



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud

1.220.10

CERTIFICACION DE AVAL DE ASIS MUNICIPALES 2017

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

La anterior certificación se expide el 23 de Abril de 2018

Cordialmente,

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria de Salud Departamental

Aprobó: Víctor Hugo Muñoz Villa
Proyecto: Equipo /SP

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





Gobernación del
Valle del Cauca
Secretaría Departamental de Salud



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD 2017

SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL

GRUPO ASIS

MUNICIPIO DE RESTREPO



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



MUNICIPIO DE RESTREPO

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

MARIA CRISTINA LESME DUQUE

Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca

EDILSON NAVIA ORTEGA

Alcalde Municipal

PABLO CESAR RENDON ALVAREZ

Dirección Local de Salud Municipio de Restrepo

Grupo ASIS

LUZ ADIELA VELASCO JARAMILLO

Profesional Universitario

PABLO CESAR RENDON ALVAREZ

Dirección Local de Salud Municipio de Restrepo

Restrepo Valle del Cauca, 2018



Índice de Contenido

PRESENTACION.....	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	22
1.1.3. Accesibilidad geográfica	32
1.2. Contexto demográfico.....	34
1.2.1. Estructura demográfica	41
1.2.2. Dinámica demográfica.....	44
1.2.3. Movilidad forzada.....	47
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	50
2.1. Análisis de la mortalidad	50
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas	50
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupos de causas.....	60
2.1.3. Mortalidad materna infantil y de la niñez	84
2.1.4. Análisis de la desigualdad en la mortalidad materna infantil y en la niñez.....	101
2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno – infantil Grandes causas Mortalidad específica por subgrupo Mortalidad materno infantil.....	117
2.2. Análisis de la morbilidad	119
2.2.1. Principales causas de morbilidad.....	119
2.2.2. Morbilidad específica por subgrupos	125
2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo.....	129
2.2.4. Morbilidad de Eventos Precursores.....	131
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	132
2.2.6. Análisis de la población en situación de Discapacidad	133
2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad	136
2.2.8. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud – DSS.....	137
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud	137
2.2.8.2. Análisis de los determinantes estructurales en salud.....	143
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	147
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente.....	147
3.2. Estimación del Índice de Necesidades en Salud – INS	148



Índice de Tabla

Tabla 1. Corregimientos, veredas y sectores de Restrepo, Valle del Cauca 2012	19
Tabla 2. Distribución de algunos municipios del Valle del Cauca por extensión territorial y área de residencia, 2012.....	20
Tabla 3. Sistema hídrico Municipal de Restrepo.....	23
Tabla 4. Tiempo de traslado en transporte terrestre a los municipios cercanos desde Restrepo, 2014.....	33
Tabla 5. Población por área de residencia del municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2017.	35
Tabla 6. Población por área de residencia del municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2017	36
Tabla 7. Población por pertenencia étnica del Municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005	37
Tabla 8. Población Niasa Nacequia por género y rango de edad.....	40
Tabla 9. Distribución de la Población de Restrepo, por grupo de edad y sexo.....	41
Tabla 10. Interpretación Distribución de la Población de Restrepo, por grupo de edad y sexo.....	42
Tabla 11. Indicadores demográficos de la población, Municipio de Restrepo 2005, 2017 y 2020.....	43
Tabla 12. Proporción de la población por ciclo vital, Restrepo. 2005, 2017 y 2020.....	43
Tabla 13. Tasa Bruta Natalidad, Mortalidad y crecimiento vegetativo	45
Tabla 14. Tasa General de Fecundidad en mujeres del municipio de Restrepo Valle del Cauca	46
Tabla 15. Población victimizada por desplazamiento de Restrepo, al 01 de diciembre 15 de 2017.....	48
Tabla 16. Distribución de personas víctimas de desplazamiento por edad quinquenal y sexo. Acumulado	48
Tabla 17. .Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Restrepo, Valle del Cauca, 2005 – 2015 .	52
Tabla 18. Mortalidad ajustada en Mujeres del Municipio de Restrepo, Valle del Cauca, 2005 – 2015.....	53
Tabla 19. Mortalidad ajustada en Hombres del Municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005 – 2015.....	54
Tabla 20. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 de la población masculina Restrepo Valle 2005-2015	56
Tabla 21. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67de la población femenina del Municipio de Restrepo - Valle del Cauca, 2005 – 2015.....	57
Tabla 22. Mortalidad de la población en general, por Enfermedades Transmisibles. Municipio de Restrepo - Valle Del Cauca	60
Tabla 23. Mortalidad en hombres por Enfermedades Transmisibles en Restrepo, 2005 – 2015	61
Tabla 24. Mortalidad en mujeres por Enfermedades Transmisibles en Restrepo, 2005 – 2015	62
Tabla 25. Tabla Mortalidad en las mujeres por Neoplasias en municipio de Restrepo. 2005-2015	64
Tabla 26. Tabla Mortalidad en las hombres por Neoplasias en municipio de Restrepo. 2005-2015	65
Tabla 27. Mortalidad por Neoplasias total municipio de Restrepo, 2005 – 2015.....	67
Tabla 28. Mortalidad asociada al sistema circulatorio entre la población general del municipio de Restrepo, 2005 – 2015.....	68
Tabla 29. Mortalidad asociada al sistema circulatorio entre la población masculina del municipio de Restrepo, 2005 – 2015.....	70



ANEXO MONITORIO DE RESTREPO

Tabla 30. Mortalidad asociada al sistema circulatorio en la población femenina de Restrepo - Valle Del Cauca entre 2005 y 2015.....	71
Tabla 31. Mortalidad asociada a afecciones en el periodo Perinatal entre la población general de Restrepo - Valle Del Cauca entre 2005 y 2015	72
Tabla 32. Mortalidad asociada a causas externas entre la población general de Restrepo, 2005- 2015	75
Tabla 33. Mortalidad por Causas Externas de la Población Masculina en Restrepo, 2005-2015.....	76
Tabla 34. Mortalidad por Causas externas entre la población femenina en Restrepo, 2005 – 2015.....	78
Tabla 35. Las Demas enfermedades para la población masculina de Restrepo entre 2005 y 2015.	79
Tabla 36. Las Demas enfermedades para la población mujeres de Restrepo entre 2005 y 2015.....	81
Tabla 37. Las Demas enfermedades para la población total de Restrepo entre 2005 y 2015	82
Tabla 38. Signos y Sintomas mal definidos para la población total de Restrepo entre 2005 y 2015.....	83
Tabla 39. Semaforización de mortalidad por causas específicas de la población de Restrepo entre 2005 – 2015.....	84
Tabla 40. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Restrepo Valle del Cauca 2005 – 2015	86
Tabla 41. Tasa de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (Mujeres). Restrepo Valle del Cauca 2005 – 2015	86
Tabla 42. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (Hombres y Mujeres). Restrepo Valle del Cauca 2005 – 2015	87
Tabla 43. Tasas de mortalidad en menores de 1-4 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (Hombres). Restrepo Valle del Cauca 2005 – 2015	88
Tabla 44. Tasas de mortalidad en menores de 1-4 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (Mujeres). Restrepo Valle del Cauca 2005 – 2015	88
Tabla 45. Tasas de mortalidad en menores de 1-4 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (Mujeres y hombres). Restrepo Valle del Cauca 2005 – 2015	89
Tabla 46. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Restrepo Valle del Cauca 2005 – 2015	90
Tabla 47. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (Mujeres). Restrepo Valle del Cauca 2005 – 2015	90
Tabla 48. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (Hombres y Mujeres). Restrepo Valle del Cauca 2005 – 2015	91
Tabla 49. Mortalidad específica de los infantes y la niñez en la población de Restrepo 2005 - 2015	91
Tabla 50. Número de muertes en la infancia y niñez, por grupos de causas, sexo y edad de Restrepo Valle 2005-2015.....	94
Tabla 51. Número de muertes originadas en el periodo perinatal en el municipio de Restrepo Valle del Cauca.	95
Tabla 52. Malformaciones Congénitas, Deformidades Y Anomalías Cromosómicas	96
Tabla 53. Número de muertes ciertas enfermedades Infecciones y parasitarias en la niñez	97
Tabla 54. Número de muertes por causa causas externas de morbilidad y mortalidad	98



Tabla 55. Número de muertes por Tumores o neoplasias.....	98
Tabla 56. Número de muertes por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos 2005-2016.....	99
Tabla 57. Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.....	99
Tabla 58. Número de muertes por causa de enfermedades del sistema circulatorio.....	100
Tabla 59. Otros Indicadores mortalidad infantil y niñez, Municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005- 2015.....	100
Tabla 60. Semaforización de causas principales de la mortalidad Restrepo Valle del Cauca 2006 – 2015...	102
Tabla 61. Descripción de la tasa de mortalidad materna por etnia, Municipio de Restrepo, Valle del Cauca. Periodo 2009 – 2015.....	103
Tabla 62. Tasa de mortalidad neonatal municipio de Restrepo Valle por Área.....	104
Tabla 63. Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005-2015.....	105
Tabla 64. Tasa de Mortalidad en la niñez (menores de 5 años) sexo masculino.....	108
Tabla 65. Tasa de mortalidad en niñas menores de 5 años en Restrepo Valle.....	110
Tabla 66. Tasa de Mortalidad en Niñez (1-4) en Restrepo Valle.....	113
Tabla 67 Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Restrepo, Valle del Cauca. 2005- 2015.....	114
Tabla 68 Razón de mortalidad materna a 42 días por Etnia municipio de Restrepo Valle del Cauca.....	114
Tabla 69 Tasa de mortalidad neonatal por Etnia Restrepo Valle.....	115
Tabla 70 Mortalidad neonatal por Área municipio de Restrepo Valle.....	116
Tabla 71. Identificación de prioridades identificadas en mortalidad en general en el municipio de Restrepo	117
Tabla 72.. Principales causas de morbilidad ambos sexos del municipio de Restrepo 2009 – 2016.....	121
Tabla 73. Principales causas de morbilidad en la población Masculina de Restrepo 2009 – 2016.....	123
Tabla 74. Principales causas de morbilidad en la población femenina de Restrepo 2009 – 2016.....	124
Tabla 75. Morbilidad por subgrupos en ambos sexos del municipio de Restrepo Valle 2009-2016.....	126
Tabla 76. Morbilidad por subgrupos en hombres, Restrepo Valle del Cauca 2009 – 2016.....	127
Tabla 77. Morbilidad por subgrupos en mujeres, Restrepo Valle del Cauca 2009 – 2016.....	129
Tabla 78. Semáforo: Eventos de alto costo, Municipio de Restrepo, Valle del Cauca, año 2016.....	130
TTTabla 79. Reporte ASIS-ERC y Precursoras.....	131
Tabla 80. Semáforo de Eventos precursores en Restrepo del Valle del Cauca, 2005 -2016.....	132
Tabla 81. Tabla de semaforización de los Eventos de Notificación Obligatoria, Municipio de Restrepo.....	133
Tabla 82. Distribución de alteraciones permanentes del Municipio de Restrepo 2005 – 2015.....	133
Tabla 83. Número y proporción de las alteraciones permanentes Valle del Cauca, Acumulado a 2017.....	135
Tabla 84. Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	136
Tabla 85. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio de Restrepo.....	138
Tabla 86. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida. Restrepo.....	138



ANEXO MONITORIO DE RESTREPO

Tabla 87. Determinantes intermedios en salud relacionados con la disponibilidad de alimentos. Restrepo Valle del Cauca 2015..... 139

Tabla 88. Determinantes intermedios en salud relacionados con condiciones y factores psicológicos y culturales. Restrepo- Valle del Cauca 2011-2015..... 139

Tabla 89. Semaforización de los Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario Municipio de Restrepo 2006-2016 140

Tabla 90. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Servicios en salud Municipio de Restrepo, Valle del Cauca, 2015..... 141

Tabla 91. Oferta Prestadores-Capacidad Instalada..... 142

Tabla 92. Descripción del indicador de Necesidades Básicas Insatisfechas. Restrepo, Valle del Cauca 2011 143

Tabla 93. Índice de Pobreza Multidimensional 144

Tabla 94. Necesidades Básica Insatisfechas en Salud Restrepo Valle del Cauca (2011-2015) 144

Tabla 95. Tasa de cobertura bruta de educación Municipio de Restrepo 2006-2016..... 144

Tabla 96. Principales problemas de salud para identificar el Índice de Necesidades Restrepo Valle del Cauca 147

Índice de Figuras

Figura 1. Proyección de Población total para el Municipio de Restrepo	35
Figura 2. Pirámide Poblacional del municipio de Restrepo años 2005, 2017,2020	41
Figura 3. Población por Sexo y grupo de edad de Restrepo Valle del Cauca - 2017	44
Figura 4. Comparación entre la Tasa bruta de mortalidad y de natalidad Municipio de Restrepo 2005-2016..	45
Figura 5. Tasa Específica de Fecundidad por grupo de edad de Restrepo Valle del Cauca.....	46
Figura 6. Tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes del municipio de Restrepo Valle 1998-2016.....	47
Figura 7. Población victimizada por desplazamiento de Restrepo, Años 2005 – 2017	48
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Restrepo, Valle del Cauca, 2005 – 2015... 51	
Figura 9. Tasa de Mortalidad ajustada en Mujeres del Municipio de Restrepo, Valle del Cauca, 2005 – 2015	52
Figura 10. Mortalidad ajustada en Hombres del Municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005 – 2015.....	53
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 de la población general del Municipio de Restrepo - Valle del Cauca, 2005 – 2015	55
Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 de la población Masculina.....	56
Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 de la población femenina del Municipio de Restrepo - Valle del Cauca, 2005 – 2015.....	57
Figura 14. Tasa de AVPP por cien mil habitantes. Población Total de Restrepo, entre 2005 – 2015	58
Figura 15. Tasa de AVPP por cien mil habitantes. Población Femenina de Restrepo, entre 2005 – 2015	59
Figura 16. Tasa de AVPP por cien mil habitantes. Población Masculina de Restrepo, entre 2005 – 2015	59
Figura 17. Mortalidad en hombres por Enfermedades Transmisibles en Restrepo, 2005 – 2015	61
Figura 18. Mortalidad en mujeres por Enfermedades Transmisibles en Restrepo, 2005 – 2015	62
Figura 19. Mortalidad en las mujeres por Neoplasias en municipio de Restrepo. 2005-2015	63
Figura 20. Mortalidad hombres por Neoplasias municipio de Restrepo, 2005 – 2015.....	65
Figura 21. Mortalidad por Neoplasias total municipio de Restrepo, 2005 – 2015.....	66
Figura 22. Mortalidad asociada al sistema circulatorio entre la población masculina del municipio de Restrepo, 2005 – 2015.....	69
Figura 23. Mortalidad asociada al sistema circulatorio en la población femenina de Restrepo - Valle Del Cauca entre 2005 y 2015.....	71
Figura 24. Mortalidad asociada a afecciones en el periodo Perinatal entre la población masculina de Restrepo - Valle Del Cauca entre 2005 y 2015.....	73
Figura 25. Mortalidad asociada a afecciones en el periodo Perinatal entre la población femenina de Restrepo, 2005-2015.....	74
Figura 26. Mortalidad por Causas Externas de la Población Masculina en Restrepo, 2005-2015	76
Figura 27. Mortalidad por Causas externas entre la población femenina en Restrepo, 2005 – 2015.....	77
Figura 28. Las Demas enfermedades para la población masculina de Restrepo entre 2005 y 2015	79



ASIS MONITORIO DE RESTREPO

Figura 29. Las Demas enfermedades para la población femenina de Restrepo entre 2005 y 2015	80
Figura 30. Las Demas enfermedades para la población total de Restrepo entre 2005 y 2015	82
Figura 31. Tasa de Mortalidad de la Niñez menor de 5 años en Restrepo.....	101
Figura 32. Tasa de Mortalidad Neonatal, Municipio De Restrepo, Valle Del Cauca. 2005- 2015.....	104
Figura 33. Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), municipio de Restrepo, Valle del Cauca. 2005-2015.....	105
Figura 34. Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), municipio de Restrepo, Valle del Cauca y Colombia	106
Figura 35. Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), en sexo masculino por causa en el municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005- 2015	107
Figura 36. Tasa de mortalidad en menores de 1 año de sexo femenino	107
Figura 37. Tasa de Mortalidad en la niñez (niños y niñas menores de 5 años).....	108
Figura 38. Tasa de Mortalidad en la niñez (menores de 5 años) sexo masculino.....	109
Figura 39. Mortalidad en niñas menores de 5 años en Restrepo Valle del Cauca	111
Figura 40. Tasa de mortalidad Infantil en menores de 5 años, en Restrepo comparado con Valle y Colombia	111
Figura 41. Tasa de Mortalidad en Niñez (1-4) por todas las Administradoras EAPB en Restrepo Valle	112
Figura 42. Tasa de Mortalidad en Niñez (1-4) en Restrepo Valle.....	112
Figura 43. Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	114
Figura 44. Razón de mortalidad materna a 42 días por Etnia municipio de Restrepo Valle del Cauca.....	115
Figura 45. Tasa de mortalidad neonatal por Etnia Restrepo Valle	116
Figura 46. Progresión de la ERC esta dada en número de personas que avanzaron en el estadio Restrepo Valle Cauca.	130
Figura 47. Número y proporción de las alteraciones permanentes Valle del Cauca, Acumulado a 2017.....	135
Figura 48. Tres sectores de importancia económica para el municipio de Restrepo, Valle del Cauca. 2013.	146



Índice de Mapas

Mapa 1. Departamento del Valle del Cauca, División política administrativa y límites 2012	21
Mapa 2. Municipio de Restrepo Valle del Cauca, División política administrativa	22
Mapa 3. Relieve, red hídrica del municipio de Restrepo, Valle del Cauca.....	24
Mapa 4. Relieve, red hídrica del municipio de Restrepo, Valle del Cauca.....	24
Mapa 5. Zonificación de amenazas antrópicas y naturales	25
Mapa 6. Riesgos y migración Municipio de Restrepo	28
Mapa 7. Vías de comunicación del Municipio de Restrepo en el departamento del Valle del Cauca, 2013.....	34
Mapa 8. Resguardo Indígena Navera Drua, en el municipio de Restrepo, Valle del Cauca.....	38
Mapa 9. Resguardo Niaza Nacequia	40



PRESENTACION

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

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

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

La Autoridad Sanitaria en Salud se complace en poner a disposición de los gobernantes, equipos de gobierno, sociedad civil, academia y demás autoridades, los resultados del análisis de la situación de salud, con la finalidad de orientar la toma de decisiones sectoriales y transectorial 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.



ASIS MONITORIO DE RESTRIE...

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

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



METODOLOGÍA

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

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

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

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



demás enfermedades. Así mismo, se calculó la carga de la mortalidad mediante Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP), para las grandes causas de mortalidad.

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

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



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

La Secretaría de Salud del municipio de Restrepo Valle del Cauca agradece al Departamento del Valle a través de la Secretaría de Salud Departamental, Ministerio de Salud y Protección Social por el apoyo técnico, guía conceptual y metodológica para la construcción del Análisis de Situación de Salud en las entidades territoriales, el suministro de las herramientas que facilitaron la actualización de la información al año 2016 y el seguimiento oportuno de los avances en la construcción del documento. También agradece el compromiso continuo y dedicación del equipo técnico del grupo de Vigilancia en Salud Pública y otros actores de la Secretaría de Salud del Valle. Los participantes del análisis y validación de la información y del presente documento, se relacionan a continuación:

- | | |
|-----------------------------------|---|
| ➤ Gobernación del Valle del Cauca | Secretaría Departamental de Salud |
| ➤ María Cristina Lesmes Duque | Secretaria de Salud Departamental |
| ➤ María Constanza Victoria | Coordinadora de Vigilancia en Salud Pública |
| ➤ Víctor Hugo Muñoz V. | Epidemiólogo |

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
RIPS:	Registro Individual de la Prestación de Servicios
RAP:	Riesgo Atribuible Poblacional
PIB:	Producto Interno Bruto



ASIS MONITORIO DE REGISTROS

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 Restrepo se encuentra localizado al occidente del Departamento del Valle del Cauca, su territorio se extiende en un área de 258 km², conformada principalmente por terreno pendiente. Se encuentra a una altura promedio de 1.400 msnm, con una temperatura de 18° C. Los límites municipales se establecieron, por el Norte: Darién y Yotoco; Sur: La Cumbre y Vijes, Oriente: Vijes; Occidente: Dagua y La Cumbre.

División Político Administrativa

La división político-administrativa del Municipio fue declarada mediante la Res. 4778 de octubre de 1978; en la actualidad está conformado por: Siete (7) Corregimientos, veintisiete (27) veredas y treinta y siete (37) sectores, la mayoría de los cuales son asentamientos rurales con patrones de poblamiento disperso. (Tabla 1).

Tabla 1. Corregimientos, veredas y sectores de Restrepo, Valle del Cauca 2012

Corregimiento	Veredas	Sectores
1. San Salvador	*San Salvador *El Silencio	*Moscoso *La Pinera
2. Zabaletas	*Alto y Bajo Zabaletas *Madroñal *La Albania	* La Guaira * La Belmira * Playa Rica
3. Santa Rosa	*Santa Rosa *El Diamante *Alto del Oso *Aguilinda	* El Agrado * La Soledad * llama
4. Aguamona	* Aguamona *La Italia	*La Y *Loma Larga
5. San Pablo	*San Pablo *Calimita *Potrerillo	* Rio Grande * El Aguacate * Román
6. La Palma	*La Palma Buen vivir Tres puertas	* Alto y bajo buen vivir *Monterredondo *Ventaquemada
		*Padre Llano *El Barranco *La Nevera *Marañón *Las Brisas *Los Hispanos *Tres Piedras *La Virgen *Sinaí *El Basuro *Mozambique *Colegurre *Chontaduro



7. Rio Bravo	* Rio Bravo	*El Muro *Los morenos *La Torre *La Cristalina *Campo alegre	*La Palmera *El Pital *Las Zorrillos *Las Ollas *Las Puntas
--------------	-------------	--	---

Fuente: Federación Colombiana de Municipios

En la Tabla 2. Se observa que el municipio con mayor extensión total de territorio para el departamento del Valle del Cauca es Buenaventura con 42.77% de extensión total, seguido de los municipios de Dagua y Palmira con 3.95 y 3.91% respectivamente. Lo que es común a todos los municipios del Departamento es que la mayoría de su extensión es rural. Tabla 2

El Departamento del Valle del Cauca, está constituido por 42 municipios, en su división se encuentra demarcado la ubicación del municipio de Restrepo al suroccidente del país (Mapa 1).

Tabla 2. Distribución de algunos municipios del Valle del Cauca por extensión territorial y área de residencia, 2012

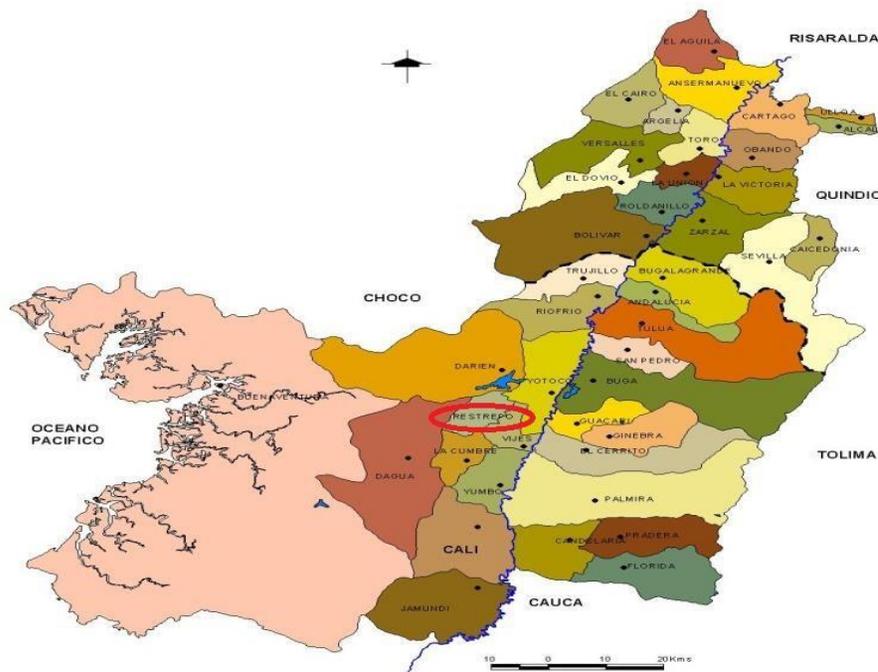
	Municipio	Urbana		Rural		Total	
		Extensión*	%	Extensión*	%	Extensión*	%
3	Ansermanuevo	1.36	2	277	448	278	1.17
5	Bolívar	1.62	3	627	1015	629	2.64
6	Buenaventura	26.18	42	10166	16443	10193	42.77
7	Buga	8.92	14	741	1199	750	3.15
8	Bugalagrande	1.62	3	408	660	410	1.72
10	Cali	SD	SD	SD	SD	552	2.32
11	Calima- El Darién	1.31	2	262	423	263	1.1
12	Candelaria	2.67	4	286	463	289	1.21
14	Dagua	2.41	4	940	1520	942	3.95
17	El Cerrito	3.73	6	497	804	501	2.1
18	El Dovio	0.78	1	275	445	276	1.16
19	Florida	2.73	4	407	658	409	1.72
20	Ginebra	0.86	1	256	414	257	1.08
22	Jamundí	14.26	23	609	984	623	2.61
27	Palmira	25.74	42	906	1465	932	3.91
28	Pradera	1.91	3	365	590	367	1.54
29	Restrepo	0.58	1	257	99	258	1.08



30	Riofrio	1.01	2	333	538	334	1.4
33	Sevilla	3.29	5	505	817	508	2.13
35	Trujillo	1.44	2	244	394	245	1.03
36	Tuluá	8.88	14	918	1485	927	3.89
40	Yotoco	0.99	2	315	510	316	1.33
41	Yumbo	25.9	42	206	333	232	0.97
42	Zarzal	3.29	5	336	544	339	1.42
Total Valle					23833		100

Fuente: Federación Colombiana de Municipios. (*): En Kilómetros cuadrados.

Mapa 1. Departamento del Valle del Cauca, División política administrativa y límites 2012



Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi.

Mapa 2. Municipio de Restrepo Valle del Cauca, División política administrativa



Fuente: EOT Restrepo Valle del Cauca.

1.1.2. Características físicas del territorio

La mayor parte del territorio es montañoso y su relieve corresponde a la vertiente oriental de la Cordillera Occidental de los Andes. Entre los accidentes orográficos se destacan las cuchillas de Calima y los cerros Chancos, situados en los límites con el Municipio de Calima. En su territorio se encuentran pequeños valles interandinos, como el de Agumona, Santa Rosa y San Pablo, que presentan un clima templado, estos valles son rodeados por pequeñas elevaciones montañosas que no superan los 1.700 m.s.n.m.

Hidrografía

El municipio está inmerso dentro del área de la UMC Alto Dagua – Calima Restrepo – La Cumbre, ocupando el 23,44% de esta unidad. Del municipio de Calima Restrepo, 19.218 hectáreas pertenecen a la parte alta a la cuenca del río



Dagua, lo que corresponde al 69.2% del área total del municipio, el 30.8% restante hace parte de la zona media de la cuenca del río Calima¹.

La red hidrográfica del municipio se distribuye entre las sub-cuencas de la quebrada La Virgen, Bajo Dagua río Zabaletas, río Grande, y la zona de Río Bravo. Siendo las principales por su extensión en el territorio municipal, las tres últimas. Otras microcuenca a destacar es la del río Sinaí. Junto a estas subcuencas existen 30 microcuencas y 36 nacimientos que abastecen a 26 acueductos en todo el territorio.

En referencia a la demanda y disponibilidad del recurso agua, presentan dos periodos de déficit entre los primeros meses del año y a mitad de año, el resto del año presentan superávit. Su territorio es recorrido por un pequeño riachuelo llamado Aguamona, desde el extremo nororiental en el valle de El Dorado en Yotoco, hasta el suroccidente en donde vierte sus aguas al llamado Río Grande en límites con el municipio de Dagua. Sus tierras se distribuyen en los siguientes pisos térmicos: Cálido 15 km².; Medio 107 km². y Frío 13 km²., regadas por el río Grande y numerosas corrientes menores (Tabla 3, Mapa 3).

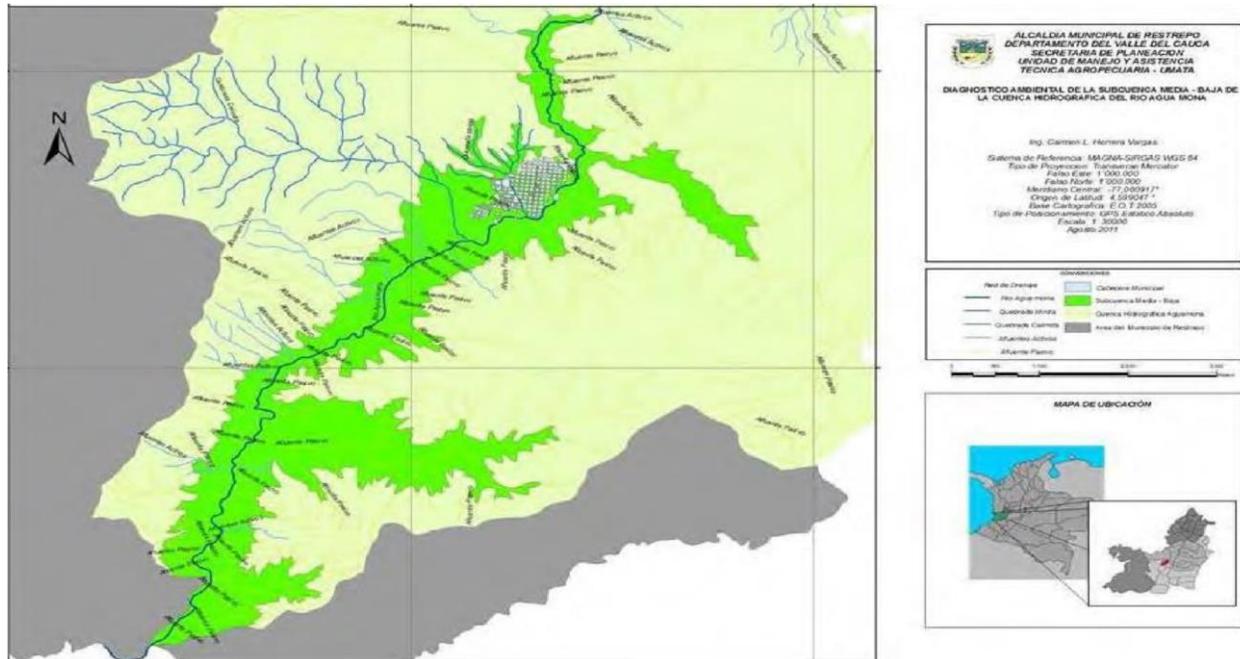
Tabla 3. Sistema hídrico Municipal de Restrepo

Cuenca	Sub-cuenca	Microcuenca		Área (km ²)	%
RÍO DAGUA	RÍO GRANDE	Q. San Pablo	Q. Bella Vista	148,88	45,78
		Q. Calimita	Q. La Italia		
		Q. La Cuqui	Q. Miquera		
		Q. Agua Linda	Q. El Diamante		
		Q. Sinaí	Q. Potrerillo		
RÍO ZABALETAS	RÍO ZABALETAS	Q. Río Grande	Q. Aguamona	42,83	13,17
		Q. Zabaletas	Dos Quebradas		
		Q. La Lora	Q. El Silencio		
		Q. El Bosque	Q. La Albania		
		Q. Santa Bárbara	Q. Playa Rica		
Bajo Dagua			2,67	0,82	
Q. La Virgen	Q. La Virgen	Río Bitaco	7,36	2,26	
Río Bravo	Q. Guayaca	Q. Las Ollas	123,47	37,97	
	Chachafruto	Q. Pital			
		Q. Chanco	Q. Cristalina		
ÁREA TOTAL				325,21	100,00

Fuente: SIG equipo consultor, 2.0042

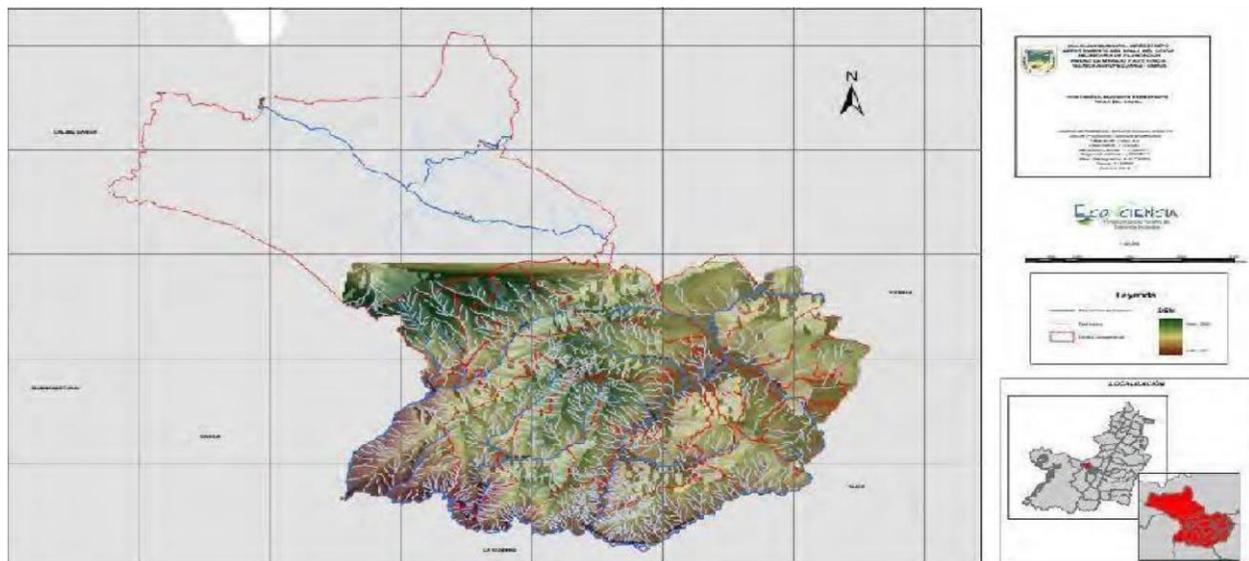
¹ Pareja Lara, A. M., & Viveros Vásquez, J. A. (2014). Diagnóstico participativo del riesgo, amenazas y nivel de vulnerabilidad para el municipio de Restrepo, Valle del Cauca, Colombia.

Mapa 3. Relieve, red hídrica del municipio de Restrepo, Valle del Cauca.



Fuente: CVC – editado por Fundación E conciencia 20122. Arriba: red hídrica. Abajo: Ubicación de la Subcuenca Media

Mapa 4. Relieve, red hídrica del municipio de Restrepo, Valle del Cauca



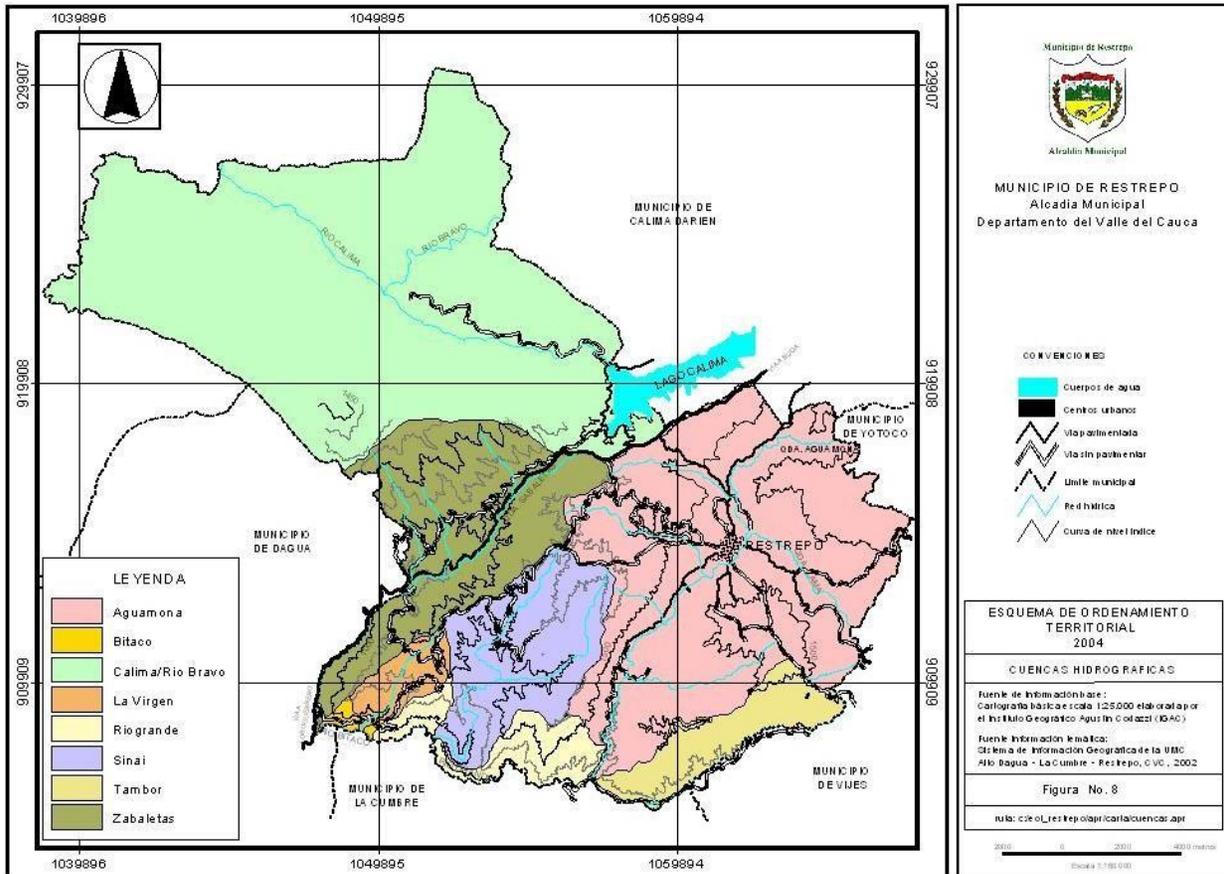
Fuente: CVC Cuenca Hidrográficas de la quebrada Aguamona



Zonas de Riesgo

La ley 388 de 1.997 es explícita frente al tema y dentro de sus objetivos establece que los Municipios deben promover y garantizar la prevención de desastres en asentamientos de alto riesgo. Aunque ya son de uso común en nuestro medio, se incluyen las definiciones concernientes que se propone utilizar y que están basadas en Varnes - Unesco (1.984).

Mapa 5. Zonificación de amenazas antrópicas y naturales



Fuente: Secretaria de Planeación - Alcaldía de Restrepo.

Uno de los eventos más catastróficos de los últimos tiempos es el sismo que se presentó el 25 de enero de 1.999 en lo que se conoce como Eje Cafetero, concentrando sus mayores efectos en el Departamento del Quindío; lo característico de este sismo lo constituye la pérdida de vidas humanas, materiales y la extensión del área de afectación que abarcó. Igualmente ocurren a diario en el país, catástrofes que tienen que ver con los efectos devastadores de las avalanchas, derrumbes, deslizamientos e inundaciones propiciadas por la localización inadecuada de los asentamientos humanos o núcleos urbanos.



La Zonificación de Amenazas Naturales y Antrópicas hace parte de los análisis integrales de los recursos físicos bióticos. Los antecedentes de catástrofes en el presente siglo, debido a los fenómenos mencionados, buscan identificar las zonas que presentan amenaza de ocurrencia de desastres naturales y que significan algún grado de riesgo para la población, la infraestructura y los recursos naturales.

Amenaza: Es un factor de riesgo externo, representado por el peligro latente de que un fenómeno físico de origen natural o antrópico se manifieste produciendo efectos adversos a las personas, a los bienes y al ambiente. La amenaza hace referencia a la probable ocurrencia de un fenómeno, sea natural o generado por el hombre de forma no intencional, que tenga la potencialidad de generar daños y pérdidas en un contexto social, temporal o espacial determinado. Las amenazas se clasifican de acuerdo con su origen en: naturales, socio-naturales y Antrópicas.

Las naturales hacen referencia a los fenómenos de formación y transformación continua del planeta y se caracterizan porque el ser humano no puede actuar ni en su ocurrencia ni en su magnitud, y teóricamente tampoco en su control; se subdividen en geológicas como sismos, erupciones volcánicas y tsunamis; hidrológicas como inundaciones y avalanchas; y climáticas como huracanes, vendavales, tormentas y sequías.

Las amenazas socio- naturales, hacen referencia a los fenómenos que comúnmente se asocian a la naturaleza pero que en su ocurrencia y/o su magnitud tienen influencia humana debido a procesos insostenibles de uso y ocupación del territorio, es cuando la degradación ambiental genera amenazas, por ejemplo la tala de árboles muy frecuentemente incrementa la probabilidad de ocurrencia de inundaciones y deslizamientos en las cuencas hidrográficas, o el uso intensivo de agroquímicos que puede provocar la generación de plagas.

Las amenazas Antrópicas por su parte, se definen como fenómenos generados por los desequilibrios y contradicciones sociales, tales como los accidentes tecnológicos, industriales o químicos y problemas de contaminación por mal manejo de tecnologías o falta de mantenimiento. Estrictamente, ningún fenómeno es inherente a una amenaza o peligro; este carácter se lo da la vulnerabilidad y exposición al fenómeno de las comunidades y elementos físicos y socioeconómicos.



Evaluación de Amenaza²

Es el proceso mediante el cual se analiza la ocurrencia y severidad de un fenómeno potencialmente desastroso en un lapso de tiempo específico y en un área determinada. Representa la ocurrencia estimada y la ubicación geográfica de eventos probables. Teniendo en cuenta los factores geológicos, geomorfológicos y los relacionados con el suelo, se han podido establecer los siguientes tipos de vulnerabilidad o amenaza para el municipio de Restrepo, en el Valle del Cauca:

Alta susceptibilidad o degradación de suelos: La susceptibilidad del suelo a su degradación más conocida como erosión, ocasiona situaciones de riesgo como la destrucción de caminos, cultivos, potreros, etc. Aunque el fenómeno es producido de manera natural por el agua, erosión hídrica, y por el viento, erosión eólica; es por la influencia antrópica, con el manejo que hace del suelo, la que permite que la erosión se vuelva anormal y empiece a generar procesos destructivos acelerados.

Procesos como las terracetas, cárcavas y escurrimientos laminares difusos contribuyen al desarrollo de los anteriores niveles erosivos en zonas específicas como:

Parte alta veredas Agua mona, La Italia Román y da al Agrado y a la Zona de recorrido de la quebrada Minitas.

Inundaciones por factores climáticos, frecuentes en:

- ✓ Vereda Santa Rosa
- ✓ Corregimiento de Río Grande
- ✓ La Independencia

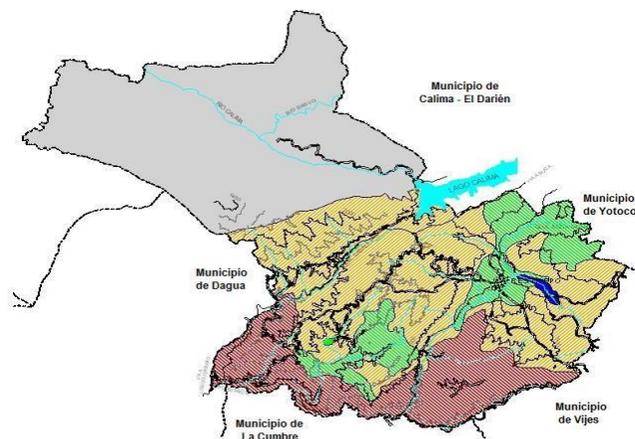
En la zona urbana, las laderas por el paso del río Agua mona, el parque recreacional, polideportivos y las partes bajas de los barrios Puerto tejada, Luis Carlos Galán III, y la zona no canalizada aledaña a la quebrada Minitas.

Riesgo: Es la probabilidad que se presente un daño sobre un elemento o un componente determinado, el cual tiene una vulnerabilidad intrínseca, a raíz de la presencia de un evento peligroso, con una intensidad específica. El riesgo se relaciona con una situación potencial, con algo que aún no ha sucedido. Se puede definir como las Posibles

² Plan de Desarrollo, 2004 – 2007. Documento Diagnóstico. Ordenamiento territorial. Municipio de Restrepo. Disponible en: [http://cdim.esap.edu.co/BancoMedios/Documentos%20PDF/pd_documento_diagn%C3%B3stico_2004_restrepo_valle_del_cauca_\(98_pag_29_9_kb\).pdf](http://cdim.esap.edu.co/BancoMedios/Documentos%20PDF/pd_documento_diagn%C3%B3stico_2004_restrepo_valle_del_cauca_(98_pag_29_9_kb).pdf)
pág. 27

consecuencias desfavorables económicas, sociales y ambientales, que pueden presentarse a raíz de la ocurrencia de un evento dañino en un contexto de debilidad social y física ante el mismo. El riesgo se evalúa en términos de los daños y las pérdidas que se podrían llegar a presentar si ocurre el fenómeno detonante del evento, los cuales no están relacionados con su fuerza o magnitud, sino también y principalmente, con la capacidad (o incapacidad) de la sociedad de soportar y sobreponerse del impacto ocasionado por tal fenómeno; tal capacidad o incapacidad se conoce como resiliencia.

Mapa 6. Riesgos y migración Municipio de Restrepo



Fuente: Secretaría de Planeación - Alcaldía de Restrepo

Mitigación. Es el conjunto de medidas para aminorar o eliminar el impacto de amenazas naturales mediante la reducción de la vulnerabilidad del contexto social, funcional o físico.

Riesgo Mitigable: Situación potencialmente dañina para la población localizada en el lugar amenazado, que es susceptible de disminuirse su severidad con la implementación de medidas estructurales o de infraestructura y de gestión.

Riesgo mitigado: Situación de riesgo que ha sufrido una disminución en su nivel de afectación sobre la población vulnerable, con la implementación de medidas estructurales a niveles económicos alcanzables.

Riesgo no mitigable: Situación potencialmente dañina que no admite en términos económicos y ambientales entre otros, posibilidades de mitigarse o disminuirse su efecto negativo sobre la población.



Riesgo Localmente Aceptable: Se refiere al compromiso que puede asumir una comunidad con relación a las acciones técnicamente posibles para reducir la vulnerabilidad y los costos económicos y sociales que la misma comunidad está dispuesta a pagar.

Riesgo inminente: Se define como aquella situación que implica la toma de decisiones oportunas cuando las condiciones así lo ameritan y que permiten salvar vidas y que se enmarcan dentro de acciones desde el desalojo temporal o definitivo, la intervención de la vulnerabilidad o la reubicación si fuese del caso. La condición es tal que debe prevalecer el principio de precaución, los estudios para estos casos se podrán realizar en una condición en la que la vida se haya puesto inicialmente a salvo de los ocupantes.

Elementos en riesgo: Es el contexto social, material y ambiental representado por las personas y por los recursos y servicios que pueden verse afectados con la ocurrencia de un evento. Correspondiente a las actividades humanas, todos los sistemas realizados por el hombre tales como edificios, líneas vitales o infraestructura, centros de producción, servicios, la gente que los utiliza y el medio ambiente. Se refiere a la población, los edificios públicos y las obras civiles, los edificios de actividades económicas, servicios públicos y medio ambiente natural, que son susceptibles de daños como consecuencia de la ocurrencia de un fenómeno natural o producido por el hombre.

Desastre Situación causada por un fenómeno de origen natural, tecnológico o provocado por el hombre que significa alteraciones intensas en las personas, los bienes, los servicios y/o el medio ambiente. En la situación resultante de la presencia efectiva de un evento, que como consecuencia de la vulnerabilidad de los elementos expuestos causa efectos adversos sobre los mismos. Toda situación de emergencia que altere gravemente las condiciones normales de la vida cotidiana en una zona geográfica determinada o una región del país y que, por lo mismo, requiera de la especial atención de los organismos del Estado.

Prevención de desastres: Consiste en la reducción o eliminación de la presencia de eventos naturales que pueden constituir un peligro para el ser humano. Está referida a todas las acciones que se emprendan para evitar los desastres y que buscan reducir la vulnerabilidad de los elementos en riesgo. Estas acciones están ligadas al concepto de “riesgo localmente aceptable.”

Emergencia Son situaciones en las cuales se requiere adelantar operaciones fuera de las actividades planificadas y/o programadas, para volver a situaciones o condiciones de normalidad. Es de aclarar que una situación de emergencia pasa a ser una situación de desastres, solo si hay, ocurrencia de pérdidas, daños, producto de la acción directa asociada al evento.



Atención Corresponde a todas las acciones dirigidas a controlar los efectos de un fenómeno desastroso, desde el momento de su ocurrencia (o si ello es posible, desde el instante en que se prevé su inminencia), hasta la superación de las consecuencias más graves y básicas (atención de heridos, alojamiento provisional de damnificados, suministro de elementos de supervivencia tales como carpas, raciones de alimentación, etc.

Remoción en masa: Relacionada con el desplazamiento más o menos rápido de volúmenes de partículas del suelo, mantos de meteorización, detritus, bloques y masas rocosas.

Reptación Desplazamiento muy lento, imperceptible de suelo y detritus, sobre fuertes pendientes.

Deslizamiento Son depósitos de material, que se deslizan sobre un plano inclinado, estos materiales se deforman y forman depósitos caóticos (desordenado) de materiales.

Cárcavas Son canales o zanjones de diferente tamaño y forma, individuales o integrados en forma arborescente, formados por aguas lluvias.

Incendio forestal: Es el grado de amenaza al que está expuesta un área arbórea, arbustiva o herbácea, siendo susceptible la cobertura vegetal a prender fuego.

Subsidencia Son movimientos de terreno, el cual es desplazado verticalmente.

Clasificación de las amenazas en el municipio: Las amenazas presentes en el municipio de Restrepo se clasifican en: Amenazas Antrópicas y Amenazas Naturales.

Amenazas Antrópicas: Las amenazas antrópicas constituyen todos aquellos elementos (líneas de alta tensión, tránsito vehicular, estaciones de gasolina, intoxicaciones alimentarias, etc.) que en una u otra forma hacen vulnerable a la población.

En el municipio de Restrepo las amenazas antrópicas hacen referencia a los accidentes de tránsito, depósitos de combustible, expendio de gas, incendio en edificaciones e intoxicaciones alimentarias.

El Comité Local de Emergencias (C.L.E.) o el Comité Local de Prevención y Atención de Desastres (C.L.O.P.A.D.), debe fomentar el acercamiento y discusión entre las instituciones sobre su papel según tipo de amenaza, por lo tanto



las instituciones indicadas como responsables en cada fase son, principalmente, una guía de acuerdo a su grado de conocimiento y experiencia en cada tema.

Análisis de los riesgos en el territorio y su relación con la población. Amenazas potenciales³

En un taller con la comunidad y los entes municipales, realizado en 2012, se valoró la determinación de la probabilidad de ocurrencia, medición de impacto, la calificación y nivel de los riesgos, de acuerdo a lo legalmente establecido, fue así que como riesgos potenciales se determinaron:

La inundación, con probabilidad de ocurrencia periódica durante los periodos lluviosos del año, impacto y riesgo alto.

La explosión de materiales inflamables debido a la comercialización de gas natural, con probabilidad de ocurrencia remota, nivel de impacto en la población moderado y nivel de riesgo alto.

Accidentes de tránsito: riesgo de frecuente ocurrencia, aunque con un nivel de impacto moderado, está considerado como riesgo moderado dentro del municipio.

Sismo: el nivel de impacto de sismo sobre su territorio es moderado, a pesar de ubicarse bajo una falla geológica, su probabilidad de ocurrencia es frecuente y el nivel de riesgo que representa es moderado.

Intoxicación por agroquímicos: tiene una probabilidad de ocurrencia frecuente en la población que los manipula, generando un impacto moderado en la afección de la salud. Está considerado en un nivel de riesgo moderado. Adicionalmente, al tener en cuenta la erosión de los suelos del municipio de Restrepo se tiene que existe⁴:

- ✓ Erosión Ligera: el municipio presenta 21,01 km² con erosión ligera, es decir el 6,46 % de la superficie total y 55,95 km² con erosión natural, equivalente al 17,2% del municipio.
- ✓ Erosión Moderada: Este tipo de erosión representa 72.04 km² o sea el 22,15% del área total del municipio, afectando todos los corregimientos con excepción de Río Grande.
- ✓ Erosión Severa: 14,9 km² es el área total que sufre y constituye el 4,58% del territorio municipal, con pequeños sectores afectados en casi todos los corregimientos con excepción de El Diamante.

³ Pareja Lara, A. M., & Viveros Vásquez, J. A. (2014). Diagnóstico participativo del riesgo, amenazas y nivel de vulnerabilidad para el municipio de Restrepo, Valle del Cauca, Colombia.

⁴ PUND & Ministerio de Trabajo – República de Colombia. 2013. Perfil productivo Municipio de Restrepo. Insumo para el diseño de estrategias y alternativas para la generación de empleo a las víctimas de la violencia.



- ✓ Erosión Muy Severa: En la zona sur del municipio es donde se presentan los problemas ambientales más serios a causa de la erosión se tiene 28,76 km² afectados con erosión muy severa, lo que constituye el 8,84 % del territorio municipal, afectando principalmente las veredas de La Palma, Potrerillo, Aguacate, Río Grande, Román, San Salvador y un pequeño sector de Tres Puertas.

1.1.3. Accesibilidad geográfica

La red vial del Departamento del Valle del Cauca está constituida por 8.230,00 Km, de los cuáles 735,18 Km es decir (8,9%) están a cargo de la Nación, 516,12 Km (6,6%) a cargo del INVIAS. Incluyendo las vías terciarias 2.226,00 Km (26,8%) a cargo del Departamento y 4.752,70 Km (57,7%) son responsabilidad de los 42 municipios del Departamento.

Las vías a cargo de la Nación conforman la red vial arterial (red primaria). El Departamento del Valle tiene a cargo 904,76 Km (41%) de vías secundarias. y 1.321,24 Km (59%) de vías terciarias y toda la red a cargo de los municipios está conformada por vías terciarias.

La red vial Departamental del Valle del Cauca está conformada por tres tipos de redes viales.

- ✓ La red principal o de primer orden
- ✓ La red secundaria o de segundo orden
- ✓ La red terciaria o de tercer orden

La Red Principal o de Primer Orden: Son aquellas troncales, transversales y accesos a capitales de Departamento que cumplen la función básica de integración de las principales zonas de producción y de consumo del país y de éste con los demás países, entre ellas tenemos en el Valle del Cauca:

- ✓ La Troncal de Occidente –margen derecha del río Cauca (carretera Panamericana)
- ✓ La Troncal del Pacífico - margen izquierdo del río Cauca (carretera Panorama)
- ✓ Cali – Loboguerrero - Buga
- ✓ Cartago - Alcalá
- ✓ Ansermanuevo – Cartago
- ✓ La Paila - El Alambrado
- ✓ Palmira – Pradera – Florida



La Red Secundaria o de Segundo Orden: Aquellas vías que unen cabeceras municipales entre sí y/o que provienen de una cabecera municipal y conectan con una principal. La Red Terciaria o de Tercer Orden: Aquellas vías de acceso que unen las cabeceras municipales con sus veredas, o unen veredas entre sí. La Red vial del Departamento del Valle del Cauca tiene en su totalidad 1884 Kms, de los cuales el 50% es pavimentado y el 50% restante piso afirmado.

Revisando la Red Vial del Departamental del Valle del Cauca, conformada por 8230 Kms, el 57.7% corresponde a red municipal y el 27.05% a la red departamental. La Administración Departamental del Valle del Cauca, para apoyar ésta labor, ha efectuado múltiples convenios interadministrativos, transfiriendo recursos a los cuarenta y dos municipios para coadyuvar a la reparación y mantenimiento de la red vial. Cumpliendo al pie de la letra con sus obligaciones, con respecto al mantenimiento, rehabilitación y mejoramiento de las vías secundarias y terciarias del Departamento, mediante la contratación de obra pública.

Formas o vías de acceso (aéreo, terrestre, fluvial)

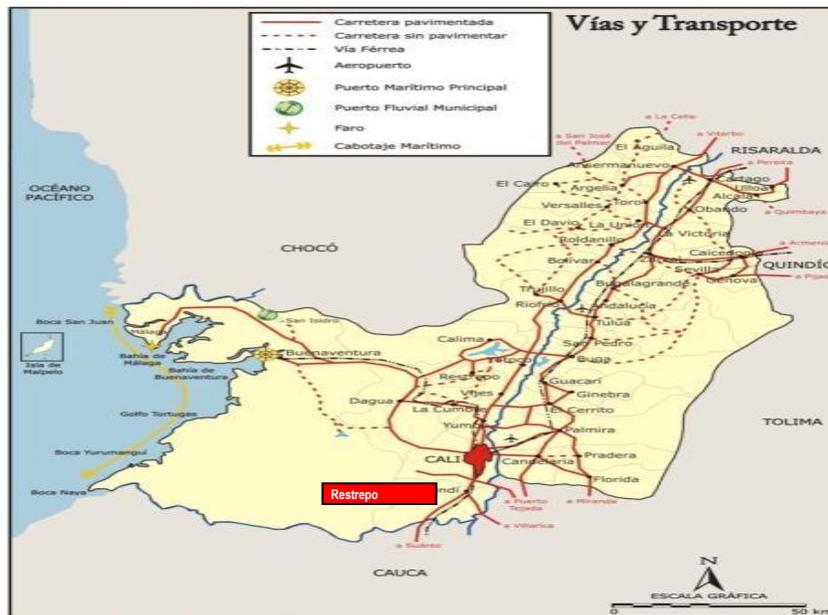
Restrepo distancia de Santiago de Cali a 90 km por la carretera Panamericana desviándose en Mediacanoa hacia el embalse del Lago Calima. A Restrepo se llega en dos horas y cuatro minutos desde Cali, por la carretera Panorama. (Tabla 4).

Tabla 4. Tiempo de traslado en transporte terrestre a los municipios cercanos desde Restrepo, 2014

Municipio	Tiempo de llegada desde Restrepo	Distancia en Km desde Restrepo
El Darién	1h 7 min	37,1 km
Vijes	1h 22 min	60,1 km
Yotoco	58 min	35,9 km
Dagua	1h 4 min	41,2 km
La cumbre	2h 45 min	93,6 km
Cali	2h 4 min	99,2 km
Tuluá	1h 27 min	65,0 km
Buga	1h 6 min	41,8 km

Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria – MSPS

Mapa 7. Vías de comunicación del Municipio de Restrepo en el departamento del Valle del Cauca, 2013.



Fuente: Adaptado de Instituto Geográfico Agustín Codazzi

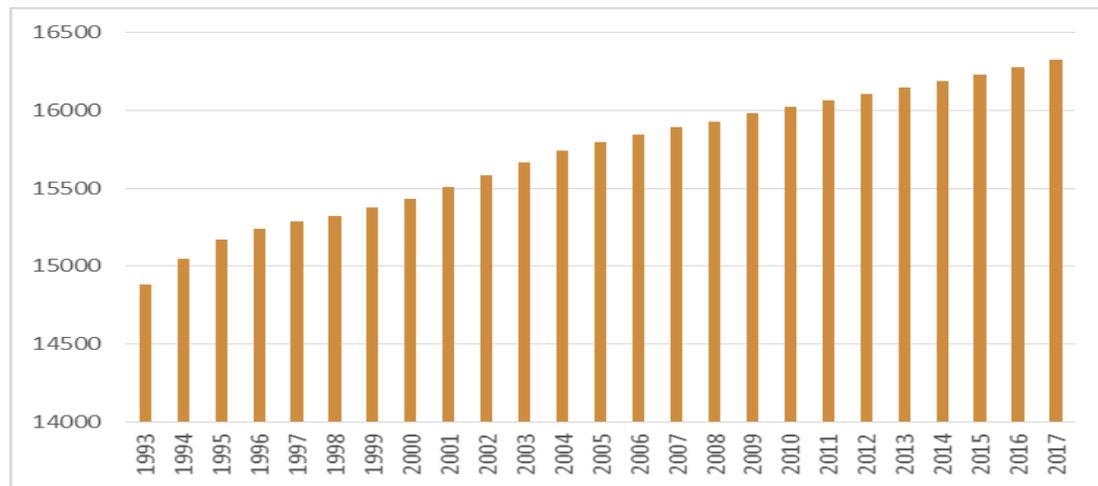
1.2. Contexto demográfico

Población total

Según las proyecciones dadas por el DANE basadas en el Censo 2005, la población total en el departamento del Valle del Cauca para el año 2017 está alrededor de 4.708.262 personas, el número de hombres es 2.280.018 y el número de mujeres es 2.428.244. La población total estimada para el municipio de Restrepo para el año 2017 fue de 16.323 habitantes y para 2020 el estimado poblacional alcanzó los 16.458 habitantes.



Figura 1. Proyección de Población total para el Municipio de Restrepo



Fuente: DANE 2017

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

De acuerdo a los estimados poblacionales del 2017, la densidad poblacional del municipio se puede acercar a los 63,26 habitantes por kilómetro cuadrado ($D=63.26 \text{ Hab/Km}^2$).

Distribución de la Población de Restrepo por área de residencia urbana y rural

En Restrepo la diferencia en el tipo de residencia de la población rural y urbana no es tan abrupta, al ubicarse en la cabecera cerca del 56.24% de la población y en la zona rural el 43.75% restante (Tabla 5).

Tabla 5. Población por área de residencia del municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2017.

Nombre región	Población urbana	Población Porcentaje	Población rural	Población Porcentaje	Población total	Grado de urbanización
						(%)*
Colombia	37.816.051	77,00	11.475.558	23,28	49.291.609	77,00
Valle del Cauca	4.124.018	87,52	584.244	12,40	4.708.262	87,52
Cali	2.383.485	98,48	36.629	1,51	2.420.114	98,48
Restrepo	9.181	56,24	7.142	43,75	16.323	56,24

Fuente: DANE. *: Información a 2017 calculada por MSPS.



Grado de urbanización

El 56,24% de la población de Restrepo pertenece en el sector urbano del municipio por tanto el número de personas urbanizadas son 9181.

Número de viviendas y Hogares

Número de viviendas: De acuerdo a las proyecciones del censo DANE para el año 2015, Restrepo contaba con 4.045 viviendas; de las cuales el 81.2% eran casas (incluidas las casas-indígenas), el 13.6% eran apartamentos y el 5.2% eran cuartos u otro tipo de vivienda. Por otra parte, el 97% de las viviendas tenía conexión a energía eléctrica, el 91.7% a acueducto y el 70.4% a servicio de alcantarillado.

Número de hogares: En el Departamento del Valle del Cauca, según las proyecciones del censo DANE, para el año 2015, los municipios con mayor número de hogares establecidos fueron Cali, Palmira y Buenaventura, con 740.569, 95.230, 90.855 y 37.364 respectivamente. Restrepo contaba con 7.073 hogares. Si se tiene en cuenta que la población proyectada 2016 para la población de Restrepo es 16.276 personas, por tanto, el promedio de personas por hogar es de 3,2. Se estima que para el año 2016 el número de viviendas en el municipio de Restrepo es 4.045. (Tabla 6).

Tabla 6. Población por área de residencia del municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2017

Id	Municipio	No. Hogares	Id	Municipio	No. Hogares
1	Cali	740.569	22	Jamundí	37.364
6	Bolívar	4.213	3	Andalucía	5.567
7	Buenaventura	90.855	24	La Unión	11.785
8	Buga	36.011	27	Palmira	95.230
28	Pradera	17.233	29	Restrepo	5.073

Fuente: DANE. Elaboración propia según proyecciones 2015 del DANE.

Población por pertenencia étnica.

La principal etnia presente en el Valle del Cauca es la afro descendiente, encontrándose la cuarta parte el total del país en el departamento (1.090.943 de 4.273.722). La población indígena aunque tiene representación en todo el departamento, se concentra principalmente en 4 municipios: Cali, Buenaventura, Florida y Bolívar, con poblaciones en su orden de 9.466, 2.645, 2.570 y 1.495. En el municipio de Restrepo de acuerdo con la información censal del DANE, en la cual el 98.3% de la población pertenecía a otras etnias, en segundo lugar, se ubicó la población afrodescendiente y en una menor proporción los indígenas



Complementario a la información censal de indígenas, en el municipio existe dos cabildos indígenas; uno ubicado en la vereda de Tres Puertas, el segundo ubicado en la Vereda de Rio Bravo, la población total es de 208 indígenas de las familias. (Tabla 7).

Tabla 7. Población por pertenencia étnica del Municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005

Pertenencia étnica	Total por % de la población pertenencia étnica		Total por % de la población pertenencia étnica	
	VALLE		RESTREPO	
Indígena	22.313	0,5%	58	0,4%
ROM (gitana)	717	0,0%	0	0
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	1.225	0,0%	0	0
Negro(a), Mulato(a), afrocolombiano(a) Afrodescendiente	1.090.943	24,4%	215	1,30%
Otras etnias	3.360.394	75,1%	15.830	98,3%

Fuente: DANE

Resguardo Indígena Navera Drua

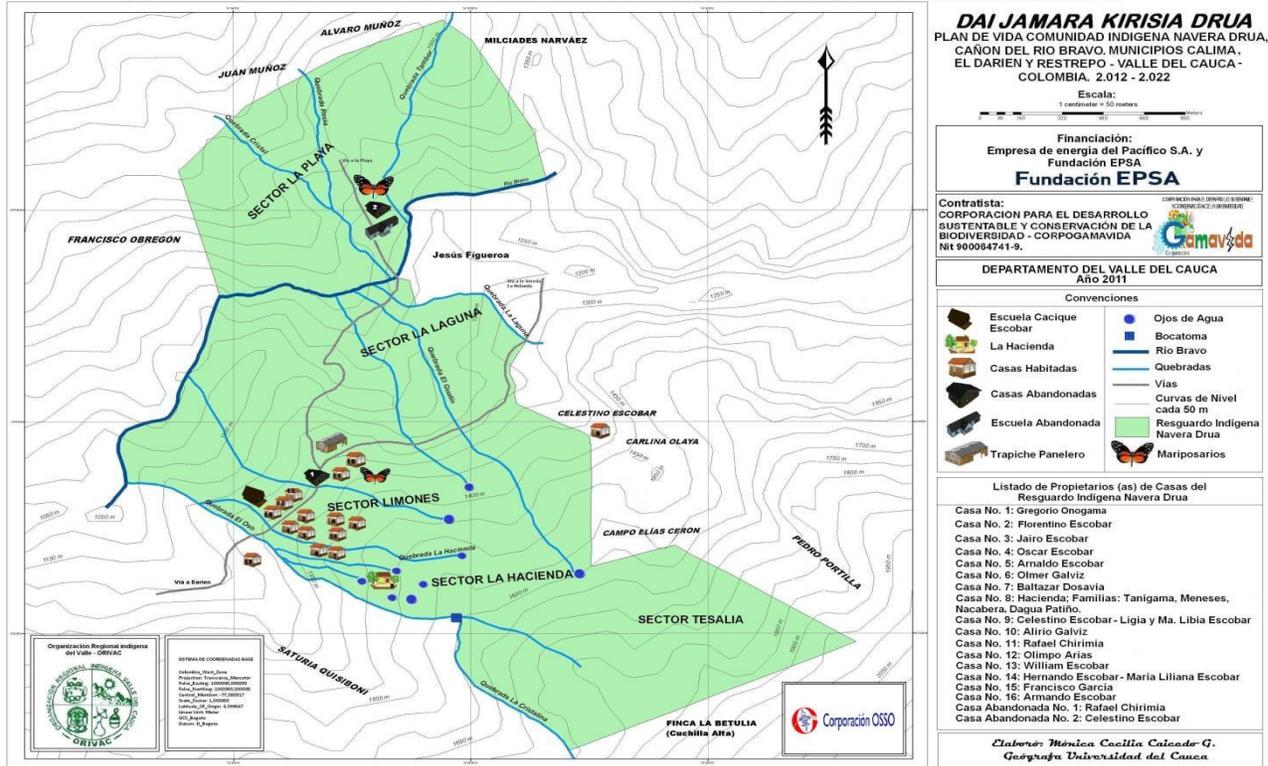
Aspectos Sociales

De acuerdo a la información primaria obtenida en el Censo de la comunidad indígena del resguardo Navera Drua reporta un total de 118 personas autor reconocidas como pertenecientes al pueblo Embera Chamí, agrupadas en 24 familias de los cuales el 53% de la población son hombres y el 47% son mujeres. En 1993, en el Estudio Socio Económico y cultural realizado de la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca (CVC) indicó que la población integrante del resguardo a constituir estaba conformada por 28 familias y 130 personas de las cuales el 49 % son hombres y 66 % mujeres (Arango, 1993); a pesar de las muertes, nuevos nacimientos, su permanente migración y aceptación de nuevos pobladores, la población se ha mantenido moderadamente constante (Encuestas de Caracterización Socioeconómicas y Culturales y entrevistas, Fundación EPSA, 2011).



Mapa 8. Resguardo Indígena Navera Drua, en el municipio de Restrepo, Valle del Cauca.

MAPA BASE RESGUARDO INDÍGENA EMBERA CHAMÍ - NAVERA DRUA, RÍO BRAVO - DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA



Fuente: Censo comunidades indígenas –Fundación EPSA.

Resguardo Indígena Niaza Nacequia

La Comunidad Indígena Niaza Nacequia perteneciente a la Etnia Embera Chamí Resguardo los Niaza, está ubicada en el predio La Unión de la Vereda Chontaduro del Corregimiento de Tres Puertas. Se llama así debido a que los ancianos fundadores son Juan Niaza y Carmen Nacequia. En el año 1996 se les asigna el resguardo mediante Resolución No.17, como parte de los bienes del fondo nacional agrario.

Son un grupo migratorio de la Etnia Embera Chamí de Pueblo Rico – Risaralda, establecidos allí desde 1930, provenientes de Santa Cecilia – Chocó. En los años 60 y 70 llegaron a Restrepo, ubicándose en la Vereda Río Bravo, después de hacer las mejoras, y de llevar un tiempo en la zona, les asesinaron algunos de sus miembros adultos mayores, al cacique Cipriano Guasiruma, a su hermano Miguel Ángel Guasiruma, en el sector La Cristalina, y luego a Cornelio Aisamá, amenazaron a Juan Niaza y entonces él y su familia tuvieron que desplazarse, en el año 1983; los Guasiruma se fueron a Tres Puertas en Restrepo y los Niaza a Buenaventura al Km. 23 por Córdoba, estuvieron ahí



tres años y luego se trasladaron a Tragedias a la Yolomba en Dagua, e iban algunos a trabajar al Darién en CONFANDI, estaban dispersos de los primos Guasirumas.

Rubén Guasiruma hizo gestiones con el INCORA en Restrepo para acceder a la tierra y los reunió de nuevo a todos en la casa de Octavio Granada en la vereda Santa Rosa, ahí nombraron a Tiberio de Gobernador y a Agustín de Policía Alguacil y siguieron trabajando como jornaleros en las fincas cercanas, El primer asentamiento en Restrepo donde se reunieron Los Guasirumas y Niaza fue en Tres Puertas y fue adquirido por Asuntos Indígenas a través del Dr. Villota. Allí estuvieron 2 años los Guasirumas, que se fueron a La Fresneda y dejaron a los Niaza en la casa, estando allí se conformó otro cabildo como gobernador de los Niaza y se hizo la gestión para conseguir la tierra actual. El INCORA le compró a la familia Vélez Ospina, para entregársela a los indígenas y se constituyeron en Resguardo.

Las principales actividades económicas que desarrollaban en sus sitios de origen eran la pesca, la cacería y una agricultura incipiente, al ser ubicados en el resguardo, inicialmente trabajaron como jornaleros en las fincas cercanas, luego con el apoyo de varias instituciones se dedicaron a la agricultura y la cría de animales en su predio.

Entre las expresiones culturales se destacan sus danzas típicas, cantos, juegos y elaboración de artesanías en chaquiras y fibras de plantas.

Otros aspectos importantes de la historia de la comunidad se resumen en su Cosmovisión, la conservación de su lengua materna, la cual se transmite en su sistema educativo propio como familia Embera, el uso de plantas medicinales y de rituales de refrescamiento y sanación. Inicialmente la vía de acceso vehicular, un total de 1.125 kilómetros de vía, se encontraba en mal estado durante todo el año, con mucha dificultad la cual se incrementaba en época de lluvia. El mal estado de la vía principal de ingreso al resguardo era debido a que gran parte estaba sin balastro, con muchos huecos y con un alcantarillado obstruido y sin mantenimiento obligando a las aguas lluvias acelerar el deterioro de la vía.

El Resguardo Niaza Nacequia se encuentra ubicado al sur oriente del municipio, a 5 kilómetros de la zona urbana en el sector Chontaduro de la Vereda Tres Puertas del Corregimiento Tres Puertas.

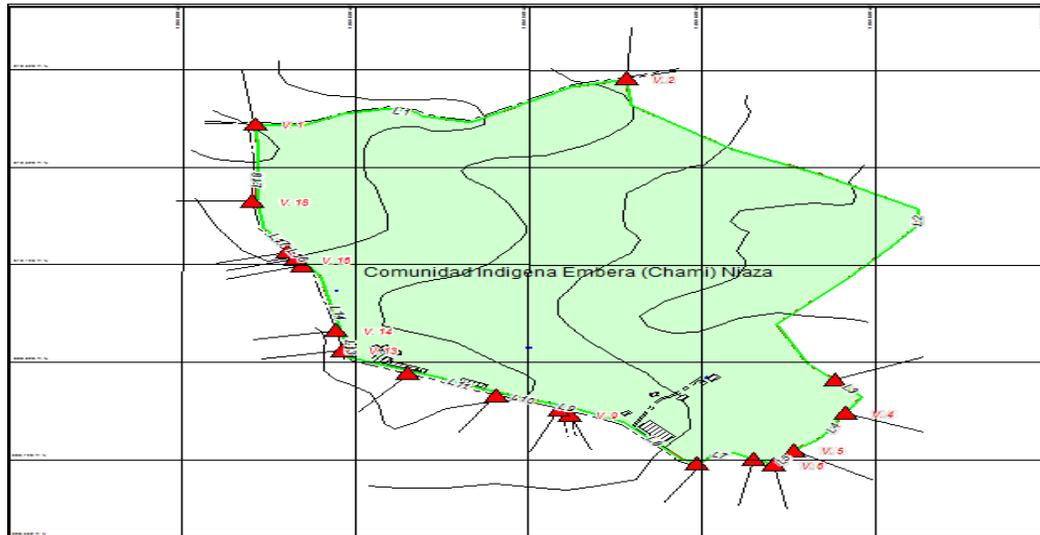
Limites:

- ✓ Al norte limita con el casco urbano.
- ✓ Al sur limita con la Vereda el Tambor del Municipio de Vijes.
- ✓ Al occidente limita con las Veredas El Aguacate y la Palma.



- ✓ Al Oriente con la Vereda El Agrado.

Mapa 9. Resguardo Niaza Nacequia



Fuente: IMCA 2011 Plan de Vida Resguardo "Niaza Nacequia" Restrepo Valle del Cauca

Características Biofísicas

El Resguardo Niaza del Municipio de Restrepo, se encuentra ubicado a una altura de 1550 a 1600 m.s.n.m. Tiene una temperatura promedio de 20 °C y una precipitación promedio de 600 mm/año. La topografía de la zona se caracteriza por ser ondulada y los suelos del predio se catalogan como clase agrológicas III y IV. Su sistema hidrográfico lo compone un nacimiento.

Población

El Resguardo Niaza Nacequia del Municipio de Restrepo está conformado por 15 familias, con un promedio de 4 a 7 personas por familia, en total 71 personas. La población total según género y rango de edad es la siguiente. (Tabla 8)

Tabla 8. Población Niaza Nacequia por género y rango de edad

CATEGORÍA	RANGO DE EDAD	GENERO	
		N° HOMBRE	N° MUJER
PRIMERA INFANCIA	0 a 6 años	9	8
INFANCIA	7 a 12 años	10	2
ADOLESCENTES	13 a 18 años	8	2
JÓVENES	19 a 26 años	7	8
ADULTOS	27 a 57 años	7	7
ADULTO MAYOR	58 años en adelante	2	1
Subtotales por Género		43 (61%)	28 (39%)



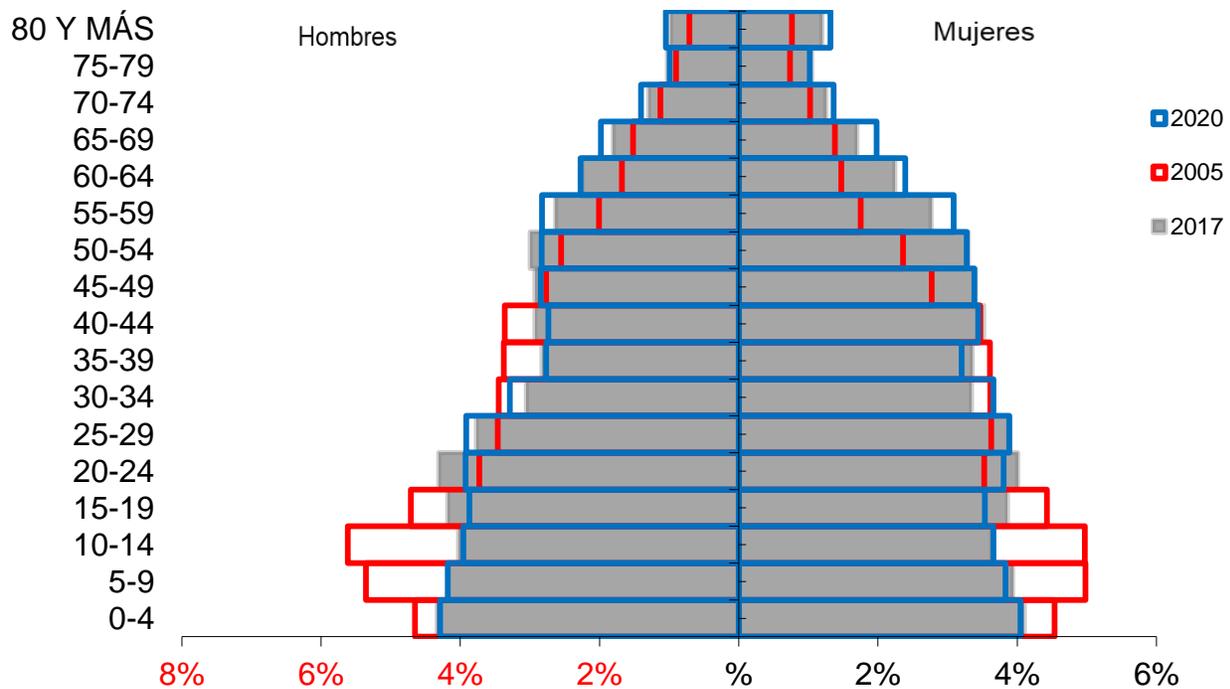
Población Total:	71 personas
------------------	-------------

Fuente: IMCA 2011 Plan de Vida Resguardo "Niaza Nacequia" Restrepo Valle del Cauca.

1.2.1. Estructura demográfica

En Restrepo, durante el 2017 encontraron un 49,48% de hombres frente a un 50,52% de mujeres de la población total, con base en las cifras del DANE de 2005 e históricos. Adicionalmente, se presenta la población distribuida según su grupo etario, teniendo en cuenta el sexo, y se realizan estimativos para los años 2017 y el 2020 (Tabla 9 Figura 2).

Figura 2. Pirámide Poblacional del municipio de Restrepo años 2005, 2017,2020



Fuente: DANE

Tabla 9. Distribución de la Población de Restrepo, por grupo de edad y sexo.

	2005		2017		2020	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	8.051	7.745	8,078	8,245	8.083	8.375
0-4	735	717	707	670	706	666



5-9	846	787	682	642	688	631
10-14	887	785	657	593	651	602
15-19	744	699	682	630	637	582
20-24	589	557	703	654	646	626
25-29	547	573	615	632	644	640
30-34	545	571	498	546	541	602
35-39	533	570	461	547	455	527
40-44	531	548	478	574	450	566
45-49	437	438	478	555	468	557
50-54	403	373	489	538	466	539
55-59	317	277	429	451	465	508
60-64	265	233	367	366	374	394
65-69	240	218	294	277	326	326
70-74	178	162	211	204	231	224
75-79	142	116	167	171	163	168
80 Y ÁS	112	121	160	195	172	217

Fuente: DANE

Tabla 10. Interpretación Distribución de la Población de Restrepo, por grupo de edad y sexo

Interpretación

En el año 2005 por cada 104 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2017 por cada 98 hombres, había 100 mujeres

En el año 2005 por cada 37 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2017 por cada 33 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil

En el año 2005 de 100 personas, 30 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 24 personas

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 24 personas

En el año 2005 de 100 personas, 11 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 15 personas

En el año 2005 de 100 personas menores de 15 años, 38 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 61 personas

En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 62 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 53 personas

En el año 2005, 49 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 37 personas

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 16 personas



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

Tabla 11. Indicadores demográficos de la población, Municipio de Restrepo 2005, 2017 y 2020.

Índice Demográfico	Año		
	2005	2017	2020
Población total	15.796	16,323	16.458
Población Masculina	8.051	8,078	8.083
Población femenina	7.745	8,245	8.375
Relación hombres: mujer	103,95	97.97	97
Razón niños:mujer	37	33	33
Índice de infancia	30	24	24
Índice de juventud	23	24	23
Índice de vejez	11	15	16
Índice de envejecimiento	38	61	66
Índice demográfico de dependencia	62,01	52.65	54,00
Índice de dependencia infantil	48,79	36.95	36,90
Índice de dependencia mayores	13,22	15.70	17,10
Índice de Friz	148,57	127.22	123,93

Fuente: DANE

Población por grupo de edad

Ahora bien, teniendo en cuenta la distribución de la población de acuerdo a los ciclos vitales, el grupo de adultez tienen la mayor representación (41.47%), seguidos por la juventud con un 21.08%, personas mayores (14,77), adolescentes, y la primera infancia e infancia (10.96%, 10,09%, 9,53% respectivamente). Lo que implica que la administración municipal se debe preparar y reforzar tanto los servicios como la capacidad instalada para adultos y jóvenes especialmente en términos de prevención y promoción de la buena salud sin descuidar la prioridad establecida por ley para los niños, niñas y adolescentes. (Tabla 12).

Tabla 12. Proporción de la población por ciclo vital, Restrepo. 2005, 2017 y 2020

Ciclo vital	2005		2017		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número Absoluto	Frecuencia relativa

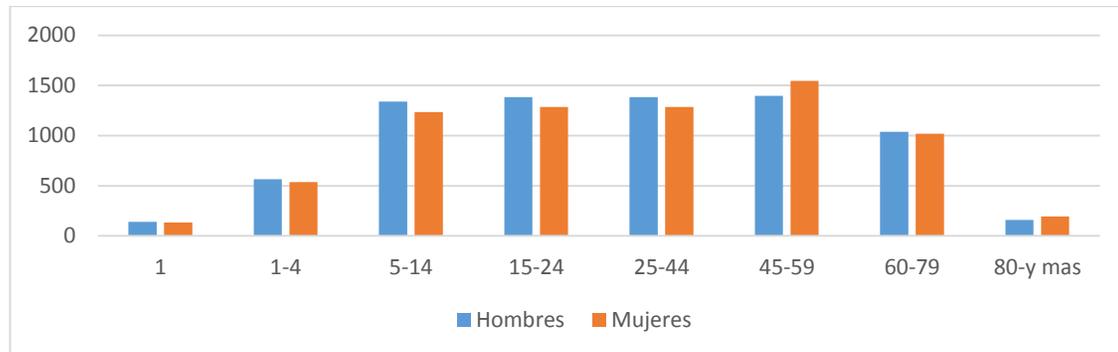


Primera infancia (0 a 5 años)	1767	11,20%	1648	10,09%	1641	10,00%
Infancia (6 a 11 años)	1996	12,60%	1556	9,53%	1558	9,50%
Adolescencia (12 a 18 años)	2175	13,80%	1790	10,96%	1717	10,40%
Juventud (14 a 26 años)	3357	21,30%	3442	21,08%	3258	19,80%
Adultez (27 a 59 años)	6217	39,40%	6770	41,47%	6907	42,00%
Persona mayor (60 años y más)	1787	11,30%	2412	14,77%	2595	15,80%
Total	15796	100,00%	16323	100,00%	16458	100,00%

Fuente: DANE

De acuerdo a los cambios en la proporción de la población, el Municipio de Restrepo hasta el 2020 mantendrá la mayor representación por las personas entre 25 y 44 años; por su parte, el grupo entre 45 y 59 años de edad, que se ubicaba en el cuarto lugar en 2005, ascenderá a posicionarse en el segundo más frecuente. Los grupos etarios entre 5-14 años y los de 15-24 igualaron su representación en 2017 y se mantendrá así hasta 2020. (Figura 3).

Figura 3. Población por Sexo y grupo de edad de Restrepo Valle del Cauca - 2017



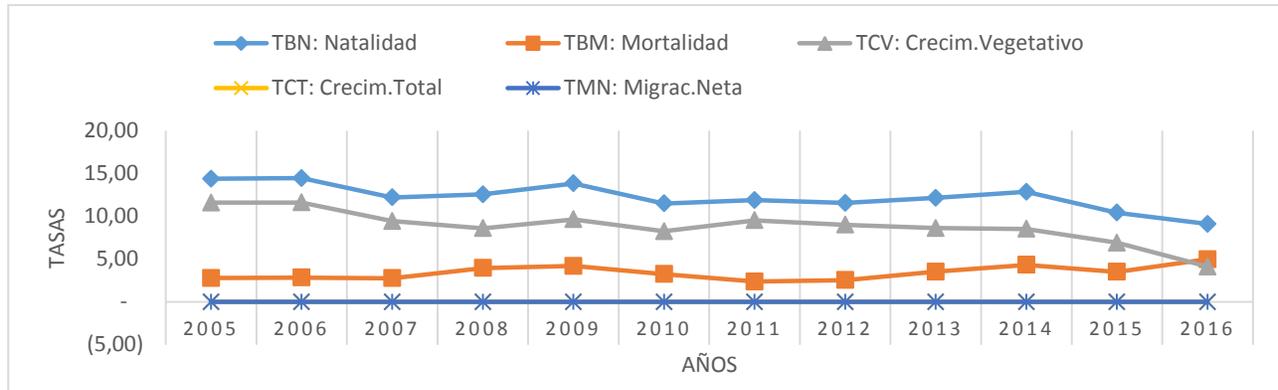
Fuente: DANE.

1.2.2. Dinámica demográfica

En Crecimiento Natural: En el municipio de Restrepo Valle del Cauca para el periodo 2010-2016 por cada mil habitantes de su población total su tamaño crece en año 2014 8,53 decreciendo en 4,12 para el año 2016 personas, siendo éste valor más bajo del Departamento del Valle del Cauca que es 5,34 y de Colombia 4,41 en el año 2014.

En el periodo 2005-2016 la tasa de natalidad para el municipio de Restrepo presenta una tendencia descendente y según los parámetros se clasificaría como baja (parámetros: alta por encima de 30, moderada, entre 15 y 30 y baja por debajo de 15). En cuanto a la tasa bruta de mortalidad, se observa un comportamiento fluctuante sin cambios bruscos aunque con un leve aumento en 2016. Figura 4.

Figura 4. Comparación entre la Tasa bruta de mortalidad y de natalidad Municipio de Restrepo 2005-2016



Fuente: DANE

Tasa Neta de Migración: Para el periodo 2010 – 2015 la tasa de migración fue de -0,1

La tendencia de la tasa de natalidad registrada (no ajustada) muestra una tendencia de disminución, especialmente durante los últimos cinco años, se prevé que esta tendencia se mantenga para los próximos años. Con relación a migración, el municipio presenta un balance positivo que muestra ganancias de población provenientes de otras regiones, pese a que no represente una cifra significativa de participación porcentual en la población. (Tabla 13).

Tabla 13. Tasa Bruta Natalidad, Mortalidad y crecimiento vegetativo

Componentes	2010	2011	2012	2013	2014	2015
TBN: Natalidad	11.48	11.89	11.55	12.14	12.85	10.41
TBM: Mortalidad	6.24	4.54	4.97	6.13	6.05	5.11
TCV: Crecim.Vegetativo	5.24	7.35	6.58	6.01	6.80	5.30
TCT: Crecim.Total	0.26%	0.25%	0.26%	0.25%	0.29%	0.29%
TMN: Migrac.Neta	-0.6%	-0.7%	-0.6%	-0.6%	-0.6%	-0.4%

Fuente: SISPRO

General de Fecundidad: TGF (estimada)

La Tasa Bruta de Natalidad: En el Valle del Cauca, para el año 2014, por cada 1000 personas de la población, se presentaron 11,7 nacidos vivos. En Colombia son 14,04 nacidos vivos

Para el año 2015 según datos de los indicadores para el valle del cauca la TGF fue de 60,3 por 1000 persona, para el municipio de Restrepo Valle la tasa de fecundidad fue de 47,36.



El crecimiento de la población observado en el período ha ocurrido, principalmente, a expensas del crecimiento vegetativo de la población, dado que el balance entre los nacimientos y defunciones es positivo, no obstante la disminución de las tasas de natalidad y la estabilidad de la tasa de mortalidad general.

Tasa General de Fecundidad: Aproximadamente 13 nacidos vivos por cada 1000 mujeres en edad fértil para el municipio de Restrepo Valle del Cauca, en el año 2014 la tasa Bruta de Natalidad: cuatro nacidos vivos por cada 1000 habitantes en el municipio de Restrepo Valle del Cauca. (Tabla 14).

Tabla 14. Tasa General de Fecundidad en mujeres del municipio de Restrepo Valle del Cauca

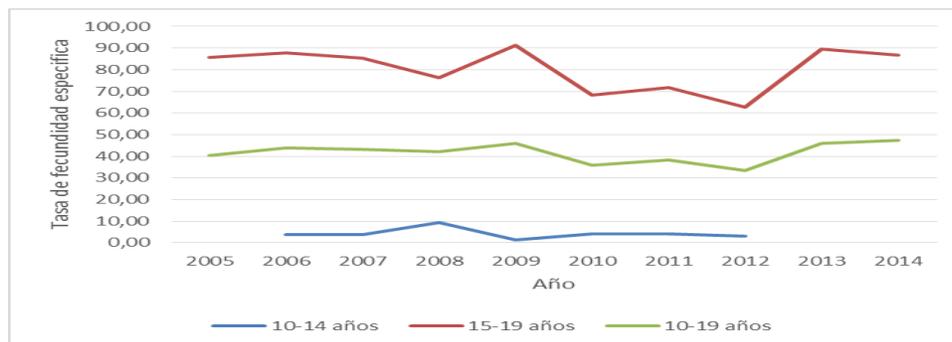
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Total general
Fecundidad 10-14 años	0	3,86	3,91	9,27	1,35	4,14	4,26	2,94	0	4,76	3,46
Fecundidad 15-19 años	85,84	87,82	85,31	76,28	91,41	68,15	71,63	62,59	89,60	86,60	80,50
Fecundidad de 10-19 años	40,43	43,80	43,18	42,01	45,80	36,01	38,14	33,26	46,03	47,36	41,57

Fuente: DANE

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: para el municipio de Restrepo Valle, año 2014 es de 4,76 hijos por cada 1000 mujeres de 10 a 14 años.

La Tasa Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: para el municipio de Restrepo, año 2014 es de 86,60 hijos por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años y la Tasa de 10 a 19 años es de 41,57 mujeres por 1000 mujeres entre 10 a 19 años.

Figura 5. Tasa Específica de Fecundidad por grupo de edad de Restrepo Valle del Cauca



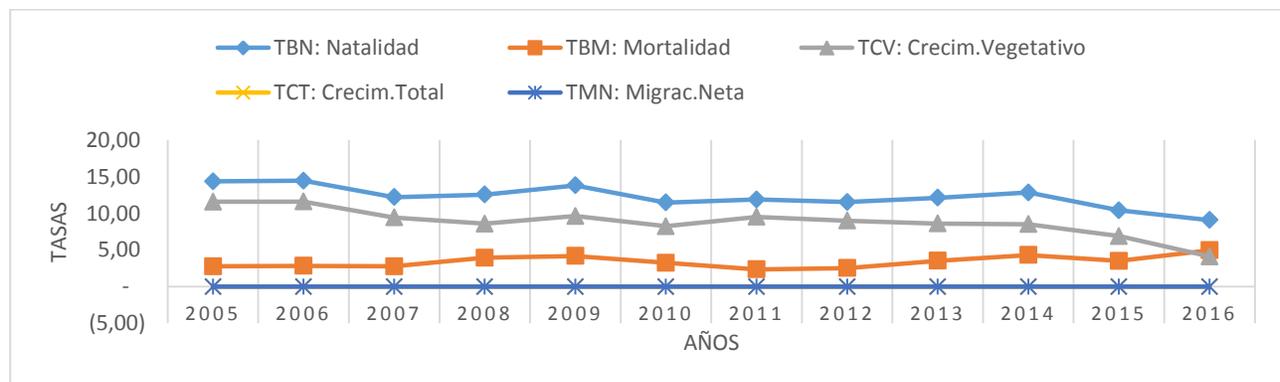
Fuente: DANE.



Crecimiento Poblacional

El crecimiento de la población observado en el período ha ocurrido, principalmente a expensas del crecimiento vegetativo de la población, dado que el balance entre los nacimientos y defunciones es positivo, no obstante la disminución de las tasas de natalidad y la estabilidad de la tasa de mortalidad general. (Figura 6)

Figura 6. Tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes del municipio de Restrepo Valle 1998-2016

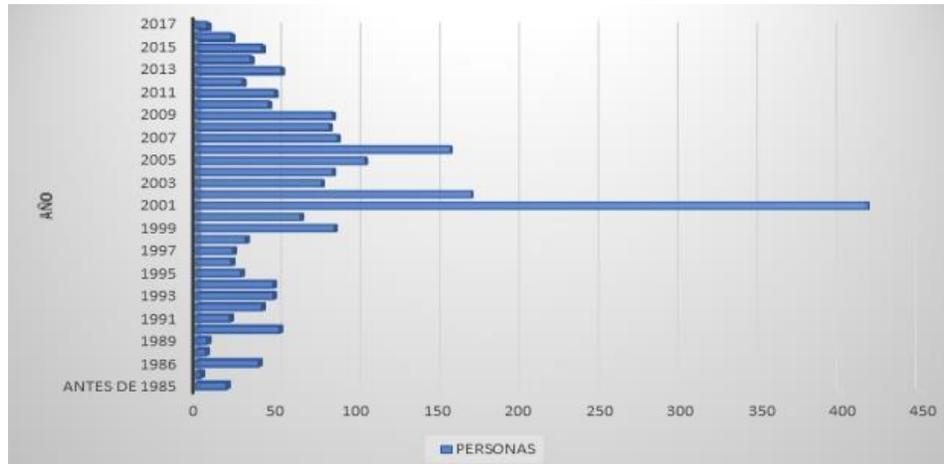


Fuente: DANE

1.2.3. Movilidad forzada

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

Figura 7. Población victimizada por desplazamiento de Restrepo, Años 2005 – 2017



Fuente: <https://mi.unidadvictimas.gov.co/?q=node/107> con corte al 01/12/2017

El municipio de Restrepo Valle presentó 1.483 personas expulsadas, como de población recibida (2.426 personas). (Tabla 15).

Tabla 15. Población victimizada por desplazamiento de Restrepo, al 01 de diciembre 15 de 2017

Municipio	Expulsión de personas	Personas recibidas	Declaradas
Restrepo	1.483	2.426	2.377

Fuente: Fuente: <http://mi.unidadvictimas.gov.co/?q=node/107>

En el municipio de Restrepo Valle del Cauca a noviembre 1de 2017 se identifican 1.211 personas víctimas de conflicto armado, de las cuales el 53,9% son mujeres (640) y el 45,0% son hombres (546) (Tabla 16).

Tabla 16. Distribución de personas víctimas de desplazamiento por edad quinquenal y sexo. Acumulado

GRUPO DE EDAD	FEMENINO		MASCULINO		SIN DATO		TOTAL	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
De 0 a 4 años	21	0.02	27	0.02			48	0.04
De 05 a 09 años	59	0.05	68	0.06			127	0.10
De 10 a 14 años	71	0.06	70	0.06	14	0.012	155	0.13
De 15 a 19 años	79	0.07	81	0.07	9	0.007	169	0.14
De 20 a 24 años	91	0.08	85	0.07	2	0.002	178	0.15
De 25 a 29 años	55	0.05	38	0.03			93	0.08
De 30 a 34 años	31	0.03	27	0.02			58	0.05
De 35 a 39 años	45	0.04	22	0.02			67	0.06
De 40 a 44 años	30	0.02	20	0.02			50	0.04
De 45 a 49 años	49	0.04	20	0.02			69	0.06



De 50 a 54 años	28	0.02	20	0.02			48	0.04
De 55 a 59 años	23	0.02	17	0.01			40	0.03
De 60 a 64 años	19	0.02	16	0.01			35	0.03
De 65 a 69 años	12	0.01	12	0.01			24	0.02
De 70 a 74 años	8	0.01	6	0.00			14	0.01
De 75 a 79 años	9	0.01	8	0.01			17	0.01
De 80 años o más	10	0.01	9	0.01			19	0.02
TOTAL	640	0.53	546	0.45	25	0.021	1,211	1.00

Fuente: bodega de datos de Sispro. Registro Único de Víctimas noviembre de 2017.

Conclusiones del capítulo territorial y demográfico

El municipio de Restrepo Valle del Cauca, en el presente capítulo indica que tiene varios desafíos entre ellos oferta de planes de vivienda en la zona urbana y rural, cobertura de alcantarillado (70,4) y de energía.

De otra parte, dadas las amenazas naturales y antrópicas presentes en el municipio se requiere capacidad instalada para atender eventualidades en zonas de inundación, sísmicas, accidentes de tránsito, intoxicación, explotación por material inflamable, a través de una nueva infraestructura hospitalaria o reforzamiento estructural por el déficit presente. Aunado a lo anterior, la distancia de 1 hora a Buga y 2 horas a Cali para remitir pacientes a un segundo y tercer nivel de complejidad por déficit de infraestructura hospitalaria, dotación y recurso humano pone en riesgo la integridad de la población.

Otro desafío lo constituye la atención a las poblaciones especiales: Población Víctima del Conflicto armado por el impacto generado desde el año 2001-2017 con 2223 personas registradas en la unidad de víctimas; población en los grupos de adultez, jóvenes y adulta mayor por las características crecientes, niña, niña y adolescentes; población étnica con dos comunidades indígenas y la población afrocolombianos.

De otra parte, según el censo DANE 2005 señala que había 3.880 hogares en nuestro municipio con una relación de 4,2 personas por familia, es importante estudiar el impacto social teniendo en cuenta 2223 personas víctimas del conflicto armado presentes en los últimos cinco años.

Otro desafío local es la fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años con una tasa de (79,82) seguida de 10-19 años de edad con (40,99) y de 10-14 años (3,34), lo que implica fortalecer los programas de promoción y prevención en Derechos sexuales y reproductivos.



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

A continuación se presenta el análisis de la mortalidad por las grandes causas, específica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorporó variables que causan gradientes como el género, el nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad.

2.1. Análisis de la mortalidad

La mortalidad es un indicador indirecto del estado de salud y las condiciones socioeconómicas de una comunidad, su comportamiento influye directamente en el tamaño y estructura de la población; por tanto la Organización Panamericana de la Salud ha determinado que los datos de mortalidad representan elementos fundamentales para cuantificar los problemas de salud.

La información fue provista por el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas y la información ubicada en el portal SISPRO. Este análisis se desagregó por sexo durante el periodo 2005 - 2015.

El desarrollo de la lista OPS 6/61 se conceptualizó en 1987, y se utilizó por primera vez en 1992, su propósito principal fue el de facilitar las comparaciones entre países, para así ayudar a la OPS en la realización de análisis de mortalidad desde una perspectiva Regional. Este fue el instrumento utilizado por OPS durante muchos años para el acopio de datos de mortalidad, basados en la CIE-9.

2.1.1. Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

Aunque en los últimos años se ha reducido la tasa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, sigue siendo la principal causa de las muertes de los habitantes del municipio de Restrepo en ambos sexos seguido de Neoplasias, las demás enfermedades y causa externa, la tasa de mortalidad mostro un descenso, lo que demanda seguir fortaleciendo los programas sociales para evitar estos decesos (Figura 7). Tabla 17

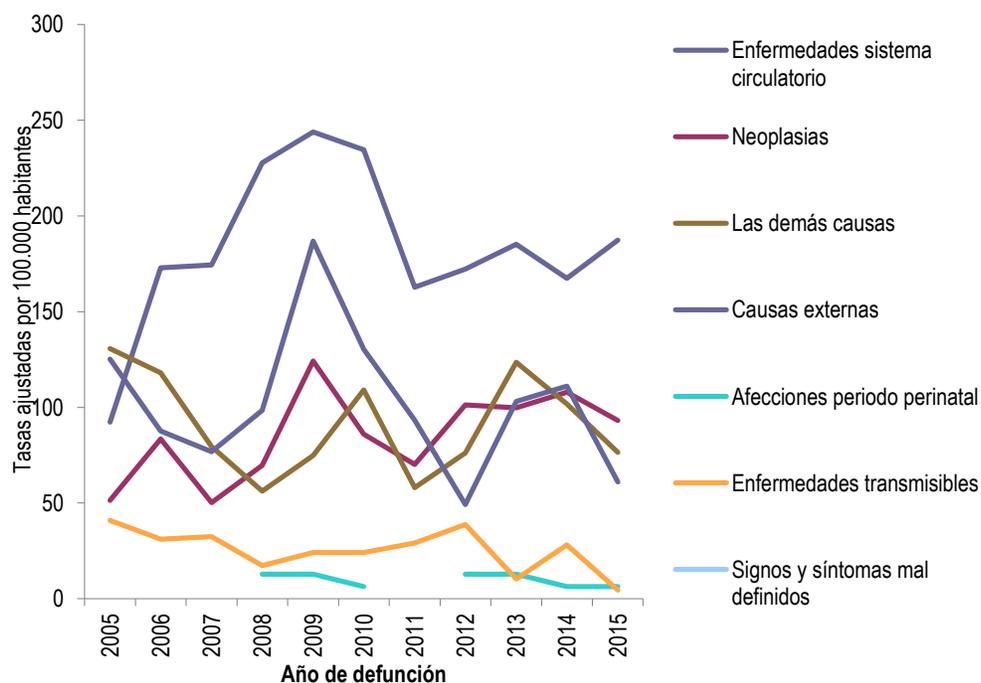
Durante el año 2015 las enfermedades del sistema circulatorio fueron la causa más frecuente de mortalidad mujeres, lo cual corresponde al (143,72%) en mujeres. Entre los años 2005 y 2015 la tasa de mortalidad ajustada por edad en



hombres mostró un descenso pasando de 210,16 en el 2009 a 143,72 en el 2015, aunque sigue siendo la principal causa de mortalidad, presenta una tendencia a disminuir, lo que demanda continuar fortaleciendo los programas sociales para bajar las tasas de mortalidad, la segunda causa de mortalidad la ocupó Neoplasias con un elevado incremento en la tasa de (146,46%) en el año 2015 con respecto al año 2014 (43,42%). (Figura 8), Tabla 17

De igual manera los estimados para a población municipal, y la masculina, la primera causa de mortalidad fue por causa del sistema circulatorio. En la población masculina la tasa más elevada la ocupó la mortalidad por causa del sistema circulatorio en el año 2006 con una tasa de (266,89) con un descenso (231,64) en el año 2015; seguido de causa externa de una tasa de 342,19 en el año 2009 obtuvo un descenso en 125,41 en el año 2015, continúa todas las demás enfermedades con 128,30 en el año 2010 bajando en 89,50 en el año 2015, continúa la mortalidad por causa de neoplasias con una tasa de pasan 142,56 en el año 2009 pasando a (76,60) en el año 2015, seguido de enfermedades transmisibles.

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Restrepo, Valle del Cauca, 2005 – 2015



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

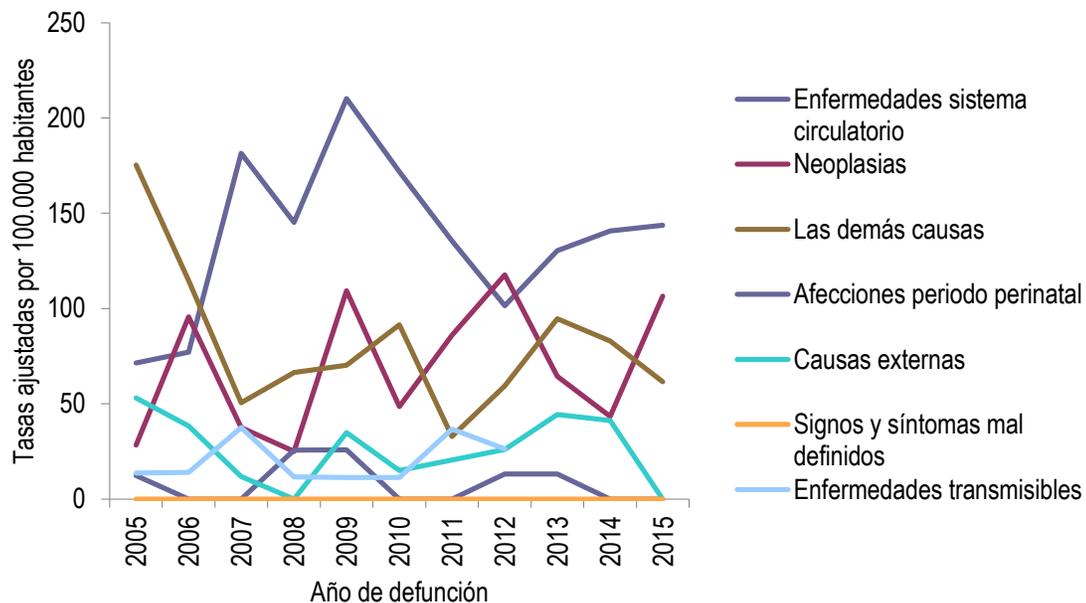


Tabla 17. .Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Restrepo, Valle del Cauca, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades circulatorio sistema	92.35	172.85	174.43	227.80	243.86	234.55	162.84	172.16	185.26	167.34	187.39
Neoplasias	51.36	83.56	50.16	69.70	124.24	86.00	70.11	101.25	99.83	107.83	93.16
Las demás causas	130.62	117.97	79.41	56.28	74.82	109.15	58.10	76.18	123.51	101.68	76.50
Causas externas	125.27	87.60	76.85	98.37	186.79	130.31	93.28	49.28	103.16	111.12	61.11
Afecciones periodo perinatal	6.10			12.76	12.81	6.40		12.77	12.79	6.40	6.41
Enfermedades transmisibles	40.93	31.12	32.38	17.28	24.11	24.09	29.09	38.83	10.32	28.09	4.52
Signos y síntomas mal definidos					6.31						

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

Figura 9. Tasa de Mortalidad ajustada en Mujeres del Municipio de Restrepo, Valle del Cauca, 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

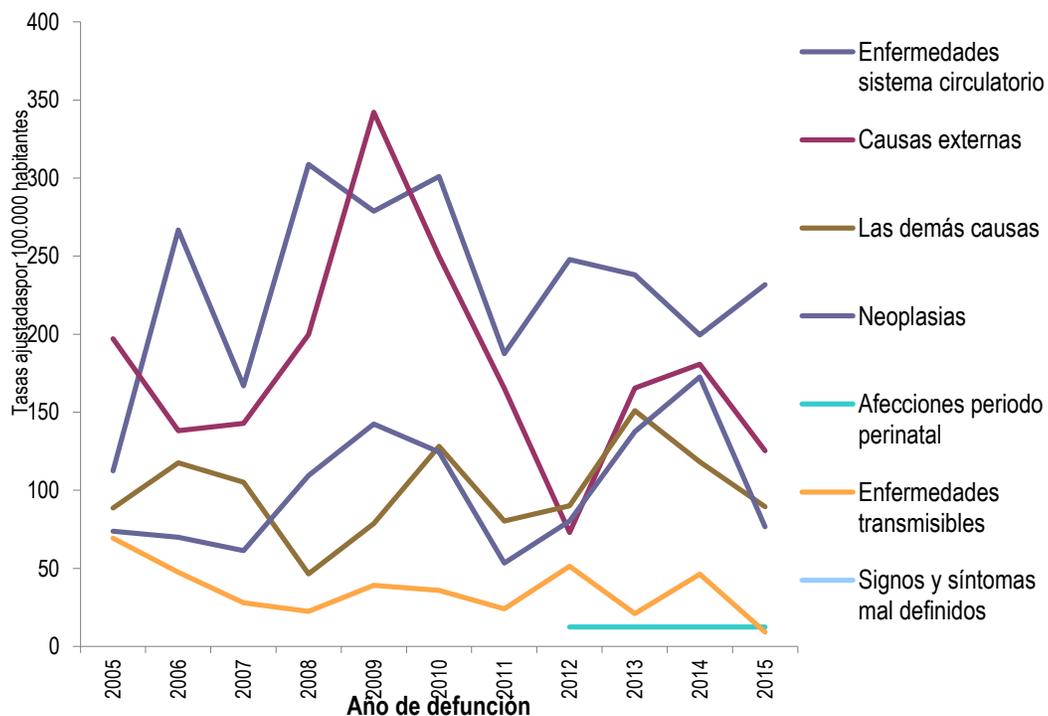


Tabla 18. Mortalidad ajustada en Mujeres del Municipio de Restrepo, Valle del Cauca, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	71.45	77.16	181.55	145.27	210.16	171.85	135.63	101.40	130.43	140.64	143.72
Neoplasias	28.40	95.71	37.54	25.03	109.27	48.49	85.92	117.71	64.49	43.42	106.46
Las demás causas	175.26	114.60	50.55	66.33	70.29	91.52	32.87	59.42	94.62	82.90	61.59
Afecciones periodo perinatal	12.36	0	0	25.64	25.91	0	0	13.15	13.16	0	0
Causas externas	52.99	38.40	11.85	0	34.82	15.02	20.56	26.02	44.40	41.11	0
Signos y síntomas mal definidos	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Enfermedades transmisibles	13.58	14.04	37.55	11.63	11.22	11.31	36.70	26.30		10.84	

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

Figura 10. Mortalidad ajustada en Hombres del Municipio de Restrepo, Valle del Cauca 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. Mortalidad ajustada en Hombres del Municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades del sistema circulatorio	112.49	266.89	166.99	308.75	278.87	300.96	187.53	247.75	238.01	199.52	231.64
Causas externas	197.01	138.09	142.94	199.74	342.19	249.84	165.22	73.01	165.47	180.86	125.41
Las demás causas	88.60	117.53	105.09	46.50	78.68	128.30	80.27	90.03	150.96	118.31	89.50
Neoplasias	73.80	69.90	61.42	109.41	142.56	124.61	53.33	80.38	137.54	172.59	76.60
Afecciones periodo perinatal						12.53		12.41	12.43	12.44	12.46
Enfermedades transmisibles	69.32	47.57	27.87	22.36	39.15	35.89	23.99	51.34	20.96	46.35	9.16
Signos y síntomas mal definidos					12.07						

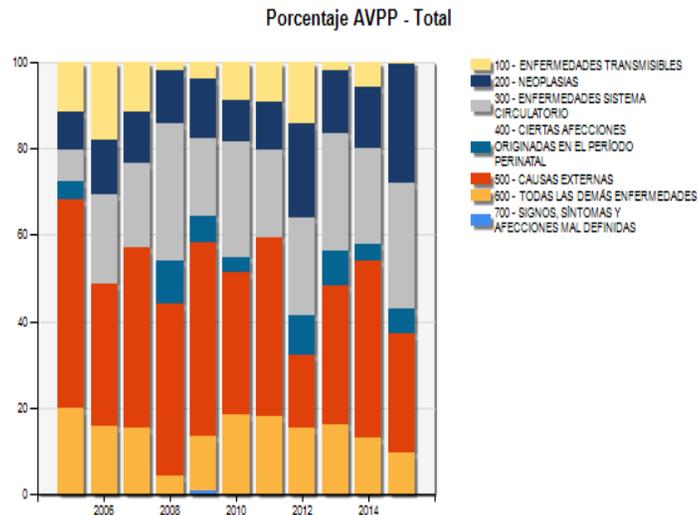
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

En Restrepo Valle del Cauca la primer causa de mortalidad prematura de manera general son debidas a causas externas la segunda las enfermedades del sistema circulatorio, la tercera Neoplasias, seguido de las demás causas). El nivel más alto de participación en Años de Vida Potencialmente Perdidos relaciona con causas externas durante el periodo 2005-2015, observándose un importante incremento en los años 2005 (48.41) y 2009 (44.99) con un desenso de 27.75 en el año 2015. En segundo lugar lo ocupa las enfermedades del sistema circulatorio son las que aportan para el año 2008 la mayor proporción de años de vida potencialmente perdidos con un porcentaje de 31.52% con un leve desenso de 29.04%. El terner nivel más alto de participación de Años de Vida Potencialmente Perdidos se relacionan con Neoplasias, obsevandose un incremento pasando de 8.89% en el año 2005 a 27.55% en el año 2015.



Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 de la población general del Municipio de Restrepo - Valle del Cauca, 2005 – 2015

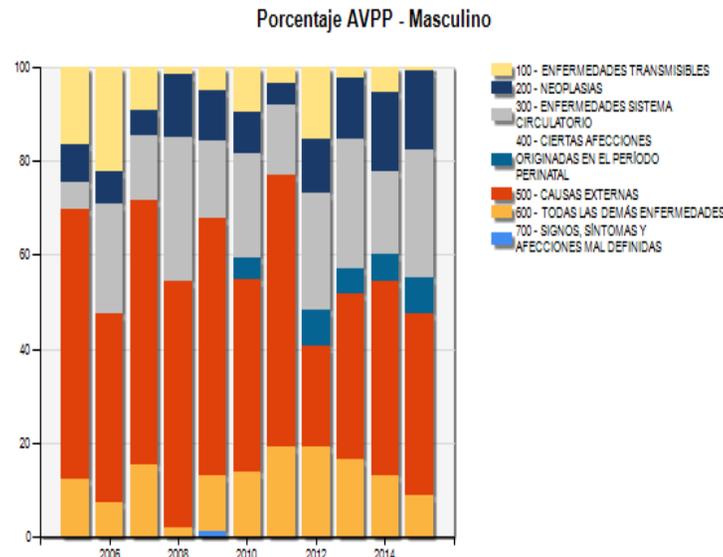


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

La magnitud y tendencia de los porcentajes de AVPP edad evidencian para el Municipio de Restrepo Valle del Cauca, la presencia simultánea de características de comunidades en vía de desarrollo con problemas de violencia o inequidad social (las mayores causas de mortalidad prematura de manera general son debidas a causas externas) y de poblaciones más desarrolladas (enfermedades del sistema circulatorio y las neoplasias. En Restrepo en hombres la Causa Externa son las que aportan para el año 2009 la mayor proporción de años de vida potencialmente perdidos y se observa que han venido disminuyendo su aporte porcentual, en segundo lugar lo ocupa las enfermedades del sistema Circulatorio con tendencia a incrementar. (Figura 12).



Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 de la población Masculina



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. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 de la población masculina Restrepo Valle 2005-2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Causas externas	9,837. 47	6,780. 65	6,905. 86	8,851. 51	13,363. 36	9,708. 79	8,442. 74	2,673. 17	6,792. 41	7,460. 53	5,272. 80
Enfermedades sistema circulatorio	947.9 2	3,636. 70	1,553. 36	4,732. 72	3,639.1 2	4,675. 85	1,938. 65	2,774. 36	4,572. 26	2,982. 34	3,254. 26
Neoplasias	1,270. 37	1,016. 28	665.2 6	2,095. 46	2,409.1 9	1,766. 36	552.8 9	1,329. 42	2,086. 13	2,877. 99	2,004. 40
Las demás causas	2,080. 04	1,033. 88	1,648. 39	290.4 7	2,354.3 2	2,863. 42	2,721. 95	2,305. 06	2,678. 76	2,248. 31	918.8 3
Afecciones periodo perinatal	0	0	0	0	0	1,001. 97	0	991.8 5	993.3 0	994.9 5	996.3 3
Enfermedades transmisibles	3,019. 63	3,213. 99	1,224. 23	231.0 7	1,245.8 4	2,006. 64	550.2 2	2,052. 42	413.3 8	1,018. 27	80,67
Signos y síntomas mal definidos	2,080. 04	1,033. 88	1,648. 39	290.4 7	2,354.3 2	2,863. 42	2,721. 95	2,305. 06	2,678. 76	2,248. 31	918.8 3

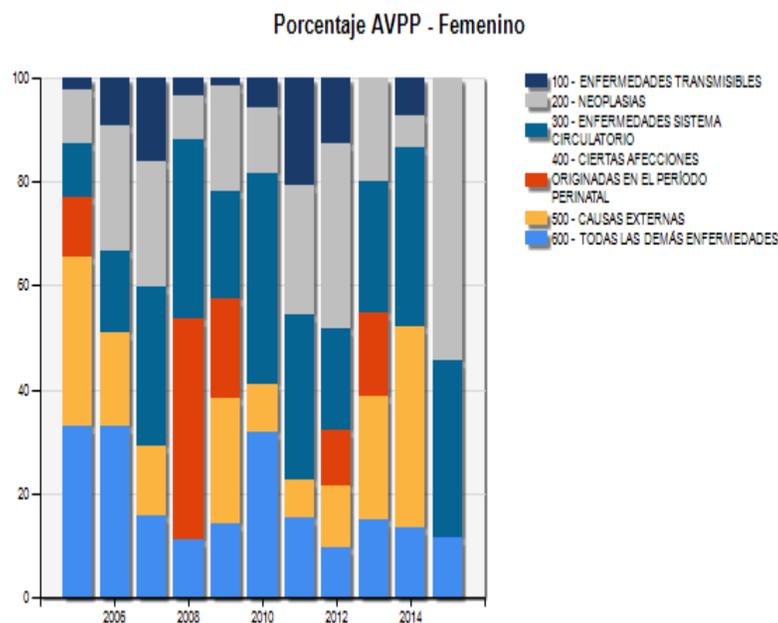
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

La magnitud y tendencia de los porcentajes de AVPP edad evidencian para el Municipio de Restrepo Valle del Cauca, la presencia simultánea de características de comunidades en vía de desarrollo con problemas de violencia o inequidad



social (las mayores causas de mortalidad prematura de manera general son debidas a causas externas) y de poblaciones más desarrolladas (enfermedades del sistema circulatorio y las neoplasias. En Restrepo en Mujeres las Enfermedades del Sistema Circulatorio son las que aportan para el año 2010 la mayor proporción de años de vida potencialmente perdidos y se observa que su tendencia a incrementar, en segundo lugar lo ocupa las Neoplasias las cuales aportan en el año 2005 (10,16) pasando en el año 2015 a (54,49) con una tendencia a incrementar. La tercera proporción de años potencialmente perdidos lo ocupa por Causa Externa con tendencia a disminuir. (Figura 13).

Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67de la población femenina del Municipio de Restrepo - Valle del Cauca, 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. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67de la población femenina del Municipio de Restrepo - Valle del Cauca, 2005 – 2015.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Neoplasias	1,088. 94	2,060. 50	1,530. 18	411.0 1	2,193. 36	949.7 5	1,581. 39	3,256. 28	1,189. 24	252.1 8	2,508. 99
Enfermedades sistema circulatorio	1,197. 85	1,237. 49	1,928. 72	1,737. 30	2,123. 74	3,100. 04	2,020. 70	1,676. 36	1,426. 07	1,785. 21	1,332. 72
Las demás causas	3,295. 80	2,600. 27	1,033. 37	489.3 2	1,455. 99	2,397. 97	1,004. 15	805.6 9	810.9 0	647.9 6	441.9 5
Afecciones periodo	1,018.	0	0	2,113.	2,135.	0	0	1,083.	1,085.	0	0.00

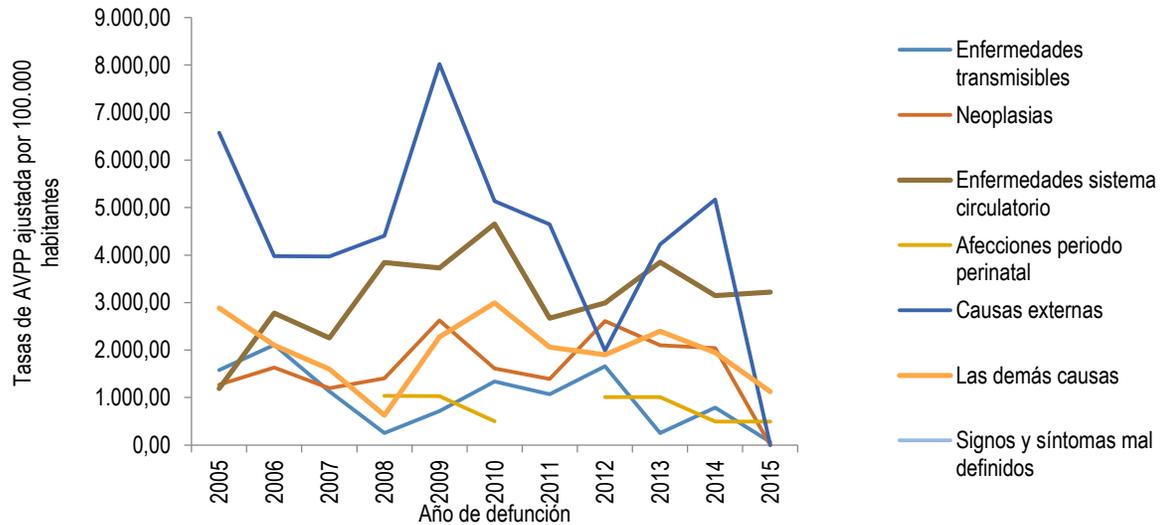


perinatal	40			80	49			80	41		
Causas externas	3,166.91	1,413.07	776.52	0	2,454.83	836.86	445.28	1,172.17	1,473.36	2,544.57	0.00
Signos y síntomas mal definidos	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Enfermedades transmisibles	248.75	782.05	1,085.87	165.63	159.75	411.21	1,500.24	1,276.25		394.23	

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

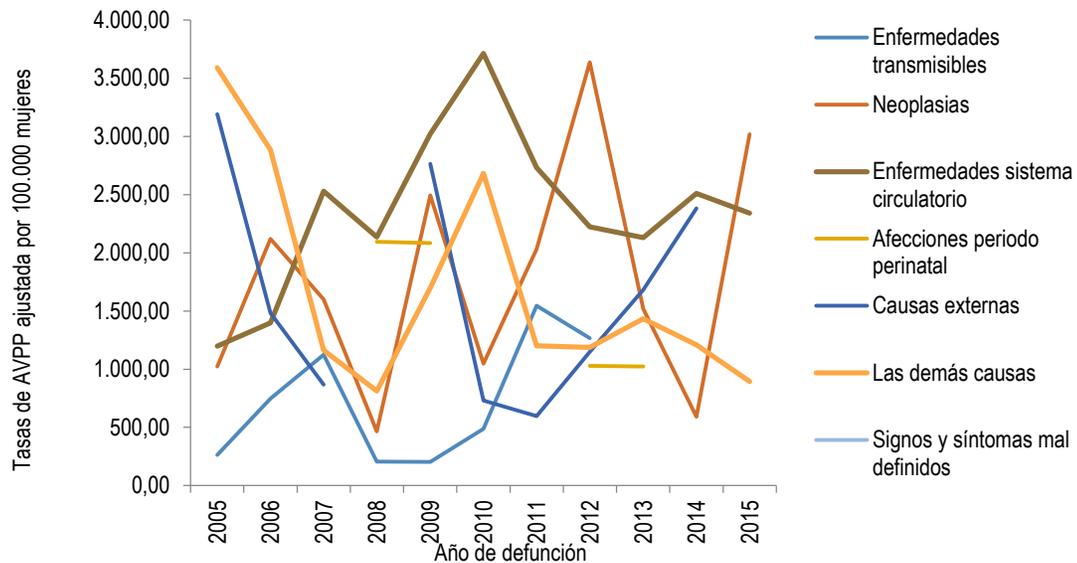
Las muertes por enfermedades del sistema circulatorio las causas más frecuente de AVPP en mujeres con 10,52 en el año 2005, incrementando en 33,90 en el año 2015, la segunda causa la constituye Neoplasias con un 10,16% en el 2005 muestra un incremento importante aportando el 54,49% en el 2015 en AVPP en el municipio de Restrepo. La tercera, por Causa Externa con 32,54% en el año 2005, (38,51) en el 2014 y finalmente sin casos en el 2015. Finalmente los AVPP por causa de enfermedades trasmisibles durante el periodo aportaron el 2,49% en el año 2005 con un pico de 20,81 en el año 2011 y aportó cero caso en el año 2015. Figura 14, 15, 16.

Figura 14. Tasa de AVPP por cien mil habitantes. Población Total de Restrepo, entre 2005 – 2015



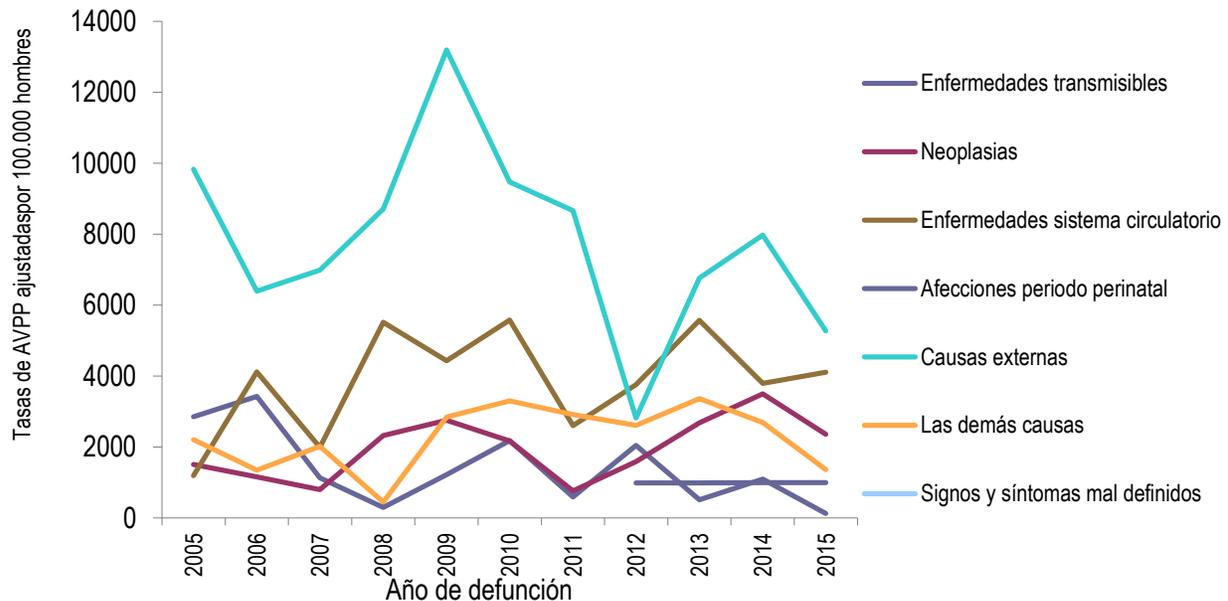
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Figura 15. Tasa de AVPP por cien mil habitantes. Población Femenina de Restrepo, entre 2005 – 2015



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

Figura 16. Tasa de AVPP por cien mil habitantes. Población Masculina de Restrepo, entre 2005 – 2015



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



2.1.2. Mortalidad específica por subgrupos de causas

Tasas ajustadas por la edad en Enfermedades transmisibles

Entre la población general del municipio de Restrepo, el VIH se registró con la tasa de mortalidad más alta, incluida en el grupo de las enfermedades transmisibles para el periodo estudiado, el año 2005, (27,98), con picos (17,70) (19,37) durante los años 2010 y 2012 respectivamente con un desenso en el año 2014 y 2015 ; seguida de infecciones respiratorias agudas, meningitis, septicemia exepcto neonatal y finalmente enfermedades infecciosas e intestinales y tuberculosis (Tabla 22).

Tabla 22. Mortalidad de la población en general, por Enfermedades Transmisibles. Municipio de Restrepo - Valle Del Cauca

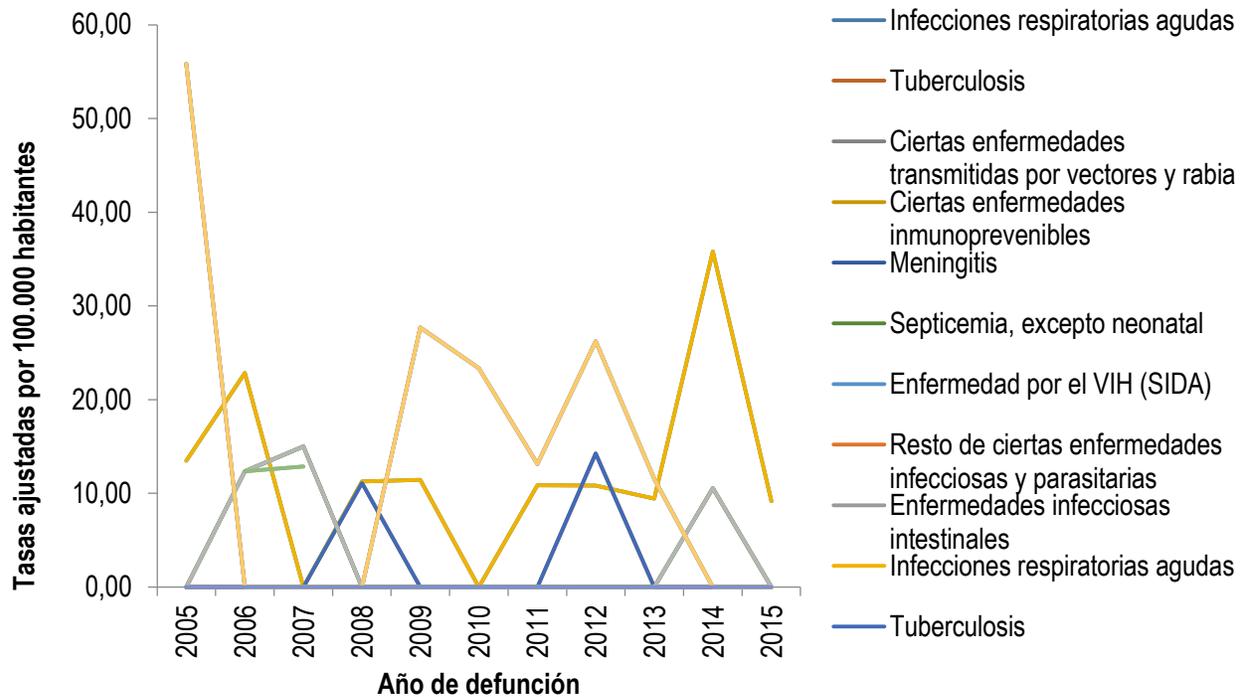
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Infecciones respiratorias agudas	6.48	11.49	11.71	5.91	10.89	0	5.07	12.82	4.68	22.63	4.52
Enfermedades infecciosas intestinales	0	6.22	6.38	0	0	6.40	0	0	0	0	0
Tuberculosis	0	0	0	5.68	0	0	5.47	6.64	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	6.95	0	0	0	12.37	0	0	0	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	27.98	7.18	0	0	13.22	17.70	6.18	19.37	5.64	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	6.46	6.22	7.34	5.68	0	0	0	0	0	5.46	0

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

Durante el periodo analizado 2005-2015, la causa de mortalidad por enfermedades del grupo de las trasmisibles en población masculina la ocupa infecciones respiratorias agudas con un aporte de 9.16 puntos porcentuales en año 2015 disminuyo con relación al año 2014 las demás se redujeron a su minima expresion. (Figura 17).



Figura 17. Mortalidad en hombres por Enfermedades Transmisibles en Restrepo, 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. Mortalidad en hombres por Enfermedades Transmisibles en Restrepo, 2005 – 2015

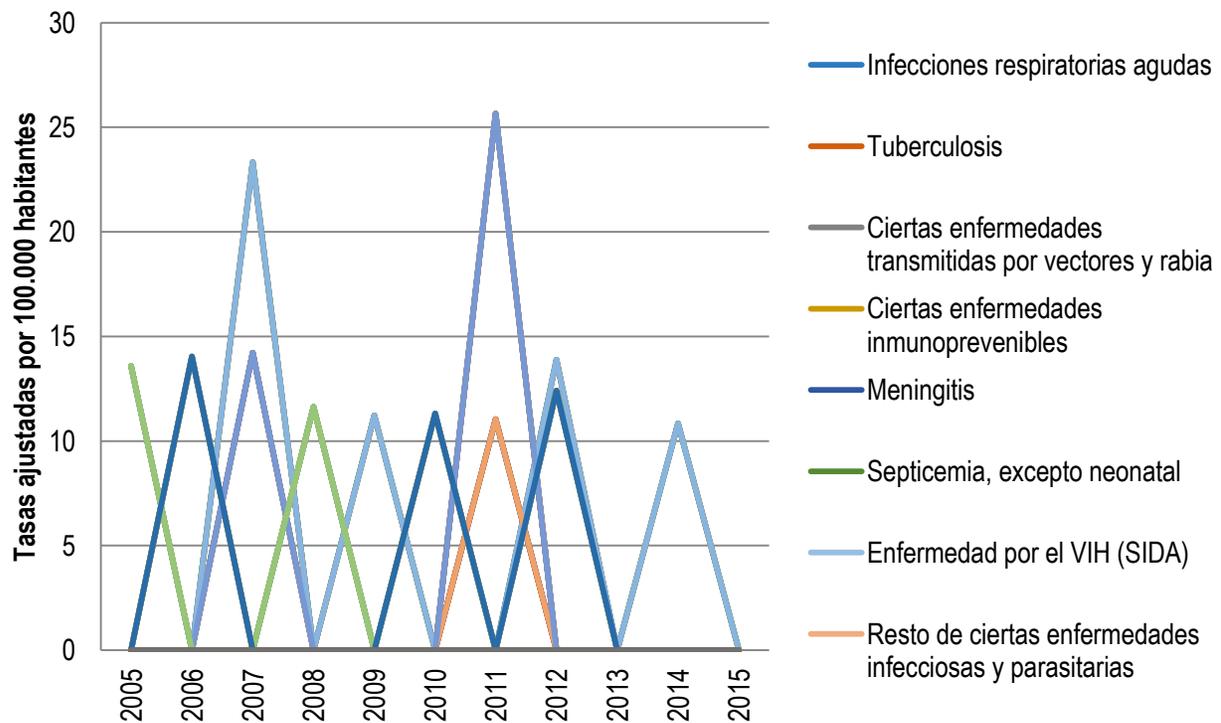
Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Infecciones respiratorias agudas	13.48	22.85	0	11.26	11.44	0	10.86	10.83	9.44	35.81	9.16
Tuberculosis	0	0	0	11.11	0	0	0	14.27	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	12.36	14.99	0	0	0	0	0	0	10.54	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	55.84	0	0	0	27.71	23.36	13.13	26.24	11.52	0	0
Meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	0	12.36	14.99	0	0	0	0	0	0	10.54	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	55.84	0	0	0	27.71	23.36	13.13	26.24	11.52	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades infecciosas intestinales		12.36	12.88			12.53					

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



Durante el periodo analizado 2005 – 2015, la causa de mortalidad por enfermedades del grupo de transmisibles en mujeres la ocupa la enfermedad de infecciones respiratorias agudas con una tasa de (10,84) en el año 2014 con un desenso en su minima expresion en el año 2015, seguido de infecciones respiratorias agudas con (13.89%) en el año 2012 de la causa es Enfermedad por el VIH SIDA con (12,41%) en el año 2012, sin embargo en contexto general durante el año 2015 el comportamiento por enfermedades trasmisibles en mujeres se mantuvo en su minima expresi3n. (Figura 18).

Figura 18. Mortalidad en mujeres por Enfermedades Transmisibles en Restrepo, 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. Mortalidad en mujeres por Enfermedades Transmisibles en Restrepo, 2005 – 2015

Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Infecciones respiratorias agudas	0	0	23.33	0	11.22	0	0	13.89	0	10.84	0
Tuberculosis	0	0	0	0	0	0	11.05	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	14.22	0	0	0	25.65	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	13.58	0	0	11.63	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	14.04	0	0	0	11.31	0	12.41	0	0	0



Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

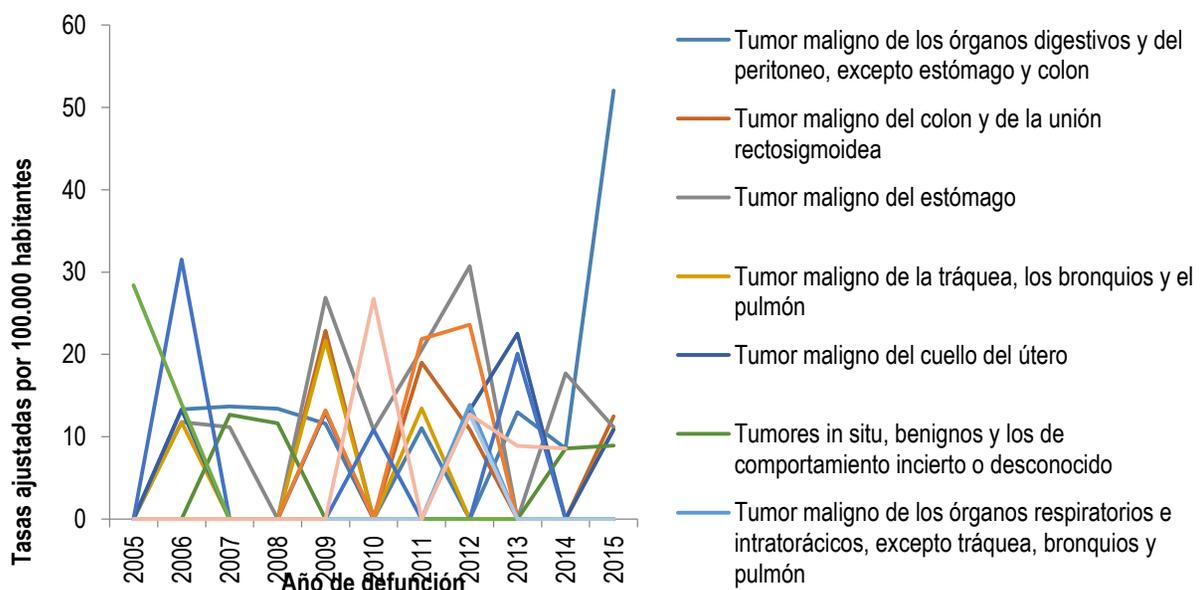
Neoplasias

Se incluyen en esta categoría, las enfermedades asociadas a la generación de nuevos tejidos o masas en el cuerpo humano, producto de alteraciones en la proliferación de células. Como se evidenció en el Figura 19, este grupo de causas ocupa el tercer lugar dentro de la mortalidad en la población femenina de Restrepo y cuarta causa en hombres al 2015.

Al analizar al interior de esta causa, se encuentra que Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con una tasa de (8.58%) en el año 2014 incrementando en (52,03%) al año 2015, aparecen con la tasa más alta para la población femenina del municipio, seguida de Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea con una tasa de (12.50) al 2015, y de manera estrecha Tumor maligno del estómago con una tasa de (11.16) en el año 2015; Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón (10.96%), Tumor maligno del cuello del útero (10.86%) al año 2015 respectivamente.

(Tabla 25).

Figura 19. Mortalidad en las mujeres por Neoplasias en municipio de Restrepo. 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

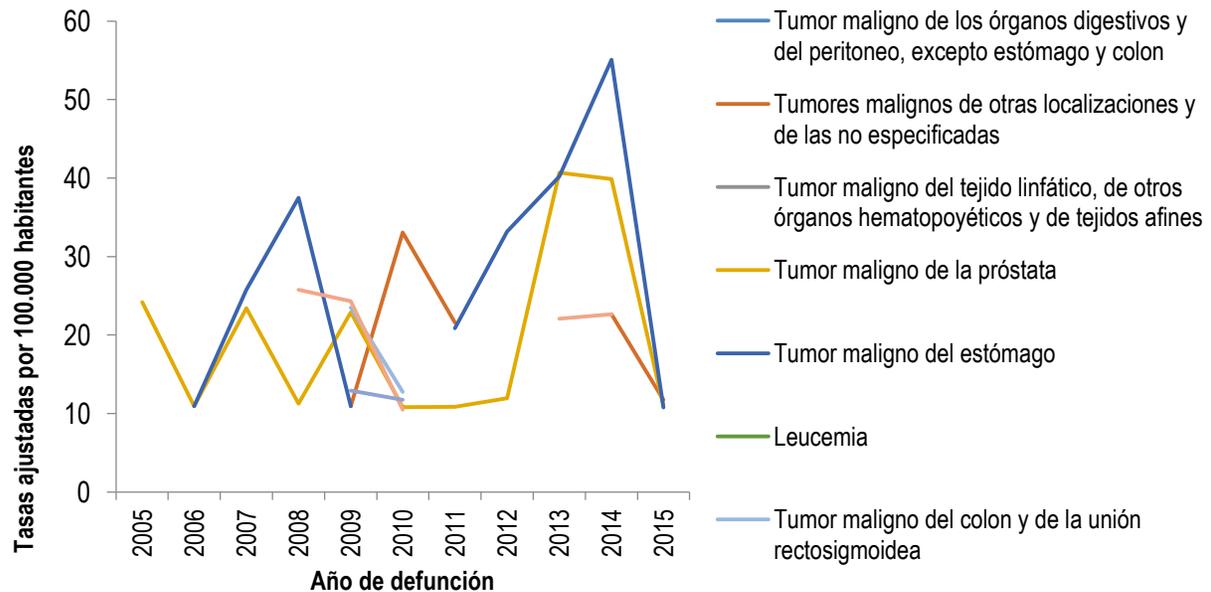
Tabla 25. Tabla Mortalidad en las mujeres por Neoplasias en municipio de Restrepo. 2005-2015

Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0	13.33	13.66	13.39	11.60	0	11.05	0	12.98	8.58	52.03
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	0	0	0	22.86	0	18.99	10.90	0	0	12.50
Tumor maligno del estómago	0	11.80	11.19	0	26.91	10.86	20.56	30.72	0	17.68	11.16
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0	11.80	0	0	21.67	0	13.43	0	0	0	10.96
Tumor maligno del cuello del útero	0	13.27	0	0	13.00	0	0	13.21	22.52	0	10.86
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	12.69	11.63	0	0	0	0	0	8.58	8.94
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	0	0	0	0	0	13.89	0	0	0
Tumor maligno de la mama de la mujer	0	0	0	0	13.23	0	21.89	23.60	0	0	0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	31.52	0	0	0	10.86	0	0	20.10	0	0
Leucemia	28.40	13.98	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	0	0	0	0	12.70	0	0	0
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0	0	0	0	0	26.77	0	12.70	8.88	8.58	

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

La principal causa de mortalidad en hombres debido a neoplasias se debe a Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con una tasa de (22.68%) al año 2015, seguido estrechamente en frecuencia Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas (11.73%), Tumor maligno del tejido linfático (11.29%), de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines (10.96%) al año 2015. (Figura 20).

Figura 20. Mortalidad hombres por Neoplasias municipio de Restrepo, 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. Tabla Mortalidad en las hombres por Neoplasias en municipio de Restrepo. 2005-2015

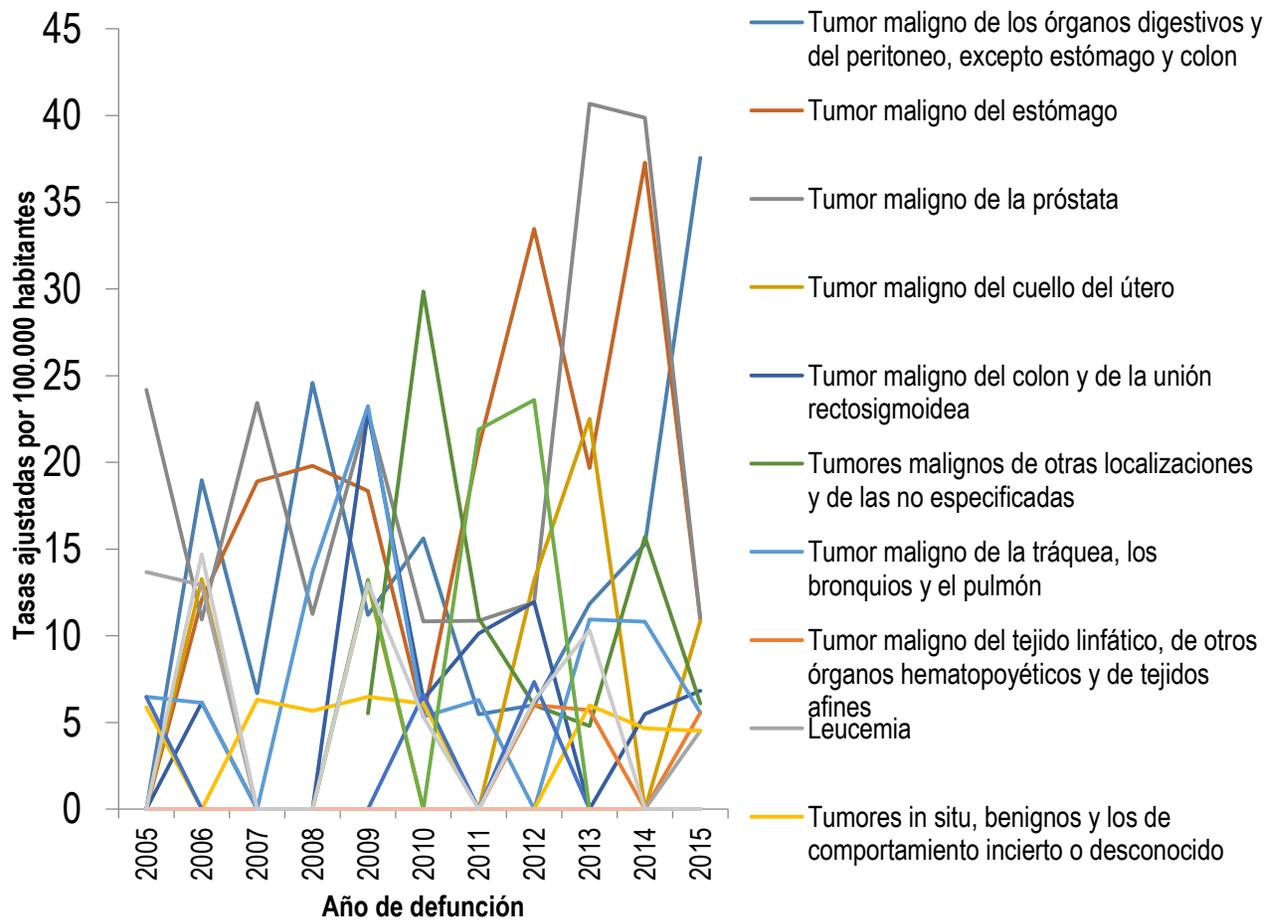
Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0	24.27	0	34.86	10.94	33.31	0	11.38	10.91	21.54	22.68
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	12.42	0	12.23	0	10.94	33.07	21.61	0	0	22.65	11.73
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	0	0	0	0	0	12.01	0	11.29
Tumor maligno de la próstata	24.19	10.94	23.44	11.26	22.88	10.83	10.86	11.94	40.68	39.88	10.96
Tumor maligno del estómago	0	10.94	25.75	37.50	10.94	0	20.86	33.19	40.18	55.06	10.78
Leucemia	0	11.88	0	0	0	0	0	0	0	0	9.16
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	11.88	0	0	23.52	12.76	0	11.94	0	10.83	0
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	13.48	0	0	25.79	24.31	10.48	0	0	22.07	22.64	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y	12.33	0	0	0	0	12.40	0	0	0	0	0



pulmón												
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	0	26.09	0	0	11.94	0	0	0	
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	11.38	0	0	0	12.94	11.76	0	0	11.69	0		

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

Figura 21. Mortalidad por Neoplasias total municipio de Restrepo, 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. Mortalidad por Neoplasias total municipio de Restrepo, 2005 – 2015

Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0	18,97	6,68	24,59	11,19	15,62	5,47	6,00	11,85	15,28	37,56
Tumor maligno del estómago	0	12,08	18,91	19,81	18,35	5,33	20,89	33,47	19,67	37,28	10,97
Tumor maligno de la próstata	24,19	10,94	23,44	11,26	22,88	10,83	10,86	11,94	40,68	39,88	10,96
Tumor maligno del cuello del útero	0	13,27	0	0	13,00	0	0	13,21	22,52	0	10,86
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	6,16	0	0	22,91	6,33	10,13	11,95	0	5,50	6,83
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	6,50		6,38		5,54	29,85	11,01	6,00	4,79	15,72	6,11
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	6,48	6,14	0	13,70	23,25	5,33	6,31	0	10,93	10,82	5,56
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	0	0	0	0	6,00	5,71	0	5,56
Leucemia	13,67	12,93	0	0	0	0	0	0	0	0	4,52
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	5,87	0	6,32	5,68	6,49	6,10	0	0	5,99	4,66	4,52
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	6,46	0	0	0	0	6,62	0	7,34	0	0	0
Tumor maligno de la mama de la mujer	0	0	0	0	13,23	0	21,89	23,60	0	0	0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	14,70	0	0	13,02	5,33	0	6,27	10,32	0	0

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



Enfermedades del sistema circulatorio

Como se evidenció en la Figura 8, este tipo ocupa el primer lugar causante de la mortalidad en la población de Restrepo. Ahora bien, al analizar los subgrupos de esta causa, se encuentra que las enfermedades isquémicas del corazón ocuparon el primer lugar con un ligero incremento en la tasa de 150.81% al año 2015 con relación al año 2014, seguido de Enfermedades cerebrovasculares con un (22.27%) al año 2015, continua estrechamente ligado en su frecuencia Enfermedad cardiopulmonar (5.28%), enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón (4.52%); Enfermedades hipertensivas (4.52%), Insuficiencia cardíaca (4.52%) 28 por cada 100.000 habitantes. Tabla 28.

Tabla 28. Mortalidad asociada al sistema circulatorio entre la población general del municipio de Restrepo, 2005 – 2015

Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	26.51	57.64	54.83	198.46	199.08	181.89	89.05	136.68	119.44	125.98	150.81
Enfermedades cerebrovasculares	12.96	37.52	24.57	12.18	5.65	41.05	47.23	14.76	32.90	20.14	22.27
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	6.50	13.55	12.41	0	12.06	0	0	4.92	22.42	11.89	5.28
Enfermedades hipertensivas	33.01	49.44	76.79	11.25	21.71	5.21	16.45		4.79	4.66	4.52
Insuficiencia cardíaca	5.89	0	5.83	0	5.35	6.41	10.12	4.84	5.71	4.66	4.52
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	7.47	14.70	0	5.91	0	0	0	10.97	0	0	0

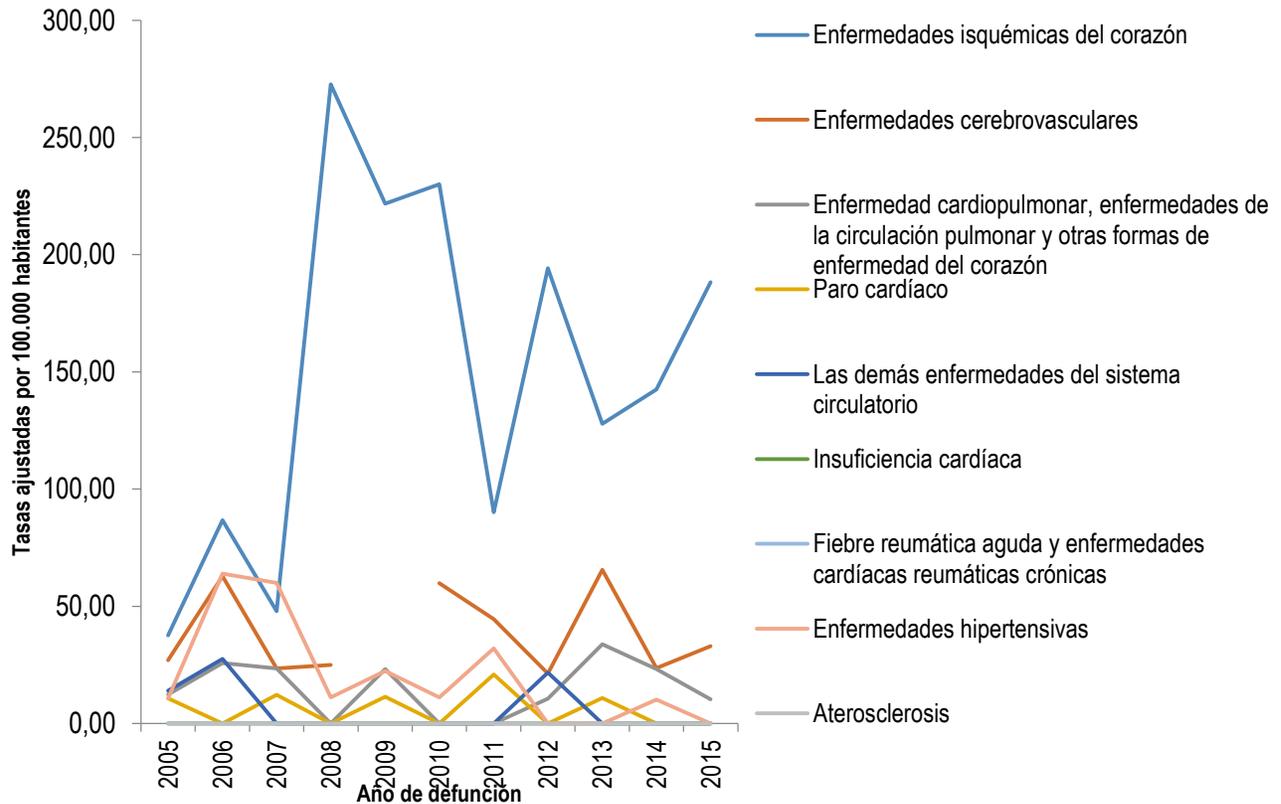
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Las enfermedades Isquémicas del corazón, siempre ha liderado la mortalidad en este grupo para los hombres de Restrepo entre 2005 – 2015, luego de su abrupto ascenso en el 2008, se observaron leves cambios en las tasas de 2009 y 2010, sin embargo, en 2015 se observó un incremento, lo que indica que hay que fortalecer el programa y adherencia por parte de la población objetivo. Aun así, hay que fortalecer este tipo de actividades para continuar con la



reducción de muertes por esta causa. Continúa las enfermedades Cerebro vasculares, seguido de enfermedades hipertensivas con (60,02) en el año 2007 reduciendo a su mínima expresión en el año 2015. Seguido de enfermedades cardio pulmonar con una tasa de (33.75) en el año 2013 con un desenso en 10,30 en el año 2015, seguido de las enfermedades cerebrovasculares e hipertensivas (Figura 22).

Figura 22. Mortalidad asociada al sistema circulatorio entre la población masculina del municipio de Restrepo, 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



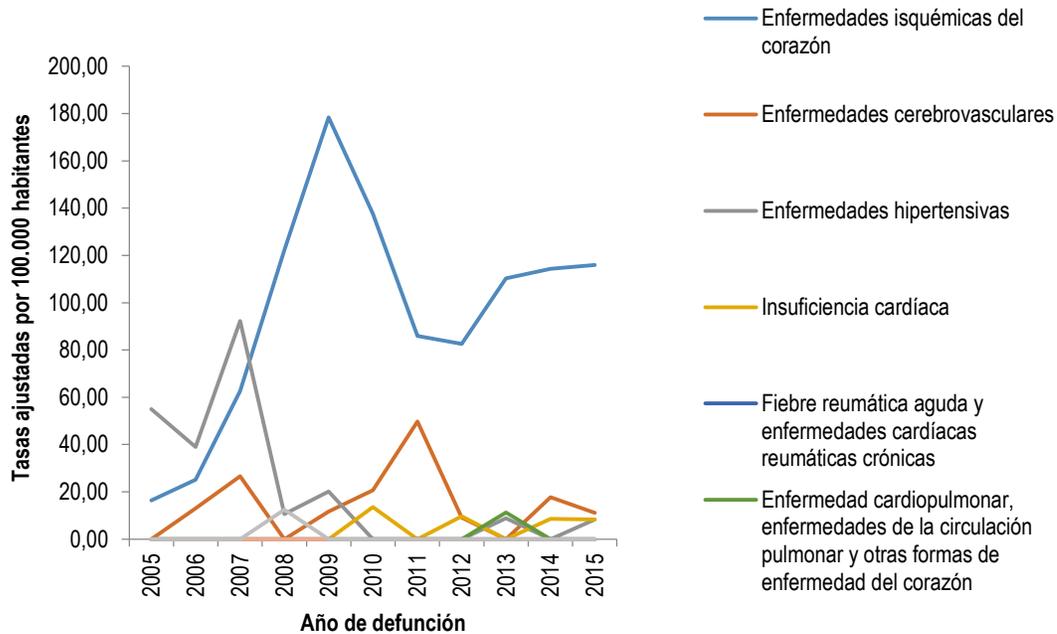
Tabla 29. Mortalidad asociada al sistema circulatorio entre la población masculina del municipio de Restrepo, 2005 – 2015

Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	37.67	86.76	47.87	272.67	221.73	230.03	90.11	194.18	127.82	142.47	188.30
Enfermedades cerebrovasculares	26.96	62.84	23.44	24.98		59.83	44.47	21.27	65.53	23.57	33.03
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	12.42	25.76	23.49	0	23.25	0	0	10.63	33.75	23.28	10.30
Paro cardíaco	10.70	0	12.18	0	11.44	0	20.86	0	10.91	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	14.04	27.54	0	0	0	0	0	21.67	0	0	0
Insuficiencia cardíaca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades hipertensivas	10.70	63.98	60.02	11.11	22.45	11.10	32.08	0	0	10.20	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Al igual que los hombres, las mujeres también presentan las enfermedades isquémicas del corazón como primera causa de mortalidad asociada al sistema circulatorio; al 2015 presentó un leve incremento; continuando con las enfermedades cerebrovasculares con una tasa de (33.03%), seguido de Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón con una tasa de (10.30%), al 2015 las demás causas se redujeron a su mínima expresión al 2015. Tabla 26 (Figura 23).

Figura 23. Mortalidad asociada al sistema circulatorio en la población femenina de Restrepo - Valle Del Cauca entre 2005 y 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. Mortalidad asociada al sistema circulatorio en la población femenina de Restrepo - Valle Del Cauca entre 2005 y 2015.

Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	16.43	25.13	62.64	122.25	178.42	137.67	85.89	82.57	110.33	114.38	115.97
Enfermedades cerebrovasculares	0	12.99	26.66	0	11.60	20.66	49.74	9.15	0	17.68	11.16
Enfermedades hipertensivas	55.03	39.04	92.25	10.56	20.13	0	0	0	8.88	0	8.30
Insuficiencia cardíaca	0	0	0	0	0	13.52	0	9.68	0	8.58	8.30
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0	0	0	0	0	0	0	0	11.22	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0.00
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	12.46	0	0	0	0	0	0	0

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



Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Se presenta la mortalidad asociada a esta causa detallando las sub causas en la Tabla 31 y luego especifica por sexo (Figura 24 y 25). Para el 2014 se registra una tasa de 12,44 de mortalidad asociada a restos de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres como se muestra a continuación. (Tabla 31).

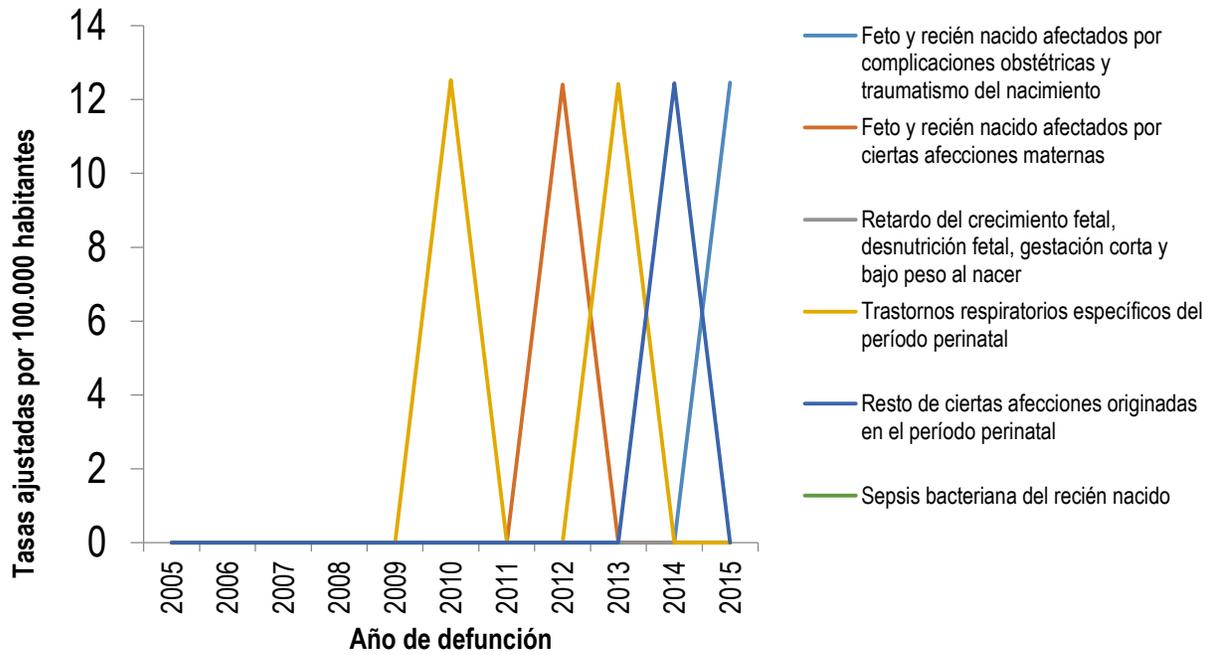
Tabla 31. Mortalidad asociada a afecciones en el periodo Perinatal entre la población general de Restrepo - Valle Del Cauca entre 2005 y 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento											6.41
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas				6.38				6.38			
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer											
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	6.10				12.81	6.40			12.79		
Sepsis bacteriana del recién nacido											
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal				6.38				6.38		6.40	

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

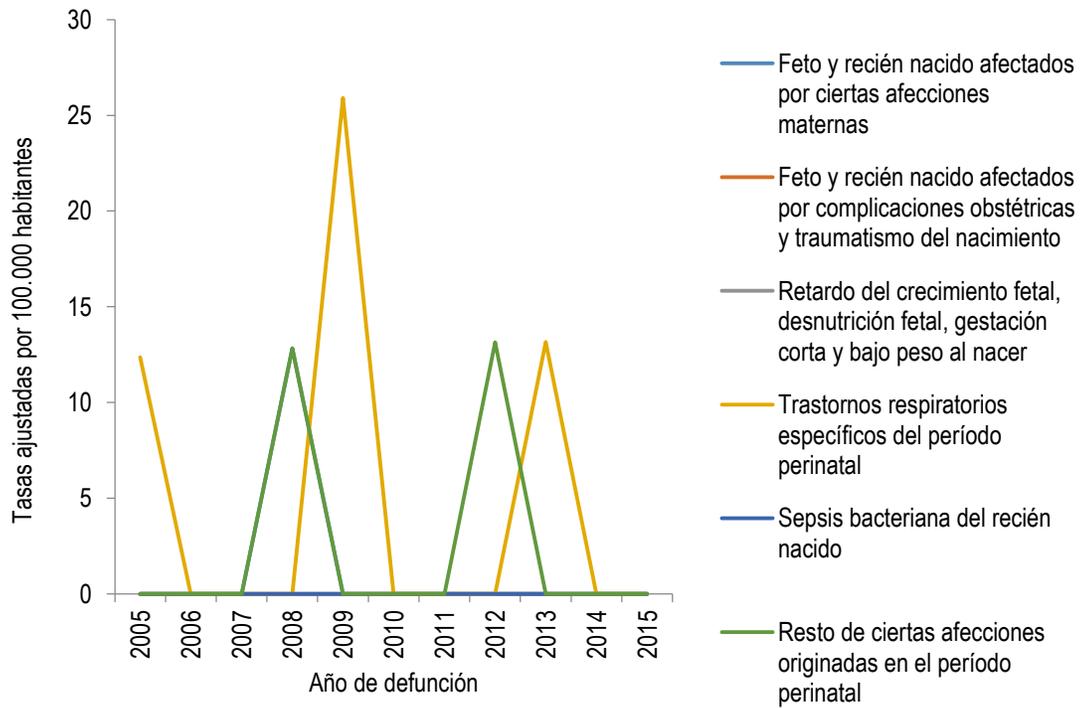


Figura 24. Mortalidad asociada a afecciones en el periodo Perinatal entre la población masculina de Restrepo - Valle Del Cauca entre 2005 y 2015.



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

Figura 25. Mortalidad asociada a afecciones en el periodo Perinatal entre la población femenina de Restrepo, 2005-2015.



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

Causas Externas

Como se evidenció en el Figura 25, este tipo ocupa el segundo lugar causante de la mortalidad en la población de Restrepo. Ahora bien, al analizar los subgrupos al interior de esta causa, se tiene que los homicidios aparecen con la tasa más alta para la población en general del municipio, seguida estrechamente por los accidentes de transporte terrestre. Este patrón se mantiene para la población masculina (Figura 26). Sin embargo, entre las mujeres las causas bajaron a su mínima expresión en el año 2015. (Tabla 32).

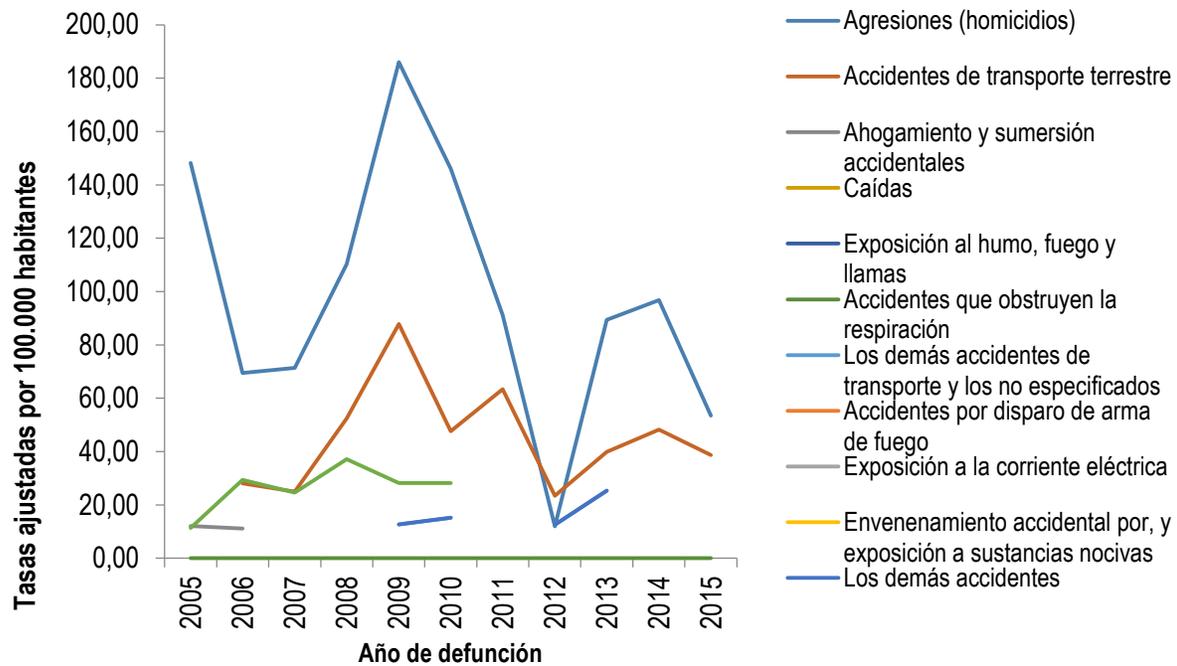


Tabla 32. Mortalidad asociada a causas externas entre la población general de Restrepo, 2005- 2015

Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Agresiones (homicidios)	87.00	47.47	34.76	54.39	92.03	79.32	45.09	5.88	43.34	54.87	25.43
Accidentes de transporte terrestre	0	13.84	12.62	25.88	49.71	23.39	37.51	17.44	31.60	32.05	19.27
Ahogamiento y sumersión accidentales	6.10	11.93	0	0	7.57	0	0	6.64	0	0	6.41
Caidas	0	0	0	0	6.31	0	0	0	10.50	0	5.48
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.52
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	6.08	7.57	0	6.53	11.93	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	6.10	0	0	0	0	0	0	0	0	6.40	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	5.70	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	6.10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Los demás accidentes	0	0	0	0	6.08	7.57	0	6.53	11.93	0	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	13.04	14.37	18.09	18.09	25.09	13.70	0	12.80	0	17.80	0
Eventos de intención no determinada	6.92	0	0	0	0	6.33	5.07	0	5.80	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	5.62	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	5.70	0		0	0	0	0	0	

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

Figura 26. Mortalidad por Causas Externas de la Población Masculina en Restrepo, 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. Mortalidad por Causas Externas de la Población Masculina en Restrepo, 2005-2015

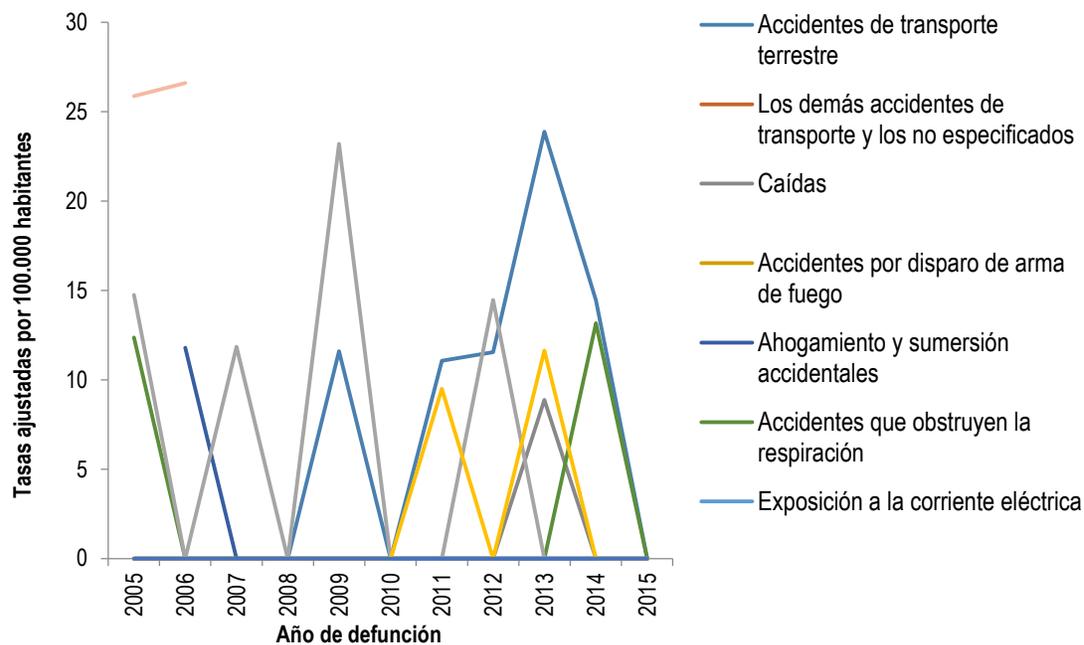
Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Agresiones (homicidios)	148.19	69.43	71.41	110.24	186.00	146.00	91.21	11.96	89.37	96.81	53.52
Accidentes de transporte terrestre	0	28.05	24.97	52.39	87.87	47.66	63.34	23.42	39.89	48.27	38.72
Ahogamiento y sumersión accidentales	12.05	11.19	0	0	15.28	0	0	14.27	0	0	12.46
Caidas	0	0	0	0	12.07	0	0	0	10.91	0	10.78
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9.93
Accidentes que obstruyen la respiración	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	12.75	15.25		12.52	25.29	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	10.97	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	10.97	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias	12.05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



nocivas												
Los demás accidentes	0	0	0	0	12.75	15.25	0	12.52	25.29	0	0	
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	11.38	29.42	24.62	37.11	28.22	28.17	0	10.83	0	35.78	0	
Eventos de intención no determinada	13.33	0	0	0	0	12.76	0	0	0	0	0	
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	10.67	0	0	0	0	

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

Figura 27. Mortalidad por Causas externas entre la población femenina en Restrepo, 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

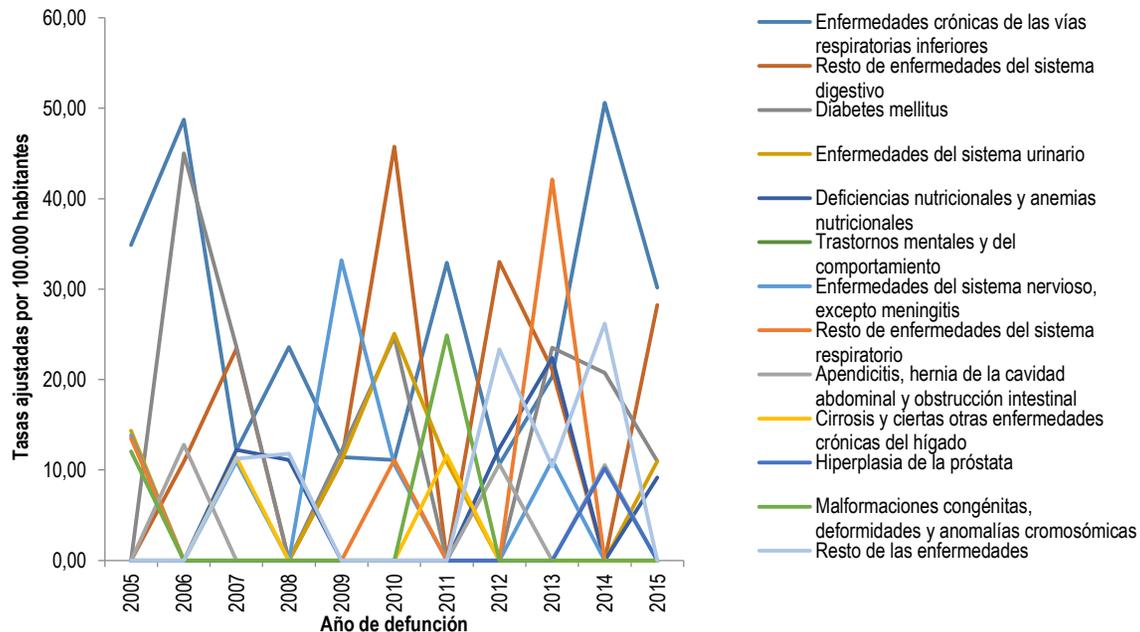


Tabla 34. Mortalidad por Causas externas entre la población femenina en Restrepo, 2005 – 2015

Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Accidentes de transporte terrestre	0	0	0	0	11.61	0	11.06	11.55	23.88	14.44	0
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caídas	0	0	0	0	0	0	0	0	8.88	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales		11.80	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	12.36	0	0	0	0	0	0	0	0	13.16	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	14.76	0	11.85	0	23.21	0	0	14.47	0	0	0
Eventos de intención no determinada	0	0	0	0	0	0	9.50	0	11.64	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Los demás accidentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Agresiones (homicidios)	25.87	26.60	0	0	0	15.02	0	0	0	13.51	0

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

Figura 28. Las Demas enfermedades para la población masculina de Restrepo entre 2005 y 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. Las Demas enfermedades para la población masculina de Restrepo entre 2005 y 2015.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	34.89	48.76	12.18	23.59	11.44	11.10	32.91	10.63	20.33	50.62	30.17
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0	10.94	23.44	0	10.94	45.74	0	33.02	21.09	0	28.25
Diabetes mellitus	0	45.04	23.62	0	12.08	24.68	0	0	23.53	20.74	10.96
Enfermedades del sistema urinario	14.35	0	0	0	11.01	25.07	10.86	0	0	0	10.96
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0	0	12.23	11.11	0	0	0	12.41	22.41	0	9.16
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	13.82	0	10.97	0	33.21	10.60	0	0	11.06	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	13.48	0	0	0	0	11.10	0	0	42.13	0	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	12.80	0	0	0	0	0	10.63	0	10.54	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	11.39	0	0	0	11.61	0	0	0	0



Hiperplasia de la próstata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10.20	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	12.05	0	0	0	0	0	0	24.89	0	0	0
Resto de las enfermedades	0	0	11.26	11.80	0	0	0	23.34	10.41	26.21	0

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

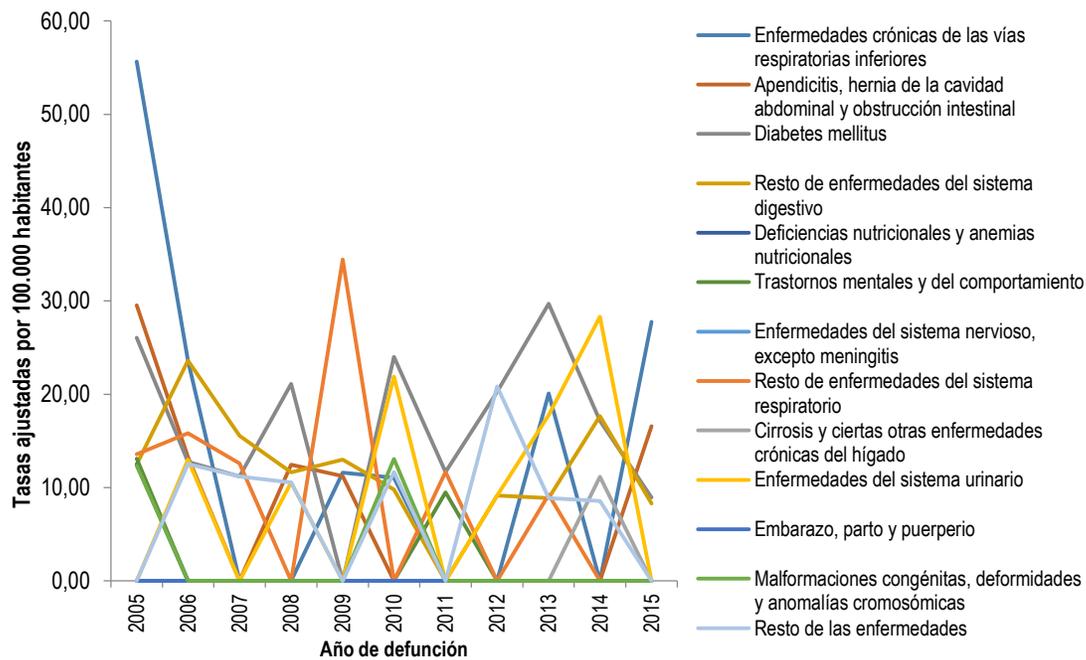


Figura 29. Las Demas enfermedades para la población femenina de Restrepo entre 2005 y 2015

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

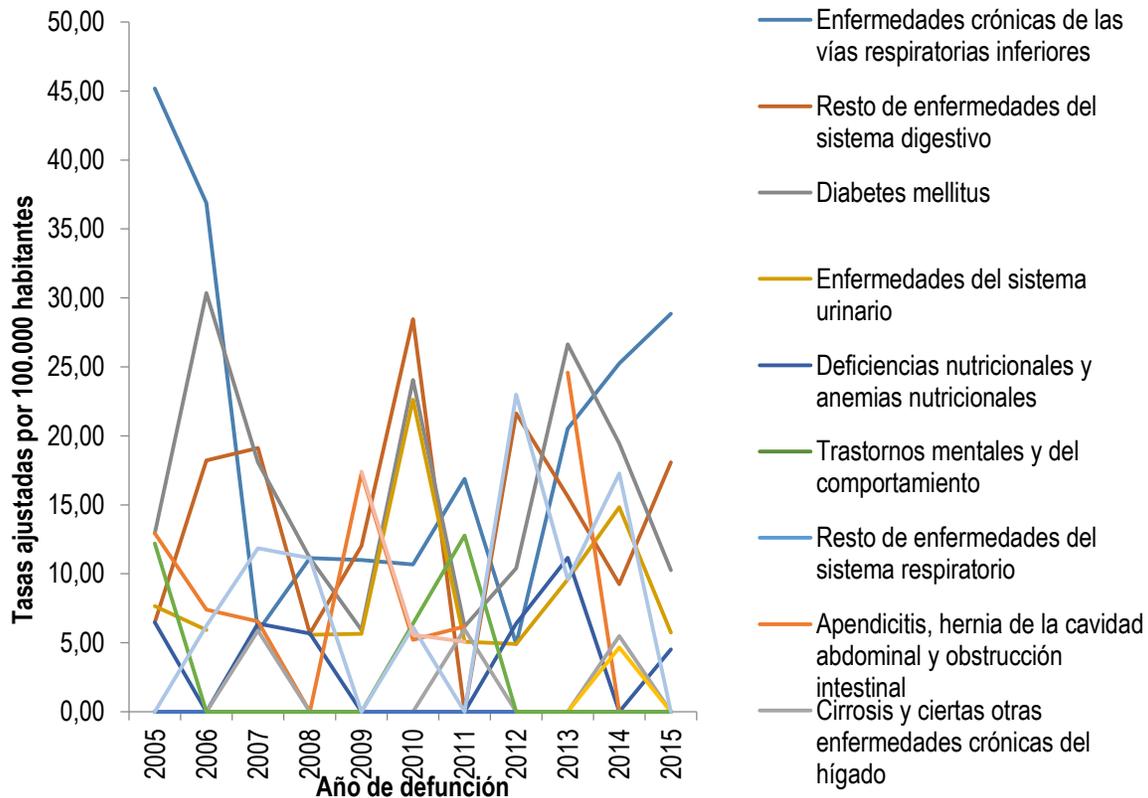


Tabla 36. Las Demas enfermedades para la población mujeres de Restrepo entre 2005 y 2015.

Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	55.67	23.59	0	0	11.60	11.05	0	0	20.10	0	27.76
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	29.54	13.28	0	12.46	11.22	0	0	0	0	0	16.59
Diabetes mellitus	26.06	12.77	11.19	21.12	0	24.00	11.68	20.26	29.73	17.16	8.94
Resto de enfermedades del sistema digestivo	12.48	23.59	15.56	11.63	13.00	9.81	0	9.15	8.88	17.68	8.30
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	12.48	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos mentales y del comportamiento	13.10	0	0	0	0	0	9.50	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	13.58	15.83	12.61	0	34.46	0	11.68	0	9.27	0	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11.16	0
Enfermedades del sistema urinario	0	12.99	0	10.56	0	21.91	0	9.15	17.76	28.32	0
Embarazo, parto y puerperio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	12.36	0	0	0	0	13.07	0	0	0	0	0
Resto de las enfermedades	0	12.53	11.19	10.56	0	11.68	0	20.86	8.88	8.58	0

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

Figura 30. Las Demas enfermedades para la población total de Restrepo entre 2005 y 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 37. Las Demas enfermedades para la población total de Restrepo entre 2005 y 2015

Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	45,18	36,87	5,83	11,14	11,01	10,68	16,87	4,92	20,52	25,26	28,84
Resto de enfermedades del sistema digestivo	6,48	18,21	19,11	5,68	12,02	28,47	0	21,63	15,61	9,25	18,09
Diabetes mellitus	12,94	30,35	18,09	11,14	5,93	24,06	6,18	10,40	26,64	19,44	10,26
Enfermedades del sistema urinario	7,66	5,94		5,57	5,65	22,62	5,07	4,92	9,59	14,82	5,74
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	6,48	0	6,38	5,68	0	0	0	6,38	11,17	0	4,52
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción	12,94	7,40	6,56	0	17,27	5,21	6,18		24,58	0	0



intestinal												
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	5,88	0	0	0	5,96	0	0	5,50	0	
Hiperplasia de la próstata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,66	0	
Embarazo, parto y puerperio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	12,20	0	0	0	0	6,40	12,77	0	0	0	0	
Resto de las enfermedades	0	6,22	11,86	11,14	0	6,14	0	23,00	9,59	17,28	0	
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	12,79		5,70		17,40	5,58	5,07		5,81			

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

Signos y síntomas mal definidos

Tal como se evidencia en la Tabla 38, presenta una tasa de 6,31 en el año 2009 para el municipio, casos de mortalidad asociados con signos y síntomas mal definidos. (Tabla 38).

Tabla 38. Signos y Síntomas mal definidos para la población total de Restrepo entre 2005 y 2015

Subgrupo	Sexo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
		Valor Tasa										
701 SIGNOS, SÍNTOMAS Y AFECCIONES MAL DEFINIDAS	MASCULINO					12,07						
	TOTAL					6,31						
	MASCULINO					12,07						
	TOTAL					6,31						

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

A continuación se presenta la Tabla 26 correspondiente a la semaforización de las principales causas asociadas a la mortalidad de la población del municipio de Restrepo en el periodo 2005 – 2015. Se destacan incrementos en la tasa de mortalidad por accidentes de transporte terrestre y la tasa de mortalidad por tumor maligno del estómago, próstata, interpretadas como significativamente mayores a las del Departamento del Valle del Cauca, la tasa de mortalidad ajustada por edad por homicidios aunque presenta un incremento no muy significativo respecto al Valle del Cauca es importante fortalecer los programas sociales para evitar los decesos por ésta causa, la diabetes aunque esta por debajo de la referencia departamental es importante continuar con los programas de adhesión de la población al programa de prevención por ésta causa. Tabla 39.



Tabla 39. Semaforización de mortalidad por causas específicas de la población de Restrepo entre 2005 – 2015

Causa de muerte	Referencia (Valle). 2015	Restrepo. 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	19.27	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	14.82	0.00	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7.89	10.86	↗	↘	-	↗	↘	-	↗	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	18.80	10.96	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11.54	10.97	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	20.97	10.26	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4.46	0.00	↗	↗	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2.75	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	56.64	25.43	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘
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	4.52	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘
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 materna infantil y de 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

Para los hombres menores de 1 año son de las afecciones originadas en el periodo perinatal de mayor incidencia, seguido de malformaciones congénitas en el año 2011 (19,42), Ciertas infecciones infecciosas y parasitarias con una tasa de (18,35) en el 2006, enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas con (11,63) en el año 2012 con un leve descenso en el año 2015, seguido El indicador más elevado se observa en el año 2012 (11,63) y el más bajo en el año 2014 (9,35). Aunque la tendencia general es fluctuante, se observa reducción para los dos últimos años analizados, continua las enfermedades del sistema circulatorio con (10,42) seguido de los tumores con una tasa de 10,31 en el 2007. Tabla 40



Tabla 40. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Restrepo Valle del Cauca 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	18.35	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	8.33	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	11.63	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	10.42	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	10.20	0.00	11.63	10.42	9.35	10.31
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	8.85	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	19.42	0.00	0.00	0.00	0.00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Todas las demás enfermedades	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

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

Mayor incidencia en el periodo analizado, observándose el valor más elevado en el año 2008 (19,42) 2009, y el más bajo (0) en el año 2014 por mil nacidos vivos). En general, se observa una tendencia a la disminución en este grupo de eventos. El segundo grupo de eventos con mayor incidencia para las mujeres menores de 1 año son también las malformaciones congénitas, Causa Externa de morbilidad y mortalidad, que alcanzaron su pico máximo en el año 2011 (11,63) y el punto mínimo en el año 2005 (8,77) seguido de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos. Tabla 41

Tabla 41. Tasa de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (Mujeres). Restrepo Valle del Cauca 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	10.31	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	8.77	0.00	0.00	19.42	18.18	0.00	0.00	10.00	10.00	0.00	0.00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	8.77	0.00	0.00	0.00	0.00	11.63	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	8.77	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 42. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (Hombres y Mujeres). Restrepo Valle del Cauca 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	8.73	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumores (neoplasias)	0.00	0.00	5.15	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	4.37	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	5.38	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	5.10	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	4.41	0.00	0.00	0.00	9.05	5.43	0.00	10.75	10.20	4.81	5.92
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	8.81	0.00	0.00	0.00	0.00	5.43	0.47	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	4.41	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..

Tasas específicas de mortalidad en población de 1 a 4 años

Para el año 2015 y para todos los años del periodo analizado, en el grupo poblacional de hombres de 1-4 años, son las Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias con una tasa de 177,31 en el año 2010 pasando a su mínima expresión tasa al año 2015, le sigue Enfermedad del sistema Circulatorio y enfermedades del sistema circulatorio ambas con una tasa de 176,99 en el año 2014 bajando a su mínima expresión, mientras que las muertes por Causa Externa mostraron reducción de 166,67 en el año 2005 incrementando en 176,68 al año 2015 en hombres de 1-4 por cada 1.000 habitantes.



Tabla 43. Tasas de mortalidad en menores de 1-4 año por cada 100.000 habitantes, según grandes grupos (Hombres). Restrepo Valle del Cauca 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	177.31	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	176.99	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	176.99	0.00
Enfermedades del sistema respiratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema digestivo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema genitourinario	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Todas las demás enfermedades	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	166.67	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	176.68

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

Para el año 2015 y para todos los años del periodo analizado del Grupo poblacional de mujeres de 1-4 la incidencia presente fue por causa externa con una tasa de 187,62 para el año 2014, en el resto de causas de mortalidad no se presentó mortalidad.

Tabla 44. Tasas de mortalidad en menores de 1-4 año por cada 100.000 habitantes, según grandes grupos (Mujeres). Restrepo Valle del Cauca 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	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Todas las demás enfermedades	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	187.62	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 1-4 año por cada 100.000 habitantes, según grandes grupos (Mujeres y hombres). Restrepo Valle del Cauca 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	90.83	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	91.07	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	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	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	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	0.00
Enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	91.07	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	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	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	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	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	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	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	0.00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	84.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	91.07	90.91	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

En los hombres menores de 5 años se destaca Ciertas Afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de (141,44) en el año 2010, 2012 (140,06), 140,25 (2013) y 140,45 (2014) 140,65 (2015) respectivamente. La causa de Malformaciones Congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con su 280,90 en el año 2011 disminuyo a su mínima expresión al 2015, igual comportamiento tuvo Enfermedades infecciosas y parasitarias con 278,94 en el año 2006. Tabla 46

En las mujeres menores de 5 años se destaca las afecciones originadas en el periodo perinatal, que alcanzaron su mayor incidencia en el año 2009 (292,40 por 100.000 hab.) bajando a su mínima expresión en el 2014. La segunda a la cuarta causa también observa el mismo comportamiento; malformaciones congénitas con una tasa 147,49 en el año 2010, neoplasias 1243,27 al 2007. La causa externa de por morbilidad y mortalidad en el año 2005 (139,47) y al 2014 incrementa en una tasa de 148,59 al año 2014. Tabla 46



Tabla 46. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por cada 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Restrepo Valle del Cauca 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	278.94	0.00	0.00	0.00	141.44	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	140.45	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	140.06	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	140.25	140.45	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	141.44	0.00	140.06	140.25	140.45	140.65
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	136.05	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	280.90	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	136.05	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	140.59	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 47. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por cada 100.000 habitantes, según grandes grupos (Mujeres). Restrepo Valle del Cauca 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	143.27	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	141.44	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	139.47	0.00	0.00	289.44	292.40	0.00	0.00	148.37	148.59	0.00	0.00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	139.47	0.00	0.00	0.00	0.00	147.49	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	139.47	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	148.59	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 48. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por cada 100.000 habitantes, según grandes grupos (Hombres y Mujeres). Restrepo Valle del Cauca 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	140.45	0.00	0.00	0.00	72.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumores (neoplasias)	0.00	0.00	71.38	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	72.20	0.00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0.00	70.22	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	72.05	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	72.15	72.20	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 período perinatal	68.87	0.00	0.00	143.99	144.61	72.20	0.00	144.09	144.30	72.20	72.31
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	137.74	0.00	0.00	0.00	0.00	72.20	144.09	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	137.74	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	72.20	72.31

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

Por todas las causas según la lista 67

Tabla 49. Mortalidad específica de los infantes y la niñez en la población de Restrepo 2005 - 2015

Grandes causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)
	Otras enfermedades infecciosas intestinales (A00-A08)
	Tuberculosis (A15-A19)
	Tétanos (A33, A35)
	Difteria (A36)
	Tos ferina (A37)
	Infección meningocócica (A39)
	Septicemia (A40-A41)
	Poliomielitis aguda (A80)
Grandes causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)
	Sarampión (B05)
	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (B20-B24)
	Otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34)
	Paludismo (B50-B54)



	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94, B99)
Tumores (neoplasias) C00-D48	Leucemia (C91-C95)
	Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)
	Resto de tumores (D00-D48)
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D50-D89)	Anemias (D50-D64)
	Resto de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D65-D89)
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)
	Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Meningitis (G00-G03)
	Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G98)
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Neumonía (J12-J18)
	Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)
	Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)
	Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)
	Traumatismo del nacimiento (P10-P15)
	Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)
	Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)
	Neumonía congénita (P23)
	Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)
	Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)
Grandes causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del	Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas).
	Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)
	Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)
	Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Hidrocefalo congénito y espina bífida (Q03, Q05)
	Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)
	Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)
	Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)
	Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)
	Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)
Signos síntomas y hallazgos anormales	Síndrome de muerte súbita infantil (R95)



clínicos y de lab., no clasificados en otra parte (R00-R99)	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R94, R96-R99)
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Accidentes de transporte (V01-V99)
	Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)
	Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)
	Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)
	Envenenamiento accidental por sustancias nocivas (X85-Y09)
	Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)

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

Frecuencias absolutas o número de casos

En el periodo analizado 2005-2015 de las grandes causas de defunciones de niños menores de 1 año, de 1-4 años se presentaron 30 muertes; 26 menores de 1 año y 4 menores de 1-4 años, ambos sexos aportaron el 50% de las defunciones por las siguientes causas: En primer lugar; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con (12) casos, seguido malformaciones congénitas con (5) casos, el tercer lugar, ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias con (3) casos, Cauda Externa con (4) casos y el cuarto con Neoplasias (2) casos, el quinto lugar con (1) caso de enfermedades de la sangre, (1) enfermedades endocrinas, y (1) caso de enfermedades del sistema circulatorio. Tabla 50



Tabla 50. Número de muertes en la infancia y niñez, por grupos de causas, sexo y edad de Restrepo Valle 2005-2015

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Muertes
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	MASCULINO	Total		2				1						3
		Total		2				1						3
02 - TUMORES (NEOPLASIAS)	MASCULINO	Total										1		1
		Total			1							1		2
03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS		Total		1										1
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS		Total								1				1
07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO		Total									1	1		2
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL		Total	1			2	2	1		2	2	1	1	12
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1						2					3
		Total	1						2					3
		Total	2					1	2					5
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD		Total	2									1	1	4
Total			5	3	1	2	2	3	2	3	3	4	2	30

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

Causas Específicas de Mortalidad en Menores de 5 años.

De los 30 casos, 14 ocurrieron por el grupo denominado ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (43%); siendo los años 2010 y 2012 los de mayor reporte (2 casos), 2008, 2009 y 2012 y 2013, mientras que en los años 2006, 2007 y 2011 no reportaron casos. Todos los 14 casos ocurrieron en menores de un año. En este grupo de enfermedades. (Tabla 51)



Tabla 51. Número de muertes originadas en el periodo perinatal en el municipio de Restrepo Valle del Cauca.

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes	
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	01 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADO POR FACTORES MATERNOS Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año				1								1	
			Total				1							1		
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año									1			1	2
			Total									1			1	2
	Total						1				1			1	3	
	05 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año					2					1			3
			Total					2					1			3
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año													
			Total													
	Total							2				1			3	
	06 - NEUMONÍA CONGÉNITA	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año							1			1			2
			Total							1			1			2
Total								1			1			2		
07 - OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1												1	
		Total	1												1	
	Total			1											1	
09 - ONFALITIS DEL RECIEN NACIDO CON O SIN HEMORRAGIA LEVE	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año											1		1	
		Total											1		1	



	Total											1		1		
11 - RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año				1						1		2		
		Total				1						1		2		
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año														
		Total														
Total						1					1		2			
Total						1		2	2	1		2	2	1	1	12

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

El segundo subgrupo que causó un mayor número de muertes Malformaciones Congénita, deformidades y anomalías cromosómicas con 5 casos, el 60% de muertes pertenece al sexo masculino con malformaciones congénitas del corazón, seguido de otras malformaciones congénitas del sistema con un caso en sexo femenino que representa el 20% y finalmente 1 caso por causa de otras malformaciones en sexo femenino que representa el 20% para un total de 40%. El número de muertes más elevado fue en el año 2011 con dos casos. Durante los años 2006 al 2010 y del 2012 al 2015 respectivamente no se presentó casos. (Tabla 52).

El tercer puesto lo ocupa Ciertas afecciones infecciosas y parasitarias con 3 casos, en menores de un año 2 casos y 1 caso de 1-4 años, el primer lugar lo ocupa dos casos de Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, seguido de Septicemia con 1 caso. Las muertes ocurren en los años 2006 y 2010 en resto de años no se presentaron casos. (Tabla 53)

Tabla 52. Malformaciones Congénitas, Deformidades Y Anomalías Cromosómicas

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	03 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL CORAZÓN	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1						2						3
			Total	1						2					3	
		Total	1							2					3	
		04 - OTRAS MALFORMA	FEMENINO	De 0 a antes de	1											1



CONGENITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	Total	1 año																		
		Total	1																	1
06 - OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año							1											1
		Total							1											1
	Total								1											1
Total									2											5

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

Tabla 53. Número de muertes ciertas enfermedades Infecciones y parasitarias en la niñez

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total	
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	01 - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año		1											1	
			De 01 a 04 años						1								1
			Total		1				1								2
	Total			1				1								2	
	08 - SEPTICEMIA	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año		1												1
			Total		1												1
Total				1											1		
Total				2					1							3	

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

El cuarto puesto de muertes de niños menores de 5 años lo ocupa la muerte por Accidentes que obstruyen la respiración con 3 casos; 1 en el grupo de edad de 1 año de sexo femenino y el otro de 2 de 1-4 años de sexo masculino, seguido de Ahogamiento y sumersión accidentales con 1 caso. (Tabla 54)



Tabla 54. Número de muertes por causa causas externas de morbilidad y mortalidad

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes	
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	02 - AHOGAMIENTO O SUMERSIÓN ACCIDENTALES	MASCULINO	De 01 a 04 años	1										1		2	
			Total	1										1		2	
		Total	1											1		2	
	03 - OTROS ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1													1
			De 01 a 04 años										1				1
			Total	1									1				2
		Total	1									1				2	
	Total			2									1	1		4	

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

Por Causa de Tumores o Neoplasias se presentó 2 muertes por causa de Tumores o Neoplasias en el año 2007 y 2015. (Tabla 55)

Tabla 55. Número de muertes por Tumores o neoplasias

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total	
02 - TUMORES (NEOPLASIAS)	02 - RESTO DE TUMORES MALIGNOS	MASCULINO	De 01 a 04 años										1			1	
			Total										1			1	
		Total											1			1	
	03 - RESTO DE TUMORES	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año			1											1
			Total			1											1
	Total					1							1			2	

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



El comportamiento de muerte por causa de las enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos en niños menores de 5 años, durante el periodo analizado 2005-2015, presento 1 muerte en menores de 1 año en sexo femenino, ocurrido el año 2005, el resto de años no presento casos. (Tabla 56)

Tabla 56. Número de muertes por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos 2005-2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2005	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total
03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	01 - ANEMIAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año		1											1
			Total		1											1
		Total		1												1
	Total		1												1	

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

El comportamiento de muertes en menores de 5 años por la subcausa de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas durante el periodo 2005 -2015 presenta un (1) caso de mortalidad en sexo masculino en el año 2012, el resto de años no se presentó casos. (Tabla 57)

Tabla 57. Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	01 - DESNUTRICIÓN Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año								1					1
			Total								1					1
		Total									1					1
	Total										1					1

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

Por último, la mortalidad por causa de enfermedades del sistema circulatorio aportó 2 casos en el año 2013 2014 en menores de 1 año de sexo masculino y de 1-4 años, en los demás años del periodo analizado no se presentaron casos. (Tabla 58).



Tabla 58. Número de muertes por causa de enfermedades del sistema circulatorio

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes	
07 ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	01 ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año									1				1	
			De 01 a 04 años											1			1
			Total											1	1		2
		Total											1	1		2	
	Total											1	1		2		

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

Determinantes estructurales

Razón de mortalidad materna por etnia para el municipio de Restrepo no se reporta ningún valor para este indicador.

A partir de la presente Tabla se observa la incidencia de la mortalidad materna – infantil y niñez, a partir de los indicadores: Tasa de mortalidad neonatal, Tasa de mortalidad en menores de 1 año, Tasa de mortalidad en menores de 5 años y Tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA. La tasa de mortalidad neonatal y menores de 1 año presenta una tendencia a aumentar, sin embargo la tasa de mortalidad en menores de 5 años presento disminucion. (Tabla 59).

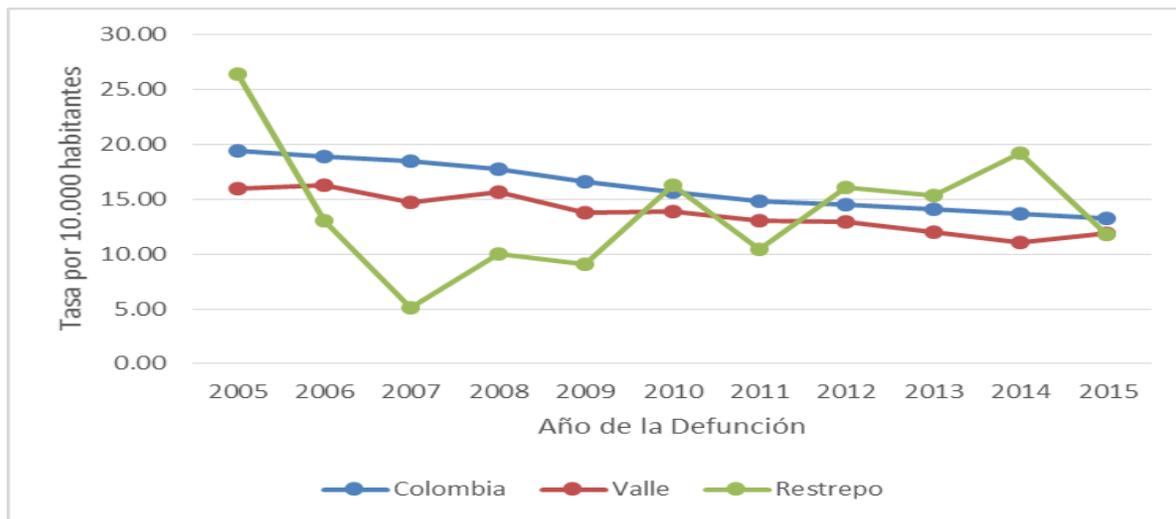
Tabla 59. Otros Indicadores mortalidad infantil y niñez, Municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005- 2015

INDICADOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tasa de mortalidad neonatal	4,41	0	0	10	9,05	10,9	10,5	11	10,2	4,81	5,92
Tasa de mortalidad en menores de 1 año	17,62	13,10	5,15	10	9,05	10,87	10,47	16,13	16,13	4,81	5,92
Tasa de mortalidad en menores de 5 años	26,4	13,1	5,15	10	9,05	16,3	10,5	16	15,31	19,23	11,83



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

Figura 31. Tasa de Mortalidad de la Niñez menor de 5 años en Restrepo



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

2.1.4. Análisis de la desigualdad en la mortalidad materna infantil y en la niñez

El análisis se realizó a través del cálculo de los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman K.J; Greenland, se identificaron las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realizara un análisis materno – infantil e indicando cuales son las causas que se encuentran en peor situación entre las evaluadas: razón de mortalidad materna y la razón de tasas de mortalidad neonatal, mortalidad infantil, mortalidad en la niñez, mortalidad por EDA, mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en menores de cinco años como muestra la (tabla 46).

Para interpretación de resultados de la Tabla 60 se debe tener en cuenta que:

Amarillo: Cuando la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95% atraviesa el uno, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador en el municipio de Restrepo Valle en comparación con el departamento del Valle.



- ✓ Rojo: Cuando la diferencia relativa es mayor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más alto en el municipio de Restrepo Valle en comparación con el departamento del Valle.
- ✓ Verde: Cuando la diferencia relativa es menor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más bajo en el municipio de Restrepo Valle en comparación con el departamento del Valle.

También aparecerá graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2014.

↘ Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior

↗ Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

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

Uno de los indicadores de mortalidad materna infantil y niñez fue tenido en cuenta, fue superior estadísticamente en Restrepo en comparación con los valores del Valle del Cauca para el año 2015, siendo éste mortalidad de la niñez con (11,83) al 2015 respecto a la referencia del Departamento del Valle de (11,94) dicha diferencia es suficiente para tener significancia estadística según los intervalos de confianza mencionados anteriormente. El resto de los indicadores: mortalidad en la niñez (neonatal) (menores de 1 año) y (menores de 5 años), no fueron superior al Valle, pero. Para el resto de indicadores (5 en total) el municipio tiene un mejor comportamiento que el Valle. Tabla 60

Tabla 60. Semaforización de causas principales de la mortalidad Restrepo Valle del Cauca 2006 – 2015

Causa de muerte	Referencia (Valle). 2015	Restrepo. 2015	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	5.92	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad infantil	10.24	5.92	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	11.94	11.83	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	9.62	0.00	↗	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1.92	0.00	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	6.04	0.00	↗	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-

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

A continuación, se hace un análisis de la tendencia, así como ciertos análisis de desigualdad para algunas causas de muerte materna infantil y niñez.



Mortalidad materna

No se presentan casos de mortalidad materna en el periodo analizado para el municipio de Restrepo Valle del Cauca.

Razón de mortalidad materna área

Para el municipio de Restrepo no reporta ningún valor para este indicador.

Razón de mortalidad neonatal por etnia

La tasa de mortalidad entre recién nacidos que fallecieron antes de alcanzar los 28 días de edad de otras etnias, aumentó en casi el doble desde el 2009 hasta el 2015, al pasar de 6.17 a 11,49 fallecidos por cada 1.000 nacidos vivos. Adicionalmente, en 2009 se registraron 17.86 fallecidos por cada 1.000 nacidos vivos a los cuales no se les registró su pertenencia étnica. El total general presentó tendencia fluctuante a disminución desde 2009 hasta 2015 (Tabla 61).

Tabla 61. Descripción de la tasa de mortalidad materna por etnia, Municipio de Restrepo, Valle del Cauca. Periodo 2009 – 2015

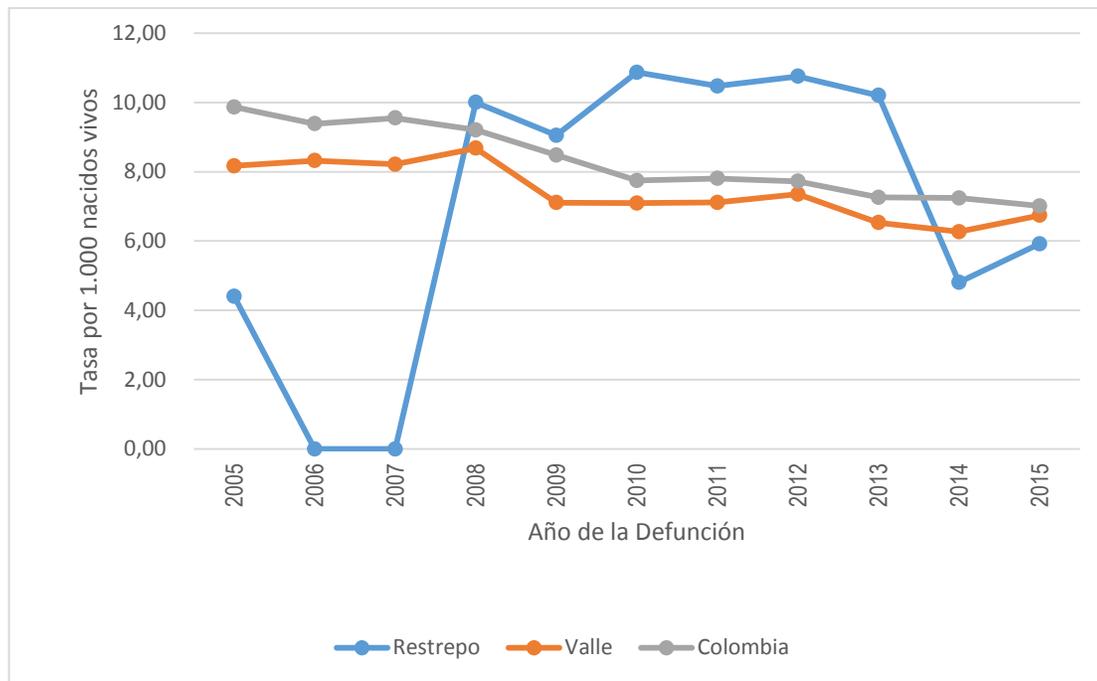
Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - INDÍGENA							
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE							
6 - OTRAS ETNIAS	6,17	11,43	10,87	11,11	10,36	6,90	11,49
NO REPORTADO	17,86						
Total General	9,05	10,87	10,47	10,75	10,20	4,81	5,92

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

Se analiza tendencia de la tasa mortalidad neonatal del 2005 al 2015, presenta un comportamiento fluctuante con tendencia a disminuir.

Mortalidad Neonatal

Figura 32. Tasa de Mortalidad Neonatal, Municipio De Restrepo, Valle Del Cauca. 2005- 2015



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

La tasa de incidencia por mortalidad neonatal ocurrió en cabecera municipal se presentó durante los años 2009 al 2015 bajando el indicador a su mínima expresión en el año 2015, mientras solo se presentaron cuatro casos en área rural dispersa en los años 2009, 2011, 2014 y 2015. La tasa en el área rural dispersa fue de 14,08 en el 2015, mientras que la tasa general alcanzo el 5,92. (Tabla 62).

Tabla 62. Tasa de mortalidad neonatal municipio de Restrepo Valle por Área

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - CABECERA	8,00	18,02	9,62	18,18	17,24		
2 - CENTRO POBLADO							
3 - AREA RURAL DISPERSA	12,82		12,99			10,87	14,08
SIN INFORMACION							
Total General	9,05	10,87	10,47	10,75	10,20	4,81	5,92

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



Mortalidad infantil

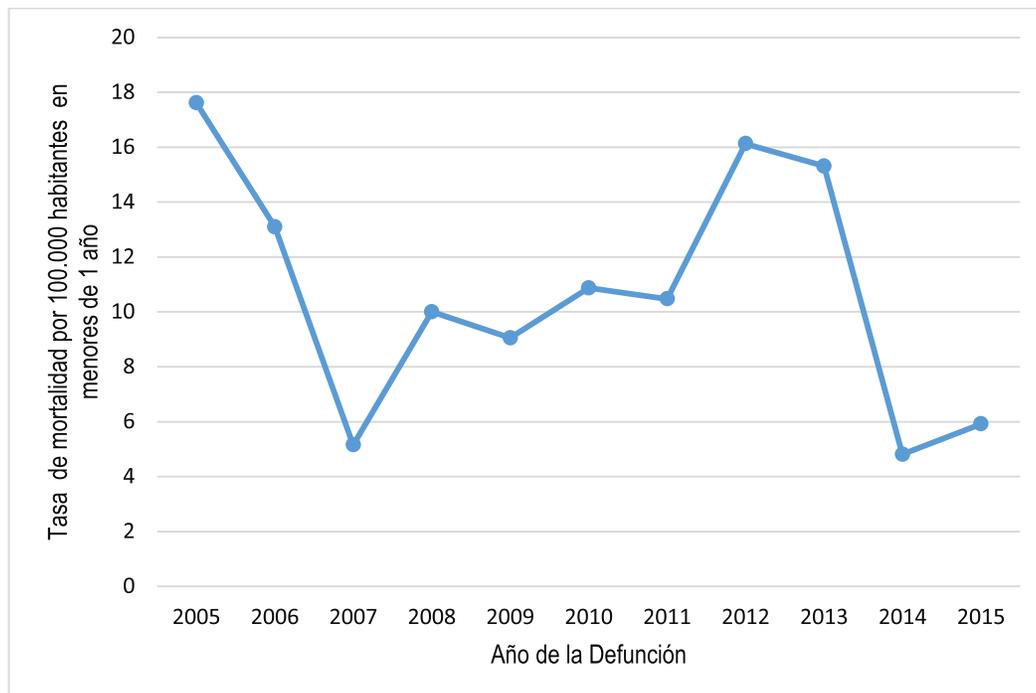
Se analiza tendencia de la tasa mortalidad infantil menores de un año en la cabecera municipal del 2005 al 2015, se observa que ésta tuvo una disminución de un 75% pasando de (17,62) en el 2005 a (5,92) en el año 2015. La tasa general alcanzo 5,92 por debajo del promedio Departamental con 10,24. Tabla 63.

Tabla 63. Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005-2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
76606 - Restrepo	17,62	13,10	5,15	10,00	9,05	10,87	10,47	16,13	15,31	4,81	5,92

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

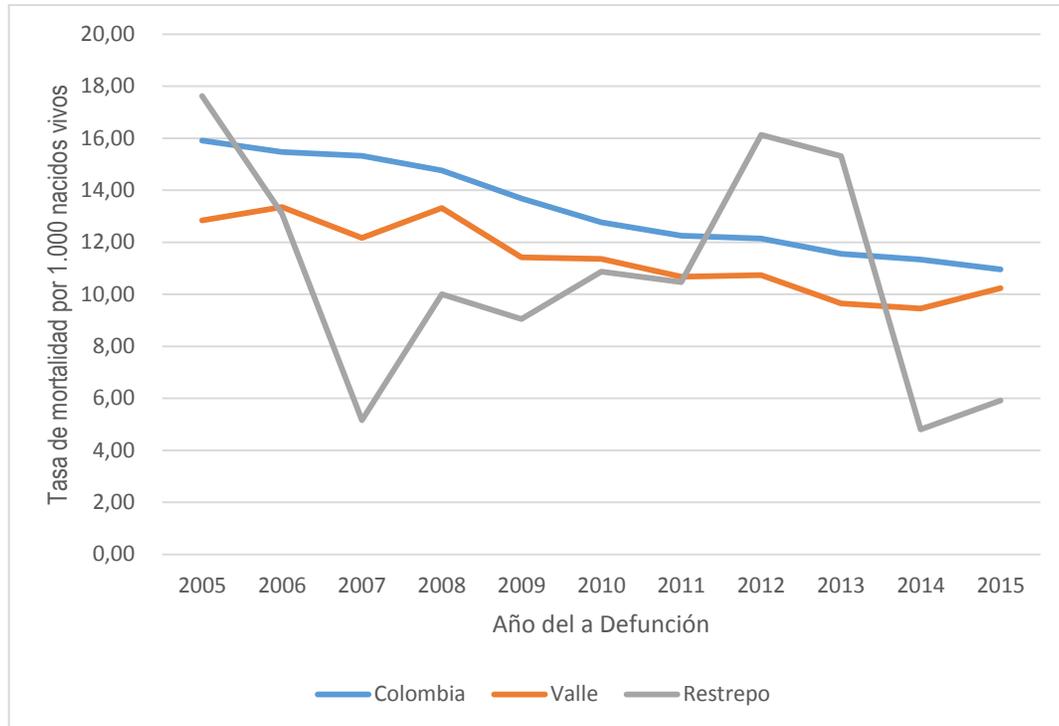
Figura 33. Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), municipio de Restrepo, Valle del Cauca. 2005- 2015



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



Figura 34. Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), municipio de Restrepo, Valle del Cauca y Colombia



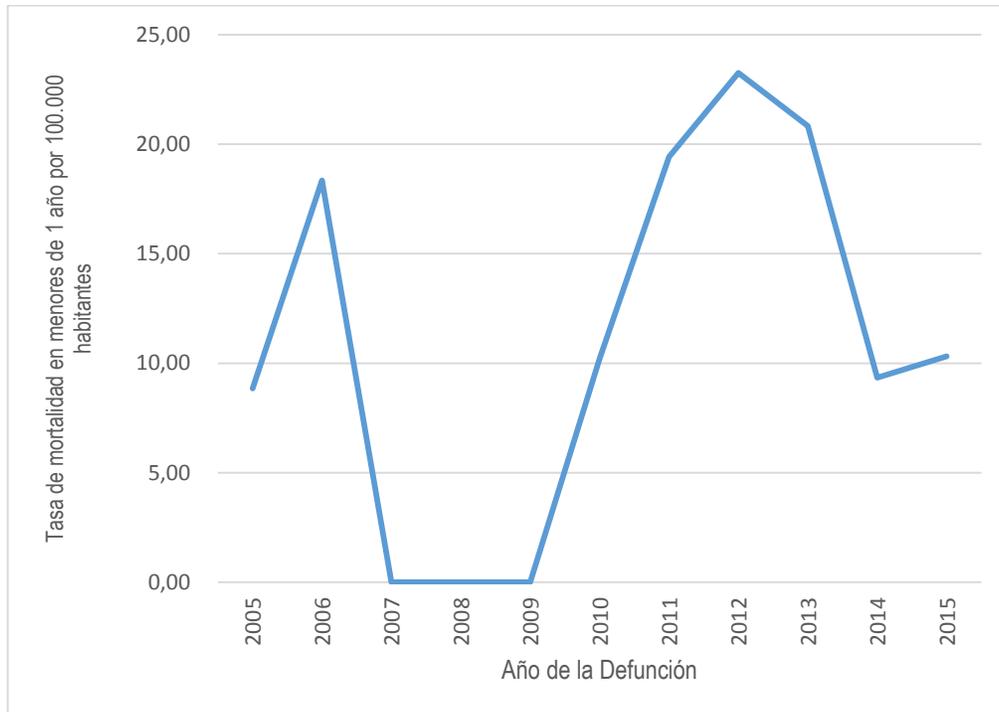
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

En el periodo analizado y hasta el 2015 la tasa de mortalidad de mayor incidencia por causa en menores de 1 año por sexo masculino es por Causa Externa, seguido de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, malformaciones congénitas y enfermedades endocrinas nutricionales y metabólicas.

En el Grupo de mujeres menores de 1 año por causa la mayor incidencia se presenta en ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, seguido de malformaciones congénitas, tumores y neoplasias.

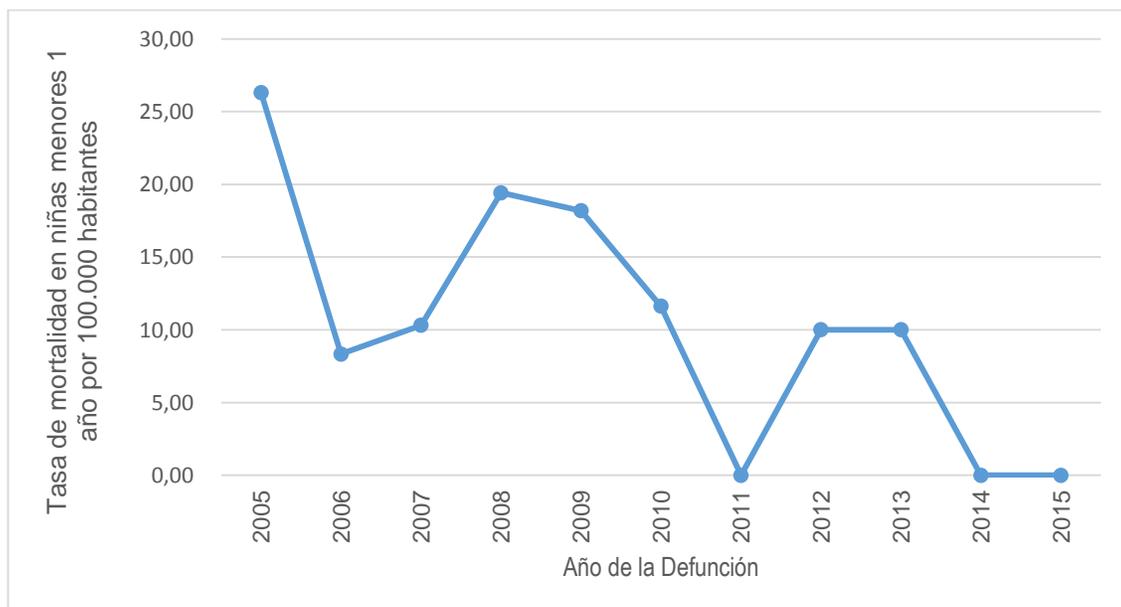


Figura 35. Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), en sexo masculino por causa en el municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005- 2015



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

Figura 36. Tasa de mortalidad en menores de 1 año de sexo femenino

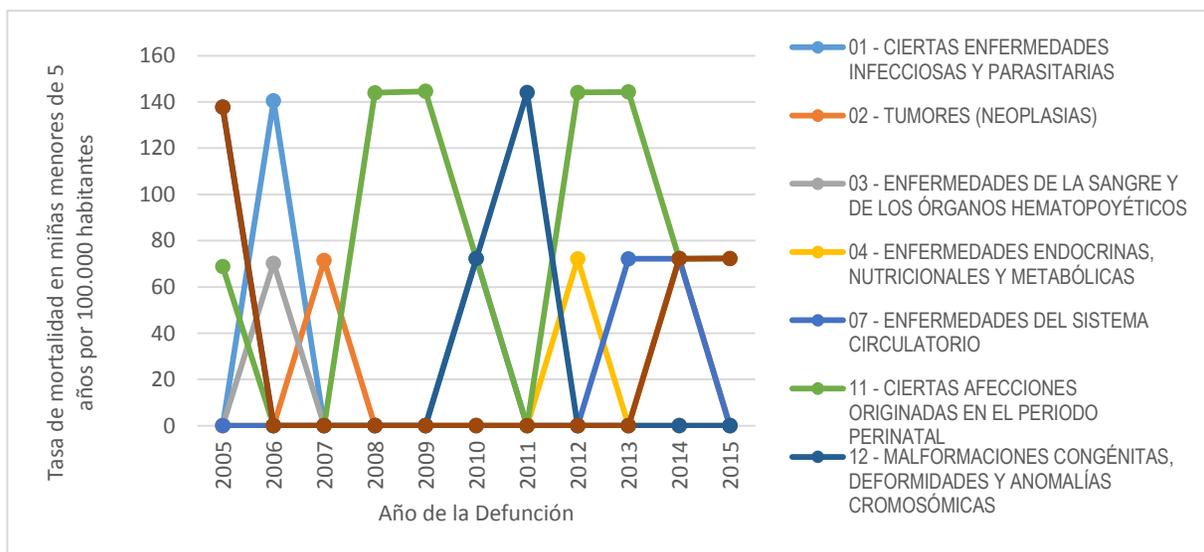


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Se analiza tendencia de la tasa mortalidad en la niñez del 2005 al 2015, se observa que presentó un descenso pasando (17,62) en el año 2005 a 5,92 en el 2015, ubicándose por debajo de la referencia Valle del Cauca lo que implica continuar fortaleciendo los programas de primera infancia.

En el grupo de población de 5 años en niños y niñas por causa la incidencia más elevada la ocupa Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, seguido de Causa externa por morbilidad y mortalidad, Se destaca para el año 2015 la causa Ciertas Afecciones en el periodo perinatal con un aporte de 140.65 con un leve incremento (Tabla 64).

Figura 37. Tasa de Mortalidad en la niñez (niños y niñas menores de 5 años)



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

Tabla 64. Tasa de Mortalidad en la niñez (menores de 5 años) sexo masculino

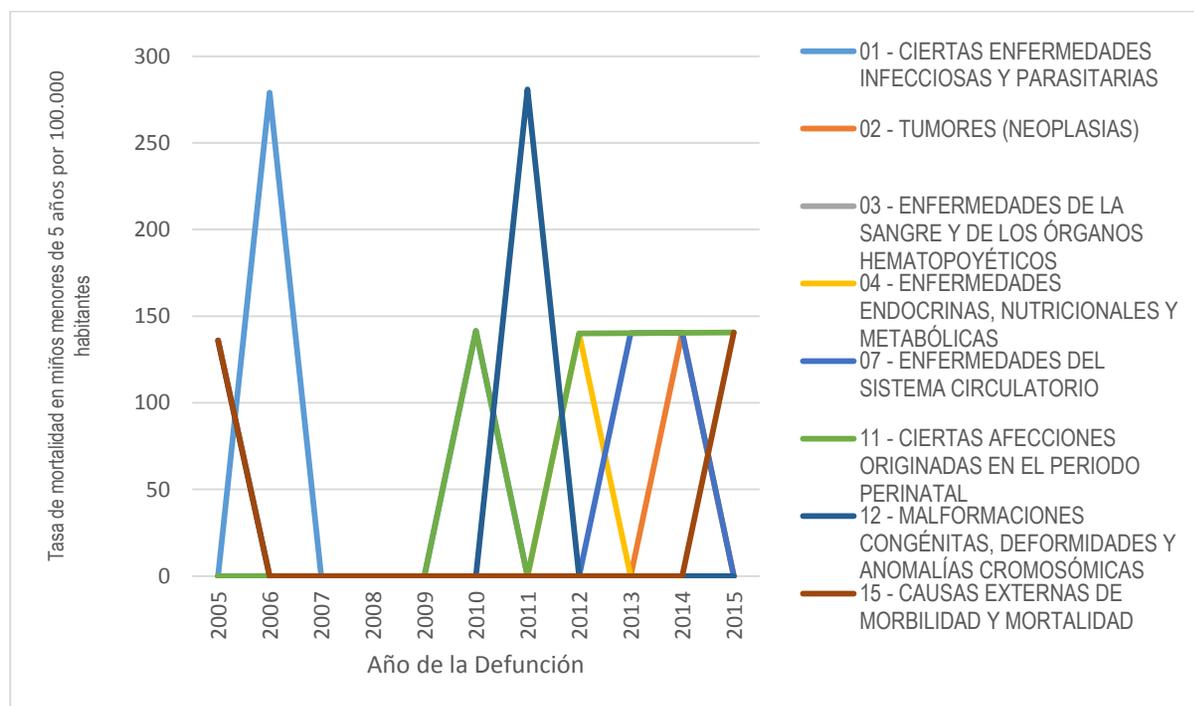
CAUSA DE LA MUERTE	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS		278.94				141.44					
02 - TUMORES (NEOPLASIAS)										140.45	
03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS											
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS								140.06			
07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO									140.25	140.45	



11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL						141.44		140.06	140.25	140.45	140.65
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	136.05						280.90				
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	136.05										140.65

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

Figura 38. Tasa de Mortalidad en la niñez (menores de 5 años) sexo masculino.



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

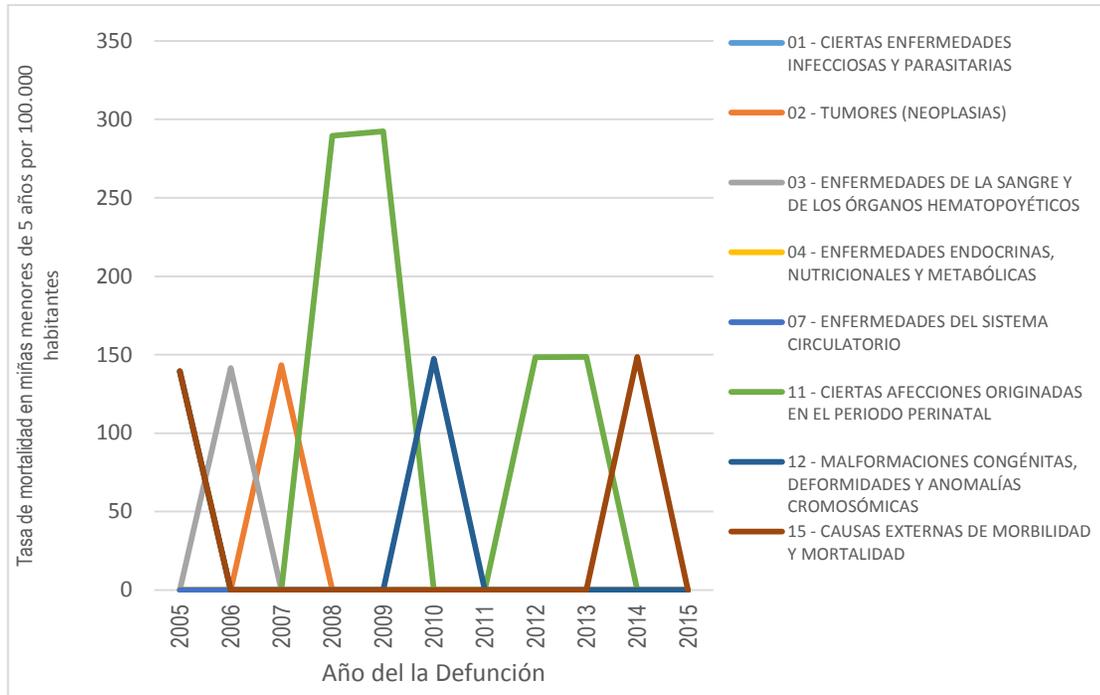


Tabla 65. Tasa de mortalidad en niñas menores de 5 años en Restrepo Valle

CAUSA DE LA MUERTE	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS PARASITARIAS Y	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
02 - TUMORES (NEOPLASIAS)	0.00	0.00	143.27	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	0.00	141.44	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
04 - 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
07 - 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
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	139.47	0.00	0.00	289.44	292.40	0.00	0.00	148.37	148.59	0.00	0.00
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	139.47	0.00	0.00	0.00	0.00	147.49	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	139.47	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	148.59	0.00

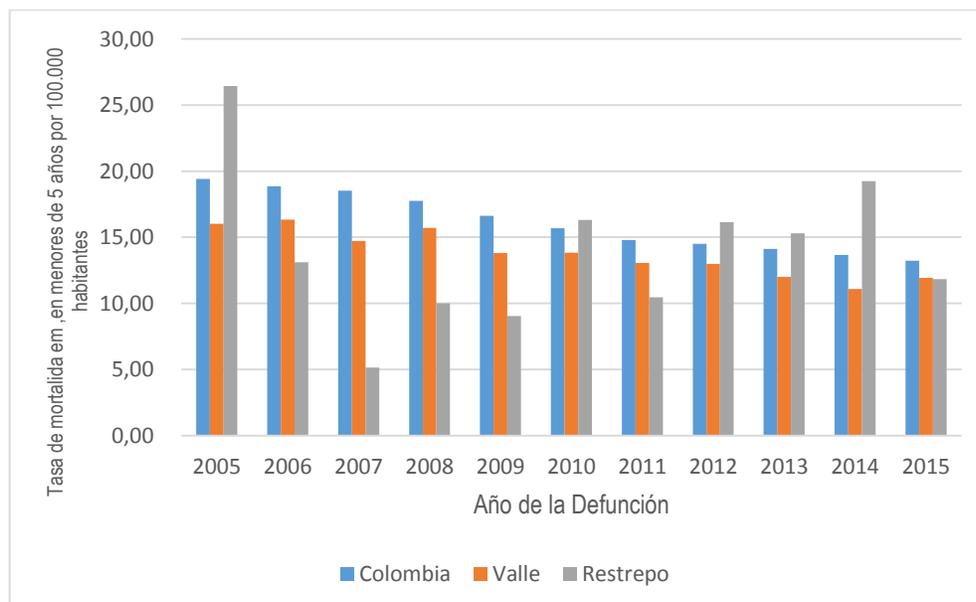
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Figura 39. Mortalidad en niñas menores de 5 años en Restrepo Valle del Cauca



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

Figura 40. Tasa de mortalidad Infantil en menores de 5 años, en Restrepo comparado con Valle y Colombia

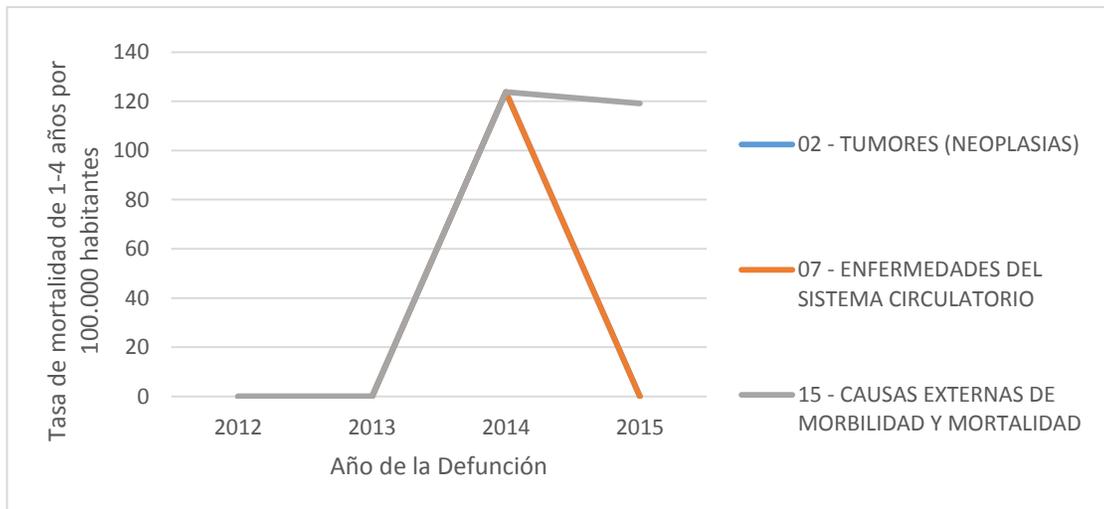


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO



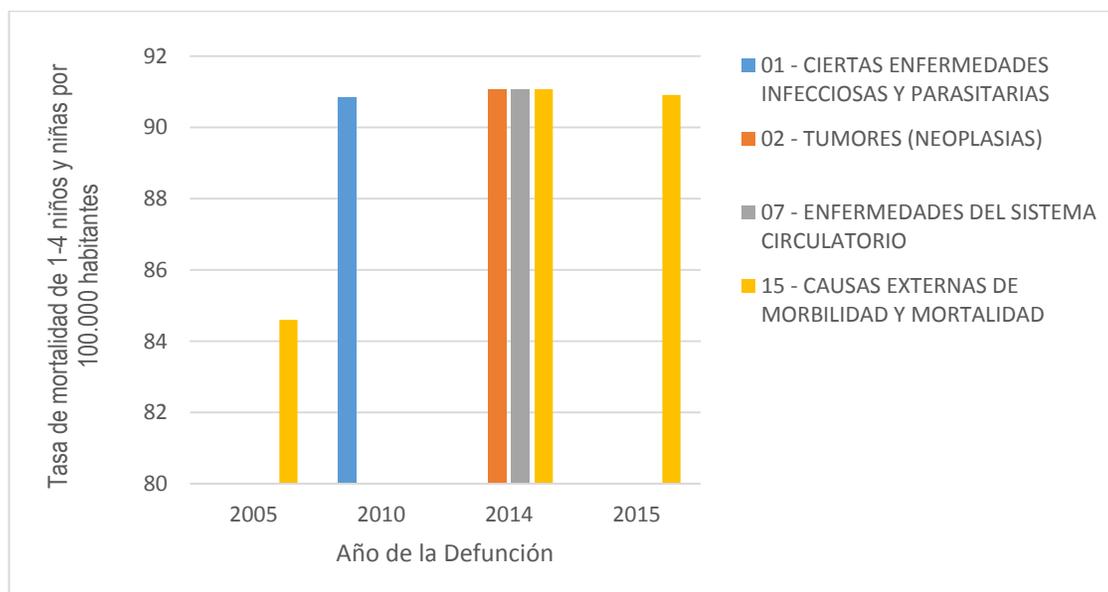
Para el Grupo de niños y niñas de 1-4 en EAPB se presenta un incremento en el año 2015 lo que indica que se debe fortalecer los programas de primera infancia.

Figura 41. Tasa de Mortalidad en Niñez (1-4) por todas las Administradoras EAPB en Restrepo Valle



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

Figura 42. Tasa de Mortalidad en Niñez (1-4) en Restrepo Valle



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



Tabla 66. Tasa de Mortalidad en Niñez (1-4) en Restrepo Valle

Grupo	Sexo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
		Valor Tasa										
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS PARASITARIAS Y	MASCULINO		278.94				141.44					
	TOTAL		140.45				72.20					
02 - TUMORES (NEOPLASIAS)	FEMENINO			143.27								
	MASCULINO										140.45	
	TOTAL			71.38							72.20	
03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	FEMENINO		141.44									
	TOTAL		70.22									
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	MASCULINO								140.06			
	TOTAL								72.05			
07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	MASCULINO									140.25	140.45	
	TOTAL									72.15	72.20	
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO	139.47			289.44	292.40			148.37	148.59		
	MASCULINO						141.44		140.06	140.25	140.45	140.65
	TOTAL	68.87			143.99	144.61	72.20		144.09	144.30	72.20	72.31
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS Y	FEMENINO	139.47					147.49					
	MASCULINO	136.05						280.90				
	TOTAL	137.74					72.20	144.09				
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	139.47									148.59	
	MASCULINO	136.05										140.65
	TOTAL	137.74									72.20	72.31

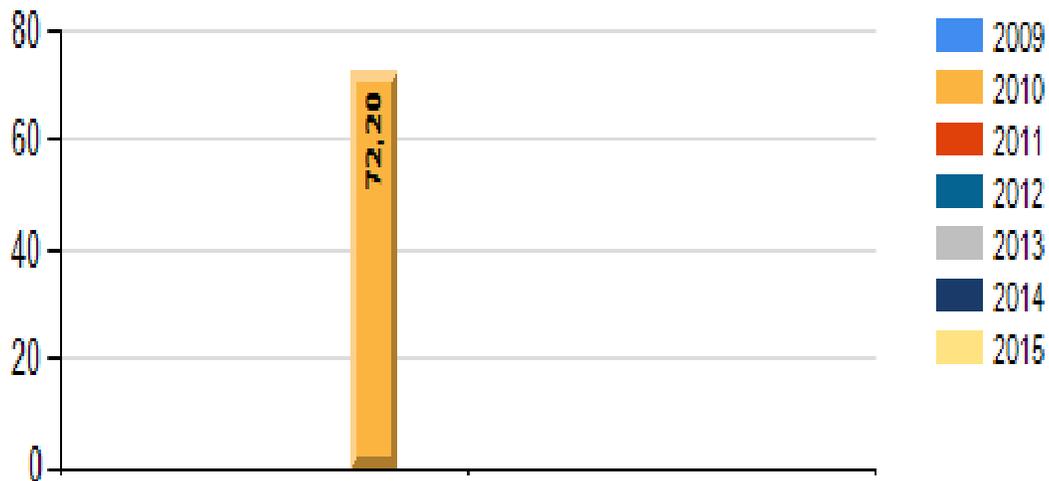
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad por EDA en menores de cinco años



Se analiza tendencia de la tasa mortalidad de Enfermedad Diarreica Aguda del 2005 al 2015, con 72,20 al 2010 bajando a su mínima expresión al 2015.

Figura 43. Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años



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

Tabla 67 Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Restrepo, Valle del Cauca. 2005- 2015

2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
00	000	00	00	00	00	00

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

En el periodo analizado 2005 y hasta el 2015 no se presentó mortalidad materna en etnia en el municipio de Restrepo Valle del Cauca.

Tabla 68 Razón de mortalidad materna a 42 días por Etnia municipio de Restrepo Valle del Cauca

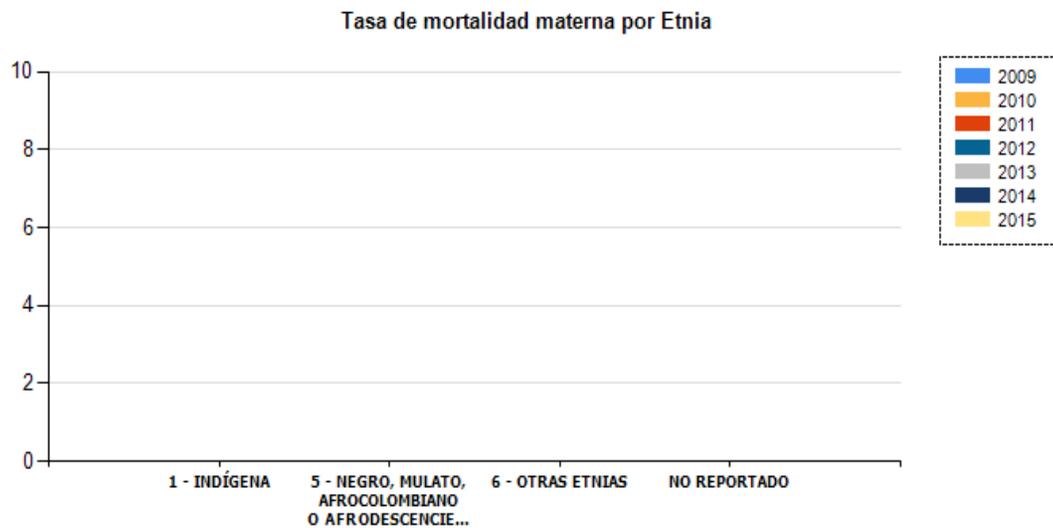
Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - INDÍGENA							
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE							
6 - OTRAS ETNIAS							
NO REPORTADO							
Total General							

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

No se presentó en el periodo analizado incidencia por mortalidad materna en el municipio de Restrepo Valle por etnia.



Figura 44. Razón de mortalidad materna a 42 días por Etnia municipio de Restrepo Valle del Cauca



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

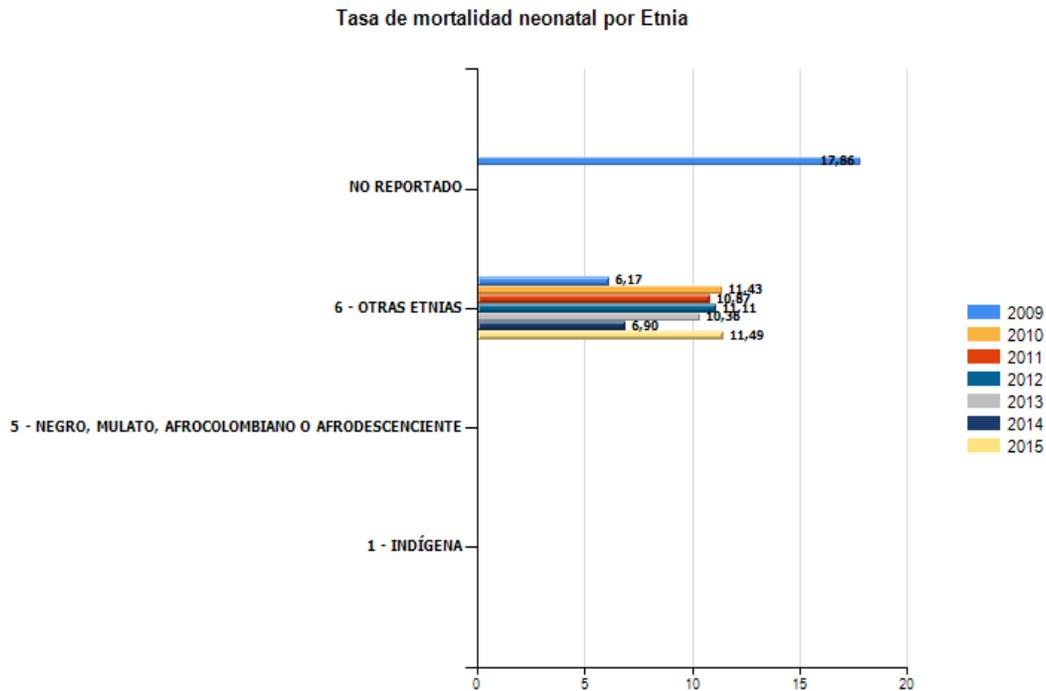
Tabla 69 Tasa de mortalidad neonatal por Etnia Restrepo Valle

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - INDÍGENA							
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE							
6 - OTRAS ETNIAS	6,17	11,43	10,87	11,11	10,36	6,90	11,49
NO REPORTADO	17,86						
Total General	9,05	10,87	10,47	10,75	10,20	4,81	5,92

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



Figura 45. Tasa de mortalidad neonatal por Etnia Restrepo Valle



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

Tabla 70 Mortalidad neonatal por Área municipio de Restrepo Valle

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - CABECERA	8,00	18,02	9,62	18,18	17,24		
2 - CENTRO POBLADO							
3 - AREA RURAL DISPERSA	12,82		12,99			10,87	14,08
SIN INFORMACION							
Total General	9,05	10,87	10,47	10,75	10,20	4,81	5,92

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



2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno –infantil
Grandes causas Mortalidad específica por subgrupo Mortalidad materno infantil.

A continuación se listan las prioridades identificadas de la mortalidad general por las Grandes Causas, mortalidad específica por subgrupo y mortalidad materno – infantil y niñez, de acuerdo a las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud. (Tabla 71).

Tabla 71. Identificación de prioridades identificadas en mortalidad en general en el municipio de Restrepo

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador Restrepo del Cauca	Valor del indicador en el Valle del Cauca	Tendencia 2005 a 2015	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades del Sistema Circulatorio	187.39	164.19	Aumento	001
	2. Causas Externas Hombres	125.41	166.79	Disminuyo	012
	3. Neoplasias	93.16	105,15	Disminuyo	007
Específica por subcausas subgrupos	1. Enfermedades del Sistema Circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	150.81	85.88	Incremento	001
	2. Tumor maligno de los órganos digestivos y peritoneo, exepto estomago y colon en mujeres.	52.03	14,07	Incremento	007
	3. Todas las demas:Enfermedades cronicas de las vías respiratorias inferiores	30.17	26.15	Disminuyo	002
	4. Causas Externas: Accidentes terrestres	19.27	20.02	Incremento	001
	5. Neoplasias: Tumor maligno de próstata	10.96	18.80	Disminuyo	007
	6. Diabetes Hombres	10.96	21.43	Disminuyo	001
	7. Neoplasias: Tumor maligno en estomago en hombres	10.78	16.14	Disminuyo	007
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Afecciones del periodo perinatal en menores de 5 años	140,65	75.56	Estable	008

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



Conclusiones

Las principales causas de mortalidad general y ajustada por edad del municipio de Restrepo en el periodo de 2005 al 2015 son las enfermedades no transmisibles; sistema circulatorio seguido de causa externa, y neoplasias. En hombres se destacan las enfermedades del sistema circulatorio (enfermedades izquemias del corazón), seguida de las causas externas; homicidios, Causa externa (accidentes terrestres), en neoplasias; tumor maligno en próstata, tumor maligno de estomago y en enfermedades no trasmisibles; diabetes.

transmisibles y todas las demás enfermedades. En las mujeres las enfermedades del sistema circulatorio, seguida de neoplasias, y finalmente efermedades cronicas de las vías respiratorias. El puesto común en hombres y mujeres fue la primera y la segunda neoplasias. El comportamiento por VIH aunque bajo a su mínima expresión en el año 2015, es importante seguir reforzando el programa toda vez que se tiene un antecedente histórico durante el periodo de estudio.

Durante este periodo de tiempo entre el 2005 y el 2015 en la población en general del municipio de Restrepo la causa que se destaca como la principal son las enfermedades del sistema circulatorio, Las causas de mortalidad que generaron más años de vida potencialmente perdidos (AVPP) fueron las causas externas y las enfermedades del sistema circulatorio, se destaca el descenso en las enfermedades transmisibles. Respecto a las enfermedades transmisibles encontramos las causas con mayor incidencia la enfermedad por VIH SIDA, en neoplasias la causa de mortalidad la de mayor incidencia son los tumores malignos de los ÓRGANOS DIGESTIVOS Y DEL PERITONEO, EXCEPTO ESTÓMAGO Y COLON en hombres y mujeres igual comportamiento tuvo tumor de estomago.

Las diversas tasas de mortalidad materna infantil y de la niñez permiten concluir que las principales y aquellas causas de mortalidad que más se destacan presentando las tasas de mayor incidencia en un periodo de tiempo del año 2005 al 2015 se incluyen la Tasa mortalidad neonatal, la Tasa de mortalidad infantil y la Tasa de mortalidad en la niñez, ubicándose como primera causa de mortalidad enfermedades del periodo perinatal, enfermedades parasitarias en hombres. En mortalidad de la niñez; la primera causa es por causa externa, seguido de malformaciones congénitas y enfermedades del sistema circulatorio. En el grupo de 1-4 años por causa Causa externa.



2.2. Análisis de la morbilidad

A continuación se presenta un análisis de morbilidad teniendo en cuenta los eventos de alto costo y los eventos de notificación obligatoria. Las fuentes información corresponden a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de datos de alto costo del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – SIVIGILA, y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en el municipio de Restrepo Valle del Cauca.

2.2.1. Principales causas de morbilidad

Para estimar la morbilidad atendida se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS. Esto permite analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y no intencionales, se incluirá todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; condiciones mal clasificadas.

Morbilidad atendida según grandes causas

A continuación se describen las frecuencias relativas de las principales causas de morbilidad para el Municipio de Restrepo, por ciclo vital y sexo. La fuente información utilizada corresponde a los RIPS entre 2009 - 2016.

Morbilidad Atendida en población general

En la población de primera infancia (0 a 5 años) son las enfermedades no transmisibles las que representan la mayor proporción de consultas, alcanzando el 40,47% para el año 2016 con 8,36 puntos porcentuales de mayor proporción con respecto al año 2015, seguido de las condiciones transmisibles y nutricionales con 38,80%. Se resalta la disminución de 7,26 puntos porcentuales en las condiciones mal clasificadas para el año 2016 con relación al año 2015, seguido de lesiones con una disminución de 3,84 puntos porcentuales en el 2016 con relación al año 2015.

En la infancia (6 a 11 años) son las enfermedades no transmisibles las de mayor proporción de consultas (42,62% para el año 2016), disminuyendo 2,71 puntos con relación a 2015. Se resalta el aumento de 6,30 puntos porcentuales en las condiciones transmisibles y nutricionales. Las lesiones disminuyeron 3,17 puntos porcentuales en el año 2016 con



relación al año 2015 . Son las enfermedades no transmisibles las de mayor aporte porcentual en todos los años de estudio.

En la adolescencia (12 a 18 años) son las enfermedades no transmisibles las que representan la mayor proporción de consultas en todos los años de estudio, alcanzando el 53,70% para el año 2016, observándose un incremento de 3,04 puntos porcentuales en dicho año con relación a 2015. Las condiciones mal clasificadas alcanzaron 20.39 puntos en el año 2016 con un incremento de 0.70 con respecto al año 2015. Finalmente en el año 2016 las lesiones en éste grupo de edad disminuyeron en 4,59 con relación al año anterior.

En el grupo de juventud son también las enfermedades no transmisibles las de mayor proporción de consultas en todos los años de estudio con 51,81% en 2016, presentan un incremento de 3,07% en el año 2016 con relación a 2015, seguido de condiciones transmisibles y nutricionales con 16.25 en el año 2016 con relación al año 2015, finalmente las lesiones continúan su disminución con 3.66 puntos porcentuales en el año 2016 con relación al año 2015.

En el grupo poblacional de Adulthood para el año 2016 alcanzo 66,32% de las consultas por causa de condiciones transmisibles y nutricionales con un incremento de 1,88 puntos con relación al año 2015.

En el grupo de adultos mayores las causa más elevada de consultas fue por condiciones trasmisibles y nutricionales alcanzó 81,39% en el año 2016 con una disminución de (0,19%) con relación al año 2015, siendo el cambio porcentual más elevado de los diferentes grupos poblacionales. Las lesiones alcanzaron 7.99 puntos porcentuales al año 2016 con una disminución de 2.56% al año 2015.



Tabla 72.. Principales causas de morbilidad ambos sexos del municipio de Restrepo 2009 – 2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δpp 2016-5
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	35.13	26.11	41.85	45.16	30.62	23.18	30.44	38.80	8.36
	Condiciones perinatales	3.68	6.05	2.26	2.42	2.36	2.44	2.27	0.98	-1.29
	Enfermedades no transmisibles	31.44	42.68	29.37	25.00	26.77	39.57	36.45	40.47	4.02
	Lesiones	3.12	11.46	4.72	5.44	7.49	7.69	8.95	5.11	-3.84
	Condiciones mal clasificadas	26.63	13.69	21.81	21.98	32.76	27.12	21.90	14.64	-7.26
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16.07	20.99	19.81	25.32	12.10	16.52	23.80	30.09	6.30
	Condiciones maternas	0.00	0.55	0.00	0.37	0.42	0.49	0.15	0.09	-0.06
	Enfermedades no transmisibles	61.61	44.75	51.15	47.89	46.84	49.85	45.33	42.62	-2.71
	Lesiones	3.57	20.99	10.18	6.61	10.13	10.42	10.09	6.92	-3.17
	Condiciones mal clasificadas	18.75	12.71	18.86	19.82	30.52	22.71	20.63	20.28	-0.35
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15.47	8.61	11.72	14.17	7.93	7.35	14.30	14.24	-0.06
	Condiciones maternas	12.23	11.26	4.10	9.35	2.92	5.85	1.97	2.88	0.91
	Enfermedades no transmisibles	48.92	48.34	50.64	47.59	50.00	49.11	50.66	53.70	3.04
	Lesiones	8.63	13.25	10.79	10.18	9.81	14.35	13.39	8.79	-4.59
	Condiciones mal clasificadas	14.75	18.54	22.74	18.71	29.33	23.34	19.69	20.39	0.70
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11.72	10.00	12.16	11.55	6.63	6.58	14.35	16.25	1.90
	Condiciones maternas	17.19	20.56	7.15	10.82	5.09	10.04	5.76	4.64	-1.12
	Enfermedades no transmisibles	50.63	41.39	48.75	46.74	46.86	46.94	48.74	51.81	3.07
	Lesiones	8.44	11.11	10.78	13.12	8.34	13.71	13.15	9.48	-3.66
	Condiciones mal clasificadas	12.03	16.94	21.15	17.78	33.09	22.73	18.01	17.82	-0.19
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8.75	8.01	8.62	7.11	4.85	5.44	9.39	10.86	1.47
	Condiciones maternas	6.69	10.29	3.98	4.29	2.98	3.40	3.31	1.14	-2.16
	Enfermedades no transmisibles	63.99	57.93	65.32	68.62	65.28	67.73	64.44	66.32	1.88
	Lesiones	6.80	12.65	6.26	6.60	6.13	6.87	8.56	6.01	-2.55
	Condiciones mal clasificadas	13.77	11.13	15.81	13.38	20.76	16.55	14.31	15.66	1.36
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5.06	3.72	4.97	3.51	3.55	2.00	3.53	4.93	1.40
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.03	0.00	0.00	0.00	0.00
	Enfermedades no transmisibles	81.85	84.07	81.33	83.89	80.40	81.06	81.59	81.39	-0.19
	Lesiones	4.46	6.73	3.42	4.11	3.88	4.82	4.34	5.70	1.36
	Condiciones mal clasificadas	8.63	5.49	10.27	8.50	12.14	12.12	10.55	7.99	-2.56

Fuente: SISPRO-MPS

Principales causas de morbilidad atendida en hombres

Tomando como referencia los registros del 2016 para el municipio de Restrepo, la población masculina discriminada por ciclos vitales, presentó el siguiente gradiente de morbilidad detallando grupos de causas.



Para el ciclo de la primera infancia, se destaca con mayor incidencia las enfermedades no transmisibles con (45.42%) al 2016, con un incremento de 12% de incremento respecto al año anterior, seguido de condiciones transmisibles y nutricionales con 34.54 puntos porcentuales, se evidencia en general el aumento proporcional de la frecuencia de las enfermedades no transmisibles en Primera Infancia al igual que en todos los grupos poblacionales.

Para el ciclo de infancia, se destaca con mayor incidencia las enfermedades no transmisibles (42.99%) al 2016, con 5,72% de incremento respecto al año anterior, seguido las condiciones transmisibles y nutricionales con 31.78 al 2016 y un leve incremento de 9.14 puntos con respecto al año anterior.

Para el ciclo de adolescencia, se destaca con mayor incidencia las enfermedades no transmisibles con (50.09%) al 2016, con 7,36% de incremento respecto al año anterior, seguido de condiciones no transmisibles con (17.44) puntos porcentuales al 2016 incrementando (0,12%) con respecto al año 2015. Finalmente las lesiones disminuyeron al año 2016 en (5.27) puntos porcentuales.

Para el ciclo de juventud, se destaca con mayor incidencia para éste grupo poblacional las enfermedades no transmisibles (45.07%) al 2016, con 3,04% de incremento respecto al año anterior, seguido de condiciones transmisibles y nutricionales con (22.24) con un incremento de 3.07 puntos porcentuales, las lesiones disminuyeron en 6.53 en el año 2016 con relación al año 2015.

Para el ciclo de la adultez y adultos mayores, presentan el mismo comportamiento, mayor incidencia para éstos grupos poblacionales las enfermedades transmisibles, siendo la mas elevada de todos los grupos poblacionales con 78.93% puntos porcentuales seguido de condiciones nutricionales.

Un aspecto preocupante es que en 2016 se aumentó su frecuencia entre todos los ciclos de vida con respecto al año 2015 de las condiciones transmisibles y nutricionales en hombres a excepción del grupo poblacional de infancia.



Tabla 73. Principales causas de morbilidad en la población Masculina de Restrepo 2009 – 2016

		Hombres								
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	37.11	28.74	39.20	45.20	30.92	21.32	32.33	34.54	2.21
	Condiciones perinatales	3.77	5.39	1.16	2.60	1.34	0.10	3.01	0.86	-2.15
	Enfermedades no transmisibles	27.67	43.71	30.40	23.20	26.53	42.94	33.42	45.42	12.00
	Lesiones	3.14	5.99	4.49	4.80	6.49	8.11	7.67	5.87	-1.80
	Condiciones mal clasificadas	28.30	16.17	24.75	24.20	34.73	27.53	23.56	13.30	-18.26
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18.64	16.22	20.44	28.06	13.53	16.43	22.64	31.78	9.14
	Condiciones maternas	0.00	0.90	0.00	0.00	0.88	0.72	0.29	0.19	-0.10
	Enfermedades no transmisibles	57.63	38.74	50.28	44.24	45.00	48.92	48.71	42.99	-5.72
	Lesiones	5.08	30.63	11.88	10.43	14.12	12.82	8.60	7.29	-1.31
	Condiciones mal clasificadas	18.64	13.51	17.40	17.27	26.47	21.12	19.77	17.76	-2.01
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19.44	8.22	15.63	15.36	10.03	6.41	17.32	17.44	0.12
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.59	0.00	0.25	0.00	0.28	0.00	-0.28
	Enfermedades no transmisibles	56.48	53.42	45.43	43.57	49.12	50.18	42.74	50.09	7.36
	Lesiones	10.19	21.92	16.52	20.36	17.79	23.31	20.67	15.40	-5.27
	Condiciones mal clasificadas	13.89	16.44	21.83	20.71	22.81	20.11	18.99	17.07	-1.93
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21.71	16.13	16.15	10.75	7.83	6.23	19.17	22.24	3.07
	Condiciones maternas	0.66	0.00	0.30	0.57	0.15	0.00	0.15	0.00	-0.15
	Enfermedades no transmisibles	49.34	48.39	41.33	49.62	49.93	46.44	42.02	45.07	3.04
	Lesiones	19.74	16.94	21.48	23.02	16.40	26.97	25.00	18.47	-6.53
	Condiciones mal clasificadas	8.55	18.55	20.74	16.04	25.70	20.36	13.65	14.22	0.57
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10.98	8.75	8.42	8.79	5.02	8.32	13.01	15.34	2.33
	Condiciones maternas	8.90	12.13	5.61	6.59	4.38	5.19	4.71	1.68	-3.04
	Enfermedades no transmisibles	54.15	47.12	58.25	61.70	61.95	56.89	51.37	57.21	5.83
	Lesiones	14.24	17.30	12.18	12.42	10.57	13.02	16.66	11.32	-5.34
	Condiciones mal clasificadas	11.72	14.71	15.54	10.50	18.09	16.57	14.25	14.45	0.20
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	3.90	4.65	5.72	3.35	3.60	2.30	3.52	3.11	-0.41
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
	Enfermedades no transmisibles	83.48	83.72	79.47	82.17	78.20	78.27	79.14	78.93	-0.21
	Lesiones	6.91	6.64	2.65	4.62	4.95	5.52	6.87	9.64	2.77
	Condiciones mal clasificadas	5.71	4.98	12.16	9.86	13.25	13.91	10.48	8.32	-2.15

Fuente: SISPRO-MPS



Principales causas de morbilidad atendida en mujeres

En las mujeres se destaca para el grupo de Primera infancia el aumento de 4,83 puntos porcentuales de condiciones mal clasificadas para 2016 en comparación con 2015, la segunda cuasa de morbilidad grupo poblacional de infancia es condiciones transmisibles y nutricionales con un incremento de (-3.33%) y la mayor reducción se observa en las lesiones en primera infancia(-5,20%). Tabla 74

Tabla 74. Principales causas de morbilidad en la población femenina de Restrepo 2009 – 2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	33.51	23.13	45.67	45.12	30.24	35.31	35.31	35.13	-0.18
	Condiciones perinatales	3.61	6.80	3.85	2.24	3.66	3.48	3.48	3.68	0.20
	Enfermedades no transmisibles	34.54	41.50	27.88	26.83	27.07	32.33	32.33	31.44	-0.89
	Lesiones	3.09	17.69	5.05	6.10	8.78	7.09	7.09	3.12	-3.97
	Condiciones mal clasificadas	25.26	10.88	17.55	19.72	30.24	21.80	21.80	26.63	4.83
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13.21	28.57	19.20	22.47	10.78	16.63	25.08	28.41	3.33
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.75	0.00	0.22	0.00	0.00	0.00
	Enfermedades no transmisibles	66.04	54.29	52.00	51.69	48.52	50.97	41.59	42.24	0.66
	Lesiones	1.89	5.71	8.53	2.62	6.47	7.56	11.75	6.54	-5.20
	Condiciones mal clasificadas	18.87	11.43	20.27	22.47	34.23	24.62	21.59	22.80	1.22
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12.94	8.97	9.14	13.42	6.44	7.99	11.63	11.93	0.30
	Condiciones maternas	20.00	21.79	6.42	15.21	4.83	9.77	3.47	4.96	1.49
	Enfermedades no transmisibles	44.12	43.59	54.09	50.11	50.63	48.39	57.67	56.30	-1.37
	Lesiones	7.65	5.13	7.00	3.80	4.11	8.34	6.93	4.02	-2.91
	Condiciones mal clasificadas	15.29	20.51	23.35	17.45	33.99	25.51	20.30	22.79	2.49
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8.61	6.78	10.06	11.92	5.87	6.75	11.24	12.14	0.89
	Condiciones maternas	22.34	31.36	10.76	15.66	8.20	15.02	9.37	7.82	-1.54
	Enfermedades no transmisibles	51.02	37.71	52.65	45.37	44.92	47.19	53.06	56.43	3.38
	Lesiones	4.92	8.05	5.15	8.45	3.26	7.13	5.52	3.32	-2.21
	Condiciones mal clasificadas	13.11	16.10	21.37	18.59	37.74	23.91	20.81	20.29	-0.52
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7.41	7.47	8.73	6.30	4.77	4.04	7.43	8.54	1.11
	Condiciones maternas	5.36	8.93	3.09	3.19	2.26	2.53	2.55	0.87	-1.68
	Enfermedades no transmisibles	69.91	65.89	69.21	71.96	67.00	73.02	71.51	71.03	-0.47
	Lesiones	2.32	9.22	3.01	3.78	3.83	3.87	4.18	3.27	-0.91
	Condiciones mal clasificadas	15.00	8.49	15.95	14.76	22.14	16.54	14.34	16.29	1.95
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6.19	2.65	4.44	3.64	3.50	1.78	3.53	6.11	2.58
	Condiciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.06	0.00	0.00	0.00	0.00
	Enfermedades no transmisibles	80.24	84.47	82.65	85.24	82.39	83.02	83.23	83.00	-0.22
	Lesiones	2.06	6.82	3.98	3.71	2.92	4.34	2.65	3.12	0.47
	Condiciones mal clasificadas	11.50	6.06	8.93	7.42	11.14	10.86	10.59	7.77	-2.83

Fuente: SISPRO-MPS



Comparando los dos sexos se observa que la representación de los diferentes grupos de enfermedades tienen un comportamiento similar para los diferentes ciclos vitales, incrementándose la frecuencia relativa de las enfermedades no transmisibles a medida que aumenta la edad; aunque a diferencia de los hombres, en las mujeres de primera infancia con las condiciones transmisibles y nutricionales las de mayor proporción de consultas. Se observa en ambos sexos en todos los grupos poblacionales una tendencia a decrecer en lesiones a excepción de los adultos mayores donde presenta un leve incremento.

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. Para el cálculo de los datos se utilizó la hoja electrónica de Excel y en la estimación de las proporciones se utilizó el anexo 8 de Morbilidad.



Tabla 75. Morbilidad por subgrupos en ambos sexos del municipio de Restrepo Valle 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)	46.34	56.14	44.70	45.57	40.34	41.86	67.20	67.09	-0.11
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	51.66	34.04	52.74	52.72	56.18	55.25	29.90	32.21	2.31
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2.00	9.82	2.56	1.71	3.48	2.88	2.90	0.70	-2.20
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	94.01	86.63	92.38	92.95	88.89	88.84	90.19	94.31	4.13
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	5.99	13.37	7.62	7.05	11.11	11.16	9.81	5.69	-4.13
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)	# REF	1.97	0.84	1.07	2.38	2.01	1.83	2.31	0.49
	Otras neoplasias (D00-D48)	1.12	2.50	0.99	2.02	0.80	0.90	1.72	1.31	-0.41
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3.11	3.75	3.59	2.68	2.59	3.46	3.72	3.68	-0.05
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3.42	4.74	4.33	4.12	4.08	3.61	5.53	5.09	-0.44
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5.28	4.08	6.16	5.67	5.71	5.04	4.86	3.73	-1.12
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8.22	9.47	6.47	5.63	6.14	6.24	5.98	5.51	-0.46
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	19.64	18.95	30.12	27.80	31.12	32.20	27.73	30.95	3.22
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4.71	7.30	4.69	4.96	4.56	3.22	3.15	4.22	1.06
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9.04	10.33	6.74	6.58	5.51	6.14	5.91	5.99	0.08
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	14.45	13.62	10.50	13.01	10.95	10.98	11.40	11.63	0.23
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5.23	4.74	4.88	4.73	3.42	4.43	5.06	4.08	-0.99
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13.93	12.11	9.79	9.20	8.09	8.13	12.17	11.74	-0.43
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.65	2.43	0.52	0.80	0.64	0.50	0.50	0.72	0.22
Condiciones orales (K00-K14)	9.26	4.01	10.39	11.72	14.00	13.16	10.45	9.05	-1.39	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	1.63	1.55	5.26	5.52	7.92	12.23	15.00	15.44	0.44
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	2.86	0.31	0.95	0.90	0.83	0.64	0.49	0.32	-0.17
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.64	0.10	0.16	0.06
	T traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95.51	98.14	93.79	93.58	91.25	86.49	84.40	84.08	-0.32
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-MPS

En el municipio de Restrepo Valle del Cauca durante el periodo 2009 a 2016, la primera causa de morbilidad por enfermedades transmisibles en los hombres son las enfermedades infecciosas y parasitarias, alcanzando 66,67% de las consultas en este grupo Poblacional, con una disminución de 5,28 puntos en 2016 con relación a 2015. En general se observa un comportamiento fluctuante en todo el periodo de estudio. Le siguen las enfermedades respiratorias, que alcanzan 32,31% de las consultas en 2016 y aumentaron 6,24 puntos en 2016 con relación a 2015 mas elevado que en ñas mujeres; en general presentan comportamiento fluctuante en todo el periodo.



Con relación a las enfermedades no transmisibles, son las enfermedades cardiovasculares las de mayor proporción de consultas en todo el periodo de estudio (27,06% en 2016), presentando un aumento de 3,6 puntos porcentuales para 2016 en relación con 2015. Este subgrupo de enfermedades presenta un comportamiento fluctuante en el periodo de estudio. Le siguen las condiciones orales que alcanzan el 10,62% de las consultas en el año 2016 y disminuyó 1,93 puntos en comparación con el año 2015.

En el grupo de las lesiones, son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas las que representan el mayor porcentaje de consultas en los hombres, alcanzando el 81,39% en el año 2016, con disminución de 1,60 puntos porcentuales con relación a 2015.

Tabla 76. Morbilidad por subgrupos en hombres, Restrepo Valle del Cauca 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)	40.76	64.67	46.18	46.22	41.02	40.00	71.95	66.67	-5.28
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	58.77	26.67	52.48	52.90	56.54	57.71	26.07	32.31	6.24
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0.47	8.67	1.34	0.88	2.44	2.29	1.98	1.03	-0.96
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	14.29	0.00	36.36	18.75	16.67	0.00	0.00	0.00	0.00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	85.71	100.00	63.64	81.25	83.33	100.00	100.00	100.00	0.00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	#REF!	2.84	1.01	1.07	4.90	3.94	2.05	0.93	-1.12
	Otras neoplasias (D00-D48)	1.17	0.57	0.61	1.03	0.53	0.45	0.99	0.55	-0.44
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2.68	3.41	4.24	2.71	2.03	2.95	4.22	3.56	-0.67
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2.80	3.13	2.67	3.66	2.28	2.30	4.06	3.97	-0.10
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3.73	3.84	5.40	6.62	5.00	4.81	5.41	3.58	-1.83
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	11.67	15.48	6.29	6.50	6.09	8.10	8.60	8.55	-0.06
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	23.80	18.75	30.05	26.04	28.22	27.41	23.99	27.06	3.06
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6.77	8.24	6.20	6.33	6.77	5.03	4.97	5.90	0.93
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8.87	11.22	7.46	7.32	5.68	7.81	5.96	6.09	0.13
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	5.60	9.23	5.28	8.64	8.96	6.85	5.64	7.09	1.45
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6.30	5.11	6.38	4.73	4.68	5.26	6.04	5.61	-0.43
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	15.40	11.93	12.00	10.53	8.96	10.54	15.00	15.27	0.28
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.12	2.84	0.25	1.19	0.91	0.67	0.51	1.23	0.72
Condiciones orales (K00-K14)	10.50	3.41	12.15	13.62	14.99	13.87	12.55	10.62	-1.93	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2.38	1.60	4.75	5.39	8.35	12.62	16.12	18.26	2.14
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1.79	0.53	1.19	0.86	1.11	0.63	0.75	0.12	-0.63
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.15	0.24	0.09
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95.83	97.87	94.07	93.75	90.54	86.75	82.99	81.39	-1.60
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-MPS



Al igual que en los hombres, en las mujeres son también las enfermedades infecciosas y parasitarias las que tienen un mayor peso porcentual en las consultas relacionadas con las condiciones transmisibles y nutricionales, alcanzando 67,49% de las consultas en 2016, con un incremento de 5,05 puntos respecto a 2015, mientras las infecciones respiratorias disminuyeron 1,63 puntos siendo la segunda causa de morbilidad.

En el subgrupo de condiciones maternas y perinatales son las condiciones maternas las que tienen la mayor proporción en 2016 (97,07%) y tuvieron un aumento de 0,09 puntos.

En las enfermedades no transmisibles, al igual que en los hombres son las enfermedades cardiovasculares las de mayor porcentaje en todo el periodo de estudio, alcanzando un 33,12% en el año 2016 y con aumento de 3,38 puntos para 2016 con relación a 2015, siendo este subgrupo el que presenta el mayor cambio porcentual entre todos los subgrupos de enfermedades con énfasis en la mujer. Le sigue las enfermedades genitourinarias alcanzaron (14.16%) puntos porcentuales en el año 2016 con una leve disminución de (0.35%) puntos porcentuales de disminución con relación al año 2015. Las enfermedades musculo esqueléticos ocuparon el tercer lugar (9.77%) puntos porcentuales en el 2016 seguido de condiciones orales con (9.77%).

Por último, las lesiones presentan un comportamiento similar al de los hombres, con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa en el primer lugar y con un incremento de (2.60%) de estas para el año 2016, seguido de lesiones no intensionales con (9.48%) presenta una disminución de (3.35%) al año 2016 con relación al año 2015(Tabla 77).



Tabla 77. Morbilidad por subgrupos en mujeres, Restrepo Valle del Cauca 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)	51.25	46.67	43.45	45.05	39.72	43.62	62.44	67.49	5.05
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	45.42	42.22	52.97	52.58	55.85	52.94	33.74	32.11	-1.63
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	3.33	11.11	3.58	2.37	4.44	3.44	3.82	0.40	-3.42
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	96.67	91.98	94.32	96.32	92.96	89.74	96.98	97.07	0.09
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	3.33	8.02	5.68	3.68	7.04	10.26	3.02	2.93	-0.09
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)	2.75	1.23	0.75	1.07	0.73	0.90	1.70	3.08	1.38
	Otras neoplasias (D00-D48)	1.10	4.17	1.20	2.59	0.98	1.16	2.11	1.73	-0.38
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3.37	4.04	3.23	2.66	2.96	3.75	3.45	3.74	0.29
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3.78	6.13	5.26	4.39	5.26	4.36	6.33	5.72	-0.61
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6.19	4.29	6.57	5.13	6.18	5.16	4.56	3.82	-0.74
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6.19	4.29	6.57	5.13	6.18	5.16	4.56	3.82	-0.74
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	17.18	19.12	30.16	28.79	33.01	34.94	29.74	33.12	3.38
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3.51	6.50	3.84	4.18	3.12	2.18	2.17	3.27	1.10
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9.14	9.56	6.34	6.16	5.40	5.18	5.88	5.93	0.05
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	19.66	17.40	13.41	15.49	12.25	13.35	14.51	14.16	-0.35
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4.60	4.41	4.05	4.74	2.59	3.96	4.54	3.22	-1.32
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13.06	12.25	8.56	8.45	7.52	6.74	10.65	9.77	-0.88
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0.96	2.08	0.67	0.58	0.47	0.40	0.49	0.43	-0.06
	Condiciones orales (K00-K14)	8.52	4.53	9.41	10.64	13.35	12.76	9.31	8.18	-1.13
	Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0.00	1.49	6.11	5.71	7.17	11.61	12.83	9.48
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)		5.19	0.00	0.56	0.95	0.33	0.66	0.00	0.75	0.75
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.66	0.00	0.00	0.00
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)		94.81	98.51	93.33	93.33	92.51	86.07	87.17	89.78	2.60
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: RIPS 2009 - 2015

2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo

Las enfermedades “Catastróficas o de Alto Costo” se definen en el Manual de Actividades, Procedimientos e Intervenciones del Plan Obligatorio de Salud, como aquellas que representan una alta complejidad técnica en su manejo, alto costo, baja ocurrencia y bajo “costo – efectividad” en su tratamiento. Corresponden según la normatividad a: Tratamiento con radio terapia y quimioterapia para el cáncer, diálisis para insuficiencia renal crónica, trasplante

pág. 129



(renal, de corazón, de medula ósea y de córnea), tratamiento para el SIDA y sus complicaciones, terapia en unidad de cuidados intensivos, reemplazos articulares y atención del gran quemado.

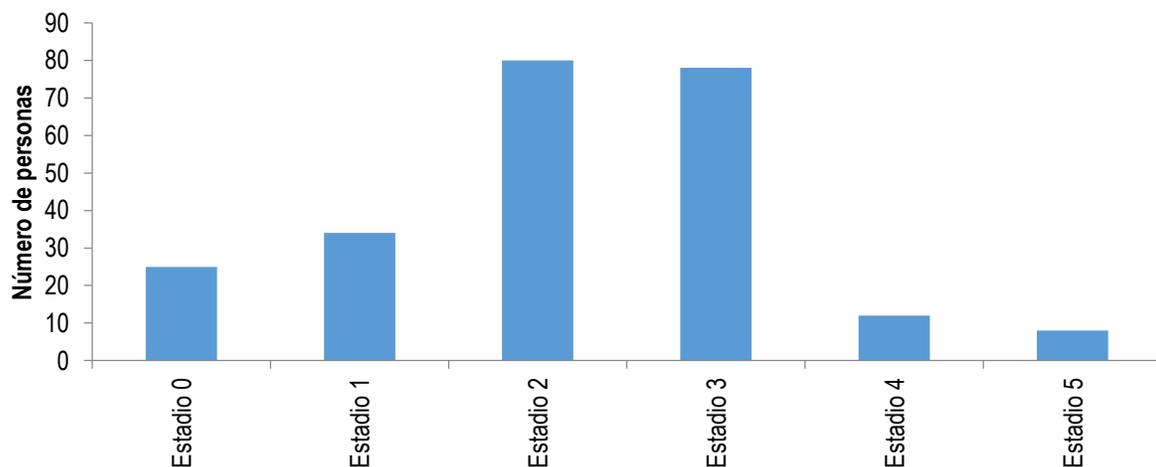
Se realizó estimación de diferentes indicadores mediante la semaforización ya explicada en apartados anteriores, encontrándose que para el año 2015 el municipio de Restrepo Valle del Cauca solo presentó incidencia de IRC notificada en los años 2012 al 2015 bajando su mínima expresión al año 2015, para los siguientes indicadores, aunque son menores para el municipio, no se pueden calcular intervalos de confianza pues presentan valores de cero. (Tabla 78).

Tabla 78. Semáforo: Eventos de alto costo, Municipio de Restrepo, Valle del Cauca, año 2016

Evento	Valle	Restrepo	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 2016	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 2015	0.00	0.00						-	-	-	-	
Tasa de incidencia de VIH notificada 2015	14.11	0.00					-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) 2015	0.17	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años) 2015	0.34	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: Cuenta de alto costo y SIVIGILA

Figura 46. Progresión de la ERC esta dada en número de personas que avanzaron en el estadio Restrepo Valle Cauca.





Fuente: Cuenta de alto costo y SIVIGILA

2.2.4. Morbilidad de Eventos Precursores

Se definen como enfermedades precursoras un proceso de evolución prolongada, que no se resuelven espontáneamente y son las causantes primarias que generan una gran carga social tanto desde el punto de vista económico como desde la perspectiva de dependencia social e incapacidad. Tiene una etiología múltiple y con un desarrollo poco predecible y presentan varios factores de riesgo. Se analizó como eventos precursoros la enfermedad renal crónica y diabetes mellitus y enfermedades hipertensivas, utilizando medidas relativas de desigualdad a través de la razón de prevalencia e intervalos de confianza al 95%. Se observó el cambio porcentual para cada año. El número de personas en estadio 1 al 4 incremento del año 2012 al 2015, el porcentaje de población con ERC más elevado fue el estadio 2 seguido del estadio 3.

De otra parte, Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años incremento en 0,37 puntos con respecto al año 2015; la Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años disminuyó de 0,50 en el 2015 con relación al año 2014; la Prevalencia de ERC en estadio 5 aumento durante los años analizados. Tabla 66 Indicadores Enfermedad Renal Crónica (ERC). Tabla 79

Tabla 79. Reporte ASIS-ERC y Precursoras

Indicador	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Número de casos de hipertensión arterial	215,00	331,00	383,00	314,00	527,00	311,00
Número de personas con ERC en estadio 0	11,00	29,00	117,00	23,00	5,00	15,00
Número de personas con ERC en estadio 1	4,00	67,00	27,00	34,00	22,00	41,00
Número de personas con ERC en estadio 2	14,00	133,00	66,00	140,00	93,00	105,00
Número de personas con ERC en estadio 3	37,00	94,00	115,00	112,00	65,00	85,00
Número de personas con ERC en estadio 4	2,00	4,00	6,00	6,00	5,00	11,00
Número de personas con ERC en estadio 5	4,00	7,00	7,00	8,00	8,00	11,00
Porcentaje de personas con ERC en estadio 1	6,56	21,97	12,22	11,33	11,40	15,30
Porcentaje de personas con ERC en estadio 2	22,95	43,61	29,86	46,67	33,68	39,18
Porcentaje de personas con ERC en estadio 3	60,66	30,82	52,04	37,33	33,68	31,72
Porcentaje de personas con ERC en estadio 4	3,28	1,31	2,71	2,00	2,59	4,11
Porcentaje de personas con ERC en estadio 5	6,56	2,30	3,17	2,67	4,15	4,11
Porcentaje de personas en estadio 0	0,08	0,21	0,79	0,15	0,03	5,60
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69		0,91	0,84	0,61	0,60	0,97
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	0,00	7,09	6,78	0,00	0,00	0,00
Prevalencia de ERC en estadio 5	0,03	0,06	0,06	0,07	0,07	
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69		2,63	2,87	2,26	3,56	3,06

Fuente: SISPRO



Tabla 80. Semáforo de Eventos precursores en Restrepo del Valle del Cauca, 2005 -2016

Evento	Valle del Cauca 2016	Restrepo 2016					
			2	3	4	5	6
Prevalencia de diabetes mellitus	2.98	0.97	↘	↘	↘	↗	↘
Prevalencia de hipertensión arterial	9.13	3.06	↗	↘	↗	↘	↘

Fuente: SISPRO

2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

El análisis de morbilidad de los eventos de notificación obligatoria fue de tipo descriptivo. Se realizó la estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2006 al 2015. Se tomó como valor de referencia el departamento. Los cálculos se realizaron en Excel según los formatos suministrados por el Ministerio de la protección Social. No se encontró valor estadísticamente significativo entre el Departamento del Valle y el municipio de Restrepo Valle del Cauca.

En el periodo de estudio 2005 - 2015 años teniendo como referencia el Departamento del Valle, se presentó la tasa mas elevada por causa de dengue hemorrágico en el año 2014 de (22.12) por encima de la referencia departamental que fue (5.94), seguido de infección respiratoria aguda con (0.87) en el año 2014, este valor no es estadísticamente significativo. (Tabla 81).



Tabla 81. Tabla de semaforización de los Eventos de Notificación Obligatoria, Municipio de Restrepo

Causa de muerte	Valle del Cauca	Restrepo	Comportamiento							
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Transmisión aérea y contacto directo										
Infección Respiratoria Aguda 2014	0.52	0.87	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘
Tuberculosis pulmonar	6.92	0.00	-	-	-	↗	↘	-	-	-
Tuberculosis extrapulmonar 2014	6.10	0.00	-	-	-	↗	↘	-	-	-
Meningitis tuberculosa 2014	14.00	0.00	-	-	-	-	↗	↘	-	-
Transmisión sexual y sanguínea										
Leptospirosis 2014	7.06	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria	0.18	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP										
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia 2014	202.01	55.29	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia 2014	5.94	22.12	-	↗	↗	↘	-	-	↗	↘
Tasa de incidencia de leptospirosis 2014	3.38	0.00	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita 2013	544.58	0.00	-	-	↗	↘	↘	-	-	-

Fuente: SISPRO MPS.

2.2.6. Análisis de la población en situación de Discapacidad

Análisis de población

La discapacidad se registra como alteraciones permanentes que sufran las personas y que se presenten en alguna región del cuerpo. De acuerdo con la Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad con corte a Diciembre de 2015, al consolidar la información entre 2005 y 2015 se tienen los siguientes casos: El 27,78% de la población en condición de discapacidad presenta alteraciones permanentes de sistema nervioso, seguido del 22,50% con alteraciones permanentes del cuerpo, manos, piernas, el 17,50% presenta alteraciones de la voz y el habla, mientras que el 20,23 presenta alteraciones permanentes de los ojos.

Tabla 82. Distribución de alteraciones permanentes del Municipio de Restrepo 2005 – 2015



Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	0,00	0,00	49,00	49,00	49,00	49,00	49,00	49,00	49,00	49,00	63,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema cardiorrespiratorio y las defensas	0,00	0,00	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	14,00	20,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema genital y reproductivo	0,00	0,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	7,00	10,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	0,00	0,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	78,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la digestión, el metabolismo, las hormonas	0,00	0,00	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00	16,00	22,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la piel	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	8,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la voz y el habla	0,00	0,00	49,00	49,00	49,00	49,00	49,00	49,00	49,00	49,00	72,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0,00	0,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	11,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los oídos	0,00	0,00	22,00	22,00	22,00	22,00	22,00	22,00	22,00	22,00	28,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los ojos	0,00	0,00	27,00	27,00	27,00	27,00	27,00	27,00	27,00	27,00	44,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades agrícolas	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades de Comercio	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades de la Industria	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades de servicios	0,00	0,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en otras actividades económicas	0,00	0,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00
Número de personas en condición de discapacidad	0,00	0,00	97,00	97,00	97,00	97,00	97,00	97,00	97,00	97,00	150,00
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas			38,14								24,07
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema cardiorrespiratorio y las defensas			3,09								5,56
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema genital y reproductivo			1,03								0,00
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso			20,62								27,78
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en la digestión, el metabolismo, las hormonas			0,00								0,00
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en la piel			0,00								0,00
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en la voz y el habla			15,46								20,37
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)			0,00								0,00
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en los oídos			11,34								3,70
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en los ojos			9,28								18,52
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades agrícolas			2,06								0,00
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades de Comercio			2,06								0,00
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades de la Industria			1,03								0,00
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades de servicios			2,06								0,00
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades pecuarias			0,00								0,00
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en otras actividades			9,28								0,00

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Diciembre de 2017

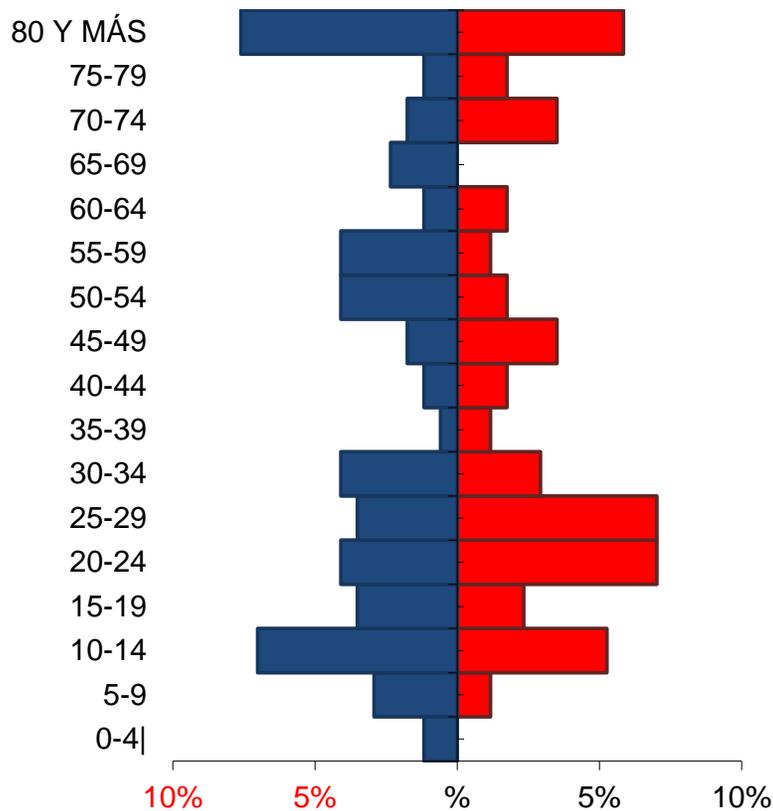


Tabla 83. Número y proporción de las alteraciones permanentes Valle del Cauca, Acumulado a 2017

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	77	42,54
El sistema nervioso	99	54,70
Los ojos	53	29,28
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	22	12,15
Los oídos	39	21,55
La voz y el habla	89	49,17
La digestión, el metabolismo, las hormonas	24	13,26
El sistema genital y reproductivo	14	7,73
La piel	10	5,52
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	13	7,18
Ninguna		0,00
Total	181	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Diciembre de 2017

Figura 47. Número y proporción de las alteraciones permanentes Valle del Cauca, Acumulado a 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Diciembre de 2017



2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Identificación de prioridades de morbilidad

Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria Restrepo Valle del Cauca.

Se analiza cuatro grandes causas de morbilidad; por grandes causas, eventos de alto costo, eventos precursores, eventos de notificación obligatoria. En el grupo de grandes causas el primer lugar lo ocupa las enfermedades no transmisibles, seguido de condiciones mal clasificadas, lesiones, transmisibles y nutricionales, y finalmente condiciones maternas perinatales. Por su parte, en eventos de alto costo lo ocupa en primer lugar progresión de la enfermedad renal. Respecto de los eventos precursores, la prevalencia más elevada es por causa de hipertensión con 3,06, seguido de diabetes con 0,97, los cuales no representan valores estadísticamente significativos.

Tabla 84. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador del municipio de Restrepo Valle)	Valor del indicador de la ET de Valle del Cauca.	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles en hombres de Primera infancia (2016).	45,42%	38,70%	Incremento	001
	2. Condiciones trasmisibles y nutricionales en en hombres del grupo de Infancia (2016).	31,78%	24,58%	Incremento	009
	3. Enfermedades no transmisibles en hombres en la Adolescencia (2016).	50,09%	55,49%	Incremento	001
	4. Enfermedades transmisibles y nutricionales en persona mayor mujeres (2016).	6,11%	4,72%	Incremento	009
	5. Lesiones en hombres (juventud) 2016	18,47%	16,82%	Disminuir	012
	1. Enfermedades Cardiovasculares Mujeres (2016).	33,12%	21,52%	Incremento	001
	2. Enfermedades infecciosas y parasitarias en Mujeres (2016).	67,49%	60,07%	Incremento	009
	3. Condiciones maternas en mujeres (2016).	97,07	96,12	Incremento	008



	4. Enfermedades musculo esqueléticos en hombres (2016)	15,27%	11,56%	Incremento	008
Precusores	1.Prevalencia de hipertensión arterial (año 2015)	3,06%	9,13%	Disminuyo	001
	2. Prevalencia en la Diabetes (año 2015)	0,97%	2,98%	Variable	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Tasa de incidencia de dengue hemorrágico.	22,12%	5,94%	Disminuyo	002
	2. letalidad por Infección Respiratoria Aguda	0,87%	0,52%	Variable	002
Discapacidad	1. Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo (año 2017)	42,5%	49,55%	Estable	000
	2. Ojos (año 2017)	29,3%	42,34%	Estable	000
	3. Sistema nervioso (año 2017)	54,7%	44,81%	Estable	000

Fuente: SISPRO

Conclusiones de Morbilidad

Al evaluar la morbilidad en los diversos grupos de causa y Subcausas, se destaca el incremento de la morbilidad por enfermedades crónicas no trasmisibles en todos los ciclos vitales, muy especialmente en Adulterz y Adultos mayores con énfasis en hombres, le sigue Las condiciones transmisibles y nutricionales especialmente en el grupo poblacional de infancia en hombres con una proporcon de 31,78%.

2.2.8. Analisis de los Determinantes Sciales de la Salud – DSS

2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizó utilizando las medidas de desigualdades como la diferencia relativa y la diferencia absoluta. Se estimó una categoría de indicadores que corresponde a circunstancias materiales que está conformada por cinco subgrupos, condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario. El municipio de Restrepo tomó como referencia al departamento del Valle del Cauca.



Condiciones de vida

Sólo un indicador del municipio en esta categoría se encuentra en amarillo eso quiere decir, que en comparación con el departamento, no tiene un mayor riesgo, éste es la cobertura de servicios de electricidad. Por el contrario el IRCA de color rojo es un indicador de riesgo el cual se encuentra por encima de la referencia del departamento del Valle del Cauca lo que amerita realizar planes de mejoramiento a corto, mediano y largo plazo con el fin de mitigar el riesgo. (Tabla 85).

Tabla 85. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio de Restrepo

Determinantes intermedios de la salud	Valle	Restrepo
Cobertura de servicios de electricidad 2014	99.39	99.53
Cobertura de acueducto (2005)	86.3	91.83
Cobertura de alcantarillado (2005)	77.4	70.52
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (2016)	16.3	93.42
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6.7	11.56
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5.4	7.82

Fuente: DANE-DNP-SIVIGILA

Tabla 86. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida. Restrepo

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad (2014)	100	99.00
Cobertura de acueducto (2016)	100	100.00
Cobertura de alcantarillado (2016)	100	100.00

Fuente: DANE-DNP-SIVIGILA

Disponibilidad de alimentos - Seguridad Alimentaria y Nutricional

En Restrepo Valle del Cauca para el año 2015 el porcentaje de niños con bajo peso al nacer fue de 8,28%, mientras en el Valle es casi el doble (8,22%), a pesar de esta diferencia, no alcanza para ser estadísticamente significativa según la metodología utilizada para el cálculo de los intervalos de confianza. La tendencia muestra incrementos para los años



2008 a 2010. Aunque se registra un porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer con respecto a las cifras departamentales, se deben reforzar los programas sociales para eliminar estos casos totalmente prevenibles. (Tabla 72).

Tabla 87. Determinantes intermedios en salud relacionados con la disponibilidad de alimentos. Restrepo Valle del Cauca 2015

Determinantes intermedios de la salud	(Valle) 2015	Restrepo. 2015	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2015)	8.22	8.28	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗

Fuente: DANE-DNP-SIVIGILA

Condiciones de trabajo

No se reportan datos en el municipio sobre: Incidencia de accidentalidad en el trabajo, ni Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo. Con respecto a la informalidad se registra un porcentaje según cifras del DANE de 93%, lo que significa que la mayor parte de la población en edad de trabajar lo hace sin la garantía de condiciones de formalidad.

Otros indicadores de sistema sanitario en el Municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2015

Factores psicológicos y culturales

A nivel municipal se hace medición de la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar y la tasa de incidencia de violencia contra la mujer comparada con la del Departamento del Valle del Cauca; el municipio de Restrepo Valle la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar e incidencia contra la mujer es estadísticamente es más baja. (Tabla 88).

Tabla 88. Determinantes intermedios en salud relacionados con condiciones y factores psicológicos y culturales. Restrepo- Valle del Cauca 2011-2015

Determinantes intermedios de la salud	(Valle) 2015	Restrepo. 2015	Comportamiento									
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	



Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2015)	38.28	24.64		↗	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2015)	152.74	29.19		-	↗	↗	↘	↘	

Fuente: Forensis

Sistema sanitario

Todos los indicadores planteados para la evaluación del sistema sanitario se evalúan para el municipio de Restrepo Valle, En relación con los indicadores de acceso a los servicios de salud, al Sistema general de seguridad Social de Salud, cobertura de vacunación y todos los relacionados con la atención de la gestación y control prenatal el municipio presenta cobertura de vacunación por debajo del Departamento valores estadísticamente no muy significativos. La Cobertura de BCG se debe a las remisiones de las gestantes a otros niveles de complejidad (Tabla 89).

Tabla 89. Semaforización de los Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario Municipio de Restrepo 2006-2016

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca. 2016	Restrepo 2016	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	12.72													
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE 2005)	5.45	3.97													
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	91.83	96.43							-	-	↗	↗	↗	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2016)	84.79	15.15	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	92.36	90.91	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	92.4	90.91	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	94.25	88.19	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	95.53	92.90	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗				
Cobertura de parto institucional (EEVV-	99.32	98.19	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗				



DANE 2015)														
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2015)	99.41	98.22	↗	↗	↘	↗	↗	-	-	↘	↗			

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud.

Otros indicadores del sistema sanitario

De un total de 32 servicios de salud habilitados para el Municipio de Restrepo, los servicios de Odontología general y protección específica en atención preventiva de salud oral son los que se brindan en la mayor cantidad de instituciones de salud (3 entidades cada una). Incluso por encima del servicio de medicina general, que se ofrece en dos instituciones y que es el servicio de salud más utilizado por la población.

Entre las nueve Instituciones Prestadoras de Servicios de salud del municipio de Restrepo (2 públicas y siete de naturaleza privada), disponen de aproximadamente 1 cama por cada 1.613 personas (o 0,62 camas / 1.000 habitantes); así mismo, las camas de adultos por cada 1.000 habitantes se estimó en 0,14 o lo que significa que hay disponibilidad de una cama de adultos por cada 7.143 habitantes. No existen camas de cuidado intensivo ni intermedio en el municipio, lo que implica el desplazamiento hacia otros municipios que brinden servicios de mayor complejidad para atender los pacientes que lo requieran.

Tabla 90. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Servicios en salud Municipio de Restrepo, Valle del Cauca, 2015.

Grupo Servicio	Indicador	2015
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cervico-uterinas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	2
	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 toma e interpretación de radiografías odontológicas	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1



	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	2
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 DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	2
	Y Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	2
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: Sispro – Minsalud.

Tabla 91. Oferta Prestadores-Capacidad Instalada



Indicador	2015
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,06
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,06
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,25
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	0,62

Fuente: Sispro-Ministerio de Salud.

2.2.8.2. Análisis de los determinantes estructurales en salud en salud

En el municipio de Restrepo, el 20.8% de la población tiene Necesidades Básicas Insatisfechas, relacionadas principalmente con las NBI por dependencia económica (11.9%) y con hacinamiento (6.5%) Esta proporción es mayor en la población rural, con cerca de 28%, mientras que en la cabecera es del 15.4%. (Tabla 92).

Tabla 92. Descripción del indicador de Necesidades Básicas Insatisfechas. Restrepo, Valle del Cauca 2011

Zona	Cabecera	Resto	Total
Proporción de Personas en NBI (%)	15,36	28,00	20,84
cve (%)	8,42	7,44	5,58
Prop de Personas en miseria	2,84	8,05	5,10
cve (%)	23,15	17,74	14,17
Componente vivienda	2,29	7,73	4,65
cve (%)	24,48	16,92	13,98
Componente Servicios	0,71	0,72	0,72
cve (%)	29,97	54,60	29,24
Componente Hacinamiento	4,83	8,68	6,50
cve (%)	17,81	17,31	12,52
Componente Inasistencia	1,52	5,17	3,11
cve (%)	32,00	22,39	18,46
Componente dependencia económica	9,51	15,02	11,90
cve (%)	11,64	11,56	8,23

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

Condiciones de vida



Dos (2) de los Cinco indicadores evaluados son significativamente peores en Restrepo Valle que en el Valle, estos son: Cobertura de alcantarillado, índice de riesgo de la calidad del agua para el consumo humano (Tabla 93).

Tabla 93. Índice de Pobreza Multidimensional

Zona Urbana			Zona Rural		
Población Urbana muestra cocensal 2005	Población urbana pobre por IMP	Incidencia1	Población Rural muestra cocensal 2005	Población rural pobre por IMP	Incidencia2
7,835	3,245	41.4%	6,000	3,799	63.3%

Fuente: Sispro-Ministerio de Salud.

Tabla 94. Necesidades Básica Insatisfechas en Salud Restrepo Valle del Cauca (2011-2015)

NBI 2011	Razón de MM 2015	Mortalidad Neonatal 2015	Mortalidad Infantil 2015	Mortalidad Niñez 2015	Mortalidad -5años	Mortalidad IRA -5 años 2015	Mortalidad Desnutrición 2015
20,84	0,00	4,81	4,81	19,23	19,23	0,00	0,00

Fuente: Sispro-Ministerio de Salud.

Cobertura Bruta de educación

La cobertura bruta de educación según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95% para el municipio, muestra satisfactoriamente para la categoría de primaria, secundaria, que Restrepo Valle cuenta con un mejor indicador estadísticamente significativo que el departamento, mientras para media, aunque tiene mejores indicadores que el departamento, esta diferencia no alcanza a ser estadísticamente significativa. En general, todos los indicadores de cobertura son mejores para el municipio excepto el porcentaje de hogares con analfabetismo indicador que presenta un mayor porcentaje comparado con la referencia del Departamento del Valle del Cauca, lo que indica que se debe fortalecer los programas de Alfabetización a nivel municipal. (Tabla 95).

Tabla 95. Tasa de cobertura bruta de educación Municipio de Restrepo 2006-2016

Eventos de Notificación Obligatoria	Valle del Cauca 2016	Restrepo 2016	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	19.39			19.39												



Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	98.3	123.22	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	100.5	130.89	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2016)	79.5	83.55	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

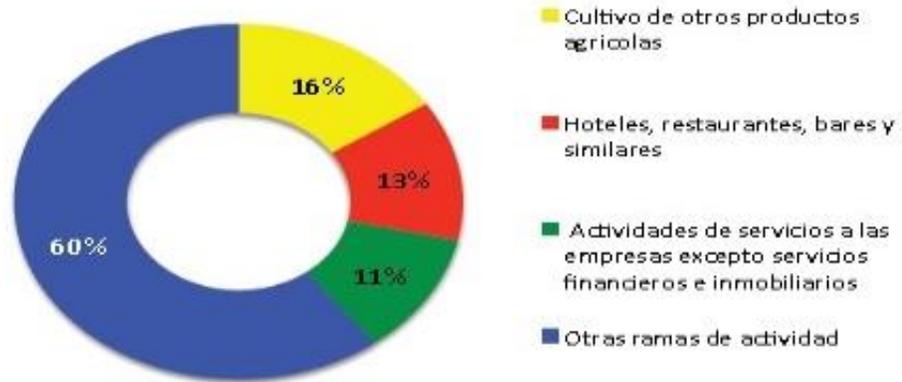
Ocupación⁵

De acuerdo a los registros del Departamento Nacional de Planeación, el municipio de Restrepo cuenta con tres sectores de importancia económica, en primer lugar se registra el cultivo de otros productos agrícolas con un 16%; le sigue los servicios relacionados con hoteles, restaurantes, bares y similares (13%) y en tercer lugar, con el 11%, actividades de servicios a las empresas excepto servicios financieros e inmobiliarios.

⁵ Departamento Nacional de Planeación. República de Colombia. Ficha Restrepo – Valle del Cauca. Recuperado de: <https://www.dnp.gov.co/programas/desarrollo-territorial/Paginas/Fichas-de-Characterizacion-Regional.aspx>
pág. 145



Figura 48. Tres sectores de importancia económica para el municipio de Restrepo, Valle del Cauca. 2013



Fuente: Sispro-Ministerio de Salud



3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se presentan a continuación la priorización de los problemas con el método de Hanlon

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Se hizo el reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo, para delimitar su definición se proyectaron tensiones deseadas de ésta manera se priorizaron los problemas de salud.

Para la estimación del INS, se identificaron los principales problemas de salud, que se encuentran relacionados en la (Tabla 96).

Tabla 96. Principales problemas de salud para identificar el Índice de Necesidades Restrepo Valle del Cauca

Mortalidad por Enf. Sistema Circulatorio
Mortalidad por Accidentes Terrestres
Mortalidad por homicidios
Mortalidad por Suicidios
Mortalidad por enfermedad hipertensiva
Mortalidad por Diabetes Mellitus
Mortalidad por IRC
Mortalidad por tumor de estomago
Mortalidad por tumor de Próstata
Mortalidad por VIH
Mortalidad perinatal
Tuberculosis
Mortalidad por IRA

FUENTE: SISPRO



3.2. Estimación del Índice de Necesidades en Salud – INS

Para la estimación del INS, se identificaron los principales problemas de salud, que se encuentran relacionados

Priorización de los problemas de salud del municipio de Restrepo Valle del Cauca

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1.Salud Ambiental	1. Tasa de incidencia de dengue hemorrágico.	002
	2. Alto índice de riesgo de calidad del agua	000
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Mortalidad por Enfermedades del Sistema Circulatorio	001
	2. Mortalidad por Neoplasias	007
	3. Mortalidad por Enfermedades del Sistema Circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	001
	4. Mortalidad por Tumor maligno de los órganos digestivos y peritoneo, excepto estomago y colon en mujeres.	007
	5. Mortalidad por Todas las demas:Enfermedades cronicas de las vías respiratorias inferiores	002
	6. Mortalidad por Neoplasias: Tumor maligno en estomago en hombres	007
	7. Mortalidad por Diabetes Hombres	001
	8. Morbilidad por Enfermedades no transmisibles en hombres de Primera infancia (2016).	001
	9. Morbilidad por Enfermedades no transmisibles en hombres en la Adolescencia (2016).	001
	10. Morbilidad por Enfermedades Cardiovasculares Mujeres (2016).	001
	11. Morbilidad por Enfermedades musculo esqueléticos en hombres (2016)	008
	12. Prevalencia de hipertensión arterial (año 2015)	001
	13. Prevalencia en la Diabetes (año 2015)	001
3. Convivencia social y salud mental	1. Mortalidad por Causas Externas Hombres	012
	2. Mortalidad por Causas Externas: Accidentes terrestres	001
	3. Morbilidad por Lesiones en hombres (juventud) 2016	012
4.Seguridad alimentaria y nutricional	1. Alto porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	003
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1.Mortalidad por Neoplasias: Tumor maligno de próstata	007
	2.Mortalidad por Afecciones del periodo perinatal en menores de 5 años	008
	3. Morbilidad por Condiciones maternas en mujeres (2016).	008
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Morbilidad por Condiciones trasmisibles y nutricionales en en hombres del grupo de Infancia (2016).	009
	2. Morbilidad por Enfermedades transmisibles y nutricionales en persona mayor mujeres (2016).	009



	3. Morbilidad por Enfermedades infecciosas y parasitarias en Mujeres (2016).	009
	4. letalidad por Infección Respiratoria Aguda	002
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. En la zona urbana, las laderas por el paso del río Agua mona, el parque recreacional, polideportivos y las partes bajas de los barrios Puerto tejada, Luis Carlos Galán III, y la zona no canalizada aledaña a la quebrada Minitas	000
8. Salud y Ambito laboral	1. Alto porcentaje de trabajo informal en el municipio	000
9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Discapacidad del Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo	000
	2. Discapacidad de los Ojos	000
	3. Discapacidad del Sistema nervioso	000
	4. Alto porcentaje de hogares con analfabetismo	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	Alto porcentaje de enfermedades mal definidas	SD

FUENTE: SISPRO



CONCLUSIONES GENERALES

En Restrepo Valle del Cauca, la tendencia de la mortalidad en el transcurso del tiempo va en descenso consecuente con

La tendencia nacional y sus causas cambian conforme se produce la transición demográfica. En este análisis de morbilidad se tuvo en cuenta diversas causas tales como las condiciones transmisibles y nutricionales, maternas perinatales, enfermedades no transmisibles, lesiones intencionales y no intencionales de forma general y específica en el municipio de Restrepo del año 2009 al 2015, para la población en general la morbilidad que se presentó de acuerdo a los ciclos vitales de la primera infancia la causa más relevante fueron las condiciones transmisibles y nutricionales, para la población desde los infantes hasta los mayores la causa fueron las enfermedades no transmisibles que manifiestan un incremento paulatino con la edad.

Entre 2005 y 2016 la primera causa de muerte corresponde a las enfermedades del sistema circulatorio, impacta con mayor frecuencia a los hombres; seguida de Causa Externa (accidentes de transporte terrestre), impacta a los hombres y mujeres especialmente en todos los grupos poblacionales especialmente Infancia, juventud y adultez. Continúa Todas las demás enfermedades en especial Diabetes y enfermedades del sistema digestivo, seguido de Neoplasias de estómago, próstata, las enfermedades transmisibles con presencia de elevadas tasas de VIH con mayor frecuencia en hombres en el periodo de estudio, aunque en el año 2015 se bajó a su mínima expresión es importante dar continuidad a las acciones de promoción y prevención por los antecedentes del periodo y por último Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

En el periodo analizado y hasta el 2015, las enfermedades no transmisibles que alcanzaron un alto valor porcentual fueron las condiciones orales en los grupos poblacionales de Infancia, Adolescencia y juventud, seguido de enfermedades cardiovasculares, especialmente en la adultez y adultos mayores.

La juventud presenta una tasa elevada de enfermedades parasitarias, por otra parte la tasa de fecundidad en mujeres de 10-19 ha incrementado pasando de 46,03 en el año 2013 a 47,36 en el año 2015, se resalta la tasa de fecundidad de 10-14 años estaba en su mínima expresión en el 2013 y pasó a 4,76 en el 2014, lo que sugiere fortalecer el programa de Servicios Amigables de la Mujer y la Infancia.

De otra parte, el municipio tiene grandes desafíos por los grupos poblacionales presentes entre ellos un número creciente de población víctima del conflicto armado, población adulta mayor, poblaciones étnicas, (dos cabildos indígenas, población afrodescendiente) y poblaciones con alguna limitación física y niños y niñas en condiciones



diversas, con los cuales se debe tener una ruta de atención en salud de acuerdo a sus prioridades para cerrar las brechas de inequidad social