



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



MARIA CRISTINA LESMES DUQUE

Secretaria Departamental de Salud Valle

LUISA FERNANDA CHALARCA

Secretaria de Salud Municipal



ASIS 2018

ARGELIA



Análisis de Situación de Salud con el modelo de los Determinantes Sociales en Salud 2018

Municipio de Argelia-Valle del Cauca

Alcaldía Municipal de Argelia Secretario de Salud Municipal

Argelia - Valle del Cauca, Colombia 2018



TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN	13
INTRODUCCIÓN	14
METODOLOGÍA.....	16
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	16
SIGLAS	19
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	21
1.1. Contexto territorial	21
1.1.1. Localización.....	21
1.1.2. Características físicas del territorio.....	24
1.1.3. Accesibilidad geográfica.....	28
1.2. Contexto demográfico	30
1.2.1. Estructura demográfica	32
1.2.2. Dinámica Demográfica	38
1.2.3. Víctimas Del Conflicto Armado	39
1.2.4. Dinámica migratoria.....	41
2.1. Análisis de la mortalidad.....	43
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas	43
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo.....	54
2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez	92
2.1.4. Análisis desigualdad en la mortalidad materno-infantil y en la niñez.....	107
2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno –infantil.....	111
2.2. Análisis de la morbilidad	114
2.2.1. Principales causas de morbilidad	114
2.2.2. Morbilidad específica por subgrupos	120
2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo	123
2.2.4. Eventos precursores.....	123
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	124
2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad	126
2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	128
2.2.8. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	130
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermediarios de la Salud	130
2.2.8.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	136



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN
Secretaría de Salud



3.	CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	138
3.2.	Priorización de los problemas de salud.....	138



INDICE DE TABLAS

Tabla 1. División política administrativa municipio de Argelia – Valle del Cauca	22
Tabla 2. Distribución por extensión territorial y área de residencia del municipio de Argelia - 2018	23
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio Argelia (Valle del Cauca) a los municipios contiguos y a la capital, 2018	29
Tabla 4. Densidad poblacional municipio de Argelia-2017	30
Tabla 5. Población por pertenencia étnica del municipio de Argelia.	32
Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Argelia 2005, 2018 y 2020.	34
Tabla 7. Otros indicadores de estructuras demográficos en el Municipio de Argelia, Años 2005, 2018, 2020	36
Tabla 8. Tasa Específica de Fecundidad en el Municipio de Argelia 2016.	39
Tabla 9. Población conflicto armado, municipio de Argelia a Septiembre 2018	40
Tabla 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Argelia, 2005 – 2016	44
Tabla 11. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2016	45
Tabla 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2016.....	47
Tabla 13. .AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 2005-2016.	51
Tabla 14. AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 2005-2016.	52
Tabla 15. AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 2005-2016.	53
Tabla 16. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos, municipio Argelia 2005 – 2016	54
Tabla 17. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, municipio Argelia 2005 – 2016	56
Tabla 18. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio Argelia 2005 – 2016	58
Tabla 19. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias ambos sexos del municipio Argelia, 2005 – 2016	60
Tabla 20. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio Argelia, 2005 – 2016	62



.Tabla 21. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2016.....	64
Tabla 22. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio ambos sexos del municipio de Argelia, 2005 – 2016	66
Tabla 23. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2016	68
Tabla 24. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2016	70
Tabla 25. Casos de mortalidad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en ambos sexos del municipio de Argelia, 2005 – 2016	72
Tabla 26. Casos de mortalidad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2016	73
Tabla 27. Casos de mortalidad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2016	75
Tabla 28. Mortalidad por causas externas en ambos sexos del municipio Argelia, 2005 – 2016	79
Tabla 29. Mortalidad por causas externas en hombres del municipio Argelia, 2005 – 2016.....	81
Tabla 30. Mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Argelia, 2005-2016	83
Tabla 31. Mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en ambos sexos del municipio de Argelia, 2005 – 2016	85
Tabla 32. Mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2016	87
Tabla 33. Mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2016	89
Tabla 34. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio Argelia 2006-2016	91
Tabla 35. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). Argelia 2005 – 2016.....	92
Tabla 36. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Argelia 2005 – 2016	93
Tabla 37. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). Argelia 2005 – 2016	94
Tabla 38. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Argelia 2005 – 2016.....	94



Tabla 39. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Argelia 2005 – 2015	95
Tabla 40. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Argelia 2005 – 2016	96
Tabla 41. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Argelia 2005 – 2016	97
Tabla 42. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Argelia 2005 – 2016	97
Tabla 43. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Argelia 2005 – 2016	98
Tabla 44. Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, Argelia, periodo 2005 – 2016	99
Tabla 45. Muertes por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas. Argelia, periodo 2005-2016.....	102
Tabla 46. Muertes por ciertas enfermedades del sistema respiratorio en la niñez y la infancia. Argelia, periodo 2005-2016.	103
Tabla 47. Muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en la niñez y la infancia. Argelia, periodo 2005-2016.	104
Tabla 48. Muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en la niñez y la infancia. Argelia, periodo 2005-2016.....	105
Tabla 49. Muertes por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio en la niñez y la infancia. Argelia, periodo 2005-2016.....	105
Tabla 50. Muertes por causas externas de morbilidad y mortalidad en la niñez y la infancia. Argelia, periodo 2005-2016.	106
Tabla 51. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Argelia, 2006- 2016	107
Tabla 52. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2016.....	110
Tabla 53. Mortalidad neonatal por área del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2016	111
Tabla 54. Mortalidad por IRA del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2016	109
Tabla 55. Identificación de prioridades en salud del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2016	112
Tabla 56. Principales causas de morbilidad (ambos sexos), Argelia 2009 – 2017	115
Tabla 57. Principales causas de morbilidad (hombres), Argelia 2009 – 2017.....	117



Tabla 58. Principales causas de morbilidad (mujeres), Argelia 2009 – 2017	119
Tabla 59. Principales causas de morbilidad en ambos sexos, Municipio de Argelia 2009 – 2017	120
Tabla 60. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de Argelia 2009 – 2017	121
Tabla 61. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio Argelia 2009 – 2017	122
Tabla 62. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del municipio de Argelia comparado con Valle del Cauca	123
Tabla 63. Semáforo de Eventos precursores del municipio de Argelia, 2011 -206	124
Tabla 64. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria en Argelia 2006 – 2016	124
Tabla 65. Distribución de las alteraciones permanentes en Argelia, Septiembre 2018	127
Tabla 66. Personas en situación de discapacidad según tipo de discapacidad en Argelia, Septiembre 2018	127
Tabla 67. <i>Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, y eventos de notificación obligatoria</i>	129
Tabla 68. <i>Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Argelia</i>	131
Tabla 69. Desagregación Urbana, Argelia. Valle del Cauca	131
Tabla 70. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Argelia	132
Tabla 71. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento, municipio Argelia	133
Tabla 72. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario, municipio de Argelia	134
Tabla 73. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de Argelia 2017	135
Tabla 74. Otros indicadores de sistema sanitario en municipio de Argelia, 2017	136
Tabla 75. Necesidades básicas insatisfechas e índice multidimensional de la pobreza	137
Tabla 76. Tasa de cobertura bruta de educación municipio de Argelia 2005 – 2017	137
Tabla 77. Priorización de los problemas de salud del municipio de Argelia	138

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Argelia, 2005, 2018, 2020	33
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de Argelia. 2005, 2018, 2020.	35
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Argelia 2018.....	35
Figura 4. Comparacion entre la Tasa bruta de mortalidad y natalidad, municipio de Argelia 2005-2016.....	38
Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Argelia, 2005 – 2016.....	44
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2015	46
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2015	47
Figura 8. <i>Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Argelia Valle del Cauca, Años 2005- 2016.</i>	48
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Argelia Valle del Cauca, Años 2005- 2016.....	49
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Argelia Valle del Cauca, Años 2005- 2016.....	50
Figura 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 2005-2016	51
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 2005-2016.....	52
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 2005-2016.....	53
Figura 14. Tasa Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos, municipio Argelia 2005 – 2016	55
Figura 15. Tasa Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, municipio Argelia 2005 - 2016	57
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en Mujeres, municipio Argelia 2005 – 2016	59
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias ambos sexos del municipio Argelia, 2005 – 2016	61
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio Argelia, 2005 – 2016	63



Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Argelia 2005 – 2016	65
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio ambos sexos del municipio de Argelia, 2005 – 2016	67
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2016	69
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema Circulatorio en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2016	71
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ambos sexos del municipio de Argelia, 2005 – 2016	73
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2016	75
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2016.....	77
. Figura 26. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal de Argelia 2005 – 2016	78
Figura 27. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal del municipio de Argelia, 2005 – 2016	78
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en ambos sexos del municipio de Argelia, 2005 – 2016	80
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2016	82
Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en Mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2016	84
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en ambos sexos del municipio de Argelia, 2005 – 2016	86
Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2016	88
Figura 33. Mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2016	90
Figura 34. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2016	110
Figura 35. Mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2016...	111



Figura 36. Mortalidad por IRA del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2016	109
Figura 37. Tasas de Infección Respiratoria en el Valle del Cauca. Periodo 2007 – 2017	125
Figura 38. Tasas de Incidencia de Dengue en el Valle del Cauca. Periodo 2007 – 2017	126
Figura 39. Pirámide de las personas en situación de discapacidad en Argelia – Valle. Acumulado Septiembre 2018	128

INDICE DE MAPAS

Mapa 1. División Política Administrativa y límites, Municipio de Argelia 2018.	24
Mapa 2. Relieve, Hidrografía y Riesgo del Municipio de Argelia – 2018.	28
Mapa 3. Vías de comunicación municipio de Argelia	29



PRESENTACIÓN

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

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

El análisis se desarrolló bajo la perspectiva de los enfoques: Poblacional, de derechos, diferencial y con el modelo conceptual de los determinantes sociales de la salud, lo cual permitió la identificación de los principales efectos en salud, el reconocimiento de las brechas generadas por las desigualdades sociales en salud 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) no es algo nuevo, sin embargo, ha sido necesario mejorar su racionalidad a partir de los lineamientos institucionales establecidos en el artículo 33 de la Ley 1122 de 2007, el Decreto número 3039 de 2007 en su capítulo IV, en la Resolución 0425 de 2008 y por último en la resolución 1536 de 2015 que entrega los lineamientos específicos para la construcción del Asis. Todo esto con el objetivo de obtener información para mejorar las condiciones de salud, bienestar y calidad de vida de la población.

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

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

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

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

Finalmente, en el tercer capítulo se reconocen los principales efectos en salud identificados a lo largo de los



capítulos anteriores y se realiza su priorización, el objetivo de este documento es convertirse en la herramienta fundamental que los componentes técnicos y políticos requieren para los procesos de conducción, gerencia y toma de decisiones en salud.



METODOLOGÍA

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de Argelia se realizó con la información disponible en las fuentes oficiales hasta noviembre de 2018, 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 septiembre de 2018, y el Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad, con fecha de corte a octubre de 2018.

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 2016; la morbilidad atendida procedente de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) para el periodo entre 2009 y 2017. La información sobre eventos de interés en salud pública proviene del Sistema de vigilancia de la salud pública (Sivigila) entre 2007 y 2017; y la de eventos de alto costo, de la Cuenta de Alto Costo disponible entre 2008 y 2014. Adicionalmente se incluyó información resultante de los 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 2018 del municipio.

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

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

- ✓ Secretaría de Salud Municipal de Argelia – Valle



SIGLAS

SIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior



LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano



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

1.1. Contexto territorial

1.1.1. Localización

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

División Política Administrativa

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

Sector urbano

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

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

Sector rural

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



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

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

Fuente : : Municipio de Argelia



Límites Geográficos

El Municipio de Argelia se encuentra ubicado Límites del Municipio:

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

Extensión Territorial

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

Tabla 2. Distribución por extensión territorial y área de residencia del municipio de Argelia - 2018

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

Federación Colombiana de Municipios

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



Mapa 1. División Política Administrativa y límites, Municipio de Argelia 2018.



Fuente Alcaldía Municipal de Argelia.

1.1.2. Características físicas del territorio

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

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



junio, julio y agosto con 26.4 para los dos primeros y de 26.7 para agosto, en general el promedio es de 20 °C.

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

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

Altitud y Relieve

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

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

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

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

Hidrografía

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



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

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

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

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

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

Tipo de amenazas

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



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

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

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

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

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

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

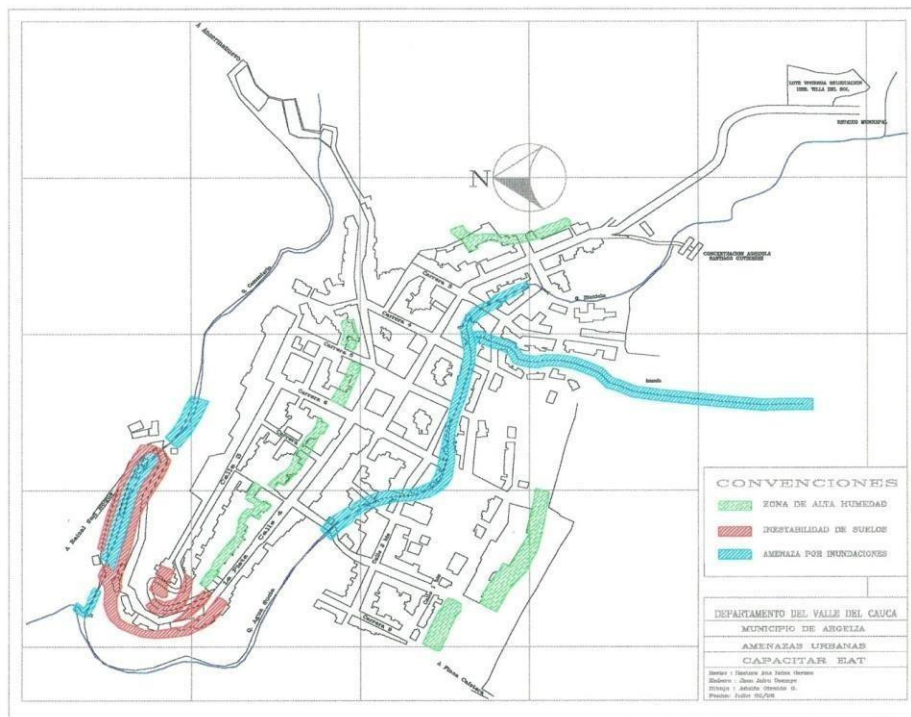
Por Remoción en Masa: De Acuerdo con el Decreto 017 del 10 de Mayo de 1999 se determinaron los puntos críticos que son: En el corregimiento del Raizal las fincas de la Familia Giraldo Gómez y Jorge Julio Quintero, el Predio de la Escuela de la Vereda La Palma; en el Corregimiento de Maracaibo en los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



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

El mapa 2 muestra las diferentes zonas en las cuales se encuentra peligrosidad con respecto a las zonas de riesgo en nuestro perímetro urbano, según el INGEOMINAS

Mapa 2. Relieve, Hidrografía y Riesgo del Municipio de Argelia – 2018.



Fuente: Alcaldía Municipal de Argelia Valle del Cauca.

1.1.3. Accesibilidad geográfica

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

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



en el capítulo de amenazas naturales.

Fluviales: la topografía no lo permite.

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio Argelia (Valle del Cauca) a los municipios contiguos y a la capital, 2018

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

Fuente: www.lasdistancias.com

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

Mapa 3. Vías de comunicación municipio de Argelia



Fuente: Planeación Municipal



1.2. Contexto demográfico

Población total

Según datos Censo DANE 2005, el municipio de Argelia – Valle del Cauca para el año 2018 presenta una población proyectada de 6.364 habitantes.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

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

Población por área de residencia urbano/rural

El mayor porcentaje de la población está distribuida en el área rural (51%) como muestra la (Tabla 4).

Tabla 4. Densidad poblacional municipio de Argelia-2017

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Poblacion total	Grado de urbanizacion
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Argelia	3.101	48,7%	3.263	51,3%	6.364	48

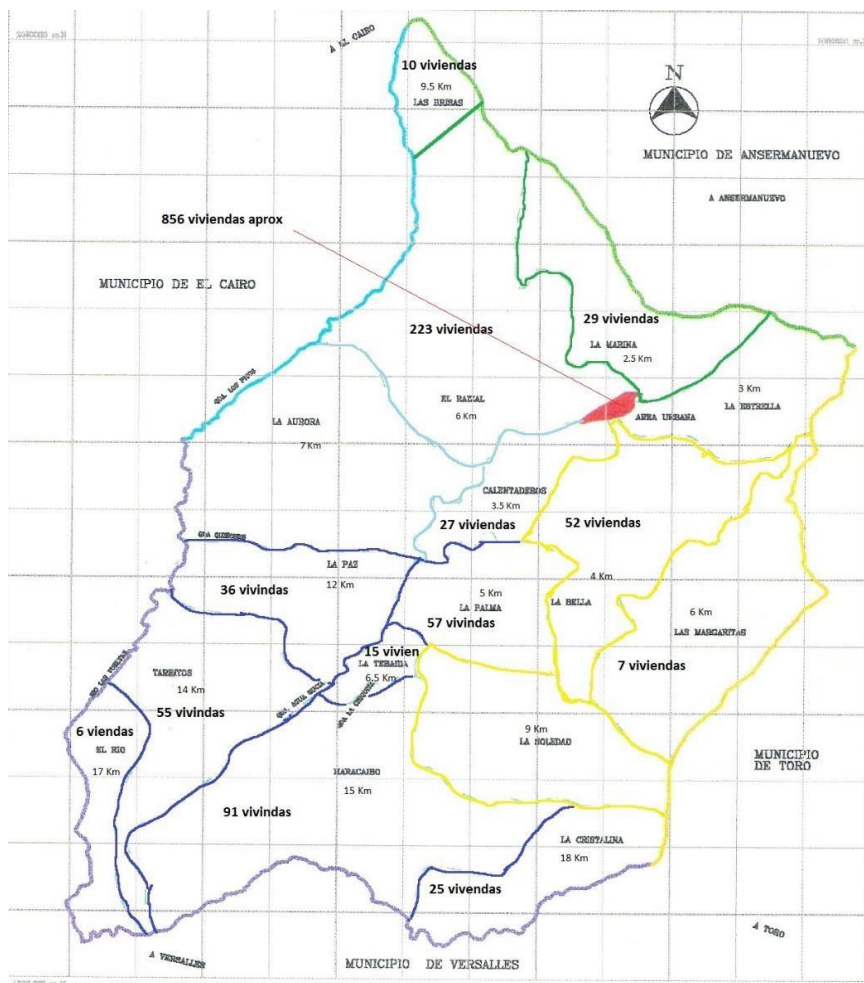
Fuente Dane

Grado de urbanización

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



Mapa 4. Poblacion por área de residencia, Argelia 2018



Fuente: Planeacion Municipal

Número de viviendas

Según censo DANE 2005 el municipio de Argelia cuenta con 1.575 hogares; de los cuales un 53,3% pertenecen a los urbanos y 46,7% de estas corresponde a lo rural y cuenta con una cobertura en servicios públicos así: energía eléctrica 99,9% en la zona rural, Acueducto 71,5%, alcantarillado 59,1%, banda ancha 3,4% y ninguno con gas natural.



Población por pertenencia étnica

El mayor porcentaje de la población por etnia en Argelia son los indígenas (2%), seguida de la población afrocolombiano con el 1 %.(Tabla 5)

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

Categorías	VALLE DEL CAUCA_ARGELIA	
	Casos	%
Indígena	167	2,8
Negro (a), mulato, afrocolombiano	1027	17,4
Ninguno de los anteriores	4664	79,2
No Informa	33	0,6
Total	5891	100,0

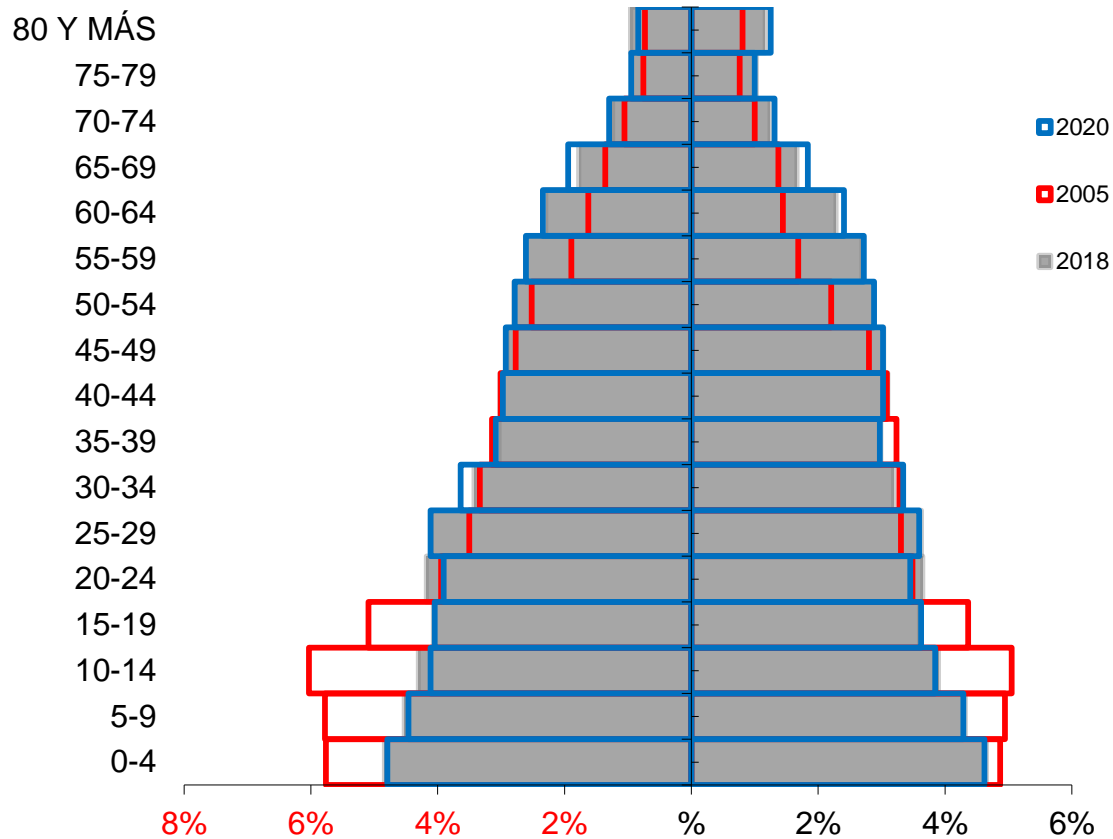
Fuente: Planeación Departamental

1.2.1. Estructura demográfica

La pirámide demográfica del municipio de Argelia a grandes rasgos muestra una dinámica poblacional estable, con una población masculina un poco mayor que la femenina en el 2005, pero hacia el año 2018 se equilibra. Muestra tendencia a la reducción de la natalidad más marcado en el sexo masculino hacia los años 2018 - 2020, en comparación con el año 2005; además muestra una alta migración de la población entre los 10 a 14 años en el año 2018 tanto en hombres como de mujeres y un aumento en la población activa entre los 20 a 24 años en el año 2018 y un aumento en los grupos de edad 50 a 64 años como muestra la (Figura 1)



Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Argelia, 2005, 2018, 2020



Fuente: Dane

Población por grupo de edad

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



Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Argelia 2005, 2018 y 2020.

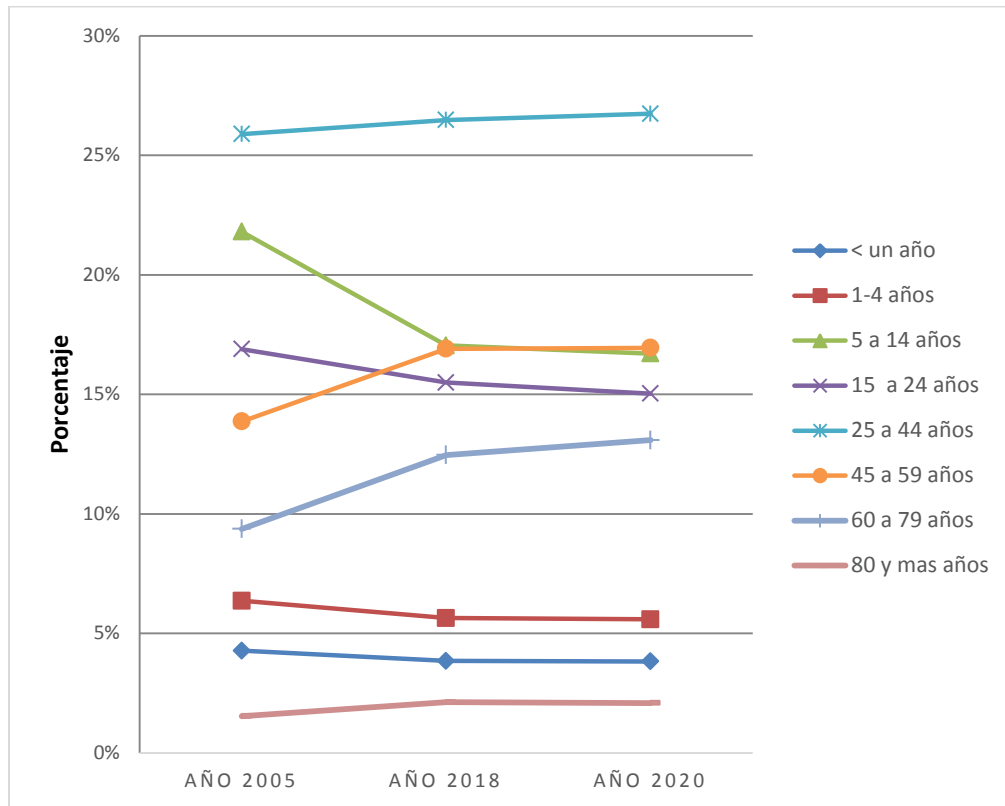
Ciclo vital	2005		2018		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	855	12,7	720	11,3	712	11,3
Infancia (6 a 11 años)	879	13,1	660	10,3	642	10,2
Adolescencia (12 a 18 años)	964	14,4	699	10,9	687	10,9
Juventud (14 a 26 años)	1463	21,8	1289	20,2	1242	19,6
Adulthood (27 a 59 años)	2483	37,0	2559	40,2	2567	40,6
Persona mayor (60 años y más)	732	10,9	928	6,7	959	15,2
Total	6713		6.364		6321	

Fuente: DANE

El grupo etario que presenta la tasa mas baja en la población durante el periodo 2005 son los mayores a 80 años y esta misma durante los periodos estudiados 2018 y 2020 presenta una tendencia a disminuir y esta misma tendencia se observa a lo largo de todas las edades con proyeccion al 2020 desde los 0-80 años y mas, como se muestra en la Figura 2.



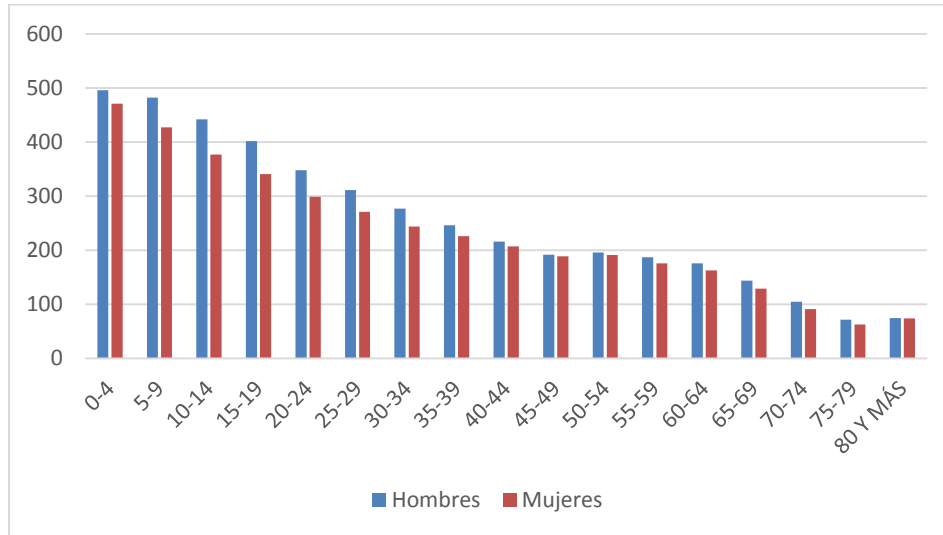
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de Argelia. 2005, 2018, 2020.



Fuente: DANE

En el municipio de Argelia para el año 2018, se observa mayor proporción de hombres que de mujeres, especialmente en los grupos de edad entre 0 a 39 años y de 60 a 79 años; el grupo de edad mayor de 80 años las mujeres presentan unos datos mas similares en comparación con los demás grupos de edades. (Figura 3).

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Argelia 2018.



Fuente: DANE

Otros indicadores

Los indicadores de estructura demográfica del municipio de Argelia permiten observar que en el año 2018 por cada 111 hombres hay 100 mujeres con un leve aumento en comparación con el año 2005. Con relación niños: mujeres se puede decir que en el año 2005 por cada 59 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), según el índice de vejes se puede decir que en el año 2005 de 100 personas, 9 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 13 personas.

La población en general presenta una tendencia a la disminución durante los años de estudio (2005-2018 y 2020), notándose una reducción mayor en las mujeres de municipio y sin mayor variedad en el índice de juventud durante los años de estudio (2005-2018 y 2020), como se muestra en la (Tabla 7)

Tabla 7. Otros indicadores de estructuras demográficos en el Municipio de Argelia, Años 2005, 2018, 2020

Índice Demográfico	Año		
	2005	2018	2020
Población total	6.713	6.364	6.321
Población Masculina	3.512	3.247	3.213
Población femenina	3.201	3.117	3.108
Relación hombres: mujer	109,72	104,17	103
Razón niños:mujer	45	41	41
Índice de infancia	32	27	26
Índice de juventud	24	23	23



Índice de vejez	11	15	15
Índice de envejecimiento	34	55	58
Índice demográfico de dependencia	67,45	57,60	57,59
Índice de dependencia infantil	54,33	41,83	41,16
Índice de dependencia mayores	13,12	15,78	16,43
Índice de Friz	169,97	138,57	135,28

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 110 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2018 por cada 104 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 45 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2018 por cada 41 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 32 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 27 personas
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 24 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 23 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 11 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 15 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 por cada 100 personas menores de 15 años, había 34 de 65 años o más, mientras que para el año 2018 por cada 100 menores de 15 años, había 55 personas de 65 o más años
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 67 personas menores de 15 años ó mayores de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2018 de cada 100 personas entre los 15 a 64 años, había 58 personas menores de 15 años o mayores de 65 años.
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 54 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2018 fue de 42 personas



Índice de dependencia
mayores

En el año 2005, 13 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2018 fue de 16 personas

Índice de Friz

Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

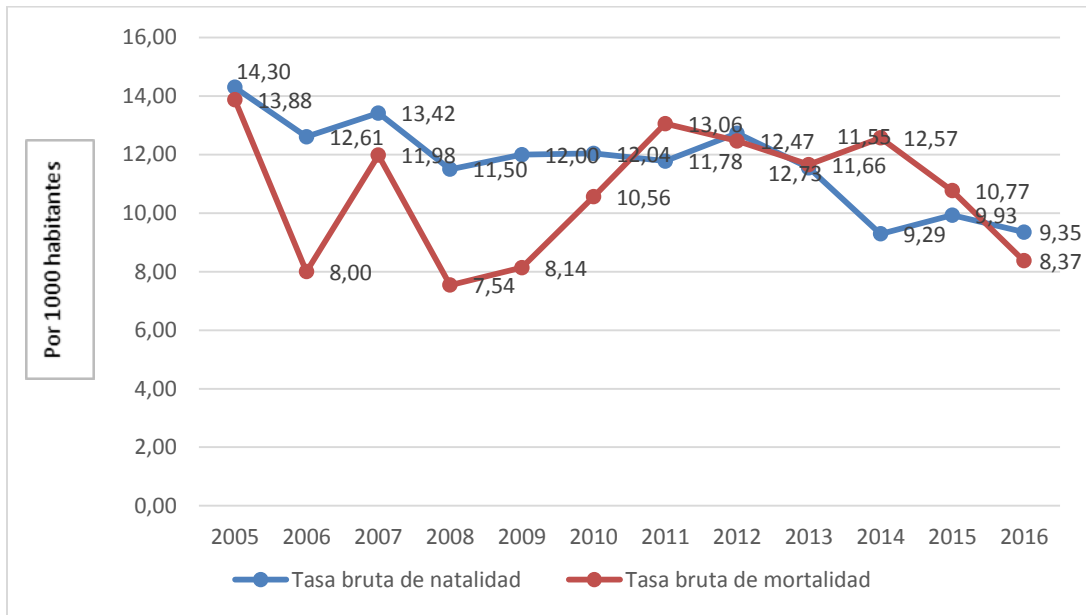
Fuente: Dane

1.2.2. Dinámica Demográfica

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

- La Tasa Bruta de Natalidad: En el municipio de Argelia para el año 2016, por cada 1000 habitantes, hay 9,35 nacidos vivos, durante el periodo de estudio el año mas bajo fue el 2005 con una valor de 14,30.
- La Tasa Bruta de Mortalidad: Representa la relación entre las defunciones con la población total. En el municipio de Argelia para el año 2016, por cada 1000 habitantes, se presentaron 8,37 defunciones, durante el periodo de estudio el año mas bajo fue el 2005 con una valor de 13,88.

Figura 4. Comparacion entre la Tasa bruta de mortalidad y natalidad, municipio de Argelia 2005-2016



Fuente: DANE

En el municipio de Argelia la tasa de fecundidad en mujeres de 10-14 años durante el periodo de estudio 2005-2016, alcanzó su mayor pico en el año 2011(7,17), presentando una tendencia a la disminución; la tasa de fecundidad en mujeres de 10-19 años durante el periodo de estudio 2005-2016, alcanzó su mayor pico en el año 2015(49,70), presentando una tendencia en aumento; la tasa de fecundidad en mujeres de 15-19 años durante el periodo de estudio 2005-2015, alcanzó su mayor pico en el año 2015(100,81), presentando una leve disminución en el año 2008 con tendencia al aumento.

Tabla 8. Tasa Específica de Fecundidad en el Municipio de Argelia 2016.

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	5,90	0,00	3,12	6,45	0,00	3,46	7,17	3,69	3,79	3,88	0,00	0,00
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años	49,05	40,26	39,22	34,94	45,69	43,40	33,93	40,44	34,03	29,18	49,70	40,57
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	98,98	85,91	79,04	65,29	92,78	83,62	60,50	76,92	64,15	54,69	100,81	83,33

Fuente: DANE

1.2.3. Conflicto Armado



Para el año 2018, se presentó en el municipio de Argelia 864 casos de conflicto armado, de los cuales el 438 son mujeres y 391 son hombres, la población con mayor porcentaje de desplazamiento en ambos géneros es de 15 a 19 años y el género que cuenta con mayor número de víctimas son las mujeres, como se puede observar en la tabla (Tabla 8).

Tabla 9. Población conflicto armado, municipio de Argelia a Septiembre 2018

GRUPO DE EDADES	MUJERES		HOMBRES		NO DEFINIDO	
	#	%	#	%	#	%
De 0 a 04 años	4	1%	1	0%	0	0%
De 05 a 09 años	41	9%	47	12%	0	0%
De 10 a 14 años	44	10%	46	12%	15	43%
De 15 a 19 años	54	12%	50	13%	16	46%
De 20 a 24 años	61	14%	44	11%	4	11%
De 25 a 29 años	46	11%	31	8%	0	0%
De 30 a 34 años	35	8%	15	4%	0	0%
De 35 a 39 años	24	5%	20	5%	0	0%
De 40 a 44 años	26	6%	19	5%	0	0%
De 45 a 49 años	25	6%	21	5%	0	0%
De 50 a 54 años	26	6%	25	6%	0	0%
De 55 a 59 años	19	4%	21	5%	0	0%
De 60 a 64 años	14	3%	15	4%	0	0%
De 65 a 69 años	7	2%	8	2%	0	0%
De 70 a 74 años	4	1%	9	2%	0	0%
De 75 a 79 años	2	0%	10	3%	0	0%
De 80 años o más	5	1%	9	2%	0	0%
No Reportado	1	0%	0		0	0%
Total	438	100%	391	100%	35	100%



FUENTE: Registro Único de Víctimas con fecha de corte Septiembre/18, Base de Datos de SISPRO; LGBTI: Lesbianas, Gais, Bisexuales y personas Transgénero.

1.2.4. Dinamica migratoria

El municipio de Argelia no cuenta con población atendida en salud de origen extranjero

Conclusiones

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

La pirámide demográfica muestra una dinámica poblacional estable, con una población de 6.364, de los cuales 3.101 se encuentran en la cabecera municipal y 3.263 en la zona rural. Además muestra tendencia a la reducción de la natalidad y mortalidad, alta migración de la población entre los 10 a 14 años en el año 2018 tanto en hombres como de mujeres, se observa una disminución en los diferentes grupos etáreos analizados durante los años 2005-2018 y 2020, siendo esto una constante en el municipio.

El género que más padece de desplazamiento en el municipio de Argelia son las mujeres (438), en el municipio no se registran desplazamientos de ningún grupo étnico.

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

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



municipio.

La mayor edad en fecundidad para el municipio es entre 15 y 19 años, en comparación con las demás edades de estudio.



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

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

2.1. Analisis de la mortalidad.

2.1.1. *Mortalidad general por grandes causas*

Ajuste de tasas por edad

Se presenta la mortalidad tomando como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregara por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año disponible (2016).

En la población general del Municipio de Argelia son las muertes por enfermedades del sistema circulatorio las que presentan mayor incidencia según las tasas ajustadas, alcanzando un pico máximo en la tasa de 181,78 por 100.000 habitantes en el año 2015 y un mínimo en el año 2008 (43,74), para el año 2016 con una tasa de 140,25. En el año 2016 la segunda causas de muerte fueron las demás causas con una tasa die 96,79; en tercer lugar están las neoplasias con una tasas de 43,50 y en cuarto lugar las causas externas con una tasa de 39,31.

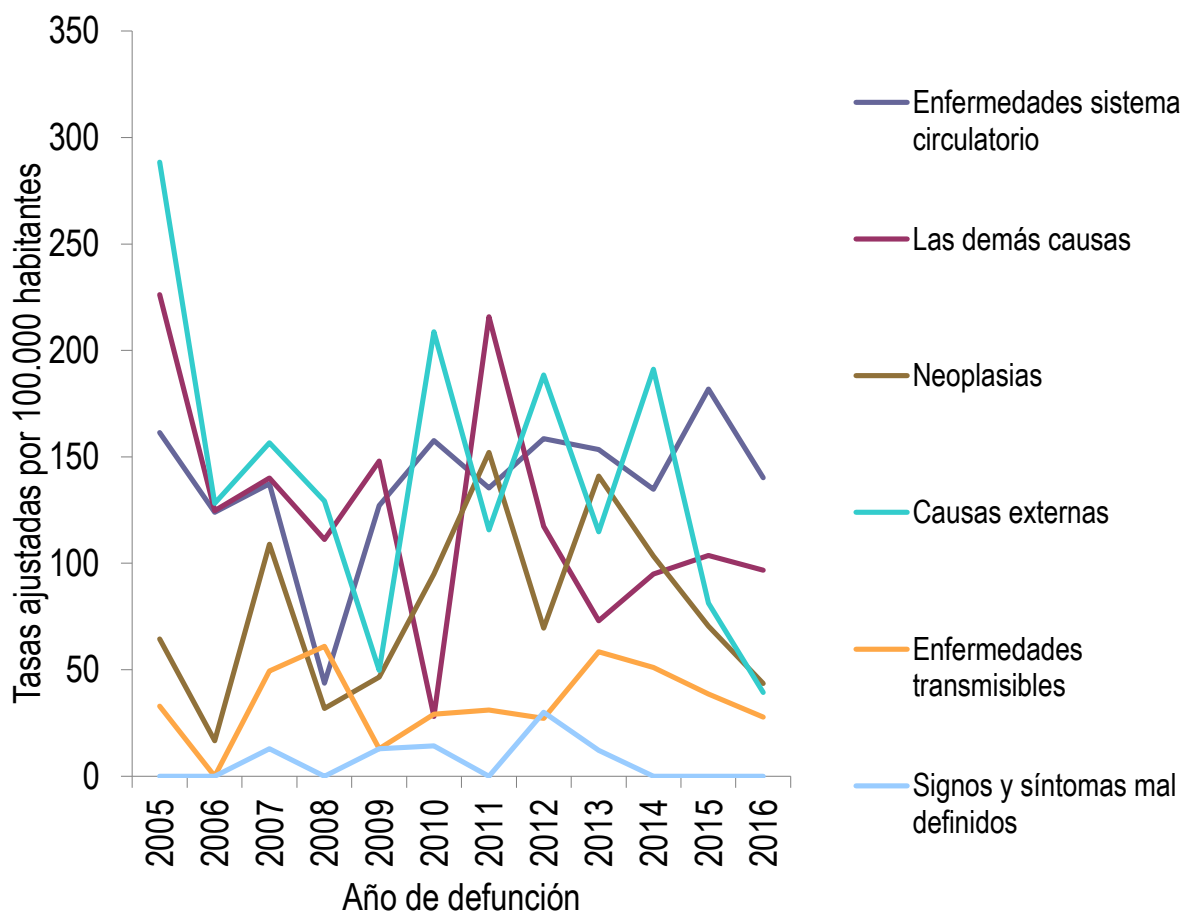


Tabla 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Argelia, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	161,39	123,99	137,37	43,74	127,06	157,70	135,33	158,57	153,45	134,86	181,78	140,25
Las demás causas	226,19	124,70	140,01	111,12	148,01	28,11	215,80	117,32	72,94	94,96	103,73	96,79
Neoplasias	64,49	16,64	108,96	31,80	46,58	94,95	152,07	69,50	140,97	103,35	70,48	43,50
Causas externas	288,48	128,11	156,60	129,23	49,76	208,71	115,69	188,46	114,81	191,09	81,32	39,31
Enfermedades transmisibles	32,88	0	49,48	60,93	12,91	29,12	31,09	27,09	58,45	51,03	38,63	27,79
Signos y síntomas mal definidos	0	0	12,95	0	12,91	14,26	0	29,95	12,08	0	0	0

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

Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Argelia, 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

Tasas ajustadas de mortalidad por grandes causas en hombres

Las enfermedades del sistema circulatorio se constituyen en la primera causa de mortalidad en las mujeres según las tasas ajustadas por edad, alcanzando un punto máximo de 238,93 en el año 2016 y un mínimo de 55,96 en el 2008. Para el año 2016 la segunda causa de muerte fue las demás causas con una tasa de 92,43; la tercera causa fue para las causas externas con una tasa de 81,99; la neoplasias causa fue para las cuarta causas de muerte en el año 2016 con una tasa de 28,33.

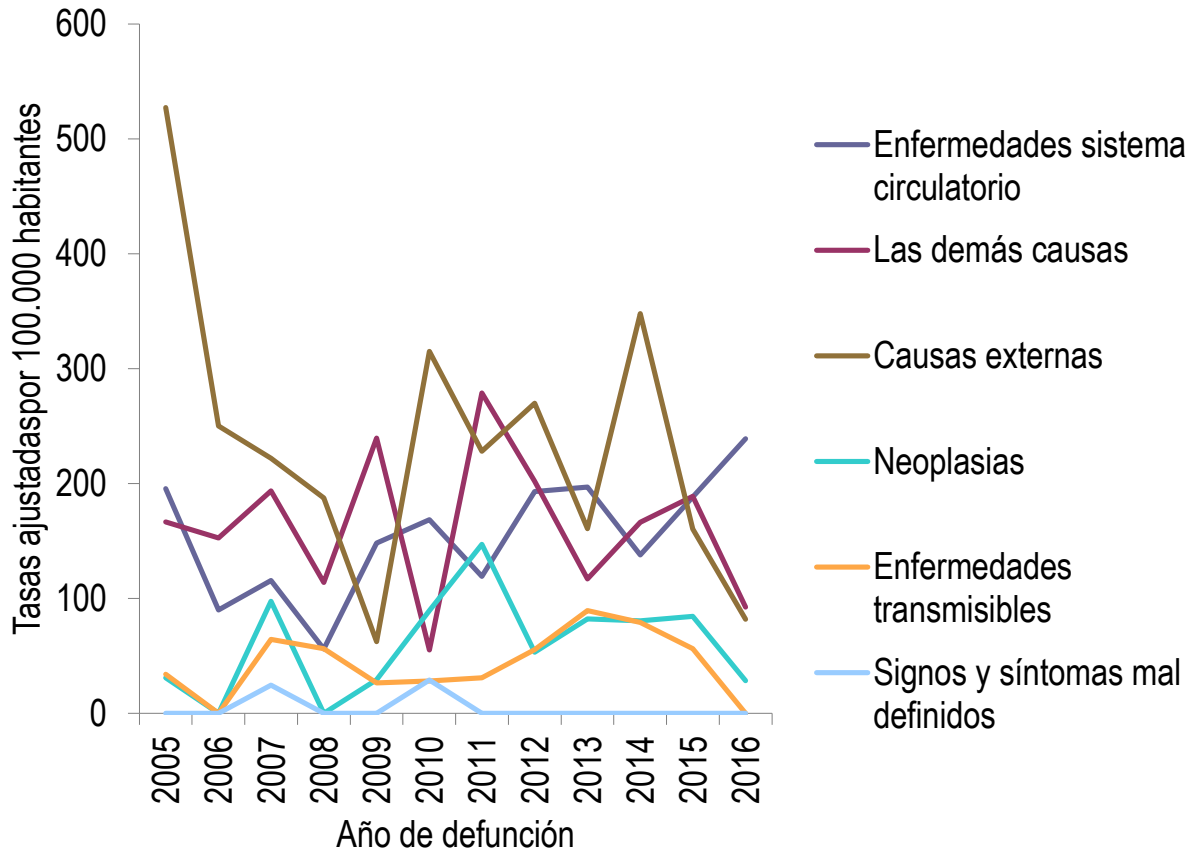
Tabla 11. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	195,5 5	89,90	115,5 9	55,96	148,0 8	168,4 5	119,2 2	193,1 2	196,9 5	137,9 4	188,3 2	238,9 3
Las demás causas	166,5 6	152,7 1	193,6 4	113,9 4	239,4 3	55,20	278,7 9	202,0 1	116,9 4	166,3 0	188,7 3	92,43
Causas externas	527,2 8	250,2 3	221,9 9	187,4 2	62,52	315,1 1	228,0 3	269,8 6	160,8 2	347,9 6	160,4 4	81,99
Neoplasias	31,02	0	97,50	0	29,23	89,54	146,9 6	53,25	82,12	80,47	84,50	28,33
Enfermedades transmisibles	33,89	0	64,46	56,30	26,49	28,15	30,83	55,34	89,43	79,05	56,21	0
Signos y síntomas mal definidos	0	0	24,54	0	0	29,08	0	0	0	0	0	0

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



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



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

Tasas ajustadas de mortalidad por grandes causas en mujeres

En mujeres del municipio de Argelia la primera causa de muerte son las demás causas en el año 2016 con una tasa de 96,33 y observando su punto mayor en el año 2005 con una tasa de 286,21 y la menor en el año 2010 siendo 0. La segunda causa de muerte fue para las neoplasias con una tasa de 58,74; la tercera causa fue para las enfermedades transmisibles con una tasa de 57,00 y la cuarta causa fue para las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 43,14.

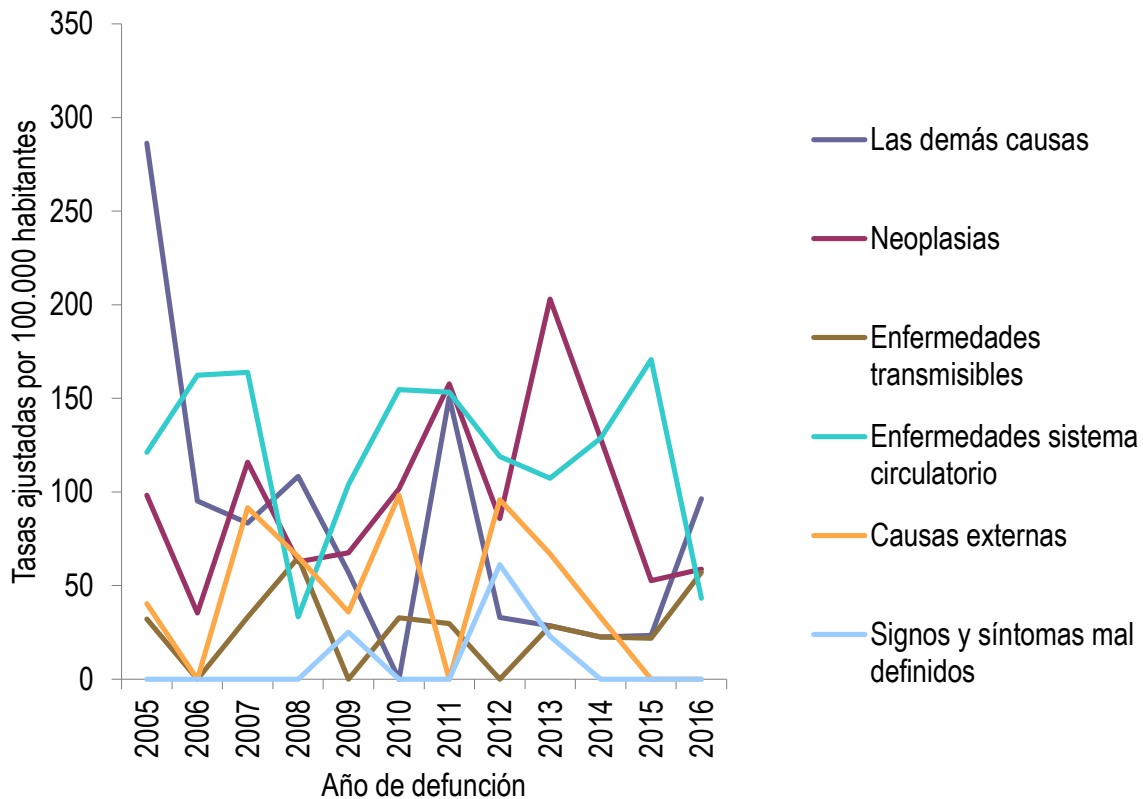


Tabla 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Las demás causas	286,2 1	95,20	83,38	108,4 2	57,01	0	150,5 4	32,92	28,49	22,54	23,38	96,3 3
Neoplasias	98,26	35,43	115,9 1	62,66	67,47	101,7 1	157,7 1	85,77	202,9 7	128,7 2	52,70	58,7 4
Enfermedades transmisibles	32,17	0	33,15	64,94	0	32,73	29,67	0	28,49	22,54	21,88	57,0 0
Enfermedades sistema circulatorio	121,0 8	162,4 3	163,9 7	33,26	103,8 3	154,6 8	153,2 4	118,8 9	107,3 5	128,6 9	170,7 8	43,1 4
Causas externas	40,27	0	91,52	65,37	35,90	98,29	0	95,84	66,95	33,09	0	0
Signos y síntomas mal definidos	0	0	0	0	25,17	0	0	61,25	22,88	0	0	0

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

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



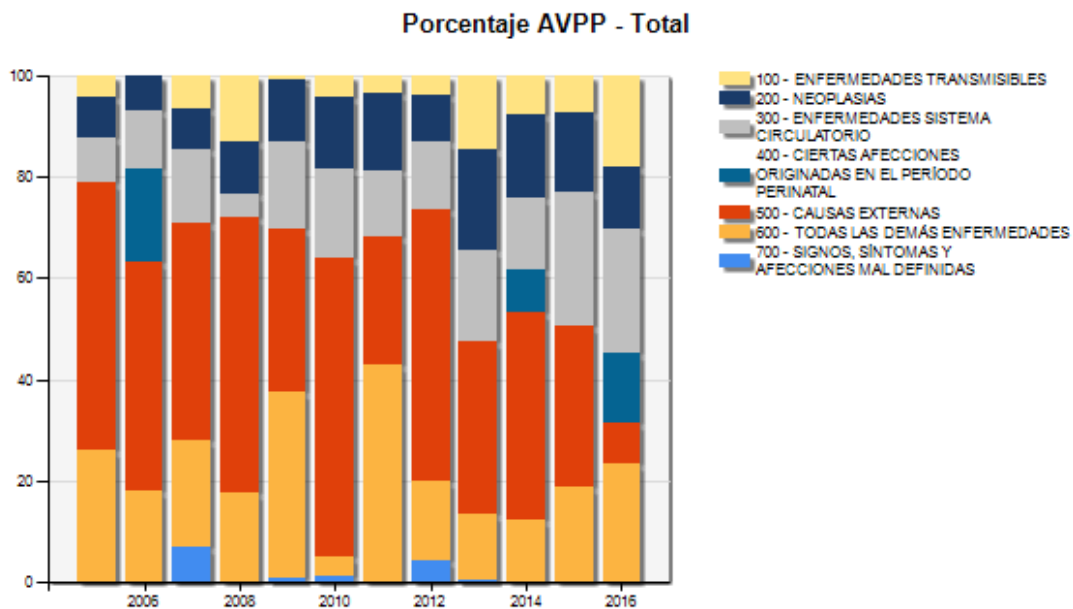
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO



Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

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

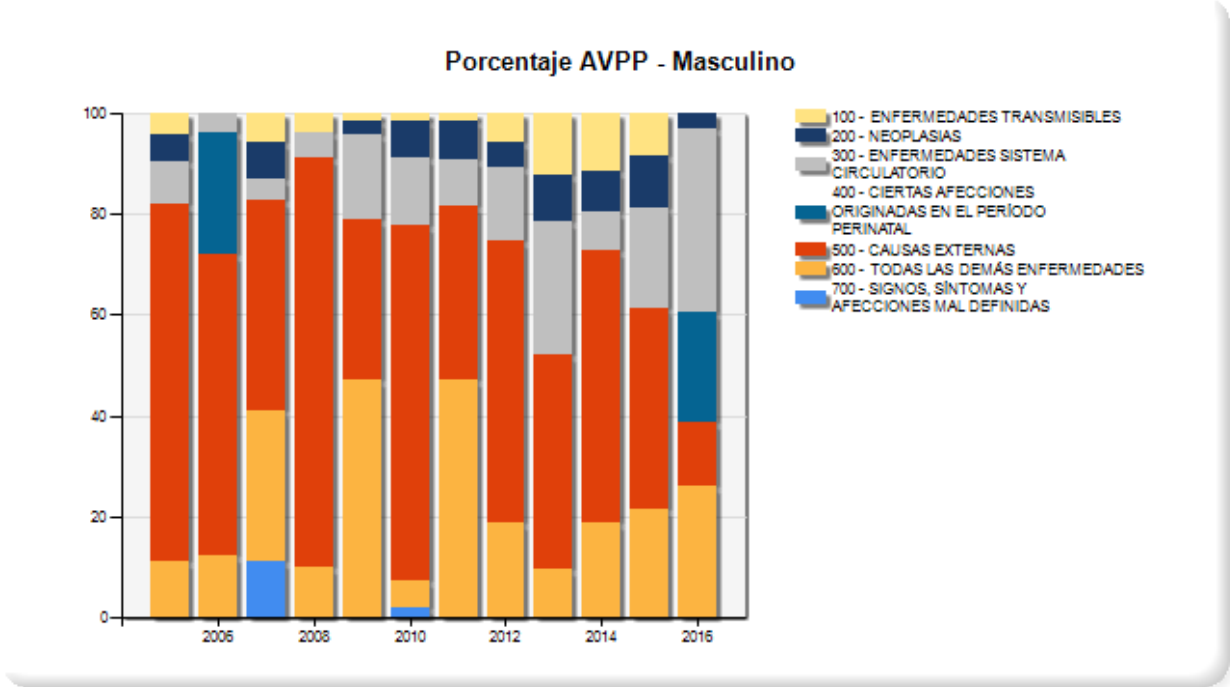
Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Argelia Valle del Cauca, Años 2005- 2016.



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



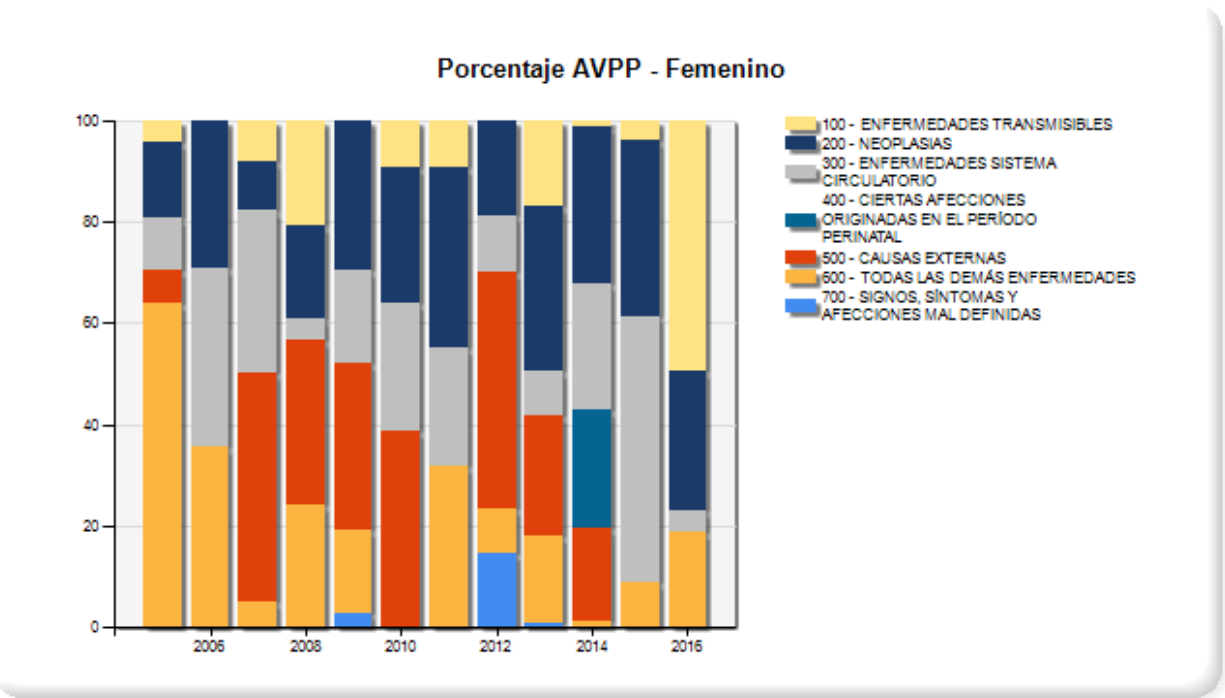
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Argelia Valle del Cauca, Años 2005- 2016.



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



Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Argelia Valle del Cauca, Años 2005- 2016



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

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

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

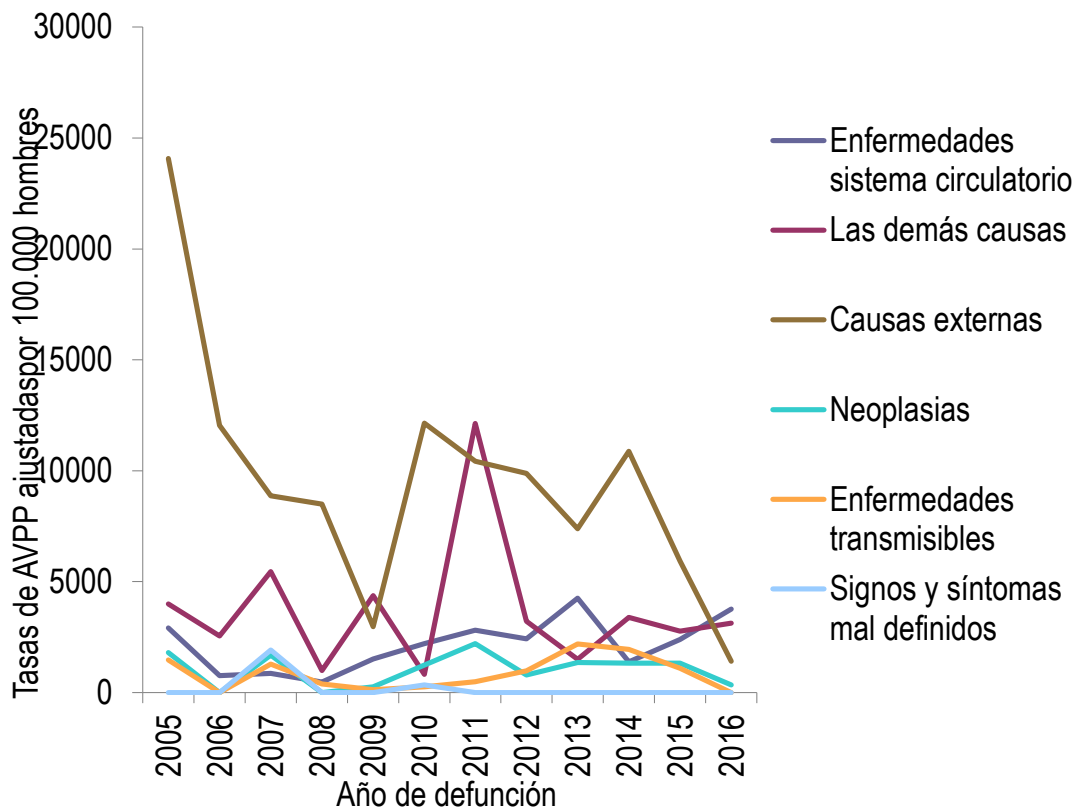


Tabla 13. AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 2005-2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Las demás causas	6.014,00	2.527,09	3.125,02	1.858,08	2.536,35	428,03	7.959,00	1.985,75	1.909,27	1.816,02	1.477,66	2.098,79
Enfermedades sistema circulatorio	2.166,04	1.650,41	2.491,48	526,84	1.140,25	2.258,13	2.696,82	1.596,42	2.790,23	1.985,89	2.031,41	1.976,16
Enfermedades transmisibles	1.016,42	0	1.176,09	1.629,02	57,83	538,62	725,19	482,01	2.249,56	1.079,15	585,88	1.487,33
Neoplasias	1.945,49	1.008,78	1.456,37	1.232,97	856,42	1.890,27	3.091,13	1.098,01	3.050,83	2.510,34	1.302,27	1.048,12
Causas externas	12.838,38	6.216,42	6.939,31	6.543,70	2.437,64	8.088,12	5.316,02	7.106,56	5.679,49	6.485,55	3.023,60	685,33
Signos y síntomas mal definidos	0	0	1.009,20	0	58,59	169,31	0	558,32	54,84	0	0	0

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

Figura 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 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

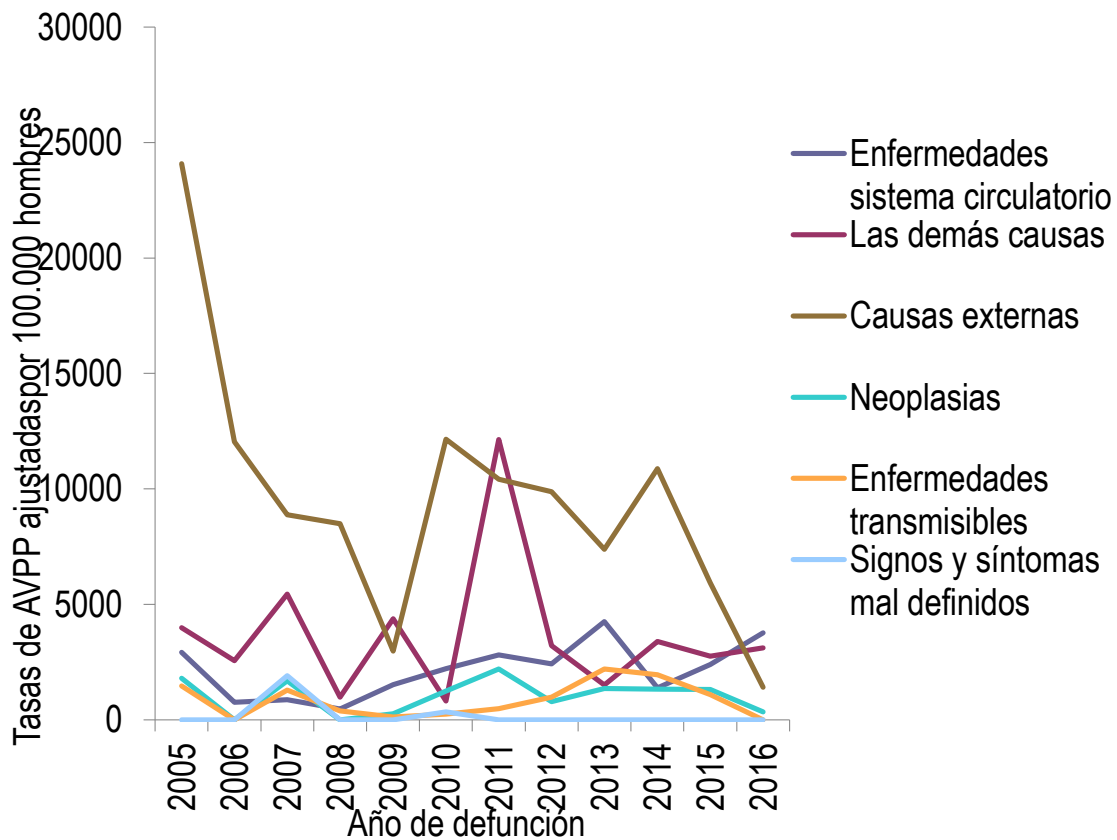


Tabla 14. AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 2005-2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	2.915,80	754,86	867,83	468,63	1.514,29	2.208,47	2.813,25	2.423,85	4.247,48	1.376,58	2.392,19	3.761,31
Las demás causas	3.988,62	2.554,59	5.442,49	984,19	4.372,04	818,56	12.130,40	3.215,66	1.501,63	3.388,29	2.758,85	3.120,16
Causas externas	24.080,83	12.043,61	8.875,65	8.496,83	2.972,49	12.144,59	10.421,25	9.883,96	7.388,40	10.878,34	5.927,61	1.410,48
Neoplasias	1.797,70	0	1.684,04	0	257,52	1.236,65	2.199,07	788,67	1.348,88	1.322,04	1.318,70	336,46
Enfermedades transmisibles	1.460,67	0	1.282,79	381,28	118,71	247,99	479,15	977,25	2.195,35	1.947,67	1.090,53	0
Signos y síntomas mal definidos	0	0	1.912,16	0	0	345,31	0	0	0	0	0	0

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

Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 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

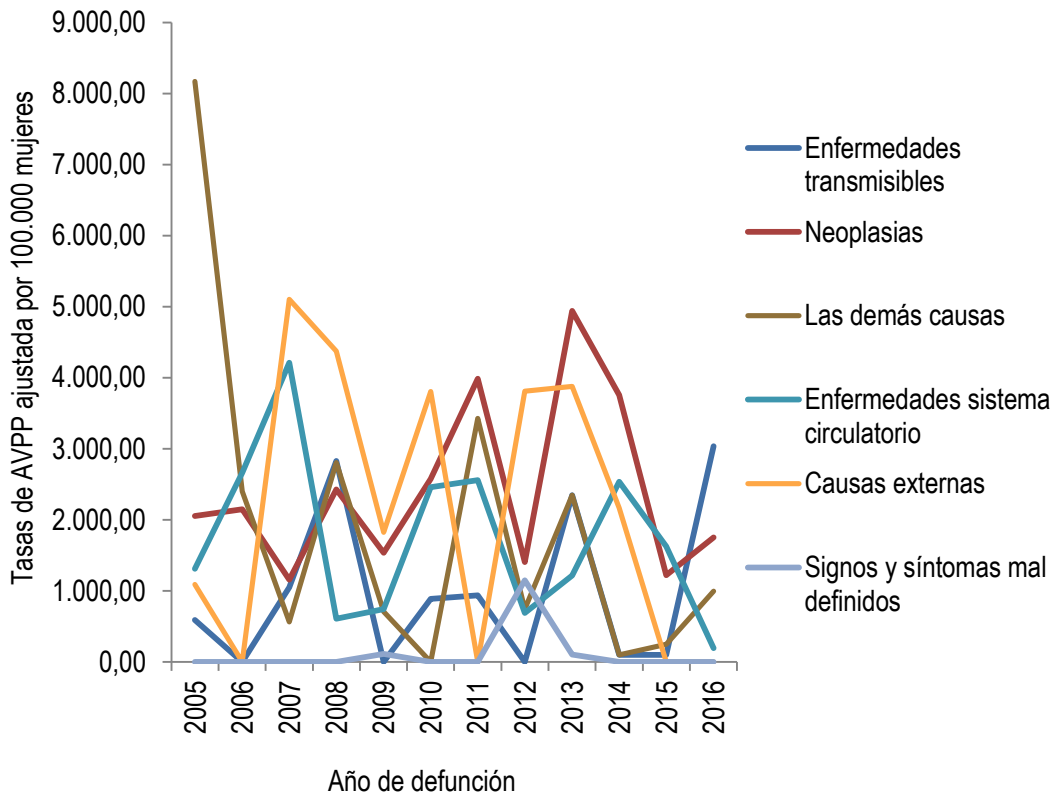


Tabla 15. AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 2005-2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades transmisibles	589,43	0	1.050,13	2.831,22	0	887,09	939,90	0	2.345,86	102,31	99,34	3.038,03
Neoplasias	2.054,52	2.148,01	1.158,36	2.429,02	1.536,40	2.575,01	3.985,46	1.408,24	4.942,86	3.754,61	1.219,67	1.754,45
Las demás causas	8.169,03	2.400,68	562,45	2.806,89	707,18	0	3.427,29	745,15	2.345,86	102,31	247,64	994,41
Enfermedades sistema circulatorio	1.313,01	2.661,12	4.213,89	609,29	746,21	2.460,24	2.557,74	688,05	1.218,95	2.535,42	1.624,54	195,85
Causas externas	1.091,19	0	5.103,86	4.373,06	1.824,43	3.807,77	0	3.812,80	3.876,46	2.168,78	0	0
Signos y síntomas mal definidos	0	0	0	0	114,25	0	0	1.148,62	103,86	0	0	0

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

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Argelia-Valle del Cauca. Años 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

2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo

Enfermedades transmisibles

Se destaca que en el municipio de Argelia durante los años 2005 a 2016 permanecen en 0 las tasas de mortalidad en las siguientes enfermedades transmisibles: enfermedades infecciosas intestinales, tuberculosis, Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia, septicemia, excepto neonatal, enfermedad por el VIH, resto de enfermedades infecciosas y parasitarias, ciertas enfermedades inmunoprevenibles y meningitis. En el año 2016 el primer lugar fue para infecciones respiratorias agudas con una tasa de 26,27. En segundo lugar y única causa de muerte encontramos las infecciones respiratorias agudas con una tasa de 27,79.

Tasas ajustadas por la edad

Ambos Sexos

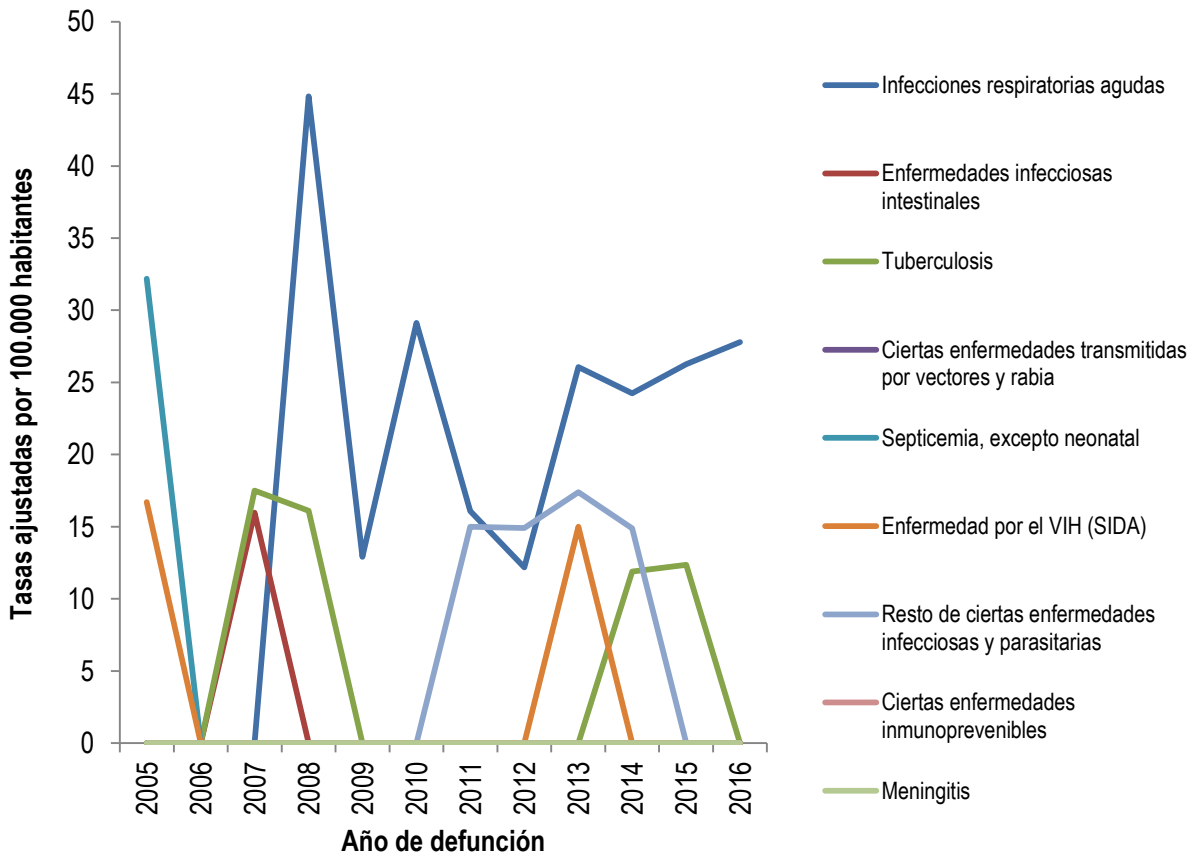
Tabla 16. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos, municipio Argelia 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	0	0,00	0,00	44,82	12,91	29,12	16,09	12,18	26,05	24,25	26,27	27,79
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	0,00	0,00	17,50	16,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,89	12,36	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	0,00
Septicemia, excepto neonatal	32,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedad por el VIH (SIDA)	16,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00	14,92	17,40	14,89	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	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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 14. Tasa Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos, municipio Argelia 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

Hombres

Se resalta que para el año 2016 los hombres en todas las enfermedades del grupo de enfermedades transmisibles la tasa es cero, y en el año 2015 la enfermedad por infecciones respiratorias agudas es la principal causa de mortalidad en hombres, alcanzó la mayor tasa en el año 2008 de 56,30. Durante los años 2005, 2006, 2007 la tasa fue de 0. Ya en los últimos 3 años se tiende a incrementar las tasas de mortalidad.



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

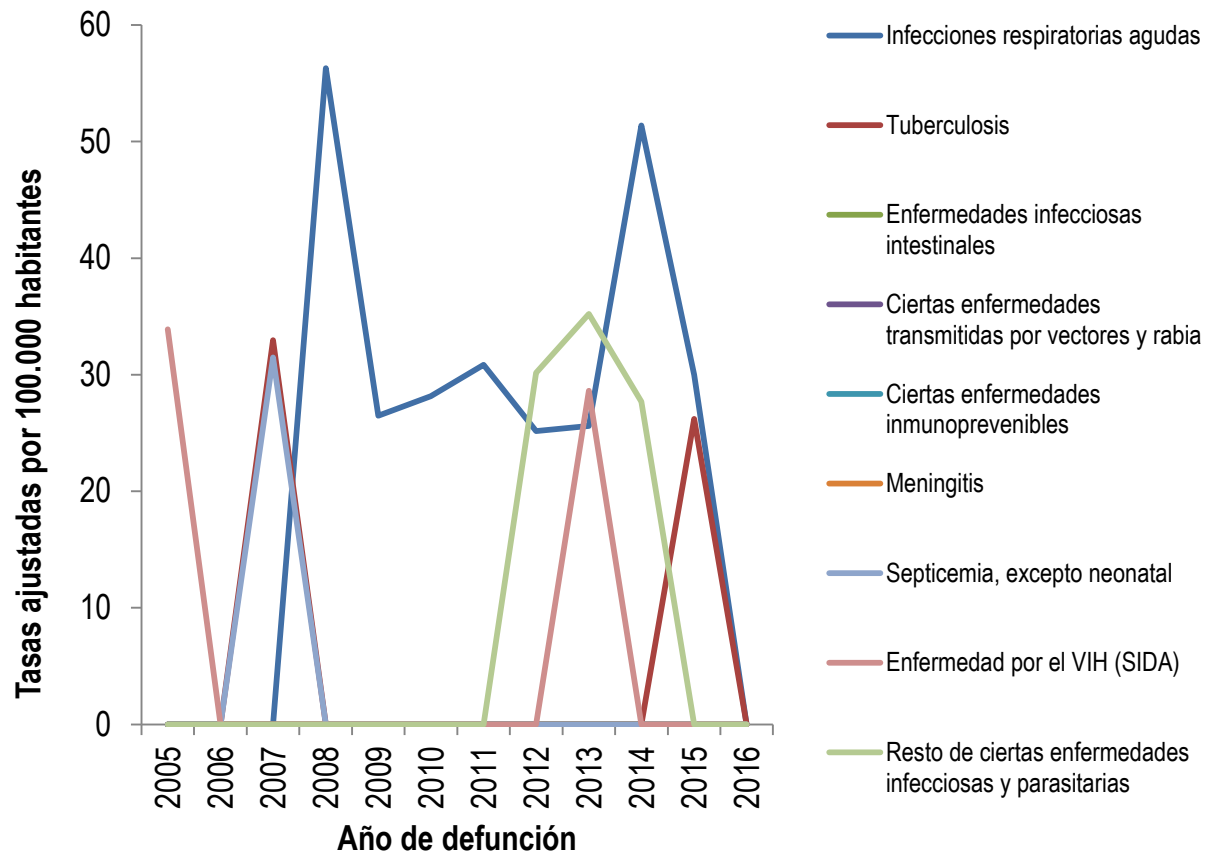
Tabla 17. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, municipio Argelia 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis	0	0	32,97	0	0	0	0	0	0	0	26,21	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	0	0	31,49	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	33,89	0	0	0	0	0	0	0	28,62	0	0	0
Infecciones respiratorias agudas	0	0	0	56,30	26,49	28,15	30,83	25,17	25,59	51,37	30,00	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	30,17	35,22	27,68	0	0

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



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

Mujeres

Durante el periodo 2005- 2016, en el ultimo año solo se presentaron muertes por infecciones respiratorias agudas con una tasa de 57,00 y no se presentaron muertes en las demás enfermedades que son objeto de estudio en este grupo.



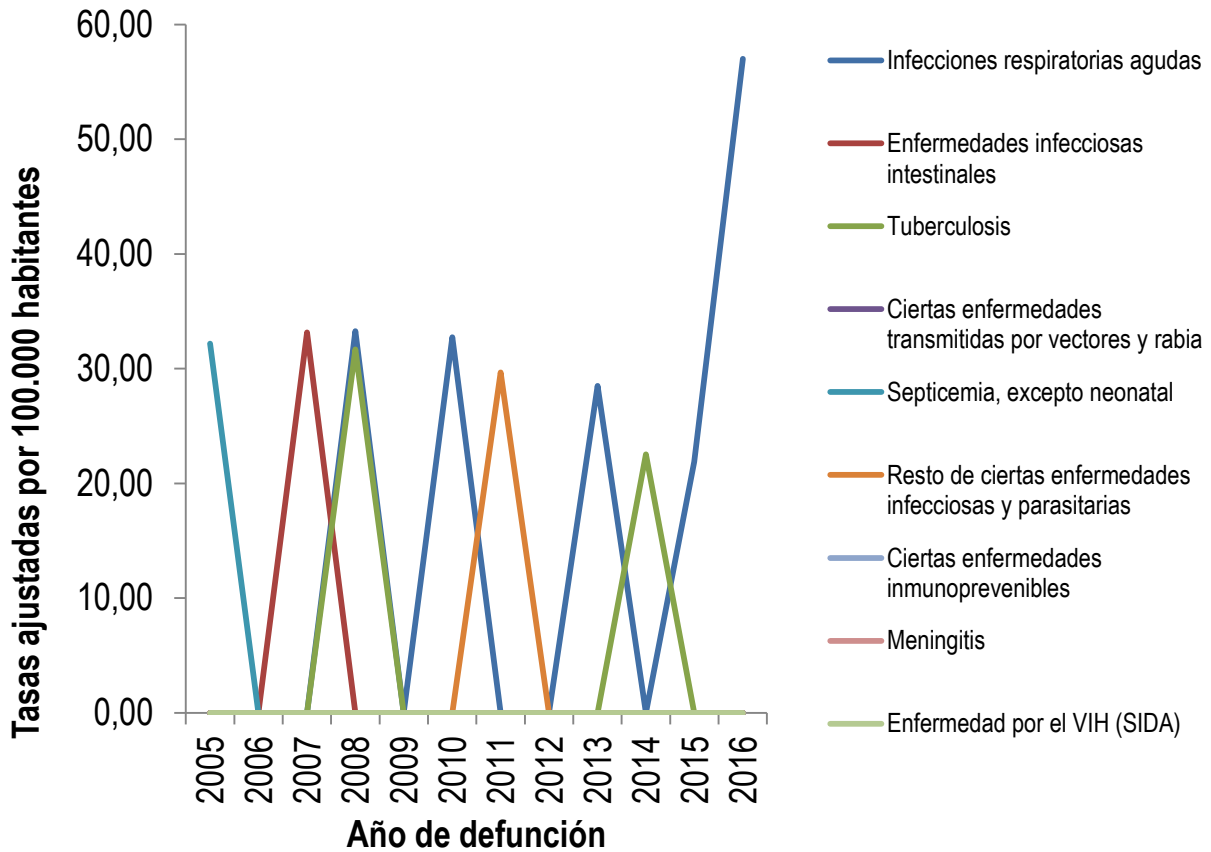
Tabla 18. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio Argelia 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	0,00	0,00	0,00	33,26	0,00	32,73	0,00	0,00	28,49	0,00	21,88	57,00
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	33,15	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	31,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,54	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	0,00
Septicemia, excepto neonatal	32,17	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 enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,67	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	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0,00	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 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en Mujeres, municipio Argelia 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

Neoplasias

Para el año 2016 en la mortalidad ajustada para ambos sexos, se presenta como primera causa el tumor maligno de otros órganos genitourinarios con una tasa de 15,81, seguido por Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con una tasa de 14,26y en tercer lugar se encuentra Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasa de 13,43 y para el resto de las enfermedades objeto de estudio la tasa para el año 2016 es cero.

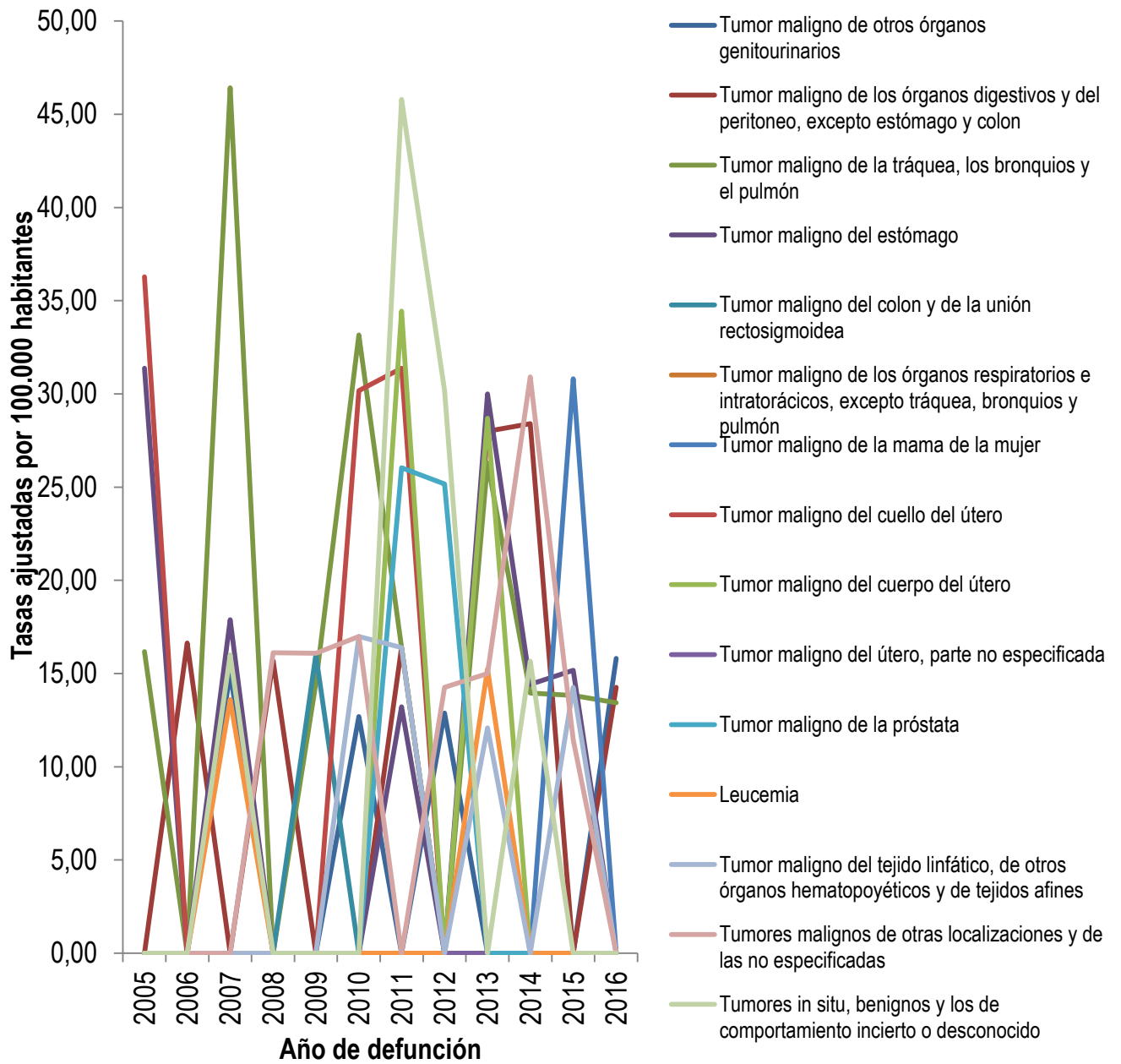

Tabla 19. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias ambos sexos del municipio Argelia, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	0,00	15,05	0,00	0,00	12,69	0,00	12,88	0,00	0,00	0,00	15,81
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0,00	16,64	0,00	15,69	0,00	0,00	16,39	0,00	27,99	28,40	0,00	14,26
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	16,17	0,00	46,42	0,00	14,48	33,16	16,39	0,00	26,30	13,96	13,83	13,43
Tumor maligno del estómago	31,37	0,00	17,88	0,00	0,00	0,00	13,22	0,00	30,00	14,42	15,18	0,00
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	16,02	0,00	0,00	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	0,00
Tumor maligno de la mama de la mujer	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,82	0,00
Tumor maligno del cuello del útero	36,28	0,00	0,00	0,00	0,00	30,17	31,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,44	0,00	28,70	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0,00	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 próstata	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,03	25,17	0,00	0,00	0,00	0,00
Leucemia	0,00	0,00	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,25	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,99	16,39	0,00	12,08	0,00	14,26	0,00
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0,00	0,00	0,00	16,11	16,09	16,99	0,00	14,26	15,00	30,91	11,44	0,00
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	45,80	30,19	0,00	15,66	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 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias ambos sexos del municipio Argelia, 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



Hombres

En los hombres se observa que para el año 2016 solo se presentó tasa en el tumor maligno de los órganos digestivos y peritoneo, excepto estómago y colon (28,33) y para las demás enfermedades objeto de estudio en este grupo de neoplasias y para el año 2015 se presentó como primera causa de mortalidad el tumor maligno del estómago con una tasa de 29,60; en segundo lugar está el Tumor maligno del tejido linfático.

Tabla 20. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio Argelia, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,26	0,00	0,00	27,74	0,00	28,33
Tumor maligno del estómago	31,02	0,00	33,82	0,00	0,00	0,00	27,14	0,00	0,00	27,56	29,60	0,00
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0,00	0,00	63,68	0,00	29,23	63,51	31,26	0,00	53,51	0,00	26,57	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	0,00
Tumor maligno de la próstata	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,03	25,17	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,26	0,00	0,00	0,00	28,33	0,00
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,62	25,17	0,00	0,00
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,09	0,00	0,00	0,00	0,00



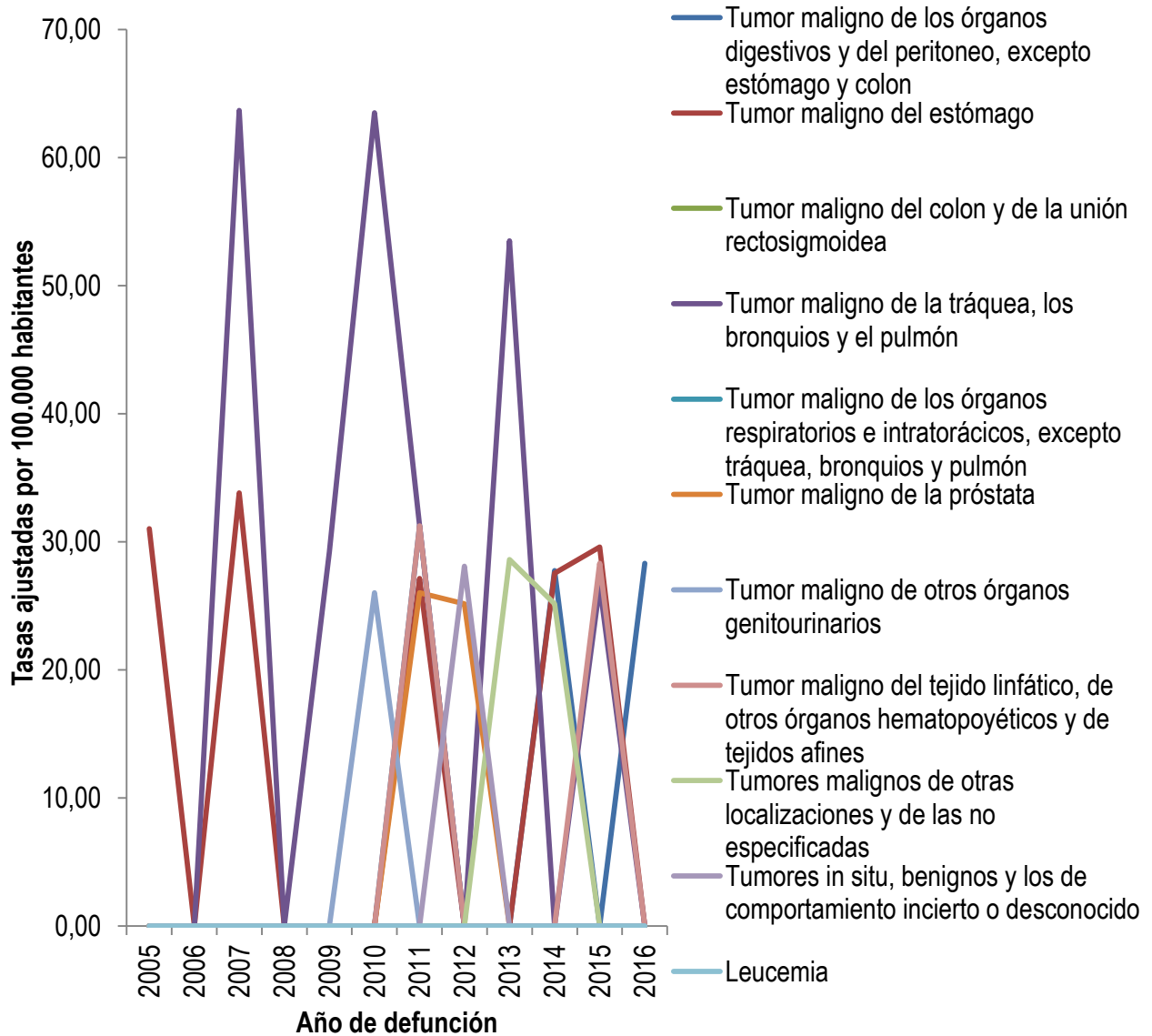
o desconocido

Leucemia

	0,00	0,00	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 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio Argelia, 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



Mujeres

Para el año 2016 en la mortalidad ajustada para mujeres, se presenta como primera causa el tumor maligno de otros órganos genitourinarios con una tasa de 30,97, seguido por Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasa de 27,76 y para el resto de las enfermedades objeto de estudio la tasa para el año 2016 es cero.

.Tabla 21. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2016

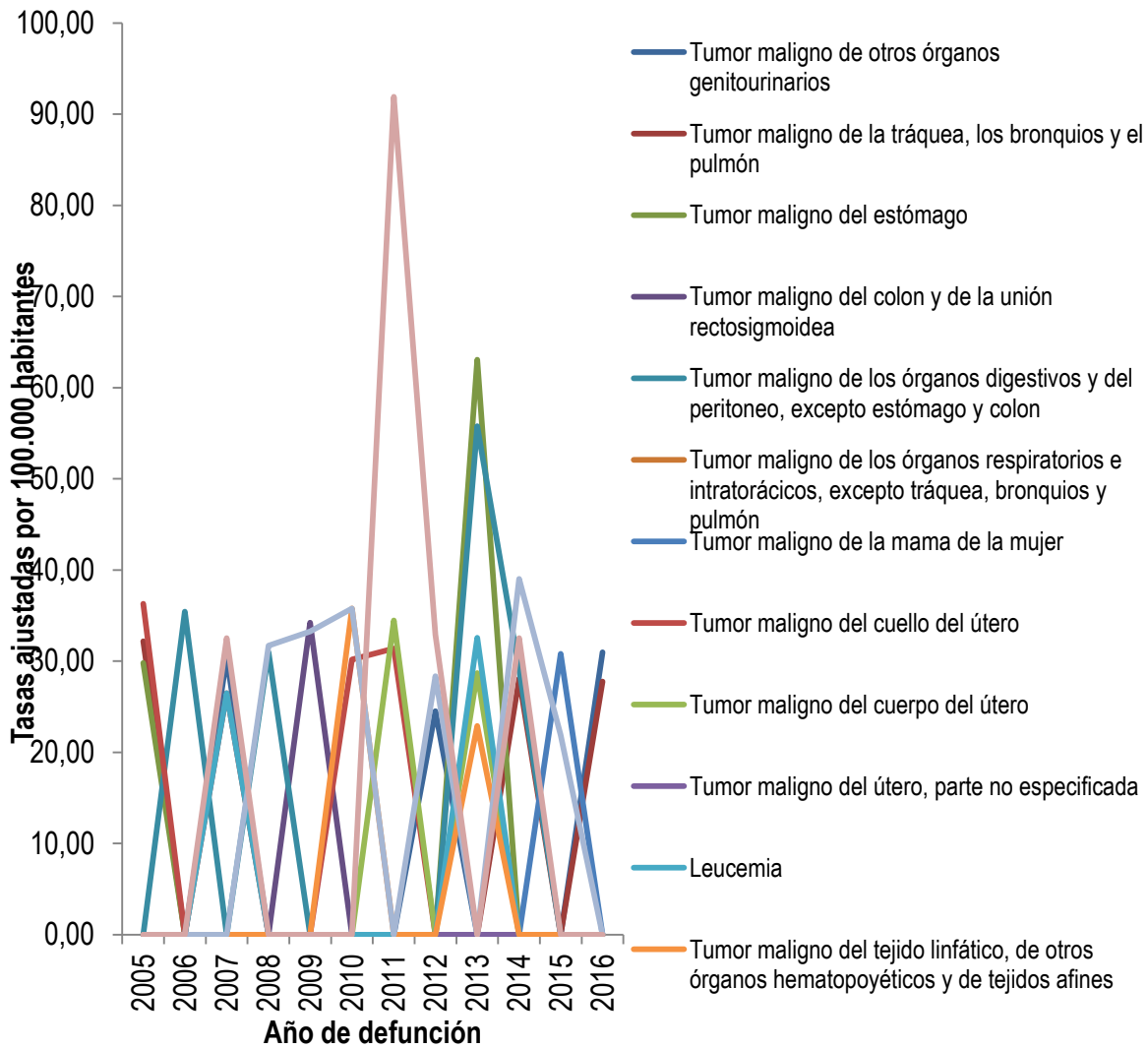
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	0,00	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	24,52	0,00	0,00	0,00	30,97
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	32,17	0,00	26,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,09	0,00	27,76
Tumor maligno del estómago	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,05	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	34,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0,00	35,43	0,00	30,97	0,00	0,00	0,00	0,00	55,77	29,08	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	0,00
Tumor maligno de la mama de la mujer	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,82	0,00
Tumor maligno del cuello del útero	36,28	0,00	0,00	0,00	0,00	30,17	31,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,44	0,00	28,70	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Leucemia	0,00	0,00	26,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,77	0,00	0,00	22,88	0,00	0,00	0,00



Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0,00	0,00	0,00	31,68	33,26	35,77	0,00	28,33	0,00	39,03	21,88	0,00
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	0,00	32,53	0,00	0,00	0,00	91,89	32,92	0,00	32,53	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 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Argelia 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



Enfermedades del sistema circulatorio

Ambos Sexos

Las enfermedades isquémicas del corazón ocupan el primer lugar de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos, cuyo pico más alto fue y en primer lugar en el año 2016 con una tasa de 105,93; en segundo lugar están las Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón con una tasas de 22,88; en tercer lugar están las enfermedades cerebrovasculares con una tasas de 11,44, para las demás enfermedades objeto de estudio la tasa fue cero.

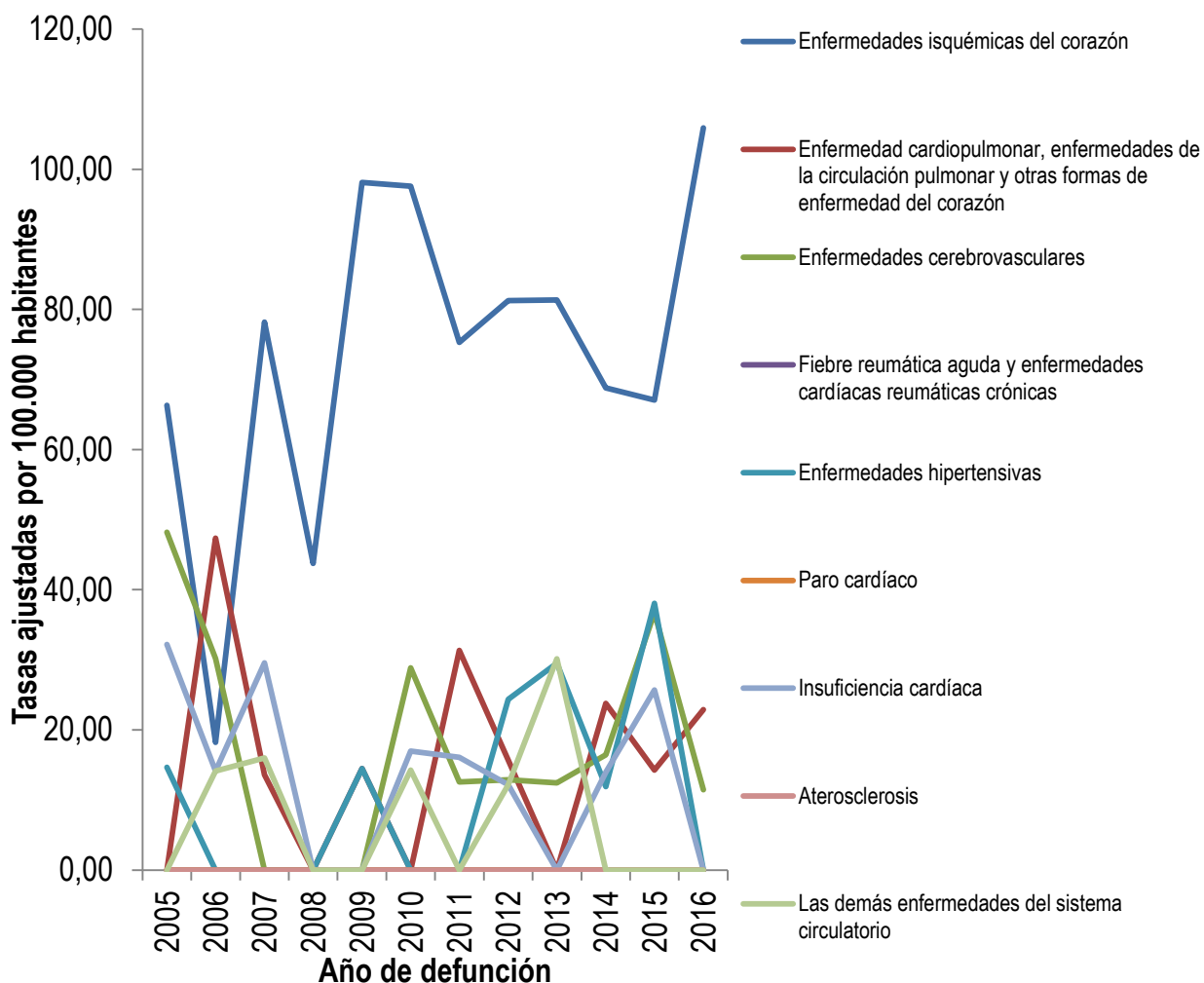
Tabla 22. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio ambos sexos del municipio de Argelia, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	66,34	18,20	78,18	43,74	98,11	97,59	75,30	81,28	81,35	68,80	67,06	105,93
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0,00	47,36	13,60	0,00	14,48	0,00	31,36	15,70	0,00	23,78	14,26	22,88
Enfermedades cerebrovasculares	48,20	30,20	0,00	0,00	0,00	28,86	12,58	12,88	12,46	16,43	36,71	11,44
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	0,00
Enfermedades hipertensivas	14,66	0,00	0,00	0,00	14,48	0,00	0,00	24,35	29,51	11,89	38,06	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	0,00
Insuficiencia cardíaca	32,19	14,11	29,59	0,00	0,00	16,99	16,09	12,18	0,00	13,96	25,70	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	14,11	16,00	0,00	0,00	14,26	0,00	12,18	30,13	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 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio ambos sexos del municipio de Argelia, 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

Hombres

Para los hombres, son las enfermedades isquémicas del corazón ocupan el primer lugar de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, cuyo pico más alto fue y en primer lugar en el año 2016 con una tasa de 190,22. En segundo lugar se encuentran Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón con una tasa de 24,35. El tercer y cuarto lugar lo ocupa las enfermedades cerebrovasculares con una tasa de 24,35.



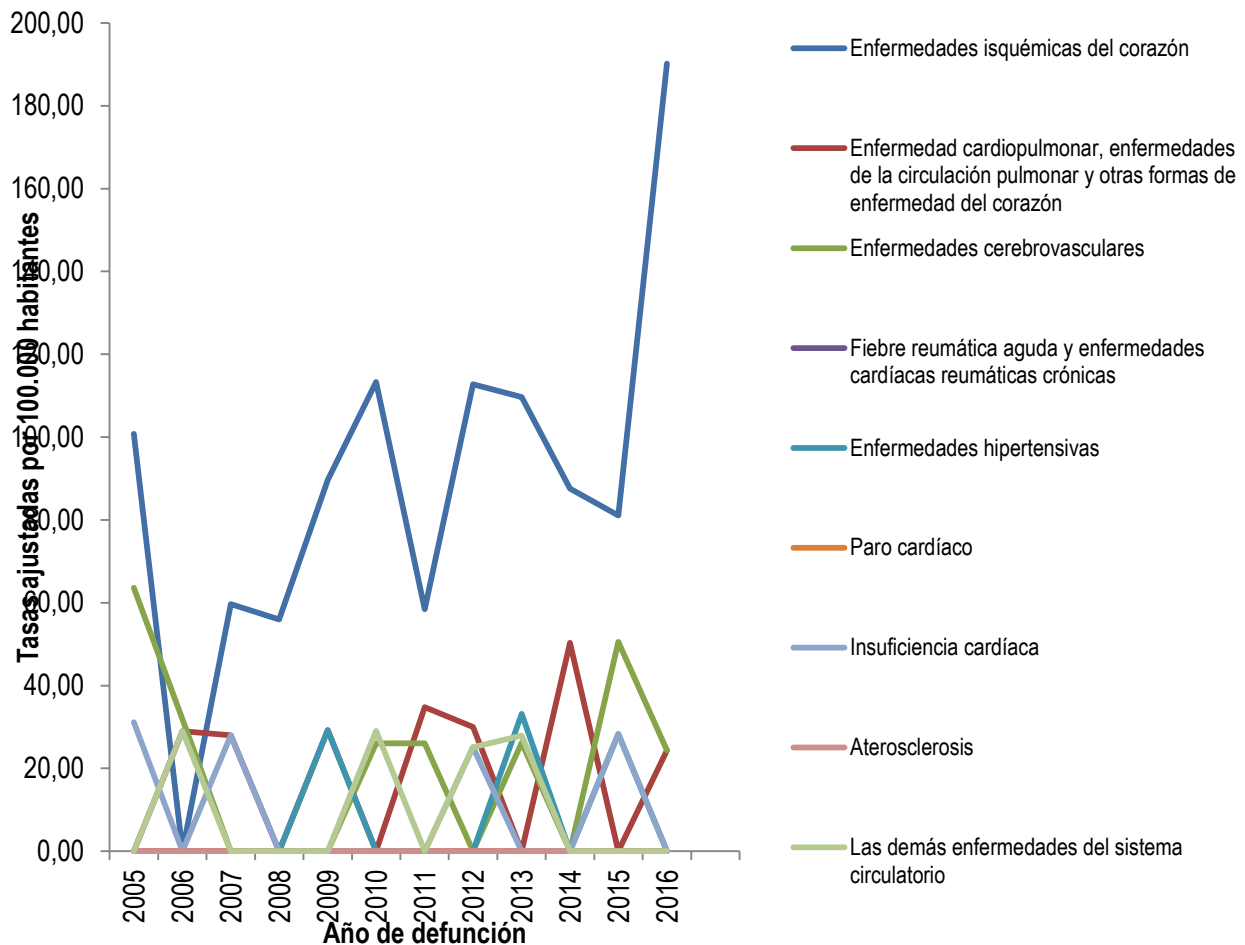
Tabla 23. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	100,77	0,00	59,67	55,96	89,62	113,33	58,40	112,79	109,64	87,61	81,11	190,22
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0,00	29,04	27,96	0,00	29,23	0,00	34,78	30,00	0,00	50,33	0,00	24,35
Enfermedades cerebrovasculares	63,65	31,83	0,00	0,00	0,00	26,03	26,03	0,00	26,21	0,00	50,54	24,35
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	0,00
Enfermedades hipertensivas	0,00	0,00	0,00	0,00	29,23	0,00	0,00	0,00	33,18	0,00	28,33	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	0,00
Insuficiencia cardíaca	31,13	0,00	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	25,17	0,00	0,00	28,33	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	0,00
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	29,04	0,00	0,00	0,00	29,08	0,00	25,17	27,91	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 por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Argelia, 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

Mujeres

Para las mujeres, son las enfermedades isquémicas del corazón ocupan el primer lugar de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, cuyo pico más alto fue en el año 2009 con una tasa de 103,83 y en el año 2016 alcanzó una tasas de 21,57. El segundo lugar lo ocupa las Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón con una tasas de 21,57. Para el resto de enfermedades objeto de estudio el valor es cero en el año 2016.



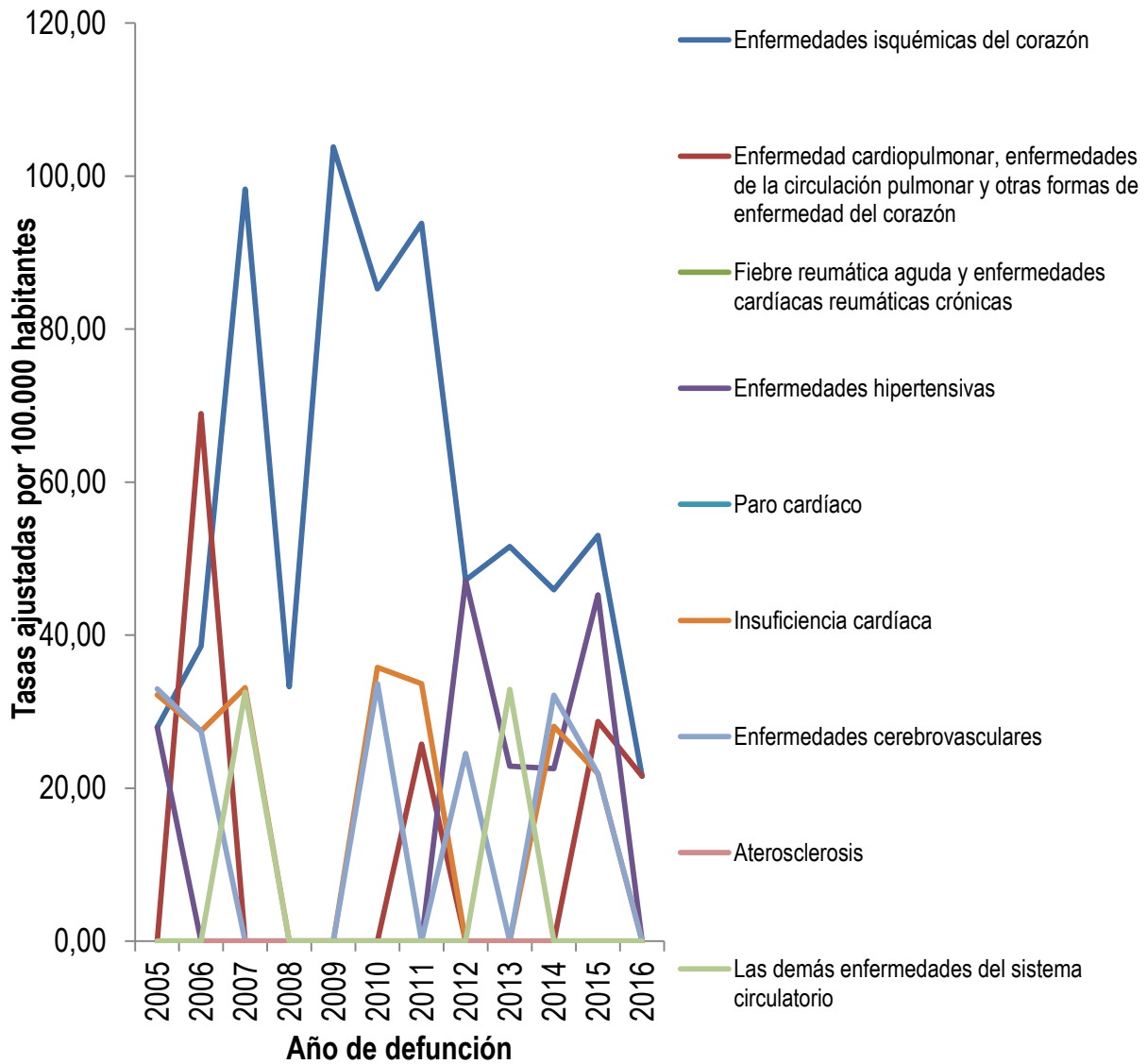
Tabla 24. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	27,96	38,56	98,29	33,26	103,83	85,28	93,84	47,19	51,58	45,92	53,04	21,57
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0,00	68,96	0,00	0,00	0,00	0,00	25,76	0,00	0,00	0,00	28,70	21,57
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	0,00
Enfermedades hipertensivas	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,19	22,88	22,54	45,27	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	0,00
Insuficiencia cardíaca	32,17	27,45	33,15	0,00	0,00	35,77	33,64	0,00	0,00	28,09	21,88	0,00
Enfermedades cerebrovasculares	32,99	27,45	0,00	0,00	0,00	33,64	0,00	24,52	0,00	32,15	21,88	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	0,00
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	32,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,89	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 por edad para las enfermedades del sistema Circulatorio en mujeres del municipio de Argelia, 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



Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Ambos sexos

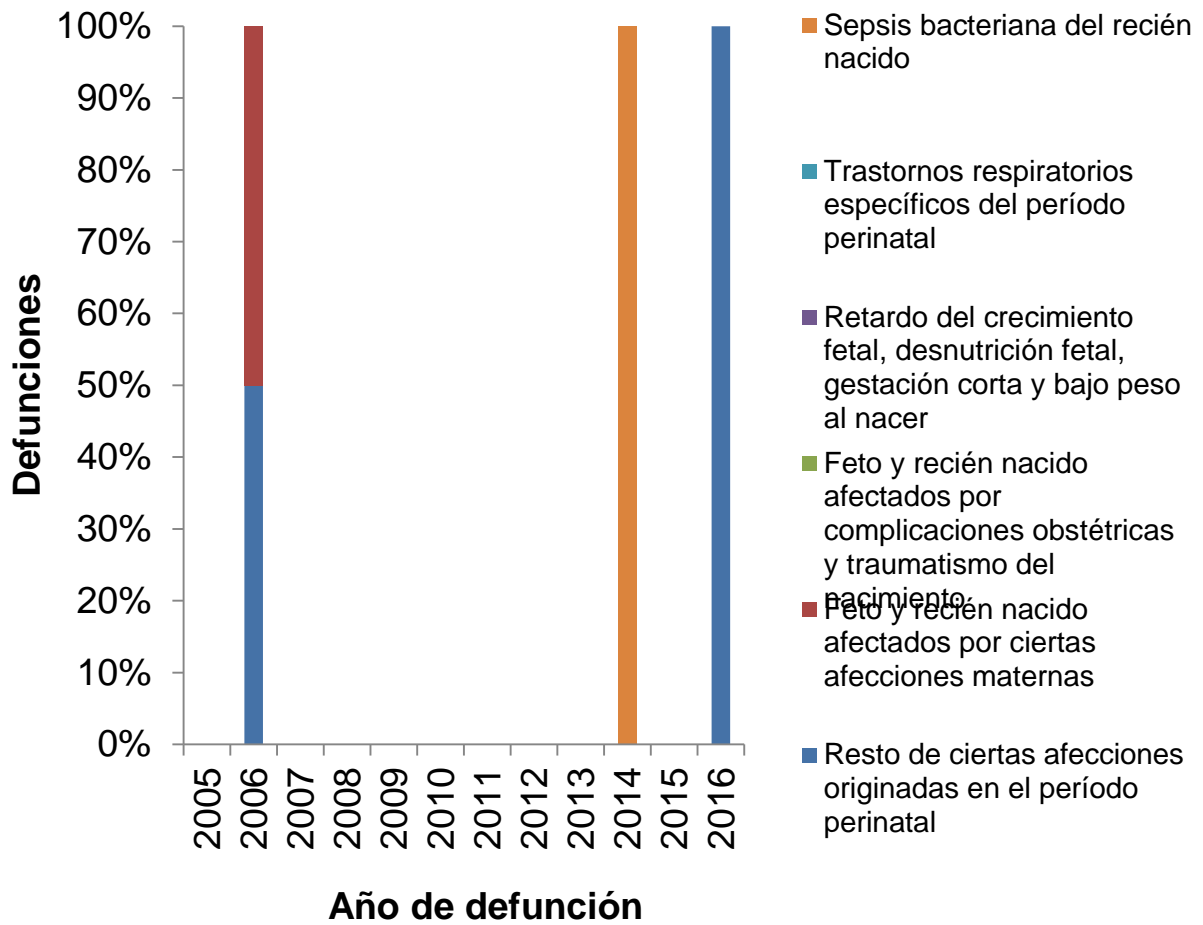
Tabla 25. Casos de mortalidad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en ambos sexos del municipio de Argelia, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0,00	1,00	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	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	0,00
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sepsis bacteriana del recién nacido	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	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 23. Casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ambos sexos del municipio de Argelia, 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

Hombres

Tabla 26. Casos de mortalidad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2016

2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

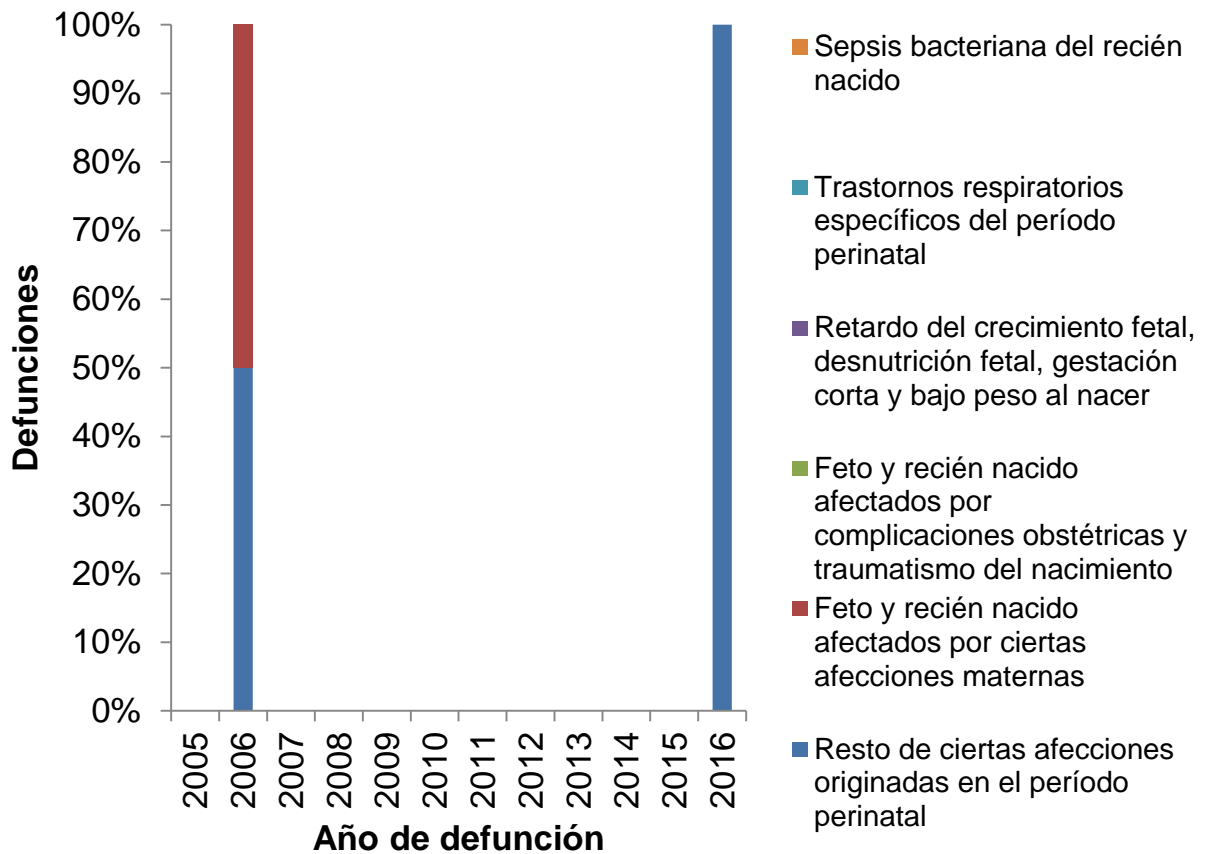


Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas 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	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	0,00
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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. Casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Argelia, 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

Mujeres

Tabla 27. Casos de mortalidad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2016

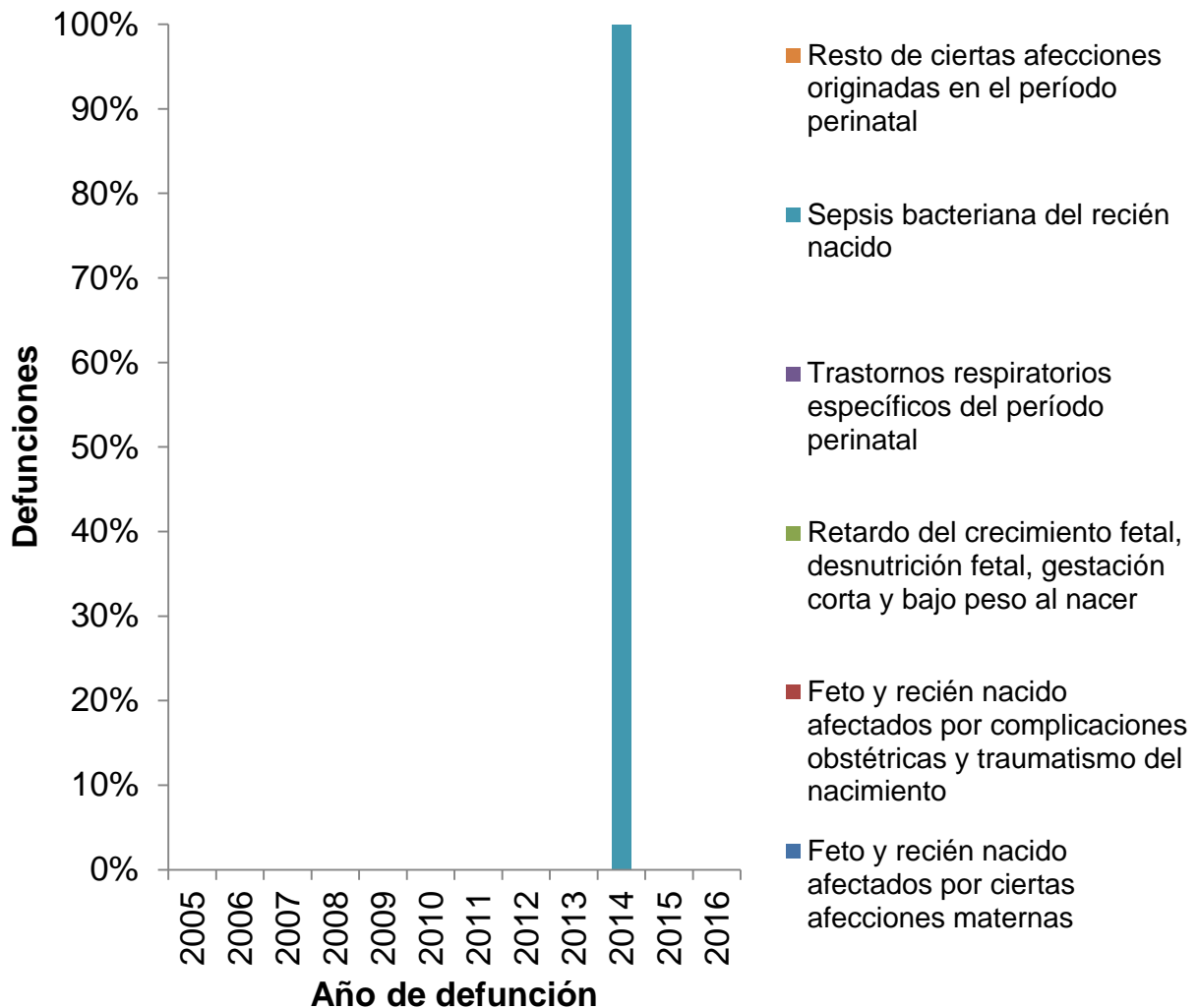


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sepsis bacteriana del recién nacido	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	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	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. Casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Argelia, 2005 – 2016



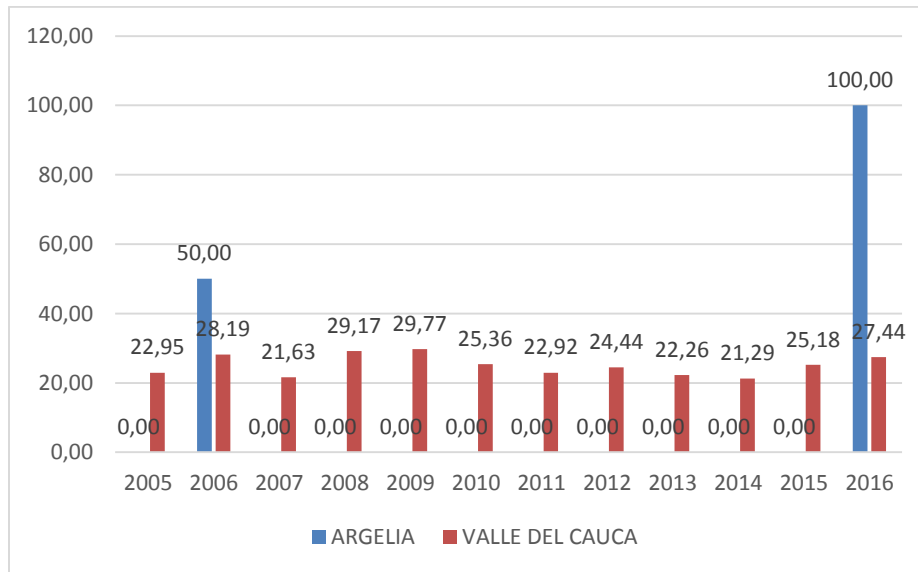
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Porcentaje de mortalidad por ciertas afecciones originadas del periodo perinatal

Para el año 2016, del total de casos de muertes del periodo perinatal en el municipio de Argelia, el 100% ocurren por ciertas afecciones del periodo perinatal, este porcentaje es más alto que el observado en el total en el Valle del Cauca (27,44%). Figura 26



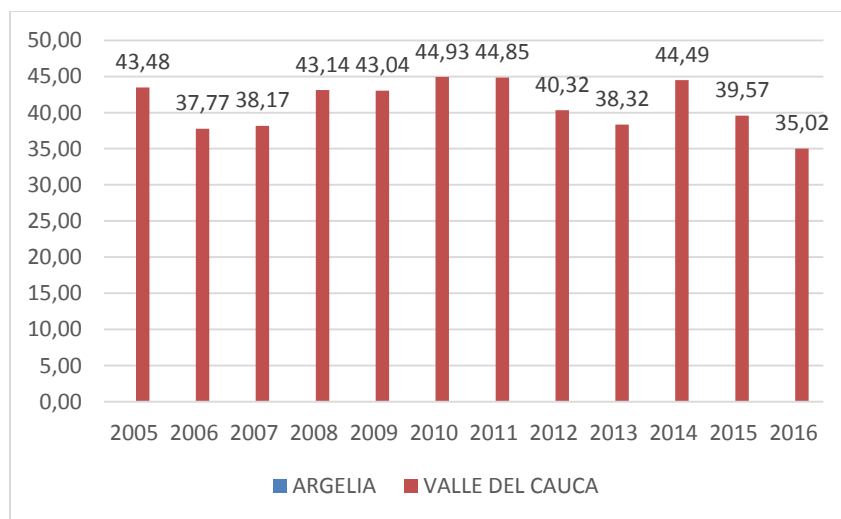
. Figura 26. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal de Argelia 2005 – 2016



Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal

Para el año 2016, del total de casos de muertes del periodo perinatal en el municipio de Argelia no se presentaron trastornos específicos del periodo perinatal, este porcentaje es más bajo que el observado en el total del Valle del Cauca (35,02%). Figura 27

Figura 27. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal del municipio de Argelia, 2005 – 2016





Causas externas

Ambos sexos

La principal causa de mortalidad por causas externas desde el año 2016 son las agresiones (homicidios), con tasa de 27,88 y alcanzando su pico mayor en el año 2010 con una tasa de 144,13. Para el año 2016 la segunda causa es accidente de transporte terrestre con una tasa de 11,44 y para las demás enfermedades objeto de estudio en el año 2016 la tasa es cero.

Tabla 28. Mortalidad por causas externas en ambos sexos del municipio Argelia, 2005 – 2016

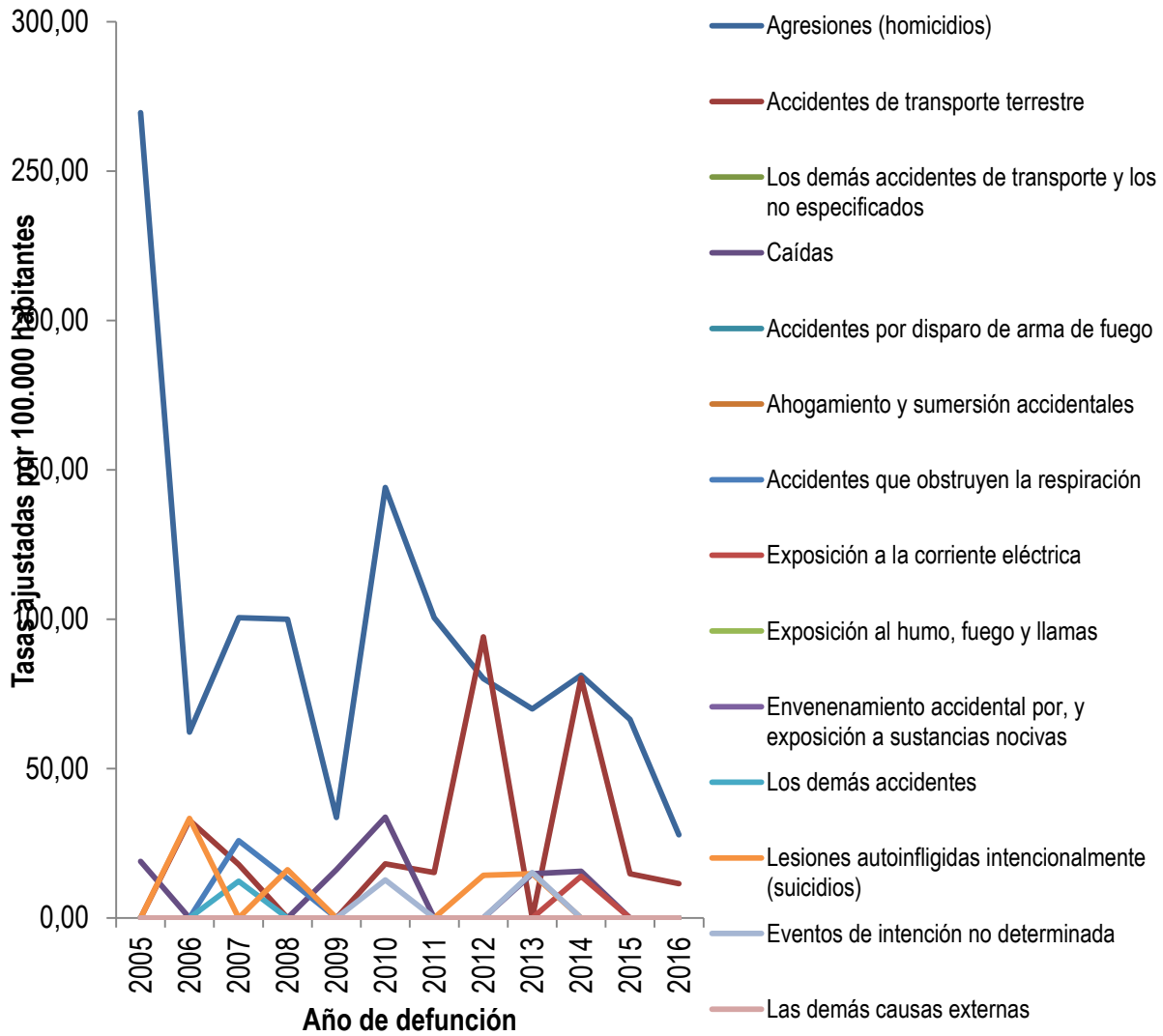
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Agresiones (homicidios)	269,52	62,16	100,53	99,94	33,61	144,13	100,47	80,11	69,97	81,20	66,48	27,88
Accidentes de transporte terrestre	0,00	32,67	17,88	0,00	0,00	18,12	15,22	94,09	0,00	80,27	14,83	11,44
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Caídas	18,96	0,00	0,00	0,00	16,15	33,78	0,00	0,00	14,83	15,66	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	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	0,00	25,91	13,16	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	13,96	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	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	0,00
Los demás accidentes	0,00	0,00	12,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,00	33,28	0,00	16,12	0,00	0,00	0,00	14,26	14,76	0,00	0,00	0,00



Eventos de intención no determinada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,69	0,00	0,00	15,25	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	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 ambos sexos del municipio de Argelia, 2005 – 2016



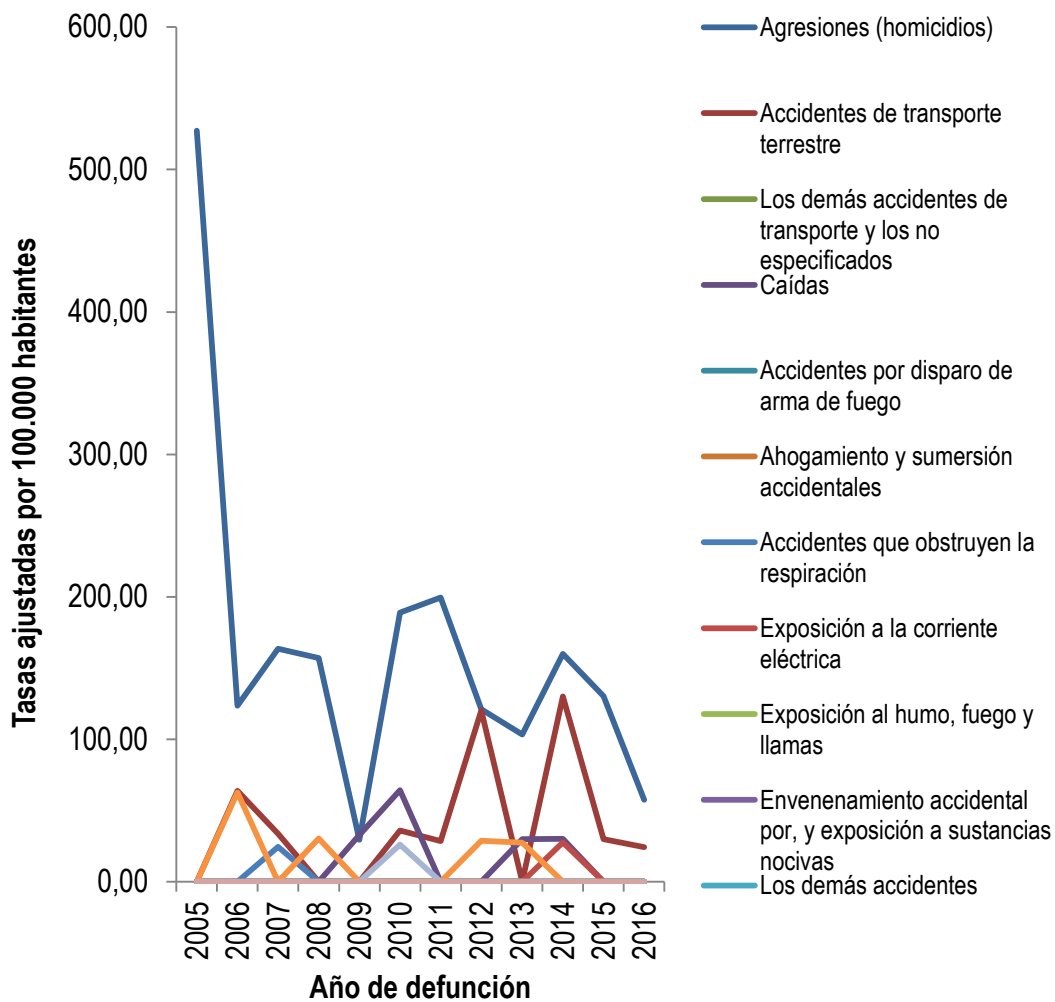
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO



Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,00	62,75	0,00	30,33	0,00	0,00	0,00	28,70	27,41	0,00	0,00	0,00
Eventos de intención no determinada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás causas externas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Argelia, 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



Mujeres

En las mujeres la tasa más elevada entre 2005 y 2016 fue la causa por homicidios con una tasa de 98,29 en 2010, para los años 2015 y 2016 no se presentaron casos por ésta causa. Todas las causas externas están en ceros para el año 2016.

Tabla 30. Mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Argelia, 2005-2016

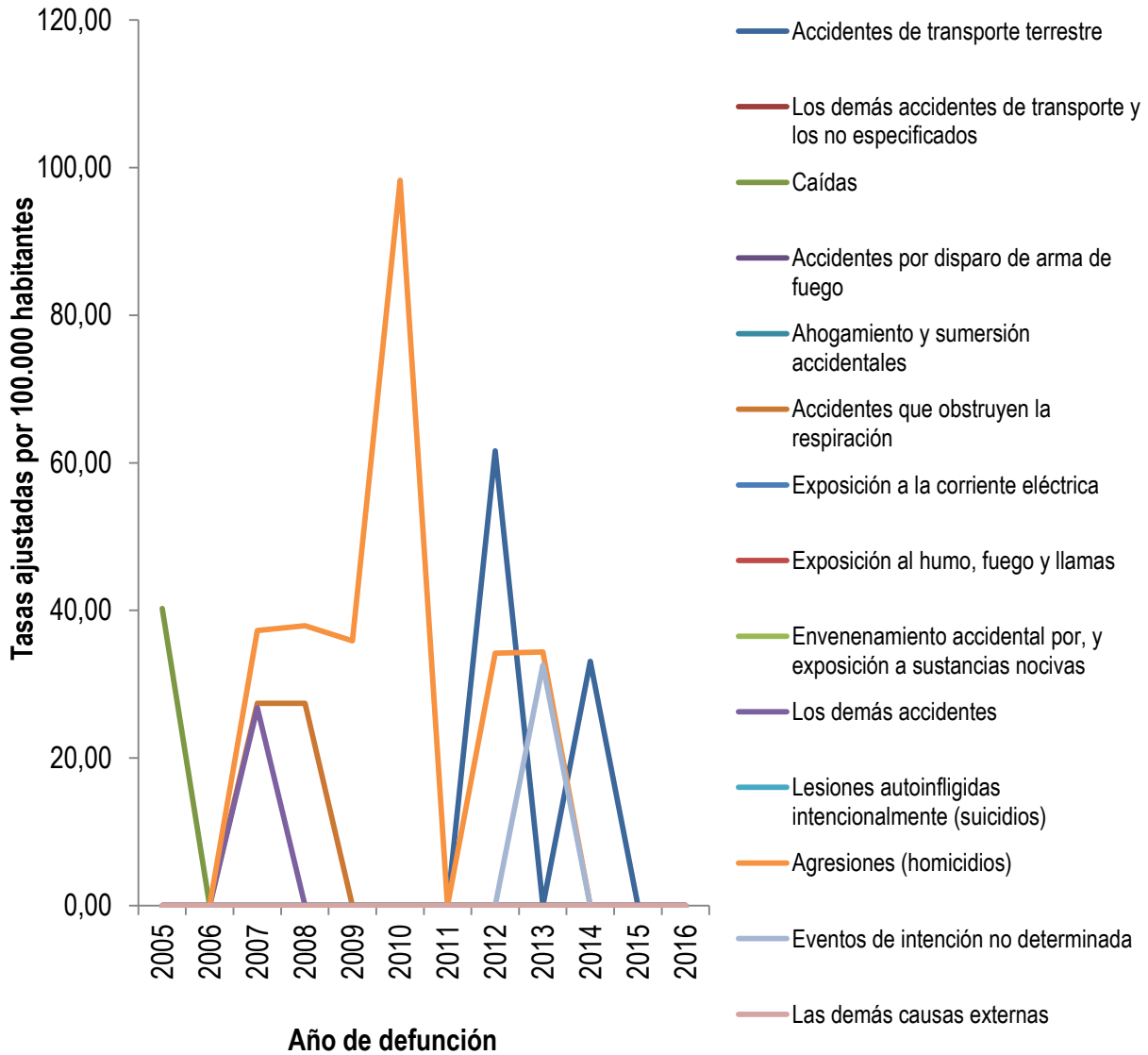
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Accidentes de transporte terrestre	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,63	0,00	33,09	0,00	0,00
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Caídas	40,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	0,00	27,43	27,43	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	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	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	0,00
Los demás accidentes	0,00	0,00	26,79	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Agresiones (homicidios)	0,00	0,00	37,30	37,94	35,90	98,29	0,00	34,21	34,38	0,00	0,00	0,00
Eventos de intención no determinada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58	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	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 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en Mujeres del municipio de Argelia, 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



Las demás causas

Ambos sexos

Para el año 2016 la primera causa de muerte son las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 18,74, siendo también la mayor tasa alcanzada durante el periodo de estudio, en segundo lugar Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 14,79, en tercer lugar se encuentra la diabetes mellitus con una tasa de 14,26 y en el cuarto lugar encontramos Resto de enfermedades del sistema respiratorio 13,43.

Tabla 31. Mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en ambos sexos del municipio de Argelia, 2005 – 2016

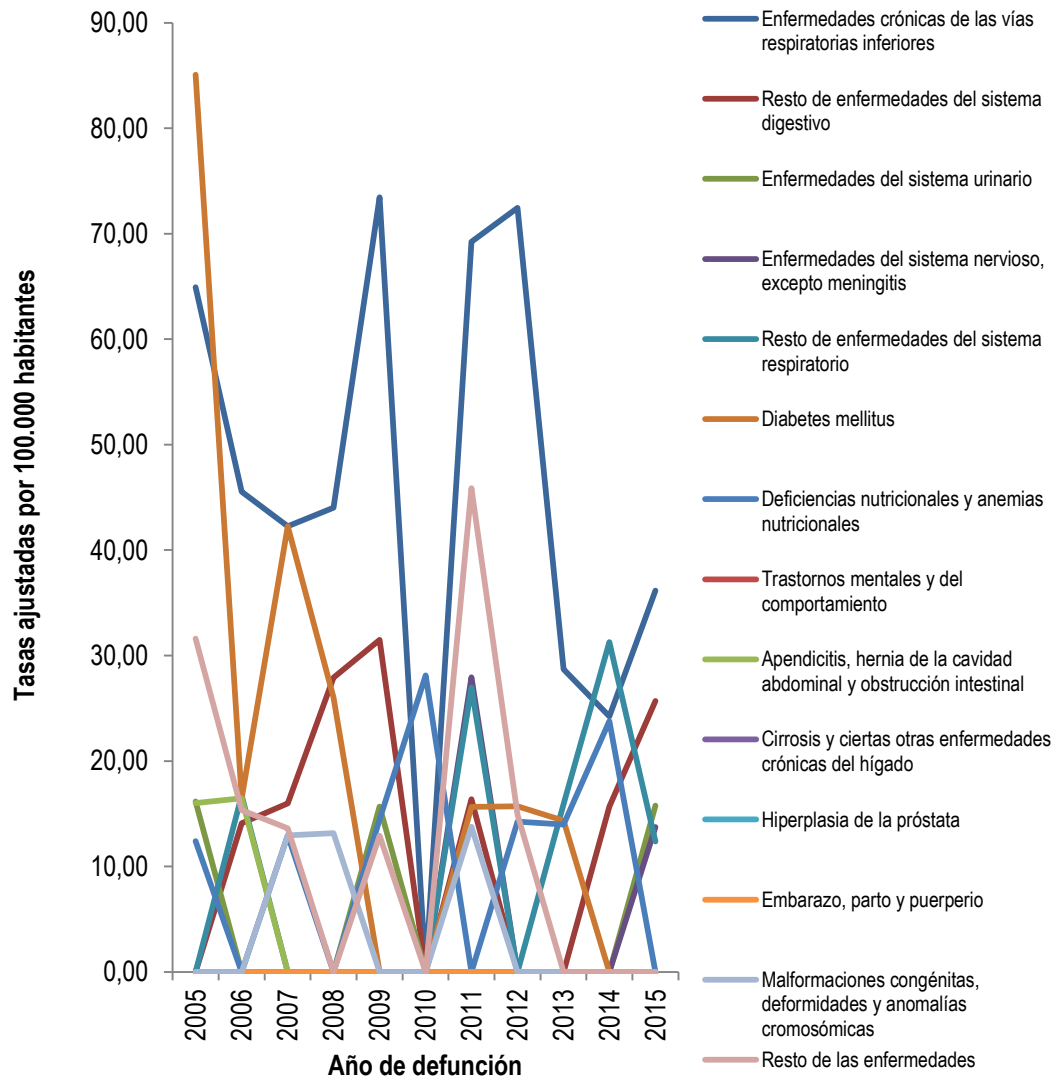
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	12,95	13,16	0,00	0,00	13,76	0,00	0,00	0,00	0,00	18,74
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	64,94	45,55	42,26	44,01	73,47	0,00	69,23	72,45	28,70	24,25	36,15	14,79
Diabetes mellitus	85,07	16,47	42,26	26,03	0,00	0,00	15,65	15,70	14,35	0,00	0,00	14,26
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	16,74	0,00	0,00	0,00	0,00	26,98	0,00	15,91	31,27	12,36	13,43
Enfermedades del sistema urinario	16,15	0,00	0,00	0,00	15,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,77	12,06
Resto de las enfermedades	31,61	15,35	13,60	0,00	12,91	0,00	45,87	14,92	0,00	0,00	0,00	12,06
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	12,41	0,00	12,95	0,00	14,48	28,11	0,00	14,26	13,97	23,78	0,00	11,44
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	0,00
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,92	0,00	0,00	0,00	13,75	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	16,01	16,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	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 digestivo	0,00	14,11	15,98	27,92	31,47	0,00	16,39	0,00	0,00	15,66	25,70	0,00



Hiperplasia de la próstata	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Embarazo, parto y puerperio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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 las demás enfermedades en ambos sexos del municipio de Argelia, 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



Hombres

En este subgrupo para los hombres se destaca en primer lugar Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 36,41, siendo a su vez la mayor alcanzada durante el periodo de estudio 2005-2016 y en segundo lugar se encuentra las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 30,0, seguido por Resto de enfermedades del sistema respiratorio con una tasa de 26,01 y las demás enfermedades en este grupo presentan un a tasa de cero para el año 2016.

Tabla 32. Mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2016

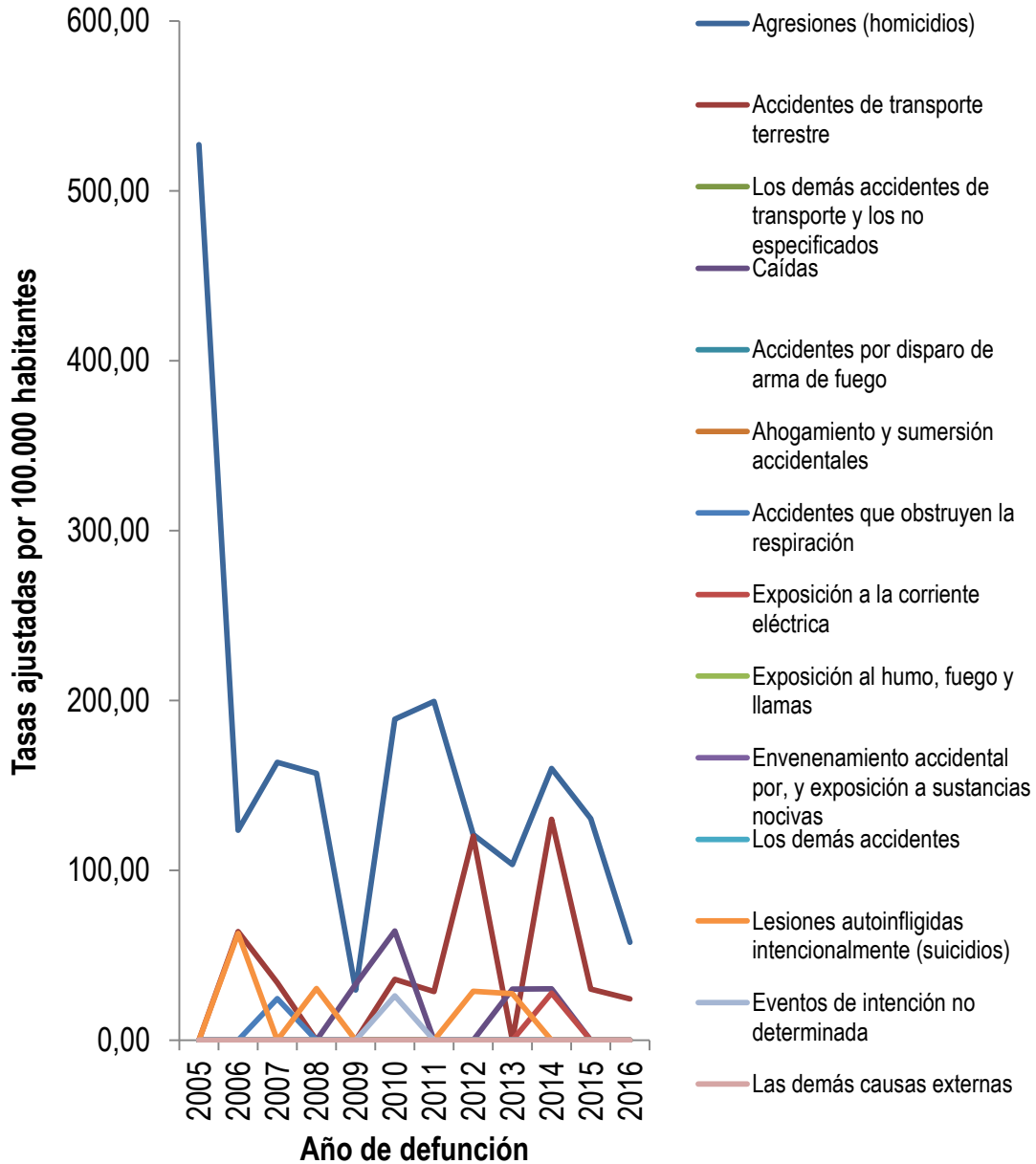
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	24,54	0,00	0,00	0,00	26,93	0,00	0,00	0,00	0,00	36,41
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	65,63	60,87	57,77	57,65	90,25	0,00	82,26	143,14	57,40	26,21	50,18	30,00
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,93	0,00	30,83	59,56	26,21	26,01
Diabetes mellitus	100,93	31,40	55,93	0,00	0,00	0,00	31,62	0,00	28,70	0,00	0,00	0,00
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	0,00	24,54	0,00	29,23	55,20	0,00	28,70	0,00	50,33	0,00	0,00
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,17	0,00	0,00	0,00	27,74	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	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 digestivo	0,00	29,04	30,86	56,30	61,67	0,00	0,00	0,00	0,00	30,20	52,30	0,00
Enfermedades del sistema urinario	0,00	0,00	0,00	0,00	31,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,30	0,00
Resto de las enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	26,49	0,00	58,88	30,17	0,00	0,00	0,00	0,00



Hiperplasia de la próstata	0,00	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 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Argelia, 2005 – 2016



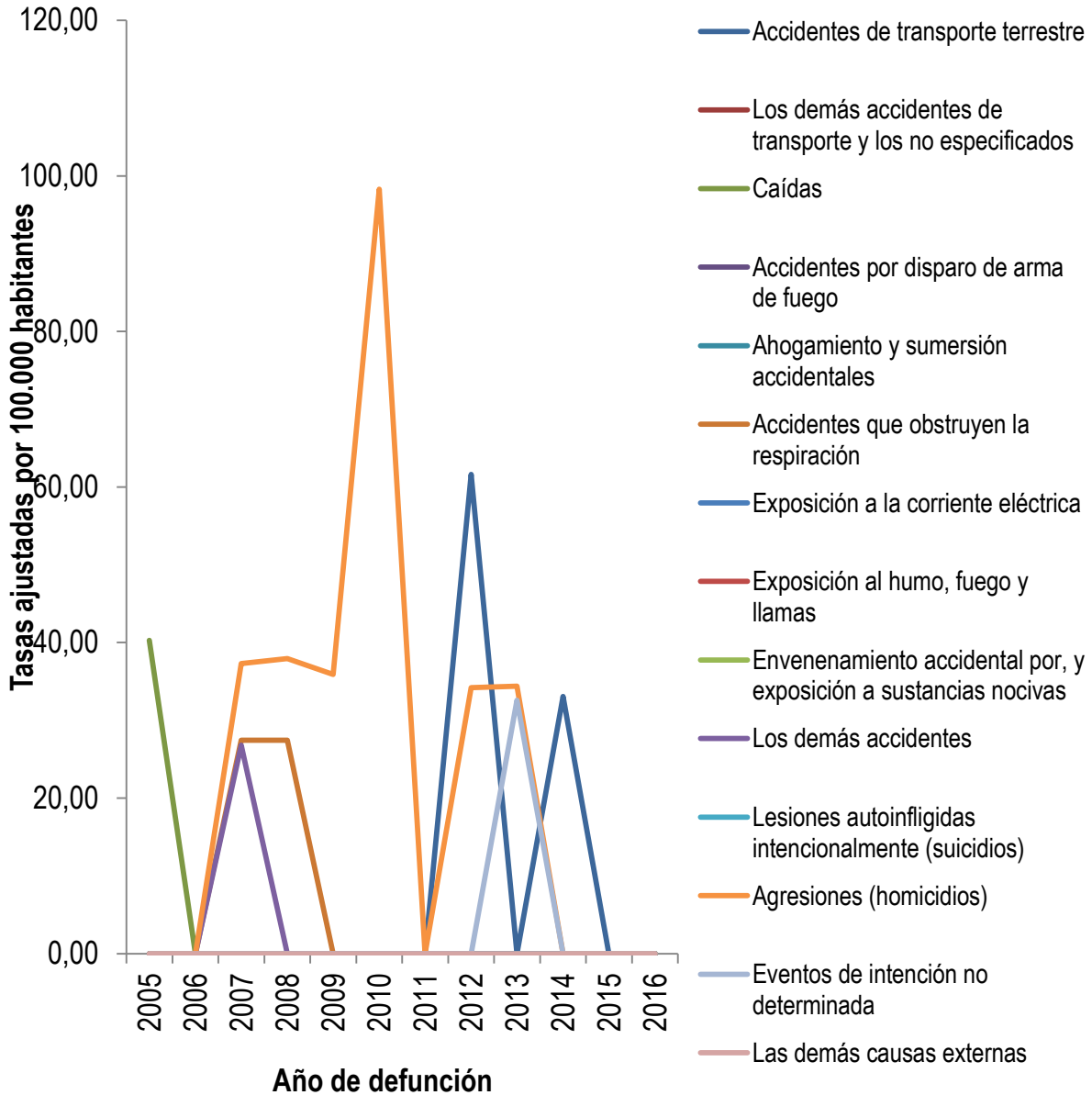
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO



anomalías
cromosómicas

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

Figura 33. Mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Argelia, 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

Plan Decenal De Salud Pública

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

En Argelia, no supera a los indicadores propuestos por el Departamento del Valle del Cauca y arroja como resultado tres causas de muerte en color amarillo como lo son: Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre, Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus y Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles, se puede observar que en general los indicadores del municipio son menores a los presentados por el Valle, como se evidencia en la tabla 34.

Tabla 34. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio Argelia 2006-2016

Causa de muerte	Valle del Cauca	Argelia	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	19,43	11,40	↗	↘	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	15,68	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,02	0,00	↘	-	-	-	↗	↗	↘	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	17,45	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	10,37	0,00	↘	↗	↘	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	16,82	14,26	↘	↗	↘	↘	-	↗	↗	↘	↘	-	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,48	0,00	↗	↘	↗	↘	-	-	↗	↗	↘	-	-			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,73	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	50,01	27,88	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘			
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,09	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	38,98	27,79	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘			
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,19	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			

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

2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Para el análisis de la Mortalidad Infantil y en la Niñez se utilizó la lista 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas; Enfermedades del sistema nervioso; Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; Enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad; Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG.

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

Tasas específicas de mortalidad en población menor de 1 año

Tabla 35. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). Argelia 2005 – 2016

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	2016
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	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	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	11,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,33	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,99	0,00	13,33	0,00	0,00	16,67
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	23,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,67	0,00	16,67
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	11,24	13,16	0,00	0,00	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	11,24	13,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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



Para los hombres, en seis de los 12 años analizados la principal causa de muerte en menores de un año han sido ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, alcanzando la mayor tasa en el año 2012 con 32,97 y obteniendo la tasa de 37,04 para el año 2016. Para el año 2014, la tasa fue de 0 y en el año 2016 para las demás enfermedades la tasa es cero en el año 2016.

Tabla 36. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Argelia 2005 – 2016

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	2016
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	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	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	21,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	40,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,04
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	21,74	0,00	0,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	21,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

En las mujeres la tasa más alta alcanzada en el año 2016 son las enfermedades del sistema respiratorio con una tasa de 30,30, alcanzando su punto mayor en el año 2013 con una tasa de 31,25. Para las demás enfermedades que son objeto de estudio en este grupo el valor es cero.



Tabla 37. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). Argelia 2005 – 2016

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	2016
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	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	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,25	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,25	0,00	0,00	30,30
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,30	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0	29,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0	29,41	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 38. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Argelia 2005 – 2016

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	2016
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	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	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	175,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	83,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	83,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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



En el municipio de Argelia en relación con los hombres no se presentaron casos de mortalidad en menores de 1 a 4 años en los últimos nueve años.

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

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
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	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	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	347,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

En el municipio de Argelia con relación a las mujeres y durante los años analizados (2005 a 2016) solo se presentó una tasa de Causas externas de morbilidad y mortalidad en menores de 1 a 4 años en el año 2007 y Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos en el año 2005, para el año 2016 en ninguna de las enfermedades que son objeto de estudio presentaron tasa y su valor es cero.



Tabla 40. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Argelia 2005 – 2016

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	2016
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	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	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	383,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apósis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	390,63	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 menores de 5 años

En el municipio de Argelia durante los años analizados (2005 a 2016) se han presentado tasa variables para las siguientes causas: Enfermedades del sistema respiratorio, Enfermedades del sistema digestivo, Enfermedades del sistema genitourinario, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio y Causas externas de morbilidad y mortalidad.

Se las enfermedades del sistema respiratorio para el año 2016 tiene un tasa de 162,07, siendo a su vez la tasa mas alta encontrada durante el periodo de estudio y Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal obtiene una tasa de 162,07 para el año 2016, alcanzando su punto mas alto en el año 2006 con una tasa de 286,53.



Tabla 41. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Argelia 2005 – 2016

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	2016
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	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	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	140,06	0,00	146,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,73	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apósis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,28	0,00	157,73	0,00	0,00	162,07
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	86,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,24	0,00	162,07
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	146,20	148,59	0,00	0,00	155,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	146,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	282,40	148,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Tabla 42. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Argelia 2005 – 2016

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	2016
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	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	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	277,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apósis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	536,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	318,47
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	277,01	0,00	0,00	0,00	308,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	277,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	277,01	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 43. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Argelia 2005 – 2016

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	2016
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	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	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	305,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,54	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,54	0,00	0,00	330,03
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,68	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	309,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	309,60	309,60	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

Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, Alcalá, periodo 2005 – 2016

Se presenta el análisis del número de muertes en menores de 5 años residentes en Argelia, ocurridas en el periodo de 12 años comprendido entre el año 2005 y el 2016.

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



Tabla 44. Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, Argelia, periodo 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	2009	2010	Muertes 2011	2012	Muertes 2013	Muertes 2014	2015	Muertes 2016	Total Muertes	
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	
		De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	< 5 años			1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA	FEMENINO	De 0 a antes	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	



RESPIRATORIO		de 1 año													
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
< 5 años			0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
		Total	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
< 5 años			0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	4



	Tot al	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
MASCULI NO	De 0 a ante s de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Tot al	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
< 5 años		1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3

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

Ocurrieron 2 casos para el periodo entre 2005 y 2015. Y un caso en menor de 1 año en el año 2016 Tabla 46.

Tabla 46. Muertes por ciertas enfermedades del sistema respiratorio en la niñez y la infancia. Argelia, periodo 2005-2016.

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	2009	2010	Muertes 2011	2012	Muertes 2013	Muertes 2014	2015	Muertes 2016	Total Muertes
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
		Tot al	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	MASCULINO	De 0 a antes	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1



	de 1 año														
	Tot al	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	
	< 5 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3

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

Ocurrieron 3 casos para el periodo entre 2005 y 2015. Y un caso en un menor de un año durante el año 2016 Tabla 47.

Tabla 47. Muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en la niñez y la infancia. Argelia, periodo 2005-2016.

Grande s causas de muerte	Sexo	Ed ad	Muer tes 2005	Muer tes 2006	Muer tes 2007	Muer tes 2008	20 09	20 10	Muer tes 2011	20 12	Muer tes 2013	Muer tes 2014	20 15	Muer tes 2016	Total Muer tes
11 - CIERTA S AFECCI ONES ORIGIN ADAS EN EL PERIOD O PERINA TAL	FEMEN INO	De 0 a ant es de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	MASCU LINO	De 0 a ant es de 1 año	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
	< 5 años		0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	4

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

Ocurrieron 3 casos para el periodo entre 2005 y 2015. En el año 2016 no se presentaron casos. Tabla 48.



Tabla 48. Muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en la niñez y la infancia. Argelia, periodo 2005-2016.

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muer- tes 2005	Muer- tes 2006	Muer- tes 2007	Muer- tes 2008	20 09	20 10	Muer- tes 2011	20 12	Muer- tes 2013	Muer- tes 2014	20 15	Muer- tes 2016	Total Muer- tes
12 - MALFORMA CIONES CONGÉNIT AS, DEFORMID ADES Y ANOMALÍ AS CROMOSÓ MICAS	FEMEN INO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Tot al	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	MASCU LINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
		Tot al	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
	< 5 años		0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3

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

Ocurrió 1 caso para el periodo entre 2005 y 2015. . En el año 2016 no se presentaron casos .Tabla 49.

Tabla 49. Muertes por signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio en la niñez y la infancia. Argelia, periodo 2005-2016.

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muer- tes 2005	Muer- tes 2006	Muer- tes 2007	Muer- tes 2008	20 09	20 10	Muer- tes 2011	20 12	Muer- tes 2013	Muer- tes 2014	20 15	Muer- tes 2016	Total Muer- tes
13 - SIGNOS, SÍNTOMA S Y HALLAZG OS ANORMA LES CLÍNICO S Y DE LABORAT ORIO	MASCU LINO	De 01 a 04 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Tot al	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	< 5 años		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

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



Ocurrieron 3 casos para el periodo entre 2005 y 2015. . En el año 2016 no se presentaron casos. Tabla 50.

Tabla 50. Muertes por causas externas de morbilidad y mortalidad en la niñez y la infancia. Argelia, periodo 2005-2016.

Grande s causas de muerte	Sexo	Ed ad	Muer tes 2005	Muer tes 2006	Muer tes 2007	Muer tes 2008	20 09	20 10	Muer tes 2011	20 12	Muer tes 2013	Muer tes 2014	20 15	Muer tes 2016	Total Muer tes	
15 - CAUSAS EXTERN AS DE MORBIL IDAD Y MORTAL IDAD	FEMENI NO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
		De 01 a 04 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Tot al	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	MASCU LINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Tot al	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	< 5 años			0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3

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

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

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

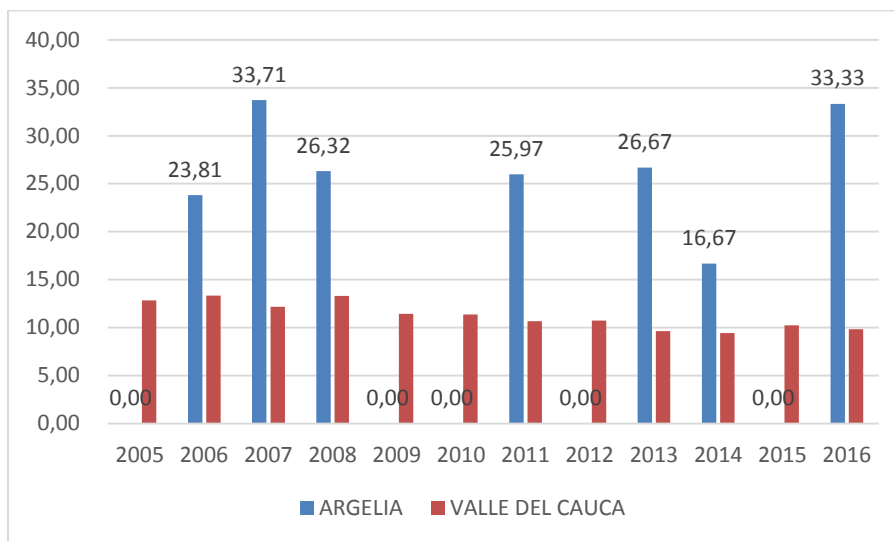
Tabla 51. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Argelia, 2006-2016

Causa de muerte	Valle del Cauca	Argelia	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Razón de mortalidad materna	47,29	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,74	0,00	↗	↘	↘	-	-	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-	
Tasa de mortalidad infantil	9,85	33,33	↗	↗	↘	↘	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	-	
Tasa de mortalidad en la niñez	11,37	33,33	↗	↗	↘	↘	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	-	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	11,79	162,07	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘	
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	2,47	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	3,56	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

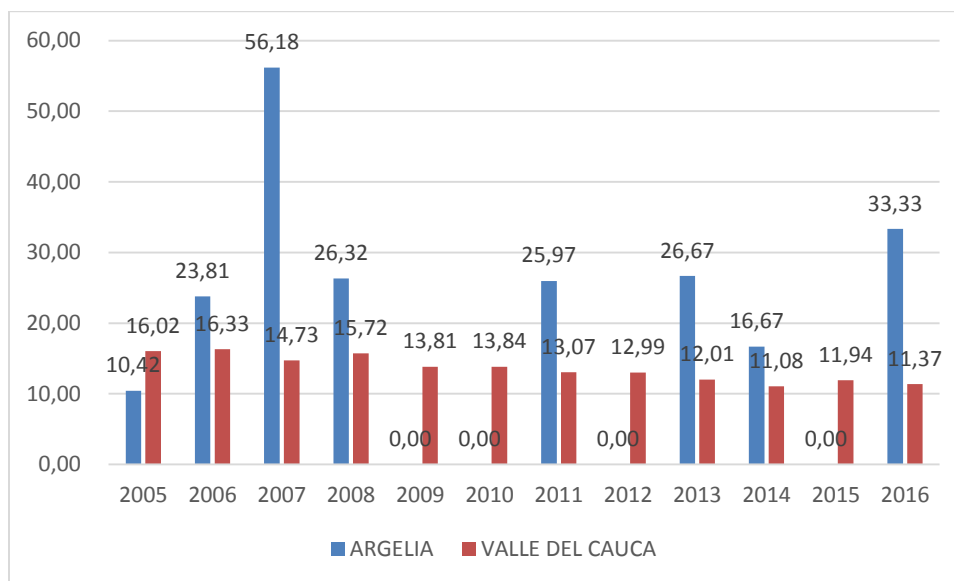


Figura 34. Mortalidad en la Niñez del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2005 – 2016



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

Figura 35. Mortalidad en la Infantil del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2005 – 2016



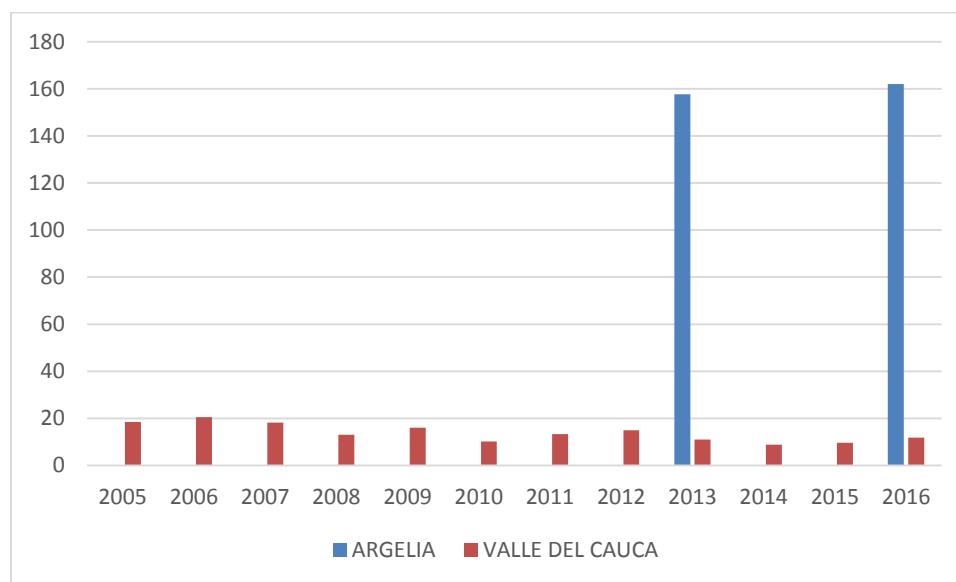
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 52. Mortalidad por IRA del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
ARGELIA	0	0	0	0	0	0	0	0	157,7 3	0	0	162,0 7
VALLE DEL CAUCA	18,51	20,59	18,22	13,02	16,09	10,26	13,28	14,91	11,03	8,81	9,62	11,79

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. Mortalidad por IRA del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 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

Determinantes estructurales

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

Mortalidad materna

No se presentaron casos de mortalidad materna en el periodo 2009 – 2016.

Mortalidad neonatal por Área de residencia y etnia

En el municipio de Argelia la mayor incidencia de mortalidad neonatal se presentó en el año 2014 y es en la



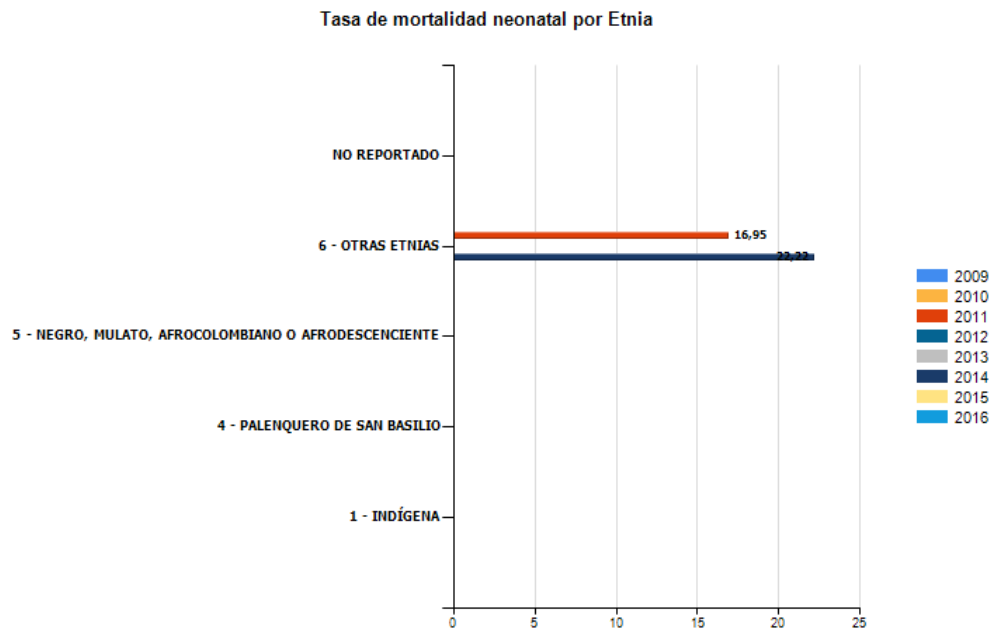
cabecera (16,67) y en los dos últimos años de estudios no se presentaron tasas.

Tabla 53. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2016

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - INDÍGENA	0	0	0	0	0	0	0	0
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO	0	0	0	0	0	0	0	0
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	0	0	0	0	0	0	0	0
6 - OTRAS ETNIAS	0	0	16,95	0	0	22,22	0	0
NO REPORTADO	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	0	0	12,99	0	0	16,67	0	0

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

Figura 37. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2016



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

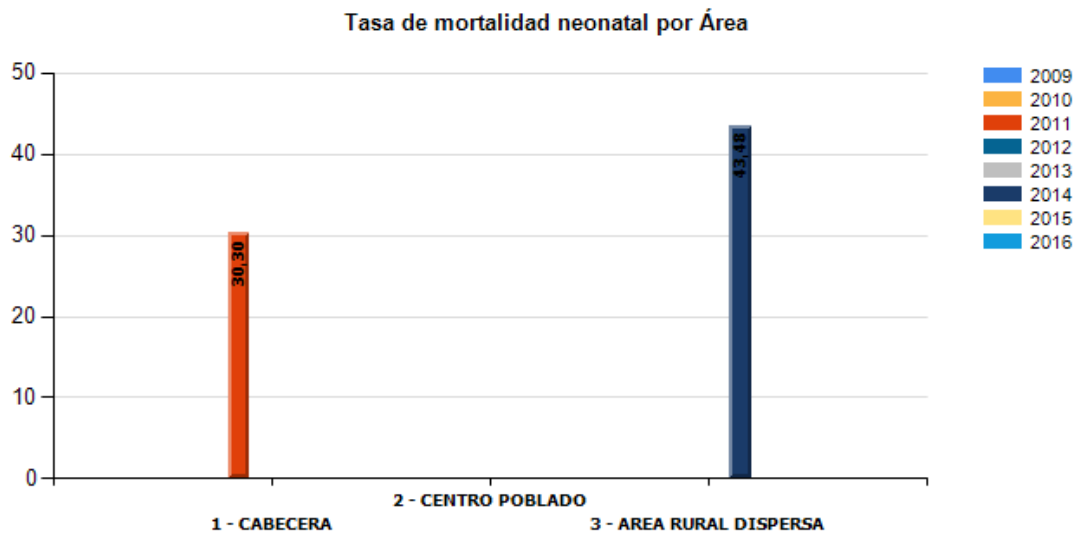


Tabla 54. Mortalidad neonatal por área del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2016

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA	0	0	30,30	0	0	0	0	0
2 - CENTRO POBLADO	0	0	0	0	0	0	0	0
3 - AREA RURAL DISPERSA	0	0	0	0	0	43,48	0	0
Total General	0	0	12,99	0	0	16,67	0	0

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

Figura 38. Mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2016



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

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

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

Por grandes causas, en mujeres las enfermedades del sistema circulatorio presentan las tasas más altas. En hombres, en cambio, son las causas externas. Por causas específicas, se mantiene este perfil, en primer lugar se



identifican los homicidios, en segundo lugar las enfermedades isquémicas del corazón. Aunque los homicidios afectan principalmente a los hombres, las tasas generales son muy elevadas. Luego, la diabetes mellitus.

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

Tabla 55. Identificación de prioridades en salud del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2016

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador de Argelia (2016)	Valor del indicador del Valle del Cauca (2016)	Tendencia 2005 a 2016	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Tasa ajustada de enfermedades del sistema circulatorio x 100.000 personas	140,25	160,85	AUMENTO	001
	2. Tasa ajustada de las demás enfermedades por 100.000 personas	96,79	123,67	AUMENTO	007
Específica por subcausas subgrupos	1. Tasa de mortalidad por agresiones (Homicidios) en hombre)	57,63	94,26	AUMENTO N	012
	2. Tasa ajustada por Enfermedades isquémicas del corazón por 100.000 personas	105,93	89,57	AUMENTO	001
	3. Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles	27,79	38,98	AUMENTO	012
	4. Tasa de mortalidad ajustada por diabetes mellitus	14,26	16,82	AUMENTO	009
	5. Tasa de mortalidad por resto de enfermedades del sistema respiratorio en hombres	26,01	10,48	AUMENTO	009
mortalidad materno – infantil y niñez	1. Tasa de Mortalidad infantil	33,33	9,85	AUMENTO	008
	2. Tasa de Mortalidad en la niñez	33,33	11,37	AUMENTO	008
	3. Tasa de Mortalidad por IRA	162,07	11,79	AUMENTO	000

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



Conclusiones

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

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

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

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

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

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

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

La información consignada permite identificar algunos campos que deben constituirse en prioridades por los efectos



que tienen y potencialmente pueden llegar a tener en el municipio. Se cree que es necesario fortalecer programas orientados a la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles, así como para desarrollar programas dirigidos a la población adulta que promuevan una mejor calidad de vida y no solo se concentren en la prevención y tratamiento de enfermedades, con el fin de lograr mantener la población del municipio, en el municipio se presenta superior el índice de mortalidad por IRA, mortalidad infantil y en la niñez en comparación a la tasa presentada por el departamento

2.2. Análisis de la morbilidad

2.2.1. Principales causas de morbilidad

Morbilidad atendida

Las principales causas de morbilidad en el municipio Argelia en la primera infancia se presenta con las enfermedades no transmisibles con un porcentaje de 40,54 y en comparación con el año 2016 es la diferencia mayor (22,89), seguido de las condiciones transmisibles y nutricionales con un porcentaje de 21,62. En la infancia el primer lugar con un porcentaje de 55,19 las las enfermedades no transmisibles, seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales.

La adolescencia y la juventud presentó los porcentajes más altas fueron para las enfermedades no transmisibles con una proporciones de 59,31 y 62,67 respectivamente. Observandose un aumento en lesiones causadas en la docencia en comparación con el año 2016 de 11,18 y en la juventud la diferencia mayores es en enfermedades no transmisibles y con una tasa de 9,61 en comparación con el año 2016.

Para la adultez se destacan también las enfermedades no transmisibles con un promedio de 79,82 y para los adultos mayores también la misma gran causa con una tasa de 89,55


Tabla 56. Principales causas de morbilidad (ambos sexos), Argelia 2009 – 2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	56,27	65,61	56,78	58,01	47,79	37,73	39,58	33,33	21,62	-11,71
	Condiciones perinatales	0,51	0,00	0,28	2,24	0,00	0,61	0,00	0,00	0,54	0,54
	Enfermedades no transmisibles	27,37	21,02	25,14	26,28	27,94	35,89	27,08	17,65	40,54	22,89
	Lesiones	3,32	2,55	3,95	4,65	6,99	8,90	8,33	4,58	14,05	9,28
	Condiciones mal clasificadas	12,53	10,83	13,84	8,81	17,28	16,87	25,00	44,44	23,24	-21,20
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	36,41	25,00	38,67	40,84	22,14	14,39	27,12	17,65	16,94	-0,71
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	43,08	52,38	38,67	37,94	50,71	53,79	37,29	47,06	55,19	8,13
	Lesiones	7,18	7,14	7,18	4,18	8,57	19,70	5,08	13,73	13,66	-0,06
	Condiciones mal clasificadas	13,33	15,48	15,47	16,72	18,57	12,12	30,51	21,57	14,21	-7,36
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	24,39	19,54	20,72	16,03	15,71	5,81	8,99	16,79	10,39	-6,40
	Condiciones maternas	2,44	13,79	5,86	2,92	3,14	2,33	3,37	5,11	3,46	-1,65
	Enfermedades no transmisibles	50,81	49,43	45,95	58,31	45,55	65,12	38,20	50,36	59,31	8,24
	Lesiones	11,38	2,30	7,66	9,04	12,57	11,63	28,09	6,57	17,75	11,18
	Condiciones mal clasificadas	10,98	14,94	19,82	13,70	23,04	15,12	21,35	21,17	9,09	-12,08
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,01	18,32	14,86	14,38	11,61	7,80	8,02	8,16	7,60	-0,56
	Condiciones maternas	9,57	7,92	11,23	7,12	6,07	9,15	10,38	4,59	5,76	1,17
	Enfermedades no transmisibles	52,35	64,85	48,73	57,12	48,81	58,64	44,81	53,06	62,67	9,51
	Lesiones	9,01	1,49	8,51	10,56	13,19	10,17	14,15	11,22	11,98	0,76
	Condiciones mal clasificadas	11,07	7,43	16,67	10,81	20,32	14,24	22,64	22,96	11,98	-10,98
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,02	17,10	10,51	10,15	8,40	4,40	6,47	6,78	4,57	-2,21
	Condiciones maternas	0,69	1,44	0,95	1,30	0,57	2,13	1,79	0,82	1,11	0,29
	Enfermedades no transmisibles	73,82	70,13	69,49	66,74	70,38	76,70	68,18	73,14	79,82	6,82
	Lesiones	5,03	5,05	7,05	10,03	8,11	6,25	7,16	5,32	6,30	0,98
	Condiciones mal clasificadas	9,43	6,28	12,00	11,78	12,55	10,51	16,39	13,93	8,19	-5,74
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,41	10,22	7,80	7,34	7,02	4,83	4,26	2,74	2,60	-0,13
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	87,73	83,11	75,16	77,69	83,55	84,33	81,20	85,82	89,55	3,72
	Lesiones	1,33	0,89	8,76	5,54	2,63	2,34	4,84	2,11	4,21	2,10
	Condiciones mal clasificadas	5,52	5,78	8,28	9,43	6,80	8,49	9,69	9,33	3,64	-5,69

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



Principales causas de morbilidad en hombres

La Información de morbilidad por ciclo vital en los hombres en la primera infancia la enfermedad más frecuente son las enfermedades no transmisibles con un promedio de 38,74 y obteniendo en los años 2016 y 2017 un porcentaje del 21,57%. Seguido por condiciones mal clasificadas con una tasa de 25,23 para el año 2017.

Para la infancia la principal causa de morbilidad fue las enfermedades no transmisibles con un promedio de 45,16 y se observa en comparación con el año anterior la mayor diferencia es en lesiones con un promedio de 8,24%.

Para la adolescencia las enfermedades no transmisibles son la principal causa de consulta, presentando los valores más altos en los periodos 2013 al 2016 estando alrededor del 50%, presentando en el 2017 en 560, puntos porcentuales en comparación con el año 2016. La segunda causa es debido a Lesiones con una participación en el año 2017 de 27,73 de la consulta y una tendencia en aumento.

Para la juventud el principal motivo de consulta son las enfermedades no transmisibles que presentaron la mayor participación en el año 2010 al 2014 con un porcentaje alrededor de 50%, para el año 2017 presenta una diferencia porcentual de participación 14,62%. Para este grupo atareo la segunda causa de consulta es por Lesiones, de las cuales sus valores más altos son los de los años 2015 y 2017 y con una participación de 21,74 para el último año.

Para el grupo de los Adultos la participación de los diagnósticos por Enfermedades no transmisibles presentó la mayor participación en el año 2017 con el 74,52 del total de las consultas. La segunda causa se mantiene por Lesiones.

Para las edades de personas mayores se enfatiza la atención por causas de Enfermedades no transmisibles con participaciones en 2010 del 82.1% y del 72.15 en 2011, en el año 2017 obtuvo una tasa de 87,72 y una diferencia en cambio porcentual de 4,07 en comparación con el año 2016. Las demás causas medidas presentan participaciones bajas en comparación a esta primera.


Tabla 57. Principales causas de morbilidad (hombres), Argelia 2009 – 2017

		Hombres									
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	53,00	68,83	59,32	59,04	47,13	39,05	37,10	33,33	21,62	-11,71
	Condiciones perinatales	0,46	0,00	0,56	1,81	0,00	0,59	0,00	0,00	0,90	0,90
	Enfermedades no transmisibles	28,11	12,99	20,90	24,40	26,44	35,50	32,26	17,17	38,74	21,57
	Lesiones	4,15	5,19	3,39	4,22	4,60	6,51	9,68	6,06	13,51	7,45
	Condiciones mal clasificadas	14,29	12,99	15,82	10,54	21,84	18,34	20,97	43,43	25,23	-18,21
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	39,78	26,32	38,10	34,03	15,71	7,32	33,33	14,81	20,43	5,62
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	43,01	63,16	40,48	48,61	52,86	52,44	30,30	48,15	45,16	-2,99
	Lesiones	5,38	7,89	9,52	3,47	7,14	26,83	6,06	11,11	19,35	8,24
	Condiciones mal clasificadas	11,83	2,63	11,90	13,89	24,29	13,41	30,30	25,93	15,05	-10,87
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	29,29	21,74	18,18	19,08	18,75	3,66	7,41	21,57	14,29	-7,28
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	44,44	47,83	47,73	51,15	37,50	75,61	25,93	43,14	48,74	5,60
	Lesiones	18,18	8,70	10,23	14,50	22,50	12,20	51,85	15,69	27,73	12,04
	Condiciones mal clasificadas	8,08	21,74	23,86	15,27	21,25	8,54	14,81	19,61	9,24	-10,36
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,28	16,13	14,04	20,49	17,78	11,70	6,78	16,39	10,87	-5,52
	Condiciones maternas	0,70	0,00	1,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,72	0,72
	Enfermedades no transmisibles	44,76	58,06	45,51	47,92	37,04	57,45	44,07	42,62	57,25	14,62
	Lesiones	25,17	9,68	19,10	21,88	22,22	18,09	27,12	24,59	21,74	-2,85
	Condiciones mal clasificadas	9,09	16,13	20,22	9,72	22,96	12,77	22,03	16,39	9,42	-6,97
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,68	20,80	9,98	13,24	9,79	3,94	5,75	5,56	4,46	-1,10
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	66,48	62,04	62,79	54,90	64,02	70,69	68,20	72,84	74,52	1,68
	Lesiones	10,73	12,77	14,97	22,22	16,14	15,76	13,79	9,88	11,68	1,80
	Condiciones mal clasificadas	11,11	4,38	12,27	9,64	10,05	9,61	12,26	11,73	9,34	-2,39
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,70	9,68	9,97	6,53	10,53	9,03	5,73	1,94	3,09	1,15
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	86,68	80,65	70,45	76,70	81,87	81,95	75,57	83,66	87,72	4,07
	Lesiones	2,35	1,84	13,75	7,39	2,92	4,33	6,87	3,88	4,89	1,01
	Condiciones mal clasificadas	6,27	7,83	5,84	9,38	4,68	4,69	11,83	10,53	4,29	-6,23

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



Principales causas de morbilidad en mujeres

La Información de morbilidad por ciclo vital en las mujeres en la primera infancia presentan como más frecuentes Condiciones transmisibles y nutricionales presentándose para el año 2017 su tasa mayor durante el periodo de estudio (65,61) y un cambio porcentual de 9,34, seguido se encuentra las enfermedades no trasmisibles con una tasa de 21,02.

Para la infancia las condiciones transmisibles y nutricionales en el 2009 presentaron un 42% de los casos, mientras que los demás años fueron disminuyendo la cantidad de proporción en esta enfermedad, obteniendo una aumento en el 2017 de 19,72 puntos porcentuales. Mientras que las enfermedades no transmisibles del 2017 con una tasa de 65,56.

Para la adolescencia el principal motivo de consulta es por Enfermedades no trasmisibles con participaciones con un promedio de 70,54 para el año 2017. La segunda La segunda causa de consulta fue por Signos y síntomas mal definidos donde la tendencia es creciente a pesar de la reducción -13,16.

La adultez presentó a las Enfermedades no trasmisibles como la primera causa de consulta con una participación de estas atenciones alrededor del 50% y una tendencia constante. La segunda causa de consulta fue por Signos y síntomas mal definidos donde la tendencia es creciente a pesar de la reducción de -7,08 puntos porcentuales entre el año 2016 a 2017.

Las mujeres mayores de 60 años continúan con la tendencia de las atenciones en mayor proporción por Enfermedades no transmisibles superando en los últimos años el 70% y una tendencia creciente, con una tasa de 91,19 para el año 2017. Le siguen las consultas con lesiones con una tendencia decreciente para este rango de edad y una diferencia superior en relación con la primera causa de consulta.


Tabla 58. Principales causas de morbilidad (mujeres), Argelia 2009 – 2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	60,34	62,50	54,24	56,85	48,98	50,09	50,09	56,27	65,61	9,34
	Condiciones perinatales	0,57	0,00	0,00	2,74	0,00	0,88	0,88	0,51	0,00	-0,51
	Enfermedades no transmisibles	26,44	28,75	29,38	28,42	30,61	29,74	29,74	27,37	21,02	-6,35
	Lesiones	2,30	0,00	4,52	5,14	11,22	6,14	6,14	3,32	2,55	-0,78
	Condiciones mal clasificadas	10,34	8,75	11,86	6,85	9,18	13,16	13,16	12,53	10,83	-1,70
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	33,33	23,91	39,18	46,71	28,57	26,00	19,23	20,83	13,33	-7,50
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	43,14	43,48	37,11	28,74	48,57	56,00	46,15	45,83	65,56	19,72
	Lesiones	8,82	6,52	5,15	4,79	10,00	8,00	3,85	16,67	7,78	-8,89
	Condiciones mal clasificadas	14,71	26,09	18,56	19,16	12,86	10,00	30,77	16,67	13,33	-3,33
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,09	18,75	22,39	14,15	13,51	7,78	9,68	13,95	6,25	-7,70
	Condiciones maternas	4,08	18,75	9,70	4,72	5,41	4,44	4,84	8,14	7,14	-1,00
	Enfermedades no transmisibles	55,10	50,00	44,78	62,74	51,35	55,56	43,55	54,65	70,54	15,89
	Lesiones	6,80	0,00	5,97	5,66	5,41	11,11	17,74	1,16	7,14	5,98
	Condiciones mal clasificadas	12,93	12,50	17,16	12,74	24,32	21,11	24,19	22,09	8,93	-13,16
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,18	18,71	15,24	10,84	8,20	5,97	8,50	4,44	6,08	1,64
	Condiciones maternas	12,82	9,36	16,04	11,24	9,43	13,43	14,38	6,67	8,11	1,44
	Enfermedades no transmisibles	55,13	66,08	50,27	62,45	55,33	59,20	45,10	57,78	65,20	7,42
	Lesiones	3,08	0,00	3,48	4,02	8,20	6,47	9,15	5,19	7,43	2,25
	Condiciones mal clasificadas	11,79	5,85	14,97	11,45	18,85	14,93	22,88	25,93	13,18	-12,75
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,77	15,64	10,76	8,52	7,62	4,59	6,88	7,30	4,61	-2,69
	Condiciones maternas	0,96	2,01	1,41	1,98	0,88	2,99	2,80	1,17	1,51	0,34
	Enfermedades no transmisibles	76,70	73,31	72,74	72,98	73,90	79,14	68,17	73,27	81,71	8,44
	Lesiones	2,80	2,01	3,22	3,61	3,67	2,40	3,44	3,39	4,38	0,99
	Condiciones mal clasificadas	8,78	7,03	11,87	12,91	13,93	10,88	18,71	14,86	7,79	-7,08
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,94	10,73	5,93	8,23	4,91	1,97	2,76	3,39	2,16	-1,23
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	88,51	85,41	79,23	78,80	84,56	85,96	87,01	87,58	91,19	3,60
	Lesiones	0,57	0,00	4,45	3,48	2,46	0,99	2,76	0,68	3,60	2,92
	Condiciones mal clasificadas	4,98	3,86	10,39	9,49	8,07	11,08	7,48	8,35	3,06	-5,29

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



2.2.2. Morbilidad específica por subgrupos

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó estimación de cambios en las proporciones durante el periodo 2009 a 2017. Para el cálculo de los datos se utilizó la hoja electrónica de Excel y en la estimación de las proporciones se utilizó el anexo 8.1 de Morbilidad por subgrupos.

Tabla 59. Principales causas de morbilidad en ambos sexos, Municipio de Argelia 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
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)	47,44	53,85	48,92	47,07	47,75	48,15	40,54	42,56	56,98	14,42
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	50,28	44,10	50,08	50,90	51,40	51,11	59,46	56,92	40,00	-16,92
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	2,27	2,05	1,00	2,03	0,84	0,74	0,00	0,51	3,02	2,51
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	97,22	97,62	98,89	85,58	100,00	96,83	100,00	100,00	96,30	-3,70
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	2,78	2,38	1,11	14,42	0,00	3,17	0,00	0,00	3,70	3,70
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)	0,25	0,23	1,23	0,42	1,03	0,47	0,37	0,53	1,97	1,44
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,75	0,61	1,09	0,57	0,65	0,85	0,73	0,47	0,64	0,17
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,77	3,37	2,71	1,06	2,85	2,72	2,75	3,15	2,33	-0,83
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,43	4,67	6,36	4,33	4,14	2,91	3,21	2,75	6,16	3,42
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,15	7,81	7,25	8,09	4,59	5,68	6,23	8,18	8,01	-0,17
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3,38	3,98	5,33	4,71	5,76	4,56	3,02	4,85	5,09	0,24
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	26,02	28,71	21,26	17,62	29,17	34,34	38,41	42,52	43,17	0,65
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,06	5,90	4,79	4,52	4,66	4,04	4,67	2,98	3,20	0,22
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,32	6,58	6,76	8,66	5,11	8,36	5,32	6,02	4,07	-1,95
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	18,94	11,49	12,43	13,25	10,61	9,68	6,51	6,37	6,04	-0,33
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,00	3,98	5,77	7,63	5,95	5,54	4,67	2,98	2,86	-0,11
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,57	11,18	13,47	13,06	9,57	8,17	7,79	7,94	5,65	-2,29
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,72	0,69	0,25	0,49	0,06	0,52	1,10	0,06	0,38	0,33
	Condiciones orales (K00-K14)	7,62	10,80	11,30	15,60	15,85	12,17	15,22	11,21	10,43	-0,78
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,29	0,00	4,00	3,23	9,85	11,00	10,49	5,83	10,98	5,15
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,80	0,54	0,49	0,00	0,00	0,00	0,29	0,29
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,40	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,24	100,00	95,20	96,23	89,66	89,00	88,11	94,17	88,73	-5,44
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

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


Tabla 60. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de Argelia 2009 – 2017

Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres									
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	54,14	31,79	56,86	56,58	54,55	48,82	37,14	44,58	73,23	28,65
Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	42,41	62,91	42,35	41,11	44,39	50,39	62,86	54,22	24,41	-29,81
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	3,45	5,30	0,78	2,31	1,07	0,79	0,00	1,20	2,36	1,16
Condiciones maternas (O00-O99)	50,00	#DIV/0!	66,67	0,00	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	50,00	#DIV/0!	33,33	100,00	#DIV/0!	100,00	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	#DIV/0!
Neoplasias malignas (C00-C97)	0,45	0,49	2,43	0,62	0,55	0,55	0,91	0,65	4,68	4,03
Otras neoplasias (D00-D48)	0,34	0,00	0,43	0,21	0,00	0,27	0,46	0,32	0,41	0,09
Diabetes mellitus (E10-E14)	1,68	4,17	2,85	0,42	1,10	2,05	3,19	3,41	0,96	-2,44
Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,38	1,72	5,28	2,91	1,65	2,59	2,28	1,46	2,48	1,02
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	10,51	9,56	6,56	8,63	3,49	6,82	9,34	12,18	9,99	-2,19
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,36	3,92	6,85	6,03	7,34	3,96	2,51	6,17	5,37	-0,80
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	25,84	29,90	19,26	18,50	27,52	30,15	39,18	39,94	44,42	4,49
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,59	7,60	8,42	6,24	6,42	5,59	7,97	5,84	4,68	-1,16
Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,26	7,84	5,71	9,56	4,40	8,05	4,10	5,03	4,68	-0,35
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	11,30	8,09	4,28	6,24	4,40	6,68	5,01	4,06	3,17	-0,89
Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,05	3,43	7,42	8,84	6,42	11,73	6,15	3,57	3,10	-0,47
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,63	13,97	16,83	13,72	10,83	5,73	6,15	8,12	6,06	-2,06
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,22	0,98	0,14	0,52	0,00	0,68	0,46	0,00	0,34	0,34
Condiciones orales (K00-K14)	9,40	8,33	13,55	17,57	25,87	15,14	12,30	9,25	9,64	0,39
Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,73	0,00	2,37	1,90	4,72	7,35	10,87	8,97	6,00	-2,97
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,59	0,38	0,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,17	0,00	0,00	0,00
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,27	100,00	97,04	97,72	94,49	92,65	86,96	91,03	94,00	2,97
	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

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


Tabla 61. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio Argelia 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
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)	42,75	67,78	43,10	37,97	40,24	47,55	43,59	41,07	42,03	0,96
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	55,80	32,22	55,75	60,26	59,17	51,75	56,41	58,93	54,35	-4,58
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,45	0,00	1,15	1,77	0,59	0,70	0,00	0,00	3,62	3,62
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	98,57	97,62	100,00	90,82	100,00	98,39	100,00	100,00	100,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	1,43	2,38	0,00	9,18	0,00	1,61	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,16	0,11	0,60	0,30	1,30	0,43	0,00	0,46	0,37	-0,09
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,95	0,89	1,43	0,78	1,00	1,15	0,92	0,55	0,77	0,23
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,28	3,01	2,64	1,44	3,80	3,08	2,45	3,01	3,13	0,12
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,46	6,01	6,94	5,14	5,49	3,08	3,83	3,47	8,34	4,87
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,56	7,02	7,62	7,78	5,19	5,09	4,14	5,93	6,83	0,90
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	2,91	4,01	4,52	3,95	4,90	4,87	3,37	4,11	4,92	0,82
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	26,11	28,17	22,32	17,11	30,07	36,53	37,88	43,98	42,43	-1,55
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,34	5,12	2,87	3,53	3,70	3,22	2,45	1,37	2,32	0,95
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	4,87	6,01	7,32	8,13	5,49	8,52	6,13	6,57	3,70	-2,87
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	22,56	13,03	16,74	17,28	13,99	11,25	7,52	7,66	7,73	0,07
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,51	4,23	4,90	6,94	5,69	2,29	3,68	2,65	2,73	0,08
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,54	9,91	11,69	12,68	8,89	9,46	8,90	7,85	5,41	-2,44
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,95	0,56	0,30	0,48	0,10	0,43	1,53	0,09	0,41	0,32
Condiciones orales (K00-K14)	6,78	11,92	10,11	14,47	10,39	10,60	17,18	12,32	10,90	-1,41	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	5,26	0,00	7,41	6,48	18,42	17,81	9,80	0,00	17,81	17,81
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	1,23	0,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,68	0,68
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	93,42	100,00	91,36	92,59	81,58	82,19	90,20	100,00	81,51	-18,49
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

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

2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo

En el municipio de Argelia ninguno de los indicadores de alto costo presentó valores entre los años 2006 y 2017.

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

Evento	VALLE DEL CAUCA	ARGELIA	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal. 2017	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 2014	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada 2014	14,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) 2017	0,77	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años) 2017	5,07	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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

2.2.4. Eventos precursores

En el semáforo de eventos precursores que comparan la prevalencia de diabetes mellitus y prevalencia de hipertensión con el Valle del Cauca, arroja como resultado verde, lo cual indica que no hay alerta en el municipio.

Tabla 63.

Tabla 63. Semáforo de Eventos precursores del municipio de Argelia, 2011 -206

Evento	Valle del Cauca	Argelia	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Prevalencia de diabetes mellitus (2017)	3,50	0,63	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	-	-
Prevalencia de hipertensión arterial (2017)	10,40	2,75	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↘	↗	↘	-	-

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

2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Respecto a las muertes por eventos de notificación obligatoria, se destaca que las tasas por encima del departamento del Valle del Cauca fueron las Infección Respiratoria Aguda con 0,81 y Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia.

Tabla 64. SemafORIZACIÓN de los eventos de notificación obligatoria en Argelia 2006 – 2016

Causa de muerte	Valle del Cauca	Argelia	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Transmisión aérea y contacto directo															
Infección Respiratoria Aguda	0,82	11,76	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	7,00	0,00	↗	↘	-	-	-	-	↗	↗	↘	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP															
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	99,39	128,70	-	-	-	↗	↗	↘	↘	-	↗	↗	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de dengue	0,46	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-	-



hemorrágico
según municipio
de ocurrencia

Tasa de incidencia de leptospirosis	3,74	0,00	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	68,96	0,00	-	-	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-

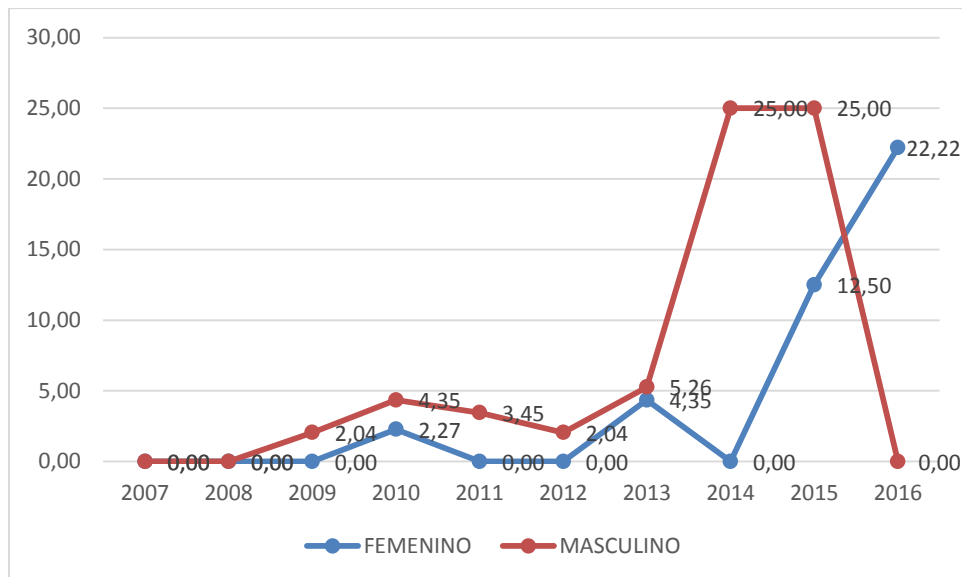
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Profundización en los indicadores significativamente mayores en Argelia en comparación con Valle del Cauca.

Infeccion Respiratoria

En la infección respiratoria según el sexo permite observar que el riesgo es mayor en los hombres, aunque para el último año fue lo contrario y las mujeres obtuvieron mayor tasa de 22,22, en comparación con el Valle del Cauca (D.R: 11,76)

Figura 39. Tasas de Infeccion Respiratoria en el municipio de Argelia. Periodo 2007 – 2017



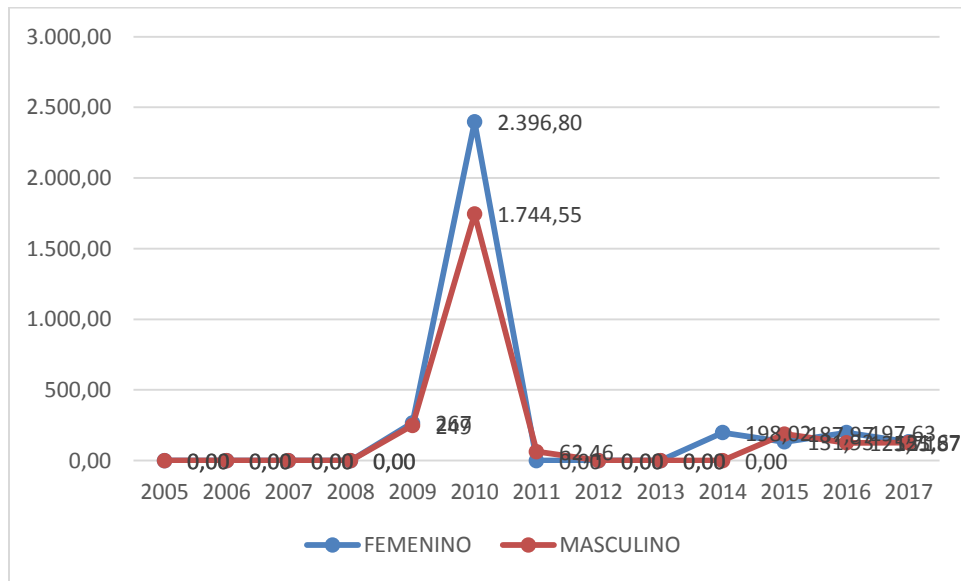
Fuente: Sispro



Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio

En el municipio de Argelia esta más en riesgo las mujeres que los hombres por incidencia de dengue y en comparación con el Valle (D.R: 721,8).

Figura 40. Tasas de Incidencia de Dengue en el municipio de Argelia. Periodo 2007 – 2017



Fuente: Sispro

2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad

En el análisis se realizó una descripción de las personas en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad, sexo, grupo de edad quinquenal. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías: movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas; Es sistema cardiorrespiratorio y las defensas; el sistema genital y reproductivo; el sistema nervioso; la digestión, el metabolismo, las hormonas; La piel; La voz y el habla, Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto); Los ojos; Los oídos. Para el análisis de la información se utilizó la bodega de Datos de SISPRO (SGD).

Para el año 2018 se identificó un acumulado de 315 personas con alguna discapacidad en el municipio, la condición que presenta mayores personas es movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas (28,04), seguida por Sistema nervioso (16,67), en el año 2018 y se presenta mas casos de discapacidad en mujeres que en hombres.



Tabla 65. Distribución de las alteraciones permanentes en Argelia, Septiembre 2018

Grupo de edad	Año	
	2018	
	Hombres	Mujeres
Total	135	180
0-4	1	
5-9	3	
10-14	3	5
15-19	7	7
20-24	10	14
25-29	10	9
30-34	11	6
35-39	11	10
40-44	4	4
45-49	7	13
50-54	9	16
55-59	12	16
60-64	12	10
65-69	9	12
70-74	10	18
75-79	6	16
80 Y MÁS	10	24

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

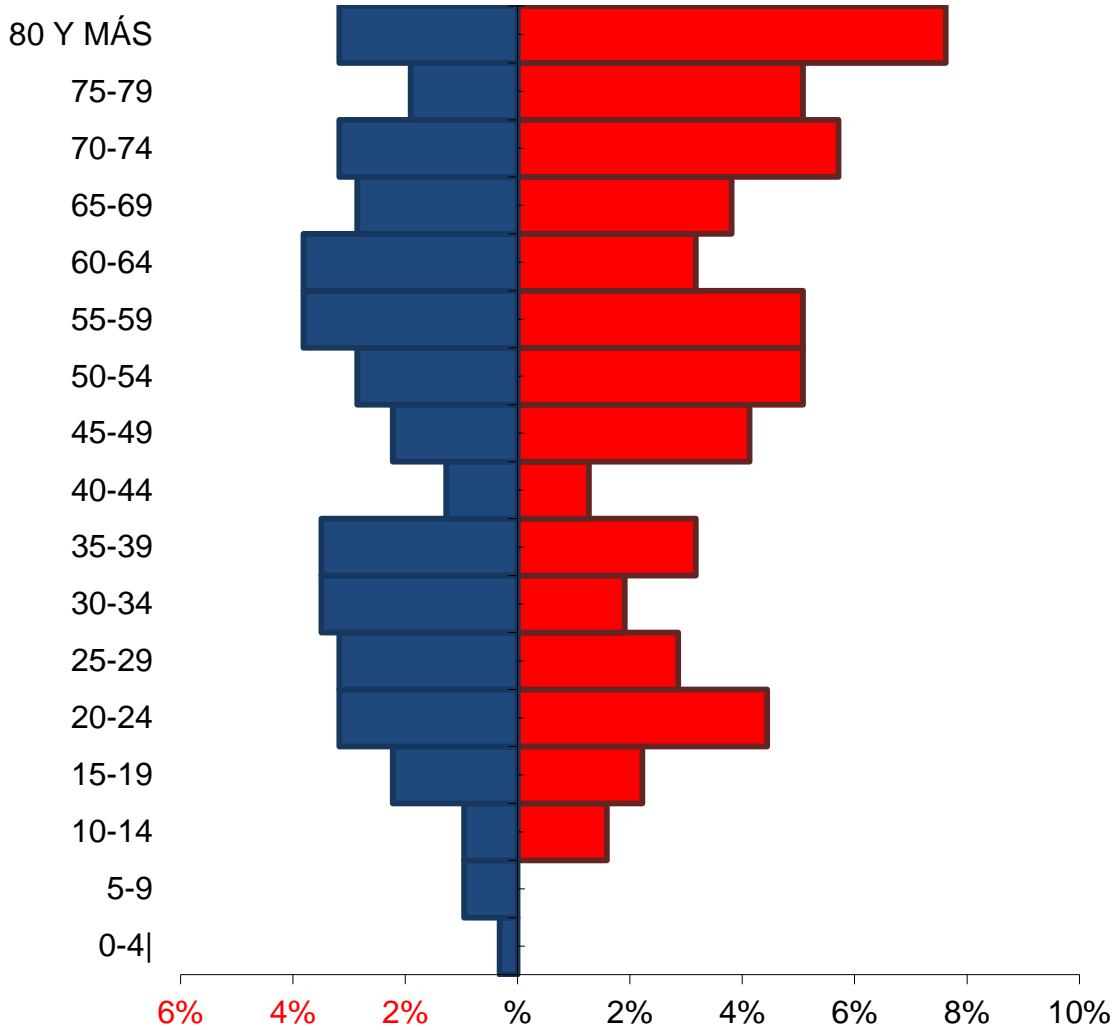
Tabla 66. Personas en situación de discapacidad según tipo de discapacidad en Argelia, Septiembre 2018

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	175	55,56
El sistema nervioso	104	33,02
Los ojos	98	31,11
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	42	13,33
Los oídos	66	20,95
La voz y el habla	87	27,62
La digestión, el metabolismo, las hormonas	23	7,30
El sistema genital y reproductivo	15	4,76
La piel	12	3,81
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	2	0,63
Ninguna	0	0,00
Total	315	

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud



**Figura 41. Pirámide de las personas en situación de discapacidad en Argelia – Valle. Acumulado
Septiembre 2018**



Fuente: Fuentel SISPRO-Ministerio de Salud

2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Para identificar las prioridades en la morbilidad en los grupos y subgrupos, se tuvo en cuenta el aumento relativo para el año 2015 en comparación con 2014 y para los eventos de alto costo y de notificación obligatoria se seleccionaron aquellos que marcaron en rojo en la semaforización o aquellos que aunque marcaron amarillo presentan un indicador más elevado que el Departamento del Valle. Ahora, en la siguiente tabla se presentan las prioridades de la morbilidad



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

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador de Argelia (2017)	Valor del indicador de la ET del Valle del Cauca (2017)	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Condiciones no transmisibles en infancia hombres (2017)	45,16%	51,83%	Aumento	001
	2. Enfermedades no transmisibles en la adultez ambos sexos (2017)	81,71%	69,56%	Aumento	001
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades cardiovasculares en mujeres (2017)	42,43%	20,85%	Aumento	001
	2. Traumatismos y envenenamiento en ambos sexos (2017)	88,73%	93,50%	Aumento	009
	3. Enfermedades infecciosas y parasitarias en hombres (2017)	73,23%	53,45%	Disminución	001
Eventos de Notificación Obligatoria	1. Letalidad por Infección Respiratoria Aguda	11,76	0,82	Aumento	009
	2. Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	128,70	99,39	Aumento	009
Discapacidad	1. Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo (año 2018)	55,56%	49,48%	Disminución	000
	2. Sistema nervioso (año 2018)	33,02%	45,18%	Aumento	000
	3. ojos (año 2018)	31,11%	41,43%	Estable	000

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

Conclusiones de la Morbilidad

En morbilidad las principales causas de morbilidad en el municipio Argelia en la primera infancia se presenta con las enfermedades no transmisibles con una tasa de 40,54 y en comparación con el año 2016 es la diferencia mayor (22,89), seguido de las condiciones transmisibles y nutricionales con una tasa de 21,62. En la infancia el primer lugar con una tasa de 55,19 las enfermedades no transmisibles, seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales, La adolescencia y la juventud presentó las tasas más altas fueron para las enfermedades no transmisibles con una tasa de 59,31 y 62,67 respectivamente, en la juventud la diferencia mayores es en enfermedades no transmisibles y con una tasa de 9,61 en comparación con el año 2016 y para la



adulthood se destacan también las enfermedades no transmisibles con una tasa de 79,82 y para los adultos mayores también la misma gran causa con una tasa de 89,55.

Respecto a las muertes por eventos de notificación obligatoria, se destaca que las tasas por encima del departamento del Valle del Cauca fueron las Infección Respiratoria Aguda y Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia.

Para el año 2018 se identificó un acumulado de 28 personas con alguna discapacidad en el municipio, la condición que presenta mayores personas es movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas (55,56), seguida por Sistema nervioso (33,02), en el año 2018 y se presenta más casos de discapacidad en mujeres que en hombres

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

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

2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermediarios de la Salud.

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

Condiciones de vida

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



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

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Argelia
Cobertura de servicios de electricidad	95,44	90,26
Cobertura de acueducto	86,3	66,73
Cobertura de alcantarillado	77,4	34,49
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	16,3	54,51
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,7	32,13
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,4	24,95

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

Desagregación urbana y rural

Tabla 69. Desagregación Urbana, Argelia. Valle del Cauca

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

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

Disponibilidad de alimentos

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



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

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Argelia	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2016)	8,61	5,36	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

Condiciones de trabajo

Las condiciones de trabajo para el año 2018 se resumen en estos dos indicadores:

- Incidencia de accidentalidad en el trabajo: para el año 2018, en el municipio de Argelia, no se presentaron casos de accidentalidad laboral.
- Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo: para el año 2018, no se presentaron casos en el municipio de Argelia de enfermedades laborales.
- Los factores psicológicos y culturales de acuerdo a la estimación de la razón de tasa, razón de prevalencia y sus intervalos de confianza al 95% en el municipio de Argelia no amerita su priorización ya que se encuentran en nivel bajo como se muestra a continuación



Condiciones factores, psicológicos y culturales

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

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Argelia	Comportamiento										
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2017)	111,3	46,93					↗	↗	↗	↗	↗	↗	-
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2017)	137,0	0,00					↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

Sistema sanitario

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


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

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Argelia	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	12,67	18,60													
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,45	7,68													
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	90,33	88,49													
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2017)	87,62	14,49	↗	-	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	99,27	100,00	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	93,02	100,00	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	94,26	95,95	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	91,53	82,81	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘				
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2015)	99,32	98,44	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘				

Porcentaje de partos
 atendidos por personal
 calificado (EEVV-DANE
 2015)

99,41 0,00 ↘ ↗ ↘ ↘ ↘ ↗ ↗ ↘ ↘

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

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

**Tabla 73. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de Argelia
 2017**

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia			1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnosticas	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	6	6	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	6	6	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	6	6	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología			1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1	1	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1	1	1



	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	6	6	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1

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

Otros indicadores del sistema sanitario

Tabla 74. Otros indicadores de sistema sanitario en municipio de Argelia, 2017

Indicador	2016	2017
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	13,40	13,45
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	13,40	13,45
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	39,41	39,58
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	64,50	64,77

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

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

Necesidades básicas insatisfechas e índice multidimensional de la pobreza

Pobreza NBI

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

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

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

Fuente: Ministerio de salud y Protección Social

Cobertura Bruta de educación

La cobertura bruta de educación según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos, muestra una cobertura adecuada para las tres categorías evaluadas (Primaria, Secundaria y Media) negativa de igual manera que para el porcentaje de hogares con analfabetismo que supera en más del doble el índice del departamento como muestra la (Tabla 76).

Tabla 76. Tasa de cobertura bruta de educación municipio de Argelia 2005 – 2017

Eventos de Notificación Obligatoria	VALLE DEL CAUCA	ARGELIA	Comportamiento													
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	12,10	30,35			30,35											
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2017)	93,70	93,42	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2017)	100,98	97,66	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2017)	77,70	77,67	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘

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

Ocupación



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

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

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

3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

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

3.2. Priorización de los problemas de salud

A continuación, se presentan los problemas priorizados de acuerdo a las dimensiones del Plan Decenal de Salud Pública. (Tabla 77).

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

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1.Baja Cobertura de acueducto	000
	2.Baja Cobertura de alcantarillado	000
	3. Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas	000
	4. Mortalidad por edad por accidentes de transporte terrestre	012
	5.Alto índice de la calidad del agua IRCA	000
	6. Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada	000



	7. Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas	000
2. Vida Saludable y Condiciones No Transmisibles	1. Alta Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades isquémicas del corazón	001
	2. Prevalencia y tasa de mortalidad por diabetes mellitus	001
	3. Alta Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	001
	4. Enfermedades no transmisibles en la adultez ambos sexos	007
	6. Enfermedades no transmisibles en la adultez ambos sexos	001
	7. Enfermedades cardiovasculares en mujeres	001
	3. Convivencia Social y Salud Mental	1. Alta Tasa ajustada de mortalidad por accidentes de transporte
2. Alta Tasa ajustada de mortalidad por causas externas		012
3. Alta Tasa ajustada de mortalidad por homicidios		012
4. Traumatismos y envenenamiento en ambos sexos		
5. Tasa de mortalidad por agresiones (Homicidios) en hombre)		
4. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Altas Tasas ajustadas de mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer	007
5. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Letalidad por resto de enfermedades del sistema Respiratorio	009
	2. Letalidad por Tuberculosis pulmonar	009
	3. Mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas	009
	4. Tasa de Mortalidad por IRA	000
	5. Letalidad por infecciones Respiratorias Agudas	009
	6. Tasa de incidencia de dengue clasico	009
	7. Enfermedades infecciosas y parasitarias	009
6. Salud pública en emergencias y desastres	1. Riesgo de inundaciones y deslizamientos	SD
7. Salud y Ámbito laboral	1. Alto porcentaje de hogares con trabajo informal	011
8. Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	1. Discapacidad del Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo	000
	2. Alto porcentaje de hogares con analfabetismo	000
	3. Baja cobertura bruta de educación categoría primaria y secundaria	000
	4. Condiciones maternas en infancia hombres	009
	5. Sistema nervioso	000
	6. Discapacidad en ojos	000
	7. Tasa de mortalidad infantil y en la niñez	008
	1. Bajas Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de un año	009



9. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	2.Bajas Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de un año	009
	3.Bajas Coberturas administrativas de vacunación con triple viral 3 dosis en menores de un año	009
	4.Baja cobertura Cobertura al SGSSS	000