



AHORA SOMOS MÁS,
FORJANDO UN CAMBIO SOCIAL.
NIT. 891.900.387 - 9



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN
Secretaría de Salud



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

DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD MUNICIPIO DE RIOFRÍO

ISABEL CRISTINA BENITEZ OROZCO

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL.

ERIK YESENIA IBARGUEN ARBOLEDA

AUXILIAR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

RIOFRÍO – VALLE DEL CAUCA, 2019

Contenido

PRESENTACIÓN.....	8
INTRODUCCIÓN.....	9
METODOLOGÍA.....	10
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES.....	12
SIGLAS	13
1. CAPITULO I CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	15
1.1. Contexto territorial.....	15
1.1.1. Localización.....	15
1.1.2. Características físicas del territorio.....	17
1.1.3. Accesibilidad geográfica.....	21
1.2. Contexto Demográfico.....	26
1.2.1. Estructura demográfica.....	27
1.2.2. Dinámica demográfica.....	32
1.2.3. Movilidad forzada.....	34
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	38
2.1. Análisis de la mortalidad.....	38
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas.....	38
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo.....	45
2.1.3. Mortalidad Materno – Infantil Y En La Niñez.....	68
2.1.4. Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	78
2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno – infantil.	82
2.2. Análisis de la Morbilidad.....	84
2.2.1. Principales causas de morbilidad.....	84
2.2.2. Morbilidad específica por subgrupos.....	87
2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo.....	91
2.2.4. Morbilidad de Eventos Precursores.....	91
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	93
2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad 2005 a 2018.....	95
2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	97
2.2.8. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	99
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	99
2.2.8.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	105
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	108
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente.....	108

Índice de Tablas

Tabla 1. Distribución del municipio por extensión territorial y área de residencia, 2016.....	16
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio Riofrío 2016.....	25
Tabla 3. Tiempo y distancia entre municipio vecinos.....	25
Tabla 4. Población por área de residencia municipio de Riofrío 2018.....	26
Tabla 5. Distribución según pertenencia étnica Municipio de Riofrío 2017	27
Tabla 6. Proporción de la población por en menores de 1 año vital, municipio de Riofrío 2005,2018 y 2020.	29
Tabla 7. Indicadores de estructura demográfica en Riofrío	31
Tabla 8. <i>Otros indicadores demográficos</i>	32
Tabla 9. Comparación entre Tasas Brutas de Natalidad y Riofrío 2005-2016.....	33
Tabla 10. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Riofrío, 2016	34
Tabla 11. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo. Riofrío, Valle del Cauca.	35
Tabla 12. Número de desplazados Municipio de Riofrío 2018.	36
Tabla 13. Tasa de mortalidad ajustada por edad en general del municipio de Riofrío 2005 – 2016	39
Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Riofrío 2005 – 2016.....	40
Tabla 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Riofrío 2005 – 2016.....	41
Tabla 16. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en población general de Riofrío – Valle Periodo 2005 – 2016.....	46
Tabla 17. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en Hombres de Riofrío – Valle Periodo 2005 – 2016.....	47
Tabla 18. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en Mujeres de Riofrío – Valle Periodo 2005 2016.....	48
Tabla 19. Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias en población general de Riofrío – Valle. Periodo 2005 – 2016.	50
Tabla 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.	51
Tabla 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016	52
Tabla 22. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en población general de Riofrío – Valle. Periodo 2005 – 2016.	53
Tabla 23. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016	55
Tabla 24. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.	56
Tabla 25. Casos de mortalidad ajustada para población general para las enfermedades del periodo Perinatal del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.	57
Tabla 26. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.	59

Tabla 27. Casos de mortalidad para mujeres en las enfermedades del periodo Perinatal del Municipio de Riofrío 2005 – 2016	60
Tabla 28. Tasa de mortalidad ajustada para las causas externas en la población general del Municipio de Riofrío 2005 – 2016	61
Tabla 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.....	62
Tabla 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.....	63
Tabla 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Todas las Demás Enfermedades en ambos sexos del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.	65
Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para todas las demás enfermedades en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.	66
Tabla 33. . Tasa de mortalidad ajustada por edad para todas las demás enfermedades en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016	67
Tabla 34. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas, Riofrío, Valle del Cauca 2005-2016. 68	
Tabla 35. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). Riofrío 2005 – 2016.....	70
Tabla 36. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Riofrío 2005 – 2016.....	70
Tabla 37. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). Riofrío 2005 – 2016.	71
Tabla 38. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Riofrío 2005 – 2016.....	71
Tabla 39. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Riofrío 2005 – 2016.....	72
Tabla 40. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Riofrío 2005 – 2016.	72
Tabla 41. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Riofrío 2005 – 2016.....	73
Tabla 42. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Riofrío 2005 – 2016.....	73
Tabla 43. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Riofrío 2005 – 2016.	74
Tabla 44. Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, Riofrío, periodo 2005 – 2016 75	
Tabla 45. Número de muertes subgrupos de mortalidad, Riofrío, periodo 2005 – 2016	76
Tabla 46. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez 2005 – 2018. Riofrío, Valle del Cauca.....	79
Tabla 47. Mortalidad neonatal según etnia. Riofrío, Valle del Cauca 2009 – 2016.	82
Tabla 48. .Mortalidad neonatal según área de residencia. Riofrío, Valle del Cauca 2009 – 2016.....	82

Tabla 49. Identificación de prioridades en la mortalidad del municipio de Riofrío,	83
Tabla 50. Principales causas de morbilidad ambos sexos, Municipio de Riofrío 2009 – 2017	85
Tabla 51. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de Riofrío 2009 – 2017	86
Tabla 52. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio Riofrío 2009 – 2017	87
Tabla 53. Morbilidad por subgrupos en población general (ambos sexos), Municipio Riofrío 2009 – 2017.	88
Tabla 54. Morbilidad por subgrupos en hombres, Municipio Riofrío 2009 – 2017	89
Tabla 55. Morbilidad por subgrupos en mujeres, Municipio Riofrío 2009 – 2017.	90
Tabla 56. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del municipio de Riofrío comparado con Valle del Cauca.	91
Tabla 57. Eventos precursores en Riofrío. Periodo 2010 – 2015.	92
Tabla 58. Semáforo de Eventos precursores en Riofrío. Periodo 2010 – 2017.	93
Tabla 59. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria en Riofrío Valle 2006 – 2017.	93
Tabla 60. Casos y porcentajes de las alteraciones permanentes en Riofrío, acumulado 2018.	95
Tabla 61. Número de Casos de personas discapacitadas municipio de Riofrío	97
Tabla 62. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos de notificación obligatoria Riofrío.	98
Tabla 63. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida Riofrío Valle del Cauca.	100
Tabla 64. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida según área Urbano y Rural del municipio de Riofrío valle del Cauca.	100
Tabla 65. Determinantes intermedios de la salud - Disponibilidad de alimentos Municipio de Riofrío 2006-2016.	100
Tabla 66. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales Municipio de Riofrío 2007-2017	101
Tabla 67. Determinantes intermedios en salud relacionados con el sistema sanitario. Riofrío - Valle del Cauca.	102
Tabla 68. Número y distribución de las Instituciones Prestadoras de Servicios habilitada por servicios.	103
Tabla 69. Otros indicadores del sistema sanitario en Riofrío – Valle del Cauca.	105
Tabla 70. Indicadores de Ingreso. Riofrío 2008 – 2012	106
Tabla 71. Tasa de cobertura bruta de educación de Riofrío, 2005 – 2017	106
Tabla 72. Índice de pobreza Municipio de Riofrío	107
Tabla 73. Priorización de los problemas de salud Municipio de Riofrío.	108

Índice de Figuras

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de Riofrío 2005, 2018, 2020.	28
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios Municipio de Riofrío 2005, 2018 y 2020.	30
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad, municipio de Riofrío 2018.....	31
Figura 4. . Comparación entre Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad Riofrío 2005-2016.....	33
Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad en general del municipio de Riofrío 2005 – 2016.	39
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Riofrío 2005 – 2016	40
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Riofrío 2005 – 2016.....	41
Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67. Población general Riofrío, 2005 – 2016.	42
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67. Hombres Riofrío, 2005 – 2016. 42	
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67. Mujeres Riofrío, 2005 – 2016. 43	
Figura 11. AVPP por grandes causas lista 6/67 general Municipio de Riofrío 2005 – 2016.....	44
Figura 12. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en hombres.....	44
Figura 13. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en mujeres	45
Figura 14. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en población general de Riofrío – Valle. Periodo 2005 – 2016.....	46
Figura 15. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en hombres de Riofrío– Valle. Periodo 2005 – 2016.....	47
Figura 16. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en Mujeres de Riofrío– Valle. Periodo 2005 – 2016.....	48
Figura 17. Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias en población general de Riofrío – Valle. Periodo 2005 – 2016 49	
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.....	51
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016. 52	
Figura 20. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en población general de Riofrío – Valle. Periodo 2005 – 2016	53
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.	54
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.	55
Figura 23. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.	56

Figura 24. Casos de mortalidad para hombres para las enfermedades del periodo Perinatal del Municipio de Riofrío 2005 – 2016	58
Figura 25. . Casos de mortalidad para Mujeres en las enfermedades del periodo Perinatal del Municipio de Riofrío 2005	59
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada para las causas externas en la población general del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.	61
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.....	62
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.....	63
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Todas las Demás Enfermedades en ambos sexos del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.	64
Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Todas las Demás Enfermedades en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.	65
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para todas las demás enfermedades en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016	66
Figura 32. Tasa de mortalidad neonatal Municipio de Riofrío Valle, 2005-2016.....	79
Figura 33. Tasa de mortalidad infantil Municipio de Riofrío Valle, 2005-2016.....	80
Figura 34. Tasa de mortalidad en la niñez Municipio de Riofrío Valle, 2005-2016	80
Figura 35. Tasa de mortalidad por IRA Municipio de Riofrío Valle, 2005-2016	81
Figura 36. Casos de dengue en Riofrío. Periodo 2007 – 2017.....	94
Figura 37. Casos de dengue clásico en el Valle del Cauca. Periodo 2007 – 2017.....	95
Figura 38. Pirámide de las personas en situación de discapacidad en Riofrío – Valle. Acumulado 2018	96

Índice de Mapas

Mapa 1. División político administrativa y limites Municipio de Riofrío.	16
Mapa 2. División político administrativa Municipio de Riofrío	17
Mapa 3. Mapa hidrográfico Municipio de Riofrío.....	18
Mapa 4. Características físicas del Municipio de Riofrío	21
Mapa 5. Vial del municipio de Riofrío	23
Mapa 6. Algunos sitios de interés en el municipio de Riofrío.....	24

PRESENTACIÓN

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

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

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

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

INTRODUCCIÓN

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

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) estudia la interacción entre las condiciones de vida, causas y el nivel de los procesos de salud en las diferentes escalas territoriales, políticas y sociales. Se incluye como fundamento, el estudio de los grupos poblacionales con diferentes grados de desventaja, consecuencia de la distribución desigual de las condiciones de vida de acuerdo con el sexo, edad y nivel socioeconómico, entre otras, que se desarrollan en ambientes influenciados por el contexto histórico, geográfico, demográfico, social, económico, cultural, político y epidemiológico, en donde se producen relaciones de determinación y condicionamiento. Tomando en consideración lo hasta aquí dicho, el presente documento expone los resultados del análisis de los indicadores seleccionados como trazadores para aportar evidencia efectiva y oportuna que permita hacer uso de la inteligencia sanitaria, en pro del fortalecimiento de la rectoría en salud necesaria para la gobernanza, la planificación y la conducción de políticas públicas en salud.

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

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

Finalmente, en el tercer capítulo se reconocen los principales efectos en salud identificados a lo largo de los capítulos anteriores y se realiza su priorización de acuerdo con el índice de necesidades en salud. El objetivo de este documento es convertirse en la herramienta fundamental que los componentes técnicos y políticos requieren para los procesos de conducción, gerencia y toma de decisiones en salud.

METODOLOGÍA

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

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 2015; 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 2016; y la de eventos de alto costo, de la Cuenta de Alto Costo disponible entre 2008 y 2016. Adicionalmente se incluyó información resultante de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud, Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN), Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas 2013 e informes de Medicina Legal y Ciencias Forenses (Forensis) 2017.

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). Los datos fueron procesados en Microsoft Excel y Epidat 4,0.

Las tasas de mortalidad se ajustaron por edad mediante el método directo utilizando como población de referencia la propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Como agrupador de causas se usó la lista corta de tabulación de la mortalidad 6/67 propuesta por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) que recoge en seis grandes grupos y un residual, 67 subgrupos de diagnósticos agrupados según la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE10: signos, síntomas y estados morbosos mal definidos; enfermedades transmisibles; tumores (neoplasias); enfermedades del aparato circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas de traumatismos y envenenamientos; y las demás enfermedades. Así mismo, se calculó la carga de la mortalidad mediante Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP), para las grandes causas de mortalidad.

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

El análisis de las causas de mortalidad infantil se efectuó de acuerdo con la lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño, que agrupa 67 subgrupos de causas de muerte en 16 grandes grupos: ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos

hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; causas externas de morbilidad y mortalidad; síndrome respiratorio agudo grave (SRAG); y todas las demás enfermedades. Se construyeron tasas específicas para los menores de un año usando como denominador los nacidos vivos, para los niños entre 1 y 4 años utilizando la población entre 1 y 4 años, y para los menores de cinco años empleando la población menor de cinco años.

Para algunos indicadores incluidos en el ASIS se aplicaron métodos de análisis de desigualdad básicos e intermedios como: diferencias absolutas y relativas e índices de desproporcionalidad: índice de concentración en salud.

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

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

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

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

- ✓ Secretaria de Salud Municipal de Riofrío - Valle

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

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 Riofrío se encuentra situado en la subregión Centro del Valle del Cauca; limita por el norte con el municipio de Trujillo, por el Oriente con el municipio de Tuluá, por el Sur con los municipios de Yotoco y Darién y por el Occidente con el Departamento del Choco.

- Cabecera Municipal: con un área de 6.169 hectáreas, el casco Urbano está conformado por los siguientes barrios: El Samán, Piedra Pintada, El Lago, Belén, Pinar del Río, El Centro, El Castillo, La Paz.
- Urbanizaciones: El naranjo, Gonzalo Alvarado Cruz, Ciudadela las Delicias, Fundevir, San Jorge, Portales de Riofrío, La Ceiba (zona rural), Entre Ríos (zona rural)
- Corregimientos: Salónica con un área de 7.095 hectáreas (24% área total). Fenicia con un área de 9.471 hectáreas (32% del área total), Portugal de Piedras con un área de 4.965 hectáreas (17% área total), La Zulia con un área de 1.897 Has (6% de área total).

Para un total de 29.711 Hectáreas. La cabecera y cada uno de estos corregimientos están conformados por un total de 33 veredas y 5 centros poblados localizados de la siguiente manera:

- Veredas: Madrigal, El Jagual, La Sultana y Los Estrechos.
- Total veredas: cuatro (4).
- Corregimiento de Fenicia: Veredas: Mira valle, Porto Fenicia, Palmas La Cuchilla, La Vigorosa, San Pablo, La Italia y Santa Rita.
- Total veredas: siete (7).
- Corregimiento de Salónica: Veredas: Riofrío Abajo, Hojas Anchas, La Arabia, El Dinde, Riofrío Arriba (Guayabal), La Judea, El Carmen, La Cristalina, Volcanes, San Alfonso, Morroplancho, La Sonadora, Las Brisas, La Marina.
- Total veredas: Quince (14).
- Corregimiento de Portugal de Piedras: Veredas: El Bosque, San José de la Selva, Calabazas, Corozal y El Ruby. Total veredas: cinco (5).
- Corregimiento de la Zulia: Veredas: Portugal del Carmen, Porto Bello y Los Alpes. Total veredas: Tres (3).

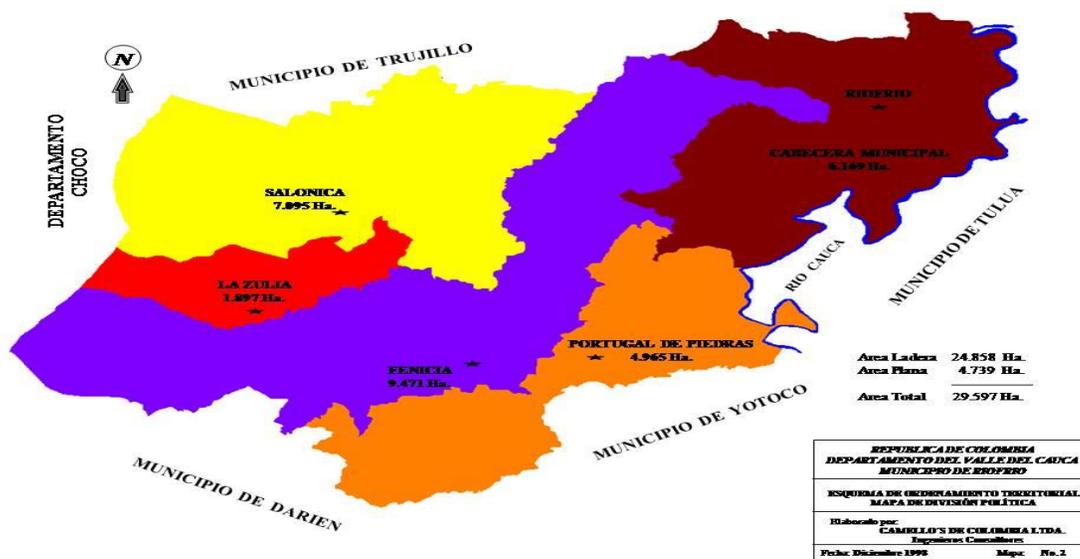
Tabla 1. Distribución del municipio por extensión territorial y área de residencia, 2016.

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Riofrío	1,01 Km2	0.29%	333 Km2	99.71%	334 Km2	100%

Fuente: Planeación Municipal.

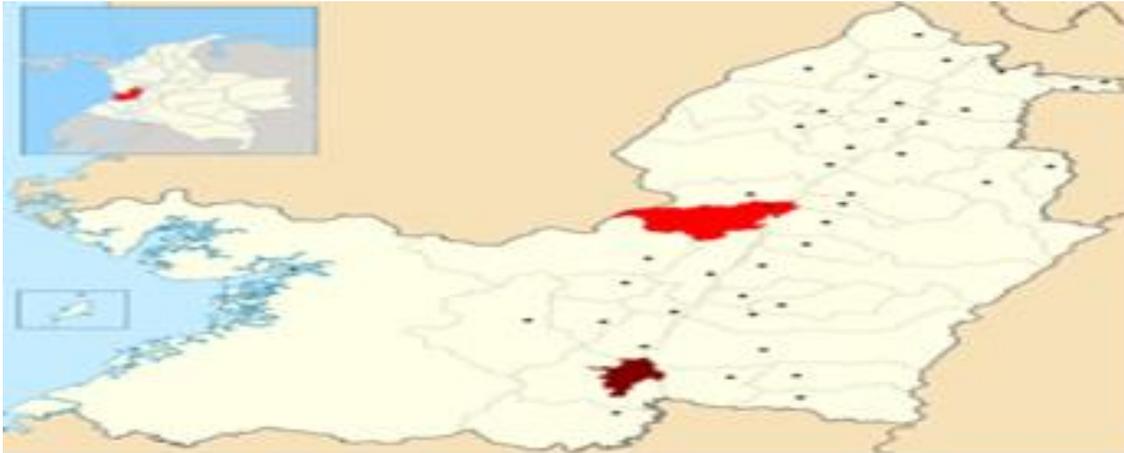
El mapa 1 permite observar la División político administrativa y límites Municipio de Riofrío

Mapa 1. División político administrativa y límites Municipio de Riofrío.



Fuente: Instituto geográfico Agustín Codazzi

Mapa 2. División político administrativa Municipio de Riofrío



Fuente: Instituto geográfico Agustín Codazzi

1.1.2. Características físicas del territorio

Riofrío se encuentra a 969 metros de altura sobre el nivel del mar con una temperatura media de 23 grados centígrados. Su superficie es de 29.597 Hectáreas (295.97 Km. 2). Posee variados pisos térmicos que van desde el clima cálido hasta el frío. Su diversidad de pisos térmicos va de la mano con la topografía y orografía; posee desde valles hasta montañas y cordilleras de alturas considerables como son el Alto del Observatorio (ubicado al Oeste de la cabecera municipal con una altura de 3000 m.s.n.m.), el Cerro Calima (entre Riofrío y el municipio del Darién con una altura de 2300 m.s.n.m.), el Alto Calabazas (entre los municipios de Riofrío, Darién y Yotoco con 2200 m.s.n.m.), la cuchilla de Guacas (en el Rubí con 2000 m.s.n.m.), Alto Corozal (entre Riofrío y Darién con 2000 m.s.n.m.). Además están Piedra Pintada y el Cerro Los Chivos. A la fecha de elaboración de este E.O.T. (Agosto - Diciembre/98) la CVC había empezado a realizar estudios de vida, fauna y flora en un lugar denominado el Páramo del Duende el cual se encuentra a más de 3300 m.s.n.m. y sobre el cual aún no existe cartografía. Es un área que limita con dos o tres municipios del Departamento del Choco y está considerado como un ecosistema estratégico dentro del área del municipio de Riofrío.

El municipio de Riofrío tiene 29,711 Hectáreas de las cuales 25,031 son área de ladera que representan el 84% del total y 4,680 Hectáreas que están en la zona plana y que representan el 16 % de la superficie total

El municipio de Riofrío cuenta con tres de los seis ecosistemas estratégicos identificados en el Valle de Cauca:

El primer ecosistema identificado es el del valle geográfico del Río Cauca el cual es una franja de terreno plana o casi plana que comprende los humedales del sistema del río Cauca, lo mismo que algunos relictos de guaduales y bosques naturales. Allí se localiza la Madre vieja Madrigal.

El segundo ecosistema corresponde a la zona de ladera comprendida entre los 1.000 y 3.3000 m.s.n.m. En esta franja se localizan los principales biomas de la vertiente oriental de la cordillera occidental y corresponde a bosques o selvas subandinas y andinas.

El tercer ecosistema comprende la zona de páramo la cual se localiza por encima de los 3.300 m.s.n.m. En este sector se encuentra el páramo del Duende.

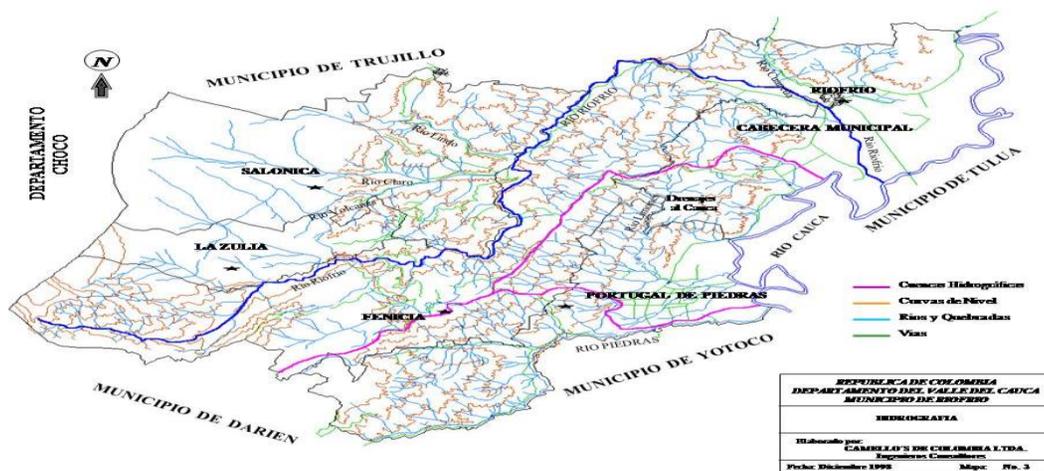
Hidrografía

De acuerdo con la información suministrada por la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca (CVC), las zonas de interés hidrogeológico para el municipio de Riofrío se localizan en los conos aluviales de los ríos Riofrío y Piedras y los aluviones arenosos del río Cauca, siendo estos últimos las de mejores condiciones hidrogeológicas para el aprovechamiento de aguas subterráneas por medio de pozos profundos.

El municipio aún en la época de mayor demanda de agua cuenta con un balance positivo o excedente de 5,98 Metros Cúbicos por segundo (M3-seg.) para el Río Piedras y de 9,22 Metros Cúbicos por segundo (M3-seg.) para el río Riofrío. Los anteriores datos nos indican que se debe seguir recuperando y protegiendo las cuencas de estos ríos con el fin de seguir garantizando la disponibilidad de agua para los próximos años. Sin embargo se hace necesario realizar en el mediano plazo estudios de oferta y demanda de agua para consumo humano en la cabecera municipal, cabeceras de los corregimientos y veredas; al igual que un estudio a mediano y largo plazo para determinar la factibilidad de la puesta en marcha de micro distritos de riego con sus respectivas obras hidráulicas para la distribución de aguas

El siguiente mapa ilustra las diferentes características físicas del municipio.

Mapa 3. Mapa hidrográfico Municipio de Riofrío



Fuente: Instituto geográfico Agustín Codazzi

Zonas de Riesgo

En el municipio se presentan algunos sectores de riesgo tanto en la zona de ladera como en la zona plana, debido a la inestabilidad geológica como consecuencia del sistema de fallamiento y comprimido del área presentando un relieve escarpado y abrupto, lo cual lo hace geológicamente inestable.

Esta situación unida a un alto régimen de lluvias puede generar deslizamientos, taponamientos y desbordamiento de cauces naturales con efectos directos sobre poblaciones como Salónica y Riofrío, por lo tanto hay que diseñar programas y labores minimicen esta amenaza.

Las zonas de amenaza geológica en el municipio se miden en una escala de valores de la siguiente manera alto, medio y bajo.

La zona de amenaza geológico alto, se localiza en la zona de colinas en la unidad denudativa con control estructural donde se localizan fallas geológicas predominantes en el municipio.

En esta unidad se presenta la mayor parte de los deslizamientos, los cuales generan amenazas hidrológicas por taponamiento en los cauces naturales.

La zona de amenaza geológico medio, se localiza en la zona montañosa del municipio, corresponde a las unidades denudaciones y allí el terreno se encuentra comprimido y fallado dando origen a una gran densidad de drenajes.

La zona de amenaza geológica bajo, corresponde a la parte plana, pero se exceptúa el cono de deyección del río Riofrío, que puede producir una amenaza hidrológica alta en una parte del casco urbano de Riofrío en la posibilidad de presentarse una avalancha como consecuencia del taponamiento del río en la parte media del cauce. Zonas Inestables: Las fallas existentes en el municipio presentan clara expresión topográfica, con cambios en la pendiente. Amenazas estas susceptibles de ser mitigables con obras civiles tales como muros de contención y a través de la conservación de la cuenca en la parte alta por medio de la reforestación y de otras medidas de control de la erosión.

En los corregimientos localizados en la zona de ladera, se presentan áreas de inestabilidad geológica, como consecuencia de los sistemas de fallas, tanto longitudinales como transversales, las cuales forman bloques de roca que determinan un relieve abrupto donde las prácticas de manejo inadecuado del suelo generan frecuentes deslizamientos de tierra.

El riesgo de contaminación está definido por la vulnerabilidad natural de los acuíferos de la zona y por una carga de contaminación impuesta. En el municipio se puede observar que las principales cargas contaminantes potenciales pueden ser: fugas de las redes de alcantarillado sanitario municipal, sitio de disposición final de residuos sólidos (basurero o relleno sanitario), lagunas de tratamiento de aguas residuales urbanas o industriales (Ingenio La Carmelita), estaciones de servicio de combustibles y posibles industrias que utilicen elementos tóxicos.

Riofrío es caracterizado por su riqueza Ecoturística, lo cual genera un gran flujo de población los fines de semana, principalmente de Tuluá, que se desplazan en bicicleta, la cual por su alta vulnerabilidad en la vía presenta un alto riesgo de accidentalidad; buscando entonces una integración regional, ante lo cual es de pensar en un proyecto conjunto con Tuluá (a largo plazo) en la realización de una ciclo vía intermunicipal, la cual contribuiría a fortalecer los lazos que unen a estos municipios hermanos.

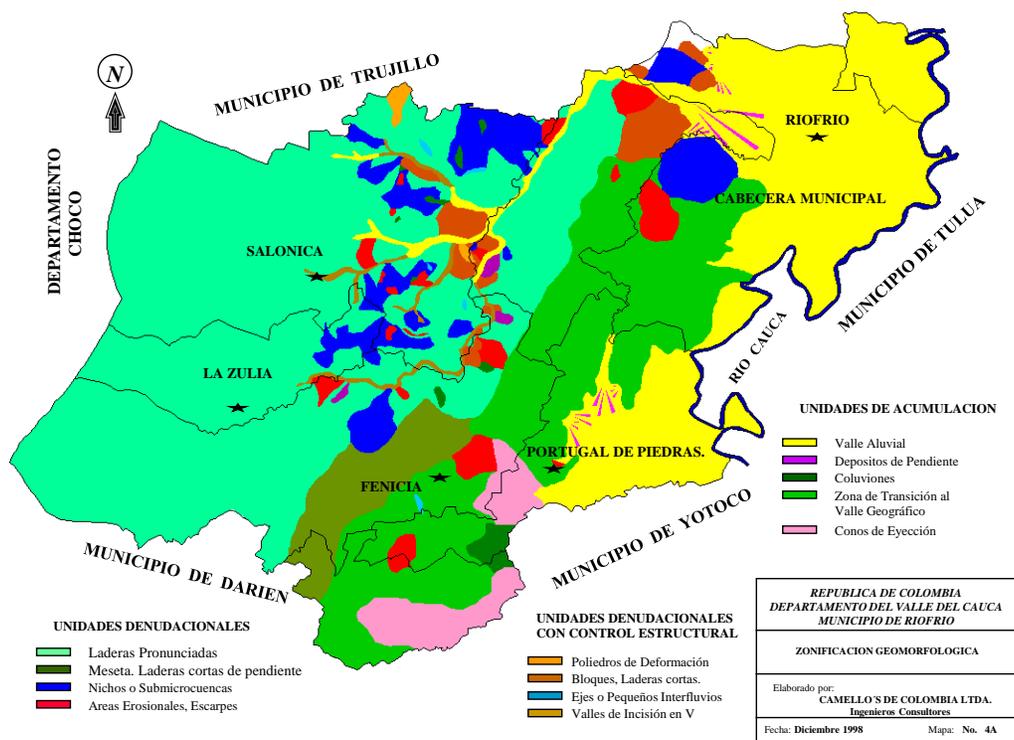
El sitio de mayor accidentalidad en la región está localizado en la vía que de Riofrío conduce a Tuluá en el sector de Nariño (Corregimiento de Tuluá); en segunda instancia está la intersección (Glorieta) de la Troncal del Pacífico con la vía Riofrío - Tuluá, por desarrollarse en ambas vías altos niveles de velocidad dadas sus

características de alto tráfico; conforme a lo citado durante los últimos años el índice de accidentalidad ha mermado gracias a las acciones adelantadas de control y señalización vertical y horizontal, lo cual debe mantenerse e incrementarse en procura de minimizar el grado de accidentalidad presente.

En la zona plana, más exactamente a los territorios del Corregimiento de Salónica y del Casco Urbano del Municipio, se ha visto afectada por las inundaciones, las cuales han producido los mayores desastres registrados hasta el momento en el contexto municipal. El deterioro de las cuencas de los ríos y quebradas, el depósito de basuras en ellos, el taponamiento de los drenajes naturales, el aumento de la erosión causada por la tala de los bosques y la ocupación de lugares propensos a inundaciones, hacen que en cada temporada de invierno se convierta en una pesadilla si se tiene en cuenta las pérdidas y el deterioro social que ya han causado. El Sitio conocido como el Guaico, ha presentado varias inundaciones en el sector, unido al río Lindo y río volcanes, pero se debe tener cuidado con las fallas geológicas en los sectores de la Palmera, volcanes y otros.

En la cabecera municipal, según la historia se ha inundado en grandes proporciones o mejor dicho casi la totalidad del casco urbano. El Río Riofrío, por sus características hidráulicas y por las condiciones antrópicas expuestas cada día amenaza más a la población. Los barrios El Castillo y El Lago, se han visto a punto de ser inundados y arrastrados por las furiosas crecientes del río, los barrios la Paz, San Jorge, El Naranjo, y gran parte de Riofrío, se ha visto inundado por causa de la Acequia que pasa bordeando el sector noroccidental de los mismos, la cual no tiene la capacidad de colectar las aguas lluvias y colapsa con facilidad dada la falta de mantenimiento por parte del Ingenio Carmelita y porque recoge o traslada además aguas del río Frío. Los barrios asentados a la ribera de los ríos Lindo y Volcanes del corregimiento de Salónica han sufrido inundación, igualmente la vereda la Cristalina de corregimiento en mención, la vereda los Estrechos, ubicada en la margen izquierda del río Cauca también se ha inundado (exige de reubicación), en la vereda el Madrigal se han registrado inundaciones por causa del desbordamiento del río Cauca, afectando algunas viviendas de manera considerable y los cultivos establecidos en esta región.

Mapa 4. Características físicas del Municipio de Riofrío



Fuente: Instituto geográfico Agustín Codazzi

1.1.3. Accesibilidad geográfica

*Sistemas de Transporte: En el municipio opera los sistemas de transporte urbano - rural y urbano - regional, dada las características de Riofrío como municipio de desarrollo urbano pequeño, donde sus distancias son cortas y la interrelación de actividades que tiene con su zona rural y con el entorno regional.

*Infraestructura: Riofrío cuenta solamente con redes terrestres en buen estado, capacidad de cobertura y nivel de accesibilidad. Las redes complementarias como son las aéreas, férreas y marítimas son suplidas por las grandes ciudades tales como Cali, Tuluá y Buenaventura principalmente.

*Tránsito: Este aspecto refleja para el municipio una gran falencia, pues no se cuenta con un adecuado sistema de señalización vial, urbana y rural, de manera que regule y organice la circulación vehicular y peatonal; por ello los proyectos pendientes en este sentido están orientado a impulsar mejoras al sistema de control del tránsito en las diversas áreas municipales.

Con una visión prospectiva es de pensar en un ordenamiento vial, con acciones en pro de lograr la optimización del espacio público, reglamentar zonas de cargue y descargue y estacionamiento de vehículos, específicamente buscando la delimitación de áreas de estacionamiento, cargue y descargue, zonas peatonales, demarcación y tratamiento de pisos.

El 2% de la población de Riofrío tiene algún problema de discapacidad y en la actualidad pese a este número representativo no se han tomado medidas al respecto, por lo cual es fundamental emprender acciones de facilidades peatonales que contribuyan a estas personas a desenvolverse mejor dentro del medio en el cual están inmersos. Este hecho principalmente es para desarrollarlo en la zona urbana.

En cuanto a los requerimientos de tipo organizacional, sólo se cuenta con una oficina que junto a otras actividades presta el servicio de Tránsito y Transporte, no alcanzando a cubrir la demanda de servicios que la comunidad requiere; ante este hecho es preciso el adaptar medidas de tipo administrativo conducentes a adaptar la Administración Municipal a las exigencias impuestas por el proceso de desarrollo de la región, tales como los procesos de educación y seguridad vial, señalización informativa, control de estacionamiento en vías y fortalecimiento de la dependencia de Tránsito y Transporte Municipal.

• Clasificación

Riofrío sólo cuenta con modalidad de transporte terrestre, de tipo público y privado.

- Público: Considerado como un servicio en razón a la movilización masiva de pasajeros o de carga. En el municipio se presta el servicio solamente en la categoría de transporte público de pasajeros colectivo, a nivel intermunicipal y urbano - rural, contando con empresas tales como Trans-Trujillo, Trans-Salónica, Trans-Tobar entre otras; prestando un nivel de servicio ordinario y ejecutivo tanto para el sistema interveredal como intermunicipal.
- Privado: Tiene por objeto la movilización particular de pasajeros o carga. En relación con los pasajeros la principal empresa que atiende este servicio es el Ingenio La Carmelita, la cual además de transportar sus trabajadores en algunas ocasiones también colabora con la población de la región aledaña. El transporte de carga es prestado por agentes particulares que disponen de un parque automotor prestando el servicio según le demande la región.

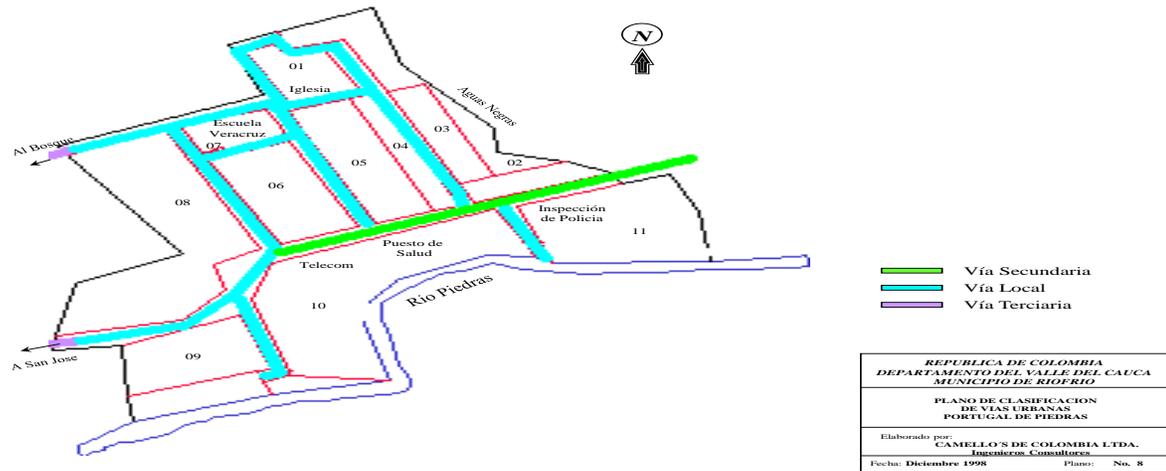
Dependiendo de la cobertura se posee de sistema de transporte urbano rural y urbano regional.

- Sistema Urbano - Rural: definido como aquel que permite la comunicación del área urbana con su área de influencia, básicamente al nivel de pasajeros. La mayor demanda del servicio la presentan las cabeceras de los corregimientos, en su orden Salónica, Fenicia, Portugal de Piedras y La Zulia por encontrarse allí las mayores concentraciones poblacionales en la zona rural y desarrollar las diversas labores agrícolas y complementarias. Para la prestación del servicio de transporte público de pasajeros y en orden de mayor a menor porcentaje de participación se cuenta con autobuses, chivas, colectivos, camperos, motos, automóviles, bicicletas y caballos; sólo para Portugal de Piedras parte de la población se desplaza a pie hacia la Troncal del Pacífico por su cercanía.

Es mayor la demanda de la zona rural hacia la zona urbana, y más aún cuando Riofrío se erige como un municipio de alta potencialidad agrícola, que busca dar salida y comercialización a sus productos, para lo cual se cuenta con un parque automotor (camiones) privado de tamaño y capacidad media por limitantes de las secciones y capacidad de la malla vial interveredal. Es muy bajo el movimiento de volquetas pues la demanda de materiales de construcción y similares es muy poca. En algunas ocasiones y cuando la carga es baja se utiliza como medio de transporte las chivas y jeeps.

Para analizar las variaciones de la demanda y el tránsito promedio diario del servicio de transporte por parte de la población en función del tiempo se tendrá en cuenta la relación de la Cabecera Municipal con los principales Centros Poblados y a nivel interveredal

Mapa 5. Vial del municipio de Riofrío



Fuente: Instituto geográfico Agustín Codazzi

La ubicación de Riofrío dentro del contexto regional es muy buena, pues tiene la posibilidad de acceder directamente al sistema vial intermunicipal (vía Riofrío-Tuluá), departamental (vía troncal del Pacífico) y nacional (vía Panamericana). El municipio con su tendencia de productividad agrícola, tiene aquí la oportunidad de ampliar sus relaciones económicas-productivas y no solo a nivel regional sino también nacional e internacional, aprovechando el buen estado de la malla vial, al igual que su capacidad de cobertura y la presencia en una corta distancia del Puerto de Buenaventura, que tiende a convertirse en el más importante de Colombia sobre el Océano Pacífico, lo cual contribuye a la apertura económica.

El siguiente mapa muestra algunas características de interés en el municipio.

- La Zulia - Riofrío: Teniendo en cuenta que la población de La Zulia es poca así mismo es su demanda del servicio de transporte que principalmente es utilizado a primeras horas de la mañana y a últimas horas de la tarde. Hasta las 5:00 PM, siendo muy leve la variación de demanda los fines de semana, la cual es asumida durante este mismo horario. Al igual que en los otros corregimientos, la temporada escolar es la que marca el incremento del servicio.

A nivel interveredal la demanda del transporte, en función de la relación zona rural - cabeceras de corregimientos, se incrementa los fines de semana, principalmente en Salónica y Fenicia, cuando los campesinos llevan a vender sus productos. Pero la principal movilidad poblacional se da hacia Tuluá donde se encuentran los principales equipamientos económicos y de servicios que brindan por lo menos una mejor posibilidad de comercialización de los productos. De forma similar que al resto de la región la temporada escolar incide sobre la necesidad del incremento de transporte, hecho que presenta deficiencias, pues las rutas establecidas son insuficientes para la población escolar existente.

El tránsito promedio existente diario de mayor a menor porcentaje lo comprende las motos, camperos, bicicletas, camiones, caballos, automóviles, chivas y autobuses.

Salónica por ser el corregimiento más grande, de mayor población y producción es el que presenta la mayor demanda del servicio de transporte, tanto de pasajeros como de carga, le siguen en su orden Fenicia, Portugal de Piedras y La Zulia.

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio Riofrío 2016.

Municipios	Tiempo de llegada desde Riofrío a la ciudad capital del departamento, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde Riofrío a la ciudad capital del departamento, en kilómetros.	Tipo de transporte desde Riofrío a la ciudad capital del departamento, en minutos.
Cali	2h 15 min	111 km	Terrestre

Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria – MSPS

Para viajar hacia los municipios vecinos, se requieren 47 minutos para llegar al municipio más cercano que es Trujillo, posteriormente le siguen Tuluá (15 km y 54 minutos) y Yotoco el cual se encuentra a 42,5 km por vía terrestre y se requieren 1 hora y 5 minutos para llegar.

Tabla 3. Tiempo y distancia entre municipio vecinos

Municipio Vecino	Distancia en Km. entre el municipio y su municipio vecino	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino	
			Horas	Minutos
Trujillo	13,4	Terrestre	0	47
Tuluá	15,0	Terrestre	0	54
Yotoco	42,5	Terrestre	1	05

Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria – MSPS

1.2. Contexto Demográfico

Población total

En el municipio de Riofrío según la proyección del Dane, para el año 2018 habitan 14.026 personas, mientras que en el año 2005 habitaban 17.383 lo cual representa una disminución del 24,3% en su población. Situación causada por la migración hacia ciudades y países más grandes con mayores oportunidades laborales en busca de mejorar la calidad de vida y de educación.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

Teniendo en cuenta que el municipio de Riofrío presenta una población para el año 2018 de 14.026 habitantes y que la superficie corresponde a 334 km², la densidad poblacional por kilómetro cuadrado es de 34.

Población por área de residencia urbano/rural

El municipio de Riofrío presenta una población total de 4840 habitantes en la cabecera municipal y 9.656 habitantes en la zona rural, lo cual indica un grado de urbanización de 33%, que se encuentra por debajo frente a la ciudad capital (Santiago de Cali) que es de 98% y a ciudades como Cartago con igual indicador. Al contrastar esta información con la extensión territorial se observa una alta concentración de población en la cabecera municipal que solo representa el 2.1% del territorio y un menor grado de concentración en el área rural que corresponde a cerca del 97% del territorio. Esto puede asociarse con población dispersa que puede tener problemas de acceso a servicios y a redes sociales (dificultades para construir capital social).

Tabla 4. Población por área de residencia municipio de Riofrío 2018

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Riofrío	47.85	34,11	9.241	65,88	14.026	51,7

Fuente: DANE

El grado de urbanización es el 51,7% de población urbanizada.

Número de viviendas

En la actualidad el municipio cuenta con 331 viviendas por cada 1000 habitantes, y el número de viviendas VIP iniciadas es de 674, de las cuales se han terminado 462. Se cuenta con suelo habilitado para la construcción de vivienda rural de 5040 metros cuadrados y 20352 metros cuadrados destinados a las zonas urbanas para terminación de proyectos de vivienda de interés social.

Número de hogares

De acuerdo al Censo DANE 2005 el municipio de Riofrío tiene 4.092 hogares, de los cuales 1405 son de la zona urbana y 2.687 de la zona rural. El promedio de persona por hogar es de 3,6 Aunque el promedio de personas por hogar en zonas urbanas y rurales es similar, esta cifra puede constituirse en una desventaja para los habitantes de las zonas rurales, por las implicaciones que puede llegar a tener las condiciones de las viviendas, el acceso a los servicios básicos y a los servicios sociales (educación, salud, cultura, recreación) o las oportunidades de trabajo que por lo general son inferiores en las zonas periféricas (cercanas y alejadas) de los centros urbanos.

Población por pertenencia étnica

La principal etnia del municipio de Riofrío Valle del Cauca es la Afrodescendiente con 25,4% que comparada con el Departamento del Valle del Cauca (24,4%) está por encima del promedio. En su orden sigue la población indígena con 0,1%, que comparada con el Departamento (0,5%) está por debajo del promedio. Esto indica que en el municipio existe un alto número de población Afrodescendiente, lo que podría ser una oportunidad de realizar actividades incluyentes y de impacto a toda la población, también puede poner en desventaja a la minoría étnica.

Tabla 5. Distribución según pertenencia étnica Municipio de Riofrío 2017

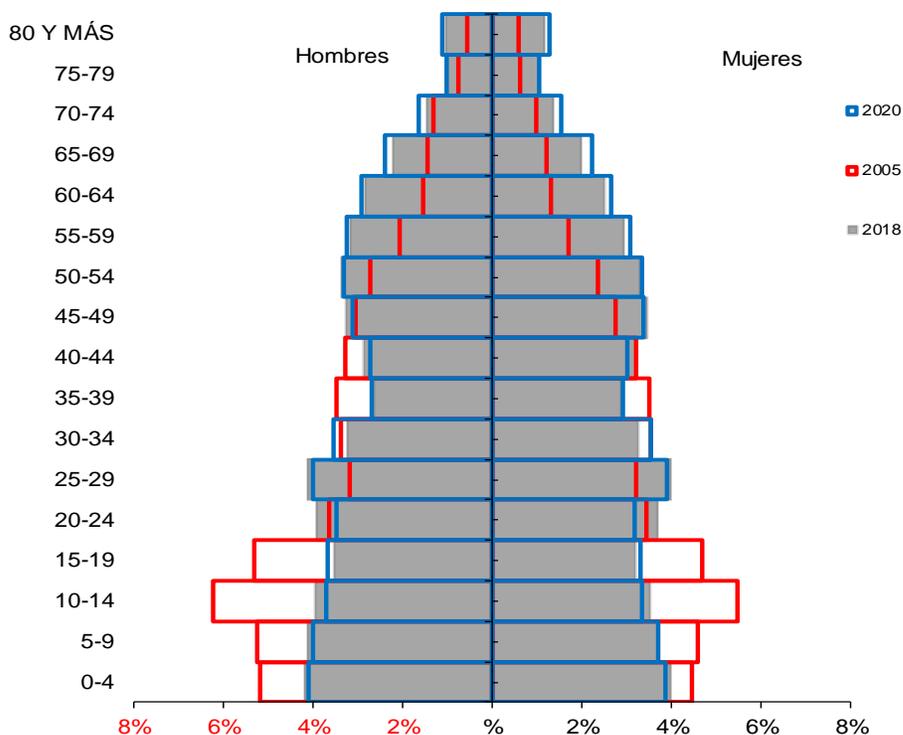
Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Indígena	8	0,10%
Rom (gitana)	0	0,00%
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	0	0,00%
Afrodescendiente	3929	25,40%
Ninguno de las anteriores	11502	74,50%

Fuente: DANE, Planeación Departamental

1.2.1. Estructura demográfica

Se observa claramente que para la base de la pirámide, es decir los grupos poblacionales más jóvenes, han venido disminuyendo en su aporte. Lo que supone una natalidad baja y controlada y mayor supervivencia de los grupos de personas mayores en este municipio. La pirámide poblacional de Riofrío es estacionaria moderna e ilustra una disminución de la fecundidad y la natalidad con un estrechamiento en su base para el año 2015 comparado con el año 2005, el grupo de edad donde hay mayor cantidad de población es de 20 a 24 años y a medida que avanza se evidencia el estrechamiento que representa la población adulto mayor, además de un descenso en la mortalidad. La población de 40 a 44 tiene un incremento por encima de la proyección esta en las mujeres que se encuentran en este rango, La población de 45 a 49 años, proyectada para el año 2020 fue superada por la cantidad de hombres de esas edades con una notorio incremento de las mujeres, se siga estrechando en su base y aumente la población de las edades más avanzadas.

Figura 1. Pirámide poblacional del Municipio de Riofrío 2005, 2018, 2020.



Fuente: DANE

Proporción de la población por ciclo vital.

Según la clasificación de grupos de edad que se presenta a continuación, se reitera el mismo comportamiento de la pirámide poblacional, con una reducción sostenida de la población de 0 a 44 años y un aumento de la población por encima de 45 años, según las proyecciones y haciendo un comparativo para el año 2018 se evidencia que la población de 75 a 79 presenta un aumento y se observa también el comportamiento similar para el año 2020.

Tabla 6. Proporción de la población por en menores de 1 año vital, municipio de Riofrio 2005,2018 y 2020.

Ciclo vital	2005			2018			2020		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
Total	17.383	9.125	8.258	14.029	7.161	6.868	13.569	6.892	6.677
0-4	1.676	901	775	1.146	590	556	1.083	559	524
5-9	1.708	912	796	1.097	577	520	1.045	542	503
10-14	2.039	1.087	952	1.046	554	492	953	502	451
15-19	1.738	926	812	942	497	445	950	500	450
20-24	1.232	637	595	1.067	553	514	903	472	431
25-29	1.114	557	557	1.135	579	556	1.072	544	528
30-34	1.201	588	613	913	455	458	958	480	478
35-39	1.213	603	610	772	372	400	762	368	394
40-44	1.126	570	556	855	406	449	778	371	407
45-49	1.005	529	476	939	457	482	881	423	458
50-54	881	473	408	932	471	461	904	452	452
55-59	658	363	295	857	446	411	861	442	419
60-64	493	268	225	750	398	352	755	396	359
65-69	460	251	209	588	311	277	629	328	301
70-74	399	227	172	394	205	189	429	223	206
75-79	239	135	104	287	144	143	282	139	143
80 Y MÁS	201	98	103	309	146	163	324	151	173

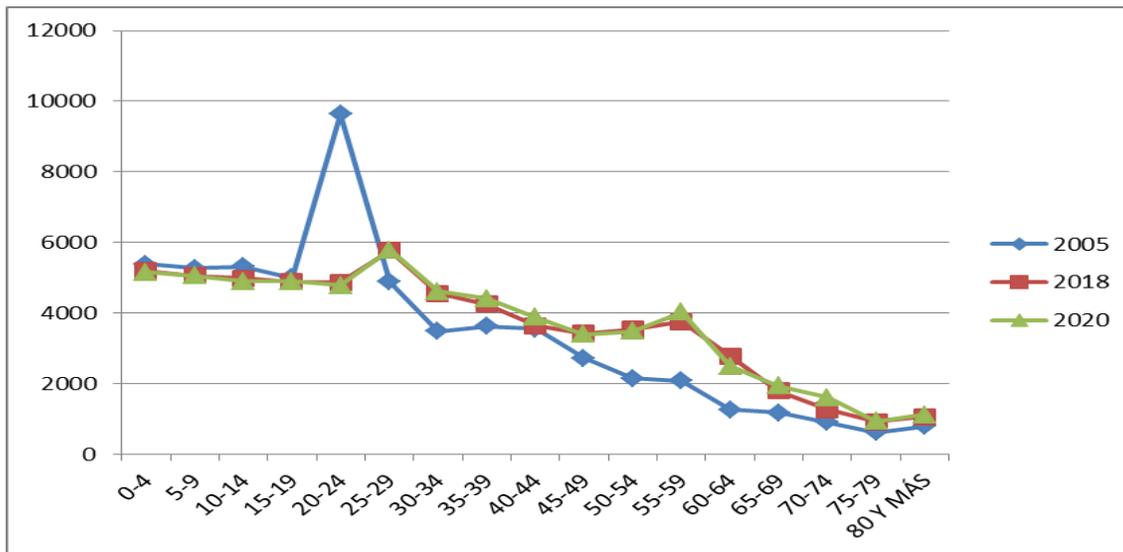
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE y Planeación Departamental

Proporción de la población por grupos etarios

Realizando el análisis de los cambios en los grupos poblacionales por grupos etarios se evidencia que en la población de 55 a 59 aumenta, la población de 10 a 14 se observa que en comparación con el 2015 disminuye notoriamente, la población de 75 a 79 y 80 y más aumentan para los años 2018 y 2020 en comparación con el año 2015.

Con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 25 y los 34 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.

Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios Municipio de Riofrío 2005, 2018 y 2020.

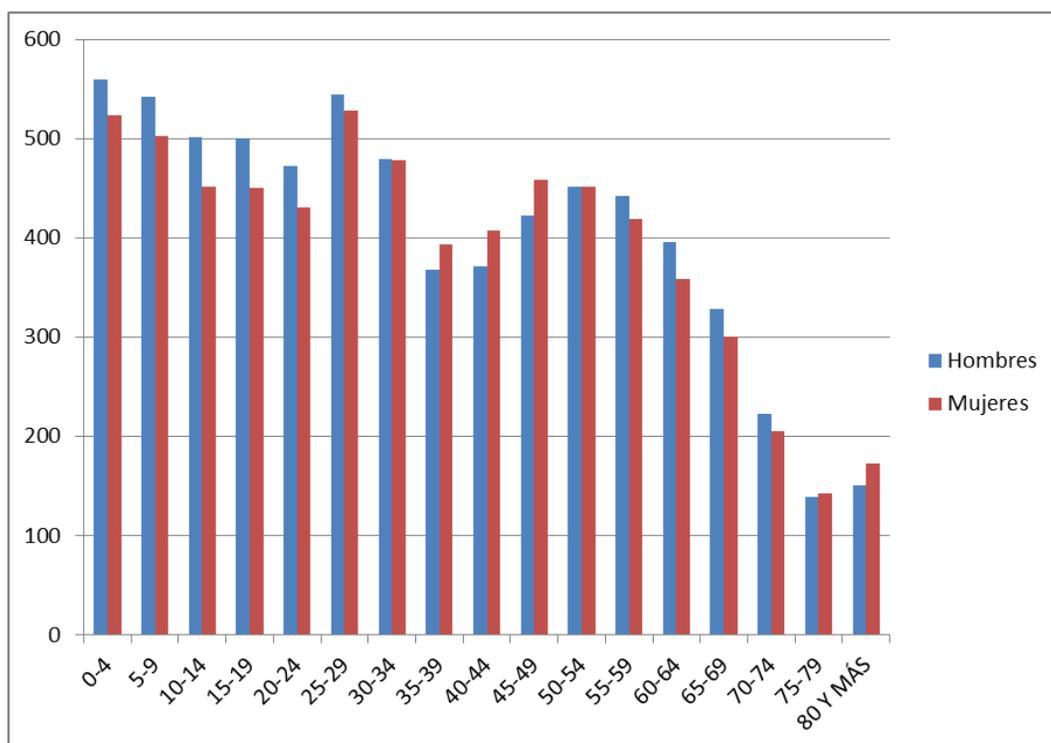


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

Población por sexo y grupo de edad

En el grupo menores de 0 a 19 años, la relación hombre - mujer es predominante el hombre. En el grupo de edad entre 20 – 29 es muy estrecha y la relación entre hombres y mujeres no es notoria la diferencia, de 30 a mayores de 80, predomina la mujer sobre los hombres de manera notoria.

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



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE

Tabla 7. Indicadores de estructura demográfica en Riofrío

Índice Demográfico	Año		
	2005	2018	2020
Poblacion total	17.383	14.029	13.569
Poblacion Masculina	9.125	7.161	6.892
Poblacion femenina	8.258	6.868	6.677
Relación hombres:mujer	110,50	104,27	103
Razón niños:mujer	40	35	34
Índice de infancia	31	23	23
Índice de juventud	23	22	22
Índice de vejez	10	17	18
Índice de envejecimiento	33	71	79
Índice demografico de dependencia	63,05	53,12	53,77
Índice de dependencia infantil	50,87	35,90	34,92
Índice de dependencia mayores	12,18	17,22	18,86
Índice de Friz	157,56	121,62	119,30

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE.

Tabla 8. Otros indicadores demográficos

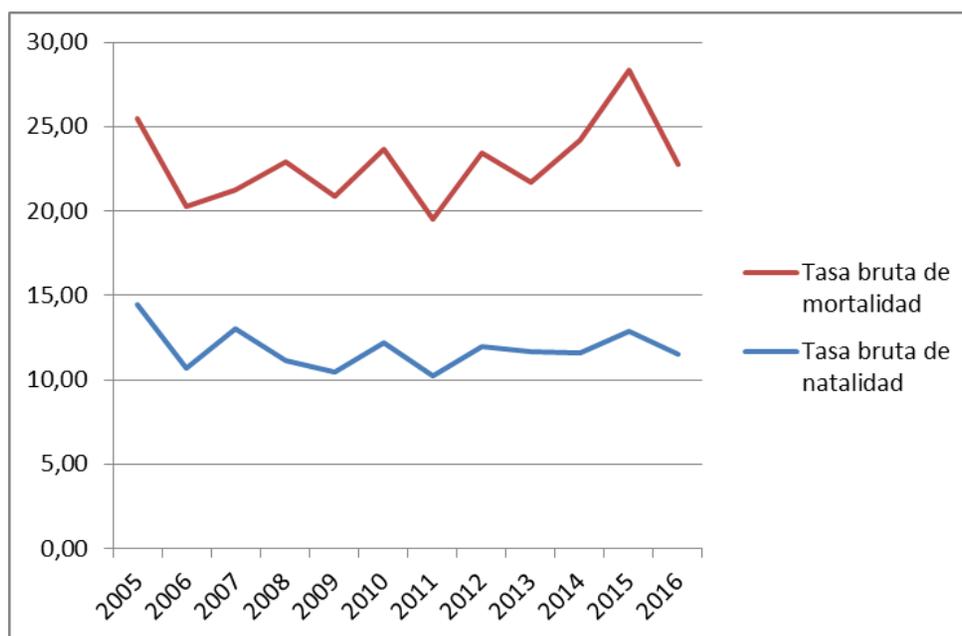
Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 110 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2018 por cada 104 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 40 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2018 por cada 35 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 31 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 23 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 22 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 17 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 por cada 100 personas menores de 15 años, había 33 de 65 años o más, mientras que para el año 2018 por cada 100 menores de 15 años, había 71 personas de 65 o más años
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 63 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, 51 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2018 fue de 36 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 12 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2018 fue de 17 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: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) y Estadísticas Vitales (EEVV)

1.2.2. Dinámica demográfica

A continuación se describe el comportamiento de los indicadores de tasa bruta de natalidad y mortalidad.

Figura 4. . Comparación entre Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad Riofrío 2005-2016



Fuente: DANE

En esta grafica se observa que el comportamiento de la tasa bruta de natalidad es más alto y presenta un cambio significativo que la tasa bruta de mortalidad aunque para los años 2015 y 2016 la tasa bruta de natalidad presenta una disminución en comparación de la mortalidad, así mismo se observa que en ambas tasas para el año 2015 presentan aumento, sin embargo se evidencia disminución para el periodo de estudio año 2016 para ambas tasas.

Tabla 9. Comparación entre Tasas Brutas de Natalidad y Riofrío 2005-2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa bruta de natalidad	14,44	10,68	13,02	11,18	10,43	12,23	10,26	11,98	11,65	11,57	12,90	11,52
Tasa bruta de mortalidad	11,06	9,58	8,25	11,77	10,5	11,42	9,25	11,49	10,03	12,63	15,44	11,24

Fuente: DANE

Otros indicadores de la dinámica de la población.

A continuación se describe la capacidad reproductiva de la población del municipio de Riofrío

✓ Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: para el 2015 en el municipio de Riofrío nacen 3,07 nacimientos por 100 mujeres entre 10 a 14 años y para el año 2016 se evidencia que la tasa de fecundidad en esta población aumenta.

✓ Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: para el año 2015, en el municipio

Tabla 10. Otros indicadores de la dinámica de la población del municipio de Riofrío, 2016

Tasas específicas de fecundidad en mujeres	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	4,20	2,21	1,18	2,57	5,60	4,58	3,29	1,75	0,00	7,58	1,92	5,85
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	99,75	55,62	82,92	59,70	46,78	62,75	59,23	89,97	64,00	78,53	96,96	84,02

Fuente: DANE

1.2.3. Movilidad forzada

Se ha caracterizado por desplazamientos forzados de comunidades campesinas, indígenas y afrodescendientes, a causa del conflicto armado interno, la violencia de las bandas criminales y el narcotráfico. En la actualidad Colombia es el segundo país con mayor cantidad de desplazados internos en el mundo así que 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 su departamento / distrito / municipio, pero también es necesario identificar 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.

Tabla 11. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo. Riofrio, Valle del Cauca.

2018			
Indicador	Sexo	Edad	Número de personas
Distribución de personas víctimas desplazamiento por edad quinquenal y sexo del municipio de Riofrio Valle.	FEMENINO	De 0 a 04 años	23
		De 05 a 09 años	130
		De 10 a 14 años	152
		De 15 a 19 años	170
		De 20 a 24 años	191
		De 25 a 29 años	153
		De 30 a 34 años	126
		De 35 a 39 años	121
		De 40 a 44 años	122
		De 45 a 49 años	110
		De 50 a 54 años	93
		De 55 a 59 años	78
		De 60 a 64 años	61
		De 65 a 69 años	40
		De 70 a 74 años	20
		De 75 a 79 años	22
		De 80 años o más	29
	Total	1.641	
	MASCULINO	De 0 a 04 años	38
		De 05 a 09 años	171
		De 10 a 14 años	166
		De 15 a 19 años	197
		De 20 a 24 años	189
		De 25 a 29 años	121
		De 30 a 34 años	78
		De 35 a 39 años	65
		De 40 a 44 años	58
		De 45 a 49 años	60
		De 50 a 54 años	63
		De 55 a 59 años	72
		De 60 a 64 años	46
		De 65 a 69 años	38
		De 70 a 74 años	26
		De 75 a 79 años	19
		De 80 años o más	38
	Total	1.445	
NO DEFINIDO	De 5 a 10 años	1	
	De 10 a 14 años	38	
	De 15 a 19 años	53	
	De 20 a 24 años	4	
	De 35 a 39 años	1	
	No Reportado	3	
	Total	100	

Fuente: Registro Único de Víctimas con fecha de corte 19 de septiembre / LGBTI: Lesbianas, Gais, Bisexuales y personas Transgénero

Tabla 12. Número de desplazados Municipio de Riofrío 2018.

Indicador	Año 2017
número de personas víctimas de desplazamiento	3.186 víctimas

Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

1.2.4 Dinámica migratoria

No se presentaron atenciones de población extranjera en el año 2017

CONCLUSIONES

Riofrío es un municipio cuya extensión territorial es mayoritariamente rural, no obstante, su población se concentra principalmente en la zona urbana que corresponde a la cabecera municipal. Su gran extensión territorial en el área rural y la población que la habita hace pensar en la existencia de población dispersa que tiene o puede llegar a tener barreras de acceso a servicios y limitaciones en cuanto a la calidad de los mismos debido a las deficiencias de infraestructura y capacidad instalada que existen en las zonas rurales. Esto constituiría una línea fundamental de la política social del municipio, en términos de reducir las brechas de acceso y calidad de servicios entre los habitantes de las zonas urbanas y rurales.

Las altas tasas de fecundidad en mujeres en la adolescencia constituyen en un reto para la sociedad de Riofrío en la medida de desarrollar programas de desarrollo y promoción juvenil que les permita a los y las jóvenes construir un proyecto de vida y acceder a mejores condiciones de educación, salud, opciones culturales y laborales. El desafío radica en saber combinar los programas de entrega de información sobre planificación familiar con oportunidades de desarrollo para ellos, sus familias y la comunidad que a este lo rodea ello con el fin de implementar planes y estrategias para el beneficio de la comunidad brindando así atención con integralidad a todos aquellos residentes y no de nuestro municipio mejorando así la calidad de vida de nuestra municipalidad.

La tendencia de crecimiento de la población adulta, ofrece alertas tempranas para instalar y fortalecer programas orientados a la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles, así como para desarrollar programas dirigidos a la población adulta que promuevan una mejor calidad de vida y no solo se concentren en la prevención y tratamiento de enfermedades.

Adicionalmente existe un nuevo componente a estudiar, es el componente demográfico y migratorio, en este componente se analiza el tipo de atención que se le brinda a las personas extranjeras, tipo de afiliación a la que pertenecen y la tendencia de crecimiento de esta población en nuestro municipio, esto se hace realizando un comparativo con el Valle del Cauca, en el análisis de los datos y diligenciamiento del nuevo componente se evidencia que no se tienen los datos suficientes para el desarrollo de esta dinámica de este orden de ideas solo tiene información del Valle y no del municipio.

Por último, en Riofrío para el periodo de estudio hasta año 2018 se registraron un total de 3.186 víctimas en el municipio de Riofrío valle del cauca por lo que de 1.641 casos corresponden a mujeres, 1.445 casos corresponden a hombres y 100 casos restantes corresponden a no definidos o no reportados. El grupo de edad que más casos aporta es el de 10-14, 15-16 y de 20-29 de edad generando así un total de 341 casos en los grupos de edad anteriormente relacionados en mujeres, las edades afectadas en los hombres son de 5-9, 15-19 y 20 a 29 años de edad, con un total de 560 casos en el grupo de edad en hombres, es así que la población víctima del desplazamiento se constituye en un grupo prioritario para ser incluido en todos los servicios, en lo posible, vinculándolos en los procesos de desarrollo del municipio y no simplemente como grupos de beneficiarios que no logren integrarse en las dinámicas productivas, educativas, culturales y sociales del municipio.

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

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

2.1. Análisis de la mortalidad

La mortalidad es un indicador indirecto del estado de salud y las condiciones socioeconómicas, factores de riesgo que también influyen en una comunidad, su comportamiento influye directamente en el tamaño y estructura de la población.

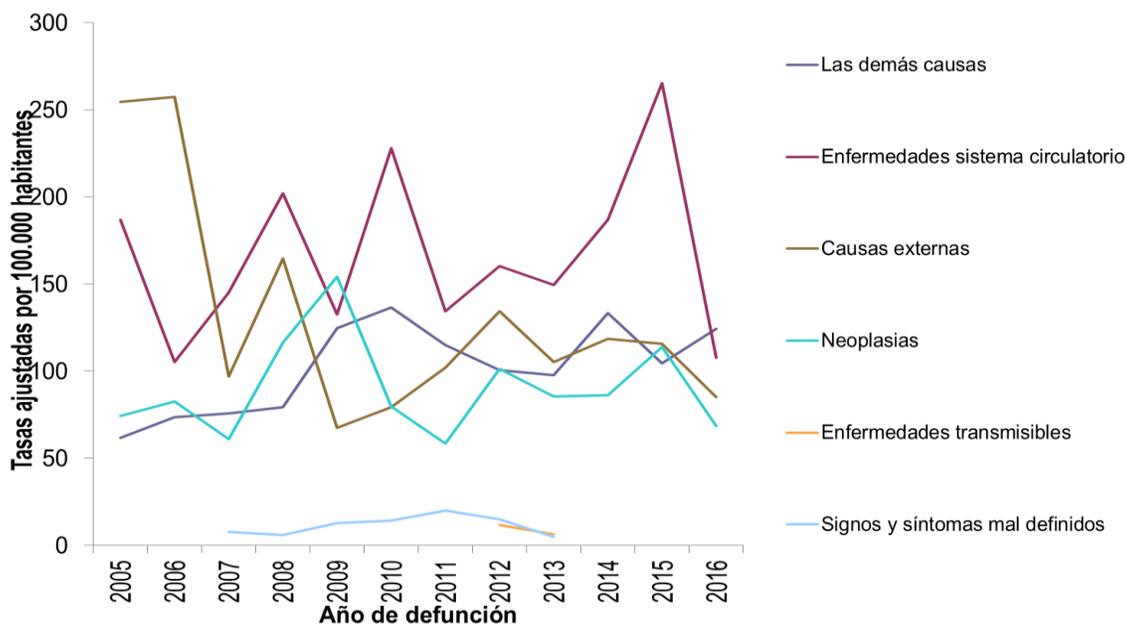
El análisis epidemiológico de estos eventos permite tener una visión de la agrupación de los casos en el tiempo y en determinadas zonas geográficas e igualmente determina la confluencia de factores relacionados los cuales deben ser considerados y tenidos en cuenta en la planificación de los servicios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

2.1.1. Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

El análisis de mortalidad general por grandes causas se realizó por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo, a continuación se relaciona las tasas ajustadas por edad según los grupos definidos por la OPS.

Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad en general del municipio de Riofrío 2005 – 2016.



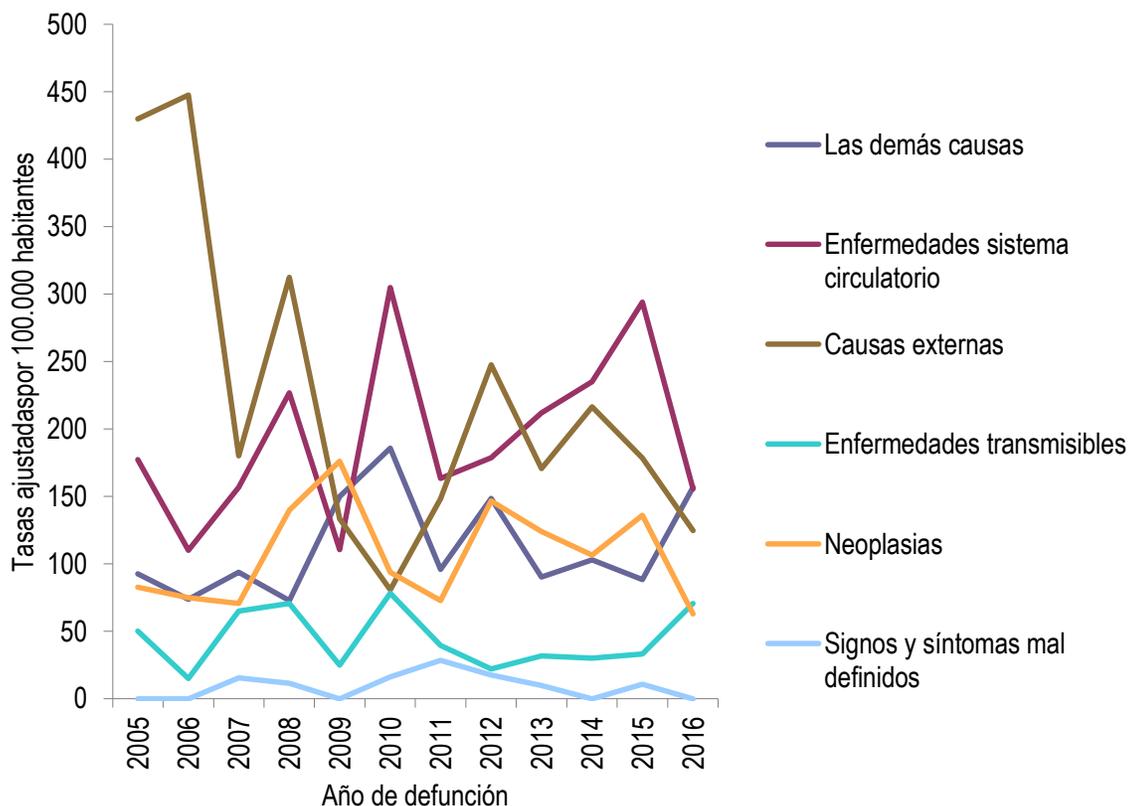
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Tabla 13. Tasa de mortalidad ajustada por edad en general del municipio de Riofrío 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Las demás causas	61,8	73,8	75,9	79,5	124,9	136,5	114,9	100,6	97,6	133,3	104,5	124,5
Enfermedades sistema circulatorio	187,0	105,4	145,3	202,1	132,7	228,0	134,5	160,3	149,4	186,9	265,3	107,8
Causas externas	254,7	257,4	97,1	164,6	67,4	79,3	102,0	134,6	105,4	118,7	115,6	85,0
Neoplasias	74,5	82,7	61,1	116,5	154,2	79,9	58,6	101,3	85,5	86,4	113,9	68,5
Enfermedades transmisibles	32,9	13,4	58,5	73,9	31,7	39,7	20,6	19,4	16,9	31,5	35,0	66,0
Signos y síntomas mal definidos	7,5	0,0	7,7	5,9	12,9	14,2	20,0	15,1	5,1	0,0	5,8	0,0

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

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Riofrío 2005 – 2016



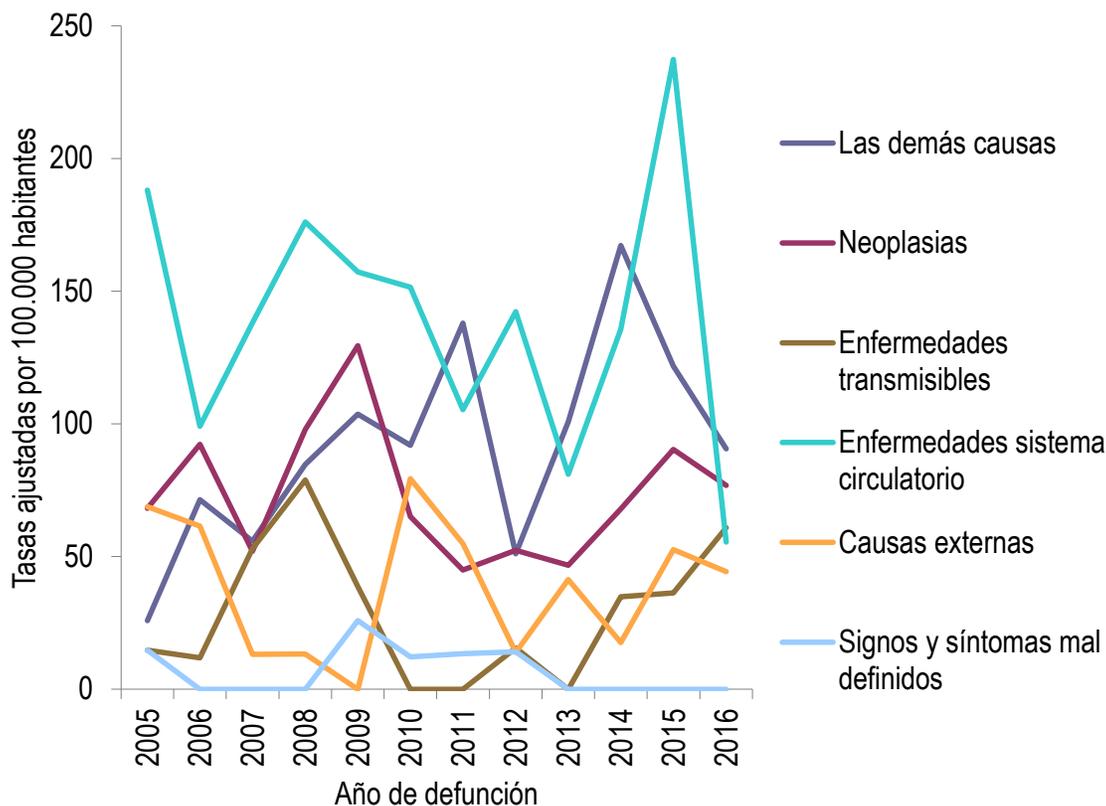
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Riofrío 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Las demás causas	92,5	73,8	93,7	72,9	149,9	185,7	95,9	148,5	90,2	102,9	88,4	156,7
Enfermedades sistema circulatorio	177,2	110,0	156,8	226,8	110,4	305,0	163,4	178,6	211,9	235,1	294,0	155,5
Causas externas	429,9	447,6	180,1	312,3	133,3	80,8	148,4	247,5	170,7	216,5	178,4	124,6
Enfermedades transmisibles	50,2	15,1	65,0	70,7	24,8	78,2	39,6	22,2	31,8	30,0	33,2	70,8
Neoplasias	82,6	75,0	70,6	139,8	176,0	93,7	72,8	146,7	123,9	106,5	136,1	62,8
Signos y síntomas mal definidos	0,0	0,0	15,4	11,4	0,0	16,2	28,3	17,6	9,9	0,0	10,7	0,0

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

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Riofrío 2005 – 2016



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

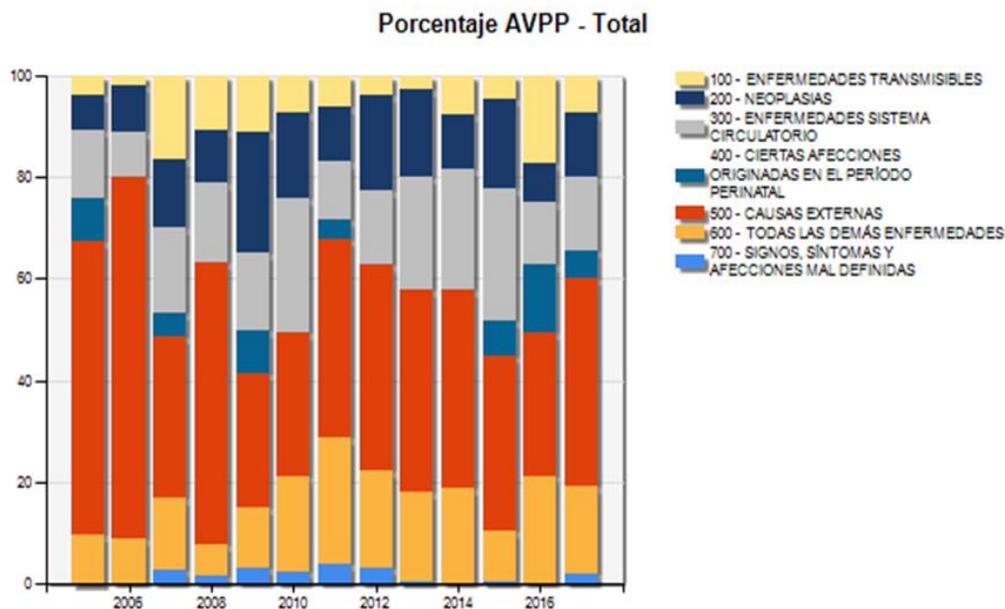
Tabla 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Riofrío 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Las demás causas	25,9	71,4	55,8	84,7	103,7	91,9	137,9	51,1	100,7	167,1	121,8	90,6
Neoplasias	68,2	92,2	52,0	97,9	129,4	65,1	44,9	52,3	46,7	68,0	90,4	76,8
Enfermedades transmisibles	14,7	11,8	53,0	78,8	38,7	0,0	0,0	15,6	0,0	34,8	36,2	60,8
Enfermedades sistema circulatorio	188,0	99,1	138,1	176,1	157,2	151,5	105,3	142,3	81,1	135,6	237,4	55,5
Causas externas	68,7	61,4	13,1	13,2	0,0	79,4	54,8	13,8	41,3	17,5	52,6	44,3
Signos y síntomas mal definidos	14,7	0,0	0,0	0,0	25,8	12,2	13,4	14,1	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

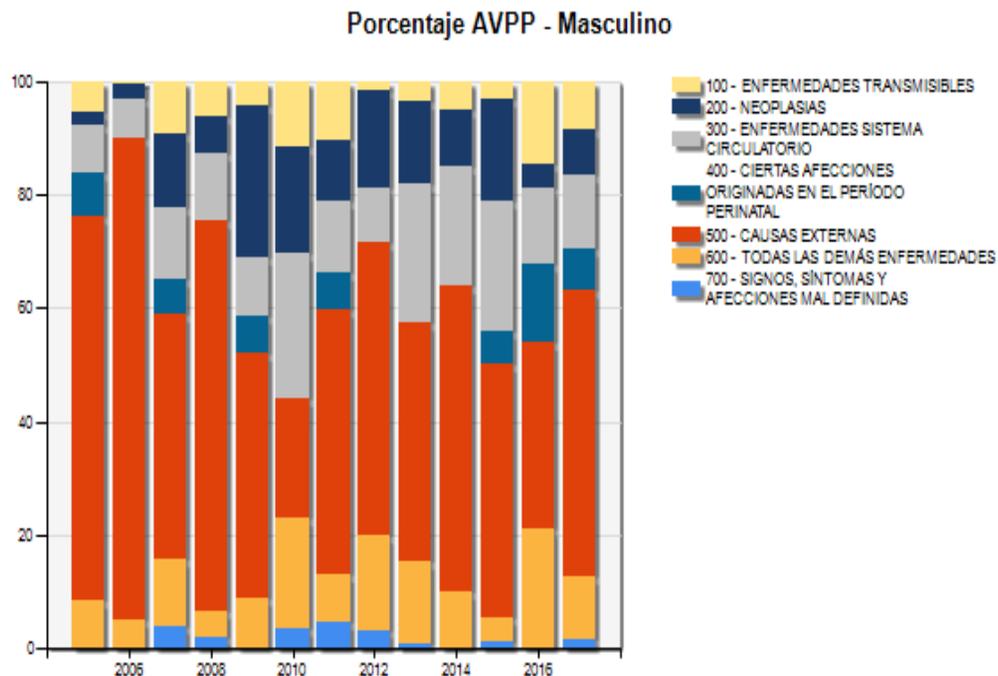
Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

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



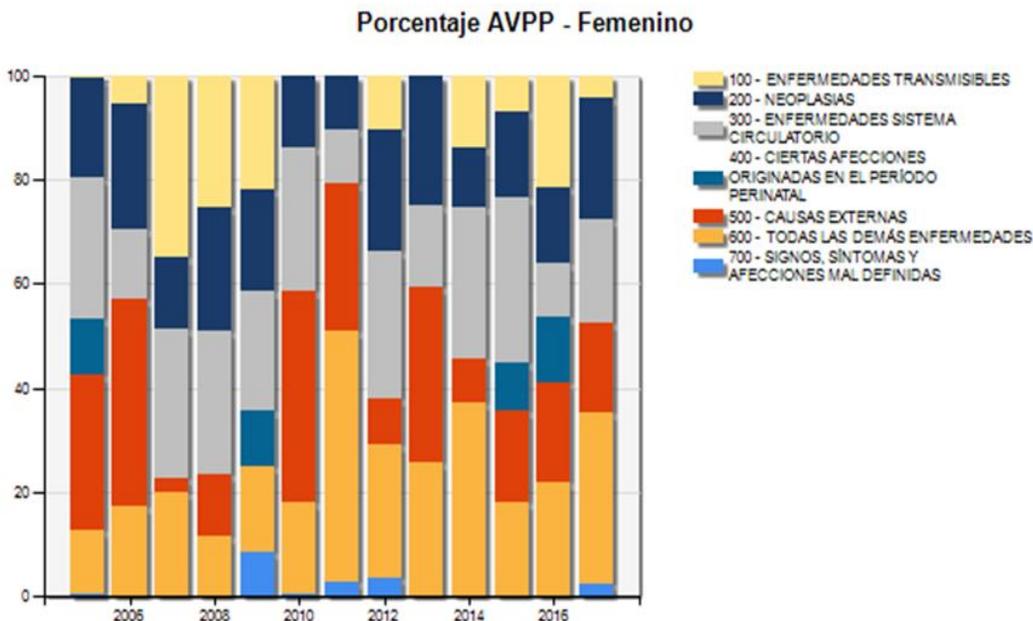
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

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



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

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67. Mujeres Riofrío, 2005 – 2016.



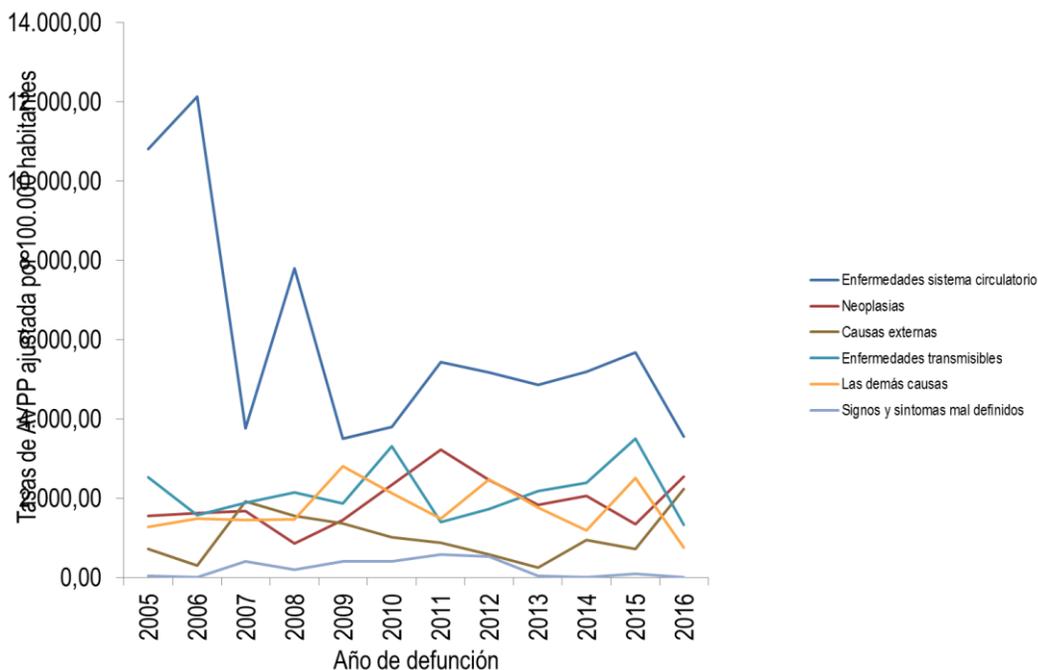
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

En los años de vida potencialmente perdidos se observa que las causas externas las más representativas, seguido de las demás causas y las neoplasias.

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

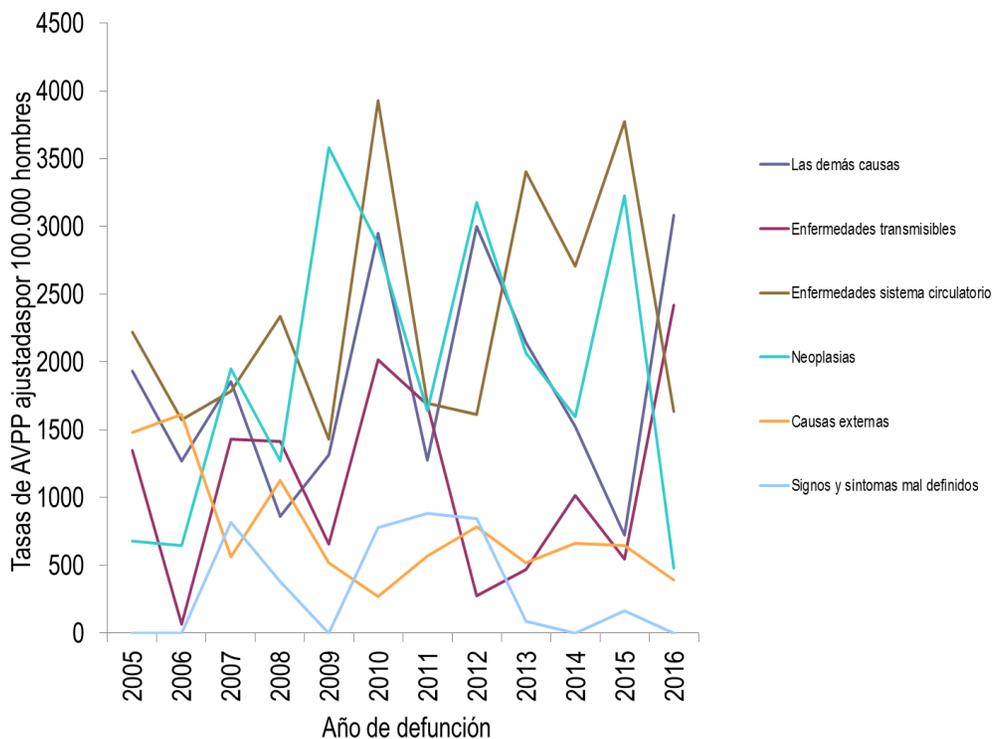
Según el análisis de años de vida potencialmente perdidos son también las causas externas las que tienen las tasas ajustadas más elevadas, alcanzando su máximo pico en el año 2006. Al comparar la tasa ajustada de con las grandes causas, se observa que en ambos tipos de indicadores las causas externas cobran relevancia. La población que ha muerto en el municipio por causas externas es muy joven, esta situación hace que los AVPP por este grupo de causas sean muy altos, ciertas afecciones en el periodo perinatal también representan desde el año 2005 hasta el 2016 un cambio relevante por el aumento de los casos.

Figura 11. AVPP por grandes causas lista 6/67 general Municipio de Riofrio 2005 – 2016



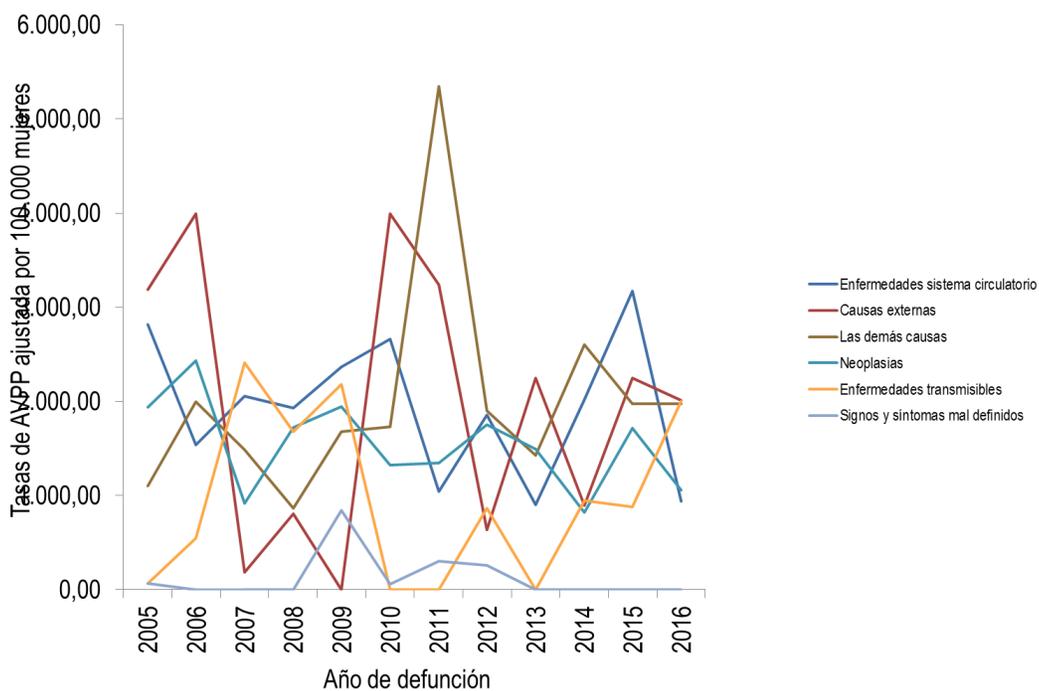
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Figura 12. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en hombres.



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

Figura 13. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en mujeres

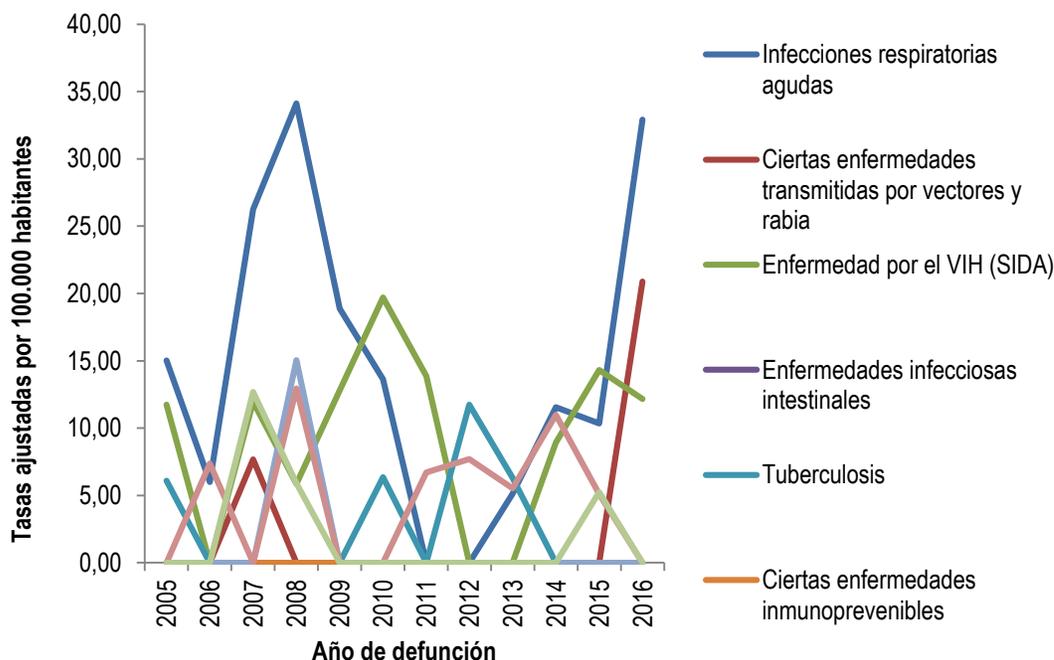


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

En las mujeres el comportamiento de los AVPP es irregular. Todas las demás enfermedades son la de mayor incidencia, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio y causas externas.

2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo

Figura 14. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en población general de Riofrio – Valle. Periodo 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.

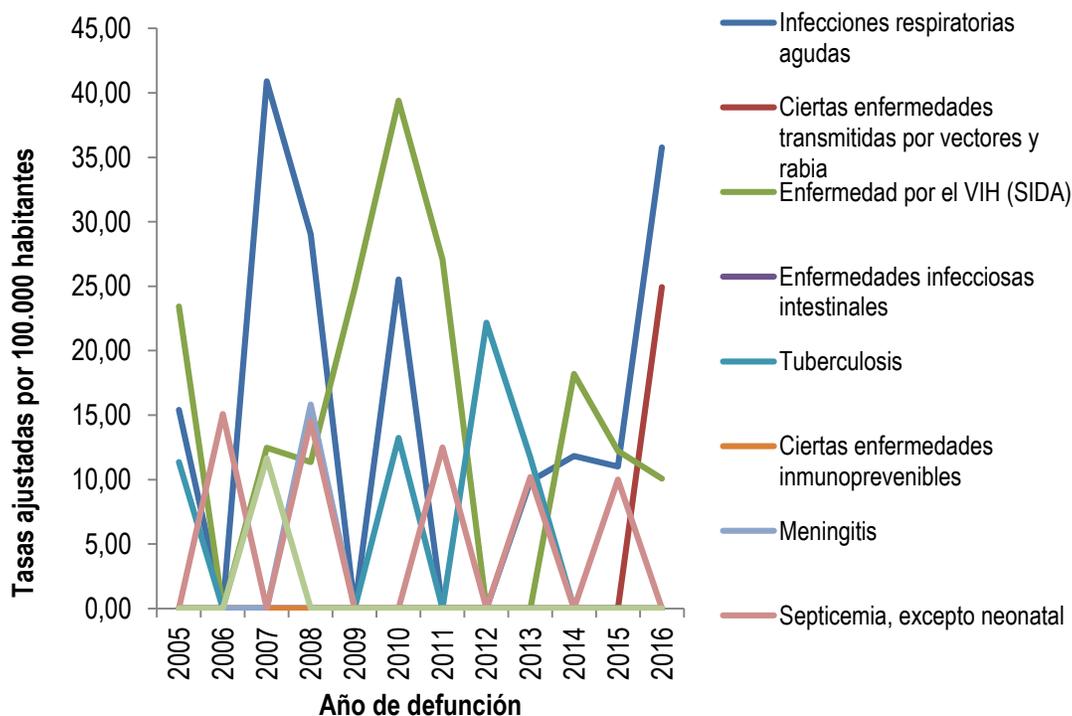
Tabla 16. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en población general de Riofrio – Valle Periodo 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	15,02	5,99	26,24	34,11	18,89	13,64	0,00	0,00	5,12	11,55	10,34	32,91
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	7,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,88
Enfermedad por el VIH (SIDA)	11,75	0,00	11,96	5,86	12,79	19,71	13,87	0,00	0,00	8,93	14,32	12,17
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	6,10	0,00	0,00	0,00	0,00	6,34	0,00	11,74	6,31	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	15,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Septicemia, excepto neonatal	0,00	7,37	0,00	12,95	0,00	0,00	6,70	7,69	5,52	10,99	5,10	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	12,68	5,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,24	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 ajustadas de mortalidad por Enfermedades infecciosas en hombres

Figura 15. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en hombres de Riofrio– Valle. Periodo 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.

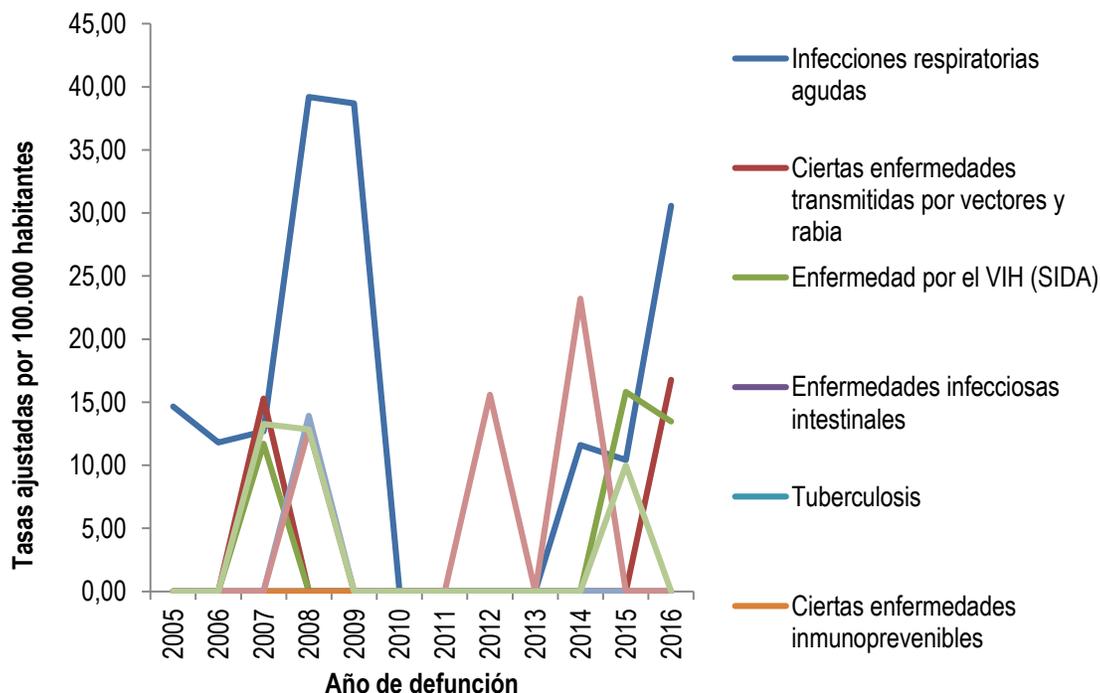
Tabla 17. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en Hombres de Riofrio – Valle Periodo 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	15,41	0,00	40,91	29,04	0,00	25,52	0,00	0,00	9,87	11,82	11,02	35,77
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,95
Enfermedad por el VIH (SIDA)	23,42	0,00	12,48	11,35	24,82	39,39	27,09	0,00	0,00	18,21	12,23	10,07
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	11,35	0,00	0,00	0,00	0,00	13,25	0,00	22,18	11,70	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	15,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Septicemia, excepto neonatal	0,00	15,10	0,00	14,52	0,00	0,00	12,49	0,00	10,19	0,00	10,00	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	11,66	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 ajustadas de mortalidad por Enfermedades infecciosas en mujeres

Figura 16. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en Mujeres de Riofrío- Valle. Periodo 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

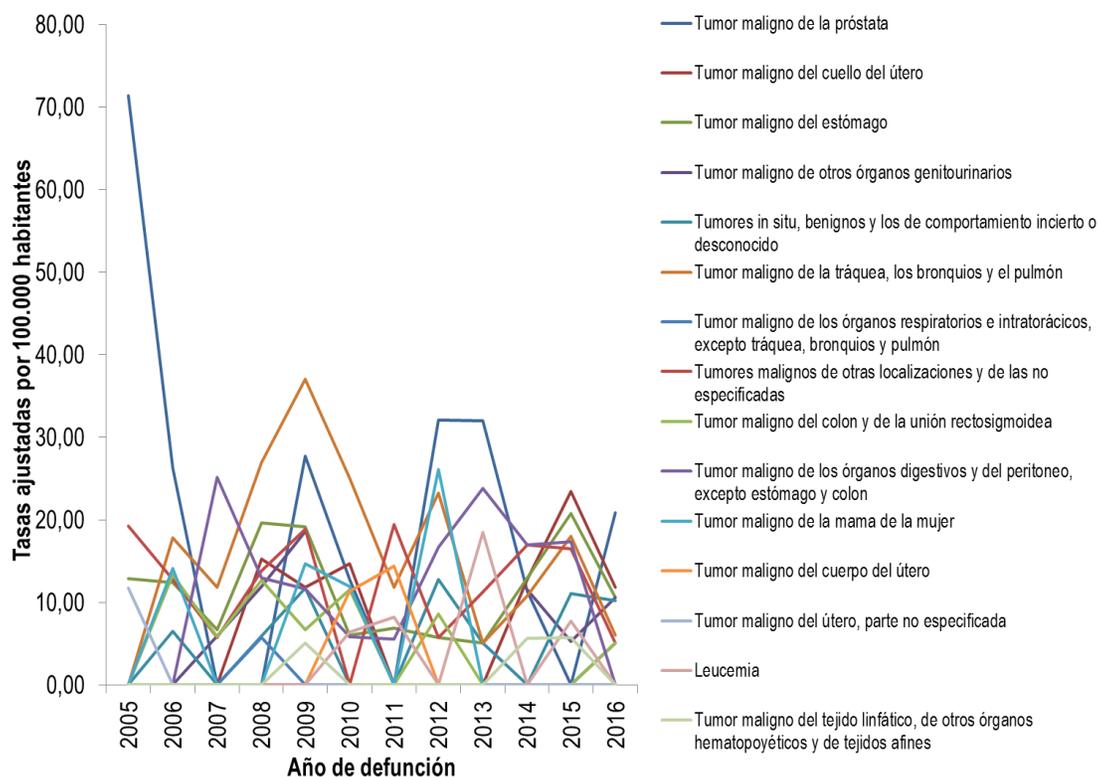
Tabla 18. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en Mujeres de Riofrío – Valle Periodo 2005 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	14,66	11,82	12,70	39,20	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	11,61	10,41	30,56
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	15,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,76
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0,00	0,00	11,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,82	13,48
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	13,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Septicemia, excepto neonatal	0,00	0,00	0,00	12,85	0,00	0,00	0,00	15,58	0,00	23,21	0,00	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	13,28	12,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	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.

Neoplasias

Figura 17. Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias en población general de Riofrio – Valle. Periodo 2005 – 2016



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

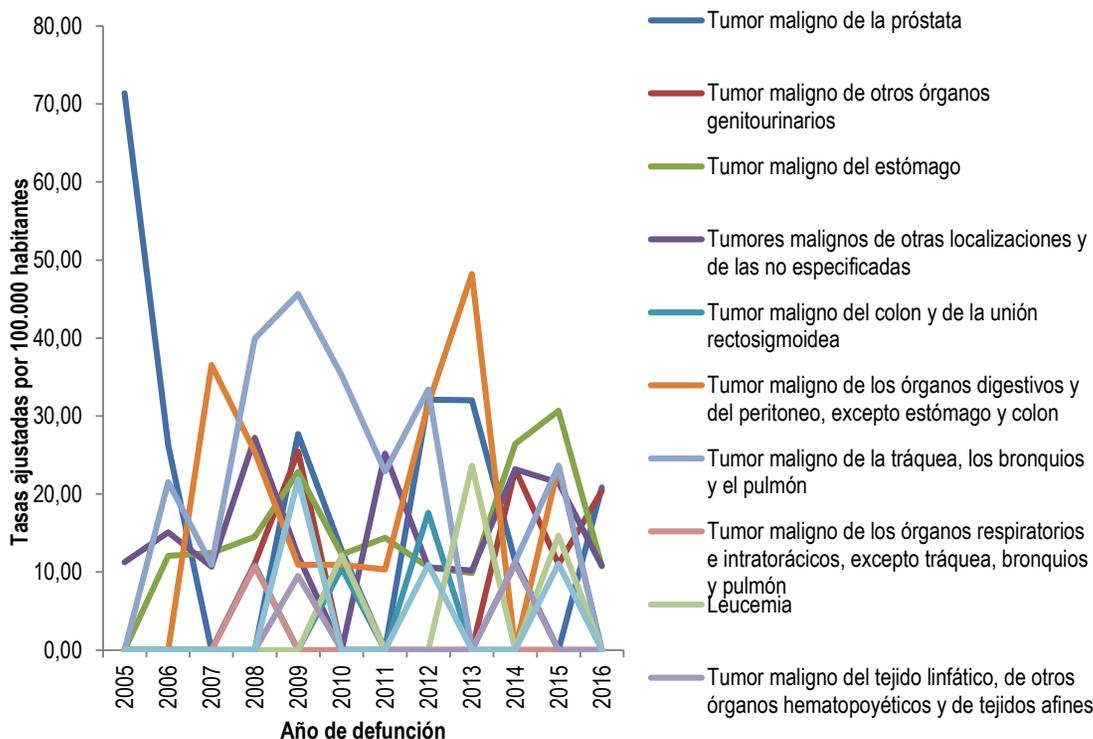
En las enfermedades por VIH el que presenta una mayor incidencia para el año 2010 y se presenta nuevamente aumento en los años 2012, 2015 y 2016.

Tabla 19. Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias en población general de Riofrio – Valle. Periodo 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno de la próstata	71,36	26,28	0,00	0,00	27,71	12,76	0,00	32,08	32,00	11,35	0,00	20,85
Tumor maligno del cuello del útero	0,00	0,00	0,00	15,25	11,78	14,65	0,00	0,00	0,00	12,77	23,45	11,84
Tumor maligno del estómago	12,87	12,37	6,67	19,62	19,14	6,04	6,91	5,77	5,12	12,99	20,75	10,63
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	0,00	5,89	11,95	18,61	0,00	0,00	0,00	0,00	11,53	5,24	10,63
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	6,53	0,00	5,89	11,69	0,00	0,00	12,79	5,12	0,00	11,05	10,17
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0,00	17,86	11,82	26,91	37,04	25,05	11,78	23,27	5,12	10,79	17,99	6,01
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	0,00	5,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,12
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	19,28	12,81	5,73	13,85	18,84	0,00	19,43	5,77	11,22	16,92	16,51	5,12
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	13,35	5,86	12,68	6,68	11,53	0,00	8,56	0,00	0,00	0,00	5,12
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0,00	0,00	25,14	12,95	11,68	5,80	5,56	16,70	23,83	16,94	17,39	0,00
Tumor maligno de la mama de la mujer	0,00	14,07	0,00	0,00	14,70	11,94	0,00	26,14	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,34	14,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Leucemia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,39	8,23	0,00	18,47	0,00	7,76	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	0,00	0,00	5,04	0,00	0,00	0,00	0,00	5,68	5,78	0,00

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

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.



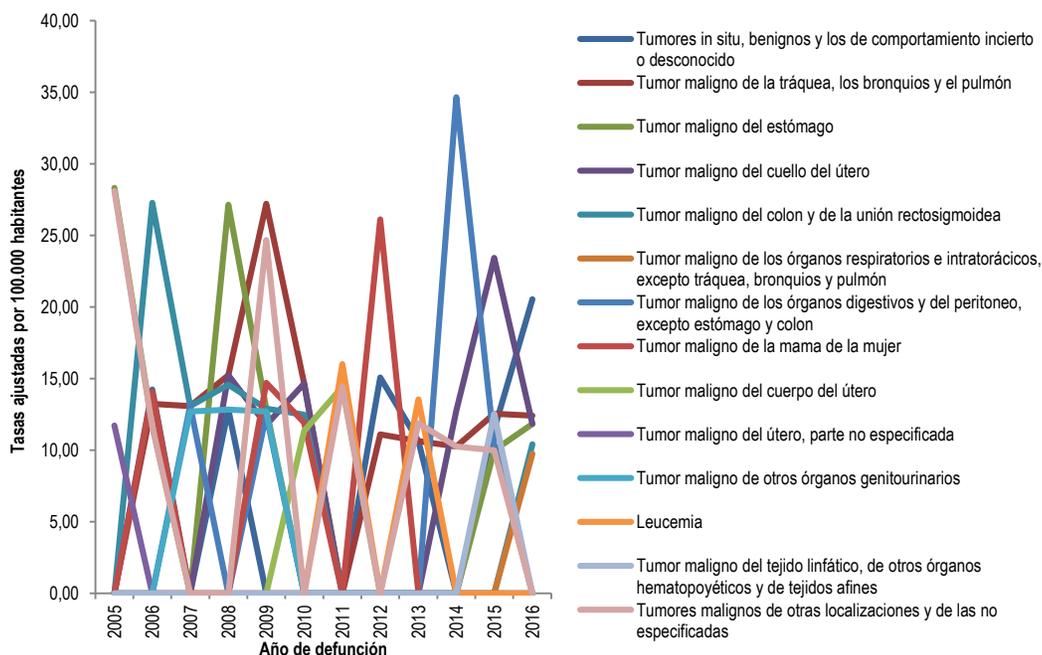
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Tabla 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno de la próstata	71,36	26,28	0,00	0,00	27,71	12,76	0,00	32,08	32,00	11,35	0,00	20,85
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	0,00	0,00	11,10	25,43	0,00	0,00	0,00	0,00	23,17	11,02	20,38
Tumor maligno del estómago	0,00	12,08	12,44	14,52	22,83	12,23	14,39	10,60	9,87	26,45	30,66	10,79
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	11,26	15,10	10,67	27,22	12,08	0,00	25,18	10,60	10,19	23,17	21,46	10,79
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	0,00	0,00	10,89	0,00	10,51	0,00	17,58	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0,00	0,00	36,54	25,41	10,94	10,94	10,32	31,51	48,19	0,00	23,60	0,00
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0,00	21,55	10,94	39,93	45,63	35,19	22,88	33,40	0,00	11,35	23,64	0,00
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	0,00	10,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Leucemia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,10	0,00	0,00	23,64	0,00	14,65	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	0,00	0,00	9,51	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	0,00	0,00
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	0,00	0,00	0,00	21,88	0,00	0,00	10,91	0,00	0,00	11,07	0,00

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

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Riofrio 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.

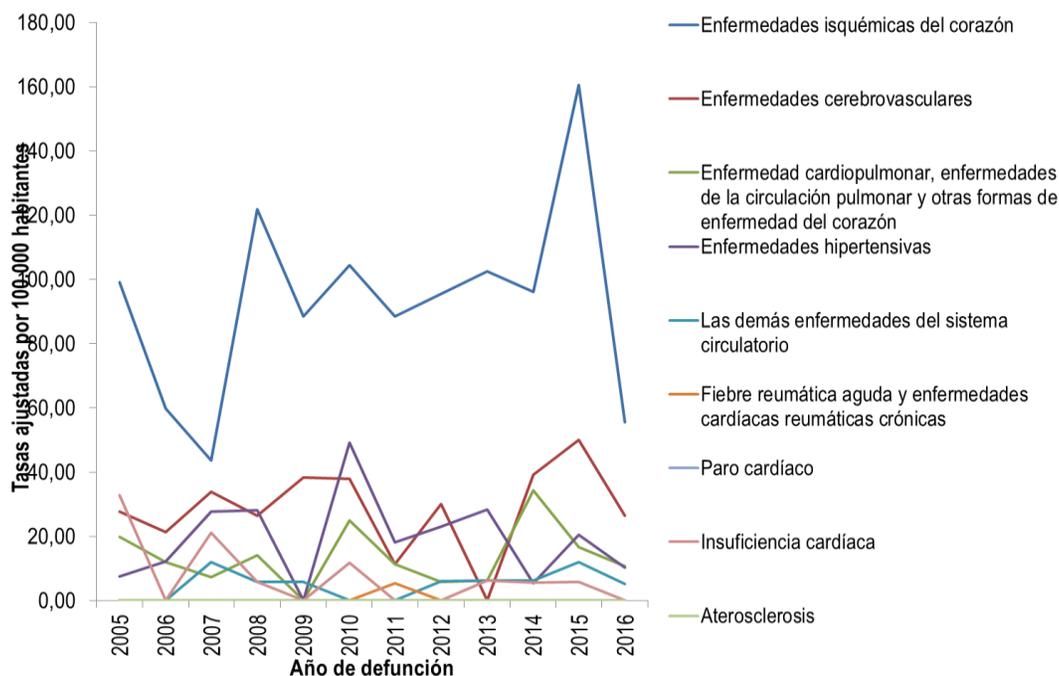
Tabla 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Riofrio 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	14,23	0,00	12,85	0,00	0,00	0,00	15,09	10,63	0,00	11,46	20,56
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0,00	13,23	13,08	15,25	27,21	14,65	0,00	11,10	10,63	10,27	12,54	12,42
Tumor maligno del estómago	28,33	11,75	0,00	27,14	12,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	11,84
Tumor maligno del cuello del útero	0,00	0,00	0,00	15,25	11,78	14,65	0,00	0,00	0,00	12,77	23,45	11,84
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	27,29	13,08	14,58	12,91	12,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,41
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,74
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0,00	0,00	13,10	0,00	12,49	0,00	0,00	0,00	0,00	34,65	10,41	0,00
Tumor maligno de la mama de la mujer	0,00	14,07	0,00	0,00	14,70	11,94	0,00	26,14	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,34	14,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	11,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	0,00	12,70	12,85	12,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Leucemia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,02	0,00	13,55	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,54	0,00
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	28,11	11,65	0,00	0,00	24,69	0,00	14,44	0,00	11,88	10,27	10,00	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.

Enfermedades del sistema circulatorio

Figura 20. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en población general de Riofrio – Valle. Periodo 2005 – 2016



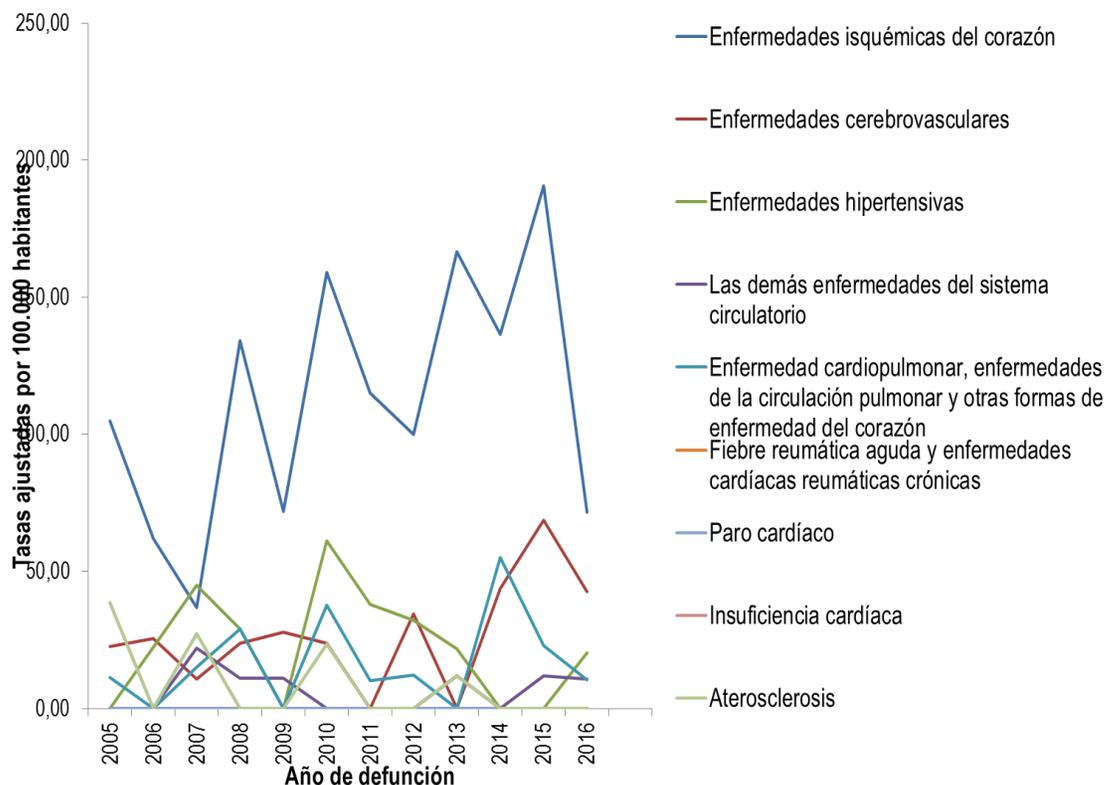
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Tabla 22. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en población general de Riofrio – Valle. Periodo 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	99,10	59,85	43,53	121,78	88,41	104,37	88,46	95,38	102,53	96,12	160,44	55,45
Enfermedades cerebrovasculares	27,78	21,28	33,83	26,34	38,41	37,88	11,35	30,10	0,00	39,23	50,08	26,48
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	19,92	12,07	7,22	14,11	0,00	24,88	11,26	5,79	6,31	34,37	16,59	10,63
Enfermedades hipertensivas	7,51	12,21	27,64	28,22	0,00	49,10	18,12	23,01	28,28	5,39	20,55	10,17
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	11,94	5,89	5,85	0,00	0,00	6,04	6,14	6,14	11,89	5,12
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Insuficiencia cardíaca	32,69	0,00	21,12	5,78	0,00	11,72	0,00	0,00	6,14	5,68	5,78	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.



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

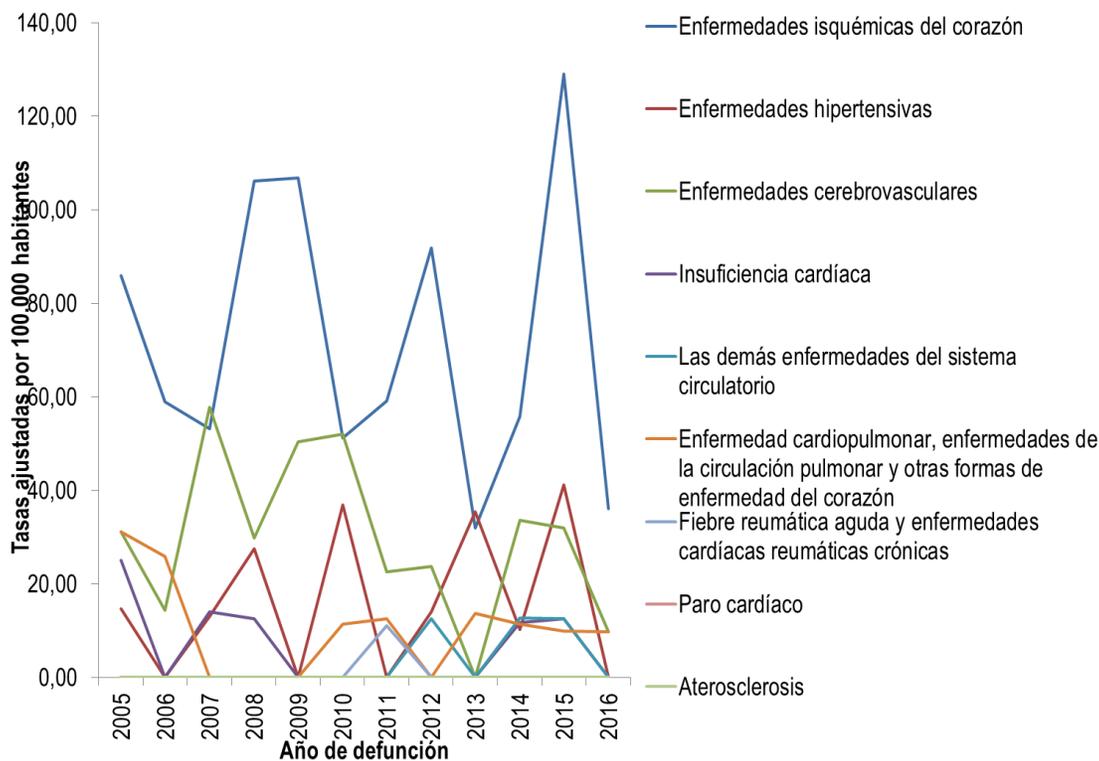
En los hombres son las muertes por fiebre reumática y aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas se presenta el mayor pico de manera evidente para el año 2015 y este disminuye en el año 2016, así mismo se evidencia que las enfermedades hipertensivas también son representativas en esta población presentando un aumento notorio para el año 2015 y disminuye en el año 2016.

Tabla 23. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del Municipio de Riofrio 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	104,81	62,09	36,82	134,13	71,77	159,06	115,13	99,89	166,46	136,36	190,68	71,60
Enfermedades cerebrovasculares	22,52	25,61	10,63	23,66	27,71	23,82	0,00	34,36	0,00	43,80	68,71	42,55
Enfermedades hipertensivas	0,00	22,32	44,85	29,04	0,00	61,04	38,07	32,30	21,81	0,00	0,00	20,28
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	22,12	10,89	10,94	0,00	0,00	0,00	11,82	0,00	11,82	10,79
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	11,42	0,00	14,95	29,04	0,00	37,59	10,20	12,08	0,00	54,92	22,84	10,31
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Insuficiencia cardíaca	38,46	0,00	27,39	0,00	0,00	23,45	0,00	0,00	11,82	0,00	0,00	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Riofrio 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.

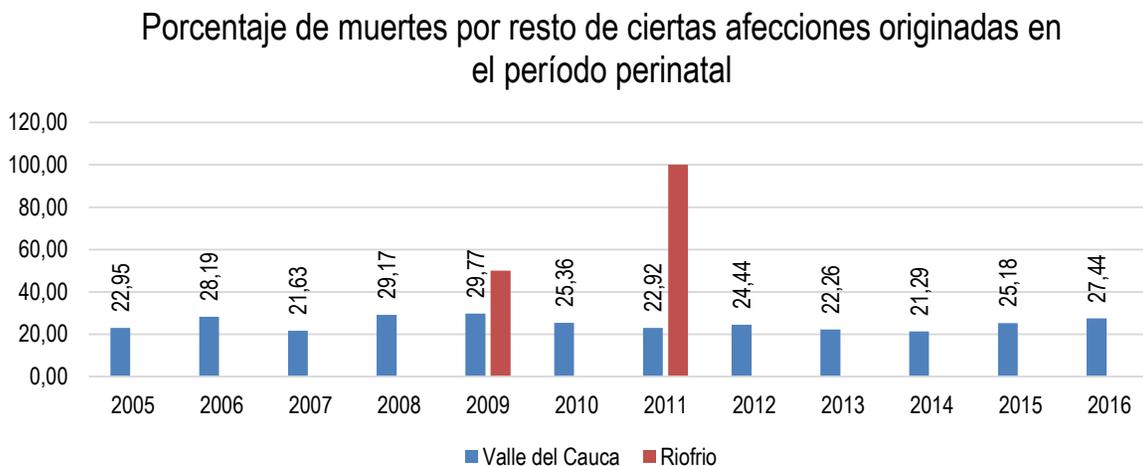
Tabla 24. Tasa de mortalidad ajustada para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	85,92	58,93	53,24	106,23	106,87	51,19	59,12	91,80	31,90	55,85	129,01	36,03
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	31,15	25,82	0,00	0,00	0,00	11,34	12,49	0,00	13,70	11,48	10,00	9,74
Enfermedades cerebrovasculares	31,19	14,38	57,77	29,83	50,35	51,96	22,62	23,73	0,00	33,53	32,03	9,74
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades hipertensivas	14,66	0,00	13,10	27,45	0,00	36,96	0,00	14,10	35,45	10,27	41,23	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Insuficiencia cardíaca	25,09	0,00	13,98	12,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,72	12,54	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,63	0,00	12,77	12,54	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.

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Figura 23. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del Municipio de Riofrío 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.

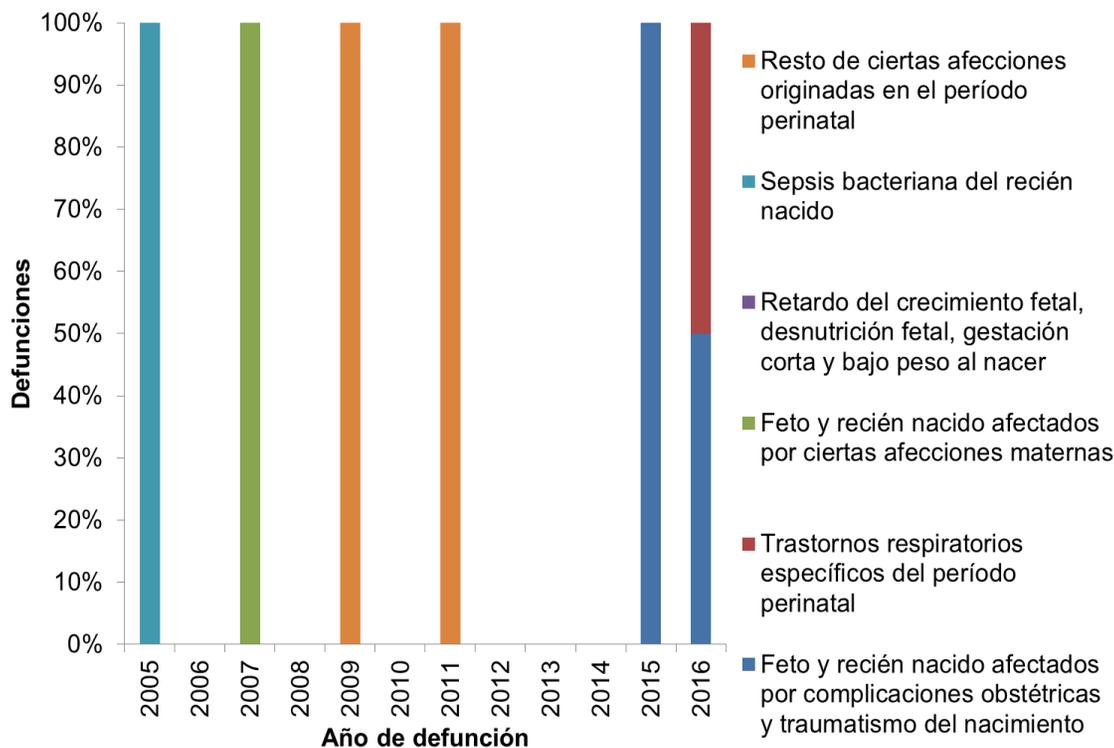
Para el periodo de estudio se observa que en cuanto al resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal para el año 2011 se evidencia un aumento y no se presentan más hasta la fecha de estudio, en comparación del valle del cauca si se han venido presentando casos de manera consecutiva.

Tabla 25. Casos de mortalidad ajustada para población general para las enfermedades del periodo Perinatal del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0	0	0	0	1	0	1	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 24. Casos de mortalidad para hombres para las enfermedades del periodo Perinatal del Municipio de Riofrío 2005 – 2016

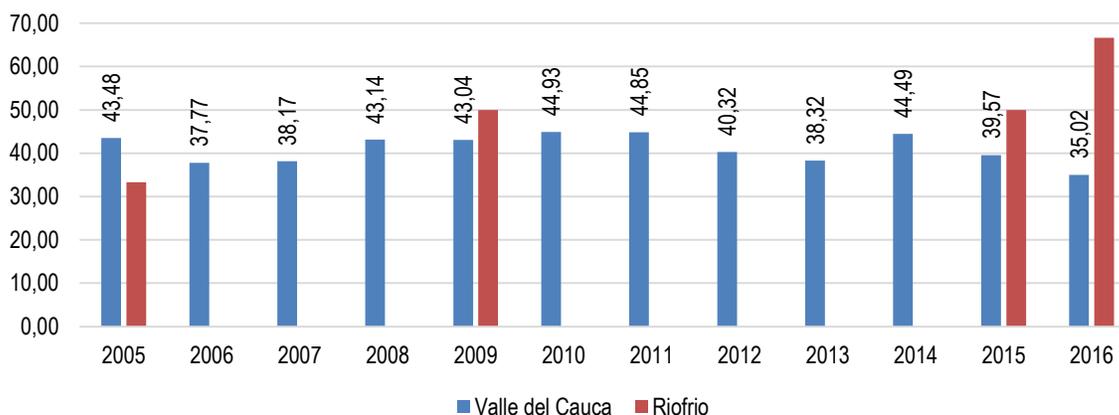


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Se observa un comportamiento irregular de la incidencia por este grupo de muertes para hombres. Para los años 2009 y 2011 se presentan resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento presente de manera evidente un pico en el año 2015 y está disminuye altamente para el año 2016.

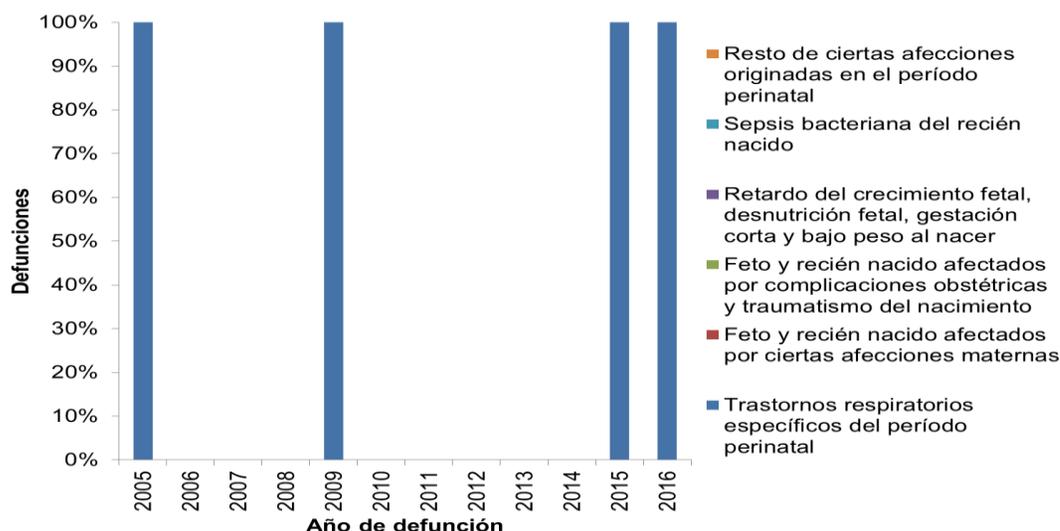
Tabla 26. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.

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.

Figura 25. . Casos de mortalidad para Mujeres en las enfermedades del periodo Perinatal del Municipio de Riofrío 2005



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

Se observa un comportamiento irregular de la incidencia por este grupo de muertes para mujeres no se presentaron muertes por feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas, feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento, ni resto de ciertas afecciones en el

periodo perinatal, se evidencia que en este estudio se presentó para los años 2005, 2009, 2015 y 2016 trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal.

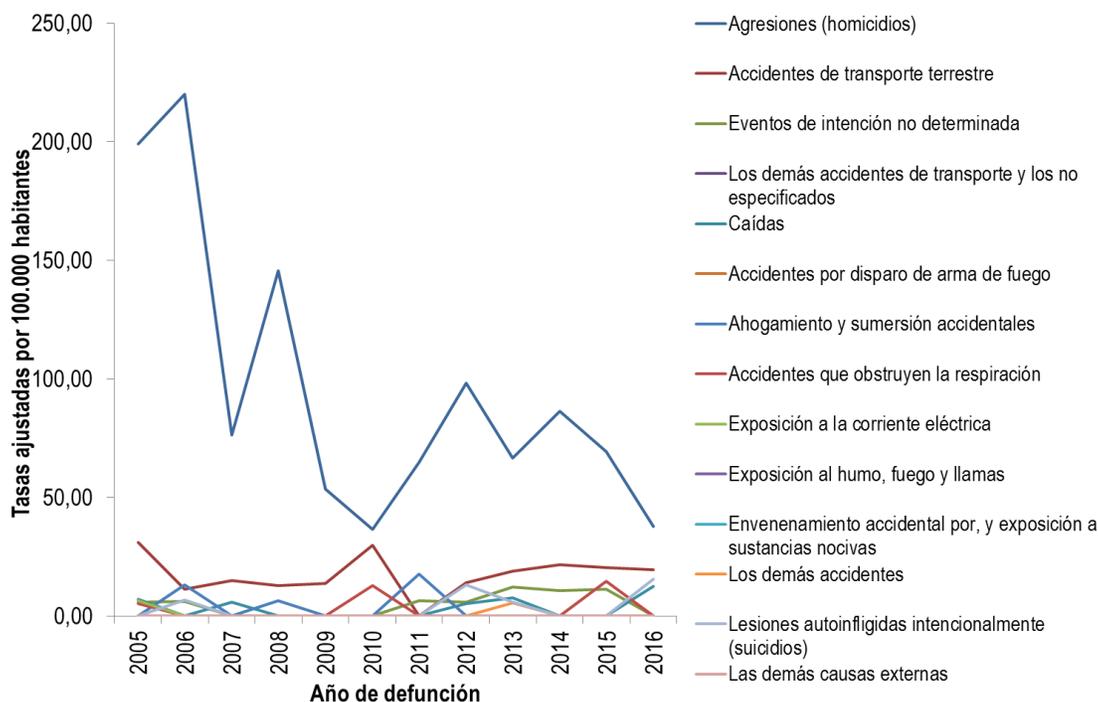
Tabla 27. Casos de mortalidad para mujeres en las enfermedades del periodo Perinatal del Municipio de Riofrío 2005 – 2016

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

Mortalidad por Causas externas

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada para las causas externas en la población general del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.



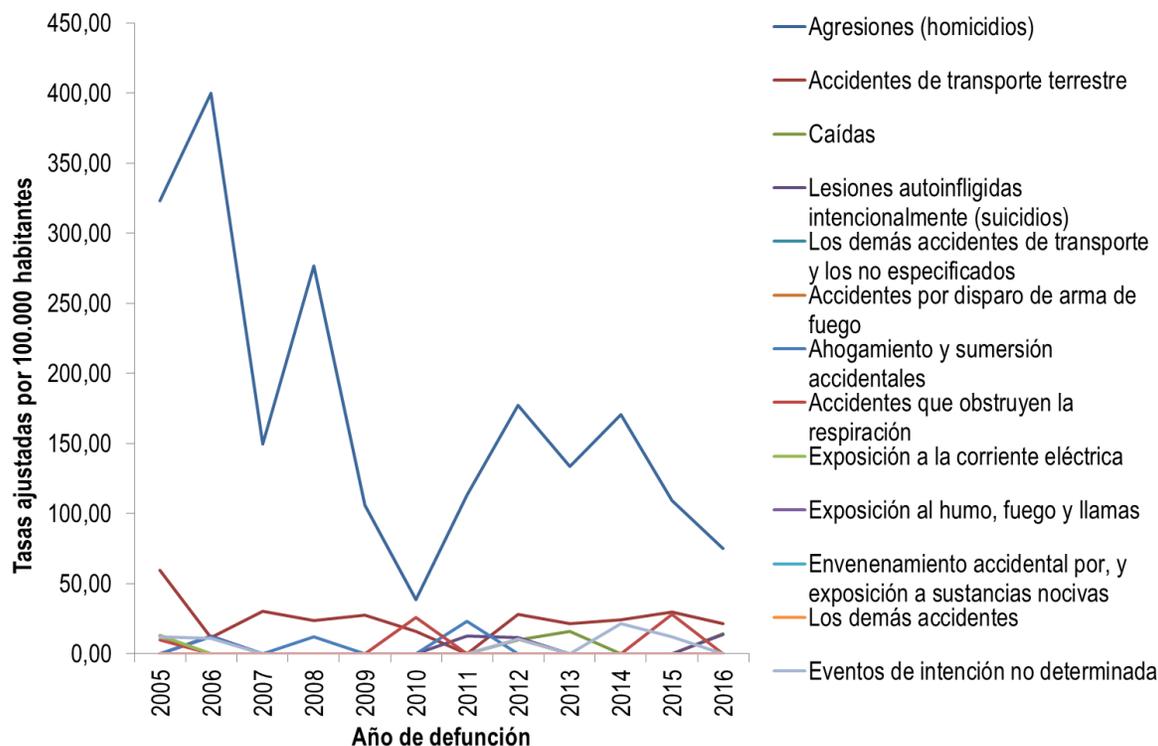
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Tabla 28. Tasa de mortalidad ajustada para las causas externas en la población general del Municipio de Riofrío 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Agresiones (homicidios)	199,17	219,98	76,30	145,47	53,57	36,66	64,71	98,22	66,68	86,29	69,28	37,60
Accidentes de transporte terrestre	31,05	11,36	14,89	12,76	13,86	29,94	0,00	13,96	18,88	21,59	20,42	19,36
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,00	6,64	0,00	0,00	0,00	0,00	13,06	5,94	0,00	0,00	0,00	15,64
Caídas	6,91	0,00	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	7,53	0,00	0,00	12,43
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,00	13,17	0,00	6,35	0,00	0,00	17,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	5,29	0,00	0,00	0,00	0,00	12,70	0,00	0,00	0,00	0,00	14,52	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	6,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00
Eventos de intención no determinada	5,89	6,23	0,00	0,00	0,00	0,00	6,54	5,77	12,32	10,80	11,39	0,00
Las demás causas externas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.



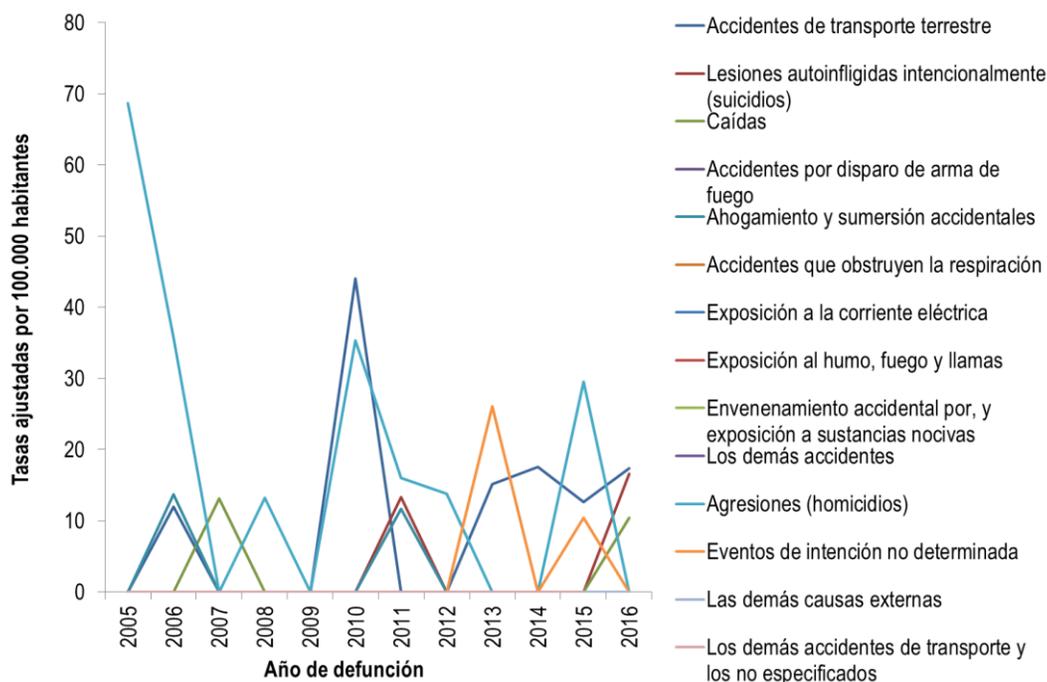
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Tabla 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Agresiones (homicidios)	323,04	399,91	149,75	276,56	105,91	38,77	112,96	177,29	133,37	170,81	109,01	75,17
Accidentes de transporte terrestre	59,73	11,60	30,35	23,57	27,42	15,92	0,00	28,06	21,60	24,24	29,54	21,45
Caídas	12,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	15,75	0,00	0,00	14,20
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,00	12,84	0,00	0,00	0,00	0,00	12,53	11,37	0,00	0,00	0,00	13,74
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,00	12,08	0,00	12,20	0,00	0,00	22,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	9,83	0,00	0,00	0,00	0,00	26,06	0,00	0,00	0,00	0,00	27,79	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	12,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,22	0,00	0,00	0,00	0,00
Eventos de intención no determinada	11,86	11,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,60	0,00	21,49	12,11	0,00
Las demás causas externas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Riofrío 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.

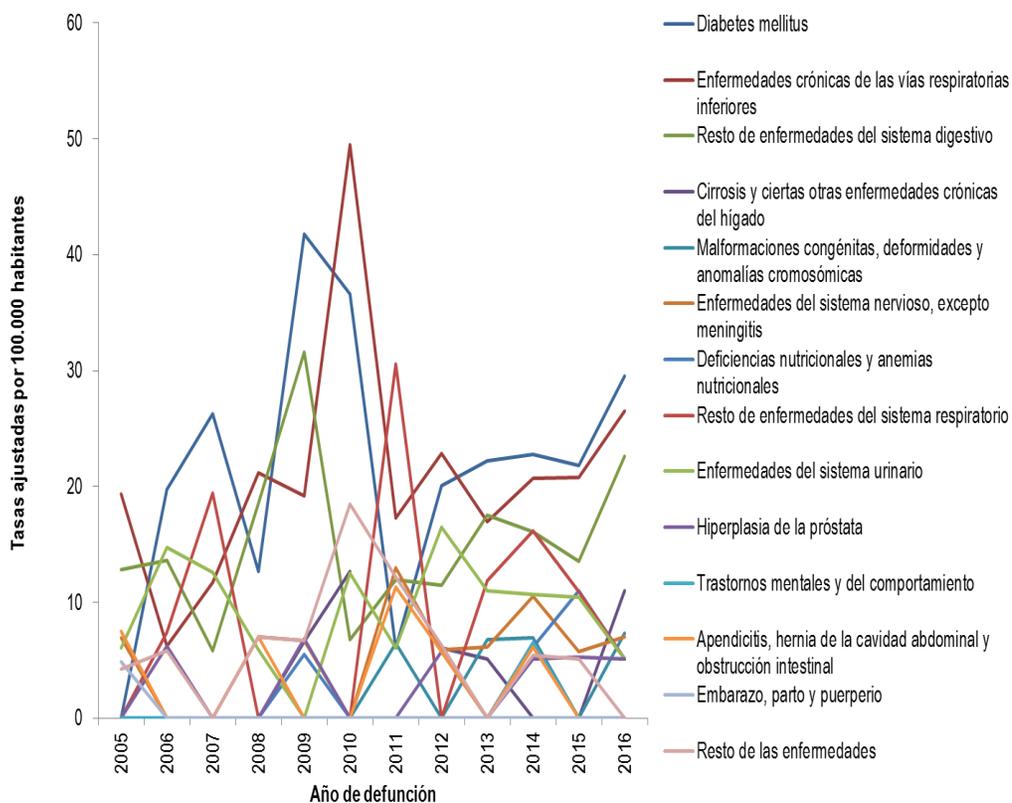
Tabla 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Accidentes de transporte terrestre	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	44,05	0,00	0,00	15,19	17,53	12,63	17,36
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,29	0,00	0,00	0,00	0,00	16,55
Caídas	0,00	0,00	13,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,41
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,00	13,75	0,00	0,00	0,00	0,00	11,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Agresiones (homicidios)	68,72	35,71	0,00	13,24	0,00	35,31	16,02	13,83	0,00	0,00	29,58	0,00
Eventos de intención no determinada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,86	0,00	26,10	0,00	10,41	0,00
Las demás causas externas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Todas las demás enfermedades

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Todas las Demás Enfermedades en ambos sexos del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.



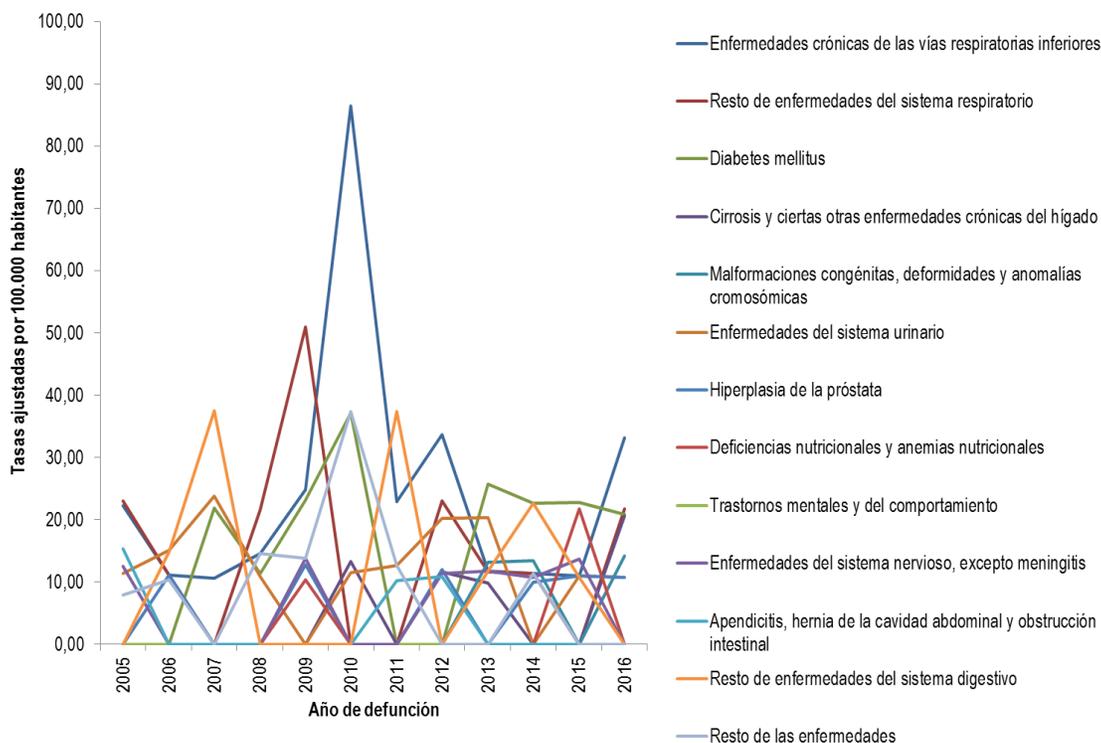
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Tabla 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Todas las Demás Enfermedades en ambos sexos del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Diabetes mellitus	0,00	19,75	26,26	12,65	41,77	36,58	6,04	20,05	22,25	22,76	21,83	29,53
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	19,37	6,23	11,72	21,17	19,16	49,47	17,30	22,81	16,98	20,69	20,75	26,48
Resto de enfermedades del sistema digestivo	12,79	13,62	5,86	18,57	31,57	6,82	11,98	11,51	17,52	16,10	13,51	22,63
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	0,00	0,00	0,00	6,63	12,69	0,00	6,04	5,12	0,00	0,00	11,02
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,50	0,00	6,80	6,96	0,00	7,32
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	6,91	0,00	0,00	7,06	6,68	0,00	12,99	5,94	6,14	10,49	5,78	7,01
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	0,00	0,00	0,00	5,53	0,00	0,00	0,00	0,00	6,14	11,02	5,12
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	7,39	19,46	0,00	0,00	0,00	30,54	0,00	11,86	16,18	10,88	5,12
Enfermedades del sistema urinario	6,10	14,73	12,56	5,89	0,00	12,47	6,04	16,46	10,96	10,71	10,40	5,12
Hiperplasia de la próstata	0,00	6,23	0,00	0,00	6,84	0,00	0,00	5,79	0,00	5,10	5,24	5,12
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,58	0,00	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	7,51	0,00	0,00	7,06	0,00	0,00	11,35	5,72	0,00	6,14	0,00	0,00
Embarazo, parto y puerperio	4,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de las enfermedades	4,22	5,82	0,00	7,06	6,68	18,49	12,19	6,27	0,00	5,39	5,10	0,00

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

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Todas las Demás Enfermedades en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.



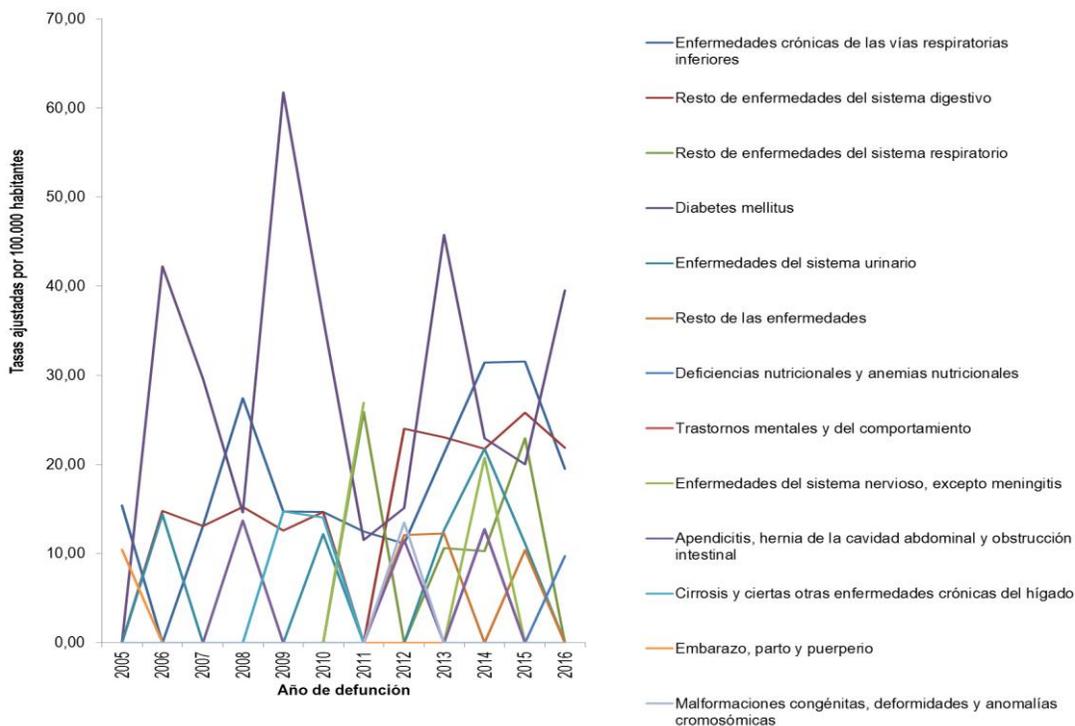
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para todas las demás enfermedades en hombres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	22,27	11,18	10,63	14,52	24,79	86,46	22,89	33,65	11,70	11,35	11,02	33,20
Resto de enfermedades del sistema digestivo	23,05	11,18	0,00	21,59	50,93	0,00	0,00	22,99	11,62	11,35	0,00	21,77
Diabetes mellitus	0,00	0,00	21,87	11,35	23,22	37,06	0,00	25,68	0,00	22,71	22,84	20,85
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,25	0,00	11,57	9,87	0,00	0,00	20,63
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,18	13,49	0,00	14,20
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	12,53	0,00	0,00	0,00	13,85	0,00	0,00	11,37	11,82	0,00	10,72	13,74
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	14,79	37,46	0,00	0,00	0,00	37,39	0,00	11,70	22,71	0,00	10,79
Enfermedades del sistema urinario	11,35	15,10	23,77	10,89	0,00	11,50	12,69	20,22	20,35	0,00	11,02	10,79
Hiperplasia de la próstata	0,00	11,18	0,00	0,00	12,81	0,00	0,00	12,08	0,00	9,93	11,02	10,79
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	0,00	0,00	0,00	10,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,75	0,00
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	15,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,20	10,91	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de las enfermedades	7,91	10,38	0,00	14,52	13,85	37,43	12,69	0,00	0,00	11,35	0,00	0,00

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

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para todas las demás enfermedades en mujeres del Municipio de Riofrío 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. . Tasa de mortalidad ajustada por edad para todas las demás enfermedades en mujeres del Municipio de Riofrío 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Diabetes mellitus	0,00	42,22	29,65	14,58	61,74	36,36	11,53	15,09	45,76	22,95	20,00	39,51
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0,00	14,77	13,08	15,25	12,56	14,65	24,01	0,00	23,07	21,75	25,82	21,87
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	15,42	0,00	13,08	27,45	14,70	14,65	12,49	11,10	21,26	31,45	31,52	19,48
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,77	0,00	9,74
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,67	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	0,00	0,00	13,73	0,00	0,00	26,93	0,00	0,00	20,75	0,00	0,00
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,89	0,00	10,63	10,27	22,95	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	0,00	0,00	13,73	0,00	0,00	11,53	0,00	0,00	12,77	0,00	0,00
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	0,00	0,00	0,00	14,70	14,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema urinario	0,00	14,38	0,00	0,00	0,00	12,18	0,00	12,65	0,00	21,75	11,10	0,00
Embarazo, parto y puerperio	10,43	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	13,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de las enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,07	12,23	0,00	0,00	10,41	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

Plan Decenal De Salud Pública

Para realizar monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021, se hace un análisis, los datos de malaria y de exposición a fuerzas de la naturaleza corresponden al año 2016.

Tabla 34. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas, Riofrío, Valle del Cauca 2005-2016.

Causa de muerte	Valle del Cauca	Riofrío	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	19,36	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	15,68	0,00	-	↘	-	↗	↘	↘	↗	↘	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,02	11,84	↗	-	↗	↘	↗	↘	-	-	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	17,45	20,85	↗	↘	-	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	10,37	10,63	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	16,82	29,53	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,48	15,64	-	↘	-	-	-	↗	↘	↘	-	-	↗
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	37,60	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por malaria	0,09	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	38,98	65,96	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,19	0	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-

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

2.1.3. Mortalidad Materno – Infantil Y En La Niñez

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

Mortalidad específica por grupos y Subgrupos en menores de 5 años

El grupo de enfermedades que presentó la mayor cantidad de casos fueron; las enfermedades del sistema nervioso, seguido de las enfermedades del sistema respiratorio, luego ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y por último las causas externas.

No se reportaron casos de tumores (neoplasias), ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; las enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; los signos síntomas; enfermedades del sistema genitourinario; el síndrome respiratorio agudo y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte todas las demás enfermedades.

El grupo de enfermedades que presentó la mayor cantidad de casos fue ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal a lo largo del periodo. En segundo lugar, las causas externas. En tercer lugar, las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. En cuarto lugar las enfermedades del sistema respiratorio, las enfermedades del sistema nervioso y por último, Los tumores.

Para el grupo de neoplasias, los dos casos ocurrieron por Resto de Tumores Malignos. En el grupo de enfermedades del sistema nervioso las dos muertes fueron por Resto de enfermedades del sistema nervioso.

Tasas específicas de mortalidad en población menor de 1 año

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

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	1,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,99
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	11,95	0,00	4,59	0,00	11,83	0,00	6,21	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	6,21	0,00	5,65	5,78	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	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26	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 36. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Riofrío 2005 – 2016.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,31	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	12,82
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	15,87	0,00	8,85	0,00	1,76	0,00	12,82	0,00	0,00	0,00	10,31	25,64
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,80	10,42	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	7,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,31	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 37. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). Riofrío 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 apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	23,81	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	8,00	0,00	0,00	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,75	1,24
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

Tabla 38. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Riofrío 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	82,30	0	87,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,15	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	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	79,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,79	0,00	0,00	103,84

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

Tabla 39. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Riofrío 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 apósis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	171,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,81	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 40. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Riofrío 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 apósis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	171,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,81	0,00	0,00	0,00

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

Tasas específicas de mortalidad en población menor de 5 años.

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

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	64,64	0,00	68,87	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	146,63	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	137,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,58
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	179,00	0,00	64,64	0,00	137,74	0,00	73,31	0,00	0,00	0,00	160,90	247,73
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,31	0,00	76,80	78,55	0,00	82,58
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	59,67	62,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,80	0,00	80,45	82,58

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

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

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	120,48	0	130,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,26
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	221,98	0,00	120,48	0,00	130,72	0,00	141,64	0,00	0,00	0,00	156,01	320,51
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	##	152,21	0,00	160,26
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	110,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,01	160,26

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

Tabla 43. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Riofrío 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	303,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	291,12	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	129,03	0,00	0,00	0,00	145,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,11	170,36
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,98	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	158,73	0,00	0,00	0,00

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

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

Análisis por grandes causas de muerte

Para el año 2016 solo se presentaron casos en el grupo de perinatales (3 casos), respiratorio (1 caso), malformaciones (1 caso) y causas externas (1 caso).

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

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes
02 - TUMORES (NEOPLASIAS)	MASCULINO	1 a 4 años	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
		Total	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
	Total	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	FEMENINO	1 a 4 años	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
		Total	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
	Total	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	MASCULINO	<1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	FEMENINO	<1 año	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
		Total	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
	MASCULINO	<1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Total	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	3	
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO	<1 año	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	4
		Total	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	4
	MASCULINO	<1 año	2	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	2	8
		Total	2	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	2	8
	Total	3	0	1	0	2	0	1	0	0	0	2	3	12	
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	<1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	MASCULINO	<1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3
Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	4	
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	1 a 4 años	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
		Total	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
	MASCULINO	<1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
		1 a 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3
	Total	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	5
Total		4	1	2	0	5	0	4	0	2	1	4	6	29	

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

Análisis por subgrupos de causas

	08 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	<1 año	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
			Total	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
		Total		2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
	10 - TRASTORNOS HEMORRÁGICOS Y HEMATOLÓGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	<1 año	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	
			Total	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	
		Total		0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	
Total				3	0	1	0	2	0	1	0	0	2	3	12	
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	02 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA NERVIOSO	MASCULINO	<1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
			Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		Total		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	04 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	MASCULINO	<1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		Total		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	06 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS	FEMENINO	<1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
		MASCULINO	<1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
	Total		0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	
	Total				0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	4
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	01 - ACCIDENTES DE TRANSPORTE	FEMENINO	1 a 4 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
			Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	03 - OTROS ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	MASCULINO	<1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
			Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
		Total		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
	06 - TODAS LAS DEMÁS CAUSAS EXTERNAS	FEMENINO	1 a 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		MASCULINO	1 a 4 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
Total		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2		
Total				1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	5	
Total				4	1	2	0	5	0	4	0	2	1	4	29	

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

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

Ahora después de identificar las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realiza el análisis materno – infantil, identificando los indicadores que en peor situación se encuentran para esto se elaborará una tabla de semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. Para estimar la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad y también se calcularon los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

El municipio usa como valor de referencia al departamento. Se describen y analizan los indicadores de razón de razones de la mortalidad materna, las razones tasas de mortalidad neonatal; mortalidad infantil ajustada; mortalidad en la niñez ajustada; mortalidad por IRA; mortalidad por EDA y mortalidad por desnutrición en un periodo de 2005 a 2016. Para la interpretación de los resultados se debe tener en cuenta que:

Al estimar las la razón de razones y las razones de tasas, se obtienen valores entre menos infinito y más infinito, donde la unidad representa ausencia de desigualdad; los valores por encima de uno indican que el municipio presenta peor situación que el departamento del Valle y los valores menores de uno indican una mejor situación.

Para evitar la clasificación erróneamente del municipio, se utiliza la estimación de los intervalos de confianza al 95%, para identificar aquellos indicadores que se encuentran en peor o mejor situación con respecto a la unidad de referencia y la correspondiente semaforización.

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 y el del Valle del Cauca

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 y el del Valle del Cauca.

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 y el del Valle del Cauca

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

↘Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior

↗Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

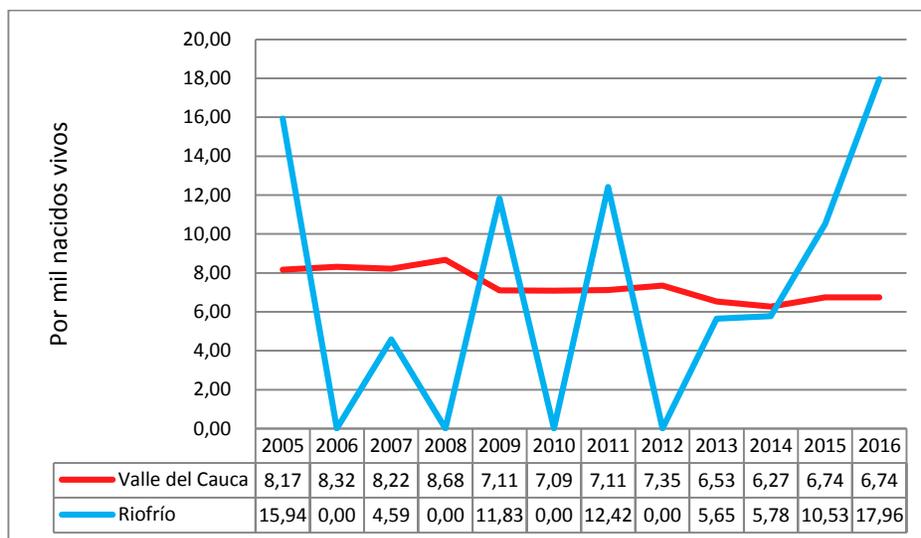
-Indica que el indicador se mantuvo igual con respecto al año anterior

Tabla 46. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez 2005 – 2018. Riofrío, Valle del Cauca.

Causa de muerte	Valle del Cauca	Riofrío	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		
Razón de mortalidad materna	47,29	0,00	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,74	17,96	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	-
Tasa de mortalidad infantil	9,85	29,94	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	-
Tasa de mortalidad en la niñez	11,37	35,93	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	-
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	11,79	82,58	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	2,47	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	3,56	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

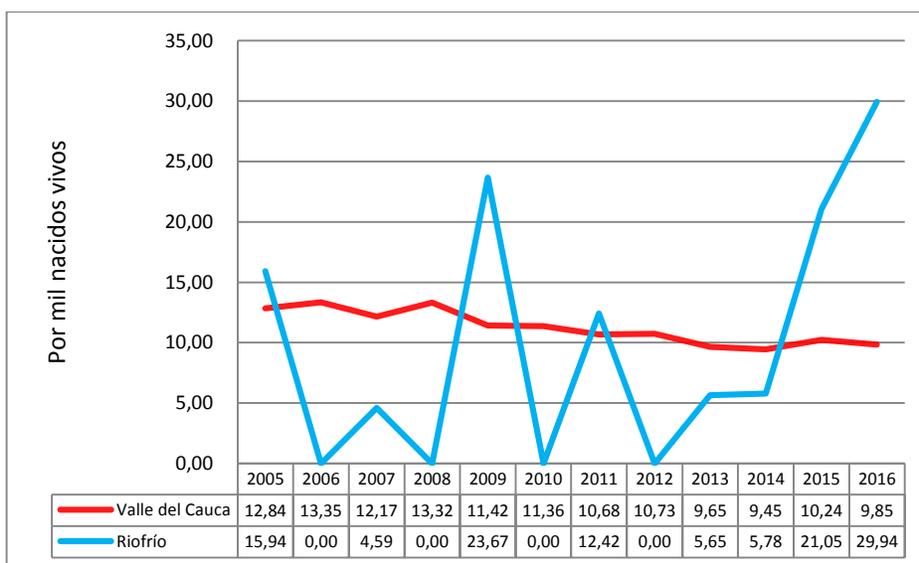
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Figura 32. Tasa de mortalidad neonatal Municipio de Riofrío Valle, 2005-2016.



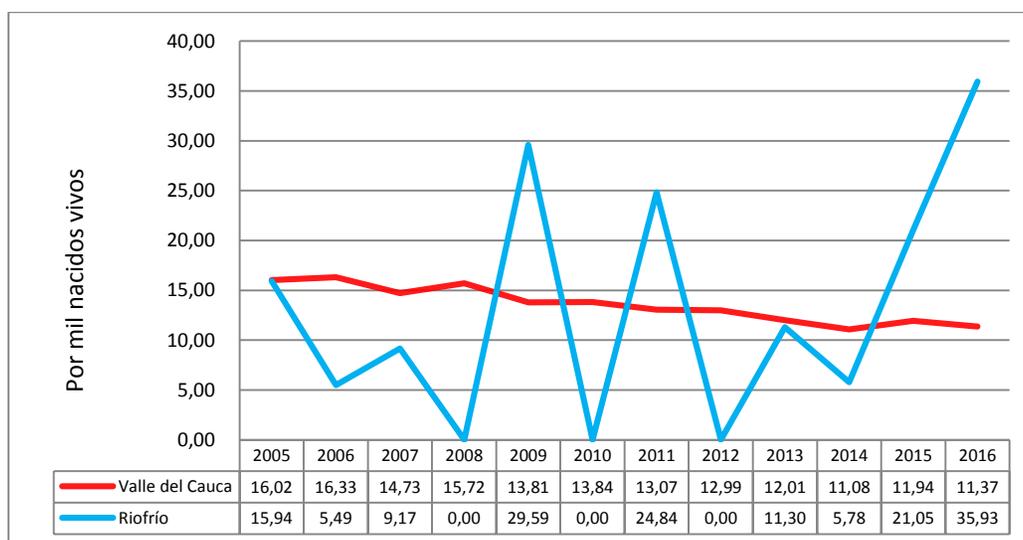
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Figura 33. Tasa de mortalidad infantil Municipio de Riofrío Valle, 2005-2016.



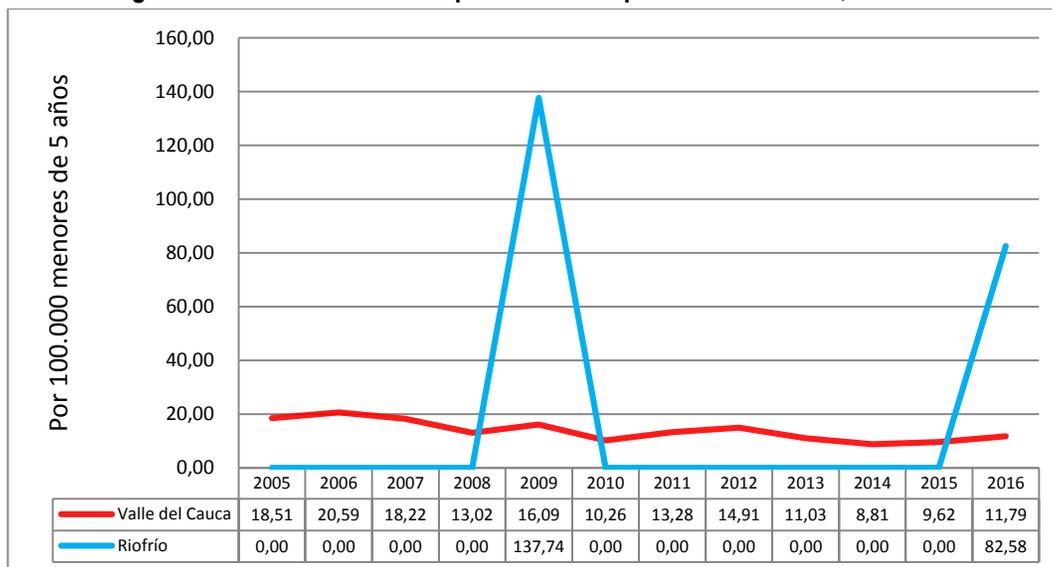
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO.

Figura 34. Tasa de mortalidad en la niñez Municipio de Riofrío 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.

Figura 35. Tasa de mortalidad por IRA Municipio de Riofrío 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.

Determinantes estructurales

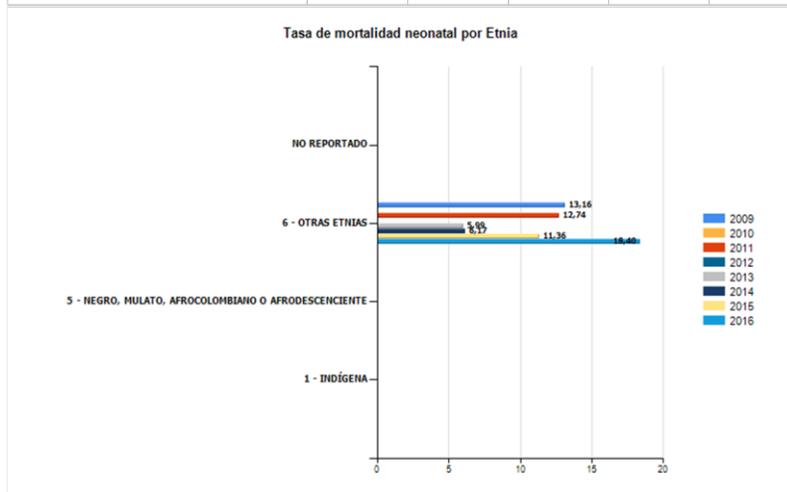
Mortalidad materna

No se presentaron casos de mortalidad materna en el periodo de estudio

Mortalidad neonatal

Tabla 47. Mortalidad neonatal según etnia. Riofrío, Valle del Cauca 2009 – 2016.

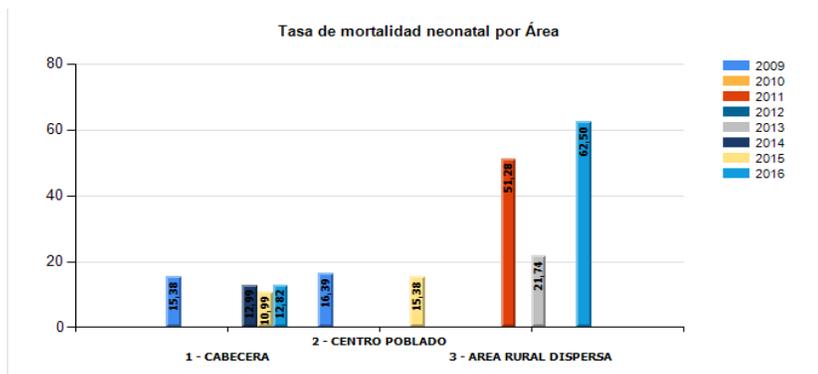
Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - INDÍGENA								
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE								
6 - OTRAS ETNIAS	13,16		12,74		5,99	6,17	11,36	18,40
NO REPORTADO								
Total General	11,83		12,42		5,65	5,78	10,53	17,96



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

Tabla 48. Mortalidad neonatal según área de residencia. Riofrío, Valle del Cauca 2009 – 2016

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA	15,38					12,99	10,99	12,82
2 - CENTRO POBLADO	16,39						15,38	
3 - AREA RURAL DISPERSA			51,28		21,74			62,50
Total General	11,83		12,42		5,65	5,78	10,53	17,96



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.

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

Tabla 49. Identificación de prioridades en la mortalidad del municipio de Riofrío,

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador en Riofrío (2016)	Valor del indicador en el Valle del Cauca (2016)	Tendencia 2005 a 2016	Grupos de Riesgo (MIAS)
Mortalidad por grandes causas	1. Tasa ajustada de Enfermedades del sistema circulatorio x 100.000 personas	107,8	160,9	Variable	001
	2. Porcentaje de AVPP por causas externas en hombres	50%	46%	Variable	012
	3. Tasa ajustada de enfermedades infecciosas x 100.000 personas	65,96	38,98	Aumento	009
Mortalidad por Subcausas o subgrupos	1. Tasa ajustada de Infecciones respiratorias agudas x 100.000 personas	32,91	20,42	Aumento	009
	2. Tasa ajustada de enfermedades transmitidas por vectores y rabia x 100.000 personas	20,88	0,91	Aumento	009
	3. Tasa ajustada de Enfermedades isquémicas del corazón por 100.000 personas	55,45	89,57	Disminución	001
	4. Tasa ajustada de Homicidios por 100.000 hombres	75,17	94,26	Disminución	012
	5. Tasa ajustada de Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores por 100.000 hombres	33,2	30,5	Disminución	002
	6. Tasa ajustada de diabetes mellitus por 100.000 personas	29,53	16,82	Variable	001
	7. Tasa ajustada de suicidio por 100.000 personas	15,64	4,48	Variable	012
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Tasa de mortalidad por IRA por 100.000 menores de 5 años	82,58	11,79	Variable	009
	2. Tasa de mortalidad neonatal por 1.000 NV	19,76	6,74	Aumento	008
	3. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 NV	29,94	9,85	Variable	008
	3. Tasa de mortalidad en la niñez por 1.000 NV	35,93	11,37	Variable	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

Con relación a las grandes causas de mortalidad se destacan las enfermedades del sistema circulatorio que ocupan el primer lugar en 9 de los 12 años de estudio, incluyendo el año 2016. En hombres este grupo de enfermedades son la segunda causa en el año 2016, mientras en las mujeres ocupan el cuarto lugar. En las mujeres cobra especial relevancia las neoplasias pues ocupan el segundo lugar con mayor tasa de muerte, mientras en los hombres esta gran causa ocupa el quinto lugar. Se resalta que para el año 2016 son las causas externas los mayores causantes de años de vida potencialmente perdidos. En las mujeres son las demás causas. También se destacan las enfermedades infecciosas las cuales presentan un indicador que casi duplica el valor departamental y está dentro de los indicadores priorizados para monitorear el plan decenal de salud pública.

Una comparación entre hombres y mujeres permite observar que la diferencia más importante se encuentra en las muertes por causas externas, siendo los hombres mucho más afectados por este grupo de causas.

Con relación a los subgrupos de mortalidad, se destacan inicialmente tres indicadores que marcaron en rojo al compararlos con el Departamento, entre los priorizados por el Ministerio de Salud para monitorear el Plan Decenal de Salud Pública, estos son: diabetes mellitus y suicidios. También se destacan otros subgrupos de enfermedades que presentan valores más altos que los observados para el departamento en su totalidad: infecciones respiratorias agudas en población general, enfermedades transmitidas por vectores y rabia en población general, enfermedades crónicas de las vías respiratorias en hombres. Finalmente, en la mortalidad por subgrupos se resaltan los homicidios en hombres y las enfermedades isquémicas del corazón en población general.

Con relación a los indicadores trazadores de la mortalidad materno infantil, hay cuatro indicadores que marcaron en rojo en el semáforo y que deben resaltarse, estos son: mortalidad por IRA, mortalidad neonatal, mortalidad infantil y mortalidad en la niñez.

2.2. Análisis de la Morbilidad

Se realizó un análisis de la morbilidad agrupada según los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes de información fueron los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de datos de alto costo, el Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sivigila, y otra información que contribuyó al análisis.

2.2.1. Principales causas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida, se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), donde se analizaron las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones de causa externa, en este último además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluyó todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; además de las condiciones mal

clasificadas. Para el cálculo de los datos se utilizó la hoja electrónica de Excel o anexo 8 de Morbilidad por grupos.

Morbilidad atendida según grandes causas

Tabla 50. Principales causas de morbilidad ambos sexos, Municipio de Riofrío 2009 – 2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	47,78	45,49	45,43	41,54	34,18	37,41	31,73	32,49	33,84	1,85	
	Condiciones perinatales	0,19	0,68	0,87	0,60	0,97	0,57	1,96	0,45	0,60	0,15	
	Enfermedades no transmisibles	27,57	28,99	29,19	30,36	37,33	36,61	34,83	38,46	38,09	-0,36	
	Lesiones	8,02	10,39	7,33	6,51	5,94	7,90	10,89	8,30	10,25	1,94	
	Condiciones mal clasificadas	16,45	14,46	17,18	21,00	21,58	17,51	20,59	20,30	17,22	-3,08	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	35,75	32,72	27,75	20,28	21,97	22,89	23,19	24,68	22,21	-2,47	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,03	0,00	0,00	0,00	0,08	0,00	-0,08	
	Enfermedades no transmisibles	37,08	37,98	43,28	46,45	44,87	47,82	44,95	43,99	46,06	2,07	
	Lesiones	11,92	11,24	9,03	9,77	10,82	8,84	11,08	10,26	11,24	0,98	
	Condiciones mal clasificadas	15,25	18,07	19,93	23,48	22,34	20,35	20,79	20,99	20,50	-0,49	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,26	16,86	14,93	12,22	10,40	6,48	8,44	12,74	8,09	-4,65	
	Condiciones maternas	3,50	5,49	4,91	7,89	3,51	3,43	4,86	2,82	2,65	-0,17	
	Enfermedades no transmisibles	50,00	49,81	54,78	48,68	45,80	34,26	33,07	38,62	38,36	-0,26	
	Lesiones	7,88	12,33	9,90	9,16	19,85	41,54	38,11	35,03	37,07	2,05	
	Condiciones mal clasificadas	17,36	15,51	15,48	22,05	20,44	14,30	15,53	15,80	13,83	-1,97	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,58	15,88	13,77	11,48	9,88	8,87	10,26	13,87	8,86	-5,02	
	Condiciones maternas	8,42	6,34	7,75	7,78	6,45	7,28	7,90	5,00	6,87	1,87	
	Enfermedades no transmisibles	48,94	51,62	54,75	53,36	56,90	52,06	40,54	38,05	45,59	7,54	
	Lesiones	8,38	10,48	7,85	8,12	7,94	14,05	24,68	25,86	22,86	-3,00	
	Condiciones mal clasificadas	14,68	15,67	15,88	19,26	18,83	17,75	16,62	17,21	15,82	-1,40	
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,34	12,44	9,84	8,67	8,13	7,22	8,92	11,11	9,55	-1,56	
	Condiciones maternas	1,51	1,71	1,88	1,54	1,67	1,40	1,10	1,20	1,15	-0,05	
	Enfermedades no transmisibles	69,61	65,66	67,41	64,99	67,41	65,25	62,44	64,90	69,04	4,14	
	Lesiones	6,74	7,18	6,29	10,41	8,84	11,66	12,92	8,58	6,83	-1,75	
	Condiciones mal clasificadas	11,80	13,00	14,57	14,39	13,94	14,47	14,62	14,21	13,43	-0,79	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,77	6,84	5,68	4,46	4,97	6,37	6,27	6,07	4,73	-1,34	
	Condiciones maternas	0,07	0,00	0,00	0,00	0,01	0,02	0,00	0,02	0,00	-0,02	
	Enfermedades no transmisibles	80,37	78,10	79,82	79,92	79,28	76,12	75,00	74,27	77,47	3,20	
	Lesiones	3,80	4,21	3,71	5,36	5,01	6,75	6,05	6,43	6,93	0,49	
	Condiciones mal clasificadas	7,98	10,85	10,79	10,26	10,74	10,74	12,68	13,21	10,87	-2,34	

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

Principales causas de morbilidad en hombres

Tabla 51. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de Riofrío 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 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	50,78	48,52	46,89	41,72	34,32	36,47	32,65	33,69	31,58	-2,11
	Condiciones perinatales	0,09	0,94	1,49	0,68	1,33	0,82	3,53	0,60	0,97	0,37
	Enfermedades no transmisibles	23,83	25,81	29,05	28,31	35,80	35,70	31,07	37,91	37,71	-0,20
	Lesiones	7,54	11,29	5,58	6,12	6,41	8,99	13,02	8,78	11,95	3,17
	Condiciones mal clasificadas	17,76	13,44	16,99	23,17	22,14	18,03	19,72	19,01	17,78	-1,23
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	34,09	33,86	28,28	18,40	19,84	23,41	18,89	22,88	21,54	-1,34
	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	33,92	37,27	36,26	42,53	44,15	47,14	47,33	44,63	47,91	3,28
	Lesiones	18,28	12,07	13,13	13,14	13,93	9,84	13,78	12,71	12,40	-0,31
	Condiciones mal clasificadas	13,71	16,80	22,32	25,93	22,08	19,60	20,00	19,77	18,15	-1,63
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	26,13	19,43	14,45	14,73	10,05	4,49	6,54	9,45	6,52	-2,93
	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	40,28	44,31	58,41	45,74	35,79	24,04	26,77	26,09	29,13	3,04
	Lesiones	13,95	21,56	17,01	15,80	37,59	63,76	59,03	54,84	57,03	2,19
	Condiciones mal clasificadas	19,65	14,69	10,13	23,73	16,57	7,72	7,66	9,61	7,32	-2,29
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	24,61	16,12	15,41	15,87	9,76	9,79	10,50	13,46	9,04	-4,42
	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	42,30	48,10	57,04	51,35	60,25	51,22	32,68	27,78	36,78	9,00
	Lesiones	16,96	19,92	14,47	15,65	14,83	26,84	46,83	48,03	45,38	-2,64
	Condiciones mal clasificadas	16,13	15,85	13,08	17,13	15,16	12,15	9,98	10,73	8,80	-1,93
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,98	15,17	9,61	8,73	9,27	8,42	9,83	12,28	9,39	-2,89
	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	61,11	57,62	67,29	55,04	60,30	55,34	50,92	58,89	66,10	7,21
	Lesiones	13,54	14,55	10,08	24,69	18,17	23,54	26,34	16,21	13,46	-2,75
	Condiciones mal clasificadas	13,36	12,66	13,02	11,55	12,26	12,71	12,91	12,62	11,05	-1,57
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,31	6,88	5,62	4,60	4,45	5,44	5,60	6,67	4,99	-1,68
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05	0,00	-0,05
	Enfermedades no transmisibles	80,02	77,98	79,14	76,10	78,10	74,07	73,38	73,50	73,95	0,44
	Lesiones	4,54	4,78	4,26	6,53	6,41	9,34	7,96	7,17	9,74	2,58
	Condiciones mal clasificadas	7,14	10,36	10,98	12,76	11,04	11,14	13,05	12,61	11,32	-1,29

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

Principales causas de morbilidad en mujeres

Tabla 52. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio Riofrío 2009 – 2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	44,72	42,39	43,85	41,34	34,05	38,61	38,61	47,78	45,49	-2,29
	Condiciones perinatales	0,28	0,41	0,21	0,51	0,62	0,36	0,36	0,19	0,68	0,49
	Enfermedades no transmisibles	31,37	32,24	29,33	32,47	38,82	35,17	35,17	27,57	28,99	1,42
	Lesiones	8,50	9,47	9,22	6,92	5,48	7,43	7,43	8,02	10,39	2,37
	Condiciones mal clasificadas	15,13	15,50	17,39	18,76	21,03	18,43	18,43	16,45	14,46	-1,99
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	37,71	31,37	27,12	22,24	24,44	22,26	29,19	27,04	22,88	-4,15
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,06	0,00	0,00	0,00	0,19	0,00	-0,19
	Enfermedades no transmisibles	40,83	38,82	51,69	50,55	45,71	48,83	41,61	43,15	44,18	1,03
	Lesiones	4,38	10,25	4,12	6,24	7,21	7,67	7,30	7,04	10,05	3,02
	Condiciones mal clasificadas	17,08	19,57	17,07	20,91	22,64	21,23	21,89	22,59	22,88	0,29
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,94	15,10	15,29	10,74	10,69	9,55	11,14	17,71	10,53	-7,18
	Condiciones maternas	5,89	9,25	8,61	12,56	6,52	8,71	11,76	7,08	6,80	-0,29
	Enfermedades no transmisibles	56,63	53,57	52,04	50,42	54,42	50,00	42,00	44,98	52,77	7,79
	Lesiones	3,75	6,01	4,53	5,23	4,59	7,31	8,40	5,08	5,89	0,81
	Condiciones mal clasificadas	15,80	16,07	19,52	21,05	23,78	24,43	26,70	25,15	24,01	-1,14
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,08	15,73	12,78	9,18	9,96	8,33	10,05	14,25	8,71	-5,54
	Condiciones maternas	12,58	10,34	12,44	11,86	10,21	11,53	14,77	9,55	12,40	2,85
	Enfermedades no transmisibles	52,23	53,85	53,37	54,41	54,94	52,55	47,37	47,39	52,68	5,29
	Lesiones	4,14	4,53	3,84	4,17	3,92	6,57	5,40	5,70	4,74	-0,96
	Condiciones mal clasificadas	13,96	15,56	17,57	20,38	20,97	21,02	22,40	23,11	21,46	-1,65
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,59	11,06	9,97	8,64	7,53	6,58	8,38	10,48	9,62	-0,86
	Condiciones maternas	2,20	2,58	2,96	2,34	2,55	2,14	1,76	1,84	1,65	-0,19
	Enfermedades no transmisibles	73,49	69,72	67,48	70,10	71,13	70,54	69,38	68,10	70,31	2,22
	Lesiones	3,63	3,46	4,12	3,09	3,97	5,33	4,83	4,52	3,96	-0,56
	Condiciones mal clasificadas	11,08	13,18	15,47	15,84	14,83	15,41	15,65	15,06	14,46	-0,60
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,31	6,79	5,73	4,34	5,41	7,08	6,84	5,63	4,52	-1,11
	Condiciones maternas	0,13	0,00	0,00	0,00	0,02	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	80,67	78,22	80,44	83,00	80,26	77,69	76,38	74,83	80,36	5,53
	Lesiones	3,17	3,67	3,21	4,41	3,83	4,75	4,41	5,89	4,62	-1,28
	Condiciones mal clasificadas	8,72	11,32	10,62	8,25	10,48	10,44	12,37	13,64	10,50	-3,14

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

2.2.2. Morbilidad específica por subgrupos

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

Morbilidad por subgrupos en ambos sexos

Tabla 53. Morbilidad por subgrupos en población general (ambos sexos), Municipio Riofrío 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)	31,96	29,90	26,49	26,05	32,43	29,54	35,26	37,28	34,97	-2,31
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	45,29	46,88	48,34	50,82	45,97	47,22	44,90	47,69	45,13	-2,56
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	22,75	23,22	25,18	23,13	21,59	23,23	19,84	15,03	19,91	4,88
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,10	2,11	6,37	1,40	2,28	1,65	2,41	0,85	1,74	0,90
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,53	0,77	1,21	1,15	1,01	1,32	1,43	1,12	1,35	0,23
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,93	5,27	5,10	5,72	6,50	3,65	3,13	3,81	3,21	-0,61
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,54	5,40	6,04	5,66	6,84	6,20	5,27	5,22	5,99	0,77
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,93	7,09	6,93	7,61	7,88	6,49	8,27	7,74	9,36	1,62
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,17	7,73	6,98	7,65	7,67	7,93	6,67	7,01	8,03	1,01
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	20,47	14,44	12,33	13,90	11,68	17,35	22,69	22,77	21,47	-1,30
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,09	5,32	6,50	5,35	4,08	6,12	3,90	4,36	3,89	-0,48
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,28	6,97	7,61	6,92	6,02	7,04	5,29	6,13	5,91	-0,22
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,77	15,03	14,84	16,50	15,37	13,55	14,00	14,36	14,06	-0,30
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,92	6,22	5,41	5,19	5,01	4,08	5,05	4,71	3,98	-0,73
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,69	14,11	11,85	11,67	12,93	12,07	11,85	11,37	11,39	0,02
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Condiciones orales (K00-K14)	11,57	9,55	8,83	11,29	12,72	12,57	10,04	10,55	9,64	-0,91	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,38	3,29	4,94	3,61	5,22	3,63	2,09	4,81	3,03	-1,77
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,24	0,21	0,85	0,77	1,75	0,39	0,37	1,17	1,25	0,08
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,08	0,93	0,00	0,35	0,07	0,04	0,00	0,00	0,03	0,03
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,30	95,58	94,20	95,26	92,96	95,94	97,54	94,03	95,69	1,66
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

Morbilidad por subgrupos en hombres

Tabla 54. Morbilidad por subgrupos en hombres, Municipio Riofrío 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)	3,70	1,01	1,76	1,81	2,27	4,08	2,63	2,31	3,13	0,82
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	51,40	52,77	47,74	52,89	54,67	52,02	59,53	70,95	57,54	-13,40
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	44,91	46,22	50,51	45,30	43,06	43,91	37,85	26,75	39,33	12,58
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	#DIV/0!									
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	#DIV/0!									
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H83, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	2,07	4,74	14,23	2,10	5,61	3,79	3,68	0,97	2,01	1,04
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,35	0,64	0,65	0,77	0,90	0,72	1,30	0,88	0,90	0,01
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,37	5,42	4,34	4,77	6,33	3,19	2,66	3,29	2,79	-0,50
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,17	4,28	4,92	4,01	4,33	4,07	3,04	3,56	4,25	0,69
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,75	6,40	6,93	8,39	8,63	7,46	10,11	7,86	11,93	4,07
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H83)	9,25	8,64	7,26	8,97	8,74	9,05	7,65	7,52	7,90	0,38
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	18,80	15,61	11,75	14,49	10,28	15,20	19,64	22,38	20,47	-1,91
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,65	7,12	8,19	7,26	5,66	8,93	4,52	5,52	5,41	-0,11
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,40	7,05	5,95	7,20	7,01	6,60	5,85	6,28	5,90	-0,38
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	6,95	7,84	7,72	11,45	10,88	9,98	10,81	11,59	11,03	-0,56
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,87	7,46	6,68	6,48	6,24	5,57	6,29	5,96	5,09	-0,87
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	14,35	13,76	11,55	10,55	12,22	12,50	13,53	12,31	12,08	-0,23
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones orales (K00-K14)	14,00	11,03	9,82	13,56	13,17	12,93	10,92	11,88	10,23	-1,65
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,72	1,76	3,60	2,38	3,35	2,70	1,29	3,45	1,55	-1,90
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,37	0,00	0,92	0,26	1,99	0,40	0,27	0,26	1,03	0,78
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,96	0,00	0,00	0,09	0,00	0,00	0,00	0,04	0,04
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,91	97,28	95,47	97,37	94,57	96,90	98,44	96,29	97,38	1,09
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

Morbilidad por subgrupos en mujeres

Tabla 55. Morbilidad por subgrupos en mujeres, Municipio Riofrío 2009 – 2017.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	56,82	56,30	47,80	45,63	55,19	49,87	63,43	66,95	58,20	-8,75
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	39,92	41,49	48,85	49,15	39,41	43,40	32,27	27,97	36,07	8,10
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	3,26	2,21	3,35	5,22	5,39	6,73	4,30	5,08	5,74	0,65
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,58	0,49	0,80	1,01	0,31	0,40	1,60	0,77	1,59	0,81
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,63	0,84	1,61	1,36	1,08	1,67	1,51	1,27	1,61	0,35
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,69	5,17	5,63	6,23	6,60	3,91	3,43	4,13	3,45	-0,68
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,29	6,08	6,83	6,56	8,32	7,44	6,68	6,24	7,01	0,77
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,02	7,51	6,93	7,18	7,44	5,92	7,09	7,67	7,84	0,17
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,04	7,16	6,79	6,94	7,04	7,28	6,05	6,70	8,10	1,40
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	21,37	13,71	12,73	13,58	12,52	18,59	24,64	23,00	22,06	-0,95
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,24	4,21	5,31	4,31	3,14	4,49	3,50	3,66	2,98	-0,67
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,76	6,93	8,79	6,77	5,43	7,30	4,93	6,03	5,91	-0,12
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	17,47	19,47	19,89	19,24	18,04	15,62	16,04	16,06	15,85	-0,21
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,86	5,45	4,50	4,48	4,27	3,21	4,26	3,94	3,33	-0,61
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,79	14,32	12,07	12,28	13,35	11,81	10,78	10,80	10,98	0,18
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Condiciones orales (K00-K14)	10,25	8,64	8,12	10,05	12,45	12,36	9,48	9,73	9,28	-0,44	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,54	6,07	7,08	6,33	10,17	6,75	5,48	9,44	7,95	-1,49
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,58	0,74	1,92	1,11	0,38	0,80	4,28	1,96	-2,32
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,22	0,87	0,00	1,14	0,00	0,19	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,25	92,49	92,18	90,61	88,72	92,68	93,72	86,28	90,10	3,81
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo

Tabla 56. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costo del municipio de Riofrio comparado con Valle del Cauca.

Evento	Valle del Cauca	Riofrio	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal. (Año 2017)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados (Año 2014)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada (año 2014)	14,11	6,59	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años). (Año 2017)	0,77	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años). (Año 2017)	5,07	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Cuenta de Alto Costo –Ministerio de Salud.

2.2.4. Morbilidad de Eventos Precursores

Las enfermedades precursoras, se definen como 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, La prevalencia de Hipertensión arterial para el municipio de Riofrio es alta y diabetes para el municipio representa disminución en comparación del indicador anterior es decir que la prevalencia de hipertensión arterial en nuestro municipio se evidencia un aumento progresivo. Observar tabla 61 de semafORIZACIÓN.

Tabla 57. Eventos precursoros en Riofrío. Periodo 2010 – 2015.

Indicador	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Número de casos de hipertensión arterial	520,00	485,00	380,00	593,00	413,00	246,00
Número de personas con ERC en estadio 0	345,00	323,00	21,00	60,00	4,00	1,00
Número de personas con ERC en estadio 1	7,00	14,00	5,00	25,00	14,00	7,00
Número de personas con ERC en estadio 2	13,00	26,00	28,00	57,00	39,00	30,00
Número de personas con ERC en estadio 3	14,00	27,00	76,00	22,00	35,00	24,00
Número de personas con ERC en estadio 4	0,00	0,00	1,00	5,00	2,00	3,00
Número de personas con ERC en estadio 5	7,00	5,00	5,00	8,00	4,00	2,00
Porcentaje de personas con ERC en estadio 1	17,07	19,44	4,35	21,37	14,89	10,45
Porcentaje de personas con ERC en estadio 2	31,71	36,11	24,35	48,72	37,23	44,78
Porcentaje de personas con ERC en estadio 3	34,15	37,50	66,09	18,80	37,23	35,83
Porcentaje de personas con ERC en estadio 4	0,00	0,00	0,87	4,27	2,13	4,48
Porcentaje de personas con ERC en estadio 5	17,07	6,94	4,35	6,84	4,26	2,99
Porcentaje de personas en estadio 0	2,26	1,91	0,13	0,37	0,03	1,50
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años		0,79	1,72	0,71	0,73	0,79
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Prevalencia de ERC en estadio 5	0,05	0,04	0,04	0,05	0,03	
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años		2,85	2,54	3,80	2,80	2,53

Fuente: SISPRO – MS

Tabla 58. Semáforo de Eventos precursoros en Riofrio. Periodo 2010 – 2017.

Evento	Valle del Cauca	Riofrio	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Prevalencia de diabetes mellitus (año 2017)	3,50	0,83	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	-
Prevalencia de hipertensión arterial (año 2017)	10,40	2,78	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘	-

Fuente: SISPRO – MS

2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Tabla 59. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria en Riofrio Valle 2006 – 2017

Causa de muerte	Valle del Cauca	Riofrio	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Causas externas															
Intoxicaciones															
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,99	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Trasmisibles															
Transmisión aérea y contacto directo															
Infección Respiratoria Aguda	0,82	2,05	-	-	-	↗	↗	↘	-	↗	↗	↗	↗	↘	
Tuberculosis pulmonar	7,00	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	-	-	-	
Tuberculosis extrapulmonar	4,96	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-	
Transmisión sexual y sanguínea															
Dengue	0,15	1,28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Dengue grave	17,33	33,33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Malaria	0,12	0,00													
Malaria: vivax	0,00	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP															
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	99,39	62,36	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘			
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	0,46	0,00	-	-	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘			
Tasa de incidencia de leptospirosis	3,74	7,01	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	↗			
Tasa de incidencia de Chagas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de incidencia de sífilis congénita	68,96	0,00	-	-	-	↗	↘	↘	-	-	-	-			

Fuente: SISPRO – MS

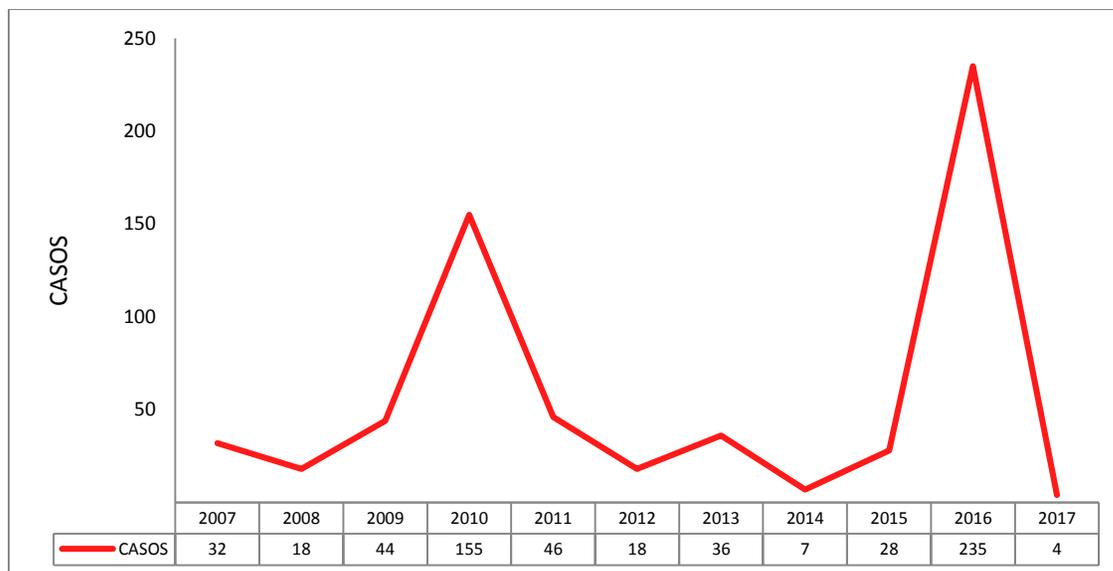
Profundización en los indicadores significativamente mayores en el Valle en comparación con Colombia

Analizando a profundidad los indicadores que presentan especial riesgo en los eventos de notificación obligatoria para el municipio, se resaltan:

Dengue

Se evidencia que fue el año 2016 el que alcanzó el pico más alto de casos notificados de dengue en el municipio (235 casos). Figura 36.

Figura 36. Casos de dengue en Riofrío. Periodo 2007 – 2017.

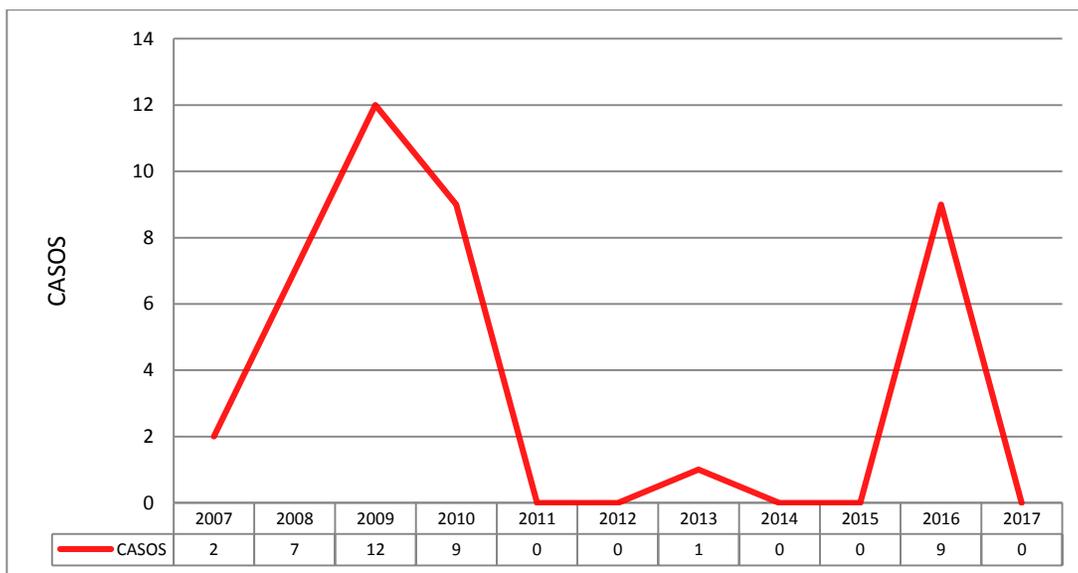


Fuente: SIVIGILA.

Dengue grave

El año 2009 alcanzó el pico más alto de casos notificados de dengue grave (12 casos), mientras en el año 2016 se presentaron nueve casos. Figura 37.

Figura 37. Casos de dengue clásico en el Valle del Cauca. Periodo 2007 – 2017.



Fuente: Sivigila.

2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad 2005 a 2018

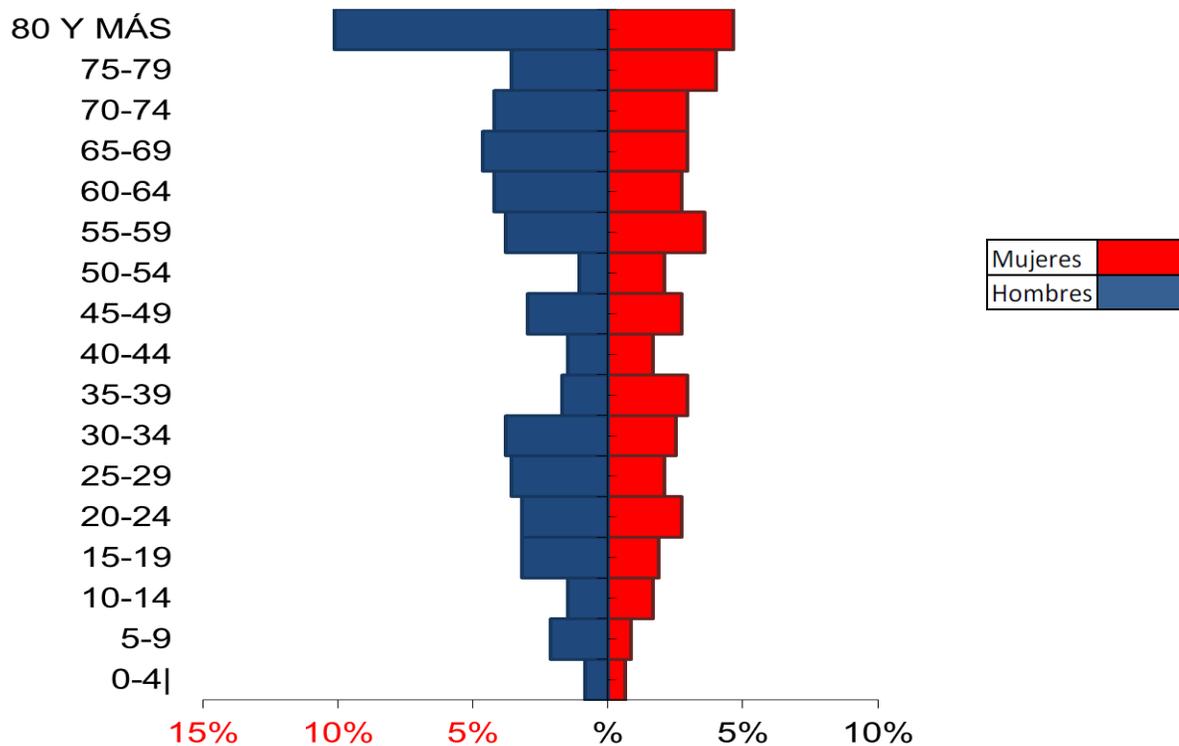
Tabla 60. Casos y porcentajes de las alteraciones permanentes en Riofrío, acumulado 2018

Tipo de Discapacidad	Personas	Proporción
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	249	53%
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	32	7%
El sistema genital y reproductivo	23	5%
El sistema nervioso	199	42%
La digestión, el metabolismo, las hormonas	29	6%
La piel	13	3%
La voz y el habla	117	25%
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	14	3%
Los oídos	90	19%
Los ojos	171	36%
Total	471	100%

Fuente: SISPRO – MS

La pirámide de discapacidad permite observar que en las edades menores son las mujeres las que aportan mayor proporción de casos, pero en las edades 75 años en adelante son los hombres los más afectados.

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



Fuente: Rips-Sispro-Ministerio de Salud.

Tabla 61. Número de Casos de personas discapacitadas municipio de Riofrio

AÑO 2018			
EDADES	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
De 0 a 04 años	1	3	4
De 05 a 09 años	13	5	18
De 10 a 14 años	7	7	17
De 15 a 19 años	18	9	29
De 20 a 24 años	17	13	30
De 25 a 29 años	18	12	30
De 30 a 34 años	20	10	30
De 35 a 39 años	5	14	19
De 40 a 44 años	10	6	16
De 45 a 49 años	13	16	29
De 50 a 54 años	6	12	18
De 55 a 59 años	14	14	28
De 60 a 64 años	21	13	34
De 65 a 69 años	14	15	29
De 70 a 74 años	20	14	34
De 75 a 79 años	16	17	33
De 80 años o más	42	29	71
No Reportado	2		3

Fuente: Rips-Sispro-Ministerio de Salud.

2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 62. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos de notificación obligatoria Riofrío.

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador en Riofrío	Valor del indicador en el Valle	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades transmisibles y nutricionales en primera infancia (2017)	33,84%	32,55%	Aumento	009
	2. Enfermedades no transmisibles en adolescencia (2017)	38,36%	58,44%	Aumento	001
	3. Enfermedades no transmisibles en juventud (2017)	45,59%	53,65%	Variable	001
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Deficiencias nutricionales (2017)	19,91%	3,46%	Aumento	003
	2. Enfermedades de los órganos de los sentidos	8,03%	7,52%	Aumento	001
	3. Enfermedades cardiovasculares (2017)	21,47%	20,76%	Aumento	001
	4. Neoplasias malignas	1,74%	2,87%	Aumento	001
Notificación obligatoria (ENOS)	1. Letalidad por dengue (2016)	1,28	0,15	Variable	009
	2. Letalidad por dengue grave (2016)	33,3	17,33	Variable	009
Discapacidad	1. Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo (año 2018)	53,0%	49,48%	Estable	000
	2. Ojos (año 2018)	36%	41,43%	Estable	000
	3. Sistema nervioso (año 2018)	42,0%	45,18%	Estable	000

Fuente: SISPRO – MS

Conclusiones

En el capítulo de morbilidad, para los grandes grupos de causas, se destacan los aumentos en el año 2017 para las condiciones transmisibles y nutricionales en primera infancia y los aumentos para el grupo de no transmisibles en todos los ciclos vitales, excepto para primera infancia. El aumento más destacado se observó para el grupo de juventud.

Para los subgrupos de causas, en las no transmisibles se resalta el importante aumento de las consultas de las neoplasias malignas, las condiciones neuropsiquiátricas, las enfermedades de los órganos de los sentidos y los desórdenes endocrinos. También el alto porcentaje de consultas por enfermedades cardiovasculares, enfermedades genitourinarias y enfermedades musculoesqueléticas.

En el grupo de transmisibles y nutricionales se observó el aumento más importante de todos los subgrupos para las deficiencias nutricionales.

La principal causa específica de lesiones son los traumatismos, envenenamientos, u algunas otras consecuencias de causa externa para ambos sexos. Aunque debe resaltarse que el análisis de las causas externas se complica, en parte debido a que el personal asistencial que clasifica dichos traumatismos no los codifica de manera adecuada. A pesar de las diferentes capacitaciones, y debido a la alta rotación del personal médico, la comunidad médica no selecciona los códigos de manera adecuada, dificultando conocer la intencionalidad (letras Y, X en la CIE10). Por el contrario, solo seleccionan el lugar anatómico (letras S y T). Esta situación es promovida por los lineamientos internacionales que indican se debe colocar como código principal el sitio anatómico y como código auxiliar la intencionalidad.

Según los datos, seguramente mal clasificados, menos del 2% de las lesiones ocurridas en el Departamento del Valle del Cauca, en cualquiera de los años de estudio y en cualquiera de los sexos, ocurren de manera intencional, es decir por violencia interpersonal o violencia autoinfligida. Los datos del Sivigila del Valle del Cauca, analizados en otros contextos, demuestran que hay un número considerable de lesiones intencionales que son atendidas y no son registradas en los RIPS de manera adecuada (más de 13.000 casos por año entre violencia intrafamiliar, sexual, autoinfligida, entre otras). Conocer la intencionalidad en que ocurrió la lesión es fundamental para enfocar las acciones de prevención. En el contexto de nuestro país (y más en el Valle del Cauca), con una marcada tendencia de ocurrencia de las lesiones intencionales, sería fundamental tener como código principal las letras X y Y, propendiendo por capacitar constantemente al personal sanitario.

Con relación a las enfermedades precursoras y de alto costo los indicadores del municipio son más bajos que los observados para el departamento. En los eventos de notificación obligatoria se resalta la letalidad por dengue y por dengue grave, cuyos valores en el municipio duplican (dengue grave) y sextuplican (dengue) el valor del departamento del Valle del Cauca.

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

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

2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizará utilizando Las medidas desigualdad tan solos se estimaran para los indicadores que resulten en peor estado, utilizando variables que causen gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables que estén disponibles, se estimaron una categoría de indicadores que corresponde a circunstancias materiales que está conformada por condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario.

Condiciones de vida

Los indicadores de condiciones de vida que se han establecido para el análisis de los determinantes intermedios de la salud son:

Tabla 63. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida Riofrío Valle del Cauca.

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca	Riofrío
Cobertura de servicios de electricidad (2015)	99,39	99,16
Cobertura de acueducto (2005)	86,3	84,43
Cobertura de alcantarillado (2005)	77,4	70,35
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (2017)	17	30,54
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,7	19,73
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,4	10,67

Fuente: *Datos reportados por los Operadores de red, IPSE, proyecciones DANE a partir del censo 2005. **Reporte de Estratificación y Coberturas certificado por las alcaldías al Sistema Único de Información SUI

Tabla 64. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida según área Urbano y Rural del municipio de Riofrío valle del Cauca.

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad (2015)	100	98,65
Cobertura de acueducto (2016)	76,45	75,60
Cobertura de alcantarillado (2016)	72,4	70,17

Fuente: Datos reportados por los Operadores de red, IPSE, proyecciones DANE a partir del censo 2005 **Fuente: Reporte de estratificación y coberturas certificado por las alcaldías al sistema único de Información (SUI).

Disponibilidad de alimentos

Tabla 65. Determinantes intermedios de la salud - Disponibilidad de alimentos Municipio de Riofrío 2006-2016.

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca	Riofrío	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	10,18	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘

Fuente: SISPRO - MS

Condiciones de trabajo

Según los datos del Censo Dane 2005 el trabajo infantil es del 2,84% (en el Valle es 3,3% y en Colombia es 3,9%). Igualmente, el porcentaje de hogares con trabajo informal es del 92,49% (84,1% en el Valle y 86,8% en Colombia).

Condiciones factores, psicológicos y culturales

Los dos indicadores seleccionados presentan mejores valores en el municipio en comparación con el Valle del Cauca, Para el análisis de los indicadores de los factores psicológicos y culturales, se utilizaron tasas, prevalencias y porcentajes.

Tabla 66. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales Municipio de Riofrio 2007- 2017

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Riofrio	Comportamiento										
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2017)	89,55	42,08					-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de violencia interpersonal contra la mujer (Forensis 2017)	137	114,78					-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Sispro-Ministerio de Salud.

Sistema sanitario

Tabla 67. Determinantes intermedios en salud relacionados con el sistema sanitario. Riofrío - Valle del Cauca.

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Riofrío	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	15,41															
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,45	3,01															
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2017)	90,33	98,25							↗	-	-	-	-	-	-	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2017)	87,65	8,00	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	92,36	77,71	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	93,02	77,71	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	94,26	97,83	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2016)	91,52	92,11	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗						
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2016)	99,3	100,00	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗						
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2016)	99,4	100,00	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘						

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

Se evidencia que el municipio de Riofrío está por encima del valle del cauca en cuanto a los hogares con barrera a los servicios para el cuidado de la primera infancia y barreara en los servicios de salud, Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos.

Prestación de servicios

A continuación, se describe el número y distribución de las Instituciones Prestadoras de Servicios habilitadas por servicios en el municipio de Riofrío para el año 2015.

Tabla 68. Número y distribución de las Instituciones Prestadoras de Servicios habilitada por servicios

Grupo Servicio	Indicador	2015	2017
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citológicas cervico-uterinas	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1	1
	CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería		2	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia		1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral		1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general		2	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general		3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría		1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia		1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología		1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología		1	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1

OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención prehospitalaria	1	1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	3	3
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	2	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	2	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	2	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	2	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	3	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica – vacunación	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1
	TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	2
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1

Fuente: Registro de Prestadores habilitados, Secretaría de Salud Departamental

Otros indicadores sanitarios

Tabla 69. Otros indicadores del sistema sanitario en Riofrio – Valle del Cauca

Indicador	2017
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,27
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,27
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,41
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	0,68

Fuente: Registro de Prestadores habilitados, Secretaría de Salud Departamental

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

Se evidencia que el municipio de Riofrio presenta altos índices de riesgo de calidad de agua para consumo humano, esto quiere decir que puede afectar de una u otra manera la salud de la población, también los hogares sin acceso a fuente de agua mejorada superando de forma notoria al valle del cauca.

El porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer, el municipio de Riofrio tiene 10,18 y el valle del cauca 8,61 esto demuestra que nuestro municipio está por encima del valle del cauca y hay que tomar las medidas preventivas y necesarias en este factor.

La proporción de población pobre en el departamento del Valle del cauca para el 2011 fue de 30 mientras que en Colombia fue de 34,1. El dato de Riofrio es 60,8, para el año 2016 en el departamento del valle del cauca fue de 0.483, en el municipio de Riofrio 0.471.

La Proporción de población en hacinamiento en el Valle del Cauca es de 6,61, mientras que en Colombia es de 11,11%. En Riofrio dicha proporción es de 5,78%

Índice de Pobreza Multidimensional: el IPM es la combinación del porcentaje de personas consideradas pobres, y de la proporción de dimensiones (condiciones educativas del hogar, de la niñez y juventud, del trabajo, de la salud, del acceso a los servicios públicos domiciliarios y las condiciones de la vivienda) en las cuales los hogares son, en promedio pobres. La población pobre por IPM en el Valle del Cauca es de 1.562.523 y el porcentaje de personas pobres por IMP fue de 38%, mientras que en la Nación de 49%. En Riofrio el porcentaje es de 60,81% (9.301 personas).

Tabla 70. Indicadores de Ingreso. Riofrío 2008 – 2012

Indicadores de ingreso	2008	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				26,4	
Proporción de población bajo la línea de pobreza				60,8	
Proporción de población en miseria				6,54	
Proporción de población en hacinamiento				5,78	
Línea de indigencia*					
Coefficiente de Gini para ingresos*					

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

Cobertura Bruta de educación y analfabetismo

La población de Riofrío presenta un riesgo mayor de analfabetismo que la población general del Valle

Tabla 71. Tasa de cobertura bruta de educación de Riofrío, 2005 – 2017

Eventos de Notificación Obligatoria	Valle del Cauca	Riofrío	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	25,73			0												
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2017)	93,7	130,94	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2017)	100,98	146,24	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2017)	77,7	103,35	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗

Fuente: DANE y Ministerio de Educación Nacional

La cobertura bruta de educación en el municipio de Riofrío supera el 100%, en cuanto a Porcentaje de hogares con analfabetismo el municipio está por encima del Valle del Cauca.

Pobreza

Tabla 72. Índice de pobreza Municipio de Riofrio

Municipio	Total													
	Prop de Personas en NBI (%)	cve (%)	Prop de Personas en miseria	cve (%)	Componente vivienda	cve (%)	Componente Servicios	cve (%)	Componente Hacinamiento	cve (%)	Componente Inasistencia	cve (%)	Componente dependencia económica	cve (%)
RIOFRIO	26,41	6,62	6,54	16,97	2,84	21,51	0,4	44,83	5,78	17,73	6,54	18,65	19,42	8,68

Fuente: Sispro

La pobreza es la situación de no poder, por falta de recursos, satisfacer las necesidades físicas y psíquicas básicas de una vida digna, 1 como la alimentación, la vivienda, la educación, la asistencia sanitaria, el agua potable o la electricidad. La pobreza puede afectar a una persona, según el índice de pobreza el nivel pobreza del municipio se diferencia ya que en el área rural es elevada.

Según la pobreza el número de hogares es de 4.092 y son factores de riesgo las Barreras de acceso a servicios para cuidado de la primera infancia y Barreras de acceso a servicio de salud.

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

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

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Tabla 73. Priorización de los problemas de salud Municipio de Riofrío.

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades transmitidas por vectores y rabia x 100.000 personas	009
	2. Letalidad por dengue	009
	3. Letalidad por dengue grave	009
	4. Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	000
	5. Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada y eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	000
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades del sistema circulatorio x 100.000 personas	001
	2. Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades isquémicas del corazón por 100.000 personas	001
	3. Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores por 100.000 hombres	002
	4. Tasa ajustada de mortalidad por diabetes mellitus por 100.000 personas	001
	5. Morbilidad por Enfermedades no transmisibles en adolescencia	001
	6. Morbilidad por Enfermedades no transmisibles en juventud	001
	7. Morbilidad por Enfermedades de los órganos de los sentidos	001
	8. Morbilidad por Enfermedades cardiovasculares	001
	9. Morbilidad por Neoplasias malignas	001
3. Convivencia social y salud mental	1. Porcentaje de mortalidad por AVPP por causas externas en hombres	012
	2. Tasa ajustada de Homicidios por 100.000 hombres	012
	3. Tasa ajustada de suicidio por 100.000 personas	012
4. Seguridad Alimentaria	1. Morbilidad por Enfermedades transmisibles y nutricionales en primera infancia	009
	2. Morbilidad por Deficiencias nutricionales	003
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Tasa de mortalidad neonatal por 1.000 NV	008
	2. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 NV	008
6. Vida saludable y	1. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas x 100.000	009

enfermedades transmisibles	personas	
	2. Tasa ajustada de mortalidad por Infecciones respiratorias agudas x 100.000 personas	009
	3. Tasa de mortalidad por IRA por 100.000 menores de 5 años	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Probabilidad de deslizamientos, taponamientos y desbordamiento de cauces naturales con efectos directos sobre poblaciones como Salónica y Riofrio.	SIN DATO
	2. Cambios climáticos constantemente que afectan el acceso rural.	SIN DATO
8. Salud y Ambito laboral	1. Alto porcentaje de hogares con empleo informal	SIN DATO
9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Discapacidad: Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo	000
	2. Discapacidad: Ojos	000
	3. Discapacidad: Sistema nervioso	000
	4. Tasa de mortalidad en la niñez por 1.000 NV	008
	5. Alto porcentaje de hogares con analfabetismo	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Morbilidad por Condiciones mal clasificadas (2017)	SIN DATO