



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud

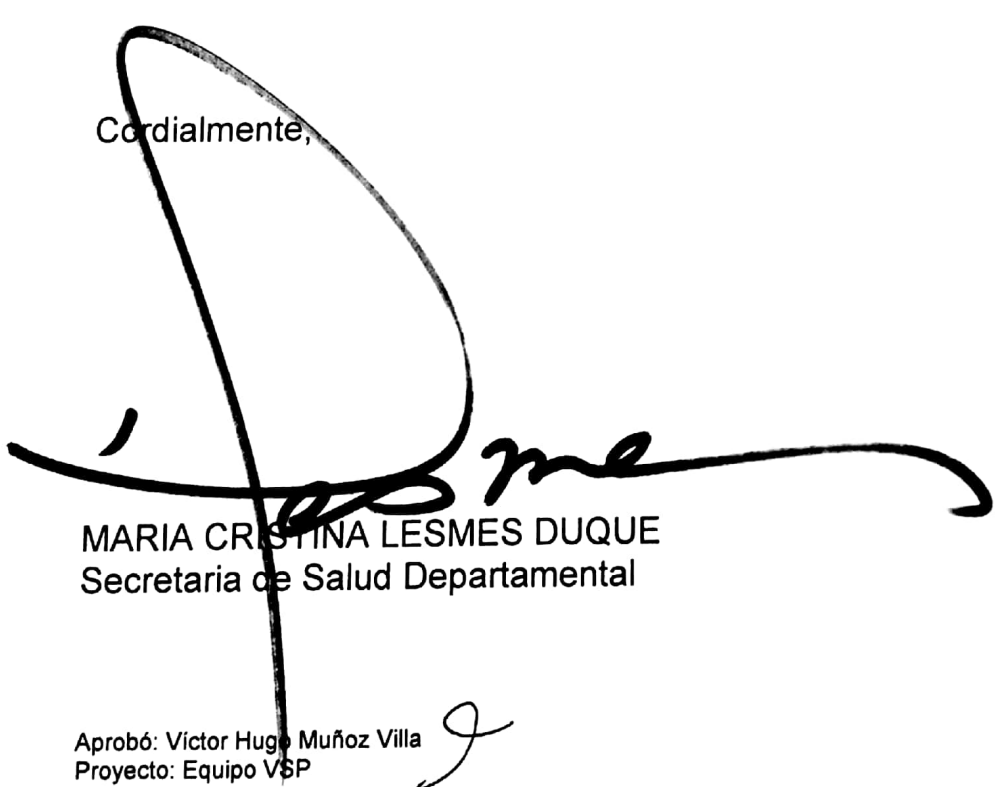
1.220.10

CERTIFICACION DE AVAL DE ASIS MUNICIPALES 2017

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

La anterior certificación se expide el 10 de Abril de 2018

Cordialmente,


MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria de Salud Departamental

Aprobó: Víctor Hugo Muñoz Villa
Proyecto: Equipo VSP 

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



**El Valle
está en
vos**

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA

DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD MUNICIPIO DE RIOFRÍO

MARIA CRÍSTINA LESMES
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

ISABEL CRISTINA BENITEZ OROZCO
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

ERIK YESENIA IBARGUEN ARBOLEDA
AUXILIAR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

RIOFRÍO – VALLE DEL CAUCA, 2018

Contenido

INTRODUCCIÓN	9
METODOLOGÍA.....	11
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	13
SIGLAS	14
1. CAPITULO I CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	16
1.1. Contexto territorial	16
1.1.1. Localización	16
1.1.2. Características físicas del territorio.....	18
1.1.3. Accesibilidad geográfica	23
1.2. Contexto demográfico	29
1.2.1. Estructura demográfica.....	31
1.2.2. Dinámica demográfica	37
1.2.3. Movilidad forzada.....	38
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	43
2.1. Análisis de la mortalidad	43
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas	43
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo	51
2.1.3. Mortalidad Materno – Infantil Y En La Niñez	76
2.1.4. Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez	85
2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno – infantil.	93
2.2. Análisis de la Morbilidad.....	94
2.2.1. Principales causas de morbilidad	95
2.2.2. Morbilidad específica por subgrupos	99
2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo	102
2.2.4. Morbilidad de Eventos Precursores	102
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	103
2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad, acumulado a septiembre 30 de 2017	104
2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	106
2.2.8. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	107
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	108
2.2.8.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	114
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	117
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	117

Índice de Tablas

Tabla 1. Distribución del municipio por extensión territorial y área de residencia, 2015.....	17
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio Riofrío 2015.....	29
Tabla 3. Tiempo y distancia entre municipio vecinos.....	29
Tabla 4. Población por área de residencia municipio de Riofrío 2017	30
Tabla 5. Distribución según pertenencia étnica Municipio de Riofrío 2017	31
Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Riofrío 2005,2017 y 2020.	33
Tabla 7. <i>Otros indicadores demográficos</i>	36
Tabla 8. Indicadores de estructura demográfica en Riofrío	36
Tabla 9. Comparación entre Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad Riofrío 2005-2015	37
Tabla 10. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Riofrío, 2015	38
Tabla 11. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo. Riofrío, Valle del Cauca.	39
Tabla 12. Número de desplazados Municipio de Riofrío 2013-2015.	41
Tabla 13. Desplazados. Población expulsada y recibida Municipio de Riofrío 2013-2015.	41
Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad en general del municipio de Riofrío 2005 – 2015	45
Tabla 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Riofrío 2005 – 2015.....	45
Tabla 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Riofrío 2005 – 2015.....	46
Tabla 17. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en población general de Riofrío – Valle Periodo 2005 – 2015.....	52
Tabla 18. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en Hombres de Riofrío – Valle Periodo 2005 – 2015.....	53
Tabla 19. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en Mujeres de Riofrío – Valle Periodo 2005 2015.....	54
Tabla 20. Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias en población general de Riofrío – Valle. Periodo 2005 – 2015.	56
Tabla 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.	58
Tabla 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015	59
Tabla 23. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en población general de Riofrío – Valle. Periodo 2005 – 2015.	60
Tabla 24. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015	62
Tabla 25. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.	63
Tabla 26. Tasa de mortalidad ajustada para población general para las enfermedades del periodo Perinatal del Municipio de Riofrío 2005 – 2015	64

Tabla 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad hombres para las enfermedades del periodo Perinatal del Municipio de Riofrío 2005 – 2015	66
Tabla 28. Tasa de mortalidad ajustada para mujeres en las enfermedades del periodo Perinatal del Municipio de Riofrío 2005 – 2015	67
Tabla 29. Tasa de mortalidad ajustada para las causas externas en la población general del Municipio de Riofrío 2005 – 2015	68
Tabla 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.....	69
Tabla 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.....	71
Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Todas las Demás Enfermedades en ambos sexos del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.	72
Tabla 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para todas las demás enfermedades en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.	73
Tabla 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para todas las demás enfermedades en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015	75
Tabla 35. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas, Riofrío, Valle del Cauca 2005-2015	76
Tabla 36. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). Riofrío 2005 – 2015.....	78
Tabla 37. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Riofrío 2005 – 2015.....	78
Tabla 38. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). Riofrío 2005 – 2015.	79
Tabla 39. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Riofrío 2005 – 2015.....	79
Tabla 40. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Riofrío 2005 – 2015.....	80
Tabla 41. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Riofrío 2005 – 2015.	80
Tabla 42. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Riofrío 2005 – 2015.....	81
Tabla 43. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Riofrío 2005 – 2015.....	81
Tabla 44. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Riofrío 2005 – 2015.	82
Tabla 45. Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, Riofrío, periodo 2005 – 2015.	82
Tabla 46. Número de muertes grupos de mortalidad, Riofrío, periodo 2005 – 2015.	83
Tabla 47. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez 2005 – 2015. Riofrío, Valle del Cauca.	86

Tabla 48. Mortalidad materna por Etnia Municipio de Riofrio Valle, 2005-2015.	91
Tabla 49. Mortalidad neonatal según etnia. Riofrio, Valle del Cauca 2009 – 2015.	91
Tabla 50. Mortalidad neonatal según área de residencia. Riofrio, Valle del Cauca 2009 – 2015.....	92
Tabla 51. Mortalidad materna según área de residencia. Riofrio, Valle del Cauca 2009-2015	92
Tabla 52. Identificación de prioridades en salud del municipio de Riofrio, 2015.	93
Tabla 53. Principales causas de morbilidad ambos sexos, Municipio de Riofrio 2009 – 2016	95
Tabla 54. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de Riofrio 2009 – 2016	96
Tabla 55. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio Riofrio 2009 – 2016	97
Tabla 56. Morbilidad por subgrupos en población general (ambos sexos), Municipio Riofrio 2009 – 2016.	99
Tabla 57. Morbilidad por subgrupos en hombres, Municipio Riofrio 2009 – 2016	100
Tabla 58. Morbilidad por subgrupos en mujeres, Municipio Riofrio 2009 – 2016.	101
Tabla 59. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del municipio de Riofrio comparado con Valle del Cauca.....	102
Tabla 60. Eventos precursores en Riofrio. Periodo 2010 – 2015.	102
Tabla 61. Semáforo de Eventos precursores en Riofrio. Periodo 2010 – 2015.....	103
Tabla 62. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria en Riofrio Valle 2006 – 2015.....	103
Tabla 63. Distribución de las alteraciones permanentes en Riofrio, 2005-2015.....	104
Tabla 64. Casos y porcentajes de las alteraciones permanentes en Riofrio, acumulado a septiembre 30 de 2017	105
Tabla 65. Número de Casos de personas discapacitadas municipio de Riofrio	106
Tabla 66. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos de notificación obligatoria Riofrio.....	106
Tabla 67. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida Riofrio Valle del Cauca.....	109
Tabla 68. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida según área Urbano y Rural del municipio de Riofrio valle del Cauca.....	109
Tabla 69. Determinantes intermedios de la salud - Disponibilidad de alimentos Municipio de Riofrio 2006-2015.	110
Tabla 70. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales Municipio de Riofrio 2007-2016	110
Tabla 71. Determinantes intermedios en salud relacionados con el sistema sanitario. Riofrio - Valle del Cauca.	111
Tabla 72. Número y distribución de las Instituciones Prestadoras de Servicios habilitada por servicios.....	112
Tabla 73. Otros indicadores del sistema sanitario en Riofrio – Valle del Cauca.....	113
Tabla 74. Indicadores de Ingreso. Riofrio 2008 – 2012	114
Tabla 75. Tasa de cobertura bruta de educación de Riofrio, 2005 – 2016	115
Tabla 76. Índice de pobreza Municipio de Riofrio	116
Tabla 77. Priorización de los problemas de salud Municipio de Riofrio.....	117

Índice de Figuras

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de Riofrío 2005, 2017, 2020	32
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios Municipio de Riofrío 2005, 2017 y 2020.34	
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad, municipio de Riofrío 2017.....	35
Figura 4. Comparación entre Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad Riofrío 2005-2015.....	37
Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad en general del municipio de Riofrío 2005 – 2015.	44
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres del municipio de Riofrío 2005 – 2015.	45
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Riofrío 2005 – 2015.....	46
Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67. Población general Riofrío, 2005 – 2016.	47
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67. Hombres Riofrío, 2005 – 2016.	48
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67. Mujeres Riofrío, 2005 – 2016.	49
Figura 11. AVPP por grandes causas lista 6/67 general Municipio de Riofrío 2005 – 2015.....	50
Figura 12. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en hombres.	50
Figura 13. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en mujeres	51
Figura 14. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en población general de Riofrío – Valle. Periodo 2005 – 2015.....	51
Figura 15. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en hombres de Riofrío– Valle. Periodo 2005 – 2015.....	53
Figura 16. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en Mujeres de Riofrío– Valle. Periodo 2005 – 2015.....	54
Figura 17. Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias en población general de Riofrío – Valle. Periodo 2005 – 2015.	55
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.....	57
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.	58
Figura 20. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en población general de Riofrío – Valle. Periodo 2005 – 2015.	60
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.	61
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.	62
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada para población general para las enfermedades del periodo Perinatal del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.	64

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad hombres para las enfermedades del periodo Perinatal del Municipio de Riofrío 2005 – 2015	65
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada para Mujeres en las enfermedades del periodo Perinatal del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.	66
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada para las causas externas en la población general del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.	67
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.	69
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.	70
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Todas las Demás Enfermedades en ambos sexos del Municipio de Riofrío 2005 – 2015	71
Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Todas las Demás Enfermedades en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.	73
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para todas las demás enfermedades en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015	74
Figura 32. Razón de mortalidad materna Municipio de Riofrío Valle, 2005-2015.	87
Figura 33. Tasa de mortalidad neonatal Municipio de Riofrío Valle, 2005-2015	87
Figura 34. Tasa de mortalidad infantil Municipio de Riofrío Valle, 2005-2015	88
Figura 35. Tasa de mortalidad en la niñez Municipio de Riofrío Valle, 2005-2015	88
Figura 36. Tasa de mortalidad por EDA Municipio de Riofrío Valle, 2005-2015	89
Figura 37. Tasa de mortalidad por IRA Municipio de Riofrío Valle, 2005-2015	89
Figura 38. Tasa de mortalidad por desnutrición Municipio de Riofrío Valle, 2005-2015.	90
Figura 39. Pirámide de las personas en situación de discapacidad en Riofrío – Valle. Acumulado a septiembre 30 de 2017	105

Índice de Mapas

Mapa 1. División político administrativa y límites Municipio de Riofrío.	17
Mapa 2. División político administrativa Municipio de Riofrío	18
Mapa 3. Mapa hidrográfico Municipio de Riofrío.....	20
Mapa 4. Características físicas del Municipio de Riofrío	23
Mapa 5. Vial del municipio de Riofrío	26
Mapa 6. Algunos sitios de interés en el municipio de Riofrío.....	27

PRESENTACIÓN

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

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

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

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

INTRODUCCIÓN

El proceso de Análisis de la Situación de Salud (ASIS) en Colombia no es algo nuevo, sin embargo, ha sido necesario mejorar su racionalidad a partir de los lineamientos institucionales establecidos en el artículo 33 de la Ley 1122 de 2007, el Decreto número 3039 de 2007 en su capítulo IV, en la Resolución 0425 de 2008 y por último en la resolución 1536 de 2015 que entrega los lineamientos específicos para la construcción del Asís. 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 territoriales y demográficos, 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 transitoria.

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

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



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

METODOLOGÍA

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

Para el análisis de los efectos de salud y sus determinantes se emplearon los datos de estadísticas vitales provenientes del DANE para el periodo comprendido entre 2005 y 2015; la morbilidad atendida procedente de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) para el periodo entre 2009 y 2016. La información sobre eventos de interés en salud pública proviene del Sistema de vigilancia de la salud pública (Sivigila) entre 2007 y 2015; y la de eventos de alto costo, de la Cuenta de Alto Costo disponible entre 2008 y 2014. Adicionalmente se incluyó información resultante de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud, Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN), Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas 2013, informes de Medicina Legal y Ciencias Forenses (Forensis).

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

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

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

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

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

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

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

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

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

- ✓ **Secretaria de Salud Municipal de Riofrío - Valle**

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

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 Riofrío se encuentra situado en la subregión Centro del Valle del Cauca; limita por el norte con el municipio de Trujillo, por el Oriente con el municipio de Tuluá, por el Sur con los municipios de Yotoco y Darién y por el Occidente con el Departamento del Choco.

- Cabecera Municipal: con un área de 6.169 hectáreas, el casco Urbano está conformado por los siguientes barrios: El Samán, Piedra Pintada, El Lago, Belén, Pinar del Río, El Centro, El Castillo, La Paz.
- Urbanizaciones: El naranjo, Gonzalo Alvarado Cruz, Ciudadela las Delicias, Fundevir, San Jorge, Portales de Riofrío, La Ceiba (zona rural), Entre Ríos (zona rural)
- Corregimientos: Salónica con un área de 7.095 hectáreas (24% área total). Fenicia con un área de 9.471 hectáreas (32% del área total), Portugal de Piedras con un área de 4.965 hectáreas (17% área total), La Zulia con un área de 1.897 Has (6% de área total).

Para un total de 29.711 Hectáreas. La cabecera y cada uno de estos corregimientos están conformados por un total de 33 veredas y 5 centros poblados localizados de la siguiente manera:

- Veredas: Madrigal, El Jagual, La Sultana y Los Estrechos.
- Total veredas: cuatro (4).
- Corregimiento de Fenicia: Veredas: Mira valle, Porto Fenicia, Palmas La Cuchilla, La Vigorosa, San Pablo, La Italia y Santa Rita.
- Total veredas: siete (7).
- Corregimiento de Salónica: Veredas: Riofrío Abajo, Hojas Anchas, La Arabia, El Dinde, Riofrío Arriba (Guayabal), La Judea, El Carmen, La Cristalina, Volcanes, San Alfonso, Morroplancho, La Sonadora, Las Brisas, La Marina.
- Total veredas: Quince (14).

- Corregimiento de Portugal de Piedras: Veredas: El Bosque, San José de la Selva, Calabazas, Corozal y El Ruby. Total veredas: cinco (5).
- Corregimiento de la Zulia: Veredas: Portugal del Carmen, Porto Bello y Los Alpes. Total veredas: Tres (3).

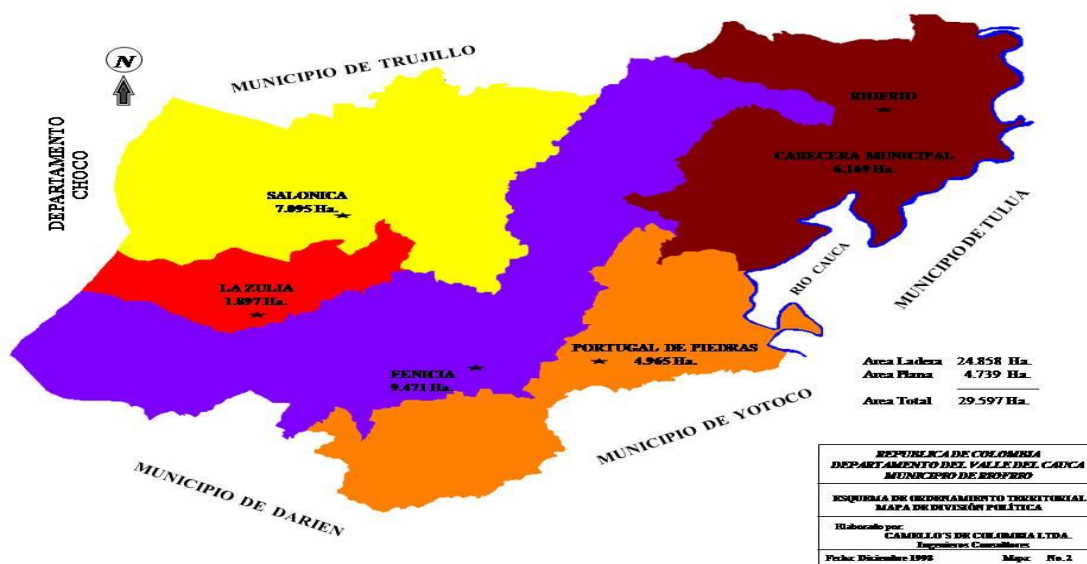
Tabla 1. Distribución del municipio por extensión territorial y área de residencia, 2015.

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Riofrio	1,01 Km2	0.29%	333 Km2	99.71%	334 Km2	100%

Fuente: Planeación Municipal.

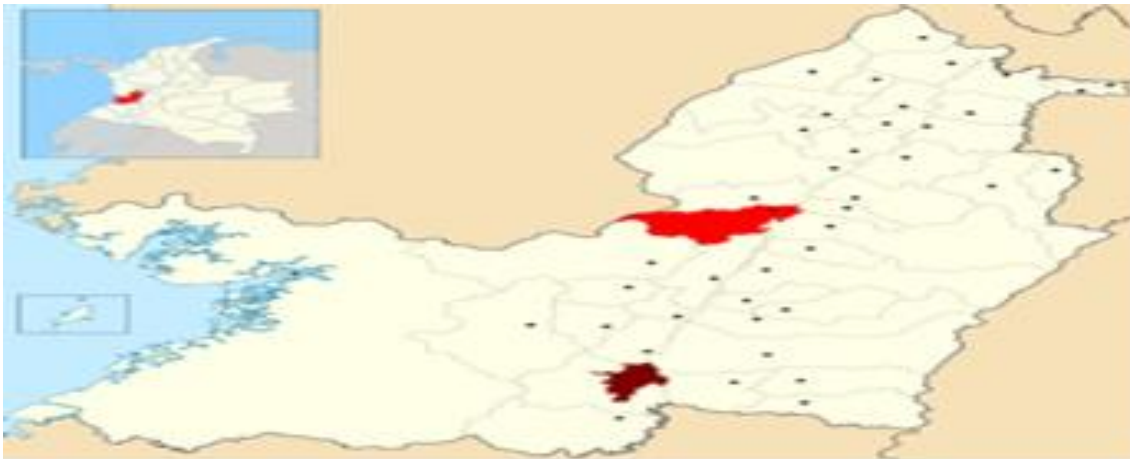
El mapa 1 permite observar la División político administrativa y limites Municipio de Riofrio

Mapa 1. División político administrativa y limites Municipio de Riofrio.



Fuente: Instituto geográfico Agustín Codazzi

Mapa 2. División político administrativa Municipio de Riofrío



Fuente: Instituto geográfico Agustín Codazzi

1.1.2. Características físicas del territorio

Riofrío se encuentra a 969 metros de altura sobre el nivel del mar con una temperatura media de 23 grados centígrados. Su superficie es de 29.597 Hectáreas (295.97 Km. 2). Posee variados pisos térmicos que van desde el clima cálido hasta el frío. Su diversidad de pisos térmicos va de la mano con la topografía y orografía; posee desde valles hasta montañas y cordilleras de alturas considerables como son el Alto del Observatorio (ubicado al Oeste de la cabecera municipal con una altura de 3000 m.s.n.m.), el Cerro Calima (entre Riofrío y el municipio del Darién con una altura de 2300 m.s.n.m.), el Alto Calabazas (entre los municipios de Riofrío, Darién y Yotoco con 2200 m.s.n.m.), la cuchilla de Guacas (en el Rubí con 2000 m.s.n.m.), Alto Corozal (entre Riofrío y Darién con 2000 m.s.n.m.). Además están Piedra Pintada y el Cerro Los Chivos. A la fecha de elaboración de este E.O.T. (Agosto - Diciembre/98) la CVC había empezado a realizar estudios de vida, fauna y flora en un lugar denominado el Páramo del Duende el cual se encuentra a más de 3300 m.s.n.m. y sobre el cual aún no existe cartografía. Es un área que limita con dos o tres municipios del Departamento del Chocó y está considerado como un ecosistema estratégico dentro del área del municipio de Riofrío.

El municipio de Riofrío tiene 29,711 Hectáreas de las cuales 25,031 son área de ladera que representan el 84% del total y 4,680 Hectáreas que están en la zona plana y que representan el 16 % de la superficie total

El municipio de Riofrío cuenta con tres de los seis ecosistemas estratégicos identificados en el Valle de Cauca:

El primer ecosistema identificado es el del valle geográfico del Río Cauca el cual es una franja de terreno plana o casi plana que comprende los humedales del sistema del río Cauca, lo mismo que algunos relictos de guaduales y bosques naturales. Allí se localiza la Madre vieja Madrigal.

El segundo ecosistema corresponde a la zona de ladera comprendida entre los 1.000 y 3.3000 m.s.n.m. En esta franja se localizan los principales biomas de la vertiente oriental de la cordillera occidental y corresponde a bosques o selvas subandinas y andinas.

El tercer ecosistema comprende la zona de páramo la cual se localiza por encima de los 3.300 m.s.n.m. En este sector se encuentra el páramo del Duende.

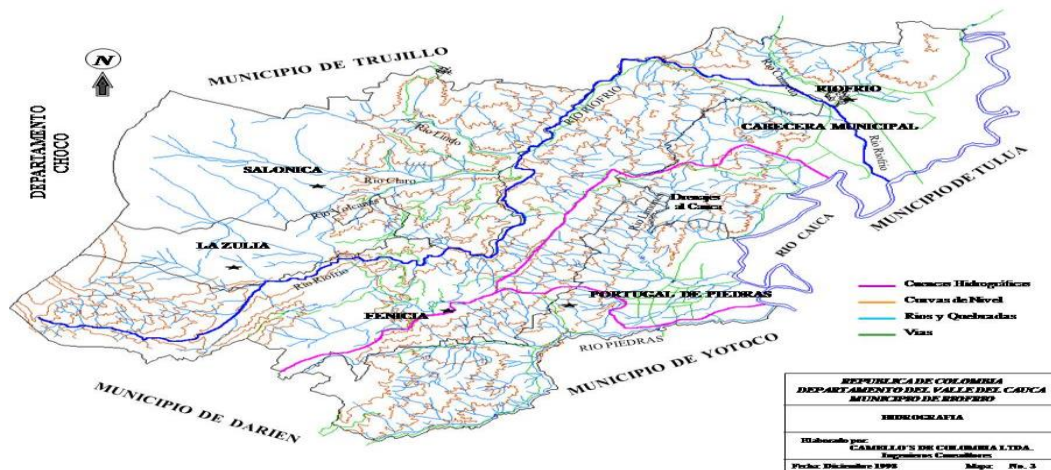
Hidrografía

De acuerdo con la información suministrada por la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca (CVC), las zonas de interés hidrogeológico para el municipio de Riofrío se localizan en los conos aluviales de los ríos Riofrío y Piedras y los aluviones arenosos del río Cauca, siendo estos últimos las de mejores condiciones hidrogeológicas para el aprovechamiento de aguas subterráneas por medio de pozos profundos.

El municipio aún en la época de mayor demanda de agua cuenta con un balance positivo o excedente de 5,98 Metros Cúbicos por segundo (M3-seg.) para el Río Piedras y de 9,22 Metros Cúbicos por segundo (M3-seg.) para el río Riofrío. Los anteriores datos nos indican que se debe seguir recuperando y protegiendo las cuencas de estos ríos con el fin de seguir garantizando la disponibilidad de agua para los próximos años. Sin embargo se hace necesario realizar en el mediano plazo estudios de oferta y demanda de agua para consumo humano en la cabecera municipal, cabeceras de los corregimientos y veredas; al igual que un estudio a mediano y largo plazo para determinar la factibilidad de la puesta en marcha de micro distritos de riego con sus respectivas obras hidráulicas para la distribución de aguas

El siguiente mapa ilustra las diferentes características físicas del municipio.

Mapa 3. Mapa hidrográfico Municipio de Riofrio



Fuente: Instituto geográfico Agustín Codazzi

Zonas de Riesgo

En el municipio se presentan algunos sectores de riesgo tanto en la zona de ladera como en la zona plana, debido a la inestabilidad geológica como consecuencia del sistema de fallamiento y comprimido del área presentando un relieve escarpado y abrupto, lo cual lo hace geológicamente inestable.

Esta situación unida a un alto régimen de lluvias puede generar deslizamientos, taponamientos y desbordamiento de cauces naturales con efectos directos sobre poblaciones como Salónica y Riofrio, por lo tanto hay que diseñar programas y labores que minimicen esta amenaza.

Las zonas de amenaza geológica en el municipio se miden en una escala de valores de la siguiente manera alto, medio y bajo.

La zona de amenaza geológico alto, se localiza en la zona de colinas en la unidad denudativa con control estructural donde se localizan fallas geológicas predominantes en el municipio.

En esta unidad se presenta la mayor parte de los deslizamientos, los cuales generan amenazas hidrológicas por taponamiento en los cauces naturales.

La zona de amenaza geológico medio, se localiza en la zona montañosa del municipio, corresponde a las unidades denudaciones y allí el terreno se encuentra comprimido y fallado dando origen a una gran densidad de drenajes.

La zona de amenaza geológica bajo, corresponde a la parte plana, pero se exceptúa el cono de deyección del río Riofrío, que puede producir una amenaza hidrológica alta en una parte del casco urbano de Riofrío en la posibilidad de presentarse una avalancha como consecuencia del taponamiento del río en la parte media del cauce. Zonas Inestables: Las fallas existentes en el municipio presentan clara expresión topográfica, con cambios en la pendiente. Amenazas estas susceptibles de ser mitigables con obras civiles tales como muros de contención y a través de la conservación de la cuenca en la parte alta por medio de la reforestación y de otras medidas de control de la erosión.

En los corregimientos localizados en la zona de ladera, se presentan áreas de inestabilidad geológica, como consecuencia de los sistemas de fallas, tanto longitudinales como transversales, las cuales forman bloques de roca que determinan un relieve abrupto donde las prácticas de manejo inadecuado del suelo generan frecuentes deslizamientos de tierra.

El riesgo de contaminación está definido por la vulnerabilidad natural de los acuíferos de la zona y por una carga de contaminación impuesta. En el municipio se puede observar que las principales cargas contaminantes potenciales pueden ser: fugas de las redes de alcantarillado sanitario municipal, sitio de disposición final de residuos sólidos (basurero o relleno sanitario), lagunas de tratamiento de aguas residuales urbanas o industriales (Ingenio La Carmelita), estaciones de servicio de combustibles y posibles industrias que utilicen elementos tóxicos.

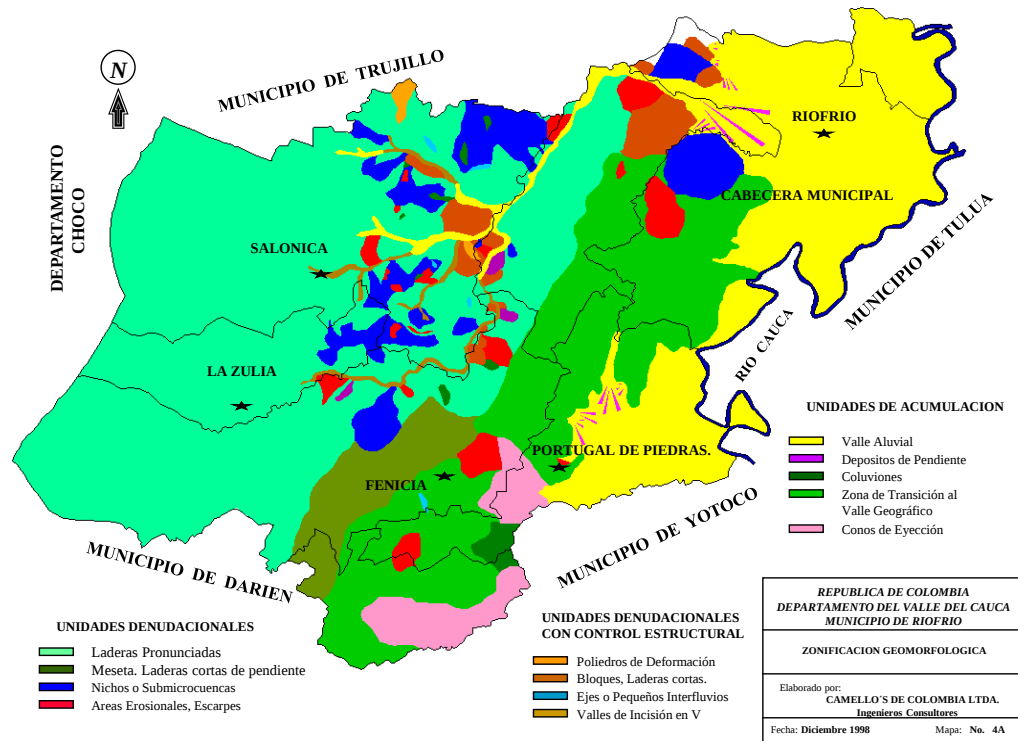
Riofrío es caracterizado por su riqueza Ecoturística, lo cual genera un gran flujo de población los fines de semana, principalmente de Tuluá, que se desplazan en bicicleta, la cual por su alta vulnerabilidad en la vía presenta un alto riesgo de accidentalidad; buscando entonces una integración regional, ante lo cual es de pensar en un proyecto conjunto con Tuluá (a largo plazo) en la realización de una ciclo vía intermunicipal, la cual contribuiría a fortalecer los lazos que unen a estos municipios hermanos.

El sitio de mayor accidentalidad en la región está localizado en la vía que de Riofrío conduce a Tuluá en el sector de Nariño (Corregimiento de Tuluá); en segunda instancia está la intersección (Glorieta) de la Troncal del Pacífico con la vía Riofrío - Tuluá, por desarrollarse en ambas vías altos niveles de velocidad dadas sus características de alto tráfico; conforme a lo citado durante los últimos años el índice de accidentalidad ha mermado gracias a las acciones adelantadas de control y señalización vertical y horizontal, lo cual debe mantenerse e incrementarse en procura de minimizar el grado de accidentalidad presente.

En la zona plana, más exactamente a los territorios del Corregimiento de Salónica y del Casco Urbano del Municipio, se ha visto afectada por las inundaciones, las cuales han producido los mayores desastres registrados hasta el momento en el contexto municipal. El deterioro de las cuencas de los ríos y quebradas, el depósito de basuras en ellos, el taponamiento de los drenajes naturales, el aumento de la erosión causada por la tala de los bosques y la ocupación de lugares propensos a inundaciones, hacen que en cada temporada de invierno se convierta en una pesadilla si se tiene en cuenta las pérdidas y el deterioro social que ya han causado. El Sitio conocido como el Guaico, ha presentado varias inundaciones en el sector, unido al río Lindo y río volcanes, pero se debe tener cuidado con las fallas geológicas en los sectores de la Palmera, volcanes y otros.

En la cabecera municipal, según la historia se ha inundado en grandes proporciones o mejor dicho casi la totalidad del casco urbano. El Río Riofrío, por sus características hidráulicas y por las condiciones antrópicas expuestas cada día amenaza más a la población. Los barrios El Castillo y El Lago, se han visto a punto de ser inundados y arrastrados por las furiosas crecientes del río, los barrios la Paz, San Jorge, El Naranjo, y gran parte de Riofrío, se ha visto inundado por causa de la Acequia que pasa bordeando el sector noroccidental de los mismos, la cual no tiene la capacidad de coleccionar las aguas lluvias y colapsa con facilidad dada la falta de mantenimiento por parte del Ingenio Carmelita y porque recoge o traslada además aguas del río Frío. Los barrios asentados a la ribera de los ríos Lindo y Volcanes del corregimiento de Salónica han sufrido inundación, igualmente la vereda la Cristalina de corregimiento en mención, la vereda los Estrechos, ubicada en la margen izquierda del río Cauca también se ha inundado (exige de reubicación), en la vereda el Madrigal se han registrado inundaciones por causa del desbordamiento del río Cauca, afectando algunas viviendas de manera considerable y los cultivos establecidos en esta región.

Mapa 4. Características físicas del Municipio de Riofrío



Fuente: Instituto geográfico Agustín Codazzi

1.1.3. Accesibilidad geográfica

*Sistemas de Transporte: En el municipio opera los sistemas de transporte urbano - rural y urbano - regional, dada las características de Riofrío como municipio de desarrollo urbano pequeño, donde sus distancias son cortas y la interrelación de actividades que tiene con su zona rural y con el entorno regional.

*Infraestructura: Riofrío cuenta solamente con redes terrestres en buen estado, capacidad de cobertura y nivel de accesibilidad. Las redes complementarias como son las aéreas, férreas y marítimas son suplidas por las grandes ciudades tales como Cali, Tuluá y Buenaventura principalmente.

*Tránsito: Este aspecto refleja para el municipio una gran falencia, pues no se cuenta con un adecuado sistema de señalización vial, urbana y rural, de manera que regule y organice la circulación vehicular y

peatonal; por ello los proyectos pendientes en este sentido están orientado a impulsar mejoras al sistema de control del tránsito en las diversas áreas municipales.

Con una visión prospectiva es de pensar en un ordenamiento vial, con acciones en pro de lograr la optimización del espacio público, reglamentar zonas de cargue y descargue y estacionamiento de vehículos, específicamente buscando la delimitación de áreas de estacionamiento, cargue y descargue, zonas peatonales, demarcación y tratamiento de pisos.

El 2% de la población de Riofrio tiene algún problema de discapacidad y en la actualidad pese a este número representativo no se han tomado medidas al respecto, por lo cual es fundamental emprender acciones de facilidades peatonales que contribuyan a estas personas a desenvolverse mejor dentro del medio en el cual están inmersos. Este hecho principalmente es para desarrollarlo en la zona urbana.

En cuanto a los requerimientos de tipo organizacional, sólo se cuenta con una oficina que junto a otras actividades presta el servicio de Tránsito y Transporte, no alcanzando a cubrir la demanda de servicios que la comunidad requiere; ante este hecho es preciso el adaptar medidas de tipo administrativo conducentes a adaptar la Administración Municipal a las exigencias impuestas por el proceso de desarrollo de la región, tales como los procesos de educación y seguridad vial, señalización informativa, control de estacionamiento en vías y fortalecimiento de la dependencia de Tránsito y Transporte Municipal.

• Clasificación

Riofrio sólo cuenta con modalidad de transporte terrestre, de tipo público y privado.

- Público: Considerado como un servicio en razón a la movilización masiva de pasajeros o de carga. En el municipio se presta el servicio solamente en la categoría de transporte público de pasajeros colectivo, a nivel intermunicipal y urbano - rural, contando con empresas tales como Trans-Trujillo, Trans-Salónica, Trans-Tobar entre otras; prestando un nivel de servicio ordinario y ejecutivo tanto para el sistema interveredal como intermunicipal.
- Privado: Tiene por objeto la movilización particular de pasajeros o carga. En relación con los pasajeros la principal empresa que atiende este servicio es el Ingenio La Carmelita, la cual además de transportar sus trabajadores en algunas ocasiones también colabora con la población de la región aledaña. El transporte de carga es prestado por agentes particulares que disponen de un parque automotor prestando el servicio según le demande la región.

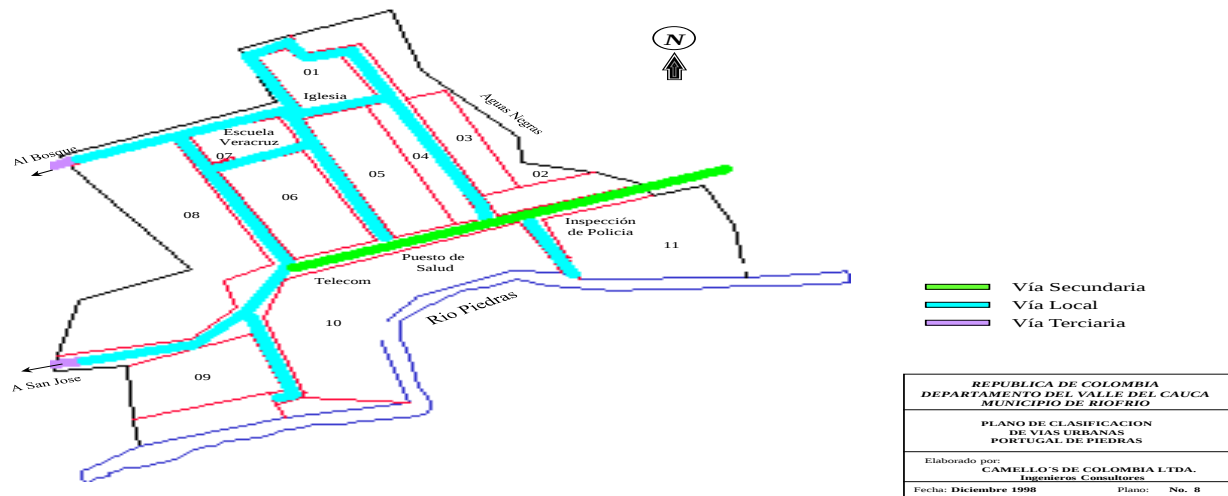
Dependiendo de la cobertura se posee de sistema de transporte urbano rural y urbano regional.

- Sistema Urbano - Rural: definido como aquel que permite la comunicación del área urbana con su área de influencia, básicamente al nivel de pasajeros. La mayor demanda del servicio la presentan las cabeceras de los corregimientos, en su orden Salónica, Fenicia, Portugal de Piedras y La Zulia por encontrarse allí las mayores concentraciones poblacionales en la zona rural y desarrollar las diversas labores agrícolas y complementarias. Para la prestación del servicio de transporte público de pasajeros y en orden de mayor a menor porcentaje de participación se cuenta con autobuses, chivas, colectivos, camperos, motos, automóviles, bicicletas y caballos; sólo para Portugal de Piedras parte de la población se desplaza a pie hacia la Troncal del Pacífico por su cercanía.

Es mayor la demanda de la zona rural hacia la zona urbana, y más aún cuando Riofrio se erige como un municipio de alta potencialidad agrícola, que busca dar salida y comercialización a sus productos, para lo cual se cuenta con un parque automotor (camiones) privado de tamaño y capacidad media por limitantes de las secciones y capacidad de la malla vial interveredal. Es muy bajo el movimiento de volquetas pues la demanda de materiales de construcción y similares es muy poca. En algunas ocasiones y cuando la carga es baja se utiliza como medio de transporte las chivas y jeeps.

Para analizar las variaciones de la demanda y el tránsito promedio diario del servicio de transporte por parte de la población en función del tiempo se tendrá en cuenta la relación de la Cabecera Municipal con los principales Centros Poblados y a nivel interveredal

Mapa 5. Vial del municipio de Riofrío



Fuente: Instituto geográfico Agustín Codazzi

La ubicación de Riofrío dentro del contexto regional es muy buena, pues tiene la posibilidad de acceder directamente al sistema vial intermunicipal (vía Riofrío-Tuluá), departamental (vía troncal del Pacífico) y nacional (vía Panamericana). El municipio con su tendencia de productividad agrícola, tiene aquí la oportunidad de ampliar sus relaciones económicas-productivas y no solo a nivel regional sino también nacional e internacional, aprovechando el buen estado de la malla vial, al igual que su capacidad de cobertura y la presencia en una corta distancia del Puerto de Buenaventura, que tiende a convertirse en el más importante de Colombia sobre el Océano Pacífico, lo cual contribuye a la apertura económica.

El siguiente mapa muestra algunas características de interés en el municipio.

- Fenicia - Riofrío: 5:30 AM a 7:00 AM y 4:00 PM a 6:00 PM son las horas de mayor demanda del transporte público de pasajeros por parte de la comunidad, relación que no varía mucho para los fines de semana, en donde al presentarse mayor concentración y disposición del servicio este la asume incrementando las rutas. La temporada escolar es la que marca la variación de la presencia del servicio que se incrementa, principalmente en las horas del mediodía a la salida de los estudiantes.

El tránsito promedio diario es representado de mayor a menor por motos, automóviles, camperos, camiones y chivas.

- Portugal de Piedras - Riofrío: Las primeras horas de la mañana y de 3:00 PM a 5:00 PM es cuando se nota mayor flujo de la población, a lo cual incide de forma importante la temporada escolar que marca el incremento considerable de la demanda. Los fines de semana se presentan mayor flujo del servicio en especial hacia Tuluá. El tránsito promedio diario de mayor a menor proporción está dado por las motos, automóviles, camperos, camiones y chivas.
- La Zulia - Riofrío: Teniendo en cuenta que la población de La Zulia es poca así mismo es su demanda del servicio de transporte que principalmente es utilizado a primeras horas de la mañana y a últimas horas de la tarde. Hasta las 5:00 PM, siendo muy leve la variación de demanda los fines de semana, la cual es asumida durante este mismo horario. Al igual que en los otros corregimientos, la temporada escolar es la que marca el incremento del servicio.

A nivel interveredal la demanda del transporte, en función de la relación zona rural - cabeceras de corregimientos, se incrementa los fines de semana, principalmente en Salónica y Fenicia, cuando los campesinos llevan a vender sus productos. Pero la principal movilidad poblacional se da hacia Tuluá donde se encuentran los principales equipamientos económicos y de servicios que brindan por lo menos una mejor posibilidad de comercialización de los productos. De forma similar que al resto de la región la temporada escolar incide sobre la necesidad del incremento de transporte, hecho que presenta deficiencias, pues las rutas establecidas son insuficientes para la población escolar existente.

El tránsito promedio existente diario de mayor a menor porcentaje lo comprende las motos, camperos, bicicletas, camiones, caballos, automóviles, chivas y autobuses.

Salónica por ser el corregimiento más grande, de mayor población y producción es el que presenta la mayor demanda del servicio de transporte, tanto de pasajeros como de carga, le siguen en su orden Fenicia, Portugal de Piedras y La Zulia.

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio Riofrío 2015.

Municipios	Tiempo de llegada desde Riofrío a la ciudad capital del departamento, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde Riofrío a la ciudad capital del departamento, en kilómetros.	Tipo de transporte desde Riofrío a la ciudad capital del departamento, en minutos.
Cali	2h 15 min	111 km	Terrestre

Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria – MSPS

Para viajar hacia los municipios vecinos, se requieren 47 minutos para llegar al municipio más cercano que es Trujillo, posteriormente le siguen Tuluá (15 km y 54 minutos) y Yotoco el cual se encuentra a 42,5 km por vía terrestre y se requieren 1 hora y 5 minutos para llegar.

Tabla 3. Tiempo y distancia entre municipio vecinos

Municipio Vecino	Distancia en Km. entre el municipio y su municipio vecino	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino	
			Horas	Minutos
Trujillo	13,4	Terrestre	0	47
Tuluá	15,0	Terrestre	0	54
Yotoco	42,5	Terrestre	1	05

Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria – MSPS

1.2. Contexto demográfico

Población total

En el municipio de Riofrío según la proyección del Dane, para el año 2017 habitan 14.496 personas, mientras que en el año 2005 habitaban 17.383 lo cual representa una disminución del 16.76% en su población. Situación causada por la migración hacia ciudades y países más grandes con mayores oportunidades laborales en busca de mejorar la calidad de vida y de educación.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

Teniendo en cuenta que el municipio de Riofrío presenta una población para el año 2016 de 14.496 habitantes y que la superficie corresponde a 334 km², la densidad poblacional por kilómetro cuadrado es de 43.

Población por área de residencia urbano/rural

El municipio de Riofrío presenta una población total de 4840 habitantes en la cabecera municipal y 9.656 habitantes en la zona rural, lo cual indica un grado de urbanización de 33%, que se encuentra por debajo frente a la ciudad capital (Santiago de Cali) que es de 98% y a ciudades como Cartago con igual indicador. Al contrastar esta información con la extensión territorial se observa una alta concentración de población en la cabecera municipal que solo representa el 2.1% del territorio y un menor grado de concentración en el área rural que corresponde a cerca del 97% del territorio. Esto puede asociarse con población dispersa que puede tener problemas de acceso a servicios y a redes sociales (dificultades para construir capital social).

Tabla 4. Población por área de residencia municipio de Riofrío 2017

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Riofrío	4.840	33,38	9.656	66,62	14.496	33

Fuente: DANE

Número de viviendas

En la actualidad el municipio cuenta con 331 viviendas por cada 1000 habitantes, y el número de viviendas VIP iniciadas es de 674, de las cuales se han terminado 462. Se cuenta con suelo habilitado para la construcción de vivienda rural de 5040 metros cuadrados y 20352 metros cuadrados destinados a las zonas urbanas para terminación de proyectos de vivienda de interés social.

Número de hogares

De acuerdo al Censo DANE 2005 el municipio de Riofrío tiene 4.092 hogares, de los cuales 1405 son de la zona urbana y 2.687 de la zona rural. El promedio de persona por hogar es de 3,6 Aunque el promedio de personas por hogar en zonas urbanas y rurales es similar, esta cifra puede constituirse en una desventaja para los habitantes de las zonas rurales, por las implicaciones que puede llegar a tener las condiciones de las viviendas, el acceso a los servicios básicos y a los servicios sociales (educación, salud, cultura, recreación) o las oportunidades de trabajo que por lo general son inferiores en las zonas periféricas (cercanas y alejadas) de los centros urbanos.

Población por pertenencia étnica

La principal etnia del municipio de Riofrío Valle del Cauca es la Afrodescendiente con 25,4% que comparada con el Departamento del Valle del Cauca (24,4%) está por encima del promedio. En su orden sigue la población indígena con 0,1%, que comparada con el Departamento (0,5%) está por debajo del promedio. Esto indica que en el municipio existe un alto número de población Afrodescendiente, lo que podría ser una oportunidad de realizar actividades incluyentes y de impacto a toda la población, también puede poner en desventaja a la minoría étnica.

Tabla 5. Distribución según pertenencia étnica Municipio de Riofrío 2017

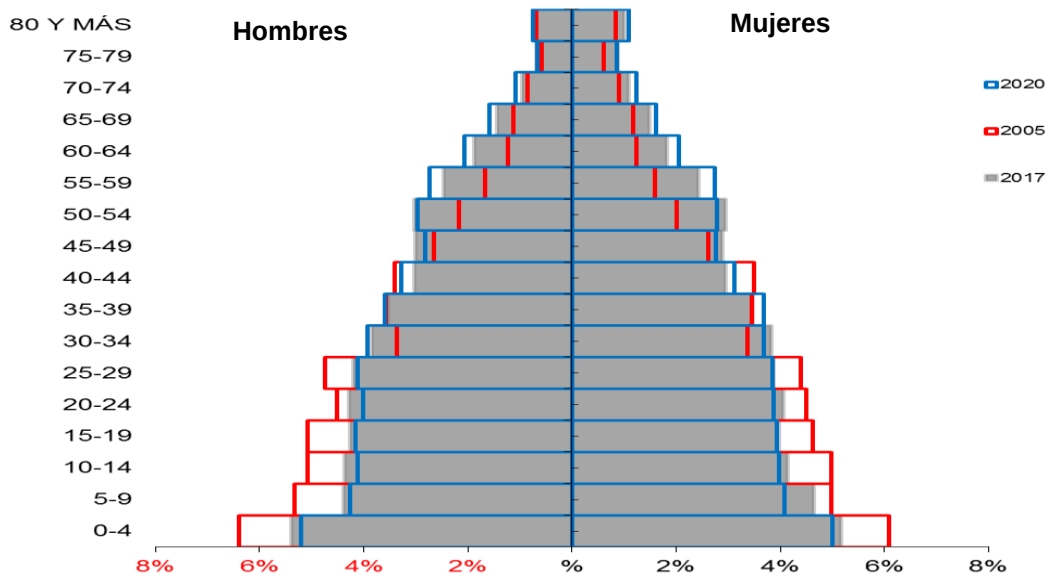
Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	8	0,10%
Rom (gitana)	0	0,00%
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	0	0,00%
Afrodescendiente	3929	25,40%
Ninguno de las anteriores	11502	74,50%

Fuente: DANE, Planeación Departamental

1.2.1. Estructura demográfica

Se observa claramente que para la base de la pirámide, es decir los grupos poblacionales más jóvenes, han venido disminuyendo en su aporte. Lo que supone una natalidad baja y controlada y mayor supervivencia de los grupos de personas mayores en este municipio. La pirámide poblacional de Riofrío es estacionaria moderna e ilustra una disminución de la fecundidad y la natalidad con un estrechamiento en su base para el año 2015 comparado con el año 2005, el grupo de edad donde hay mayor cantidad de población es de 20 a 24 años y a medida que avanza se evidencia el estrechamiento que representa la población adulto mayor, además de un descenso en la mortalidad. La población de 40 a 44 tiene un incremento por encima de la proyección esta en las mujeres que se encuentran en este rango, La población de 45 a 49 años, proyectada para el año 2020 fue superada por la cantidad de hombres de esas edades con una notorio incremento de las mujeres, se siga estrechando en su base y aumente la población de las edades más avanzadas.

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de Riofrío 2005, 2017, 2020



Fuente: DANE

Proporción de la población por ciclo vital.

Según la clasificación de grupos de edad que se presenta a continuación, se reitera el mismo comportamiento de la pirámide poblacional, con una reducción sostenida de la población de 0 a 44 años y un aumento de la población por encima de 45 años. Este último grupo que representaba alrededor del 24% de la población en 2005, según las proyecciones, abarcará el 37% en 2020, lo que equivaldría a un poco más de una tercera parte, en las personas de 75 a 79 años de edad según proyección en el años 2005 presenta un aumento de 301 personas por lo que realizando un comparativo para el año 2007 y 2020 presentara un aumento significativo en esta población con 521 personas para el año 2020.

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

Ciclo Vital	2005		2017		2020	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	26.176	25.389	29.819	29.170	30.607	30.013
0-4	3.302	3.138	3.175	3.046	3.156	3.025
5-9	2.750	2.563	2.583	2.744	2.578	2.475
10-14	2.613	2.563	2.570	2.447	2.497	2.409
15-19	2.613	2.385	2.509	2.346	2.518	2.380
20-24	2.322	2.320	2.521	2.388	2.437	2.350
25-29	2.451	2.260	2.476	2.280	2.493	2.336
30-34	1.735	1.742	2.267	2.258	2.376	2.236
35-39	1.843	1.781	2.084	2.053	2.184	2.230
40-44	1.754	1.805	1.789	1.746	1.986	1.890
45-49	1.371	1.344	1.776	1.699	1.715	1.678
50-54	1.115	1.035	1.789	1.736	1.801	1.682
55-59	864	821	1.454	1.438	1.660	1.666
60-64	630	636	1.114	1.080	1.251	1.248
65-69	577	604	845	872	959	975
70-74	438	460	560	640	658	749
75-79	301	312	405	515	405	521
80 Y MÁS	357	428	426	597	456	667

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE y Planeación Departamental

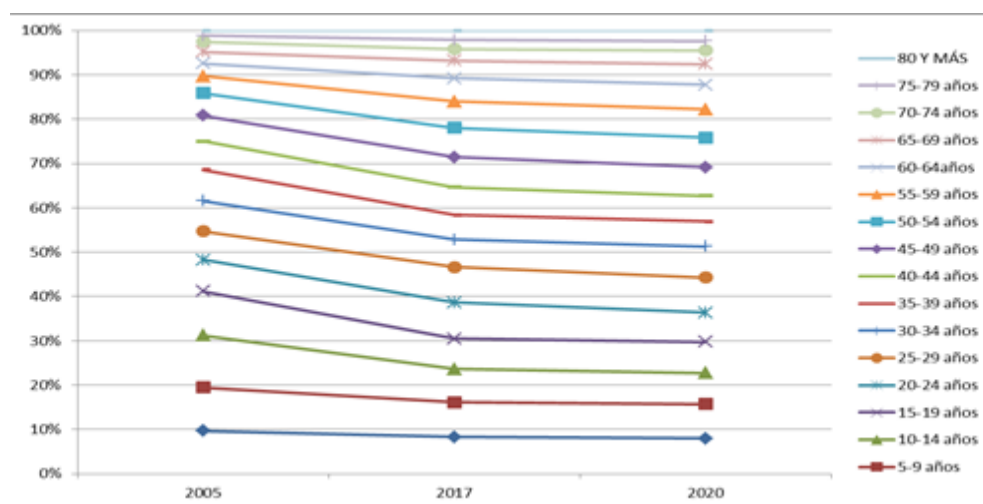
Proporción de la población por grupos etarios

La proporción de la población por grupos etarios en comparativo de los años 2005, 2016 y 2020 presenta mayor número de población entre los 25 y los 44 años. El mayor incremento en la línea del tiempo es para la

edad entre 45-79 años, seguido de la población mayor de 80 años. Es evidente el crecimiento de los grupos etarios a partir de los 60 años frente a los rangos iniciales de edades.

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.

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

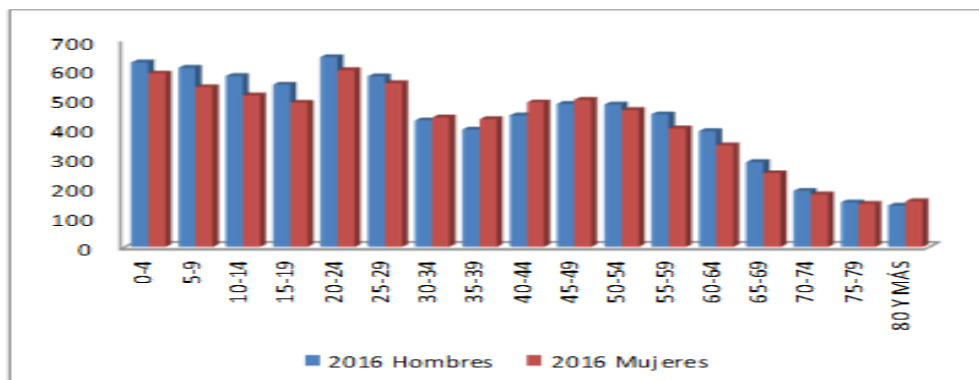


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

Población por sexo y grupo de edad

En el grupo menores de 0 a 19 años, la relación hombre - mujer es predominante el hombre. En el grupo de edad entre 20 – 29 es muy estrecha y la relación de 30 a mayores de 80, predomina la mujer sobre los hombres

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



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

Tabla 7. Otros indicadores demográficos

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 0 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2017 por cada 102 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 47 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2017 por cada 42 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 33 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 28 personas
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 28 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 25 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 9 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 12 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas menores de 15 años, 28 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 43 personas
Índice demográfico de dependencia	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 55 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 52 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 43 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 11 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2017 fue de 13 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) y Estadísticas Vitales (EEVV)

Tabla 8. Indicadores de estructura demográfica en Riofrio

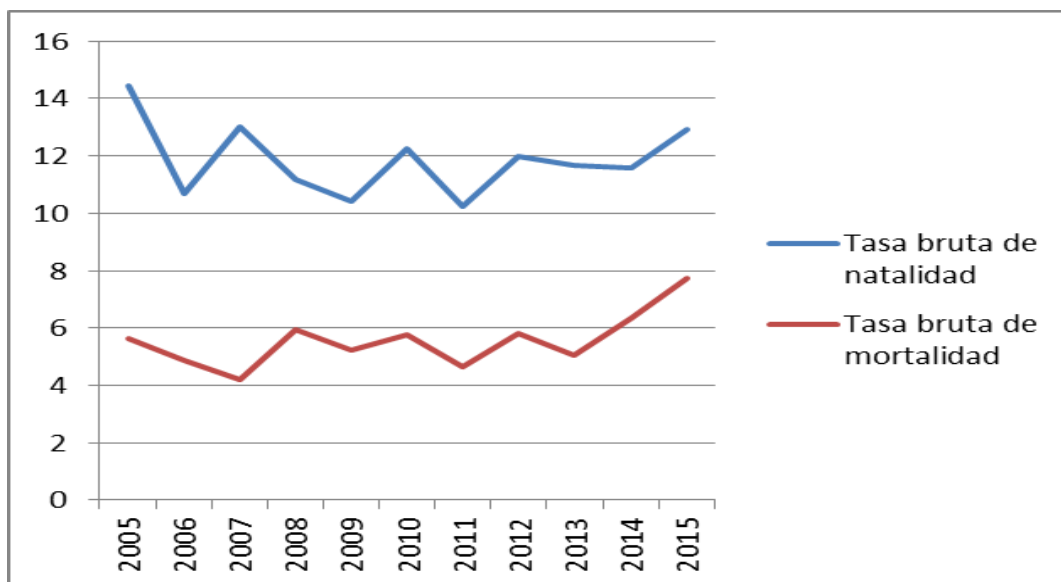
Índice Demográfico	2005	2017	2020
Población total	51.565	58.989	60.620
Población Masculina		29.819	30.607
Población femenina	25.389	29.170	30.013
Relación hombres: mujer	0,00	102,22	102
Razón niños:mujer	47	42	41
Índice de infancia	33	28	27
Índice de juventud	28	25	24
Índice de vejez	9	12	13
Índice de envejecimiento	28	43	49
Índice demográfico de dependencia	62,16	55,21	53,67
Índice de dependencia infantil	51,57	42,69	40,23
Índice de dependencia mayores	10,59	12,52	13,44
Índice de Friz	163,94	136,68	129,11

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE.

1.2.2. Dinámica demográfica

A continuación se describe el comportamiento de los indicadores de tasa bruta de natalidad y mortalidad.

Figura 4. Comparación entre Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad Riofrío 2005-2015.



Fuente: DANE

En esta grafica se observa que el comportamiento de la tasa bruta de natalidad es más alto y presenta un cambio significativo que la tasa bruta de mortalidad aunque para los años 2013 y 2014 la tasa bruta de natalidad presenta una disminución en comparación de la mortalidad, así mismo se observa que en ambas tasas para el año 2015 presentan aumento similares.

Tabla 9. Comparación entre Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad Riofrío 2005-2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tasa bruta de natalidad	14,44	10,68	13,02	11,18	10,43	12,23	10,26	11,98	11,65	11,57	12,9
Tasa bruta de mortalidad	5,64	4,87	4,18	5,95	5,25	5,77	4,65	5,83	5,07	6,35	7,74

Fuente: DANE

Otros indicadores de la dinámica de la población.

A continuación se describe la capacidad reproductiva de la población del municipio de Riofrío

- ✓ Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: para el 2015 en el municipio de Riofrio nacen 3,07 nacimientos por 100 mujeres entre 10 a 14 años.
- ✓ Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: para el año 2015, en el municipio

Tabla 10. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Riofrio, 2015

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	4,2	2,21	1,18	2,57	5,6	4,58	3,29	1,75	0	7,58	1,92
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	99,75	55,62	82,92	59,7	46,78	62,75	59,23	89,97	64	78,53	96,96

Fuente: DANE

1.2.3. Movilidad forzada

Se ha caracterizado por desplazamientos forzados de comunidades campesinas, indígenas y afro-descendientes, a causa del conflicto armado interno, la violencia de las bandas criminales y el narcotráfico. En la actualidad Colombia es el segundo país con mayor cantidad de desplazados internos en el mundo así que 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 su departamento / distrito / municipio, pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y los efectos sobre el municipio receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

Tabla 11. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo. Riofrío, Valle del Cauca.

2017			
Indicador	Sexo	Edad	Número de personas
Distribución de personas víctimas de desplazamiento por edad quinquenal y sexo	Femenino	De 0 A 4 Años	36
		De 05 A 09 Años	111
		De 10 A 14 Años	127
		De 15 A 19 Años	164
		De 20 A 24 Años	164
		De 25 A 29 Años	135
		De 30 A 34 Años	104
		De 35 A 39 Años	105
		De 40 A 44 Años	93
		De 45 A 49 Años	77
		De 50 A 54 Años	74
		De 55 A 59 Años	60
		De 60 A 64 Años	54
		De 65 A 69 Años	29
		De 70 A 74 Años	14
		De 75 A 79 Años	18
		De 80 Años O Más	22
		Total	1.387
	Masculino	De 0 A 4 Años	40
		De 05 A 09 Años	151

		De 10 A 14 Años	151
		De 15 A 19 Años	175
		De 20 A 24 Años	172
		De 25 A 29 Años	97
		De 30 A 34 Años	62
		De 35 A 39 Años	59
		De 40 A 44 Años	43
		De 45 A 49 Años	39
		De 50 A 54 Años	44
		De 55 A 59 Años	46
		De 60 A 64 Años	38
		De 65 A 69 Años	35
		De 70 A 74 Años	22
		De 75 A 79 Años	13
		De 80 Años O Más	22
		Total	1.209
	No Definido	De 05 A 09 Años	3
		De 10 A 14 Años	45
		De 15 A 19 Años	37
		De 30 A 34 Años	5
		De 80 Años O Más	1
		Total	94

Fuente: Registro Único de Víctimas con fecha de corte 02 febrero de 2016 / LGBTI: Lesbianas, Gais, Bisexuales y personas Transgénero

Tabla 12. Número de desplazados Municipio de Riofrío 2013-2015.

Indicador	Año 2017
número de personas víctimas de desplazamiento	2.690 víctimas

Fuente: Bodega de datos de Sispro. Registro Único de Víctimas

Tabla 13. Desplazados. Población expulsada y recibida Municipio de Riofrío 2013-2015.

	2013	2014	2015
Población expulsada	97	33	30
Población recibida	205	109	10

Fuente: Bodega de datos de Sispro. Registro Único de Víctimas

CONCLUSIONES

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

Las altas tasas de fecundidad en mujeres en la adolescencia constituyen en un reto para la sociedad de Riofrío en la medida de desarrollar programas de desarrollo y promoción juvenil que les permita a los y las jóvenes construir un proyecto de vida y acceder a mejores condiciones de educación, salud, opciones culturales y laborales. El desafío radica en saber combinar los programas de entrega de información sobre planificación familiar con oportunidades de desarrollo para ellos, sus familias y la comunidad que a este lo rodea ello con el fin de implementar planes y estrategias para el beneficio de la comunidad brindando así atención con integralidad a todos aquellos residentes y no de nuestro municipio mejorando así la calidad de vida de nuestra municipalidad.

La tendencia de crecimiento de la población adulta, ofrece alertas tempranas para instalar y fortalecer programas orientados a la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles, así como para desarrollar programas dirigidos a la población adulta que promuevan una mejor calidad de vida y no solo se concentren en la prevención y tratamiento de enfermedades.

Por último, en Riofrio para el periodo de estudio hasta año 2017 se registraron un total de 2.960 víctimas en el municipio de Riofrio valle del cauca por lo que de 1.387 casos corresponden a mujeres, 1.209 casos corresponden a hombres y 94 casos corresponden a no definidos o no reportados. El grupo de edad que más casos aporta es el de 25 a 29 años de edad mujeres y 15 a 19 años de edad hombres (164 casos en mujeres y 175 casos en hombres), la población víctima del desplazamiento se constituye en un grupo prioritario para ser incluido en todos los servicios, en lo posible, vinculándolos en los procesos de desarrollo del municipio y no simplemente como grupos de beneficiarios que no logren integrarse en las dinámicas productivas, educativas, culturales y sociales del municipio.

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

En el presente capítulo se realizara el análisis de la mortalidad para el municipio de Riofrio Valle, tema abordado mediante la subdivisión en: grandes causas, especifica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorporará variables que causen gradientes como el género, el nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad.

2.1. Análisis de la mortalidad

La mortalidad es un indicador indirecto del estado de salud y las condiciones socioeconómicas, factores de riesgo que también influyen en una comunidad, su comportamiento influye directamente en el tamaño y estructura de la población.

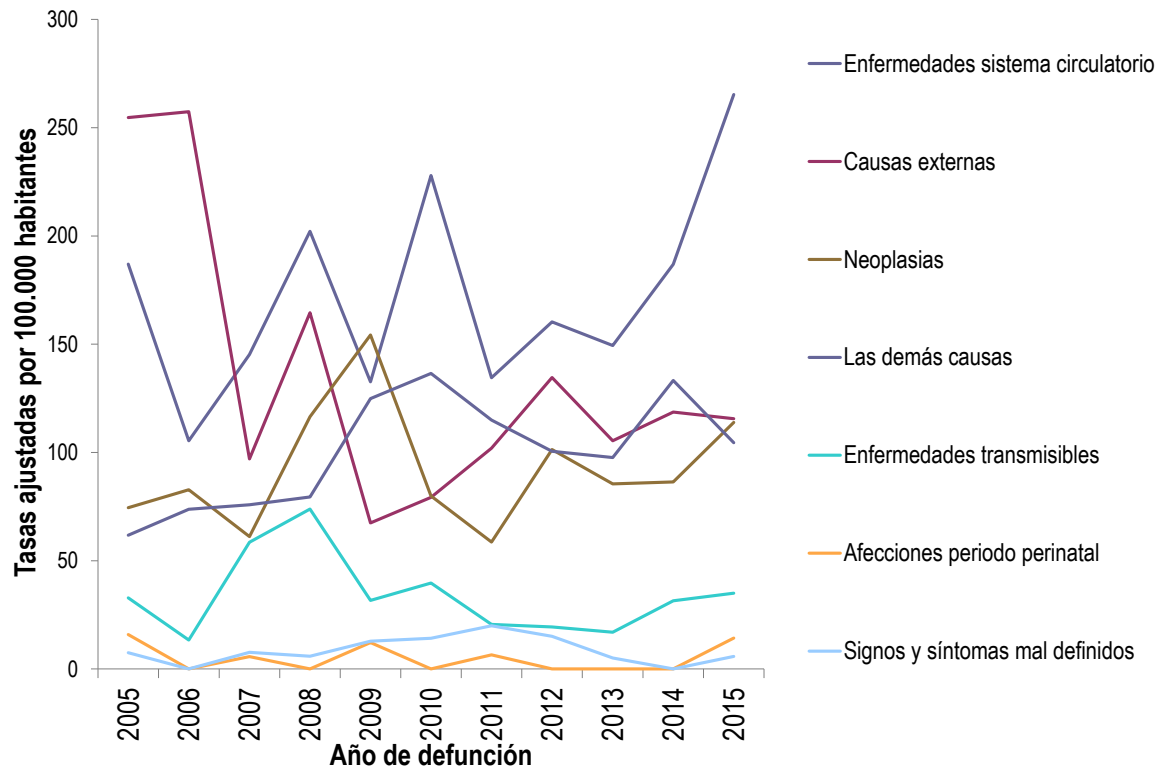
El análisis epidemiológico de estos eventos permite tener una visión de la agrupación de los casos en el tiempo y en determinadas zonas geográficas e igualmente determina la confluencia de factores relacionados los cuales deben ser considerados y tenidos en cuenta en la planificación de los servicios de salud.

2.1.1. Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

El análisis de mortalidad general por grandes causas se realizó por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo, a continuación se relaciona las tasas ajustadas por edad según los grupos definidos por la OPS.

Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad en general del municipio de Riofrío 2005 – 2015.



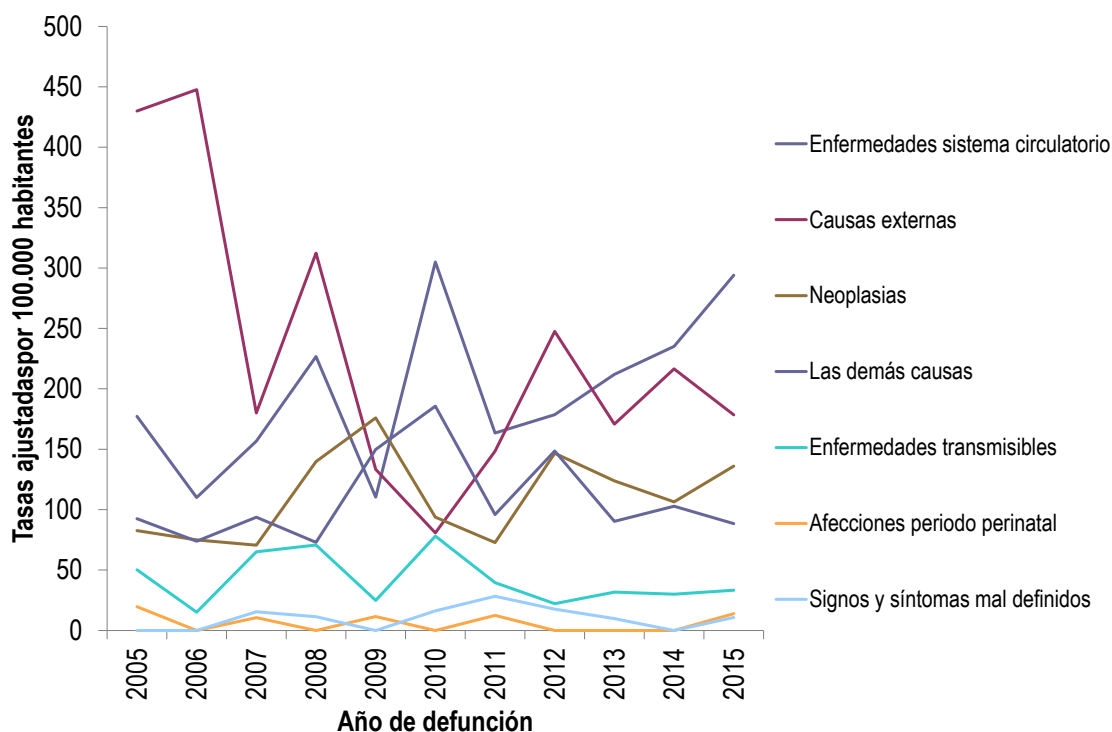
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad en general del municipio de Riofrío 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	186,99	105,41	145,27	202,12	132,67	227,95	134,50	160,31	149,40	186,93	265,32
Causas externas	254,66	257,38	97,06	164,58	67,43	79,30	101,96	134,58	105,41	118,68	115,61
Neoplasias	74,49	82,75	61,11	116,53	154,24	79,87	58,60	101,31	85,46	86,38	113,90
Las demás causas	61,78	73,77	75,87	79,45	124,86	136,53	114,93	100,59	97,64	133,25	104,52
Enfermedades transmisibles	32,87	13,35	58,55	73,86	31,68	39,69	20,57	19,43	16,95	31,47	35,01
Afecciones periodo perinatal	15,86	0,00	5,73	0,00	12,20	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	14,26
Signos y síntomas mal definidos	7,51	0,00	7,67	5,86	12,87	14,21	19,99	15,09	5,12	0,00	5,78

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

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres del municipio de Riofrío 2005 – 2015.



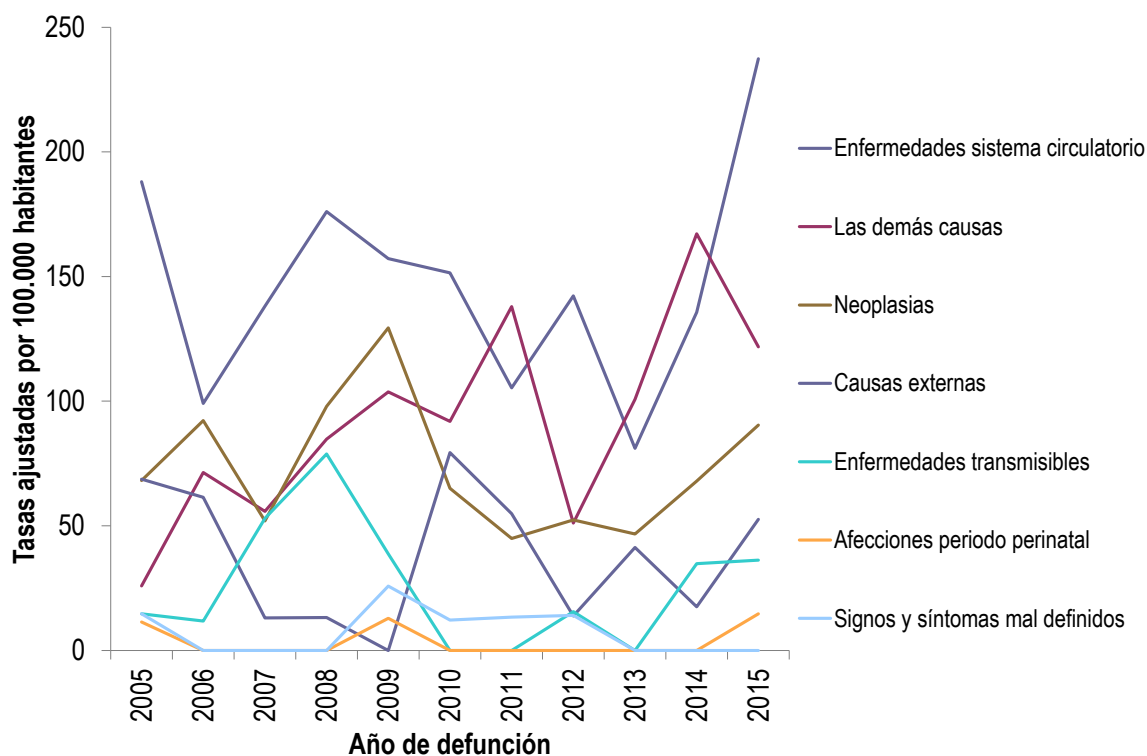
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Riofrío 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	177,20	110,02	156,76	226,76	110,41	304,96	163,40	178,64	211,90	235,08	294,05
Causas externas	429,94	447,62	180,10	312,32	133,33	80,75	148,37	247,54	170,72	216,54	178,45
Neoplasias	82,62	75,01	70,58	139,76	176,01	93,72	72,76	146,68	123,89	106,50	136,09
Las demás causas	92,53	73,80	93,73	72,87	149,88	185,69	95,86	148,49	90,24	102,89	88,38
Enfermedades transmisibles	50,18	15,10	65,05	70,74	24,82	78,15	39,58	22,18	31,76	30,02	33,25
Afecciones periodo perinatal	19,67	0,00	10,67	0,00	11,58	0,00	12,55	0,00	0,00	0,00	13,82
Signos y síntomas mal definidos	0,00	0,00	15,40	11,35	0,00	16,23	28,33	17,58	9,87	0,00	10,72

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

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Riofrio 2005 – 2015



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

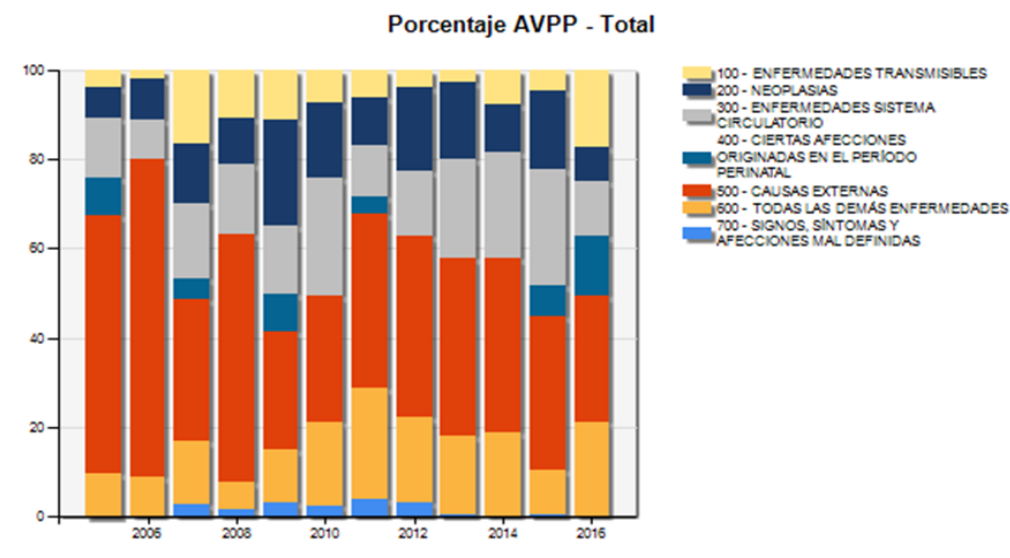
Tabla 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Riofrio 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	188,01	99,13	138,10	176,07	157,22	151,46	105,32	142,25	81,05	135,63	237,37
Las demás causas	25,85	71,37	55,80	84,74	103,70	91,89	137,91	51,07	100,73	167,15	121,80
Neoplasias	68,16	92,22	51,95	97,91	129,40	65,07	44,90	52,33	46,69	67,97	90,40
Causas externas	68,72	61,41	13,08	13,24	0,00	79,36	54,84	13,83	41,29	17,53	52,61
Enfermedades transmisibles	14,66	11,82	52,96	78,81	38,70	0,00	0,00	15,58	0,00	34,81	36,23
Afecciones periodo perinatal	11,43	0,00	0,00	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,72
Signos y síntomas mal definidos	14,66	0,00	0,00	0,00	25,83	12,18	13,38	14,10	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.

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

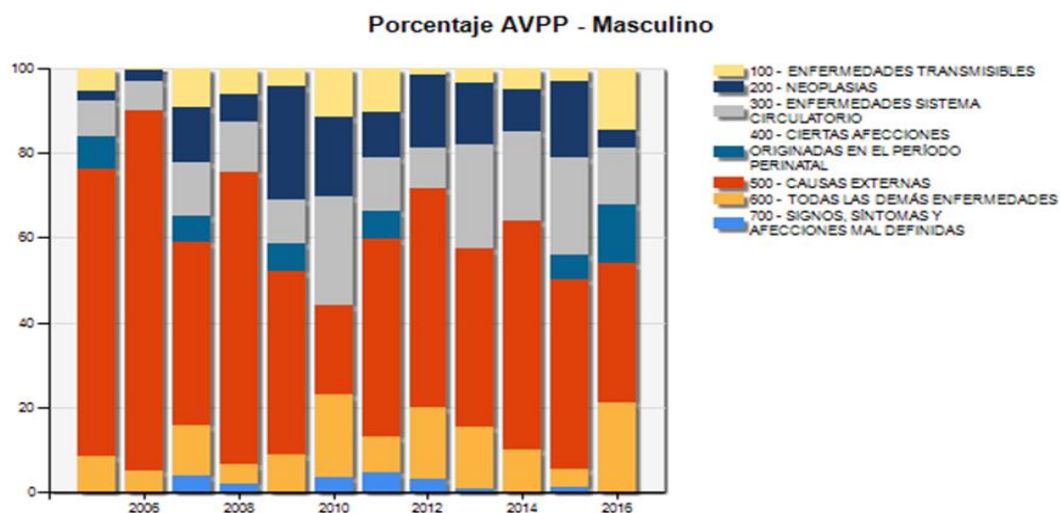
Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67. Población general Riofrío, 2005 – 2016.



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

Para la población general de Riofrío se observa que según el indicador de AVPP proporciones, las causas externas disminuyeron de manera importante para los años 2007, 2009 y 2010, volviendo a incrementarse para el año 2011, 2012 y 2013. Con relación a las enfermedades transmisibles, se observa que a partir del año 2008 viene disminuyendo su aporte al total de años de vida potencialmente perdidos hasta alcanzar casi un 2,5% en el año 2013. Las neoplasias también disminuyeron progresivamente su aporte en los años 2010 y 2011, aumentando nuevamente en los años 2012, 2013 Y 2015.

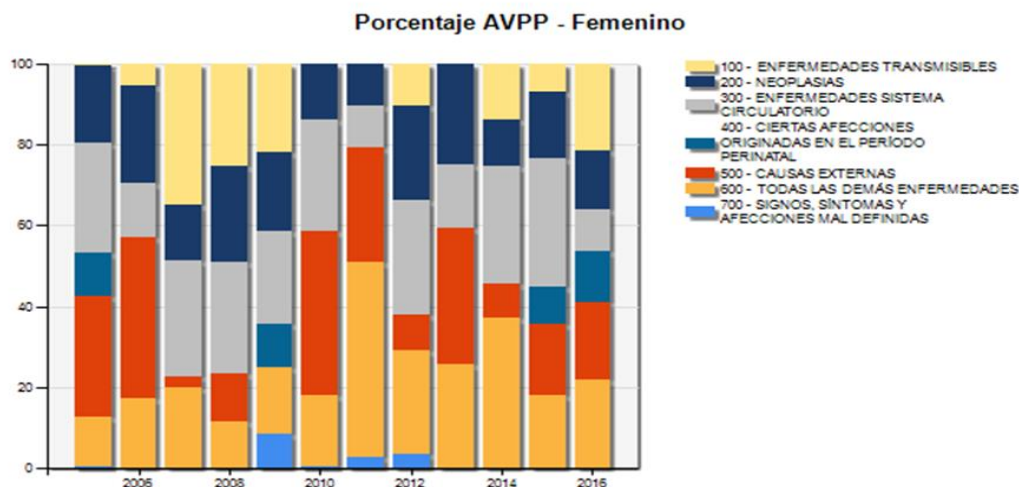
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67. Hombres Riofrío, 2005 – 2016



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

En los hombres cobran aún más fuerza las causas externas. Para el año 2005 aportaron el 70% del total de AVPP, para el año 2006 más del 80%. Llama la atención que en el año 2010 el aporte de este grupo de causas es menor que las enfermedades del sistema circulatorio y de la misma magnitud que las neoplasias. Aunque para el año 2011, 2012, 2013 Y aumente nuevamente las neoplasias en el año 2015 aumenta significativamente presentando disminución notoria en el año 2016.

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67. Mujeres Riofrio, 2005 – 2016.



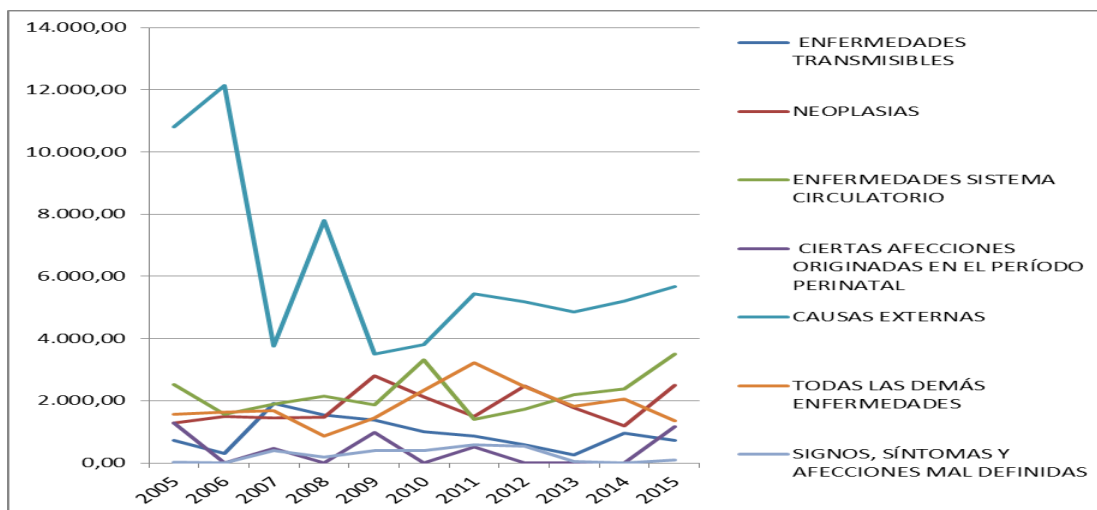
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

En las mujeres para los años 2006 y 2010 son las causas externas el grupo de causas que aporta una mayor proporción de AVPP, aumenta para el año 2013 luego para el año 2014 disminuye notoriamente pero vuelve en el año 2015 y representa un aumento para el año 2016. Las enfermedades transmisibles alcanzaron su mayor incidencia en el año 2007 pero disminuyeron progresivamente hasta desaparecer en los años 2010 y 2011 y luego del año 2012, 2015 y 2016 aumenta total de AVPP.

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Según el análisis de años de vida potencialmente perdidos son también las causas externas las que tienen las tasas ajustadas más elevadas, alcanzando su máximo pico en el año 2006. Al comparar la tasa ajustada de AVPP con las grandes causas, se observa que en ambos tipos de indicadores las causas externas cobran relevancia. La población que ha muerto en el municipio por causas externas es muy joven, esta situación hace que los AVPP por este grupo de causas sean muy altos, ciertas afecciones en el periodo perinatal también representan desde el año 2005 hasta el 2015 un cambio relevante por el aumento de los casos.

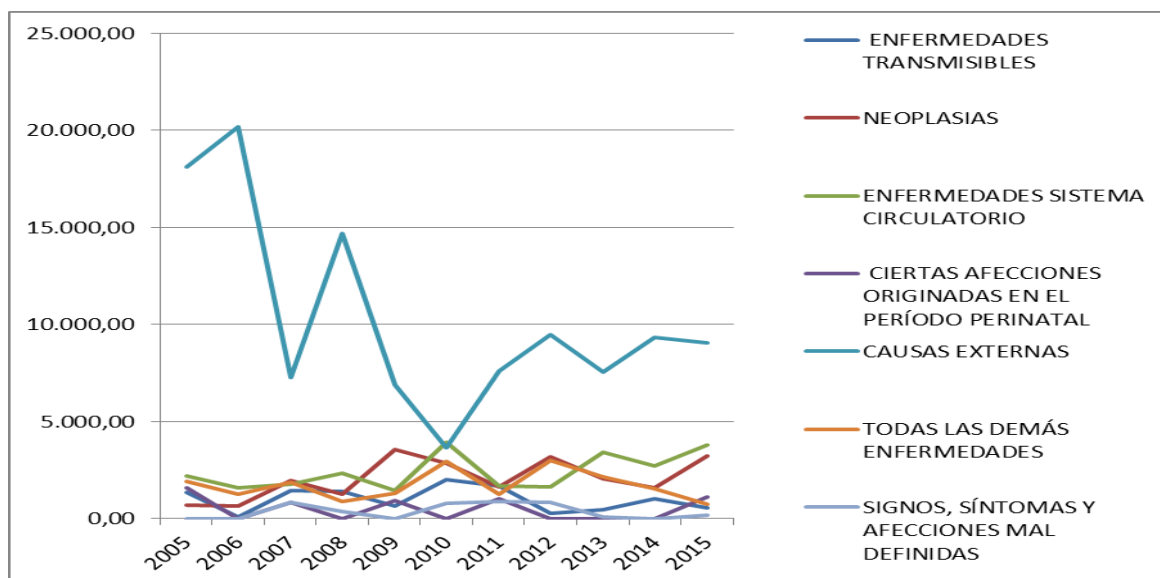
Figura 11. AVPP por grandes causas lista 6/67 general Municipio de Riofrio 2005 – 2015



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

En los hombres las causas externas son las que tienen la tasa ajustada más elevada de años de vida potencialmente perdidos. Comparando las tasas ajustadas de AVPP con las tasas por grandes causas se encuentra la misma situación que para la población general, lo que significa un gran impacto en los AVPP es esta la causa de la diferencia entre estos dos tipos de análisis y se observa que desde el año 2013 al 2015 presenta un aumento en las enfermedades transmisibles.

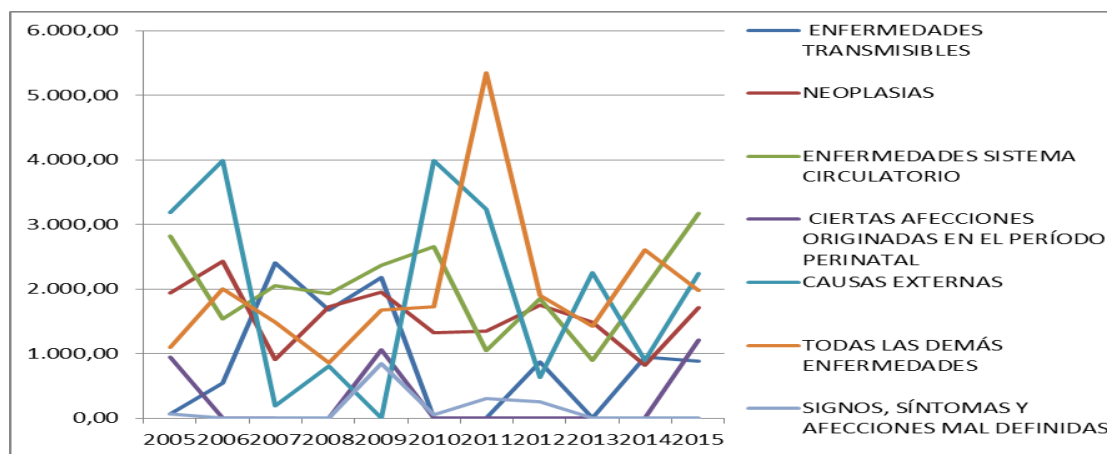
Figura 12. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en hombres.



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

En las mujeres el comportamiento de los AVPP es irregular. En los años 2005, 2006, 2010 y 2011 son las causas externas las de mayor incidencia y en el 2013 es la que sobre sale entre las otras causas, mientras que en el año 2007 son las enfermedades transmisibles, en el 2008 y 2009 fueron las enfermedades del sistema circulatorio las de mayor AVPP. Las Demás Causas se incrementan de manera considerable para el año 2011 teniendo una repentina disminución para el 2012 y 2014.

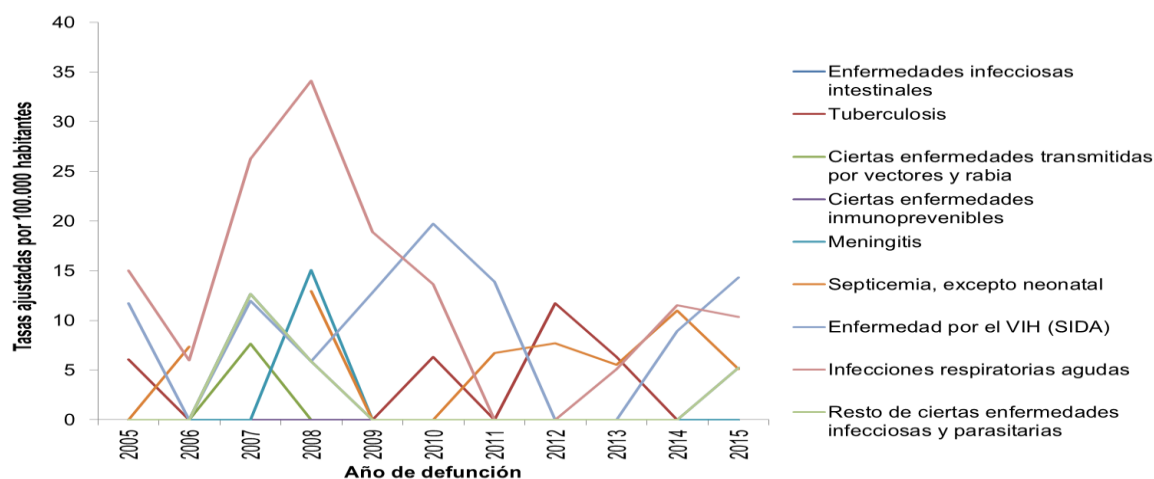
Figura 13. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en mujeres



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

2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo

Figura 14. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en población general de Riofrio – Valle. Periodo 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 ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en población general de Riofrio – Valle Periodo 2005 – 2015.

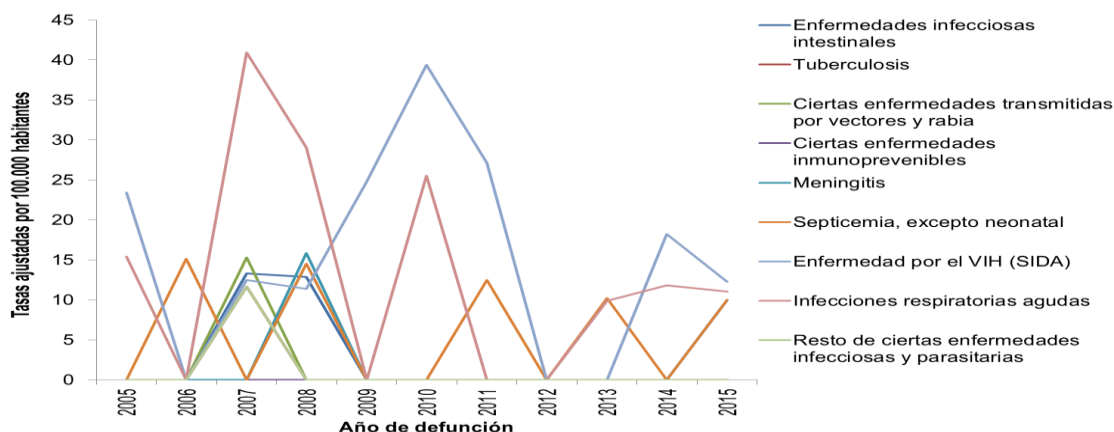
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedad por el VIH (SIDA)	11,75	0,00	11,96	5,86	12,79	19,71	13,87	0,00	0,00	8,93	14,32
Infecciones respiratorias agudas	15,02	5,99	26,24	34,11	18,89	13,64	0,00	0,00	5,12	11,55	10,34
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	12,68	5,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,24
Septicemia, excepto neonatal	0,00	7,37	0,00	12,95	0,00	0,00	6,70	7,69	5,52	10,99	5,10
Enfermedades infecciosas intestinales	6,10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,34	0,00	11,74	6,31	0,00	0,00
Tuberculosis	0,00	0,00	7,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	15,05	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 ajustadas de mortalidad por Enfermedades infecciosas en hombres

En los hombres, las infecciones respiratorias agudas, se constituyen en la enfermedad infecciosa que al igual que en la población genera en los diferentes años de estudio.

Figura 15. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en hombres de Riofrio– Valle. Periodo 2005 – 2015.



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

Tabla 18. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en Hombres de Riofrio – Valle Periodo 2005 – 2015.

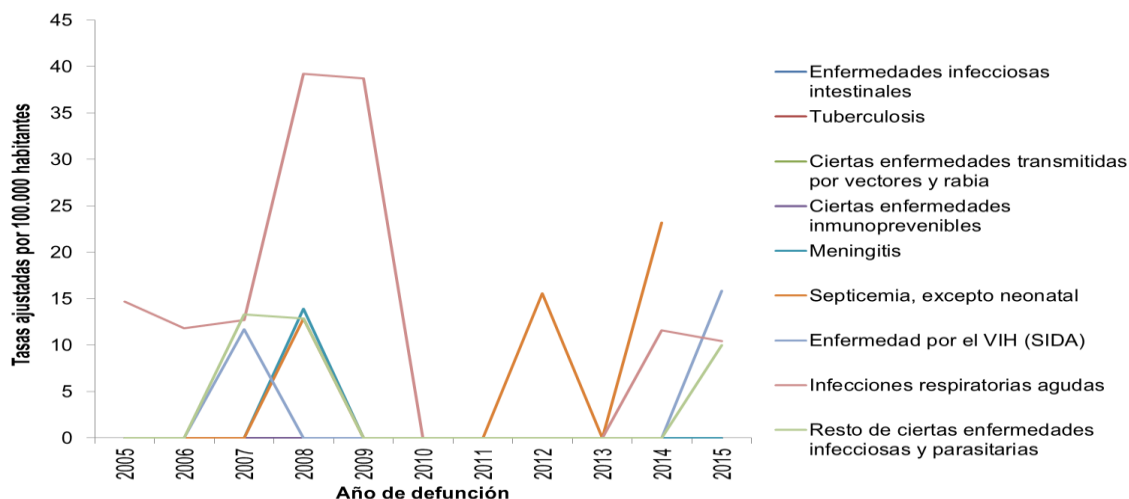
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedad por el VIH (SIDA)	23,42	0,00	12,48	11,35	24,82	39,39	27,09	0,00	0,00	18,21	12,23
Infecciones respiratorias agudas	15,41	0,00	40,91	29,04	0,00	25,52	0,00	0,00	9,87	11,82	11,02
Septicemia, excepto neonatal	0,00	15,10	0,00	14,52	0,00	0,00	12,49	0,00	10,19	0,00	10,00
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	11,35	0,00	0,00	0,00	0,00	13,25	0,00	22,18	11,70	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	15,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	11,66	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 ajustadas de mortalidad por Enfermedades infecciosas en mujeres

Al igual que en el caso de los hombres, las infecciones respiratorias agudas, presentan en las mujeres la mayor causa de mortalidad.

Figura 16. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en Mujeres de Riofrio– Valle. Periodo 2005 – 2015.



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

Tabla 19. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en Mujeres de Riofrio – Valle Periodo 2005 2015

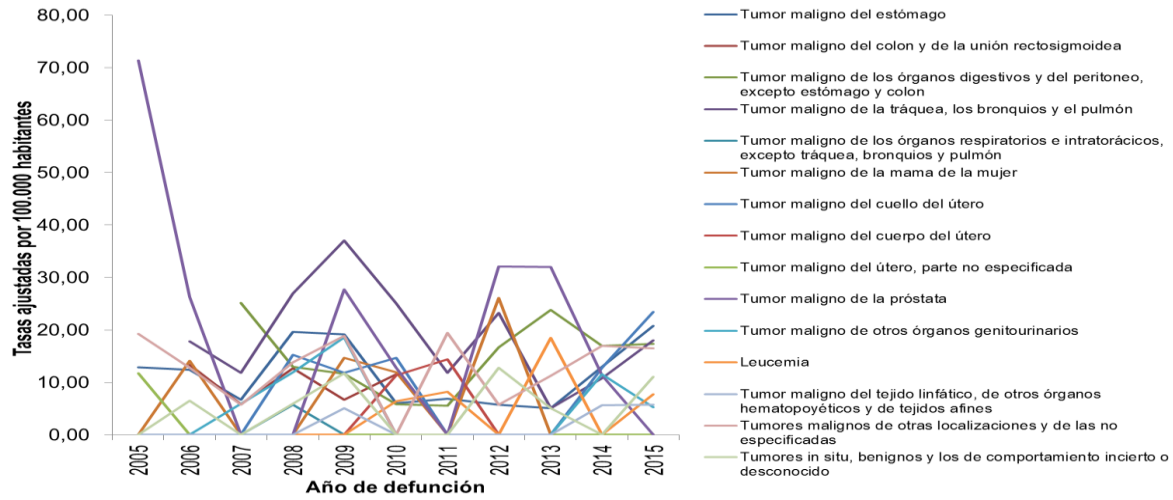
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0,00	0,00	11,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,82
Infecciones respiratorias agudas	14,66	11,82	12,70	39,20	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	11,61	10,41
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	13,28	12,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	15,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	13,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Septicemia, excepto neonatal	0,00	0,00	0,00	12,85	0,00	0,00	0,00	15,58	0,00	23,21	0,00

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

Neoplasias

El tumor maligno de próstata es el que presenta una mayor incidencia para el año 2015 entre todos los tipos de neoplasias para cualquiera de los dos sexos.

Figura 17. Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias en población general de Riofrio – Valle. Periodo 2005 – 2015.



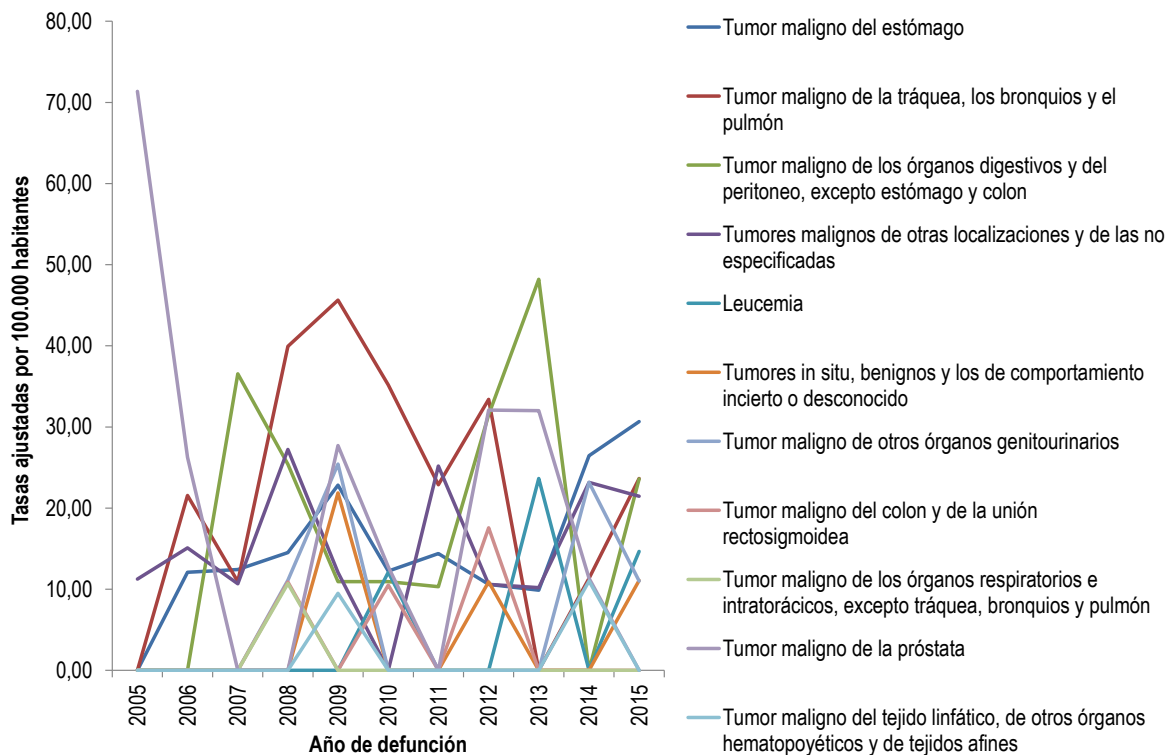
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Tabla 20. Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias en población general de Riofrio – Valle. Periodo 2005 – 2015.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno del cuello del útero	0,00	0,00	0,00	15,25	11,78	14,65	0,00	0,00	0,00	12,77	23,45
Tumor maligno del estómago	12,87	12,37	6,67	19,62	19,14	6,04	6,91	5,77	5,12	12,99	20,75
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0,00	17,86	11,82	26,91	37,04	25,05	11,78	23,27	5,12	10,79	17,99
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0,00	0,00	25,14	12,95	11,68	5,80	5,56	16,70	23,83	16,94	17,39
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	19,28	12,81	5,73	13,85	18,84	0,00	19,43	5,77	11,22	16,92	16,51
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	6,53	0,00	5,89	11,69	0,00	0,00	12,79	5,12	0,00	11,05
Leucemia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,39	8,23	0,00	18,47	0,00	7,76
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	0,00	0,00	5,04	0,00	0,00	0,00	0,00	5,68	5,78
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	0,00	5,89	11,95	18,61	0,00	0,00	0,00	0,00	11,53	5,24
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	13,35	5,86	12,68	6,68	11,53	0,00	8,56	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	0,00	5,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de la mama de la mujer	0,00	14,07	0,00	0,00	14,70	11,94	0,00	26,14	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,34	14,44	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de la próstata	71,36	26,28	0,00	0,00	27,71	12,76	0,00	32,08	32,00	11,35	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 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Riofrio 2005 – 2015.



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

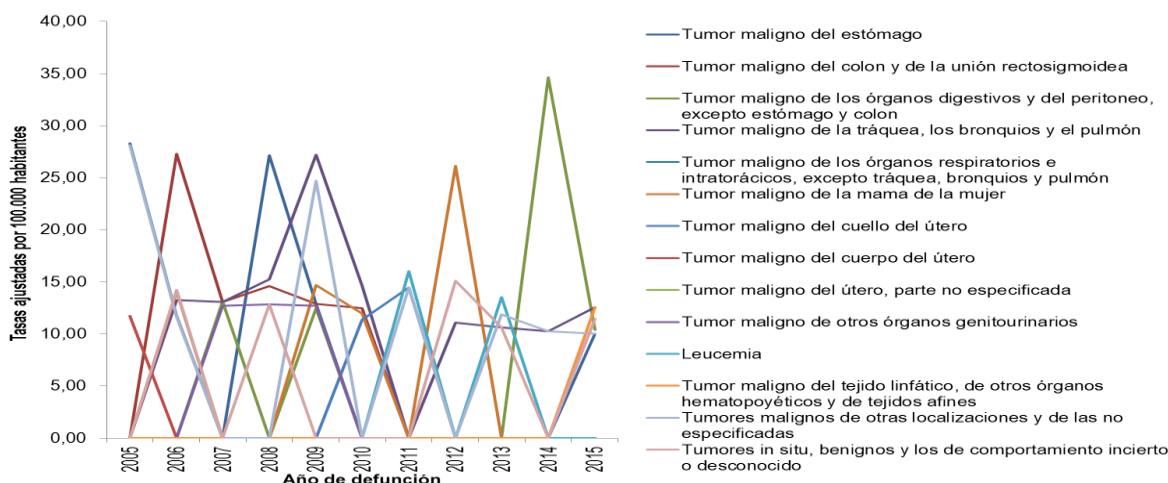
En los hombres el tumor maligno de prostata presentó alta incidencia en el año 2005, descendiendo de manera importante para el año 2006 y sin incidencia para los años 2007, 2008 y 2011. Se resalta la alta incidencia de muertes por problemas de la traquea, bronquios y pulmón. En el año 2011 hubo incidencia de los siguientes tumores: estomago, organos digestivos, traquea y otras localizaciones no especificadas, en el 2013 la insidencia mas alta fue el cancer de prostata asi mismo se observa que en este grupo de enfermedades para el año 2015 disminuyen evidentemente.

Tabla 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno del estómago	0,00	12,08	12,44	14,52	22,83	12,23	14,39	10,60	9,87	26,45	30,66
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0,00	21,55	10,94	39,93	45,63	35,19	22,88	33,40	0,00	11,35	23,64
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0,00	0,00	36,54	25,41	10,94	10,94	10,32	31,51	48,19	0,00	23,60
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	11,26	15,10	10,67	27,22	12,08	0,00	25,18	10,60	10,19	23,17	21,46
Leucemia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,10	0,00	0,00	23,64	0,00	14,65
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	0,00	0,00	0,00	21,88	0,00	0,00	10,91	0,00	0,00	11,07
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	0,00	0,00	11,10	25,43	0,00	0,00	0,00	0,00	23,17	11,02
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	0,00	0,00	10,89	0,00	10,51	0,00	17,58	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	0,00	10,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de la próstata	71,36	26,28	0,00	0,00	27,71	12,76	0,00	32,08	32,00	11,35	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	0,00	0,00	9,51	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	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.

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.



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

En el grupo de las Neoplasias en mujeres se destaca especialmente el tumor maligno de estómago, aunque para los años 2010 y 2011 no se presentaron casos. Para el año 2013 se presentó incidencia de muerte por los siguientes tumores: de tráquea, leucemia y tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, benignos y los de comportamiento incierto. No hubo incidencia de muertes por: Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón, ni de Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines, para el año 2014 se observa un pico en el tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo presentándose así una disminución notoria para el año 2015.

Tabla 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015

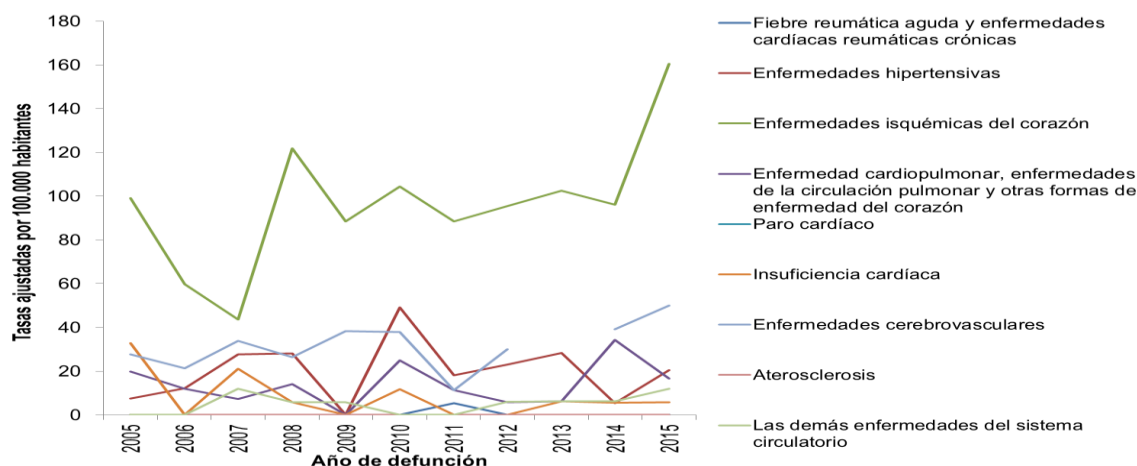
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno del cuello del útero	0,00	0,00	0,00	15,25	11,78	14,65	0,00	0,00	0,00	12,77	23,45
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0,00	13,23	13,08	15,25	27,21	14,65	0,00	11,10	10,63	10,27	12,54
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,54
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	14,23	0,00	12,85	0,00	0,00	0,00	15,09	10,63	0,00	11,46
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0,00	0,00	13,10	0,00	12,49	0,00	0,00	0,00	0,00	34,65	10,41
Tumor maligno del estómago	28,33	11,75	0,00	27,14	12,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	28,11	11,65	0,00	0,00	24,69	0,00	14,44	0,00	11,88	10,27	10,00
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	27,29	13,08	14,58	12,91	12,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de la mama de la mujer	0,00	14,07	0,00	0,00	14,70	11,94	0,00	26,14	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,34	14,44	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	0,00	12,70	12,85	12,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Leucemia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,02	0,00	13,55	0,00	0,00

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

Enfermedades del sistema circulatorio

En el municipio de Riofrio valle las enfermedades del cardiopulmonares y enfermedades de la circulación y otra forma de enfermedad del corazón son las que más representan aumento.

Figura 20. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en población general de Riofrio – Valle. Periodo 2005 – 2015.



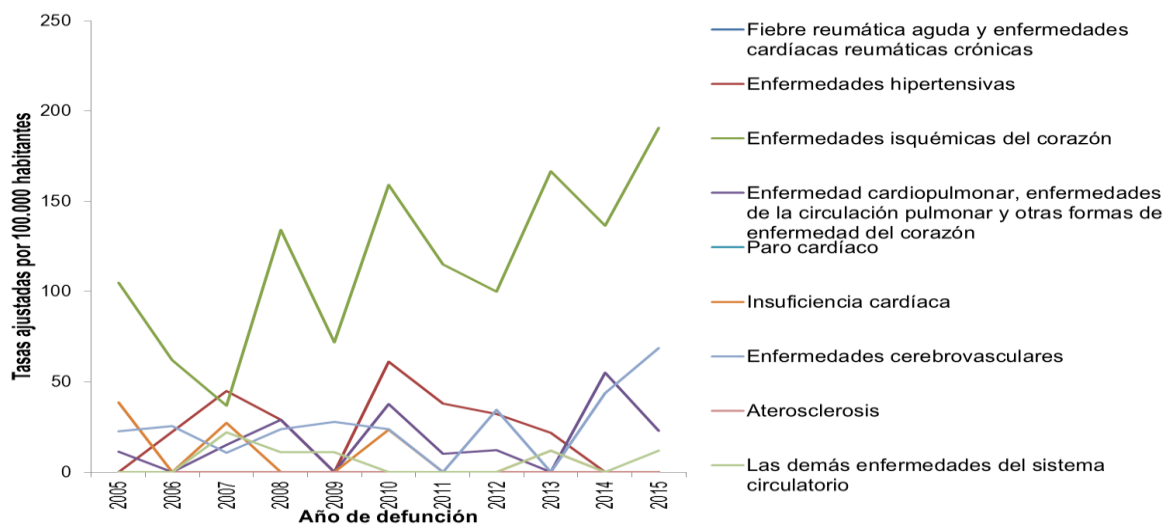
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Tabla 23. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en población general de Riofrio – Valle. Periodo 2005 – 2015.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	99,10	59,85	43,53	121,78	88,41	104,37	88,46	95,38	102,53	96,12	160,44
Enfermedades cerebrovasculares	27,78	21,28	33,83	26,34	38,41	37,88	11,35	30,10	0,00	39,23	50,08
Enfermedades hipertensivas	7,51	12,21	27,64	28,22	0,00	49,10	18,12	23,01	28,28	5,39	20,55
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	19,92	12,07	7,22	14,11	0,00	24,88	11,26	5,79	6,31	34,37	16,59
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	11,94	5,89	5,85	0,00	0,00	6,04	6,14	6,14	11,89
Insuficiencia cardíaca	32,69	0,00	21,12	5,78	0,00	11,72	0,00	0,00	6,14	5,68	5,78
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,31	0,00	0,00	0,00	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aterosclerosis	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.

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Riofrio 2005 – 2015.



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

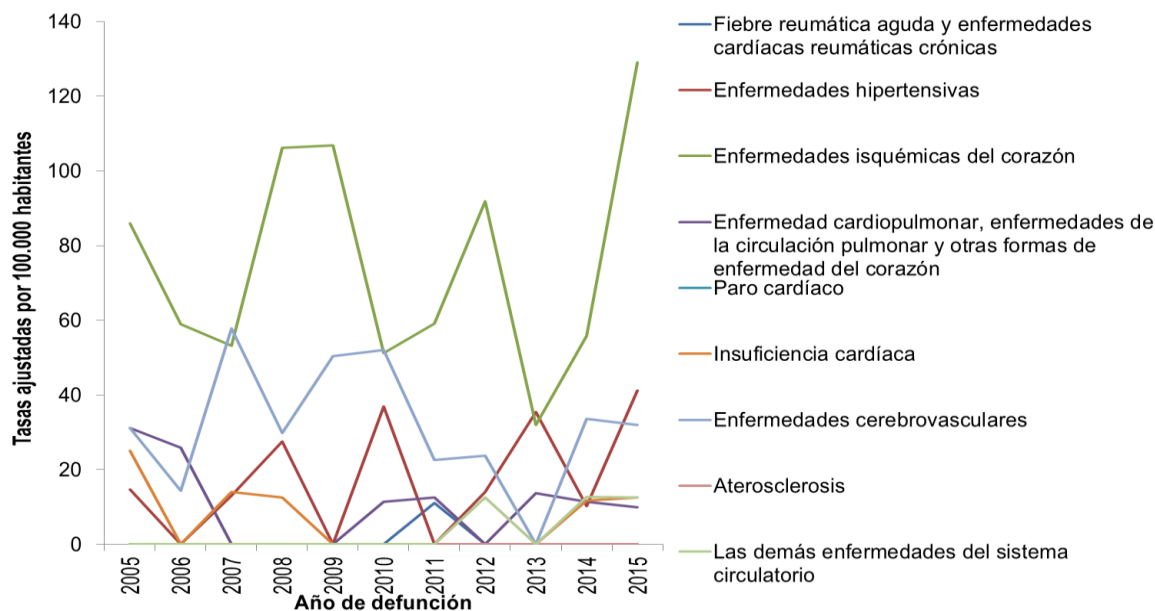
En los hombres son las muertes por Enfermedades isquémicas del corazón las que presentan la mayor incidencia con un pico máximo en el año 2013 (166), diferenciándose en gran medida del resto de causas. Le siguen las muertes por enfermedades hipertensivas que alcanzan su punto máximo en el año 2010 (61) y presentando una reducción progresiva durante 2011, 2012 y 2014, observándose que para el año 2015 presenta un aumento significativo.

Tabla 24. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	104,81	62,09	36,82	134,13	71,77	159,06	115,13	99,89	166,46	136,36	190,68
Enfermedades cerebrovasculares	22,52	25,61	10,63	23,66	27,71	23,82	0,00	34,36	0,00	43,80	68,71
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	11,42	0,00	14,95	29,04	0,00	37,59	10,20	12,08	0,00	54,92	22,84
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	22,12	10,89	10,94	0,00	0,00	0,00	11,82	0,00	11,82
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades hipertensivas	0,00	22,32	44,85	29,04	0,00	61,04	38,07	32,30	21,81	0,00	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Insuficiencia cardíaca	38,46	0,00	27,39	0,00	0,00	23,45	0,00	0,00	11,82	0,00	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Riofrío 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.

No se presentaron casos de muertes por: Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas, Paro cardíaco y Aterosclerosis, en las enfermedades Isquémicas del corazón se observa que para el año 2015 presenta un aumento relevante.

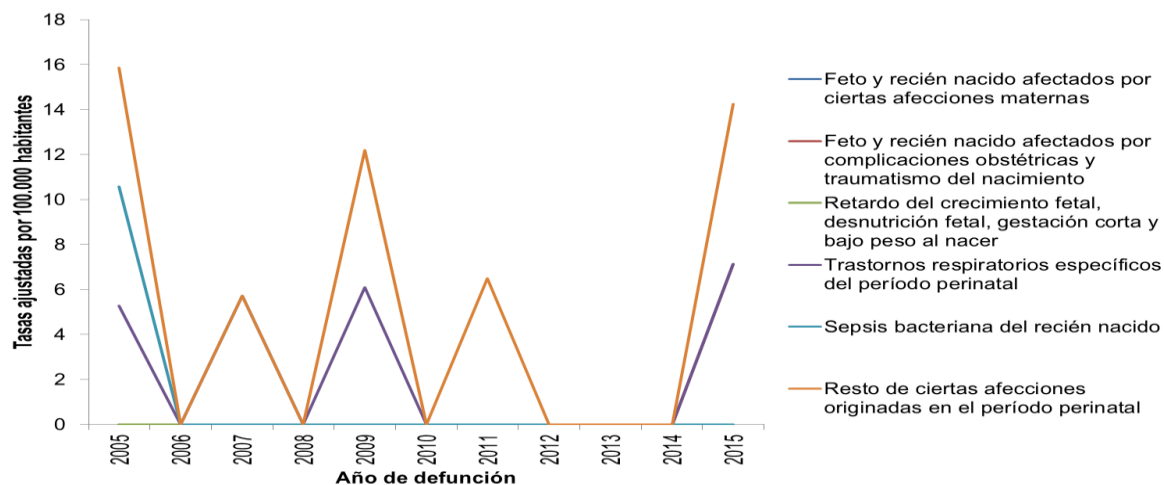
Tabla 25. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Riofrio 2005 – 2015.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	85,92	58,93	53,24	106,23	106,87	51,19	59,12	91,80	31,90	55,85	129,01
Enfermedades hipertensivas	14,66	0,00	13,10	27,45	0,00	36,96	0,00	14,10	35,45	10,27	41,23
Enfermedades cerebrovasculares	31,19	14,38	57,77	29,83	50,35	51,96	22,62	23,73	0,00	33,53	32,03
Insuficiencia cardíaca	25,09	0,00	13,98	12,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,72	12,54
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,63	0,00	12,77	12,54
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	31,15	25,82	0,00	0,00	0,00	11,34	12,49	0,00	13,70	11,48	10,00
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,09	0,00	0,00	0,00	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aterosclerosis	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.

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada para población general para las enfermedades del periodo Perinatal del Municipio de Riofrio 2005 – 2015.



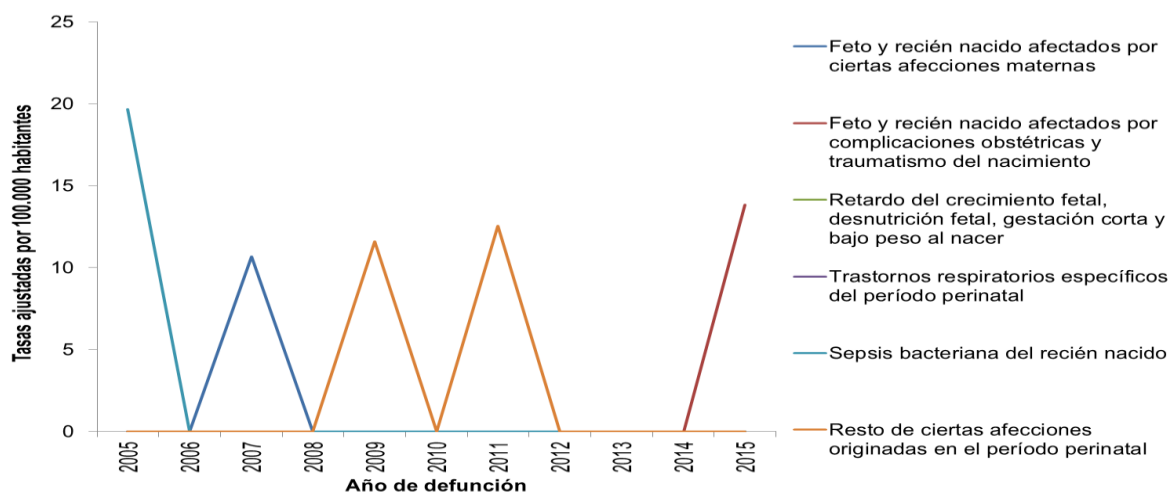
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Tabla 26. Tasa de mortalidad ajustada para población general para las enfermedades del periodo Perinatal del Municipio de Riofrio 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,13
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	5,29	0,00	0,00	0,00	6,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,13
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0,00	0,00	5,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sepsis bacteriana del recién nacido	10,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	6,10	0,00	6,50	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.

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad hombres para las enfermedades del periodo Perinatal del Municipio de Riofrío 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.

Se observa un comportamiento irregular de la incidencia por este grupo de muertes para hombres. Para el 2011 solo presentó casos el subgrupo denominado Resto de Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, para el 2013 no se presentaron muertes para el año 2014 se presenta muerte por feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismos del nacimiento.

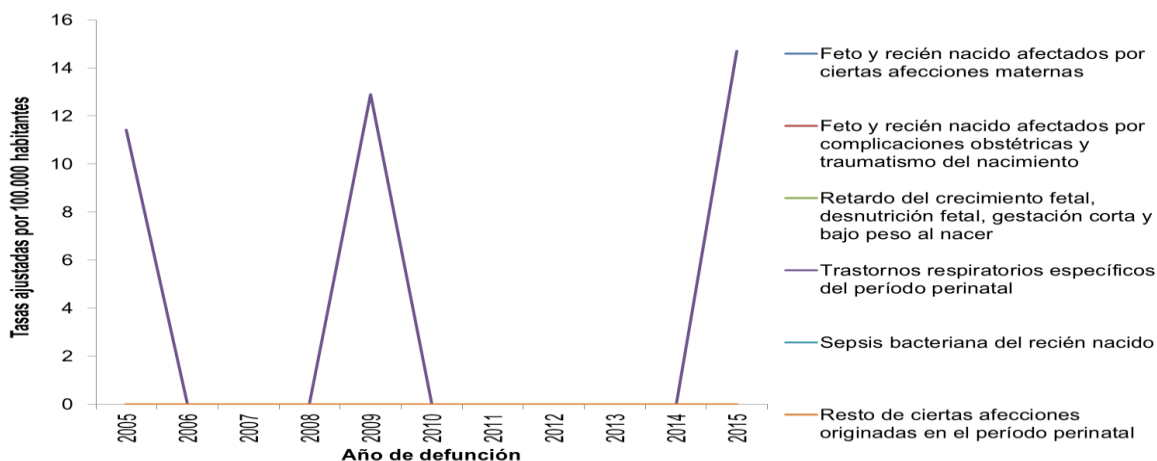
Para el año 2015 no se presentaron casos de muerte por Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento, Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer.

Tabla 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad hombres para las enfermedades del periodo Perinatal del Municipio de Riofrío 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,82
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0,00	0,00	10,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sepsis bacteriana del recién nacido	19,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	11,58	0,00	12,55	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.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada para Mujeres en las enfermedades del periodo Perinatal del Municipio de Riofrío 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.

Se observa un comportamiento irregular de la incidencia por este grupo de muertes para mujeres. Para el 2009 solo presentó casos el subgrupo denominado trastornos respiratorios del periodo perinatal, para el 2013 no se presentaron muertes, observándose así su aparición para el año 2014 y en el año 2015 no se presentaron muertes.

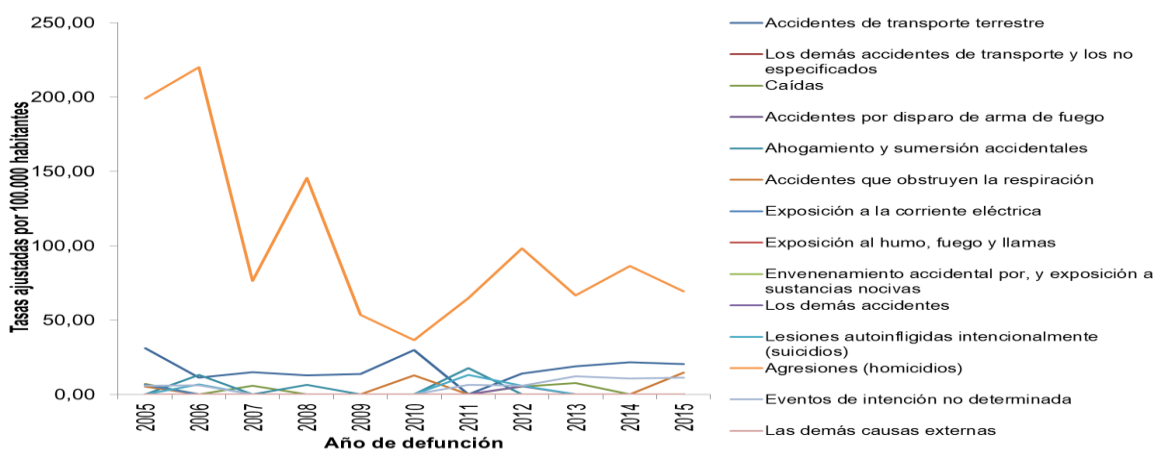
Tabla 28. Tasa de mortalidad ajustada para mujeres en las enfermedades del periodo Perinatal del Municipio de Riofrío 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	11,43	0,00	0,00	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,72
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sepsis bacteriana del recién nacido	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	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.

Mortalidad por Causas externas

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada para las causas externas en la población general del Municipio de Riofrío 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.

Realizando el análisis a la población general en las causas externas se observa que las agresiones (Homicidios) son representativas ya que para el año 2006 aumenta significativamente presentando una reducción notoria en el año 2007 aumentando así nuevamente para el siguiente año 2008, a partir del año

2010 hasta 2015 se observa que las cifras no son alarmante presentando así una reducción en comparación con el año 2005 y 2008.

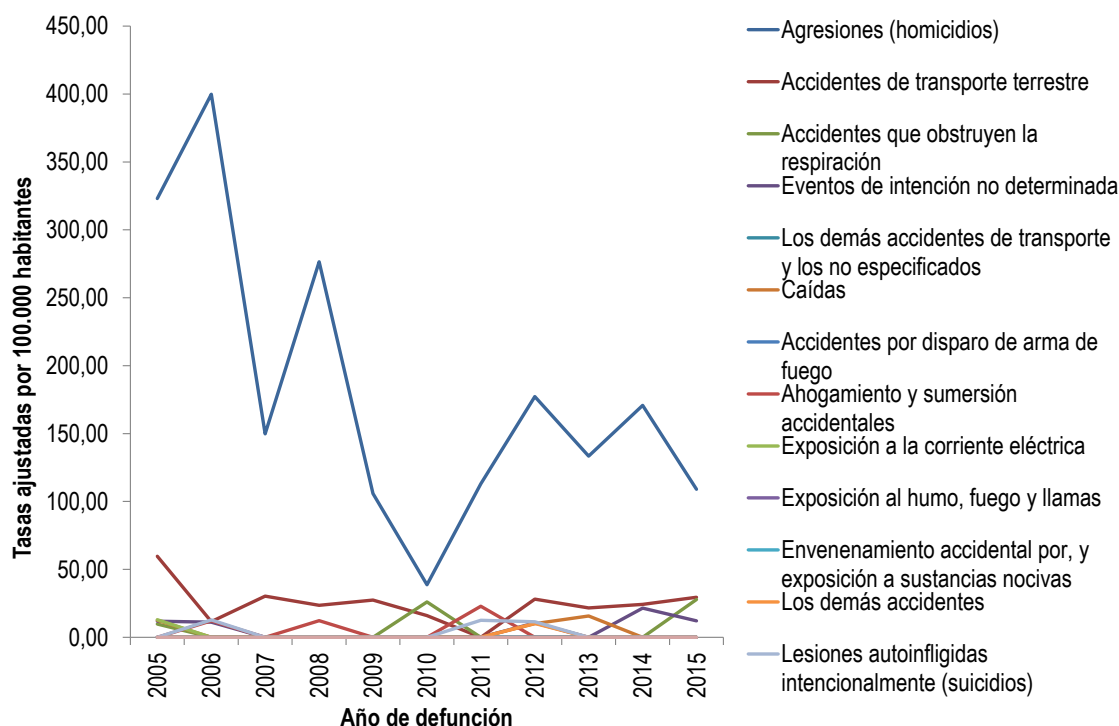
Tabla 29. Tasa de mortalidad ajustada para las causas externas en la población general del Municipio de Riofrio 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Agresiones (homicidios)	199,17	219,98	76,30	145,47	53,57	36,66	64,71	98,22	66,68	86,29	69,28
Accidentes de transporte terrestre	31,05	11,36	14,89	12,76	13,86	29,94	0,00	13,96	18,88	21,59	20,42
Accidentes que obstruyen la respiración	5,29	0,00	0,00	0,00	0,00	12,70	0,00	0,00	0,00	0,00	14,52
Eventos de intención no determinada	5,89	6,23	0,00	0,00	0,00	0,00	6,54	5,77	12,32	10,80	11,39
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Caídas	6,91	0,00	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	7,53	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,00	13,17	0,00	6,35	0,00	0,00	17,65	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	6,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,49	0,00	0,00	0,00
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,00	6,64	0,00	0,00	0,00	0,00	13,06	5,94	0,00	0,00	0,00
Las demás causas externas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Entre las muertes por causas externas para hombres, son los homicidios el evento que presenta la tasa ajustada más elevada, presentando su pico máximo en el año 2006 (399) aunque se observa una importante disminución que es progresiva hasta el 2010 año en que se alcanza una tasa de 112,9. Le siguen en su orden los accidentes terrestres que alcanzaron su pico máximo en el año 2005.

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.



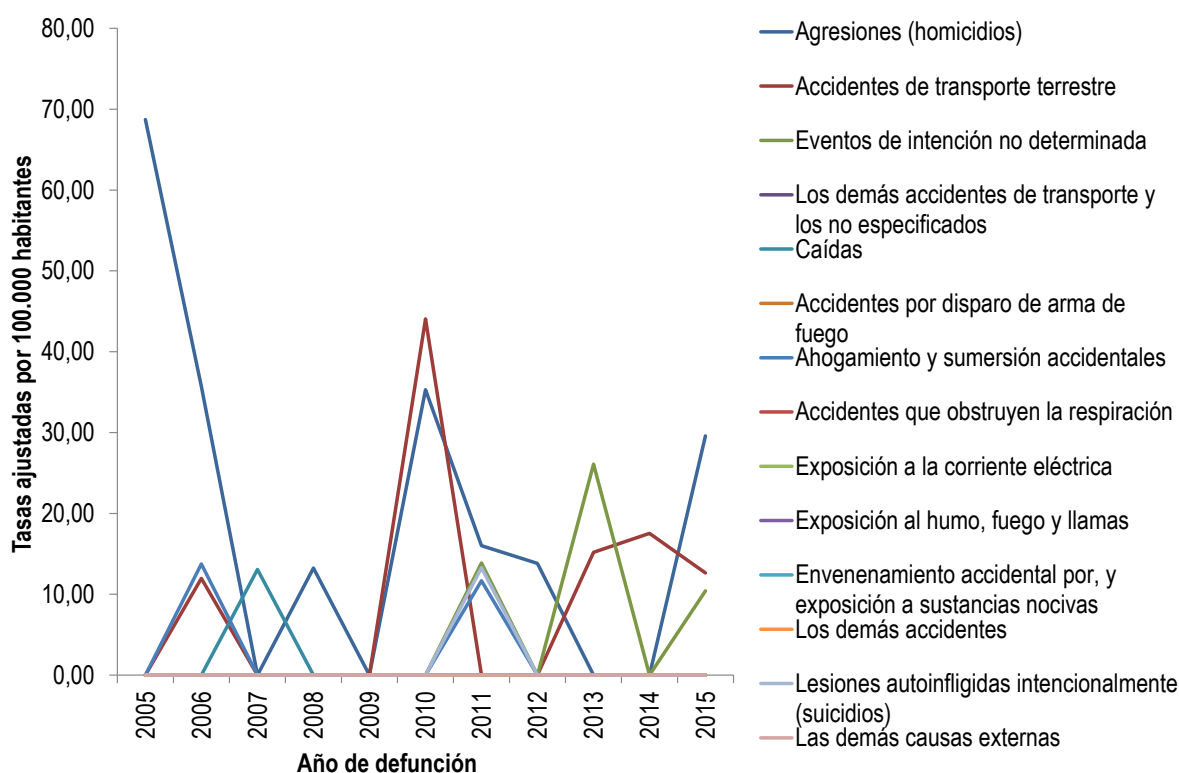
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Tabla 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Agresiones (homicidios)	323,04	399,91	149,75	276,56	105,91	38,77	112,96	177,29	133,37	170,81	109,01
Accidentes de transporte terrestre	59,73	11,60	30,35	23,57	27,42	15,92	0,00	28,06	21,60	24,24	29,54
Accidentes que obstruyen la respiración	9,83	0,00	0,00	0,00	0,00	26,06	0,00	0,00	0,00	0,00	27,79
Eventos de intención no determinada	11,86	11,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,60	0,00	21,49	12,11
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Caídas	12,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	15,75	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,00	12,08	0,00	12,20	0,00	0,00	22,88	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	12,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,22	0,00	0,00	0,00
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,00	12,84	0,00	0,00	0,00	0,00	12,53	11,37	0,00	0,00	0,00
Las demás causas externas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Riofrio 2005 – 2015



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

En las mujeres hay dos eventos de causa externa que sobresalen, por un lado, los homicidios, que alcanzan la tasa ajustada más elevada para el año 2005 (68,7), y por otro lado las muertes en eventos de tránsito, que para el 2010 son el tipo de muerte por causa externa con una mayor tasa, para el año de estudio 2015 se observa el aumento en los eventos de intención no determinada. Se presentaron casos de muertes por: accidente de transporte terrestre, eventos de intención no determinada.

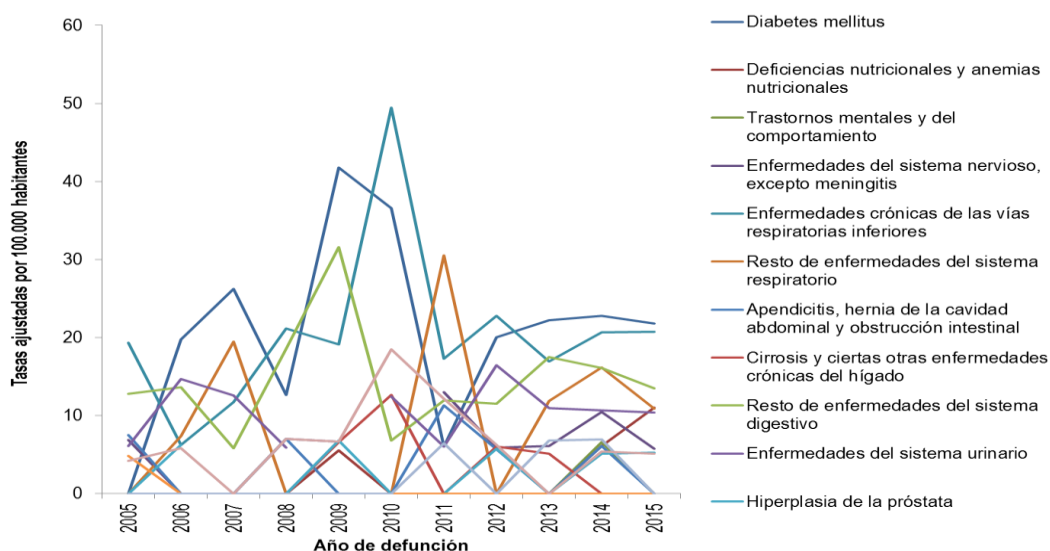
Tabla 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Agresiones (homicidios)	68,72	35,71	0,00	13,24	0,00	35,31	16,02	13,83	0,00	0,00	29,58
Accidentes de transporte terrestre	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	44,05	0,00	0,00	15,19	17,53	12,63
Eventos de intención no determinada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,86	0,00	26,10	0,00	10,41
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Caídas	0,00	0,00	13,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,00	13,75	0,00	0,00	0,00	0,00	11,67	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,29	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás causas externas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Todas las demás enfermedades

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Todas las Demás Enfermedades en ambos sexos del Municipio de Riofrío 2005 – 2015



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

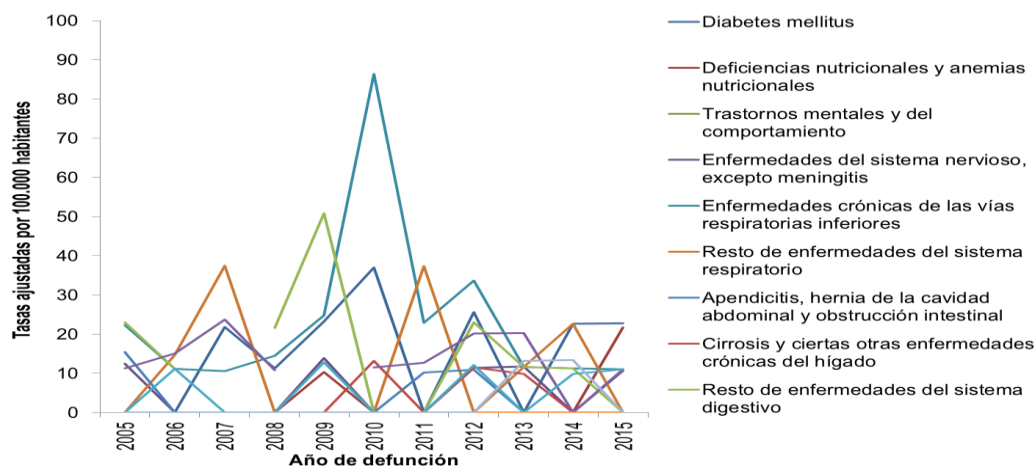
Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Todas las Demás Enfermedades en ambos sexos del Municipio de Riofrio 2005 – 2015.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Diabetes mellitus	0,00	19,75	26,26	12,65	41,77	36,58	6,04	20,05	22,25	22,76	21,83
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	19,37	6,23	11,72	21,17	19,16	49,47	17,30	22,81	16,98	20,69	20,75
Resto de enfermedades del sistema digestivo	12,79	13,62	5,86	18,57	31,57	6,82	11,98	11,51	17,52	16,10	13,51
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	0,00	0,00	0,00	5,53	0,00	0,00	0,00	0,00	6,14	11,02
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	7,39	19,46	0,00	0,00	0,00	30,54	0,00	11,86	16,18	10,88
Enfermedades del sistema urinario	6,10	14,73	12,56	5,89	0,00	12,47	6,04	16,46	10,96	10,71	10,40
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	6,91	0,00	0,00	7,06	6,68	0,00	12,99	5,94	6,14	10,49	5,78
Hiperplasia de la próstata	0,00	6,23	0,00	0,00	6,84	0,00	0,00	5,79	0,00	5,10	5,24
Resto de las enfermedades	4,22	5,82	0,00	7,06	6,68	18,49	12,19	6,27	0,00	5,39	5,10
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,58	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	7,51	0,00	0,00	7,06	0,00	0,00	11,35	5,72	0,00	6,14	0,00
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	0,00	0,00	0,00	6,63	12,69	0,00	6,04	5,12	0,00	0,00
Embarazo, parto y puerperio	4,87	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	6,50	0,00	6,80	6,96	0,00

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

En este grupo de causas para los hombres, son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores las que tienen las tasas más elevadas en general, alcanzando su pico máximo en el año 2010 (86,4). Le siguen en su orden Enfermedades del sistema digestivo con una tasa de 50,9 en el 2009 y el Resto de las enfermedades. Estos tres tipos de enfermedades son las únicas que presentan incidencia para todo el periodo de estudio.

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Todas las Demás Enfermedades en hombres del Municipio de Riofrío 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.

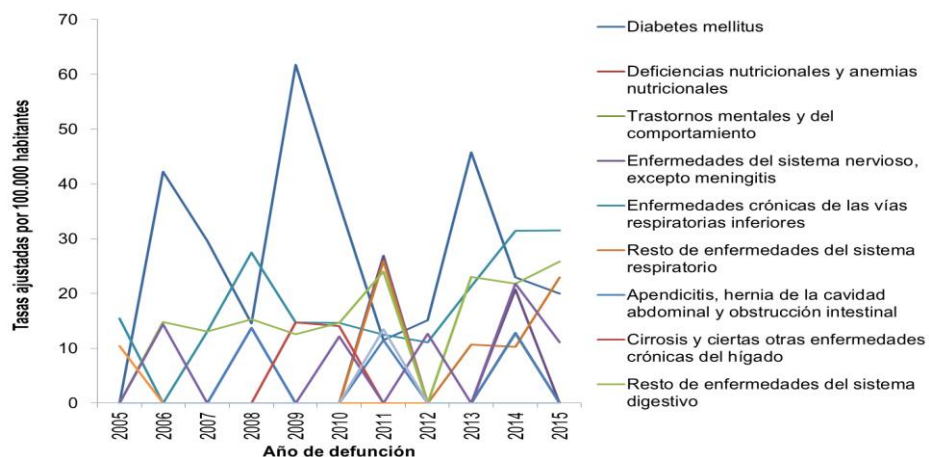
No se presentaron casos de muerte por: Trastornos mentales.

Tabla 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para todas las demás enfermedades en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Diabetes mellitus	0,00	0,00	21,87	11,35	23,22	37,06	0,00	25,68	0,00	22,71	22,84
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	0,00	0,00	0,00	10,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,75
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	22,27	11,18	10,63	14,52	24,79	86,46	22,89	33,65	11,70	11,35	11,02
Enfermedades del sistema urinario	11,35	15,10	23,77	10,89	0,00	11,50	12,69	20,22	20,35	0,00	11,02
Hiperplasia de la próstata	0,00	11,18	0,00	0,00	12,81	0,00	0,00	12,08	0,00	9,93	11,02
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	12,53	0,00	0,00	0,00	13,85	0,00	0,00	11,37	11,82	0,00	10,72
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	14,79	37,46	0,00	0,00	0,00	37,39	0,00	11,70	22,71	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	15,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,20	10,91	0,00	0,00	0,00
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,25	0,00	11,57	9,87	0,00	0,00
Resto de enfermedades del sistema digestivo	23,05	11,18	0,00	21,59	50,93	0,00	0,00	22,99	11,62	11,35	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,18	13,49	0,00
Resto de las enfermedades	7,91	10,38	0,00	14,52	13,85	37,43	12,69	0,00	0,00	11,35	0,00

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

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para todas las demás enfermedades en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015



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

En este grupo de causas para las mujeres es la diabetes mellitus la que presenta la tasa más elevada, alcanzando su pico máximo en el año 2009 (61,7), le siguen las enfermedades del sistema digestivo las cuales alcanzan su punto máximo en el año 2013.

No se presentaron casos de muerte por: Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales, Trastornos mentales y del comportamiento.

Tabla 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para todas las demás enfermedades en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	15,42	0,00	13,08	27,45	14,70	14,65	12,49	11,10	21,26	31,45	31,52
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0,00	14,77	13,08	15,25	12,56	14,65	24,01	0,00	23,07	21,75	25,82
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,89	0,00	10,63	10,27	22,95
Diabetes mellitus	0,00	42,22	29,65	14,58	61,74	36,36	11,53	15,09	45,76	22,95	20,00
Enfermedades del sistema urinario	0,00	14,38	0,00	0,00	0,00	12,18	0,00	12,65	0,00	21,75	11,10
Resto de las enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,07	12,23	0,00	0,00	10,41
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,77	0,00
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,67	0,00
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	0,00	0,00	13,73	0,00	0,00	26,93	0,00	0,00	20,75	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	0,00	0,00	13,73	0,00	0,00	11,53	0,00	0,00	12,77	0,00
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	0,00	0,00	0,00	14,70	14,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Embarazo, parto y puerperio	10,43	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	13,47	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Plan Decenal De Salud Pública

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

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

Tabla 35. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas, Riofrío, Valle del Cauca 2005-2015

Causa de muerte	Valle del Cauca	Riofrío	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	20,02	20,42	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘
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	23,45	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	18,80	0,00	↘	↘	-	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11,54	20,75	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	20,97	21,83	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-inflingidas 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	69,28	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘
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	35,01	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,20	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-

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

2.1.3. Mortalidad Materno – Infantil Y En La Niñez

Para el análisis de la Mortalidad Infantil y en la Niñez se utilizara 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.

Mortalidad específica por grupos y Subgrupos en menores de 5 años

El grupo de enfermedades que presentó la mayor cantidad de casos fueron; las enfermedades del sistema nervioso con 2 casos, las enfermedades del sistema respiratorio con 2 casos, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 2 casos y las causas externas con 2 casos.

No se reportaron casos de tumores (neoplasias), ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; las enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; los signos síntomas; enfermedades del sistema genitourinario; el síndrome respiratorio agudo y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte todas las demás enfermedades.

El grupo de enfermedades que presentó la mayor cantidad de casos fue ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 7 casos a lo largo del periodo. En segundo lugar con 3 casos, las causas externas. En tercer lugar con 2 casos, las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. En cuarto lugar las enfermedades del sistema respiratorio, las enfermedades del sistema nervioso y por último, con 2 casos Los tumores.

Para el grupo de neoplasias, los dos casos ocurrieron por Resto de Tumores Malignos en los años 2007 y 2009 con un caso respectivamente. En el grupo de enfermedades del sistema nervioso las dos muertes fueron por Resto de enfermedades del sistema nervioso, ambas en el año 2009. Las dos muertes por enfermedades del sistema respiratorio fueron por neumonía, también los dos casos en el año 2009. Como se dijo anteriormente hubo 7 muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, de las cuales 3 ocurrieron en el año 2005 y la última muerte por esta causa ocurrió en el año 2011.

Tasas específicas de mortalidad en población menor de 1 año

Tabla 36. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). Riofrio 2005 – 2015

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	11,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	11,95	0,00	4,59	0,00	11,83	0,00	6,21	0,00	0,00	0,00	10,53
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	6,21	0,00	5,65	5,78	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	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26

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. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Riofrio 2005 – 2015.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,31
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	15,87	0,00	8,85	0,00	11,76	0,00	12,82	0,00	0,00	0,00	10,31
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	9,80	10,42	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	7,94	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 38. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). Riofrio 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	10,31	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	23,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	10,31	8,00	0,00	0,00	0,00	11,90	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	12,05	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	10,31	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.

Tabla 39. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Riofrio 2005 – 2015.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	82,30	0,00	87,18	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	183,15	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	79,30	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 40. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Riofrio 2005 – 2015.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	153,61	0,00	165,58	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	0,00	0,00

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

Tabla 41. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Riofrio 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	380,95	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	171,53	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 menor de 5 años.

Tabla 42. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Riofrío 2005 – 2015.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	64,64	0,00	68,87	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	146,63	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	80,45
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	137,74	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	179,00	0,00	64,64	0,00	137,74	0,00	73,31	0,00	0,00	0,00	104,90
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,31	0,00	76,80	78,55	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	59,67	62,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,80	0,00	80,45

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

Tabla 43. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Riofrío 2005 – 2015.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres										
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	120,48	0,00	130,72	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	156,01	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	221,98	0,00	120,48	0,00	130,72	0,00	141,64	0,00	0,00	0,00	156,01
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,81	152,21	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	110,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,01

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

Tabla 44. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Riofrío 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	303,95	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	291,12	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	129,03	0,00	0,00	0,00	145,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,11
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,98	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	134,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,73	0,00	0,00

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

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

Análisis por grandes causas de muerte

Tabla 45. Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, Riofrío, periodo 2005 – 2015.

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total
02 - TUMORES (NEOPLASIAS)	MASCULINO	1 a 4 años	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2
		<5 años	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2
	Total		0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2
05 - ENFERMEDEADES DEL SISTEMA NERVIOSO	FEMENINO	1 a 4 años	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
		<5 años	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
	Total		0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
07 - ENFERMEDEADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	MASCULINO	<1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		<5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Total		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
08 - ENFERMEDEADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	FEMENINO	<1 año	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
		<5 años	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2

	Total		0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO	<1 año	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3
		<5 años	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3
	MASCULINO	<1 año	2	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	6
		<5 años	2	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	6
	Total		3	0	1	0	2	0	1	0	0	0	2	9
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	<1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		<5 años	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	MASCULINO	<1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
		<5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	Total		0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	3
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	1 a 4 años	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
		<5 años	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
	MASCULINO	<1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
		<5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
	Total		1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	4
Total			4	1	2	0	5	0	4	0	2	1	4	23

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

Análisis por subgrupos de causas

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

Tabla 46. Número de muertes por subgrupos de mortalidad, Riofrío, periodo 2005 – 2015.

[illegible]

[illegible]

	03 - OTROS ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	MASCULINO	<1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
			<5 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
			Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
	06 - TODAS LAS DEMÁS CAUSAS EXTERNAS	FEMENINO	1 a 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
			<5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		MASCULINO	1 a 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			<5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	Total			1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	4
Total				4	1	2	0	5	0	4	0	2	1	4	23

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

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

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

El municipio usa como valor de referencia al departamento. Se describen y analizan los indicadores de razón de razones de la mortalidad materna, las razones tasas de mortalidad neonatal; mortalidad infantil ajustada; mortalidad en la niñez ajustada; mortalidad por IRA; mortalidad por EDA y mortalidad por desnutrición en un periodo de 2005 a 2015. Para la interpretación de los resultados se debe tener en cuenta que:

Al estimar las la razón de razones y las razones de tasas, se obtienen valores entre menos infinito y más infinito, donde la unidad representa ausencia de desigualdad; los valores por encima de uno indican que el municipio presenta peor situación que el departamento del Valle y los valores menores de uno indican una mejor situación.

Para evitar la clasificación erróneamente del municipio, se utiliza la estimación de los intervalos de confianza al 95%, para identificar aquellos indicadores que se encuentran en peor o mejor situación con respecto a la unidad de referencia y la correspondiente semaforización.

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

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 y el del Valle del Cauca.

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 y el del Valle del Cauca

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

↘ Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior

↗ Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

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

Tabla 47. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez 2005 – 2015. Riofrio, Valle del Cauca

Causa de muerte	Valle del Cauca	Riofrio	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	10,53	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	
Tasa de mortalidad infantil	10,24	21,05	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	
Tasa de mortalidad en la niñez	11,94	21,05	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	9,62	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,92	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	6,04	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

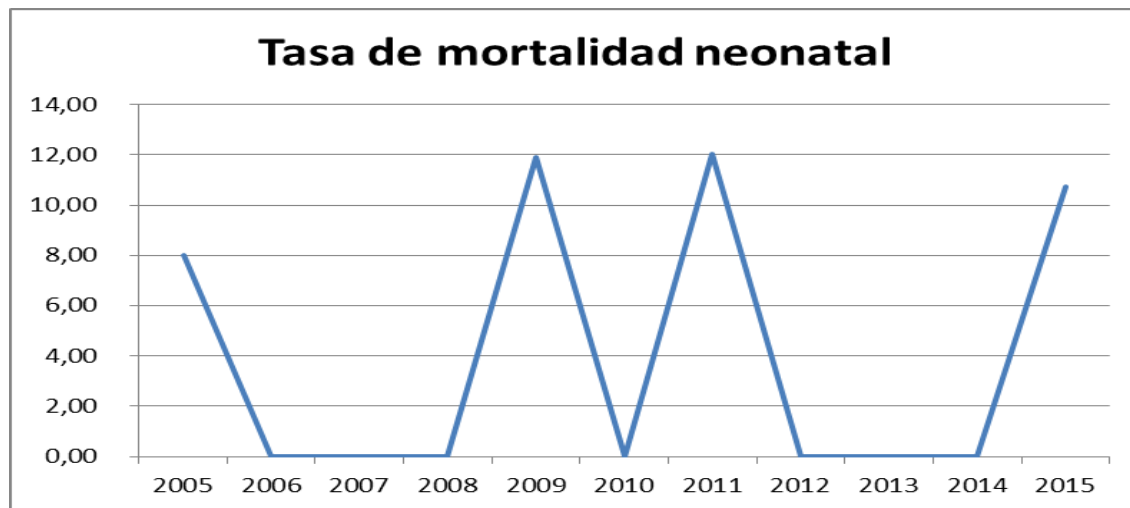
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Figura 32. Razón de mortalidad materna Municipio de Riofrio Valle, 2005-2015.



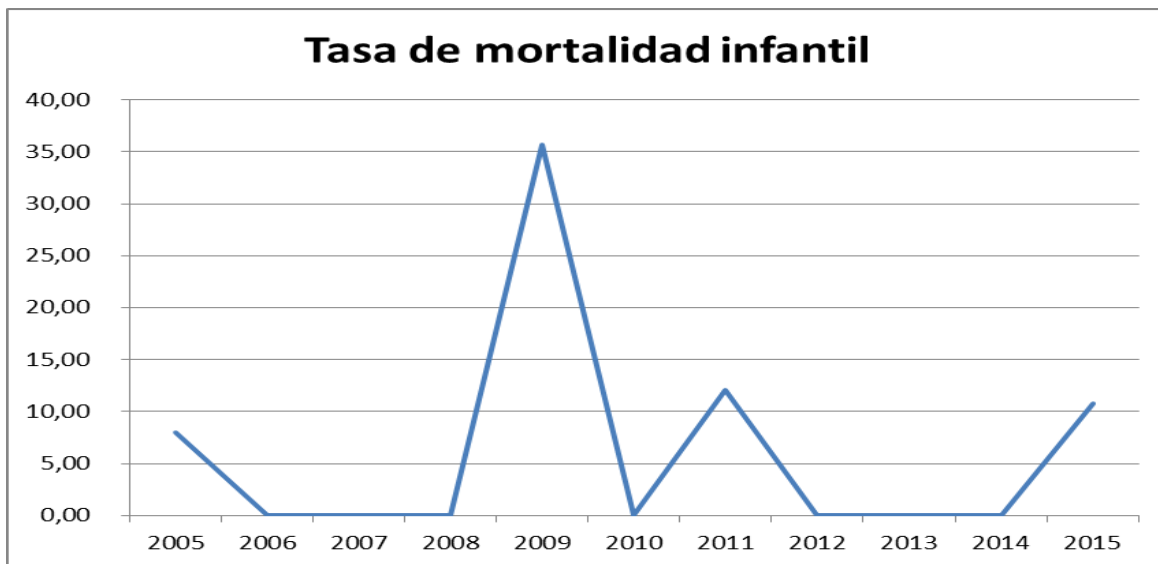
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Figura 33. Tasa de mortalidad neonatal Municipio de Riofrio Valle, 2005-2015



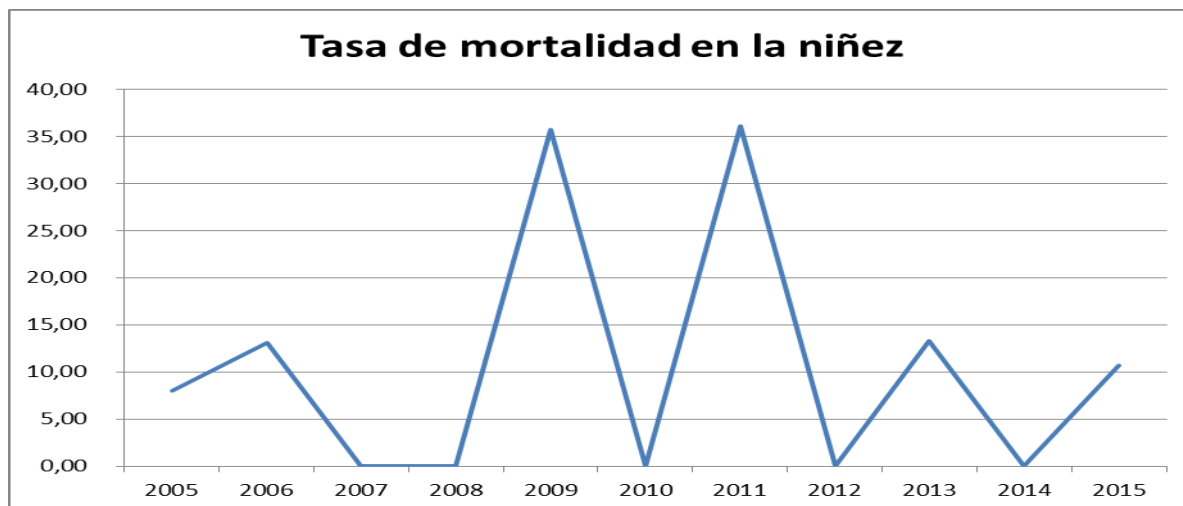
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Figura 34. Tasa de mortalidad infantil Municipio de Riofrio Valle, 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 35. Tasa de mortalidad en la niñez Municipio de Riofrio Valle, 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 por EDA Municipio de Riofrio Valle, 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 37. Tasa de mortalidad por IRA Municipio de Riofrio Valle, 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 38. Tasa de mortalidad por desnutrición Municipio de Riofrio Valle, 2005-2015.



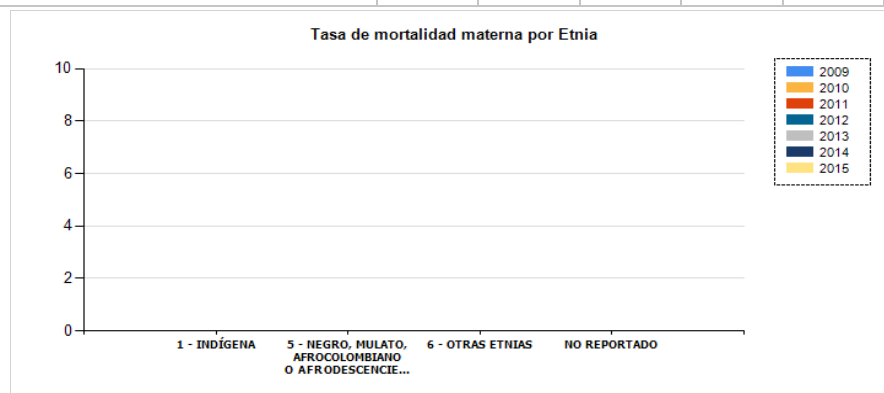
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Determinantes estructurales

No se presentaron casos de mortalidad materna en el periodo de estudio

Tabla 48. Mortalidad materna por Etnia Municipio de Riofrio Valle, 2005-2015.

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

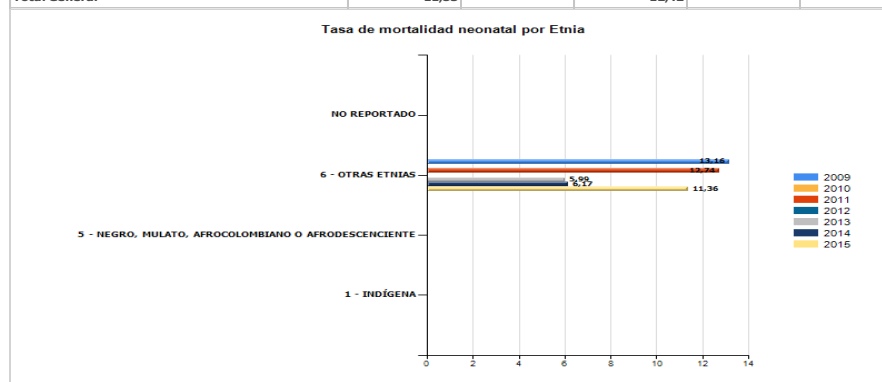


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

No se presentó incidencia en minorías étnicas para mortalidad neonatal

Tabla 49. Mortalidad neonatal según etnia. Riofrio, Valle del Cauca 2009 – 2015.

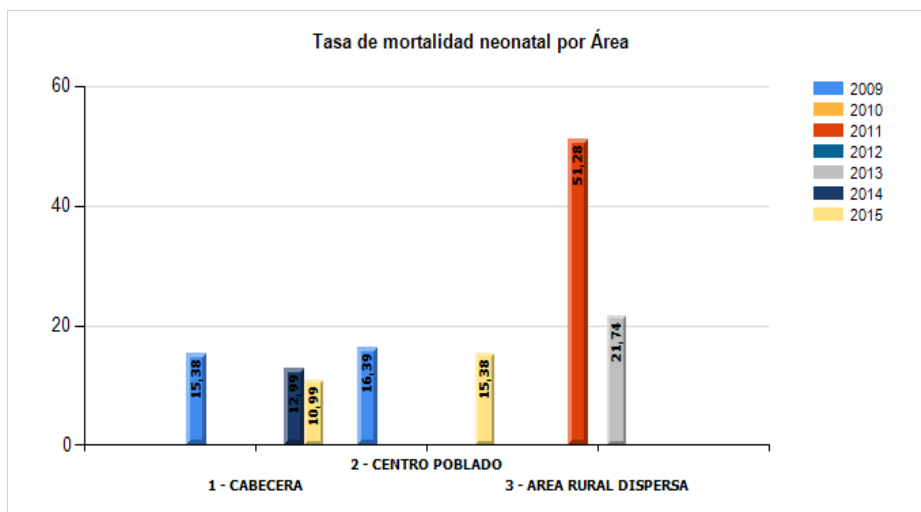
Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - INDÍGENA							
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE							
6 - OTRAS ETNIAS	13,16		12,74		5,99	6,17	11,36
NO REPORTADO							
Total General	11,83		12,42		5,65	5,78	10,53



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

Tabla 50. Mortalidad neonatal según área de residencia. Riofrio, Valle del Cauca 2009 – 2015

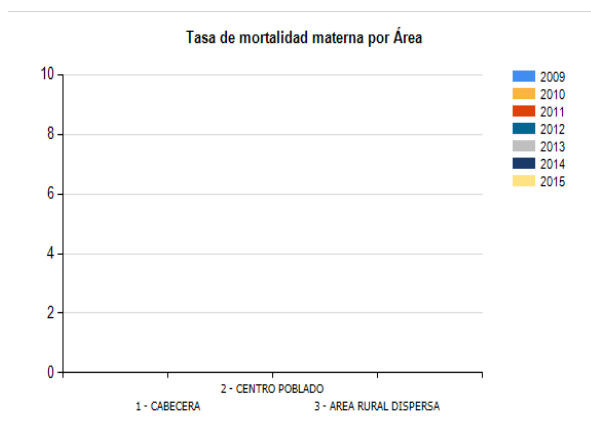
Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - CABECERA	15,38					12,99	10,99
2 - CENTRO POBLADO	16,39						15,38
3 - AREA RURAL DISPERSA			51,28		21,74		
Total General	11,83		12,42		5,65	5,78	10,53



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

Tabla 51. Mortalidad materna según área de residencia. Riofrio, Valle del Cauca 2009-2015

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



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

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

Se enlistan las prioridades identificadas en la mortalidad general por las grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno – infantil y niñez, de acuerdo a las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud.

Tabla 52. Identificación de prioridades en salud del municipio de Riofrio, 2015.

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador de Riofrio (2015)	Valor del indicador Valle del Cauca (2015)	Tendencia 2005 a 2015	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades del sistema circulatorio	265,32	164,19	Aumento	001
	2.Causas externas	115,61	92,03	Variable	012
	3.Neoplasias	113,9	105,15	Aumento	007
Específica por Subcausas o subgrupos	1. VIH en mujeres	15,82	3,55	Aumento	009
	2.Tumor de cuello del útero	23,45	7,89	Aumento	007
	3.Tumor de estómago en hombres	30,66	16,14	Aumento	007
	4.Enfermedades isquémicas del corazón	160,44	85,88	Aumento	001
	5.Enfermedades cerebrovasculares en hombres	68,71	44,73	Aumento	001
	6. Enfermedades hipertensivas en mujeres	41,23	13,97	Aumento	001
	7. Agresiones (homicidios) en hombres	109,01	106,55	Aumento	012
	8. Diabetes mellitus en hombres	22,84	21,43	Aumento	001
	9.Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores en mujeres	31,52	21,35	Aumento	001
Mortalidad Materno infantil y en la niñez:Indicadores trazadores	1. Mortalidad en la niñez	11,94	21,05	Aumento	008
	2. Mortalidad neonatal	10,53	6.74	Aumento	008
	3. Mortalidad infantil	21,05	10,24	Aumento	008

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

Conclusiones

En el municipio de Riofrio son las enfermedades del sistema circulatorio las que tienen mayor riesgo de causar muerte tanto en hombres como en mujeres del municipio, con un preocupante aumento para los dos sexos en los dos últimos años del periodo de estudio (2014 y 2015), aunque en las mujeres el aumento fue mucho más pronunciado que en los hombres. Aunque es importante aclarar que según el indicador de tasas de AVPP son las causas externas las que tienen la mayor incidencia en los hombres, esto debido a que las personas que

mueren por homicidio son mucho menores en comparación con las que fallecen a causa de enfermedades del sistema circulatorio.

Con relación a los subgrupos de enfermedades se puede acotar lo siguiente: en las enfermedades infecciosas la incidencia más elevada en los dos sexos es para el VIH/SIDA, aunque con un aumento para las mujeres y una disminución en los hombres. Con relación a las neoplasias; en las mujeres la mayor incidencia se observó para el cáncer de cuello y en los hombres el cáncer de estómago, con aumentos en el año 2015 para cada sexo respectivamente. En el grupo del sistema circulatorio, son las enfermedades isquémicas del corazón las de mayor incidencia y con aumento para el año 2015 para los dos sexos, aunque el aumento que se observa en las mujeres es demasiado preocupante, pues pasó de tener una tasa de 55,8 a 129 por 100.000 habitantes.

En el subgrupo de causas externas, son los homicidios para ambos sexos los de mayor incidencia para el año 2015, aunque los hombres presentaron una disminución y las mujeres aumento. Para el subgrupo de las Demás Enfermedades, se observa que en los hombres es la diabetes la enfermedad de mayor incidencia con un indicador estable y en las mujeres son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores también con un indicador estable.

Con relación a la mortalidad materno infantil, se priorizaron tres indicadores que presentan valores por encima del nivel departamental; estos son: mortalidad neonatal, infantil, y en la niñez, los dos últimos marcaron en rojo en el semáforo, lo cual significaría que presentan valores estadísticamente superiores al valor departamental. Igualmente, no deben dejar de mencionarse las 23 muertes de menores de 5 años que se han presentado en el municipio en los últimos 11 años, 4 de estos en el año 2015. Cada caso de estos conlleva un drama y sufrimiento imposible de cuantificar tanto para las madres y padres de estos menores, así como para el resto de la familia, con fuertes impactos para la sociedad en su conjunto por los años de vida potencialmente perdidos.

2.2. Análisis de la Morbilidad

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

2.2.1. Principales causas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida, se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), donde se analizaron las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones de causa externa, en este último además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluyó todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; además de las condiciones mal clasificadas. Para el cálculo de los datos se utilizó la hoja electrónica de Excel o anexo 8 de Morbilidad por grupos.

Morbilidad atendida según grandes causas

Tabla 53. Principales causas de morbilidad ambos sexos, Municipio de Riofrío 2009 – 2016

		Total								
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	47,94	45,69	45,35	41,55	34,06	37,37	31,75	32,51	0,76
	Condiciones perinatales	0,18	0,67	0,87	0,59	0,96	0,57	1,96	0,45	-1,51
	Enfermedades no transmisibles	27,56	28,72	29,20	30,33	37,43	36,59	34,80	38,48	3,68
	Lesiones	7,92	10,42	7,26	6,50	5,94	7,97	10,89	8,31	-2,59
	Condiciones mal clasificadas	16,39	14,50	17,32	21,02	21,61	17,49	20,60	20,25	-0,35
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	35,75	32,72	27,75	20,28	21,96	22,87	23,35	24,94	1,59
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	37,08	37,98	43,28	46,45	44,89	47,88	44,91	43,92	-0,99
	Lesiones	11,92	11,24	9,03	9,77	10,81	8,92	11,07	10,17	-0,90
	Condiciones mal clasificadas	15,25	18,07	19,93	23,48	22,33	20,33	20,67	20,97	0,30
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,26	16,86	14,93	12,22	10,40	6,48	8,44	12,74	4,30
	Condiciones maternas	3,50	5,49	4,91	7,89	3,51	3,43	4,86	2,82	-2,04
	Enfermedades no transmisibles	50,00	49,81	54,78	48,68	45,80	34,26	33,07	33,62	0,45
	Lesiones	7,88	12,33	9,90	9,16	19,85	41,54	38,11	35,03	-3,08
	Condiciones mal clasificadas	17,36	15,51	15,48	22,05	20,44	14,30	15,53	15,80	0,27
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,58	15,88	13,77	11,48	9,88	8,87	10,26	13,87	3,61
	Condiciones maternas	8,42	6,34	7,75	7,78	6,45	7,28	7,90	5,00	-2,90
	Enfermedades no transmisibles	48,94	51,62	54,75	53,36	56,90	52,06	40,54	38,05	-2,49
	Lesiones	8,38	10,48	7,85	8,12	7,94	14,05	24,68	25,86	1,18
	Condiciones mal clasificadas	14,68	15,67	15,88	19,26	18,83	17,75	16,62	17,21	0,59
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,34	12,44	9,84	8,67	8,13	7,22	8,92	11,09	2,16
	Condiciones maternas	1,51	1,71	1,88	1,54	1,67	1,40	1,10	1,20	0,10
	Enfermedades no transmisibles	69,61	65,66	67,41	64,99	67,41	65,26	62,44	64,95	2,51
	Lesiones	6,74	7,18	6,29	10,41	8,84	11,66	12,92	8,54	-4,37
	Condiciones mal clasificadas	11,80	13,00	14,57	14,39	13,94	14,47	14,62	14,22	-0,40
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,77	6,84	5,68	4,46	4,97	6,37	6,27	6,07	-0,20
	Condiciones maternas	0,07	0,00	0,00	0,00	0,01	0,02	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	80,37	78,10	79,82	79,92	79,28	76,12	74,99	74,27	-0,72
	Lesiones	3,80	4,21	3,71	5,36	5,01	6,75	6,05	6,44	0,39
	Condiciones mal clasificadas	7,98	10,85	10,79	10,26	10,74	10,74	12,69	13,22	0,53

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

Principales causas de morbilidad en hombres

Tabla 54. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de Riofrío 2009 – 2016

		Hombres								
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	50,64	48,95	46,92	41,93	34,54	36,58	32,52	33,65	1,14
	Condiciones perinatales	0,09	0,92	1,48	0,68	1,32	0,66	3,57	0,60	-2,97
	Enfermedades no transmisibles	24,09	25,53	28,92	28,24	35,57	35,87	30,73	37,74	7,01
	Lesiones	7,45	11,18	5,53	5,96	6,37	9,03	13,06	8,77	-4,29
	Condiciones mal clasificadas	17,73	13,42	17,16	23,19	22,20	17,86	20,11	19,23	-0,88
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	34,09	33,86	28,28	18,40	19,84	23,39	19,19	23,22	4,03
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	33,92	37,27	36,26	42,53	44,15	47,11	47,37	44,62	-2,75
	Lesiones	18,28	12,07	13,13	13,14	13,93	9,91	13,49	12,31	-1,18
	Condiciones mal clasificadas	13,71	16,80	22,32	25,93	22,08	19,59	19,96	19,86	-0,10
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	26,13	19,43	14,45	14,73	10,05	4,49	6,54	9,44	2,90
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	40,28	44,31	58,41	45,74	35,79	24,04	26,77	26,21	-0,57
	Lesiones	13,95	21,56	17,01	15,80	37,59	63,76	59,03	54,76	-4,27
	Condiciones mal clasificadas	19,65	14,69	10,13	23,73	16,57	7,72	7,66	9,59	1,93
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	24,61	16,12	15,41	15,87	9,76	9,79	10,50	13,44	2,94
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	42,30	48,10	57,04	51,35	60,25	51,22	32,68	27,87	-4,81
	Lesiones	16,96	19,92	14,47	15,65	14,83	26,84	46,83	47,97	1,14
	Condiciones mal clasificadas	16,13	15,85	13,08	17,13	15,16	12,15	9,98	10,72	0,74
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,98	15,17	9,61	8,73	9,27	8,42	9,83	12,20	2,37
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	61,11	57,62	67,29	55,04	60,30	55,34	50,92	59,03	8,12
	Lesiones	13,54	14,55	10,08	24,69	18,17	23,54	26,34	16,11	-10,23
	Condiciones mal clasificadas	13,36	12,66	13,02	11,55	12,26	12,71	12,91	12,65	-0,26
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,31	6,88	5,62	4,60	4,45	5,44	5,61	6,68	1,07
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	80,02	77,98	79,14	76,10	78,10	74,07	73,37	73,50	0,13
	Lesiones	4,54	4,78	4,26	6,53	6,41	9,34	7,97	7,18	-0,79
	Condiciones mal clasificadas	7,14	10,36	10,98	12,76	11,04	11,14	13,06	12,64	-0,42

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

Principales causas de morbilidad en mujeres

Tabla 55. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio Riofrío 2009 – 2016

		Mujeres								
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	45,20	42,33	43,68	41,16	38,60	38,62	38,62	47,94	9,32
	Condiciones perinatales	0,28	0,41	0,21	0,51	0,61	0,40	0,40	0,18	-0,22
	Enfermedades no transmisibles	31,09	32,02	29,51	32,49	39,21	34,99	34,99	27,56	-7,42
	Lesiones	8,39	9,63	9,12	7,07	5,52	7,43	7,43	7,92	0,49
	Condiciones mal clasificadas	15,04	15,60	17,48	18,78	21,06	18,56	18,56	16,39	-2,16
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	37,71	31,37	27,12	22,24	24,42	22,24	29,19	27,21	-1,98
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	40,83	38,82	51,89	50,55	45,75	48,79	41,47	43,01	1,54
	Lesiones	4,38	10,25	4,12	6,24	7,20	7,76	7,68	7,35	-0,33
	Condiciones mal clasificadas	17,08	19,57	17,07	20,91	22,62	21,21	21,66	22,43	0,77
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,94	15,10	15,29	10,74	10,69	9,55	11,14	17,75	6,61
	Condiciones maternas	5,89	9,25	8,61	12,56	6,52	8,71	11,76	7,10	-4,66
	Enfermedades no transmisibles	56,63	53,57	52,04	50,42	54,42	50,00	42,00	44,85	2,85
	Lesiones	3,75	6,01	4,53	5,23	4,59	7,31	8,40	5,09	-3,31
	Condiciones mal clasificadas	15,80	16,07	19,52	21,05	23,78	24,43	26,70	25,21	-1,49
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,08	15,73	12,78	9,18	9,96	8,33	10,05	14,26	4,21
	Condiciones maternas	12,58	10,34	12,44	11,86	10,21	11,53	14,77	9,56	-5,21
	Enfermedades no transmisibles	52,23	53,86	53,37	54,41	54,94	52,55	47,37	47,33	-0,04
	Lesiones	4,14	4,53	3,84	4,17	3,92	6,57	5,40	5,71	0,30
	Condiciones mal clasificadas	13,96	15,56	17,57	20,38	20,97	21,02	22,40	23,14	0,74
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,59	11,06	9,97	8,64	7,53	6,58	8,38	10,49	2,12
	Condiciones maternas	2,20	2,58	2,96	2,34	2,55	2,14	1,76	1,84	0,08
	Enfermedades no transmisibles	73,49	69,72	67,48	70,10	71,13	70,54	69,38	68,09	-1,30
	Lesiones	3,63	3,46	4,12	3,09	3,97	5,33	4,83	4,53	-0,30
	Condiciones mal clasificadas	11,08	13,18	15,47	15,84	14,83	15,41	15,65	15,06	-0,59
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,31	6,79	5,73	4,34	5,41	7,08	6,84	5,63	-1,21
	Condiciones maternas	0,13	0,00	0,00	0,00	0,02	0,04	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	80,67	78,22	80,44	83,00	80,26	77,69	76,38	74,83	-1,54
	Lesiones	3,17	3,67	3,21	4,41	3,83	4,75	4,41	5,89	1,48
	Condiciones mal clasificadas	8,72	11,32	10,62	8,25	10,48	10,44	12,37	13,64	1,27

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

2.2.2. Morbilidad específica por subgrupos

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó estimación de cambios en las proporciones durante el periodo 2009 a 2015. Para el cálculo de los datos se utilizó la hoja electrónica de Excel y en la estimación de las proporciones se utilizó el anexo 8.1 de Morbilidad por subgrupos.

Morbilidad por subgrupos en ambos sexos

Tabla 56. Morbilidad por subgrupos en población general (ambos sexos), Municipio Riofrío 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)	54,11	54,73	47,71	48,85	54,96	50,82	61,67	68,75	7,07
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	42,44	43,65	49,68	47,46	40,99	43,63	34,81	27,41	-7,39
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	3,45	1,62	2,61	3,69	4,04	5,55	3,52	3,84	0,32
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	92,54	95,79	95,43	96,38	95,70	92,45	92,76	96,30	3,53
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	7,46	4,21	4,57	3,62	4,30	7,55	7,24	3,70	-3,53
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,14	2,11	6,36	1,41	2,34	1,71	2,43	0,85	-1,57
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,55	0,77	1,21	1,17	1,04	1,37	1,44	1,13	-0,31
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,05	5,27	5,09	5,79	6,66	3,78	3,16	3,83	0,67
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,71	5,40	6,03	5,73	7,00	6,43	5,31	5,25	-0,06
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,08	7,09	6,92	7,70	8,07	6,72	8,33	7,78	-0,55
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,40	7,72	6,99	7,75	7,85	8,21	6,75	7,07	0,32
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	21,10	14,44	12,32	14,08	11,96	17,97	22,87	22,86	-0,01
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,26	5,32	6,51	5,41	4,18	6,34	3,93	4,39	0,46
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,54	6,97	7,64	7,01	6,19	7,29	5,33	6,16	0,83
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	14,22	15,04	14,84	16,71	15,74	14,04	14,10	14,43	0,33
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,09	6,23	5,42	5,25	5,16	4,23	5,10	4,73	-0,36
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13,09	14,10	11,85	11,82	13,24	12,50	11,94	11,40	-0,54
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,32	0,67	0,70	0,63	0,77	0,60	0,66	0,77	0,11
	Condiciones orales (K00-K14)	8,45	8,87	8,12	9,54	9,81	8,82	8,66	9,34	0,68
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	48,17	47,96	47,10	47,72	46,50	47,97	48,77	47,01	-1,76
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,69	1,70	2,47	1,81	2,61	1,82	1,04	2,41	1,36
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,12	0,10	0,43	0,39	0,87	0,20	0,18	0,58	0,40
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	50,02	50,23	50,00	50,09	50,02	50,01	50,00	50,00	0,00
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

Morbilidad por subgrupos en hombres

Tabla 57. Morbilidad por subgrupos en hombres, Municipio Riofrio 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, D60-D63, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	51,23	52,89	47,61	52,89	54,76	51,99	59,87	70,97	11,10
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	45,08	46,12	50,64	45,31	42,98	43,94	37,51	26,73	-10,78
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D60-D63, D64.9, E51-E64)	3,69	1,00	1,75	1,80	2,26	4,07	2,63	2,30	-0,32
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D65-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)	2,06	4,69	14,13	2,08	5,56	3,77	3,66	0,96	-2,70
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,35	0,64	0,65	0,76	0,89	0,71	1,29	0,88	-0,41
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,35	5,37	4,31	4,72	6,28	3,17	2,64	3,26	0,61
	Desórdenes endocrinos (D65-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,15	4,24	4,88	3,97	4,29	4,05	3,02	3,53	0,51
	Condiciones neuropsiquiáticas (F01-F99, G06-G98)	4,73	6,34	6,87	8,31	8,55	7,41	10,05	7,79	-2,27
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,24	8,56	7,24	8,88	8,66	8,99	7,64	7,52	-0,12
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	18,73	15,46	11,66	14,36	10,18	15,10	19,53	22,11	2,58
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,62	7,05	8,13	7,20	5,61	8,86	4,34	5,47	1,13
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,37	6,98	5,91	7,14	6,95	6,56	5,85	6,22	0,38
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	6,97	7,77	7,66	11,35	10,78	9,91	10,75	11,46	0,71
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,90	7,43	6,63	6,42	6,18	5,54	6,27	5,89	-0,38
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	14,30	13,62	11,47	10,46	12,10	12,42	13,46	12,24	-1,22
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,25	0,90	0,73	0,91	0,92	0,62	0,59	0,84	0,24
	Condiciones orales (K00-K14)	13,97	10,96	9,74	13,43	13,05	12,89	10,89	11,84	0,95
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	48,66	47,99	47,56	48,03	47,83	48,91	49,26	47,99	-1,26
	Lesiones intencionales (X80-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,31	1,73	2,21	1,41	1,95	1,02	0,65	1,38	0,73
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,16	0,23	0,43	0,21	0,06	0,09	0,63	0,53
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	50,03	50,12	50,00	50,13	50,00	50,01	50,00	50,00	0,00
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

Morbilidad por subgrupos en mujeres

Tabla 58. Morbilidad por subgrupos en mujeres, Municipio Riofrío 2009 – 2016.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres								Δ pp 2016-5
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	56,64	56,42	47,80	45,58	55,12	49,87	63,23	66,86	3,63
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	40,12	41,38	48,85	49,20	39,49	43,39	32,48	27,99	-4,49
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	3,23	2,20	3,35	5,22	5,39	6,74	4,28	5,14	0,86
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	92,77	98,43	98,90	97,62	98,02	93,59	98,16	97,97	-0,19
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	7,23	1,57	1,10	2,38	1,98	6,41	1,84	2,03	0,19
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,61	0,49	0,80	1,04	0,32	0,43	1,62	0,79	-0,84
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,66	0,85	1,61	1,39	1,13	1,78	1,53	1,28	-0,25
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,88	5,20	5,66	6,39	6,90	4,15	3,49	4,19	0,70
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,61	6,12	6,86	6,72	8,69	7,90	6,79	6,33	-0,47
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,28	7,56	6,96	7,36	7,77	6,29	7,21	7,78	0,57
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,35	7,20	6,82	7,11	7,35	7,73	6,17	6,80	0,63
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	22,47	13,79	12,79	13,92	13,08	19,75	25,04	23,32	-1,72
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,47	4,24	5,35	4,41	3,28	4,77	3,66	3,71	0,05
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,21	6,97	8,87	6,93	5,72	7,75	4,99	6,12	1,12
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	18,37	19,61	19,98	19,72	18,84	16,60	16,28	16,29	0,01
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,05	5,48	4,54	4,60	4,52	3,41	4,33	4,01	-0,32
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,40	14,41	12,12	12,58	13,95	12,55	10,96	10,88	-0,07
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,36	0,52	0,68	0,47	0,68	0,58	0,71	0,73	0,02
	Condiciones orales (K00-K14)	5,28	7,56	6,96	7,36	7,77	6,29	7,21	7,78	0,57
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	47,32	47,92	46,36	46,99	43,13	44,94	46,72	43,61	-3,11
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	2,36	1,64	2,89	2,72	4,27	4,41	2,72	5,94	3,23
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,32	0,00	0,74	0,29	2,54	0,65	0,57	0,45	-0,12
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	50,00	50,45	50,00	50,00	50,06	50,00	50,00	50,00	0,00
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo

Tabla 59. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del municipio de Riofrío comparado con Valle del Cauca.

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

Fuente: Cuenta de Alto Costo –Ministerio de Salud.

2.2.4. Morbilidad de Eventos Precursores

Tabla 60. Eventos precursores en Riofrío. Periodo 2010 – 2015.

Indicador	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Número de casos de hipertensión arterial	520,00	485,00	380,00	593,00	413,00	246,00
Número de personas con ERC en estadio 0	345,00	323,00	21,00	60,00	4,00	1,00
Número de personas con ERC en estadio 1	7,00	14,00	5,00	25,00	14,00	7,00
Número de personas con ERC en estadio 2	13,00	26,00	28,00	57,00	39,00	30,00
Número de personas con ERC en estadio 3	14,00	27,00	76,00	22,00	35,00	24,00
Número de personas con ERC en estadio 4	0,00	0,00	1,00	5,00	2,00	3,00
Número de personas con ERC en estadio 5	7,00	5,00	5,00	8,00	4,00	2,00
Porcentaje de personas con ERC en estadio 1	17,07	19,44	4,35	21,37	14,89	10,45
Porcentaje de personas con ERC en estadio 2	31,71	36,11	24,35	48,72	37,23	44,78
Porcentaje de personas con ERC en estadio 3	34,15	37,50	66,09	18,80	37,23	35,83
Porcentaje de personas con ERC en estadio 4	0,00	0,00	0,87	4,27	2,13	4,48
Porcentaje de personas con ERC en estadio 5	17,07	6,94	4,35	6,84	4,26	2,99
Porcentaje de personas en estadio 0	2,26	1,91	0,13	0,37	0,03	1,50
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años		0,79	1,72	0,71	0,73	0,79
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Prevalencia de ERC en estadio 5	0,05	0,04	0,04	0,05	0,03	
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años		2,85	2,54	3,80	2,80	2,53

Fuente: SISPRO – MS

Tabla 61. Semáforo de Eventos precursores en Riofrio. Periodo 2010 – 2015.

Evento	Valle del Cauca 2015	Riofrio 2015	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Prevalencia de diabetes mellitus	2,98	0,79	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	9,13	2,53	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘

Fuente: SISPRO – MS

2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Tabla 62. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria en Riofrio Valle 2006 – 2015

Causa de muerte	Valle del Cauca 2015	Riofrio 2015	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Transmisión aérea y contacto directo												
Infección Respiratoria Aguda	0,52	0,20	-	-	-	↗	↗	↘	-	↗	↗	↘
Tuberculosis pulmonar	6,92	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	-
Tuberculosis extrapulmonar	6,1	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea												
Malaria	0,18	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: vivax	0,28	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-
Malaria: Falciparum	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP												
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	202,01	122,30	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	5,94	0,00	↗	-	↘	↗	↗	↘	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leptospirosis	3,38	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de Chagas	0,00	0,00	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	544,58	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	-	-

Fuente: SISPRO – MS

2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad, acumulado a septiembre 30 de 2017

Tabla 63. Distribución de las alteraciones permanentes en Riofrio, 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	1,00	2,00	56,00	56,00	57,00	57,00	57,00	58,00	176,00	177,00	221,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema cardiorrespiratorio y las defensas	0,00	0,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	24,00	24,00	33,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema genital y reproductivo	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	9,00	9,00	15,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	1,00	1,00	49,00	49,00	50,00	50,00	50,00	51,00	123,00	124,00	165,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la digestión, el metabolismo, las hormonas	0,00	0,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	17,00	17,00	24,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la piel	0,00	0,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	8,00	8,00	14,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en la voz y el habla	0,00	0,00	31,00	31,00	31,00	31,00	31,00	32,00	71,00	72,00	98,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0,00	0,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	9,00	9,00	12,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los oídos	1,00	2,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	63,00	63,00	83,00
Número de personas con discapacidad con alteración permanente en los ojos	1,00	1,00	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00	129,00	129,00	156,00
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	12,00	12,00	17,00
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	3,00	3,00	3,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en actividades de servicios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	4,00	5,00
Número de personas con discapacidad que trabajan en otras actividades económicas	0,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	6,00	6,00	8,00
Número de personas en condición de discapacidad	1,00	2,00	109,00	109,00	110,00	110,00	110,00	112,00	335,00	336,00	409,00
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	100,00	100,00	42,06		0,00			50,00	43,24	0,00	46,25
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema cardiorrespiratorio y las defensas	0,00	0,00	3,74		0,00			0,00	0,90	0,00	0,00
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema genital y reproductivo	0,00	0,00	0,00		0,00			0,00	0,45	0,00	1,25
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso	0,00	0,00	23,36		100,00			50,00	17,57	0,00	20,00
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en la digestión, el metabolismo, las hormonas	0,00	0,00	0,00		0,00			0,00	0,45	0,00	0,00
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en la piel	0,00	0,00	0,00		0,00			0,00	0,45	0,00	0,00
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en la voz y el habla	0,00	0,00	10,28		0,00			0,00	6,31	100,00	11,25
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0,00	0,00	0,00		0,00			0,00	0,00	0,00	1,25
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en los oídos	0,00	0,00	2,80		0,00			0,00	7,66	0,00	3,75
Porcentaje de personas con discapacidad con alteración permanente en los ojos	0,00	0,00	17,76		0,00			0,00	20,27	0,00	16,25
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades agrícolas	0,00	0,00	1,89		0,00			0,00	4,67	0,00	6,76
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades de Comercio	0,00	0,00	0,00		0,00			0,00	0,00	0,00	0,00
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades de la Industria	0,00	0,00	0,94		0,00			0,00	0,93	0,00	0,00
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades de servicios	0,00	0,00	0,00		0,00			0,00	1,87	0,00	1,35
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en actividades pecuarias	0,00	0,00	0,00		0,00			0,00	0,00	0,00	0,00
Porcentaje de personas con discapacidad que trabajan en otras actividades	0,00	0,00	0,94		0,00			0,00	2,34	0,00	2,70

Fuente: SISPRO – MS

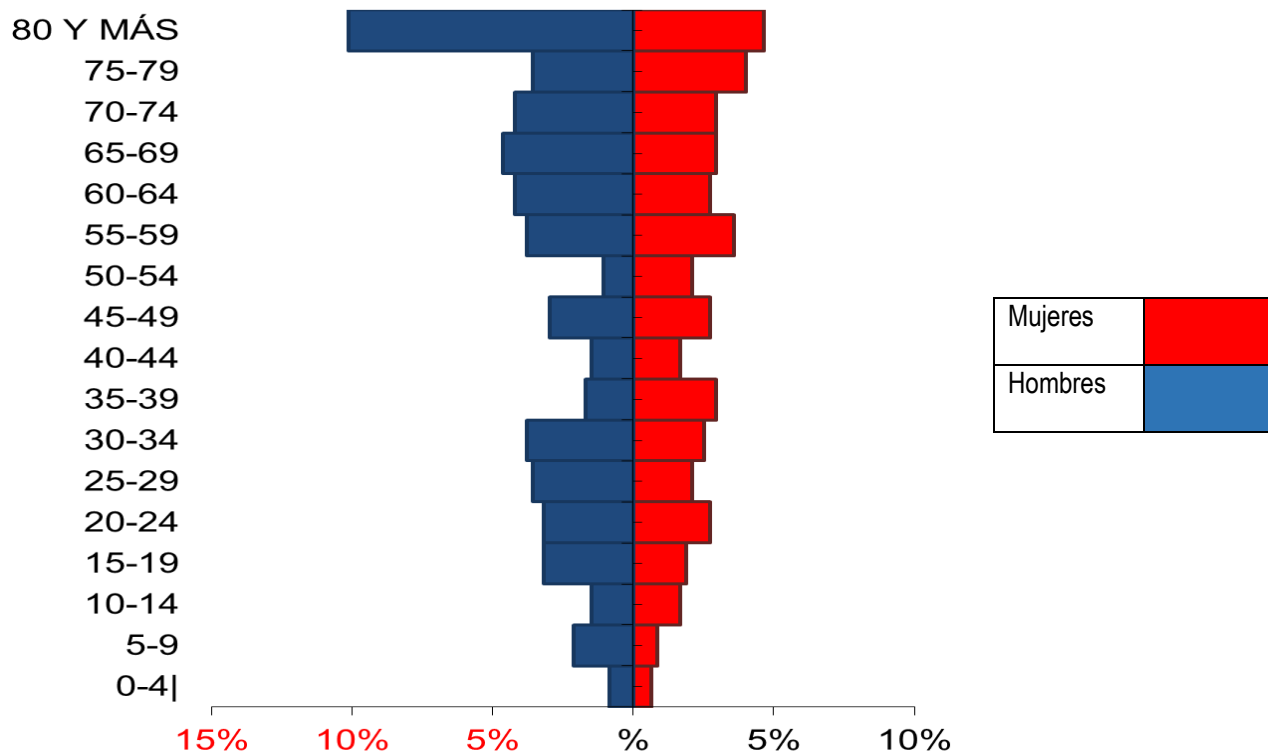
Tabla 64. Casos y porcentajes de las alteraciones permanentes en Riofrio, acumulado a septiembre 30 de 2017

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	259	53,96
El sistema nervioso	201	41,88
Los ojos	181	37,71
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	35	7,29
Los oídos	92	19,17
La voz y el habla	120	25,00
La digestión, el metabolismo, las hormonas	31	6,46
El sistema genital y reproductivo	20	4,17
La piel	15	3,13
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	15	3,13
Ninguna		0,00
Total	480	

Fuente: SISPRO – MS

La pirámide de discapacidad permite observar que en las edades menores son las mujeres las que aportan mayor proporción de casos, pero en las edades 75 años en adelante son los hombres los más afectados.

Figura 39. Pirámide de las personas en situación de discapacidad en Riofrio – Valle. Acumulado a septiembre 30 de 2017



Fuente: Rips-Sispro-Ministerio de Salud.

Tabla 65. Número de Casos de personas discapacitadas municipio de Riofrio

	2017	
Total	Hombres	Mujeres
Total	270	204
0-4	4	3
5-9	10	4
10-14	7	8
15-19	15	9
20-24	15	13
25-29	17	10
30-34	18	12
35-39	8	14
40-44	7	8
45-49	14	13
50-54	5	10
55-59	18	17
60-64	20	13
65-69	22	14
70-74	20	14
75-79	17	19
80 Y MÁS	48	22

Fuente: Rips-Sispro-Ministerio de Salud.

2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 66. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos de notificación obligatoria Riofrio.

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador en Riofrio	Valor del indicador en el Valle	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1.Enfermedades no transmisibles en adultez hombres	59,03%	65,70%	Aumento	001
	2.Enfermedades no transmisibles en primera infancia hombres	37,74%	38,70%	Aumento	001
	3. Condiciones transmisibles y nutricionales en mujeres de primera infancia	47,94%	44,78%	Aumento	009
Específica por Subcausas o	1.Enfermedades infecciosas y parasitarias	68,75%	60,93%	Aumento	009

subgrupos	2. Enfermedades cardiovasculares en hombres	22,11%	20,40%	Aumento	001
	3. Enfermedades digestivas en mujeres	6,11%	5,83%	Aumento	SD
	4. Enfermedades respiratorias en hombres	5,47%	5,01%	Fluctuante	009
Discapacidad	1. Discapacidad del Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo	53,96%	49,55%	Estable	000
	2. Discapacidad de los Ojos	37,71%	42,34%	Estable	000
	3. Discapacidad del Sistema nervioso	41,88%	44,81%	Estable	000

Fuente: SISPRO - MS

Conclusiones

En el capítulo de morbilidad, para los grandes grupos de causas, se destacan los aumentos en el año 2015 para las condiciones transmisibles y nutricionales en la adolescencia y las lesiones en juventud.

Con relación a los subgrupos de morbilidad, se resalta el aumento de las condiciones neuropsiquiátricas, las enfermedades cardiovasculares, las enfermedades infecciosas y parasitarias, y las condiciones maternas en mujeres.

Con relación a los eventos de notificación obligatoria, los eventos de alto costo y los eventos precursores no se prioriza ningún indicador pues presentan valores nulos para el municipio o más bajos que el departamento.

Se debe mencionar el alto porcentaje de consultas mal clasificadas, lo cual impide cualquier tipo de planificación en programas de prevención promoción para ello es importante implementar planes y proyecciones a mejorar esta condición ya que afecta en la planeación de la mejora continua..

Por último, se priorizaron 3 tipos de discapacidad: del movimiento de manos, piernas, cuerpo, la discapacidad de los ojos y la discapacidad del sistema nervioso, pues son las que presentan mayores porcentajes y se deben de realizar diversos trabajar y actividades encaminadas a la prevención de las diferentes alteraciones ya anteriormente mencionadas.

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

2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizará utilizando Las medidas desigualdad tan solos se estimaran para los indicadores que resulten en peor estado, utilizando variables que causen gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables que estén disponibles, se estimaron una categoría de indicadores que corresponde a circunstancias materiales que está conformada por condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario.

Condiciones de vida

Los indicadores de condiciones de vida que se han establecido para el análisis de los determinantes intermedios de la salud son:

Tabla 67. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida Riofrio Valle del Cauca.

Determinantes intermedios de la salud	VALLE DEL CAUCA	RIOFRIO
Cobertura de servicios de electricidad	99,39	99,12
Cobertura de acueducto	86,3	84,43
Cobertura de alcantarillado	77,4	70,35
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	16,3	39,75
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,67	19,73
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	4,5	10,67

Fuente: *Datos reportados por los Operadores de red, IPSE, proyecciones DANE a partir del censo 2005. **Reporte de Estratificación y Coberturas certificado por las alcaldías al Sistema Único de Información SUI

Tabla 68. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida según área Urbano y Rural del municipio de Riofrio valle del Cauca.

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	98,58
Cobertura de acueducto	76,45	75,60
Cobertura de alcantarillado	72,44	70,17

Fuente: Datos reportados por los Operadores de red, IPSE, proyecciones DANE a partir del censo 2005 **Fuente: Reporte de estratificación y coberturas certificado por las alcaldías al sistema único de Información (SUI).

Disponibilidad de alimentos

Tabla 69. Determinantes intermedios de la salud - Disponibilidad de alimentos Municipio de Riofrio 2006-2015.

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca	Riofrio Valle	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	7,88	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-

Fuente: SISPRO - MS

Condiciones de trabajo

Según los datos del Censo Dane 2005 el trabajo infantil es del 2,84% (en el Valle es 3,3% y en Colombia es 3,9%). Igualmente, el porcentaje de hogares con trabajo informal es del 92,49% (84,1% en el Valle y 86,8% en Colombia).

Condiciones factores, psicológicos y culturales

Los dos indicadores seleccionados presentan mejores valores en el municipio en comparación con el Valle del Cauca.

Tabla 70. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales Municipio de Riofrio 2007- 2016

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Riofrio	Comportamiento									
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2016)	38,28	13,58					↘	↗	↘	↗	↘	-
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2016)	152,74	66,46					↘	↘	↘	↗	↘	↗
El comportamiento se grafica de acuerdo con el valor del indicador del año anterior Para las mediciones únicas aparecerá el único valor registrado												

Fuente: Sispro-Ministerio de Salud.

Sistema sanitario

Tabla 71. Determinantes intermedios en salud relacionados con el sistema sanitario. Riofrío - Valle del Cauca.

Determinantes intermedios de la salud	VALLE DEL CAUCA	RIOFRIO VALLE	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	15,41											
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,45	3,01											
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	91,83	100,00						-	-	↗	↘	↗	↘
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2016)	84,79	14,44	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	92,36	101,10	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	92,40	101,07	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	94,25	101,04	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	91,5	92,11	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘		
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2015)	99,32	100,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘		
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2015)	99,41	100,00	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘		

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

Prestación de servicios

A continuación, se describe el número y distribución de las Instituciones Prestadoras de Servicios habilitadas por servicios en el municipio de Riofrío para el año 2015.

Tabla 72. Número y distribución de las Instituciones Prestadoras de Servicios habilitada por servicios

Grupo Servicio	Indicador	2015
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	3
	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 ortopedia y/o traumatología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oral	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención pre hospitalaria	1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	3
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	1

	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica – vacunación	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	2
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1

Fuente: Registro de Prestadores habilitados, Secretaría de Salud Departamental

Otros indicadores sanitarios

Tabla 73. Otros indicadores del sistema sanitario en Riofrío – Valle del Cauca

Indicador	2015
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,27
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,27
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,41
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	0,68

Fuente: Registro de Prestadores habilitados, Secretaría de Salud Departamental

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

La Proporción de población con necesidades básicas insatisfechas en el Valle del Cauca es de 15,68%, mientras que en Colombia es de 27,78%, esta medición utiliza indicadores directamente relacionados con cuatro áreas de necesidades básicas de las personas (vivienda, servicios sanitarios, educación básica e ingreso mínimo). En Riofrio dicha proporción es de 26,4%

La proporción de población pobre en el departamento del Valle del cauca para el 2011 fue de 30 mientras que en Colombia fue de 34,1. El dato de Riofrio es 60,8, para el año 2016 en el departamento del valle del cauca fue de 0.483, en el municipio de Riofrio 0.471.

La proporción de población de miseria en el Valle del Cauca es de 3,5, mientras que en Colombia es de 10,6. En Riofrio dicha proporción es de 6,54%

La Proporción de población en hacinamiento en el Valle del Cauca es de 6,61, mientras que en Colombia es de 11,11%. En Riofrio dicha proporción es de 5,78%

Índice de Pobreza Multidimensional: el IPM es la combinación del porcentaje de personas consideradas pobres, y de la proporción de dimensiones (condiciones educativas del hogar, de la niñez y juventud, del trabajo, de la salud, del acceso a los servicios públicos domiciliarios y las condiciones de la vivienda) en las cuales los hogares son, en promedio pobres. La población pobre por IPM en el Valle del Cauca es de 1.562.523 y el porcentaje de personas pobres por IMP fue de 38%, mientras que en la Nación de 49%. En Riofrio el porcentaje es de 60,81% (9.301 personas)

Tabla 74. Indicadores de Ingreso. Riofrio 2008 – 2012

Indicadores de ingreso	2008	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				26,4	
Proporción de población bajo la línea de pobreza				60,8	
Proporción de población en miseria				6,54	
Proporción de población en hacinamiento				5,78	
Línea de indigencia*					
Coefficiente de Gini para ingresos*					

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

Cobertura Bruta de educación y analfabetismo

La población de Riofrio presenta un riesgo mayor de analfabetismo que la población general del Valle

Tabla 75. Tasa de cobertura bruta de educación de Riofrío, 2005 – 2016

Eventos de Notificación Obligatoria	VALLE DEL CAUCA	RIOFRIO VALLE	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	25,73			0											
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	98,3	126,96	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	100,5	147,93	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2016)	79,5	96,06	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗

Fuente: DANE y Ministerio de Educación Nacional

La cobertura bruta de educación en el municipio de Riofrío supera el 100%

Pobreza

Tabla 76. Índice de pobreza Municipio de Riofrio

Total													
Prop de Personas en NBI (%)	cve (%)	Prop de Personas en miseria	cve (%)	Componente vivienda	cve (%)	Componente Servicios	cve (%)	Componente Hacinamiento	cve (%)	Componente Inasistencia	cve (%)	Componente dependencia económica	cve (%)
15,68	1,38	3,49	3,50	2,26	4,01	2,26	3,90	6,61	2,55	2,08	4,69	6,90	2,21

Fuente: Sispro

La pobreza es la situación de no poder, por falta de recursos, satisfacer las necesidades físicas y psíquicas básicas de una vida digna, 1 como la alimentación, la vivienda, la educación, la asistencia sanitaria, el agua potable o la electricidad. La pobreza puede afectar a una persona, según el índice de pobreza el nivel pobreza del municipio se diferencia ya que en el área rural es elevada.

Según la pobreza el número de hogares es de 4.092 y son factores de riesgo las Barreras de acceso a servicios para cuidado de la primera infancia y Barreras de acceso a servicio 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 realizó la priorización en salud, para esto se realiza un listado de los principales problemas de salud.

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

En la siguiente tabla se describen los problemas identificados en el primer y segundo capítulo. Se formulan como una situación negativa que debe ser modificada e implementar planes y estrategias, ello con el fin de prevenir las enfermedades y mortalidades en la comunidad del municipio de Riofrio Valle del Cauca.

Tabla 77. Priorización de los problemas de salud Municipio de Riofrio.

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1. Índice de riesgo de calidad del agua para consumo humano	000
	2. Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada	000
	3. Porcentaje de hogares con adecuada eliminación de excretas	000
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Mortalidad por Enfermedades del sistema circulatorio	001
	2. Mortalidad por Neoplasias	007
	3. Mortalidad por Tumor de estómago en hombres	007
	4. Mortalidad por Enfermedades isquémicas del corazón	001
	5. Mortalidad por Enfermedades cerebrovasculares en hombres	001
	6. Mortalidad por Enfermedades hipertensivas en mujeres	001
	7. Mortalidad por Diabetes mellitus en hombres	001
	8. Mortalidad por Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores en mujeres	001
	9. Morbilidad por Enfermedades no transmisibles en adultez hombres	001
	10. Morbilidad por Enfermedades no transmisibles en primera infancia hombres	001
	11. Morbilidad por Enfermedades cardiovasculares en hombres	001
	12. Morbilidad por Enfermedades digestivas en mujeres	SD
3. Convivencia social y salud mental	1. Mortalidad por Causas externas	012
	2. Mortalidad por Agresiones (homicidios) en hombres	012
5. Sexualidad, derechos	1. Mortalidad por VIH en mujeres	009
	2. Mortalidad por Tumor de cuello del útero	007
	3. Mortalidad por Mortalidad en la niñez	008

sexuales y reproductivos	4. Mortalidad neonatal	008
	5. Mortalidad infantil	008
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Morbilidad por Condiciones transmisibles y nutricionales en mujeres de primera infancia	009
	2. Morbilidad por Enfermedades respiratorias en hombres	009
	3. Morbilidad por Enfermedades infecciosas y parasitarias	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Probabilidad de deslizamientos, taponamientos y desbordamiento de cauces naturales con efectos directos sobre poblaciones como Salónica y Riofrío.	SD
	2. Cambios climáticos constantemente que afectan el acceso rural.	SD
8. Salud y Ambito laboral	1. Alto porcentaje de hogares con trabajo informal	011
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. Hogares con analfabetismo	
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Morbilidad por Enfermedades mal clasificadas	008