

Análisis de Situación de Salud

Modelo de los Determinantes Sociales de Salud 2018

Dirección Local de Salud Municipio de Guacarí

GERARDO SALCEDO CALERO
Alcalde Municipal

JULIÁN ANDRÉS TORO CALERO
Secretario de Salud y Acción Social

Guacarí– Valle del Cauca, 2019

Tabla de Contenido	
PRESENTACIÓN.....	9
INTRODUCCIÓN	10
METODOLOGÍA	12
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	14
SIGLAS	15
1 CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO.....	16
1.1 Contexto Territorial	16
1.1.1 Localización	16
1.1.2 Características Físicas del Territorio	19
1.1.3 Accesibilidad Geográfica	24
1.2 Contexto Demográfico.....	25
1.2.1 Estructura Demográfica.....	27
1.2.2 Dinámica Demográfica.	32
1.2.3 Víctimas del conflicto Armado.	33
2 CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	39
2.1 Análisis de la Mortalidad	39
2.1.1 Mortalidad General por Grandes Causas.....	39
2.1.2 Mortalidad Específica por Subgrupo.....	50
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	81
2.2 Análisis de la Morbilidad.....	105
2.2.1 Principales Causas de Morbilidad.....	105
2.2.2 Morbilidad Específica por Subgrupo	112
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo	114
2.2.4 Eventos de Precusores.	116
2.2.5 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	117
2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad 2009 a 2015 . ¡Error! Marcador no definido.	
2.2.7 Identificación de Prioridades de Morbilidad año 2017.....	120

2.2.8	Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	121
3	CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD.....	132
3.1	Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente.....	132

Índice de Tablas

Tabla 1 Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, 2017	18
Tabla 2 Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros de municipio de Guacarí .	24
Tabla 3 Población por área de residencia Municipio Guacarí (Valle del Cauca), 2018	25
Tabla 4 Ubicación de los Hogares del municipio de Guacarí, Valle del Cauca, Año 2017	26
Tabla 5 Población por pertenencia étnica del Municipio Guacarí (Valle del Cauca) 2018	27
Tabla 6 Proporción de la población por ciclo vital, municipio Guacarí 205-2018-2020 (Valle del Cauca).....	29
Tabla 7 Índice Demográfico	30
Tabla 8 Otros indicadores demográficos en el municipio de Guacarí, 2018	31
Tabla 9 Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad de Guacarí, Valle del Cauca-2005 a 2016.....	32
Tabla 10 Tasas específicas de Fecundidad en las mujeres entre 10 a 14 y 15 a 19 años en Guacarí, Valle del Cauca 2005 – 2016.....	33
Tabla 11 Población Víctimas del Conflicto Armado por grupo de edad, sexo, municipio Guacarí, a Septiembre del 2018	34
Tabla 12 Población victimizada de desplazamiento del municipio de Guacarí, Años 1985 - 2018 ..	35
Tabla 13 Población Víctimas de Deslazamiento por Etnias	36
Tabla 14 Población desplazada por municipio de expulsión y receptor Guacarí (Valle del Cauca), 2018.....	37
Tabla 15 Tasa de Mortalidad general total ajustada en el municipio de Guacarí, 2005 – 2016.....	39
Tabla 16 Tasa de Mortalidad en Hombres ajustada en el municipio de Guacarí, 2005 – 2016	41
Tabla 17 Tasa de Mortalidad en Mujeres ajustada en el municipio de Guacarí, 2005 – 2016	42
Tabla 18 Tasa de AVPP ajustadas por edad año 2016	44
Tabla 19 Años de Vida Potencialmente Perdidos	45
Tabla 20 Tasa de AVPP ajustadas Hombres año 2016.....	46
Tabla 21 Tasa de AVPP ajustadas Mujeres año 2016	48
Tabla 22 Años de Vida Potencialmente Perdidos Mujeres (Barras apiladas) año 2016.....	49
Tabla 23 Enfermedades transmisibles General para el año 2016	50
Tabla 24 Enfermedades transmisibles Hombres año 2016	52
Tabla 25 Enfermedades transmisibles Mujeres año 2016.....	53
Tabla 26 Neoplasias en hombres y mujeres año 2016.....	55
Tabla 27 18 Neoplasias en hombres año 2016	57
Tabla 28 Neoplasias en Mujeres año 2016	58
Tabla 29 Enfermedades del Sistema Circulatorio Año 2016.....	60
Tabla 30 Enfermedades del Sistema Circulatorio en Hombres Año 2016	61
Tabla 31 Enfermedades del Sistema Circulatorio en Mujeres Año 2016.....	64
Tabla 32 Enfermedades Causas Externas Hombres y Mujeres Año 2016	68
Tabla 33 Enfermedades Causas Externas Hombres Año 2016.....	70
Tabla 34 Enfermedades Causas Externas Mujeres Año 2016.....	72
Tabla 35 Demás enfermedades en hombres y Mujeres de Guacarí año 2016	74

Tabla 36 Demás enfermedades en hombres de Guacarí año 2016.....	76
Tabla 37 Demás enfermedades en Mujeres de Guacarí año 2016.....	78
Tabla 38 Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Municipio de Guacarí año 2016	81
Tabla 39 Mortalidad Infantil y del Niño Hombres y mujeres menores de un año Guacarí año 2016	82
Tabla 40 Mortalidad Infantil y del Niño Hombres menores de un año Guacarí año 2016	83
Tabla 41 Mortalidad Infantil y del Niño Mujeres menores de un año Guacarí año 2016	84
Tabla 42 Mortalidad Infantil y del Niño Hombres y Mujeres 1 a 4 años de Guacarí año 2016	84
Tabla 43 Mortalidad Infantil y del Niño Hombres 1 a 4 años de Guacarí año 2016	85
Tabla 44 Mortalidad Infantil y del Niño Mujeres 1 a 4 años de Guacarí año 2016	86
Tabla 45 Mortalidad de la Niñez Hombres y Mujeres menores de 5 años de Guacarí año 2016...	87
Tabla 46 Mortalidad de la Niñez Hombres menores de 5 años de Guacarí año 2016	88
Tabla 47 Mortalidad de la Niñez Mujeres menores de 5 años de Guacarí año 2016	89
Tabla 48 Número de muertes en menores de 5 años según grupos de grandes causas del Municipio de Guacarí periodo 2005- 2017.....	90
Tabla 49 Número de muertes según subgrupos en la niñez y la infancia del Municipio de Guacarí periodo 2005- 2017.....	91
Tabla 50 . Indicadores Mortalidad materno-infantil y en la niñez. Valle, Municipio Guacarí 2016....	94
Tabla 51 Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Guacarí año 2016	95
Tabla 52 Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años 2016.....	96
Tabla 53 Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años 2016.....	97
Tabla 54 Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años 2016.....	98
Tabla 55 Tasa de Mortalidad materna por área año 2016.....	99
Tabla 56 Tasa mortalidad materna por etnia año 2016	100
Tabla 57 mortalidad Neonatal por Área año 2016	101
Tabla 58 mortalidad Neonatal por Etnia año 2016	102
Tabla 59 Identificación de prioridades en salud del municipio de Guacarí (Valle del Cauca), 2016	103
Tabla 60 Principales causas de morbilidad en el municipio de Guacarí 2009 – 2017.....	107
Tabla 61 causas de morbilidad en hombres año 2017	109
Tabla 62 causas de morbilidad en Mujeres año 2017	111
Tabla 63 Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, Municipio de Guacarí año 2017	112
Tabla 64 Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, Guacarí, año 2017	113
Tabla 65 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, Guacarí 2017	113
Tabla 66 Morbilidad específica por las lesiones, Guacarí 2017	114
Tabla 67 Eventos de alto costo en el Municipio de Guacarí -Valle del Cauca 2006 – 2017	115
Tabla 68 Eventos precursores en Guacarí. Periodo 2010 – 2015	116
Tabla 69 Semáforo de eventos Precursores municipio de Guacarí 2011-2017	117
Tabla 70 Semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Guacarí, 2007-2017.....	118
Tabla 71 Personas en situación de discapacidad según tipo de discapacidad en Guacarí. 2018 .	119

Tabla 72 Distribución de las alteraciones permanentes por ciclo vital del Municipio de Guacarí, 2018	119
Tabla 73 Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo y eventos de notificación obligatoria, municipio de Guacarí año 2018	121
Tabla 74 Semáforo Condiciones de Vida Municipio de Guacarí 2017	123
Tabla 75 Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Guacarí año 2017	124
Tabla 76 Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Guacarí año 2017	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 77 Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento, municipio Guacarí año 2017	124
Tabla 78 Determinantes intermedios de la salud –Sistema sanitario, municipio de Guacarí 2017	124
Tabla 79 Capacidad Instalada de Prestadores año 2017	125
Tabla 80 Otros indicadores de sistema sanitario en el Municipio de Valle del Cauca, 2017	129
Tabla 81 Índice de Pobreza Multidimensional año 2016	129
Tabla 82 Otros indicadores de ingresos del Valle del Cauca 2017	130
Tabla 83 Tasa de cobertura bruta de educación municipio de Guacarí año 2017	132
Tabla 84 Priorización de los problemas de Salud Municipio de Guacarí año 2018	133

Índice de Figuras

Figura 1 Pirámide poblacional del municipio Guacarí 2005-2018-2020 (Valle del Cauca).....	28
Figura 2 Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de Guacarí (Valle..	29
Figura 3 Población por sexo y grupo de edad del municipio de Guacarí, 2018	30
Figura 4 . Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad de Guacarí, Valle del Cauca-2005 a 2016	32
Figura 5 Población victimizada de desplazamiento del municipio de Guacarí, Años 2001 - 2018 ...	36
Figura 6 Tasa de Mortalidad general total ajustada en el municipio de Guacarí, 2005 – 2016	40
Figura 7 Tasa de Mortalidad en Hombres ajustada en el municipio de Guacarí, 2005 – 2016.....	41
Figura 8 Tasa de Mortalidad en Mujeres ajustada en el municipio de Guacarí, 2005 – 2016.....	43
Figura 9 Tasa de AVPP ajustadas por edad año 2016.....	44
Figura 10 Años de Vida Potencialmente Perdidos (Barras apiladas) año 2016	45
Figura 11 Tasa de AVPP ajustadas Hombres año 2016.....	47
Figura 12 Años de Vida Potencialmente Perdidos Hombres (Barras apiladas) año 2016	47
Figura 13 Tasa de AVPP ajustadas Mujeres año 2016	48
Figura 14 Años de Vida Potencialmente Perdidos Mujeres (Barras apiladas) año 2016	49
Figura 15 Enfermedades transmisibles General para el año 2016.....	51
Figura 16 Enfermedades transmisibles Hombres año 2016.....	52
Figura 17 25 Enfermedades transmisibles Mujeres año 2016.....	54
Figura 18 Neoplasias en hombres y mujeres año 2016.....	56
Figura 19 Neoplasias en hombres año 2016	¡Error! Marcador no definido.
Figura 20 Neoplasias en Mujeres año 2016	59
Figura 21 Enfermedades del Sistema Circulatorio Año 2016	61
Figura 22 Enfermedades del Sistema Circulatorio en Hombres Año 2016	63
Figura 23 Enfermedades del Sistema Circulatorio en Mujeres Año 2016.....	64
Figura 24 Enfermedades Periodo perinatal Total	65
Figura 25 Enfermedades Periodo perinatal Hombres	66
Figura 26 Enfermedades Periodo perinatal Mujeres	66
Figura 27 Porcentaje de muertes por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	67
Figura 28 Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal ..	67
Figura 29 Enfermedades Causas Externas Hombres y Mujeres Año 2016	69
Figura 30 Enfermedades Causas Externas Hombres Año 2016	71
Figura 31 Enfermedades Causas Externas Mujeres Año 2016	73
Figura 32 Demás enfermedades en hombres y Mujeres de Guacarí año 2016	75
Figura 33 Demás enfermedades en hombres de Guacarí año 2016.....	77
Figura 34 Demás enfermedades en Mujeres de Guacarí año 2016.....	79
Figura 35 tasa de mortalidad infantil ajustadas año 2016	95
Figura 36 Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años 2016.....	96
Figura 37 Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años 2016.....	97

Figura 38 Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años 2016	98
Figura 39 Tasa de Mortalidad materna por área año 2016.....	99
Figura 40 Tasa mortalidad materna por etnia año 2016	100
Figura 41 mortalidad Neonatal por Área año 2016	101
Figura 42 mortalidad Neonatal por Etnia año 2016	102
Figura 43 Número de personas ERC en estudio año 2017	116
Figura 44 Pirámide de las personas en situación de discapacidad en Guacarí 2018	120
Figura 45 Índice de Pobreza Multidimensional año 2016	130

Índice de Mapas

Mapa 1 Departamento del Valle del Cauca, División Política administrativa y Límites	16
Mapa 2 División política administrativa y limites, departamento del Valle del Cauca Municipio de Guacarí.....	19
Mapa 3 Relieve, hidrografía, zonas de riesgo del municipio de Guacarí, Valle del Cauca.....	21
Mapa 4 Vías de comunicación del departamento del Valle del Cauca y Guacarí	24
Mapa 5 Población por área de residencia Grado de urbanización	25
Mapa 6 Ubicación de los Hogares del municipio de Guacarí, Valle del Cauca, Año 2017	26

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.

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

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

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

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

El segundo capítulo contiene el análisis de los efectos de salud y sus determinantes. En primera medida se

Analizó la mortalidad por grandes causas, específica por subgrupo, y materno-infantil y de la niñez. Asimismo, se examinó la morbilidad atendida, y los determinantes sociales de la salud: intermediarios y estructurales. El

análisis indagó variables que causan gradientes de desigualdad entre grupos como el sexo, nivel educativo, municipio o departamento de residencia, área de residencia, régimen de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), pertenencia étnica, situación de desplazamiento, con discapacidad, entre otras.

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

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

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de Guacari se realizó con la información disponible en las fuentes oficiales hasta noviembre de 2018, entendiendo los rezagos de información propios de cada base de datos consultada. Para el análisis demográfico se usaron las estimaciones y proyecciones censales del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) y los indicadores demográficos dispuestos por esta institución en su página web: www.dane.gov.co. Así mismo, se consultó el Registro Único de Víctimas (RUV) dispuesto en el Sistema de Gestión de Datos del Ministerio de Salud y Protección Social a través del cubo de víctimas del Ministerio de Salud y Protección Social cuyo corte de información es septiembre de 2018, y el Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad, con fecha de corte a octubre de 2018.

Para el análisis de los efectos de salud y sus determinantes se emplearon los datos de estadísticas vitales provenientes del DANE para el periodo comprendido entre 2005 y 2016; la morbilidad atendida procedente de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) para el periodo entre 2009 y 2017. La información sobre eventos de interés en salud pública proviene del Sistema de vigilancia de la salud pública (Sivigila) entre 2007 y 2017; y la de eventos de alto costo, de la Cuenta de Alto Costo disponible entre 2008 y 2014. Adicionalmente se incluyó información resultante de los informes de Medicina Legal y Ciencias Forenses (Forensis).

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

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

afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas de traumatismos y envenenamientos; y las demás enfermedades. Así mismo, se calculó la carga de la mortalidad mediante Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP), para las grandes causas de mortalidad.

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

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

Por el apoyo y el suministro de las herramientas necesarias para la actualización del análisis de situación de salud 2018 del municipio San Juan Bautista de Guacarí.

Ministerio de Salud y Protección Social
Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca
Secretaría de Salud y Acción Social
Grupo ASIS
Comité Epidemiología Municipal

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

Secretaría de Salud y Acción Social
Comité de vigilancia Epidemiológica
Comité intersectorial de Salud Pública

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 Municipio
MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas
No: Número
ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio OMS: Organización Mundial de la Salud OPS: Organización Panamericana de Salud
RLCPD: Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad
RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios RAP: Riesgo Atribuible Poblacional
PIB: Producto Interno Bruto
SSPD: Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios
SISBEN: Sistema de Identificación y Clasificación de Potenciales Beneficiarios para los Programas Sociales.
SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud
SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública TB: Tuberculosis
VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano

1 CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

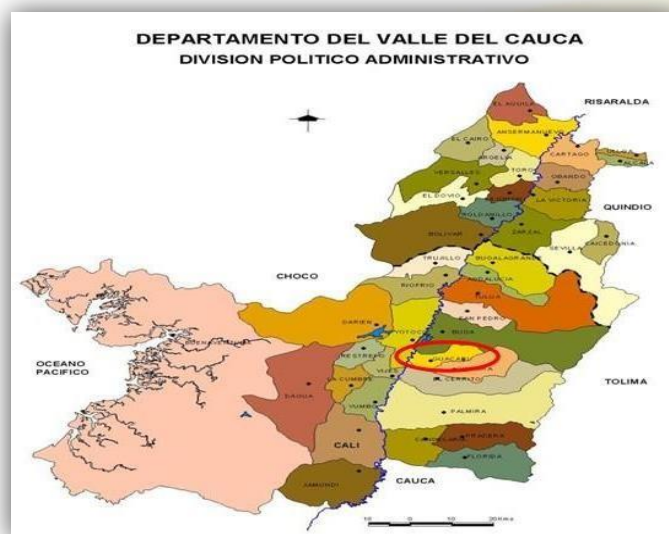
1.1 Contexto Territorial

1.1.1 Localización

Está situado en la parte central del Departamento de Valle del Cauca al borde de la carretera Panamericana, la mayor parte del territorio es plano o ligeramente ondulado, hacia el oriente se encuentra la zona montañosa que corresponde a la cordillera Central y sus tierras están regadas por los ríos Cauca, Guabas, Sonso y Zabaletas, además de otras corrientes menores. Tiene una extensión total: 164 Km², un área urbana de 2,36 Km², una extensión de área rural de 161 Km². Tiene una altitud de 900 m.s.n.m. (metros sobre el nivel del mar), posee una temperatura media de 25° C, a una distancia de la Ciudad de Cali de 45Km.

El Departamento del Valle del Cauca, está constituido por 42 municipios en su división, en el mapa 1, se encuentra

Mapa 1. Departamento del Valle del Cauca, División Política administrativa y Límites



Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi.

El municipio de Guacarí fue fundado el 20 de noviembre de 1570 por el capitán Juan López Ayala, quien construyó la primera Iglesia bajo el Patronato de San Juan Bautista, Santo de su nombre y fundó el pueblo que llamó "San Juan Bautista de Guacarí", siendo encomendero de los Indios Guacaríes en el año de 1570. La

palabra Guacarí, según las lenguas aborígenes, se deriva, de las palabras del dialecto Caribe "Gua" y "Cari" que traducen „Laguna de los Caribes" y se afirma que esta laguna es la del Chircal la cual se encuentra en la llanura de Sonso a orillas del río Cauca.

El municipio cuenta con una riqueza ecológica, la cual fue fundamental para el desarrollo de la vida humana, animal y vegetal, la presencia de ríos como el Cauca, el Zabaletas, Guabas, Sonso y La Chamba, originan ciénagas y lagunas, como El Chircal, Videles y El Conchal. Esto constituye una importante despensa alimenticia, al proporcionar abundante pesca y caza.

En el Valle geográfico del río Cauca, el sector plano del Municipio de Guacarí se caracteriza por la existencia de importantes yacimientos arqueológicos, pertenecientes a sociedades que ocuparon este medio ambiente durante el período prehispánico. Las investigaciones arqueológicas realizadas entre 1981 y 1994, en los corregimientos de Guabas, Cananguá y Guacas han permitido conocer importantes aspectos socioeconómicos y religiosos de la "Sociedad Cacical de Guabas", variante meridional de la denominada "Cultura Quimbaya Tardío de Guabas", que existió entre 700 y 1400 después de Cristo aproximadamente.

División Político Administrativa: Limita por el Norte con: Guadalajara de Buga, Sur: Cerrito, por el Oriente con: Ginebra; por el Occidente con Yotoco Sirviéndole de límite con el río cauca. El municipio se compone de los siguientes barrios:

El Municipio de Guacarí presenta cuatro centros poblacionales comprendidos así: La cabecera municipal que está dividida en diez barrios, Santa Bárbara, El Limonar, El Dorado, Central, IV Centenario, Saavedra Galindo, Las Américas, Chapinero, El Sol y EL Porvenir. La zona rural trece corregimientos y ocho veredas, los corregimientos con mayor densidad poblacional son Sonso, Guabas y El Alto de Guacas.

El municipio igualmente está distribuido por los siguientes corregimientos: Sonso, Guabas, Guabitas, Canangua, Santa Rosa, Alto de Guacas, Alto de La Julia, La Magdalena, Puente Rojo, Pichichi, El Placer, El Triunfo.

Límites Geográficos: La mayor parte del territorio es plano o ligeramente ondulado y hace parte del fértil valle del río Cauca, hacia el oriente se encuentra la zona montañosa que corresponde a la Cordillera Central.

Limita al Norte con el Municipio de Guadalajara de Buga, al sur con los Municipios de Ginebra y Cerrito, al Oriente con el Municipio de Yotoco y Vijes (El río Cauca sirve de lindero). El Municipio se encuentra ubicado geográficamente a los 3 grados 41 minutos 31 segundos de longitud Norte, y 76 grados 20 minutos 20 segundos con el meridiano de Greenwich, con una altitud promedio de 976 metros sobre el nivel del mar.

Extensión Territorial: En el departamento del Valle del Cauca, el municipio de Guacarí cubre el 0,69% de la superficie total del territorio vallecaucano. Lo que es común a todos los municipios del Departamento es que la mayoría de su extensión es rural. La extensión urbana de Guacarí es de 2,36, mientras que la rural es de 161 que ocupa el 98.47% de la extensión del municipio y la extensión total de 164km².

Tabla 1. Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, 2017

Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión	%	Extensión	%	Extensión	%
Guacarí	2.36	1.53	161	98.47	164	100
Total Valle					23.768	100

Fuente: Federación Colombiana de Municipios

Mapa 2. División política administrativa y límites, departamento del Valle del Cauca Municipio de Guacarí



Fuente: Instituto geográfico Agustín Codazzi

1.1.2 Características Físicas del Territorio

El Municipio de Guacarí tiene una extensión de 16.700 Hectáreas de las cuales 10.540 corresponden al área plana y

6.160 corresponden al área de ladera. La cabecera municipal de Guacarí tiene una extensión de 200 hectáreas, la zona rural tiene una extensión de 16.500 hectáreas. Existen tres pisos térmicos así: Clima cálido 73 km², Clima templado 75 km² y clima frío 29 km².

El Municipio de San Juan Bautista de Guacarí tiene en su zona plana una altura promedio entre 950 y los metros de altura sobre el nivel del mar, una zona media con unas alturas promedio entre los 1.100 y 1.800 metros sobre el nivel del mar, y una zona alta con un promedio entre los 1.800 y 2.600 metros sobre el nivel del mar.

El relieve del Municipio de Guacarí es relativamente plano cuya área total 167 Km² (16.700 hectáreas) distribuida así: 105,4 Km² (10.540 hectáreas) en su área plana y en su zona de ladera 61.6 Km² (6.160 hectáreas).

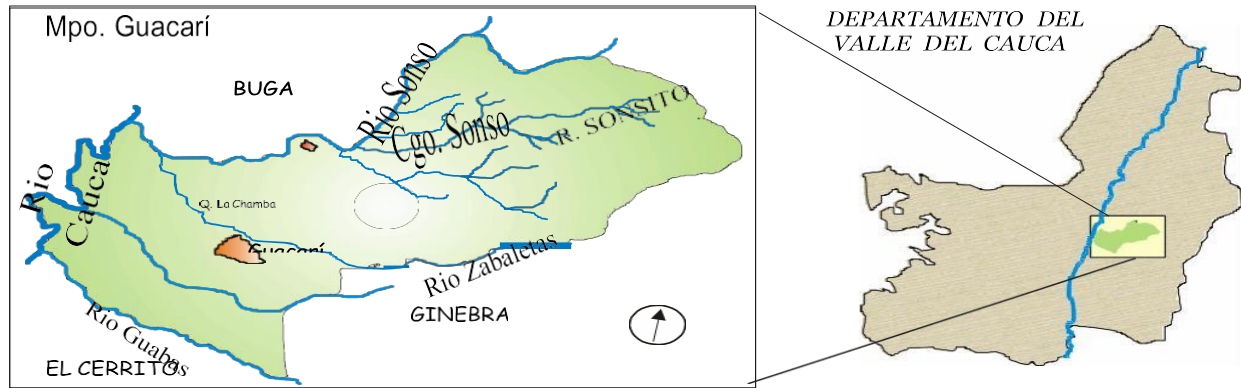
La parte montañosa corresponde a las estribaciones de la cordillera central la cual se encuentra localizada en la parte oriental del municipio, en cuyos ramales se distinguen la cuchilla de Chafalote, la cuchilla de Lulos, y la cuchilla de la Magdalena.

La temperatura del municipio está determinada por los pisos altitudinales y varía entre los 23°C en la parte baja, 18°C en la parte media, 12°C en la parte alta y 4°C en el páramo.

Hidrografía: El territorio Guacaríceño se encuentra regado de oriente a occidente por una regular red fluvial distinguiéndose la vertiente del río Cauca, río Sonso, río Guabas.

El río caudaloso en épocas invernales, nace en el cerro de PAN DE AZÚCAR en la cordillera central, a 3.500 metros de altura sobre el nivel del mar; Marca límites entre Guacarí y Buga al Norte del Municipio, recibe las aguas de numerosos riachuelos, entre ellos el río Sonsito que lo origina, la quebrada Gualí, el río Tapias, la quebrada Guayabal, la quebrada la Chamba la cual se desprende del río Guabas en el corregimiento de Guabitas y atraviesa el casco urbano por la parte norte. El río Sonso tiene una longitud aproximada de 30 Km. El río Guabas nace en la cordillera central en el Municipio de Ginebra, con una longitud aproximada de 40 Km. a partir de la desembocadura del río Lulos marca límites con el citado Municipio; otro de sus afluentes en este sector es la quebrada de la Magdalena de cierta riqueza aurífera; se constituyen las aguas del río Guabas en la principal fuente para el regadío de cultivos mediante la construcción de numerosas Bocatomas. El río Guabas desemboca al río Cauca siendo uno de sus principales afluentes en su corto recorrido en la margen derecha del Municipio.

Mapa 3. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo del municipio de Guacarí, Valle del Cauca



Fuente Instituto geográfico Agustín

Escenarios de riesgo en el municipio de Guacarí: De acuerdo con la información documentada en diferentes fuentes, se procede a la jerarquización de los escenarios identificados previamente de acuerdo a su nivel de importancia o impacto que han tenido sobre el municipio. En este orden de ideas se mencionan de mayor a menor relevancia los siguientes escenarios de riesgos identificados en el municipio de Guacarí:

- Inundaciones a causa del invierno.
- Remoción en masa.
- Sismos.

Grupos al margen de la ley (FARC EP- BACRIM): Existen antecedentes de situaciones de Desastre o Emergencia por inundaciones. Históricamente, en el municipio han ocurrido una serie de eventos de los cuales se tiene registro en el PBOT, principalmente a causa del desbordamiento de los ríos guabas, sonso, Recientemente los desbordamientos de estos dos ríos se originaron por efecto de la ola invernal 2010-2011, derivado del fenómeno de la niña cuya magnitud e intensidad de daños se generalizaron en gran parte del territorio nacional. El fenómeno se caracteriza por presentar lluvias intensas sobre las cuencas hidrográficas donde el agua escurre rápidamente y se concentra en arroyos y quebradas. Presenta una gran velocidad del agua y un gran caudal que arrastra en su recorrido cantidad de partículas sólidas; que puede afectar grupos humanos ubicados en la zona de inundación, causando en muchos casos muertes humanas, pérdida de animales, cultivos y viviendas.

Zonas de riesgo: Existen áreas con restricción por vulnerabilidad o amenazas naturales. Se dividen en dos grandes categorías: Identificadas y Potenciales. En primer lugar las áreas identificadas cuyas restricciones por amenazas naturales serán definidas por estudios técnicos detallados y específicos. Áreas que se incorporarán al Plan Básico de Ordenamiento Territorial (PBOT), a medida que se realicen otros estudios detallados. Estas áreas se dividen en dos clases: ocupadas y libres.

Las áreas ocupadas son las áreas con restricciones donde existen asentamientos humanos, tanto consolidados como de desarrollo incompleto. Las áreas con restricciones por amenazas naturales que se encuentran ocupadas se clasifican Riesgo Inminente

En el municipio se estiman como de riesgo inminente las zonas ocupadas por vivienda en las veredas de Chafalote, Santa Rosa de Tapias, que son recorridas por las fallas geológicas regionales. Además por inundaciones o avenidas torrenciales las zonas de poblamiento de Sonso, Puente Rojo y Guabas.

En estas áreas la intervención de los factores generadores de peligro es impracticable desde el punto de vista técnico y económico o no garantiza un nivel adecuado de seguridad, razón por la cual deberán liberarse de toda ocupación para luego disminuir su deterioro y destinarlas a usos de conservación ambiental y/o recreación.

Las áreas de Riesgo Mitigable son zonas que presentan características similares a las zonas de riesgo inminente. Sin embargo las condiciones de amenaza y vulnerabilidad no son tan críticas, lo cual hace posible y procedente la intervención de los factores generadores de peligro. Sobre estas zonas deberán diseñarse y ejecutarse en el corto plazo las acciones y obras para la reducción del riesgo.

En el municipio se estiman como de riesgo mitigable las zonas ocupadas por vivienda en las veredas de Puente Rojo, Guabas, que son recorridas por el río Guabas.

Las zonas de riesgo Bajo son zonas ocupadas, los factores generadores de peligro presentan niveles manejables mediante la aplicación de las prácticas normales de ingeniería para el desarrollo de urbanizaciones y el control del aumento de la densidad de ocupación y de la altura de las edificaciones.

En el municipio se estiman hasta estudios en detalle como de riesgo bajo las zonas ocupadas por vivienda en los Corregimientos de Sonso, Guabitas, Canangua y la cabecera funcional del municipio.

En segundo lugar las áreas potenciales, son zonas que por han determinado que por sus características geológicas y geomorfológicas evidencian la probabilidad de ocurrencia de fenómenos naturales peligrosos. Todo constructor interesado en adelantar algún proyecto en ellas deberá adelantar los estudios técnicos detallados que permitan definir desde el punto de vista físico las posibilidades y condiciones de consolidación de las áreas ocupadas y las potencialidades de uso de las áreas libres con relación a las amenazas naturales, se encuentran en primer lugar las Inundaciones, que son fenómenos naturales que a menudo causan problemas al hombre, pero debido a las facilidades y ventajas que hacen atractiva la formación de comunidades en las márgenes de los ríos, Guacarí se ha desarrollado a partir de caseríos establecidos tanto para el área de la cabecera funcional, como para los núcleos urbanos en la zona rural en sitios no aptos, ya que pueden sufrir inundaciones

En segundo lugar las amenazas sísmicas, que debido a la localización geográfica del municipio, el municipio está influenciado por las tensiones entre las placas tectónicas: Suramericana, Nazca en el Pacífico y la placa del Caribe en el Atlántico, a esta zona de convergencia entre placas tectónicas se le denomina el Cinturón del Fuego el Pacífico. De acuerdo con estudios regionales, se han detectado un sistema de fallas geológicas activas determinantes en la formación del paisaje.

El municipio de Guacarí, se encuentra a nivel nacional en una zona con un alto grado de amenaza sísmica, este problema se puede agravar debido a las características locales del suelo (suelos blandos, de origen sedimentario con aporte volcánico), además de las deficiencias constructivas presentes en el municipio.

Con relación a las amenazas antrópicas, el municipio de Guacarí tiene zonas de amenaza por accidentes de tránsito con alto grado de vulnerabilidad corresponden a la vía Buga – Guacarí – Cali en sus pasos por Sonso, Callejón Guacas y el tránsito por la cabecera municipal.

Desde el municipio de Guacarí a la capital del Departamento (Cali) hay aproximadamente 219 kilómetros

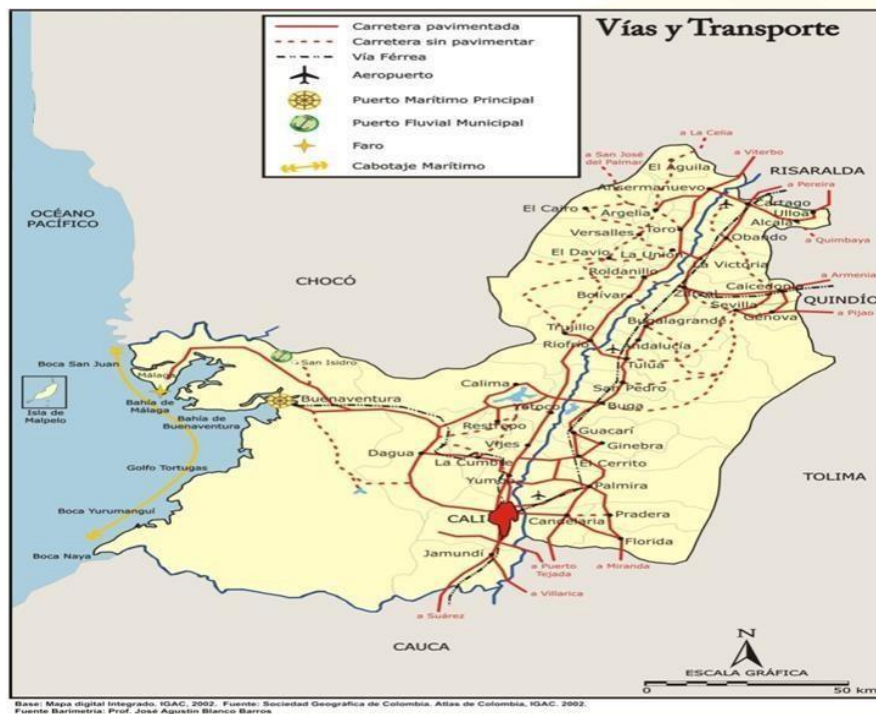
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros de municipio de Guacarí

Municipio	Tiempo de llegada desde el Municipio más alejado a la ciudad Capital del Departamento, en minutos	Distancia en Kilómetros desde el Municipio más alejado a la ciudad Capital del Departamento	Tipo de Transporte desde el Municipio más alejados de la ciudad Capital del Departamento	Tiempo estimado del traslado entre el Municipio al Municipio Vecino	
				Horas	Minutos
Guacarí	219	217	Terrestre		

Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria - MSPS

El mapa visualiza las vías de comunicación terrestres, fluviales y aéreas, aeropuertos, helipuertos y puertos nacionales e internacionales (Mapa 4).

Mapa 4. Vías de comunicación del departamento del Valle del Cauca y Guacarí



Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi

Población total: Según las proyecciones dadas por el DANE basadas en el Censo 2005, la población total en el municipio de Guacarí para el año 2018 está alrededor de 35.377 personas.

Para el Municipio de Guacarí el 30,3% de la población es menor de edad y el 13,4% son adultos mayores y el 56,3% se registra en la población productiva. Según DANE año 2018, Densidad poblacional por kilómetro cuadrado: Para 2018 la densidad poblacional es de 210.10 habitantes por kilómetro cuadrado. Población por área de residencia urbano/rural. De acuerdo a los datos suministrados por el Departamento Nacional de Estadísticas DANE la población de la cabecera del municipio de Guacarí en el año 2018 fue de 21.248 con un 60.06%, mientras el resto de la población ocupaba 14.128 con el 39.94%.

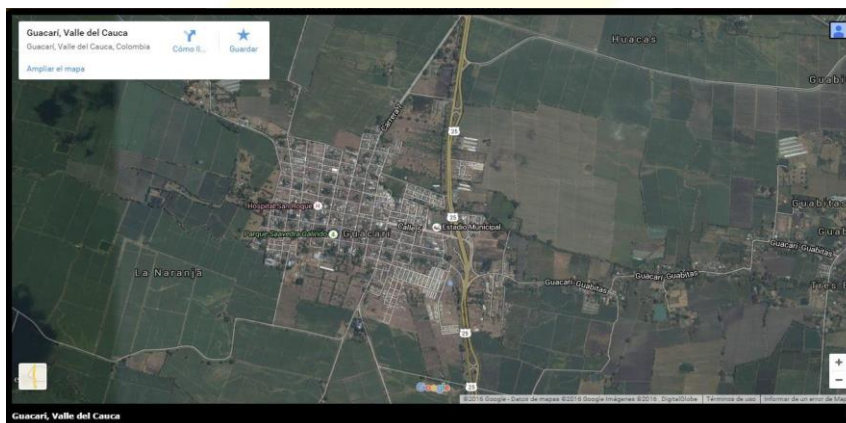
Tabla 3. Población por área de residencia Municipio Guacarí (Valle del Cauca), 2018

Municipio	Población Urbana		Población Rural		Población Total	Grado de Urbanización
	Población	Percentage	Población	Percentage		
Guacarí	21.249	60.06%	14.128	39.94%	35.377	100%

Fuente: DANE

Grado de urbanización: El 60.06% de la población del municipio de Guacarí, reside en áreas urbanas respecto a la población total.

Mapa 5. Población por área de residencia Grado de urbanización



FUENTE: Guacarí Satelital

Número de Viviendas: El 58,32% de la población del municipio de Guacarí viven en Casa o apartamento, el 98,16% de las viviendas tienen conexión eléctrica, el 86,25% alcantarillado, el 40,79% conexión a Gas Natural. El 7,3% de los hogares de Guacarí tienen actividad económica en sus viviendas.

Número de hogares: El número de personas por Hogar es de 3,9. Aproximadamente el 64,78% de los hogares de Guacarí tiene 4 o menos personas.

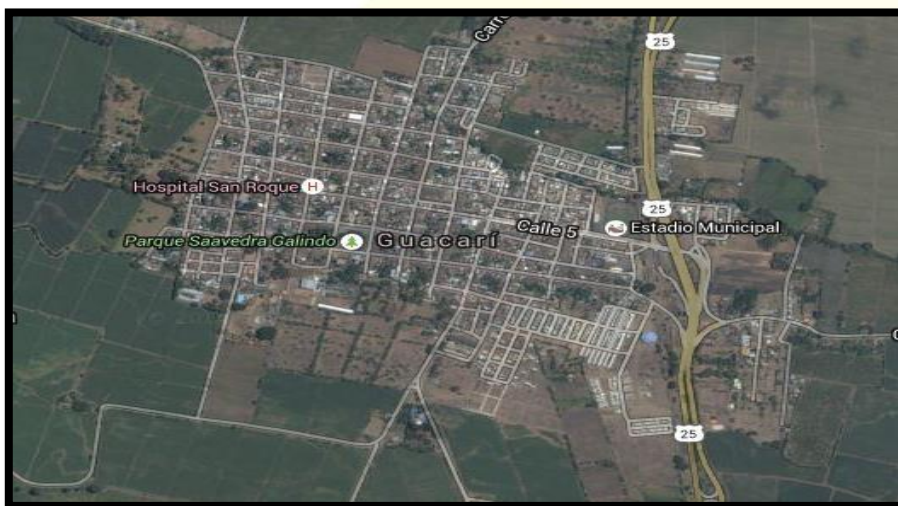
El municipio de Guacarí cuenta con 10.789 hogares (Fuente: Datos Dane 2.015). El número predominante de personas por hogar son 4 con un porcentaje del 22,6% los hogares con mayor número de personas son el 1,5% con 10 o más personas. Se identifica un aumento considerable de hogares con más de 10 personas por residencia, lo que puede ser un indicador de hacinamiento o de inquilinatos

Tabla 4. Ubicación de los Hogares del municipio de Guacarí, Valle del Cauca, Año 2018

ID	Municipio	No. De Hogares
21	Guacarí	10.789

Fuente: Dane

Mapa 6. Ubicación de los Hogares del municipio de Guacarí, Valle del Cauca, Año 2018



FUENTE: Guacarí Satelital

Población por Pertenencia Étnica: Según Censo del DANE 2005 el 17.30% de la población residente en Guacarí se autorreconoce como palanquero, negro, mulato, afrocolombiano o afro descendiente.

Tabla 5. Población por pertenencia étnica del Municipio Guacarí (Valle del Cauca) 2005

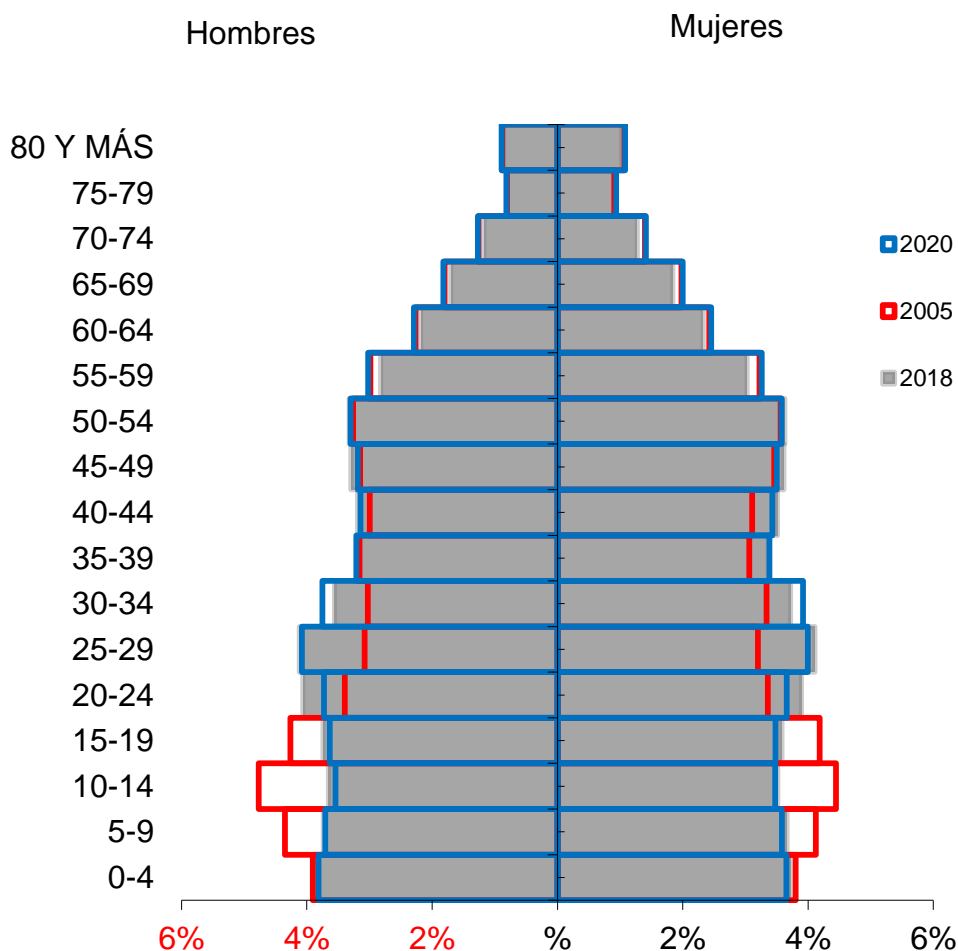
Municipio	Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Guacarí	Indígena	54	0,0%
	Rom (gitana)	0	0,00%
	Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	3	0,00%
	Afrodescendiente	5.821	18,70%
	Ninguno de las anteriores	24.963	80,4%
	No informan	214	0,68
	Total	31.055	

Fuente: DANE

1.2.1 Estructura Demográfica.

La pirámide demográfica del municipio de Guacarí a grandes rasgos muestra una dinámica poblacional estable, con una población femenina. Además, muestra tendencia a la reducción de la natalidad hacia los años 2018 proyectado al 2020, en comparación con el año 2005 y una alta migración de la población entre los 10 a 14 años en el año 2017 tanto en hombres como de mujeres y un aumento en la población activa entre los 25 a 29 años en el año 2018. Figura 1.

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio Guacarí 2005-2018-2020 (Valle del Cauca)



Fuente: DANE

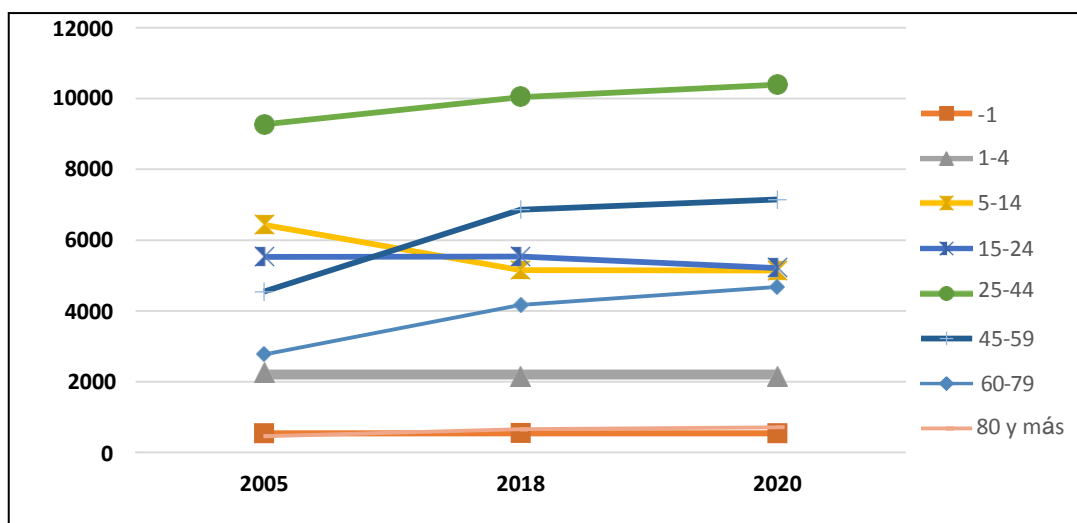
Población por Grupo de Edad: Para el periodo de tiempo 2005-2020, el mayor porcentaje de la población del municipio de Guacarí se encuentra en la población entre los 20-29, con tendencia al aumento hacia el año 2020; seguida de la población joven con tendencia a la disminución durante el mismo periodo de tiempo, el tercer lugar los menores de 14 años con tendencia al incremento de esta población, el cuarto grupo son los adolescentes con tendencia a la disminución hacia el año 2020, en quinto lugar la población adulta con tendencia a descender hacia el año 2020 y en último lugar los menores de 5 años (primera infancia) con tendencia a la disminución. Estos datos se correlacionan con la pirámide poblacional de este municipio

Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, municipio Guacarí 2005-2018-2020 (Valle del Cauca).

	2005	2018	2020
< 1 año	541	543	540
1 a 4	2259	2146	2144
5 a 17	6428	5153	5140
15 a 24	5524	5404	5211
25 a 44	9264	10167	10389
45 a 59	4540	6972	7142
60 a 79	2773	4325	4672
90 y mas	456	667	709

Fuente: DANE

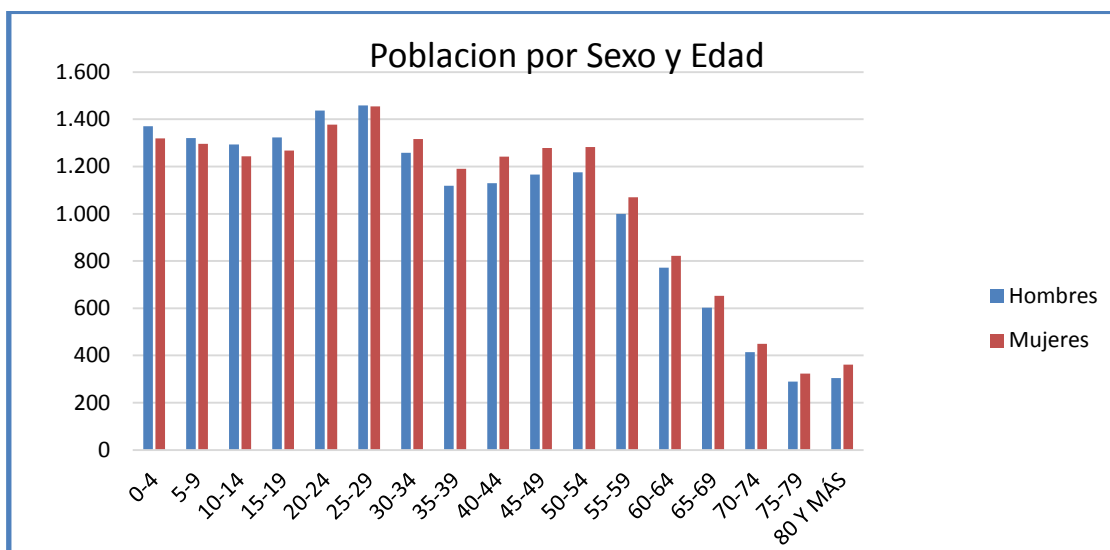
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de Guacarí (Valle



Fuente: DANE

En el municipio de Guacarí para el año 2018, existieron mayor proporción de Mujeres que Hombres, sin embargo, los mayores grupos de edad están constituidos por Hombres en los rangos de 20 a 29 años, a diferencia de las edades extremas que representan el menor número de habitantes

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



Fuente: DANE

Tabla 7. Índice Demográfico

Índice Demográfico	Año		
	2005	2018	2020
Población total	36.343	35.377	35.937
Población Masculina	17.937	17.431	17.683
Población femenina	18.406	17.946	18.254
Relación hombres: mujer	97,45	97,13	97
Razón niños: mujer	32	29	29
Índice de infancia	25	22	22
Índice de juventud	21	24	23
Índice de vejez	15	14	15
Índice de envejecimiento	58	64	69
Índice demográfico de dependencia	55,01	46,57	47,06
Índice de dependencia infantil	39,36	32,49	32,02
Índice de dependencia mayores	15,65	14,08	15,04
Índice de Friz	133,73	107,55	104,96

Fuente: DANE

Tabla 8. Otros indicadores demográficos en el municipio de Guacari, 2018

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 97 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2018 por cada 97 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 32 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2018 por cada 29 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 25 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 22 personas
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 21 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, 15 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 58 de 65 años o más, mientras que para el año 2018 por cada 100 menores de 15 años, había 64 personas de 65 o más años
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 55 personas menores de 15 años o mayores de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2018 de cada 100 personas entre los 15 a 64 años, había 47 personas menores de 15 años o mayores de 65 años.
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 39 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2018 fue de 32 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 16 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2018 fue de 14 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: DANE

1.2.2 Dinámica Demográfica.

Tasa Bruta de Natalidad: En el municipio de Guacarí, para el periodo analizado de los años 2005 a 2016 se mantuvo anual con un promedio del 10.26 nacimientos por cada 1000 mujeres en edad fértil, con una tendencia al descenso para el año 2016.

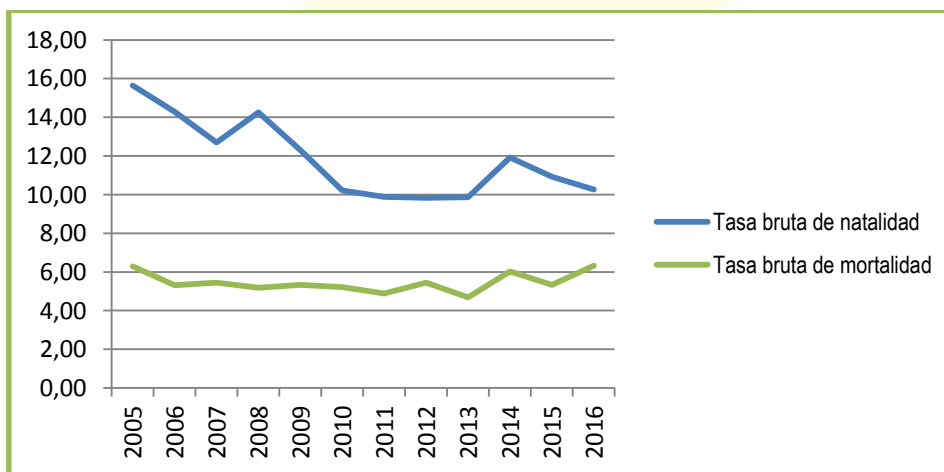
Tasa Bruta de Mortalidad: En el municipio de Guacarí, para el periodo analizado de los años 2005 a 2016 se nota un incremento anual con un promedio de 6.32 defunciones por cada 1000 habitantes, durante el periodo 2006 a 2014 se mantiene casi constante en el tiempo y con una tendencia al descenso para el año 2016 y un incremento para el año 2016

Tabla 9. Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad de Guacarí, Valle del Cauca-2005 a 2016

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa bruta de natalidad	15,64	14,29	12,69	14,25	12,30	10,21	9,88	9,83	9,87	11,92	10,92	10,26
Tasa bruta de mortalidad	6,29	5,31	5,45	5,19	5,33	5,22	4,88	5,44	4,68	6,02	5,33	6,32

Fuente: SISPRO

Figura 4 . Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad de Guacarí, Valle del Cauca-2005 a 2016



Fuente: SISPRO

A continuación se presenta los indicadores relacionados con la capacidad reproductiva de la población de municipio de Guacarí, que identifica la necesidad de intervenir en la población gestante adolescente.

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: se observa que comparativamente que en el municipio, la tasa más alta fue presentada es de 6,09 en el 2009, sin embargo al año 2014 descendió. La tasa de fecundidad, aumentando para el año 2016

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: similar al indicador anterior, este indicador muestra como las tasas más altas fue en el año 2008 con una decencia para el año 2016.

Tabla 10. Tasas específicas de Fecundidad en las mujeres entre 10 a 14 y 15 a 19 años en Guacarí, Valle del Cauca 2005 – 2016

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	3,09	3,77	3,85	4,61	6,09	4,87	1,44	3,71	2,29	3,92	4,78	4,02
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años	40,2	39,6	41,8	43,2	36,6	35,3	31,7	34,7	32,4	45,5	35,1	32,7
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	79,6	76,6	79,8	80,8	65,6	63,7	59,5	62,8	59,6	83,3	63,0	59,6

Fuente: SISPRO

1.2.3 Víctimas del conflicto Armado.

En el municipio de Guacarí a Septiembre 2018 se presentan 1977 víctimas de conflicto armado, 1.070 son mujeres con un 54.12%, 858 hombres con un 43.40%, no Reportan con un 2.48% la mayor población victimas de conflicto armado la tienen los hombre entre los 20 y 24 años, le sigue las mujeres entre los 20 y 24 años de edad.

Tabla 11. Población Víctimas del Conflicto Armado por grupo de edad, sexo, municipio Guacari, a Septiembre del 2018

VICTMAS DE CONFLICTO ARMADO								
	FEMENINO	%	MASCULINO	%	NO REPORTA	%	TOTAL	%
76318 - Guacari	1070	100%	858	100%	49	100%	1977	100%
De 0 a 4 años	34	3,18%	34	3,96%			68	3,44%
De 05 a 09 años	75	7,01%	68	7,93%			143	7,23%
De 10 a 14 años	76	7,10%	83	10,02%			159	8,04%
De 15 a 19 años	81	7,57%	75	8,74%			156	7,89%
De 20 a 24 años	105	9,81%	117	13,64%			222	11,23%
De 25 a 29 años	75	7,01%	46	5,36%			121	6,12%
De 30 a 34 años	68	6,36%	48	5,59%			116	5,87%
De 35 a 39 años	70	6,54%	40	4,66%			110	5,56%
De 40 a 44 años	49	4,58%	46	5,36%			95	4,81%
De 45 a 49 años	67	6,26%	35	4,08%			102	5,16%
De 50 a 54 años	82	7,66%	40	4,66%			122	6,17%
De 55 a 59 años	66	6,17%	42	4,90%			108	5,46%
De 60 a 64 años	56	5,23%	40	4,66%			96	4,86%
De 65 a 69 años	34	3,18%	34	3,96%			68	3,44%
De 70 a 74 años	37	3,46%	19	2,21%			56	2,83%
De 75 a 79 años	21	1,96%	20	2,33%			41	2,07%
De 80 años o más	74	6,92%	71	8,28%			145	7,33%
No Reportado								
De 0-5 año					4	8,16%	4	0,20%
De 10 a 14 años					16	32,65%	16	0,81%
De 15 a 19 años					25	51,02%	25	1,26%
De 20 a 24 años					2	4,08%	2	0,10%
No definido					2	4,08%	2	0,10%

FUENTE: Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

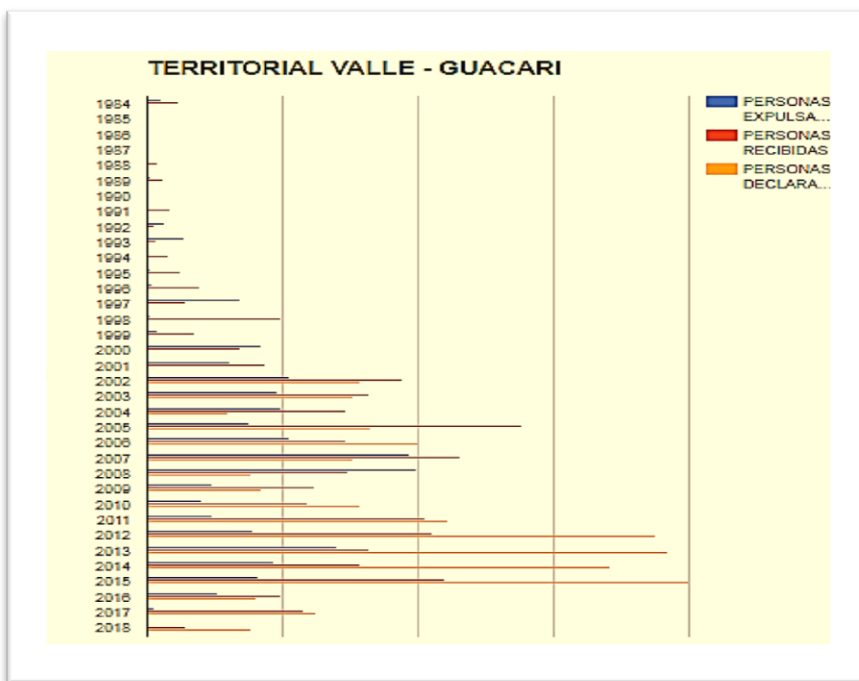
Desde el año 2007, se presentó un aumento en el desplazamiento, con disminución de número de víctimas en el año 2018

Tabla 12. Población victimizada de desplazamiento del municipio de Guacari, Años 1985 - 2018

VIGENCIA	PERSONAS EXPULSADAS	PERSONAS RECIBIDAS	PERSONAS DECLARADAS
Antes de 1985	6	14	0
1985	0	0	0
1986	0	0	0
1987	0	0	0
1988	0	5	0
1989	1	7	0
1990	0	0	0
1991	0	10	0
1992	8	3	0
1993	16	4	0
1994	0	9	0
1995	1	15	0
1996	2	23	0
1997	41	17	0
1998	1	59	0
1999	5	21	0
2000	51	41	0
2001	37	52	0
2002	63	113	94
2003	58	98	91
2004	59	88	36
2005	45	166	99
2006	63	88	120
2007	116	139	91
2008	119	89	46
2009	29	74	51
2010	24	71	94
2011	29	123	133
2012	47	126	225
2013	84	98	231
2014	56	94	205
2015	49	132	240
2016	31	59	48
2017	3	69	75
2018	0	17	46
Total	1044	1924	1925

FUENTE: Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

Figura 5. Población victimizada de desplazamiento del municipio de Guacarí, Años 2001 - 2018



FUENTE: Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

Tabla 13. Población Víctimas de Desplazamiento por Etnias

ETNIA	PERSONAS
Ninguna	1.660
Indígena	1
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	4
Negro(a) o Afrocolombiano(a)	82
Palanquero	5

FUENTE: Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

Para el 2018, se encontró que Guacarí es principalmente un municipio receptor más que de expulsión, de acuerdo a la etnia, según la base de datos de registro único de víctimas, se encuentra que existe un 82 desplazados de etnia afro, 4 Raizal archipiélago de San Andrés, 5 palanquero y 1 indígena

Tabla 14. Población desplazada por municipio de expulsión y receptor Guacarí (Valle del Cauca), 2018

MUNICIPIO	Municipio d Expulsion	Municipio de Recepción
GUACARÍ	1044	1924

FUENTE: Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

Conclusiones

El municipio de Guacarí se ubica al borde de la carretera Panamericana, hacia el oriente se encuentra la zona montañosa que corresponde a la cordillera Central. Tiene una altitud de 900 m.s.n.m. (metros sobre el nivel del mar), posee una temperatura media de 25° C, a una distancia de la Ciudad de Cali de 45Km. El territorio Guacaríceño se encuentra regado de oriente a occidente por una regular red fluvial distinguiéndose la Vertiente del río Cauca, río Sonso, río Guabas.

El municipio cuenta con una población de 35.377 habitantes según proyección DANE Guacarí para el 2.018. El 60.06% reside en el área urbana, el 39.94% reside en centros y zona rural dispersa. El Municipio tiene 10.789 hogares, la gran mayoría de estos tiene pisos y paredes adecuadas, el 4,4% tiene experiencia emigratoria internacional. Los grupos etarios presentan un aumento en la población proyectado al 2020, especialmente los hombres del grupo de edad de 25 a 29, seguido de los de 20 a 24 años que se mantienen constantes en el tiempo desde el 2013, seguido de los de 15 a 19 años que se proyectan en descenso al 2020, igual a lo que se observa en los grupos de edades extremas menores de 5 años y mayores de 80 años.

En el municipio de Guacarí para el año 2018, existieron mayor proporción de mujeres que hombres, sin embargo, los mayores grupos de edad están constituidos por mujeres en los rangos de 20 a 29 años, a diferencia de las edades extremas que representan el menor número de habitantes.

La tendencia de las tasas de natalidad en el periodo comprendido entre los años 2005 a 2016 se mantiene, y la tasa bruta de mortalidad que aumenta en el tiempo.

Se encontró que Guacarí es principalmente un municipio receptor más que de expulsión, igualmente se identifican

1.924 personas reconocidas como VICTIMAS DE DESPLAZAMIENTO FORZADO, que tienen residencia en Guacarí, de acuerdo a lo que las mismas han reportado en las diferentes fuentes que reposan en la RNI.

Respecto a la distribución por sexo se identifica una mayor presencia de mujeres con un 51.76% y un 45.04% de hombres, se tiene un 3.20% que se debe mejorar la información a fin de subsanar la imposibilidad de caracterizar este grupo desde la definición del sexo.

De acuerdo a la etnia, según la base de datos de registro único de víctimas, se encuentra que existe un importante número de desplazados de etnia afro. Con 4.26%.

Se presentó en el municipio de Guacarí un total de 1.924 desplazados, de los cuales el 51.76 % eran Mujeres y el 45.04 Hombres, la población con mayor porcentaje de desplazamiento es de 20 a 24 años para ambos sexos.

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

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

2.1 Análisis de la Mortalidad

La mortalidad es un indicador indirecto del estado de salud y las condiciones socioeconómicas 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.

2.1.1 Mortalidad General por Grandes Causas

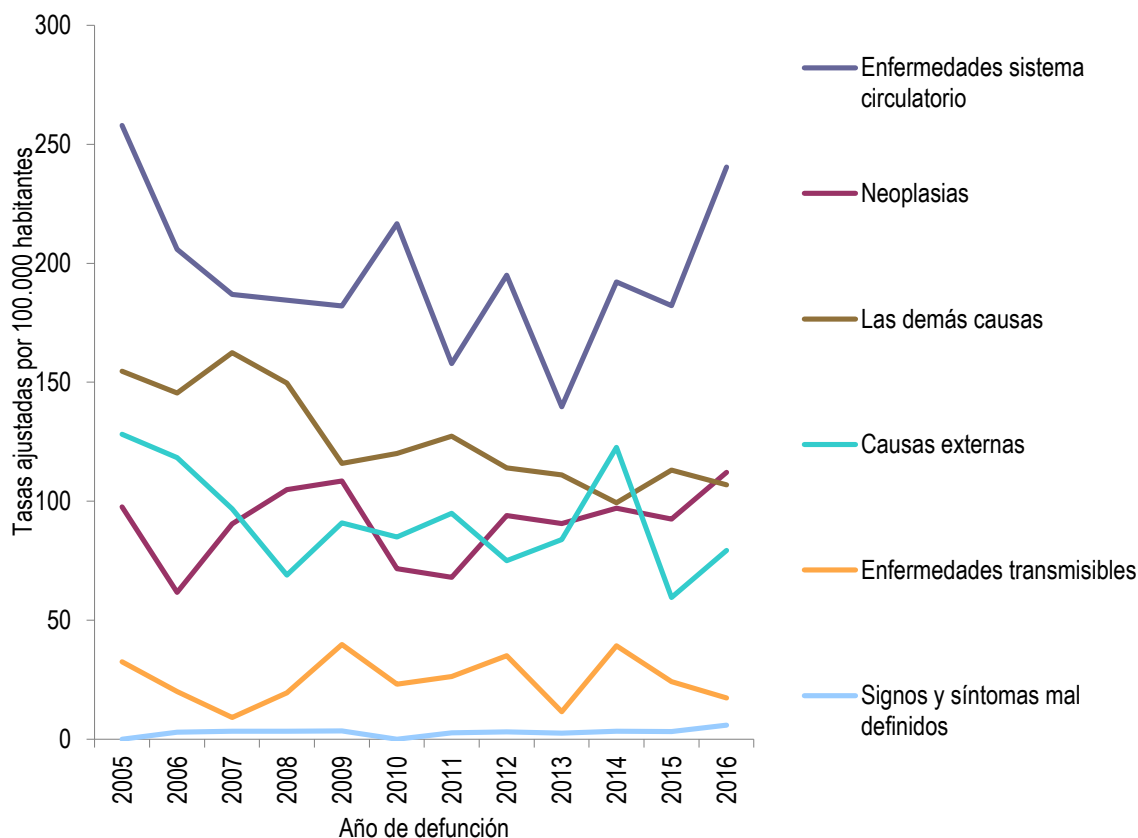
La información fue provista por el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas y la información ubicada en el portal SISPRO. Este análisis se desagregó por sexo durante el periodo 2005 - 2016. En Mortalidad General la primera causa es las enfermedades transmisibles, en segundo lugar es la Neoplasias en tercer lugar es las Enfermedades de sistema Circulatorio, en cuarto lugar causas Externas en quinto lugar todas las demás enfermedades, y por último, signos y síntomas mal definidos.

Tabla 15. Tasa de Mortalidad general total ajustada en el municipio de Guacari, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	257,89	205,85	186,95	184,50	182,02	216,60	157,81	194,92	139,76	192,22	182,25	240,40
Neoplasias	97,63	61,71	90,55	104,83	108,52	71,73	68,01	94,01	90,65	97,08	92,48	112,08
Las demás causas	154,64	145,45	162,46	149,66	115,93	120,11	127,31	114,00	111,04	99,30	113,11	106,88
Causas externas	128,17	118,33	96,80	68,97	90,91	84,93	94,99	75,07	83,95	122,58	59,61	79,28
Enfermedades transmisibles	32,51	20,01	9,08	19,53	39,86	23,10	26,36	35,04	11,60	39,26	24,24	17,39
Signos y síntomas mal definidos	0	2,90	3,33	3,32	3,43	0	2,69	3,13	2,56	3,28	3,26	5,94

Fuente: SISPRO-MS

Figura 6. Tasa de Mortalidad general total ajustada en el municipio de Guacari, 2005 – 2016



Fuente: SISPRO-MS

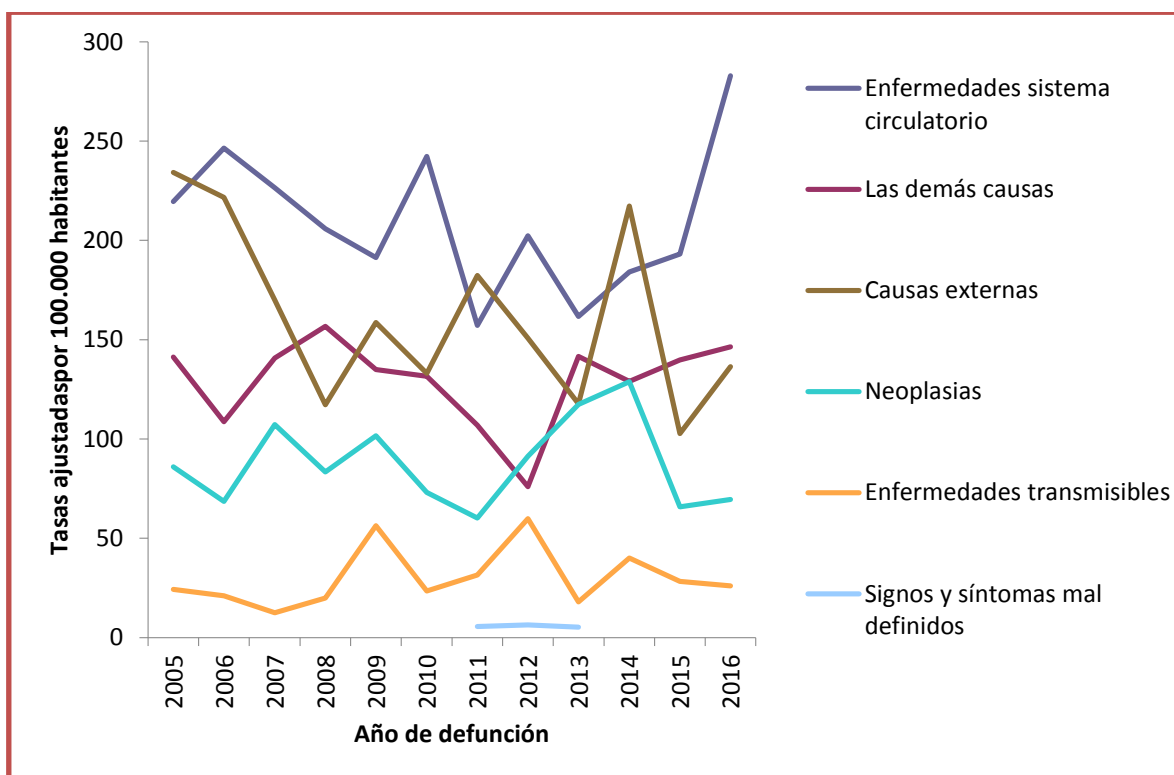
Al analizar la tendencia de la mortalidad por grandes causas del Hombre en el Municipio de Guacari se observa que las enfermedades del Sistema Circulatorio presentan las tasas más altas a través del tiempo, sin embargo hay un gran incremento respecto al año 2016 por esta causa lo que puede sugerir que es el resultado de las políticas municipales y departamentales para promover los estilos de vida saludables. En segundo lugar se encuentran la mortalidad por todas las demás Causas, que también presente un incremento para el año 2016, en tercer lugar las Causas Externa, le sigue Neoplasia, le siguen las enfermedades transmisibles muestran un gran descenso y los signos y síntomas mal definidos presenta un incremento a través del tiempo.

Tabla 16. Tasa de Mortalidad en Hombres ajustada en el municipio de Guacarí, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	219,5	246,4	226,5	205,8	191,4	242,3	157,1	202,3	161,7	184,1	193,1	282,9
Las demás causas	141,2	108,7	140,8	156,7	134,9	131,5	106,9	76,0	141,6	128,9	139,8	146,5
Causas externas	234,3	221,6	169,9	117,2	158,7	133,1	182,3	150,8	117,7	217,3	102,7	136,4
Neoplasias	86,0	68,6	107,3	83,4	101,6	73,0	60,2	91,3	117,4	128,9	65,8	69,5
Enfermedades transmisibles	24,3	21,1	12,6	19,9	56,4	23,5	31,6	59,9	18,0	40,1	28,3	26,1
Signos y síntomas mal definidos	0,0	0,0	6,7	0,0	6,9	0,0	5,7	6,4	5,3	0,0	0,0	12,0

Fuente: SISPRO-MS

Figura 7. Tasa de Mortalidad en Hombres ajustada en el municipio de Guacarí, 2005 – 2016



Fuente: SISPRO-MS

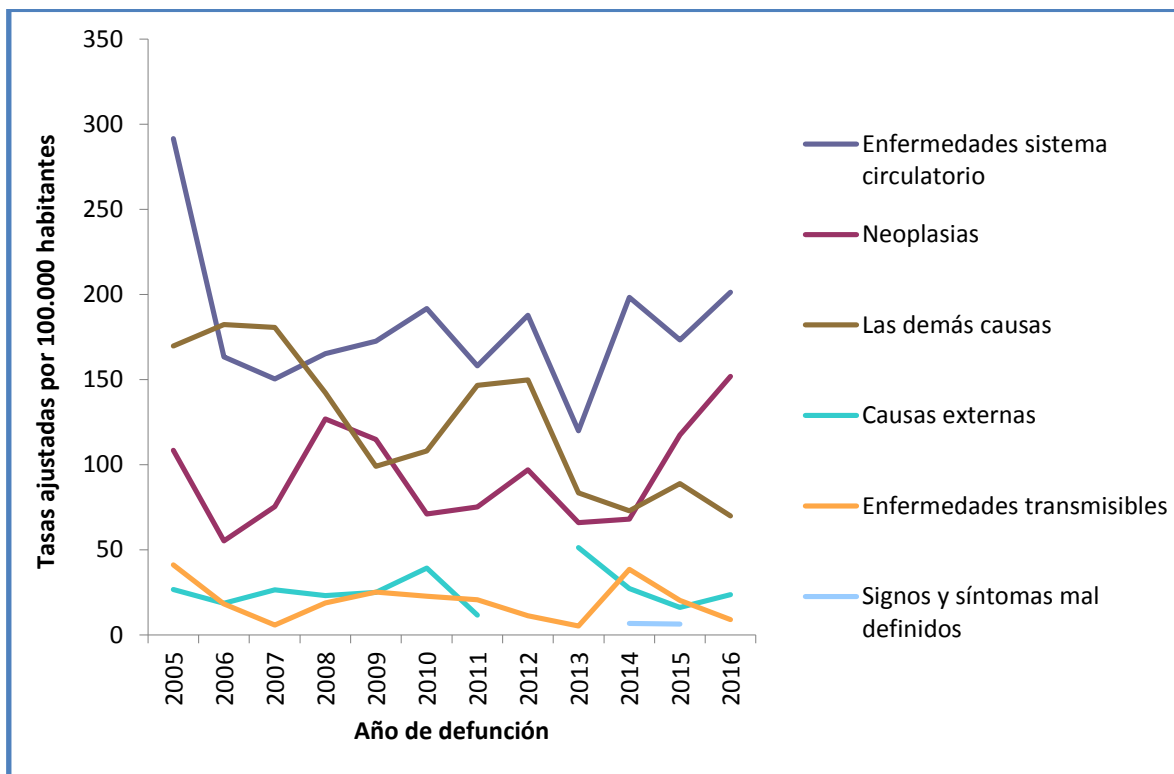
En relación con la mortalidad general en las mujeres por grandes causas, ajustada por edad se observa que en los 12 años analizados las enfermedades del sistema circulatorio son la primera causas de muerte en las mujeres habitantes del Municipio de Guacari, con una tendencia de aumento para el año 2016, posiblemente en respuesta a las políticas públicas municipales y las acciones del programa de adulto mayor y estilos de vida saludables. En segundo lugar está Neoplasia con una tendencia de disminución, tercer lugar todas la demás Causas con leve incremento a partir del 2016, sin embargo desde el 2009 están estables, cuarto lugar la Enfermedades trasmisibles, las otras causas de mortalidad general permanecen estables con tasas inferiores a 40 x100.000 habitantes.

Tabla 17. Tasa de Mortalidad en Mujeres ajustada en el municipio de Guacari, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	291,5	163,3	150,2	165,1	172,5	191,6	158,0	187,6	119,9	198,3	173,2	201,3
Neoplasias	108,3	55,3	75,4	126,8	114,7	71,0	75,2	96,9	65,9	68,0	117,4	151,9
Las demás causas	169,7	182,3	180,6	142,2	98,9	108,0	146,5	149,8	83,4	72,9	88,8	69,9
Causas externas	26,6	18,6	26,4	23,0	24,9	39,3	11,6	0,0	51,3	27,2	16,1	23,6
Enfermedades trasmisibles	41,0	18,1	5,8	18,8	25,2	22,7	20,7	11,2	5,2	38,5	20,2	8,9
Signos y síntomas mal definidos	0,0	6,0	0,0	6,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,7	6,4	0,0

Fuente: SISPRO-MS

Figura 8. Tasa de Mortalidad en Mujeres ajustada en el municipio de Guacarí, 2005 – 2016



Fuente: SISPRO-MS

2.1.1.1 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

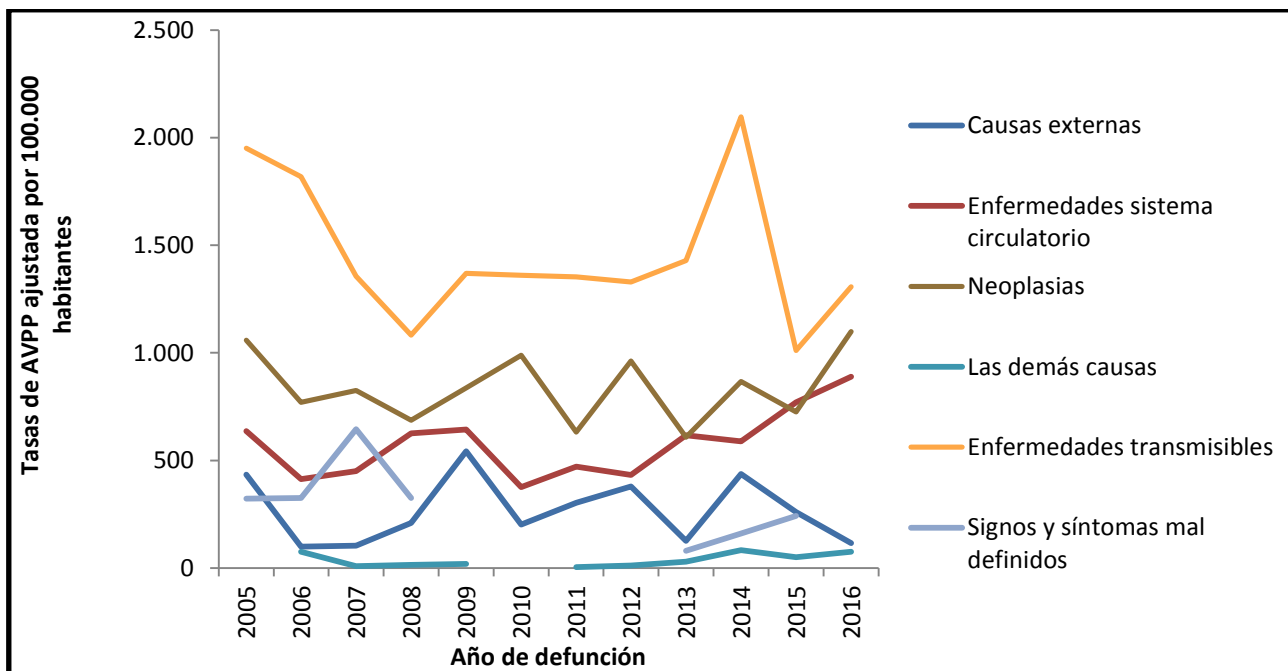
El principal grupo de causas que incide en los Años de Vida Potencialmente Perdidos en el Municipio de Guacarí del Valle del Cauca el primer lugar lo ocupa las Causas Externa, siendo uniforme su comportamiento desde el año 2005 al 2016 (promedio del 30% anual), es decir las causa externa representan más del 30.86% del total de AVPP teniendo una participación significativa en los años 2006,2014 y. En segundo lugar enfermedades circulatorias con un incremento significativo para el año 2016, en Tercer lugar Neoplasia con un comportamiento uniforme durante el periodo analizado le siguen Todas las demás enfermedades con un comportamiento uniforme durante el periodo analizado, En términos proporcionales, los AVPP por y los AVPP por enfermedades transmisibles descendieron en el mismo periodo, principalmente a partir del año 2012, por esta causa se pierden anualmente aproximadamente el 4.2% de los AVPP del Municipio.

Tabla 18. Tasa de AVPP ajustadas por edad año 2016

Tasa de AVPP	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Causas externas	12950,9	11981,7	8868,37	7007,21	8814,47	8678,45	8619,54	8352,11	8881,06	12980,1	6204,78	7993,6
Enfermedades sistema circulatorio	7942,7	5789,62	5938,01	5098,11	6034,46	7107,02	4676,5	6743,21	4412,69	6252,26	5267,74	7838,71
Neoplasias	4415,87	2816,05	3218,59	4311,49	4432,99	2620,99	3118,97	3133,13	4086,74	3904,82	4928,4	5654,62
Las demás causas	7542,4	6626,5	5838,24	6189,67	5031,7	5500,64	5974,41	4979,72	5007,31	3702,81	4949,65	4927,75
Enfermedades transmisibles	2860,45	743,778	684,402	1331,3	3475,75	1368,16	1943,41	2442,73	798,507	2769,46	1629,16	794,798
Signos y síntomas mal definidos	0	482,812	63,4911	98,6241	134,034	0	45,045	81,4735	184,464	476,603	304,905	459,913

Fuente: SISPRO-MS

Figura 9. Tasa de AVPP ajustadas por edad año 2016



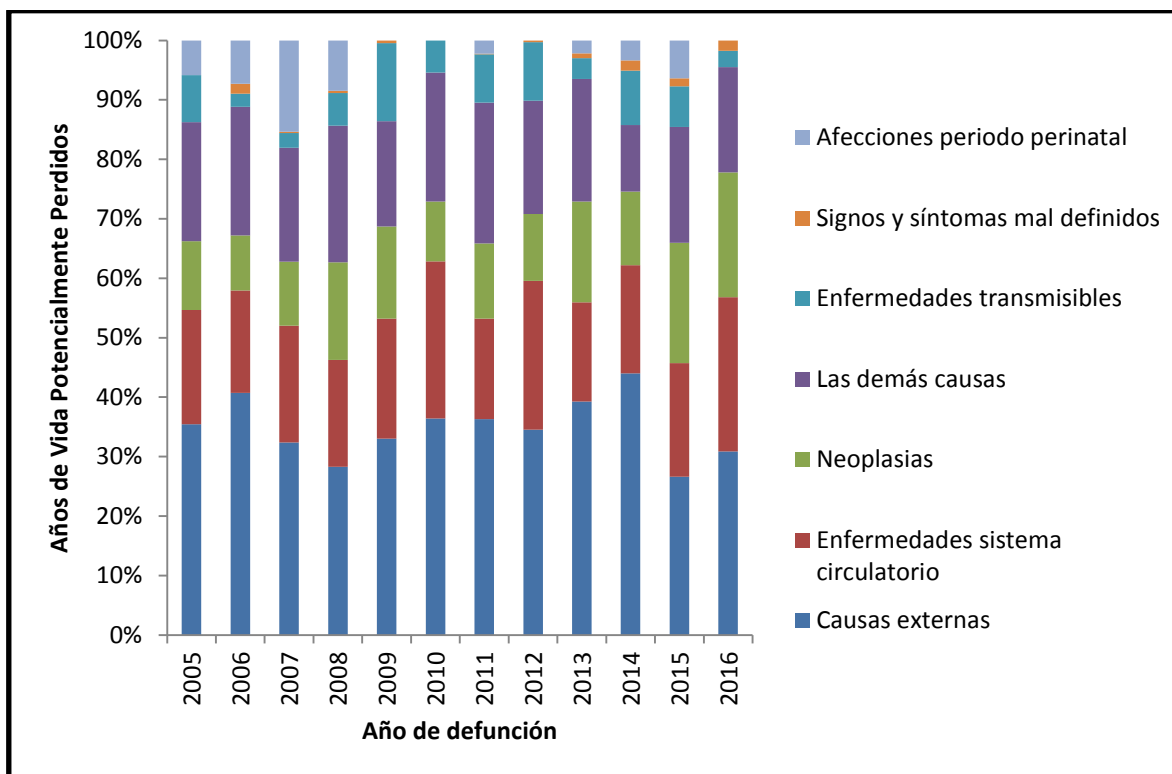
Fuente: SISPRO-MS

Tabla 19. Años de Vida Potencialmente Perdidos

Años de VPP	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Causas externas	1.950	1.819	1.356	1.082	1.369	1.361	1.354	1.329	1.428	2.097	1.010	1.307
Enfermedades sistema circulatorio	1.059	770	825	687	837	988	632	962	608	866	725	1.099
Neoplasias	636	413	450	627	643	376	471	432	616	589	770	888
Las demás causas	1.103	966	804	878	736	812	884	733	752	534	739	750
Enfermedades transmisibles	434	99	103	209	543	202	303	379	126	437	260	116
Signos y síntomas mal definidos		75	9	14	20		4	12	29	82	51	75
Afecciones periodo perinatal	322	325	645	325			82		80	160	242	

Fuente: SISPRO-MS

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos (Barras apiladas) año 2016



Fuente: SISPRO-MS

La magnitud y tendencia de las tasas de AVPP ajustados por edad evidencian para el Municipio de Guacarí la presencia simultánea de características de comunidades en vía de desarrollo con problemas de violencia o inequidad social (las mayores causas de mortalidad prematura de manera general son debidas a enfermedades del sistema circulatorio) y de poblaciones más desarrolladas (causas externas, Neoplasias Todas la demás enfermedades).

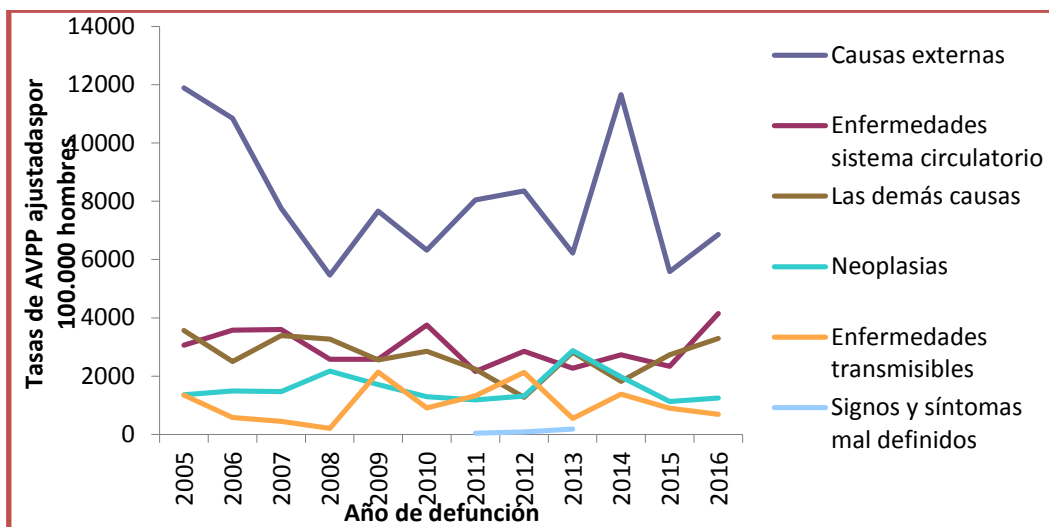
El nivel más alto de participación en Años de Vida Potencialmente Perdidos para hombres en el Municipio de Guacarí se relaciona en Causas Externas disminuyendo en 2016, En segundo lugar le siguen Enfermedades del sistema Circulatorio, , le sigue Las demás Causas, Luego Neoplasia comportamiento disminución durante el periodo en el año 2016, por enfermedades transmisibles descendieron en el mismo periodo, principalmente a partir del año 2014, le sigue signos, síntomas y afecciones mal definidas.

Tabla 20. Tasa de AVPP ajustadas Hombres año 2016

Tasa de AVPP	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Causas externas	11.884,63	10.845,21	7.761,39	5.470,19	7.667,16	6.327,26	8.045,23	8.352,11	6.224,11	11.663,32	5.586,72	6.862,24
Enfermedades sistema circulatorio	3.060,57	3.574,75	3.596,20	2.574,12	2.580,51	3.749,85	2.156,12	2.854,33	2.272,62	2.726,96	2.332,71	4.152,55
Las demás causas	3.566,90	2.499,59	3.387,06	3.274,05	2.551,38	2.855,36	2.236,53	1.266,56	2.823,57	1.825,28	2.732,38	3.293,39
Neoplasias	1.356,69	1.488,40	1.467,97	2.170,74	1.707,10	1.294,16	1.181,21	1.317,67	2.879,05	1.975,30	1.129,88	1.247,34
Enfermedades transmisibles	1.345,79	578,40	446,62	210,21	2.141,35	909,61	1.329,77	2.123,89	544,76	1.381,71	899,26	693,80
Signos y síntomas mal definidos			63,49		134,03		45,05	81,47	184,46			459,91

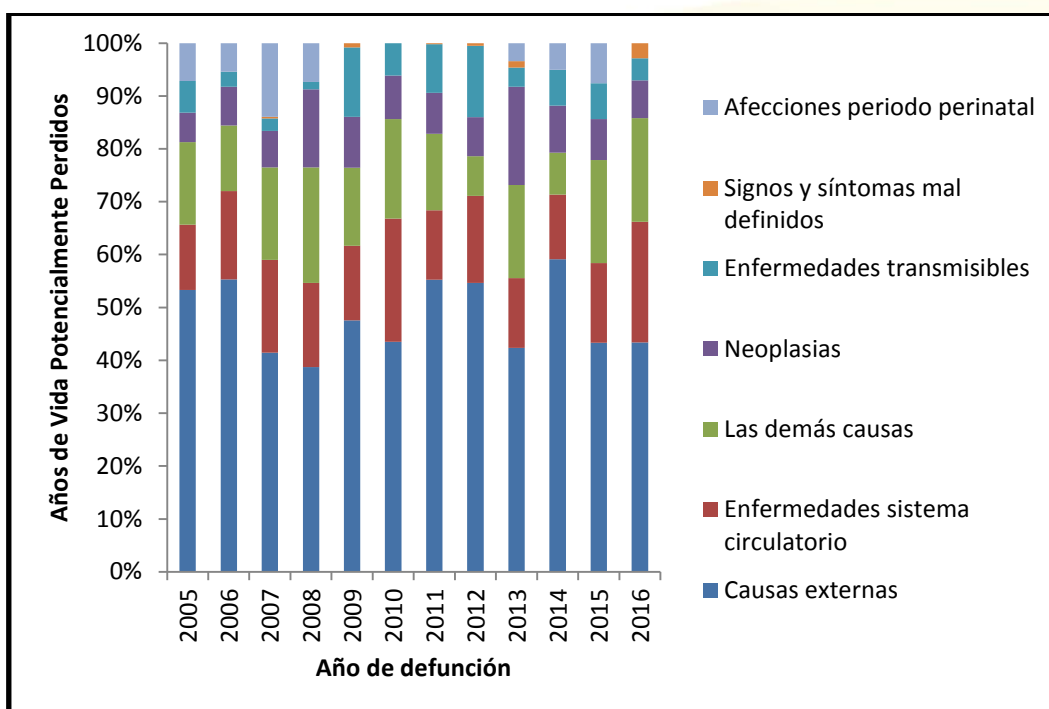
Fuente: SISPRO-MS

Figura 11. Tasa de AVPP ajustadas Hombres año 2016



Fuente: SISPRO-MS

Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos Hombres (Barras apiladas) año 2016



Fuente: SISPRO-MS

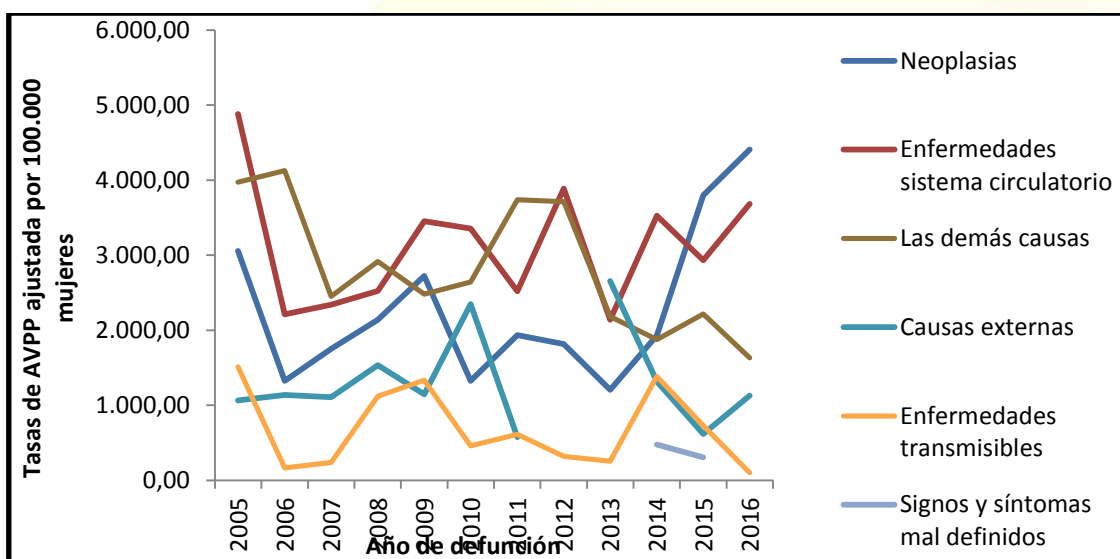
En el grupo de mujeres la Neoplasias ocupan el primer lugar con un gran incremento para el año 2016, le sigue las enfermedades de sistema circulatorios con un incremento considerable para el año 2016 , le continúan las Demás Causas ocupan en tercer lugar con una leve disminución para el año 2016, le continua las causa externas con un incremento para el año 2016, causa de enfermedades transmisibles con una disminución notable para el año 2016 respecto al año 2015, La aficiones periodo perinatal que presentaron 0% desde los años 2012, para el año 2015 presenta un incremento considerable. Muestran una gran disminución para el año 2016.

Tabla 21. Tasa de AVPP ajustadas Mujeres año 2016

Tasa de AVPP	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Neoplasias	3.059,18	1.327,66	1.750,61	2.140,75	2.725,89	1.326,83	1.937,76	1.815,46	1.207,69	1.929,52	3.798,52	4.407,29
Enfermedades sistema circulatorio	4.882,13	2.214,87	2.341,81	2.523,99	3.453,95	3.357,17	2.520,38	3.888,88	2.140,08	3.525,30	2.935,04	3.686,17
Las demás causas	3.975,50	4.126,91	2.451,18	2.915,62	2.480,33	2.645,28	3.737,88	3.713,16	2.183,74	1.877,53	2.217,27	1.634,36
Causas externas	1.066,31	1.136,51	1.106,98	1.537,01	1.147,31	2.351,19	574,31		2.656,95	1.316,75	618,05	1.131,36
Enfermedades transmisibles	1.514,66	165,38	237,78	1.121,09	1.334,40	458,56	613,65	318,84	253,75	1.387,75	729,90	101,00
Signos y síntomas mal definidos		482,81		98,62						476,60	304,91	

Fuente: SISPRO-MS

Figura 13. Tasa de AVPP ajustadas Mujeres año 2016



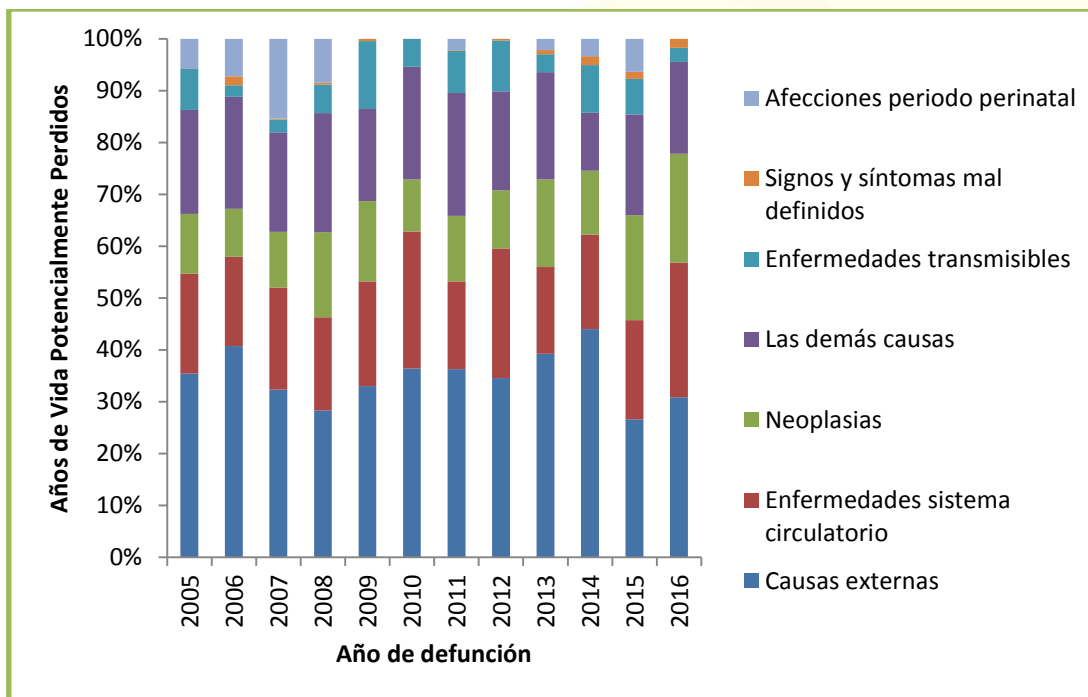
Fuente: SISPRO-MS

Tabla 22. Años de Vida Potencialmente Perdidos Mujeres (Barras apiladas) año 2016

Años VPP	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Causas externas	1.950	1.819	1.356	1.082	1.369	1.361	1.354	1.329	1.428	2.097	1.010	1.307
Enfermedades sistema circulatorio	1.059	770	825	687	837	988	632	962	608	866	725	1.099
Neoplasias	636	413	450	627	643	376	471	432	616	589	770	888
Las demás causas	1.103	966	804	878	736	812	884	733	752	534	739	750
Enfermedades transmisibles	434	99	103	209	543	202	303	379	126	437	260	116
Signos y síntomas mal definidos		75	9	14	20		4	12	29	82	51	75
Afecciones periodo perinatal	322	325	645	325			82		80	160	242	

Fuente: SISPRO-MS

Figura 14. Años de Vida Potencialmente Perdidos Mujeres (Barras apiladas) año 2016



Fuente: SISPRO-MS

La mortalidad específica por subgrupo ajustada por edad y sexo, se analiza comparando el comportamiento de la tendencia entre 2005 al año disponible (2016) de las diferentes enfermedades del municipio de Guacari.

La Tasa de enfermedades transmisibles las infecciones respiratorias agudas ocupan el primer lugar con un incremento para el año 2016 respecto al año 2015, La Enfermedades por VIH (SIDA), en tercer lugar la septicemia, excepto neonatal. Las demás enfermedades de transmisión no se presentaron ningún caso en el año 2016.

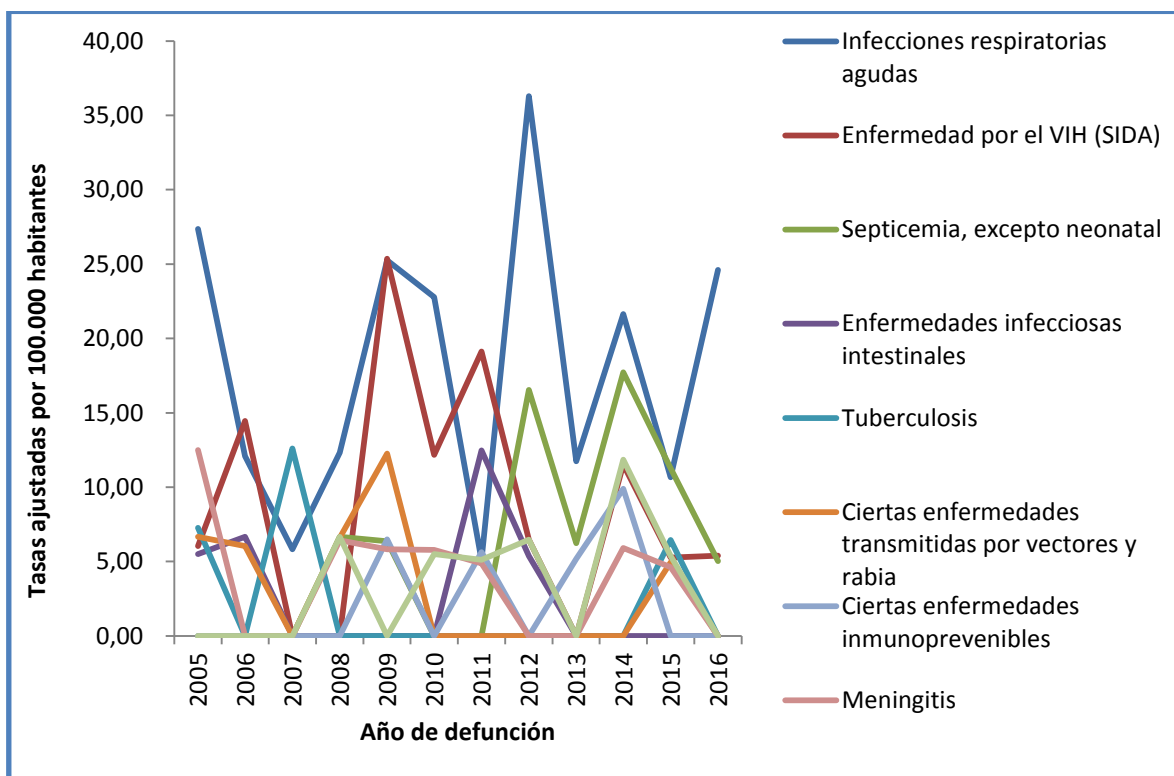
Enfermedades Transmisibles en Hombres y Mujeres para el año 2016.

Tabla 23. Enfermedades transmisibles General para el año 2016

Enfermedades transmisibles	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	27,35	12,08	5,83	12,31	25,25	22,79	5,09	36,28	11,73	21,64	10,67	24,62
Enfermedad por el VIH (SIDA)	6,05	14,45	0,00	0,00	25,36	12,17	19,12	6,46	0,00	11,53	5,26	5,39
Septicemia, excepto neonatal	0,00	0,00	0,00	6,67	6,37	0,00	0,00	16,55	6,24	17,71	11,26	5,03
Enfermedades infecciosas intestinales	5,50	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	12,48	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	7,27	0,00	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,45	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	6,67	6,04	0,00	6,59	12,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,94	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	6,49	0,00	5,63	0,00	5,17	9,90	0,00	0,00
Meningitis	12,49	0,00	0,00	6,42	5,82	5,77	4,87	0,00	0,00	5,90	4,62	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	6,67	0,00	5,50	5,12	6,46	0,00	11,86	5,37	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Figura 15. Enfermedades transmisibles General para el año 2016



Fuente: SISPRO-MS

Enfermedades transmisibles Hombres.

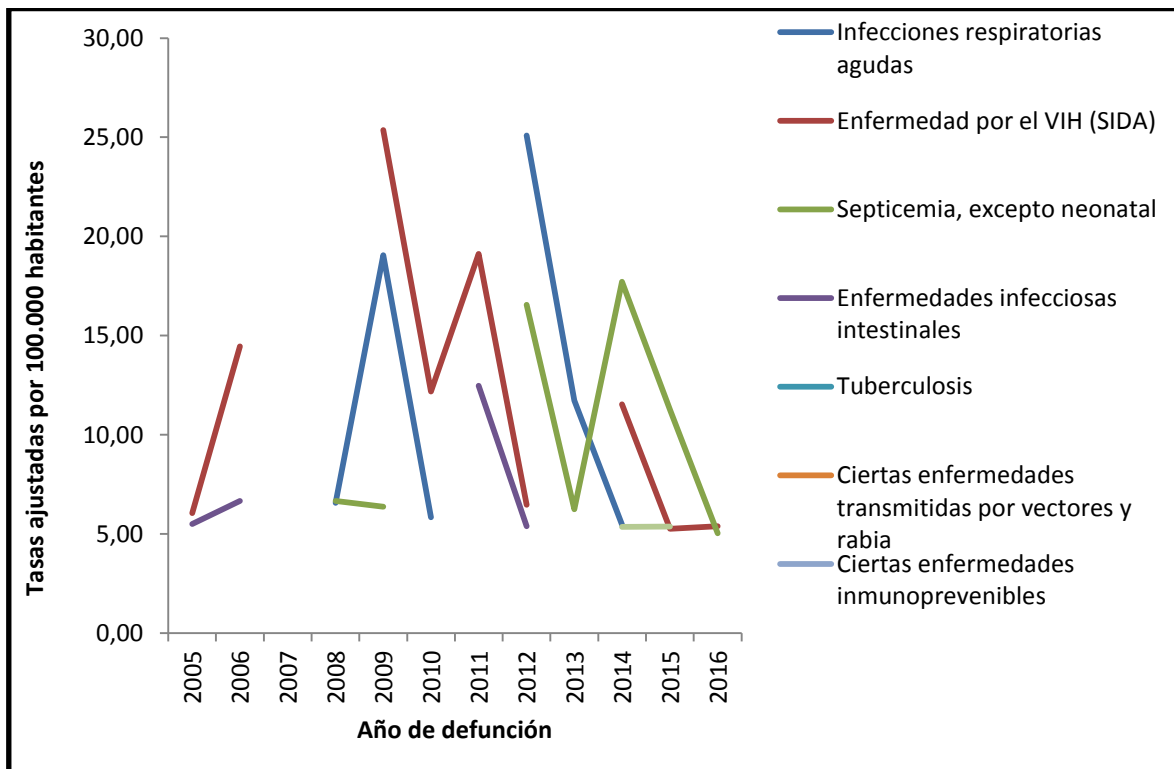
Las tasas de mortalidad por enfermedades transmisibles en el hombre, muestran que la mortalidad por enfermedad Infecciones respiratorias agudas ocupan el primer en el año 2015 tuvo una disminución bastante considerable en comparación al año anteriores, pero con un incremento para el año 2016, le sigue en segundo lugar las enfermedades VIH (SIDA), hasta el año 2012 tuvo descenso la cifra considerablemente, con una disminución a 0 para el año 2013, y un incremento del 11.82 para el año 2014, y disminución para el año 2015 se mantiene para el año 2016, as enfermedades de Septicemia, excepto neonatal ocupan el tercer lugar,... Mientras que las tasas de mortalidad por tuberculosis, tuvo un incremento para el año 2015 y una disminución para el año 2016, , ciertas enfermedades transmitidas por vectores y ciertas enfermedades inmunoprevenibles y meningitis, Enfermedades infecciosas intestinales muestran una tendencia a mantenerse estables en el tiempo, con 0 casos. Para el año 2016

Tabla 24. Enfermedades transmisibles Hombres año 2016

Enfermedades transmisibles	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	5,47			6,56	19,05	5,83		25,09	11,73	5,47		15,71
Enfermedad por el VIH (SIDA)	6,05	14,45			25,36	12,17	19,12	6,46		11,53	5,26	5,39
Septicemia, excepto neonatal				6,67	6,37			16,55	6,24	17,71	11,26	5,03
Enfermedades infecciosas intestinales	5,50	6,67					12,48	5,38				
Tuberculosis	7,27		12,60									6,45
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia					5,61							
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles												
Meningitis												
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias				6,67		5,50		6,46		5,36	5,37	

Fuente: SISPRO-MS

Figura 16. Enfermedades transmisibles Hombres año 2016



Fuente: SISPRO-MS

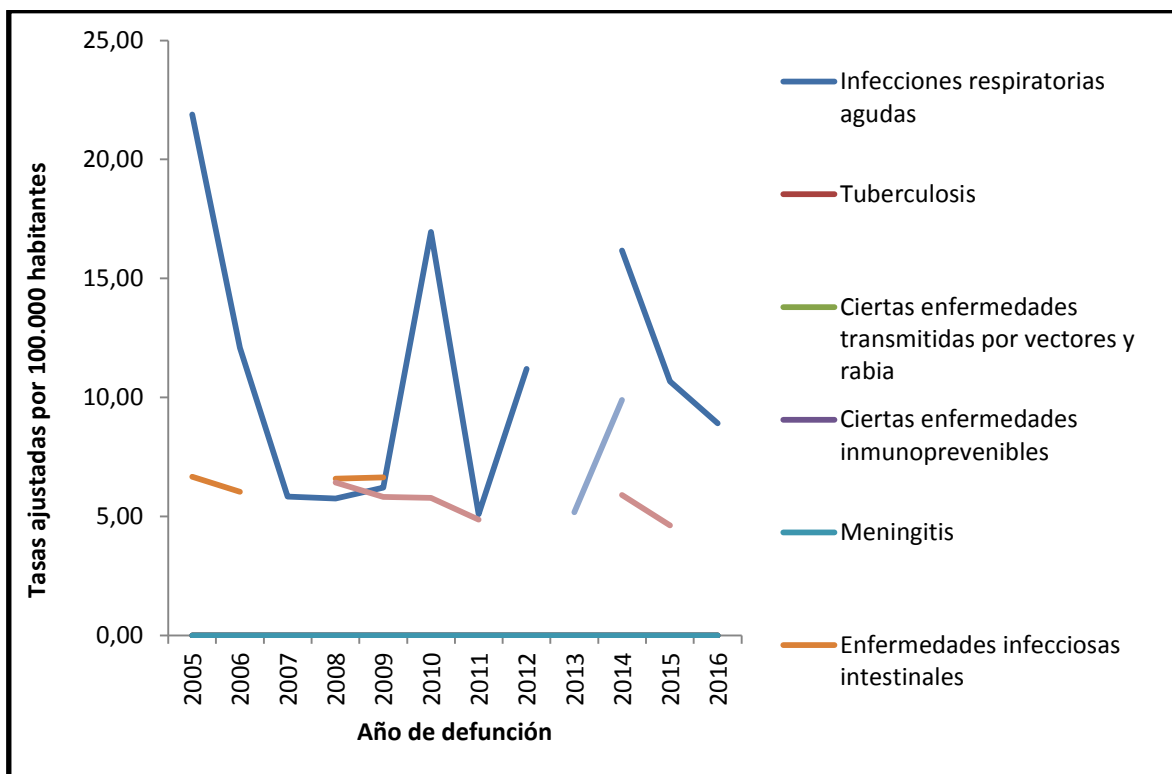
Las tasas de mortalidad por enfermedades transmisibles en la mujer, muestra que la mortalidad por Infecciones respiratorias agudas que ocupan el primer lugar, le sigue las enfermedades intestinales con una disminución a cero casos para el año 2016, igualmente las enfermedades por el VIH (SIDA) con cero caso para el año 2016, las demás enfermedades no presentaron ningún caso para el año 2016

Tabla 25. Enfermedades transmisibles Mujeres año 2016

Enfermedades transmisibles	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	21,89	12,08	5,83	5,76	6,20	16,96	5,09	11,20		16,17	10,67	8,91
Tuberculosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades infecciosas intestinales	6,67	6,04		6,59	6,64						4,94	
Septicemia, excepto neonatal					6,49		5,63		5,17	9,90		
Enfermedad por el VIH (SIDA)	12,49			6,42	5,82	5,77	4,87			5,90	4,62	
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias							5,12			6,50		

Fuente: SISPRO-MS

Figura 17. Enfermedades transmisibles Mujeres año 2016



Fuente: SISPRO-MS

Tasas de mortalidad por Neoplasias en hombres y mujeres año 2016

Las tasas de mortalidad por neoplasias en el hombre y mujer, muestra que la mortalidad por Tumor maligno mama ocupa un primer lugar para el año 2016 con incremento considerable, le sigue, Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas en un segundo lugar, en un tercer lugar Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea con una tendencia a la disminución para el año 2015 y un incremento para el año 2016, en un cuarto lugar Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon presenta una disminución bien considerable respecto al año 2014 y un incremento considerable para el año 2016, en quinto lugar Tumor maligno del cuello del útero, le continúa tumor maligno del estómago con un incremento considerable para el año 2015 y una disminución para el año 2016. Le continúa, Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón, luego tumor maligno de próstata, con una tendencia de disminución, le continúa Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines con un incremento para el año 2016, Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido con un

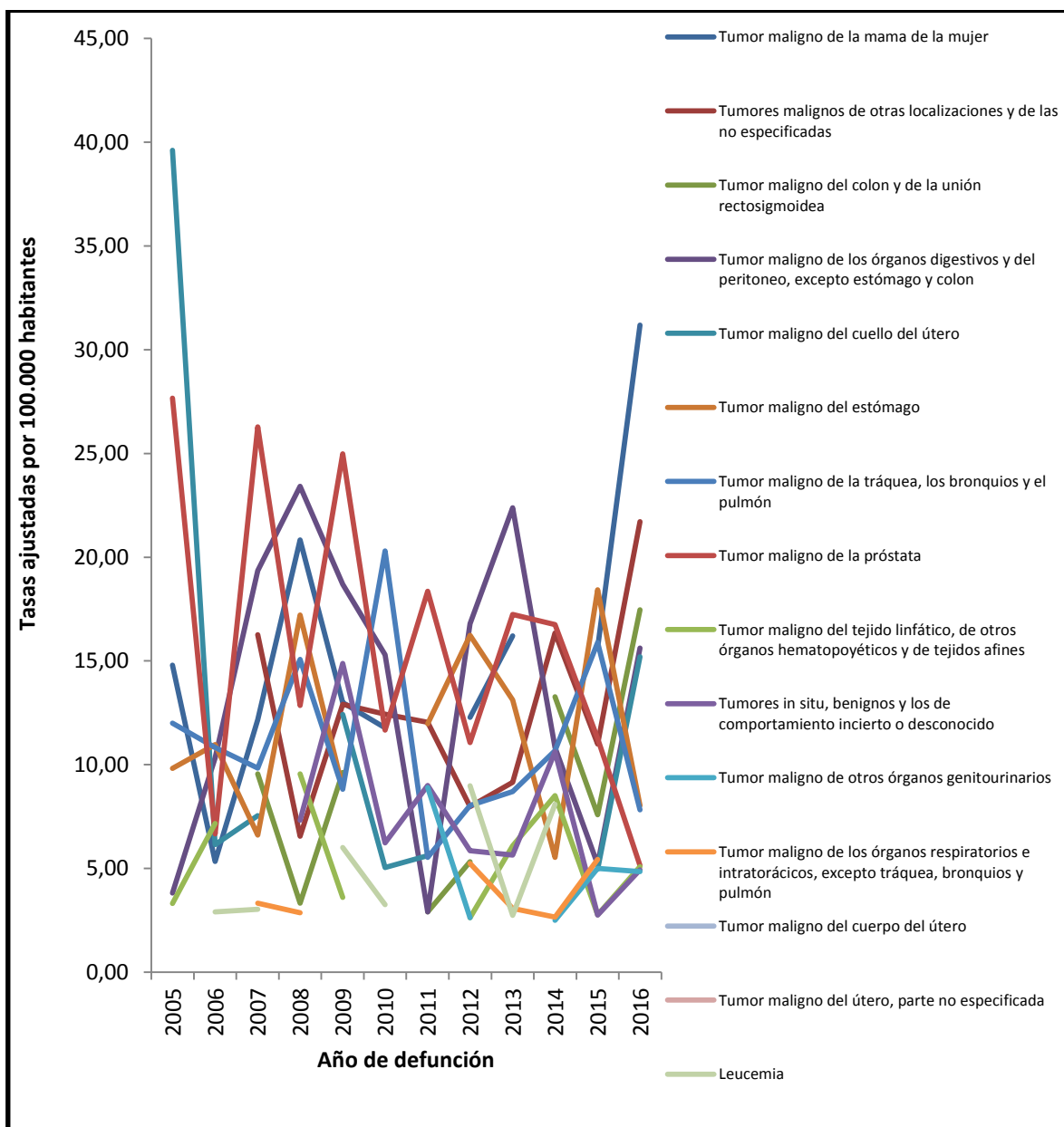
Incremento para el año 2016, Tumor maligno de otros órganos genitourinarios con una disminución leve para el año 2016, las otras enfermedades no presentaron casos para el año 2016.

Tabla 26. Neoplasias en hombres y mujeres año 2016

Neoplasias	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno de la mama de la mujer	14,80	5,33	12,17	20,83	12,99	11,78		12,28	16,20		15,63	31,19
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	23,82		16,26	6,55	12,92	12,43	12,04	7,98	9,15	16,34	11,00	21,71
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	3,81		9,56	3,32	9,62		2,90	5,32		13,27	7,59	17,47
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	3,81	10,33	19,35	23,42	18,69	15,29	2,90	16,79	22,39	10,83	5,20	15,62
Tumor maligno del cuello del útero	39,62	6,14	7,55		12,41	5,04	5,62				4,96	15,20
Tumor maligno del estómago	9,83	10,96	6,61	17,21	8,88		11,98	16,24	13,12	5,53	18,43	8,03
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	12,01	10,83	9,84	15,07	8,81	20,31	5,53	8,03	8,70	10,67	15,88	7,82
Tumor maligno de la próstata	27,66	6,67	26,29	12,85	24,98	11,66	18,36	11,06	17,25	16,75	11,26	5,14
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	3,31	7,17		9,56	3,60			2,62	6,09	8,51	2,77	5,09
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido		3,37		7,32	14,88	6,23	9,00	5,85	5,65	10,62	2,76	4,94
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios		6,84		2,70			8,90	2,62		2,50	5,00	4,85
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón			3,33	2,87				5,24	3,07	2,66	5,43	
Tumor maligno del cuerpo del útero							5,63		6,04		4,62	
Tumor maligno del útero, parte no especificada								5,48				
Leucemia		2,90	3,03		6,01	3,25		8,98	2,74	8,09		

Fuente: SISPRO-MS

Figura 18. Neoplasias en hombres y mujeres año 2016



Fuente: SISPRO-MS

Las tasas de mortalidad por neoplasias en el hombre, muestra que la mortalidad por Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón ocupa un primer lugar para el año 2016 con incremento considerable referente a los años anteriores, le sigue, tumor maligno del estómago con un incremento considerable, luego le sigue Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon presenta una disminución bien considerable respecto al año 2014, continua Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con un incremento para el año 2016 considerable respecto al año anterior tumor maligno de próstata, con una tendencia de disminución y Tumor maligno de otros órganos genitourinarios le siguen Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea con una tendencia a la disminución para el año 2016. Y Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines con presentación para el año 2016, Mientras Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón con cero casos para el año 2016, Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido cero casos y Leucemia cero casos para el año 2016

Tabla 27. Neoplasias en hombres año 2016

Neoplasias	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	15,69	7,38		24,77	6,39	23,90	5,88	16,82	11,66	11,42	16,49	16,36
Tumor maligno del estómago	6,91	7,38	13,50	20,50	18,57		12,14	11,06	15,94	6,23	10,88	11,77
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon		21,05	26,80		12,87	12,39	5,98	6,39	29,27	22,51	5,79	10,53
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	28,66		20,60		7,24	18,94	5,99	10,81	18,89	16,86	5,66	10,36
Tumor maligno de la próstata	27,66	6,67	26,29	12,85	24,98	11,66	18,36	11,06	17,25	16,75	11,26	5,14
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios		6,67		5,67						5,32	5,26	5,14
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea			13,21		6,06		5,98	5,59		17,02	10,49	5,10
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	7,06	6,77		13,64					12,52	10,80		5,10
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón			6,92	5,99				5,53	6,24	5,48		
Leucemia		5,65			12,18			18,47	5,66	5,49		
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido		7,01			13,35	6,15	5,88	5,53		11,04		

Fuente: SISPRO-MS

Las tasas de mortalidad por neoplasias en la mujer, muestra que la mortalidad por, Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, ocupa el primer lugar con crecimiento bastante considerable para el año 2016, en segundo lugar el Tumor maligno de la mama de la mujer pasa de cero caso para el año 2014 al año 2016 con un crecimiento considerable, le continua Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea con un crecimiento considerable para el año 2016, le sigue Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con un incremento considerable para el año 2016, le continua Tumor maligno del cuello del útero donde llama la atención que después de venir con cero casos desde al año 2012 al 2014 presenta casos en el 2015 y un incremento grande para el año 2016, Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido se mantiene estables para el año 2016, Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines se mantiene estable para el año 2016, Tumor maligno de otros órganos genitourinarios se mantiene estable, Tumor maligno del estómago disminuyo para el año 2016 respecto al año 2015. Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón, Tumor maligno de los

Órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón, Tumor maligno del cuerpo del útero, Tumor maligno del útero, parte no especificada, Leucemia para el año 2016 presentan cero casos.

Tabla 28. Neoplasias en Mujeres año 2016

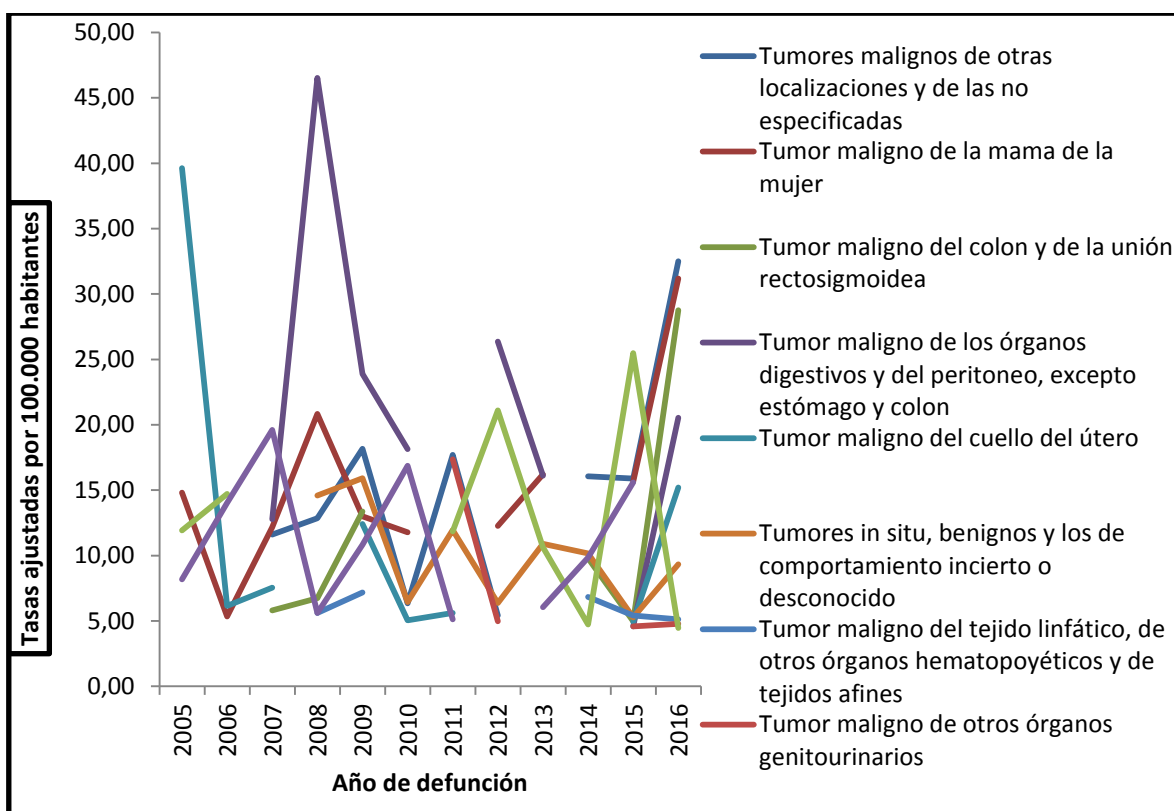
Neoplasias	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	18,78		11,62	12,85	18,15	6,35	17,69	5,41		16,06	15,88	32,50
Tumor maligno de la mama de la mujer	14,80	5,33	12,17	20,83	12,99	11,78		12,28	16,20		15,63	31,19
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	7,51		5,81	6,74	13,37			4,98		9,80	4,98	28,75
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	7,51		12,78	46,52	23,88	18,13		26,37	16,12		4,59	20,54
Tumor maligno del cuello del útero	39,62	6,14	7,55		12,41	5,04	5,62				4,96	15,20
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido				14,58	15,91	6,44	11,96	6,38	10,89	10,17	5,26	9,34
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines		7,90		5,61	7,17			4,98		6,83	5,41	5,11
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios		7,18					17,35	4,98			4,59	4,78
Tumor maligno del estómago	11,91	14,71		14,03			11,84	21,09	10,63	4,73	25,48	4,45
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	8,18	14,03	19,60	5,61	10,82	16,87	5,12		6,04	9,85	15,61	

Secretaría de Salud y Acción Social

Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón							4,98			10,43
Tumor maligno del cuerpo del útero							5,63		6,04	4,62
Tumor maligno del útero, parte no especificada							5,48			
Leucemia			5,83			6,44			10,53	

Fuente: SISPRO-MS

Figura 19. Neoplasias en Mujeres año 2016



Fuente: SISPRO-MS

Tasas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en hombres y mujeres Año 2016

La tasa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio ocupa el primer lugar. Enfermedades isquémicas del corazón con crecimiento considerable para el año 2016, en segundo lugar las Enfermedades cerebrovasculares también con un crecimiento para el año 2016, Enfermedades hipertensivas presentan para

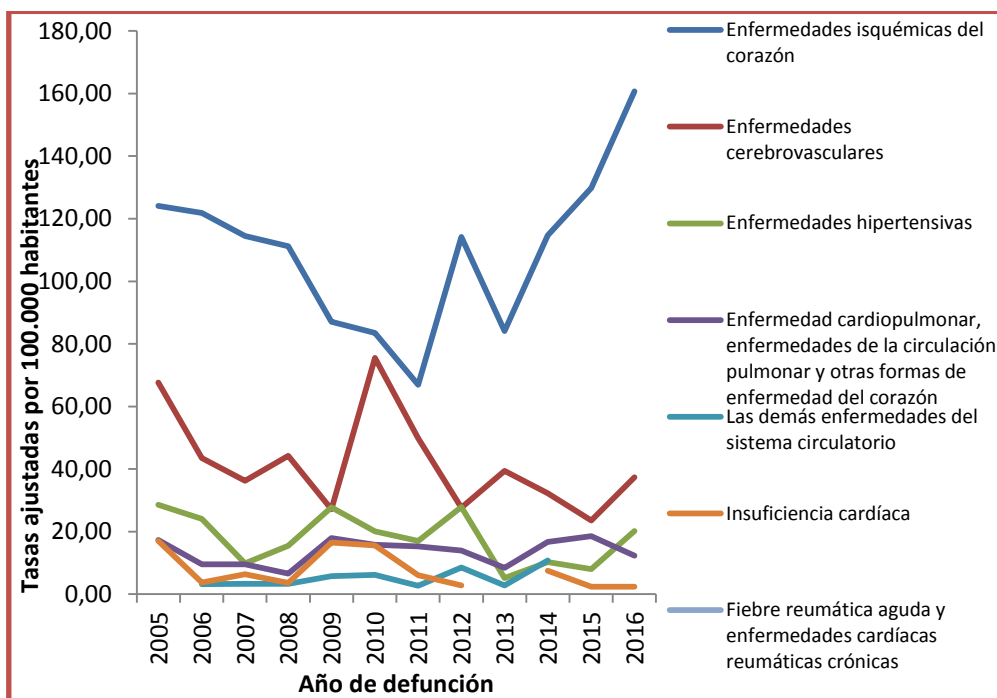
el año 2016 con crecimiento muy notable respecto al año anterior, Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón disminuyo para el año 2016, Las demás enfermedades del sistema circulatorio presenta casos respecto al año pasado, la Insuficiencia cardíaca se mantiene estable para el año 2016, Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas, Paro cardíaco, Aterosclerosis se mantiene con cero casos para el año 2016.

Tabla 29. Enfermedades del Sistema Circulatorio Año 2016

Enfermedades del Sistema Circulatorio	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	124,04	121,81	114,46	111,24	87,05	83,49	66,87	114,21	84,11	114,69	129,78	160,76
Enfermedades cerebrovasculares	67,62	43,51	36,26	44,17	27,16	75,49	49,88	27,63	39,38	32,21	23,50	37,32
Enfermedades hipertensivas	28,54	24,04	9,81	15,51	27,72	20,13	17,03	27,83	5,12	10,29	7,96	20,20
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	17,32	9,58	9,59	6,63	17,89	15,78	15,28	13,99	8,37	16,74	18,59	12,34
Las demás enfermedades del sistema circulatorio		3,19	3,28	3,29	5,72	6,16	2,69	8,47	2,78	10,78		7,40
Insuficiencia cardíaca	17,03	3,73	6,41	3,66	16,47	15,56	6,07	2,79		7,51	2,42	2,39
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	3,34		3,70									
Paro cardíaco												
Aterosclerosis			3,44									

Fuente: SISPRO-MS

Figura 20. Enfermedades del Sistema Circulatorio Año 2016



Fuente: SISPRO-MS

Las tasas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en el hombre, muestra que la mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón, presenta un descenso vertiginoso para el año 2011 teniendo un aumento considerable para el año 2012, 2013 2015 y 2016. Le sigue enfermedad cerebrovasculares con un incremento para el año 2016, las demás enfermedades del sistema circulatorio, presentan una tendencia estacionaria, con fluctuaciones interanuales, con cambios al descenso, Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón presenta un descenso para el año 2016, Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas, Paro cardíaco, Insuficiencia cardíaca, Aterosclerosis no presentan casos para el año 2016.

Tabla 30. Enfermedades del Sistema Circulatorio en Hombres Año 2016

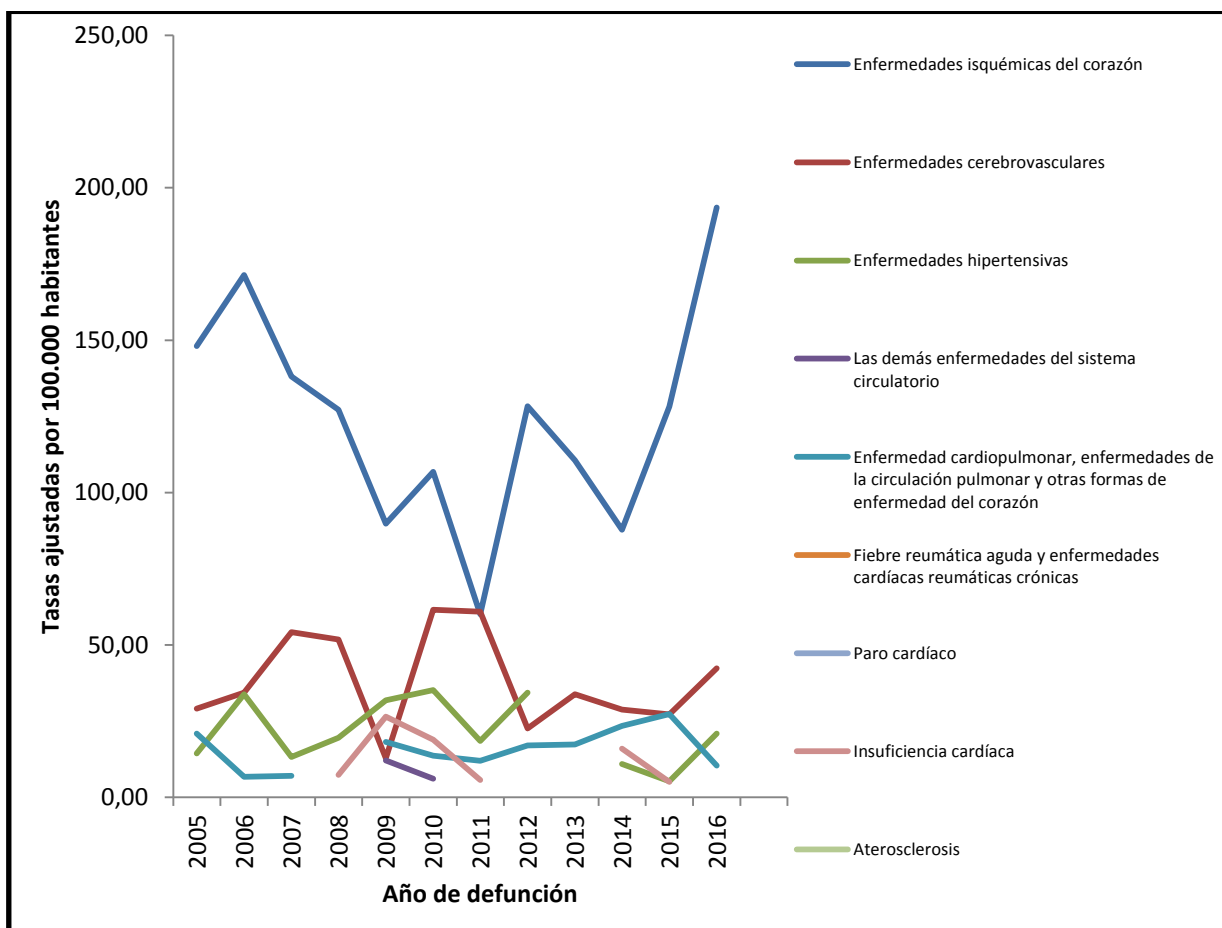
Enfermedades del sistema circulatorio	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	148,07	171,35	138,15	127,15	89,75	106,84	60,05	128,38	110,59	87,86	128,22	193,53
Enfermedades cerebrovasculares	29,11	34,41	54,24	51,76	12,87	61,51	60,92	22,58	33,78	28,75	27,27	42,29

Secretaría de Salud y Acción Social

Enfermedades hipertensivas	14,46	33,83	13,23	19,52	31,87	35,19	18,48	34,32		10,97	5,22	20,96
Las demás enfermedades del sistema circulatorio			6,81		12,13	6,15				17,17		15,66
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	20,95	6,77	7,03		18,22	13,65	12,04	17,04	17,32	23,41	27,35	10,42
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas												
Paro cardíaco												
Insuficiencia cardíaca	6,94			7,34	26,53	18,94	5,66			15,95	5,08	
Aterosclerosis			7,03									

Fuente: SISPRO-MS

Figura 21. Enfermedades del Sistema Circulatorio en Hombres Año 2016



Fuente: SISPRO-MS

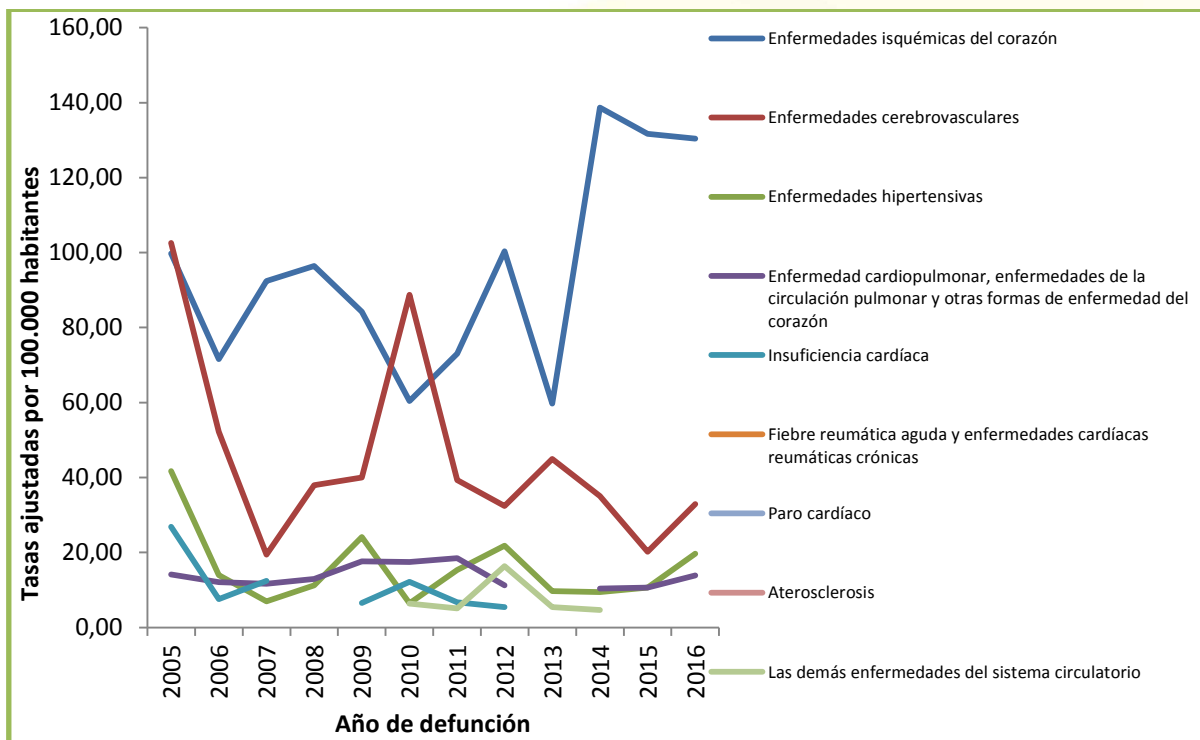
Las tasas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en la mujer, muestra que la mortalidad por enfermedad isquémica del corazón, es la mayor causa ocupando el primer lugar, en segundo lugar enfermedades cerebrovasculares a partir del año 2007 muestran una tendencia de incremento, en tercer lugar las enfermedades hipertensivas, se incrementan para el año 2016, las enfermedades cardiopulmonar enfermedades de la circulación pulmonar se mantienen estable hasta el año 2015 y muestra un incremento para el año 2016, insuficiencia cardiaca tiene un descenso a partir del 2012 con cero caso en el 2015, mostrando caso para el año 2016, Mientras que las tasas por. Para el resto de tasas (las demás enfermedades del sistema circulatorio, fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas, aterosclerosis y Paro cardíaco la tendencia son estacionaria, con fluctuaciones interanuales con descenso para la el 2016.

Tabla 31. Enfermedades del Sistema Circulatorio en Mujeres Año 2016

Enfermedades del sistema circulatorio	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	99,78	71,55	92,39	96,46	84,18	60,40	73,00	100,33	59,74	138,66	131,71	130,36
Enfermedades cerebrovasculares	102,55	52,19	19,40	37,98	40,03	88,77	39,35	32,43	44,99	35,08	20,19	32,92
Enfermedades hipertensivas	41,74	13,94	6,95	11,23	24,13	6,44	15,36	21,83	9,71	9,47	10,66	19,67
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	14,12	12,08	11,62	12,90	17,67	17,45	18,48	11,27		10,39	10,62	13,92
Insuficiencia cardíaca	26,85	7,53	12,45		6,52	12,16	6,68	5,41				4,45
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	6,44		7,44									
Paro cardíaco												
Aterosclerosis												
Las demás enfermedades del sistema circulatorio		6,04		6,50		6,35	5,12	16,35	5,41	4,69		

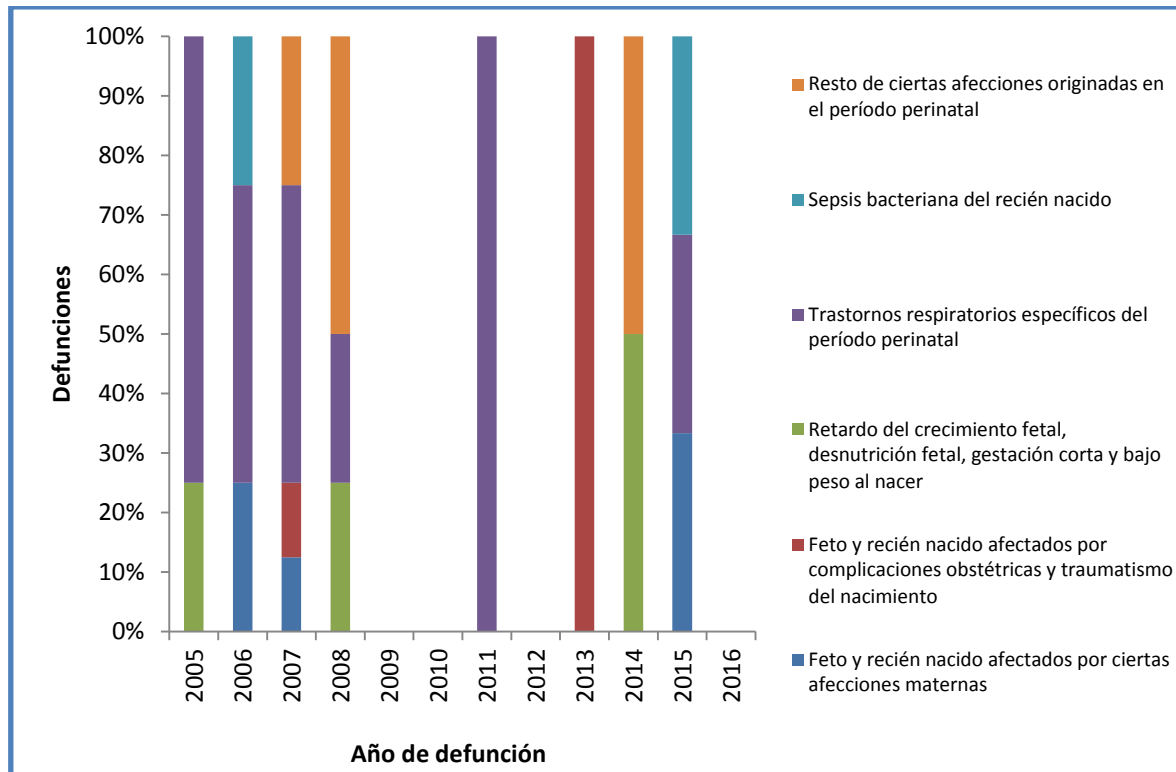
Fuente: SISPRO-MS

Figura 22. Enfermedades del Sistema Circulatorio en Mujeres Año 2016



Fuente: SISPRO-MS

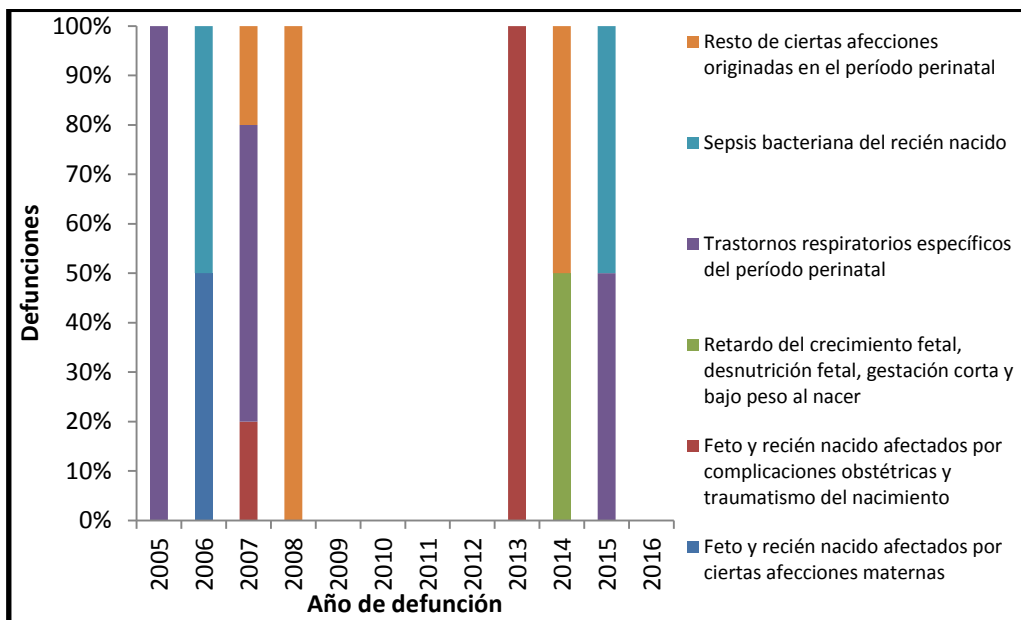
Figura 23. Enfermedades Periodo perinatal Total



Fuente: SISPRO-MS

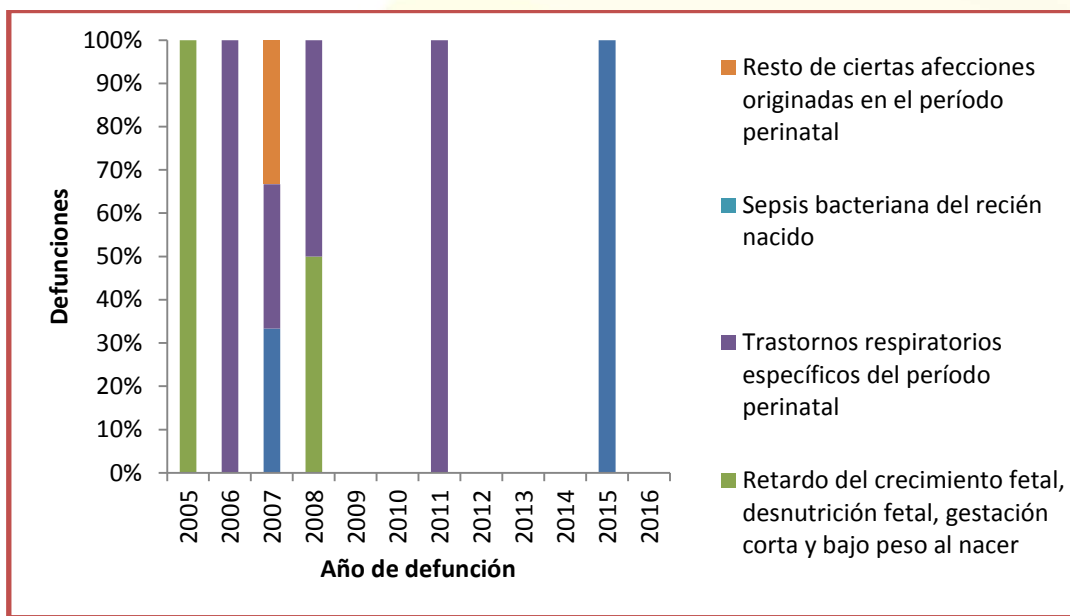
Los casos de mortalidad por el periodo perinatal en hombres y mujeres, Para el año 2017 presenta 1 casos de Trastornos respiratorios específicos del período perinatal, para el año 2016 no se presentó ningún caso, en el año en el año 2015 se presentó un caso de Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas, un caso de Trastornos respiratorios específicos del período perinatal, y un caso Sepsis bacteriana del recién nacido, y un caso de Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal para el año 2014.

Figura 24. Enfermedades Periodo perinatal Hombres



Fuente: SISPRO-MS

Figura 25. Enfermedades Periodo perinatal Mujeres

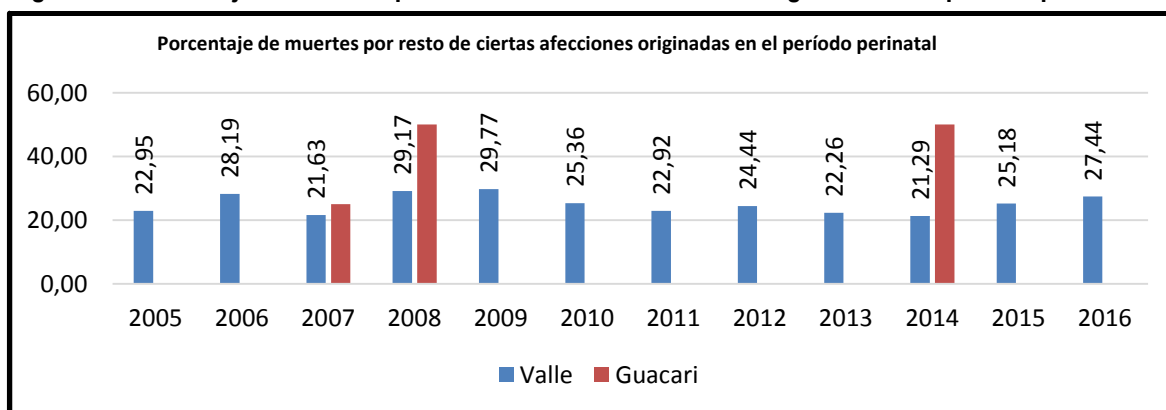


Fuente: SISPRO-MS

Porcentaje de mortalidad por ciertas afecciones originadas del periodo perinatal

Para el año 2016, del total de casos de muertes del periodo perinatal en Guacari, el 0,0% ocurren por ciertas afecciones del periodo perinatal, este porcentaje es más bajo que el observado en el total Valle(27,44%).

Figura 26. Porcentaje de muertes por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

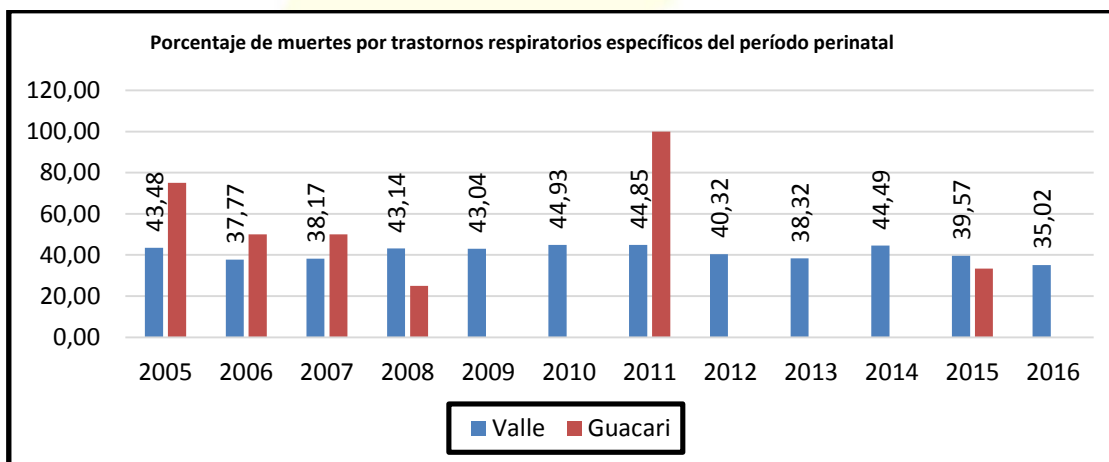


Fuente: SISPRO-MS

Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal

Para el año 2016, del total de casos de muertes del periodo perinatal en Guacari, el 0,0% ocurren por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, este porcentaje es más bajo que el observado en el total del Valle del Cauca (35,02%)

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



Fuente: SISPRO-MS

Enfermedades Causas Externas Hombres y Mujeres Año 2016.

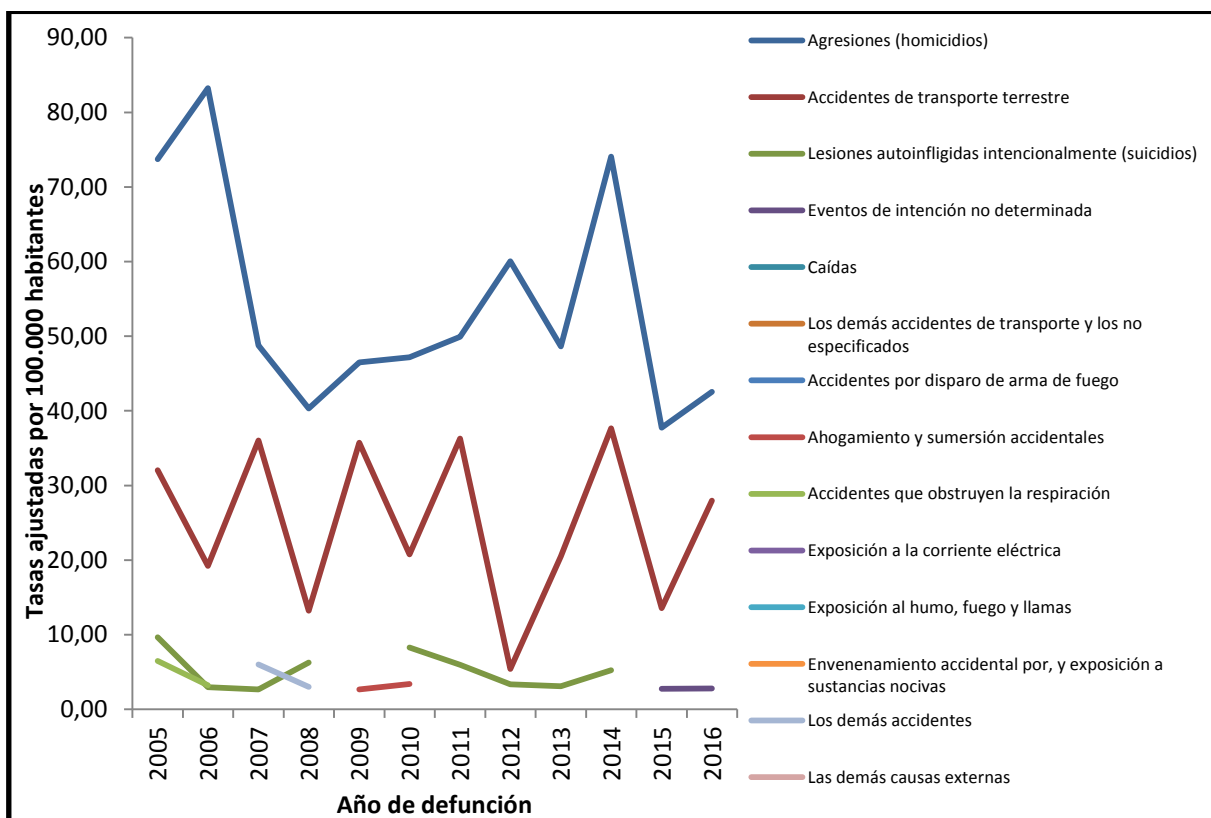
Las tasas de mortalidad por lesiones de causas externas en el hombre y las mujeres, muestra que las tasas por agresiones (homicidios) llevan un descenso durante hasta 2015 con un pico en el año 2012 y 2014. Y se incrementa de nuevo en el 2016 ocupando el primer lugar, Mientras que la mortalidad por accidentes de transporte terrestre lleva una tendencia al aumento hasta el año 2011 y 2014 presentado al año 2015 un descenso en comparación a los años anteriores y un aumento en el año 2016, probablemente este aumento puede ser explicado por el aumento en el número de motocicletas. Los Eventos de intención no determinada muestran un descenso para el año 2015 y se mantiene estable para el año 2016, Para el resto de lesiones de causa externa (Lesiones autoinflingida, exposiciones al humo, fuego y llamas, accidentes que obstruyen la respiración, ahogamiento y sumersión accidental), muestran una tendencia estacionaria, con fluctuaciones interanuales. Con cero casos para el año 2016.

Tabla 32. Enfermedades Causas Externas Hombres y Mujeres Año 2016

Causas Externas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Agresiones (homicidios)	73,71	83,24	48,75	40,33	46,50	47,18	49,92	60,06	48,64	74,06	37,74	42,55
Accidentes de transporte terrestre	32,04	19,21	36,04	13,22	35,72	20,77	36,28	5,41	20,51	37,67	13,57	27,97
Lesiones autoinflingidas intencionalmente (suicidios)	9,65	2,97	2,68	6,27		8,28	5,98	3,35	3,08	5,23		3,17
Eventos de intención no determinada		9,69				2,63			9,16		2,77	2,81
Caídas	2,97				2,74			6,24		2,66		2,78
Los demás accidentes de transporte y los no especificados												
Accidentes por disparo de arma de fuego				3,07								
Ahogamiento y sumersión accidentales					2,66	3,40						
Accidentes que obstruyen la respiración	6,48	3,22			3,30				2,56		2,77	
Exposición a la corriente eléctrica				3,07								
Exposición al humo, fuego y llamas										2,97		
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas			3,33			2,67						
Los demás accidentes			6,00	3,01							2,77	
Las demás causas externas	3,33						2,81					

Fuente: SISPRO-MS

Figura 28. Enfermedades Causas Externas Hombres y Mujeres Año 2016



Fuente: SISPRO-MS

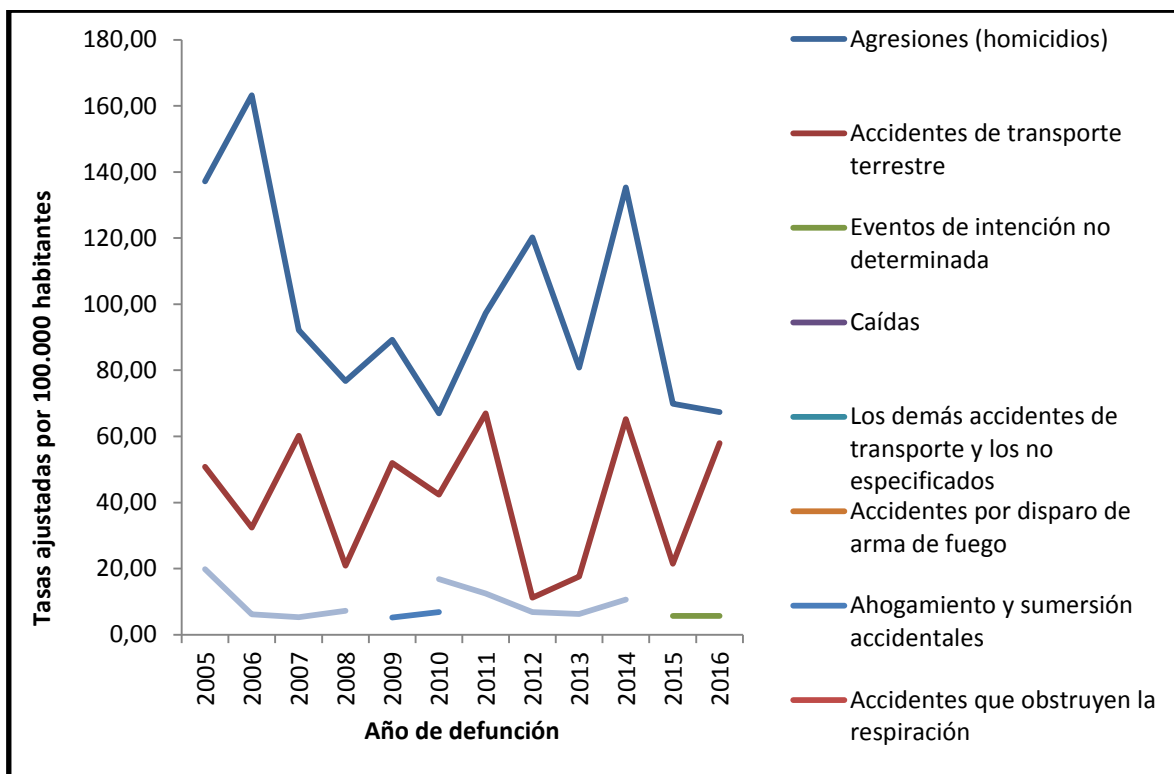
Las tasas de mortalidad por lesiones de causas externas en el hombre, muestra que las tasas por agresiones (homicidios) llevan un descenso durante el periodo analizado con un pico en el año 2012 y 2014. Mientras que la mortalidad por accidentes de transporte terrestre lleva una tendencia al aumento hasta el año 2011 y 2014 presentado al año 2015 un descenso en comparación a los años anteriores pero con un incremento para el año 2016, probablemente este aumento puede ser explicado por el aumento en el número de motocicletas. Los Eventos de intención no determinada muestran un descenso para el año 2015 y se mantiene estable para el año 2016, igualmente caídas presente para el año 2016 casos des pues de venir con cero caso el año anterior, Para el resto de lesiones de causa externa (Lesiones autoinfligida, exposiciones al humo, fuego y llamas, Accidentes que obstruyen la respiración, ahogamiento y sumersión accidental), muestran una tendencia estacionaria, con fluctuaciones interanuales.

Tabla 33. Enfermedades Causas Externas Hombres Año 2016

Causas Externas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Agresiones (homicidios)	137,15	163,18	92,18	76,75	89,23	66,99	97,31	120,20	80,83	135,37	69,92	67,37
Accidentes de transporte terrestre	50,85	32,44	60,20	20,90	52,01	42,36	66,93	11,20	17,57	65,20	21,44	57,93
Eventos de intención no determinada		19,77							13,09		5,66	5,66
Caídas	6,23				5,71			12,46				5,44
Los demás accidentes de transporte y los no especificados												
Accidentes por disparo de arma de fuego				6,13								
Ahogamiento y sumersión accidentales					5,18	6,85						
Accidentes que obstruyen la respiración	13,30				6,56							
Exposición a la corriente eléctrica				6,13								
Exposición al humo, fuego y llamas										6,02		
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas												
Los demás accidentes			12,25								5,66	
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	19,81	6,22	5,28	7,28		16,85	12,45	6,90	6,23	10,68		
Las demás causas externas	6,92						5,60					

Fuente: SISPRO-MS

Figura 29 Enfermedades Causas Externas Hombres Año 2016



Fuente: SISPRO-MS

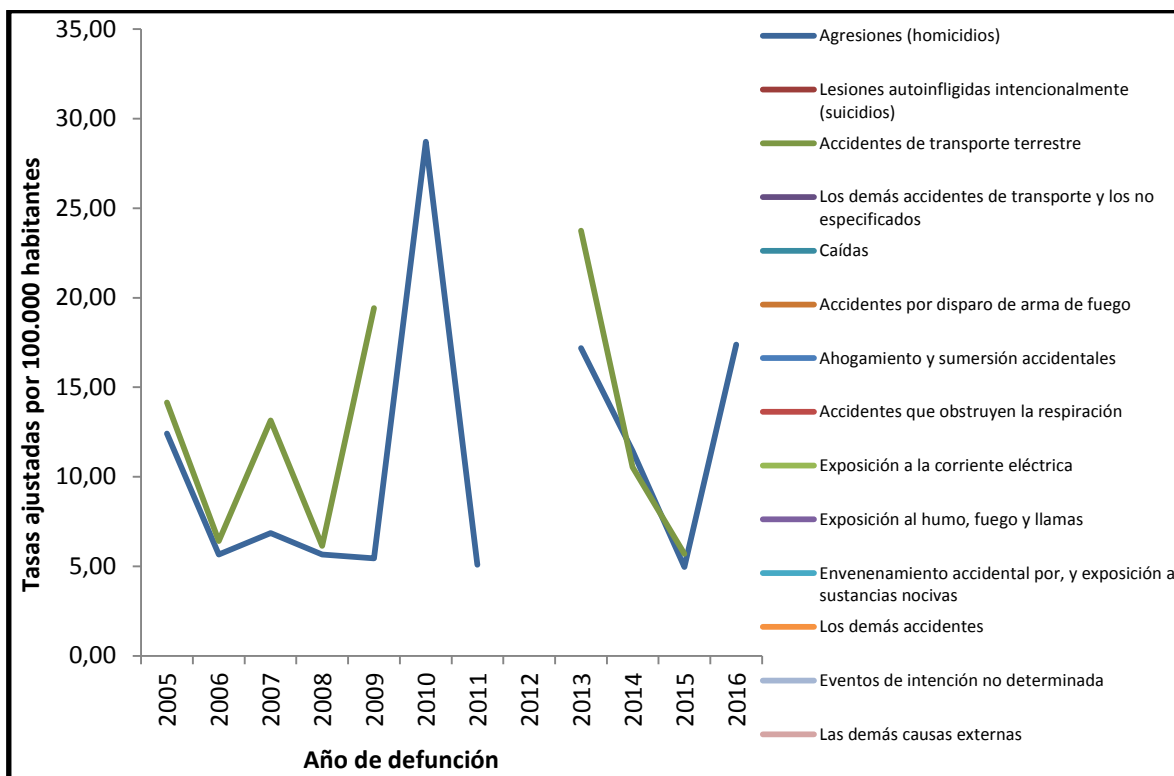
Las tasas de mortalidad por lesiones de causas externas en la mujer, muestra que las tasas de mortalidad por agresiones (homicidios) muestran un pico durante el año 2010, luego un descenso en el año 2011 y luego un ascenso al 2013. Con una disminución para el año 2015 incrementándose para el año 2016 ocupando el primer lugar, el segundo lugar lo ocupa Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con casos para el año 2016, las demás causas accidentes de transporte terrestres llevan un ascenso con fluctuaciones interanuales y con un pico en el 2013 con una disminución para el año 2016 con cero casos, , Para el resto de lesiones de causa externa (a, envenenamiento, exposición al humo, exposición a corriente eléctrica, ahogamiento, etc.) muestran una tendencia estacionaria, con fluctuaciones anuales. U con cero casos para el año 2016.

Tabla 34 Enfermedades Causas Externas Mujeres Año 2016

Causas Externas	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Agresiones (homicidios)	12,41	5,67	6,87	5,67	5,45	28,71	5,09		17,19	11,45	4,96	17,39
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)				5,43								6,22
Accidentes de transporte terrestre	14,15	6,41	13,14	6,15	19,42		6,50		23,74	10,54	5,69	
Los demás accidentes de transporte y los no especificados												
Caídas										5,16		
Accidentes por disparo de arma de fuego												
Ahogamiento y sumersión accidentales												
Accidentes que obstruyen la respiración		6,50							4,86		5,41	
Exposición a la corriente eléctrica												
Exposición al humo, fuego y llamas												
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas			6,41			5,51						
Los demás accidentes				5,76								
Eventos de intención no determinada						5,04			5,53			
Las demás causas externas												

Fuente: SISPRO-MS

Figura 30 Enfermedades Causas Externas Mujeres Año 2016



Fuente: SISPRO-MS

Tasas de mortalidad por toda las demás enfermedades en hombres y Mujeres de Guacari año 2016

Las tasas de mortalidad por todas las demás enfermedades en el hombre y la mujer , muestran las tasas de mortalidad por Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores ocupan el primer lugar con un incremento para el año 2015 con una leve disminución para el año 2016, le sigue Resto de enfermedades del sistema digestivo con un leve incremento para el año 2016, le sigue Resto de Enfermedades del Sistema respiratorio con un incremento considerable para el año 2016, diabetes mellitus también con un incremento para el año 2015 y una disminución para el año 2016, las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas presentan un incremento para el año 2016, las enfermedades del sistema urinario se incrementaron para el año 2015 y disminuyen para el año 2016, Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis presentan un incremento para el año 2016, Resto de las enfermedades presenta para el año 2016 una disminución notable, Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado, Apendicitis,

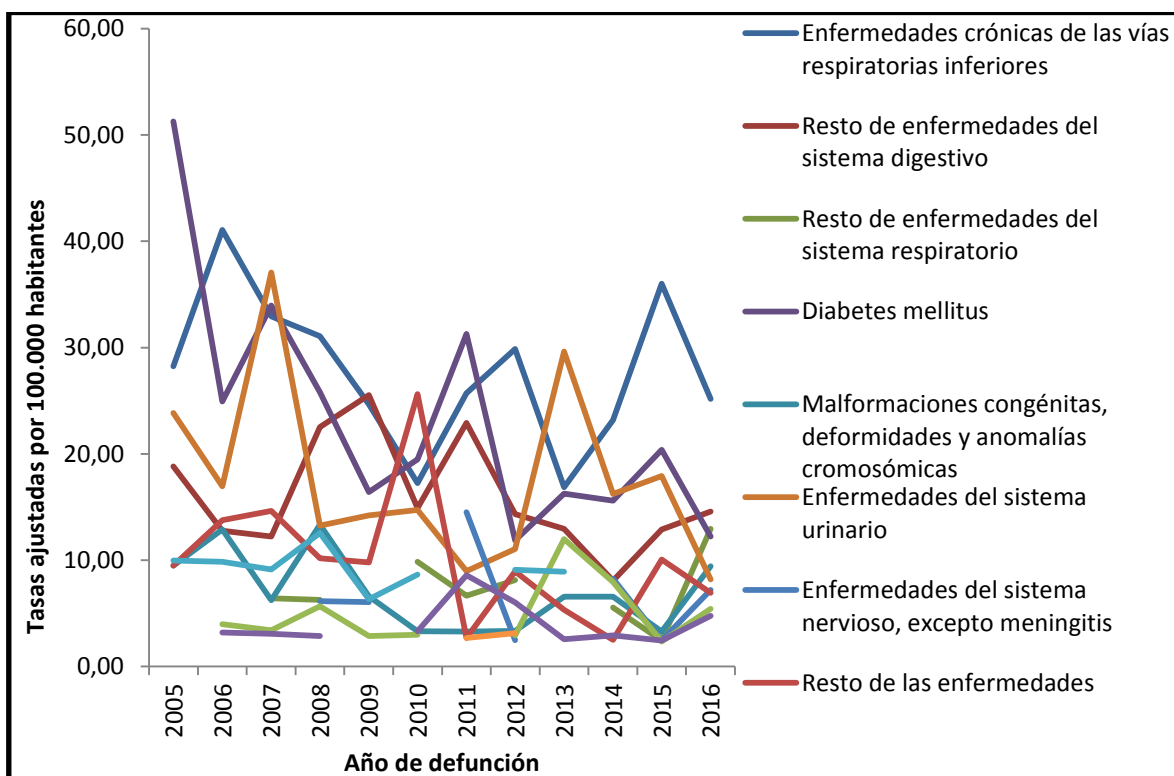
Hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal presentan un incremento par ale año 2016, las demás enfermedades Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales, Trastornos mentales y del comportamiento no presentan casos para el año 2016.

Tabla 35 Demás enfermedades en hombres y Mujeres de Guacari año 2016

Las Demás Enfermedades	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	28,24	41,05	32,94	31,07	24,66	17,26	25,71	29,88	16,86	23,20	36,01	25,16
Resto de enfermedades del sistema digestivo	18,81	12,76	12,22	22,51	25,53	14,91	22,93	14,34	12,94	8,06	12,90	14,58
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	3,55		6,41	6,26		9,86	6,65	8,14		5,53	2,44	12,94
Diabetes mellitus	51,26	24,94	33,97	25,81	16,41	19,48	31,30	11,86	16,26	15,59	20,38	12,23
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	9,49	12,89	6,24	13,34	6,60	3,30	3,30	3,35	6,57	6,56	3,28	9,43
Enfermedades del sistema urinario	23,84	16,95	37,07	13,25	14,22	14,73	8,97	11,06	29,62	16,22	17,92	8,18
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis		2,79		6,14	6,07		14,51	2,49		8,24	2,44	7,21
Resto de las enfermedades	9,48	13,76	14,64	10,19	9,80	25,64	2,69	8,95	5,34	2,50	10,07	6,92
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado		3,97	3,41	5,66	2,86	2,98		2,92	11,98	7,97	2,34	5,44
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal		3,19	3,08	2,87		3,30	8,58	6,02	2,56	2,92	2,44	4,77
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	9,97	9,86	9,13	12,56	6,32	8,65		9,08	8,92			
Trastornos mentales y del comportamiento							2,69	3,13		2,50		
Hiperplasia de la próstata			3,33									
Embarazo, parto y puerperio		3,28			3,46			2,76			2,88	

Fuente: SISPRO-MS

Figura 31 Demás enfermedades en hombres y Mujeres de Guacarí año 2016



Fuente: SISPRO-MS

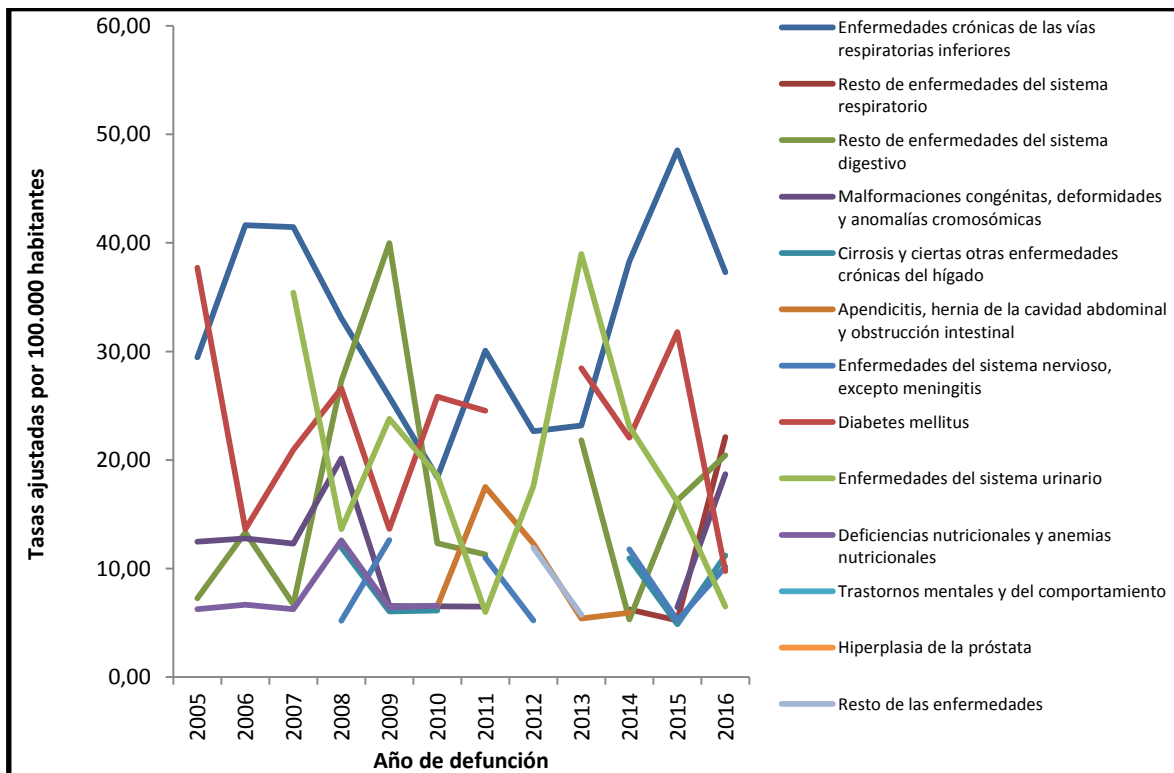
Las tasas de mortalidad por todas las demás enfermedades en el hombre, muestran las tasas de mortalidad por Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores ocupan el primer lugar con un incremento para el año 2015, le sigue las de diabetes mellitus también con un incremento para el año 2015, las enfermedades del sistema urinario y enfermedades del sistema digestivo se incrementaron para el año 2015, las enfermedades Deficiencias nutricionales y anemia nutricionales con una tendencia considerablemente al año 2013 en el año 2015 disminuyó a cero casos, malformaciones congénitas y la cirrosis del hígado, llevan una tendencia al descenso hasta el año 2014, para el año 2015 se presentó nuevamente casos, Mientras que las tasas de mortalidad por apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal, muestran una tendencia al descenso. Para el resto de tasas la tendencia es estacionaria con fluctuaciones interanuales

Tabla 36 Demás enfermedades en hombres de Guacari año 2016

Las demás enfermedades	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	29,45	41,64	41,47	33,04	25,81	18,40	30,07	22,64	23,17	38,30	48,55	37,30
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	6,91			6,29		13,43				6,23	5,22	22,13
Resto de enfermedades del sistema digestivo	7,27	13,33	6,70	27,27	39,97	12,34	11,31		21,82	5,32	16,27	20,44
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	12,49	12,79	12,30	20,16	6,56	6,51	6,48				6,43	18,70
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado		8,00		11,96	6,06	6,15				10,94	4,88	11,22
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal		6,77				6,51	17,52	12,31	5,41	5,94		10,27
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis		5,87		5,21	12,64		10,99	5,22		11,77	5,22	10,16
Diabetes mellitus	37,72	13,63	20,93	26,59	13,66	25,84	24,53		28,47	22,06	31,80	9,76
Enfermedades del sistema urinario	34,61		35,41	13,64	23,81	18,57	5,98	17,57	38,97	23,08	16,17	6,48
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	6,24	6,67	6,26	12,58	6,44	6,58			18,07			
Trastornos mentales y del comportamiento								6,39		5,32		
Hiperplasia de la próstata			6,70									
Resto de las enfermedades	6,50		11,03			17,16		11,92	5,71		5,22	

Fuente: SISPRO-MS

Figura 32 Demás enfermedades en hombres de Guacari año 2016



Fuente: SISPRO-MS

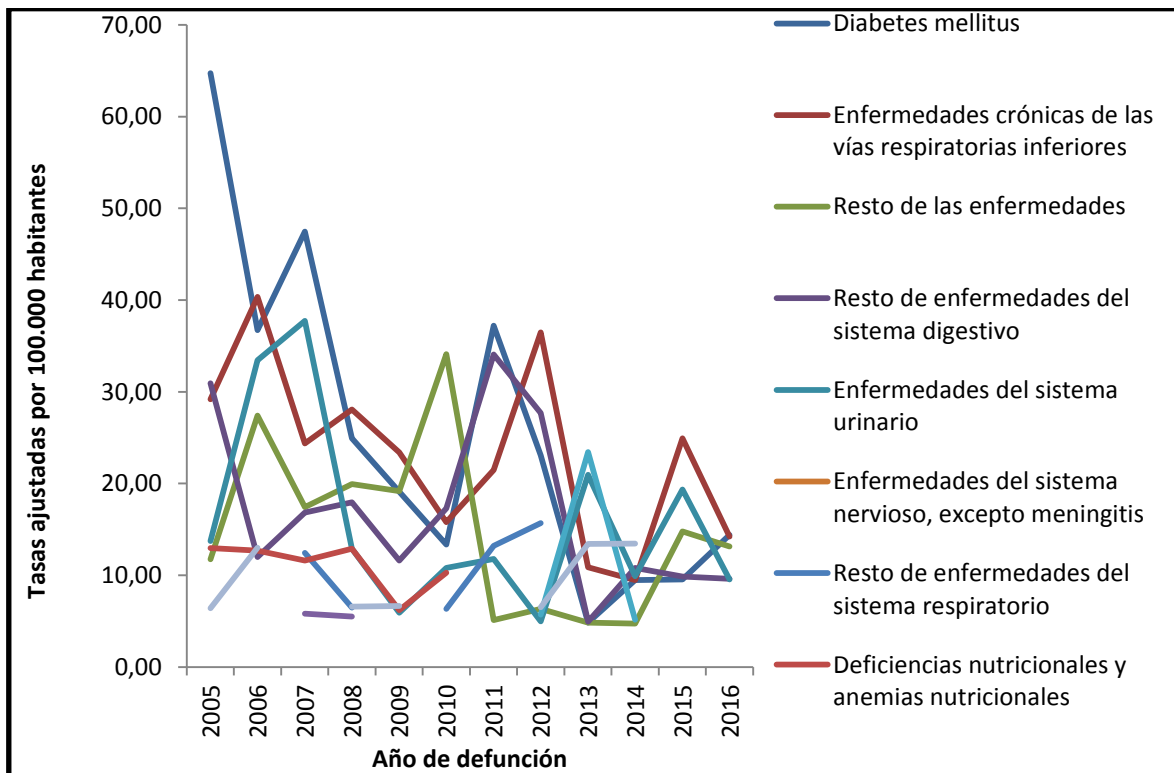
Las tasas de mortalidad para todas las demás enfermedades en la mujer, muestra las tasas de mortalidad por Diabetes mellitus como la primera causa con un incremento para el año 2016, las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores ocupan el segundo lugar con descenso para el año 2016, le sigue Resto de las enfermedades con un descenso para el año 2016, Resto de enfermedades del sistema digestivo también presenta descenso para el año 2016, enfermedades del sistema urinario con un descenso para el año 2016, La demás enfermedades de Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales, Trastornos mentales y del comportamiento, Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal, Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado, Embarazo, parto y puerperio y Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas presenta para el año 2016 cero casos.

Tabla 37 Demás enfermedades en Mujeres de Guacari año 2016

Las demás enfermedades	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Diabetes mellitus	64,73	36,74	47,45	24,94	19,10	13,37	37,22	23,07	4,86	9,47	9,55	14,41
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	29,17	40,36	24,37	28,07	23,40	15,78	21,50	36,47	10,89	9,47	24,94	14,24
Resto de las enfermedades	11,74	27,41	17,42	19,95	19,19	34,11	5,12	6,33	4,86	4,73	14,77	13,16
Resto de enfermedades del sistema digestivo	30,94	12,00	16,83	17,96	11,62	17,28	34,06	27,69	4,94	10,82	9,88	9,62
Enfermedades del sistema urinario	13,75	33,45	37,73	12,90	5,94	10,81	11,80	4,98	20,97	9,89	19,36	9,57
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis				6,89			18,43			5,15		4,45
Resto de enfermedades del sistema respiratorio			12,45	6,50		6,35	13,23	15,68		4,73		4,45
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	12,95	12,71	11,62	12,90	6,20	10,30		17,74				
Trastornos mentales y del comportamiento							5,12					
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal			5,81	5,52							4,59	
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado			6,95					5,72	23,45	5,15		
Embarazo, parto y puerperio		6,59			6,85			5,57			5,69	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,42	12,99		6,59	6,64			6,53	13,43	13,45		

Fuente: SISPRO-MS

Figura 33 Demás enfermedades en Mujeres de Guacari año 2016



Fuente: SISPRO-MS

Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021

Con relación a la tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas en el municipio Guacarí, los anteriores indicadores hacen parte de las prioridades consideradas en el Plan decenal de salud que deben monitorearse frecuentemente para lograr las metas programadas, con la técnica de semaforización encontramos que para los indicadores resaltados en color amarillo, significa que las tasas no presenta diferencias estadísticamente significativa entre el valor del indicador del Municipio con el indicador del Departamento, sin embargo están cerca de ser similares a las del Departamento.

Analizando las tasas por causas específicas se observa que en el Municipio de Guacarí, las tasas de mortalidad que se encuentran en rojo, indicando que son tasas más altas a las reportadas por el Departamento y que requieren priorizar en su intervención como son:

Las Tasas de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama, Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino las cuales se encuentran en rojo y presentan tasa más alta que el departamento del Valle.

Las Tasas de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre, Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estómago, Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus, Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente, Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios) se encuentra en amarillo la cual genera una alerta respecto al Valle del Cauca.

Las Tasas de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata, Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles presentan el color verde la cual el municipio se encuentra bajo respecto al Valle del Cauca.

Tabla 38 SemafORIZACIÓN de las tasas de mortalidad por causas específicas Municipio de Guacarí año 2016

Causa de muerte	Valle del Cauca	Guacarí	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	27,97	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	15,68	31,19	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,02	15,20	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	17,45	5,14	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	10,37	8,03	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	16,82	12,23	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,48	3,17	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗
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	42,55	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,09	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	38,98	17,39	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,19	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SISPRO-MS

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Análisis de las Causas de muerte según 16 grandes grupos, ciclo vital, Hombres y Mujeres lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño menor de 1 año.

Tabla 39 Mortalidad Infantil y del Niño Hombres y mujeres menores de un año Guacari año 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	4,29	5,18	0,00	6,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis 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	4,13	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	4,13	0,00	0,00	0,00	4,74	0,00	5,85	0,00	5,00	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	15,90	17,49	33,69	17,24	0,00	0,00	5,85	0,00	6,06	14,99	10,47	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	11,98	12,95	4,72	12,95	9,92	5,88	6,29	0,00	11,76	5,00	5,24	5,21
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	5,00	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	3,92	0,00	4,72	0,00	4,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Las primeras Causas de muerte según 16 grandes grupos de la mortalidad infantil en menores de un año en el municipio de Guacari en hombres lo ocupa las causa por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas el primer lugar durante el periodo analizado manteniéndose estable cada año, Ciertas afecciones originadas Causas externas de morbilidad y mortalidad con fluctuaciones anuales. las Enfermedades del sistema respiratorio, Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias. Las causas por: Tumores (neoplasias), Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Enfermedades del sistema nervioso, Enfermedades del oído y de la

apófisis mastoides, Enfermedades del sistema circulatorio, Enfermedades del sistema digestivo, Enfermedades del sistema genitourinario, Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, Todas las demás enfermedades no se presentó ningún caso durante el periodo analizado.

Tabla 40 Mortalidad Infantil y del Niño Hombres menores de un año Guacarí año 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	6,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	4,74	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	1,76	8,40	23,58	8,66	0,00	0,00	0,00	0,00	6,06	9,62	10,47	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	7,84	8,40	4,72	8,66	4,74	5,88	6,29	0,00			5,24	5,21
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	3,92	0,00	4,72	0,00	4,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Las primeras Causas de muerte según 16 grandes grupos de la mortalidad infantil en menores de un año en el municipio de Guacarí en Mujeres en el año 2016 no presento ningún caso de Ciertas afecciones originadas, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, Enfermedades del sistema respiratorio, las Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias y Enfermedades del sistema circulatorio, Causas externas de morbilidad y mortalidad., Tumores (neoplasias), Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Enfermedades del sistema nervioso, Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, , Enfermedades del sistema digestivo, Enfermedades del sistema genitourinario, , Todas las demás enfermedades no se presentó ningún caso durante el periodo analizado.

Tabla 41 Mortalidad Infantil y del Niño Mujeres menores de un año Guacarí año 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	4,29	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis 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	4,13	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	4,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,85	0,00	5,00	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	4,13	9,09	10,10	8,58	0,00	0,00	5,85	0,00	0,00	5,38	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,13	4,55	0,00	4,29	5,18	0,00	0,00	0,00	11,76	5,00	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	5,00	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: SISPRO-MS

Análisis de las Causa de muerte según 16 grandes grupos, ciclo vital, Hombres y Mujeres lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño de 1 a 4 años.

Tabla 42 Mortalidad Infantil y del Niño Hombres y Mujeres 1 a 4 años de Guacarí año 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	87,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	94,34	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	92,17	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	92,25	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	91,32	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	91,32	182,15	0,00	0,00	91,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Las primeras Causas de muerte según 16 grandes grupos de la mortalidad infantil de 1 a 4 años en el municipio de Guacari en hombres no se presentó ningún caso para el año 2016 de las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Causas externas de morbilidad y mortalidad, Enfermedades del sistema digestivo Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Enfermedades del sistema respiratorio, Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Tumores (neoplasias), Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, Enfermedades del sistema nervioso, Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Enfermedades del sistema circulatorio, Enfermedades del sistema genitourinario, Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, y Todas las demás enfermedades.

Tabla 43 Mortalidad Infantil y del Niño Hombres 1 a 4 años de Guacari año 2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	87,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	92,17	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	182,15	0,00	0,00	91,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Las primeras Causas de muerte según 16 grandes grupos de la mortalidad infantil de 1 a 4 años en el municipio de Guacari en Mujeres no se presentó ningún caso para el año 2016 de las Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Causas externas de morbilidad y mortalidad, Enfermedades del sistema digestivo

Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Enfermedades del sistema respiratorio, Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Tumores (neoplasias), Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, Enfermedades del sistema nervioso, Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Enfermedades del sistema circulatorio, Enfermedades del sistema genitourinario, Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, y Todas las demás enfermedades.

Tabla 44 Mortalidad Infantil y del Niño Mujeres 1 a 4 años de Guacari año 2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	94,34	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	92,25	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	91,32	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	91,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Causas de muerte según 16 grandes grupos, ciclo vital, hombres y mujeres lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño menores de 5 años.

Tabla 45 Mortalidad de la Niñez Hombres y Mujeres menores de 5 años de Guacari año 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	74,40	74,96	0,00	73,15	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	70,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,57	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	72,41	0,00	0,00	0,00	74,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	72,41	0,00	0,00	0,00	74,02	0,00	75,93	0,00	75,70	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,53	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	72,41	146,63	221,57	148,81	0,00	0,00	75,93	0,00	0,00	75,64	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	213,36	290,93	73,31	222,33	148,98	73,53	73,15	0,00	151,63	148,32	72,73	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	75,70	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	70,47	73,31	219,94	0,00	74,02	0,00	73,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Las primeras Causas de muerte según 16 grandes grupos de la mortalidad infantil en menores de 5 años en el municipio de Guacari en hombres no se presentó ningún caso para el año 2016 de Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Causas externas de morbilidad y mortalidad Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Enfermedades del sistema digestivo, Enfermedades del sistema respiratorio, Tumores (neoplasias), Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, Enfermedades del sistema nervioso, Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Enfermedades del sistema circulatorio, Enfermedades del sistema genitourinario, Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, y Todas las demás enfermedades.

Tabla 46 Mortalidad de la Niñez Hombres menores de 5 años de Guacarí año 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	73,15	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	70,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,57	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	74,02	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	73,53	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	140,94	144,30	73,31	147,93	74,02	73,53	73,15	0,00	0,00	72,62	72,73	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	70,47	0,00	219,94	0,00	74,02	0,00	73,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Las primeras Causas de muerte según 16 grandes grupos de la mortalidad infantil en menores de 5 años en el municipio de Guacarí en mujeres no se presentó ningún caso para el año 2016 de Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Causas externas de morbilidad y mortalidad Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Enfermedades del sistema digestivo, Enfermedades del sistema respiratorio, Tumores (neoplasias), Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, Enfermedades del sistema nervioso, Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Enfermedades del sistema circulatorio, Enfermedades del sistema genitourinario, Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, y Todas las demás enfermedades.

Tabla 47 Mortalidad de la Niñez Mujeres menores de 5 años de Guacarí año 2016

Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	74,40	74,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis 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	72,41	0,00	0,00	0,00	74,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	72,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,93	0,00	75,70	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	72,41	146,63	221,57	148,81	0,00	0,00	75,93	0,00	0,00	75,64	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	72,41	146,63	0,00	74,40	74,96	0,00	0,00	0,00	151,63	75,70	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	75,70	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	73,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Mortalidad infantil y en la niñez

Entre las grandes causas de muerte en menores de 1 año , las causas que aporten un mayor peso en las defunciones Según la lista de tabulación para mortalidad infantil y del niño durante el periodo 2005-2016 en el municipio de Guacarí, son las malformaciones congénitas, Deformidades y anomalías cromosómicas y anomalías cromosómicas ocupa el primer lugar con un menor de un año, en las demás causa no se presentó ningún caso en: Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, , y signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, las causas externas de morbilidad y mortalidad, las enfermedades del sistema respiratorio en menores de un año y ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en menores de un año , las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas durante el periodo analizado. Para el periodo año 2016 no se presentó ningún caso.

Entre las grandes causas de muerte en menores de 5 años corresponde a menores 1 año y entre 1 a años , las causas que aporten un mayor peso en las defunciones Según la lista de tabulación para mortalidad infantil y del niño durante el periodo 2005-2017 en el municipio de Guacarí, son las malformaciones congénitas,

Deformidades y anomalías cromosómicas y anomalías cromosómicas ocupa el primer lugar con un menor de un año, en las demás causa no se presentó ningún caso en: Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, , y signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, las causas externas de morbilidad y mortalidad, las enfermedades del sistema respiratorio en menores de un año y ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en menores de un año , las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas durante el periodo analizado. Para el periodo año 2016 no se presentó ningún caso.

Análisis por subgrupos de muerte

Tabla 48 Número de muertes en menores de 5 años según grupos de grandes causas del Municipio de Guacari periodo 2005- 2017

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Total Muertes	
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año				1	1								2	
		Total				1	1								2	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año								1						1
		Total								1						1
	Total					1	1		1						3	
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	MASCULINO	De 01 a 04 años	1								1				2	
		Total	1								1				2	
	Total	1								1					2	
07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1												1	
		De 01 a 04 años					1								1	
		Total	1				1								2	
	Total	1				1									2	
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1						1		1			1	4	
		Total	1						1		1			1	4	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año					1								1	
		Total					1								1	
	Total	1				1		1	1	1				1	5	
09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	MASCULINO	De 01 a 04 años						1							1	
		Total						1							1	
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	2	2	2			1			1		1	10	
		De 01 a 04 años			1										1	
		Total	1	2	3	2			1			1		1	11	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	3	2	5	2					1	2	2			17
		Total	3	2	5	2					1	2	2			17

Secretaría de Salud y Acción Social

		Total	3	2	5	2			1	2	2		17	
Total			4	4	8	4			1	1	2	3	1	28
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	1		1	1		2	1			7	
		De 01 a 04 años		1										1
		Total	1	2		1	1		2	1				8
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	2	2	1	2	1	1	1			1	1	12
		Total	2	2	1	2	1	1	1			1	1	12
		Total	3	4	1	3	2	1	1	2	1	1	1	20
13 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año								1			1	
	Total									1			1	
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	De 01 a 04 años		1										1
		Total		1										1
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1		1		1							3
		De 01 a 04 años			2				1					3
		Total	1		3		1		1					6
	Total	1	1	3		1		1						7
Total		11	9	12	8	6	2	5	4	5	4	1	2	69

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2017

Análisis por subgrupos de muerte

Tabla 49 Número de muertes según subgrupos en la niñez y la infancia del Municipio de Guacari periodo 2005- 2017

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

		Total	1				1					2		
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1					1		1		4		
		Total	1					1		1		4		
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año					1						1	
		Total					1						1	
		Total	1				1		1		1	5		
09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	MASCULINO	De 01 a 04 años						1				1		
		Total						1				1		
			Total					1				1		
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	2	2	2			1			1	10	
		De 01 a 04 años				1							1	
		Total	1	2	3	2			1		1		11	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	3	2	5	2				1	2	2	17	
		Total	3	2	5	2				1	2	2	17	
				Total	4	4	8	4		1	1	2	3	28
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	1			1	1			2	1	7	
		De 01 a 04 años			1								1	
		Total	1	2		1	1			2	1		8	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	2	2	1	2	1	1	1			1	1	12
		De 01 a 04 años												
		Total	2	2	1	2	1	1	1			1	1	12
		Total	3	4	1	3	2	1	1	2	1	1	20	
13 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año									1		1	
		Total									1		1	
			Total								1		1	
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	De 01 a 04 años		1									1	
		Total		1									1	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1		1		1							3
		De 01 a 04 años				2			1					3
		Total	1		3		1		1				6	
				Total	1	1	3	1		1				7
Total		Total	11	9	12	8	6	2	5	4	5	4	1	69

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2017

Análisis de la mortalidad materno – infantil y en la niñez en el Municipio de Guacari

Este análisis se realizó a través del cálculo de los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S; se identificaron las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realizó un análisis indicando las causas que se encuentran en peor situación, entre los indicadores evaluados: razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad.

Para evaluar los indicadores se estimó los intervalos de confianza al 95%, para identificar aquellos en peor o mejor situación con respecto a la unidad de referencia y la correspondiente semaforización.

Para la interpretación de los resultados se pueden tener en cuenta que:

Amarillo: Cuando la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95% atraviesa el uno, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador en la región o departamento y el indicador nacional.

Rojo: Cuando la diferencia relativa es mayor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más alto en la región o departamento comparado con el indicador nacional.

Verde: Cuando la diferencia relativa es menor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más bajo en la región o departamento comparado con el indicador nacional.

También aparecerá graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2016.

↘ Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior

↗ Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

En el año 2016 los indicadores de mortalidad infantil y mortalidad en la niñez no presentan cifras comparativas a las del Departamento.

Tabla 50 . Indicadores Mortalidad materno-infantil y en la niñez. Valle, Municipio Guacari 2016

INDICADORES MORTALIDAD MATERNO- INFANTIL Y EN LA NIÑEZ 2016	VALLE	GUACARÍ	
Razón de mortalidad materna a 42 días	47,29	0,00	Por 100.000 Nacidos Vivos
Tasa de mortalidad neonatal	6,74	0,00	Por 1.000 Nacidos Vivos
Tasa de mortalidad infantil	9,85	2,80	Por 1.000 Nacidos Vivos
Tasa de mortalidad en la niñez	11,37	2,80	Por 1.000 Nacidos Vivos
Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años	11,79	0,00	Por 100.000 Personas < 5 Años
Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años	2,47	0,00	Por 100.000 Personas < 5 Años
Tasa de m. por deficiencias nutricionales y anemia nutricional	3,56	0,00	Por 100.000 Personas < 5 Años

Fuente: SISPRO-MS

Según análisis situacional de salud anterior La razón de mortalidad materna para el municipio en el año 2016 no presento casos y está por debajo del indicador del departamento, aunque para el año 2015 se encontraban por encima del departamento con una tasa 218.3,

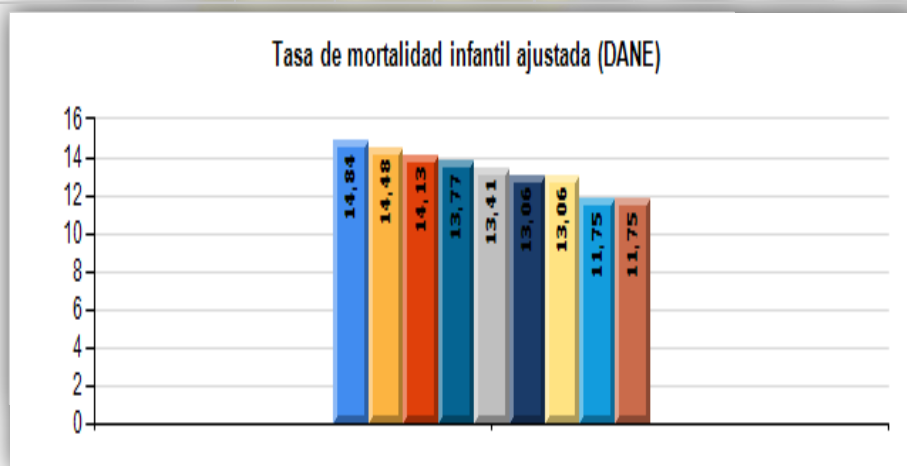
Tabla 51 Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Guacarí año 2016

Causa de muerte	Valle del Cauca	Guacarí	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Razón de mortalidad materna	47,29	0,00	↗	↘	-	↗	↘	-	↗	↘	-	↗	↘	-	
Tasa de mortalidad neonatal	6,74	0,00	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	-	
Tasa de mortalidad infantil	9,85	2,80	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	
Tasa de mortalidad en la niñez	11,37	2,80	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	
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: SISPRO-MS

Figura 34 tasa de mortalidad infantil ajustadas año 2016

2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
14,84	14,48	14,13	13,77	13,41	13,06	13,06	11,75	11,75



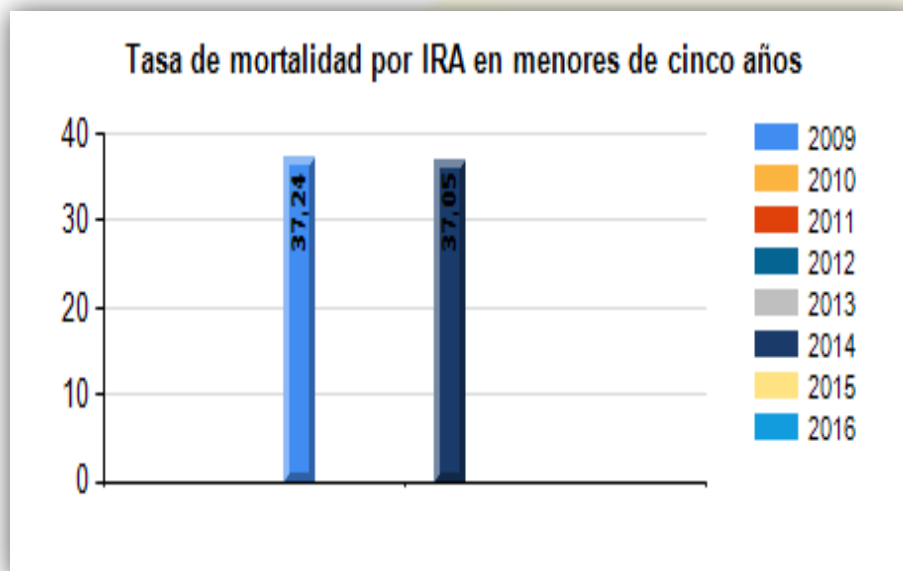
En el municipio de Guacari la razón de mortalidad materna fue alta en el 2009 baja en el 2011, sube en el 2012 y baja en el 2013 y 2014 vuelve y sube con un pico muy alto en el año 2015. no se presentaron casos en los años 2010 y 2011 presentándose con mayor frecuencia en la población negra o afro descendiente, seguido de otras etnias, para el año 2016 no se presentó ningún caso.

Tabla 52 Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años 2016

2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
37,24	0,00	0,00	0,00	0,00	37,05	0,00	0,00

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2016

Figura 35 Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años 2016



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2016

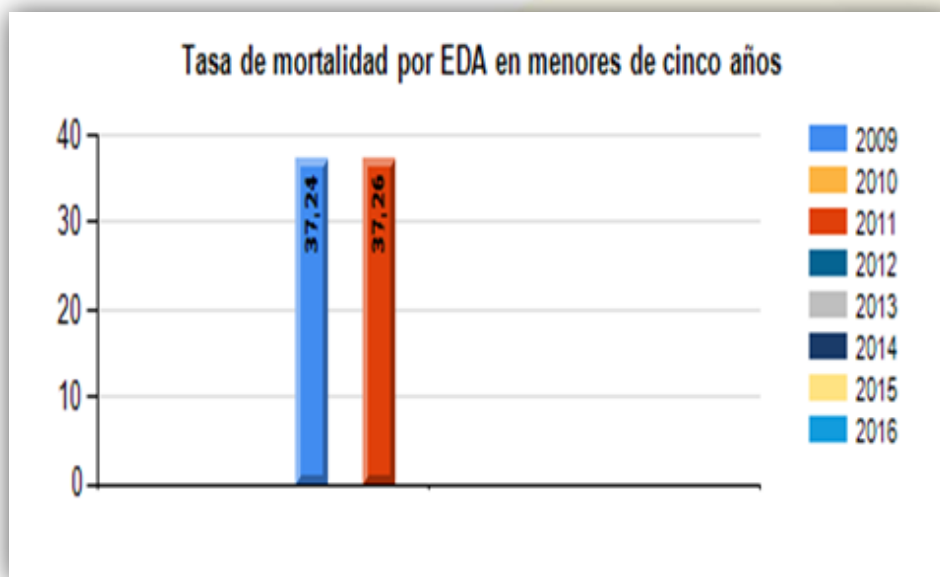
Según análisis situacional en salud anterior se observaba una tasa de mortalidad por EDA con picos muy altos por encima a los datos presentados por el departamento en el 2009 y 2011, 2010, 2012, 2013, 2014, 2015 y 2016 no se presentaron casos, lo que no es comparable con la curva que refleja una tendencia al descenso del departamento.

Tabla 53 Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años 2016

2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
37,24	0,00	37,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2016

Figura 36 Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años 2016



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2016

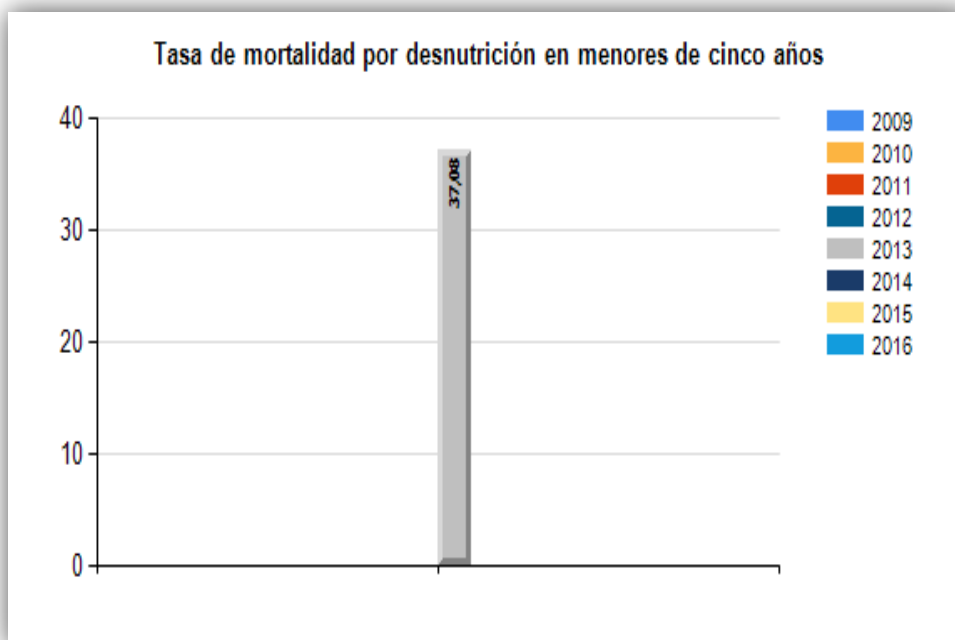
Según Análisis situacional de salud Para este evento se observa una tasa de mortalidad por desnutrición muy alta para el año 2013 por encima de las cifras del Departamento, con una tendencia estable a partir los 2014, 2015 y 2016 con cero casos al igual que los años 2009, 2010, 2011, 2012.

Tabla 54 Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años 2016

2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0,00	0,00	0,00	0,00	37,08	0,00	0,00	0,00

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2016

Figura 37 Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años 2016



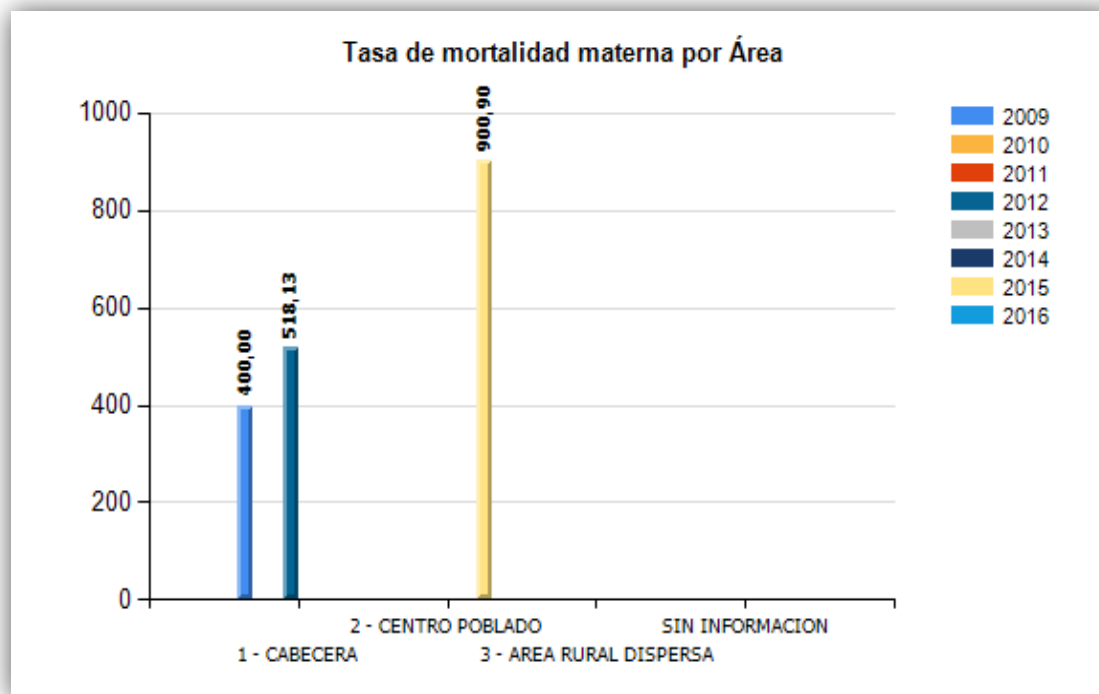
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2016

Determinantes estructurales

Tabla 55 Tasa de Mortalidad materna por área año 2016

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA	400,00			518,13				
2 - CENTRO POBLADO							900,90	
3 - AREA RURAL DISPERSA								
SIN INFORMACION								
Total General	247,52			302,11			265,25	

Figura 38 Tasa de Mortalidad materna por área año 2016

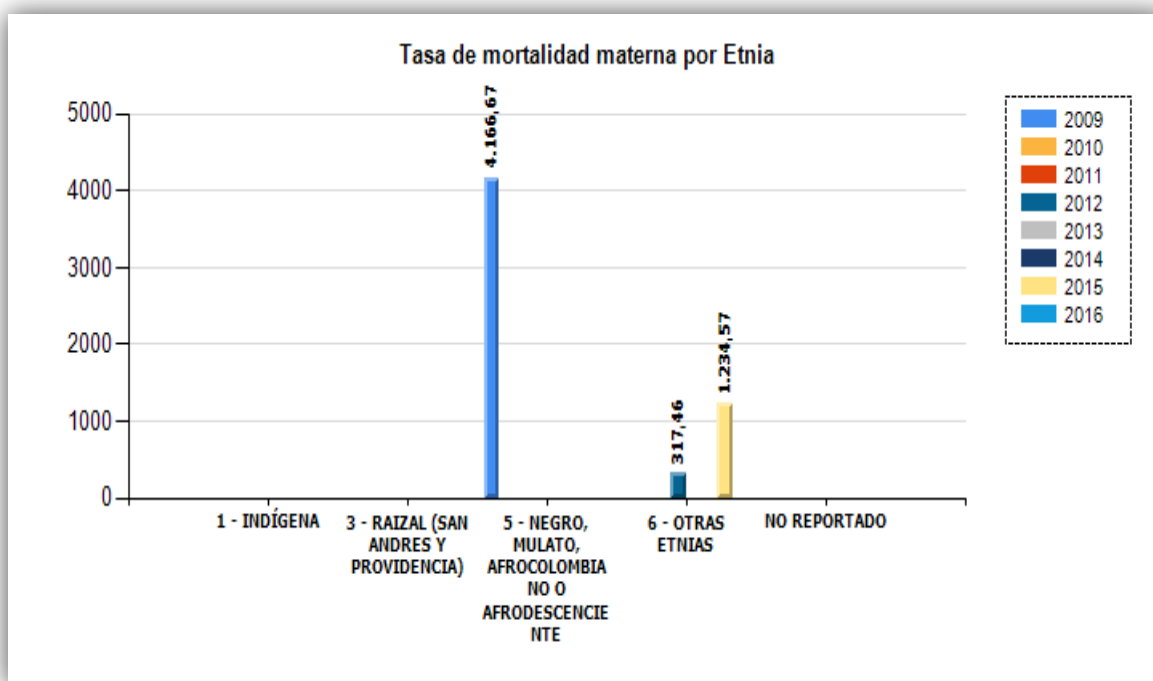


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2016

Tabla 56 Tasa mortalidad materna por etnia año 2016

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - INDÍGENA								
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)								
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	4.166,67							
6 - OTRAS ETNIAS				317,46			1.234,57	
NO REPORTADO								
Total General	247,52			302,11			265,25	

Figura 39 Tasa mortalidad materna por etnia año 2016



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2016

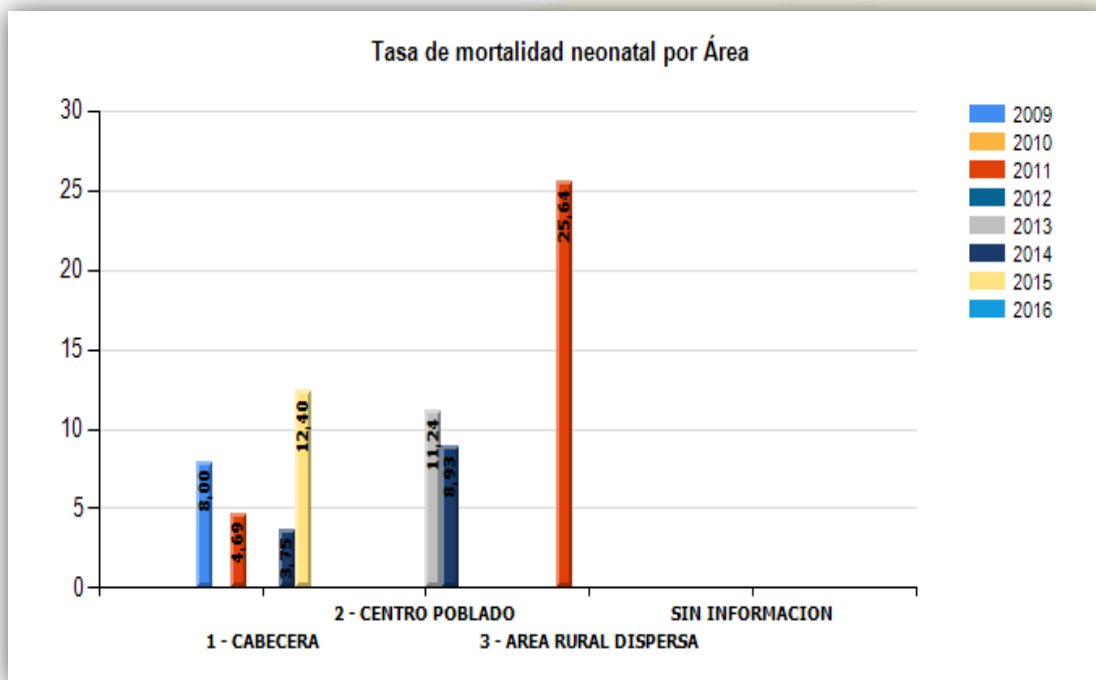
Según análisis situacional de salud anterior para los años a partir del 2009 se observa casos de este indicador para el municipio de Guacari comparado con las tasas del Departamento. En el año 2010 y 2012 no se presentó mortalidad neonatal. Presentando un incremento más que el departamento para el año 2015, y no se presentó para el año 2016.

Tabla 57 mortalidad Neonatal por Área año 2016

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA	8,00		4,69			3,75	12,40	
2 - CENTRO POBLADO					11,24	8,93		
3 - AREA RURAL DISPERSA			25,64					
SIN INFORMACION								
Total General	4,95		6,06		2,99	4,90	7,96	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2016

Figura 40 mortalidad Neonatal por Área año 2016



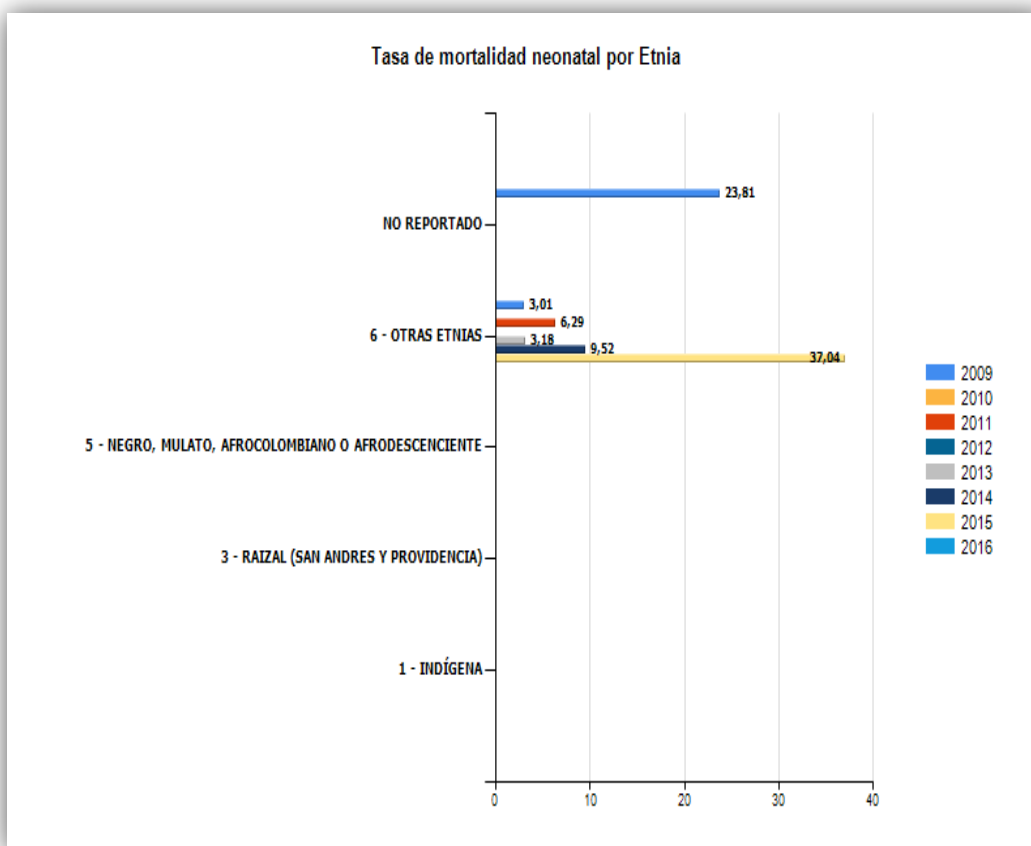
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2016

Tabla 58 mortalidad Neonatal por Etnia año 2016

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - INDÍGENA								
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)								
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE								
6 - OTRAS ETNIAS	3,01		6,29		3,18	9,52	37,04	
NO REPORTADO	23,81							
Total General	4,95		6,06		2,99	4,90	7,96	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2016

Figura 41 mortalidad Neonatal por Etnia año 2016



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2016

Según Análisis situacional de salud Para este evento se observa una tasa de mortalidad muy alta para el año 2009 por encima de las cifras del Departamento, con una tendencia a la disminución a partir del 2010, sin presentación de casos en este periodo al igual que en los años, 2011,2012 y 2013 para el año 2014 se presente o por encima del departamento y Para el año 2015 y 2016 no se presentó ningún caso no se presentaron casos.

Tabla 59 Identificación de prioridades en salud del municipio de Guacarí (Valle del Cauca)

Mortalidad	Prioridad	Municipio de Guacarí	Valle del Cauca	Tendencia 2005 a 2016	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Neoplasias	112,08	101,68	Aumento	007
	2. Enfermedades Sistema Circulatorio	240,4	160,85	Aumento	001
	3. Causas externas	79,28	84,01	Variable	012
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	160,76	89,57	Aumento	001
	2. Causas Externas: Agresiones (homicidios)	42,55	50,01	Variable	012
	3. Neoplasias: Tumor maligno de la mama de la mujer	31,19	15,68	Aumento	007
	4. Neoplasias: Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas en mujeres	32,5	11,94	Aumento	007
	5. Todas las demás: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	25,16	24,53	Variable	002
	6. Transmisibles y nutricionales: Infecciones respiratorias agudas	24,26	20,42	Aumento	009
	7. Neoplasias: Tumor maligno del cuello del útero	15,2	7,02	Aumento	007

Fuente: SISPRO-MS

Conclusiones de Mortalidad.

En Mortalidad General por grandes causas, Las Enfermedades transmisibles son las primeras causas de mortalidad de Guacarí con una tasa de 484.19 para el año 2016, donde venía con una disminución después de la tasa tan alta en el año 2005 con 511.02, con un descenso para el año 2006 de 409.70, el año 2007 con

376.71, en el año 2008 con 370.84, en el año 2009 con 363.89, con un pico para el año 2010 de 433.85 y descenso para el año 2011 con 315.13, en el año 2012 con 389.94, en el año 2013 donde tuvo la más baja tasa del periodo analizado 2005-2016 con 281.54, para el año 2014 con 382.40, el año 2015 con 366.33 con un incremento para el año 2016 de 484.20.

En segundo lugar las enfermedades por Neoplasia con una tasa de 298.34 para el año 2016, esta causa presenta fluctuaciones durante el periodo con un pico para el año 2008 de 101.39 %, y con una tendencia disminución para el año 2015 y un incremento para el año 2016.

En tercer Lugar las enfermedades del sistema circulatorias con una tasa de 206.30% para el año 2016, con tendencia a la disminución según el comportamiento desde el año 2005 con 403.95, año 2006 con 403.85, año 2007 con 350.53, año 2008 con 259.41 año 2009 257.63, año 2010 con 241.06, año 2011 con 328.77 y el año 2012 con 300.53, año 2013 con 201.12, año 2013 con 290.12, año 2014 con 290.12, año 2015 con 191.46 y un leve incremento para el año 2016.

En cuarto lugar Causas externas con un comportamiento muy fluctuante durante el periodo analizado con una tasa para el año 2016 de 93.11 con un comportamiento desde el año 2005 con 112.53, año 2006 con 87.15, para el año 2007 con 133.74, año 2008 con 106.41, año 2009 con 126.52, año 2010 con 112.30, año 2011 con 71.80, año 2012 con 91.27, año 2013 con 168.75, año 2014 con 156.05 con una disminución notable para el año 2015 con 81.89 y un leve incremento para el año 2016.

En mortalidad especifica por subgrupos las enfermedades isquémicas del corazón son las que ocupan el primer lugar con fluctuaciones durante el periodo con un pico en el año 2005 con 124.04% y con tendencia de aumento al 2016 con 160.76%. Le sigue en segundo lugar Agresiones (Homicidios) con 42.55% con una tendencia de disminución, las con fluctuaciones presentando un pico de 83.24 % en el año 2006 y 74.06 en el año 2014 con una tendencia a la disminución para el año 2015 con un incremento para el año 2016, le sigue Tumor maligno de la mama de la mujer con 31.19% tiene un incremento significativo para el año 2016, le continua las Enfermedades Crónicas de las Vías Respiratorias Inferiores con 25.16 con una tendencia a la

Se realizó un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes de información corresponden a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de datos de alto costo, del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sivigila. Se utilizó la hoja de cálculo Excel para estimar las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y medidas de razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad junto con los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S

2.2.1 Principales Causas de Morbilidad

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

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 de información a utilizar corresponde a los RIPS. En las tablas se observan los cambios en puntos porcentuales del 2016 comparado con el 2015 aquellos números que se encuentran negativos representan los datos negativos que por causa de morbilidad se disminuyó la presentación de los casos en el 2017 con respecto al 2016.

Como resultado de la evaluación del periodo de 2009 a 2017 en el municipio de Guacari se obtuvo que las primeras causas de morbilidad por ciclo vital son:

En la primera infancia (0 a 5 años). La primera causa de morbilidad son las Enfermedades no transmisibles con 39.00% la cual aumentó 2.89 para el año 2017, le sigue Condiciones transmisibles y nutricionales con 30.81 casos para el año 2017 con una disminución 3.94 respecto al año anterior, sigue Condiciones mal clasificadas

con 23.22 casos con un incremento 1.70 para el año 2017, sigue lesiones con 6.10 con una disminución para el año 2017 de 1.70.

En la infancia (6-11 años) Condiciones mal clasificadas Enfermedades no transmisible son la primera causa con 47.72 con incremento de 7.54 para el 2017 comparado con el año 2016, le sigue en segunda causa Condiciones mal clasificadas con 23.00 con una disminución 1.30 para el año 2017 le sigue condiciones trasmisibles y nutricionales con 20.69 con un disminución 6.96 para el año 2017, le sigue las lesiones con 8.30 con un incremento 0.53 para el año 2017, por ultimo Condiciones maternas con 0.28 para el año 2017 con un incremento de 0.18.

En la adolescencia (12 -18 años) las enfermedades no transmisibles ocupan el primer lugar con una proporción de 50.27 con un incremento de 5.59 para el año 2017. Segundo lugar Condiciones mal clasificadas con 20.80 casos con una disminución 3.13 para el año 2017, le sigue condiciones transmisibles y nutricionales con 13.55 casos con una disminución 4.18 para el año 2016, le sigue le sigue lesiones con 13.24 con un incremento 2.41 para el año 2017 respeto al año 2016. Por ultimo Condiciones maternas 2.14 con una disminución de 0.69.

En la juventud (14 - 26 años) que el primer lugar lo ocupan las enfermedades no transmisibles con 44.81 con una disminución 1.39 para el año 2017, le sigue en segundo lugar Condiciones mal clasificadas con 21.93 con una disminución de 0.07 para el año 2017, le sigue condiciones transmisibles y nutricionales con 16.95 con incremento de 1.30 para el año 2017, le sigue lesiones con 12.06 con un incremento de 0.34 para el año 2017 le sigue condiciones materna perinatales con 4.26 para el año 2017 con incremento de 0.39 para el año 2017.

En la adultez (27 - 59 años) las enfermedades no transmisibles también ocupan el primer lugar con 64.43 con un incremento de 1.26 para el año 2017, en segundo lugar Condiciones mal clasificadas con 16.67 y una disminución de 0.76 para el año 2017, le sigue condiciones transmisibles y nutricionales con 10.88 con una disminución de 0.73 para el año 2017, le sigue lesiones con 7.29 con incremento de 0.31 para el año 2017, y por ultimo condiciones maternas con 0.72 con una disminución de 0.08 Para el año 2017.

En las personas mayores (> 60 años) ocupan el primer lugar las enfermedades no transmisibles con 78.11 con una disminución de 0.81 para el año 2017, en segundo lugar Condiciones mal clasificadas con 12.24 con un incremento de 0.75 para el año 2017, le sigue lesiones 5.89 con un incremento de 1.60 para el año 2017, le

sigue condiciones trasmisible y nutricionales con 3.76 con una disminución de 1.54 para el año 2017, le sigue, condiciones maternas perinatal no presenta casos para el año 2017.

Tabla 60 Principales causas de morbilidad en el municipio de Guacarí 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	61,70	44,72	46,45	45,52	36,50	35,61	36,59	34,75	30,81	-3,96
	Condiciones perinatales	0,78	0,85	0,75	0,39	1,15	1,01	1,41	0,67	0,87	0,20
	Enfermedades no transmisibles	20,78	30,47	29,20	28,07	35,80	35,85	35,79	36,11	39,00	2,89
	Lesiones	6,10	7,13	7,05	7,33	6,90	7,33	6,12	6,96	6,10	-0,86
	Condiciones mal clasificadas	10,64	16,83	16,55	18,70	19,65	20,21	20,09	21,52	23,22	1,70
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	51,16	30,12	27,00	24,86	19,55	18,88	27,98	27,65	20,69	-6,96
	Condiciones maternas	0,00	0,19	0,00	0,00	0,06	0,01	0,27	0,10	0,28	0,18
	Enfermedades no transmisibles	30,39	40,98	45,87	46,12	49,72	53,14	45,45	40,18	47,72	7,54
	Lesiones	5,97	10,39	8,70	8,26	9,38	8,16	6,52	7,77	8,30	0,53
	Condiciones mal clasificadas	12,48	18,32	18,43	20,76	21,28	19,80	19,78	24,29	23,00	-1,30
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	42,72	25,99	16,98	16,92	13,44	13,98	14,49	17,73	13,55	-4,18
	Condiciones maternas	3,45	2,95	2,80	2,40	3,12	3,82	2,80	2,83	2,14	-0,69
	Enfermedades no transmisibles	33,26	42,95	51,80	50,15	53,21	52,77	57,90	44,68	50,27	5,59
	Lesiones	6,81	9,70	8,85	11,40	9,55	10,37	8,83	10,83	13,24	2,41
	Condiciones mal clasificadas	13,76	18,40	19,57	19,13	20,69	19,06	15,98	23,94	20,80	-3,14
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	41,52	26,13	15,28	12,64	10,13	9,97	12,80	15,65	16,95	1,30
	Condiciones maternas	6,95	5,64	6,22	5,35	5,95	7,50	4,59	3,87	4,26	0,39
	Enfermedades no transmisibles	32,73	40,47	50,11	52,46	54,99	57,50	57,64	46,76	44,81	-1,95
	Lesiones	6,42	10,78	9,81	9,69	8,26	8,73	9,89	11,72	12,06	0,34
	Condiciones mal clasificadas	12,38	16,98	18,58	19,86	20,67	16,30	15,08	22,00	21,93	-0,07
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	35,48	19,47	13,05	9,59	6,56	7,38	12,52	11,62	10,88	-0,74
	Condiciones maternas	1,29	2,49	1,09	0,86	1,24	1,34	1,22	0,80	0,72	-0,08
	Enfermedades no transmisibles	45,47	55,64	65,38	67,80	68,67	70,24	65,36	63,17	64,43	1,26
	Lesiones	6,93	8,02	6,67	6,00	6,59	6,38	7,57	6,98	7,29	0,31
	Condiciones mal clasificadas	10,83	14,39	13,81	15,74	16,94	14,65	13,34	17,43	16,67	-0,76
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	35,35	15,34	8,47	7,09	3,95	4,83	6,87	5,30	3,76	-1,54
	Condiciones maternas	0,03	0,00	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	54,11	69,13	76,88	76,91	79,98	77,86	77,39	78,92	78,11	-0,81
	Lesiones	3,77	4,28	4,69	4,14	4,64	5,83	4,94	4,28	5,89	1,61
	Condiciones mal clasificadas	6,73	11,25	9,95	11,85	11,42	11,48	10,80	11,49	12,24	0,75

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

Principales causas de morbilidad en hombres año 2017

Como resultado de la evaluación del periodo de 2009 a 2017 en el municipio de Guacarí con respecto a la morbilidad en hombres, se obtuvo que las primeras causas de morbilidad por ciclo vital en los hombres sean:

En la primera infancia (0 a 5 años) Ocupan el primer lugar las condiciones transmisibles y nutricionales con 43.39 con un incremento de 6.69 para el año 2017.

En la infancia (6-11 años) donde el primer lugar lo ocupan las enfermedades no transmisibles con 47.68 con un incremento de 10.45 para el año 2017.

En la adolescencia (12 -18 años) igualmente las enfermedades no transmisibles con 48.43 un incremento de 10.45 para el año 2017.

En la juventud (14 - 26 años) lo ocupan las enfermedades no transmisibles con 43. Con un incremento de 3.28 para el año 2017. Llama la atención en este rango de edades o ciclo vital las lesiones han aumentado de desde el 2009, sin embargo se siguen reportando un gran número de consulta por esta causa para el año 2017.

En la adultez (27 - 59 años) las enfermedades no transmisibles ocupan el primer lugar con 59.91 con un incremento de 1.80 para el año 2017.

En la persona mayor (> 60 años) ocupan el primer lugar las enfermedades no transmisibles con 76.38 91 con un incremento de 0.81 para el año 2017.

Tabla 61 causas de morbilidad en hombres año 2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	61,41	44,94	47,11	44,28	36,82	35,67	37,23	34,17	28,56	-5,63
	Condiciones perinatales	0,87	0,90	0,75	0,52	0,91	1,16	1,33	0,70	0,68	-0,02
	Enfermedades no transmisibles	21,26	29,56	28,10	26,29	36,41	35,69	36,10	36,70	43,39	6,69
	Lesiones	6,89	8,33	8,15	8,47	7,47	7,56	6,06	7,45	6,38	-1,07
	Condiciones mal clasificadas	9,56	16,28	15,90	20,44	18,40	19,93	19,28	20,98	21,00	0,02
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	48,58	27,67	26,58	25,32	19,41	21,28	24,25	28,37	20,80	-7,57
	Condiciones maternas	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,28	0,04	0,31	0,26
	Enfermedades no transmisibles	32,73	42,68	45,34	46,25	48,10	47,49	49,06	37,23	47,68	10,45
	Lesiones	7,25	12,48	11,23	9,27	11,39	10,15	8,05	9,69	9,56	-0,13
	Condiciones mal clasificadas	11,44	17,00	16,85	19,16	21,10	21,07	18,36	24,67	21,67	-3,00
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	45,67	27,22	19,67	20,77	14,59	17,39	16,41	20,17	13,52	-6,65
	Condiciones maternas	0,22	0,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05	0,00	-0,05
	Enfermedades no transmisibles	31,11	40,93	47,39	45,86	52,32	50,04	56,43	40,48	48,43	7,94
	Lesiones	9,09	12,74	14,27	17,68	14,53	17,47	13,41	17,37	17,74	0,37
	Condiciones mal clasificadas	13,91	18,73	18,67	15,69	18,56	15,11	13,75	21,93	20,31	-1,62
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	39,50	27,94	17,80	14,86	12,24	13,57	16,34	18,93	16,83	-2,10
	Condiciones maternas	0,13	0,22	0,00	0,08	0,00	0,00	0,06	0,02	0,00	-0,02
	Enfermedades no transmisibles	34,25	37,14	45,21	51,35	52,85	51,07	50,79	39,99	43,26	3,26
	Lesiones	13,12	19,62	19,26	18,63	15,95	20,62	20,10	22,45	22,69	0,23
	Condiciones mal clasificadas	12,99	15,08	17,72	15,09	18,95	14,74	12,71	18,61	17,22	-1,39
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	29,89	18,19	15,62	9,97	7,49	8,52	15,78	14,12	14,74	0,62
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	45,49	52,57	60,86	62,14	64,77	65,89	60,54	58,11	59,91	1,80
	Lesiones	14,70	15,44	11,78	12,58	11,23	12,45	11,68	11,73	10,84	-0,89
	Condiciones mal clasificadas	9,91	13,79	11,74	15,31	16,51	13,12	12,00	16,03	14,50	-1,53
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	32,06	15,26	9,05	6,81	3,28	4,91	7,50	5,53	4,12	-1,41
	Condiciones maternas	0,07	0,00	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	57,18	67,02	75,33	75,78	80,03	76,81	74,59	75,49	76,38	0,89
	Lesiones	4,12	5,73	5,73	5,17	5,14	7,52	6,41	5,41	6,13	0,72
	Condiciones mal clasificadas	6,57	11,99	9,87	12,23	11,55	10,76	11,50	13,57	13,36	-0,21

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

Principales causas de morbilidad en mujeres

Como resultado de la evaluación del periodo de 2009 a 2017 en el municipio de Guacari con respecto a la morbilidad en mujeres, se obtuvo que las primeras causas de morbilidad por ciclo vital en las mujeres son las enfermedades no transmisibles.

En la primera infancia (0 a 5 años) ocupan en primer lugar las condiciones transmisibles y nutricionales con 44.72 con una disminución de 16.97 para el año 2017

En la infancia (6-11 años) donde las enfermedades no transmisibles son el primer lugar con un 47.77 con un incremento de 4.93 para el año 2017.

En la adolescencia (12 -18 años) las enfermedades no transmisibles son el primer lugar con 51.52 con un incremento de 3.66 para el año 2017

En la juventud (14 - 26 años) El primer lugar lo ocupan las condiciones no transmisibles con 45.63 con una disminución de 5.14 para el año 2017.

En la adultez (27 - 59 años) las enfermedades no transmisibles ocupan el primer lugar con 67.63 con un incremento de 1.46 para el año 2017.

En el ciclo de Persona mayores (> 60 años) ocupan el primer lugar también las enfermedades no transmisibles con 79.56 con una disminución de 1.45 para el año 2017.

Tabla 62 causas de morbilidad en Mujeres año 2017

Gran causa de morbilidad	Mujeres									Δ pp 2017-2016
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Condiciones transmisibles y nutricionales	62,00	44,50	45,76	46,69	36,16	40,29	40,29	61,70	44,72	-16,97
Condiciones perinatales	0,69	0,79	0,75	0,26	1,42	0,90	0,90	0,78	0,85	0,07
Enfermedades no transmisibles	20,25	31,43	30,36	29,75	35,12	32,86	32,86	20,78	30,47	9,69
Lesiones	5,25	5,86	5,90	6,25	6,28	6,27	6,27	6,10	7,13	1,02
Condiciones mal clasificadas	11,81	17,42	17,23	17,04	21,02	19,68	19,68	10,64	16,83	6,19
Condiciones transmisibles y nutricionales	54,04	32,81	27,41	24,46	19,69	16,70	31,71	27,01	20,59	-6,42
Condiciones maternas	0,00	0,20	0,00	0,00	0,13	0,03	0,25	0,16	0,26	0,11
Enfermedades no transmisibles	27,78	39,13	46,39	46,00	51,26	58,27	41,85	42,85	47,77	4,93
Lesiones	4,55	8,10	6,21	7,37	7,46	6,35	4,99	6,04	7,02	0,98
Condiciones mal clasificadas	13,64	19,76	19,99	22,17	21,46	18,65	21,19	23,95	24,36	0,41
Condiciones transmisibles y nutricionales	40,54	25,04	15,00	14,09	12,60	11,48	12,82	15,88	13,56	-2,32
Condiciones maternas	5,85	4,95	4,88	4,17	5,36	6,63	5,22	4,93	3,59	-1,34
Enfermedades no transmisibles	34,85	44,53	55,06	53,31	53,84	54,77	59,18	47,86	51,52	3,66
Lesiones	5,12	7,35	4,83	6,77	5,96	5,16	4,86	5,87	10,18	4,31
Condiciones mal clasificadas	13,65	18,14	20,24	21,66	22,23	21,96	17,91	25,46	21,14	-4,32
Condiciones transmisibles y nutricionales	42,39	25,20	14,00	11,60	9,18	8,53	10,83	13,70	17,01	3,31
Condiciones maternas	9,89	8,44	9,37	7,81	8,63	10,52	7,10	6,15	6,53	0,38
Enfermedades no transmisibles	32,07	42,19	52,60	52,98	55,95	60,09	61,45	50,77	45,63	-5,14
Lesiones	3,54	6,20	5,02	5,52	4,79	3,94	4,22	5,37	6,38	1,01
Condiciones mal clasificadas	12,12	17,97	19,02	22,09	21,45	16,92	16,40	24,01	24,45	0,43
Condiciones transmisibles y nutricionales	37,39	20,02	11,80	9,46	6,20	6,97	10,76	10,13	8,16	-1,97
Condiciones maternas	1,72	3,56	1,63	1,18	1,73	1,82	1,87	1,27	1,23	-0,04
Enfermedades no transmisibles	45,46	56,97	67,57	69,88	70,19	71,81	67,97	66,16	67,63	1,46
Lesiones	4,28	4,81	4,19	3,59	4,78	4,19	5,35	4,18	4,78	0,60
Condiciones mal clasificadas	11,15	14,65	14,82	15,90	17,10	15,20	14,06	18,26	18,21	-0,05
Condiciones transmisibles y nutricionales	37,46	15,38	8,01	7,29	4,40	4,77	6,51	5,16	3,45	-1,71
Condiciones maternas	0,00	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades no transmisibles	52,15	70,37	78,07	77,68	79,94	78,53	79,03	81,01	79,56	-1,45
Lesiones	3,56	3,43	3,88	3,44	4,32	4,74	4,07	3,60	5,68	2,08
Condiciones mal clasificadas	6,84	10,81	10,02	11,59	11,34	11,95	10,39	10,23	11,31	1,08

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

2.2.2 Morbilidad Específica por Subgrupo

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 25 de Morbilidad por subgrupos.

El análisis de las enfermedades transmisibles y nutricionales por ciclo vital, muestra que las Enfermedades infecciosas respiratorias ocupan el primer lugar con 48.44 con una disminución de 0.90 para el año 2017, en segundo lugar las infecciones respiratorias y parasitarias con 48.63 con un incremento de 0.56.

Tabla 63 Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, Municipio de Guacari año 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)	52,53	54,54	49,96	51,16	52,02	51,61	61,77	60,70	51,40	-9,30
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	45,05	42,23	47,29	45,54	44,61	44,52	35,45	36,35	45,09	8,75
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	2,41	3,24	2,75	3,30	3,37	3,87	2,78	2,95	3,50	0,55

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

El análisis de las enfermedades materno perinatales por ciclo vital, muestra que las condiciones perinatales ocupa el primer lugar 92.10 para el año 2017 con una disminución de 1.82.

Tabla 64 Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, Guacarí, año 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 maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	93,01	90,09	91,23	91,01	89,02	88,00	89,98	91,67	92,55	0,87
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	6,99	9,91	8,77	8,99	10,98	12,00	10,02	8,33	7,45	-0,87

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

Las principales causas de morbilidad por las enfermedades no transmisibles en el municipio de Guacarí de acuerdo al ciclo vital en los periodos 2009 a 2017. Muestra que las Enfermedades musculoesqueléticas con 21.64 con un incremento de 6.30 para el año 2017, En segundo lugar enfermedades cardiovasculares ocupan 20.77 con una disminución de 0.03 para el año 2017. Tercer lugar las Condiciones neuropsiquiátricas con 10.9 con un incremento de 2.16 para el año 2017.

Tabla 65 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, Guacarí 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,47	1,51	2,13	2,25	2,61	2,18	2,38	2,15	2,99	0,84
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,24	1,27	1,28	1,60	1,55	1,59	1,44	1,32	1,51	0,19
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,92	3,92	4,07	3,67	3,91	3,85	3,72	4,37	4,47	0,10
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,02	5,68	5,80	6,11	5,93	5,75	5,62	5,86	5,87	0,01
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,02	7,03	6,61	7,87	9,05	10,48	9,64	8,77	9,85	1,08
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,30	8,40	7,16	7,91	8,52	7,65	6,86	6,68	7,76	1,08
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	21,33	21,49	23,12	19,43	20,19	21,02	20,69	22,36	21,60	-0,76
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,96	5,09	4,72	4,64	4,75	5,12	4,29	4,13	4,37	0,24
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,74	7,09	6,48	7,20	6,48	6,02	6,35	6,17	5,87	-0,31
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12,51	11,38	10,85	11,97	11,28	10,79	11,42	11,86	12,71	0,85
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,06	6,10	5,23	5,20	4,84	4,82	4,97	4,82	4,44	-0,38
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13,78	13,27	12,65	12,78	11,85	11,82	12,81	12,58	12,38	-0,20
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,67	0,72	0,64	0,81	1,07	1,19	1,03	0,93	1,01	0,08
	Condiciones orales (K00-K14)	5,98	7,05	9,26	8,59	7,99	7,71	8,79	8,00	5,17	-2,83

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

El análisis de lesiones para el municipio de Guacari el primer lugar lo ocupa Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con 93.89 se incrementó de 1.96 para el año 2017

Tabla 66 Morbilidad específica por las lesiones, Guacari 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,11	4,20	4,34	5,47	10,50	9,82	6,43	9,64	5,28	-4,36
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,40	0,36	0,50	0,67	0,88	0,75	1,02	0,98	1,06	0,08
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,04	0,05	0,06	0,09	0,12	0,09	0,08	0,08	0,05	-0,03
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,45	95,39	95,10	93,76	88,50	89,34	92,47	89,31	93,82	4,31

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

Las enfermedades “Catastróficas o de Alto Costo” se definen en el Manual de Actividades, Procedimientos e Intervenciones del Plan Obligatorio de Salud (5), como aquellas que representan una alta complejidad técnica en su manejo, alto costo, baja ocurrencia y bajo “costo – efectividad” en su tratamiento. Corresponden según la normatividad a: Tratamiento con radio terapia y quimioterapia para el cáncer, diálisis para insuficiencia renal crónica, trasplante (renal, de corazón, de medula ósea y de córnea), tratamiento para el SIDA y sus complicaciones, terapia en unidad de cuidados intensivos, reemplazos articulares y atención del gran quemado El Gobierno Nacional implemento la Cuenta de Alto Costo, al amparo de los artículos 25 y 19 de la ley 1122 de 2007

Cuenta de Alto Costo de Colombia (CAC) Fondo Inter-EPS auto gestionado, que estabiliza el sistema de salud, Es un Organismo Técnico no gubernamental del SGSSS que constituye un "Frente Común" para el abordaje del Alto Costo como fenómeno de gran impacto en el país, mediante articulación de Sociedades Científicas, Instituciones Prestadoras, Asociaciones de pacientes y Aseguradoras, que promueve la gestión de riesgos en

EPS e IPS mediante pedagogía, difusión de experiencias exitosas, instrumentación y la creación de referentes técnicos, para disminuir la tendencia de nuevos casos de alto costo.

De acuerdo a la clasificación de enfermedades de alto costo en el Municipio de Guacarí solo se presentaron eventos de VIH durante el año 2013 con 6.78 y 2014 con 6.86.

No hay diferencias entre la proporción de casos por género.

Con respecto a las tasas de Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años) comparativamente con el Departamento del Valle del Cauca, se observa que es más Alta la del Municipio de Guacarí con 11.97.

Tabla 67 Eventos de alto costo en el Municipio de Guacarí -Valle del Cauca 2006 – 2017

Evento	Valle del Cauca	Guacarí	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal. (Año 2017).	0,00	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 (Año 2014).	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada (año 2014).	14,11	6,86	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años). (Año 2017).	0,77	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años). (Año 2017).	5,07	0,00	-	↗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

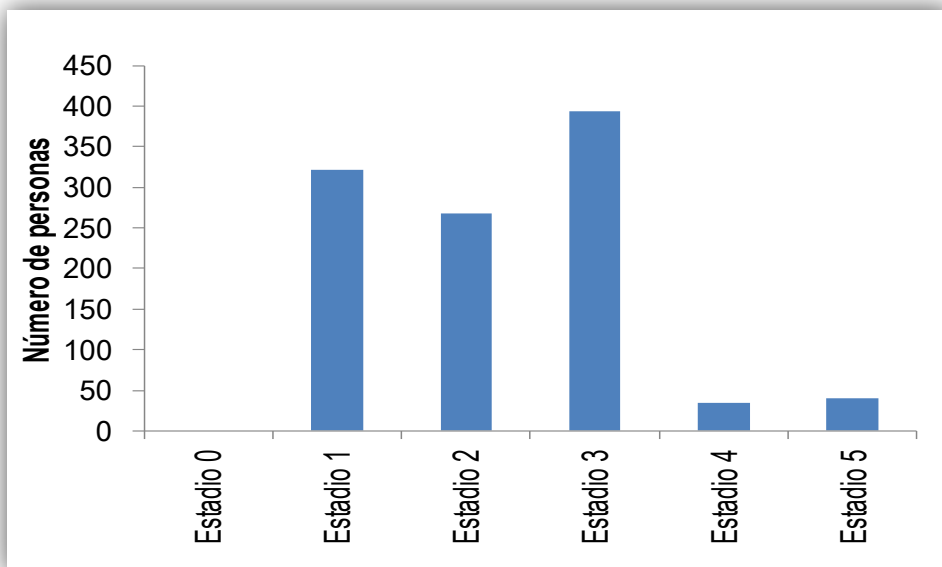
Para el año 2015 se identificaron 1.114 casos de hipertensión arterial en el municipio, 0 personas con enfermedad renal crónica, 69 estudio 0, 146 en estudio 1, 132 en estudio 2, 64 en estudio 3, 5 personas en estudio 4, y 29 en estudio 5. La prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años fue de 1.92, la prevalencia de hipertensión fue 5.84 en el año 2015.

Tabla 68 Eventos precursores en Guacari. Periodo 2010 – 2015

Indicador	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Número de casos de hipertensión arterial	1.049,00	1.192,00	1.569,00	1.643,00	1.776,00	1.114,00
Número de personas con ERC en estadio 0	511,00	526,00	165,00	86,00	7,00	69,00
Número de personas con ERC en estadio 1	50,00	197,00	59,00	109,00	104,00	146,00
Número de personas con ERC en estadio 2	114,00	268,00	77,00	303,00	175,00	132,00
Número de personas con ERC en estadio 3	82,00	122,00	134,00	154,00	72,00	64,00
Número de personas con ERC en estadio 4	7,00	9,00	10,00	13,00	7,00	5,00
Número de personas con ERC en estadio 5	26,00	29,00	30,00	35,00	24,00	29,00
Porcentaje de personas con ERC en estadio 1	17,92	31,52	19,03	17,75	27,23	32,81
Porcentaje de personas con ERC en estadio 2	40,86	42,88	24,84	49,35	18,85	29,67
Porcentaje de personas con ERC en estadio 3	29,39	19,52	43,23	25,08	18,85	14,39
Porcentaje de personas con ERC en estadio 4	2,51	1,44	3,23	2,12	1,83	1,13
Porcentaje de personas con ERC en estadio 5	9,32	4,64	9,68	5,70	6,28	6,52
Porcentaje de personas en estadio 0	2,18	1,81	0,56	0,29	0,02	15,51
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años		1,07	1,82	1,75	1,77	1,92
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Prevalencia de ERC en estadio 5	0,11	0,10	0,11	0,12	0,11	
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años		4,58	5,99	6,18	6,64	5,84

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

Figura 42 Número de personas ERC en estudio año 2017



Fuente: SISPRO-MS, RIPS

Tabla 69 Semáforo de eventos Precursores municipio de Guacarí 2011-2017

Evento	Valle del Cauca 2017	Guacarí 2017																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Prevalencia de diabetes mellitus	3,50	2,95	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	-	-	
Prevalencia de hipertensión arterial	10,40	7,90	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	-	-	

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

2017

2.2.5 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Para el análisis de morbilidad de los eventos de notificación obligatoria, fue de tipo descriptivo, realizando estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2005 al 2017. El Municipio tomo como valor de referencia el departamento. Los cálculos se realizaron en Excel, para el año 2017 la Tasa de incidencia de leptospirosis (Año 2017) es más elevada que la del departamento del valle del Cauca, la Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia (Año 2017) muestra un similitud con el departamento.

Tabla 70 SemafORIZACIÓN de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Guacari, 2007-2017

Causa de muerte	Valle del Cauca	Guacari	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Causas externas																				
Intoxicaciones																				
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,99	0,00	-	↗	↘	-	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-		
Transmisión aérea y contacto directo																				
Infección Respiratoria Aguda	0,82	0,44	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-		
Transmisión sexual y sanguínea																				
Dengue	0,15	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Dengue grave	17,33	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Leptospirosis	3,62	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	-	-	-		
Tasas de incidencia PDSP																				
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia (Año 2017)	99,39	85,48	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	-		
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia (Año 2017)	0,46	0,00	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	-	-	-	-	-		
Tasa de incidencia de leptospirosis (Año 2017)	3,74	17,10	-	-	-	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	-	-	-		
Tasa de incidencia de Chagas (Año 2017)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de incidencia de sífilis congénita (Año 2016)	68,96	280,11	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	-	-	↗	↘	-	-	-	-		

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

Personas en situación de discapacidad según tipo de discapacidad en Guacari (Valle del Cauca). Acumulado a Septiembre 19 de 2018

En el análisis se realizó una descripción de las personas en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad y sexo. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías el sistema

nervioso; la piel; ninguna; Los ojos; Los oídos; los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto); la voz y el habla; el sistema cardiorrespiratorio y las defensas; la digestión, el metabolismo y las hormonas; el sistema genital y reproductivo y el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas.

Para el análisis de la información se utilizó la bodega de Datos de SISPRO (SGD). Registro de Personas con Discapacidad, acumulado a septiembre 19 de 2018.

Tabla 71 Personas en situación de discapacidad según tipo de discapacidad en Guacarí. 2018

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	577	55,97
El sistema nervioso	461	44,71
Los ojos	448	43,45
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	341	33,07
Los oídos	223	21,63
La voz y el habla	306	29,68
La digestión, el metabolismo, las hormonas	247	23,96
El sistema genital y reproductivo	257	24,93
La piel	116	11,25
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	212	20,56
Ninguna		0,00
Total	1031	

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

Tabla 72 Distribución de las alteraciones permanentes por ciclo vital del Municipio de Guacarí, 2018

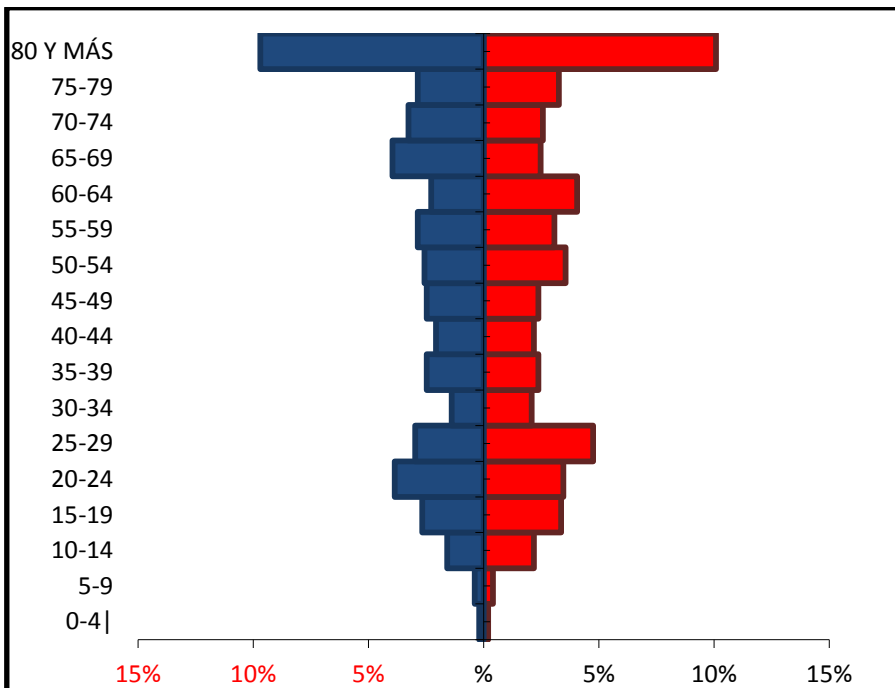
Grupo de edad	Año	
	2018	
	Hombres	Mujeres
Total	481	530
0-4	2	2
5-9	4	4
10-14	16	22
15-19	27	34
20-24	39	35
25-29	30	48
30-34	14	21
35-39	25	24
40-44	21	22
45-49	25	24
50-54	26	36
55-59	29	31
60-64	23	41

Secretaría de Salud y Acción Social

65-69	40	25
70-74	33	26
75-79	29	33
80 Y MÁS	98	102

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

Figura 43 Pirámide de las personas en situación de discapacidad en Guacari 2018



Fuente: SISPRO-MS, RIPS

De acuerdo a los datos de alteraciones permanentes distribuidas por sexo, encontramos que no hay diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres.

2.2.6 Identificación de Prioridades de Morbilidad año 2018

Tabla 73 Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo y eventos de notificación obligatoria, municipio de Guacari año 2018

Morbilidad	Prioridad	Valle del Cauca	Guacari	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles: Persona mayor (Mayores de 60 años)	82,48	78,11	Variable	001
	2. Enfermedades no transmisibles: Adultez (27 - 59 años)	69,54	64,43	Variable	001
	3. Enfermedades no transmisibles: Adolescencia (12 -18 años)	58,51	50,27	Variable	001
	4. Enfermedades no transmisibles: Infancia (6 - 11 años)	51,4	47,72	Variable	001
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Lesiones :Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	93,62	93,89	Variable	012
	2. Condiciones Materno Perinatales: Condiciones maternas (O00-O99)	92,55	92,1	Aumento	008
	3. Transmisibles y nutricionales: Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	51,4	48,63	Disminución	009
	4. No transmisibles: Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,38	21,64	Variable	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Tasa de incidencia de leptospirosis (año 2017)	3,74	17,1	Variable	009
	Tasa de incidencia de sífilis congénita (Año 2016)	68,96	280,11	Variable	009
Discapacidad	1. El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	49,48	55,97	Estable	000
	2. El sistema nervioso	45,18	44,71	Estable	000
	3. Los ojos	41,43	43,45	Estable	000
	4. El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	24,39	33,07	Estable	000

Fuente: SISPRO

2.2.7 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.7.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizó utilizando las medidas de desigualdades 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. Las medidas de desigualdad tan solo se estimaron para los indicadores que resulten en peor estado, utilizando variables que causen gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables que estén disponibles.

También se estimó una categoría de indicadores que corresponde a circunstancias materiales que está conformada por cinco subgrupos, condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario.

Condiciones de vida.

Cobertura de servicios de electricidad: La cobertura de servicios de electricidad para el Municipio de Guacarí es 100% en el sector Urbana es 98.99% y el resto del 98.58%, lo que indica, que la mayor proporción de los hogares cuentan con este servicio. (Censo DANE 2005 – Estimaciones a 2017)

Cobertura de acueducto: En cuanto a este indicador, el Municipio de Guacarí cuenta con el 69.55% de cobertura Total para el área Urbana de 80.53%. Y para el área rural 51.60. Censo DANE 2005 – Estimaciones al año 2016)

Cobertura de alcantarillado. Con respecto a este indicador el Municipio de Guacarí cuenta con el 61.36% de alcantarillado, para el área urbana 78.74% y 32.93 para el área rural. (Censo DANE 2005 – Estimaciones a 2016),

Cobertura de Aseo. Con respecto a este indicador el Municipio de Guacarí cuenta con el 63.38% de servicio de aseo, para el área urbana 79.56 y 36.66 para el área rural (Censo DANE 2005 – Estimaciones a año 2016),

Cobertura de Gas Natural: Respecto a este indicador el Municipio de Guacarí cuenta con el 90.00% del servicio de gas.

Cobertura de servicios de telefonía. El municipio de Guacarí cuenta con el 40,1% de cobertura en telefonía, superando la cobertura departamental (35.9%).

Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA): en el municipio de Guacarí es de 15.56 favorable para el consumo humano en el acueducto urbano, en los acueductos del área rural (Puente Rojo,

Chafalote, Santa rosa de Tapias, Alto de guacas, Pomares Alto de tapias, Alto de la Julia) son acueducto de alto riesgo 60.88, Sin Riesgos los acueductos de (Placer,)

Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada: el 8,6% de los hogares se encuentran sin acceso a fuentes de agua mejorada.

Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas: el 2,8% de los hogares se encuentran con inadecuada eliminación de excretas.

Tabla 74 Semáforo Condiciones de Vida Municipio de Guacarí 2018

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca	Guacarí
Cobertura de servicios de electricidad	99,39	99,58
Cobertura de acueducto	86,3	93,56
Cobertura de alcantarillado	77,4	87,95
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	17	15,56
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,7	8,56
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,4	2,75

Fuente: DANE- SUI

Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer: 7.0 % de los recién nacidos del municipio nacen con bajo peso.

Tabla 75 Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Guacari año 2017

Determinantes intermediarios de la salud	Valle	Guacari	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2016)	8,61	7,00	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

Condiciones Factores, Psicológicos y Culturales

Tabla 76 Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento, municipio Guacari año 2017

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Guacari	Comportamiento													
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017			
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2017)	89,55	168,15					-	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗		
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2017)	137	247,41					-	↗	↗	↗	↘	↗	↘			

Fuente: Forensis

Sistema sanitario, municipio de Guacari

Tabla 77 Determinantes intermedios de la salud –Sistema sanitario, municipio de Guacari 2017

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Guacari	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	7,82														
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005).	5,45	3,05														

Secretaría de Salud y Acción Social

Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016).	90,33	82,99							↗	↘	↘	↘	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2017).	87,65	10,47	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2017).	92,36	85,12	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2017).	93,02	85,95	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2017).	94,26	94,04	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2016).	91,52	94,69	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗			
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2016).	99,3	99,73	↗	↘	↗	-	↘	↘	↗	↘	↗			
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2016).	99,4	100,00	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗			

Fuente: Sispro

Tabla 78 Capacidad Instalada de Prestadores año 2017

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de electro diagnóstico	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	3	3	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	7	6	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	3	3	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	2	2	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	3	3	3	

	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	4	4	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	6	8	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	2	2	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	2	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria			1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	10	10	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	4	4	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de gastroenterología	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	2	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	12	12	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	2	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurocirugía			1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neuropediatría	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	4	4	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	7	7	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	1	1	1	

	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	2	3	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	2	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	6	6	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	2	2	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	3	3	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología	1	1	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial en hospital	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			1
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención al consumidor de sustancias psicoactivas	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente agudo	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico sin ventilador	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención institucional no hospitalaria al consumidor de sustancias psicoactivas	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención pre hospitalaria	1	1	1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	2	2	

PROTECCION ESPECIFICA DETECCION TEMPRANA Y	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	5	5	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	11	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	11	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	11	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	11	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	11	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	11	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	4	4	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	6	6	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	10	10	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	10	10	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	5	5	5
Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	4	4	4	
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: Sispro

Otros indicadores del sistema sanitario

Tabla 79 Otros indicadores de sistema sanitario en el Municipio de Valle del Cauca, 2017

Indicador	2016	2017
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	4,20	4,16
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	4,20	4,16
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	4,94	4,90
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	12,18	12,08

2.2.7.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

Estos determinantes identificaron el estrato socioeconómico, los ingresos, la etnia, el nivel educativo y la ocupación se presenta el municipio, la relación entre ellos y los efectos sobre la salud.

Con relación a la Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas, la población de Guacarí presentó para el 2017 una proporción de 21.42% de índice de pobreza multidimensional, estando por encima del Valle del Cauca con 15.68 %.esta proporción utiliza indicadores directamente relacionados con 15 áreas de necesidades básicas de las persona según tabla anexa.

Proporción de población en miseria: El Municipio de Guacarí presenta una proporción de población en miseria del 3,22%, estando levemente por debajo del indicador para el Valle del Cauca el cual arroja un valor de 3.49%

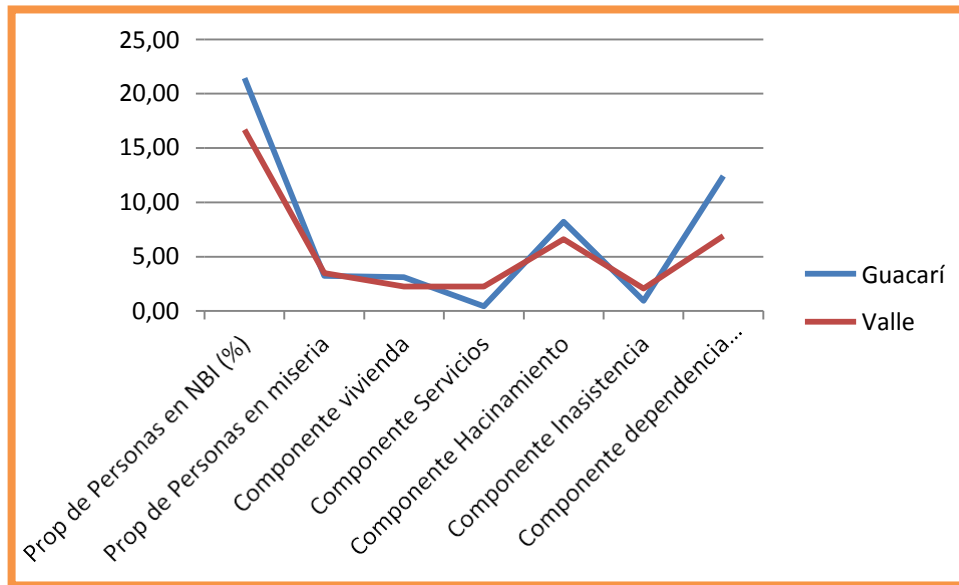
Proporción de población en hacinamiento: El porcentaje de hacinamiento para el Municipio de Guacarí es de 8,19% muy superior al del Valle con 6.61%.

Tabla 80 Índice de Pobreza Multidimensional año 2016

Por de Personas en NBI (%)	Por de Personas en miseria	Componente vivienda	Componente Servicios	Componente Hacinamiento	Componente Inasistencia	Componente dependencia económica
21,42	3,22	3,11	0,41	8,19	0,92	12,41

Fuente: SISPRO

Figura 44 Índice de Pobreza Multidimensional año 2016



Fuente: SISPRO

Tabla 81 Otros indicadores de ingresos del Valle del Cauca 2017

Valle del Cauca Serie anual	Promedio enero - diciembre																
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Concepto																	
% población en edad de trabajar	76,4	76,9	77,4	77,9	78,4	78,8	79,3	79,7	80,1	80,5	80,8	81,0	81,3	81,5	81,7	81,8	81,9
TGP	65,6	64,4	65,2	65,1	65,1	64,5	62,8	62,1	66,2	66,6	65,3	65,6	66,0	65,7	66,9	66,5	66,5
TO	54,2	53,9	55,6	55,1	56,8	56,1	55,9	54,1	56,9	58,0	56,2	56,8	57,5	58,0	59,6	59,1	58,9
TD	17,3	16,3	14,7	15,5	12,7	13,1	11,0	12,8	14,0	13,0	13,9	13,4	12,9	11,7	11,0	11,2	11,5
T.D. Abierto	15,2	14,8	13,2	14,2	11,5	11,2	9,8	11,5	12,9	11,9	12,8	12,3	11,7	10,8	10,2	10,4	10,5
T.D. Oculto	2,1	1,5	1,5	1,3	1,2	1,9	1,2	1,3	1,1	1,1	1,1	1,2	1,2	0,8	0,8	0,8	0,9
Tasa de subempleo subjetivo	35,7	35,8	36,1	37,2	37,0	42,5	43,2	36,8	41,7	41,3	36,7	37,5	37,9	35,8	36,0	35,5	33,9
Insuficiencia de horas	18,0	14,7	14,8	15,3	15,1	16,7	13,8	12,4	17,2	17,3	13,9	14,9	15,9	14,1	14,8	14,3	14,1
Empleo inadecuado por competencias	2,4	1,9	2,8	2,1	2,6	13,5	23,8	21,1	21,2	20,3	19,9	19,1	18,2	17,3	18,6	17,2	17,0
Empleo inadecuado por ingresos	27,2	28,6	28,8	29,9	29,1	35,5	38,4	32,1	35,3	34,5	31,4	31,7	31,7	29,5	30,0	29,4	27,8
Tasa de subempleo objetivo	13,1	14,1	14,0	14,3	13,4	14,6	11,5	11,2	15,9	16,2	13,9	13,9	14,2	12,8	13,2	12,4	11,6

Insuficiencia de horas	6,7	5,6	5,6	6,2	5,6	6,5	4,3	4,3	7,0	7,0	5,0	5,6	6,2	5,2	5,4	5,4	5,2
Empleo inadecuado por competencias	1,1	0,8	1,1	0,9	1,0	4,7	6,3	6,5	8,8	8,7	8,3	7,6	7,3	6,6	7,6	6,8	6,1
Empleo inadecuado por ingresos	10,0	11,2	10,8	11,4	10,2	11,7	9,6	9,5	13,2	13,3	11,8	11,6	11,7	10,4	10,8	10,2	9,4
Población total	3.990	4.032	4.075	4.118	4.161	4.205	4.249	4.294	4.338	4.383	4.429	4.474	4.520	4.567	4.614	4.661	4.708
Población en edad de trabajar	3.050	3.102	3.155	3.208	3.262	3.316	3.369	3.422	3.475	3.527	3.577	3.626	3.674	3.721	3.767	3.812	3.857
Población económicamente activa	2.001	1.997	2.056	2.090	2.122	2.140	2.114	2.124	2.300	2.349	2.334	2.380	2.424	2.443	2.522	2.536	2.565
Ocupados	1.654	1.670	1.754	1.766	1.854	1.860	1.882	1.852	1.979	2.044	2.010	2.060	2.112	2.158	2.244	2.252	2.271
Desocupados	347	326	302	323	269	280	232	272	321	305	325	320	312	285	278	283	294
Abiertos	304	296	271	297	244	239	206	245	296	279	299	292	284	265	258	263	270
Ocultos	43	31	31	26	25	41	26	27	25	27	26	28	28	20	20	21	24
Inactivos	1.049	1.105	1.099	1.119	1.140	1.176	1.255	1.299	1.175	1.177	1.243	1.246	1.251	1.278	1.245	1.277	1.293
Subempleados																	
Subjetivos	714	714	742	778	784	908	913	781	959	970	857	893	918	874	909	901	870
Insuficiencia de horas	360	294	304	320	320	358	292	264	395	406	325	354	386	343	374	362	362
Empleo inadecuado por competencias	47	38	58	44	54	289	503	448	488	478	465	454	442	422	469	437	436
Empleo inadecuado por ingresos	544	570	593	626	617	760	812	682	811	810	734	753	768	721	756	746	714
Subempleados																	
Objetivos	263	282	288	300	285	312	243	237	367	380	323	331	345	313	333	314	297
Insuficiencia de horas	134	112	115	130	119	140	92	92	160	164	117	133	150	126	137	136	134
Empleo inadecuado por competencias	22	17	23	19	22	101	134	139	203	204	194	181	177	161	190	172	158
Empleo inadecuado por ingresos	200	224	222	239	217	250	203	201	303	311	277	275	282	255	273	258	240

Fuente: SISPRO

Cobertura Bruta de educación

El porcentaje de personas con analfabetismo para mayores de 15 años según datos del DNP- Ministerio de Educación para el Municipio de Guacari es de 7.7%, está por encima del indicador departamental que es de 5.3%, lo que indica que la población del municipio tiene mayor menor de escolaridad con respecto al departamento del Valle del Cauca.

La cobertura bruta de educación según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza % para el municipio, muestra satisfactoriamente una cobertura adecuada para las tres categorías evaluadas (Primaria, Secundaria y Media) como muestra la figura.

Tabla 82 Tasa de cobertura bruta de educación municipio de Guacarí año 2017

Eventos de Notificación Obligatoria	Valle del Cauca	Guacarí	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	16,99			17												
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2017).	93,7	99,85	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2017).	100,98	98,42	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2017).	77,7	83,33	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘

Fuente: SISPRO

3 CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

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

3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

En la siguiente tabla se describen los problemas identificados en el primer y segundo capítulo. Se formulan como una situación negativa que debe ser modificada.

Tabla 83 Priorización de los problemas de Salud Municipio de Guacari

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1.Salud Ambiental	1. Tasa de incidencia de leptospirosis	009
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Mortalidad por Neoplasias	007
	2. Mortalidad por Enfermedades Sistema Circulatorio	001
	3.Mortalidad por Neoplasias: Tumor maligno de la mama de la mujer	007
	4.Neoplasias: Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas en mujeres	007
	5. Mortalidad por Todas las demás: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	002
	6. Mortalidad por Neoplasias: Tumor maligno del cuello del útero	007
	7. Mortalidad por Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	001
	8. Morbilidad por Enfermedades no transmisibles: Persona mayor (Mayores de 60 años), Adulthood (27 - 59 años), Adolescencia (12 -18 años), Infancia (6 - 11 años)	001
	9. Morbilidad por No transmisibles: Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	001
3. Convivencia social y salud mental	1. Mortalidad por Causas externas	012
	2. Mortalidad por Causas Externas: Agresiones (homicidios)	012
	3. Morbilidad por Lesiones :Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	012
	4. Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar y contra la mujer	012
4. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Morbilidad por Condiciones Materno Perinatales: Condiciones maternas (O00-O99)	008
	2. Tasa de incidencia de sífilis congénita (Año 2016)	009
5. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Mortalidad por enfermedades Transmisibles y nutricionales: Infecciones respiratorias agudas	009
	2. Morbilidad por Transmisibles y nutricionales: Enfermedades infecciosas y parasitarias	009
6. Salud pública en emergencias y desastres	1. Alta probabilidad de inundaciones en invierno	000
	2. los deslizamientos de tierra el zona rural montañosa	000
	3. Falta levantamiento mapa de riesgos	000
7. Salud y Ámbito laboral	1.Alto índice de trabajadores informales	000
8.Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Discapacidad del movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	000
	2. Discapacidad del sistema nervioso	000
	3. Discapacidad de Los ojos	000

