



**LUZ ESTELLA ECHEVERRI OCAMPO**  
Secretario de Desarrollo y Bienestar Social de La Unión Valle

**BLANCA LUCELY GOMEZ CAMPO**  
Subsecretario de Salud Municipal de La Unión Valle



## **Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud**

**Secretario de Desarrollo y Bienestar Social de La Unión Valle  
Dirección Local de Salud Municipio de La Unión**

**Grupo ASIS**

**La Unión – Valle del Cauca, 2019**



## Contenido

Lista de Tablas.....	5
Lista de Figuras .....	9
PRESENTACIÓN.....	12
INTRODUCCIÓN.....	13
METODOLOGÍA.....	15
GRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES .....	17
SIGLAS.....	18
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO .....	20
1.1. Contexto territorial .....	20
1.1.1. Localización .....	20
<b>1.1.2. Características físicas del territorio.....</b>	<b>25</b>
<b>1.1.3. Accesibilidad geográfica.....</b>	<b>27</b>
1.2. Contexto demográfico .....	31
1.2.1. Estructura demográfica.....	34
1.2.2 Dinámica demográfica.....	40
<b>1.2.3 Movilidad forzada.....</b>	<b>43</b>
.....	43
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	46
2.1 Análisis de la mortalidad.....	46
<b>2.1.1 Mortalidad general por grandes causas .....</b>	<b>46</b>
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo.....	56
<b>2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....</b>	<b>81</b>
<b>2.1.4. Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez.....</b>	<b>93</b>
2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno –infantil .....	99
2.2. Análisis de la morbilidad .....	101
2.2.1. Principales causas de morbilidad .....	101
<b>2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo .....</b>	<b>108</b>



2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo .....	114
2.2.4. Morbilidad de eventos precursores .....	115
2.2.5 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria .....	115
2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad .....	118
2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad .....	120
2.2.8. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS .....	122
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud .....	122
Disponibilidad de alimentos .....	123
2.2.8.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud .....	127
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD .....	129
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente .....	129
MIAS .....	129

## Lista de Tablas

<b>Tabla 1. División política casco urbano .....</b>	<b>20</b>
<b>Tabla 2. División política casco rural .....</b>	<b>21</b>
<b>Tabla 3. Distribución del municipio por extensión territorial 2018 .....</b>	<b>24</b>
<b>Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Municipio La Unión .....</b>	<b>31</b>
<b>Tabla 5. Población por área de residencia Municipio de La Unión Valle 2018 .....</b>	<b>32</b>
<b>Tabla 6. Población por pertenencia étnica del Municipio la Unión .....</b>	<b>34</b>
<b>Tabla 7. Proporción de la población por ciclo vital, Municipio La Unión 2005, 2018 y 2020 .....</b>	<b>36</b>
<b>Tabla 8 Otros indicadores de estructura demográfica .....</b>	<b>39</b>
<b>Tabla 9. Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio La Unión, 2005, 2018, 2020 .....</b>	<b>40</b>
<b>Tabla 10. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad La Unión 2005 a 2016 .....</b>	<b>41</b>
<b>Tabla 11. Tasas de fecundidad específica en mujeres. 2005 a 2016 .....</b>	<b>42</b>
<b>Tabla 12. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo Municipio La Unión</b> Fuente: Registro Único de Víctimas con fecha de corte 01 Septiembre/ 2018.....	<b>43</b>
<b>Tabla 13. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo Municipio La Unión Febrero 1 del 2015 .....</b>	<b>44</b>
<b>Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad Municipio La Unión 2005 – 2016 ...</b>	<b>48</b>
<b>Tabla 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Municipio de La Unión 2005 – 2016 .....</b>	<b>49</b>
<b>Tabla 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres Municipio de La Unión 2005 – 2016 .....</b>	<b>50</b>
<b>Tabla 17. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 general Municipio de La Unión 2005 – 2016 .....</b>	<b>53</b>
<b>Tabla 18. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres Municipio de La Unión 2005 – 2016 .....</b>	<b>54</b>
<b>Tabla 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres municipio La Unión 2005 – 2016 .....</b>	<b>57</b>
<b>Tabla 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres municipio La Unión 2005 - 2016 .....</b>	<b>58</b>
<b>Tabla 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos municipio de la La Union 2005 – 2016 .....</b>	<b>60</b>
<b>Tabla 22 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres Municipio La Unión 2005 – 2016 .....</b>	<b>61</b>
<b>Tabla 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres municipio La Unión 2005 – 2016 .....</b>	<b>62</b>

<b>Tabla 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en ambos sexos municipio La Unión 2005 – 2016 .....</b>	<b>63</b>
<b>Tabla 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio en hombres</b>	<b>64</b>
<b>Tabla 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio en mujeres..</b>	<b>66</b>
<b>Tabla 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos La Unión 2005 – 2016 .....</b>	<b>67</b>
<b>Tabla 28. Número de casos de mortalidad ajustada para las afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres municipio La Unión 2005-2016 .....</b>	<b>68</b>
<b>Tabla 29. Número casos de mortalidad ajustada para las afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres municipio La Unión 2005-2016.....</b>	<b>69</b>
<b>Tabla 30. Casos de mortalidad para las afecciones originadas en el periodo perinatal en ambos sexos municipio La Unión 2005-2016.....</b>	<b>70</b>
<b>Tabla 31 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres .....</b>	<b>72</b>
<b>Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres Municipio La Unión 2005-2016 .....</b>	<b>74</b>
<b>Tabla 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en ambos sexos Municipio La Unión 2005-2016.....</b>	<b>75</b>
<b>Tabla 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás causas en hombres Municipio La Unión 2005-2016.....</b>	<b>76</b>
<b>Tabla 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás causas en mujeres Municipio La Unión 2005-2016 .....</b>	<b>77</b>
<b>Tabla 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás causas en ambos sexos Municipio La Unión 2005-2016.....</b>	<b>78</b>
<b>Tabla 37. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Municipio de La Unión 2005-2016 .....</b>	<b>80</b>
<b>Tabla 38. Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad en menores de 1 año (Hombres) municipio de La Union Valle 2005 - 2016.....</b>	<b>82</b>
<b>Tabla 39 Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad en menores de 1 año (Mujeres) municipio de La Union Valle 2005 – 2016 .....</b>	<b>82</b>
<b>Tabla 40. Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad en menores de 1 año (ambos sexos) municipio de La Union Valle 2005 - 2016.....</b>	<b>83</b>
<b>Tabla 41. Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad en niños de 1 a 4 años (Hombres) municipio de La Union Valle 2005 – 2016 .....</b>	<b>84</b>
<b>Tabla 42 Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad en niños de 1 a 4 años (Mujeres) municipio de La Union Valle 2005 – 2016 .....</b>	<b>84</b>
<b>Tabla 43. Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad en niños de 1 a 4 años (ambos sexos) municipio de La Union Valle 2005 – 2016 .....</b>	<b>85</b>
<b>Tabla 44. Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad en menores de 5 años (Hombres) municipio de La Union Valle 2005 - 2016.....</b>	<b>85</b>
<b>Tabla 45. Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad en menores de 5 años (Mujeres) municipio de La Union Valle 2005 - 2016.....</b>	<b>86</b>

<b>Tabla 46. Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad en menores de 5 años (ambos sexos) municipio de La Union Valle 2005 – 2016 .....</b>	<b>87</b>
<b>Tabla 47. Número de muertes de los 16 grandes grupos por sexo en la infancia y niñez según grandes grupos de causas, municipio de La Unión 2005 – 2016 .....</b>	<b>88</b>
<b>Tabla 48. Número de muertes de los 16 grandes grupos por sexo en la infancia y niñez por Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias, municipio de La Unión 2005 – 2016 .....</b>	<b>89</b>
<b>Tabla 49. Número de muertes por Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas .....</b>	<b>89</b>
<b>Tabla 50. Número de Muertes por Enfermedades del Sistema Nervioso .....</b>	<b>90</b>
<b>Tabla 51. Mortalidad Infantil y en la Niñez por Enfermedades del Sistema Respiratorio .....</b>	<b>90</b>
<b>Tabla 52. Mortalidad por Enfermedades del Sistema Digestivo .....</b>	<b>91</b>
<b>Tabla 53. Mortalidad por Enfermedades del Sistema Genitourinario .....</b>	<b>91</b>
<b>Tabla 54. Mortalidad Infantil y en la Niñez por Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal. ....</b>	<b>92</b>
<b>Tabla 55. Tabla de Mortalidad Infantil y en la Niñez Por Malformaciones Congénitas. ....</b>	<b>92</b>
<b>Tabla 56. Mortalidad Infantil y en la Niñez Por Causas Externas de Morbilidad y Mortalidad .....</b>	<b>93</b>
<b>Tabla 57. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez Municipio de La Unión 2006- 2016 .....</b>	<b>94</b>
<b>Tabla 58. Tasa de mortalidad neonatal por Área municipio de la Unión 2009-2016..</b>	<b>95</b>
<b>Tabla 59. Tasa de mortalidad neonatal por Etnia municipio de la Unión 2009-2016.</b>	<b>96</b>
<b>Tabla 60. Tabla de Mortalidad por IRA en Menores de 5 años .....</b>	<b>96</b>
<b>Tabla 61. Mortalidad por EDA en Menores de 5 años .....</b>	<b>97</b>
<b>Tabla 62. Tabla de Mortalidad Por Desnutrición en Menores de 5 años .....</b>	<b>98</b>
<b>Tabla 63. Identificación de prioridades en salud del municipio de La Unión 2016 ...</b>	<b>99</b>
<b>Tabla 64. Principales causas de morbilidad en hombres municipio La Unión 2009 – 2017 .....</b>	<b>103</b>
<b>Tabla 65. Principales causas de morbilidad en mujeres municipio La Unión 2009 – 2017 .....</b>	<b>105</b>
<b>Tabla 66. Principales causas de morbilidad en la población general municipio La Unión 2009 – 2017 .....</b>	<b>107</b>
<b>Tabla 67. Morbilidad por subgrupos en hombres, Municipio La Unión 2009 – 2017 .....</b>	<b>109</b>
<b>Tabla 68. Morbilidad Por Subgrupo en el Municipio de la Unión en Mujeres 2009 – 2017 .....</b>	<b>111</b>
<b>Tabla 69. Morbilidad Específica por Subgrupos en Población General en La Unión 2009 - 2017</b>	<b>113</b>
<b>Tabla 70. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo municipio .....</b>	<b>114</b>
<b>Tabla 71. Eventos Precursores Municipio de la Union Valle 2006 -2017 .....</b>	<b>115</b>
<b>Tabla 72. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria .....</b>	<b>116</b>

<b>Tabla 73. Distribución de las alteraciones permanentes por Municipio al año 2017 con corte 19/09/2018</b>	118
<b>Tabla 74. Distribución de las Alteraciones Permanentes por Edad y Sexo Municipio de la Unión</b>	119
<b>Tabla 75. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida Municipio de La Unión</b>	120
<b>Tabla 76. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida Municipio de La Unión</b>	122
<b>Tabla 77. Determinantes intermedios de la salud - Disponibilidad de alimentos Municipio de La Unión 2006-2016</b>	123
<b>Tabla 78. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales</b>	124
<b>Tabla 79. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario Municipio de La Unión</b>	124
<b>Tabla 80. Determinantes intermedios de la salud - Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud Municipio de La Unión 2017</b>	126
<b>Tabla 81. Determinantes intermedios de la salud – Otros indicadores del sistema sanitario – Capacidad instalada del Municipio de La Unión 2017</b>	127
<b>Tabla 82. Determinantes estructurales de las inequidades en salud - población con NBI</b>	127
<b>Tabla 83. Determinantes estructurales de las inequidades en salud -Tasa de cobertura bruta de educación Municipio de La Unión 2006-2017</b>	128
<b>Tabla 84. Priorización de los problemas de salud Municipio de la La Unión</b>	129

### Lista de Figuras

<b>Figura 1 Pirámide poblacional Municipio de La Unión 2005-2018-2020 .....</b>	<b>35</b>
<b>Figura 2 Cambio en la proporción de la población por grupo etarios Municipio La Unión 2005, 2018 y.....</b>	<b>37</b>
<b>Figura 3. Población por sexo y grupo de edad municipio de La Unión 2018 .....</b>	<b>38</b>
<b>Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad Municipio La Unión 2005 a 2016.....</b>	<b>41</b>
<b>Figura 5. Tasa de Fecundidad en Mujeres 2005 - 2016.....</b>	<b>42</b>
<b>Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad Municipio La Unión 2005 – 2016 .....</b>	<b>47</b>
<b>Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Municipio de La Unión 2005 – 2016.....</b>	<b>48</b>
<b>Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres Municipio de La Unión 2005 – 2016.....</b>	<b>49</b>
<b>Figura 9. Proporciones de AVPP por grandes causas lista 6/67 general Municipio de La Unión 2005 – 2016.....</b>	<b>50</b>
<b>Figura 10. Proporciones de AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres Municipio de La Unión 2005 – 2016 .....</b>	<b>51</b>
<b>Figura 11. Proporciones de AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres Municipio de La Unión 2005 – 2016 .....</b>	<b>52</b>
<b>Figura 12. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 general Municipio de La Unión 2005 – 2016.....</b>	<b>53</b>
<b>Figura 13. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres Municipio de La Unión 2005 – 2016.....</b>	<b>54</b>
<b>Figura 14. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres Municipio de La Unión 2005 – 2016.....</b>	<b>55</b>
<b>Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres municipio La Unión 2005 – 2016 .....</b>	<b>57</b>
<b>Grafica 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres municipio La Unión 2005 – 2016.....</b>	<b>58</b>
<b>Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos municipio de la La Union 2005 – 2016.....</b>	<b>59</b>
<b>Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres Municipio La Unión 2005 - 2016.....</b>	<b>60</b>
<b>Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres municipio La Unión 2005 – 2016 .....</b>	<b>62</b>
<b>Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en ambos sexos municipio La Unión 2005 – 2016 .....</b>	<b>63</b>
<b>Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio en hombres 64</b>	
<b>Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio en mujeres . 65</b>	

<b>Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos La Unión 2005 – 2016 .....</b>	<b>66</b>
<b>Figura 24. Numero de casos de mortalidad para las afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres municipio La Unión 2005-2016 .....</b>	<b>67</b>
<b>Figura 25. Número de casos de mortalidad ajustada para las afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres municipio La Unión 2005-2016 .....</b>	<b>68</b>
<b>Figura 26. Número de casos de mortalidad ajustada para las afecciones originadas en el periodo perinatal en ambos sexos municipio La Unión 2005-2016.....</b>	<b>69</b>
<b>Figura 27. Porcentaje de Mortalidad por Ciertas Afecciones Originadas del Periodo Perinatal .....</b>	<b>70</b>
<b>Figura 28 Porcentaje de trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal</b>	<b>71</b>
<b>Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres.....</b>	<b>72</b>
<b>Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres Municipio La Unión 2005-2016 .....</b>	<b>73</b>
<b>Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en ambos sexos Municipio La Unión 2005-2016.....</b>	<b>74</b>
<b>Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás causas en hombres Municipio La Unión 2005-2016 .....</b>	<b>76</b>
<b>Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás causas en mujeres Municipio La Unión 2005-2016 .....</b>	<b>77</b>
<b>Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás causas en ambos sexos Municipio La Unión 2005-2016 .....</b>	<b>78</b>
<b>Figura 35. Tasas ajustadas por edad de homicidios según sexo municipio de La Unión 2005-2016 ...</b>	<b>81</b>
<b>Figura 36. Tasa de Mortalidad Neonatal por Área 2005 - 2016.....</b>	<b>95</b>
<b>Figura 37. Tasa de mortalidad neonatal por Etnia municipio de la Unión 2009-2016</b>	<b>96</b>
<b>Figura 38. Figura de Mortalidad por IRA en Menores de 5 años .....</b>	<b>97</b>
<b>Figura 39. Tasa de Mortalidad por EDA en Menores de 5 años.....</b>	<b>97</b>
<b>Figura 40. Tasa de Mortalidad por Desnutrición en Menores de 5 años.....</b>	<b>98</b>
<b>Figura 41. Numero de Casos de Letalidad por Tuberculosis Pulmonar 2007 - 2017 .....</b>	<b>117</b>
<b>Figura 42. Letalidad por Tuberculosis por Sexo 2007 - 2016.....</b>	<b>117</b>
<b>Figura 43. Piramide poblacional de la distribución de las alteraciones permanentes hombre – mujer 2018.....</b>	<b>119</b>



**Lista de Mapas**

<b>Mapa 1. División política administrativa .....</b>	<b>22</b>
<b>Mapa 2. División política administrativa .....</b>	<b>23</b>
<b>Mapa 3. División política administrativa .....</b>	<b>24</b>
<b>Mapa 4. Características físicas del territorio .....</b>	<b>26</b>
<b>Mapa 5. Poblacion por área de residencia .....</b>	<b>33</b>



## PRESENTACIÓN

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

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

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

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



## INTRODUCCIÓN

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

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

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

En armonía con lo anterior, el primer capítulo contiene la caracterización de los contextos 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.



## METODOLOGÍA

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

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

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

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



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

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



## GRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

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

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

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

- ✓ **Subsecretaría de Salud Municipal de La Unión - Valle**



## SIGLAS

Incluya las siglas, que se mencionan al interior del documento.

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

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

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano

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

### 1.1. Contexto territorial

#### 1.1.1. Localización

La Unión es uno de los 42 municipios que conforman el departamento del Valle del Cauca, localizado en la región norte del departamento a 163 km de la ciudad de Cali y a 396 km de la ciudad de Bogotá. El municipio se encuentra ubicado en la ribera occidental del Río Cauca, entre la Cordillera Occidental y la Cordillera Central. Limita al norte con el municipio de Toro, al sur con el municipio de Roldadillo, al oriente con el río Cauca y los municipios de La Victoria y Obando, al Occidente con los municipios de El Dovio y Versailles.

#### División político administrativa

El suelo urbano del Municipio de La Unión-Valle del Cauca, se divide en barrios, descritos en el Mapa División Política Administrativa de Barrios, el área rural a través de espacios geográficos-administrativos en corregimientos, a su vez este corregimiento se subdivide por veredas.

**Tabla 1. División política casco urbano**

Numero	BARRIOS
1.	Belén
2.	La Cruz
3.	Popular
4.	Las Lajas
5.	El Jardín
6.	Bella Vista
7.	El Carmen
8.	San Pedro
9.	Las Brisas
10.	Fátima
11.	El Prado
12.	Ciudadela Grajales
13.	Las Palmas.
14.	San Miguel.
15.	San Pablo
16.	El Paraíso
17.	El Amparo

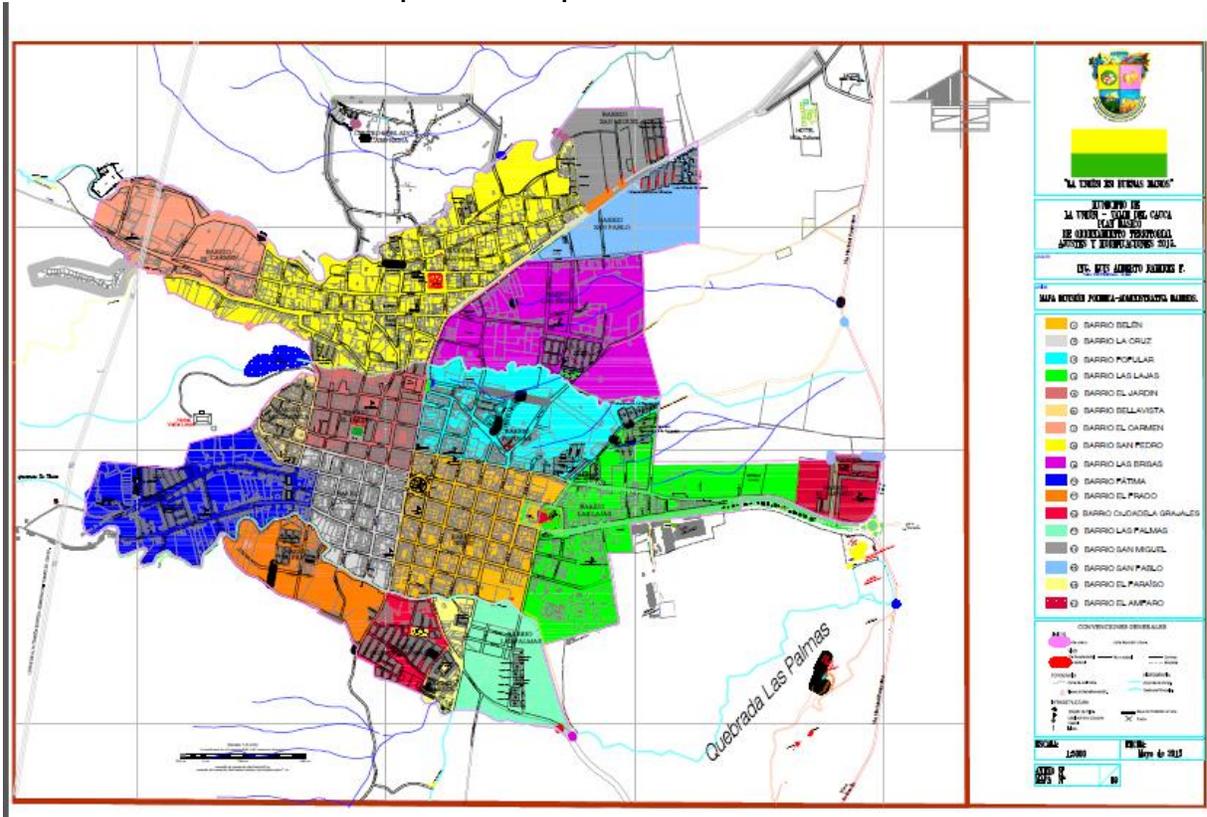
Fuente Planeación Municipal la Unión Valle

**Tabla 2. División política casco rural**

DIVISIÓN POLITICA ADMINISTRATIVA		DIVISIÓN POLITICA ADMINISTRATIVA	
AREA RURAL-ZONA PLANA		AREA RURAL-ZONA LADERA	
CORREGIMIENTO	VEREDA	CORREGIMIENTO	VEREDA
1. SAN LUIS	1.1 San Luis	5. QUEBRADAGRANDE	5.1 Quebradagrande
	1.2 La Campesina		5.2 Violetas
	1.3 Potreritos		5.3 El Castillo
	1.4 San Miguel		5.4 Sabanazo
	1.5 El Espinal		5.5 La Trinidad
	1.6 Tejeda		5.6 El Jardín
	1.7 Veraguas		5.7 Ojeda
	1.8 Vallecitos		5.8 Paramillo
	2.1 Córcega	6. LA DESPENSA	6.1 La Despensa
2. CORCEGA	2.2 Martindoza		6.2 Despensa
	2.3 Las Parcelas		6.3 Pájaro de Oro
			6.4 Hoyo Hondo
3. EL LINDERO	3.1 El Lindero	7. LA AGUADA	7.1 La Aguada
	3.2 El Banco		7.2 El Ajizal
	3.3 La Isla		7.3 Támboral
	3.4 Portachuelo		7.4 El Rincón
			7.5 El Oso
4. CABECERA MUNICIPAL	4.1 Guásimo		
	4.2 El Lucero.		
	4.3 Las Palmas		

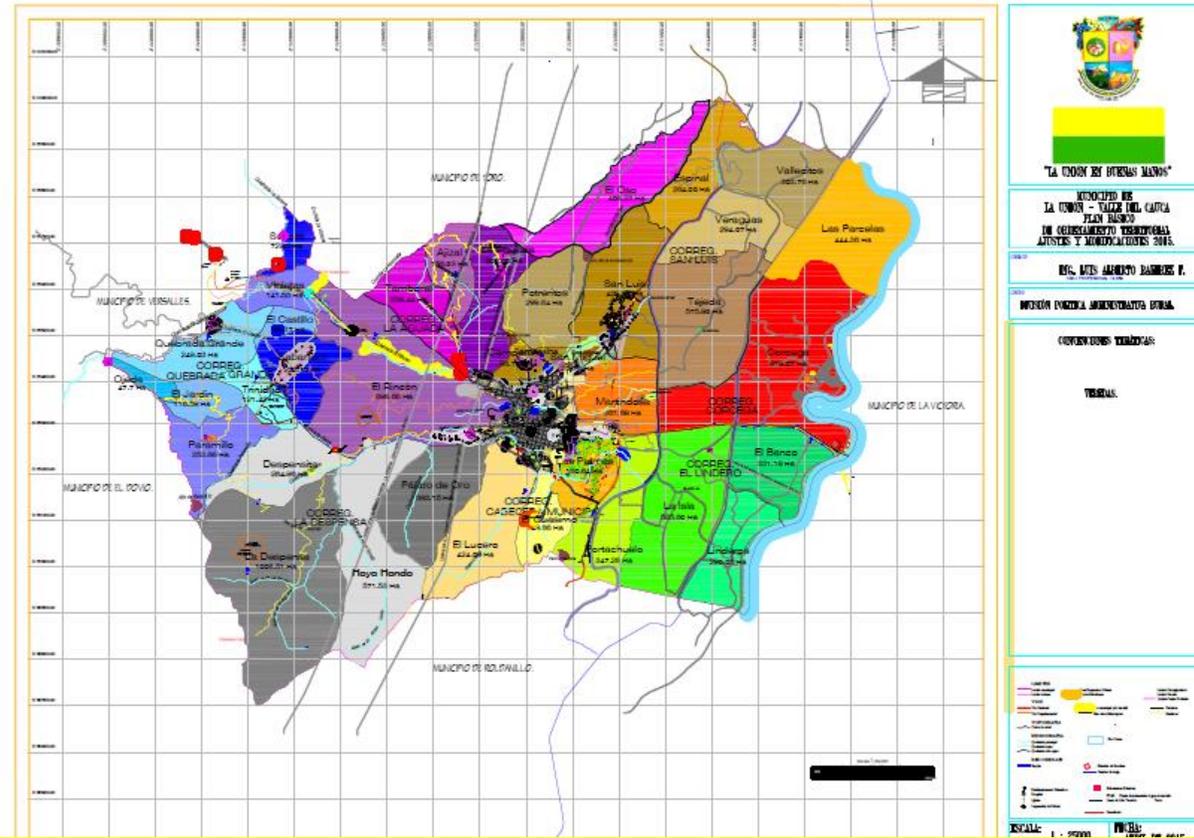
Fuente: Planeación Municipal la Unión Valle

**Mapa 1. División política administrativa**



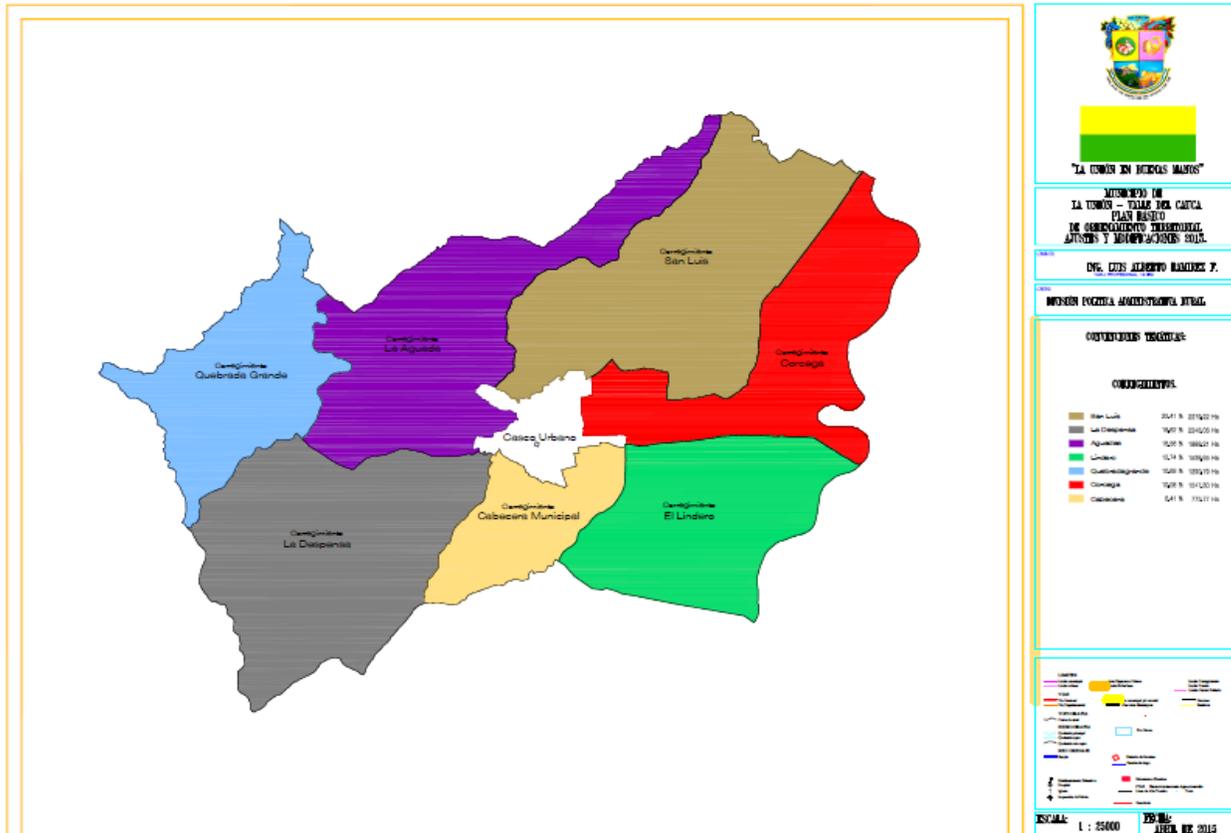
Fuente: Secretaria de planeación de la Unión Valle

**Mapa 2. División política administrativa**



Fuente: Secretaría de planeación de la Unión Valle

### Mapa 3. División política administrativa



Fuente: Secretaria de planeación de la Unión Valle

En cuanto a su distribución territorial, el municipio de La unión es predominantemente rural, con cerca del 98% de su territorio en esta área. En términos de extensión, corresponde 0.51 del total del departamento del Valle del Cauca.

**Tabla 3. Distribución del municipio por extensión territorial 2018**

Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión	%	Extensión	%	Extensión	% Valle
La Unión	2,49km <sup>2</sup>	2,0%	120km <sup>2</sup>	98%	122km <sup>2</sup>	0.51

Fuente: Secretaria de Planeacion de la Union Valle

### 1.1.2. Características físicas del territorio

Enclavado a 963m de altitud posee los pisos térmicos cálido, templado y frío. La temperatura media anual es de 24 °C y el promedio de precipitaciones asciende a 1.117 mm. Este municipio es catalogado como "La Capital Vitivinícola de Colombia" este municipio a diferencia de la mayoría de los demás municipios del Valle, cuenta con una agricultura altamente diversa, pues se cultiva en gran cantidad toda clase de frutas tropicales como la papaya, la uva, el maracuyá, el melón, la mora, el lulo, el cacao, el café, la guayaba, entre otros.

Su territorio se distingue por albergar dos unidades fisiográficas: una llana que corresponde al valle del río Cauca, y otra montañosa al oeste que corresponde a la cordillera Occidental. Entre los accidentes orográficos se destacan los altos de La Cruz, Los Pájaros y Paramillo; las cuchillas de Carpintero, El Rodeo, Guamalita, La Meseta y La Sonora. Avenado por el río Cauca y otros menores.

Según el POT (2015-2027), el casco urbano está localizado estratégicamente en el centro geográfico del municipio y de la unidad ambiental de piedemonte. Concentra las actividades de comercialización e intercambio y procesamiento de productos agrícolas, residencia y servicios complementarios. Dado el valor productivo del suelo agrícola adyacente, se limita su expansión y se estimula su consolidación urbana.

Las actividades en suelo rural se disponen concéntricamente alrededor del casco urbano. El área circundante al casco urbano, localizada en la unidad de piedemonte, así como aquella localizada en la unidad del valle aluvial se optimizan para actividades de producción agrícola dada su gran aptitud para el cultivo. En la unidad de ladera por su parte, se disponen actividades forestales protectoras en dos franjas semicirculares concéntricas al casco urbano: la primera, localizada entre el límite del piedemonte y la cota 1200, combina el uso forestal protector y la parcelación controlada; la segunda, localizada entre la cota 1200 y la unidad de cimas se destina como suelo para bosque protector (nativo). Finalmente, las dos franjas localizadas en las unidades de Cima y Valle Interandino, destinadas en general a actividades agroforestales que combinan cultivos y bosque, cierran la estructura a manera de anillo periférico.

Las áreas existentes de bosque natural, principalmente concentradas los sectores de San Luis - El Oso y Paramillo - La Despensa, se conservan como franjas de especial significado ambiental. El Cerro de Paramillo y el meandro del río Cauca, conocido como la curva de los Millán, a partir de su reconocimiento como los puntos extremos o referentes geográficos más visibles que relacionan el territorio en la dirección este oeste, se destinan a la actividad de parque municipal. Las actividades de residencia en suelo rural se mantienen y



consolidan en los centros poblados veredales existentes y los equipamientos rurales se integran en 10 subcentros que resultan estratégicos por su localización dentro de cada corregimiento. (El Lindero, Córcega, San Luis, El Lucero, El Rincón, Aguadas, Despensa, Sabanazo, Paramillo y Quebradagrande).

Forman parte del suelo de protección los terrenos e inmuebles que por sus características geográficas, paisajísticas o ambientales tienen restricción de urbanizarse y edificarse, así como las áreas definidas como de alto riesgo para la localización de asentamientos por amenazas naturales o de salubridad y las zonas de reserva para la localización de infraestructuras para la provisión de servicios públicos domiciliarios. Igualmente, se incluyen los inmuebles declarados de patrimonio histórico, cultural y arquitectónico en suelo urbano.

**Mapa 4. Características físicas del territorio**



Fuente: Secretaría de planeación de la Unión Valle



### 1.1.3. Accesibilidad geográfica

Según el POT (2015-2027), el Municipio de la Unión se encuentra estratégicamente ubicado dentro de un sistema de carreteras que comunica el País de sur a norte, como son la Troncal del Pacífico (Carretera intercordillerana) al occidente del municipio, la carretera Panorama que lo atraviesa de sur a norte y la carretera Central o Panamericana al Oriente. También se encuentra sobre una de las carreteras que interconectan este sistema de oriente a occidente atravesando el río Cauca. (Carretera, La victoria (sobre la Central), La Unión (sobre la Panorama), Versalles (sobre la Intercordillerana).

Las condiciones de Acceso, comunicación y comercialización con el resto del país serían ideales en la medida que se puedan desarrollar los diferentes proyectos a nivel Nacional o regional que están pensados para esta región. Para describir con más detalle el sistema vial, a continuación se dividen en 3 categorías principalmente, que tienen que ver con una jerarquía de comunicación. Estas son Carreteras Nacionales, Carreteras Regionales, y Carreteras Intermunicipales.

#### Carreteras nacionales

Son las carreteras que comunican el Municipio, la región, el departamento con el Resto del País. La principal conexión Nacional con la que cuenta el Municipio de la Unión es la carretera Central sobre la cual existe un proyecto de INVIAS que pretende el mejoramiento de la conexión actual del puerto de Buenaventura con el interior del país, construyendo la segunda calzada y la construcción de cerca de 31 Km. de túneles. Para el caso de la Unión sería una conexión con dos de los puertos más importantes del País, el Puerto Marítimo de Buenaventura y con el Puerto Aéreo de Bogotá y a su vez, con las regiones que atraviesa.

#### Proyecto corredor vial Buenaventura - Bogotá - Ruta 40

RUTA 40: Buenaventura - Loboguerrero, Loboguerrero - Buga, Buga - La Paila, La Paila - Ibagué, Ibagué - Bogotá.

Este proyecto favorece al Municipio de la Unión ya que le permite conectarse más eficientemente con dos Regiones de comercialización importantes como son:

- Con el Norte específicamente con Bogotá por dos rutas:
- Ruta, Unión - Roldanillo (18K), Roldanillo – Zarzal (8K), Zarzal- La Paila (7K), La Paila- Ibagué (133,7K), Ibagué - Bogotá (184K), esta ruta es la que se utiliza actualmente por encontrarse en buen estado.
- Ruta, Unión - La Victoria (5k), La Victoria - Zarzal (13K), Zarzal - La Paila (7K), La Paila -Ibagué (133,7K), Ibagué - Bogotá (184K), ruta más corta que la anterior se encuentra en mal estado principalmente la carretera Unión - La Victoria.
- Con el Oriente, Océano Pacífico y más específicamente con el puerto de Buenaventura Unión - Mediacanoa (carretera Panorama 89K), Mediacanoa - Loboguerrero (48K), Loboguerrero- Buenaventura (63K).

#### Carreteras regionales

##### Carretera Panorama

Carretera Nacional que conecta los municipios del costado Occidental del Río Cauca, de sur a norte así: Cali, Yumbo, Vijes, Yotoco, Riofrio, Bolívar, Roldanillo, La Unión, Toro, Ansermanuevo.

Para la Unión es muy importante pues es una conexión inmediata, (directa) con la región y a través de ella con el País, hacia el sur con Cauca y Nariño y hacia el Norte con Antioquía.

##### Carretera Intercordillerana

Es un proyecto que contempla conectar los municipios que se encuentran en la parte alta de la cordillera Occidental entre ellos y a su vez con la región. La conexión de sur a norte sería así: Darién, Trujillo, El Dovio, Versalles, Argelia, El Amparo, Ansermanueva.

#### Carreteras intermunicipales

Son las conexiones entre el Municipio de la Unión y los Municipios vecinos, Unión- Toro, Unión- La Victoria, Unión - Roldanillo, Unión - Versalles, Unión - El Dovio.

Su relación con el municipio de la Unión y más directamente con el casco urbano es constitutiva, ya que muchas de ellas históricamente fueron conexiones nacionales que influyeron en el nacimiento, crecimiento y desarrollo del mismo (roldanillo, Unión y Toro).



Se organizan a través de un sistema radiocéntrico, cuyo centro sería la cuadrícula española de calles y carreras localizada en el pie de monte del municipio y más precisamente la plaza central de esta manera: La salida a Toro CI 15, salida a la Victoria CI 14 y 15, salida a Roldanillo Km 14, salida al Dovio CI 12 y salida a Versalles CI 21.

### Riesgos y potencialidades

Según el POT (2015-2017), se reportan los siguientes riesgos y potencialidades

#### Sobre el Suelo:

1. El equilibrio entre lo rural y lo urbano, que basa sensatamente su economía en la explotación Agroindustrial de la tierra.
2. El incalculable valor de los suelos agrícolas y de las infraestructuras de riego que los alimentan, los cuales representan uno de los patrimonios más importantes con que cuenta el municipio, ya que dada su alta aptitud para el cultivo, han convertido la agroindustria en la actividad fundamental alrededor de la cual gira el sostenimiento económico de la población y la cultura municipal.
3. La urgente atención que debe prestársele a conflictos relacionados con el uso del suelo como:
  - ◆ Las áreas erosionadas de ladera,
  - ◆ La salinización del suelo agrícola por falta de agua de calidad para el riego,
  - ◆ La expansión desordenada que han tenido ciertas áreas urbanas utilizando áreas de alta calidad agrícola.
  - ◆ La alta vulnerabilidad sísmica de todos los asentamientos humanos del municipio dada su localización en una zona de alto riesgo sísmico y la ausencia de un diseño sismoresistente en las infraestructuras y las edificaciones, condición que se convierte en un alto riesgo para la vida humana, en aquellas ubicadas en terrenos de fuertes pendientes, con amenazas de movimientos de masas o en terrenos de alto grado de licuación (valle aluvial).

### Sobre el Agua

El conflicto más reconocido por los habitantes de La Unión es la percepción de escasez e incertidumbre sobre el abastecimiento de agua tanto para consumo humano como para uso agropecuario, problema que tiene como factores asociados:

1. El poco caudal que presentan de manera natural las corrientes de agua de la Cordillera Occidental, asociadas a la fisiografía baja de las cuencas hidrográficas de La Unión y El Rincón.
2. La deforestación que se ha hecho de sus cuencas,
3. La alta contaminación que presentan las aguas del Río Cauca,
4. El mal manejo que se hace del recurso por parte de algunos propietarios de tierras que colindan con cuerpos de agua,
5. Percepción que es aún más sensible cuando se considera la relación entre el costo y calidad del servicio de agua potable que se presta.

Son muchos los planteamientos que se escuchan al respecto, pero ninguno cuenta con el sustento técnico apropiado sobre cuál es la demanda actual y proyectada de agua, así como tampoco, cual es la oferta real de alternativas disponibles. Urge la solución a estos inciertos mediante un estudio técnico completo, debidamente soportado, con sus respectivas mediciones, sobre la cantidad y calidad, tanto de la oferta de agua disponible como de la capacidad real de cubrir la demandada.

### Sobre el aire, la flora y la fauna

La información construida hasta el momento es muy poca y de poca profundidad, lo que no permite diagnosticar el estado de estos tres componentes. El POT recomienda prioritariamente la elaboración de un estudio que precise la calidad del aire en el casco urbano y su relación con las patologías respiratorias asociadas a la utilización generalizada de agroquímicos.

### Sobre el clima

La Unión tiene un clima ideal, el cual debe asociarse al proyecto cultural del municipio teniendo en cuenta valores como: su condición ideal para el cultivo hortofrutícola, la posibilidad de proteger y conservar una flora y fauna rica en biodiversidad, el confort climático que brinda la estancia en la Unión, ventaja comparativa

clave hacia la promoción turística del territorio. Sin embargo es importante anotar que falta construir, en el mediano plazo, información técnica alrededor del clima, en temas como los vientos, radiación y asoleamiento, que permita precisar la incidencia del clima en la productividad de los cultivos.

#### Carreteras municipales

De acuerdo al Plan de Desarrollo (2012-2015), “El municipio de la Unión está bien distribuido, con el casco urbano equidistante y comunicado con todos los corregimientos, surcado por dos carreteras nacionales y con los caminos veredales bien trazados, salvo el que lleva al Tamboral que presenta problemas de pendiente en un corto tramo y la vía a la Victoria, en muy mal estado. El perímetro urbano se encuentra pavimentado en un 70% aunque en buena parte se encuentra deteriorado por el tiempo o por la mala calidad del mismo”.

**Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Municipio La Unión**

Municipios	Tiempo de llegada desde el municipio a la ciudad capital del departamento, y a los municipios vecinos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
Municipio Cali	3 horas 7 minutos	164 Km	Terrestre
Municipio Roldanillo	35 minutos	17,3 Km	Terrestre
Municipio Toro	30	12,7 Km	Terrestre

Fuente: Secretaria de planeación de la Union Valle

## 1.2. Contexto demográfico

### Población total

Según las proyecciones del DANE, la población del municipio de la Unión en 2018 fue de 39.671 Hb. De estos, 49.21% corresponden a hombres (19524Hb) y 50.79% a mujeres (20147Hb). Si se considera el periodo 2005-2017, se observa un crecimiento de aproximadamente 22.67% de la población y a 2020 se proyecta un crecimiento del 28.99% con una población que pasaría de 31.800Hb en 2005 a 41.020 en 2020.

### Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

Teniendo en cuenta que el Municipio de la Unión Valle presenta una población para el año 2018 de 39.671 habitantes y que la superficie corresponde a 122km<sup>2</sup> la densidad poblacional por km<sup>2</sup> es de 325 la densidad poblacional es mayor a la del Valle Del Cauca ya que el departamento presenta una densidad poblacional de 207, es decir, que viven más personas por km<sup>2</sup> que en el departamento.

### Población por área de residencia urbano/rural

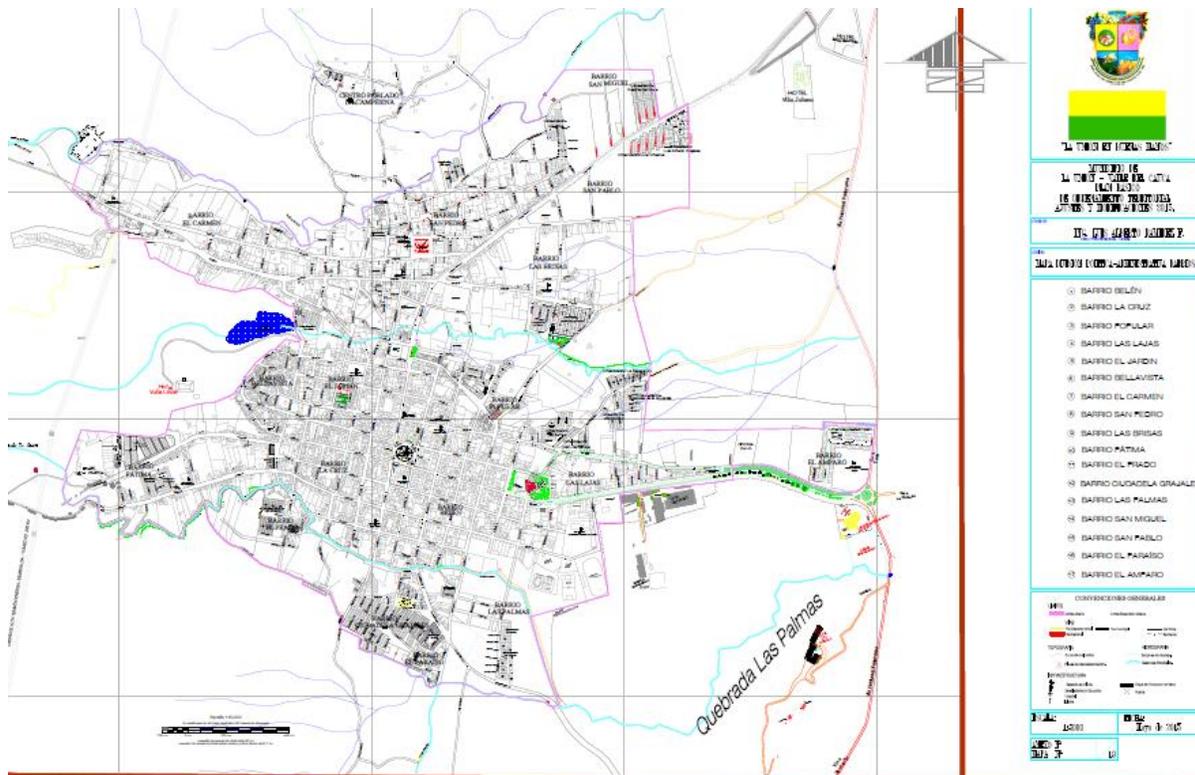
Con respecto a la distribución de la población por área de residencia, el municipio de La Unión es predominantemente urbano, pues el 78.96% habita en el área urbana y el 21.04% en el área rural. Si se considera la relación territorial urbano-rural, es posible que el municipio cuente con poblaciones dispersas en las zonas rurales que experimentan dificultades para acceder a algunos servicios sociales ubicados en el casco urbano y además podrían estar aislados de otros grupos sociales, lo que socavaría sus posibilidades de constituir redes (Capital social).

**Tabla 5. Población por área de residencia Municipio de La Unión Valle 2018**

Municipio	Población urbana		Población rural		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
La Unión	31.323	78.96	8.348	21.04	39.671	78.95

Fuente: DANE

**Mapa 5. Poblacion por área de residencia**



Fuente: Secretaria de planeación de la Unión Valle

### Grado de urbanización

De acuerdo al censo El 78,96 % de la población está ubicada en el caso Urbano. Según información del Censo de 2005. Según la misma fuente, el número de personas por hogar es de 3,6 y el 88,2% de las viviendas son casas.

### Número de viviendas

De acuerdo al censo DANE 2005 y la proyección para el año 2015 será 88,2% de las viviendas son casas el 97,9% de las viviendas tiene conexión a energía eléctrica y el 31,5 % tiene conexión a Teléfono.

De acuerdo al Sisben municipal con corte al 31 de diciembre de 2015, el número de viviendas en la zona urbana son 7032 y en la zona rural 2495 para un total de 9527 viviendas.

## Número de hogares y Mapa

De acuerdo al censo DANE 2005 el Municipio de la Unión Valle tiene un Numero de 11785 hogares, de los cuales 9261 son la zona urbana, 2524 de la zona rural, el número de personas por hogar es de 3.6 aunque el promedio de personas por hogar en zonas urbanas y rurales es similar, esta cifra puede constituirse en una desventaja para los habitantes de las zonas rurales, por la implicaciones que puede llegar a tener las condiciones de las viviendas, el acceso a los servicios básicos y a los servicios sociales ( Educación, cultura, deporte y recreación, salud) o las oportunidades de trabajo que por lo general son inferiores en las zonas periféricas (cercanas y alejadas), de los centros urbanos.

## Población por pertenencia étnica

Según los datos del censo 2005, la población del municipio de La Unión cuenta con grupos minoritarios de población afrodescendiente y en menor grado aun, de población indígena. La población afrodescendiente no supera el 0.60% del total y la población indígena, según los reportes, corresponde a 5 personas.

**Tabla 6. Población por pertenencia étnica del Municipio la Unión**

Municipio/Depto	Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
La unión	Indígena	5	0,0%
	Rom (gitana)	0	0,0%
	Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	0	0,0%
	Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	234	0,60%
	Ninguno de las anteriores	38772	99,40%

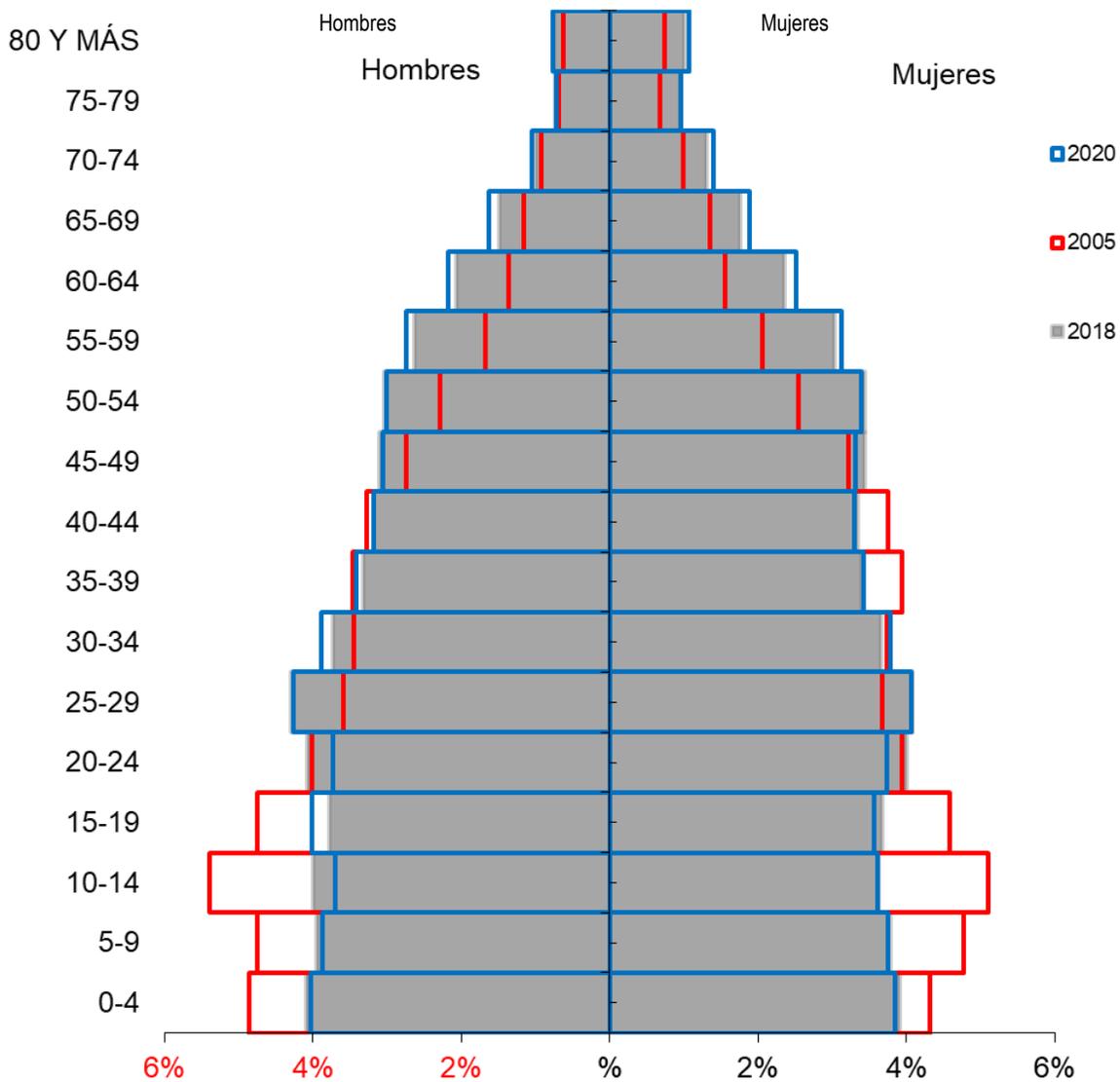
Fuente: DANE y Cálculos DNP

### 1.2.1. Estructura demográfica

El municipio de La Unión presenta una pirámide de tipo estacionaria antigua. Del 2005 al 2020 se observa un descenso de la población de niños (as) y adolescentes, lo que podría asociarse a una reducción de la natalidad y la fecundidad. Del mismo modo, se proyecta un incremento leve de la población de mujeres entre los 25 y los 29 años, y se presenta una reducción significativa pronunciada en el rango de 40- 44 años. Por

otra parte, se observa una reducción significativa en la población de (de 0 a 24 años), principalmente en la población , en la población mayor de 45 a 49 años se observa un mayor crecimiento , lo que significaría una reducción de la mortalidad. En la población mayor de 70 años, se evidencia un mayor crecimiento de mujeres que de hombres. En general, el comportamiento de la población de La Unión se enmarca dentro del proceso de transición demográfica por el que atraviesa Colombia.

**Figura 1 Pirámide poblacional Municipio de La Unión 2005-2018-2020**



Fuente: DANE

### Proporción de la población por ciclo vital

Aunque en valores absolutos la población de menor de un año, primera infancia, adolescentes y jóvenes crece o en ocasiones se reduce levemente durante el periodo, el peso relativo de la población de 0 a 44 años se reduce con respecto a los otros grupos de edad. Por su parte, la población a partir de los 45 años hasta 59 registra un crecimiento de cerca de 4 puntos porcentuales de 2005 a 2018 y en 2020 corresponderá aproximadamente al 60% del total (Población adulta joven, media y mayor). La población de 60 años a 70 tiene un crecimiento porcentual aproximado de 2 puntos porcentuales de 2005 – 2018 sostenible al 2020. La población mayor de 80 tiene un crecimiento porcentual aproximado de 0.50 puntos porcentuales de 2005 – 2018 decreciente para el 2020

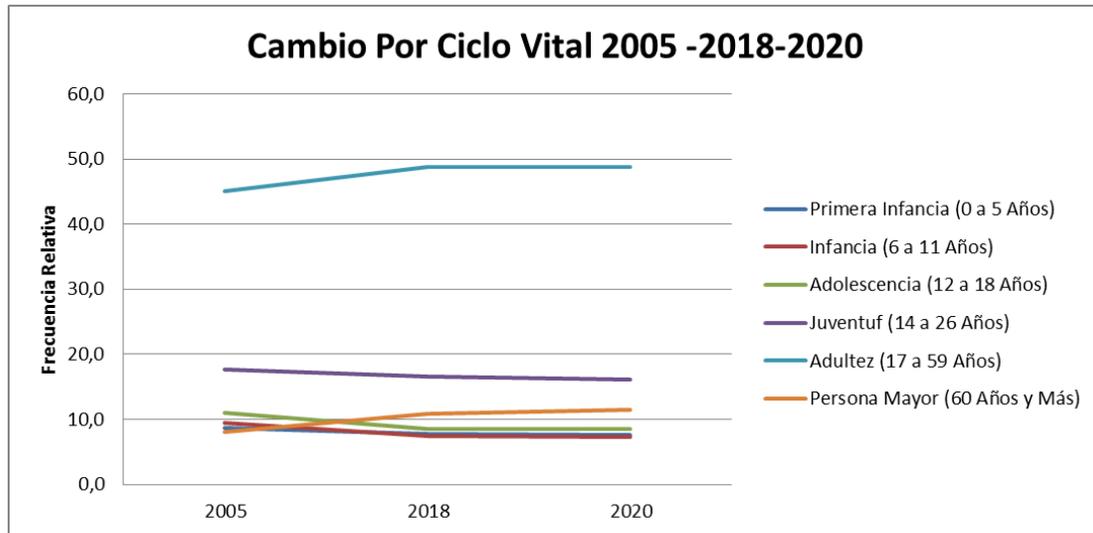
**Tabla 7. Proporción de la población por ciclo vital, Municipio La Unión 2005, 2018 y 2020**

Ciclo Vital	2005		2018		2020	
	Número Absoluto	Frecuencia Relativa %	Número Absoluto	Frecuencia Relativa %	Número Absoluto	Frecuencia Relativa %
Primera Infancia (0 a 5 Años)	3502	8,7	3789	7,7	3874	7,7
Infancia (6 a 11 Años)	3780	9,4	3668	7,5	3693	7,3
Adolescencia (12 a 18 Años)	4420	11,0	4157	8,5	4286	8,5
Juventud (14 a 26 Años)	7086	17,7	8105	16,6	8124	16,1
Adultez (17 a 59 Años)	18050	45,1	23912	48,8	24608	48,8
Persona Mayor (60 Años y Más)	3213	8,0	5322	10,9	5812	11,5
<b>Total</b>	<b>40051</b>	<b>1</b>	<b>48953</b>	<b>1</b>	<b>50397</b>	<b>1</b>

Fuente: DANE

La proporción de la población por grupos etarios en el comparativo de los años 2005, 2018 y 2020 presenta mayor número de población entre los 25 y los 44 años. De acuerdo con las proyecciones, los grupos de edad que presentan menor proporción, los mayores de 80 años. Claramente los grupos jóvenes y de infancia tienen una tendencia ascendente.

**Figura 2 Cambio en la proporción de la población por grupo etarios Municipio La Unión 2005, 2018 y 2020**

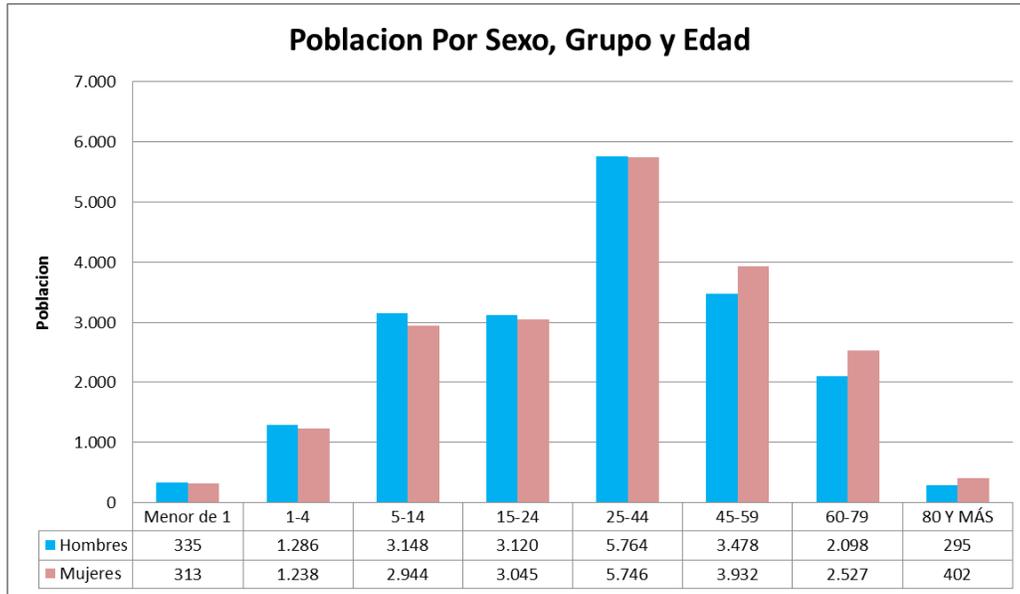


Fuente: DANE

En los grupo de menores de 0 - 14 años la relación hombres y mujeres es predominante el hombre, en el grupo de 15 a 19 años y 30- 34 años la relación hombres y mujeres es muy estrecha aunque continua el predominio masculino. De 20 – 29 años, se aumenta. Sin embargo, a partir de los 35 años cambia, aumentando el número de mujeres con respecto al de hombres, lo que indica una mayor proporción de mortalidad o migración de hombres que de mujeres a edades adultas.



**Figura 3. Población por sexo y grupo de edad municipio de La Unión 2018**



Fuente: DANE

Otros indicadores demográficos

**Tabla 8 Otros indicadores de estructura demográfica**

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 96 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 34 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2018 por cada 31 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 29 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 23 personas
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 25 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 24 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 13 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 por cada 100 personas menores de 15 años, había 35 de 65 años o más, mientras que para el año 2018 por cada 100 menores de 15 años, había 57 personas de 65 o más años
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 57 personas menores de 15 años ó mayores de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2018 de cada 100 personas entre los 15 a 64 años, había 48 personas menores de 15 años o mayores de 65 años.
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 46 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2018 fue de 35 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 11 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2018 fue de 13 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: DANE

**Tabla 9. Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio La Unión, 2005, 2018, 2020**

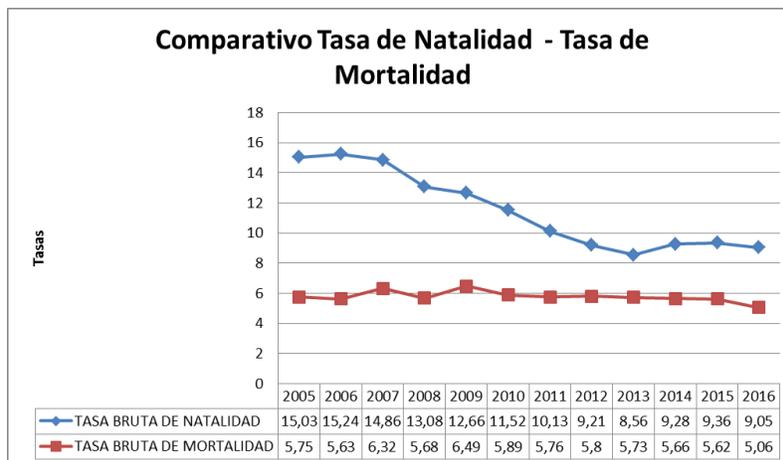
Índice Demográfico	Año		
	2005	2018	2020
Población total	31.800	39.671	41.020
Población Masculina	15.578	19.524	20.201
Población femenina	16.222	20.147	20.819
Relación hombres: mujer	96,03	96,91	97
Razón niños:mujer	34	31	31
Índice de infancia	29	23	23
Índice de juventud	25	24	23
Índice de vejez	10	13	14
Índice de envejecimiento	35	57	62
Índice demográfico de dependencia	57,21	47,79	47,75
Índice de dependencia infantil	45,93	34,51	33,73
Índice de dependencia mayores	11,28	13,28	14,02
Índice de Friz	139,74	113,36	111,15

Fuente: DANE

### 1.2.2 Dinámica demográfica

En el periodo 2005-2016 la tasa de natalidad para el municipio de La Unión presenta una tendencia descendente y según los parámetros se clasificaría como baja. En cuanto a la tasa bruta de mortalidad, se observa un comportamiento relativamente estable aunque con una baja para el año 2008. Esta relación refleja que la tasa de crecimiento natural es positiva, no obstante, los datos reflejan un descenso de 15.03 en 2005 a 8.56 en 2013 y descendiendo de manera extrema a 2,09 al 2016p (la tasa de crecimiento vegetativo se considera alta si supera el 4%, moderada si se encuentra entre el 1% y el 2%, y baja si es inferior al 1%, aunque esta escala no debe tomarse en sentido estricto).

**Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad Municipio La Unión 2005 a 2016**



Fuente: DANE y SISPRO

**Tabla 10. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad La Unión 2005 a 2016**

TASA	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
TASA BRUTA DE NATALIDAD	15,03	15,24	14,86	13,08	12,66	11,52	10,13	9,21	8,56	9,28	9,36	9,05
TASA BRUTA DE MORTALIDAD	5,75	5,63	6,32	5,68	6,49	5,89	5,76	5,8	5,73	5,66	5,62	5,06

Fuente: SISPRO

En el periodo 2005-2016 la tasa de fecundidad específicas en mujeres 10 a 14 años para el municipio de La Unión presenta una tendencia descendente hasta el año 2007, con una gran curva de crecimiento al año 2009 tomando para el año 2016 una tendencia descendente en relación al año de inicio del más del 50%.

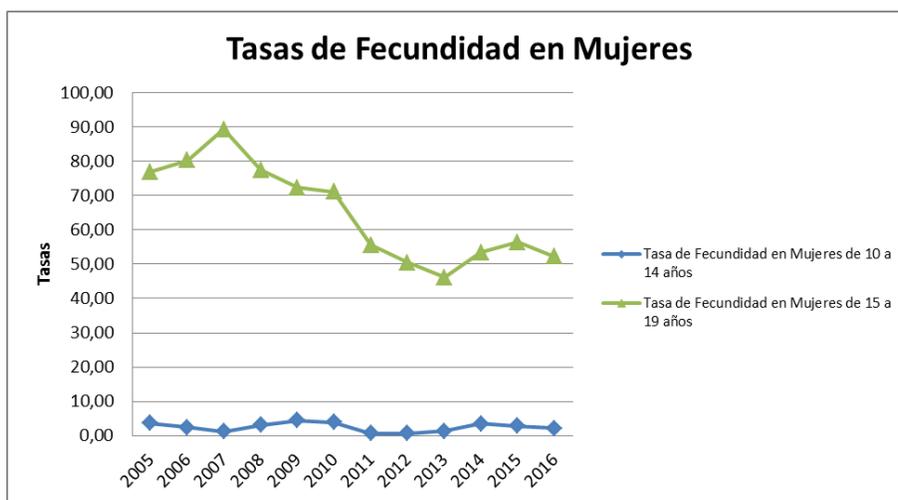
**Tabla 11. Tasas de fecundidad específica en mujeres. 2005 a 2016**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa de Fecundidad en Mujeres de 10 a 14 años	3,69	2,46	1,24	3,15	4,50	3,93	0,67	0,68	1,40	3,55	2,86	2,14
Tasa de Fecundidad en Mujeres de 10 a 14 años Valle del	3,22	3,25	3,26	3,43	3,23	2,77	2,92	2,65	2,47	2,67	2,51	2,29
Tasa de Fecundidad en Mujeres de 15 a 19 años	76,87	80,21	89,25	77,46	72,36	71,12	55,62	50,44	46,09	53,38	56,43	52,17
Tasa de Fecundidad en Mujeres de 15 a 19 años Valle del Cauca	71,48	71,54	71,20	70,36	65,70	60,83	62,03	63,07	56,98	56,22	50,97	48,50

Fuente: SISPRO

En el periodo 2005-2016 la tasa de fecundidad específica en mujeres 15 a 19 años para el municipio de La Unión presenta una tendencia descendente del 71,12% al año 2010 y para los años del 2012 y 2013 toma un decrecimiento significativo hasta alcanzar el 46,09 en el 2013, e iniciando un crecimiento nuevamente para el año 2014 en un 53,38% y tomando para los últimos dos años una curva descendente.

**Figura 5. Tasa de Fecundidad en Mujeres 2005 - 2016**



Fuente: Bodega SISPRO

### 1.2.3 Movilidad forzada

Las cifras del desplazamiento forzado en el municipio de La Unión arrojan que del total hay más mujeres que hombres afectadas por este flagelo. Según grupos de edad, en menores de cinco años hay más mujeres, luego a partir de los 6 años hasta los 100 se invierte con mayores casos de mujeres. Entre 29 y 30 años nuevamente son más las mujeres en la población ND.

**Tabla 12. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo Municipio La Unión**

Fuente: Registro Único de Víctimas con fecha de corte 01 Septiembre/ 2018

GRUPO	HOMBRES	%	MUJERES	%	NR - NO REPORTADO	TOTAL	%
Total	1454		1767		55	3276	
0-4	49	3,37	55	3,11		104	3,17
5-9	133	9,15	98	5,55	5	236	7,20
10-14	163	11,21	132	7,47	27	322	9,83
15-19	186	12,79	181	10,24	21	388	11,84
20-24	181	12,45	158	8,94	1	340	10,38
25-29	110	7,57	144	8,15		254	7,75
30-34	85	5,85	124	7,02		209	6,38
35-39	88	6,05	141	7,98		229	6,99
40-44	82	5,64	130	7,36		212	6,47
45-49	75	5,16	114	6,45		189	5,77
50-54	55	3,78	98	5,55		153	4,67
55-59	42	2,89	103	5,83		145	4,43
60-64	35	2,41	76	4,30		111	3,39
65-69	27	1,86	50	2,83		77	2,35
70-74	30	2,06	42	2,38		72	2,20
75-79	26	1,79	22	1,25		48	1,47
80 ymas	44	3,03	50	2,83		94	2,87
No definido	43	2,96	49	2,77	1	93	2,84

Según datos reportados por el RUV, entre 2013 y 2015 en el municipio de La Unión aumento la población expulsada, aunque en el 2013 hubo un aumento. En cuanto a la población recibida por causa del desplazamiento, igualmente hubo una reducción en el 2015 de población recibida, aunque del mismo modo como con los expulsados, se produjo un aumento de 2014 al 2016.

**Tabla 13. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo Municipio La Unión  
Febrero 1 del 2015**

	2013	2014	2015
<b>Población expulsada</b>	65	12	20
<b>Población recibida</b>	52	13	11

Fuente: Registro Único de Víctimas con fecha de corte Febrero 1/ 16

## CONCLUSIONES

La Unión es un municipio cuya distribución territorial en su mayor proporción es rural, sin embargo, su población se centraliza principalmente en la zona urbana. Su mayor prolongación territorial en algunas áreas de la zona rural y la población que la habita hace pensar en la existencia de población dispersa que tiene o tienden a tener obstáculos referente al acceso a servicios de públicos como son el acueducto y gas y limitaciones en cuanto a la calidad de los mismos de acuerdo a la escases de infraestructura y capacidad instalada que existen en las zonas rurales. Esto a su vez formaría una línea fundamental de la política social del municipio, en términos de disminuir las brechas de acceso y calidad de servicios entre los habitantes de las zonas urbanas y rurales.

La información aquí entregada permite visualizar algunos campos que deben constituirse en prioridades por los efectos que tienen y latentemente pueden llegar a tener en el municipio. La tendencia de crecimiento de la población entre 20 y 24 años, genera alertas tempranas para instalar y fortalecer programas orientados a la prevención de embarazos a temprana edad.

Las tasas de fecundidad en adolescentes aunque presentan un descenso tomando como referencia el primer año forman un área sobre la que hay que seguir trabajando, en la medida de abrir programas de desarrollo y promoción juvenil que les permita a los y las jóvenes construir un proyecto de vida y acceder a mejores condiciones de educación salud, opciones culturales y laborales. El reto radica en saber combinar los programas de entrega de información sobre planificación familiar con oportunidades de desarrollo para ellos y sus familias.

Con respecto a la sostenibilidad ambiental, debido a su importante representación agrícola y vitivinícola, los esfuerzos deben enfocarse a fortalecer la vocación y la riqueza potencial agrícola del municipio, desde una



perspectiva de sostenibilidad ambiental y económica para el municipio. Sostenibilidad que estaría dada por la protección de su territorio, la seguridad alimentaria de sus habitantes y las oportunidades de desarrollo económico.

Y para finalizar, En la población víctima del desplazamiento arrojan que del total hay más mujeres que hombres afectadas por este flagelo. Según el tipo de desplazamiento se establece en un grupo prioritario para ser incluido en todos los servicios, en lo posible, vinculándolos en los procesos de desarrollo del municipio y no simplemente como grupos de beneficiarios que no logren integrarse en las dinámicas productivas, educativas, culturales y sociales del municipio.

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

### **2.1 Análisis de la mortalidad**

#### **2.1.1 Mortalidad general por grandes causas**

##### **Ajuste de tasas por edad**

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

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

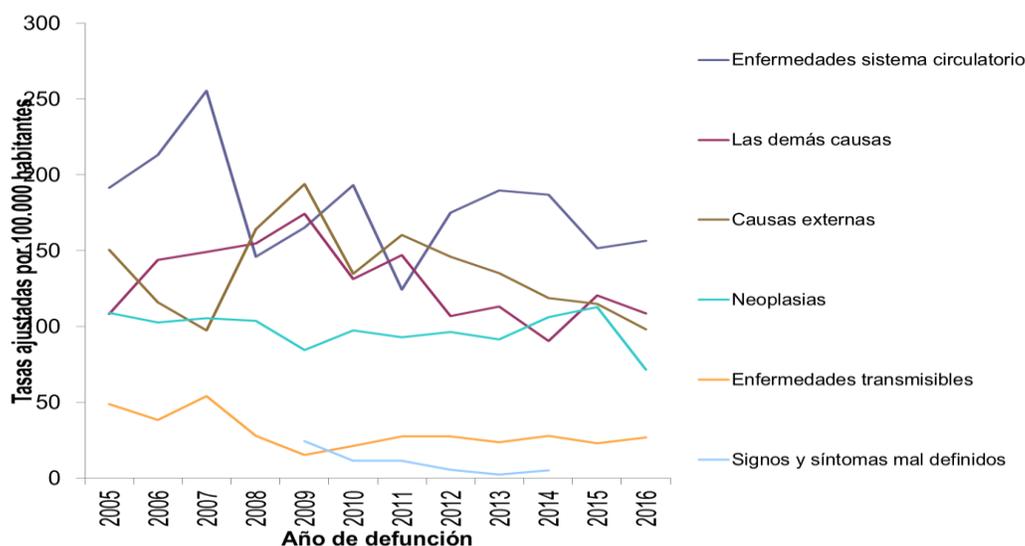
Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagrega por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al 2016. El análisis de mortalidad general por grandes causas se hizo por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo. En cada una de las siguientes figuras 5 a la 7, se muestra las tasas de mortalidad ajustada por edad, identificando las causas que tienen mayor peso.

Las causas de mortalidad que presentan las tasas más elevadas a lo largo del periodo son las enfermedades del sistema circulatorio, las demás causas y causas externas. No obstante, las enfermedades del sistema circulatorio presentan una tendencia decreciente de 2005 (191,44) a 2015 (151.49) pero incrementando al año 2016 (156,6) aun cuando se observan variaciones. En cuanto a las demás causas y causas externas, se observa una tendencia decreciente, igualmente con variaciones de un año a otro. Las tasas de las causas externas variaron de 150,53 en 2005 a 115.01 en 2015 y 98,21 en el año 2016. Por su parte, el grupo de causas que presentan las tasas más bajas son las neoplasias, seguidas de las enfermedades transmisibles, que presentan un comportamiento contrario, mientras las tasas de neoplasias presentan valores intermedios entre los extremos mencionados con un comportamiento más estable a lo largo del periodo y una leve

tendencia descendente, pasando de 109 en 2005 a 91.45 en el 2013 pero volviendo a estabilizarse en 112.71 nuevamente en 2015 y decreciendo hasta 71,51 en el año 2016. Las enfermedades transmisibles tienden a bajar, disminuyendo de 48.73 en 2005 a 22.88 en 2015 pero para el año 2016 se vuelven a incrementar a con una tasa de 26,92.

En comparación con el departamento, las tasas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio tiene el mismo comportamiento decreciente al contrastar 2005 y 2015, sosteniéndose el comportamiento hasta el año 2016, pues el departamento pasó de 191.4 en 2005 a 164.19 en 2015 y decreciendo más a una tasa de 160,9 en el año 2016, lo que refleja poca disminución en el municipio de La Unión y por el contrario con tendencia al crecimiento en el ultimo año de estudio (2016). En cuanto a las demás causas, claramente el Departamento tiene valores más altos que el Municipio y con tendencia a la disminución.

**Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad Municipio La Unión 2005 – 2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

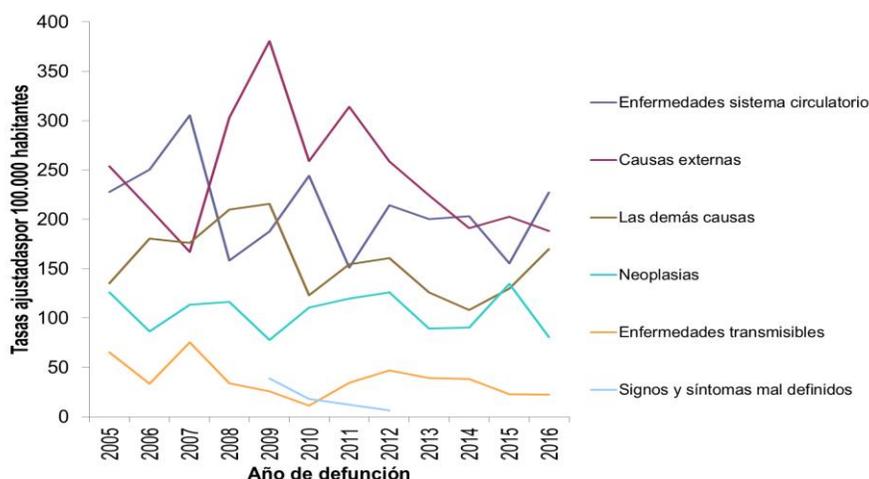
**Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad Municipio La Unión 2005 – 2016**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	191.4	213.2	255.4	145.8	165.3	193.2	124.4	175.0	189.6	186.9	151.5	156.6
Las demás causas	108.2	143.9	149.3	154.8	174.2	131.4	147.0	106.9	113.1	90.3	120.6	108.4
Causas externas	150.5	116.0	97.3	164.2	194.0	134.9	160.3	146.0	135.3	118.9	115.0	98.2
Neoplasias	109.0	102.8	105.6	103.8	84.6	97.6	92.9	96.2	91.5	106.0	112.7	71.5
Enfermedades transmisibles	48.7	38.4	54.0	27.9	15.2	21.2	27.6	27.6	23.6	27.8	22.9	26.9
Signos y síntomas mal definidos	13.8		6.0		24.4	11.4	11.5	5.6	2.4	5.0		7.2

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE - SISPRO

En los hombres, las enfermedades del sistema circulatorio tienen un comportamiento decreciente al igual que las tasas generales (pasó de 227.51 en 2005 a 305.37 en 2007 a 151.24 en 2011 o a 203.32 en 2013 y disminuyendo a 155.59 para el 2015 pero incrementándose significativamente 226,98 En orden descendente, siguen las causas externas y las demás causas, luego continúan las neoplasias cuyo comportamiento presentó un descenso en los datos pasando de 125.89 en el 2005 y aumentando a 134.70 para el año 2015 pero con decrecimiento al año 2016 (80,75) a mayores variaciones en el inicio y al final del periodo. Las enfermedades trasmisibles, que presentaron un descenso de 65.06 en 2005 a 22,07 en 2016. Por último, se encuentran los signos y síntomas mal definidos, las cuales también disminuyeron de 15,25 en 2005 a 4,97 en 2016.

**Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Municipio de La Unión 2005 – 2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE - SISPRO

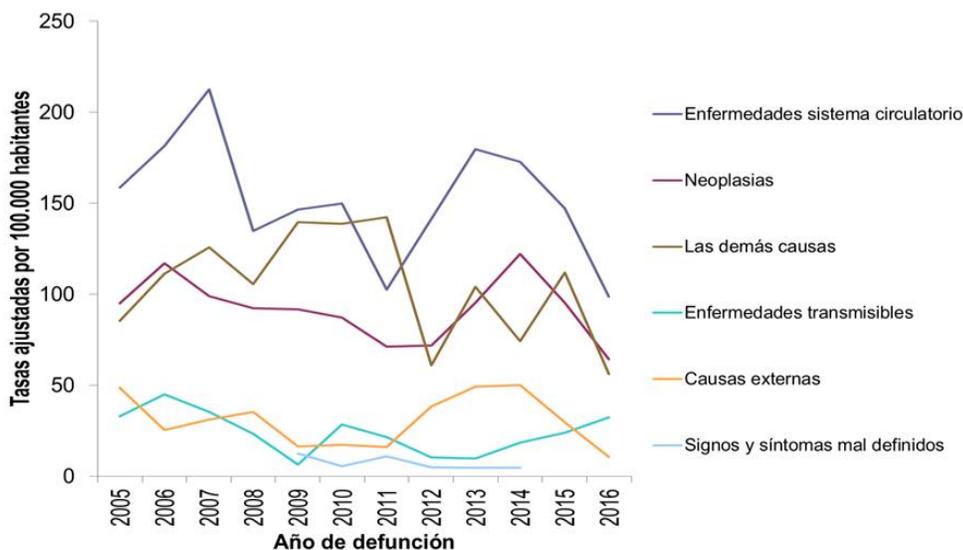
**Tabla 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Municipio de La Unión 2005 – 2016**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	227,51	250,43	305,37	158,42	187,79	243,85	151,24	213,98	200,37	203,32	155,59	226,98
Causas externas	253,91	210,91	166,80	303,07	380,72	258,80	313,97	258,52	224,22	191,12	202,58	187,96
Las demás causas	135,19	180,19	176,29	209,86	215,79	122,99	154,58	160,85	126,05	107,99	129,56	170,00
Neoplasias	125,89	86,53	113,51	116,12	77,88	110,31	119,57	126,09	89,14	90,04	134,70	80,75
Enfermedades	65,06	33,35	75,12	33,79	25,63	11,33	34,09	46,84	39,15	38,35	22,58	22,07
Signos y síntomas mal definidos	15,25	0,00	5,95	0,00	38,69	17,75	12,03	6,48	0,00	5,61	0,00	4,97

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE - SISPRO

Las tasas de mortalidad en mujeres por su parte, tienen un comportamiento, en las tasas más elevadas corresponden a las enfermedades del sistema circulatorio, las cuales tienden a disminuir en el periodo (de 158.56 en 2005 a 98,50 en 2016). Les siguen las neoplasias que tienden a aumentar en el periodo (95.11 en 2005 a 95.30 en el 2015), pero se observa que para el año 2016 se presenta una disminución significativa 64,30 y las Enfermedades Transmisibles ocupan el cuarto lugar, alcanzando una tasa de 32,37, presentando un crecimiento con relación al año 2015. las causas externas que al igual que las tasas generales, también disminuyeron (pasaron de 48,50 en 2005 a 10,72 en 2016).

**Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres Municipio de La Unión 2005 – 2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

**Tabla 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres Municipio de La Unión 2005 – 2016**

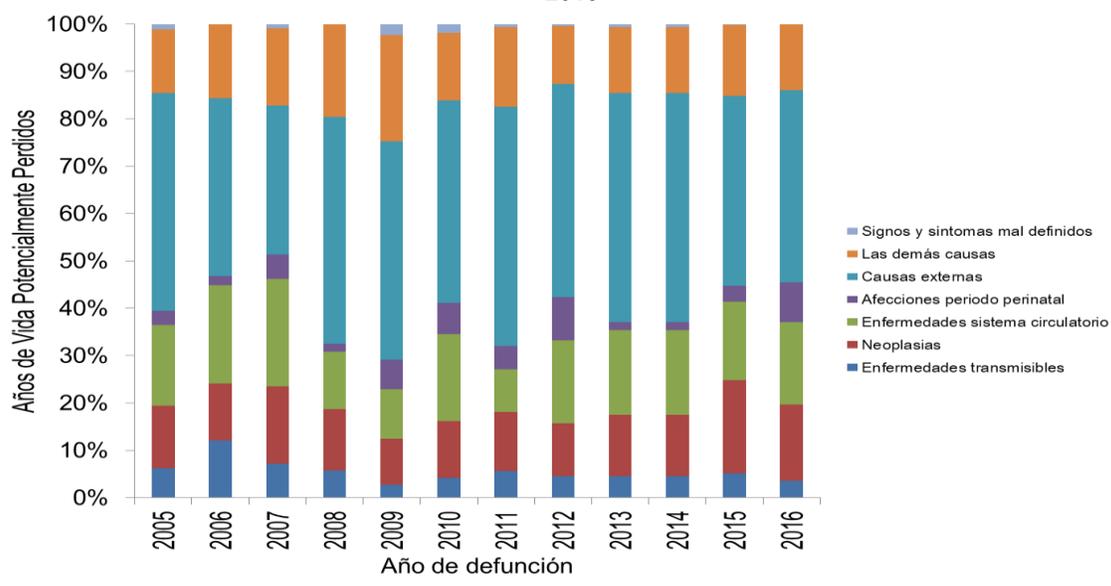
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	158.6	181.4	212.5	134.9	146.4	149.7	102.5	141.4	179.6	172.7	147.1	98.50
Neoplasias	95.1	117.1	98.8	92.2	91.6	87.3	71.2	71.8	95.4	122.0	95.3	64.20
Las demás causas	85.2	111.3	125.8	105.6	139.7	138.6	142.3	60.9	104.1	74.3	112.0	56.09
Enfermedades transmisibles	32.9	44.9	35.4	23.4	6.4	28.4	21.4	10.3	9.8	18.4	23.8	32.37
Causas externas	48.5	25.4	31.1	35.2	16.3	17.2	16.0	38.3	49.2	50.2	29.7	10.72
Signos y síntomas mal definidos	12.9		5.9		12.5	5.6	11.1	4.8	4.5	4.5		8.7

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE - SISPRO

### Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Como se observa en la gráfica, el principal grupo de causas que incide en los Años de Vida Potencialmente Perdidos en el municipio de La Unión corresponde al de causa externa con variaciones que oscilan entre cerca del 12% al 50% de los AVPP en los años del periodo analizado. Le siguen las enfermedades del grupo del sistema circulatorio con variaciones entre el 12% y el 48% aproximadamente, seguido al igual que del grupo de las neoplasias con variaciones entre el 5% y el 28%. y de las demás causas, con variaciones entre el 0% y el 25%. En orden descendente, continúan aportando AVPP, las afecciones periodo perinatal, enfermedades trasmisibles, y por último, las afecciones mal definidas.

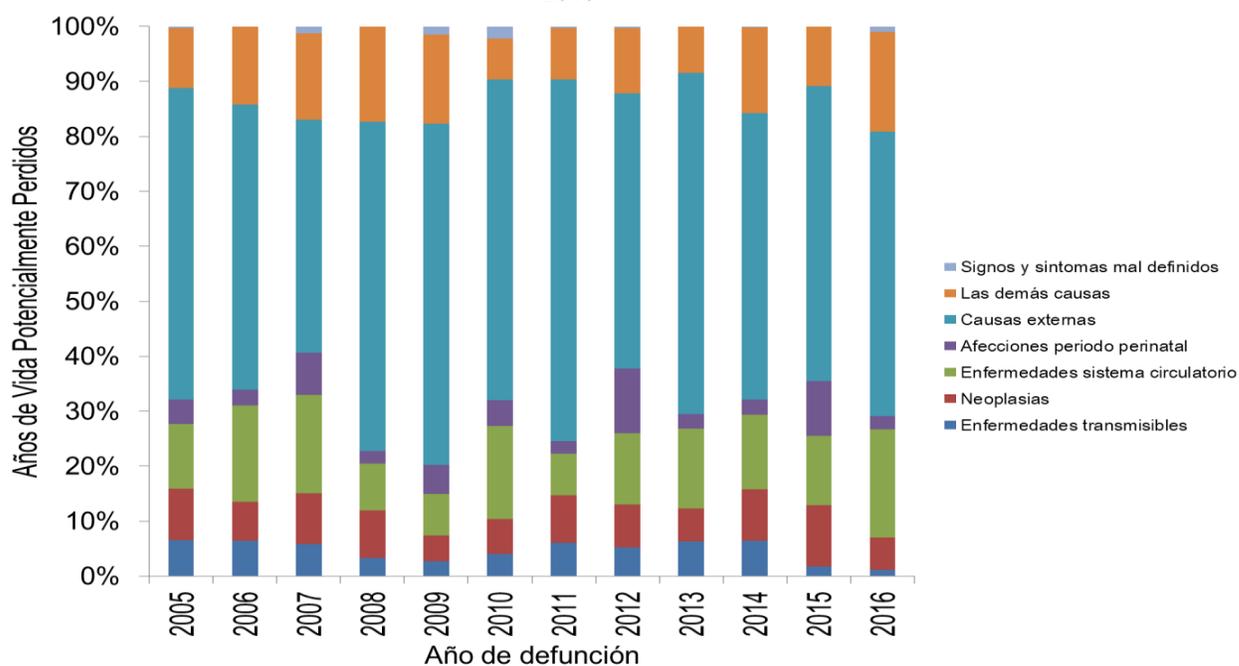
**Figura 9. Proporciones de AVPP por grandes causas lista 6/67 general Municipio de La Unión 2005 – 2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE - SISPRO

El principal grupo de causas que incide en los Años de Vida Potencialmente Perdidos en hombres el municipio de La Unión corresponde al de causa externa con variaciones que oscilan entre el 2% al 8% aproximadamente de los AVPP en los años del periodo. Le siguen las enfermedades del sistema circulatorio con variaciones entre el 22% y el 30% aproximadamente y demás causas que oscilan 3% y 9% continuando con las Neoplasias con variaciones entre el 5% y el 18%. En orden descendente, continúan aportando AVPP las afecciones del periodo perinatal, las enfermedades transmisibles que que oscilan entre el 11% al 17% aproximadamente,

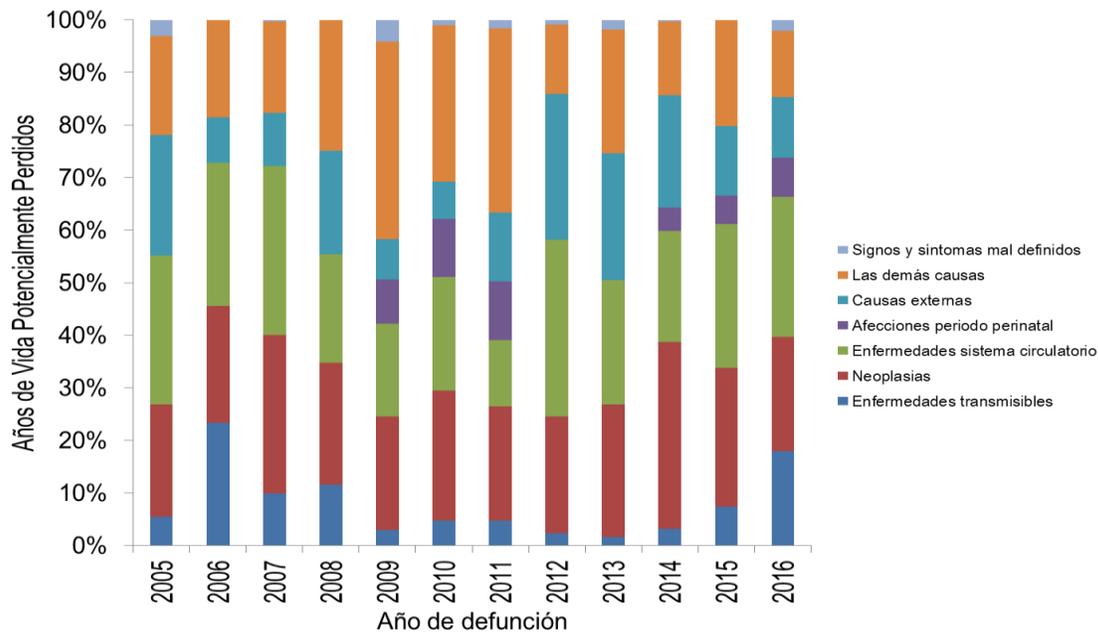
**Figura 10. Proporciones de AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres Municipio de La Unión 2005 – 2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE - SISPRO

En mujeres en cambio se observa una mayor distribución entre todas las causas. Aunque a lo largo del periodo se observan variaciones, los grupos de causas que más aportan a los AVPP son las enfermedades del sistema circulatorio las neoplasias y las enfermedades transmisibles, con variaciones entre el 8% al 72% en los años del periodo. Igualmente con variaciones, le siguen las demás causas, las causas externas y las y en menor proporción las afecciones del periodo perinatal.

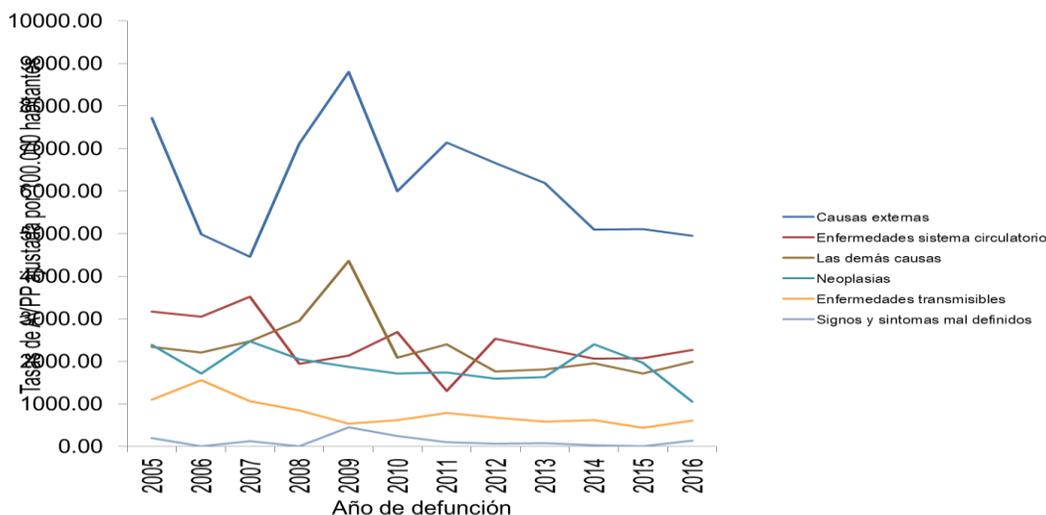
**Figura 11. Proporciones de AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres Municipio de La Unión 2005 – 2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

En el periodo 2005-2016, las tasas de AVPP evidencian que en promedio las causas externas aportan cada año en la población general una tasa ajustada de 4.953,65 por cada 100.000Hb., seguida de las Enfermedades del Sistema Circulatorio 2.266,88. En tercer lugar se encuentran las demás causas con una tasa ajustada de 1.989,37.

**Figura 12. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 general Municipio de La Unión 2005 – 2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

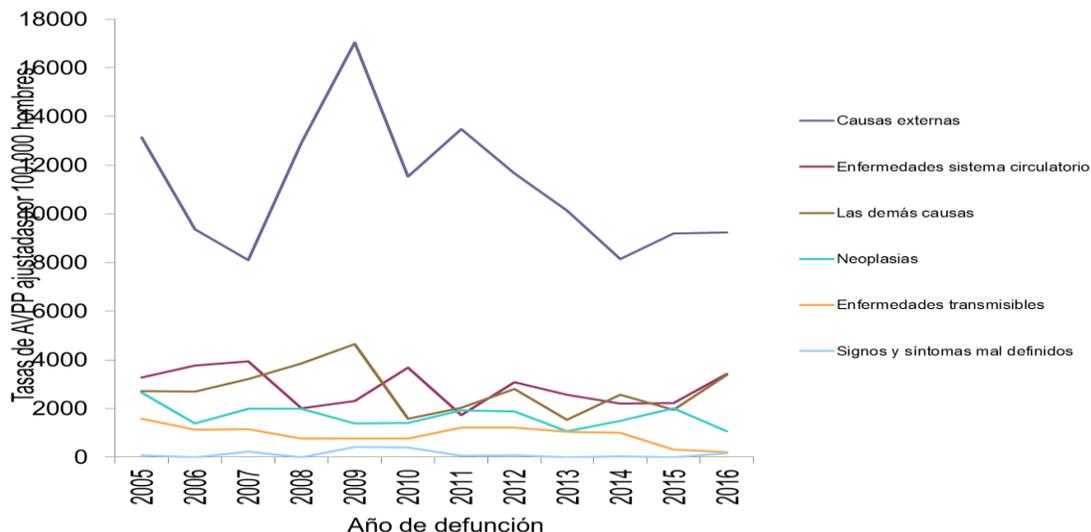
**Tabla 17. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 general Municipio de La Unión 2005 – 2016**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Causas externas	7725.56	4989.38	4452.43	7121.07	8807.54	5994.89	7143.62	6663.35	6194.47	5097.34	5111.97	4953.65
Enfermedades sistema circulatorio	3175.23	3050.77	3518.00	1942.80	2137.50	2684.09	1299.58	2536.26	2285.06	2058.35	2071.02	2266.88
Las demás causas	2336.17	2210.37	2473.56	2956.52	4359.35	2083.59	2399.04	1758.68	1814.12	1952.11	1715.84	1989.37
Neoplasias	2389.78	1713.27	2475.48	2047.66	1869.52	1716.67	1741.48	1589.72	1630.49	2397.65	1960.86	1048.39
Enfermedades transmisibles	1097.42	1552.32	1057.92	848.12	532.08	617.79	790.17	672.28	578.13	621.35	438.42	604.96
Signos y síntomas mal definidos	198.66	0.00	120.69	0.00	448.81	243.01	96.16	63.47	76.39	22.51	0.00	135.39

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

En el periodo 2005-2016 cuando se revisan las tasas de AVPP por hombres el promedio de AVPP perdidos por causas externas en promedio anual se duplica con respecto a la población general a 9229,18 años por cada 100.000Hb. En comparación con otros grupos de causas, también importantes en relación con su incidencia en los AVPP, corresponde a 4 veces los AVPP por enfermedades del sistema circulatorio, 7 veces los AVPP que aportan las demás causas y 9 veces los AVPP por causa de las neoplasias.

**Figura 13. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres Municipio de La Unión 2005 – 2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

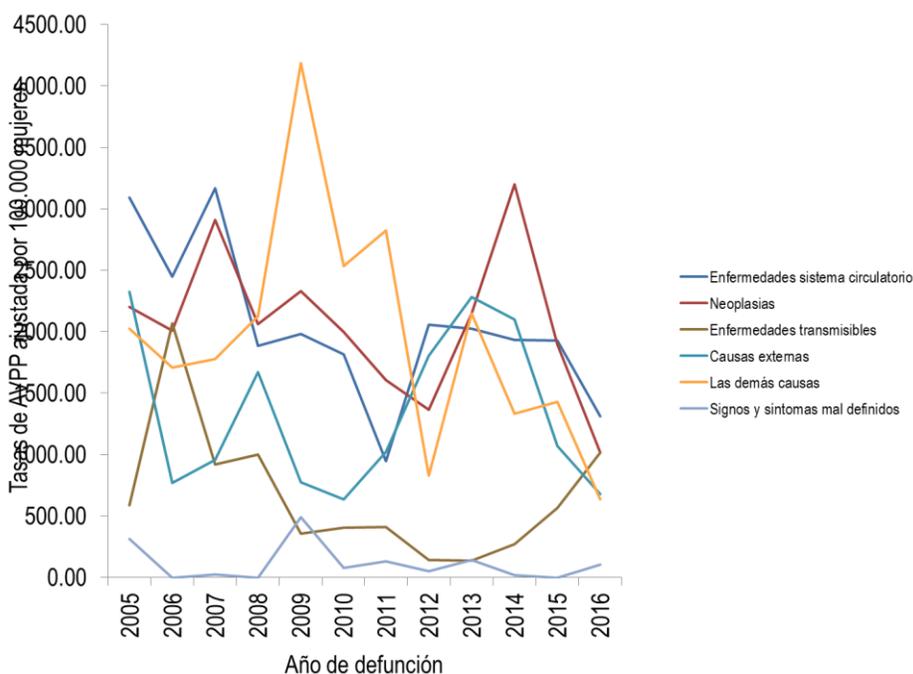
**Tabla 18. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres Municipio de La Unión 2005 – 2016**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Causas externas	13130.49	9357.70	8090.76	12930.21	17053.61	11530.82	13482.85	11655.26	10138.88	8133.53	9191.58	9229.18
Enfermedades sistema circulatorio	3263.77	3754.60	3930.11	2014.09	2302.88	3674.85	1729.49	3082.94	2572.03	2200.16	2227.97	3416.70
Las demás causas	2722.93	2682.11	3205.85	3851.23	4646.17	1587.45	2023.44	2794.73	1527.64	2565.23	1950.34	3379.10
Neoplasias	2643.70	1376.27	1990.83	1977.40	1385.86	1409.40	1914.10	1873.66	1062.26	1493.54	2003.54	1069.91
Enfermedades transmisibles	1573.49	1122.25	1146.71	755.51	757.07	772.28	1205.54	1213.07	1042.90	999.01	310.00	209.74
Signos y síntomas mal definidos	68.35	0.00	227.44	0.00	421.48	398.75	53.92	76.96	0.00	25.15	0.00	165.80

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Quando se analizan las tasas de AVPP por mujeres se observa que el promedio anual de AVPP mas elevado en el año 2016 lo aportan las enfermedades del sistema circulatorio, con 1.309,20 años por cada 100.000 mujeres, seguido del grupo de las neoplasias con una tasa anual de 1018,75 años por cada 100.000 mujeres y luego por las enfermedades del sistema circulatorio con un aporte de 1.015,05. Las causas externas aportan menos de la mitad de AVPP que las neoplasias.

**Figura 14. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres Municipio de La Unión 2005 – 2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

**Tabla 20. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres Municipio de La Unión 2005 – 2016**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	3093.13	2448.48	3168.54	1883.82	1981.20	1817.71	948.87	2056.29	2022.57	1935.37	1928.73	1309.20
Neoplasias	2202.34	2007.91	2912.49	2062.99	2328.49	1999.31	1606.12	1363.23	2147.34	3200.14	1893.90	1018.75
Enfermedades transmisibles	588.25	2067.87	922.82	1003.33	355.48	406.76	408.82	143.31	137.18	270.74	566.38	1015.05
Causas externas	2326.98	768.84	960.28	1672.55	773.82	636.41	1020.97	1802.75	2283.13	2101.39	1068.87	677.67
Las demás causas	2026.68	1710.36	1777.28	2129.36	4185.71	2534.11	2822.03	829.70	2147.51	1332.23	1429.10	636.15
Signos y síntomas mal definidos	313.82	0.00	26.78	0.00	493.74	79.27	131.91	50.30	142.00	20.40	0.00	103.14

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

## 2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

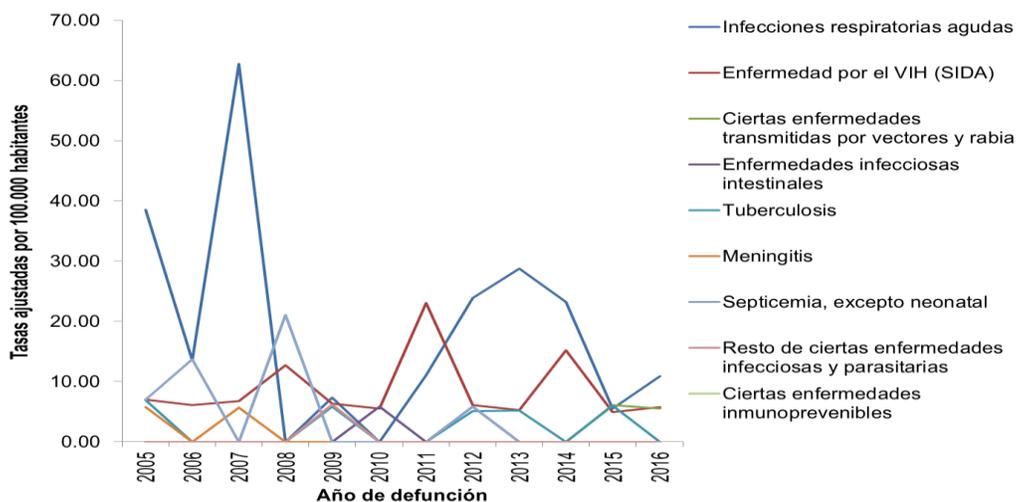
A continuación se presenta el análisis por subgrupos de las causas dentro los seis grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas; todas las demás causas y síntomas, signos y afecciones mal definidas. Para la estimación de las tasas ajustadas por la edad se empleó la hoja electrónica de Excel.

### Tasas ajustadas por edad de muertes por Enfermedades transmisibles

#### Mortalidad por Enfermedades transmisibles en el sexo masculino

Las enfermedades transmisibles que presentan las tasas de mortalidad más elevadas con las enfermedades respiratorias agudas, el VIH y en menor grado ciertas enfermedades transmitidas por vectores. Con excepción del VIH el comportamiento de todas las patologías fue irregular con crecimientos y descensos marcados de un año a otro. Los más evidentes fueron para las enfermedades respiratorias agudas que pasaron de 38,47 en 2005 a 62,71 en 2007 y luego 2009 en 7,33 para terminar en 2016 con 18,86 por 100.000Hb. La única causa que mantuvo un comportamiento estable y que en el último año presentó un incremento fue el VIH que se mantuvo con valores cercanos a 6 por 100.000HB con un aumento a 23,06 en 2011 y finalmente un descenso en el 2013 de 5,22 y nuevamente un gran incremento en el 2014 de 15,16 por 100.000Hb. para finalizar el año 2016 en 5,73

**Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres municipio La Unión 2005 – 2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

**Tabla 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres municipio La Unión 2005 – 2016**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	38.47	13.52	62.71	0.00	7.33	0.00	11.03	23.90	28.77	23.19	5.51	10.86
Enfermedad por el VIH (SIDA)	6.96	6.12	6.71	12.72	6.32	5.49	23.06	6.11	5.22	15.16	4.95	5.73
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.08	5.49
Enfermedades infecciosas intestinales	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.84	0.00	5.86	0.00	0.00	0.00	0.00
Tuberculosis	6.94	0.00	0.00	0.00	5.80	0.00	0.00	5.12	5.16	0.00	6.04	0.00
Meningitis	5.72	0.00	5.71	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Septicemia, excepto neonatal	6.96	13.71	0.00	21.07	0.00	0.00	0.00	5.85	0.00	0.00	0.00	0.00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	0.00	0.00	0.00	6.19	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles												

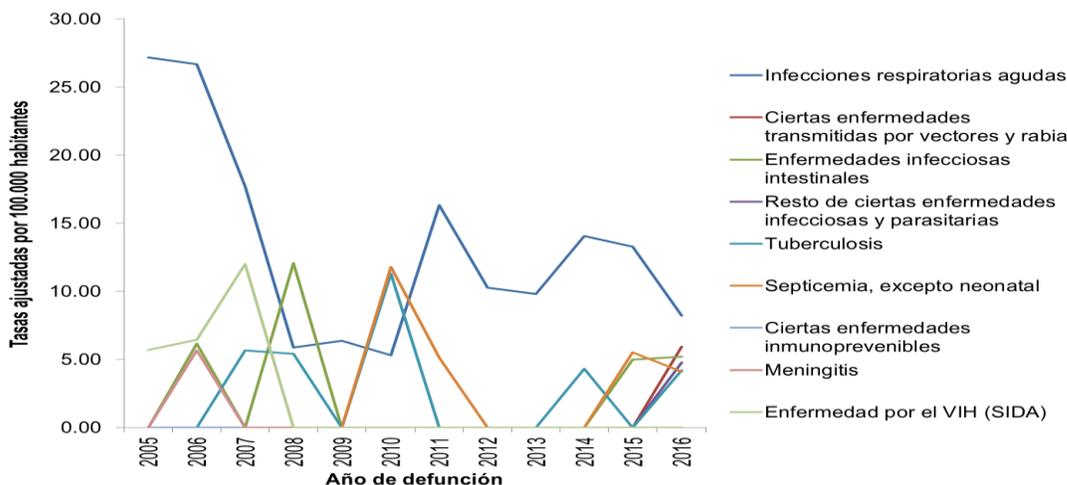
Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

### Mortalidad por enfermedades transmisibles en el Sexo Femenino

En las mujeres, al igual que en los hombres, las infecciones respiratorias agudas presentan las tasas más elevadas, mientras ciertas enfermedades transmisibles por vectores con una tasa ajustada de 5,93 se ubican en el segundo lugar durante el año 2016. Las enfermedades infecciosas intestinales presentan un incremento con relación al año 2015 (4,99), alcanzando una tasa ajustada de 5,18. La que le sigue, aunque con valores inferiores y mayores están el resto de causas variaron llegando a valores de cero en algunos años, las tuberculosis que en 2007 y 2008 tuvo valores de 5.66 por 100.000Hb y en 2010 llegó a 11,28 por 100.000Hb,

logrando disminución para el 2014 con una tasa de 4.33 por 100.000 Hb y para el año 2016 la tasa es de 4,19, mientras que la y la septicemia (excepto neonatal), tuvo un pico pero en 2010, y en el 2015 fue de 5,52 por 100.000Hb y en el año 2016 de 4,11. En el periodo no se portaron casos de enfermedad por el VIH.

**Grafica 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres municipio La Unión 2005 – 2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

**Tabla 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres municipio La Unión 2005 - 2016**

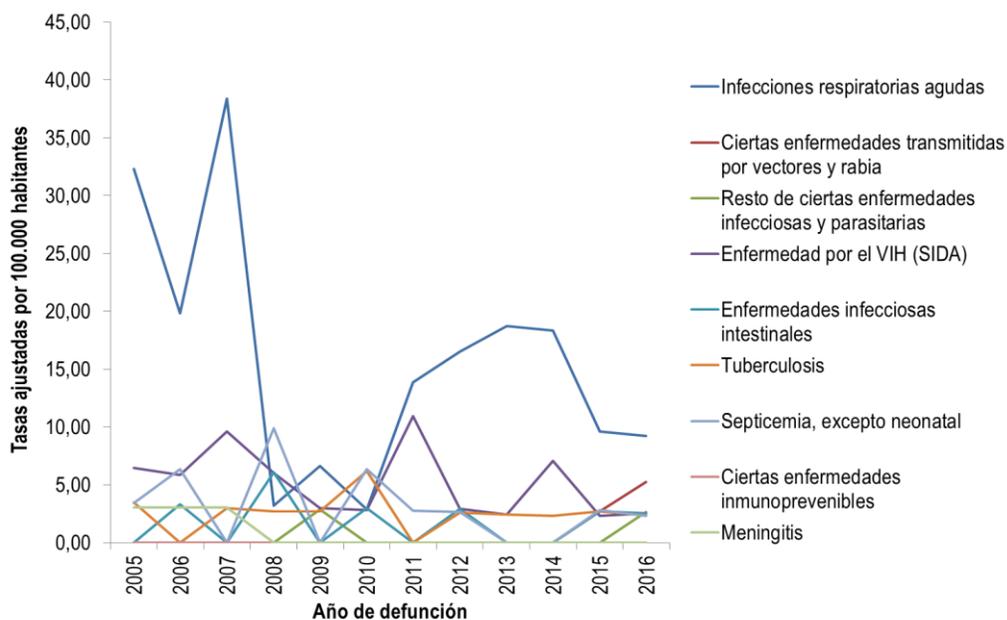
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	27.18	26.68	17.70	5.88	6.38	5.32	16.32	10.26	9.82	14.06	13.27	8.20
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.93
Enfermedades infecciosas intestinales	0.00	6.14	0.00	12.07	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.99	5.18
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.76
Tuberculosis	0.00	0.00	5.66	5.42	0.00	11.28	0.00	0.00	0.00	4.33	0.00	4.19
Septicemia, excepto neonatal	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	11.77	5.12	0.00	0.00	0.00	5.52	4.11
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Meningitis	0.00	5.67	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedad por el VIH (SIDA)	5.70	6.45	12.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

### Mortalidad por enfermedades transmisibles en ambos sexos

Las enfermedades transmisibles que presentan las tasas de mortalidad más elevadas con las enfermedades respiratorias agudas, ciertas enfermedades transmitidas por vectores y en menor grado el resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias. Con excepción del VIH el comportamiento de todas las patologías fue irregular con crecimientos y descensos marcados de un año a otro. Los más evidentes fueron para las enfermedades respiratorias agudas que pasaron de 32,30 en 2005 a 3,22 en 2008 y luego 2009 en 6,61 para terminar en 2016 con 9,21 por 100.000Hb. La única causa que mantuvo un comportamiento estable y que en el último año presentó un incremento fue el VIH que se mantuvo con valores cercanos a 6 por 100.000HB con un aumento a 10,91 en 2011 y finalmente un descenso en el 2013 de 2,41 y nuevamente un gran incremento en el 2014 de 7,08 por 100.000Hb. para finalizar el año 2016 en 2,55

**Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos municipio de la La Union 2005 – 2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

**Tabla 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos municipio de la La Union 2005 – 2016**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	32,30	19,83	38,39	3,22	6,61	2,86	13,88	16,49	18,75	18,35	9,60	9,21
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,69	5,27
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	2,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,63
Enfermedad por el VIH (SIDA)	6,47	5,88	9,61	6,00	2,99	2,80	10,91	2,94	2,41	7,08	2,30	2,55
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	3,33	0,00	6,09	0,00	3,01	0,00	2,94	0,00	0,00	2,73	2,54
Tuberculosis	3,49	0,00	3,00	2,69	2,69	6,20	0,00	2,60	2,42	2,32	2,73	2,38
Septicemia, excepto neonatal	3,44	6,34	0,00	9,92	0,00	6,37	2,77	2,67	0,00	0,00	2,83	2,33
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	3,03	3,02	3,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

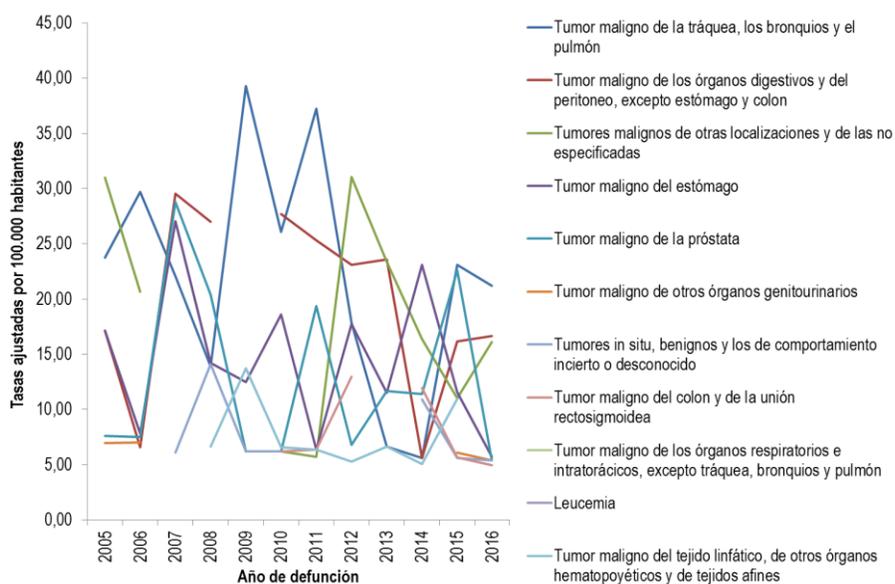
Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

## Tasas ajustadas por edad de muertes por Neoplasias

### Mortalidad por Neoplasias en el Sexo Masculino

Aunque el comportamiento de las tasas tuvo grandes variaciones, en la población masculina el tumor que presentó las tasas más altas de mortalidad fue el de tráquea, los bronquios y el pulmón. En segundo lugar se encuentran el tumor maligno y del peritoneo (excepto estómago y colon), e tumor maligno de otras localizaciones En tercer lugar, el de próstata y el de estómago. el tumor maligno de otros órganos genitourinarios,

**Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres Municipio La Unión 2005 - 2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

**Tabla 22 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres Municipio La Unión**

**2005 – 2016**

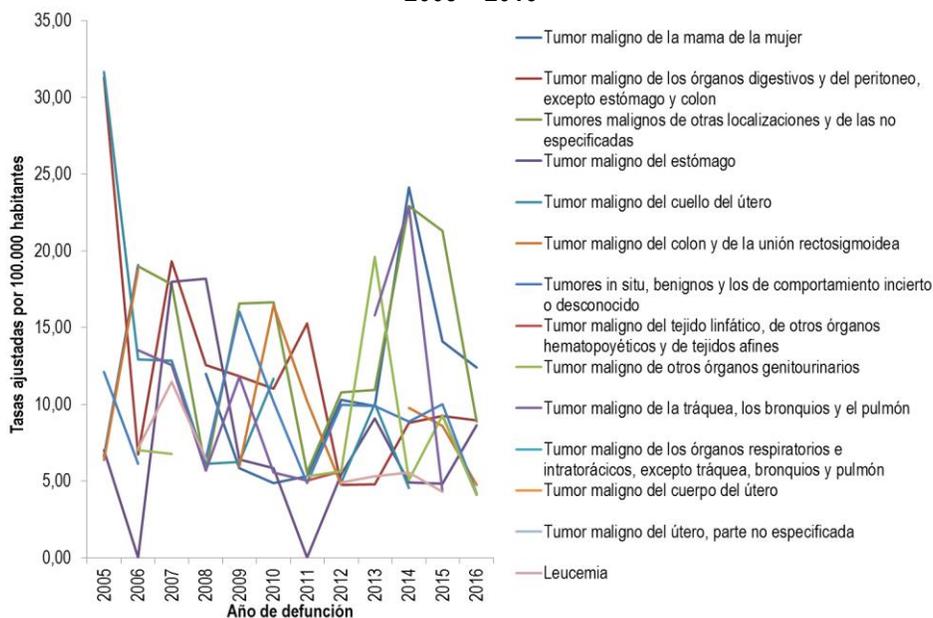
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	23,74	29,72	22,04	13,91	39,29	26,09	37,22	17,83	6,62	5,61	23,10	21,21
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	17,12	6,61	29,55	26,97		27,70	25,32	23,10	23,60	5,61	16,17	16,64
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	31,03	20,64		6,94		6,19	5,69	31,07	23,39	16,37	11,02	16,11
Tumor maligno del estómago	17,14	7,81	27,03	14,21	12,50	18,59	6,36	17,72	11,48	23,08	11,59	5,73
Tumor maligno de la próstata	7,59	7,49	28,78	20,41	6,19	6,19	19,37	6,82	11,68	11,39	22,61	5,37
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	6,94	7,00		7,05			7,00		5,74		6,08	5,37
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	8,00		6,11	14,11	6,19	6,19		11,30		10,93	5,61	5,37
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	14,33					6,22	6,36	12,96		11,97	5,65	4,94
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón							5,89				5,51	
Leucemia		7,26		5,86		6,58					16,37	
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines				6,65	13,72	6,58	6,36	5,27	6,62	5,08	10,99	

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

### Mortalidad por Neoplasias en el Sexo Femenino

Aunque al igual que en los hombres, el comportamiento de las tasas tuvo grandes variaciones, en la población femenina el tumor que presentó las tasas más altas de mortalidad fue el de la mama de la mujer (12,41). El segundo lugar fue Tumor maligno de los órganos digestivos (8,95) junto con el de otras localizaciones. En tercer lugar, fue de estómago, y cuello del útero.

**Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres municipio La Unión 2005 – 2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

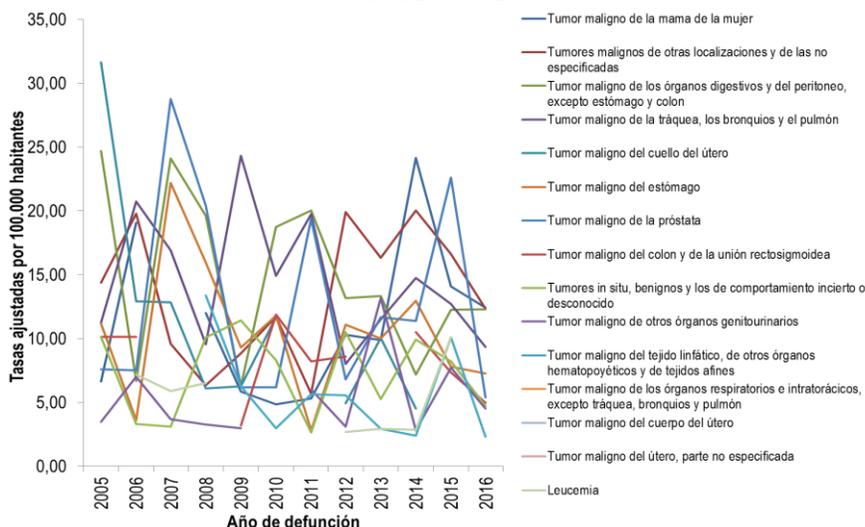
**Tabla 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres municipio La Unión 2005 – 2016**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno de la mama de la mujer	6,62	19,07		11,99	5,86	4,86	5,32	10,29	9,89	24,14	14,09	12,41
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	31,32	6,74	19,34	12,56	11,82	11,03	15,27	4,75	4,77	8,80	9,26	8,95
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas		19,02	17,84	5,67	16,57	16,65	5,57	10,79	10,95	22,91	21,29	8,87
Tumor maligno del estómago	7,00	0,00	17,98	18,18	6,41	5,83	0,00	5,44	9,08	4,89	4,83	8,62
Tumor maligno del cuello del útero	31,66	12,93	12,84	6,12	6,27	11,66		4,92	10,06	4,53		8,20
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	6,37	18,78			5,96	16,46	10,20	4,75		9,79	8,61	4,76
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	12,13	6,14		6,45	16,04	10,18	4,88	9,96	9,89	8,90	10,02	4,19
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines				19,11			5,03	5,64			9,30	4,11
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios		7,04	6,79		5,51		5,32	5,64	19,59	5,07	9,30	4,08
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón		13,54	12,55	5,70	11,78	5,57	5,03		15,82	22,88	4,30	
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón												
Tumor maligno del cuerpo del útero					5,38			4,67				
Tumor maligno del útero, parte no especificada		6,65					14,61			4,48		
Leucemia		7,15	11,47	6,45		5,02		4,92	5,33	5,58	4,31	

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

## Mortalidad por Neoplasias en ambos sexos

**Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en ambos sexos municipio La Unión 2005 – 2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

**Tabla 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en ambos sexos municipio La Unión 2005 – 2016**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno de la mama de la mujer	6,62	19,07		11,99	5,86	4,86	5,32	10,29	9,89	24,14	14,09	12,41
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	14,37	19,77	9,60	6,35	8,83	11,72	5,68	19,90	16,32	20,03	16,62	12,34
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	24,68	6,66	24,11	19,60	6,28	18,73	20,04	13,16	13,34	7,20	12,26	12,30
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	11,25	20,75	16,91	9,57	24,31	14,92	19,75	8,02	11,51	14,76	12,71	9,33
Tumor maligno del cuello del útero	31,66	12,93	12,84	6,12	6,27	11,66		4,92	10,06	4,53		8,20
Tumor maligno del estómago	11,17	3,62	22,18	15,94	9,28	11,79	2,81	11,08	10,00	12,96	7,80	7,27
Tumor maligno de la próstata	7,59	7,49	28,78	20,41	6,19	6,19	19,37	6,82	11,68	11,39	22,61	5,37
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	10,11	10,13			3,17	11,88	8,23	8,59		10,53	7,33	4,97
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	10,14	3,33	3,09	10,09	11,43	8,32	2,63	10,52	5,27	9,91	8,20	4,71
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	3,49	7,02	3,69	3,28	2,96		6,00	3,09	13,18	2,82	7,73	4,51
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines				13,37	6,25	2,98	5,62	5,55	2,95	2,38	10,07	2,33
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón							2,79					2,42
Tumor maligno del cuerpo del útero					5,38			4,67				
Tumor maligno del útero, parte no		6,65					14,61			4,48		
Leucemia		7,17	5,87	6,51		5,64		2,67	2,95	2,87	10,09	

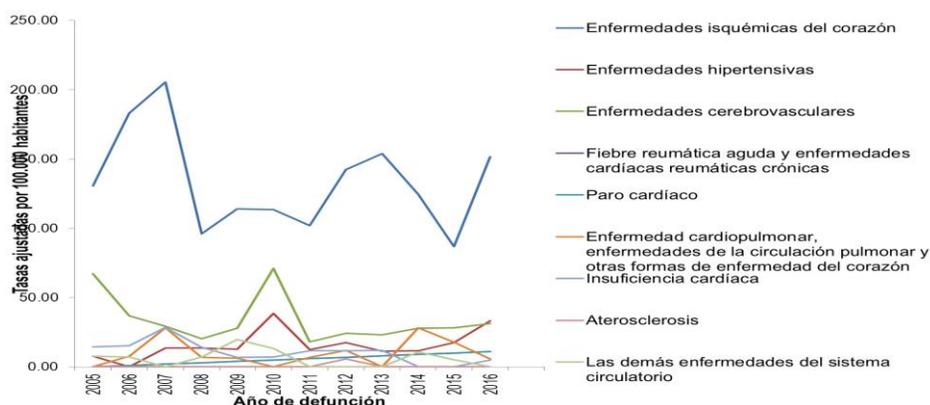
Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tasas ajustadas por edad de muertes por Enfermedades del sistema circulatorio

### Mortalidad por Enfermedades del Sistema circulatorio en Hombres

En hombres, las tasas más elevadas con un amplio margen sobre el resto están representadas por las enfermedades isquémicas del corazón. En segundo lugar, las enfermedades hipertensivas y en tercer lugar, las enfermedades cerebrovasculares.

**Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio en hombres Municipio La Unión 2005 - 2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

**Tabla 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio en hombres Municipio La Unión 2005 – 2016**

#### Enfermedades del sistema circulatorio

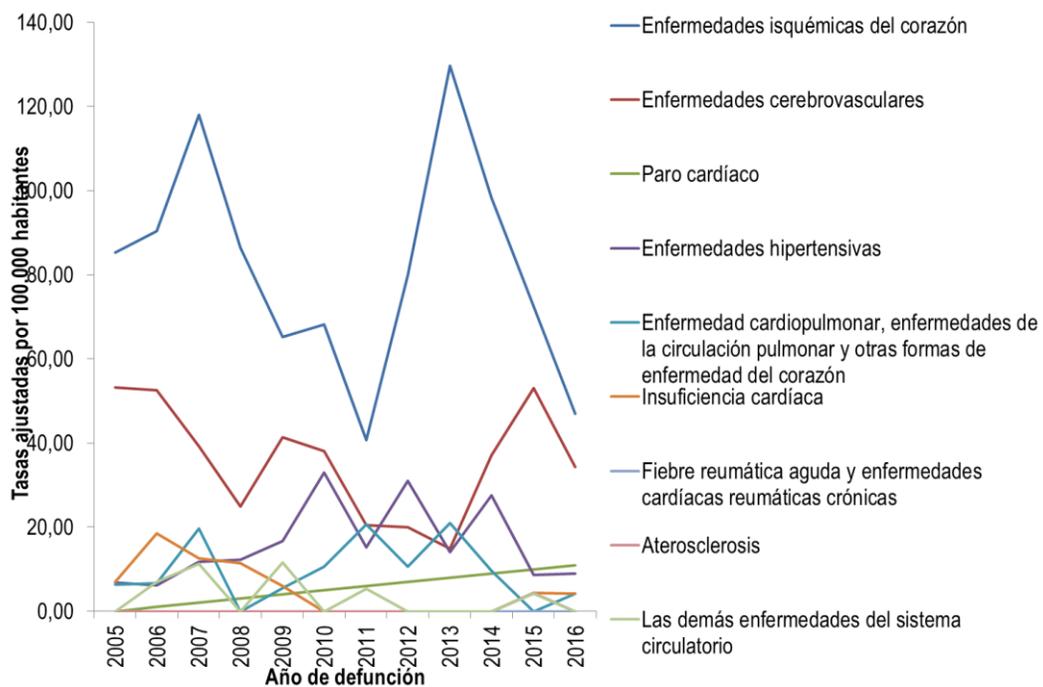
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	130.57	183.20	205.71	96.27	114.16	113.61	102.10	142.51	153.82	124.57	86.86	151.82
Enfermedades hipertensivas	7.63	0.00	13.73	13.59	12.80	38.70	12.38	17.56	11.45	11.73	17.48	33.11
Enfermedades cerebrovasculares	67.15	36.86	29.22	20.24	27.95	71.07	18.06	24.38	23.16	27.93	28.26	31.38
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0.00	1.00	2.00	3.00	4.00	5.00	6.00	7.00	8.00	9.00	10.00	11.00
Paro cardíaco	0.00	1.00	2.00	3.00	4.00	5.00	6.00	7.00	8.00	9.00	10.00	11.00
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la	0.00	7.81	28.28	6.94	6.40	0.00	7.00	11.98	0.00	28.24	17.77	5.73
Insuficiencia cardíaca	14.57	15.31	28.44	14.27	6.79	7.15	11.70	11.71	11.94	0.00	0.00	4.94
Aterosclerosis	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.85	0.00	0.00	0.00	0.00
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	7.59	7.26	0.00	7.11	19.70	13.32	0.00	0.00	0.00	10.86	5.22	0.00

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

### Mortalidad por Enfermedades del Sistema circulatorio en Mujeres

En mujeres, al igual que en los hombres, las tasas más elevadas con un amplio margen sobre el resto están representadas por las enfermedades isquémicas del corazón. En segundo lugar, las enfermedades cerebrovasculares y en tercer lugar, el paro cardíaco, seguido de las enfermedades hipertensivas.

**Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Municipio La Unión 2005 – 2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

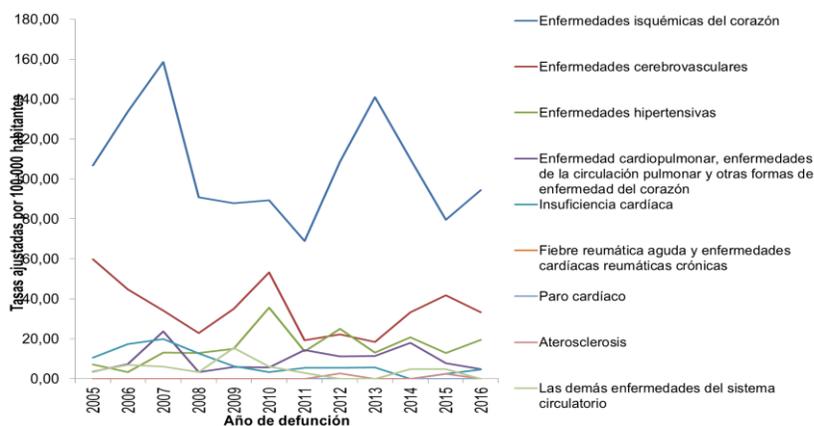
**Tabla 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio en mujeres  
Municipio La Unión 2005 – 2016**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	85,23	90,35	118,02	86,37	65,20	68,16	40,78	79,80	129,69	98,35	72,49	46,94
Enfermedades cerebrovasculares	53,15	52,62	39,16	24,94	41,35	38,03	20,47	20,01	14,81	37,14	53,04	34,37
Paro cardíaco	0,00	1,00	2,00	3,00	4,00	5,00	6,00	7,00	8,00	9,00	10,00	11,00
Enfermedades hipertensivas	6,87	6,14	11,80	12,19	16,72	32,92	15,24	31,01	14,11	27,49	8,60	8,95
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	6,37	6,74	19,64	0,00	5,51	10,63	20,67	10,56	21,01	9,68	0,00	4,11
Insuficiencia cardíaca	6,95	18,52	12,57	11,37	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,30	4,11
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,43	0,00
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	7,04	11,30	0,00	11,66	0,00	5,32	0,00	0,00	0,00	4,19	0,00

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

### Mortalidad por Enfermedades del Sistema circulatorio en ambos sexos

**Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos La Unión 2005 – 2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

**Tabla 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos La Unión 2005 – 2016**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	106,75	133,66	158,54	90,93	87,83	89,27	68,90	108,62	141,07	109,92	79,57	94,39
Enfermedades cerebrovasculares	59,84	44,83	34,19	22,88	34,94	53,32	19,26	22,23	18,40	33,31	41,74	33,16
Enfermedades hipertensivas	7,17	3,33	13,00	12,85	14,96	35,53	13,75	24,98	13,13	20,74	12,83	19,52
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de	3,47	7,24	23,76	3,36	5,92	5,72	14,30	11,11	11,35	18,06	7,87	4,88
Insuficiencia cardíaca	10,59	17,34	19,80	12,61	6,35	3,32	5,39	5,35	5,65	0,00	2,42	4,67
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,67	0,00	0,00	2,35	0,00
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	3,63	6,84	6,10	3,22	15,34	6,03	2,79	0,00	0,00	4,88	4,70	0,00

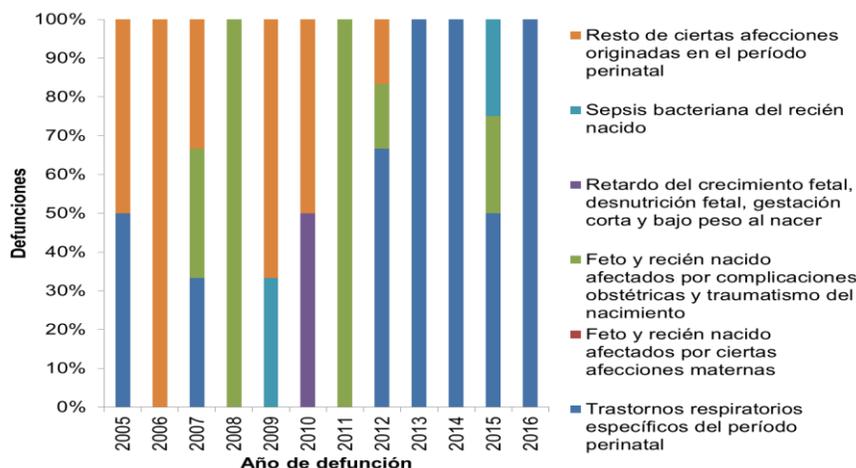
Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tasas ajustadas por edad de muertes por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

### Mortalidad por Ciertas infecciones originadas en el periodo perinatal en Hombres

Aunque el comportamiento de las tasas tuvo grandes variaciones, en la población masculina el resto de ciertas afecciones en el periodo trastornos respiratorios perinatal presentó las tasas más altas de mortalidad. Con un comportamiento de ascensos y descensos el resto de causas presentaron tasas cercanas, tal como se observa en la gráfica a continuación.

**Figura 24. Numero de casos de mortalidad para las afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres municipio La Unión 2005-2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

**Tabla 28. Número de casos de mortalidad ajustada para las afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres municipio La Unión 2005-2016**

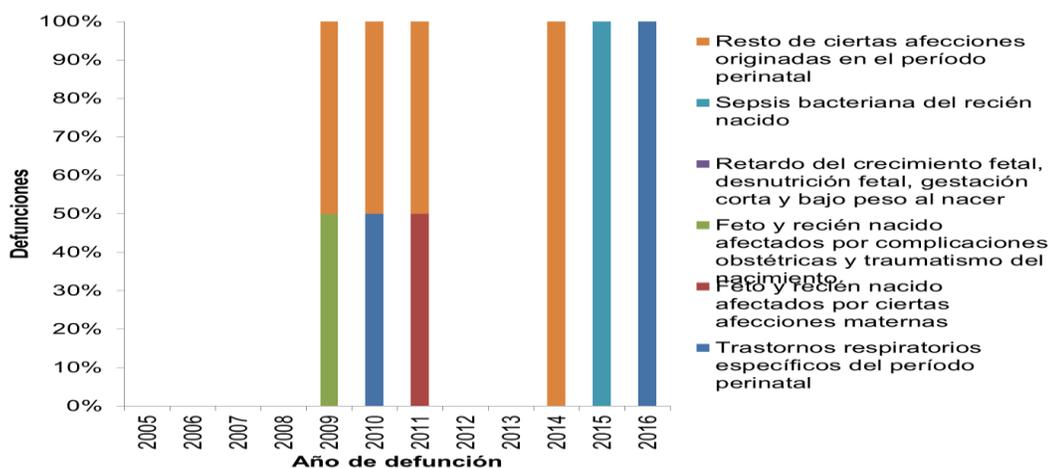
Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	1	0	1	0	0	0	0	4	1	1	2	1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	1	1	0	2	1	0	1	0	0	0	0

Mortalidad por Ciertas infecciones originadas en el periodo perinatal en Mujeres

Igual que en los hombres, el comportamiento de las tasas en las mujeres tuvo grandes variaciones. El resto de ciertas afecciones en el periodo trastorno respiratorio perinatal fue el más elevado en el 2016

**Figura 25. Número de casos de mortalidad ajustada para las afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres municipio La Unión 2005-2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

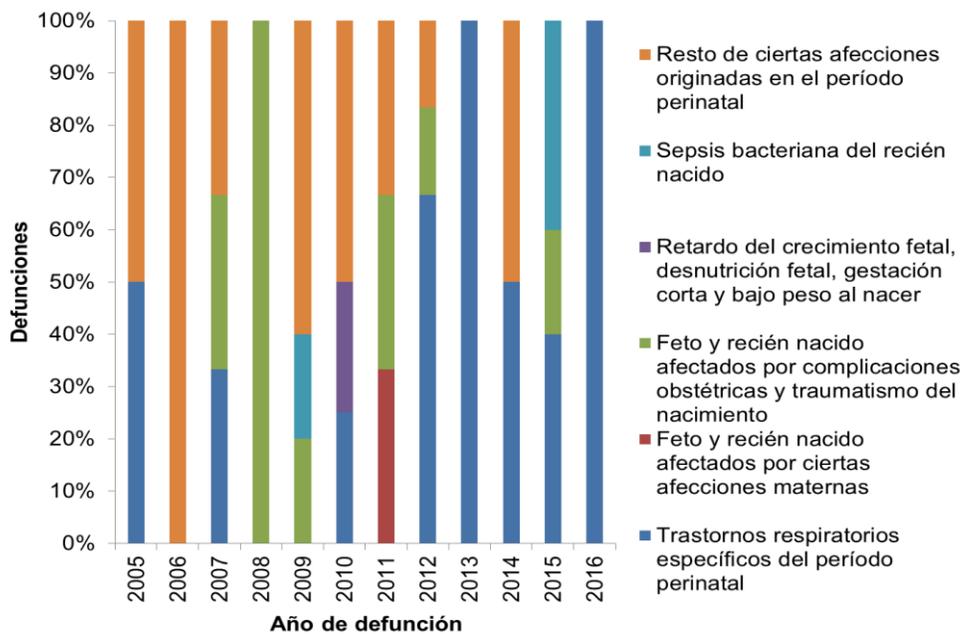
**Tabla 29. Número casos de mortalidad ajustada para las afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres municipio La Unión 2005-2016**

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

**Mortalidad por Ciertas infecciones originadas en el periodo perinatal en ambos sexos**

**Figura 26. Número de casos de mortalidad ajustada para las afecciones originadas en el periodo perinatal en ambos sexos municipio La Unión 2005-2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

**Tabla 30. Casos de mortalidad para las afecciones originadas en el periodo perinatal en ambos sexos municipio La Unión 2005-2016**

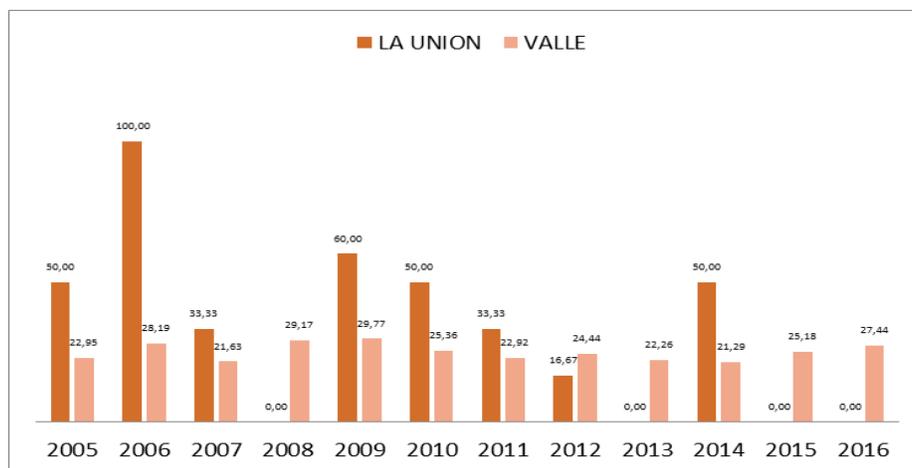
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	1	0	1	0	0	1	0	4	1	1	2	2
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

### Porcentaje de mortalidad por ciertas afecciones originadas del periodo perinatal

Para el año 2016, del total de casos de muertes del periodo perinatal en la Unión fue del 0%, por ciertas afecciones del periodo perinatal, este porcentaje es más menor que el observado en el Departamento (27,44%). Figura 27

**Figura 27. Porcentaje de Mortalidad por Ciertas Afecciones Originadas del Periodo Perinatal**

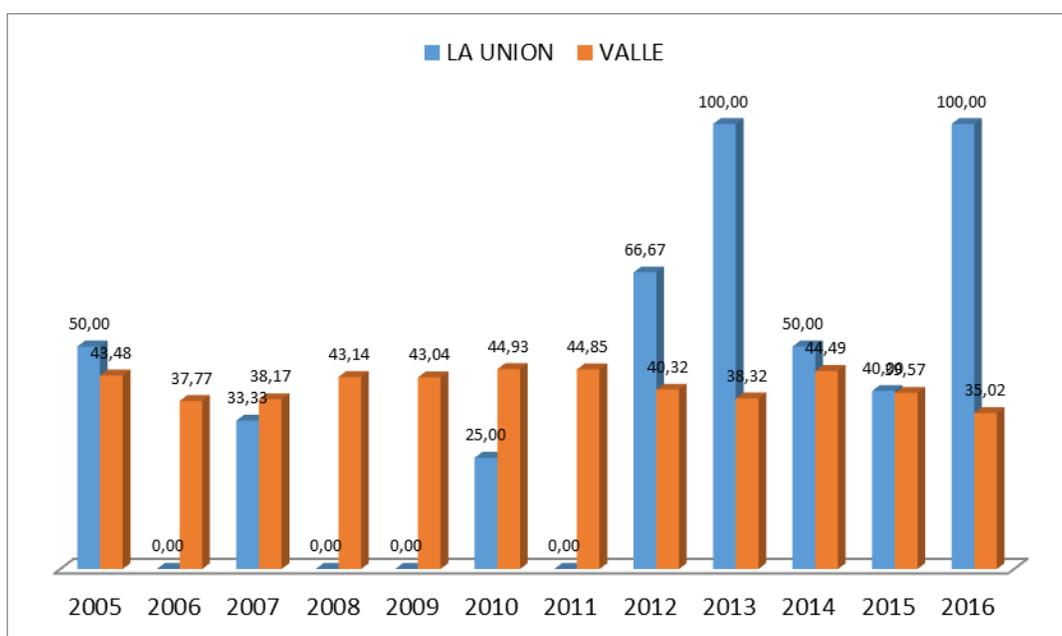


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

### Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal

Para el año 2016, del total de casos de muertes del periodo perinatal en el Municipio de la Unión, el 100% ocurren por trastornos específicos del periodo perinatal, este porcentaje es más alto que el observado en el Departamental (35,02%). Figura 28

**Figura 28 Porcentaje de trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal**



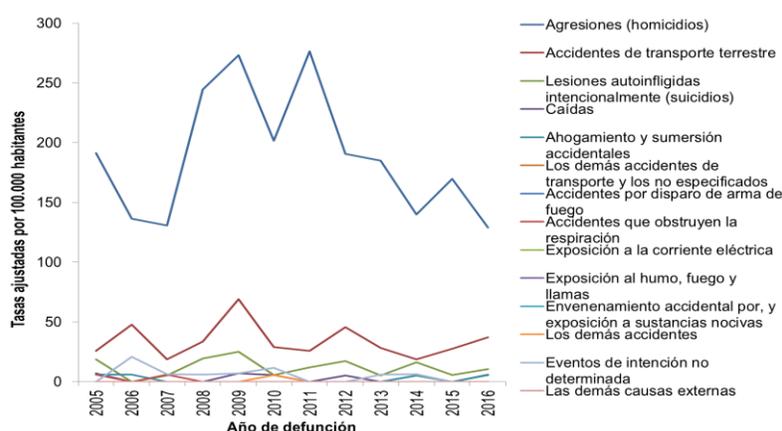
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

## Tasas ajustadas por edad de muertes por Causas externas

### Mortalidad por Causas externas en Hombres

En hombres, los homicidios presentan las tasas más elevadas con un amplio margen sobre el resto, además tienen una tendencia creciente. Después, con tasas que oscilan entre 18 y 68 por 100.000Hb se ubican los accidentes de transporte terrestre y con tasas menores, se encuentran los suicidios cuyas tasas en el periodo analizado variaron entre 5 como valor mínimo y 25 como máximo.

**Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Municipio La Unión 2005-2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

**Tabla 31 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Municipio La Unión 2005-2016**

<b>Causas externas</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
Agresiones (homicidios)	191.1	136.5	130.6	244.4	273.1	201.4	276.3	190.7	184.7	140	169.6	128.9
Accidentes de transporte terrestre	25.9	47.88	18.68	33.52	68.8	29.01	25.75	45.52	28.16	18.51	27.36	37.12
Lesiones autoinfligidas intencionalmente	18.48	0.00	5.26	19.21	25.09	5.49	11.96	17.05	5.27	16.12	5.59	10.35
Caídas	6.94	0.00	0.00	0.00	6.91	5.66	0.00	5.27	0.00	5.15	0.00	5.89
Ahogamiento y sumersión accidentales	5.72	5.84	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00	5.69
Los demás accidentes de transporte y los no	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	5.724	0	5.953	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Los demás accidentes	0	0	0	0	0.00	5.49	0	0	0	0	0	0
Eventos de intención no determinada	0	20.7	6.32	5.91	6.79	11.71	0	0	6.04	6.37	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

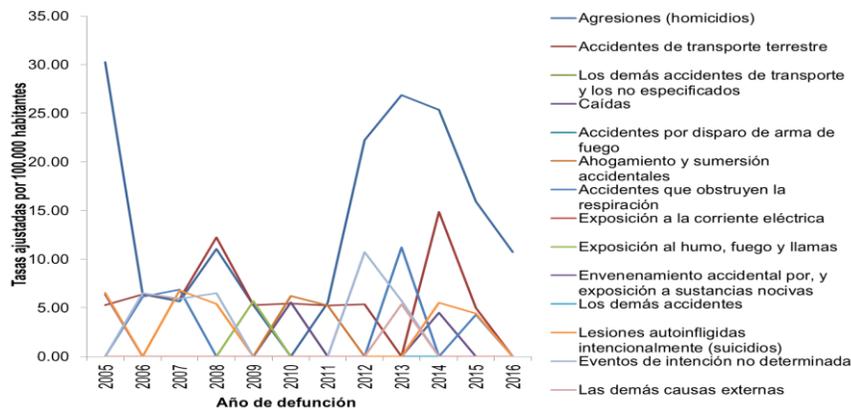
Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO



### Mortalidad por Causas externas en Mujeres

En las mujeres los homicidios presentan las tasas más elevadas son los demás accidentes en 2005 (30,26 por 100.000Hb) y luego descienden y con variaciones a lo largo del periodo, en 2011 tuvo una tasa de 5,52 por 100.000 aumentando para el 2012. En segundo lugar, la causa que aporta las tasas más altas son los accidentes de transporte terrestre, que a diferencia de los homicidios mantiene un comportamiento constante a lo largo del periodo. Con mayores variaciones siguen las lesiones auto infligidas (suicidio) con valores entre 5 a 6 por 100.000Hb.

**Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres Municipio La Unión 2005-2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

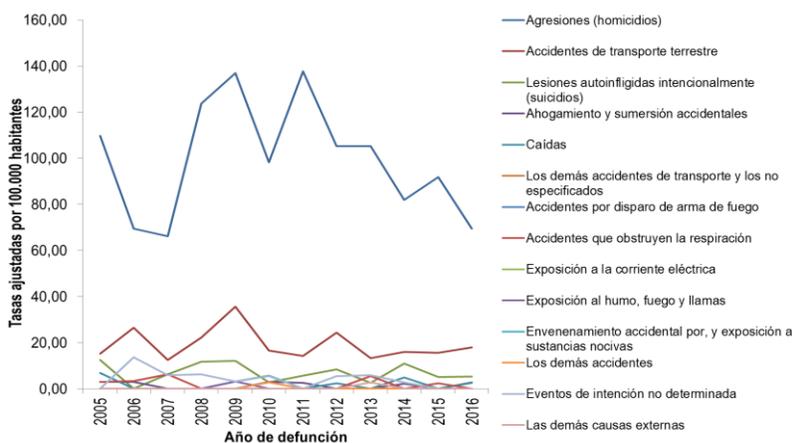
**Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres Municipio La Unión 2005-2016**

Causas externas												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Agresiones (homicidios)	30.26	6.38	5.66	11.05	5.28	0.00	5.52	22.22	26.86	25.34	15.94	10.72
Accidentes de transporte terrestre	5.30	6.38	5.90	12.25	5.28	5.45	5.23	5.36	0.00	14.86	4.99	0.00
Los demás accidentes de transporte y los no	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caidas	6.37	0.00	0.00	0.00	0.00	5.57	0.00	0.00	0.00	4.49	0.00	0.00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.21	5.23	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Accidentes que obstruyen la respiración	0	6.14	6.88	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	11.22	0.00	4.30	0.00
Exposición a la corriente eléctrica	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0.00	0.00	0.00	5.70	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Los demás accidentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente	6.57	0.00	6.79	5.42	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.54	4.43	0.00
Eventos de intención no determinada	0	6.5	5.92	6.50	0.00	0.00	0.00	10.72	5.73	0.00	0.00	0.00
Las demás causas externas	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.35	0.00	0.00	0.00

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

### Mortalidad por Causas externas en ambos sexos

**Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en ambos sexos Municipio La Unión 2005-2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

**Tabla 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en ambos sexos Municipio La Unión 2005-2016**

<b>Causas externas</b>												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Agresiones (homicidios)	109.71	69.56	66.24	123.80	136.90	98.33	137.69	105.19	105.21	81.95	91.85	69.45
Accidentes de transporte terrestre	15.20	26.47	12.53	22.24	35.58	16.63	14.28	24.31	13.23	15.98	15.60	17.91
Lesiones autoinfligidas	12.61	0.00	6.38	11.78	12.12	2.80	5.76	8.47	2.66	10.89	5.14	5.37
Ahogamiento y	3.03	2.91	0.00	0.00	0.00	3.01	2.56	0.00	0.00	2.32	0.00	2.84
Caídas	6.96	0.00	0.00	0.00	3.12	5.71	0.00	2.46	0.00	4.91	0.00	2.63
Los demás accidentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que	3.03	3.33	6.25	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.46	0.00	2.42	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo,	0	0	0	0	3.12	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Los demás accidentes	0	0	0	0	0	2.80	0	0	0	0	0	0
Eventos de intención no	0	13.75	5.87	6.35	3.17	5.60	0.00	5.56	5.84	2.82	0	0
Las demás causas	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.90	0.00	0	0

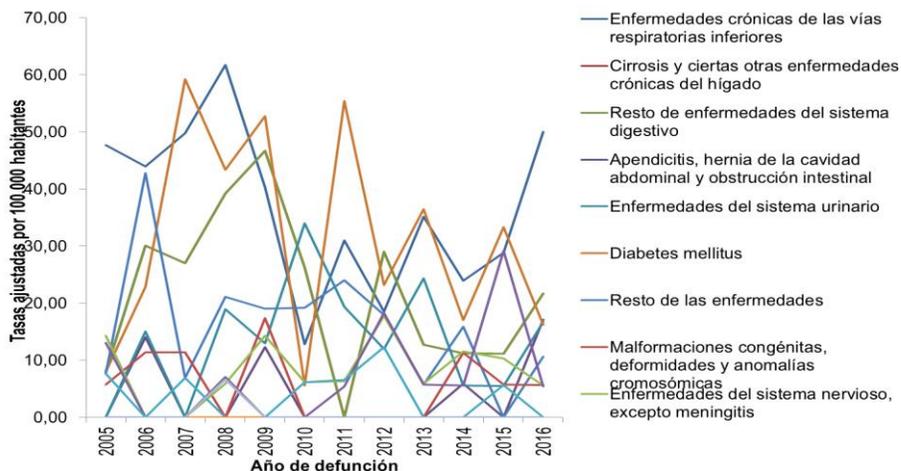
Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

### Tasa ajustadas por edad de muertes por Demás causas

#### Mortalidad por Demas causas en Hombres

En los hombres las tasas más elevadas en este subgrupo de causas están representadas por las enfermedades crónicas de las vías aéreas inferiores con tasas entre 12 y 61 por 100.000Hb; la cirrosis. En segundo otras enfermedades del hígado con tasas entre 5 y 23 por 100.000Hb; y se destaca el resto de enfermedades del aparato digestivo con tasas entre 13 a 33 por 100.000Hb. En un tercer grupo la apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal con tasas entre 12 y 14 por 100.000Hb y las enfermedades del sistema urinario con tasas entre 8 y 46 por 100.000Hb, la que presenta tendencia al incremento durante el año 2016 y la la diabetes mellitus con tasas entre 8 y 59 por 100.000Hb

**Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás causas en hombres Municipio La Unión 2005-2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

**Tabla 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás causas en hombres Municipio La Unión 2005-2016**

Las demás enfermedades												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias	47.67	43.92	49.72	61.72	40.3	12.77	31	18.53	35.12	23.95	28.79	49.98
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	8	30.09	27.04	39.22	46.7	26.26	0	29.04	12.7	11.23	11.16	21.69
Resto de enfermedades del sistema digestivo	8	30.09	27.04	39.22	46.7	26.26	0	29.04	12.7	11.23	11.16	21.69
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	14.01	0	0	12.32	0	0	0	0	5.881	0	17.16
Enfermedades del sistema urinario	0	15.07	0	18.98	13	34	19.39	11.98	24.38	5.613	5.511	16.67
Diabetes mellitus	8	22.88	59.26	43.33	52.78	5.593	55.41	23.2	36.44	17.01	33.34	16.21
Resto de las enfermedades	7.626	42.79	6.927	21.11	19.04	19.22	24.05	17.94	5.741	15.85	0	10.67
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	5.724	11.42	11.42	0	17.34	0	0	0	0	11.34	5.705	5.65
Enfermedades del sistema nervioso, excepto	14.33	0	0	5.91	14.32	6.19	6.36	17.76	5.92	11.52	10.3	5.57
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	13.02	0	0	7.11	0.00	0.00	5.42	18.32	5.74	5.61	29.14	5.37
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	7.63	0.00	6.93	0.00	0.00	6.19	6.60	12.33	0.00	0.00	5.62	0.00
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hiperplasia de la próstata	0	0	0	6.652	0	0	0	0	0	0	0	0

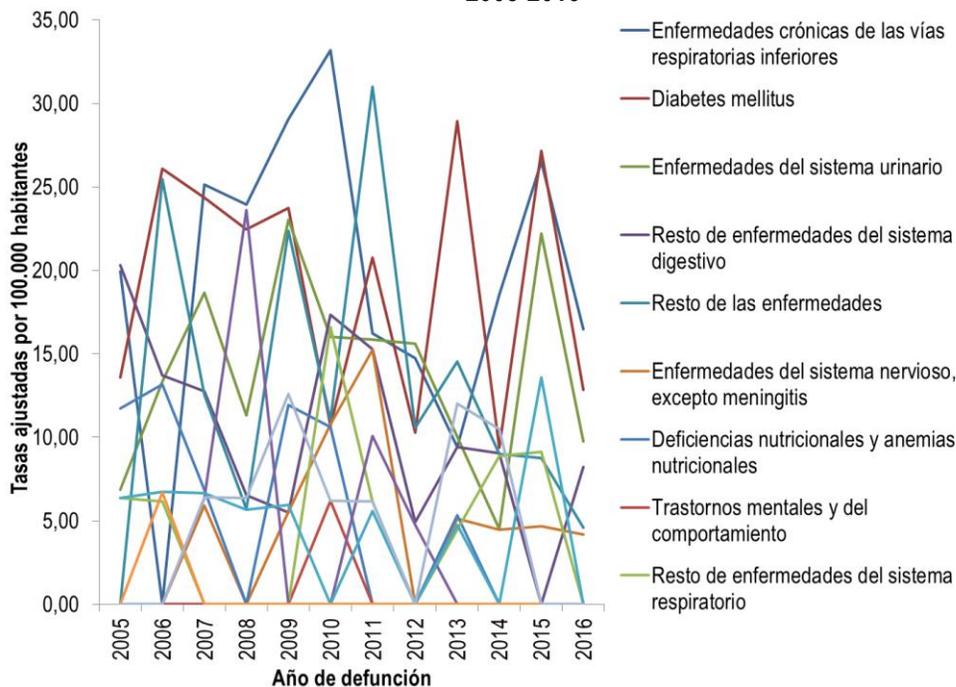
Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

### Mortalidad por Demas causas en Mujeres

En las mujeres las tasas más elevadas en este subgrupo de causas están representadas por las enfermedades crónicas de las vías aéreas inferiores con tasas entre 16 y 32 por 100.000Hb y la diabetes mellitus con tasas entre 10 y 26 por 100.000Hb. En un segundo grupo se encuentran las enfermedades del sistema urinario con tasas entre 4 y 23 por 100.000Hb y el resto de enfermedades del sistema digestivo con

tasas que oscilan entre 5 y 20 por 100.000HB. En un tercer grupo se destacan las enfermedades del sistema; del sistema nervioso (excepto meningitis) con tasas entre 5 y 17 por 100.000Hb y el resto de las enfermedades.

**Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás causas en mujeres Municipio La Unión 2005-2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

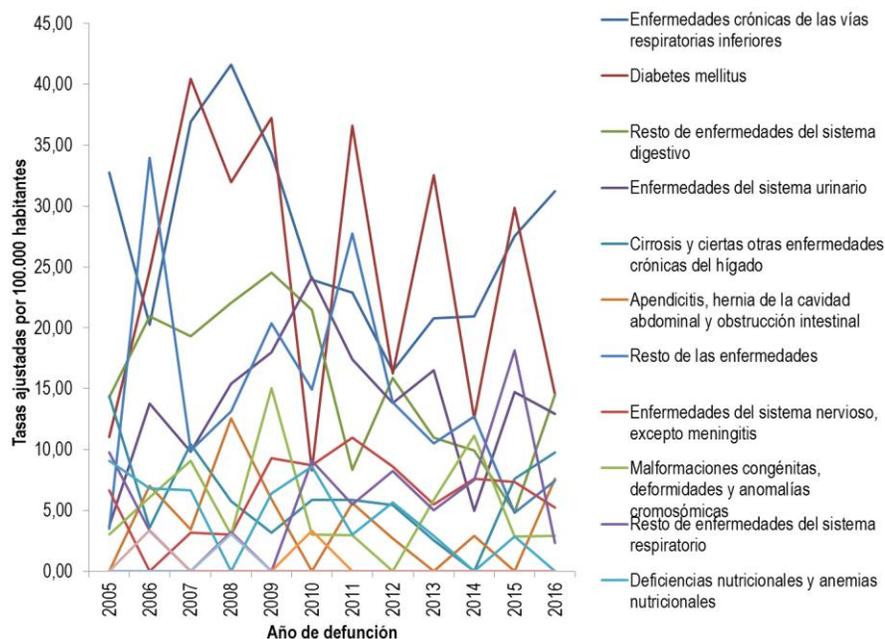
**Tabla 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás causas en mujeres Municipio La Unión 2005-2016**

Las demás enfermedades												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias	19.94	0	25.12	23.95	29.05	33.18	16.23	14.76	9.408	18.55	26.5	16.46
Diabetes mellitus	13.59	26.08	24.36	22.45	23.72	10.7	20.78	10.26	28.95	9.389	27.16	12.84
Enfermedades del sistema urinario	6.868	13.32	18.67	11.3	23.04	16	15.86	15.61	10.04	4.494	22.2	9.763
Resto de enfermedades del sistema digestivo	20.33	13.69	12.78	6.55	5.51	17.35	15.27	4.92	9.41	9.03	0.00	8.23
Resto de las enfermedades	0	25.45	12.57	5.698	22.37	11.01	30.99	10.58	14.53	8.99	8.74	4.61
Enfermedades del sistema nervioso, excepto	0	0	5.90	0.00	5.52	10.76	15.24	0	5.12	4.48	4.66	4.19
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	11.74	13.18	6.878	0	11.92	10.63	0	0	5.351	0	0	0
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	6.206	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	6.37	6.14	0.00	0.00	0.00	16.60	6.14	0.00	4.48	8.90	9.13	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y	0	0	6.38	23.59	0	0	10.07	4.75	0	0	0	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del	6.37	6.74	6.67	5.65	5.96	0.00	5.57	0.00	4.77	0.00	13.60	0
Embarazo, parto y puerperio	0	6.681	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	6.42	6.37	12.59	6.21	6.14	0	12.01	10.47	0	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

### Mortalidad por Demas causas en ambos sexos

**Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás causas en ambos sexos Municipio La Unión 2005-2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

**Tabla 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás causas en ambos sexos Municipio La Unión 2005-2016**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	32,79	20,27	36,93	41,62	34,27	23,98	22,90	16,45	20,79	20,95	27,54	31,21
Diabetes mellitus	11,03	24,71	40,48	31,96	37,25	8,29	36,59	16,26	32,57	12,59	29,87	14,52
Resto de enfermedades del sistema digestivo	14,28	20,94	19,34	22,05	24,52	21,49	8,34	15,90	10,98	9,90	4,86	14,50
Enfermedades del sistema urinario	3,70	13,77	9,84	15,40	18,01	24,15	17,43	13,82	16,51	4,99	14,70	12,95
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	14,42	3,62	10,43	5,74	3,17	5,84	5,87	5,42	2,53	0,00	7,62	9,77
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	7,02	3,46	12,56	5,90	0,00	5,62	2,68	0,00	2,93	0,00	7,60
Resto de las enfermedades	3,47	34,00	9,93	13,16	20,35	14,94	27,77	13,90	10,50	12,70	4,80	7,44
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	6,64	0,00	3,19	2,99	9,31	8,70	10,99	8,62	5,49	7,61	7,34	5,22
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3,03	6,06	9,07	3,02	15,06	3,01	2,99	0,00	5,86	11,11	2,85	2,89
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	9,74	3,33	0,00	3,22	0,00	9,06	5,51	8,25	5,00	7,49	18,13	2,33
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	9,08	6,84	6,66	0,00	6,38	8,58	3,00	5,63	2,90	0,00	2,87	0,00
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hiperplasia de la próstata	0,00	0,00	0,00	3,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Embarazo, parto y puerperio	0,00	3,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO



Ahora bien, un balance de las tasas de mortalidad por causas específicas del municipio de La Unión deja ver causas de mortalidad cuyo mayor peso están en las enfermedades no transmisibles, entre ellas la violencia, la lesiones autoinflingidas y las neoplasias. En comparación con el departamento, arroja tres causas sobre las cuales es necesario tomar medidas: la primera de ellas y tal vez la más alarmante por su magnitud y el costo en AVPP que aporta especialmente en la población masculina, son los homicidios. La tasa del municipio en 2016 (69,45) es mayor que el indicador del departamento (50,01). En segundo lugar, las tasas de lesiones autoinflingidas presentan una relación similar a la anterior alcanzando una tasa ajustada en el año 2016 de 5,37 superando al departamento 4,48.

Por último, las tasas de mortalidad por el tumor maligno del cuello del utero que en el 2015 bajo la tasa, pero para el año 2016 presenta una tasa superior al departamento, así mismo, a lo largo del periodo 2005-2010 presentó tasas muy superiores a las del departamento, que oscilaron entre 5.7 como valor mínimo y 30.8 como máximo. En coherencia con el perfil anterior, aparecen en amarillo, lo que significa en alerta, los accidentes por transporte terrestre, el cáncer de mama, tumor maligno de estomago y la diabetes, con valores inferiores pero muy cercanos al departamento. Completando el perfil epidemiológico mixto que todavía prevalece en muchas regiones y municipios de nuestro país.

Es importante resaltar las tasas de mortalidad por trastornos mentales, cuya única tasa, en 2010, supera cinco veces las tasas del departamento (2.8 La unión y 0.5 el departamento). Por otra parte, hay que anotar que no se reportan casos de mortalidad por malaria, rabia y emergencias y desastres.

**Tabla 37. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Municipio de La Unión 2005-2016**

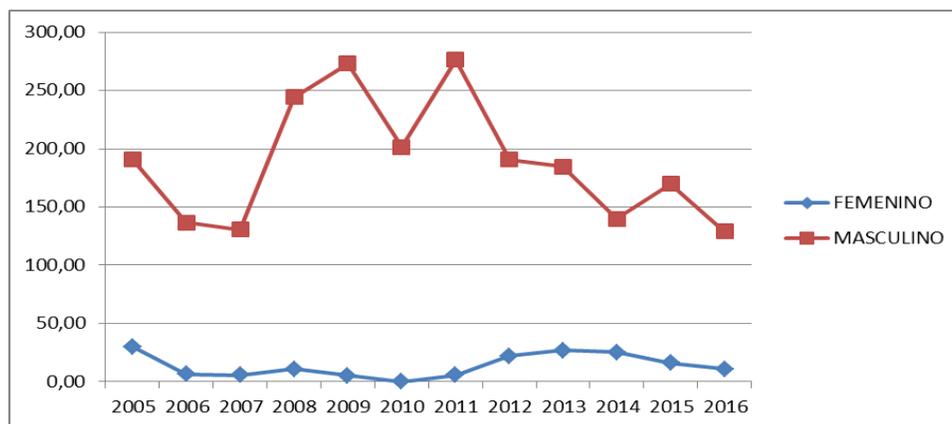
Causa de muerte	Valle 2016	La Unión 2016	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	19,43	17,91	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	15,68	12,41	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,02	8,20	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	17,45	5,37	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	10,37	7,27	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	16,82	14,52	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,48	5,37	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗		
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	69,45	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,09	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	38,98	26,92	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,19	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

### Mortalidad por agresiones (Homicidios)

Las tasas de homicidios presentan grandes diferencias según sexo, con una afectación claramente superior en los hombres, con una relación en 2011 de 55 veces superior entre hombres y mujeres. Por otra parte, aunque presenta descensos, en 2006, 2007, 2010, 2012, 2013, 2014 y 2016 con respecto a los años inmediatamente anteriores, la tasa en hombres tiene una tendencia decreciente: de 2015 (169,64 por 100.000Hb) a 2016 (128,91 por 100.000Hb), mientras que en las mujeres presenta el comportamiento contrario con mayor estabilidad aunque hubo un comportamiento de decrecimiento en los dos últimos años, 2015 (15,94) y 2016 (10,72).

**Figura 35. Tasas ajustadas por edad de homicidios según sexo municipio de La Unión 2005-2016**



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPR

### 2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Para el análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se utilizó la lista 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.

#### Tasas específicas de mortalidad en población menor de 1 año

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se realizó estimando las tasas específicas de mortalidad para el departamento, en tanto el municipio reporta el número de muertes, además la tabla estará desagregada por las muertes ocurridas en niños y niñas de acuerdo a la lista de tabulación de las 67 causas, que se agrupa en 67 subgrupos.

Para los hombres menores de 1 año son las afecciones originadas en el periodo perinatal las de mayor incidencia. EL indicador mas elevado se observa en el año 2012 (32,79) y el mas bajo en el año 2008 (4,35). Aunque la tendencia general es fluctuante, se observa reducción para el año 2014 y 2015 pero para el año 2016 se presenta un incremento en la tasa (21,62) Las enfermedades del sistema genitourinario se encuentran en segundo lugar de mayor incidencia, alcanzando un valor máximo para el 2016 (11,00) y el minimo en el 2007 (2,00).

**Tabla 38. Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad en menores de 1 año (Hombres) municipio de La Union Valle 2005 - 2016**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumores (neoplasias)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.41
Enfermedades del sistema nervioso	4.18	0.00	4.22	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema respiratorio	0.00	3.94	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	1.00	2.00	3.00	4.00	5.00	6.00	7.00	8.00	9.00	10.00	11.00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	8.37	3.94	12.66	4.35	13.10	9.13	5.56	32.79	0.00	6.29	5.92	21.62
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4.18	7.87	8.44	0.00	13.10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	11.83	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	8.37	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fuente: Registro Individual De Defunción-DANE-SISPRO-MS

Para el grupo de mujeres menores de 1 año, son ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, las que alcanzaron la incidencia más elevada del periodo, observándose el valor más elevado en el año 2011 (11,30 por mil nacidos vivos) y la más baja en el año 2009 (4,81). En general, se observa una tendencia a la disminución en este grupo de eventos.

**Tabla 39 Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad en menores de 1 año (Mujeres) municipio de La Union Valle 2005 – 2016**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumores (neoplasias)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	4.18	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema nervioso	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema respiratorio	0.00	8.37	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema digestivo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema genitourinario	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0.00	0.00	0.00	0.00	4.95	11.11	11.30	0.00	0.00	0.00	5.71	5.95
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0.00	0.00	3.97	4.81	9.90	5.56	5.65	0.00	0.00	13.07	5.71	0.00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Todas las demás enfermedades	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0.00	0.00	0.00	4.81	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	6.54	0.00	0.00

Fuente: Registro Individual De Defunción-DANE-SISPRO-MS

En la población de ambos sexos en menores de 1 año, el grupo de enfermedades que presentó la tasa mas alta (14,16) para el periodo 2016 fueron las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. En segundo lugar con una tasa de 11,00 fueron enfermedades del sistema genitourinario. En tercer lugar se encuentran las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas aportando para el año 2016 una tasa de 2,83. No se reportaron casos de tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema digestivo; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades y síndrome respiratorio agudo.

**Tabla 40. Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad en menores de 1 año (ambos sexos) municipio de La Unión Valle 2005 - 2016**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumores (neoplasias)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	2.09	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.83
Enfermedades del sistema nervioso	2.09	0.00	2.05	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	6.09	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	1.00	2.00	3.00	4.00	5.00	6.00	7.00	8.00	9.00	10.00	11.00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	4.18	2.03	6.14	2.28	9.28	10.03	8.40	18.18	0.00	3.21	5.81	14.16
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2.09	4.06	6.14	2.28	11.60	2.51	2.80	0.00	0.00	6.41	8.72	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	4.18	0.00	0.00	2.28	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.21	0.00	0.00

Fuente: Registro Individual De Defunción-DANE-SISPRO-MS

### Tasa específica de mortalidad en población de 1 a 4 años

Para el año 2016 del periodo analizado, son las enfermedades genitourinarias, las que presentan la mayor tasa de mortalidad en la población de hombres de 1 a 4 años.

**Tabla 41. Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad en niños de 1 a 4 años (Hombres) municipio de La Union Valle 2005 – 2016**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,25	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	79,16
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Registro Individual De Defunción-DANE-SISPRO-MS

En las mujeres, para el año 2016 únicamente hay tres grupos de muerte que presentan los índices más altos, estos son: Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias – 2008 (90,09), Causas externas de morbilidad y mortalidad – 2010 (88,42) y Enfermedades del sistema respiratorio – 2011 (87,49); sin embargo todas tienden a la disminución entre los periodos 2012-2016.

**Tabla 42 Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad en niños de 1 a 4 años (Mujeres) municipio de La Union Valle 2005 – 2016**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	90,42	0,00	90,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Registro Individual De Defunción-DANE-SISPRO-MS

En la población de ambos sexos de niños de 1 a 4 años, el grupo de enfermedades que presentó la tasa más alta para el periodo 2005 – 2016 fueron ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias. En segundo lugar se encuentran las enfermedades del sistema respiratorio, seguido de las causas externas de morbilidad y mortalidad. Para las demás enfermedades no se evidencia reporte de casos en ninguno de los años del periodo mencionado. Para el 2014-2016 la mortalidad en niños de 1 a 4 años en el municipio de la Unión presenta una Tasa de 40,37 las enfermedades del Sistema Genitourinario.

**Tabla 43. Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad en niños de 1 a 4 años (ambos sexos) municipio de La Union Valle 2005 – 2016**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	43.01	0.00	42.92	0.00	42.55	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Tumores (neoplasias)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema nervioso	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema respiratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	42.19	0.00	41.34	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	40.37
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Todas las demás enfermedades	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	42.55	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fuente: Registro Individual De Defunción-DANE-SISPRO-MS

### Tasas específicas de mortalidad en población menor de 5 años

En los hombres menores de 5 años durante el año 2016 son las enfermedades del sistema nervioso, con una tasa específica del 62,85, las enfermedades del sistema digestivo, las enfermedades del sistema genitourinario y las afecciones originadas en el periodo perinatal con igual valor en el indicador (62,85). Durante el periodo de estudio se observa que son las afecciones originadas en el periodo perinatal, las que presentan una tendencia al decrecimiento con una tasa de 391,39 en 2012, a una tasa de 62,85 en el año 2016.

**Tabla 44. Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad en menores de 5 años (Hombres) municipio de La Union Valle 2005 - 2016**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	65.92	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	63.41
Enfermedades del sistema nervioso	64.60	0.00	64.43	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	62.85
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema respiratorio	0.00	64.47	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	64.56	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	62.85
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	62.85
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	129.20	64.47	193.30	64.81	195.69	131.84	65.66	391.39	64.56	63.98	253.65	62.85
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	64.60	128.95	128.87	0.00	195.69	0.00	0.00	0.00	0.00	127.96	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	129.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fuente: Registro Individual De Defunción-DANE-SISPRO-MS

En las mujeres menores de 5 años se destacan las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas que alcanzaron su pico máximo en el año 2009 (142,05) y el punto mínimo en el año 2014 (67,07). El segundo grupo de eventos con mayor incidencia para las mujeres menores de 5 años son las afecciones originadas en el periodo perinatal, que alcanzaron su mayor incidencia en el año 2010 (140,25) y la incidencia más baja en el 2016 (65,70). Durante el último año de estudio las enfermedades del sistema nervioso alcanzaron una tasa de 32,12, con tendencia a la disminución presentando su tasa más alta en el año 2005 (34,21)

**Tabla 45. Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad en menores de 5 años (Mujeres) municipio de La Unión Valle 2005 - 2016**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	72.78	0.00	71.89	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	72.73	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	34.21	0.00	34.12	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	32.12
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema circulatorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema respiratorio	0.00	145.56	0.00	0.00	0.00	0.00	69.30	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema digestivo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Enfermedades del sistema genitourinario	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0.00	0.00	0.00	0.00	71.02	140.25	138.60	0.00	0.00	67.07	66.40	65.70
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0.00	0.00	72.52	71.89	142.05	70.13	69.30	0.00	135.59	67.07	0.00	0.00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Todas las demás enfermedades	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0.00	0.00	0.00	71.89	0.00	70.13	0.00	0.00	67.80	0.00	0.00	0.00

Fuente: Registro Individual De Defunción-DANE-SISPRO-MS

En la población en ambos sexos en menores de 5 años el grupo de enfermedades que presentó la mayor tasa cantidad de casos fue ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, con una tasa ajustada de 64,25 y con tendencia a la disminución al compararla con el año 2015 (162,18). En segundo lugar el grupo de enfermedades del sistema nervioso, sistema digestivo y enfermedades del sistema genitourinario con una misma tasa de 32,12 para el año 2016.

**Tabla 46. Tasas específicas 16 grandes grupos de mortalidad en menores de 5 años (ambos sexos) municipio de La Unión Valle 2005 – 2016**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0.00	34.19	0.00	34.08	0.00	33.98	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	34.21	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	32.44	0.00
Enfermedades del sistema nervioso	34.21	0.00	34.12	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	32.12
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	102.56	0.00	0.00	0.00	0.00	33.72	0.00	33.07	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	32.12
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	32.12
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	68.42	34.19	102.35	34.08	136.01	135.92	101.15	200.47	33.07	65.49	162.18	64.25
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	34.21	68.38	102.35	34.08	170.01	33.98	33.72	0.00	66.14	98.23	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	68.42	0.00	0.00	34.08	0.00	33.98	0.00	0.00	33.07	0.00	0.00	0.00

Fuente: Registro Individual De Defunción-DANE-SISPRO-MS

### Número de Muertes en Menores de 5 Años Según Grandes Grupos de Causas, Municipio de la Unión, Periodo 2005 – 2016

Se presenta el análisis del número de muertes en menores de 5 años residentes en el Municipio de la Unión, ocurridas en el periodo comprendido entre el año 2005 y el año 2016

Ocurrieron un total de 73 muertes, para un promedio anual de 6 casos, El número de muertes por año es heterogéneo y con tendencia al descenso, pues mientras en el 2009 hubo 9 muertes, en el 2016 fueron 5, es decir una reducción del 44,44%.

### Análisis Por Grandes Causas de Muerte

En el periodo analizado 2005 -2016, el mayor numero de reporte de casos fue de 34 casos de muerte por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal donde los subgrupos de causa mas representativos fueron: Dificultad respiratoria del recién nacido con 9 casos; Feto y recién nacido afectado por factores maternos y complicaciones en el embarazo con 7 casos y finalmente resto de afecciones perinatales 5. Dentro de las grandes causas de mortalidad en infancia y niñez el segundo lugar lo ocupan las malformaciones congénitas con reporte de 19 muertes, donde los subgrupos mas representativos fueron: Malformaciones congénitas del corazón con 7 casos y otras malformaciones congénitas con 5 casos reportados.

Y por ultimo la tercera gran causa fueron las Enfermedades respiratorias con 5 muertes reportadas, ocupando el primer lugar para estas La Neumonía con un reporte de 3 casos. La Enfermedades del sistema genitourinario y las enfermedades del sistema digestivo fueron las menos representativas reportando únicamente 1 casos de mortalidad para el 2016.

**Tabla 47. Número de muertes de los 16 grandes grupos por sexo en la infancia y niñez según grandes grupos de causas, municipio de La Unión 2005 – 2016**

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Total Muertes
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	FEMENINO	De 01 a 04 años		1		1									2
	MASCULINO	De 01 a 04 años						1							1
	Total		0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1												1
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año											1		1
	Total		1										1		2
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1		1									1	3
	Total		1		1									1	3
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año		2											2
		De 01 a 04 años							1						1
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año		1											1
		De 01 a 04 años										1			1
Total			3						1	1				5	
09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año												1	1
	Total													1	1
10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	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			1	1	1	9
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	2	1	3	1	3	2	1	6	1	1	4	1	29
	Total		2	1	3	1	4	4	3	6	1	2	5	2	34
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año			1	1	2	1	1		2	1			9
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	2	2		3					2			11
	Total		1	2	3	1	5	1	1		2	3			19
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año				1					1				2
		De 01 a 04 años							1						1
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	2												2
	Total		2			1			1		1				5
Total			7	7	7	4	9	7	5	6	5	5	6	5	73

Fuente: Registro Individual De Defunción-DANE-SISPRO-MS

Se encuentra que la población mas afectada son los menores de 1 año, los cuales para el periodo analizado reportaron un total de 66 muertes donde la subcausa mas frecuente es la Dificultad respiratoria; a diferencia de los menores de 1 a 4 años quienes únicamente reportan un total de 7 casos de muerte, donde los subgrupos de causa de muerte son: Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, enfermedad por virus de inmunodeficiencia adquirida, Neumonía, Resto de enfermedades del sistema respiratorio, enfermedades del sistema genitourinario, ahogamiento o sumersion accidentales.

### Mortalidad Especifica Infantil y Niñez por Subgrupos

### Mortalidad Infantil y Niñez por Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias

No se presentan casos para los últimos 6 años del periodo de estudio.

**Tabla 48. Número de muertes de los 16 grandes grupos por sexo en la infancia y niñez por Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias, municipio de La Unión 2005 – 2016**

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes	
01- CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	01- DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	FEMENINO	De 01 a 04 años				1									1	
		MASCULINO	De 01 a 04 años						1								1
		Total					1		1								2
	11- ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)	FEMENINO	De 01 a 04 años		1												1
		Total			1												1
Total				1			1		1							3	

Fuente: Registro Individual De Defunción-DANE-SISPRO-MS

### Mortalidad Infantil y Niñez por Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas

No se presentaron casos para el año 2016.

**Tabla 49. Número de muertes por Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas**

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes	
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	01- DESNUTRICIÓN Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1												1	
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año												1		1
		Total		1											1		2
Total				1										1		2	

Fuente: Registro Individual De Defunción-DANE-SISPRO-MS

### Mortalidad Infantil y Niñez por Enfermedades del Sistema Nervioso

Para el año 2016, se presentó un caso a causa del resto de enfermedades del sistema nervioso en población de sexo masculino en menores de 1 año.

**Tabla 50. Número de Muertes por Enfermedades del Sistema Nervioso**

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	01- MENINGITIS	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1		1										2
		Total		1	1											2
	02 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año												1	1
		Total													1	1
	Total			1	1										1	3

Fuente: Registro Individual De Defunción-DANE-SISPRO-MS

### Mortalidad Infantil y en la Niñez por Enfermedades del Sistema Respiratorio

No se presentaron casos para el año 2016.

**Tabla 51. Mortalidad Infantil y en la Niñez por Enfermedades del Sistema Respiratorio.**

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes	
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	01- NEUMONIA	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año		1											1	
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año		1											1	
		Total			2											3	
	02 - OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año		1												1
		Total			1											1	
	03 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	FEMENINO	De 01 a 04 años								1						1
		Total									1					1	
Total				3						1		1			5		

Fuente: Registro Individual De Defunción-DANE-SISPRO-MS

### Mortalidad por Enfermedades del Sistema Digestivo

Durante el año 2016, se presentó 1 caso en menores de 1 año por causa de Enfermedad del Sistema Digestivo, en sexo masculino.

**Tabla 52. Mortalidad por Enfermedades del Sistema Digestivo**

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

Fuente: Registro Individual De Defunción-DANE-SISPRO-MS

### Mortalidad por Enfermedades del Sistema Genitourinario

Se presento un (1) caso dentro del grupo del Sistema Genitourinario, en población de sexo masculino menor de 5 años.

**Tabla 53. Mortalidad por Enfermedades del Sistema Genitourinario**

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes
10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	01 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	MASCULINO	De 01 a 04 años												1	1
		Total													1	1
	Total														1	1

Fuente: Registro Individual De Defunción-DANE-SISPRO-MS

### Mortalidad Infantil y en la Niñez por Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal

Se presento 1 caso por Dificultad Respiratoria del Recien Nacido en población femenina menor de 1 año, 1 caso por mortalidad a causa de feto y recién nacido afectados por factores maternos en población menor de 1 año masculina.

**Tabla 54. Mortalidad Infantil y en la Niñez por Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal.**

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes	
11- CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	01- FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADO POR FACTORES MATEROS Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año					1		1						2	
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año				1	1			1	1			1		5
		Total					1	1	1		2	1			1		7
	02- TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACION DE LA GESTACION Y EL	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año								1						1
		Total									1						1
	05- DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año													1	1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año		1		1					3	1	1	1		8
		Total			1		1					3	1	1	1	1	9
	06- NEUMONIA CONGENITA	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año							1							1
		Total								1							1
	07- OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año									1			1	1	3
		Total										1			1	1	3
	08- SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año												1		1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año						1						1		2
		Total							1						2		3
	09- ONFALITIS DEL RECIEN NACIDO CON O SIN HEMORRAGIA LEVE	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año						1								1
		Total							1								1
10- TRASTORNOS HEMORRAGICOS Y HEMATOLOGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año								1						1	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año		1	1			1								3	
	Total			1	1			1								4	
11- RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año							1				1			2	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año				1			1		1					3	
	Total					1			2		1		1			5	
Total			2	1	3	1	4	4	4	3	6	1	2	5	2	34	

Fuente: Registro Individual De Defunción-DANE-SISPRO-MS

**Mortalidad Infantil y En la Niñez por Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías**

Sin casos durante el año 2016.

**Tabla 55. Tabla de Mortalidad Infantil y en la Niñez Por Malformaciones Congénitas.**

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes	
12 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS	01- HIDROCEFALO CONGENITO Y ESPINA BIFIDA	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año				1									1	
		Total				1										1	
	02- OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año							1							1
		Total								1							1
	03- MALFORMACIONES CONGENITAS DEL CORAZON	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año					1	2								3
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año		1				2					1			4
		Total			1			1	4					1			7
	04- OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año											1			1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año		1				1								2
		Total			1				1								3
	05- SINDROME DE DOWN Y OTRAS ANOMALIAS CROMOSOMICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año										1				1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año					1									1
Total							1					1				2	
06- OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año								1			1			2	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año		1	1									1		3	
	Total			1	1									1		5	
Total			1	2	3	1	5	1	1	1	2	3			19		

Fuente: Registro Individual De Defunción-DANE-SISPRO-MS

## Mortalidad Infantil y en la Niñez por Causas Externas de Morbilidad y Mortalidad

No se presentaron casos durante el año 2016

**Tabla 56. Mortalidad Infantil y en la Niñez Por Causas Externas de Morbilidad y Mortalidad**

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes	
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	01 - ACCIDENTES DE TRANSPORTE	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año				1									1	
		Total				1										1	
	02 - AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN ACCIDENTALES	FEMENINO	De 01 a 04 años							1							1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año		1												1
		Total		1						1							2
	03 - OTROS ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año										1				1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año		1												1
		Total		1									1				2
	Total			2			1		1			1				5	

Fuente: Registro Individual De Defunción-DANE-SISPRO-MS

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

Después de identificar las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realizó un análisis materno – infantil, identificando los indicadores que se encuentren en peor situación, para lo cual se elaboró una tabla de semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. En esta tabla se estima la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad.

En la tabla 57 se observa que el indicador materno – infantil y niñez del año 2016, que se encuentran por encima del Departamento del Valle es: Tasa de mortalidad por Infantil (11,53) y la Tasa de mortalidad en la niñez (14,41) No obstante, La tasa de mortalidad neonatal para el año 2016 viene presentando un indicador que indica que no hay diferencias significativas entre el valor que toma el indicador en el Municipio (5,76) y el del Departamentos (6,74)

El resto de indicadores están en cero dado que no se han presentado eventos de muertes por, EDA, IRA , mortalidad por desnutrición en menores de 5 años y mortalidad materna

**Tabla 57. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez Municipio de La Unión 2006- 2016**

Causa de muerte	VALLE DEL CAUCA 2016	LA UNION 2016	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2019		
Razón de mortalidad materna	47.29	0.00	↑	↓	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
Tasa de mortalidad neonatal	6.74	5.76	↓	↑	↓	↑	↓	↓	↑	↓	↑	↑	↓	↓	.	.	.		
Tasa de mortalidad infantil	9.85	11.53	↓	↑	↓	↑	↓	↓	↑	↓	↑	↑	↓	↓	.	.	.		
Tasa de mortalidad en la niñez	11.37	14.41	↓	↑	↓	↑	↓	↓	↑	↓	↓	↑	↓	↓	.	.	.		
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: Cubo indicadores SISPRO

### Determinantes estructurales

#### Razón de mortalidad materna por etnia

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

#### Razón de mortalidad materna área

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

#### Tasa de mortalidad neonatal por área

En la cabecera municipal la tasa de mortalidad disminuyó a partir de 2009 durante los siguientes dos años hubo una disminución pasando de 13,3 a 11.49 y a 9.55, sin embargo en 2012 se incrementó, para el 2014 hubo una disminución importante y en el 2016 con la misma tendencia a disminución presenta una tasa de 6,58, inclusive por debajo de los valores del primer año del periodo. En el área rural dispersa por su parte,

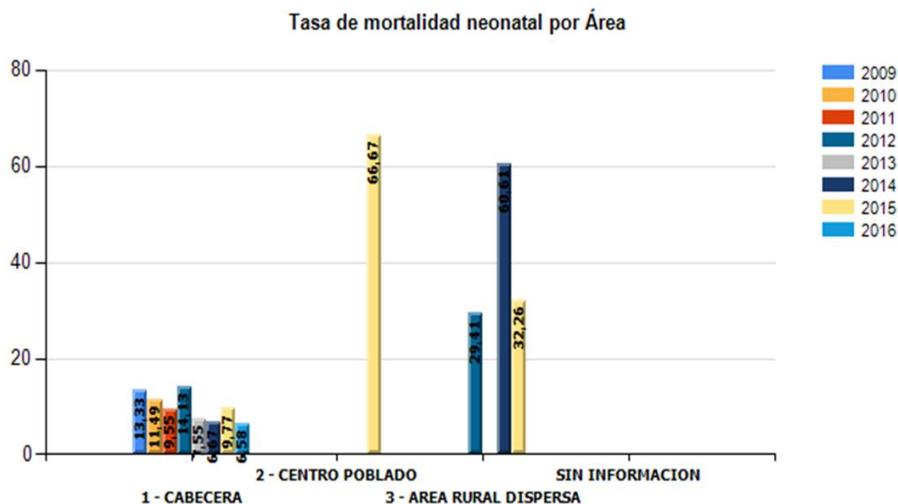
solo se reportan tasas en 2012 y 2015 con valores que superan con aproximadamente 10 veces mas el valor de la cabecera.

**Tabla 58. Tasa de mortalidad neonatal por Área municipio de la Unión 2009-2016**

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA	13,33	11,49	9,55	14,13	7,55	6,67	9,77	6,58
2 - CENTRO POBLADO							66,67	
3 - AREA RURAL DISPERSA				29,41		60,61	32,26	
SIN INFORMACION								
<b>Total General</b>	<b>11,60</b>	<b>10,03</b>	<b>8,40</b>	<b>15,15</b>	<b>6,41</b>	<b>11,63</b>	<b>14,16</b>	<b>5,76</b>

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

**Figura 36. Tasa de Mortalidad Neonatal por Área 2005 - 2016**



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

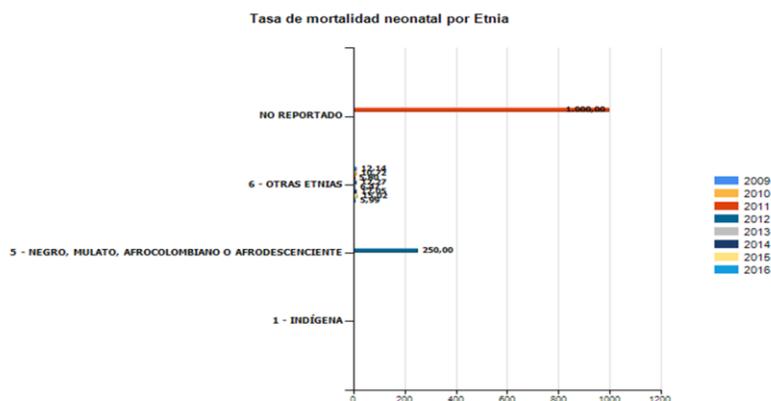
Como lo muestran los datos, las tasas de mortalidad neonatal durante el periodo se presentaron en otras etnias con una disminución en los años intermedios y un comportamiento igual en el último año de estudio de 5,99. En 2012 la tasa en población afrodescendiente fue muy elevada con respecto a otras etnias, no obstante, hay que tener en cuenta que la población afrodescendiente es muy baja en el municipio.

**Tabla 59. Tasa de mortalidad neonatal por Etnia municipio de la Unión 2009-2016**

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - INDÍGENA								
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE				250,00				
6 - OTRAS ETNIAS	12,14	10,72	5,80	12,27	6,47	12,05	15,02	5,99
NO REPORTADO			1.000,00					
Total General	11,60	10,03	8,40	15,15	6,41	11,63	14,16	5,76

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

**Figura 37. Tasa de mortalidad neonatal por Etnia municipio de la Unión 2009-2016**



### Tasa de Mortalidad por IRA en Menores de 5 años

Para el último año de estudio no se presenta casos para el Municipio.

**Tabla 60. Tabla de Mortalidad por IRA en Menores de 5 años**

2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0,00	0,00	0,00	0,00	33,07	0,00	0,00	0,00

**Figura 38. Figura de Mortalidad por IRA en Menores de 5 años**



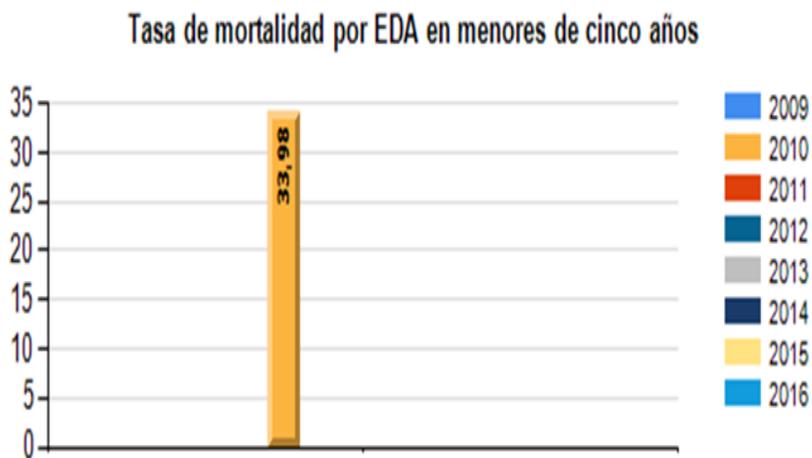
Tasa de Mortalidad por EDA en Menores de 5 años

No se presentarán casos en el Municipio para el ultimo año de estudio.

**Tabla 61. Mortalidad por EDA en Menores de 5 años**

2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0,00	33,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Figura 39. Tasa de Mortalidad por EDA en Menores de 5 años**



### Tasa de Mortalidad por Desnutrición en Menores de 5 años

Como lo muestran los datos, las tasas de mortalidad por desnutrición fue muy elevada en el año 2015 (32,44) y para el año 2016 no se presenta casos.

**Tabla 62. Tabla de Mortalidad Por Desnutrición en Menores de 5 años**

2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,44	0,00

**Figura 40. Tasa de Mortalidad por Desnutrición en Menores de 5 años**



Fuente: Bodega SISPRO

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

A continuación se presenta la mortalidad materno – infantil y niñez, de acuerdo a las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud.

**Tabla 63. Identificación de prioridades en salud del municipio de La Unión 2016**

Mortalidad	Prioridad	La Unión 2016	Valle del Cauca 2016	Tendencia 2005 a 2016	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Tasa ajustada de AVPP por Causas Externas x 100.000 Hombres	9229,18	6758,2	Incremento	012
	2. Tasa ajustada de Enfermedades del Sistema Circulatorio x 100.000 Hombres	226,98	199,50	Incremento	001
	3. Tasa ajustada de Mortalidad por Causas Externas x 100.000 Hombres	187,96	152,00	Incremento	012
	3. Tasa ajustada de Mortalidad por Las Demás Causas x 100.000 Habitantes	108,44	123,70	Incremento	0
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades del sistema circulatorio: Tasa ajustada de Mortalidad por Enfermedad Isquemica del Corazón x 100.000 Hombres	151,82	116,50	Incremento	001
	2. Neoplasias: Tasa ajustada de mortalidad por Tumor maligno de la Mama x 100.000 mujeres	12,41	15,68	Decremento	007
	3. Neoplasias: Tasa ajustada de de mortalidad por Tumor maligno de la Traquea x 100.000 Hombres	21,21	14,27	Decremento	007
	4. Transmisibles y nutricionales: Tasa de mortalidad ajustada por Infecciones Respiratorias Agudas x 100.000 Hombres	10,86	26,07	Incremento	009
	5. Transmisibles y Nutricionales: Tasa ajustada de mortalidad por VIH x 100.000 Hombres	5,73	13,21	Incremento	009
	5. Todas las demas: tasa ajustada por enfermedades crónicas de las vías respiratorias x100.000 Hombres	49,98	30,50	Incremento	002
	6. Todas las demás: Tasa ajustada por Diabetes Mellitus x100 Hb.	14,52	16,82	Decremento	001
7. Causas Externas: Tasa de Mortalidad ajustada por Agresiones (Homicidios) x 100.000 Hombres	128,91	94,26	Incremento	012	
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Tasa Especifica Mortalidad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en menores de 5 años	64,25	74,29	Decremento	003
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Tasa de Mortalidad Infantil	11,53	9,85	Fluctuante	003
	2. Tasa de Mortalidad en la Niñez	14,41	11,37	Fluctuante	003

Fuente: SISPRO-MS

## Conclusiones

Después de presentados los datos de mortalidad para el municipio de la Unión se puede concluir que se orienta a un perfil en transición epidemiológica, coincidente con la tendencia demográfica al envejecimiento, en el que un alto peso de las causas de morir se debe a enfermedades no transmisibles. No obstante, se recomienda concentrar grandes esfuerzos para evitar que algunas enfermedades infecciosas como ciertas enfermedades respiratorias y el VIH se incrementen.

En relación a las grandes causas, se encontraron que las mayores tasas de mortalidad en los hombres son las enfermedades del sistema circulatorio con un indicador que supera al Departamento, seguidas de las causas externas, que también supera al Departamento. En orden descendente, se priorizó la tasa de mortalidad por las demás causas en población general con una tasa de 108,44.

En cuanto a los AVPP, las causas externas dan cuenta de la mayor proporción de estos, tanto en la población general como en los hombres. Principalmente, las muertes prematuras por homicidios en hombres jóvenes son la causa de dicha pérdida. En las mujeres, hay una mayor distribución entre las muertes por el sistema circulatorio, las neoplasias y las demás causas.

Con respecto a las causas específicas, dentro de las transmisibles, en hombres y mujeres se destaca la infección respiratoria aguda. Adicionalmente en hombres, el VIH y en las mujeres ciertas enfermedades transmitidas por vectores. En las neoplasias, las tasas más altas en hombres son para el tumor maligno de la tráquea, seguido tumor maligno de órganos digestivos y del peritoneo (excepto estómago y colon). En las mujeres, el tumor maligno de la mama, tumor maligno de los órganos digestivos.

Las enfermedades isquémicas, hipertensivas y cerebrovasculares, presenta las tasas más altas en los hombres mientras que las mujeres, comparten las dos primeras causas con los hombres y en tercer lugar, las el paro cardíaco. Tanto hombres como mujeres, aunque con valores diferentes, comparten las principales causas externas de muertes, en su orden: homicidios, accidentes de transporte terrestre y suicidios. En las demás causas, las tasas en hombres y mujeres coinciden en que las enfermedades crónicas de las vías aéreas inferiores y la diabetes mellitus presentan los valores más altos, a lo cual se suman las enfermedades del sistema urinario en las mujeres.

Las tasas más altas con respecto a la mortalidad materno-infantil corresponden a ciertas afecciones perinatales y malformaciones congénitas, principalmente del corazón.

## **2.2. Análisis de la morbilidad**

A continuación presenta un análisis de morbilidad teniendo en cuenta los eventos de alto costo y los eventos de notificación obligatoria. Las fuentes información corresponden a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de dato de alto costo del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sivigila, y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en su territorio

### **2.2.1. Principales causas de morbilidad**

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

Morbilidad atendida

A continuación se describen las frecuencias relativas de las principales causas de morbilidad en el ámbito municipal por ciclo vital y sexo. La fuente información utilizada corresponde a los RIPS.

Morbilidad Atendida en hombres

Tomando como referencia el año 2017, en el grupo de primera infancia en hombres, en orden descendente, los grupos de su causas se distribuyen de la siguiente forma: con el 42,28% las Enfermedades No transmisibles; con el 36,90% las Condiciones transmisibles y nutricionales; 15,49% Signos y síntomas mal definidos; con el 4,88% las Lesiones y por último, las Condiciones materno perinatales con el 0.35. Esta relación se mantiene a lo largo del periodo aun cuando se presentan variaciones. En la infancia, las dos



primeras causas son: Las enfermedades no trasmisibles con el 53,33%, seguidas con casi la mitad por las Condiciones transmisibles y nutricionales (22,34%).

En la adolescencia, el primer lugar lo ocupan las enfermedades no trasmisibles con el 54,59%, le siguen las Condiciones transmisibles y nutricionales 16,90. Las lesiones presentan un incremento de 2,50 puntos en el año 2016 13,08 con relación al año 2015 10,58. Los Signos y síntomas mal definidos con el 15,43%. En el ciclo de vida juventud, son también las enfermedades no trasmisibles, las que ocupan el primer lugar 54,53, seguidas por las lesiones con el 14,72% y Las condiciones mal clasificadas con el 16,14%.

En la adultez se mantiene la relación anterior, pero con un leve aumento del peso de las enfermedades no trasmisibles 73,52 y una disminución en las lesiones 7,96. La persona mayor de 60 años, continúa esa relación aumentando al 81,10% el porcentaje de las enfermedades no trasmisibles y disminuyendo la proporción de las lesiones y las condiciones trasmisibles con respecto al grupo anterior. En la población mayor de 60 años.

**Tabla 64. Principales causas de morbilidad en hombres municipio La Unión 2009 – 2017**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	39,00	38,21	47,07	45,31	46,90	37,78	42,29	33,21	36,90	370
	Condiciones perinatales	2,51	1,14	0,50	1,20	1,22	0,68	0,77	0,26	0,35	0,09
	Enfermedades no	37,33	26,96	26,34	27,41	31,41	34,62	34,52	45,30	42,38	-292
	Lesiones	4,74	6,77	3,12	7,84	6,05	7,40	6,40	5,63	4,88	-0,75
	Condiciones mal clasificadas	16,43	26,92	22,97	18,25	14,41	19,52	16,03	15,61	15,49	-0,12
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,13	25,44	26,85	27,87	26,71	23,26	26,43	23,13	22,34	-0,79
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,07	0,00	0,08	0,63	0,14	0,05	-0,09
	Enfermedades no	57,14	36,68	47,41	42,25	44,41	51,11	52,06	54,65	53,33	-1,33
	Lesiones	8,40	8,65	7,96	11,46	10,84	8,31	5,40	6,63	5,90	-0,73
	Condiciones mal clasificadas	19,33	29,23	17,78	18,35	18,04	17,25	15,48	15,44	18,39	294
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,02	17,22	16,51	17,28	20,10	18,29	26,33	15,96	16,90	094
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,23	0,00	0,00	0,49	0,09	0,00	-0,09
	Enfermedades no	51,63	43,41	49,54	50,30	57,42	52,44	47,34	58,82	54,59	-423
	Lesiones	11,41	14,35	15,58	17,12	9,81	13,80	11,61	10,58	13,08	250
	Condiciones mal clasificadas	17,93	25,02	18,37	15,07	12,68	15,47	14,23	14,55	15,43	088
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,57	17,48	13,62	15,14	17,98	18,75	23,52	15,65	14,57	-109
	Condiciones maternas	0,53	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,27	0,05	0,04	-0,01
	Enfermedades no	55,44	47,27	51,09	52,17	52,33	52,28	51,23	57,80	54,53	-327
	Lesiones	13,00	12,45	17,65	18,05	16,10	15,61	12,13	13,32	14,72	140
	Condiciones mal clasificadas	12,47	22,80	17,65	14,51	13,59	13,36	12,85	13,17	16,14	297
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,52	11,07	7,28	11,92	11,64	10,36	14,34	8,48	7,79	-0,69
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01
	Enfermedades no	67,57	65,96	69,86	65,29	67,56	70,16	68,30	74,56	73,52	-104
	Lesiones	10,74	7,77	10,62	11,27	10,63	9,51	7,89	7,16	7,96	080
	Condiciones mal clasificadas	12,17	15,19	12,24	11,52	10,16	9,97	9,47	9,81	10,72	091
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	3,53	5,14	3,47	4,21	4,47	4,19	6,68	4,18	4,04	-0,14
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no	78,68	79,25	82,41	81,74	80,92	79,04	82,40	83,67	81,10	-257
	Lesiones	4,41	4,72	3,77	5,16	5,49	8,30	3,75	2,92	5,67	273
	Condiciones mal clasificadas	13,38	10,89	10,36	8,89	9,12	8,47	7,17	9,23	9,20	-0,04

Fuente SISPRO – MS

### **Morbilidad Atendida en mujeres**

Tomando como referencia 2017, en el grupo de primera infancia en mujeres, en orden descendente, los grupos de causas se distribuyen de la siguiente forma: con el 38,91% las Condiciones transmisibles y nutricionales; con el 28,21% las Enfermedades no transmisibles; 26,01% Signos y síntomas mal definidos; con el 5,96% las Lesiones y por último, las Condiciones materno perinatales con el 0,90. Esta relación se mantiene a lo largo del periodo aun cuando se presentan variaciones que afectan el orden. En la infancia, cambian solo las dos primeras causas las enfermedades no trasmisibles ocupan el 53,03%, seguidas con casi la mitad por las Condiciones transmisibles y nutricionales (21,99%). El resto se mantiene igual.

En la adolescencia se aumenta el peso relativo de las enfermedades no trasmisibles al 57,14%, le siguen Las Condiciones mal clasificadas con 22,30%. Continúan Condiciones Transmisibles con el 11,39% y Continúan las lesiones con el 5,05% y a diferencia de los hombres, las Condiciones materno perinatales ocupan el 4,13%. En la juventud se mantiene la relación anterior, pero con un aumento de las Condiciones materno perinatales al 7,37%. En la adultez continúa esa relación aumentando al 75,48% el porcentaje de las enfermedades no trasmisibles y disminuyendo la proporción de las Condiciones materno perinatales al 1.51%. En la población mayor de 60 años, las enfermedades no trasmisibles ocupan entre el 83,71% de la morbilidad atendida, mientras el resto mantiene una distribución similar a la de los grupos anteriores, vale decir, desaparecen las Condiciones materno perinatales.

**Tabla 65. Principales causas de morbilidad en mujeres municipio La Unión 2009 – 2017**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	38,94	39,69	43,27	47,38	47,37	40,06	40,06	38,97	38,91	-0,06
	Condiciones perinatales	4,05	0,63	1,53	0,71	1,60	0,88	0,88	3,24	0,90	-2,34
	Enfermedades no transmisibles	34,27	29,60	29,68	27,65	30,73	34,86	34,86	35,88	28,21	-7,67
	Lesiones	3,74	5,07	3,05	4,81	5,83	4,82	4,82	4,26	5,96	1,69
	Condiciones mal clasificadas	19,00	25,02	22,47	19,45	14,47	19,38	19,38	17,65	26,01	8,37
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,86	25,35	20,56	28,61	30,84	22,36	28,64	24,44	21,99	-2,45
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00	0,64	0,00	-0,64
	Enfermedades no transmisibles	49,29	40,65	50,00	41,20	49,14	54,39	52,17	52,15	53,03	0,88
	Lesiones	7,14	4,53	4,44	5,94	5,41	7,24	4,35	4,62	5,33	0,71
	Condiciones mal clasificadas	20,71	29,47	25,00	23,93	14,61	16,02	14,83	18,15	19,66	1,50
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,26	13,83	11,74	14,60	13,60	14,17	20,32	14,29	11,39	-2,90
	Condiciones maternas	17,71	4,92	4,00	4,70	5,43	5,54	6,60	4,00	4,13	0,13
	Enfermedades no transmisibles	48,23	52,91	60,55	58,04	54,52	54,55	49,97	59,48	57,14	-2,35
	Lesiones	6,27	6,97	3,25	5,94	5,74	5,50	5,08	4,80	5,05	0,24
	Condiciones mal clasificadas	18,53	21,37	20,47	16,72	20,71	20,24	18,04	17,43	22,30	4,87
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,81	13,00	10,72	12,91	11,48	11,96	16,29	11,57	8,87	-2,70
	Condiciones maternas	24,27	5,84	9,48	8,37	8,26	7,80	11,51	6,42	7,37	0,95
	Enfermedades no transmisibles	47,18	58,98	57,08	58,17	52,28	55,12	51,52	57,13	55,35	-1,78
	Lesiones	5,15	3,78	3,71	4,39	3,99	5,06	4,72	5,52	5,44	-0,08
	Condiciones mal clasificadas	13,59	18,40	19,01	16,15	24,00	20,06	15,96	19,36	22,98	3,62
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,42	8,17	7,04	8,11	8,46	7,47	12,01	7,48	6,31	-1,17
	Condiciones maternas	5,97	1,70	2,94	2,12	1,97	2,13	1,63	1,42	1,51	0,09
	Enfermedades no transmisibles	67,06	72,54	74,72	74,67	73,60	74,83	73,16	77,34	75,48	-1,86
	Lesiones	4,16	2,80	3,01	3,45	3,32	4,57	3,67	2,76	3,44	0,68
	Condiciones mal clasificadas	14,39	14,79	12,30	11,65	12,65	10,99	9,52	11,01	13,27	2,26
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,71	5,74	4,41	4,60	5,99	5,32	7,37	4,69	4,60	-0,09
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,06	0,02	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	75,87	83,70	82,87	84,27	81,30	82,12	81,53	84,96	83,31	-1,64
	Lesiones	6,62	2,36	3,63	3,61	4,70	5,63	3,69	2,87	4,50	1,63
	Condiciones mal clasificadas	12,79	8,19	9,03	7,50	8,01	6,80	7,41	7,49	7,59	0,10

Fuente SISPRO – MS

## **Morbilidad Atendida en población general**

Tomando como referencia el último año de estudio 2017, en el grupo de primera infancia en la población general, en orden descendente, los grupos de sub causas se distribuyen de la siguiente forma:

En la primera infancia con el 42,21% las Enfermedades No transmisibles; con el 36,09% las Condiciones Transmisibles; Signos y síntomas mal definidos; con el 16,03; las Lesiones con el 5,20% y por último, las Condiciones materno perinatales con el 0,46%. Esta relación se mantiene a lo largo del periodo aun cuando se presentan variaciones.

En la Infancia, el primer lugar de consulta se presenta por las Enfermedades No Transmisibles con el 53,18%, el segundo lugar lo ocupan las Condiciones Transmisibles y Nutricionales con el 22,16%. Dentro el ciclo de vital de adolescencia, también son las Enfermedades No Transmisibles con el 56,13%, seguidas por las condiciones mal clasificadas con un 19,58%, donde se evidencia un incremento de 3,34 puntos porcentuales, con relación al año 2016.

El ciclo de vida juventud el primer lugar lo ocupan las Enfermedades No Transmisibles con el 55,09%, seguida por las condiciones mal clasificadas que alcanza el 20,82%. Son también en la adultez las Enfermedades No Transmisibles las que presentan el mayor peso porcentual durante el año 2016, con el 74,87%. En segundo lugar se encuentran las Condiciones Mal Clasificadas con el 12,47%.

Las Personas mayores a 60 años, presentan el mismo comportamiento, siendo las Enfermedades No Transmisibles las que ocupan el primer lugar con el 82,47%, seguidas por las Lesiones 4,94% sobre las que se observa un incremento de 2,05 puntos porcentuales con relación al año 2016 (2,89%)

**Tabla 66. Principales causas de morbilidad en la población general municipio La Unión 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 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	38,97	38,91	45,27	46,23	47,10	37,99	41,20	38,02	36,09	3,08
	Condiciones perinatales	3,24	0,90	0,99	0,98	1,39	0,65	0,88	0,34	0,46	0,12
	Enfermedades no transmisibles	35,88	28,21	27,92	27,52	31,12	34,67	35,90	45,78	42,21	-3,57
	Lesiones	4,26	5,96	3,09	6,48	5,95	6,81	5,33	4,49	5,20	0,71
	Condiciones mal clasificadas	17,65	26,01	22,73	18,79	14,44	19,89	16,68	16,37	16,03	-0,34
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,31	25,40	24,07	28,22	28,77	22,81	27,50	23,75	22,16	-1,58
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,19	0,00	0,04	0,33	0,37	0,03	-0,35
	Enfermedades no transmisibles	52,90	38,73	48,55	41,74	46,76	52,73	52,12	53,48	53,18	-0,30
	Lesiones	7,72	6,52	6,40	8,78	8,14	7,78	4,89	5,68	5,62	-0,07
	Condiciones mal clasificadas	20,08	29,35	20,97	21,06	16,33	16,64	15,17	16,72	19,01	2,29
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,52	15,08	13,66	15,61	15,83	15,68	22,82	14,97	13,57	-1,41
	Condiciones maternas	11,80	3,11	2,39	3,01	3,57	3,51	4,05	2,39	2,50	0,11
	Enfermedades no transmisibles	49,36	49,40	56,12	55,12	55,51	53,78	48,88	59,21	56,13	-3,08
	Lesiones	7,99	9,69	8,21	10,16	7,13	8,54	7,80	7,18	8,22	1,04
	Condiciones mal clasificadas	18,33	22,72	19,63	16,10	17,96	18,49	16,45	16,24	19,58	3,34
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,15	14,31	11,65	13,67	13,22	13,92	18,69	12,90	10,66	-2,24
	Condiciones maternas	17,91	4,13	6,44	5,58	6,04	5,55	7,78	4,35	5,06	0,71
	Enfermedades no transmisibles	49,40	55,56	55,16	56,14	52,29	54,30	51,42	57,35	55,09	-2,26
	Lesiones	7,25	6,31	8,18	9,02	7,24	8,10	7,18	8,06	8,36	0,31
	Condiciones mal clasificadas	13,29	19,68	18,57	15,60	21,21	18,13	14,93	17,35	20,82	3,47
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,80	9,00	7,11	9,31	9,49	8,43	12,84	7,79	6,77	-1,02
	Condiciones maternas	3,91	1,22	2,01	1,45	1,34	1,43	1,06	0,98	1,04	0,06
	Enfermedades no transmisibles	67,24	70,67	73,18	71,71	71,65	73,28	71,44	76,48	74,87	-1,61
	Lesiones	6,43	4,22	5,41	5,92	5,68	6,20	5,16	4,11	4,86	0,74
	Condiciones mal clasificadas	13,63	14,90	12,28	11,61	11,85	10,66	9,51	10,64	12,47	1,83
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,20	5,50	4,01	4,45	5,39	4,85	7,07	4,49	4,39	-0,10
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,04	0,01	0,00	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	77,08	81,92	82,68	83,28	81,15	80,83	81,90	84,46	82,47	-1,99
	Lesiones	5,67	3,31	3,69	4,21	5,01	6,75	3,72	2,89	4,94	2,05
	Condiciones mal clasificadas	13,05	9,27	9,59	8,05	8,45	7,50	7,31	8,16	8,20	0,03

Fuente SISPRO – MS

## 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 8.1 de Morbilidad por subgrupos.

### Morbilidad por subgrupos en hombres

En el Municipio de La Unión dentro de las Condiciones Transmisibles y Nutricionales en los hombres, la mayor proporción de consulta la presentan las Infecciones Respiratorias que alcanzan el 49,67%, y se evidencia un incremento de 10,44 puntos porcentuales en el año 2017, con relación al año 2016 (39,23%). El segundo lugar se encuentran las Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (48,95%), evidenciándose un marcado decremento de 10,39% puntos porcentuales al compararlo con el año 2016 (59,34%).

En el grupo de Enfermedades No Transmisibles, la principal causa de consulta la presentan las Enfermedades Cardiovasculares (23,10), la cual evidencia un incremento de 4,16 puntos porcentuales con respecto al año 2016 (18,94%). En segundo lugar se ubican las Enfermedades Condiciones Orales (17,56).

Las lesiones están representadas por los Traumatismos Envenenamientos u algunas otras Sustancias (94,35%), pero con tendencia a al incremento para el año 2017, Tabla 67

**Tabla 67. Morbilidad por subgrupos en hombres, Municipio La Unión 2009 – 2017**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	48,81	46,71	41,89	45,72	44,01	48,91	69,39	59,34	48,95	-10,39
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	49,52	51,85	55,32	52,72	52,89	49,10	29,55	39,23	49,67	10,44
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,67	1,44	2,79	1,56	3,10	2,00	1,05	1,43	1,38	-0,05
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	0,00	20,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	100,00	100,00	79,41	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	2,57	0,49	1,34	0,57	1,18	1,54	2,98	1,79	0,98	-0,81
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,36	0,59	0,79	0,65	1,07	1,45	0,92	0,74	0,56	-0,18
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,27	3,48	5,58	4,38	4,35	4,27	4,37	3,48	4,72	1,24
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,72	4,92	4,93	4,83	4,36	3,05	3,32	3,92	3,97	0,06
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	10,48	7,02	6,83	7,06	7,91	7,01	4,98	6,66	6,58	-0,08
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	11,94	9,11	6,51	7,05	8,94	6,58	5,97	7,58	7,43	-0,15
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	13,25	19,86	21,72	17,37	17,81	18,74	22,39	18,94	23,10	4,16
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,09	7,24	5,33	6,41	7,08	5,65	5,54	5,65	5,36	-0,28
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	10,13	5,90	6,75	7,55	6,81	7,47	5,48	6,02	7,51	1,50
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12,54	8,55	9,25	8,56	7,49	7,62	7,18	6,59	7,25	0,67
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	10,63	7,16	5,96	6,59	6,33	4,97	3,59	4,04	4,51	0,47
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,88	11,88	10,02	12,81	11,04	11,78	8,77	8,07	9,93	1,86
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,31	0,73	0,61	0,59	1,33	0,67	0,56	0,51	0,52	0,01
Condiciones orales (K00-K14)	3,83	13,08	14,40	15,57	14,31	19,19	23,95	26,02	17,56	-8,46	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	11,91	5,77	8,43	7,99	9,49	9,84	8,67	5,71	4,84	-0,87
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,08	0,75	2,96	2,41	0,45	0,78	0,69	1,03	0,75	-0,28
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,05	0,00	0,00	0,31	0,00	0,06	0,06
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	87,00	93,48	88,61	89,55	90,05	89,38	90,33	93,26	94,35	1,09
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: Bodega SISPRO



## Morbilidad por Subgrupos en Mujeres

En el Municipio de La Unión dentro de las Condiciones Transmisibles y Nutricionales en las mujeres, la mayor proporción de consulta la presentan las Enfermedades Infecciosas y Parasitarias que alcanzan el 49,07%, pero se evidencia un decremento de 12,50 puntos porcentuales en el año 2017, con relación al año 2016 (61,57%). El segundo lugar se encuentran las Enfermedades Infecciones Respiratorias (47,99%), evidenciándose un marcado incremento de 11,84% puntos porcentuales al compararlo con el año 2016 (36,15%).

Las Condiciones Maternas Perinatales, la principal causa de consulta son las Condiciones Maternas con 98,41%.

En el grupo de Enfermedades No Transmisibles, la principal causa de consulta la presentan las Enfermedades Cardiovasculares (21,97), la cual evidencia un incremento de 4,68 puntos porcentuales con respecto al año 2016 (17,29%). En segundo lugar se ubican las Enfermedades Condiciones Orales (14,04) al igual que en los hombres.

Las lesiones están representadas por los Traumatismos Envenenamientos u algunas otras Sustancias (91,86%), pero con tendencia a al incremento para el año 2017, Tabla 68

**Tabla 68. Morbilidad Por Subgrupo en el Municipio de la Unión en Mujeres 2009 – 2017**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	42,91	47,77	47,21	47,14	45,29	51,26	71,20	61,57	49,07	-12,50
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	54,40	49,39	50,12	50,85	51,79	44,74	27,05	36,15	47,99	11,84
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,69	2,83	2,67	2,01	2,92	4,00	1,75	2,29	2,94	0,65
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	96,30	93,41	95,42	97,80	97,51	96,40	97,74	97,10	98,41	1,32
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	3,70	6,59	4,58	2,20	2,49	3,60	2,26	2,90	1,59	-1,32
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	2,46	1,04	1,07	0,69	1,14	1,24	1,35	1,36	0,97	-0,40
	Otras neoplasias (D00-D48)	3,80	1,29	2,12	1,52	1,02	1,32	1,34	1,35	1,13	-0,22
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,06	3,22	3,68	3,84	3,88	3,54	3,60	3,04	3,49	0,46
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,74	5,43	7,49	7,06	7,51	6,12	6,33	7,44	7,53	0,09
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	12,39	5,94	5,74	6,60	8,38	9,18	6,62	7,67	7,55	-0,12
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	10,96	7,35	5,74	6,24	7,97	6,45	6,01	7,59	7,05	-0,54
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	9,29	20,65	19,80	17,61	14,37	17,84	18,72	17,29	21,97	4,68
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,95	2,95	3,51	3,72	3,94	3,28	2,72	3,46	3,02	-0,44
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,29	6,45	6,55	7,35	7,41	7,34	5,80	6,12	6,19	0,08
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	18,31	19,13	16,44	16,79	15,22	12,64	12,64	12,06	12,71	0,65
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,35	4,82	4,51	4,46	5,16	3,19	3,01	3,30	3,40	0,10
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,90	12,64	11,73	12,59	12,78	12,18	11,29	10,19	10,57	0,38
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,79	1,07	0,61	0,49	1,42	0,56	0,45	0,41	0,37	-0,04
Condiciones orales (K00-K14)	4,71	8,01	11,00	11,04	9,80	15,12	20,11	18,71	14,04	-4,67	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	9,36	7,87	6,84	8,87	11,33	7,94	7,81	7,52	7,12	-0,41
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	3,00	1,25	2,83	1,49	0,81	0,38	2,36	0,98	0,97	-0,02
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,11	0,06	-0,05
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	87,64	90,88	90,33	89,64	87,86	91,55	89,83	91,38	91,86	0,47
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: Bodega SISPRO



## Morbilidad Especifica por Subgrupos en Población General

En el Municipio de La Unión dentro de las Condiciones Transmisibles y Nutricionales en población general (Ambos Sexos), la mayor proporción de consulta la presentan las Enfermedades Infecciosas y Parasitarias que alcanzan el 49,02%, pero se evidencia un decremento de 11,60 puntos porcentuales en el año 2017, con relación al año 2016 (60,62%). El segundo lugar se encuentran las Enfermedades Infecciones Respiratorias (48,73%), evidenciándose un marcado incremento de 11,28% puntos porcentuales al compararlo con el año 2016 (37,45%).

Las Condiciones Maternas Perinatas, la principal causa de consulta son las Condiciones Maternas con 97,13%.

En el grupo de Enfermedades No Transmisibles, la principal causa de consulta la presentan las Enfermedades Cardiovasculares (22,37), la cual evidencia un incremento de 4,49 puntos porcentuales con respecto al año 2016 (17,88%). En segundo lugar se ubican las Enfermedades Condiciones Orales (15,27).

Las lesiones están representadas por los Traumatismos Envenenamientos u algunas otras Sustancias (93,13%), pero con tendencia a al incremento para el año 2017, Tabla 68

**Tabla 69. Morbilidad Especifica por Subgrupos en Población General en La Unión 2009 - 2017**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	45,45	47,33	44,83	46,50	44,73	50,21	70,39	60,62	49,02	-11,61
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	52,30	50,43	52,45	51,70	52,27	46,69	28,17	37,45	48,73	11,28
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	2,25	2,25	2,72	1,81	3,00	3,11	1,44	1,92	2,25	0,33
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	94,16	89,47	94,46	94,54	94,84	94,74	93,94	95,62	97,13	1,51
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	5,84	10,53	5,54	5,46	5,16	5,26	6,06	4,38	2,87	-1,51
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	2,50	0,86	1,17	0,65	1,15	1,34	1,97	1,51	0,97	-0,54
	Otras neoplasias (D00-D48)	2,88	1,07	1,65	1,22	1,04	1,37	1,18	1,14	0,93	-0,21
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,52	3,30	4,36	4,02	4,04	3,80	3,89	3,19	3,93	0,73
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,98	5,27	6,57	6,30	6,42	5,02	5,18	6,19	6,28	0,09
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	11,67	6,28	6,13	6,75	8,22	8,41	5,99	7,32	7,21	-0,10
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	11,33	7,91	6,02	6,52	8,30	6,50	5,99	7,59	7,19	-0,40
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	10,78	20,40	20,48	17,53	15,56	18,16	20,12	17,88	22,37	4,49
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,38	4,31	4,16	4,63	5,02	4,13	3,80	4,23	3,84	-0,39
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,61	6,28	6,63	7,42	7,21	7,39	5,68	6,08	6,66	0,58
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	16,14	15,78	13,87	13,99	12,55	10,85	10,56	10,12	10,79	0,67
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8,58	5,56	5,03	5,19	5,56	3,82	3,23	3,56	3,79	0,23
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,27	12,40	11,12	12,66	12,18	12,04	10,33	9,44	10,35	0,91
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,99	0,96	0,61	0,53	1,39	0,60	0,49	0,45	0,42	-0,02	
Condiciones orales (K00-K14)	4,38	9,62	12,21	12,58	11,36	16,57	21,57	21,30	15,27	-6,03	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	10,66	6,69	7,82	8,33	10,30	8,96	8,28	6,55	5,96	-0,59
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	2,02	0,97	2,91	2,06	0,61	0,60	1,46	1,01	0,85	-0,15
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,03	0,00	0,06	0,17	0,05	0,06	0,01
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	87,32	92,34	89,27	89,58	89,09	90,39	90,10	92,39	93,13	0,74
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: Bodega SISPRO

### 2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo

Para el análisis de estos eventos en el municipio se realizará estimación de los siguientes indicadores la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia para los niveles departamentales, distritales y nacionales. Estos son: la prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal.

El el Municipio de la Unión de los indicadores relacionados, solamente la Tasa de Incidencia de VIH Notificada con corte a diciembre de 2014 presenta un indicador que refleja que no se presenta diferencia significativa con respecto al indicador del Departamento.

**Tabla 70. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo municipio De La Unión**

Evento	Valle del Cauca	La Unión	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal. 2017	0,00	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 2014	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada 2014	14,11	10,12	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años) 2017	0,77	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años) 2017	5,07	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Bodega SISPRO

## 2.2.4. Morbilidad de eventos precursores

Para el análisis de estos eventos en el municipio y departamental se realizará estimación de los siguientes indicadores la prevalencia de diabetes mellitus y la prevalencia de hipertension arterial, la que presenta un indicador mayor para el Municipio en relación con el Departamento, pero sin diferencia significativa.

**Tabla 71. Eventos Precursores Municipio de la Union Valle 2006 -2017**

Evento	Valle del Cauca	La Unión	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Prevalencia de diabetes mellitus 2017	3,50	2,32	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗
Prevalencia de hipertensión arterial 2017	10,40	11,67	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗

Fuente: SISPRO

## 2.2.5 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

El analisis de morbilidad de los eventos de notificación obligatoria fue de tipo descriptivo. Se realizó la estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2006 al 2016. Se tomó como valor de referencia el departamento. Los cálculos se realizan en Excel según los formatos suministrados por el Ministerio.

En el municipio en cuanto a las enfermedades de transmisión aérea y contacto directo es la tuberculosis pulmonar (33,33) sobrepasan notablemente el indicador del departamento, teniendo en cuenta que la tuberculosis según la OMS es una las 10 principales causas de mortalidad en el mundo; y encontrándose estos indicadores en alto riesgo, el municipio debe asumir el liderazgo con relación a la tuberculosis con la elaboración de políticas y estrategias para la prevención, atención y control de esta enfermedad.

Las enfermedades de transmisión sexual y sanguíneo, el Dengue (0,72) y el Dengue Grave (25,00) presentan indicadores que sobrepasan al indicador los indicadores Departamentales, aunque el semáforo muestra que no existe diferencia estadísticamente significativa, pero que de igual forma alarma al Municipio y requiere la intervención del Municipio.

**Tabla 72. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria  
Municipio de La Unión**

Causa de muerte	VALLE DEL CAUCA	LA UNION VALLE	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
<b>Causas externas</b>																
<b>Intoxicaciones</b>																
Exposición a flúor	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas 2016	0,99	0,00	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	-	-	-
<b>No transmisibles</b>																
<b>Trasmisibles</b>																
Parálisis flácida aguda (menores de 15 años)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parotiditis 2016	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Varicela 2016	0,01	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Transmisión aérea y contacto directo</b>																
Infección Respiratoria Aguda 2016	0,82	0,76	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	28,38	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar 2016	7,00	33,33	-	-	↗	-	↗	↘	-	↗	↘	-	↗	-	↗	↘
Tuberculosis extrapulmonar 2016	4,96	0,00	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	-
Tuberculosis Todas las formas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Meningitis tuberculosa	3,77	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	-	↘	-	-
<b>Transmisión sexual y sanguínea</b>																
Dengue 2016	0,15	0,72	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Dengue grave 2016	17,33	25,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Leptospirosis 2016	3,62	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria 2016	0,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-
<b>Tasas de incidencia PDSP</b>																
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia 2017	99,39	58,52	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia 2017	0,46	0,00	-	-	↗	↘	↘	↘	-	-	-	-	-	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de leptospirosis 2017	3,74	5,13	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	↗	↘
Tasa de incidencia de Chagas 2017	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita 2016	68,96	0,00	-	↗	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: sispro

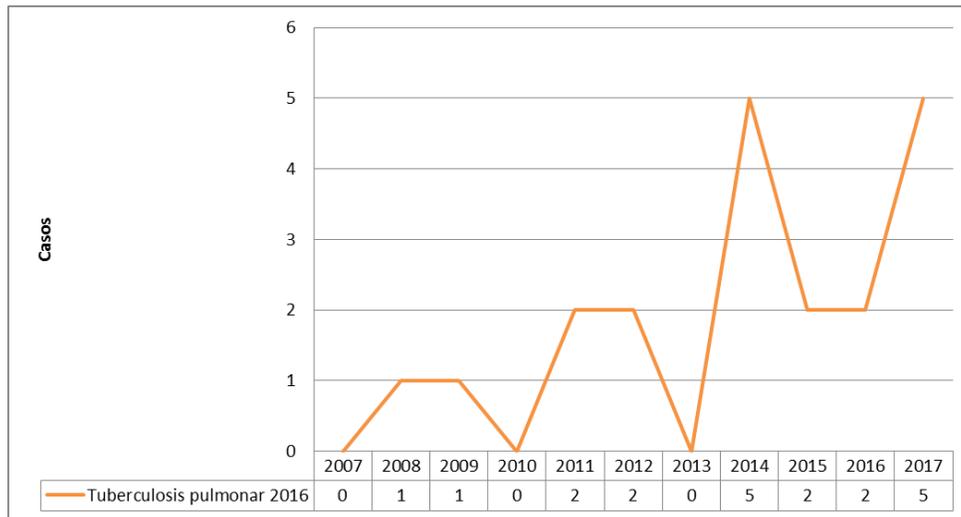
**Profundización en los Indicadores Significativamente Mayores en el Municipio de Andalucía, en comparación con el Departamento del Valle del Cauca.**

### Tuberculosis Pulmonar

El riesgo de Letalidad por Tuberculosis Pulmonar en el año 2016 presento un indicador de 33,33% que al ser comparado con el Indicador del Valle del Cauca (7,00%) presenta diferencia

significativamente mayor para el Municipio de La Unión. El análisis de los casos evidencia que el mayor número se presentó en el año 2014 (5) y en el año 2017 (5). Figura 39.

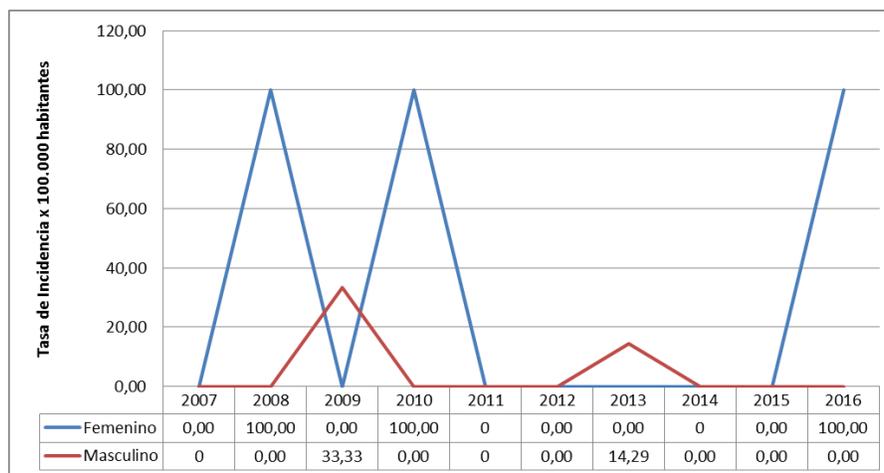
**Figura 41. Numero de Casos de Tuberculosis Pulmonar 2007 - 2017**



Fuente: Bodega SISPRO

El análisis de la Incidencia de Leptospirosis según sexo, permite observar que el riesgo es mayor en los hombres, con diferencias amplias entre los dos sexos y mostrando el alto riesgo en el sexo masculino, con su mayor pico en en los años 2008, 2010 y 2016. Figura 40

**Figura 42. Letalidad por Tuberculosis por Sexo 2007 - 2016**



Fuente: Bodega SISPRO

## 2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad

### Discapacidad Permanente

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

Para el año 2018 se identificó un acumulado de 1.404 personas con alguna discapacidad en el municipio, siendo las alteraciones en el movimiento las más relevantes (849 casos), seguida por las alteraciones del sistema nervioso (660). Tablas 73 y 74.

**Tabla 73. Distribución de las alteraciones permanentes por Municipio al año 2018 con corte 19/09/2018**

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	849	60,47
El sistema nervioso	660	47,01
Los ojos	574	40,88
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	311	22,15
Los oídos	358	25,50
La voz y el habla	381	27,14
La digestión, el metabolismo, las hormonas	133	9,47
El sistema genital y reproductivo	218	15,53
La piel	111	7,91
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	68	4,84
Ninguna	0	0,00
<b>Total</b>	<b>1404</b>	

Fuente Población en Discapacidad 2018 01/09/2018

Consultado el 01 de septiembre de 2018

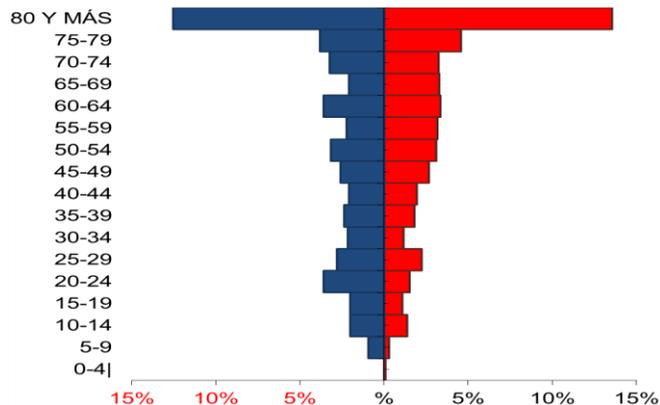
\*\* Una persona puede tener más de una discapacidad por lo tanto la suma de la columna de proporciones no será 100%  
Fuente Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Datos disponibles en el cubo de discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social.

**Tabla 74. Distribución de las Alteraciones Permanentes por Edad y Sexo Municipio de la Unión**

Grupo de edad	Año	
	2018	
	Hombres	Mujeres
<b>Total</b>	<b>720</b>	<b>676</b>
0-4		1
5-9	13	4
10-14	28	19
15-19	28	15
20-24	50	21
25-29	39	31
30-34	30	16
35-39	33	25
40-44	29	27
45-49	36	37
50-54	44	43
55-59	31	44
60-64	50	47
65-69	29	46
70-74	45	45
75-79	53	64
80 Y MÁS	175	189

Fuente: SISPRO: Población en Condición de Discapacidad 2018 01/09/2018

**Figura 43. Piramide poblacional de la distribución de las alteraciones permanentes hombre – mujer 2018**



Fuente: SISPRO: Población en Condición de Discapacidad 2018 01/09/2018

## 2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Ahora, en la siguiente tabla se presentan las cinco principales causas de morbilidad identificadas en las grandes causas.

**Tabla 75. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida Municipio de La Unión**

Morbilidad	Prioridad	La Union	Valle del Cauca	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Condiciones Transmisibles y Nutricionales en población general en la Primera Infancia	36,09%	32,55%	AUMENTO	001
	2. Lesiones en población general en la Adolescencia	8,22%	9,97%	AUMENTO	012
	3. Lesiones en población general en la Población mayor de 60 años.	4,94%	6,74%	AUMENTO	012
	4. Enfermedades No Transmisibles en población general en la población mayor de 60 años	82,47%	82,47%	DISMINUCIÓN	001
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Lesiones: Traumatismos, Envenenamientos u Algunas Otras Consecuencias de Causas Externas en Población General.	93,13%	93,50%	AUMENTO	012
	2. Condiciones Materno Perinatales: Condiciones Maternas	97,13%	92,17%	AUMENTO	008
	3. Transmisibles y nutricionales: Enfermedades Infecciosas y Parasitarias	49,02%	51,24%	DISMINUCIÓN	009
	4. Transmisibles y Nutricionales: Infecciones Respira	48,73%	45,30%	AUMENTO	009
	5. No transmisibles: Enfermedades Cardiovasculares	22,37%	20,76%	AUMENTO	001
	6. Morbilidad por Diabetes Mellitus	3,93%	4,34%	AUMENTO	001
Alto Costo	1. Tasa de Incidencia de VIH notificada 2014	9,92	14,11	Sin Dato	009
Precusores	1. Prevalencia de Diabetes	2,32	3,5	AUMENTO	001
	2. Prevalencia de Hipertensión Arterial	11,67	10,4	AUMENTO	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Letalidad por Tuberculosis	33%	7,00%	AUMENTO	009
	2. Letalidad por Infección Respiratoria Aguda	0,76%	0,82%	AUMENTO	009
	3. Letalidad por Dengue 2016	0,72%	0,15%	DISMINUCIÓN	009
	5. Letalidad por Dengue Grave 2016	25,00%	17,33%	DISMINUCIÓN	009
Discapacidad	1. El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	60,47%	49,48%	AUMENTO	000
	2. El sistema nervioso	47,01%	45,18%	AUMENTO	000
	3. Los Ojos	40,88%	41,43%	AUMENTO	000

## Conclusiones

Lo primero que hay que anotar es que cerca del 50% de las consultas tienen lugar por enfermedades no transmisibles. Esto guarda relación con los altos niveles de mortalidad por condiciones crónicas. El 21 y el 17% respectivamente de las consultas se realizan por condiciones mal calificadas, Condiciones transmisibles/nutricionales y 8.6 % restante por lesiones y solo 2% por Condiciones materno perinatales. Esta relación se mantiene casi en todas las etapas del ciclo vital con excepción de la primera infancia, en la que predominan las Condiciones transmisibles/nutricionales.

De acuerdo con las causas específicas, por Condiciones transmisibles/nutricionales, las principales consultas son por infecciosas y parasitarias e Infecciones respiratorias. Dentro de las Condiciones materno perinatales se encuentran en mayor proporción las Condiciones maternas.

Frente a las no transmisibles, hay variaciones por grupo de edad: Las consultas que tienen mayor carga relativa en la primera infancia con alrededor del 14 a 21% cada una son por enfermedades respiratorias; las enfermedades de la piel y las genitourinarias. En el grupo de infancia, el mayor peso relativo corresponde a las consultas por condiciones orales. En segundo lugar, las enfermedades respiratorias, las enfermedades de los órganos de los sentidos y las enfermedades de la piel. En adolescentes comparten el mayor peso relativo de consulta las condiciones orales y las enfermedades genitourinarias. En jóvenes, el comportamiento es similar al grupo anterior, comparten el mayor peso relativo de consultas, las condiciones orales, las enfermedades neuropsiquiátricas y las genitourinarias. En la adultez, comparten el mayor peso relativo las enfermedades cardiovasculares, las genitourinarias, las musculoesqueléticas. En los adultos mayores, hay algunos cambios, el mayor peso relativo corresponde a las enfermedades cardiovasculares.

En cuanto a las lesiones, las principales consultas son por Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas y en segundo lugar, por Lesiones no intencionales.

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

### 2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

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

#### Condiciones de vida

Todos los indicadores del municipio en esta categoría se encuentran en amarillo. Eso quiere decir, que en comparación con el departamento, las cifras se encuentran levemente mejor en algunos casos como: las coberturas de servicios de electricidad, de acueducto, alcantarillado (mientras el departamento se encuentra en un nivel medio el municipio se encuentra en un nivel bajo). No obstante, en otros casos la situación del municipio es peor como: la cobertura de telefonía, el porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada, el porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas y el Índice de IRCA que es el mas alto y alarmante lo que explica a su vez la aparición de casos de morbilidad en cuanto a EDA y enfermedades de origen parasitario se trata.

**Tabla 76. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida Municipio de La Unión**

Determinantes intermediarios de la salud	VALLE DEL CAUCA	LA UNION
Cobertura de servicios de electricidad (Año 2015)	99,96	99,97
Cobertura de acueducto ( Año 2005)	86,3	89,87
Cobertura de alcantarillado	77,4	82,80
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (2017)	17	20,15
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,7	11,27
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,4	8,64

\* DANE 2005.

\*\* Datos reportados por los Operadores de red, IPSE, proyecciones DANE a partir del censo 2005

## Disponibilidad de alimentos

**Tabla 77. Determinantes intermedios de la salud - Disponibilidad de alimentos Municipio de La Unión 2006-2016**

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca	La Unión	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2016)	8,61	8,07	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗

Fuente: DANE

## Condiciones de trabajo

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

## Factores psicológicos y culturales

Los indicadores de incidencia de violencia intrafamiliar y de violencia contra la mujer son muy inferiores en el municipio con respecto al departamento.

**Tabla 78. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales  
Municipio de La Unión 2008-2017**

Determinantes intermedios de la salud	VALLE DEL CAUCA 2017	LA UNIÓN 2017	Comportamiento										
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar 2017	111,3	69,21					↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer 2017	137	40,36					↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗

Fuente: Forensis

**Sistema sanitario**

**Tabla 79. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario Municipio de La Unión**

Determinantes intermedios de la salud	VALLE DEL CAUCA	LA UNIÓN	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	19,15														
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,45	12,22														
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2017)	90,33	77,48							-	-	↗	↗	↘	↘	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2017)	87,65	20,94	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	92,36	91,18	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	93,02	90,63	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	94,26	95,25	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	



2017)																	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2016)	91,52	92,50	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗					
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2016)	99,32	100,00	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗					
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2016)	99,41	100,00	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗					

Fuente: DANE-MSPS

**Tabla 80. Determinantes intermedios de la salud - Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud Municipio de La Unión 2017**

Grupo Servicio	Indicador	2017
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPEÚTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de endoscopia digestiva	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del laboratorio clínico	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología - fibrobroncoscopia	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de ultrasonido	1
	CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general		1
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral		1
Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria		1
Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología		3
Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia		4
Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería		2
Número de IPS habilitadas con el servicio de estomatología		2
Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia		2
Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del		4
Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia		2
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina familiar		5
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general		2
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna		5
Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética		6
Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general		1
Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría		1
Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología		3
Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría		3
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia		2
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología		1
Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología		1
Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad		2
Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría		2
Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia		3
Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología		1
Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oral		3
Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria		1
Número de IPS habilitadas con el servicio de urología		2
Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación		2
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial en hospital	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	5
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de seno	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1
	QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica		1
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica		1
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ortopédica		1
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía otorrinolaringología		1
TRANSPORTE ASISTENCIAL URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía urológica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	2

**Tabla 81. Determinantes intermedios de la salud – Otros indicadores del sistema sanitario – Capacidad instalada del Municipio de La Unión 2017**

<b>Indicador</b>	<b>2017</b>
<b>Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes</b>	5,67
<b>Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes</b>	0,00
<b>Razón de ambulancias por 1.000 habitantes</b>	5,67
<b>Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes</b>	12,02
<b>Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes</b>	0,00
<b>Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes</b>	0,00
<b>Razón de camas por 1.000 habitantes</b>	18,15

Fuente SISPRO – MS

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

Necesidades básicas insatisfechas e índice multidimensional de la pobreza

En el municipio de la Unión el 18% de la población tiene necesidades básicas insatisfechas. Esta proporción es mayor en la población rural, con cerca de 25.5%, mientras que en la cabecera es del 16%. Según el índice multidimensional de la pobreza la población que se encuentra en situación de pobreza es del 19.6%.

**Tabla 82. Determinantes estructurales de las inequidades en salud - población con NBI Municipio de La Unión**

<b>Nombre Municipio</b>	<b>Personas en NBI</b>					
	<b>Cabecera</b>		<b>Resto</b>		<b>Total</b>	
	<b>Prop (%)</b>	<b>cve (%)</b>	<b>Prop (%)</b>	<b>cve (%)</b>	<b>Prop (%)</b>	<b>cve (%)</b>
LA UNION	16,21	7,03	25,59	8,14	18,41	5,43

Fuente: DANE

### Cobertura Bruta de educación

Los indicadores del municipio se encuentran por debajo a los del departamento, el porcentaje de hogares con analfabetismo es mayor y las coberturas de educación primaria y secundaria y otros en mejores condiciones como como la cobertura de educación media. Llama la atención que las tasas de cobertura bruta de Educación Primaria desde el 2010 tiene una tendencia a la disminución, así como la tendencia al incremento en los dos últimos años de estudio de la cobertura de educación media.

**Tabla 83. Determinantes estructurales de las inequidades en salud -Tasa de cobertura bruta de educación Municipio de La Unión 2006-2017**

Indicadores	Valle del Cauca	La Unión	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	14,96			14,96												
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2017)	93,77	81,91	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2017)	100,98	99,17	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2017)	77,44	75,62	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗

Fuente: DANE-DNP-MEN

### 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 84. Priorización de los problemas de salud Municipio de la La Unión**

Dimensiones	Problemas	MIAS
Salud ambiental	Problema 1. Baja cobertura de alcantarillado y acueducto en zona rural	000
	Problema 2. Alto Índice de Riesgo de Calidad del agua	009
	Problema 3. Alta proporción de hogares sin acceso a fuentes de agua mejoradas	000
Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles	Problema 1. Alta tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	001
	Problema 2. Alta tasa de mortalidad por tumor maligno de la traquea en hombres	007
	Problema 3. Alta tasa de mortalidad por tumor maligno de la mama en mujeres	007
	Problema 4. Alta tasa ajustada de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón	001
	Problema 5. Alta tasa ajustada de mortalidad por diabetes mellitus	001
Convivencia Social y Salud Mental	Problema 1. Alta Tasa ajustada de mortalidad por homicidios	012
	Problema 2. Alta Tasa ajustada de mortalidad por accidentalidad por transporte terrestre.	012
	Problema 3.. Alta Tasa ajustada de mortalidad por suicidios	012
	Problema 4. Alta proporción de AVPP por causas externas en hombres	012
Seguridad alimentaria y nutricional	Problema 1. Alta Morbilidad por Enfermedades infecciosas y parasitarias	003
Sexualidad, derechos sexuales y	Problema 1. Alta Tasa general de fecundidad	008
	Problema 2. Alta tasa de mortalidad infantil	008

reproductivos	Problema 3. Alta tasa de mortalidad en la niñez	008
	Problema 4. Alta tasa de mortalidad por tumor maligno de la mama en mujeres	007
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Problema 1. Alta tasa de incidencia de VIH notificada	009
	Problema 2: Alta tasa de Morbilidad por Infección Respiratoria Aguda	009
	Problema 3. Letalidad por Dengue	009
	Problema 3. Letalidad por Dengue grave	009
	Problema 4. Alta Letalidad por Meningitis Pulmonar	009
Salud pública en emergencias y desastres	Problema 1. Falta de ejecución del plan de gestión al riesgo y la inadecuada respuesta ante situaciones de emergencia y desastres.	SD
	Problema 2. Existen factores reforzadores como asentamientos ilegales en la zona rural montañosa.	SD
Salud y ámbito laboral	Problema 1. Alto porcentaje de hogares con trabajo informal	011
Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables	Problema 1. Discapacidad del movimiento de brazos y cuerpo	000
	Problema 2. Alto porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud	000
	Problema 3. Discapacidad del Movimiento del cuerpo	000
	Problema 4. Discapacidad del sistema nervioso	000

Fuente: Plan Decenal – SISPRO – DANE .