



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN
Secretaría de Salud



MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretario Departamental de Salud Valle

MARISOL MESA RIOS
Secretaria Municipal de Salud El Águila.



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud 2018

**Secretaria Departamental del Salud del Valle del Cauca
Dirección Local de Salud Municipio de El Águila**

Grupo ASIS

El Águila – Valle del Cauca, 2018

CONTENIDO

PRESENTACIÓN	18
INTRODUCCIÓN.....	19
METODOLOGÍA.....	21
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES.....	23
SIGLAS.....	24
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO.....	26
1.2. Contexto territorial.....	26
1.2.1. Localización	26
1.1.2. Características físicas del territorio	28
1.1.3. Accesibilidad geográfica	32
1.2. Contexto demográfico.....	34
1.2.1. Estructura demográfica	36
1.2.2. Dinámica demográfica.....	42
1.2.3. Víctimas del conflicto Armado	43
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	47
2.1. Análisis de la mortalidad	47
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas.....	47
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo	60
2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	96
2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno-infantil y en la niñez	111
2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno – infantil.	116
2.2. Análisis de la morbilidad.....	118
2.2.1 Principales causas de morbilidad	119
2.2.1 Morbilidad específica por subgrupos.....	123
2.2.3 Morbilidad de eventos alto costo	127
2.2.4 Eventos precursores.....	128
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	128
2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad	131
2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	133



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



2.2.8.1	Análisis de los determinantes intermedios de la salud	133
2.2.8.2	Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	140
3.	CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	141
3.1.	Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	141
3.2.	Priorización de los problemas de salud.....	141

LISTA DE TABLAS

Tabla 1.División Política-Administrativa municipio de El Águila Valle del Cauca), 2018.	26
Tabla 2 Distribución por extensión territorial y área de residencia, municipio de El Águila (Valle del Cauca), 2018..	27
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio El Águila (Valle del Cauca) a los municipios contiguos, 2018.	33
Tabla 4.Población por área de residencia Municipio El Águila (Valle del Cauca), 2018.....	35
Tabla 5.Ubicación de los Hogares del municipio de El Águila (Valle del Cauca), 2017.	35
Tabla 6.Población étnica del Municipio El Águila (Valle del Cauca) 2005.	36
Tabla 7.Proporción de la población por ciclo vital, municipio El Águila (Valle del Cauca), 2005, 2018 y 2020.	38
Tabla 8.Otros indicadores demográficos	41
Tabla 9.Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de El Águila, 2005, 2018, 2020.	42
Tabla 10.Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de El Águila (Valle del Cauca)	43
Tabla 11.Tasa de fecundidad municipio de El Águila	43
Tabla 12.Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio El Águila, 2018	44
Tabla 13.Población desplazada por municipio de expulsión y receptor El Águila (Valle del Cauca) 2015.....	44
Tabla 14.Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general del municipio de El Águila 2005 – 2016	49
Tabla 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de El Águila 2005 – 2016.....	50
Tabla 16.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de El Águila 2005 – 2016	52
Tabla 17. AVPP por grandes causas lista 6/67 general Municipio de El Águila 2005 – 2016	56
Tabla 18.AVPP por grandes causas lista 6/67 Hombres, Municipio de El Águila 2005 – 2016.....	57
Tabla 19. AVPP por grandes causas lista 6/67 Mujeres, Municipio de El Águila 2005 – 2016	59
Tabla 20.Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos, municipio El Águila 2005 – 2016.....	60
Tabla 21. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, municipio El Águila 2005 - 2016.....	62
Tabla 22. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio El Águila 2005 – 2016.....	64
Tabla 23.Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias ambos sexos del municipio El Águila, 2005 – 2016	66
Tabla 24. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio El Águila, 2005 – 2016.....	68
Tabla 25. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de El Águila, 2005 – 2016... ..	70
Tabla 26. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio ambos sexos del municipio de El Águila, 2005 – 2016.....	72
Tabla 27.Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de El Águila, 2005 – 2016.....	74
Tabla 28.Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de	

El Águila, 2005 – 2016.....	76
Tabla 29. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en ambos sexos del municipio de El Águila, 2005 – 2016.....	77
Tabla 30. Mortalidad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en hombres del municipio de El Águila, 2005 – 2016.....	79
Tabla 31. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en mujeres del municipio de El Águila, 2005 – 2016	80
Tabla 32. Mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad, en ambos sexos del municipio El Águila, 2005 – 2016.....	83
Tabla 33. Mortalidad por causas externas de mortalidad en hombres del municipio El Águila, 2005 – 2016	85
Tabla 34. Mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de El Águila, 2005 – 2016.....	87
Tabla 35. Mortalidad ajustada por edad para las demás causas en ambos sexos del municipio de El Águila, 2005 – 2016.....	89
Tabla 36. Mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de El Águila, 2005 – 2016.....	91
Tabla 37. Mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres del municipio de El Águila, 2005 – 2016	93
Tabla 38. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio El Águila 2005-2016.....	95
Tabla 39. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). El Águila 2005 – 2016	96
Tabla 40. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). El Águila 2005 – 2016	97
Tabla 41. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). El Águila 2005 – 2016.....	97
Tabla 42. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). El Águila 2005 – 2016	98
Tabla 43. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). El Águila 2005 – 2016.....	99
Tabla 44. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). El Águila 2005 – 2016.....	99
Tabla 45. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). El Águila 2005 – 2016	100
Tabla 46. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). El Águila 2005 – 2016.....	101
Tabla 47. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). El Águila 2005 – 2016.....	102
Tabla 48. Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, El Águila, periodo 2005 – 2016.....	103

Tabla 49. Muertes por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en la niñez y la infancia. El Águila, periodo 2005-2016.	106
Tabla 50. Muertes por tumores (neoplasias) en la niñez y la infancia. El Águila, periodo 2005-2016.	106
Tabla 51. Muertes por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas en la niñez y la infancia. El Águila, periodo 2005-2016.	107
Tabla 52. Muertes por enfermedades del sistema nervioso en la niñez y la infancia. El Águila, periodo 2005-2016.	108
Tabla 53. Muertes por ciertas enfermedades del sistema circulatorio en la niñez y la infancia. El Águila, periodo 2005-2016.	108
Tabla 54. Muertes por ciertas enfermedades del sistema respiratorio en la niñez y la infancia. El Águila, periodo 2005-2016.	109
Tabla 55. Muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en la niñez y la infancia. El Águila, periodo 2005-2016.	109
Tabla 56. Muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosomáticas en la niñez y la infancia. El Águila, periodo 2005-2016.	110
Tabla 57. Muertes por causas externas de morbilidad y mortalidad en la niñez y la infancia. El Águila, periodo 2005-2016.	111
Tabla 58. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de El Águila, 2005- 2016.	112
Tabla 59. Tasa de mortalidad infantil El Águila, Valle.	113
Tabla 60. Tasa de mortalidad neonatal por área. El Águila, Valle.	114
Tabla 61. Tasa de Mortalidad Neonatal por Etnia.	115
Tabla 62. Identificación de prioridades en salud del municipio de El Águila, 2016.	116
Tabla 63. Principales causas de morbilidad ambos sexos, Municipio de El Águila 2009 – 2017.	120
Tabla 65. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de El Águila 2009 – 2017.	121
Tabla 66. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio El Águila 2009 – 2017.	122
Tabla 67. Principales causas de morbilidad en ambos sexos, Municipio de El Águila 2009 – 2017.	124
Tabla 68. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de El Águila 2009 – 2017.	125
Tabla 69. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio El Águila 2009 – 2016.	126
Tabla 70. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del municipio de El Águila comparado con Valle del Cauca.	127
Tabla 70. Semáforo de Eventos precursores del municipio de El Águila, 2011 -2017.	128
Tabla 71. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria en El Águila.	128
Tabla 72. Distribución de las alteraciones permanentes en El Águila, 2009-2018.	130
Tabla 73. Personas en situación de discapacidad según tipo de discapacidad en El Águila, Acumulado a 2018.	130
Tabla 74. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida Municipio de El Águila.	132
Tabla 75. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de El Águila.	134

Tabla 76. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida. El Águila - Valle del Cauca	135
Tabla 77. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio de El Águila (Valle del Cauca)	135
Tabla 78. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento, municipio El Águila (Valle del Cauca)	136
Tabla 79. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario, municipio de El Águila (Valle del Cauca), 2006 – 2017	137
Tabla 80. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de El Águila (Valle del Cauca), 2017	138
Tabla 81. Otros indicadores de sistema sanitario en municipio de El Águila, 2017	139
Tabla 82. Otros indicadores de ingreso, Municipio de El Águila-Cabecera 2016	140
Tabla 83. Tasa de cobertura bruta de educación municipio de El Águila (Valle del Cauca), 2005 – 2017	140
Tabla 84. Priorización de los problemas de salud en El Águila	142

LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio El Águila (Valle del Cauca), 2005, 2018 y 2020	37
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de El Águila (Valle del Cauca), 2005, 2018 y 2020.....	39
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de El Águila, 2018	39
Figura 4. Comparación entre la Tasa Bruta de Natalidad y Mortalidad en El Águila. 2005 - 2016.....	43
Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general del municipio de El Águila 2005 – 2016.....	49
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de El Águila 2005 – 2016.....	51
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de El Águila 2005 –2016.....	52
Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Población general El Águila, 2005 – 2016.....	53
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Hombres El Águila, 2005 – 2016.....	54
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Mujeres El Águila, 2005 – 2016.....	55
Figura 11. AVPP por grandes causas lista 6/67 general Municipio de El Águila 2005 – 2016.....	56
Figura 12. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en hombres. El Águila 2005-2016	58
Figura 13. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en mujeres. El Águila 2005-2016.....	59
Figura 14. Tasa Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos, municipio El Águila 2005 – 2016.....	61
Figura 15. Tasa Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, municipio El Águila 2005 – 2016.....	63
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en Mujeres, municipio El Águila 2005 – 2016.....	65
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias ambos sexos del municipio El Águila, 2005 – 2016.....	67
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio El Águila, 2005 – 2016.....	69
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de El Águila 2005 – 2016.....	71
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos del municipio de El Águila, 2005 – 2016	73
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de El Águila, 2005 – 2016	75
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de El Águila, 2005 – 2016	76
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ambos	

sexos del municipio de El Águila, 2005 – 2016	78
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de El Águila, 2005 – 2016.....	79
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de El Águila, 2005 – 2016.....	81
Figura 26. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal de El Águila, 2005 – 2016.....	82
Figura 27. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal de El Águila, 2005 – 2016.....	82
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en ambos sexos del municipio de El Águila, 2005 – 2016.....	84
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de El Águila, 2005 – 2016.....	86
Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de El Águila, 2005 – 2016.....	88
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en ambos sexos del municipio de El Águila, 2005 – 2016.....	90
Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de El Águila, 2005 – 2016.....	92
Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de El Águila, 2005 – 2016.....	94
Figura 34. Tasa de mortalidad infantil El Águila, Valle	113
Figura 35. Tasa de mortalidad neonatal por área. El Águila, Valle.....	114
Figura 36. Tasa de Mortalidad Neonatal por Etnia	115
Figura 37. Tasa de mortalidad en la niñez del El Águila, 2005 – 2016.....	112
Figura 38. Tasas de Incidencia por dengue clásico. Periodo 2007-2017	¡Error! Marcador no definido.
Figura 39. Pirámide de las personas en situación de discapacidad en El Águila – Valle. Acumulado 2018	131



LISTAS DE MAPAS

Mapa 1.División política administrativa y limites, municipio El Águila (Valle del Cauca), 2017.	28
Mapa 2.Relieve, hidrografía y riesgo municipio de El Águila (Valle del Cauca), 2017	32
Mapa 3.Vías de comunicación del municipio de El Águila (Valle del Cauca), 2017	34



PRESENTACIÓN

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

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

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

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

INTRODUCCIÓN

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

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

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

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

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

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

El objetivo de este documento es convertirse en la herramienta fundamental que los componentes técnicos y



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN
Secretaría de Salud



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 El Águila se realizó con la información disponible en las fuentes oficiales hasta diciembre 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 2017. 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



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



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**
- ✓ **Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca**
- ✓ **Grupo ASIS**

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

- ✓ **Secretaria de Salud Municipal de El Águila - Valle**



SIGLAS

Incluya las siglas, que se mencionan al interior del documento. ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10 DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística Dpto.: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95% INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio OMS: Organización Mundial de la Salud OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN
Secretaría de Salud



TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano



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

1.2. Contexto territorial

1.2.1. Localización

El Águila es un municipio y localidad de Colombia, se encuentra ubicado en el extremo norte del valle del cauca sobre la cordillera occidental; limita al norte con el Departamento de Risaralda, al sur con el municipio de Ansermanuevo y al Occidente con el Municipio.

División Político Administrativa

Principales corregimientos La María y Villanueva. Cuenta con recursos hídricos de gran importancia en especial del río Cañaveral y el río Catarina, aguas subterráneas en las veredas de Cajones y Esparta y siete micro cuencas: Santa Elena, Cañaveral – Villanueva, San José, Catarina – El Embal, El Águila – Cajones, Quebrada Grande y La Guayacana.

Tiene una comuna llamada la libertad, y 38 veredas.

Tabla 1. División Política-Administrativa municipio de El Águila Valle del Cauca), 2018.

Comunas
La Libertad
Principales Corregimientos
La María
Villanueva Valle
Veredas
Arañales
Buenos Aires
Cajones
Cañaveral

Fuente: Alcaldía Municipal de El Águila Valle del Cauca.

Límites geográficos.



Extensión Territorial

El municipio de El Águila, tiene una extensión territorial de 222 Kilómetros cuadrados.

Tabla 2 Distribución por extensión territorial y área de residencia, municipio de El Águila (Valle del Cauca), 2018

Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	RURAL	%	URBANO	%	Extensión	%
El Águila	0,37	0,2%	221	99,8%	222	100

Fuente: Federación Colombina de Municipios

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



Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio El Águila (Valle del Cauca), 2018.



Fuente: Alcaldía Municipal de El Águila Valle del Cauca.

1.1.2. Características físicas del territorio

A continuación se describen las relaciones existentes entre la población y las características físicas del municipio El Águila:

Clima: el municipio registra un promedio de humedad relativa del 84%, situada a 40°55'00" latitud Norte. A 76° 3'00" longitud oeste del Meridiano de Greenwich que dispone de una temperatura promedio de 19°C. Con una variación aproximada de 4°C. En la parte más alta a 3.900m sobre el nivel del mar con una temperatura aproximada de 14°C. en su parte más baja a 950m sobre el nivel del mar, una temperatura de 22°C. La precipitación promedio del municipio es aproximadamente de 2000 mm/ año con una distribución de lluvias bimodal o sea de dos estaciones lluviosas, una en los meses de abril y mayo y la otra en octubre y noviembre y dos estaciones secas en el resto del año. En el municipio la lluviosidad está altamente influenciada por las masas de aire que ascienden del Valle del Cauca a través de los valles de los ríos Cañaveral y Catarina y por la acción de los vientos húmedos del pacífico que al encontrarse con el aire más cálido del Valle geográfico del Río Cauca producen precipitaciones en toda la región.

Altura sobre el nivel del mar: 1.800 m.

Temperatura media: 19° c. Principales alturas: Cordillera occidental:

Cerro tatamá norte 3.950 m.s.n.m.

Cerro corcovado oeste 2.600 m.s.n.m.

Hidrografía:

Esta bañado al norte desde su nacimiento por el río cañaveral.

Por el sudoeste por el río catarina.

Riesgos

En el municipio de El Águila se encontró que los principales fenómenos que representan amenazas son las inestabilidades del terreno, las inundaciones, los eventos sismos y los incendios. A continuación se hace un recuento de las condiciones en las que se encontró el municipio respecto a cada uno de estos fenómenos para luego hacer un análisis detallado (en el documento de formulación) de las causas, los indicadores y de las acciones a seguir para enfrentarlos.

Amenaza por inestabilidad del terreno

Es el principal fenómeno que afecta el municipio ya que es el que más vidas humanas pone en peligro, afecta también la comunicación vial de El Águila con el resto del departamento además afecta cultivos y ha ocasionado la pérdida de animales y en algunos casos extremos la pérdida de vidas humanas.

La ocurrencia de este tipo de fenómeno es dada por la conjunción de varios factores como es la topografía abrupta del municipio, el mal manejo de las aguas lluvias y de las aguas servidas, de la construcción inadecuada de carreteras, caminos, banqueos, mal uso del suelo debido a prácticas agrícolas inadecuadas, factores climáticos (altos volúmenes de lluvia); todos estos factores han ocasionado diferentes tipos de deslizamientos a través de todo el municipio.

Dentro de los diferentes tipos de deslizamientos que se presentan están: deslizamientos de tipo translacional, movimientos lentos del terreno, desplomes, caída de roca y deslizamientos planares. Los movimientos lentos del terreno provocan agrietamientos en casa, calles y demás estructuras las cuales tienen que estar siendo reparadas constantemente, los otros tipos de deslizamientos provocan principalmente la obstrucción o pérdida de la banca de las carreteras.

Los principales deslizamientos en el municipio son la cabecera del corregimiento de la María, la vereda Montebello, la

Quebra de San Pablo, el sector de Quebrada Grande, el sector de Punta Brava el casco urbano, la vereda el Naranjo, entre otros. Más adelante se le hará un análisis detallado a cada uno de estos puntos.

Amenaza por inundación

Las inundaciones es el segundo fenómeno en el municipio en causar daños. Este problema se presenta porque las quebradas y ríos del municipio han perdido su regulación hídrica natural por la deforestación que se presenta principalmente en la parte media de sus respectivas microcuencas, las altas pendientes de los cauces que provoca altas velocidades del agua, los altos regímenes de lluvia presentes en la zona, gran cantidad de material suelto producto de los deslizamientos de tierra y de zonas sin protección contra el agua lluvia, la disposición de basuras y escombros a la orilla de ríos y quebradas; todos estos factores son los causantes en un momento dado de la creciente inusuales de las corrientes de agua en épocas de invierno, lo que ha causado daños a cultivos y viviendas en el municipio.

La construcción de las casas a la orilla de los ríos y quebradas en el municipio se da principalmente para aprovechar las condiciones favorables de topografía, obtención fácil de agua para el consumo, facilidad para adecuar el terreno, entre otros.

En el municipio de El Águila se encuentran dos poblados en peligro de sufrir una inundación, Villa Nueva y Esparta, además se encuentran viviendas a la orilla de los ríos y quebradas, principalmente en los ríos Cañaveral y Catarina y en las quebradas Santa Rita, San José, Santa Elena, La Guayacana, Quebradagrande y Gibraltar. Las viviendas no son las únicas que se encuentran en peligro por este fenómeno, también hay cultivos, animales, puentes, carreteras, acueductos y alcantarillados.

Amenaza por sismicidad

El municipio de El Águila se encuentra atravesado por la falla El Águila, la cual tiene una dirección NNE y es la responsable de fracturar plegar intensamente las rocas, esta falla no tiene estudios de sismicidad ni de neotectónica que puedan dar una claridad sobre su actividad, se debe tener en cuenta que esta falla se ubica dentro de una zona tectónicamente activa, por lo cual es factible que se presenten eventos sísmicos potencialmente dañinos. También el municipio se encuentra cerca al sistema de fallas Cauca-Romeral el cual está activo y ha generado sismos que han agrietado viviendas dentro del municipio según informes de los pobladores.

Las viviendas del municipio no se encuentran construidas con las condiciones adecuadas para soportar eventos sísmicos de una magnitud alta, este factor aumenta la vulnerabilidad de la población ante este tipo de fenómenos. Los sismos en el municipio han reactivado, acelerado o creado nuevos deslizamientos, han fracturado las viviendas y en algunos casos

se han tenido que reubicar algunas para hacerles reparaciones considerables.

La totalidad del municipio (100% del territorio) se encuentra bajo esta amenaza ya que los eventos sísmicos son de carácter regional y afectan grandes áreas.

Amenaza por incendio

Los incendios que se presentan en el municipio de El Águila son principalmente por la acción del hombre al producir quemas para abrir nuevos terrenos para cultivos, esto en la parte forestal; en la parte estructural los incendios se producen principalmente por el mal manejo de líquidos inflamables, estufas, ollas de presión, redes eléctricas defectuosas o con sobre carga y velas o veladoras.

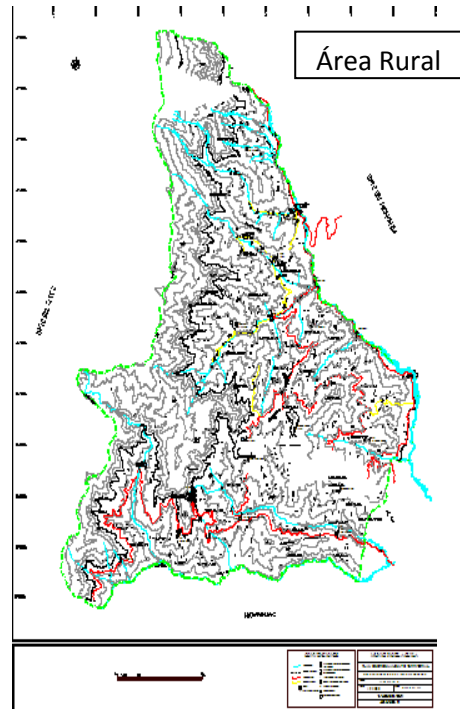
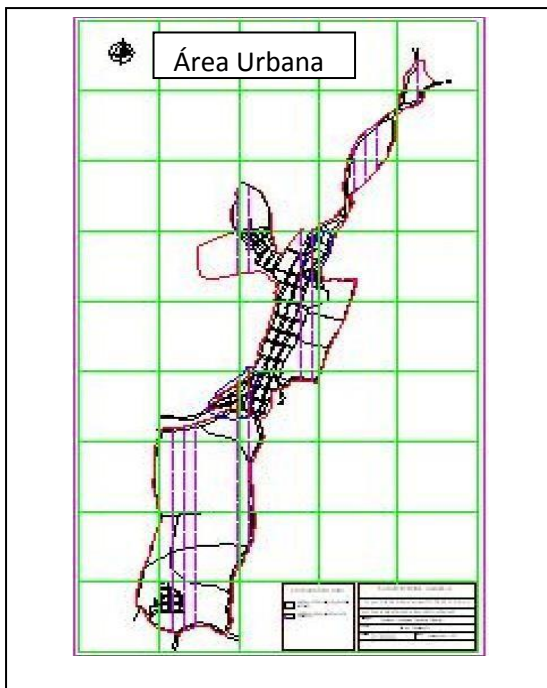
La gran mayoría de las viviendas son construidas totalmente o parcialmente en madera lo que las hace muy vulnerables ante los incendios. Los incendios de tipo estructural se han presentado principalmente en la cabecera municipal, sin tenerse reportes de los otros centros poblados o de la zona rural.

Los incendios de tipo forestal se presentan en el límite de la zona boscosa con las fincas ya que es allí donde se facilita a los pobladores para crear nuevos campos para cultivar; la parte más alejada de la frontera agrícola no presenta un mayor peligro dadas las condiciones de humedad y lluvias que presenta el municipio de El Águila.

El porcentaje de área correspondiente dentro del territorio a cada tipo de amenaza es el que se indica a continuación:

- Amenazas para el casco urbano:
 - Amenaza alta por inestabilidad del terreno: un área de 3.5 he.
 - Amenaza alta por sismicidad y por incendios: un área de 50.9 he.
 - Amenazas zona rural:
 - Amenaza alta por inestabilidad del terreno: 1.68%
 - Amenaza media por inestabilidad del terreno: 10.74%
 - Amenaza baja: 79.20%
 - Amenaza alta por sismicidad: 100%
 - Amenaza moderada por incendio natural: 4.60%
 - Amenaza alta por incendio estructural: 0.25%
 - Amenaza alta por inundación: 1.74%
 - Amenaza moderada por inundación: 1.79%
-

Mapa 2. Relieve, hidrografía y riesgo municipal de El Águila (Valle del Cauca), 2018



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

1.1.3. Accesibilidad geográfica

El municipio cuenta con 132.5 kilómetros de vías, de los cuales se requiere atender el 100%, ya que por las condiciones geológicas, topográficas, climatológicas y de uso del suelo se ven afectadas cada año, ocasionando que el municipio requiere de hacer mantenimiento periódico año tras año a toda la red vial terciaria. Para este mantenimiento se dispone de recursos del sistema general de participaciones, recursos propios y recursos de convenios, sin embargo en épocas de invierno es insuficiente y se presenta el taponamiento de las mismas en ocasiones por periodos prolongados.

El municipio posee maquinaria pesada comprendida por dos volquetas (en comodato por la gobernación), dos

retroexcavadoras y una motoniveladora, esta maquinaria está muy deteriorada y especialmente las volquetas requieren ser repuestas por maquinaria nueva, ya que los altos costos de mantenimiento y consumo de combustible hacen inviable su sostenimiento.

En el año 2009 se formuló el plan vial municipal, el cual está para ejecutarse, sin embargo dado las fuertes olas invernales presentadas en el municipio y las graves afectaciones que han tenido las vías, este requiere ser actualizado y soportado por estudios detallados de algunos puntos críticos en las vías.

El municipio tiene acceso por vía terrestre, Se comunica por carretera con los municipios de Ansermanuevo, La Celia, Balboa, En las vías internas hay comunicación con todas sus veredas, sus vías terciarias con destapadas pero en buen estado, se utiliza el jeep, camperos, taxis y motocicletas.

Terrestre.

- Zona sur del municipio de El Águila – Norte de Ansermanuevo.
- El equilibrio de la oferta y la demanda de transporte se da por el horario que cumplen 2 chivas.
- Buenos Aires 1 y 2, Catarina, El Pital, El Embal, El Río, La Cedalia, La Albania, El Cedral, Picaderos y Manzanares.
- Fluviales: la topografía no lo permite.

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

Municipios	Tiempo de llegada desde el municipio a los municipios vecinos y a la capital del departamento	Distancia en Kilómetros desde el municipio a los municipios vecinos y a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
CALI	4h 29 min	188 km	Terrestre
EL ÁGUILA	1h 22 min	23,3 km	Terrestre
ANSERMANUEVO	1h 22 min	23,1 km	Terrestre
VERSALLES	1h 9 min	18,9 km	Terrestre

Fuente: Alcaldía Municipal de El Águila Valle del Cauca.

A continuación se muestra el mapas de vías de comunicación: terrestres, fluviales y aéreas con el que cuenta

actualmente el municipio de El Águila (Mapa 3).

Mapa 3. Vías de comunicación del municipio de El Águila (Valle del Cauca), 2018



Fuente: <http://www.gosur.com/es/mapa/?route=1>

1.2. Contexto demográfico

Población total

En el municipio de El Águila y según datos proyección Censo DANE 2005, se presenta 11.209 personas como población para el año 2018, presentando un crecimiento con respecto al 2005.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

El municipio de El Águila, presenta una superficie total de 222 Km cuadrados, para una densidad de 50,49 habitantes por kilómetro cuadrado.

Población por área de residencia urbano/rural

El mayor porcentaje de la población está distribuida en el área rural (76 %) como muestra la (Tabla 4).

Tabla 4. Población por área de residencia Municipio El Águila (Valle del Cauca), 2018.

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
El Águila	2.770	24,7 %	8.439	75,3%	11.209	24,7%

Fuente: Dane

Grado de urbanización

El 24,7 % de la población del municipio de El Águila, reside en áreas urbanas respecto a la población total.

Número de viviendas.

Según el DNP para el año 2018 el municipio de El Águila cuenta con 2.385 hogares, de los cuales 708 se encuentran en la zona urbana (29%) y 1.677 en la zona rural (71%). Los servicios con los que general cuentan estas viviendas son: energía eléctrica 87,91%, Acueducto 66.74%, Alcantarillado 69,56%, Banda ancha 3,50% y ninguno con gas natural.

Número de hogares

En El Águila para el año 2017 cuenta con 3.462 hogares, repartidos en su extensión territorial.

Tabla 5. Ubicación de los Hogares del municipio de El Águila (Valle del Cauca), 2017.

Id	Municipio	No. Hogares
36	El Águila	3.462

Fuente: Dane

Población por pertenencia étnica

El mayor porcentaje de la población por etnia en El Águila es mestiza (97,9%), seguida de la población afrocolombiano con el 2,0 %.(Tabla 6)

Tabla 6. Población étnica del Municipio El Águila (Valle del Cauca) 2005.

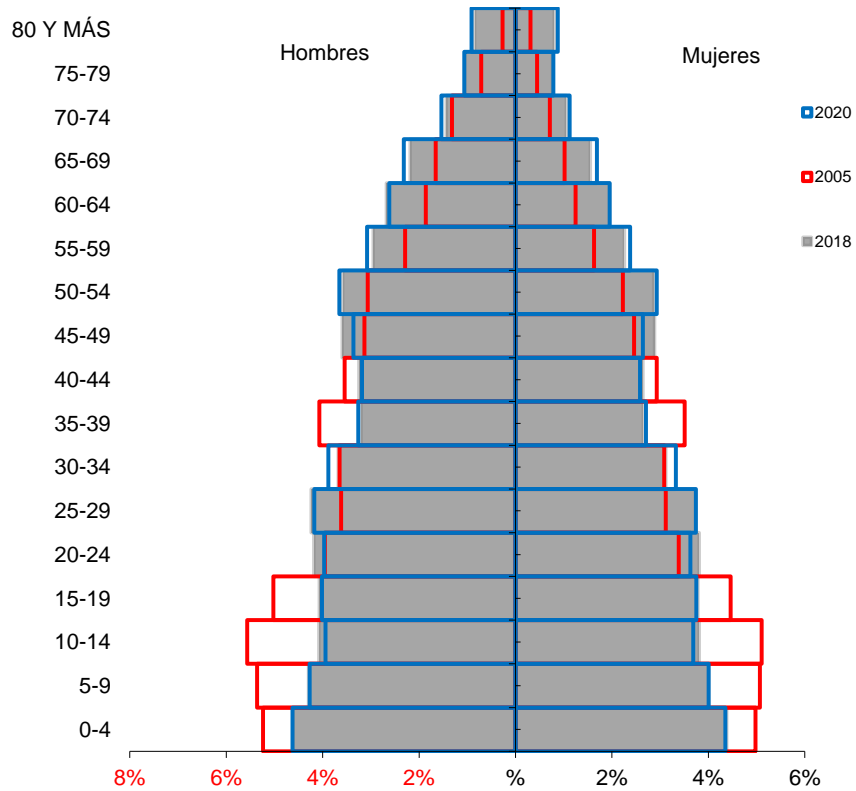
Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia
Indígena	10	0,1%
Rom (gitana)	0	0,0%
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	0	0,0%
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	223	2,0%
Ninguno de las anteriores	10.712	97,9%

Fuente: Planeación Departamental

1.2.1. Estructura demográfica

La pirámide demográfica del municipio de El Águila muestra una dinámica poblacional en transición; la población masculina y femenina en el 2005 se acerca al 10% punto porcentual en el año 2015 se puede observar una marcada tendencia a la reducción evidente en ambos sexos con aproximadamente 5 puntos porcentuales. Este fenómeno probablemente se deba a la reducción de la natalidad y una alta migración de la población en edad productiva como muestra la (Figura 1)

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio El Águila (Valle del Cauca), 2005, 2018 y 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 estable durante el mismo periodo de tiempo; el tercer grupo poblacional corresponde a la adolescencia con tendencia a la disminución.

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. En general se puede observar que la población tiende a ser constante, aunque infancia, adolescencia, juventud presentan una tendencia a disminuir.

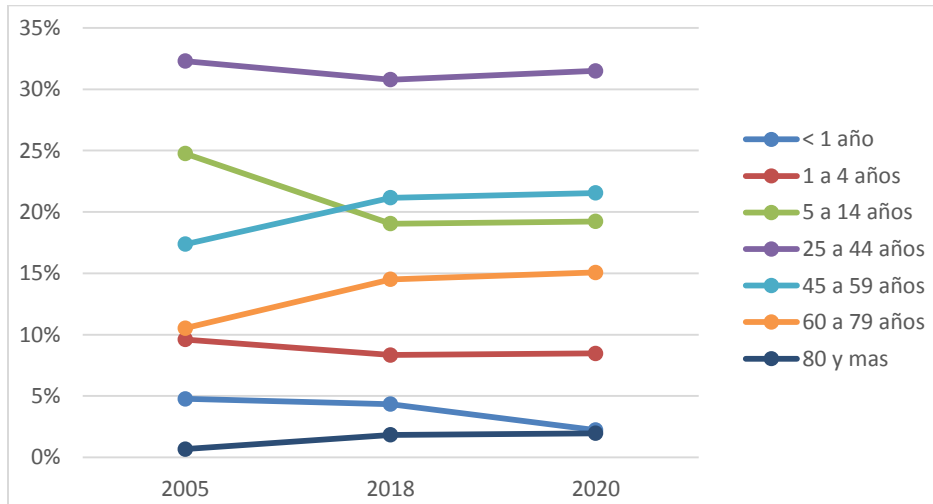
Tabla 7. Proporción de la población por ciclo vital, municipio El Águila (Valle del Cauca), 2005, 2018 y 2020.

Ciclo vital	2005		2018		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	1.311	12,26%	1.201	10,71%	1.015	8,97%
Infancia (6 a 11 años)	1.356	12,68%	1.094	9,76%	1.093	9,66%
Adolescencia (12 a 18 años)	1.511	14,13%	1.231	10,98%	1.216	10,75%
Juventud (19 a 26 años)	1.261	11,79%	1.439	12,84%	1.391	12,30%
Adulthood (27 a 59 años)	4.233	39,59%	4.638	41,38%	4.719	41,72%
Persona mayor (60 años y más)	1.021	9,55%	1.606	14,33%	1.682	14,87%
Total	10.693	100%	11.209	100%	11.310	100%

Fuente: Dane

Los grupos etarios que presentan un aumento en la población durante el periodo 2018 proyectado al 2020, en el año 2018 se presenta un aumento en la población de 25 a 44 años, es la que más presenta población en este año, al igual que en el año 2020.

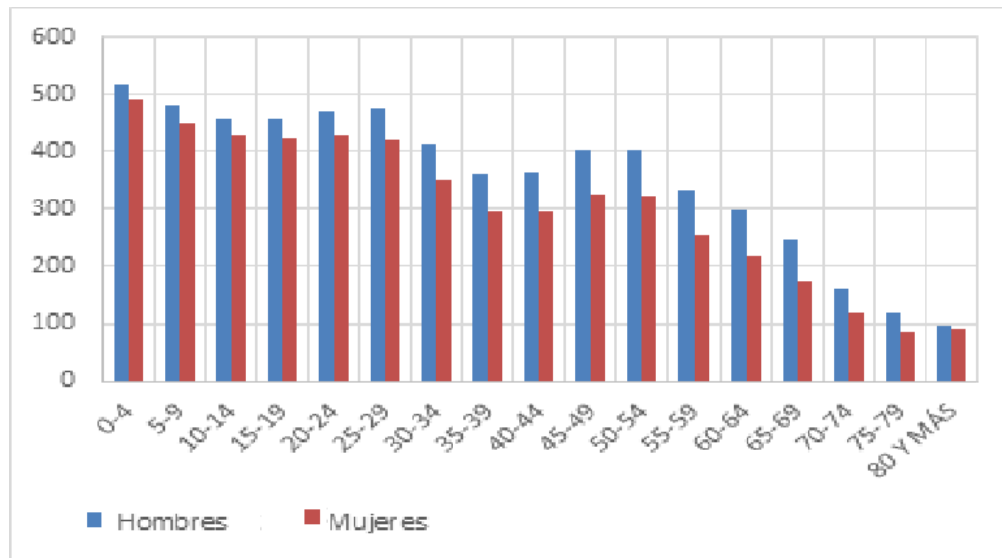
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de El Águila (Valle del Cauca), 2005, 2018 y 2020



Fuente: Dane

En el municipio de El Águila para el año 2018, se observa mayor proporción de hombres que de mujeres, especialmente en los grupos de edad entre 15 a 79 años; en relación a los de 80 y más se observa más similar la población.

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de El Águila, 2018



Fuente: Dane

Otros indicadores demográficos

Los indicadores de estructura demográfica del municipio de El Águila permiten observar que en el año 2005 por cada 100 mujeres hay 119 hombres con una leve reducción hacia la proyección de esta razón para el año 2018 que por cada 100 mujeres habrán 117 hombres. Con relación a la razón niños: mujer se puede observar en el año 2005 que por cada 100 mujeres en edad fértil (entre 15 y 49 años), hay 45 niños y niñas entre 0 y 4 años, la cual se reduce a 40 niños y niñas por cada 100 mujeres en edad fértil en el 2018; respecto al índice de infancia se observa que en el año 2005 por cada 100 personas, 31 eran menores de 14 años y en 2018 es de 25 personas.

La cantidad de personas entre 15 y 29 años y la población total en el año 2005 se mantiene igual para el año 2018 con 24 personas jóvenes por cada 100 personas.

Respecto al índice de envejecimiento en el año 2005 por cada 100 niños y jóvenes menores de 15 años había 30 personas mayores de 65 años y proyectado al año 2018 se presenta una tendencia al aumento, por cada 100 niños y jóvenes menores de 15 años habrá 57 personas mayores de 65 años.

La relación entre la población menor de 15 y mayor de 65 años y la población entre 15 y 64 años en el año 2005 muestra que de cada 100 personas entre 15 y 64 años habían 61 menores de 15 y mayores de 65 años (dependientes económicamente), pero proyectado a 2020 de cada 100 personas entre 15 y 64 años hay 54 menores de 15 y mayores de 65 años.

Por otra parte la población menor de 15 años y la población entre 15 y 64 años muestran que en el año 2005, de cada 100 personas entre 15 y 64 años había 55 personas menores de 15 años, con una tendencia a la disminución en el año 2020.

La población menor de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto a la población entre los 30 y los 49 años no supera el valor de 160 indicando que la población estudiada es una población vieja como se muestra en la (Tabla 9).

Tabla 8. Otros indicadores demográficos

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 119 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2018 por cada 117 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 40 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 31 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 25 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 24 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 14 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 por cada 100 personas menores de 15 años, había 30 de 65 años o más, mientras que para el año 2018 por cada 100 menores de 15 años, había 57 personas de 65 o más años
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 61 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 54 personas menores de 15 años o mayores de 65 años.
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 50 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2018 fue de 39 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 10 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2018 fue de 15 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: Dane

Tabla 9. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de El Águila, 2005, 2018, 2020.

Índice Demográfico	Año		
	2005	2018	2020
Población total	10.693	11.209	11.310
Población Masculina	5.809	6.046	6.091
Población femenina	4.884	5.163	5.219
Relación hombres: mujer	118,94	117,10	117
Razón niños:mujer	45	40	40
Índice de infancia	31	25	25
Índice de juventud	24	24	23
Índice de vejez	10	14	15
Índice de envejecimiento	30	57	60
Índice demográfico de dependencia	60,65	53,57	54,28
Índice de dependencia infantil	50,30	38,68	38,38
Índice de dependencia mayores	10,35	14,89	15,89
Índice de Friz	154,68	132,11	130,88

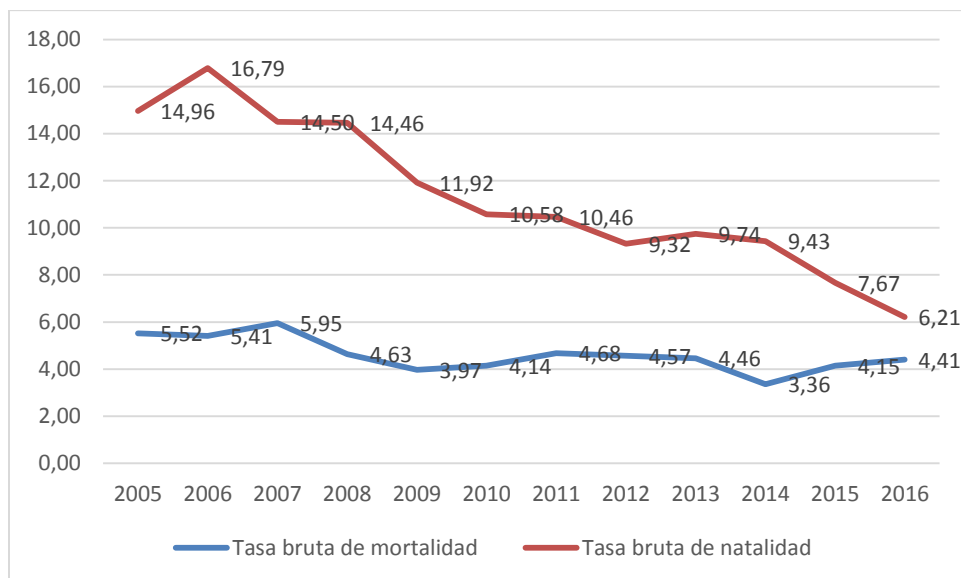
Fuente: Dane

1.2.2. Dinámica demográfica

Para el municipio de El Águila en el año 2016 presenta una tasa de mortalidad de 4,41, mayor con comparación con la tasa del año anterior (4,15) e inferior a la tasa del año 2005 de 5,52.

Para el municipio de El Águila en el año 2016 presenta una tasa de natalidad de 6,21, la cual es menor en comparación con la tasa del año anterior (7,67) y también es inferior a la tasa el año 2005 de 14,96.

Figura 4. Comparación entre la Tasa Bruta de Natalidad y Mortalidad en El Águila. 2005 - 2016



Fuente: Dane

Tabla 10. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de El Águila (Valle del Cauca)

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa bruta de mortalidad	5,52	5,41	5,95	4,63	3,97	4,14	4,68	4,57	4,46	3,36	4,15	4,41
Tasa bruta de natalidad	14,96	16,79	14,50	14,46	11,92	10,58	10,46	9,32	9,74	9,43	7,67	6,21

Fuente: DANE

Tabla 11. Tasa de fecundidad municipio de El Águila

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Fecundidad 10 a 14	1,83	1,86	1,90	0,00	0,00	6,11	4,18	6,42	0,00	2,23	0,00	0,00
Fecundidad de 10 a 19	45,94	45,14	40,47	42,79	39,24	34,62	41,54	29,66	44,37	30,94	33,82	25,29
Fecundidad de 15 a 19	96,44	93,36	82,14	87,58	79,27	63,14	78,35	52,41	87,79	59,21	67,42	50,69

Fuente: DANE

1.2.3. Víctimas del conflicto Armado

Para el año 2018, se presentó en el municipio de El Águila 1.327 desplazados, el sexo que más padece por el desplazamiento es el femenino con 751 personas y hombres 575; la población con mayor porcentaje de desplazamiento en ambos géneros es de 10 a 14 años. (Tabla 12).

Tabla 12. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, municipio El Águila, 2018

	MUJERES		HOMBRES		NO DEFINIDO	
	#	%	#	%	#	%
De 0 a 04 años	18	2%	22	4%	0	0%
De 05 a 09 años	51	7%	56	10%	0	0%
De 10 a 14 años	68	9%	54	9%		0%
De 15 a 19 años	87	12%	88	15%	1	100%
De 20 a 24 años	65	9%	40	7%		0%
De 25 a 29 años	45	6%	30	5%	0	0%
De 30 a 34 años	50	7%	23	4%	0	0%
De 35 a 39 años	54	7%	28	5%	0	0%
De 40 a 44 años	50	7%	28	5%	0	0%
De 45 a 49 años	49	7%	38	7%	0	0%
De 50 a 54 años	40	5%	28	5%	0	0%
De 55 a 59 años	29	4%	19	3%	0	0%
De 60 a 64 años	26	3%	19	3%	0	0%
De 65 a 69 años	20	3%	16	3%	0	0%
De 70 a 74 años	18	2%	13	2%	0	0%
De 75 a 79 años	10	1%	12	2%	0	0%
De 80 años o más	28	4%	32	6%	0	0%
No Reportado	43	6%	29	5%	0	0%
Total	751	100%	575	100%	1	100%

Fuente: Registro Único de Víctimas con fecha de corte 19 de Septiembre/2018, SISPRO

Tabla 13. Población desplazada por municipio de expulsión y receptor El Águila (Valle del Cauca) 2015.

MUNICIPIO	Municipio de Expulsión	Municipio de Recepción
EL ÁGUILA	778	1.337

Fuente: Base de datos Registro Único de Víctimas – RUV

1.2.4 Dinámica migratoria

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

Conclusiones

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

El municipio de El Águila para el año 2018, presentando un crecimiento positivo con respecto al 2005; una superficie total de 222 Km cuadrados, para una densidad de 50,49 habitantes por kilómetro cuadrado. El mayor porcentaje de la población está distribuida en el área rural (75,3 %).

El 24 % de la población reside en áreas urbanas respecto a la población total; Según censo DANE 2005 el municipio de El Águila cuenta con 2.711 viviendas; un 92,9% de estas corresponde a casa – casa indígena, 4,7% a apartamento y el 2,4% a cuarto – otro. Los servicios con los que general cuentan estas viviendas son: energía eléctrica 87,91%, Acueducto 66,74%, alcantarillado 69,56%, banda ancha 3,50% y ninguno con gas natural.

El mayor porcentaje de la población por etnia en El Águila es mestiza (97,9%), seguida de la población afrocolombiano con el 2,0 %

La pirámide demográfica muestra una dinámica poblacional en transición; la población masculina y femenina en el 2005 se acerca al 10% punto porcentual en el año 2018 se puede observar una marcada tendencia a la reducción evidente en ambos sexos con aproximadamente 5 puntos porcentuales. Este fenómeno probablemente se deba a la reducción de la natalidad y una alta migración de la población en edad productiva.

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 estable durante el mismo periodo de tiempo; el tercer grupo poblacional corresponde a la 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 de un 2% entre el año 2005 y 2018. 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. Los grupos etarios que presentan un aumento en la población durante el periodo 2005 proyectado al 2020, son los de 60 a 79 años, 45 a 59 años y 80 y más años; contrario a lo que se observa en los grupos de 5 a 14 años y 1 a 4 años, tienden a la disminución.

Los indicadores de estructura demográfica del municipio de El Águila permiten observar que en el año 2018 por cada 100 mujeres hay 117 hombres; la razón niños: mujer para el año 2005 es por cada 100 mujeres en edad fértil (entre 15 y 49 años), hay 45 niños y niñas entre 0 y 4 años; la cantidad de personas entre 15 y 29 años y la población total en el año 2005 varia de 24 personas jóvenes entre 15 y 29 años en el año 2015.

La población mayor de 65 años en el 2018 era de cada 100 personas, 8 tenían 65 años y más; la relación entre la población menor de 15 y mayor de 65 años y la población entre 15 y 64 años en el año 2015 muestra que de cada 100 personas entre 15 y 64 años habían 52 menores de 15 y mayores de 65 años (dependientes económicamente), pero proyectado a 2020 de cada 100 personas entre 15 y 64 años habrán 54 menores de 15 y mayores de 65 años.

La población menor de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto a la población entre los 30 y los 49 años no supera el valor de 160 indicando que la población estudiada es una población vieja.

El sexo más vulnerable a ser víctima de desplazamiento es el femenino, con 751 víctimas y un total de 1.327 personas en el municipio de El Águila.

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

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

2.1. Análisis de la mortalidad

2.1.1. Mortalidad general por grandes causas

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

La información para el análisis fue provista por el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, ubicada en el portal SISPRO. Este análisis se desagregó por sexo durante el periodo 2005 - 2016.

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

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. La lista 6/67 contiene seis grandes grupos de causas:

Signos, síntomas y afecciones mal definidas (R00-R99)

Enfermedades transmisibles (A00-B99, G00-G03, J00-J22)

Neoplasias (Tumores) (C00-D48)

Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)

Ciertas afecciones originadas en el período perinatal (P00-P96)



Causas externas (V01-Y89)

Todas las demás enfermedades (D50-D89, E00-E90, F00- F99, G04-G98, H00-H59, H60-H95, J30- J98, K00-K93, L00-L99, M00-M99, N00-N99, O00-O99, Q00-Q99)

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

Ajuste de tasas por edad

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregó por quinquenios y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año disponible (2016) según información entregada por el Ministerio de Salud y Protección Social, la cual contiene información del DANE, ubicada en el portal SISPRO.

El análisis de mortalidad general por grandes causas se realizó por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo, los cálculos de las tasas se realizaron en hojas de cálculo electrónico – Excel. A continuación se relaciona las tasas ajustadas por edad según los grupos definidos por la OPS en la lista 6/67

Población General

La principal casusa de mortalidad en la población general fue las enfermedades del sistema circulatorio, con una tasa de 130,68, en comparación al año anterior se observa un incremento; seguida por el subgrupo denominado Causas externas con una tasa de 128,93; en tercer lugar se encuentra las cusas externas con una tasa de 97,11, observándose incremento.

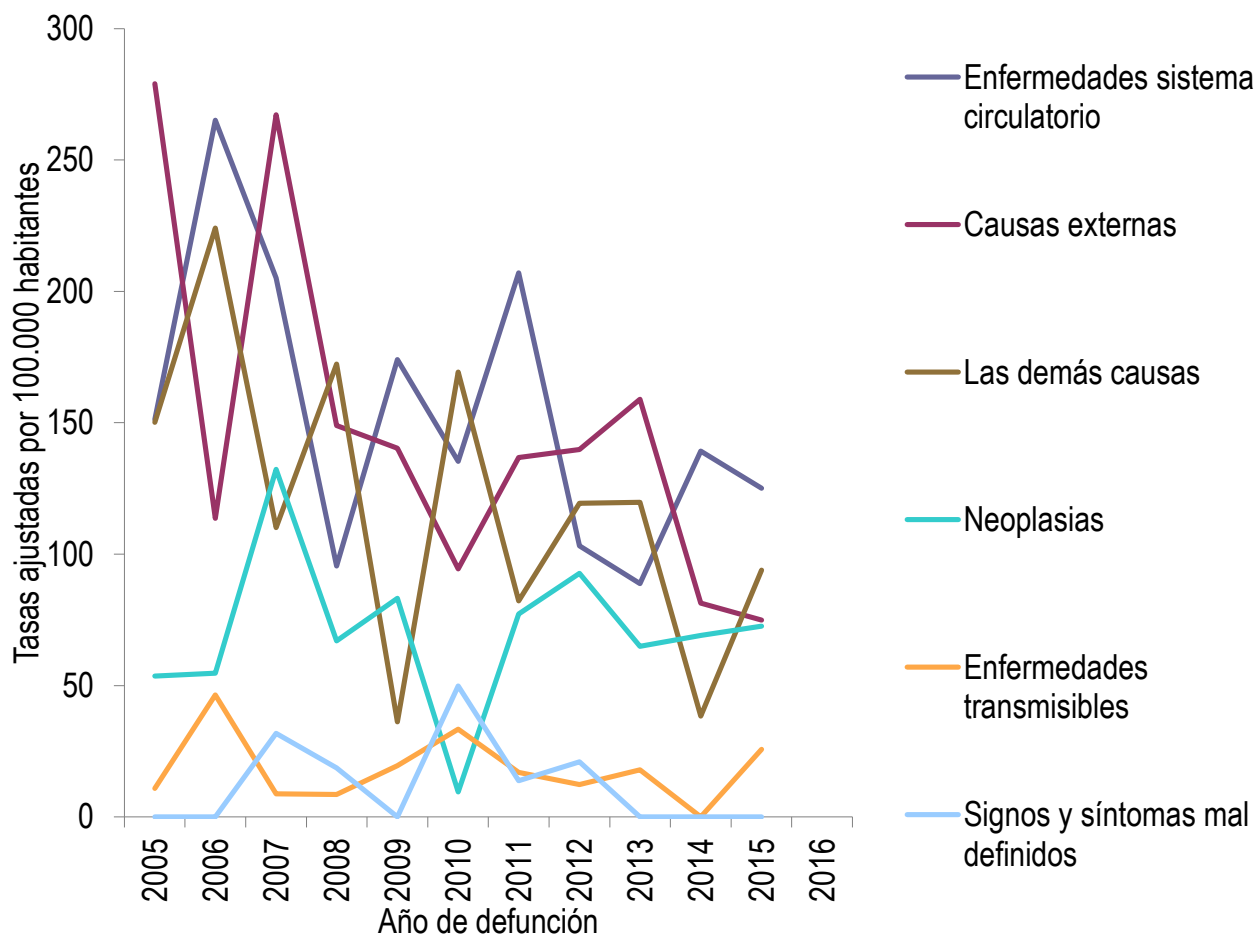


Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general del municipio de El Águila 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	151,28	265,08	205,05	95,47	174,07	135,28	207,03	103,15	88,75	139,20	125,03	130,68
Causas externas	279,01	113,61	267,18	148,98	140,27	94,44	136,73	139,85	158,88	81,33	74,97	128,93
Las demás causas	150,12	224,09	110,12	172,31	36,16	169,30	82,20	119,35	119,67	38,39	93,87	97,11
Neoplasias	53,56	54,74	132,21	66,98	83,24	9,54	77,28	92,65	64,87	69,06	72,60	41,61
Enfermedades transmisibles	10,86	46,36	8,80	8,50	19,46	33,41	17,00	12,28	17,96	0,00	25,77	9,15
Signos y síntomas mal definidos	0,00	0,00	31,78	18,65	0,00	49,88	13,73	20,92	0,00	0,00	0,00	7,96

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 en población general del municipio de El Águila 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

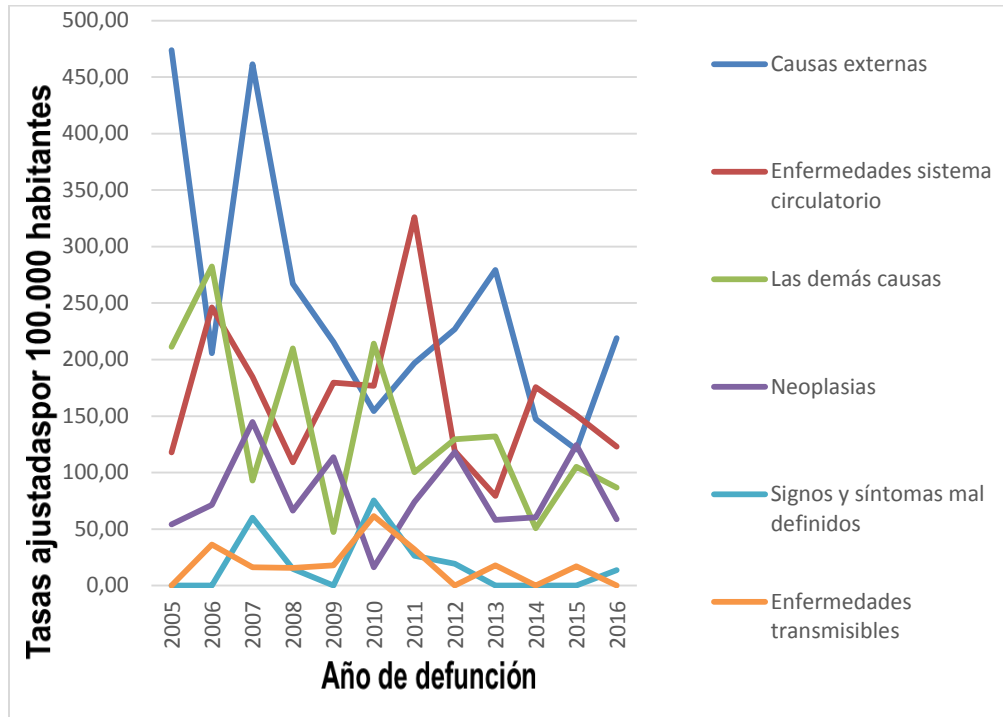
En los hombres son las causas externas la primera causa de mortalidad en el año 2016 con una tasa de 218,99 y cuyo pico máximo fue en el año 2013 con 279,34. La segunda causa fueron las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 123,09 y pico máximo fue de 326,03 en el año 2011. En tercer lugar están las demás causas con una tasa de 86,75 y pico máximo de 282,42 en el año 2006. En cuarto lugar están las Neoplasias con una tasa de 58,80 y en quinto lugar los signos y síntomas mal definidos con una tasa de 13,64.

Tabla 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de El Águila 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Causas externas	473,8 4	205,6 6	461,5 3	267,0 9	215,7 3	154,4 5	196,9 7	226,9 8	279,3 4	147,2 9	120,4 3	218,9 9
Enfermedades sistema circulatorio	117,9 2	246,2 3	184,5 9	109,2 1	179,7 0	176,8 2	326,0 3	119,0 6	79,43	175,6 0	150,6 9	123,0 9
Las demás causas	211,2 2	282,4 2	93,00	209,9 2	47,25	214,0 5	100,2 2	129,6 2	132,0 0	50,69	105,2 4	86,75
Neoplasias	54,11	71,54	144,8 2	66,24	113,4 8	16,24	73,84	118,0 4	58,09	60,50	124,3 7	58,80
Signos y síntomas mal definidos	0,00	0,00	60,04	14,83	0,00	75,46	26,49	19,29	0,00	0,00	0,00	13,64
Enfermedades transmisibles	0,00	36,37	16,11	15,62	17,83	61,49	32,08	0,00	17,81	0,00	17,10	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 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de El Águila 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

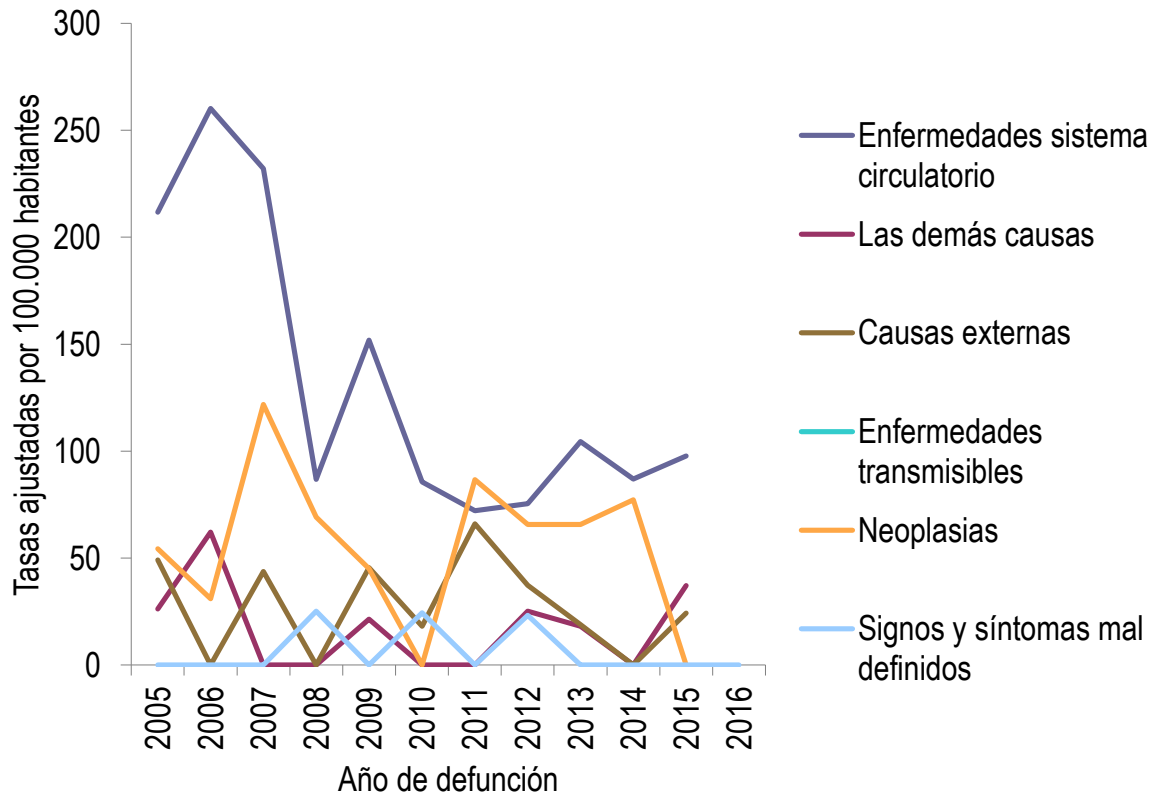
En las mujeres son las enfermedades del sistema circulatorio, el grupo de eventos que presentan la tasa ajustada más elevada para el año 2007, es la mayor causa de muerte en el año 2016 con una tasa de 132,35 (Con incremento respecto al año 2015); Las demás causas son la segunda causa de muerte con una tasa de 112,02 en 2016 (Con incremento respecto al año 2015). En tercer lugar están las Causas externas con una tasa de 19,53 y pico máximo en el año 2005.

Tabla 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de El Águila 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	211,75	260,15	232,07	86,75	151,89	85,60	72,14	75,50	104,48	86,97	97,65	132,35
Las demás causas	101,97	181,89	134,58	126,92	20,97	123,87	51,88	106,74	103,97	21,57	75,75	112,02
Causas externas	49,12	0,00	43,72	0,00	45,52	18,16	66,01	37,28	18,82	0,00	24,24	19,53
Enfermedades transmisibles	26,15	62,04	0,00	0,00	21,41	0,00	0,00	25,17	18,16	0,00	37,19	18,88
Neoplasias	54,37	31,02	121,76	69,08	44,99	0,00	86,58	65,70	65,74	77,26	0,00	18,20
Signos y síntomas mal definidos	0,00	0,00	0,00	25,11	0,00	24,46		23,21	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 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de El Águila 2005 –2016

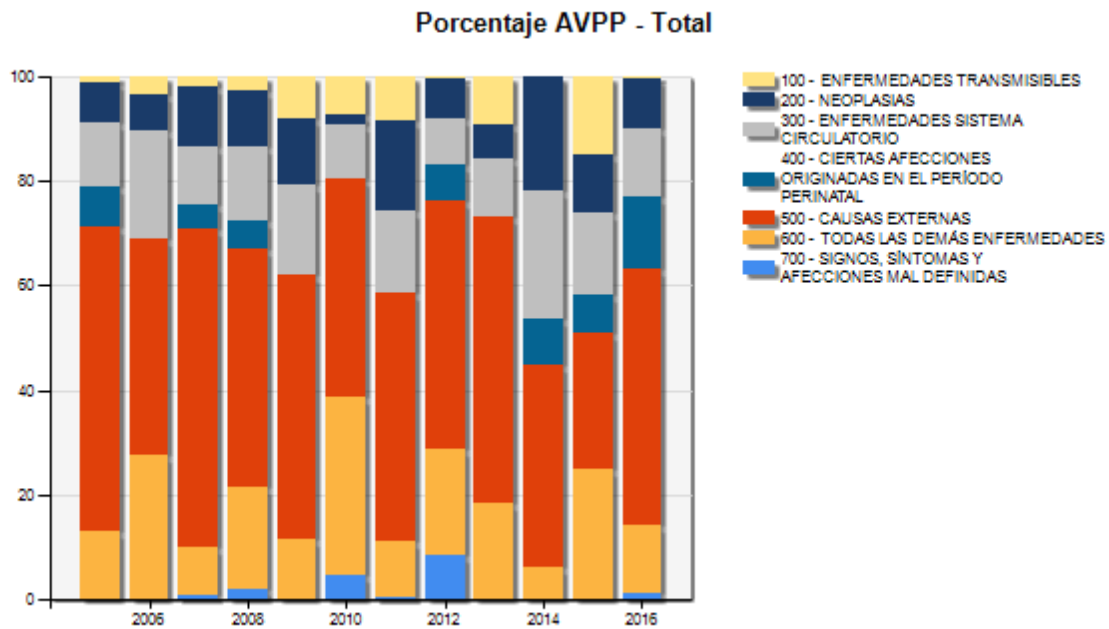


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Para la población general de El Águila se observa que según el indicador de AVPP proporciones, las denominadas causas externas son las de mayor incidencia, alcanzando en el año 2006 la tasa más elevada. Para el año 2016 el que presenta la mayor proporción de causas externas. En los últimos años del periodo de estudio se observó una disminución de las proporciones de AVPP por enfermedades del sistema circulatorio y de las neoplasias.

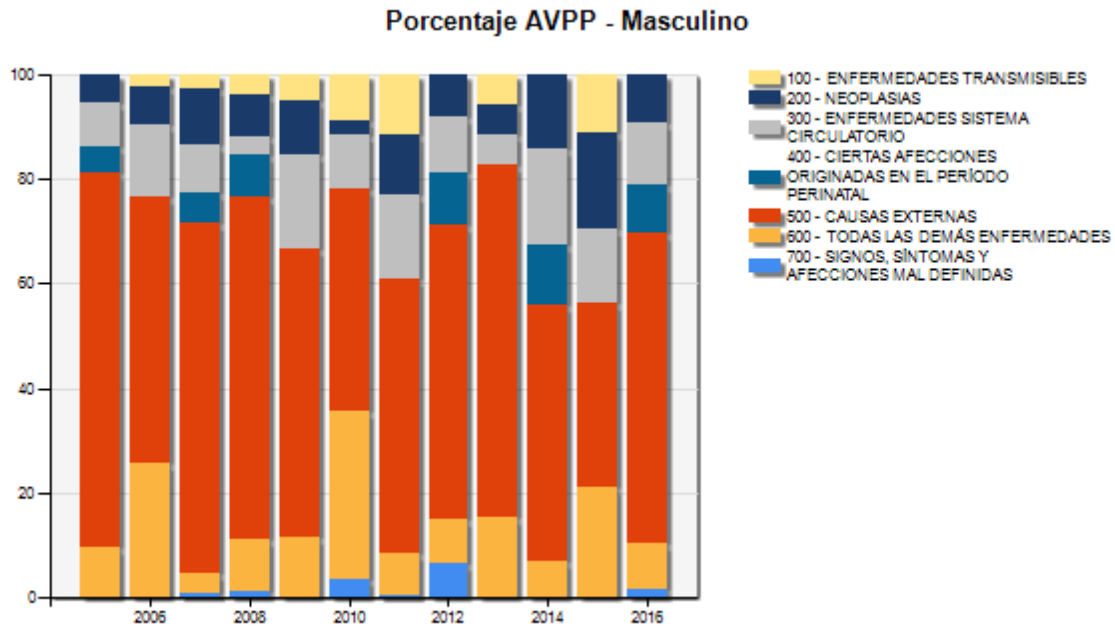
Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Población general El Águila, 2005 – 2016



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

En los hombres las causas externas cobran una relevancia especial, este grupo de muertes son causantes de casi el 80% del total de AVPP para el año 2010 y para el año 2011 se observa una disminución, aunque en el año 2013 y 2016 se observa un aumento considerable.

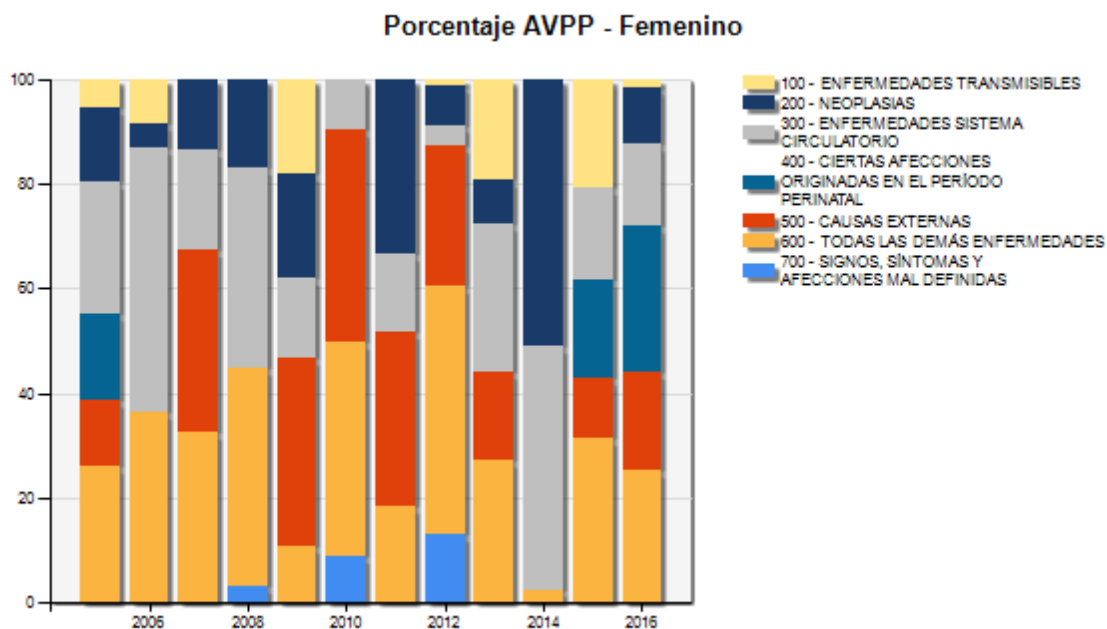
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Hombres El Águila, 2005 – 2016



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

En las mujeres el mayor índice lo representan las denominadas todas las demás enfermedades alcanzando un mayor pico en el año 2010 mientras que para el año 2016 son las afecciones mal definidas las que presentan la mayor proporción de AVPP. Se destaca en el año 2016 el incremento de las Neoplasias.

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Mujeres El Águila, 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

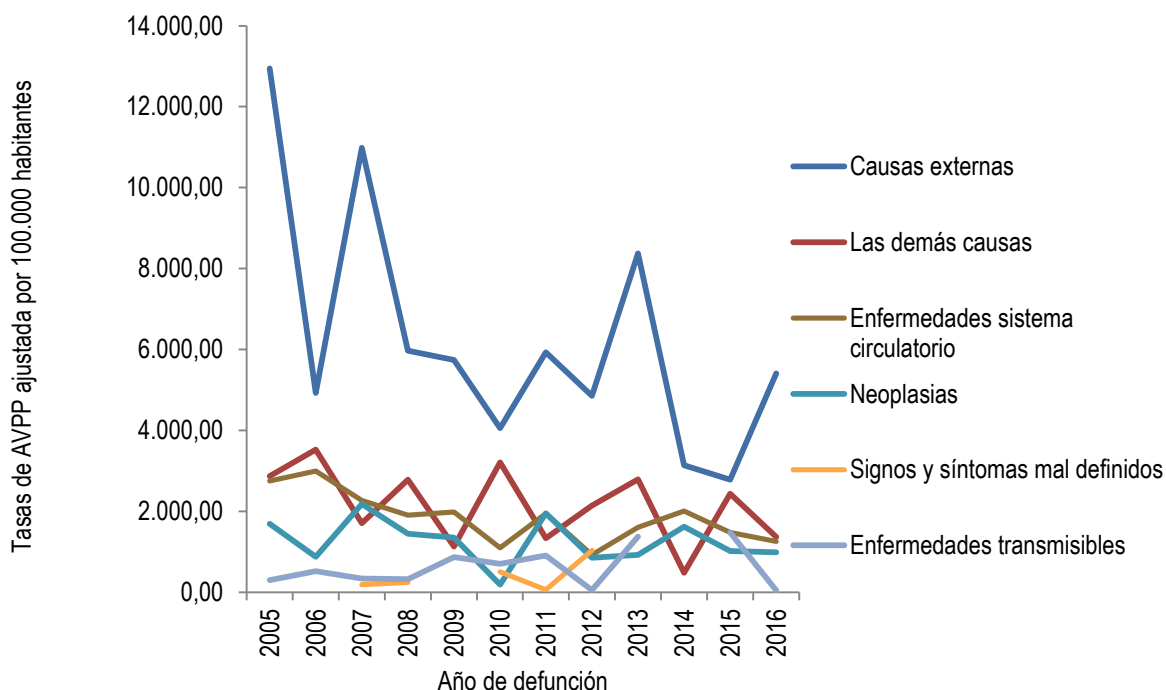
Según el análisis de años de vida potencialmente perdidos por muerte prematura en 2016, son las causas externas con una tasa de 5.409 siendo la más alta en el año 2005 de 12.946. En segundo lugar se encuentran las demás causas con una tasa de 2.431,07 y con antecedente de pico más alto en 2006 con 2.990. En tercer lugar están las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 1.367, en cuarto lugar las neoplasias con 982.

Tabla 17. AVPP por grandes causas lista 6/67 general Municipio de El Águila 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Causas externas	12.946,62	4.925,60	10.986,02	5.971,19	5.738,87	4.053,06	5.927,06	4.849,80	8.372,84	3.135,88	2.777,55	5.409,24
Las demás causas	2.869,61	3.524,55	1.701,85	2.784,31	1.125,43	3.211,36	1.334,18	2.143,61	2.790,47	477,71	2.431,07	1.367,40
Enfermedades sistema circulatorio	2.749,97	2.990,89	2.269,92	1.902,26	1.982,84	1.097,68	1.943,42	922,31	1.601,66	2.004,24	1.472,99	1.252,00
Neoplasias	1.685,85	871,84	2.179,09	1.445,17	1.350,52	187,48	1.953,96	851,91	924,48	1.615,06	1.019,36	982,91
Signos y síntomas mal definidos	0,00	0,00	190,44	243,52	0,00	504,33	61,51	1.034,65	0,00	0,00	0,00	123,65
Enfermedades transmisibles	294,28	519,85	336,14	324,87	866,37	703,47	908,17	55,73	1.375,18	0,00	1.472,98	41,54

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. AVPP por grandes causas lista 6/67 general Municipio de El Águila 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

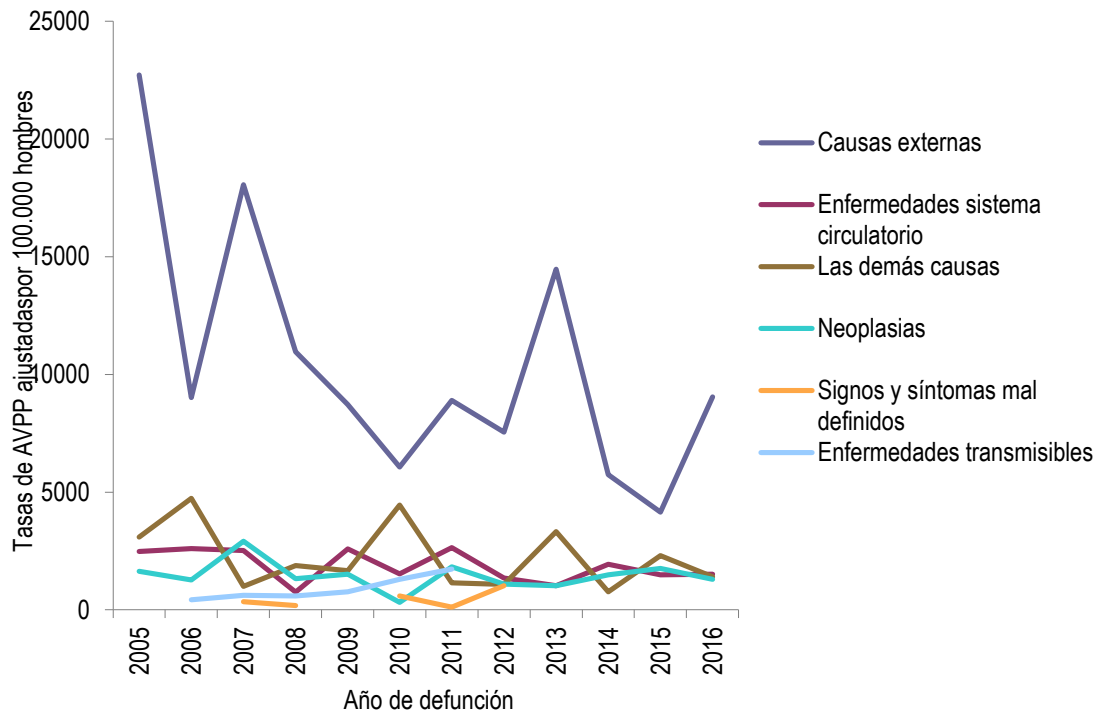
En los hombres la principal causa de AVPP son las causas externas son las que tienen la tasa ajustada más elevada en el año 2016 con una tasa de 9.048, en segundo lugar son las enfermedades del sistemas circulatorio con una tasa de 1.512, el tercer lugar son las demás causas con una tasa de 1.402 y el cuarto lugar fue para las neoplasias con una tasa de 1.292.

Tabla 18. AVPP por grandes causas lista 6/67 Hombres, Municipio de El Águila 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Causas externas	22.711,67	9.020,58	18.055,53	10.961,74	8.723,59	6.069,78	8.890,63	7.544,09	14.461,47	5.735,77	4.150,72	9.048,19
Enfermedades sistema circulatorio	2.482,62	2.606,05	2.521,52	747,21	2.592,47	1.529,86	2.643,20	1.344,84	1.019,10	1.929,22	1.490,61	1.512,18
Las demás causas	3.084,93	4.739,91	999,64	1.876,13	1.659,61	4.448,39	1.147,10	1.078,54	3.315,83	762,09	2.299,92	1.402,84
Neoplasias	1.633,56	1.266,49	2.920,10	1.329,67	1.513,41	319,29	1.823,32	1.098,68	1.024,84	1.486,41	1.756,38	1.292,45
Signos y síntomas mal definidos	0,00	0,00	347,38	176,13	0,00	584,64	118,71	1.022,41	0,00	0,00	0,00	211,97
Enfermedades transmisibles	0,00	432,33	615,58	596,61	768,58	1.297,17	1.726,52	0,00	1.297,98		1.330,38	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 12. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en hombres. El Águila 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

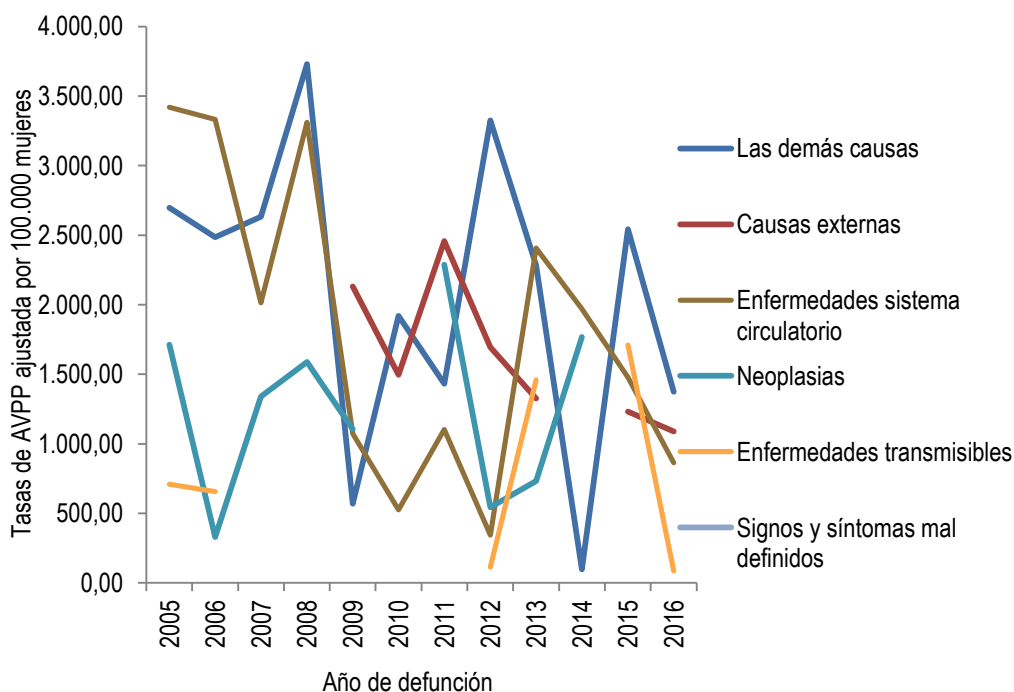
En las mujeres la principal causa de AVPP son las enfermedades transmisibles con una tasa para el año 2016 de 2.543,94, en segundo lugar son las enfermedades transmisibles con una tasa de 1.709,28, el tercer lugar son las afecciones en el periodo perinatal con una tasa de 1.490,22 y el cuarto lugar fue para las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 1.478,65, no se presentó tasa en neoplasias y en signos y síntomas mal definidos.

Tabla 19. AVPP por grandes causas lista 6/67 Mujeres, Municipio de El Águila 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Las demás causas	2.698,23	2.484,97	2.632,01	3.729,96	568,23	1.918,41	1.432,76	3.326,24	2.283,79	97,93	2.543,94	1.375,22
Causas externas	1.543,57	0,00	2.650,73	0,00	2.130,43	1.496,64	2.457,14	1.693,17	1.326,79	0,00	1.231,78	1.088,32
Enfermedades sistema circulatorio	3.420,17	3.333,10	2.013,54	3.312,50	1.073,32	525,87	1.102,76	342,74	2.406,50	1.969,71	1.478,65	863,96
Neoplasias	1.711,97	328,51	1.339,30	1.588,84	1.104,51	0,00	2.286,75	543,49	733,39	1.768,74	0,00	576,68
Enfermedades transmisibles	708,65	657,01	0,00	0,00	983,77	0,00	0,00	114,25	1.458,96	0,00	1.709,28	85,68
Signos y síntomas mal definidos	0,00	0,00	0,00	357,62	0,00	448,16	0,00	1.066,81	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 13. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en mujeres. El Águila 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 El Águila durante los años 2005 y 2015 permanecen en 0 las tasas de mortalidad en las siguientes enfermedades transmisibles: ciertas enfermedades inmunoprevenibles y transmitidas por vectores y rabia. En el año 2016 la primera causa de muerte es la septicemia, excepto neonatal con una tasa de 9,15. Las demás enfermedades no se presentaron para el año 2016.

Tasas ajustadas por la edad

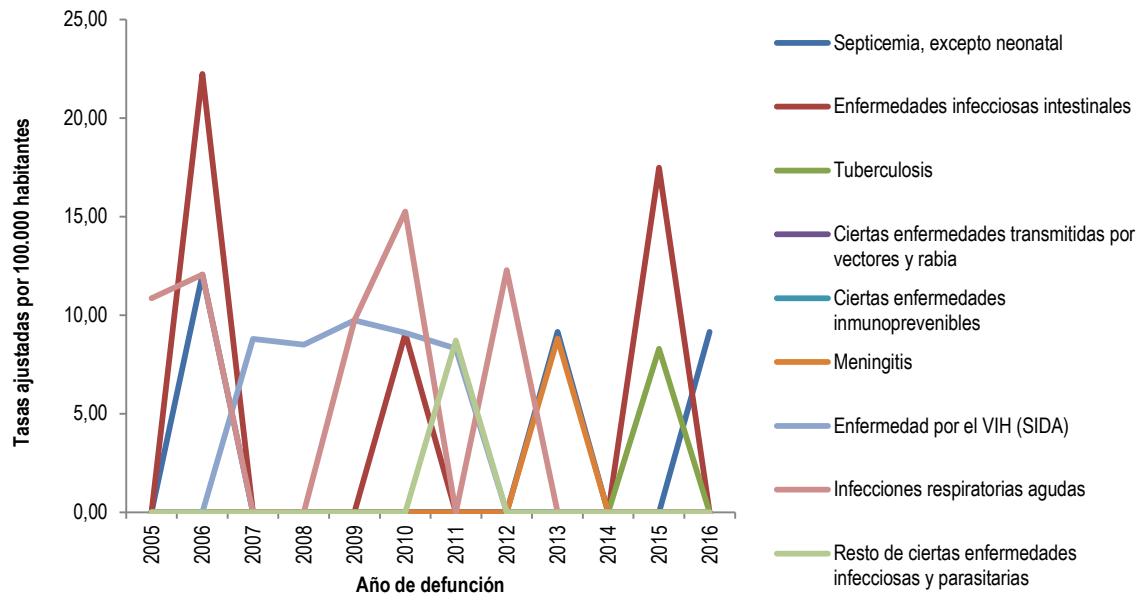
Ambos Sexos

Tabla 20. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos, municipio El Águila 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Septicemia, excepto neonatal	0,00	12,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,16	0,00	0,00	9,15
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	22,24	0,00	0,00	0,00	9,06	0,00	0,00	0,00	0,00	17,48	0,00
Tuberculosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,29	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
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	8,81	0,00	0,00	0,00
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0,00	0,00	8,80	8,50	9,73	9,10	8,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Infecciones respiratorias agudas	10,86	12,06	0,00	0,00	9,73	15,25	0,00	12,28	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	8,70	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 El Águila 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 la tasa más constante en el periodo de estudio ha sido VIH, presentando la tasa más alta en el año 2009 con 17,83.

Para todo el periodo de estudio no se presentaron casos en hombres por: Meningitis, Tuberculosis, ciertas enfermedades inmunoprevenibles y transmitidas por vectores y rabia.

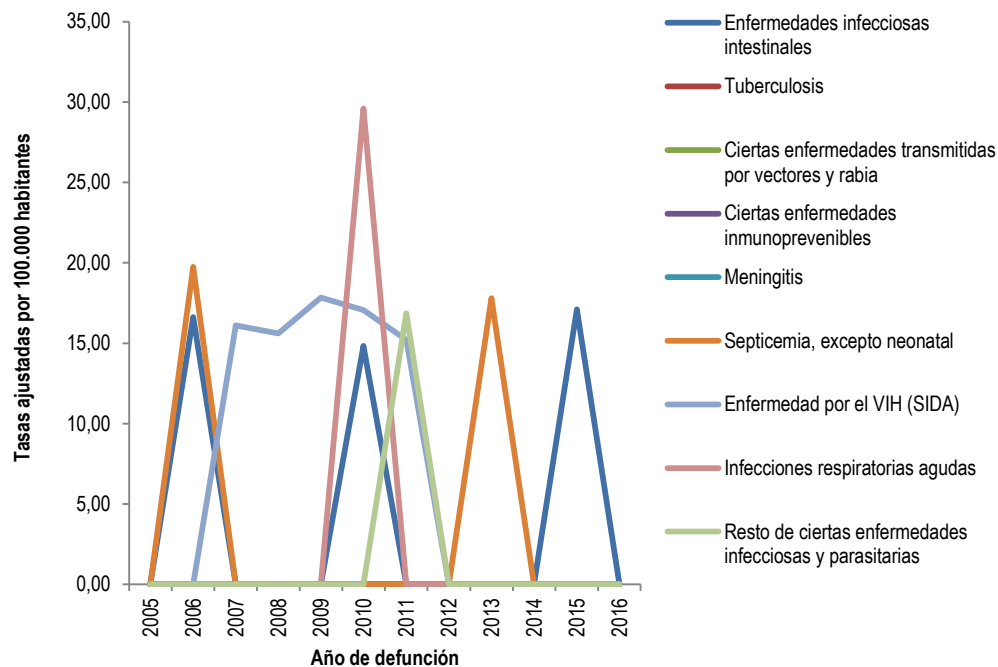
En el año 2016, para los hombres no se presentaron casos de mortalidad en enfermedades transmisibles.

**Tabla 21. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, municipio El Águila
2005 - 2016**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	16,63	0,00	0,00	0,00	14,83	0,00	0,00	0,00	0,00	17,10	0,00
Tuberculosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
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
Septicemia, excepto neonatal	0,00	19,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,81	0,00	0,00	0,00
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0,00	0,00	16,11	15,62	17,83	17,05	15,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Infecciones respiratorias agudas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,61	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	16,86	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

Figura 15. Tasa Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, municipio El Águila 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, se observa que la tasa más constante en el periodo de estudio ha sido por infecciones respiratorias agudas con una tasa de 31,02 en el año 2006 alcanza la tasa más alta durante el periodo.

Para todo el periodo de estudio no se presentaron casos en mujeres por: ciertas enfermedades inmunoprevenibles y transmitidas por vectores y rabia.

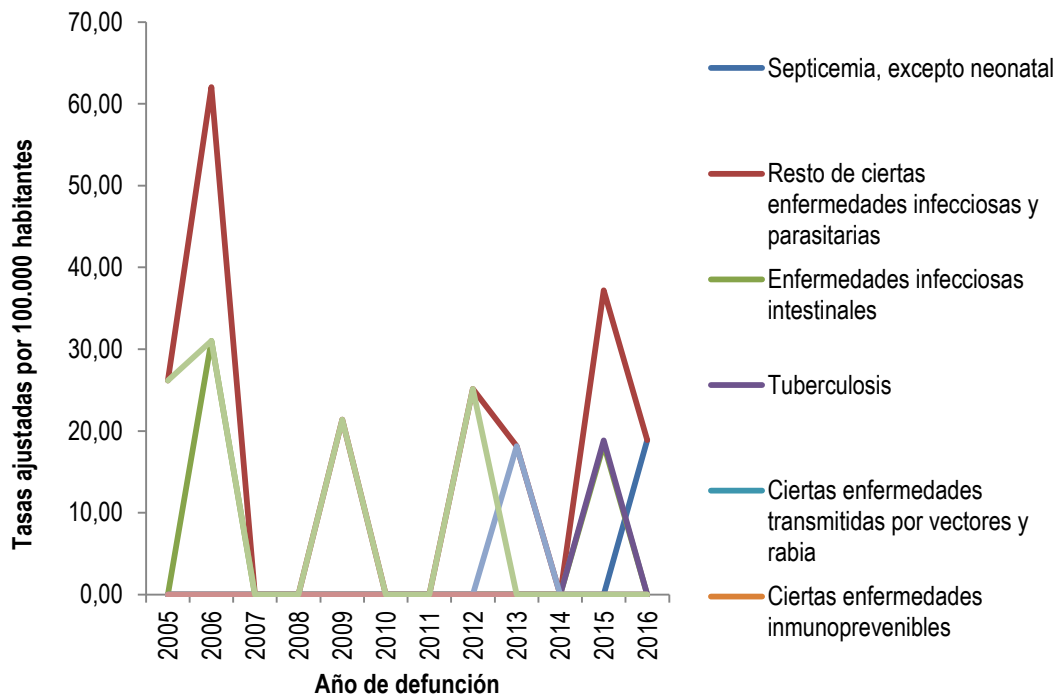
Para el año 2016 comparten el primer lugar con una tasa de 18,88 de Septicemia, excepto neonatal y Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias.

**Tabla 22. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio El Águila
2005 – 2016**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Septicemia, excepto neonatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,88
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	26,15	62,04	0,00	0,00	21,41	0,00	0,00	25,17	18,16	0,00	37,19	18,88
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	31,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,35	0,00
Tuberculosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,84	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
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	18,16	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
Infecciones respiratorias agudas	26,15	31,02	0,00	0,00	21,41	0,00	0,00	25,17	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 El Águila 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

Ambos Sexos

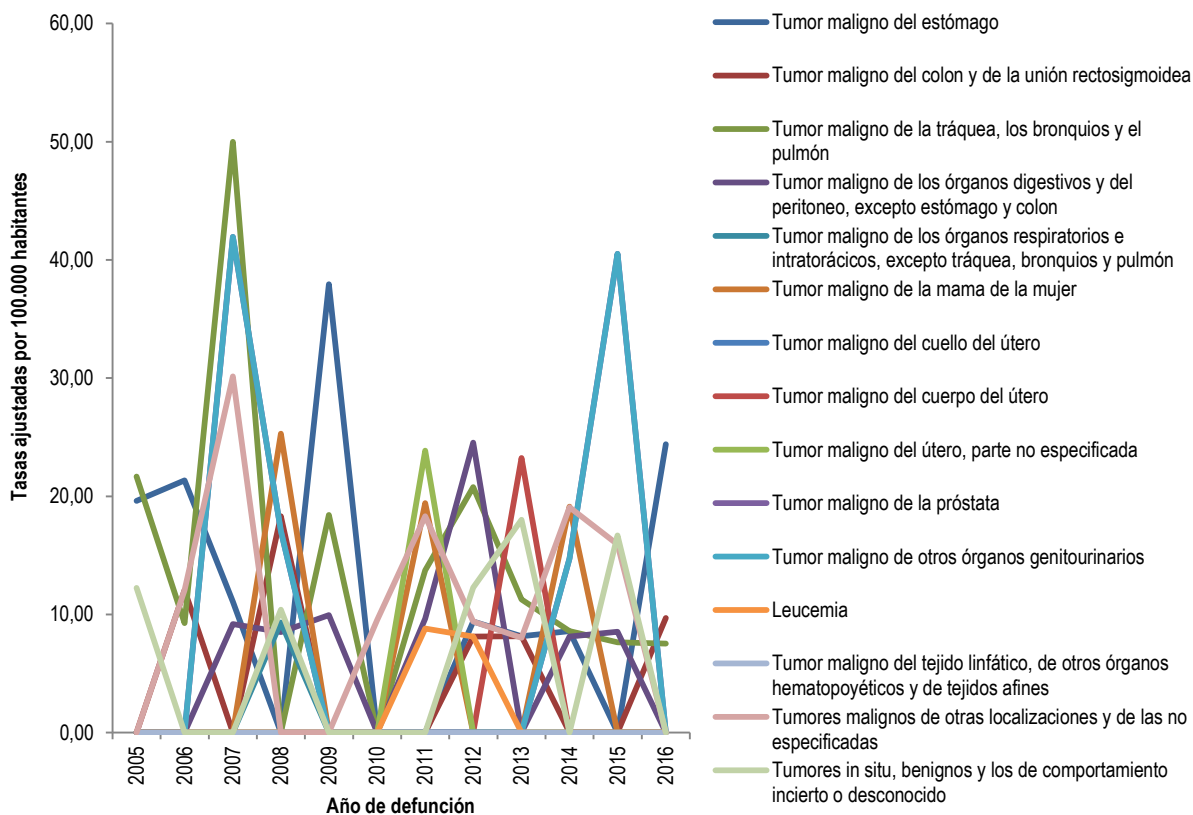
Para el año 2016 en la mortalidad ajustada para ambos sexos, la principal causa de muerte es Tumor maligno del estómago con una tasa de 24,40, evidenciando un aumento, seguido del Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea con una tasa de 9,60, en tercer lugar se encuentran el Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasa de 7,52.

Tabla 23. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias ambos sexos del municipio El Águila, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno del estómago	19,62	21,34	11,09	0,00	37,93	0,00	0,00	9,40	8,15	8,58	0,00	24,40
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	12,06	0,00	18,32	0,00	0,00	0,00	8,13	8,15	0,00	0,00	9,69
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	21,68	9,27	49,99	0,00	18,41	0,00	13,73	20,77	11,27	8,58	7,64	7,52
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0,00	0,00	9,20	8,50	9,93	0,00	9,64	24,55	0,00	8,14	8,53	0,00
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	0,00	9,32	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	25,30	0,00	0,00	19,42	0,00	0,00	19,12	0,00	0,00
Tumor maligno del cuello del útero	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 del cuerpo del útero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,23	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	23,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de la próstata	0,00	0,00	41,94	17,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,73	40,52	0,00
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	0,00	41,94	17,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,73	40,52	0,00
Leucemia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,81	8,13	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0,00	12,06	30,15	0,00	0,00	9,54	18,31	9,40	8,02	19,06	15,93	0,00
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	12,26	0,00	0,00	10,39	0,00	0,00	0,00	12,28	18,00	0,00	16,70	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 El Águila, 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

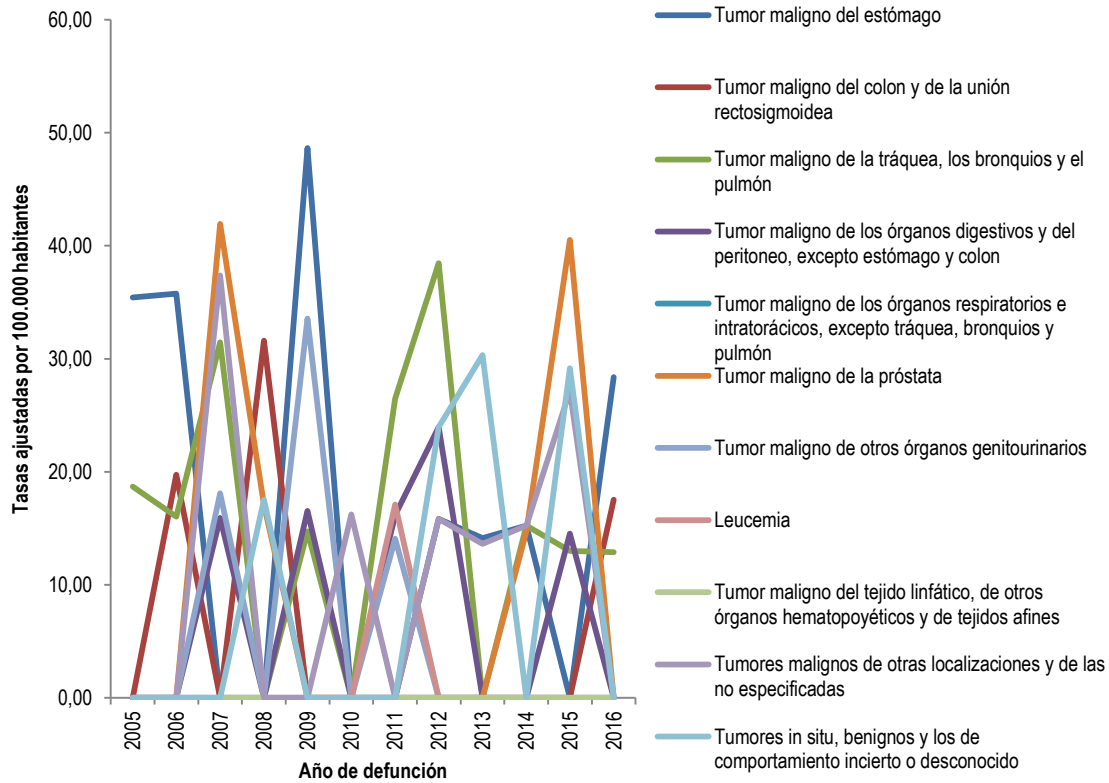
En los hombres se observa un comportamiento fluctuante de los diferentes tipos de tumor. Para el año 2016 la primera causa es el Tumor maligno del estómago con una tasa de 28,39, evidenciando una aumento, seguido del Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea con una tasa de 17,53, en tercer lugar se encuentran el Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasa de 12,88.

Tabla 24. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio El Águila, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno del estómago	35,42	35,77	0,00	0,00	48,66	0,00	0,00	15,83	14,13	15,26	0,00	28,39
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	19,74	0,00	31,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,53
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	18,69	16,03	31,46	0,00	14,73	0,00	26,49	38,44	0,00	15,26	12,99	12,88
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0,00	0,00	15,93	0,00	16,54	0,00	16,17	23,97	0,00	0,00	14,54	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	41,94	17,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,73	40,52	0,00
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	0,00	18,10	0,00	33,56	0,00	14,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Leucemia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,10	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0,00	0,00	37,39	0,00	0,00	16,24	0,00	15,83	13,63	15,26	27,15	0,00
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	0,00	0,00	17,55	0,00	0,00	0,00	23,97	30,33	0,00	29,16	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 El Águila, 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

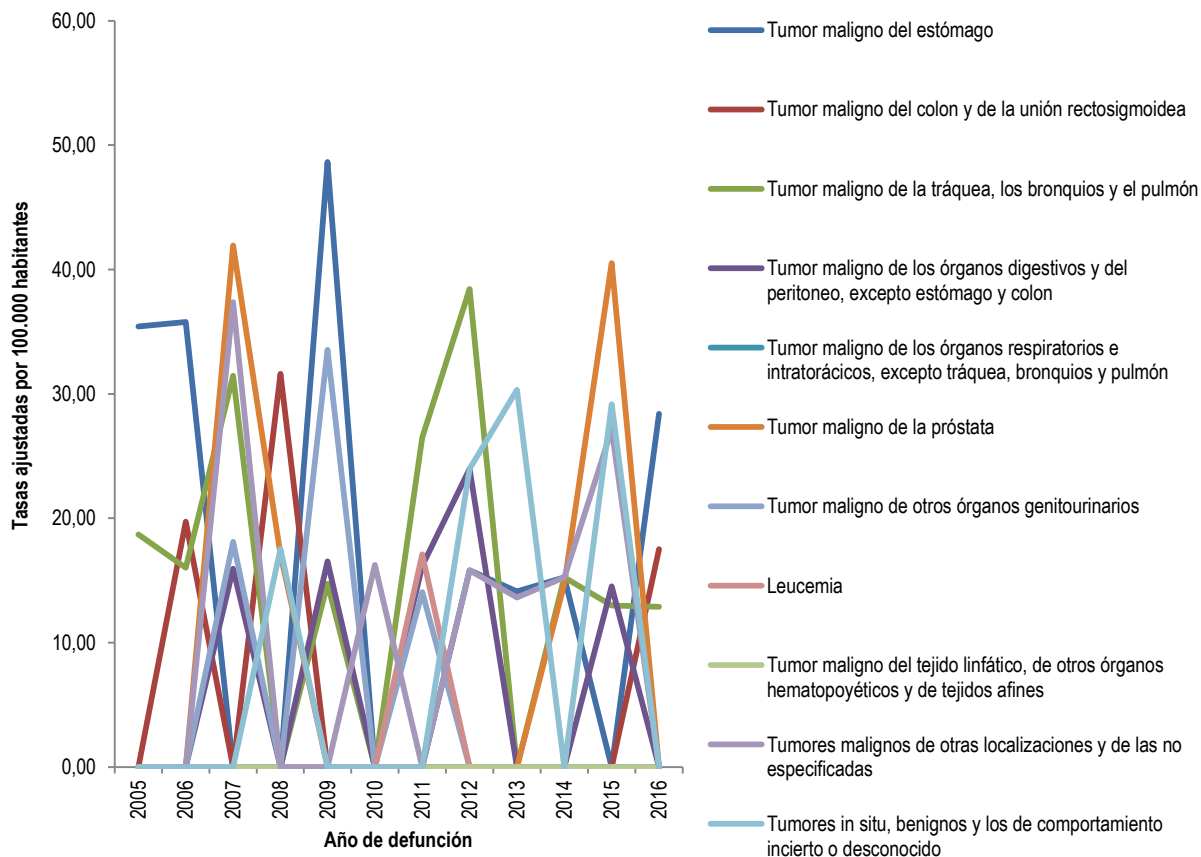
En las mujeres se observa un comportamiento disperso, El tumor de más incidencia en el año 2014 es el de Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines con una tasa de 21,57, alcanzando su pico más alto en el año 2011 con una tasa de 43,29. Compartiendo el segundo lugar con una tasa de 19,12 está el Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon y el de Tumor maligno de la mama de la mujer. Para el año 2015 no se presentó casos de mortalidad por neoplasias. Para el año 2016 solo se presentó Tumor maligno del estómago con una tasa de 18,20.

Tabla 25. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de El Águila, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno del estómago	0,00	0,00	28,68	0,00	24,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,20
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,27	19,28	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0,00	0,00	0,00	18,67	0,00	0,00	0,00	25,17	0,00	19,12	0,00	0,00
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	22,71	0,00	66,78	0,00	20,97	0,00	0,00	0,00	23,23	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	25,11	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	25,30	0,00	0,00	19,42	0,00	0,00	19,12	0,00	0,00
Tumor maligno del cuello del útero	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 del cuerpo del útero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,23	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	23,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,46	0,00	0,00
Leucemia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,27	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	31,02	26,31	0,00	0,00	0,00	43,29	0,00	0,00	21,57	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	31,67	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 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de El Águila 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

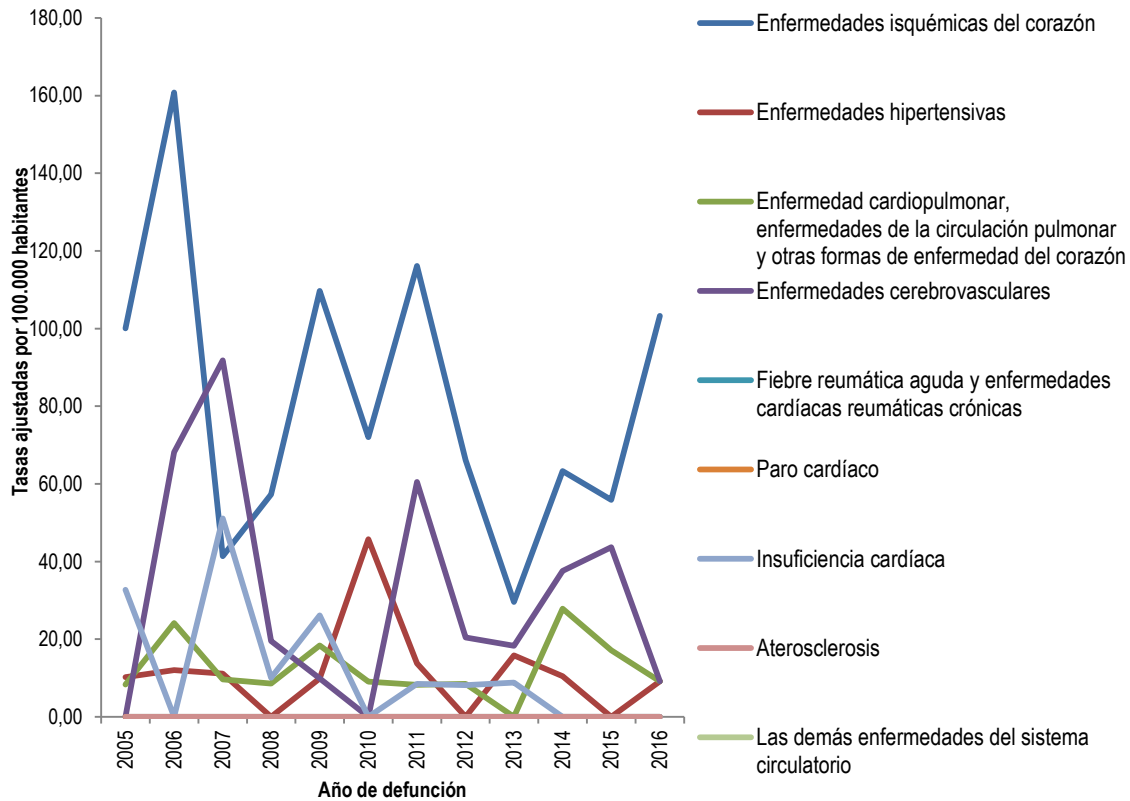
Las enfermedades isquémicas del corazón ocupan el primer lugar de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos, cuyo pico más alto fue en el año 2006 con una tasa de 160,77, en el año 2015 la tasa es de 55,91 y en el año 2016 se incrementó la tasa a 103,23. Comparten el segundo lugar con una tasa de 9,15 las Enfermedades hipertensivas, las Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón y las Enfermedades cerebrovasculares.

Tabla 26. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio ambos sexos del municipio de El Águila, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	100,04	160,77	41,35	57,30	109,69	72,05	116,08	66,11	29,60	63,27	55,91	103,23
Enfermedades hipertensivas	10,18	12,06	11,09	0	9,93	45,76	13,73	0	15,83	10,49	0	9,15
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	8,35	24,13	9,68	8,59	18,41	9,06	8,26	8,50	0	27,88	17,14	9,15
Enfermedades cerebrovasculares	0	68,12	91,83	19,55	9,93	0	60,47	20,40	18,33	37,56	43,70	9,15
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Insuficiencia cardíaca	32,71	0	51,10	10,03	26,10	0	8,49	8,13	8,79	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio						8,41			16,21		8,29	

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 en ambos sexos del municipio de El Águila, 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 son las enfermedades isquémicas del corazón las que presentan la tasa ajustada más elevada, alcanzando un pico de 175,64 en el año 2011, tasa para el año 2015 es 104,41 y en 2016 se presenta un leve incremento a 105,33. Seguido están las enfermedades cardiopulmonares, las cuales presentaron su pico máximo en el año 2014 de 28,13 y en 2016 alcanza 17,76 con una tasa de 95 y en 2014 con 48.

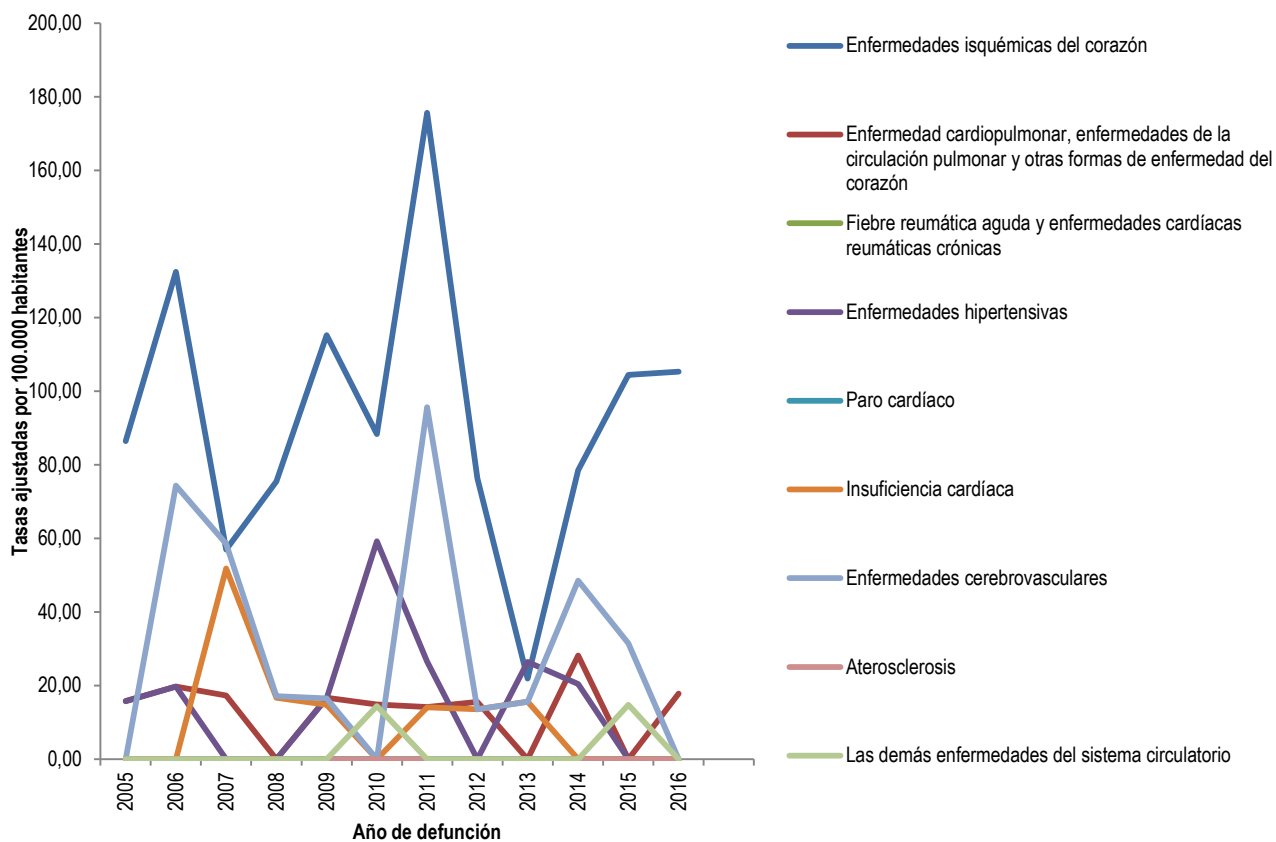
Para el año 2006 la principal causa de muerte es por enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de 105,33 y durante el periodo de estudio no se presentaron casos en los hombres por: Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas, Paro cardíaco, Aterosclerosis.

Tabla 27. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de El Águila, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	86,47	132,41	56,98	75,50	115,25	88,37	175,64	76,34	21,88	78,53	104,41	105,33
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	15,77	19,74	17,31	0,00	16,64	14,83	14,17	15,58	0,00	28,13	0,00	17,76
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	15,67	19,74	0,00	0,00	16,54	59,22	26,49	0,00	26,43	20,41	0,00	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Insuficiencia cardíaca	0,00	0,00	51,83	16,63	14,73	0,00	14,07	13,57	15,61	0,00	0,00	0,00
Enfermedades cerebrovasculares	0,00	74,35	58,48	17,08	16,54	0,00	95,65	13,57	15,50	48,53	31,49	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	0,00	0,00	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	14,79	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 El Águila, 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

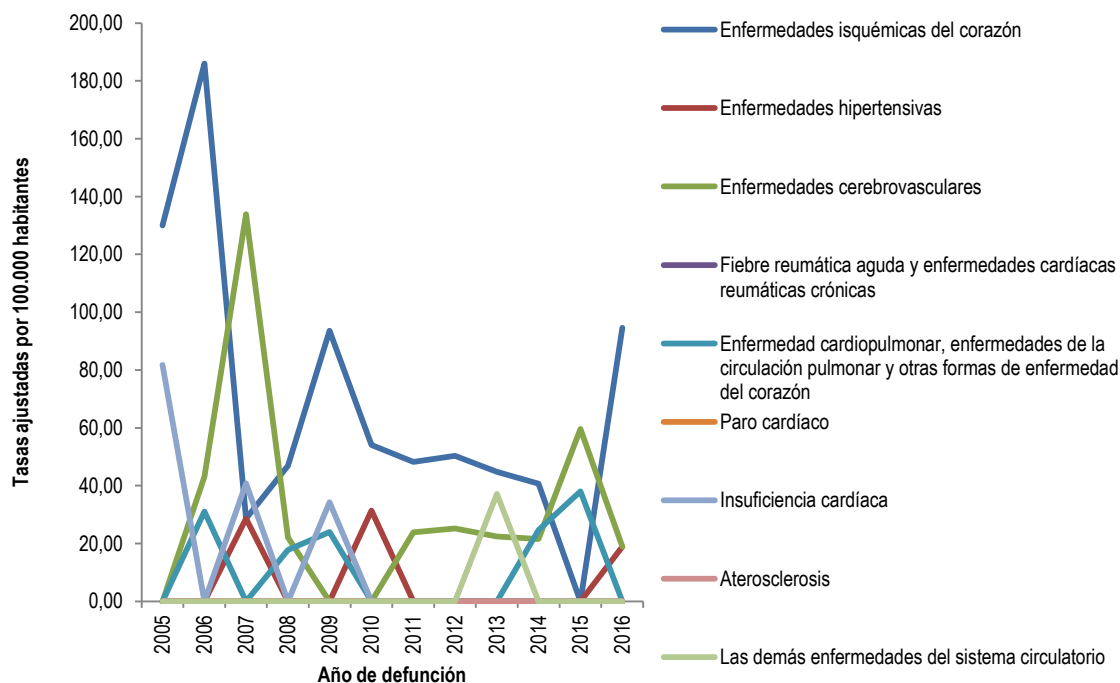
En las mujeres para el año 2016 comparten el primer lugar la Septicemia, excepto neonatal y el Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias con una tasa de 18,88. El resto de enfermedades del grupo del sistema circulatorio es cero para el año 2016.

Tabla 28. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de El Águila, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Septicemia, excepto neonatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,88
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	26,15	62,04	0,00	0,00	21,41	0,00	0,00	25,17	18,16	0,00	37,19	18,88
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	31,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,35	0,00
Tuberculosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,84	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
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	18,16	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
Infecciones respiratorias agudas	26,15	31,02	0,00	0,00	21,41	0,00	0,00	25,17	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de El Águila, 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

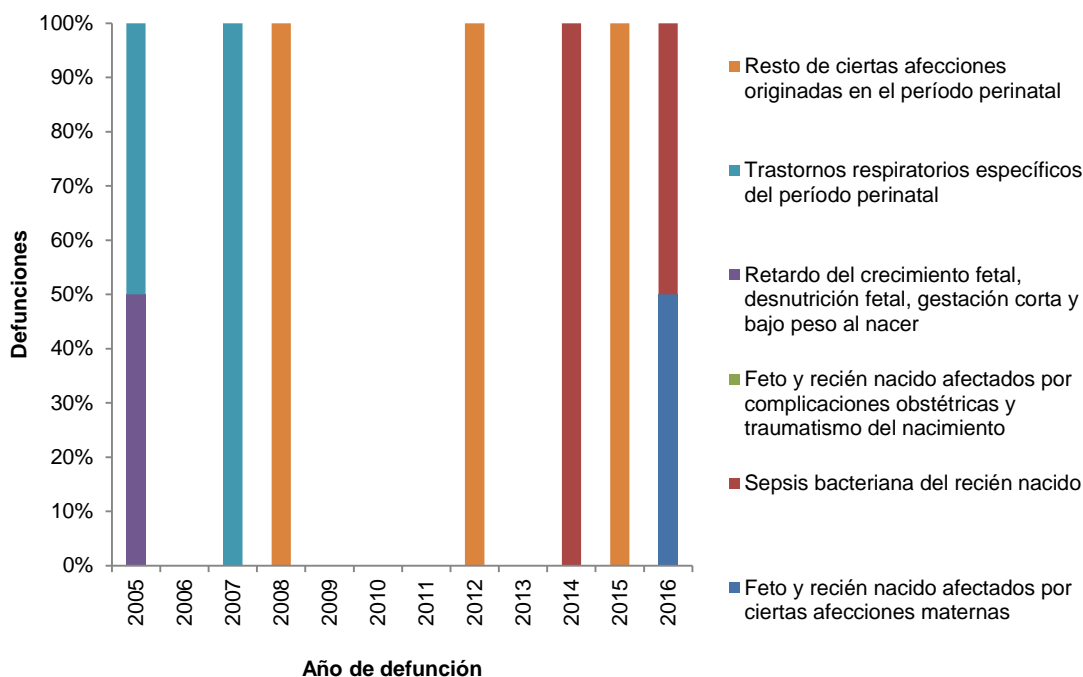
En el periodo estudiado 2005-2016 la tasa más alta la comparten la mortalidad en Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas y la Sepsis bacteriana del recién nacido con 1 caso. En años anteriores se presentó 1 caso en Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer, 2 casos para Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y 3 casos para Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. No se presentaron casos para Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento.

Tabla 29. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en ambos sexos del municipio de El Águila, 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	1,00
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	1,00
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	1,00	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 periodo perinatal	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	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. Mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ambos sexos del municipio de El Águila, 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

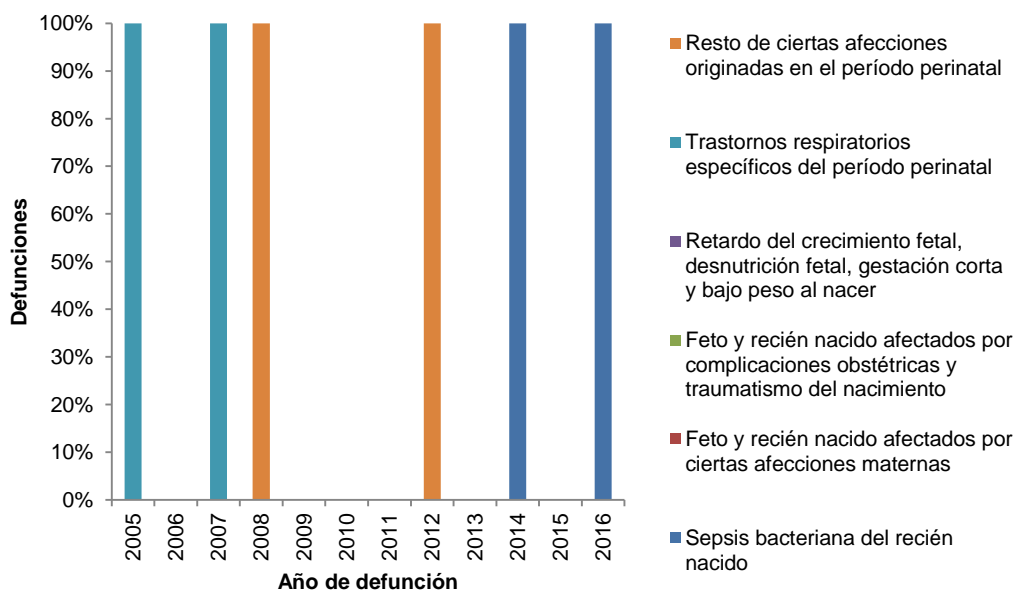
En los hombres se resalta el subgrupo denominado Sepsis bacteriana del recién nacido con 1 caso en el año 2016. En años anteriores se presentaron dos casos para Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y dos para Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. En el periodo de estudio no se han llegado a presentar las siguientes enfermedades: Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas, Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento, Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer.

Tabla 30. Mortalidad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en hombres del municipio de El Águila, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
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	1,00
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	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	1,00	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. Mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de El Águila, 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

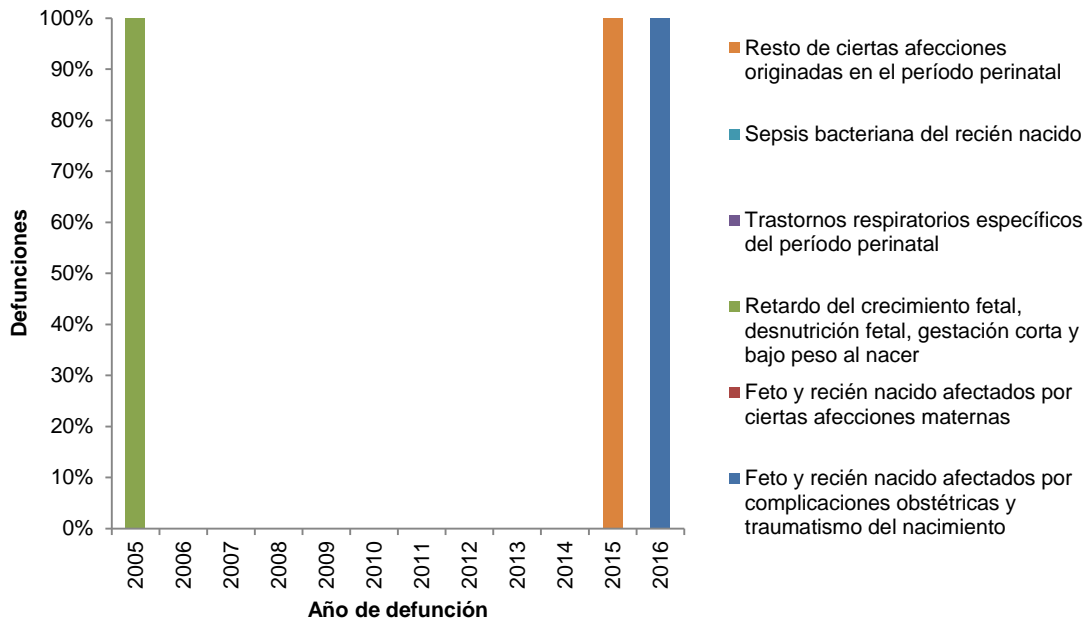
En las mujeres la incidencia de muertes por esta problemática es mucho más baja que en los hombres. Solo se presentó 1 caso el año 2016 por Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento. En años anteriores solo se presentó 1 caso por Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal y 1 caso por Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer. Para todo el periodo de estudio no se presentaron casos en las mujeres por: Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas, Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento, Trastornos respiratorios específicos del período perinatal, Sepsis bacteriana del recién nacido.

Tabla 31. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en mujeres del municipio de El Águila, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
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	1,00
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
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	1,00	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
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	1,00	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. Mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de El Águila, 2005 – 2016

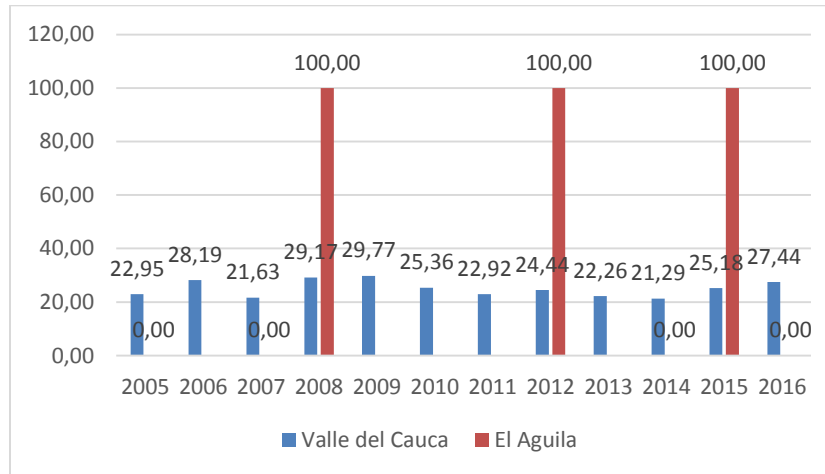


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

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 El Águila, el 0% lo que significa que por ciertas afecciones del periodo perinatal no se presentaron casos, este porcentaje es inferior al observado en el total departamental (27,44%). Figura 26

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

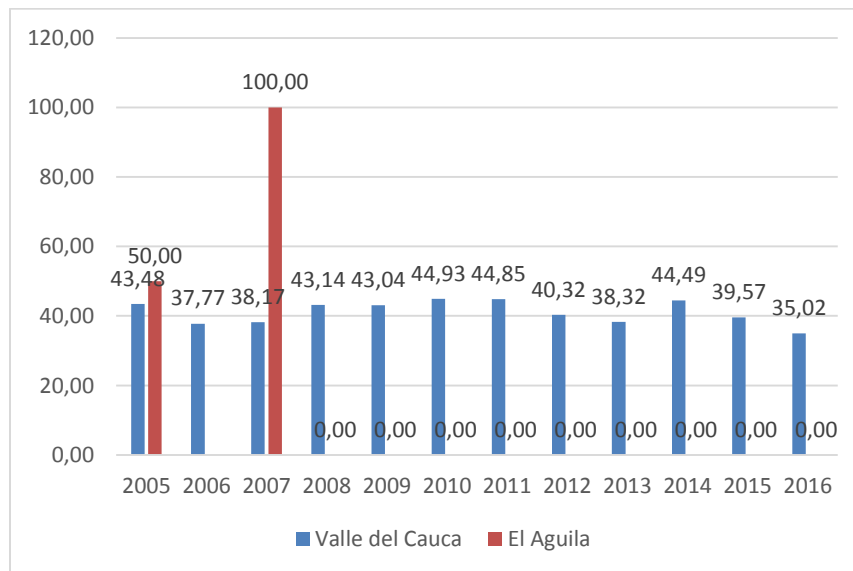


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal

Para el año 2016, del total de tasas de muertes del periodo perinatal en el municipio de El Águila, el 0% lo que significa que por trastornos respiratorios específicos periodo perinatal no se presentaron casos, este porcentaje es inferior al observado en el total departamental (35,02%). Figura 27

Figura 27. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal de El Águila, 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

Causas externas

Ambos sexos

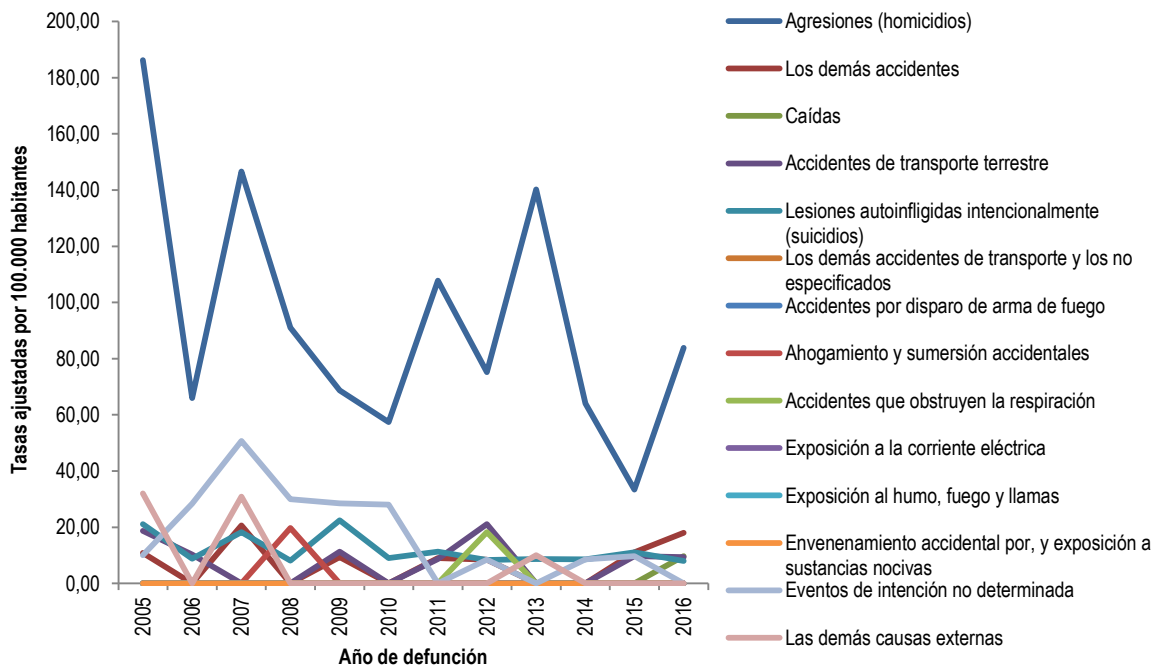
La principal causa de mortalidad por causas externas para el año 2016 son las agresiones (homicidios), con tasa de 83,85, con un incremento notable frente al año anterior. El segundo lugar con una tasa de 18,03 los demás accidentes. El tercer lugar está para Caídas con una tasa de 9,69. El cuarto lugar para Accidentes de transporte terrestre con una tasa de 9,36. Finalmente se encuentran en quinto lugar las Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de 8,00.

Tabla 32. Mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad, en ambos sexos del municipio El Águila, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Agresiones (homicidios)	186,18	66,01	146,65	91,08	68,73	57,38	107,71	75,15	140,22	64,06	33,36	83,85
Los demás accidentes	10,86	0,00	20,68	0,00	9,36	0,00	9,03	8,50	0,00	0,00	11,06	18,03
Caídas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,69
Accidentes de transporte terrestre	18,70	10,34	0,00	0,00	11,26	0,00	8,67	21,08	0,00	0,00	9,74	9,36
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	21,11	8,86	18,29	8,16	22,42	8,99	11,32	8,34	8,65	8,63	11,06	8,00
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
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	19,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,27	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
Eventos de intención no determinada	10,10	28,41	50,70	30,02	28,49	28,07	0,00	8,50	0,00	8,63	9,74	0,00
Las demás causas externas	32,05	0,00	30,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,01	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 El Águila, 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

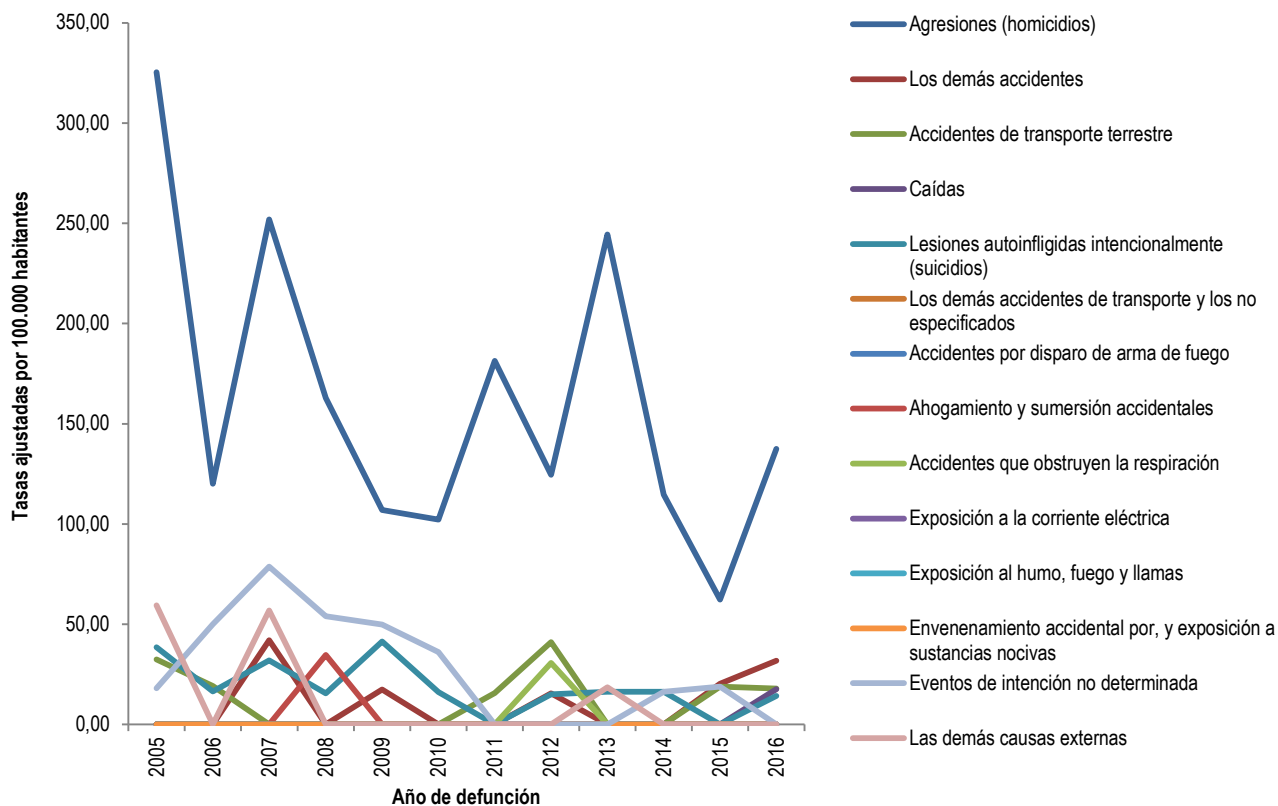
En los hombres para las causas externas en el año 2016 son las agresiones (homicidios) con una tasa de 137,41, observándose incremento en comparación con el año anterior. En segundo lugar se encuentran los demás accidentes con una tasa de 31,78. El tercer lugar es para Accidentes de transporte terrestre con una tasa de 17,98. El cuarto lugar para Caídas con una tasa de 17,53. Y en el quinto lugar están las Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con 14,28.

Tabla 33. Mortalidad por causas externas de mortalidad en hombres del municipio El Águila, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Agresiones (homicidios)	325,36	120,10	251,97	162,92	107,02	102,14	181,32	124,57	244,38	114,61	62,33	137,41
Los demás accidentes	0,00	0,00	41,94	0,00	17,45	0,00	0,00	15,58	0,00	0,00	20,35	31,78
Accidentes de transporte terrestre	32,50	19,16	0,00	0,00	0,00	0,00	15,65	41,07	0,00	0,00	18,88	17,98
Caídas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,53
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	38,52	16,44	32,02	15,48	41,44	16,19	0,00	15,10	16,34	16,34	0,00	14,28
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
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	34,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,66	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
Eventos de intención no determinada	18,03	49,97	78,73	54,02	49,81	36,12	0,00	0,00	0,00	16,34	18,88	0,00
Las demás causas externas	59,44	0,00	56,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,62	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 El Águila, 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

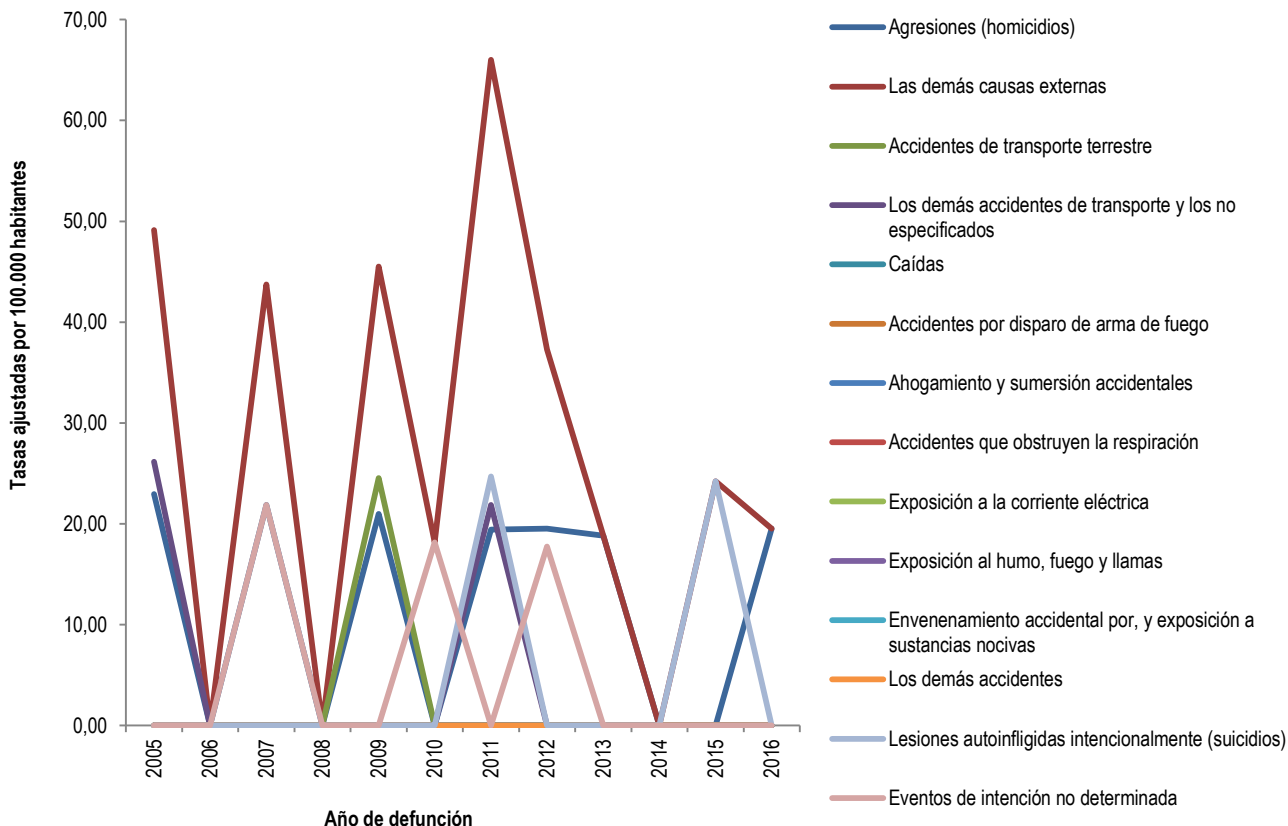
En las mujeres la tasa más elevada en el año 2016 está compartida para las lesiones autoinfligidas (suicidios) con una tasa de 19,53 (Se observa un aumento considerable ya que para el año anterior la tasa fue cero) y Las demás causas externas (Se observa disminución, ya que para el año 2015 fue de 24,24)

Tabla 34. Mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de El Águila, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Agresiones (homicidios)	22,97	0,00	21,86	0,00	20,97	0,00	19,42	19,53	18,82	0,00	0,00	19,53
Las demás causas externas	49,12	0,00	43,72	0,00	45,52	18,16	66,01	37,28	18,82	0,00	24,24	19,53
Accidentes de transporte terrestre	0,00	0,00	0,00	0,00	24,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	26,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Caídas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,71	0,00	0,00	0,00	24,24	0,00
Eventos de intención no determinada	0,00	0,00	21,86	0,00	0,00	18,16	0,00	17,76	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 El Águila, 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

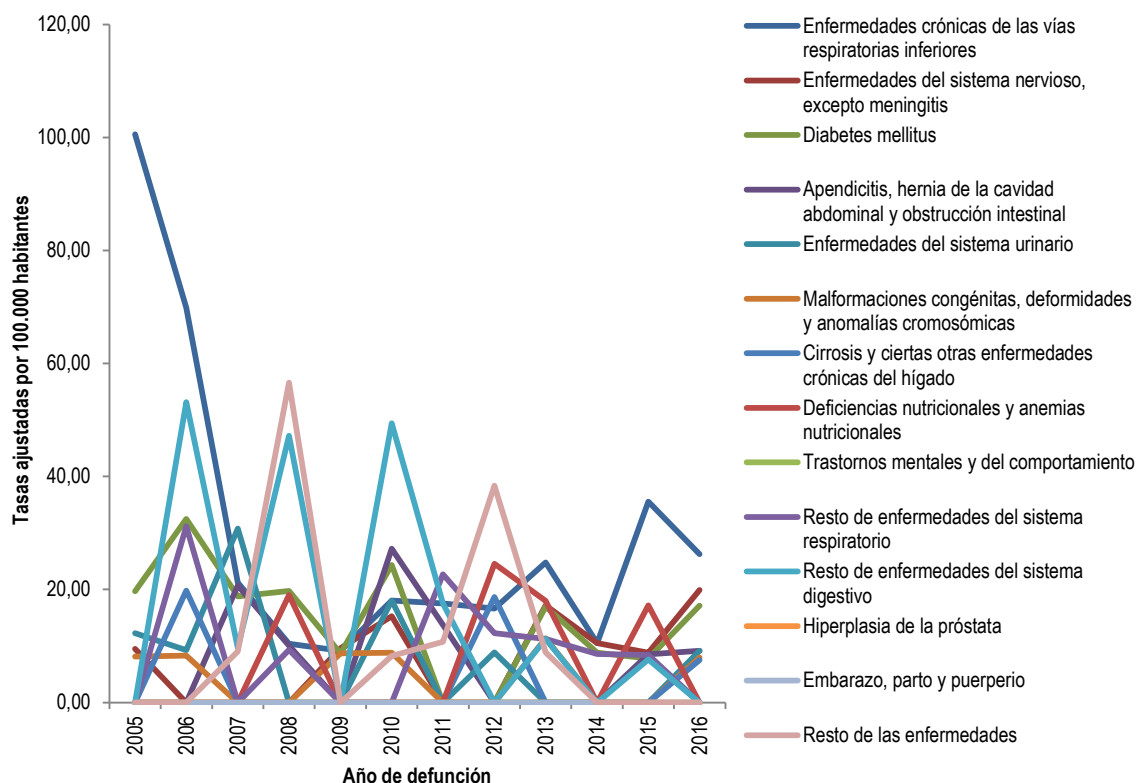
Dentro de las demás causas de mortalidad se encuentra en primer lugar para el año 2016 el subgrupo denominado enfermedades crónicas de las vías respiratorias con una tasa de 26,26, seguida por Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis con una tasa de 19,92, en tercer lugar se encuentra Diabetes mellitus con una tasa 17,15 y en cuarto lugar se encuentra la Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal y la Enfermedades del sistema urinario compartiendo tasa de 9,15.

Tabla 35. Mortalidad ajustada por edad para las demás causas en ambos sexos del municipio de El Águila, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	100,55	69,88	21,20	10,39	9,13	18,05	17,52	16,62	24,77	10,49	35,53	26,26
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	9,49	0,00	0,00	0,00	9,62	15,25	0,00	0,00	17,18	10,49	8,79	19,92
Diabetes mellitus	19,71	32,51	18,76	19,74	8,70	24,31	0,00	0,00	16,96	8,84	7,77	17,15
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	0,00	20,68	10,03	0,00	27,23	13,73	0,00	0,00	0,00	8,53	9,15
Enfermedades del sistema urinario	12,26	9,27	30,79	0,00	0,00	18,05	0,00	8,88	0,00	0,00	0,00	9,15
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	8,11	8,30	0,00	0,00	8,71	8,78	0,00	0,00	11,38	0,00	0,00	7,96
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	19,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,66	0,00	0,00	0,00	7,52
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	0,00	0,00	18,98	0,00	0,00	0,00	24,55	18,00	0,00	17,20	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
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	31,17	0,00	9,32	0,00	0,00	22,67	12,28	11,27	8,58	8,41	0,00
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0,00	53,13	9,64	47,22	0,00	49,40	17,52	0,00	11,27	0,00	7,64	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
Resto de las enfermedades	0,00	0,00	9,05	56,63	0,00	8,24	10,76	38,37	8,84	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 El Águila, 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 encuentra en primer lugar para el año 2016 el subgrupo denominado enfermedades crónicas de las vías respiratorias con una tasa de 31,41, seguida por Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis con una tasa de 19,82, en tercer lugar comparten la Diabetes mellitus y las Enfermedades del sistema urinario las con una tasa de 17,76.

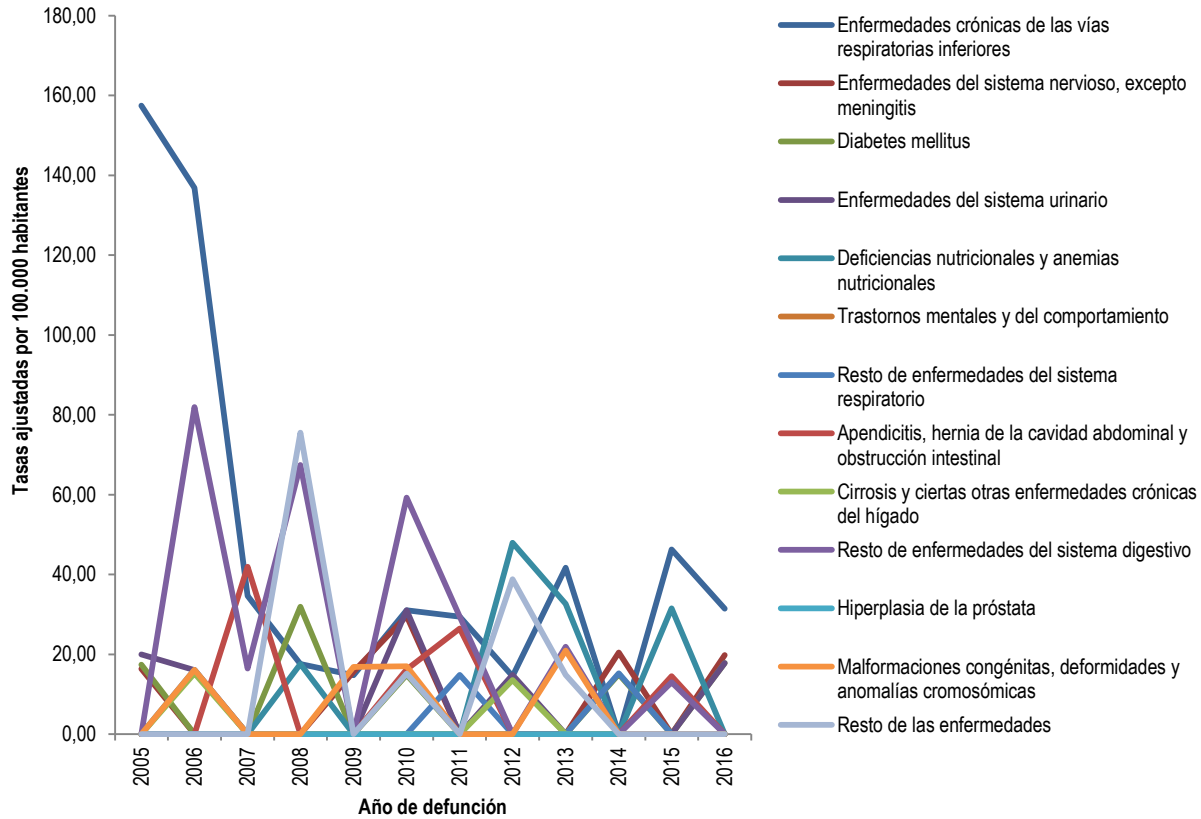
Para todo el periodo de estudio no se presentaron casos en los hombres por: Trastornos mentales y del comportamiento e Hiperplasia de la próstata.

Tabla 36. Mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de El Águila, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	157,46	136,90	34,63	17,55	14,73	31,03	29,45	14,47	41,68	0,00	46,24	31,41
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	16,37	0,00	0,00	0,00	15,67	29,61	0,00	0,00	0,00	20,41	0,00	19,82
Diabetes mellitus	17,39	0,00	0,00	31,91	0,00	14,83	0,00	0,00	0,00	15,03	0,00	17,76
Enfermedades del sistema urinario	20,00	16,03	0,00	0,00	0,00	31,03	0,00	14,83	0,00	0,00	0,00	17,76
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	0,00	0,00	17,55	0,00	0,00	0,00	47,94	32,64	0,00	31,47	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
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	16,14	0,00	0,00	0,00	0,00	14,83	0,00	0,00	15,26	0,00	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	0,00	41,94	0,00	0,00	16,19	26,49	0,00	0,00	0,00	14,54	0,00
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	15,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,57	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0,00	81,97	16,43	67,41	0,00	59,22	29,45	0,00	21,88	0,00	12,99	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
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	16,14	0,00	0,00	16,84	17,01	0,00	0,00	20,96	0,00	0,00	0,00
Resto de las enfermedades	0,00	0,00	0,00	75,50	0,00	15,15	0,00	38,80	14,83	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 El Águila, 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

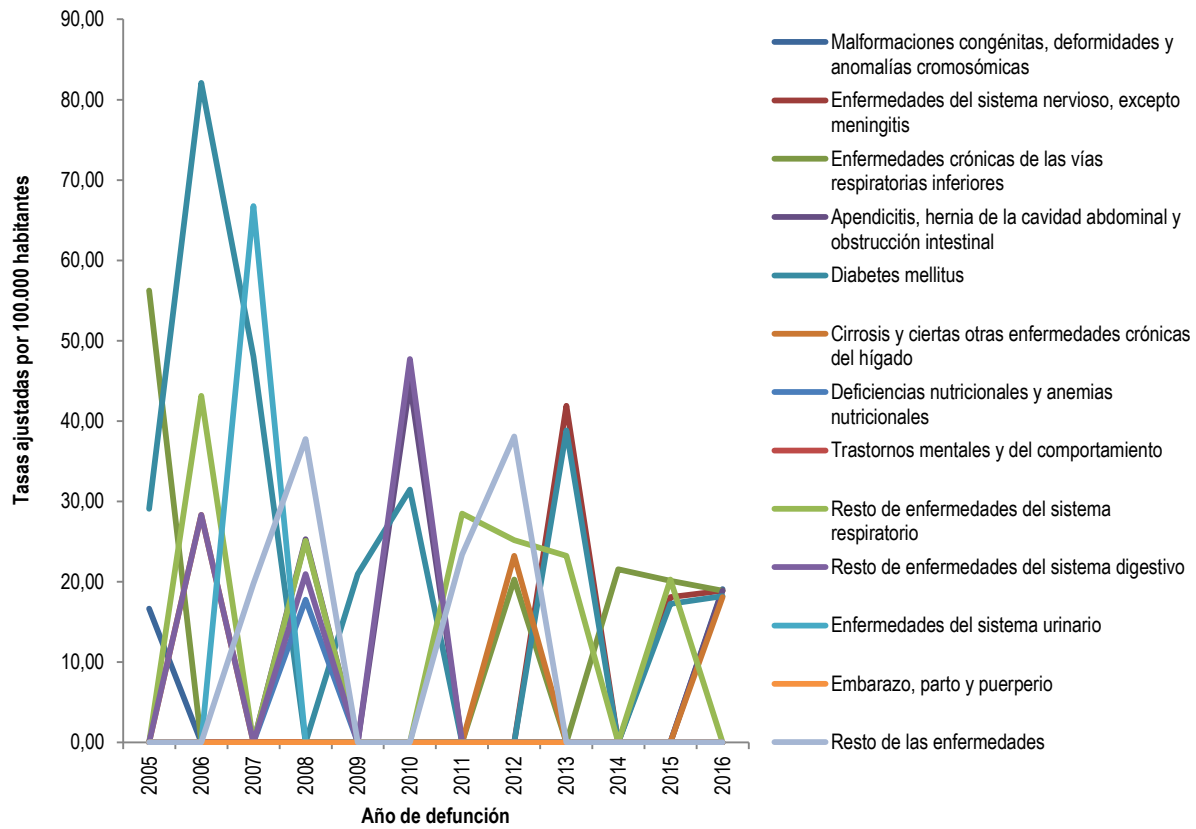
En las mujeres dentro de las demás causas de mortalidad se encuentra en primer lugar para el año 2016 el subgrupo denominado Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 19,10. El segundo lugar con una tasa de 18,88 lo comparten las Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis, Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores y Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal. En el quinto lugar se encuentra la diabetes mellitus con una tasa de 18,20.

Tabla 37. Mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres del municipio de El Águila, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	16,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,10
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,90	0,00	18,08	18,88
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	56,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,27	0,00	21,57	20,13	18,88
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	0,00	0,00	25,30	0,00	44,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,88
Diabetes mellitus	29,08	82,08	48,05	0,00	20,97	31,46	0,00	0,00	38,83	0,00	17,26	18,20
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	28,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,21	0,00	0,00	0,00	18,10
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	0,00	0,00	17,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	43,14	0,00	25,11	0,00	0,00	28,49	25,17	23,23	0,00	20,27	0,00
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0,00	28,33	0,00	20,97	0,00	47,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema urinario	0,00	0,00	66,78	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
Resto de las enfermedades	0,00	0,00	19,75	37,75	0,00	0,00	23,39	38,10	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 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de El Águila, 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 2012-2021

Monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021. (Tabla 39).

En El Águila, solo una causa de muerte superan a los indicadores propuestos por el Departamento del Valle del Cauca: Tasa de mortalidad ajustada por Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios), se puede observar que en general los indicadores del municipio son menores a los presentados por el Valle, como se evidencia en la tabla 38.

Tabla 38.Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio El Águila 2005-2016

Causa de muerte	Valle del Cauca	El Águila	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	9,36	↘	↘	-	↗	↘	↗	↗	↘	-	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	25,68	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	24,40	↗	↘	↘	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	16,82	17,15	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,48	8,00	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
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	83,85	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,09	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	38,98	9,15	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘
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 39. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). El Águila 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	0,00	6,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,76	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	6,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	5,56	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	12,50	0,00	6,41	6,41	0,00	0,00	0,00	9,80	0,00	9,62	11,76	28,99
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,25	5,56	0,00	0,00	7,75	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	0,00	0,00	0,00	8,70	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 6 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 2014 de 29,41. En segundo lugar se encuentran las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas cuya mayor tasa fue 15,38 en el año 2009.

Tabla 40. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). El Águila 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	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	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	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	21,74	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	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	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	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	9,90	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	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	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	12,05	0,00	13,70	12,05	0,00	0,00	0,00	20,41	0,00	22,22	0,00	29,41	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	9,90	0,00	0,00	15,38	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	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	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	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 las mujeres han sido variables las causas de mortalidad en menores de un año. En el último año de estudio 2016 se presentó una tasa de 28,57 por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Tabla 41. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). El Águila 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	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	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	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	13,70	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	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	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	13,70	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	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	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	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,64	28,57	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	12,99	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	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	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,95	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

En El Águila han sido variables las tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años. Para el año 2016 no se presentaron muertes en la población masculina y femenina.

Tabla 42. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). El Águila 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	125,47	0,00	125,31	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,69	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	125,31	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 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
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,22	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,31	0,00	0,00	0,00	0,00

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

En El Águila han sido variables las tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años. Para el año 2016 no se presentaron muertes en la población masculina.

Tabla 43. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). El Águila 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	243,90	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	242,72	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	240,96	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243,31	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 Águila han sido variables las tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años. Para el último año de estudio 2016 no se presentaron muertes en la población femenina.

Tabla 44. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). El Águila 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	258,40	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	257,73	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	0,00	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Tasas específicas de mortalidad en población menor de 5 años

Ambos sexos

Para el año 2016, solo se presentó una tasa de 198,41 para Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, el cual ha presentado tasas de mayor prevalencia en años anteriores.

Tabla 45. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). El Águila 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	99,40	0,00	99,21	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,40	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	95,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,21	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	99,21	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	95,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	93,63	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	183,15	0,00	95,51	95,99	0,00	0,00	0,00	99,40	0,00	99,30	99,21	198,41
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	91,58	93,63	0,00	0,00	98,33	99,11	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	0,00	0,00	0,00	99,11	0,00	99,40	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 el año 2016, solo se presentó una tasa de 193,5 para Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres con 193,05.

Tabla 46. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). El Águila 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	193,05	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,05	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	193,05	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	182,15	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	178,57	0,00	185,19	187,62	0,00	0,00	0,00	193,05	0,00	193,05	0,00	193,05
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	182,15	0,00	0,00	190,11	191,94	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,05	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 el año 2016, solo se presentó una tasa de 204,08 en Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres.

Tabla 47. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). El Águila 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	204,92	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	200,88	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	204,08	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	200,88	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	187,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,08	204,08
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	187,97	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	0,00	0,00	0,00	204,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

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

Se presentaron un total de 23 casos de muertes en menores de 5 años en los 12 años de reporte. Los casos han sido variables en el transcurso de los años.

Al grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal le corresponde el 39% de los casos referidos.

Tabla 48. Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, El Águila, periodo 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Mue rtes 200 5	Mue rtes 200 6	Mue rtes 200 7	Mue rtes 200 8	Mue rtes 200 9	Mue rtes 201 0	Mue rtes 201 1	Mue rtes 201 2	Mue rtes 201 3	Mue rtes 201 4	Mue rtes 201 5	Mue rtes 201 6	Tota l Mue rtes	
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	Total			0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
	02 - TUMORES (NEOPLASIAS)	MASCULINO	De 01 a 04 años	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	
Total			0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1		
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
		Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	Total			0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2
	05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Total			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1

		De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3
	Total		1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	4
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	Total			0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
	Total			3	2	1	3	1	2	1	2	1	1	4	2

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

Análisis por subgrupos de causas

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

Ocurrieron 2 casos para el periodo entre 2005 y 2016. Tabla 49

Tabla 49. Muertes por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en la niñez y la infancia. El Águila, periodo 2005-2016.

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Total Muertes	
01 - Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	MENORES DE 5 AÑOS		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2

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 2016. Tabla 50.

Tabla 50. Muertes por tumores (neoplasias) en la niñez y la infancia. El Águila, periodo 2005-2016.

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Total Muertes
02 - Tumores (Neoplasias)	MASCULINO	De 01 a 04 años	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
	MENORES DE 5 AÑOS		0	0	0	0	0	0	1	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 2 casos para el periodo entre 2005 y 2015. Tabla 51.

Tabla 51. Muertes por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas en la niñez y la infancia. El Águila, periodo 2005-2016.

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Mue- rtes 200 5	Mue- rtes 200 6	Mue- rtes 200 7	Mue- rtes 200 8	Mue- rtes 200 9	Mue- rtes 201 0	Mue- rtes 201 1	Mue- rtes 201 2	Mue- rtes 201 3	Mue- rtes 201 4	Mue- rtes 201 5	Mue- rtes 201 6	Tota l Mue- rtes	
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
		Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	MENORES DE 5 AÑOS			0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2

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 2016. Tabla 52



Tabla 52. Muertes por enfermedades del sistema nervioso en la niñez y la infancia. El Águila, periodo 2005-2016.

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Mue- rtes 200 5	Mue- rtes 200 6	Mue- rtes 200 7	Mue- rtes 200 8	Mue- rtes 200 9	Mue- rtes 201 0	Mue- rtes 201 1	Mue- rtes 201 2	Mue- rtes 201 3	Mue- rtes 201 4	Mue- rtes 201 5	Mue- rtes 201 6	Tota l Mue- rtes
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	MENORES DE 5 AÑOS		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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

Ocurrió 1 caso para el periodo entre 2005 y 2016. Tabla 53

Tabla 53. Muertes por ciertas enfermedades del sistema circulatorio en la niñez y la infancia. El Águila, periodo 2005-2016.

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Mue- rtes 200 5	Mue- rtes 200 6	Mue- rtes 200 7	Mue- rtes 200 8	Mue- rtes 200 9	Mue- rtes 201 0	Mue- rtes 201 1	Mue- rtes 201 2	Mue- rtes 201 3	Mue- rtes 201 4	Mue- rtes 201 5	Mue- rtes 201 6	Tota l Mue- rtes
07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	MENORES DE 5 AÑOS		0	0	0	1	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

Ocurrió 1 caso para el periodo entre 2005 y 2015. Tabla 54

Tabla 54. Muertes por ciertas enfermedades del sistema respiratorio en la niñez y la infancia. El Águila, periodo 2005-2016.

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Total Muertes
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	MENORES DE 5 AÑOS		0	1	0	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 9 casos para el periodo entre 2005 y 2016. Tabla 55. Estas causas corresponden al 39% del total de las muertes en los 12 años analizados.

Tabla 55. Muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en la niñez y la infancia. El Águila, periodo 2005-2016.

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Total Muertes
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3
		Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	6

	1 año														
	Total	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	6	
MENORES DE 5 AÑOS		2	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	2	9	

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

Ocurrieron 4 casos para el periodo entre 2005 y 2016. Tabla 56.

Tabla 56. Muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en la niñez y la infancia. El Águila, periodo 2005-2016.

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Total Muertes	
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
		Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
		De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3	
	MENORES DE 5 AÑOS		1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	4	

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

Ocurrieron 2 casos para el periodo entre 2005 y 2016. Tabla 57.

Tabla 57. Muertes por causas externas de morbilidad y mortalidad en la niñez y la infancia. El Águila, periodo 2005-2016.

Grande s causas de muerte	Sexo	Ed ad	Mue rtes 200 5	Mue rtes 200 6	Mue rtes 200 7	Mue rtes 200 8	Mue rtes 200 9	Mue rtes 201 0	Mue rtes 201 1	Mue rtes 201 2	Mue rtes 201 3	Mue rtes 201 4	Mue rtes 201 5	Mue rtes 201 6	Tota l Mue rtes	
15 - CAUSAS EXTERN AS DE MORBIL IDAD Y MORTA LIDAD	FEMEN INO	De 0 a antes de 1 añ o	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Tot al	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	MASCU LINO	De 01 a 04 añ os	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		Tot al	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
MENO RES DE 5 AÑOS			0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	

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 El Águila presenta valores estadísticamente más altos en el municipio que en el departamento del Valle del Cauca para mortalidad neonatal, mortalidad infantil y mortalidad en la niñez Tabla 58

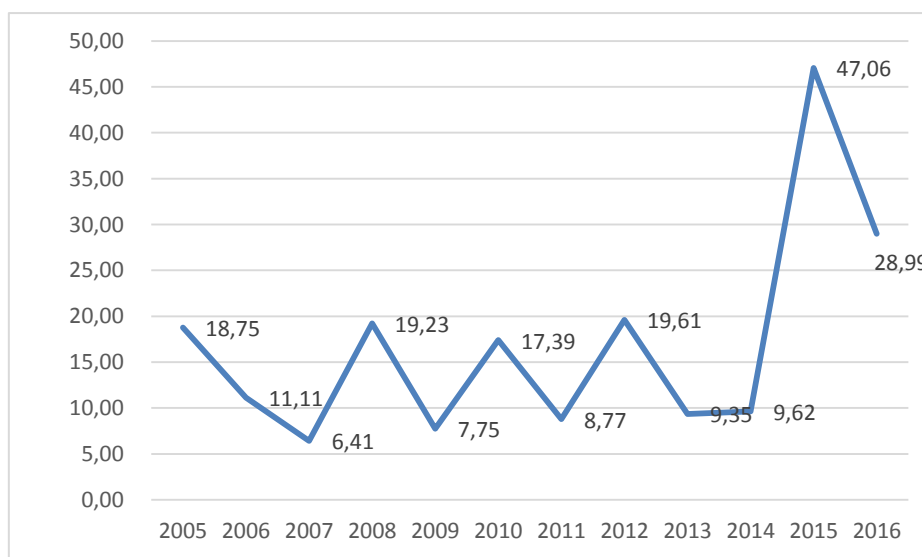
Tabla 58. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de El Águila, 2005- 2016

Causa de muerte	Valle del Cauca	El Águila	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Razón de mortalidad materna	47,29	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,71	28,99	↘	↗	-	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad infantil	9,85	28,99	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad en la niñez	11,37	28,99	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	11,79	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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

Mortalidad en la niñez

Figura 34. Tasa de mortalidad en la niñez del El Águila, 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

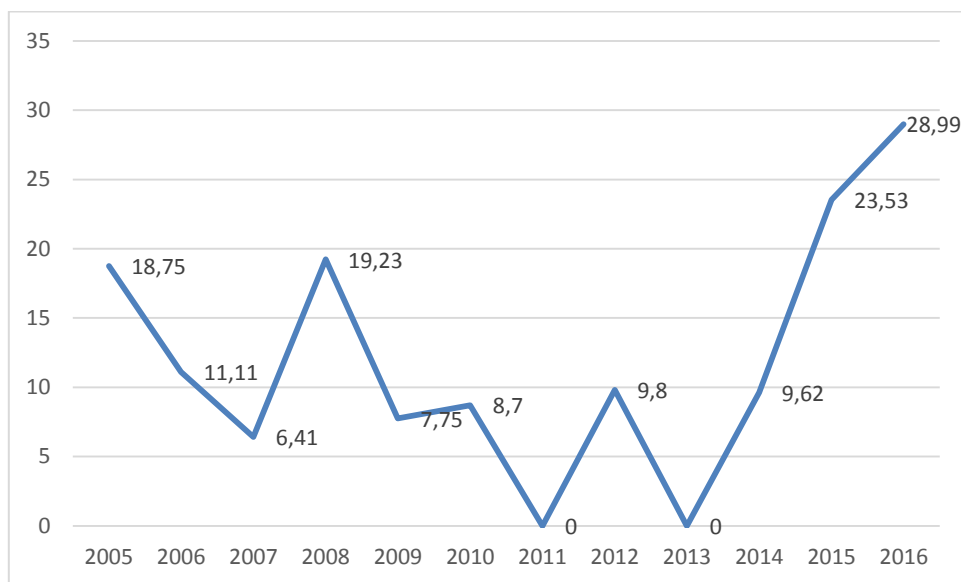
Mortalidad infantil

Tabla 59. Tasa de mortalidad infantil El Águila, Valle

2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
18,75	11,11	6,41	19,23	7,75	8,70	0,0	9,80	0,0	9,62	23,53	28,99

Fuente: Dane

Figura 35. Tasa de mortalidad infantil El Águila, Valle



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

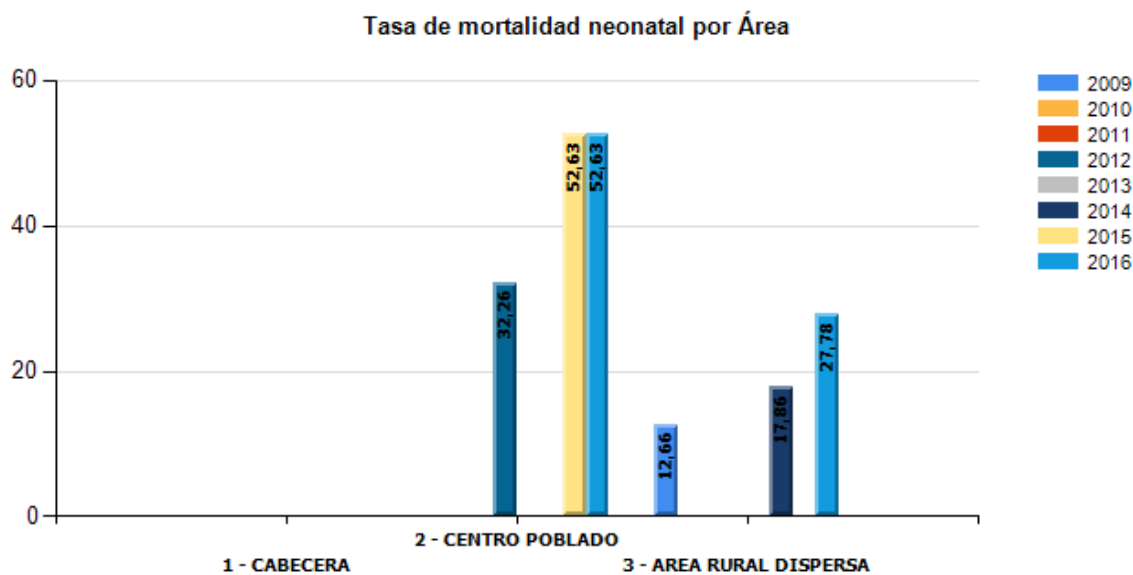
Mortalidad Neonatal por Área

Tabla 60. Tasa de mortalidad neonatal por área. El Águila, Valle

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA								
2 - CENTRO POBLADO				32,26			52,63	52,63
3 - AREA RURAL DISPERSA	12,66					17,86		27,78
Total General	7,75			9,80		9,62	11,76	28,99

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

Figura 36. Tasa de mortalidad neonatal por área. El Águila, Valle



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

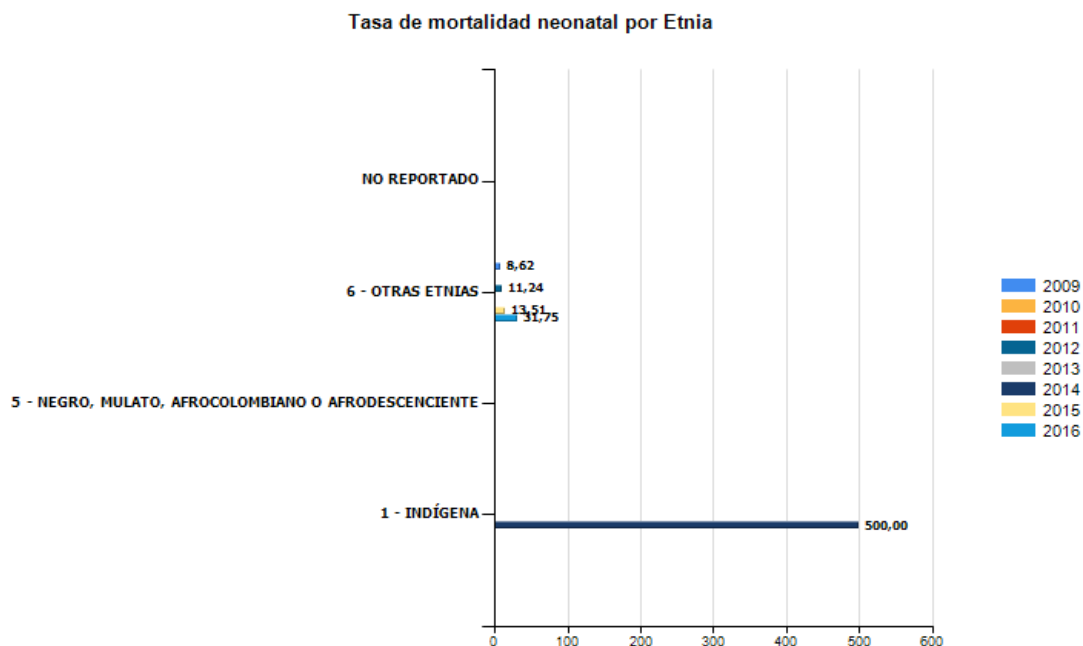
Mortalidad Neonatal por Etnia

Tabla 61. Tasa de Mortalidad Neonatal por Etnia

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - INDÍGENA						500,00		
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE								
6 - OTRAS ETNIAS	8,62			11,24			13,51	31,75
NO REPORTADO								
Total General	7,75			9,80		9,62	11,76	28,99

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

Figura 37. Tasa de Mortalidad Neonatal por Etnia



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

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

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

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 62. Identificación de prioridades en salud del municipio de El Águila, 2016

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador de El Águila (2016)	Valor del indicador del Valle del Cauca (2016)	Tendencia 2005 a 2015	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Tasa ajustada de enfermedades del sistema circulatorio x 100.000 personas	130,68	160,85	AUMENTO	001
	2. Tasa ajustada de causas externas x 100.000 personas	128,93	84,01	AUMENTO	012
	3. Tasa ajustada de las demás causas	97,11	123,67	AUMENTO	000
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades isquémicas del corazón por 100.000 personas	103,23	89,57	AUMENTO	001
	2. Tas ajustada de Homicidios por 100.000 personas	83,85	50,01	VARIABLE	012
	3. Tasa ajustada por enfermedades crónicas de las vías respiratorias	26,26	24,53	DISMINUYO	009

	4. Tasa ajustada por tumor maligno de estómago	24,40	10,37	AUMENTO	007
	5. Diabetes mellitus	17,15	16,82	AUMENTO	001
	6. Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	8,00	4,48	AUMENTO	012
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Tasa de mortalidad neonatal	28,99	6,71	AUMENTO	008
	2. Tasa de mortalidad en la niñez	28,99	11,37	DISMINUYO	008
	3. Tasa de mortalidad infantil	28,99	9,85	AUMENTO	008

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

CONCLUSIONES DE LA MORTALIDAD

El Municipio de El Águila, muestra en el análisis de mortalidad general por grandes causas que la primera causa de mortalidad en el municipio es por sistema circulatorio la mayor tasa registrada es en el año 2011 (207,03) ; la segunda causa de mortalidad en el municipio son causas externas con una tasa 279,01 en 2005, a través del tiempo ha mostrado tendencia la reducción. En los hombre la primera causa de muerte son las enfermedades del sistema circulatorio la tasa mayor alcanzada es en el año 2006 246,23; en las mujeres, la primera causa de mortalidad en el municipio son las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 260,15 en el año 2006, mostrando un comportamiento inestable a través del tiempo.

Comparando los casos según las grandes causas de mortalidad, se evidencia que tanto en hombres como en mujeres se encuentran dentro las dos primeras causas de mortalidad las Enfermedades del Sistema Circulatorio.

El Municipio de El Águila los años de vida potencialmente perdida se atribuyen principalmente a las causas externas donde se presentó la mayor tasa en el año 2006 (12.946,4), seguido de las Enfermedades del Sistema Circulatorio y sin desconocer las demás causas (En hombres la primera causa de mortalidad es por causa externa a diferencia de las mujeres que son las Enfermedades del Sistema circulatorio).

En Enfermedades transmisibles, la principal causa de muerte en el municipio para las mujeres es por infección respiratoria aguda; contraria a la principal causa de mortalidad en hombres que corresponde a VIH.

Con relación a las neoplasias se observa que dentro de las primeras causas de muerte por este evento en el municipio en hombres es por Tumor maligno de estómago y en mujeres el Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón.

Siendo las enfermedades del sistema circulatorio la primera causa de muerte en la población del municipio, desagregando por subgrupos las causas de muerte que presenta mayor frecuencia son las Enfermedades isquémicas del corazón, tanto en hombres como en mujeres del municipio de El Águila.

Siendo las causas externas la segunda causa de mortalidad en la población de El Águila, se puede evidenciar que la principal subcausa de muerte para este grupo en hombres es por lesiones autoinflingidas y en mujeres agresiones (homicidios).

Las demás enfermedades en la población de El Águila tanto en hombres como en mujeres son las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores.

En la semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio El Águila, 2005-2016 marcan alerta y requieren priorización la Tasa de mortalidad neonatal, infantil y de la niñez, Tasa de mortalidad por tumor maligno de estómago, Tasa de mortalidad por lesiones auto-inflingidas intencionalmente, Tasa de mortalidad por agresiones (homicidios), Diabetes mellitus, las cuales deben tenerse en cuenta para priorización de intervención en este municipio.

En el reporte de mortalidad por grandes causa en infancia y niñez se evidencia la notificación de muertes atribuidas a Tumores (neoplasias), enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Enfermedades del sistema circulatorio, Enfermedades del sistema respiratorio, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, y Causas externas de morbilidad y mortalidad.

2.2. Análisis de la morbilidad

Morbilidad atendida

Se analizaron la frecuencia de las principales causas de morbilidad en el ámbito municipal por ciclo vital y sexo utilizando la lista adaptada por la Guía ASIS del MSPS, la fuente información a utilizar corresponde a los RIPS. Se analizaron la frecuencia de las principales causas de morbilidad en el ámbito municipal por ciclo vital y sexo utilizando la lista adaptada por la Guía ASIS del MSPS, la fuente información a utilizar corresponde a los RIPS.

Como resultado de la evaluación del periodo de 2009 a 2017, en el municipio de El águila se obtuvo que la primera causa de morbilidad en el ciclo vital de la primera infancia (0 a 5 años) son las condiciones transmisibles y nutricionales con una tasa de 36,34 para el año 2017, es la enfermedad que obtuvo mayor diferencia en cambios porcentuales de 6,66 respecto al año 2016; en la infancia (6-11 años) Enfermedades no transmisibles con una tasa de 36,43 para el año 2017 y las lesiones son las que obtienen un mayor cambio porcentual 12,21 comparado con el año 2016.

En adolescencia (12-18 años) Enfermedades no transmisibles con una tasa de 69,53 para el año 2017 son las que obtienen un mayor cambio porcentual 34,83 más que el año 2016. En la juventud (14 - 26 años) se destacan las Enfermedades no transmisibles con una tasa de 63,27 para el año 2017 presentando un cambio porcentual de 31,59 en comparación con el año 2016.

En la adultez (27 - 59 años) las Enfermedades no transmisibles con una tasa de 102,50 para el año 2017 presentando un cambio porcentual de 38,49 frente al año 2016. En el ciclo de Persona mayor (> 60 años) también son las Enfermedades no transmisibles con una tasa de 160,03 para el año 2017 presentando un cambio porcentual de 78,86 frente al año.

2.2.1 Principales causas de morbilidad

Tabla 63. Principales causas de morbilidad ambos sexos, Municipio de El Águila 2009 – 2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	47,65	49,68	30,45	65,51	53,36	38,83	29,95	29,68	36,34	6,66
	Condiciones perinatales	0,21	1,28	0,45	0,00	1,06	5,85	1,60	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	26,50	28,53	36,36	15,36	25,09	26,60	32,09	24,52	32,27	7,75
	Lesiones	5,77	6,41	6,36	5,80	7,07	13,30	10,16	6,45	7,27	0,82
	Condiciones mal clasificadas	19,87	14,10	26,36	13,33	13,43	15,43	26,20	39,35	24,13	-15,23
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	37,68	25,30	22,76	18,55	49,62	18,47	18,03	27,36	26,12	-1,24
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,64	0,00	0,00	1,03	1,03
	Enfermedades no transmisibles	30,81	31,33	44,83	65,32	30,83	36,31	46,72	39,62	36,43	-3,20
	Lesiones	8,53	12,05	16,55	5,65	7,52	16,56	7,38	5,66	17,87	12,21
	Condiciones mal clasificadas	22,99	31,33	15,86	10,48	12,03	21,02	27,87	27,36	18,56	-8,80
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,41	15,48	5,65	12,24	14,84	12,69	18,18	12,93	12,22	-0,71
	Condiciones maternas	5,09	1,94	10,73	4,76	7,74	9,70	0,00	0,00	5,40	5,40
	Enfermedades no transmisibles	51,89	58,71	57,63	56,46	38,71	40,67	40,91	34,69	46,02	11,33
	Lesiones	7,88	14,19	12,99	14,29	9,68	14,18	15,91	17,69	14,20	-3,49
	Condiciones mal clasificadas	17,73	9,68	12,99	12,24	29,03	22,76	25,00	34,69	22,16	-12,53
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,68	16,15	8,58	8,83	11,60	9,98	16,13	8,70	10,93	2,24
	Condiciones maternas	6,04	3,39	11,96	6,27	5,52	10,68	0,46	4,66	7,40	2,74
	Enfermedades no transmisibles	54,39	61,72	58,24	53,28	53,87	42,03	44,24	31,68	44,86	13,18
	Lesiones	5,32	9,64	7,45	16,52	9,67	15,24	13,36	16,46	14,31	-2,15
	Condiciones mal clasificadas	18,56	9,11	13,77	15,10	19,34	22,07	25,81	38,51	22,51	-16,00
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,51	7,41	3,16	2,78	9,74	5,17	5,55	8,75	9,46	0,71
	Condiciones maternas	0,88	0,60	1,31	1,59	0,83	1,14	1,02	0,39	4,31	3,92
	Enfermedades no transmisibles	74,51	81,75	84,73	83,30	71,48	73,20	70,43	64,01	71,61	7,60
	Lesiones	5,31	2,84	4,65	5,57	5,94	8,86	3,60	7,51	6,87	-0,64
	Condiciones mal clasificadas	9,78	7,41	6,15	6,76	12,02	11,64	19,41	19,35	11,33	-8,02
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,32	3,18	1,31	1,39	4,42	2,10	3,35	4,10	3,74	-0,36
	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	88,62	91,52	92,31	94,12	83,61	90,78	83,43	81,17	84,92	3,75
	Lesiones	2,71	2,37	1,97	1,96	4,22	2,10	2,96	2,10	4,00	1,89
	Condiciones mal clasificadas	4,35	2,94	4,40	2,53	7,75	5,01	10,26	12,62	7,34	-5,28

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

Principales causas de morbilidad en hombres

Tabla 64. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de El Águila 2009 – 2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	51,07	49,38	43,43	53,19	55,56	42,42	33,33	29,89	35,87	5,98
	Condiciones perinatales	0,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,13	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	23,29	26,54	30,30	18,44	24,84	29,29	21,88	32,18	28,80	-3,38
	Lesiones	6,62	8,02	6,06	10,64	7,19	13,13	16,67	6,90	9,24	2,34
	Condiciones mal clasificadas	18,59	16,05	20,20	17,73	12,42	15,15	25,00	31,03	26,09	-4,95
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	39,92	26,09	13,85	15,22	52,78	28,57	11,29	26,42	25,64	-0,77
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,64	0,64
	Enfermedades no transmisibles	27,31	17,39	43,08	67,39	19,44	25,40	50,00	43,40	41,03	-2,37
	Lesiones	11,34	21,74	33,85	6,52	13,89	22,22	9,68	5,66	14,74	9,08
	Condiciones mal clasificadas	21,43	34,78	9,23	10,87	13,89	23,81	29,03	24,53	17,95	-6,58
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,02	35,56	6,56	15,00	16,33	16,10	20,83	10,81	13,45	16,10
	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	40,12	31,11	57,38	42,50	46,94	43,22	20,83	36,49	39,50	41,03
	Lesiones	20,93	26,67	26,23	37,50	14,29	22,03	33,33	31,08	24,37	24,50
	Condiciones mal clasificadas	20,93	6,67	9,84	5,00	22,45	18,64	25,00	21,62	22,69	18,38
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,51	23,08	8,33	10,83	12,50	10,00	22,81	5,43	9,39	12,52
	Condiciones maternas	0,00	0,00	1,04	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,16
	Enfermedades no transmisibles	51,23	48,08	65,63	50,00	57,14	42,00	29,82	30,43	39,23	46,89
	Lesiones	13,58	22,12	15,63	34,17	16,96	30,50	36,84	41,30	28,18	24,34
	Condiciones mal clasificadas	20,68	6,73	9,38	5,00	13,39	17,00	10,53	22,83	23,20	16,10
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,31	8,58	4,37	4,98	11,43	7,18	5,95	7,38	17,37	10,00
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,26
	Enfermedades no transmisibles	69,17	77,96	76,92	70,81	63,27	56,55	71,38	53,28	59,20	5,92
	Lesiones	11,03	6,26	9,36	11,09	14,29	19,57	8,92	19,13	14,03	-5,10
	Condiciones mal clasificadas	8,50	7,19	9,36	13,12	11,02	16,70	13,75	20,22	9,14	-11,08
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,01	3,34	2,12	1,10	2,71	2,50	4,57	4,46	4,81	3,59
	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	86,86	90,33	90,47	93,42	83,92	89,68	81,96	83,84	80,46	86,75
	Lesiones	3,41	2,81	3,33	2,60	4,59	3,16	5,25	1,95	6,30	3,86
	Condiciones mal clasificadas	4,72	3,51	4,08	2,88	8,77	4,66	8,22	9,75	8,43	5,80

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

Principales causas de morbilidad en mujeres

Tabla 65. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio El Águila 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 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	44,23	50,00	19,83	74,02	50,77	43,82	43,82	47,65	49,68	2,03
	Condiciones perinatales	0,00	2,67	0,83	0,00	2,31	1,91	1,91	0,21	1,28	1,07
	Enfermedades no transmisibles	29,70	30,67	41,32	13,24	25,38	28,28	28,28	26,50	28,53	2,03
	Lesiones	4,91	4,67	6,61	2,45	6,92	5,80	5,80	5,77	6,41	0,64
	Condiciones mal clasificadas	21,15	12,00	31,40	10,29	14,62	20,19	20,19	19,87	14,10	-5,77
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	34,78	24,32	30,00	20,51	45,90	11,70	25,00	28,30	26,67	-1,63
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,77	0,00	0,00	1,48	1,48
	Enfermedades no transmisibles	35,33	48,65	48,25	64,10	44,26	43,62	43,33	35,85	31,11	-4,74
	Lesiones	4,89	0,00	2,50	5,13	0,00	12,77	5,00	5,66	21,48	15,82
	Condiciones mal clasificadas	25,00	27,03	21,25	10,26	9,84	19,15	26,67	30,19	19,26	-10,93
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,16	7,27	5,17	11,21	14,15	10,00	17,19	15,07	11,59	-3,48
	Condiciones maternas	7,09	2,73	16,38	6,54	11,32	17,33	0,00	0,00	8,15	8,15
	Enfermedades no transmisibles	56,52	70,00	57,76	61,68	34,91	38,67	48,44	32,88	49,36	16,48
	Lesiones	2,75	9,09	6,03	5,61	7,55	8,00	9,38	4,11	9,01	4,90
	Condiciones mal clasificadas	16,48	10,91	14,66	14,95	32,08	26,00	25,00	47,95	21,89	-26,06
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,04	13,57	8,65	7,79	11,20	9,97	13,75	10,00	11,56	1,56
	Condiciones maternas	7,88	4,64	14,99	9,52	8,00	16,17	0,63	6,52	10,43	3,91
	Enfermedades no transmisibles	55,35	66,79	56,20	54,98	52,40	42,05	49,38	32,17	47,17	14,99
	Lesiones	2,81	5,00	5,19	7,36	6,40	7,01	5,00	6,52	8,62	2,10
	Condiciones mal clasificadas	17,92	10,00	14,99	20,35	22,00	24,80	31,25	44,78	22,22	-22,56
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,66	6,94	2,68	2,05	8,87	4,24	5,41	9,29	6,05	6,25
	Condiciones maternas	1,30	0,83	1,84	2,12	1,25	1,66	1,35	0,54	6,05	5,51
	Enfermedades no transmisibles	77,05	83,26	87,87	87,48	75,68	80,90	70,11	68,25	76,96	8,71
	Lesiones	2,60	1,48	2,76	3,72	1,67	3,90	1,85	2,92	3,78	0,86
	Condiciones mal clasificadas	10,39	7,49	4,85	4,63	12,53	9,30	21,28	19,01	12,27	-6,74
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	3,70	3,04	0,70	1,64	5,93	1,73	2,43	3,86	2,78	-1,08
	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	90,19	92,54	93,72	94,72	83,33	91,82	84,55	79,41	88,86	9,45
	Lesiones	2,08	1,98	0,93	1,41	3,89	1,10	1,22	2,21	1,97	-0,24
	Condiciones mal clasificadas	4,03	2,44	4,65	2,23	6,85	5,35	11,81	14,52	6,39	-8,13

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

2.2.1 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.

Para el grupo de enfermedades transmisibles y nutricionales, la principal consulta fueron las enfermedades infecciosas y parasitarias con una tasa de 56,70 para el año 2017, presentando un cambio porcentual de 3,02 en comparación con el año 2016.

Para el grupo de condiciones maternas y perinatales, la principal consulta fueron las condiciones maternas con una tasa de 95,40 para el año 2017, presentando un cambio porcentual de -4,60 en comparación con el año 2016.

Para el grupo de enfermedades no transmisibles, la principal consulta fueron las enfermedades cardiovasculares con una tasa de 44,91 para el año 2017, presentando un cambio porcentual de -3,28 en comparación con el año 2016.

Para el grupo de Lesiones, la principal consulta fueron las lesiones no intencionales con una tasa de 7,19 el año 2017, presentando un cambio porcentual de 4,82 en comparación con el año 2016.

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

Tabla 67. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de El Águila 2009 – 2017

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

Tabla 68. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio El Águila 2009 – 2016

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)	41,37	36,00	38,52	48,74	32,28	37,97	50,00	57,39	51,27	-6,12
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	57,55	64,00	60,66	48,32	64,57	57,22	48,46	40,34	47,15	6,81
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,08	0,00	0,82	2,94	3,15	4,81	1,54	2,27	1,58	-0,69
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	96,75	86,21	98,94	100,00	93,62	97,86	100,00	100,00	98,81	-1,19
	Condiciones derivadas durante el período perinatal (P00-P96)	3,25	13,79	1,06	0,00	6,38	2,14	0,00	0,00	1,19	1,19
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,08	0,44	0,18	0,13	0,43	1,29	2,35	0,92	0,41	-0,51
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,23	0,44	0,23	0,40	0,43	0,65	0,81	0,59	1,04	0,45
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,83	6,92	6,17	5,38	2,78	2,59	2,11	2,35	2,70	0,34
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,95	2,12	2,68	1,79	7,41	4,91	3,49	3,78	5,29	1,51
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,74	2,83	3,49	3,45	6,91	6,95	5,36	5,04	6,46	1,42
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3,52	2,56	4,44	4,13	5,70	5,28	4,55	4,11	4,60	0,48
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	47,73	58,93	59,95	65,70	36,14	46,15	48,62	48,87	45,75	-3,12
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,01	2,61	1,09	2,20	2,99	3,56	2,92	3,19	3,08	-0,12
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,67	4,14	3,08	3,50	5,42	4,47	6,82	4,20	3,80	-0,40
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	14,08	7,46	8,62	4,93	14,47	10,46	9,98	7,30	10,30	2,99
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,43	2,72	3,17	2,15	3,64	3,45	3,33	3,86	3,14	-0,72
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	7,08	7,68	4,08	3,72	10,26	7,82	6,49	8,48	8,36	-0,12
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,25	0,16	0,14	0,36	0,14	0,22	0,16	0,00	0,41	0,41
Condiciones orales (K00-K14)	1,37	0,98	2,68	2,15	3,28	2,21	3,00	7,30	4,66	-2,64	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	7,61	28,33	3,95	7,53	14,29	10,16	11,90	1,56	9,04	7,48
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	2,17	0,00	1,32	0,00	7,14	0,78	0,00	0,00	3,72	3,72
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	5,00	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)	90,22	66,67	94,74	92,47	78,57	89,06	88,10	98,44	87,23	-11,20
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: CUBORIPS. SISPRO. Min. Salud

2.2.3 Morbilidad de eventos alto costo

En relación con los eventos de alto costo, se buscó realizar estimación de los indicadores la prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal; la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada, la fuentes de información para el primer indicador anteriormente en listado fue la cuenta de alto costo y para los restantes índices la fuente de información corresponde a Si vigila.

Tabla 69. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del municipio de El Águila comparado con Valle del Cauca

Evento	Valle Del Cauca	El Águila														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal. (2017)	0,0010%	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 linfocítica (menores de 15 años) (2017)	5,07	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: CUBORIPS. SISPRO. Min. Salud

2.2.4 Eventos precursores

Tabla 70. Semáforo de Eventos precursores del municipio de El Águila, 2011 -2017

Evento	Valle del Cauca	El Águila	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Prevalencia de diabetes mellitus (2017)	3,50	1,2	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Prevalencia de hipertensión arterial(2017)	10,40	8,1	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗

Fuente: SISPRO – MS

2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

A continuación, Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Tabla 71. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria en El Águila

Causa de muerte	Valle del Cauca	El Águila	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Causas externas															
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,99	0,00	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	
Trasmisibles															
Transmisión aérea y contacto directo															
Infección Respiratoria	0,82	0,00	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	

Aguda Tuberculosis extrapulmonar	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-
Tasas de incidencia PDSP																
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia(2017)	99,39	72,91	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia(2017)	0,46	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita(2016)	68,96	0,00	-	-	↗	↗	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SISPRO – MS

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). Registro de Personas con Discapacidad, que se encuentra disponible desde el 2005 hasta el 2018.

Para el año 2018 se identificó un total de 270 personas con alguna discapacidad en el municipio, siendo las alteraciones en el movimiento las más relevantes, seguida ojos y sistema nervioso.

Tabla 72. Distribución de las alteraciones permanentes en El Águila, 2009-2018

Grupo de edad	Año	
	2018	
	Hombres	Mujeres
Total	158	112
0-4		1
5-9	3	3
10-14	4	3
15-19	11	4
20-24	11	9
25-29	7	3
30-34	8	5
35-39	6	4
40-44	2	8
45-49	8	8
50-54	5	5
55-59	10	6
60-64	6	9
65-69	11	7
70-74	15	11
75-79	15	8
80 Y MÁS	36	18

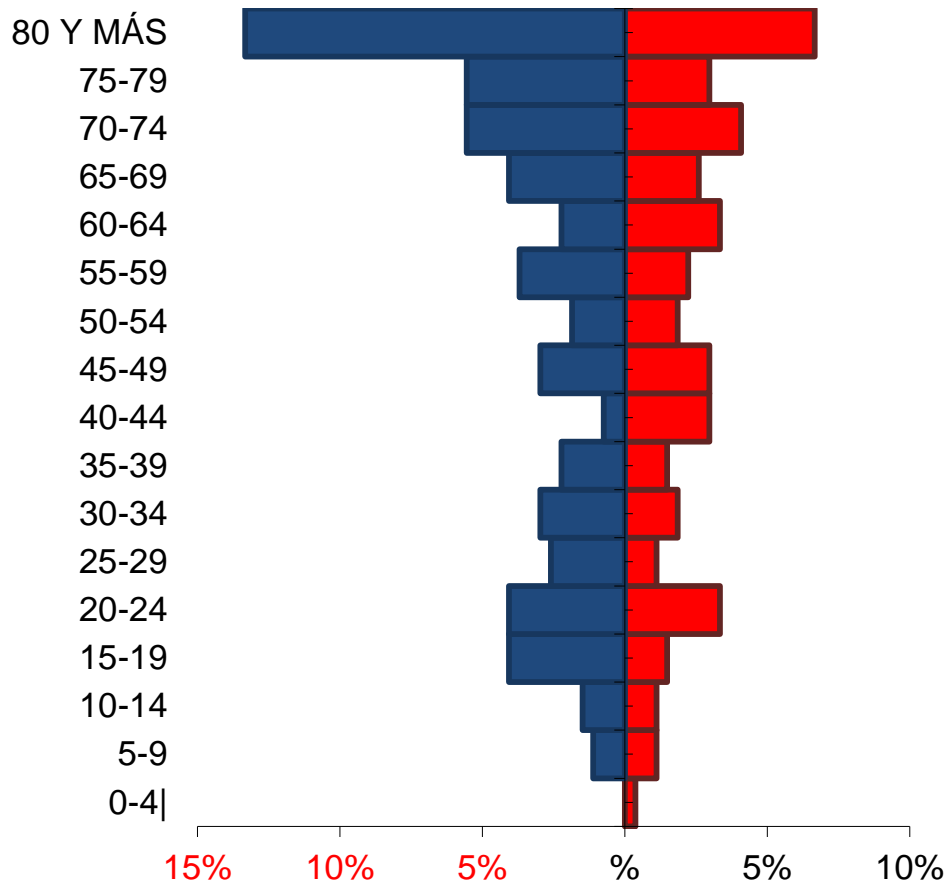
Fuente: SISPRO – MS

Tabla 73. Personas en situación de discapacidad según tipo de discapacidad en El Águila, Acumulado a 2018

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	141	52,22
El sistema nervioso	93	34,44
Los ojos	109	40,37
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	42	15,56
Los oídos	67	24,81
La voz y el habla	80	29,63
La digestión, el metabolismo, las hormonas	22	8,15
El sistema genital y reproductivo	24	8,89
La piel	7	2,59
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	7	2,59
Ninguna		0,00
Total	270	

Fuente: SISPRO – MS

Figura 38. Pirámide de las personas en situación de discapacidad en El Águila – Valle. Acumulado 2018



Fuente: SISPRO – MS

2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad



Morbilidad atendida

Tabla 74. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida Municipio de El Águila

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador de El Águila	Valor del indicador de la ET del Valle del Cauca	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Condiciones transmisibles y nutricionales en primera infancia (2017)	36,34	32,55	Aumento	009
	2. Enfermedades no transmisibles en la adultez (2017)	71,61	69,56	Aumento	009
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Condiciones transmisibles y nutricionales: Enfermedades infecciosas y parasitarias (2017)	56,70	51,24	Aumento	009
	2. Condiciones Maternas perinatales: condiciones maternas (2017)	95,40	92,17	Aumento	008
	3. Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causa externa en mujeres (2017)	90,14	93,50	Aumento	012
	4. Enfermedades no trasmisibles: Enfermedades cardiovasculares. (2017)	44,91	20,75	Aumento	008
Discapacidad	1. Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo (2018)	52,22%	49,48%	Aumento	000
	2. Sistema nervioso (2018)	34,44%	45,18%	Aumento	000
	3. Ojos (2018)	40,37%	41,43%	Aumento	000

Fuente: Bodega de datos de SISPRO (SGD)- MS

Conclusiones de la morbilidad

En el capítulo de morbilidad, para los grandes grupos de causas, se destacan los aumentos en el año 201 para las condiciones no transmisibles en primera infancia, las lesiones en juventud y en la adolescencia.

Con relación a los subgrupos de morbilidad, se resalta el aumento de las enfermedades infecciosas y parasitarias en la población general, las enfermedades de la piel en población general, las enfermedades cardiovasculares en hombres y las enfermedades digestivas en mujeres.

El análisis de las causas externas se complica, en parte debido a que el personal asistencial que clasifica dichos traumatismos no los codifica de manera adecuada. La comunidad médica no selecciona los códigos de manera adecuada que permita conocer la intencionalidad (letras Y, X en la CIE10). Por el contrario, solo seleccionan el lugar anatómico (letras S y T). Esta situación es promovida por los lineamientos internacionales que indican se debe colocar como código principal el sitio anatómico y como código auxiliar la intencionalidad. Según los datos, seguramente mal clasificados, un porcentaje menor al 5% de las lesiones ocurridas en el municipio, en cualquiera de los años de estudio y en cualquiera de los grupos de edad, ocurren de manera intencional, es decir por violencia interpersonal o violencia autoinfligida. Los datos del Sivigila, analizados en otros contextos, demuestran que hay un número considerable de lesiones intencionales que son atendidas y no son registradas en los RIPS con los códigos mencionados. Conocer la intencionalidad en que ocurrió la lesión es fundamental para tratar de prevenirlas. En el contexto de nuestro país, con una marcada tendencia de ocurrencia de las lesiones violentas o intencionales, sería fundamental tener la clasificación con las letras X y Y.

Con relación a los eventos de notificación obligatoria se destaca un indicador que presenta valores estadísticamente superiores a los observados en el Valle del Cauca: tasa de incidencia de dengue clásico.

Se debe mencionar el alto porcentaje de consultas mal clasificadas, lo cual impide cualquier tipo de planificación en programas de prevención.

Por último, se priorizaron 3 tipos de discapacidad: del movimiento de manos, piernas, cuerpo, la discapacidad de los ojos y la discapacidad del sistema nervioso, pues son las que presentan mayores porcentajes.

2.2.8 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.8.1 Análisis de los determinantes intermedios 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 corresponde a circunstancias materiales que está conformada por cinco subgrupos: condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario como se muestra a continuación:



Condiciones de vida

Se debe observar falencias en calidad del agua y eliminación de excretas con un indicador superior al de referencia del departamento como se muestra en la (tabla 75).

Tabla 75. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de El Águila

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	El Águila
Cobertura de servicios de electricidad	95,44	99,46
Cobertura de acueducto	86,3	32,27
Cobertura de alcantarillado	77,4	16,86
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	16,3	46,18
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,7	41,84
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,4	18,49

Fuente: Sispro-Ministerio de Salud

Tabla 76. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida. El Águila - Valle del Cauca.

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	99,27
Cobertura de acueducto	100	16,86
Cobertura de alcantarillado	100	16,86

Fuente: Sispro-Ministerio de Salud

Disponibilidad de alimentos

El análisis de este indicador arroja como resultado un valor similar a la tasa dada del Valle del Cauca, con tendencia al aumento durante los tres últimos años.

Tabla 77. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio de El Águila (Valle del Cauca)

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca	El Águila	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2016)	8,61	7,25	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘

Fuente: Sispro

Condiciones de trabajo

Según los datos del Censo Dane 2005 el trabajo infantil es del 10,61% (en el Valle es 3,3% y en Colombia es 3,9%). Igualmente, el porcentaje de hogares con trabajo informal es del 96,23% (84,1% en el Valle y 86,8% en Colombia).

Condiciones factores, psicológicos y culturales

Tabla 78. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento, municipio El Águila (Valle del Cauca)

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	El Águila	Comportamiento										
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2017)	111,3	44,79					↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2017)	137,0	38,94					-	↗	↗	↗	↘	↘	↗

Fuente: SISPRO-MS

Sistema sanitario

El sistema sanitario según la estimación de la razón de proporciones se requiere vigilancia ya que muestran alerta en el indicador Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2015) y Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2015); como muestra la siguiente Tabla 78, esto asociado probablemente a la proporción de población indígena que habita el municipio y frecuentemente no asisten los servicios de salud.

Tabla 79. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario, municipio de El Águila (Valle del Cauca), 2006 – 2017

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	El Águila	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	18,57														
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE 2005)	5,45	9,18														
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2017)	90,33	66,15							-	-	↗	↘	↘	↘	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2017)	87,65	33,60	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	92,36	75,0	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	93,02	83,16	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	94,26	68,90	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	-
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2016)	91,52	89,41	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘				
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2016)	99,30	96,97	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘					
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2016)	99,40	96,39	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘					

Fuente: Sispro-MS

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



Tabla 80. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de El Águila (Valle del Cauca), 2017

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1	1	1
	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 servicio farmacéutico	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria			1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico			1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología			1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1	1	1
	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
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	1	
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual			1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)			1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)			1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo			1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)			1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino			1

	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno			1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	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
	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	1	1	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 de Servicios de Salud

Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria - Ministerio de Salud y Protección Social REPS 07 enero 2016

<http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion>

Otros indicadores del sistema sanitario

Tabla 81. Otros indicadores de sistema sanitario en municipio de El Águila, 2017

Indicador	2016	2017
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	7,74	7,70
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	7,74	7,70
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	15,47	15,41
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	30,95	30,81

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria - Ministerio de Salud y Protección Social. REPS 07 enero 2016

2.2.8.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

En la Tabla 82 se puede observar que las proporciones de la población más significativa es el de necesidades básicas insatisfechas y población bajo la línea de pobreza.

Tabla 82. Otros indicadores de ingreso, Municipio de El Águila-Cabecera 2016

MUNICIPIO	NBI 2005	RAZÓN DE MM 2016	MORT. NEONATAL 2016	MORT. INFANTIL 2016	MORTALIDAD NIÑEZ 2016	MORT. IRA 2016	MORT. EDA 2016	MORT. DESNUTRI. 2016
EL AGUILA	27,3	0,00	28,99	28,99	28,99	0,00	0,00	0,00

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 indican que se debe prestar atención y vigilancia en el porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005) y en cobertura bruta de Educación Categoría Media ya que se encuentra por debajo de la tasa dada por el departamento, como muestra la (Tabla 83).

Tabla 83. Tasa de cobertura bruta de educación municipio de El Águila (Valle del Cauca), 2005 – 2017

Cobertura en Educación	Valle del cauca	El Águila	Comportamiento														
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	12,1	27,97			28												
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	102,1	95,44	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	-
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	100,6	93,61	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	-
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2016)	80,1	69,08	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	-

Fuente: Ministerio de Educación Nacional

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se realizaron la priorización en salud, para esto se hizo el reconocimiento de los problemas de salud. A continuación, se presentan los problemas priorizados de acuerdo a las dimensiones del Plan Decenal de Salud Pública Tabla 83.

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 84.

Tabla 84. Priorización de los problemas de salud en El Águila

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
Salud Ambiental	Baja Cobertura de acueducto en la zona rural	000
	Baja Cobertura de alcantarillado en la zona rural	000
	Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	000
	Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas	000
	Alto Índice de calidad del agua (IRCA)	009
Vida Saludable y Condiciones No Transmisibles	Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades isquémicas del corazón por 100.000 personas	001
	Morbilidad por Enfermedades cardiovasculares	001
	Mortalidad por edad por tumor estomago	007
	Tasa ajusta de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio por 100.000 personas	001
	Mortalidad por Diabetes Mellitus	001
	Mortalidad por tasa de causas externas	012
Seguridad Alimentaria	Morbilidad por condiciones trasmisibles y nutricionales en la infancia y en la adultez	009
	Morbilidad por Condiciones Maternas perinatales: condiciones maternas	008
Convivencia Social y Salud Mental	Morbilidad por Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causa externa en mujeres	012
	Tasa ajustada de mortalidad por las demás causas	000
	Tasa ajustada de mortalidad por Homicidios por 100.000 personas	012
	Tasa ajustada de muertes por Lesiones auto-infligidas	012
Enfermedades Transmisibles	Mortalidad por enfermedades crónicas de las vías	001

	respiratorias	
	Morbilidad por Enfermedades infecciosas y parasitarias	009
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Tasa ajustada de mortalidad neonatal	008
Salud pública en emergencias y desastres	Riesgo de inundaciones y deslizamientos	SD
	Mortalidad por exposición a fuerza de la naturaleza	013
Salud y Ámbito laboral	Alto porcentaje de hogares con trabajo informal	011
Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	Discapacidad del Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo	000
	Alta proporción de hogares con analfabetismo	000
	Discapacidad: Ojos Y Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo	000
	Discapacidad: Sistema nervioso	000
	Mortalidad neonatal, infantil y en la niñez	008
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	Baja cobertura de afiliación al SGSSS	000