



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud

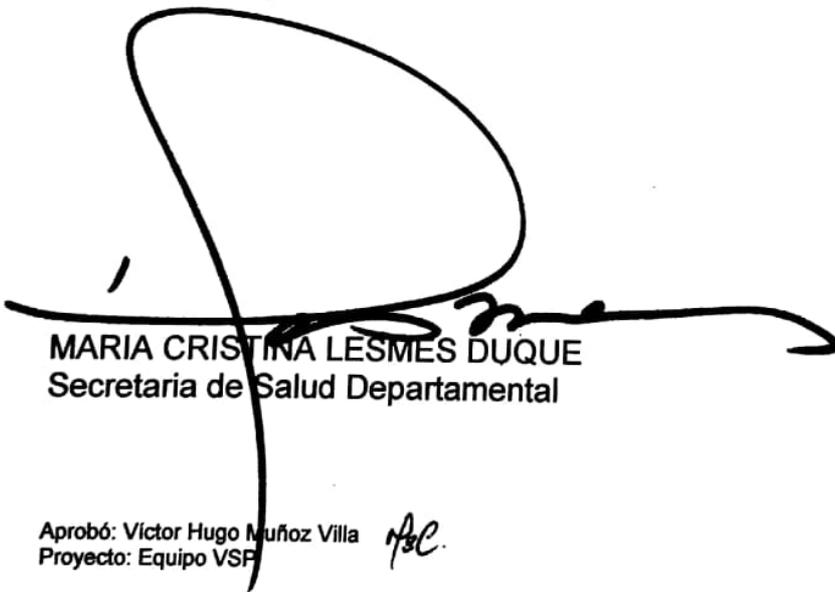
1.220.10

CERTIFICACION DE AVAL DE ASIS MUNICIPALES 2017

El Análisis de Situación de Salud 2017 del municipio de ANSERMANUEVO, cumple con los lineamientos propuestos para la construcción del ASIS, de acuerdo a la Guía Conceptual y Metodológica de ASIS para Entidades Territoriales del Ministerio de Salud y Protección Social.

La anterior certificación se expide el 23 de Abril de 2018

Cordialmente,



MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria de Salud Departamental

Aprobó: Víctor Hugo Muñoz Villa *VH*
Proyecto: Equipo VSP

NIT: 890399029-5
Palacio de San Francisco - Carrera 6 Calle 9 y 10 · Piso: 10 y 11.
Teléfono: 6200000 ext : 1659
sivigilavalle@gmail.com
Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia





**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud



Alcaldía Municipal



ANSERMANUEVO
**Anserma
nuevo**

Análisis de la Situación de Salud del municipio de Ansermanuevo Valle del Cauca 2017 con el Modelo de Determinantes Sociales de Salud

Secretaria de Salud y Desarrollo Social

JUAN JOSE BUITRAGO

Alcalde Municipal

Coordinación de Salud

Enfermera Sandra Viviana Ospina Herrera

Ansermanuevo Valle del Cauca, 2018

Índice de Contenido

PRESENTACIÓN.....	9
INTRODUCCIÓN.....	10
METODOLOGÍA.....	12
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES.....	14
SIGLAS.....	15
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	17
1.1. Contexto territorial.....	17
1.1.1. Localización.....	17
1.1.2. Características físicas del territorio.....	18
1.1.3. Accesibilidad geográfica.....	21
1.2. Contexto demográfico.....	22
1.2.1. Estructura demográfica.....	24
1.2.2. Dinámica demográfica.....	29
1.2.3. Población víctima del conflicto armado.....	31
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	34
2.1. Análisis de la mortalidad:.....	34
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas.....	34
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo.....	44
2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez:.....	71
2.1.4. Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	87
2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno- Infantil. 90	
2.2. Análisis de la morbilidad:.....	92
2.2.1. Principales causas de morbilidad:.....	92
2.2.2. Morbilidad por Subgrupo:.....	95
2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo.....	99
2.2.4. Eventos precursores:.....	100
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	101
2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad a 2017.....	101
2.2.7. Identificación de las prioridades principales en la morbilidad.....	104



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Alcaldía Municipal

2.2.8.	Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	107
2.2.8.1.	Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	107
2.2.8.2.	Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	113
3.	CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	114
3.1.	Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	114

Índice de Tablas

Tabla 1. Distribución del municipio por extensión territorial y área de residencia, 2015.....	17
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Municipio de Ansermanuevo, 2016	21
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Ansermanuevo hacia los municipios vecinos, 2016.....	21
Tabla 4. Población por área de residencia municipio de Ansermanuevo, 2017	23
Tabla 5. Población por pertenencia étnica del Municipio de Ansermanuevo.....	24
Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, Municipio de Ansermanuevo. 2005,2017 y 2020.....	26
Tabla 7. Otros indicadores demográficos Ansermanuevo, 2017	28
Tabla 8. Tasas Específicas de Fecundidad 10 a 14 años y de 15 a 19 años Ansermanuevo 2005 – 2015....	31
Tabla 9. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Ansermanuevo 2017.....	32
Tabla 10. Tasa de mortalidad grandes causas municipio de Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	35
Tabla 11. Tasa de mortalidad grandes causas para hombres del municipio de Ansermanuevo, 2005 – 2015	36
Tabla 12. Tasa mortalidad grandes causas para las mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015	37
Tabla 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	41
Tabla 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres, Ansermanuevo, 2005 – 2015	42
Tabla 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en los hombres, Ansermanuevo, 2005 – 2015	43
Tabla 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades transmisibles Ansermanuevo, 2005 – 2014.	45
Tabla 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades transmisibles Hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	46
Tabla 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades transmisibles Mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	47
Tabla 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	48
Tabla 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias Hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015	50
Tabla 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015.	51
Tabla 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	53
Tabla 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	54
Tabla 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	56
Tabla 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	57

Tabla 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del periodo perinatal hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	58
Tabla 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del periodo perinatal mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	59
Tabla 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	61
Tabla 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para causas externas hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015	62
Tabla 30. Tasa de mortalidad para causas externas mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015	64
Tabla 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para el Resto de enfermedades Ansermanuevo, 2005 – 2015	65
Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada demás causas hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	68
Tabla 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás causas mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015 70	
Tabla 34. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Ansermanuevo. 2005-2014.....	71
Tabla 35. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Ansermanuevo 2005 -2015	72
Tabla 36. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres) 2005 -2015.....	73
Tabla 37. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos).2005 -2015	74
Tabla 38. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez. 1 a 4 años (hombres) 2005 -2015	75
Tabla 39. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez. 1 a 4 años (mujeres) 2005 -2015	75
Tabla 40. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez. 1 a 4 años (total) 2005 -2015	76
Tabla 41. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez. Menores de 5 años (hombres) 2005 -2015 77	
Tabla 42. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez. Menores de 5 años (mujeres) 2005 -2015 77	
Tabla 43. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez. Menores de 5 años (total) 2005 -2015	78
Tabla 44. Casos de mortalidad en niños menores de 5 años Ansermanuevo 2005 – 2015.....	79
Tabla 45. Número de muertes en menores de 5 años según subgrupos de causas, Ansermanuevo, periodo 2005 – 2015.....	81
Tabla 46. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Ansermanuevo 2005/2015 87	
Tabla 47. Indicadores de razón de mortalidad materna por etnia ansermanuevo 2009-2015.....	88
Tabla 48. Tasa de mortalidad neonatal por etnia ansermanuevo 2009-2015.....	88
Tabla 49. Indicadores de razón de mortalidad materna por área geográfica Ansermanuevo 2009 – 2015.....	89
Tabla 50. Indicadores tasa de mortalidad neonatal por área geográfica Ansermanuevo 2009 – 2015	89
Tabla 51. Identificación de prioridades en salud Ansermanuevo.....	90
Tabla 52. .Principales causas de morbilidad ambos sexos, Municipio de Ansermanuevo 2009 – 2016	92

Tabla 53. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de Ansermanuevo 2009 – 2016.....	93
Tabla 54. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio Ansermanuevo 2009 – 2016.....	95
Tabla 55. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio Ansermanuevo 2009 – 2016.....	96
Tabla 56. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio Ansermanuevo 2009 – 2016.....	96
Tabla 57. Principales causas de morbilidad en ambos sexos, Municipio Ansermanuevo 2009 – 2016	98
Tabla 58. Eventos de alto costo, Ansermanuevo 2005-2015	99
Tabla 59. Eventos precursores Ansermanuevo 2005 - 2015.....	100
Tabla 60. Eventos precursores Ansermanuevo 2005 - 2015.....	100
Tabla 61. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria Ansermanuevo 2006/2015	101
Tabla 62. Distribución de las alteraciones permanentes Ansermanuevo. Acumulado a 30 de septiembre de 2017.....	102
Tabla 63. Distribución de las alteraciones permanentes por grupos de edad	103
Tabla 64. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, y eventos de notificación obligatoria Ansermanuevo.	105
Tabla 65. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Ansermanuevo	107
Tabla 66. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Ansermanuevo	108
Tabla 67. Disponibilidad de alimentos: Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer Ansermanuevo 2006-2015.....	108
Tabla 68. Determinantes de la salud – factores psicológicos del municipio de ansermanuevo. 2006 – 2014.	109
Tabla 69. Determinantes intermedios de la salud – Sistema sanitario del municipio	110
Tabla 70. Oferta Prestadores-Servicios De Salud Habilitados	111
Tabla 71. Otros indicadores del sistema sanitario, Municipio de Ansermanuevo	112
Tabla 72. Determinantes intermedios de la salud – Educación en el municipio	113
Tabla 73. Priorización de los problemas de salud, municipio de Ansermanuevo.	114

Índice de Figuras

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Ansermanuevo, 2005, 2017, 2020.....	25
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Ansermanuevo 2005, 2017 y 2020.....	27
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Ansermanuevo, 2017	27
Figura 4. Comparación entre la las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad Ansermanuevo, 2005 a 2015 ...	30
Figura 5. Tasa de mortalidad grandes causas Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	35
Figura 6. Tasa de mortalidad grandes causas para hombres del municipio de Ansermanuevo, 2005 – 2015	36
Figura 7. Tasa mortalidad grandes causas para las mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015	37
Figura 8. AVPP por grandes causas lista 6/67 Ansermanuevo, 2005 – 2015	38
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres de Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	39
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres de Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	40
Figura 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 Ansermanuevo, 2005 – 2015	41
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres, Ansermanuevo, 2005 – 2015	42
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en los hombres, Ansermanuevo, 2005 – 2015	43
Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades transmisibles Ansermanuevo, 2005 – 2015	44
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades transmisibles Hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	46
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	48
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias Hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015	49
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015	51
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	53
Figura 20. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio hombres Ansermanuevo, 2005 - 2015.....	54
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	55
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	57
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades periodo perinatal hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	58
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades periodo perinatal mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015.....	59



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Alcaldía Municipal

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas Ansermanuevo, 2005 – 2015..... 60

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para causas externas hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015 62

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para causas externas mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015 63

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para el Resto de enfermedades Ansermanuevo, 2005 – 2015..... 65

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás causas hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015 67

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás causas mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015..... 69

Figura 31. Mortalidad Materna Ansermanuevo 2005-2015..... 87

Figura 32. Pirámide de la población en condición de discapacidad Ansermanuevo. Acumulado a 30 de septiembre de 2017 104

Índice de Mapas

Mapa 1. División política administrativa y límites..... 18

Mapa 2. Relieve del Municipio de Ansermanuevo 19

Mapa 3. Hidrografía Municipio de Ansermanuevo 2010 20

Mapa 4. Zonas de Riesgo Municipio de Ansermanuevo 2010..... 20

Mapa 5. Vías de comunicación del Municipio de Ansermanuevo, 2010 22



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Alcaldía Municipal



PRESENTACIÓN

El Plan Decenal de Salud Pública - PDSP 2012- 2021, constituye el marco nacional de política sanitaria y la guía de la cual las entidades territoriales deben adoptar las orientaciones allí plasmadas en busca del mayor nivel de equidad en salud. El insumo fundamental para la construcción de los Planes de Desarrollo Territorial (PDT) y los Planes Territoriales de Salud Pública (PTSP), es el Análisis de Situación de Salud- ASIS; razón por la cual, el Ministerio de Salud y Protección Social fortaleció el proceso de Análisis de Situación de Salud (ASIS) y elaboró la Guía conceptual y metodológica para la construcción del ASIS en las Entidades Territoriales que entrega los lineamientos básicos para la elaboración de documentos útiles para la toma de decisiones.

Como resultado del proceso de ASIS se obtuvo un documento de análisis útil para la planeación territorial, que habla de toda la población, pero no profundiza sobre ningún subgrupo poblacional de manera específica. Este presenta el análisis de los indicadores de resultado seleccionados como trazadores de las dimensiones de la salud pública, aunque no aborda de manera exhaustiva todos aquellos susceptibles de análisis pues excede su objetivo.

El análisis se desarrolló bajo la perspectiva de los enfoques: poblacional, de derechos y diferencial, y con el modelo conceptual de los determinantes sociales de la salud, lo cual permitió la identificación de los principales efectos en salud, el reconocimiento de las brechas generadas por las desigualdades sanitarias y sus determinantes.

La Autoridad Sanitaria en Salud se complace en poner a disposición de los gobernantes, equipos de gobierno, sociedad civil, academia y demás autoridades, los resultados del análisis de la situación de salud, con la finalidad de orientar la toma de decisiones sectoriales y transectoriales necesarias para transformar positivamente las condiciones de salud de la población en el territorio.

INTRODUCCIÓN

El Plan de Desarrollo Juntos por Anserma...Nuevo es una apuesta por la construcción de un nuevo municipio que apuesta por el desarrollo y la paz, por un mejoramiento en la calidad de vida para todos los Ansermenses. Pero como punto de partida hay que tener en cuenta todas las características particulares de este territorio en todos los aspectos, pero principalmente en cuanto a la salud y sus determinantes; este documento es un instrumento indispensable en el proceso de planeación para este nuevo Anserma. El Análisis de Situación de Salud (ASIS) estudia la interacción entre las condiciones de vida, causas y el nivel de los procesos de salud en las diferentes escalas territoriales, políticas y sociales. Se incluye como fundamento, el estudio de los grupos poblacionales con diferentes grados de desventaja, consecuencia de la distribución desigual de las condiciones de vida de acuerdo con el sexo, edad y nivel socioeconómico, entre otras, que se desarrollan en ambientes influenciados por el contexto histórico, geográfico, demográfico, social, económico, cultural, político y epidemiológico, en donde se producen relaciones de determinación y condicionamiento.

Tomando en consideración lo hasta aquí dicho, el presente documento expone los resultados del análisis de los indicadores seleccionados como trazadores para aportar evidencia efectiva y oportuna que permita hacer uso de la inteligencia sanitaria, en pro del fortalecimiento de la rectoría en salud necesaria para la gobernanza, la planificación y la conducción de políticas públicas en salud.

El proceso de Análisis de la Situación de Salud (ASIS) en Colombia no es algo nuevo, sin embargo, ha sido necesario mejorar su racionalidad a partir de los lineamientos institucionales establecidos en el artículo 33 de la Ley 1122 de 2007, el Decreto número 3039 de 2007 en su capítulo IV, en la Resolución 0425 de 2008 y por último en la resolución 1536 de 2015 que entrega los lineamientos específicos para la construcción del Asis. Todo esto con el objetivo de obtener información para mejorar las condiciones de salud, bienestar y calidad de vida de la población.

En armonía con lo anterior, el primer capítulo contiene la caracterización de los contextos territorial y demográfico, cada uno constituido por una serie de indicadores que se comportan como determinantes sociales de la salud, que permitieron caracterizar, georreferenciar el territorio e identificar las necesidades sanitarias como insumo para la coordinación intersectorial y transectorial.



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Alcaldía Municipal



El segundo capítulo contiene el análisis de los efectos de salud y sus determinantes. En primera medida se analizó la mortalidad por grandes causas, específica por subgrupo, y materno-infantil y de la niñez. Asimismo, se examinó la morbilidad atendida, y los determinantes sociales de la salud: intermediarios y estructurales. El análisis indagó variables que causan gradientes de desigualdad entre grupos como el sexo, nivel educativo, municipio o departamento de residencia, área de residencia, régimen de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), pertenencia étnica, situación de desplazamiento, con discapacidad, entre otras. Finalmente, en el tercer capítulo se reconocen los principales efectos en salud identificados a lo largo de los capítulos anteriores y se realiza su priorización de acuerdo con el índice de necesidades en salud



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Alcaldía Municipal



METODOLOGÍA

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de Ansermanuevo se realizó con la información disponible en las fuentes oficiales hasta diciembre de 2017, entendiendo los rezagos de información propios de cada base de datos consultada. Para el análisis demográfico se usaron las estimaciones y proyecciones censales del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) y los indicadores demográficos dispuestos por esta institución en su página web: www.dane.gov.co. Así mismo, se consultó el Registro Único de Víctimas (RUV) dispuesto en el Sistema de Gestión de Datos del Ministerio de Salud y Protección Social a través del cubo de víctimas del Ministerio de Salud y Protección Social cuyo corte de información es noviembre de 2017, y el Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad, con fecha de corte a septiembre de 2017.

Para el análisis de los efectos de salud y sus determinantes se emplearon los datos de estadísticas vitales provenientes del DANE para el periodo comprendido entre 2005 y 2015; la morbilidad atendida procedente de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) para el periodo entre 2009 y 2016. La información sobre eventos de interés en salud pública proviene del Sistema de vigilancia de la salud pública (Sivigila) entre 2007 y 2015; y la de eventos de alto costo, de la Cuenta de Alto Costo disponible entre 2008 y 2014. Adicionalmente se incluyó información resultante de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud, Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN), informes de Medicina Legal y Ciencias Forenses (Forensis).

Para el análisis de los determinantes intermediarios de la salud y los estructurales de las inequidades de salud se incluyó principalmente información derivada del Ministerio de Educación Nacional (MEN), el Departamento Nacional de Planeación (DNP), y el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

A través de estadística descriptiva se hizo una aproximación a la distribución de los datos, tendencia central y dispersión. Las tasas de mortalidad se ajustaron por edad mediante el método directo utilizando como población de referencia la propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Como agrupador de causas se usó la lista corta de tabulación de la mortalidad 6/67 propuesta por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) que recoge en seis grandes grupos y un residual, 67 subgrupos de diagnósticos agrupados según la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE10: signos, síntomas y estados morbosos mal

definidos; enfermedades transmisibles; tumores (neoplasias); enfermedades del aparato circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas de traumatismos y envenenamientos; y las demás enfermedades. Así mismo, se calculó la carga de la mortalidad mediante Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP), para las grandes causas de mortalidad.

Se analizó la tendencia de los indicadores y se describieron los eventos trazadores de la mortalidad materno-infantil y en la niñez: razón de mortalidad materna, tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad infantil, tasa de mortalidad en menores de cinco años, tasa de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de cinco años, tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de cinco años, tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años.

El análisis de las causas de mortalidad infantil se efectuó de acuerdo con la lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño, que agrupa 67 subgrupos de causas de muerte en 16 grandes grupos: ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; causas externas de morbilidad y mortalidad; síndrome respiratorio agudo grave (SRAG); y todas las demás enfermedades.



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Alcaldía Municipal



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Al Señor Alcalde Dr. Juan José Buitrago, por su apoyo incondicional, por entender las bases rectoras del trabajo en salud que se quiere desarrollar a lo largo de su mandato donde el componente comunitario retoma la fuerza para garantizar un mejoramiento real en la calidad de vida de la comunidad Ansermense que se puede lograr si se apuesta por el fortalecimiento de la Salud en el Municipio. Porque deposita la confianza de realizar una herramienta diagnóstica indispensable para su gobernanza y gestión inteligente de la salud.

A todo el equipo de la Secretaría de Salud y Desarrollo Social y de la Alcaldía Municipal por permitir los espacios y la información pertinente y precisa para el desarrollo de este documento.

Al Hospital Santa Ana de los Caballeros y su equipo de trabajo que se ha comprometido con el flujo y gestión de Información para el análisis de la Situación en salud del municipio.

Al equipo de la Secretaría Departamental de Salud por su apoyo, paciencia y acompañamiento.

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Alcaldía Municipal



LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano.

1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

1.1. Contexto territorial

1.1.1. Localización

El municipio de Ansermanuevo está ubicado al norte del departamento del Valle del Cauca, una altura sobre el nivel del mar de 1.035 metros. Está situado sobre las estribaciones de la cordillera occidental y se encuentra dividido en 18 barrios, 32 Veredas y 12 corregimientos, El municipio de Ansermanuevo está ubicado en la parte norte del departamento del Valle del Cauca, a los 4° 47m 49" de la latitud norte y 75° 59m 35" de longitud oeste del meridiano de Greenwich.

Ansermanuevo presenta los siguientes límites:

- Norte: con el departamento de Risaralda,
- Sur: con el municipio de Toro,
- Este: con el río Cauca que lo separa de Cartago y del departamento de Risaralda y al
- Oeste: con el municipio de Argelia y el departamento del Chocó.

Su población al año 2015 fue de 19.563 habitantes y su extensión es de 361km².

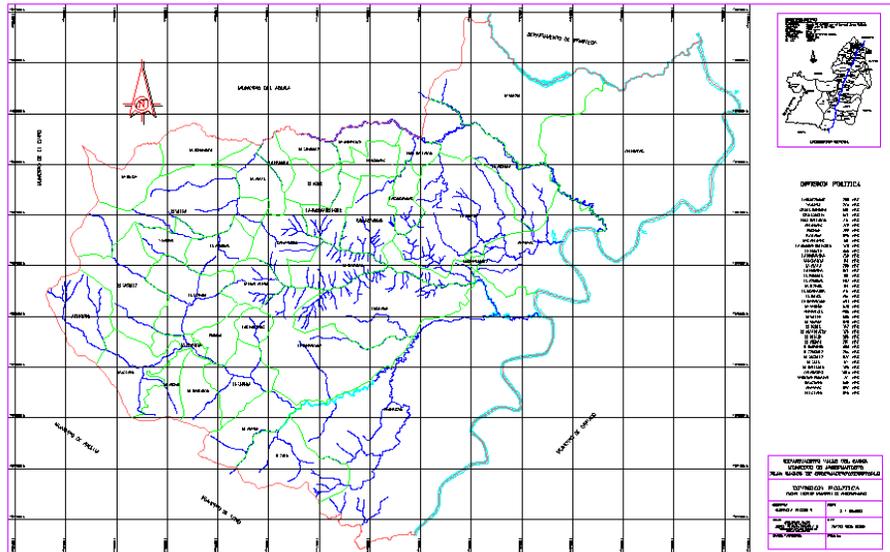
La extensión del municipio de Ansermanuevo es predominantemente rural (99,5%) y la parte urbana representa menos del 1% de la extensión del territorio (0,7%). La tabla 1 resume la distribución por extensión territorial y área de residencia del municipio de Ansermanuevo. El mapa 1 muestra la división político administrativa y límites del municipio de Ansermanuevo.

Tabla 1. Distribución del municipio por extensión territorial y área de residencia, 2015

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
ANSERMANUEVO	1,36	0,5%	276.64	99,5%	278	1.17

Fuente: Federación Colombiana de municipios

Mapa 1. División política administrativa y límites



Fuente: Plan de Ordenamiento territorial del Municipio de Ansermanuevo

1.1.2. Características físicas del territorio

Por su variada topografía que abarca desde la margen izquierda del río Cauca hasta la serranía de la cordillera occidental, dispone de extensiones de terreno tanto plano como montañoso, razón por la cual tiene una variedad de climas que oscilan entre los 15 y 24 °C, siendo su temperatura media de 21°. La altitud media de Ansermanuevo es 1.035 metros sobre el nivel del mar.

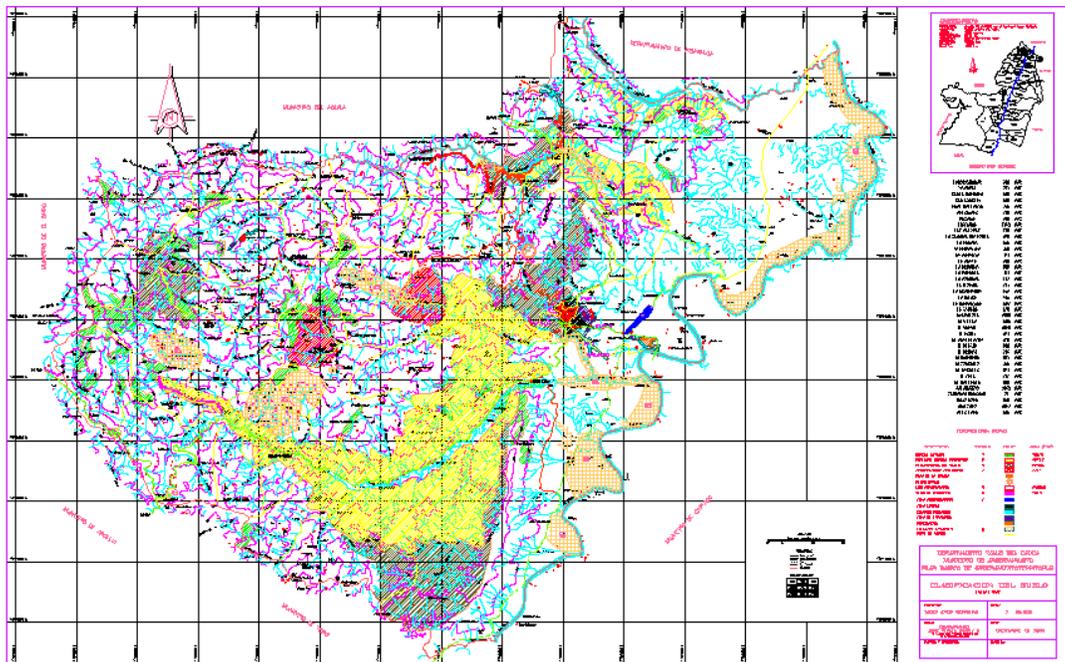
Ansermanuevo se encuentra dividido en 18 barrios, 32 Veredas y 13 corregimientos: El Vergel, El Billar, Calabazas, San Agustín, La Pedrera, el Café, La Hondura, Ana Caro, El Roble, Gramalote, La Popalita, Primavera y Tres Esquinas. Adicionalmente, se destacan los accidentes geográficos de las cuchillas Cominales, Diamantina, La Chiquita, Las vueltas y Santa Bárbara; los altos Careperro, Cascarillo, Indio, Morro Rico, Oso, Pan de Azúcar, Peñas Blancas y Reventazón.

La red hidrográfica del municipio de Ansermanuevo está conformada por los ríos Cañaverl, Catarina, Cauca y Chanco, además de otros con pequeño caudal.

El municipio de Ansermanuevo ha sido identificado como uno de los entes territoriales con varios escenarios de riesgo por fenómenos de origen hidrometeorológico, principalmente por limitar con el río Cauca, lo que genera un alto riesgo de inundación es. Adicionalmente, a través de las estrategias de identificación de factores de riesgo para amenaza y vulnerabilidad de la población, se han identificado ciertas zonas de alto riesgo socio natural por el incremento de deslizamientos provocados por las temporadas de lluvias en el municipio. Las partes del territorio identificadas como de mayor riesgo son sector Barrio Ansermanuevo, Vuelta del Diablo, sector de Bar Colombia y sus alrededores, así como las viviendas frente al barrio Protecho en la vía Ansermanuevo-Cartago margen derecha. Así mismo, se calcula que en estas zonas se encuentran aproximadamente 110 hogares y 550 personas en alto riesgo debido a la vulnerabilidad que causa esta amenaza socio natural.

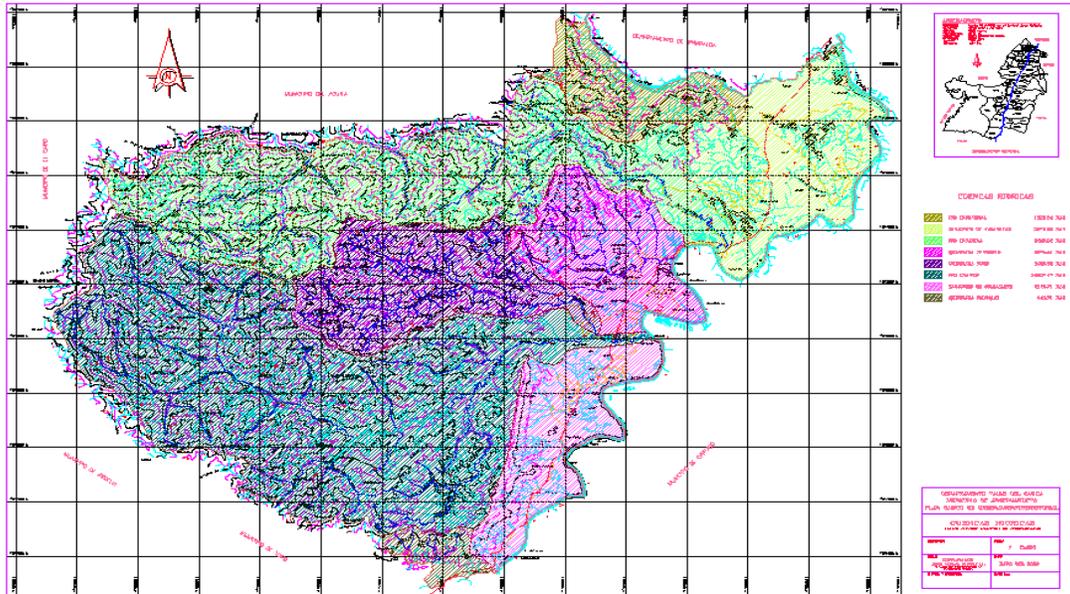
También es importante mencionar que el municipio se encuentra en riesgo de ocurrencia de eventos relacionados con el tránsito de vehículos motorizados (accidentes, lesiones y muertes) por estar en proximidad con la vía que de ansermanuevo conduce a la Virginia. Las ilustraciones incluidas el mapa 2, 3 y 4 ilustran el relieve, la hidrografía y zonas de riesgo del municipio de Ansermanuevo

Mapa 2. Relieve del Municipio de Ansermanuevo



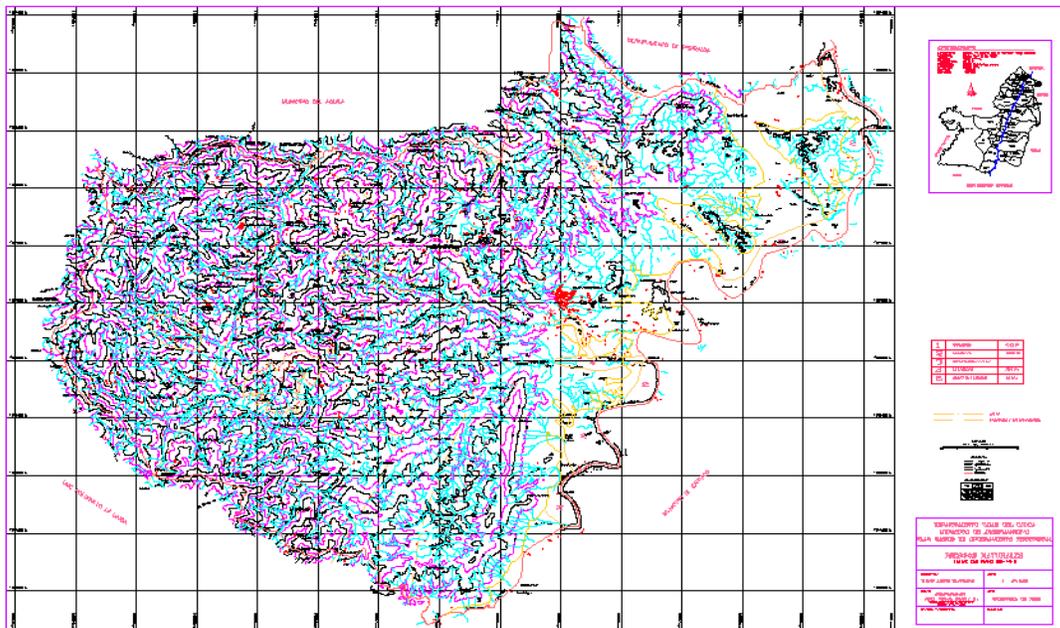
Fuente: Plan de Ordenamiento territorial del Municipio de Ansermanuevo

Mapa 3. Hidrografía Municipio de Ansermanuevo 2010



Fuente: Plan de Ordenamiento territorial del Municipio de Ansermanuevo

Mapa 4. Zonas de Riesgo Municipio de Ansermanuevo 2010



Fuente: Plan de Ordenamiento territorial del Municipio de Ansermanuevo

1.1.3. Accesibilidad geográfica

Ansermanuevo se encuentra situado a 221 Kilómetros de distancia de Santiago de Cali, la capital del departamento y a 12 Kilómetros de Cartago. La accesibilidad al municipio se puede hacer por vía aérea, terrestre y fluvial:

- Vías Aéreas: Aeropuerto Santa Ana, Vía Ansermanuevo - Cartago
- Vías Terrestres: Ansermanuevo se comunica con el resto del departamento y el país por la red principal o de primer orden que cumplen la función básica de integración de las principales zonas de producción y de consumo del país y los demás países:
 - La Troncal de Occidente –margen derecha el Río Cauca(Carretera Panamericana)
 - La Troncal del Pacífico-margen izquierdo del Río Cauca(Carretera Panorama)
 - Ansermanuevo – Cartago

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Municipio de Ansermanuevo, 2016

Municipios	Tiempo de llegada desde el municipio a la ciudad capital del departamento, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio a la ciudad capital del departamento
Municipio capital	107 minutos	195 KM	Terrestre

Fuente: Google Maps

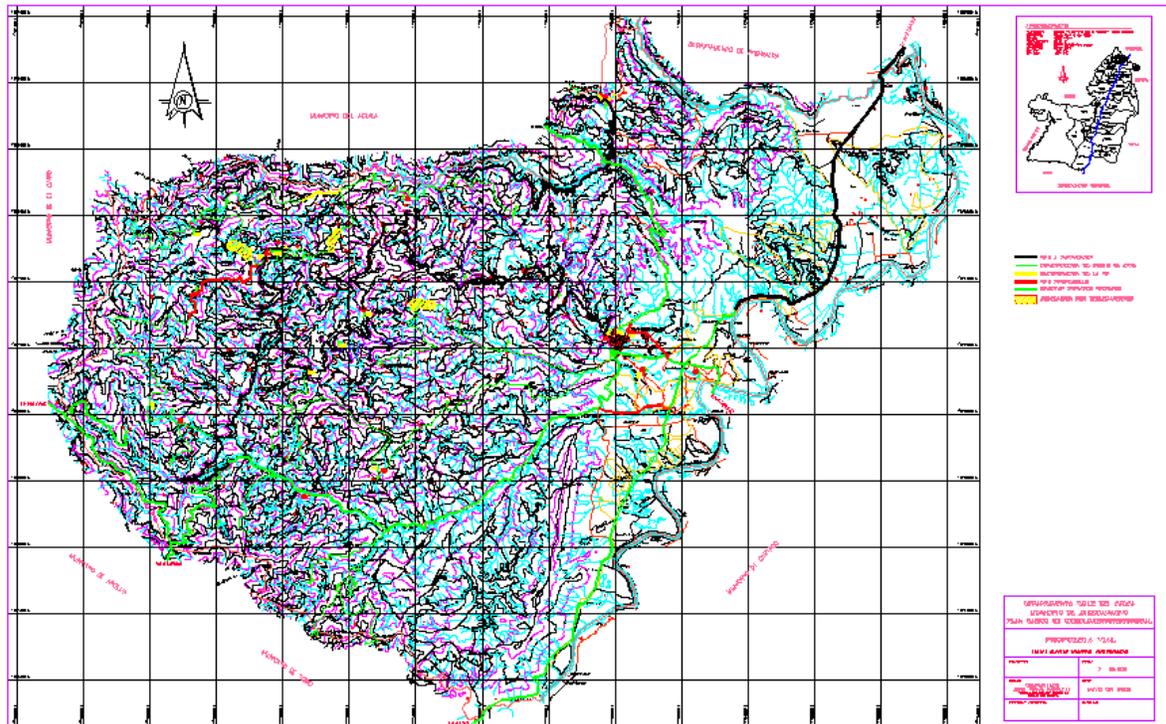
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Ansermanuevo hacia los municipios vecinos, 2016

Municipio	Municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino*	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado	
				horas	minutos
Municipio 1	Argelia	33,2	Terrestre	0	53
Municipio 2	Cartago	11,7	Terrestre	0	22
Municipio 3	El Águila	28,1	Terrestre	0	55
Municipio 4	Toro	32,3	Terrestre	0	42

* Los municipios vecinos son aquellos que están contiguos y comparten límites geográficos

Fuente: Google maps.

Mapa 5. Vías de comunicación del Municipio de Ansermanuevo, 2010



Fuente: Plan de Ordenamiento territorial del Municipio de Ansermanuevo

1.2. Contexto demográfico

Población total

Según las proyecciones dadas por el DANE basadas en el Censo 2005 para el año 2017 la población total del municipio es de 19.355 habitantes, siendo su población urbana 13.221 y rural 6.114 habitantes. En el año 2005 la población total era de 20.782 habitantes siendo la población urbana de 11.708 habitantes y la población rural 9.064. Es evidente el descenso en la población del municipio representada en 1.427 habitantes y cómo es más acentuado el decrecimiento en la población rural lo que demuestra una alta tasa de desplazamiento.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

De acuerdo a los datos de proyección poblacional descritos previamente, y dado que el del municipio de Ansermanuevo tiene una superficie total de 361 km², la densidad poblacional corresponde 53,61 habitantes por km²

Población por área de residencia urbano/rural

El 68,42% de los habitantes se encuentran concentrados en la cabecera municipal que corresponde a un total de 13.214 habitantes y el 31,58% (6.185 hab.) restante en la zona rural correspondiente a un aumento de la población urbana de 11% respecto al año 2005.

Tabla 4. Población por área de residencia municipio de Ansermanuevo, 2017

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Ansermanuevo	13,241	68,41%	6,114	31,588%	19,355	68%

Fuente: DANE

Grado de urbanización

El grado de urbanización para el municipio de Ansermanuevo en el año 2017 es superior al 67% lo que demuestra el aumento de población en el área urbana.

Número de viviendas

De acuerdo a la información del censo de 2005, se encuentra que en el municipio de Ansermanuevo el 88,8% de las viviendas son casas; el 96,8% tiene conexión energía eléctrica y 22,16% tiene conexión telefónica.

Número de hogares

El municipio de Ansermanuevo, de acuerdo a la información del censo de 2005, cuenta con 5,051 hogares, el 57,4% de los cuales se encuentran en la cabecera municipal. Según los resultados del análisis sobre hogares del censo de 2005, 2,977 (41,06%) de estos se encuentran en déficit habitacional. De estos, 31,93% estaban en déficit cuantitativo, es decir que no contaban con la capacidad para albergar la totalidad de habitantes. El resto (68,07%) estaban en déficit cualitativo porque no cumplían con los estándares mínimos de calidad y por tanto no ofrecen una calidad de vida adecuada para sus moradores. El 5,3% de los hogares de Ansermanuevo tienen actividad económica en sus viviendas. Aproximadamente, 63,3% de los hogares tiene 4 o menos personas. El número de personas por hogar es un promedio de 3,9.

Población por pertenencia étnica

La principal etnia presente en el municipio de Ansermanuevo es indígena, con 360 habitantes, que representa el 1,81% de la población total ubicados en dos asentamientos (El Vergel con un total de 21 familias y La Mesenia con un total de 10 familias), en un resguardo (dachidruamode) ubicado en la vereda La Diamantina con aproximadamente 35 familias y también algunas familias dispersas en el municipio (7 familias). En segundo lugar, se encuentra la población afrodescendiente con 250 habitantes (1,26%). Sólo se encontró 1 (0,01%) persona perteneciente a la etnia Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia. No se encontraron habitantes pertenecientes a población Rom (gitana). La tabla 4 describe la población por pertenencia étnica en el municipio de Ansermanuevo.

Tabla 5. Población por pertenencia étnica del Municipio de Ansermanuevo

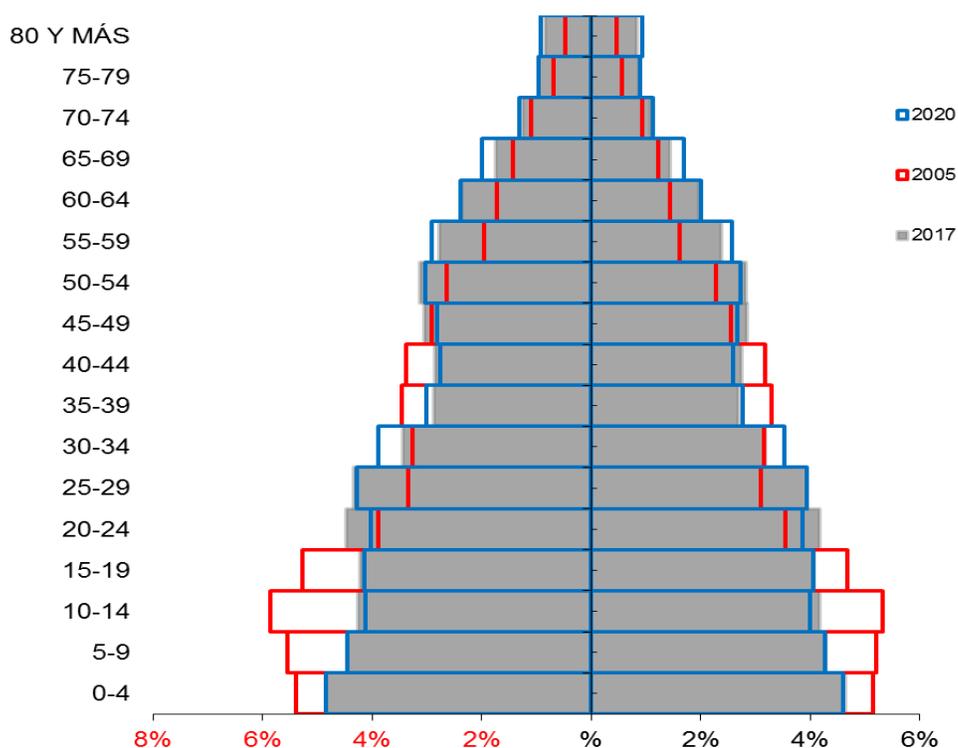
Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	360	1.81%
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	1	0.01%
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	250	1.26%
Ninguno de las anteriores	19265	96.93%

Fuente: Planeación Departamental

1.2.1. Estructura demográfica

La pirámide poblacional para el municipio de Ansermanuevo es regresiva e ilustra el descenso de la fecundidad y la natalidad con un estrechamiento en su base para el año 2016 comparado con el año 2005, los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población están entre 15 y 24 años y a medida que se avanza, se evidencia el estrechamiento que representa a la población adulta mayor, además del descenso en la mortalidad. Se proyecta que para el año 2020 la pirámide poblacional se siga estrechando en su base y aumente la población de edades más avanzadas.

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Ansermanuevo, 2005, 2017, 2020



Fuente: DANE

Población por grupo de edad

El peso relativo para los menores de un año en el municipio de Ansermanuevo para el año 2017 ha disminuido respecto a los años anteriores; perdiendo más de un punto frente al año 2005 y se mantiene relativamente estable para el año 2020.

Para el grupo de la primera infancia se ve una disminución entre los años 2005 y 2017 de más de dos puntos, pero se mantiene constante para el año 2020. El grupo que presenta los mayores cambios en la proporción es el de la adolescencia (entre 10 y 19 años) donde entre el 2005 y el 2017 hay una diferencia de casi 5 puntos porcentuales de menos. El ciclo vital de juventud permanece sin cambios representativos, sin embargo en la adultez y en el grupo de personas mayores hay un aumento que se mantiene estable para el año 2020.

Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, Municipio de Ansermanuevo. 2005,2017 y 2020.

Ciclo vital	2005		2017		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 4 años)	2191	10,5%	1833	9,5%	1798	9,4%
Infancia (5 a 9 años)	2234	10,7%	1694	8,8%	1661	8,7%
Adolescencia (10 a 19 años)	4389	21,1%	3240	16,7%	3105	16,3%
Juventud (15 a 24 años)	3613	17,4%	3279	16,9%	3060	16,1%
Adultez (20 a 59 años)	9883	47,6%	9997	51,7%	9776	51,3%
Persona mayor (60 años y más)	2085	10,0%	2591	13,4%	2716	14,3%

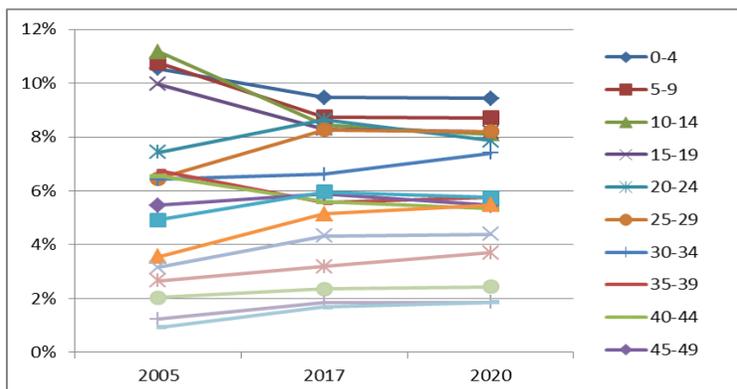
Fuente: DANE

En el análisis del cambio proporcional a través del tiempo de la población por grupos de edad del municipio de Ansermanuevo, se evidencia que el grupo con mayor peso en la población corresponde a los habitantes entre los 27 y los 59 años y sus proporciones en cada año se encuentran entre 33 y 39% sin mayor variabilidad en el tiempo.

El segundo grupo poblacional con mayor peso es el correspondiente a los habitantes entre los 19 a 26 años, en quienes se presenta una disminución en más de siete puntos porcentuales respecto al año 2005 y se proyecta en 19% para el 2020. Los grupos correspondientes a primera infancia y persona mayor presentan ligeros cambios en la proporción poblacional a través del período de tiempo analizado.

La figura 2 ilustra gráficamente el cambio en la proporción de la población por grupo etarios del municipio de Ansermanuevo entre 2005, 2017 y 2020.

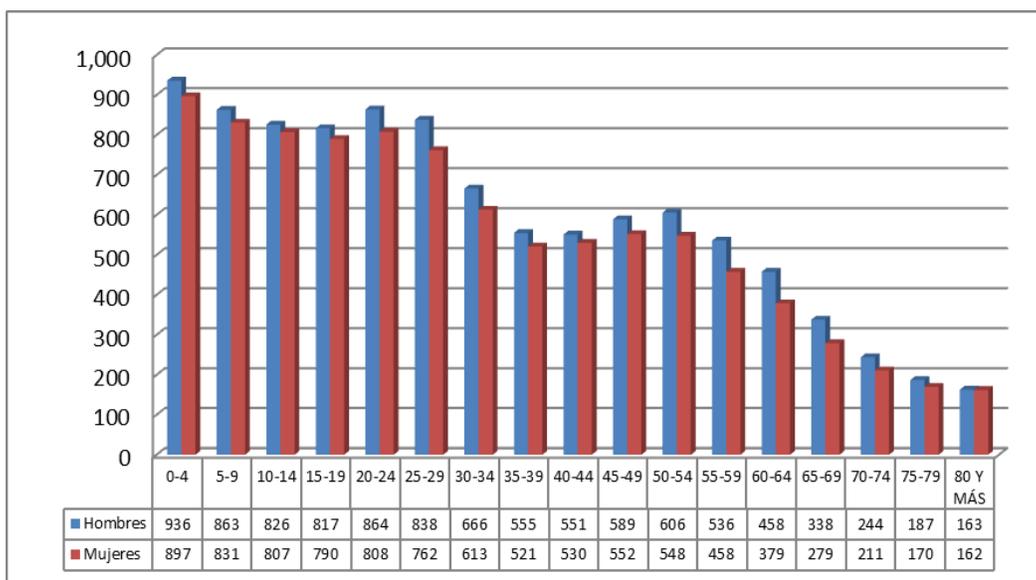
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Ansermanuevo 2005, 2017 y 2020



Fuente: DANE

El análisis de la población por sexo y grupo de edad para de Ansermanuevo para el año 2017, presenta en todos los grupos de edad una distribución similar para ambos sexos, siendo ligeramente mayor la proporción de hombres. El mayor número de población se encuentra en el grupo de edad entre los 0 y los 4 años manteniendo la misma distribución por sexo. En segundo lugar, está en los grupos de edad de 20 a 24 años y 30-34. La figura 3 ilustra la distribución poblacional por sexo y grupos de edad en el municipio de Ansermanuevo

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Ansermanuevo, 2017



Fuente: DANE

Otros indicadores demográficos

Estos indicadores permiten distinguir la situación de la población respecto a su ubicación por edad, sexo y grado de dependencia y determinar así la dinámica poblacional actual en el municipio de ansermanuevo según los datos arrojados por el departamento Nacional de estadística DANE.

Tabla 7. Otros indicadores demográficos Ansermanuevo, 2017

Índice Demográfico	Año		
	2005	2017	2020
Población total	20.782	19,355	19.056
Población Masculina	10.871	10,037	9.879
Población femenina	9.911	9,318	9.177
Relación hombres:mujer	109,69	107.72	108
Razón niños:mujer	45	40	40
Índice de infancia	32	27	26
Índice de juventud	24	25	24
Índice de vejez	10	13	14
Índice de envejecimiento	31	50	54
Índice demográfico de dependencia	64,83	55.57	56,53
Índice de dependencia infantil	53,50	41.48	41,10
Índice de dependencia mayores	11,33	14.10	15,43
Índice de Friz	168,30	147.85	143,57

Fuente: DANE

Relación hombres/mujer: En el año 2005 por cada 110 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2017 por cada 107 hombres, había 100 mujeres

Razón niños:mujer: En el año 2005 por cada 45 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2017 por cada 40 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil

Índice de infancia: En el año 2005 de 100 personas, 32 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 27 personas

Índice de juventud: En el año 2005 de 100 personas, 24 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 25 personas

Índice de vejez En el año 2005 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 13 personas

Índice de envejecimiento En el año 2005 de 100 personas menores de 15 años, 31 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2016 este grupo poblacional fue de 50 personas

Índice demográfico de dependencia: En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 65 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 55 personas

Índice de dependencia infantil: En el año 2005, 53 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 41 personas

Índice de dependencia mayores: En el año 2005, 11 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2017 fue de 14 personas

Índice de Friz: Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

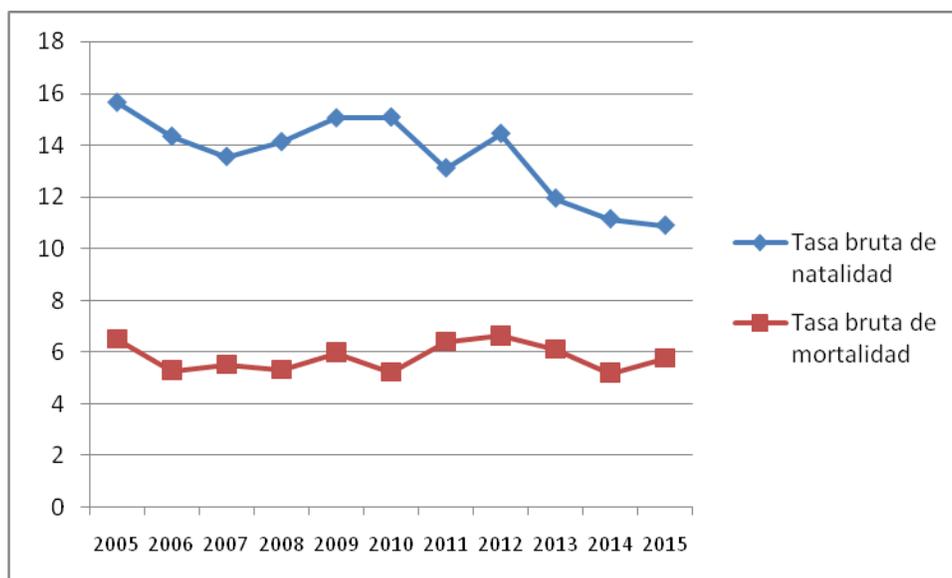
1.2.2. Dinámica demográfica

La dinámica poblacional del municipio de Ansermanuevo es positiva respecto a que es mayor la tasa de natalidad que la de mortalidad; factores como la migración no la afectan significativamente; por otra parte el crecimiento aunque es bajo es constante y se debe tener en cuenta además que este es un municipio pequeño donde estas tasas son acordes.

- **La Tasa Bruta de Natalidad:** en el año 2005 por cada mil mujeres habían 15,64 nacimientos; en el año 2010, los valores disminuyen a 15.07 nacimientos; en el 2015 también hay un descenso significativo a 10,89, donde por cada mil mujeres en edad fértil en el municipio de Ansermanuevo se dan 11 nacimientos.

- La Tasa Bruta de Mortalidad:** la mortalidad en el municipio de Ansermanuevo en general tiende a la baja; mientras en el 2005 por cada mil habitantes habían 6,50 muertes; en el año 2010 se presentaron 5,2 muertes por cada mil, por su parte en el año 2012 la TBM es de 6,64 teniendo una baja y para el año 2015 la tasa bruta de mortalidad fue solo del 5,78%

Figura 4. Comparación entre la las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad Ansermanuevo, 2005 a 2015



Fuente: DANE

Otros indicadores de la dinámica de la población

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: esta tasa ha presentado variaciones representativas durante todo el periodo siendo importante el aumento presentado entre los años 2006 y 2007; a partir de allí se encuentra relativamente estable hasta el año 2013 donde presenta un aumento considerable (casi 5 puntos)

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: El análisis de este indicador en el municipio de Ansermanuevo, evidencia que la mayor variabilidad estuvo entre 2009 y 2010, siendo la tasa más alta de todo el período, es decir, un aumento del 50%. Posteriormente, entre 2010 y 2011, la tasa se redujo de 63.1 a 37.9 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años de edad, lo que presentó una reducción de 39%. La tabla 9 resume la tendencia Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 a 14 años y de 15 a 19 años del Municipio de Ansermanuevo. 2005 – 2015.

Tabla 8. Tasas Específicas de Fecundidad 10 a 14 años y de 15 a 19 años Ansermanuevo 2005 – 2015

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	5,43	1,84	4,72	5,84	6,04	5,21	4,32	3,34	8,04	3,53	4,80
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	93,43	99,69	92,20	86,12	88,69	114,79	87,46	100,54	82,41	85,25	81,05
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años	46,68	48,33	46,90	45,16	47,09	60,23	46,40	52,69	45,79	44,85	43,04

Fuente: DANE

1.2.3. Población víctima del conflicto armado

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el municipio de Ansermanuevo identificando las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y los efectos sobre el municipio receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales. El análisis de la población victimizada por desplazamiento según grupos de edad y sexo en el municipio de Ansermanuevo evidencia que el grupo de edad con mayor porcentaje de víctimas corresponde a la población entre los 10 y los 24 años, seguido del grupo entre los 35 y 44 años. El análisis de la distribución según sexo, encontramos que la proporción de mujeres víctimas es mayor. No se encontraron datos de población desplazada perteneciente a la comunidad LGBTI (Lesbianas, Gais, Bisexuales y personas Transgénero). La tabla 10 resume el número de víctimas por desplazamiento según grupos de edad, sexo en el Municipio de Ansermanuevo, para el año 2015.

Tabla 9. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Ansermanuevo 2017

EDAD	FEMENINO		MASCULINO		NO DEF		TOTAL
	CASOS	%	CASOS	%	CASOS	%	
De 0 A 4 Años	12	2,0	20	4,0	0	0,0	32
De 05 A 09 Años	52	8,5	65	13,1	0	0,0	117
De 10 A 14 Años	90	14,8	63	12,7	10	30,3	153
De 15 A 19 Años	78	12,8	73	14,7	13	39,4	151
De 20 A 24 Años	62	10,2	57	11,5	9	27,3	119
De 25 A 29 Años	43	7,0	29	5,8	1	3,0	72
De 30 A 34 Años	45	7,4	25	5,0	0	0,0	70
De 35 A 39 Años	55	9,0	18	3,6	0	0,0	73
De 40 A 44 Años	26	4,3	32	6,5	0	0,0	58
De 45 A 49 Años	33	5,4	25	5,0	0	0,0	58
De 50 A 54 Años	36	5,9	13	2,6	0	0,0	49
De 55 A 59 Años	24	3,9	19	3,8	0	0,0	43
De 60 A 64 Años	12	2,0	15	3,0	0	0,0	27
De 65 A 69 Años	13	2,1	12	2,4	0	0,0	25
De 70 A 74 Años	8	1,3	10	2,0	0	0,0	18
De 75 A 79 Años	8	1,3	5	1,0	0	0,0	13
De 80 Años O Más	13	2,1	15	3,0	0	0,0	28
Total	610	100	496	100	33	100	1106

Fuente: Registro Único de Víctimas. Bodega de Datos de SISPRO

Conclusiones

La extensión del municipio de Ansermanuevo es predominantemente rural (99%) y la parte urbana representa una pequeña extensión del territorio (1,7%). La mayoría de viviendas son casas; y tienen conexión energía eléctrica. La mayoría de hogares (57%) se encuentran en la cabecera municipal. 41% de estos se encuentran en déficit habitacional. De estos, más del 68% no cumplen con los estándares mínimos de calidad y por ende no ofrecen una calidad de vida adecuada. La estructura poblacional del municipio es regresiva debido al descenso de la fecundidad y la natalidad. Los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población son los intermedios. Se proyecta que para el año 2020 aumente la población de edades más avanzadas.

El análisis de las proporciones poblacionales por ciclo vital del municipio de Ansermanuevo evidencia que el grupo de adultos, entre 0 y 4 años, seguido del grupo de 20 a 24 años, registran el mayor peso poblacional.



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Alcaldía Municipal

La población tiene una distribución similar para ambos sexos, siendo un poco mayor la de los hombres. Existe una tendencia al incremento de la población adulta mayor y una reducción de la población adulta. El análisis de la población victimizada por desplazamiento revela que la población más afectada se encuentra entre los 10 y 24 años, seguido del grupo entre los 35 a 44 años; las mujeres resultan más afectadas por ese fenómeno.

En general, las condiciones de vida de la población ansermense en general han mejorado con los años, hay un aumento en la urbanización, un aumento en la longevidad y una disminución en las tasas de natalidad así como de los problemas perinatales, lo que demuestra que el desarrollo de programas para la atención de los adultos mayores y el mayor énfasis en los programas de planificación familiar y control prenatal logran el mejoramiento de las condiciones de los individuos. Actualmente se puede decir que la población del municipio es madura ya que sus principales índices de población están en las edades medias. Ansermanuevo respecto a la población presenta un crecimiento moderado pero positivo pues siguen siendo mayores los nacimientos que las defunciones y la tasa de reproducción demuestra que actualmente las mujeres están en capacidad de reemplazarse.

2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES

El continuo salud enfermedad puede verse alterado por múltiples factores generándose una patología, dolencia o enfermedad; Se realizará el análisis de la mortalidad por las grandes causas, específica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorporará variables que causen gradientes como el género, el nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad

2.1. Análisis de la mortalidad:

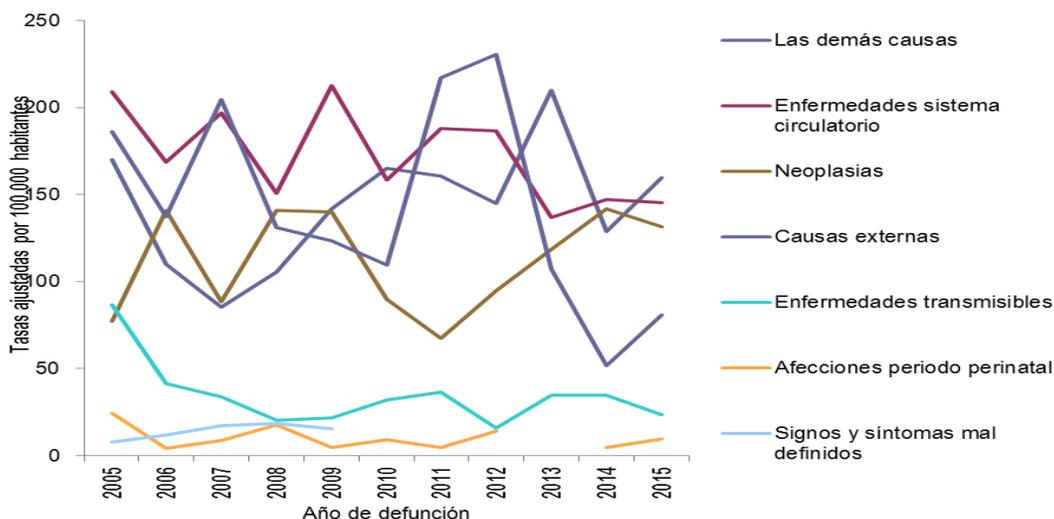
Para el análisis de mortalidad se tomarán como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregará por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año 2015.

2.1.1. Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

Las tasas de mortalidad más representativas en el municipio de Ansermanuevo están representadas en los grupos todas las demás enfermedades como Diabetes Mellitus y EPOC, las del sistema circulatorio; seguido de las neoplasias y las causas externas. Han disminuido con el paso de los años la tasa de mortalidad de las enfermedades transmisibles y las afecciones en el periodo perinatal.

Figura 5. Tasa de mortalidad grandes causas Ansermanuevo, 2005 – 2015



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

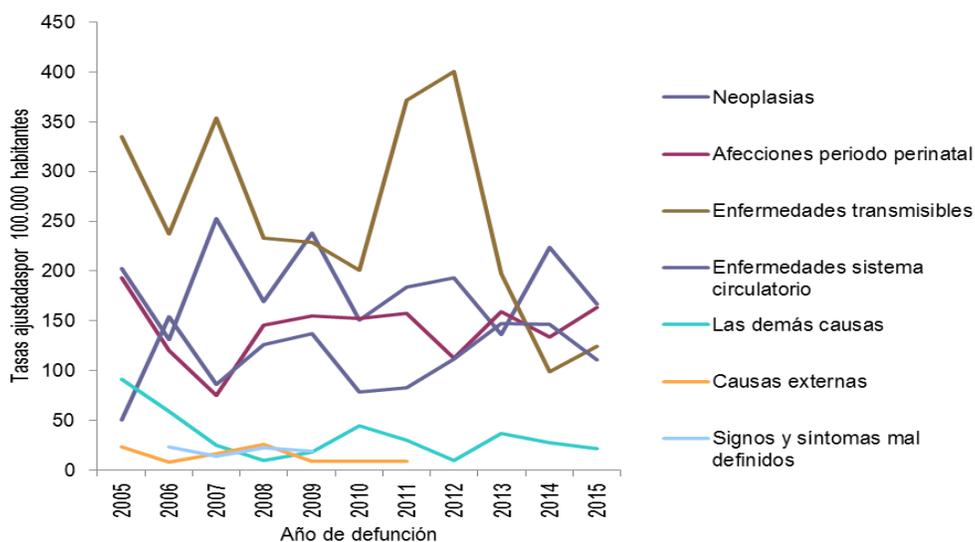
Tabla 10. Tasa de mortalidad grandes causas municipio de Ansermanuevo, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Las demás causas	170,03	109,89	85,35	105,5	141,81	165,04	160,77	145,03	210,06	128,7	159,6
Enfermedades sistema circulatorio	208,9	168,45	196,88	150,8	212,4	158,35	187,87	186,4	136,87	147,1	145,14
Neoplasias	77,31	140,9	88,61	141	140	89,83	67,54	94,54	118,63	141,8	131,6
Causas externas	185,91	137,37	204,45	131	123,36	109,39	216,88	230,56	107,36	51,58	80,72
Enfermedades transmisibles	86,43	41,14	33,82	20,35	21,66	32,1	36,48	15,95	34,45	34,74	23,53
Afecciones periodo perinatal	24,26	4,2	8,62	17,64	4,5	9,15	4,62	13,99		4,73	9,52
Signos y síntomas mal definidos	7,74	11,75	17,18	18,59	15,43				4,87		4,94

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2015

Las enfermedades transmisibles han tenido un descenso de las de 10 puntos porcentuales respecto al año inmediatamente anterior.

Figura 6. Tasa de mortalidad grandes causas para hombres del municipio de Ansermanuevo, 2005 – 2015



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

La tasa de mortalidad femenina de mayores proporciones está relacionada con las neoplasias en las cuales hubo un descenso importante, pero sigue siendo la principal causa de mortalidad; luego se encuentran las afecciones del periodo perinatal, y las enfermedades transmisibles.

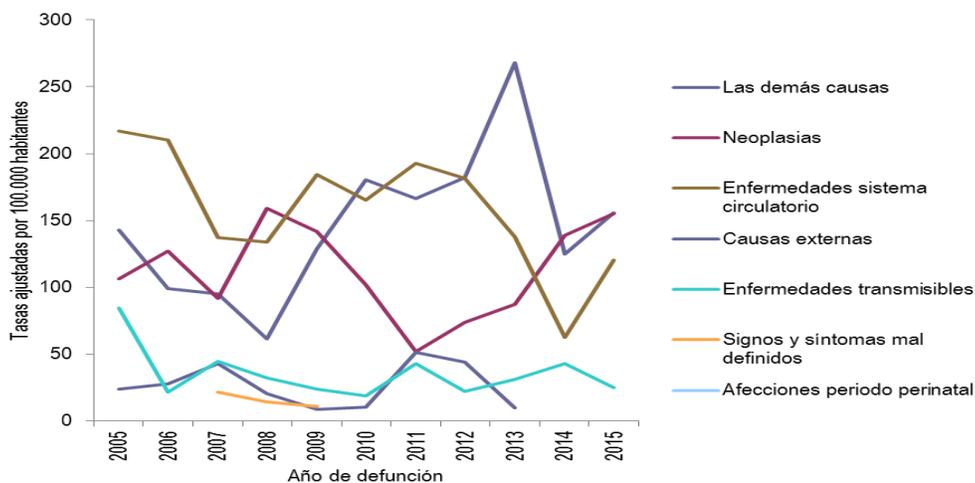
Tabla 11. Tasa de mortalidad grandes causas para hombres del municipio de Ansermanuevo, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Neoplasias	202,6	131,3	252,7	169,6	238,2	150,84	184,1	193	136	223,4	167,3
Afecciones periodo perinatal	193,2	120,2	75,39	145,5	155	152,26	157,5	112,3	159,3	133,6	163,5
Enfermedades transmisibles	334,8	237,3	353,2	233,5	229,3	200,98	371,4	400,2	197,8	99,31	124,6
Enfermedades sistema circulatorio	50,7	154,3	86,05	126,3	137,5	78,79	82,81	112,1	147,6	146,2	110,7
Las demás causas	90,99	58,91	25	9,51	18,73	44,3	30,5	9,8	37,18	27,78	21,57
Causas externas	23,73	8,24	16,96	25,93	8,79	8,93	9,02				18,61
Signos y síntomas mal definidos		23,19	14,52	22,63	19,05				9,38		

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2015

Las enfermedades transmisibles y las enfermedades del sistema circulatorio presentan un aumento de casi 30 puntos para el último año, mientras las enfermedades del sistema circulatorio presentan un descenso.

Figura 7. Tasa mortalidad grandes causas para las mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

Son mayores las tasas de mortalidad masculina que femenina, la principal causa de mortalidad masculina son las enfermedades infecciosas mientras que en las mujeres la principal causa son las neoplasias. Se presentan más casos de mortalidad por neoplasias en mujeres que en hombres.

Tabla 12. Tasa mortalidad grandes causas para las mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015

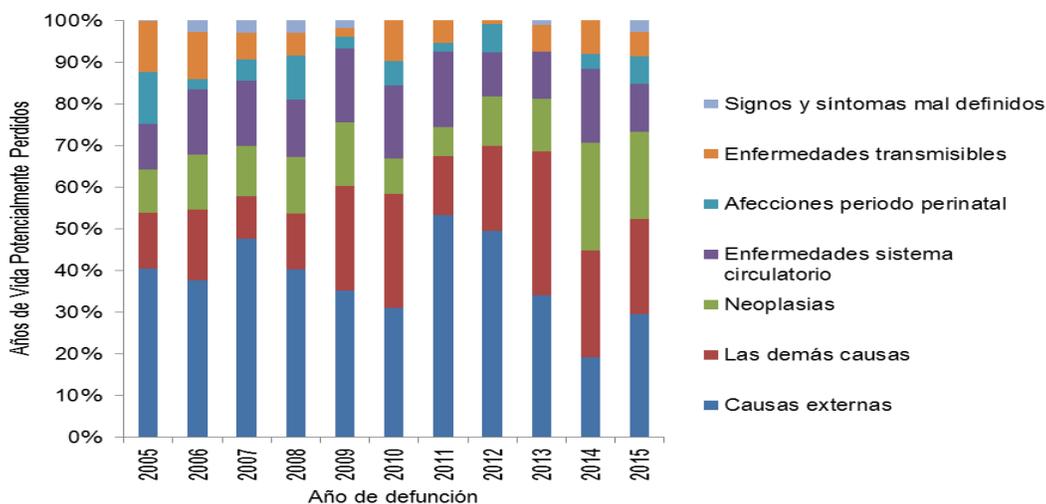
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Las demás causas	142,74	98,75	95	61,57	128,88	180,18	166,37	182,04	268,02	124,8	155,52
Neoplasias	106,38	127,01	91,78	159,24	141,75	101,75	51,9	73,47	87,44	138,65	155,15
Enfermedades sistema circulatorio	217,13	210,14	137	133,78	184,19	165,39	192,77	181,5	137,84	62,32	120,35
Causas externas	23,62	27,79	42,8	20,5	8,63	10,39	51,05	44,07	9,54		32,3
Enfermedades transmisibles	84,18	21,65	44,72	32	23,81	18,75	43	21,94	31,04	43,06	25,08
Signos y síntomas mal definidos	15,57		21,28	14,38	11,09						10,1
Afecciones periodo perinatal	24,82			9		9,38		28,67		9,68	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

El mayor porcentaje de años de vida potencialmente perdidos está relacionado con las causas externas, seguido por las demás causas y las neoplasias. Siguen siendo estas tres las principales causas solo siendo variable su peso porcentual.

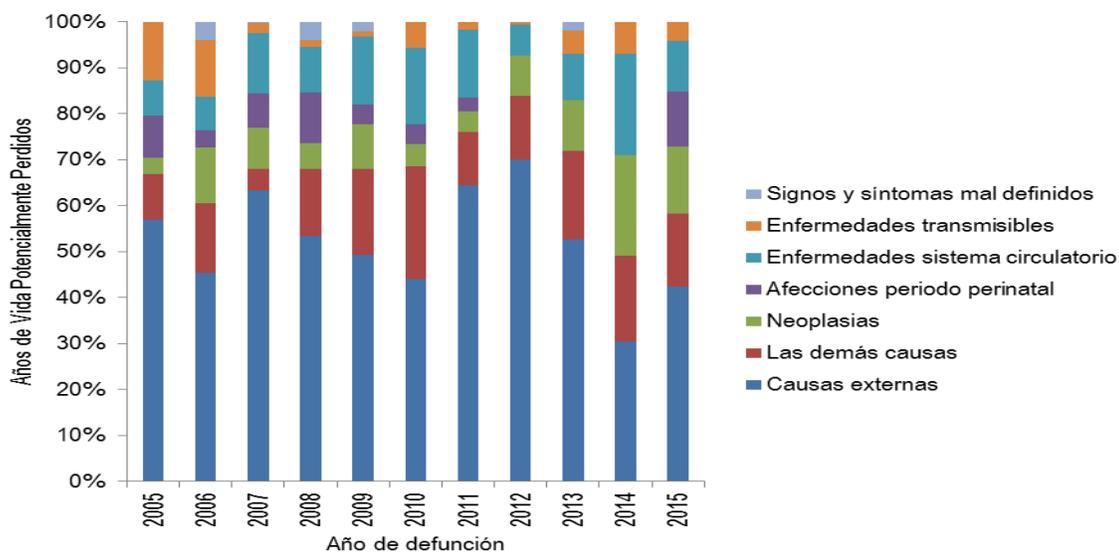
Figura 8. AVPP por grandes causas lista 6/67 Ansermanuevo, 2005 – 2015



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

Para la población masculina los años de vida potencialmente perdidos están relacionados en una gran proporción con las causas externas, presentándose el mayor número de muertes en los años 2007, 2009 y 2.015. El segundo lugar está dado por las demás causas y las neoplasias.

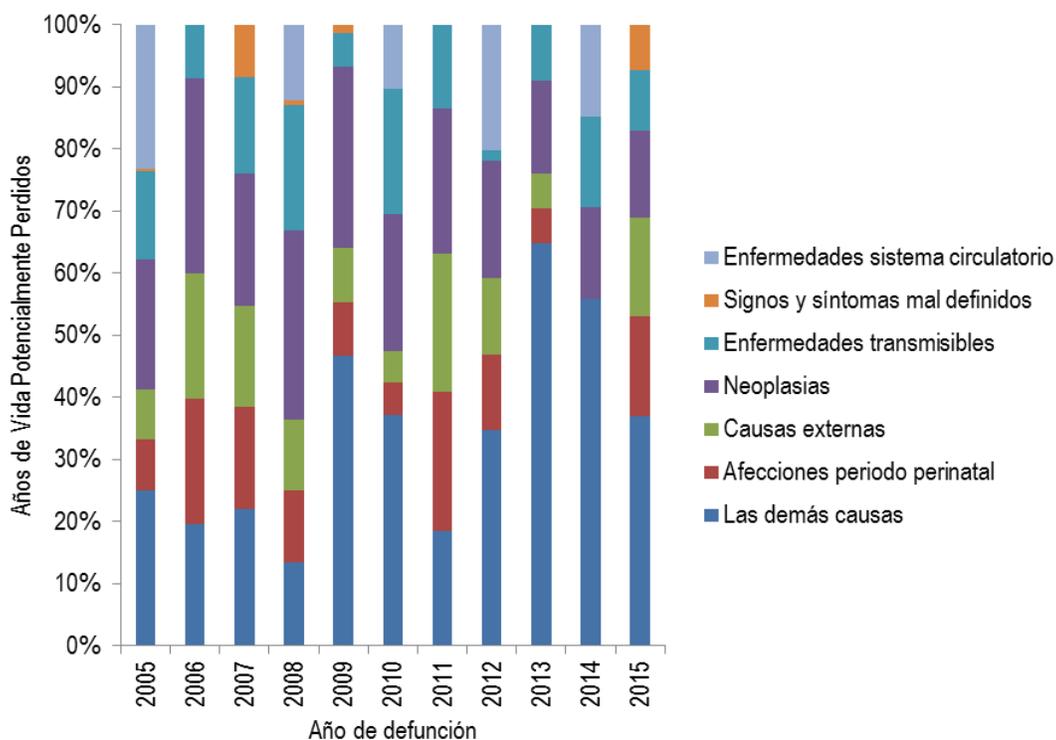
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres de Ansermanuevo, 2005 – 2015



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

Los años de vida potencialmente perdidos por la población femenina están relacionados con enfermedades como la Diabetes Mellitus, enfermedades respiratorias crónicas, enfermedades digestivas, cirrosis y ciertas patologías crónicas del hígado al igual que deficiencias nutricionales, en segundo lugar se encuentran las afecciones del periodo perinatal y las causas externas que aumentan considerablemente durante el año 2015.

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres de Ansermanuevo, 2005 – 2015

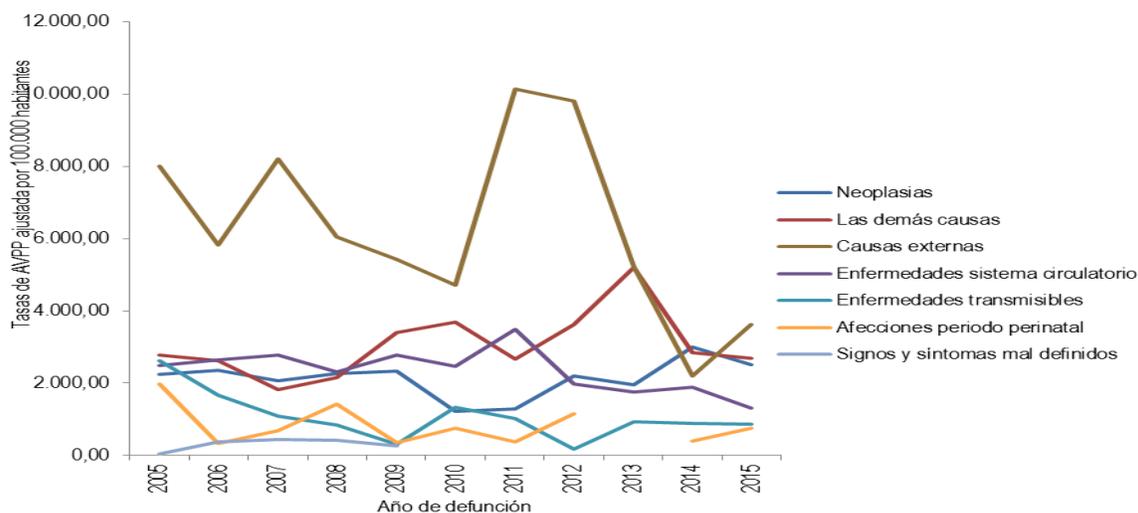


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

La tasa ajustada de los años de vida potencialmente perdidos está representada en su mayor porcentaje por las causas externas que presentaron un aumento en el año 2015. Esta seguido por las demás causas donde se encuentran enfermedades como la diabetes y el EPOC y en tercer lugar la perdida de años se representa en las neoplasias.

Figura 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 Ansermanuevo, 2005 – 2015



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

La tasa de años de vida potencialmente perdidos que más ha aumentado en este periodo son las causas externas, pero son las neoplasias pese a su disminución siguen ocupando el primer lugar seguido de las demás causas que también presentan un leve descenso y las causas externas que por el contrario han presentado un aumento considerable.

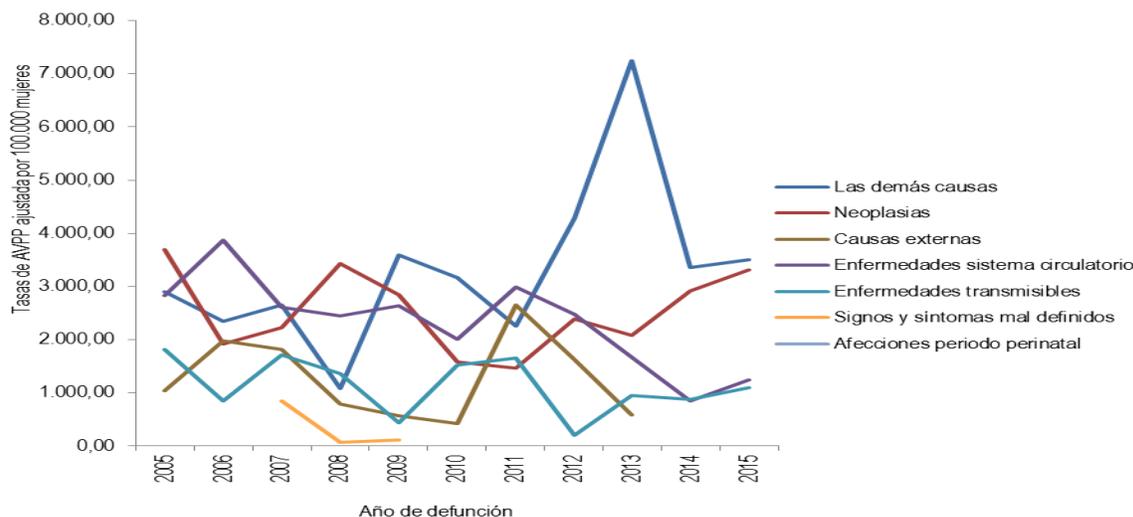
Tabla 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 Ansermanuevo, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Neoplasias	2.233,44	2.350,31	2.074,05	2.256,20	2.328,76	1.214,60	1.297,43	2.206,99	1.959,17	2.993,34	2.517,98
Las demás causas	2.783,40	2.617,98	1.829,27	2.155,64	3.411,60	3.683,96	2.669,62	3.619,26	5.193,44	2.853,76	2.694,69
Causas externas	7.996,21	5.826,78	8.206,16	6.047,34	5.416,12	4.708,20	10.146,73	9.801,14	5.216,55	2.201,16	3.619,61
Enfermedades sistema circulatorio	2.484,39	2.642,38	2.784,01	2.314,88	2.787,97	2.462,19	3.486,73	1.980,59	1.751,39	1.876,80	1.306,76
Enfermedades transmisibles	2.622,45	1.675,31	1.089,54	830,86	311,55	1.329,04	1.030,86	178,21	937,38	887,35	872,55
Afecciones periodo perinatal	1.969,64	335,14	689,02	1.420,86	359,33	742,61	369,68	1.152,68		389,51	761,18
Signos y síntomas mal definidos	35,15	368,97	430,91	416,36	257,71				162,46		323,93

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

La tasa de años de vida potencialmente perdidos para las mujeres del municipio de ansermanuevo muestra un descenso en las relacionadas con las demás causas, sin embargo sigue siendo la principal causa, esta seguido de las neoplasias que presentan un leve aumento y enfermedades del aparato circulatorio

Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres, Ansermanuevo, 2005 – 2015



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

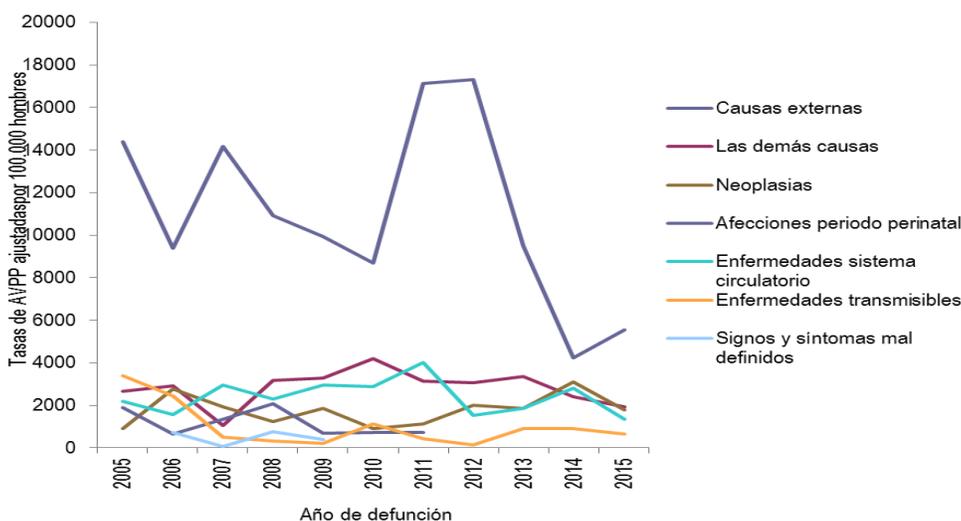
Según la tasa de años de vida potencialmente perdidos por los hombres del municipio de Ansermanuevo se observa un descenso en los originados por las causas externas, las enfermedades del sistema circulatorio y las demás causas, por otra parte se evidencia un aumento en los AVPP por neoplasias.

Tabla 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres, Ansermanuevo, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Las demás causas	2.894,84	2.337,96	2.658,51	1.087,53	3.593,97	3.165,62	2.251,22	4.275,14	7.244,68	3.355,89	3.509,65
Neoplasias	3.692,26	1.913,45	2.232,48	3.430,60	2.836,36	1.581,82	1.461,19	2.393,01	2.073,39	2.923,22	3.315,48
Causas externas	1.043,96	1.976,60	1.810,05	793,06	565,96	427,47	2.645,92	1.621,80	578,12		1.524,95
Enfermedades sistema circulatorio	2.835,24	3.874,83	2.601,95	2.442,94	2.636,43	2.004,56	2.990,63	2.481,20	1.675,63	841,53	1.247,79
Enfermedades transmisibles	1.810,67	843,23	1.712,03	1.360,41	432,67	1.526,52	1.653,52	199,79	953,44	873,07	1.095,83
Signos y síntomas mal definidos	70,67		849,9	65,28	117,49						661,75
Afecciones periodo perinatal	2.045,66			742,41		772,82		2.362,56		798,17	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en los hombres, Ansermanuevo, 2005 – 2015



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

Tabla 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en los hombres, Ansermanuevo, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Causas externas	14.382, 37	9.397, 21	14.175, 70	10.929, 99	9.923, 01	8.698, 38	17.126, 40	17.332, 32	9.499, 26	4.237, 50	5.529, 65
Las demás causas	2.661,1 1	2.897, 82	1.046, 02	3.157, 02	3.274, 64	4.202, 26	3.120, 10	3.053, 15	3.345, 87	2.409, 49	1.945, 91
Neoplasias	901,93	2.770, 08	1.917, 25	1.220, 41	1.852, 21	891,7 8	1.142, 30	1.999, 62	1.849, 45	3.093, 21	1.798, 34
Afecciones periodo perinatal	1.896,9 4	658,4 3	1.355, 63	2.072, 16	702,6 2	713,8 3	721,3				1.487, 98
Enfermedades sistema circulatorio	2.198,0 4	1.559, 94	2.954, 36	2.280, 09	2.942, 09	2.897, 26	3.998, 15	1.545, 07	1.842, 80	2.792, 49	1.358, 26
Enfermedades transmisibles	3.402,8 1	2.451, 73	516,97	317,5	193,1	1.132, 93	431,16	152,31	919,9	918,5	651,3 1
Signos y síntomas mal definidos		725,4 3	65,06	753,37	376,0				313,0 7		

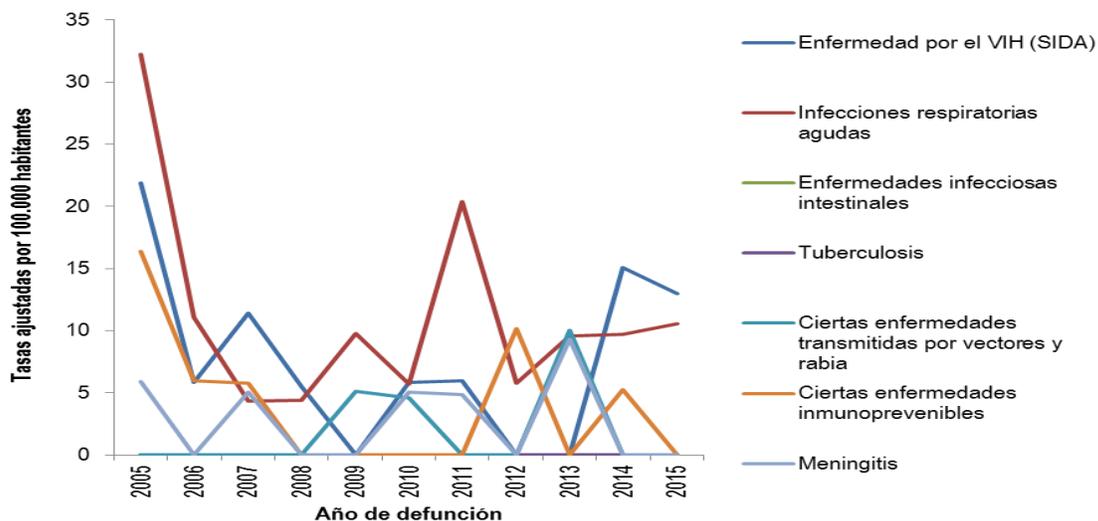
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo

Enfermedades transmisibles

Las tasas de mortalidad por enfermedades transmisibles han disminuido respecto al año 2005 para todas las enfermedades en general. En el año 2010 se presentó un aumento en las enfermedades infecciosas intestinales, las infecciones respiratorias agudas estuvieron en aumento entre los años 2008 y 2011 sin embargo los últimos años han disminuido. La infección por VIH ocupa el primer lugar en el reporte, así como las infecciones respiratorias agudas. Es de resaltar que no se han presentado muertes por tuberculosis y que el grupo de ciertas enfermedades inmunoprevenibles han presentado descenso.

Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades transmisibles Ansermanuevo, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

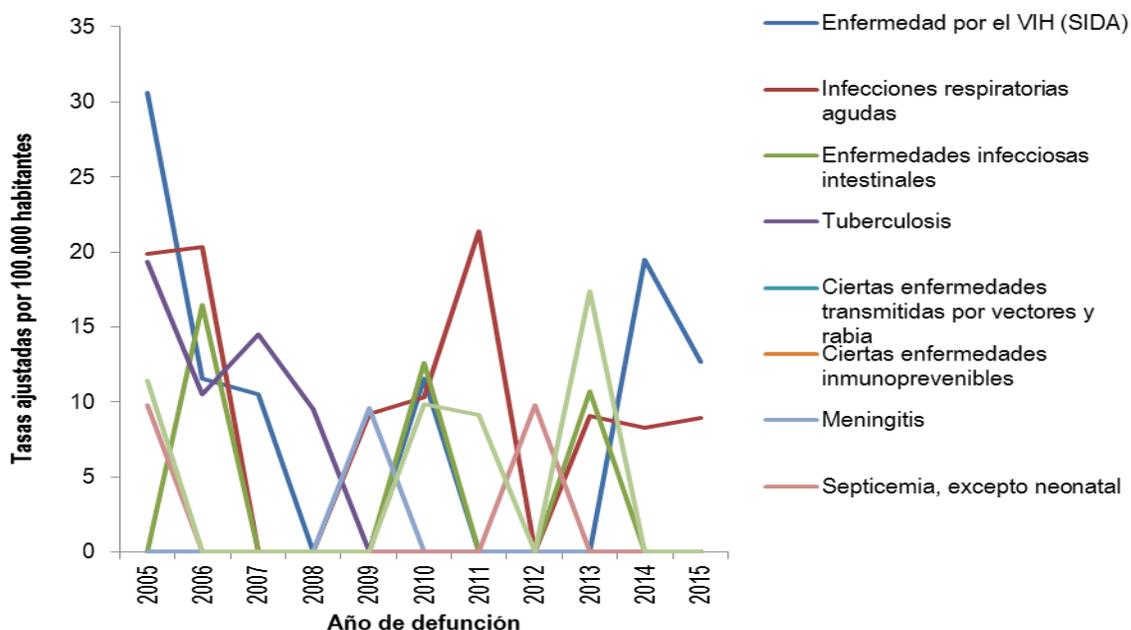
Tabla 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades transmisibles Ansermanuevo, 2005 – 2014

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedad por el VIH (SIDA)	21,92	5,84	11,42	5,49	0	5,82	5,98	0	0	15,08	12,98
Infecciones respiratorias agudas	32,27	11,06	4,31	4,41	9,78	5,68	20,36	5,76	9,6	9,73	10,55
Enfermedades infecciosas intestinales	0	12,59	0	0	0	10,97	0	0	5,46	4,7	0
Tuberculosis	9,93	5,71	7,33	10,45	6,74	0	5,29	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	0	0	5,14	4,57	0	0	10,06	0	0
Septicemia, excepto neonatal	16,38	5,94	5,74	0	0	0	0	10,19	0	5,22	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	5,92	0	5,03	0	0	5,06	4,86	0	9,34	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

En cuanto a la mortalidad por enfermedades transmisibles en hombres, aunque se ha presentado una disminución en los casos de VIH, sigue ocupando el primer lugar, seguido por un leve aumento en las infecciones respiratorias agudas. Para el resto de enfermedades infecciosas se evidencia una disminución; desde el 2009 no hay mortalidad por tuberculosis.

Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades transmisibles Hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades transmisibles Hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedad por el VIH (SIDA)	30,58	11,53	10,48	0	0	11,53	0	0	0	19,47	12,65
Infecciones respiratorias agudas	19,9	20,36	0	0	9,17	10,33	21,37	0	9,06	8,31	8,91
Enfermedades infecciosas intestinales	0	16,48	0	0	0	12,58	0	0	10,72	0	0
Tuberculosis	19,32	10,54	14,52	9,51	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	0	0	9,56	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	9,78	0	0	0	0	0	0	9,8	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	11,41	0	0	0	0	9,85	9,13	0	17,41	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

En la población femenina también hay un alza en los casos de mortalidad por VIH y mortalidad por enfermedades transmitidas por vectores. Las enfermedades infecciosas y parasitarias han disminuido al igual que la tuberculosis y la meningitis.

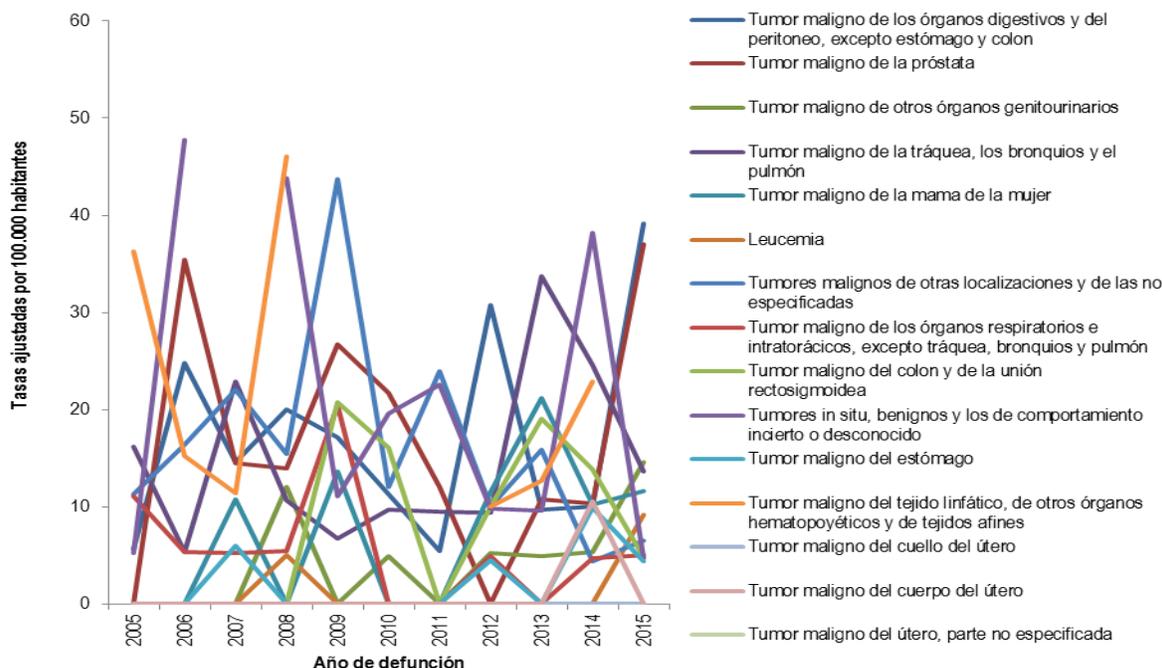
Tabla 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades transmisibles Mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedad por el VIH (SIDA)	12,29	0	12,61	11,12	0	0	12,08	0	0	10,25	13,31
Infecciones respiratorias agudas	47,33	0	8,76	9	10,2	0	19,36	11,62	10,51	11,89	11,77
Enfermedades infecciosas intestinales	0	8,54	0	0	0	9,38	0	0	0	10,36	0
Tuberculosis	0	0	0	11,88	13,6	0	11,56	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	0	0	0	9,38	0	0	20,54		0
Septicemia, excepto neonatal	24,55	13,1	12,46	0	0	0	0	10,33		10,56	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	10,89	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Neoplasias: La mortalidad por neoplasias en Ansermanuevo es alta y variada; presentando aumentos importantes para el último año para el cáncer de estómago, tumor maligno de próstata, tumor maligno de otros órganos genitourinarios que ocupan los tres primeros lugares. Cabe resaltar además que la tasa de mortalidad ajustada por tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón así como el tumor maligno de estómago y útero ha tenido descensos importantes.

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias Ansermanuevo, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias Ansermanuevo, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	5,7	24,81	14,59	20	17,1	11,24	5,46	30,71	9,73	10,02	39,17
Tumor maligno de la próstata	0	35,47	14,52	13,98	26,73	21,72	11,98	0	10,79	10,34	37,04
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	12,04	0	4,87	0	5,19	4,93	5,37	14,59
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	16,16	5,3	22,87	10,61	6,74	9,71	9,51	9,34	33,69	24,54	13,65
Tumor maligno de la mama de la mujer	0	0	10,8	0	13,6	0	0	11,48	21,19	10,25	11,65
Leucemia	0	0	0	4,96	0	0	0	0	0	0	9,21
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	11,25	16,41	22,01	15,38	43,74	12,08	23,92	10,03	15,81	4,36	6,49
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	11,21	15,1	0	0	0	0	0	0	0	4,79	5,26

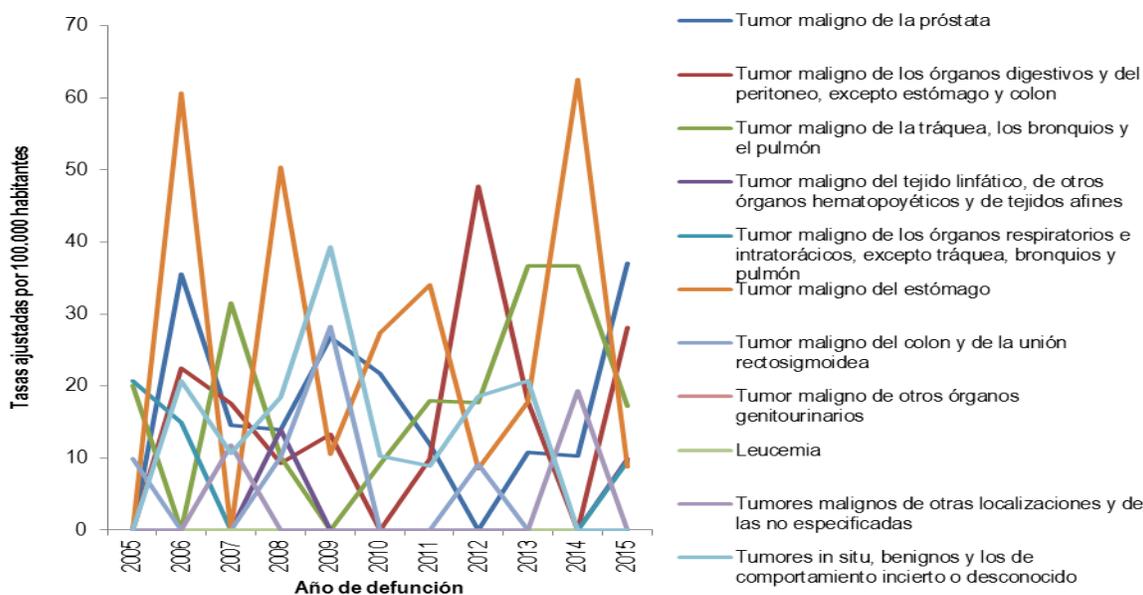
Alcaldía Municipal

Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	11,04	5,3	5,26	5,47	20,39	0	0	4,91	0	4,7	5,02
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	0	20,78	16,12	0	10,03	19,01	13,85	4,76
Tumor maligno del estómago	5,24	47,77		43,8	11,02	19,62	22,58	9,81	9,6	38,21	4,74
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	5,98	0	0	0	0	4,5	0	9,94	4,33
Tumor maligno del cuello del útero	36,31	15,25	11,38	46,08	0	10,76	0	10,03	12,72	22,83	0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10,56	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

En cuanto a los casos de mortalidad por neoplasias en los hombres del municipio de Anserma nuevo evidencia un alza muy representativa para el último año en el tumor maligno de próstata, sí como el tumor maligno de órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon.

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias Hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

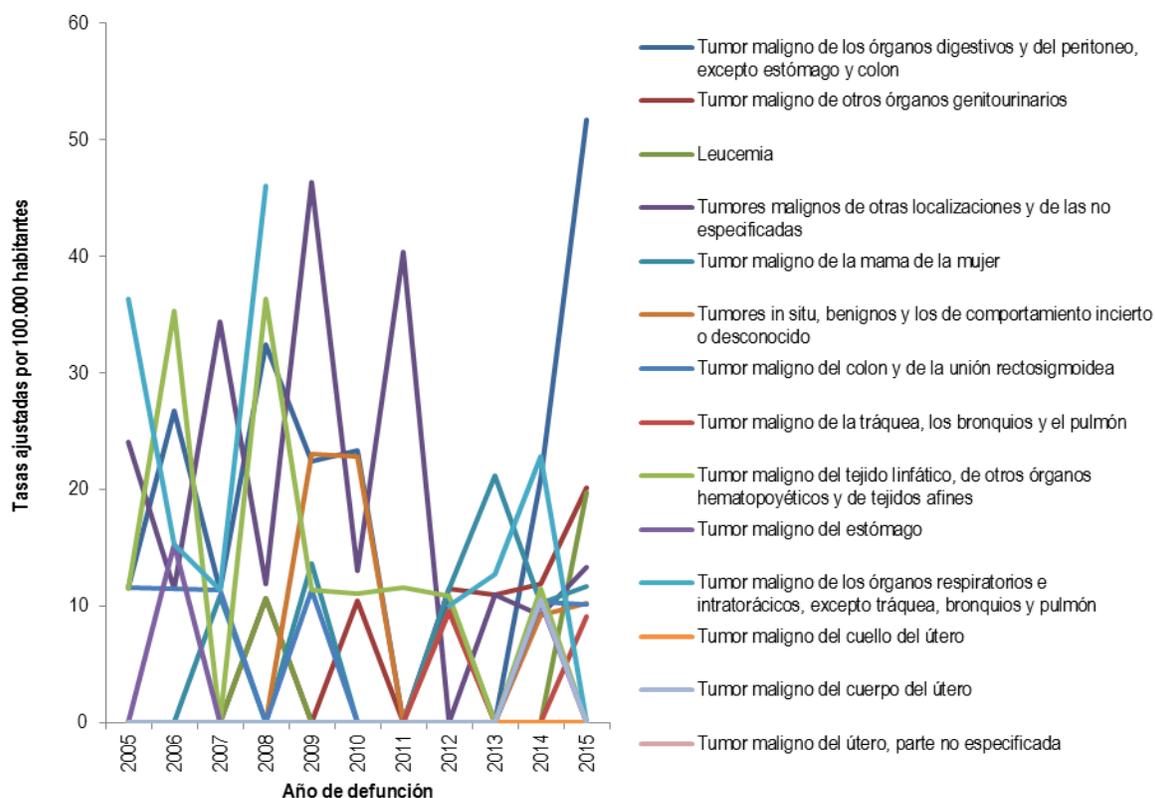
Tabla 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias Hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno de la próstata	0	35,47	14,52	13,98	26,73	21,72	11,98	0	10,79	10,34	37,04
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0	22,52	17,54	9,25	13,36	0	9,95	47,67	17,83	0	28,12
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	20,1	0	31,55	10,13	0	9,1	17,92	17,67	36,6	36,62	17,25
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	13,98	0	0	0	0	0	0	9,93
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	20,7	14,95	0	0	0	0	0	0	0	0	9,58
Tumor maligno del estómago	0	60,66	0	50,31	10,57	27,31	34,06	8,54	17,84	62,54	8,73
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	9,9	0	0	10,13	28,29	0	0	9,21	0	0	0
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leucemia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0	0	11,82	0	0	0	0	0	0	19,28	0
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	20,69	10,63	18,49	39,3	10,33	8,9	18,6	20,65	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

En cuanto a las neoplasias para el género femenino se evidencia un marcado aumento en la mortalidad por Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, seguido del Tumor maligno de otros órganos genitourinarios y un aumento marcado y después de 6 años sin presentarse casos de Leucemia

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	11,6	26,73	11,38	32,45	22,44	23,36	0	10,53	0	20,84	51,71
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	10,68	0	10,42	0	11,48	10,91	11,89	20,16
Leucemia	0	0	0	10,68	0	0	0	0	0	0	19,74
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	24,09	11,47	34,37	11,88	46,35	13,02	40,34	0	10,91	9,16	13,31
Tumor maligno de la mama de la mujer	0	0	10,8	0	13,6	0	0	11,48	21,19	10,25	11,65

Alcaldía Municipal

Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	0	23,07	22,77	0	9,59	0	9,16	10,23
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	11,6	11,47	11,38	0	11,34	0	0	0	0	10,36	10,13
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	11,33	11,47	12,46	11,1	13,6	10,42	0	0	31,71	11,89	9,1
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	0	0	0	0	9,5	0	0	9,1
Tumor maligno del estómago	11,45	35,36	0	36,38	11,34	11	11,56	10,86	0	11,44	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	15,25	0	0	0	0	0	0	0	10,28	0
Tumor maligno del cuello del útero	36,31	15,25	11,38	46,08		10,76		10,03	12,72	22,83	0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10,56	0

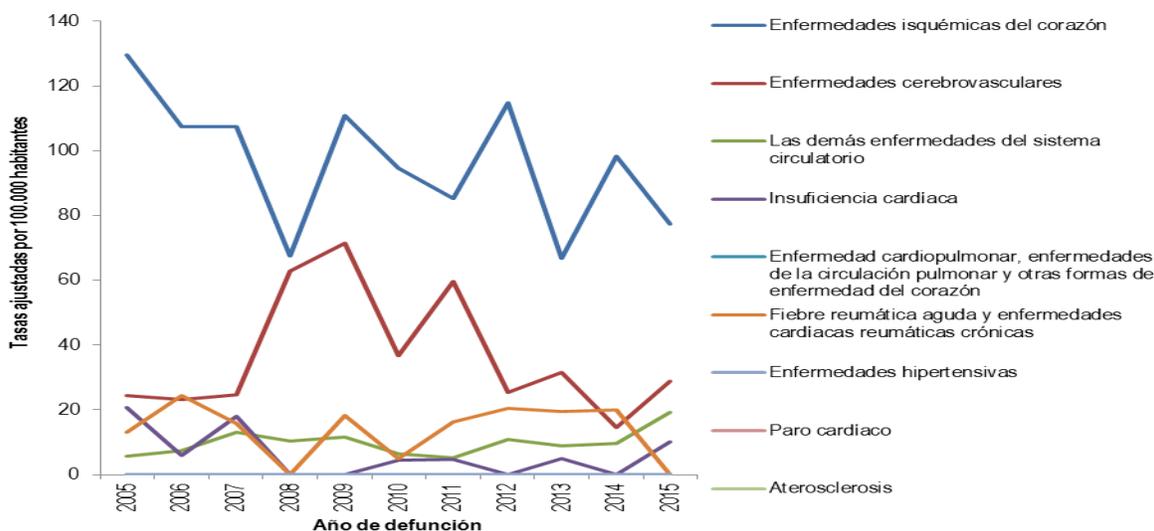
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas

Vitales-Defunciones del SISPRO

Enfermedades del sistema circulatorio

La enfermedad isquémica del corazón presenta la mayor tasa de mortalidad pero ha tenido un descenso marcado, también se evidencia un aumento en las enfermedades cerebrovasculares y enfermedades cardiopulmonares así como de las demás enfermedades del sistema circulatorio. También hay un aumento en la tasa de Insuficiencia cardíaca y Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio Ansermanuevo, 2005 – 2015



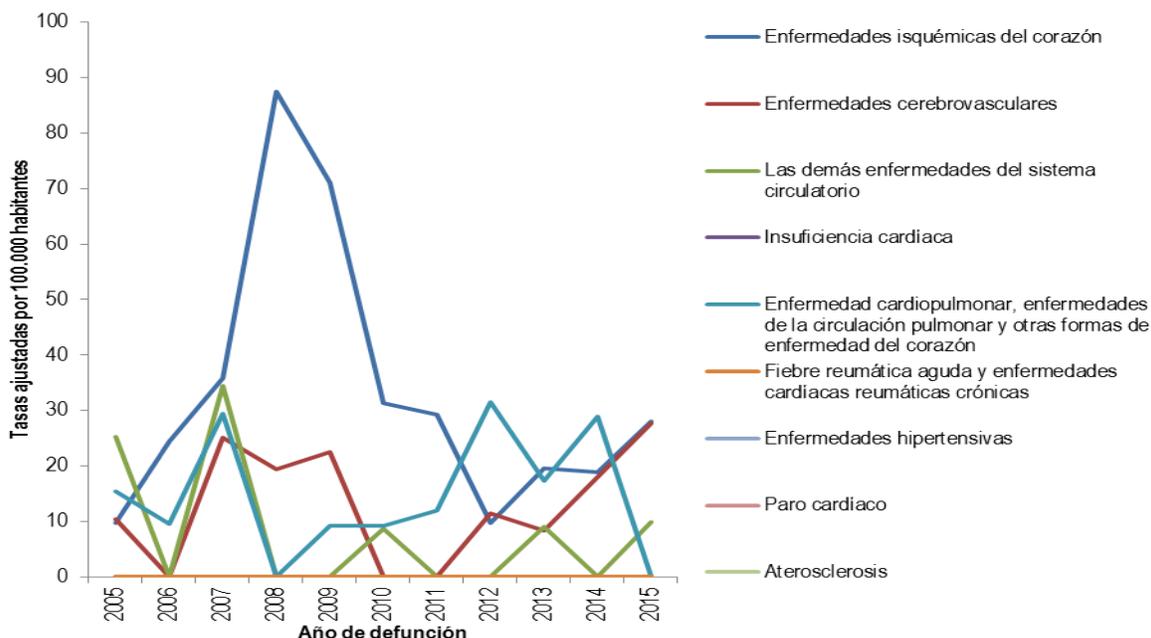
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio Ansermanuevo, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	129,54	107,49	107,55	67,43	110,92	94,63	85,36	114,95	66,76	98,46	77,43
Enfermedades cerebrovasculares	24,39	23,12	24,58	62,89	71,46	36,83	59,73	25,44	31,47	14,65	28,95
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	5,67	7,55	13,07	10,42	11,64	6,4	5,29	10,95	8,81	9,59	19,2
Insuficiencia cardíaca	20,83	5,94	18,1	0	0	4,39	4,65	0	4,93	0	10,03
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	15,49	0	17,79	10,09	0	11,24	16,51	14,53	5,47	4,36	9,53
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades hipertensivas	12,98	24,35	15,8	0	18,38	4,87	16,34	20,52	19,42	20,03	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Figura 20. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio hombres Ansermanuevo, 2005 - 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

En lo que se refiere a mortalidad masculina asociada a enfermedades del aparato circulatorio, la mayor tasa la representan las enfermedades isquémicas del corazón seguido de las enfermedades cerebrovasculares y las demás enfermedades del sistema circulatorio.

Tabla 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015

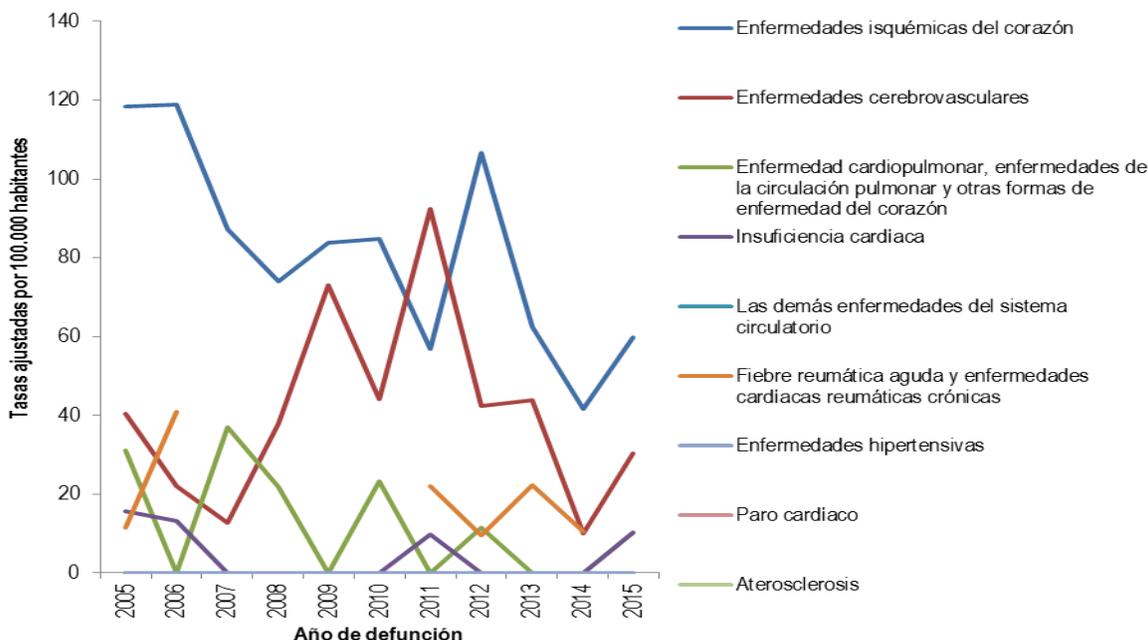
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	141,82	97,27	127,9	62,72	135,46	101,73	111,43	122,65	70,81	149,14	92,57
Enfermedades cerebrovasc	9,65	24,48	35,78	87,46	71,05	31,36	29,17	9,8	19,6	18,95	28,13
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	10,45	0	25,15	19,38	22,53	0	0	11,44	8,4	17,97	27,76
Insuficiencia cardíaca	25,31	0	34,51	0	0	8,62	0	0	9,01	0	9,93
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y	0	0	0	0	0	0	31,49	17,67	10,79	8,31	8,91

otras formas de enfermedad del corazón											
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades hipertensivas	15,41	9,53	29,36	0	9,17	9,13	11,98	31,42	17,42	28,99	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

En cuanto a la mortalidad femenina para las enfermedades del sistema circulatorio en las mujeres se presenta un aumento en las enfermedades isquémicas del corazón, las enfermedades cerebrovasculares y Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón.

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015

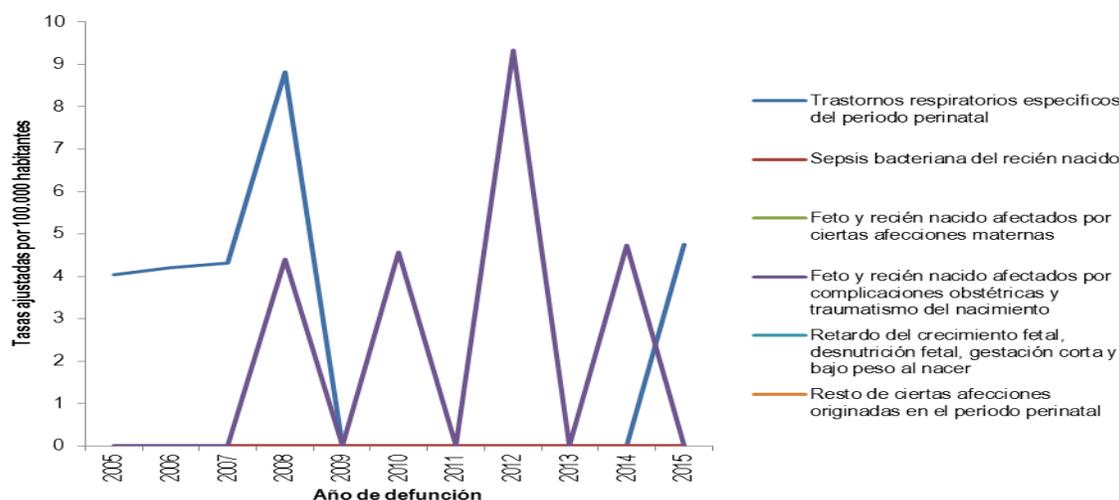
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	118,45	118,86	87,23	74,07	83,89	84,8	56,92	106,68	62,54	41,76	59,87
Enfermedades cerebrovasculares	40,52	22,08	12,7	37,93	73,1	44,22	92,3	42,36	43,82	10	30,3
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	31,13	0	37,07	21,77	0	23,36	0	11,48	0	0	10,23
Insuficiencia cardíaca	15,57	13,1	0	0	0	0	9,87	0	0	0	10,13
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	15,25	0	0	0	13,02	11,56	11,48	9,27	0	9,82
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades hipertensivas	11,45	40,84			27,21		22,12	9,5	22,21	10,56	
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Durante el periodo perinatal se observa una disminución marcada de este tipo de eventos, a excepción de los trastornos respiratorios específicos que tuvieron la tasa más alta para el año 2014; la sepsis bacteriana del recién nacido presentó la tasa más alta en 2.008 y en los últimos años no ha presentado reportes. El resto de ciertas afecciones en el periodo perinatal han fluctuado (tasa <5) en el periodo hasta no presentar reporte.

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Ansermanuevo, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

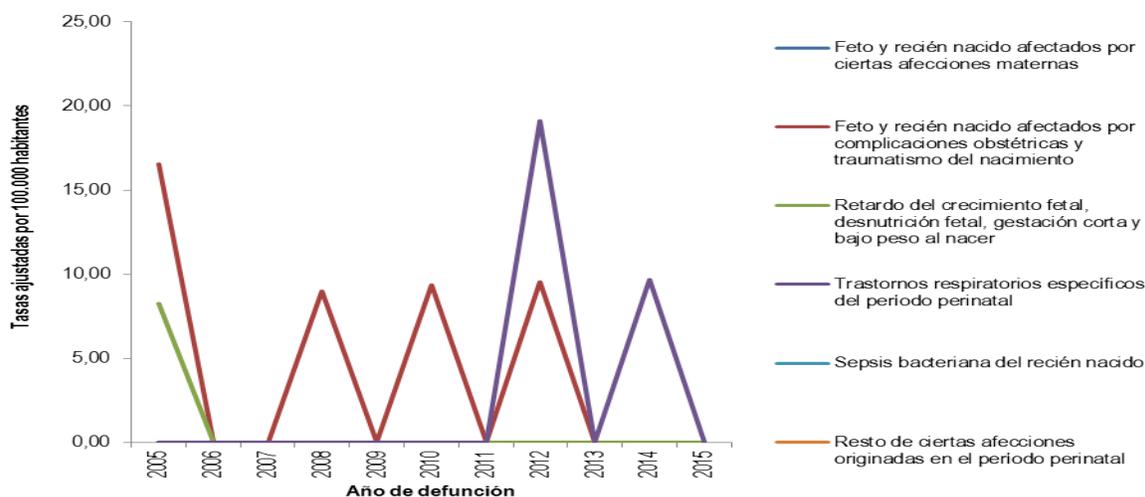
Tabla 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Ansermanuevo, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	20,22	0	0	4,41	4,5	4,57	4,62	4,66	0	0	4,76
Sepsis bacteriana del recién nacido	4,04	4,2	4,31	8,82	0	0	0	0	0	0	4,76
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	0	4,31	0	0	0	0	0	0	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	4,41	0	4,57	0	9,33	0	4,73	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

La mortalidad masculina por afecciones del periodo perinatal ha sido fluctuante, presentando descenso para el último año a cero.

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades periodo perinatal hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

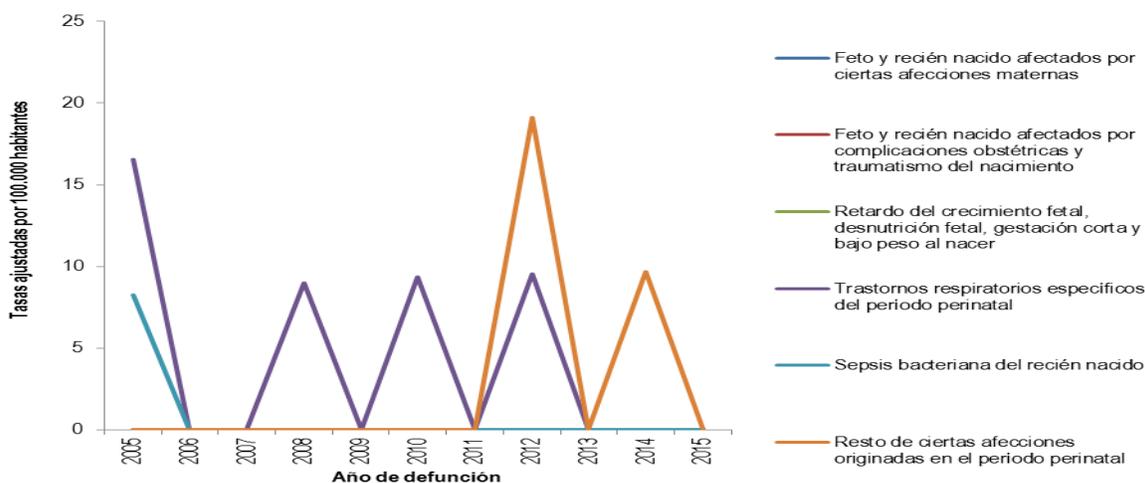
Tabla 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del periodo perinatal hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	16,55	0,00	0,00	9,00	0,00	9,38	0,00	9,56	0,00	0,00	0,00
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sepsis bacteriana del recién nacido	8,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,12	0,00	9,68	0,00

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

En el género femenino las enfermedades del periodo perinatal han sido fluctuantes, presentado un aumento durante el último periodo el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal mientras que las demás afecciones

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades periodo perinatal mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del periodo perinatal mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	16,55	0	0	9	0	9,38	0	9,56	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	8,27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	19,12	0	9,68	0

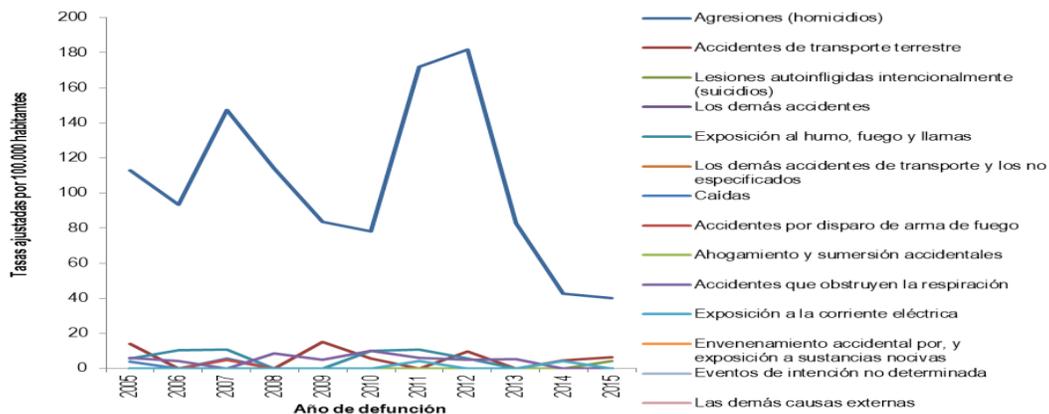
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Causas externas

Las causas externas son también de gran representatividad para el municipio de Ansermanuevo. La mayor tasa de mortalidad se presenta para homicidios durante todo el periodo analizado. Las mayores tasas se presentan en los años 2.011 (172.1) y 2.012 (181.6). Los accidentes de transporte terrestre representan el

segundo valor para la tasa de mortalidad por causas externas seguido de lesiones auto infringidas intencionalmente.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas Ansermanuevo, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

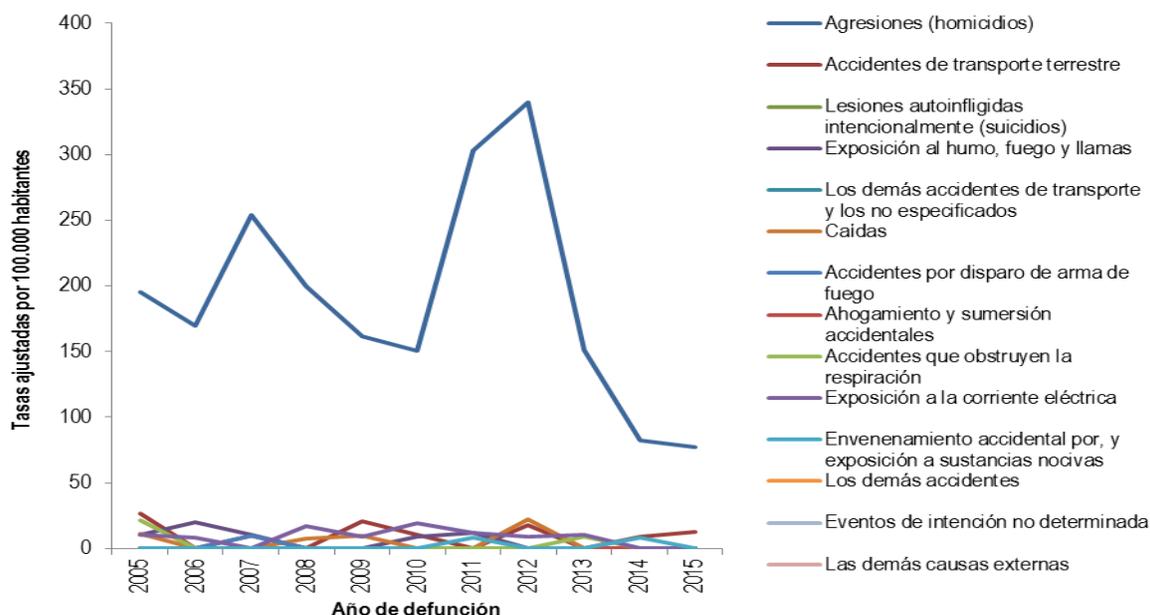
Tabla 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas Ansermanuevo, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Agresiones (homicidios)	112,78	93,47	147,37	113,89	83,58	77,98	172,15	181,61	83	42,65	40,07
Accidentes de transporte terrestre	26,71	25,16	30,71	4,41	14,7	5,82	23,53	12,11	13,96		24,04
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	13,88	0	5,1	0	15,09	5,68	0	9,72	0	4,58	6,49
Los demás accidentes	11,23							4,66	4,93		5,79
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,33
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caídas	5,67	10,34	10,81	0	0	9,9	10,92	5,76	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	5,7	4,2	0	4,09	5,22	0	0	11,85	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	4,04	0	5,62	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	4,84	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Eventos de intención no determinada	5,89	4,2	0	8,64	4,78	10,01	5,98	4,85	5,47	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	4,3	0	0	4,36	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

En cuanto a la mortalidad masculina por causas externas en el municipio de ansermanuevo la mayor tasa es dada por los homicidios seguidos de los accidentes terrestres, sin embargo durante el periodo analizado ambos han tenido tendencia a la baja; durante el último año del análisis se presentó un leve aumento en las demás causas externas.

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para causas externas hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para causas externas hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015

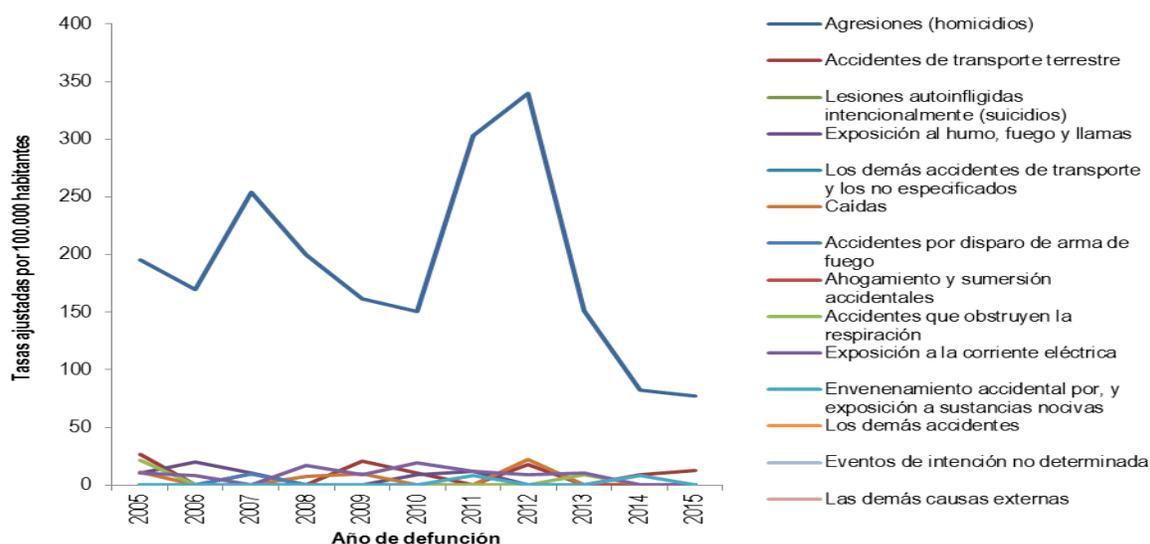
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Agresiones (homicidios)	195,04	169,78	254,01	200,03	161,57	150,42	303,18	339,83	151,24	82,23	76,91
Accidentes de transporte terrestre	51,41	39,62	59,03	8,64	27,8	11,53	36,09	10,75	26,76		26,8
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	26,66	0	9,77	0	21,1	10,33	0	18,05	0	8,77	12,65
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8,26
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caidas	10,45	19,7	10,6	0	0	9,1	11,98	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	11,19	0	0	7,8	9,67	0	0	22,44	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	7,91	0	10,32	0		0	0	0	0	0	0

la respiración											
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	9,44	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Los demás accidentes	21,41	0	0	0	0	0	0	0	9,01	0	0
Eventos de intención no determinada	10,7	8,24	0	17,04	9,11	19,59	11,84	9,13	10,79	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	8,29	0	0	8,31	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Las tasas de mortalidad ajustada por causas externas en mujeres del municipio de Ansermanuevo se da en mayor grado por homicidios, seguido de los accidentes terrestres y las lesiones autoinfligidas intencionalmente. , es de resaltar que todos estos eventos has disminuido a lo largo de los años del análisis de manera considerable.

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para causas externas mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015



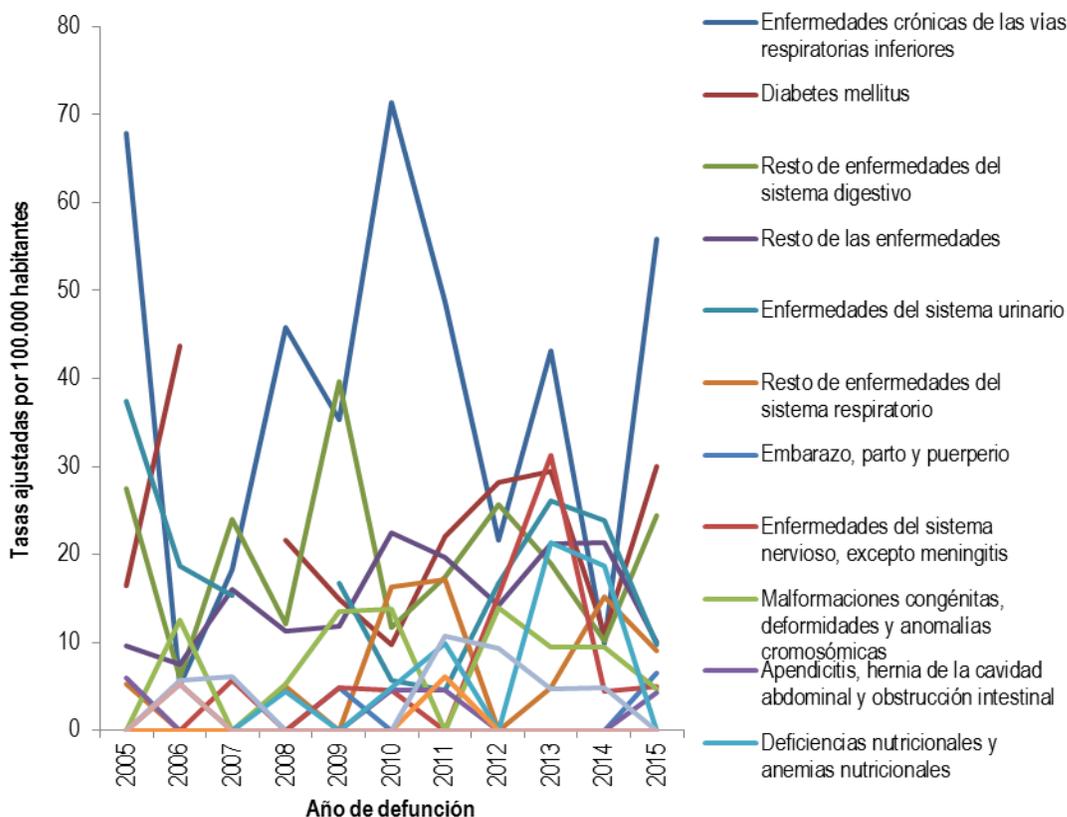
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 30. Tasa de mortalidad para causas externas mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Accidentes de transporte terrestre	0	8,28	0	0	0	0	9,29	13,4	0	0	20,53
Los demás accidentes	0							9,56			11,77
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caídas	0	0	10,89	0	0	10,39	10,38	11,62	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	8,54	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0	0	0	0	8,63	0	0	0	0	0	0
Agresiones (homicidios)	23,62	10,97	31,92	20,5	0	0	31,38	9,5	9,54	0	0
Eventos de intención no determinada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para el Resto de enfermedades Ansermanuevo, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para el Resto de enfermedades Ansermanuevo, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	67,96	5,15	18,2	45,84	35,38	71,44	48,76	21,63	43,09	9,93	55,84
Diabetes mellitus	16,45	43,73		21,61	14,92	9,79	22,01	28,24	29,41	11	29,99
Resto de enfermedades del sistema digestivo	27,51	5,94	23,92	12,04	39,7	11,62	17,41	25,66	18,94	10,08	24,37
Resto de las enfermedades	9,6	7,55	16,08	11,26	11,88	22,51	19,66	14,19	21,22	21,28	10,03
Enfermedades del sistema urinario	37,39	18,68	15,33		16,78	5,68	4,62	16,72	26,02	23,87	9,78
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	5,24	0	0	4,98	0	16,3	17,14	0	4,79	15,21	9,09
Embarazo, parto y puerperio	0	5,25	0	0	4,78	0	0	0	0	0	6,49
Enfermedades del sistema	0	0	5,74	0	4,9	4,57	0	15,31	31,22	4,36	5,03

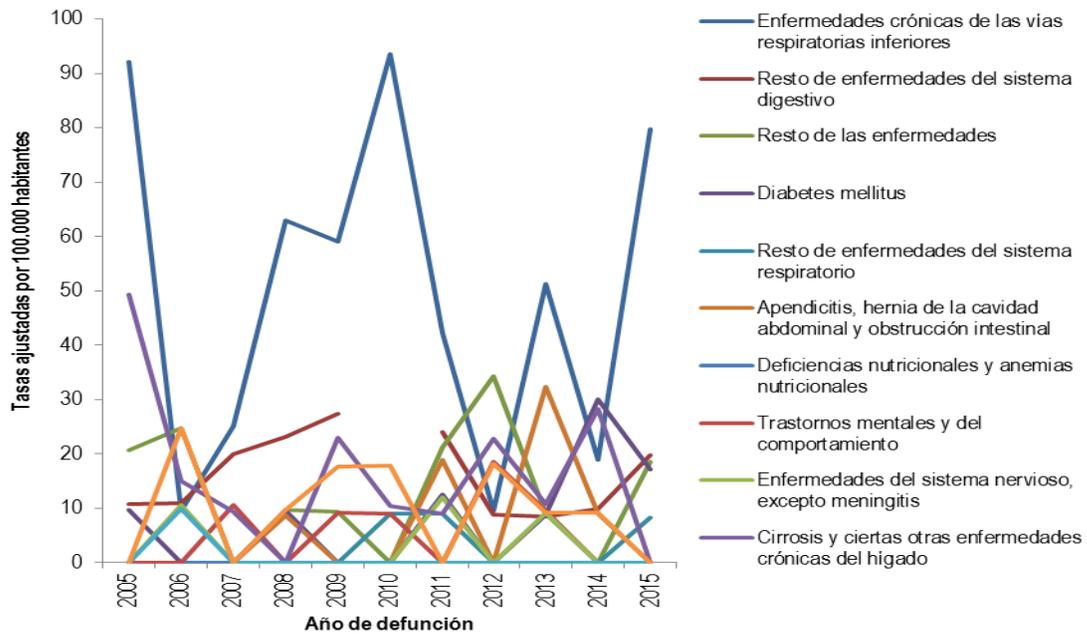
Alcaldía Municipal

nervioso, excepto meningitis											
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	12,59	0	5,32	13,49	13,72	0	13,99	9,39	9,45	4,66
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	5,89	0	0	0	0	4,57	4,56	0	0	0	4,33
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0	0	0	4,41	0	4,84	9,82	0	21,28	18,73	0
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	6,06	0	0	0	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	5,71	6,1	0	0	0	10,71	9,3	4,7	4,79	0
Hiperplasia de la próstata	0	5,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

La mortalidad ajustada para las demás causas en el sexo masculino para el municipio de Ansermanuevo ha tenido las más altas tasas de manera histórica en las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, aunque durante el último año han disminuido. Es importante resaltar que las tasas de patologías como Resto de enfermedades del sistema digestivo y la Diabetes mellitus han presentado aumentos importantes para el periodo analizado.

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás causas hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015



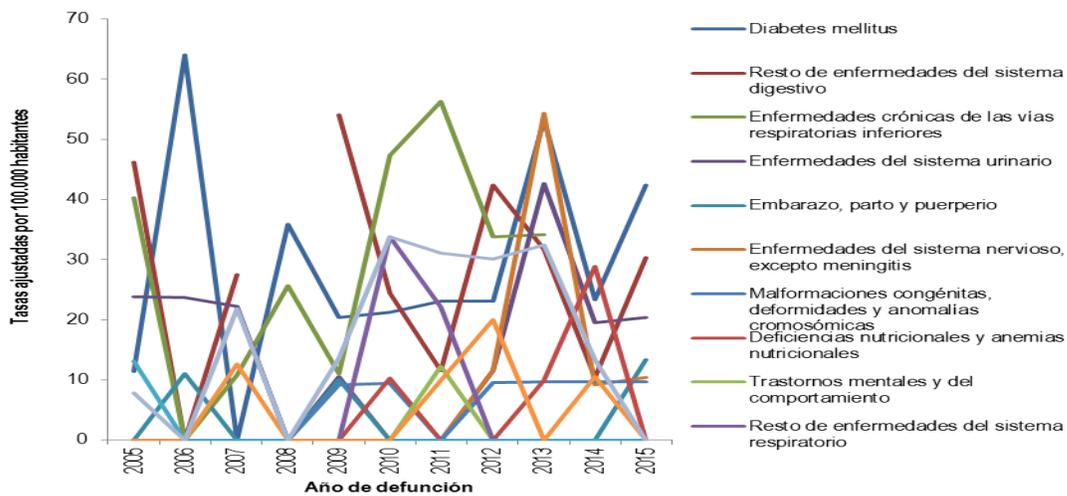
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada demás causas hombres Ansermanuevo, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	92,13	9,53	25,12	62,98	59,01	93,61	42,23	9,47	51,23	18,95	79,76
Resto de enfermedades del sistema digestivo	10,7	10,86	19,96	23,23	27,39		23,97	8,84	8,4	9,8	19,87
Resto de las enfermedades	10,7	14,95	10,32	21,61	9,56	12,58	8,79		10,79	28,31	19,87
Diabetes mellitus	20,7	24,78	0	9,7	9,38	0	21,12	34,32	9,01	0	18,54
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	9,65	0	0	9,51	0	0	12,52	0	8,82	29,98	17,17
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	0	0	0	0	8,93	8,98	0	0	0	8,26
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0	0	0	8,64	0	0	18,88	0	32,36	8,98	0
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	10,63	0	9,17	8,93	0	18,6	9,61	0	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	10,54	0	0	0	0	11,98	0	9,16	0	0
Enfermedades del sistema urinario	49,26	14,95	9,36	0	22,92	10,33	9,02	22,88	10,79	28,31	0
Hiperplasia de la próstata	0	9,83	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	24,73	0	9,78	17,58	17,86	0	18,21	9,16	9,23	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás causas mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás causas mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Diabetes mellitus	11,45	64,06	0	35,85	20,39	21,18	23,08	23,1	53,25	23,33	42,35
Resto de enfermedades del sistema digestivo	46,27	0	27,5		54,03	24,4	11,56	42,35	31,65	10,36	30,39
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	40,28	0	10,73	25,72	11,09	47,35	56,36	33,76	34,14		28,95
Enfermedades del sistema urinario	23,85	23,71	22,27	0	10,52	0	0	11,48	42,71	19,52	20,37
Embarazo, parto y puerperio	0	10,97	0	0	10,04	0	0	0	0	0	13,31
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	0	0	0	0	0	11,62	54,28	9,16	10,43
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	9,2	9,38	0	9,56	9,63	9,68	9,72
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0	0	0	0	0	10,34	0	0	9,88	28,87	0
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	12,28	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	33,75	22,15	0	0	0	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	13,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	12,61	0	0	0	9,87	20,03	0	10,51	0
Resto de las enfermedades	7,79	0	21,9	0	13,6	33,78	31,07	30,15	32,49	13,37	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

La tasa de mortalidad para las demás causas en el género femenino para el municipio de Ansermanuevo tiene sus cifras más representativas con Diabetes mellitus, Resto de enfermedades del sistema digestivo y Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, teniendo todas tres un aumento significativo.

Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021

Como estrategia para el monitoreo y seguimiento al cumplimiento en lo establecido en el Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021, del municipio de Ansermanuevo, la Tabla 11 muestra la tendencia de las principales causas de muerte con el fin de realizar la priorización de las causas que requieren intervención, bien sea en términos preventivos o de atención. Este método, que utiliza la técnica de semaforización específica que para los indicadores resaltados en color amarillo, las tasas no presentan diferencias

estadísticamente significativa entre el valor del indicador del Municipio con el indicador del Departamento. Las enfermedades que deben ser considerados a priorizar en el municipio de Ansermanuevo corresponden en su orden de mayor incidencia a la mortalidad Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estómago, seguido de Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino y la Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento

Tabla 34. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Ansermanuevo. 2005-2014

Causa de muerte	VALLE DEL CAUCA 2015	ANSERMANUEVO 2015	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	20.02	24.04	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	14.82	11.65	-	↗	↘	↗	↘	-	↗	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7.89	0.00	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	18.80	37.04	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estómago	11.54	4.74	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	20.97	29.99	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4.46	6.49	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2.72	0.00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	56.64	40.07	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por malaria	0.04	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	39.45	23.53	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por exposición a fuerzas de la naturaleza	0.20	0.00	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

La tasa de mortalidad ajustada por tumor maligno de próstata presenta una diferencia importante de varios puntos más frente al indicador departamental mientras que los homicidios presentan un valor menor frente al departamento

2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez:

Para el análisis de la Mortalidad Infantil y en la Niñez se utilizó la lista 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; Enfermedades

Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas; Enfermedades del sistema nervioso; Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; Enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad; Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG.

Tabla 35. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Ansermanuevo 2005 -2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias		13,07									
Tumores (neoplasias)											
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos											
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas				6,99							
Enfermedades del sistema nervioso											
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides											
Enfermedades del sistema circulatorio											
Enfermedades del sistema respiratorio											
Enfermedades del sistema digestivo						6,76			7,94		
Enfermedades del sistema genitourinario							7,46				
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	16,85	6,54	14,93	20,98	6,41	6,76	7,46				17,09
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	16,85	6,54	14,93	20,98	6,41	6,76	7,46				17,09
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio		6,54		6,99							
Todas las demás enfermedades											
Causas externas de morbilidad y mortalidad	5,62										

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

En los hombres y mujeres menores de un año en el municipio de Ansermanuevo se presenta morbilidad Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

Tabla 36. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres) 2005 -2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias		7,04									
Tumores (neoplasias)											
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos											
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas											
Enfermedades del sistema nervioso						6,45					
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas											
Enfermedades del sistema circulatorio											
Enfermedades del sistema respiratorio			6,99				7,81				
Enfermedades del sistema digestivo								7,14			
Enfermedades del sistema genitourinario											
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	20,41			6,94		6,45		21,43		9,35	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas					6,76	6,45			9,09	9,35	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio											
Todas las demás enfermedades											
Causas externas de morbilidad y mortalidad								7,14			

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Durante el periodo analizado no se han presentado muertes en mujeres menores de un año.

Tabla 37. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos).2005 -2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias		10,17									
Tumores (neoplasias)											
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos											
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas				3,48							
Enfermedades del sistema nervioso						3,3					
Enfermedades del oído y de la apósis mastoides											
Enfermedades del sistema circulatorio											
Enfermedades del sistema respiratorio			3,61				3,82				
Enfermedades del sistema digestivo						3,3		3,48	4,24		
Enfermedades del sistema genitourinario							3,82				
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	18,46	3,39	7,22	13,94	3,29	6,6	3,82	10,45		4,57	9,39
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas		10,17			9,87	9,9		6,97	8,47	9,13	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio		3,39		3,48							
Todas las demás enfermedades											
Causas externas de morbilidad y mortalidad	3,08							3,48			

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

En el grupo de edad de 1 a 4 años se presentan casos de mortalidad relacionados con ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Tabla 38. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez. 1 a 4 años (hombres) 2005 -2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias											
Tumores (neoplasias)											
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos											
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas											
Enfermedades del sistema nervioso				126,74							
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides											
Enfermedades del sistema circulatorio					128,04						
Enfermedades del sistema respiratorio											
Enfermedades del sistema digestivo											
Enfermedades del sistema genitourinario											
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal											
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas											
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio											
Todas las demás enfermedades											
Causas externas de morbilidad y mortalidad		116,69	122,7		128,04						

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 39. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez. 1 a 4 años (mujeres) 2005 -2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias				132,28							
Tumores (neoplasias)											
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos											
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas											
Enfermedades del sistema nervioso							136,61				
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides											
Enfermedades del sistema circulatorio											
Enfermedades del sistema respiratorio			127,39								
Enfermedades del sistema digestivo						135,32					
Enfermedades del sistema genitourinario											
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal											
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas						135,32					
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio											
Todas las demás enfermedades											
Causas externas de morbilidad y mortalidad		120,77									

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 40. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez. 1 a 4 años (total) 2005 -2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias				64,72							
Tumores (neoplasias)											
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos											
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas											
Enfermedades del sistema nervioso				64,72			66,71				
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides											
Enfermedades del sistema circulatorio					65,49						
Enfermedades del sistema respiratorio			62,5								
Enfermedades del sistema digestivo						66,18					
Enfermedades del sistema genitourinario											
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal											
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas						66,18					
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio											
Todas las demás enfermedades											
Causas externas de morbilidad y mortalidad		118,69	62,5		65,49						

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

En el grupo de edad de menores de 5 años tanto para hombres como para mujeres se presentan casos de Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Tabla 41. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez. Menores de 5 años (hombres) 2005 - 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias		186,05									
Tumores (neoplasias)											
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos											
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas				97,56							
Enfermedades del sistema nervioso						100,81					
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides											
Enfermedades del sistema circulatorio							101,83				
Enfermedades del sistema respiratorio											
Enfermedades del sistema digestivo						100,81			103,41		
Enfermedades del sistema genitourinario							101,83				
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	267,86	93,02	191,39	292,68	99,21	100,81	101,83				210,08
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías		279,07			198,41	201,61		205,55	103,41	104,17	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio		93,02		97,56							
Todas las demás enfermedades											
Causas externas de morbilidad y mortalidad	89,29	93,02		97,56			101,83				

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 42. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez. Menores de 5 años (mujeres) 2005 - 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias		96,43				105,82					
Tumores (neoplasias)											
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos											
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas											
Enfermedades del sistema nervioso						105,82			108,7		
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides											
Enfermedades del sistema circulatorio											
Enfermedades del sistema respiratorio			98,91	101,63			107,07				
Enfermedades del sistema digestivo								215,75			
Enfermedades del sistema genitourinario											
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	280,11			101,63		105,82		323,62		109,29	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías					103,84	105,82		107,87	108,7	109,29	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio											
Todas las demás enfermedades											
Causas externas de morbilidad y mortalidad		96,43						107,87			

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Las tasas de mortalidad específicas para menores de 5 años evidencia que durante el año se han presentado casos por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Tabla 43. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez. Menores de 5 años (total) 2005 -2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias		142,05				51,63					
Tumores (neoplasias)											
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos											
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas				49,78							
Enfermedades del sistema nervioso						103,25			52,99		
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides											
Enfermedades del sistema circulatorio							52,19				
Enfermedades del sistema respiratorio			48,64	49,78			52,19				
Enfermedades del sistema digestivo						51,63		105,26	52,99		
Enfermedades del sistema genitourinario							52,19				
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	273,85	47,35	97,28	199,1	50,74	103,25	52,19	157,89		53,33	107,47
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías		142,05			152,21	154,88		157,89	105,99	106,67	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio		47,35		49,78							
Todas las demás enfermedades											
Causas externas de morbilidad y mortalidad	45,64	94,7		49,78			52,19	52,63			

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, Ansermanuevo, Valle. Periodo 2005 – 2015

Análisis por grandes causas de muerte

Tabla 44. Casos de mortalidad en niños menores de 5 años Ansermanuevo 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes	Total	Muertes														
			2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total					
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año		1													1		
		De 01 a 04 años						1										1	
		Total		1				1										2	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año		2															2
		Total		2															2
	Total			3					1										4
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año				1												1	
		Total				1												1	
	Total				1													1	
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año						1										1	
		De 01 a 04 años									1							1	
		Total						1			1							2	
	MASCULINO	De 01 a 04 años							1										1
		Total							1										1
	Total							2			1							3	
07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	MASCULINO	De 01 a 04 años								1								1	
		Total							1									1	
	Total								1									1	
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año			1					1								2	
		De 01 a 04 años				1												1	
		Total			1	1				1								3	
	Total			1	1				1									3	
09 -	FEMENINO	De 0 a									1						1		

Alcaldía Municipal

ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO		antes de 1 año												
		De 01 a 04 años								1				1
		Total								2				2
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año						1			1			2
		Total						1			1			2
Total							1		2	1			4	
10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año							1				1	
		Total							1				1	
	Total								1				1	
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	3			1		1		3		1	9	
		Total	3			1		1		3		1	9	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	3	1	2	3	1	1	1				2	14
		Total	3	1	2	3	1	1	1				2	14
	Total		6	1	2	4	1	2	1	3		1	2	23
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año					1	1			1	1	4	
		De 01 a 04 años									1			1
		Total					1	1		1	1	1		5
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año		3			2	2		2	1	1		11
		Total		3			2	2		2	1	1		11
Total		3			3	3		3	2	2			16	
13 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año		1		1							2	
		Total		1		1								2
	Total		1		1									2
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año								1			1	
		De 01 a 04 años		1										1

	Total		1						1					2
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1											1
		De 01 a 04 años		1		1			1					3
		Total	1	1		1			1					4
	Total		1	2		1			1	1				6
Total			7	10	3	8	4	9	5	9	4	3	2	64

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Análisis por subgrupos de causas

Tabla 45. Número de muertes en menores de 5 años según subgrupos de causas, Ansermanuevo, periodo 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total Muertes	
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	01 - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	FEMENINO	< 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
			< 5 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
		MASCULINO	< 1 año	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
			< 5 años	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
		Total		0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
	02 - OTRAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	FEMENINO	1 a 4 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
			< 5 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
		Total		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
		Total		0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	
	04 - ENFERMEDADES	01 - DESNUTRICIÓN Y OTRAS	FEMENINO	< 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
< 5 años				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Alcaldía Municipal

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total Muertes	
ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	MASCULINO	años													
			< 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	
			< 5 años	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	
	Total		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	01 - MENINGITIS	FEMENINO	< 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
			< 5 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
		Total		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
	02 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	FEMENINO	1 a 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
			< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		MASCULINO	1 a 4 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
			< 5 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	
	Total		0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	3		
	07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	01 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	MASCULINO	1 a 4 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
< 5 años				0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	
Total				0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	
Total		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1			
08 - ENFERMEDADES	01 - NEUMONÍA	FEMENINO	< 1 año	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total Muertes	
S DEL SISTEMA RESPIRATORIO			1 a 4 años	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	
			< 5 años	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3
			Total	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3
			Total	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3
09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	01 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	FEMENINO	< 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	
			1 a 4 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
			< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
		MASCULINO	< 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2
			< 5 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2
		Total	0	0	0	0	0	1	0	2	1	0	0	0	4	
		Total	0	0	0	0	0	1	0	2	1	0	0	0	4	
10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	01 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	MASCULINO	< 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	
			< 5 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	
		Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
		Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	01 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADO POR FACTORES MATERNOS Y POR COMPLICACIONES DEL	MASCULINO	< 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
			< 5 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
		Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
		Total	0	0	1	0	1									

Alcaldía Municipal

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total Muertes	
	EMBARAZO															
	05 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	< 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	
< 5 años			0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
MASCULINO		< 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2
		< 5 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Total					0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	3
	07 - OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	< 1 año	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	4	
< 5 años			2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	4	
MASCULINO		< 1 año	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	
		< 5 años	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	
Total					5	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	8
	08 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	< 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
< 5 años			1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
MASCULINO		< 1 año	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5
		< 5 años	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5
Total					1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	6
	11 - RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	FEMENINO	< 1 año	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	3	
< 5 años			0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	3	
MASCULINO		< 1 año	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	
		< 5 años	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total Muertes		
				años	años	años	años	años	años	años	años	años	años				
		Total		0	0	0	1	0	1	0	2	0	1	0	5		
	Total			6	1	2	4	1	2	1	3	0	1	2	23		
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	02 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA NERVIOSO	MASCULINO	< 1 años	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2		
			< 5 años	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	
		Total		0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	
	03 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL CORAZÓN	FEMENINO	< 1 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	3	
				1 a 4 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
				< 5 años	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	4
		MASCULINO	< 1 años	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	4
				< 5 años	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	4
			Total		0	1	0	0	2	0	0	2	2	1	0	0	8
	04 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	MASCULINO	< 1 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
				< 5 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
			Total		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	06 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS	FEMENINO	< 1 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
				< 5 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
		MASCULINO	< 1 años	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	4
			< 5 años	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	4	
Total				0	1	0	0	1	2	0	0	0	1	0	0	5	

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total Muertes	
				0	3	0	0	3	3	0	3	2	2	0		
	Total			0	3	0	0	3	3	0	3	2	2	0	16	
13 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	01 - SÍNDROME DE MUERTE SÚBITA INFANTIL	MASCULINO	< 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	
			< 5 años	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	
		Total		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	02 - OTROS SÍNTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	MASCULINO	< 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			< 5 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total				0	1	0	1	0	2							
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	01 - ACCIDENTES DE TRANSPORTE	MASCULINO	1 a 4 años	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	
			< 5 años	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	
		Total		0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	
	02 - AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN ACCIDENTALES	FEMENINO	1 a 4 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			< 5 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	03 - OTROS ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	MASCULINO	< 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			< 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	06 - TODAS LAS DEMÁS CAUSAS EXTERNAS	FEMENINO	< 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
< 5 años			0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total Muertes
		MASCULINO	1 a 4 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			< 5 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
	Total			1	2	0	1	0	0	1	1	0	0	0	6
Total				7	10	3	8	4	9	5	9	4	3	2	64

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

2.1.4. Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez

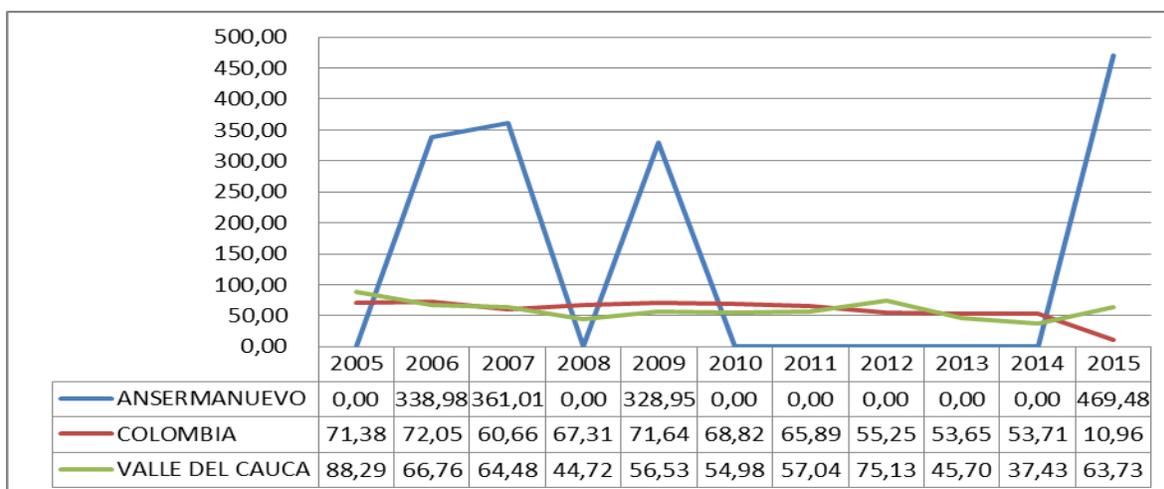
Con la semaforización obtenida se identifican los indicadores con peores resultados para el municipio versus el referente departamental, como valores de referencia importante se encuentra la tasa de mortalidad neonatal, que supera por el doble el valor de referencia del departamento. Las tasas de mortalidad infantil y de la niñez también tienen valores por encima del nivel departamental

Tabla 46. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Ansermanuevo 2005/2015

Causa de muerte	VALLE DEL CAUCA 2015	ANSERMANUEVO 2015	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015			
Razón de mortalidad materna	63.73	469.48	↗	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	↗	
Tasa de mortalidad neonatal	6.74	9.39	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad infantil	10.24	9.39	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad en la niñez	11.94	9.33	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	9.62	0.00	-	↗	↗	↘	-	↗	↘	-	↘	-	-	-	
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1.92	0.00	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	6.04	0.00	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Figura 31. Mortalidad Materna Ansermanuevo 2005-2015



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

La mortalidad materna ha sido fluctuante en el municipio, presentando para este último periodo un porcentaje muy superior al departamento y al país.

Tabla 47. Indicadores de razón de mortalidad materna por etnia ansermanuevo 2009-2015

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - INDÍGENA	0		0	0	0	0	0
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	0	0	0	0	0	0	0
6 - OTRAS ETNIAS	398,41	0	0	0	0	0	520,83
NO REPORTADO	0	0	0	0	0	0	0
Total General	328,95	0	0	0	0	0	0

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

La mortalidad materna por etnia en el municipio de Ansermanuevo evidencia que las muertes que se han presentado pertenecen a otras etnias sin presentar valores positivos para indígenas y afrodescendientes.

Tabla 48. Tasa de mortalidad neonatal por etnia ansermanuevo 2009-2015

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - INDÍGENA		222,22		90,91			
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE		21,28				47,62	
6 - OTRAS ETNIAS	3,98	12,30		17,32	9,57	10,64	10,42
NO REPORTADO							
Total General	3,29	19,80		17,42	8,47	13,70	

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

En cuanto a la mortalidad neonatal por etnia se evidencia que hay altas tasas en los años 2010 y 2012; las mayores tasas se presentan en los indígenas; solo en el año 2010 se reporta mortalidad para la comunidad afro y durante todo el periodo estudiado se presenta mortalidad en las otras etnias excepto en el año 2011. En el año 2015 se presenta mortalidad neonatal en el grupo de otras etnias.

Tabla 49. Indicadores de razón de mortalidad materna por área geográfica Ansermanuevo 2009 – 2015

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - CABECERA	571,43	0	0	0	0	0	0
2 - CENTRO POBLADO	0	0	0	0	0	0	0
3 - AREA RURAL DISPERSA	0	0	0	0	0	0	1887
Total General	571,43	0	0	0	0	0	1887

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 50. Indicadores tasa de mortalidad neonatal por área geográfica Ansermanuevo 2009 – 2015

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - CABECERA	0	10,64	0	17,14	6,76	14,08	6,90
2 - CENTRO POBLADO	0	34,48	0	0	0	0	0,00
3 - AREA RURAL DISPERSA	10,42	34,88	0	23,26	15,63	16,13	18,87
Total General	3,29	19,80	0	17,42	8,47	13,70	25,77

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

La mayor proporción de casos de mortalidad materna se presentaron en el área rural dispersa así como los de La mortalidad neonatal por área de residencia se puede evidenciar que durante el periodo analizado las mayores tasas de mortalidad se presentan en el arrea rural dispersa; siendo igualada para el año 2010 por los centros poblados.

2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno-Infantil.

A continuación, se presenta la lista de las prioridades identificadas en la mortalidad general por las grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno – infantil y niñez, de acuerdo a los análisis encontrados y la tendencia a través del tiempo de los años 2005 a 2015. Para la elección de estas causas se tuvo en cuenta el comportamiento de la incidencia durante todo el periodo de tiempo. Igualmente, para definir la tendencia se tuvo en cuenta todo el periodo y no solo el año de inicio (2005) y de finalización (2015) o los dos últimos años del periodo.

Tabla 51. Identificación de prioridades en salud Ansermanuevo

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador Ansermanuevo	Valor del indicador del Valle	Tendencia 2005 a 2015	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	145,14	164,19	VARIABLE	001
	Tasas ajustadas de mortalidad por neoplasias	131,6	105,15	VARIABLE	007
Específica por Subcausas o subgrupos	Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón	77,43	108,26	AUMENTO	001
	Tasas ajustadas de mortalidad por Accidentes de transporte terrestre	24,04	20,02	AUMENTO	012
	Tasas ajustadas de Tumor maligno de la próstata	37,04	18,8	AUMENTO	007
	Tasa ajustada de Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	39,17	14,81	AUMENTO	007
	Tasa ajustada de Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	55,84	26,15	AUMENTO	001
	Tasa ajustada de Diabetes mellitus	29,99	20,97	AUMENTO	001
	Tasas ajustadas de mortalidad por agresiones	40,07	56,64	DISMINUYO	012

Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en menores de 5 años	107,47	75,56	VARIABLE	008
	Malformaciones congénitas en hombres menores de 1 año	17,09	3,11	VARIABLE	008
Mortalidad Infantil y de la niñez: Indicadores trazadores	Razón de mortalidad materna	469,48	63,73	AUMENTO	008

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Conclusiones

Durante el período analizado la primera causa de mortalidad en general en el municipio de Ansermanuevo son las demás causas, seguidas por las enfermedades del sistema circulatorio y las neoplasias que representan un valor importante. De acuerdo al análisis de AVPP, las causas externas son la principal causa de muerte prematura en el género masculino y las demás causas en el femenino. En el segundo lugar de importancia se encuentran las neoplasias para ambos sexos. La principal causa de muerte por enfermedades transmisibles es el VIH; Respecto a la mortalidad por neoplasias, las dos primeras causas de muerte son el tumor de órganos digestivos, seguido del tumor maligno de prostata y el tumor maligno del cuello del útero. En cuanto a las enfermedades del sistema circulatorio es la primera causa de muerte en Ansermanuevo, siendo el subgrupo más frecuente las enfermedades isquémicas del corazón tanto en hombres como en mujeres seguidas de las enfermedades hipertensivas y las enfermedades cerebro vasculares. Las afecciones originadas en el período perinatal que generan mayor cantidad de muertes corresponden al Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal La mortalidad por causas externas constituye segunda causa de mortalidad en Ansermanuevo, siendo el principal subgrupo las muertes por agresiones u homicidios tanto en los hombres como en las mujeres. En Segundo lugar, están las lesiones auto inflingidas y las demás causas externas. En el subgrupo de las demás enfermedades los tres valores más elevados de tasa de mortalidad corresponden a Enfermedades del sistema urinario, el Resto de las enfermedades y las Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales. La principal causa de muerte en la población de Ansermanuevo menor de 5 años correspondió a las afecciones originadas en el período perinatal afectando principalmente a los grupos de menores de 1 año y menores de 5 años. En segundo lugar, encontramos los casos de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas afectando a los grupos de menores de 1 año y menores de 5 años.

2.2. Análisis de la morbilidad:

El análisis de la morbilidad será agrupada por las principales causas de morbilidad atendida y los eventos de notificación obligatoria. Las fuentes información corresponde a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS y del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sivigila

2.2.1. Principales causas de morbilidad:

Morbilidad atendida: en la primera infancia la principal causa de morbilidad atendida son las enfermedades transmisibles, teniendo un aumento de casi 8 puntos porcentuales en los dos últimos años; en segundo lugar se encuentran las enfermedades no transmisibles que se ha conservado más o menos estables solo con dos puntos de diferencia. En la infancia la principal causas de morbilidad son las enfermedades no transmisibles que han presentado un aumento de más de seis puntos. Las condiciones transmisibles y nutricionales han tenido una disminución de más de 5 puntos porcentuales. En la adolescencia y juventud, la morbilidad atendida de más representatividad son las enfermedades no transmisibles. Las condiciones transmisibles y nutricionales son las mayores causas de morbilidad atendida en el municipio en la adultez y en las personas mayores las enfermedades no transmisibles.

Tabla 52. .Principales causas de morbilidad ambos sexos, Municipio de Ansermanuevo 2009 – 2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	46,94	48,77	46,52	51,24	46,21	36,86	45,45	37,31	-8,14
	Condiciones perinatales	0,83	0,70	1,15	0,48	0,46	0,59	0,82	0,32	-0,50
	Enfermedades no transmisibles	30,56	21,05	22,82	21,96	28,80	37,58	35,57	47,80	12,23
	Lesiones	6,53	7,02	8,72	7,13	8,14	7,66	7,60	5,36	-2,24
	Condiciones mal clasificadas	15,14	22,46	20,79	19,20	16,39	17,31	10,57	9,21	-1,36
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31,79	36,21	22,79	22,66	26,85	19,88	28,24	23,56	-4,68
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,42	0,05	0,20	0,21	0,20	-0,01
	Enfermedades no transmisibles	44,29	36,21	48,07	46,36	42,52	56,69	54,53	62,66	8,13
	Lesiones	7,07	11,49	9,09	9,77	10,52	8,01	6,92	5,77	-1,15
	Condiciones mal clasificadas	16,85	16,09	20,05	20,79	20,05	15,22	10,10	7,82	-2,28
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,47	18,88	15,40	12,06	16,41	12,73	16,59	12,88	-3,71
	Condiciones maternas	1,98	8,67	3,55	5,53	2,25	5,13	5,38	4,83	-0,55
	Enfermedades no transmisibles	56,61	44,90	50,73	48,81	52,06	50,72	55,55	61,50	5,95
	Lesiones	7,49	9,18	11,00	14,03	9,31	12,35	8,93	7,36	-1,57
	Condiciones mal clasificadas	11,45	18,37	19,32	19,57	19,97	19,07	13,54	13,42	-0,12
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,59	17,82	18,04	9,44	20,40	15,02	19,12	12,46	-6,66
	Condiciones maternas	6,46	7,43	6,32	5,70	3,06	6,23	7,36	6,96	-0,39
	Enfermedades no transmisibles	53,18	47,28	46,76	46,99	46,71	49,19	54,01	57,66	3,65
	Lesiones	7,16	8,66	11,01	13,30	9,83	11,52	9,24	10,39	1,15
	Condiciones mal clasificadas	11,60	18,81	17,87	24,57	20,00	18,05	10,28	12,53	2,25
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,71	13,99	11,21	7,58	13,75	11,72	13,45	9,74	-3,71
	Condiciones maternas	1,66	1,55	1,11	1,14	0,56	0,82	1,04	0,89	-0,15
	Enfermedades no transmisibles	68,18	66,77	65,69	64,90	64,10	67,81	71,63	74,49	2,86
	Lesiones	6,47	6,06	7,80	10,56	6,70	7,65	5,90	6,36	0,46
	Condiciones mal clasificadas	9,97	11,63	14,20	15,82	14,89	12,00	7,98	8,52	0,54
Persona mayor Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,01	5,09	6,65	4,37	4,55	5,19	6,17	5,61	-0,56
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	81,22	84,73	78,39	82,18	82,29	82,41	86,69	84,63	-2,06
	Lesiones	3,73	3,69	6,06	2,99	5,09	4,14	2,84	3,83	0,99
	Condiciones mal clasificadas	5,03	6,49	8,90	10,47	8,06	8,26	4,30	5,92	1,62

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Principales causas de morbilidad en hombres: los mayores aumentos se presentan en las condiciones transmisibles para todos los grupos de edad. Se evidencia también disminución en las lesiones y condiciones mal clasificadas.

Tabla 53. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de Ansermanuevo 2009 – 2016

		Hombres								
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	48,66	55,92	45,51	53,31	47,63	35,58	45,74	36,85	-8,89
	Condiciones perinatales	0,80	1,32	1,60	0,19	0,62	0,00	0,50	0,56	0,07
	Enfermedades no transmisibles	28,07	19,08	24,68	21,36	29,11	37,85	35,98	48,66	12,68
	Lesiones	8,29	9,21	9,78	8,32	5,99	10,75	8,02	5,77	-2,26
	Condiciones mal clasificadas	14,17	14,47	18,43	16,82	16,66	15,82	9,76	8,16	-1,60
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	30,32	41,75	20,66	28,11	26,37	20,80	27,30	22,22	-5,07
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,40	0,01
	Enfermedades no transmisibles	43,62	33,01	54,34	38,71	41,49	54,05	54,46	63,89	9,43
	Lesiones	10,11	13,59	8,42	15,21	14,71	8,84	7,76	6,94	-0,82
	Condiciones mal clasificadas	15,96	11,65	16,58	17,97	17,44	16,31	10,09	6,55	-3,54
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	26,06	29,33	16,52	16,13	18,68	13,64	21,56	12,62	-8,93
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	52,11	41,33	49,57	47,00	44,28	52,05	49,92	63,91	13,99
	Lesiones	12,68	13,33	15,94	23,96	13,01	17,16	15,07	11,64	-3,44
	Condiciones mal clasificadas	9,15	16,00	17,97	12,90	24,03	17,16	13,45	11,83	-1,62
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	26,30	25,61	23,89	12,95	27,14	19,99	27,31	16,45	-10,86
	Condiciones maternas	0,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	46,82	44,51	45,36	44,77	38,74	50,72	47,75	57,22	9,47
	Lesiones	15,03	12,80	15,25	24,49	16,77	15,15	16,47	17,73	1,26
	Condiciones mal clasificadas	10,98	17,07	15,50	17,78	17,36	14,14	8,47	8,60	0,13
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,04	15,95	13,27	8,96	18,91	16,32	19,28	12,09	-7,19
	Condiciones maternas	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07	0,07
	Enfermedades no transmisibles	59,06	64,72	59,31	60,25	56,93	60,56	62,71	68,41	5,70
	Lesiones	12,85	9,82	12,50	14,42	9,52	10,60	10,35	11,68	1,33
	Condiciones mal clasificadas	9,90	9,51	14,92	16,38	14,64	12,52	7,66	7,75	0,09
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,62	5,25	7,66	4,93	5,36	5,12	7,64	5,86	-1,78
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	80,76	82,75	75,83	81,47	81,36	79,88	84,66	82,98	-1,68
	Lesiones	4,37	5,75	8,12	3,73	6,41	5,74	2,85	4,36	1,51
	Condiciones mal clasificadas	6,26	6,25	8,39	9,87	6,87	9,26	4,85	6,80	1,95

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Principales causas de morbilidad en mujeres: en la primera infancia, infancia y la juventud los primeros lugares son ocupados por las condiciones transmisibles y nutricionales. Mientras tanto para la adolescencia, adultez y adultos mayores la principal causa de consulta está representada en enfermedades no transmisibles.

Tabla 54. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio Ansermanuevo 2009 – 2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	45,09	40,60	47,75	49,14	44,90	43,61	43,61	46,94	3,34
	Condiciones perinatales	0,87	0,00	0,59	0,76	0,32	0,71	0,71	0,83	0,13
	Enfermedades no transmisibles	33,24	23,31	20,55	22,56	28,51	32,01	32,01	30,56	-1,46
	Lesiones	4,62	4,51	7,44	5,93	10,14	6,93	6,93	6,53	-0,40
	Condiciones mal clasificadas	16,18	31,58	23,68	21,61	16,14	16,74	16,74	15,14	-1,60
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	33,33	28,17	24,82	18,18	27,38	18,86	29,32	24,86	-4,46
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,76	0,11	0,42	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	45,00	40,85	42,09	52,65	43,64	59,64	54,61	61,46	6,85
	Lesiones	3,89	8,45	9,73	5,30	5,96	7,07	5,95	4,62	-1,33
	Condiciones mal clasificadas	17,78	22,54	23,36	23,11	22,91	14,01	10,12	9,06	-1,06
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,83	12,40	14,59	9,00	14,82	12,19	14,01	13,05	-0,96
	Condiciones maternas	2,88	14,05	6,13	9,69	3,83	8,22	8,19	7,90	-0,28
	Enfermedades no transmisibles	58,65	47,11	51,59	50,17	57,52	49,91	58,48	59,97	1,49
	Lesiones	5,13	6,61	7,40	6,57	6,71	9,45	5,74	4,64	-1,10
	Condiciones mal clasificadas	12,50	19,83	20,30	24,57	17,11	20,23	13,59	14,43	0,84
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,07	12,50	13,65	7,04	15,41	11,95	14,58	10,44	-4,14
	Condiciones maternas	9,46	12,50	11,07	9,59	5,33	10,08	11,43	10,49	-0,94
	Enfermedades no transmisibles	56,59	49,17	47,81	48,51	52,63	48,24	57,47	57,88	0,41
	Lesiones	2,95	5,83	7,82	5,65	4,68	9,27	5,24	6,67	1,43
	Condiciones mal clasificadas	11,94	20,00	19,66	29,21	21,95	20,46	11,28	14,52	3,24
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,21	12,66	9,60	6,66	9,04	8,48	10,10	8,47	-1,63
	Condiciones maternas	2,53	2,59	1,98	1,90	1,07	1,40	1,63	1,33	-0,30
	Enfermedades no transmisibles	73,44	68,15	70,67	67,98	70,63	72,92	76,76	77,80	1,04
	Lesiones	2,80	3,53	4,12	8,01	4,13	5,56	3,35	3,47	0,12
	Condiciones mal clasificadas	10,02	13,07	13,64	15,46	15,12	11,63	8,16	8,93	0,77
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,29	4,92	5,66	3,90	3,69	5,25	4,96	5,43	0,48
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	81,65	86,79	80,93	82,75	83,28	84,71	88,37	85,86	-2,51
	Lesiones	3,15	1,55	4,01	2,39	3,69	2,69	2,82	3,43	0,61
	Condiciones mal clasificadas	3,91	6,74	9,40	10,95	9,33	7,35	3,85	5,27	1,42

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

2.2.2. Morbilidad por Subgrupo:

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó estimación de cambios en las

proporciones durante el periodo 2009 a 2016. Para el cálculo de los datos se utilizó la hoja electrónica de Excel y en la estimación de las proporciones se utilizó el anexo 19 de Morbilidad por subgrupos.

Tabla 55. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio Ansermanuevo 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	48,01	40,00	40,84	40,73	46,81	52,56	57,23	47,95	-9,27
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	50,66	56,54	57,59	56,15	52,34	44,91	40,39	49,92	9,52
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,33	3,46	1,57	3,12	0,85	2,53	2,38	2,13	-0,25
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	97,66	100,00	98,62	94,55	98,31	97,57	96,47	100,00	3,53
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	2,34	0,00	1,38	5,45	1,69	2,43	3,53	0,00	-3,53
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,36	1,14	1,64	2,98	1,53	1,05	0,60	0,55	-0,05
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,81	1,39	2,99	3,01	0,84	1,06	0,90	1,08	0,18
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,68	5,46	4,75	5,41	4,17	3,65	3,71	3,74	0,03
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,14	5,22	5,30	4,05	4,87	6,56	4,30	4,63	0,32
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,56	8,88	10,85	7,06	9,90	8,97	8,25	7,69	-0,55
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,79	4,89	4,55	7,58	7,78	7,49	6,97	7,99	1,02
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	23,37	24,78	20,33	18,16	20,22	20,99	29,34	26,79	-2,54
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,88	2,53	3,43	5,18	3,59	3,24	2,81	3,37	0,56
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,05	7,01	6,24	8,00	6,19	6,37	7,04	6,29	-0,75
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	16,68	11,98	10,40	13,14	11,88	11,71	11,18	10,51	-0,67
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,30	3,42	5,19	4,89	5,69	4,86	3,77	3,80	0,03
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,73	13,85	12,43	9,87	11,35	10,01	10,67	9,72	-0,95
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,10	1,55	0,23	0,32	0,32	0,41	0,36	0,60	0,23
	Condiciones orales (K00-K14)	7,56	7,91	11,67	10,36	11,68	13,61	10,09	13,23	3,14
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,70	10,81	9,66	8,97	12,26	5,63	3,95	7,13	3,18
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,35	2,70	0,26	1,28	0,12	1,15	0,58	3,46	2,88
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, emvenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,95	86,49	90,08	89,74	87,62	93,09	95,47	89,41	-6,06
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 56. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio Ansermanuevo 2009 – 2016

Alcaldía Municipal

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	47,30	43,85	44,55	36,26	51,69	54,39	62,29	51,52	-10,78
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	51,65	56,15	55,26	62,94	47,96	44,89	36,77	47,16	10,39
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,05	0,00	0,19	0,80	0,35	0,71	0,93	1,33	0,39
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#iDIV0!	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	75,00	100,00	100,00	100,00	100,00	#iDIV0!	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,65	0,11	0,84	1,80	0,57	1,11	1,15	1,88	0,73
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,65	0,43	1,41	1,17	0,63	1,01	0,51	0,85	0,34
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,14	5,76	4,53	4,13	2,03	1,73	2,64	2,82	0,18
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,87	2,72	3,39	2,62	2,34	2,50	2,66	2,07	-0,59
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,09	6,09	6,15	6,61	6,42	8,48	8,80	10,74	1,94
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,66	6,63	6,96	8,84	7,79	8,67	7,85	8,05	0,20
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	22,04	24,13	18,26	17,83	16,69	17,99	24,56	21,25	-3,31
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	8,72	7,07	5,16	7,97	6,50	6,92	6,32	5,38	-0,94
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,66	7,50	6,72	7,43	7,36	5,58	7,99	6,56	-1,43
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	8,61	6,09	5,28	6,66	5,25	7,17	6,82	5,57	-1,26
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8,61	8,48	7,14	6,56	7,52	6,35	5,66	5,53	-0,13
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,42	15,33	19,31	13,99	22,13	18,09	12,32	11,30	-1,02
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,32	0,43	0,87	0,87	0,60	0,49	0,42	1,03	0,61
Condiciones orales (K00-K14)	10,56	9,24	14,00	13,51	14,16	13,93	12,29	16,96	4,67	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	1,37	6,59	5,77	9,51	4,84	5,60	5,70	0,10
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,38	0,20	0,19	0,69	0,97	0,29
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,19	0,40	0,00	0,39	0,00	-0,39
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	98,63	93,41	93,65	89,89	94,97	93,32	93,32	0,00
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Disminuyen los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas así como las enfermedades infecciosas y parasitarias; aumentan las infecciones respiratorias.

Tabla 57. Principales causas de morbilidad en ambos sexos, Municipio Ansermanuevo 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total								Δ pp 2016-5
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	47,67	42,11	42,79	38,40	49,59	53,52	59,85	49,60	-10,25
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	51,13	56,33	56,37	59,68	49,84	44,90	38,52	48,64	10,12
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,20	1,56	0,85	1,91	0,57	1,58	1,63	1,76	0,13
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	93,38	97,30	94,27	93,98	95,39	97,57	94,88	97,59	2,71
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	6,62	2,70	5,73	6,02	4,61	2,43	5,12	2,41	-2,71
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,47	0,70	1,30	2,51	1,11	1,07	0,81	1,06	0,25
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,75	0,98	2,31	2,27	0,75	1,04	0,75	0,99	0,24
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,85	5,59	4,66	4,90	3,25	2,86	3,31	3,39	0,08
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,66	4,15	4,47	3,48	3,78	4,88	3,68	3,66	-0,03
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,39	7,69	8,82	6,88	8,39	8,77	8,45	8,85	0,40
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,49	5,64	5,59	8,08	7,78	7,98	7,30	8,01	0,71
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	22,87	24,50	19,44	18,03	18,69	19,75	27,54	24,69	-2,85
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,31	4,47	4,18	6,29	4,85	4,76	4,13	4,14	0,00
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,53	7,22	6,44	7,77	6,70	6,04	7,40	6,39	-1,00
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,66	9,46	8,18	10,55	9,01	9,84	9,54	8,63	-0,91
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,54	5,59	6,03	5,56	6,48	5,48	4,48	4,46	-0,02
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,62	14,49	15,40	11,52	16,01	13,35	11,29	10,32	-0,97
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,18	1,07	0,51	0,54	0,44	0,44	0,39	0,76	0,38
	Condiciones orales (K00-K14)	8,68	8,48	12,68	11,62	12,75	13,74	10,92	14,65	3,73
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,86	4,55	7,68	6,97	10,48	5,18	4,94	6,28	1,35
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,43	0,91	0,09	0,72	0,17	0,60	0,65	1,98	1,34
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,12	0,26	0,05	0,24	0,00	-0,24
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	98,71	94,55	92,23	92,19	89,09	94,17	94,18	91,74	-2,45
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Al evaluar la morbilidad por grupos de edad podría decirse que para la infancia y la primera infancia han disminuido las tasas de morbilidad por enfermedades transmisibles nutricionales a diferencia de los otros grupos de edad donde han aumentado. Para todos los grupos de edad las mayores tasas están representadas en las enfermedades respiratorias y seguidas por las enfermedades infecciosas y parasitarias. Todas las tasas de morbilidad atendida presentan disminución para las condiciones materno-perinatales. Durante el último año se presenta un aumento importante en las condiciones derivadas del periodo perinatal

en ña infancia. Para el periodo analizado la morbilidad por enfermedades no transmisibles en la primera infancia está dada por condiciones orales que son las que presentan aumento mientras en los demás grupos de edad se evidencia una disminución. Hay un aumento leve en todos los grupos de edad de las enfermedades respiratorias y digestivas. En la primera infancia las principales causas de morbilidad son las condiciones orales seguidas de las de piel; en la infancia prevalecen las condiciones orales y respiratorias; También en los ciclos vitales de adolescencia y juventud la primera causa de morbilidad son las condiciones orales seguidas de las enfermedades genito urinarias. Para la adultez las principales causas de morbilidad están dadas por enfermedades musculo esqueléticas, enfermedades genito urinarias y cardio vasculares. Finalmente en las personas mayores la morbilidad se presenta en primer lugar por enfermedades cardiovasculares seguido de enfermedades musculo esqueléticas

2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo

El POS define estas como aquellas que representan una alta complejidad técnica en su manejo, alto costo, baja ocurrencia y bajo “costo – efectividad” en su tratamiento. Se evalúan cinco indicadores para determinar el comportamiento de los eventos catastróficos en el municipio. Para la actual vigencia, se evidencia un aumento importante en la tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años)

Tabla 58. Eventos de alto costo, Ansermanuevo 2005-2015

Evento	Valle del Cauca 2015	Ansermanuevo 2015	Comportamiento									
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	0,01	0,00										
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	0,00	0,00										
Tasa de incidencia de VIH notificada	14,11	0,00										
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,17	0,00										
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años)	0,34	17,82										

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

2.2.4. Eventos precursoros:

En el municipio de Ansermanuevo la morbilidad por hipertensión y diabetes e manera histórica ha sido elevada. Comparados con el nivel departamental tenemos tasas más bajas y en disminución, sin embargo cuando se realiza el análisis de manera aislada es evidente que el número de casos de estas dos enfermedades crónicas para el municipio es alto.

Tabla 59. Eventos precursoros Ansermanuevo 2005 - 2015

Evento	Valle del Cauca 2015	Ansermanuevo 2015	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Prevalencia de diabetes mellitus	2,98	0,94	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↘
Prevalencia de hipertensión arterial	9,13	2,19	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 60. Eventos precursoros Ansermanuevo 2005 - 2015

Indicador	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Número de casos de hipertensión arterial	405,00	586,00	319,00	353,00	402,00	244,00
Número de personas con ERC en estadio 0	67,00	35,00	173,00	239,00	247,00	241,00
Número de personas con ERC en estadio 1	11,00	16,00	5,00	18,00	6,00	1,00
Número de personas con ERC en estadio 2	99,00	109,00	4,00	46,00	14,00	1,00
Número de personas con ERC en estadio 3	18,00	94,00	83,00	83,00	8,00	3,00
Número de personas con ERC en estadio 4	0,00	5,00	3,00	5,00	4,00	1,00
Número de personas con ERC en estadio 5	2,00	9,00	11,00	8,00	8,00	9,00
Porcentaje de personas con ERC en estadio 1	8,46	6,87	4,72	11,25	15,00	0,40
Porcentaje de personas con ERC en estadio 2	76,15	46,78	3,77	28,75	20,00	0,40
Porcentaje de personas con ERC en estadio 3	13,85	40,34	78,30	51,88	20,00	1,18
Porcentaje de personas con ERC en estadio 4	0,00	2,15	2,83	3,13	10,00	0,40
Porcentaje de personas con ERC en estadio 5	1,54	3,86	10,38	5,00	20,00	3,52
Porcentaje de personas en estadio 0	0,43	0,20	0,94	1,32	1,38	94,15
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años		0,70	4,33	1,38	1,02	0,94
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Prevalencia de ERC en estadio 5	0,01	0,06	0,07	0,05	0,06	
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años		3,20	1,81	2,05	2,32	2,19

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

El análisis de morbilidad de los eventos de notificación obligatoria para el municipio de Ansermanuevo, fue de tipo descriptivo y realizando estimación de la razón de letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2006 al 2014; el municipio toma como valores de referencia los valores departamentales. La letalidad por eventos de notificación obligatoria en el municipio de Ansermanuevo es igual a cero.

Tabla 61. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria Ansermanuevo 2006/2015

Causa de muerte	Valle del Cauca	Ansermanuevo	Comportamiento								
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Causas externas											
Intoxicaciones											
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	1,36	0,00	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-
Trasmisibles											
Transmisión aérea y contacto directo											
Infección Respiratoria Aguda	0,52	0,45	-	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	-
Tuberculosis pulmonar	6,92	0,00	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea											
Leptospirosis	7,06	0,00	-	-	↗	↘	-	↗	↘	-	-
Malaria	0,18	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP											
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	202,01	137,07	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	-
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	5,94	0,00	↗	↘	↘	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leptospirosis	3,38	0,00	↘	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	544,58	0,00	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Durante el último año en cuanto a eventos de notificación obligatoria, solo se presenta letalidad por Infección respiratoria aguda. Pese a que el valor es inferior al nivel departamental es importante tener en cuenta este resultado.

2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad a 2017

Para realizar el análisis se hace una descripción de las personas en condición de discapacidad, según el tipo de discapacidad, sexo, grupo de edad quinquenal. Las alteraciones permanentes están distribuidas de la siguiente manera: movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas; Es sistema cardiorrespiratorio y las defensas; el sistema genital y reproductivo; el sistema nervioso; la digestión, el metabolismo, las hormonas; La piel; La voz y el habla, Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto); Los ojos; Los oídos. La

información se obtiene de la bodega de Datos de SISPRO (SGD). Registro de Personas con Discapacidad, para el año 2017. Dentro de las cinco primeras alteraciones permanentes en el municipio de Ansermanuevo se encuentran: El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas; El sistema nervioso; Los ojos; El sistema cardiorrespiratorio y las defensas; Los oídos.

Tabla 62. Distribución de las alteraciones permanentes Ansermanuevo. Acumulado a 30 de septiembre de 2017

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	115	53,74
El sistema nervioso	92	42,99
Los ojos	89	41,59
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	48	22,43
Los oídos	54	25,23
La voz y el habla	64	29,91
La digestión, el metabolismo, las hormonas	24	11,21
El sistema genital y reproductivo	20	9,35
La piel	20	9,35
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	29	13,55
Ninguna		0,00
Total	214	

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

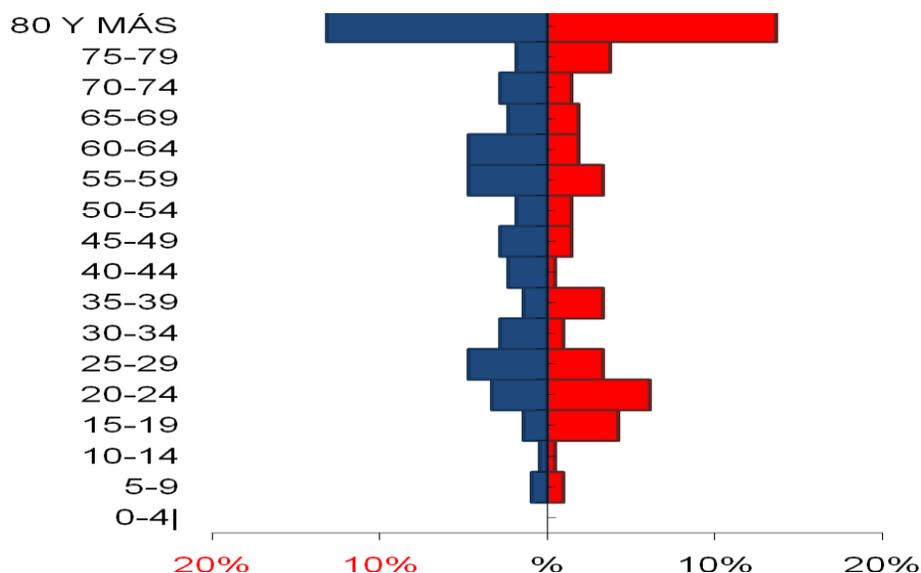
La principal causa de discapacidad tanto en hombres como en mujeres en los diferentes grupos de edad es la discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas este tipo de discapacidad aumenta en los grupos de edad avanzada, especialmente en las personas mayores de 54 años. En segundo lugar se encuentra la discapacidad con alteración permanente en los ojos con discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso y la discapacidad con alteración permanente en la voz y el habla

Tabla 63. Distribución de las alteraciones permanentes por grupos de edad

Grupo de edad		
	Hombres	Mujeres
0-4		
5-9	2	2
10-14	1	1
15-19	3	9
20-24	7	13
25-29	10	7
30-34	6	2
35-39	3	7
40-44	5	1
45-49	6	3
50-54	4	3
55-59	10	7
60-64	10	4
65-69	5	4
70-74	6	3
75-79	4	8
80 Y MÁS	28	29
Total	110	103

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Figura 32. Pirámide de la población en condición de discapacidad Ansermanuevo. Acumulado a 30 de septiembre de 2017



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

2.2.7. Identificación de las prioridades principales en la morbilidad

Para identificar las prioridades en la morbilidad en los grupos y subgrupos, se tuvo en cuenta el aumento relativo para el año 2015 en comparación con 2014 y para los eventos de alto costo y de notificación obligatoria se seleccionaron aquellos que marcaron en rojo en la semaforización o aquellos que aunque marcaron amarillo presentan un indicador más elevado que el Departamento del Valle. Ahora, en la siguiente tabla se presentan las prioridades de la morbilidad

Tabla 64. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, y eventos de notificación obligatoria Ansermanuevo.

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador en Ansermanuevo	Valor del indicador en el Valle	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles en infancia (2016)	62,66%	50,18%	Aumento	001
	1. Enfermedades no transmisibles en primera infancia (2016)	47,8%	38,25%	Aumento	001
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Infecciones Respiratorias en población general (2016)	48,6%	36,20%	Aumento	009
	2. Enfermedades cardiovasculares en población general (2016)	24,69%	21,1%	Aumento	001
	3. Diabetes en población general (2016)	3,39%	4,16%	Aumento	001
Alto costo	Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica en menores de 15 años	17,82	0,34	Aumento	007
Discapacidad	1. Discapacidad del movimiento (año 2017)	53,74%	49,55%	Estable	000
	2. Discapacidad del sistema nervioso (año 2017)	42,99%	44,81%	Estable	000

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Conclusiones

Las principales causas de morbilidad para todos los ciclos vitales y en ambos sexos son las enfermedades no transmisibles y las condiciones transmisibles y nutricionales siendo variables según los grupos de edad; en primera infancia el primer lugar lo ocupan las condiciones nutricionales, en la infancia las condiciones no transmisibles y se mantiene así hasta la adultez. Ya durante la adultez y en la población mayor hay un incremento en las condiciones no transmisibles y las condiciones mal clasificadas. Las condiciones maternas perinatales son bajas en referencia con el departamento pero no dejan de perder relevancia pues es una población muy pequeña. Las condiciones transmisibles y nutricionales para todos los ciclos vitales han ido disminuyendo en los últimos años. Las condiciones perinatales son mayores en la juventud que en la adultez.

Las condiciones mal clasificadas tienen un peso importante entre las causas de morbilidad femenina y masculina.

La morbilidad por condiciones transmisibles se da para todos los grupos de edad por enfermedades infecciosas y parasitarias a excepción del grupo de primera infancia donde la principal causa de morbilidad son las infecciones respiratorias; la morbilidad perinatal en la primera infancia es dada exclusivamente por las condiciones derivadas durante el periodo perinatal, para los ciclos vitales de adolescencia, juventud y adultez la morbilidad se presenta por condiciones maternas. La causa específica para la morbilidad por lesiones para todos los ciclos vitales son los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas; seguido de las lesiones no intencionales y las lesiones intencionales. El comportamiento en todos los grupos de edad es fluctuante. La letalidad por eventos de notificación obligatoria en el municipio de Ansermanuevo es igual a cero.

En lo referente a las enfermedades no trasmisibles, se presentaron diferentes variaciones en los diferentes grupos de edad. Las consultas que tienen mayor carga relativa en la primera infancia son las enfermedades de la piel, seguidas de las condiciones orales, las enfermedades genitourinarias y las digestivas. En el grupo de infancia, las principales causas enfermedades no transmisibles son las condiciones orales, seguidas de las enfermedades de los órganos de los sentidos, las enfermedades de la piel, enfermedades respiratorias y las genitourinarias. Para el ciclo de adolescencia, las principales causas fueron las condiciones orales, seguidas de las enfermedades genitourinarias y las condiciones neuropsiquiátricas. En el ciclo de juventud las principales causas específicas de enfermedades no transmisibles son las condiciones orales, seguidas de las enfermedades musculoesqueléticas y las condiciones neuropsiquiátricas. Para el periodo de adultez las principales causas específicas de enfermedades no transmisibles son las enfermedades musculo esqueléticos y las cardiovasculares, que emergen en este ciclo vital. En las personas mayores, las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de morbilidad y en segundo lugar las enfermedades musculoesqueléticas y las genitourinarias. La diabetes mellitus se incrementó constantemente durante todo el periodo.

2.2.8. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

Para realizar el análisis de los determinantes intermedios de la salud del municipio de Ansermanuevo se utilizaron datos como tasas y porcentajes; según las necesidades a nivel municipal. El análisis está conformada por cinco subgrupos, condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario. El municipio tomo como referencia el departamento.

Tabla 65. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Ansermanuevo

Determinantes intermediarios de la salud	VALLE DEL CAUCA 2015	ANSERMANU EVO 2015
Cobertura de servicios de electricidad	99,39	99,89
Cobertura de acueducto	86,3	77,84
Cobertura de alcantarillado	77,4	75,04
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	16,3	40,91
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,7	29,53
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,4	17,45

* DANE 2005.

** Datos reportados por los Operadores de red, IPSE, proyecciones DANE a partir del censo 2005

Los determinantes para el municipio de Ansermanuevo en cuanto a condiciones de vida denotan un muy bajo acceso a agua potable y eliminación de excretas así como una deficiente cobertura en acueducto y alcantarillado en el área rural.

Tabla 66. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Ansermanuevo

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	99,69
Cobertura de acueducto	94,45	0,00
Cobertura de alcantarillado	94,45	0,00

*Fuente: Datos reportados por los Operadores de red, IPSE, proyecciones DANE a partir del censo 2005

**Fuente: Reporte de estratificación y coberturas certificado por las alcaldías al sistema único de Información (SUI)

Disponibilidad de alimentos: en el análisis de los determinantes intermedios relacionados con la disponibilidad de alimentos para el municipio de Ansermanuevo para el año 201 es:

Tabla 67. Disponibilidad de alimentos: Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer Ansermanuevo 2006-2015

Determinantes intermedios de la salud	Valle	Ansermanuevo	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2015)	8,22	3,76	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Condiciones de trabajo

El porcentaje de trabajo infantil en el municipio es del 5,78 según las cifras del DANE disponibles y el porcentaje de empleo informal en los hogares es del 95,41%. Igualmente, la tasa de dependencia económica es del 51,32%. Incidencia de accidentalidad en el trabajo: para el año 2013, en el municipio de Ansermanuevo, no se presentaron casos de accidentalidad laboral. Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo: para el año 2012, no se presentaron casos en el municipio de Ansermanuevo de enfermedades laborales

Condiciones factores, Psicológicos y culturales

Para el análisis de los indicadores de los factores psicológicos y culturales solo se utilizó tasas. Sus resultados se mencionan a continuación:

- Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar:** La tasa de incidencia de violencia intrafamiliar en el municipio de Ansermanuevo según datos disponibles para el año 2015 es de 38,3 por 100.000 habitantes, siendo más baja que la del departamento del Valle del Cauca que alcanza el 10,2, el indicador presenta un comportamiento menor respecto al departamento.
- Tasa de incidencia de violencia contra la mujer:** La tasa de incidencia de violencia contra la mujer en el municipio de Ansermanuevo según datos disponibles para el año 2015 es de 152,7, siendo más alta que la tasa del Valle del Cauca que es de 169,8.

Tabla 68. Determinantes de la salud – factores psicológicos del municipio de ansermanuevo. 2006 – 2014.

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca 2015	Ansermanuevo 2015	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2015)	38,28	10,22								↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2015)	152,74	169,76								-	↗	↗	↗	↘

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Sistema sanitario: Para el análisis del sistema sanitario, se realizó estimaciones de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. El municipio de Ansermanuevo tomó como valor de referencia al departamento del Valle del Cauca y su respectivo análisis muestra las tendencias en el tiempo de los indicadores según la disponibilidad de la información.

Tabla 69. Determinantes intermedios de la salud – Sistema sanitario del municipio

Determinantes intermedios de la salud	Referencia (dpto). Último año	Nombre del mpio. Último año	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	12,67	21,94														
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE 2005)	5,45	6,01														
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	91,83	87,69														
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos	84,79	58,77	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	92,36	99,10	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	92,4	99,12	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	94,25	117,48	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	91,53	91,55	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2015)	99,32	98,57	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2015)	99,41	98,59	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Necesidades Básicas Insatisfechas: el índice de NBI total para el departamento en la cabecera municipal es de 14,06 frente al 31,45 del municipio de Ansermanuevo; y en el resto del departamento las NBI tienen un 26,22 y en el municipio es de 30,31 encontrando que las condiciones en cuanto a Necesidades básicas insatisfechas para el municipio de Ansermanuevo es mayor que el promedio del departamento.

Prestación de servicios

El municipio de Ansermanuevo ha adaptado la prestación de servicios a las características sociales, culturales y económicas de la población y cuenta con una institución de primer nivel que es el hospital Santa Ana de los Caballeros ubicada en la subregión norte del departamento según resolución 032 de 2007, que hace parte de las 45 ESE nivel 1 de la red pública del servicio de salud del Valle del Cauca.

Modelo de Atención

La ESE Hospital Santa Ana de los Caballeros es una institución prestadora de los servicios de salud de baja complejidad, única en el municipio de Ansermanuevo que ofrece los servicios sujetos al Plan Obligatorio de Salud establecido por el sistema de seguridad social en salud. La ESE Hospital Santa Ana de los Caballeros presta a su vez servicios de promoción en salud y prevención de la enfermedad, y se tuvo que acomodar al proceso de reducción de costos disminuyendo y cerrando los centros y puestos de salud a sus alrededores, centrando la prestación de servicios en la infraestructura hospitalaria del área urbana.

Tabla 70. Oferta Prestadores-Servicios De Salud Habilitados

Grupo Servicio	Indicador	2015
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1

	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1
TAB	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Otros indicadores sanitarios:

Tabla 71. Otros indicadores del sistema sanitario, Municipio de Ansermanuevo

Indicador	2015
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,15
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,15
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,31
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,51

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

La ESE hospital Santa Ana de los Caballeros en su infraestructura ha habilitado 5 consultorios con médicos generales, lo que representa un consultorio médico por cada 3950 habitantes, 2 salas generales con 3 camas cada una para hombres y mujeres, una sala pediátrica con 3 camas, una sala de partos, una de postparto y puerperio, consultorios para medicina general, trauma, procedimientos sépticos, sala de observación. Esto representa una escasez de camas en el servicio de salud para los habitantes.

Universalidad del aseguramiento: El municipio no ha alcanzado el aseguramiento universal. Existen aproximadamente 1554 personas pobres sin asegurar con corte a diciembre de 2015, debido a diferentes causas, entre otras:

- Las personas no acuden a las campañas de afiliación en el municipio.
- No se encuentran sisbenizadas.
- Falta de información clara y concreta de los beneficios al estar afiliado al sistema.

2.2.8.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.

El análisis identificara como determinante estructural: el estrato socioeconómico, los ingresos, la etnia, el nivel educativo y la ocupación que se presenta en la población, la relación entre ellos y los efectos sobre la salud de la población del municipio de Ansermanuevo.

Cobertura Bruta en educación

La Tasa de cobertura bruta en educación categoría primaria para el municipio de Ansermanuevo es de 90,35 mientras que la del Valle del Cauca es 104,4. La tasa de cobertura bruta en educación categoría secundaria para el municipio de Ansermanuevo es de 89,55, siendo menor que la tasa del Valle del Cauca de 101,13. La tasa de cobertura bruta de educación categoría media es de 50,44 que comparada con el Valle del Cauca de 77,2, establece una diferencia estadísticamente significativa, lo que representa un mayor acceso a la educación media en este municipio y desde el 2010 una tendencia al aumento de este indicador.

Tabla 72. Determinantes intermedios de la salud – Educación en el municipio

Eventos de Notificación Obligatoria	Referencia (dpto). Último año	Nombre del Mpio. Último año	Comportamiento													
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	12,1	35,93			0											
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	89,89	98,30	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	100,5	91,70	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2016)	79,5	55,34	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se realizó la priorización en salud, para esto se realiza un listado de los principales problemas de salud.

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

En la siguiente tabla se describen los problemas identificados en el primer y segundo capítulo. Se formulan como una situación negativa que debe ser modificada.

Tabla 73. Priorización de los problemas de salud, municipio de Ansermanuevo.

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1.Salud Ambiental	1. Alto Índice de Riesgo de Calidad del Agua	000
	2. Alto Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada	000
	3. Alto Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas	000
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Alta Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades del sistema circulatorio x 100.000 personas	001
	2. Alta Tasa ajustada de mortalidad por Neoplasias x 100.000 personas	007
	3. Alta Tasa ajustada de mortalidad enfermedades isquémicas del corazón	001
	4. Alta Tasa ajustada de mortalidad por Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	007
	5. Alta Tasa ajustada de mortalidad por diabetes	001
	6. Alta Tasa ajustada de Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	001
	7. Alta Tasa ajustada de mortalidad por Tumor maligno de próstata	007
	8 Morbilidad por Enfermedades no transmisibles en infancia y en primera infancia (2016)	001
	9. Morbilidad por Enfermedades cardiovasculares en población general	001

	10. Morbilidad por Diabetes en población general	001
	11. Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide en menores de 15 años	007
3. Convivencia social y salud mental	1. Alta Tasa ajustada de mortalidad por Accidentes de transporte terrestre	012
	2. Alta Tasa ajustada de mortalidad por homicidios por 100.000 personas	012
	3. Alta tasa de incidencia de violencia contra la mujer	012
4. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Alta Tasa de mortalidad materna por 1.000 nacidos vivos	008
	2. Alta Tasa de mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en menores de 5 años	008
	3. Alta Tasa de mortalidad por Malformaciones congénitas en hombres menores de 1 año	008
5. Vida Saludables y enfermedades transmisibles	1. Morbilidad por Infecciones Respiratorias en población general	009
6. Salud pública en emergencias y desastres	1. Alto riesgo por avalanchas, inundaciones, deslizamientos	SD
6. Salud y Ámbito laboral	1. Alto porcentaje de hogares con trabajo informal	011
7. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Alta proporción de hogares con analfabetismo	000
	2. Baja cobertura de educación categoría media	000
	3. Alto porcentaje de Discapacidad del Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo	000
	4. Alto porcentaje de Discapacidad del Sistema nervioso	000
8. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Alto porcentaje de barreras de acceso a servicios para cuidados de primera infancia	008