



Gobernación del  
**Valle del Cauca**  
Secretaría Departamental de Salud



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



# **ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD CON EL MODELO DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD 2018**

**SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL**

**GRUPO ASIS**

**MUNICIPIO DE RESTREPO**



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



**ASIS MUNICIPIO DE RESTREPO**

**MARIA CRISTINA LESME DUQUE**

**Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca**

**JORGE ENRIQUE SANCHEZ CERON**

**Alcalde Municipal (E)**

**PABLO CESAR RENDON ALVAREZ**

**Dirección Local de Salud Municipio de Restrepo**

**Grupo ASIS**

**LUZ ADIELA VELASCO JARAMILLO**

**Profesional Universitario**

**PABLO CESAR RENDON ALVAREZ**

**Dirección Local de Salud Municipio de Restrepo**

**Restrepo Valle del Cauca, abril de 2019**



## ASIS MUNICIPIO DE RESTREPO

### Índice de Contenido

PRESENTACION.....	11
INTRODUCCIÓN.....	12
METODOLOGÍA.....	14
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES.....	16
<b>1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO .....</b>	<b>19</b>
<b>1.1. CONTEXTO TERRITORIAL .....</b>	<b>19</b>
1.1.1. Localización.....	19
<b>1.1.2. Características físicas del territorio .....</b>	<b>22</b>
1.1.3. Accesibilidad geográfica .....	32
<b>1.2. Contexto demográfico.....</b>	<b>34</b>
1.2.1. Estructura demográfica .....	41
1.2.2. Dinámica demográfica .....	45
1.2.3. Movilidad forzada.....	48
<b>2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....</b>	<b>51</b>
<b>2.1. Análisis de la mortalidad .....</b>	<b>51</b>
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas .....	52
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupos de causas.....	60
2.1.3. Mortalidad materna infantil y de la niñez .....	86
2.1.4. Análisis de la desigualdad en la mortalidad materna infantil y en la niñez.....	102
2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno – infantil .....	117
<b>2.0 Análisis de la morbilidad .....</b>	<b>119</b>
2.2.1 Principales causas de morbilidad .....	119
2.2.2 Morbilidad de eventos de alto costo.....	130
2.2.3 Morbilidad de Eventos Precursores .....	132
2.2.4 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria .....	133
2.2.5 Análisis de la población en situación de Discapacidad .....	134
2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad .....	137
2.2.7 Análisis de los Determinantes Socuáles de la Salud – DSS.....	140
<b>3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD .....</b>	<b>149</b>
<b>3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente.....</b>	<b>149</b>
<b>3.2. Estimación del Índice de Necesidades en Salud – INS .....</b>	<b>150</b>



## ASIS MUNICIPIO DE RESTREPO

### Índice de Tabla

Tabla 1. Corregimientos, veredas y sectores de Restrepo, Valle del Cauca 2012 .....	19
Tabla 2. Distribución de algunos municipios del Valle del Cauca por extensión territorial y área de residencia, 2012.....	20
Tabla 3. Sistema hídrico Municipal de Restrepo.....	23
Tabla 4. Tiempo de traslado en transporte terrestre a los municipios cercanos desde Restrepo, 2014.....	33
Tabla 5. Población por área de residencia del municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2017 .....	35
Tabla 6. Población por área de residencia del municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2017 .....	36
Tabla 7. Población por pertenencia étnica del Municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005 .....	37
Tabla 8. Población Niasa Nacequia por género y rango de edad.....	40
Tabla 9. Distribución de la Población de Restrepo, por grupo de edad y sexo.....	41
Tabla 10. Interpretación Distribución de la Población de Restrepo, por grupo de edad y sexo.....	42
Tabla 11. Indicadores demográficos de la población, Municipio de Restrepo 2005, 2017 y 2020.....	43
Tabla 12. Proporción de la población por ciclo vital, Restrepo. 2005, 2017 y 2020.....	44
Tabla 13. Tasa Bruta Natalidad, Mortalidad y crecimiento vegetativo .....	46
Tabla 14. Tasa General de Fecundidad en mujeres del municipio de Restrepo Valle del Cauca .....	47
Tabla 15. Población victimizada por desplazamiento de Restrepo, al 01 de diciembre 15 de 2017.....	49
Tabla 16. Distribución de personas víctimas de desplazamiento por edad quinquenal y sexo. Acumulado ....	49
Tabla 17. .Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Restrepo, Valle del Cauca, 2005 – 2016 .	53
Tabla 18. Mortalidad ajustada en Mujeres del Municipio de Restrepo, Valle del Cauca, 2005 – 2016.....	53
Tabla 19. Mortalidad ajustada en Hombres del Municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005 – 2016 .....	54
Tabla 20. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 de la población masculina Restrepo Valle 2005-2016 .....	56
Tabla 21. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67de la población femenina del Municipio de Restrepo - Valle del Cauca, 2005 – 2016.....	58
Tabla 22. Mortalidad de la población en general, por Enfermedades Transmisibles. Municipio de Restrepo - Valle Del Cauca .....	60
Tabla 23. Mortalidad en hombres por Enfermedades Transmisibles en Restrepo, 2005 – 2016 .....	61
Tabla 24. Mortalidad en mujeres por Enfermedades Transmisibles en Restrepo, 2005 – 2016 .....	62
Tabla 25. Tabla Mortalidad en las mujeres por Neoplasias en municipio de Restrepo. 2005-2016 .....	64
Tabla 26. Tabla Mortalidad en las hombres por Neoplasias en municipio de Restrepo. 2005-2016 .....	65
Tabla 27. Mortalidad por Neoplasias total municipio de Restrepo, 2005 – 2016 .....	66
Tabla 28. Mortalidad asociada al sistema circulatorio entre la población general del municipio de Restrepo, 2005 – 2016.....	68



## ASIS MUNICIPIO DE RESTREPO

Tabla 29. Mortalidad asociada al sistema circulatorio entre la población masculina del municipio de Restrepo, 2005 – 2016.....	69
Tabla 30. Mortalidad asociada al sistema circulatorio en la población femenina de Restrepo - Valle Del Cauca entre 2005 y 2016.....	70
Tabla 31. Mortalidad asociada a afecciones en el periodo Perinatal entre la población general de Restrepo - Valle Del Cauca entre 2005 y 2016.....	71
Tabla 32. Mortalidad asociada a causas externas entre la población general de Restrepo, 2005- 2016.....	76
Tabla 33. Mortalidad por Causas Externas de la Población Masculina en Restrepo, 2005-2016.....	77
Tabla 34. Mortalidad por Causas externas entre la población femenina en Restrepo, 2005 – 2016.....	78
Tabla 35. Las Demas enfermedades para la población masculina de Restrepo entre 2005 y 2016.....	79
Tabla 36. Las Demas enfermedades para la población mujeres de Restrepo entre 2005 y 2016.....	82
Tabla 37. Las Demas enfermedades para la población total de Restrepo entre 2005 y 2016.....	84
Tabla 38. Signos y Sintomas mal definidos para la población total de Restrepo entre 2005 y 2016.....	84
Tabla 39. Semaforización de mortalidad por causas específicas de la población de Restrepo entre 2005 – 2016.....	85
Tabla 40. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Restrepo Valle del Cauca 2005 – 2016.....	86
Tabla 41. Tasa de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (Mujeres). Restrepo Valle del Cauca 2005 – 2016.....	87
Tabla 42. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (Hombres y Mujeres). Restrepo Valle del Cauca 2005 – 2016.....	88
Tabla 43. Tasas de mortalidad en menores de 1-4 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (Hombres). Restrepo Valle del Cauca 2005 – 2016.....	89
Tabla 44. Tasas de mortalidad en menores de 1-4 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (Mujeres). Restrepo Valle del Cauca 2005 – 2016.....	90
Tabla 45. Tasas de mortalidad en menores de 1-4 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (Mujeres y hombres). Restrepo Valle del Cauca 2005 – 2016.....	90
Tabla 46. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Restrepo Valle del Cauca 2005 – 2016.....	91
Tabla 47. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (Mujeres). Restrepo Valle del Cauca 2005 – 2016.....	92
Tabla 48. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (Hombres y Mujeres). Restrepo Valle del Cauca 2005 – 2016.....	92
Tabla 49. Mortalidad específica de los infantes y la niñez en la población de Restrepo 2005 - 2016.....	93
Tabla 50. Número de muertes en la infancia y niñez, por grupos de causas, sexo y edad de Restrepo Valle 2005-2016.....	95
Tabla 51. Número de muertes originadas en el periodo perinatal en el municipio de Restrepo Valle del Cauca.....	96
Tabla 52. Malformaciones Congénitas, Deformidades Y Anomalías Cromosómicas.....	97



## ASIS MUNICIPIO DE RESTREPO

Tabla 53. Número de muertes ciertas enfermedades Infecciones y parasitarias en la niñez .....	98
Tabla 54. Número de muertes por causa causas externas de morbilidad y mortalidad .....	99
Tabla 55. Número de muertes por Tumores o neoplasias.....	99
Tabla 56. Número de muertes por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos 2005-2016 .....	100
Tabla 57. Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas .....	100
Tabla 58. Número de muertes por causa de enfermedades del sistema circulatorio .....	101
Tabla 59. Otros Indicadores mortalidad infantil y niñez, Municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005- 2016 .....	101
Tabla 60. Semaforización de causas principales de la mortalidad Restrepo Valle del Cauca 2006 – 2016... ..	103
Tabla 61. Descripción de la tasa de mortalidad materna por etnia, Municipio de Restrepo, Valle del Cauca. Periodo 2009 – 2016.....	105
Tabla 62. Tasa de mortalidad neonatal municipio de Restrepo Valle por Área .....	106
Tabla 63. Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005-2016 .....	107
Tabla 64. Tasa de Mortalidad en la niñez (menores de 5 años) sexo masculino .....	110
Tabla 65. Tasa de mortalidad en niñas menores de 5 años en Restrepo Valle.....	111
Tabla 66. Tasa de Mortalidad en Niñez (1-4) en Restrepo Valle .....	114
Tabla 67 Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Restrepo, Valle del Cauca. 2005- 2016.....	115
Tabla 68 Razón de mortalidad materna a 42 días por Etnia municipio de Restrepo Valle del Cauca .....	115
Tabla 69 Tasa de mortalidad neonatal por Etnia Restrepo Valle.....	116
Tabla 70 Mortalidad neonatal por Área municipio de Restrepo Valle .....	117
Tabla 71. Identificación de prioridades identificadas en mortalidad en general en el municipio de Restrepo .....	117
Tabla 72.. Principales causas de morbilidad ambos sexos del municipio de Restrepo 2009 – 2016 .....	121
Tabla 73. Principales causas de morbilidad en la población Masculina de Restrepo 2009 – 2016.....	124
Tabla 74. Principales causas de morbilidad en la población femenina de Restrepo 2009 – 2016 .....	125
Tabla 75. Morbilidad por subgrupos en ambos sexos del municipio de Restrepo Valle 2009-2016 .....	126
Tabla 76. Morbilidad por subgrupos en hombres, Restrepo Valle del Cauca 2009 – 2016 .....	128
Tabla 77. Morbilidad por subgrupos en mujeres, Restrepo Valle del Cauca 2009 – 2016 .....	130
Tabla 78. Semáforo: Eventos de alto costo, Municipio de Restrepo, Valle del Cauca, año 2016.....	131
TTTabla 79. Reporte ASIS-ERC y Precursoras .....	132
Tabla 80. Semáforo de Eventos precursores en Restrepo del Valle del Cauca, 2005 -2016 .....	133
Tabla 81. Tabla de semaforización de los Eventos de Notificación Obligatoria, Municipio de Restrepo .....	134
Tabla 82. Distribución de alteraciones permanentes del Municipio de Restrepo 2005 – 2015.....	135
Tabla 83. Número y proporción de las alteraciones permanentes Valle del Cauca, Acumulado a 2017 .....	136



## ASIS MUNICIPIO DE RESTREPO

Tabla 84. Identificación de prioridades principales en la morbilidad .....	137
Tabla 85. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio de Restrepo.....	140
Tabla 86. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida. Restrepo .....	140
Tabla 87. Determinantes intermedios en salud relacionados con la disponibilidad de alimentos. Restrepo Valle del Cauca 2016.....	141
Tabla 88. Determinantes intermedios en salud relacionados con condiciones y factores psicológicos y culturales. Restrepo- Valle del Cauca 2011-2016.....	142
Tabla 89. Semaforización de los Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario Municipio de Restrepo 2006-2016 .....	143
Tabla 90. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Servicios en salud Municipio de Restrepo, Valle del Cauca, 2016.....	144
Tabla 91. Oferta Prestadores-Capacidad Instalada.....	145
Tabla 92. Descripción del indicador de Necesidades Básicas Insatisfechas. Restrepo, Valle del Cauca 2011 .....	146
Tabla 93. Índice de Pobreza Multidimensional .....	147
Tabla 94. Necesidades Básica Insatisfechas en Salud Restrepo Valle del Cauca (2011-2016) .....	147
Tabla 95. Tasa de cobertura bruta de educación Municipio de Restrepo 2006-2016.....	147
Tabla 96. Principales problemas de salud para identificar el Índice de Necesidades Restrepo Valle del Cauca .....	149



## ASIS MUNICIPIO DE RESTREPO

### Índice de Figuras

Figura 1. Proyección de Población total para el Municipio de Restrepo .....	35
Figura 2. Pirámide Poblacional del municipio de Restrepo años 2005, 2018,2020 .....	41
Figura 3 Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio de Restrepo Valle 2005, 2018 y 2020.....	45
Figura 4 Población por Sexo y grupo de edad de Restrepo Valle del Cauca - 2018 .....	45
Figura 5. Comparación entre la Tasa bruta de mortalidad y de natalidad Municipio de Restrepo 2005-2017..	46
Figura 6. Tasa Específica de Fecundidad por grupo de edad de Restrepo Valle del Cauca; <b>Error! Marcador no definido.</b>	
Figura 7. Tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes del municipio de Restrepo 2005-2016.....	48
Figura 8. Población victimizada por desplazamiento de Restrepo, Años 2005 – 2017 .....	49
Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Restrepo, Valle del Cauca, 2005 – 2016 ...	52
Figura 10. Tasa de Mortalidad ajustada en Mujeres del Municipio de Restrepo, Valle del Cauca, 2005 – 2016 .....	53
Figura 11 Mortalidad ajustada en Hombres del Municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005 – 2016.....	54
Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 de la población general del Municipio de Restrepo - Valle del Cauca, 2005 – 2016 .....	55
Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 de la población Masculina.....	55
Figura 14. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67de la población femenina del Municipio de Restrepo - Valle del Cauca, 2005 – 2016.....	56
Figura 15. Tasa de AVPP por cien mil habitantes. Población Total de Restrepo, entre 2005 – 2016 .....	58
Figura 16. Tasa de AVPP por cien mil habitantes. Población Femenina de Restrepo, entre 2005 – 2016 .....	59
Figura 17. Tasa de AVPP por cien mil habitantes. Población Masculina de Restrepo, entre 2005 – 2016.....	59
Figura 18. Mortalidad en hombres por Enfermedades Transmisibles en Restrepo, 2005 – 2016 .....	61
Figura 19. Mortalidad en mujeres por Enfermedades Transmisibles en Restrepo, 2005 – 2016 .....	62
Figura 20. Mortalidad en las mujeres por Neoplasias en municipio de Restrepo. 2005-2016 .....	63
Figura 21. Mortalidad hombres por Neoplasias municipio de Restrepo, 2005 – 2016.....	65
Figura 22. Mortalidad por Neoplasias total municipio de Restrepo, 2005 – 2016.....	66
Figura 23. Mortalidad asociada al sistema circulatorio entre la población masculina del municipio de Restrepo, 2005 – 2016.....	69
Figura 24. Mortalidad asociada al sistema circulatorio en la población femenina de Restrepo - Valle Del Cauca entre 2005 y 2016.....	70
Figura 25. Mortalidad asociada a afecciones en el periodo Perinatal entre la población masculina de Restrepo - Valle Del Cauca entre 2005 y 2016. ....	72



## ASIS MUNICIPIO DE RESTREPO

Figura 26. Mortalidad asociada a afecciones en el periodo Perinatal entre la población femenina de Restrepo, 2005-2016.....	72
Figura 27. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Restrepo Valle, 2005 - 2016 .....	73
Figura 28. Porcentaje de muertes por resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal.....	74
Figura 29. Porcentaje de muertes por trastornos respiratorios específicos del período perinatal .....	74
Figura 30. Mortalidad por Causas Externas de la Población General en Restrepo, 2005-2016.....	75
Figura 31. Mortalidad por Causas externas entre la población Masculina en Restrepo, 2005 – 2016 .....	77
Figura 32. Mortalidad por Causas externas entre la población Femenina en Restrepo, 2005 – 2016 .....	78
Figura 33. Las Demás enfermedades para la población masculina de Restrepo entre 2005 y 2016 .....	81
Figura 34. Las Demás enfermedades para la población masculina de Restrepo entre 2005 y 2016.....	82
Figura 35. Las Demás enfermedades para la población total de Restrepo entre 2005 y 2016 .....	83
Figura 36. Tasa de Mortalidad de la Niñez menor de 5 años en Restrepo.....	102
Figura 37. Tasa de mortalidad materna por etnia en el municipio de Restrepo Valle del Cauca.....	104
Figura 38 Mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Restrepo Valle del Cauca 2009-2016 .....	105
Figura 39. Tasa de Mortalidad Neonatal, Municipio De Restrepo, Valle Del Cauca. 2005- 2016.....	106
Figura 40. Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), municipio de Restrepo, Valle del Cauca. 2005-2016.....	107
Figura 41. Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), municipio de Restrepo, Valle del Cauca y Colombia .....	107
Figura 42. Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), en sexo masculino por causa en el municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005- 2016 .....	108
Figura 43. Tasa de mortalidad en menores de 1 año de sexo femenino .....	109
Figura 44. Tasa de Mortalidad en la niñez (niños y niñas menores de 5 años).....	109
Figura 45. Tasa de Mortalidad en la niñez (menores de 5 años) sexo masculino .....	111
Figura 46. Mortalidad en niñas menores de 5 años en Restrepo Valle del Cauca .....	112
Figura 47. Tasa de mortalidad Infantil en menores de 5 años, en Restrepo comparado con Valle y Colombia .....	113
Figura 48. Tasa de Mortalidad en Niñez (1-4) por todas las Administradoras EAPB .....	113
Figura 49. Tasa de Mortalidad en Niñez (1-4) en Restrepo Valle.....	114
Figura 50. Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años en el municipio de Restrepo Valle .....	115
Figura 51. Razón de mortalidad materna a 42 días por Etnia municipio de Restrepo Valle del Cauca.....	116
Figura 52. Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años de Restrepo Valle .....	116
Figura 53. Progresión de la ERC está dada en número de personas que avanzaron en el estadio Restrepo Valle Cauca. ....	131



## ASIS MUNICIPIO DE RESTREPO

Figura 54. Número y proporción de las alteraciones permanentes Valle, Acumulado a Sept de 2018 ..... 136

Figura 55. Tres sectores de importancia económica para el municipio de Restrepo, Valle del Cauca. 2017. 148

### Índice de Mapas

Mapa 1. Departamento del Valle del Cauca, División política administrativa y límites 2012 .....	21
Mapa 2. Municipio de Restrepo Valle del Cauca, División política administrativa .....	22
Mapa 3. Relieve, red hídrica del municipio de Restrepo, Valle del Cauca.....	24
Mapa 4. Relieve, red hídrica del municipio de Restrepo, Valle del Cauca.....	24
Mapa 5. Zonificación de amenazas antrópicas y naturales .....	25
Mapa 6. Riesgos y migración Municipio de Restrepo .....	28
Mapa 7. Vías de comunicación del Municipio de Restrepo en el departamento del Valle del Cauca, 2013.....	34
Mapa 8. Resguardo Indígena Navera Drua, en el municipio de Restrepo, Valle del Cauca.....	38
Mapa 9. Resguardo Nianza Nacequia .....	40



## ASIS MUNICIPIO DE RESTREPO

### PRESENTACION

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 transectorial necesarias para transformar positivamente las condiciones de salud de la población en el territorio.



## ASIS MUNICIPIO DE RESTREPO

### INTRODUCCIÓN

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

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

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

En armonía con lo anterior, el primer capítulo contiene la caracterización de los contextos territorial y demográfico, cada uno constituido por una serie de indicadores que se comportan como determinantes sociales de la salud, que permitieron caracterizar, 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



## **ASIS MUNICIPIO DE RESTREPO**

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.



## ASIS MUNICIPIO DE RESTREPO

### METODOLOGÍA

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de Restrepo 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 septiembre de 2018.

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

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

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



## **ASIS MUNICIPIO DE RESTREPO**

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.



## ASIS MUNICIPIO DE RESTREPO

### AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

La Secretaría de Salud del municipio de Restrepo Valle del Cauca agradece al Departamento del Valle a través de la Secretaría de Salud Departamental, Ministerio de Salud y Protección Social por el apoyo técnico, guía conceptual y metodológica para la construcción del Análisis de Situación de Salud en las entidades territoriales, el suministro de las herramientas que facilitaron la actualización de la información y el seguimiento oportuno de los avances en la construcción del documento. También agradece el compromiso continuo y dedicación del equipo técnico del grupo de Vigilancia en Salud Pública y otros actores de la Secretaría de Salud del Valle. Los participantes del análisis y validación de la información y del presente documento, se relacionan a continuación:

- |                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| ➤ Gobernación del Valle del Cauca | Secretaría Departamental de Salud           |
| ➤ María Cristina Lesmes Duque     | Secretaria de Salud Departamental           |
| ➤ María Constanza Victoria        | Coordinadora de Vigilancia en Salud Pública |
| ➤ Víctor Hugo Muñoz V.            | Epidemiólogo                                |



## ASIS MUNICIPIO DE RESTREPO

### SIGLAS

ASIS:	Análisis de la Situación de Salud
AVPP:	Años de Vida Potencialmente Perdidos
CAC:	Cuenta de Alto Costo
CIE10:	Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10
DANE:	Departamento Administrativo Nacional de Estadística
Dpto:	Departamento
DSS:	Determinantes Sociales de la Salud
EDA:	Enfermedad Diarreica Aguda
ESI:	Enfermedad Similar a la Influenza
ESAVI:	Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización
ERC:	Enfermedad Renal Crónica
ETA:	Enfermedades Transmitidas por Alimentos
ETS:	Enfermedades de Transmisión Sexual
ETV:	Enfermedades de Transmitidas por Vectores
HTA:	Hipertensión Arterial
IC95%:	Intervalo de Confianza al 95%
INS:	Instituto Nacional de Salud
IRA:	Infección Respiratoria Aguda
IRAG:	Infección Respiratoria Aguda Grave
LI:	Límite inferior
LS:	Límite superior
MEF:	Mujeres en edad fértil
Mpio:	Municipio
MSPS:	Ministerio de Salud y Protección Social
NBI:	Necesidades Básicas Insatisfechas
No:	Número
ODM:	Objetivos de Desarrollo del Milenio
OMS:	Organización Mundial de la Salud
OPS:	Organización Panamericana de Salud
RIPS:	Registro Individual de la Prestación de Servicios
RAP:	Riesgo Atribuible Poblacional
PIB:	Producto Interno Bruto



## **ASIS MUNICIPIO DE RESTREPO**

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano



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

### 1.1. CONTEXTO TERRITORIAL

#### 1.1.1. Localización

El Municipio de Restrepo se encuentra localizado al occidente del Departamento del Valle del Cauca, su territorio se extiende en un área de 258 km<sup>2</sup>, conformada principalmente por terreno pendiente. Se encuentra a una altura promedio de 1.400 msnm, con una temperatura de 18° C. Los límites municipales se establecieron, por el Norte: Darién y Yotoco; Sur: La Cumbre y Vijes, Oriente: Vijes; Occidente: Dagua y La Cumbre.

#### División Político Administrativa

La división político-administrativa del Municipio fue declarada mediante la Res. 4778 de octubre de 1978; en la actualidad está conformado por: Siete (7) Corregimientos, veintisiete (27) veredas y treinta y siete (37) sectores, la mayoría de los cuales son asentamientos rurales con patrones de poblamiento disperso. (Tabla 1).

**Tabla 1. Corregimientos, veredas y sectores de Restrepo, Valle del Cauca 2018**

Corregimiento	Veredas	Sectores
1. San Salvador	*San Salvador *El Silencio	*Moscoso *La Pinera
2. Zabaletas	*Alto y Bajo Zabaletas *Madroñal *La Albania	* La Guaira * La Belmira * Playa Rica
3. Santa Rosa	*Santa Rosa *El Diamante *Alto del Oso *Aguilinda	* El Agrado * La Soledad * llama
4. Aguamona	* Aguamona *La Italia	*La Y *Loma Larga
5. San Pablo	*San Pablo *Calimita *Potrerillo	* Rio Grande * El Aguacate * Román
6. La Palma	*La Palma Buen vivir Tres puertas	* Alto y bajo buen vivir *Monterredondo *Ventaquemada
		*Padre Llano *El Barranco *La Nevera *Marañón *Las Brisas *Los Hispanos *Tres Piedras *La Virgen *Sinaí *El Basuro *Mozambique *Colegurre *Chontaduro



7. Rio Bravo	* Rio Bravo	*El Muro *Los morenos *La Torre *La Cristalina *Campo alegre	*La Palmera *El Pital *Las Zorrillos *Las Ollas *Las Puntas
--------------	-------------	--	---

Fuente: Federación Colombiana de Municipios

En la Tabla 2. Se observa que el municipio con mayor extensión total de territorio para el departamento del Valle del Cauca es Buenaventura con 42.77% de extensión total, seguido de los municipios de Dagua y Palmira con 3.95 y 3.91% respectivamente. Lo que es común a todos los municipios del Departamento es que la mayoría de su extensión es rural. Tabla 2

El Departamento del Valle del Cauca, está constituido por 42 municipios, en su división se encuentra demarcado la ubicación del municipio de Restrepo al suroccidente del país (Mapa 1).

**Tabla 2. Distribución de algunos municipios del Valle del Cauca por extensión territorial y área de residencia, 2018**

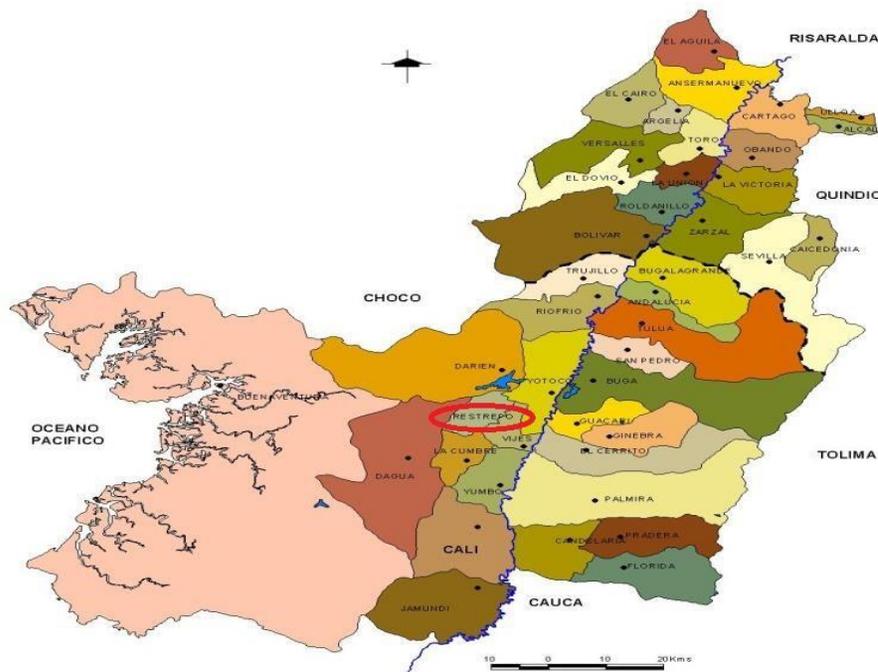
	Municipio	Urbana		Rural		Total	
		Extensión*	%	Extensión*	%	Extensión*	%
3	Ansermanuevo	1.36	2	277	448	278	1.17
5	Bolívar	1.62	3	627	1015	629	2.64
6	Buenaventura	26.18	42	10166	16443	10193	42.77
7	Buga	8.92	14	741	1199	750	3.15
8	Bugalagrande	1.62	3	408	660	410	1.72
10	Cali	SD	SD	SD	SD	552	2.32
11	Calima- El Darién	1.31	2	262	423	263	1.1
12	Candelaria	2.67	4	286	463	289	1.21
14	Dagua	2.41	4	940	1520	942	3.95
17	El Cerrito	3.73	6	497	804	501	2.1
18	El Dovio	0.78	1	275	445	276	1.16
19	Florida	2.73	4	407	658	409	1.72
20	Ginebra	0.86	1	256	414	257	1.08
22	Jamundí	14.26	23	609	984	623	2.61
27	Palmira	25.74	42	906	1465	932	3.91
28	Pradera	1.91	3	365	590	367	1.54
29	Restrepo	0.58	1	257	99	258	1.08



30	Riofrio	1.01	2	333	538	334	1.4
33	Sevilla	3.29	5	505	817	508	2.13
35	Trujillo	1.44	2	244	394	245	1.03
36	Tuluá	8.88	14	918	1485	927	3.89
40	Yotoco	0.99	2	315	510	316	1.33
41	Yumbo	25.9	42	206	333	232	0.97
42	Zarzal	3.29	5	336	544	339	1.42
Total Valle					23833		100

Fuente: Federación Colombiana de Municipios. (\*): En Kilómetros cuadrados.

**Mapa 1. Departamento del Valle del Cauca, División política administrativa y límites 2018**



Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi.

Mapa 2. Municipio de Restrepo Valle del Cauca, División política administrativa



Fuente: EOT Restrepo Valle del Cauca.

### 1.1.2. Características físicas del territorio

La mayor parte del territorio es montañoso y su relieve corresponde a la vertiente oriental de la Cordillera Occidental de los Andes. Entre los accidentes orográficos se destacan las cuchillas de Calima y los cerros Chancos, situados en los límites con el Municipio de Calima. En su territorio se encuentran pequeños valles interandinos, como el de Aguamona, Santa Rosa y San Pablo, que presentan un clima templado, estos valles son rodeados por pequeñas elevaciones montañosas que no superan los 1.700 m.s.n.m.

#### Hidrografía

El municipio está inmerso dentro del área de la UMC Alto Dagua – Calima Restrepo – La Cumbre, ocupando el 23,44% de esta unidad. Del municipio de Calima Restrepo, 19.218 hectáreas pertenecen a la parte alta a la cuenca del río



Dagua, lo que corresponde al 69.2% del área total del municipio, el 30.8% restante hace parte de la zona media de la cuenca del río Calima<sup>1</sup>.

La red hidrográfica del municipio se distribuye entre las sub-cuencas de la quebrada La Virgen, Bajo Dagua río Zabaletas, río Grande, y la zona de Río Bravo. Siendo las principales por su extensión en el territorio municipal, las tres últimas. Otras microcuenca a destacar es la del río Sinaí. Junto a estas subcuencas existen 30 microcuencas y 36 nacimientos que abastecen a 26 acueductos en todo el territorio.

En referencia a la demanda y disponibilidad del recurso agua, presentan dos periodos de déficit entre los primeros meses del año y a mitad de año, el resto del año presentan superávit. Su territorio es recorrido por un pequeño riachuelo llamado Aguamona, desde el extremo nororiental en el valle de El Dorado en Yotoco, hasta el suroccidente en donde vierte sus aguas al llamado Río Grande en límites con el municipio de Dagua. Sus tierras se distribuyen en los siguientes pisos térmicos: Cálido 15 km<sup>2</sup>.; Medio 107 km<sup>2</sup>. y Frío 13 km<sup>2</sup>., regadas por el río Grande y numerosas corrientes menores (Tabla 3, Mapa 3).

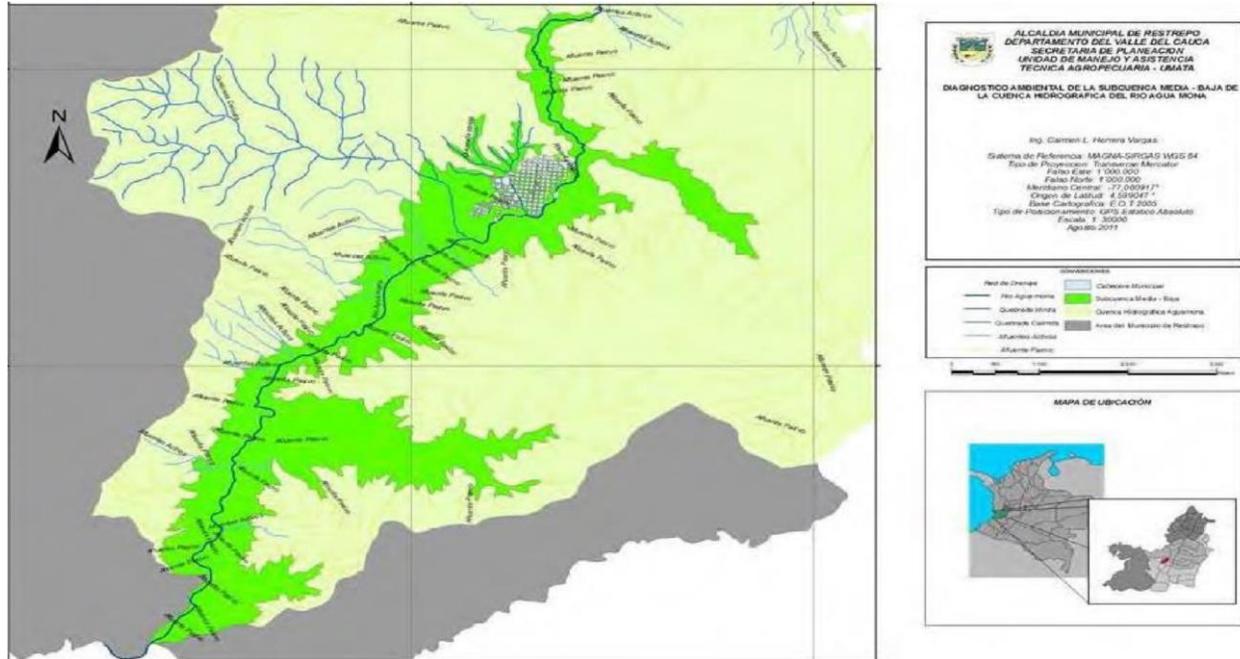
**Tabla 3. Sistema hídrico Municipal de Restrepo**

Cuenca	Sub-cuenca	Microcuenca		Área (km <sup>2</sup> )	%
RÍO DAGUA	RÍO GRANDE	Q. San Pablo	Q. Bella Vista	148,88	45,78
		Q. Calimita	Q. La Italia		
		Q. La Cuqui	Q. Miquera		
		Q. Agua Linda	Q. El Diamante		
		Q. Sinaí	Q. Potrerillo		
RÍO ZABALETAS	RÍO ZABALETAS	Q. Río Grande	Q. Aguamona	42,83	13,17
		Q. Zabaletas	Dos Quebradas		
		Q. La Lora	Q. El Silencio		
		Q. El Bosque	Q. La Albania		
		Q. Santa Bárbara			
Bajo Dagua			2,67	0,82	
Q. La Virgen	Q. La Virgen	Río Bitaco	7,36	2,26	
Río Bravo	Q. Guayaca	Q. Las Ollas	123,47	37,97	
	Chachafruto	Q. Pital			
		Q. Chanco	Q. Cristalina		
ÁREA TOTAL				325,21	100,00

Fuente: SIG equipo consultor, 2.0042

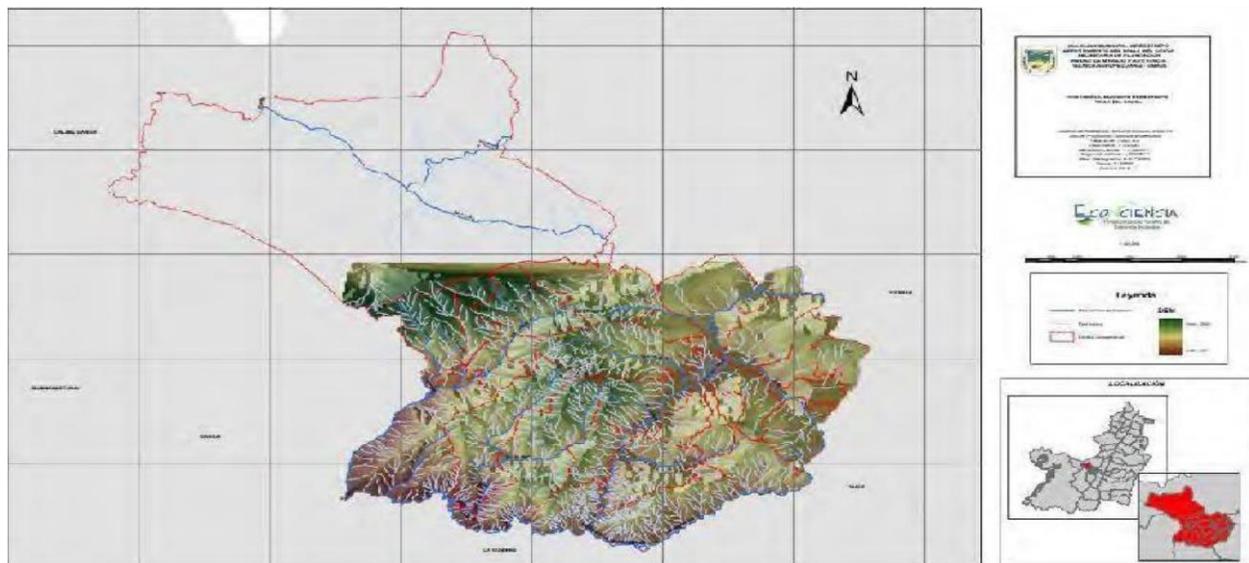
<sup>1</sup> Pareja Lara, A. M., & Viveros Vásquez, J. A. (2014). Diagnóstico participativo del riesgo, amenazas y nivel de vulnerabilidad para el municipio de Restrepo, Valle del Cauca, Colombia.

Mapa 3. Relieve, red hídrica del municipio de Restrepo, Valle del Cauca.



Fuente: CVC – editado por Fundación E conciencia 20122. Arriba: red hídrica. Abajo: Ubicación de la Subcuenca Media

Mapa 4. Relieve, red hídrica del municipio de Restrepo, Valle del Cauca



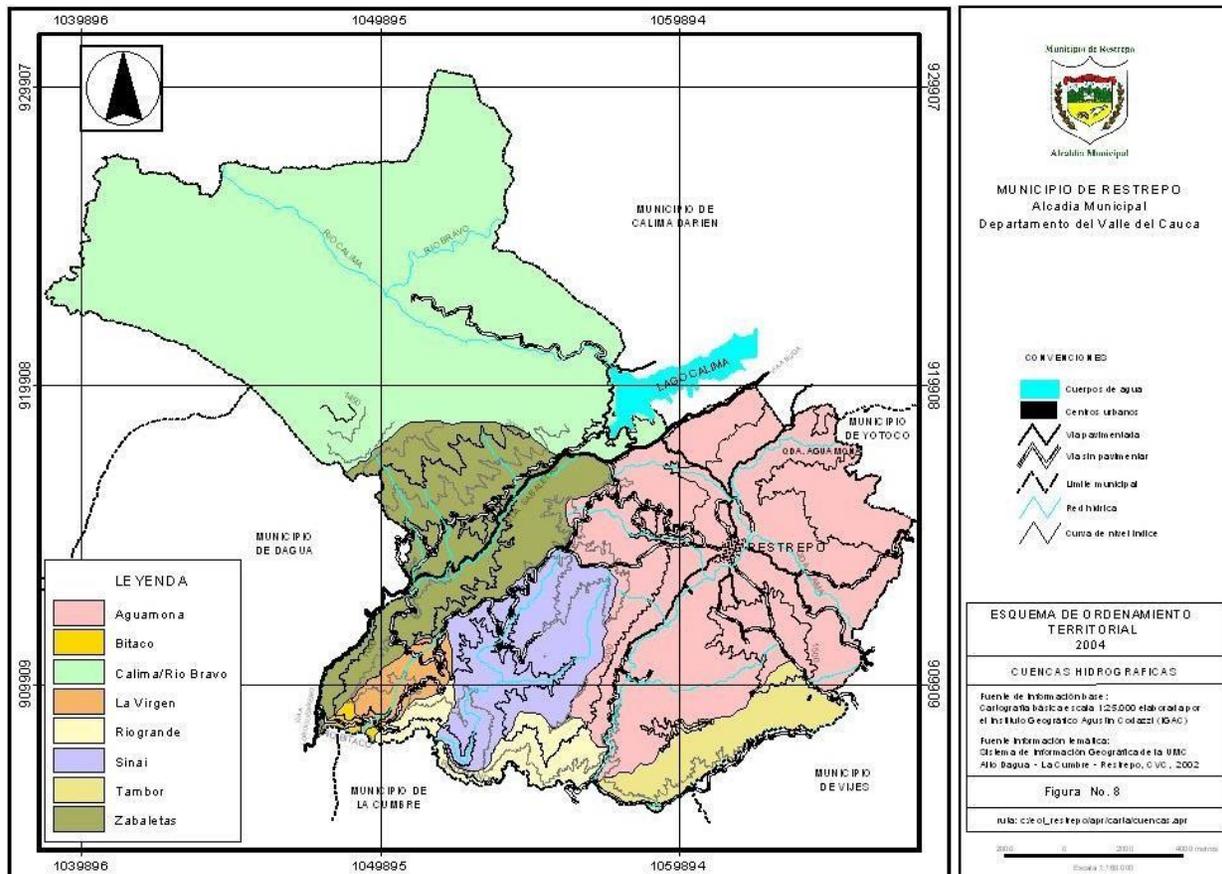
Fuente: CVC Cuenca Hidrográficas de la quebrada Aguamona



## Zonas de Riesgo

La ley 388 de 1.997 es explícita frente al tema y dentro de sus objetivos establece que los Municipios deben promover y garantizar la prevención de desastres en asentamientos de alto riesgo. Aunque ya son de uso común en nuestro medio, se incluyen las definiciones concernientes que se propone utilizar y que están basadas en Varnes - Unesco (1.984).

Mapa 5. Zonificación de amenazas antrópicas y naturales



Fuente: Secretaria de Planeación - Alcaldía de Restrepo.

Uno de los eventos más catastróficos de los últimos tiempos es el sismo que se presentó el 25 de enero de 1.999 en lo que se conoce como Eje Cafetero, concentrando sus mayores efectos en el Departamento del Quindío; lo característico de este sismo lo constituye la pérdida de vidas humanas, materiales y la extensión del área de afectación que abarcó. Igualmente ocurren a diario en el país, catástrofes que tienen que ver con los efectos devastadores de las avalanchas, derrumbes, deslizamientos e inundaciones propiciadas por la localización inadecuada de los asentamientos humanos o núcleos urbanos.



La Zonificación de Amenazas Naturales y Antrópicas hace parte de los análisis integrales de los recursos físicos bióticos. Los antecedentes de catástrofes en el presente siglo, debido a los fenómenos mencionados, buscan identificar las zonas que presentan amenaza de ocurrencia de desastres naturales y que significan algún grado de riesgo para la población, la infraestructura y los recursos naturales.

Amenaza: Es un factor de riesgo externo, representado por el peligro latente de que un fenómeno físico de origen natural o antrópico se manifieste produciendo efectos adversos a las personas, a los bienes y al ambiente. La amenaza hace referencia a la probable ocurrencia de un fenómeno, sea natural o generado por el hombre de forma no intencional, que tenga la potencialidad de generar daños y pérdidas en un contexto social, temporal o espacial determinado. Las amenazas se clasifican de acuerdo con su origen en: naturales, socio-naturales y Antrópicas.

Las naturales hacen referencia a los fenómenos de formación y transformación continua del planeta y se caracterizan porque el ser humano no puede actuar ni en su ocurrencia ni en su magnitud, y teóricamente tampoco en su control; se subdividen en geológicas como sismos, erupciones volcánicas y tsunamis; hidrológicas como inundaciones y avalanchas; y climáticas como huracanes, vendavales, tormentas y sequías.

Las amenazas socio- naturales, hacen referencia a los fenómenos que comúnmente se asocian a la naturaleza pero que en su ocurrencia y/o su magnitud tienen influencia humana debido a procesos insostenibles de uso y ocupación del territorio, es cuando la degradación ambiental genera amenazas, por ejemplo la tala de árboles muy frecuentemente incrementa la probabilidad de ocurrencia de inundaciones y deslizamientos en las cuencas hidrográficas, o el uso intensivo de agroquímicos que puede provocar la generación de plagas.

Las amenazas Antrópicas por su parte, se definen como fenómenos generados por los desequilibrios y contradicciones sociales, tales como los accidentes tecnológicos, industriales o químicos y problemas de contaminación por mal manejo de tecnologías o falta de mantenimiento. Estrictamente, ningún fenómeno es inherente a una amenaza o peligro; este carácter se lo da la vulnerabilidad y exposición al fenómeno de las comunidades y elementos físicos y socioeconómicos.



## Evaluación de Amenaza<sup>2</sup>

Es el proceso mediante el cual se analiza la ocurrencia y severidad de un fenómeno potencialmente desastroso en un lapso de tiempo específico y en un área determinada. Representa la ocurrencia estimada y la ubicación geográfica de eventos probables. Teniendo en cuenta los factores geológicos, geomorfológicos y los relacionados con el suelo, se han podido establecer los siguientes tipos de vulnerabilidad o amenaza para el municipio de Restrepo, en el Valle del Cauca:

**Alta susceptibilidad o degradación de suelos:** La susceptibilidad del suelo a su degradación más conocida como erosión, ocasiona situaciones de riesgo como la destrucción de caminos, cultivos, potreros, etc. Aunque el fenómeno es producido de manera natural por el agua, erosión hídrica, y por el viento, erosión eólica; es por la influencia antrópica, con el manejo que hace del suelo, la que permite que la erosión se vuelva anormal y empiece a generar procesos destructivos acelerados.

Procesos como las terracetas, cárcavas y escurrimientos laminares difusos contribuyen al desarrollo de los anteriores niveles erosivos en zonas específicas como:

Parte alta veredas Agua mona, La Italia Román y da al Agrado y a la Zona de recorrido de la quebrada Minitas.

Inundaciones por factores climáticos, frecuentes en:

- ✓ Vereda Santa Rosa
- ✓ Corregimiento de Río Grande
- ✓ La Independencia

En la zona urbana, las laderas por el paso del río Agua mona, el parque recreacional, polideportivos y las partes bajas de los barrios Puerto tejada, Luis Carlos Galán III, y la zona no canalizada aledaña a la quebrada Minitas.

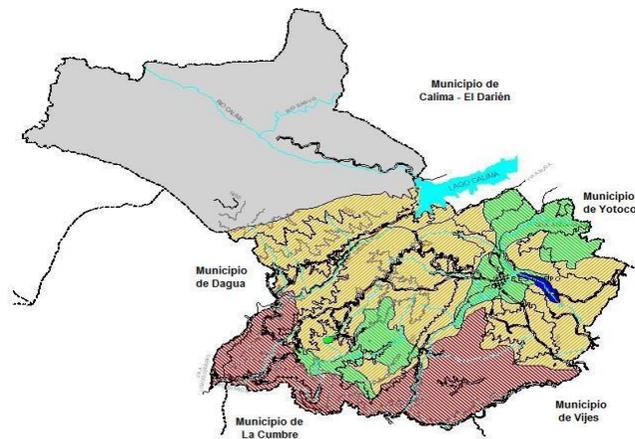
**Riesgo:** Es la probabilidad que se presente un daño sobre un elemento o un componente determinado, el cual tiene una vulnerabilidad intrínseca, a raíz de la presencia de un evento peligroso, con una intensidad específica. El riesgo se relaciona con una situación potencial, con algo que aún no ha sucedido. Se puede definir como las Posibles

---

<sup>2</sup> Plan de Desarrollo, 2004 – 2007. Documento Diagnóstico. Ordenamiento territorial. Municipio de Restrepo. Disponible en: [http://cdim.esap.edu.co/BancoMedios/Documentos%20PDF/pd\\_documento\\_diagn%C3%B3stico\\_2004\\_restrepo\\_valle\\_del\\_cauca\\_\(98\\_pag\\_29\\_9\\_kb\).pdf](http://cdim.esap.edu.co/BancoMedios/Documentos%20PDF/pd_documento_diagn%C3%B3stico_2004_restrepo_valle_del_cauca_(98_pag_29_9_kb).pdf)  
pág. 27

consecuencias desfavorables económicas, sociales y ambientales, que pueden presentarse a raíz de la ocurrencia de un evento dañino en un contexto de debilidad social y física ante el mismo. El riesgo se evalúa en términos de los daños y las pérdidas que se podrían llegar a presentar si ocurre el fenómeno detonante del evento, los cuales no están relacionados con su fuerza o magnitud, sino también y principalmente, con la capacidad (o incapacidad) de la sociedad de soportar y sobreponerse del impacto ocasionado por tal fenómeno; tal capacidad o incapacidad se conoce como resiliencia.

### Mapa 6. Riesgos y migración Municipio de Restrepo



Fuente: Secretaría de Planeación - Alcaldía de Restrepo

**Mitigación.** Es el conjunto de medidas para aminorar o eliminar el impacto de amenazas naturales mediante la reducción de la vulnerabilidad del contexto social, funcional o físico.

**Riesgo Mitigable:** Situación potencialmente dañina para la población localizada en el lugar amenazado, que es susceptible de disminuirse su severidad con la implementación de medidas estructurales o de infraestructura y de gestión.

**Riesgo mitigado:** Situación de riesgo que ha sufrido una disminución en su nivel de afectación sobre la población vulnerable, con la implementación de medidas estructurales a niveles económicos alcanzables.

**Riesgo no mitigable:** Situación potencialmente dañina que no admite en términos económicos y ambientales entre otros, posibilidades de mitigarse o disminuirse su efecto negativo sobre la población.



**Riesgo Localmente Aceptable:** Se refiere al compromiso que puede asumir una comunidad con relación a las acciones técnicamente posibles para reducir la vulnerabilidad y los costos económicos y sociales que la misma comunidad está dispuesta a pagar.

**Riesgo inminente:** Se define como aquella situación que implica la toma de decisiones oportunas cuando las condiciones así lo ameritan y que permiten salvar vidas y que se enmarcan dentro de acciones desde el desalojo temporal o definitivo, la intervención de la vulnerabilidad o la reubicación si fuese del caso. La condición es tal que debe prevalecer el principio de precaución, los estudios para estos casos se podrán realizar en una condición en la que la vida se haya puesto inicialmente a salvo de los ocupantes.

**Elementos en riesgo:** Es el contexto social, material y ambiental representado por las personas y por los recursos y servicios que pueden verse afectados con la ocurrencia de un evento. Correspondiente a las actividades humanas, todos los sistemas realizados por el hombre tales como edificios, líneas vitales o infraestructura, centros de producción, servicios, la gente que los utiliza y el medio ambiente. Se refiere a la población, los edificios públicos y las obras civiles, los edificios de actividades económicas, servicios públicos y medio ambiente natural, que son susceptibles de daños como consecuencia de la ocurrencia de un fenómeno natural o producido por el hombre.

**Desastre** Situación causada por un fenómeno de origen natural, tecnológico o provocado por el hombre que significa alteraciones intensas en las personas, los bienes, los servicios y/o el medio ambiente. En la situación resultante de la presencia efectiva de un evento, que como consecuencia de la vulnerabilidad de los elementos expuestos causa efectos adversos sobre los mismos. Toda situación de emergencia que altere gravemente las condiciones normales de la vida cotidiana en una zona geográfica determinada o una región del país y que, por lo mismo, requiera de la especial atención de los organismos del Estado.

**Prevención de desastres:** Consiste en la reducción o eliminación de la presencia de eventos naturales que pueden constituir un peligro para el ser humano. Está referida a todas las acciones que se emprendan para evitar los desastres y que buscan reducir la vulnerabilidad de los elementos en riesgo. Estas acciones están ligadas al concepto de “riesgo localmente aceptable.”

**Emergencia** Son situaciones en las cuales se requiere adelantar operaciones fuera de las actividades planificadas y/o programadas, para volver a situaciones o condiciones de normalidad. Es de aclarar que una situación de emergencia pasa a ser una situación de desastres, solo si hay, ocurrencia de pérdidas, daños, producto de la acción directa asociada al evento.



**Atención** Corresponde a todas las acciones dirigidas a controlar los efectos de un fenómeno desastroso, desde el momento de su ocurrencia (o si ello es posible, desde el instante en que se prevé su inminencia), hasta la superación de las consecuencias más graves y básicas (atención de heridos, alojamiento provisional de damnificados, suministro de elementos de supervivencia tales como carpas, raciones de alimentación, etc.

**Remoción en masa:** Relacionada con el desplazamiento más o menos rápido de volúmenes de partículas del suelo, mantos de meteorización, detritus, bloques y masas rocosas.

**Reptación** Desplazamiento muy lento, imperceptible de suelo y detritus, sobre fuertes pendientes.

**Deslizamiento** Son depósitos de material, que se deslizan sobre un plano inclinado, estos materiales se deforman y forman depósitos caóticos (desordenado) de materiales.

**Cárcavas** Son canales o zanjones de diferente tamaño y forma, individuales o integrados en forma arborescente, formados por aguas lluvias.

**Incendio forestal:** Es el grado de amenaza al que está expuesta un área arbórea, arbustiva o herbácea, siendo susceptible la cobertura vegetal a prender fuego.

**Subsidencia** Son movimientos de terreno, el cual es desplazado verticalmente.

**Clasificación de las amenazas en el municipio:** Las amenazas presentes en el municipio de Restrepo se clasifican en: Amenazas Antrópicas y Amenazas Naturales.

**Amenazas Antrópicas:** Las amenazas antrópicas constituyen todos aquellos elementos (líneas de alta tensión, tránsito vehicular, estaciones de gasolina, intoxicaciones alimentarias, etc.) que en una u otra forma hacen vulnerable a la población.

En el municipio de Restrepo las amenazas antrópicas hacen referencia a los accidentes de tránsito, depósitos de combustible, expendio de gas, incendio en edificaciones e intoxicaciones alimentarias.

El Comité Local de Emergencias (C.L.E.) o el Comité Local de Prevención y Atención de Desastres (C.L.O.P.A.D.), debe fomentar el acercamiento y discusión entre las instituciones sobre su papel según tipo de amenaza, por lo tanto



las instituciones indicadas como responsables en cada fase son, principalmente, una guía de acuerdo a su grado de conocimiento y experiencia en cada tema.

### **Análisis de los riesgos en el territorio y su relación con la población. Amenazas potenciales<sup>3</sup>**

En un taller con la comunidad y los entes municipales, realizado en 2012, se valoró la determinación de la probabilidad de ocurrencia, medición de impacto, la calificación y nivel de los riesgos, de acuerdo a lo legalmente establecido, fue así que como riesgos potenciales se determinaron:

La inundación, con probabilidad de ocurrencia periódica durante los periodos lluviosos del año, impacto y riesgo alto.

La explosión de materiales inflamables debido a la comercialización de gas natural, con probabilidad de ocurrencia remota, nivel de impacto en la población moderado y nivel de riesgo alto.

Accidentes de tránsito: riesgo de frecuente ocurrencia, aunque con un nivel de impacto moderado, está considerado como riesgo moderado dentro del municipio.

Sismo: el nivel de impacto de sismo sobre su territorio es moderado, a pesar de ubicarse bajo una falla geológica, su probabilidad de ocurrencia es frecuente y el nivel de riesgo que representa es moderado.

Intoxicación por agroquímicos: tiene una probabilidad de ocurrencia frecuente en la población que los manipula, generando un impacto moderado en la afección de la salud. Está considerado en un nivel de riesgo moderado. Adicionalmente, al tener en cuenta la erosión de los suelos del municipio de Restrepo se tiene que existe<sup>4</sup>:

- ✓ Erosión Ligera: el municipio presenta 21,01 km<sup>2</sup> con erosión ligera, es decir el 6,46 % de la superficie total y 55,95 km<sup>2</sup> con erosión natural, equivalente al 17,2% del municipio.
- ✓ Erosión Moderada: Este tipo de erosión representa 72.04 km<sup>2</sup> o sea el 22,15% del área total del municipio, afectando todos los corregimientos con excepción de Río Grande.
- ✓ Erosión Severa: 14,9 km<sup>2</sup> es el área total que sufre y constituye el 4,58% del territorio municipal, con pequeños sectores afectados en casi todos los corregimientos con excepción de El Diamante.

---

<sup>3</sup> Pareja Lara, A. M., & Viveros Vásquez, J. A. (2014). Diagnóstico participativo del riesgo, amenazas y nivel de vulnerabilidad para el municipio de Restrepo, Valle del Cauca, Colombia.

<sup>4</sup> PUND & Ministerio de Trabajo – República de Colombia. 2013. Perfil productivo Municipio de Restrepo. Insumo para el diseño de estrategias y alternativas para la generación de empleo a las víctimas de la violencia.



- ✓ Erosión Muy Severa: En la zona sur del municipio es donde se presentan los problemas ambientales más serios a causa de la erosión se tiene 28,76 km<sup>2</sup> afectados con erosión muy severa, lo que constituye el 8,84 % del territorio municipal, afectando principalmente las veredas de La Palma, Potrerillo, Aguacate, Río Grande, Román, San Salvador y un pequeño sector de Tres Puertas.

### **1.1.3. Accesibilidad geográfica**

La red vial del Departamento del Valle del Cauca está constituida por 8.230,00 Km, de los cuáles 735,18 Km es decir (8,9%) están a cargo de la Nación, 516,12 Km (6,6%) a cargo del INVIAS. Incluyendo las vías terciarias 2.226,00 Km (26,8%) a cargo del Departamento y 4.752,70 Km (57,7%) son responsabilidad de los 42 municipios del Departamento.

Las vías a cargo de la Nación conforman la red vial arterial (red primaria). El Departamento del Valle tiene a cargo 904,76 Km (41%) de vías secundarias. y 1.321,24 Km (59%) de vías terciarias y toda la red a cargo de los municipios está conformada por vías terciarias.

La red vial Departamental del Valle del Cauca está conformada por tres tipos de redes viales.

- ✓ La red principal o de primer orden
- ✓ La red secundaria o de segundo orden
- ✓ La red terciaria o de tercer orden

La Red Principal o de Primer Orden: Son aquellas troncales, transversales y accesos a capitales de Departamento que cumplen la función básica de integración de las principales zonas de producción y de consumo del país y de éste con los demás países, entre ellas tenemos en el Valle del Cauca:

- ✓ La Troncal de Occidente –margen derecha del río Cauca (carretera Panamericana)
- ✓ La Troncal del Pacífico - margen izquierdo del río Cauca (carretera Panorama)
- ✓ Cali – Loboguerrero - Buga
- ✓ Cartago - Alcalá
- ✓ Ansermanuevo – Cartago
- ✓ La Paila - El Alambrado
- ✓ Palmira – Pradera – Florida



La Red Secundaria o de Segundo Orden: Aquellas vías que unen cabeceras municipales entre sí y/o que provienen de una cabecera municipal y conectan con una principal. La Red Terciaria o de Tercer Orden: Aquellas vías de acceso que unen las cabeceras municipales con sus veredas, o unen veredas entre sí. La Red vial del Departamento del Valle del Cauca tiene en su totalidad 1884 Kms, de los cuales el 50% es pavimentado y el 50% restante piso afirmado.

Revisando la Red Vial del Departamental del Valle del Cauca, conformada por 8230 Kms, el 57.7% corresponde a red municipal y el 27.05% a la red departamental. La Administración Departamental del Valle del Cauca, para apoyar ésta labor, ha efectuado múltiples convenios interadministrativos, transfiriendo recursos a los cuarenta y dos municipios para coadyuvar a la reparación y mantenimiento de la red vial. Cumpliendo al pie de la letra con sus obligaciones, con respecto al mantenimiento, rehabilitación y mejoramiento de las vías secundarias y terciarias del Departamento, mediante la contratación de obra pública.

#### Formas o vías de acceso (aéreo, terrestre, fluvial)

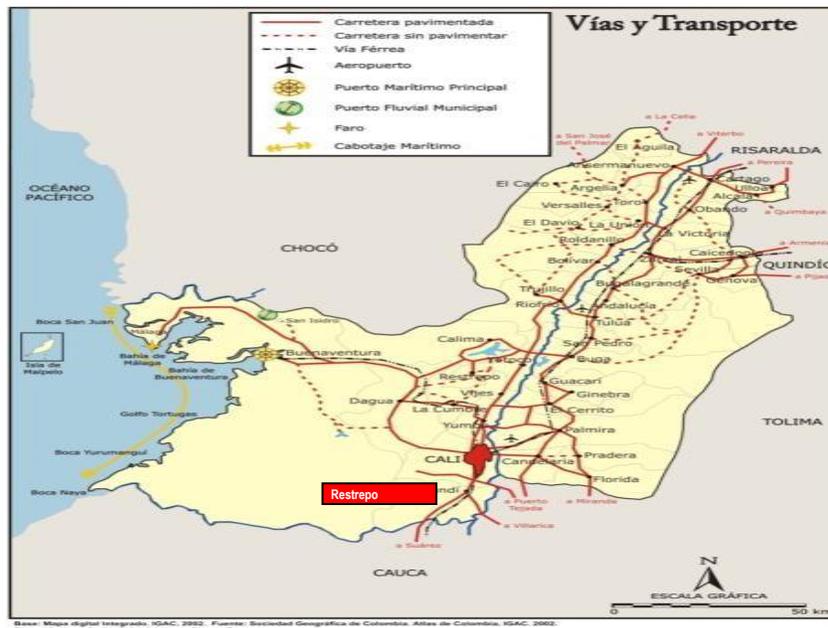
Restrepo distancia de Santiago de Cali a 90 km por la carretera Panamericana desviándose en Mediacanoa hacia el embalse del Lago Calima. A Restrepo se llega en dos horas y cuatro minutos desde Cali, por la carretera Panorama. (Tabla 4).

**Tabla 4. Tiempo de traslado en transporte terrestre a los municipios cercanos desde Restrepo, 2018**

Municipio	Tiempo de llegada desde Restrepo	Distancia en Km desde Restrepo
El Darién	1h 7 min	37,1 km
Vijes	1h 22 min	60,1 km
Yotoco	58 min	35,9 km
Dagua	1h 4 min	41,2 km
La cumbre	2h 45 min	93,6 km
Cali	2h 4 min	99,2 km
Tuluá	1h 27 min	65,0 km
Buga	1h 6 min	41,8 km

Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria – MSPS

Mapa 7. Vías de comunicación del Municipio de Restrepo en el departamento del Valle del Cauca, 2018



Fuente: Adaptado de Instituto Geográfico Agustín Codazzi

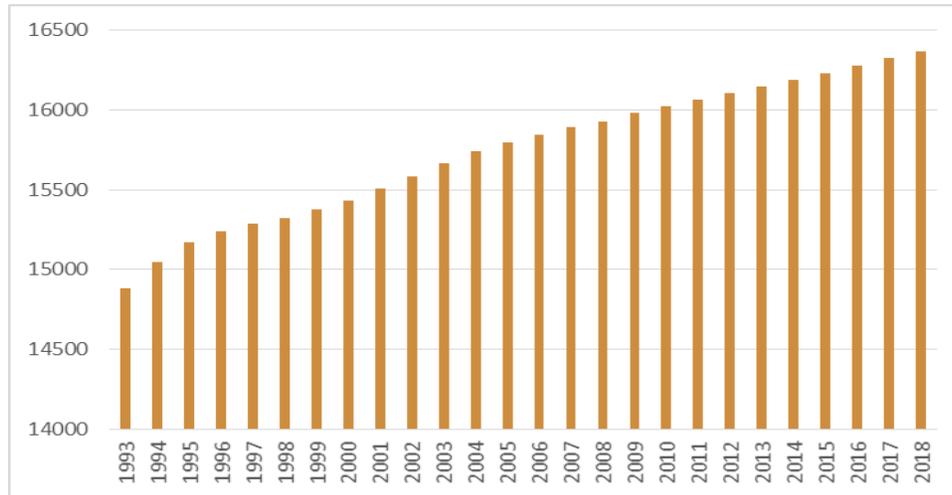
## 1.2. Contexto demográfico

### Población total

Según las proyecciones dadas por el DANE basadas en el Censo 2005, la población total en el departamento del Valle del Cauca para el año 2018 está alrededor de 4.756.113 personas, el número de hombres es 2.302.714 y el número de mujeres es 2.453.399. La población total estimada para el municipio de Restrepo para el año 2018 fue de 16.365 habitantes y para 2020 el estimado poblacional alcanzó los 16.458 habitantes. (Figura 1)



Figura 1. Proyección de Población total para el Municipio de Restrepo



Fuente: DANE 2017

### Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

De acuerdo a los estimados poblacionales del 2018, la densidad poblacional del municipio se puede acercar a los 63,67 habitantes por kilómetro cuadrado ( $D=63.67 \text{ Hab/Km}^2$ ).

### Distribución de la Población de Restrepo por área de residencia urbana y rural

En Restrepo la diferencia en el tipo de residencia de la población rural y urbana no es tan abrupta, al ubicarse en la cabecera cerca del 56.24% de la población y en la zona rural el 43.75% restante (Tabla 5).

Tabla 5. Población por área de residencia del municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005.

Nombre región	Población urbana	Población Porcentaje	Población rural	Población Porcentaje	Población total	Grado de urbanización
						(%)*
Colombia	38.295.351	76.84546007	11.538.889	23.1545399	49.834.240	100
Valle del Cauca	4.169.553	87.66724003	586.560	12.33276	4.756.113	100
Cali	2.408.773	98.502006825	36.632	1.497993175	2.445.405	100
Restrepo	9.217	56.32141766	7.148	43.6785823	16.365	100

Fuente: DANE. \*: Información a 2018 calculada por MSPS.



## Grado de urbanización

El 56,32% de la población de Restrepo reside en el sector urbano del municipio por tanto el número de personas urbanizadas son 9217.

## Número de viviendas y Hogares

Número de viviendas: De acuerdo al censo DANE para el año 2015, Restrepo contaba con 5.173 viviendas; de las cuales 3.103 se encontraban en el área urbana, 2070 ubicadas en el área rural . de las cuales el 81.2% eran casas (incluidas las casas-indígenas), el 13.6% eran apartamentos y el 5.2% eran cuartos u otro tipo de vivienda. Por otra parte, el 97% de las viviendas tenía conexión a energía eléctrica, el 91.7% a acueducto y el 100% a servicio de alcantarillado.

Número de hogares: En el Departamento del Valle del Cauca, según el censo DANE 2005 los municipios con mayor número de hogares establecidos fueron Cali, Palmira y Buenaventura, con 740.569, 95.230, 90.855 y 37.364 respectivamente. Restrepo contaba con 5.073 hogares. Si se tiene en cuenta que la población proyectada 2017 para la población de Restrepo es 16.276 personas, por tanto, el promedio de personas por hogar es de 3,2. Se estima que para el año 2018 el número de viviendas en el municipio de Restrepo es 5114. (Tabla 6).

**Tabla 6. Población por área de residencia del municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005**

Id	Municipio	No. Hogares	Id	Municipio	No. Hogares
1	Cali	740.569	22	Jamundí	37.364
6	Bolívar	4.213	3	Andalucía	5.567
7	Buenaventura	90.855	24	La Unión	11.785
8	Buga	36.011	27	Palmira	95.230
28	Pradera	17.233	29	Restrepo	5.073

Fuente: Censo 2005 del DANE – Elaboración Propia

## Población por pertenencia étnica.

La principal etnia presente en el Valle del Cauca es la afro descendiente, encontrándose la cuarta parte el total del país en el departamento (1.090.943 de 4.273.722). La población indígena aunque tiene representación en todo el departamento, se concentra principalmente en 4 municipios: Cali, Buenaventura, Florida y Bolívar, con poblaciones en su orden de 9.466, 2.645, 2.570 y 1.495. En el municipio de Restrepo de acuerdo con la información censal del DANE,



en la cual el 98.3% de la población pertenecía a otras etnias, en segundo lugar, se ubicó la población afrodescendiente y en una menor proporción los indígenas.

Complementario a la información censal de indígenas, en el municipio existe dos cabildos indígenas; uno ubicado en la vereda de Tres Puertas, el segundo ubicado en la Vereda de Rio Bravo, la población total es de 208 indígenas de las familias. (Tabla 7).

**Tabla 7. Población por pertenencia étnica del Municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005**

Categorías	Valle del Cauca			Restrepo		
	Casos	%	Acumulado %	Casos	%	Acumulado %
Indígena	22.313	1	1	58	0	0
Rom	717	0	1	0	0	0
Raizal de San Andrés y Providencia	1225	0	1	0	0	0
Palenquero	1	0	1	0	0	0
Negro (a), mulato, afrocolombiano	1.090.943	27	28	215	2	2
Ninguno de los anteriores	2.899.852	72	99	13.594	98	100
No Informa	37.484	1	100	14	0	100
<b>Total</b>	<b>4.052.535</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>13.881</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Fuente: DANE

## Resguardo Indígena Navera Drua

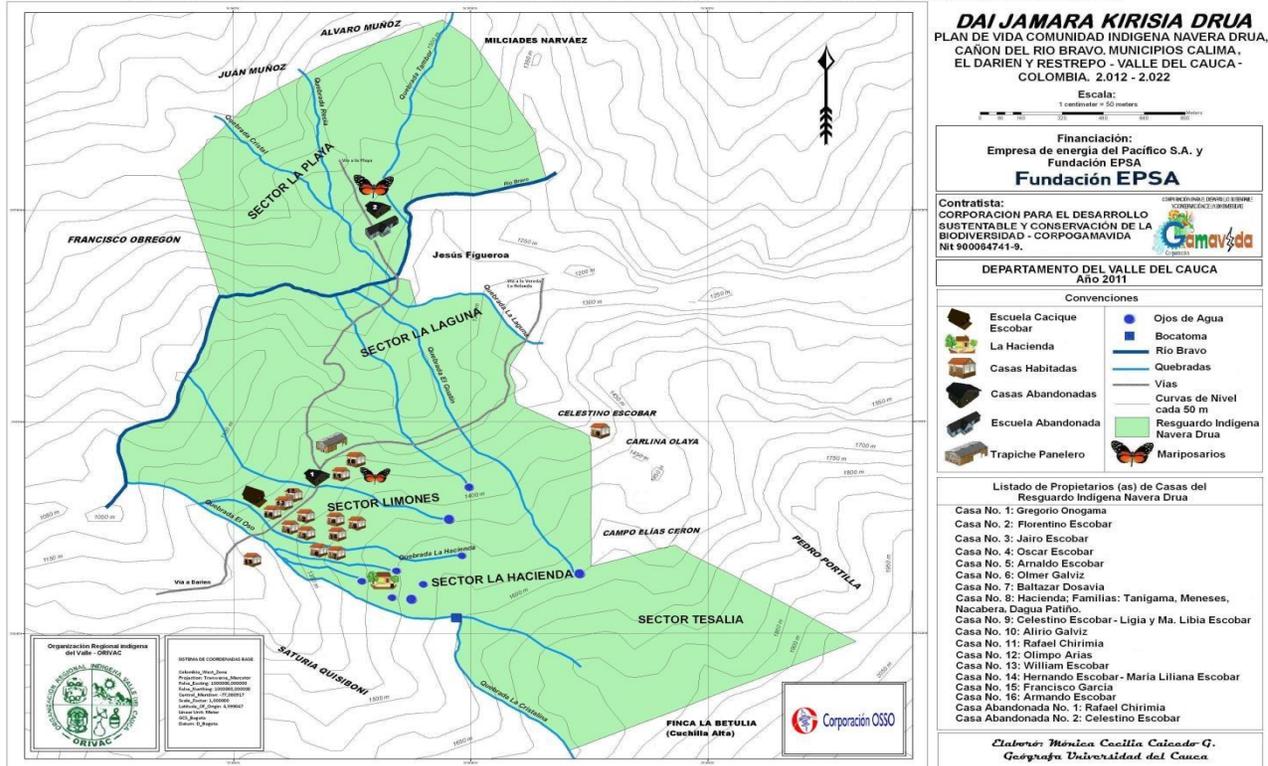
### Aspectos Sociales

De acuerdo a la información primaria obtenida en el Censo de la comunidad indígena del resguardo Navera Drua reporta un total de 118 personas autor reconocidas como pertenecientes al pueblo Embera Chamí, agrupadas en 24 familias de los cuales el 53% de la población son hombres y el 47% son mujeres. En 1993, en el Estudio Socio Económico y cultural realizado de la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca (CVC) indicó que la población integrante del resguardo a constituir estaba conformada por 28 familias y 130 personas de las cuales el 49 % son hombres y 66 % mujeres (Arango, 1993); a pesar de las muertes, nuevos nacimientos, su permanente migración y aceptación de nuevos pobladores, la población se ha mantenido moderadamente constante (Encuestas de Caracterización Socioeconómicas y Culturales y entrevistas, Fundación EPSA, 2011).



### Mapa 8. Resguardo Indígena Navera Drua, en el municipio de Restrepo, Valle del Cauca.

MAPA BASE RESGUARDO INDÍGENA EMBERA CHAMÍ - NAVERA DRUA, RÍO BRAVO - DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA



Fuente: Censo comunidades indígenas –Fundación EPSA.

### Resguardo Indígena Niaza Nacequia

La Comunidad Indígena Niaza Nacequia perteneciente a la Etnia Embera Chamí Resguardo los Niaza, está ubicada en el predio La Unión de la Vereda Chontaduro del Corregimiento de Tres Puertas. Se llama así debido a que los ancianos fundadores son Juan Niaza y Carmen Nacequia. En el año 1996 se les asigna el resguardo mediante Resolución No.17, como parte de los bienes del fondo nacional agrario.

Son un grupo migratorio de la Etnia Embera Chamí de Pueblo Rico – Risaralda, establecidos allí desde 1930, provenientes de Santa Cecilia – Chocó. En los años 60 y 70 llegaron a Restrepo, ubicándose en la Vereda Río Bravo, después de hacer las mejoras, y de llevar un tiempo en la zona, les asesinaron algunos de sus miembros adultos mayores, al cacique Cipriano Guasiruma, a su hermano Miguel Ángel Guasiruma, en el sector La Cristalina, y luego a Cornelio Aisamá, amenazaron a Juan Niaza y entonces él y su familia tuvieron que desplazarse, en el año 1983; los Guasiruma se fueron a Tres Puertas en Restrepo y los Niaza a Buenaventura al Km. 23 por Córdoba, estuvieron ahí



tres años y luego se trasladaron a Tragedias a la Yolomba en Dagua, e iban algunos a trabajar al Darién en CONFANDI, estaban dispersos de los primos Guasirumas.

Rubén Guasiruma hizo gestiones con el INCORA en Restrepo para acceder a la tierra y los reunió de nuevo a todos en la casa de Octavio Granada en la vereda Santa Rosa, ahí nombraron a Tiberio de Gobernador y a Agustín de Policía Alguacil y siguieron trabajando como jornaleros en las fincas cercanas, El primer asentamiento en Restrepo donde se reunieron Los Guasirumas y Niaza fue en Tres Puertas y fue adquirido por Asuntos Indígenas a través del Dr. Villota. Allí estuvieron 2 años los Guasirumas, que se fueron a La Fresneda y dejaron a los Niaza en la casa, estando allí se conformó otro cabildo como gobernador de los Niaza y se hizo la gestión para conseguir la tierra actual. El INCORA le compró a la familia Vélez Ospina, para entregársela a los indígenas y se constituyeron en Resguardo.

Las principales actividades económicas que desarrollaban en sus sitios de origen eran la pesca, la cacería y una agricultura incipiente, al ser ubicados en el resguardo, inicialmente trabajaron como jornaleros en las fincas cercanas, luego con el apoyo de varias instituciones se dedicaron a la agricultura y la cría de animales en su predio.

Entre las expresiones culturales se destacan sus danzas típicas, cantos, juegos y elaboración de artesanías en chaquiras y fibras de plantas.

Otros aspectos importantes de la historia de la comunidad se resumen en su Cosmovisión, la conservación de su lengua materna, la cual se transmite en su sistema educativo propio como familia Embera, el uso de plantas medicinales y de rituales de refrescamiento y sanación. Inicialmente la vía de acceso vehicular, un total de 1.125 kilómetros de vía, se encontraba en mal estado durante todo el año, con mucha dificultad la cual se incrementaba en época de lluvia. El mal estado de la vía principal de ingreso al resguardo era debido a que gran parte estaba sin balastro, con muchos huecos y con un alcantarillado obstruido y sin mantenimiento obligando a las aguas lluvias acelerar el deterioro de la vía.

El Resguardo Niaza Nacequia se encuentra ubicado al sur oriente del municipio, a 5 kilómetros de la zona urbana en el sector Chontaduro de la Vereda Tres Puertas del Corregimiento Tres Puertas.

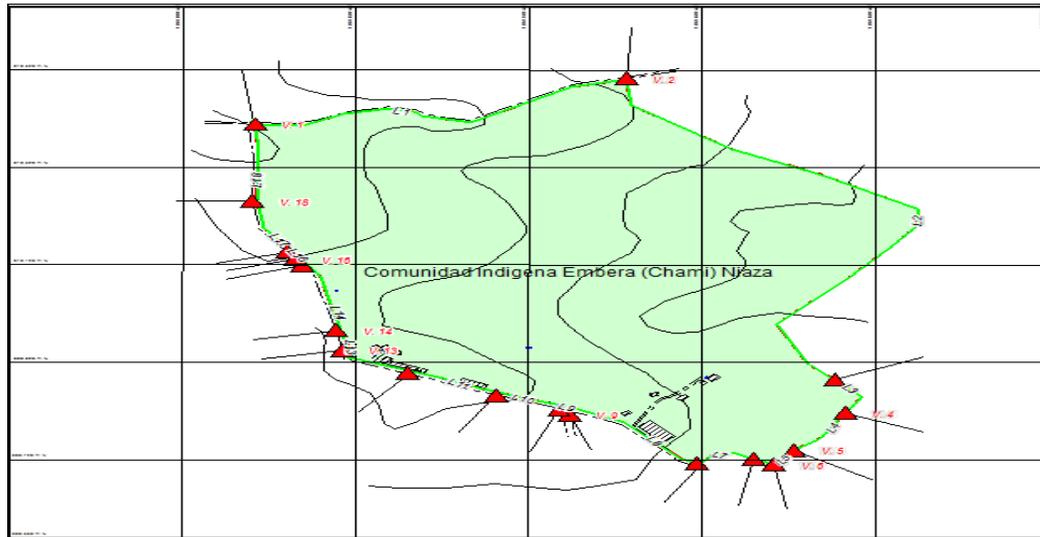
Limites:

- ✓ Al norte limita con el casco urbano.
- ✓ Al sur limita con la Vereda el Tambor del Municipio de Vijes.
- ✓ Al occidente limita con las Veredas El Aguacate y la Palma.



- ✓ Al Oriente con la Vereda El Agrado.

**Mapa 9. Resguardo Niaza Nacequia**



Fuente: IMCA 2011 Plan de Vida Resguardo "Niaza Nacequia" Restrepo Valle del Cauca

### Características Biofísicas

El Resguardo Niaza del Municipio de Restrepo, se encuentra ubicado a una altura de 1550 a 1600 m.s.n.m. Tiene una temperatura promedio de 20 °C y una precipitación promedio de 600 mm/año. La topografía de la zona se caracteriza por ser ondulada y los suelos del predio se catalogan como clase agrológicas III y IV. Su sistema hidrográfico lo compone un nacimiento.

### Población

El Resguardo Niaza Nacequia del Municipio de Restrepo está conformado por 15 familias, con un promedio de 4 a 7 personas por familia, en total 71 personas. La población total según género y rango de edad es la siguiente. (Tabla 8)

**Tabla 8. Población Niaza Nacequia por género y rango de edad**

CATEGORÍA	RANGO DE EDAD	GENERO	
		N° HOMBRE	N° MUJER
PRIMERA INFANCIA	0 a 6 años	9	8
INFANCIA	7 a 12 años	10	2
ADOLESCENTES	13 a 18 años	8	2
JÓVENES	19 a 26 años	7	8
ADULTOS	27 a 57 años	7	7
ADULTO MAYOR	58 años en adelante	2	1
Subtotales por Género		43 (61%)	28 (39%)



Población Total:	71 personas
------------------	-------------

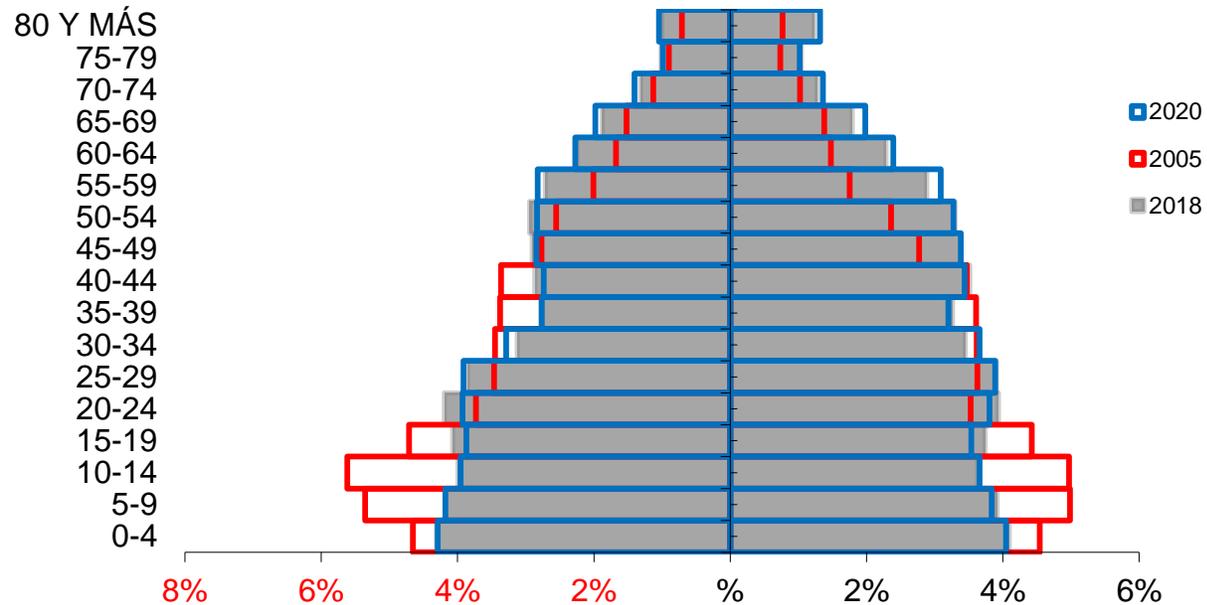
Fuente: IMCA 2011 Plan de Vida Resguardo "Niaza Nacequia" Restrepo Valle del Cauca.

### 1.2.1. Estructura demográfica

### 1.2.2. Dinamica Demografica

En Restrepo, durante el 2018 encontraron un 49,36% de hombres frente a un 50,64 de mujeres de la población total, con base en las cifras del DANE de 2015 e históricos. Adicionalmente, se presenta la población distribuida según grupo etario, teniendo en cuenta el sexo, y se realizan estimativos para los años 2018 y el 2020. (Tabla 9 Figura 2).

Figura 2. Pirámide Poblacional del municipio de Restrepo años 2005, 2018,2020



Fuente: DANE

Tabla 9. Distribución de la Población de Restrepo, por grupo de edad y sexo.

Grupo de edad	Año					
	2005		2018		2020	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	8,051	7,745	8,078	8,287	8,083	8,375
0-4	735	717	705	670	706	666
5-9	846	787	683	641	688	631
10-14	887	785	653	593	651	602
15-19	744	699	666	612	637	582
20-24	589	557	686	644	646	626
25-29	547	573	630	639	644	640
30-34	545	571	511	564	541	602



35-39	533	570	455	534	455	527
40-44	531	548	469	575	450	566
45-49	437	438	475	554	468	557
50-54	403	373	481	540	466	539
55-59	317	277	444	472	465	508
60-64	265	233	368	374	374	394
65-69	240	218	307	293	326	326
70-74	178	162	215	209	231	224
75-79	142	116	166	171	163	168
80 Y MÁS	112	121	164	202	172	217

Fuente: DANE

**Tabla 10. Interpretación Distribución de la Población de Restrepo, por grupo de edad y sexo**

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 104 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 37 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2018 por cada 33 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 30 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 24 personas
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 23 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, 11 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 15 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 por cada 100 personas menores de 15 años, había 38 de 65 años o más, mientras que para el año 2018 por cada 100 menores de 15 años, había 63 personas de 65 o más años
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 62 personas menores de 15 años ó mayores de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2018 de cada 100 personas entre los 15 a 64 años, había 53 personas menores de 15 años o mayores de 65 años.



Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 49 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2018 fue de 37 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 13 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2018 fue de 16 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: DANE

**Tabla 11. Indicadores demográficos de la población, Municipio de Restrepo 2005, 2018 y 2020.**

Índice Demográfico	Año		
	2005	2018	2020
Población total	15,796	16,365	16,458
Población Masculina	8,051	8,078	8,083
Población femenina	7,745	8,287	8,375
Relación hombres: mujer	103.95	97.48	97
Razón niños:mujer	37	33	33
Índice de infancia	30	24	24
Índice de juventud	23	24	23
Índice de vejez	11	15	16
Índice de envejecimiento	38	63	66
Índice demográfico de dependencia	62.01	53.04	54.00
Índice de dependencia infantil	48.79	36.89	36.90
Índice de dependencia mayores	13.22	16.15	17.10
Índice de Friz	148.57	126.25	123.93

Fuente: DANE

### Población por grupo de edad



Ahora bien, teniendo en cuenta la distribución de la población de acuerdo a los ciclos vitales, el grupo de adultez tienen la mayor representación (41.66%), seguidos por la juventud con un 20.66%, personas mayores (15,08), adolescentes, y la primera infancia e infancia (10.05%, 9,50%, 10,76% respectivamente). Lo que implica que la administración municipal se debe preparar y reforzar tanto los servicios como la capacidad instalada para adultos y jóvenes especialmente en términos de prevención y promoción de la buena salud sin descuidar la prioridad establecida por ley para los niños, niñas y adolescentes. (Tabla 12).

**Tabla 12. Proporción de la población por ciclo vital, Restrepo. 2005, 2018 y 2020**

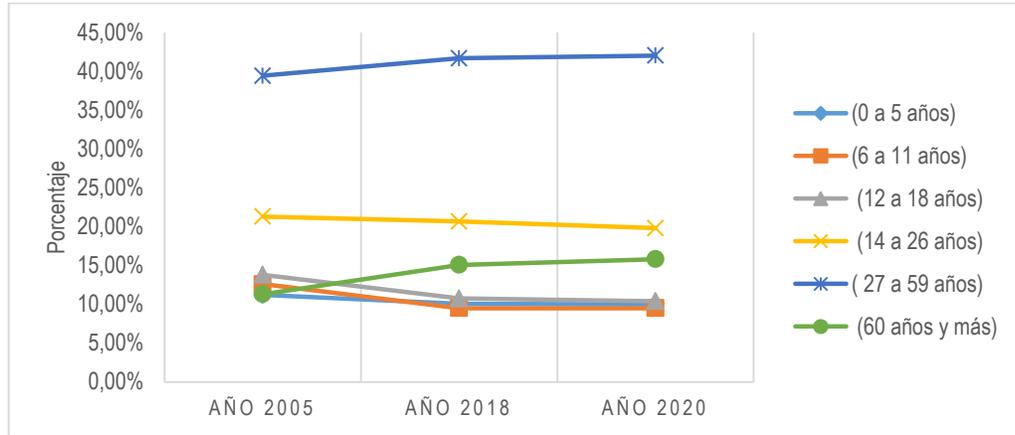
Ciclo vital	2005		2018		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número Absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	1767	11,20%	1646	10,05%	1641	10,00%
Infancia (6 a 11 años)	1996	12,60%	1555	9,50%	1558	9,50%
Adolescencia (12 a 18 años)	2175	13,80%	1761	10,76%	1717	10,40%
Juventud (14 a 26 años)	3357	21,30%	3382	20,66%	3258	19,80%
Adultez (27 a 59 años)	6217	39,40%	6819	41,66%	6907	42,00%
Persona mayor (60 años y más)	1787	11,30%	2469	15,08%	2595	15,80%
Total	15796	100,00%	16365	100,00%	16458	100,00%

Fuente: DANE

De acuerdo a los cambios en la proporción de la población, el Municipio de Restrepo hasta el 2020 mantendrá la mayor representación por las personas entre 27 y 59 años; por su parte, el grupo entre 14 y 26 años de edad, se ubicaba en el segundo lugar en 2005, los de 60 y más ocupa la tercera posición más frecuente. Los grupos etarios entre (0-5 años), (6-11 años), y los de (12-18 años) igualaron su representación en 2018 y se mantendrá así hasta 2020. (Figura 3 y 4).

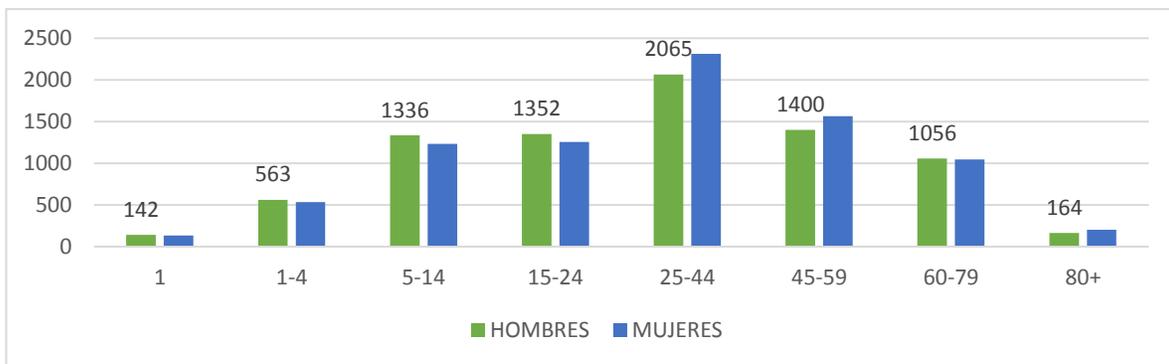


**Figura 3 Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Municipio de Restrepo Valle 2005, 2018 y 2020**



Fuente: DANE

**Figura 4 Población por Sexo y grupo de edad de Restrepo Valle del Cauca - 2018**



Fuente: DANE.

### 1.2.3. Dinámica demográfica

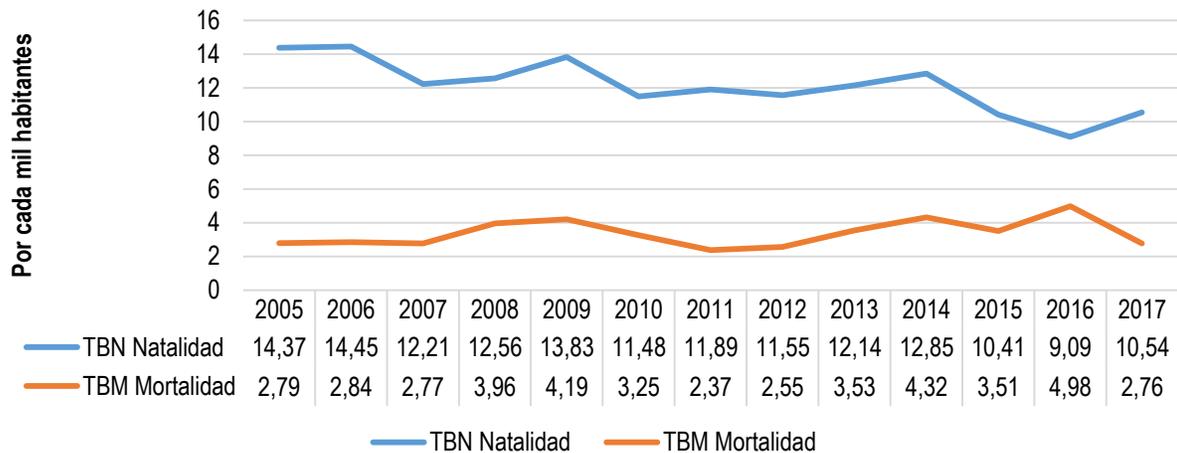
En Crecimiento Natural: En el municipio de Restrepo Valle del Cauca para el periodo 2005-2017 por cada mil habitantes de su población total su tamaño crece en el año 2017 en (7,78) decreciendo en 3,66 para el año 2017 personas, siendo éste valor más bajo del Departamento del Valle del Cauca que es 9,72 y de Colombia 12,08 en el año 2017.

En el periodo 2005-2017 la tasa de natalidad para el municipio de Restrepo presenta una tendencia descendente y según los parámetros se clasificaría como baja (parámetros: alta por encima de 30, moderada, entre 15 y 30 y baja por



debajo de 15). En cuanto a la tasa bruta de mortalidad, se observa un comportamiento fluctuante sin cambios bruscos aunque con un leve aumento en 2016 respecto al año 2017. Figura 5

**Figura 5. Comparación entre la Tasa bruta de mortalidad y de natalidad Municipio de Restrepo 2005-2017**



Fuente: Cálculos propios con base documento PASE A LA EQUIDAD.

Tasa Neta de Migración: Para el periodo 2005 – 2017 la tasa de migración fue de 5,21

La tendencia de la tasa de natalidad registrada (no ajustada) muestra una tendencia de disminución, especialmente durante los últimos cinco años, se prevé que esta tendencia se mantenga para los próximos años. Con relación a migración, el municipio presenta un balance positivo que muestra ganancias de población provenientes de otras regiones, pese a que no represente una cifra significativa de participación porcentual en la población. (Tabla 13).

**Tabla 13. Tasa Bruta Natalidad, Mortalidad y crecimiento vegetativo**

COMPONENTE	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
<b>TBN: Natalidad</b>	14,37	14,45	12,21	12,56	13,83	11,48	11,89	11,55	12,14	12,85	10,41	9,09	10,54
<b>TBM: Mortalidad</b>	4,30	4,86	4,22	4,96	7,07	6,24	4,54	4,97	6,13	4,32	3,51	4,98	2,76
<b>TCV: Crecim.Vegetativo</b>	10,07	9,59	7,99	7,60	6,76	5,24	7,35	6,58	6,01	8,53	6,90	4,12	7,78
<b>TCT: Crecim.Total</b>	0,32	0,28	0,23	0,33	0,26	0,26	0,25	0,26	0,25	0,29	0,27	0,29	0,26
<b>TMN: Migrac.Neta</b>	(0,68)	(0,68)	(0,57)	(0,43)	(0,42)	(0,27)	(0,49)	(0,40)	(0,35)	(0,56)	(0,42)	(0,12)	(0,52)

Fuente: Cálculos propios con información DANE.

## Otros indicadores de la dinámica de la población



### Tasa de Fecundidad en población adolescente

Este indicador establece la relación entre el número de nacimientos vivos por cada 1000 mujeres entre un grupo de edad específico, de este indicador se puede derivar el número de nacidos vivos en mujeres de 10 a 14 años (adolescentes tempranas), de 15 a 19 años (adolescentes tardías) o en el resto de grupos de la población femenina.

Tasa de Fecundidad Específica para Mujeres de 10 a 14 años (Adolescencia Temprana): Establece la relación entre el número de nacimientos vivos por cada 1000 mujeres entre 10 a 14 años de edad (Adolescentes tempranas). En el municipio de Restrepo Valle para el año 2016 por cada 1000 mujeres de 10 a 14 años, se presentaron aproximadamente 1 (1,67) recién nacidos vivos. Este indicador es importante ya que destaca la importancia de instaurar programas de planificación familiar en este grupo de la población, con la finalidad de garantizar un mejor desarrollo de la vida sexual y minimizar el número de embarazos no planeados ni deseados y los riesgos propios de la gestación en este grupo de edad.

Tasa de Fecundidad Específica para Mujeres de 15 a 19 años (Adolescencia Tardía): Establece la relación entre el número de nacimientos vivos por cada 1000 mujeres entre 15 a 19 años de edad (Adolescentes Tardías). En el municipio de Restrepo Valle por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años, se presentaron 72 nacimientos (72,53). Este indicador es importante ya que destaca la importancia de instaurar programas de planificación familiar en este grupo de la población, con la finalidad de garantizar un mejor desarrollo de la vida sexual y minimizar el número de embarazos no planeados ni deseados, así como los riesgos propios de la gestación en este grupo de edad. (Tabla 14).

**Tabla 14. Tasa General de Fecundidad en mujeres del municipio de Restrepo Valle del Cauca**

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	0,00	3,86	3,91	9,27	1,35	4,14	4,26	2,94	0,00	4,76	0,00	1,67
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años	40,43	43,80	43,18	42,01	45,80	36,01	38,14	33,26	46,03	47,36	31,35	38,46
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	85,84	87,82	85,31	76,28	91,41	68,15	71,63	62,59	89,60	86,89	60,15	72,53

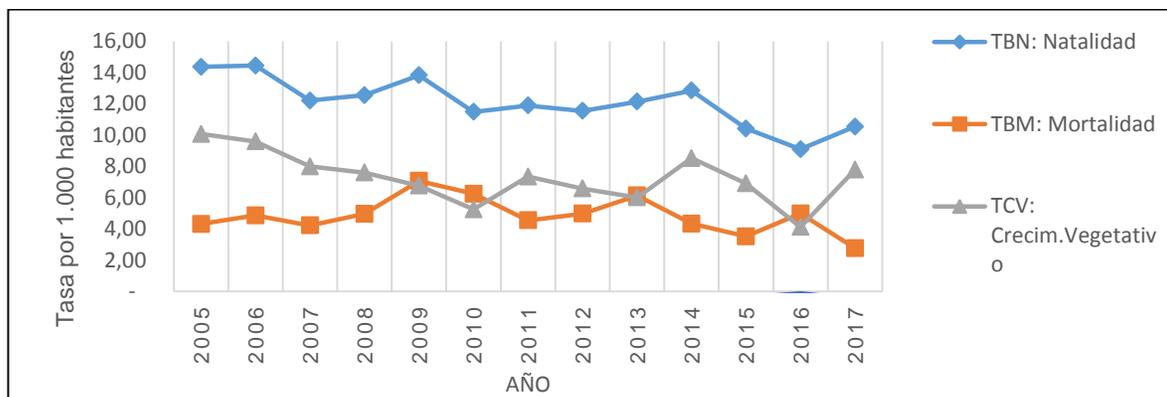
Fuente: DANE



## Crecimiento Poblacional

El crecimiento de la población observado en el período ha ocurrido, principalmente a expensas del crecimiento vegetativo de la población, dado que el balance entre los nacimientos y defunciones es positivo, no obstante la disminución de las tasas de natalidad y la estabilidad de la tasa de mortalidad general. (Figura 7)

**Figura 6. Tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes del municipio de Restrepo 2005-2016**



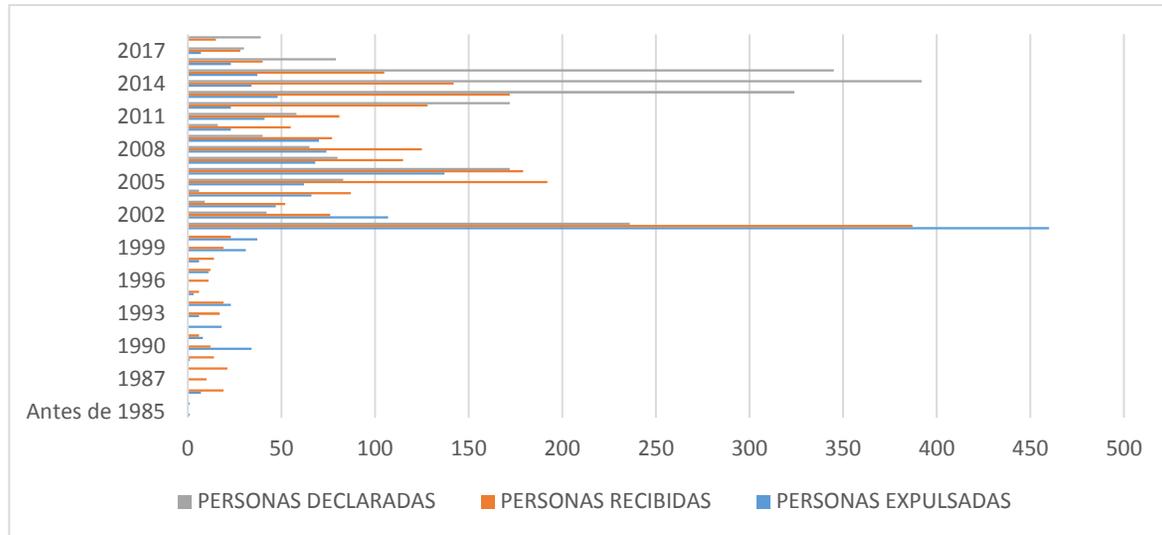
Fuente: DANE

### 1.2.4. Movilidad forzada

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el departamento identificando las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y los efectos sobre el municipio receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales. (Figura 8).



Figura 7. Población victimizada por desplazamiento de Restrepo, Años 2005 – 2017



Fuente: <https://www.unidadvictimas.gov.co/es/registro-unico-de-victimas-ruv/37394> con corte al 01/12/2018

El municipio de Restrepo Valle presentó 1.483 personas expulsadas, como de población recibida (2.426 personas). (Tabla 15).

Tabla 15. Población victimizada por desplazamiento de Restrepo, al 01 de diciembre de 2018

Municipio	Expulsión de personas	Personas recibidas	Declaradas
Restrepo	1.610	2.514	2.453

Fuente: Fuente: <https://www.unidadvictimas.gov.co/es/registro-unico-de-victimas-ruv/37394> con corte al 01/12/2018

En el municipio de Restrepo Valle del Cauca a septiembre 09 de 2018 se identifican 1.308 personas víctimas de conflicto armado, de las cuales el 53,05% son mujeres (694) y el 46,94% son hombres (592) (Tabla 16).

Tabla 16. Distribución de personas víctimas de desplazamiento por edad quinquenal y sexo. Acumulado

GRUPO DE EDAD	FEMENINO		MASCULINO		SIN DATO		TOTAL	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
De 0 a 4 años	15	1.78359096	31	5.23648649	0		46	3.51681957
De 05 a 09 años	75	8.91795482	75	12.6689189			150	11.4678899
De 10 a 14 años	65	7.72889417	77	13.0067568	8		150	11.4678899
De 15 a 19 años	76	9.03686088	71	11.9932432	11		158	12.0795107
De 20 a 24 años	103	12.2473246	92	15.5405405	3		198	15.1376147
De 25 a 29 años	65	7.72889417	40	6.75675676			105	8.02752294



De 30 a 34 años	41	4.87514863	27	4.56081081			68	5.19877676
De 35 a 39 años	45	5.35077289	26	4.39189189			71	5.42813456
De 40 a 44 años	28	3.3293698	23	3.88513514			51	3.89908257
De 45 a 49 años	57	6.77764566	27	4.56081081			84	6.42201835
De 50 a 54 años	32	3.80499405	27	4.56081081			59	4.51070336
De 55 a 59 años	28	3.3293698	14	2.36486486			42	3.21100917
De 60 a 64 años	19	2.25921522	21	3.5472973			40	3.05810398
De 65 a 69 años	11	1.30796671	13	2.19594595			24	1.83486239
De 70 a 74 años	16	1.90249703	8	1.35135135			24	1.83486239
De 75 a 79 años	7	0.83234245	9	1.52027027			16	1.22324159
De 80 años o más	11	1.30796671	11	1.85810811			22	1.68195719
TOTAL	694	53.05	592	46.94	22	0	1308	100

Fuente: bodega de datos de Sispro. Registro Único de Víctimas septiembre 9 de 2018.

### Dinámica migratoria

En el municipio de Restrepo no se atendieron en el año 2017 en instituciones de salud personas procedentes de otros países.

### Conclusiones del capítulo territorial y demográfico

El municipio de Restrepo Valle del Cauca, en el presente capítulo indica que tiene varios desafíos entre ellos oferta de planes de vivienda en la zona urbana y rural, cobertura de energía 99.45%.

De otra parte, dadas las amenazas naturales y antrópicas presentes en el municipio se requiere capacidad instalada para atender eventualidades en zonas de inundación, sísmicas, accidentes de tránsito, intoxicación, explotación por material inflamable, a través de una nueva infraestructura hospitalaria o reforzamiento estructural por el déficit presente. Aunado a lo anterior, la distancia de 1 hora a Buga y 2 horas a Cali para remitir pacientes a un segundo y tercer nivel de complejidad por déficit de infraestructura hospitalaria, dotación y recurso humano pone en riesgo la integridad de la población.

Otro desafío lo constituye la atención a las poblaciones especiales: Población Víctima del Conflicto armado por el impacto generado desde el año 2001-2018 con 1.308 personas registradas en la unidad de víctimas; población en los



grupos de adultez, jóvenes y adulta mayor por las características crecientes, niña, niña y adolescentes; población étnica con dos comunidades indígenas y la población afrocolombianos.

De otra parte, según el censo DANE 2005 señala que había 3.880 hogares en nuestro municipio con una relación de 4,2 personas por familia, es importante estudiar el impacto social teniendo en cuenta 1308 personas víctimas del conflicto armado presentes en los últimos cinco años.

Otro desafío local es la fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años con una tasa de (72,53) seguida de 10-19 años de edad con (72,53) y de 10-14 años (1,67), lo que implica fortalecer los programas de promoción y prevención en Derechos sexuales y reproductivos.

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

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

### **2.1. Análisis de la mortalidad**

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

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

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



### 2.1.1. Mortalidad general por grandes causas

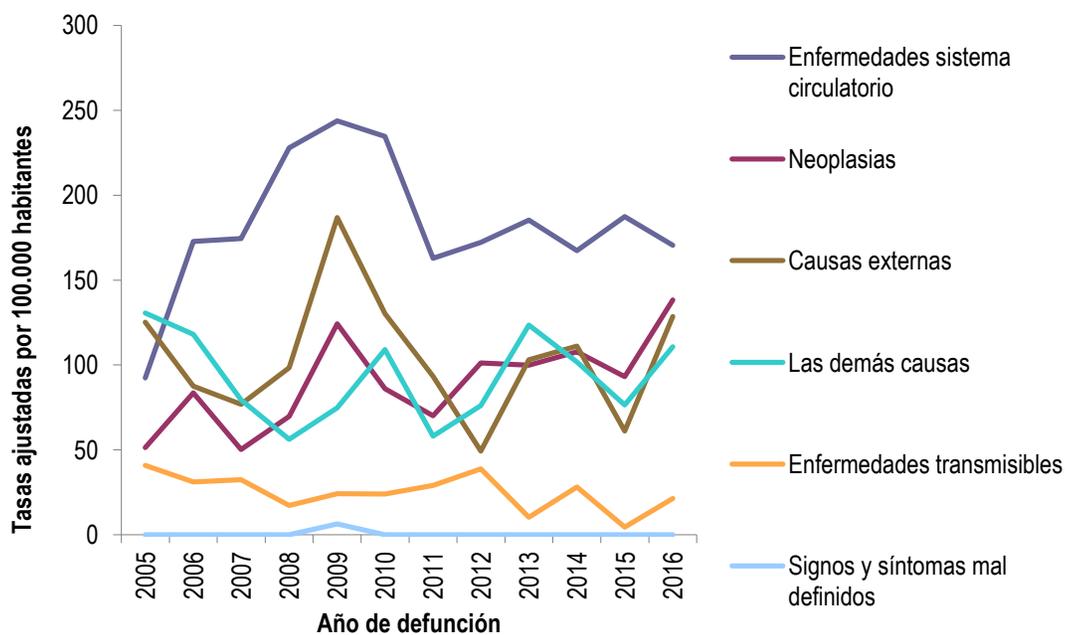
#### Ajuste de tasas por edad en población en general

Aunque en los últimos años se ha reducido la tasa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, sigue siendo la principal causa de las muertes en las mujeres y la segunda en hombres, seguido de Neoplasias, causa externa, y las demás enfermedades, (Figura 9). Tabla 17.

Durante el año 2016 las enfermedades del sistema circulatorio fueron la causa más frecuente de mortalidad mujeres, seguida de las demás enfermedades, neoplasias, mortalidad por causa externa, finalmente por enfermedades transmisibles. (Figura 10), (Tabla 18).

De igual manera los estimados para a población municipal, y la masculina, La primera causa de mortalidad en hombres la ocupó mortalidad por causa externa, seguido de la causa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, Neoplasias, las demás causas, finalmente enfermedades transmisibles. lo que amerita fortalecer los programas y adherencia por parte de la población objetivo. (Tabla 19) (Figura 11).

**Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Restrepo, Valle del Cauca, 2005 – 2016**



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

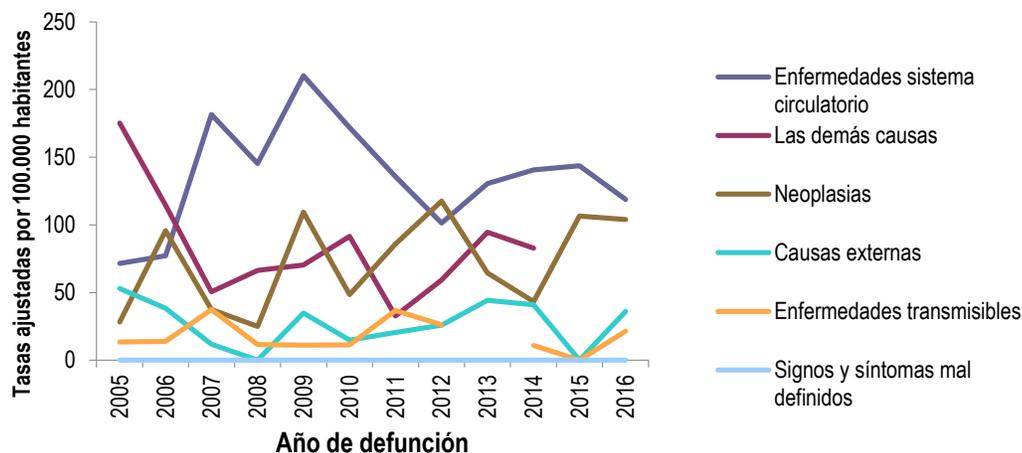


**Tabla 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Restrepo, Valle del Cauca, 2005 – 2016**

Grupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	92.35	172.85	174.43	227.80	243.86	234.55	162.84	172.16	185.26	167.34	187.39	170.60
Neoplasias	51.36	83.56	50.16	69.70	124.24	86.00	70.11	101.25	99.83	107.83	93.16	138.24
Causas externas	125.27	87.60	76.85	98.37	186.79	130.31	93.28	49.28	103.16	111.12	61.11	128.46
Las demás causas	130.62	117.97	79.41	56.28	74.82	109.15	58.10	76.18	123.51	101.68	76.50	110.79
Enfermedades transmisibles	40.93	31.12	32.38	17.28	24.11	24.09	29.09	38.83	10.32	28.09	4.52	21.40
Signos y síntomas mal definidos	0	0	0	0	6.31	0	0	0	0	0	0	0

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

**Figura 9. Tasa de Mortalidad ajustada en Mujeres del Municipio de Restrepo, Valle del Cauca, 2005 – 2016**



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

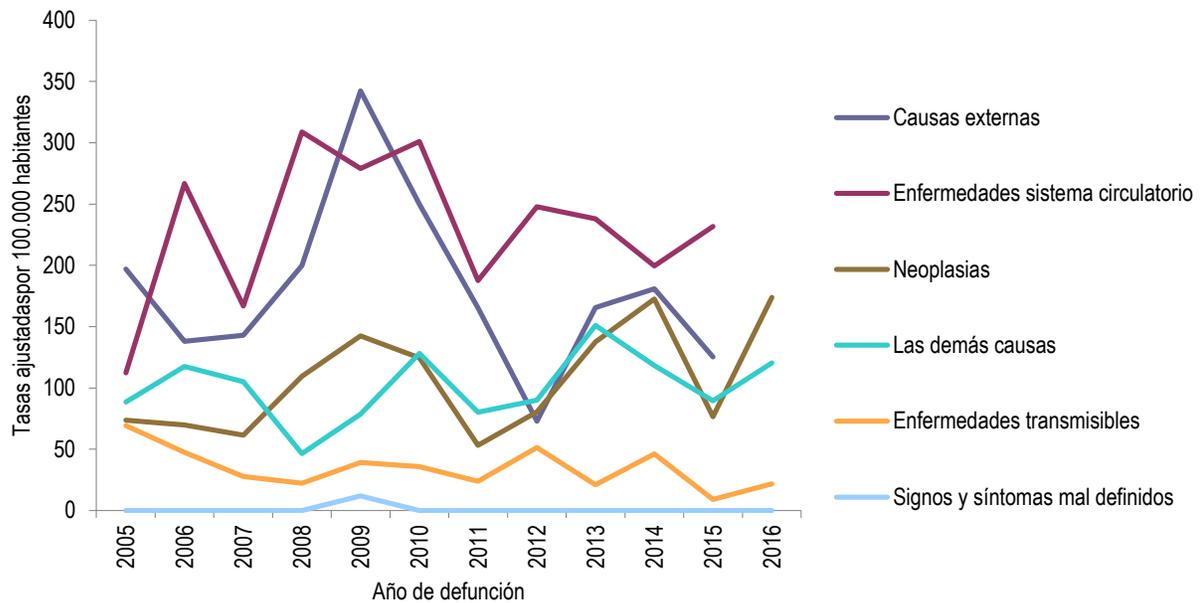
**Tabla 18. Mortalidad ajustada en Mujeres del Municipio de Restrepo, Valle del Cauca, 2005 – 2016**

Grupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	71.45	77.16	181.55	145.27	210.16	171.85	135.63	101.40	130.43	140.64	143.72	118.78
Las demás causas	175.26	114.60	50.55	66.33	70.29	91.52	32.87	59.42	94.62	82.90	61.59	104.48
Neoplasias	28.40	95.71	37.54	25.03	109.27	48.49	85.92	117.71	64.49	43.42	106.46	103.95
Causas externas	52.99	38.40	11.85	0	34.82	15.02	20.56	26.02	44.40	41.11	0	35.99
Enfermedades transmisibles	13.58	14.04	37.55	11.63	11.22	11.31	36.70	26.30	0	10.84	0	21.55
Signos y síntomas mal definidos	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

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



**Figura 10 Mortalidad ajustada en Hombres del Municipio de Restrepo, Valle del Caucas 2005 – 2016**



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

**Tabla 19. Mortalidad ajustada en Hombres del Municipio de Restrepo, Valle del Caucas 2005 – 2016**

GRUPO	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Causas externas	197.01	138.09	142.94	199.74	342.19	249.84	165.22	73.01	165.47	180.86	125.41	227.47
Enfermedades sistema circulatorio	112.49	266.89	166.99	308.75	278.87	300.96	187.53	247.75	238.01	199.52	231.64	225.17
Neoplasias	73.80	69.90	61.42	109.41	142.56	124.61	53.33	80.38	137.54	172.59	76.60	173.95
Las demás causas	88.60	117.53	105.09	46.50	78.68	128.30	80.27	90.03	150.96	118.31	89.50	120.37
Enfermedades transmisibles	69.32	47.57	27.87	22.36	39.15	35.89	23.99	51.34	20.96	46.35	9.16	21.90
Signos y síntomas mal definidos	0	0	0	0	12.07	0	0	0	0	0	0	0

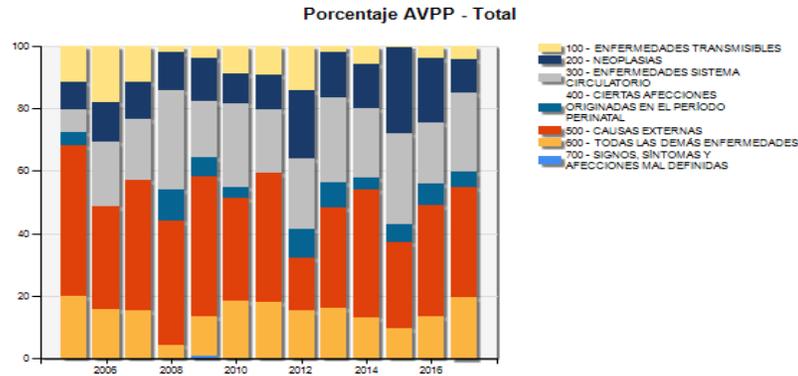
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

### Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

El nivel más alto de participación en Años de Vida Potencialmente Perdidos se relaciona con causas externas durante el periodo 2005-2016 en hombres y en mujeres las demás causas. (Figura 12), (Figura 13).

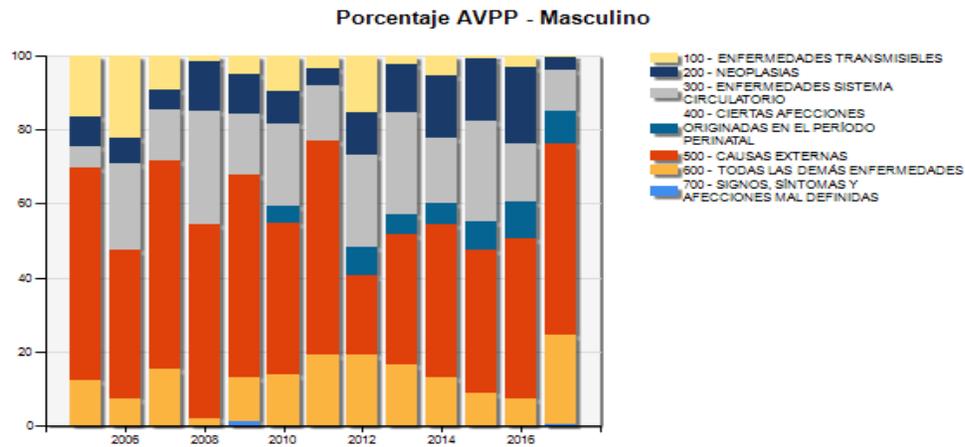


Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 de la población general del Municipio de Restrepo - Valle del Cauca, 2005 – 2016



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

Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 de la población Masculina



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



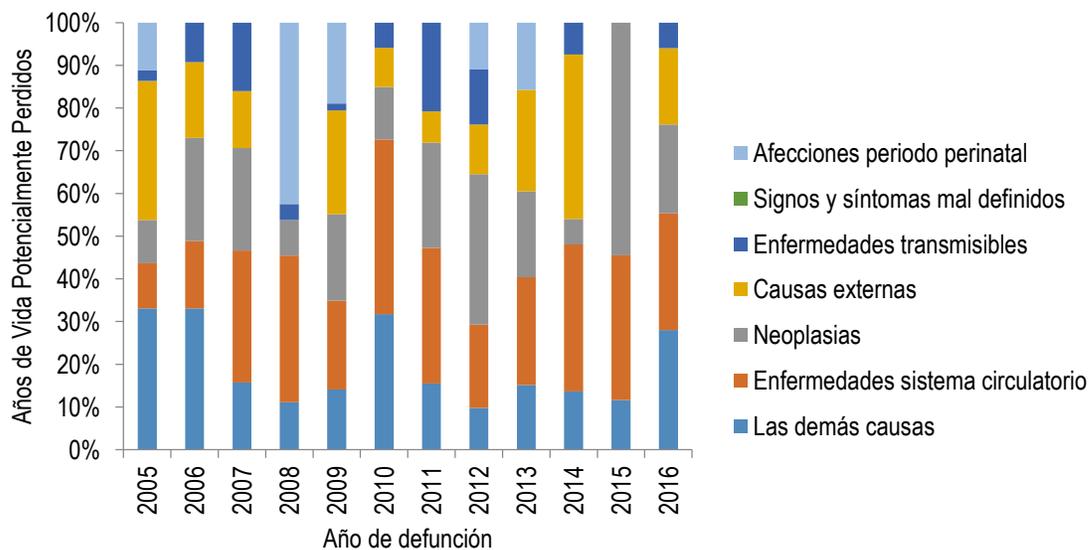
**Tabla 20. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 de la población masculina Restrepo Valle 2005-2016**

Grupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Causas externas	756	491	536	664	1,002	719	668	214	516	608	402	707
Neoplasias	108	84	53	169	194	151	51	115	187	246	176	335
Enfermedades sistema circulatorio	76	282	129	389	302	387	172	249	404	261	282	261
Afecciones periodo perinatal	0	0	0	0	0	80	0	80	80	80	80	160
Las demás causas	164	89	144	25	213	239	225	194	240	192	91	122
Enfermedades transmisibles	216	271	86	21	91	169	43	156	37	79	9	53
Signos y síntomas mal definidos	0	0	0	0	24	0	0	0	0	0	0	0

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

La magnitud y tendencia de los porcentajes de AVPP edad evidencian para el Municipio de Restrepo Valle del Cauca, la presencia simultánea de características de comunidades en vía de desarrollo con problemas de violencia o inequidad social (las mayores causas de mortalidad prematura en hombres son debidas a causas externas) y de poblaciones más desarrolladas las demás causas, enfermedades del sistema circulatorio y las neoplasias). En Restrepo en el grupo de las Mujeres la primera causa la ocupa las Demas causas estrechamente ligado a su frecuencia Enfermedades del Sistema Circulatorio, seguido de Neoplasias y Causa Externa, finalmente enfermedades transmisibles al año 2016. (Figura 14).

**Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67de la población femenina del Municipio de Restrepo - Valle del Cauca, 2005 – 2016**





**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



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

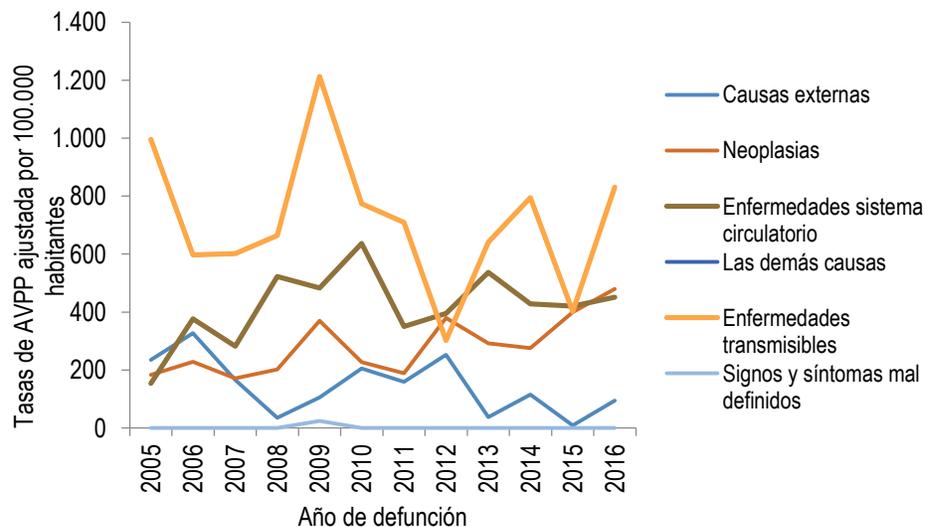


**Tabla 21. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67de la población femenina del Municipio de Restrepo - Valle del Cauca, 2005 – 2016.**

Grupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Las demás causas	244	199	78	43	122	194	87	74	79	66	48	194
Enfermedades sistema circulatorio	78	95	153	133	181	250	178	147	132	167	139	190
Neoplasias	75	145	119	33	177	75	139	265	105	29	223	145
Causas externas	240	106	66	0	212	56	41	87	124	187	0	124
Enfermedades transmisibles	18	56	79	14	14	36	117	97	0	36	0	41
Signos y síntomas mal definidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Afecciones periodo perinatal	82	0	0	165	165	0	0	82	82	0	0	0

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

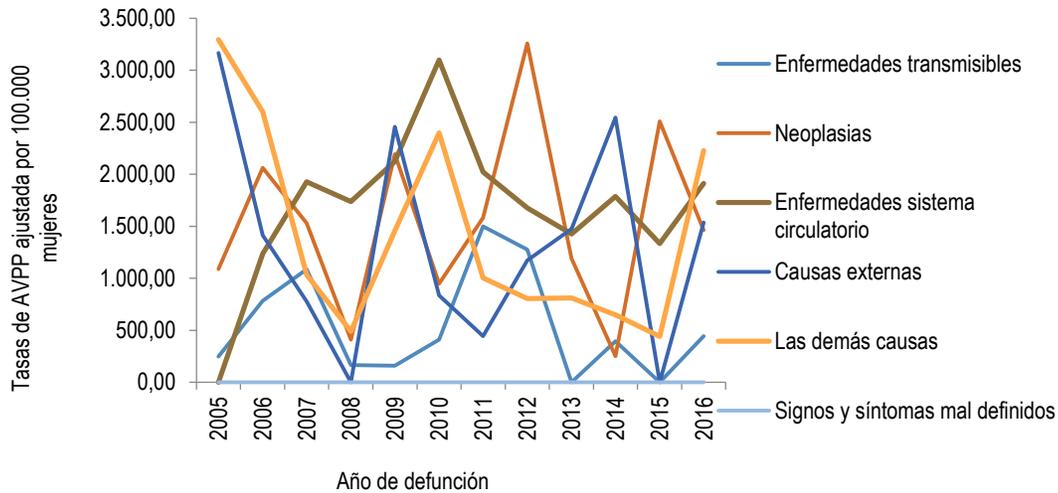
**Figura 14. Tasa de AVPP por cien mil habitantes. Población Total de Restrepo, entre 2005 – 2016**



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

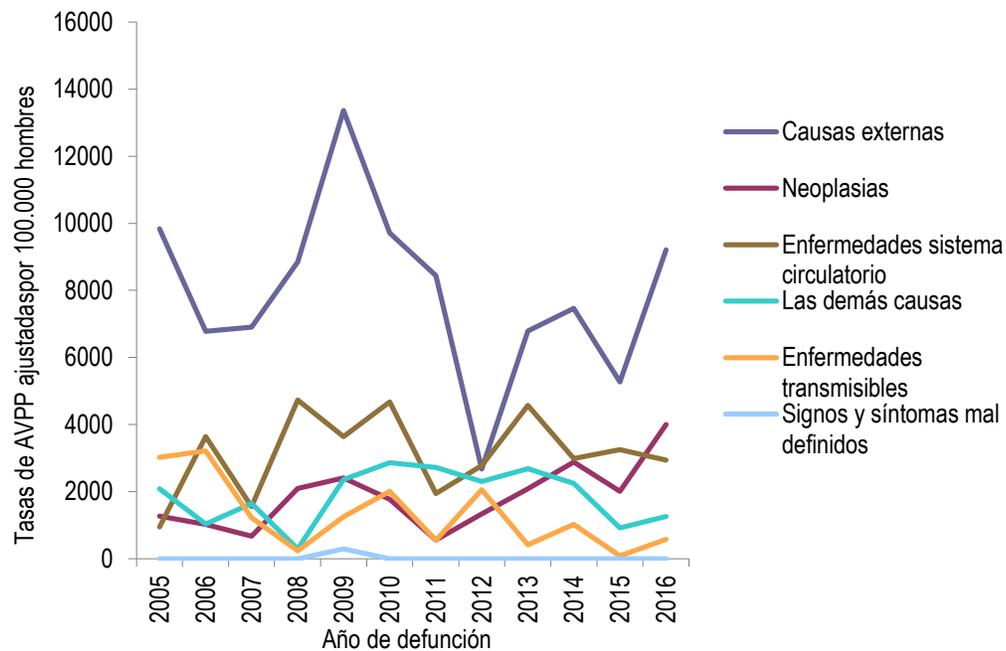


**Figura 15. Tasa de AVPP por cien mil habitantes. Población Femenina de Restrepo, entre 2005 – 2016**



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

**Figura 16. Tasa de AVPP por cien mil habitantes. Población Masculina de Restrepo, entre 2005 – 2016**



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



## 2.1.2. Mortalidad específica por subgrupos de causas

### Tasas ajustadas por la edad en Enfermedades transmisibles

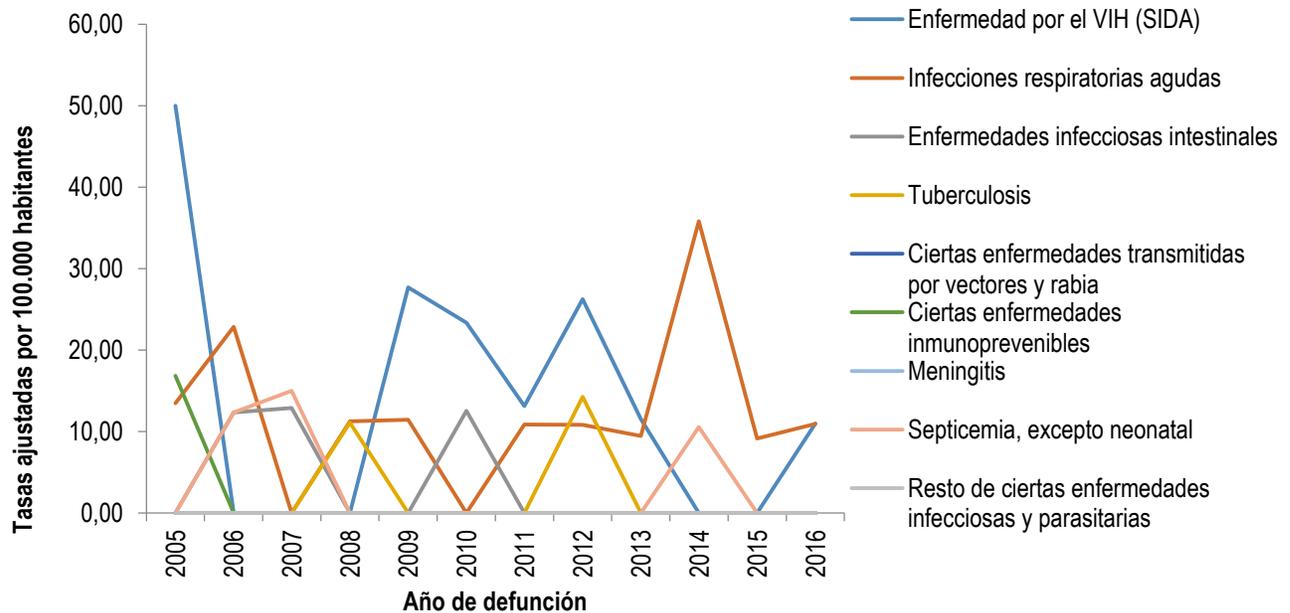
Entre la población general del municipio de Restrepo, las infecciones respiratorias agudas registró con la tasa de mortalidad más alta, incluida en el grupo de las enfermedades transmisibles para el periodo estudiado, el año 2005 - 2016, seguido de Septicemia, excepto neonatal, estrechamente ligado a su frecuencia enfermedad por VIH (SIDA), las demás bajaron a su mínima expresión. (Tabla 22).

**Tabla 22. Mortalidad de la población en general, por Enfermedades Transmisibles. Municipio de Restrepo - Valle Del Cauca**

Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	6,48	11,49	11,71	5,91	10,89	0	5,07	12,82	4,68	22,63	4,52	10,65
Septicemia, excepto neonatal	6,46	6,22	7,34	5,68	0	0	0	0	0	5,46	0	5,38
Enfermedad por el VIH (SIDA)	27,98	7,18	0	0	13,22	17,70	6,18	19,37	5,64	0	0	5,38
Enfermedades infecciosas intestinales	0	6,22	6,38	0	0	6,40	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis	0	0	0	5,68	0	0	5,47	6,64	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	6,95	0	0	0	12,37	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Figura 17. Mortalidad en hombres por Enfermedades Transmisibles en Restrepo, 2005 – 2016



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

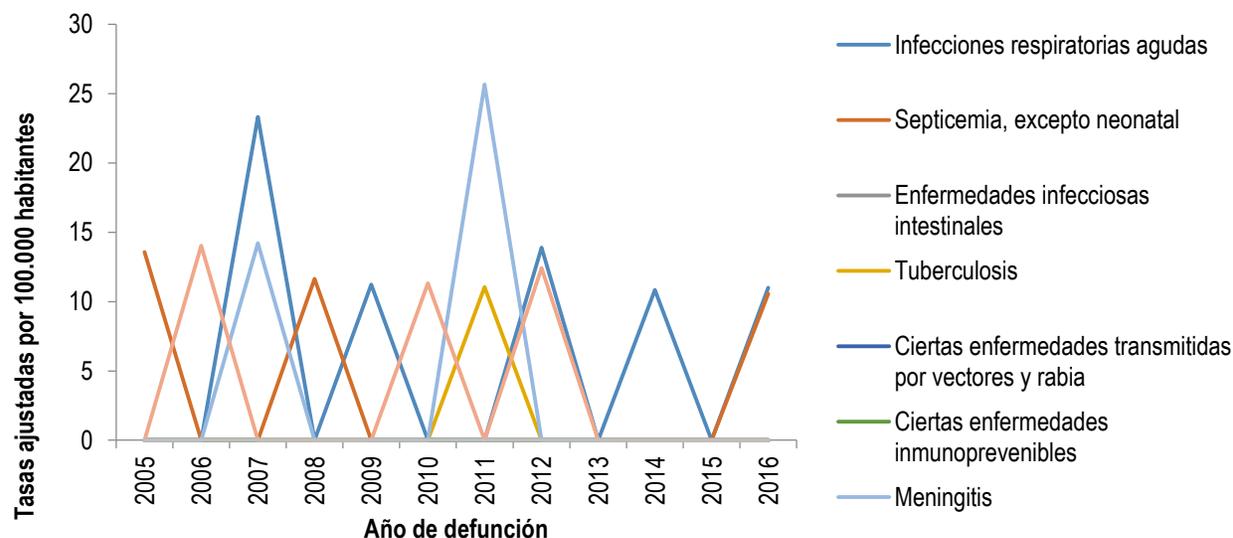
Tabla 23. Mortalidad en hombres por Enfermedades Transmisibles en Restrepo, 2005 – 2016

Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedad por el VIH (SIDA)	50,01	0	0	0	27,71	23,36	13,13	26,24	11,52	0	0	10,96
Infecciones respiratorias agudas	13,48	22,85	0	11,26	11,44	0	10,86	10,83	9,44	35,81	9,16	10,94
Enfermedades infecciosas intestinales	0	12,36	12,88	0	0	12,53	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis	0	0	0	11,11	0	0	0	14,27	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	16,82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	0,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	0	12,36	14,99	0	0	0	0	0	0	10,54	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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



Figura 18. Mortalidad en mujeres por Enfermedades Transmisibles en Restrepo, 2005 – 2016



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

Tabla 24. Mortalidad en mujeres por Enfermedades Transmisibles en Restrepo, 2005 – 2016

Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	0	0	23,33	0	11,22	0	0	13,89	0	10,84	0	11,00
Septicemia, excepto neonatal	13,58	0	0	11,63	0	0	0	0	0	0	0	10,56
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis	0	0	0	0	0	0	11,05	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	14,22	0	0	0	25,65	0	0	0	0	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	14,04	0	0	0	11,31	0	12,41	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

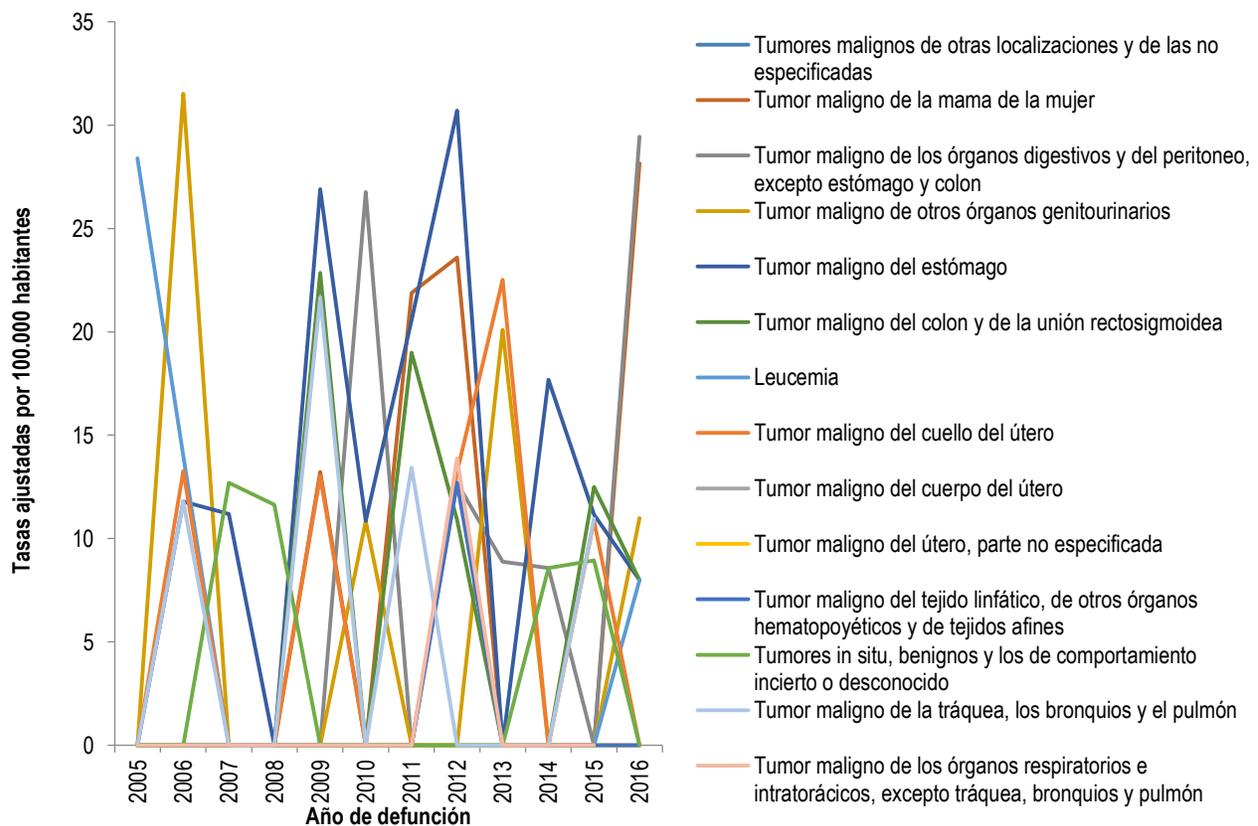
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

## Neoplasias

Se incluyen en esta categoría, las enfermedades asociadas a la generación de nuevos tejidos o masas en el cuerpo humano, producto de alteraciones en la proliferación de células. Como se evidenció en el Figura 20, este grupo de causas ocupa el segundo lugar dentro de la mortalidad en la población femenina y masculina de Restrepo al año 2016.

De igual manera los estimados para a población municipal en el periodo analizado 2005-2016, La primera causa de mortalidad en mujeres por causa de tumor Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas Seguido de Tumor maligno de la mama de la mujer, la tercera causa la ocupó Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, estrechamente ligado a su frecuencia, Tumor maligno de otros órganos genitourinarios, finalmente por causa Tumor maligno del estómago, tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea, y Leucemia ocuparon el cuarto lugar, las demás disminuyeron a su mínima expresión al 2016. (Tabla 25).

**Figura 19. Mortalidad en las mujeres por Neoplasias en municipio de Restrepo. 2005-2016**



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



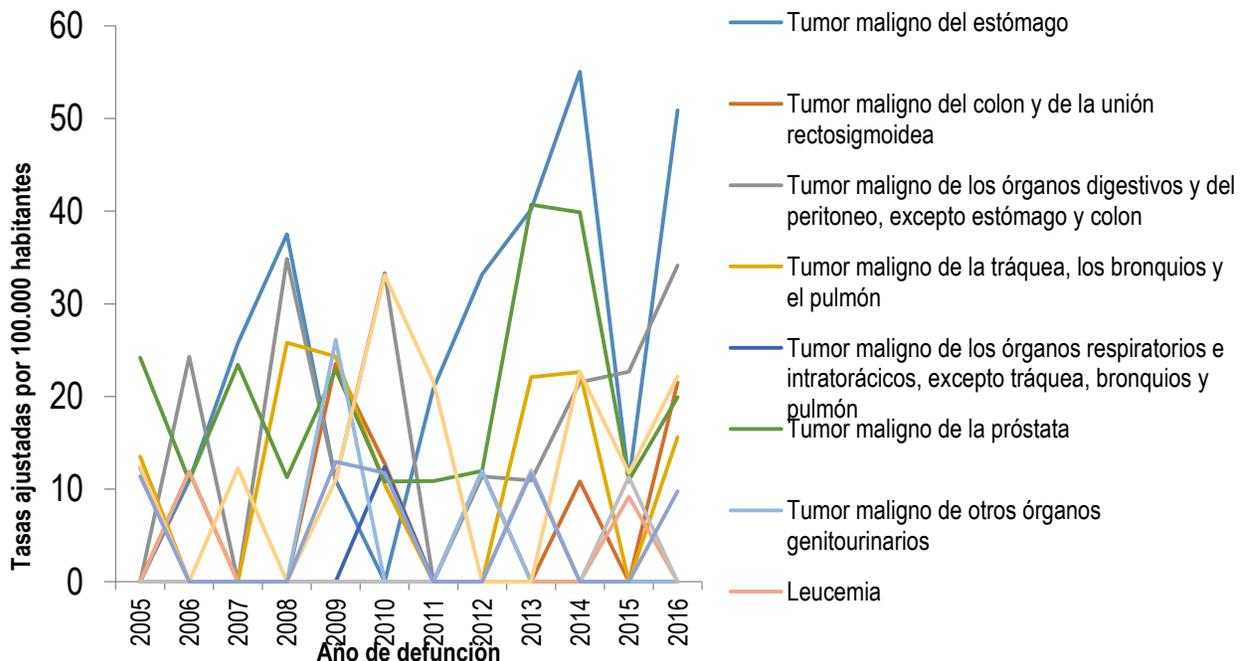
**Tabla 25. Tabla Mortalidad en las mujeres por Neoplasias en municipio de Restrepo. 2005-2016**

Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0	0	0	0	0	26,77	0	12,70	8,88	8,58	0	29,45
Tumor maligno de la mama de la mujer	0	0	0	0	13,23	0	21,89	23,60	0	0	0	28,15
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0	13,33	13,66	13,39	11,60	0	11,05	0	12,98	8,58	52,03	11,38
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	31,52	0	0	0	10,86	0	0	20,10	0	0	11,00
Tumor maligno del estómago	0	11,80	11,19	0	26,91	10,86	20,56	30,72	0	17,68	11,16	7,99
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	0	0	0	22,86	0	18,99	10,90	0	0	12,50	7,99
Leucemia	28,40	13,98	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7,99
Tumor maligno del cuello del útero	0	13,27	0	0	13,00	0	0	13,21	22,52	0	10,86	0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	0	0	0	0	12,70	0	0	0	0
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	12,69	11,63	0	0	0	0	0	8,58	8,94	0
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0	11,80	0	0	21,67	0	13,43	0	0	0	10,96	
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	0	0	0	0	0	13,89	0	0	0	

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

La principal causa de mortalidad en hombres debido a neoplasias se debe a Tumor maligno de estómago en el año 2016, la segunda causa la ocupó tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, la tercera causa de mortalidad la aporta Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas al año 2016, la cuarta causa la ocupa ligado en su frecuencia Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea y tumor de próstata... (Figura 21).

Figura 20. Mortalidad hombres por Neoplasias municipio de Restrepo, 2005 – 2016



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

Tabla 26. Tabla Mortalidad en los hombres por Neoplasias en municipio de Restrepo. 2005-2016

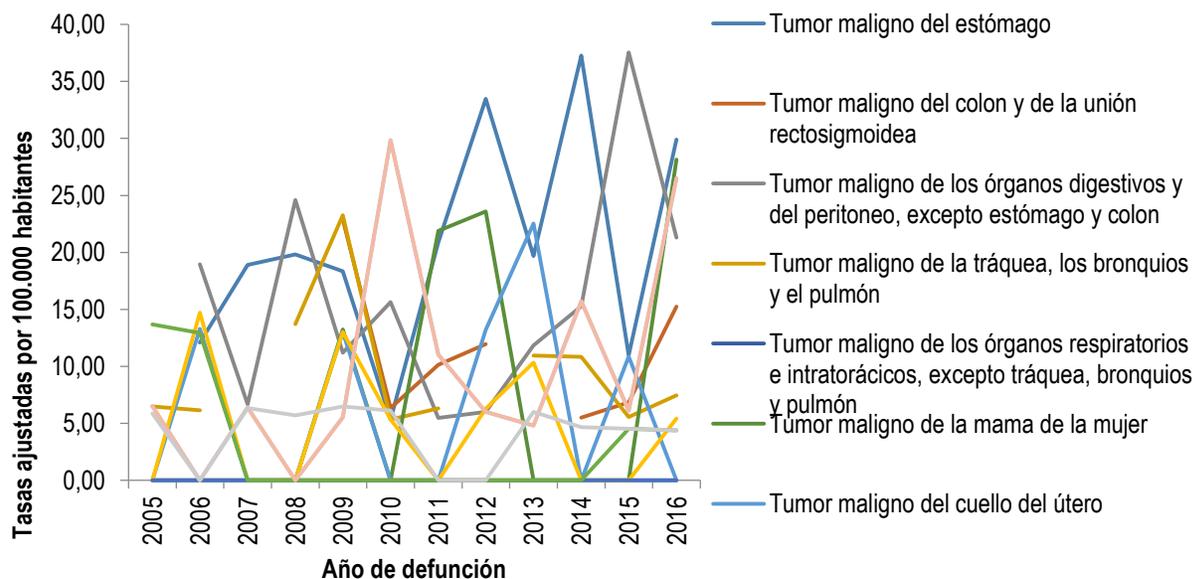
Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno del estómago	0	10,94	25,75	37,50	10,94	0	20,86	33,19	40,18	55,06	10,78	50,90
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0	24,27	0	34,86	10,94	33,31	0	11,38	10,91	21,54	22,68	34,15
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	12,42	0	12,23	0	10,94	33,07	21,61	0	0	22,65	11,73	22,15
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	11,88	0	0	23,52	12,76	0	11,94	0	10,83	0	21,50
Tumor maligno de la próstata	24,19	10,94	23,44	11,26	22,88	10,83	10,86	11,94	40,68	39,88	10,96	19,91



Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	13,48	0	0	25,79	24,31	10,48	0	0	22,07	22,64	0	15,59
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	11,38	0	0	0	12,94	11,76	0	0	11,69	0	0	9,74
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	12,33	0	0	0	0	12,40	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	0	26,09	0	0	11,94	0	0	0	0
Leucemia	0	11,88	0	0	0	0	0	0	0	0	9,16	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	0	0	0	0	0	12,01	0	11,29	0

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

Figura 21. Mortalidad por Neoplasias total municipio de Restrepo, 2005 – 2016



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

Tabla 27. Mortalidad por Neoplasias total municipio de Restrepo, 2005 – 2016

Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno del estómago		12,08	18,91	19,81	18,35	5,33	20,89	33,47	19,67	37,28	10,97	29,91
Tumor maligno de la mama de la mujer	0	0	0	0	13,23	0	21,89	23,60	0	0	0	28,15
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos	6,50	0	6,38	0	5,54	29,85	11,01	6,00	4,79	15,72	6,11	26,48



y de tejidos afines												
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	6,50	0	6,38	0	5,54	29,85	11,01	6,00	4,79	15,72	6,11	26,48
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon		18,97	6,68	24,59	11,19	15,62	5,47	6,00	11,85	15,28	37,56	21,30
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea		6,16			22,91	6,33	10,13	11,95		5,50	6,83	15,24
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	6,48	6,14		13,70	23,25	5,33	6,31		10,93	10,82	5,56	7,45
Tumor maligno de la próstata	0	14,70	0	0	13,02	5,33	0	6,27	10,32	0	0	5,40
Leucemia	13,67	12,93	0	0	0	0	0	0	0	0	4,52	4,39
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	5,87	0	6,32	5,68	6,49	6,10	0	0	5,99	4,66	4,52	4,39
Tumor maligno del cuello del útero	0	13,27	0	0	13,00	0	0	13,21	22,52	0	10,86	0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	6,46					6,62		7,34				

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

### Enfermedades del sistema circulatorio

Como se evidenció en la Figura 8, este tipo ocupa el primer lugar causante de la mortalidad en la población de Restrepo. Ahora bien, al analizar los subgrupos de esta causa, se encuentra que las enfermedades isquémicas del corazón ocuparon el primer lugar, seguido de Enfermedades cerebrovasculares, continua estrechamente ligado en su frecuencia Enfermedades cerebrovasculares, seguido de Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón con un aporte, Insuficiencia cardíaca, y finalmente enfermedades hipertensivas al 2016 . Tabla 28.



**Tabla 28. Mortalidad asociada al sistema circulatorio entre la población general del municipio de Restrepo, 2005 – 2016**

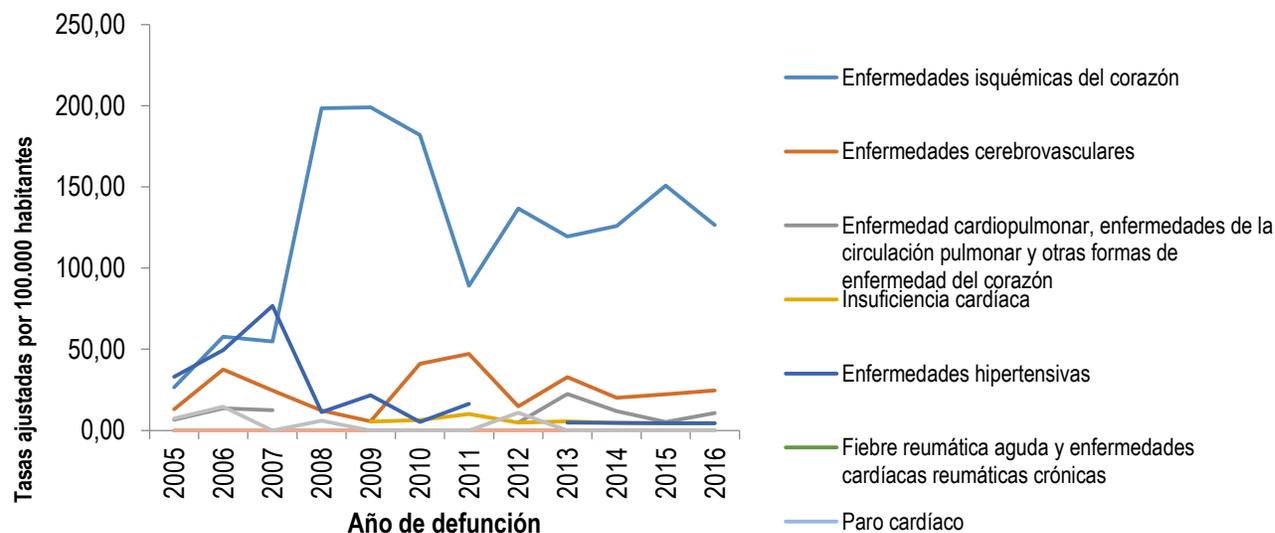
Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	26,51	57,64	54,83	198,46	199,08	181,89	89,05	136,68	119,44	125,98	150,81	126,51
Enfermedades cerebrovasculares	12,96	37,52	24,57	12,18	5,65	41,05	47,23	14,76	32,90	20,14	22,27	24,59
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	6,50	13,55	12,41		12,06			4,92	22,42	11,89	5,28	10,63
Insuficiencia cardíaca	5,89		5,83		5,35	6,41	10,12	4,84	5,71	4,66	4,52	4,48
Enfermedades hipertensivas	33,01	49,44	76,79	11,25	21,71	5,21	16,45		4,79	4,66	4,52	4,39
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	7,47	14,70	0	5,91	0	0	0	10,97	0	0	0	0

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

Las enfermedades Isquémicas del corazón, siempre ha liderado la mortalidad en este grupo para los hombres de Restrepo entre 2005 – 2016, Continua las enfermedades Cerebro vasculares, ligado a su frecuencia le sigue enfermedades cardiopulmonar, insuficiencia cardiaca, las demás se reducidas a su mínima expresión al año 2016 (Figura 23).



**Figura 22. Mortalidad asociada al sistema circulatorio entre la población masculina del municipio de Restrepo, 2005 – 2016**



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

**Tabla 29. Mortalidad asociada al sistema circulatorio entre la población masculina del municipio de Restrepo, 2005 – 2016**

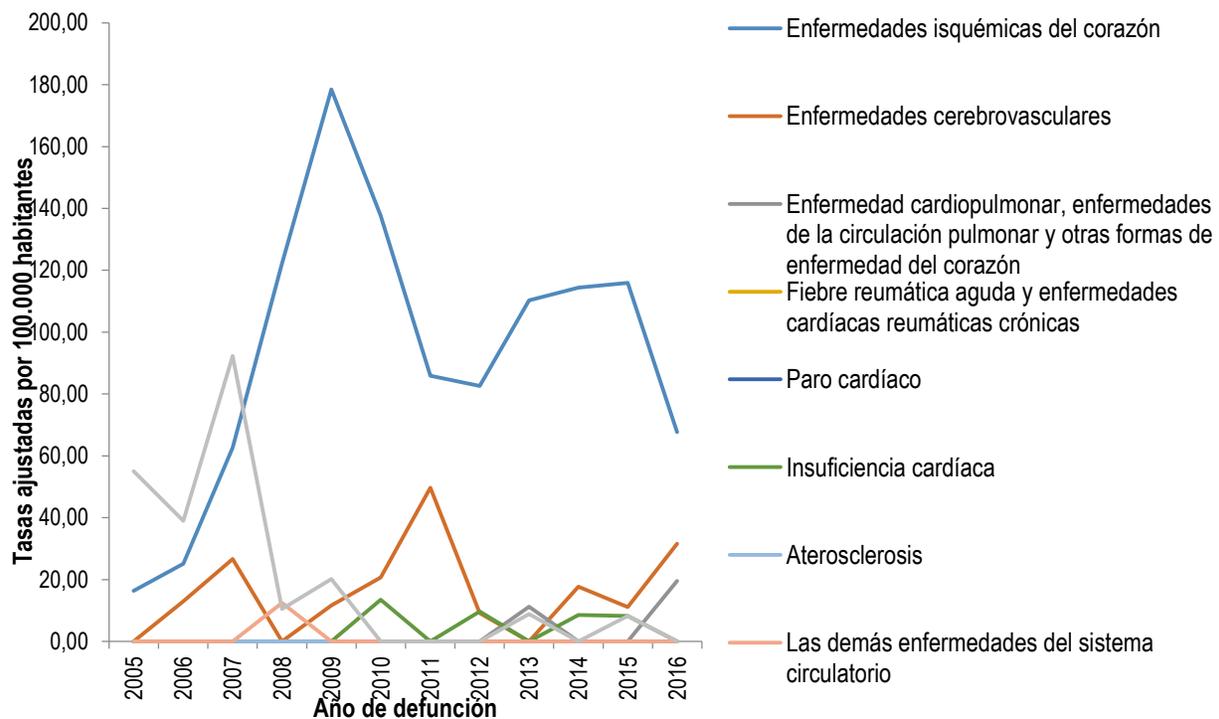
Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	37,67	86,76	47,87	272,67	221,73	230,03	90,11	194,18	127,82	142,47	188,30	186,84
Enfermedades cerebrovasculares	26,96	62,84	23,44	24,98		59,83	44,47	21,27	65,53	23,57	33,03	19,48
Enfermedades hipertensivas	10,70	63,98	60,02	11,11	22,45	11,10	32,08	0	0	10,20	0	9,74
Insuficiencia cardíaca	10,70	0	12,18	0	11,44	0	20,86	0	10,91	0	0	9,10
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	12,42	25,76	23,49	0	23,25	0	0	10,63	33,75	23,28	10,30	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	14,04	27,54	0	0	0	0	0	21,67	0	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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



Al igual que los hombres, las mujeres también presentan las enfermedades isquémicas del corazón como primera causa de mortalidad asociada al sistema circulatorio, La segunda causa la aporta Enfermedades cerebrovasculares, seguido de Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón, las demás causas se redujeron a su mínima expresión al año 2016. Tabla 26 (Figura 24).

**Figura 23. Mortalidad asociada al sistema circulatorio en la población femenina de Restrepo - Valle Del Cauca entre 2005 y 2016.**



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

**Tabla 30. Mortalidad asociada al sistema circulatorio en la población femenina de Restrepo - Valle Del Cauca entre 2005 y 2016.**

Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	16,43	25,13	62,64	122,25	178,42	137,67	85,89	82,57	110,33	114,38	115,97	67,70
Enfermedades cerebrovasculares	0	12,99	26,66	0	11,60	20,66	49,74	9,15	0	17,68	11,16	31,55
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0	0	0	0	0	0	0	0	11,22	0	0	19,53
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Insuficiencia cardíaca	0	0	0	0	0	13,52	0	9,68	0	8,58	8,30	0



Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	12,46	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades hipertensivas	55,03	39,04	92,25	10,56	20,13	0	0	0	8,88	0	8,30	0

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

### Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Se presenta la mortalidad asociada a esta causa detallando las sub causas en la Tabla 31 y luego especifica por sexo (Figura 24 y 25). Durante el periodo analizado 2005-2016 la mortalidad asociada Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal presenta la principal causa con un aporte de 1 muerte en el año 2016, estrechamente ligada a su frecuencia Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una muerte al año 2016, todas las expresiones redujeron a su mínima expresión. (Tabla 31).

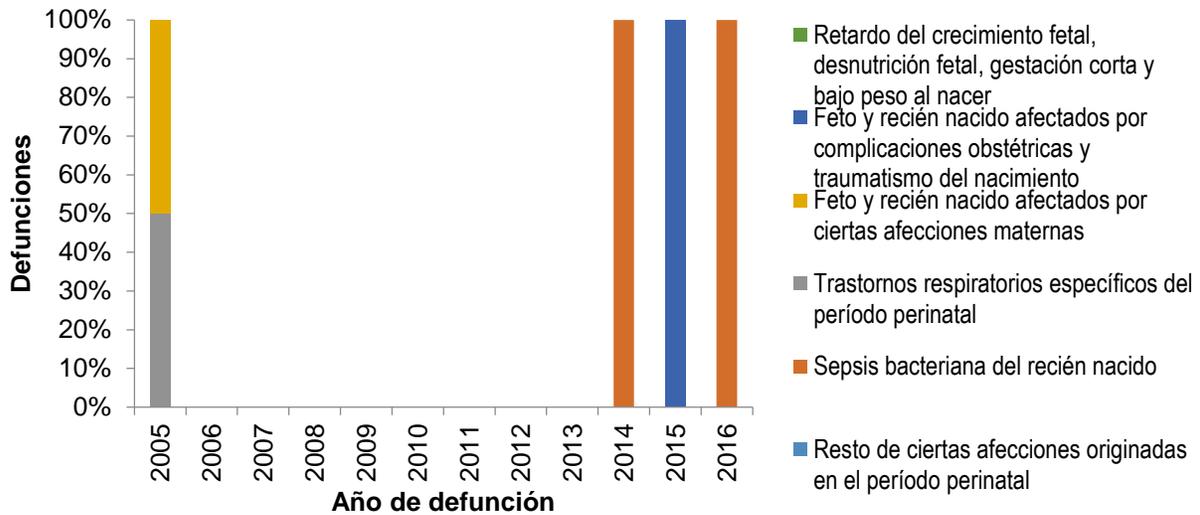
**Tabla 31. Mortalidad asociada a afecciones en el periodo Perinatal entre la población general de Restrepo - Valle Del Cauca entre 2005 y 2016**

Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	1	0	0	0	2	1	0	0	2	0	0	1
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	0	0

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

se presentó dos casos en el año 2016 en hombres y fueron por trastornos respiratorios y resto de ciertas afecciones en el periodo perinatal. (tabla 25).

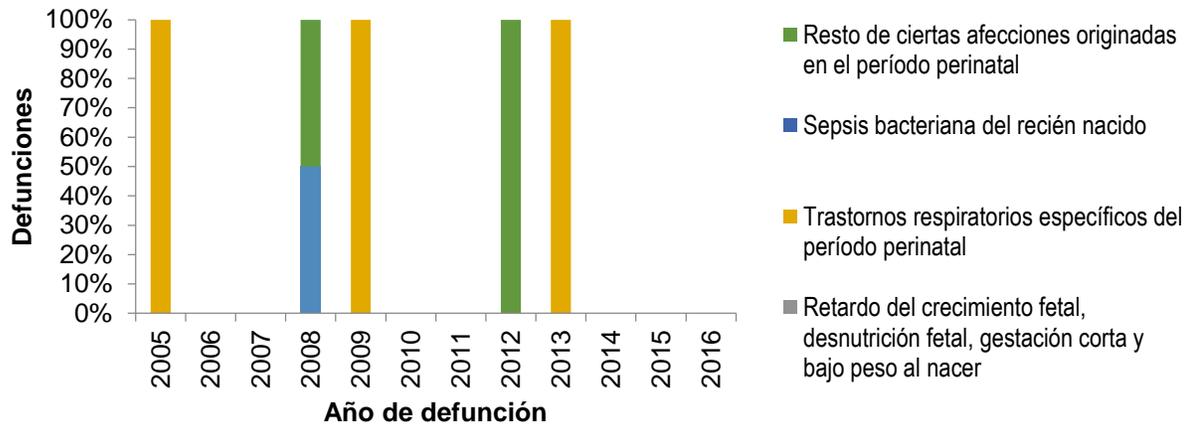
**Figura 24. Mortalidad asociada a afecciones en el periodo Perinatal entre la población masculina de Restrepo - Valle Del Cauca entre 2005 y 2016.**



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

Todos los casos disminuyeron a su mínima expresión al año 2016 en el municipio de Restrepo Valle.

**Figura 25. Mortalidad asociada a afecciones en el periodo Perinatal entre la población femenina de Restrepo, 2005-2016.**



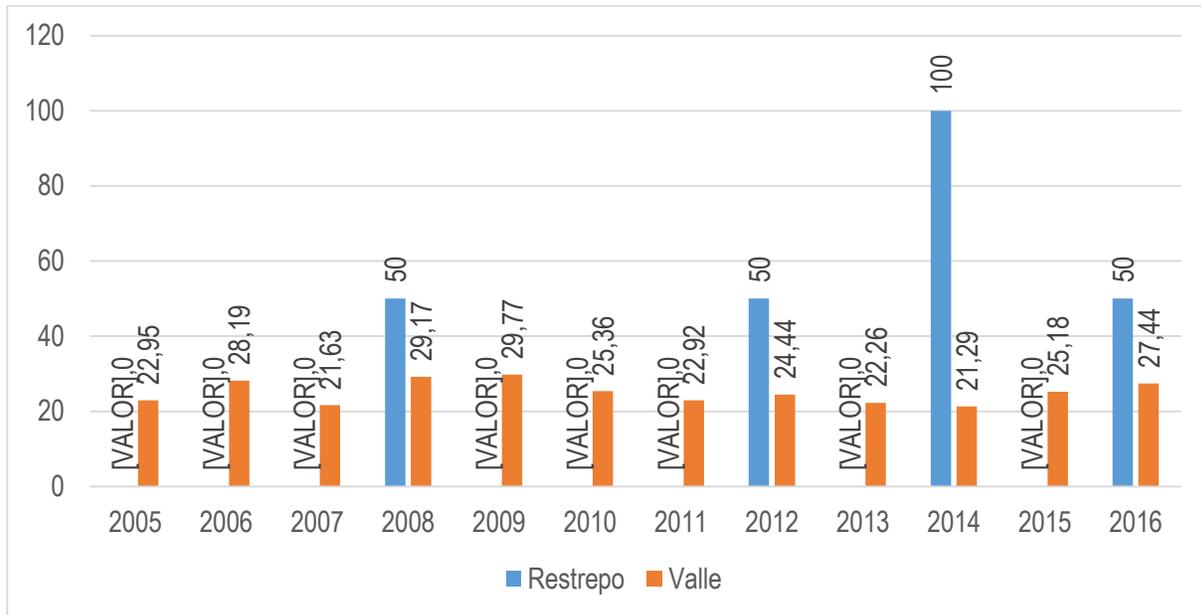
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO



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

Para el año 2016, del total de casos de muertes del periodo perinatal en Restrepo, el 50% ocurren por ciertas afecciones del periodo perinatal, este porcentaje es más alto que el observado en el Valle del Cauca (27,44%). Figura 27

Figura 26. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Restrepo Valle, 2005 - 2016



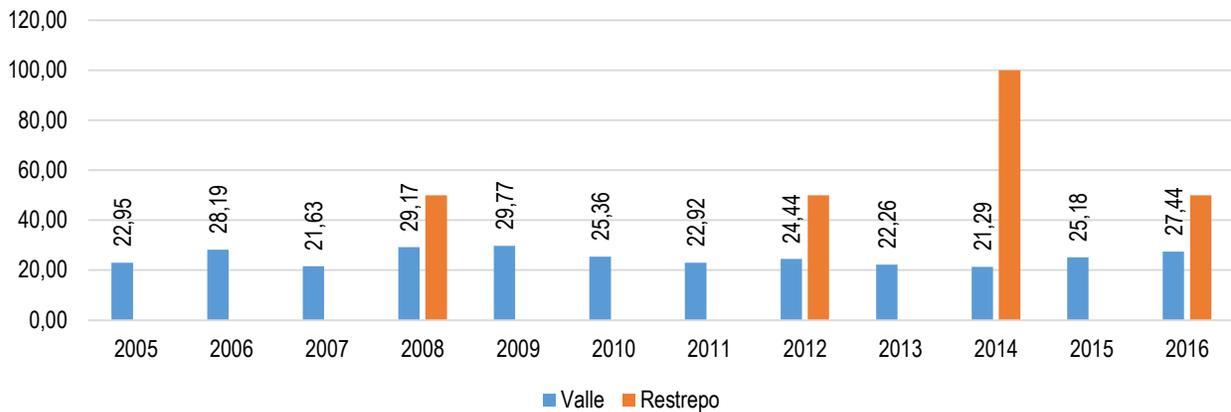
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

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

Para el año 2016, del total de casos de muertes del periodo perinatal en Restrepo, el 50% ocurren por ciertas afecciones del periodo perinatal, este porcentaje es más alto que el observado en el Valle del Cauca. (Figura 28)



**Figura 27. Porcentaje de muertes por resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal**

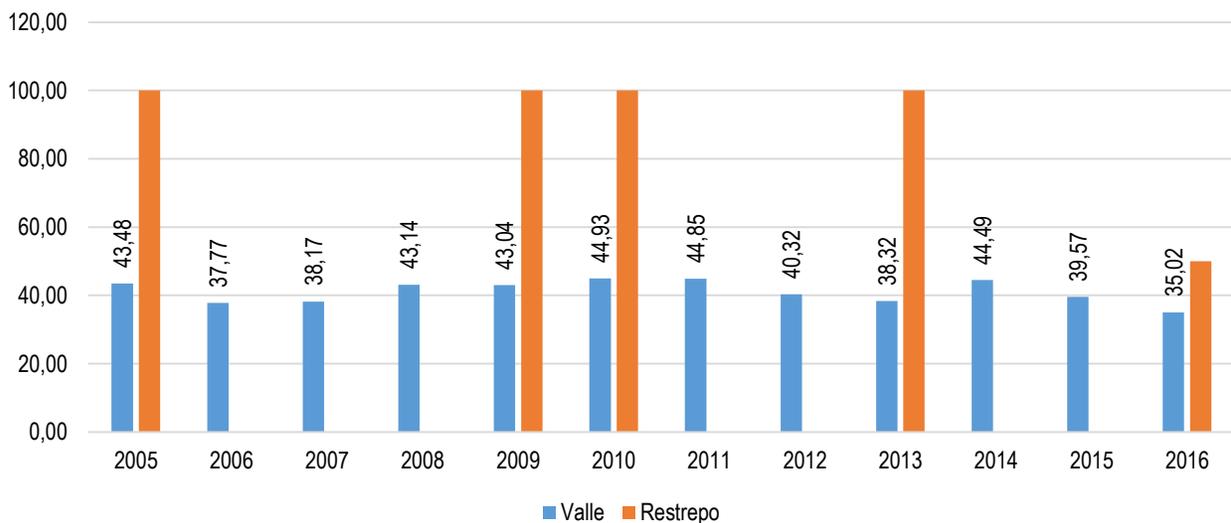


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

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

Para el año 2016, del total de casos de muertes del periodo perinatal en Restrepo, el 50% ocurren por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, este porcentaje es más alto que el observado en el total del Valle del Cauca (35,02%) (Figura 29).

**Figura 28. Porcentaje de muertes por 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

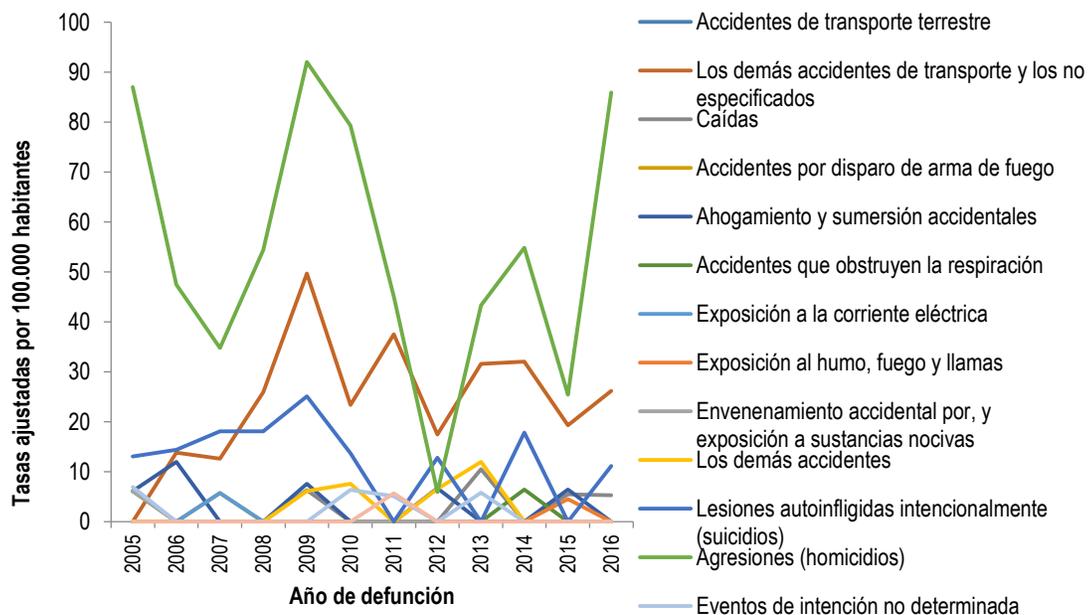


## Causas Externas

Como se evidenció en el Figura 30, este tipo ocupa el primer lugar causante de la mortalidad en la población de Restrepo en hombres y el cuarto en mujeres. Ahora bien, al analizar los subgrupos al interior de esta causa, se tiene que los homicidios aparecen con la tasa más alta para la población en general del municipio e incremento significativamente con relación al año 2016, seguida estrechamente por los accidentes de transporte terrestre, suicidios y caídas respectivamente. Este patrón se mantiene para la población masculina (Figura 30).

Durante el periodo analizado 2005-2016 en el grupo de las mujeres la causa mas frecuente de mortalidad la ocupó homicidios incremento significativamente en el año 2016 con relación al año 2015, la causa por accidente terrestre disminuyo, las demás causas se redujeron a su mínima expresión, lo que indica que hay que continuar fortaleciendo los diferentes programas en forma articulada y la adherencia al tratamiento. (Tabla 32).

**Figura 29. Mortalidad por Causas Externas de la Población General en Restrepo, 2005-2016**



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

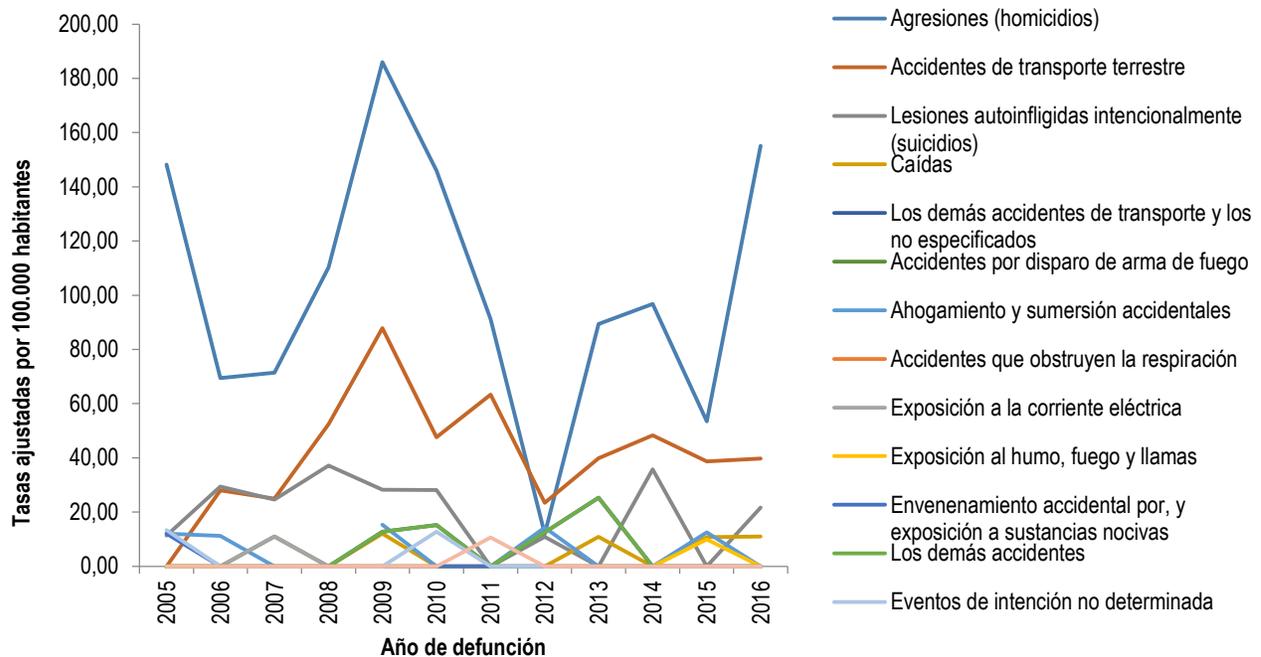


**Tabla 32. Mortalidad asociada a causas externas entre la población general de Restrepo, 2005- 2016**

Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Agresiones (homicidios)	87	47.47	34.8	54.39	92.03	79.32	45.1	5.88	43.34	54.87	25.43	85.93
Accidentes de transporte terrestre	0	13.84	12.6	25.88	49.71	23.39	37.5	17.44	31.6	32.05	19.27	26.15
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	13	14.37	18.1	18.09	25.09	13.7	0	12.8	0	17.8	0	11.13
Caídas	0	0	0	0	6.31	0	0	0	10.5	0	5.48	5.4
Ahogamiento y sumersión accidentales	6.1	11.93	0	0	7.57	0	0	6.64	0	0	6.41	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.52	0
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	6.08	7.57	0	6.53	11.93	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	6.1	0	0	0	0	0	0	0	0	6.4	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	5.7	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	6.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Los demás accidentes	0	0	0	0	6.08	7.57	0	6.53	11.93	0	0	0
Eventos de intención no determinada	6.92	0	0	0	0	6.33	5.07	0	5.8	0	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	5.62	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	5.7	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

**Figura 30. Mortalidad por Causas externas entre la población Masculina en Restrepo, 2005 – 2016**



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

**Tabla 33. Mortalidad por Causas Externas de la Población Masculina en Restrepo, 2005-2016**

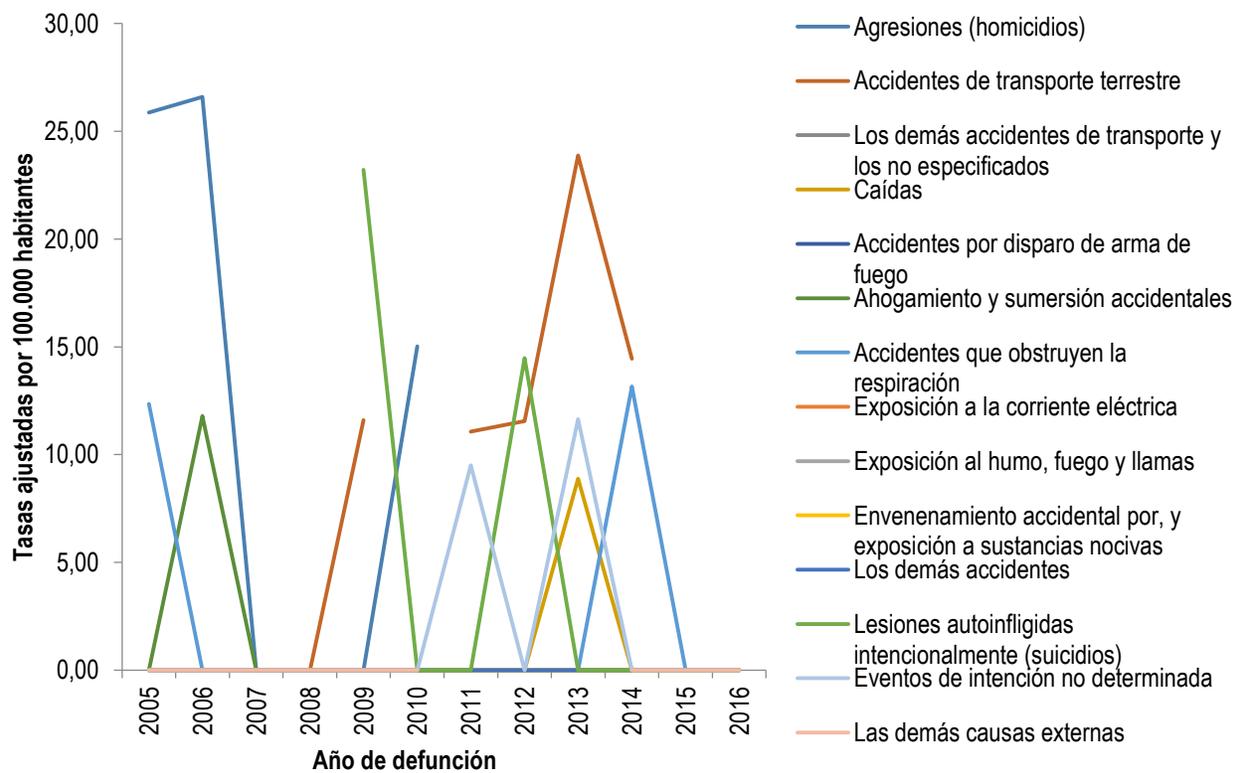
Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Agresiones (homicidios)	148,19	69,43	71,41	110,24	186,00	146,00	91,21	11,96	89,37	96,81	53,52	155,07
Accidentes de transporte terrestre	0	28,05	24,97	52,39	87,87	47,66	63,34	23,42	39,89	48,27	38,72	39,77
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	11,38	29,42	24,62	37,11	28,22	28,17	0	10,83	0	35,78	0	21,69
Caídas	0	0	0	0	12,07	0	0	0	10,91	0	10,78	10,94
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	12,75	15,25	0	12,52	25,29	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	10,97	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	12,05	11,19	0	0	15,28	0	0	14,27	0	0	12,46	0
Accidentes que obstruyen la respiración	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	10,97	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	9,93	0



Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	12,05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Los demás accidentes	0	0	0	0	12,75	15,25	0	12,52	25,29	0	0	0
Eventos de intención no determinada	13,33	0	0	0	0	12,76	0	0	0	0	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	10,67	0	0	0	0	0

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

**Figura 31. Mortalidad por Causas externas entre la población Femenina en Restrepo, 2005 – 2016**



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

**Tabla 34. Mortalidad por Causas externas entre la población femenina en Restrepo, 2005 – 2016**

Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Agresiones (homicidios)	25.87	26.60	0	0	0	15.02	0	0	0	13.51	0	23.25
Accidentes de transporte terrestre	0	0	0	0	11.61	0	11.06	11.55	23.88	14.44	0	12.75



Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caidas	0	0	0	0	0	0	0	0	8.88	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales		11.80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	12.36	0	0	0	0	0	0	0	0	13.16	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	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
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	14.76	0	11.85	0	23.21	0	0	14.47	0	0	0	0
Eventos de intención no determinada	0	0	0	0	0	0	9.50	0	11.64	0	0	0
Las demás causas externas	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
Los demás accidentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

## LAS DEMAS ENFERMEDADES

En el periodo analizado 2005-2016 las demás enfermedades ocupa el tercer lugar causante de la mortalidad en la población de Restrepo en mujeres y el cuarto en hombres. Ahora bien, al analizar los subgrupos al interior de esta causa, se tiene que as **enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores** ocuparon el primer lugar en hombres y mujeres, el segundo lugar el resto de enfermedades del sistema respiratorio, el tercer lugar lo ocupan, estrechamente ligado en su frecuencia a Diabetes Mellitus y enfermedades del Sistema Urinario, el cuarto lugar lo ocupan estrechamente ligado a su frecuencia lo ocupa Deficiencias Nutricionales y el resto de enfermedades del sistema digestivo, las demás causas disminuyeron en su mínima expresión, lo que indica que hay que continuar fortaleciendo los diferentes programas en forma articulada y la adherencia al tratamiento. (Tabla 28).



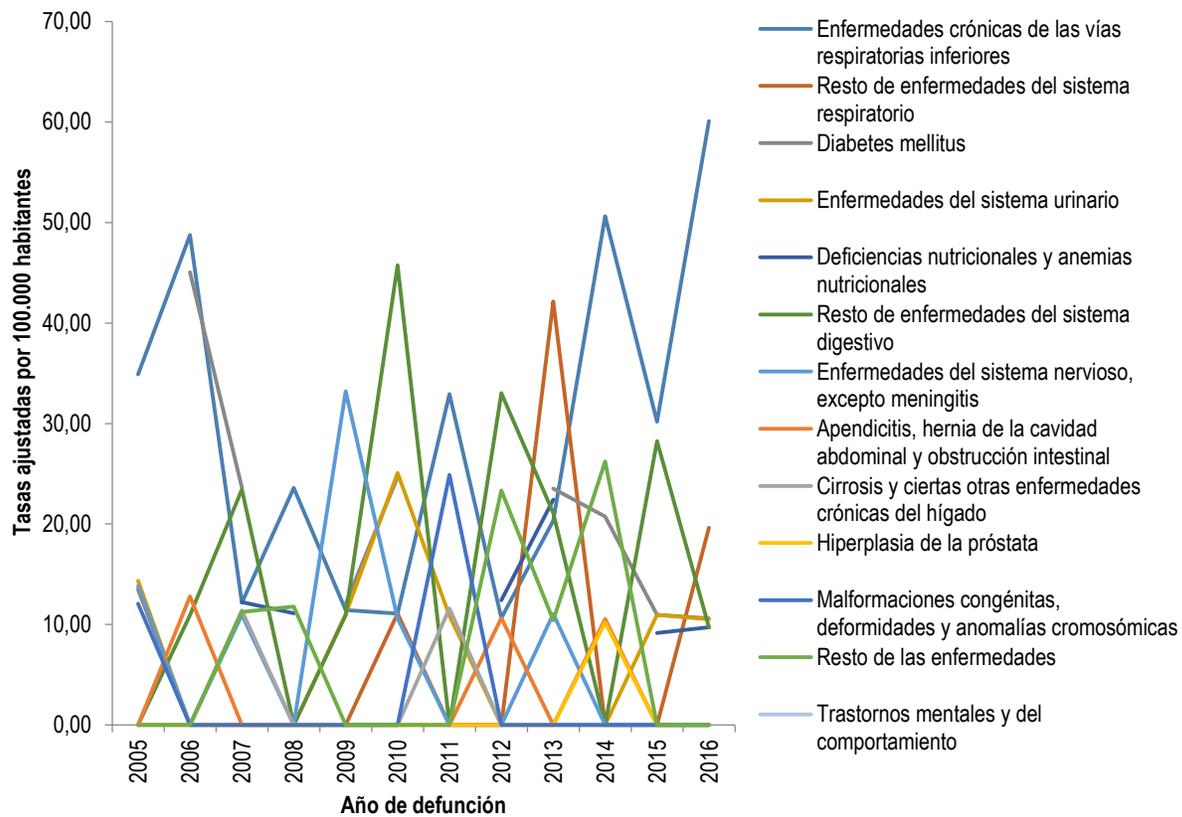
**Tabla 35. Las Demás enfermedades para la población masculina de Restrepo entre 2005 y 2016**

Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	34,89	48,76	12,18	23,59	11,44	11,10	32,91	10,63	20,33	50,62	30,17	60,10
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	13,48	0	0	0	0	11,10	0	0	42,13	0	0	19,64
Diabetes mellitus		45,04	23,62		12,08	24,68			23,53	20,74	10,96	10,63
Enfermedades del sistema urinario	14,35	0	0	0	11,01	25,07	10,86	0	0	0	10,96	10,53
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales			12,23	11,11				12,41	22,41		9,16	9,74
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0	10,94	23,44	0	10,94	45,74	0	33,02	21,09	0	28,25	9,74
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	13,82	0	10,97	0	33,21	10,60	0	0	11,06	0	0	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	12,80	0	0	0	0	0	10,63	0	10,54	0	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	11,39	0	0	0	11,61	0	0	0	0	0
Hiperplasia de la próstata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10,20	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	12,05	0	0	0	0	0	24,89	0	0	0	0	0
Resto de las enfermedades	0	0	11,26	11,80	0	0	0	23,34	10,41	26,21	0	0
Trastornos mentales y del comportamiento												

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



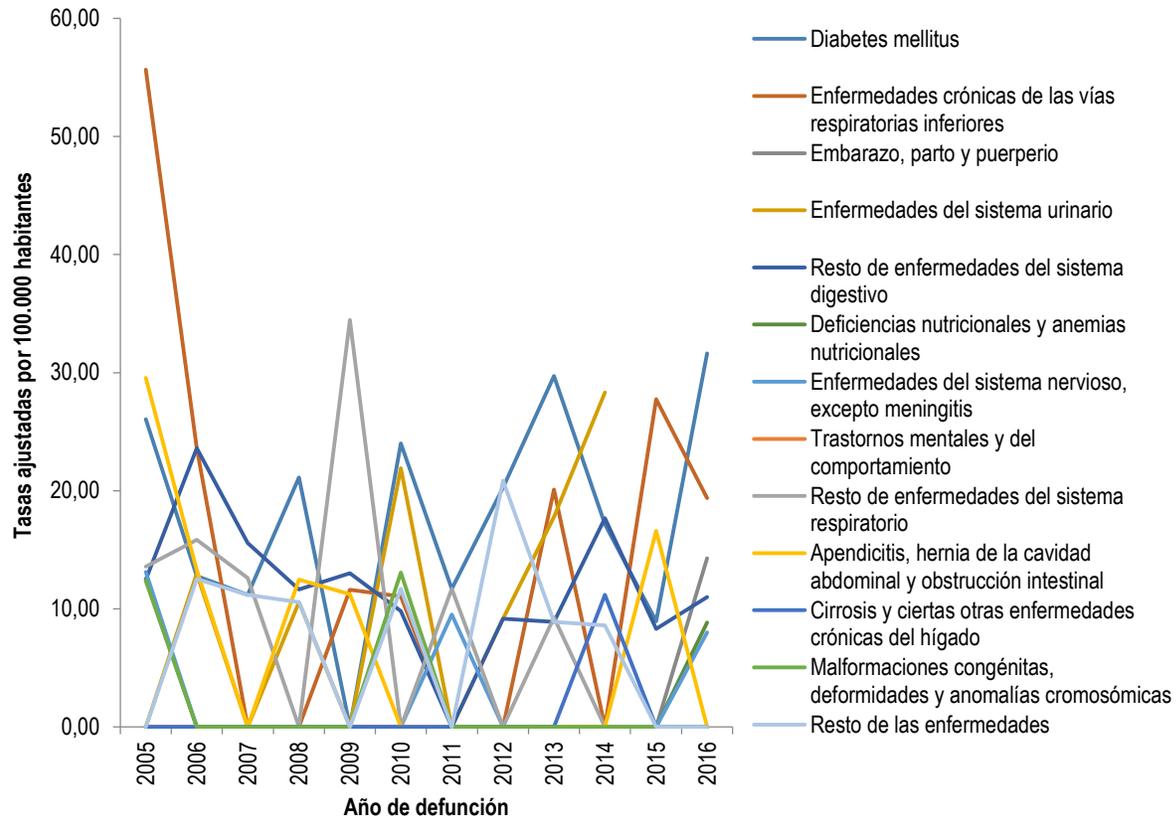
Figura 32. Las Demás enfermedades para la población masculina de Restrepo entre 2005 y 2016



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



Figura 33. Las Demás enfermedades para la población masculina de Restrepo entre 2005 y 2016



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

Tabla 35. Las Demás enfermedades para la población mujeres de Restrepo entre 2005 y 2016.

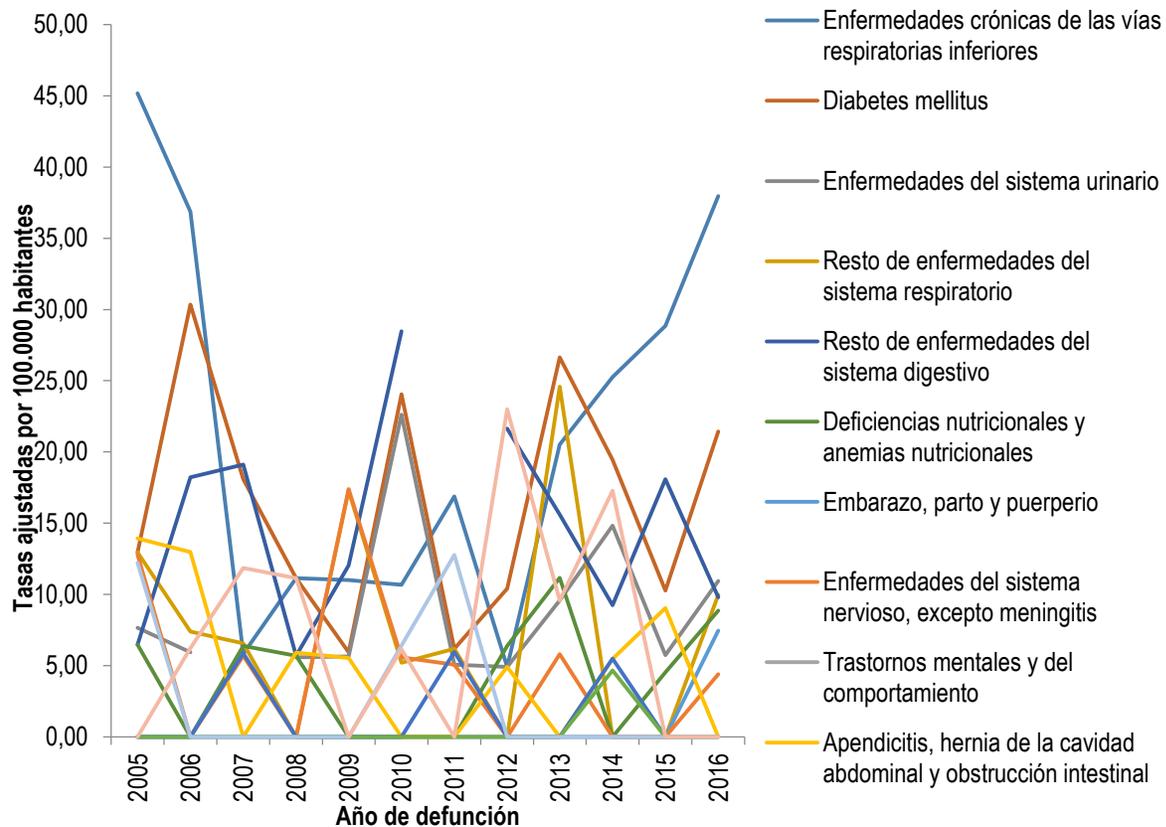
Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Diabetes mellitus	26,06	12,77	11,19	21,12	0	24,00	11,68	20,26	29,73	17,16	8,94	31,63
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	55,67	23,59	0	0	11,60	11,05	0	0	20,10	0	27,76	19,37
Embarazo, parto y puerperio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14,28
Enfermedades del sistema urinario	0	12,99	0	10,56	0	21,91	0	9,15	17,76	28,32		11,38
Resto de enfermedades del sistema digestivo	12,48	23,59	15,56	11,63	13,00	9,81	0	9,15	8,88	17,68	8,30	11,00
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	12,48	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8,84
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	13,10	0	0	0	0	0	9,50	0	0	0	0	7,99
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema	13,58	15,83	12,61	0	34,46	0	11,68	0	9,27	0	0	0



respiratorio													
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	29,54	13,28	0	12,46	11,22	0	0	0	0	0	16,59	0	
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11,16	0	0	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	12,36	0	0	0	0	13,07	0	0	0	0	0	0	
Resto de las enfermedades	0	12,53	11,19	10,56	0	11,68	0	20,86	8,88	8,58	0	0	

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

**Figura 34. Las Demás enfermedades para la población total de Restrepo entre 2005 y 2016**



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



**Tabla 36. Las Demás enfermedades para la población total de Restrepo entre 2005 y 2016**

Grupo/Subgrupo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	45,18	36,87	5,83	11,14	11,01	10,68	16,87	4,92	20,52	25,26	28,84	37,96
Diabetes mellitus	12,94	30,35	18,09	11,14	5,93	24,06	6,18	10,40	26,64	19,44	10,26	21,43
Enfermedades del sistema urinario	7,66	5,94		5,57	5,65	22,62	5,07	4,92	9,59	14,82	5,74	10,94
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	12,94	7,40	6,56	0	17,27	5,21	6,18	0	24,58	0	0	9,96
Resto de enfermedades del sistema digestivo	6,48	18,21	19,11	5,68	12,02	28,47		21,63	15,61	9,25	18,09	9,79
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	6,48	0	6,38	5,68	0	0	0	6,38	11,17	0	4,52	8,87
Embarazo, parto y puerperio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7,45
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	12,79	0	5,70	0	17,40	5,58	5,07	0	5,81	0	0	4,39
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	13,93	12,98	0	5,91	5,54	0	0	4,92	0	5,46	9,04	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	5,88	0	0	0	5,96	0	0	5,50	0	0
Hiperplasia de la próstata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,66	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	12,20	0	0	0	0	6,40	12,77	0	0	0	0	0
Resto de las enfermedades	0	6,22	11,86	11,14	0	6,14	0	23,00	9,59	17,28	0	0

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

### Signos y síntomas mal definidos

Tal como se evidencia en la Tabla 38, presenta, los casos de mortalidad asociados con signos y síntomas mal definidos, en general todas las causas se redujeron a su mínima expresión al año 2016. (Tabla 38).

**Tabla 37. Signos y Síntomas mal definidos para la población total de Restrepo entre 2005 y 2016**

Subgrupo	Sexo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
		Valor Tasa											
701 SIGNOS, SÍNTOMAS Y AFECCIONES MAL DEFINIDAS	MASCULINO					12,07							
	TOTAL					6,31							
	MASCULINO					12,07							
	TOTAL					6,31							

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



A continuación se presenta la Tabla 39 correspondiente a la semaforización de las principales causas asociadas a la mortalidad de la población del municipio de Restrepo en el periodo 2005 – 2016. Se destacan incrementos en la tasa de mortalidad por tumor maligno del estómago, tumor maligno de mama, homicidios, lesiones auto-infringidas intencionalmente, interpretadas como significativamente mayores a las del Departamento del Valle del Cauca, la tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de tránsito, tumor maligno de próstata y diabetes mellitus aunque presenta un incremento no muy significativo respecto al Valle del Cauca es importante fortalecer los programas sociales para evitar los decesos por ésta causa. Tabla 39.

**Tabla 38. Semaforización de mortalidad por causas específicas de la población de Restrepo entre 2005 – 2016**

Causa de muerte	Valle	Restrepo	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	26,15	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	15,68	28,15	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	-	-	↗	-	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,02	0,00	↗	↘	-	↗	↘	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	17,45	19,91	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	10,37	29,91	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	16,82	21,43	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,48	11,13	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
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	85,93	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,09	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	38,98	21,40	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,19	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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



### 2.1.3. Mortalidad materna infantil y de la niñez

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

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

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

Para los hombres menores de 1 año son de las afecciones originadas en el periodo perinatal de mayor incidencia con un aporte de 18,52 al año 2016, las demás se redujeron a su mínima expresión. Tabla 40

**Tabla 39. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Restrepo Valle del Cauca 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	18,35	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	11,63	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,42	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,20		11,63	10,42	9,35	10,31	18,52
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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



Para las mujeres menores de 1 año en el periodo analizado son de las afecciones originadas en el periodo perinatal de mayor incidencia con un aporte de 19,42 al año 2008, reducida a su mímica expresión al 2016 al igual que las demás causas de muertes en los últimos tres años. Tabla 41.

**Tabla 40. Tasa de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (Mujeres). Restrepo Valle del Cauca 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	10,31	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	8,33		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apósis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	8,77	0,00	0,00	19,42	18,18	0,00	0,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	8,77	0,00	0,00	0,00	0,00	11,63	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	8,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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



**Tabla 41. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (Hombres y Mujeres). Restrepo Valle del Cauca 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	8,73	0	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	5,15	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	4,37	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	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis 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	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	4,41	0,00	0,00	10,00	9,05	5,43	0,00	10,75	10,20	4,81	5,92	10,15	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	8,81	0,00	0,00	0,00	0,00	5,43	10,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	4,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

### Tasas específicas de mortalidad en población de 1 a 4 años

Para el año 2016 y para todos los años del periodo analizado, en el grupo poblacional de hombres de 1-4 años, son las Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias con una tasa de 177,31 en el año 2010 pasando a su mínima expresión tasa al año 2015, le sigue Enfermedad del sistema Circulatorio y enfermedades del sistema circulatorio ambas con una tasa de 176,99, mientras que las muertes por Causa Externa mostraron reducción de 166,67 en el año 2005 incrementando en 176,68 al año 2015 en hombres de 1-4 por cada 1.000 habitantes, en el año 2016 bajando a su mínima expresión.



**Tabla 42. Tasas de mortalidad en menores de 1-4 año por cada 100.000 habitantes, según grandes grupos (Hombres). Restrepo Valle del Cauca 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	177,31	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	176,99	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,99	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	166,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,68	0,00

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

Para el año 2016 y para todos los años del periodo analizado del Grupo poblacional de mujeres de 1-4 la incidencia presente fue por causa externa con una tasa de 187,62 para el año 2014 se redujo a su mínima expresión al año 2016 al igual que el resto de causas de mortalidad. (Tabla 44).

Para todos los años del periodo analizado del Grupo poblacional de mujeres y hombres de 1-4 la incidencia presente fue por causa externa con una tasa de (84.60) en el año 2005; (91.07) en el año 2014; 90.91 en el año 2015 al año 2016 se redujo a su mínima expresión. (Tabla 44).



**Tabla 43. Tasas de mortalidad en menores de 1-4 año por cada 100.000 habitantes, según grandes grupos (Mujeres). Restrepo Valle del Cauca 2005 – 2016**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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 apópsis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,62	0,00	0,00

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

**Tabla 44. Tasas de mortalidad en menores de 1-4 año por cada 100.000 habitantes, según grandes grupos (Mujeres y hombres). Restrepo Valle del Cauca 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	90,83	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	91,07	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 apópsis 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	91,07	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	84,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,07	90,91	0,00

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



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

En los hombres menores de 5 años se destaca Ciertas Afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de (141,44) en el año 2010, 2012 (140,06), 140,25 (2013) y 140,45 (2014) 140,65 (2015) incrementado en 282,49 al año (2016) respectivamente, el resto de causas se disminuyó a su mínima expresión al 2016. (Tabla 46).

En las mujeres menores de 5 años se destaca las afecciones originadas en el periodo perinatal, que alcanzaron su mayor incidencia en el año 2016 (282,49 por 100.000 hab.) el resto de causas bajando a su mínima expresión en el 2016. Tabla 47

**Tabla 45. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por cada 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Restrepo Valle del Cauca 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		278,94				141,44						
Tumores (neoplasias)										140,45		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos									140,06			
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas												
Enfermedades del sistema nervioso												
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides												
Enfermedades del sistema circulatorio									140,25	140,45		
Enfermedades del sistema respiratorio												
Enfermedades del sistema digestivo												
Enfermedades del sistema genitourinario												
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal						141,44		140,06	140,25	140,45	140,65	282,49
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	136,05						280,90					
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio												
Todas las demás enfermedades												
Causas externas de morbilidad y mortalidad	136,05										140,65	

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



**Tabla 46. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por cada 100.000 habitantes, según grandes grupos (Mujeres). Restrepo Valle del Cauca 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												
Tumores (neoplasias)			143,27									
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos		141,44										
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	139,47			289,44	292,40			148,37	148,59			
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas		139,47					147,49					
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio												
Todas las demás enfermedades												
Causas externas de morbilidad y mortalidad	139,47									148,59		

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

**Tabla 47. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por cada 100.000 habitantes, según grandes grupos (Hombres y Mujeres). Restrepo Valle del Cauca 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		140,45				72,20						
Tumores (neoplasias)			71,38							72,20		
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos		70,22										
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas								72,05				
Enfermedades del sistema nervioso												
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides												
Enfermedades del sistema circulatorio									72,15	72,20		
Enfermedades del sistema respiratorio												
Enfermedades del sistema digestivo												
Enfermedades del sistema genitourinario												
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	68,87			143,99	144,61	72,20		144,09	144,30	72,20	72,31	144,93
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	137,74					72,20	144,09					
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio												
Todas las demás enfermedades												
Causas externas de morbilidad y mortalidad	137,74									72,20	72,31	

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



Por todas las causas según la lista 67

Tabla 48. Mortalidad específica de los infantes y la niñez en la población de Restrepo 2005 - 2016

Grandes causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99)	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (A09)
	Otras enfermedades infecciosas intestinales (A00-A08)
	Tuberculosis (A15-A19)
	Tétanos (A33, A35)
	Difteria (A36)
	Tos ferina (A37)
	Infección meningocócica (A39)
	Septicemia (A40-A41)
	Poliomielitis aguda (A80)
Grandes causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)	Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas)
	Sarampión (B05)
	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (B20-B24)
	Otras enfermedades virales (A81-B04, B06-B19, B25-B34)
	Paludismo (B50-B54)
	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias (A20-A32, A38, A42-A79, B35-B49, B55-B94, B99)
Tumores (neoplasias) C00-D48	Leucemia (C91-C95)
	Resto de tumores malignos (C00-C90, C96-C97)
	Resto de tumores (D00-D48)
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que la inmunidad (D50-D89)	Anemias (D50-D64)
	Resto de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad (D65-D89)
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E88)	Desnutrición y otras deficiencias nutricionales (E40-E64)
	Resto de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (E00-E34, E65-E88)
Enfermedades del sistema nervioso (G00-G98)	Meningitis (G00-G03)
	Resto de enfermedades del sistema nervioso (G04-G98)
Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J98)	Neumonía (J12-J18)
	Otras infecciones respiratorias agudas (J00-J11, J20-J22)
	Resto de enfermedades del sistema respiratorio (J30-J98)
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (P00-P96)	Feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto (P00-P04)
	Trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal (P05-P08)



	Traumatismo del nacimiento (P10-P15)
	Hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento (P20-P21)
	Dificultad respiratoria del recién nacido (P22)
	Neumonía congénita (P23)
	Otras afecciones respiratorias del recién nacido (P24-P28)
	Sepsis bacteriana del recién nacido (P36)
Grandes causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del	Subgrupos de causas de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (67 causas).
	Onfalitis del recién nacido con o sin hemorragia leve (P38)
	Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido (P50-P61)
	Resto de afecciones perinatales (P29, P35, P37, P39, P70-P96)
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	Hidrocefalo congénito y espina bífida (Q03, Q05)
	Otras malformaciones congénitas del sistema nervioso (Q00-Q02, Q04, Q06-Q07)
	Malformaciones congénitas del corazón (Q20-Q24)
	Otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio (Q25-Q28)
	Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (Q90-Q99)
	Otras malformaciones congénitas (Q30-Q89)
Signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de lab., no clasificados en otra parte (R00-R99)	Síndrome de muerte súbita infantil (R95)
	Otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte (R00-R94, R96-R99)
Causas externas de morbilidad y mortalidad (V01-Y89)	Accidentes de transporte (V01-V99)
	Ahogamiento y sumersión accidentales (W65-W74)
	Otros accidentes que obstruyen la respiración (W75-W84)
	Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)
	Envenenamiento accidental por sustancias nocivas (X85-Y09)
	Todas las demás causas externas (W00-W64, W85-W99, X10-X39, X50-X84, Y10-Y89)

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

### Frecuencias absolutas o número de casos

En el periodo analizado 2005-2016 de las grandes causas de defunciones de niños menores de 1 año, de 1-4 años se presentaron 32 muertes; 26 menores de 1 año y 6 menores de 1-4 años, ambos sexos aportaron el 50% de las defunciones por las siguientes causas: En primer lugar; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con (7) casos, seguido malformaciones congénitas con (5) casos, el tercer lugar lo ocupa la Causa Externa con (4) casos el



cuarto lugar, ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias con (3) casos, y el quinto con Neoplasias (2) casos, (2) caso de enfermedades del sistema circulatorio, el sexo ligado a la misma frecuencia con (1) caso de enfermedades de la sangre, (1) enfermedades endocrinas,. Tabla 50

**Tabla 49. Número de muertes en la infancia y niñez, por grupos de causas, sexo y edad de Restrepo Valle 2005-2016**

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total	
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año		2											2	
		De 01 a 04 años						1							1	
		Total		2				1							3	
	Total		2				1							3		
02 - TUMORES (NEOPLASIAS)	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año			1										1	
		Total			1										1	
	MASCULINO	De 01 a 04 años											1		1	
		Total											1		1	
Total			1								1		2			
03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año		1											1	
		Total		1											1	
	Total		1											1		
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año								1					1	
		Total								1					1	
	Total									1				1		
07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año									1				1	
		De 01 a 04 años											1		1	
		Total										1	1		2	
	Total										1	1		2		
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1			2	2			1	1				7	
		Total	1			2	2			1	1				7	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año							1		1	1	1	1	2	7
		Total							1		1	1	1	1	2	7



	Total		1			2	2	1		2	2	1	1	2	14	
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1					1							2	
		Total	1				1								2	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1						2							3
		Total	1						2						3	
	Total			2					1	2					5	
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1												1	
		De 01 a 04 años										1			1	
		Total	1									1			2	
	MASCULINO	De 01 a 04 años	1											1		2
		Total	1											1	2	
Total			2									1	1	4		
Total			5	3	1	2	2	3	2	3	3	4	2	2	32	

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

### Causas Específicas de Mortalidad en Menores de 5 años.

De los 32 casos, 14 ocurrieron por el grupo denominado trastornos específicos del periodo perinatal (50%) aportando en mujeres 4 casos en los años 2005 (1), 2009 (2), 2013 (1) al año 2016, el resto de causas se redujo a su mínima expresión.

El comportamiento en hombres se presentaron 3 casos durante el periodo 2010, 2013, y 2016 respectivamente; le sigue ciertas afecciones del periodo perinatal con dos casos reportados, el resto de causas se redujeron a su mínima expresión; todos los 14 casos ocurrieron en menores de 1-4 años. En este grupo de enfermedades. (Tabla 51)

**Tabla 50. Número de muertes originadas en el periodo perinatal en el municipio de Restrepo Valle del Cauca.**

Capítulo Gran causa de muerte 6/67 OPS	Subgrupo de causas 6/67 OPS	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total	
400 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERÍODO PERINATAL	401 - FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR CIERTAS AFECCIONES MATERNAS	FEMENINO	De 0 a 04 años				1									1	
			Total				1									1	
		MASCULINO	De 0 a 04 años									1					1
			Total									1					1
		Total						1				1					2



402 - FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS Y TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	MASCULINO	De 0 a 04 años																1			1		
		Total																	1			1	
	Total																		1			1	
404 - TRASTORNOS RESPIRATORIOS ESPECÍFICOS DEL PERÍODO PERINATAL	FEMENINO	De 0 a 04 años	1					2											1			4	
		Total	1					2											1			4	
	MASCULINO	De 0 a 04 años								1									1		1	3	
		Total								1									1		1	3	
	Total		1						2	1									2		1	7	
406 - RESTO DE CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERÍODO PERINATAL	FEMENINO	De 0 a 04 años					1												1			2	
		Total					1												1			2	
	MASCULINO	De 0 a 04 años																	1		1	2	
		Total																	1		1	2	
	Total						1												1		1	4	
Total					1			2	2	1								2	2	1	1	2	14

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

El segundo subgrupo que causó un mayor número de muertes Malformaciones Congénita, deformidades y anomalías cromosómicas con 5 casos en el periodo analizado 2005-2016, el 60% de muertes pertenece al sexo masculino con malformaciones congénitas del corazón, seguido de otras malformaciones congénitas del sistema con un caso en sexo femenino que representa el 20% y finalmente 1 caso por causa de otras malformaciones en sexo femenino que representa el 20% para un total de 40%. El número de muertes más elevado fue en el año 2011 con dos casos. Durante los años 2006 al 2010 y del 2012 al 2016 respectivamente no se presentó casos. (Tabla 52).

**Tabla 51. Malformaciones Congénitas, Deformidades Y Anomalías Cromosómicas**

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 CONGÉNITAS, DEFORMIDADES	03 MALFORMACIONES CONGÉNITAS	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1						2						3
			Total	1						2						3



Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	S DEL CORAZÓN	Total											3					
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10						
04 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1															1
		Total	1															1
Total			1															1
06 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año							1									1
		Total						1										1
Total								1										1
Total			2						1	2								5

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

El tercer puesto lo ocupa Ciertas afecciones infecciosas y parasitarias con 3 casos, en menores de un año 2 casos y 1 caso de 1-4 años, el primer lugar lo ocupa dos casos de Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, seguido de Septicemia con 1 caso. Las muertes ocurren en los años 2006 y 2010 en resto de años no se presentaron casos. (Tabla 53)

**Tabla 52. Número de muertes ciertas enfermedades Infecciones y parasitarias en la niñez**

Grandes causas de mortalidad	Subgrupo de causa de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muert	
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	01 - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año		1											1	
			De 01 a 04 años						1							1	
			Total		1				1							2	
	Total				1				1							2	
	08 - SEPTICEMIA	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año		1												1
			Total		1												1
Total				1												1	
Total				2					1							3	

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



El cuarto puesto de muertes de niños menores de 5 años lo ocupa la muerte por Accidentes que obstruyen la respiración con 3 casos; 1 en el grupo de edad de 1 año de sexo femenino y el otro de 2 de 1-4 años de sexo masculino, seguido de Ahogamiento y sumersión accidentales con 1 caso, al año 2016 todas las causas se redujeron en su mínima expresión. (Tabla 54).

**Tabla 53. Número de muertes por causa causas externas de morbilidad y mortalidad**

Grand es causas de muerte	Subgr upo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total	
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	02 - AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN ACCIDENTALES	MASCULINO	De 01 a 04 años	1										1		2	
			Total	1										1		2	
		Total	1											1		2	
	03 - OTROS ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1													1
			De 01 a 04 años											1			1
			Total	1										1		2	
		Total	1										1		2		
	Total			2									1	1		4	

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

Por Causa de Tumores o Neoplasias se presentó 2 muertes por causa de Tumores o Neoplasias en el año 2007 y 2014, al año 2016 se redujeron a su mínima expresión. (Tabla 55)

**Tabla 54. Número de muertes por Tumores o neoplasias**

Gran des causas de muerte	Subgr upo de causas	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total	
02 - TUMORES (NEOPLASIAS)	02 - RESTO DE TUMORES MALIGNOS	MASCULINO	De 01 a 04 años										1			1	
			Total										1		1		
	Total											1		1			
	03 - RESTO DE TUMORES	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año			1											1
			Total			1										1	
	Total					1							1			2	

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



El comportamiento de muerte por causa de las enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos en niños menores de 5 años, durante el periodo analizado 2005-2016, presento 1 muerte en menores de 1 año en sexo femenino, ocurrido el año 2005, el resto de años no presento casos. (Tabla 56)

**Tabla 55. Número de muertes por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos 2005-2016**

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2005	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total
03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	01 - ANEMIAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año		1											1
			Total		1										1	
		Total		1											1	
	Total		1												1	

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

El comportamiento de muertes en menores de 5 años por la subcausa de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas durante el periodo 2005 -2016 presenta un (1) caso de mortalidad en sexo masculino en el año 2012, el resto de años no se presentó casos. (Tabla 57)

**Tabla 56. 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
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	01 - DESNUTRICIÓN Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año								1					1
			Total								1				1	
		Total									1				1	
	Total									1					1	

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

Por último, la mortalidad por causa de enfermedades del sistema circulatorio aportó 2 casos en el año 2013 2014 en menores de 1 año de sexo masculino y de 1-4 años, en los demás años del periodo analizado no se presentaron casos. (Tabla 58).



**Tabla 57. Número de muertes por causa de enfermedades del sistema circulatorio**

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total	
07 - Enfermedades del sistema circulatorio	01 - Enfermedades del sistema circulatorio	Masculino	De 0 a antes de 1 año									1				1	
			De 01 a 04 años											1			1
			Total											1	1		2
	Total											1	1			2	
	Total											1	1			2	

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

### Determinantes estructurales

Razón de mortalidad materna por etnia para el municipio de Restrepo se reporta valor para este indicador.

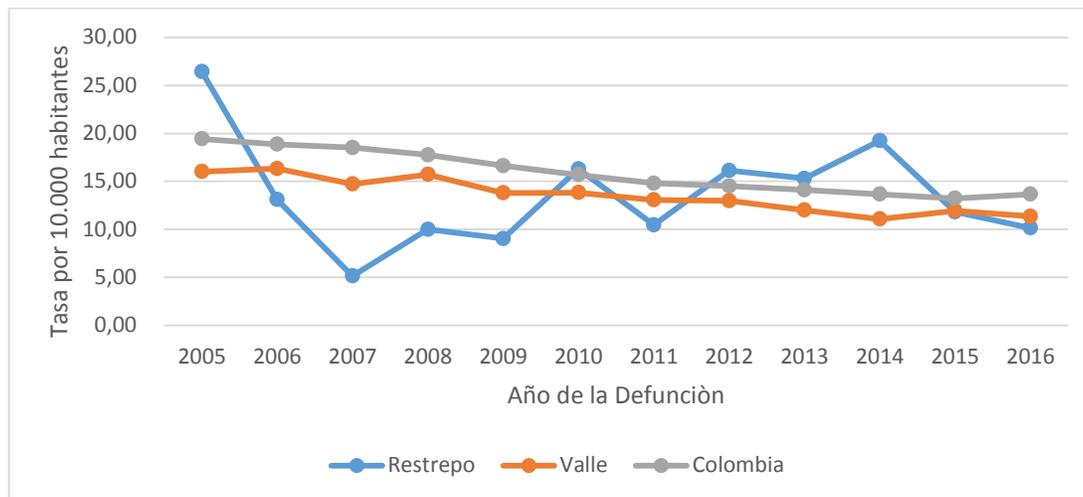
A partir de la presente Tabla se observa la incidencia de la mortalidad materna – infantil y niñez, a partir de los indicadores: Tasa de mortalidad neonatal, Tasa de mortalidad en menores de 1 año, Tasa de mortalidad en menores de 5 años y Tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA. La tasa de mortalidad neonatal y menores de 1 año presenta una tendencia a aumentar, sin embargo la tasa de mortalidad en menores de 5 años presento una leve disminución. (Tabla 59).

**Tabla 58. Otros Indicadores mortalidad infantil y niñez, Municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005- 2016**

INDICADOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa de mortalidad neonatal	4,41			10,00	9,05	10,87	10,47	10,75	10,20	4,81	5,92	10,15
Tasa de mortalidad en menores de 1 año	17,62	13,10	5,15	10,00	9,05	10,87	10,47	16,13	15,31	4,81	5,92	10,15
Tasa de mortalidad en menores de 5 años	26,43	13,10	5,15	10,00	9,05	16,30	10,47	16,13	15,31	19,23	11,83	10,15

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

Figura 35. Tasa de Mortalidad de la Niñez menor de 5 años en Restrepo



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

#### 2.1.4. Análisis de la desigualdad en la mortalidad materna infantil y en la niñez

El análisis se realizó a través del cálculo de los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman K.J; Greenland, se identificaron las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realizó un análisis materno – infantil e indicando cuales son las causas que se encuentran en peor situación entre las evaluadas: razón de mortalidad materna y la razón de tasas de mortalidad neonatal, mortalidad infantil, mortalidad en la niñez, mortalidad por EDA, mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en menores de cinco años como muestra la (tabla 46).

Para interpretación de resultados de la Tabla 60 se debe tener en cuenta que:

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

- ✓ Rojo: Cuando la diferencia relativa es mayor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más alto en el municipio de Restrepo Valle en comparación con el departamento del Valle.



- ✓ Verde: Cuando la diferencia relativa es menor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más bajo en el municipio de Restrepo Valle en comparación con el departamento del Valle.

También aparecerá graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2014.

↘ Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior

↗ Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

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

Uno de los indicadores de mortalidad materna infantil y niñez fue tenido en cuenta, por ser superior estadísticamente representativo en comparación con los valores del Valle del Cauca para el año 2016, siendo éste razón de mortalidad materna con (507,61) al 2016 respecto a la referencia del Departamento del Valle de (47,29) dicha diferencia es suficiente para tener significancia estadística según los intervalos de confianza mencionados anteriormente. El resto de los indicadores: mortalidad en la niñez (neonatal) (menores de 1 año) y (menores de 5 años), no son estadísticamente significativos aunque fueron superior al Valle. Tabla 60

**Tabla 59. Semaforización de causas principales de la mortalidad Restrepo Valle del Cauca 2006 – 2016**

Causa de muerte	Valle	Restrepo	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Razón de mortalidad materna	47,29	507,61	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Tasa de mortalidad neonatal	6,74	10,15	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad infantil	9,85	10,15	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad en la niñez	11,37	10,15	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	11,79	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	2,47	0,00	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	3,56	0,00	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-

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



### Determinantes estructurales

A continuación, se hace un análisis de la tendencia, así como ciertos análisis de desigualdad para algunas causas de muerte materna infantil y niñez.

### Mortalidad materna

Se presentó una tasa de 507,61 de mortalidad materna en el periodo analizado para el municipio de Restrepo Valle del Cauca al año 2016.

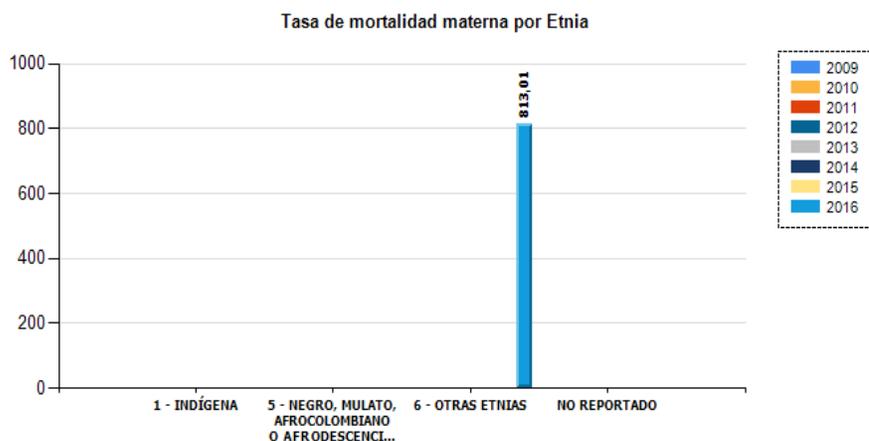
### Razón de mortalidad materna a 42 días por municipio y etnia

En el periodo de estudio se elevó la tasa por al 2016 en 507.61, estadísticamente significativo, lo que indica que se debe fortalecer los programas sociales.

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - INDÍGENA								
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE								
6 - OTRAS ETNIAS								813.01
NO REPORTADO								
<b>Total General</b>								<b>507.61</b>

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

Figura 36. Tasa de mortalidad materna por etnia en el municipio de Restrepo Valle del Cauca.



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



### Mortalidad neonatal por área de residencia y etnia

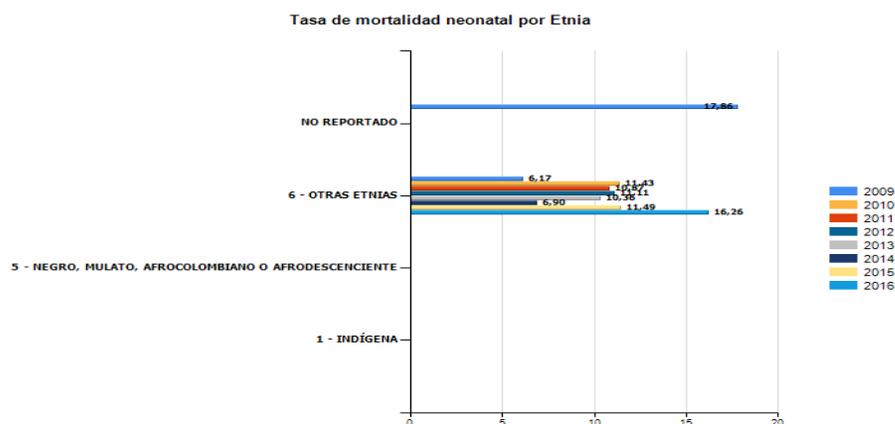
La tasa de mortalidad entre recién nacidos que fallecieron antes de alcanzar los 28 días de edad de otras etnias, aumentó en casi el doble desde el 2009 hasta el 2016, al pasar de 6.17 a 813,01 fallecidos por cada 1.000 nacidos vivos. Adicionalmente, en 2009 se registraron 17.86 fallecidos por cada 1.000 nacidos vivos a los cuales no se les registró su pertenencia étnica. El total general presentó tendencia fluctuante a disminución desde 2009 hasta 2015 y al 2016 se presentó un aumento abrupto con una tasa de (813.01) (Tabla 61).

**Tabla 60. Descripción de la tasa de mortalidad neonatal por etnia, Municipio de Restrepo, Valle del Cauca. Periodo 2009 – 2016**

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - INDÍGENA								
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE								
6 - OTRAS ETNIAS	6,17	11,43	10,87	11,11	10,36	6,90	11,49	813,01
NO REPORTADO	17,86							
Total General	9,05	10,87	10,47	10,75	10,20	4,81	5,92	507,61

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

**Figura 37 Mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Restrepo Valle del Cauca 2009-2016**



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

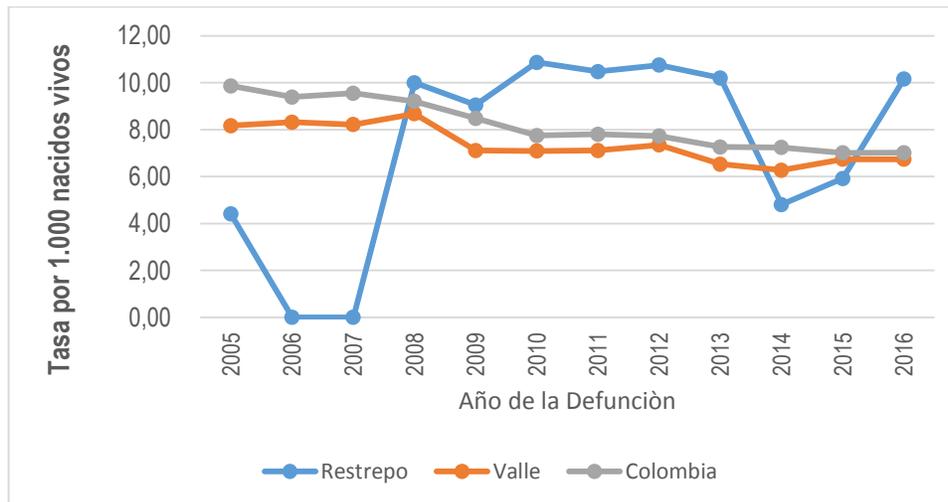
Se analiza tendencia de la tasa mortalidad neonatal del 2005 al 2016, presenta un comportamiento fluctuante con tendencia a aumentar.



## Mortalidad Neonatal

### Tasa de Mortalidad Neonatal, Municipio De Restrepo, Valle Del Cauca. 2005- 2016

Figura 38. Tasa de Mortalidad Neonatal, Municipio De Restrepo, Valle Del Cauca. 2005- 2016



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

La tasa de incidencia por mortalidad neonatal ocurrió en cabecera municipal se presentó durante los años 2009 al 2016 con un aporte de 10.20 al 2016, mientras solo se presentaron cuatro casos en área rural dispersa en los años 2009, 2011, 2014 y 2015. La tasa en el área rural dispersa fue de 11,76 en el 2016, mientras que la tasa general alcanzo un incremento de 10,15. (Tabla 62).

Tabla 61. Tasa de mortalidad neonatal por área del municipio de Restrepo Valle por Área

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA	8,00	18,02	9,62	18,18	17,24			10,20
2 - CENTRO POBLADO								
3 - AREA RURAL DISPERSA	12,82		12,99			10,87	14,08	11,76
SIN INFORMACION								
Total General	9,05	10,87	10,47	10,75	10,20	4,81	5,92	10,15

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



## Mortalidad infantil

Se analiza tendencia de la tasa mortalidad infantil menores de un año en la cabecera municipal del 2005 al 2016, se observa que ésta tuvo un comportamiento fluctuante pasando de 17.62 en el 2005 al 10.15 al año 2016. La tasa general alcanzo 10.15, por encima del promedio Departamental con 9,85 no siendo estadísticamente significativo . (Tabla 63).

**Tabla 62. Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005-2016**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
76606 Restrepo	17,62	13,10	5,15	10,00	9,05	10,87	10,47	16,13	15,31	4,81	5,92	10,15

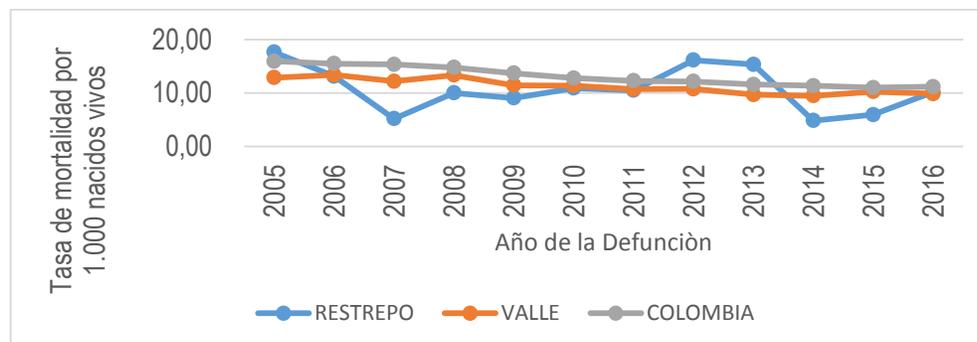
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

**Figura 39. Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), municipio de Restrepo, Valle del Cauca. 2005- 2016**



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

**Figura 40. Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), municipio de Restrepo, Valle del Cauca y Colombia**





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

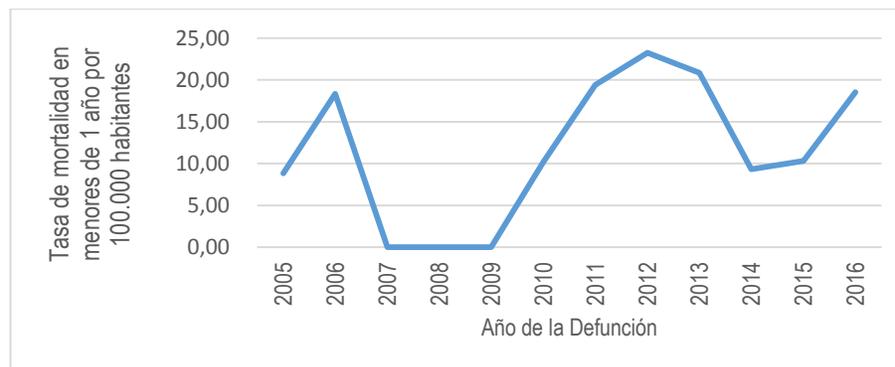
En el periodo analizado y hasta el 2016 la tasa de mortalidad infantil de mayor incidencia por causa en menores de 1 año fue por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa general de (10.015), el resto de causas se redujeron a su máxima expresión al año 2016.

En el Grupo de hombres menores de 1 año por causa la mayor incidencia se presenta en ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con un incremento pasando de cero tasa en el 2005 a (18.52) al 2016 . (Tabla 35).

En el Grupo de mujeres menores de 1 año por causa se redujo a su mínima expresión en todas las causas.

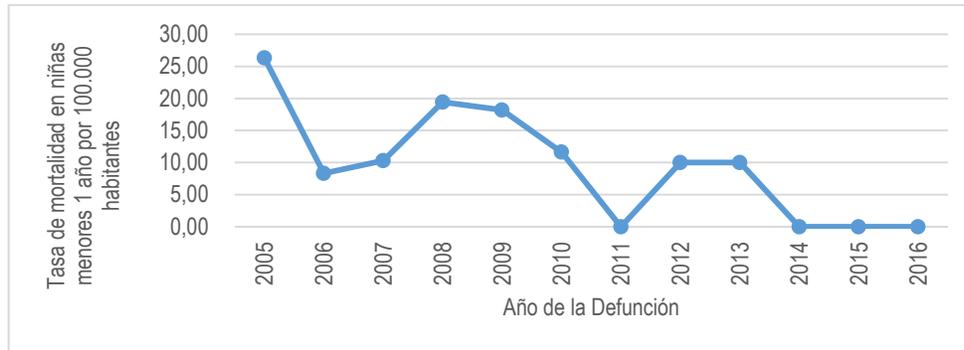
#### Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), en sexo masculino por causa en el municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005- 2016

Figura 41. Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año), en sexo masculino por causa en el municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2005- 2016



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

**Figura 42. Tasa de mortalidad en menores de 1 año de sexo femenino**

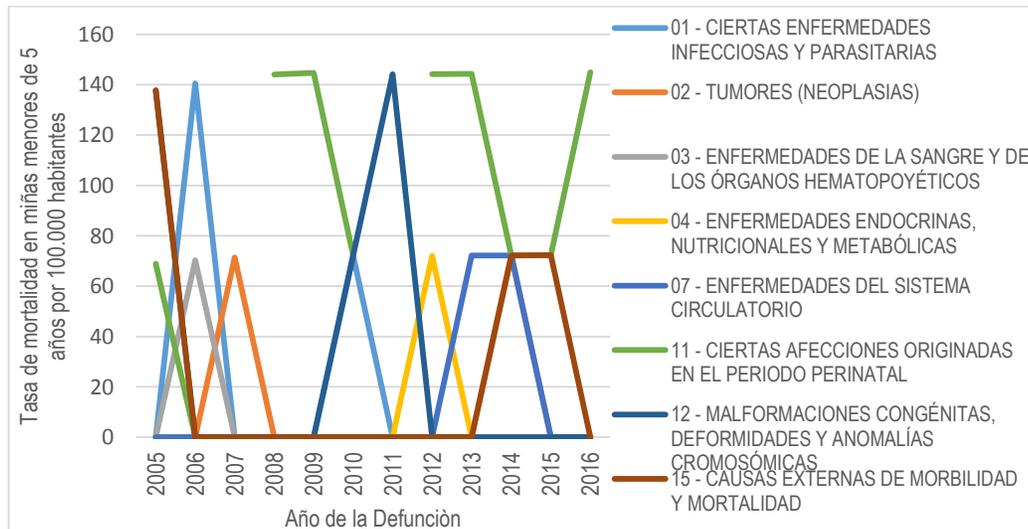


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Se analiza tendencia de la tasa mortalidad en la niñez del 2005 al 2016, se observa que presentó un descenso pasando (17,62) en el año 2005 a (10,15) en el 2016, ubicándose por debajo de la referencia Valle del Cauca (11,37) y de Colombia (13,66) lo que implica continuar fortaleciendo los programas de primera infancia.

En el grupo de población de 5 años de la niñez por causa la incidencia más elevada la ocupa Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal (144,93) al 2016, seguido de Causa externa por morbilidad y mortalidad (72,31) al 2014, las demás causas se redujeron a su mínima expresión al 2016. (Tabla 64). (Figura 44).

**Figura 43. Tasa de Mortalidad en la niñez (niños y niñas menores de 5 años)**



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



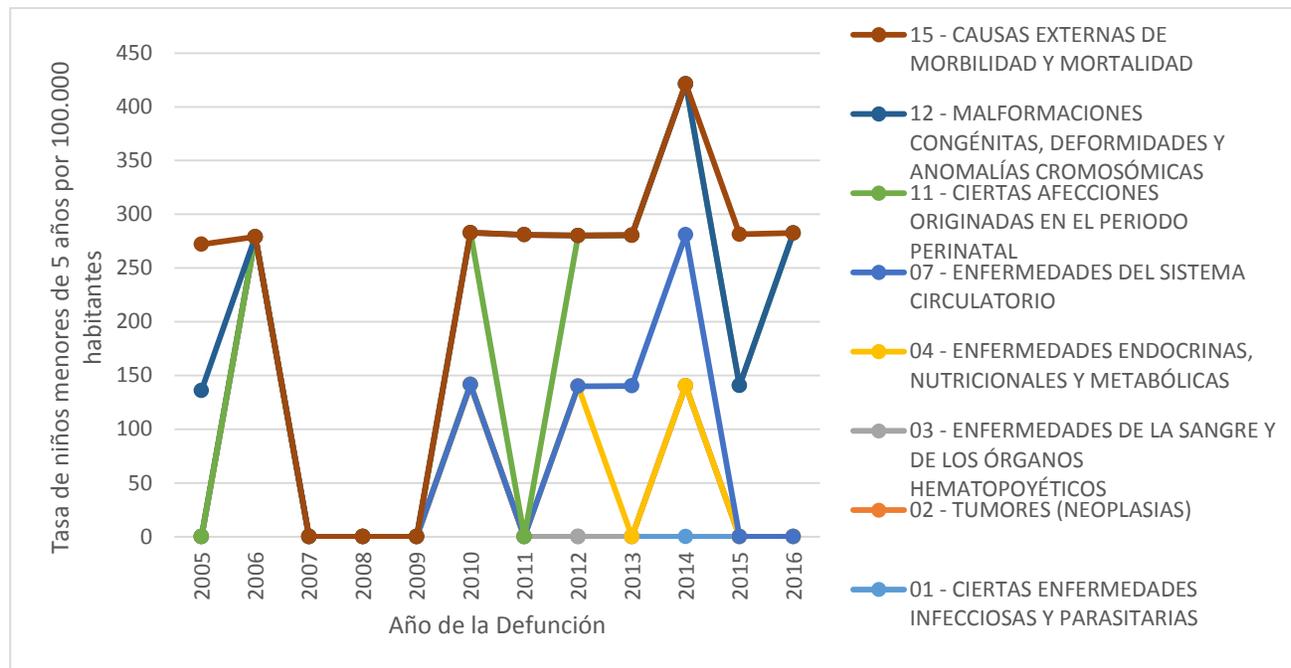
En el grupo de población de 5 años de la niñez por causa la incidencia más elevada en sexo masculino la ocupa Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ( 282,49) al 2016, seguido de Causa externa por morbilidad y mortalidad (140,65) al 2014, las demás causas se redujeron a su mínima expresión al 2016. (Tabla 64) (Figura 45).

**Tabla 63. Tasa de Mortalidad en la niñez (menores de 5 años) sexo masculino**

CAUSA DE LA MUERTE	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	0	278.94	0	0	0	141.44	0	0	0	0	0	0
02 - TUMORES (NEOPLASIAS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	140.45	0	0
03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	0	0	0	0	0	0	0	140.06	0	0	0	0
07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO		0	0	0	0	0	0	0	140.25	140.45	0	0
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	0	0	0	0	0	141.44		140.06	140.25	140.45	140.65	282,48
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	136.05	0	0	0	0	0	280.90	0	0	0	0	0
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	136.05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	140.65	0

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

Figura 44. Tasa de Mortalidad en la niñez (menores de 5 años) sexo masculino



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

Tabla 64. Tasa de mortalidad en niñas menores de 5 años en Restrepo Valle

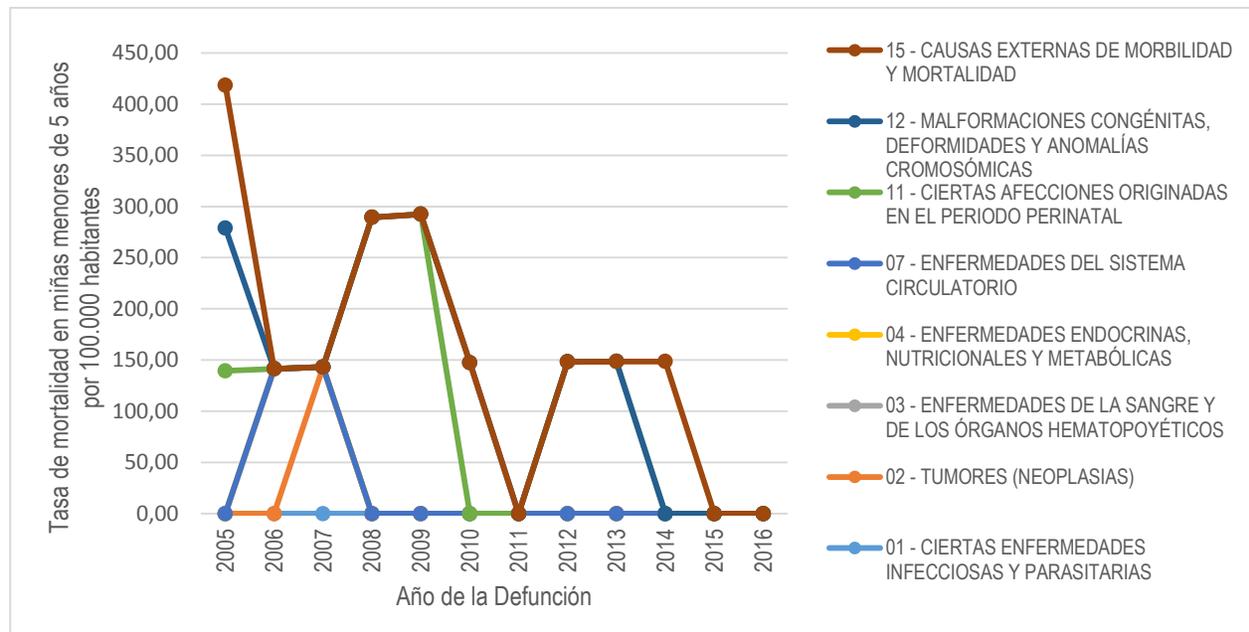
CAUSA DE LA MUERTE	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
02 - TUMORES (NEOPLASIAS)	0.00	0.00	143.27	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	0.00	141.44	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
04 - 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
07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00



CIRCULATORIO													
11	- CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	139.47	0.00	0.00	289.44	292.40	0.00	0.00	148.37	148.59	0.00	0.00	0.00
12	- MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	139.47	0.00	0.00	0.00	0.00	147.49	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
15	- CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	139.47	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	148.59	0.00	0.00

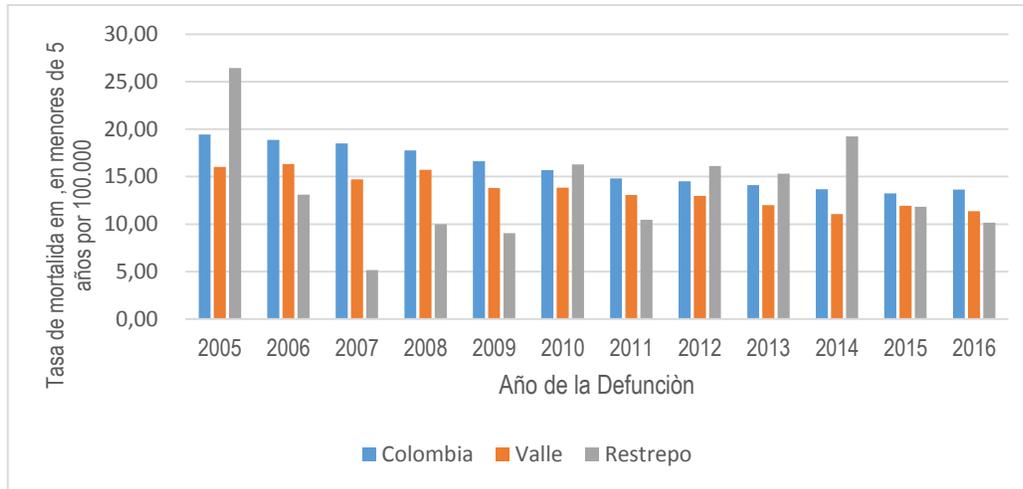
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Figura 45. Mortalidad en niñas menores de 5 años en Restrepo Valle del Cauca



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

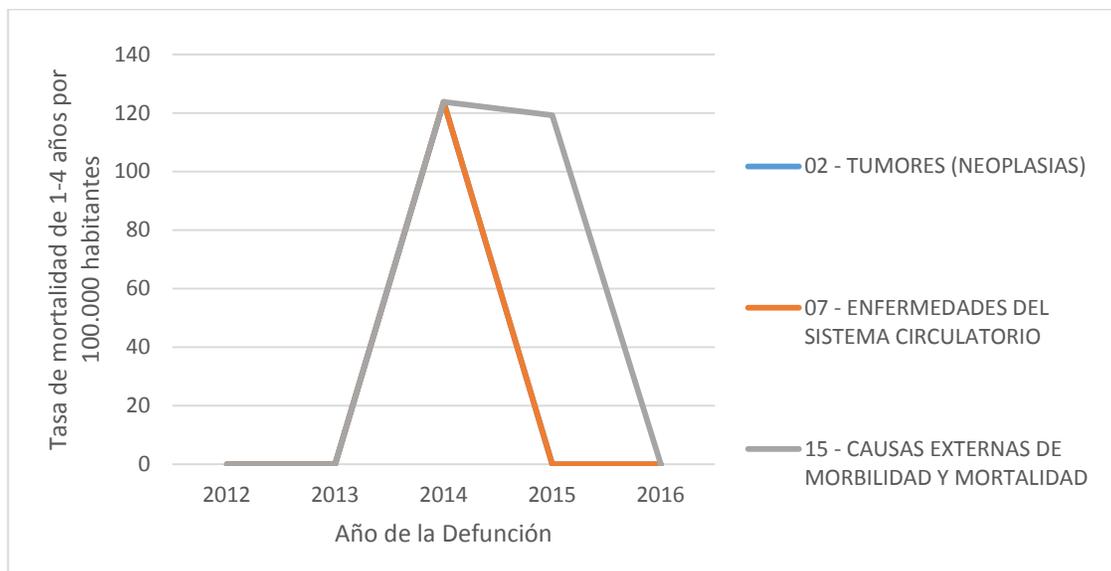
**Figura 46. Tasa de mortalidad en menores de 5 años, en Restrepo comparado con Valle y Colombia**



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

Para el Grupo de niños y niñas de 1-4 en EAPB se redujeron a su mínima expresión al año 2016 lo que indica que se debe continuar con los programas de primera infancia para continuar manteniendo la tendencia en cero casos. (figura 14).

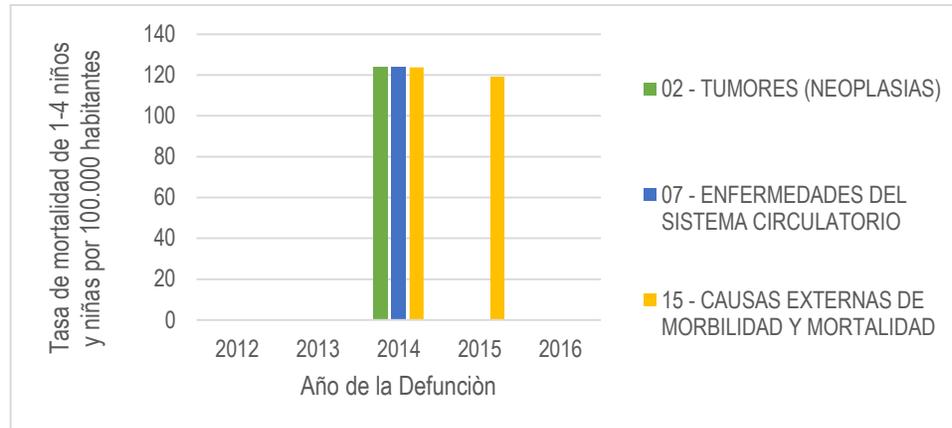
**Figura 47. Tasa de Mortalidad en Niñez (1-4) por todas las Administradoras EAPB**



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



Figura 48. Tasa de Mortalidad en Niñez (1-4) en Restrepo Valle



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

Tabla 65. Tasa de Mortalidad en Niñez (1-4) en Restrepo Valle

Grupo EAPB	Sexo	2012	2013	2014	2015	2016
		Valor Tasa				
02 - TUMORES (NEOPLASIAS)	MASCULINO			241,55		
	Total			123,76		
07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	MASCULINO			241,55		
	Total			123,76		
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO			253,81		
	MASCULINO				235,29	
	Total			123,76	119,19	

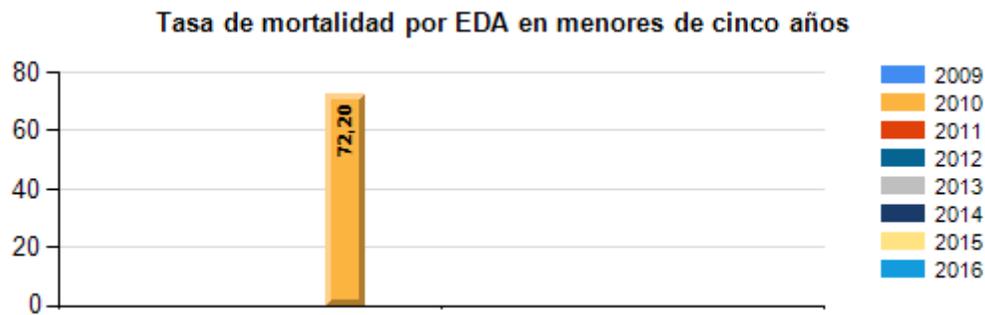
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

### Mortalidad por EDA en menores de cinco años

Se analiza tendencia de la tasa mortalidad de Enfermedad Diarreica Aguda del 2005 al 2015, con 72,20 al 2010 bajando a su mínima expresión al 2016. (Figura 50).



Figura 49. Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años en el municipio de Restrepo Valle



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

Tabla 66 Tasa de mortalidad por EDA, municipio de Restrepo, Valle del Cauca. 2005- 2016

2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0,00	72,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

En el periodo analizado 2009 y hasta el 2015 se presentó mortalidad materna en otras etnias en el municipio de Restrepo Valle del Cauca, con una tasa de 507,61 al 2016. (Tabla 68).

Tabla 67 Razón de mortalidad materna a 42 días por Etnia municipio de Restrepo Valle del Cauca

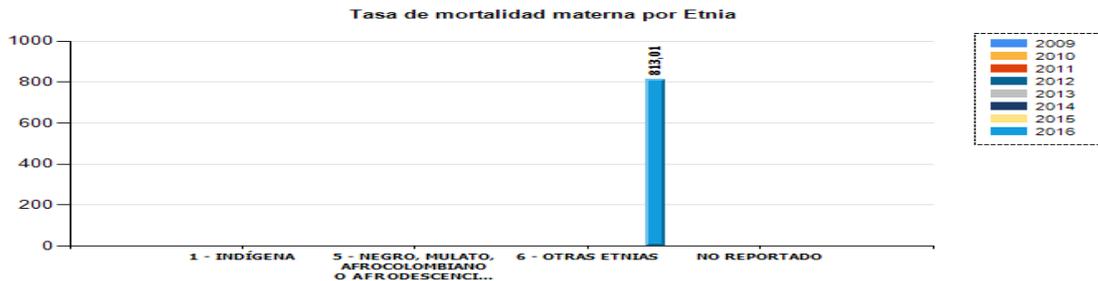
Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - INDÍGENA								
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE								
6 - OTRAS ETNIAS								813,01
NO REPORTADO								
<b>Total General</b>								<b>507,61</b>

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2009 - 2016

Se presentó en el periodo analizado incidencia por mortalidad materna en el municipio de Restrepo Valle por otras etnias.



Figura 50. Razón de mortalidad materna a 42 días por Etnia municipio de Restrepo Valle del Cauca



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

En el periodo analizado 2005-2009 la tasa de mortalidad neonatal por etnia presento un incrementó de 6,17 en el año 2009 a 16,26 al año 2016. (Tabla 69).

Tabla 68 Tasa de mortalidad neonatal por Etnia Restrepo Valle 2009-2016

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - INDÍGENA								
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE								
6 - OTRAS ETNIAS	6,17	11,43	10,87	11,11	10,36	6,90	11,49	16,26
NO REPORTADO	17,86							
Total General	9,05	10,87	10,47	10,75	10,20	4,81	5,92	10,15

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

En el periodo analizado 2005-2016 la tasa de mortalidad en niños y niñas menores de cinco (5) años se redujo a su mínima expresión al año 2016. (Tabla 70) (figura 52).

Figura 51. Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años de Restrepo Valle



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



**Tabla 69 Mortalidad desnutrición menores de cinco años en el municipio de Restrepo Valle**

2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0,00	0,00	0,00	72,05	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

#### Grandes Causas Mortalidad específica por subgrupo Mortalidad materno infantil

A continuación se listan las prioridades identificadas de la mortalidad general por las Grandes Causas, mortalidad específica por subgrupo y mortalidad materno – infantil y niñez, de acuerdo a las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud. (Tabla 71).

**Tabla 70. Identificación de prioridades identificadas en mortalidad en general en el municipio de Restrepo**

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador en Restrepo	Valor del indicador en el Valle del Cauca	Tendencia 2005 a 2016	Grupos Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades del Sistema Circulatorio	170.60	160,9	Variable	001



	2. Neoplasias	138,24	101,8	Variable	007
	3. Causas Externas	128,46	84	Aumento	012
Específica Subcausas subgrupos	1. Enfermedades isquémicas del corazón	126,51	89,57	Variable	001
	2. Enfermedades cerebrovasculares	24,59	38,73	Aumento	001
	3. Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	10,63	10,94	Variable	001
	4. Tumor maligno en estomago en hombres	50,9	14,16	Aumento	007
	5. Tumor maligno de otras localizaciones no especificada en mujeres	29,45	11,94	Aumento	007
	6. Tumor maligno de mama	28,15	15,68	Aumento	007
	7. Tumor maligno de tejidos linfáticos	26,48	5,26	Aumento	007
	8. Tumor maligno de próstata	19,91	17,45	Disminuyo	007
	9. Homicidios en hombres	155,07	94,26	Aumento	012
	10. Accidentes de transporte terrestres	26,15	19,43	Variable	012
	11. Infección respiratoria aguda	10,65	20,42	Variable	009
	12. Enfermedad VIH en hombres	10,96	13,21	Aumento	009
	13. Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores en hombres	60,1	30,5	Aumento	002
	14. Diabetes en mujeres	31,63	15,63	Aumento	001
	15. Suicidio	11,13	4,48	Variable	012
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	Afecciones del periodo perinatal en menores de 5 años	144,93	81,94	Estable	008
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	Mortalidad Materna	507,61	47,29	Aumento	008

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

## Conclusiones

Según las grandes causas de muerte las enfermedades del sistema circulatorio son las que presentan mayor riesgo de causar muertes en la población general del municipio para el año 2016, sin embargo en los hombres son las causas externas, se resalta la alta incidencia de mortalidad por causa externa, el indicador es mayor que la incidencia departamental.



Con relación a las mortalidades específicas, debe resaltarse la alta de mortalidad por homicidio, mucho mayor en hombres que en mujeres, pero también estas últimas presentan una más alta incidencia en comparación con la tasa departamental y nacional. Debido a que la mayor parte de la gente que muere por homicidios es muy joven, esto tiene un fuerte impacto en la sociedad en su conjunto, lo que se traduce en un gran número de años de vida potencialmente perdidos.

Una mortalidad específica que se resalta de manera especial es el tumor maligno de estómago, seguido de tumor maligno de mama, pues estos indicadores son seleccionados dentro de los indicadores de monitoreo del Plan Decenal de Salud Pública y superan con significancia estadística el valor departamental y nacional para el año 2016. Otro indicador seleccionado es por mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-inflingidas intencionalmente, accidentes de tránsito, pero estos tienen una incidencia mucho más elevada en los hombres.

Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-inflingidas intencionalmente

Otras tasas ajustadas específicas de mortalidad que han sido priorizadas son: infecciones respiratorias agudas en mujeres, tumor maligno de estómago en hombres, diabetes mellitus en mujeres, enfermedades isquémicas del corazón en hombres, enfermedades cerebrovasculares y enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores en mujeres y finalmente enfermedades transmisibles con mayor proporción en hombres con VIH al año 2016.

Con relación a la mortalidad materno infantil se destaca la mortalidad materna en el año 2016 como la primera causa de mortalidad materno infantil, seguida mortalidad infantil y de la niñez (afecciones del período perinatal en menores de cinco (5) años).

## **2.0 Análisis de la morbilidad**

A continuación se presenta un análisis de morbilidad teniendo en cuenta los eventos de alto costo y los eventos de notificación obligatoria. Las fuentes de información corresponden a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de datos de alto costo del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – SIVIGILA, y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en el municipio de Restrepo Valle del Cauca.

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

Para estimar la morbilidad atendida se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que 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 según grandes causas**

A continuación se describen las frecuencias relativas de las principales causas de morbilidad para el Municipio de Restrepo, por ciclo vital y sexo. La fuente información utilizada corresponde a los RIPS entre 2009 - 2017.

### **Morbilidad Atendida en población general**

En la población de primera infancia (0 a 5 años) son las enfermedades no trasmisibles por condiciones mal clasificadas las que representan la mayor proporción de consultas, alcanzando el 38,56,% para el año 2017 con 1.91 puntos porcentuales de menor proporción con respecto al año 2016, seguido de condiciones trasmisibles y nutricionales con 7,50% de menor proporción con relación al año 2016. Finalmente incrementa 7,36 puntos porcentuales en las condiciones mal clasificadas para el año 2017 con relación al año 2016, seguido de enfermedades lesiones con un incremento de 2.83 puntos porcentuales en el 2017 con relación al año 2016.

En la infancia (6 a 11 años) son las enfermedades no transmisibles las de mayor proporción de consultas (49,86% para el año 2017), incrementando en 6,90 puntos con relación a 2016. Se resalta la disminución de 10,48 puntos porcentuales en las condiciones trasmisibles y nutricionales. Las lesiones aumentaron 1.73 puntos porcentuales en el año 2017 con relación al año 2016. Son las enfermedades no transmisibles las de mayor aporte porcentual en todos los años de estudio.

En la adolescencia (12 a 18 años) son las enfermedades no trasmisibles que representan la mayor proporción de consultas en todos los años de estudio, alcanzando el 54,88% para el año 2017, observándose un incremento de 1,18 puntos porcentuales en dicho año con relación a 2016. Las condiciones mal clasificadas alcanzaron 22.86 puntos en el año 2016 con un incremento de 2.47 con respecto al año 2016. Finalmente en el año 2017 las condiciones trasmisibles y nutricionales en éste grupo de edad disminuyeron en 2,93 con relación al año anterior y Lesiones en éste grupo de edad alcanzo 9,34 al año 2017 incremento 0,54 con relación al año 2016.

En el grupo de juventud son también las enfermedades no trasmisibles las de mayor proporción de consultas en todos los años de estudio con 45,82 puntos, continúan su disminución con 5.95 puntos porcentuales en el año 2017 con relación al año 2016, ligada a la misma frecuencia, condiciones mal clasificados con un incremento de 6,10 puntos



porcentuales al 2017 con relación al 2016. Las enfermedades transmisibles y nutricionales alcanzaron 12,59 puntos porcentuales al 2017 con una disminución de 3,64%. Se resalta la causa de consulta por Lesiones alcanzó un 12,18% con una disminución de 2,16 puntos porcentuales con relación al año 2016, siendo las lesiones con mayor proporción de consulta en este grupo poblacional.

En el grupo poblacional de Adultez para el año 2017 alcanzó 63,51% de las consultas por causa de enfermedades no transmisibles con una disminución de 3,20 puntos porcentuales con relación al año 2016, seguido de condiciones mal definidas en 17,96 al año 2017 con una disminución de 2,21 puntos porcentuales con relación al año 2016. Continúa la causa de consulta por enfermedades condiciones transmisibles y nutricionales alcanzó 9,06% al 2017 con una disminución de 1,86 puntos porcentuales con relación al año 2016, finalmente Lesiones alcanza un 8,46% al año 2017 con un incremento de 2,4 puntos porcentuales con relación al año 2016.

En el grupo de adultos mayores la causa más elevada de consultas fue por enfermedades no transmisibles alcanzó 79,22% en el año 2017 con una disminución de (2,18%) con relación al año 2016, siendo el cambio porcentual más elevado de los diferentes grupos poblacionales. Las condiciones mal clasificadas alcanzaron 10,34% al año 2017 incrementando 2,36% con relación al año 2016, finalmente las lesiones alcanzaron 6,30 puntos porcentuales al año 2017 con una disminución de 0,60% al año 2016.

**Tabla 71. Principales causas de morbilidad ambos sexos del municipio de Restrepo 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	35,26	24,41	42,16	45,46	31,09	22,96	30,44	38,80	31,30	-7,50
	Condiciones perinatales	3,47	6,35	2,28	2,45	2,43	2,48	2,27	0,98	0,20	-0,78
	Enfermedades no transmisibles	31,79	43,81	29,27	24,87	26,46	39,64	36,45	40,47	38,56	-1,91
	Lesiones	3,18	11,37	4,66	5,50	7,50	7,79	8,95	5,11	7,94	2,83
	Condiciones mal clasificadas	26,30	14,05	21,63	21,71	32,52	27,13	21,90	14,64	22,00	7,36
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,07	20,99	19,81	25,32	12,11	16,62	23,90	29,66	19,18	-10,48
	Condiciones maternas	0,00	0,55	0,00	0,37	0,42	0,49	0,00	0,10	0,07	-0,03
	Enfermedades no transmisibles	61,61	44,75	51,15	47,89	46,90	49,65	45,21	42,97	49,86	6,90
	Lesiones	3,57	20,99	10,18	6,61	10,14	10,39	10,20	7,03	8,77	1,73
	Condiciones mal clasificadas	18,75	12,71	18,86	19,82	30,42	22,85	20,70	20,25	22,12	1,88
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,47	8,61	11,72	14,17	7,93	7,35	14,30	14,24	11,31	-2,93
	Condiciones maternas	12,23	11,26	4,10	9,35	2,92	5,85	1,97	2,88	1,62	-1,26
	Enfermedades no transmisibles	48,92	48,34	50,64	47,59	50,00	49,11	50,66	53,70	54,88	1,18
	Lesiones	8,63	13,25	10,79	10,18	9,81	14,35	13,39	8,79	9,34	0,54
	Condiciones mal clasificadas	14,75	18,54	22,74	18,71	29,33	23,34	19,69	20,39	22,86	2,47
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,72	10,00	12,16	11,55	6,63	6,58	14,35	16,23	12,59	-3,64
	Condiciones maternas	17,19	20,56	7,15	10,82	5,09	10,04	5,76	4,68	5,51	0,83
	Enfermedades no transmisibles	50,63	41,39	48,75	46,74	46,86	46,94	48,74	51,77	45,82	-5,95
	Lesiones	8,44	11,11	10,78	13,12	8,34	13,71	13,15	9,51	12,18	2,66
	Condiciones mal clasificadas	12,03	16,94	21,15	17,78	33,09	22,73	18,01	17,81	23,90	6,10
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,05	8,44	8,80	7,27	4,93	5,54	9,54	10,92	9,06	-1,86
	Condiciones maternas	3,46	5,42	2,03	2,19	1,51	1,73	1,70	0,57	1,01	0,44
	Enfermedades no transmisibles	66,21	61,07	66,65	70,13	66,27	68,91	65,51	66,70	63,51	-3,20
	Lesiones	7,04	13,33	6,39	6,74	6,22	6,99	8,70	6,06	8,46	2,40
	Condiciones mal clasificadas	14,24	11,73	16,13	13,67	21,07	16,84	14,54	15,75	17,96	2,21
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,06	3,72	4,97	3,51	3,55	2,00	3,52	4,92	4,14	-0,78
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	81,85	84,07	81,33	83,89	80,40	81,06	81,53	81,40	79,22	-2,18
	Lesiones	4,46	6,73	3,42	4,11	3,88	4,82	4,41	5,69	6,30	0,60
	Condiciones mal clasificadas	8,63	5,49	10,27	8,50	12,14	12,12	10,54	7,98	10,34	2,36

Fuente: SISPRO-MPS

### Principales causas de morbilidad atendida en hombres



Tomando como referencia los registros del 2017 para el municipio de Restrepo, la población masculina discriminada por ciclos vitales, presentó el siguiente gradiente de morbilidad detallando grupos de causas.

Para el ciclo de la primera infancia, se destaca con mayor incidencia las enfermedades no transmisibles con (39.69%) al 2017, con 5,50% de disminución respecto al año anterior, seguido de condiciones transmisibles y nutricionales con 28.66 puntos porcentuales al año 2017 con una disminución de 6,22 puntos porcentuales con relación al año 2016, se evidencia el aumento proporcional de la frecuencia de las enfermedades condiciones mal clasificadas con un aporte de 22,50% con 9,47 puntos porcentuales con respecto al año 2016 en Primera Infancia, continua estrechamente ligado a su frecuencia Lesiones con 8,69% al 2017 con un incremento de 2,85 puntos porcentuales con relación al año 2016.

Para el ciclo de infancia, se destaca con mayor incidencia las enfermedades no transmisibles (47.99%) al 2017, con 3,87% de incremento respecto al año anterior, seguido las condiciones transmisibles y nutricionales non 21.30 al 2017 y una disminución de 9.53 puntos con respecto al año anterior. Condiciones mal clasificadas con una proporción de consultas de 20,75% al año 2017 con un incremento de 3,21 puntos porcentuales, continua estrechamente ligada a su frecuencia Lesiones con 9,96% al año 2017 con 2,44 puntos porcentuales de incremento con respecto al año 2016.

Para el ciclo de adolescencia, se destaca con mayor incidencia las enfermedades no transmisibles con (42.32%) al 2017, con 7,77% de incremento respecto al año anterior, seguido de condiciones no transmisibles con (21.73) puntos porcentuales al 2017 incrementando (4,66%) con respecto al año 2016. Las condiciones mal definidas con 21,73 puntos porcentuales al 2017 incremento 4,66% con relación al año 2016. Finalmente las lesiones disminuyeron al año 2017 en (3.07) puntos porcentuales.

Para el ciclo de juventud, se destaca con mayor incidencia para éste grupo poblacional las enfermedades no transmisibles (42.97%) al 2017, con 2,98% de incremento respecto al año anterior, seguido de lesiones con 20,98% al 2017 con un incremento de 2,43% puntos porcentuales con relación al año 2016. Seguido de con condiciones mal definidas con 18,75% se observa un incremento de 4,55 puntos porcentuales con relación al año 2016. Condiciones transmisibles y nutricionales con (17.29) con un incremento de 4.93 puntos porcentuales, las condiciones maternas se redujeron a su mínima expresión al año 2017.

Para el ciclo de la adultez y adultos mayores, presentan el mismo comportamiento, mayor incidencia para éstos grupos poblacionales las enfermedades transmisibles, siendo la más elevada de todos los grupos poblacionales con 57.79% puntos porcentuales seguido de condiciones nutricionales 16,37% al 2017, la proporción de consultas por enfermedades de lesiones alcanzo 14,62% al año 2017 con un incremento de 3,07 puntos porcentuales con relación al



año 2016. El Ciclo de adultos mayores, la mayor proporción de consultas alcanzó 75,28% con una disminución de 3,65% con relación al año 2016.

Un aspecto preocupante es que en 2017 se aumentó su frecuencia entre todos los ciclos de vida con respecto al año 2016 de las lesiones y las condiciones mal clasificadas excepción en hombres.

**Tabla 72. Principales causas de morbilidad en la población Masculina de Restrepo 2009 – 2017**

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	36,94	28,75	39,20	45,29	30,80	21,18	32,33	34,88	28,66	-6,22
	Condiciones perinatales	3,18	5,63	1,16	2,40	1,36	0,30	3,01	0,86	0,26	-0,60
	Enfermedades no transmisibles	28,03	43,75	30,40	23,25	26,51	42,86	33,42	45,19	39,69	-5,50
	Lesiones	3,18	5,00	4,49	4,81	6,24	8,21	7,67	5,84	8,69	2,85
	Condiciones mal clasificadas	28,66	16,88	24,75	24,25	35,09	27,46	23,56	13,23	22,70	9,47
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,64	16,36	20,44	28,11	13,65	16,67	22,90	30,83	21,30	-9,53
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,71	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	57,63	39,09	50,28	43,77	45,40	48,90	48,70	44,12	47,99	-3,87
	Lesiones	5,08	30,91	11,88	10,32	14,24	12,82	8,70	7,51	9,96	2,44
	Condiciones mal clasificadas	18,64	13,64	17,40	17,08	26,71	21,43	19,71	17,53	20,75	3,21
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,44	8,22	15,63	15,36	10,03	6,41	17,32	17,44	17,32	-0,12
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,59	0,00	0,25	0,00	0,28	0,00	0,16	0,16
	Enfermedades no transmisibles	56,48	53,42	45,43	43,57	49,12	50,18	42,74	50,09	42,32	-7,77
	Lesiones	10,19	21,92	16,52	20,36	17,79	23,31	20,67	15,40	18,46	3,07
	Condiciones mal clasificadas	13,89	16,44	21,83	20,71	22,81	20,11	18,99	17,07	21,73	4,66
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,71	16,13	16,15	10,75	7,83	6,23	19,17	22,22	17,29	-4,93
	Condiciones maternas	0,66	0,00	0,30	0,57	0,15	0,00	0,15	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	49,34	48,39	41,33	49,62	49,93	46,44	42,02	45,02	42,97	-2,06
	Lesiones	19,74	16,94	21,48	23,02	16,40	26,97	25,00	18,55	20,98	2,43
	Condiciones mal clasificadas	8,55	18,55	20,74	16,04	25,70	20,36	13,65	14,20	18,75	4,55
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,05	9,95	8,92	9,40	5,25	8,78	13,65	15,60	11,22	-4,38
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	59,45	53,62	61,71	66,05	64,79	60,01	53,88	58,16	57,79	-0,37
	Lesiones	15,64	19,68	12,90	13,30	11,05	13,73	17,47	11,55	14,62	3,07
	Condiciones mal clasificadas	12,87	16,74	16,47	11,24	18,92	17,48	14,94	14,69	16,37	1,68
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	3,90	4,65	5,72	3,35	3,60	2,30	3,51	3,11	4,04	0,93
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	83,48	83,72	79,47	82,17	78,20	78,27	79,00	78,93	75,28	-3,65
	Lesiones	6,91	6,64	2,65	4,62	4,95	5,52	7,03	9,64	9,93	0,30
	Condiciones mal clasificadas	5,71	4,98	12,16	9,86	13,25	13,91	10,46	8,32	10,74	2,42

Fuente: SISPRO-MPS

### Principales causas de morbilidad atendida en mujeres

En las mujeres se destaca para el grupo de Primera infancia el aumento de 4,83 puntos porcentuales de enfermedades no transmisibles para 2017 en comparación con 2016, la segunda causa de morbilidad grupo poblacional de infancia es condiciones transmisibles y nutricionales con un incremento de (-10,85%) y la mayor reducción se observa en las



condiciones mal clasificados en primera infancia(-12,25%). Preocupa el incremento de Lesiones con 8,19 puntos porcentuales con relación al 2016 en mujeres al igual que en todos los grupos poblacionales, (Tabla 74).

Tabla 73. Principales causas de morbilidad en la población femenina de Restrepo 2009 – 2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	33,86	19,42	46,55	45,64	31,47	35,18	35,18	35,26	24,41	-10,85
	Condiciones perinatales	3,70	7,19	3,94	2,49	3,81	2,89	2,89	3,47	6,35	2,89
	Enfermedades no	34,92	43,88	27,59	26,56	26,40	33,32	33,32	31,79	43,81	12,02
	Lesiones	3,17	18,71	4,93	6,22	9,14	7,18	7,18	3,18	11,37	8,19
	Condiciones mal clasificadas	24,34	10,79	17,00	19,09	29,19	21,42	21,42	26,30	14,05	-12,25
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,21	28,17	19,20	22,35	10,72	16,56	25,00	28,52	17,10	-11,42
	Condiciones maternas	0,00	1,41	0,00	0,00	0,80	0,86	0,00	0,19	0,14	-0,05
	Enfermedades no	66,04	53,52	52,00	52,27	48,26	50,54	41,35	41,84	51,70	9,86
	Lesiones	1,89	5,63	8,53	2,65	6,43	7,53	11,86	6,57	7,60	1,03
	Condiciones mal clasificadas	18,87	11,27	20,27	22,73	33,78	24,52	21,79	22,89	23,47	0,58
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,94	8,97	9,14	13,42	6,44	7,99	11,63	11,93	7,84	-4,09
	Condiciones maternas	20,00	21,79	6,42	15,21	4,83	9,77	3,47	4,96	2,46	-2,50
	Enfermedades no	44,12	43,59	54,09	50,11	50,63	48,89	57,67	56,30	62,13	5,83
	Lesiones	7,65	5,13	7,00	3,80	4,11	8,34	6,93	4,02	4,06	0,04
	Condiciones mal clasificadas	15,29	20,51	23,35	17,45	33,99	25,51	20,30	22,79	23,51	0,72
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,61	6,78	10,06	11,92	5,87	6,75	11,24	12,13	9,23	-2,90
	Condiciones maternas	22,34	31,36	10,76	15,66	8,20	15,02	9,37	7,89	9,45	1,56
	Enfermedades no	51,02	37,71	52,65	45,37	44,92	47,19	53,06	56,39	47,86	-8,54
	Lesiones	4,92	8,05	5,15	8,45	3,26	7,13	5,52	3,31	5,88	2,57
	Condiciones mal clasificadas	13,11	16,10	21,37	18,59	37,74	23,91	20,81	20,28	27,58	7,30
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,41	7,47	8,73	6,30	4,77	4,04	7,43	8,54	7,57	-0,97
	Condiciones maternas	5,36	8,93	3,09	3,19	2,26	2,53	2,55	0,87	1,72	0,85
	Enfermedades no	69,91	65,89	69,21	71,96	67,00	73,02	71,51	71,04	67,46	-3,59
	Lesiones	2,32	9,22	3,01	3,78	3,83	3,87	4,18	3,27	4,21	0,94
	Condiciones mal clasificadas	15,00	8,49	15,95	14,76	22,14	16,54	14,34	16,29	19,05	2,77
Persona mayor (Mayores de 60)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,19	2,65	4,44	3,64	3,50	1,78	3,53	6,11	4,23	-1,88
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no	80,24	84,47	82,65	85,24	82,39	83,02	83,23	83,01	82,71	-0,30
	Lesiones	2,06	6,82	3,98	3,71	2,92	4,34	2,65	3,12	3,07	-0,04
	Condiciones mal clasificadas	11,50	6,06	8,93	7,42	11,14	10,86	10,59	7,76	9,99	2,23

Fuente: SISPRO-MPS



Comparando los dos sexos se observa que la representación de los diferentes grupos de enfermedades tienen un comportamiento similar para los diferentes ciclos vitales, incrementándose la frecuencia relativa de las enfermedades no transmisibles a medida que aumenta la edad; aunque a diferencia de los hombres, en las mujeres de primera infancia las lesiones las de mayor proporción de consultas. Se observa en ambos sexos en todos los grupos poblacionales una tendencia a decrecer en enfermedades no transmisibles.

### **Morbilidad específica por subgrupos**

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó estimación de cambios en las proporciones durante el periodo 2009 a 2016. 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 de Morbilidad.

**Tabla 74. Morbilidad por subgrupos en ambos sexos del municipio de Restrepo Valle 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)	46,10	57,25	44,72	45,56	40,19	41,85	67,25	67,08	58,64	-8,44
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	51,89	35,14	52,72	52,73	56,31	55,25	29,85	32,22	39,74	7,53
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,00	7,61	2,56	1,71	3,50	2,90	2,90	0,70	1,62	0,91
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	94,44	86,63	92,38	92,95	88,89	88,84	90,61	94,34	98,32	3,98
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	5,56	13,37	7,62	7,05	11,11	11,16	9,39	5,66	1,68	-3,98
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)	2,14	1,88	0,85	1,06	2,39	1,97	1,79	2,29	2,33	0,03
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,90	2,38	0,99	2,00	0,80	0,88	1,69	1,30	1,45	0,15
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,08	3,57	3,61	2,65	2,60	3,40	3,66	3,65	4,02	0,37
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,38	4,51	4,36	4,08	4,04	3,54	5,44	5,05	5,52	0,47
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,22	3,88	6,20	5,61	5,72	4,95	4,77	3,71	7,67	3,96
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,24	13,97	5,90	6,77	6,06	8,00	7,67	6,25	7,66	1,41
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	19,43	18,05	30,32	27,48	31,18	31,63	27,24	30,71	23,02	-7,69
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,66	6,83	4,71	4,90	4,56	3,14	3,09	4,18	2,76	-1,43
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,94	9,84	6,78	6,50	5,52	6,03	5,80	5,95	5,66	-0,29
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	14,25	12,97	10,57	12,80	10,96	10,77	11,19	11,54	11,18	-0,35
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,18	4,45	4,91	4,68	3,42	4,32	4,98	4,05	4,28	0,23
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13,78	11,53	9,85	9,09	8,11	7,98	11,96	11,64	12,62	0,98
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,64	2,32	0,50	0,79	0,64	0,49	0,49	0,71	1,37	0,66
	Condiciones orales (K00-K14)	9,16	3,82	10,45	11,58	14,00	12,91	10,24	8,97	10,46	1,49
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	1,63	1,56	5,27	5,52	7,94	12,23	14,98	15,42	14,24	-1,18
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	2,86	0,31	0,95	0,90	0,83	0,64	0,49	0,32	0,34	0,02
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,64	0,10	0,16	0,00	-0,16
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,51	98,13	93,78	93,58	91,23	86,48	84,43	84,11	85,42	1,31
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: SISPRO-MPS

En el municipio de Restrepo Valle del Cauca durante el periodo 2009 a 2017, la primera causa de morbilidad por enfermedades transmisibles en los hombres son las enfermedades infecciosas y parasitarias, alcanzando 60,39% de las consultas en este grupo Poblacional, con una disminución de 6,07 puntos en 2017 con relación a 2016. En general se observa un comportamiento fluctuante en todo el periodo de estudio. Le siguen las enfermedades respiratorias, que alcanzan 38,35% de las consultas en 2017 y aumentaron 5,85 puntos en 2017 con relación a 2016 más elevado que en las mujeres; en general presentan comportamiento fluctuante en todo el periodo.



Con relación a las enfermedades no transmisibles, son las enfermedades cardiovasculares las de mayor proporción de consultas en todo el periodo de estudio (24,68% en 2017), presentando una disminución de 2,38 puntos porcentuales para 2017 en relación con 2016. Este subgrupo de enfermedades presenta un comportamiento fluctuante en el periodo de estudio. Le siguen las enfermedades musculo-esqueléticas que alcanzan el 15,01% de las consultas del año con incremento de 0,25% con relación al año 2016, estrechamente ligado en su frecuencia las consultas condiciones orales que alcanzan el 10,56% de las consultas en el año 2017 y disminuyó 0,04 puntos en comparación con el año 2016.

En el grupo de las lesiones, son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas las que representan el mayor porcentaje de consultas en los hombres, alcanzando el 84,38% en el año 2017, con disminución de 2,95 puntos porcentuales con relación a 2016.

**Tabla 75. Morbilidad por subgrupos en hombres, Restrepo Valle del Cauca 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)	40,48	64,19	46,18	46,32	40,72	39,94	71,95	66,47	60,39	-6,07
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	59,05	27,03	52,48	52,81	56,82	57,76	26,07	32,50	38,35	5,85
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,48	8,78	1,34	0,88	2,46	2,30	1,98	1,03	1,25	0,22
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	16,67	0,00	36,36	20,00	16,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	83,33	100,00	63,64	80,00	83,33	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, E55-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,17	2,85	1,01	1,07	4,91	3,95	2,05	0,93	3,99	3,06
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,58	0,57	0,61	1,03	0,53	0,45	0,99	0,55	0,72	0,17
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,68	3,42	4,24	2,71	2,03	2,96	4,23	3,56	3,51	-0,04
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,80	3,14	2,67	3,66	2,28	2,29	4,07	3,97	4,12	0,15
	Condiciones neuropsiquiáticas (F01-F99, G06-G98)	3,73	3,85	5,40	6,62	5,00	4,82	5,41	3,58	6,81	3,23
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	11,67	15,55	6,29	6,50	6,03	8,12	8,61	8,55	8,08	-0,47
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	23,80	18,83	30,05	26,04	28,25	27,47	24,01	27,06	24,68	-2,38
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,77	7,99	6,20	6,33	6,75	4,98	4,94	5,91	3,45	-2,45
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,87	11,27	7,46	7,32	5,69	7,83	5,96	6,09	5,25	-0,84
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	5,60	9,27	5,28	8,64	8,97	6,86	5,65	7,09	8,25	1,16
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,30	4,99	6,38	4,73	4,69	5,20	6,04	5,61	5,09	-0,52
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	15,40	11,98	12,00	10,53	8,97	10,56	15,01	15,28	15,01	-0,26
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,12	2,85	0,25	1,19	0,91	0,67	0,51	1,23	0,48	-0,75
Condiciones orales (K00-K14)	10,50	3,42	12,15	13,62	15,00	13,84	12,52	10,60	10,56	-0,04	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,38	1,61	4,75	5,39	8,38	12,63	16,07	18,21	15,41	-2,81
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,79	0,54	1,19	0,86	1,12	0,63	0,74	0,12	0,21	0,09
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,15	0,24	0,00	-0,24
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,83	97,85	94,07	93,75	90,50	86,74	83,04	81,43	84,38	2,95
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: SISPRO-MPS



Al igual que en los hombres, en las mujeres son también las enfermedades infecciosas y parasitarias las que tienen un mayor peso porcentual en las consultas relacionadas con las condiciones transmisibles y nutricionales, alcanzando 56,79% de las consultas en 2017, con un incremento de 2,78 puntos respecto a 2016, mientras las infecciones respiratorias disminuyeron 1,63 puntos siendo la segunda causa de morbilidad.

En el subgrupo de condiciones maternas y perinatales son las condiciones maternas las que tienen la mayor proporción en 2017 (99,66%) y tuvieron un aumento de 2,57 puntos.

En las enfermedades no transmisibles, al igual que en los hombres son las enfermedades cardiovasculares las de mayor porcentaje en todo el periodo de estudio, alcanzando un 21,88% en el año 2017 y con una disminución de 10,88 puntos para 2017 con relación a 2016, siendo este subgrupo el que presenta el mayor cambio porcentual entre todos los subgrupos de enfermedades con énfasis en la mujer, le sigue las enfermedades genitourinarias alcanzaron (13.20%) puntos porcentuales en el año 2017 con una leve disminución de (0.79%) puntos porcentuales con relación al año 2016.

Las enfermedades musculo esqueléticos ocuparon el tercer lugar (10.98%) puntos porcentuales en el 2017 seguido de condiciones orales con (10.39%) al 2017.

Por último, las lesiones presentan un comportamiento similar al de los hombres, con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa en el primer lugar y coño 2017n una proporción de 87,85% con una disminución de (1.93%) de estas para el año 2017, seguido de lesiones no intencionales con (11.49%) presenta un incremento de (2.%) al año 2017 con relación al año 2016 (Tabla 77).



Tabla 76. Morbilidad por subgrupos en mujeres, Restrepo Valle del Cauca 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)	51,05	49,22	43,50	44,96	39,72	43,64	62,54	67,65	56,79	-10,87
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	45,61	44,53	52,91	52,66	55,85	52,89	33,64	31,95	41,22	9,27
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	3,35	6,25	3,59	2,38	4,44	3,47	3,82	0,40	2,00	1,60
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	96,67	91,98	94,32	96,05	92,96	90,10	96,98	97,09	99,66	2,57
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	3,33	8,02	5,68	3,95	7,04	9,90	3,02	2,91	0,34	-2,57
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)	2,70	1,12	0,76	1,05	0,74	0,87	1,66	3,05	1,18	-1,86
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,08	3,80	1,21	2,54	0,98	1,12	2,05	1,71	1,96	0,25
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,31	3,69	3,26	2,61	2,96	3,64	3,36	3,70	4,37	0,67
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,72	5,59	5,31	4,31	5,19	4,23	6,16	5,65	6,48	0,83
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,08	3,91	6,64	5,04	6,19	5,02	4,44	3,78	8,26	4,49
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,84	12,74	5,68	6,92	6,07	7,94	7,17	4,98	7,38	2,39
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,89	17,43	30,47	28,28	33,09	33,94	28,94	32,73	21,88	-10,85
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,45	5,92	3,86	4,10	3,13	2,12	2,11	3,23	2,28	-0,96
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,99	8,72	6,40	6,05	5,42	5,03	5,72	5,88	5,94	0,07
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	19,26	15,87	13,54	15,12	12,26	12,94	14,10	13,99	13,20	-0,79
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,53	4,02	4,09	4,65	2,60	3,83	4,42	3,18	3,72	0,54
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,84	11,17	8,64	8,30	7,54	6,55	10,36	9,64	10,98	1,34
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,95	1,90	0,64	0,57	0,47	0,39	0,48	0,42	1,98	1,57	
Condiciones orales (K00-K14)	8,38	4,13	9,49	10,45	13,35	12,39	9,04	8,07	10,39	2,32	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	1,49	6,13	5,71	7,17	11,61	12,83	9,48	11,49	2,02
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	5,19	0,00	0,56	0,95	0,33	0,66	0,00	0,75	0,66	-0,09
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,66	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94,81	98,51	93,31	93,33	92,51	86,07	87,17	89,78	87,85	-1,93
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: RIPS 2009 - 2015

## 2.2.2 Morbilidad de eventos de alto costo

Las enfermedades “Catastróficas o de Alto Costo” se definen en el Manual de Actividades, Procedimientos e Intervenciones del Plan Obligatorio de Salud, como aquellas que representan una alta complejidad técnica en su manejo, alto costo, baja ocurrencia y bajo “costo – efectividad” en su tratamiento. Corresponden según la normatividad a: Tratamiento con radio terapia y quimioterapia para el cáncer, diálisis para insuficiencia renal crónica, trasplante



(renal, de corazón, de medula ósea y de córnea), tratamiento para el SIDA y sus complicaciones, terapia en unidad de cuidados intensivos, reemplazos articulares y atención del gran quemado.

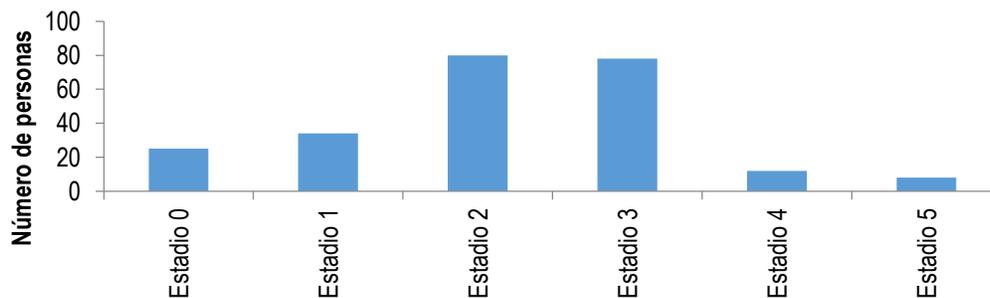
Se realizó estimación de diferentes indicadores mediante la semaforización ya explicada en apartados anteriores, encontrándose que para el año 2017 el municipio de Restrepo Valle del Cauca solo presentó incidencia de IRC notificada en los años 2006 al 2017 bajando su mínima expresión al año 2017, para los siguientes indicadores, aunque son menores para el municipio, no se pueden calcular intervalos de confianza pues presentan valores de cero. (Tabla 78). (Figura 53).

**Tabla 77. Semáforo: Eventos de alto costo, Municipio de Restrepo, Valle del Cauca, año 2017**

Evento	Valle	Restrepo	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal. (Año 2017).	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada	14,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,77	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años)	5,07	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Cuenta de alto costo y SIVIGILA

**Figura 52. Progresión de la ERC está dada en número de personas que avanzaron en el estadio Restrepo Valle Cauca.**



Fuente: Cuenta de alto costo y SIVIGILA



### 2.2.3 Morbilidad de Eventos Precursores

Se definen como enfermedades precursoras un proceso de evolución prolongada, que no se resuelven espontáneamente y son las causantes primarias que generan una gran carga social tanto desde el punto de vista económico como desde la perspectiva de dependencia social e incapacidad. Tiene una etiología múltiple y con un desarrollo poco predecible y presentan varios factores de riesgo. Se analizó como eventos precursoros la enfermedad renal crónica y diabetes mellitus y enfermedades hipertensivas, utilizando medidas relativas de desigualdad a través de la razón de prevalencia e intervalos de confianza al 95%. Se observó el cambio porcentual para cada año. El número de personas en estadio 1 al 4 incremento del año 2012 al 2015, el porcentaje de población con ERC más elevado fue el estadio 2 seguido del estadio 3.

De otra parte, Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años incremento en 0,37 puntos al año 2015 con respecto al año 2014; la Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años disminuyó de 0,50 en el 2015 con relación al año 2014; la Prevalencia de ERC en estadio 5 aumento durante los años analizados. Tabla 66 Indicadores Enfermedad Renal Crónica (ERC). Tabla 79

**Tabla 78. Reporte ASIS-ERC y Precursoras**

Indicador	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Número de casos de hipertensión arterial	215,00	331,00	383,00	314,00	527,00	311,00
Número de personas con ERC en estadio 0	11,00	29,00	117,00	23,00	5,00	15,00
Número de personas con ERC en estadio 1	4,00	67,00	27,00	34,00	22,00	41,00
Número de personas con ERC en estadio 2	14,00	133,00	66,00	140,00	93,00	105,00
Número de personas con ERC en estadio 3	37,00	94,00	115,00	112,00	65,00	85,00
Número de personas con ERC en estadio 4	2,00	4,00	6,00	6,00	5,00	11,00
Número de personas con ERC en estadio 5	4,00	7,00	7,00	8,00	8,00	11,00
Porcentaje de personas con ERC en estadio 1	6,56	21,97	12,22	11,33	11,40	15,30
Porcentaje de personas con ERC en estadio 2	22,95	43,61	29,86	46,67	33,68	39,18
Porcentaje de personas con ERC en estadio 3	60,66	30,82	52,04	37,33	33,68	31,72
Porcentaje de personas con ERC en estadio 4	3,28	1,31	2,71	2,00	2,59	4,11
Porcentaje de personas con ERC en estadio 5	6,56	2,30	3,17	2,67	4,15	4,11
Porcentaje de personas en estadio 0	0,08	0,21	0,79	0,15	0,03	5,60
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69		0,91	0,84	0,61	0,60	0,97
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	0,00	7,09	6,78	0,00	0,00	0,00
Prevalencia de ERC en estadio 5	0,03	0,06	0,06	0,07	0,07	
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69		2,63	2,87	2,26	3,56	3,06

Fuente: SISPRO



**Tabla 79. Semáforo de Eventos precursores en Restrepo del Valle del Cauca, 2005 -2017**

Evento	Valle del Cauca 2017	Restrepo 2017	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Prevalencia de diabetes mellitus	3.50	3.18	↘	↘	↘	↗	↘	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	10.40	6.46	↗	↘	↗	↘	↘	↗

Fuente: SISPRO

### 2.2.4 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

El análisis 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 2017. Se tomó como valor de referencia el departamento. Los cálculos se realizaron en Excel según los formatos suministrados por el Ministerio de la protección Social. No se encontró valor estadísticamente significativo entre el Departamento del Valle y el municipio de Restrepo Valle del Cauca.

En el periodo de estudio 2005 - 2017 años teniendo como referencia el Departamento del Valle, se presentó la tasa más elevada por causa de dengue clásico en el año 2017 de (250.52) por encima de la referencia departamental que fue (99.39) con mayor porcentaje en hombres con 289,09 al 2017 en el grupo de edad de 56 a 49 años con (860.59%), seguido de leptospirosis con (12,25) en el año 2017 (con mayor frecuencia en hombres con 24.76 al año 2017 con en el grupo de edad de 60 a 64 años con 136,53%), comparado con el Valle del Cauca que fue (3,74), en este grupo de estudio infección respiratoria aguda ocupó el 1,89 (con mayor incidencia en el grupo de las mujeres con 0,78 al 2017 especialmente en el grupo quinquenal de 60-64 años co 5,88 al 2017) por encima del Valle del Cauca que fue 082 no siendo estadísticamente significativo. (Tabla 81).



**Tabla 80. Tabla de semaforización de los Eventos de Notificación Obligatoria, Municipio de Restrepo**

Causa de muerte	Valle del Cauca	Restrepo	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
<b>Trasmisibles</b>																				
<b>Transmisión aérea y contacto directo</b>																				
Infección Respiratoria Aguda	0,82	1,89	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-			
Tuberculosis pulmonar	7,00	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tuberculosis extrapulmonar	4,96	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-			
Meningitis tuberculosa	3,77	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-			
<b>Tasas de incidencia PDSP</b>																				
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia (Año 2017)	99,39	250,52	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	#####	#####	#####	-	-			
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia (Año 2017)	0,46	0,00	-	-	↗	↘	-	-	↗	↘	↗	↘	#####	#####	#####	-	-			
Tasa de incidencia de leptospirosis (Año 2017)	3,74	12,25	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	-	-			
Tasa de incidencia de Chagas (Año 2017)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de incidencia de sífilis congénita (Año 2016)	68,96	0,00	-	-	-	-	↗	↘	↘	-	-	-	-	-	-	-	-			

Fuente: SISPRO MPS.

## 2.2.5 Análisis de la población en situación de Discapacidad

### Análisis de población

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



Para el análisis de la información se utilizó la bodega de Datos de SISPRO (SGD). Registro de Personas con Discapacidad, acumulado a septiembre 19 de 2018. En Restrepo se han identificado 181 personas en situación de discapacidad, siendo la discapacidad nerviosa la más frecuente (54.70%), le sigue la voz y el habla con (49.17%) y estrechamente ligada en su frecuencia la discapacidad del movimiento (42,54%). (Tabla 82 y 83).

**Tabla 81. Distribución de alteraciones permanentes por edad y sexo del municipio de Restrepo (Valle del Cauca). Acumulado a Septiembre 19 de 2018**

	2018	
	Hombres	Mujeres
Total	94	87
0-4	1	0
5-9	5	2
10-14	14	11
15-19	9	7
20-24	5	12
25-29	9	9
30-34	6	8
35-39	2	2
40-44	1	1
45-49	4	7
50-54	6	4
55-59	7	2
60-64	3	3
65-69	3	0
70-74	4	6
75-79	2	1
80 Y MÁS	13	12

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.

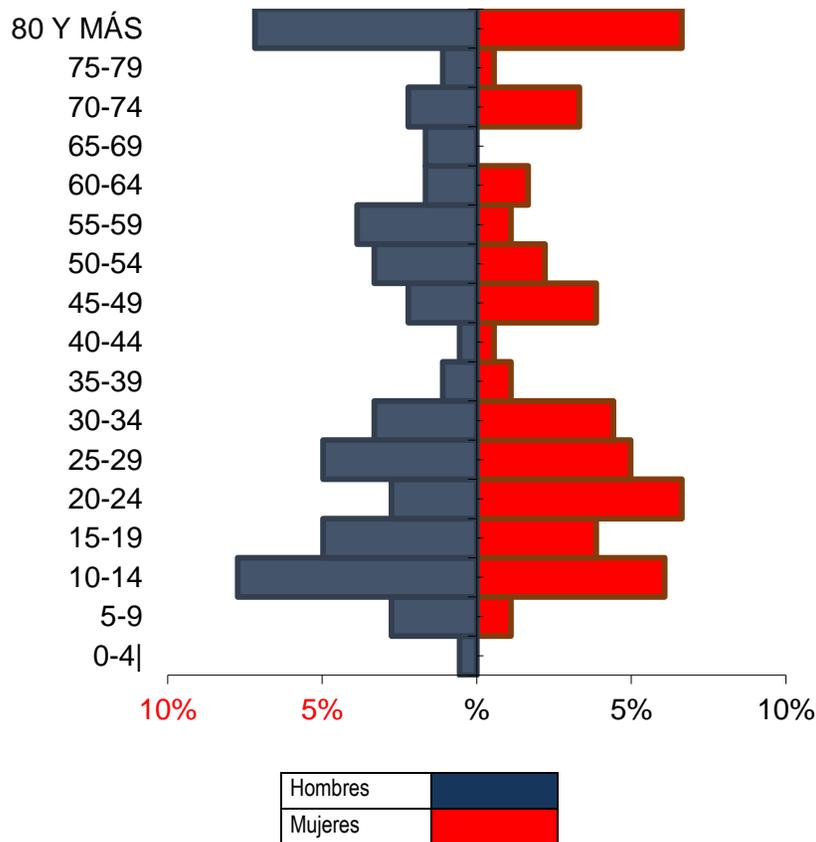


**Tabla 82. Número y proporción de las alteraciones permanentes en Restrepo Valle del Cauca, Acumulado a Septiembre de 2018**

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El sistema nervioso	99	54.70
La voz y el habla	89	49.17
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	77	42.54
Los ojos	53	29.28
Los oídos	39	21.55
La digestión, el metabolismo, las hormonas	24	13.26
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	22	12.15
El sistema genital y reproductivo	14	7.73
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	13	7.18
La piel	10	5.52
Ninguna	0	0.00
Total	181	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Diciembre de 2018

**Figura 53. Número y proporción de las alteraciones permanentes Valle del Cauca, Acumulado a Septiembre de 2018**



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, Septiembre de 2018



## 2.2.6 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

### Identificación de prioridades de morbilidad

Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria Restrepo Valle del Cauca.

Se analiza cuatro grandes causas de morbilidad; por grandes causas, eventos de alto costo, eventos precursores, eventos de notificación obligatoria. En el grupo de grandes causas el primer lugar lo ocupa las enfermedades no trasmisibles, seguido de condiciones mal clasificadas, lesiones, transmisibles y nutricionales, y finalmente condiciones maternas perinatales. Por su parte, en eventos de alto costo lo ocupa en primer lugar progresión de la enfermedad renal. Respecto de los eventos precursores, la prevalencia más elevada es por causa de hipertensión con 6,46 seguido de diabetes con 3,18, los cuales no representan valores estadísticamente significativos.

**Tabla 83. Identificación de prioridades principales en la morbilidad**

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador del municipio de Restrepo Valle)	Valor del indicador de la ET de Valle del Cauca.	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Lesiones en la Juventud (2017)	12,18%	10,05%	Incremento	012
	2. Lesiones en la adolescencia (2017)	54,88%	58,44%	Incremento	012
	3. Lesiones en la Infancia (2017)	8,77%	7,39%	Incremento	012
	4. Enfermedades no transmisibles en mayor de 60 años (2017)	79,22%	82,47%	Estable	001
	1. Enfermedades Cardiovasculares (2017).	23,02%	20,76%	Incremento	001
	2. Enfermedades infecciosas y parasitarias en Mujeres (2017).	56,79%	49,26%	Discminución	009



	3. Condiciones maternas en mujeres (2017).	99,66%	96,29%	Estable	008
	4. Enfermedades musculo esqueléticos en hombres (2017)	15,01%	11,70%	Incremento	008
ENOS	1. Tasa de incidencia de Dengue Clásico (2017)	250,52%	99,39%	Incremento	
	3. Tasa de incidencia de Leptospirosis (2017)	12,25%	3,74%	Variable	002
	4. Letalidad por Infección Respiratoria Aguda (2017).	1,89%	0,82%	Variable	002
Discapacidad	1. Sistema nervioso (año 2017)	54,7%	44,81%	Estable	000
	2. Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo (año 2017)	42,5%	49,55%	Estable	000
	3. Ojos (año 2017)	29,3%	42,34%	Estable	000

Fuente: SISPRO

### Conclusiones de Morbilidad

En el capítulo de morbilidad para los grandes grupos, se destacan los aumentos de las consultas para el año 2017 para las enfermedades no transmisibles en la juventud y en la infancia con un valor que supera el indicador departamental. También las enfermedades no transmisibles en adolescencia, aunque este valor es inferior al departamental.

Con relación a la morbilidad por subgrupos hay cuatro indicadores que deben priorizarse pues se presentan también aumentos con relación a 2016, son mayores que el indicador del Valle del Cauca o tienen una carga importante de enfermedad, estos son: enfermedades cardiovasculares, enfermedades infecciosas y parasitarias en mujeres, condiciones maternas en mujeres, enfermedades musculoesqueléticas en hombres.

Con relación a los eventos de alto costo no se prioriza por que no son estadísticamente significativos en relación con el indicador del Valle del Cauca.

El análisis de las causas externas se complica y por eso es difícil priorizar este tipo de eventos, en parte debido a que la comunidad médica no selecciona los códigos de manera adecuada que permita conocer la intencionalidad (letras Y, X en la CIE10). Por el contrario, en muchos casos solo seleccionan el lugar anatómico (letras S y T). Esta situación es



promovida por los lineamientos internacionales que indican se debe colocar como código principal el sitio anatómico y como código auxiliar la intencionalidad. Según los datos, seguramente mal clasificados, menos del 3% de las lesiones ocurridas en el municipio, en cualquiera de los años de estudio y en cualquiera de los grupos de edad, ocurren de manera intencional, es decir por violencia interpersonal o violencia autoinfligida. Los datos del Sivigila, analizados en otros contextos, demuestran que hay un número considerable de lesiones intencionales que son atendidas y no son registradas en los RIPS con los códigos mencionados. Conocer la intencionalidad en que ocurrió la lesión es fundamental para tratar de prevenirlas. En el contexto de nuestro país, con una marcada tendencia de ocurrencia de las lesiones violentas o intencionales, sería fundamental tener como código principal las letras X y Y.

Respecto a las enfermedades de alto costo, las enfermedades renales en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo presentan valores más elevados en el municipio en comparación con el departamento; mientras la prevalencia de diabetes y de hipertensión también presentan indicadores más elevados en el municipio. Hay que aclarar que esta diferencia entre municipio y departamento no tiene significancia estadística según el método utilizado para evaluar esta diferencia.

Los eventos de notificación obligatoria, se destaca la tasa de incidencia de Dengue Clásico (2017), Tasa de incidencia de Leptospirosis (2017) Letalidad por Infección Respiratoria Aguda (2017). y de eventos precursores la prevalencia más elevada es por causa de hipertensión con 6,46 seguido de diabetes con 3,18, los cuales no representan valores estadísticamente significativos

Por último, se priorizaron 3 tipos de discapacidad: Sistema nevícoso, movimiento de manos, piernas, cuerpo, la y la discapacidad de los ojos pues son las que presentan mayores porcentajes, superando el primero el valor departamental.



## 2.2.7 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud – DSS

### 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 y psicológicos y culturales y sistema sanitario. El municipio de Restrepo tomó como referencia al departamento del Valle del Cauca.

#### Condiciones de vida

Sólo un indicador del municipio en esta categoría se encuentra en amarillo eso quiere decir, que en comparación con el departamento, no tiene un mayor riesgo, éste es la cobertura de servicios de electricidad. Por el contrario el IRCA de color rojo es un indicador de riesgo el cual se encuentra por encima de la referencia del departamento del Valle del Cauca lo que amerita realizar planes de mejoramiento a corto, mediano y largo plazo con el fin de mitigar el riesgo. (Tabla 85).

**Tabla 84. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del Municipio de Restrepo**

Determinantes intermediarios de la salud	Valle	Restrepo
Cobertura de servicios de electricidad (2015)	99.39	99.66
Cobertura de acueducto	86.3	91.83
Cobertura de alcantarillado	77.4	70.52
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) 2017	17	38.13
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6.7	11.56
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5.4	7.82

Fuente: DANE 2005. Datos reportados por los Operadores de red, IPSE, proyecciones DANE a partir del censo 2005



**Tabla 85. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida. Restrepo**

Determinantes intermediarios de la salud 1114391910	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	99,87%
Cobertura de acueducto	100	100.00
Cobertura de alcantarillado	100	100.00

Fuente: DANE-DNP-SIVIGILA Datos reportados por los Operadores de red, IPSE, proyecciones DANE a partir del censo 2005

### Disponibilidad de alimentos - Seguridad Alimentaria y Nutricional

En Restrepo Valle del Cauca para el año 2016 el porcentaje de niños con bajo peso al nacer fue de 7,61%, mientras en el Valle es casi el doble (8,61%), a pesar de esta diferencia, no alcanza para ser estadísticamente significativa según la metodología utilizada para el cálculo de los intervalos de confianza. La tendencia muestra incrementos para los años 2006 a 2017. Aunque se registra un porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer con respecto a las cifras departamentales, se deben reforzar los programas sociales para eliminar estos casos totalmente prevenibles. (Tabla 72).

**Tabla 86. Determinantes intermedios en salud relacionados con la disponibilidad de alimentos. Restrepo Valle del Cauca 2016**

Determinantes intermediarios de la salud	Valle	Restrepo	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2016)	8,61	7,61	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘
El comportamiento se grafica de acuerdo con el valor del indicador del año anterior														

Fuente: DANE-DNP-SIVIGILA

### 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.



## Otros indicadores de sistema sanitario en el Municipio de Restrepo, Valle del Cauca 2017

### Factores psicológicos y culturales

A nivel municipal se hace medición de la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar y la tasa de incidencia de violencia contra la mujer comparada con la del Departamento del Valle del Cauca; el municipio de Restrepo Valle la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar e incidencia contra la mujer es estadísticamente es más baja. (Tabal 88).

**Tabla 87. Determinantes intermedios en salud relacionados con condiciones y factores psicológicos y culturales. Restrepo- Valle del Cauca 2011-2017**

Determinantes intermedios de la salud	Valle	Restrepo	Comportamiento										
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2017)	111,34	18,38					-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de violencia interpersonal contra la mujer (Forensis 2017)	137	60,64					-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Forensis

### Sistema sanitario

Todos los indicadores planteados para la evaluación del sistema sanitario se evalúan para el municipio de Restrepo Valle, En relación con los indicadores de acceso a los servicios de salud, al Sistema general de seguridad Social de Salud, cobertura de vacunación y todos los relacionados con la atención de la gestación y control prenatal el municipio presenta cobertura de vacunación por debajo del Departamento valores estadísticamente no muy significativos. La Cobertura de BCG se debe a las remisiones de las gestantes a otros niveles de complejidad (Tabla 89).



**Tabla 88. Semaforización de los Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario Municipio de Restrepo 2006-2017**

Determinantes intermedios de la salud	Valle	Restrepo	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	12,72														
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,45	3,97														
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2017)	90,33	93,22							-	-	-	-	-	-	-	-
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2017)	87,65	12,33	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	92,36	99,09	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	93,02	99,09	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	94,26	99,53	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2016)	91,52	92,90	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗					
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2016)	99,3	98,19	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗					
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2016)	99,4	98,22	↗	↗	↘	↗	↗	-	-	↘	↗					

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud.

**Otros indicadores del sistema sanitario**



De un total de 32 servicios de salud habilitados para el Municipio de Restrepo, los servicios de Odontología general y protección específica en atención preventiva de salud oral son los que se brindan en la mayor cantidad de instituciones de salud (3 entidades cada una). Incluso por encima del servicio de medicina general, que se ofrece en dos instituciones y que es el servicio de salud más utilizado por la población.

Entre las nueve Instituciones Prestadoras de Servicios de salud del municipio de Restrepo (2 públicas y siete de naturaleza privada), disponen de aproximadamente 1 cama por cada 1.613 personas (o 0,62 camas / 1.000 habitantes); así mismo, las camas de adultos por cada 1.000 habitantes se estimó en 0,14 o lo que significa que hay disponibilidad de una cama de adultos por cada 7.143 habitantes. No existen camas de cuidado intensivo ni intermedio en el municipio, lo que implica el desplazamiento hacia otros municipios que brinden servicios de mayor complejidad para atender los pacientes que lo requieran. (Tabla 90).

**Tabla 89. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Servicios en salud Municipio de Restrepo, Valle del Cauca, 2017.**

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017
<b>APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia			2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cervico-uterinas	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	2	2	1
<b>CONSULTA EXTERNA</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria			1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	1	1	
Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	2	2	2	
<b>INTERNACION</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1	1



	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1
<b>NO DEFINIDO</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			1
<b>PROCESOS</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	1	
<b>PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	2	2	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo ( menor a 10 años)	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven ( de 10 a 29 años)	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto ( mayor a 45 años)	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	2	2	2
<b>TRANSPORTE ASISTENCIAL</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1
<b>URGENCIAS</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1

Fuente: Sispro – Minsalud.

**Tabla 90. Oferta Prestadores-Capacidad Instalada**

Indicador	2015
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,06
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,06
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,25
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,62

Fuente: Sispro-Ministerio de Salud.



## 2. Análisis de los determinantes estructurales en salud en salud

En el municipio de Restrepo, el 20.8% de la población tiene Necesidades Básicas Insatisfechas, relacionadas principalmente con las NBI por dependencia económica (11.9%) y con hacinamiento (6.5%) Esta proporción es mayor en la población rural, con cerca de 28%, mientras que en la cabecera es del 15.4%. (Tabla 92).

**Tabla 91. Descripción del indicador de Necesidades Básicas Insatisfechas. Restrepo, Valle del Cauca 2011**

Zona	Cabecera	Resto	Total
Proporción de Personas en NBI (%)	15,36	28,00	20,84
cve (%)	8,42	7,44	5,58
Prop de Personas en miseria	2,84	8,05	5,10
cve (%)	23,15	17,74	14,17
Componente vivienda	2,29	7,73	4,65
cve (%)	24,48	16,92	13,98
Componente Servicios	0,71	0,72	0,72
cve (%)	29,97	54,60	29,24
Componente Hacinamiento	4,83	8,68	6,50
cve (%)	17,81	17,31	12,52
Componente Inasistencia	1,52	5,17	3,11
cve (%)	32,00	22,39	18,46
Componente dependencia económica	9,51	15,02	11,90
cve (%)	11,64	11,56	8,23

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

### Condiciones de vida

Dos (2) de los Cinco indicadores evaluados son significativamente peores en Restrepo Valle que en el Valle, estos son: índice de riesgo de la calidad del agua para el consumo humano (Tabla 93).



**Tabla 92. Índice de Pobreza Multidimensional**

Zona Urbana			Zona Rural		
Población Urbana muestra cocensal 2005	Población urbana pobre por IMP	Incidencia1	Población Rural muestra cocensal 2005	Población rural pobre por IMP	Incidencia2
7,835	3,245	41.4%	6,000	3,799	63.3%

Fuente: Sispro-Ministerio de Salud.

**Tabla 93. Necesidades Básica Insatisfechas en Salud Restrepo Valle del Cauca (2011-2015)**

NBI 2011	Razón de MM 2016	Mortalidad Neonatal 2016	Mortalidad Infantil 2016	Mortalidad Niñez 2016	Mortalidad -5años	Mortalidad IRA -5 años 2016	Mortalidad Desnutrición 2016
20,84	507,61	5,92	5,92	10,15	10,15	0,00	0,00

Fuente: Sispro-Ministerio de Salud.

### Cobertura Bruta de educación

La cobertura bruta de educación según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95% para el municipio, muestra satisfactoriamente para la categoría de primaria, secundaria, que Restrepo Valle cuenta con un mejor indicador estadísticamente significativo que el departamento, mientras para media, aunque tiene mejores indicadores que el departamento, esta diferencia no alcanza a ser estadísticamente significativa. En general, todos los indicadores de cobertura son mejores para el municipio excepto el porcentaje de hogares con analfabetismo indicador que presenta un mayor porcentaje comparado con la referencia del Departamento del Valle del Cauca, lo que indica que se debe fortalecer los programas de Alfabetización a nivel municipal. (Tabla 95).

**Tabla 94. Tasa de cobertura bruta de educación Municipio de Restrepo 2006-2017**

Eventos de Notificación Obligatoria	Valle	Restrepo	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	19,39			0												



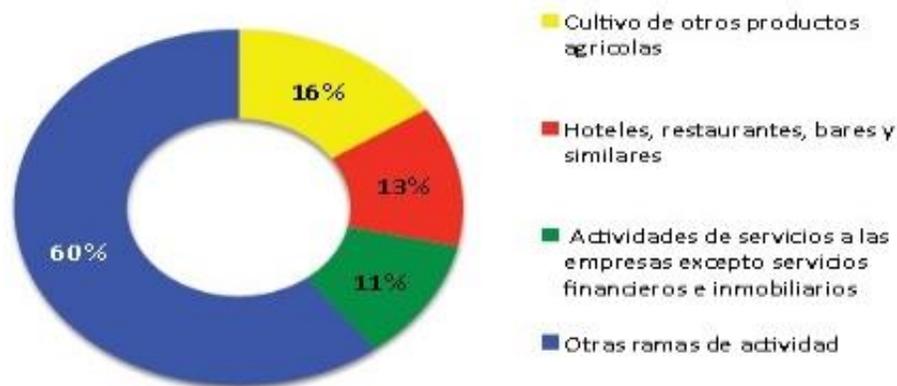
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2017)	93,77	115,00	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2017)	100,98	132,13	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2017)	77,70	96,11	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

### Ocupación<sup>5</sup>

De acuerdo a los registros del Departamento Nacional de Planeación, el municipio de Restrepo cuenta con tres sectores de importancia económica, en primer lugar se registra el cultivo de otros productos agrícolas con un 16%; le sigue los servicios relacionados con hoteles, restaurantes, bares y similares (13%) y en tercer lugar, con el 11%, actividades de servicios a las empresas excepto servicios financieros e inmobiliarios. (Figura 55).

**Figura 54. Tres sectores de importancia económica para el municipio de Restrepo, Valle del Cauca. 2017**



Fuente: Sispro-Ministerio de Salud

<sup>5</sup> Departamento Nacional de Planeación. República de Colombia. Ficha Restrepo – Valle del Cauca. Recuperado de: <https://www.dnp.gov.co/programas/desarrollo-territorial/Paginas/Fichas-de-Characterizacion-Regional.aspx> pág. 148



### 3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se presentan a continuación la priorización de los problemas con el método de Hanlon

#### 3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Se hizo el reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo, para delimitar su definición se proyectaron tensiones deseadas de ésta manera se priorizaron los problemas de salud.

Para la estimación del INS, se identificaron los principales problemas de salud, que se encuentran relacionados en la (Tabla 96).

**Tabla 95. Principales problemas de salud para identificar el Índice de Necesidades Restrepo Valle del Cauca**

Mortalidad por Enf. Sistema Circulatorio
Mortalidad por Accidentes Terrestres
Mortalidad por homicidios
Mortalidad por Suicidios
Mortalidad por enfermedad hipertensiva
Mortalidad por Diabetes Mellitus
Mortalidad por IRC
Mortalidad por tumor de estomago
Mortalidad por tumor de Próstata
Mortalidad por VIH
Mortalidad perinatal
Tuberculosis
Mortalidad por IRA

FUENTE: SISPRO



### 3.2. Estimación del Índice de Necesidades en Salud – INS

Para la estimación del INS, se identificaron los principales problemas de salud, que se encuentran relacionados

Priorización de los problemas de salud del municipio de Restrepo Valle del Cauca

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1. Tasa de incidencia de dengue clásico en el año 2017	009
	2. Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) 2017	000
	3. Tasa de incidencia de leptospirosis	009
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Tasa ajustada de Morbilidad por enfermedades del Sistema Circulatorio por 100.000 personas.	001
	2. Tasa de Mortalidad por Enfermedades isquémicas del corazón por 100.000 personas	001
	3. Tasa ajustada de Neoplasias por 100 personas.	007
	4. Tasa de Mortalidad por Tumor maligno de los órganos digestivos y peritoneo, excepto estómago y colon por 100 mujeres	007
	5. Tasa de mortalidad por Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores por 100.000 personas.	002
	6. Tasa de Mortalidad por Tumor maligno en estómago en hombres por 100.000 personas.	007
	7. Tasa de Mortalidad por Tumor maligno de la mama de la mujer por 100.000 mujeres	007
	8. Tasa de Diabetes Mellitus por 100.000 mujeres	001
	9. Morbilidad por Enfermedades no transmisibles en hombres de Primera infancia (2017)	001
	10. Morbilidad por Enfermedades no transmisibles en hombres en la Adolescencia (2017)	001
	11. Tasa de Morbilidad por Enfermedades Cerebrovasculares Mujeres	001
	12. Morbilidad por Enfermedades musculoesqueléticas en hombres	008
	13. Prevalencia de hipertensión arterial (año 2017)	001
	14. Infecciones genitourinaria en mujeres (año 2017)	001
	15. Prevalencia de la Hipertensión Arterial (Año 2017)	001
	16. Prevalencia en la Diabetes (año 2017)	001
3. Convivencia social y salud mental	1. Causas Externas Tasa ajustadas de homicidios en Hombres	012
	2. Causas Externas: Tasa ajustada de Mortalidad por Accidentes terrestres	012
	3. Causas Externas: Tasa de Morbilidad por Lesiones en hombres (juventud) 2017	012
	4. Lesiones: Tasa de Morbilidad ajustada por Lesiones autoinfligidas	012



	intencionalmente	
4. Seguridad alimentaria y nutricional	1. Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2016)	003
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos3.	1. Tasas ajustadas de mortalidad por Tumor maligno de próstata por 100.000 hombres.	007
	2. Neoplasias: Tasa ajustada de mortalidad por Tumor maligno de mama	007
	3. Tasa ajustada de Mortalidad por tumor de cuello uterino por 100.000 mujeres.	007
	4. Tasa de fecundidad en adolescentes por 100.000 personas.	008
	4. Tasa de Morbilidad por Condiciones maternas en mujeres (2016).	008
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Morbilidad por Infecciosas y parasitarias en Mujeres.	009
	2. letalidad por Infección Respiratoria Aguda por 100.000 habitantes (2017).	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. En la zona urbana, las laderas por el paso del río Agua mona, el parque recreacional, polideportivos y las partes bajas de los barrios Puerto tejada, Luis Carlos Galán III, y la zona no canalizada aldeaña a la quebrada Minitas	000
8. Salud y Ámbito laboral	1. Alto porcentaje de trabajo informal en el municipio	011
9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Discapacidad del Sistema nervioso (Año 2018).	000
	2. Discapacidad de los Ojos	000
	3. Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo	000
	4. Condiciones orales en infancia y adolescencia	000
	5. Poblacion Victima del conflicto armado	000
	6. Comunidades Indigenas	000
	7. Morbilidad por Enfermedades no Transmisibles en Adultos Mayores (2017).	000
	8. Tasa de mortalidad neonatal (2016)	000
	9. Tasa de mortalidad infantil (2016)	000
	10. Tasa de mortalidad en la niñez (2016)	000
	11. Alto porcentaje de hogares con analfabetismo	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1.Falta cobertura en aseguramiento en salud	SD

FUENTE: SISPRO



## CONCLUSIONES GENERALES

En Restrepo Valle del Cauca, la tendencia de la mortalidad en el transcurso del tiempo va en descenso consecuente con

La tendencia nacional y sus causas cambian conforme se produce la transición demográfica. En este análisis de morbilidad se tuvo en cuenta diversas causas tales como las condiciones transmisibles y nutricionales, maternas perinatales, enfermedades no transmisibles, lesiones intencionales y no intencionales de forma general y específica en el municipio de Restrepo del año 2009 al 2017, para la población en general la morbilidad que se presentó de acuerdo a los ciclos vitales de la primera infancia la causa más relevante fueron las condiciones no transmisibles seguida de condiciones transmisibles y nutricionales para la población desde los infantes hasta los mayores la causa fueron las enfermedades no transmisibles que manifiestan un incremento paulatino con la edad.

Entre 2005 y 2016 la primera causa de muerte corresponde a enfermedades no transmisibles del sistema circulatorio (cardiovasculares) en mujeres y la segunda en hombres, seguida de Neoplasias especialmente en hombres por causa de tumor de estomago, continua Causa Externa ocupó la primera causa de mortalidad por la causa de mortalidad homicidios al año 2016.

En el periodo analizado y hasta el 2017, las enfermedades no transmisibles que alcanzaron un alto valor porcentual fueron cardiovasculares, especialmente en la adultez y adultos mayores, seguido de enfermedades musculoesqueléticas, condiciones orales en el grupo de los hombres, y en el grupo de las mujeres se destaca enfermedades genitourinarias.

Durante el periodo analizado y hasta 2017, Las enfermedades por causa de condiciones transmisibles y nutricionales que aportaron un alto valor porcentual por la subcausa de enfermedades parasitarias especialmente en hombres en el grupo de primera infancia e infancia seguido de infección respiratoria aguda en mujeres.

De otra parte, el municipio tiene grandes desafíos por los grupos poblacionales presentes entre ellos un número creciente de población víctima del conflicto armado, población adulta mayor, poblaciones étnicas, (dos cabildos indígenas, población afro descendiente) y poblaciones con alguna limitación física y niños y niñas en condiciones diversas, población Venezolana, con los cuales se debe tener una ruta de atención en salud de acuerdo a sus prioridades para cerrar las brechas de inequidad social.