



1.220.10

CERTIFICACION DE AVAL DE ASIS MUNICIPALES 2017

El Análisis de Situación de Salud 2017 del municipio de ARGELIA, 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 10 de Abril de 2018

Cordialmente,

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria de Salud Departamental

Aprobó: Víctor Hugo Muñoz Villa
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**



MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretario Departamental de Salud Valle

Ana Nelcy López Marín
Secretaria de Salud Municipal



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Análisis de Situación de Salud con el modelo de los Determinantes Sociales en Salud 2017

Municipio de Argelia-Valle del Cauca

Alcaldía Municipal de Argelia Secretario de Salud Municipal

Argelia - Valle del Cauca, Colombia 2018



TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN	10
INTRODUCCIÓN	11
METODOLOGÍA.....	13
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	15
SIGLAS	16
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	18
1.1. Contexto territorial.....	18
1.1.1. Localización	18
1.1.2. Características físicas del territorio	21
1.1.3. Accesibilidad geográfica.....	25
1.2. Contexto demográfico	27
1.2.1. Estructura demográfica.....	30
1.2.2. Dinámica Demográfica.....	34
1.2.3. Víctimas Del Conflicto Armado.....	36
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	39
2.1. Análisis de la mortalidad.	39
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas	39
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo	50
2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	88
2.1.4. Análisis desigualdad en la mortalidad materno-infantil y en la niñez	103
2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno –infantil.	106
2.2. Análisis de la morbilidad.....	109
2.2.1. Principales causas de morbilidad	109
2.2.2. Morbilidad específica por subgrupos	115
2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo	119
2.2.4. Eventos precursores	119



2.2.5.	<i>Morbilidad de eventos de notificación obligatoria</i>	120
2.2.6.	<i>Análisis de la población en condición de discapacidad</i>	121
2.2.7.	Identificación de prioridades principales en la morbilidad	123
2.2.8.	Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	125
2.2.8.1.	Análisis de los determinantes intermediaries de la Salud.	126
2.2.8.2.	Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	132
3.	CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	134
3.2.	Priorización de los problemas de salud	134



INDICE DE TABLAS

Tabla 1. División política administrativa municipio de Argelia – Valle del Cauca	19
Tabla 2. Distribución por extensión territorial y área de residencia del municipio de Argelia - 2017	20
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio Argelia (Valle del Cauca) a los municipios contiguos y a la capital, 2017	27
Tabla 4. Densidad poblacional municipio de Argelia-2017	28
Tabla 5. Población por pertenencia étnica del municipio de Argelia 2017.	30
Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Argelia 2005, 2017 y 2020.	32
Tabla 7. Otros indicadores de estructuras demográficos en el Municipio de Argelia, Años 2005, 2017, 2020	34
Tabla 8. Tasa Específica de Fecundidad en el Municipio de Argelia 2015.	35
Tabla 9. Población victimizada de conflicto armado, municipio de Argelia a Noviembre 2017	36
Tabla 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Argelia, 2005 – 2015	40
Tabla 11. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2015	41
Tabla 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2015.....	43
Tabla 13. .AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 2005-2015.	47
Tabla 14. AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 2005-2015.	48
Tabla 15. AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 2005-2015.	49
Tabla 16. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos, municipio Argelia 2005 – 2015	50
Tabla 17. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, municipio Argelia 2005 – 2015	52
Tabla 18. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio Argelia 2005 – 2015	54
Tabla 19. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias ambos sexos del municipio Argelia, 2005 – 2015	56
Tabla 20. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio Argelia, 2005 – 2015	58
Tabla 21. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2015.....	60
Tabla 22. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio ambos sexos del municipio de Argelia, 2005 – 2015	62
Tabla 23. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2015	64
Tabla 24. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2015	66
Tabla 25. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en ambos sexos del municipio de Argelia, 2005 – 2015	68
Tabla 26. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en hombres del	



municipio de Argelia, 2005 – 2015	70
Tabla 27. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2015	72
Tabla 28. Mortalidad por causas externas en ambos sexos del municipio Argelia, 2005 – 2015	74
Tabla 29. Mortalidad por causas externas en hombres del municipio Argelia, 2005 – 2015.....	76
Tabla 30. Mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Argelia, 2005-2015	78
Tabla 31. Mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en ambos sexos del municipio de Argelia, 2005 – 2015	80
Tabla 32. Mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2015	83
Tabla 33. Mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2015	85
Tabla 34. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio Argelia 2006-2015	87
Tabla 35. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). Argelia 2005 – 2015.....	88
Tabla 36. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Argelia 2005 – 2015.....	89
Tabla 37. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). Argelia 2005 – 2015	90
Tabla 38. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Argelia 2005 – 2015.....	91
Tabla 39. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Argelia 2005 – 2015.....	92
Tabla 40. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Argelia 2005 – 2015	93
Tabla 41. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Argelia 2005 – 2015.....	94
Tabla 42. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Argelia 2005 – 2015	95
Tabla 43. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Argelia 2005 – 2015	96
Tabla 44. Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, Argelia, periodo 2005 – 2015	97
Tabla 45. Muertes por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas. Argelia, periodo 2005-2015.....	99
Tabla 46. Muertes por ciertas enfermedades del sistema respiratorio en la niñez y la infancia. Argelia, periodo 2005-2015.	99
Tabla 47. Muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en la niñez y la infancia. Argelia, periodo 2005-2015.	101
Tabla 48. Muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosomáticas en la niñez y la infancia. Argelia, periodo 2005-2015.....	102



Tabla 49. Muertes por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio en la niñez y la infancia. Argelia, periodo 2005-2015.	102
Tabla 50. Muertes por causas externas de morbilidad y mortalidad en la niñez y la infancia. Argelia, periodo 2005-2015.	103
Tabla 51. Semafización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Argelia, 2006- 2015	104
Tabla 52. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2015.....	105
Tabla 53. Mortalidad neonatal por área del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2015	106
Tabla 54. .Identificación de prioridades en salud del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2015.....	107
Tabla 55. Principales causas de morbilidad (ambos sexos), Argelia 2009 – 2016.....	110
Tabla 56. Principales causas de morbilidad (hombres), Argelia 2009 – 2016.....	112
Tabla 57. Principales causas de morbilidad (mujeres), Argelia 2009 – 2016.....	114
Tabla 58. Principales causas de morbilidad en ambos sexos, Municipio de Argelia 2009 – 2016.....	115
Tabla 59. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de Argelia 2009 – 2016.....	116
Tabla 60. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio Argelia 2009 – 2016	117
Tabla 61. Semafización y tendencia de los eventos de alto costo del municipio de Argelia comparado con Valle del Cauca	119
Tabla 62. Eventos precursores en Argelia. Periodo 2010 - 2015.....	120
Tabla 63. Semáforo de Eventos precursores del municipio de Argelia, 2011 -2015.....	120
Tabla 64. Semafización de los eventos de notificación obligatoria en Argelia 2006 – 2015	121
Tabla 65. Distribución de las alteraciones permanentes en Argelia, Septiembre 2017.....	122
Tabla 66. Personas en situación de discapacidad según tipo de discapacidad en Argelia, Septiembre 2017	122
Tabla 67. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, y eventos de notificación obligatoria.....	124
Tabla 68. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Argelia.....	126
Tabla 69. Desagregación urbana, Argelia. Valle del Cauca	128
Tabla 70. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Argelia....	128
Tabla 71. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento, municipio Argelia	129
Tabla 72. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario, municipio de Argelia	130
Tabla 73. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de Argelia 2015.....	130
Tabla 74. Otros indicadores de sistema sanitario en municipio de Argelia, 2015	131
Tabla 75. Necesidades básicas insatisfechas e índice multidimensional de la pobreza	132
Tabla 76. Tasa de cobertura bruta de educación municipio de Argelia 2005 – 2016.....	132
Tabla 77. Priorización de los problemas de salud del municipio de Argelia	134



INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Argelia, 2005, 2017, 2020	31
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de Argelia. 2005, 2017, 2020.....	32
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Argelia 2017.....	33
Figura 4. Comparacion entre la Tasa bruta de mortalidad y natalidad, municipio de Argelia 2005-2015.....	35
Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Argelia, 2005 – 2015.....	40
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2015	42
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2015	43
Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Argelia Valle del Cauca, Años 2005- 2015.....	44
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Argelia Valle del Cauca, Años 2005- 2015.....	45
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Argelia Valle del Cauca, Años 2005- 2015.....	46
Figura 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 2005-2015	47
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 2005-2015.....	48
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 2005-2015.....	49
Figura 14. Tasa Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos, municipio Argelia 2005 – 2015	51
Figura 15. Tasa Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, municipio Argelia 2005 - 2015	53
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en Mujeres, municipio Argelia 2005 – 2015	55
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias ambos sexos del municipio Argelia, 2005 – 2015	57
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio Argelia, 2005 – 2015	59
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Argelia 2005 – 2015	61
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio ambos sexos del municipio de Argelia, 2005 – 2015	63
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2015	65
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema Circulatorio en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2015	67



Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ambos sexos del municipio de Argelia, 2005 – 2015	69
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2015	71
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2015.....	73
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en ambos sexos del municipio de Argelia, 2005 – 2015	75
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2015	77
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en Mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2015	79
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en ambos sexos del municipio de Argelia, 2005 – 2015	81
Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2015	84
Figura 31. Mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2015	86
Figura 32. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2015	105
Figura 33. Mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2015...	106
Figura 34. Pirámide de las personas en situación de discapacidad en Argelia – Valle. Acumulado 2017	123

INDICE DE MAPAS

Mapa 1. División Política Administrativa y límites, Municipio de Argelia 2017.	21
Mapa 2. Relieve, Hidrografía y Riesgo del Municipio de Argelia – 2017.....	25
Mapa 3. Vías de comunicación municipio de Argelia	27



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 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.

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.

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.

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

El objetivo de este documento es convertirse en la herramienta fundamental que los componentes técnicos y políticos requieren para los procesos de conducción, gerencia y toma de decisiones en salud.



METODOLOGÍA

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de Argelia 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



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Por el apoyo y el suministro de las herramientas necesarias para la actualización del análisis de situación de salud 2017 del municipio.

- ✓ Ministerio de Salud y Protección Social
- ✓ Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca Grupo ASIS

Por el talento humano que participó en la consolidación, análisis y validación de los datos que hacen parte del documento.

- ✓ Secretaría de Salud Municipal de Argelia – Valle



SIGLAS

SIS: 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

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



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



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 Argelia está localizado norte del departamento del Valle del Cauca, limitando por el: norte con el municipio de El Cairo y Ansermanuevo, sur con el municipio de Versalles, oriente con el municipio de Toro, occidente con el municipio de El Cairo.

División Política Administrativa

El municipio presenta como divisiones político - administrativas tradicionales el sector urbano determinado por el perímetro urbano:

Sector urbano

Está conformado por los Barrios: La Floresta, Villanubia, Monserrate, Las Colinas y Villa del sol, el sector urbano del municipio de Argelia se encuentra ubicado sobre la zona de ladera montañosa, cubriendo aproximadamente un 0.4% del territorio total del Municipio. Cuenta con un perímetro urbano determinado por los procesos de colonización y deficiente calidad en la construcción de las viviendas e incremento en los niveles de hacinamiento de las familias.

Mediante el Acuerdo N° 007 del 2.000, el perímetro urbano se conserva como estaba según el Acuerdo N° 001 de 1.991, teniendo en cuenta que en ciertos sectores se deben densificar para atender la población que se encuentra sin vivienda; se constituyó en Sector Sub-Urbano al área destinada para la Urbanización VILLA DEL SOL, y se denominan Suelos Urbanos El Raizal, La Aurora.

Sector rural

El sector rural el cual está conformado por dieciséis (16) veredas: superficie de las divisiones territoriales.



Tabla 1. División política administrativa municipio de Argelia – Valle del Cauca

CORREGIMIENTOS	% PORCENTAJE DE COBERTURA	
LAS BRISAS	9.27	
EL RAIZAL	12.13	
LA AURORA	25.13	
MARACAIBO	53.07	
Cabecera Municipal	0.4	
VEREDA	Cobertura (%)	COBERTURA (km ²)
LAS BRISAS	2.12	1.8
LA MARINA	4.2	3.65
EL RAIZAL	10.2	8.87
LA AURORA	7.65	6.57
CALENTADEROS	3	2.61
LA ESTRELLA	5.95	5.17
LA PAZ	6.38	5.55
LA PALMA	5.53	4.8
LA TEBAIDA	1.27	1.1
LA BELLA	5.1	4.43
LAS MARGARITAS	6	5.22
EL RIO	3.8	3.3
TARRITOS	7.2	6.26
MARACAIBO	19.2	16.7
LA SOLEDAD	8	6.96
LA CRISTALINA	4	3.48
CASCO URBANO	0.4	0.53

Fuente : : Municipio de Argelia



Límites Geográficos

El Municipio de Argelia se encuentra ubicado Límites del Municipio:

- Norte: municipio de El Cairo y Ansermanuevo
- Sur: municipios de Versalles
- Oriente: municipio de Toro
- Occidente: municipio de El Cairo

Extensión Territorial

El municipio de Argelia, tiene una extensión territorial de 94 Kilómetros cuadrados, correspondiendo al 0.40 % de la extensión territorial del departamento, el porcentaje más alto de la extensión del municipio corresponde al área rural con un 99,7%.

Tabla 2. Distribución por extensión territorial y área de residencia del municipio de Argelia - 2017

Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión	%	Extensión	%	Extensión	%
Argelia	0,26	0,3%	94	99,7%	94	0.40*

Federación Colombiana de Municipios

A continuación se muestra el mapa de la división política administrativa del municipio



Mapa 1. División Política Administrativa y límites, Municipio de Argelia 2017.

Fuente Alcaldía Municipal de Argelia.

1.1.2. Características físicas del territorio

A continuación se describen las relaciones existentes entre la población y las características físicas del según información consignada en el Plan de Ordenamiento Territorial (POT) y otras fuentes del municipio Argelia:

Temperatura: directamente asociado al fenómeno de la precipitación, la temperatura también presenta un régimen bimodal, que si bien no se observan cambios significativos de los valores, éstos coinciden con los periodos de lluvia a manera inversa, es decir, a mayor precipitación, menor temperatura y a menor precipitación, mayor temperatura; de esta manera el periodo de mayor temperatura se presenta en los meses de enero y febrero con 27 y 27.2 ° C para el primer semestre del año, y en los meses de julio, agosto y septiembre para los meses de junio, julio y agosto con 26.4 para los dos primeros y de 26.7 para agosto, en general el promedio es de 20 °C.



Humedad: integrando los parámetros anteriores se determina un tercer indicador de clima denominado humedad relativa, y el cual hace referencia al porcentaje de saturación de agua de la atmósfera local; es así como se denomina que para el Municipio de Argelia la humedad relativa mínima sea de 84% y una máxima de 94%, promediando un valor de 87%.

Zonificación climática: generando una integración de las variables climáticas anteriormente descritas, se pueden diferenciar las diferentes climáticas en las cuales se divide al Municipio. (Cálido – Moderado – Húmedo).

Altitud y Relieve

Relieve: geomorfológicamente al oriente de Argelia se presenta una amplia zona diferenciable en la cordillera Occidental correspondiente a la parte media del flanco de la cordillera de vertientes complejas. Al interior de esta zona se pueden diferenciar dos paisajes geomorfológicos: Vertientes complejas irregulares de relieve quebrado a escarpado, con laderas largas rectilíneas localizadas en las partes medias de los flancos, moldeadas más por movimientos en masa que por el recubrimiento de cenizas, debido a las fuertes pendientes que oscilan entre el 25 y el 50%.

Vertientes complejas de relieve fuertemente ondulado a quebrado, con laderas moderadas y cortas convexas y redondeadas, localizadas en las cimas de los flancos, moldeadas por acumulación de cenizas volcánicas, por los movimientos en masa o por el escurrimiento difuso y concentrado sobre los planes de las vertientes.

Los suelos están en general afectados por erosión laminar ligera (zonas de cenizas volcánicas con cafetales), pata de vaca ligera y no se observan movimientos de masa activos.

Altitud: Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): 1.560 m.s.n.m

Hidrografía

Tomando como base la información suministrada por la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca (C.V.C), el Municipio de Argelia pertenece a la Unidad de Manejo de cuencas del río garrapatas, tributario del río San Juan y éste a la hoya hidrográfica del pacífico.

Esta localización dentro de la vertiente oriental de la cuenca del pacífico, determina que sea importante el adecuado manejo de los recursos naturales en pro de la conservación y recuperación de la diversidad natural.



Ideográficamente el Municipio de Argelia presenta como cauce principal, el río las vueltas, cauce al cual drenan un sin número de pequeños y medianos tributarios que con su aporte enriquecen su caudal, el cual es también receptor de algunos drenajes que nacen en los Municipios de el Cairo y Versalles, sirviendo así mismo como límite territorial entre este último y Argelia.

Entre los cauces tributarios más importantes se pueden mencionar el que conforma la Subcuenca de la quebrada Los Pitos, la cual tiene una cobertura de 1.044 Has, las cuales se encuentran actualmente dedicadas a la agricultura. Otro afluente importante es la quebrada Quiñónez y quebrada la Paz, las cuales se encuentran ubicadas en la margen oriental del río Las Vueltas y lo surten directamente con sus aguas. Cubren una extensión de 965.7 Has, siendo utilizadas en la actualidad en cultivos y pastoreo.

Igual de importante es la quebrada de agua sucia, la cual se forma por la unión de los causes de las quebradas la Cucaña y la Esmeralda, siendo de donde se surte el acueducto que abastece la cabecera Municipal para posteriormente confluir con las quebradas La Bella, La Palma, La Chiquita, y Horcagatos sobre la vertiente oriental, mientras que en la accidental los afluentes son determinantes, aportando agua solamente durante la época de lluvias.

De igual forma, la quebrada Caja de Oro se forma por la confluencia de las quebradas la Clementina y la Cristalina, la cual después de un corto recorrido desemboca en la quebrada Agua Sucia, la que a su vez tributa sus aguas al río Las Vueltas y éste en el río Garrapatás, tributario del río San Juan.

Tipo de amenazas

Amenazas naturales: la evaluación de las amenazas para la zona urbana del municipio de Argelia nos permite observar los fenómenos o aspectos que pueden ocasionar daños o pérdidas en los componentes ambiental, social, económico. Una vez observados estos fenómenos se podrá caracterizar y establecer el grado de gravedad; con lo anterior tenemos las bases para orientar políticas, estrategias y acciones tendientes al ordenamiento del territorio del municipio.

El desarrollo de la evaluación de amenazas nos permitirá identificar, plantear, y realizar acciones de corto, mediano y largo plazo, con el fin de disminuir las condiciones de riesgo. Las acciones deben de ir encaminadas a orientar procesos de capacitación, conocimiento, realización de obras de mitigación, etc. El planteamiento de las acciones debe estar articulado a procesos de participación ciudadana y al apoyo de las diferentes entidades territoriales.



Para considerar el grado de pérdida esperado en un conjunto de parámetros de riesgo (vulnerabilidad), se hace necesario realizar estudios técnicos, lo cual conlleva a realizar una serie de procesos que por lo general son complejos y costosos, por lo cual demora la precisión de la evaluación.

La identificación de amenazas naturales para la cabecera municipal de Argelia están referenciadas en el estudio elaborado por INGEOMINAS sobre:

"Zonificación de Amenazas Geológicas para los Municipios del Eje Cafetero Afectados por el Sismo del 25 de Enero de 1999".

Zonas de amenazas en la zona rural: Los suelos que presentan deterioro constante convirtiéndose en amenaza; para el municipio de Argelia en la zona rural se determinan:

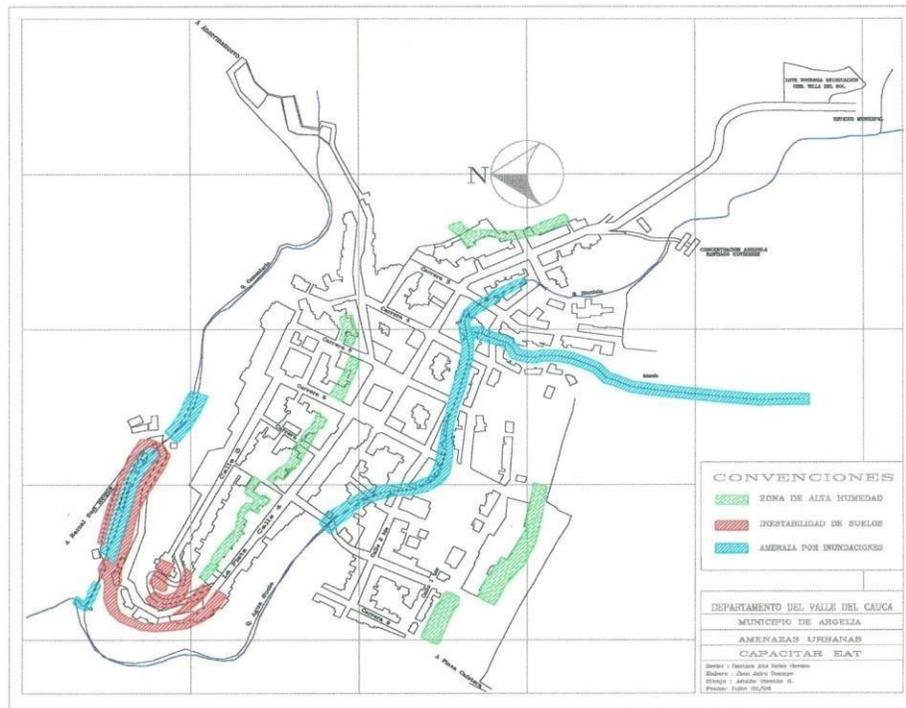
Por inundaciones: Puntos donde se interceptan las vías carretables con las corrientes de agua.

Por Remoción en Masa: De Acuerdo con el Decreto 017 del 10 de Mayo de 1999 se determinaron los puntos críticos que son: En el corregimiento del Raizal las fincas de la Familia Giraldo Gómez y Jorge Julio Quintero, el Predio de la Escuela de la Vereda La Palma; en el Corregimiento de Maracaibo en los predios ocupados por Cecilia Echeverry y Rosmira Chalarca y la parcela La Alejandría, de la misma forma el sector de la Bocatoma de la Quebrada Paraiso Verde en la Vereda el Brillante y el la Bella Alta en el predio El Naranjal. De la misma forma, son áreas de amenaza por Remoción en Masa los puntos de intersección de la vía con patas de ladera que sea necesario desestabilizar y que forman parte de un inventario que realizará la firma constructora de las vías. En estos suelos se incluyen los puntos como El Diamante y la Argentina, que por su manejo presentan amenaza a la estabilidad de los suelos. Conforme los Informes SGA I 025 /99; SGA I 026/99; CTG 04/99 realizados por la C.V.C. que informaron sobre el alto grado de amenaza por deslizamiento que presentan estos puntos; también se evidencia el alto riesgo en que se encuentra la finca de propiedad del señor Daimer Arias en la vereda Calentaderos por una remoción en masa de gran magnitud.

La información suministrada en el EOT y estudios nombrados se tuvieron en cuenta para la elaboración de la matriz de riesgo, sin embargo, el componente más robusto que nutrió la matriz fue la información primaria y la experiencia en el tema con que cuentan las instituciones que conforman el CLOPAD así como de las instituciones educativas.

El mapa 2 muestra las diferentes zonas en las cuales se encuentra peligrosidad con respecto a las zonas de riesgo

en nuestro perímetro urbano, según el INGEOMINAS



Mapa 2. Relieve, Hidrografía y Riesgo del Municipio de Argelia – 2017.

Fuente: Alcaldía Municipal de Argelia Valle del Cauca.

1.1.3. Accesibilidad geográfica

Aéreas: se llega al municipio en helicóptero, se utiliza la cancha de fútbol como helipuerto.

Terrestres: la red vial del municipio es compleja, se encuentran numerosas vías que conducen desde el casco urbano hasta diferentes puntos en el territorio, formándose circuitos viales que facilitan el intercambio de productos agropecuarios y de mercaderías, como se puede ver en la tabla contigua. Esta red, aunque con buena cobertura, no presenta buen estado ni mantenimiento, motivos por los cuales es frecuente que durante las épocas de invierno se presenten deslizamientos o daños en las vías por acción del agua, como se consignó en el capítulo de amenazas naturales.



Fluviales: la topografía no lo permite.



Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio Argelia (Valle del Cauca) a los municipios contiguos y a la capital, 2017

Municipio	Tiempo de traslado desde el municipio Argelia, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio de	Tipo de transporte
CALI (capital)	3h 46 min	188 Km	Terrestre
EL CAIRO	1h 22 min	23,3 Km	Terrestre
ANSERMANUEVO	1h 22 min	23,1 Km	Terrestre
VERSALLES	1h 9 min	18,9 Km	Terrestre

Fuente: www.lasdistancias.com

A continuación se muestra el mapas de vías de comunicación: terrestres, fluviales y aéreas con el que cuenta actualmente el municipio de Argelia (Mapa 3)



Mapa 3. Vías de comunicación municipio de Argelia

Fuente: Planeación Municipal

1.2. Contexto demográfico

Población total

Según datos Censo DANE 2005, el municipio de Argelia – Valle del Cauca para el año 2017 presenta una población proyectada de 6.392 habitantes.



Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

El municipio de Argelia, presenta una superficie total de 94 Km cuadrados, para una densidad de 69 habitantes por kilómetro cuadrado.

Población por área de residencia urbano/rural

El mayor porcentaje de la población está distribuida en el área rural (52%) como muestra la (Tabla 4).

Tabla 4. Densidad poblacional municipio de Argelia-2017

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Poblacion total	Grado de urbanizacion
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Argelia	3.108	48,6%	3.284	51,3%	6.392	48

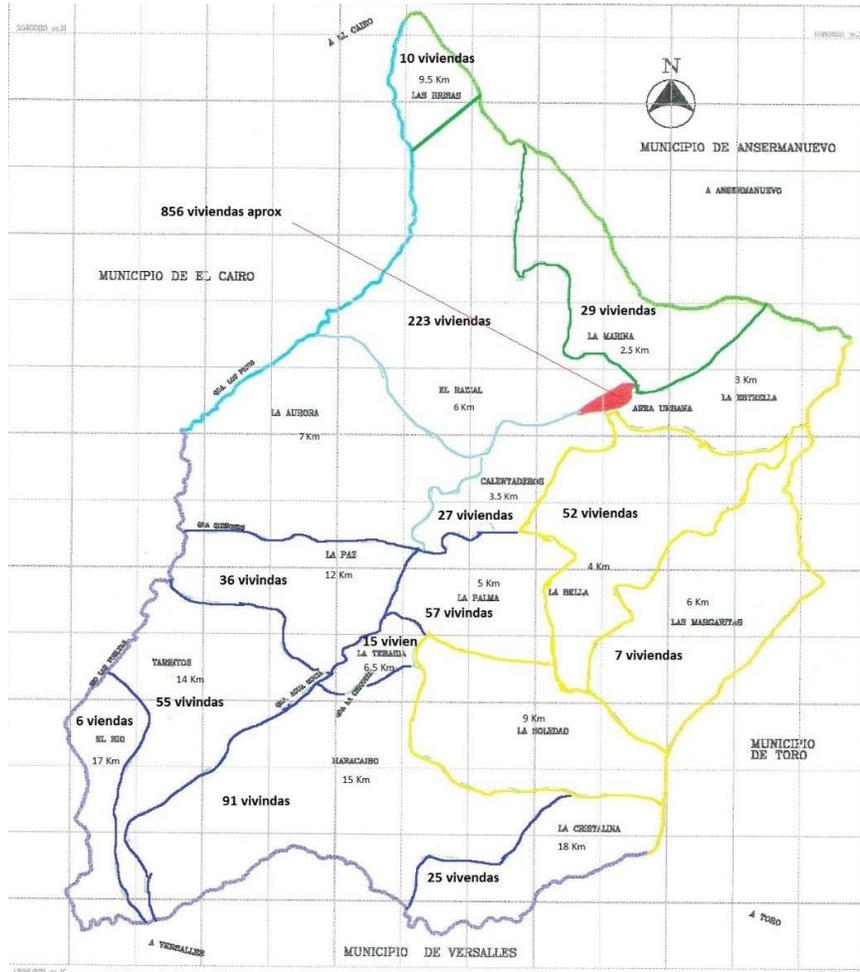
Fuente Dane

Grado de urbanización

El 48 % de la población del municipio de Argelia, reside en áreas urbanas respecto a la población total.



Mapa 4. Poblacion por área de residencia, Argelia 2017



Fuente: Planeacion Municipal

Número de viviendas

Según censo DANE 2005 el municipio de Argelia cuenta con 2.013 viviendas; un 99% de estas corresponde a casa – casa indígena, 0,6% a apartamento y el 0,4% a cuarto – otro. Los servicios con los que general cuentan estas viviendas son: energía eléctrica 96,1%, Acueducto 71,5%, alcantarillado 59,1%, teléfono 14% y ninguno con gas natural.

Número de hogares

El municipio de Argelia para el año 2017 cuenta con 1.684 hogares, hasta Junio de 2017 el 29,8% de la población presenta necesidades básicas no satisfechas.



Población por pertenencia étnica

El mayor porcentaje de la población por etnia en Argelia es mestiza (81,7%), seguida de la población afrocolombiano con el 15,8 %.(Tabla 5)

Tabla 5. Población por pertenencia étnica del municipio de Argelia 2017.

Pertenencia étnica	Total por pertenencia	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	167	2,60%
Rom (gitana)	0	0,00%
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	0	0,00%
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	1027	15,80%
Ninguno de las anteriores (mestizo)	5324	81,70%

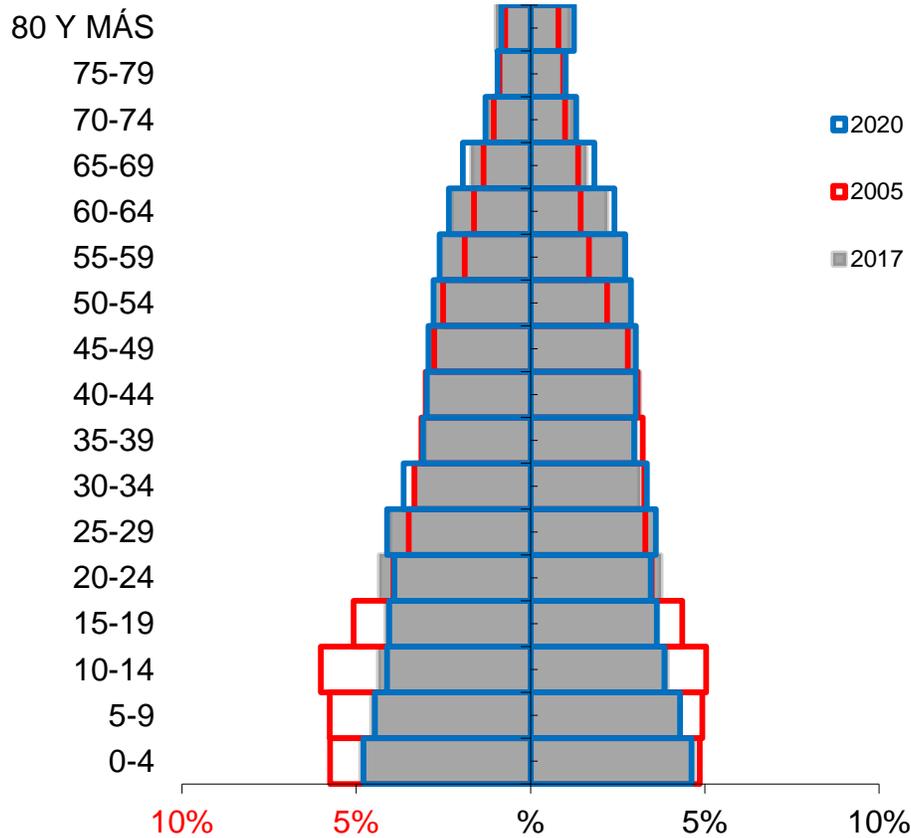
Fuente: Planeación Departamental

1.2.1. Estructura demográfica

La pirámide demográfica del municipio de Argelia a grandes rasgos muestra una dinámica poblacional estable, con una población masculina un poco mayor que la femenina en el 2005, pero hacia el año 2016 se equilibra. Muestra tendencia a la reducción de la natalidad más marcado en el sexo masculino hacia los años 2017 - 2020, en comparación con el año 2005; además muestra una alta migración de la población entre los 10 a 14 años en el año 2017 tanto en hombres como de mujeres y un aumento en la población activa entre los 20 a 24 años en el año 2016 y un aumento en los grupos de edad 50 a 64 años como muestra la (Figura 1)



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



Fuente: Dane

Población por grupo de edad

Para el periodo de tiempo 2005-2020, el mayor porcentaje de población del municipio se encuentra en la población adulta, con tendencia al aumento durante el periodo; seguida de la población joven, con tendencia a la disminución durante el mismo periodo de tiempo y el tercer grupo poblacional son adolescencia con tendencia a la disminución; el cuarto grupo es el de infancia con tendencia a la disminución durante los años con un descenso marcado entre el año 2005 y 2016. La primera infancia es el quinto grupo poblacional en el municipio, presentando una tendencia a la disminución en este periodo de tiempo que se correlaciona con lo que muestra la pirámide poblacional de esta misma población.



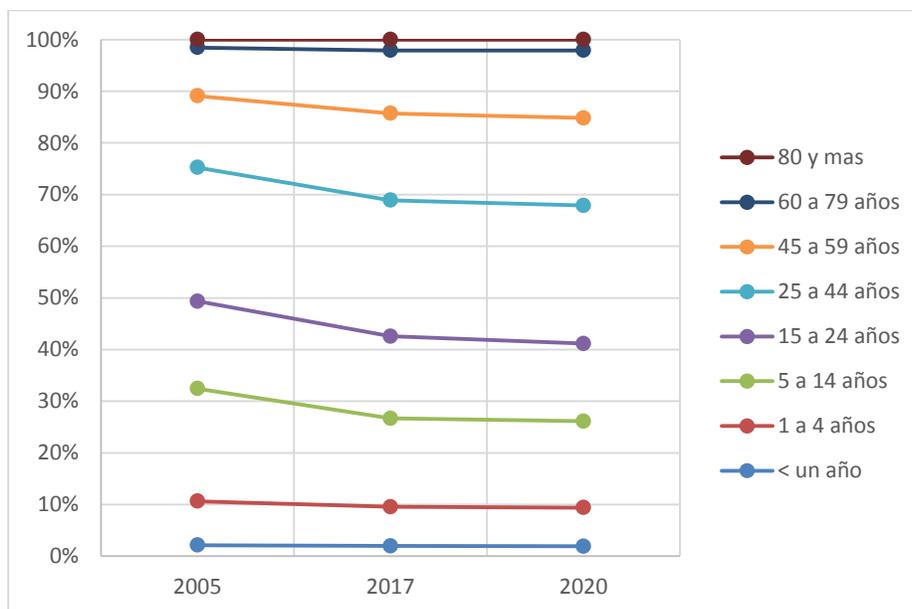
Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Argelia 2005, 2017 y 2020.

Ciclo vital	2005		2017		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	855	12,7	726	11,3	712	11,3
Infancia (6 a 11 años)	879	13,1	668	10,4	642	10,2
Adolescencia (12 a 18 años)	964	14,4	709	11,0	687	10,9
Juventud (14 a 26 años)	1463	21,8	1.319	20,6	1242	19,6
Adultez (27 a 59 años)	2483	37,0	2556	39,9	2567	40,6
Persona mayor (60 años y más)	732	10,9	913	14,2	959	15,2
Total	6713		6392		6321	

Fuente: DANE

Los grupos etarios que presentan una disminución en la población durante el periodo 2005 proyectado al 2020 desde los 0-4 años, pasando por la población adulta e incluso la población mayor a los 80 años, tienden a la disminución como se muestra en la Figura 2.

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

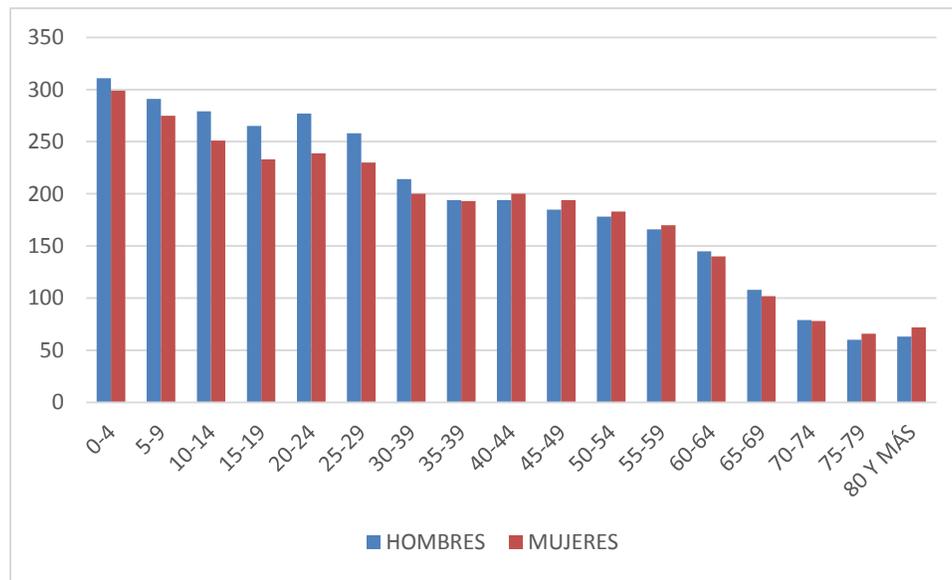


Fuente: DANE



En el municipio de Argelia para el año 2017, se observa mayor proporción de hombres que de mujeres, especialmente en los grupos de edad entre 1 a 44 años y de 60 a 79 años; en relación al grupo de edad mayor de 80 años las mujeres presentan un moderado amento y en el grupo de menor de 1 año, el número de hombres y mujeres es igual. (Figura 3).

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



Fuente: DANE

Otros indicadores

Los indicadores de estructura demográfica del municipio de Argelia permiten observar que en el año 2017 por cada 100 mujeres hay 106 hombres con una leve reducción hacia la proyección de esta razón para el año 2020 que por cada 100 mujeres habrán 103 hombres. Con relación a la razón niños: mujer se puede observar en el año 2005 que por cada 100 mujeres en edad fértil (entre 15 y 49 años; respecto al índice de infancia se observa que en el año 2005 por cada 100 personas, 32 son menores de 15 años, con una clara disminución a 26 menores de 15 años por cada 100 personas proyectado a 2020.

La población mayor de 65 años en el 2005 era de cada 100 personas, 8 tenían 65 años y más; mostrando un aumento hacia el año 2020 en donde de cada 100 personas 10 serán mayores de 65 años. Relacionado con el índice de envejecimiento en el año 2005 por cada 100 niños y jóvenes menores de 15 años había 24 personas mayores de 65 años y proyectado al año 2020 se presenta una tendencia al aumento, por cada 100 niños y jóvenes menores de 15 años habrá 40 personas mayores de 65 años.

Por otra parte la población menor de 15 años y la población entre 15 y 64 años muestran que en el año 2005, de



cada 100 personas entre 15 y 64 años había 54 personas menores de 15 años, con una tendencia a la disminución en el año 2020. La población menor de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto a la población entre los 30 y los 49 años supera el valor de 160 indicando que la población estudiada es una población joven como se muestra en la (Tabla 7)

Tabla 7. Otros indicadores de estructuras demográficos en el Municipio de Argelia, Años 2005, 2017, 2020

Índice Demográfico	Año		
	2005	2017	2020
Poblacion total	6.734	6.392	6.321
Poblacion Masculina	3.521	3.267	3.213
Poblacion femenina	3.213	3.125	3.108
Relación hombres:mujer	109,59	104,54	103
Razón niños:mujer	45	41	41
Índice de infancia	32	27	26
Índice de juventud	24	23	23
Índice de vejez	11	14	15
Índice de envejecimiento	35	54	58
Índice demografico de dependencia	67,97	57,52	57,59
Índice de dependencia infantil	54,33	42,04	41,16
Índice de dependencia mayores	13,64	15,48	16,43
Índice de Friz	169,97	140,03	135,28

Fuente: Dane

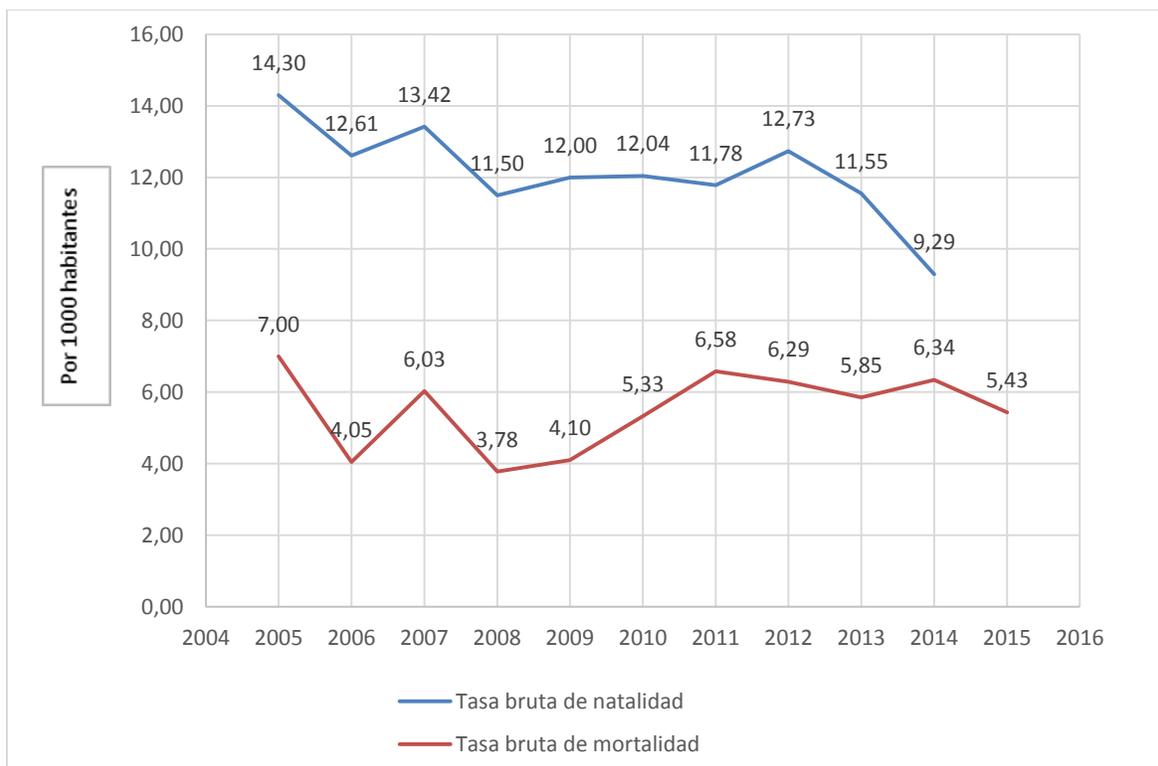
1.2.2. Dinámica Demográfica

La dinámica demográfica se establece a partir del comportamiento de indicadores como la tasa de crecimiento natural, las tasas brutas de natalidad y mortalidad.

- La Tasa Bruta de Natalidad: En el municipio de Argelia para el año 2014, por cada 1000 habitantes, hay 9,29 nacidos vivos.
- La Tasa Bruta de Mortalidad: Representa la relación entre las defunciones con la población total. En el municipio de Argelia para el año 2015, por cada 1000 habitantes, se presentaron 5,43 defunciones.



Figura 4. Comparación entre la Tasa bruta de mortalidad y natalidad, municipio de Argelia 2005-2015



Fuente: DANE

En el municipio de Argelia la tasa de fecundidad en mujeres de 10-14 años durante el periodo de estudio 2005-2015, alcanzó su mayor pico en el año 2011(7,17), presentando una tendencia a la disminución; la tasa de fecundidad en mujeres de 10-19 años durante el periodo de estudio 2005-2015, alcanzó su mayor pico en el año 2015(49,70), presentando una tendencia en aumento; la tasa de fecundidad en mujeres de 15-19 años durante el periodo de estudio 2005-2015, alcanzó su mayor pico en el año 2015(100,81), presentando una leve disminución en el año 2008 con tendencia al aumento.

Tabla 8. Tasa Especifica de Fecundidad en el Municipio de Argelia 2015.

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	5,90	0,00	3,12	6,45	0,00	3,46	7,17	3,69	3,79	3,88	0,00
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años	49,05	40,26	39,22	34,94	45,69	43,40	33,93	40,44	34,03	29,18	49,70
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	98,98	85,91	79,04	65,29	92,78	83,62	60,50	76,92	64,15	54,69	100,81

Fuente: DANE



1.2.3. Víctimas Del Conflicto Armado

Para el año 2017, se presentó en el municipio de Argelia 899 casos de conflicto armado, de los cuales el 458 son mujeres y 424 son hombres, la población con mayor porcentaje de desplazamiento en ambos géneros es de 20 a 24 años, como se puede observar en la tabla (Tabla 8).

Tabla 9. Población victimizada de conflicto armado, municipio de Argelia a Noviembre 2017

GRUPO DE EDADES	FEMENINO		MASCULINO		SIN DATO	
	#	%	#	%	#	%
De 0 a 4 años	7	1,5%	8	2,0%	0	0,0%
De 05 a 09 años	41	9,0%	41	10,3%	0	0,0%
De 10 a 14 años	36	7,9%	52	13,0%	20	48,8%
De 15 a 19 años	53	11,6%	53	13,3%	13	31,7%
De 20 a 24 años	64	14,0%	57	14,3%	6	14,6%
De 25 a 29 años	43	9,4%	30	7,5%	1	2,4%
De 30 a 34 años	40	8,7%	16	4,0%	0	0,0%
De 35 a 39 años	29	6,3%	14	3,5%	0	0,0%
De 40 a 44 años	29	6,3%	17	4,3%	0	0,0%
De 45 a 49 años	34	7,4%	29	7,3%	0	0,0%
De 50 a 54 años	27	5,9%	23	5,8%	0	0,0%
De 55 a 59 años	20	4,4%	14	3,5%	0	0,0%
De 60 a 64 años	16	3,5%	17	4,3%	0	0,0%
De 65 a 69 años	7	1,5%	4	1,0%	0	0,0%
De 70 a 74 años	5	1,1%	8	2,0%	0	0,0%
De 75 a 79 años	1	0,2%	8	2,0%	0	0,0%
De 80 años o más	5	1,1%	8	2,0%	0	0,0%



No Reportado	1	0,2%	1	0,3%	1	2,4%
TOTAL	458		400		41	

FUENTE: Registro Único de Víctimas con fecha de corte agosto 31/13, Base de Datos de SISPRO; LGBTI: Lesbianas, Gais, Bisexuales y personas Transgénero.

Conclusiones

Argelia es un municipio cuya área rural es más extensa, pero su población se concentra principalmente en la zona urbana. Su gran extensión territorial en el área rural y la población que la habita hace pensar en la existencia de población dispersa que tiene o puede llegar a tener barreras de acceso a servicios y limitaciones en cuanto a la calidad de los mismos debido a las deficiencias de infraestructura y capacidad instalada que existen en las zonas rurales. Esto constituiría una línea fundamental de la política social del municipio, en términos de reducir las brechas de acceso y calidad de servicios entre los habitantes de las zonas urbanas y rurales.

La pirámide demográfica muestra una dinámica poblacional estable, con una población masculina que representa el 51,4% (3.337 habitantes) y una población femenina que representa el 48,6% (3.156 habitantes). Además muestra tendencia a la reducción de la natalidad, alta migración de la población entre los 10 a 14 años en el año 2017 tanto en hombres como de mujeres, se observa una disminución en los diferentes grupos etáreos analizados durante los años 2005-2017 y 2020, siendo esto una constante en el municipio.

La información aquí consignada permite identificar algunos campos que deben constituirse en prioridades por los efectos que tienen y potencialmente pueden llegar a tener en el municipio. Se cree que es necesario fortalecer programas orientados a la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles, así como para desarrollar programas dirigidos a la población adulta que promuevan una mejor calidad de vida y no solo se concentren en la prevención y tratamiento de enfermedades, con el fin de lograr mantener la población del municipio.

El género que más padece de desplazamiento en el municipio de Argelia son las mujeres, en el municipio no se registran desplazamientos de ningún grupo étnico.

Con respecto a la sostenibilidad ambiental, dado su importante carácter agrícola y ganadero, sobresaliendo los cultivos de café, plátano, caña panelera, frijol, maíz y banano, se deben encaminarse estrategias para fortalecer la vocación y la riqueza/potencial agrícola del municipio, desde una perspectiva de sostenibilidad ambiental y económica. Sostenibilidad que estaría dada por la protección de su territorio, la seguridad alimentaria de sus



habitantes y las oportunidades de desarrollo económico.

Por último, la población víctima del conflicto se constituye en un grupo prioritario para ser incluido en todos los servicios, en lo posible, vinculándolos en los procesos de desarrollo del municipio y no simplemente como grupos de beneficiarios que no logren integrarse en las dinámicas productivas, educativas, culturales y sociales del municipio.

La natalidad es superior a la mortalidad durante el periodo de estudio 2005-2015, por ejemplo en el último año de estudio 215 en natalidad obtuvo 9,93 y mortalidad 5,43.



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

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. Analisis de la mortalidad.

2.1.1. *Mortalidad general por grandes causas*

Ajuste de tasas por edad

Se presenta la mortalidad tomando como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregara por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año disponible (2015).

En la población general del Municipio de Argelia son las muertes por enfermedades del sistema circulatorio las que presentan mayor incidencia según las tasas ajustadas, alcanzando un pico máximo en la tasa de 181,78 por 100.000 habitantes en el año 2015 y un mínimo en el año 2008 (43,74). En El año 2015 la segunda causas de muerte fueron las demás causas con una tasa die 103,73; en tercer lugar están las causas externas con una tasas de 81,32 y en cuarto lugar las neoplasias con una tasa de 70,48.

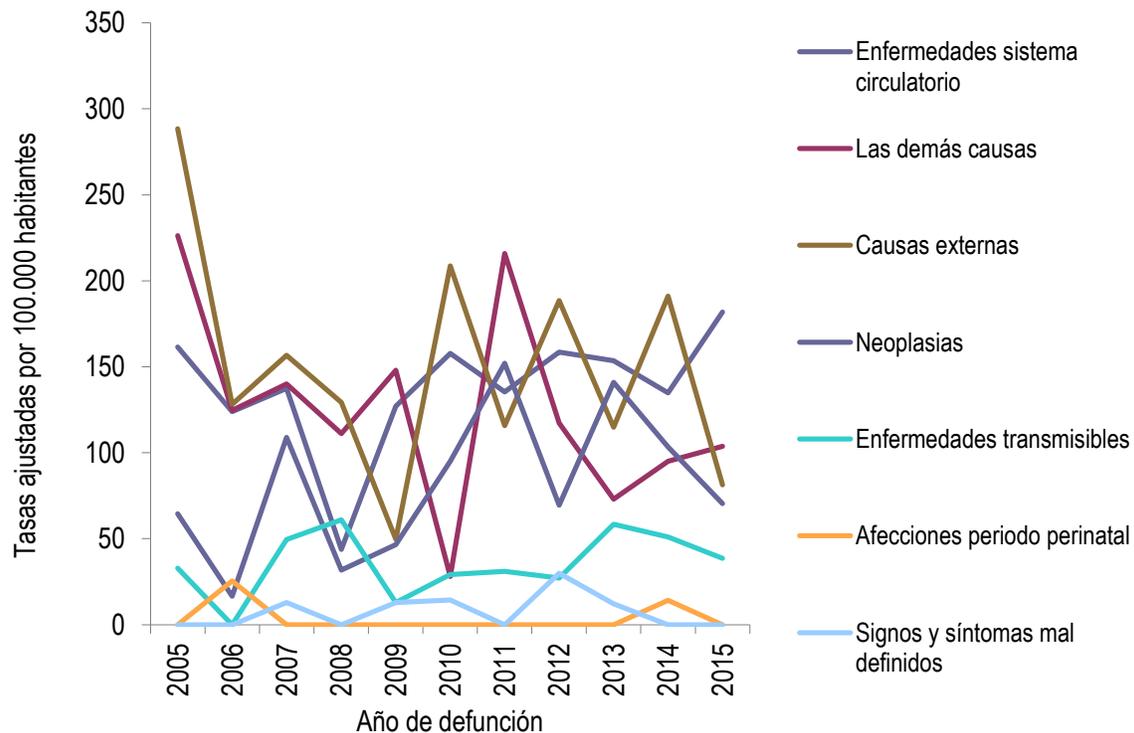


Tabla 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Argelia, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	161,39	123,99	137,37	43,74	127,06	157,70	135,33	158,57	153,45	134,86	181,78
Las demás causas	226,19	124,70	140,01	111,12	148,01	28,11	215,80	117,32	72,94	94,96	103,73
Causas externas	288,48	128,11	156,60	129,23	49,76	208,71	115,69	188,46	114,81	191,09	81,32
Neoplasias	64,49	16,64	108,96	31,80	46,58	94,95	152,07	69,50	140,97	103,35	70,48
Enfermedades transmisibles	32,88	0	49,48	60,93	12,91	29,12	31,09	27,09	58,45	51,03	38,63
Afecciones periodo perinatal	0	25,39	0	0	0	0	0	0	0	14,11	0
Signos y síntomas mal definidos	0	0	12,95	0	12,91	14,26	0	29,95	12,08	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 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Argelia, 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



Tasas ajustadas de mortalidad por grandes causas en hombres

Las enfermedades del sistema circulatorio se constituyen en la primera causa de mortalidad en las mujeres según las tasas ajustadas por edad, alcanzando un punto máximo de 196,95 en el año 2013 y un mínimo de 55,96 en el 2008. Para el año 2015 la primera causa de muerte fue las demás causas con una tasa de 188,73; la segunda causa fue para las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 188,32; la tercera causa fue para las causas externas con una tasa de 160,44 y la cuarta causa para las neoplasias con una tasa de 84,50.

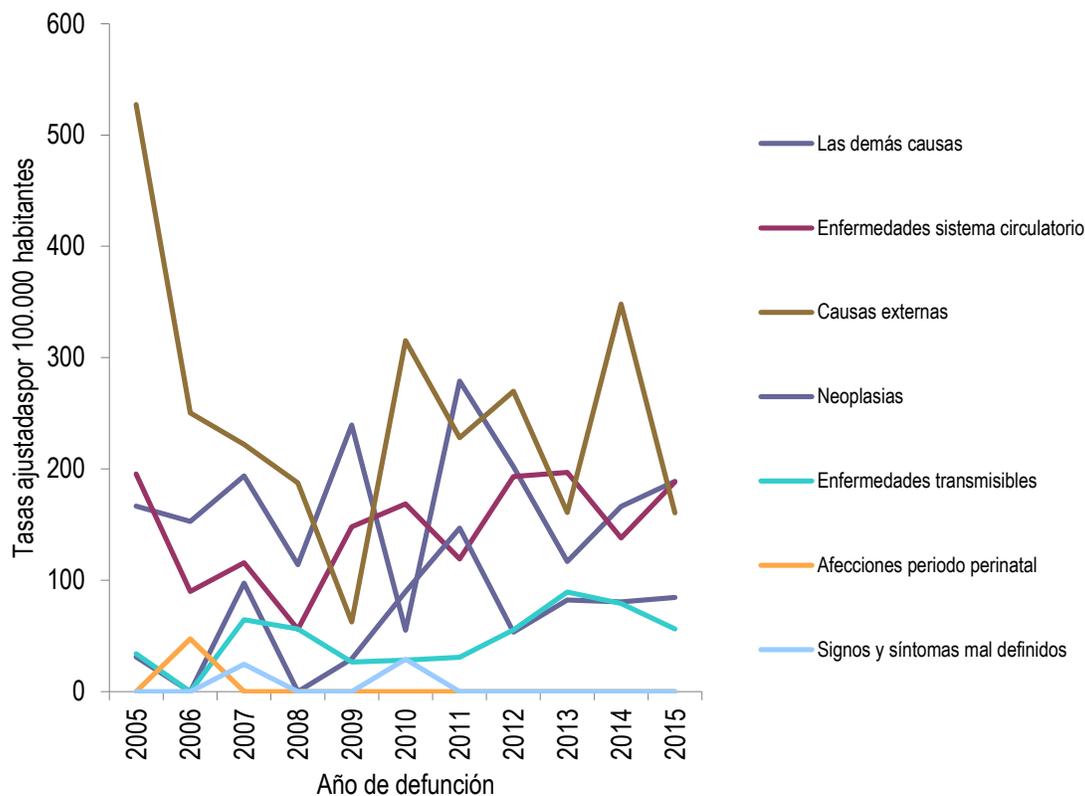
Tabla 11. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Las demás causas	166,56	152,71	193,64	113,94	239,43	55,20	278,79	202,01	116,94	166,30	188,73
Enfermedades sistema circulatorio	195,55	89,90	115,59	55,96	148,08	168,45	119,22	193,12	196,95	137,94	188,32
Causas externas	527,28	250,23	221,99	187,42	62,52	315,11	228,03	269,86	160,82	347,96	160,44
Neoplasias	31,02	0	97,50	0	29,23	89,54	146,96	53,25	82,12	80,47	84,50
Enfermedades transmisibles	33,89	0	64,46	56,30	26,49	28,15	30,83	55,34	89,43	79,05	56,21
Afecciones periodo perinatal	0	47,51	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Signos y síntomas mal definidos	0	0	24,54	0	0	29,08	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 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Argelia, 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

Tasas ajustadas de mortalidad por grandes causas en mujeres

Las enfermedades del sistema circulatorio se constituyen en la primera causa de mortalidad en las mujeres según las tasas ajustadas por edad, alcanzando un punto máximo de 170,78 en el año 2015 y un mínimo de 33,26 en el 2008. La segunda causa de muerte fue para las neoplasias con una tasa de 52,70; la tercera causa fue para las demás causas con una tasa de 23,38 y la cuarta causa fue para las enfermedades trasmisibles con una tasa de 21,88.

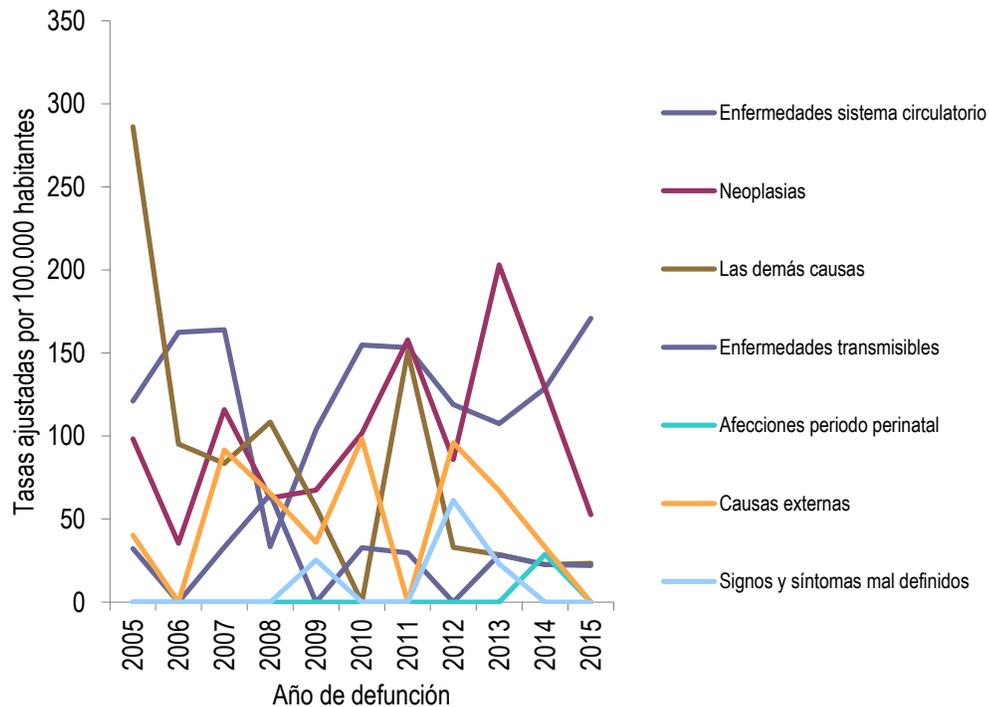


Tabla 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	121,08	162,43	163,97	33,26	103,83	154,68	153,24	118,89	107,35	128,69	170,78
Neoplasias	98,26	35,43	115,91	62,66	67,47	101,71	157,71	85,77	202,97	128,72	52,70
Las demás causas	286,21	95,20	83,38	108,42	57,01	0	150,54	32,92	28,49	22,54	23,38
Enfermedades transmisibles	32,17	0	33,15	64,94	0	32,73	29,67	0	28,49	22,54	21,88
Afecciones periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28,77	0
Causas externas	40,27	0	91,52	65,37	35,90	98,29	0	95,84	66,95	33,09	0
Signos y síntomas mal definidos	0	0	0	0	25,17	0	0	61,25	22,88	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 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2015



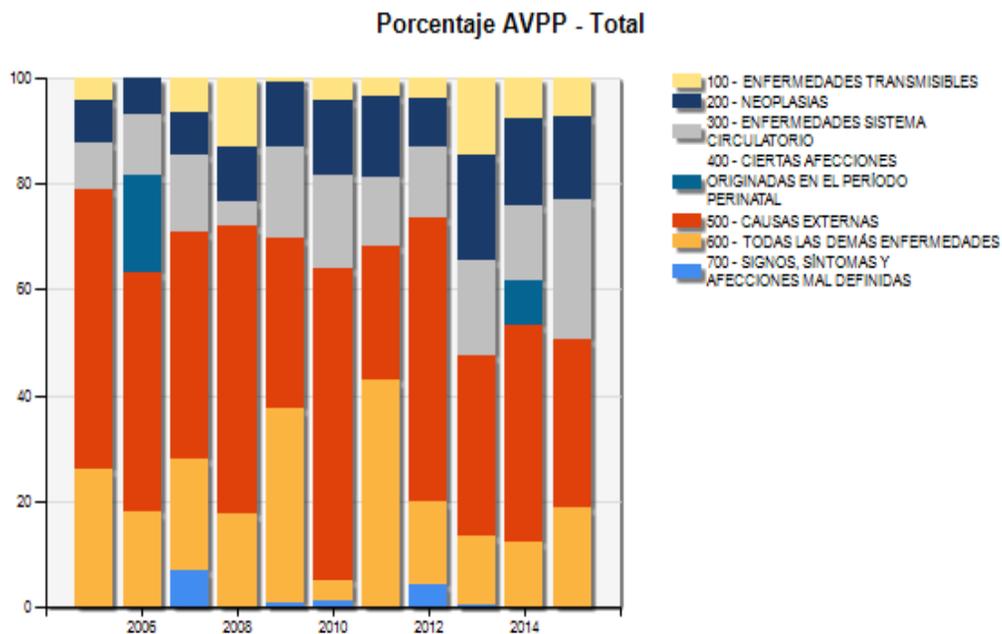
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO



Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

La proporción de mortalidad ajustada por edad según las grandes causas presentan en mayor proporción las causas externas y las demás causas. Para los hombres del municipio de Argelia Valle del Cauca, predominan las causas externas y las demás causa, en cuanto a las mujeres, se presentan el sistema circulatorio, las neoplasias y las demás causas.

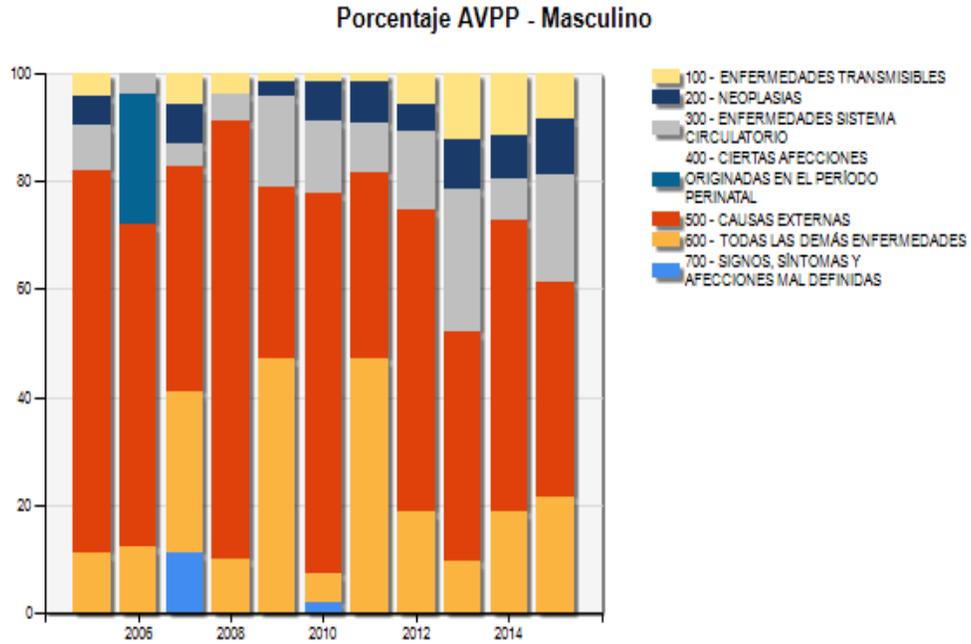
Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Argelia Valle del Cauca, Años 2005- 2015.



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



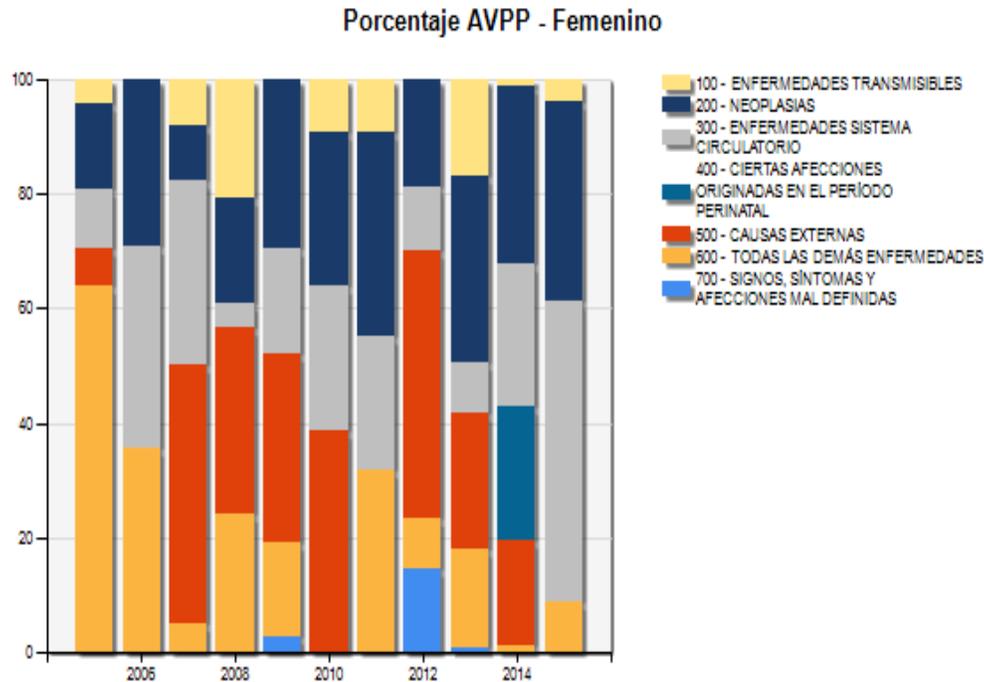
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Argelia Valle del Cauca, Años 2005- 2015.



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



Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Argelia Valle del Cauca, Años 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

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

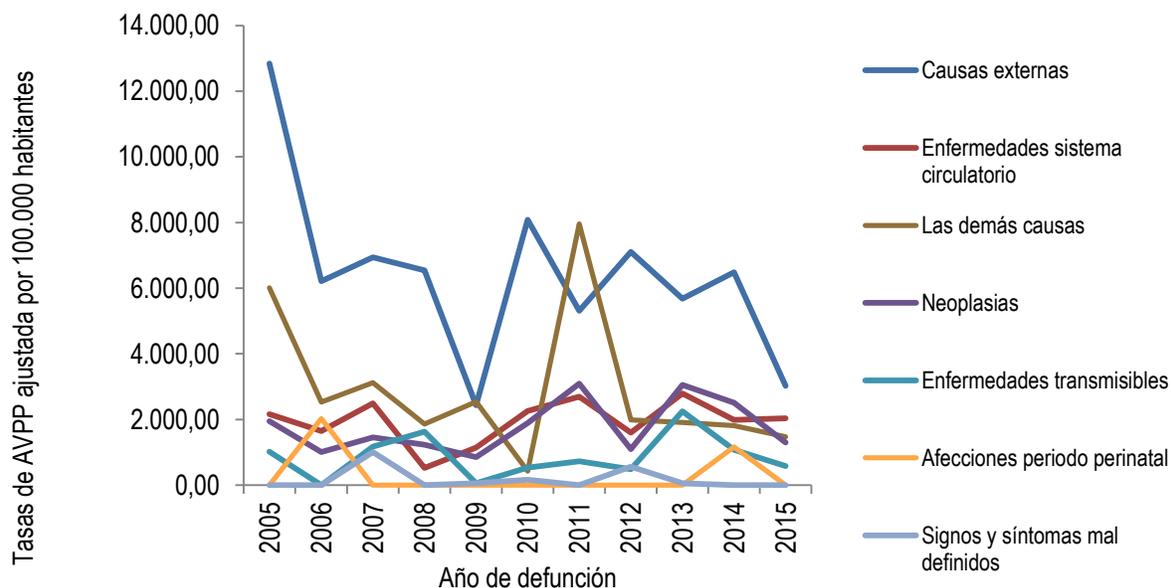
Los años de vida potencialmente perdidos por grandes causas, son principalmente por causas externas, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio y las demás causas. En cuanto a los hombres predominan las causas externas, seguidas de las demás causas. Para las mujeres predominan las enfermedades del sistema circulatorio seguido de las neoplasias.

Tabla 13. AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 2005-2015.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Causas externas	12.838,38	6.216,42	6.939,31	6.543,70	2.437,64	8.088,12	5.316,02	7.106,56	5.679,49	6.485,55	3.023,60
Enfermedades sistema circulatorio	2.166,04	1.650,41	2.491,48	526,84	1.140,25	2.258,13	2.696,82	1.596,42	2.790,23	1.985,89	2.031,41
Las demás causas	6.014,00	2.527,09	3.125,02	1.858,08	2.536,35	428,03	7.959,00	1.985,75	1.909,27	1.816,02	1.477,66
Neoplasias	1.945,49	1.008,78	1.456,37	1.232,97	856,42	1.890,27	3.091,13	1.098,01	3.050,83	2.510,34	1.302,27
Enfermedades transmisibles	1.016,42	0	1.176,09	1.629,02	57,83	538,62	725,19	482,01	2.249,56	1.079,15	585,88
Afecciones periodo perinatal	0	2.028,35	0	0	0	0	0	0	0	1.162,62	0
Signos y síntomas mal definidos	0	0	1.009,20	0	58,59	169,31	0	558,32	54,84	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 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 2005-2015



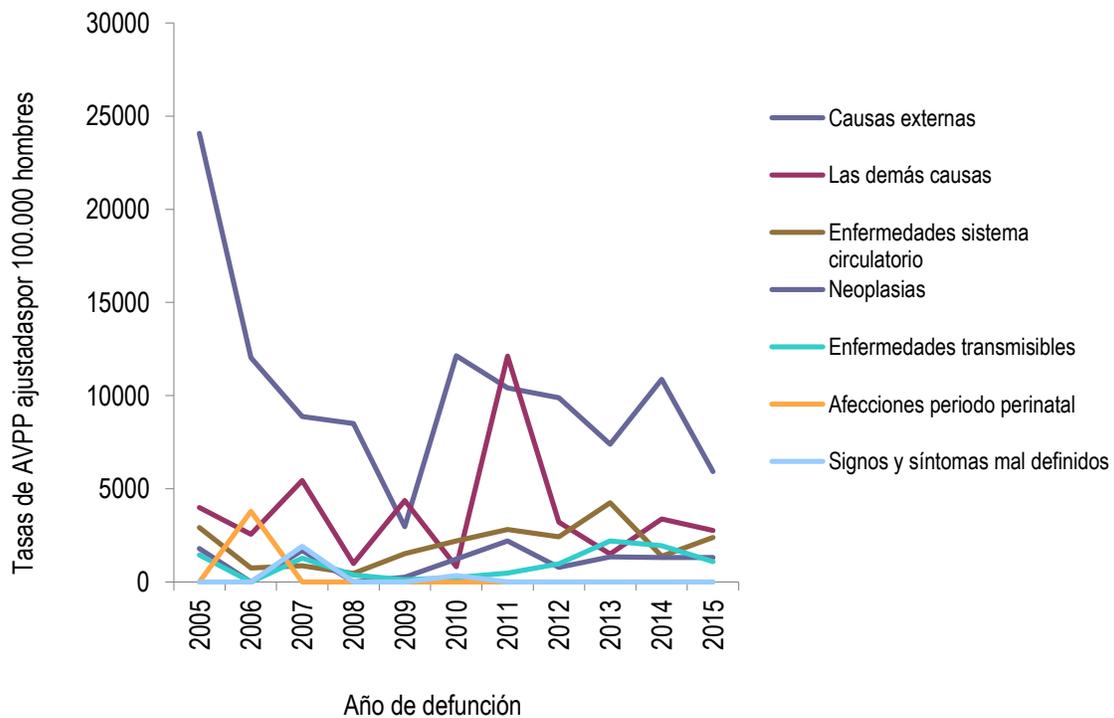
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 14. AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 2005-2015.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Causas externas	24.080,83	12.043,61	8.875,65	8.496,83	2.972,49	12.144,59	10.421,25	9.883,96	7.388,40	10.878,34	5.927,61
Las demás causas	3.988,62	2.554,59	5.442,49	984,19	4.372,04	818,56	12.130,40	3.215,66	1.501,63	3.388,29	2.758,85
Enfermedades sistema circulatorio	2.915,80	754,86	867,83	468,63	1.514,29	2.208,47	2.813,25	2.423,85	4.247,48	1.376,58	2.392,19
Neoplasias	1.797,70	0	1.684,04	0	257,52	1.236,65	2.199,07	788,67	1.348,88	1.322,04	1.318,70
Enfermedades transmisibles	1.460,67	0	1.282,79	381,28	118,71	247,99	479,15	977,25	2.195,35	1.947,67	1.090,53
Afecciones periodo perinatal	0	3.795,68	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Signos y síntomas mal definidos	0	0	1.912,16	0	0	345,31	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 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 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

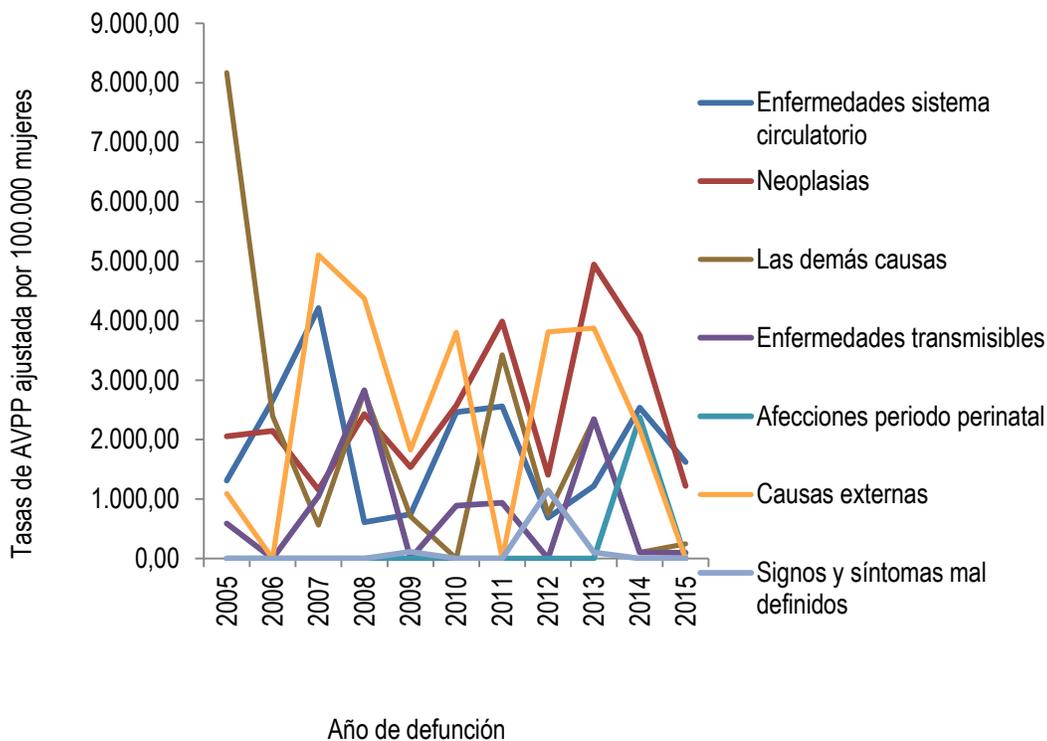


Tabla 15. AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 2005-2015.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	1.313,01	2.661,12	4.213,89	609,29	746,21	2.460,24	2.557,74	688,05	1.218,95	2.535,42	1.624,54
Neoplasias	2.054,52	2.148,01	1.158,36	2.429,02	1.536,40	2.575,01	3.985,46	1.408,24	4.942,86	3.754,61	1.219,67
Las demás causas	8.169,03	2.400,68	562,45	2.806,89	707,18	0	3.427,29	745,15	2.345,86	102,31	247,64
Enfermedades transmisibles	589,43	0	1.050,13	2.831,22	0	887,09	939,90	0	2.345,86	102,31	99,34
Afecciones periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.370,54	0
Causas externas	1.091,19	0	5.103,86	4.373,06	1.824,43	3.807,77	0	3.812,80	3.876,46	2.168,78	0
Signos y síntomas mal definidos	0	0	0	0	114,25	0	0	1.148,62	103,86	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 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 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



2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo

Enfermedades transmisibles

Se destaca que en el municipio de Argelia durante los años 2005 y 2015 permanecen en 0 las tasas de mortalidad en las siguientes enfermedades trasmisibles: ciertas enfermedades inmunoprevenibles, Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia y meningitis. En el año 2015 el primer lugar fue para infecciones respiratorias agudas con una tasa de 26,27. En segundo lugar, está la tuberculosis con una tasa de 12,36. Las demás enfermedades están en ceros para el año 2015.

Tasas ajustadas por la edad

Ambos Sexos

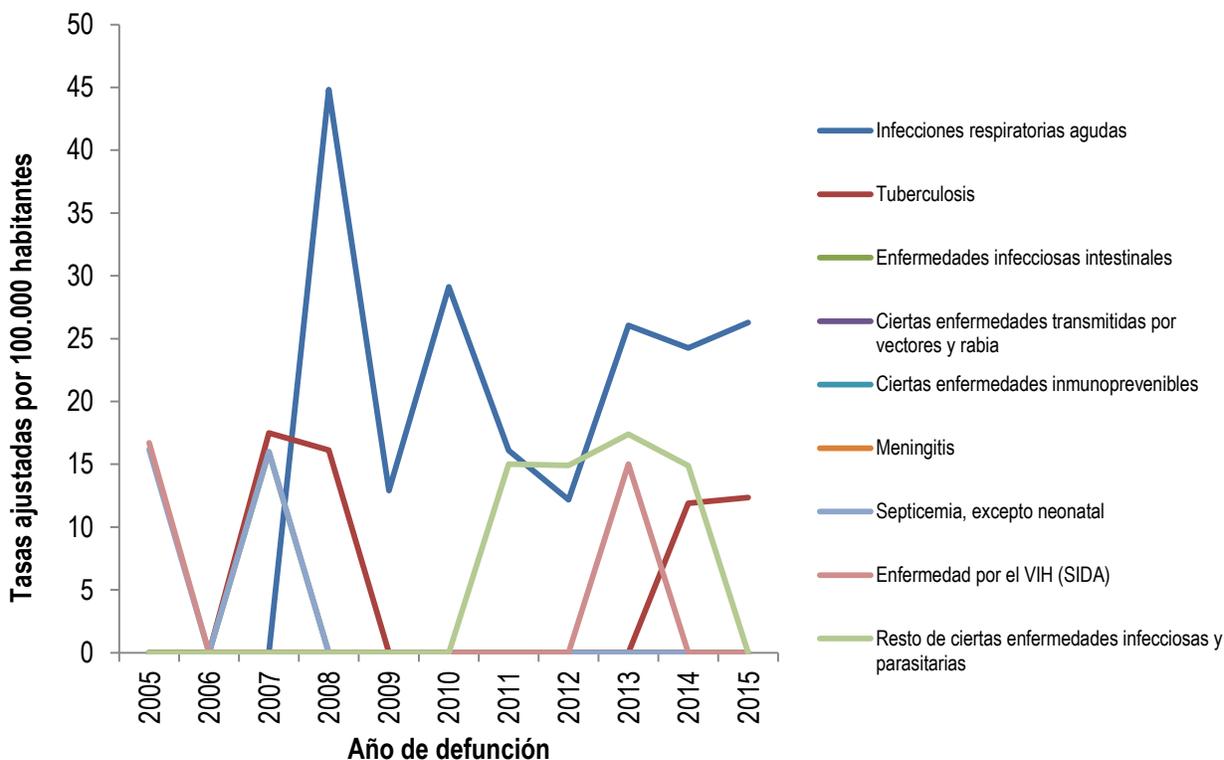
Tabla 16. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos, municipio Argelia 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Infecciones respiratorias agudas	0	0	0	44,82	12,91	29,12	16,09	12,18	26,05	24,25	26,27
Tuberculosis	0	0	17,50	16,11	0	0	0	0	0	11,89	12,36
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	15,98	0	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	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	16,17	0	16,00	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	16,71	0	0	0	0	0	0	0	15,00	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	15,00	14,92	17,40	14,89	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 14. Tasa Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos, municipio Argelia 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

Hombres

Se resalta que la enfermedad por infecciones respiratorias agudas es la principal causa de mortalidad en hombres, alcanzó la mayor tasa en el año 2008 de 56,30. Durante los años 2005, 2006, 2007 la tasa fue de 0. Ya en los últimos 3 años se tiende a incrementar las tasas de mortalidad.

Para todo el periodo de estudio no se presentaron casos en hombres por: Enfermedades infecciosas intestinales, Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia, Ciertas enfermedades inmunoprevenibles y Meningitis.



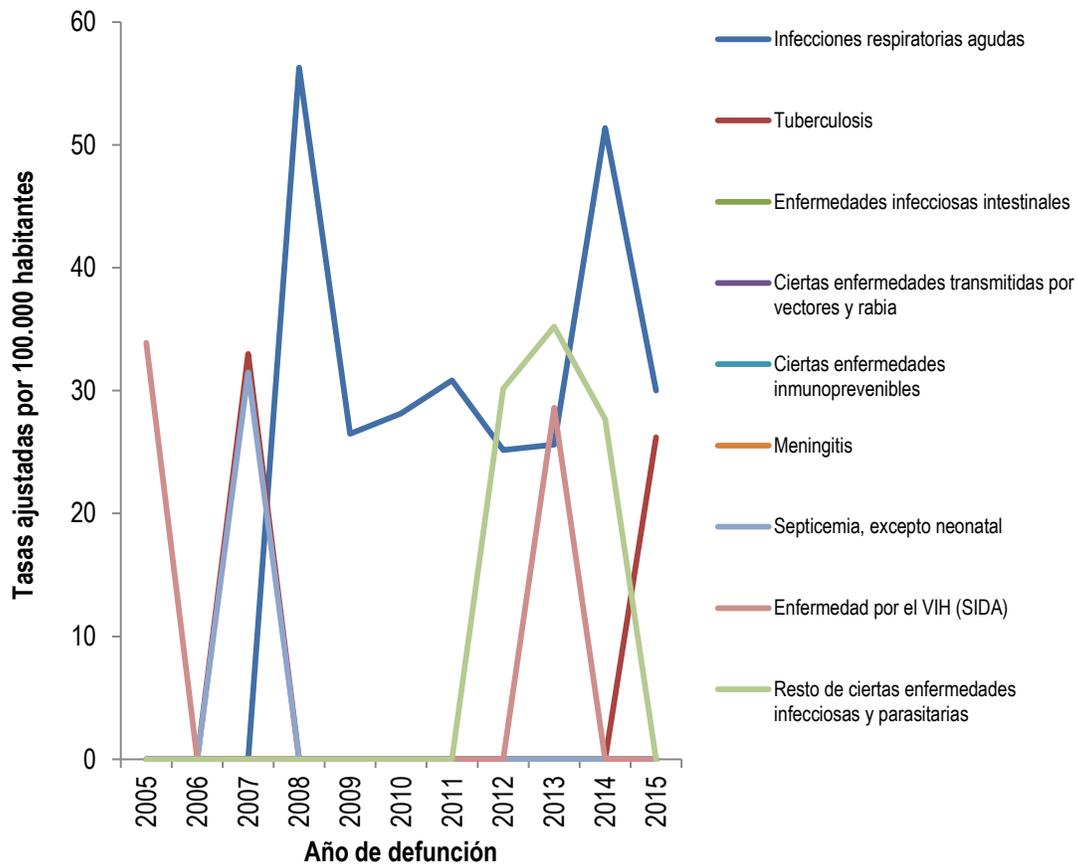
**Tabla 17. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, municipio Argelia
2005 – 2015**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Infecciones respiratorias agudas	0	0	0	56,30	26,49	28,15	30,83	25,17	25,59	51,37	30,00
Tuberculosis	0	0	32,97	0	0	0	0	0	0	0	26,21
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	0	0	31,49	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	33,89	0	0	0	0	0	0	0	28,62	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	30,17	35,22	27,68	0

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



Figura 15. Tasa Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, municipio Argelia 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

Mujeres

Durante el periodo 2005- 2015 no se presentaron muertes por Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia, Ciertas enfermedades inmunoprevenibles, Meningitis y VIH (SIDA). En el año 2015 se presentó una tasa de 21,88



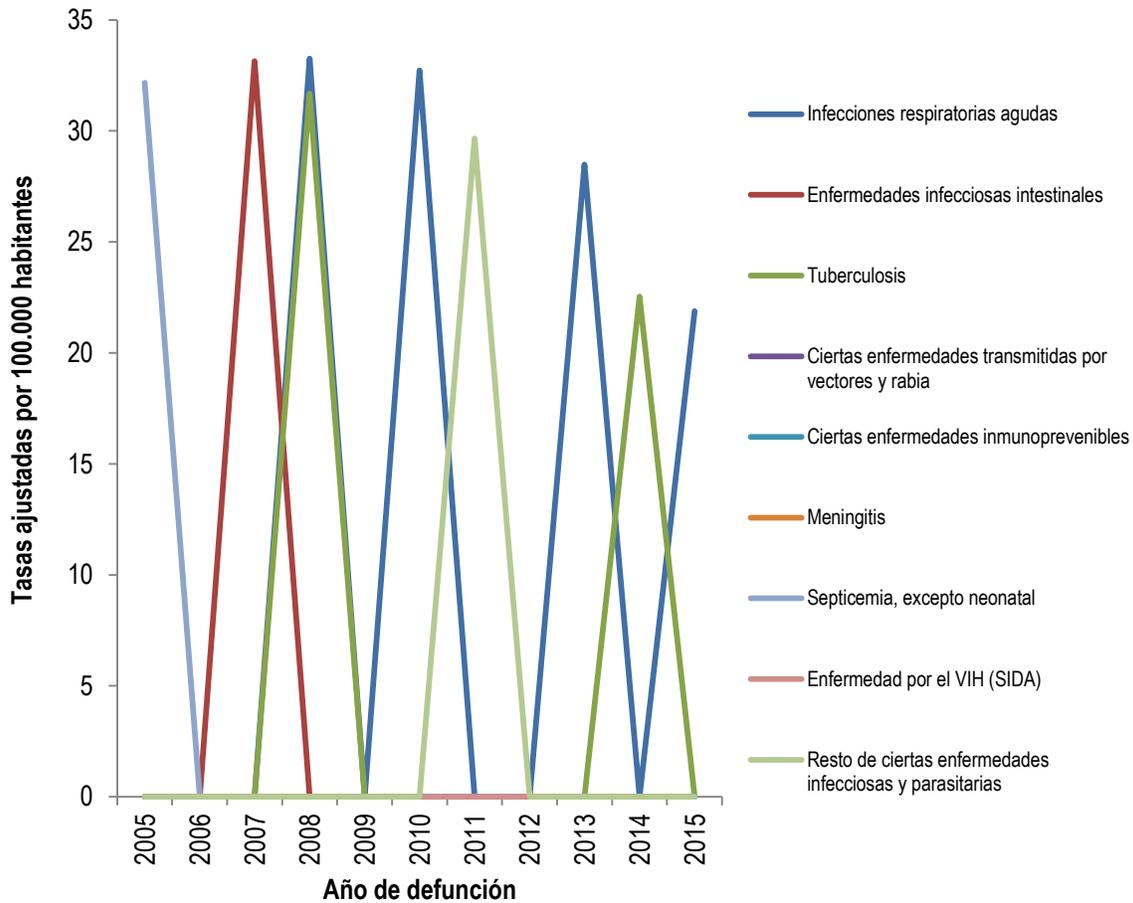
Tabla 18. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio Argelia 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Infecciones respiratorias agudas	0	0	0	33,26	0	32,73	0	0	28,49	0	21,88
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	33,15	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis	0	0	0	31,68	0	0	0	0	0	22,54	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	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	32,17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	29,67	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 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en Mujeres, municipio Argelia 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

Neoplasias

Para el año 2015 en la mortalidad ajustada para ambos sexos, se presenta como primera causa el tumor maligno de la mama de la mujer con una tasa de 30,82, seguido de tumor maligno de estómago con una tasa de 15,18. En tercer lugar está el tumor maligno del tejido linfático de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines con una tasa de 14,26.



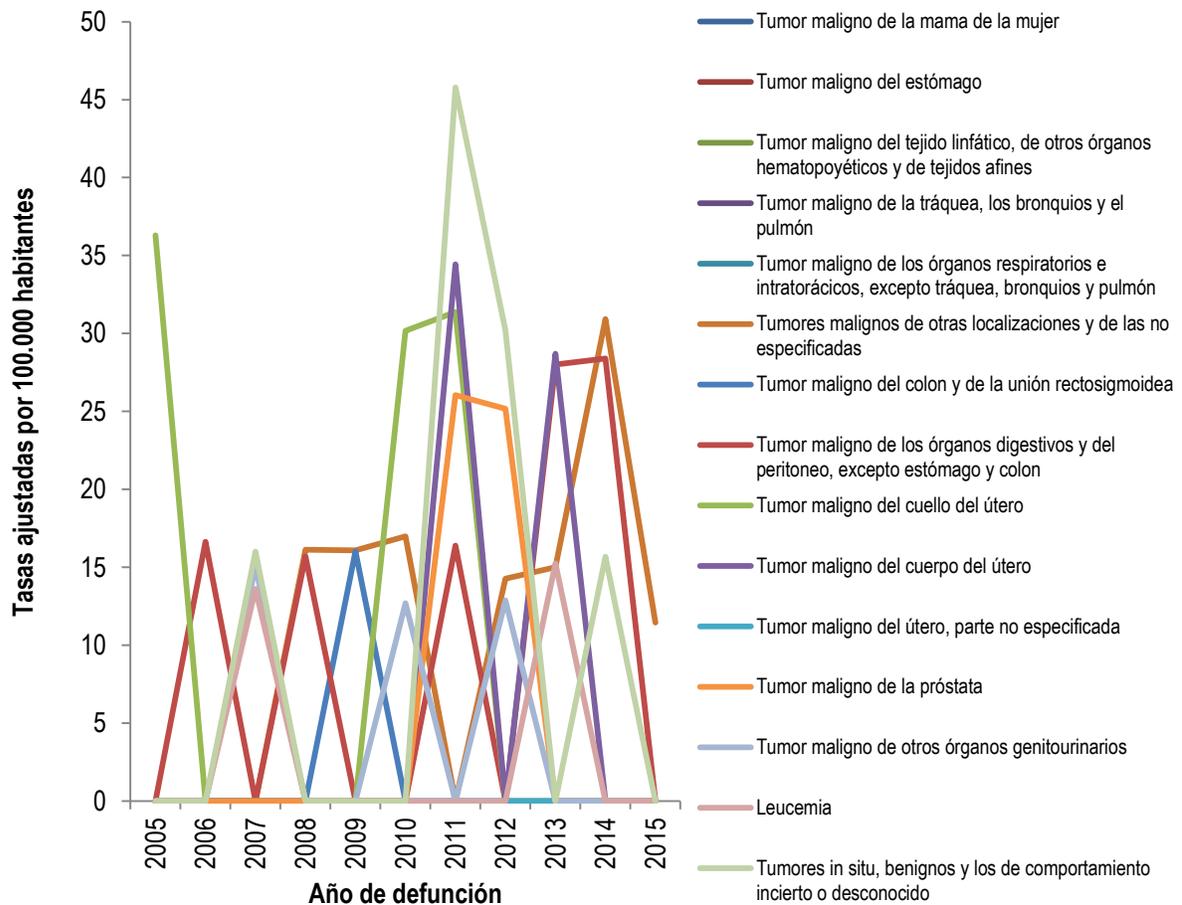
Tabla 19. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias ambos sexos del municipio Argelia, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno de la mama de la mujer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30,82
Tumor maligno del estómago	31,37	0	17,88	0	0	0	13,22	0	30,00	14,42	15,18
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	0	0	16,99	16,39	0	12,08	0	14,26
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	16,17	0	46,42	0	14,48	33,16	16,39	0	26,30	13,96	13,83
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	16,17	0	46,42	0	14,48	33,16	16,39	0	26,30	13,96	13,83
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0	0	0	16,11	16,09	16,99	0	14,26	15,00	30,91	11,44
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	0	0	0	16,02	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0	16,64	0	15,69	0	0	16,39	0	27,99	28,40	0
Tumor maligno del cuello del útero	36,28	0	0	0	0	30,17	31,38	0	0	0	0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	34,44	0	28,70	0	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de la próstata	0	0	0	0	0	0	26,03	25,17	0	0	0
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	15,05	0	0	12,69	0	12,88	0	0	0
Leucemia	0	0	13,60	0	0	0	0	0	15,25	0	0
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	16,00	0	0	0	45,80	30,19	0	15,66	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 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias ambos sexos del municipio Argelia, 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 los hombres se observa un comportamiento fluctuante de los diferentes tipos de tumor. Para el año 2015 se presentó como primera causa de mortalidad el tumor maligno del estómago con una tsas de 29,60; en segundo lugar está el Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines con una tasas de 28,33. En tercer lugar está el Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasas de 26,57. Las demás tasas están en ceros para el años 2015.

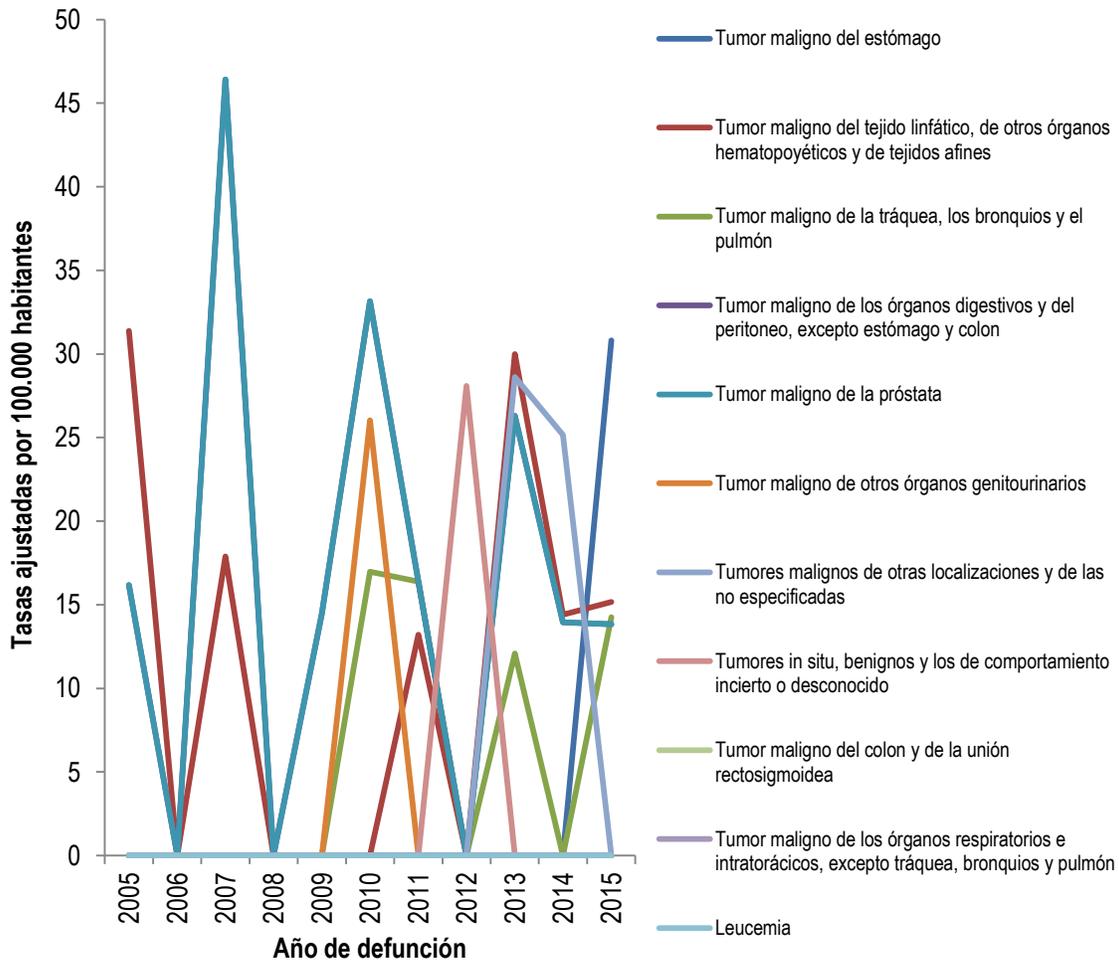

Tabla 20. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio Argelia, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno del estómago	31,02	0	33,82	0	0	0	27,14	0	0	27,56	29,60
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	0	0	0	31,26	0	0	0	28,33
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0	0	63,68	0	29,23	63,51	31,26	0	53,51	0	26,57
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0	0	0	0	0	0	31,26	0	0	27,74	0
Tumor maligno de la próstata	0	0	0	0	0	0	26,03	25,17	0	0	0
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	0	0	26,03	0	0	0	0	0
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0	0	0	0	0	0	0	0	28,62	25,17	0
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	0	0	0	0	28,09	0	0	0
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leucemia	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 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio Argelia, 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 las mujeres se observa un comportamiento fluctuante. Para el año 2015 la primera causa de muerte fue para el Tumor maligno de la mama de la mujer con una tasas de 30,82, seguido de Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con una tasas de 21,88. Las demás causas están en ceros para el año 2015.

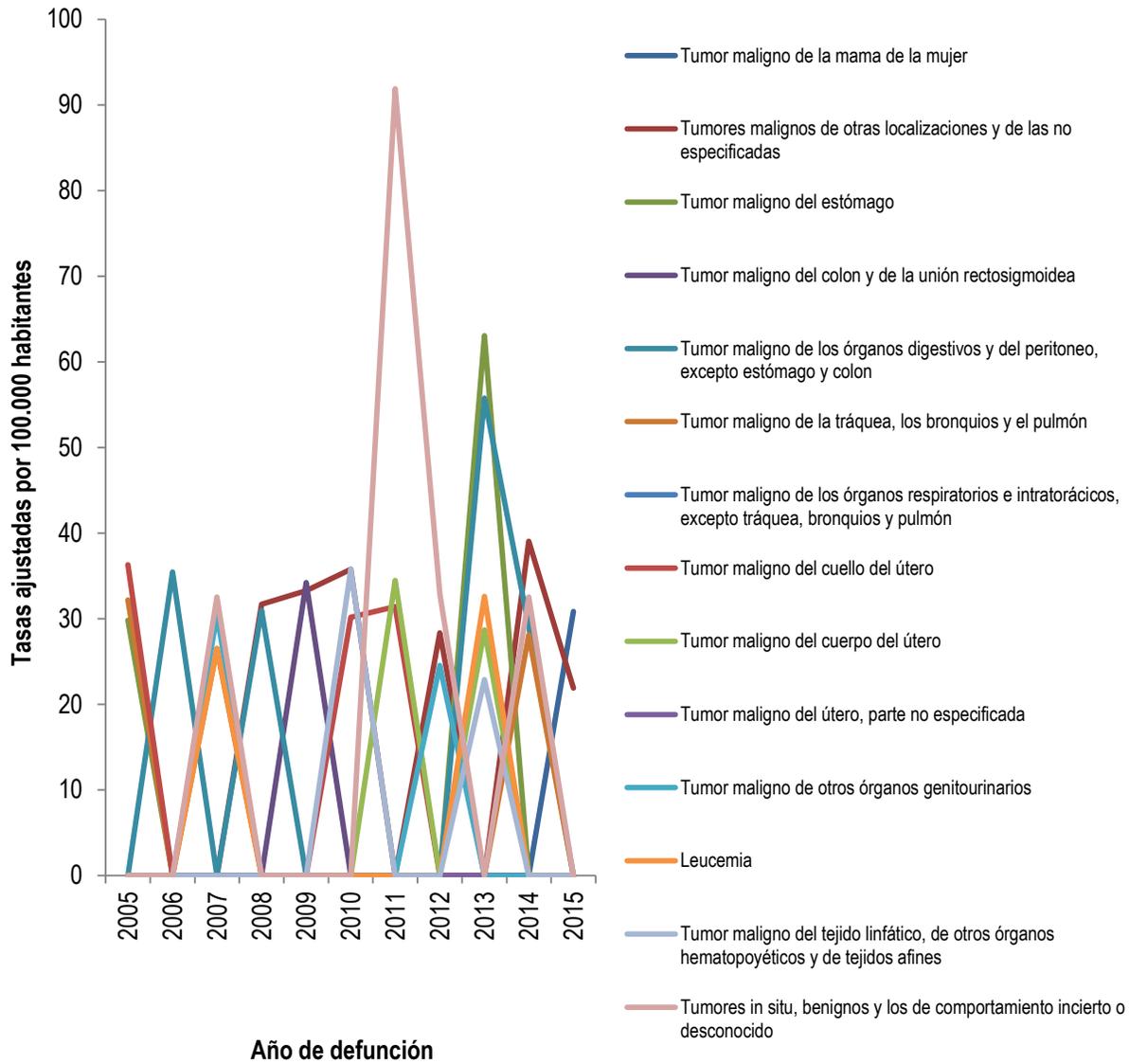

Tabla 21. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno de la mama de la mujer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30,82
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0	0	0	31,68	33,26	35,77	0	28,33	0	39,03	21,88
Tumor maligno del estómago	29,80	0	0	0	0	0	0	0	63,05	0	0
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	0	0	0	34,21	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0	35,43	0	30,97	0	0	0	0	55,77	29,08	0
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	32,17	0	26,49	0	0	0	0	0	0	28,09	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del cuello del útero	36,28	0	0	0	0	30,17	31,38	0	0	0	0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	34,44	0	28,70	0	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	30,40	0	0	0	0	24,52	0	0	0
Leucemia	0	0	26,49	0	0	0	0	0	32,58	0	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	0	0	35,77	0	0	22,88	0	0
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	32,53	0	0	0	91,89	32,92	0	32,53	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 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Argelia 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



Enfermedades del sistema circulatorio

Ambos Sexos

Las enfermedades isquémicas del corazón ocupan el primer lugar de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos, cuyo pico más alto fue en el año 2009 con una tasa de 98,11. En el año 2015 la primera causa de muerte fueron las Enfermedades isquémicas del corazón con una tasas de 67,06; en segundo lugar están las enfermedades hipertensivas con una tasas de 38,06; en tercer lugar están las enfermedades cerebrovasculares con una tasas de 36,71; en cuarto lugar está la insuficiencia cardíaca con una tasa de 25,70.

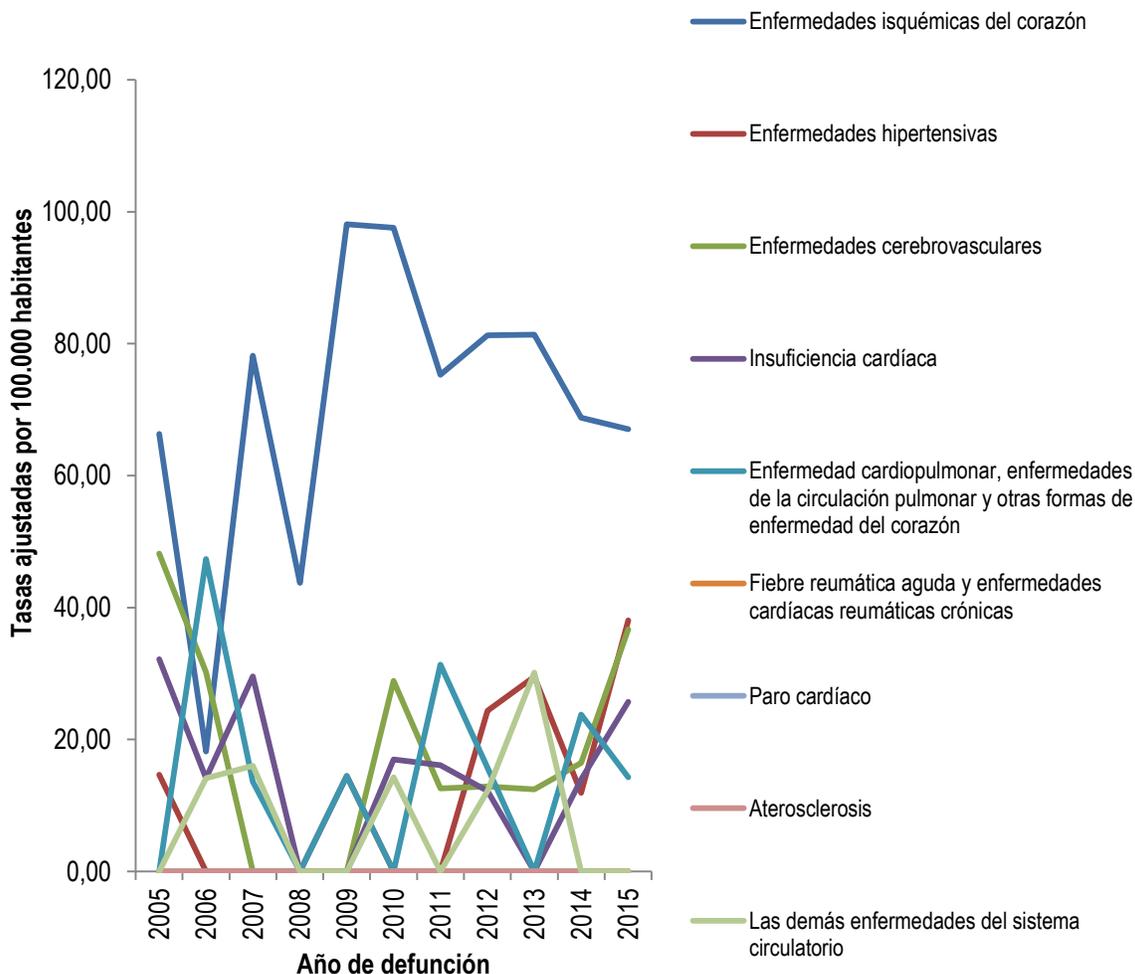
Tabla 22. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio ambos sexos del municipio de Argelia, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	66,34	18,20	78,18	43,74	98,11	97,59	75,30	81,28	81,35	68,80	67,06
Enfermedades hipertensivas	14,66	0	0	0	14,48	0	0	24,35	29,51	11,89	38,06
Enfermedades cerebrovasculares	48,20	30,20	0	0	0	28,86	12,58	12,88	12,46	16,43	36,71
Insuficiencia cardíaca	32,19	14,11	29,59	0	0	16,99	16,09	12,18	0	13,96	25,70
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0	47,36	13,60	0	14,48	0	31,36	15,70	0	23,78	14,26
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	14,11	16,00	0	0	14,26	0	12,18	30,13	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. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio ambos sexos del municipio de Argelia, 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

Para los hombres, son las enfermedades isquémicas del corazón ocupan el primer lugar de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, cuyo pico más alto fue en el año 2010 con una tasa de 113,33, en el año 2015 la tasas fue de 81,11 y también ocupó el primer lugar. En segundo lugar se encuentran las enfermedades cerebrovasculares alcanzando tasas hasta de 63,65 en el año 2005, en el año 2015 la tasas fue de 50,54 y también ocupó el segundo lugar. El tercer y cuarto lugar lo ocupa las enfermedades hipertensivas y la insuficiencia cardíaca con una tasa de 28,33.



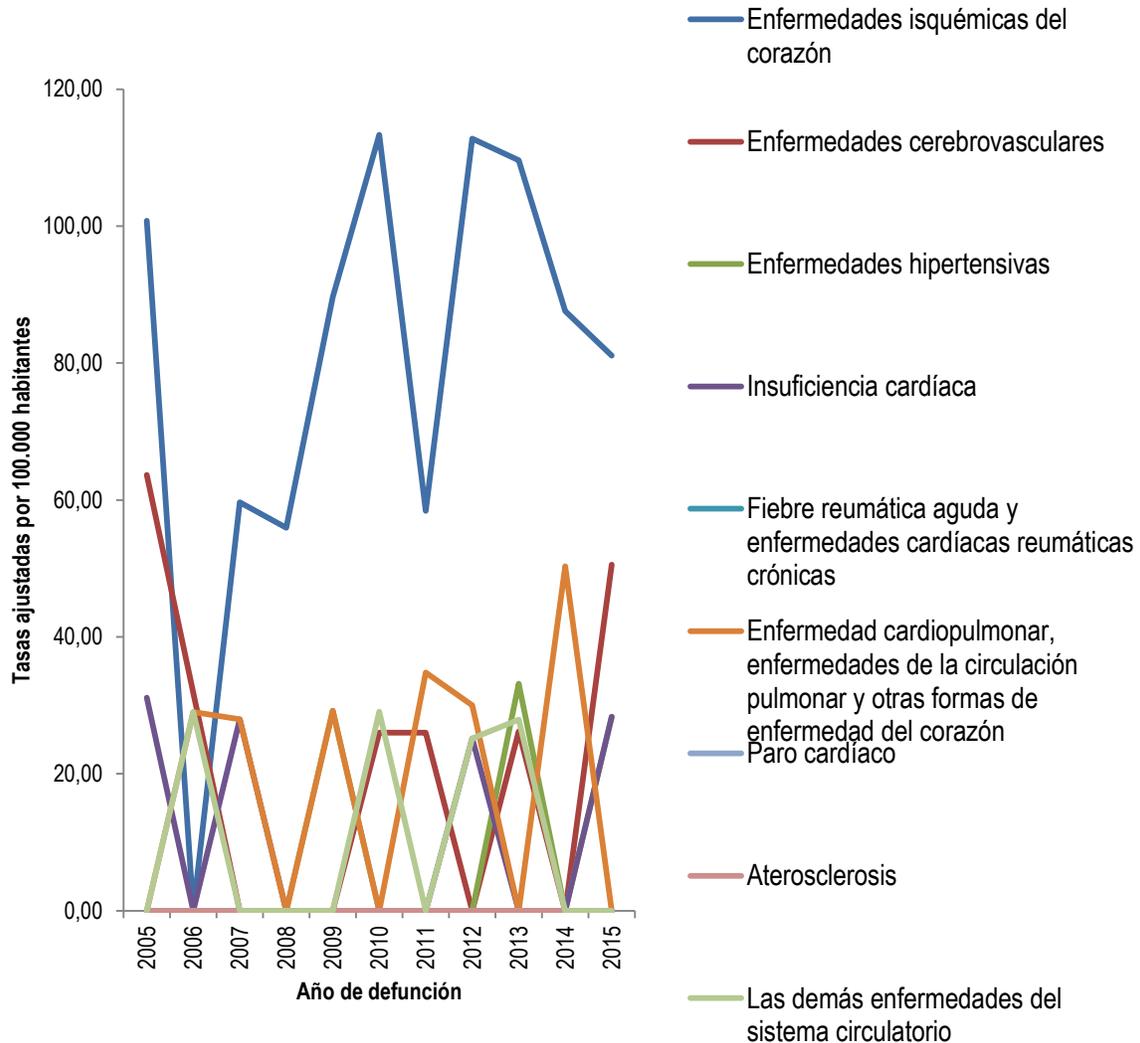
Tabla 23. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	100,77	0	59,67	55,96	89,62	113,33	58,40	112,79	109,64	87,61	81,11
Enfermedades cerebrovasculares	63,65	31,83	0	0	0	26,03	26,03	0	26,21	0	50,54
Enfermedades hipertensivas	0	0	0	0	29,23	0	0	0	33,18	0	28,33
Insuficiencia cardíaca	31,13	0	27,96	0	0	0	0	25,17	0	0	28,33
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0	29,04	27,96	0	29,23	0	34,78	30,00	0	50,33	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
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	29,04	0	0	0	29,08	0	25,17	27,91	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 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Argelia, 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

Para las mujeres, son las enfermedades isquémicas del corazón ocupan el primer lugar de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, cuyo pico más alto fue en el año 2009 con una tasa de 103,83 y en el año 2015 alcanzó una tasas de 53,04. El segundo lugar lo ocupa las enfermredades hipertensivas con una tasas de 45,27. En tercer lugar está Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas



de enfermedad del corazón con una tasa de 28,70 y el cuarto y quinto lugar lo comparte la insuficiencia cardíaca y las enfermedades cerebrovasculares.

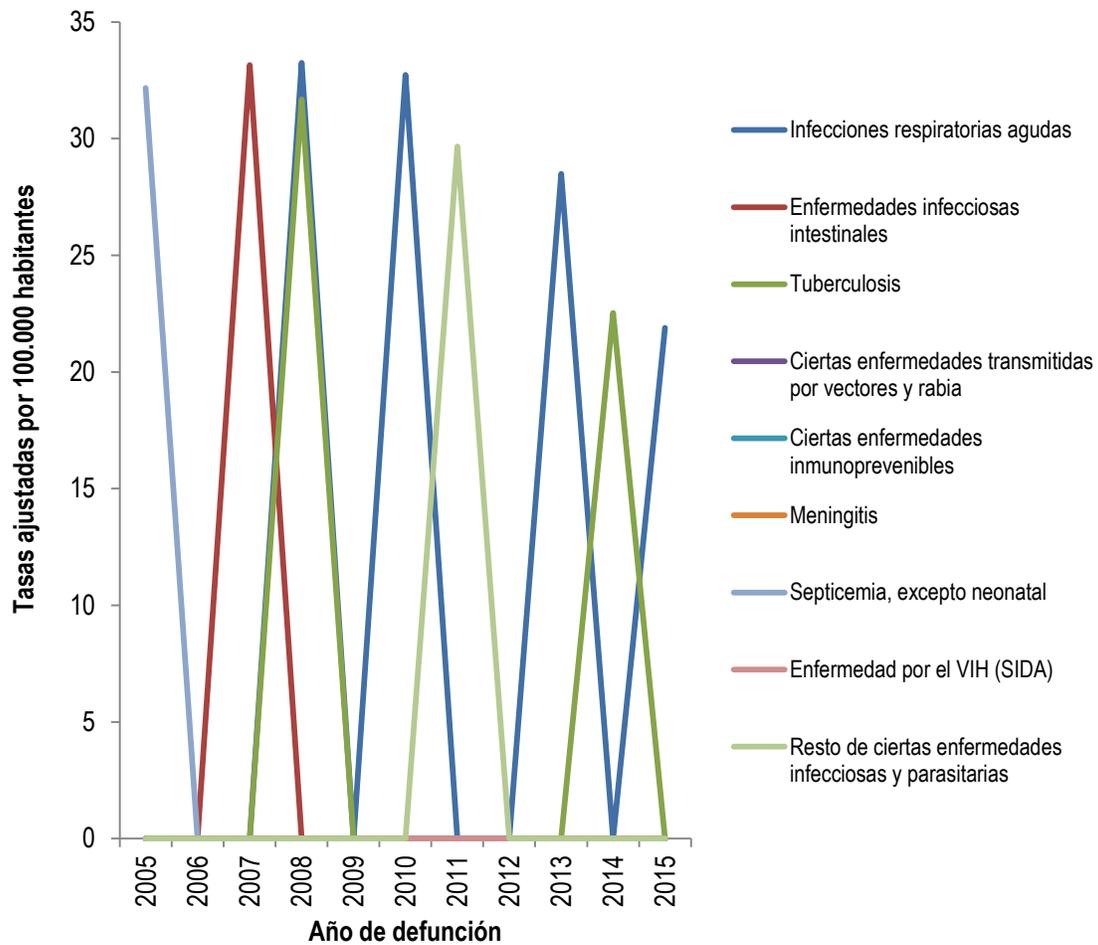
Tabla 24. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	27,96	38,56	98,29	33,26	103,83	85,28	93,84	47,19	51,58	45,92	53,04
Enfermedades hipertensivas	27,96	0	0	0	0	0	0	47,19	22,88	22,54	45,27
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0	68,96	0	0	0	0	25,76	0	0	0	28,70
Insuficiencia cardíaca	32,17	27,45	33,15	0	0	35,77	33,64	0	0	28,09	21,88
Enfermedades cerebrovasculares	32,99	27,45	0	0	0	33,64	0	24,52	0	32,15	21,88
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	0	32,53	0	0	0	0	0	32,89	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 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema Circulatorio en mujeres del municipio de Argelia, 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

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Ambos sexos

En el periodo estudiado la tasa más alta de mortalidad en enfermedades originadas en el periodo perinatal fue sepsis bacteriana del recién nacido con tasas de 14,11 en el año 2014 y 12,69 para Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas y el Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal. Para el año 2015 el resto de las enfermedades están en ceros.



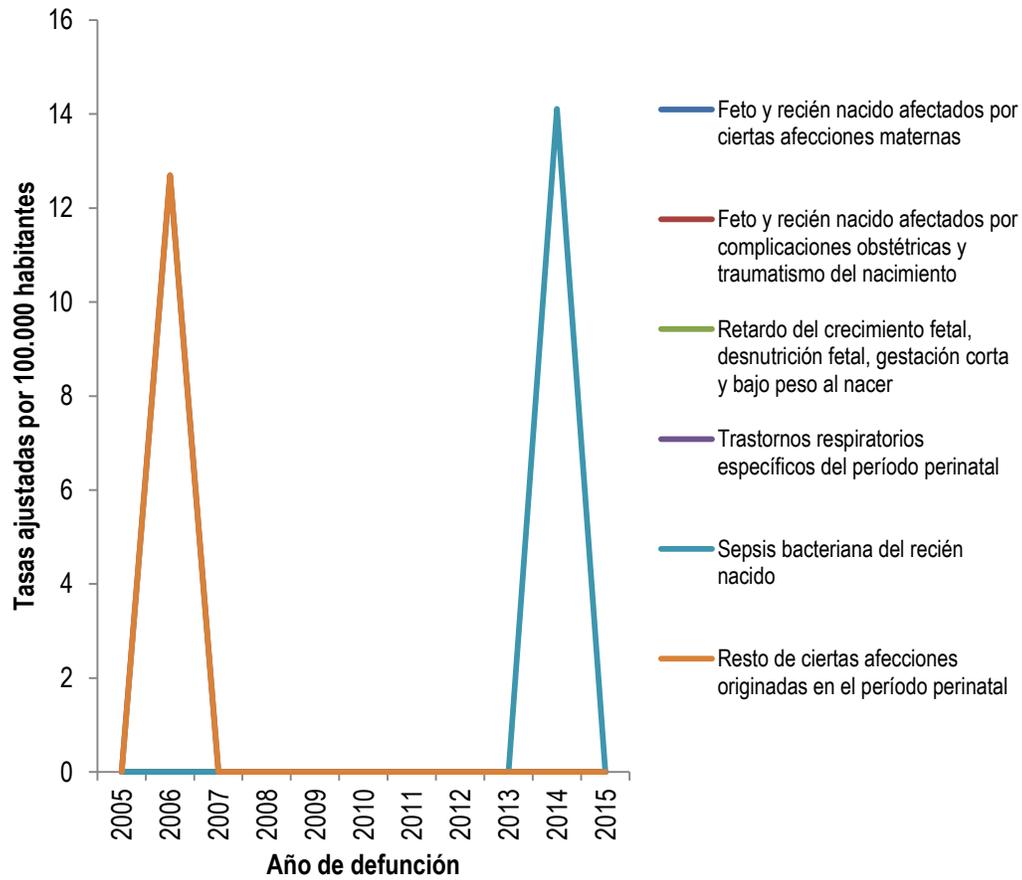
Tabla 25. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en ambos sexos del municipio de Argelia, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	12,69	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 período perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14,11	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0	12,69	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 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ambos sexos del municipio de Argelia, 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

Para los hombres el periodo estudiado las únicas tasas presentadas en mortalidad en enfermedades originadas en el periodo perinatal fue Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas y Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.



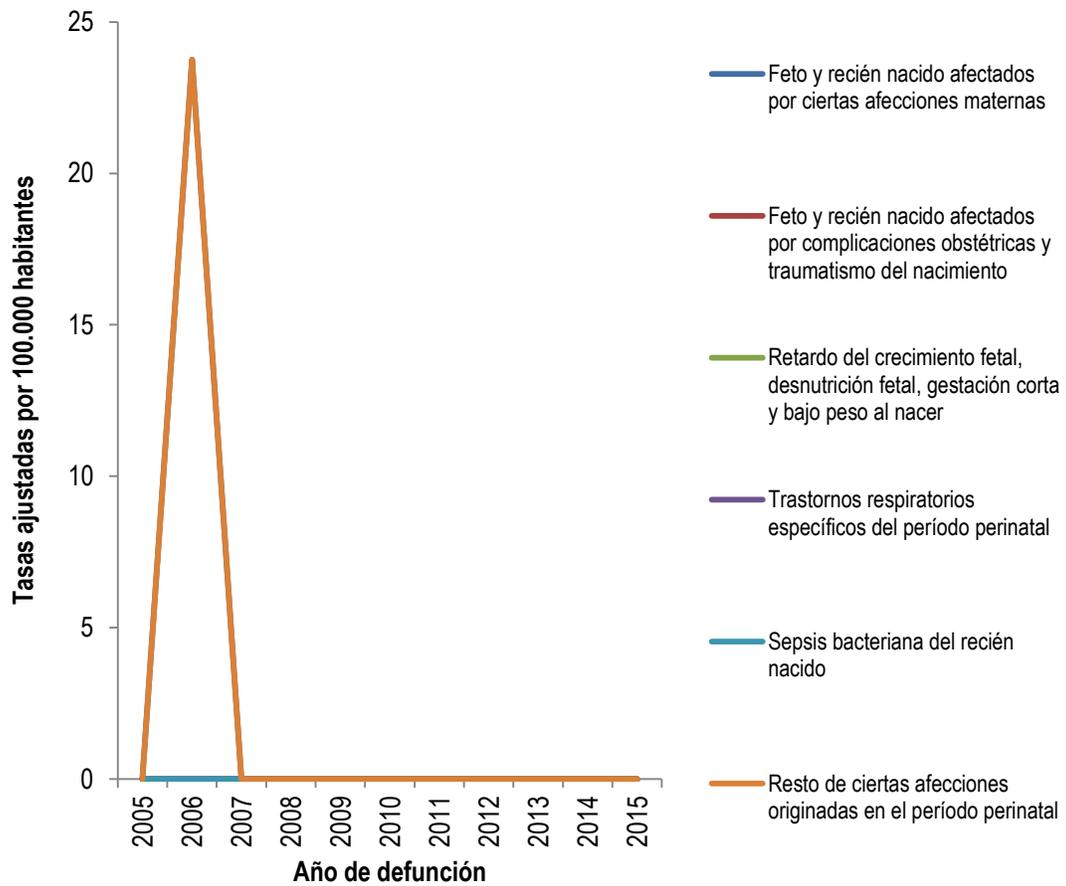
Tabla 26. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	23,75	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 período perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0	23,75	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 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Argelia, 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 las mujeres el periodo estudiado la única tasa de mortalidad en enfermedades originadas en el periodo perinatal fue Sepsis bacteriana del recién nacido con una tasas de 28,77.



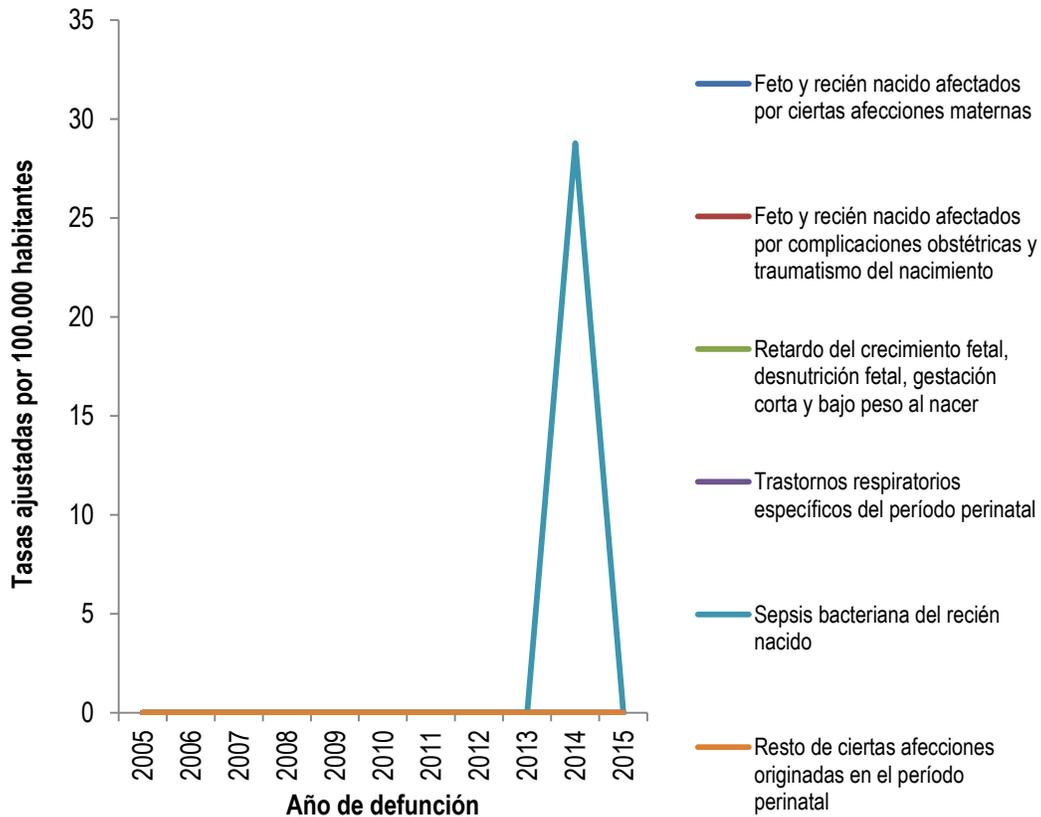
Tabla 27. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2015

	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 período perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28,77	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	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 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Argelia, 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

Causas externas

La principal causa de mortalidad por causas externas desde el año 2005 son las agresiones (homicidios), con tasas por encima de las demás causas. El pico más alto fue en el año 2005 con una tasa de 269,52. Para el año 2015 la tasa más alta sigue siendo por homicidios, con 66,48, seguido de accidentes de transporte terrestre con una tasas de 14,83. Las demás causas están en ceros.



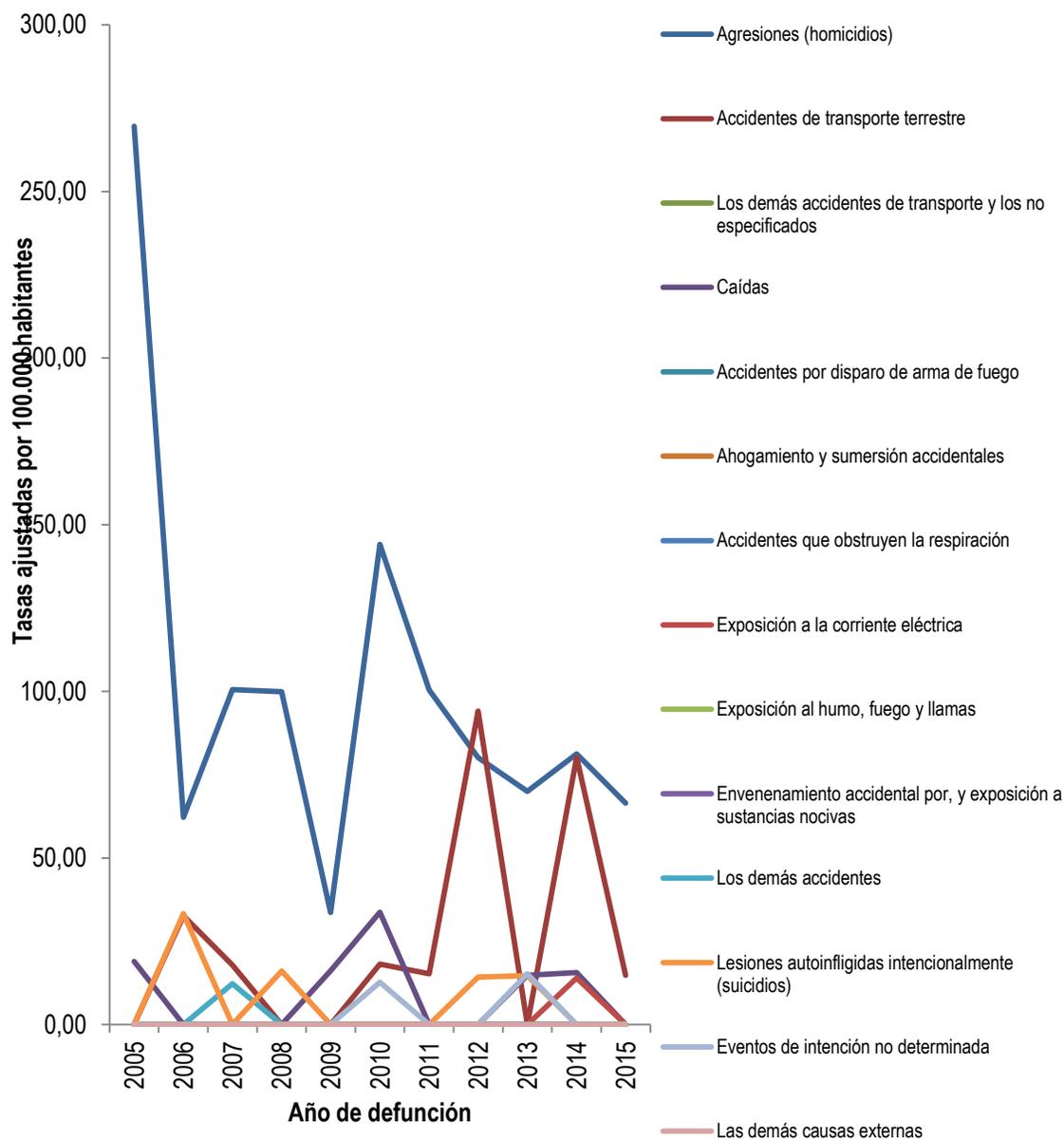
Tabla 28. Mortalidad por causas externas en ambos sexos del municipio Argelia, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Agresiones (homicidios)	269,52	62,16	100,53	99,94	33,61	144,13	100,47	80,11	69,97	81,20	66,48
Accidentes de transporte terrestre	0	32,67	17,88	0	0	18,12	15,22	94,09	0	80,27	14,83
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caídas	18,96	0	0	0	16,15	33,78	0	0	14,83	15,66	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	0	0	25,91	13,16	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13,96	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
Los demás accidentes	0	0	12,29	0	0	0	0	0	0	0	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0	33,28	0	16,12	0	0	0	14,26	14,76	0	0
Eventos de intención no determinada	0	0	0	0	0	12,69	0	0	15,25	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 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en ambos sexos del municipio de Argelia, 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 los hombres las causas externas representadas en los homicidios, presentan la incidencia más elevada de todos los subgrupos de causas, siendo constante durante todo el periodo de tiempo y alcanzando la tasa más elevada en el año 2005 con 527,28 y la más baja en el año 2009 con 29,57. En segundo lugar están los



accidentes de transporte terrestre con una tasa en 2015 de 30.

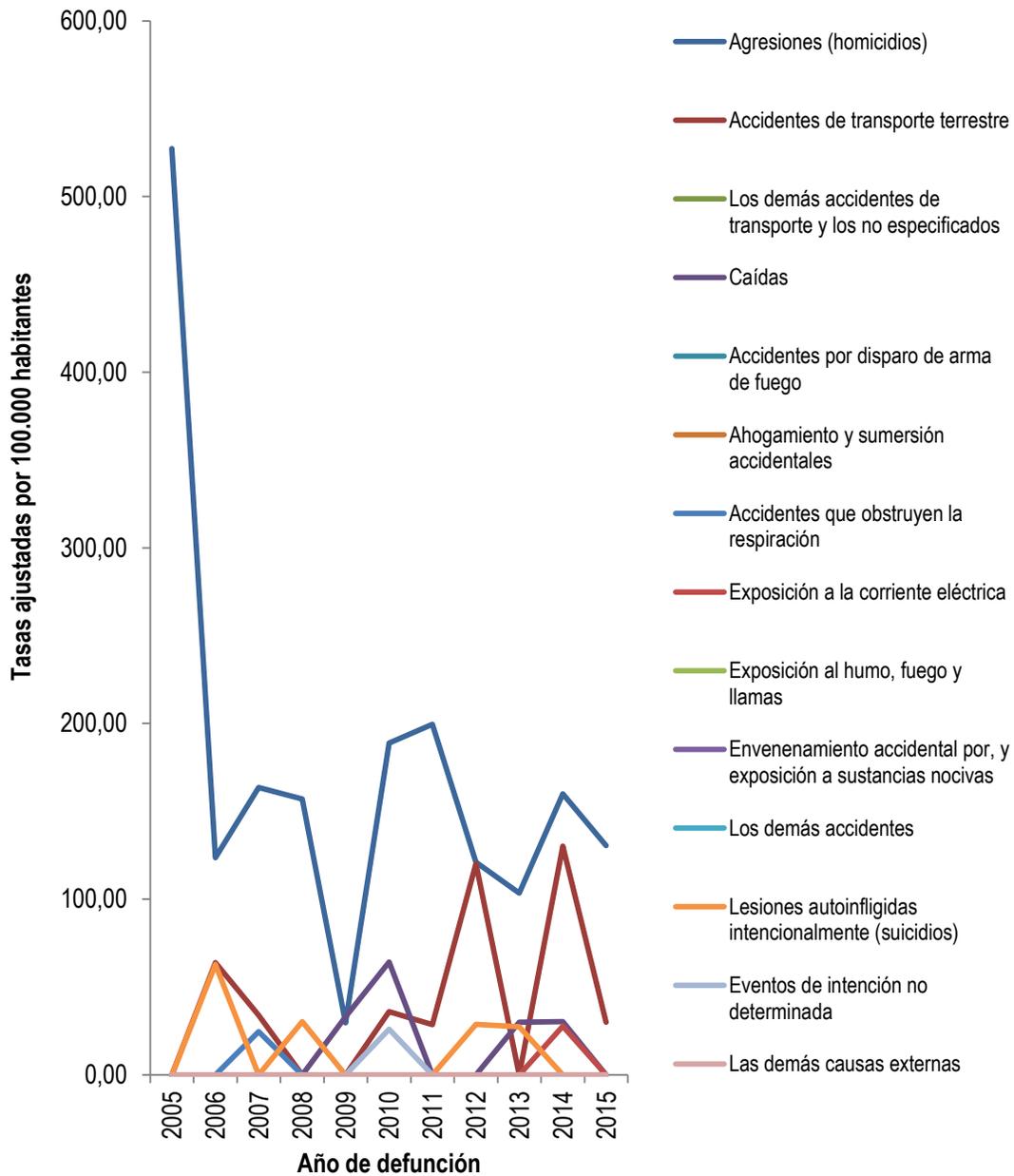
Tabla 29. Mortalidad por causas externas en hombres del municipio Argelia, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Agresiones (homicidios)	527,28	123,65	163,63	157,09	29,57	188,93	199,49	121,04	103,40	159,93	130,44
Accidentes de transporte terrestre	0	63,84	33,82	0	0	35,90	28,54	120,12	0	130,08	30,00
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caídas	0	0	0	0	32,95	64,26	0	0	30,00	30,20	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	0	0	24,54	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27,74	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
Los demás accidentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0	62,75	0	30,33	0	0	0	28,70	27,41	0	0
Eventos de intención no determinada	0	0	0	0	0	26,03	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 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Argelia, 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 las mujeres la tasa más elevada entre 2005 y 2015 fue la causa por homicidios con una tasa de 98,29 en 2010, para los años 2014 y 2015 no se presentaron casos por ésta causa. Todas las causas externas están en ceros para el año 2015.



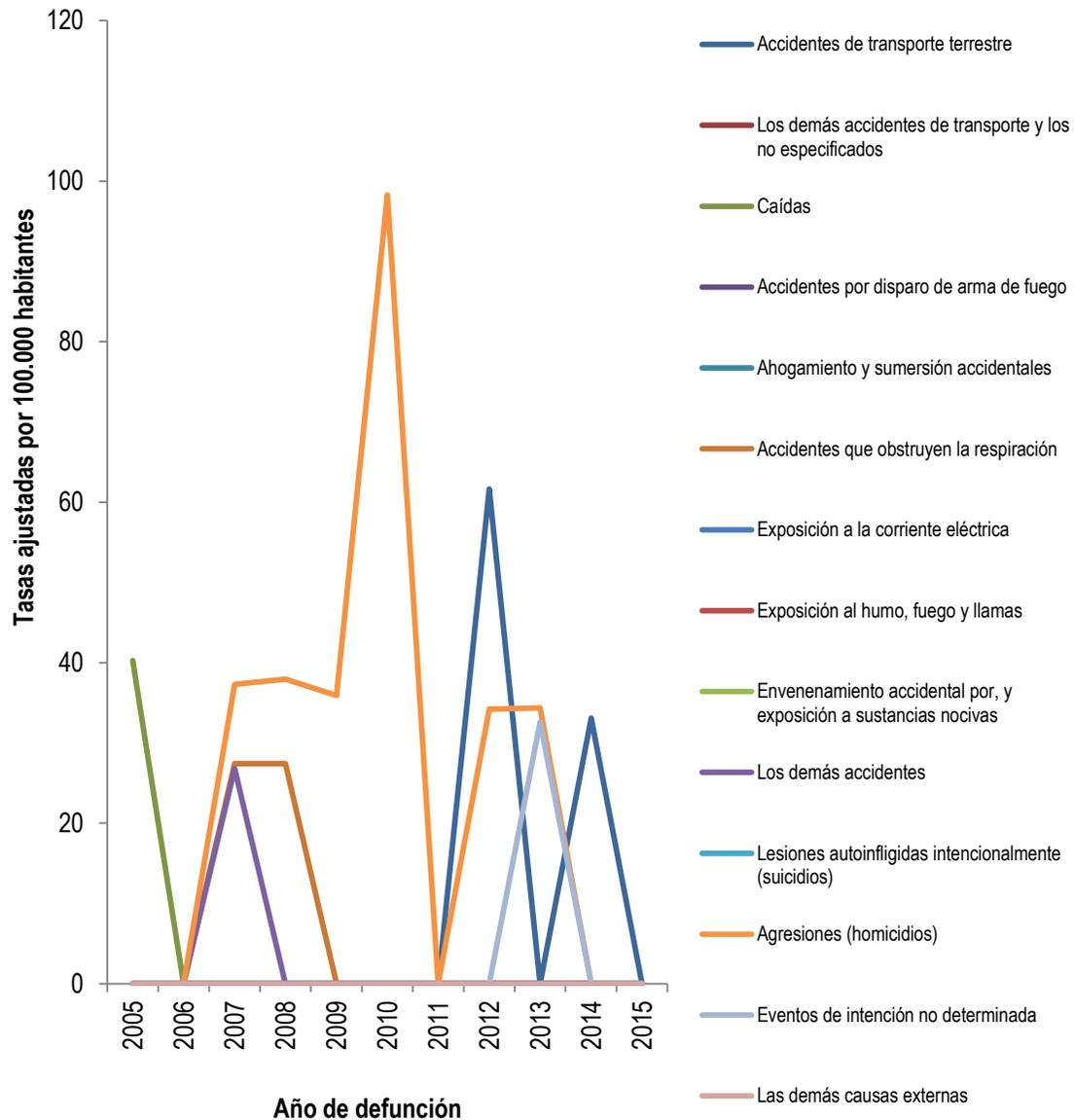
Tabla 30. Mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Argelia, 2005-2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Accidentes de transporte terrestre	0	0	0	0	0	0	0	61,63	0	33,09	0
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caídas	40,27	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	0	0	27,43	27,43	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
Los demás accidentes	0	0	26,79	0	0	0	0	0	0	0	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Agresiones (homicidios)	0	0	37,30	37,94	35,90	98,29	0	34,21	34,38	0	0
Eventos de intención no determinada	0	0	0	0	0	0	0	0	32,58	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 las causas externas en Mujeres del municipio de Argelia, 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

Para todo el periodo de estudio no se presentaron casos en las mujeres por: Los demás accidentes de transporte y los no especificados, Accidentes por disparo de arma de fuego, Exposición a la corriente eléctrica, Exposición al humo, fuego y llamas, Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas, Los demás accidentes y Las demás causas externas



Las demás causas

Dentro de las demás causas en el año 2015 se presentan las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con la tasa más alta de 36,15. En segundo lugar están el resto de las enfermedades del sistema digestivo con una tasa de 25,70. En tercer lugar están las enfermedades del sistema urinario con una tasa de 15,77 y en cuarto lugar están las enfermedades del sistema nervioso excepto meningitis con una tasa de 13,75.

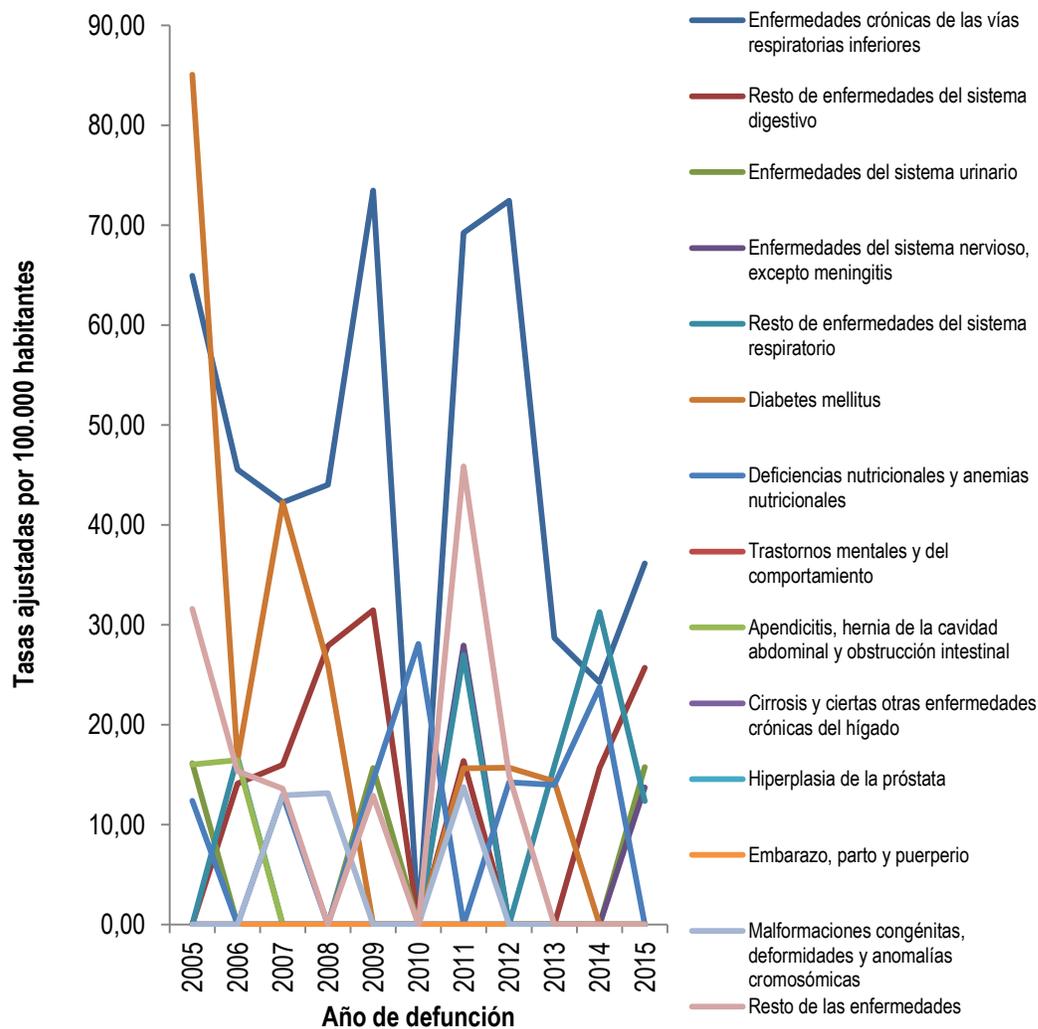
Tabla 31. Mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en ambos sexos del municipio de Argelia, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	64,94	45,55	42,26	44,01	73,47	0	69,23	72,45	28,70	24,25	36,15
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0	14,11	15,98	27,92	31,47	0	16,39	0	0	15,66	25,70
Enfermedades del sistema urinario	16,15	0	0	0	15,69	0	0	0	0	0	15,77
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	0	0	0	0	27,92	0	0	0	13,75
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	16,74	0	0	0	0	26,98	0	15,91	31,27	12,36
Diabetes mellitus	85,07	16,47	42,26	26,03	0	0	15,65	15,70	14,35	0	0
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	12,41	0	12,95	0	14,48	28,11	0	14,26	13,97	23,78	0
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	16,01	16,47	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiperplasia de la próstata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Embarazo, parto y puerperio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	12,95	13,16	0	0	13,76	0	0	0	0
Resto de las enfermedades	31,61	15,35	13,60	0	12,91	0	45,87	14,92	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 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en ambos sexos del municipio de Argelia, 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 este subgrupo para los hombres se destacan tres enfermedades las cuales tuvieron incidencia de muerte en 10 de los 10 años del periodo, estas son: las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con la tasa más elevada en el año 2012 con 143,14; le sigue la diabetes mellitus que alcanzó su pico más elevado en el año 2005 con tasas de 100,93 y el resto de enfermedades del sistema digestivo, que alcanza su máxima expresión en el año 2009 con 61,67.



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**





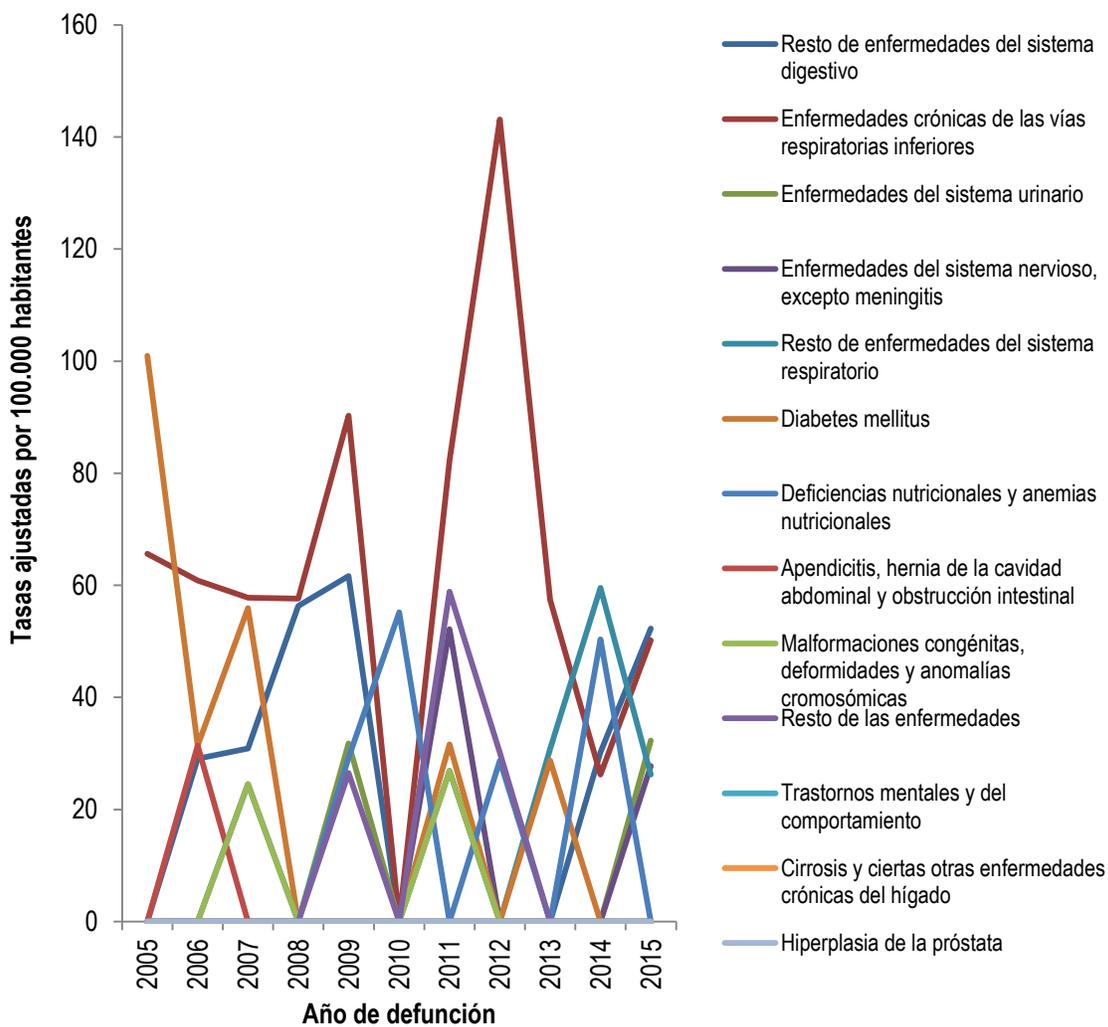
Tabla 32. Mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0	29,04	30,86	56,30	61,67	0	0	0	0	30,20	52,30
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	65,63	60,87	57,77	57,65	90,25	0	82,26	143,14	57,40	26,21	50,18
Enfermedades del sistema urinario	0	0	0	0	31,79	0	0	0	0	0	32,30
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	0	0	0	0	52,17	0	0	0	27,74
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	26,93	0	30,83	59,56	26,21
Diabetes mellitus	100,93	31,40	55,93	0	0	0	31,62	0	28,70	0	0
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0	0	24,54	0	29,23	55,20	0	28,70	0	50,33	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	31,40	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	24,54	0	0	0	26,93	0	0	0	0
Resto de las enfermedades	0	0	0	0	26,49	0	58,88	30,17	0	0	0
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiperplasia de la próstata	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 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en hombres del municipio de Argelia, 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 las mujeres se destacan las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, las cuales presentaron incidencia en todos los años del periodo, alcanzando el pico más elevado en el año 2005 (tasa de 61,98), para el año 2015 ésta casua alcanzó una tasas de 23,38. Las demás causas están en ceros.



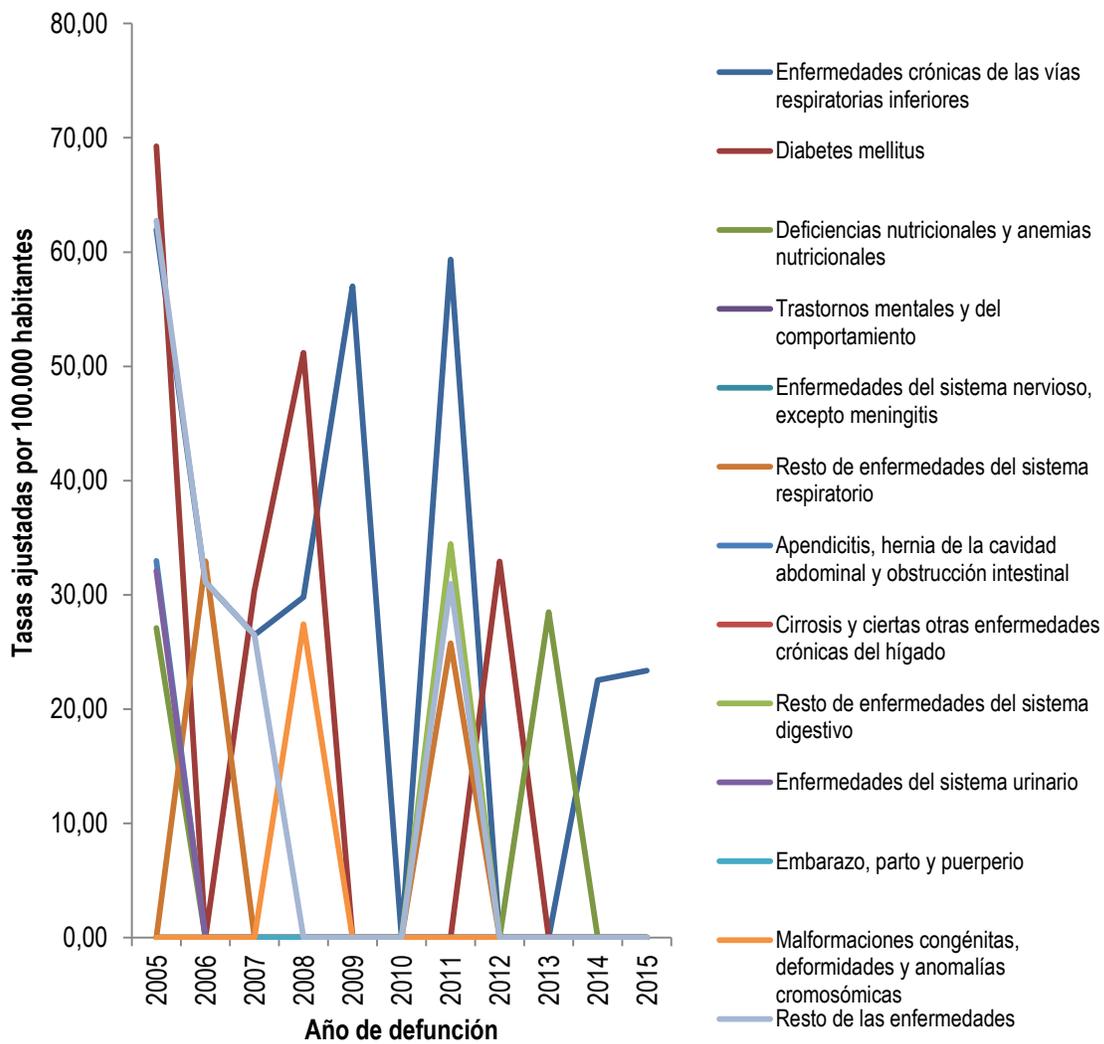
Tabla 33. Mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	61,98	31,13	26,49	29,80	57,01	0	59,35	0	0	22,54	23,38
Diabetes mellitus	69,27	0	30,40	51,19	0	0	0	32,92	0	0	0
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	27,09	0	0	0	0	0	0	0	28,49	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	32,95	0	0	0	0	25,76	0	0	0	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	32,99	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	34,44	0	0	0	0
Enfermedades del sistema urinario	32,13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Embarazo, parto y puerperio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	27,43	0	0	0	0	0	0	0
Resto de las enfermedades	62,75	31,13	26,49	0	0	0	30,97	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 31. Mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en mujeres del municipio de Argelia, 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



Plan Decenal De Salud Pública

Monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021.

En Argelia, solo dos causas de muerte superan a los indicadores propuestos por el Departamento del Valle del Cauca, como lo son: Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de cuello uterino y Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente, se puede observar que en general los indicadores del municipio son menores a los presentados por el Valle, como se evidencia en la tabla 34.

Tabla 34. SemafORIZACIÓN de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio Argelia 2006-2015

Causa de muerte	Valle del Cauca	Argelia	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	20,02	14,83	↗	↘	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	14,82	30,82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
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	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11,54	15,18	↘	↗	↘	-	-	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	20,97	0,00	↘	↗	↘	↘	-	↗	↗	↘	↘	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,46	0,00	↗	↘	↗	↘	-	-	↗	↗	↘	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,75	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	56,64	66,48	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘
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	38,63	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘
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

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.

Se llevó a cabo inicialmente un acercamiento a las tasas específicas y posteriormente se hace un análisis por frecuencias absolutas o número de casos.

Tasas específicas de mortalidad en población menor de 1 año

Tabla 35. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). Argelia 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	0,00	13,30	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,70	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	11,20	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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

Para los hombres, en seis de los 11 años analizados la principal causa de muerte en menores de un año han sido ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, alcanzando la mayor tasa en el año 2012 con 32,97. Para el año 2014, la tasa fue de 0.

Tabla 36. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Argelia 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	21,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	21,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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

Para las mujeres la tasa más alta alcanzada ha sido por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 22,2 en el año 2007. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ha sido una causa presente en los años 2005, 2008 y 2013 con un pico máximo de 12,05 (Año 2008).



Tabla 37. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). Argelia 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,30	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,30	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,30	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	29,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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



Tasas específicas de mortalidad en población de 1 a 4 años

Tabla 38. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Argelia 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	175,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apósis masbides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	183,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	183,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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

En el municipio de Argelia no se presentaron casos de mortalidad en menores de 1 a 4 años en los últimos cuatro años.



Tabla 39. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Argelia 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	347,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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

En el municipio de Argelia durante los años analizados (2005 a 2014) solo se presentó una tasa de mortalidad materna en menores de 1 a 4 años en el año 2012, correspondiente a 144 debido a causas externas de morbilidad y mortalidad.



Tabla 40. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Argelia 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	383,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	390,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	390,6	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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

En el municipio de Argelia se presentaron tasas principalmente por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, alcanzando picos máximos de hasta 323,28 en el año 2012 y de 231,21 en el año 2006 respectivamente.



Tasas específicas de mortalidad en población menores de 5 años

Tabla 41. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Argelia 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	140,10	0,00	146,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,70	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,30	0,00	157,70	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,20	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	236,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	146,20	148,60	0,00	0,00	55,30	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	232,40	148,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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 42. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Argelia 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	277,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apósis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	536,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	277,70	0,00	0,00	0,00	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	277,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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

En el municipio de Argelia durante los años analizados (2005 a 2015) se han presentado tasa variables para las siguientes causas: 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 y Causas externas de morbilidad y mortalidad.

Se destacan las Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ha presentado tasas hasta de 122,40 en el año 2005 y las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas alcanzando su pico más alto de 245, 70 en el año 2007. Para el año 2015, no se presentaron casos en menores de 5 años en la población de hombres del municipio.



Tabla 43. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Argelia 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	305,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,50	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,50	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,70	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	309,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	309,60	309,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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

Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, Alcalá, periodo 2005 – 2015

Se presenta el análisis del número de muertes en menores de 5 años residentes en Argelia, ocurridas en el periodo de 11 años comprendido entre el año 2005 y el 2015.

Se presentaron un total de 15 casos de muertes en menores de 5 años en los 10 años de reporte. Al grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal le corresponde el 35% y al grupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas le corresponde el 38%. Para el año 2015, no se presentaron casos en menores de 5 años en la población de hombres del municipio.

Tabla 44. Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, Argelia, periodo 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2011	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes	
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	01 - DESNUTRICIÓN Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
			De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total				1	0	1	0	0	1	0	0	3
	MENORES DE 5 AÑOS				1	0	1	0	0	1	0	0	3
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	01 - NEUMONÍA	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
			Total	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Total				0	0	0	0	0	1	0	0	1
	03 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Total				0	0	0	0	1	0	0	0	1
MENORES DE 5 AÑOS				0	0	0	0	1	1	0	0	2	
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	01 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADO POR FACTORES MATERNOS Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total				0	1	0	0	0	0	0	0	1
	08 - SEPSIS BACTERIANA	FEMENINO	De 0 a	0	0	0	0	0	0	1	0	1	



	DEL RECIEN NACIDO		0ante 0s de 1 año									
		Total		0	0	0	0	0	0	1	0	1
	Total		0	0	0	0	0	0	1	0	1	
	11 - RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Total		0	1	0	0	0	0	0	0	1		
MENORES DE 5 AÑOS			0	2	0	0	0	0	1	0	3	
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	03 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL CORAZÓN	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	1	0	0	0	2	
		Total	0	0	1	0	1	0	0	0	2	
	Total		0	0	1	1	1	0	0	0	3	
MENORES DE 5 AÑOS			0	0	1	1	1	0	0	0	3	
13 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	02 - OTROS SÍNTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	1	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	Total		0	0	1	0	0	0	0	0	1	
MENORES DE 5 AÑOS			0	0	1	0	0	0	0	0	1	
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	03 - OTROS ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	1
			De 01 a 04 años	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	Total	0	0	1	1	0	0	0	0	2		
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
		Total	0	0	1	0	0	0	0	0	1	



	Total	0	0	2	1	0	0	0	0	0	3
	MENORES DE 5 AÑOS	0	0	2	1	0	0	0	0	0	3
Total		1	2	5	2	2	2	1	0	0	15

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

A continuación se analiza cada uno de los grupos de la mortalidad infantil y en la niñez ocurrió 3 caso para en total.

Tabla 45.

Tabla 45. Muertes por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas. Argelia, periodo 2005-2015.

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2011	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	01 - DESNUTRICIÓN Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	1
			De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	1	0	0	0	0	1	0	0	2
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	Total			1	0	1	0	0	1	0	0	3
	MENORES DE 5 AÑOS				1	0	1	0	0	1	0	3

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

Ocurrieron 2 casos para el periodo entre 2005 y 2015. Tabla 46.

Tabla 46. Muertes por ciertas enfermedades del sistema respiratorio en la niñez y la infancia. Argelia, periodo 2005-2015.



Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2011	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes	
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	01 - NEUMONÍA	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
			Total	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
		Total	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	
	03 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	
	MENORES DE 5 AÑOS				0	0	0	0	1	1	0	0	2

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

Ocurrieron 3 casos para el periodo entre 2005 y 2015. Tabla 47.



Tabla 47. Muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en la niñez y la infancia. Argelia, periodo 2005-2015.

Grande s causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muerte s 2005	Muerte s 2006	Muerte s 2007	Muerte s 2008	Muerte s 2011	Muerte s 2013	Muerte s 2014	Muerte s 2015	Total Muerte s	
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	01 - FETO Y RECIENTE NACIDO AFECTADO POR FACTORES MATERNOS Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	MASCULINO	De 0 a 1 años	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
			Total	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
		Total		0	1	0	0	0	0	0	0	1	
	08 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIENTE NACIDO	FEMENINO	De 0 a 1 años	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
			Total	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
		Total		0	0	0	0	0	0	1	0	1	
	11 - RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	MASCULINO	De 0 a 1 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	MENORES DE 5 AÑOS				0	2	0	0	0	0	1	0	3

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

Ocurrieron 3 casos para el periodo entre 2005 y 2015. Tabla 48.



Tabla 48. Muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en la niñez y la infancia. Argelia, periodo 2005-2015.

Grande s causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muert es 2005	Muert es 2006	Muert es 2007	Muert es 2008	Muert es 2011	Muert es 2013	Muert es 2014	Muert es 2015	Total Muert es
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	03 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL CORAZÓN	FEMENINO	De 0 a 1 años	0	0	0	1	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		MASCULINO	De 0 a 1 años	0	0	1	0	1	0	0	0	0
	Total		0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
	Total			0	0	1	1	1	0	0	0	3
	MENORES DE 5 AÑOS			0	0	1	1	1	0	0		3

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

Ocurrió 1 caso para el periodo entre 2005 y 2015. Tabla 49.

Tabla 49. Muertes por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio en la niñez y la infancia. Argelia, periodo 2005-2015.

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muert es 2005	Muert es 2006	Muert es 2007	Muert es 2008	Muert es 2011	Muert es 2013	Muert es 2014	Muert es 2015	Total Muert es
13 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	02 - OTROS SÍNTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	1	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	1
		Total		0	0	1	0	0	0	0	0	1
		MENORES DE 5 AÑOS			0	0	1	0	0	0	0	1

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

Ocurrieron 3 casos para el periodo entre 2005 y 2015. Tabla 50.



Tabla 50. Muertes por causas externas de morbilidad y mortalidad en la niñez y la infancia. Argelia, periodo 2005-2015.

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2011	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes	
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	03 - OTROS ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	1	
			De 01 a 04 años	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
			Total	0	0	1	1	0	0	0	0	2	
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	0	2	1	0	0	0	0	0	3
	MENORES DE 5 AÑOS			0	0	2	1	0	0	0	0	0	3

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 desigualdad en la mortalidad materno-infantil y en la niñez

Las tasas de mortalidad neonatal, infantil y en la niñez del municipio de Argelia presenta valores estadísticamente más altos en el municipio que en el departamento del Valle del Cauca. Tabla 51.



Tabla 51. SemafORIZACIÓN y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Argelia, 2006-2015

Causa de muerte	Valle del Cauca	Argelia	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Razón de mortalidad materna	63,73	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,74	0,00	↗	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Tasa de mortalidad infantil	10,24	0,00	↗	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	-	-
Tasa de mortalidad en la niñez	11,94	0,00	↘	↗	↗	↘	-	-	-	↗	↘	↘	↘
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

Determinantes estructurales

A continuación, se describe la influencia de dos determinantes estructurales como son la etnia y el área de residencia sobre los indicadores del abordaje materno infantil y la niñez.

Mortalidad materna

No se presentaron casos de mortalidad materna en el periodo 2013 – 2015.

Mortalidad neonatal por Área de residencia y etnia

En el municipio de Argelia la mayor incidencia de mortalidad neonatal se presentó en el año 2014 y es en la cabecera (16,67).

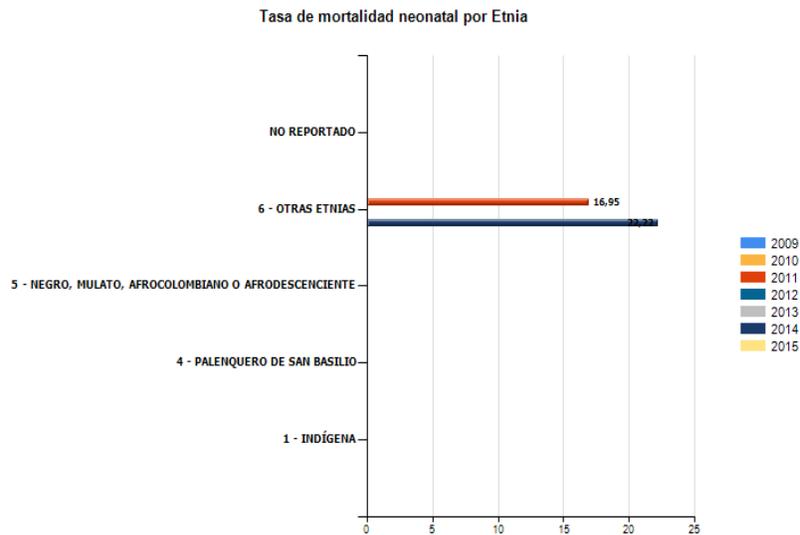


Tabla 52. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2015

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - INDÍGENA							
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO							
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE							
6 - OTRAS ETNIAS			16,95			22,22	
NO REPORTADO							
Total General			12,99			16,67	

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. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2015



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

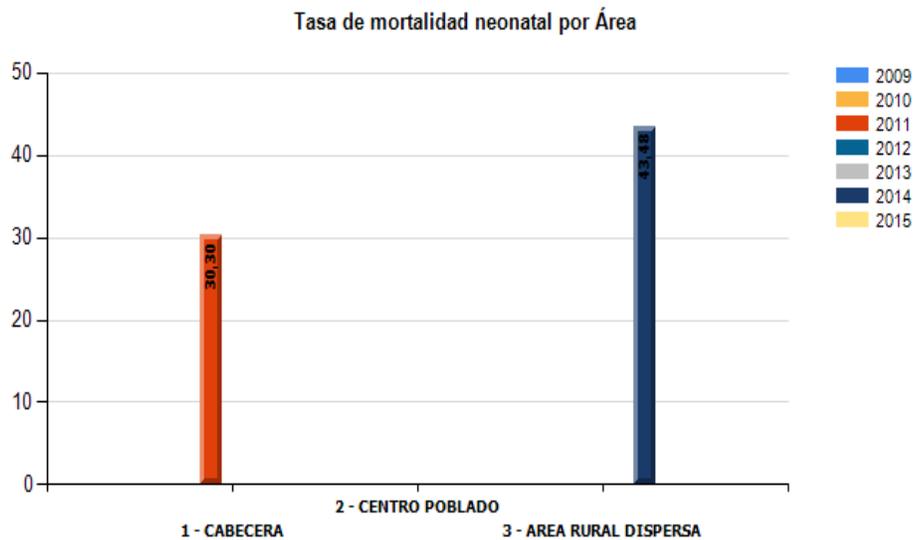


Tabla 53. Mortalidad neonatal por área del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2015

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - CABECERA			30,30				
2 - CENTRO POBLADO							
3 - AREA RURAL DISPERSA						43,48	
Total General			12,99			16,67	

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

Figura 33. Mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2015



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

2.1.5. 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 las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud.



Por grandes causas, en mujeres las enfermedades del sistema circulatorio presentan las tasas más altas. En hombres, en cambio, son las causas externas. Por causas específicas, se mantiene este perfil, en primer lugar se identifican los homicidios, en segundo lugar las enfermedades isquémicas del corazón. Aunque los homicidios afectan principalmente a los hombres, las tasas generales son muy elevadas. Luego, la diabetes mellitus.

En relación a las causas de mortalidad materno-infantil, las tasas más altas son para Ciertas afecciones perinatales seguidas de las Malformaciones congénitas y de los signos y síntomas no clasificados. Se llama la atención sobre los homicidios, la diabetes mellitus y todas las causas materno-infantiles identificadas por su tendencia al aumento.

Tabla 54. Identificación de prioridades en salud del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2015

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador de Argelia (2015)	Valor del indicador del Valle del Cauca (2015)	Tendencia 2005 a 2015	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Tasa ajustada de enfermedades del sistema circulatorio x 100.000 personas	181,78	164,19	AUMENTO	001
	2. Tasa ajustada de las demás causas x 100.000 personas	103,73	134,88	AUMENTO	007
Específica por subgrupos	1. Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	14,83	20,01	DISMINUCION	012
	2. Tasa ajustada por Enfermedades isquémicas del corazón por 100.000 personas	67,06	85,88	AUMENTO	001
	3. Tasa ajustada por Agresiones (Homicidios)	66,48	56,64	VARIABLE	012
	4. Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	38,63	39,45	AUMENTO	009
	5. Tasa ajustada de tumor maligno de la mama de la mujer	30,82	14,82	AUMENTO	007
	6. Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	15,18	11,54	AUMENTO	007

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



Conclusiones

Después de presentados los datos de mortalidad para el municipio Argelia en relación a las grandes causas en la población general, se encontró que la primera causa de mortalidad se puede atribuir a las demás causas, seguido de las causas externas, y en orden descendente las enfermedades del sistema circulatorio, y luego, las neoplasias. En las mujeres, esta relación se mantiene exceptuando las causas externas, las cuales presentan tasas mucho más bajas. En los hombres, las muertes por causas externas superan al resto, aun cuando el resto de causas mantienen el mismo orden.

En cuanto a los AVPP, las causas externas dan cuenta de la mayor proporción de estos, tanto en la población general como en los hombres, la principal causa específica son las agresiones (homicidios). En las mujeres, hay una mayor distribución entre las muertes por enfermedades del sistema circulatorio, las neoplasias y las demás causas.

Se presenta un número mayor en las enfermedades del Sistema Circulatorio en la población en general de la población de Argelia.

Con respecto a las causas específicas, dentro de las enfermedades transmisibles, en hombres y mujeres se destaca la infección respiratoria aguda. En las neoplasias, el mayor número de muertes en hombres son para el tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón, seguido del tumor maligno de estómago; en las mujeres son los Tumores in situ, benignos y Tumor maligno de cuello uterino.

En orden descendente, las enfermedades isquémicas de corazón, cerebrovasculares y enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón, presenta el mayor número de muertes en los hombres mientras que las mujeres, comparten las dos primeras causas con los hombres y en tercer lugar, se ubican las insuficiencias cardíacas.

En las demás causas las muertes en hombres y mujeres coinciden en que las enfermedades crónicas de las vías aéreas inferiores; en las mujeres la segunda causa de muerte es por diabetes mellitus y en hombres el resto de enfermedades del sistema digestivo.

Las tasas más altas con respecto a la mortalidad materno-infantil corresponden a ciertas afecciones perinatales y malformaciones congénitas. Se deben generar estrategias que apunten a la reducción de mortalidades maternas, neonatales, en infancia y en niñez en esta población tan vulnerable.



En el municipio se presenta superior el índice de mortalidad por EDA, IRA, desnutrición, en comparación a la tasa presentada por el departamento

2.2. Análisis de la morbilidad

2.2.1. Principales causas de morbilidad

Morbilidad atendida

Las principales causas de morbilidad en el municipio Argelia en la primera infancia se presenta con La condiciones mal clasificadas con una tasa de 45,17, seguido de las condiciones transmisibles y nutricionales con una tasa de 33,09. En la infancia comparten el primer lugar con una tasa de 30,77 las condiciones maternas y las enfermedades no transmisibles.

La adolescencia y la juventud presentó las tasas más altas fueron para las enfermedades no transmisibles con una tasa de 40,48 y 53,80 respectivamente.

Para la adultez se destacan también las enfermedades no transmisibles con una tasa de 53,80 y para los adultos mayores también la misma gran causa con una tasa de 54,98.



Tabla 55. Principales causas de morbilidad (ambos sexos), Argelia 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	51,37	62,72	56,46	58,01	47,79	37,80	40,70	33,09	-7,60
	Condiciones perinatales	0,46	0,00	0,28	2,24	0,00	0,61	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	23,00	24,85	25,00	26,28	27,94	35,98	27,31	18,71	-8,20
	Lesiones	4,34	2,37	3,33	4,65	6,39	8,84	6,98	5,04	-1,84
	Condiciones mal clasificadas	14,84	10,06	14,33	8,81	17,28	16,77	24,42	48,17	18,35
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	38,59	25,30	40,94	43,79	25,20	15,70	32,61	20,51	-12,10
	Condiciones maternas	21,74	28,92	19,88	24,83	30,08	35,54	17,39	30,77	13,38
	Enfermedades no transmisibles	26,63	27,71	25,73	17,59	31,71	41,32	30,43	30,77	0,33
	Lesiones	4,89	3,61	2,92	2,76	5,69	3,31	2,17	10,26	8,08
	Condiciones mal clasificadas	# REF!								
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	24,39	19,54	20,72	16,03	15,71	5,29	8,43	18,25	3,82
	Condiciones maternas	20,33	26,44	24,77	22,45	18,85	38,24	12,05	22,22	10,37
	Enfermedades no transmisibles	40,24	38,08	31,08	44,31	39,27	35,29	44,58	40,48	-4,10
	Lesiones	7,32	5,75	13,06	3,33	12,04	10,00	16,87	6,35	-10,52
	Condiciones mal clasificadas	# REF!								
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,01	18,32	14,86	14,38	11,61	7,51	7,18	8,15	0,97
	Condiciones maternas	3,57	7,92	11,23	7,12	6,07	3,22	10,77	4,89	-5,88
	Enfermedades no transmisibles	52,35	64,85	48,73	57,12	48,81	58,70	45,13	53,80	8,68
	Lesiones	3,01	1,49	8,51	10,56	13,19	10,24	12,82	11,96	-0,86
	Condiciones mal clasificadas	11,07	7,43	16,67	10,81	20,32	14,33	24,10	21,20	-2,91
Adultez (27 - 53 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,74	11,23	7,25	5,58	4,91	3,27	4,17	4,31	0,14
	Condiciones maternas	3,97	7,31	4,20	5,86	4,06	3,27	3,88	2,50	-1,38
	Enfermedades no transmisibles	73,82	70,13	63,49	66,74	70,38	76,70	68,49	73,41	4,92
	Lesiones	5,03	5,05	7,05	10,03	8,11	6,25	7,19	5,39	-1,80
	Condiciones mal clasificadas	9,43	6,28	12,00	11,78	12,55	10,51	16,26	13,78	-2,48
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,73	10,85	8,51	8,10	7,53	5,30	4,80	2,81	-2,00
	Condiciones maternas	38,83	41,27	35,59	44,63	32,94	36,44	42,79	41,80	-1,00
	Enfermedades no transmisibles	55,09	47,88	53,30	45,45	57,88	57,62	50,87	54,88	4,01
	Lesiones	3,16	4,01	5,56	7,27	3,53	2,73	7,64	5,33	-2,31
	Condiciones mal clasificadas	# REF!								

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

La Información de morbilidad por ciclo vital en los hombres en la primera infancia las enfermedades más frecuentes son las condiciones transmisibles y nutricionales obteniéndose en los años 2015 y 2016 un porcentaje del 36,21% y 33,68% de los casos. Las enfermedades no transmisibles en el año 2010 presentaron un 68,83% de los casos, mientras que en los demás años estuvo alrededor del 20% indicando una tendencia a la baja por este tipo de consulta.

Para la infancia la principal causa de morbilidad fueron las condiciones maternas con una tasa de 46,15 para el año 2016, incrementándose respecto al año 2015.

Para la adolescencia las enfermedades no transmisibles son la principal causa de consulta, presentando los valores más altos en los periodos 2013 al 2016 estando alrededor del 50%, presentando en el 2016 en 3,4 puntos porcentuales, este sigue siendo un porcentaje muy alto. La segunda causa es debido a Lesiones con una participación en el año 2016 de 15.1% de las consulta y una tendencia decreciente.

Para la juventud el principal motivo de consulta son las enfermedades no transmisibles que presentaron la mayor participación en el año 2010 al 2014 con un porcentaje alrededor de 50%, para el año 2014 presenta una diferencia porcentual de participación 2,0%. Para este grupo atareo la segunda causa de consulta es por Lesiones, de las cuales sus valores más altos son los de los años 2011 y 2013 son una participación de 27.8% y 22.8% respectivamente.

Para el grupo de los Adultos la participación de los diagnósticos por Enfermedades no transmisibles presentó la mayor participación en el año 2013 con el 60.6% del total de las consultas. La segunda causa se mantiene por Lesiones. Es en este periodo donde se inicia un crecimiento de las consultas con diagnóstico de Signos y síntomas mal definidos

Para las edades de personas mayores se enfatiza la atención por causas de Enfermedades no transmisibles con participaciones en 2010 del 82.1% y del 72.15 en 2011, se presentó una participación de 58.6% de las consultas por este motivo en el años 2012. Las demás causas medidas presentan participaciones bajas en comparación a

esta primera pero se destaca el incremento de las consultas con diagnóstico de signos y síntomas al definidos en el 2012 del 22.1% de las consultas.

Tabla 56. Principales causas de morbilidad (hombres), Argelia 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	53,21	68,83	53,09	58,66	47,13	39,05	36,21	33,68	-2,52
	Condiciones perinatales	0,46	0,00	0,57	1,82	0,00	0,59	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no	27,38	12,39	21,02	24,62	26,44	35,50	34,48	17,89	-16,59
	Lesiones	4,13	5,19	3,41	4,26	4,60	6,51	8,62	6,32	-2,30
	Condiciones mal clasificadas	14,22	12,39	15,91	10,64	21,84	18,34	20,69	42,11	21,12
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	46,43	27,03	43,24	38,89	20,75	8,45	50,00	21,05	-28,95
	Condiciones maternas	47,62	64,86	45,95	57,14	63,81	60,56	40,00	63,16	23,16
	Enfermedades no	5,95	8,11	10,81	3,97	3,43	30,99	10,00	15,79	5,78
	Lesiones	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones mal clasificadas	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	29,29	21,74	18,18	19,08	18,75	3,70	3,09	23,40	14,21
	Condiciones maternas	44,44	47,83	47,73	51,15	37,50	75,31	31,82	44,68	12,56
	Enfermedades no	18,18	8,70	10,23	14,50	22,50	12,35	45,45	17,02	-28,43
	Lesiones	8,08	21,74	23,86	15,27	21,25	8,64	13,64	14,89	1,36
	Condiciones mal clasificadas	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,28	16,13	14,04	20,49	17,78	10,87	7,69	16,95	3,26
	Condiciones maternas	0,70	0,00	1,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no	44,76	58,06	45,51	47,92	37,04	57,61	48,08	44,07	-4,01
	Lesiones	25,17	3,68	19,10	21,88	22,22	18,48	21,15	25,42	4,27
	Condiciones mal clasificadas	3,09	16,13	20,22	3,72	22,96	13,04	23,08	13,56	-8,52
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones maternas	11,68	20,80	3,98	13,24	3,79	3,94	5,58	5,79	0,21
	Enfermedades no	66,48	62,04	62,79	54,90	64,02	70,83	68,32	73,60	4,28
	Lesiones	10,73	12,77	14,97	22,22	16,14	15,76	13,55	3,65	-3,90
	Condiciones mal clasificadas	11,11	4,38	12,27	3,64	10,05	3,61	11,95	10,93	-1,02
Persona mayor (Mayores de 60)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,01	10,50	10,58	7,21	11,04	3,47	6,64	1,90	-4,73
	Condiciones maternas	32,48	87,50	74,82	84,64	85,89	85,98	86,73	94,60	7,82
	Enfermedades no	2,51	2,00	14,60	8,15	3,07	4,55	6,64	3,49	-3,15
	Lesiones	6,69	8,50	6,20	10,34	4,91	4,92	12,39	11,11	-1,28
	Condiciones mal clasificadas	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!	#REF!

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

La Información de morbilidad por ciclo vital en las mujeres en la primera infancia presentan como más frecuentes las afecciones relacionadas con enfermedades transmisibles y nutricionales presentándose en los años 2009, 2011 y 2012 alrededor del 50% de los casos, disminuyendo en el 2014 en -12,3 puntos porcentuales.

Para la infancia las condiciones transmisibles y nutricionales en el 2009 presentaron un 42% de los casos, mientras que los demás años fueron disminuyendo la cantidad de proporción en esta enfermedad, obteniendo una disminución en el 2014 de 6,3 puntos porcentuales. Mientras que las enfermedades no transmisibles del 2014 (51,0).

Para la adolescencia el principal motivo de consulta es por Enfermedades no trasmisibles con participaciones superiores a 50% y una tendencia constante. La segunda causa de consulta es por Signos y síntomas mal definidos de los cuales se destaca su tendencia creciente que se refleja en los 2.3 puntos porcentuales de crecimiento.

La juventud presentó a las Enfermedades no trasmisibles como la primera causa de consulta con una participación de estas atenciones alrededor del 50% y una tendencia constante. La segunda causa de consulta fue por Signos y síntomas mal definidos donde la tendencia es creciente a pesar de la reducción de 4 puntos porcentuales entre el año 2011 a 2012.

Las mujeres mayores de 60 años continúan con la tendencia de las atenciones en mayor proporción por Enfermedades no transmisibles superando en los últimos años el 70% y una tendencia creciente. Le siguen las consultas con diagnóstico de Síntomas y signos mal definidos con una tendencia decreciente para este rango de edad.

Tabla 57. Principales causas de morbilidad (mujeres), Argelia 2009 – 2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								Δ pp 2016-5
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	49,55	57,61	53,89	57,29	48,98	50,36	50,36	51,37	1,01
	Condiciones perinatales	0,45	0,00	0,00	2,71	0,00	0,90	0,90	0,46	-0,44
	Enfermedades no transmisibles	30,00	34,78	28,89	28,14	30,61	29,93	29,93	29,00	-0,93
	Lesiones	4,55	0,00	4,44	5,08	11,22	5,73	5,73	4,34	-1,40
	Condiciones mal clasificadas	15,45	7,61	12,78	6,78	9,18	13,08	13,08	14,84	1,76
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	32,00	23,91	39,18	47,56	28,57	26,00	19,23	20,00	0,77
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	44,00	43,48	37,11	28,05	48,57	56,00	46,15	45,00	-1,15
	Lesiones	3,00	6,52	5,15	4,88	10,00	8,00	3,85	20,00	16,15
	Condiciones mal clasificadas	15,00	26,09	18,56	19,51	12,86	10,00	30,77	15,00	-15,77
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,09	18,75	22,39	14,15	13,51	6,74	8,20	15,19	6,99
	Condiciones maternas	4,08	18,75	9,70	4,72	5,41	4,49	4,92	8,86	3,94
	Enfermedades no transmisibles	55,10	50,00	44,78	62,74	51,35	56,18	44,26	54,43	10,17
	Lesiones	6,80	0,00	5,37	5,66	5,41	11,24	18,03	1,27	-16,77
	Condiciones mal clasificadas	12,93	12,50	17,16	12,74	24,32	21,35	24,59	20,25	-4,34
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,18	18,71	15,24	10,84	8,20	5,97	6,99	4,00	-2,99
	Condiciones maternas	12,82	9,36	16,04	11,24	9,43	13,43	14,69	7,20	-7,49
	Enfermedades no transmisibles	55,13	66,08	50,27	62,45	55,33	53,20	44,06	58,40	14,34
	Lesiones	3,08	0,00	3,48	4,02	8,20	6,47	9,79	5,60	-4,19
	Condiciones mal clasificadas	11,79	5,85	14,97	11,45	18,85	14,93	24,48	24,80	0,32
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,77	15,64	10,76	8,52	7,62	4,59	6,53	7,02	0,48
	Condiciones maternas	0,96	2,01	1,41	1,98	0,88	2,99	2,93	1,10	-1,83
	Enfermedades no transmisibles	76,70	73,31	72,74	72,38	73,90	79,14	68,24	73,31	5,07
	Lesiones	2,80	2,01	3,22	3,61	3,67	2,40	3,60	3,58	-0,03
	Condiciones mal clasificadas	8,78	7,03	11,87	12,91	13,93	10,88	18,69	14,99	-3,70
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,25	11,16	6,62	9,09	5,34	2,23	3,02	3,52	0,50
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	93,15	88,84	88,41	87,06	91,98	96,66	93,97	95,73	1,76
	Lesiones	0,60	0,00	4,97	3,85	2,67	1,11	3,02	0,75	-2,26
	Condiciones mal clasificadas	5,24	4,02	11,59	10,49	8,78	12,53	7,93	9,05	1,12

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 específica por subgrupos

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 2015. Para el cálculo de los datos se utilizó la hoja electrónica de Excel y en la estimación de las proporciones se utilizó el anexo 8.1 de Morbilidad por subgrupos.

Tabla 58. Principales causas de morbilidad en ambos sexos, Municipio de Argelia 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, D64.3, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	42,74	65,39	42,79	39,50	42,42	48,33	52,94	49,17	-3,77
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	55,01	32,57	56,22	58,47	56,74	50,93	47,06	50,28	3,22
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.3, E51-E64)	2,26	2,04	1,00	2,03	0,84	0,74	0,00	0,55	0,55
Condiciones maternas perinatales (O00-O39, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O39)	97,22	97,62	98,89	85,58	###	96,83	###	###	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	2,78	2,38	1,11	14,42	0,00	3,17	0,00	0,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.3), 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)	0,25	0,23	1,23	0,42	1,03	0,47	0,38	0,55	0,17
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,75	0,61	1,03	0,57	0,65	0,85	0,76	0,48	-0,27
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,75	3,35	2,71	1,06	2,85	2,73	2,84	3,27	0,43
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.3, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,39	4,64	6,36	4,33	4,14	2,92	3,22	2,73	-0,49
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,24	7,83	7,25	8,09	4,59	5,69	6,25	8,30	2,05
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3,35	4,03	5,33	4,71	5,76	4,56	3,03	4,78	1,75
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	25,84	28,52	21,26	17,62	23,17	34,29	39,39	43,37	3,97
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,07	5,86	4,79	4,52	4,66	4,09	4,73	3,03	-1,71
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,28	6,62	6,76	8,66	5,11	8,37	5,02	5,75	0,74
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,16	11,86	12,43	13,25	10,61	9,69	6,63	6,30	-0,33
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,96	3,95	5,77	7,63	5,95	5,55	4,45	2,73	-1,73
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,49	11,10	13,47	13,06	9,57	8,09	7,95	7,93	-0,02
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,89	0,68	0,25	0,49	0,06	0,52	1,14	0,06	-1,08
Condiciones orales (K00-K14)	7,57	10,72	11,30	15,60	15,85	12,18	14,20	10,72	-3,48	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	6,94	0,00	4,00	3,23	9,85	11,00	10,24	5,22	-5,02
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,80	0,54	0,49	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	92,59	###	95,20	96,23	89,66	89,00	89,76	94,78	5,02
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	###	###	###	###	###	###	###	###	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 59. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de Argelia 2009 – 2016



Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres								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, D64.3, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	41,98	62,31	42,13	40,93	44,39	50,00	63,64	53,09	-10,55
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	54,61	31,79	57,09	56,74	54,55	49,21	36,36	45,68	9,32
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.3, E51-E64))	3,41	5,30	0,79	2,33	1,07	0,79	0,00	1,23	1,23
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	50,00	####	66,67	0,00	####	0,00	####	####	#DIV/0!
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	50,00	####	33,33	100,00	####	100,00	####	####	#DIV/0!
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.3), D65-D83, 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)	0,45	0,49	2,43	0,62	0,55	0,55	0,33	0,66	-0,27
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,34	0,00	0,43	0,21	0,00	0,27	0,47	0,33	-0,13
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,68	4,17	2,85	0,41	1,10	2,05	3,26	3,48	0,22
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.3, D65-D83, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,38	1,72	5,28	2,30	1,65	2,60	2,10	1,49	-0,61
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	10,51	9,56	6,56	8,61	3,49	6,84	9,56	12,27	2,71
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,36	3,32	6,85	6,02	7,34	3,37	2,56	6,14	3,57
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	25,84	29,90	19,26	18,46	27,52	30,23	39,39	40,13	0,74
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,59	7,60	8,42	6,22	6,42	5,61	7,33	5,37	-1,96
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,26	7,84	5,71	9,54	4,40	8,07	4,20	4,81	0,61
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	11,30	8,09	4,28	6,22	4,40	6,70	5,13	4,15	-0,98
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,16	3,43	7,42	8,82	6,42	11,76	6,06	3,48	-2,58
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	10,63	13,37	16,83	13,69	10,83	5,47	6,06	8,29	2,23
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,22	0,38	0,14	0,52	0,00	0,68	0,47	0,00	-0,47
Condiciones orales (K00-K14)	9,28	8,33	13,55	17,74	25,87	15,18	11,89	8,79	-3,10	
Lesiones (Y01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (Y01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,73	0,00	2,37	1,30	4,72	7,35	10,39	8,22	-2,17
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,59	0,38	0,79	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	36,27	100,00	37,04	37,72	34,49	32,65	89,61	31,78	2,17
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 60. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio Argelia 2009 – 2016



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, D64.3, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-C04, N70, N73)	43,27	66,34	43,27	38,16	40,24	46,85	42,86	46,00	3,14
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	55,29	33,06	55,59	60,09	59,17	52,45	57,14	54,00	-3,14
	Enfermedades nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.3, E51-E64)	1,44	0,00	1,15	1,75	0,59	0,70	0,00	0,00	0,00
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	98,57	97,62	100,00	90,82	100,00	98,39	100,00	100,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	1,43	2,38	0,00	9,18	0,00	1,61	0,00	0,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.3), 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)	0,16	0,11	0,60	0,30	1,30	0,43	0,00	0,48	0,48
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,94	0,88	1,43	0,78	1,00	1,15	0,96	0,57	-0,38
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,25	2,98	2,64	1,44	3,80	3,08	2,55	3,15	0,60
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.3, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,39	5,95	6,94	5,15	5,49	3,08	3,99	3,44	-0,55
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,71	7,06	7,62	7,78	5,19	5,09	3,99	6,01	2,02
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	2,88	4,08	4,52	3,95	4,90	4,87	3,35	4,01	0,66
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	25,84	27,89	22,32	17,13	30,07	36,42	39,39	45,23	5,84
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,35	5,07	2,87	3,53	3,70	3,30	2,55	1,34	-1,22
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	4,82	6,06	7,32	8,14	5,49	8,53	5,58	6,30	0,72
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	22,85	13,56	16,74	17,31	13,99	11,25	7,66	7,54	-0,12
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,40	4,19	4,90	6,95	5,69	2,29	3,35	2,29	-1,06
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,43	9,81	11,69	12,69	8,89	9,46	9,25	7,73	-1,52
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,21	0,55	0,30	0,48	0,10	0,43	1,59	0,10	-1,50
Condiciones orales (K00-K14)	6,76	11,80	10,11	14,37	10,39	10,61	15,79	11,83	-3,96	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	12,20	0,00	7,41	6,48	18,42	17,81	10,00	0,00	-10,00
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	1,23	0,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	1,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	86,59	100,00	91,36	92,59	81,58	82,19	90,00	100,00	10,00
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



2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo

En el municipio de Argelia ninguno de los indicadores de alto costo presentó tasas entre los años 2006 y 2015.

Tabla 61. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del municipio de Argelia comparado con Valle del Cauca

Evento	Valle del Cauca	Argelia												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		
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 mielóide (menores de 15 años)	0,17	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	0,34	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

2.2.4. Eventos precursores

Para el año 2015 se identificaron 412 casos de hipertensión arterial en el municipio, 264 personas con enfermedad renal crónica estadio 0, 2 en estadio 1, 3 en estadio 2, 39 en estadio 3, 4 personas en estadio 4, y 0 en estadio 5. La prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años fue de 1,25, la prevalencia de hipertensión fue 10,28 en el año 2015. Tabla 62.



Indicador	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Número de casos de hipertensión arterial	164,00	147,00	99,00	107,00	25,00	76,00
Número de personas con ERC en estadio 0	21,00	5,00	29,00	28,00	0,00	10,00
Número de personas con ERC en estadio 1	4,00	4,00	1,00	5,00	2,00	1,00
Número de personas con ERC en estadio 2	23,00	18,00	3,00	15,00	2,00	3,00
Número de personas con ERC en estadio 3	24,00	16,00	23,00	11,00	7,00	10,00
Número de personas con ERC en estadio 4	0,00	2,00	1,00	2,00	0,00	
Número de personas con ERC en estadio 5	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Porcentaje de personas con ERC en estadio 1	7,55	9,76	3,45	14,71	16,67	4,00
Porcentaje de personas con ERC en estadio 2	43,40	43,90	10,34	44,12	58,33	12,00
Porcentaje de personas con ERC en estadio 3	45,28	39,02	79,31	32,35	58,33	40,00
Porcentaje de personas con ERC en estadio 4	0,00	4,88	3,45	5,88	0,00	0,00
Porcentaje de personas con ERC en estadio 5	3,77	2,44	3,45	2,94	8,33	4,00
Porcentaje de personas en estadio 0	0,42	0,10	0,55	0,52	0,00	40,00
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69		0,44	1,69	0,34	0,22	0,50
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Prevalencia de ERC en estadio 5	0,04	0,04	0,02	0,04	0,04	
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69		2,69	2,51	2,14	0,58	2,36

Tabla 62. Eventos precursoros en Argelia. Periodo 2010 - 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 63. Semáforo de Eventos precursoros del municipio de Argelia, 2011 -2015

Evento	Valle del Cauca	Argelia											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Prevalencia de diabetes mellitus	2,98	0,5	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	
Prevalencia de hipertensión arterial	9,13	2,36	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↘	↗	

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

Respecto a las muertes por eventos de notificación obligatoria, se destaca que la única tasa por encima del departamento del Valle del Cauca fue la de Infección Respiratoria Aguda con 0,81.

Tabla 64. SemafORIZACIÓN de los eventos de notificación obligatoria en Argelia 2006 – 2015

Causa de muerte	Valle del Cauca	Argelia	Comportamiento								
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Trasmisibles											
Inmunoprevenibles											
Varicela	0,00	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-
Transmisión aérea y contacto directo											
Infección Respiratoria Aguda	0,52	16,67	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘
Tuberculosis pulmonar	6,92	33,33	↗	↘	-	-	-	-	↗	↗	↘
Transmisión sexual y sanguínea											
Leptospirosis	7,06	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP											
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	202,01	96,40	-	↗	↗	↘	↘	-	↗	↘	-
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

Se presentan las diferencias de riesgo de las letalidades del municipio de Argelia con peores resultados en comparación con el Valle: Tuberculosis pulmonar (D.R: 4,81), e Infección respiratoria aguda (D.R:32,05).

2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad

En el análisis se realizó una descripción de las personas en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad, sexo, grupo de edad quinquenal. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías: 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. Para el análisis de la información se utilizó la bodega de Datos de SISPRO (SGD).

Para el año 2017 se identificó un acumulado de 26 personas con alguna discapacidad en el municipio, la condición que presenta mayores personas es movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas (16), seguida por Sistema nervioso (4), en el año 2017.

Tabla 65. Distribución de las alteraciones permanentes en Argelia, Septiembre 2017

Grupo de edad	Año	
	2017	
	Hombres	Mujeres
Total	15	11
0-4	0	0
5-9	0	0
10-14	1	
15-19	2	2
20-24	0	0
25-29	0	1
30-34	0	0
35-39	0	0
40-44	0	1
45-49	3	0
50-54	0	1
55-59	4	1
60-64	1	0
65-69	0	0
70-74	0	3
75-79	0	5
80 Y MÁS	0	1

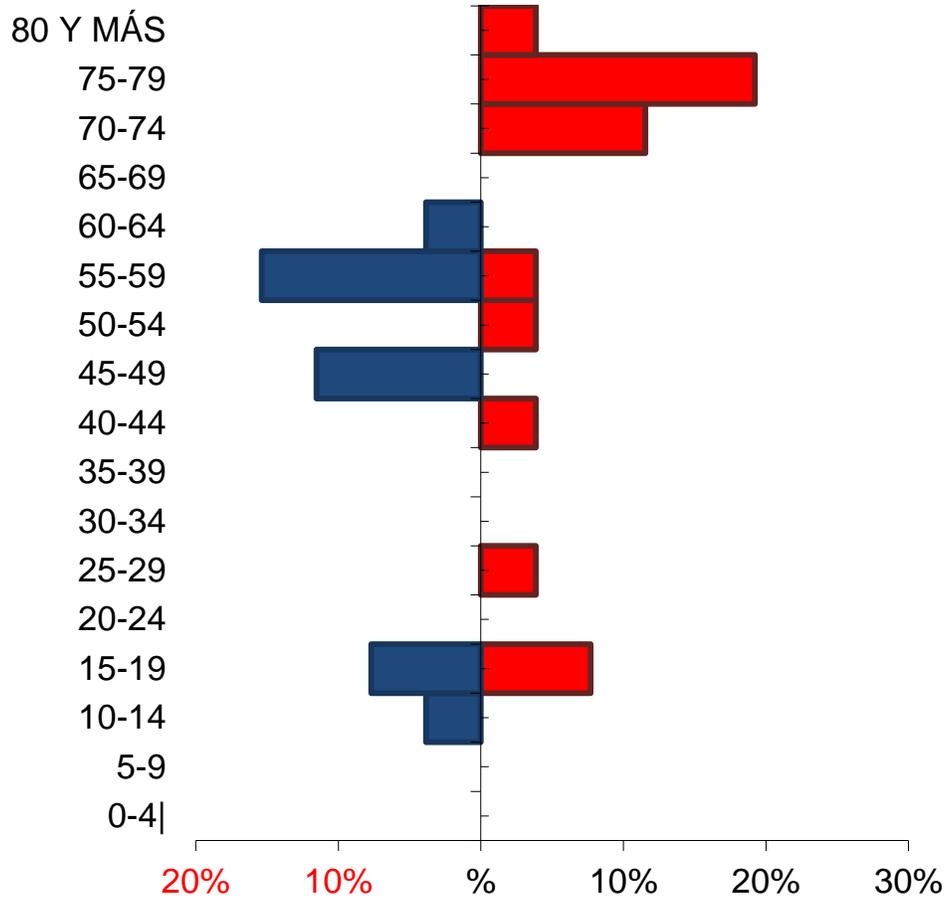
Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

Tabla 66. Personas en situación de discapacidad según tipo de discapacidad en Argelia, Septiembre 2017

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	16	61,54
El sistema nervioso	4	15,38
Los ojos	3	11,54
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	1	3,85
Los oídos		0,00
La voz y el habla		0,00
La digestión, el metabolismo, las hormonas	1	3,85
El sistema genital y reproductivo		0,00
La piel		0,00
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)		0,00
Ninguna	1	3,85



Figura 34. Pirámide de las personas en situación de discapacidad en Argelia – Valle. Acumulado 2017



Fuente: Fuentel SISPRO-Ministerio de Salud

2.2.7. Identificación de 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 67. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, y eventos de notificación obligatoria

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador de Argelia (2017)	Valor del indicador de la ET del Valle del Cauca (2017)	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Condiciones maternas en infancia hombres (2016)	63,16%	0,45%	Aumento	009
	2. Enfermedades no transmisibles en la adultez ambos sexos (2016)	73,41%	68,35%	Aumento	001
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades cardiovasculares en mujeres (2016)	45,23%	21,52%	Aumento	001
	2. Infecciones respiratorias en ambos sexos (2016)	50,28%	36,20%	Aumento	012
	3. Enfermedades infecciosas y parasitarias en hombres (2016)	53,09%	61,99%	Disminición	001
Eventos Precursores	1. Prevalencia de diabetes mellitus	0,5	2,98	Disminición	001
	2. Prevalencia de hipertensión arterial	2,36	9,13	Disminición	001
Eventos de Notificación Obligatoria	1. Letalidad por Infección Respiratoria Aguda	16,67	0,52	Disminición	009
	2. Letalidad Tuberculosis pulmonar	33,33	6,92	Disminición	009
Discapacidad	1. Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo (año 2017)	61,5%	49,5%	Disminición	000
	2. Sistema nervioso (año 2017)	15,3%	44,8%	Aumento	000
	3. ojos (año 2017)	11,5%	42,3%	Estable	000

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

Conclusiones de la Morbilidad

Lo primero que hay que anotar es que cerca del 54% de las consultas en la primera infancia y el 38 % de las consultas en la infancia (similar proporción hombres y mujeres), se presentan por morbilidad por Condiciones transmisibles/nutricionales, seguido de Enfermedades no transmisibles en los mismo grupos de edad; siendo esta última la primera causa de consulta para la adolescencia, juventud y adultez (agrupa edades entre 11 a 59 años), con porcentajes correspondientes a 46%, 48% y 60% respectivamente. La segunda causa para estos tres grupos



de edad son las Condiciones transmisibles/nutricionales que representan el 24% de las consultas de adolescentes, el 19% de las consultas de jóvenes y el 15% de los adultos.

Las personas mayores consultan en un 68% por enfermedades no transmisibles, 12,8% por Condiciones transmisibles/nutricionales y 12,8% por Condiciones mal clasificadas.

De acuerdo con las causas específicas, por Condiciones transmisibles/nutricionales, las principales consultas son por infecciosas y parasitarias e Infecciones respiratorias. Dentro de las Condiciones materno perinatales se encuentran en mayor proporción las Condiciones maternas en los grupos de infancia, adolescencia, juventud y adultez; siendo a diferencia de estos para el grupo de la primera infancia (menores de 5 años) las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal.

El municipio en eventos de notificación obligatoria se encuentra en rojo para: Varicela (D.R: 256,3), Infección respiratoria aguda (D.R:8,65), Tasa de incidencia de dengue hemorrágico (D.R:2,0), Tasa de incidencia de sífilis congénita (DR: 2,44).

Frente a la morbilidad por no trasmisibles, hay variaciones por grupo de edad:

Las consultas que tienen mayor carga relativa en la primera infancia con alrededor del 14 a 21% cada una son por las enfermedades de la piel, enfermedades respiratorias y las genitourinarias.

En el grupo de infancia, el mayor peso relativo corresponde a las consultas por condiciones orales. En segundo lugar, las enfermedades de la piel, enfermedades genitourinarias y las enfermedades respiratorias.

En adolescentes comparten el mayor peso relativo de consulta las condiciones orales y las enfermedades genitourinarias.

En jóvenes, el mayor peso relativo de consultas lo lidera las infecciones genitourinarias, seguido de las condiciones orales, las enfermedades musculo-esqueléticas y las enfermedades de la piel.

En la adultez, el mayor peso relativo lo tienen las genitourinarias, las enfermedades cardiovasculares y las musculo-esqueléticas.

En los adultos mayores, hay algunos cambios, el mayor peso relativo corresponde a las enfermedades cardiovasculares y enfermedades musculo- esqueléticas.

En cuanto a las lesiones, las principales consultas son por Traumatismos, y en segundo lugar, por Lesiones no intencionales.

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



En el análisis de los determinantes intermedios de la salud se utilizaron las medidas de desigualdades sencillas como la diferencia relativa, la diferencia absoluta y para las medidas complejas como el índice de concentración, los índices basados en comparaciones de dos a dos. También se estimaron indicadores que corresponde a circunstancias materiales que está conformada por cinco subgrupos: condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario como se muestra a continuación.

2.2.8.1. Analisis de los determinantes intermediaries de la Salud.

En el análisis de los determinantes intermedios de la salud se utilizaron las medidas de desigualdades sencillas como la diferencia relativa, la diferencia absoluta y para las medidas complejas como el índice de concentración, los índices basados en comparaciones de dos a dos. También se estimaron indicadores que corresponde a circunstancias materiales que está conformada por cinco subgrupos: condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario como se muestra a continuación:

Condiciones de vida

Los indicadores de determinantes de calidad del agua (IRCA), telefonía, alcantarillado y eliminación de excretas para el municipio sobrepasan los del departamento, ya que se encuentran en rojo como se observa en la tabla y esto significa una diferencia significativamente alto para el municipio.

Tabla 68. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Argelia

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca	Argelia
Cobertura de servicios de electricidad (2014)	99,39	100,00
Cobertura de acueducto(2005)	86,3	71,53
Cobertura de alcantarillado(2005)	77,4	59,11
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (2016)	16,3	54,51
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,7	32,13
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,4	24,95



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Desagregación urbana y rural



Tabla 69. Desagregación Urbana, Argelia. Valle del Cauca

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad (2014)	100	100,00
Cobertura de acueducto(2016)	67,37	63,70
Cobertura de alcantarillado (2016)	39,7	9,83

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

Disponibilidad de alimentos

El análisis de este indicador está dado solo por el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer que no requiere priorización debido a que el porcentaje reportado por el municipio de Argelia es inferior (8,00) al de la referencia del departamento en el periodo evaluado.

Tabla 70. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Argelia

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca (2015)	Argelia (2015)	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	4,69	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

Condiciones de trabajo

Las condiciones de trabajo para el año 2015 se resumen en estos dos indicadores:

- Incidencia de accidentalidad en el trabajo: para el año 2015, en el municipio de Argelia, no se presentaron casos de accidentalidad laboral.
- Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo: para el año 2015, no se presentaron casos en el municipio de Argelia de enfermedades laborales.
- Los factores psicológicos y culturales de acuerdo a la estimación de la razón de tasa, razón de prevalencia y sus intervalos de confianza al 95% en el municipio de Argelia no amerita su priorización ya que se encuentran en nivel bajo como se muestra a continuación:

Condiciones factores, psicológicos y culturales



Tabla 71. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento, municipio Argelia

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Argelia	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2015)	38,28	15,52							↘	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2015)	152,74	0,00							-	-	↗	↘	↘	↘

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

Sistema sanitario

El sistema sanitario según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%, muestran alerta en el indicador Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos, Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año y Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año como muestra la siguiente Tabla 56, esto asociado probablemente a la proporción de población que vive en el área rural que frecuentemente no asisten los partos en los servicios de salud.


Tabla 72. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario, municipio de Argelia

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca (2016)	Argelia
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	12,67	18,60
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,45	7,68
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	91,83	77,80
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2016)	84,79	13,43
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	92,36	22,39
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	92,4	22,76
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	94,25	25,91
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	91,53	82,81
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2015)	99,32	98,44
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2015)	99,41	98,44

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

A continuación se listan los servicios habilitados de las IPS del municipio de Argelia:

Tabla 73. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de Argelia 2015

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	6
	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



PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	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 (menor a 10 años)	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 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	6
	TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1

Fuente: Registro Especial de Prestadores habilitados, Secretaria de salud Departamental.

Otros indicadores del sistema sanitario

Tabla 74. Otros indicadores de sistema sanitario en municipio de Argelia, 2015

Indicador	2015
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,31
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,31
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	1,55
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	2,33

Fuente: Registro Especial de Prestadores habilitados, Secretaria de salud Departamental.

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

Necesidades básicas insatisfechas e índice multidimensional de la pobreza

Pobreza NBI

El NBI del municipio de Argelia se analizó en el área urbana y rural, presentando 28,84% en urbano y 30,39% rural, con mayor necesidad en la zona rural.

Tabla 75. Necesidades básicas insatisfechas e índice multidimensional de la pobreza

Nececidades Básicas Insatisfechas Urbano	Nececidades Básicas Insatisfechas Rural
28,84%	30,39%

Fuente: Ministerio de salud y Protección Social

Cobertura Bruta de educación

La cobertura bruta de educación según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos, muestra una cobertura adecuada para las tres categorías evaluadas (Primaria, Secundaria y Media) negativa de igual manera que para el porcentaje de hogares con analfabetismo que supera en más del doble el índice del departamento como muestra la (Tabla 74).

Tabla 76. Tasa de cobertura bruta de educación municipio de Argelia 2005 – 2016

Eventos de Notificación Obligatoria	VALLE DEL CAUCA	ARGELIA	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	30,35			30,35											
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	98,3	93,42	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	100,5	97,66	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2016)	79,5	77,67	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘

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



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Ocupación

En el municipio de Argelia, el 96,7% de la población tiene empleo informal, y el 5.9% tienen trabajo infantil.

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos a continuación se presenta la priorización en salud en donde se priorizan los problemas de salud y sus determinantes en peor situación con relación las baterías de indicadores estimados para el municipio de Argelia

3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Se hizo reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo, se formuló como una situación negativa que debe ser modificada, adicionalmente se definió la población afectada, consecuencias y magnitud expresada de acuerdo con los indicadores estimados en los capítulos uno y dos.

3.2. Priorización de los problemas de salud

A continuación, se presentan los problemas priorizados de acuerdo a las dimensiones del Plan Decenal de Salud Pública. (Tabla 75).

Tabla 77. Priorización de los problemas de salud del municipio de Argelia

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1.Baja Cobertura de acueducto	000
	2.Baja Cobertura de alcantarillado	000
	3. Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas	000
	4. Mortalidad por edad por accidentes de transporte terrestre	012
	5.Alto índice de la calidad del agua IRCA	000
	6. Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada	000
	7.Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas	000
2. Vida Saludable y Condiciones No Transmisibles	1.Alta Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades isquémicas del corazón	001
	2.Prevalencia de diabetes mellitus	001
	3.Alta Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	001
	4.Alta Tasa ajustada de mortalidad por tumor de próstata	007
	5..Mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	007



	6. Prevalencia de hipertensión arterial	001
	7. Enfermedades no transmisibles en la adultez ambos sexos	001
	8. Enfermedades cardiovasculares en mujeres	001
3. Convivencia Social y Salud Mental	2. Alta Tasa ajustada de mortalidad por accidentes de transporte	012
	3. Alta Tasa ajustada de mortalidad por causas externas	012
	4. Alta Tasa ajustada de mortalidad por homicidios	012
4. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Altas Tasas ajustadas de mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer	007
5. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Letalidad por Infecciones Respiratorias Agudas	009
	2. Letalidad por Tuberculosis pulmonar	009
	3. Mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas	009
6. Salud pública en emergencias y desastres	1. Riesgo de inundaciones y deslizamientos	SD
7. Salud y Ámbito laboral	1. Alto porcentaje de hogares con trabajo informal	011
8. Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	1. Discapacidad del Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo	000
	2. Alto porcentaje de hogares con analfabetismo	000
	3. Baja cobertura bruta de educación categoría primaria y secundaria	000
	4. Condiciones maternas en infancia hombres	009
9. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Bajas Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de un año	009
	2. Bajas Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de un año	009
	3. Bajas Coberturas administrativas de vacunación con triple viral 3 dosis en menores de un año	009
	4. Baja cobertura Cobertura al SGSSS	000