



CERTIFICACION DE AVAL DE ASIS MUNICIPALES 2017

El Análisis de Situación de Salud 2017 del municipio de OBANDO, 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 18 de Enero de 2018

Cordialmente,

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria de Salud Departamental

Aprobó: Victor Hugo Muñoz Villa
Proyecto: Equipo VSP

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





**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**
Secretaría de Salud

Oscar Marino Badillo Medina

Alcalde Municipal

Cristina Zapata Piñeros

Secretario de Salud y Desarrollo Social

"OBANDO CAMINA"

Carrera 1ª Calle 3 Esquina. CODIGO POSTAL N°. 762501

Tel: 2053123E-mail: salud@obando-valle.gov.co

Análisis de Situación de Salud 2017 con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud

**Secretaria Departamental del Salud del Valle del Cauca
Dirección Local de Salud Municipio de Obando**

Grupo ASIS

Obando – Valle del Cauca, 2017

“OBANDO CAMINA”

Carrera 1ª Calle 3 Esquina. CODIGO POSTAL N°. 762501

Tel: 2053123E-mail: salud@obando-valle.gov.co

Contenido

PRESENTACIÓN.....	11
INTRODUCCIÓN.....	12
METODOLOGÍA.....	14
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES.....	16
SIGLAS.....	17
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	19
1.1. Contexto Territorial.....	19
1.1.1. Localización.....	19
1.1.2. Características físicas del territorio.....	24
1.1.3. Accesibilidad Geográfica	32
1.2. Contexto demográfico	39
1.2.1. Estructura demográfica.....	40
1.2.2. Dinámica demográfica	44
1.2.3. Víctimas del Conflicto armado	45
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	48
2.1. Análisis de la mortalidad	48
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas	48
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupos	57
2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez	82
2.1.4. Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	93
2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno - infantil	97
2.2. Análisis de la morbilidad.....	99
2.2.1. Principales causas de morbilidad	99
2.2.2. Morbilidad específica por subgrupos	104
2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo	106

2.2.4.	Morbilidad de eventos precursores.....	107
2.2.5.	Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	109
2.2.6.	Análisis de la población en condición de discapacidad	109
2.2.7.	Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	112
2.2.8.	Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	114
2.2.8.1.	Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	114
2.2.8.2.	Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	120
3.	CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	123
3.1.	Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	123

Lista de Tablas

Tabla 1. Barrios y Planes de Vivienda	20
Tabla 2. Corregimientos y Veredas	21
Tabla 3. Distribución del Municipio de Obando por Extensión Territorial 2017.....	23
Tabla 4. Tiempo Traslado, Tipo Transporte y Distancia en kms. Mpio. Obando a Capital Depto.....	38
Tabla 5. Tiempo Traslado, Tipo Transporte y Distancia en kms desde Obando a Mpios Vecinos.....	39
Tabla 6. Población por área de residencia Municipio Obando - 2017.....	40
Tabla 7. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Obando 2005, 2017 y 2020	41
Tabla 8. Otros indicadores demográficos de Obando año 2017.....	43
Tabla 9. Indicadores de estructura demográfica Obando año 2017	44
Tabla 10. Otros indicadores de la dinámica de la población del Municipio de Obando, 2005 – 2015	45
Tabla 11. Población víctima del conflicto armado por grupo de edad y sexo. Municipio de Obando corte a 1 de noviembre de 2017	45
Tabla 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general del municipio de Obando, 2005 – 2015	49
Tabla 13. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Obando, 2005 – 2015 ..	50
Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Obando, 2005 – 2015....	51
Tabla 15. Tasa de años de vida potencialmente perdidos para población general en el Municipio de Obando 2005 – 2015.....	54
Tabla 16. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en hombres en el Municipio de Obando 2005 – 2015	55
Tabla 17. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en mujeres en el Municipio de Obando 2005 – 2015	56
Tabla 18. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles en población general del Municipio de Obando, 2005 – 2015.....	58
Tabla 19. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles en Hombres del Municipio de Obando, 2005 – 2015	59
Tabla 20. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Obando, 2005 – 2015	60
Tabla 21. Tasa de Mortalidad para muertes por Neoplasias en población general del Municipio de Obando, 2005-2015.....	61
Tabla 22. .Tasa de Mortalidad para muertes por Neoplasias en hombres del Municipio de Obando, 2005-2015	62
Tabla 23. Tasa de Mortalidad para muertes por Neoplasias en mujeres del Municipio de Obando, 2005-2015	64
Tabla 24. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades del sistema circulatorio en población general del municipio de Obando, 2005 – 2015	65
Tabla 25. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades del sistema circulatorio en hombres Municipio de Obando, 2005 – 2015	66

Tabla 26. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Obando, 2005 – 2015	67
Tabla 27. Tasa de Mortalidad para las muertes por ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en población general del Municipio de Obando 2005-2015	68
Tabla 28. Tasa de Mortalidad para las muertes por ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en hombres del Municipio de Obando 2005-2015	69
Tabla 29. Tasa de Mortalidad para muertes por ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en mujeres del Municipio de Obando, 2005-2015	70
Tabla 30. Tasa de mortalidad para las muertes por causa externa en población general del municipio de Obando, 2005 – 2015	72
Tabla 31. Tasa de mortalidad para las muertes por causa externa en hombres del municipio de Obando, 2005 – 2015	73
Tabla 32. Tasa de Mortalidad para las muertes por Causa Externa en mujeres del Municipio de Obando, 2005-2015.....	75
Tabla 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en población general del municipio de Obando, 2005 – 2015	77
Tabla 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Obando, 2005 – 2015	79
Tabla 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Obando, 2005 – 2015	81
Tabla 36. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Municipio de Obando 2005-2015.....	82
Tabla 37. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Obando 2005 – 2015.....	83
Tabla 38. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). Obando 2005 – 2015.....	84
Tabla 39. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). Obando 2005 – 2015.....	84
Tabla 40. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Obando 2005 – 2015.....	85
Tabla 41. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Obando 2005 – 2015.....	85
Tabla 42. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Obando 2005 – 2015.....	86
Tabla 43. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Obando 2005 – 2015.....	86
Tabla 44. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Obando 2005 – 2015.....	87
Tabla 45. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Obando 2005 – 2015.....	87
Tabla 46. Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, Obando, periodo 2005 – 2015.....	88

Tabla 47. Muertes por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en la niñez y la infancia. Obando 2005 – 2015.....	89
Tabla 48. Muertes por enfermedades del sistema nervioso, en la infancia y niñez. Obando, 2005 – 2015.....	90
Tabla 49. Muertes por enfermedades del sistema respiratorio, en la infancia y niñez. Obando, 2005 – 2015.....	90
Tabla 50. Muertes por afecciones originadas en el periodo perinatal, Obando, 2005 – 2015.....	91
Tabla 51. Muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Obando, 2005 – 2015.....	92
Tabla 52. Muertes en la infancia y niñez, por las Demás Causas en Obando, 2005 – 2015.....	92
Tabla 53. Muertes en la infancia y niñez, por causas externas en el Obando, 2005 – 2015.....	93
Tabla 54. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez Obando. 2005- 2015.....	94
Tabla 55. Prioridades de la mortalidad del municipio de Obando (Valle del Cauca), 2005 – 2015.....	98
Tabla 56. Principales causas de morbilidad ambos sexos, Municipio de Obando 2009 – 2016.....	101
Tabla 57. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de Obando 2009 – 2016.....	102
Tabla 58. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio Obando 2009 – 2016.....	103
Tabla 59. Morbilidad por subgrupos en hombres, Municipio Obando 2009 – 2016.....	104
Tabla 60. Morbilidad por subgrupos en mujeres, Municipio Obando 2009 – 2016.....	105
Tabla 61. Morbilidad por subgrupos en ambos sexos, Municipio Obando 2009 – 2016.....	106
Tabla 62. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del municipio de Obando comparado con Valle del Cauca.....	107
Tabla 63. Eventos precursores en Obando. Periodo 2010 – 2015.....	108
Tabla 64. Semáforo de Eventos precursores del municipio de Obando, 2011 -2015.....	108
Tabla 65. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria de Obando (Valle), 2009 – 2015.....	109
Tabla 66. Personas en situación de discapacidad según tipo de discapacidad en Obando (Valle del Cauca), Acumulado a Septiembre 30 de 2017.....	110
Tabla 67. Distribución de las alteraciones permanentes por edad y sexo del municipio de Obando (Valle del Cauca), Acumulado a Septiembre 30 de 2017.....	111
Tabla 68. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, alto costo, precursores y eventos de notificación obligatoria Obando.....	113
Tabla 69. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Obando.....	115
Tabla 70. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida. Obando - Valle del Cauca. Comparación urbano - rural.....	115
Tabla 71. Determinantes intermedios en salud relacionados con la disponibilidad de alimentos Municipio de Obando - Valle del Cauca.....	116
Tabla 72. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de Obando 2015.....	116
Tabla 73. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Municipio de Obando, Valle del Cauca. Año 2016.....	118
Tabla 74. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Obando...119	



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**
Secretaría de Salud

Tabla 75. Otros indicadores de sistema sanitario120

Tabla 76. Determinantes Estructurales de las Inequidades en Salud - Población con NBI - Obando121

Tabla 77. Tasa de cobertura bruta de educación y analfabetismo del Municipio de Obando, Valle del Cauca 2016.....122

Tabla 78. Priorización de los problemas de salud del Municipio de Obando123

Lista de Figuras

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Obando, 2005 – 2017 - 2020.....	41
Figura 2. Cambio en la Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Obando 2005, 2017 y 2020 .	42
Figura 3. Población por grupos quinquenales de edad, municipio de Obando 2017	42
Figura 4. Comparación entre la Tasa bruta de mortalidad y de natalidad Municipio de Obando 2005 - 2015 .	44
Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general del municipio de Obando, 2005 – 2015	48
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Obando, 2005 – 2015 ...	49
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Obando, 2005 – 2015	50
Figura 8. Proporción de años de vida potencialmente perdidos en el Municipio de Obando 2005 – 2015.....	52
Figura 9. Proporción de Años de Vida Potencialmente Perdidos en hombres. Obando 2005 - 2015.....	52
Figura 10. Proporción de Años de Vida Potencialmente Perdidos en mujeres. Obando 2005 - 2015.....	53
Figura 11. Tasa de años de vida potencialmente perdidos para población general en el Municipio de Obando 2005 – 2015.....	54
Figura 12. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en hombres en el Municipio de Obando 2005 – 2015.....	55
Figura 13. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en mujeres en el Municipio de Obando 2005 – 2015	56
Figura 14. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles en población general del Municipio de Obando, 2005 – 2015	57
Figura 15. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles en Hombres del Municipio de Obando, 2005 – 2015	58
Figura 16. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Obando, 2005 – 2015	59
Figura 17. Tasa de Mortalidad por muertes por Neoplasias en población general del Municipio de Obando, 2005,2015.....	60
Figura 18. Tasa de Mortalidad por muertes por Neoplasias en hombres del Municipio de Obando, 2005,2015	62
Figura 19. Tasa de Mortalidad por muertes por Neoplasias en mujeres del Municipio de Obando, 2005,2015	63
Figura 20. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades del sistema circulatorio en población general Municipio de Obando, 2005 – 2015	65
Figura 21. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades del sistema circulatorio en hombres Municipio de Obando, 2005 – 2015	66
Figura 22. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Obando, 2005 – 2015.....	67
Figura 23. Tasa de Mortalidad para las muertes por ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en población general del Municipio de Obando 2005-2015.....	68
Figura 24. Tasa de Mortalidad para las muertes por ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en hombres del Municipio de Obando 2005-2015	69

Figura 25. Tasa de Mortalidad para muertes por ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en mujeres del Municipio de Obando, 2005-2015	70
Figura 26. Tasa de mortalidad para las muertes por causa externa en población general del municipio de Obando, 2005 – 2015	71
Figura 27. Tasa de mortalidad para las muertes por causa externa en hombres del municipio de Obando, 2005 – 2015.....	73
Figura 28. Tasa de Mortalidad para las muertes por Causa Externa en mujeres del Municipio de Obando, 2005-2015.....	74
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en población general del municipio de Obando, 2005 – 2015	76
Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Obando, 2005 – 2015	78
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Obando, 2005 – 2015	80
Figura 32. Tasa de mortalidad neonatal, Obando, 2005 – 2015.....	94
Figura 33. Tasa de mortalidad infantil, Obando, 2005 – 2015	95
Figura 34. Tasa de mortalidad en la niñez, Obando, 2005 – 2015	95
Figura 35. Mortalidad neonatal por área del municipio de Obando (Valle del Cauca), 2009 – 2015	96
Figura 36. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Obando (Valle del Cauca), 2009 – 2015	97
Figura 37. Pirámide de la población en situación de discapacidad del municipio de Obando (Valle del Cauca), Acumulado a Septiembre 30 de 2017	112

Lista de Mapas

Mapa 1. División Político Administrativa Municipio de Obando	23
Mapa 2. Ríos, Quebradas y Subcuencas	25
Mapa 3. Foto Satelital Municipio de Obando	31
Mapa 4. Vías de Comunicación Municipio de Obando.....	38

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, diferencial y con el modelo conceptual de los determinantes sociales de la salud, lo cual permitió la identificación de los principales efectos en salud, el reconocimiento de las brechas generadas por las desigualdades sanitarias y sus determinantes.

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

INTRODUCCIÓN

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

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) estudia la interacción entre las condiciones de vida, causas y el nivel de los procesos de salud en las diferentes escalas territoriales, políticas y sociales. Se incluye como fundamento, el estudio de los grupos poblacionales con diferentes grados de desventaja, consecuencia de la distribución desigual de las condiciones de vida de acuerdo con el sexo, edad y nivel socioeconómico, entre otras, que se desarrollan en ambientes influenciados por el contexto histórico, geográfico, demográfico, social, económico, cultural, político y epidemiológico, en donde se producen relaciones de determinación y condicionamiento.

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

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

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

Finalmente, en el tercer capítulo se reconocen los principales efectos en salud identificados a lo largo de los capítulos anteriores y se realiza su priorización de acuerdo con el índice de necesidades en salud



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**
Secretaría de 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 Obando 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 demás enfermedades. Así mismo, se calculó la carga de la mortalidad mediante Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP), para las grandes causas de mortalidad.

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

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

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

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

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

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

- ✓ **Secretaría de Salud Municipal de Obando- Valle del Cauca**

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto.: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

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

RLCPD: Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

SSPD: Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano

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

1.1. Contexto Territorial

1.1.1. Localización

El municipio de Obando está situado al Occidente de Colombia, 4°34'40" Latitud Norte, 75°58'10" Longitud Oeste y al Nor-Oriente del departamento del Valle del Cauca. Está localizado sobre la parte plana del Valle del río Cauca y se extiende sobre la cordillera Central, alcanzando alturas entre 917 metros y los 1700 metros sobre el nivel del mar. Tiene relieve plano, en el valle geográfico del río Cauca, que representa el 43.27%(9773,64 ha) de todo el territorio (22588,49) hay zonas de ladera que representan el 56.73% (12814.85 ha).

Limita por el Norte con el municipio de Cartago, por el Sur con el municipio de la Victoria, por el Oriente el departamento de Quindío y al Occidente con los municipios de la Unión y Toro. Presenta además límites físicos como son, al occidente el río Cauca, que lo separa de la Unión y Toro, y al oriente, el río de la Vieja que lo separa del departamento del Quindío y la quebrada Cruces, la ciénaga Grande que comparte con Cartago.

División Política Administrativa

El municipio de Obando cuenta con 13 barrios en zona urbana y 8 corregimientos en zona rural.

Tabla 1. Barrios y Planes de Vivienda

BARRIOS	
El Llano	La Esperanza
La Aurora	Los Almendros
El Lago	El Prado
El Acueducto	San Fernando
El Jardín	Santa Bárbara
La virgen	San Rafael
Santander	Villa del Sol
Las Brisas	Club de Leones
Bello Horizonte	Silvio Vásquez
La Arboleda	Ciudadela Obando 1
El Portal	Ciudadela Obando 2
Villa Europa	San Rafael Etapa II
El Molino	San Jorge

Fuente: EOT Municipio de Obando

Tabla 2. Corregimientos y Veredas

CORREGIMIENTO	VEREDA	No.
SAN ISIDRO	Morro Azul	6
	El Porvenir	
	Laureles	
	El Sande	
	El Crucero	
	Frías	
EL CHUZO	Centro poblado	5
	Limonos	
	Salem	
	Sierra Mocha	
	Yucatán	
	La Balsora	
VILLA RODAS	Resplandores	3
	Playa Rica	
	Buenos Aires	
CRUCES	Tamboral	3
	Monte Roso	
	Monte Grande	
SAN JOSÉ	Marcópolis	4
	El Machetazo	
	Pedro Sánchez	
	La Esmeralda	
PUERTO MOLINA	El Pleito	1
JUAN DÍAZ	Calle Larga	1
PUERTO SAMARIA	Centro poblado	
TOTAL		23

CORREGIMIENTO	VEREDA	No.
SAN ISIDRO	Morro Azul	6
	El Porvenir	
	Laureles	
	El Sande	
	El Crucero	
	Frías	
EL CHUZO	Centro poblado	5
	Limonas	
	Salem	
	Sierra Mocha	
	Yucatán	
	La Balsora	
VILLA RODAS	Resplandores	3
	Playa Rica	
	Buenos Aires	
CRUCES	Tamboral	3
	Monte Roso	
	Monte Grande	
SAN JOSÉ	Marcópolis	4
	El Machetazo	
	Pedro Sánchez	
	La Esmeralda	
PUERTO MOLINA	El Pleito	1
JUAN DÍAZ	Calle Larga	1
PUERTO SAMARIA	Centro poblado	
TOTAL		23

Fuente: EOT Municipio de Obando

Mapa 1. División Político Administrativa Municipio de Obando



Fuente: Secretaría de Planeación Municipio de Obando

Extensión Territorial

El Municipio del Obando se extiende hasta el piedemonte occidental de la cordillera Central, alcanzando alturas entre 917 y los 1700 metros sobre el nivel del mar. Tiene un área de 213 km², el cual es predominantemente rural. El municipio de Obando corresponde al 0.96 del territorio del departamento del Valle del Cauca.

Tabla 3. Distribución del Municipio de Obando por Extensión Territorial 2017.

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Obando	0.74	0.003%	212	99%	213	0.96

Fuente: DANE, IGAC, DNP, DDTS, Federación de Municipio.

1.1.2. Características físicas del territorio

Relieve y Suelos

Para el municipio de Obando, se identifican las siguientes categorías con base al estudio sobre Uso y Cobertura vegetal realizado por la Universidad Nacional de Colombia para la CVC.

Tierras para la recuperación AF, 5086.53 ha. Corresponde a terrenos con erosión severa y las tierras misceláneas que por su condición natural y su ubicación geográfica tienen un alto valor económico, social o ambiental, por lo cual ameritan ser recuperadas, aun cuando estén presentes en cualquier tipo de pendiente o relieve.

Tierras cultivables C2, 2267.59 ha. Comprende a terrenos ligeramente ondulados, con pendientes entre 3 y el 12%, con suelos moderadamente profundos, es decir, pueden presentar ligeras limitaciones para algunos cultivos de raíces profundas; exigen algunas prácticas sencillas de conservación de suelos y tienen algunas restricciones para el pleno uso de la maquinaria agrícola. Pueden presentar erosión actual en grado ligero y susceptibilidad baja a la misma; se pueden establecer cultivos semi-limpios y limpios con prácticas de conservación de suelos.

Tierras cultivables C3, 228.78 ha. Corresponde a terrenos fuertemente ondulados a quebrados con pendientes entre 12 y 25%. Pueden poseer suelos moderadamente profundos a profundos, mecanización restringida, únicamente maquinaria de tracción animal. La gama de cultivos que se pueden establecer es limitada, preferiblemente cultivos densos que den buena cobertura al suelo, tengan alta capacidad radical y no exijan abundantes labores agronómicas y culturales. Son exigentes en prácticas de conservación de suelos, pueden presentar erosión actual ligera a moderada y baja susceptibilidad a la erosión.

Tierras cultivables C4, 2308.20 ha. Corresponde a terrenos fuertemente quebrados a escarpados con pendiente entre 25 y 50%. Los cultivos deben ser aquellos que den cobertura de semibosque o policultivos de multiestrato como el café y cacao con sombrío, también algunos frutales. Las prácticas de conservación de suelos que exigen son abundantes, necesarias y de carácter obligatorio, estas deben hacerse a mano.

Tierras para praderas de pastoreo P, 44.53 ha. Son terrenos planos a fuertemente ondulados con pendientes menores del 25%; la profundidad efectiva puede ser muy superficial a superficial; pueden presentar limitaciones severas en la profundidad por aspectos físicos y/o químicos. No deben presentar erosión y poca susceptibilidad a la misma, exige prácticas de manejo selectivo como rotación de potreros y mezcla de gramíneas y leguminosas entre otras.

Hidrografía

El municipio de Obando cuenta con aguas superficiales y subterráneas. Las superficiales pertenecen al sistema hídrico del río Cauca que tiene como principal afluente al río de la Vieja. Las aguas subterráneas del municipio hacen parte del gran potencial que tiene el departamento en todo el valle geográfico del río Cauca.

Están distribuidas en el municipio en una porción de la cuenca media del río Cauca y otra de la cuenca baja del río De la Vieja, compartiendo 7 subcuencas hidrográficas; por Cuenca Hidrográfica se entiende la zona de terreno en la que el agua, los sedimentos y los materiales disueltos drenan hacia un punto común, en este caso se tienen las subcuencas El Naranjo, Cruces, el Garaje, los Micos (Quebrada Yucatán) que van al río Cauca, y la Subcuenca la Pobreza, Villa Rodas y Puerto Samaria que tributan al río De la Vieja .

El 57% de la zona rural localizada en el piedemonte de la Cordillera Central cuenta con un sistema de drenaje poco denso, fuertes pendientes y depósitos de rocas susceptibles a ser transportados que limita el desarrollo y requiere realizar acciones que reduzcan la erosión. Por este sistema hídrico bajan gran cantidad de sedimentos, que originan turbiedad en las aguas, debido a la pérdida de la cobertura forestal y prácticas agropecuarias inadecuadas.

En la zona plana, por el contrario, las cuencas son de pendientes débiles y ocupan amplias superficies, siendo propicia para la introducción de actuaciones que llevan consigo grandes infraestructura como son el sistema vial, el ferrocarril y la expansión del centro urbano principal. Sin embargo, actualmente se ve amenazada por las constantes inundaciones generadas por el desbordamiento del río Cauca.

Mapa 2. Ríos, Quebradas y Subcuencas



Fuente: Secretaría de Planeación Municipio de Obando

Por el municipio de Obando cruza uno de los principales ríos del Valle del Cauca como lo es el río Cauca, el cual atraviesa toda la llanura aluvial y va recostándose hacia la cordillera occidental describiendo numerosos meandros a lo largo de sus 290 kilómetros de recorrido. Los humedales que forma y los bosques que existían han sido eliminados para dar paso primero a la ganadería, después la agroindustria y ahora a la caña. Prácticamente todos los bosques y humedales de la planicie aluvial fueron derribados, donde antes existía guaduales, cachimbos, gualanday, cañafistolos y caracolíes, se extienden actualmente grandes plantaciones de caña.

Entre el límite de la zona de ladera y la plana tiene 9700Ha de suelos que corresponden en su mayoría a la llanura aluvial del río Cauca, con una longitud de 19.4 Km de recorrido que le corresponde al municipio. Es notoria en sus riberas la eliminación de la vegetación arbórea, arbustiva y guaduales, solo quedan relictos dispersos entre ellos tenemos la especie endémica conocida como la palma corozo de puerco (Scheeleabutyracea), ubicada en los límites del municipio con Cartago siguiendo la quebrada Cruces.

El río Cauca por las descargas industriales y las alcantarillas de los municipios que recibe por donde tiene niveles de contaminación críticos por materia orgánica, química y la presencia de sólidos en suspensión. Las principales actividades que recibe antes de su paso por Obando son: vertimientos municipales, de ingenios azucareros, de industria papelera, del beneficio del café, de otras industrias y de la agricultura.

El Río Cauca recibe de la zona de ladera del municipio los siguientes afluentes:

Subcuenca de la Quebrada El Naranjo.

Monte Malo, Caníbales, El Sande, Corazones, Sierra mocha, Guanábano y las microcuencas el Vergel, Bélgica, Padilla, Palo Blanco, estas quebradas y microcuencas forman la cuenca quebrada El Naranjo que entrega sus aguas al canal de Obando que continua su recorrido para Cartago. En los suelos se presenta desprendimientos, terracetos y erosión laminar intensa.

Esta quebrada posee actualmente el Plan de Ordenamiento de la Cuenca Hidrográfica Río Obando, con la finalidad de que logre abastecer de agua a la población del centro urbano de Obando, suministrando un caudal de 15 litros/seg en épocas de lluvia y en baja precipitación puede llegar a no abastecerlo. La calidad de sus aguas se ven afectados por los sólidos de los procesos erosivos, el beneficio del café y la contaminación por la disposición de los residuos sólidos en el cauce de algunos afluentes y las aguas residuales domésticas de los centros poblados rurales y veredas de cuatro corregimientos (San Isidro, el Chuzo, San José y Frías), 12 veredas con una población cercana a los 1300 habitantes

Subcuenca el Garaje

La Subcuenca tiene un área de 2846.87 Ha y está conformada por las quebradas Pedro Sánchez, Veracruz y la microcuenca la Presa. Afloran rocas de la formación la Paila con buzamientos entre 30o a 45o y depósitos aluviales. Se identifican estructuras geológicas como el anticlinal de Holguín y la falla de Holguín. La máxima altura de 1700 m.s.n.m. se localiza en el cerro Monte Roso que se presenta como divisoria de aguas de las Subcuencas Garaje, Cruces y Subcuenca Villa Rodas. En los suelos se presenta erosión laminar intensa, terracetas y desprendimiento de suelo.

Subcuenca Cruces

Esta Subcuenca con 1718.75 ha, la comparte con el municipio de Cartago y a la vez le sirve de límite. La parte que corresponde a Obando tiene 179.69 ha en Bosques. Está conformada por la quebrada de Cruces y algunas microcuencas que le entregan sus aguas. Presentan rocas de la formación la Paila con buzamientos entre 30o a 45o y depósitos aluviales. Se identifica trazos de la falla de Holguín. La quebrada Cruces es fuente de aguas para consumo humano de toda la población de la cabecera del corregimiento de Cruces.

Los suelos presentan deslizamientos activos y en una quebrada que se origina en Monte Roso se localizan aproximadamente 30 hectáreas de suelos con deslizamiento activo y erosión de orillas. Las aguas presentan contaminación por los sólidos que transportan y las aguas mieles del café en épocas de cosecha y las aguas domésticas de las viviendas que las entregan a sus afluentes. Esta agua es consumida directamente por la población de Cruces que la tiene como fuente abastecedora del acueducto.

Subcuenca quebrada los Micos

El área correspondiente a Obando es de 2069.53 ha. Compartida con el municipio de la Victoria, correspondiendo a Obando la parte alta de las quebradas Las Burras, Las Arditas, la microcuenca zanjón Seco y la quebrada Yucatán con las microcuencas Jordán, Sinú, Sabanazo y zanjón Grande. Presenta 160.9

Ha en Bosque. Afloran rocas de la formación la Paila y Cinta de Piedra. Se presentan las estructuras geológicas del anticlinal de Holguín y el sinclinal de San Isidro y trazos de las fallas de Quebrada Nueva y la de Holguín.

En la cuenca de los micos en las áreas correspondientes al municipio de Obando no se presentan procesos erosivos severos.

Otro de los ríos que pasa por el municipio de Obando es el río De la Vieja

Al oriente del municipio de Obando en los límites con el departamento del Quindío se localiza el río de la Vieja, de él, 12 Km le corresponden al municipio y el resto lo comparten 17 municipios de ellos el 69% corresponden al departamento del Quindío, el 9.5% al departamento de Risaralda y el 21.5% al Valle del Cauca. Este Río actualmente presenta el Plan de Ordenamiento y Manejo del Río la Vieja.

En Obando, los aportes más significativos al río De la Vieja están localizados al oriente del municipio al recibir las aguas de la Subcuenca Villa Rodas que transporta la contaminación que se genera tanto en el centro poblado de Villa Rodas como de las fincas que drenan sus aguas residuales domésticas y del beneficio del café.

Las Subcuencas hidrográficas del municipio que drenan al río De la Vieja son:

Subcuenca Villa Rodas

Entrega sus aguas al río De la Vieja, es compartida con Cartago, la parte correspondiente a Obando la conforman las quebradas Playa Rica, Buenos Aires y la Pradera. Se presentan rocas de la Formación Cinta de Piedra y depósitos coluviales. El material rocoso está afectado por el sinclinal de San Isidro. Se presentan alturas que varían 900 hasta 1700 m.s.n.m, encontrándose la máxima en cerro de Monte Roso.

La Subcuenca tiene un área de 1396.87 ha y de ellas 243.76 Ha. en Bosques. Los suelos están afectados por erosión laminar intensa y desprendimiento. Se presenta en un área de aproximadamente 50 hectáreas desprendimiento de suelo y asentamiento que afectan la banca de la vía y a la quebrada Buenos Aires, otra área de aproximadamente 125 hectáreas con asentamiento en la cuenca de la quebrada Buenos Aires y un afluente de la quebrada Playa Rica, además de afectar la vía por asentamientos de la banca en un tramo de aproximadamente un kilómetro.

Subcuenca Puerto Samaria

La Subcuenca con 1837.50 Ha, tiene una cobertura en bosques de 242.97 Ha. Está conformada por varias microcuencas que se originan desde los 1700 m.s.n.m en Morro Azul hasta entregar sus aguas al río de la Vieja, entre ellas se resalta la quebrada Maquinal. Afloran rocas de la formación Cinta de Piedra con buzamientos mayores del 65o y cerca de Morro Azul con buzamientos de 20o a 30o.

En la divisoria de aguas, Morro Azul, se localizan 62.5Ha con deslizamiento activo asociado a un posible trazo de falla que controla la quebrada que pasa cerca al Porvenir, continuo a estos suelos se presenta erosión laminar intensa y terracetos.

Subcuenca la Pobreza

Le corresponde a Obando 229. 69 ha. La comparte con el municipio de La Victoria y le corresponde a Obando la parte alta de la quebrada la Pobreza, donde arrancan cuatro microcuencas. Afloran rocas de la Formación Cinta de Piedra, los suelos no están afectados por procesos erosivos severos. En esta zona se presentan trazos de fallas locales y el sinclinal de San Isidro.

Humedales

Obando cuenta con 192.19Hade humedales que representan el 1.97% de toda la zona plana. Estos humedales se han formado debido a que el municipio tiene terrenos en la cuenca del río Cauca, en épocas de altas precipitaciones se desbordaba alimentando diferentes humedales entre ellos los que más recuerdan los habitantes son el de mojahuevos y ciénaga grande. También existen humedales originados por las aguas de escorrentía que bajan de las cordillera Centran por el sistema hídrico de ladera que entrega sus aguas al valle geográfico del río Cauca. Estos humedales sostenían los altos niveles freáticos existentes en la zona donde el agua aflora a menos de 2 metros de profundidad. Los humedales presentan una flora y fauna propia de estos ecosistemas y cuentan con una normatividad que facilita los procesos de conservación y manejo.

El municipio por tener territorio localizado en el valle geográfico del río Cauca cuenta con una oferta importante de agua subterránea identificada como subregión Zona Norte que limita al sur con el río Sonso y al norte con el río de la Vieja, al oriente con el flanco occidental de la cordillera Central y al occidente por el flanco oriental de la cordillera Occidental.

El potencial de agua subterránea y su calidad puede verse amenazados por el tipo de usos del suelo y las actividades que se soporten. Para evitar su contaminación se debe tener en cuenta la vulnerabilidad a la contaminación con base en el tipo de material rocoso y la profundidad del agua, además de los conceptos técnicos de las autoridades encargadas de su control y vigilancia.

Zona de Riesgo

El municipio de Obando Hace parte de los 18 municipios que conforman el norte del Valle del Cauca y está entre los 8 municipios (Alcalá, Ulloa, Argelia, Bolívar, Obando, La Victoria, Sevilla y Caicedonia) que fueron

afectados por el sismo de 25 de enero de 1999 y recientemente ha sido uno de los municipios más afectados por las olas invernales de los años 2010 y 2011 o fenómeno de la Niña.

Conflictos por uso del suelo rural Los conflictos por el uso del suelo se obtienen al relacionar las coberturas actuales del suelo rural con los usos potenciales de la tierra y sus grados de erosión. Las áreas con cobertura boscosa y café tradicional se les dan una calificación especial por estar en equilibrio; el café tradicional, cumple la misma función de los bosques al proteger los suelos de los procesos erosivos originados por las lluvias y aguas de escorrentía.

Erosión y salinización de los suelos. En el municipio se presenta diferentes grados de erosión de origen hídrico. Los procesos más críticos se localizan en la zona de ladera, donde se asienta el 89% de las veredas del municipio, las que están localizadas sobre depósitos de materiales geológicos antiguos y recientes, asociados a estructuras geológicas como fallas, sinclinales, anticlinales y diaclasamientos que han facilitado el desarrollo de procesos erosivos, los que se han intensificado por las pendientes, los aguaceros en las épocas de lluvia y las actuaciones de la población al hacer uso de tecnologías agrícolas o densidades de cultivo o el pastoreo de animales no apropiados para el suelo.

La extensión de la zona analizada es de 12814.85 hectáreas, de ellas el 5.65% no presentan erosión por soportar coberturas apropiadas o usos adecuados y el resto tienen diferentes procesos erosivos que se pueden calificar como ligera, moderada y severa. La erosión ligera, que comprende 305.93 hectáreas de la zona de ladera, se manifiesta en forma de terracetas y pequeños surcos. La erosión moderada, 6814.32 hectáreas, se manifiesta en terracetas, escurrimiento laminar y concentrado. La erosión severa se presenta en forma de cárcavas, surcos, hundimientos o deslizamientos y se calcula en 4970.34 hectáreas representando el 38.78% de la parte de ladera.

Mapa 3. Foto Satelital Municipio de Obando



Fuente: Pagina WEB Municipio de Obando

Temperatura y humedad

El municipio comprendido entre los 917 y 1700 msnm y con límites hídricos importantes como el río Cauca y Vieja, siendo un piso cálido con temperaturas que promedian los 24,3 °C, por lo que presenta distintas alternativas de uso agrícola. De hecho cuenta con zonas de protección de cuencas, zonas cafeteras, actividades ganaderas y agrícolas (caña panelera, algodón, maíz, entre otros).

Para Obando se tienen tres provincias climáticas, correspondiendo para la zona de laderas el clima cálido húmedo que comprende territorios sobre la formación Cinta de Piedra y la Paila. Esta última formación sirve de límite a tierras con clima cálido que coinciden con el territorio desarrollados sobre la formación Zarzal y los valles aluviales de los ríos secundarios. El resto del territorio municipal presenta clima cálido subhúmedo y se extiende hasta el río Cauca.

La precipitación media anual es de 1773,6 mm, con un régimen bimodal con dos periodos de lluvia (marzo a mayo y septiembre a Noviembre) y secos intermediales. La temperatura anual promedio es de 24.3 °C, con máximas en febrero de 24.8 °C y mínimas en marzo de 23.7 °C. El brillo solar con 1870 horas al año y en los meses de julio, agosto y enero son los más soleados. La humedad relativa promedio máxima es de 72 % y una mínima de 69 %. Además el municipio cuenta con gran variedad de fauna y flora que debe ser objeto de iniciativas en pos de su proliferación en el territorio, sumando sus paisajes que vislumbran la hermosura del terreno.

1.1.3. Accesibilidad Geográfica

Vías de Comunicación

Vías Urbanas

El Municipio de Obando cuenta con las siguientes vías urbanas:

- ✓ Calles Pavimentadas: ML 11.265.20
- ✓ Calles Sin Pavimentar: ML 4.036.82
- ✓ Calles en Mal Estado para Reparcheos: M2 974.00

Las vías urbanas del municipio de Obando pavimentadas y en buen estado, ofrecen desarrollo social y comercial al municipio. Las calles sin pavimentar hasta 31 de diciembre de 2011, son en un 98% de desarrollo social, es decir, son calles de urbanizaciones o barrios urbanos, que se encuentran sin pavimentar y afectan a la población que habita en ellos por cuestiones de salubridad y calidad de vida en general.

La movilidad, las comunicaciones y el bienestar de la población rural se garantizan teniendo en cuenta el sistema vial y de transportes del Municipio, ya que este permite la articulación con sistemas regionales y nacionales y permite a su vez mejorar la dinámica económica de la zona, facilitando la comercialización de sus productos agrícolas.

La estructura vial rural cuenta aproximadamente con 148 Kilómetros de vías, que comunican al casco urbano con los diferentes corregimientos y veredas del Municipio. Esta comunicación se realiza por medio de vías de carácter Nacional como la Troncal de Occidente o Par vial, que comunica al corregimiento de cruces y vías de carácter Municipal y Veredal.

Existen tres vías municipales importantes que comunican al casco urbano con los centros poblados de Villa Rodas, Juan Díaz y San Isidro, y a su vez con los municipios de Cartago, Monte Negro (Quindío) y Miravalles (La Victoria). De estas vías se desprenden ramales que permiten la comunicación con diferentes veredas por medio de vías vehiculares y senderos.

Al nivel general, el sistema vial municipal se encuentra en mal estado, la superficie de rodadura de las vías no está bien conformada ni cuenta con un buen afirmado que garantice continuidad en épocas de invierno. Además, no existen las suficientes obras que permitan evacuar adecuadamente las aguas de escorrentía causando daños a la vía y a los terrenos aledaños a estas.

La comunicación también es un sistema deficiente en el sector rural, debido a la falta de vías vehiculares que permitan la conexión entre los centros poblados de los corregimientos de Villa Rodas y San Isidro especialmente, por ser estos los más consolidados y equidistantes del casco Urbano.

A continuación se describen las vías rurales y los ramales más importantes del Municipio, así:

- ✓ Sistema Vial de la Zona Plana
- ✓ Vía: Obando - Puerto Molina - Juan Díaz

Esta vía es de gran importancia ya que no solo comunica a dos corregimientos con Obando sino que permite la comunicación con el municipio de Cartago. La vía tiene aproximadamente 36 Kilómetros, 10 Kilómetros desde el casco urbano hasta el centro poblado del corregimiento de Puerto Molina, 4 kilómetros hasta el centro poblado de Juan Díaz y 22 Kilómetros (hasta el Aeropuerto Internacional de Santa Ana) Municipio de Cartago. Esta vía se encuentra en afirmado, tiene un ancho promedio de 3.5 metros lo que dificulta la circulación de dos vehículos al tiempo y ha sido invadida por los agricultores de la zona.

El terreno que atraviesa esta vía es completamente plano; algunos tramos se encuentran al mismo nivel de los cultivos, facilitando, en época de invierno, inundaciones que dificultan el paso, y en algunos casos incomunican al centro poblado de Juan Díaz con Obando y con el municipio de Cartago. En la temporada invernal fenómeno de la Niña 2010 y 2011, estas vías se han perdido totalmente en medio de las inundaciones y han dejado totalmente incomunicado a los corregimientos de Molina y Juan Díaz y a la vereda del Pleito.

Un sistema de transporte importante para los corregimientos de Puerto Molina y Juan Díaz, es el fluvial, realizado por medio de una Balsa ubicada a orillas del río Cauca, en el centro poblado de Puerto Molina, permitiendo la comunicación con el Municipio de Toro. Este sistema afronta problemas graves dado que actualmente no cuenta con personal permanente para su manejo, debido a que los recursos provenían del Departamento y del Municipio. Además se encuentra muy deteriorada, según lo manifiesta la comunidad.

Vía: Obando – Cruces

La vía que comunica al centro Poblado del corregimiento de cruces con el casco urbano es la Troncal de Occidente Doble Calzada. Esta vía se encuentra en buen estado y la distancia es de 9 Kilómetros aproximadamente. Del centro poblado de cruces, se desprende un ramal vial, actualmente intransitable, que permite la comunicación con las veredas de Monte Grande y Monte Roso, en una distancia de 7.5 kilómetros.

Sistema vial de la zona de ladera

Vía: Obando - Villa Rodas

La vía tiene aproximadamente 22 Kilómetros. Se encuentra construida en su totalidad en terreno ondulado. Esta vía, generalmente en época de invierno se encuentra en mal estado, por problemas de inestabilidad causando desprendimiento de la banca en algunos sectores de la vía por presencia de líneas de falla y deficiencia al evacuar las aguas por los drenajes; problemas de deslizamientos por el tipo de suelo y niveles freáticos altos; falta de obras de arte que permitan evacuar adecuadamente el agua de escorrentía y el agua proveniente de los taludes; entre otros.

Como consecuencia de lo anterior, la vía se encuentra muy deteriorada dado que las aguas de escorrentía que corren por ella, han arrastrado el material de afirmado que conforma la banca. El ancho promedio es de 4 metros, dificultándose el paso de dos vehículos al tiempo. Esta vía pasa por las veredas de Marcópolis, San José, La Esmeralda y Playa Rica. Ramales: Vía Obando - Villa Rodas

Por La vía Obando – Villa Rodas, se desprenden dos (2) ramales que comunican con las veredas de Pedro Sánchez y Monte Roso, definidas así:

- ✓ Vía (Obando - Villa Rodas) - Pedro Sánchez: 5 Kilómetros
- ✓ Vía (Obando - Villa Rodas) - Monte Roso: 5 Kilómetros

Estas vías son transitables en Campero pero se encuentran en mal estado, con problemas de inestabilidad y conformación de la banca; presencia de fenómenos de remoción en masa, identificándose deslizamientos de taludes, y falta de construcción y mantenimiento rutinario de las obras de drenaje.

La vía Obando – Villa Rodas y sus ramales no cuentan con estudios técnicos de geología y geotécnica que permitan identificar, de manera certera, todos los problemas ocasionados por fenómenos de remoción en

masa como deslizamientos, inestabilidad de taludes y de obras de drenaje que afectan directamente la vía o viceversa.

Vía: (Obando - Villa Rodas) – Frías

La vía en general se encuentra en mal estado, en muchos sectores no existe afirmado en la calzada, faltan obras de drenaje y conformación de la banca y del terreno.

Vía: Villa Rodas – Buenos Aires

Esta vía tiene aproximadamente 8 Kilómetros de longitud, se encuentra en muy mal estado pero es posible el paso de vehículos campero. El puente sobre la quebrada se encuentra en peligro, debido a que las aguas lluvias que bajan de la vía caen libremente por el lado izquierdo de uno de sus estribos, erosionándolo ya que este no tiene su aleta respectiva, necesitándose cuanto antes la construcción de esta. En general, no hay una adecuada conformación de la banca, hace falta balastaje, obras de drenaje, mantenimiento rutinario y reparación de las obras de arte existentes.

Vía: Villa Rodas - Puerto Alejandría

Esta vía conduce directamente al Río de La vieja, fuente valiosa de material. La longitud de la vía es de 8 Kilómetros aproximadamente. Actualmente la vía se encuentra incomunicada, un (1) Kilómetro después de Villa Rodas, debido a un desprendimiento de la banca por problemas de manejo de aguas. Además, falta conformación de la banca, balastaje y mantenimiento de obras de drenaje.

Vía: Villa Rodas – La Olga

Igual que la vía que conduce a Obando, esta vía es de gran importancia, debido a que por ella se accede al Municipio de Cartago. Esta vía tiene una longitud de 7.5 Kilómetros y de todas las del sector es la que se encuentra en mejor estado. Sin embargo es necesario realizar conformación de la banca, balastaje, construcción de algunas obras de drenaje y mantenimiento de cunetas y obras.

Vía: Obando - San Isidro

La vía tiene aproximadamente 17.5 Kilómetros, con una dirección general Oeste - Este, pasando por las veredas Yucatán, el corregimiento del Chuzo y las microcuencas de las quebradas Yucatán, la Balsora y Agua Bonita. Se encuentra construida en su totalidad en zona de ladera.

Los procesos de inestabilidad presentes a lo largo de la vía Obando - San Isidro, se iniciaron aproximadamente en junio de 1999, cuando la banca de la vía, y en sectores aledaños a ésta, se empezaron a detectar pequeños hundimientos.

De otro lado, se detectaron signos de inestabilidad como son flujos de lodo y escombros, en el talud de la vía hacia el porvenir, talud de aproximadamente 2 m de altura y 20 metros de longitud.

En fotografías aéreas no se detectaron procesos de inestabilidad de dimensiones considerables, sin embargo, son notorios algunos deslizamientos pequeños, restringidos a la vía Obando - San Isidro y a la altura de El Porvenir y Salem Alto, justo después de la desviación hacia Miravalles.

Red Vial Terciaria

El Municipio de Obando tiene 115 Km de vías terciarias que comunican a Centros Poblados o Corregimientos y Veredas, relacionados así:

Vía Interdepartamental de 29 Km. Obando al Corregimiento de San Isidro – Ramal San Isidro- Morro Azul 4 Km, zona de ladera 100% vía intransitable.

Corregimiento de San Isidro al Corregimiento de Puerto Samaria 10 Km a la vera del río la Vieja, comunica con el Municipio de Montenegro Quindío. Zona de ladera, ancho de vía 4 a 5mt, de difícil acceso en época de lluvias, el 20% carece de obras de drenaje y el 90% sin balastaje.

Vía ramal de 5 km, sitio de entrada el Recreo Vereda Salem sobre la vía Obando al Corregimiento de San Isidro, comunica con el Corregimiento de Miravalles Municipio de La Victoria Valle, Zona de ladera, vía completamente taponada a causa de las fuertes lluvias.

Vía ramal de 5 Km, sitio de entrada Tribunales sobre la vía Obando al Corregimiento de San Isidro, comunica con el Corregimiento del Chuzo. Zona de ladera ancho de vía 4 a 5mt de difícil acceso en época de lluvias carece de obras de drenaje y balasto en un 60%.

Vía ramal de 6 Km, sitio entrada Agua Bonita, sobre la vía Obando al Corregimiento de San Isidro, comunica con la Vereda Yucatán. Zona semiplano ancho de la vía 3 a 4mt, carece de obras de drenaje y balasto 70%, vía intransitable.

Vía Intermunicipal de 24 Km. Obando al Corregimiento de Villa Rodas, comunica con el Municipio de

Cartago, Alcalá y Quimbaya Quindío. Zona de ladera ancho de vía 4 a 5mt, de difícil acceso en época invernal, el 80% carece de obras de drenaje y balasto

Vía ramal de 2 Km, sitio de entrada Alto de La Olga sobre la vía Obando Corregimiento Villa Rodas, comunica con la Vereda Tamboral. Zona de ladera difícil acceso, ancho de vía 3 a 4mt carece de balastaje y obras de drenaje.

Vía ramal de 2 Km. sitio de entrada la peña, sobre la vía Obando Corregimiento de Villa Rodas, comunica con la Vereda Resplandores. Zona de ladera difícil acceso en época de invierno, ancho de la vía 3 a 4mt, carece de balasto y obras de drenaje.

Vía ramal Interdepartamental 8 Km, sitio de entrada Corregimiento de Villa Rodas sobre la misma vía, comunica con la Vereda Puerto Alejandría sobre el Río la Vieja y el Municipio de Quimbaya Quindío. Zona de ladera ancho de vía de 3 a 4mt, de difícil acceso, no tiene balasto ni obras de drenaje 80% taponado a causa de las fuertes lluvias.

Vía ramal 11 Km, sitio de entrada Vereda la Esmeralda sobre la vía Obando Corregimiento de Villa Rodas, comunica al Corregimiento de Frías y Veredas Sande alto y Bajo. Zona de ladera, ancho de vía 4 a 5mt, difícil acceso carece de balasto y obras de drenaje 40% de la vía taponada con derrumbes y asentamiento de banca por las fuertes lluvias.

Vía ramal 10 Km, sitio de entrada Vereda la Esmeralda sobre la vía Obando, Villa Rodas, comunica con la Vereda Monte Rozo, Monte Grande y Corregimiento de Cruces. Zona de ladera, ancho de la vía 3 a 4mt, difícil acceso carece de balasto, obras de drenaje y batea sobre el caño Monte Rozo, 40% taponada por derrumbes y asentamiento de banca por causa de las fuertes lluvias.

Vía ramal 4 Km, sitio de entrada Vereda Marcopolis, sobre la vía Obando Villa Rodas, comunica a la Vereda Pedro Sánchez, Zona de ladera ancho de vía 3 a 4mt. Difícil acceso en época invernal, carece de balasto y obras de drenaje

Vía Intermunicipal 13 Km, Obando al Corregimiento de Puerto Molina Y Juan Díaz, comunica con el Municipio de Cartago. Zona plana ancho de vía 5 a 6 mt, carece de balasto y obras de drenaje, la vía por ser zona plana se haya a un nivel más bajo que los cultivos, la cual sufre de inundación graves, en época invernal.

La red vial terciaria en buen estado, presenta un alto contenido de desarrollo productivo y comercial para la zona rural y urbana del municipio, y es la zona más vulnerable a daños y por consiguiente grandes costos a causa de lluvias e inestabilidad de los terrenos. El municipio de Obando posee una gran extensión rural y por tanto las vías terciarias son de gran magnitud, lo que dificulta la realización de grandes obras perdurables en el largo plazo como pavimentaciones, por el factor costo y dimensión.

Mapa 4. Vías de Comunicación Municipio de Obando.



Fuente: Pagina WEB Municipio de Obando

Tabla 4. Tiempo Traslado, Tipo Transporte y Distancia en kms. Mpio. Obando a Capital Depto.

Municipios	Tiempo de llegada Desde el Municipio a la Capital del Depto.	Distancia en Kms desde el Municipio a la Capital del Depto.	Tipo de transporte desde el municipio a la Capital del Depto.
Obando	2 h 59 min	161	Terrestre

Fuente: www.lasdistanacias.com

Tabla 5. Tiempo Traslado, Tipo Transporte y Distancia en kms desde Obando a Mpios Vecinos.

Municipio	Municipios Vecinos	Distancia en kms a Mpios Vecinos	Tiempo de traslado	
			Horas	minutos
Obando	La Unión	19.4	0	55
	La Victoria	12.5	0	28
	Toro	16.5	1	3

Fuente: www.lasdistancias.com

1.2. Contexto demográfico

Población total

La población estimada para el municipio de Obando para el año 2017 es de 15.146 habitantes.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

El municipio de Obando, presenta una superficie total de 213 Km cuadrados, para una densidad poblacional de 71,1 habitantes por kilómetro cuadrado (km²).

Población por área de residencia urbano/rural

El mayor porcentaje de la población del municipio de Obando, está concentrada en el área urbana.

Grado de urbanización

El municipio de Obando, tiene un grado de urbanización del 74,7%

Tabla 6. Población por área de residencia Municipio Obando - 2017

Municipio	Población Urbana		Población Rural		Población Total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Obando	11.315	74,7%	3.831	25,3%	15.146	74,7

Fuente: DANE

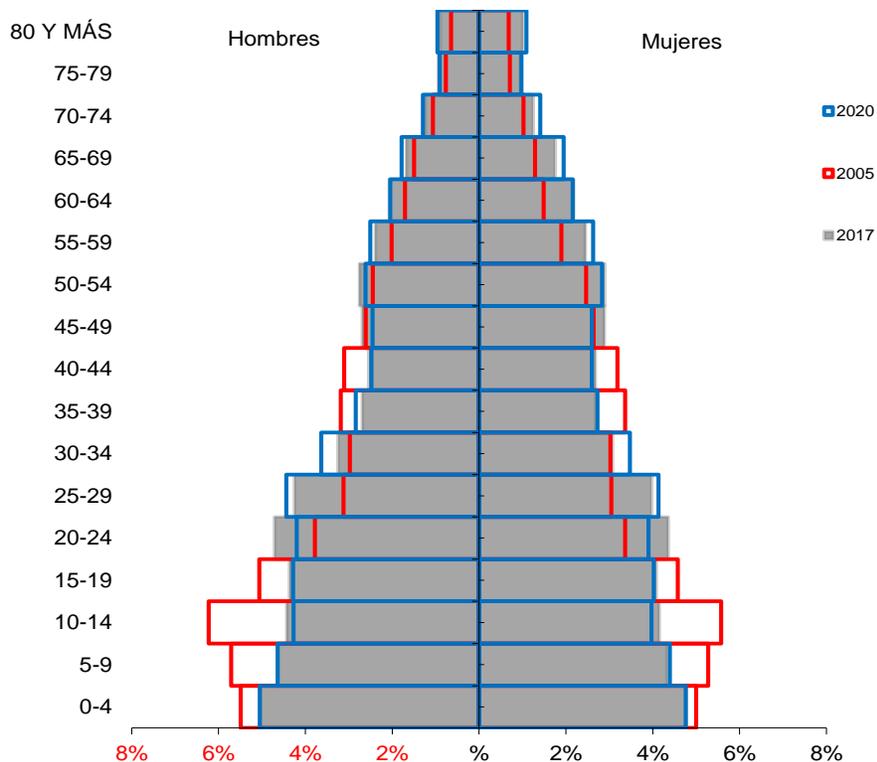
Número de viviendas

Según el censo del 2005, el 97% de las viviendas son casas. En el área urbana 1.486 viviendas con 1.638 hogares; mientras en el área rural fueron 1.418 viviendas, para un total de 2.904 viviendas.

1.2.1. Estructura demográfica

Un proceso de envejecimiento que ocurre a nivel de todas las poblaciones en las últimas décadas, se ve reflejado en Obando. La base de la población presenta una reducción (pirámide regresiva) paulatina que indica una disminución de la natalidad y un engrosamiento de la parte media baja de la pirámide.

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Obando, 2005 – 2017 - 2020



Fuente: Dane

Población por ciclo vital

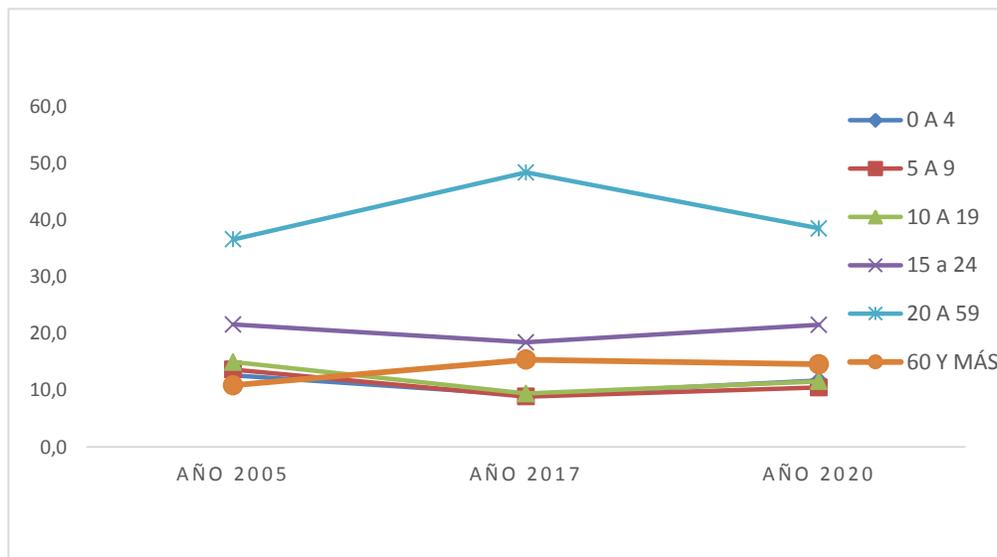
Tabla 7. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Obando 2005, 2017 y 2020

Ciclo Vital	2005		2017		2020	
	Número Absoluto	Frecuencia Relativa	Número Absoluto	Frecuencia Relativa	Número Absoluto	Frecuencia Relativa
Primera Infancia (0 a 5 años)	1.814	12,6	1.763	11,6	1.802	11,7
Infancia (6 a 11 años)	1.967	13,7	1.606	10,6	1.616	10,5
Adolescencia (12 a 18 años)	2.154	14,9	1.789	11,8	1.782	11,6
Juventud (14 a 26 años)	3.107	21,6	3.436	22,7	3.314	21,5
Adulthood (27 a 59 años)	5.267	36,6	5.709	37,7	5.931	38,5
Persona mayor (60 años y más)	1.565	10,9	2.114	14	2.244	14,6
Total	14.409		15.146		15.409	

Fuente: Dane

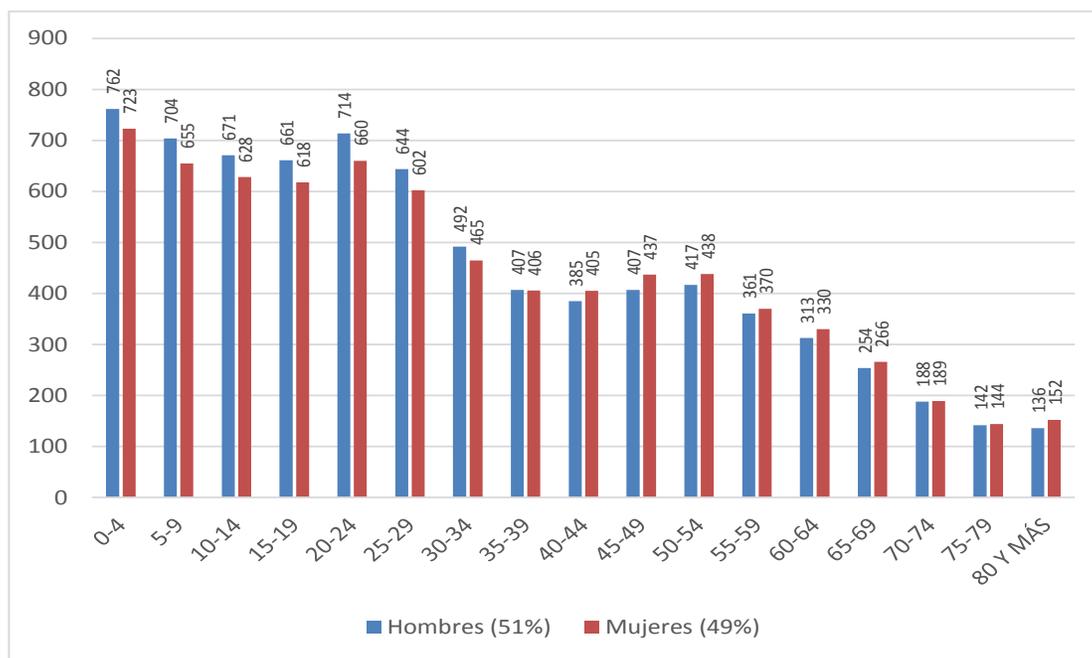
Cambio en la proporción de grupos de edad

Figura 2. Cambio en la Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Obando 2005, 2017 y 2020



Fuente: Dane

Figura 3. Población por grupos quinquenales de edad, municipio de Obando 2017



Fuente: Dane

Otros indicadores demográficos

Tabla 8. Otros indicadores demográficos de Obando año 2017

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 106 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 45 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2017 por cada 41 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 33 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 27 personas
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 23 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 26 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 14 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas menores de 15 años, 33 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 51 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 69 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 59 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 56 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 43 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 13 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.

Fuente: Dane

Otros indicadores de estructura demográfica

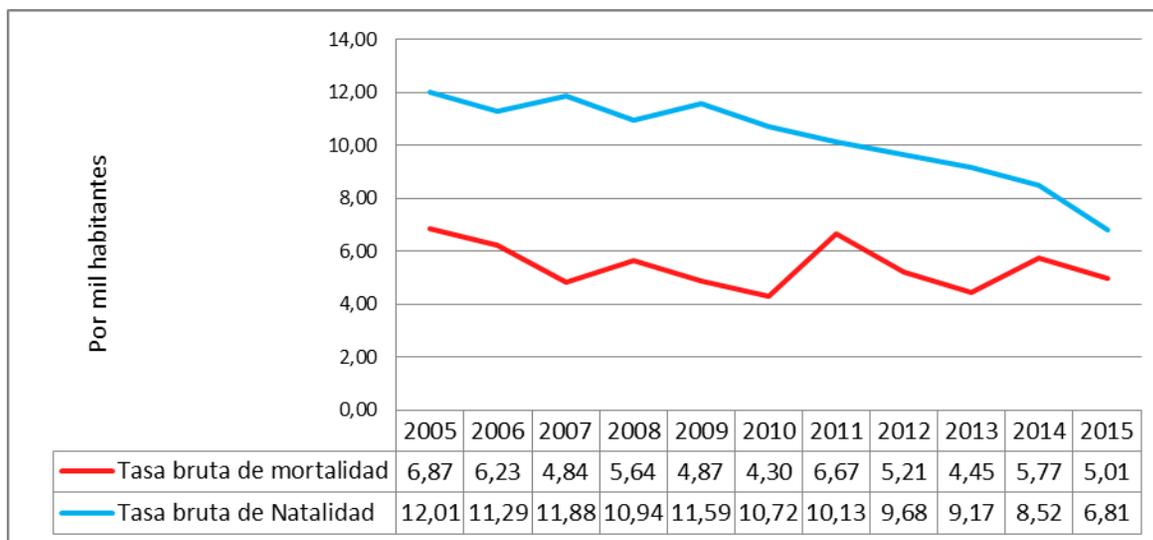
Tabla 9. Indicadores de estructura demográfica Obando año 2017

Índice Demográfico	Año		
	2005	2017	2020
Poblacion total	14.409	15.146	15.409
Poblacion Masculina	7.408	7.658	7.766
Poblacion femenina	7.001	7.488	7.643
Relación hombres:mujer	105,81	102,27	102
Razón niños:mujer	45	41	42
Indice de infancia	33	27	27
Indice de juventud	23	26	25
Indice de vejez	11	14	15
Indice de envejecimiento	33	51	54
Indice demografico de dependencia	69,32	58,90	59,86
Indice de dependencia infantil	56,33	43,46	43,29
Indice de dependencia mayores	12,98	15,43	16,57
Indice de Friz	178,05	159,28	155,22

Fuente: Dane

1.2.2. Dinámica demográfica

Figura 4. Comparación entre la Tasa bruta de mortalidad y de natalidad Municipio de Obando 2005 - 2015



Fuente: DANE

Otros indicadores de la dinámica de la población

Tabla 10. Otros indicadores de la dinámica de la población del Municipio de Obando, 2005 – 2015

INDICADOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tasas de Fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	1,2	3,8	3,8	5,3	6,8	2,8	5,8	3,0	1,5	1,6	6,3
Tasas de Fecundidad en mujeres de 10 a 19 años	30,8	34,6	36,5	38,0	42,4	29,1	36,8	30,4	35,6	32,7	24,9
Tasas de Fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	66,8	70,9	73,2	72,6	78,2	54,6	65,8	55,8	67,3	62,2	42,9

Fuente: DANE

1.2.3. Víctimas del Conflicto armado

Se identificaron 798 personas víctimas del conflicto armado residentes en el municipio.

Tabla 11. Población víctima del conflicto armado por grupo de edad y sexo. Municipio de Obando corte a 1 de noviembre de 2017

EDAD	FEMENINO	MASCULINO	SIN DATO
De 0 a 4 años	15	19	0
De 05 a 09 años	45	35	0
De 10 a 14 años	38	69	11
De 15 a 19 años	66	61	8
De 20 a 24 años	52	51	5
De 25 a 29 años	37	30	1
De 30 a 34 años	24	10	0
De 35 a 39 años	28	13	0
De 40 a 44 años	21	11	0
De 45 a 49 años	15	13	0
De 50 a 54 años	25	10	0
De 55 a 59 años	8	10	0
De 60 a 64 años	14	5	0
De 65 a 69 años	12	7	0
De 70 a 74 años	7	5	0
De 75 a 79 años	2	3	0
De 80 años o más	8	3	0
No Reportado	1	0	0

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

Conclusiones

Obando es un municipio cuya extensión territorial es mayoritariamente rural, no obstante, su población se concentra principalmente en la zona urbana. Su gran extensión territorial en el área rural y la población que la habita hace pensar en la existencia de población dispersa que tiene o puede llegar a tener barreras de acceso a servicios y limitaciones en cuanto a la calidad de los mismos debido a las deficiencias de infraestructura y capacidad instalada que existen en las zonas rurales. Esto constituiría una línea fundamental de la política social del municipio, en términos de reducir las brechas de acceso y calidad de servicios entre los habitantes de las zonas urbanas y rurales.

Los riesgos ambientales constituyen otra de las áreas que revisten interés según los datos presentados. Los esfuerzos deben encaminarse a reducir la contaminación de las aguas para el consumo humano y en potenciar el carácter agrícola del municipio, desde una perspectiva de sostenibilidad ambiental y económica para el municipio. Sostenibilidad que estaría dada por la protección de su territorio, la seguridad alimentaria de sus habitantes y las oportunidades de desarrollo económico.

La información aquí consignada permite identificar algunos campos que deben constituirse en prioridades por los efectos que tienen y potencialmente pueden llegar a tener en el municipio. La tendencia de crecimiento de la población adulta, ofrece alertas tempranas para instalar y fortalecer programas orientados a la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles, así como para desarrollar programas dirigidos a la población adulta que promuevan una mejor calidad de vida y no solo se concentren en la prevención y tratamiento de enfermedades.

Las altas tasas de fecundidad en adolescentes tempranas (6,3), constituyen en un reto para la sociedad de Obando, en la medida que debe implementar programas de desarrollo y promoción juvenil que les permita a los y las jóvenes construir un proyecto de vida y acceder a mejores condiciones de educación y salud, así como opciones culturales y laborales. El desafío radica en saber combinar los programas de entrega de información sobre planificación familiar con oportunidades de desarrollo para ellos y sus familias.

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

Un factor importante es el índice de envejecimiento el cual presenta un aumento, indica una carga mayor a los servicios de salud que deberán trabajar por el control de enfermedades degenerativas de la edad (Hipertensión, Diabetes, problemas renales, entre otras) en un grupo mayor de población.

Las cifras consultadas sobre población víctima del conflicto armado, muestran un importante número de personas afectadas, esta población requiere una adecuada atención psicosocial y en general atención integral



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**
Secretaría de Salud

en salud, que debe ser prioritaria por parte del municipio, lo cual requiere la destinación específica de recursos en los planes anuales operativos.

“OBANDO CAMINA”

Carrera 1ª Calle 3 Esquina. CODIGO POSTAL N°. 762501

Tel: 2053123E-mail: salud@obando-valle.gov.co

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

2.1. Análisis de la mortalidad

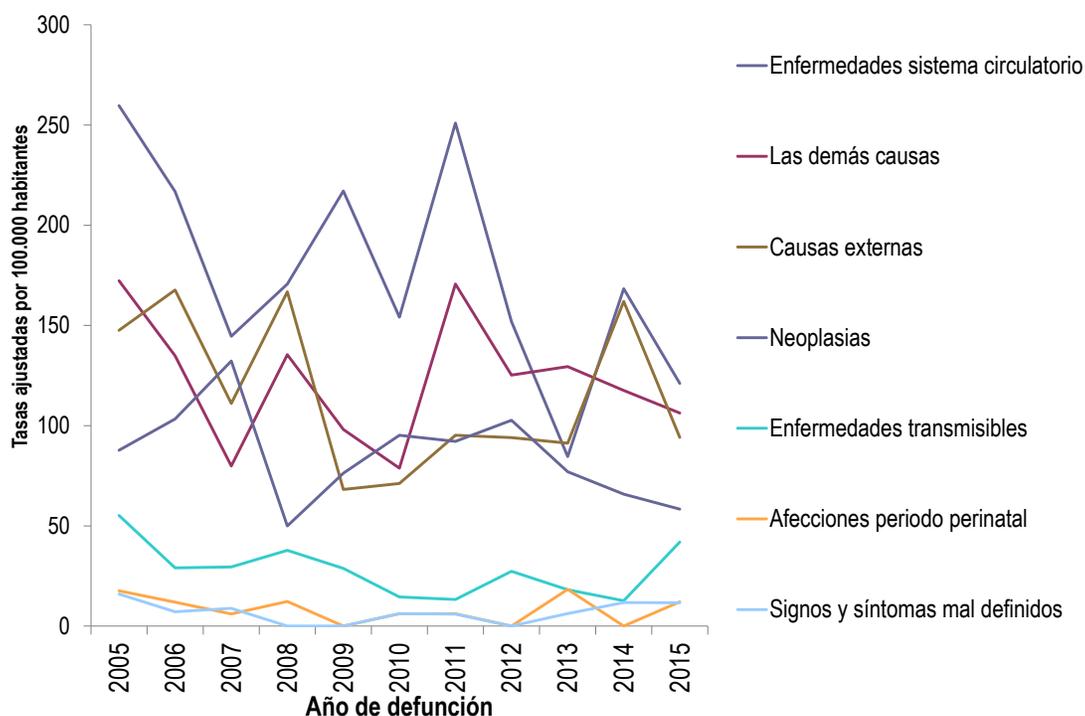
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad para población general

El análisis de mortalidad general por grandes causas se realizó por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo.

Se evalúa la tasa de mortalidad ajustada por edad en los años 2005 a 2015 por la agrupación de grandes enfermedades. Para el año 2015 la tasa ajustada más alta se observó para las enfermedades del sistema circulatorio. Figura 5 y Tabla 12.

Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general del municipio de Obando, 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 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general del municipio de Obando, 2005 – 2015

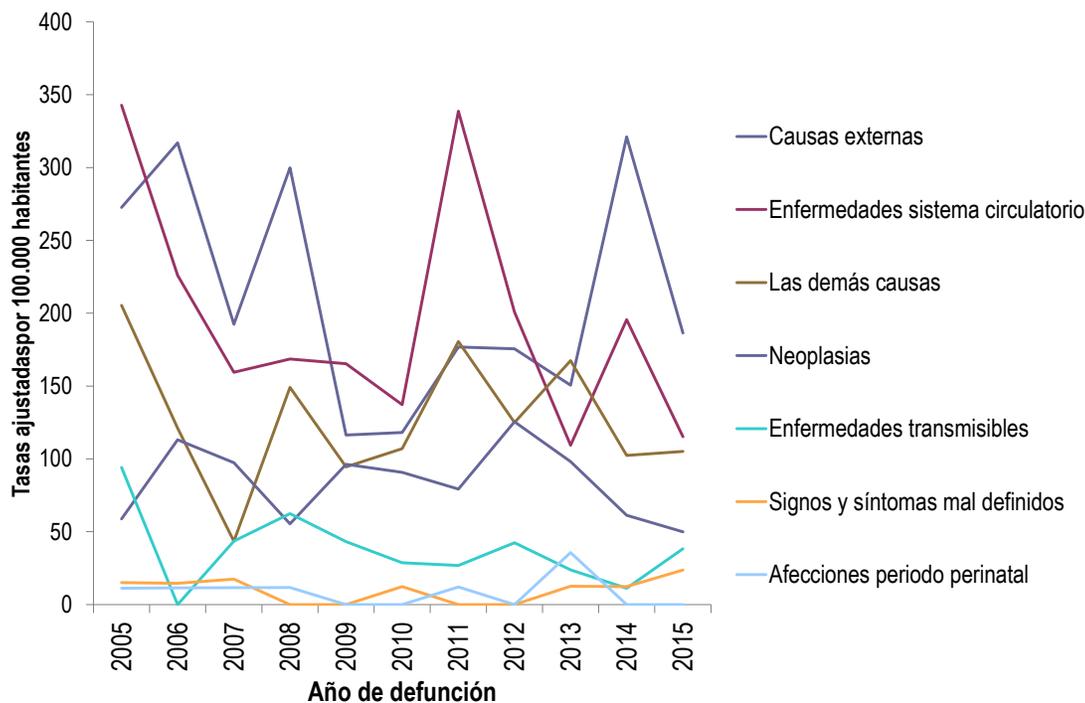
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	259,66	216,84	144,65	170,67	217,10	154,16	250,99	151,97	84,57	168,33	121,06
Las demás causas	172,26	134,87	79,87	135,46	98,11	78,82	170,72	125,26	129,50	117,61	106,32
Causas externas	147,64	167,71	111,05	166,77	68,18	71,17	95,24	94,07	91,24	162,02	94,16
Neoplasias	87,78	103,35	132,30	50,00	76,31	95,22	92,20	102,75	77,04	65,83	58,39
Enfermedades transmisibles	55,17	29,03	29,52	37,84	28,81	14,58	13,27	27,32	18,14	12,61	41,99
Afecciones periodo perinatal	17,59	11,97	6,06	12,25	0,00	6,20	6,19	0,00	18,37	0,00	12,08
Signos y síntomas mal definidos	15,99	7,16	8,91	0,00	0,00	6,28	5,98	0,00	6,24	11,76	11,71

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

Ajuste de tasas por edad para hombres

Las causas externas son las de mayor incidencia en el año 2015 para los hombres. Figura 6, Tabla 13

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Obando, 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 13. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Obando, 2005 – 2015

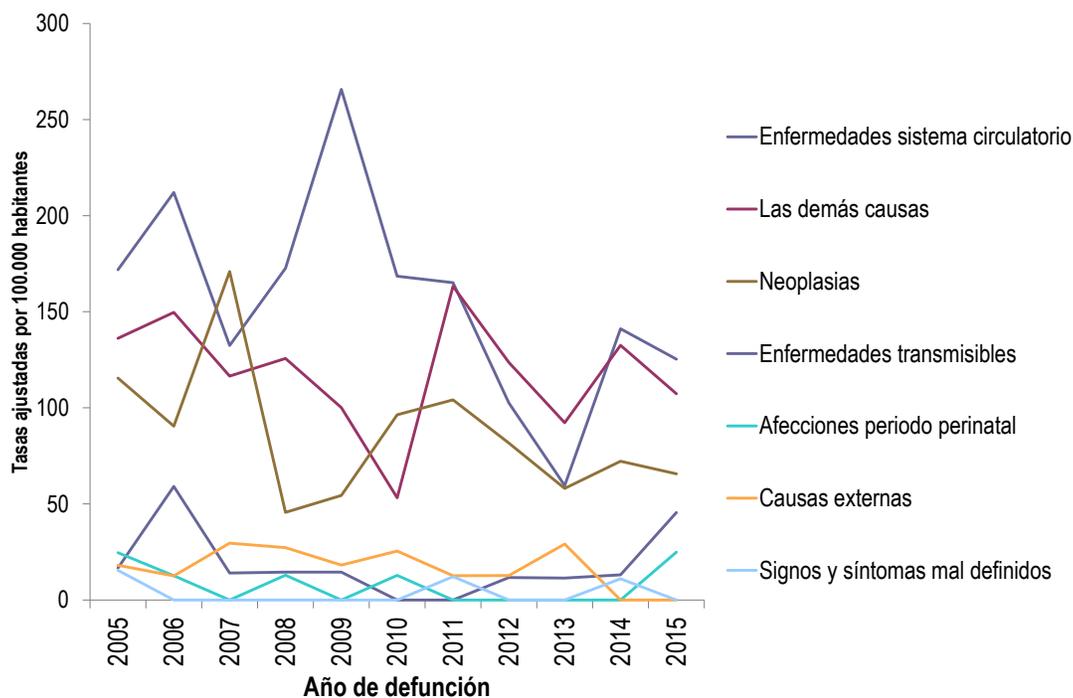
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Causas externas	272,63	316,98	192,45	299,80	116,32	118,08	176,78	175,56	150,62	321,08	186,42
Enfermedades sistema circulatorio	342,85	226,07	159,51	168,54	165,34	137,18	338,69	200,75	109,37	195,51	115,25
Las demás causas	205,47	121,11	43,48	149,03	94,50	107,05	180,59	124,94	167,48	102,43	105,15
Neoplasias	58,77	113,14	97,36	55,36	96,21	90,76	79,31	125,46	98,08	61,30	49,94
Enfermedades transmisibles	94,13	0,00	43,57	62,40	43,15	28,74	26,84	42,43	23,82	11,15	38,29
Signos y síntomas mal definidos	15,12	14,58	17,47	0,00	0,00	12,36	0,00	0,00	12,61	12,28	23,69
Afecciones periodo perinatal	11,20	11,42	11,55	11,69	0,00	0,00	12,02	0,00	35,73	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

Ajuste de tasas por edad para mujeres

Así como en la población general, son las enfermedades del sistema circulatorio las de mayor incidencia en el año 2015. Figura 7 tabla 14

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Obando, 2005 – 2015



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

Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del Municipio de Obando, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	171,82	212,01	132,40	172,65	265,75	168,50	165,10	102,51	59,55	141,09	125,34
Las demás causas	136,13	149,70	116,51	125,72	100,11	53,20	163,26	123,59	92,20	132,54	107,29
Neoplasias	115,49	90,49	170,95	45,55	54,38	96,33	104,14	81,67	58,06	72,19	65,64
Enfermedades transmisibles	16,67	59,08	13,98	14,48	14,52	0,00	0,00	11,69	11,35	13,13	45,51
Afecciones periodo perinatal	24,61	12,59	0,00	12,88	0,00	12,84	0,00	0,00	0,00	0,00	24,85
Causas externas	18,06	12,51	29,55	27,18	18,11	25,46	12,57	12,68	29,13	0,00	0,00
Signos y síntomas mal definidos	15,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,16	0,00	0,00	11,02	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

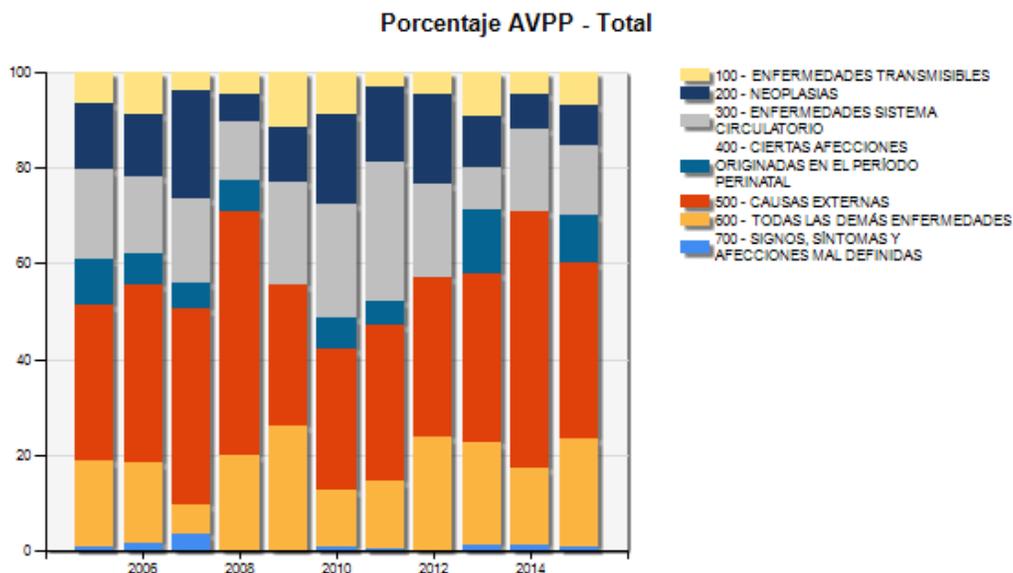
Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Proporción de AVPP

Complementando las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres, a continuación, se presentan los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, comparando el comportamiento de la tendencia entre 2005 al año disponible (2015) de la información como se muestra a continuación.

Para la población general son las causas externas las que tienen mayor proporción de AVPP para el año 2015. Figura 8 y 15

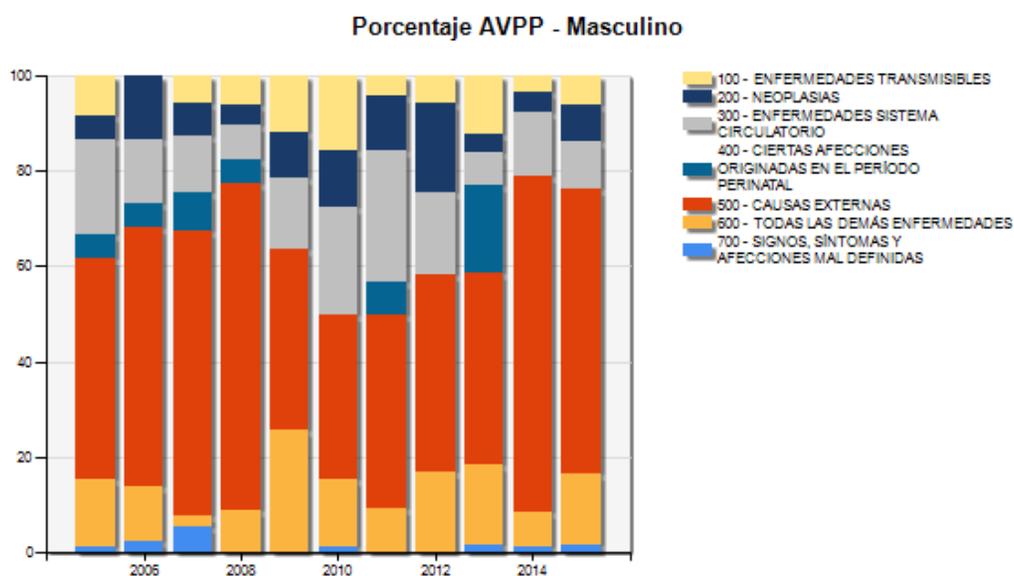
Figura 8. Proporción de años de vida potencialmente perdidos en el Municipio de Obando 2005 – 2015



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

Las muertes por causa externa son la causa de muerte prematura con mayor participación en los hombres del Municipio de Obando para el año 2015.

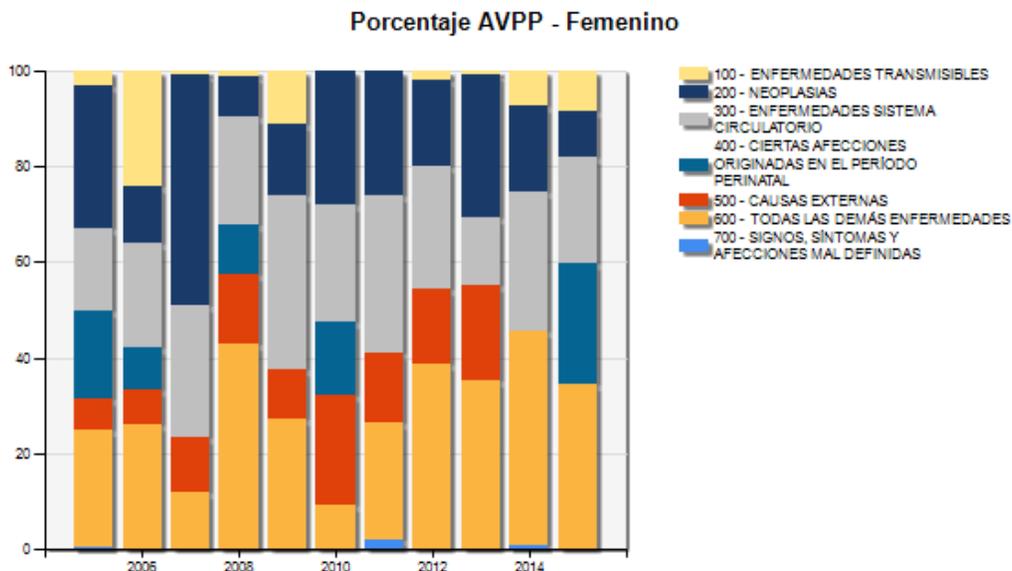
Figura 9. Proporción de Años de Vida Potencialmente Perdidos en hombres. Obando 2005 - 2015



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

El grupo denominado Todas las Demás Enfermedades son la causa de muerte prematura con mayor participación en las mujeres para el año 2015, como se muestra en la figura 10.

Figura 10. Proporción de Años de Vida Potencialmente Perdidos en mujeres. Obando 2005 - 2015

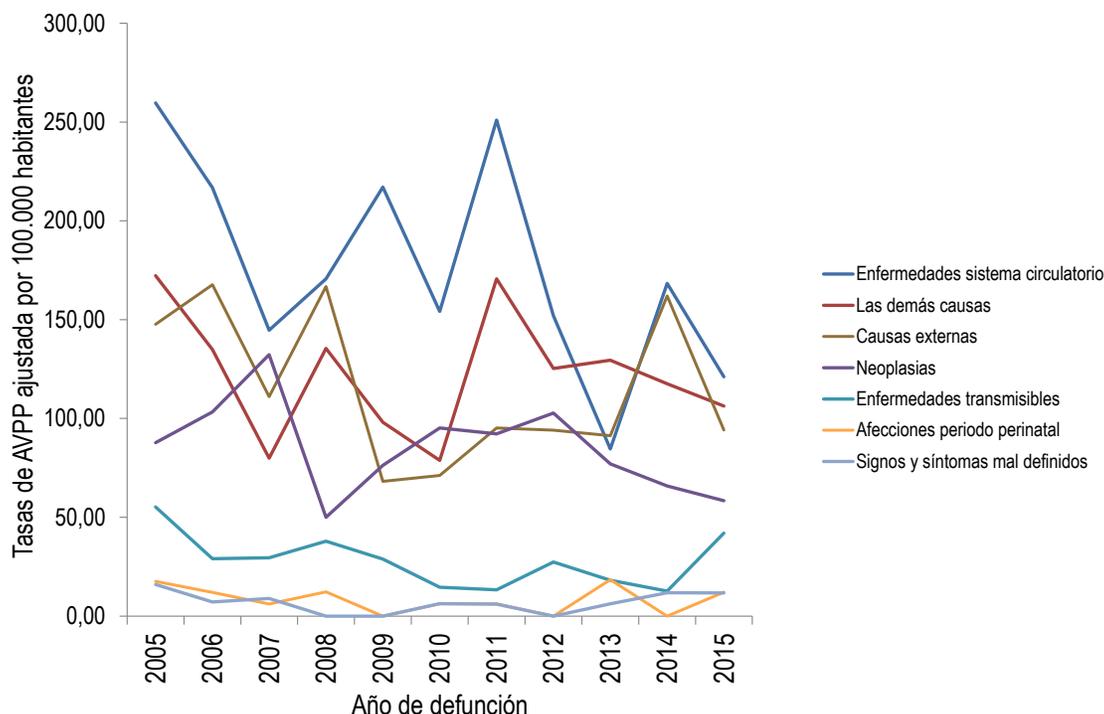


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Para la población general (ambos sexos) en el año 2015 son las enfermedades del sistema circulatorio las de mayor tasa de AVPP. Figura 11 y tabla 15

Figura 11. Tasa de años de vida potencialmente perdidos para población general en el Municipio de Obando 2005 – 2015



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

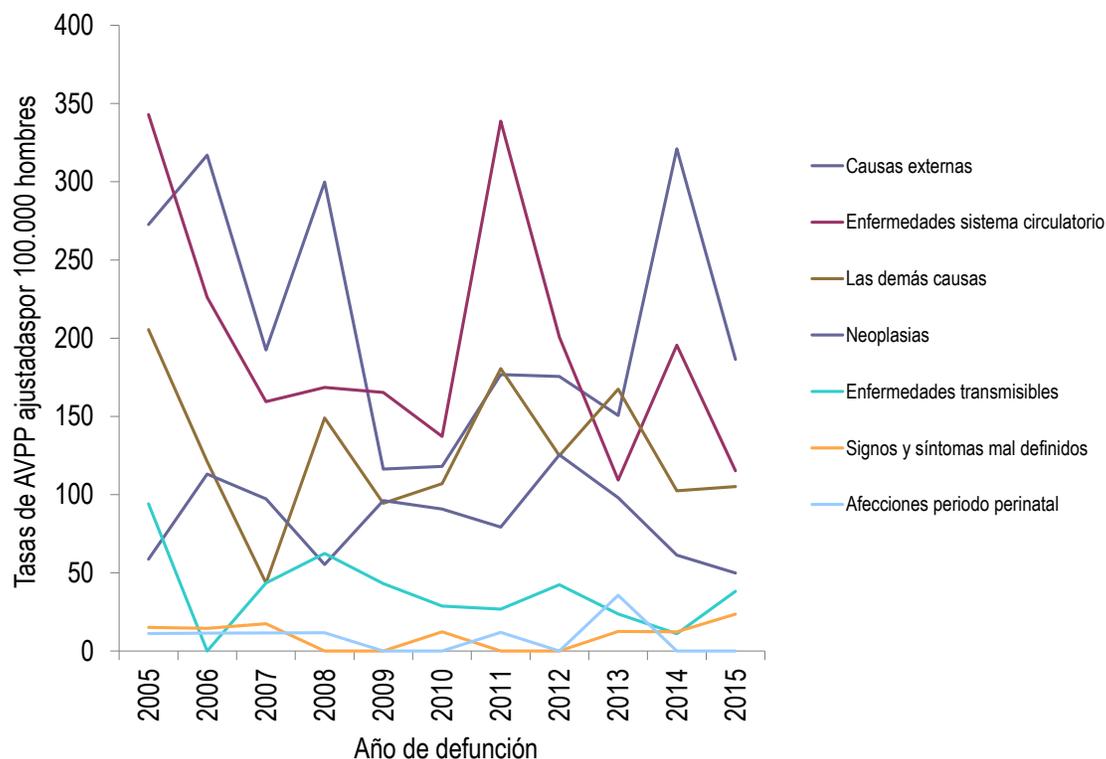
Tabla 15. Tasa de años de vida potencialmente perdidos para población general en el Municipio de Obando 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	259,66	216,84	144,65	170,67	217,10	154,16	250,99	151,97	84,57	168,33	121,06
Las demás causas	172,26	134,87	79,87	135,46	98,11	78,82	170,72	125,26	129,50	117,61	106,32
Causas externas	147,64	167,71	111,05	166,77	68,18	71,17	95,24	94,07	91,24	162,02	94,16
Neoplasias	87,78	103,35	132,30	50,00	76,31	95,22	92,20	102,75	77,04	65,83	58,39
Enfermedades transmisibles	55,17	29,03	29,52	37,84	28,81	14,58	13,27	27,32	18,14	12,61	41,99
Afecciones periodo perinatal	17,59	11,97	6,06	12,25	0,00	6,20	6,19	0,00	18,37	0,00	12,08
Signos y síntomas mal definidos	15,99	7,16	8,91	0,00	0,00	6,28	5,98	0,00	6,24	11,76	11,71

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

Las muertes por causas externas en hombres aportan las tasas más altas de años de vida potencialmente perdidos en hombres. Figura 12 y tabla 16

Figura 12. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en hombres en el Municipio de Obando 2005 – 2015



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

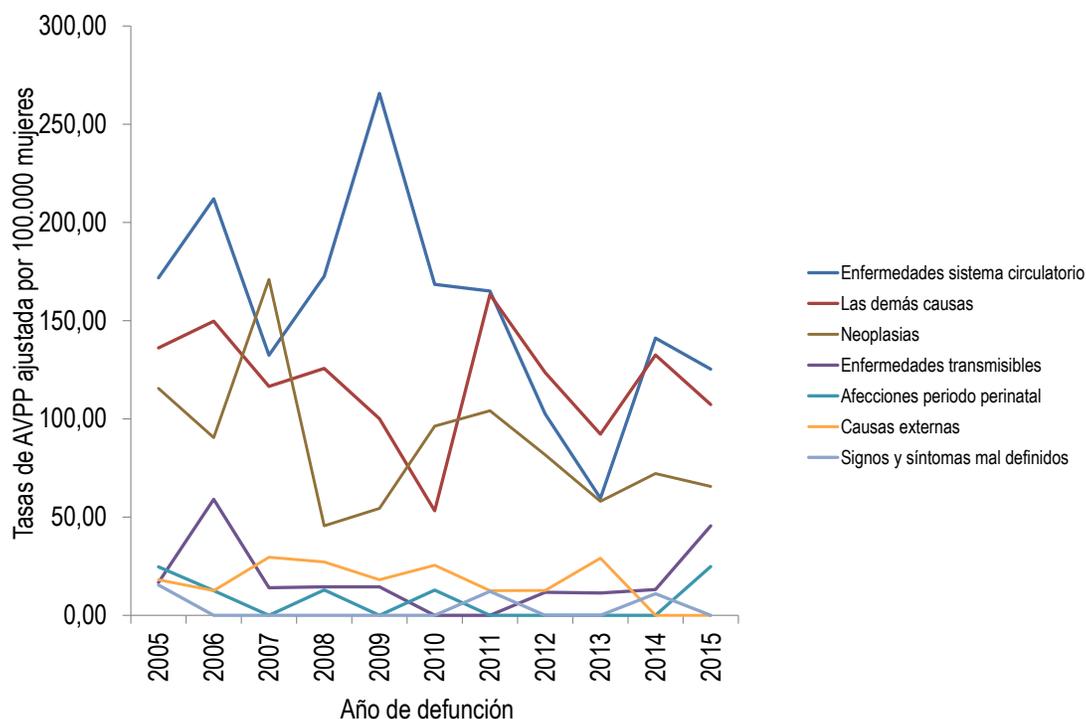
Tabla 16. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en hombres en el Municipio de Obando 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Causas externas	272,63	316,98	192,45	299,80	116,32	118,08	176,78	175,56	150,62	321,08	186,42
Enfermedades sistema circulatorio	342,85	226,07	159,51	168,54	165,34	137,18	338,69	200,75	109,37	195,51	115,25
Las demás causas	205,47	121,11	43,48	149,03	94,50	107,05	180,59	124,94	167,48	102,43	105,15
Neoplasias	58,77	113,14	97,36	55,36	96,21	90,76	79,31	125,46	98,08	61,30	49,94
Enfermedades transmisibles	94,13	0,00	43,57	62,40	43,15	28,74	26,84	42,43	23,82	11,15	38,29
Signos y síntomas mal definidos	15,12	14,58	17,47	0,00	0,00	12,36	0,00	0,00	12,61	12,28	23,69
Afecciones periodo perinatal	11,20	11,42	11,55	11,69	0,00	0,00	12,02	0,00	35,73	0,00	0,00

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

En las mujeres, para el año 2015, fueron las enfermedades del sistema circulatorio las que tienen una tasa de AVPP más elevada. Figura 13 y tabla 17.

Figura 13. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en mujeres en el Municipio de Obando 2005 – 2015



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

Tabla 17. Tasa de años de vida potencialmente perdidos en mujeres en el Municipio de Obando 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	171,82	212,01	132,40	172,65	265,75	168,50	165,10	102,51	59,55	141,09	125,34
Las demás causas	136,13	149,70	116,51	125,72	100,11	53,20	163,26	123,59	92,20	132,54	107,29
Neoplasias	115,49	90,49	170,95	45,55	54,38	96,33	104,14	81,67	58,06	72,19	65,64
Enfermedades transmisibles	16,67	59,08	13,98	14,48	14,52	0,00	0,00	11,69	11,35	13,13	45,51
Afecciones periodo perinatal	24,61	12,59	0,00	12,88	0,00	12,84	0,00	0,00	0,00	0,00	24,85
Causas externas	18,06	12,51	29,55	27,18	18,11	25,46	12,57	12,68	29,13	0,00	0,00
Signos y síntomas mal definidos	15,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,16	0,00	0,00	11,02	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

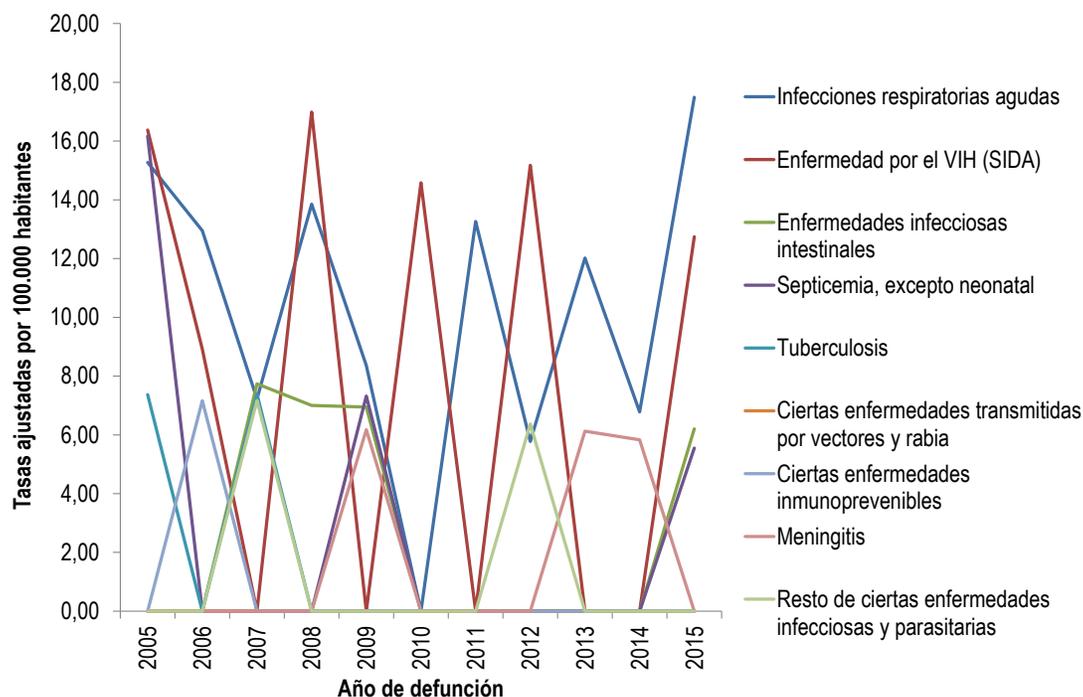
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupos

Las tasas de mortalidad específica por subgrupo ajustada por edad y sexo, se analizan comparando el comportamiento de la tendencia entre 2005 al año 2015 de las diferentes enfermedades.

Enfermedades transmisibles

Enfermedades transmisibles en población general

Figura 14. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles en población general del Municipio de Obando, 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.

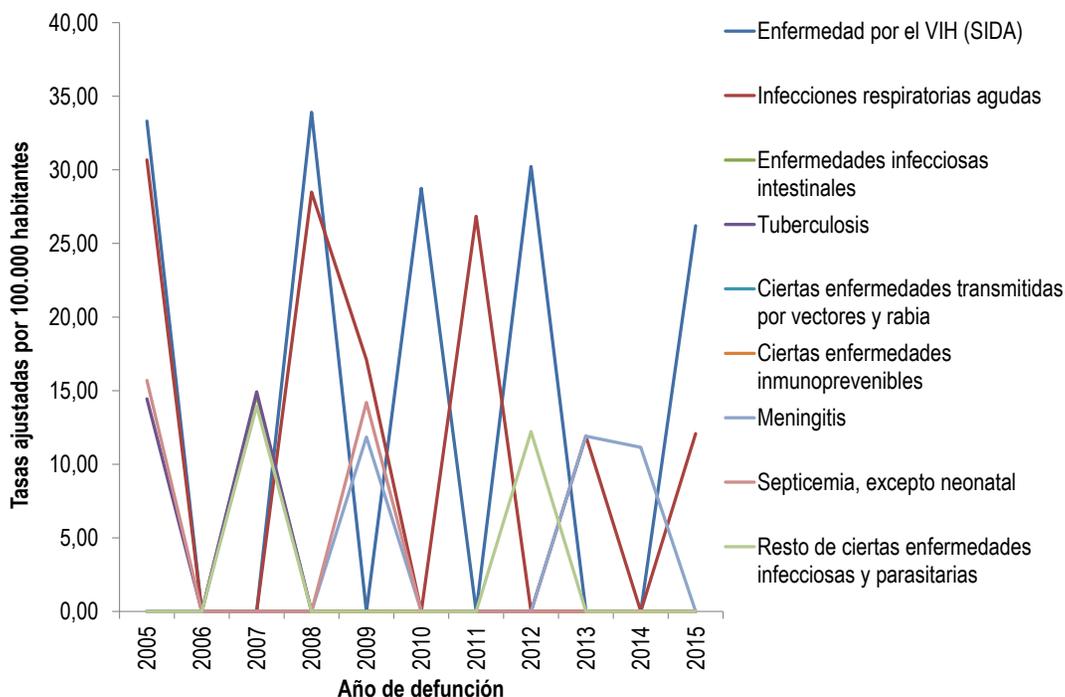
Tabla 18. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles en población general del Municipio de Obando, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Infecciones respiratorias agudas	15,27	12,95	7,22	13,85	8,36	0,00	13,27	5,78	12,02	6,78	17,49
Enfermedad por el VIH (SIDA)	16,37	8,92	0,00	16,98	0,00	14,58	0,00	15,17	0,00	0,00	12,74
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	7,73	7,00	6,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,21
Septicemia, excepto neonatal	16,16	0,00	0,00	0,00	7,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55
Tuberculosis	7,37	0,00	7,39	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	7,16	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	6,17	0,00	0,00	0,00	6,12	5,83	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	6,37	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.

Enfermedades transmisibles en hombres

Figura 15. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles en Hombres del Municipio de Obando, 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.

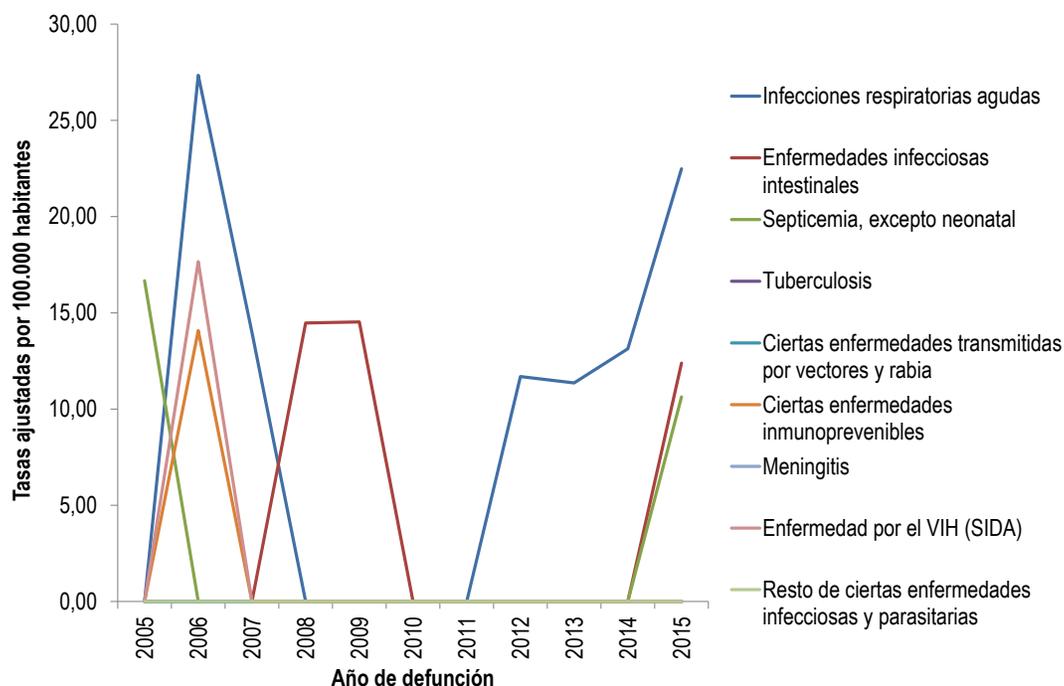
Tabla 19. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles en Hombres del Municipio de Obando, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedad por el VIH (SIDA)	33,32	0,00	0,00	33,91	0,00	28,74	0,00	30,22	0,00	0,00	26,21
Infecciones respiratorias agudas	30,68	0,00	0,00	28,49	17,11	0,00	26,84	0,00	11,91	0,00	12,08
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	14,44	0,00	14,92	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	11,84	0,00	0,00	0,00	11,91	11,15	0,00
Septicemia, excepto neonatal	15,69	0,00	0,00	0,00	14,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	13,95	0,00	0,00	0,00	0,00	12,21	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.

Enfermedades transmisibles en mujeres

Figura 16. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Obando, 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 para las muertes por enfermedades transmisibles en mujeres del Municipio de Obando, 2005 – 2015

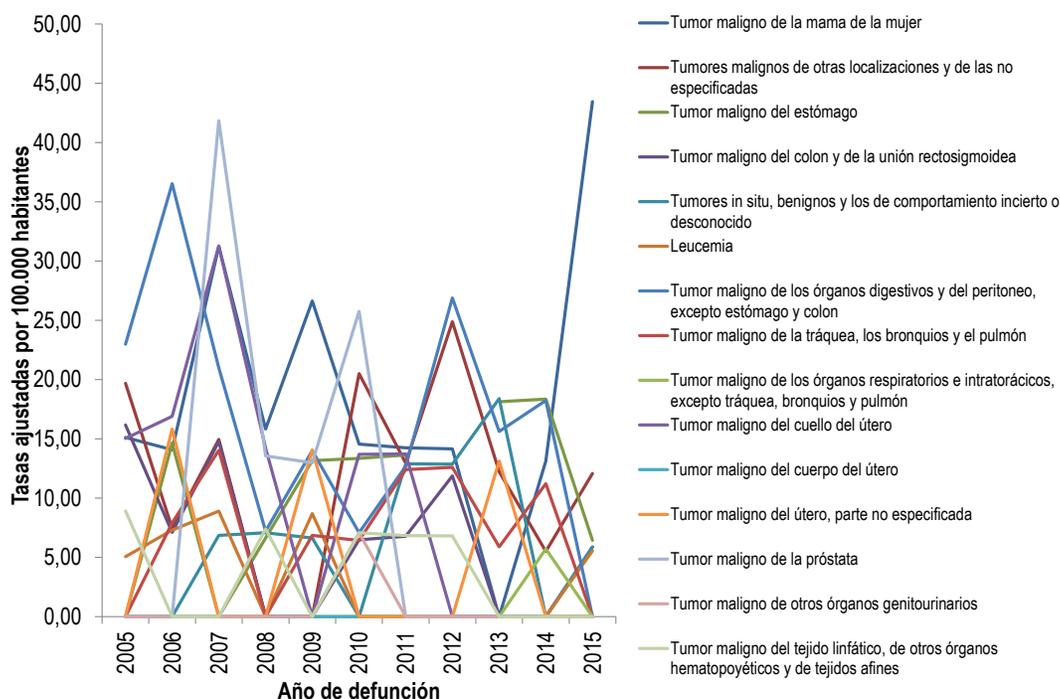
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Infecciones respiratorias agudas	0,00	27,34	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	11,69	11,35	13,13	22,49
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	0,00	14,48	14,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,38
Septicemia, excepto neonatal	16,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,63
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	14,08	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
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0,00	17,66	0,00	0,00	0,00	0,00	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	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.

Neoplasias

Neoplasias en población

Figura 17. Tasa de Mortalidad por muertes por Neoplasias en población general del Municipio de Obando, 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.

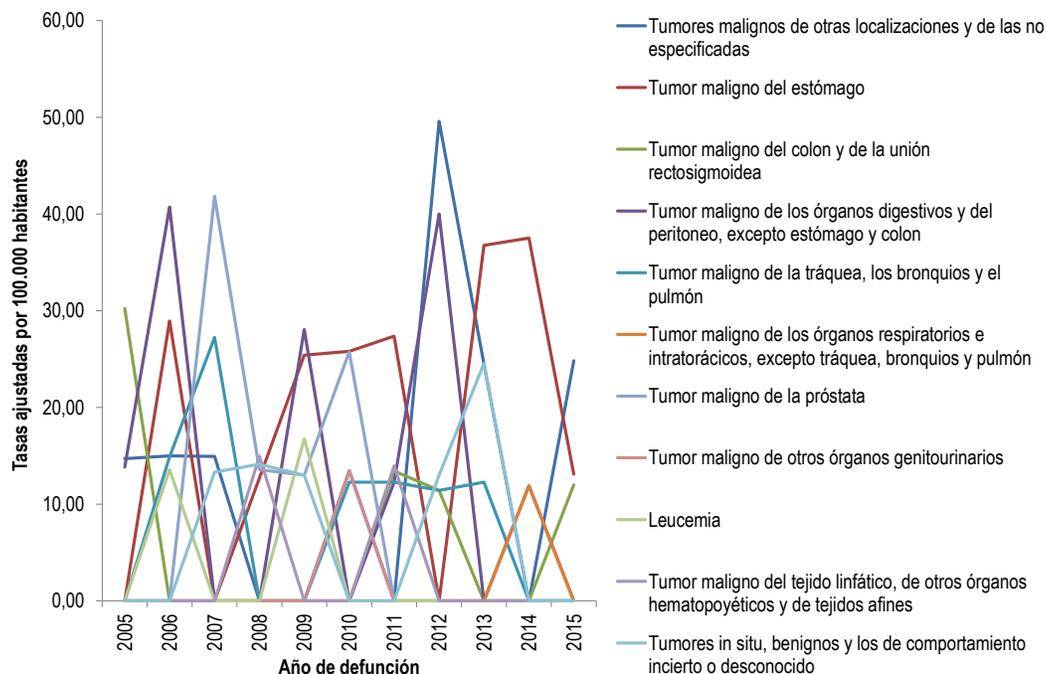
Tabla 21. Tasa de Mortalidad para muertes por Neoplasias en población general del Municipio de Obando, 2005-2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno de la mama de la mujer	15,13	14,08	31,23	15,83	26,63	14,55	14,24	14,16	0,00	13,13	43,45
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	19,69	7,45	14,96	0,00	0,00	20,51	12,95	24,88	12,23	5,51	12,08
Tumor maligno del estómago	0,00	14,65	0,00	6,64	13,16	13,36	13,64		18,13	18,36	6,45
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	16,17	7,11	14,80	0,00	0,00	6,48	6,79	11,87	0,00	0,00	5,89
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	0,00	6,86	7,09	6,64	0,00	12,90	12,87	18,40	0,00	5,89
Leucemia	5,06	7,31	8,91	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,55
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	22,98	36,53	21,00	7,22	14,00	7,08	12,69	26,89	15,62	18,24	0,00
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0,00	7,91	14,03	0,00	6,85	6,42	12,41	12,60	5,90	11,23	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	5,72	0,00
Tumor maligno del cuello del útero	15,03	16,91	31,28	14,22	0,00	13,70	13,73	0,00	0,00	0,00	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	15,83	0,00	0,00	14,08	0,00	0,00	0,00	13,13	0,00	0,00
Tumor maligno de la próstata	0,00	0,00	41,84	13,57	12,99	25,76	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	7,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	8,92	0,00	0,00	7,41	0,00	7,09	6,85	6,82	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 en hombres

Figura 18. Tasa de Mortalidad por muertes por Neoplasias en hombres del Municipio de Obando, 2005,2015



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

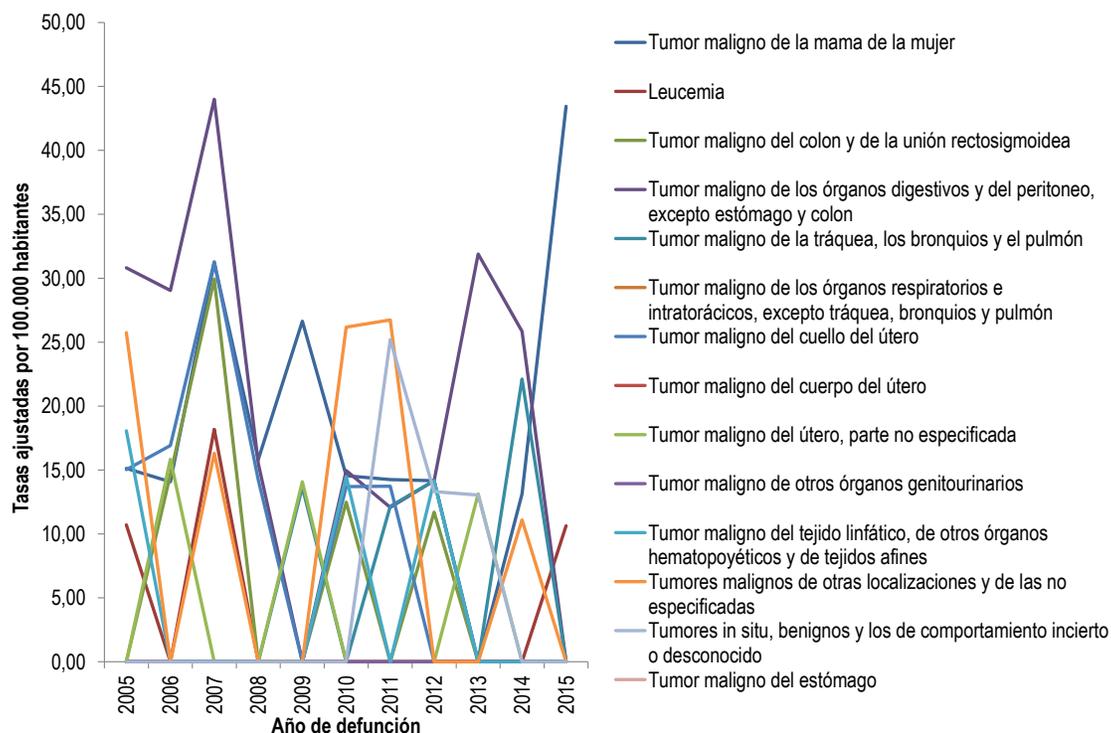
Tabla 22. .Tasa de Mortalidad para muertes por Neoplasias en hombres del Municipio de Obando, 2005-2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	14,71	15,00	14,95	0,00	0,00	13,45	0,00	49,60	24,49	0,00	24,84
Tumor maligno del estómago	0,00	28,95	0,00	12,70	25,41	25,81	27,38	0,00	36,76	37,53	13,10
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	30,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,43	11,43	0,00	0,00	12,00
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	13,82	40,73	0,00	0,00	28,05	0,00	12,28	40,00	0,00	11,89	0,00
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0,00	14,88	27,26	0,00	0,00	12,28	12,28	11,43	12,28	0,00	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	11,89	0,00
Tumor maligno de la próstata	0,00	0,00	41,84	13,57	12,99	25,76	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	13,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Leucemia	0,00	13,58	0,00	0,00	16,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	0,00	14,96	0,00	0,00	13,95	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	0,00	13,31	14,13	12,99	0,00	0,00	13,01	24,55	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 en mujeres

Figura 19. Tasa de Mortalidad por muertes por Neoplasias en mujeres del Municipio de Obando, 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 23. Tasa de Mortalidad para muertes por Neoplasias en mujeres del Municipio de Obando, 2005-2015

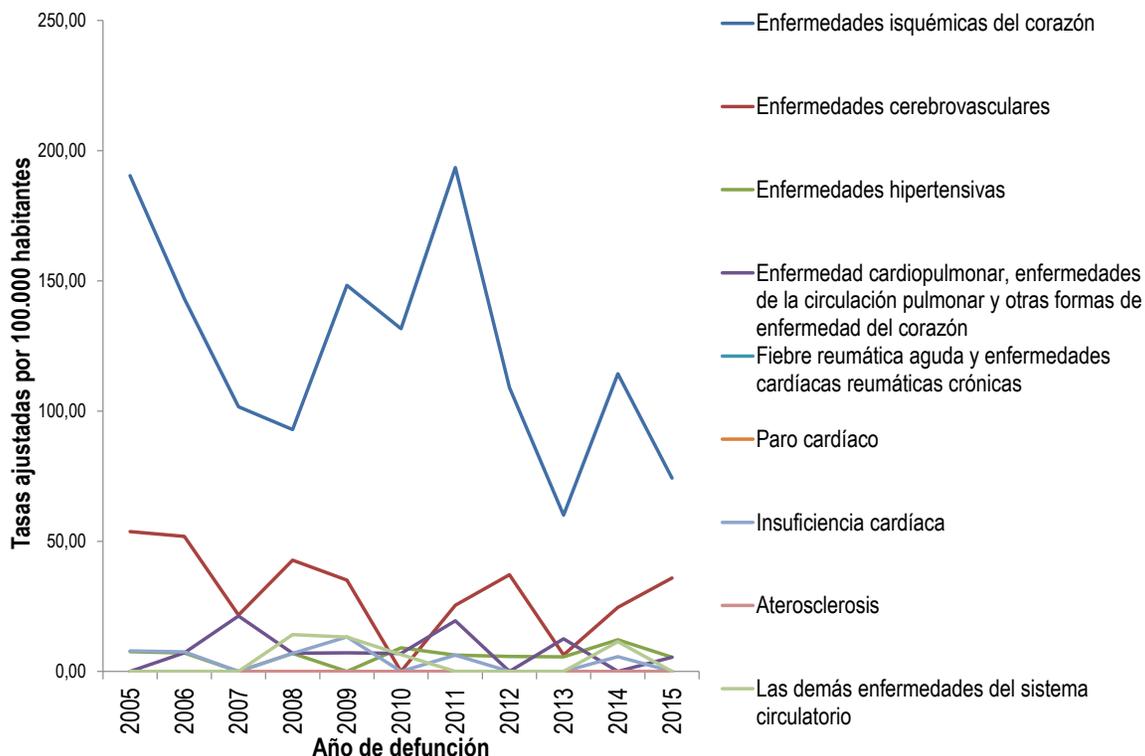
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno de la mama de la mujer	15,13	14,08	31,23	15,83	26,63	14,55	14,24	14,16	0,00	13,13	43,45
Leucemia	10,71	0,00	18,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,63
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	14,64	29,93	0,00	0,00	12,48	0,00	11,71	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	30,82	29,04	43,99	15,50	0,00	14,95	12,08	14,16	31,89	25,85	0,00
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0,00	0,00	0,00	0,00	13,66	0,00	12,16	14,16	0,00	22,12	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	15,03	16,91	31,28	14,22	0,00	13,70	13,73	0,00	0,00	0,00	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	15,83	0,00	0,00	14,08	0,00	0,00	0,00	13,13	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
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	14,47	0,00	14,16	0,00	0,00	0,00
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	25,74	0,00	16,32	0,00	0,00	26,18	26,74	0,00	0,00	11,09	0,00
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,19	13,31	13,04	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.

Enfermedades del Sistema Circulatorio

Enfermedades del Sistema Circulatorio en población general

Figura 20. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades del sistema circulatorio en población general Municipio de Obando, 2005 – 2015



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

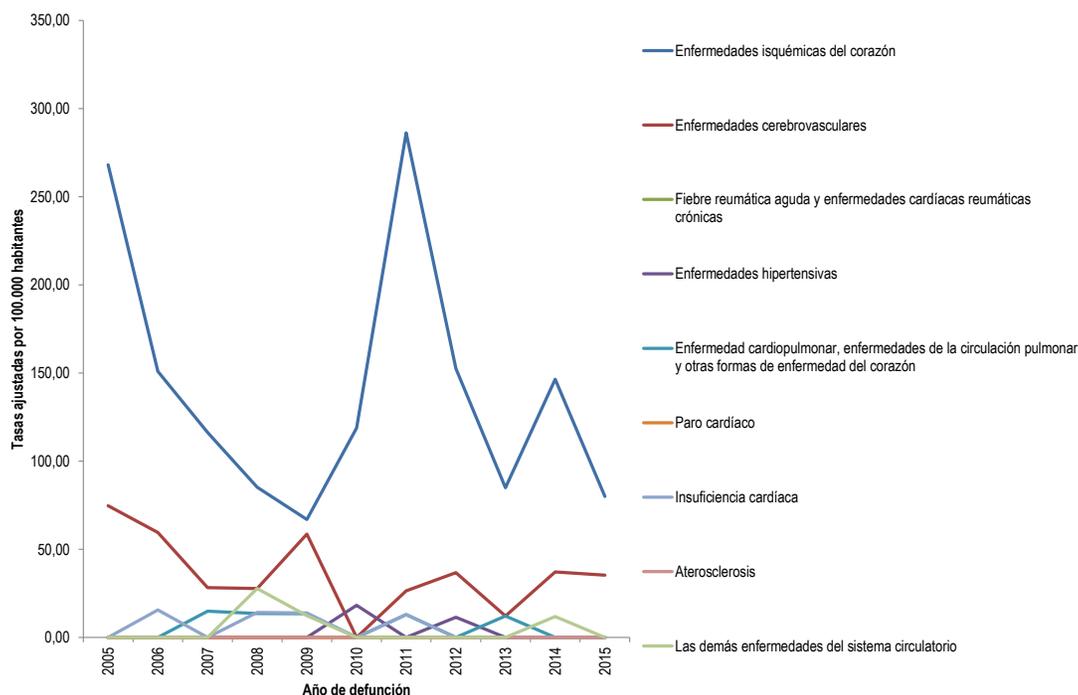
Tabla 24. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades del sistema circulatorio en población general del municipio de Obando, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	190,41	143,15	101,68	92,88	148,32	131,64	193,55	109,02	60,05	114,37	74,29
Enfermedades cerebrovasculares	53,76	51,87	21,66	42,78	35,09	0,00	25,43	37,17	6,33	24,63	35,88
Enfermedades hipertensivas	7,58	7,11	0,00	6,93	0,00	9,09	6,27	5,78	5,61	12,17	5,45
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0,00	7,20	21,31	7,00	7,17	6,95	19,48	0,00	12,57	0,00	5,45
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
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	7,91	7,51	0,00	6,93	13,32	0,00	6,27	0,00	0,00	5,72	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	14,15	13,20	6,48	0,00	0,00	0,00	11,44	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 en hombres

**Figura 21. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades del sistema circulatorio en hombres
Municipio de Obando, 2005 – 2015**



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

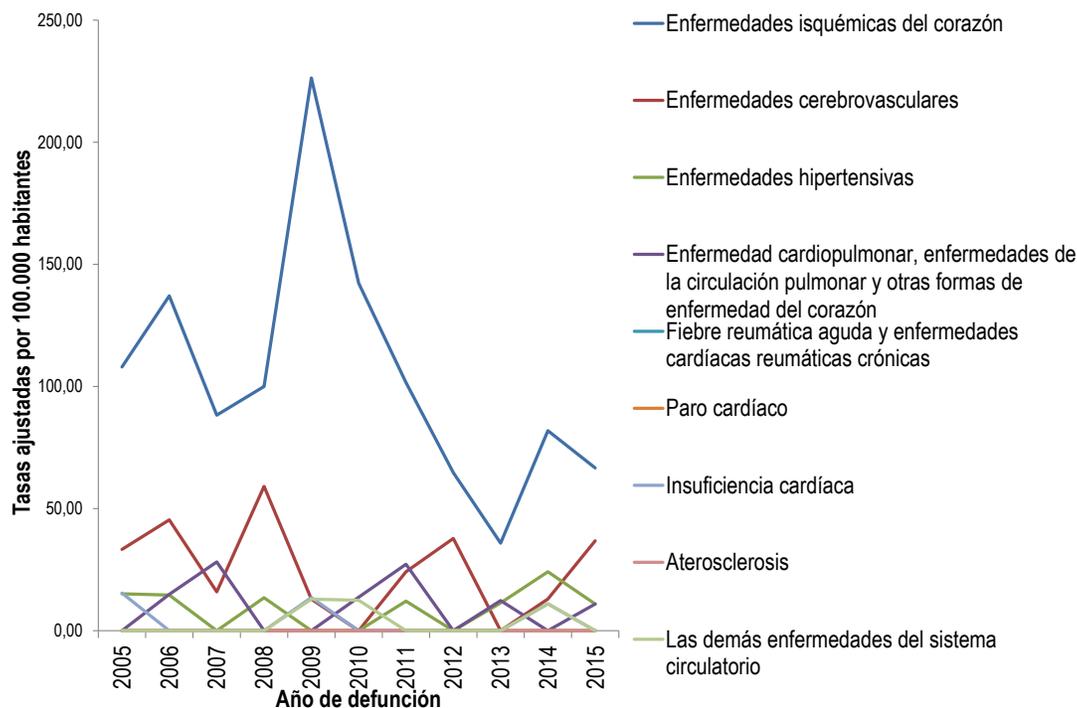
**Tabla 25. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades del sistema circulatorio en hombres
Municipio de Obando, 2005 – 2015**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	268,13	150,91	116,29	85,20	66,89	118,89	286,21	152,52	84,95	146,48	79,94
Enfermedades cerebrovasculares	74,72	59,59	28,26	27,76	58,66	0,00	26,44	36,81	12,21	37,14	35,31
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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,29	0,00	11,43	0,00	0,00	0,00
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0,00	0,00	14,95	13,57	13,52	0,00	13,02	0,00	12,21	0,00	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	15,57	0,00	14,25	13,85	0,00	13,02	0,00	0,00	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	0,00	0,00	27,76	12,42	0,00	0,00	0,00	0,00	11,89	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 en mujeres

Figura 22. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Obando, 2005 – 2015



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

Tabla 26. Tasa de mortalidad para las muertes por enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Obando, 2005 – 2015

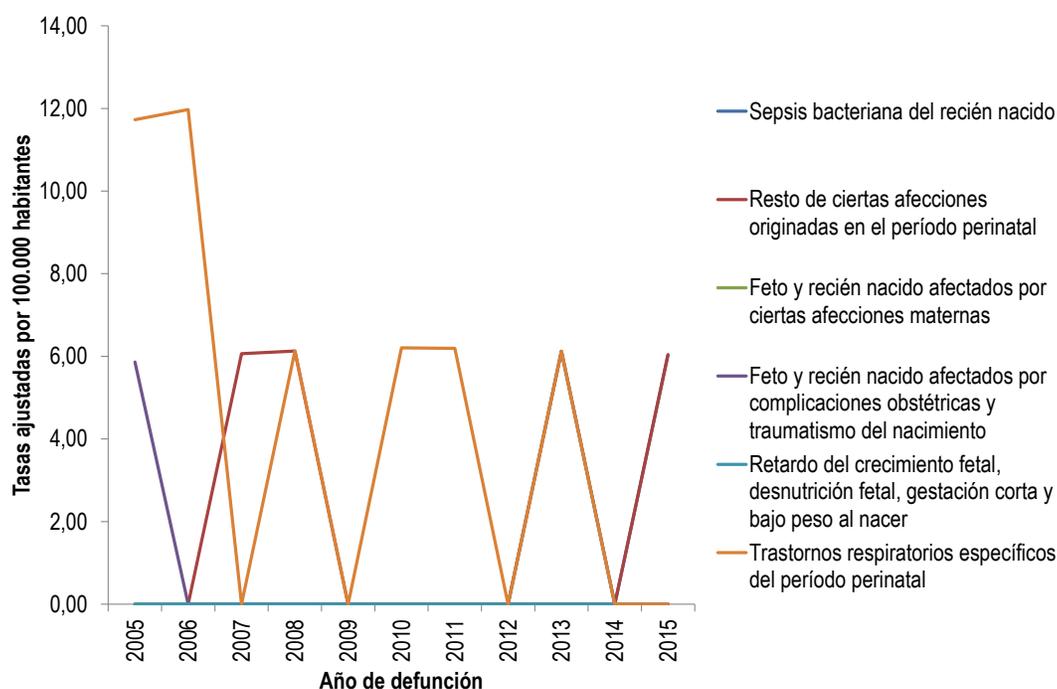
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	107,99	137,10	88,29	100,05	226,37	142,33	101,66	64,72	35,85	81,93	66,64
Enfermedades cerebrovasculares	33,30	45,37	15,96	59,12	12,91	0,00	24,16	37,79	0,00	13,00	36,83
Enfermedades hipertensivas	15,13	14,64	0,00	13,48	0,00	0,00	12,08	0,00	11,34	24,12	10,94
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0,00	14,90	28,15	0,00	0,00	13,70	27,20	0,00	12,36	0,00	10,94
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
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	15,41	0,00	0,00	0,00	13,57	0,00	0,00	0,00	0,00	11,02	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	12,91	12,48	0,00	0,00	0,00	11,02	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

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en población general

Figura 23. Tasa de Mortalidad para las muertes por ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en población general del Municipio de Obando 2005-2015



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

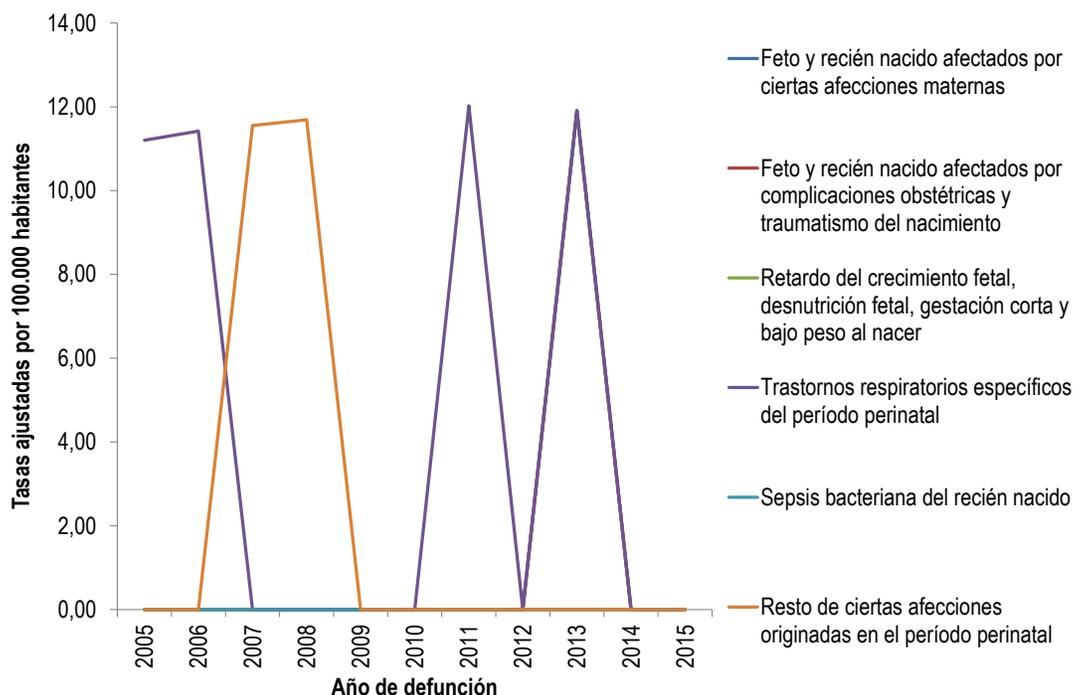
Tabla 27. Tasa de Mortalidad para las muertes por ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en población general del Municipio de Obando 2005-2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
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	6,04
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0,00	0,00	6,06	6,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,04
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	6,12	0,00	0,00
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,12	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	11,73	11,97	0,00	6,13	0,00	6,20	6,19	0,00	6,12	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 en hombres

Figura 24. Tasa de Mortalidad para las muertes por ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en hombres del Municipio de Obando 2005-2015



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

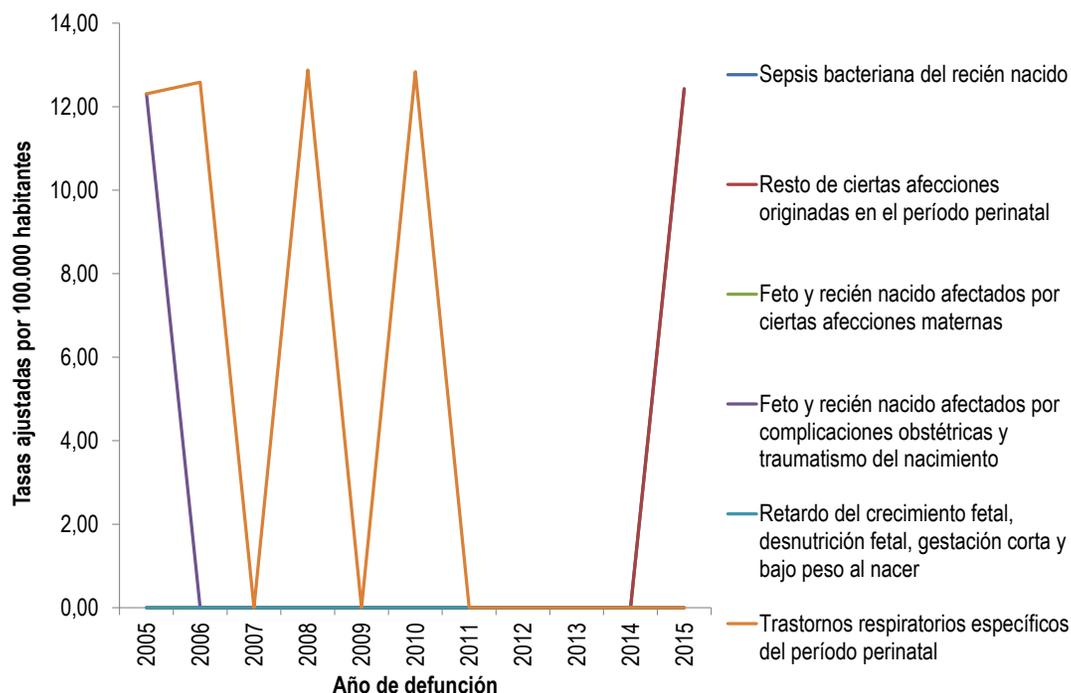
Tabla 28. Tasa de Mortalidad para las muertes por ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en hombres del Municipio de Obando 2005-2015

	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	11,91	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	11,91	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	11,20	11,42	0,00	0,00	0,00	0,00	12,02	0,00	11,91	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	0,00	0,00	11,55	11,69	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.

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres

Figura 25. Tasa de Mortalidad para muertes por ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en mujeres del Municipio de Obando, 2005-2015



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

Tabla 29. Tasa de Mortalidad para muertes por ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en mujeres del Municipio de Obando, 2005-2015

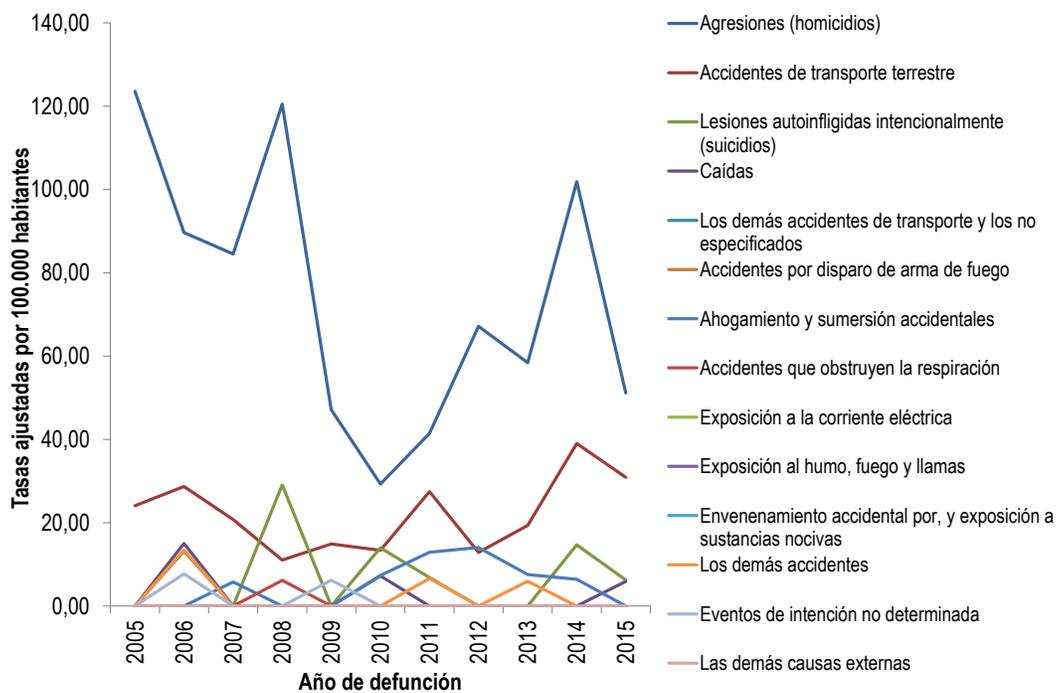
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Sepsis bacteriana del recién nacido	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,43
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,43
Feto y recién nacido afectados por 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	12,31	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
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	12,31	12,59	0,00	12,88	0,00	12,84	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

Causas Externas en población general

Figura 26. Tasa de mortalidad para las muertes por causa externa en población general del municipio de Obando, 2005 – 2015



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

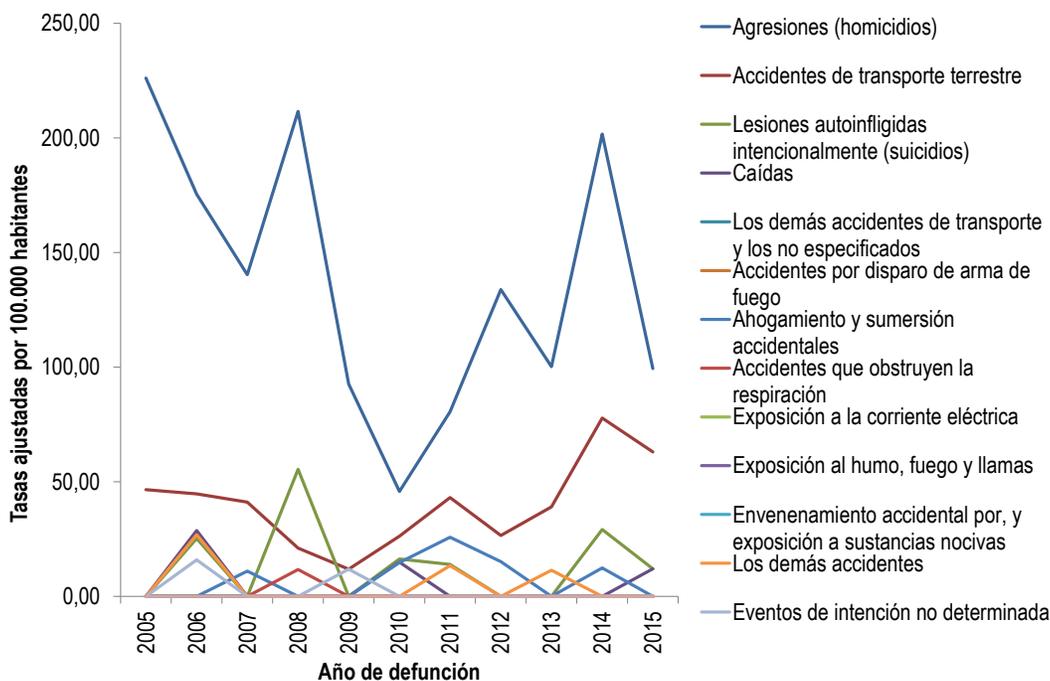
Tabla 30. Tasa de mortalidad para las muertes por causa externa en población general del municipio de Obando, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Agresiones (homicidios)	123,57	89,65	84,52	120,51	47,13	29,29	41,41	67,15	58,39	101,89	51,14
Accidentes de transporte terrestre	24,07	28,70	20,76	11,04	14,88	13,37	27,46	12,87	19,33	39,02	30,90
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,00	13,15	0,00	29,09	0,00	13,97	6,85	0,00	0,00	14,69	6,25
Caídas	0,00	15,03	0,00	0,00	0,00	7,21	0,00	0,00	0,00	0,00	5,89
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
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	5,77	0,00	0,00	7,34	12,89	14,05	7,56	6,42	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	0,00	0,00	6,13	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	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes	0,00	13,46	0,00	0,00	0,00	0,00	6,63	0,00	5,95	0,00	0,00
Eventos de intención no determinada	0,00	7,72	0,00	0,00	6,17	0,00	0,00	0,00	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.

Causas Externas en hombres

Figura 27. Tasa de mortalidad para las muertes por causa externa en hombres del municipio de Obando, 2005 – 2015



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

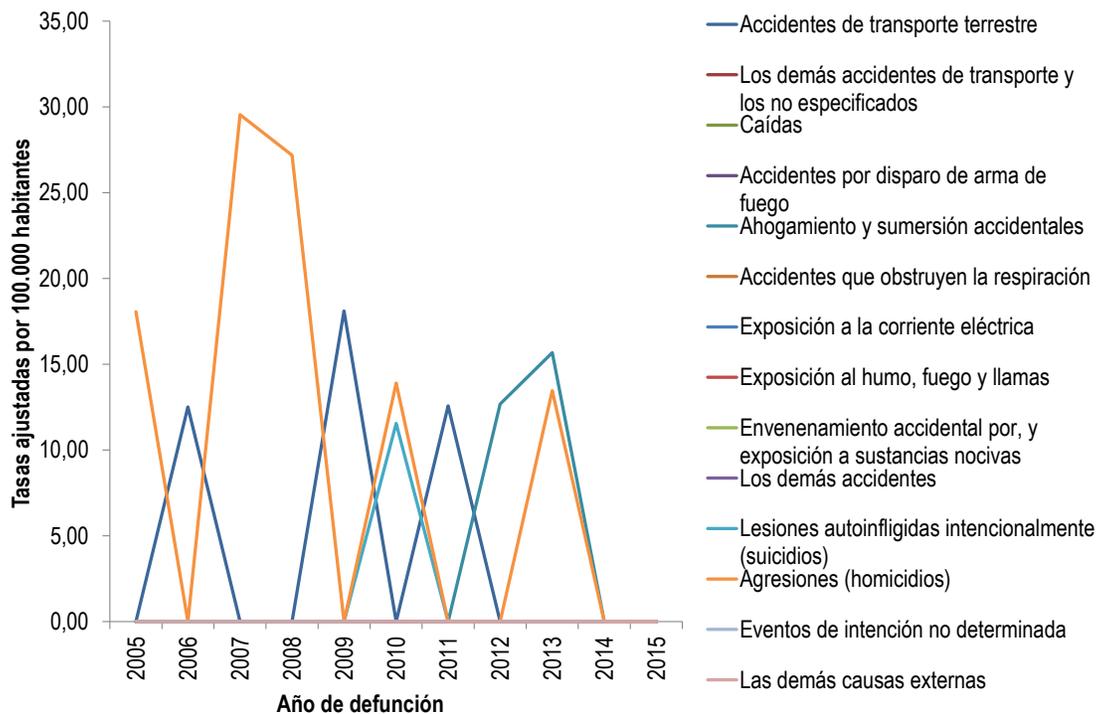
Tabla 31. Tasa de mortalidad para las muertes por causa externa en hombres del municipio de Obando, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Agresiones (homicidios)	226,11	175,41	140,33	211,59	92,63	45,82	80,52	133,83	100,20	201,68	99,38
Accidentes de transporte terrestre	46,52	44,70	41,11	21,09	11,84	26,24	43,08	26,57	39,02	77,76	63,00
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,00	25,27	0,00	55,42	0,00	16,28	13,95	0,00	0,00	29,21	12,03
Caídas	0,00	28,74	0,00	0,00	0,00	14,94	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00
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
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	11,00	0,00	0,00	14,79	25,82	15,16	0,00	12,43	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	0,00	0,00	11,69	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	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes	0,00	26,89	0,00	0,00	0,00	0,00	13,42	0,00	11,40	0,00	0,00
Eventos de intención no determinada	0,00	15,96	0,00	0,00	11,84	0,00	0,00	0,00	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.

Causas Externas en mujeres

Figura 28. Tasa de Mortalidad para las muertes por Causa Externa en mujeres del Municipio de Obando, 2005-2015



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

Tabla 32. Tasa de Mortalidad para las muertes por Causa Externa en mujeres del Municipio de Obando, 2005-2015

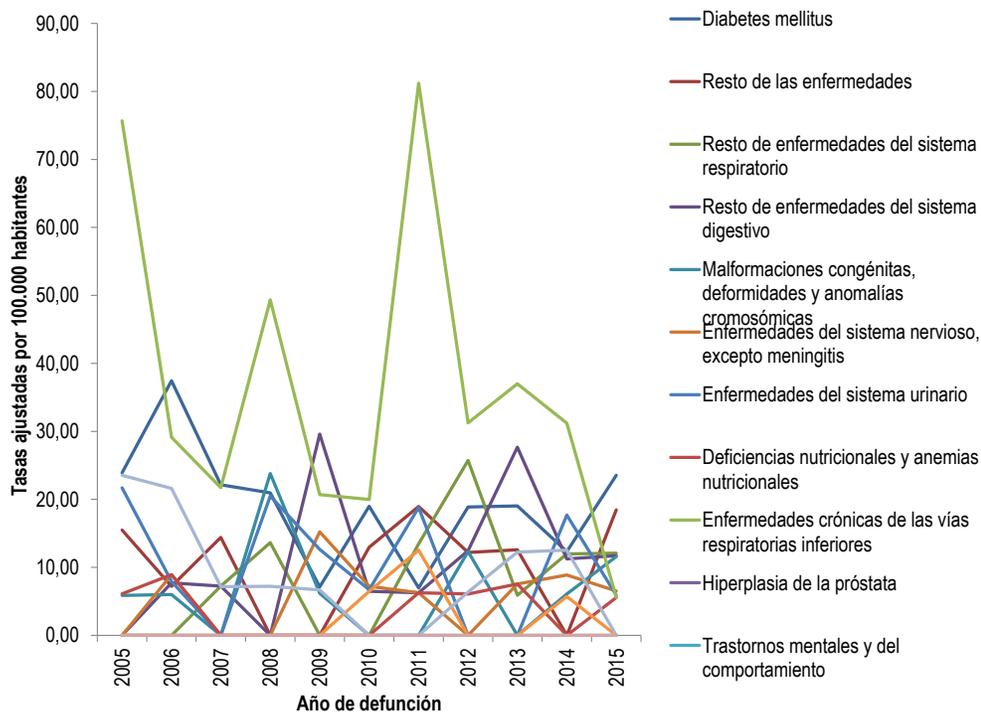
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Accidentes de transporte terrestre	0,00	12,51	0,00	0,00	18,11	0,00	12,57	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Caídas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	12,68	15,67	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	0,00	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
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Agresiones (homicidios)	18,06	0,00	29,55	27,18	0,00	13,91	0,00	0,00	13,46	0,00	0,00
Eventos de intención no determinada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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.

Todas las demás enfermedades

Todas las demás enfermedades en población general

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en población general del municipio de Obando, 2005 – 2015



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

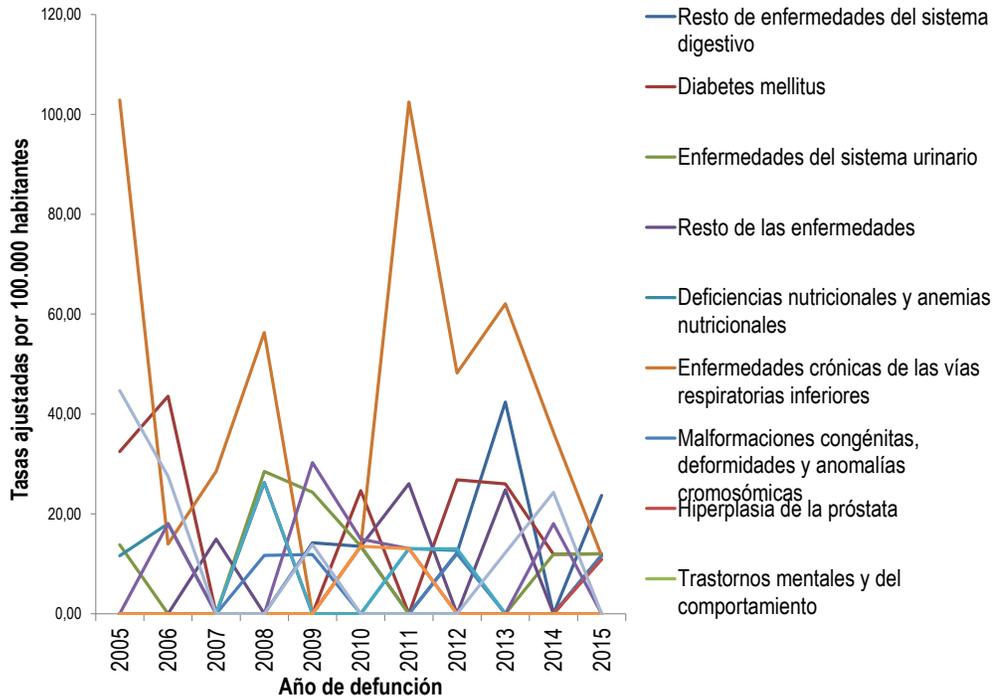
Tabla 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en población general del municipio de Obando, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Diabetes mellitus	23,90	37,45	22,13	20,94	7,14	18,99	6,96	18,87	19,03	12,32	23,53
Resto de las enfermedades	15,48	7,20	14,39	0,00	0,00	12,96	18,96	12,18	12,57	0,00	18,45
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	7,22	13,64	0,00	0,00	13,45	25,72	5,90	11,98	12,08
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0,00	7,72	7,22	0,00	29,58	6,48	6,27	12,46	27,67	11,23	11,71
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	5,86	5,99	0,00	23,81	6,17	0,00	0,00	12,32	0,00	6,07	11,59
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	8,92	0,00	0,00	15,21	7,21	6,27	0,00	7,56	8,86	6,53
Enfermedades del sistema urinario	21,71	7,91	0,00	20,49	12,63	6,71	18,80	0,00	0,00	17,70	5,89
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	6,10	8,92	0,00	0,00	0,00	0,00	6,27	6,09	7,56	0,00	5,55
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	75,67	29,13	21,72	49,35	20,69	19,99	81,22	31,25	36,98	31,21	5,55
Hiperplasia de la próstata											5,45
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
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,48	12,53	0,00	0,00	5,72	0,00
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	23,54	21,62	7,17	7,22	6,68	0,00	0,00	6,37	12,23	12,52	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

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

Todas las demás enfermedades en hombres

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Obando, 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.

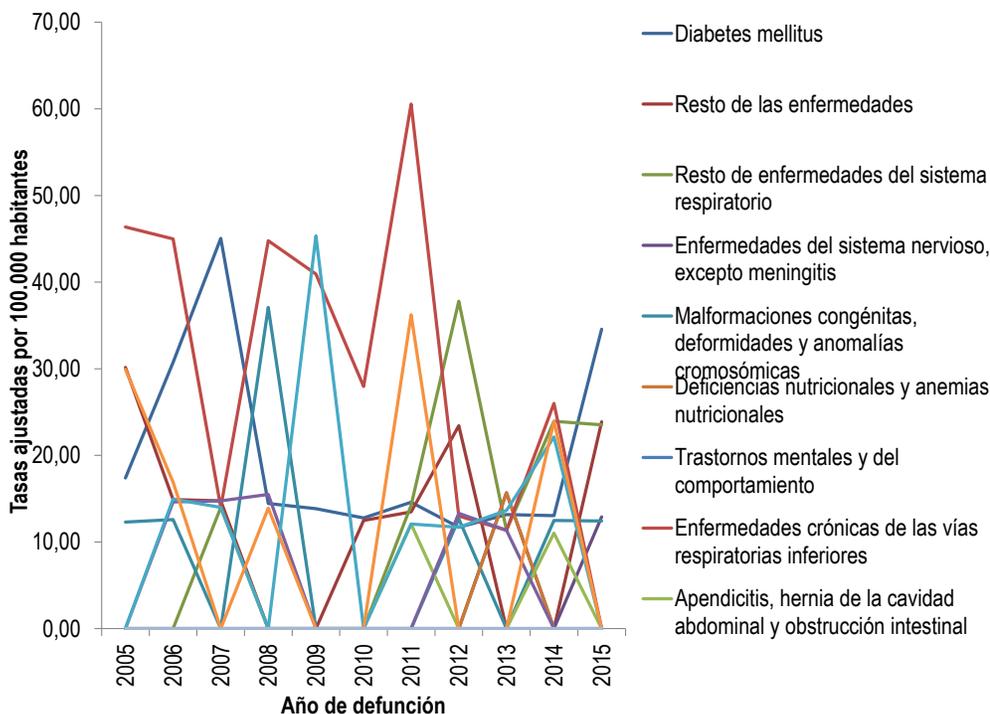
Tabla 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Obando, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	14,20	13,48	0,00	12,21	42,38	0,00	23,69
Diabetes mellitus	32,47	43,57	0,00	26,27	0,00	24,64	0,00	26,82	26,01	11,89	12,00
Enfermedades del sistema urinario	13,82	0,00	0,00	28,49	24,32	13,54	0,00	0,00	0,00	11,89	12,00
Resto de las enfermedades	0,00	0,00	14,95	0,00	0,00	13,48	26,03	0,00	24,82	0,00	11,75
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	11,62	18,03	0,00	0,00	0,00	0,00	13,02	12,69	0,00	0,00	11,62
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	102,87	13,95	28,53	56,31	0,00	13,48	102,49	48,22	62,06	36,31	11,62
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	11,69	11,84	0,00	0,00	11,99	0,00	0,00	11,62
Hiperplasia de la próstata	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,86
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	18,03	0,00	0,00	30,29	14,94	13,02	0,00	0,00	18,06	0,00
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	26,27	0,00	0,00	13,02	13,01	0,00	0,00	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,48	13,02	0,00	0,00	0,00	0,00
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	44,69	27,52	0,00	0,00	13,85	0,00	0,00	0,00	12,21	24,29	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.

Todas las demás enfermedades en mujeres

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Obando, 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 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Obando, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Diabetes mellitus	17,38	30,73	45,05	14,45	13,84	12,77	14,58	11,69	13,15	13,03	34,57
Resto de las enfermedades	30,15	14,90	14,76	0,00	0,00	12,48	13,48	23,41	0,00	0,00	23,88
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	13,98	0,00	0,00	0,00	14,24	37,79	11,35	23,95	23,52
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,67	0,00	12,89
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	12,31	12,59	0,00	37,09	0,00	0,00	0,00	12,68	0,00	12,48	12,43
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,67	0,00	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 crónicas de las vías respiratorias inferiores	46,36	44,98	13,98	44,78	40,93	27,95	60,56	13,01	11,35	26,00	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,08	0,00	0,00	11,02	0,00
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	14,64	14,76	15,50	0,00	0,00	0,00	13,31	11,35	0,00	0,00
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0,00	14,96	13,98	0,00	45,33	0,00	12,08	11,71	13,64	22,12	0,00
Enfermedades del sistema urinario	29,94	16,91	0,00	13,90	0,00	0,00	36,24	0,00	0,00	23,95	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

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

Plan Decenal De Salud Pública

Para realizar monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021, se hace un análisis de tendencia

Los siguientes indicadores muestran valores estadísticamente más elevados para las tasas ajustadas de mortalidad en Obando en comparación con el Valle del Cauca para el año 2015: Accidentes de tránsito y tumor de mama.

*Los datos de malaria y de exposición a fuerzas de la naturaleza corresponden al año 2014 el resto de indicadores al año 2015.

Tabla 36. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Municipio de Obando 2005-2015

Causa de muerte	Valle del Cauca 2015	Obando 2015	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	20,02	30,90	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	14,82	43,45	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗
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	6,45	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	20,97	23,53	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,46	6,25	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	-	↗	↘
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	51,14	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘
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	41,99	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por exposición a fuerzas de la naturaleza*	0,20	0,00	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-

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

2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Para el análisis de la Mortalidad Infantil y en la Niñez se utilizó la lista 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas; Enfermedades del sistema nervioso; Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; Enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio;

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

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

Tasas específicas de mortalidad en población menor de 1 año

Tabla 37. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Obando 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	12,50	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	3,51	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	12,82	10,87	12,05	11,11	0,00	0,00	3,51	0,00	40,54	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	11,11	12,50	0,00	0,00	4,29	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	11,11	12,50	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 38. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). Obando 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	21,05	14,08	0,00	14,49	0,00	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	33,90
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	10,53	0,00	0,00	28,99	0,00	0,00	0,00	13,70	0,00	14,93	16,95
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 39. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). Obando 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	5,92	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	7,35	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	17,34	12,27	5,81	12,58	0,00	6,37	6,71	0,00	22,06	0,00	19,61
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	5,78	0,00	0,00	18,87	5,92	0,00	0,00	13,99	0,00	7,87	9,80
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	6,29	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Tasas específicas de mortalidad en población de 1 a 4 años

Tabla 40. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Obando 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	169,49	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	167,22
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	168,35	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 41. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Obando 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	177,62	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	179,86	0,00	0,00	0,00

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

Tabla 42. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Obando 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	87,18	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	84,75	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	86,13
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	87,49	0,00	0,00	87,41	0,00	0,00	0,00

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

Tasas específicas de mortalidad en población menor de 5 años

Tabla 43. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Obando 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	134,41	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	33,69	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	134,41	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	126,42	128,87	130,38	131,93	0,00	0,00	135,69	0,00	403,23	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	131,93	133,69	0,00	0,00	35,32	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	32,63
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	131,93	267,38	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 44. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Obando 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	277,78	142,05	0,00	145,35	0,00	14,93	0,00	0,00	0,00	0,00	280,50
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	138,89	142,05	0,00	290,70	0,00	0,00	0,00	143,06	0,00	140,85	140,25
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	143,06	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 45. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Obando 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	69,11	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	69,69	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	69,11	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	198,54	135,14	68,45	138,31	0,00	70,03	69,88	0,00	207,33	0,00	136,33
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	66,18	67,57		207,47	69,69	0,00	0,00	139,08	0,00	68,54	68,17
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	68,17
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	69,16	139,37	0,00	0,00	69,54	0,00	0,00	0,00

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

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

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

Ocurrieron un total de 33 muertes, para un promedio anual de 3 casos. El número de muertes por año es heterogéneo.

Análisis por grandes causas de muerte

Tabla 46. Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, Obando, periodo 2005 – 2015

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total Muertes
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	MASCULINO	1 a 4	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
	Total		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	MASCULINO	< 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
		< 5 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	Total		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	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
	Total		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO	< 1 año	2	1	0	1	0	1	0	0	0	0	2	7
		< 5 años	2	1	0	1	0	1	0	0	0	0	2	7
	MASCULINO	< 1 año	1	1	1	1	0	0	1	0	3	0	0	8
		< 5 años	1	1	1	1	0	0	1	0	3	0	0	8
	Total		3	2	1	2	0	1	1	0	3	0	2	15
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	< 1 año	1	0	0	2	0	0	0	1	0	1	1	6
		1 a 4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		< 5 años	1	1	0	2	0	0	0	1	0	1	1	7
	MASCULINO	< 1 año	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	3
		< 5 años	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	3

	Total		1	1	0	3	1	0	0	2	0	1	1	10
14 - TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	MASCULINO	1 a 4	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
	Total		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	1 a 4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	MASCULINO	< 1 año	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
		1 a 4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
		< 5 años	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	3
	Total		0	0	0	1	2	0	0	1	0	0	0	4
Total			4	3	1	6	4	1	1	3	5	1	4	33

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

Análisis por subgrupos de causas

A continuación se analiza cada uno de los grupos de la mortalidad infantil y en la niñez

Muertes por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en la niñez y la infancia

Tabla 47. Muertes por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en la niñez y la infancia. Obando 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total Muertes
12 - OTRAS ENFERMEDADES VIRALES	MASCULINO	1 a 4	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
	Total		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Total			0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1

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

Muertes por enfermedades del Sistema Nervioso

Tabla 48. Muertes por enfermedades del sistema nervioso, en la infancia y niñez. Obando, 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total Muertes
01 - MENINGITIS	MASC ULINO	< 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
		< 5 años	0	0	0	0	1	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

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

Muertes por enfermedades del Sistema Respiratorio

Tabla 49. Muertes por enfermedades del sistema respiratorio, en la infancia y niñez. Obando, 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total Muertes
01 - NEUMONÍA	MASC ULINO	< 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
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Total			0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1

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

Muertes en la infancia y la niñez por afecciones del periodo perinatal en la infancia y niñez

Tabla 50. Muertes por afecciones originadas en el periodo perinatal, Obando, 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total Muertes	
01 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADO POR FACTORES MATERNOS Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	FEMENINO	< 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
		< 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	MASCULINO	< 1 año	0	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		1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
03 - TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	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	1	0	0	1	
05 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	< 1 año	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3	
		< 5 años	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3	
	Total		1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3	
06 - NEUMONÍA CONGÉNITA	MASCULINO	< 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	
		< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	
	Total		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	
07 - OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	< 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
		< 5 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
	MASCULINO	< 1 año	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	
		< 5 años	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	
	Total		1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	
08 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	< 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
		< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
	Total		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
11 - RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	FEMENINO	< 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
		< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
	MASCULINO	< 1 año	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	
		< 5 años	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	
	Total		0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	3	
Total			3	2	1	2	0	1	1	0	3	0	2	15	

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

Muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en la infancia y niñez

Tabla 51. Muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Obando, 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total Muertes
01 - HIDROCÉFALO CONGÉNITO Y ESPINA BÍFIDA	FEMENINO	< 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	INO	< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Total		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
02 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA NERVIOSO	FEMENINO	< 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	INO	< 5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
03 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL CORAZÓN	FEMENINO	< 1 año	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	3
		1 a 4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		< 5 años	0	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0	4
	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	1	0	3	0	0	0	1	0	0	5
06 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS	FEMENINO	< 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	MASCULINO	< 1 año	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2
		< 5 años	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2
Total		0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	3	
Total			1	1	0	3	1	0	0	2	0	1	1	10

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

Muertes por las Demás Causas en la infancia y niñez

Tabla 52. Muertes en la infancia y niñez, por las Demás Causas en Obando, 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total Muertes
01 - TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	MASCULINO	1 a 4	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
	Total		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Total			0	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

Muertes por causas externas en la infancia y niñez

Tabla 53. Muertes en la infancia y niñez, por causas externas en el Obando, 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total Muertes
01 - ACCIDENTES DE TRANSPORTE	MASCULINO	1 a 4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
		< 5 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
02 - AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN ACCIDENTALES	FEMENINO	1 a 4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	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	0	1
03 - OTROS ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	MASCULINO	< 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		< 5 años	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
06 - TODAS LAS DEMÁS CAUSAS EXTERNAS	MASCULINO	< 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
		< 5 años	0	0	0	0	1	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	1	2	0	0	1	0	0	0	4

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

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

Después de identificar las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realizó un análisis materno – infantil, identificando los indicadores que en 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 calcularon los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

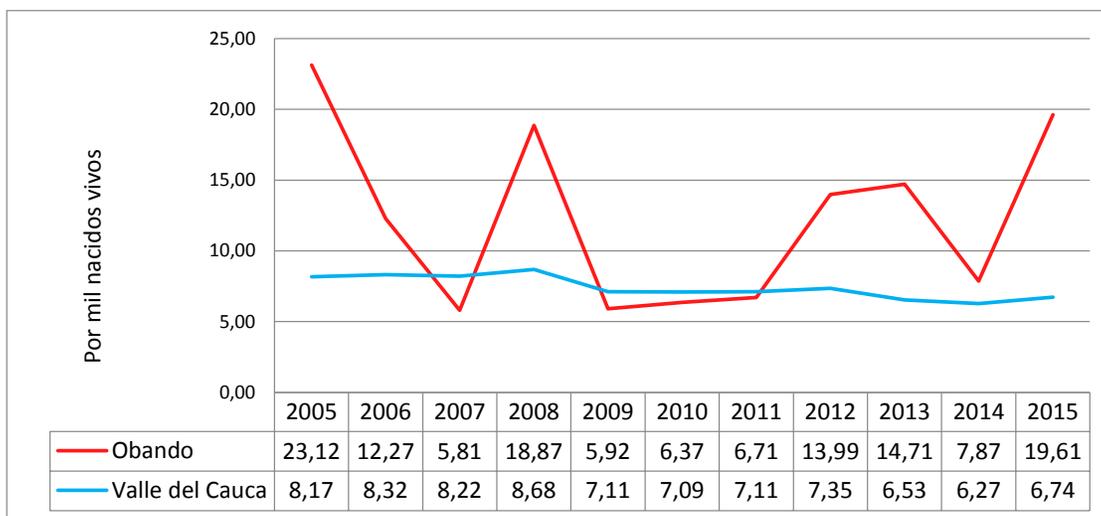
Los tres indicadores que presentaron incidencia para el año 2015 en el municipio de Obando, superan al departamento del Valle del Cauca de manera significativa.

Tabla 54. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez Obando. 2005- 2015

Causa de muerte	Valle del Cauca	Obando	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	19,61	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad infantil	10,24	29,41	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad en la niñez	11,94	39,22	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗		
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

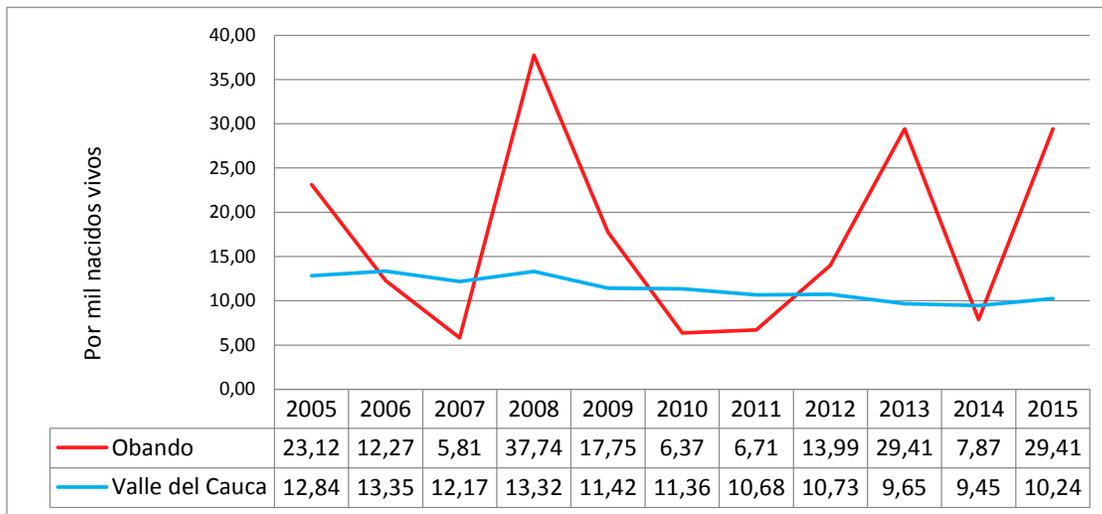
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones Registro individual del SISPRO

Figura 32. Tasa de mortalidad neonatal, Obando, 2005 – 2015



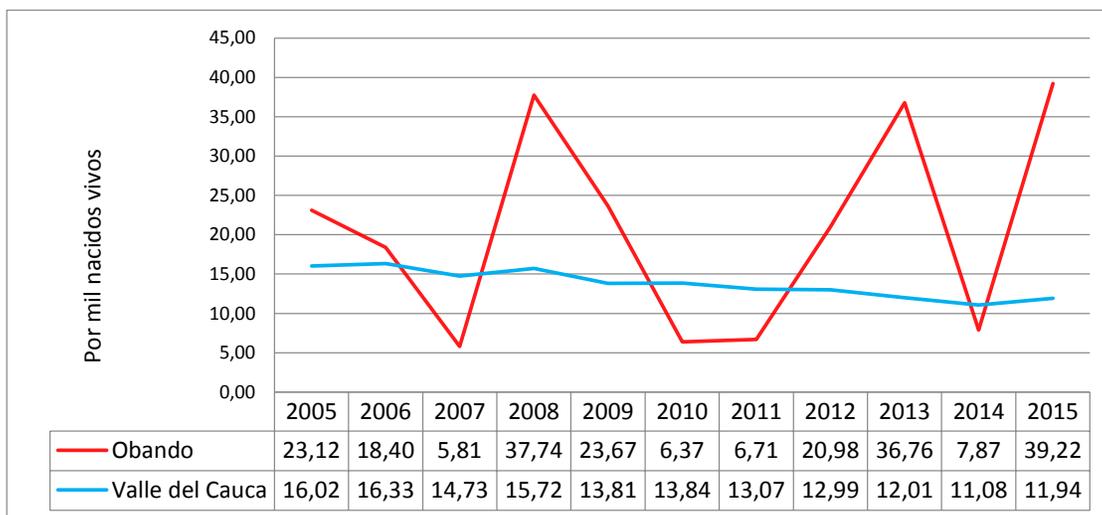
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones Registro individual del SISPRO

Figura 33. Tasa de mortalidad infantil, Obando, 2005 – 2015



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

Figura 34. Tasa de mortalidad en la niñez, Obando, 2005 – 2015



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

Determinantes estructurales de la mortalidad materna

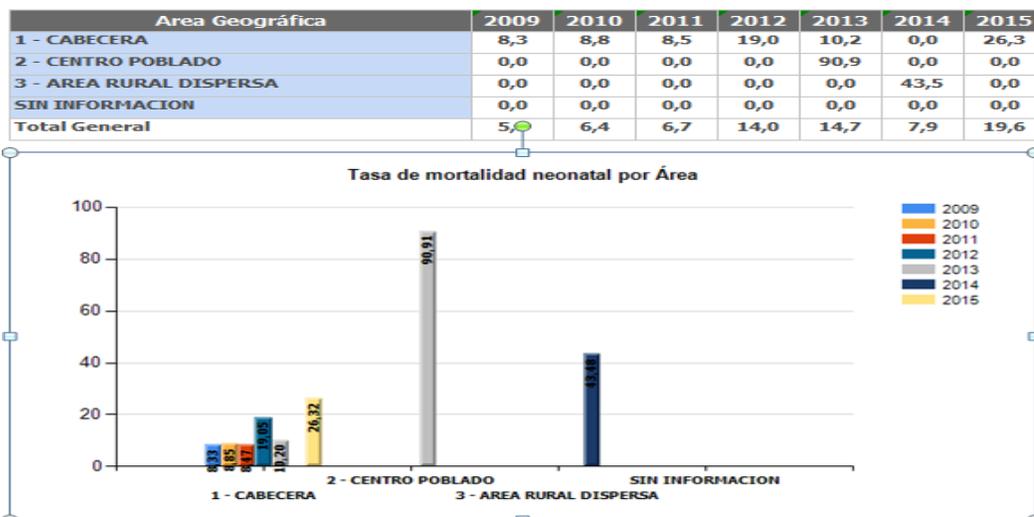
Razón de mortalidad materna

En el periodo 2009 – 2015 no se presentaron casos de mortalidad materna en Obando

Mortalidad neonatal

Mortalidad neonatal por área de residencia

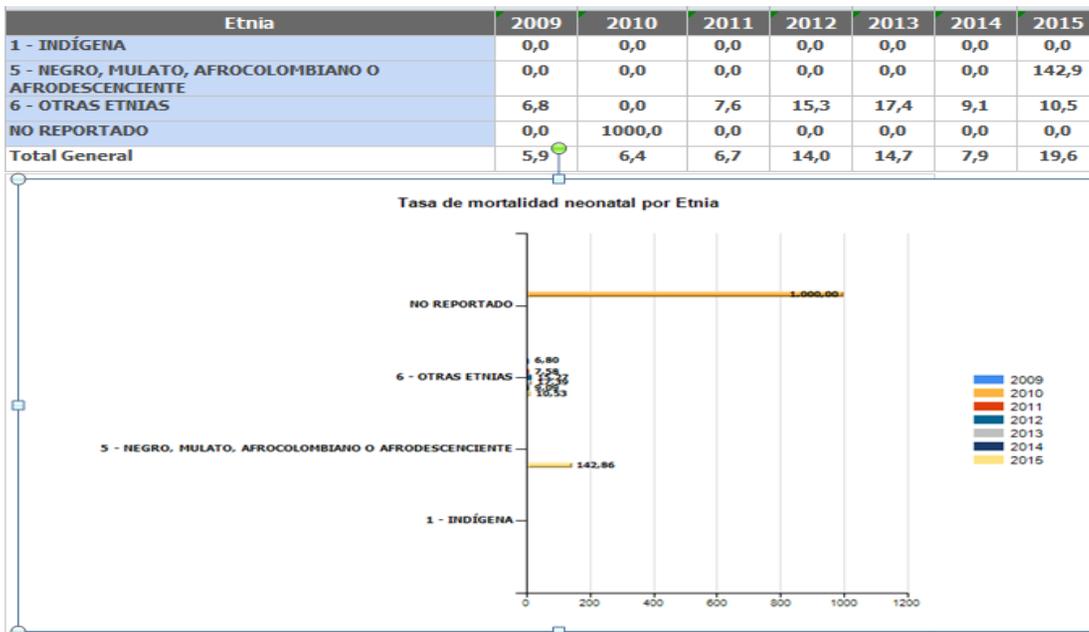
Figura 35. Mortalidad neonatal por área del municipio de Obando (Valle del Cauca), 2009 – 2015



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

Mortalidad neonatal por etnia

Figura 36. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Obando (Valle del Cauca), 2009 – 2015



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

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

A continuación, se listan 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. Tabla 55

Tabla 55. Prioridades de la mortalidad del municipio de Obando (Valle del Cauca), 2005 – 2015

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador en Obando (2015)	Valor del indicador en El Valle del Cauca (2015)	Tendencia 2005 a 2015	Grupos de Riesgo (MIAS)
Mortalidad por grandes causas*	1. Tasa ajustada de enfermedades del sistema circulatorio x 100.000 mujeres	125,34	140,43	Fluctuante	001
	2. Tasa ajustada de Causas externas x 100.000 hombres	186,42	166,8	Fluctuante	012
	3. Tasa ajustada de enfermedades transmisibles x 100.000 mujeres	45,51	30,41	Aumento	009
Mortalidad por Subcausas o subgrupos	1. Tasa ajustada de Infecciones respiratorias agudas x 100.000 mujeres	22,49	19,49	Aumento	009
	2. Tasa ajustada de tumor maligno de mama x 100.000 mujeres	43,45	14,82	Aumento	007
	3. Tasa de diabetes mellitus por 100.000 mujeres	34,57	20,63	Aumento	001
	4. Tasa ajustada de Enfermedades isquémicas del corazón por 100.000 personas	74,29	85,88	Aumento	001
	5. Tasa ajustada de Homicidios por 100.000 hombres	99,38	106,55	Aumento	012
	6. Tasa ajustada de accidentes de transporte por 100.000 personas	30,9	20,02	Fluctuante	012
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Tasa de mortalidad por afecciones del periodo perinatal por 1.000 nacidos vivos en mujeres menores de 1 año	33,9	4,07	Aumento	008
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Tasa de mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos	19,61	6,74	Aumento	008
	2. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos	29,41	10,24	Aumento	008
	3. Tasa de mortalidad en la niñez por 1.000 nacidos vivos	39,22	11,94	Aumento	008

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

Conclusiones

Con relación a la mortalidad por grandes causas, inicialmente se debe resaltar la incidencia de las enfermedades del sistema circulatorio, que son de extrema importancia en el municipio, especialmente en las mujeres, aunque el indicador no supera el valor del Valle del Cauca, pero representan una carga importante de la mortalidad del municipio. Otro indicador que se debe priorizar en Obando son las muertes por enfermedades transmisibles en mujeres, pues los valores superan al indicador departamental y además se incrementaron en 2015 comparado con 2014. Igualmente, la tasa ajustada de muertes por causas externas en hombres presenta un valor que supera el valor del departamento.

Con relación a las tasas de mortalidad específicas ajustadas por edad, se resaltan algunos indicadores que presentan tendencia al incremento y además tienen valores más elevados que el Departamento, estos son: infecciones respiratorias agudas en mujeres, tumor maligno de mama, diabetes mellitus en mujeres, accidentes de tránsito en población general. Otro grupo de indicadores se han priorizado, aunque presentan valores inferiores al valor departamental, pero tienen tendencia al incremento, estas son: enfermedades isquémicas del corazón en población general y homicidios en hombres, este último indicador es el más alto con relación a todos los subgrupos de enfermedades para el año 2015.

Debe resaltarse la tendencia al incremento de la mortalidad por los tumores de otras localizaciones y las no especificadas. Este diagnóstico puede revestir gran importancia, pues la falta de claridad en la localización y la no especificación de estos, tendría consecuencias en un correcto diagnóstico y en el posible tratamiento que se le dio a la persona.

Con relación a la mortalidad materna infantil para el año 2015 se resalta la tasa de mortalidad por afecciones del periodo perinatal por 1.000 nacidos vivos en mujeres menores de un año, pues este tipo de mortalidad aumentó de manera importante para el año 2015 con relación a 2014. Igualmente, hay tres indicadores trazadores que presentan valores estadísticamente significativos por encima del valor departamental, estos son: tasa de mortalidad neonatal, tasa de mortalidad infantil y la tasa de mortalidad en la niñez.

2.2. Análisis de la 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 de 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.

2.2.1. Principales causas de morbilidad

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 o anexo 8 de Morbilidad por grupos y subgrupos



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**
Secretaría de Salud

Morbilidad atendida según grandes causas

Tabla 56. Principales causas de morbilidad ambos sexos, Municipio de Obando 2009 – 2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	60,85	44,71	41,52	45,02	41,60	47,67	52,49	46,30	-6,19
	Condiciones perinatales	0,54	0,79	0,80	0,88	1,42	0,48	0,50	0,08	-0,41
	Enfermedades no transmisibles	25,22	36,24	31,64	31,78	43,73	35,73	34,84	35,63	0,79
	Lesiones	5,27	5,03	6,19	5,38	6,20	8,87	5,68	5,69	0,01
	Condiciones mal clasificadas	8,11	13,23	19,86	16,93	7,05	7,24	6,49	12,30	5,80
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	39,53	28,04	19,92	23,15	26,09	33,33	39,48	31,65	-7,83
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,20	0,72	0,06	0,00	0,00	0,10	0,10
	Enfermedades no transmisibles	44,28	47,20	47,36	44,48	55,16	50,29	47,57	47,90	0,33
	Lesiones	7,37	9,81	12,20	15,55	8,18	7,35	6,93	7,21	0,28
	Condiciones mal clasificadas	8,82	14,95	20,33	16,09	10,51	9,03	6,01	13,14	7,13
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	23,37	19,12	12,65	14,69	13,25	17,41	21,93	18,27	-3,66
	Condiciones maternas	3,73	3,88	4,17	4,44	2,88	3,80	3,92	4,77	0,85
	Enfermedades no transmisibles	55,57	51,16	49,15	60,25	60,73	58,84	59,14	54,43	-4,71
	Lesiones	6,69	7,24	13,82	8,02	9,51	11,44	7,27	9,78	2,52
	Condiciones mal clasificadas	10,64	18,60	20,21	12,59	13,63	8,51	7,74	12,75	5,01
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,39	17,03	10,22	11,00	11,75	16,03	19,87	15,12	-4,75
	Condiciones maternas	5,71	2,75	4,61	7,58	5,42	6,10	6,97	6,08	-0,90
	Enfermedades no transmisibles	55,94	54,67	52,92	59,29	60,85	60,86	57,88	55,34	-2,54
	Lesiones	6,77	7,28	11,38	8,51	9,75	9,24	7,35	9,12	1,37
	Condiciones mal clasificadas	11,19	18,27	20,88	13,61	12,23	7,76	7,93	14,35	6,62
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,68	9,25	8,19	9,11	9,31	11,95	14,62	10,05	-4,57
	Condiciones maternas	1,13	1,62	2,02	1,70	0,80	0,94	1,05	0,74	-0,31
	Enfermedades no transmisibles	69,08	71,34	66,62	70,20	76,34	74,76	73,53	73,38	-0,16
	Lesiones	4,75	6,42	8,04	7,75	5,52	6,42	5,82	5,04	-0,78
	Condiciones mal clasificadas	10,36	11,37	15,13	11,25	8,04	5,92	4,98	10,79	5,81
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,86	6,02	7,78	5,70	5,56	6,58	11,16	7,00	-4,16
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	79,67	78,92	78,78	81,29	81,52	84,07	81,27	80,83	-0,45
	Lesiones	3,87	4,11	4,08	5,33	5,93	4,31	3,46	3,66	0,20
	Condiciones mal clasificadas	7,60	10,95	9,37	7,68	6,98	5,03	4,11	8,52	4,41

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

Principales causas de morbilidad en hombres

Tabla 57. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de Obando 2009 – 2016

		Hombres								
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	59,85	41,59	42,36	46,76	37,06	48,08	51,40	43,70	-7,70
	Condiciones perinatales	0,46	0,47	1,02	0,29	1,50	0,47	0,55	0,08	-0,47
	Enfermedades no transmisibles	24,54	44,39	28,31	30,59	48,70	33,77	35,94	37,15	1,21
	Lesiones	6,85	5,14	8,15	5,88	6,96	10,35	6,43	6,14	-0,29
	Condiciones mal clasificadas	8,31	8,41	20,16	16,47	5,79	7,33	5,68	12,94	7,25
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	37,59	25,89	19,33	21,99	20,77	35,26	37,19	31,35	-5,83
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	43,97	46,43	46,10	43,97	53,59	48,22	50,45	46,34	-4,10
	Lesiones	9,02	11,61	14,13	17,38	12,05	5,93	7,71	8,32	0,61
	Condiciones mal clasificadas	9,43	16,07	20,45	16,67	13,59	10,59	4,66	13,99	9,33
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	29,69	24,16	14,19	17,52	17,43	21,97	25,79	20,99	-4,81
	Condiciones maternas	0,59	0,00	0,00	0,96	0,11	0,00	0,32	0,00	-0,32
	Enfermedades no transmisibles	48,30	53,69	50,52	55,41	60,57	52,64	58,10	52,99	-5,10
	Lesiones	11,37	10,07	23,88	13,06	10,57	18,23	10,32	13,85	3,53
	Condiciones mal clasificadas	10,04	12,08	11,42	13,06	11,33	7,15	5,48	12,17	6,70
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	27,10	21,16	12,50	13,62	15,91	22,44	27,19	19,89	-7,30
	Condiciones maternas	0,66	0,00	0,00	0,56	0,06	0,00	0,20	0,00	-0,20
	Enfermedades no transmisibles	49,29	48,13	46,88	54,85	58,69	56,28	54,23	54,57	0,34
	Lesiones	13,22	14,11	21,25	17,72	15,66	15,71	12,07	14,45	2,38
	Condiciones mal clasificadas	9,73	16,60	19,38	13,25	9,68	5,57	6,31	11,10	4,78
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,20	10,70	9,55	10,34	10,57	14,75	17,90	12,40	-5,50
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	61,97	63,89	62,07	63,18	72,65	68,05	66,44	66,89	0,45
	Lesiones	9,40	12,33	14,32	15,25	9,94	11,41	11,25	10,05	-1,20
	Condiciones mal clasificadas	8,43	13,08	14,06	11,24	6,70	5,80	4,41	10,65	6,25
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,03	4,86	7,13	5,91	5,50	6,87	11,64	7,13	-4,51
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	78,44	77,43	80,18	79,01	78,34	83,56	80,56	79,13	-1,43
	Lesiones	4,63	5,02	3,57	6,80	7,15	4,25	3,36	4,82	1,45
	Condiciones mal clasificadas	7,90	12,70	9,11	8,28	9,01	5,32	4,44	8,92	4,48

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

Principales causas de morbilidad en mujeres

Tabla 58. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio Obando 2009 – 2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	62,05	48,78	40,70	42,93	47,09	49,98	49,98	60,85	10,87
	Condiciones perinatales	0,64	1,22	0,59	1,59	1,34	0,66	0,66	0,54	-0,11
	Enfermedades no transmisibles	26,03	25,61	34,83	33,22	37,72	34,28	34,28	25,22	-9,06
	Lesiones	3,39	4,88	4,31	4,77	5,28	5,36	5,36	5,27	-0,09
	Condiciones mal clasificadas	7,88	19,51	19,57	17,49	8,58	9,72	9,72	8,11	-1,60
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	41,45	30,39	20,63	24,35	30,73	31,45	41,93	32,01	-9,92
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,45	1,48	0,11	0,00	0,00	0,21	0,21
	Enfermedades no transmisibles	44,60	48,04	48,88	45,02	56,54	52,32	44,51	49,73	5,22
	Lesiones	5,75	7,84	9,87	13,65	4,80	8,73	6,11	5,91	-0,21
	Condiciones mal clasificadas	8,21	13,73	20,18	15,50	7,82	7,50	7,45	12,14	4,69
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,63	15,97	11,72	12,90	9,96	14,24	19,07	16,47	-2,60
	Condiciones maternas	5,58	6,30	6,69	6,65	5,06	6,45	6,59	7,92	1,33
	Enfermedades no transmisibles	59,86	49,58	48,33	63,31	60,86	63,14	59,92	55,39	-4,53
	Lesiones	3,93	5,46	7,74	4,84	8,67	6,72	5,00	7,09	2,09
	Condiciones mal clasificadas	10,99	22,69	25,52	12,30	15,45	9,45	9,42	13,13	3,72
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,57	14,99	9,02	9,69	9,25	13,29	16,18	13,09	-3,09
	Condiciones maternas	7,83	4,11	7,04	11,09	8,64	8,72	10,38	8,66	-1,72
	Enfermedades no transmisibles	58,72	57,91	56,11	61,51	62,14	62,82	59,72	55,67	-4,05
	Lesiones	4,07	3,90	6,16	3,91	6,20	6,48	4,97	6,85	1,88
	Condiciones mal clasificadas	11,81	19,10	21,67	13,79	13,77	8,70	8,74	15,73	6,98
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,58	8,63	7,33	8,30	8,58	10,72	13,07	9,08	-3,99
	Condiciones maternas	1,56	2,32	3,29	2,82	1,18	1,36	1,55	1,05	-0,50
	Enfermedades no transmisibles	71,78	74,57	69,49	74,85	78,45	77,71	76,88	76,06	-0,81
	Lesiones	2,98	3,86	4,07	2,78	2,99	4,24	3,25	2,96	-0,29
	Condiciones mal clasificadas	11,09	10,62	15,81	11,25	8,80	5,98	5,25	10,84	5,89
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,73	6,93	8,37	5,52	5,62	6,39	10,84	6,91	-3,93
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	80,63	80,07	77,46	83,28	84,59	84,42	81,74	81,89	0,15
	Lesiones	3,27	3,40	4,56	4,05	4,76	4,35	3,53	2,93	-0,59
	Condiciones mal clasificadas	7,37	9,60	9,61	7,16	5,02	4,83	3,89	8,26	4,37

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; observándose una diferencia importante en las lesiones, pues en los hombres estas fluctúan, para el año 2016, entre un valor mínimo de 4,82% en adultos mayores y un máximo de 14,45% en juventud, mientras en las mujeres los porcentajes fluctúan entre 2,93% en adulto mayor y 10,84% en adultez.

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 59. Morbilidad por subgrupos en hombres, Municipio Obando 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	35,22	45,45	45,03	43,27	46,40	48,85	64,67	54,46	-10,20
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	63,52	53,25	53,29	55,22	51,79	49,82	34,77	44,82	10,06
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,26	1,30	1,69	1,51	1,82	1,33	0,57	0,71	0,14
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	12,50	0,00	0,00	75,00	16,67	0,00	42,11	0,00	-42,11
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	87,50	100,00	100,00	25,00	83,33	100,00	57,89	100,00	42,11
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E85-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,97	1,10	1,21	2,21	0,84	1,66	1,51	1,53	0,02
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,30	0,08	1,04	3,84	0,61	0,59	0,60	0,60	0,01
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,47	3,87	3,38	2,21	3,70	3,58	3,68	3,48	-0,20
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,11	2,76	4,67	3,72	4,85	3,15	2,59	2,16	-0,44
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,18	7,58	7,71	9,11	10,13	10,69	8,54	9,94	1,39
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,85	9,47	6,63	9,57	7,74	9,40	8,81	8,42	-0,39
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,34	15,39	15,30	14,88	13,95	16,89	16,04	21,24	5,20
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	8,17	9,94	7,51	7,36	8,46	7,39	11,45	10,37	-1,08
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,88	5,84	5,13	7,05	12,36	8,69	9,36	7,52	-1,84
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	8,02	7,58	5,92	6,32	7,36	8,09	7,74	7,39	-0,35
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	10,16	8,29	5,84	7,09	6,75	6,53	6,91	5,39	-1,52
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13,78	15,39	23,81	13,45	11,00	12,48	12,62	10,29	-2,34
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,57	2,76	0,38	0,58	1,66	0,41	0,44	0,44	0,00
Condiciones orales (K00-K14)	16,19	9,94	11,47	12,60	10,62	10,46	9,70	11,24	1,54	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y66, Y88, Y89)	5,61	4,79	4,97	7,17	5,25	4,09	6,93	4,01	-2,92
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,18	0,94	0,28	0,24	0,17	0,37	0,20
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94,23	95,21	94,84	91,89	94,47	95,55	92,91	95,62	2,71
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 60. Morbilidad por subgrupos en mujeres, Municipio Obando 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)	33,58	46,49	43,79	38,10	39,52	46,76	62,40	54,25	-8,16
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	64,19	51,82	52,96	59,05	58,02	51,06	35,56	43,73	8,17
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,24	1,69	3,25	2,86	2,46	2,17	2,04	2,02	-0,01
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	96,94	91,78	97,97	96,10	95,50	95,73	98,64	99,20	0,56
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	3,06	8,22	2,03	3,90	4,50	4,27	1,36	0,80	-0,56
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,72	1,13	0,70	0,65	1,44	0,94	2,62	1,24	-1,37
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,55	0,91	0,78	0,70	0,75	0,80	1,16	1,24	0,09
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,92	4,55	4,16	3,88	3,10	4,04	4,68	5,13	0,46
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,47	6,93	8,64	6,08	5,59	6,09	5,79	6,43	0,64
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	8,26	9,32	8,34	10,18	11,61	10,55	10,24	10,14	-0,10
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,77	7,76	5,86	9,08	9,51	7,78	8,51	8,19	-0,32
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,45	19,97	13,06	14,75	16,96	18,17	15,42	21,75	6,33
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,09	4,03	5,07	4,78	6,21	4,16	3,93	4,46	0,53
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,55	5,24	7,94	7,60	8,86	8,32	8,11	6,72	-1,39
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	18,31	11,27	14,06	13,83	11,71	14,37	14,93	12,36	-2,57
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,85	6,41	5,88	5,23	4,33	5,24	5,09	4,39	-0,70
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,69	13,08	14,41	11,20	8,22	11,52	11,14	9,74	-1,40
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,45	1,78	0,70	0,70	0,82	0,58	0,51	0,35	-0,16
Condiciones orales (K00-K14)	12,91	7,63	10,39	11,38	10,89	7,45	7,87	7,85	-0,02	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	8,09	4,41	3,40	12,40	12,61	7,77	5,05	8,29	3,23
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,45	0,00	0,68	0,41	1,19	0,68	2,26	1,88	-0,38
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,45	0,20	0,22	0,99	0,78
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	91,46	95,59	95,92	87,19	85,76	91,35	92,47	88,84	-3,63
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 61. Morbilidad por subgrupos en ambos sexos, Municipio Obando 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)	34,33	46,05	44,37	40,67	42,71	47,72	63,44	54,34	-9,10
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	63,88	52,43	53,11	57,14	55,13	50,49	35,20	44,20	9,00
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,79	1,53	2,52	2,19	2,16	1,79	1,37	1,46	0,10
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	93,00	90,54	95,54	95,40	89,71	94,30	97,06	99,01	1,95
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	7,00	9,46	4,46	4,60	10,29	5,70	2,94	0,99	-1,95
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,80	1,12	0,90	1,26	1,19	1,18	2,22	1,34	-0,88
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,47	0,62	0,88	1,93	0,69	0,73	0,96	1,03	0,07
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,10	4,31	3,85	3,22	3,35	3,88	4,32	4,58	0,26
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,35	5,45	7,08	5,15	5,29	5,09	4,64	4,99	0,35
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,25	8,70	8,09	9,76	11,01	10,60	9,63	10,07	0,44
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,46	8,36	6,16	9,27	8,79	8,33	8,62	8,27	-0,35
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,41	18,35	13,94	14,80	15,73	17,73	15,64	21,58	5,94
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,10	6,13	6,03	5,79	7,12	5,26	6,64	6,45	-0,18
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,33	5,45	6,83	7,39	10,28	8,44	8,56	6,99	-1,57
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	14,93	9,96	10,86	10,88	9,94	12,23	12,34	10,68	-1,66
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,26	7,08	5,87	5,96	5,31	5,68	5,75	4,73	-1,02
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13,05	13,90	18,11	12,08	9,35	11,84	11,68	9,93	-1,75
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,49	2,13	0,57	0,65	1,16	0,52	0,49	0,38	-0,11
	Condiciones orales (K00-K14)	13,99	8,45	10,81	11,85	10,78	8,47	8,53	9,00	0,47
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	6,64	4,63	4,42	8,81	8,10	5,82	6,10	5,97	-0,14
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,19	0,00	0,36	0,78	0,63	0,45	1,09	1,06	-0,03
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,09	0,00	0,00	0,00	0,17	0,16	0,09	0,46	0,36
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	93,08	95,37	95,22	90,41	91,10	93,57	92,72	92,52	-0,20
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

En relación con los eventos de alto costo, se buscó realizar estimación de los indicadores; la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada.

La tasa de incidencia de VIH notificada presenta un valor mayor que en el Valle, pero dicha diferencia no presenta significancia estadística. Los otros indicadores no presentaron valores para el municipio. Tabla 62

Tabla 62. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del municipio de Obando comparado con Valle del Cauca

Evento	Valle del Cauca	Obando	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	19,32										
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años)	0,17	0,00										
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	0,34	0,00										

Fuente: Cuenta de alto costo y Sivigila

2.2.4. Morbilidad de eventos precursores

Para el año 2015 se identificaron 506 casos de hipertensión arterial en el municipio, 294 personas con enfermedad renal crónica estadio 0, 11 en estadio 1, 9 en estadio 2, 14 en estadio 3, 2 personas en estadio 4, y 10 en estadio 5. La prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años fue de 2,22%, la prevalencia de hipertensión fue 7,69% en el año 2015. Tabla 63

Tabla 63. Eventos precursores en Obando. Periodo 2010 – 2015

Indicador	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Número de casos de hipertensión arterial	173	229	464	552	649	506
Número de personas con ERC en estadio 0	100	67	291	495	279	294
Número de personas con ERC en estadio 1	9	12	5	23	5	11
Número de personas con ERC en estadio 2	23	30	6	34	7	9
Número de personas con ERC en estadio 3	6	21	12	17	25	14
Número de personas con ERC en estadio 4	1	1	2	4	3	2
Número de personas con ERC en estadio 5	7	4	8	9	10	10
Porcentaje de personas con ERC en estadio 1	19,57	17,65	15,15	26,44	10,00	3,24
Porcentaje de personas con ERC en estadio 2	50,00	44,12	18,18	39,08	50,00	2,65
Porcentaje de personas con ERC en estadio 3	13,04	30,88	36,36	19,54	50,00	4,12
Porcentaje de personas con ERC en estadio 4	2,17	1,47	6,06	4,60	6,00	0,59
Porcentaje de personas con ERC en estadio 5	15,22	5,88	24,24	10,34	20,00	2,95
Porcentaje de personas en estadio 0	1,02	0,59	2,67	4,67	2,67	86,48
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años		0,67	1,22	1,37	2,13	2,22
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Prevalencia de ERC en estadio 5	0,07	0,04	0,07	0,08	0,09	
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años		2,05	4,36	5,72	6,42	7,69

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

Tanto la prevalencia de diabetes mellitus como de hipertensión arterial para el año 2015 son menores en Obando que en el departamento, pero dicha diferencia no tiene significancia estadística. Tabla 64

Tabla 64. Semáforo de Eventos precursores del municipio de Obando, 2011 -2015

Evento	Valle del Cauca	Obando					
			2012	2013	2014	2015	2016
Prevalencia de diabetes mellitus	2,98	2,22	↗	↗	↗	↗	↘
Prevalencia de hipertensión arterial	9,13	7,69	↗	↗	↗	↗	↘

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

2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Ninguno de los indicadores de letalidades ni las tasas de incidencia presenta valores para el municipio más elevados en comparación con el departamento.

Tabla 65. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria de Obando (Valle), 2009 – 2015

Causa de muerte	Valle del Cauca	Obando	Comportamiento								
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Causas externas											
Transmisión aérea y contacto directo											
Infección Respiratoria Aguda (2014)	0,52	0,17	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	-
Tasas de incidencia PDSP											
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia (2014)	202,01	90,98	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	-
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia (2014)	5,94	0,00	-	-	↗	↘	-	↗	↘	-	-
Tasa de incidencia de leptospirosis (2013)	3,38	0,00	-	-	↗	↗	↘	↘	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita (2013)	544,58	0,00	↘	↘	-	-	↗	↘	-	-	-

Fuente: Bodega de datos de Sispro. Sivigila. Estadísticas Vitales del Dane

2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad

A continuación, se realiza la descripción de la población del municipio de Obando, en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad y la proporción y número de personas según cada tipo de discapacidad con fecha de corte septiembre 30 de 2017. Posteriormente, se analiza el número de personas según el sexo y el grupo de edad quinquenal, incluyendo la pirámide. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías: el sistema nervioso; la piel; 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.

Del total de personas en situación de discapacidad (119 personas), el 47,06% tiene discapacidad del movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas, siendo el tipo de discapacidad más prevalente. Tabla 66

Tabla 66. Personas en situación de discapacidad según tipo de discapacidad en Obando (Valle del Cauca), Acumulado a Septiembre 30 de 2017

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	56	47,06
El sistema nervioso	41	34,45
Los ojos	49	41,18
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	21	17,65
Los oídos	23	19,33
La voz y el habla	22	18,49
La digestión, el metabolismo, las hormonas	6	5,04
El sistema genital y reproductivo	6	5,04
La piel	5	4,20
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	3	2,52
Ninguna		0,00
Total	119	

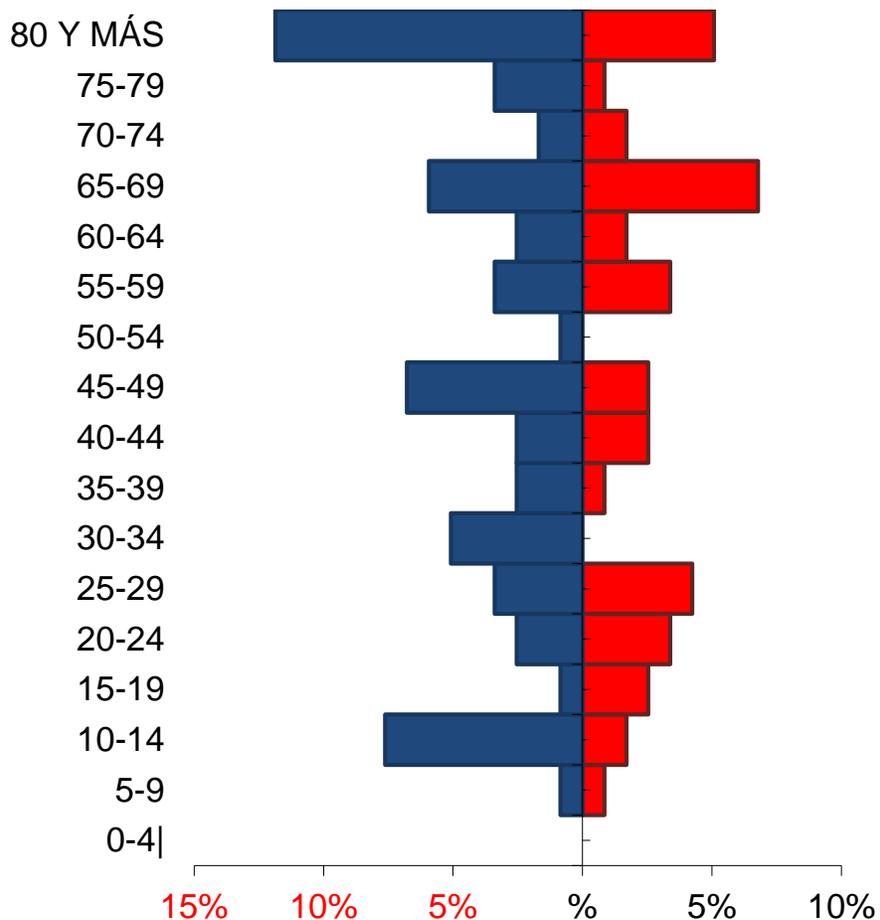
Fuente: Rips-Sispro-Ministerio de Salud.

Tabla 67. Distribución de las alteraciones permanentes por edad y sexo del municipio de Obando (Valle del Cauca), Acumulado a Septiembre 30 de 2017

	2017	
	Hombres	Mujeres
Total	73	45
0-4	0	0
5-9	1	1
10-14	9	2
15-19	1	3
20-24	3	4
25-29	4	5
30-34	6	0
35-39	3	1
40-44	3	3
45-49	8	3
50-54	1	0
55-59	4	4
60-64	3	2
65-69	7	8
70-74	2	2
75-79	4	1
80 Y MÁS	14	6

Fuente: Rips-Sispro-Ministerio de Salud.

Figura 37. Pirámide de la población en situación de discapacidad del municipio de Obando (Valle del Cauca), Acumulado a Septiembre 30 de 2017



Fuente: Rips-Sispro-Ministerio de Salud.

2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Después de estimar las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de salud, las principales causas de morbilidad identificadas son:

Tabla 68. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, alto costo, precursores y eventos de notificación obligatoria Obando

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador en Obando	Valor del indicador en el Valle	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades transmisibles y nutricionales en mujeres de primera infancia (2016)	60,85%	44,78%	Aumento	009
	2. Enfermedades no transmisibles infancia mujeres (2016)	49,73%	49,62%	Aumento	001
	3. Condiciones mal clasificadas en hombres infancia (2016)	13,99%	16,48%	Aumento	NA
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Infecciones respiratorias en ambos sexos (2016)	44,20%	36,20%	Aumento	009
	2. Enfermedades cardiovasculares en ambos sexos (2016)	21,58%	21,10%	Aumento	001
	3. Lesiones no intencionales en mujeres (2016)	8,29%	12,64%	Aumento	012
Alto Costo	1. Tasa de incidencia de VIH notificada	19,32	14,11%	Fluctuante	009
Discapacidad	3. Sistema nervioso (año 2017)	34,45%	44,81%	Estable	000
	2. Movimiento (2017)	47,06%	49,55%	Estable	000
	3. Ojos (2017)	41,18%	42,34	Estable	000

Fuente: Rips-Sispro-Ministerio de Salud.

Conclusiones

Con relación al análisis de las grandes causas de morbilidad se destacan tres grandes grupos que aumentaron de manera importante para el año 2016 en comparación con el año 2015, estos son: (i) enfermedades transmisibles y nutricionales en mujeres de primera infancia; este indicador supera el valor departamental y además viene en ascenso, (ii) condiciones mal clasificadas en infancia hombres, presenta tendencia al aumento pero menor al valor departamental, (iii) enfermedades no transmisibles en infancia mujeres, valor inferior al valor departamental pero aumentó de manera importante en 2016.

Los subgrupos de morbilidad que se destacan del resto, por su aumento para el año 2016 son: (i) las enfermedades cardiovasculares en población general, estas superan levemente el valor departamental, (ii) las lesiones no intencionales en mujeres, este indicador es menor al valor departamental y (iii) las infecciones respiratorias en ambos sexos, este indicador es más elevado en el Municipio en comparación con el Departamento.

El análisis de las causas externas se complica, en parte debido a que la comunidad médica no selecciona los códigos de manera adecuada que permita conocer la intencionalidad (letras Y, X en la CIE10). Por el contrario, solo seleccionan el lugar anatómico (letras S y T). Esta situación es promovida por los lineamientos internacionales que indican se debe colocar como código principal el sitio anatómico y como código auxiliar la

intencionalidad. Según los datos, seguramente mal clasificados, un porcentaje muy bajo (menos del 3% del total de lesiones) de las lesiones ocurridas en el municipio, en cualquiera de los años de estudio y en cualquiera de los sexos, ocurren de manera intencional, es decir por violencia interpersonal o violencia autoinfligida. Los datos del Sivigila, analizados en otros contextos, demuestran que hay un número considerable de lesiones intencionales que son atendidas y no son registradas en los RIPS con los códigos mencionados. Conocer la intencionalidad en que ocurrió la lesión es fundamental para tratar de prevenirlas. En el contexto de nuestro departamento, con una marcada tendencia de ocurrencia de las lesiones violentas o intencionales, sería fundamental tener como código principal las letras X y Y.

Con relación a los eventos de alto costo, se encontró que la tasa de incidencia de VIH notificada es significativamente más elevada en el municipio que en el Departamento

Hay tres tipos de discapacidad que se resaltan en el municipio y deben ser priorizadas, pues son los de mayor proporción, estos son: (i) movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo; (ii) discapacidad de los ojos, (iii) discapacidad del sistema nervioso. Aunque la proporción de estos tipos de discapacidad es menor en el municipio en comparación con el departamento.

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

2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

Condiciones de vida

Los determinantes como la accesibilidad y el uso de los servicios públicos, son características a nivel poblacional e individual para determinar las brechas existentes en la población. Para el semáforo en el que se compara al Valle del Cauca con el municipio (tabla 69), específicamente para acueducto y alcantarillado se han utilizado los datos del Censo Dane 2005, pues los datos departamentales no se encuentran actualizados a 2016. En Obando la cobertura total de acueducto para el año 2016 fue de 71,3 y para alcantarillado fue 68,56, estos datos muestran un retroceso importante en comparación con el año 2005.

Tabla 69. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Obando

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Obando
Cobertura de servicios de electricidad (2014)	99,39	99,46
Cobertura de acueducto (2005)	86,3	77,68
Cobertura de alcantarillado (2005)	77,4	77,92
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (2016)	16,3	41,51
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,7	22,24
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,4	8,22

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

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

Tabla 70. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida. Obando - Valle del Cauca. Comparación urbano - rural

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad (2014)	100	98,32
Cobertura de acueducto (2016)	94,99	26,75
Cobertura de alcantarillado (2016)	94,43	19,90

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

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

Disponibilidad de alimentos

En Obando se presenta un porcentaje de nacidos vivos con bajo peso, inferior al que se presenta a nivel departamental, pero no es estadísticamente significativa dicha diferencia.

**Tabla 71. Determinantes intermedios en salud relacionados con la disponibilidad de alimentos
Municipio de Obando - Valle del Cauca**

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca	Obando	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2015)	8,22	3,92	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗

Fuente: Ministerio de Salud y Protección social

Condiciones de trabajo

Según los datos del Censo Dane 2005 el trabajo infantil en Obando es del 5,41% (en el Valle es 3,3% y en Colombia es 3,9%). Igualmente, el porcentaje de hogares con trabajo informal es del 88,92% (84,1% en el Valle y 86,8% en Colombia).

Factores psicológicos y culturales

En Obando la tasa de violencia intrafamiliar (20,03 por 100.000 hab.) es menor que la tasa departamental y esta diferencia es estadísticamente significativa, mientras que la violencia contra la mujer (132,78) no presenta diferencias significativas en comparación con la tasa departamental.

Tabla 72. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de Obando 2015

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Obando	Comportamiento									
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2015)	38,3	20,03					-	↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2015)	152,7	132,78					-	↗	↗	↗	↘	↘

Fuente: Ministerio de Salud y Protección social

Sistema sanitario

Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia

Este indicador a pesar de presentar un peor valor de acceso al cuidado de la primera infancia en Obando en comparación al Valle, la diferencia entre ellos no es significativa, indicando que se debe trabajar más en esta brecha de acceso y lograr una mayor cobertura en el cuidado de la primera infancia.

Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud

Las barreras de acceso son inferiores en el municipio en comparación con el departamento y esta diferencia es estadísticamente significativa.

Cobertura de afiliación al sistema general de seguridad social en salud

Para el año 2016 el municipio tiene una cobertura en salud mucho menor que la del departamento y esta diferencia es estadísticamente significativa.

Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos

El porcentaje es mucho más bajo en el municipio, pero este indicador está relacionado con los niveles de atención que existen en el municipio, entonces la mayor parte nacen en otros municipios y esta vacuna es aplicada en dichos municipios donde nacen.

Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año

Este indicador de calidad de la atención en salud en la infancia es inferior en Obando en comparación al departamento, pero la diferencia no es significativa.

Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año

Este indicador de calidad de la atención en salud en la infancia es inferior en Obando en comparación al departamento, pero su diferencia no es significativa.

Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año

Este indicador de calidad de la atención en salud en la infancia es inferior en Obando en comparación al departamento y se puede decir que su diferencia NO es significativa.

Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal

Este indicador no solo hace parte de los indicadores del milenio, también es importante para un buen parto y prevenir tanto la mortalidad materna, prenatal e infantil prematura. Presenta un valor más alto en Obando en comparación al departamental, aunque sin significancia estadística.

Cobertura de parto institucional y de partos atendidos por personal calificado

El indicador de Cobertura de parto institucional y Porcentaje de partos atendidos por personal calificado logran valores ideales (100%), y son mayores que en el departamento, aunque sin alcanzar la significancia estadística.

Tabla 73. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Municipio de Obando, Valle del Cauca. Año 2016

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Obando	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	18,81														
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,45	12,13														
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	91,83	64,89								↗	↘	↘	↘	↗	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos	84,79	27,41	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	92,36	82,22	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	92,4	82,22	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	94,25	79,47	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	91,53	95,10	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗				
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: Ministerio de Salud y Protección social

Número y servicios habilitados de salud

El municipio cuenta con los siguientes servicios de salud habilitados:

Tabla 74. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Obando

Grupo Servicio	Indicador	2015
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	2
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1

	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud /Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria - Ministerio de Salud y Protección Social /Consulta hecha el 10 de diciembre de 2016 <http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion>

Otros indicadores del sistema sanitario

Tabla 75. Otros indicadores de sistema sanitario

Indicador	2015
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,20
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,20
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,27
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	0,67

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud / Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria - Ministerio de Salud y Protección Social / Consulta hecha el 10 de diciembre de 2016 <http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion>

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

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

Los cuatro indicadores medidos en los dos grupos poblacionales (Rural y Urbano) determinan una situación más desfavorable en la población rural, ya que presenta el doble de las necesidades básicas insatisfechas, su

línea de pobreza está casi el doble que la rural, los únicos indicadores que están con poca diferencia son la Proporción de personas en miseria y hacinamiento. El problema de inequidades y acceso a los servicios primarios en la población rural son de preocupación a la administración municipal de Obando, para lo cual debe sus futuras decisiones políticas deben tener un fuerte enfoque en reducir estas brechas de calidad de vida en la población rural.

En el municipio de Obando el 30,67% de la población tiene necesidades básicas insatisfechas. Esta proporción es mayor en la población de la cabecera con el 31,39%, mientras que en la zona rural es de 29,09%. Según el índice multidimensional de la pobreza la población que se encuentra en situación de pobreza es del 9%.

Tabla 76. Determinantes Estructurales de las Inequidades en Salud - Población con NBI - Obando

Cod Depto	Nombre Departamento	Cod Mpio	Nombre Municipio	Personas en NBI					
				Cabecera		Resto		Total	
				Prop (%)	cve (%)	Prop (%)	cve (%)	Prop (%)	cve (%)
76	VALLE DEL CAUCA	497	OBANDO	31,39	3,93	29,09	9,34	30,67	3,92

Fuente: DANE

Cobertura bruta de educación y analfabetismo

En el municipio de Obando el porcentaje de hogares con analfabetismo es estadísticamente mayor en comparación con el Valle del Cauca. También las diferentes coberturas de educación son significativamente menores en el municipio Tabla 77

Tabla 77. Tasa de cobertura bruta de educación y analfabetismo del Municipio de Obando, Valle del Cauca 2016

	Valle del Cauca	Obando	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	26,71			27											
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	98,3	69,69	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	100,5	73,20	-	-	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2016)	79,5	55,50	-	-	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗

Fuente: Ministerio de Salud y Protección social

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

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

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

En la siguiente tabla se describen los problemas identificados y también conocidos como tensiones en Salud que afectan de manera directa e indirecta la Salud de la comunidad de Obando, en los que se debe de trabajar de manera continua.

Tabla 78. Priorización de los problemas de salud del Municipio de Obando

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1. Alto porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de aguas mejoradas	009
	2. Alto índice de riesgo de calidad del agua (IRCA)	000
	3. Baja cobertura de acueducto y alcantarillado en la zona rural	000
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio x 100.000 mujeres	001
	2. Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de mama x 100.000 mujeres	007
	3. Tasa de mortalidad por diabetes mellitus por 100.000 mujeres	001
	4. Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades isquémicas del corazón por 100.000 personas	001
	5. Morbilidad por Enfermedades cardiovasculares en ambos sexos.	001
3. Convivencia social y salud mental	1. Tasa ajustada de mortalidad por Causas externas x 100.000 hombres	012
	2. Tasa ajustada de mortalidad por Homicidios por 100.000 hombres	012
	3. Tasa ajustada de mortalidad por accidentes de transporte por 100.000 personas	012
	4. Morbilidad por Lesiones no intencionales en mujeres	012
4. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Tasa de mortalidad por afecciones del periodo perinatal por 1.000 nacidos vivos en mujeres menores de 1 año	008
	2. Tasa de mortalidad neonatal por 1.000 nacidos vivos	008
	3. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos	008

	4. Tasa de mortalidad en la niñez por 1.000 nacidos vivos	008
	1. Tasa de incidencia de VIH notificada	009
5. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades transmisibles x 100.000 mujeres	009
	2. Tasa ajustada de mortalidad por Infecciones respiratorias agudas x 100.000 mujeres	009
	3. Morbilidad por Enfermedades transmisibles y nutricionales en mujeres de primera infancia	009
	4. Morbilidad por Infecciones respiratorias en ambos sexos	009
6. Salud pública en emergencias y desastres	1. Alta Probabilidad de erosión y de inundaciones	000
7. Salud y Ambito laboral	1. Alto porcentaje de hogares con trabajo informal	011
	2. Alto porcentaje de menores trabajadores	011
8. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Discapacidad del Sistema nervioso	000
	2. Discapacidad del Movimiento	000
	3. Discapacidad de los Ojos	000
	4. Alto porcentaje de hogares con analfabetismo	000
	5. Baja cobertura de educación primaria, secundaria y media	000
9. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Condiciones mal clasificadas en hombres infancia	NA
	2. Alto porcentaje de hogares con barreras de acceso a servicios de salud	000
	3. Baja cobertura de afiliación al sistema de salud	000