ASIS 2018

MARÍA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretario Departamental de Salud Valle

ANGELA MARIA BETANCURT CLAVIJO
Secretaria de Salud Municipal de Ulloa

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

Secretaria Departamental del Salud del Valle del Cauca

Dirección Local de Salud Municipio de Ulloa

Grupo ASIS

Municipal

Ulloa – Valle del Cauca, 2018

TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN....11
INTRODUCCIÓN....12
METODOLOGÍA....13
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES....15
SIGLAS....16
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO....18
1.1. Contexto territorial....18
1.1.1. Localización....18
1.1.2. Características físicas del territorio....20
1.1.3. Accesibilidad geográfica....22
1.2. Contexto demográfico....24
1.2.1. Estructura demográfica....26
1.2.2. Dinámica demográfica....32
1.2.3. Víctimas del Conflicto armado....33
1.2.4. Dinámica migratoria. 35
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES....36
2.1. Análisis de la mortalidad....36
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas....36
2.1.2. Mortalidad especifica por subgrupo....48
2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez....85
2.1.4. Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez....95
2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno - infantil 100
2.2. Análisis de la morbilidad....102
2.2.1. Principales causas de morbilidad....103
2.2.2. Morbilidad especifica por subgrupo....108
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo....113
2.2.4. Morbilidad de eventos precursores....114
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria....114
2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad....118
2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad....119
2.2.8. Análisis de los determinantes intermedios de la salud-DSS....122

2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud 122
2.2.8.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud. 129
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD 131
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente 131
3.2. Priorización de los problemas de salud 131

TABLAS

Tabla 1.Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, Ulloa 2018 19
Tabla 2.Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Ulloa, 2018 23
Tabla 3.Población por área de residencia Municipio Ulloa 2018 25
Tabla 4.Población por pertenencia étnica del Municipio de Ulloa- 2017.....26
Tabla 5.Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Ulloa 2005,2018 y 2020. 28
Tabla 6.Otros indicadores de estructura demográfica municipio de Ulloa, 2005, 2018, 2020 30
Tabla 7.Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Ulloa, 2005, 2018, 2020. 31
Tabla 8.Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres 2005-2016 del Municipio de La Ulloa 33
Tabla 9.Población víctima del conflicto armado, municipio de Ulloa, Septiembre de 2018 34
Tabla 10.Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Ulloa, 2005 – 2016.....38
Tabla 11.Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Municipio de Ulloa. 2005 – 2016.....39
Tabla 12.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres de Ulloa, 2005 – 2016 41
Tabla 13.Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Ulloa, 2005 – 2016.....46
Tabla 14.Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2016.....47
Tabla 15.Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del municipio de Ulloa, 2005 – 2016.....48
Tabla 16.Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en población general de Ulloa 2005 – 2016.....50
Tabla 17.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2016 52
Tabla 18.Tasa de Mortalidad Ajustada por las Enfermedades Transmisibles en Mujeres del Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2016.....54
Tabla 19.Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias en población general de Ulloa. Periodo 2005 – 2016...56
Tabla 20.Tasa de mortalidad por neoplasias en hombres del Municipio de Ulloa 2005-2016.....58
Tabla 21.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Ulloa 2005-2016.....60
Tabla 22.Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en población general de Ulloa 2005 – 2016 62
Tabla 23.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Ulloa, 2005-2016 64
Tabla 24.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Ulloa, 2005-2016 66
Tabla 25.Tasa ajustada de mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en población general de Ulloa. 2005 – 2016.....68

Tabla 26.Tasa ajustada de mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres de Ulloa. 2005 – 2016 70

Tabla 27.Tasa ajustada de mortalidad por causas externas en población general de Ulloa. 2005 – 2015 73

Tabla 28.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2016....75

Tabla 29.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Ulloa, 2005-2016 77

Tabla 30.Tasa ajustada de mortalidad por las Demás Causas en población general de Ulloa. 2005 – 2016 ...79

Tabla 31.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del Municipio de Ulloa, 2005 – 2016 81

Tabla 32.Tasa de mortalidad ajustada por edad para Todas Las Demás Enfermedades en mujeres del Municipio de Ulloa, 2005-2016 83

Tabla 33.Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas especificas municipio de Ulloa, 2005-2016 84

Tabla 34.Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Ulloa 2005 – 2016 86

Tabla 35.Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). Ulloa 2005 – 2016 87

Tabla 36.Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). Ulloa 2005 – 2016 87

Tabla 37.Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Ulloa.2005 – 2016 88

Tabla 38.Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Ulloa 2005 – 2016 89

Tabla 39.Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Ulloa 2005 – 2016 89

Tabla 40.Número de casos de mortalidad especifica por subgrupos de 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 Municipio Ulloa, 2005- 2016 90

Tabla 41.Muertes por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en la niñez y la infancia. Ulloa, 2005 – 2016....93

Tabla 42.Muertes en la infancia y niñez, por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en Ulloa, 2005 – 2016....94

Tabla 43.Muertes en la infancia y niñez, por causas externas en Ulloa, 2005 – 2016 94

Tabla 44.Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Ulloa, 2005-2016....96

Tabla 45. Mortalidad neonatal por área del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2016....98

Tabla 46. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2016 99

Tabla 47.Identificación de prioridades en salud del municipio de Ulloa (Valle Del Cauca)....100

Tabla 48.Principales causas de morbilidad ambos sexos, municipio Ulloa 2009 – 2017 104
Tabla 49. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio Ulloa 2009 – 2017 106
Tabla 50.Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio Ulloa 2009 – 2017 107
Tabla 51.Morbilidad por subgrupos en hombres, Ulloa 2009 – 2017 109
Tabla 52.Morbilidad por subgrupos en mujeres, Ulloa 2009 – 2017.....110
Tabla 53.Morbilidad por subgrupos en ambos sexos, Ulloa 2009 – 2017 112
Tabla 54.Tabla de semaforización de los eventos de alto costos Municipio de Ulloa 113
Tabla 55.Semaforización de los eventos precursores Municipio de Ulloa 2006-2015.....114
Tabla 56.Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria municipio de Ulloa. 116
Tabla 57.Distribución de las alteraciones permanentes Ulloa, 2018 119
Tabla 58.Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de precursores discapacidad Municipio de Ulloa 120
Tabla 59.Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Ulloa 123
Tabla 60. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida. Ulloa 123
Tabla 61.Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional Ulloa, 2005-2016 124
Tabla 62.Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales de Municipio de Ulloa .125
Tabla 63.Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario Municipio de Ulloa 126
Tabla 64.Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de Ulloa ((Valle del Cauca), 2017 127
Tabla 65.Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de ULLOA, 2017 128
Tabla 66.Tasa de cobertura bruta de educación Ulloa 129
Tabla 67.Priorización de los problemas de salud del municipio de Ulloa. 2018 131

FIGURAS

Figura 1.Pirámide poblacional del municipio de Ulloa, 2005, 2018, 2020.....27

Figura 2.Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de Ulloa 2005, 2018 y 2020..29

Figura 3.Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad Ulloa-2005 a 2016.....32

Figura 4.Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Ulloa, 2005 – 2016 37

Figura 5.Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Municipio de Ulloa. 2005 – 2016.....39

Figura 6.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres de Ulloa, 2005 – 2016.....40

Figura 7.Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67. Ulloa Valle del Cauca, 2005- 2016 42

Figura 8.Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Ulloa, Valle Del Cauca, 2005 – 2016.....43

Figura 9.Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres del Municipio de Ulloa, Valle Del Cauca, 2005 – 2016.....44

Figura 10.Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Ulloa, 2005 – 2016.....45

Figura 11.Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2016.....46

Figura 12.Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del municipio de Ulloa, 2005 – 2016.....47

Figura 13.Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en población general de Ulloa 2005 – 2016.....49

Figura 14.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2016 51

Figura 15.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Ulloa, 2005 – 2016 53

Figura 16.Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias en población general de Ulloa. Periodo 2005 – 2016..55

Figura 17.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2016.....57

Figura 18.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Ulloa, 2005 – 2016.....59

Figura 19.Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en población general de Ulloa 2005 – 2016 61

Figura 20.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2016.....63

Figura 21.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de la Ulloa, 2005 – 2016.....65

Figura 22.Tasa ajustada de mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en población general de Ulloa. 2005 – 2016.....67

Figura 23. Tasa ajustada de mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres de Ulloa. 2005 – 2016 69

Figura 24. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Ulloa, 2005 – 2016 71

Figura 25. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal del municipio de Ulloa, 2005 – 2016 71

Figura 26.Tasa ajustada de mortalidad por causas externas en población general de Ulloa. 2005 – 2016 72

Figura 27.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2016....74

Figura 28.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Ulloa, 2005 – 2016....76

Figura 29.Tasa ajustada de mortalidad por las Demás Causas en población general de Ulloa. 2005 – 2016 ..78

Figura 30.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2016 80

Figura 31.Tasa de mortalidad ajustada por edad para Todas Las Demás Enfermedades en mujeres del municipio de Ulloa, 2005 – 2016 82

Figura 32. Mortalidad neonatal por área del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2016....98

Figura 33. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2016 99

Figura 34.Tasa de mortalidad infantil de Ulloa, 2005-2016 96

Figura 35. Tasa de mortalidad neonatal de Ulloa, 2005-2016 97

Figura 36. Tasa de mortalidad en la niñez de Ulloa, 2005-2016 97

Figura 37. Dengue por sexo en el municipio de Ulloa. Periodo 2005-2017 117

Figura 38. Leptospirosis por sexo en el municipio de Ulloa. Periodo 2005-2017 117

Figura 39.Pirámide poblacional de la distribución de las alteraciones permanentes, Ulloa, Septiembre 2018118

MAPAS

Mapa 1.División política administrativa y límites, municipio de Ulloa 2018.....20
Mapa 2.Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Ulloa, 2018.....22
Mapa 3.Vías de comunicación Departamento del Valle del Cauca, 2018. 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 y en la Resolución 0425 de 2008 en el capítulo II, con el objetivo de obtener información para mejorar las condiciones de salud, bienestar y calidad de vida de la población.

La metodología ASIS es un instrumento que provee información útil para la toma de decisiones y para ello se recurre a múltiples fuentes de información, que aun cuando forman parte de un sólo sistema de información deben ser producto de la movilización de actores sociales y la concertación y articulación de las acciones sectoriales e intersectoriales.

Esta metodología consiste esencialmente en dimensionar los hechos de salud y su distribución en la población, de acuerdo al contexto territorial, geográfico, histórico, demográfico, social, económico, epidemiológico, de gestión, de recursos, servicios y cobertura en salud; para identificar los problemas, priorizarlos e intervenirlos en forma focalizada y evaluar el impacto en el cambio de la salud de la población a través de 16 perfiles establecidos en la guía metodológica ASIS, cada uno de ellos integrado por un grupo de indicadores.

En el siguiente documento se presenta el panorama de la situación de salud del municipio de Ulloa en los diferentes contextos. Finalmente, se presentarán las principales problemáticas que deberán ser priorizadas por los actores del municipio para orientar sus procesos de planeación.

METODOLOGÍA

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

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

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

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

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

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

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 Ulloa - Valle**

.

SIGLAS

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

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS. Organización Panamericana de Salud

RLCPD: Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

SSPD: Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano

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

1.1. Contexto territorial

1.1.1. Localización

El municipio se encuentra ubicado en la zona Nor-oriental del Departamento del Valle del Cauca, a los 4 grados 42 minutos de latitud norte y 75 grados 44 minutos de longitud al oeste de Greenwich.

Entre los límites geográficos se encuentra al Norte con el río Barbas y el Municipio de Pereira Risaralda, al

Sur con el río los Ángeles y el Municipio de Alcalá, al Occidente con el río la Vieja y el Municipio de Cartago Valle del Cauca y al Oriente con el Municipio de Filandia Quindío

Extensión total: 42,44 Km2

Extensión área urbana: 0.63 Km2

Extensión área rural: 41.81 Km2

Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): 1350 mts sobre el nivel del mar

División Política

Desde el punto vista geopolítico la entidad territorial estaba dividida en zona urbana y zona rural: la primera comprendía la cabecera municipal y la segunda incluía el centro poblado de Moctezuma y demás áreas dispersas. Esta división fue modificada mediante el acuerdo 029 del 14 de abril de 2001 del Honorable Concejo Municipal, el cual aprobó y expidió el nuevo esquema de ordenamiento territorial (EOT) Cap. XII, Art.

114, modificando la zona rural, en él establece "que el municipio de Ulloa se organiza en su zona rural en dos corregimientos Moctezuma (centro poblado) y Chapinero (rural disperso), y por 13 veredas: Calamonte Alto, Calamonte Bajo, Dinamarca, La Latina, La Pastora, Venecia, El Cofre, Berlín, La Montaña, El Piñal, El Bosque, La Plata y El Placer.

En su zona urbana, Ulloa cuenta con los siguientes barrios: El Brillante, El Progreso I, El Progreso II, Villa Montana, Jesús María Bedoya, Villa Sucre, El Obelisco, La Virgen, Palermo, Bolívar, Buenos Aires, Calle principal, La Gloria, Calle Cementerio, La Isla y Avenida Villegas.

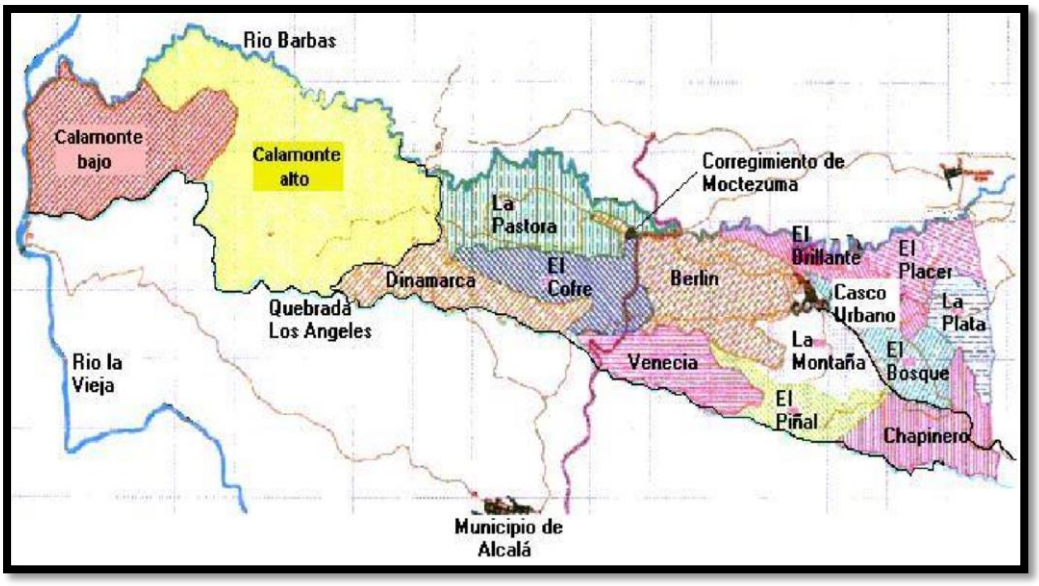
Extensión Territorial

Tabla 1. Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, Ulloa 2018

Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión	%	Extensión	%	Extensión	%
Ulloa	0,37	0,9%	41	100%	41.37	0.17

Fuente: Federación Colombiana de Municipios

Mapa 1.División política administrativa y límites, municipio de Ulloa 2018



Fuente: Alcaldía Ulloa - Planeación Municipal

1.1.2. Características físicas del territorio

El área de Ulloa, presenta cuatro diferentes relieves fisiográficos.

Zona ligeramente plana, con pendientes de 0 a 10 grados

Zona de relieve ondulado, con pendientes entre 10 y 25 grados

Zona de relieve montañosa, donde se observan pendientes entre los 25 y 45 grados

Zona de relieve escarpado, en la parte alta del municipio con pendiente de más de 45 grados.

Hidrografía:

La totalidad de las aguas que nacen en el Municipio de Ulloa Valle del Cauca, derraman hasta la cuenca de río la Vieja, el cual le sirve de límite con el Municipio de Cartago Valle del Cauca, en su parte baja. Posee a su vez dos sub-cuencas de suma importancia: La Quebrada Los Ángeles que recorre el Municipio en 18

Kilómetros, sirve de límite Natural con el Municipio de Alcalá y drenan hacia ella quebradas importantes como: La quebrada Chapinero, Bella vista, La Sonora, Calamonte, El Salto, Berlín, La Nubia con área

aproximadamente de 1.776,5 Has. La sub. Cuenca del río Barbas que le sirve de límite natural con el Departamento de Risaralda, cuyos afluentes importantes son: La quebrada San José, El Rosario, El

Diamante, El Brillante, Calamar, La Sonadora, Las Camelias con un área aproximada de 246,

Temperatura y Humedad

Temperatura media del municipio de Ulloa es de 21 grados centígrados.

Zonas de riesgo

A continuación se presenta las zonas de riesgo identificadas en el Plan local de Riesgo del municipio de Ulloa:

Amenazas naturales

La Plata posible hundimiento de banca, Laguna vía a Dinamarca posible riesgo de represamiento que ocasiona inundación, Construcciones en la zona de Calamonte Bajo posible riesgo por avalancha y en el Sector Dinamarca - El Río posible riesgo de hundimiento de banca

La población de Ulloa se encuentra dentro del área de influencia del sistema de fallas de Romeral, cuyo trazo principal (Falla de Caicedonia – Aeropuerto) pasa aproximadamente a tres kilómetros al oriente del casco urbano, donde alinea el río Barbas y sus afluentes principales como la Quebrada La Plata. Hacia el Norte de la población de Circasia y el Este de Ulloa está pasando la falla de Armenia, y hacia la cima de la cordillera central los pasos correspondientes a las fallas de Navarco y San Jerónimo.

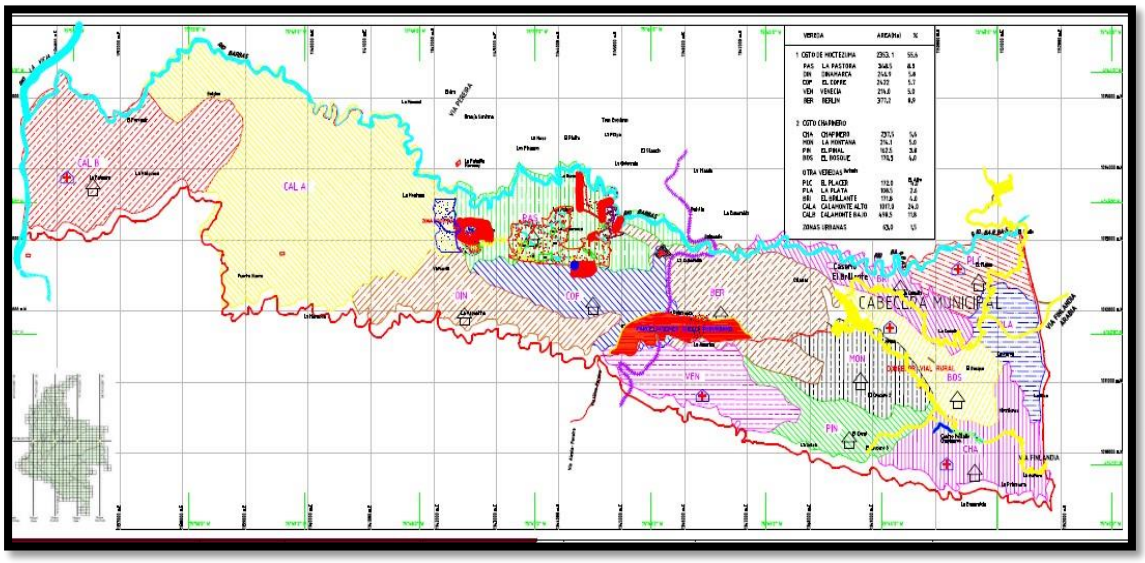
Amenazas Socio naturales

Existen procesos de remoción en masa que afectan zonas con construcciones habitacionales, se presentan principalmente a lo largo del Valle de la Quebrada El Brillante, involucrando suelos provenientes de cenizas volcánicas. Se presentan deslizamientos leves de tierra debido a la falta de mantenimiento de taludes y construcción de obras de control y mitigación de los mismos, lo cual afecta a determinados sectores de la localidad. Otro factor que influye en esta problemática es el desarrollo urbano irregular.

Amenazas Tecnológicas

Colapso de estructuras metálicas de torres de telefonía móvil: se puede generar el colapso de estas estructuras; lo cual generaría averías en las viviendas y daños en la integridad física de las personas que se encuentran entre el radio de acción de las mencionadas torres. Se puede generar la explosión de las estaciones de servicio y de los centros de acopio de cilindros de gas propano, lo cual produciría la afectación de las estructuras de las viviendas aledañas a estos sitios y afectación en la salud de las personas de estos sectores. En el Puente Los Ángeles salida a Arabia posible riesgo de colapso

Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Ulloa, 2018



Fuente: Alcaldía

1.1.3. Accesibilidad geográfica

Terrestre:

Ulloa dista a 237 Kms de la capital del departamento del Valle del Cauca, su vía de acceso se encuentra pavimentada sobre la margen vial que conduce del vecino municipio de Alcalá a Pereira Risaralda.

Sus vías soportan los flujos de transito originados por el transporte interurbano de bienes y personas en una extensión de 10 Kms, posee vías terciarias que comunican al casco urbano del municipio con las veredas y

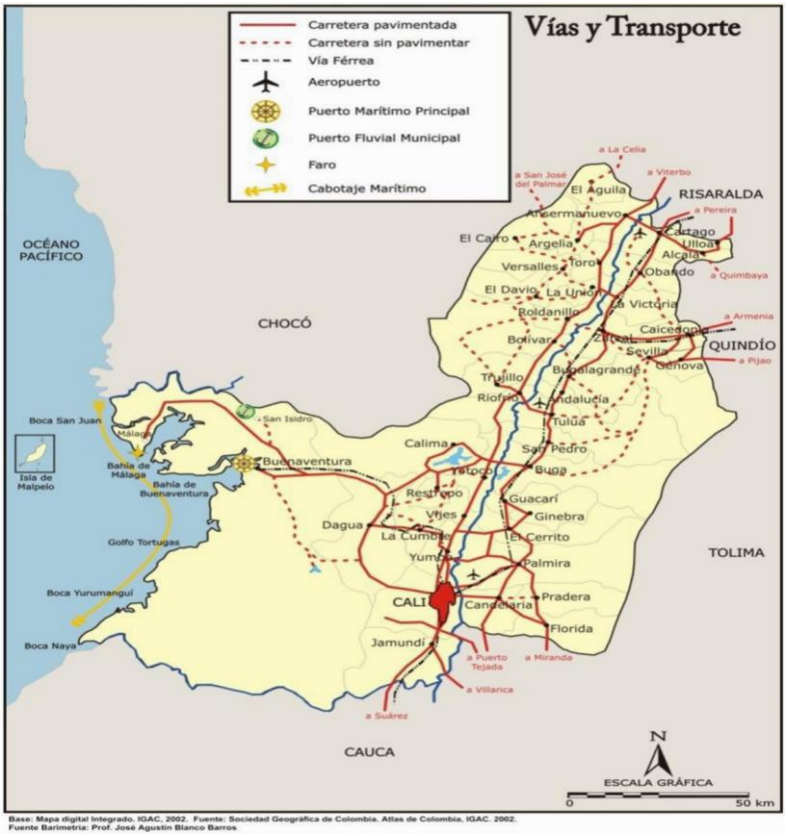
centros poblados rurales las cuales distan cada una en promedio de 5 kms, la extensión de estas vías con las veredas que comunican con las diferentes fincas es de 70 Kms aproximadamente.

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Ulloa, 2018

Municipios	**Tiempo de llegada desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento, en minutos.**	**Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento**	**Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento**
Cali	4 h 24 min	210 Km	Terrestre
Cartago	1 h 20 min	31.89	Terrestre
Tuluá	2 h 57 min	117 Km	Terrestre
Alcalá	44 min	13.4 Km	Terrestre

Fuente: Alcaldía Municipal de Ulloa - Valle del Cauca

Mapa 3.Vías de comunicación Departamento del Valle del Cauca, 2018.



Fuente: Alcaldía Municipio de Ulloa 2018

1.2. Contexto demográfico

La población total en el municipio de Ulloa según datos en proyección del Censo DANE 2005, presenta unas 5.336 personas para el año 2018, de los cuales 2.740 son hombres y mujeres son 2.596.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

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

Población por área de residencia urbano/rural

El mayor porcentaje de la población está distribuida en el área rural (50 %) como muestra la (Tabla 3).

Tabla 3. Población por área de residencia Municipio Ulloa 2018

Municipio	Población Urbana		Población rural		Población Total	Grado de Urbanización
	Población	%	Población	%		
Ulloa	2.681	50,3%	2.655	49,7%	5.336	50

Fuente: DANE

Grado de urbanización

El grado de urbanización del municipio es del 50%.

Número de viviendas

Según censo DANE 2005 el número de viviendas en el municipio de Ulloa es de 1463 de viviendas, el 96% de las viviendas son casas, predomina en la zona una vivienda de un piso, teja de barro y muros en ladrillo macizo con áreas que oscilan entre los 70 y 90 mts cuadrados, en algunos casos se nota la intención de formar parte de un entorno que valora su patrimonio cultural dominante en la zona, porque en la mayoría de los casos es resultante de intereses propios o de un régimen económico predominante que impide al propietario dar la búsqueda de una vivienda que responda al entorno ya establecido.

A pesar de que las construcciones habitacionales rurales cuentan con materiales aceptables y con edificaciones en muchos casos satisfactorias desde el punto de vista de estabilidad y de acabados, existe un desconocimiento de ciertos requerimientos indispensables para prevenir enfermedades, acrecentar las condiciones ambientales o para mejorar la habitabilidad de las viviendas.

Con muy pocos cambios cualquier vivienda rural podría ser adecuada en aspectos como ventilación, aireación, luminosidad y humedad en pisos, entre otros. Si a esto se le añade la costumbre de dormir en grupo, bien sea por falta de espacio, bien por una tendencia habitual que demanda mayor renovación del aire en el interior de las habitaciones, estas adecuaciones se hacen indispensables para obtener una mejor calidad de vida en el hábitat rural.

Número de hogares

El número de hogares es de 1399 según las proyecciones del DANE.

Población por pertenencia étnica

La población que pertenece o se reconoce como indígena es menor al 0,1%; negro o mulato 1% y la mayoría de habitantes de Ulloa no se consideran de ninguna etnia.

Tabla 4. Población por pertenencia étnica del Municipio de Ulloa-, Censo 2005

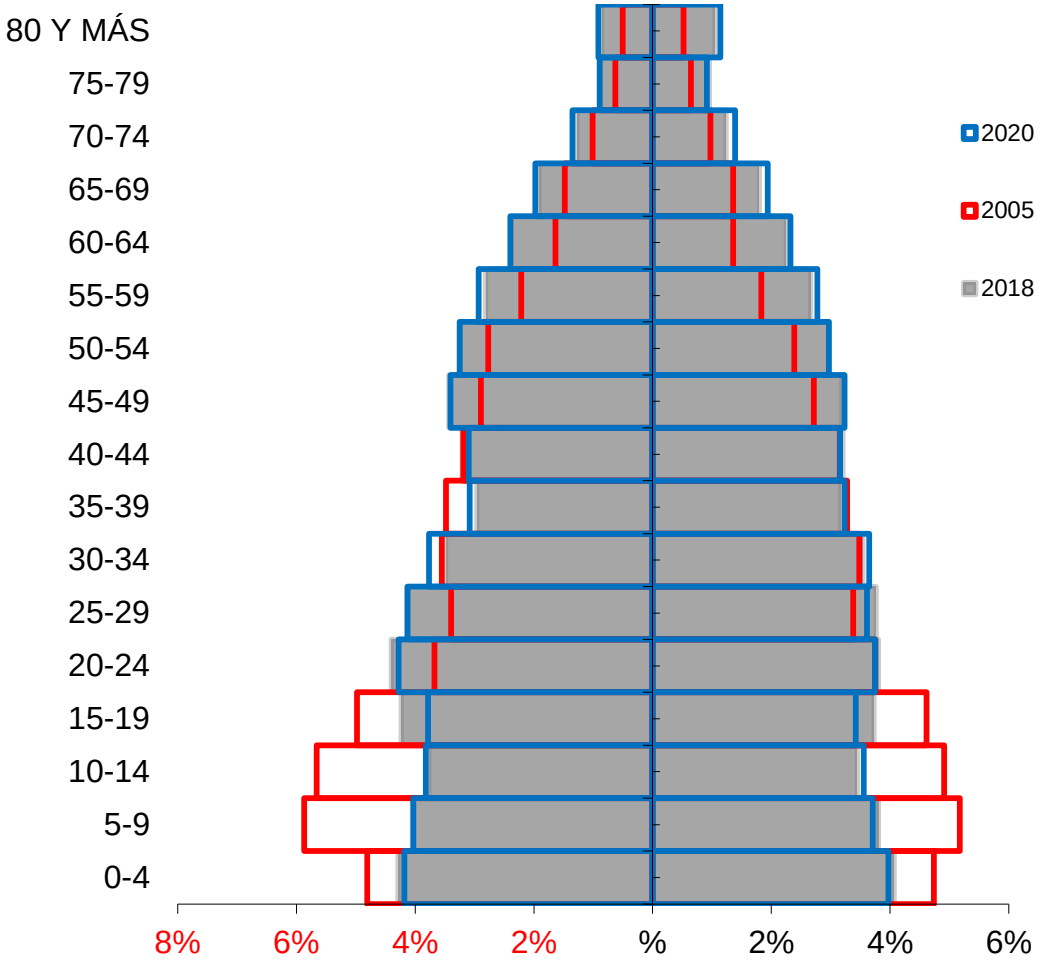
	VALLE DEL CAUCA_ULLOA	
Categorías	**Casos**	**%**
Indígena	6	0,1
Negro (a), mulato, afrocolombiano	58	1,1
Ninguno de los anteriores	5098	98,7
No Informa	4	0,1
Total	5166	100,0

Fuente: Planeación Departamental

1.2.1. Estructura demográfica

La pirámide demográfica del municipio de Ulloa muestra una dinámica poblacional en transición; la población masculina y femenina en el 2005 es la de mayor numero en comparación con los demás años, para el año 2018 se puede observar una marcada tendencia a la reducción evidente en ambos sexos, mayormente en la población de 30 a 80 y más. Este fenómeno probablemente se deba a la reducción de la natalidad y una alta migración de la población en edad productiva como muestra la (Figura 1)

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Ulloa, 2005, 2018, 2020



Fuente: DANE

Población por grupo de edad

Para el periodo de tiempo 2005-2020, el mayor porcentaje de población del municipio se encuentra en la población adulta, con tendencia al aumento durante el periodo; seguida de la población joven, con tendencia estable durante el mismo periodo de tiempo; el tercer grupo poblacional corresponde a la adolescencia con tendencia a la disminución; el cuarto grupo es el de infancia con tendencia a la disminución durante los años con un descenso marcado de un 3% entre el año 2005 y 2018. La primera infancia es el quinto grupo

poblacional en el municipio, presentando una tendencia a la disminución en este periodo de tiempo que se correlaciona con lo que muestra la pirámide poblacional de esta misma población.

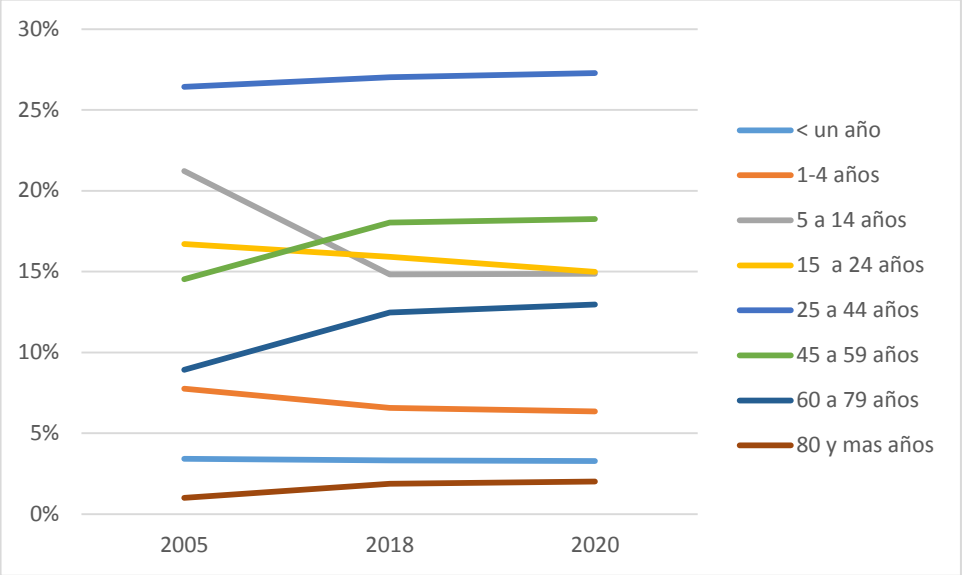
Tabla 5. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Ulloa 2005,2018 y 2020.

Ciclo vital	2005		2018		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	673	9,54 %	533	10%	513	8,16 %
Infancia (6 a 11 años)	757	13,18 %	487	9 %	480	9,13 %
Adolescencia (12 a 18 años)	910	15,85 %	568	10 %	610	11,60 %
Juventud (14 a 26 años)	1252	21,80 %	1114	21,71%	1042	19,81 %
Adultez (25 a 59 años)	2238	38,98 %	2444	45,25%	2269	43,14 %
Persona mayor (60 años y más)	581	10,12 %	779	13,94%	801	15,23 %
Total	5742		5336		5260	

Fuente: DANE

Los grupos etarios que presentan una disminución en la población en general durante el periodo 2005 al 2020 parando por 2018, son los de 80 y más y los menores de 1 año los cuales representan la mínima incidencia, como lo muestra la Figura 2.

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



Fuente: DANE

Otros Indicadores Demográficos

Estas series de indicadores, permiten el análisis de la estructura poblacional por edades y/o por distribución geográfica de los distintos ámbitos territoriales.

Los indicadores de estructura demográfica del municipio de Ulloa permiten observar que en el año 2018 por cada 106 hombres hay 100 mujeres con una leve reducción hacia la proyección de está razón. Con relación a la razón niños: mujer se puede observar en el año 2005 que por cada 100 mujeres en edad fértil (entre 15 y 49 años), hay 39 niños y niñas entre 0 y 4 años, la cual se reduce en el 2017 por cada 34 niños y niñas de 0-4 años, había 100 mujeres en edad fértil; respecto al índice de infancia se observa que en el año 2005 por cada 100 personas, 31 son menores de 15 años, con una clara disminución a en los siguientes años.

Tabla 6. Otros indicadores de estructura demográfica municipio de Ulloa, 2005, 2018, 2020

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 107 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2018 por cada 106 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 39 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2018 por cada 34 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, 24 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 24 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 15 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 por cada 100 personas menores de 15 años, había 32 de 65 años o más, mientras que para el año 2018 por cada 100 menores de 15 años, había62 personas de 65 o más años
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 62 personas menores de 15 años ó mayores de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2018 de cada 100 personas entre los 15 a 64 años, había50 personas menores de 15 años o mayores de 65 años.
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 50 personas menores de 15 años dependian de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2018 fue de 35 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 12 personas de 65 años y más dependian de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2018 fue de 15 personas

Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: DANE

La población total del municipio de Ulloa tiende a disminuir paulatinamente, tanto en hombres como en mujeres se ve esta tendencia en la línea de tiempo 2005 y 2018 y la proyección a 2020.Todos los índices muestran claras disminuciones excepto el índice de vejez que se comporta de manera diferente con una leve alza en esta línea de tiempo

Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Ulloa, 2005, 2018, 2020.

Índice Demográfico	Año		
	2005	2018	2020
Población total	5.742	5.336	5.260
Población Masculina	2.971	2.740	2.697
Población femenina	2.771	2.596	2.563
Relación hombres: mujer	107,22	105,55	105
Razón niños:mujer	39	34	34
Índice de infancia	31	23	23
Índice de juventud	24	24	23
Índice de vejez	10	15	15
Índice de envejecimiento	32	62	65
Índice demográfico de dependencia	62,02	50,14	51,02
Índice de dependencia infantil	50,48	35,17	35,14
Índice de dependencia mayores	11,54	14,97	15,88
Índice de Friz	158,32	119,90	114,50

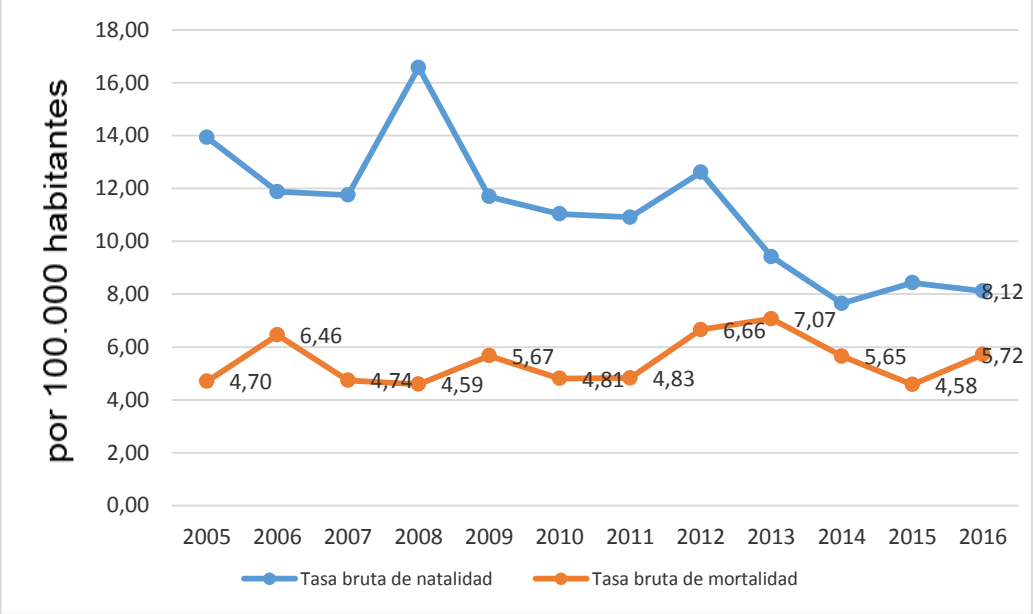
Fuente: DANE

1.2.2. Dinámica demográfica

La Tasa Bruta de Mortalidad: Para el municipio de Ulloa durante el periodo de estudio 2005 al 2016 (5,72) presenta una tendencia en aumento en comparación con el año 2005 (4,70)

La Tasa Bruta de natalidad: Para el municipio de Ulloa durante el periodo de estudio 2005 al 2016 presenta una tendencia a disminuir en el año 2016 (8,12) en comparación con el año 2005 (13,93), como se muestra en la (Figura 3).

Figura 3. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad Ulloa-2005 a 2016



Fuente: DANE

Otros indicadores de la dinámica de la población

La tasa de fecundidad en el grupo de edad de 10 a 14 en el municipio de Ulloa presenta un aumento entre 2009 y 2011; y para el último año de estudio, en el grupo de edad de 15 a 19 se evidencia su tasa mayor en el año 2012.

Tabla 8. Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres 2005-2016 del Municipio de La Ulloa

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	3,55	0,00	0,00	0,00	3,83	7,81	8,03	4,18	0,00	0,00	9,90	0,00
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años	36,56	35,32	39,70	48,17	37,33	34,00	36,89	44,30	30,57	38,46	37,74	17,16
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	71,70	72,52	81,40	98,81	72,58	61,48	66,95	85,11	60,61	74,89	63,06	32,56

Fuente: Ministerio de Salud

1.2.3. Víctimas del Conflicto armado

El año 2018, presenta una población total 281 víctimas de desplazamiento, de los cuales 141 de estas son mujeres y 135 hombres. En las mujeres la edad más vulnerable es de 15 a 24 años y en los hombres de 15 a 24 años. (Tabla 9).

Tabla 9.Población víctima del conflicto armado, municipio de Ulloa, Septiembre de 2018

GRUPO DE EDADES	MUJERES		HOMBRES		NO DEFINIDO	
	#	%	#	%	#	%
De 0 a 04 años	2	1%	1	1%	0	0%
De 05 a 09 años	11	8%	16	12%	0	0%
De 10 a 14 años	17	12%	10	7%	2	40%
De 15 a 19 años	19	13%	15	11%	2	40%
De 20 a 24 años	18	13%	18	13%		0%
De 25 a 29 años	8	6%	20	15%	0	0%
De 30 a 34 años	14	10%	7	5%	0	0%
De 35 a 39 años	15	11%	5	4%	0	0%
De 40 a 44 años	9	6%	6	4%	0	0%
De 45 a 49 años	7	5%	7	5%	0	0%
De 50 a 54 años	9	6%	9	7%	0	0%
De 55 a 59 años	2	1%	7	5%	0	0%
De 60 a 64 años	5	4%	3	2%	0	0%
De 65 a 69 años	1	1%	3	2%	0	0%
De 70 a 74 años		0%	3	2%	0	0%
De 75 a 79 años	1	1%	1	1%	0	0%
De 80 años o más	3	2%	4	3%	0	0%
No Reportado		0%	0		1	0%

Fuente: Bodega de datos de Sispro

1.2.4. Dinámica migratoria.

En el municipio de Ulloa, no se encuentran personas de origen migratorio.

Conclusiones

Ulloa es el municipio más pequeño de extensión y en población y el 3° más lejano de la capital del departamento. Su ubicación en el territorio Vallecaucano le permite la oportunidad de conectarse a ejes de desarrollo geo-económico como el eje vial Buenaventura – Bogotá, integrador del comercio entre el Atlántico y el Pacífico, favoreciendo relaciones de tipo cultural, político, administrativo y de integración con servicios de salud de alta complejidad.

Un aspecto relevante dentro del contexto territorial es el bajo grado de urbanización del municipio, identificándose que la mayor parte de la población vive en condiciones de ruralidad (51%) , siendo las actividades económicas del sector primario, la principal fuente de ingreso de la población.

La población del municipio para el año 2018 es de 5336 habitantes y se observa que el crecimiento poblacional del municipio es negativo, los grupos poblacionales que presentan mayor disminución son las edades menores de 25 años (población activa) y se presenta un aumento en los grupos de edad adulto y mayor de 60 años (población adulta) evidenciándose una tendencia de envejecimiento poblacional hacia el futuro, lo cual se reflejará en una mayor demanda de protección y servicios sociales. El mayor número de población por género en el municipio es la masculina.

En Ulloa es mayor la población de hombres (2.740) que de mujeres (2.596) y las personas se ubican en mayor proporción en el área rural que en el área urbana del municipio.

El mayor porcentaje de la población desplazada en Ulloa son loa hombres con 281 personas y 141 mujeres en el año 2017.

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

Se realizó el análisis de la mortalidad por las grandes causas, especifica 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

2.1.1. Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

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

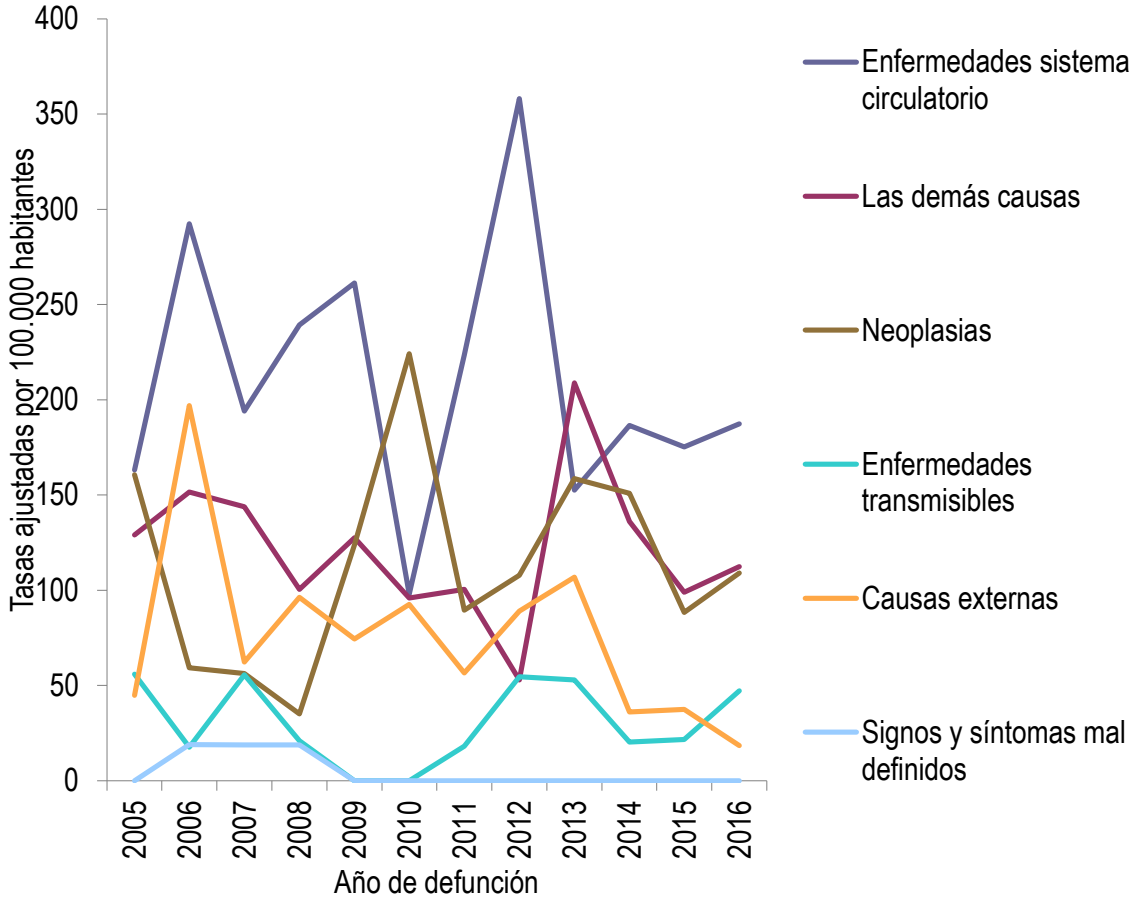
El análisis de mortalidad general por grandes causas se realizó por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo, los cálculos de las tasas se realizaron en hojas de cálculo electrónico – Excel. A continuación se relaciona las tasas ajustadas por edad según los grupos definidos por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

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

TOTAL

En la mortalidad general por grandes causas se observa que en el periodo analizado las enfermedades del sistema circulatorio son las primeras causas de muerte en los habitantes del Municipio, presentando un comportamiento variable con su mayor pico en el año 2012 (358,02), para el año 2016 con una tasa de 187,42, identificándose un aumento respecto al año anterior, Seguido por las demás causas para el año 2016 con una tasa de 112,38, después se encuentran las neoplasias con la tasa de 109,07.

Figura 4. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Ulloa, 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 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Ulloa, 2005 – 2016

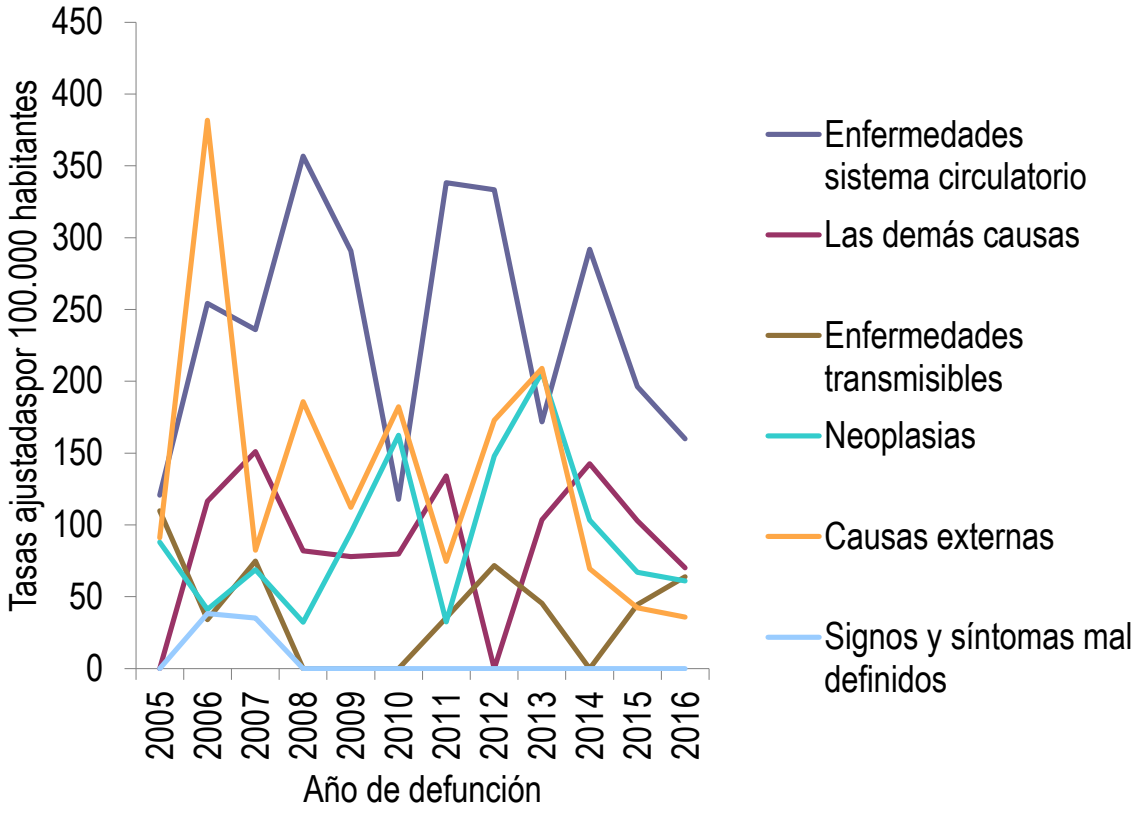
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	163,16	292,40	194,06	239,25	261,24	98,04	223,51	358,02	152,63	186,57	175,33	187,42
Las demás causas	129,07	151,59	143,76	100,47	127,54	95,94	100,54	53,00	208,86	136,14	98,89	112,38
Neoplasias	160,64	59,35	56,32	35,11	123,88	224,17	89,49	107,88	158,69	150,89	88,40	109,07
Enfermedades transmisibles	55,92	17,68	55,69	21,03	0,00	0,00	18,16	54,59	52,93	20,37	21,68	47,19
Causas externas	44,89	196,98	62,33	96,22	74,36	92,64	56,70	89,11	106,83	36,13	37,44	18,48
Signos y síntomas mal definidos	0,00	18,98	18,73	18,77	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

HOMBRES

En la mortalidad general por grandes causas en hombres se observa que en el periodo analizado las enfermedades del sistema circulatorio son las primeras causas de muerte para el año 2016, presentando un comportamiento variable con su mayor pico en el año 2008 (356,82), para el año 2016 la tasa de 159,87, identificándose una disminución porcentual de la tasa ajustada respecto al año anterior. Seguido por las demás cusas con una tasa de 70,23, en tercer lugar se encuentra las enfermedades transmisibles con una tasa de 63,95.

Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Municipio de Ulloa. 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 11. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Municipio de Ulloa. 2005 – 2016

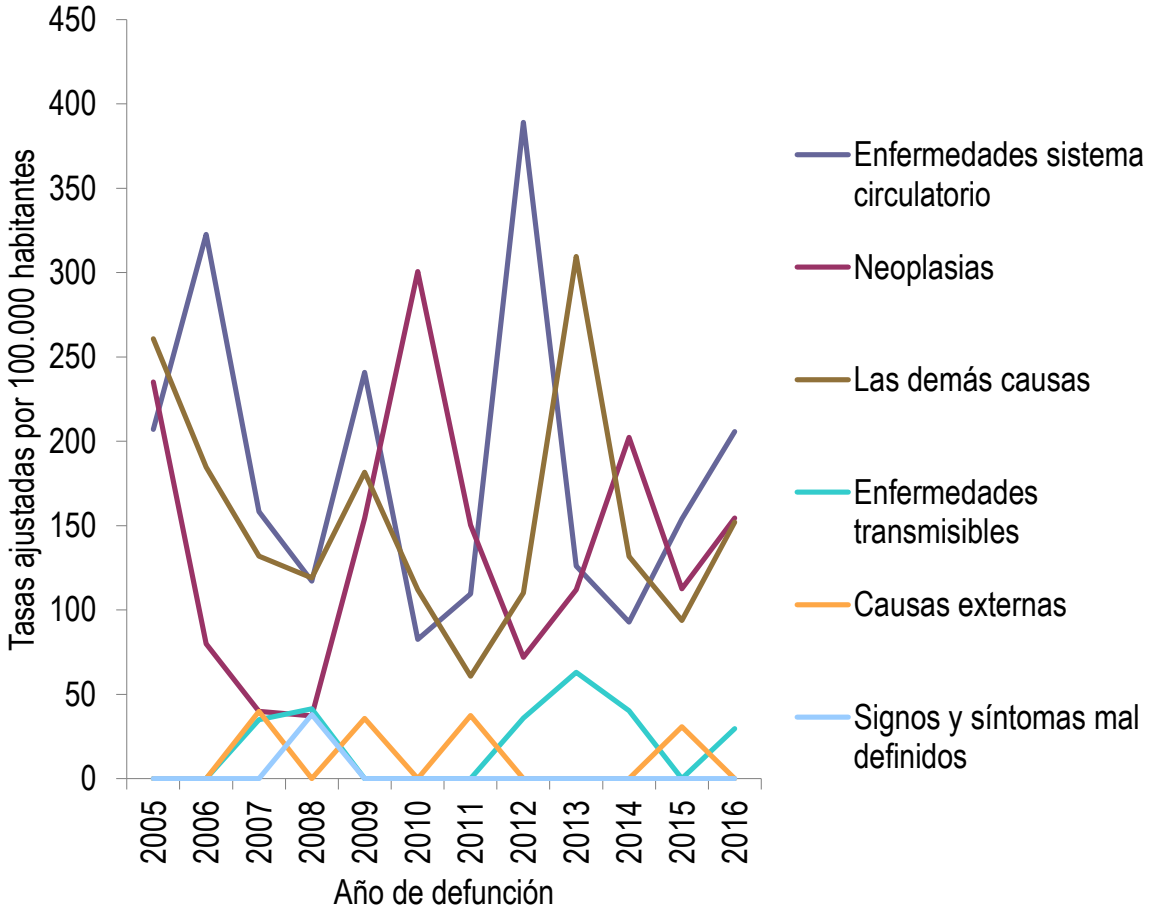
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	120,67	254,31	235,93	356,82	290,74	117,86	338,17	333,30	171,70	291,80	196,24	159,87
Las demás causas	0,00	116,58	151,15	81,87	77,97	79,69	134,08	0,00	103,65	142,54	102,86	70,23
Enfermedades transmisibles	109,86	34,00	74,77	0,00	0,00	0,00	35,30	71,76	45,30	0,00	44,50	63,95
Neoplasias	87,90	41,08	68,74	32,27	94,74	162,50	32,50	147,88	206,37	103,23	66,90	61,03
Causas externas	91,03	381,71	82,43	185,83	112,30	182,28	74,58	172,94	208,88	69,49	42,31	35,88
Signos y síntomas mal definidos	0,00	38,23	35,24	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

MUJERES

En la mortalidad general por grandes causas en mujeres se observa que en el periodo analizado las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa en el año 2015 de 205,80, seguido por las neoplasias con una tasa de 154,58, en tercer lugar se encuentran las demás cusas con una tasa de 152,07, en cuarto lugar se encuentras las enfermedades transmisibles la cual presenta un aumento y que el año anterior la tasa fue cero.

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres de Ulloa, 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 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres de Ulloa, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	207,18	322,62	158,26	117,11	240,84	82,64	109,50	389,07	125,99	92,84	154,05	205,80
Neoplasias	235,18	80,03	40,00	37,29	154,41	300,66	150,33	72,07	111,96	202,35	112,57	154,58
Las demás causas	260,73	184,76	132,01	119,01	181,62	112,01	60,80	110,16	309,59	131,67	93,79	152,07
Enfermedades transmisibles	0,00	0,00	35,02	41,52	0,00	0,00	0,00	35,95	63,12	40,40	0,00	29,61
Causas externas	0,00	0,00	40,00	0,00	35,74	0,00	37,38	0,00	0,00	0,00	30,82	0,00
Signos y síntomas mal definidos	0,00	0,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

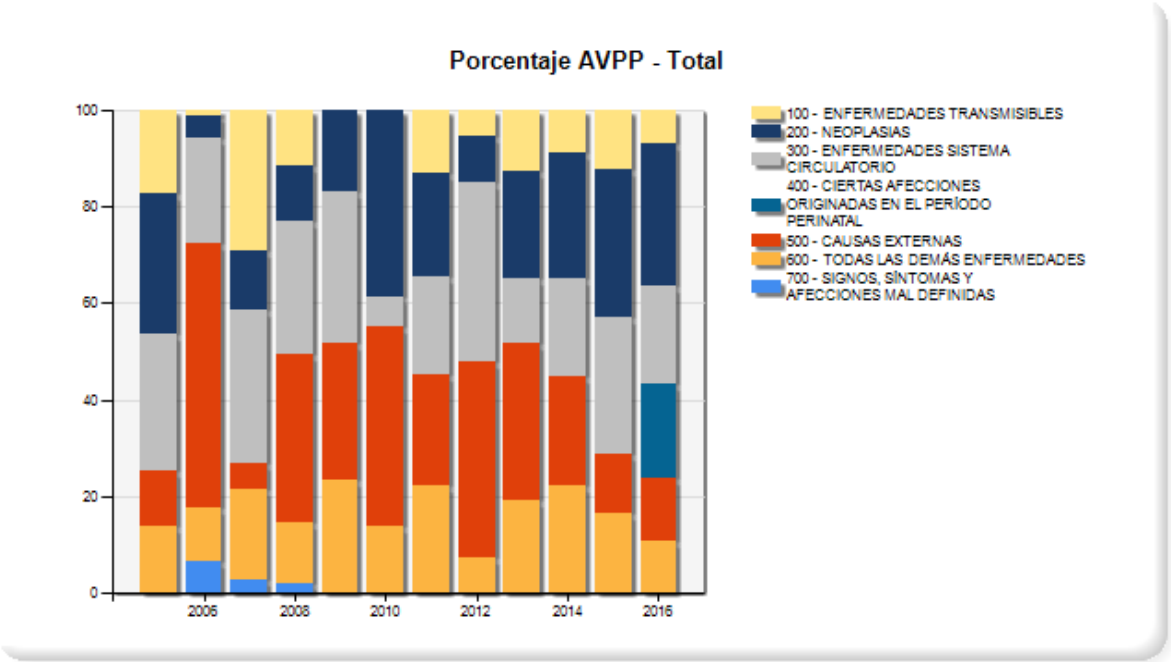
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

TOTAL

Para la población general de Ulloa se observa que según el indicador de AVPP proporciones, las denominadas neoplasias son las de mayor incidencia, presentando una tasa de 29,56 para el año 2016. Según el indicador de AVPP proporciones, las enfermedades del sistema circulatorio continúan en segundo lugar con una tasa de 19,77 para el mismo año.

Figura 7.Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67. Ulloa Valle del Cauca, 2005- 2016

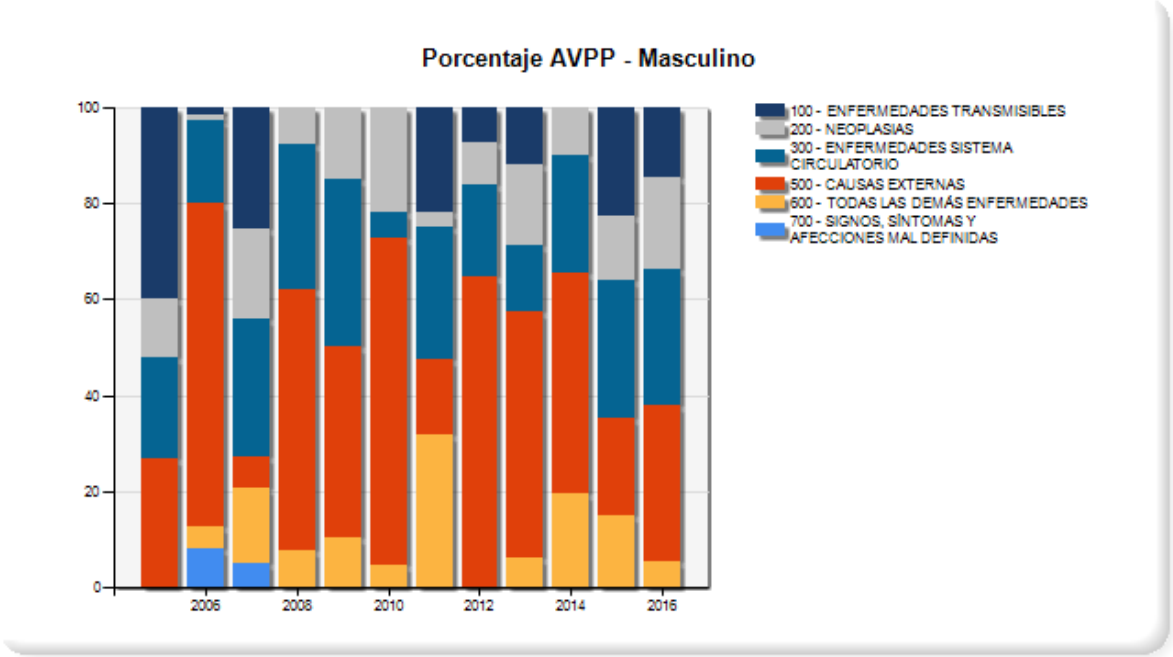


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

HOMBRES

Para los hombres de Ulloa se observa que según el indicador de AVPP proporciones son las causas externas con una tasa de 32, 43 la principal causa, seguido por las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 28,30 y después las neoplasias.

Figura 8.Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Ulloa, Valle Del Cauca, 2005 – 2016

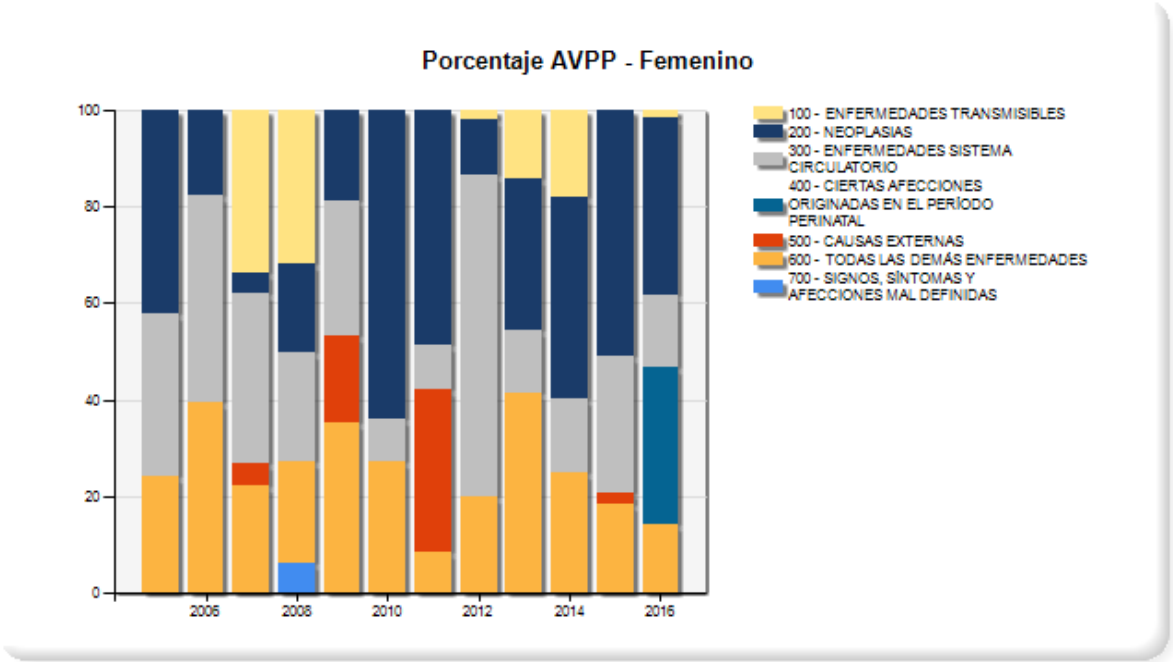


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

MUJERES

Para las mujeres de Ulloa se observa que según el indicador de AVPP proporciones, las denominadas neoplasias son las de mayor incidencia, alcanzando en el año 2015 con una tasa de 36,35, seguido por ciertas afecciones originadas en el período perinatal con una tasa de 35,52, en tercer lugar se encuentra todas las demás enfermedades.

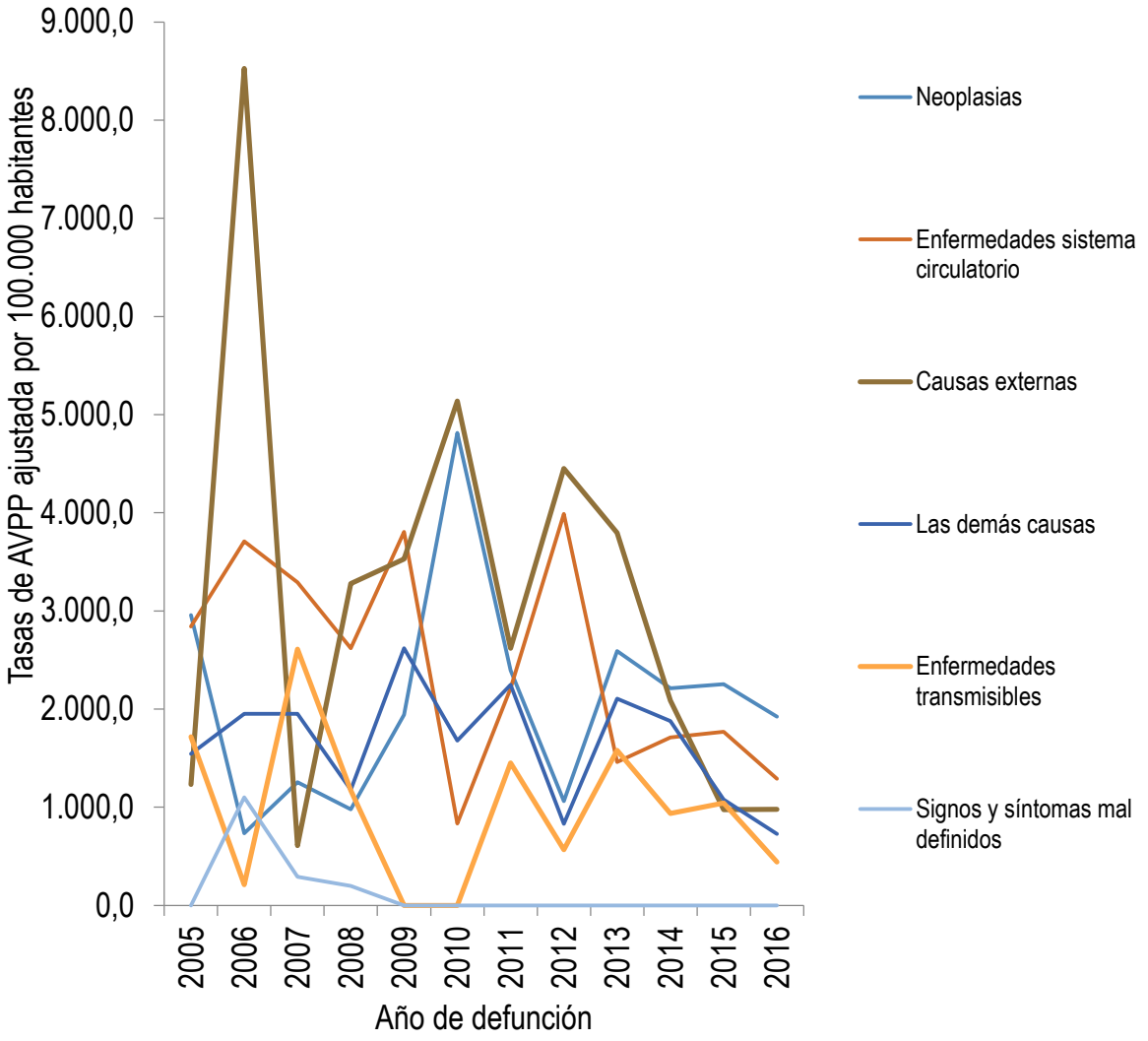
Figura 9.Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres del Municipio de Ulloa, Valle Del Cauca, 2005 – 2016



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

Según el análisis de años de Tasas ajustadas los años de vida potencialmente perdidos por neoplasias son las que tienen las tasas ajustadas más elevadas, alcanzando su máximo pico en el año 2010) y en el año 2016 presenta una tasa de 1.922,3. Seguidos de las enfermedades del sistema circulatorio, después se encuentran las causas externas; Los denominados signos, síntomas y afecciones mal definidas son las que tienen una tasa (0) ajustada de los años de Vida Potencialmente Perdidos para el año 2016.

Figura 10. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Ulloa, 2005 – 2016



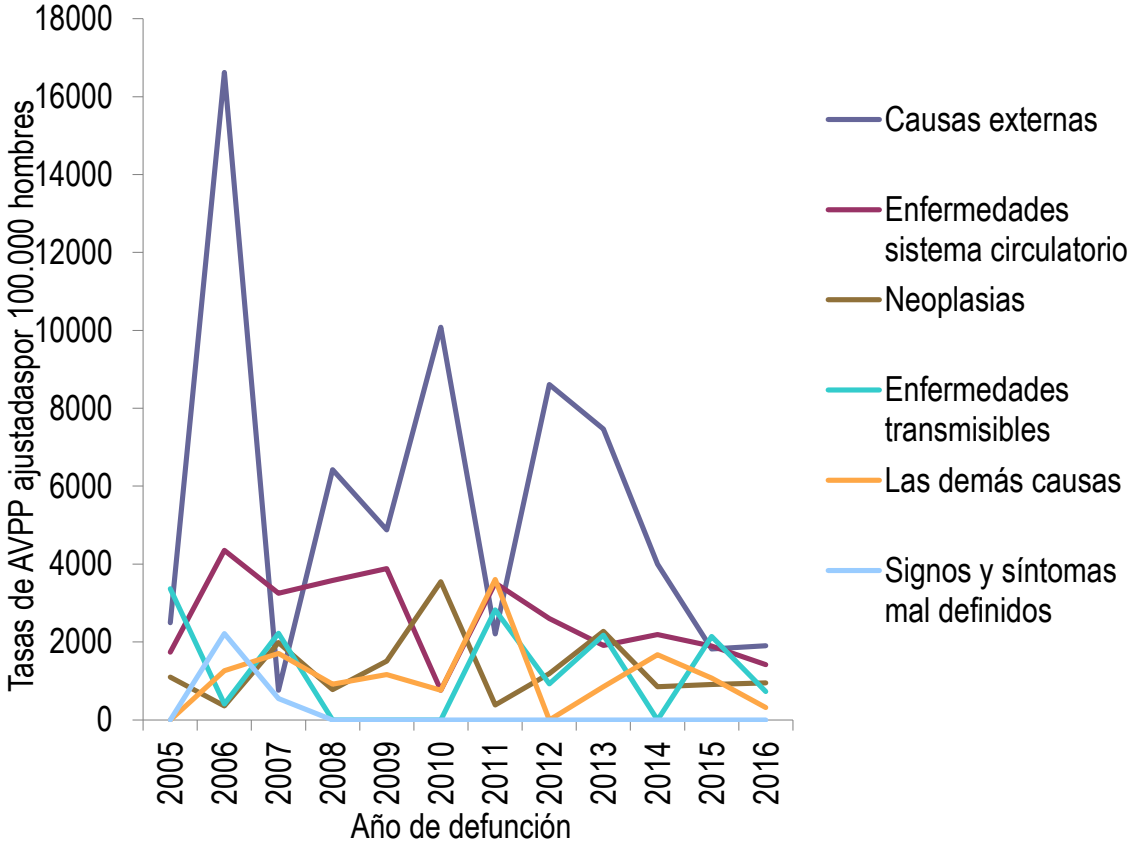
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Ulloa, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Neoplasias	2.955,7	733,2	1.255,3	978,9	1.943,0	4.814,1	2.395,4	1.061,1	2.590,7	2.212,1	2.254,8	1.922,3
Enfermedades sistema circulatorio	2.841,7	3.709,4	3.291,7	2.620,9	3.805,6	833,8	2.211,0	3.988,4	1.460,2	1.711,3	1.769,9	1.289,8
Causas externas	1.233,0	8.527,9	608,7	3.277,0	3.527,3	5.136,3	2.620,5	4.449,8	3.794,9	2.085,6	973,9	979,5
Las demás causas	1.543,3	1.951,8	1.950,3	1.177,1	2.619,4	1.678,4	2.246,9	831,1	2.104,8	1.878,7	1.079,4	728,8
Enfermedades transmisibles	1.716,2	210,0	2.610,9	1.172,0	0,0	0,0	1.451,0	566,3	1.579,0	936,1	1.041,6	440,9
Signos y síntomas mal definidos	0,0	1.100,2	291,1	198,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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

Figura 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2016



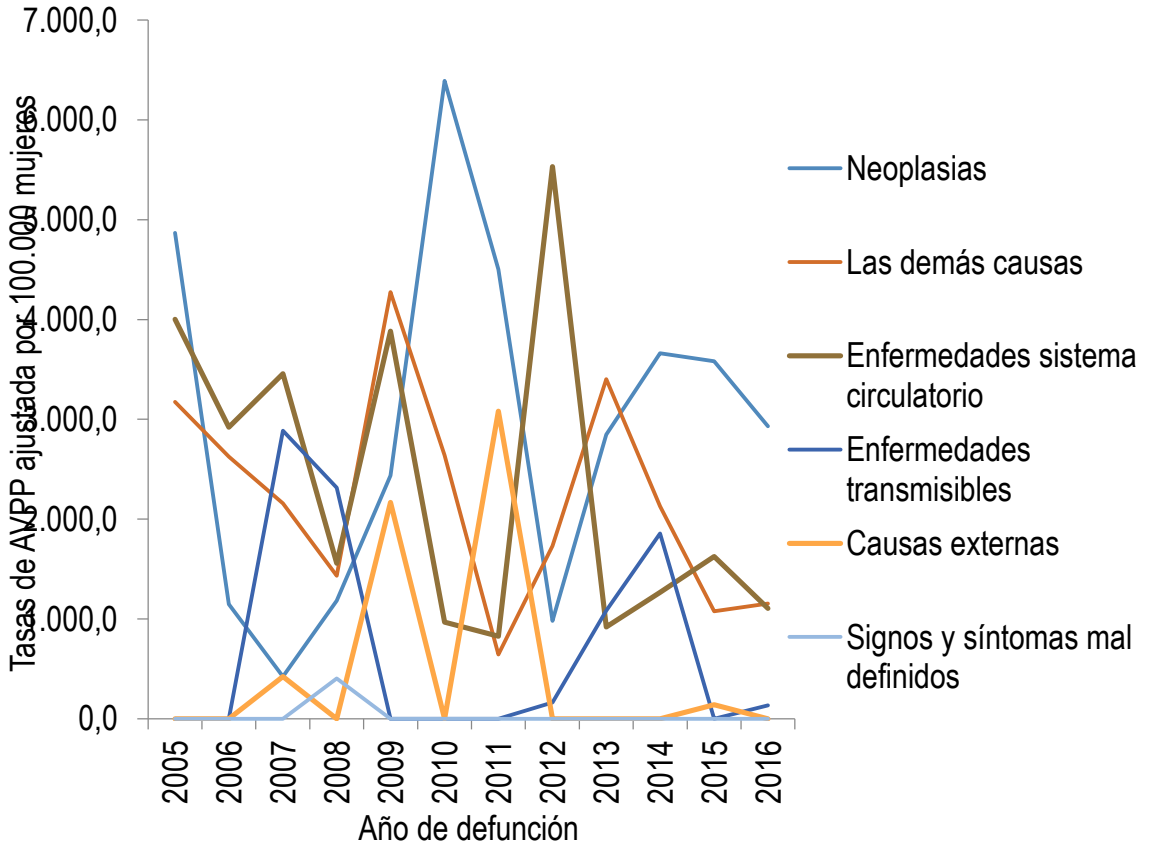
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Causas externas	2.491,1	16.622,5	759,1	6.419,6	4.874,8	10.080,7	2.207,2	8.612,4	7.466,1	4.000,3	1.823,7	1.901,4
Enfermedades sistema circulatorio	1.742,3	4.353,2	3.253,9	3.575,7	3.884,5	761,6	3.517,1	2.597,4	1.908,8	2.190,0	1.897,3	1.417,2
Neoplasias	1.095,5	361,9	1.985,2	776,6	1.510,2	3.550,4	385,9	1.186,6	2.271,6	853,6	906,0	948,4
Enfermedades transmisibles	3.369,3	403,8	2.222,3	0,0	0,0	0,0	2.821,0	927,7	2.176,1	0,0	2.137,9	724,2
Las demás causas	0,0	1.258,7	1.704,3	914,9	1.160,7	761,2	3.607,6	0,0	851,4	1.670,8	1.072,3	314,7
Signos y síntomas mal definidos	0,0	2.215,8	547,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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

Figura 12.Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del municipio de Ulloa, 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 AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del municipio de Ulloa, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Neoplasias	4.866,4	1.148,6	423,6	1.181,4	2.436,3	6.389,5	4.502,3	980,7	2.847,2	3.660,1	3.579,9	2.929,6
Las demás causas	3.175,1	2.626,7	2.157,8	1.431,6	4.274,7	2.637,0	643,9	1.731,9	3.400,4	2.127,1	1.075,9	1.153,8
Enfermedades sistema circulatorio	4.001,8	2.921,7	3.457,2	1.558,0	3.883,2	966,3	826,9	5.532,1	919,0	1.265,6	1.624,4	1.104,5
Enfermedades transmisibles	0,0	0,0	2.885,3	2.313,4	0,0	0,0	0,0	163,2	1.083,4	1.856,4	0,0	134,4
Causas externas	0,0	0,0	423,6	0,0	2.166,7	0,0	3.080,3	0,0	0,0	0,0	139,9	0,0
Signos y síntomas mal definidos	0,0	0,0	0,0	402,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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

2.1.2. Mortalidad especifica por subgrupo

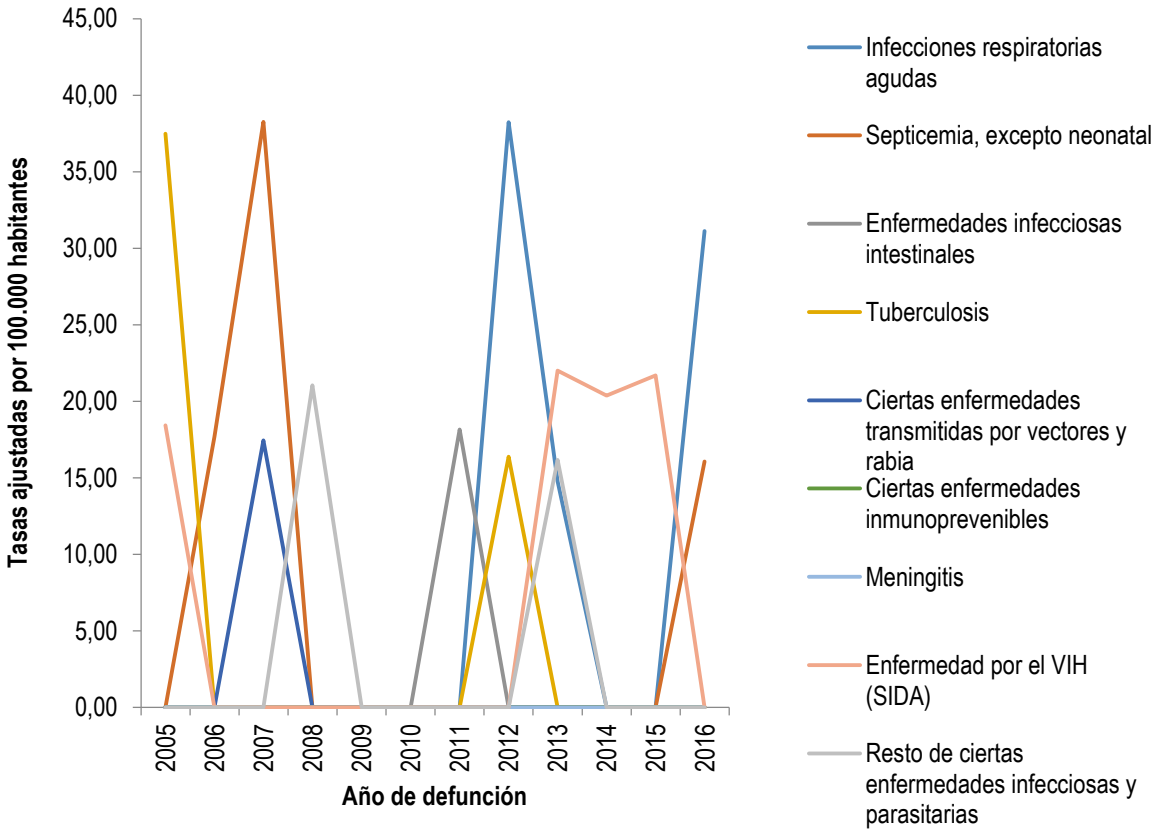
A continuación se presenta el análisis por subgrupos de las causas dentro los seis grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas; todas las demás causas y síntomas,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

Enfermedades transmisibles

Enfermedades transmisibles en población en general

En el periodo 2005 – 2016 para la población en general se observa que las enfermedades respiratorias agudas presentan la mayor incidencia, en el año 2016 con una tasa de 31,12, seguido por septicemia, excepto neonatal con una tasa de 16,06 y para las demás enfermedades que son objeto de estudio la tasa es cero.

Figura 13. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en población general de Ulloa 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 Ulloa 2005 – 2016

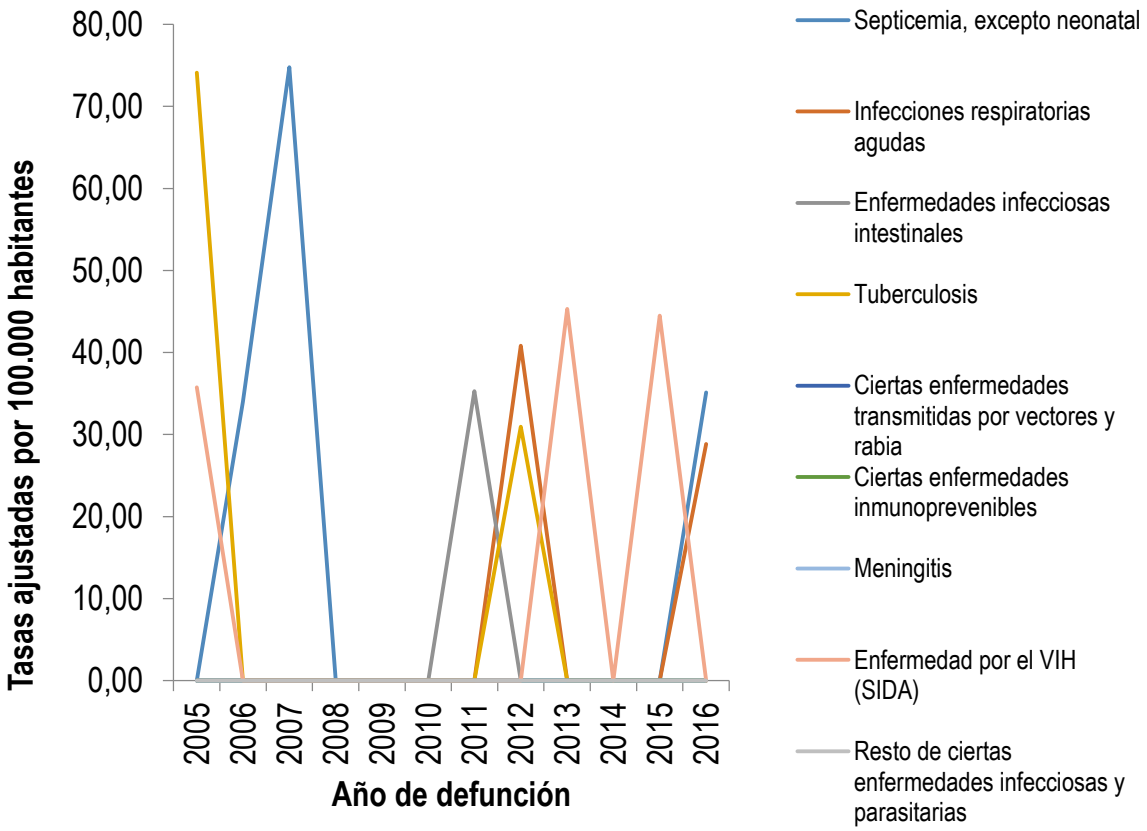
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,23	14,76	0,00	0,00	31,12
Septicemia, excepto neonatal	0,00	17,68	38,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,06
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	37,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,37	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	17,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedad por el VIH (SIDA)	18,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,99	20,37	21,68	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	21,03	0,00	0,00	0,00	0,00	16,17	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

Enfermedades transmisibles en Hombres

En el periodo 2005 – 2016 para los hombres se observa que las enfermedades por septicemia, excepto neonatal, es la principal causa de muerte para el año 2016 con una tasa de 35,12, seguido por las infecciones respiratorias agudas con una tasa de 28,84 y para las demás enfermedades que son objeto de estudio la tasa es cero en el último año.

Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2016



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

Tabla 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2016

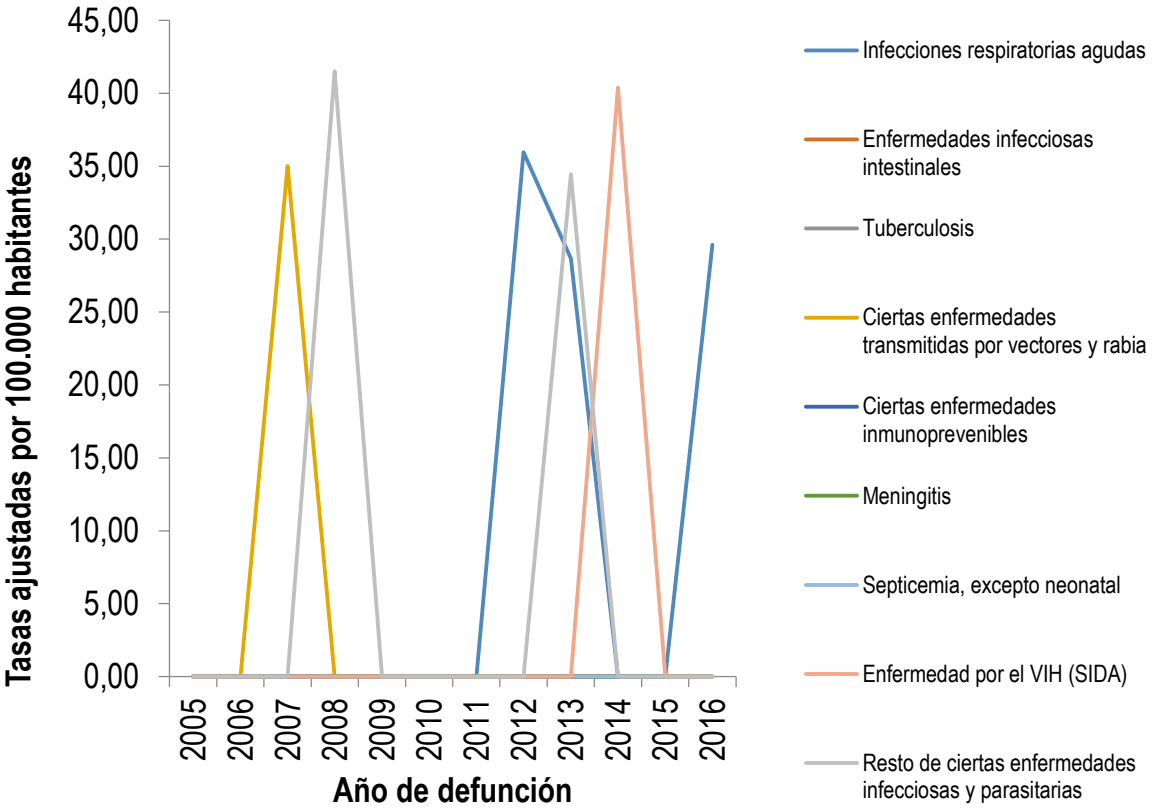
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Septicemia, excepto neonatal	0,00	34,00	74,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,12
Infecciones respiratorias agudas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,81	0,00	0,00	0,00	28,84
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	74,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,95	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedad por el VIH (SIDA)	35,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,30	0,00	44,50	0,00
Resto de 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

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

Enfermedades transmisibles en mujeres

Durante el periodo 2005 – 2016 para las mujeres del municipio se observa que en el último año (2016) la única causa de muerte fueron las infecciones respiratorias agudas con una de tasa 29,61 y que para las demás enfermedades que son objeto de estudio la tasa es cero.

Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Ulloa, 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 de Mortalidad Ajustada por las Enfermedades Transmisibles en Mujeres del Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,95	28,68	0,00	0,00	29,61
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 transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	35,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Septicemia, excepto neonatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,40	0,00	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	41,52	0,00	0,00	0,00	0,00	34,44	0,00	0,00	0,00

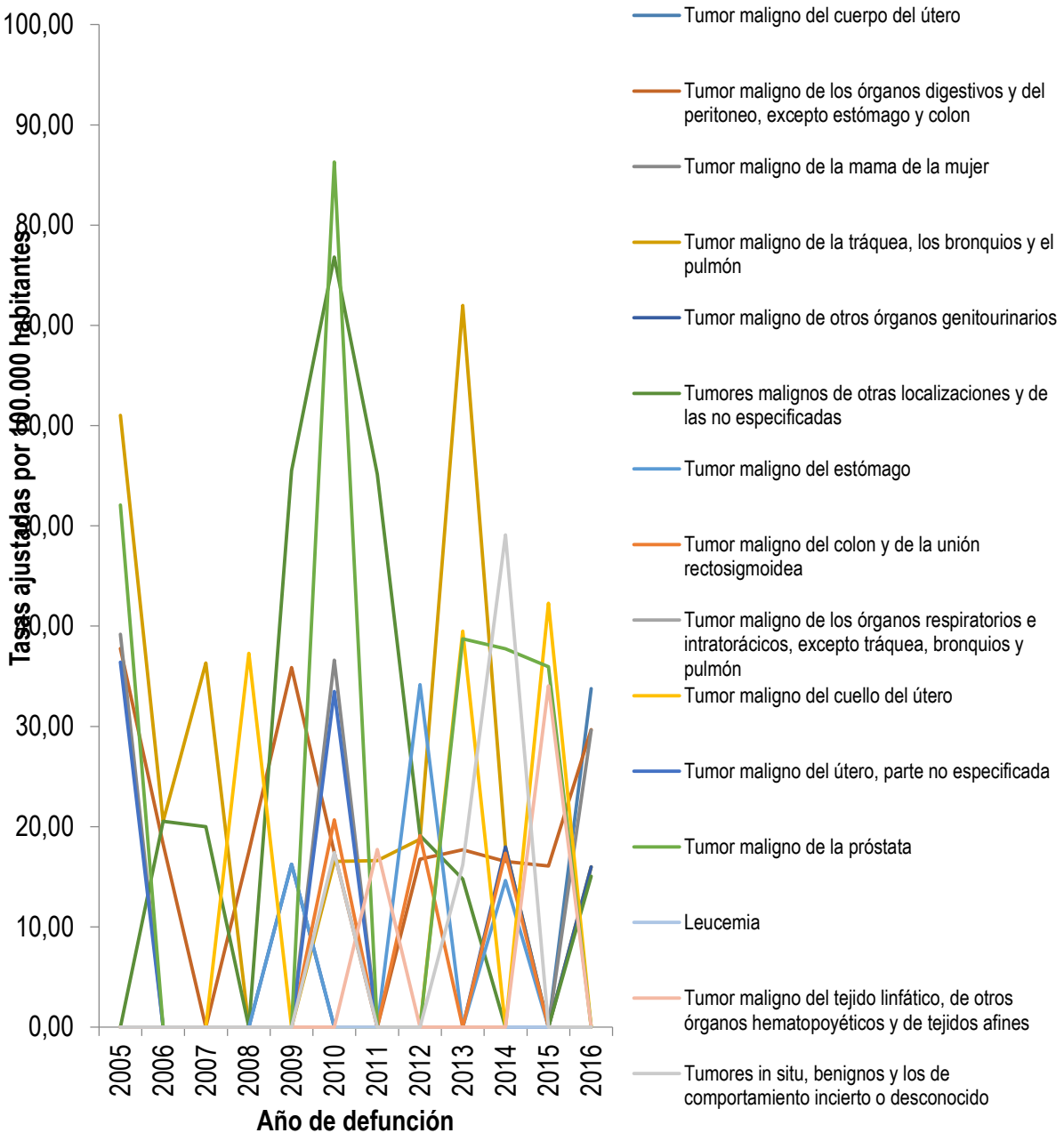
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Neoplasias

Tasa ajustada por neoplasias en población en general

Durante el periodo 2005 – 2016 para la población en general se observa que la primera causa de muerte son el tumor maligno del cuello útero con una tasa de 33,77, seguido por Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con una tasa de 29,68, en tercer lugar se encuentra Tumor maligno de mama de la mujer con una tasa de 29,61, después Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con tasa de 16,0.

Figura 16. Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias en población general de Ulloa. 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 19. Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias en población general de Ulloa. Periodo 2005 – 2016

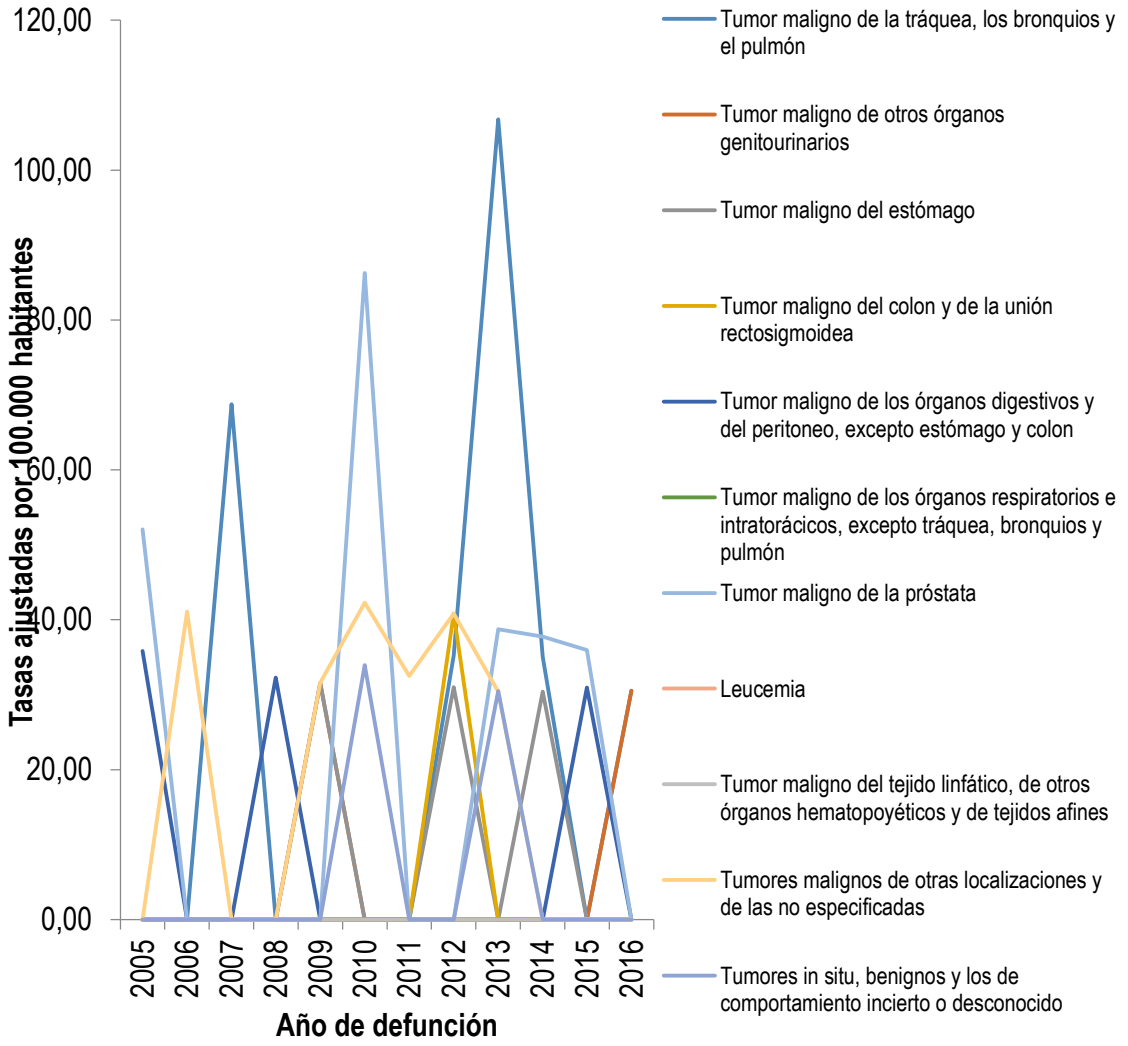
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,77
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	37,77	18,27	0,00	17,50	35,85	17,41	0,00	16,76	17,68	16,52	16,08	29,68
Tumor maligno de la mama de la mujer	39,20	0,00	0,00	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,61
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	61,03	20,54	36,32	0,00	0,00	16,52	16,62	18,73	71,97	17,97	0,00	16,00
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	0,00	0,00	0,00	16,25	0,00	0,00	0,00	0,00	17,97	0,00	16,00
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0,00	20,54	20,00	0,00	55,53	76,81	55,16	19,11	14,76	0,00	0,00	15,06
Tumor maligno del estómago	0,00	0,00	0,00	0,00	16,25	0,00	0,00	34,16	0,00	14,62	0,00	0,00
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,68	0,00	19,11	0,00	17,36	0,00	0,00
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del cuello del útero	0,00	0,00	0,00	37,29	0,00	0,00	0,00	0,00	39,50	0,00	42,28	0,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	36,41	0,00	0,00	0,00	0,00	33,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de la próstata	52,07	0,00	0,00	0,00	0,00	86,29	0,00	0,00	38,72	37,75	35,95	0,00
Leucemia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,72	0,00	0,00	0,00	34,05	0,00
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,41	0,00	0,00	16,17	49,11	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

Tasa ajustada por neoplasias en hombres

Durante el periodo 2005 – 2016 para los hombres se observa en primer lugar el Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasa de 30,52 se considera un aumento considerable ya que el año anterior la tasa fue cero, en segundo lugar se encuentra de Tumor maligno de otros órganos genitourinarios con tasa de 30,52, para los demás subgrupos la tasa es cero en el año 2016.

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Ulloa, 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 por neoplasias en hombres del Municipio de Ulloa 2005-2016

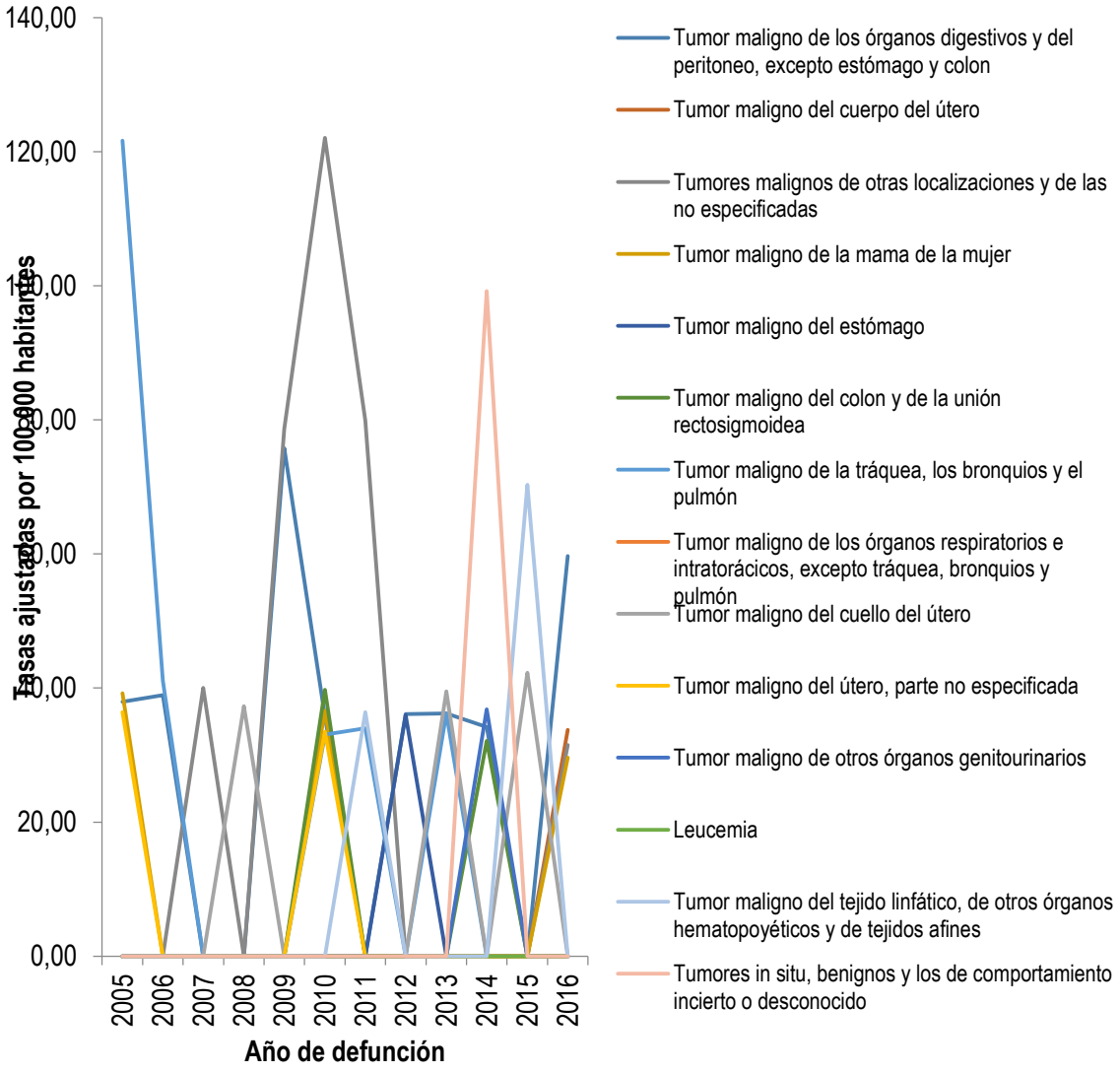
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0,00	0,00	68,74	0,00	0,00	0,00	0,00	35,24	106,76	35,08	0,00	30,52
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	0,00	0,00	0,00	31,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,52
Tumor maligno del estómago	0,00	0,00	0,00	0,00	31,57	0,00	0,00	31,02	0,00	30,40	0,00	0,00
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,81	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	35,83	0,00	0,00	32,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,95	0,00
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de la próstata	52,07	0,00	0,00	0,00	0,00	86,29	0,00	0,00	38,72	37,75	35,95	0,00
Leucemia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0,00	41,08	0,00	0,00	31,60	42,28	32,50	40,81	30,40	0,00	0,00	0,00
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,93	0,00	0,00	30,49	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

Tasa ajustada por neoplasias en mujeres

Durante el periodo 2005 – 2016 para las mujeres se observa que los denominados Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon, presentan la mayor incidencia en el año 2016 con una tasa de 59,67, seguido por Tumor maligno del cuerpo del útero.

Figura 18.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Ulloa, 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 Ulloa 2005-2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	37,95	38,95	0,00	0,00	75,77	35,74	0,00	36,12	36,23	34,20	0,00	59,67
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,77
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0,00	0,00	40,00	0,00	78,64	122,05	79,93	0,00	0,00	0,00	0,00	31,53
Tumor maligno de la mama de la mujer	39,20	0,00	0,00	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,61
Tumor maligno del estómago	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,95	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,74	0,00	0,00	0,00	32,13	0,00	0,00
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	121,63	41,08	0,00	0,00	0,00	33,04	34,00	0,00	36,23	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del cuello del útero	0,00	0,00	0,00	37,29	0,00	0,00	0,00	0,00	39,50	0,00	42,28	0,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	36,41	0,00	0,00	0,00	0,00	33,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,83	0,00	0,00
Leucemia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,41	0,00	0,00	0,00	70,29	0,00
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,19	0,00	0,00

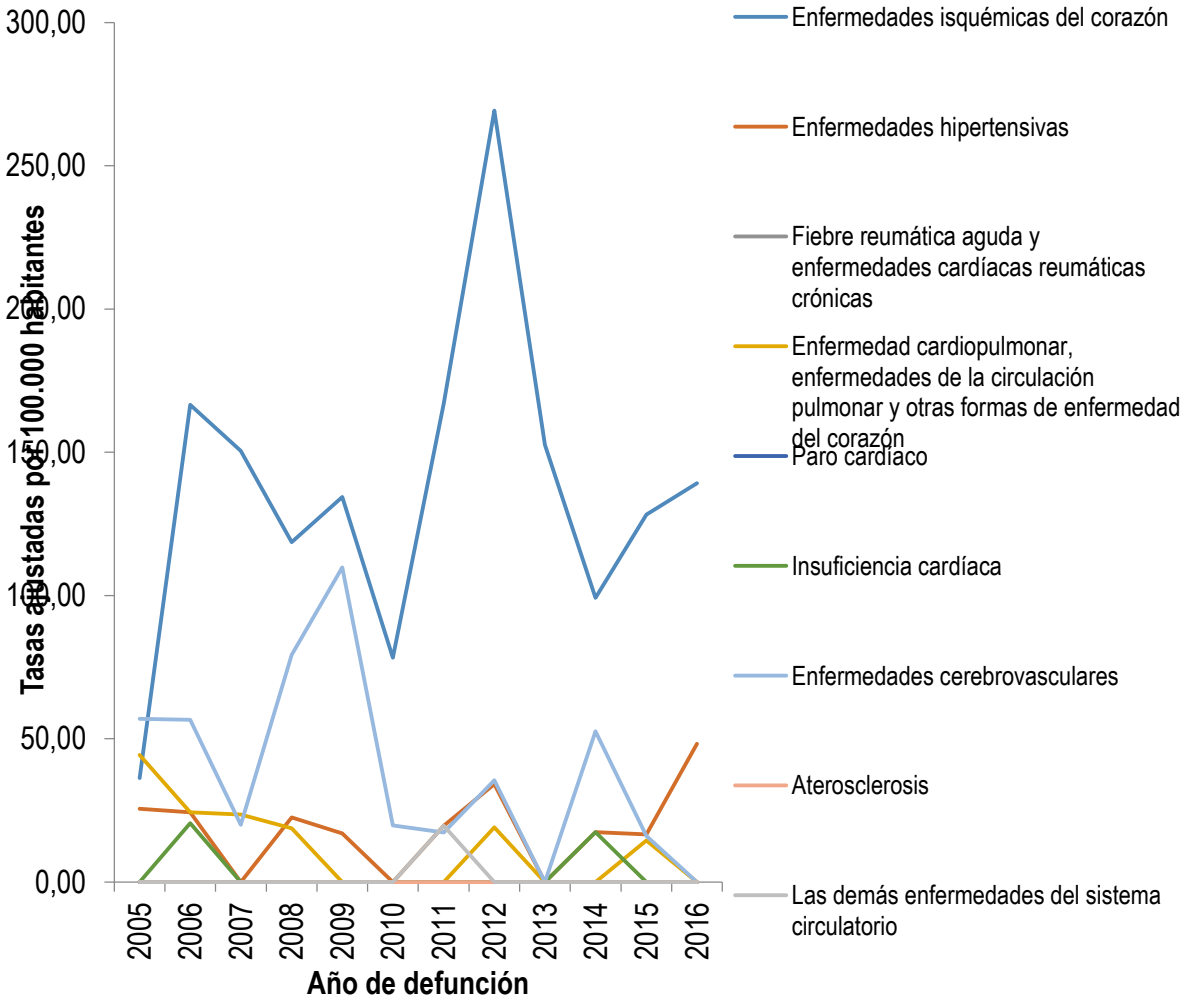
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Enfermedades del sistema circulatorio

Tasa ajustada por enfermedades del sistema circulatorio en población en general

Durante el periodo 2005 – 2016 para la población en general se observa que el subgrupo de las enfermedades isquémicas del corazón (139,23), seguida por las enfermedades hipertensivas con una tasa de 48,19, para el resto de subgrupo la tasa es cero en el último año de estudio.

Figura 19. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en población general de Ulloa 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 Ulloa 2005 – 2016

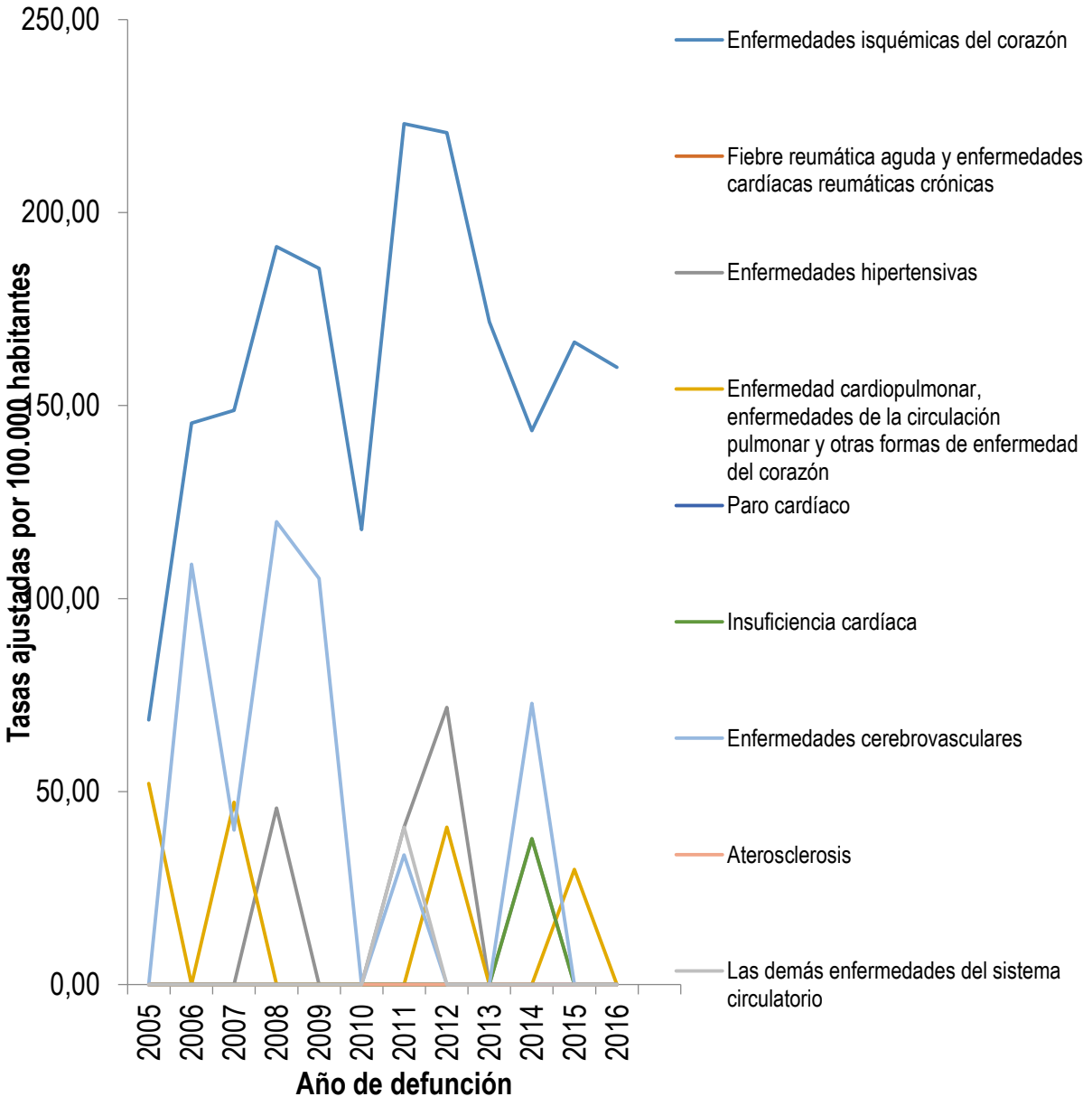
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	36,30	166,50	150,46	118,65	134,42	78,30	167,04	269,26	152,63	99,22	128,19	139,23
Enfermedades hipertensivas	25,59	24,35	0,00	22,54	16,98	0,00	19,61	34,16	0,00	17,36	16,59	48,19
Fiebre reumática aguda y enfermedades 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
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	44,35	24,35	23,59	18,77	0,00	0,00	0,00	19,11	0,00	0,00	14,48	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Insuficiencia cardíaca	0,00	20,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,36	0,00	0,00
Enfermedades cerebrovasculares	56,91	56,65	20,00	79,29	109,84	19,73	17,26	35,48	0,00	52,63	16,08	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	19,61	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

Tasa ajustada por enfermedades del sistema circulatorio en hombres

Durante el periodo 2005 – 2016 para los hombres se observa que el subgrupo de las enfermedades isquémicas del corazón, presentan la mayor incidencia en el periodo e igualmente en el año 2016 con una tasa de 159,87, para los demás subgrupos la tasa es cero en el año 2016.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2016



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

Tabla 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Ulloa, 2005-2016

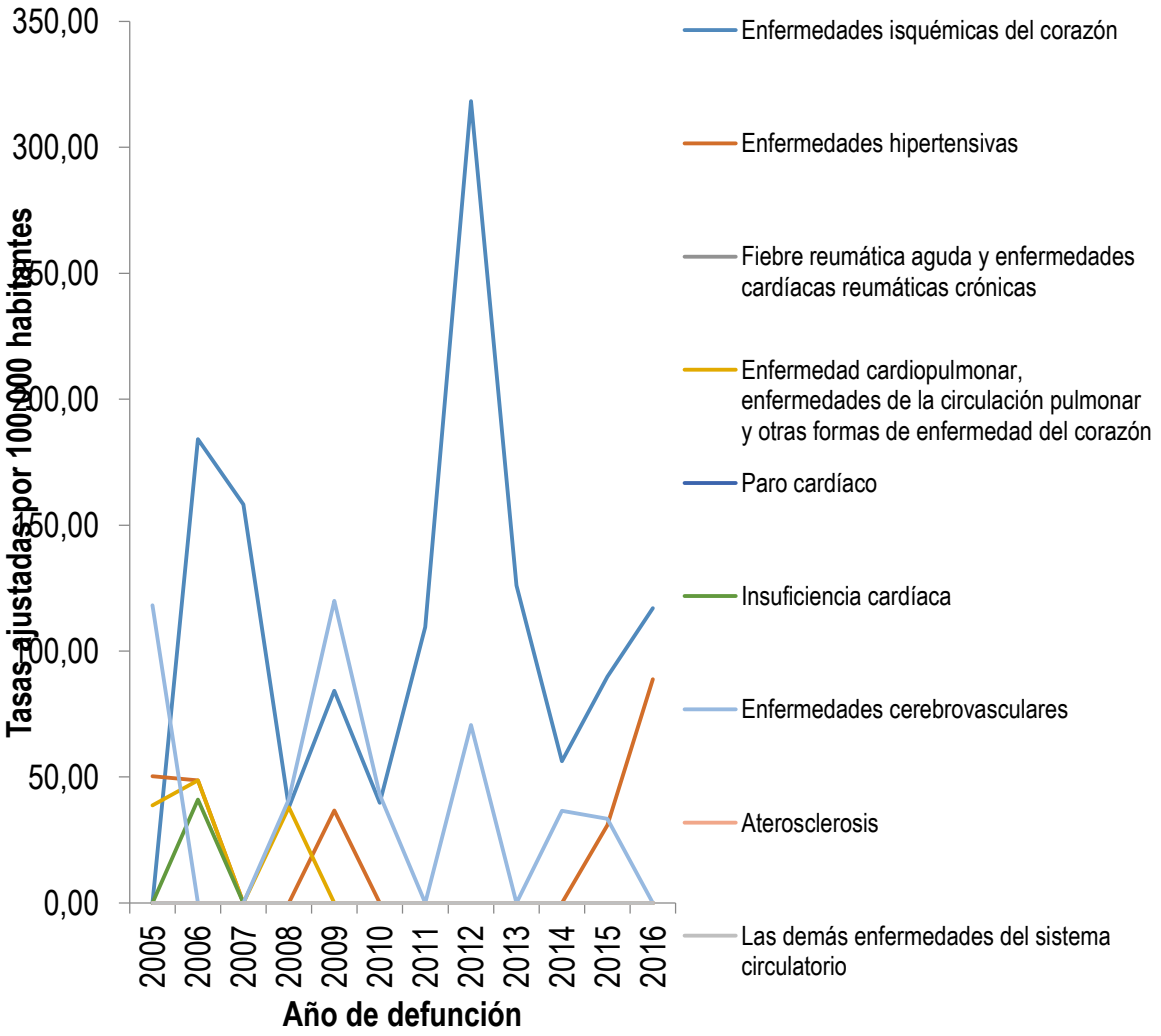
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	68,60	145,45	148,74	191,16	185,53	117,86	222,99	220,66	171,70	143,47	166,44	159,87
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades hipertensivas	0,00	0,00	0,00	45,76	0,00	0,00	40,81	71,83	0,00	37,75	0,00	0,00
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	52,07	0,00	47,19	0,00	0,00	0,00	0,00	40,81	0,00	0,00	29,80	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Insuficiencia cardíaca	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,75	0,00	0,00
Enfermedades cerebrovasculares	0,00	108,85	40,00	119,90	105,21	0,00	33,56	0,00	0,00	72,83	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
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,81	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

Tasa ajustada por enfermedades del aparato circulatorio en mujeres

Durante el periodo 2005 – 2016 para las mujeres se observa que el subgrupo de las enfermedades isquémicas del corazón, presentan la mayor incidencia en el periodo e igualmente en el año 2016 con tasa de 116,97, en segundo lugar se encuentra as enfermedades hipertensivas con tasa de 88,82.

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de la Ulloa, 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 por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Ulloa, 2005-2016

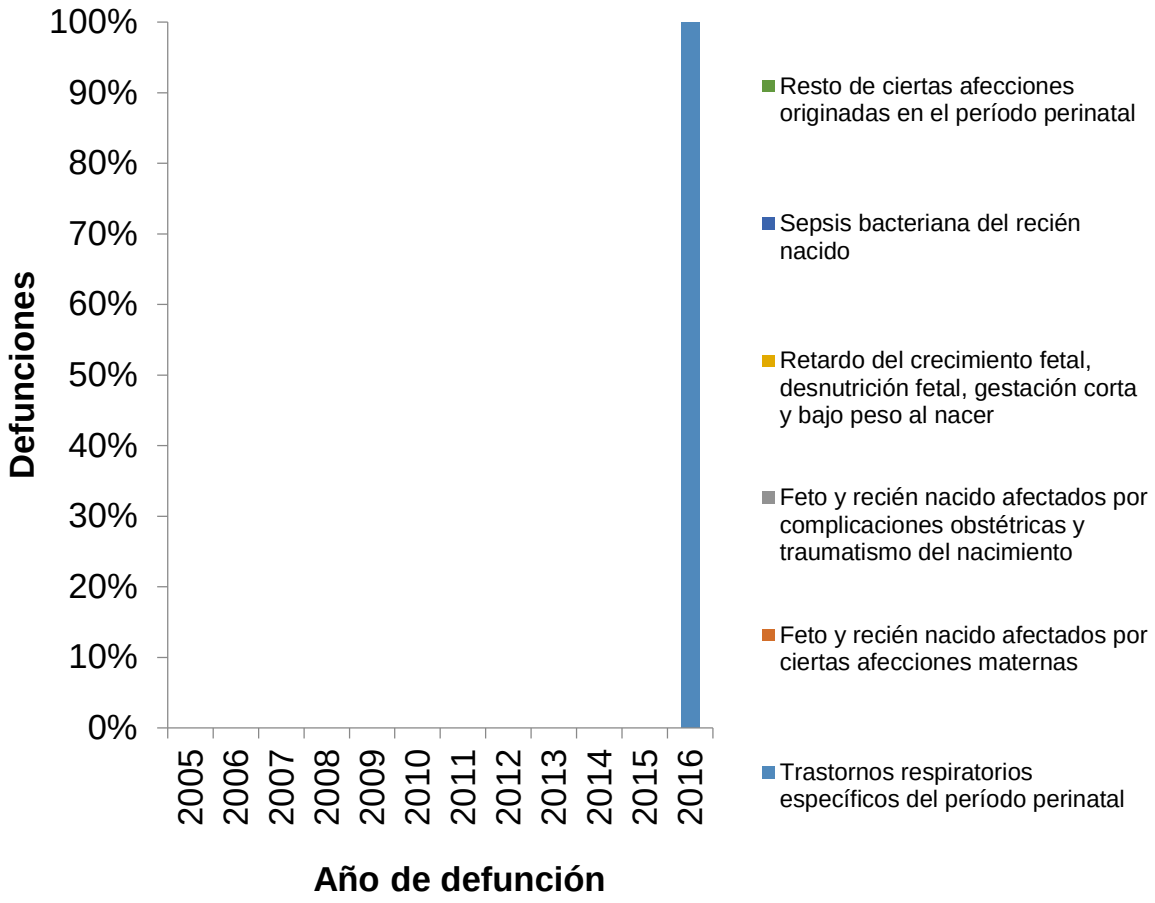
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	0,00	184,12	158,26	38,00	84,23	39,74	109,50	318,38	125,99	56,30	89,78	116,97
Enfermedades hipertensivas	50,33	48,71	0,00	0,00	36,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,82	88,82
Fiebre reumática aguda y enfermedades 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
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	38,72	48,71	0,00	38,00	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	0,00	41,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades cerebrovasculares	118,13	0,00	0,00	41,11	119,92	42,90	0,00	70,69	0,00	36,54	33,46	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	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

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

En el periodo 2005 – 2016 en el municipio de Ulloa se reporta un caso en el año 2016 por muerte de Trastornos respiratorios específicos del período perinatal, para los demás años y subgrupos de la enfermedad la tasa es cero.

Figura 22.Casos de mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en población general de Ulloa. 2005 – 2016



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

Tabla 25. Casos de mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en población general de Ulloa. 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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

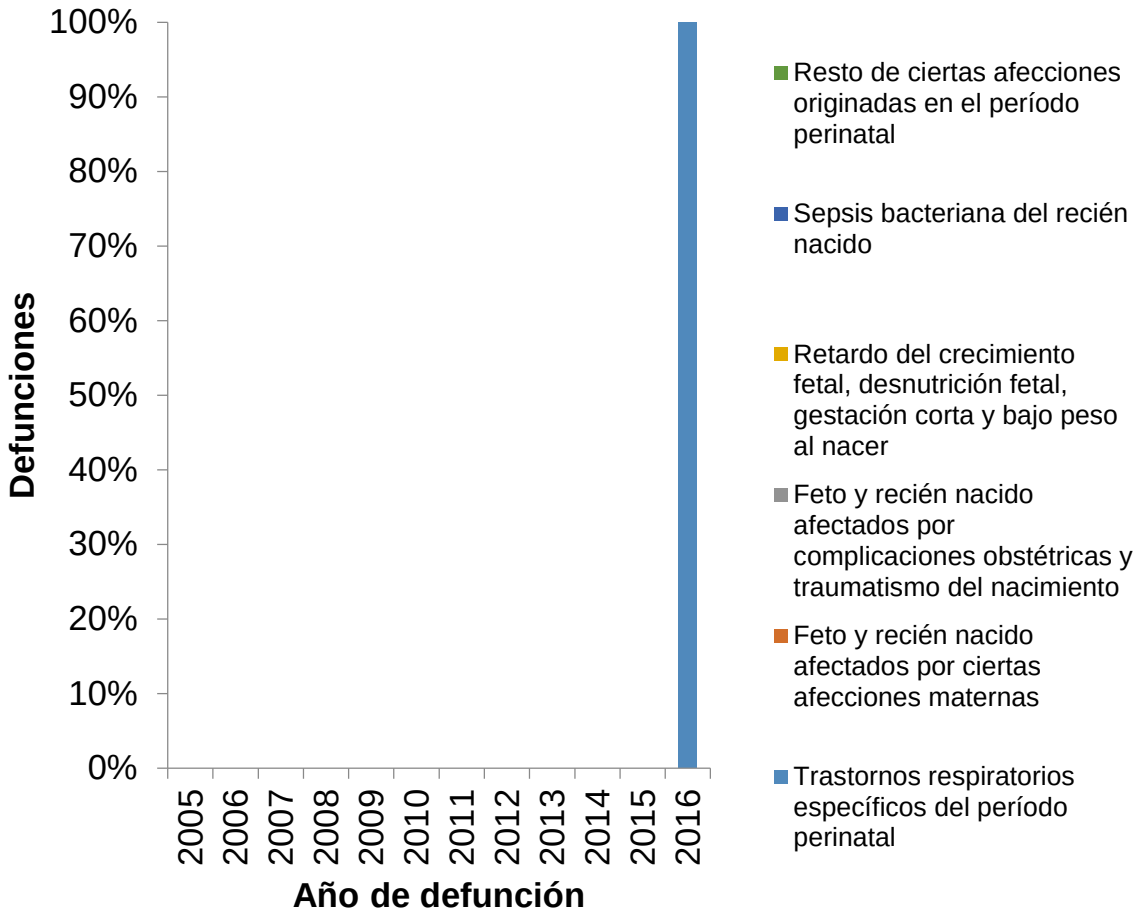
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Para los hombres del municipio no se presentan casos de muerte durante el periodo 2005-2016 por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Mujeres

En el periodo 2005 – 2016 para las mujeres se reporta un caso en el año 2016 por muerte de Trastornos respiratorios específicos del período perinatal, para los demás años y subgrupos de la enfermedad la tasa es cero.

Figura 23. Casos de mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres de Ulloa. 2005 – 2016



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

Tabla 26. Casos de mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres de Ulloa. 2005 – 2016

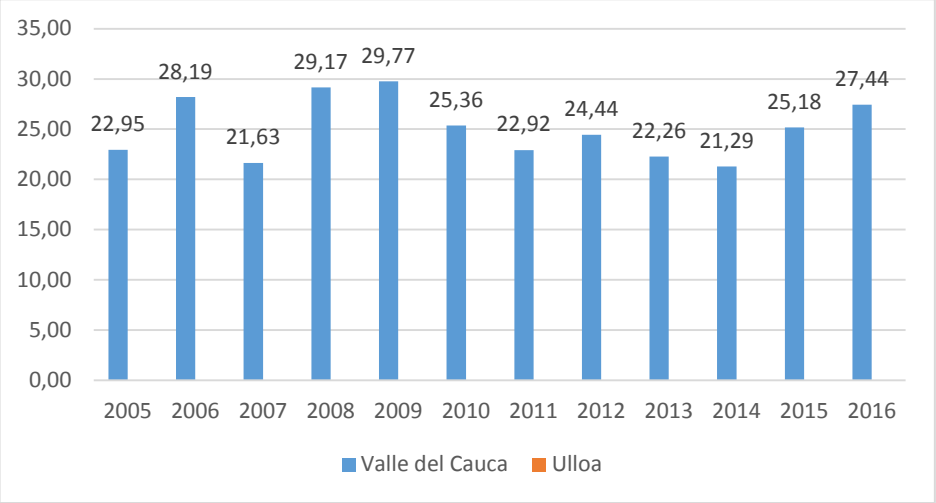
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo 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

Porcentaje de mortalidad por ciertas afecciones originadas del periodo perinatal

Para el año 2016, del total de casos de muertes del periodo perinatal en el municipio de Ulloa, el 0% ocurren por ciertas afecciones del periodo perinatal, este porcentaje es mínimo que el observado en el total del Valle del Cauca (27,44%). Figura 24

Figura 24. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Ulloa, 2005 – 2016

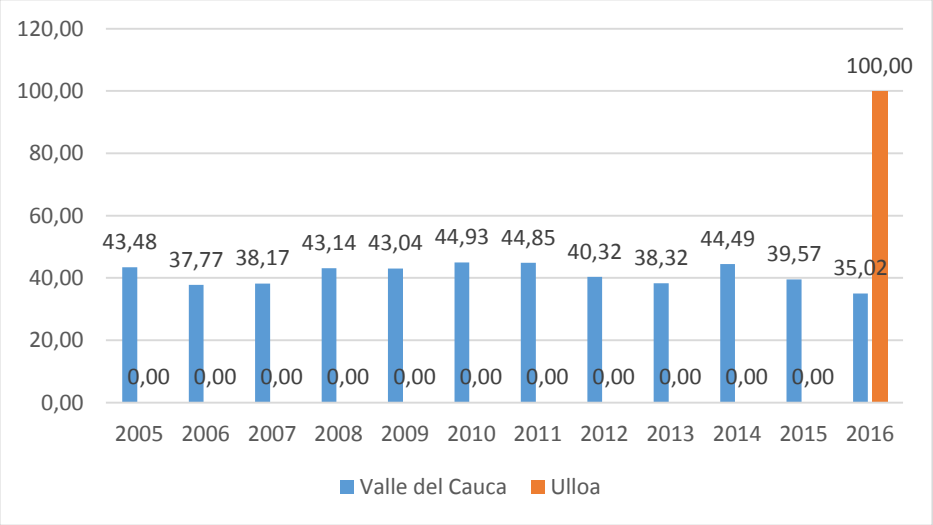


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal

Para el año 2016, del total de casos de muertes del periodo perinatal en el Ulloa, el 100,0% ocurren por trastornos específicos del periodo perinatal, este porcentaje es más alto que el observado en el total departamental (35,02%). Figura 25

Figura 25. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal del municipio de Ulloa, 2005 – 2016



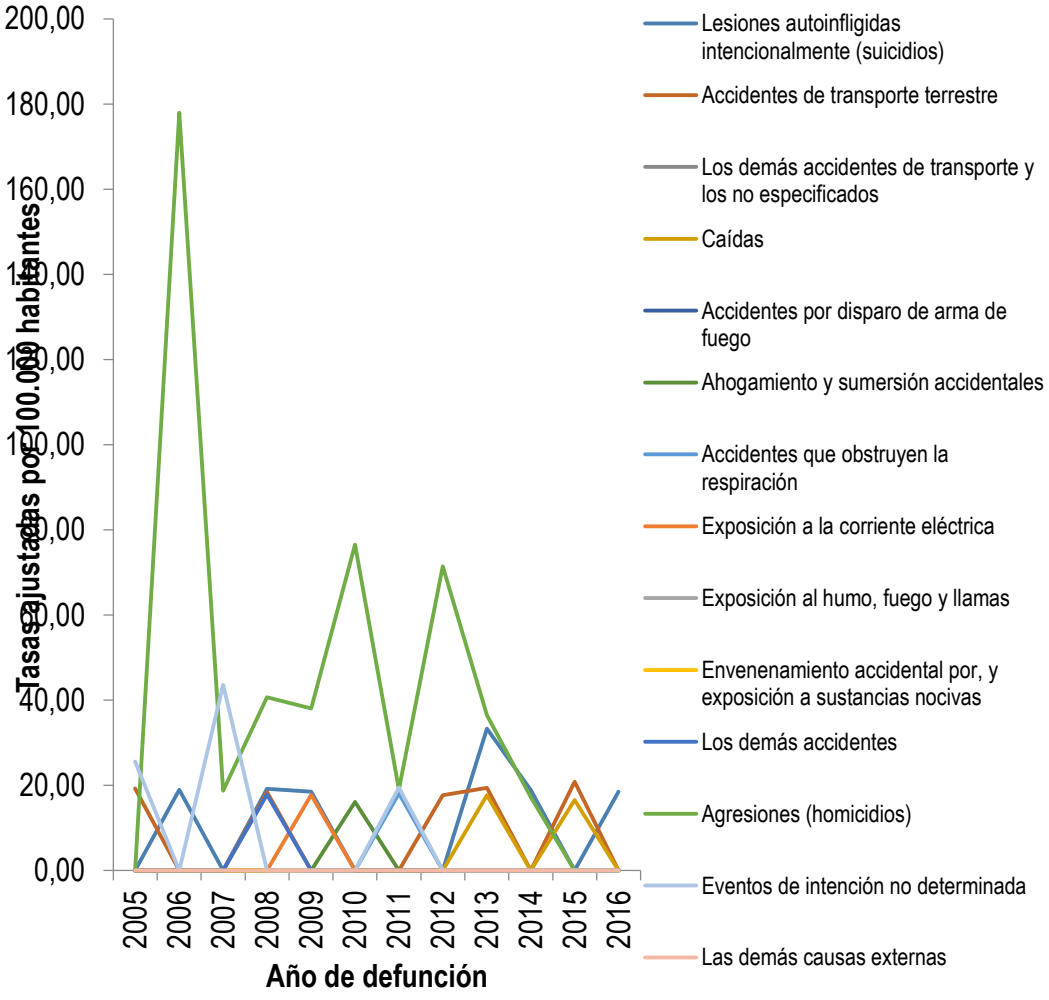
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Causas externas

Tasa ajustada por causas externas en población general

Durante el periodo 2005 – 2016 para la población en general se observa que el subgrupo de Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de 18,48 para el año 2016, para los demás subgrupos la tasa es cero en el año 2016.

Figura 26. Tasa ajustada de mortalidad por causas externas en población general de Ulloa. 2005 – 2016



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

Tabla 27. Tasa ajustada de mortalidad por causas externas en población general de Ulloa. 2005 – 2016

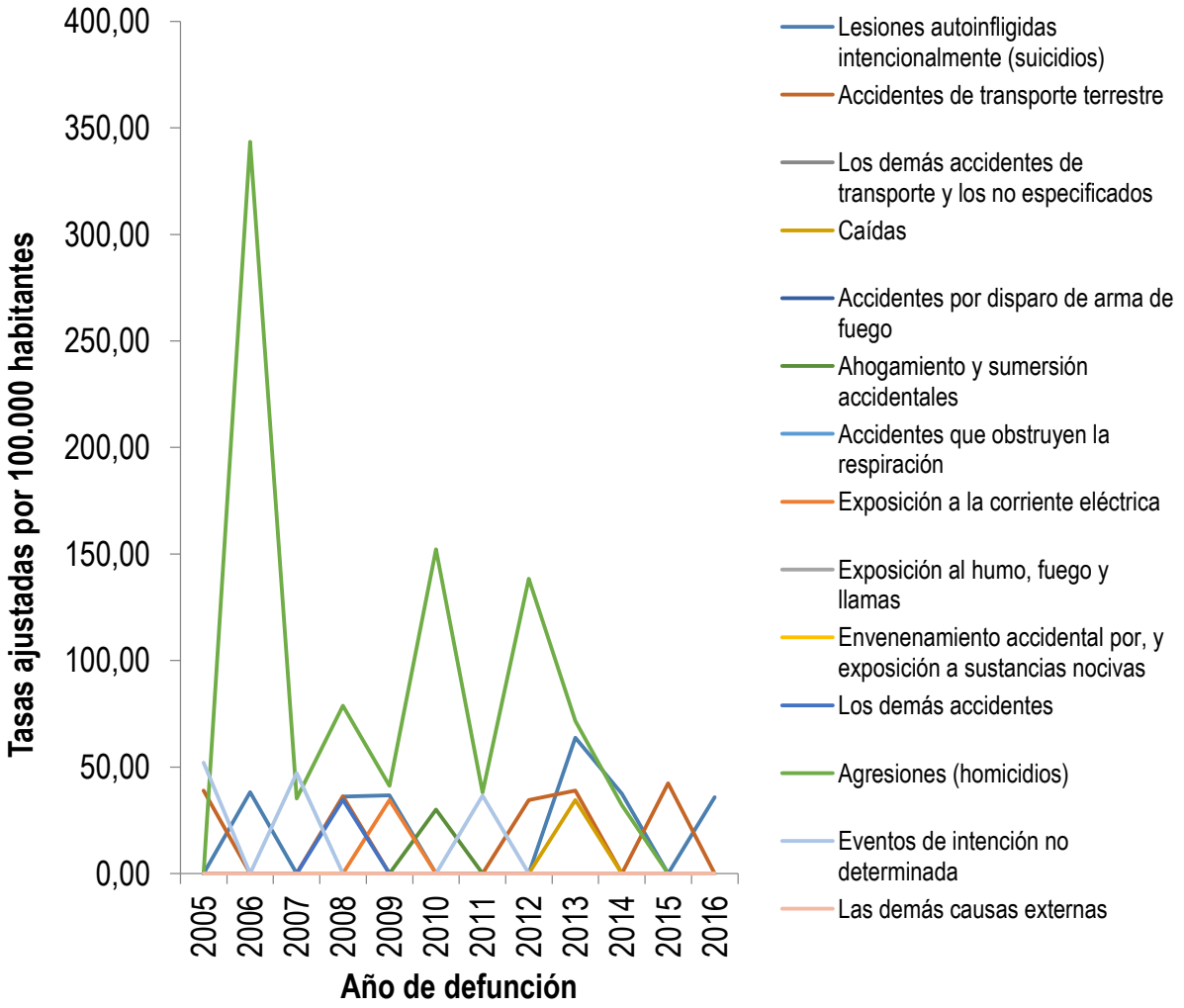
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,00	18,98	0,00	19,22	18,52	0,00	0,00	0,00	33,31	18,88	0,00	18,48
Accidentes de transporte terrestre	19,30	0,00	0,00	18,48	0,00	0,00	0,00	17,67	19,39	0,00	20,85	0,00
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Caídas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,68	0,00	16,59	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	0,00	17,76	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	17,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Agresiones (homicidios)	0,00	178,00	18,73	40,72	38,08	76,54	19,07	71,45	36,45	17,25	0,00	0,00
Eventos de intención no determinada	25,59	0,00	43,59	0,00	0,00	0,00	19,47	0,00	0,00	0,00	0,00	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

Tasa ajustada por causas externas en hombres

Durante el periodo 2005 – 2016 para los hombres se observa que el subgrupo de Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de 35,88 para el año 2016, para los demás subgrupos la tasa es cero en el año 2016

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Ulloa, 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 por edad para las causas externas en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2016

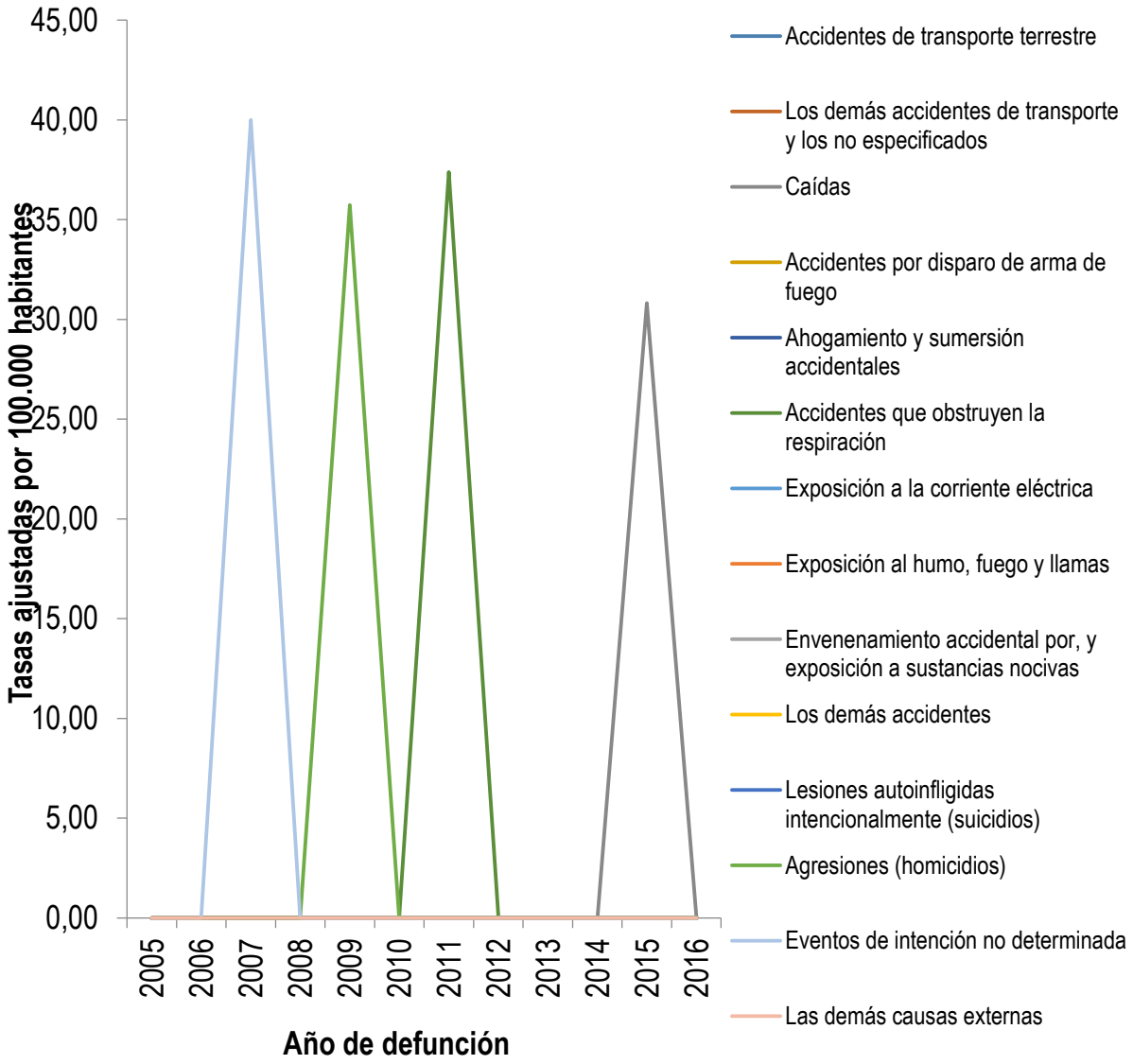
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,00	38,23	0,00	36,10	36,67	0,00	0,00	0,00	63,78	37,41	0,00	35,88
Accidentes de transporte terrestre	38,96	0,00	0,00	36,29	0,00	0,00	0,00	34,50	38,87	0,00	42,31	0,00
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Caídas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,53	0,00	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	0,00	34,50	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	34,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Agresiones (homicidios)	0,00	343,48	35,24	78,75	41,14	152,24	38,03	138,44	71,70	32,08	0,00	0,00
Eventos de intención no determinada	52,07	0,00	47,19	0,00	0,00	0,00	36,54	0,00	0,00	0,00	0,00	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

Tasa ajustada por causas externas en mujeres

Para el periodo 2005 – 2016 para las mujeres en el año 2016 no se presentan tasas, por lo tanto todoas las enfermedades que son objeto de estudio tienen tasa cero.

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Ulloa, 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 mujeres del Municipio de Ulloa, 2005-2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Accidentes de transporte terrestre	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 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
Caídas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,82	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Agresiones (homicidios)	0,00	0,00	0,00	0,00	35,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Eventos de intención no determinada	0,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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

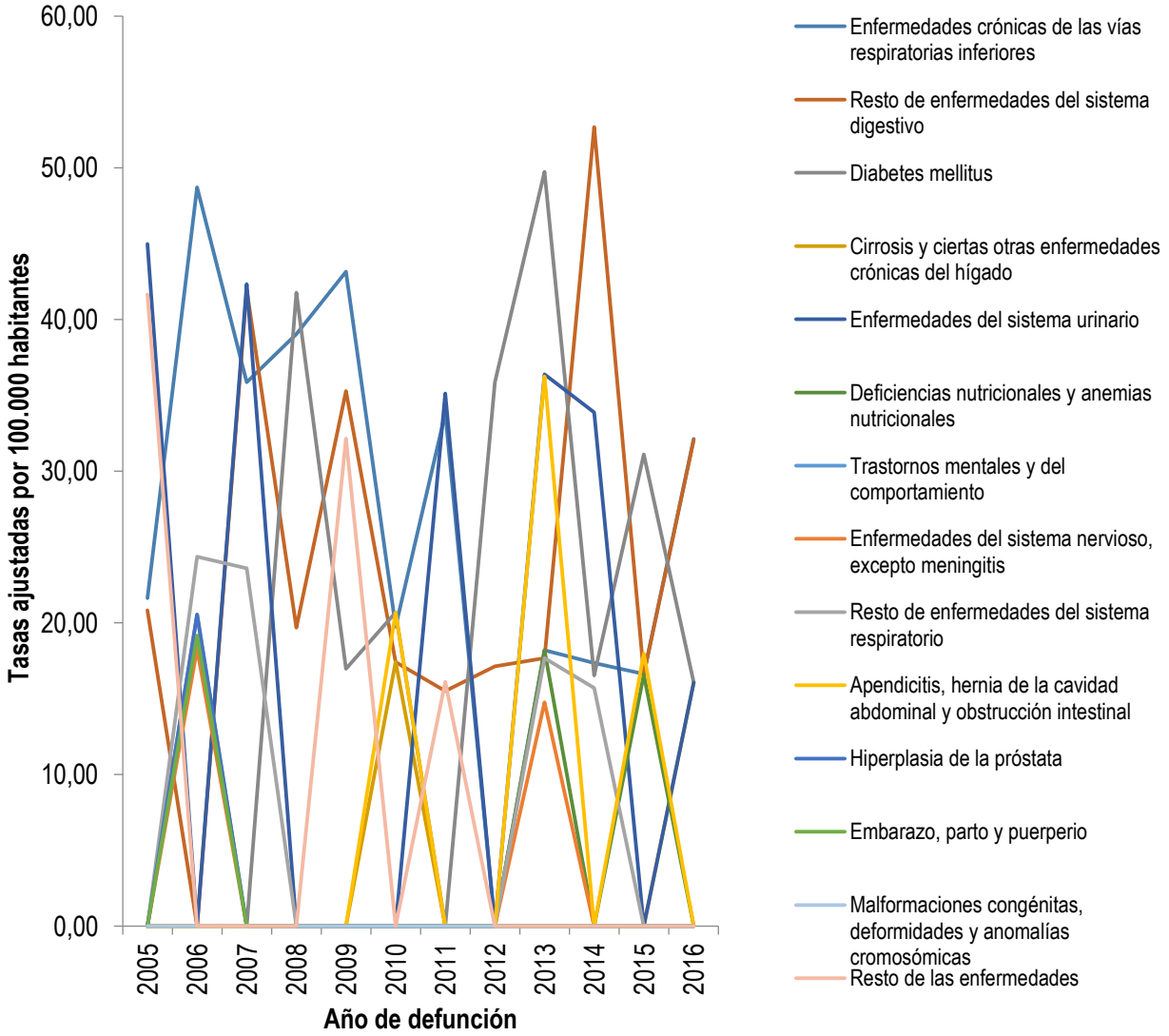
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Todas Las Demás Enfermedades

Tasa ajustada por Todas Las Demás Enfermedades en Población en general

Para el periodo 2005 – 2016 para la población en general se observa que el subgrupo Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, presentan la mayor incidencia en el año 2016 con una tasa de 32,13, seguido por el Resto de enfermedades del sistema digestivo con una tasa de 32,06, en tercer lugar se encuentra diabetes mellitus con una tasa de 16,06.

Figura 29. Tasa ajustada de mortalidad por las Demás Causas en población general de Ulloa. 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 ajustada de mortalidad por las Demás Causas en población general de Ulloa. 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	21,63	48,71	35,87	39,03	43,14	19,73	33,81	0,00	18,19	17,36	16,63	32,13
Resto de enfermedades del sistema digestivo	20,82	0,00	41,97	19,68	35,28	17,41	15,51	17,13	17,68	52,68	16,59	32,06
Diabetes mellitus	0,00	20,54	0,00	41,76	16,98	20,68	0,00	35,87	49,73	16,52	31,11	16,06
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,06
Enfermedades del sistema urinario	44,98	0,00	42,33	0,00	0,00	0,00	35,12	0,00	36,39	33,88	0,00	16,06
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,19	0,00	16,59	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
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	18,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,76	0,00	0,00	0,00
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	24,35	23,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,68	15,70	0,00	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,68	0,00	0,00	36,24	0,00	17,97	0,00
Hiperplasia de la próstata	0,00	20,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Embarazo, parto y puerperio	0,00	19,17	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
Resto de las enfermedades	41,64	0,00	0,00	0,00	32,14	0,00	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

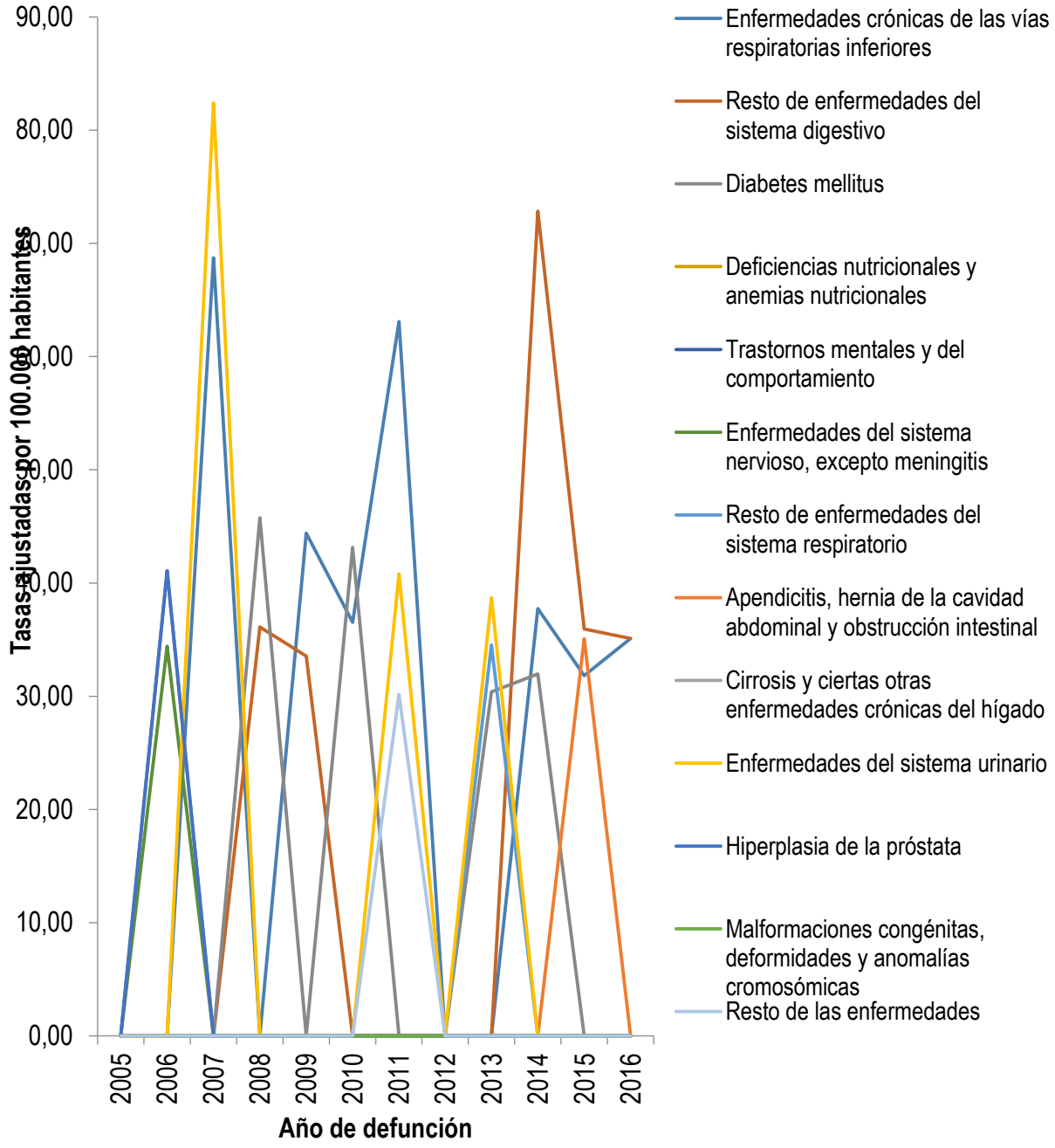
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasa ajustada por Todas Las Demás Enfermedades en Hombres

Para el periodo 2005 – 2016 para los hombres se observa que el subgrupo denominados Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (35,12), presentan la mayor incidencia en el año 2016, seguido por el Resto de

enfermedades del sistema digestivo con una tasa de 35,12, para los demás subgrupo la tasa es cero en el año 2016.

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Ulloa, 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 las demás enfermedades en hombres del Municipio de Ulloa, 2005 – 2016

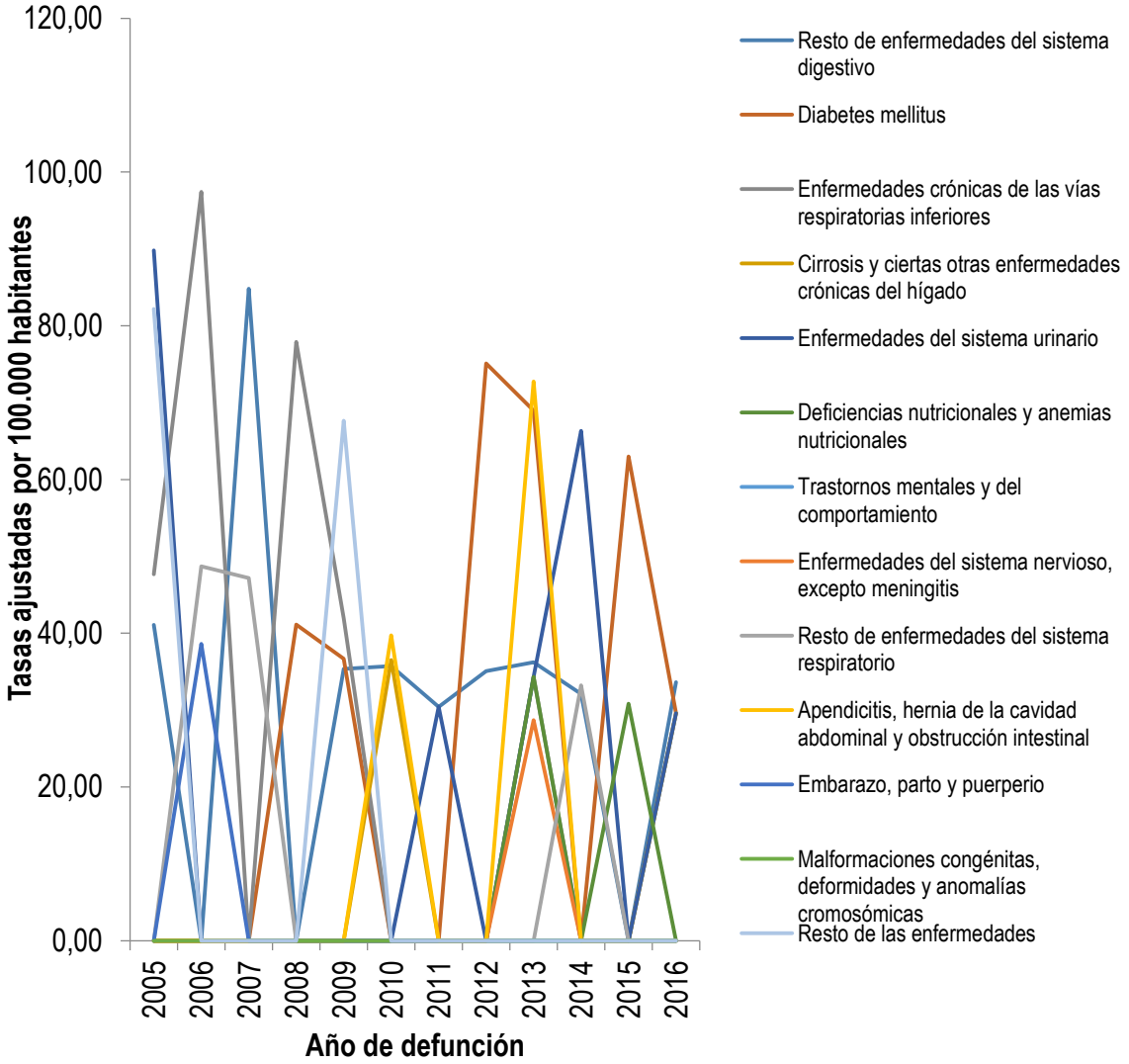
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	0,00	0,00	68,72	0,00	44,41	36,54	63,09	0,00	0,00	37,75	31,83	35,12
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	36,12	33,56	0,00	0,00	0,00	0,00	72,83	35,95	35,12
Diabetes mellitus	0,00	41,08	0,00	45,76	0,00	43,14	0,00	0,00	30,40	31,96	0,00	0,00
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trastornos 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
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	34,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,53	0,00	0,00	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,08	0,00
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	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 urinario	0,00	0,00	82,43	0,00	0,00	0,00	40,81	0,00	38,72	0,00	0,00	0,00
Hiperplasia de la próstata	0,00	41,08	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
Resto de las enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,18	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

Tasa ajustada de Todas Las Demás Enfermedades en mujeres

Para el periodo 2005 – 2016 para las mujeres se observa que el subgrupo denominados Resto de enfermedades del sistema digestivo, presentan la mayor incidencia en el año 2016 con tasa de 33,64, seguido de diabetes mellitus con una tasa de 29,61 y Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores comparte la misma tasa con la enfermedad anterior.

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Todas Las Demás Enfermedades en mujeres del municipio de Ulloa, 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 mujeres del Municipio de Ulloa, 2005-2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Resto de enfermedades del sistema digestivo	41,08	0,00	84,82	0,00	35,35	35,74	30,40	35,08	36,23	32,13	0,00	33,64
Diabetes mellitus	0,00	0,00	0,00	41,11	36,69	0,00	0,00	75,08	68,96	0,00	62,97	29,61
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	47,69	97,42	0,00	77,90	41,94	0,00	0,00	0,00	34,32	0,00	0,00	29,61
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,61
Enfermedades del sistema urinario	89,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,40	0,00	34,32	66,33	0,00	29,61
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,32	0,00	30,82	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
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,68	0,00	0,00	0,00
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	48,71	47,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,21	0,00	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,74	0,00	0,00	72,76	0,00	0,00	0,00
Embarazo, parto y puerperio	0,00	38,63	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
Resto de las enfermedades	82,16	0,00	0,00	0,00	67,64	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

Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021

Como estrategia para el monitoreo y seguimiento al cumplimiento en lo establecido en el Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021, en el municipio de Ulloa- Valle del Cauca se muestra la tendencia de las principales causas de muerte con el fin de realizar la priorización de las causas que requieren intervención (Tabla 31).

Analizando las tasas por causas específicas encontramos que la mortalidad por tumor maligno de mama y tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente son superiores a las tasas dadas por el departamento. De igual forme se necesita vigilancia y control en casos de mortalidad por diabetes mellitus y as enfermedades trasmisibles, las cuales se encuentran cerca de la tasa departamental como se observa en la siguiente tabla.

Tabla 33. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas especificas municipio de Ulloa, 2005-2016

Causa de muerte	Valle del Cauca	Ulloa	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	0,00	↘	-	↗	↘	-	-	↗	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	15,68	29,61	↘	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7.02	0,00	-	-	↗	↘	-	-	-	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	17,45	0,00	↘	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	10,37	0,00	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	16,82	16,06	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,48	18,48	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	↗	↘	↘	↗
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	0,00	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	-
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,09	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	38,98	47,19	↘	↗	↘	↘	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗

Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,19	0,00	- - - - - - - - - - -

Fuente: Registro Individual de Defunción-Sispro-Ministerio de Salud

2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Con el fin de realizar el análisis de la Mortalidad Infantil y en la Niñez se utilizó para la inclusión de los diagnósticos la lista 16 grandes grupos suministradas dentro de la metodología ASIS está incluyo las enfermedades con mayor número de dictamen, dentro de las cuales están las 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 sistemas circulatorio, respiratorio, digestivo, genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad; Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG.

Tasas específicas de mortalidad en población menor de 1 año

Para los hombres menores de 1 año son las enfermedades infecciosas y parasitarias las únicas con incidencia en general para todo el periodo. El indicador más que se observa en el año 2011 (30,30) y para el resto de años no se presenta ninguna tasa.

Tabla 34. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Ulloa 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	30,30	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Para el grupo de mujeres menores de 1 año, son las enfermedades infecciosas y parasitarias en el año 2007 (38,46) y causas externas de morbilidad y mortalidad en el año 2012 (35,71) y para el año 2016 se presenta una tasa de 50,00 en ciertas afecciones del periodo perinatal y las demás enfermedades objeto de estudio durante el último año es cero.

Tabla 35. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). Ulloa 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	38,46	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	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	50,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Tabla 36. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). Ulloa 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	14,93	0,00	0,00	0,00	16,39	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	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	22,73
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,39	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

No se presenta tasa específica de 16 grandes grupos por sexo en menores de 1 a 4 años en el municipio de Ulloa, durante el periodo de estudio 2007-2016.

Tasas específicas de mortalidad en población menor de 5 años

Para los hombres menores de 5 años son las enfermedades infecciosas y parasitarias las únicas con incidencia en general para todo el periodo. El indicador más que se observa en el año 2011 (398,41) y en el año 2016 no se presenta ninguna tasa.

Tabla 37. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Ulloa.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	398,41	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Para el grupo de mujeres menores de 5 años, son las enfermedades infecciosas y parasitarias en el año 2007 (395,26) y causas externas de morbilidad y mortalidad en el año 2011 (421,94) y para el año 2016 presenta una tasa de 448,43 en Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y para las demás enfermedades la tasa es cero.

Tabla 38. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Ulloa 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	395,26	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	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	448,43
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	421,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Tabla 39. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Ulloa 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	196,85	0,00	0,00	0,00	204,92	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	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	218,34
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, Ulloa, periodo 2005 – 2015

Tasas específicas de mortalidad

A continuación se presentan las grandes causas de defunciones en los menores de 5 años, entre 1 y 4 años y menores de 1 año en el municipio de Ulloa, en el periodo 2005- a 2016 se reportaron un total de 4 muertes, observándose que en los años 2007, 2011 y 2016 fueron los años en que se presentaron casos de muertes.

En el subgrupo de otras enfermedades virales es donde más casos (2) se han presentado durante el periodo de estudio.

Tabla 40.Número de casos de mortalidad especifica por subgrupos de 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 Municipio Ulloa, 2005- 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Total Muertes
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	01 - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	MASCULINO	De 0 a antes de 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
		Total		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	12 - OTRAS ENFERMEDADES	FEMENINO	De 0 a a	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

	VIRALES		nte sde 1 año												
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Menores de 5 años			0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	04 - HIPOXIA INTRAUTERINA Y ASFIXIA DEL NACIMIENTO	FEMENINO	De 0 a nte sde 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	1	1
		Total		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Menores de 5 años			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
15 - CAUSAS EXTERNAS	03 - OTROS ACCIDENTES QUE	FEMENINO	De 0 a	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1

DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN		nte s de 1 año													
			Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
		Total		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	Menores de 5 años			0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Total				0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	1	4

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

Análisis por subgrupos de causas

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

Muertes por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en la niñez y la infancia

En este grupo ocurriendo 2 muertes en todo el periodo (2005 – 2016). Se destacan las muertes por diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso presentando el caso de muerte en el año 2011 y otras enfermedades virales presentando un caso en el año 2007.

Tabla 41. Muertes por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en la niñez y la infancia. Ulloa, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Total Muertes
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	01 - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	MASCULINO	De 0 a antes de 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
		Total		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	12 - OTRAS ENFERMEDADES VIRALES	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Menores de 5 años			0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2

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

Muertes por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en la infancia y niñez

Se presentó 1 caso en todo el periodo de estudio, el subgrupo que se presentó hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento con el caso en el año 2016.

Tabla 42. Muertes en la infancia y niñez, por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en Ulloa, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Total Muertes
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	04 - HIPOXIA INTRAUTERINA Y ASFIXIA DEL NACIMIENTO	FEMENINO	De 0 a antes de 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	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Menores de 5 años			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1

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

Muertes por causas externas en la infancia y niñez

Se presentó 1 caso en todo el periodo de estudio, el subgrupo que se presentó accidentes que obstruyen la respiración con el caso en el año 2011.

Tabla 43.Muertes en la infancia y niñez, por causas externas en Ulloa, 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Total Muertes
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTAL	03 - OTROS ACCIDENTES QUE OBSTRU	FEMENINO	De 0 a antes de 1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1

IDAD	YEN LA RESPIRACIÓN		año													
			Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
		Total		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	Menores de 5 años			0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1

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

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

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

En el análisis se logra identifica que en el año 2016 las tasas de mortalidad materno, por Ira, EDA y por desnutrición en menores de 5 años son cero para el último año de estudio, pero para las tasas de mortalidad neonatal, infantil y en la niñez es superior a las dadas por el departamento.

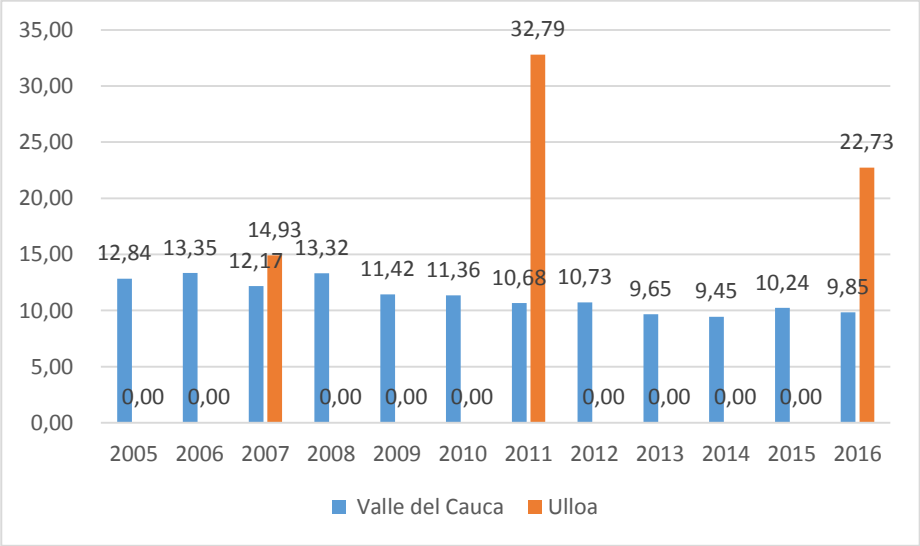
Tabla 44. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Ulloa, 2005-2016

Causa de muerte	Valle del Cauca	Ulloa	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	6,71	22,73	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-
Tasa de mortalidad infantil	9,85	22,73	-	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	-	↗	↘	-
Tasa de mortalidad en la niñez	11,37	22,73	-	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	-	↗	↘	-
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	11,79	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	2,47	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	3,56	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Registro de Defunción-Sispro-Ministerio de Salud

Mortalidad infantil

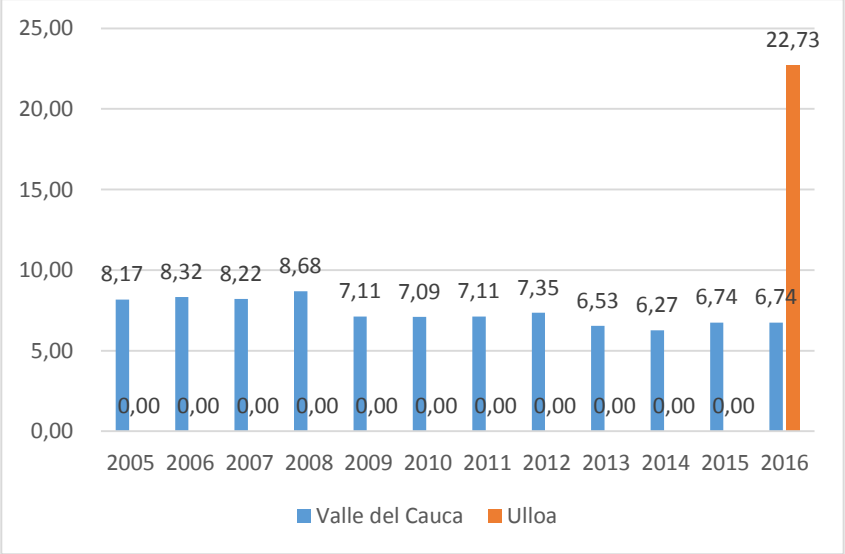
Figura 32. Tasa de mortalidad infantil de Ulloa, 2005-2016



Fuente: Registro de Defunción-Sispro-Ministerio de Salud

Neonatal

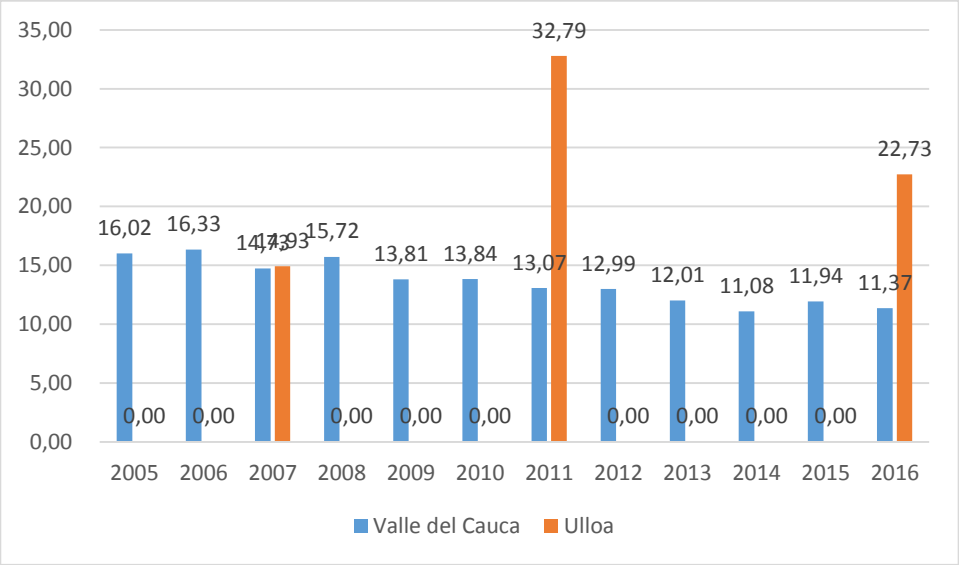
Figura 33. Tasa de mortalidad neonatal de Ulloa, 2005-2016



Fuente: Registro de Defunción-Sispro-Ministerio de Salud

Niñez

Figura 34. Tasa de mortalidad en la niñez de Ulloa, 2005-2016



Fuente: Registro de Defunción-Sispro-Ministerio de Salud

Determinantes Estructurales.

En el municipio no presenta indicadores de mortalidad materna durante el periodo de estudio 2005-2016.

Mortalidad neonatal por Área de residencia

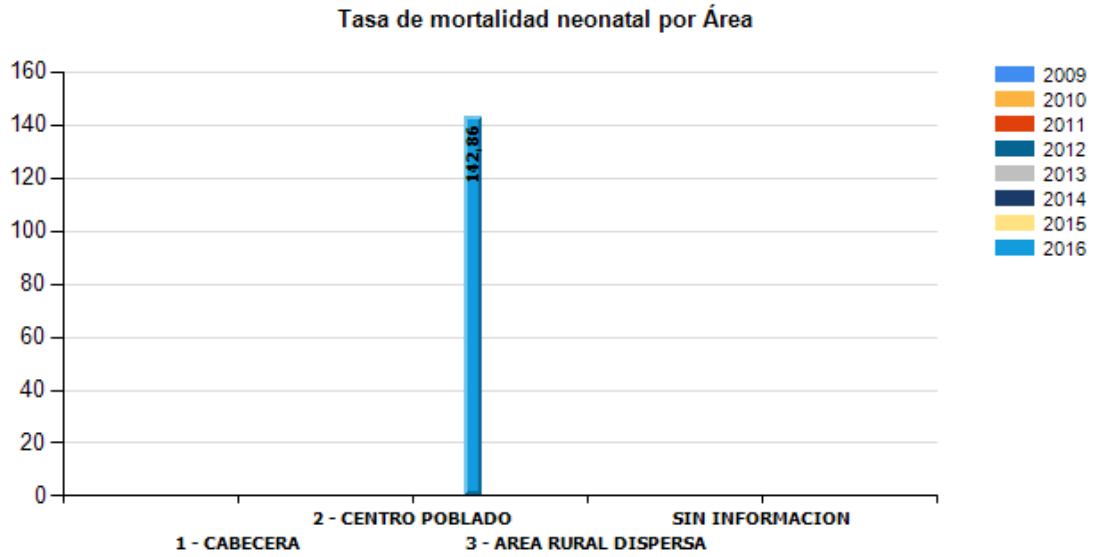
En el municipio de Ulloa la mayor incidencia de mortalidad neonatal por área se presentó en el año 2016 y es en la cabecera (142,86).

Tabla 45. Mortalidad neonatal por área del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2016

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA	0	0	0	0	0	0	0	0
2 - CENTRO POBLADO	0	0	0	0	0	0	0	142,86
3 - AREA RURAL DISPERSA	0	0	0	0	0	0	0	0
SIN INFORMACION	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	0	0	0	0	0	0	0	22,73

Fuente: Registro de Defunción-Sispro-Ministerio de Salud

Figura 35. Mortalidad neonatal por área del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2016



Fuente: Registro de Defunción-Sispro-Ministerio de Salud

Mortalidad neonatal por etnia

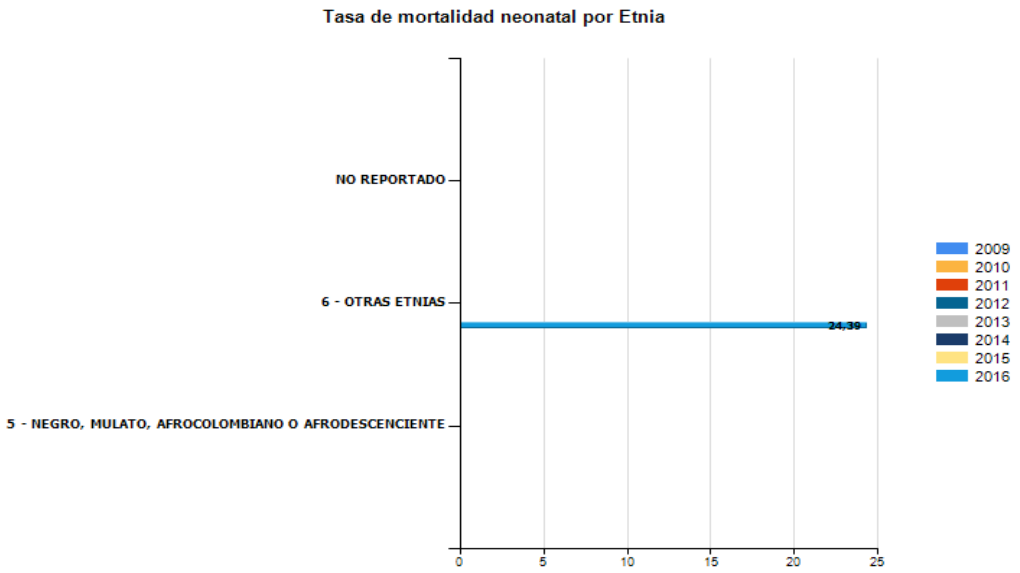
En el municipio de Ulloa se presenta una tasa de mortalidad por etnia en el año 2016, en otras etnias con una tasa de 24,39.

Tabla 46. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2016

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENCIENTE	0	0	0	0	0	0	0	0
6 - OTRAS ETNIAS	0	0	0	0	0	0	0	24,39
NO REPORTADO	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	0	0	0	0	0	0	0	22,73

Fuente: Registro de Defunción-Sispro-Ministerio de Salud

Figura 36. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Argelia (Valle del Cauca), 2009 – 2016



Fuente: Registro de Defunción-Sispro-Ministerio de Salud

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

A continuación se listan las prioridades identificadas en la mortalidad general por las grandes causas, mortalidad especifica 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 47).

Tabla 47. Identificación de prioridades en salud del municipio de Ulloa (Valle Del Cauca)

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador de Ulloa (2016)	Valor del indicador del Valle del Cauca (2016)	Tendencia 2005 a 2016	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Tasa ajustada de enfermedades del sistema circulatorio x 100.000 personas	187,42	160,85	DISMINUCION	001
	2. Tasa ajustada de neoplasias x 100.000	109,07	101,68	AUMENTO	007

	personas				
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Neoplasias: tumor maligno de mama	29,61	15,68	AUMENTO	007
	2. Neoplasias :Tumor maligno cuerpo del útero	33,77	7,02	AUMENTO	007
	3.Enfermedades isquémicas del corazón por 100.000 personas	139,23	89,57	AUMENTO	001
	4. Tasa ajustada de accidentes por lesiones auto-infringidas	18,48	4,48	AUMENTO	009
	6. Tasa de diabetes mellitus por 100.000 personas	16,06	16,82	AUMENTO	001
	7. Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	47,19	38,98	AUMENTO	009
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Tasa de mortalidad neonatal	22,73	6,71	AUMENTO	012
	2. Tasa de mortalidad infantil	22,73	9,85	AUMENTO	012
	3. Tasa de mortalidad en la niñez	22,73	11,37	AUMENTO	012

Fuente: Bodega de datos de SISPRO (SGD) – Registro de estadísticas vitales, 2005 – 2016

CONCLUSIONES DE LA MORTALIDAD

De acuerdo a las tasas ajustadas por la edad, la principal causa de muerte en el municipio durante 2005 a 2014 fueron las enfermedades del sistema circulatorio. En los hombres la primera causa de defunciones fue por las mujeres fue por las enfermedades circulatorias. Y en las mujeres son las neoplasias la primera causa de muerte.

Durante el periodo entre 2005 a 2015, en la población general, las causas externas son la principal razón de la mortalidad prematura (establecida con el indicador de AVPP); En los hombres y las mujeres las causas externas son la razón de la mayor cantidad de años perdidos.

En el grupo denominado de las enfermedades del sistema circulatorio la mayor participación en la mortalidad en el municipio corresponden a las enfermedades isquémicas del corazón. En las enfermedades del sistema circulatorio la principal causa de mortalidad son as enfermedades isquémicas del corazón en hombres y en mujeres. En las neoplasias, el tumor maligno del cuerpo del útero en la causa con mayor participación en la mortalidad del total de la población, en tanto que en las mujeres es son los tumores de otras localizaciones y no especificada. En las condiciones originadas en el periodo perinatal no se presentaron muertes. En las causas externas lesiones auto-infringidas (suicidios) son la principal causa de muerte en el total de la población. Frente a las demás enfermedades la principal causa fueron las enfermedades crónicas de las vías respiratorias.

En el periodo entre 2005 a 2016, los indicadores que muestran alerta según la tabla de la semaforización y tendencia de la mortalidad por causas especificas son la tasa de mortalidad por tumor maligno de mama, la tasa de mortalidad ajustada por lesiones auto-infringidas.

Los indicadores que muestran alerta según la tabla de la semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, mortalidad neonatal, infantil y de la niñez las tasas superan a las tasas dadas por el departamento.

En el municipio de Ulloa la mayor incidencia de mortalidad neonatal por área se presentó en el año 2016 y es en la cabecera (142,86) y por etnia en el año 2016, en otras etnias con una tasa de 24,39.

2.2. Análisis de la morbilidad

Se realizó un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes información corresponde a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de dato de alto costo, del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sivigila, y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en su territorio.

2.2.1. Principales causas de morbilidad

Para estimar las 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 ambos sexos

En la población de primera infancia (0 a 5 años) para ambos sexos son las Condiciones transmisibles y nutricionales las que representan la mayor proporción de consultas, alcanzando el 39,13 para el año 2017 y se resalta la disminución de -32,42 puntos porcentuales para el año 2017 con relación al año 2016.

En la infancia (6 a 11 años) son las enfermedades no transmisibles las de mayor proporción de consultas para el año 2017 con una tasa de 46,67, para el año 2017 disminuyendo -3,33 puntos con relación a 2016. Seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales.

En la adolescencia (12 a 18 años) son también las enfermedades no transmisibles las que representan la mayor proporción de consultas en todos los años de estudio, alcanzando el 52,47 para el año 2017, observándose un aumento de 12,93 puntos porcentuales en dicho año con relación a 2016. Seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales con una tasa de 17,28.

.En el grupo de juventud son también las enfermedades no transmisibles las de mayor proporción de consultas en todos los años de estudio, con 45,0 en 2017, aunque presenta un aumento de 4,09 puntos en el año 2017 con relación a 2016. Seguido por Seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales.

En adultos son las enfermedades no transmisibles las de mayor aporte porcentual en todos los años de estudio, alcanzando 61,28 en el año 2017, pero disminuye unos -5,39 puntos respecto a 2016, seguido por las condiciones mal clasificadas.

En los adultos mayores hubo un aumento de 7,01 puntos para el 2017 en las enfermedades no transmisibles, para el año 2017 presenta una tasa de 84,25. En segundo lugar de este rango de edad se encuentra las condiciones mal clasificadas.

.

Tabla 48. Principales causas de morbilidad ambos sexos, municipio Ulloa 2009 – 2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	42,19	22,22	52,07	44,60	31,15	30,04	51,38	71,55	39,13	-32,42
	Condiciones perinatales	1,56	5,56	0,00	0,00	0,00	4,93	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	32,81	44,44	23,67	20,56	20,00	39,91	27,52	14,66	33,04	18,39
	Lesiones	1,56	5,56	8,88	8,36	10,00	15,70	6,42	5,17	11,30	6,13
	Condiciones mal clasificadas	21,88	22,22	15,38	26,48	38,85	9,42	14,68	8,62	16,52	7,90
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	50,00	46,15	32,29	24,27	22,70	21,66	7,89	13,64	20,95	7,32
	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	20,00	38,46	31,25	38,83	30,06	49,04	47,37	50,00	46,67	-3,33
	Lesiones	20,00	0,00	11,46	5,83	12,88	11,46	36,84	13,64	15,24	1,60
	Condiciones mal clasificadas	10,00	15,38	25,00	31,07	34,36	17,83	7,89	22,73	17,14	-5,58
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,56	44,00	16,67	18,59	15,38	15,63	15,79	13,95	17,28	3,33
	Condiciones maternas	14,81	0,00	3,47	1,12	0,90	4,17	3,76	0,00	3,09	3,09
	Enfermedades no transmisibles	46,30	44,00	52,08	43,49	42,99	47,40	36,09	39,53	52,47	12,93
	Lesiones	12,96	0,00	9,72	11,15	15,84	9,90	28,57	11,63	16,05	4,42
	Condiciones mal clasificadas	20,37	12,00	18,06	25,65	24,89	22,92	15,79	34,88	11,11	-23,77
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,00	37,50	16,49	16,64	15,02	18,65	27,35	18,18	21,94	3,76
	Condiciones maternas	11,52	0,00	6,81	5,39	2,47	5,41	2,14	7,95	5,28	-2,68
	Enfermedades no transmisibles	45,45	53,13	48,03	42,00	45,96	49,19	30,34	40,91	45,00	4,09
	Lesiones	11,52	0,00	12,54	12,68	16,59	14,59	21,79	9,09	14,44	5,35
	Condiciones mal clasificadas	11,52	9,38	16,13	23,30	19,96	12,16	18,38	23,86	13,33	-10,53
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,58	5,20	8,28	9,98	11,89	7,41	8,84	8,41	14,30	5,89
	Condiciones maternas	0,90	1,60	0,72	1,35	0,73	0,39	4,29	0,00	0,94	0,94
	Enfermedades no transmisibles	71,73	78,00	70,95	63,96	61,89	72,59	39,65	66,67	61,28	-5,39
	Lesiones	5,41	3,20	7,68	7,66	9,44	7,80	39,14	9,97	8,60	-1,37
	Condiciones mal clasificadas	10,38	12,00	12,36	17,04	16,06	11,80	8,08	14,95	14,89	-0,06
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	2,67	4,00	3,24	8,21	4,77	5,43	2,62	8,54	4,60	-3,93
	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	89,87	85,14	79,91	72,69	76,36	78,27	84,29	77,24	84,25	7,01
	Lesiones	1,07	1,14	6,91	3,13	5,00	8,45	3,66	2,85	3,19	0,34
	Condiciones mal clasificadas	6,40	9,71	9,94	15,97	13,86	7,85	9,42	11,38	7,96	-3,42

Fuente: RIPS-SISPRO-MS

Principales causas de morbilidad en hombres

Tabla 49. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio Ulloa 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	46,34	13,33	49,48	44,79	31,76	28,80	40,38	34,29	42,42	8,14
	Condiciones perinatales	2,44	0,00	0,00	0,00	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	26,83	53,33	24,74	20,25	16,47	44,80	42,31	34,29	31,82	-2,47
	Lesiones	2,44	6,67	11,34	11,04	11,18	16,80	7,69	14,29	12,12	-2,16
	Condiciones mal clasificadas	21,95	26,67	14,43	23,93	40,59	4,00	9,62	17,14	13,64	-3,51
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	23,53	50,00	20,75	26,00	24,00	21,52	8,33	17,24	26,15	8,91
	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	35,29	50,00	33,96	32,00	32,00	51,90	25,00	55,17	46,15	-9,02
	Lesiones	35,29	0,00	15,09	10,00	21,33	12,66	54,17	6,90	16,92	10,03
	Condiciones mal clasificadas	5,88	0,00	30,19	32,00	22,67	13,92	12,50	20,69	10,77	-9,92
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,70	40,00	18,67	25,17	16,50	23,26	15,94	10,00	19,59	9,59
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	47,83	53,33	40,00	39,86	28,16	36,05	36,23	35,00	55,67	20,67
	Lesiones	17,39	0,00	18,67	14,69	26,21	17,44	39,13	15,00	12,37	-2,63
	Condiciones mal clasificadas	26,09	6,67	22,67	20,28	29,13	23,26	8,70	40,00	12,37	-27,63
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,87	38,46	20,17	20,51	16,51	23,43	27,87	13,51	22,22	8,71
	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	52,38	53,85	40,34	38,10	37,74	40,57	34,43	45,95	48,99	3,04
	Lesiones	17,46	0,00	26,05	23,44	26,89	23,43	32,79	13,51	16,16	2,65
	Condiciones mal clasificadas	14,29	7,69	13,45	17,95	18,87	12,57	4,92	27,03	12,63	-14,40
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,33	5,00	8,75	9,58	14,72	9,74	10,04	7,62	18,48	10,86
	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	59,44	80,00	64,64	54,58	50,83	63,04	22,18	66,67	54,18	-12,49
	Lesiones	11,67	7,50	18,25	17,08	18,89	12,32	61,92	17,14	15,44	-1,70
	Condiciones mal clasificadas	15,56	7,50	8,37	18,75	15,56	14,90	5,86	8,57	11,90	3,33
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	1,74	0,00	4,09	9,34	4,38	9,77	0,00	10,00	4,98	-5,02
	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	89,57	88,64	78,36	69,55	76,64	81,61	84,62	73,00	85,57	12,57
	Lesiones	0,87	2,27	5,26	4,50	6,57	4,60	11,54	6,00	2,49	-3,51
	Condiciones mal clasificadas	7,83	9,09	12,28	16,61	12,41	4,02	3,85	11,00	6,97	-4,03

Fuente: RIPS – SISPRO - MS

Principales causas de morbilidad en mujeres

Tabla 50.Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio Ulloa 2009 – 2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	34,78	66,67	55,56	44,35	30,00	47,91	47,91	42,19	22,22	-19,97
	Condiciones perinatales	0,00	33,33	0,00	0,00	0,00	0,84	0,84	1,56	5,56	3,99
	Enfermedades no transmisibles	43,48	0,00	22,22	20,97	26,67	23,28	23,28	32,81	44,44	11,63
	Lesiones	0,00	0,00	5,56	4,84	7,78	6,70	6,70	1,56	5,56	3,99
	Condiciones mal clasificadas	21,74	0,00	16,67	29,84	35,56	21,27	21,27	21,88	22,22	0,35
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	84,62	45,45	46,51	22,64	21,59	21,79	7,14	6,67	12,50	5,83
	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	0,00	36,36	27,91	45,28	28,41	46,15	85,71	40,00	47,50	7,50
	Lesiones	0,00	0,00	6,98	1,89	5,68	10,26	7,14	26,67	12,50	-14,17
	Condiciones mal clasificadas	15,38	18,18	18,60	30,19	44,32	21,79	0,00	26,67	27,50	0,83
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	3,23	50,00	14,49	11,11	14,41	9,43	15,63	17,39	13,85	-3,55
	Condiciones maternas	25,81	0,00	7,25	2,38	1,69	7,55	7,81	0,00	7,69	7,69
	Enfermedades no transmisibles	45,16	30,00	65,22	47,62	55,93	56,60	35,94	43,48	47,69	4,21
	Lesiones	9,68	0,00	0,00	7,14	6,78	3,77	17,19	8,70	21,54	12,84
	Condiciones mal clasificadas	16,13	20,00	13,04	31,75	21,19	22,64	23,44	30,43	9,23	-21,20
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,55	36,84	13,75	13,69	13,68	14,36	26,79	21,57	21,60	0,04
	Condiciones maternas	18,63	0,00	11,88	9,50	4,70	10,26	4,46	13,73	11,73	-2,00
	Enfermedades no transmisibles	41,18	52,63	53,75	44,97	53,42	56,92	25,89	37,25	40,12	2,87
	Lesiones	7,84	0,00	2,50	4,47	7,26	6,67	9,82	5,88	12,35	6,46
	Condiciones mal clasificadas	9,80	10,53	18,13	27,37	20,94	11,79	33,04	21,57	14,20	-7,37
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,93	5,29	8,07	10,21	10,51	6,21	7,01	8,80	12,18	3,38
	Condiciones maternas	1,24	2,35	1,05	2,11	1,08	0,59	10,83	0,00	1,41	1,41
	Enfermedades no transmisibles	76,29	77,06	73,86	69,25	67,25	77,51	66,24	66,67	64,87	-1,79
	Lesiones	3,09	1,18	2,81	2,35	4,85	5,47	4,46	6,48	5,13	-1,35
	Condiciones mal clasificadas	8,45	14,12	14,21	16,08	16,31	10,21	11,46	18,06	16,41	-1,65
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	3,08	5,34	2,74	7,35	4,95	3,10	3,60	7,53	4,40	-3,14
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	90,00	83,97	80,82	75,07	76,24	76,47	84,17	80,14	83,52	3,38
	Lesiones	1,15	0,76	7,88	2,10	4,29	10,53	0,72	0,68	3,57	2,89
	Condiciones mal clasificadas	5,77	9,92	8,56	15,49	14,52	9,91	11,51	11,64	8,52	-3,13

Fuente: RIPS-SISPRO-MS

2.2.2. Morbilidad especifica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó estimación de cambios en las proporciones durante el periodo 2009 a 2015. Para el cálculo de los datos se utilizó la hoja electrónica de Excel y en la estimación de las proporciones se utilizó el anexo 8 de Morbilidad por subgrupos.

Morbilidad por subgrupos en hombres

En el Municipio de Ulloa durante el periodo 2009 a 2017, la primera causa de morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales en los hombres son las enfermedades infecciosas y parasitarias, alcanzando para el año 2017 el 51,93 de las consultas en este grupo poblacional, le siguen las infecciones respiratorias, que alcanzan 43,09 de las consultas en 2017.

Con relación a las enfermedades no transmisibles, son las enfermedades cardiovasculares las de mayor proporción de consultas en 2017 con una tasa de 24,92, presentando un incremento de 0,90 puntos porcentuales para 2017 en relación con 2016, seguido por las enfermedades musculo-esqueléticas.

En el grupo de las lesiones, son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas las que representan el mayor porcentaje de consultas en los hombres, alcanzando el 92,77 en el año 2017, con un decremento de 2,98 puntos porcentuales con relación a 2015, seguida de las lesiones no intencionales con una tasa de 6,17 para el año 2017.

Tabla 51. Morbilidad por subgrupos en hombres, Ulloa 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)	51,62	53,87	43,77	42,32	52,20	54,89	64,73	62,06	51,93	-10,13
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	46,16	39,89	53,72	53,30	44,94	41,28	33,50	34,38	43,09	8,72
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	2,22	6,23	2,51	4,38	2,86	3,83	1,77	3,56	4,97	1,41
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	48,98	36,36	0,00	0,65	0,00	0,00	2,25	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	51,02	63,64	100,00	99,35	100,00	100,00	97,75	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	2,06	2,61	1,60	1,98	0,97	1,38	1,40	1,18	2,14	0,96
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,58	0,55	0,50	1,25	0,53	0,56	0,84	0,87	0,74	-0,13
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,02	4,12	4,16	3,44	4,58	4,62	3,89	4,61	5,56	0,95
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,72	3,17	3,29	4,95	3,56	3,98	3,11	3,32	3,20	-0,12
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	5,05	7,81	6,74	8,10	12,88	16,13	15,04	10,33	12,13	1,80
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	10,28	9,07	6,94	8,95	7,98	7,56	5,84	5,88	6,83	0,95
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	18,93	15,07	17,88	20,10	23,74	24,51	20,65	24,02	24,92	0,90
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	9,31	10,33	9,00	8,05	6,94	6,32	6,38	4,61	4,41	-0,20
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,95	11,53	9,37	8,28	5,37	5,12	6,18	5,43	4,99	-0,44
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	8,05	9,72	7,40	8,98	6,83	7,03	9,85	9,25	7,60	-1,65
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,74	6,21	6,43	4,78	4,79	3,93	4,97	5,61	4,33	-1,28
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	13,40	14,21	13,68	10,73	9,13	7,96	12,15	13,30	12,78	-0,51
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,09	1,75	0,65	1,43	1,68	2,67	1,37	0,91	1,37	0,45
	Condiciones orales (K00-K14)	6,84	3,84	12,36	8,99	11,01	8,22	8,34	10,67	8,99	-1,68
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,17	2,53	4,39	5,75	6,31	6,24	6,21	9,32	6,17	-3,15
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,75	0,51	0,62	0,54	0,96	0,64	0,82	0,73	1,02	0,29
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,04	0,00	0,00	0,31	0,00	0,13	0,14	0,17	0,05	-0,12
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,04	96,97	94,99	93,40	92,73	92,99	92,83	89,79	92,77	2,98
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: RIPS-SISPRO-MS

Morbilidad por subgrupos en mujeres

En el Municipio de Ulloa durante el periodo 2009 a 2017, la primera causa de morbilidad por las condiciones transmisibles y nutricionales en las mujeres son las enfermedades infecciosas y parasitarias respiratorias, alcanzando para el año 2017 el 57,13. Condiciones maternas perinatales, la principal causa son las condiciones maternas con una tasa de 98,52 para el año 2017. Con relación a las enfermedades no transmisibles, son las enfermedades cardiovasculares las de mayor proporción de consultas en el año 2017 con una tasa de 29,26.

En el grupo de las lesiones, son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas las que representan el mayor porcentaje de consultas en las mujeres, alcanzando el 81,43 en el año 2017.

Tabla 52. Morbilidad por subgrupos en mujeres, Ulloa 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	54,00	57,57	43,55	42,47	54,90	55,10	63,47	57,13	45,66	-11,46
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	43,79	36,71	51,30	51,18	40,22	40,49	31,22	35,37	40,75	5,38
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	2,22	5,71	5,14	6,36	4,88	4,41	5,31	7,50	13,59	6,09
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	98,24	98,66	93,56	94,92	97,07	93,71	93,90	98,52	99,65	1,13
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	1,76	1,34	6,44	5,08	2,93	6,29	6,10	1,48	0,35	-1,13
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)	3,01	3,85	3,01	2,07	0,82	0,74	1,24	1,31	1,60	0,29
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,39	1,60	1,48	2,03	1,20	1,25	1,37	1,29	1,40	0,12
	Diabetes mellitus (E10-E14)	5,12	4,90	4,98	3,53	4,14	4,35	4,00	5,33	5,58	0,24
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,07	6,15	6,32	9,05	5,36	6,37	5,37	5,59	6,50	0,91
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	4,98	6,98	4,36	8,23	8,09	9,73	11,90	7,83	7,88	0,05
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,91	8,15	7,00	6,92	6,53	6,37	4,98	5,17	5,66	0,49
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	22,25	18,27	18,23	20,73	30,78	33,08	29,85	29,26	29,35	0,09
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,94	5,30	5,91	3,97	4,47	5,30	4,22	3,48	3,69	0,21
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,69	9,12	7,25	7,14	5,45	4,46	5,12	5,75	4,87	-0,87
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	18,11	15,29	13,89	15,81	13,82	11,37	12,47	12,38	11,92	-0,46
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,22	4,23	4,19	3,39	3,01	2,56	2,80	2,98	2,98	0,00
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	10,91	11,60	10,71	9,41	7,99	7,38	9,07	10,30	9,80	-0,50
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,62	0,69	0,87	0,83	0,37	0,60	0,46	0,61	0,63	0,01
	Condiciones orales (K00-K14)	4,77	3,88	11,82	6,88	7,96	6,45	7,16	8,71	8,13	-0,58
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	21,19	27,45	21,62	12,56	10,12	9,17	11,97	6,17	9,28	3,11
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	21,19	27,45	21,62	12,56	10,12	9,17	11,97	6,17	9,28	3,11
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,48	0,00	0,00	0,00	0,21	0,00	-0,21
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	57,63	45,10	56,76	74,40	79,77	81,66	76,06	87,45	81,43	-6,01
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: RIPS-SISPRO-MS

Morbilidad por subgrupos en general (ambos sexos)

En el Municipio de Ulloa durante el periodo 2009 a 2017, la primera causa de morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales en ambos sexos son las enfermedades infecciosas y parasitarias, alcanzaron para el año 2017 el 48,60 de las consultas en este grupo poblacional, seguido por las infecciones respiratorias.

En relación con las enfermedades maternas perinatales, para el año 2017 son las condiciones maternas con un 97,88 de las consultas en este subgrupo, con un cambio porcentual de 2,29 en comparación con el año anterior

Con relación a las enfermedades no transmisibles, son las enfermedades cardiovasculares las de mayor proporción de consultas en el año 2017 con una tasa de 27,68, presentando un incremento de 0,40 puntos porcentuales para 2017 en relación con 2016, seguido por las enfermedades musculo-esqueléticas con un tasa de 10,93 para el año 2017.

En el grupo de las lesiones, son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas las que representan el mayor porcentaje de consultas en los hombres, alcanzando el 92,18 en el año 2017, con un aumento de 2,61 puntos porcentuales con relación a 2016.

Tabla 53. Morbilidad por subgrupos en ambos sexos, Ulloa 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)	52,89	55,93	43,66	42,40	53,77	55,01	64,05	59,49	48,60	-10,89
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	44,90	38,13	52,47	52,12	42,20	40,82	32,26	34,89	41,84	6,95
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	2,22	5,95	3,87	5,47	4,03	4,17	3,69	5,62	9,56	3,94
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	97,38	97,96	91,91	90,65	96,25	90,55	90,77	95,59	97,88	2,29
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	2,62	2,04	8,09	9,35	3,75	9,45	9,23	4,41	2,12	-2,29
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	2,71	3,42	2,43	2,04	0,87	0,96	1,30	1,26	1,80	0,54
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,14	1,23	1,08	1,76	0,98	1,01	1,18	1,13	1,15	0,03
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,77	4,63	4,64	3,49	4,28	4,44	3,96	5,06	5,57	0,51
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,64	5,11	5,07	7,60	4,77	5,56	4,56	4,73	5,26	0,52
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	5,00	7,27	5,33	8,18	9,67	11,91	13,03	8,78	9,48	0,71
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,28	8,47	6,98	7,64	7,00	6,78	5,29	5,44	6,10	0,66
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	21,20	17,15	18,09	20,51	28,46	30,16	26,53	27,28	27,68	0,40
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,32	7,05	7,18	5,42	5,29	5,64	5,00	3,91	3,96	0,05
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,09	9,96	8,12	7,54	5,42	4,68	5,50	5,63	4,92	-0,71
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	14,95	13,35	11,22	13,39	11,52	9,90	11,52	11,20	10,29	-0,91
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,01	4,92	5,11	3,89	3,60	3,03	3,58	3,98	3,49	-0,48
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	11,69	12,51	11,93	9,87	8,36	7,57	10,18	11,43	10,93	-0,51
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,77	1,06	0,78	1,04	0,80	1,30	0,79	0,73	0,91	0,18
	Condiciones orales (K00-K14)	5,42	3,87	12,04	7,62	8,96	7,05	7,58	9,45	8,45	-1,00
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,06	4,04	5,10	6,13	6,56	6,45	6,62	9,02	6,33	-2,69
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,76	2,14	1,49	1,21	1,56	1,25	1,61	1,24	1,45	0,21
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,04	0,00	0,00	0,32	0,00	0,13	0,13	0,17	0,04	-0,13
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94,14	93,82	93,41	92,34	91,89	92,17	91,64	89,57	92,18	2,61
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: RIPS-SISPRO-MS

2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

Se realizó estimación de los siguientes indicadores la prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal; la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfoide aguda en menores de 15 años notificada.

Se realizó un análisis descriptivo de las medidas de frecuencia (prevalencia e incidencia) para calcular la razón de prevalencia, la razón de incidencia con sus respectivos intervalos de confianza al 95%.

Tabla 54. Tabla de semaforización de los eventos de alto costos Municipio de Ulloa

Evento	Valle del Cauca	Ulloa	
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	0,0010%	0,00	- - - - - - - - - -
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	0,00	0,00	- - - - - - - - - -
Tasa de incidencia de VIH notificada	14,11	0,00	- - - - - - - - - -
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	017	0,00	- - - - - - - - - -
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años)	0,34	0,00	- - - - - - - - - -

Fuente: SIVIGILA, Cuenta de Alto Costo

2.2.4. Morbilidad de eventos precursores

Se analizaron como eventos precursores la diabetes mellitus y la hipertensión arterial utilizando medidas relativas de desigualdad, y el semáforo arroja en rojo la prevalencia de hipertensión arterial, amerita mayor vigilancia

Tabla 55. Semaforización de los eventos precursores Municipio de Ulloa 2006-2017

Evento	Valle del Cauca	Ulloa	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Prevalencia de diabetes mellitus (2017)	3,50	1,97	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗
Prevalencia de hipertensión arterial (2017)	10,40	10,1	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗

Fuente: SIVIGILA, Cuenta de Alto Costo.

2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Al estimarse a la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% para todos los eventos de notificación obligatoria en los años 2007 al 2016 con el fin de observar la letalidad de estos frente a la referencia del departamento (Tabla 55) Los componentes que se evaluaron fueron:

Evento de Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV

Letalidad por chagas	Letalidad por leishmaniasis visceral
Letalidad por dengue grave	Letalidad por malaria
Letalidad por leishmaniasis	Letalidad por malaria falciparum

Letalidad por leishmaniasis cutánea Letalidad por leishmaniasis mucosa Eventos Inmunoprevenibles	Letalidad por malaria malariae Letalidad por malaria vivax
Letalidad por difteria Letalidad por eventos supuestamente atribuidos a inmunización Letalidad por fiebre paratifoidea Letalidad por parálisis flácida Letalidad por parotiditis Letalidad por rubeola Letalidad por sarampión Letalidad por tosferina Eventos asociados a factores de riesgo ambiental	Letalidad por EDA Letalidad por rotavirus Letalidad por IRAG Letalidad por síndrome de rubeola congénita Letalidad por tétanos accidental Letalidad por tétanos neonatal Letalidad por varicela Letalidad por fiebre amarilla
Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas)	Letalidad por enfermedades transmitidas por alimentos Letalidad por hepatitis A Letalidad por cólera

Tabla 56. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria municipio de Ulloa.

Causa de muerte	Valle del Cauca	Ulloa	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Transmisión aérea y contacto directo															
Infección Respiratoria Aguda	0,00	20,00	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	-	↗	↘	-
Tasas de incidencia PDSP															
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	0,15	37,24	-	-	↘	↗	↗	↘	↘	-	-	-	↗	↘	-
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	17,33	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leptospirosis	3,62	18,56	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘
Tasa de incidencia de sífilis congénita	68,96	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-

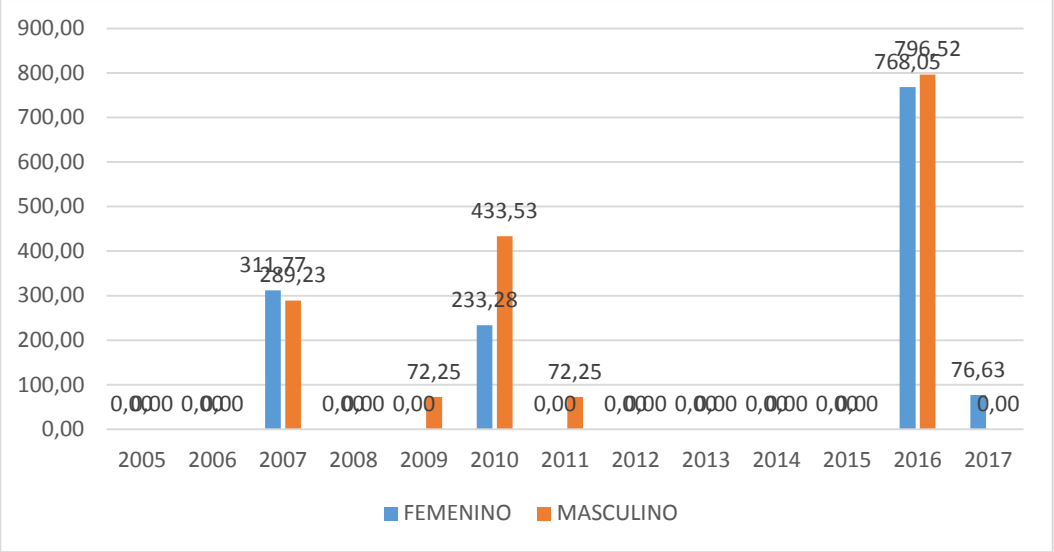
Fuente: SIVIGILA

Profundización en los indicadores significativamente mayores en Ulloa en comparación con Valle del Cauca

Dengue

El riesgo de incidencia por dengue clásico para el año 2017 es 37,24 mayor en Ulloa en comparación con el Valle del Cauca (DR: 248,26), en el municipio se presenta más en las mujeres que en los hombres para el último año de estudio.

Figura 37. Dengue por sexo en el municipio de Ulloa. Periodo 2005-2017

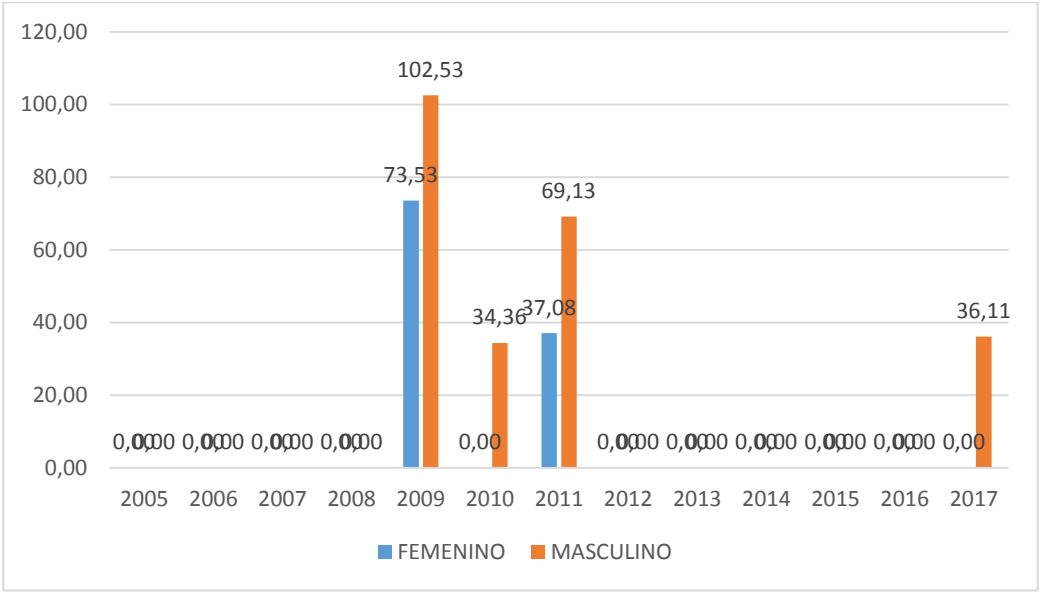


Fuente: SIVIGILA

Leptospirosis

El riesgo de incidencia por leptospirosis para el año 2017 es 18,56 mayor en Ulloa en comparación con el Valle del Cauca (DR: 5,12), en el municipio se presenta mayor porcentaje en hombres que en mujeres, para el último año de estudio.

Figura 38. Leptospirosis por sexo en el municipio de Ulloa. Periodo 2005-2017

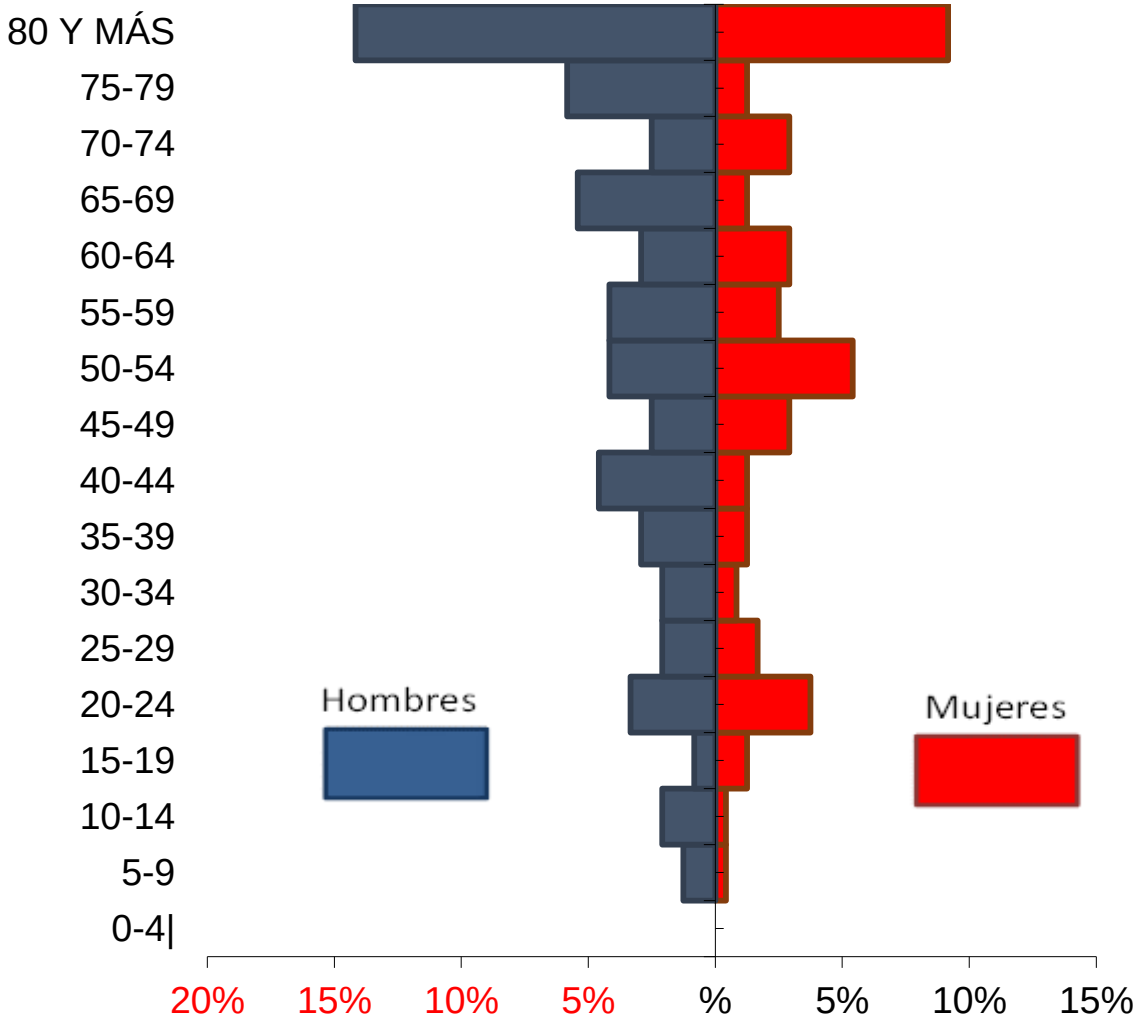


Fuente: SIVIGILA

2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad

A continuación se realiza la pirámide poblacional de la distribución de alteraciones permanentes, Ulloa en la cual se observa una comparación entre hombres (color azul) y mujeres (color rojo) del municipio y se evidencia que hay más hombres que mujeres en condición de discapacidad y las edad con mayor discapacidad son las de 35-39 años y los de 80 años y más.

Figura 39. Pirámide poblacional de la distribución de las alteraciones permanentes, Ulloa, Septiembre 2018



Fuente: Bodega de datos de SISPRO (SGD)- Registro de personas con Discapacidad, Septiembre 2018

Discapacidad Permanente

A continuación se realiza la descripción de la población del municipio de Ulloa, en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad, sexo. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías el sistema nervioso; la piel; ninguna; Los ojos; Los oídos; los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto); la voz y el habla; el sistema cardiorespiratorio y las defensas; la digestión, el metabolismo y las hormonas; el sistema genital y reproductivo y el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas.

Tabla 57. Distribución de las alteraciones permanentes Ulloa, 2018

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	149	62,08
El sistema nervioso	42	17,50
Los ojos	80	33,33
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	118	49,17
Los oídos	106	44,17
La voz y el habla	108	45,00
La digestión, el metabolismo, las hormonas	116	48,33
El sistema genital y reproductivo	121	50,42
La piel	30	12,50
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	56	23,33
Ninguna	0	0,00
Total	240	

Fuente: SISPRO

2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Para identificar las prioridades en la morbilidad en los grupos y subgrupos, se tuvo en cuenta el aumento relativo para el año 2015 en comparación con 2014 y para los eventos de alto costo y de notificación obligatoria se seleccionaron aquellos que marcaron en rojo en la semaforización o aquellos que aunque marcaron amarillo presentan un indicador más elevado que el Departamento del Valle. Ahora, en la siguiente tabla se presentan las prioridades de la morbilidad.

Tabla 58. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de precursores discapacidad Municipio de Ulloa

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador de Ulloa	Valor del indicador del Valle del Cauca	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles en infancia (2017)	46,67	42,22	Aumento	009
	2.Enfermedades no transmisibles en la adultez (2017)	61,28	69,56	Aumento	009
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades no trasmisibles: Enfermedades cardiovasculares	27,68	20,76	Aumento	001
	2.Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causa externa en mujeres (2017)	92,18	93,50	Aumento	012
	3.condiciones transmisibles y nutricionales: Enfermedades infecciosas y parasitarias	48,60	51,24	Aumento	009
	4. Condiciones materna perinatales: condiciones maternas	97,88	92,17	Aumento	008
ENO´S	1. Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia (2017)	37,24	0,15	Aumento	009
	2. Tasa de incidencia de leptospirosis (2017)	18,56	3,74	Aumento	009
Discapacidad	1.Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo (año 2018)	62,08%	49,48	Aumento	000
	2.Sistema genital y reproductivo (año	50,42%	8,53	Disminución	000

	2018)				
	3.Sistema cardiorespiratorio y las defensas (año 2018)	49,17%	24,39	Disminución	000

Fuente: SISPRO

Conclusiones de Morbilidad

En la población de primera infancia (0 a 5 años) para ambos sexos son las Condiciones transmisibles y nutricionales las que representan la mayor proporción de consultas, alcanzando el 39,13 para el año 2017, en la infancia (6 a 11 años) son las enfermedades no transmisibles las de mayor proporción de consultas, en la adolescencia (12 a 18 años) son también las enfermedades no transmisibles las que representan, en el grupo de juventud son también las enfermedades no transmisibles las de mayor proporción el año 2017, en adultos son las enfermedades no transmisibles, seguido por las condiciones mal clasificadas, en los adultos mayores hubo un aumento de 7,01 puntos para el 2017 en las enfermedades no transmisibles, para el año 2017.

Para los subgrupos en el municipio de Ulloa durante el periodo 2009 a 2017, en los hombres la primera causa de morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales en los hombres son las enfermedades infecciosas y parasitarias, alcanzando para el año 2017. Con relación a las enfermedades no transmisibles, son las enfermedades cardiovasculares las de mayor proporción de consultas en 2017 con una tasa de 24,92. En el grupo de las lesiones, son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas las que representan el mayor porcentaje de consultas en los hombres, alcanzando el 92,77 en el año 2017.

En las mujeres el subgrupo la primera causa de morbilidad por las condiciones transmisibles y nutricionales en las mujeres son las enfermedades infecciosas y parasitarias respiratorias, alcanzando para el año 2017 el 57,13. Con relación a las enfermedades no transmisibles, son las enfermedades cardiovasculares las de mayor proporción de consultas en el año 2017 con una tasa de 29,26. En el grupo de las lesiones, son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas las que representan el mayor porcentaje de consultas.

En la notificación obligatoria se presenta una diferencia de riesgo de las letalidades del municipio de Ulloa: Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia y Tasa de incidencia de leptosispirosis.

En el municipio se presenta una mayor tasa en movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas, seguido por el sistema genital y las defensas y el sistema cardiorrespiratorio y las defensas.

2.2.8. Análisis de los determinantes intermedios de la salud-DSS

2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizó utilizando las medidas de desigualdades sencillas como la diferencia relativa, la diferencia absoluta y para las medidas complejas como el índice de concentración, los índices basados en comparaciones de dos a dos. Las medidas 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.

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

Condiciones de vida

.

Los indicadores de condiciones de vida a nivel municipal incluye servicios de electricidad, acueducto, alcantarillado, telefonía, calidad de agua para consumo humano, hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada, hogares con inadecuada eliminación de excretas, coberturas útiles de vacunación para rabia en animales como lo indica la tabla 54

El municipio de Ulloa tiene coberturas cercanas a las departamentales en el servicio de electricidad (98,03%), con una diferencia mínima a la del departamento; acueducto (100%) con una diferencia positiva mínima a la del departamento; alcantarillado (63,49%), con una diferencia positiva mínima a la del departamento.

En servicios como el índice de riesgo de la calidad del agua para el consumo humano, es el indicador que señala en rojo por que la diferencia se encuentra superior a la del departamento y necesita vigilancia por parte del municipio.

Tabla 59. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Ulloa

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca	Ulloa
Cobertura de servicios de electricidad	95,44	98,86
Cobertura de acueducto	86,3	61,92
Cobertura de alcantarillado	77,4	38,46
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	16,3	36,40
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,7	8,33
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,4	5,57

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

Tabla 60. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida. Ulloa

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera (2016)	Resto (2016)
Cobertura de servicios de electricidad	100	98,03
Cobertura de acueducto	86,49	47,71
Cobertura de alcantarillado	86,49	11,41

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

Disponibilidad de alimentos

El análisis de este indicador está dado solo por el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer que no requiere priorización debido a que no hay reportes de ningún caso por el municipio de Ulloa en el periodo evaluado.

Tabla 61.Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional Ulloa, 2005-2016

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca	Ulloa	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	11,36	↘	-	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	-

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

Condiciones de trabajo

Según los datos del Censo Dane 2005 el trabajo infantil es del 6,63% (en el Valle es 3,3% y en Colombia es 3,9%). Igualmente, el porcentaje de hogares con trabajo informal es del 93,46% (84,1% en el Valle y 86,8% en Colombia).

Condiciones factores, psicológicos y culturales

Entre los factores psicológicos y culturales en el municipio de Ulloa de acuerdo a la estimación de la razón de tasa, se identifica que las tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (2,07) es menor a la incidencia a nivel departamental, por otra parte, las tasas de incidencia de violencia contra la mujer (18,56) de igual manera es menor a la dada por el departamento.

Tabla 62. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales de Municipio de Ulloa

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Ulloa	Comportamiento										
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2017)	111,3	0					↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2017)	137,00	38,20					↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

Sistema sanitario

A nivel Sanitario para el municipio de Ulloa según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos se identifica alerta roja y requiere mayor vigilancia en los indicadores de Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia y en Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud.

Tabla 63.Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario Municipio de Ulloa

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Ulloa	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	12,67	18,13												
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE 2005)	5,45	11,13												
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2017)	90,33	66,80						↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2017)	87,65	34,69	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	92,36	87,76	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	93,02	87,76	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	94,26	103,85	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2016)	91,52	91,30	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2016)	99,30	97,83	↘	↗	-	-	-	↘	↗	↗	-			
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2016)	99,40	97,83	-	-	-	-	-	-	-	-	-			

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

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

Tabla 64. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de Ulloa ((Valle del Cauca), 2017

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

	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	**Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico**	1	1	1
URGENCIAS	**Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias**	1	1	1

Fuente: Registro de Prestadores habilitados, Secretaria de Salud Departamental

Otros indicadores del sistema sanitario

Tabla 65. Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de ULLOA, 2017

ndicador	2015	2016	2017
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	15,58	15,32	15,41
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,00	15,32	15,41
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,00	31,76	31,93
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,00	55,58	55,88

Fuente: Fuente: Ministerio de Salud.

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

Cobertura Bruta de educación

El porcentaje de hogares analfabetas en el municipio de Ulloa es 3 veces mayor al departamental 24,5 % frente al 5,2% respectivamente. En contraste la cobertura bruta de educación primaria tiene cifras similares a las reportadas a nivel departamental, Finalmente las tasas bruta de educación secundaria y bruta de educación media tiene cubrimientos significativamente menores a las del departamento como se observa en la tabla No 66.

Tabla 66. Tasa de cobertura bruta de educación Ulloa

Eventos de Notificación Obligatoria	Valle del cauca	Ulloa	Comportamiento													
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	12,1	27,04			27												
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2017)	93,70	108,80	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2017)	100,98	116,20	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2017)	77,7	68,39	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

Ocupación

Con respecto a la informalidad se registra un porcentaje según cifras del DANE de 93.46%, lo que significa que la mayor parte de la población en edad de trabajar lo hace sin la garantía de condiciones de formalidad.

Pobreza NBI

El NBI del municipio de Ulloa, se analizó según dos áreas, siendo para cabecera 16,18% y para el resto de 28,50%, las cuales indican que hay más pobreza en la zona urbana municipal.

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

Se hizo reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo, se formuló como una situación negativa que debe ser modificada, adicionalmente se definió la población afectada, consecuencias y magnitud expresada de acuerdo con los indicadores estimados en los capítulos uno y dos.

3.2. Priorización de los problemas de salud

Tabla 67. Priorización de los problemas de salud del municipio de Ulloa. 2018

Dimensión Del Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgos (MIAS)
Dimensión Salud Ambiental	1. Acceso al agua potable y coberturas de acueducto, alcantarillado y aseo.	000
	2. Calidad del agua Ulloa tiene el IRCA mayor que la tasa departamental y gestión de residuos sólidos y líquidos.	000
	3. Calidad del aire, ruido, radiaciones electromagnéticas y radiación ultravioleta.	
	4. Ulloa necesita más espacios públicos, donde se pueda compartir en familia.	000
	5. Baja cobertura de acueducto en la zona rural	000

Dimensión Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles	1. Elevada tasa de mortalidad por enfermedades sistema circulatorio en hombres y mujeres del municipio.	001
	2. Alta Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias	007
	3. Alta tasa de hipertensión arterial en el municipio.	001
	4.Tasa elevada por diabetes mellitus por 100.000 personas en del municipio	001
	5. Mortalidad por Neoplasias :Tumor maligno cuerpo del útero	007
	6. Mortalidad porEnfermedades isquémicas del corazón por 100.000 personas	001
	7. Morbilidad en Enfermedades no transmisibles en infancia y en la adultez	009
	8. Morbilidad por Enfermedades no trasmisibles: Enfermedades cardiovasculares	001
Dimensión Convivencia Social y Salud Mental	1. Morbilidad por.Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causa externa en mujeres	012
	2.Alta tasa ajustada de accidentes de transporte terrestre, Masculino	009
	3.Mortalidad Tasa ajustada de accidentes por lesiones auto-infringidas	009
Dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional	1.Disponibilidad y acceso a los alimentos	000
	2. Incremento del porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	008
	3.Calidad e inocuidad de los alimentos	000
	4. Morbididad por Condiciones materna perinatales: condiciones maternas	008
Dimensión Sexualidad,	1.Alata tasa de fecundidad en menores de 10 a 19 años	008

Derechos Sexuales y Reproductivos	2.Baja cobertura de Prevención y atención integral en salud sexual y reproductiva (SSR) desde un enfoque de derechos	008
Dimensión Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles	1.Descenso de vacunación en BCG	009
	2. Alta incidencia de infección respiratoria aguda	
	3. Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	009
	4. ENO´S, Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	009
	5. ENO´S, Tasa de incidencia de leptospirosis	009
Dimensión Salud Pública en Emergencias y Desastres	1. Alta incidencia de inundaciones y erosión de masa	000
Dimensión Salud y Ámbito Laboral	1.Tasa de trabajo infantil 6,63%	011
	2.Alta tasa de empleo informal.	011
Dimensión transversal gestión diferencial de poblaciones	1. Baja cobertura en afiliación al SGSSS.	000
	2.Alta tasa de analfabetismo 27,04% y Baja cobertura en educación secundaria y en educación media en el municipio de Ulloa	000
	3.Discapacidad: brazos, manos, piernas y cuerpo	000

vulnerables	4.Discapacidad: Sistema cardiorrespiratorio y las defensas	000
	5. Discapacidad: Sistema genital y reproductivo	000
	6. Morbilidad por Condiciones transmisibles y nutricionales: infecciosas y parasitarias	012
	7. Tasa de mortalidad neonatal, infantil y en la niñez	012
Dimensión transversal fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria para la gestión de la salud	1. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria, en vacunación BG	009
	2. Alto porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud en Ulloa.	000
	3. Ulloa cuenta con 1 ESE la cual no garantiza adecuadamente la prestación de los servicios de salud toda la comunidad.	