



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud

1.220.10

CERTIFICACION DE AVAL DE ASIS MUNICIPALES 2017

El Análisis de Situación de Salud 2017 del municipio de CALIMA, 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 15 de Mayo de 2018

Cordialmente,

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria de Salud Departamental

Aprobó: Victor Hugo Muñoz Villa *VHM*
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





MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud del Municipio Calima, Valle Del Cauca 2017

**Secretaría Departamental del Salud del Valle del Cauca
Dirección Local de Salud Municipio de Calima**

Grupo ASIS

Colombia, Darién Valle Del Cauca Año 2018



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.....	22
1.1.3. Accesibilidad geográfica.....	23
1.2. Contexto demográfico.....	26
1.2.1. Estructura demográfica.....	32
1.2.2. Dinámica demográfica.....	38
1.2.3. Conflicto armado.....	41
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	45
2.1. Análisis de la mortalidad.....	45
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas.....	45
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo.....	53
2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	79
2.1.4. Análisis de desigualdad de mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	92
2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno – infantil.....	100
2.2. Análisis de la morbilidad.....	103
2.2.1. Principales causas de morbilidad.....	103
2.2.2. Morbilidad específica por subgrupos.....	107
2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo.....	110
2.2.4. Morbilidad de eventos precursores.....	113
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	113
2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad.....	118
2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	121
2.2.8. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	123
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	123



2.2.8.2.	Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	136
3.	CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	142
3.1.	Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	142
3.2.	Priorización de los problemas de salud.....	142



LISTA DE TABLA

Tabla 1. Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia	20
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros departamento del valle del cauca, municipio de Calima Darién 2017	24
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros departamento del valle del cauca hacia municipios vecinos 2017	24
Tabla 4. Extensión Urbana y rural, Calima Darién 2017	27
Tabla 5. División administrativa por barrios, Calima Darién	28
Tabla 6. Población por área de residencia departamento 2017	28
Tabla 7. Ubicación de los Hogares del Departamento por Municipio, Valle del Cauca, Año 2017	30
Tabla 8. Población por grupo de edades 2015- 2019	31
Tabla 9. Población por pertenencia étnica y área de residencia del departamento del Valle del Cauca, municipio de Darién 2017	32
Tabla 10. Proyección Poblacional Calima Darién 2005- 2020	33
Tabla 11. Proporción de la población por ciclo vital, departamento del Valle del Cauca, municipio el Darién 2005,2017, 2020	34
Tabla 12. Proporción de la población por ciclo vital, departamento del Valle del Cauca, municipio el Darién 2005,2017, 2020	35
Tabla 13. Otros indicadores demográficos	37
Tabla 14. Otros indicadores de estructura demográfica en el departamento del Valle del Cauca municipio el Calima Darién 2005, 2017, 2020	38
Tabla 15. Otros indicadores de la dinámica de la población de Darién, 2015	40
Tabla 16. Desplazamiento forzado	42
Tabla 17. Población victimizada del conflicto del Departamento del Valle del Cauca, Municipio de Calima Año 2017	43
Tabla 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en población general, Calima Darién, 2005 – 2015	58
Tabla 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Calima Darién, 2005 – 2015	60
Tabla 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Calima Darién, 2005 – 2015	72
Tabla 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres Calima Darién, 2005 – 2015	76
Tabla 22. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Calima PDSP 2015	79
Tabla 23. Tasas específicas de mortalidad en hombres menores de 1 año, Calima - Darién 2005 – 2015 ...	80
Tabla 24. Tasas específicas de mortalidad en mujeres menores de 1 año, Calima - Darién 2005 – 2015	81



Tabla 25. Tasas específicas de mortalidad en menores de 1 año, Calima - Darién 2005 – 2015..... 81

Tabla 26. Tasas específicas de mortalidad en hombres menores de 1 a 4 años, Calima - Darién 2005 – 2015 82

Tabla 27. Tasas específicas de mortalidad en mujeres menores de 1 a 4 años, Calima - Darién 2005 – 2015 82

Tabla 28. Tasas específicas de mortalidad en menores de 1 a 4 años, Calima - Darién 2005 – 2015 83

Tabla 29. Tasas específicas de mortalidad en hombres menores de 5 años, Calima - Darién 2005 – 2015 . 83

Tabla 30. Tasas específicas de mortalidad en mujeres menores de 5 años, Calima - Darién 2005 – 2015 .. 84

Tabla 31. Tasas específicas de mortalidad en menores de 5 años, Calima - Darién 2005 – 2015 84

Tabla 32. Número de muertes en la infancia y niñez por Ciertas enfermedades Infecciosas y parasitarias en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2015 85

Tabla 33. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2015 85

Tabla 34. Número de muertes en la infancia y niñez, por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2015..... 86

Tabla 35. .Número de muertes en la infancia y niñez, por todas las demás enfermedades en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2015 87

Tabla 36. Número de muertes en la infancia y niñez, Causas externas de morbilidad y mortalidad en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2015 87

Tabla 37. Número de muertes en menores de 5 años según subgrupos de causas, Calima - Darién, periodo 2005 – 2015..... 88

Tabla 38. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Calima, 2005- 2015 94

Tabla 39. Identificación de prioridades en la mortalidad del municipio de Calima. 2015..... 101

Tabla 40. Principales causas de morbilidad ambos sexos, municipio Calima - Darién 2009 – 2016..... 104

Tabla 41. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio Calima - Darién 2009 – 2016..... 105

Tabla 42. Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio Calima - Darién 2009 – 2016..... 106

Tabla 43. Morbilidad por subgrupos en hombres, municipio Calima - Darién 2009 – 2016..... 107

Tabla 44. Morbilidad por subgrupos en mujeres, municipio Calima - Darién 2009 – 2016..... 108

Tabla 45. Morbilidad por subgrupos en ambos sexos, municipio Calima - Darién 2009 – 2016 109

Tabla 46. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo Calima Valle del Cauca, 2008-2016 111

Tabla 47. Morbilidad de eventos precursores..... 113

Tabla 48. Reporte de Letalidades..... 116

Tabla 49. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria de Calima, 2005-2015 117

Tabla 50. Valores personas con discapacidad, Acumulado a septiembre 30 de 2017 120

Tabla 51. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de Calima, Valle del Cauca, Acumulado a septiembre 30 de 2017 121



Tabla 52. .Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio Calima..... 122

Tabla 53. Determinantes intermediarios de la salud 2017..... 124

Tabla 54. Desagregación según urbano-rural..... 124

Tabla 55. Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer 125

Tabla 56. Condiciones factores, psicológicos y culturales..... 126

Tabla 57. Determinantes Intermedios de salud- Sistema sanitario del Municipio de Calima, Valle del Cauca 128

Tabla 58. Cobertura de afiliación al sistema General de Seguridad social..... 131

Tabla 59. EPS subsidiadas Calima..... 131

Tabla 60. Distribución de la población en EPS, Calima..... 132

Tabla 61. Prestación del Servicio de Salud en Calima El Darién Instituciones Habilitadas..... 133

Tabla 62. Servicio de Salud Habilitados en Calima El Darién 2015..... 133

Tabla 63. Reporte Asís Ofertas Prestadores Capacidad instalada..... 135

Tabla 64. Población con Necesidades Básicas Insatisfechas 2011 136

Tabla 65. Otros indicadores de ingreso, Municipio de Calima, Valle del Cauca 2011 137

Tabla 66. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio Calima, Valle del Cauca 2007 – 2016 138

Tabla 67. Variables en educación, Valle del cauca y Calima 139

Tabla 68. Distribución de establecimientos educativos en el municipio de Calima 139

Tabla 69. Distribución de establecimientos por sector, Calima 140

Tabla 70. Establecimientos oficiales y no oficiales, Calima 2012- 2015..... 141

Tabla 71. Distribución de la población según clasificación SISBEN -año 2011..... 141

Tabla 72. Priorización de los problemas de salud del municipio de Calima 2017 142



LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional Calima Darién, 2005, 2017, 2020	32
Figura 2. .Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Calima 2005, 2017 y 2020.....	35
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad, Municipio de el Calima Darién, 2017	36
Figura 4. Tasa bruta de mortalidad y natalidad Calima, 2005-2014	39
Figura 5. Tasas de fecundidad en mujeres Calima 2005-2015	40
Figura 6. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento del valle del Cauca, 1985 – 2020.....	41
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad Calima Darién, 2005 – 2015.....	46
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Calima Darién, 2005 – 2015	47
Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres Calima Darién, 2005 – 2015	48
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Calima Darién, 2005 – 2015.....	49
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres Calima Darién, 2005 – 2015	49
Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres Calima Darién, 2005 – 2015	50
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general de Calima Darién, 2005 – 2015.....	51
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres de Calima Darién, 2005 – 2015.....	52
Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres de Calima Darién, 2005 – 2015	53
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles total Calima Darién, 2005 – 2015.....	54
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres Calima Darién, 2005 – 2015	55
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres Calima Darién, 2005 – 2015	56
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en población general, Calima Darién, 2005 – 2015.....	57
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Calima Darién, 2005 – 2015.....	59
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres, Calima Darién, 2005 – 2015	61
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en calima Darién, 2005 – 2015.....	63
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres calima Darién, 2005 – 2015.....	64
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Calima Darién 2005 – 2015	65



Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en población general, Calima Darién, 2005 – 2015	66
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres Calima Darién, 2005 – 2015	68
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres Calima Darién, 2005 – 2015	69
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en población general, Calima Darién, 2005 – 2015	70
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Calima Darién, 2005 – 2015.....	71
Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres Calima Darién, 2005 – 2015.....	73
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en población general, Calima Darién, 2005 – 2015.....	74
Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres Calima Darién, 2005 – 2015.....	75
Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causa en mujeres de Calima, 2005 – 2015	77
Figura 34. Razón Mortalidad materna 2005- 2015, Calima Darien.....	94
Figura 35. Tasa de mortalidad neonatal, Calima, 2005- 2015	95
Figura 36. Tasa de mortalidad infantil, Calima, 2005- 2015	95
Figura 37. Tasa de mortalidad en la niñez, Calima, 2005- 2015	96
Figura 38. Tasa de mortalidad por EDA, Calima, 2005- 2015	96
Figura 39. Tasa de mortalidad por, IRA Calima, 2005- 2015.....	97
Figura 40. Tasa de mortalidad por desnutrición crónica Calima, 2005- 2015.....	98
Figura 41. Tasa de mortalidad neonatal por Etnia, Calima Darién 2009- 2015	99
Figura 42. Mortalidad neonatal por etnia, Calima, 2009-2015	100
Figura 43. Tendencia de los eventos de alto costo Calima Valle del Cauca, 2015	112
Figura 44. Distribución personas con discapacidad, Acumulado a septiembre 30 de 2017	119
Figura 45. Afiliaciones a salud. Régimen subsidiado.....	129
Figura 46. Afiliaciones a salud. Régimen contributivo	129
Figura 47. Afiliaciones a salud. Composición aseguramiento, Calima.....	130



LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, departamento del valle del cauca, municipio de el Calima Darién 2017	21
Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del departamento Calima 2017.....	23
Mapa 3. Vías de comunicación del departamento del valle del cauca municipio de Darién 2017	25
Mapa 4. Vías de comunicación Zona rural municipio de Calima, Darién 2017 - Mapa turístico	26



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



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,



MinSalud
Ministerio de Salud
y Promoción Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



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 Calima - Darién se realizó con la información disponible en las fuentes oficiales hasta noviembre 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), Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas 2013, 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



MinSalud
Ministerio de Salud
y Promoción Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



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.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Nuestros agradecimientos a:

- ✓ Doctora María Cristina Lesmes – Secretaria Departamental de Salud.
- ✓ Héctor Fabio Zapata Arias - Alcalde Municipal.
- ✓ Doctor Gerry Farid Rodríguez Rodríguez – Director (E) Hospital San Jorge.

ELABORACION DEL DOCUMENTO

- ✓ Secretaría de Salud Departamental del Valle del Cauca
- ✓ Diana Constanza Loaiza – Psicóloga especialista en Administración en Salud
- ✓ Carmen Elisa Molina – Técnico Administrativo estadística.
- ✓ Nora Milena Loaiza Álvarez – Secretaria de salud Municipal



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



SIGLAS

Incluya las siglas, que se mencionan al interior del documento.

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior



MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano Haga clic aquí para escribir texto.



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

1.1. Contexto territorial

1.1.1. Localización

El municipio recibe el nombre en referencia a su tradicional neblina (calima o calina) que entra a la cuenca del Lago Calima por el cañón del río Bravo rutinariamente en las tardes, además de permanecer casi todo el año nublados los picos de sus montañas tutelares.

La cabecera del municipio se llamó Darién, porque uno de sus fundadores Don Nicolás Restrepo le encontró parecido con unos parajes de la región del Darién, en el departamento del Chocó.

La superficie total del municipio es de 1.154 Km², lo cual hace de Calima el tercero en extensión en el departamento del Valle del Cauca (primero Buenaventura, segundo Dagua). Su densidad es la menor del departamento 8,9 habitantes por Km². Posee 76,6% en territorios húmedos, fríos, cubiertos de espesa vegetación; lo cual ha impedido que su colonización avance a pesar de su relativo desarrollo agrícola y ganadero. Comprende las cuencas del río Bravo y del río Calima y la mayor parte de la cordillera de la Cerbatana, tierras virtualmente desoladas.

Se considera que 27000 hectáreas son tierras debidamente explotadas e intervienen activamente en la vida económica del municipio.

El municipio de Calima se encuentra localizado al centro occidente del departamento del Valle del Cauca, Comparte vecindad con los municipios de Dagua, Yotoco, Restrepo, Río Frío y con el departamento del Chocó. Debido a su posición sobre la cordillera occidental, con Buenaventura y las estribaciones orientadas hacia el Pacífico, compartiendo la cuenca del Río Calima.

Límites del municipio: El municipio de Calima, fue constituido mediante ordenanza 049 de junio 23 de 1939, estableciéndose sus límites así:

- ✓ Por el norte, con el departamento del Choco (según ordenanza 40 del 08 de abril de 1912 y ley 13 de 1947).
- ✓ Por el occidente, con el municipio de Buenaventura (según ordenanza 02 de 1902).



- ✓ Por el oriente, con los municipios de Yotoco y Riofrío (según ordenanza 49 de 1939).
- ✓ Por el sur, con los municipios de Restrepo y Dagua (según ordenanzas 49 de 1939 y 30 de abril de 1925).

La ordenanza 049 de junio 23 de 1939 textualmente dice:

“Por el oriente, una línea que parte del alto del Oso, pasa por el alto de los Toros, el alto de la Jiguales, el alto del Páramo, el alto de la Florida, hasta el alto de la Concha con el municipio de Riofrío. Los demás límites por el occidente, el norte y el sur continuarán siendo los actuales señalados al municipio de Yotoco, con la intendencia del Chocó y los municipios de Riofrío y Dagua”.

- ✓ **Extensión total:** 1.154 Km²
- ✓ **Extensión área urbana:** 900 Km²
- ✓ **Extensión área rural:** 254 Km²
- ✓ **Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar):** 1.487
- ✓ **Temperatura media:** 18°C promedio. En el día hasta 25°C y en la noche hasta 16° C

En la tabla 1 se observa que el municipio con mayor extensión total de territorio para el departamento del Valle del Cauca es Buenaventura con 42.77% de extensión total, seguido de los municipios de Dagua y Palmira con 3.95 y 3.91% respectivamente. En relación con el departamento del Valle del Cauca, el municipio de El Darién cubre el 1,1% de la superficie total del territorio vallecaucano. Lo que es común a todos los municipios del Departamento es que la mayoría de su extensión es rural.

Otro punto a destacar es que aunque la superficie Municipal es la tercera más grande del Valle del Cauca, tal extensión comprende las cuencas del Río Bravo y Calima y la mayor parte de la cordillera de la Cerbatana, tierras virtualmente desoladas, donde se conserva un importante recurso de flora y fauna, productor de agua. Por lo anterior, cabe aclarar que del total de la extensión territorial Municipal, se considera que aproximadamente 27.000 hectáreas son tierras debidamente explotadas e intervienen activamente en la vida económica del Municipio.



Tabla 1. Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia

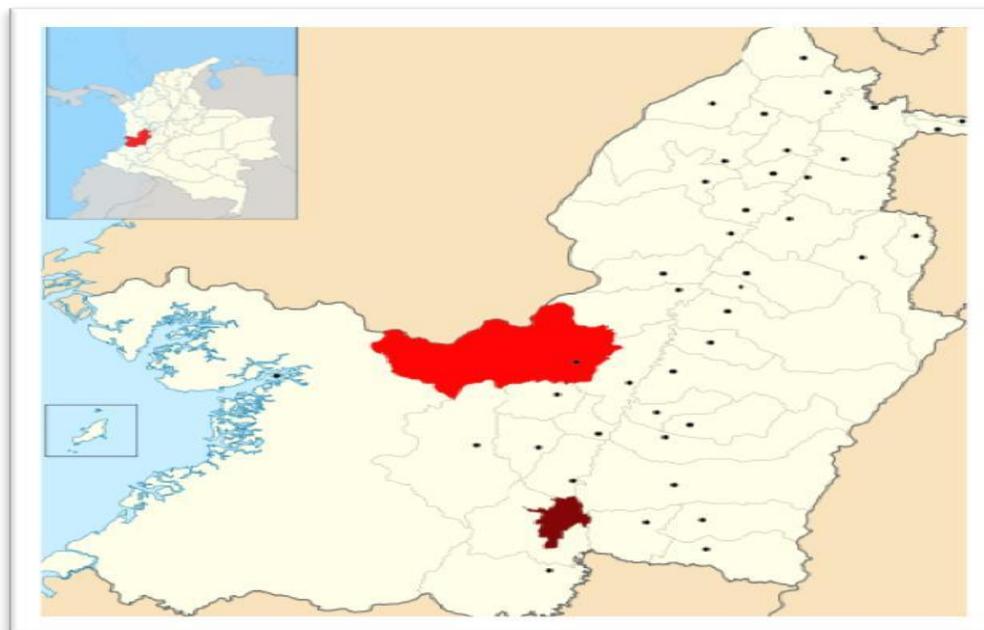
Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión	%	Extensión	%	Extensión	%
Alcalá	0.46	1	61	99	62	0.26
Andalucía	1.75	3	102	165	104	0.43
Ansermanuevo	1.36	2	277	448	278	1.17
Argelia	0.26	0	94	152	94	0.40
Bolívar	1.62	3	627	1015	629	2.64
Buenaventura	26.18	42	10166	16443	10193	42.77
Buga	8.92	14	741	1199	750	3.15
Bugalagrande	1.62	3	408	660	410	1.72
Caicedonia	1.9	3	168	271	169	0.71
Cali	SD	SD	SD	SD	552	2.32
Calima- El Darién	1.31	2	262	423	263	1.10
Candelaria	2.67	4	286	463	289	1.21
Cartago	8.48	14	225	364	234	0.98
Dagua	2.41	4	940	1520	942	3.95
El Águila	0.37	1	221	358	222	0.93
El Cairo	0.35	1	213	345	213	0.90
El Cerrito	3.73	6	497	804	501	2.10
El Dovio	0.78	1	275	445	276	1.16
Florida	2.73	4	407	658	409	1.72
Ginebra	0.86	1	256	414	257	1.08
Guacarí	2.36	4	161	261	164	0.69
Jamundí	14.26	23	609	984	623	2.61
La Cumbre	1.87	3	218	352	220	0.92
La Unión	2.49	4	120	193	122	0.51
La Victoria	3.44	6	233	377	237	0.99
Obando	0.74	1	229	371	230	0.97
Palmira	25.74	42	906	1465	932	3.91
Pradera	1.91	3	365	590	367	1.54
Restrepo	0.58	1	257	416	258	1.08
Riofrio	1.01	2	333	538	334	1.40
Roldanillo	4.68	8	210	340	215	0.90
San Pedro	2.04	3	193	312	195	0.82
Sevilla	3.29	5	505	817	508	2.13



Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión	%	Extensión	%	Extensión	%
Toro	1.59	3	177	287	179	0.75
Trujillo	1.44	2	244	394	245	1.03
Tuluá	8.88	14	918	1485	927	3.89
Ulloa	0.37	1	41	66	41	0.17
Versalles	0.72	1	188	304	189	0.79
Vijes	1.19	2	113	182	114	0.48
Yotoco	0.99	2	315	510	316	1.33
Yumbo	25.9	42	206	333	232	0.97
Zarzal	3.29	5	336	544	339	1.42
Total Valle					23833	100.00

Fuente: Federación colombiana de Municipios.

Mapa 1. División política administrativa y limites, departamento del valle del cauca, municipio de el Calima Darién 2017



Fuente: Federación colombiana de Municipios.



1.1.2. Características físicas del territorio

Fuentes de Agua y Clasificación de las Fuentes de Agua.

El Municipio de Calima cuenta con una buena cantidad de fuentes de agua de carácter superficial tales como nacimientos que conforman las quebradas y consolidan los ríos que conforman la Cuenca del Río Calima, dentro de la vertiente del Pacífico, con un área total de drenaje de 1490 km² hasta la confluencia con el río San Juan, del cual es uno de los principales tributarios. Su nacimiento se encuentra en una altitud aproximada de 3.400 m.s.c. en las estribaciones de la cordillera occidental en el Alto las Nieves – Páramo del Duende, en su recorrido se caracterizan tres zonas, la zona alta montañosa entre las cotas 3.400 y 1.600 m.s.c., una zona media en la cual confluyen la mayor parte de los tributarios de importancia entre las cotas 1.600 y 300 m.s.c. y una zona de litoral entre las cotas 300 - 50 m.s.c.

En la parte alta en curso hacia el oriente y el sur se destacan el Río Azul, quebradas Aguas Calientes, la Berreadora, La Borrascosa, Los Molanos, Casa de Zinc, La Sonrisa, La Cristalina, El Bosque, El Caimo, del Infierno, Sinapopa, La Cidreira, La Guaira, La Concha, La Tulia, Yarumal, El Mirador, La Unión, La Gaviota, La Rochela, la Florida, La Primavera, El Remolino, La Italia, San José, Sonadora, Santa Elena, Berlín. Al Suroriente las quebradas El Jardín, Jiguales, Calimita, estas tres últimas con caudales bajos que oscilan entre 1.5 - 5 Lts/seg., Las Quebraditas, Puente tierra, Aguamona.

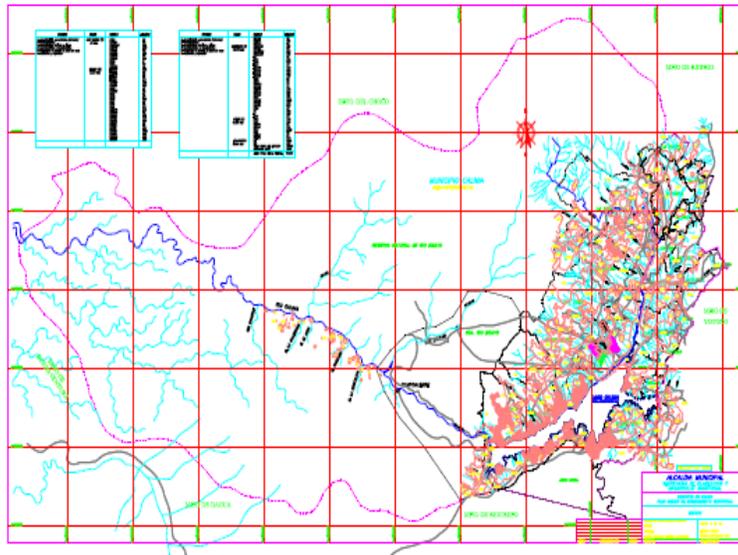
En la Parte occidental Alta sigue curso el Río Bravo, con la afluencia de quebradas y ríos que vierten sus aguas en la zona media de la cuenca, tales como La Cristalina, La Cubierta, La Nubia, El Cusumbo, La Curva, El Arbol, La Guatineria, El Guanábano, El Mico, Guasiruma, San Juan, La Línea, Verrugoso, La Norte, El Indio, El Piñal, Santa María, La Mula, El Campamento, La Sola, La 49, El Pobre, Chancos y otras corrientes menores.

Erosión

En el desarrollo de las actividades de carácter socioeconómico, se observan procesos de degradación de algunos sectores producto de la práctica indebida de técnicas agrícolas, de ejecución de obras civiles en actuaciones urbanísticas tanto en el ámbito urbano como rural; producto de la falta de mecanismos e instrumentos de control en el proceso planificador adelantado por el municipio.



Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del departamento Calima 2017



Fuente: Federación colombiana de Municipios.

1.1.3. Accesibilidad geográfica

Vías de comunicación:

Aéreas: No posee vías de comunicación aéreas

Terrestres: La red vial del Casco Urbano del Municipio presenta vías pavimentadas con una longitud de 6.4 Km del cual un 21% se encuentran en mal estado, existen vías adoquinadas por 2.3 Km y 2.9 Km, se encuentran con superficies pétreas, con un ancho de calzada de 6 MT y 1 Mt de andén en promedio, excepto los sectores de La Esperanza, El Bosque, La Sombra del guadual y Jorge Eliécer Gaitán. En la actualidad se adelanta un programa de pavimentos en algunas sectores con aportes de la comunidad y de adoquines en otras, no obstante se debe adelantar la ejecución de manera articulada con el Plan Maestro de Acueducto y Alcantarillado.

El casco urbano cuenta con quince puentes vehiculares, sobre las quebradas que la Italia, la virgen, de los cuales un 10% se encuentra en mal estado, en su parte estructural.



Sector Rural

En el sector rural existen 111.1 KM de Vías terciarias, que conforman la red vial que conduce del Municipio de Calima el Darién a las diferentes veredas que conforman la geografía Municipal, de las cuales el 5.4% se encuentra con, superficie asfáltica, un ancho de calzada de 6 MT y 0.50 MT de berma en promedio, el restante 94.6 % encuentran con superficies en material pétreo.

El sector rural cuenta con veintiocho puentes vehiculares, de los cuales un 35% se encuentra en mal estado, ya sea en su parte estructural o sus parámetros de diseño ya que estos no cumplen con los requerimientos técnicos y en su totalidad carecen de mantenimiento preventivo.

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros departamento del valle del cauca, municipio de Calima Darién 2017

Municipio	Distancia en Kilómetros desde el Calima a la ciudad capital del departamento (Santiago de Cali)	Tipo de transporte desde Calima a la ciudad capital del departamento (Santiago de Cali)	Tiempo de llegada desde Calima a la ciudad capital del departamento, (Santiago de Cali) horas y minutos.	
			Horas	minutos
Calima- El Darién	106	Terrestre	1	59

Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria – MSPS

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros departamento del valle del cauca hacia municipios vecinos 2017

Municipio	Tiempo de llegada desde el municipio al municipio vecino	Distancia en Kilómetros desde municipiosvecinos a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipiosvecinos a la ciudad capital del departamento *
Dagua	23	35,854	Terrestre
Restrepo	23	11,12	Terrestre
Yotoco	96	23,629	Terrestre

Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria – MSPS



Mapa 3. Vías de comunicación del departamento del valle del cauca municipio de Darién 2017



Fuente: Colombia. Guía turística



Municipios con crecimiento poblacional sostenido, no solamente a nivel Departamental, sino en el contexto Nacional.

La extensión del Municipio es de 1.154 Km², su altitud es de 1485 metros sobre el nivel del mar, en las zonas rurales se presenta la particularidad de tener varios pisos térmicos, ofreciendo una gran biodiversidad Tabla 3

Por otra parte, es importante señalar que un importante factor de crecimiento de la población se enmarca por el desarrollo de la actividad turística que se despliega en el Municipio. Las potencialidades del entorno para el turismo se reflejan en la consolidación de Calima El Darién como destino de relevancia a nivel Regional y Nacional, destacándose diversas modalidades como el acuaturismo, turismo de aventura, turismo rural y turismo cultura, lo que adicionalmente a la belleza y exuberancia del paisaje han convertido el territorio como un lugar importante de inversión, reflejado en el crecimiento de la actividad constructiva a nivel de parcelaciones, planes de viviendas y casas campestres, lo que ha transformado el uso del suelo disminuyendo las actividades del sector agrícola, a la vez que se presenta una gran movilidad de la mano de obra que vigila y cuida las viviendas de recreo. Adicionalmente en épocas de afluencia turística se incrementa la población flotante, obligando al Municipio a potencializar la oferta de sus servicios públicos a nivel de aseo, recolección, transporte, disposición de residuos sólidos y de agua potable, saneamiento básico y servicios de salud, lo que incrementa ostensiblemente sus gastos de operación y funcionamiento por este concepto.

Tabla 4. Extensión Urbana y rural, Calima Darién 2017

MPIO	URBANO	% URBANO	RURAL	% RURAL	TOTAL	GRA DE URBANIZACION
Calima	9.401	59,41%	6.423	40,59%	15.824	59

Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria – MSPS

Calima El Darién está dividido administrativamente por 17 barrios y 22 veredas así:



Tabla 5. División administrativa por barrios, Calima Darién

NUMERO	ZONA URBANA	ZONA RURAL	NUMERO
1	Bellavista	Berlín	1
2	Canadá	El Boleo	2
3	Cincuentenario	El Diamante	3
4	Ciudadela Germán Mejía	El Mirador	4
5	Dos Quebradas	El Remolino	5
6	Guayacanes I	El Vergel	6
7	Guayacanes II	Jiguales	7
8	Jorge Eliecer Gaitán	La Camelia	8
9	La Esperanza	La Cecilia	9
10	La Palma	La Cristalina	10
11	La Virgen	La Florida	11
12	Los Almendros	La Gaviota	12
13	Los Fundadores	La Guaira	13
14	Obrero	La Italia	14
15	San Jorge	La Primavera	15
16	San Vicente	La Rivera	16
17	San Antonio	La Union	17
		Madroñal	18
		Puente Tierra	19
		Río Bravo	20
		San José	21
		Santa Helena	22

División Político - Administrativa del Municipio de Calima - El Darién, Valle del Cauca

Población por área de residencia urbano/rural

La densidad poblacional por kilómetro cuadrado en el Municipio de Calima es del 59. En El Municipio de Darién cuenta con 4.520 hogares.

En el Departamento del Valle del Cauca, según censo del DANE, para el año 2017, los municipios con mayor número de hogares establecidos son Cali, Palmira y Buenaventura, 7405.69, 95.230 y 90.855 respectivamente.

Tabla 6. Población por área de residencia departamento 2017

MPIO	URBANO	% URBANO	RURAL	% RURAL	TOTAL	GRA DE URBANIZACION
Cali	2.383.485	98,49%	36.629	1,51%	2.420.114	98
Alcalá	11.938	53,67%	10.307	46,33%	22.245	54
Andalucía	14.708	82,82%	3.052	17,18%	17.760	83
Ansermanuevo	13.241	68,41%	6.114	31,59%	19.355	68
Argelia	3.108	48,62%	3.284	51,38%	6.392	49
Bolívar	3.376	25,71%	9.755	74,29%	13.131	26
Buenaventura	381.862	91,84%	33.908	8,16%	415.770	92
Guadalajara de Buga	98.908	86,16%	15.890	13,84%	114.798	86
Bugalagrande	11.921	56,56%	9.154	43,44%	21.075	57



Caicedonia	24.474	82,60%	5.155	17,40%	29.629	83
Calima	9.401	59,41%	6.423	40,59%	15.824	59
Candelaria	23.433	27,85%	60.696	72,15%	84.129	28
Cartago	131.727	98,57%	1.913	1,43%	133.640	99
Dagua	8.106	22,12%	28.546	77,88%	36.652	22
El Águila	2.743	24,57%	8.421	75,43%	11.164	25
El Cairo	2.806	27,74%	7.310	72,26%	10.116	28
El Cerrito	35.908	61,88%	22.120	38,12%	58.028	62
El Dovio	4.977	59,78%	3.349	40,22%	8.326	60
Florida	43.321	73,98%	15.234	26,02%	58.555	74
Ginebra	10.488	48,93%	10.945	51,07%	21.433	49
Guacarí	21.058	60,02%	14.029	39,98%	35.087	60
Jamundí	85.000	68,21%	39.623	31,79%	124.623	68
La Cumbre	2.542	21,89%	9.072	78,11%	11.614	22
La Unión	30.757	78,84%	8.254	21,16%	39.011	79
La Victoria	9.432	72,13%	3.644	27,87%	13.076	72
Obando	11.315	74,71%	3.831	25,29%	15.146	75
Palmira	247.536	80,19%	61.133	19,81%	308.669	80
Pradera	49.387	87,34%	7.158	12,66%	56.545	87
Restrepo	9.181	56,25%	7.142	43,75%	16.323	56
Riofrío	4.811	33,74%	9.447	66,26%	14.258	34
Roldanillo	24.758	76,39%	7.654	23,61%	32.412	76
San Pedro	7.494	40,21%	11.143	59,79%	18.637	40
Sevilla	34.356	77,05%	10.234	22,95%	44.590	77
Toro	9.299	56,25%	7.234	43,75%	16.533	56
Trujillo	8.231	45,77%	9.752	54,23%	17.983	46
Tuluá	187.130	86,39%	29.489	13,61%	216.619	86
Ulloa	2.685	49,84%	2.702	50,16%	5.387	50
Versalles	2.868	40,87%	4.149	59,13%	7.017	41
Vijes	7.378	65,43%	3.898	34,57%	11.276	65
Yotoco	8.445	51,44%	7.973	48,56%	16.418	51
Yumbo	107.797	87,81%	14.965	12,19%	122.762	88
Zarzal	32.627	70,71%	13.513	29,29%	46.140	71

Fuente: Dane

**Tabla 7. Ubicación de los Hogares del Departamento por Municipio, Valle del Cauca, Año 2017**

Nombre de municipio	TOTAL HOGARES		Total
	Cabecera	Resto	
Cali	544.793	10.125	554.918
Alcalá	2.465	911	3.376
Andalucía	3.635	1.038	4.673
Ansermanuevo	2.902	2.149	5.051
Argelia	840	735	1.575
Bolívar	1.040	2.750	3.790
Buenaventura	65.094	8.371	73.465
Guadalajara de Buga	27.038	3.819	30.857
Bugalagrande	3.047	2.545	5.592
Caicedonia	6.880	1.512	8.392
Calima	2.745	1.775	4.520

Fuente: DANE

Población por grupo de edades

Dentro del contexto Departamental el área correspondiente al Municipio de Calima El Darién Valle se estima en 1.154 KM², lo que permite afirmar que la densidad población de 13,65 habitantes/km². Ahora bien, aunque La superficie Municipal es la tercera más grande del Valle del Cauca, tal extensión comprende las cuencas del Río Bravo y Calima y la mayor parte de la cordillera de la Cerbatana, tierras virtualmente desoladas, donde se conserva un importante recurso de flora y fauna, productor de agua. Por lo anterior, cabe aclarar que del total de la extensión territorial Municipal, se considera que aproximadamente 27.000 hectáreas son tierras debidamente explotadas e intervienen activamente en la vida económica del Municipio.

Se destaca que el 57,8%% de la población está ubicada en el área urbana y el 42,2% está ubicada en el rural del Municipio. Se puede apreciar cómo decrece la población rural, fenómeno que tiene explicación en las limitadas oportunidades de trabajo de la población, desestimulo de la actividad agrícola, altos costos de los insumos y un creciente cambio de uso del suelo, aspectos que propician que varios de los moradores de estos sectores prefieran migrar al sector urbano o a otras ciudades en búsqueda de mejores condiciones de vida, lo que de igual forma viene afectando la cobertura educativa rural al notarse una importante disminución de estudiantes en las escuelas rurales.



Tabla 8. Población por grupo de edades 2015- 2019

GRUPO EDADES	2015			2016			2017			2018			2019		
	TOTAL	H	M												
	15.763	7.965	7.798	15.792	7.975	7.817	15.824	7.983	7.841	15.848	7.990	7.858	15.873	7.997	7.876
0-4	1.240	635	605	1.232	631	601	1.222	625	597	1.212	620	592	1.202	615	587
5-9	1.171	599	572	1.166	596	570	1.159	592	567	1.156	590	566	1.151	587	564
10-14	1.126	574	552	1.114	567	547	1.106	562	544	1.097	557	540	1.086	551	535
15-19	1.209	615	594	1.151	584	567	1.104	560	544	1.075	544	531	1.061	537	524
20-24	1.344	671	673	1.310	654	656	1.263	631	632	1.203	602	601	1.143	572	571
25-29	1.182	577	605	1.213	593	620	1.243	608	635	1.262	618	644	1.266	621	645
30-34	1.026	490	536	1.036	496	540	1.058	506	552	1.084	520	564	1.114	535	579
35-39	1.063	505	558	1.049	497	552	1.035	490	545	1.021	483	538	1.012	479	533
40-44	1.106	537	569	1.095	529	566	1.087	522	565	1.077	514	563	1.067	507	560
45-49	1.137	571	566	1.130	565	565	1.119	557	562	1.104	546	558	1.091	536	555
50-54	1.059	549	510	1.083	560	523	1.098	566	532	1.105	568	537	1.107	566	541
55-59	851	449	402	886	469	417	927	490	437	967	511	456	1.006	531	475
60-64	702	379	323	726	391	335	749	402	347	771	414	357	793	425	368
65-69	510	281	229	541	297	244	572	314	258	605	330	275	636	346	290
70-74	383	206	177	391	211	180	404	219	185	421	229	192	438	239	199
75-79	324	170	154	328	173	155	327	173	154	324	172	152	323	172	151
80 YMAS	330	157	173	341	162	179	351	166	185	364	172	192	377	178	199
TOTAL	15.763	7.965	7.798	15.792	7.975	7.817	15.824	7.983	7.841	15.848	7.990	7.858	15.873	7.997	7.876

Fuente: DANE 2015

Población por pertenencia étnica

La principal etnia presente en el Valle del Cauca es la afrodescendiente, encontrándose la cuarta parte el total del país en el departamento (1.090.943 de 4.273.722). Los municipios con mayor representación de esta etnia son: Cali, Buenaventura y Jamundí, con poblaciones de 542.039, 271.060 y 55.608 respectivamente. La población indígena aunque tiene representación en todo el departamento, se concentra principalmente en 4 municipios: Cali, Buenaventura, Florida y Bolívar, con poblaciones en su orden de 9.466, 2.645, 2.570 y 1.495.

La distribución más grande de población por grupos étnicos se encuentra clasificada como otros grupos poblacionales con el 71,2%, seguida de los Afrodescendiente que corresponde al 28,4%, luego están los Raizales con 0,2% y por último la población indígena con el 0,2%. En el municipio la población afro tiene un porcentaje similar a la del departamento y mayor porcentaje de indígenas.



Tabla 9. Población por pertenencia étnica y área de residencia del departamento del Valle del Cauca, municipio de Darién 2017

Municipio/Dpto.	Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Valle	Indígena	22313	0,5%
	ROM (gitana)	717	0,0%
	Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	1225	0,0%
	Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	1090943	24,4%
	Ninguno de las anteriores	3360394	75,1%
	Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	967	6,2%
	Ninguno de las anteriores	14515	92,6%
	Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	288	2,9%
	Ninguno de las anteriores	9355	95,7%
Darién	Indígena	197	1,3%
	ROM (gitana)	0	0,0%
	Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	3	0,0%
	Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	967	6,2%
	Ninguno de las anteriores	14515	92,6%

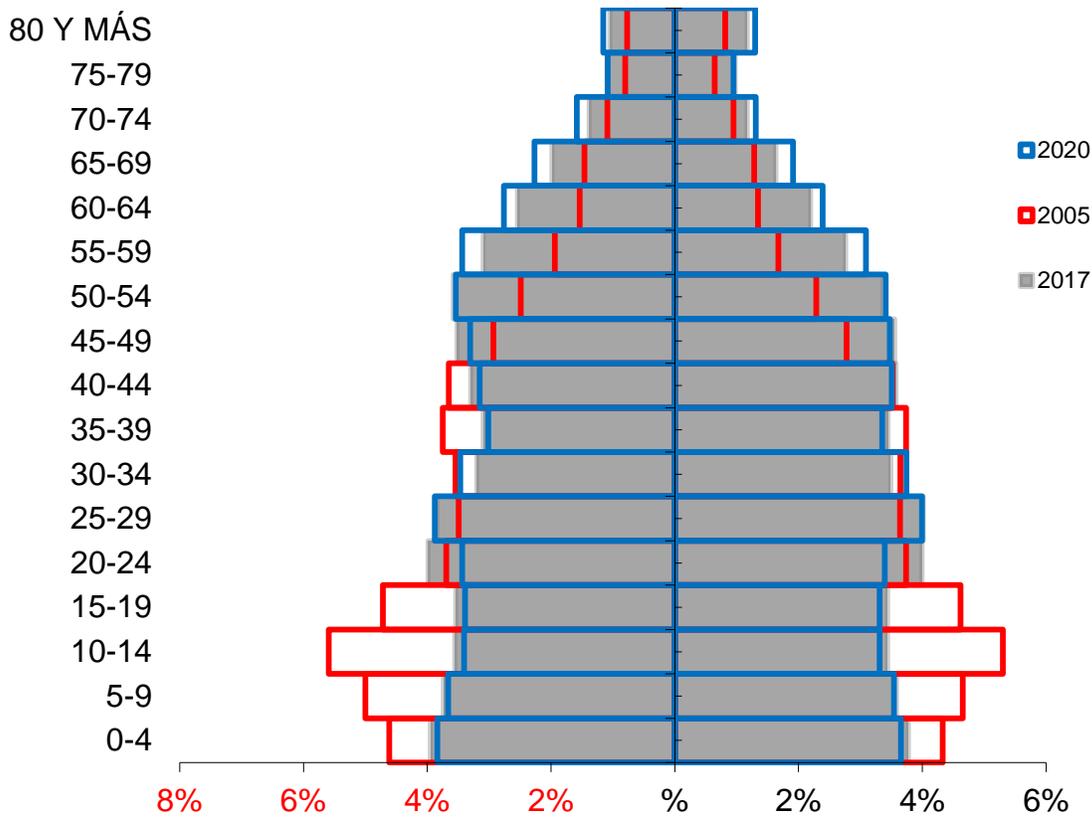
Fuente: Planeación Departamental

1.2.1. Estructura demográfica

Población por grupo de edad

Su población según fuente DANE año 2005 para el año 2017 es de 15.824 habitantes de las cuales el 59,4% se encuentra en el área urbana y el 40,6% en el área rural. En el municipio de Calima se observa una distribución de la población acorde a las características demográficas del país, derivadas de la crisis agropecuaria y la alteración del orden público, lo que muestra flujo de población hacia las áreas urbanas, también se muestra que 7.983 son hombres y 7.841 son mujeres

Figura 1. Pirámide poblacional Calima Darién, 2005, 2017, 2020



Fuente: Proyección DANE 2005

Tabla 10. Proyección Poblacional Calima Darién 2005- 2020

	2005		2017		2020	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	7.912	7.583	7.983	7.841	8.006	7.889
0-4	715	671	625	597	610	581
5-9	775	721	592	567	582	563
10-14	866	821	562	544	541	526
15-19	731	715	560	544	539	526
20-24	572	579	631	632	546	539
25-29	541	564	608	635	616	635
30-34	549	565	506	552	551	595
35-39	581	579	490	545	479	533
40-44	566	545	522	565	501	557
45-49	454	430	557	562	526	552



50-54	386	354	566	532	562	542
55-59	300	259	490	437	546	491
60-64	238	208	402	347	439	380
65-69	226	199	314	258	360	304
70-74	169	147	219	185	252	208
75-79	124	100	173	154	172	151
80 Y MÁS	119	126	166	185	184	206

Fuente: Proyección DANE 2005

Se evidencia una predominancia alta de la población adulta, con disminución en la población infantil, adolescencia y juventud. Tabla 11

Tabla 11. Proporción de la población por ciclo vital, departamento del Valle del Cauca, municipio el Darién 2005,2017, 2020.

Ciclo Vital	2005		2017		2020	
	Número Absoluto	Frecuencia Relativa	Número Absoluto	Frecuencia Relativa	Número Absoluto	Frecuencia Relativa
Primera Infancia (0 a 5 años)	1666	10,75	1459	9,22	1426	8,97
Infancia (6 a 11 años)	1888	12,18	1370	8,66	1344	8,46
Adolescencia (12 a 18 años)	2198	14,19	1530	9,67	1486	9,35
Juventud (19 a 26 años)	3366	21,72	3097	19,57	2853	17,95
Adultez (27 a 59 años)	8652	55,84	9502	60,05	9410	59,2
Persona Mayor (60 años y más)	1656	10,69	2403	15,19	2656	16,71
Total	15495		15824		15895	

Fuente: DANE; Censo 2005



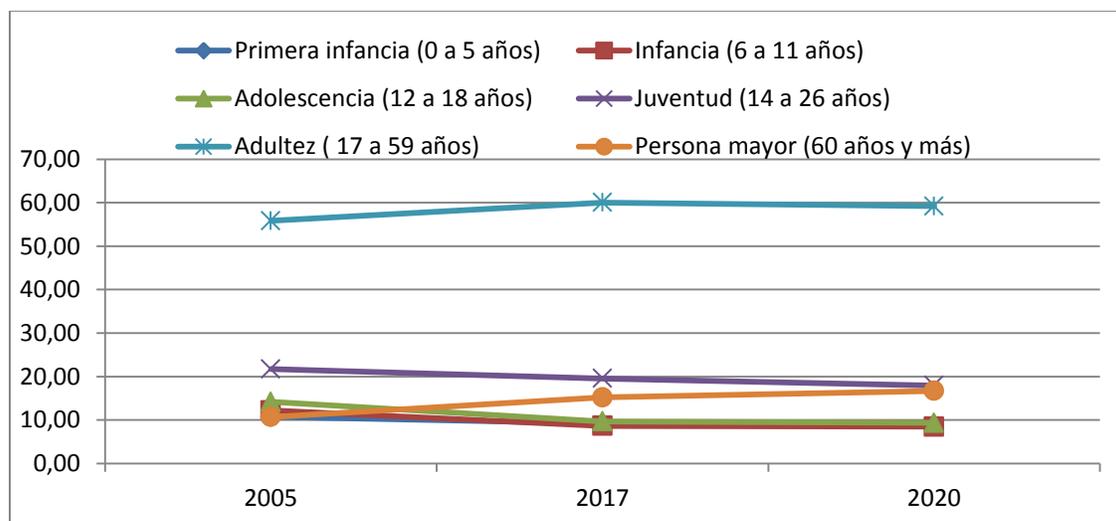
Tabla 12. Proporción de la población por ciclo vital, departamento del Valle del Cauca, municipio el Darién 2005,2017, 2020

Ciclo vital	2005	2017	2020
	Primera infancia (0 a 5 años)	10,75	9,22
Infancia (6 a 11 años)	12,18	8,66	8,46
Adolescencia (12 a 18 años)	14,19	9,67	9,35
Juventud (14 a 26 años)	21,72	19,57	17,95
Adulthood (17 a 59 años)	55,84	60,05	59,20

Fuente: DANE; Censo 2005

Se observa una tendencia general a disminuir la población infantil y la adulta joven mientras que hay un incremento notorio de la población en las edades de 45 a 59 años. El grupo con mayor peso porcentual es el de 25 a 44 con un 27%. En los grupos poblacionales para Municipio de Calima en los años 2005,2017 y 2020, se puede ver una gran variabilidad en los grupos poblacionales por edad. Es el caso en el grupo con mayor peso poblacional el de 25 a 44 con un 28%, el grupo de 25 -44 presenta un peso de 18%; y el grupo de 5-14 con un 17%, por el contrario los grupos de edades extremas presentan bajos pesos porcentuales. De acuerdo a la tendencia en el tiempo los grupos presentan un comportamiento estable a excepto el grupo de 45-59 con tendencia al incremento y el de 5 -14 que se les observa una leve tendencia a decrecer .Figura 2

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



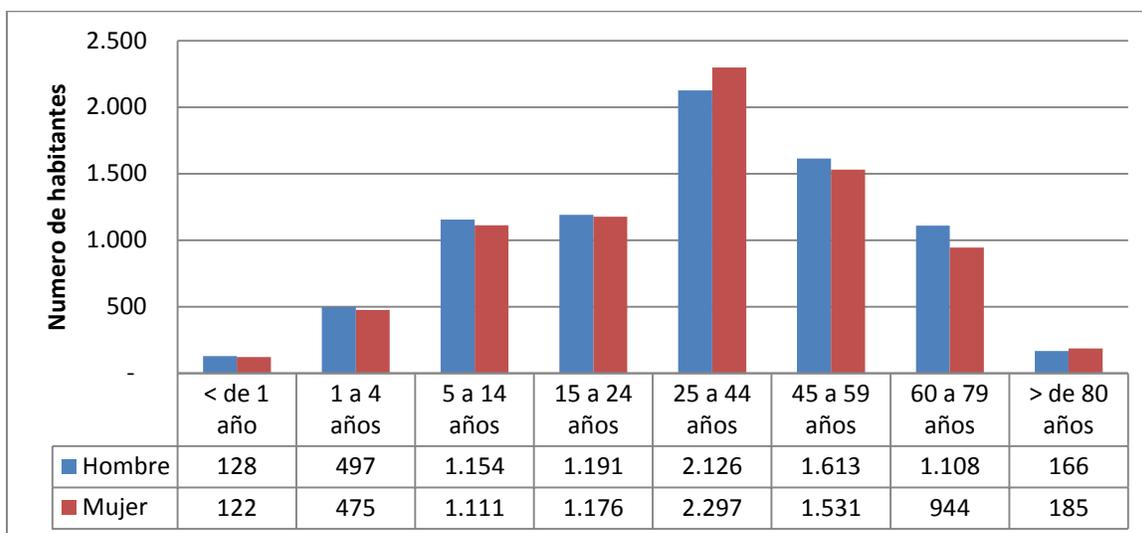
Fuente: DANE



La población más representativa tanto para hombres como para mujeres se encuentra en el rango de edad de 25 a 44 años, siguiéndole el rango de 45 a 59 años. Figura 3

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad, Municipio de el Calima Darién, 2017

	Hombre	Mujer
< de 1 año	128	122
1 a 4 años	497	475
5 a 14 años	1.154	1.111
15 a 24 años	1.191	1.176
25 a 44 años	2.126	2.297
45 a 59 años	1.613	1.531
60 a 79 años	1.108	944
> de 80 años	166	185
	7.983	7.841



Fuente: Población DANE

Otros indicadores Demográficos



Tabla 13. Otros indicadores demográficos

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 104 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2017 por cada 102 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 35 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2017 por cada 30 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 29 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 22 personas
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 24 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 23 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 11 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 15 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas menores de 15 años, 36 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 69 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 59 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 48 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 47 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 33 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 12 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 15 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida. En este aspecto se puede observar en el 2017 se connota una población que avanza al envejecimiento con respecto al 2005

Fuente: Población DANE



Tabla 14. Otros indicadores de estructura demográfica en el departamento del Valle del Cauca municipio el Calima Darién 2005, 2017, 2020.

Índice Demográfico	Año		
	2005	2017	2020
Poblacion total	15.495	15.824	15.895
Poblacion Masculina	7.912	7.983	8.006
Poblacion femenina	7.583	7.841	7.889
Relación hombres:mujer	104,34	101,81	101
Razón niños:mujer	35	30	30
Indice de infancia	29	22	21
Indice de juventud	24	23	21
Indice de vejez	11	15	17
Indice de envejecimiento	36	69	78
Indice demografico de dependencia	59,48	48,12	49,18
Indice de dependencia infantil	47,03	32,64	31,94
Indice de dependencia mayores	12,45	15,48	17,24
Indice de Friz	140,90	106,79	104,05

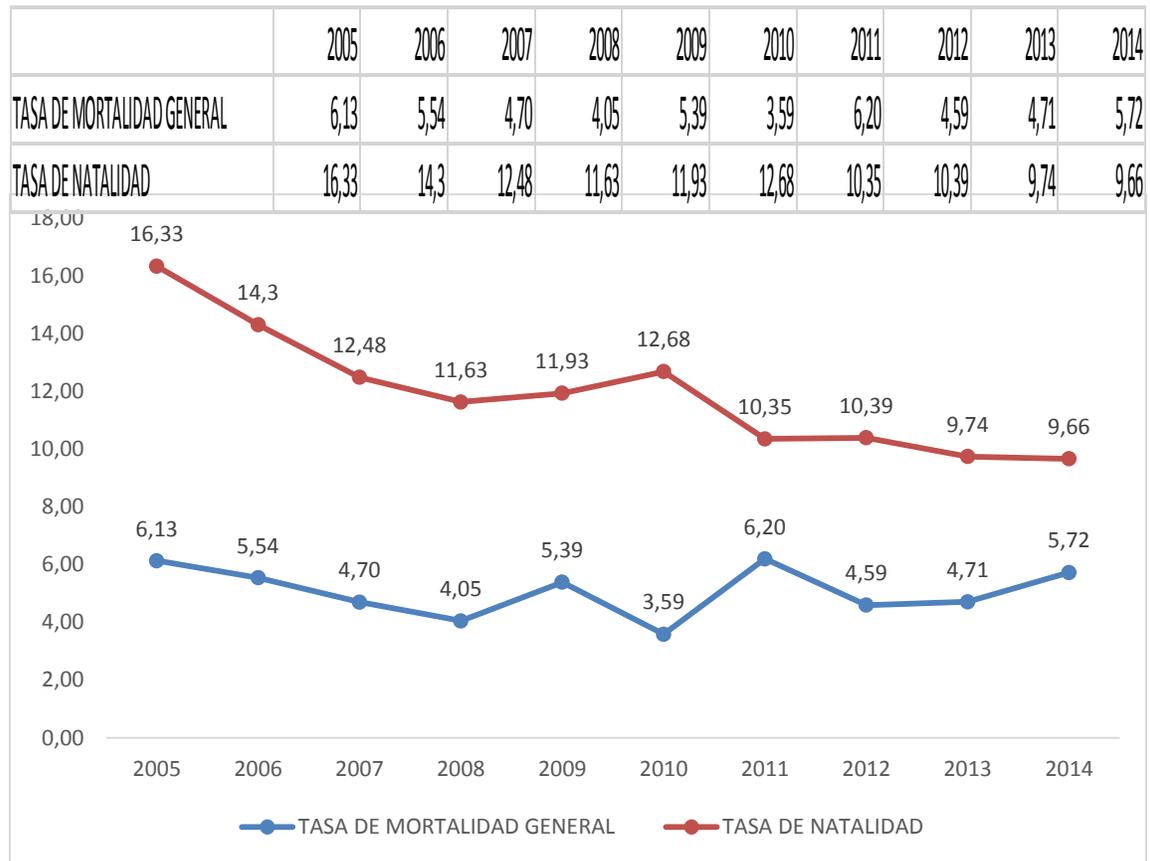
Fuente: Estimaciones de población 1985-2005 y proyecciones de población 1995-2020 DANE

1.2.2. Dinámica demográfica

- Tasa de Crecimiento Natural: para el valle es del 10.37.
- Tasa Bruta de Natalidad: Ha presentado un decrecimiento de cuatro por cada 1.000 habitantes.
- Tasa Bruta de Mortalidad: ha permanecido constantes desde el año 2005
- Tasa Neta de Migración: Para el 2012, según datos de los Indicadores para el Valle fue de -0,12 por 1000 personas.

Se puede evidenciar en la tendencia mortalidad un leve incremento para el año 2014 y la tendencia de la natalidad del municipio de Calima un decrecimiento desde el año 2005 hasta el año 2014

Figura 4. Tasa bruta de mortalidad y natalidad Calima, 2005-2014



Fuente: DANE

Otros indicadores de la dinámica de la población

- Tasa específica de fecundidad mujeres de 15 a 19 años para el año 2015: 62,29
- Tasa específica de fecundidad mujeres de 10 a 19 años para el año 2015: 34,03
- Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años para el año 2015: 3,62

Es así como podemos ver una disminución notable de la tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años en el año 2015.

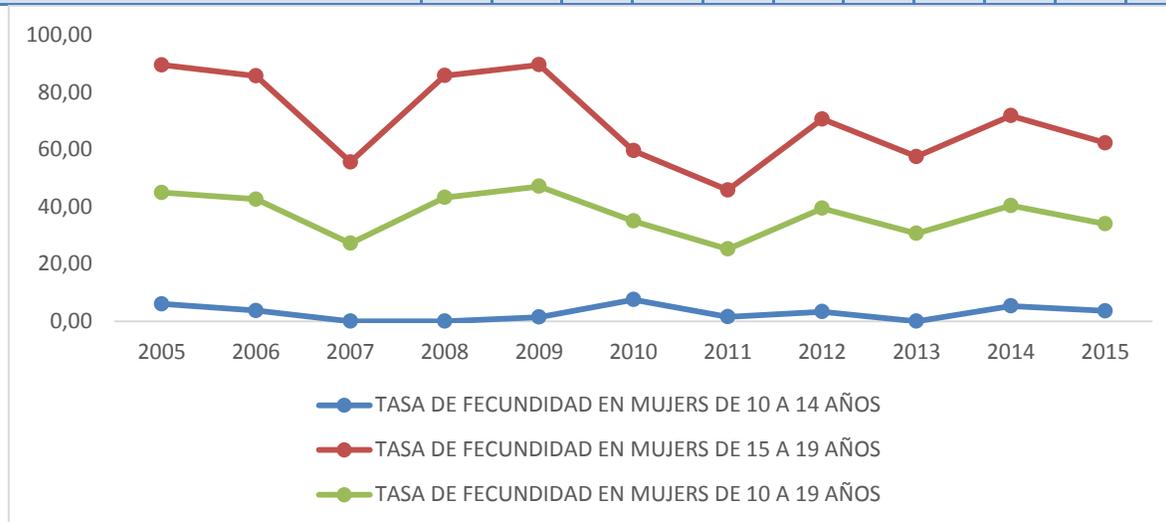
En las tasas de fecundidad del municipio de Calima de mujeres de 10 a 19 años se puede observar que en su mayoría desde el 2005.-2014 están por encima de las tasas reportadas en el Departamento del Valle del Cauca, observando una disminución para el 2015



En las tasas de fecundidad del municipio de Calima de mujeres de 15 a 19 años podemos observar también un indicador por encima de las tasas departamentales pero con una significativa disminución en el 2015 con relación al año anterior

Figura 5. Tasas de fecundidad en mujeres Calima 2005-2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
TASA DE FECUNDIDAD EN MUJERS DE 10 A 14 AÑOS	6,09	3,75	0,00	0,00	1,44	7,58	1,59	3,34	0,00	5,34	3,62
TASA DE FECUNDIDAD EN MUJERS DE 15 A 19 AÑOS	89,51	85,64	55,63	85,79	89,57	59,54	45,83	70,61	57,49	71,77	62,29
TASA DE FECUNDIDAD EN MUJERS DE 10 A 19 AÑOS	44,92	42,62	27,21	43,24	47,09	35,03	25,24	39,44	30,67	40,37	34,03



Fuente: SISPRO

Tabla 15. Otros indicadores de la dinámica de la población de Darién, 2015

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tasa bruta de natalidad	16,33	14,30	12,48	11,63	11,93	12,68	10,35	10,39	9,74	9,66	
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	6,09	3,75	0,00	0,00	1,44	7,58	1,59	3,34	0,00	0,00	0,00
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años	44,92	42,62	27,21	43,24	47,09	35,03	25,24	39,44	30,67	0,00	0,00
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	89,51	85,64	55,63	85,79	89,57	59,54	45,83	70,61	57,49	0,00	0,00

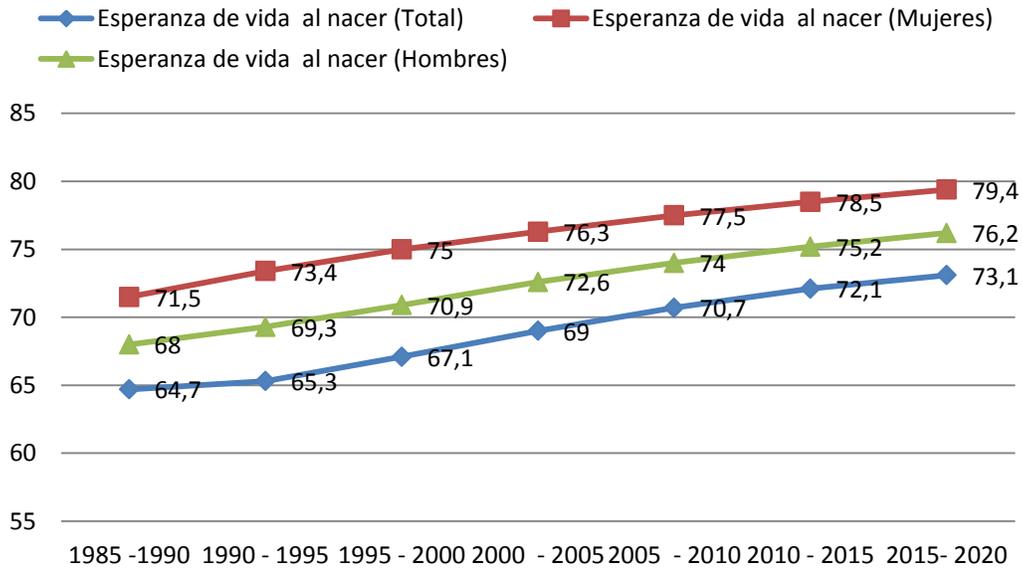
Fuente: DANE



Esperanza de vida

Este indicador ha ido en incremento de manera estable y constante, lo que indica que las condiciones de mortalidad han permanecido similares.

Figura 6. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento del valle del Cauca, 1985 – 2020



Fuente: DANE.

1.2.3. Conflicto armado

Colombia ha vivido las últimas décadas en luto permanente. Masacres y otras formas de violencia colectiva con diversas magnitudes, intencionalidades y secuelas han ensangrentado la geografía nacional. Entre 1982-2007 el Grupo de Memoria Histórica ha establecido un registro provisional de 2505 masacres con 14.660 víctimas. Colombia ha vivido no sólo una guerra de combates, sino también una guerra de masacres. Sin embargo, la respuesta de la sociedad no ha sido tanto el estupor o el rechazo sino la rutinización y el olvido.

Con corte a Mayo 20 de 2011 según bodega de datos de SISPRO reportó para Colombia un consolidado de tres millones setecientas mil trescientas ochenta y un personas (3.700.381) afectadas por el fenómeno del desplazamiento forzado por la violencia. Para el Departamento del Valle



del Cauca el SISPRO informó, para la misma fecha, que el desplazamiento afecto a un millón setecientas setenta y tres mil novecientas treinta y cuatro personas (1.773.934).

Es así como desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en su departamento / distrito / municipio, pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y los efectos sobre el municipio receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

Los ciclos vitales presentados en este documento obedecen a la reglamentación generada en las diferentes políticas públicas en el territorio nacional, por lo tanto, se entenderá como primera infancia a los menores de 5 años de edad, infantes a los niños y niñas entre 6 a 11 años, adolescentes a las personas entre 12 a 18 años, jóvenes a personas entre 14 a 26 años, adultos entre 27 a 59 años y persona mayor a los mayores de 60 años (Ministerio de Salud y Protección Social).

En lo que respecta a las víctimas del conflicto del municipio con fecha de corte del mes de Diciembre del 2017, con desplazamiento forzado existen 1879

Tabla 16. Desplazamiento forzado

DESPLAZAMIENTO FORZADO HASTA 01 DE NOVIEMBRE DE 2017					
QUINQUENIOS	MASCULINO	FEMENINO	NR - REPORTADO	NO	TOTAL
De 0 a 4 años	35	35			70
De 05 a 09 años	87	88			175
De 10 a 14 años	118	82	28		228
De 15 a 19 años	127	125	12		264
De 20 a 24 años	108	124	7		239
De 25 a 29 años	58	78			136
De 30 a 34 años	57	84			141
De 35 a 39 años	50	70			120
De 40 a 44 años	42	59			101
De 45 a 49 años	34	60			94
De 50 a 54 años	28	34			62
De 55 a 59 años	34	38			72
De 60 a 64 años	22	25			47
De 65 a 69 años	25	19			44
De 70 a 74 años	13	11			24
De 75 a 79 años	13	9			22



De 80 años o más	20	18		38
No Reportado	1	0	1	2
TOTAL	872	959	48	1879

Fuente: Caracterización de la Población Víctima del conflicto, con corte a Noviembre del 2017

El municipio cuenta con 1879 víctimas del conflicto con fecha de corte a Noviembre del 2017, siendo el desplazamiento como hecho victimizante con el mayor número de víctimas.

El rango de edad más alto en el que se centran las víctimas son jóvenes entre 15 – 19 años

Tabla 17. Población victimizada del conflicto del Departamento del Valle del Cauca, Municipio de Calima Año 2017

QUINQUENIO	FEMENINO	MASCULINO	NO DEFINIDO	NR - NO REPORTADO	Total general
De 0 a 4 años	92	94			186
De 05 a 09 años	140	159		13	312
De 10 a 14 años	140	186		39	365
De 15 a 19 años	200	197		21	418
De 20 a 24 años	164	129		2	295
De 25 a 29 años	145	103			248
De 30 a 34 años	137	96			233
De 35 a 39 años	113	86			199
De 40 a 44 años	101	74			175
De 45 a 49 años	97	54			151
De 50 a 54 años	62	56			118
De 55 a 59 años	64	52			116
De 60 a 64 años	53	39			92
De 65 a 69 años	38	37			75
De 70 a 74 años	25	21			46
De 75 a 79 años	25	23			48
De 80 años o más	46	45			91
No Definido	71	64		1	136

Fuente: Caracterización de la Población Víctima del conflicto, corte a Noviembre del 2017



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Conclusiones

-Aunque se observan unas tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años y 15 -19 años variables en el tiempo destacándose dentro del periodo de análisis, algunos años con los indicadores por encima de las tasas departamentales resulta importante las intervenciones de priorización con respecto a las intervenciones de Promoción y Prevención pertinentes a Salud sexual y reproductiva con el fin de evitar que estas tasas pasen los indicadores departamentales.

- Algo muy importante que se destaca en el municipio es que debido a su ubicación y a su diversidad Calima El Darién es uno de los destinos turísticos más importantes del valle del Cauca lo que determina se como un factor de crecimiento de la población , que se ha visto reflejado en el crecimiento de la actividad constructiva a nivel de parcelaciones, planes de viviendas y casas campestres, lo que ha transformado el uso del suelo disminuyendo las actividades del sector agrícola, a la vez que se presenta una gran movilidad de la mano de obra que vigila y cuida las viviendas de recreo.

- Con más de 111 Km de vías rurales y con 2.9 Km de vías urbanas en material pétreo, equivalente a 17.400 M2 de pavimento Calima el Darién es el Municipio con menos vías pavimentadas en del Departamento del Valle, y cuanta con el mayor número de vías deterioradas, esto permite evidenciar el atraso que posee el Municipio en su desarrollo y la necesidad de inversión en este aspecto



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

2.1. Análisis de la mortalidad

Se realizará el análisis de la mortalidad por las grandes causas, específica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; 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. Se retoman los datos epidemiológicos reportados en el 2013 como herramienta de análisis y contraste con los años posteriores.

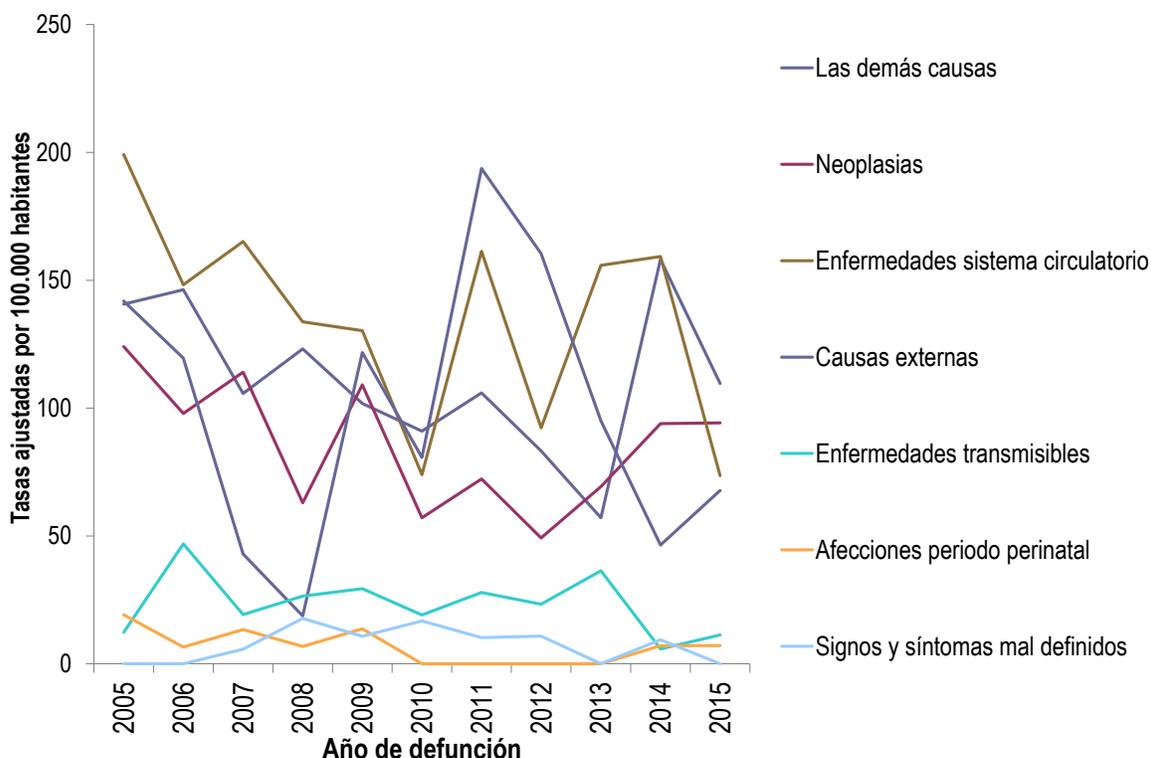
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

El Municipio de Calima Darién muestra en el análisis de mortalidad general por grandes causas, que la primera causa de mortalidad en el municipio son las demás causas con evidente disminución con respecto al año anterior 2014 y como segunda causa las Neoplasias. Como tercer causa general de mortalidad en el municipio se observa las enfermedades del sistema circulatorio las cuales connotaron una gran disminución con respecto a los años anteriores



Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad Calima Darién, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Las demás causas	140,7	146,3	105,7	123,2	101,8	91,0	105,9	83,3	57,1	158,1	109,7
Neoplasias	124,1	97,9	114,0	62,9	109,1	57,1	72,3	49,2	69,3	93,9	94,3
Enfermedades sistema circulatorio	199,2	148,2	165,1	133,8	130,3	73,9	161,3	92,3	155,8	159,2	73,5
Causas externas	141,9	119,5	42,9	18,7	121,7	80,7	193,7	160,4	95,1	46,5	67,8
Enfermedades transmisibles	12,3	46,9	19,2	26,5	29,4	19,1	27,9	23,3	36,4	5,8	11,3
Afecciones periodo perinatal	19,2	6,6	13,4	6,8	13,7	0,0	0,0	0,0	0,0	7,1	7,1
Signos y síntomas mal definidos	0,0	0,0	5,7	17,7	10,8	16,8	10,2	10,8	0,0	9,4	0,0

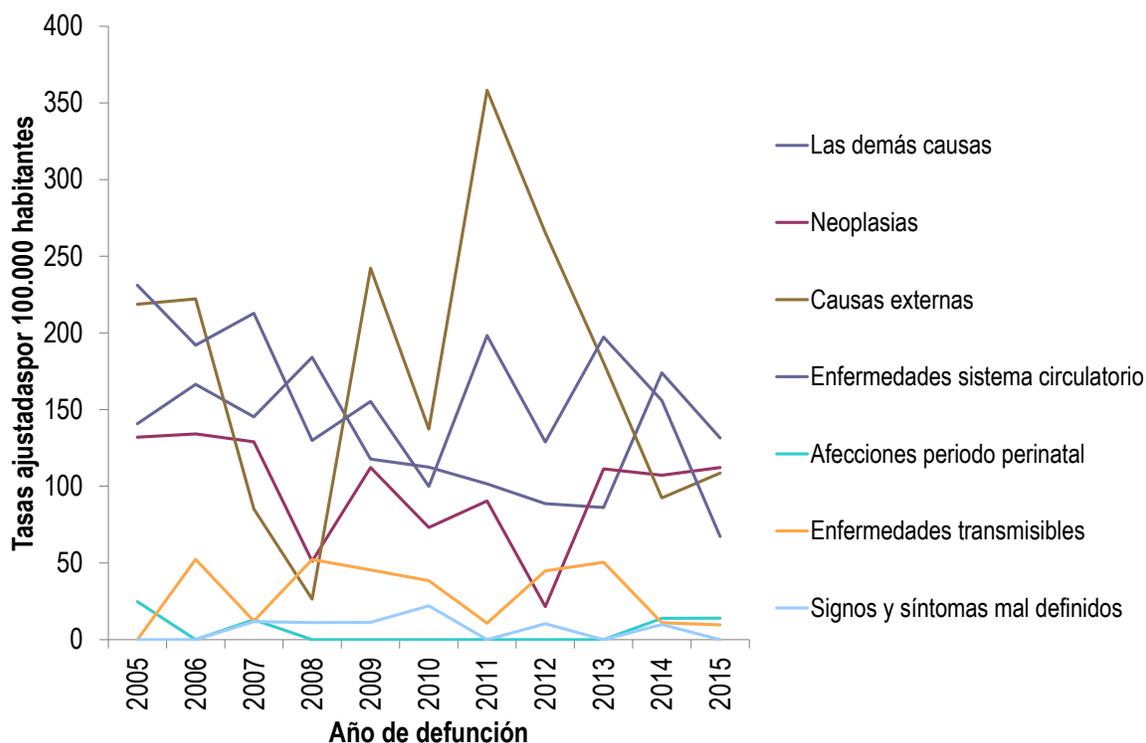
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres

La tasa de mortalidad en hombres en el 2015 presenta como primera causa las demás causas, presentado un deceso considerable en las enfermedades del sistema circulatorio Figura 8



Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Calima Darién, 2005 – 2015



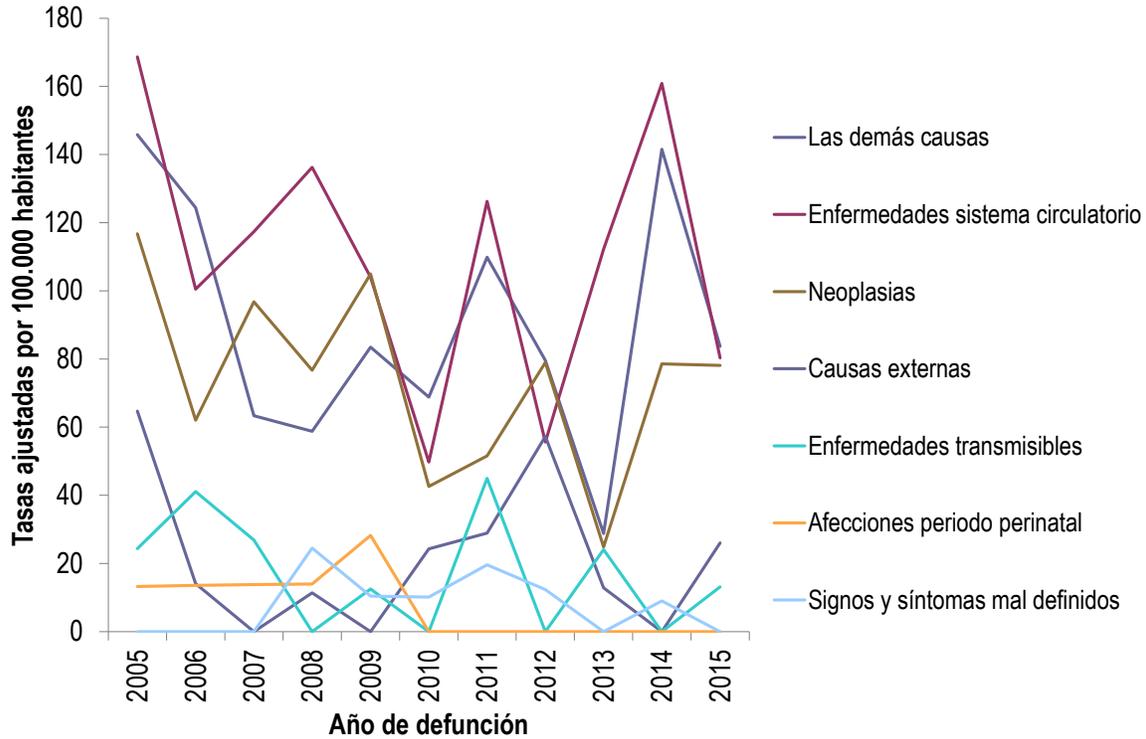
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Las demás causas	140,7	166,4	145,2	184,1	117,7	112,5	101,5	88,7	86,1	174,0	131,4
Neoplasias	132,0	134,1	129,0	51,1	112,3	73,1	90,4	21,6	111,3	107,2	112,2
Causas externas	218,7	222,2	85,1	26,4	242,3	137,3	358,3	265,3	180,6	92,5	108,5
Enfermedades sistema circulatorio	231,1	192,0	212,8	129,9	155,3	99,9	198,3	128,9	197,2	155,9	67,3
Afecciones periodo perinatal	24,8	0,0	13,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,8	14,0
Enfermedades transmisibles	0,0	52,3	12,1	52,2	45,5	38,5	10,7	44,7	50,4	10,9	9,6
Signos y síntomas mal definidos	0,0	0,0	11,8	11,1	11,2	22,0	0,0	10,4	0,0	9,9	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

Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres

Se puede evidenciar que la tasa de mortalidad en mujeres en el 2015 presenta como primera causa las causas externas y como segundo factor las enfermedades del sistema circulatorio, mostrando un descenso considerable de estas tasas con respecto al año anterior. Figura 9

Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres Calima Darién, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Las demás causas	145,8	124,4	63,4	58,8	83,5	68,8	109,8	79,6	28,8	141,5	83,7
Enfermedades sistema circulatorio	168,6	100,5	117,4	136,2	104,0	49,7	126,2	55,6	112,2	160,8	80,3
Neoplasias	116,7	62,1	96,8	76,7	105,0	42,6	51,6	79,0	24,8	78,6	78,1
Causas externas	64,7	14,1	0,0	11,4	0,0	24,3	28,9	57,3	12,8	0,0	26,0
Enfermedades transmisibles	24,3	41,1	26,8	0,0	12,5	0,0	45,0	0,0	24,0	0,0	13,1
Afecciones periodo perinatal	13,2	13,5	13,8	14,0	28,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Signos y síntomas mal definidos	0,0	0,0	0,0	24,5	10,4	10,1	19,6	12,3	0,0	9,0	0,0

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

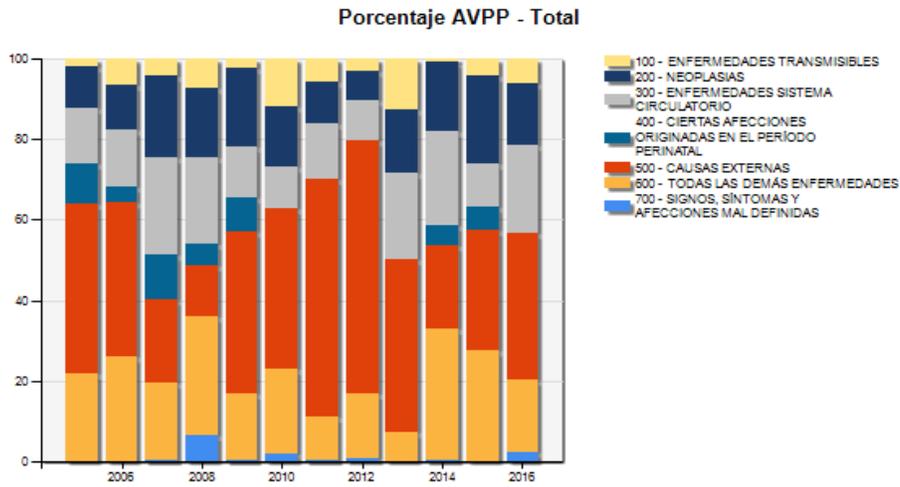
La tasa de mortalidad tanto en hombre como en mujeres para el año 2015 presenta una disminución considerable respecto al año anterior de las enfermedades del sistema circulatorio.

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP Para complementar las tasas de mortalidad ajustadas por edad es necesario mostrar el indicador de Años de Vida Potencialmente Perdidos -AVPP.

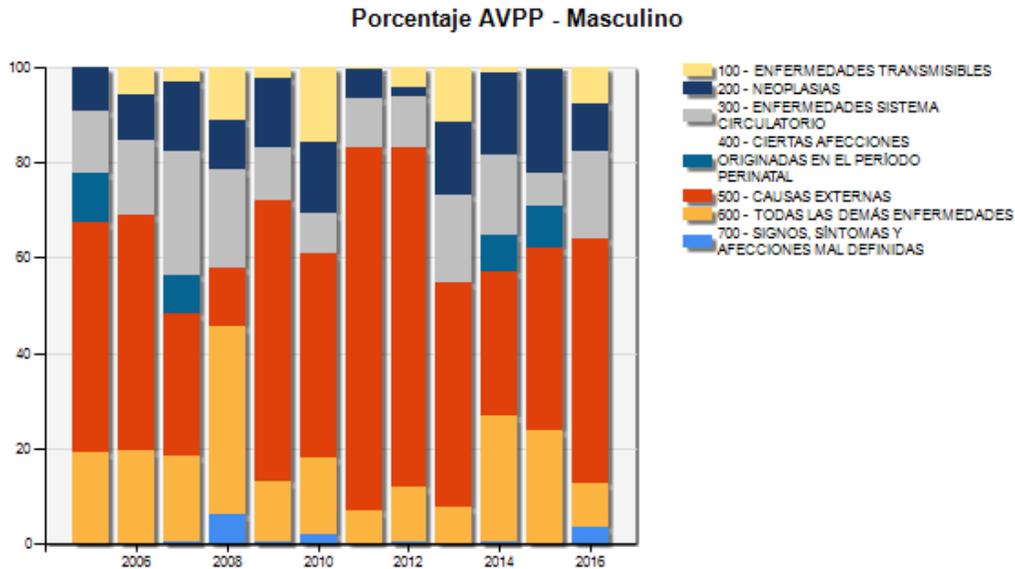


Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Calima Darién, 2005 – 2015



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

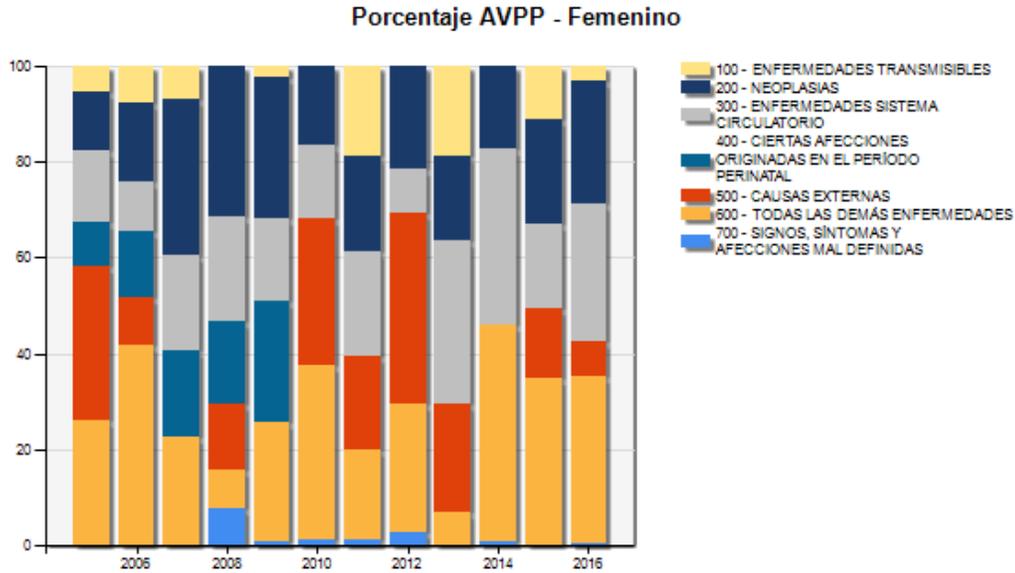
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres Calima Darién, 2005 – 2015





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

Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres Calima Darién, 2005 – 2015



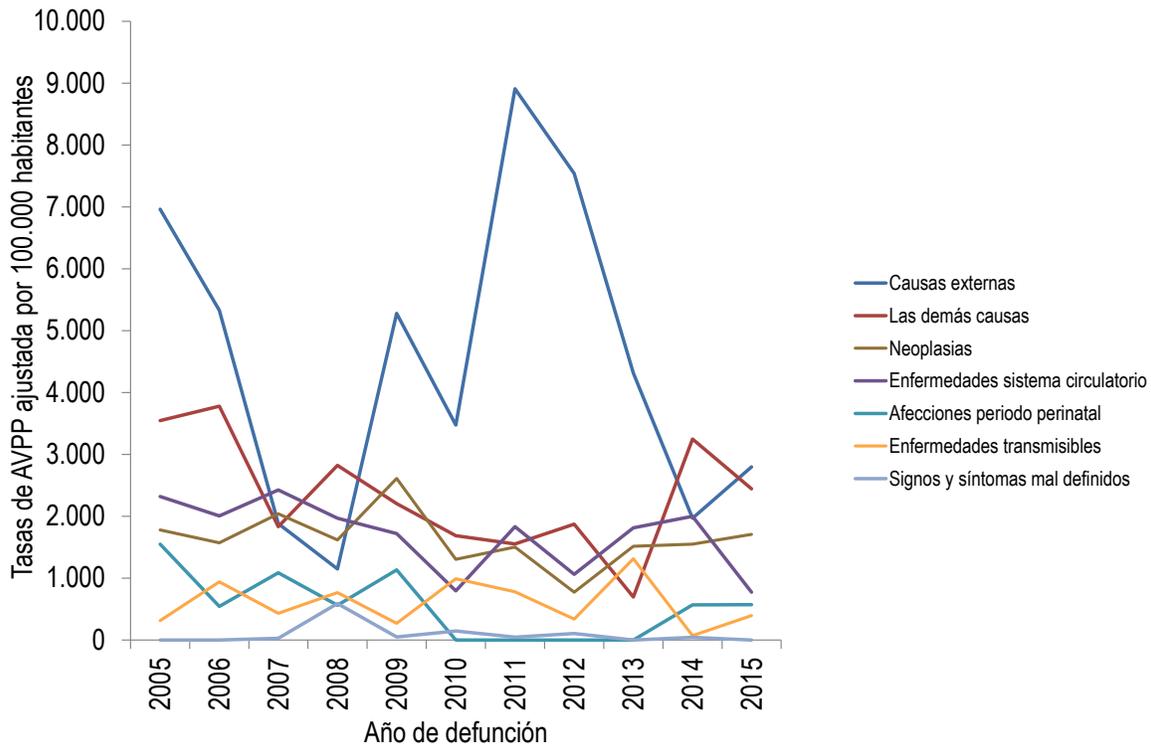
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

En general los AVPP son muy diferentes para el grupo de las mujeres comparado con el grupo masculino pues para esta primera población estos años son perdidos por causas varias que son homogéneas mientras que para los hombres prevalecen las causas externas.



Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general de Calima Darién, 2005 – 2015

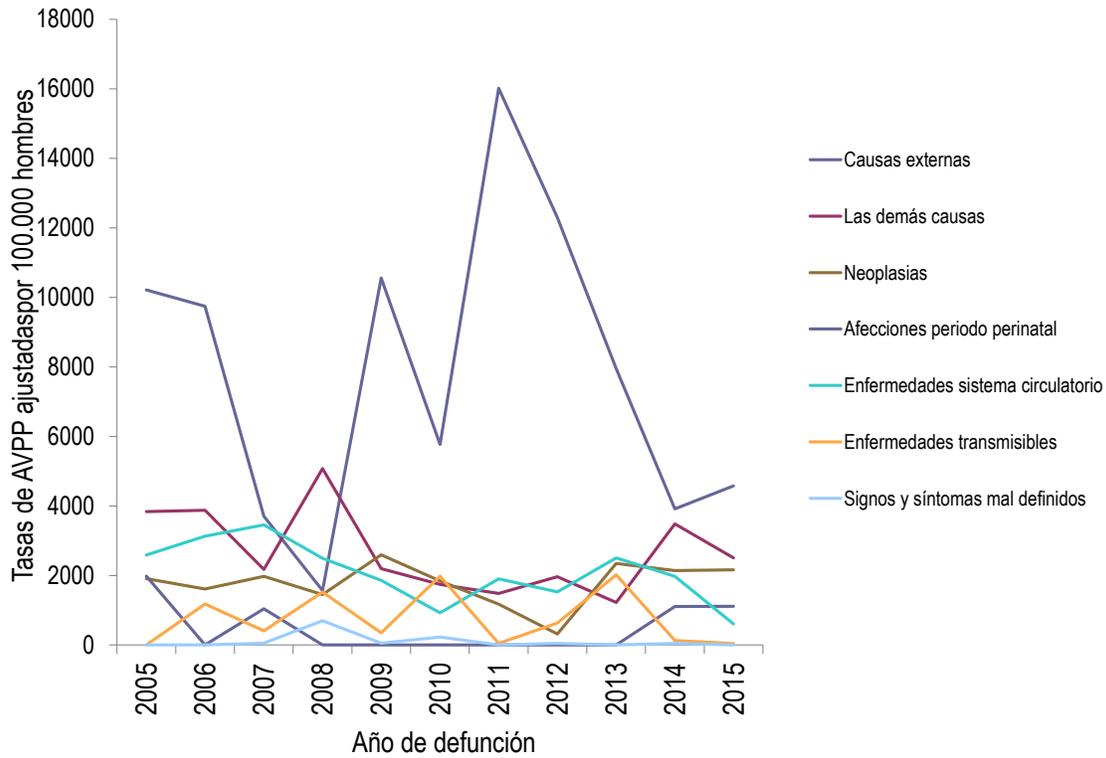


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Causas externas	6.964	5.329	1.881	1.149	5.279	3.473	8.910	7.540	4.312	1.967	2.798
Las demás causas	3.545	3.779	1.830	2.821	2.204	1.685	1.551	1.873	694	3.247	2.442
Neoplasias	1.778	1.569	2.039	1.618	2.611	1.302	1.500	771	1.514	1.549	1.706
Enfermedades sistema circulatorio	2.319	2.006	2.424	1.968	1.719	794	1.832	1.062	1.813	2.000	772
Afecciones periodo perinatal	1.549	541	1.087	560	1.132	0	0	0	0	567	571
Enfermedades transmisibles	311	941	432	767	268	989	778	336	1.314	69	394
Signos y síntomas mal definidos	0	0	26	588	49	143	46	105	0	42	0

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



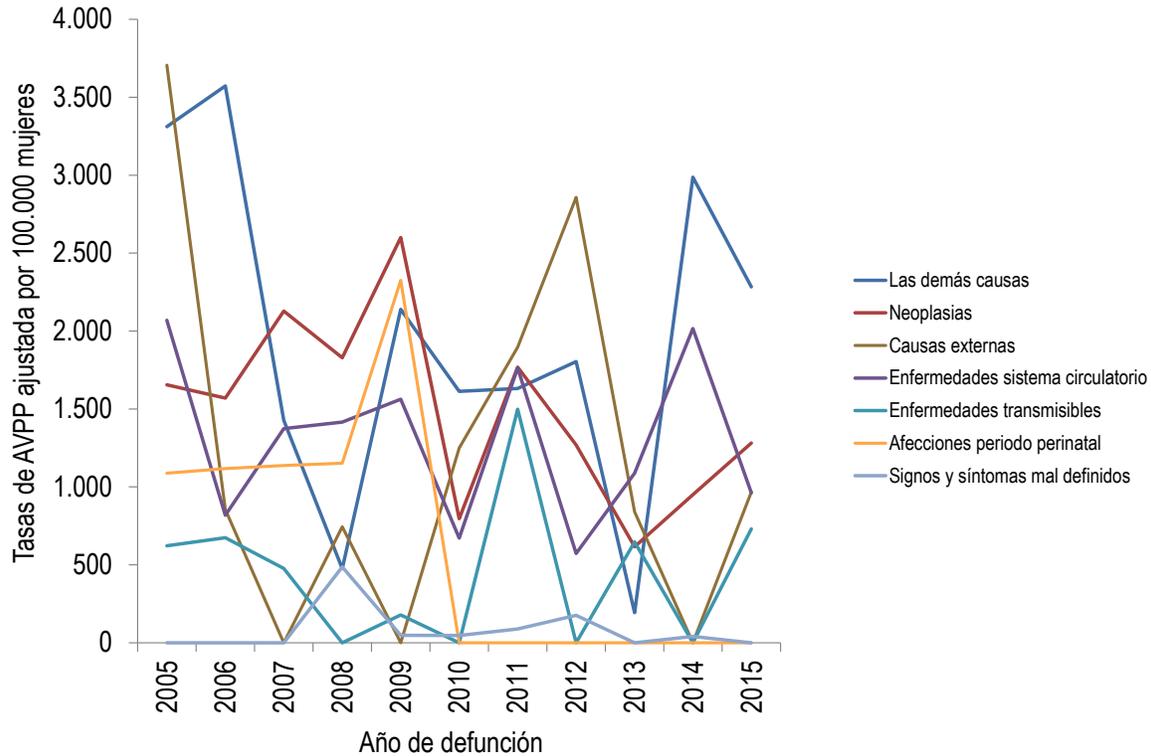
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres de Calima Darién, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Causas externas	10.212	9.746	3.706	1.565	10.559	5.774	16.016	12.296	7.947	3.916	4.579
Las demás causas	3.836	3.874	2.173	5.075	2.197	1.742	1.484	1.965	1.221	3.482	2.503
Neoplasias	1.910	1.610	1.975	1.449	2.592	1.845	1.176	315	2.344	2.139	2.163
Afecciones periodo perinatal	1.980	0	1.039	0	0	0	0	0	0	1.107	1.115
Enfermedades sistema circulatorio	2.587	3.128	3.454	2.497	1.861	926	1.902	1.525	2.505	1.978	607
Enfermedades transmisibles	0	1.181	405	1.523	352	1.982	48	635	2.018	130	43
Signos y síntomas mal definidos	0	0	53	696	50	228	0	47	0	44	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 de AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres de Calima Darién, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Las demás causas	3.312	3.573	1.427	475	2.140	1.613	1.632	1.804	193	2.987	2.284
Neoplasias	1.655	1.569	2.128	1.829	2.600	796	1.768	1.269	616	949	1.282
Causas externas	3.706	855	0	744	0	1.249	1.896	2.857	840	0	967
Enfermedades sistema circulatorio	2.068	818	1.373	1.415	1.563	672	1.763	573	1.088	2.016	962
Enfermedades transmisibles	622	674	477	0	178	0	1.499	0	647	0	730
Afecciones periodo perinatal	1.089	1.117	1.138	1.152	2.326	0	0	0	0	0	0
Signos y síntomas mal definidos	0	0	0	486	47	46	89	176	0	41	0

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

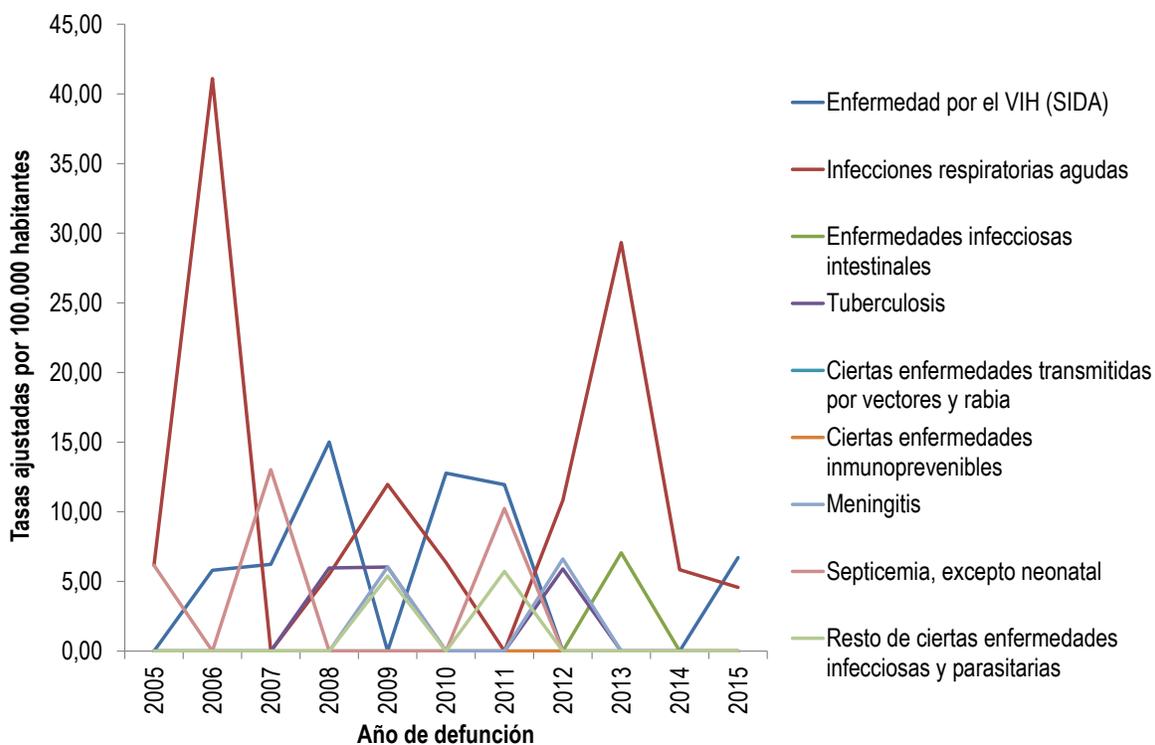
Tasas ajustadas por la edad

Enfermedades transmisibles



Se observa a nivel general que la tasa de mortalidad ajustada a causa de enfermedades transmisibles tiene un aumento considerable en el año 2015 en la enfermedad por VIH SIDA como primer causa.

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles total Calima Darién, 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

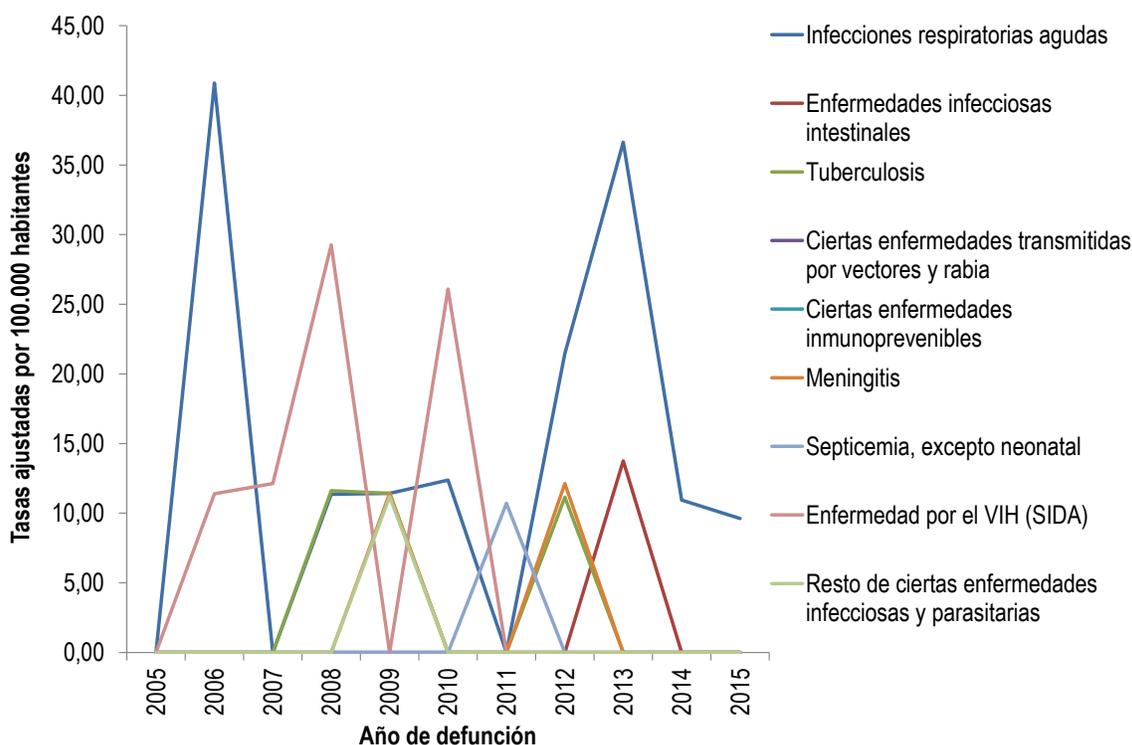
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0,00	5,80	6,23	15,01	0,00	12,77	11,96	0,00	0,00	0,00	6,71
Infecciones respiratorias agudas	6,16	41,10	0,00	5,51	11,96	6,35	0,00	10,81	29,34	5,85	4,58
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,05	0,00	0,00
Tuberculosis	0,00	0,00	0,00	5,97	6,03	0,00	0,00	5,90	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	6,03	0,00	0,00	6,62	0,00	0,00	0,00
Septicemia, excepto neonatal	6,16	0,00	13,02	0,00	0,00	0,00	10,24	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	5,39	0,00	5,72	0,00	0,00	0,00	0,00



Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres

La tasa de mortalidad ajustada para los hombres a casusa de enfermedades transmisibles ha ido en descenso a causa de la tuberculosis y de ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia. Pero se mantiene como principal causa a pesar del descenso con respecto al año anterior las infecciones respiratorias agudas Figura 17

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres Calima Darién, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Infecciones respiratorias agudas	0,00	40,88	0,00	11,35	11,43	12,37	0,00	21,46	36,63	10,94	9,62
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,76	0,00	0,00
Tuberculosis	0,00	0,00	0,00	11,62	11,43	0,00	0,00	11,15	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	11,43	0,00	0,00	12,13	0,00	0,00	0,00
Septicemia, excepto neonatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,71	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0,00	11,40	12,13	29,26	0,00	26,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	11,19	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

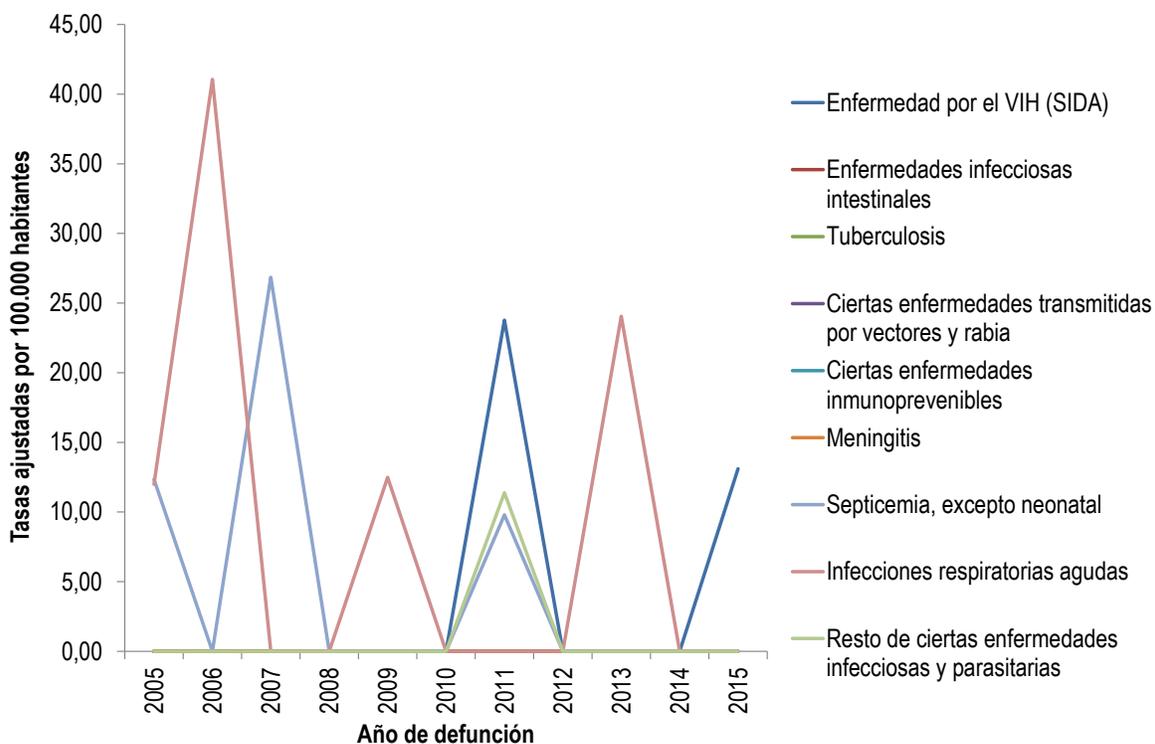


Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres Calima Darién

La tasa de mortalidad ajustada para las mujeres a casusa de enfermedades transmisibles ha sido poco constante dado la permanencia de enfermedades respiratorias y el repunte de la enfermedad por VIH (SIDA).

Figura 18

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres Calima Darién, 2005 – 2015



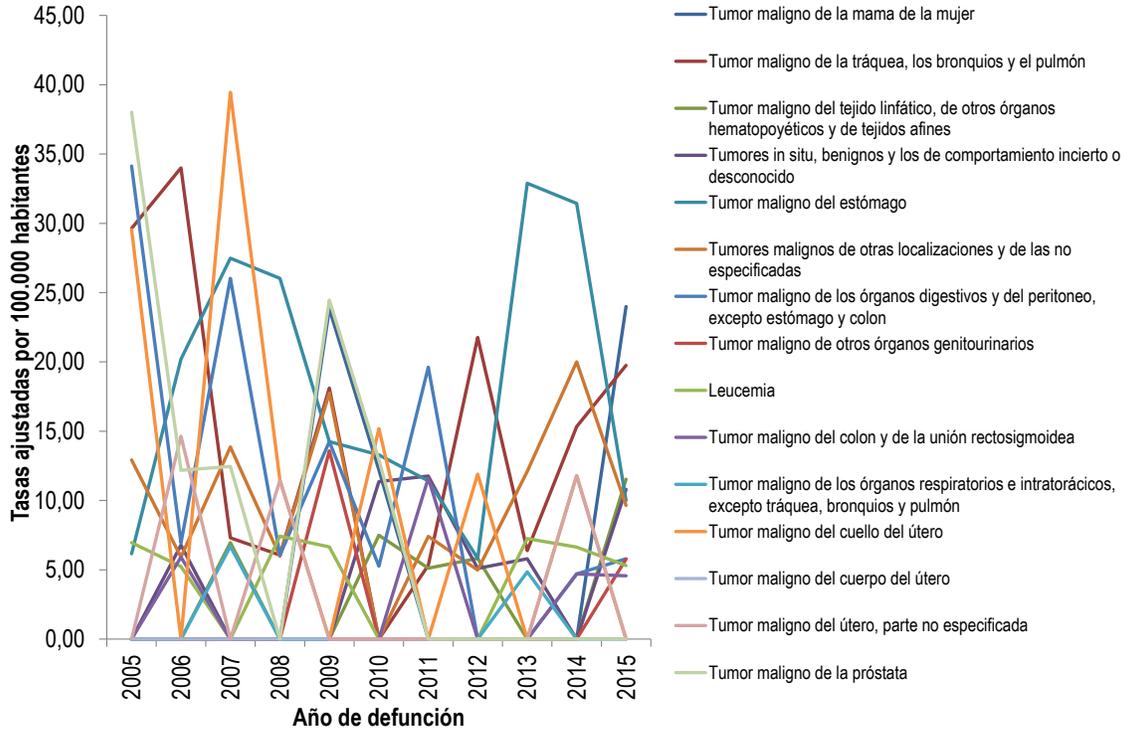
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,78	0,00	0,00	0,00	13,11
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Septicemia, excepto neonatal	12,35	0,00	26,85	0,00	0,00	0,00	9,81	0,00	0,00	0,00	0,00
Infecciones respiratorias agudas	11,98	41,06	0,00	0,00	12,49	0,00	0,00	0,00	24,05	0,00	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,38	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



Neoplasias

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en población general, Calima Darién, 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 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en población general, Calima Darién, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno de la mama de la mujer	0,00	0,00	0,00	0,00	23,84	12,21	0,00	0,00	0,00	0,00	24,00
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	29,64	34,00	7,30	6,07	18,11	0,00	5,33	21,77	6,38	15,33	19,75
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	6,96	0,00	0,00	7,50	5,12	5,83	0,00	0,00	11,54
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	6,79	0,00	0,00	0,00	11,37	11,77	5,10	5,80	0,00	10,81
Tumor maligno del estómago	6,16	20,20	27,49	26,03	14,25	13,28	11,42	5,83	32,89	31,44	10,00
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	12,93	5,92	13,86	5,97	17,76	0,00	7,42	4,98	12,10	20,01	9,65
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	34,14	6,93	26,03	6,07	14,25	5,26	19,61	0,00	0,00	4,70	5,80
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	0,00	0,00	0,00	13,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,77
Leucemia	6,96	5,23	0,00	7,43	6,66	0,00	0,00	0,00	7,26	6,64	5,30
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	11,62	0,00	0,00	4,70	4,58
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	6,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,86	0,00	0,00
Tumor maligno del cuello del útero	29,55	0,00	39,45	11,46	0,00	15,18	0,00	11,91	0,00	11,79	0,00
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0,00	14,63	0,00	11,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,79	0,00
Tumor maligno de la próstata	38,02	12,18	12,46	0,00	24,47	12,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

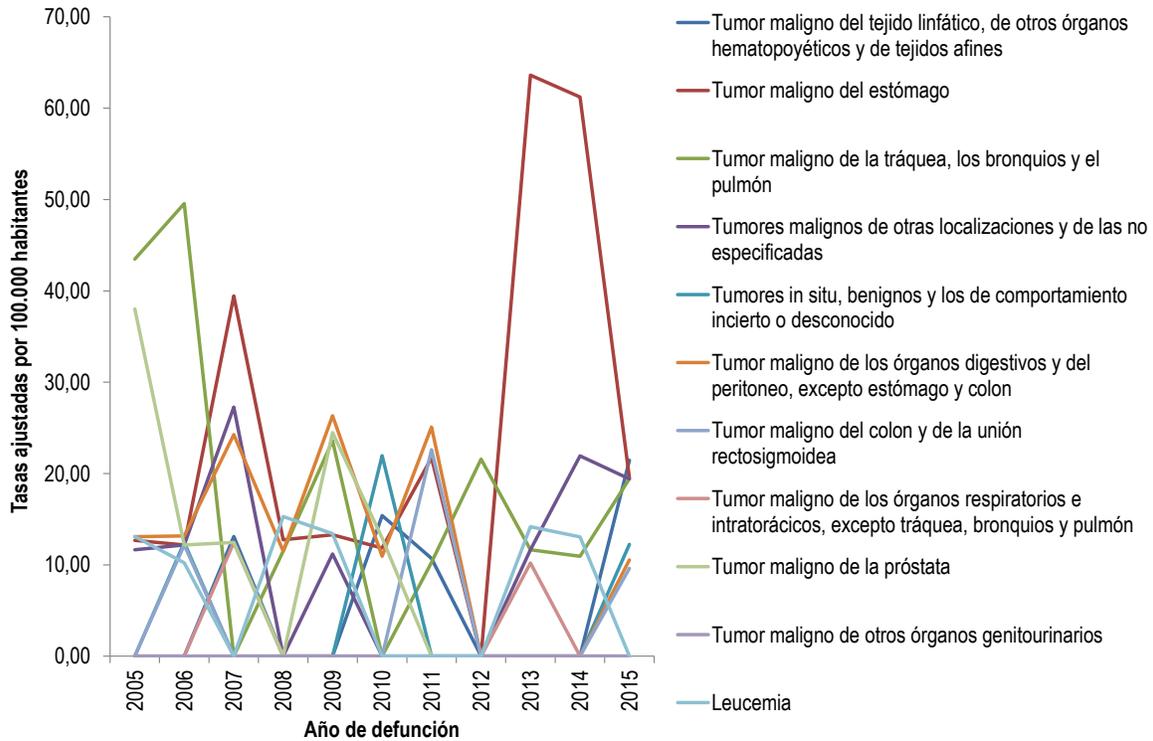
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

La tasa de mortalidad ajustada para los hombres a casusa de las neoplasias ha mostrado un ascenso a causa de los tumores malignos de los órganos digestivos y del peritoneo, descenso en los tumores de otros órganos genitourinarios y de la próstata.

Las neoplasias en el género masculino en el periodo de análisis muestran una tasa alta en el 2015 relación a lo que corresponden a muertes por tumores maligno del estómago, seguido por el tumor maligno dela tráquea, los bronquios y el pulmón. Figura 20



Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Calima Darién, 2005 – 2015



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



Tabla 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Calima Darién, 2005 – 2015

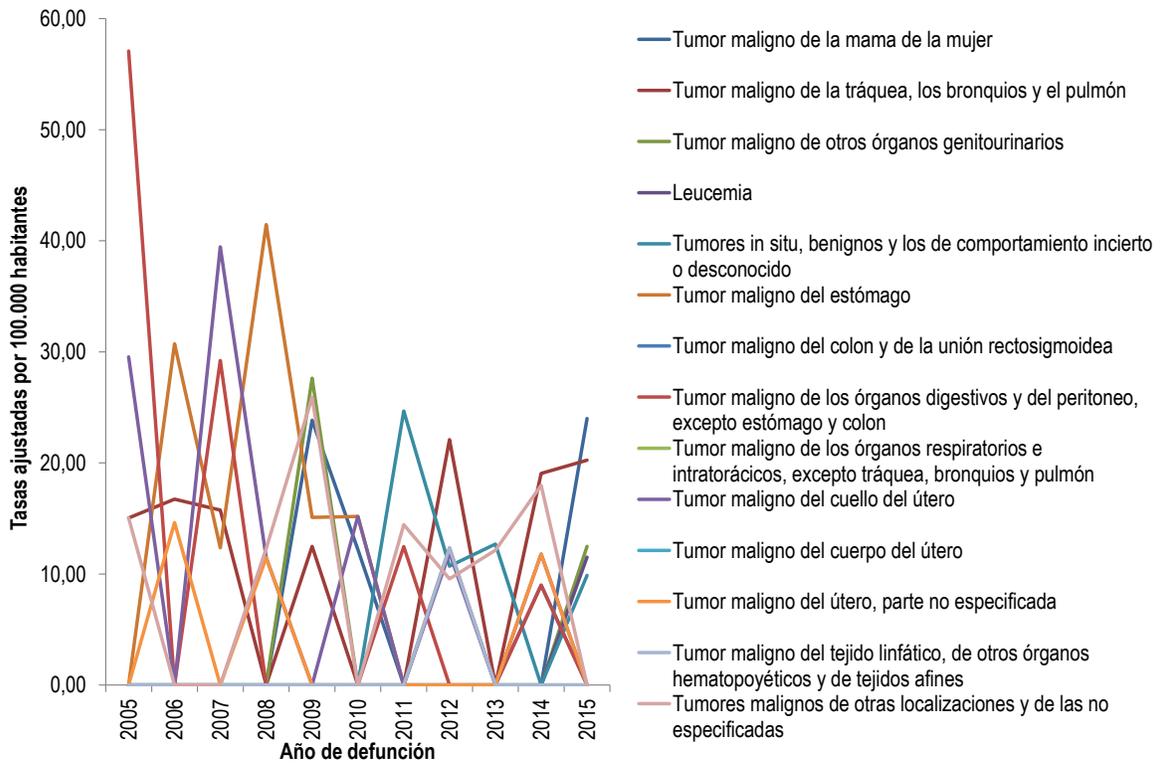
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	13,10	0,00	0,00	15,40	10,71	0,00	0,00	0,00	21,46
Tumor maligno del estómago	12,69	12,18	39,45	12,76	13,29	11,85	21,73	0,00	63,61	61,23	19,52
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	43,49	49,55	0,00	11,51	23,59	0,00	10,27	21,57	11,65	10,94	19,43
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	11,64	12,18	27,27	0,00	11,19	0,00	0,00	0,00	11,65	21,94	19,40
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	12,46	0,00	0,00	0,00	21,95	0,00	0,00	0,00	0,00	12,25
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	13,08	13,16	24,26	11,51	26,33	10,94	25,08	0,00	0,00	0,00	10,53
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	12,18	0,00	0,00	0,00	0,00	22,59	0,00	0,00	0,00	9,62
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	12,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,20	0,00	0,00
Tumor maligno de la próstata	38,02	12,18	12,46	0,00	24,47	12,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Leucemia	13,10	10,21	0,00	15,28	13,41	0,00	0,00	0,00	14,18	13,07	0,00

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

La tasa de mortalidad ajustada para las mujeres a casusa de las neoplasias ha mostrado un ascenso a causa del tumor maligno de la mama y del cuello del útero y el tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón sobresale la gráfica con picos de grandes ascensos y con descensos de los tumores malignos de los órganos digestivos y del peritoneo. Figura 21



Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres, Calima Darién, 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

**Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres, Calima Darién, 2005 – 2015**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno de la mama de la mujer	0,00	0,00	0,00	0,00	23,84	12,21	0,00	0,00	0,00	0,00	24,00
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	15,03	16,73	15,74	0,00	12,49	0,00	0,00	22,09	0,00	19,05	20,25
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	0,00	0,00	0,00	27,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,49
Leucemia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,52
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,67	10,70	12,70	0,00	9,87
Tumor maligno del estómago	0,00	30,72	12,37	41,45	15,10	15,18	0,00	12,35	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,99	0,00
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	57,09	0,00	29,22	0,00	0,00	0,00	12,46	0,00	0,00	8,99	0,00
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del cuello del útero	29,55	0,00	39,45	11,46	0,00	15,18	0,00	11,91	0,00	11,79	0,00
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0,00	14,63	0,00	11,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,79	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,35	0,00	0,00	0,00
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	15,03	0,00	0,00	12,30	25,91	0,00	14,44	9,56	12,13	17,98	0,00

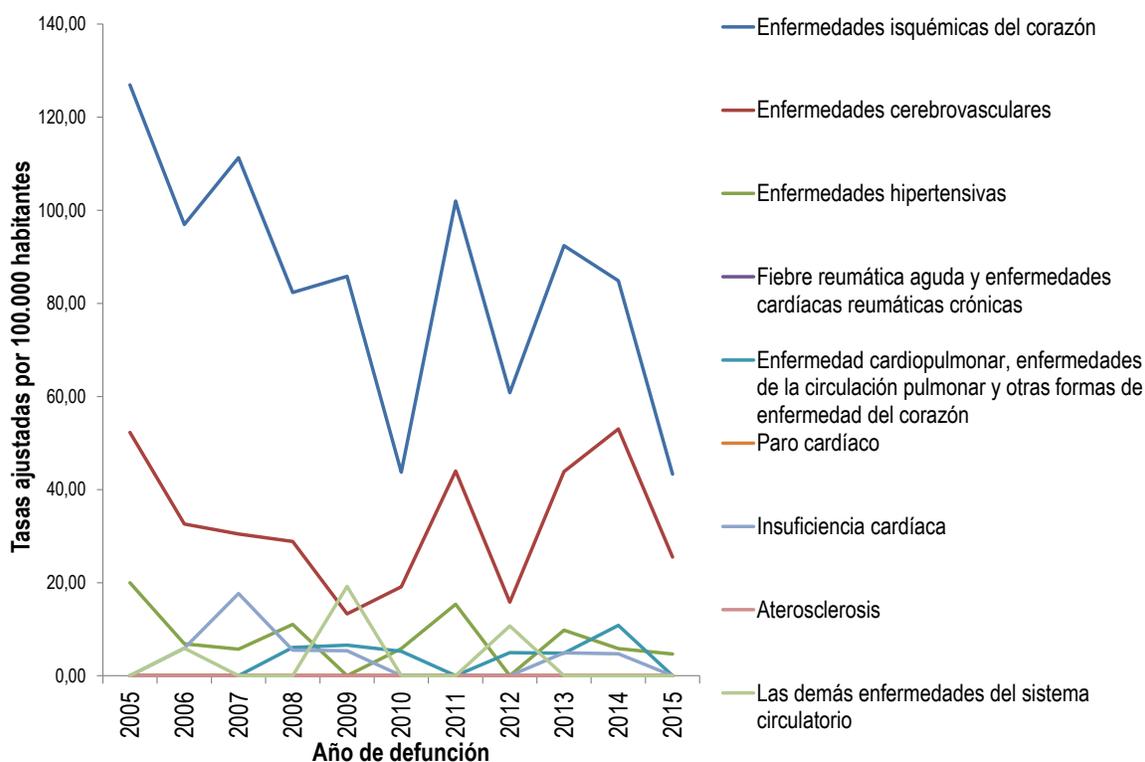
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Enfermedades del sistema circulatorio

A nivel del sistema circulatorio encontramos que en el 2015 hay un descenso de las enfermedades isquémicas del corazón pero aún se traduce como primera causa, otro descenso en las enfermedades cerebrovasculares siendo el segundo lugar.



Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en calima Darién, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	126,95	96,93	111,30	82,33	85,80	43,75	102,00	60,84	92,41	84,86	43,33
Enfermedades cerebrovasculares	52,27	32,61	30,44	28,85	13,28	19,10	43,97	15,80	43,88	53,03	25,52
Enfermedades hipertensivas	19,99	6,86	5,72	11,02	0,00	5,82	15,36	0,00	9,77	5,85	4,69
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0,00	0,00	0,00	6,07	6,58	5,26	0,00	4,98	4,86	10,81	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Insuficiencia cardíaca	0,00	5,92	17,67	5,51	5,39	0,00	0,00	0,00	4,92	4,70	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	5,92	0,00	0,00	19,21	0,00	0,00	10,70	0,00	0,00	0,00

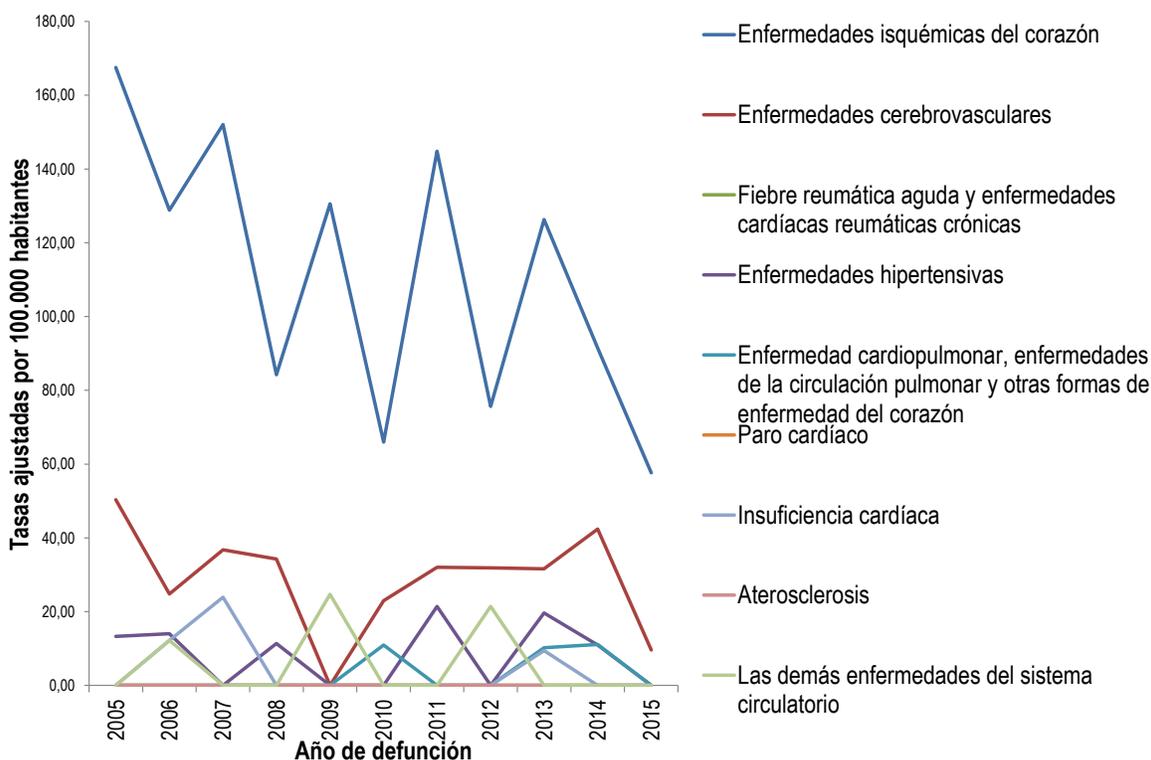
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO



Hombres

Para los hombres la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio está marcada en gran diferencia con las demás por las enfermedades isquémicas del corazón seguido de las enfermedades cerebrovasculares que aunque mostro una disminución en el año 2006 hasta el 2009 tiende a permanecer fluctuante con cifras altas aun, tal como lo indica la figura a continuación:

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres calima Darién, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	167,51	128,86	152,08	84,25	130,57	65,98	144,84	75,65	126,32	91,46	57,66
Enfermedades cerebrovasculares	50,33	24,81	36,78	34,29	0,00	22,95	32,03	31,88	31,60	42,38	9,62
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades hipertensivas	13,30	14,01	0,00	11,35	0,00	0,00	21,42	0,00	19,64	10,94	0,00
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,94	0,00	0,00	10,20	11,09	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Insuficiencia cardíaca	0,00	12,18	23,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,44	0,00	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	12,18	0,00	0,00	24,71	0,00	0,00	21,40	0,00	0,00	0,00

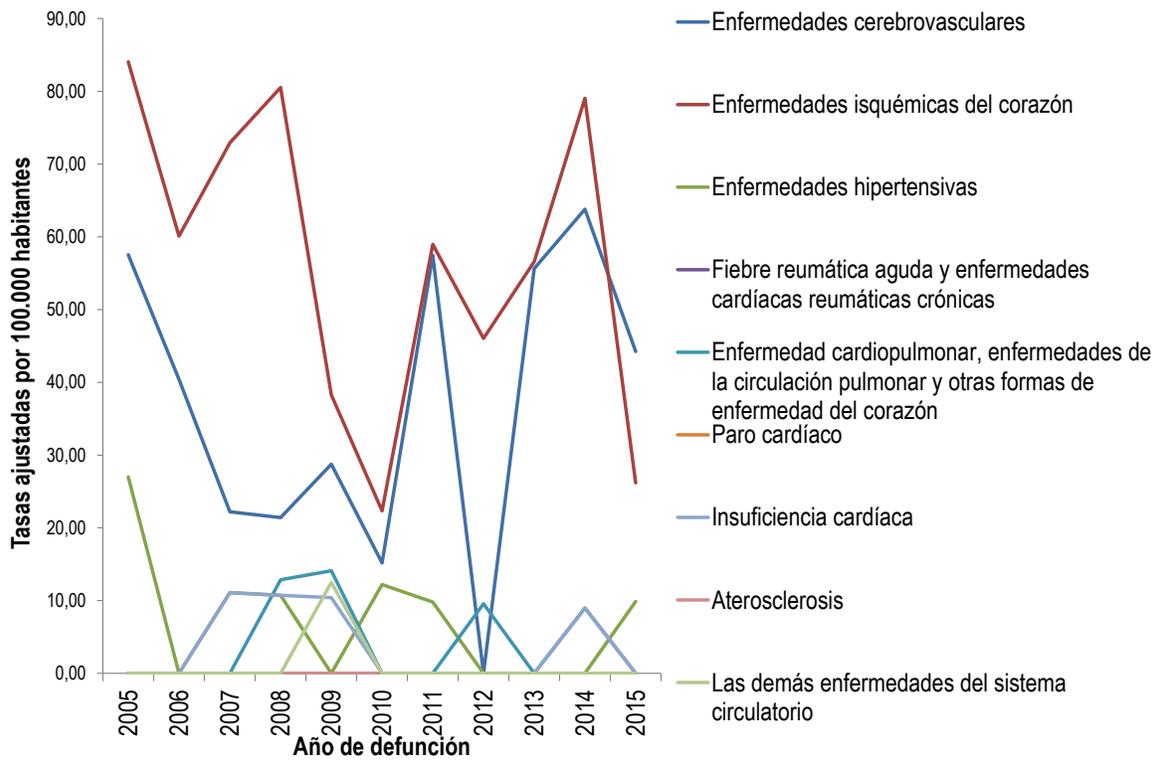
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO



Mujeres

En la Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Calima Darién 2005 – 2015 .Se muestra un leve incremento de las enfermedades hipertensivas como tercer causa en al año 2015 y un descenso de las enfermedades isquémicas del corazón como segunda causa, encontrándose como primer causa las enfermedades cerebrovasculares. Figura 24

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Calima Darién 2005 – 2015



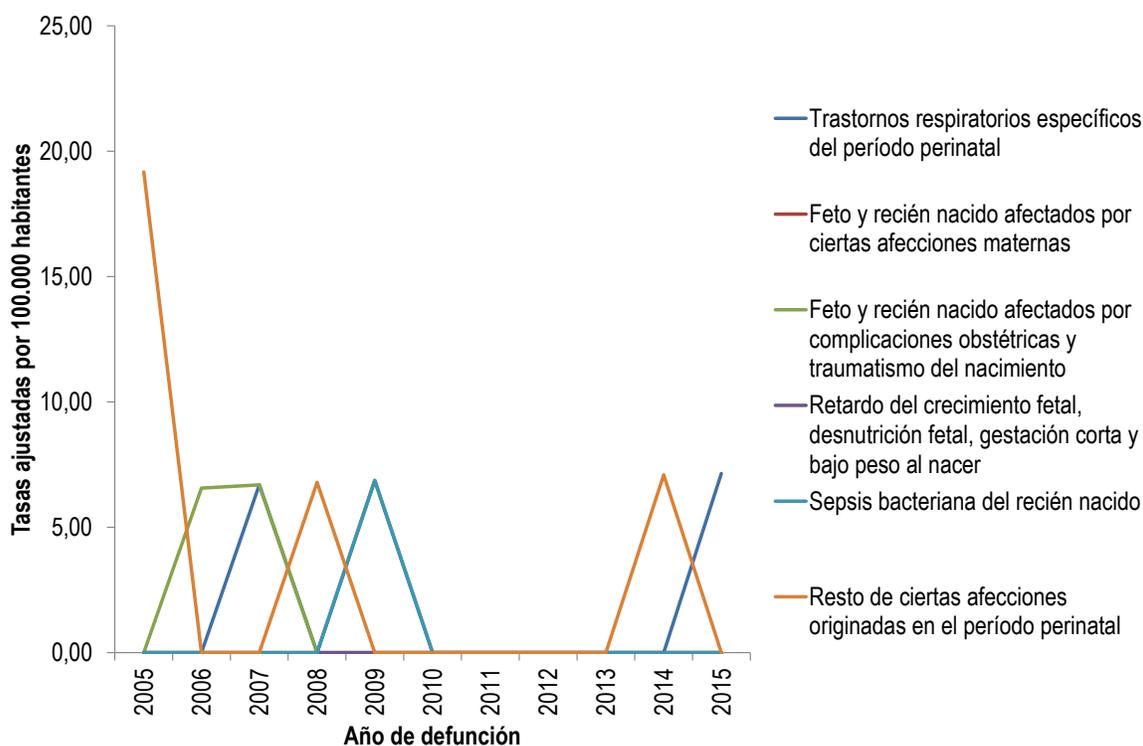


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades cerebrovasculares	57,55	40,42	22,21	21,42	28,74	15,18	57,46	0,00	55,63	63,81	44,25
Enfermedades isquémicas del corazón	84,07	60,09	72,94	80,54	38,29	22,34	58,98	46,04	56,59	79,06	26,19
Enfermedades hipertensivas	27,02	0,00	11,10	10,71	0,00	12,21	9,81	0,00	0,00	0,00	9,87
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0,00	0,00	0,00	12,85	14,09	0,00	0,00	9,56	0,00	8,99	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Insuficiencia cardíaca	0,00	0,00	11,10	10,71	10,41	0,00	0,00	0,00	0,00	8,99	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	12,49	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

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en población general, Calima Darién, 2005 – 2015





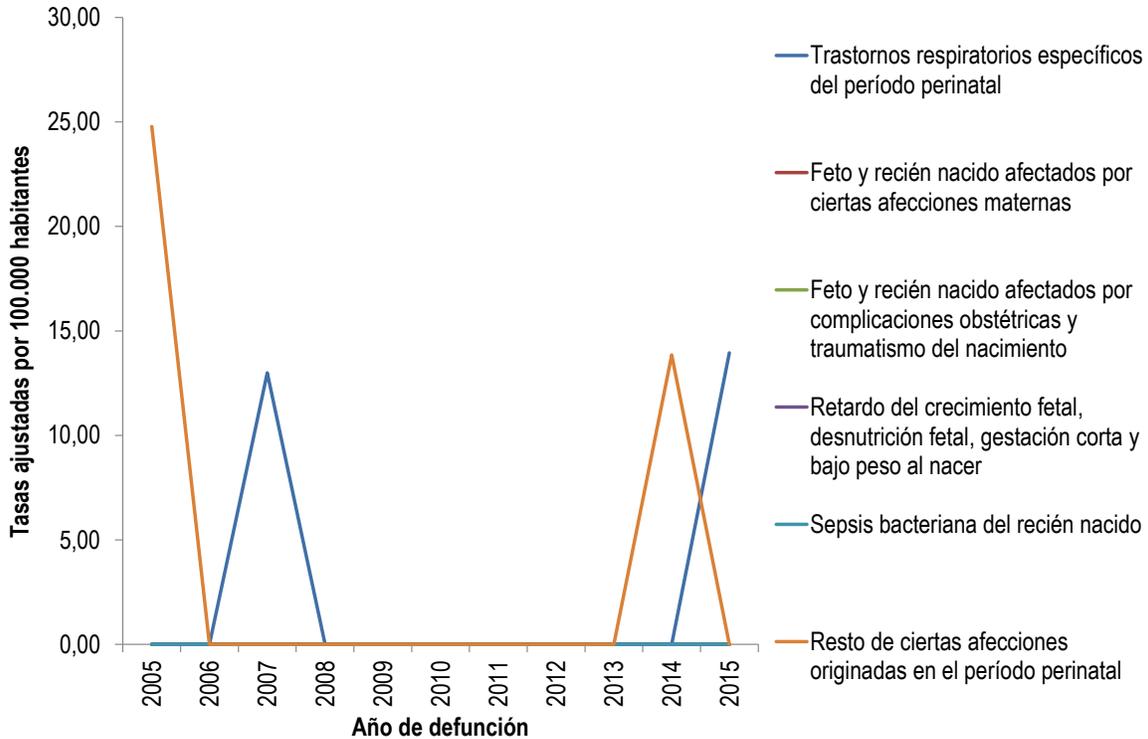
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0,00	0,00	6,69	0,00	6,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,15
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0,00	6,56	6,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sepsis bacteriana del recién nacido	0,00	0,00	0,00	0,00	6,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	19,18	0,00	0,00	6,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,09	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

Hombres

Podemos evidenciar un aumento de los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal en hombres en el año 2015 como primera causa y una disminución total de resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres Calima Darién, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0,00	0,00	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,95
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sepsis bacteriana del recién nacido	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	24,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,84	0,00

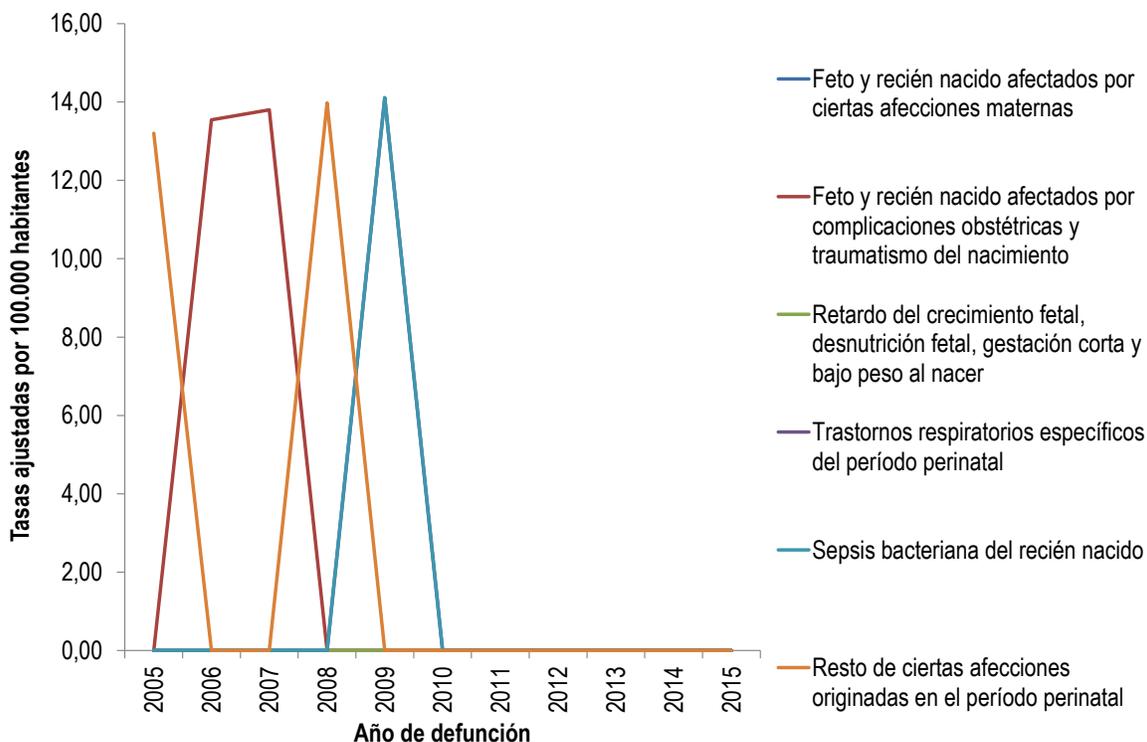
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO



Mujeres

En las mujeres, Se puede evidenciar que para el año 2009 se tiene una tasa en alta en relación a los trastornos sepsis bacteriana del recién nacido. Figura 27

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres Calima Darién, 2005 – 2015



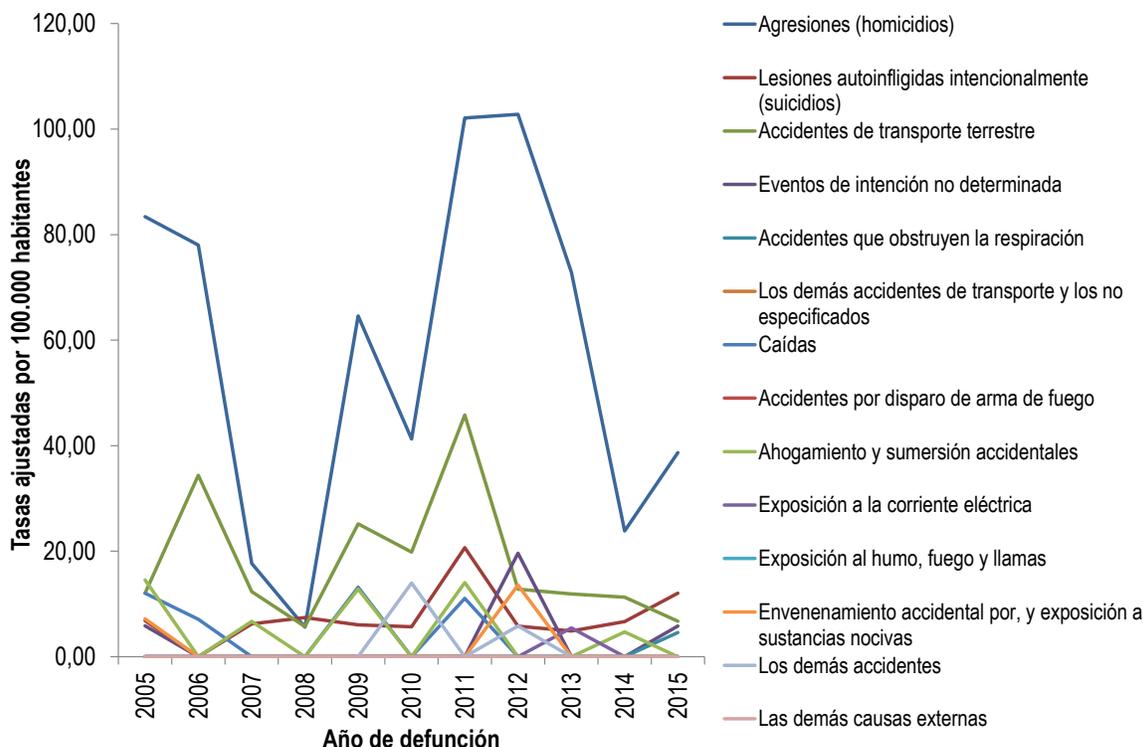
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0,00	13,55	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	14,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sepsis bacteriana del recién nacido	0,00	0,00	0,00	0,00	14,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	13,20	0,00	0,00	13,97	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



Causas externas

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en población general, Calima Darién, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Agresiones (homicidios)	83,42	78,02	17,67	5,61	64,57	41,27	102,09	102,81	72,86	23,81	38,67
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	6,83	0,00	6,23	7,43	6,02	5,68	20,67	5,77	4,86	6,64	12,06
Accidentes de transporte terrestre	12,02	34,39	12,34	5,71	25,18	19,83	45,82	12,80	11,90	11,29	6,71
Eventos de intención no determinada	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,61	0,00	0,00	5,80
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,58
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Caídas	12,02	7,10	0,00	0,00	13,15	0,00	11,05	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	14,53	0,00	6,69	0,00	12,79	0,00	14,04	0,00	0,00	4,70	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,46	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	7,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,58	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,96	0,00	5,83	0,00	0,00	0,00
Las demás causas externas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

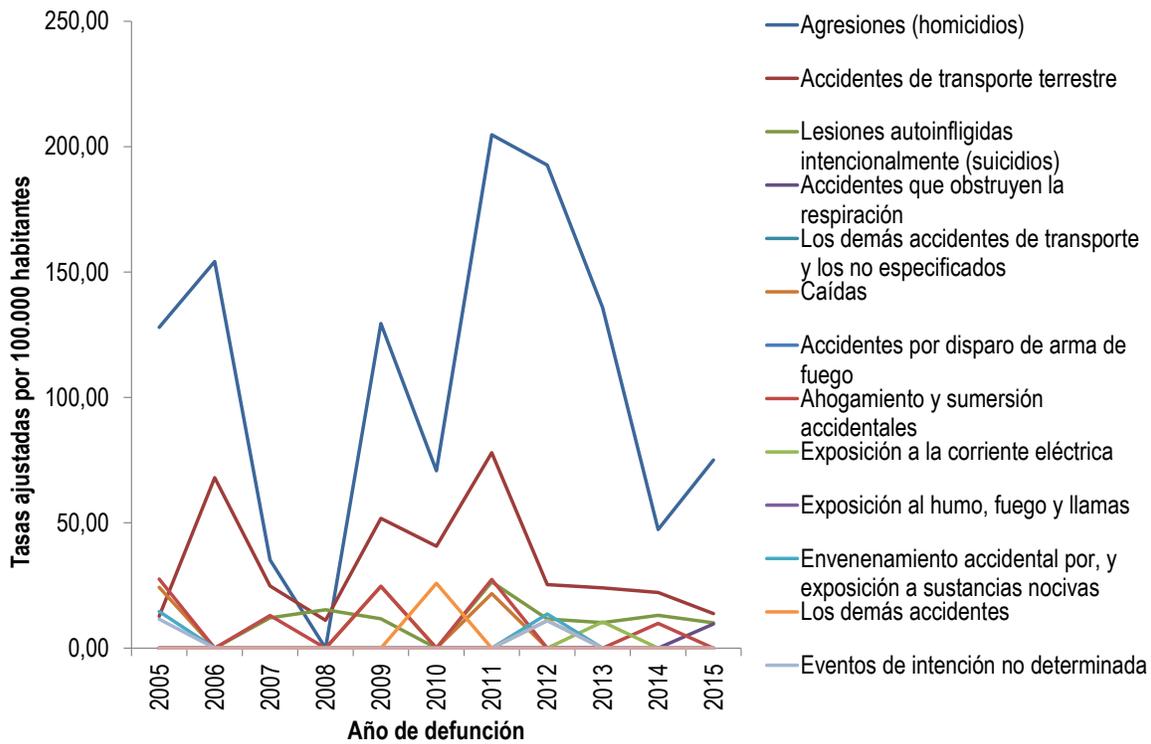
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO



Hombres

La tasa más alta entre los años 2005- 2015 de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Calima Darién está representada por las agresiones (homicidios) el cual tuvo un incremento con respecto al año anterior 2014. Figura 29

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Calima Darién, 2005 – 2015



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



Tabla 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Calima Darién, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Agresiones (homicidios)	127,96	154,21	35,23	0,00	129,48	70,77	204,74	192,63	135,81	47,30	75,02
Accidentes de transporte terrestre	12,69	67,98	24,79	11,13	51,76	40,64	77,93	25,36	24,05	22,24	13,74
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,00	0,00	12,13	15,28	11,73	0,00	26,44	11,64	10,20	13,07	10,13
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,62
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Caídas	24,28	0,00	0,00	0,00	24,66	0,00	21,75	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	27,56	0,00	12,99	0,00	24,66	0,00	27,40	0,00	0,00	9,87	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,51	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	14,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,62	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,85	0,00	11,05	0,00	0,00	0,00

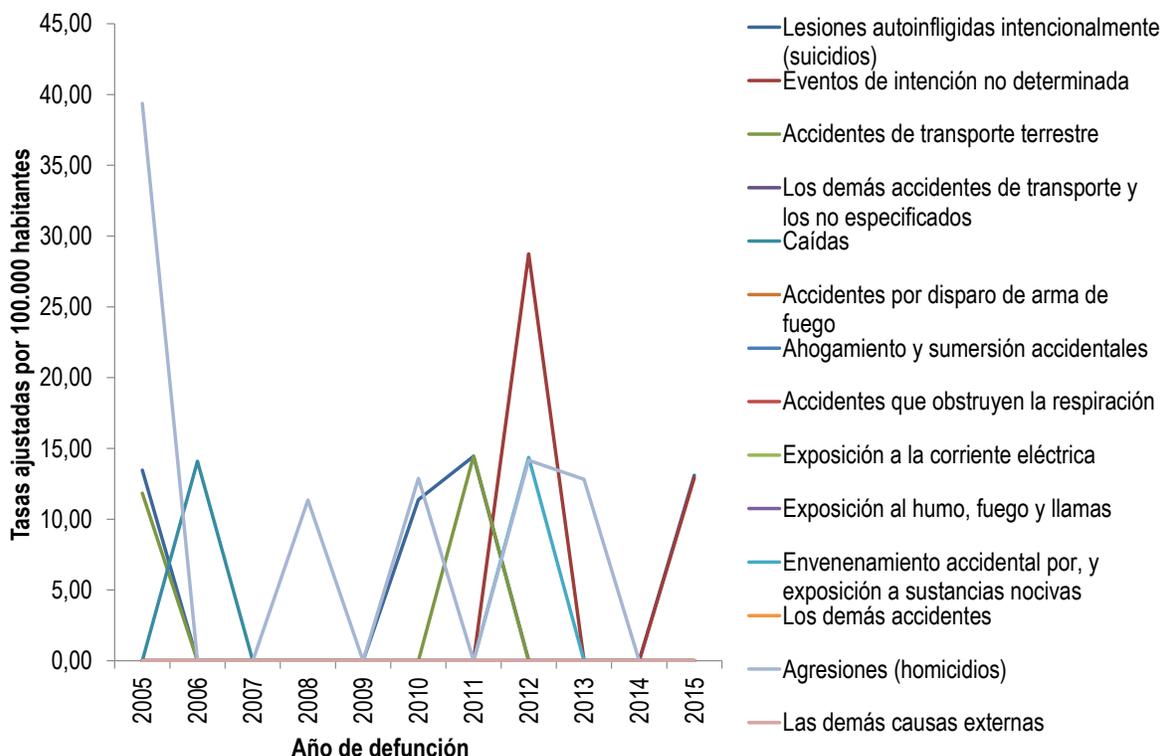
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mujeres

Se puede evidenciar que la tasa más alta de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres de Calima Darién, en el año 2015 son los eventos de intensidad no determinada Figura 30



Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres Calima Darién, 2005 – 2015



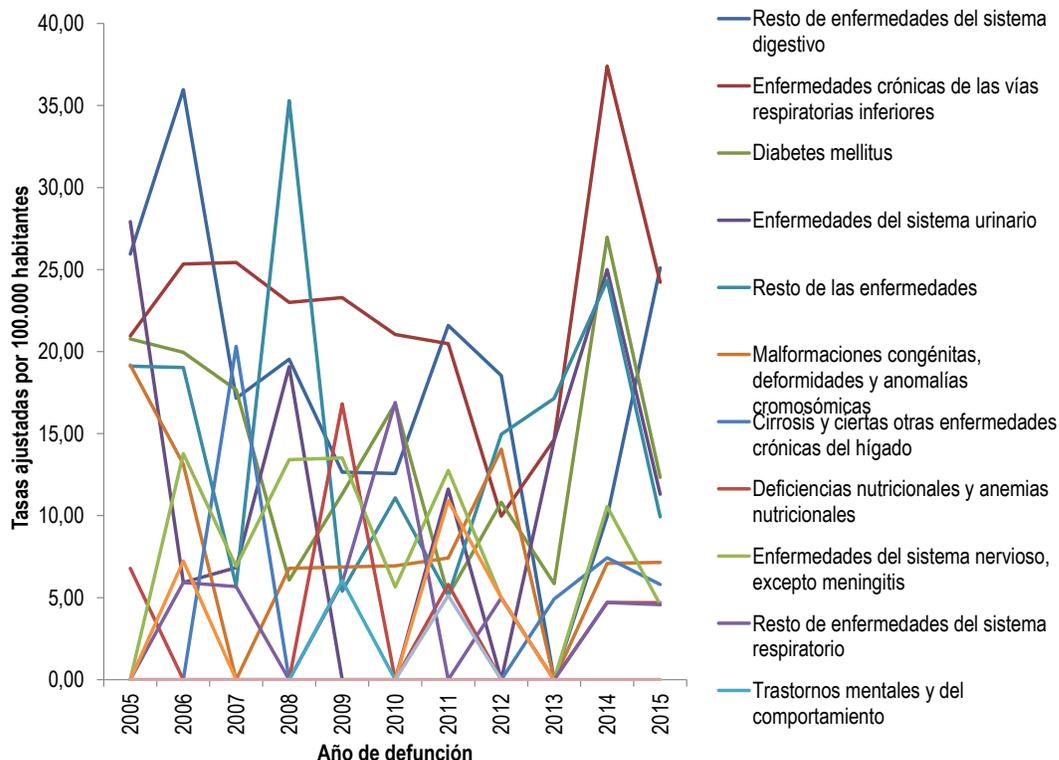
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	13,47	0,00	0,00	0,00	0,00	11,38	14,44	0,00	0,00	0,00	13,11
Eventos de intención no determinada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,74	0,00	0,00	12,93
Accidentes de transporte terrestre	11,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,46	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Caídas	0,00	14,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,36	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Agresiones (homicidios)	39,38	0,00	0,00	11,35	0,00	12,88	0,00	14,16	12,81	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



Demás causas

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en población general, Calima Darién, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Resto de enfermedades del sistema digestivo	25,94	35,96	17,16	19,54	12,64	12,57	21,59	18,53	0,00	9,94	25,10
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	20,95	25,33	25,43	23,00	23,29	21,05	20,47	9,97	14,63	37,40	24,22
Diabetes mellitus	20,77	19,95	17,67	6,07	11,32	16,82	5,12	10,81	5,85	26,97	12,33
Enfermedades del sistema urinario	27,92	5,92	6,83	19,07	0,00	0,00	11,62	0,00	14,57	25,00	11,30
Resto de las enfermedades	19,11	19,03	5,72	35,30	5,39	11,08	5,12	14,95	17,15	24,34	9,92
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	19,18	13,13	0,00	6,79	6,87	6,94	7,42	14,05	0,00	7,09	7,15
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	0,00	20,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,92	7,43	5,80
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	6,79	0,00	0,00	0,00	16,82	0,00	5,80	0,00	0,00	4,70	4,69
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	13,77	6,90	13,41	13,52	5,65	12,75	4,98	0,00	10,55	4,58
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	5,92	5,68	0,00	5,92	16,89	0,00	4,98	0,00	4,70	4,58
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	6,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	7,24	0,00	0,00	0,00	0,00	10,92	4,98	0,00	0,00	0,00

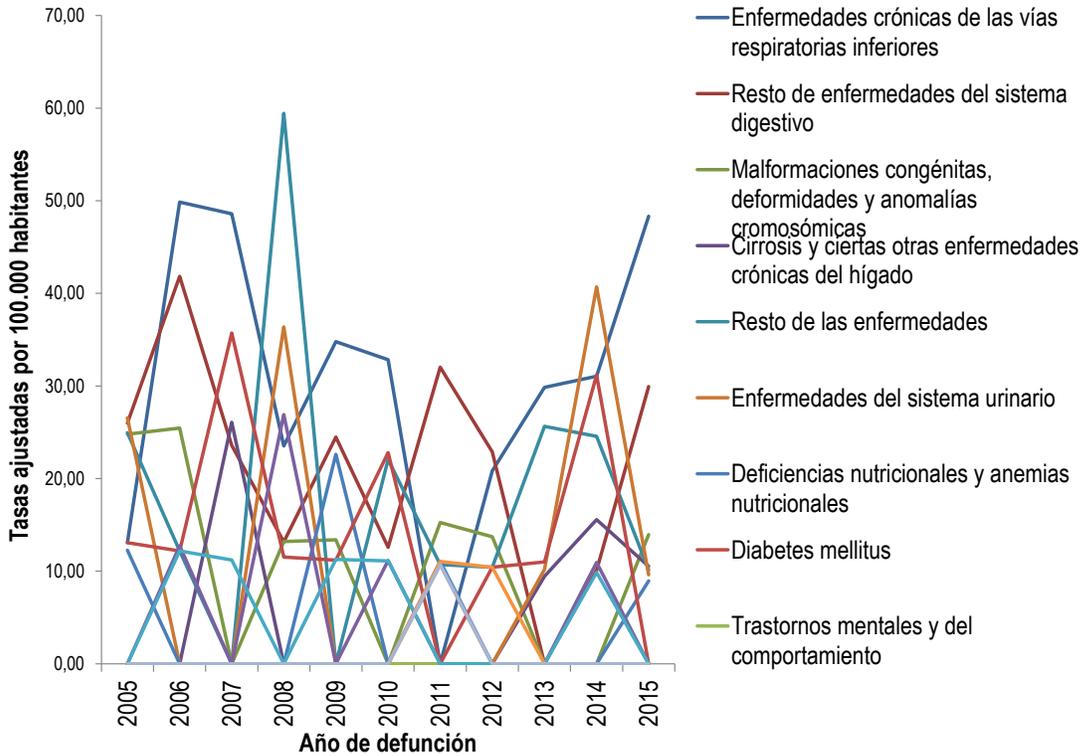
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO



Hombres

Se nota un incremento notable de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias para el año 2015 y resto de las enfermedades y como tercera causa predominante en este mismo año, las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. Figura 32

Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres Calima Darién, 2005 – 2015



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



Tabla 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres Calima Darién, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	13,10	49,86	48,60	23,51	34,79	32,83	0,00	20,83	29,85	31,05	48,33
Resto de enfermedades del sistema digestivo	25,99	41,82	23,59	13,16	24,47	12,57	32,03	22,88	0,00	10,09	29,93
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	24,78	25,46	0,00	13,20	13,38	0,00	15,25	13,72	0,00	0,00	13,95
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	0,00	26,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,44	15,56	10,53
Resto de las enfermedades	24,95	12,18	0,00	59,42	0,00	22,05	10,71	10,41	25,64	24,57	10,13
Enfermedades del sistema urinario	26,55	0,00	0,00	36,39	0,00	0,00	10,71	0,00	10,20	40,69	9,62
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	12,26	0,00	0,00	0,00	22,61	0,00	11,05	0,00	0,00	0,00	8,94
Diabetes mellitus	13,08	12,18	35,72	11,51	11,19	22,79	0,00	10,41	11,00	31,18	0,00
Trastornos mentales y del comportamiento	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, excepto meningitis	0,00	12,74	0,00	26,89	0,00	11,14	0,00	0,00	0,00	10,94	0,00
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	12,18	11,22	0,00	11,28	11,11	0,00	0,00	0,00	9,87	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,05	10,41	0,00	0,00	0,00
Hiperplasia de la próstata	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,71	0,00	0,00	0,00	0,00

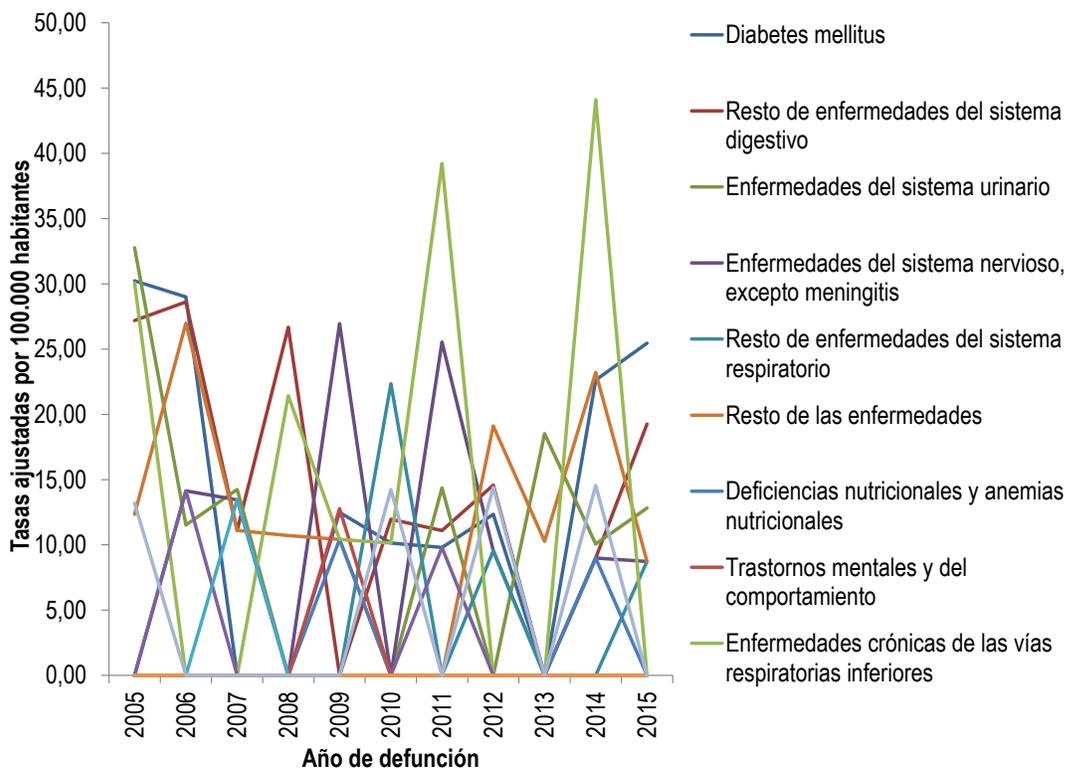
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mujeres

Para el año del 2015 se muestra un incremento de la diabetes mellitus como primera causa, seguido de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias del sistema urinario y como segunda causa resto de las enfermedades, también se puede observar un significativo incremento de las enfermedades del sistema urinario como tercer causa . Figura 33



Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causa en mujeres de Calima, 2005 – 2015



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Diabetes mellitus	30,23	28,99	0,00	0,00	12,49	10,13	9,81	12,35	0,00	22,62	25,45
Resto de enfermedades del sistema digestivo	27,18	28,62	11,10	26,67	0,00	11,97	11,09	14,58	0,00	8,99	19,26
Enfermedades del sistema urinario	32,77	11,53	14,24	0,00	0,00	0,00	14,36	0,00	18,53	10,07	12,81
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	14,14	13,45	0,00	26,96	0,00	25,54	9,56	0,00	8,99	8,73
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,34	0,00	9,56	0,00	0,00	8,73
Resto de las enfermedades	12,35	26,98	11,10	10,71	10,41	0,00	0,00	19,11	10,27	23,21	8,73
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	0,00	0,00	0,00	10,41	0,00	0,00	0,00	0,00	8,99	0,00
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	12,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	30,07	0,00	0,00	21,42	10,41	10,13	39,22	0,00	0,00	44,11	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	14,14	0,00	0,00	0,00	0,00	9,81	0,00	0,00	0,00	0,00
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	0,00	13,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Embarazo, parto y puerperio	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	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	14,24	0,00	14,41	0,00	14,55	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



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Semaforización de mortalidad PDSP

Para realizar el monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021, se hace un análisis de tendencia. Teniendo en cuenta que, para el ASIS, es importante identificar las diferencias que causan inequidad sanitaria, se calcularon cocientes de tasas para los indicadores definidos, dividiendo el valor que toma cada indicador en municipio de Calima entre el valor de referencia del Departamento del Valle (Jonh Lynch). Al calcular el cociente de razón y el cociente de tasas, se obtienen valores entre menos infinito y más infinito, donde la unidad representa ausencia de desigualdad; los valores por encima de uno indican que el Municipio presenta peor situación que su referente de comparación y los valores menores de uno indican una mejor situación.

Ante la posibilidad de que pequeñas diferencias puedan clasificar erróneamente al Municipio, se procedió al cálculo de intervalos de confianza al 95% para identificar aquellos indicadores que se encuentran significativamente en peor o mejor situación con respecto al Departamento utilizando el método de Rothman KJ y Greenland S (Rothman KJ, 1998) y la correspondiente semaforización.

Es así como la tabla 15 nos muestra el riesgo alto que tiene el municipio frente a la Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama el cual tiene un incremento en el 2015 y se encuentra por encima del indicador departamental, teniendo como objeto de atención en segundo lugar la Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto infringidas intencionalmente, las cuales también sobrepasan el indicador departamental con un aumento persistente en los dos últimos años, sin dejar de un lado la observación de la tasa de mortalidad por tumor maligno de estómago y diabetes mellitus.



Tabla 22. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Calima PDSP 2015

Causa de muerte	Valle del Cauca	Calima-Darien	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	20,02	6,71	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	14,82	24,00	↗	-	-	↗	↘	↘	-	-	-	↗	
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	10,00	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	20,97	12,33	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,46	12,06	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	
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	38,67	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	
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	11,28	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
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

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se utilizara la lista de los 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.

Tasas específicas de mortalidad

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se realizará estimando los casos en el municipio y algunas tasas específicas de mortalidad para el departamento, en tanto el distrito y municipio reportaran el número de muertes, además la tabla estará desagregada por las muertes ocurridas en niños y niñas de acuerdo a la lista de tabulación de las 67 causa, que se agrupa en 67 subgrupos

Tabla 23. Tasas específicas de mortalidad en hombres menores de 1 año, Calima - Darién 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	12,82	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	11,11
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	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	16,67	0,00	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,29	13,89	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	16,67	17,39	0,00	10,00	11,63	0,00	0,00	0,00	0,00	13,89	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	10,00	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



Tabla 24. Tasas específicas de mortalidad en mujeres menores de 1 año, Calima - Darién 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	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	7,52	9,35	10,42	12,35	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	7,52	0,00	0,00	0,00	0,00	10,10	12,05	0,00	12,20	0,00	11,24
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	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

Tabla 25. Tasas específicas de mortalidad en menores de 1 año, Calima - Darién 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	6,54	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	5,59
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	11,86	4,50	10,31	5,52	10,75	0,00	0,00	0,00	6,58	6,99	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	11,86	9,01	0,00	5,52	5,38	5,05	6,14	0,00	6,58	6,99	5,59
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	5,52	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



Tabla 26. Tasas específicas de mortalidad en hombres menores de 1 a 4 años, Calima - Darién 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 mastoideas	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	194,17	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	174,52	0,00	184,16	0,00	190,11	0,00	193,42	194,17	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 27. Tasas específicas de mortalidad en mujeres menores de 1 a 4 años, Calima - Darién 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	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 mastoideas	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	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



Tabla 28. Tasas específicas de mortalidad en menores de 1 a 4 años, Calima - Darién 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	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	99,50	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	90,17	0,00	94,97	0,00	97,66	0,00	99,11	99,50	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 29. Tasas específicas de mortalidad en hombres menores de 5 años, Calima - Darién 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	155,28	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	279,72	0,00	146,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,25	157,48	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	279,72	287,36	0,00	149,03	151,06	0,00	0,00	154,80	0,00	0,00	157,48
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	149,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	149,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	139,86	0,00	146,63	0,00	151,06	0,00	153,61	154,80	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 30. Tasas específicas de mortalidad en mujeres menores de 5 años, Calima - Darién 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	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	149,03	152,91	155,76	157,73	318,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	149,03	0,00	0,00	0,00	0,00	160,77	0,00	162,60	0,00	164,20	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	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

Tabla 31. Tasas específicas de mortalidad en menores de 5 años, Calima - Darién 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	79,62	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	216,45	74,07	151,06	76,63	155,04	0,00	0,00	0,00	0,00	80,06	80,65
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	216,45	148,15	0,00	76,63	77,52	78,37	0,00	158,60	0,00	80,06	80,65
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	76,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	72,15	0,00	75,53	0,00	77,52	0,00	78,74	79,30	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, Calima - Darién, Valle. Periodo 2005 – 2015

Análisis por grandes causas de muerte

Número de muertes en la infancia y niñez por Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias



Tabla 32. Número de muertes en la infancia y niñez por Ciertas enfermedades Infecciosas y parasitarias en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año									1			1
		Total									1			1
	Total										1			1

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 la infancia y niñez por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Tabla 33. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes	
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	1	1	1	2							6	
		Total	1	1	1	1	2							6	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	2		1								1	1	5
		Total	2		1								1	1	5
Total		3	1	2	1	2					1	1	11		

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



Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Tabla 34. Número de muertes en la infancia y niñez, por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muer tes 2005	Muer tes 2006	Muer tes 2007	Muer tes 2008	Muer tes 2009	Muer tes 2010	Muer tes 2011	Muer tes 2012	Muer tes 2013	Muer tes 2014	Muer tes 2015	Total Muer tes	
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1					1		1		1		4	
		Total	1					1		1		1		4	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	2	2		1	1							1	7
		De 01 a 04 años									1				1
		Total	2	2		1	1				1			1	8
	Total		3	2		1	1	1		2		1	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

Número de muertes en la infancia y niñez, por Todas las demás enfermedades



Tabla 35. .Número de muertes en la infancia y niñez, por todas las demás enfermedades en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
14 - TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año				1								1
		Total				1								1
	Total				1									1

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 de morbilidad y mortalidad

Tabla 36. Número de muertes en la infancia y niñez, Causas externas de morbilidad y mortalidad en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	MASCULINO	De 01 a 04 años	1		1		1		1	1				5
		Total	1		1		1		1	1				5
	Total		1		1		1		1	1				5

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 causas de muerte

Tabla 37. Número de muertes en menores de 5 años según subgrupos de causas, Calima - Darién, periodo 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total	
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	01 - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	MASCULINO	<1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
			< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	01 - MENINGITIS	MASCULINO	<1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
			< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	01 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADO POR FACTORES MATERNOS Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	FEMENINO	<1 año	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
			< 5 años	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
		Total	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
	04 - HIPOXIA INTRAUTERINA Y ASFIXIA DEL NACIMIENTO	FEMENINO	<1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
			< 5 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	



	Total		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
05 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	<1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Total		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
07 - OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	<1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		< 5 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
08 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	<1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		< 5 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
10 - TRASTORNOS HEMORRÁGICOS Y HEMATOLOGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	<1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		< 5 años	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	MASCULINO	<1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		< 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
11 - RESTO DE	FEMENINO	<1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1



	AFECCIONES PERINATALES	NO	0												
			< 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		MASCULINO	<1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
			< 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
		Total		2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3
Total		3	1	2	1	2	0	0	0	0	1	1	11		
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	01 - HIDROCÉFALO CONGÉNITO Y ESPINA BÍFIDA	MASCULINO	1 a 4 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
			< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		Total		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	02 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA NERVIOSO	MASCULINO	<1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
			< 5 años	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	03 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL CORAZÓN	FEMENINO	<1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
			< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
		MASCULINO	<1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
< 5 años			0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1



		años													
		Total		0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3
04 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	MASCULINO	<1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		< 5 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
05 - SÍNDROME DE DOWN Y OTRAS ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	MASCULINO	<1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		< 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
06 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS	FEMENINO	<1 año	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
		< 5 años	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
	MASCULINO	<1 año	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	3
		< 5 años	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	3
	Total		2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	5
Total			3	2	0	1	1	1	0	2	0	1	1	12	
14 - TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	01 - TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	MASCULINO	<1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
			< 5 años	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1



		Total		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	Total			0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	01 - ACCIDENTES DE TRANSPORT E	MASCULINO	1 a 4 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
			< 5 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
		Total		0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
	02 - AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN ACCIDENTALES	MASCULINO	1 a 4 años	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	4
			< 5 años	1	0	1	0	1	0	1	0	0	4	
		Total		1	0	1	0	1	0	1	0	0	4	
Total			1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	5	
Total				7	3	3	3	4	1	1	3	1	2	30

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

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

Ahora después de identificar las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realizará un análisis materno – infantil, identificando los indicadores que peor situación se encuentran para esto se elaboró una tabla de semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. Para estimar la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad y también se calcularan los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

Para la interpretación de los resultados se tuvo en cuenta lo siguiente:



Al estimar las la razón de razones y las razones de tasas, se obtendrán valores entre menos infinito y más infinito, donde la unidad representa ausencia de desigualdad; los valores por encima de uno indican que la entidad territorial presenta la peor situación que su referente de comparación (país o departamento) y los valores menores de uno indican una mejor situación para la entidad territorial con respecto a la de comparación.

Para evitar la clasificación erróneamente de las entidades territoriales, se utilizó la estimación de los intervalos de confianza al 95%, para identificar aquellos indicadores que se encontraron en peor o mejor situación con respecto a la unidad de referencia y la correspondiente semaforización.

Amarillo: Cuando la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95% atraviesa el uno, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador en la región o departamento y el indicador nacional.

Rojó: Cuando la diferencia relativa es mayor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más alto en la región o departamento comparado con el indicador nacional.

Verde: Cuando la diferencia relativa es menor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más bajo en la región o departamento comparado con el indicador nacional.

También aparece graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2015

↘Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior

↗Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

-Indica que el indicador se mantuvo igual con respecto al año anterior

A partir de la tabla de Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez en el municipio Calima, 2005- 2015 se puede observar una tasa alta y creciente de la mortalidad neonatal que aparece por encima del indicador departamental duplicando su porcentaje.



Tabla 38. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Calima, 2005- 2015

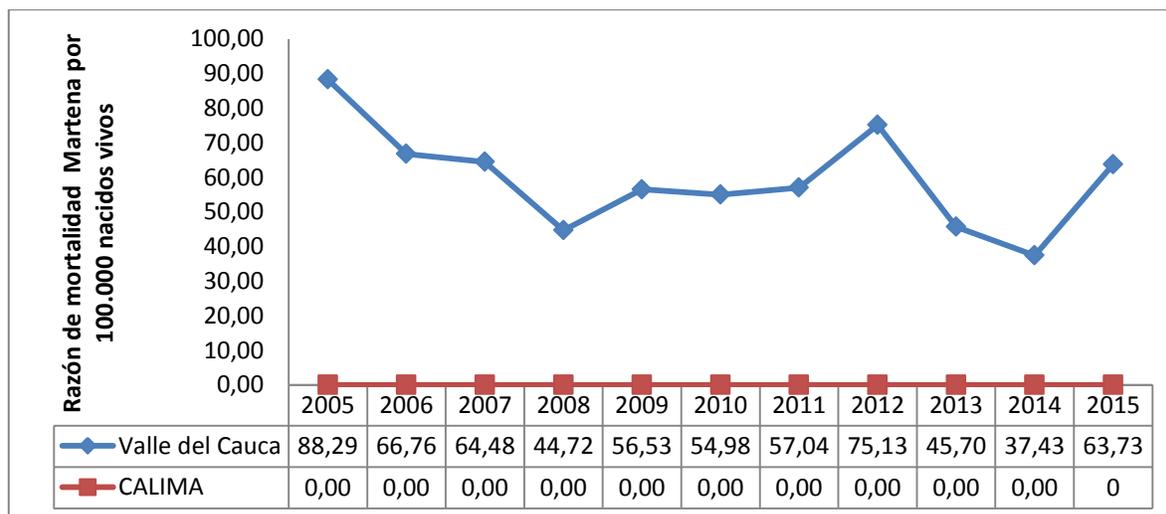
Causa de muerte	VALLE	CALIM A	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Razón de mortalidad materna	63,73	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,74	13,99	↘	↗	↗	↗	↘	-	↗	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad infantil	10,24	13,99	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad en la niñez	11,94	13,99	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗
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

Razón Mortalidad materna

No existen datos de mortalidad materna en el periodo 2005 - 2015

Figura 34. Razón Mortalidad materna 2005- 2015, Calima Darién



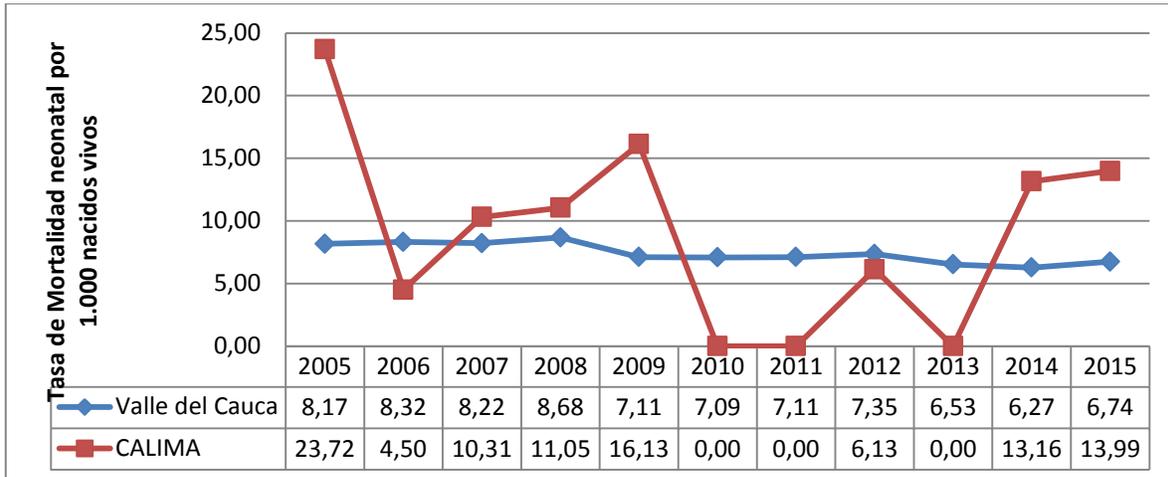
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO



Mortalidad Neonatal

Para el año 2015 se encuentra por encima del indicador departamental. Figura 35

Figura 35. Tasa de mortalidad neonatal, Calima, 2005- 2015

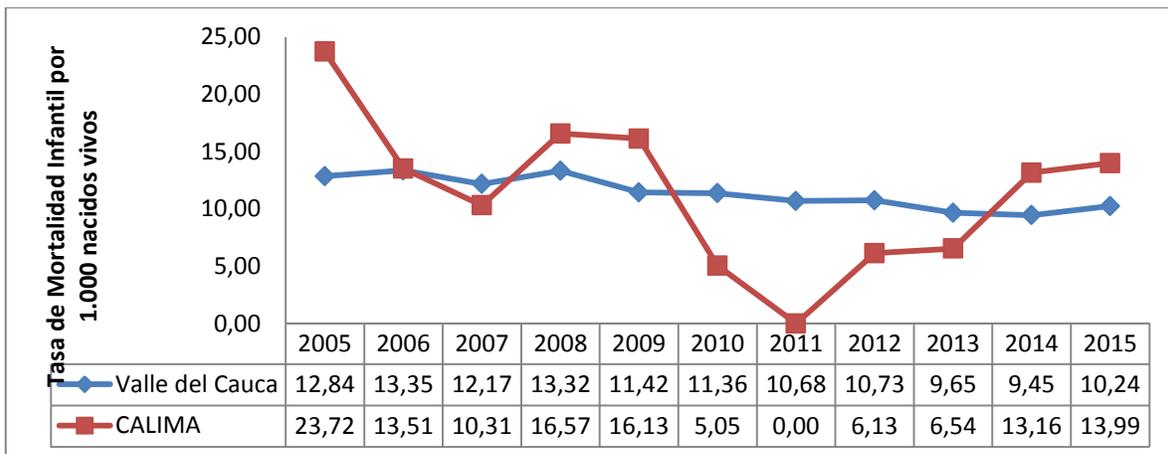


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad infantil

En los años 2014 y 2015 por encima del indicador departamental. Figura 36

Figura 36. Tasa de mortalidad infantil, Calima, 2005- 2015



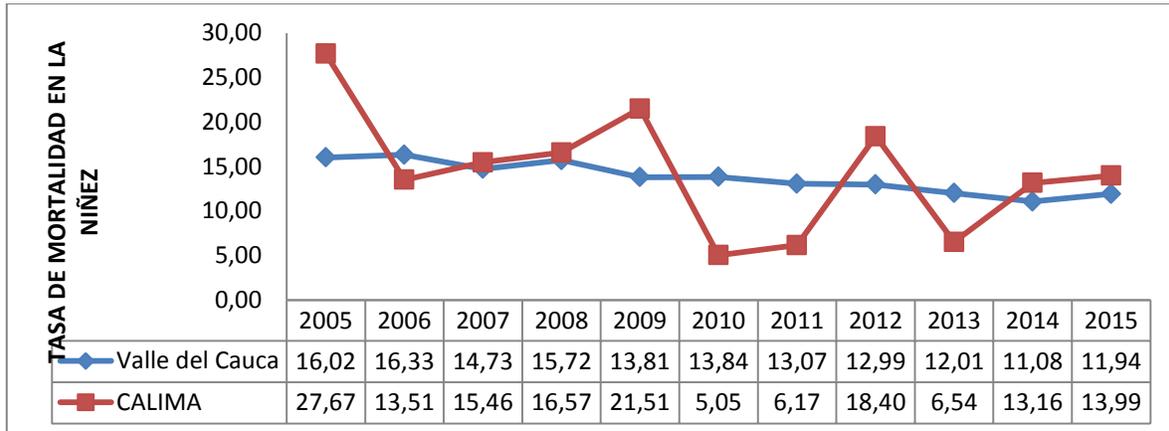
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO



Mortalidad en la niñez

En los años 2014 y 2015 por encima del indicador departamental .Figura 37

Figura 37. Tasa de mortalidad en la niñez, Calima, 2005- 2015

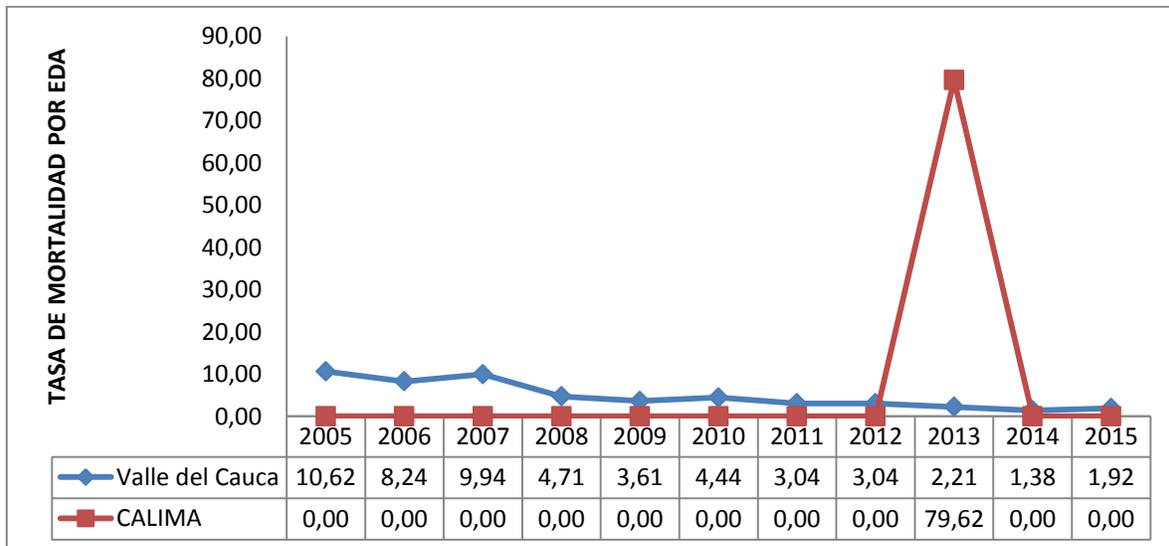


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

Para el 2014 y el 2015 no se presentaron casos. Figura 38.

Figura 38. Tasa de mortalidad por EDA, Calima, 2005- 2015



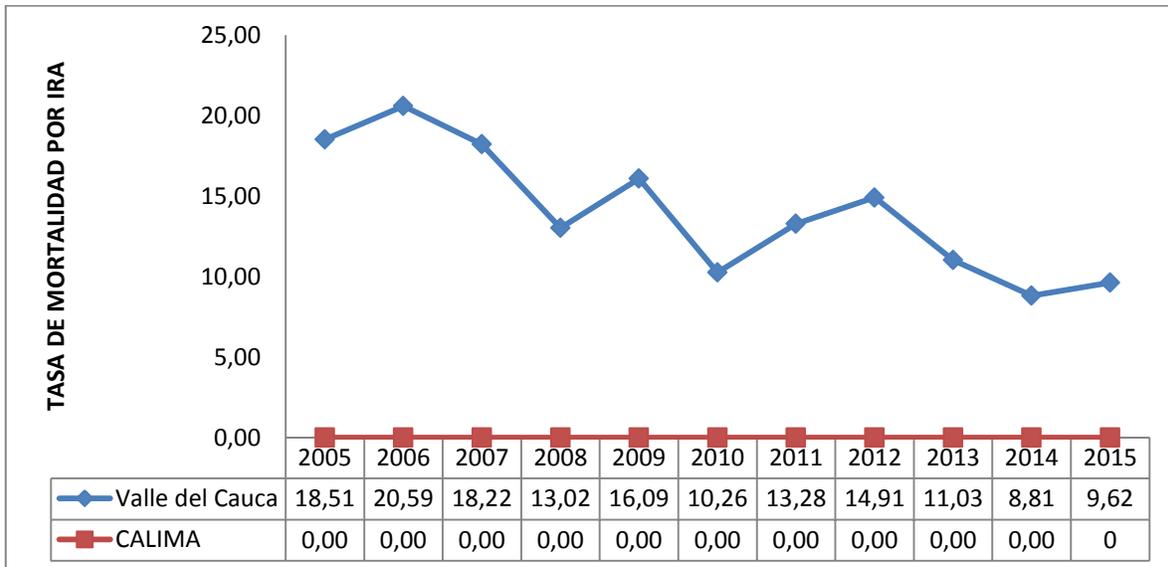
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO



Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

La tasa de mortalidad por IRA de los años 2005- 2015 en el municipio es cero por no existir eventos de esta clase en este tiempo

Figura 39. Tasa de mortalidad por, IRA Calima, 2005- 2015



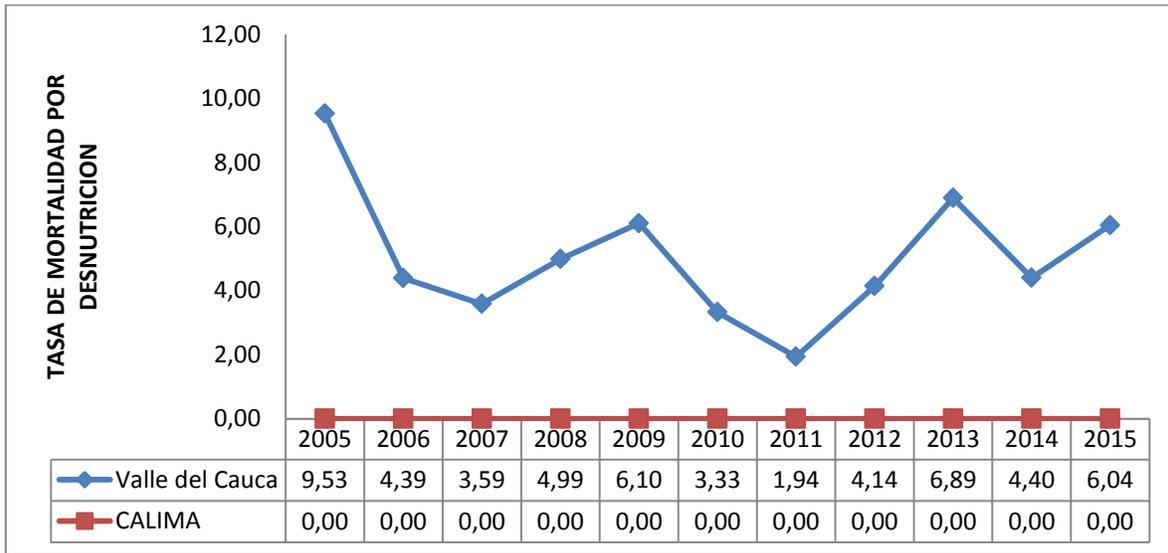
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad por desnutrición crónica

La tasa de mortalidad por desnutrición crónica de los años 2005- 2015 en el municipio es cero por no existir eventos de esta clase en este tiempo



Figura 40. Tasa de mortalidad por desnutrición crónica Calima, 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

Determinantes Intermediarios (materno – infantil)

Razón de mortalidad materna

No se presentaron casos de mortalidad materna en Calima para el periodo 2009 - 2015

Mortalidad Neonatal por área y etnia

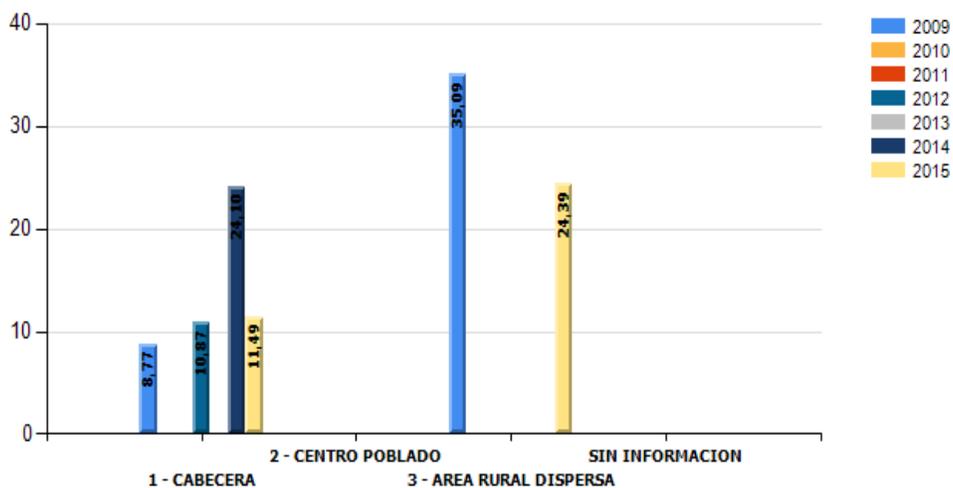
Con respecto a la mortalidad neonatal por área se registran casos en los años 2009 y 2012, 2014 Y 2015 distribuyéndose principalmente en la cabecera, aunque en el 2009 y 2015 se presentaron casos en el área rural dispersa con una tasa alta de 35.9 *1000NV comparada con las tasas de la cabecera, y en el 2015 una tasa alta de 24,39 *1000NV . Con respecto a la etnia para el 2015 se todas se clasificaron como otras etnias. Tabla 41, 42.



Figura 41. Tasa de mortalidad neonatal por Etnia, Calima Darién 2009- 2015

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - CABECERA	8,77			10,87		24,10	11,49
2 - CENTRO POBLADO							
3 - AREA RURAL DISPERSA	35,09						24,39
SIN INFORMACION							
Total General	16,13			6,13		13,16	13,99

Tasa de mortalidad neonatal por Área



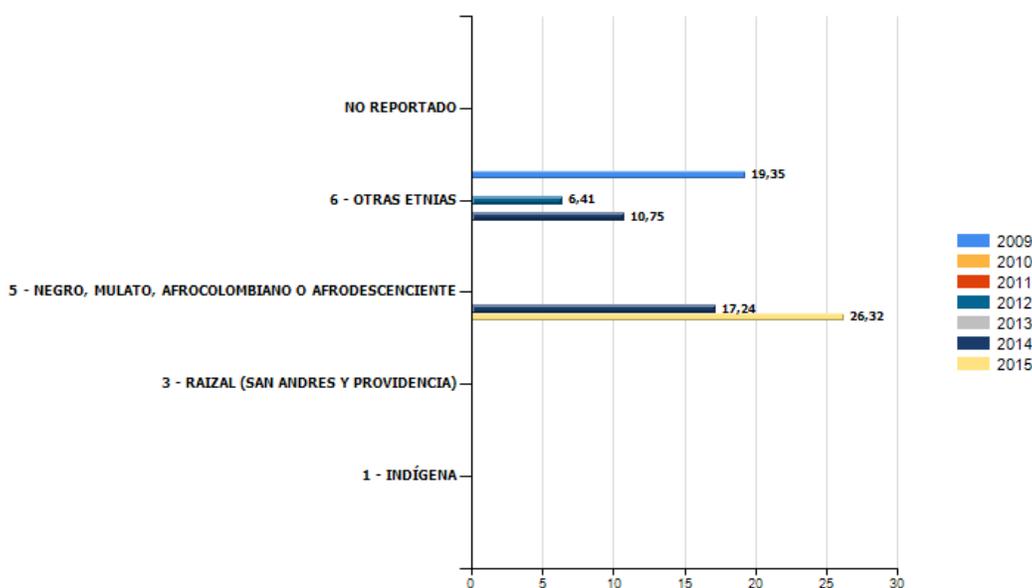
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO



Figura 42. Mortalidad neonatal por etnia, Calima, 2009-2015

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - INDÍGENA							
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)							
5. NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE						17,24	26,32
6 - OTRAS ETNIAS	19,35			6,41		10,75	
NO REPORTADO							
Total General	16,13			6,13		13,16	13,99

Tasa de mortalidad neonatal por Etnia



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.



La mortalidad por causas externas presenta una tendencia al aumento, incluyendo la población infantil, lo cual es motivo de intervención articulando los diferentes actores de la administración municipal. Por otro lado en la mortalidad por Enfermedades del sistema circulatorio muestra una tendencia al aumento lo cual es preocupante y requiere estrategias de intervención a través de los programas de promoción de hábitos saludables y calidad de vida. Se observa que la mortalidad materno infantil las tasas se encuentran por encima de las departamentales.

Tabla 39. Identificación de prioridades en la mortalidad del municipio de Calima. 2015

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador en Calima (2015)	Valor del indicador en El Valle del Cauca (2015)	Tendencia 2005 a 2015	Grupos de Riesgo (MIAS)
Mortalidad General Por Grandes Causas	1. Tasa ajustada de Demás causas Población general	109,7	134,88	Variable	000
	2. Tasa ajustada de Neoplasias (hombres)	112,2	118,8	Variable	007
	3. Tasa ajustada de Causas externas (hombres)	108,5	166,8	Variable	012
Mortalidad Especifica Por Subgrupo	1. Homicidios (hombres)	75,02	106,55	Aumento	012
	2. Suicidio	12,06	4,46	Aumento	012
	3. Enfermedades Isquémicas Del Corazón (hombres)	57,66	108,26	Disminución	001
	4. Tumor Maligno De La Mama (Mujeres)	24	14,82	Aumento	007
	5. Tumor Maligno De La tráquea bronquios y pulmón	19,75	10,32	Aumento	007
	6. Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (hombres)	48,33	32,88	Aumento	007
	7. Diabetes (mujeres)	24,45	20,63	Aumento	001
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres menores de 5 años	157,48	92,79	Aumento	008
	2. Malformaciones congénitas en hombres menores de 5 años	157,48	92,79	Aumento	008
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Tasa de mortalidad neonatal	13,99	6,74	Aumento	008

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



Conclusiones

Durante el periodo 2005 al 2015, las tasas de mortalidad ajustadas por la edad en el Municipio de Calima han tenido una tendencia al incremento para las enfermedades del sistema circulatorio y para las causas externas.

En los hombres la mayor tasa ajustada por la edad con tendencia al aumento durante 2005 al 2009 son las Causas externas y en mujeres las enfermedades del sistema circulatorio comportándose de igual manera que las tasas departamentales

Se observa que durante el periodo 2005 -2015 para la población del Municipio de Calima la mayor proporción de AVPP está dado por las Causas Externas lo que explica el fenómeno de violencia en población joven. En segundo lugar se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio, seguidas por enfermedades clasificadas como las demás causas y por las neoplasias

Durante el periodo 2005 -2013 de acuerdo a los subgrupos de mortalidad en las enfermedades transmisibles la principal causa de muerte para el Municipio de Calima fue el VIH SIDA, en cuanto a las Neoplasias los tumores malignos y de localizaciones no especificadas, en el subgrupo de enfermedades del sistema circulatorio son las enfermedades isquémicas del corazón las que aportan la tasa más alta y con respecto a lesiones son los homicidios y agresiones las que presentan las tasas más altas

En relación a la mortalidad infantil durante el periodo 2005 a 2011, la principal causa de defunciones fueron las causas externas de morbilidad y mortalidad y las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

En el periodo entre 2005 a 2015, en el Municipio de Calima, la razón de mortalidad materna ha permanecido en cero casos. La tasa de mortalidad neonatal y la mortalidad infantil presenta un comportamiento fluctuante durante el periodo con tendencia a decrecer.

Durante el periodo entre 2005 a 2015, en la población general Se observa a nivel general que la tasa de mortalidad ajustada a causa de enfermedades transmisibles tiene un aumento considerable en el año 2015 en la enfermedad por VIH SIDA como primer causa

La tasa de mortalidad ajustada para los hombres a casusa de enfermedades transmisibles ha ido en descenso a causa de la tuberculosis y de ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia. Pero se mantiene como principal causa a pesar del descenso con respecto al año anterior las infecciones respiratorias agudas



A nivel del sistema circulatorio encontramos que en el 2015 hay un descenso de las enfermedades isquémicas del corazón pero aún se traduce como primera causa, otro descenso en las enfermedades cerebrovasculares siendo el segundo lugar.

La tasa más alta entre los años 2005- 2015 de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Calima Darién está representada por las agresiones (homicidios) el cual tuvo un incremento con respecto al año anterior 2014

también y otro punto importante es que se puede evidenciar que la tasa más alta de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres de Calima Darién, en el año 2015 son los eventos de intensión no determinada

En relación a la mortalidad infantil durante el período 2005 a 2015, la principal causa de defunciones fueron las enfermedades del sistema respiratorio. Tanto en niño menor de 1 año la primera causa fue por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; en el grupo de 1 a 4 años la principal causa fue por las enfermedades infecciosas y parasitarias; en niños menores de 5 años la primera causa de defunción fue por enfermedades del sistema respiratorio.

2.2. Análisis de la morbilidad

Se realizó un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo y los eventos de notificación obligatoria, tomando como fuente información corresponde a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de dato de alto costo, del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sivigila, e información local del municipio, obteniendo el siguiente análisis por causas:

2.2.1. Principales causas de morbilidad

Se realizó un análisis de la morbilidad agrupada según los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes información fueron los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de datos de alto costo, el Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sivigila, y otra información que contribuyó al análisis.



Para estimar las principales causas de morbilidad atendida, se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), donde se analizaron las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones de causa externa, en este último además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluyó todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; además de las condiciones mal clasificadas. 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 de Morbilidad por grupos y subgrupos.

Morbilidad atendida según grandes causas

Tabla 40. Principales causas de morbilidad ambos sexos, municipio Calima - Darién 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	47,84	40,29	50,46	50,81	33,70	33,03	33,38	37,88	4,49
	Condiciones perinatales	2,16	0,00	0,92	0,42	1,03	1,39	1,06	2,36	1,30
	Enfermedades no transmisibles	25,43	33,98	26,14	24,68	34,73	35,91	34,95	34,21	-0,74
	Lesiones	4,31	4,37	4,05	6,36	10,54	8,36	7,84	5,24	-2,60
	Condiciones mal clasificadas	20,26	21,36	18,43	17,73	20,00	21,31	22,76	20,31	-2,45
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31,08	35,34	31,80	28,73	16,67	20,58	25,09	29,56	4,46
	Condiciones maternas	0,00	3,45	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	1,05	1,05
	Enfermedades no transmisibles	33,78	37,93	37,61	39,16	55,45	45,38	41,90	37,05	-4,85
	Lesiones	8,11	7,76	8,87	15,31	9,26	9,59	10,93	8,54	-2,38
	Condiciones mal clasificadas	27,03	15,52	21,71	16,67	18,63	24,45	22,08	23,80	1,72
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,52	22,84	17,92	17,96	12,50	13,25	10,23	17,49	7,26
	Condiciones maternas	6,79	9,48	2,12	4,96	4,99	7,13	5,91	1,53	-4,38
	Enfermedades no transmisibles	48,77	41,81	48,17	46,63	52,04	47,95	48,67	45,50	-3,16
	Lesiones	9,88	8,19	11,18	12,40	13,55	8,57	10,67	9,93	-0,74
	Condiciones mal clasificadas	16,05	17,67	20,62	18,06	16,92	23,11	24,52	25,55	1,03
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,47	22,00	16,27	13,10	8,90	10,02	8,97	15,01	6,04
	Condiciones maternas	7,82	12,20	5,45	8,72	10,22	6,83	9,06	3,28	-4,77
	Enfermedades no transmisibles	53,58	41,39	51,94	50,33	48,94	53,10	48,11	48,09	-0,02
	Lesiones	7,99	7,63	9,83	13,23	10,44	8,95	10,95	8,94	-2,01
	Condiciones mal clasificadas	15,14	16,78	16,52	14,62	21,49	21,09	22,91	24,68	1,77
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,31	12,51	8,78	7,58	6,26	5,23	6,45	10,47	4,02
	Condiciones maternas	2,59	3,66	2,54	1,89	1,83	1,12	1,34	0,54	-1,80
	Enfermedades no transmisibles	59,84	65,41	64,09	71,33	69,88	70,92	67,89	65,69	-2,20
	Lesiones	7,19	8,50	8,15	9,03	6,33	6,15	6,56	6,14	-0,42
	Condiciones mal clasificadas	16,08	9,92	16,45	10,17	15,71	16,58	17,76	17,16	-0,61
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,60	7,08	5,28	5,11	2,80	2,79	3,17	3,85	0,68
	Condiciones maternas	0,16	0,00	0,07	0,00	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	80,72	74,25	74,48	82,96	87,83	83,41	84,00	82,69	-1,31
	Lesiones	2,97	6,44	4,54	4,30	2,43	4,78	3,07	3,98	0,92
	Condiciones mal clasificadas	10,54	12,23	15,63	7,63	6,95	8,84	9,77	9,48	-0,29

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud



Principales causas de morbilidad en hombres

Tabla 41. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio Calima - Darién 2009 – 2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	48,78	53,33	51,86	50,97	33,50	32,81	34,05	40,05	6,00
	Condiciones perinatales	1,63	0,00	0,86	0,49	1,47	0,21	1,65	4,06	2,41
	Enfermedades no transmisibles	25,20	32,22	29,51	24,35	34,72	36,15	31,69	32,45	0,76
	Lesiones	7,32	4,44	3,72	6,49	11,61	8,96	10,19	6,34	-3,85
	Condiciones mal clasificadas	17,07	10,00	14,04	17,69	18,70	21,88	22,43	17,11	-5,32
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	28,57	36,59	30,46	25,71	15,38	18,91	23,81	29,35	5,54
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,23	1,23
	Enfermedades no transmisibles	38,10	29,27	31,79	40,40	51,14	44,25	41,07	36,73	-4,34
	Lesiones	11,90	9,76	11,26	20,06	16,01	15,01	15,48	9,84	-6,63
	Condiciones mal clasificadas	21,43	24,39	26,49	13,84	17,46	21,83	19,64	22,85	3,20
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,97	31,11	17,81	18,01	16,07	13,32	12,90	17,43	4,53
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,99	0,20	-3,79
	Enfermedades no transmisibles	44,59	35,56	47,37	45,34	50,09	53,28	49,31	48,70	-0,61
	Lesiones	16,22	12,22	15,38	19,46	18,71	12,05	14,44	13,03	-1,41
	Condiciones mal clasificadas	16,22	21,11	19,43	17,18	15,12	21,35	19,35	20,64	1,29
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,90	27,78	18,28	13,98	9,96	8,78	10,61	15,40	4,79
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,22	0,11	-2,11
	Enfermedades no transmisibles	52,82	35,42	50,44	47,39	48,13	60,54	49,53	49,83	0,31
	Lesiones	15,90	13,89	15,86	23,86	19,50	14,67	17,54	15,51	-2,02
	Condiciones mal clasificadas	15,38	22,92	15,42	14,76	22,41	16,01	20,10	19,14	-0,96
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,19	13,42	8,98	6,41	5,34	5,84	7,29	12,40	5,11
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,04	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	55,93	61,74	60,37	64,96	68,06	67,80	61,44	60,32	-1,12
	Lesiones	13,36	17,79	14,61	16,74	12,56	11,99	12,84	11,49	-1,35
	Condiciones mal clasificadas	15,53	7,05	16,04	11,89	14,01	14,34	18,43	15,79	-2,64
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,19	8,45	5,19	5,73	2,79	2,36	3,08	4,01	0,93
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	78,42	73,71	72,84	80,42	87,65	81,47	82,17	79,62	-2,54
	Lesiones	3,96	7,51	5,43	4,79	2,52	6,21	3,60	5,00	1,40
	Condiciones mal clasificadas	10,43	10,33	16,54	9,07	7,04	9,96	11,16	11,37	0,21

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud



Principales causas de morbilidad en mujeres

Tabla 42. Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio Calima - Darién 2009 – 2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	46,79	30,17	49,28	50,62	33,87	37,29	37,29	47,84	18,56
	Condiciones perinatales	2,75	0,00	0,96	0,36	0,65	1,00	1,00	2,16	1,15
	Enfermedades no transmisibles	25,69	35,34	23,32	25,04	34,74	33,51	33,51	25,43	-9,08
	Lesiones	0,92	4,31	4,33	6,22	9,60	6,37	6,37	4,31	-2,06
	Condiciones mal clasificadas	23,85	30,17	22,12	17,76	21,14	21,84	21,84	20,26	-1,58
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	34,38	34,67	32,95	31,51	18,08	21,96	26,41	29,76	3,35
	Condiciones maternas	0,00	5,33	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,87	0,87
	Enfermedades no transmisibles	28,13	42,67	42,61	38,02	60,18	46,31	42,75	37,37	-5,38
	Lesiones	3,13	6,67	6,82	10,94	1,83	5,13	6,26	7,27	1,01
	Condiciones mal clasificadas	34,38	10,67	17,61	19,27	19,91	26,60	24,58	24,74	0,16
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,77	17,61	18,01	17,90	10,39	13,21	8,34	17,53	9,18
	Condiciones maternas	12,50	15,49	4,04	9,52	7,93	10,81	7,26	2,50	-4,76
	Enfermedades no transmisibles	52,27	45,77	48,90	47,81	53,18	45,20	48,21	43,15	-5,06
	Lesiones	4,55	5,63	7,35	5,90	10,50	6,77	8,02	7,66	-0,36
	Condiciones mal clasificadas	15,91	15,49	21,69	18,86	17,99	24,02	28,17	29,16	0,99
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,27	19,37	15,06	12,54	8,44	10,65	8,13	14,80	6,67
	Condiciones maternas	11,58	17,78	8,72	14,32	14,69	10,29	12,57	4,97	-7,60
	Enfermedades no transmisibles	53,94	44,13	52,84	52,21	49,30	49,35	47,38	47,16	-0,22
	Lesiones	4,19	4,76	6,21	6,41	6,49	6,06	7,56	5,44	-2,12
	Condiciones mal clasificadas	15,02	13,97	17,17	14,53	21,09	23,66	24,35	27,62	3,27
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,78	12,02	8,66	8,18	6,73	4,91	6,06	9,52	3,46
	Condiciones maternas	4,15	5,65	4,07	2,86	2,73	1,68	1,97	0,81	-1,16
	Enfermedades no transmisibles	62,21	67,40	66,34	74,60	70,80	72,53	70,92	68,35	-2,57
	Lesiones	3,44	3,46	4,23	5,08	3,18	3,13	3,61	3,49	-0,12
	Condiciones mal clasificadas	16,41	11,48	16,70	9,29	16,57	17,74	17,45	17,83	0,38
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,26	5,93	5,39	4,50	2,81	3,22	3,26	3,69	0,43
	Condiciones maternas	0,30	0,00	0,15	0,00	0,00	0,35	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	82,67	74,70	76,42	85,46	88,00	85,32	85,91	85,58	-0,33
	Lesiones	2,13	5,53	3,49	3,82	2,34	3,37	2,51	3,03	0,52
	Condiciones mal clasificadas	10,64	13,83	14,56	6,22	6,86	7,74	8,32	7,70	-0,62

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

Comparando los dos sexos se observa que la representación de los diferentes grupos de enfermedades tienen un comportamiento similar para los diferentes ciclos vitales, incrementándose la frecuencia relativa de las enfermedades no transmisibles a medida que aumenta la edad; aunque se observa alguna diferencia en las lesiones, pues en los hombres estas fluctúan, para el año 2016, entre un valor mínimo de 4,7% en adultos mayores y un máximo de 23,97% en juventud, mientras en las mujeres los porcentajes fluctúan entre 3,57% en adultas de 27 a 59 años y 9,67% en infancia.



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 2016.

Morbilidad por subgrupos en hombres

Tabla 43. Morbilidad por subgrupos en hombres, municipio Calima - Darién 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E54)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	65,80	64,02	55,47	53,06	53,00	55,76	60,70	59,12	-1,58
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	34,20	35,98	42,35	44,42	46,87	43,71	37,49	40,44	2,95
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E54)	0,00	0,00	2,19	2,52	0,13	0,53	1,81	0,44	-1,37
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	#DIV/0!	0,00	0,00	7,69	0,00	64,71	0,00	-64,71
	Condiciones definidas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	#DIV/0!	100,00	100,00	92,31	100,00	35,29	100,00	64,71
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	7,20	2,37	1,61	3,25	3,89	4,90	0,61	1,91	1,30
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,54	0,86	0,78	0,60	0,57	0,47	0,50	0,89	0,39
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,22	1,29	3,16	2,45	4,60	3,26	3,58	4,37	0,79
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,08	3,66	5,20	3,77	2,24	3,21	2,93	4,42	1,49
	Condiciones neuropsiquiáticas (F01-F99, G06-G98)	3,13	6,67	8,03	8,23	5,01	6,77	8,58	6,26	-2,32
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	11,28	13,76	8,31	6,74	8,96	8,52	7,45	7,44	-0,01
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,71	18,06	18,88	26,75	36,36	29,79	31,32	27,51	-3,81
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,71	11,18	6,26	5,90	6,40	5,41	5,33	6,62	1,29
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	12,91	9,46	9,03	8,41	5,94	6,64	6,87	7,11	0,24
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12,23	9,25	9,63	8,38	4,32	5,60	7,37	6,73	-0,64
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,16	4,52	6,04	5,50	4,19	5,29	5,27	6,02	0,75
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	15,22	12,69	13,90	11,26	10,50	10,51	10,36	12,52	2,16
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,36	1,29	0,55	0,81	0,69	0,91	0,76	1,02	0,26
	Condiciones orales (K00-K14)	3,26	4,95	8,64	7,95	6,33	8,73	9,06	7,17	-1,89
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	1,35	3,70	1,68	3,90	9,10	6,46	5,62	9,69	4,06
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,93	0,56	0,49	1,75	0,63	0,20	0,68	0,48
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,41	0,00	-0,41
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	98,65	95,37	97,77	95,61	89,04	92,90	93,76	89,63	-4,13
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: Sispro- Ministerio de Salud



Morbilidad por subgrupos en mujeres

Tabla 44. Morbilidad por subgrupos en mujeres, municipio Calima - Darién 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, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	62,72	62,28	52,29	53,78	59,91	53,22	58,94	61,23	2,29
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	35,89	35,09	46,45	44,90	38,61	44,92	39,19	37,43	-1,76
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	1,39	2,63	1,26	1,32	1,47	1,86	1,87	1,34	-0,53
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	96,12	96,46	97,53	98,34	97,01	92,44	97,11	94,23	-2,88
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	3,88	3,54	2,47	1,66	2,99	7,56	2,89	5,77	2,88
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,09	0,72	1,78	0,93	0,97	1,44	1,12	1,30	0,19
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,26	0,84	1,62	1,92	1,15	1,16	1,18	1,54	0,35
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,27	2,39	1,54	2,50	3,56	2,55	2,24	2,44	0,20
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	11,36	3,83	5,37	7,36	6,40	6,09	5,20	7,27	2,07
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	9,01	5,50	6,71	5,53	7,65	6,42	10,33	7,74	-2,59
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,01	9,93	6,51	5,44	7,12	7,84	6,71	6,89	0,18
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,75	14,47	18,40	28,61	31,75	28,85	26,26	25,98	-0,28
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,21	4,19	4,11	3,52	4,25	3,46	2,96	3,47	0,51
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,99	9,45	10,15	7,30	6,80	5,07	6,27	6,55	0,27
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	20,37	24,28	21,83	16,60	11,28	12,91	14,69	14,51	-0,19
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	2,95	5,14	5,05	4,45	4,52	3,84	3,94	4,14	0,20
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,94	13,40	11,69	9,75	9,00	10,59	10,04	11,97	1,92
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,59	0,60	0,67	0,49	0,54	0,69	0,91	0,43	-0,49
	Condiciones orales (K00-K14)	3,20	5,26	4,58	5,59	4,99	9,11	8,13	5,78	-2,35
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	9,38	3,03	3,43	4,87	12,07	8,57	7,89	11,09	3,20
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,49	0,00	0,34	1,39	1,10	0,21	-0,89
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	1,52	0,00	0,44	0,00	0,00	0,00	0,84	0,84
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	90,63	95,45	96,08	94,69	87,59	90,04	91,01	87,87	-3,14
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: Sispro- Ministerio de Salud



Morbilidad por subgrupos en población general (ambos sexos)

Tabla 45. Morbilidad por subgrupos en ambos sexos, municipio Calima - Darién 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	64,09	63,07	53,70	53,46	57,16	54,27	59,73	60,29	0,56
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	35,14	35,49	44,63	44,69	41,91	44,42	38,43	38,77	0,34
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,77	1,44	1,67	1,85	0,94	1,31	1,84	0,94	-0,90
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	94,29	96,46	95,76	97,53	95,01	91,77	93,12	74,62	-18,50
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	5,71	3,54	4,24	2,47	4,99	8,23	6,88	25,38	18,50
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	3,43	1,31	1,71	1,83	2,12	2,81	0,92	1,54	0,61
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,99	0,85	1,27	1,41	0,92	0,89	0,92	1,29	0,36
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,87	2,00	2,21	2,48	3,97	2,83	2,75	3,18	0,43
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	8,58	3,77	5,30	5,97	4,77	4,95	4,34	6,18	1,84
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,76	5,92	7,26	6,58	6,62	6,56	9,66	7,18	-2,49
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,88	11,30	7,26	5,94	7,84	8,11	6,99	7,10	0,11
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,74	15,76	18,60	27,89	33,56	29,22	28,19	26,56	-1,62
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,78	6,69	5,00	4,45	5,09	4,23	3,86	4,67	0,81
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,25	9,45	9,68	7,73	6,46	5,69	6,50	6,76	0,26
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	17,26	18,91	16,76	13,41	8,55	10,02	11,91	11,54	-0,37
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,79	4,92	5,46	4,86	4,39	4,41	4,45	4,86	0,41
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,58	13,14	12,61	10,34	9,59	10,56	10,16	12,18	2,02
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,88	0,85	0,62	0,61	0,60	0,78	0,85	0,65	-0,20
	Condiciones orales (K00-K14)	3,22	5,15	6,27	6,50	5,52	8,96	8,48	6,31	-2,17
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,77	3,45	2,31	4,25	10,27	7,28	6,51	10,24	3,73
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,57	0,53	0,31	1,20	0,93	0,56	0,50	-0,06
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,57	0,00	0,16	0,07	0,00	0,25	0,33	0,08
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,23	95,40	97,15	95,28	88,47	91,79	92,68	88,93	-3,75
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: Sispro- Ministerio de Salud



2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo

Las enfermedades “Catastróficas o de Alto Costo” se definen en el Manual de Actividades, Procedimientos e Intervenciones del Plan Obligatorio de Salud (5), como aquellas que representan una alta complejidad técnica en su manejo, alto costo, baja ocurrencia y bajo “costo – efectividad” en su tratamiento. Corresponden según la normatividad a: Tratamiento con radio terapia y quimioterapia para el cáncer, diálisis para insuficiencia renal crónica, trasplante (renal, de corazón, de medula ósea y de córnea), tratamiento para el SIDA y sus complicaciones, terapia en unidad de cuidados intensivos, reemplazos articulares y atención del gran quemado.

El Gobierno Nacional implemento la Cuenta de Alto Costo, al amparo de los artículos 25 y 19 de la ley 1122 de 2007

Cuenta de Alto Costo de Colombia (CAC) Fondo Inter-EPS auto gestionado, que estabiliza el sistema de salud, Es un Organismo Técnico no gubernamental del SGSSS que constituye un "Frente Común" para el abordaje del Alto Costo como fenómeno de gran impacto en el país, mediante articulación de Sociedades Científicas, Instituciones Prestadoras, Asociaciones de pacientes y Aseguradoras, que promueve la gestión de riesgos en EPS e IPS mediante pedagogía, difusión de experiencias exitosas, instrumentación y la creación de referentes técnicos, para disminuir la tendencia de nuevos casos de alto costo

No se presentaron eventos de alto costo como leucemia aguda pediátrica mieloide y leucemia aguda pediátrica linfocítica en menores de 15 años, durante el periodo 2008 al 2016. Tampoco se registra tasa de incidencia de VIH notificada. Tabla 46



Tabla 46. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo Calima Valle del Cauca, 2008-2016

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

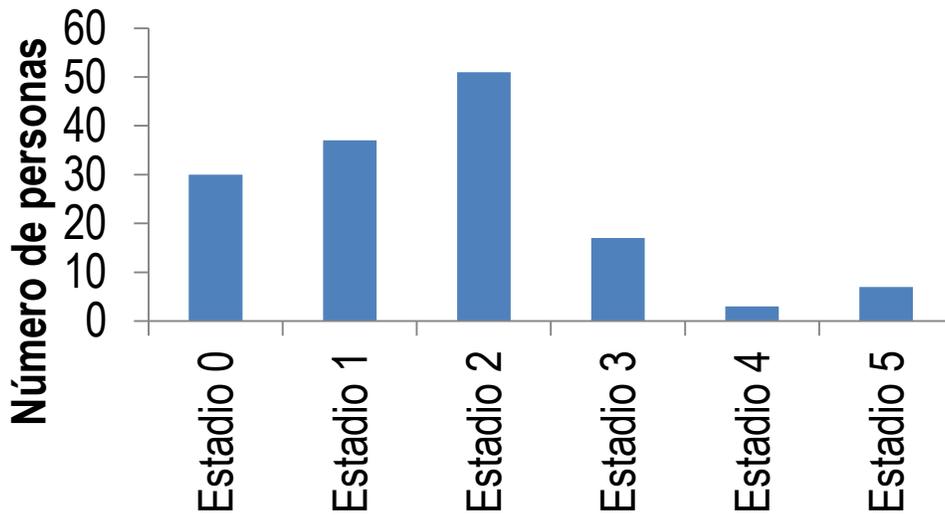
Fuente: SISPRO – MS

Teniendo en cuenta que la progresión de la ERC está dada en número de personas que avanzaron en el estadio el análisis debe ser descriptivo. A continuación se pueden diligenciar los datos para que se genere la figura que permitirá hacer el análisis



Figura 43. Tendencia de los eventos de alto costo Calima Valle del Cauca, 2015

Indicador	Número de personas 2015
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 0 (número de personas)	30
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 1(número de personas)	37
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 2 (número de personas)	51
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 3 (número de personas)	17
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 4 (número de personas)	3
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 5 (número de personas)	7



Fuente: SISPRO – MS



2.2.4. Morbilidad de eventos precursores

Tanto la prevalencia de diabetes mellitus como de hipertensión arterial para el año 2016 son mayores en el departamento

Tabla 47. Morbilidad de eventos precursores

Evento	Valle del Cauca	Calima-Darien	Comportamiento				
			2012	2013	2014	2015	2016
Prevalencia de diabetes mellitus	2,98	0,86	↗	↘	↘	↗	↘
Prevalencia de hipertensión arterial	9,13	2,77	↘	↗	↗	↘	↘

Fuente: SISPRO – MS

2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Para el análisis de morbilidad de los eventos de notificación obligatoria, fue de tipo descriptivo, realizando estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2007 al 2016. El Municipio tomo como valor de referencia el departamento. Los cálculos se realizaron en Excel.

Analice la magnitud y tendencia de la razón de letalidad por cada grupo de eventos de notificación obligatoria, a continuación se enlistan.

Evento de Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV

- Letalidad por Chagas
- Letalidad por dengue grave
- Letalidad por leishmaniosis
- Letalidad por leishmaniosis cutánea
- Letalidad por leishmaniosis mucosa
- Letalidad por leishmaniosis visceral
- Letalidad por malaria
- Letalidad por malaria falciparum
- Letalidad por malaria malariae
- Letalidad por malaria vivax



El Municipio de Calima no presentó durante el periodo 2007 -2016 letalidad por ninguno de los eventos correspondientes a enfermedades transmitidas por vectores.

Para el 2015 se presentaron los **5 eventos** producidos por vectores ETV, en ese caso dengue.

Eventos Inmunoprevenibles

- Letalidad por difteria
- Letalidad por eventos supuestamente atribuidos a inmunización
- Letalidad por fiebre paratifoidea
- Letalidad por parálisis flácida
- Letalidad por parotiditis
- Letalidad por rubeola
- Letalidad por sarampión
- Letalidad por tosferina
- Letalidad por EDA
- Letalidad por rotavirus
- Letalidad por IRAG
- Letalidad por síndrome de rubeola congénita
- Letalidad por tétanos accidental
- Letalidad por tétanos neonatal
- Letalidad por varicela
- Letalidad por fiebre amarilla

No se presentaron eventos en el 2015-2016 por las enfermedades.

Eventos asociados a factores de riesgo ambiental

- Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas)
- Letalidad por enfermedades transmitidas por alimentos
- Letalidad por hepatitis A
- Letalidad por cólera



Durante el periodo 2007-2011 el municipio de Calima se presentó el 20% de letalidad por Intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas) específicamente en el año 2011 superando la cifra del departamento. Los demás eventos atribuidos a factores de riesgo ambiental no presentaron casos

Eventos por micobacterias

- Letalidad por tuberculosis
- Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar
- Letalidad por tuberculosis pulmonar
- Letalidad por meningitis tuberculosa
- Letalidad por meningitis Haemophilus influenzae - Hi
- Letalidad por meningitis Neisseriameningitidis - Nm

El Municipio de Calima no presentó durante el periodo 2007 -2016 letalidad por ninguno de los eventos correspondientes a enfermedades por eventos por micobacterias

Eventos de zoonosis

- Letalidad por rabia humana
- Letalidad por accidente ofídico
- Letalidad por encefalitis (encefalitis equina venezolana, encefalitis del nilo occidental, encefalitis equina del oeste)
- Letalidad por leptospirosis

El Municipio de Calima no presentó durante el periodo 2007 -2016 letalidad por ninguno de los eventos correspondientes a enfermedades por eventos por zoonosis

Eventos de infecciones de transmisión sexual (ITS)

- Letalidad por sífilis congénita
- Letalidad por hepatitis B



Tabla 48. Reporte de Letalidades

Indicador	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Casos de Ébola	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de accidente ofídico		0,00	0,00				0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
Letalidad de Cólera										
Letalidad de dengue	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de Dengue grave	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00		
Letalidad de Difteria										
Letalidad de Encefalitis										
Letalidad de hepatitis A		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Letalidad de hepatitis B, C y infección B-D				0,00			0,00	0,00		
Letalidad de Infección Respiratoria Aguda			4,44	2,94	0,00	0,87	1,95	0,81	0,29	0,35
Letalidad de intoxicaciones	0,00	0,00		0,00	0,00	5,88	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de leishmaniasis		0,00		0,00	0,00				0,00	
Letalidad de leishmaniasis cutánea		0,00		0,00	0,00				0,00	
Letalidad de Lepra										0,00
Letalidad de leptospirosis				0,00	0,00					
Letalidad de lesiones por pólvora y explosivos				0,00	0,00					
Letalidad de Malaria	0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00
Letalidad de malaria falciparum	0,00		0,00	0,00		0,00		0,00		0,00
Letalidad de malaria vivax				0,00		0,00	0,00			
Letalidad de Meningitis Neisseriameningitidis (Nm)			0,00							
Letalidad de parotiditis		0,00	0,00				0,00	0,00		0,00
Letalidad de Peste (bubónica/neumónica)										
Letalidad de sífilis congénita			0,00		0,00					
Letalidad de Sífilis gestacional	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Letalidad de Síndrome de rubeola congénita										
Letalidad de Tifus	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Letalidad de tosferina							0,00			
Letalidad de tuberculosis extrapulmonar		100,00	0,00			0,00				
Letalidad de tuberculosis pulmonar		25,00	100,00	0,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de Varicela				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Sispro



El Municipio de Calima no presentó durante el periodo 2007 -2016 letalidad por ninguno de los eventos correspondientes a Infecciones de transmisión sexual (ITS)

Otros eventos de interés en salud pública

- Letalidad por hipotiroidismo congénito
- Letalidad por lesiones por pólvora por juegos pirotécnicos

Tabla 49. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria de Calima, 2005-2015

Causa de muerte	Valle del Cauca	Calima-Darien	Comportamiento								
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Causas externas											
Intoxicaciones											
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	1,36	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-
Trasmisibles											
Transmisión aérea y contacto directo											
Infección Respiratoria Aguda	0,52	0,29	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘
Tuberculosis pulmonar	6,92	0,00	↗	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-
Tuberculosis extrapulmonar	6,10	0,00	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP											
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	202,01	117,70	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	-
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	5,94	10,70	↘	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	-
Tasa de incidencia de leptospirosis	3,38	0,00	-	-	↗	↘	↘	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	544,58	0,00	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-

Fuente: SISPRO – MS



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

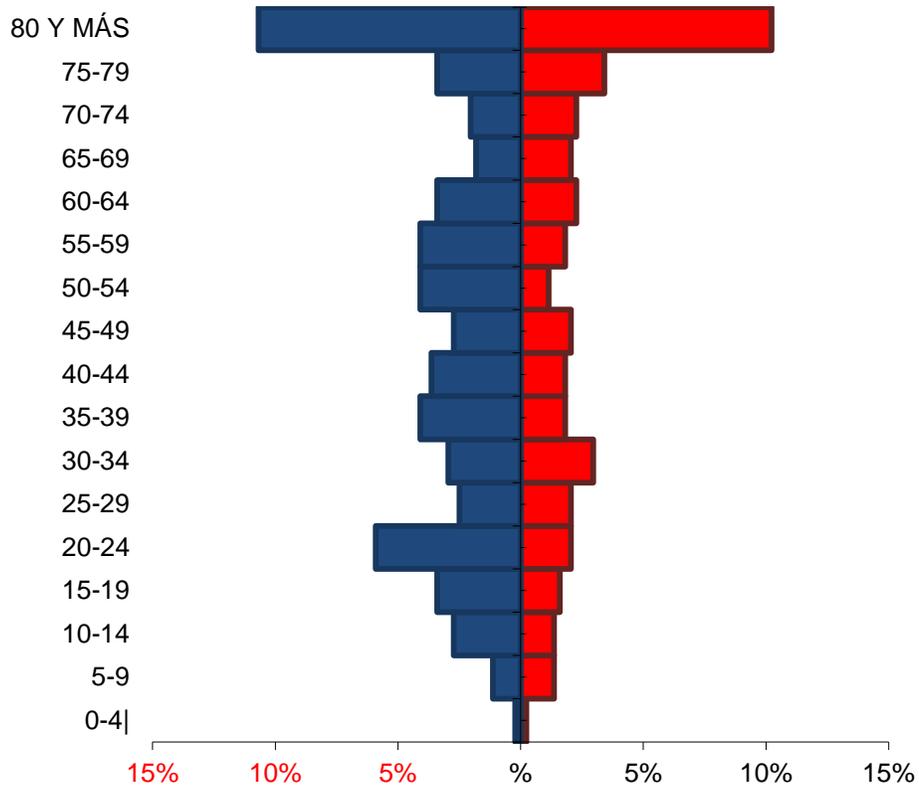


2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad

A continuación, se realiza la descripción de la población del municipio de Calima. En el análisis se realizó una descripción de las personas en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad, sexo, grupo de edad quinquenal, etnia, tipo de afiliación en salud, nivel de educación y estrato socioeconómico. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías el sistema nervioso; la piel; ninguna; Los ojos; Los oídos; los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto); la voz y el habla; el sistema cardiorrespiratorio y las defensas; la digestión, el metabolismo y las hormonas; el sistema genital y reproductivo y el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas. Para el análisis de la información se utilizó el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible desde el 2002 hasta el 2013; disponible en la Bodega de Datos de SISPRO. De acuerdo a la información arrojada de la Bodega de datos de SISPRO para el análisis de la situación de discapacidad del Municipio de Calima, solo se obtienen datos desde los años 2005 al ,y 2017 en los cuales se puede observar que la mayor proporción de alteraciones permanentes al año 2017 corresponden a las alteraciones permanentes del sistema nervioso con 242 casos, que corresponde al 38,46% del total de casos. En segundo lugar aparecen las alteraciones del movimiento del cuerpo con 234 casos (30.47%) y, en tercer lugar alteraciones permanentes de los ojos con 182 casos (7.69%), en cuarto lugar aparecen las alteraciones permanentes de la voz y el habla con 146 casos y en quinto lugar las alteraciones permanentes del oído con 98 casos.



Figura 44. Distribución personas con discapacidad, Acumulado a septiembre 30 de 2017



Fuente: SISPRO – MS



Tabla 50. Valores personas con discapacidad, Acumulado a septiembre 30 de 2017

Total	Hombres	Mujeres
Total	261	179
0-4	1	1
5-9	5	6
10-14	12	6
15-19	15	7
20-24	26	9
25-29	11	9
30-34	13	13
35-39	18	8
40-44	16	8
45-49	12	9
50-54	18	5
55-59	18	8
60-64	15	10
65-69	8	9
70-74	9	10
75-79	15	15
80 Y MÁS	47	45

Fuente: SISPRO – MS



Tabla 51. Distribución de las alteraciones permanentes del Municipio de Calima, Valle del Cauca, Acumulado a septiembre 30 de 2017

El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	265	59,68
El sistema nervioso	275	61,94
Los ojos	205	46,17
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	103	23,20
Los oídos	110	24,77
La voz y el habla	165	37,16
La digestión, el metabolismo, las hormonas	67	15,09
El sistema genital y reproductivo	62	13,96
La piel	19	4,28
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	27	6,08
Ninguna		0,00
Total	444	

Fuente: SISPRO – MS

2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad



Tabla 52. .Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio Calima

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador en Calima	Valor del indicador en el Valle	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Condiciones transmisibles y nutricionales en primera infancia mujeres	47,84%	44,78%	Aumento	009
	2. Condiciones transmisibles y nutricionales en adolescencia mujeres	17,53%	13,91%	Aumento	009
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades cariovasculares	26,55%	21,10%	Disminución	001
	2. Enfermedades musculoesqueléticas	12,18%	12,00%	Fluctuante	001
	3. Infecciones respiratorias en hombres	40,44%	35,76%	Fluctuante	009
	4. Diabetes mellitus en hombres	4,37%	4,30%	Aumento	001
	5. Enfermedades digestivas	6,76%	5,84%	Aumento	000
Notificación obligatoria	3. Tasa de incidencia de dengue hemorrágico por 100.000 hab. (año 2014)	10,7	5,94	Fluctuante	009
Discapacidad	1. Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo (año 2017)	59,68%	49,55%	Estable	000
	2. Ojos (año 2017)	46,17%	42,34%	Estable	000
	3. Sistema nervioso (año 2017)	61,94%	44,81%	Estable	000

Fuente: SISPRO – MS

Conclusiones

Al analizar la morbilidad atendida según grandes causas en el Municipio de Calima durante el periodo 2009 - 2016 se observa que las enfermedades no transmisibles presentan la mayor proporción en todos los ciclos vitales con tendencia al aumento excepto en la adolescencia cuya primera causa de morbilidad son las causas externas.

Con respecto al análisis del comportamiento 2009 -2016 de las condiciones transmisibles y nutricionales se observa que las enfermedades infecciosas y parasitarias ocupan el primer lugar con tendencia a decrecer en



todos los ciclos vitales, excepto en las personas de mayores de 60 años, en quienes el primer lugar de consulta lo ocupan las enfermedades respiratorias

Con respecto a las condiciones materno perinatales del Municipio de Calima durante el periodo 2009-2016 se observa que en el ciclo de primera infancia e infancia las condiciones derivadas del periodo perinatal ocupan todas las causas de consulta por morbilidad Durante los ciclos de adolescencia, juventud y adultez, son las condiciones maternas la que representan la mayoría de los casos de morbilidad en este subgrupo con una tendencia estable en el periodo de análisis

En enfermedades crónicas no transmisibles las enfermedades respiratorias son la primera causa de consulta en las la primera infancia y la infancia, mientras que en los ciclos de adolescencia, juventud y adultez la mayor proporción de causas de morbilidad son dadas por las enfermedades genitourinarias. Por último en el grupo de mayores de 60 años son las enfermedades cerebrovasculares las que presentan las tasas de morbilidad más altas.

El comportamiento de las lesiones en todos los ciclos vitales muestran que los traumatismos, envenenamientos y otras causas externas ocupan el primer lugar de proporción por morbilidad en todos los ciclos vitales

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

2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizará utilizando 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. Las medidas desigualdad tan solos se estimaran para los indicadores que resulten en peor estado, utilizando variables que causen gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables que estén disponibles.

También se van estimar una categoría de 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.



Condiciones de vida

Determinantes intermediarios

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizó utilizando 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. Las medidas de desigualdad tan solo se estimaron para los indicadores que resulten en peor estado, utilizando variables que causen gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables que estén disponibles.

También se estimó una categoría de indicadores que corresponde a circunstancias materiales que está conformada por varios subgrupos, aseguramiento, condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario.

Tabla 53. Determinantes intermediarios de la salud 2017

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca	Calima-Darien
Cobertura de servicios de electricidad	99,39	94,65
Cobertura de acueducto	86,3	86,65
Cobertura de alcantarillado	77,4	69,96
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	16,3	50,17
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,7	18,07
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,4	8,01

Fuente: SISPRO-MS

Tabla 54. Desagregación según urbano-rural

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	86,89
Cobertura de acueducto	68,03	19,39
Cobertura de alcantarillado	78,48	0,40

Fuente: SISPRO – MS



Disponibilidad de alimentos

Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer: El cálculo de este indicador nos muestra que el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en Calima es de 9.79%, comparativamente con el departamento se encuentra por encima con una pequeña diferencia estadísticamente significativas entre los dos. Tabla 55

Tabla 55. Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Calima-Darién	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	9,79	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘

Fuente: SISPRO-MS

Ocupación

La mayor aproximación a las condiciones de empleo en CALIMA EL DARIEN son los reportes de DANE sobre desempleo en la región.

Tasa de desempleo

A 2011 según el DANE la tasa global de desempleo es del 11,75%, la tasa de ocupación de 27,91%, lo que equivale a 6.978 personas en edad de trabajar desocupadas en el municipio y estarían empleados 1842 en CALIMA EL DARIEN. Haciendo uso de afiliación a régimen contributivo como indicador indirecto de empleo, observamos que 3.622 figuran como afiliados. Suponiendo que los núcleos familiares tiene una conformación de 3 personas, el número de cotizantes sería de 7244, cálculo que implicaría aceptar que están en condiciones de subempleo 1322 personas de las económicamente activas, es decir el 13,3%, cálculo que supera el subempleo subjetivo reportado por el DANE. Es conocido en CALIMA EL DARIEN el alto índice de trabajadores informales, pero no está cuantificado. Este tipo de trabajo está representado en jornaleros, vendedores ambulantes y empleados de misceláneas, restaurantes y cafeterías principalmente. Las cifras



cálculos de empleo reafirman los hallazgos de medición de pobreza que muestran que el 83,1% de la población pertenece a los estratos más bajos de la clasificación económica,

Condiciones de trabajo

Incidencia de accidentalidad en el trabajo. En el año 2012 en el Municipio de Calima se presentaron 41 accidentes de trabajo que corresponde al 0.05% del total reportado en el departamento

Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo. Para el 2016 no hay reporte de enfermedades relacionadas con el trabajo en el Municipio

No existe un diagnóstico sobre Seguridad en el Trabajo y Enfermedades de Origen Laboral. en Calima, Darién.

Condiciones factores, psicológicos y culturales

Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar: Este indicador para el Municipio de Calima es de 12,7 es decir que esta proporcionalmente mucho más bajo que la del dato del departamento 273,3

Tasa de incidencia de violencia contra la mujer. Con relación a la tasa de incidencia de violencia contra la mujer, el indicador muestra que para el municipio se obtuvo un valor de 60,4 siendo más bajo, que el del departamento (125,0)

Tabla 56. Condiciones factores, psicológicos y culturales

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Calima-Darién	Comportamiento									
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2016)	38,28	0,00					↗	↗	↘	↘	↘	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2016)	152,74	396,57					-	↗	↘	↗	↘	↗

Fuente: SISPRO – MS

No existe un diagnóstico en salud mental ni en violencia intrafamiliar en el municipio.



Seguridad y Convivencia Las condiciones de seguridad en el municipio CALIMA EL DARIEN, durante el 2011 se presentaron 16 homicidios; un aumento del 166,7% crímenes más, es decir, 10 homicidios más que el año anterior. Las armas corto punzantes son el mecanismo más utilizado para cometer homicidios, 50% de los casos, el segundo tipo de arma utilizada son las armas de fuego con un 33%

Sistema Sanitario

-Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos.

-La cobertura del biológico BCG para la población recién nacida del Municipio de Calima es de 62.07 % mucho menor que el indicador para el Valle del Cauca que presenta el 85.6 %. Las cifras muestran diferencias estadísticamente significativas entre el Municipio y el Departamento, lo cual es un indicador que se debe priorizar

-Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año. Con respecto a las coberturas útiles del biológico DPT 3 dosis para menores de 1 año, el indicador para el Municipio de Calima es de 105.7% estando por encima del promedio Departamental de 95.2%, sin presentarse diferencias significativas entre los dos

-Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año. Las coberturas de la vacunación por polio 3 dosis en menores de 1 año muestra para el Municipio de Calima del 105.7%, mientras que para el Valle es de 95.2%.

-Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año. Las coberturas útiles de la aplicación del biológico triple viral en menores de 1 año muestran para Calima un valor de 104%, estando por encima de las coberturas del Departamento (95.2%)

-Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal. En el Municipio de Calima el 82.9% de los nacidos vivos han presentado 4 o más consultas de control prenatal, siendo muy cercana a la cifra para el Valle de 88%

-Cobertura de parto institucional El 100% de los partos en Calima son institucionales, siendo similar a la cobertura que la del nivel Departamental

-Porcentaje de partos atendidos por personal calificado. El 100% de los partos en Calima son atendidos por personal calificado, siendo similar al indicador para el Valle del Cauca.



Tabla 57. Determinantes Intermedios de salud- Sistema sanitario del Municipio de Calima, Valle del Cauca

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Calima-Darien	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	12,67	8,81													
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,45	9,29													
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	91,83	92,01						↗	↗	↘	↘	↘	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos	84,79	28,82	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	92,36	92,94	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	92,4	92,94	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	94,25	89,39	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	91,53	96,50	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘				
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2015)	99,32	100,00	↗	↗	↘	↗	-	-	-	↘	↗				
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2015)	99,41	100,00	↗	↗	↘	↗	-	-	-	↘	↗				

Fuente: SISPRO – MS

Aseguramiento

De acuerdo a las cifras suministradas por MINSALUD y la Secretaría de Salud Municipal para el año 2015 se cuenta con un total de afiliados a las diferentes

Entidades Promotoras de Salud del Régimen Subsidiado de 10.983 personas a las E.P.S. del Municipio.

Figura 45



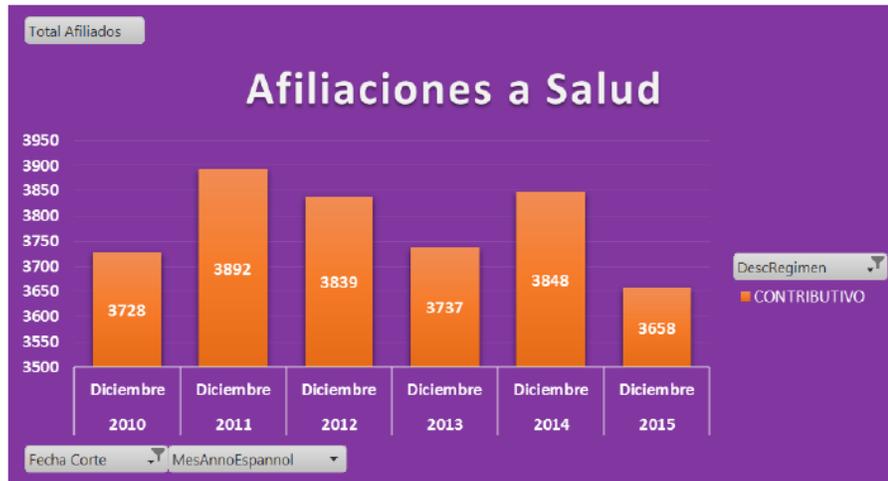
Figura 45. Afiliaciones a salud. Régimen subsidiado



FUENTE: MINSALUD.

Se puede establecer con respecto a la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud que el 22.86% de la población de Calima El Darién corresponde al régimen contributivo, el 70.79% corresponde al régimen subsidiado, y el 6.35% (1.001 personas) no tiene ningún tipo de afiliación. figura 46

Figura 46. Afiliaciones a salud. Régimen contributivo



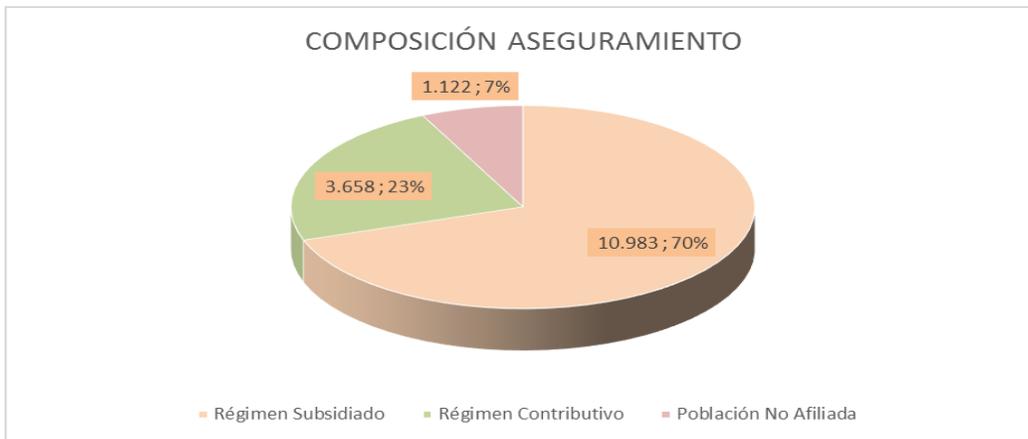
FUENTE: MINSALUD

El aseguramiento de la población está determinado por la siguiente gráfica la cual muestra en gran medida la falta de empleo, se observa que la gran cantidad de población está en el régimen subsidiado y solo un porcentaje mínimo es del régimen contributivo.



La población Darienita está asegurada en el sistema de seguridad social en salud en un 93%, falta por asegurar el 7% de la población, es de anotar que según datos del Ministerio existen externalidades negativas que hacen que la fluctuaciones del aseguramiento disminuya, por efectos de desplazamiento. Figura 47

Figura 47. Afiliaciones a salud. Composición aseguramiento, Calima



Fuente: SISPRO-MS



Tabla 58. Cobertura de afiliación al sistema General de Seguridad social

Indicador		2013	2014	2015
Cobertura de afiliación al Sistema General de Seguridad Social		96,14	94,90	94,31

Depto	Cod-DA NE	Municipio	Usuarios cabecera municipal SIN	Usuarios resto SIN	Usuarios Total SIN	Usuarios Subnormal SIN	Usuarios cabecera municipal ZNI	Usuarios resto ZNI	Usuarios total ZIN	Usuarios cabecera municipal Totales	Usuarios resto totales	TOTAL USUARIOS
Valle	76126	Calima (Darien)	3.205	1.950	5.155	-	-	-	-	3.205	1.950	5.155

Fuente: SISPRO-MS

Las EPS Subsidiadas que operan en el Municipio son: Cafesalud, Asmet Salud, Barrios Unidos, Coomeva, SOS, Nueva EPS y Saludcoop. Los usuarios registrados se distribuyen de la siguiente forma:

Tabla 59. EPS subsidiadas Calima

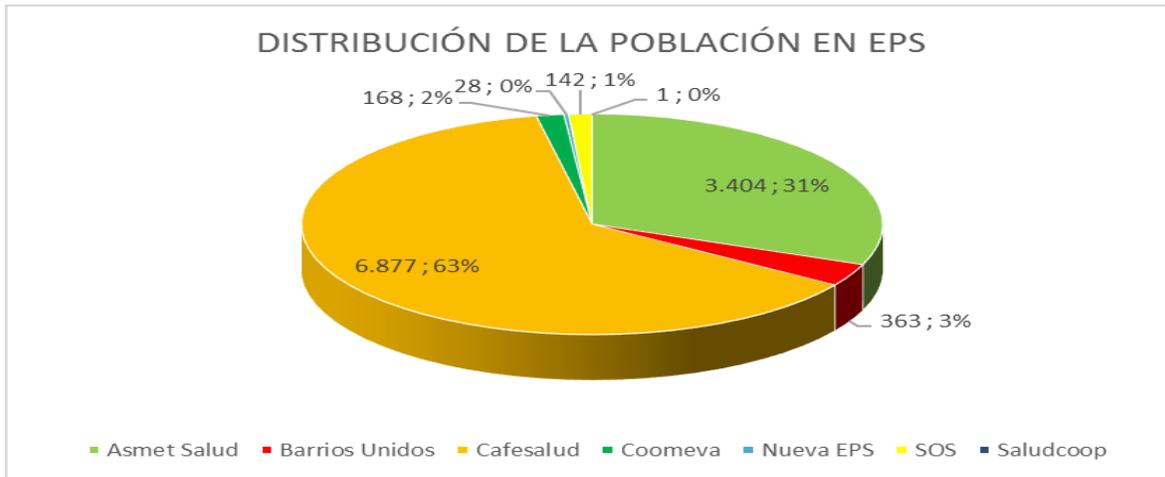
DISTRIBUCIÓN POBLACIÓN EPS	No AFILIADOS
Asmet Salud	3.404
Barrios Unidos	363
Cafesalud	6.877
Coomeva	168
Nueva EPS	28
SOS	142
Saludcoop	1
TOTAL	10.983

FUENTE: MINSALUD

La siguiente gráfica muestra la distribución poblacional en las diferentes EPS. El mayor número de la población asegurada en el régimen subsidiado es de Cafesalud con un 63% de la población, seguida en cantidad con un 31% Asmet salud.



Tabla 60. Distribución de la población en EPS, Calima



Fuente: SISPRO-MS

Prestación del Servicio de Salud en Calima El Darién

En lo referente a la oferta de servicios de salud, un laboratorio el Municipio de Calima El Darién cuenta con siete (7) Instituciones Prestadoras de Servicios de salud (IPS), de las cuales una de ellas es la Empresas Social del Estado (E.S.E.) Hospital San Jorge que presta servicios primer nivel de atención y cuenta con seis (6) puestos de salud localizados en las veredas El Boleo, La Florida, La Gaviota, El Diamante, El Mirador y Jiguales.

Estas IPS en general se caracterizan por prestar servicios médicos de nivel 1, lo que obliga a la población a desplazarse a ciudades como Buga, Tuluá o Cali cuando requieren atención especializada o de mayor nivel de complejidad, lo que en la mayoría de los casos genera dificultades económicas para las personas que requieren del servicio y sus acompañantes o familiares al verse en la necesidad de solventar sus gastos de desplazamiento, hospedaje, alimentación y adquisición de medicamentos.

Las Instituciones Prestadoras de Servicios de salud con servicios habilitados son las siguientes:



Tabla 61. Prestación del Servicio de Salud en Calima El Darién Instituciones Habilitadas

ENTIDAD	UBICACIÓN
E. S. E. HOSPITAL SAN JORGE	CALLE 11 No 3-04
LABORATORIO VICTORIA EUGENIA CRUZ	CALLE 11 No 4-46
CAROLINA OVALLE VERGARA	CRA No 6 No 7-55
MEDIC IPS DARIEN	CALLE 11 No 5-17
MEDI LABORATORIOS E. U.	CALLE 11 No 5-17
CIC LABORATORIOS DARIEN	CALLE 11 No 4-46
DENTAL PLUS M&M DARIEN	CALLE 11 No 5-17

Fuente: SISPRO – MS

Tabla 62. Servicio de Salud Habilitados en Calima El Darién 2015

Grupo Servicio	Indicador	2015
ATENCION EXTRAMURAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	2
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	2



	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	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1	
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	4
Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de	1	



	radiografías odontológicas	
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1

Fuente: SISPRO-MS

Tabla 63. Reporte Asís Ofertas Prestadores Capacidad instalada

Indicador	2015
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,19
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,19
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,38
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,70

Fuente: SISPRO-MS

Necesidades Básicas Insatisfechas NB

La población con NBI ha sido identificada según 5 criterios de clasificación que define la pobreza de cada región sea esta municipio, departamento o nación. La carencia de uno de ellos establece cuantos pobres existen en la región y de dos o más, cuántos están en pobreza extrema o miseria. Debido a que no se cuenta con las NBI de CALIMA EL DARIEN, en la tabla que se presenta a continuación se encuentran las NBI según el censo de 2011 para el país y el Valle del Cauca.



Tabla 64. Población con Necesidades Básicas Insatisfechas 2011

AREA	POBLACION	TOTAL	N.B.I.	%	MISERIA	%
NACIONAL	URBANA	35.377.138	6.953.941	19,66%	2.079.687	5,88%
	RURAL	11.204.685	5.995.484	53,51%	2.880.655	25,71%
	TOTAL	46.581.823	12.939.868	27,78%	4.954.743	10,64%
DEPARTAMENTAL	URBANA	3.899.913	548.439	14,06%	118.337	3,03%
	RURAL	574.456	150.599	26,22%	37.033	6,45%
	TOTAL	4.474.369	701.383	15,68%	156.028	3,49%
MUNICIPAL	URBANA	9.307	1.437	15,44%	183	1,96%
	RURAL	6.375	1.556	24,41%	442	6,93%
	TOTAL	15.682	2.998	19,12%	628	4,00%

Fuente: Dane Censo 2005 Proyectado a 2011

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

▮ **Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas.** La población de Calima presentó para el 2011 una proporción de 19.12% de necesidades básicas insatisfechas, estando por encima del Valle del Cauca con 15.68%. esta proporción utiliza indicadores directamente relacionados con cuatro áreas de necesidades básicas de las personas(vivienda, servicios sanitarios, educación básica e ingreso mínimo)

▮ **Proporción de población en miseria:** El Municipio de Calima presenta una proporción de población en miseria del 4%, estando por encima del indicador para el Valle del Cauca el cual arroja un valor de 3.5%

▮ **Proporción de población en hacinamiento:** El porcentaje de hacinamiento para el Municipio de Calima es de 7.73% superando levemente al del Valle con 6.6%

▮ **Índice de Pobreza Multidimensional:** el IPM es la combinación del porcentaje de personas consideradas pobres, y de la proporción de dimensiones (condiciones educativas del hogar, de la niñez y juventud, del trabajo, de la salud, del acceso a los servicios públicos domiciliarios y las condiciones de la vivienda) en las



cuales los hogares son, en promedio pobres. La población pobre por IPM en el Municipio de Calima es de 7314 y el porcentaje de personas pobres por IMP fue de 48.67% mientras que en el departamento de 38%

Ingresos

Tabla 65. Otros indicadores de ingreso, Municipio de Calima, Valle del Cauca 2011

Indicadores de ingreso	2008	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				19,12	
Proporción de población bajo la línea de pobreza					
Proporción de población en miseria				4,00	
Proporción de población en hacinamiento				7,73	

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

Educación

Calima Darién es uno de los Municipios del Departamento no certificados en materia educativa. Quiere esto decir, que los recursos provenientes del Sistema General de Participaciones para la prestación del servicio público educativo, son administrados por el Gobierno Departamental, instancia encargada de disponer de la planta de cargos y de personal docente, directivo docente y administrativo, adscrita a los Establecimientos Educativos del sector oficial.

El Gobierno Departamental-Secretaría de Educación, cuenta con Grupos de Apoyo a la Gestión Educativa Municipal GAGEM, a través de los cuales se brinda asistencia técnica a los Municipios no certificados. Calima Darién está adscrita al GAGEM No. 3, con sede en la ciudad de Buga.

En el Municipio de Calima Darién no existe en la estructura administrativa de la Alcaldía, la Secretaría de Educación. Las funciones relacionadas con el sector, las ejerce la Secretaría de Gobierno con el apoyo de un contratista



Cobertura Bruta de educación

El porcentaje de hogares con analfabetismo según datos del DNP- DANE 2005 para el Municipio de Calima es de 17.36%, estando por encima del indicador departamental que fue de 12.1%, lo que indica que la población del municipio tiene menor nivel de escolaridad con respecto al departamento del Valle del Cauca. Las tasas brutas de cobertura en educación primaria y secundaria se encuentran por encima de las del departamento de manera estadísticamente significativa y la tasa de cobertura media no presenta diferencias significativas con las tasa del departamento

Tabla 66. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio Calima, Valle del Cauca 2007 – 2016

Eventos de Notificación Obligatoria	Valle del Cauca	Calima-Darien	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	17,36			17											
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	98,3	121,81	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	100,5	139,10	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2016)	79,5	104,92	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗

Fuente: Sispro

Datos Min educación - Min salud

Para el **cierre de brechas** en este sector es importante comparar la cobertura Municipal, Departamental y Regional para establecer un esfuerzo en este sentido, o determinar si estamos en la media Regional o Departamental.



Tabla 67. Variables en educación, Valle del cauca y Calima

VARIABLES	MUNICIPIO	DPTO	REGION	RESULTADO	
				ESPERADO	ESFUERZO
Cobertura neta educación media (%2014)	42,80%	39,10%	34,10%	42,80%	MEDIO BAJO
Pruebas saber 11 matemáticas (2014)	48,81%	48,94%	48,21%	48,81%	MEDIO BAJO
Tasa analfabetismo mayores a 15 años (2005)	9,30%	5,30%	8,80%	7,20%	MEDIO BAJO

Datos Min educación - Min salud

Infraestructura

Se registran en el sector oficial 5 establecimientos educativos con 25 sedes. En cuanto a su situación geográfica 19 sedes se encuentran ubicadas en zona rural y 6 en zona urbana. Tabla 68

El Municipio de Calima el Darién posee, un total de 4 instituciones educativas y 27 sedes educativas, las cuales están distribuidas en la zona urbana y rural de la siguiente forma

Tabla 68. Distribución de establecimientos educativos en el municipio de Calima

INSTITUCIÓN	SECTOR	SEDE	ZONA	UBICACION
CENTRO EDUCATIVO JOHN F. KENNEDY	OFICIAL	ANTONIO NARIÑO	RURAL	VEREDA LA GUAIRA
		GENERAL SANTANDER		VEREDA GAVIOTA PARTE ALTA
		JOHN F. KENNEDY		VEREDA GAVIOTA PARTE BAJA
		NUESTRA SRA DEL CARMEN		VEREDA LA GUAIRA
		SANTA ANA		VEREDA EL DIAMANTE
INSTITUCIÓN EDUCATIVA GIMNASIO DEL	OFICIAL	GABRIELA MISTRAL	URBANA	CR. 7 No 5-56
		GIMNASIO DEL CALIMA		CR. 7 No 5-11
		MARIA INMACULADA		CR. 7 No 6-53
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN BOLIVAR	OFICIAL	APOLINAR GONZALEZ	RURAL	VEREDA RIO BRAVO
		EL REMOLINO		VEREDA EL REMOLINO
		ERASMO VIVAS		VEREDA RIO BRAVO - PALMERA
		ESC. INDIGENA EMBERA CHAMI		VEREDA RIO BRAVO
		LA PLAYA		VEREDA RIO BRAVO - HOLANDA
		LLANITOS		VEREDA LLANITOS
		NUESTRA SEÑORA DE FATIMA		VEREDA LA PRIMAVERA
		PIO XII		VEREDA EL VERGEL
		POLICARPA SALAVARRIETA		VEREDA JIGUALES
		SAN JOSÉ		VEREDA SAN JOSÉ
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PABLO VI	OFICIAL	SIMON BOLIVAR	URBANA	CR. 10 No 4-43
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PABLO VI	OFICIAL	ANTONIA SANTOS	RURAL	VEREDA LA CRISTALINA
		GERMAN MEJIA		VEREDA LA ITALIA
		JOAQUIN E, PALOMINO		VEREDA LA CAMELIA
		PABLO VI		VEREDA EL MIRADOR
		SAN ALBERTO		VEREDA EL BOLEO
		SANTA TERESITA		VEREDA EL BOLEO PARTE BAJA

FUENTE: Secretaría de Gobierno

Dentro del diagnóstico efectuado, de la mano con la comunidad educativa, se estableció que el Municipio de Calima El Darién cuenta con infraestructura para responder a las necesidades de la demanda educativa



actual, pero se debe tener en cuenta que no todas las condiciones locativas de las Instituciones educativas cuentan con los estándares óptimos para brindar una educación de calidad.

En la actualidad no existe un plan de infraestructura que cuantifique y mida la necesidad de las áreas y espacios donde se presta el servicio educativo tanto en la zona urbana como rural. El desarrollo de este diagnóstico y el desarrollo de una alternativa técnica que permita programar en el tiempo acciones de mejoramiento del componente de infraestructura educativo es fundamental a la hora de fijar proyecciones orientadas a sostener o ampliar la cobertura.

El Municipio de Calima El Darién cuenta con 5 Instituciones Educativas, de las cuales 4 son de carácter oficial agrupando en total 25 sedes y una (1) Institución Educativa de carácter privado. De las 25 sedes 6 son urbanas y 19 rurales. En estas instituciones oficiales para el año 2015 se atendieron un total de 2.922 estudiantes equivalentes a un al 95% en el sector oficial y 170 equivalentes al 5% en el sector privado.

El Municipio de Calima el Darién tiene legalizados 22 predios de sedes educativas y en trámite de legalización en una proporción de 85:15. Tabla 69

Tabla 69. Distribución de establecimientos por sector, Calima

Establecimientos educativos y sedes por sector y zona

ANO	INSTITUCIONES EDUCATIVAS	SEDES	
		URBANAS	RURALES
2015	4	6	19

Fuente: Secretaria Departamental de Educación SIMAT

Se observa una disminución del número de estudiantes matriculados entre los años 2012-2015, equivalente al 11% y en valor absoluto son 382 estudiantes.

Esta disminución gradual obedece a la deserción escolar hacia otras instituciones de Municipios aledaños caso Municipio de Yotoco en Jiguales, La Cecilia, El Bosque, Puente Tierra, entre otras sedes, por lado de Restrepo, Madroñal, Puente Tierra.

De la misma forma otro factor está determinado por el transporte escolar y sedes educativas en mal estado, o falta de condiciones adecuadas para los estudiantes y maestros.



Por otra parte la disminución también puede obedecer a la depuración de la base de datos del Departamento o al no registro de matrículas en el SIMAT, reportes inadecuados en los sistemas de información tanto Nacional como Departamental. Tabla 70

Tabla 70. Establecimientos oficiales y no oficiales, Calima 2012- 2015

NIVELES		MATRICULA							
		2012		2013		2014		2015	
		OFICIAL	NO OFIC						
PREESCOLAR	Jardín y pre jardín		14		22		11		N/R
	Transición	166	16	188	16	182	6	205	16
BASICA	Primaria y aceleración	1.418	18	1.412	33	1.326	43	1.293	23
	Secundaria	1.049	91	1.057	101	979	121	986	117
MEDIA		323	36	315	18	305	29	325	14
SUBTOTAL		2.956	175	2.972	190	2.792	210	2.809	170
CICLO ADULTO		278	65	252	36	188	N/R	113	N/R
TOTAL SECTOR		3.234	240	3.224	226	2.980	210	2.922	170
TOTAL MATRICULA		3.474		3.450		3.190		3.092	
PONDERACION OFICIAL VS NO OFIC		93%	7%	93%	7%	93%	7%	95%	5%

Fuente: Secretaría Departamental de Educación SIMAT.

Sisben

CALIMA EL DARIEN ha identificado 10.222 personas con la encuesta de SISBEN, de los cuales 8.498 (83,1%) pertenecen al nivel 1

Tabla 71. Distribución de la población según clasificación SISBEN -año 2011

	CENTRO POBLADO URBANO	RURAL DISPERSO	TOTAL
NIVEL 1	7.252	1.246	8.498
NIVEL 2	1.431	293	1.724
TOTAL	8.683	1.539	10.222

Fuente: Secretaria municipal de Salud 2011



3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se propone ahora realizar la priorización en salud, para esto se propone realizar primero el reconocimiento de los problemas de salud y sus determinantes; segundo realizar la priorización de los problemas con el método de Hanlon.

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Se hará el reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo, para delimitar su definición debe ser formulado como una situación negativa que debe ser modificada, se debe definir 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

Se describen los problemas priorizados en el orden del mayor a menor complejidad, y se identifique la similitud de las problemáticas en el ámbito departamental, distrital y municipal.

Tabla 72. Priorización de los problemas de salud del municipio de Calima 2017

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1. Baja cobertura de acueducto en la zona rural	000
	2. Baja cobertura de alcantarillado en la zona rural	000
	3. Alto Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas	000
	4. Alto Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada	000
	5. Tasa de incidencia de dengue hemorrágico por 100.000 hab. (año 2014)	009
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Tasa ajustada de mortalidad por Demás causas Población general	000
	2. Tasa ajustada de mortalidad por Neoplasias (hombres)	007
	3. Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades Isquémicas Del Corazón (hombres)	001



	4. Tasa ajustada de mortalidad por Tumor Maligno De La Mama (Mujeres)	007
	5. Tasa ajustada de mortalidad por Tumor Maligno De La tráquea bronquios y pulmón	007
	6. Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (hombres)	007
	7. Tasa ajustada de mortalidad por Diabetes (mujeres)	001
	8. Enfermedades carvivasculares	001
	9. Enfermedades musculoesqueléticas	001
	10. Diabetes mellitus en hombres	001
	11. Enfermedades digestivas	000
3. Convivencia social y salud mental	1. Tasa ajustada de mortalidad por Causas externas (hombres)	012
	2. Homicidios (hombres)	012
	3. Suicidio	012
	4. Tasa de incidencia contra la mujer	012
4. Seguridad alimentaria y nutricional	1. Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	008
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres menores de 5 años	008
	2. Mortalidad por Malformaciones congénitas en hombres menores de 5 años	008
	3. Tasa de mortalidad neonatal	008
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Condiciones transmisibles y nutricionales en primera infancia mujeres	009
	2. Condiciones transmisibles y nutricionales en adolescencia mujeres	009
	3. Infecciones respiratorias en hombres	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Posibilidad de riesgo sísmico de alta intensidad	SD
	2. Mal uso del suelo y los recursos naturales, aumento de monocultivos.	SD
8. Salud y Ambito laboral	1. Alto porcentaje de hogares con trabajo informal	011
9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo	000
	2. Ojos	000
	3. Sistema nervioso	000
	4. Porcentaje de hogares con analfabetismo	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Morbilidad por Condiciones mal clasificadas	SD