

PERFILES EPIDEMIOLÓGICOS COMUNALES 2025

Comuna

4 - Aranjuez

1.1 Análisis Medellín

Este tablero es una herramienta diseñada para apoyar el análisis, la planeación y la toma de decisiones en salud pública desde una perspectiva territorial. Su objetivo es facilitar la comprensión de las condiciones de salud, los determinantes sociales y los principales eventos que afectan a las comunidades en cada una de las comunas y corregimientos de Medellín.

1.2 Análisis comunal

2. Población

Incluye una batería de indicadores que permiten caracterizar aspectos demográficos, sociales, epidemiológicos y territoriales, así como identificar los principales retos y necesidades en salud de cada territorio. Su estructura integra información proveniente de registros oficiales como DANE, SIVIGILA, RUAF, los resultados del Análisis de Situación de Salud (ASIS) participativo actualizado con la voz de las comunidades, entre otros.

3. Eventos de Interés en Salud Pública

4. Nacimientos

El tablero está organizado por capítulos que incluyen:

5.1 Mortalidad Causas

5.2 Mortalidad Población

- Datos poblacionales proyectados al 2025 con actualización post Covid-19
- Principales eventos de interés en salud pública
- Indicadores sobre nacimientos y características de la salud materna
- Características de la mortalidad
- Problemáticas priorizadas desde el análisis participativo comunitario
- Historial de inversiones del Presupuesto Participativo
- Ideas de proyectos de presupuesto participativo para la vigencia 2025
- Distribución territorial de las inversiones

6. ASIS Participativo

Este instrumento busca fortalecer el enfoque territorial en salud, articulando el conocimiento técnico con el saber comunitario, y ofreciendo insumos clave para la formulación, implementación y seguimiento de políticas y estrategias que respondan a las realidades y particularidades de cada territorio

7. Presupuesto Participativo

7.1 Ideas de proyecto PP

7.2. Distribución Territorial PP





Perfil de Salud Pública de Medellín: una ciudad que se transforma y se piensa desde sus territorios

Medellín es una ciudad profundamente diversa en su composición territorial, demográfica y social. El análisis detallado de los perfiles epidemiológicos de sus comunas y corregimientos permite identificar patrones comunes, expresiones propias de cada territorio y transformaciones sociales que configuran nuevos desafíos para la salud pública y la gestión territorial.

Composición poblacional - una ciudad en transición demográfica: La mayoría de las comunas presenta una predominancia de personas adultas jóvenes, junto a una creciente proporción de personas mayores, lo que confirma la transición demográfica hacia el envejecimiento poblacional. Esta tendencia es más visible en comunas como Laureles–Estadio, La Candelaria y El Poblado, mientras que corregimientos como San Sebastián de Palmitas y Santa Elena conservan estructuras más juveniles. Esta diversidad demográfica invita a repensar los servicios de salud desde un enfoque de curso de vida, que contemple el cuidado integral en todas las etapas y reconozca las especificidades de cada territorio.

Eventos de interés en salud pública - expresiones de las dinámicas territoriales: A nivel distrital, los eventos más notificados corresponden a violencia intrafamiliar y de género, infecciones respiratorias agudas, tuberculosis, agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia e intentos de suicidio. Estas manifestaciones no solo responden a condiciones de salud, sino que también reflejan determinantes sociales como el hacinamiento, la pobreza, las desigualdades en el acceso a servicios, la contaminación ambiental y la fragmentación de los lazos comunitarios. Su abordaje requiere una lectura sensible al contexto y acciones articuladas con los actores locales.

Salud sexual, reproductiva y embarazo adolescente - trayectorias diversas y necesidades compartidas: Territorios como Popular, Santa Cruz, Manrique, Villa Hermosa y San Javier presentan condiciones que requieren especial atención en salud sexual y reproductiva, con presencia de embarazos en adolescentes, escolaridad interrumpida en gestantes, controles prenatales insuficientes y vínculos conyugales informales. En los corregimientos de San Antonio de Prado, Altavista y San Cristóbal también se evidencian maternidades tempranas en escenarios de baja protección social y acceso limitado a educación integral en sexualidad. Estas realidades refuerzan la necesidad de estrategias territoriales diferenciadas, construidas desde el diálogo entre los saberes institucionales y comunitarios, que promuevan la autonomía, el cuidado, la equidad y el acceso a servicios con enfoque de derechos.

Mortalidad - expresiones del cuidado pendiente: En Medellín, las causas más frecuentes de muerte corresponden a enfermedades crónicas no transmisibles como afecciones cardiovasculares, neoplasias y enfermedades respiratorias, sin dejar de lado la presencia de causas externas y enfermedades transmisibles. También se observan muertes en edades tempranas, incluyendo eventos perinatales, que reflejan trayectorias de vida marcadas por condiciones de vulnerabilidad. En comunas como Manrique, Doce de Octubre, San Javier y Villa Hermosa, estas causas se combinan con expresiones de inequidad social y acceso limitado a servicios de salud. En los corregimientos rurales, aunque se registran menos defunciones, persisten causas prevenibles en poblaciones jóvenes y adultas, lo cual evidencia brechas acumuladas. La coexistencia de múltiples causas de mortalidad y su distribución a lo largo del ciclo vital refuerzan la necesidad de respuestas territoriales integrales que fortalezcan el acceso oportuno a servicios, el cuidado comunitario y la promoción de la salud en todos los momentos de la vida.

Salud mental - una demanda común en clave comunitaria: La salud mental se posiciona como una de las principales inquietudes expresadas desde los territorios. Situaciones como el estrés, el aislamiento, el consumo de sustancias psicoactivas y la pérdida de vínculos sociales afectan a personas de todas las edades. La salud mental no es solo una expresión de malestar, sino también una dimensión central del bienestar colectivo. Las comunidades también visibilizan problemáticas emergentes como el consumo normalizado en jóvenes, las violencias basadas en género, la inseguridad vial y el deterioro ambiental. Estos escenarios exigen respuestas sensibles, sostenidas y construidas desde el reconocimiento mutuo entre lo institucional y lo comunitario.

Participación comunitaria y presupuesto participativo - diálogo, cuidado y construcción colectiva: El ejercicio participativo en salud permitió no solo reconocer los retos que habitan en cada territorio, sino también visibilizar propuestas y apuestas comunitarias para transformarlos. Iniciativas orientadas al autocuidado, la salud mental, la prevención de adicciones, el fortalecimiento de redes de apoyo y el acompañamiento a personas cuidadoras emergen como expresiones vivas de participación con sentido. En este marco, el presupuesto participativo se consolida como una herramienta de planificación territorial, salud pública y democracia local, donde las voces de la comunidad trazan caminos de bienestar común y dignidad compartida.



ANÁLISIS GENERAL

Comuna

4 - Aranjuez

Composición Demográfica

La comuna Aranjuez cuenta con una población diversa en edades, con mayor presencia de mujeres y un crecimiento constante en la proporción de personas mayores. Esta dinámica representa un reto para la atención integral en salud a lo largo del curso de vida, especialmente en lo relacionado con enfermedades crónicas y cuidado comunitario.

Eventos de Interés en Salud Pública

Los principales eventos que afectan la salud colectiva son la violencia de género e intrafamiliar, agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, tuberculosis, intento de suicidio y dengue. Estas situaciones reflejan desafíos importantes para la salud pública del territorio, relacionados con aspectos como la salud mental, la convivencia, el bienestar ambiental, la prevención de enfermedades infecciosas y la promoción de entornos protectores. Se hace necesario fortalecer las redes comunitarias, garantizar el acceso oportuno a servicios de salud, y avanzar en estrategias integrales que respondan a las realidades sociales y culturales de cada territorio.

Salud Sexual, Reproductiva y Embarazo Adolescente

Se presentan embarazos en adolescentes, niveles bajos de escolaridad en algunas gestantes y partos en mujeres sin aseguramiento o con seguimiento prenatal insuficiente. Es común que las madres no cuenten con una unión conyugal formal, lo cual puede reflejar contextos de inestabilidad emocional o económica. Estas condiciones, sumadas a desigualdades estructurales y sociales, evidencian la necesidad de fortalecer estrategias comunitarias de educación sexual, prevención del embarazo adolescente y acompañamiento integral a las mujeres en su proceso de gestación y maternidad, con enfoque de derechos, género y cuidado.

Mortalidad

En la comuna Aranjuez, las principales causas de mortalidad corresponden a enfermedades del sistema circulatorio, neoplasias y afecciones respiratorias, con una alta proporción de defunciones en personas adultas mayores. También se registran casos por enfermedades transmisibles y causas externas, lo que permite reconocer trayectorias de salud influenciadas por múltiples factores sociales, ambientales y de acceso. La presencia de muertes en edades intermedias y productivas plantea la importancia de fortalecer estrategias de atención integral que acompañen las distintas etapas del curso de vida, desde un enfoque territorial, diferencial y centrado en el cuidado cotidiano.

Problemáticas Priorizadas por la Comunidad (ASIS Participativo)

La comunidad de Aranjuez priorizó como principales problemáticas las afectaciones a la salud mental vinculadas al consumo de sustancias, la violencia y el desempleo; el aumento de enfermedades crónicas como cáncer, hipertensión y diabetes asociadas al sedentarismo y el estrés; los accidentes de tránsito por inseguridad vial; y las infecciones respiratorias agudas y tuberculosis, agravadas por condiciones ambientales y barreras en el acceso al tratamiento.

Inversión en Salud con Recursos de Presupuesto Participativo

Entre 2021 y 2025, la comuna ha invertido más de \$5.772 millones en estrategias priorizadas con recursos del presupuesto participativo. Se han enfocado esfuerzos en salud bucal (prótesis dentales y ortodoncia preventiva), salud visual, fortalecimiento emocional y familiar (Familias Fuertes y Resilientes), vacunación, adherencia al tratamiento de tuberculosis y programas de salud mental como Centros de Escucha. Esta inversión ha buscado responder a las problemáticas más sensibles, especialmente en enfermedades crónicas, salud mental y condiciones sociales que afectan la adherencia y el acceso a servicios.

Ideas de Proyecto 2025

Las propuestas de 2025 se orientan a responder directamente a las problemáticas comunitarias identificadas. Se incluyen estrategias para el fortalecimiento de estilos de vida saludable (EVS) y promoción integral con el programa Medellín Te Quiere Saludable (MTQS). Se prioriza también el acompañamiento a familias con integrantes con discapacidad y acciones de intervención social y jurídica mediante la Interventoría Integral. En salud física, se destacan intervenciones en salud visual y salud oral (prótesis dentales y

POBLACIÓN

Actualización POST COVID-19

Comuna

4 - Aranjuez

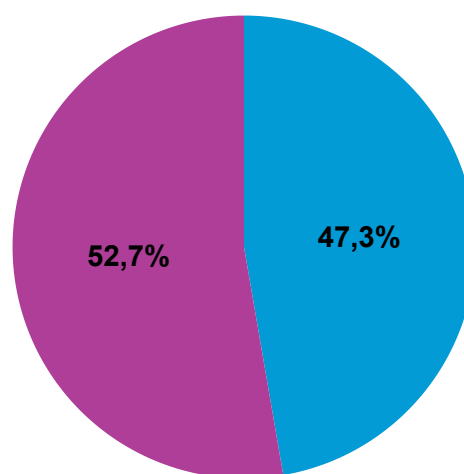
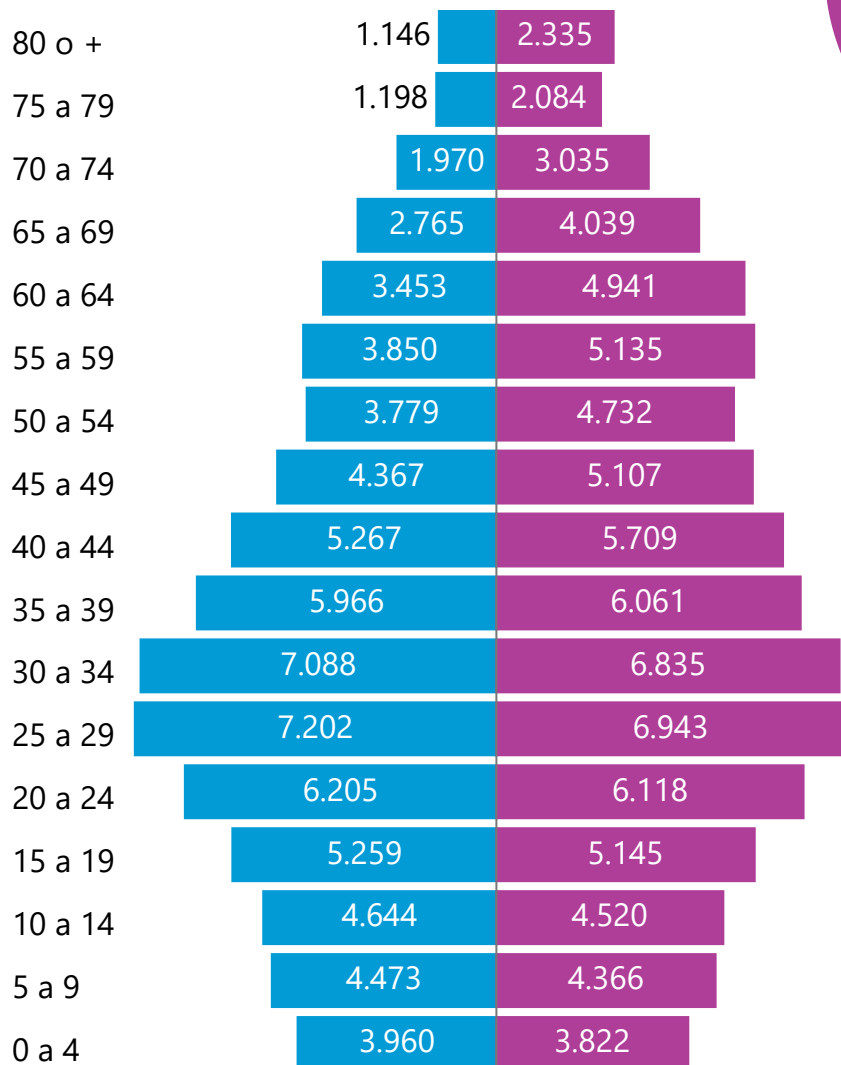
153.519

Hombres

Mujeres

72.592

80.927



● Hombres
● Mujeres

Curso de vida

Curso de vida	Total	%
1. Primera infancia (0-5 años)	9483	6,18%
2. Infancia (6-11 años)	10781	7,02%
3. Adolescencia (12-17 años)	11426	7,44%
4. Juventud (18-28 años)	28049	18,27%
5. Adultez (29 a 59 años)	66814	43,52%
6. Persona mayor (60 años o más)	26966	17,57%
Total	153519	100,00%

Hombres - Mujeres



Alcaldía de Medellín

Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación



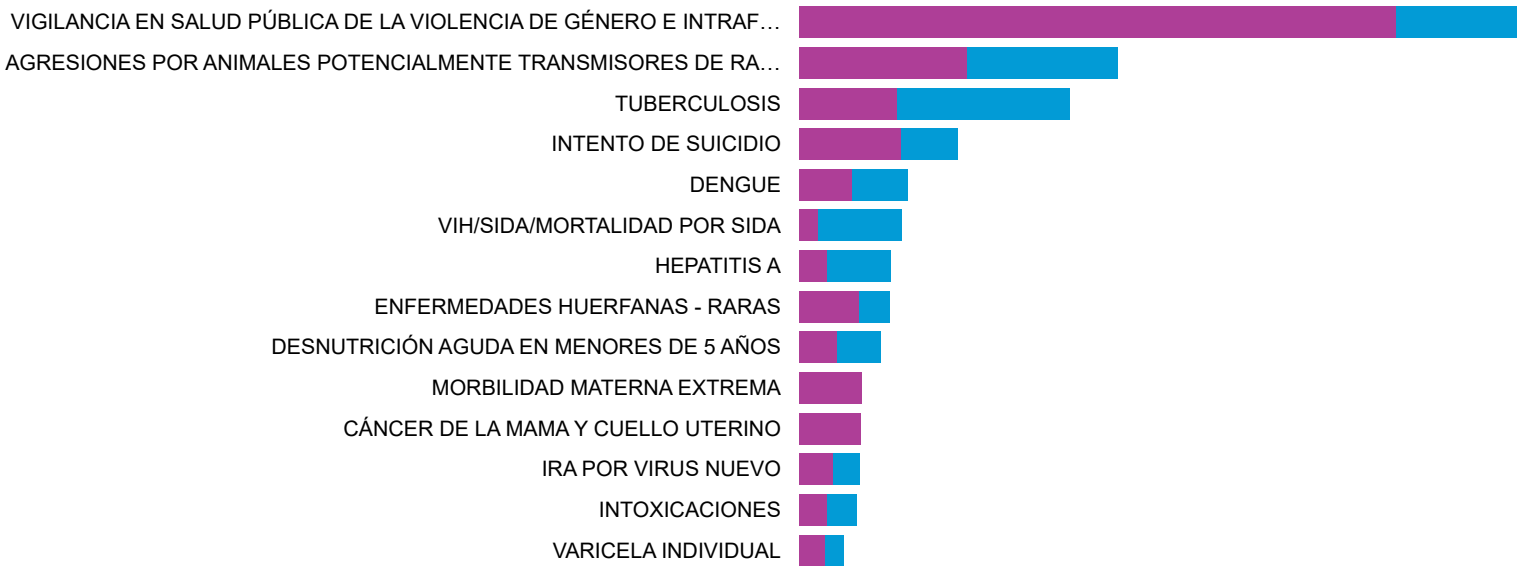
EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

Comuna

4 - Aranjuez

sexo Evento	F		M		Total	
	Total	%	Total	%	Total	%
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	634	23,70%	128	4,79%	762	28,49%
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	178	6,65%	160	5,98%	338	12,64%
TUBERCULOSIS	104	3,89%	183	6,84%	287	10,73%
INTENTO DE SUICIDIO	109	4,07%	60	2,24%	169	6,32%
DENGUE	57	2,13%	59	2,21%	116	4,34%
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	20	0,75%	89	3,33%	109	4,07%
HEPATITIS A	30	1,12%	67	2,50%	97	3,63%
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	64	2,39%	32	1,20%	96	3,59%
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	41	1,53%	46	1,72%	87	3,25%
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	66	2,47%			66	2,47%
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	65	2,43%			65	2,43%
IRA POR VIRUS NUEVO	36	1,35%	28	1,05%	64	2,39%
INTOXICACIONES	30	1,12%	31	1,16%	61	2,28%
VARICELA INDIVIDUAL	28	1,05%	20	0,75%	48	1,79%
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	22	0,82%	18	0,67%	40	1,50%
DEFECTOS CONGENITOS	22	0,82%	17	0,64%	39	1,46%
HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	6	0,22%	26	0,97%	32	1,20%
SIFILIS GESTACIONAL	23	0,86%			23	0,86%
MALARIA	8	0,30%	13	0,49%	21	0,79%
INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MÉDICO QUIRÚRGICO	16	0,60%	2	0,07%	18	0,67%
LEPTOSPIROSIS	5	0,19%	13	0,49%	18	0,67%
ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	5	0,19%	10	0,37%	15	0,56%
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	15	0,56%			15	0,56%
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	6	0,22%	8	0,30%	14	0,52%
PAROTIDITIS	7	0,26%	7	0,26%	14	0,52%
IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL	8	0,30%	5	0,19%	13	0,49%
LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL)	4	0,15%	5	0,19%	9	0,34%
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	8	0,30%			8	0,30%
Total	1629	60,90%	1046	39,10%	2675	100,00%

sexo ● F ● M

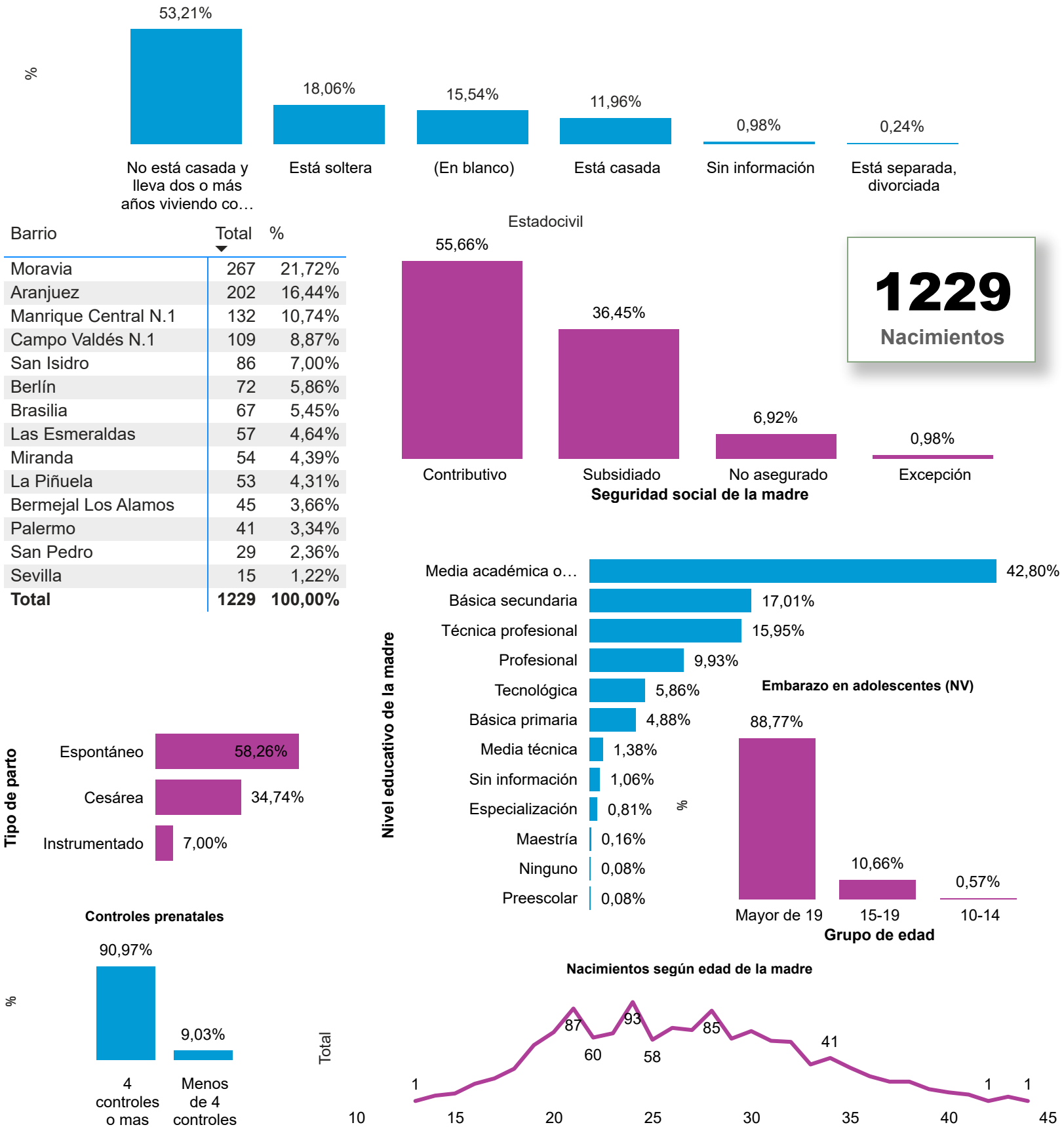




NACIMIENTOS

Comuna

4 - Aranjuez





MORTALIDAD

Comuna

4 - Aranjuez

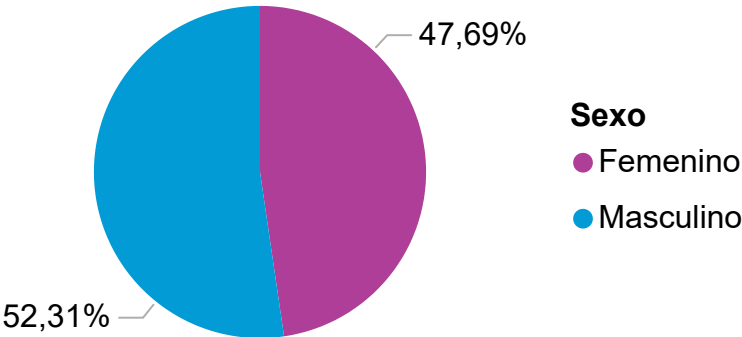
Grandes causas

Todas

Grupo OPS

	Total	%
Todas las demas enfermedades	286	28,77%
Enfermedades del sistema circulatorio	284	28,57%
Neoplasias (Tumores)	233	23,44%
Causas externas	75	7,55%
Enfermedades Transmisibles	75	7,55%
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	27	2,72%
Signos, sintomas y afecciones mal definidas	14	1,41%
Total	994	100,00%

1022
Total defunciones



Subgrupo

	Total	%
Enfermedades isquemicas del corazon	129	12,62%
Enfermedades cronicas de las vias respiratorias inferiores	79	7,73%
Resto de las enfermedades	61	5,97%
Enfermedades cerebrovasculares	59	5,77%
Enfermedades hipertensivas	44	4,31%
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstetricas y traumatismo del nacimiento	38	3,72%
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	35	3,42%
Las demas enfermedades del sistema circulatorio	34	3,33%
Resto de enfermedades del sistema digestivo	32	3,13%
Tumor maligno de la traquea, los bronquios y pulmon	32	3,13%
Tumor maligno de los organos digestivos y del peritoneo, excepto estomago y colon	31	3,03%
Infecciones respiratorias agudas	29	2,84%
Agresiones (homicidios)	26	2,54%
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	26	2,54%
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	24	2,35%
Enfermedades del sistema urinario	21	2,05%
Resto de tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	21	2,05%
Tumor maligno del estomago	21	2,05%
Diabetes mellitus	20	1,96%
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulacion pulmonar y otras formas de enfermedad del	18	1,76%
Total	1022	100,00%



MORTALIDAD

Comuna

4 - Aranjuez

Grandes causas

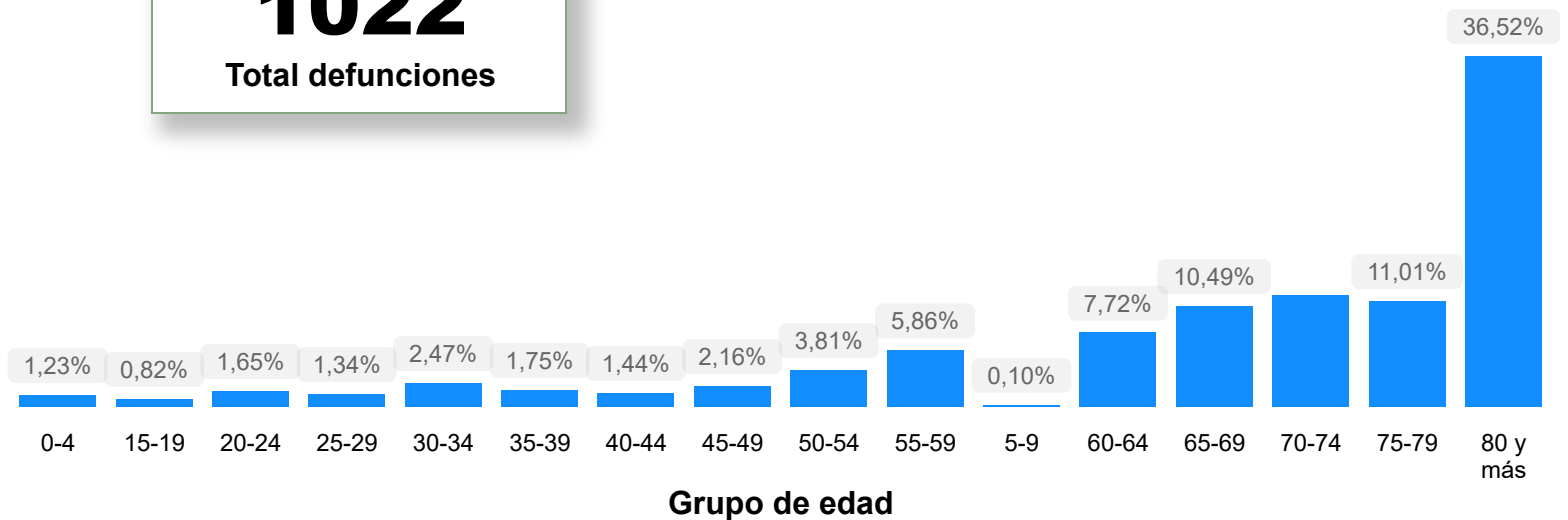
Todas

Subgrupo

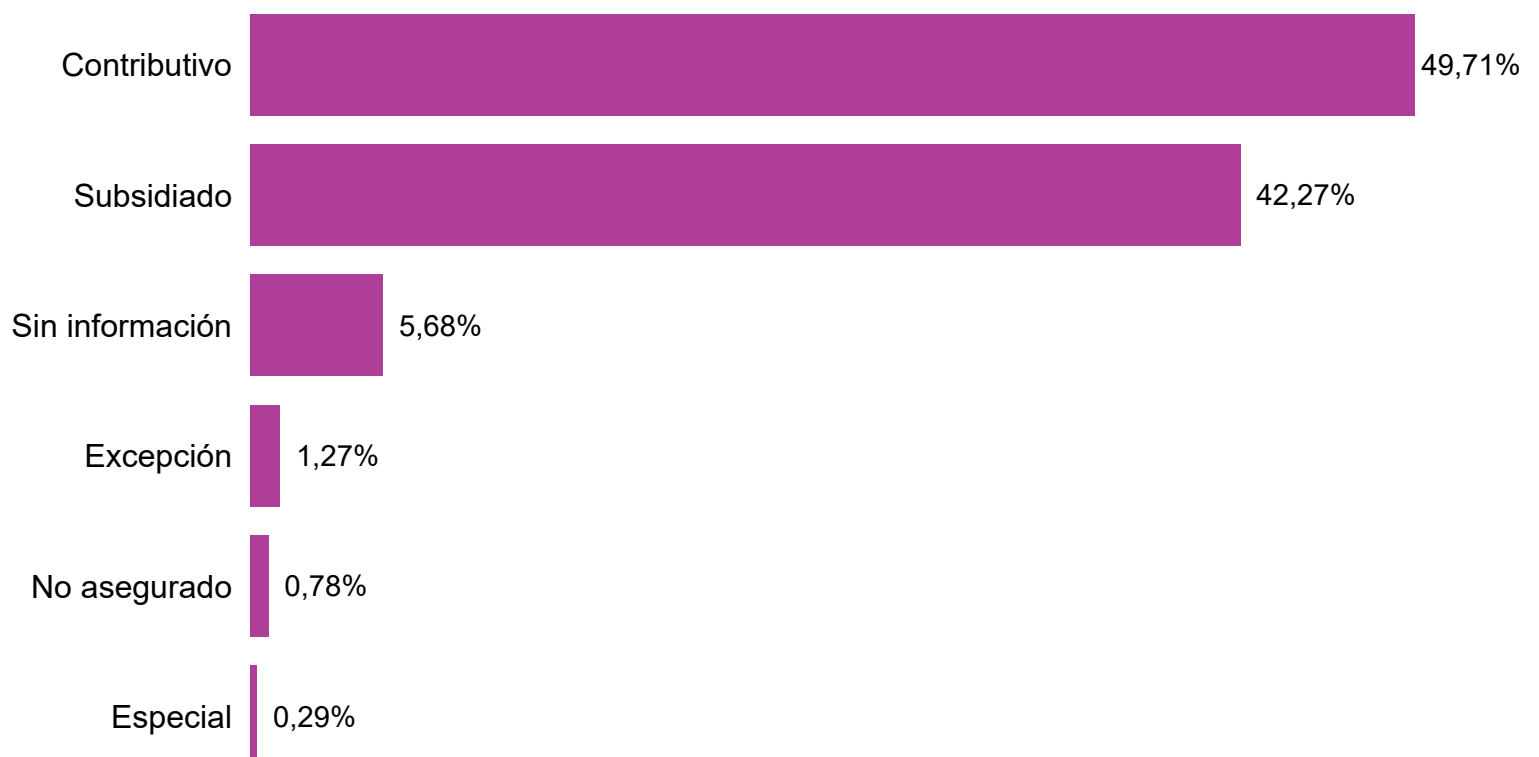
Todas

1022

Total defunciones



Seguridad social





RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD PARTICIPATIVO

Comuna

4 - Aranjuez

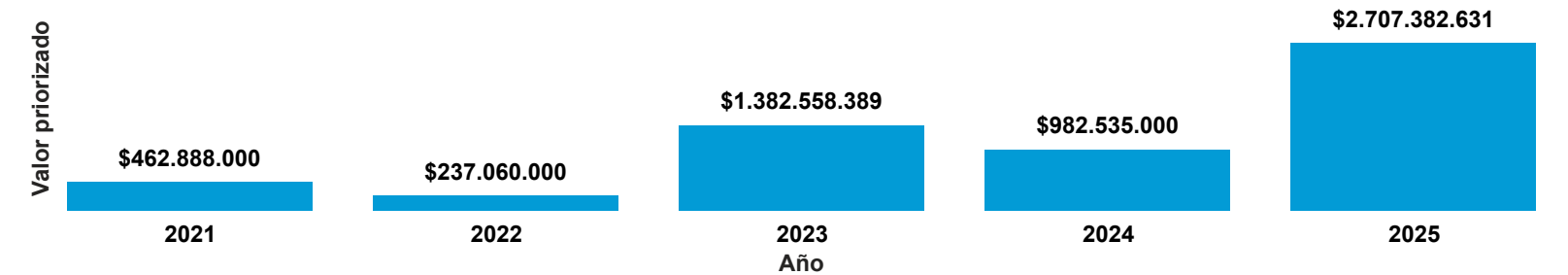
Priorización	Categoría	Descripción de la problemática
1	Salud Mental	Incremento en los casos de suicidio y las alteraciones que afectan la salud mental como el estrés, la ansiedad y la depresión debido a consumo excesivo de sustancias psicoactivas y alcohol, a la violencia intrafamiliar, el ruido causado por los vecinos, a dificultades económicas por falta de empleo y de oportunidades, a los problemas de malnutrición como la obesidad, a la falta de acompañamiento y respuesta efectiva del SGSSS, a la falta de continuidad de los procesos y proyectos de salud mental en los territorios, a la poca oferta en actividades para buen manejo del tiempo libre y a la falta de acompañamiento familiar
2	Accidentes de tránsito	Incremento de accidentes de tránsito en el sector de la calle 45 y otras calles principales de la comuna, debido al incremento de prácticas de “piques”, al aumento de discotecas y exceso en el consumo de alcohol y sustancias psicoactivas en la zona de alto tránsito vehicular y de motocicletas, a la ocupación inadecuada del espacio público para que los peatones transiten con seguridad por los andenes y vías, a la falta de cultura ciudadana e inteligencia vial, a la falta de operatividad efectiva de la secretaría de movilidad y falta de controles e implementación de medidas sancionatorias a conductores y motociclistas que incumplan las normas de tránsito
3	Enfermedades crónicas no transmisibles	Incremento de enfermedades crónicas no transmisibles como cáncer, infartos, enfermedades cardíacas, diabetes, hipertensión e hipotiroidismo debido al sedentarismo, a hábitos inadecuados de alimentación, al estrés, dificultades económicas que generan inseguridad alimentaria, a la falta de educación en seguridad alimentaria y a factores biológicos y hereditarios
4	Enfermedades osteomusculares	Problemas osteomusculares debido al sedentarismo, a factores biológicos y hereditarios, a las barreras de acceso del SGSSS para brindar diagnóstico oportuno, atención de calidad y tratamiento
5	Infección Respiratoria Aguda (IRA)	Incremento de infecciones respiratorias como gripa, neumonía y Covid 19, debido a la contaminación ambiental causada por alto flujo vehicular, incremento de talleres que utilizan sustancias contaminantes, al manejo inadecuado de residuos y basuras por parte de algunos negocios y habitantes, por consumo de cigarrillo (fumadores y fumadores pasivos) y a secuelas de vacunas por Covid 19
6	Tuberculosis	Incremento en los casos de tuberculosis debido al hacinamiento en algunos sectores de la comuna, por condiciones económicas que dificultan la seguridad alimentaria, por la falta de atención oportuna por parte del SGSSS, por falta de cultura del autocuidado y cuidado por los demás para evitar la propagación

PRESUPUESTO PARTICIPATIVO

Comuna

4 - Aranjuez

Valor priorizado por Año



Inversión total por estrategia y año

Estrategia	2021	2022	2023	2024	2025	Total
Salud Oral-Protesis Dental			\$514.919.970	\$540.000.000	\$626.602.000	\$1.681.521.970
Salud Oral -Ortodoncia Preventiva E Interceptiva			\$531.173.281	\$199.935.000	\$280.105.600	\$1.011.213.881
Familias Fuertes Y Resilientes	\$115.128.000				\$716.066.200	\$831.194.200
Salud Visual			\$270.384.480	\$215.600.000	\$332.160.000	\$818.144.480
Estilos De Vida Saludable	\$196.560.000				\$267.858.000	\$464.418.000
Vacunación Neumococo					\$219.305.000	\$219.305.000
Interventoria					\$177.118.490	\$177.118.490
Entorno Educativo		\$157.680.000				\$157.680.000
Centro De Escucha Spa	\$75.600.000	\$79.380.000			\$0	\$154.980.000
Placas De Bruxismo			\$66.080.658	\$27.000.000		\$93.080.658
Adherencia Al Tratamiento Pacientes Con Tuberculosis					\$88.167.341	\$88.167.341
Centro De Escucha Ssr	\$75.600.000				\$0	\$75.600.000
Total	\$462.888.000	\$237.060.000	\$1.382.558.389	\$982.535.000	\$2.707.382.631	\$5.772.424.020

Beneficiarios proyectados por estrategia y año

Estrategia	2021	2022	2023	2024	2025
Adherencia Al Tratamiento Pacientes Con Tuberculosis					30
Centro De Escucha Spa	1	1			0
Centro De Escucha Ssr	1				0
Entorno Educativo		4000			
Estilos De Vida Saludable	350				400
Familias Fuertes Y Resilientes	54				600
Placas De Bruxismo			306	90	
Salud Oral -Ortodoncia Preventiva E Interceptiva			560	150	200
Salud Oral-Protesis Dental			850	500	500
Salud Visual			1000	700	1000
Vacunación Neumococo					1000



IDEAS DE PROYECTO PRESUPUESTO PARTICIPATIVO 2025

Comuna

4 - Aranjuez

Idea de Proyecto	Actividad	Unidad de Medida	Cantidad mínima a ejecutar	Cantidad de beneficiarios a impactar
Implementación de programas de hábitos y estilos de vida saludable.	A) Estilos de Vida Saludable (EVS): Generar espacios de reflexión individual y colectiva en torno a la adopción de los 7 hábitos y estilos de vida saludable.	A) Unidad/grupos	A) 9	A) 445
		B) Unidad/equipo	B) 1	B) 500 familias aprox
			C) 80	C) 80
			D) 1	D) NA
	B) Medellín Te Quiere Saludable (MTQS): Actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad realizadas por un equipo básico de salud para la atención integral de la población en el marco del Modelo de Atención Integral Territorial.	básico		
		C) Persona		
		D) Unidad		
Implementación de programas de promoción y prevención en salud oral, visual y auditiva en la Comuna 4 – Aranjuez.	C) Familias cuidadoras de tus capacidades: Acciones de información educación y comunicación para la salud en el entorno hogar a las familias que tienen integrantes con discapacidad			
	D) Interventoría Integral: Verificación en los componentes técnico, jurídico, financiero y administrativo de la ejecución de las actividades de los contratos financiados con recursos del presupuesto participativo			
	A)Salud Visual: Acciones de promoción y prevención en salud visual a personas mayores de 13 años, con evaluación optométrica, entrega de lentes y monturas.	A) Persona	A) 300	A) 300
		B) Persona	B) 200	B) 200
		C) Persona	C) 100	C) 100
		D) Unidad	D) 1	D) NA
	B) Salud oral - Prótesis dentales: Acciones de rehabilitación de la función masticatoria con la adaptación o instalación de tres (3) tipos de prótesis dentales removibles (acrílica, metálica y total).			
	C) Salud oral- Ortodoncia Preventiva e interceptiva: Acciones para guiar el crecimiento y desarrollo dentario desde sus inicios hasta alcanzar el comienzo de la dentición mixta en niños y niñas de 6 a 10 años, busca interrumpir la progresión de anomalías dentomaxilares en forma precoz.			
	D)Interventoría Integral: Verificación en los componentes técnico, jurídico, financiero y administrativo de la ejecución de las actividades de los contratos financiados con recursos del presupuesto participativo			



DISTRIBUCIÓN TERRITORIAL DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO

Comuna

4 - Aranjuez



Nodo

Distribución Territorial

DISTRIBUCION	NUMERO	BARRIOS
Nodo	1	Manrique Central, Sevilla y San Pedro Lovaina
Nodo	2	Brasilia, Miranda, Campo Valdez Sector El Calvario, Campo Valdés Sector La Maquinita, Campo Valdez Parte Baja
Nodo	3	Aranjuez La Piñuela, Aranjuez San Cayetano, Aranjuez Álamos, Aranjuez Berlín
Nodo	4	La Esmeralda, Aranjuez Parque, Aranjuez Labrador, Aranjuez San Isidro Norte, Aranjuez San Nicolás
Nodo	5	Moravia, El Bosque y El Oasis

