



CONCEJO DE BOGOTÁ 22-07-2025 11:36:56

2025ER19786 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: SECRETARÍA DE SALUD/GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS

DESTINO: COMISIÓN 1ª PERM. PLAN DE DESARROLLO Y ORDENAMIENTO

ASUNTO: ASUNTO: RESPUESTA A PROPOSICIÓN NO. 848 DE 2025 "R

OBS: —

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD 22 de julio de 2025

Al contestar Cite Este No. 2025-EE-71943

Folios: Anexos:

**ORIGEN:** - 000000-Despacho**DESTINO:** DAVID ANDRES GIRALDO UMBARILA CONCEJO DE BOGOTÁ - -**TIPO DE** Comunicaciones oficiales**DOCUMENTO:****ASUNTO:** Respuesta a Proposición No. 848 de 2025 "RUIDO EN BOGOTÁ" Radicado Concejo de Bogotá 2025EE12969 Radicado SDS 2025ER32597.**Doctor****DAVID ANDRES GIRALDO UMBARILA**

SUBSECRETARIO COMISIÓN PRIMERA DEL PLAN DE DESARROLLO

CONCEJO DE BOGOTÁ

CLL 36 28 A 41

comisiondelplan@concejobogota.gov.co

Bogotá D.C.

Asunto: *Respuesta a Proposición No. 848 de 2025 "RUIDO EN BOGOTÁ" Radicado Concejo de Bogotá 2025EE12969 Radicado SDS 2025ER32597.*

Respetado doctor Giraldo:

Cordial Saludo, por medio de la presente se da respuesta a las preguntas 5, 10, 14, 16, 17, 18 y 42 de la proposición del asunto, según las competencias de esta Secretaría.

5. *¿Con qué indicadores y sistemas de monitoreo cuenta su entidad para evaluar el impacto de la contaminación por ruido en Bogotá, y qué resultados o tendencias se han registrado en el periodo 2012-2025?*

La Secretaría Distrital de Salud, bajo modalidad de convenio con las Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E., en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC y de la Gestión de la Salud Pública - GSP, implementa acciones de educación para la salud pública y de comunicación del riesgo sobre el ruido y sus efectos en la salud, que van encaminadas al cambio de comportamiento, actitudes y prácticas de la comunidad, cuidados en salud, así como las acciones que permiten mejorar las condiciones de ruido de la ciudad.

Así mismo, realiza intervenciones integrales enfocadas a la vigilancia del comportamiento de las enfermedades posiblemente relacionadas con el ruido, para con ello orientar acciones de prevención y promoción de la salud, que aporten a la mitigación de los efectos en salud, las cuales son ejecutadas mediante el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC), en las localidades de la ciudad de Bogotá.

Para la temática de ruido se caracteriza la población comprendida entre los 11 a 64 años edad, a través de encuestas de percepción donde se obtiene información de los síntomas extra auditivos (irritabilidad, ansiedad, cefalea, agotamiento físico, dificultad de concentración e insomnio), así mismo se verifica la alteración de sueño y somnolencia a partir del "Índice de Calidad de sueño de Pittsburgh", la Escala de Somnolencia de Epworth y el Cuestionario Cleveland de Somnolencia para la Adolescencia. Este sistema de vigilancia se lleva a cabo a nivel distrital y se ejecutan las encuestas a lo largo del año en curso; la cantidad de encuestas se calcula mediante un muestreo de acuerdo con la



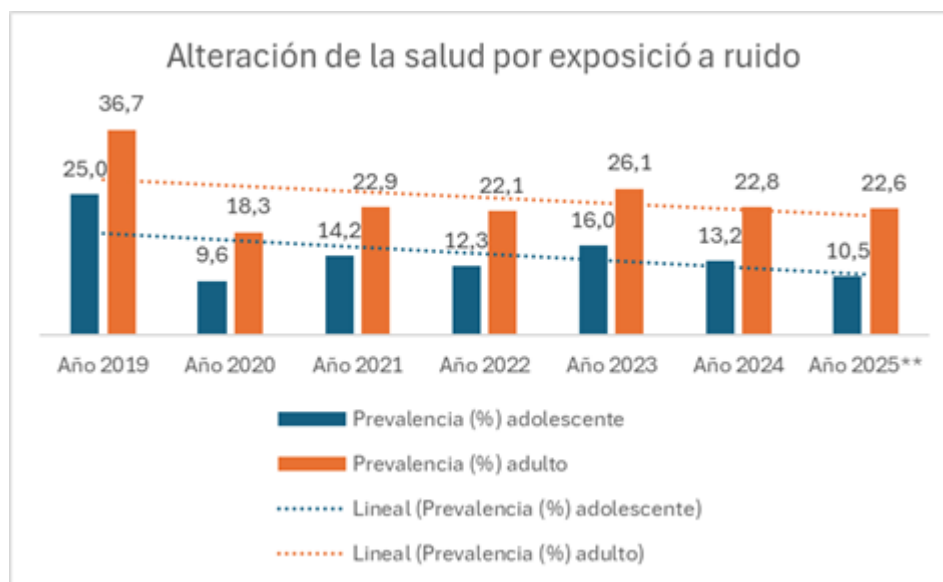
densidad poblacional de cada localidad y sus respectivas UPZ (Unidad de planeamiento zonal) y la aleatorización de las manzanas de uso residencial de cada UPZ. Una vez consolidada la información anual se realizan los análisis respectivos, desarrollando indicadores que se publican a nivel distrital y por localidad los cuales son:

- Prevalencia de alteración de la salud por percepción de ruido en adolescentes entre los 11 a 17 años y adultos entre 18 a 64 años.
- Prevalencia de alteración del sueño.
- Prevalencia de somnolencia diurna excesiva en adolescentes y adultos.
- Prevalencia de uso de audífonos en población adolescente y adulta.

A continuación, se presenta el comportamiento de los indicadores mencionados desde el año 2019 con corte a mayo 2025:

En el indicador que se presenta enseguida, se indaga sobre la presencia de seis síntomas extra auditivos (irritabilidad, ansiedad, cefalea, dificultad de concentración, agotamiento físico e insomnio), entendiendo la alteración de la salud por exposición a ruido como la presencia de tres (3) o más síntomas. Se identifica un comportamiento para el año 2024 en relación con el año base 2019, una línea de tendencia descendente ( $R^2 = 0,175$ ) para adolescentes y ( $R^2 = 0,158$ ) para adultos.

Grafica No 1. Prevalencia de alteración de la salud por percepción de ruido en adolescentes entre los 11 a 17 años y adultos entre 18 a 64 años.

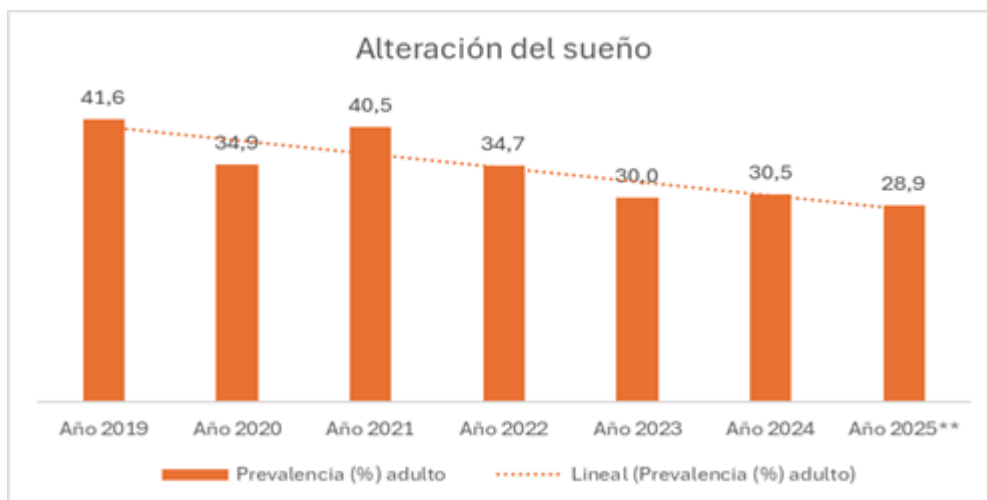


Fuente: Secretaría Distrital de Salud, Subdirección de Salud Pública, Línea Aire, Ruido y Radiación Electromagnética, Base VIGILA, 2019-2025. \*\*Base de datos preliminar del periodo enero a mayo 2025.

Por otro lado, el sueño es un estado fisiológico significativo para la estabilidad y supervivencia de los seres humanos. La importancia de una buena calidad de sueño es fundamental como factor determinante de la salud y como propiciador de una buena calidad de vida. Por medio del Índice de Calidad de Sueño de Pittsburgh (ICSP) se estimó el buen o mal dormir, como se observa en la siguiente gráfica, en las personas caracterizadas de

18 y 64 años, la tendencia del indicador entre el año 2024 con respecto al año base 2019 es descendente con  $R^2=0,697$ .

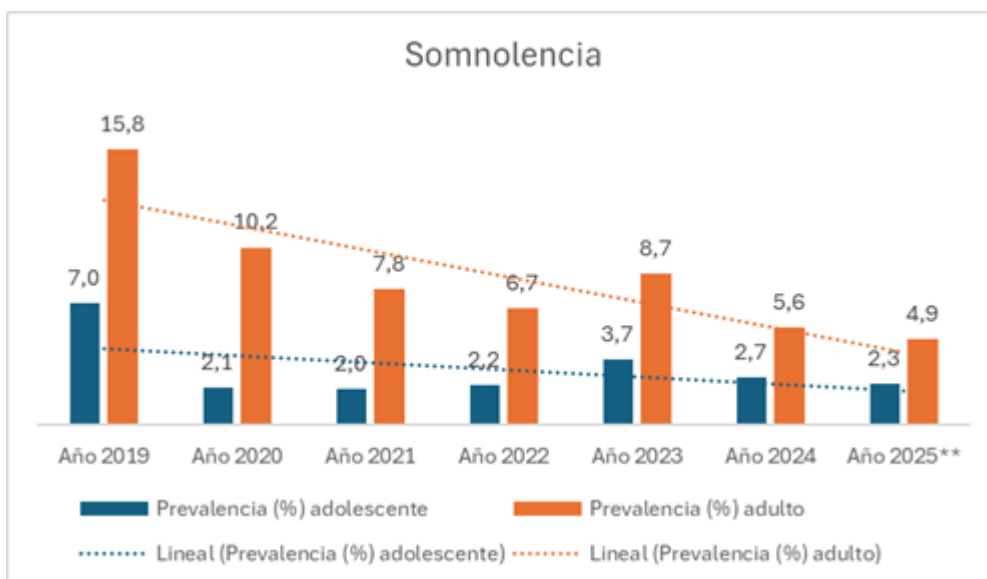
Grafica 2. Prevalencia de alteración del sueño en población adulta de 18 a 64 años.



Fuente: Secretaría Distrital de Salud, Subdirección de Salud Pública, Línea Aire, Ruido y Radiación Electromagnética, Base SIVIGILA, 2019-2025. \*\*Base de datos preliminar del periodo enero a mayo 2025.

Con respecto a la somnolencia diurna, esta indica que hay un inadecuado descanso de la población en horario nocturno, lo cual se manifiesta en disfuncionalidad durante el día. Entre el año 2019 al 2024 se aplicó el Cuestionario Cleveland de Somnolencia en adolescente y en adultos se aplicó la Escala de Somnolencia de Epworth; identificando una tendencia descendente en el indicador con un  $R^2=0,216$  para adolescentes y de  $R^2=0,694$  para adultos.

Grafica 3. Prevalencia de somnolencia diurna excesiva en adolescentes y adultos.



Fuente: Secretaría Distrital de Salud, Subdirección de Salud Pública, Línea Aire, Ruido y Radiación Electromagnética, Base SIVIGILA, 2019-2025. \*\*Base de datos preliminar del periodo enero a mayo 2025.

Por su parte, la Secretaría Distrital de Salud, mediante el sistema de Vigilancia en Salud Ambiental, identifica el uso de audífonos como un hábito y que dependiendo de la intensidad y frecuencia de uso es un factor de exposición por ruido en la población; este indicador presenta un comportamiento en la línea de tendencia descendente, con un  $R^2=0,848$  en adolescentes y de  $R^2=0,365$  en adultos.

Grafica 4. Prevalencia de uso de audífonos en población adolescente y adultos.



Fuente: Secretaría Distrital de Salud, Subdirección de Salud Pública, Línea Aire, Ruido y Radiación Electromagnética, Base SIVIGILA, 2019-2025. \*\*Base de datos preliminar del periodo enero a mayo 2025.

Dichos indicadores se encuentran publicados en el observatorio de salud SALUDATA y se pueden consultar en el siguiente enlace: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/datos-de-salud/salud-ambiental/>

Con respecto a los años 2012 a 2018, la metodología de desarrollo del sistema de vigilancia era diferente, por lo cual al no ser comparable con los años 2019 a 2025, no se incluye información de los indicadores para esos años.

Así mismo, se cuenta con la página del portal de salud ambiental, en la que se realiza la publicación de documentos e investigaciones relacionadas con la contaminación auditiva en Bogotá, entre los que se encuentran infografías, como concienciación sobre el ruido, cuidado del oído y calidad del sueño entre otras, las cuales pueden ser consultadas en el siguiente enlace: [http://saludambiental.saludcapital.gov.co/aire\\_calidad\\_ruido](http://saludambiental.saludcapital.gov.co/aire_calidad_ruido)

10. *¿Qué acciones ha coordinado Bogotá para alinear la política distrital de ruido con la investigación nacional sobre salud ambiental? — Aporte los convenios interadministrativos y sus informes de avance.*

La Secretaría Distrital de Salud, como parte de las estrategias de intervención de la línea de Aire, Ruido y Radiación Electromagnética realiza acciones de gestión del conocimiento que buscan analizar la situación de salud ambiental, es así como, en lo concerniente a ruido, se han desarrollado diferentes estudios relacionados con el impacto de la exposición al ruido ambiental en la población.

Las investigaciones realizadas a la fecha por esta Secretaría son:

- Efectos auditivos y extrauditivos de la exposición al ruido ambiental en docentes de Fontibón y Engativá. Bogotá, D.C., 2010. [https://www.researchgate.net/publication/364519148\\_Efectos\\_auditivos\\_y\\_extraauditivos\\_por\\_exposicion\\_al\\_ruido\\_ambiental\\_en\\_docentes\\_de\\_las\\_localidades\\_de\\_Fontibon\\_y\\_Engativa\\_Bogota\\_D\\_C\\_2010](https://www.researchgate.net/publication/364519148_Efectos_auditivos_y_extraauditivos_por_exposicion_al_ruido_ambiental_en_docentes_de_las_localidades_de_Fontibon_y_Engativa_Bogota_D_C_2010)
- Efectos auditivos y neuropsicológicos por exposición a ruido ambiental en escolares, en una localidad de Bogotá, 2010. URL: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-00642013000100011](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642013000100011).
- Calidad del sueño en una población adulta expuesta al ruido del Aeropuerto El Dorado, Bogotá, 2012. DOI: <https://doi.org/10.7705/biomedica.v35i0.2465>
- Calidad del sueño en adultos expuestos al ruido del tráfico terrestre corredor vial calle 13 Bogotá D.C. 2014 -2015. Póster presentado en el congreso
- Caracterización en salud auditiva y exposición a ruido en la población de 18 a 64 años de Bogotá D.C., años 2014-2018. DOI: <https://doi.org/10.7705/biomedica.7271>

En este mismo sentido, se cuenta también con la página del portal de salud ambiental, en la que se realiza la publicación de documentos e investigaciones relacionadas con la contaminación auditiva en Bogotá, entre los que se encuentran infografías como concienciación sobre el ruido, cuidado del oído y calidad del sueño entre otras, las cuales pueden ser consultadas en el siguiente enlace: [http://saludambiental.saludcapital.gov.co/aire\\_calidad\\_ruido](http://saludambiental.saludcapital.gov.co/aire_calidad_ruido)

Estos resultados se han socializado en diferentes mesas de trabajo en el Concejo de Bogotá en el marco de la Comisión Accidental “*El impacto del ruido en Bogotá: retos para la salud, la convivencia y el ambiente*”, esto con ocasión a la entrada en vigor de la Ley 2450 de 2025, y el trabajo conjunto del orden Nacional y Distrital para la formulación de la política de calidad acústica en Colombia.

14. *¿Qué margen de error tienen las mediciones comparativas de la SDA frente a las de la Secretaría de Salud? — Envíe los análisis de intercomparación y control de calidad de datos.*

Al respecto se informa que esta Secretaría ejerce funciones orientadas a adoptar medidas tendientes a vigilar, minimizar o controlar los riesgos y/o efectos en la salud por factores ambientales, acorde con lo establecido en el artículo 44 de la Ley 715 de 2001, en lo que corresponde a las autoridades sanitarias, en materia de salud pública: “44.3.3.2. *Vigilar las condiciones ambientales que afectan la salud y el bienestar de la población generadas por ruido, tenencia de animales domésticos, basuras y olores, entre otros*”, sin embargo, no ejerce funciones relacionadas con medición, control o sanción frente a emisiones de ruido, máxime si se tiene en cuenta lo dispuesto en los artículos 1º y 13 del Decreto Distrital 507 de 2013 “*Por el cual se modifica la Estructura Organizacional de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D.C.*”, norma que en orden distrital definen las competencias asignadas a esta Secretaría”.

Es del caso mencionar que aunque el ruido constituye un factor de riesgo ambiental, el cual puede generar molestia o afectación a los residentes que viven en cercanía a la fuente de emisión, su evaluación, control y seguimiento corresponde a las Autoridades Ambientales, de conformidad con lo establecido en el artículo 28 de la Resolución 627 de 2006, expedida por el entonces Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial; acto administrativo

que en su Anexo 1 define a la emisión de ruido como *“la presión sonora que generada en cualesquiera condiciones, trasciende al medio ambiente o al espacio público”*.

En consecuencia, es responsabilidad de las Autoridades Ambientales llevar a cabo las visitas y evaluaciones técnicas necesarias para determinar una presunta afectación ambiental por emisión sonora y, en caso de ser procedente, adelantar el Procedimiento Administrativo Sancionatorio Ambiental previsto en la Ley 1333 de 2009<sup>1</sup>.

16. *¿Qué correlación ha identificado la Secretaría de Salud entre niveles de ruido y casos reportados de trastornos del sueño 2012-2025? — Solicito los estudios epidemiológicos y bases anonimizadas.*

Respecto a los trastornos del sueño, la Secretaría Distrital de Salud desarrolló el estudio *“Calidad del sueño en una población adulta expuesta al ruido del Aeropuerto El Dorado, Bogotá, 2012.* (DOI: <https://doi.org/10.7705/biomedica.v35i0.2465>)”, estudio de cohorte transversal en donde se aplicaron dos (2) instrumentos: el Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh (ICSP) y la Escala de Somnolencia de Epworth (ESE) a 205 personas de la localidad de Fontibón, encontrando que el 60% de los encuestados presentó puntajes que los categorizaron como malos dormidos y el 28% obtuvo puntuaciones equivalentes a reportar Somnolencia Diurna Excesiva. Así mismo, se encontró una correlación significativa entre los puntajes de ICSP y la ESE ( $p=0,329$ ). Los investigadores concluyeron que la exposición al ruido del aeropuerto se asocia con alteraciones significativas en la calidad del sueño. La operación continua del Aeropuerto El Dorado es una fuente crítica de contaminación sonora, y sus efectos sobre la salud pública deberían ser tenidos en cuenta en decisiones de expansión y planificación urbana.

Adicionalmente, se realizó el análisis de calidad del sueño en adultos expuestos al ruido del tráfico terrestre corredor vial de la calle 13 en Bogotá D.C durante los años 2014 –2015, en donde se evaluó la calidad del sueño y la somnolencia diurna en 298 adultos clasificados en dos (2) grupos, según exposición al ruido (mayor si residían a <200 m del corredor vial, menor si estaban a >200 m). De igual manera, se aplicaron el ICSP y la ESE, encontrando que el 63,4% de los encuestados presentaron mala calidad del sueño y el 14,2 % presentó somnolencia diurna excesiva ( $ESE >10$ ), también se reportó que de las personas que vivían más cerca del corredor vial, el 68 % fueron clasificados como *“malos dormidores”* y el 83 % reportaron molestia por el ruido del tráfico terrestre, entre los resultados más relevantes. De los hallazgos encontrados en el estudio, se puede resaltar que se encontró mayor riesgo de mala calidad del sueño en quienes vivían más cerca de la fuente de ruido, también que se encontró asociación significativa entre la cercanía al ruido y los peores puntajes en calidad subjetiva del sueño y vigilia, lo que llevó a concluir que el ruido del tráfico terrestre en la Calle 13 afecta negativamente el sueño y la calidad de vida de los habitantes de Fontibón. Cabe anotar que, para este estudio, no se encontró correlación significativa entre ICSP y ESE ( $p=0,44$ ).

<sup>1</sup> Por la cual se establece el procedimiento sancionatorio ambiental y se dictan otras disposiciones.



Por otra parte, a la población caracterizada en la vigilancia en salud ambiental por exposición a ruido, se le aplica el Cuestionario Cleveland de Somnolencia y al Escala de Somnolencia de Epworth, para determinar los casos de somnolencia diurna, teniendo en cuenta que este evento es un indicador del inadecuado descanso de la población en horario nocturno, así mismo, se indaga frente a la exposición a diferentes fuentes generadoras de ruido en la ciudad. Los resultados muestran que entre el año 2019 al 2024 un total de 480 adolescentes presentaron somnolencia excesiva diurna, observando una tendencia descendente en el indicador con un  $R^2=0,216$ ; para el año 2024 la proporción fue de 2,7% (66 casos/2.470 encuestados), en cuanto al comportamiento local Barrios Unidos presentó la mayor prevalencia (13,6%), seguido de Suba (7,7%). En la posible relación con las fuentes generadoras de ruido y somnolencia excesiva se encuentran las actividades industriales y la exposición a discotecas/bares, estimando una razón de prevalencia en los más expuestos de 2,3 veces en comparación con los menos expuestos.

Por su parte, en la población adulta de 18 a 64 años la tendencia del indicador entre el año 2024 con respecto al año base 2019 fue descendente con un  $R^2 =0,694^*$ ; para el año 2024 la proporción fue del 5,5% (145 casos/2.609 encuestados), de los cuales, las localidades que presentaron mayor proporción fueron Antonio Nariño (14,3%), seguido de San Cristóbal (10,9%). En relación con las fuentes generadoras de ruido se encontró que la prevalencia de somnolencia diurna excesiva entre los expuestos al ruido emitido por el tráfico terrestre fue 1,41 veces la de los no expuestos, también, las personas expuestas al ruido de actividades industriales tuvieron una prevalencia de 1,85 veces la de los no expuestos a esta fuente; por su parte, personas expuestas al ruido de actividades de comercio la prevalencia es de 2,06 veces de aquellos sin esta exposición y la exposición al ruido del espacio público la prevalencia es de 2,13 veces.

A continuación, en la tabla 1, se describen algunos resultados obtenidos del análisis bivariado de somnolencia diurna con las fuentes generadoras de ruido, en lo que respecta al periodo 2019 a 2024 en adultos y adolescentes; igualmente y en caso de requerir mayor información, puede consultar la página del portal de salud ambiental de Bogotá los informes anuales de ruido: [http://saludambiental.saludcapital.gov.co/aire\\_documentos](http://saludambiental.saludcapital.gov.co/aire_documentos).

Tabla 1. Algunos resultados análisis bivariado entre el síntoma somnolencia diurna excesiva y las fuentes generadoras de ruido		
	Adolescente	Adulto
Año 2019	Comercio RP* 2,07 Perifoneo RP 1,98 Discotecas/bares RP 1,94	Tráfico aéreo RP 1,54 Espacio público RP 1,35
Año 2020	Tráfico aéreo RP 3,05 Tráfico terrestre RP 2,24 Comercio RP 2,3	Comercio RP 2,31 Espacio público RP 2,03
Año 2021	Instituciones educativas RP 4,60 Perifoneo RP 4,44 Actividades industriales RP 2,66 Tráfico terrestre RP 2,58	Tráfico aéreo RP 1,54 Espacio público RP 1,35
Año 2022	Comercio RP 2,65 Tráfico aéreo RP 2,19 Perifoneo RP 2,66	Tráfico aéreo RP 1,58 Espacio público RP 2,34

Año 2023	Tráfico aéreo RP 3,3	Tráfico terrestre RP 1,3 Tráfico aéreo RP 1,5 veces
Año 2024	Actividades industriales RP 2,3 Discotecas/bares RP 2,3 veces	Tráfico terrestre RP 1,41 Actividades industriales RP 1,85 Actividades de comercio RP 2,06 Espacio público RP 2,13

Fuente: Secretaría Distrital de Salud, Subdirección de Salud Pública, Línea Aire, Ruido y Radiación Electromagnética, Base SIVIGILA, 2019-2025. \*\*Base de datos preliminar del periodo enero a mayo 2025. \* RP: razones de prevalencia

17. *¿Cuál es la carga de enfermedad atribuible al ruido en términos de DALYs según la OPS y cómo varió en las últimas 4 administraciones? — Entregue los cálculos y supuestos estadísticos.*

La exposición al ruido ambiental puede causar efectos diversos en la salud, que pueden llevar a una disminución en la calidad de vida y a una reducción en la esperanza de vida, lo que se refleja en un aumento de los DALYS (Años de Vida Ajustados por Discapacidad), que representan la carga de enfermedad por la suma de los años de vida perdidos por mortalidad prematura y los años vividos con discapacidad<sup>2</sup>.

Si bien en la ciudad de Bogotá no se cuenta con estudios que determinen los DALYs atribuidos a ruido, en la literatura, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, el informe de la AEMA Environmental noise in Europe del año 2020 indicó que *“en la Unión Europea aproximadamente 1 de cada 5 personas, o 100 millones de ciudadanos, están expuestas a niveles insalubres de ruido del tráfico rodado y que al menos 392000 años de vida saludable se pierden cada año por enfermedad, discapacidad o muerte prematura debido a la exposición al ruido relacionado con el transporte por carretera, ferroviario y aéreo”*<sup>3</sup>.

18. *¿Qué investigaciones se han financiado con recursos públicos y privados sobre impactos del ruido en salud mental en Bogotá y cuáles fueron sus hallazgos clave? — Anexe informes finales aprobados.*

Al respecto, actualmente no se cuenta con investigaciones relacionadas sobre los impactos del ruido en salud mental en Bogotá.

No obstante, la Secretaría Distrital de Salud, a través del área de vigilancia en salud ambiental, ha venido adelantando una encuesta periódica de prevalencia de exposición a ruido ambiental, dirigida a población adulta (18 a 64 años) y adolescente (11 a 17 años), para el periodo 2019-2024. Esta encuesta permite estimar la prevalencia de alteraciones

<sup>2</sup> [https://www.who.int/europe/health-topics/noise#tab=tab\\_2](https://www.who.int/europe/health-topics/noise#tab=tab_2)

<sup>3</sup> <https://www.eea.europa.eu/es/articles/la-contaminacion-acustica-es-un>



en la salud por exposición a ruido, en esta se considera como un caso de análisis a las personas que reportan tres (3) o más síntomas extra auditivos, tales como irritabilidad, cefalea, ansiedad, dificultad de concentración, agotamiento físico e insomnio.

Adicionalmente, se mide la prevalencia de somnolencia diurna y, en el caso de los adultos, también se analiza la prevalencia de alteraciones del sueño, todos estos considerados como factores clave para garantizar una adecuada salud mental.

Desde la Secretaría Distrital de Salud no se han adelantado investigaciones sobre el impacto del ruido en salud mental financiados con recursos públicos y privados.

**42. ¿Cómo se midió el impacto de campañas educativas en colegios sobre “audición sana”? — Anexe evaluaciones de pre- y post-intervención.**

Actualmente la Secretaría Distrital de Salud no cuenta con una campaña denominada “audición sana”, en la que se realice evaluaciones pre y post intervención.

Sin embargo, en el marco de los convenios para la Gestión de la Salud Pública – GSP y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC, se realizan las siguientes acciones para la promoción de la salud auditiva, cuyos lineamientos se construyen teniendo en cuenta los contenidos de la estrategia nacional “Somos todo Oídos” del Ministerio de Salud y Protección Social sobre la salud auditiva comunicativa.

- Acciones de educación en salud.

Se cuenta con la Interacción integral e integrada: “Promoción de la salud en la comunidad educativa” y se implementa a través de la estrategia “Bienestar en los Colegios” la cual tiene como objetivo contribuir en los procesos de institucionalización de prácticas para el cuidado de la salud y el bienestar en los colegios de la ciudad. En ese sentido, esta se desarrolla mediante acciones de promoción, prevención, atención y seguimiento desde las cuales se potencien conocimientos, actitudes y prácticas. Esta actividad vincula el proceso de selección, caracterización y construcción del plan de cuidado para el bienestar de colegios públicos y privados, en los que las temáticas de salud auditiva y comunicativa hacen parte de los contenidos que orientan el proceso dependiendo de las particularidades de cada colegio.

Dentro de la actividad anteriormente mencionada, se contempla el desarrollo de sesiones promocionales y preventivas de educación en salud con los escolares según las temáticas priorizadas por el colegio, así como el desarrollo creativo y lúdico, favoreciendo la apropiación y aprendizaje en el marco del bienestar. Para su implementación, se seleccionaron los ciclos dos (2), de 8 a 10 años, ciclo tres (3) de 11 a 14 años y ciclo cuatro (4) de 15 a 18 años, desarrollando acciones de educación en salud sobre: prácticas correctas para el cuidado de la salud auditiva--comunicativa, el ruido como factor de riesgo y efectos del ruido sobre la salud, toma de decisiones informadas, planteamiento y resolución de problemas sobre estilos y hábitos de vida saludables, uso adecuado de dispositivos electrónicos y los signos de alarma de alteraciones auditivas y servicios disponibles de salud auditiva.

- Jornada Día Mundial de la Audición marzo.

Anualmente se lleva a cabo en el mes de marzo la jornada Día Mundial de la Audición en la que se articulan acciones en los territorios con los entornos cuidadores. El objetivo de la jornada del año 2025 se centró en fortalecer el desarrollo de capacidades institucionales y comunitarias para incrementar las acciones de atención primaria social para el cuidado de la audición y comunicación y la prevención de las alteraciones auditivas, a través de acciones de educación en salud. Se abordaron un total de 11.366 personas con quienes se promovieron acciones de educación en salud sobre los efectos del ruido, las recomendaciones de la estrategia “*Escucha sin Riesgos*” de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud -OMS, los signos de pérdida auditiva y los servicios de salud auditiva disponibles para toda la población según Resolución 3280 de 2018, del Ministerio de Salud y Protección Social.

- Gestión Integral del Riesgo Auditivo mediante la canalización a la Ruta Integral de Atención en Salud para población con riesgo o presencia de trastornos auditivos.

De manera permanente los equipos del PSPIC realizan desde los entornos cuidadores, acciones de identificación en territorio y gestión integral del riesgo auditivo mediante la canalización a los servicios de salud, de aquellas personas que identifiquen con riesgo o presencian de trastornos auditivos.

De enero a julio 2025, en Bogotá se han canalizado 882 personas con riesgo de presentar alteraciones de la agudeza auditiva. Para el año 2024 se canalizaron 894 personas por este mismo riesgo y para el año 2023 se canalizaron 819 personas<sup>4</sup>.

A partir de la nueva normatividad sobre el Ruido Ley 2450 “*Por medio del cual se establecen los Objetivos, los Lineamientos y se establecen las responsabilidades y las competencias específicas de los entes territoriales, autoridades ambientales y de policía para la formulación de una política de calidad acústica para el país (Ley Contra el Ruido)*” la Secretaría Distrital de Salud tienen proyectado hacer más específico el proceso de manera conjunta con medio ambiente.

En los anteriores términos se da por contestada la solicitud.

Cordialmente,



**GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS**  
Secretario Distrital de Salud.

<sup>4</sup> (Fuente: Sistema Integral de Referencia y Contrareferencia SIRC. Corte a 13 julio 2025).

SECRETARÍA DE  
SALUD

Elaboró: Jhon Abella , Karem Delgado, Alejandro Peralta / Subdirección de Vigilancia en Salud Pública  
Consolidó: Geraldine Cárdenas - Oficina de Asuntos Jurídicos / María Cabrera - OAJ  
Sylvia Ramírez, Oscar Fernández, María Fernanda Romero – Subdirección de Determinantes en Salud  
German A. Sterling (AgilSalud) – Contratista OAJ  
Revisó: Libia Ramírez - Subdirección de Vigilancia en Salud Pública  
Diana Sofia Ríos Oliveros – Subdirectora de Determinantes en Salud  
Manuel Alfredo González Mayorga – Asesor de Despacho  
Aprobó: José Ignacio Gutiérrez Bolívar- Asesor de Despacho

Julián Alfredo Fernández Niño - Subsecretario de Salud Pública

