Tecnológico 9 (4,3%), con nivel profesional y de posgrado 9 (4,3%) y 1 (0,5%) PcDOV con formación para el trabajo. Entre 2004 y mayo de 2023 un total de 11(5,2%) PcDOV de Rionegro dijeron no tener ningún nivel de formación académica (Tabla 10).



Tabla 10.
Nivel académico de las PcDOV registradas, Rionegro Antioquia 2004 - mayo 2023.

| Nivel académico | H | % | M | % | Total | % |
|---------------------------|------------|--------------|-----------|--------------|------------|--------------|
| Preescolar | 4 | 2,5 | 0 | 0,0 | 4 | 1,9 |
| Básica Primaria | 76 | 47,2 | 19 | 38,0 | 95 | 45,0 |
| Básica secundaria | 63 | 39,1 | 19 | 38,0 | 82 | 38,9 |
| Técnico o Tecnológico | 5 | 3,1 | 4 | 8,0 | 9 | 4,3 |
| Universitario | 4 | 2,5 | 4 | 8,0 | 8 | 3,8 |
| Postgrado | 0 | 0,0 | 1 | 2,0 | 1 | 0,5 |
| Formación para el trabajo | 1 | 0,6 | 0 | 0,0 | 1 | 0,5 |
| Ninguno | 8 | 5,0 | 3 | 6,0 | 11 | 5,2 |
| Total | 161 | 100,0 | 50 | 100,0 | 211 | 100,0 |

* Fuente: Cálculo de autores, datos RLCPcD Rionegro Antioquia.



Al preguntar sobre las razones por las cuales las PcDOV no estudiaban, se encontró que la principal razón por la cual no lo hacían era por su discapacidad 50 (23,7%) casos, otros dijeron no estudiar por considerar no encontrarse en edad escolar 53 (25,1%), mientras que otros aducen costos educativos elevados o falta de dinero 42 (19,9%). En menores porcentajes las PcDOV de Rionegro dijeron no estudiar porque perdió el año o fue expulsado, su familia no quiere que estudie, no existe centro educativo cercano o la institución no garantizó los servicios de apoyo requeridos (Tabla 11).



Tabla 11.
Causa principal de no estudio en PcDOV, Rionegro Antioquia 2004 - mayo 2023.

| Causa | H | % | M | % | Total | % |
|---|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|
| Por su discapacidad | 36 | 22,4 | 14 | 26,4 | 50 | 23,7 |
| Porque ya terminó o considera que no está en edad escolar | 38 | 23,6 | 15 | 28,3 | 53 | 25,1 |
| Costos educativos elevados o falta de dinero | 33 | 20,5 | 9 | 17,0 | 42 | 19,9 |
| Otra razón | 17 | 10,6 | 4 | 7,5 | 21 | 10,0 |
| Necesita trabajar | 16 | 9,9 | 4 | 7,5 | 20 | 9,5 |
| No le gusta o no le interesa el estudio | 8 | 5,0 | 4 | 7,5 | 9 | 4,3 |
| Perdió el año o fue expulsado | 1 | 0,6 | 0 | 0,0 | 1 | 0,5 |
| Su familia no quiere que estudie | 0 | 0,0 | 1 | 1,9 | 1 | 0,5 |
| No existe centro educativo cercano | 1 | 0,6 | 0 | 0,0 | 1 | 0,5 |
| La institución no garantizó los servicios de apoyo requeridos | 1 | 0,6 | 0 | 0,0 | 1 | 0,5 |
| Sin información | 10 | 6,2 | 2 | 3,8 | 12 | 5,7 |
| Total | 161 | 100 | 53 | 100 | 211 | 100 |

* Fuente: Cálculo de autores, datos RLCPcD Rionegro Antioquia.

Entre las PcDOV registradas, 52,9% dijeron que si le dieran la oportunidad de estudiar o seguir estudiando lo harían. 20 (9,5%) PcDOV son analfabetas. Por género, hombres con DOV analfabetas en Rionegro eran 18 (11,2%) y mujeres 2 (4,0%) (Tabla 12).

Tabla 12.
Analfabetismo en PcDOV, Rionegro Antioquia 2004 - mayo 2023.

| Sabe leer y escribir | H | % | M | % | Total | % |
|----------------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|
| Si | 143 | 88,8 | 47 | 94,0 | 190 | 90,0 |
| No | 18 | 11,2 | 2 | 4,0 | 20 | 9,5 |
| Sin información | 0 | 0,0 | 1 | 2,0 | 1 | 0,5 |
| Total | 161 | 100 | 50 | 100 | 211 | 100 |

* Fuente: Cálculo de autores, datos RLCPCD Rionegro Antioquia.





Trabajo

El trabajo es factor esencial para el bienestar de las personas, además de generar ingresos propicia una vida digna. Sin embargo, el acceder a un empleo con toda garantía de Ley para PcDOV es todavía tarea pendiente, ya que las PcDOV al enfrentarse a este nuevo contexto ven limitadas sus oportunidades laborales. En Rionegro hasta el año 2020, 167 (89,3%) PcDOV han visto afectada su capacidad para el trabajo como consecuencia de su discapacidad. 188 (85%) PcDOV dijeron que su capacidad en el trabajo había desmejorado por su discapacidad y 63 (33,7%) relataron que luego de presentar su discapacidad no recibió capacitación para el empleo. Entre los que manifestaron necesitar capacitación, 112(59,9%) dijeron que la necesitan para mejorar su actividad productiva y 24(12,8%) para cambiarla.

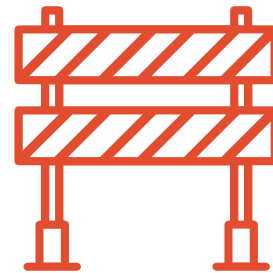
Del total de PcDOV registradas entre 2004 y 2020, 108 (57,8%) afirmaron vivir sin ningún ingreso económico mensual, 82 (58,6%) hombres y 26 (55,3%) mujeres. En este mismo rango de años 52 (27,8%) PcDOV vivieron con menos de COP\$ 500.000 (Tabla 13). Con los cambios propuestos en el nuevo sistema de información se encontró que en Rionegro entre los años 2021 y mayo de 2023, del total de PcDOV 11 (84,6%) vivieron sin percibir ningún recurso económico, 6 (46,2%) con menos de un salario mínimo, 4 (30,8%) con recursos entre 1 a 2 salarios mínimos y 3 (23,1%) no proporcionaron esta información (Tabla 13). Con estos nullos o escasos recursos económicos las PcDOV en Rionegro deben satisfacer tanto necesidades personales como familiares.

Tabla 13.
Ingreso mensual promedio en PcDOV según género, Rionegro Antioquia 2004 - mayo 2023.

| 2004-2020 | | | | | | |
|------------------------------|------------|--------------|-----------|--------------|------------|--------------|
| Ingresos | H | % | M | % | Total | % |
| Sin Ingreso | 82 | 58,6 | 26 | 55,3 | 108 | 57,8 |
| Menos de \$500.000 | 35 | 25,0 | 17 | 36,2 | 52 | 27,8 |
| De \$ 500.001 a \$1'000.000 | 15 | 10,7 | 2 | 4,3 | 17 | 9,1 |
| De \$1'000.001 a \$1'500.000 | 1 | 0,7 | 1 | 2,1 | 2 | 1,1 |
| De \$1'500.001 a \$2'000.000 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| De \$2'000.001 a \$2'500.000 | 2 | 1,4 | 0 | 0,0 | 2 | 1,1 |
| Más de \$2'500.001 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| Sin información | 5 | 3,6 | 1 | 2,1 | 6 | 3,2 |
| Total | 140 | 100,0 | 47 | 100,0 | 187 | 100,0 |
| 2021-2023 | | | | | | |
| Sin ingreso | 9 | 75,0 | 2 | 66,7 | 11 | 84,6 |
| Menos de 1 SMLV | 6 | 50,0 | 0 | 0,0 | 6 | 46,2 |
| De 1 a 2 SMLV | 3 | 25,0 | 1 | 33,3 | 4 | 30,8 |
| No informa | 3 | 25,0 | 0 | 0,0 | 3 | 23,1 |
| Total | 12 | 100,0 | 3 | 100,0 | 13 | 100,0 |

Nota: Ingresos en pesos colombianos COP\$; SMLV: Salario Mínimo Legal Vigente

* **Fuente:** Cálculo de autores, datos RLCPCD Rionegro Antioquia.



Barreras

Las barreras de tipo actitudinal están caracterizadas principalmente por palabras, conductas o actitudes que pueden provenir de estereotipos e ideas que las personas tienen sobre la discapacidad, manifestándose de manera frecuente en espacios de interacción familiar o social. Estas pueden ser ejercidas por cualquier persona con o sin parentesco de la PcDOV, quienes entre 2004 y mayo de 2023 dijeron percibir actitudes negativas que le impiden desarrollar sus actividades por parte de familiares en 8 (3,8%) casos, de amigos 6 (2,8%) casos y de empleados 2 (0,9%) casos (Tabla 14).

**Tabla 14.**

Barreras actitudinales percibidas por PcDOV y género, Rionegro Antioquia 2004 - mayo 2023.

| Persona que ejerce la barrera | | H | M | Total | % |
|-------------------------------|--------------|-----|----|-------|-------|
| Familiares | Si | 6 | 2 | 8 | 3,8 |
| | No | 155 | 48 | 203 | 96,2 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |
| Amigos | Si | 6 | 0 | 6 | 2,8 |
| | No | 155 | 50 | 205 | 97,2 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |
| Empleados | Si | 2 | 0 | 2 | 0,9 |
| | No | 159 | 50 | 209 | 99,1 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |
| Vecinos | Si | 0 | 0 | 0 | 0,0 |
| | No | 161 | 50 | 211 | 100,0 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |
| Otras personas | Si | 9 | 2 | 11 | 5,2 |
| | No | 152 | 48 | 200 | 94,8 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |
| Nadie | Si | 140 | 46 | 186 | 88,2 |
| | No | 21 | 4 | 25 | 11,8 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |

* **Fuente:** Cálculo de autores, datos RLCPCD Rionegro Antioquia.

Las barreras ambientales aquellas que se manifiestan como obstáculos en los diferentes entornos, impiden la movilidad autónoma de las PcDOV. En Rionegro entre el año 2004 y mayo de 2023, un total de 138 (65,4%) PcDOV indicaron encontrar barreras ambientales en calles y vías, 128 (60,7%) en escaleras, 121 (57,3%) en transporte público y en andenes y aceras 105 (49,8%) (Tabla 15).

Tabla 15.
Barreras actitudinales percibidas por PcDOV y género, Rionegro Antioquia 2004 - mayo 2023.

| Barreras ambientales | | H | M | Total | % |
|---|--------------|-----|----|-------|-------|
| Calle, vías | Si | 97 | 41 | 138 | 65,4 |
| | No | 64 | 9 | 73 | 34,6 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |
| Escaleras | Si | 92 | 36 | 128 | 60,7 |
| | No | 69 | 14 | 83 | 39,3 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |
| Vehículos de transporte público | Si | 88 | 33 | 121 | 57,3 |
| | No | 73 | 17 | 90 | 42,7 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |
| Andenes, aceras | Si | 73 | 32 | 105 | 49,8 |
| | No | 88 | 18 | 106 | 50,2 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |
| Parques, plazas, estadios, teatros, iglesias, edificaciones | Si | 53 | 25 | 78 | 37,0 |
| | No | 108 | 25 | 133 | 63,0 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |
| Paraderos, terminales de transporte | Si | 41 | 18 | 59 | 28,0 |
| | No | 120 | 32 | 152 | 72,0 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |

| | | | | | |
|---|--------------|-----|----|-----|-------|
| Baño, sanitario | Si | 42 | 13 | 55 | 26,1 |
| | No | 119 | 37 | 156 | 73,9 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |
| Centros Comerciales, tiendas, plazas de mercado | Si | 36 | 17 | 53 | 25,1 |
| | No | 125 | 33 | 158 | 74,9 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |
| Pasillos, patios | Si | 30 | 21 | 51 | 24,2 |
| | No | 131 | 29 | 160 | 75,8 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |
| Lugares de trabajo | Si | 33 | 13 | 46 | 21,8 |
| | No | 128 | 37 | 165 | 78,2 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |
| Centros de Salud, hospitales | Si | 26 | 13 | 39 | 18,5 |
| | No | 135 | 37 | 172 | 81,5 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |
| Centros Educativos | Si | 19 | 9 | 28 | 13,3 |
| | No | 142 | 41 | 183 | 86,7 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |
| Sala, comedor | Si | 14 | 6 | 20 | 9,5 |
| | No | 147 | 44 | 191 | 90,5 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |
| Dormitorio | Si | 7 | 4 | 11 | 5,2 |
| | No | 154 | 46 | 200 | 94,8 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |

| | | | | | |
|---------------|--------------|-----|----|-----|-------|
| | Si | 50 | 17 | 67 | 31,8 |
| Otros lugares | No | 111 | 33 | 144 | 68,2 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |
| | Si | 23 | 2 | 25 | 11,8 |
| Ningún lugar | No | 138 | 48 | 186 | 88,2 |
| | Total | 161 | 50 | 211 | 100,0 |

* **Fuente:** Cálculo de autores, datos RLCPcD Rionegro Antioquia.

La era de la información propicio velocidad y múltiples formas de acceder a la misma, sin embargo, esta no es accesible ni adecuada para todos según sus capacidades, por eso el nuevo RLCPcD implementado desde 2021, indagó sobre las barreras de acceso a información percibidas por las PcDOV y encontró que, 4(16,7%) PcDOV encuentran barreras de información en entidades de salud, 4(16,7%) en medios de comunicación masivo y 2(8,3%) en entidades que prestan atención al público. Del total de PcDOV 12 (50,0%) dijeron no encontrar barreras en información, y entre estas, todas las mujeres con DOV dijeron no percibir barreras de información (Tabla 16)



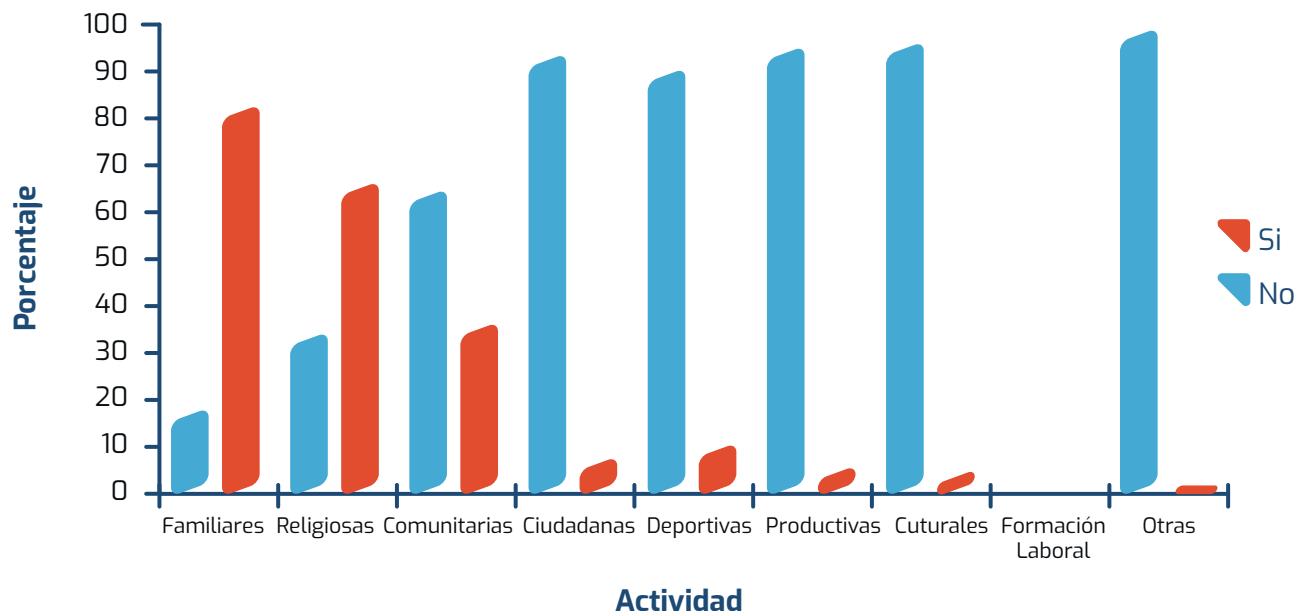
Tabla 16.
Barreras de acceso a información percibidas por las PcDOV, Rionegro Antioquia 2021 - mayo 2023.

| Barreras de Información | H | M | Total | % |
|---|-----------|----------|--------------|--------------|
| Entidades de salud | 4 | 0 | 4 | 16,7 |
| Medios de comunicación masivos. | 4 | 0 | 4 | 16,7 |
| Entidades que prestan atención al público | 2 | 0 | 2 | 8,3 |
| En tecnologías de información y comunicación TIC | 1 | 0 | 1 | 4,2 |
| Transporte público | 1 | 0 | 1 | 4,2 |
| No encuentra barreras para acceder a la información | 9 | 3 | 12 | 50,0 |
| Total | 21 | 3 | 24 | 100,0 |

* **Fuente:** Cálculo de autores, datos RLCPcD Rionegro Antioquia.

El gráfico 4 resume desde 2004 a 2020 la participación de las PcDOV en actividades cotidianas, donde 154 (82,4%) participan en actividades familiares y 123 (65,8%) en actividades religiosas. En 67 (35,8%) casos, las PcDOV manifestaron no participar de actividades comunitarias, 174 (93,0%) no participaron de actividades ciudadanas y 168 (89,8%) no participó de actividades deportivas.

Gráfico 4.
Participación en actividades de las PcDOV, Rionegro Antioquia 2004 - 2020.



* Fuente: Cálculo de autores, datos RLCPd Rionegro Antioquia.



Hasta el año 2020 la razón principal por la cual las PcDOV señalaron no participar en actividades o de alguna organización fue por su discapacidad, 90 (48,1%) casos, por falta de tiempo 20 (10,7%) y no conoce de su existencia 16 (8,6%) (Tabla 17).

Tabla 17.
Razón de no participación, Rionegro Antioquia 2004 - 2020.

| Razón | Total | % |
|--------------------------------------|------------|--------------|
| Por su discapacidad | 90 | 48,1 |
| Falta de tiempo | 20 | 10,7 |
| No existe o no la conoce | 16 | 8,6 |
| No cree en ellas | 10 | 5,3 |
| Falta de dinero | 6 | 3,2 |
| Prefiere resolver sus problemas sólo | 3 | 1,6 |
| Otra | 25 | 13,4 |
| SD | 17 | 9,1 |
| Total | 187 | 100,0 |

* Fuente: Cálculo de autores, datos RLCPd Rionegro Antioquia.



Perfil de las PcDOV

A partir de la figura perceptual se construyeron los perfiles que reúnen las características de las PcDOV en Rionegro Antioquia.

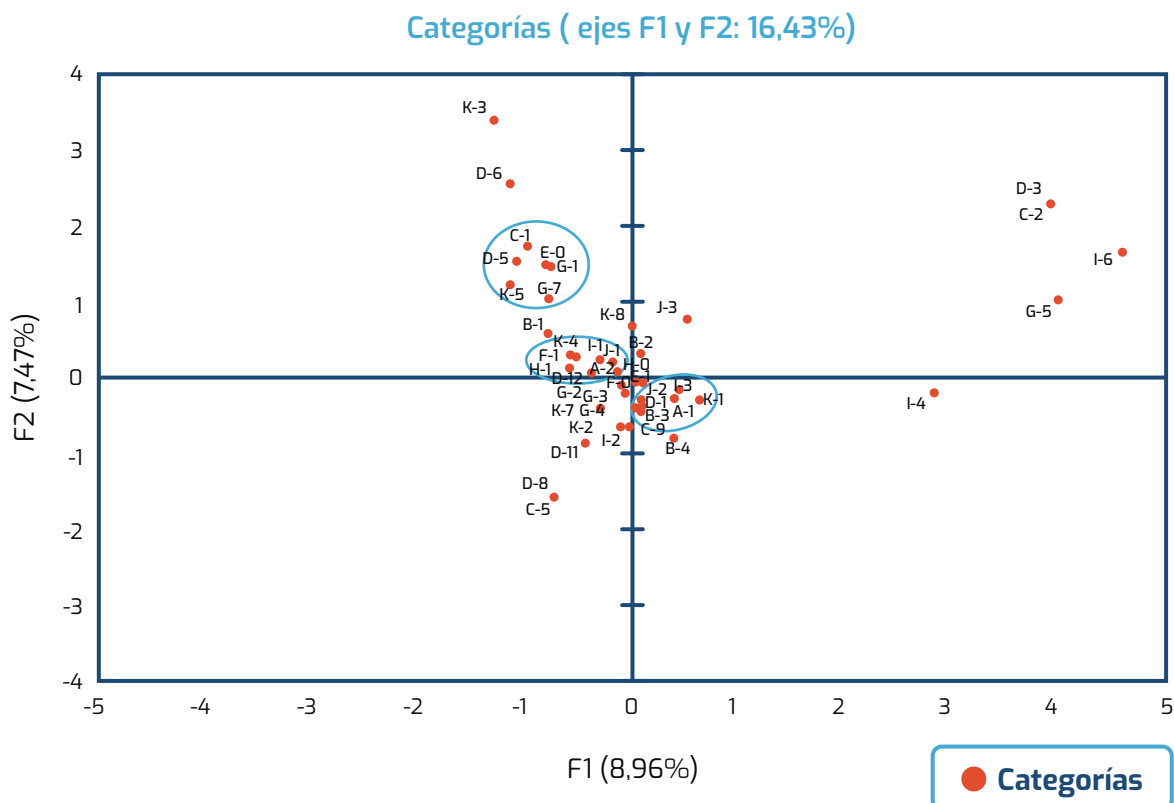
Perfil de los hombres con DOV

El **primer perfil** integrado por hombres de estrato socioeconómico tres, que informaron que la alteración que más les afecta era relacionada con el movimiento del cuerpo. No asistían a los servicios de rehabilitación porque dicen ya haber terminado el proceso, se encuentran entre los 30 y 59 años de edad, en el último año vivieron con ingresos entre los COP\$ 500.000 y \$1'000.000 y tienen personas a cargo o bajo su responsabilidad. Su discapacidad se clasificó como asociada a la movilidad (Gráfico 5).

Un **segundo perfil** conformado por hombres con DOV que al momento del incidente eran menores de 29 años de edad, expresaron no tener ingresos económicos y no tener personas a cargo o bajo su cuidado. En su entorno y lugares de convivencia o interacción social encuentran barreras arquitectónicas que le impiden su movilidad autónoma, no participan de algún tipo de actividad comunitaria, familiar, cultural, religiosa o deportiva. Relataron no asistir al servicio de rehabilitación por falta de dinero y su discapacidad fue clasificada como múltiple (Gráfico 5).

El **tercer perfil** constituido por hombres que no tienen ningún nivel académico o como máximo alcanzaron preescolar, la condición de salud con mayor alteración y que más les afectó fue las del sistema nervioso. No asisten al proceso de rehabilitación porque el centro de atención queda muy lejos. Dicen percibir barreras actitudinales y su discapacidad se clasificó como sistémica (Gráfico 5).

Gráfico 5. Perfil general de los hombres con DOV. Rionegro Antioquia 2005 - 2020.



* Fuente: Cálculo de autores, datos RLCPd Rionegro Antioquia.

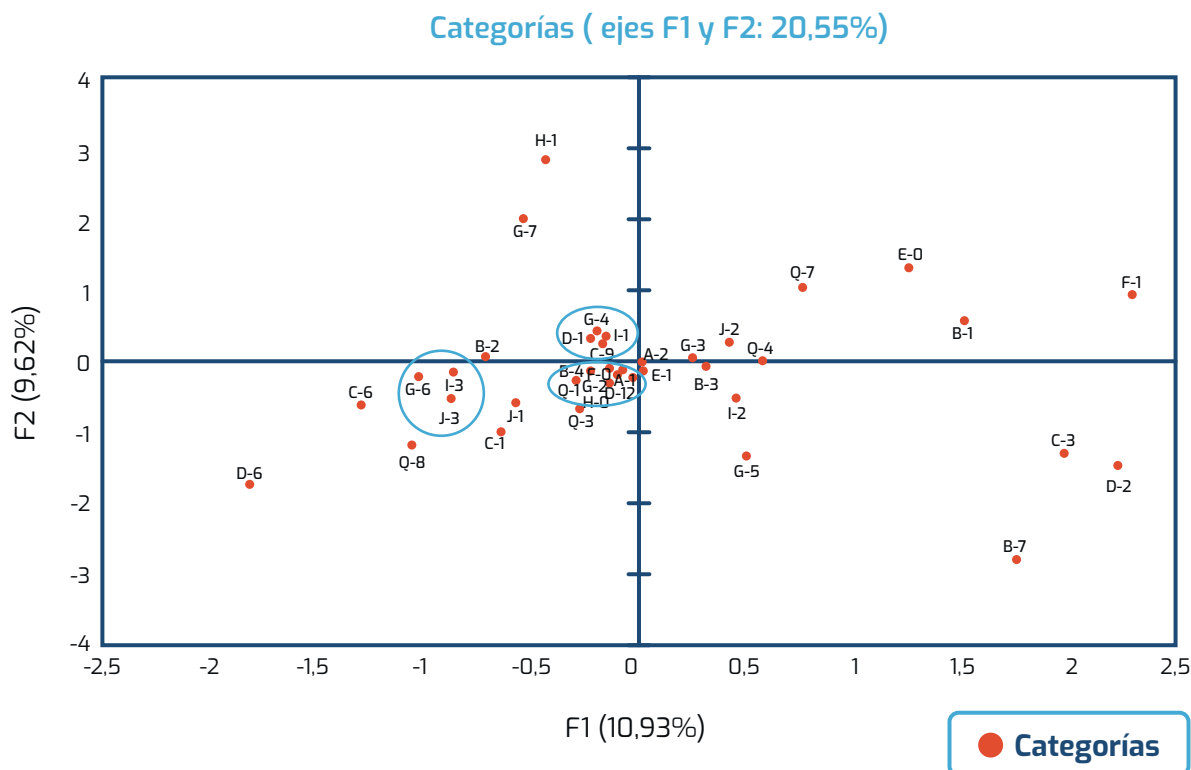
Perfil de las mujeres con DOV

El **primer perfil** conformado por mujeres con DOV de estrato socioeconómico 4, que en su entorno no encuentran barreras arquitectónicas que dificulten su movilidad. En su día a día participan en actividades culturales, familiares o sociales y refieren tener personas bajo su cuidado o responsabilidad. Su nivel académico fue máximo la básica primaria y afirmaron no asistir al proceso de rehabilitación porque este ya había terminado. Y su discapacidad se clasificó como múltiple (Gráfico 6).

El **segundo perfil** está integrado por mujeres con DOV que en el último año no tuvieron ingresos económicos y su máximo nivel académico fue el técnico o tecnológico. La alteración que más les afectó su estado de salud fue el relacionado con el movimiento del cuerpo y su discapacidad se clasificó como asociada a la movilidad (Gráfico 6).

El **tercer perfil** está integrado por mujeres que eran menores de 29 años al momento del incidente que les produjo la discapacidad, su ingreso económico estuvo entre los COP \$500.000 y \$1'000.000, el tipo de alteración que más les afectaba era la relacionada con el sistema nervioso (Gráfico 6).

Gráfico 6. Perfil general de las mujeres con DOV. Rionegro Antioquia 2005 - 2020.



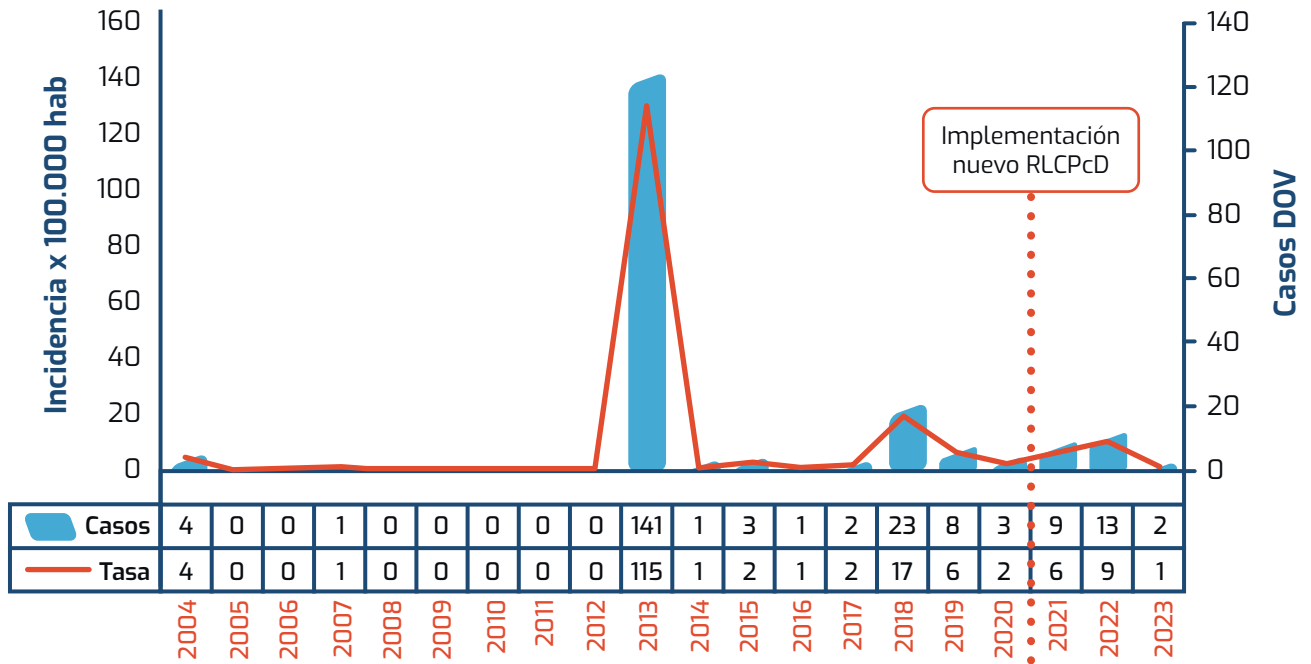
* Fuente: Cálculo de autores, datos RLCPd Rionegro Antioquia.



Tendencia

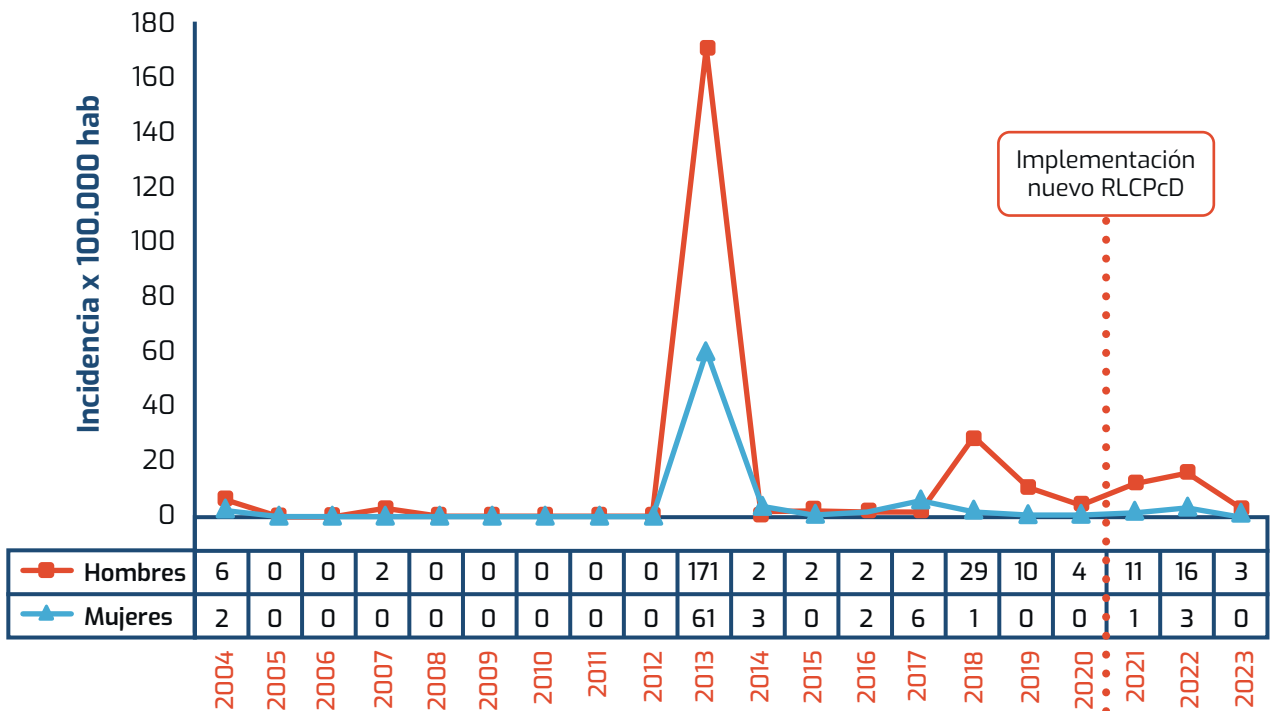
La incidencia de DOV entre 2004 y mayo de 2023 en Rionegro presentó un comportamiento oscilante, donde en el primer año de estudio se registraron 4 casos, alcanzando una incidencia de 3,9 casos de DOV por cada 100.000 habitantes, luego hasta el año 2012 la incidencia fue nula, exceptuando el año 2007. Posterior a este periodo se registró el pico más alto de DOV con 141 casos, equivalente a una tasa de 115 casos de DOV por cada 100.000 habitantes. Hasta el año 2017 la incidencia de DOV fluctuó entre 1 y 3 casos de DOV por cada 100.000 habitantes, para luego entrar nuevamente en incremento, el cual alcanzó la segunda tasa de DOV más alta del periodo de estudio con 17 casos de DOV por cada 100.000 habitantes. Implementado el nuevo RLCPCD la mayor tasa de incidencia se evidenció en el año 2023 (Gráfico 7). Por género el comportamiento de la incidencia de DOV fue similar al de la incidencia general, alcanzando el valor más alto en el año 2013 con una tasa de 171 casos de DOV por cada 100.000 hombres, siendo esta incidencia más alta que la incidencia general para ese mismo año (Gráfico 8).

Gráfico 7.
Tasa de incidencia y casos de DOV, Rionegro Antioquia 2004 - mayo 2023.



* Fuente: Cálculo de autores, datos RLCPd Rionegro Antioquia.

Gráfico 8.
Tasa de incidencia DOV según género, Rionegro Antioquia 2004 - mayo 2023.



* Fuente: Cálculo de autores, datos RLCPd Rionegro Antioquia.



Conclusiones

- 01 Causas incidentales fueron la quinta causa que más generó discapacidad en Rionegro, incidentes viales son la primera causa de discapacidad en el grupo de causas incidentales y a nivel general incidentes viales son la cuarta causa que más genera discapacidad, superando causas como violencia, conflicto armado y otras condiciones de salud.
- 02 La mayor proporción de personas adquiere la DOV antes de los 30 años, lo que puede llevar a PcDOV a vivir en promedio 40 años más con una baja calidad de vida y un estado de salud en general más precario y con menor acceso a servicios de salud.
- 03 La inclusión social no solo se refleja en escenarios de participación e interacción social, esta inclusión también la debe ejercer el Estado garantizando a través de buenas prácticas la inclusión social a los servicios de agua potable, saneamiento básico, energía... etc. Esto bajo el apoyo institucional para reducir tarifas, garantizar reconexión o proporcionar acceso a servicios públicos mediante subsidios o tarifas diferenciadas soportadas en el RLCPcD y su certificación.
- 04 El no acceso a servicios públicos de las PcDOV vulnera todo tipo de derechos, pero en especial genera discriminación, yendo en contravía de Derechos Humanos, situación que agrava condiciones de salud no solo física sino también mental.
- 05 Persiste negación de servicios por parte de aseguradores, situación similar a la presentada en ciudades como, Medellín, Manizales y Montería, donde PcDOV afirman no asistir a servicios de rehabilitación por negación o falta de autorización del proceso de rehabilitación por el asegurador.
- 06 El acceso a servicios de rehabilitación y de salud para las PcDOV va mucho más allá del acceso al centro de rehabilitación, la accesibilidad y la atención. Se encuentran diferencias de acceso a servicios de salud debido a su disponibilidad, distancia del centro de rehabilitación, disponibilidad de agenda o profesional médico, por lo que la calidad y acceso puede variar según género, estrato socioeconómico e ingresos de la PcDOV.
- 07 El asignar un número limitado de terapias de rehabilitación hace pensar a PcDOV que al finalizar el número de estas el proceso de rehabilitación terminó, relato errado e infundado por aseguradores que hacen que PcDOV abandonen este proceso pensando que ya lo finalizaron y no tienen derecho a un número mayor de sesiones de rehabilitación.

08

El acceso a educación para la PcDOV se ve diezmado por barreras de todo tipo, incluso por su misma discapacidad, escenario que pone en deuda al Estado como garante de derechos, ya que este debe garantizar acceso, permanencia y egreso de todos los alumnos cualquiera sea su diversidad funcional o discapacidad. Por lo que se deben eliminar barreras de todo tipo para garantizar derecho a la educación de las PcDOV.

09

En mayor porcentaje las PcDOV viven sin ningún ingreso económico, situación que presume alta dependencia de subsidios o programas de bienestar estatal, lo que sugiere fomentar la formación para el empleo, apoyo para la creación de unidades productivas y fomentar mediante convenios Estado empresa la contratación de PcDOV.

10

Aunque la legislación colombiana prohíbe la discriminación de las PcD en el mercado laboral, estas se siguen presentando de manera reiterativa para acceder, permanecer y ascender en el empleo, por lo PcDOV enfrentan mayores dificultades económicas debido a la falta de acceso a oportunidades de empleo, servicios y apoyos sociales, lo que puede perpetuar su exclusión y marginación social.

11

Los cambios en sistemas de información y la no continuidad de variables sociodemográficas dificultan análisis, caracterización y descripción de las PcDOV.





Agradecimientos

A la alcaldía de Rionegro, secretarios de despacho y cada una de sus dependencias por el apoyo para la realización de esta investigación.

A la Secretaría de Familia, Salud e Integración Social de Rionegro y todo su equipo técnico por permitir el acceso a la información para el análisis y posibilitar la socialización y devolución de resultados.

A la empresa Sitt y Cía S.A.S. que asume la Responsabilidad Social Empresarial como un compromiso con la vida y es una empresa comprometida con el desarrollo saludable, sostenible y responsable de nuestro país.

A la Facultad Nacional de Salud Pública-Universidad de Antioquia y su línea de Investigación en Seguridad Vial de Antioquia-SEVIDA.

Al centro de extensión de la Facultad Nacional de Salud Pública-Universidad de Antioquia por su apoyo incondicional en el estudio de la DOV.

Referencias

1. Banco de Desarrollo de América Latina y el Caribe -CAF [Internet] [Consultado 2023 Jul 18] Disponible en: <https://www.caf.com/es/actualidad/noticias/2013/08/que-es-movilidad-urbana/#:~:text=La%20movilidad%20urbana%20es%20entonces,b%C3%A1sicos%20de%20salud%20y%20educaci%C3%B3n>
2. Smartcity [Internet] [Consultado 2023 Jul 18] Disponible en: <https://www.esmartcity.es/movilidad-urbana>
3. Organización Mundial de la Salud. Reporte del estado de la Seguridad Vial global. Ginebra: OMS, 2018.
4. Foreman K, Marquez N, Dolgert A. Forecasting life expectancy, years life lost, and mortality for 250 causes of death: reference and alternative scenarios for 2016–40 for 195 countries and territories. *Lancet*. 2018;392:2052–90. DOI: 10.1016/S0140-6736(18)31694-5
5. World Health Organization. [Internet] [Consultado 2023 Jul 21] Disponible en: <https://www.who.int/data/stories/leading-causes-of-death-and-disability-2000-2019-a-visual-summary>
6. Inada H, Li Q, Bachani A, Hyder A. Forecasting global road traffic injury mortality for 2030. *Inj Prev*. 2020;26:339–43. DOI:10.1136/injuryprev-2019-043336
7. World Health Organization. WHO policy on disability. [Internet] [Consultado 2023 Jul 21] Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240020627>
8. Organización Mundial de la Salud. Plan mundial para el decenio de acción para la seguridad vial 2021-2030 [Internet] [Consultado 2023 Jul 23] Disponible en: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/documents/health-topics/road-traffic-injuries/21323-spanish-global-plan-for-road-safety-for-web.pdf?sfvrsn=65cf34c8_35&download=true
9. Sánchez P, Pérez R, Heredia-Pi I. Costo económico de la discapacidad causada por lesiones de tránsito en México durante 2012. *Cad Saude Publica*. 2015;31(4):755-66. <https://doi.org/10.1590/0102-311X00020314>
10. Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. [Internet] [Consultado 2023 Jul 23] Disponible en: <https://www.medicinalegal.gov.co/cifras-estadisticas/boletines-estadisticos-mensuales>
11. Salazar E. Discapacidad de origen vial en Montería 2005-2022. Medellín: UdeA-SITT Ingeniería Tránsito y Tecnología Cia SAS, 2022.
12. Salazar E, Tonguino E, Cabrera G. Epidemiología y factores asociados en personas con discapacidad de origen vial en Medellín 2004-2017. *Revista de la Universidad Industrial de Santander*. 2022; 54. <https://doi.org/10.18273/saluduis.54.e:22033>





CONCESION
TUNEL ABURRA
ORIENTE

 **UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**
Facultad Nacional de Salud Pública
Héctor Abad Gómez



 **Sitt**



Rodrigo Hernández Alzate
Alcalde

Secretaría de
Familia, Salud e
Integración Social

RIONGRO
juntos avanzamos más