



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA



Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales Municipio de Yotoco - Valle del Cauca Año 2018

Dirección Local de Salud Municipio de Yotoco

Salud Pública

Colombia, Yotoco Valle del Cauca año 2018



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA



CONTENIDO

PRESENTACION.....	11
INTRODUCCION.....	12
METODOLOGIA.....	13
AGRADECIMIENTOS.....	15
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO.....	17
1.1. Contexto territorial.....	17
1.1.1. Localización.....	17
1.1.2. Características físicas del territorio.....	20
1.1.3. Accesibilidad geográfica.....	32
1.2. Contexto demográfico.....	34
1.2.1. Población total.....	34
1.2.2. Densdad poblacional.....	36
1.2.3. Número de hogares y de viviendas.....	36
1.2.4. Población por pertenencia étnica.....	377
1.2.5. Estructura demográfica.....	388
1.2.6. Población por grupo de edad.....	399
1.2.7. Otros indicadores demográficos.....	41
1.2.8. Dinámica demográfica.....	42
1.2.9. Otros indicadores de la dinámica de la población.....	43
1.3.0 Conflicto armado.....	43
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	46
2.1 Análisis de la mortalidad.....	46
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas.....	47
2.1.2. Morbilidad específica por subgrupo.....	48
2.1.3. Mortalidad materno - infantil y en la niñez.....	84
2.1.4 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	92



2.1.5 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil....	99
2.2 Análisis de la morbilidad	100
2.2.1 Principales causas de morbilidad	100
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo	104
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo	110
2.2.4. Morbilidad de eventos precursores.....	111
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	111
2.2.6 Análisis de la población en condición de discapacidad	112
2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	113
2.3. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	115
2.3.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	115
2.3.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud	121
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD.....	123
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente.....	123
3.2. Priorización de los principales efectos de salud identificados previamente.....	123



ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA

LISTA DE TABLAS



Tabla 1 .Distribución del municipio de Yotoco por extensión territorial y área de residencia, 2015.	18
Tabla 2.Vulnerabilidad Estructural a Sismos	31
Tabla 3.Estimación del Riesgo Potencial.	31
Tabla 4.Municipio de Yotoco, distancia desde la zona urbana a los corregimientos.....	34
Tabla 5. Municipio de Yotoco, distancia a los municipios vecinos y capital del departamento.....	34
Tabla 6. Municipio de Yotoco, Población por área de residencia urbano/rural, 2018.....	35
Tabla 7.Ubicación de los Hogares del municipio de Yotoco, Año 2018	36
Tabla 8. Población por pertenencia étnica en Yotoco comparada con el Valle del Cauca - , 2015.....	37
Tabla 9. Proporción de la población por ciclo vital, Municipio de Yotoco - Valle del Cauca 2005,2018 y 2020.	39
Tabla 10. Otros indicadores de Estructura Demográfica en el Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, año 2005,2018,2020	42
Tabla 11. Tasas específicas de fecundidad en el municipio de Yotoco - Valle del Cauca, año 2015,2016	43
Tabla 12. Poblacion victima del conflicto armado del municipio de Yotoco – Valle del Cauca, por edad, sexo con corte a 01 de noviembre de 2017	43
Tabla 13. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general del municipio de Yotoco, Departamento del Valle del Cauca 2005 - 2016.....	48
Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres, municipio de Yotoco, Departamento del Valle del Cauca 2005 - 2016.....	49
Tabla 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para mujeres del municipio de Yotoco, 2005,2016.....	49
Tabla 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en el municipio de Yotoco- Valle del Cauca 2005-2016.....	56
Tabla 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Yotoco- Valle del Cauca 2005-2016.....	57
Tabla 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016	59
Tabla 19. tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en el municipio de Yotoco- Valle del Cauca 2005-2016.....	60
Tabla 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016	622



Tabla 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016	63
Tabla 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005-2016.....	65
Tabla 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2016.	<u>67</u>
Tabla 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2016.	68
Tabla 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016	69
Tabla 26. Casos de mortalidad ajustada para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016	70
Tabla 27. Casos de mortalidad ajustada para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2016	72
Tabla 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2016	74
Tabla 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2016	75
Tabla 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2016	77
Tabla 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas del Departamento del Valle del Cauca, municipio Yotoco, 2005-2016.....	79
Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para para las demas enfermedades en hombres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016	80
Tabla 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para para las demas enfermedades en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016	82
Tabla 34. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas especificas municipio de Yotoco, 2005-2016-	83
Tabla 35. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas en menores de un año, 2005 – 2016	85
Tabla 36. Tasa de mortalidad en menores de un año genero masculino, municipio de Yotoco, 2005- 2016 ...	85
Tabla 37. Tasa de mortalidad en menores de un año género femenino, municipio de Yotoco, 2005-2016.....	87
Tabla 38. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas en niños de 1 a 4 años, 2005-2016.....	87
Tabla 39. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas en niños de 1 a 4 años género masculino 2005-2016.....	87



Tabla 40. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas en niños de 1 a 4 años género femenino 2005-2016.	87
Tabla 41. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas en menores de 5 años, 2005-2016.....	88
Tabla 42. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas género masculino en menores de 5 años 2005-2016.	88
Tabla 43. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas género femenino en menores de 5 años 2006-2016..	89
Tabla 44. Número de casos de mortalidad en infancia y niñez por sexo, según la lista de grandes causas, municipio de Yotoco - Valle del Cauca 2005 - 2016.....	89
Tabla 45. Número de casos de muertes en menores de 5 años por subgrupos, municipio de Yotoco - Valle del Cauca 2005 - 2016.....	90
Tabla 46. Semaforización y tendencia de la mortalidad-infantil y niñez, Departamental del Valle del Cauca municipio de Yotoco (Valle del Cauca), 2016.....	92
Tabla 47. Indicadores de tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Yotoco Valle, 2009 - 2016.....	97
Tabla 48. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Yotoco Valle del Cauca, 2009 - 2016.....	98
Tabla 49. Identificación de prioridades en salud, del Municipio de Yotoco Valle del Cauca 2016.....	99
Tabla 50. Principales causas de morbilidad, Municipio de Yotoco 2009 – 2017.....	101
Tabla 51. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de Yotoco 2009 – 2017.....	102
Tabla 52. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio de Yotoco 2009 – 2017.....	104
Tabla 53. Morbilidad específica por subgrupo, municipio de Yotoco, 2009- 2017.....	105
Tabla 54. Morbilidad por subgrupos en hombres, Municipio de Yotoco 2009 – 2017.....	107
Tabla 55. Morbilidad por subgrupos en mujeres, Municipio de Yotoco 2009 – 2017.....	109
Tabla 56. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del Municipio de Yotoco comparado con Valle del Cauca 2006– 2017.....	110
Tabla 57. Morbilidad eventos precursores, municipio de Yotoco Valle del Cauca 2006 - 2017.....	111
Tabla 58. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria Municipio de Yotoco Valle del Cauca, 2006 – 2017.....	111
Tabla 59. Número de proporción de las alteraciones permanentes del Municipio de Yotoco, 2018.....	113
Tabla 60. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria del municipio de Yotoco, departamento del (Valle del Cauca), año 2014..	114
Tabla 61. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida 2016, del Municipio de Yotoco (Valle del Cauca).....	115
Tabla 62. Determinantes intermedios en salud relacionados con la disponibilidad de alimentos del Municipio Yotoco, departamento del Valle del Cauca, 2006-2017	116



Tabla 63. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones y factores Psicológicos y culturales. Yotoco - Valle del Cauca, 2006 - 2017	118
Tabla 64. Determinantes intermedios en salud relacionados con el sistema sanitario . Yotoco - Valle del Cauca año 2006-2017	118
Tabla 65. Ofertas, prestadores, servicios de salud habilitados. Yotoco Departamento del Valle del Cauca año 2017	119
Tabla 66. Otros indicadores sanitarios Yotoco - Valle del Cauca año 2017	120
Tabla 67. Otros Indicadores de Ingreso, Yotoco - Valle del Cauca 2012	121
Tabla 68. Cobertura de educación y analfabetismo . Yotoco – Valle del Cauca, 2003-2017	122
Tabla 69. Priorización de los problemas de salud del municipio de Yotoco (Valle del Cauca), 2016.....	123



LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide Poblacional del Municipio de Yotoco Valle del Cauca, Años 2005, 2015, 2020.....	38
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios municipio de Yotoco valle 2005 y 2018.....	399
Figura 3. Población por Sexo y Grupo de Edad del Departamento del Valle del Cauca, Año 2018.....	40
Figura 4. Tasa Bruta de natalidad municipio de yotoco 2005-2016.....	42
Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas en población general del municipio de Yotoco valle, 2005 – 2016.	47
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas en población masculina del municipio de Yotoco valle, 2005 – 2016.	48
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas en población femenina del municipio de Yotoco Valle, 2005 – 2016.	48
Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en el Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2016	49
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Yotoco - Valle Del Cauca, 2005 – 2016.....	51
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2016	52
Figura 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Yotoco- Valle del Cauca, 2005 – 2016	52
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en general del Municipio de Yotoco- Valle del Cauca, 2005 – 2016	53
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en general en hombres del Municipio de Yotoco- Valle del Cauca, 2005 – 2016	54
Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para la enfermedades transmisibles en el municipio de Yotoco - Valle del Cauca 2005- 2016.....	55
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Yotoco- Valle del Cauca 2005-2016.....	57
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades en mujeres del municipio de Yotoco - Valle del Cauca 2005 - 2016.....	58
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en el municipio de Yotoco - Valle del cauca 2005 - 2016.....	61
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Yotoco - Valle del Cauca 2005 - 2016.....	61



Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2016.	63
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 - 2016.....	64
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para enfermedades del sistema circulatorio en hombres en el Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2016.....	66
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2016.....	67
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, en el Departamento del Valle del Cauca municipio de Yotoco, 2005-2016.....	69
Figura 24. Causas de mortalidad ajustada para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en los hombres del departamento del Valle del cauca, 2005 – 2016.....	70
Figura 25. Causas de mortalidad ajustada para para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Departamento del Valle del cauca en el Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2016.	71
Figura 26. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Yotoco departamento del Valle del Cauca, 2005-2016.....	72
Figura 27. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal del municipio de Yotoco departamento del Valle del Cauca, 2005 - 2016.....	73
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas del Departamento del Valle del Cauca del Municipio de Yotoco, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2016.....	73
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2016	75
Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para causas externas en mujeres del municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2016	76
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas del Departamento del valle del Cauca , Municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016	78
Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demas enfermedades en hombres del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca 2005 - 2016.....	79
Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demas enfermedades en mujeres en el Municipio de Yotoco.- valle del cauca 2005 - 2016	81
Figura 34. Razón de mortalidad materna, Departamento del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2005-2016.....	93
Figura 35. Tasa de mortalidad neonatal, comparativo Municipio de Yotoco- Valle del Cauca 2005-2016.....	93
Figura 36. Tasa de mortalidad infantil, Departamento del valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2005- 2016.....	94



Figura 37. Tasa de mortalidad en niñez, Departamento del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2005-2016	94
Figura 38. Tasa de mortalidad por IRA, departamento del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2005-2016	94
Figura 39. Tasa de mortalidad EDA, Departamento del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2005-2016	95
Figura 40. Tasa de mortalidad por desnutrición departamento del Valle del Cauca, municipio Yotoco, 2005-2016	96
Figura 41. Indicadores de tasa de mortalidad neonatal para área de residencia del Municipio de Yotoco (Valle del Cauca) 2009-2016	97
Figura 42. Indicadores de la razón de mortalidad neonatal por etnia del Municipio (Valle del Cauca), 2009-2016	98
Figura 43. Pirámide de discapacidad permanente del municipio de Yotoco Valle del Cauca, 2018	112

LISTA DE MAPAS

Mapa 1. Municipio de Yotoco, Límites y ubicación en el departamento	19
Mapa 2. Municipio de Yotoco, División política y administrativa y, 2016	20
Mapa 3. Municipio de Yotoco, sistema hidrográfico	277
Mapa 4. Municipio de Yotoco, riesgo por inundación	289
Mapa 5. Municipio de Yotoco, vías de acceso departamento del valle del cauca, 2015	32
Mapa 6. Municipio de Yotoco, vías de acceso	33



ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA



PRESENTACIÓN

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

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

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

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



INTRODUCCIÓN

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

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

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

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

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

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

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



ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA



METODOLOGÍA

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

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

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

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



ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA



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.



ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Nuestros agradecimientos a:

Nubiola Aristizabal Castaño - Alcaldesa municipio de Yotoco.

Doctora María Cristina Lesmes Duque – Secretaria de Salud, Departamento del Valle del Cauca.

Doctor Kamel Hassan Yedallah Estrada – Secretario de Salud Municipio de Yotoco.

ELABORACION DEL DOCUMENTO

Claudia Milena Escobar – Coordinadora de salud pública Municipio de Yotoco

Victor Hugo Muñoz V. - Psicólogo - Mg en Epidemiología - Secretaría Departamental de Salud

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto.: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual



ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA



ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano



CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

1.1. Contexto territorial

Desde el punto de vista jurisdiccional el Municipio de Yotoco, fue fundado por el capitán Diego Rengifo Salazar, en septiembre 15 de 1622; el 5 de diciembre de 1777 fue erigida en vice parroquia mediante orden del Doctor Jerónimo Antonio de Obregón y Mera; entre 1843 - 1858 figuraba como aldea del Cantón de Cali y en 1864 fue elevada a la categoría de distrito con el nombre de Sucre, el cual conservó hasta 1868. En 1876 pasa a ser distrito del Municipio de Cali. Por medio del decreto No. 455 del 24 de abril de 1908 fue anexado como distrito al Municipio de Buga; en 1912 nuevamente pasa a formar parte del Distrito de Cali, en virtud de la Ley 23 de ese año y volvió a ser parte como Distrito del Municipio de Buga, por Ley 128 de 1912; posteriormente se le erigió en municipio independiente.

1.1.1. Localización

El Municipio de Yotoco se encuentra localizado al Nor-occidente del Departamento del Valle del Cauca, sobre la Cordillera Occidental, a 3°51'47" Latitud Norte, 76°23'48" Longitud Oeste meridiano de Greenwich, a 972 metros sobre el nivel del mar, Corresponde según la división político-administrativa del Departamento al Distrito No.4, que lo conforman los municipios de Buga, San Pedro, Guacarí, Restrepo, Yotoco y Calima.

División político administrativa

El municipio se compone de los siguientes barrios, corregimientos y veredas:

- **Barrios:** Carlos Holguín Sardi, Centenario, Diego Rengifo Salazar, Inmaculada Concepción, Jorge Eliecer Gaitán, Las Cruces y Santa Bárbara.
- **Corregimientos:** Campo Alegre, Dopo, El Bosque, El Caney, El Dorado, Jiguales, Mediacanoa, Miravalle, Puente Tierra, Rayito / La Negra y San Antonio de Piedra.
- **Veredas:** Alto San Juan, Buenos Aires Calimita, Cordobitas, El Delirio, El Jardín, El Loro, El Volcán, Gurungo, La Colonia, La Playa, Leticia, Los Chorros, Los Planes, muñecos, Pueblo Nuevo, Punta Brava, San Juan, San Rafael y Yemen.



Límites geográficos

Norte: Municipio de Rio frío (según Decreto 71 de 1908, Ordenanza 31 de Abril 3 de 1923 / Ordenanza 49 de Junio 23 de 1939).

Occidente: Municipio de Calima (según Ordenanza 49 de Junio 23 de 1939) y Restrepo -Conto- (según Ordenanza 49 de Junio 23 de 1939 y 30 de Abril 3 de 1925) y Acta de deslindes 1978 del Instituto Geográfico Agustín Codazzi.

Sur: Vijes (según Ordenanza 40 de 1912, Ordenanza 23 de 1924, Ordenanza 30 de Abril 1 de 1925).

Oriente: Municipios de Guacarí (Ordenanza 13 de 1854, Ordenanza 1ª. de Febrero 19 de 1864 y Ordenanza 9 de Diciembre 15 de 1954) Buga (Ordenanza 1ª. de Febrero 19 de 1884 y Ordenanza 9 de Enero 16 de 1884, Ordenanza 1 de 1964) y San Pedro (Ordenanza 33 de 1888, Ordenanza 40 de 1912, Acuerdo 004 de 1978).

Extensión territorial

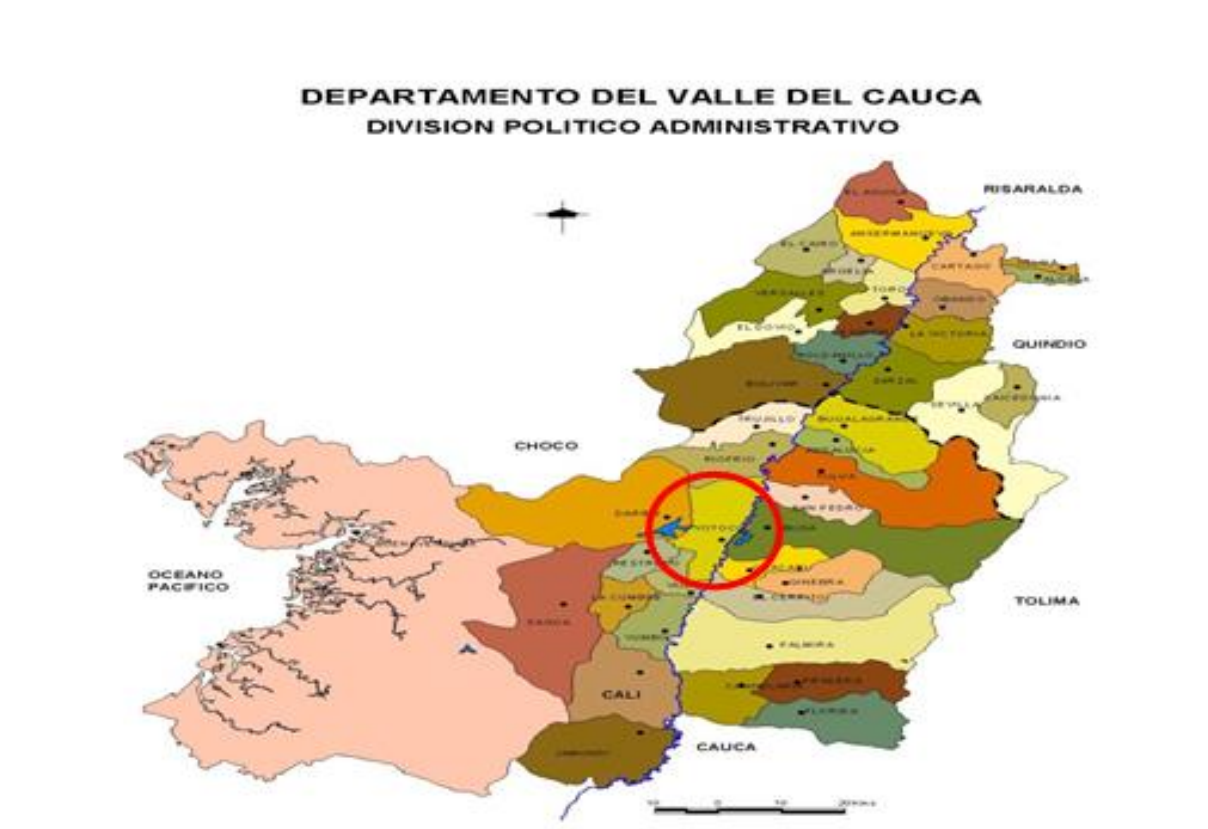
El Municipio de Yotoco se encuentra localizado al Nor-occidente del Departamento del Valle del Cauca, sobre la Cordillera Occidental, a 3°51'47" Latitud Norte, 76°23'48" Longitud Oeste meridiano de Greenwich, a 972 metros sobre el nivel del mar, Corresponde según la división político-administrativa del Departamento al Distrito No.4, que lo conforman los municipios de Buga, San Pedro, Guacarí, Restrepo, Yotoco y Calima. En la tabla 1 se muestra la extensión urbana, rural y total del municipio de Yotoco en relación con el departamento.

Tabla 1 .Distribución del municipio de Yotoco por extensión territorial y área de residencia, 2015.

Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión	%	Extensión	%	Extensión	%
Yotoco	0,99	0,3%	315	100%	316	1.33
Total Valle	303,54		23540		23843,54	100,00

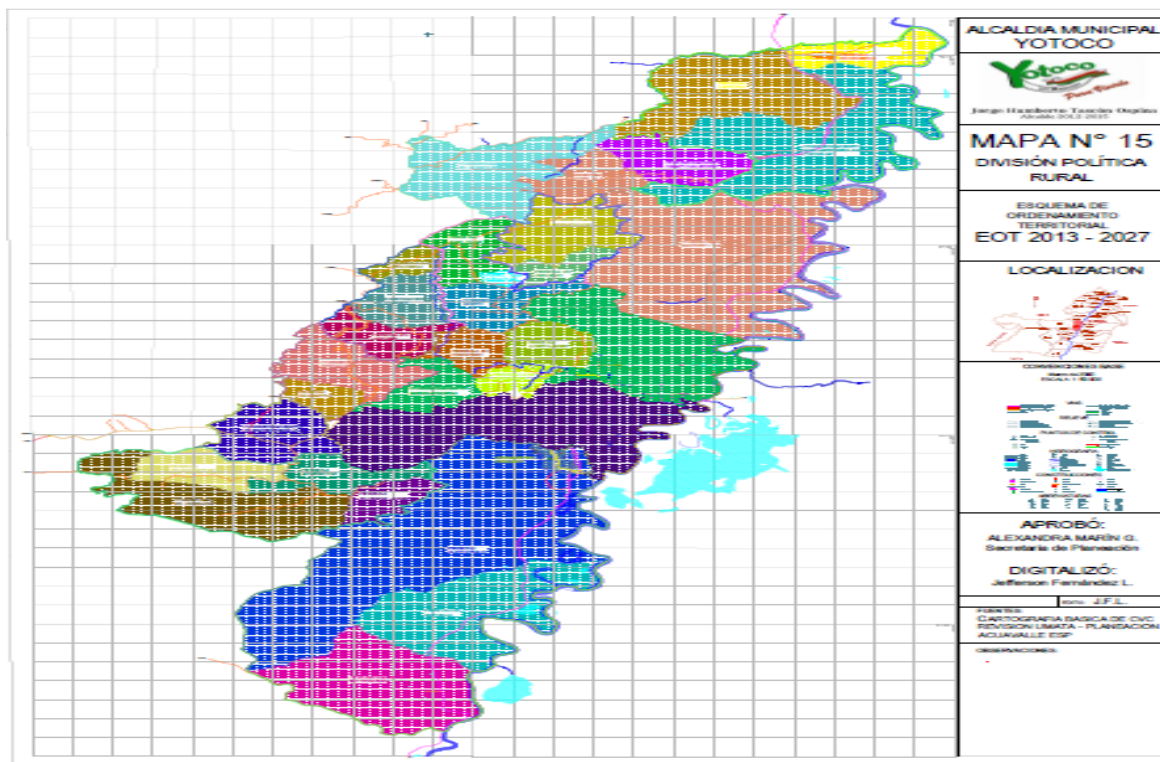
Fuente: Federación Colombiana de Municipios

Mapa 1. Municipio de Yotoco, Límites y ubicación en el departamento



Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi

Mapa 2. Municipio de Yotoco, División política y administrativa, 2016.



Fuente: EOT municipio de Yotoco.

En el mapa 1 se observa la ubicación del municipio de Yotoco en el departamento del valle del cauca y los municipios con que limita. En el mapa 2 se muestra la división política del municipio con sus 11 corregimientos

1.1.2. Características físicas del territorio

Altitud y Relieve

El relieve del Municipio se puede caracterizar como plano y ligeramente ondulado, que hace parte del fértil valle del río Cauca y montañoso, al occidente que corresponde al flanco oriental de la cordillera Occidental. Desde el punto de vista fisiográfico, el suelo se presenta dividido o en las provincias climáticas Cálido subhúmedo, Cálido y Medio subhúmedo, Medio subhúmedo y Medio húmedo y subhúmedo.



Las Cuencas Yotoco - Mediacanoa se localiza en la vertiente oriental de la Cordillera Occidental, la cual presenta varios tipos de relieves, desde el montañoso hacia el eje de la Cordillera hasta colinados altos en su parte media-baja. Las geoformas de acumulación están representadas por depósitos de piedemonte antiguos y recientes, la llanura aluvial del río Cauca y por los depósitos de vertiente. Adicionalmente se presentan algunos cerros y/o cuchillas alargadas en los relieves montañosos y colinados, los cuales por su forma se han delimitado sin constituir una unidad geomorfológica como tal. A estas geoformas se les denominó con la letra P. Se localizan en el Corregimiento del Caney - Alto Paramillo y en el Corregimiento de Mediacanoa - Alto Guacas.

Unidades geomorfológicas:

Llanura aluvial del río Cauca (Qal).

Llanura aluvial de Piedemonte (Qp).

Depósitos de vertiente (Qv).

Colinas de pie de vertiente montañosa de vertientes rectilíneas y convexas (C9b).

Colinas de pie de vertiente montañosa con vertientes largas, de formas convexas y cimas amplias convexas (C10a, b).

Relieve montañoso con incisión moderada formando cañones en "V" abiertos, divisorias convexas amplias y vertientes cóncavo-convexas (M1).

Relieve montañoso con incisión profunda formando cañones en "V" estrechos, divisorias convexas estrechas y vertientes rectilíneas y convexas (M2).

Relieve montañoso de vertientes largas a muy largas, convexo-cóncavas, con frecuentes quiebres de pendiente, formando valles en "V" abiertos (M3).

Llanura aluvial del río Cauca (Qal).

Corresponde a la unidad geomorfológica más oriental de la cuenca. Se caracteriza por formar un relieve plano o de poca inclinación y por ser bastante angosta en este sector. Esto debido a que el río Cauca está cercano a la base de la Cordillera, lo cual ha hecho que la llanura aluvial del río Cauca sea amplia en su margen derecha y estrecha en el lado opuesto.

La unidad se compone de arenas finas y limos de desborde con gravas redondeadas y arcillas en los paleocanales. En las partes donde la acumulación de arcillas es importante, se producen encharcamientos y el drenaje es pobre. En general se puede decir que los suelos de esta unidad han sido modificados con fines agrícolas. Corregimientos y/o veredas de Hato Viejo, Mediacanoa, Dopo, La Negra y San Antonio de Piedras.



Los procesos que se dan en esta zona están relacionados con la inundación frecuente del río Cauca y la acumulación de sedimentos de río hacia los lados. Eventualmente hay socavación lateral en las márgenes. Esta unidad presenta un grado de intervención alto ya que es una zona agrícola dedicada a cultivos como caña de azúcar, ají, etc.

Llanura aluvial de Piedemonte (Qp).

Esta unidad limita hacia el oriente con la Llanura aluvial del río Cauca en límite transicional con ésta, y hacia el occidente con las colinas de pie de vertiente. Esta unidad es bastante estrecha, limitándose a los conos o abanicos que descienden por los cauces principales. La unidad la conforman abanicos antiguos y/o recientes, terrazas aluviotorrenciales y los sedimentos que son transportados por las corrientes de agua. Quebradas el Obispo y la Negra en los Corregimientos y /o veredas de San Antonio y la Negra.

Estos conos presentan pendientes promedio entre 2° y 7°. Forman una superficie relativamente plana o de inclinación inferior a 7°, se caracterizan por una gradación típica en el tamaño de grano, pasando desde bloques dosimétricos a métricos en las áreas cercanas al ápice hasta sucesiones monótonas de gravas finas, arenas y limos en las zonas más distales en donde se entremezclan con los depósitos provenientes del río Cauca. Esta zona ha sido intervenida, dedicada a cultivos de caña de azúcar y ganadería extensiva. El grado de adaptación es bueno.

Depósitos de vertiente (Qv).

Hacia la margen izquierda de la quebrada el Obispo Corregimiento de San Antonio de Piedras, se encuentra un gran depósito de flujo de escombros compuesto por bloques métricos y otros de hasta 40 cm de diámetro, de basaltos y diabasas, de formas sub angulares, frescos embebidos en una matriz areno limosa. Este depósito como otros presentes, se encuentran sobre el relieve colinado (10a,b).

Estos depósitos están disertados y ya comienzan a presentar surcos y cárcavas debido a la pérdida de la capa vegetal. Estas zonas fueron utilizadas para ganadería. Actualmente el grado de intervención es bajo lo mismo que el asentamiento.

Colinas de pie de vertiente montañosa separadas (o adosadas) del flanco de la Cordillera, de vertientes rectilíneas y convexas (C9b) y (CA). Esta unidad de colinas se extiende a todo lo largo de la cuenca Yotoco



Mediacanoa en su parte media, limita hacia el occidente con el relieve montañoso con el cual presenta contrastes morfométricos marcados. Está separado de éste por cañones medianamente profundos en forma de “V” cerrada. Sólo existe una colina que se encuentra adosada al flanco de la Cordillera, es decir, no está separada por valles profundos, la cual se denotó como CA, pero sus características geomorfológicas no difieren en nada de las colinas tipo C9b que son las que priman en la UMC. Estos relieves ocupan un área de 7015.09 ha que equivalen al 21.49 % del total de la UMC. Este relieve se caracteriza por presentar colinas altas de tipo estructural, formando vertientes rectilíneas a ligeramente convexas, de longitudes largas que varían de 200 a 300 m de largo, con formación de cimas de perfil convexo estrecho a ligeramente agudo. La red de drenaje es moderada y subparalela, los drenajes de primero y segundo orden incisan poco, mientras que las corrientes de orden mayor forman valles en “V” cerrados los cuales en su parte baja se abren formando un abanico que se interdigita con los depósitos del río Cauca.

Esta unidad está modelada principalmente en rocas de la Formación Volcánica y en menor proporción en materiales de la Formación Vijes y de manera subordinada en gabros y felsitas. El perfil de meteorización de estas formaciones es incipiente y en otros casos ni existe; sin embargo, la roca en especial las volcánicas están fracturadas, lo cual es aprovechado para extraer el material y utilizarlo como recebo en las vías del área.

Los procesos más relevantes en estas colinas están relacionados con la erosión laminar, terracetas por el pisoteo del ganado y los desgarres superficiales como por ejemplo en sectores localizados como Mediacanoa (margen derecha) y la quebrada Fanfarrona al occidente de Yotoco – Corregimiento de Hato Viejo, se presentan zonas de reactivación de cárcavas debido a la pérdida de la capa vegetal, y zonas de erosión concentrada en las quebradas Chimbilaco y el Carmen corregimientos y/ o veredas de Dopo y Piedras respectivamente.

En algunos sectores de la unidad de colinas, los terrenos fueron utilizados para ganadería, sin embargo, hoy en día esta actividad es mínima de ahí que la relación hombre-relieve para un gran sector de las colinas sea buena.

Colinas de pie de vertiente montañosa con vertientes largas, de formas convexas y cimas amplias convexas (C10a, b).

Este sistema de colinas se encuentra en el corregimiento de Mediacanoa en la quebrada Mediacanoa al norte, limita directamente con la llanura aluvial del Cauca por el oriente y por el occidente con los relieves montañosos.



Al interior de esta unidad se separaron las colinas que estuviesen adosadas al relieve montañoso, las cuales se denominaron C10a de aquellas que estuvieran separadas del sistema montañoso por valles, que se denotaron como C10b.

El relieve presenta colinas altas, amplias (masivas) con vertientes suaves a moderadas, de formas convexas a rectilíneas y longitudes medias a largas. Dan lugar a la formación de un perfil un convexo en donde es común que la cima termine en forma de pico o cerro, mientras que los filos secundarios son convexos estrechos.

La red de drenaje es espaciada y los drenajes incidan poco. La roca está meteorizada lo que da lugar a saprolitos del orden de 3m, de color pardo-naranja que en su parte superior presentan un suelo incipiente aunque en algunos sectores su desarrollo es mayor dando lugar a elevación de arcillas y horizontes endurecidos. La unidad está modelada en saprolitos producto de la meteorización de las rocas volcánicas.

Como procesos erosivos se destacan zonas de acabamiento activo por las quebradas Chimbilaco y el Carmen en los corregimientos de Dopo y Piedras respectivamente, mientras que las patas de vaca y la erosión laminar están más dispersas. Los movimientos en masa pequeños así como los desgarres superficiales son comunes en esta Unidad. La zona también muestra un acarreamiento antiguo inactivo. Estas colinas son utilizadas principalmente para ganadería y pastos en rastrojados, en donde el grado de intervención es moderado a bajo lo mismo que el asentamiento. La relación hombre-relieve es moderada.

Relieve montañoso con incisión moderada formando cañones en “V” abiertos, divisorias convexas amplias y vertientes cóncavo-convexas (M1).

Esta unidad geomorfológica está localizada hacia el sector occidental de la UMC, limitando con el eje de la Cordillera. Se presenta como una franja irregular, discontinua y alargada.

Se caracteriza por presentar vertientes de longitudes intermedias, de formas cóncavo-convexas e inclinación moderada y cimas convexas amplias. El drenaje es su dendrítico, moderadamente denso y de baja incisión. Los valles son amplios en “V” abiertos. Sobre las vertientes son comunes los depósitos a media ladera, los cuales suavizan el paisaje.

El perfil de meteorización que desarrolla esta unidad consiste de un saprolito naranja a ocre de unos 3 m de espesor y en algunos sectores mayor. Por debajo aparece la roca fracturada y meteorizada en donde se conservan núcleos frescos de diabasas y/o basaltos. Como procesos activos se presentan zonas de erosión



concentrada y laminar especialmente en la quebrada Espinal y las Minas, Corregimiento de Hato Viejo, desgarres superficiales y patas de vaca este último en la parte alta de la quebrada Las Minas. También se presentan gran cantidad de coronas de deslizamientos antiguos inactivos. En la parte alta de la quebrada Cañital; Corregimiento del Dorado, donde los procesos son mínimos ya que hay una buena cobertura de bosque secundario

El grado de intervención de este relieve es de alto como en la quebrada El Negrito - Corregimiento del Dorado donde se cultiva café, plátano y hay ganadería de leche. Algo similar ocurre en la parte alta de la quebrada Mediacanoa donde se cultiva café con sombrero, plátano y hay un bosque plantado de pinos.

Sin embargo, existen zonas como la parte alta de la quebrada el Espinal Corregimiento de Hato Viejo, donde el grado de intervención moderado y donde el uso es para ganadería con pastos en rastrojados. En cuanto al grado de asentamiento en este relieve en general es alto exceptuando la parte alta de la quebrada el Espinal donde el asentamiento es bajo.

Relieve montañoso con incisión profunda formando cañones en “V” estrechos, divisorias convexas estrechas y vertientes rectilíneas y convexas (M2).

Este relieve se encuentra hacia la parte media de la UMC a manera de dos paquetes separados por el relieve montañoso (M1), presenta un área de 6194.21 ha lo que equivale al 18.97 % del total de la UMC. En general este relieve se caracteriza por presentar vertientes largas a intermedias, de formas rectas a ligeramente convexas, con pendiente entre 25° y 30°. Las divisorias de agua son convexas estrechas a agudas.

El patrón de la red de drenaje es sub paralelo, de densidad intermedia, en donde las corrientes de primero y segundo orden incisan poco, mientras que las de orden mayor forman valles en “V” cerrados y profundos. Ejemplos de ellos se tienen en las quebradas Santana y El Guabal, en donde el cañón es estructural ya que se encuentra controlado por la falla Santana. Otro cañón aunque de menor incisión es el formado por el río Mediacanoa. Este relieve montañoso está labrado en su mayoría sobre diabasas y basaltos de la Formación Volcánica o sus saprolitos tal y como sucede en la zona conocida como “El Polígono”; y solo una pequeña parte de este relieve está moldeada en pequeños cuerpos de gabros.

En este relieve se presentan problemas de carcamiento y calvas de erosión como por ejemplo en la quebrada el Guabal (zona del polígono) – Corregimiento el Dorado, y en la parte media de la quebrada Mediacanoa donde la pérdida de la capa vegetal ha formado erosión severa. Otros procesos son los desgarres superficiales,



deslizamientos, terracetas y erosión laminar. La zona presenta un grado de intervención moderado y un medio a bajo grado de asentamiento, el suelo es utilizado en pastos para ganadería extensiva.

Relieve montañoso de vertientes largas a muy largas, convexo-cóncavas, con frecuentes quiebres de pendiente, formando valles en “V” abiertos (M3). Este relieve se localiza hacia el sector norte entre las cotas 1650 y 1800 en los Corregimientos del Bosque, Campo Alegre y Miravalle. En general este relieve está caracterizado por vertientes largas, de pendiente entre 20° y 25°, son comunes los quiebres de pendiente y los fenómenos de remoción en masa (deslizamientos) inactivos que han dejado su huella en el terreno. El patrón de la red de drenaje es subparalelo, de densidad intermedia, las corrientes son largas y van formando valles en “V”. Las divisorias de agua mayores y menores son de cimas amplias convexas. Este relieve está labrado sobre saprolitos y rocas volcánicas como diabasas y basaltos de la Formación Volcánica, dentro de los procesos de remoción está los deslizamientos inactivos, zonas de reactivación de cárcavas y de manera puntual erosión laminar. Esta zona presenta un grado de intervención alto en donde se cultiva principalmente café y plátano y su asentamiento también es alto.

Relieve destacado del municipio:

Alto Guacas (00-01-005-245) ; Alto la mecha en San Juan; Alto Zambrano con cerca de 1.400 (m.s.n.m.); Loma Chimbilaco (00-02-002-048); Loma las tejas con 1.200 (m.s.n.m.); Alto Paramillo con 1.800 (m.s.n.m.) - El Caney; Loma Jiguales con 1.400 (m.s.n.m.) en El Caney; Alto Pan de Azúcar con 1.600 (m.s.n.m.) en El Dorado; Loma de las Peñas con 1.200 (m.s.n.m.) - Hato Viejo; Loma el Espín con 1.400 (m.s.n.m.) - Hato Viejo; Loma la Cruz con 1.400 (m.s.n.m.) - Hato Viejo; Alto Candela en Jiguales; Alto de la Negra con 1.600 (m.s.n.m.) - La Negra; Loma Armonía con 1.400 (m.s.n.m.) - La Negra; Alto el Pulpito con 1.400 (m.s.n.m.) - Media Canoa; Alto Regina (00-01-005-093) con 1.200 (m.s.n.m.) - Media Canoa; Loma la Carrasposa - Media Canoa; Loma la Cruz (00-02-002-488) -Media Canoa; Loma Rumania (00-02-002-083) con 1.100 (m.s.n.m.) - Media Canoa; Loma San Miguel con 1.200 (m.s.n.m.) - Media Canoa; Alto el Piojo con 1.600 (m.s.n.m.) – Miravalle; Alto Quita sombrero 1.100 (m.s.n.m.) – Piedras; Loma Casa de Palo con 1.200 (m.s.n.m.) – Piedras; Loma de los Chivos con 1.400 (m.s.n.m.) – Piedras; Loma Villalobos con 1.100 (m.s.n.m.) – Piedras; Loma el Obispo con 1.200 (m.s.n.m.) - San Antonio de Piedras.

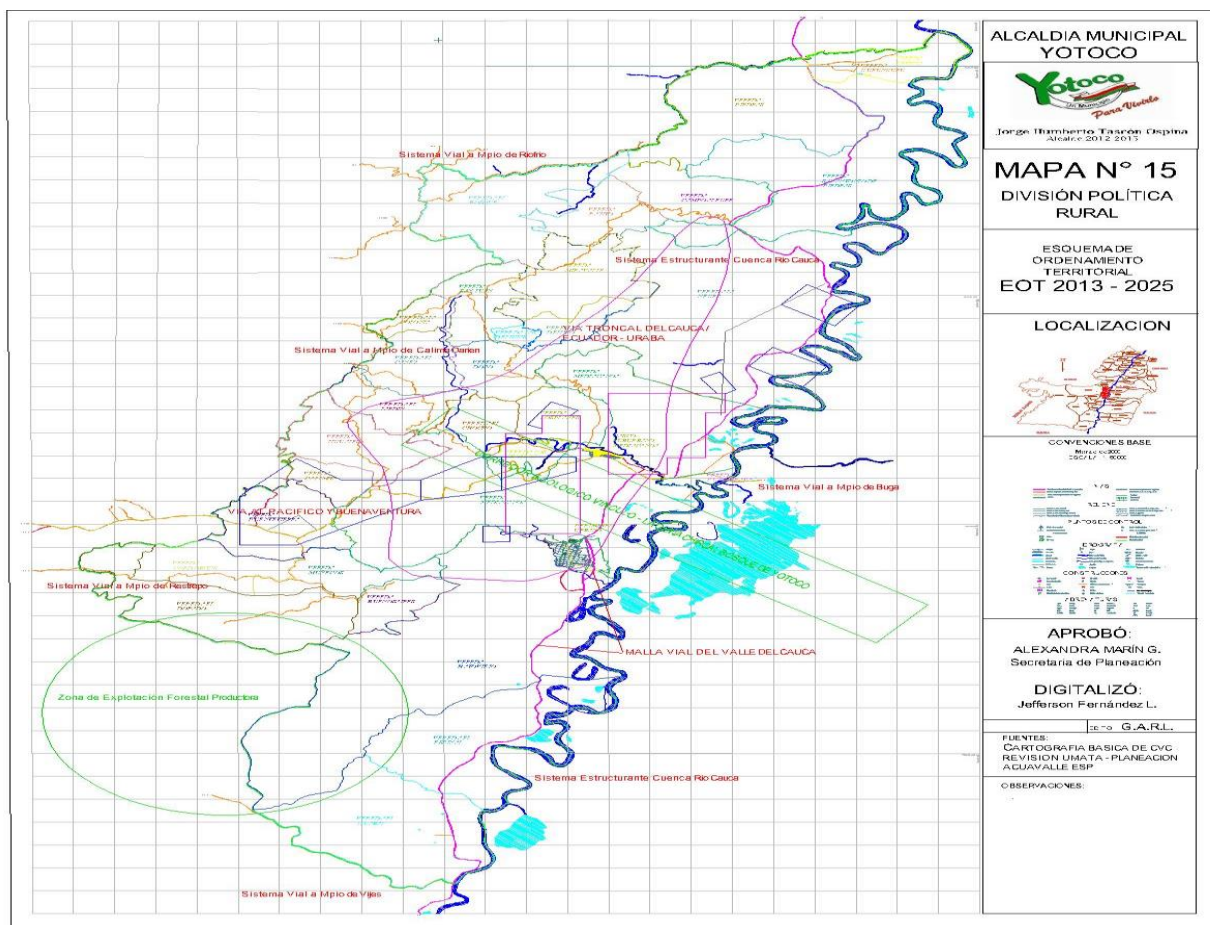
Hidrografía

El municipio de Yotoco Inmerso en la cuenca del río Cauca, cuenta con micro cuencas de gran importancia como Mediacanoa, Piedras, Volcán, Yotoco y otras corrientes menores. En las zonas bajas e inundables de su territorio

**ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA**

utilizaban técnicas de canalización basadas en zanjas y camellones. En el mapa 3 se observa el mapa hidrográfico del municipio de Yotoco.

Mapa 3. Municipio de Yotoco, sistema hidrográfico



Fuente: EOT municipio de Yotoco

Zonas de riesgo

Clasificación de amenazas y áreas de riesgo.

Las zonas del municipio identificadas como críticas y vulnerables, según la recurrencia de amenazas naturales y antrópicas son:

De acuerdo con la socialización de escenarios de riesgo se procede a consolidar los escenarios de acuerdo con: el número de veces de ocurrencia, el riesgo que han representado y que pueden presentar, teniendo como base



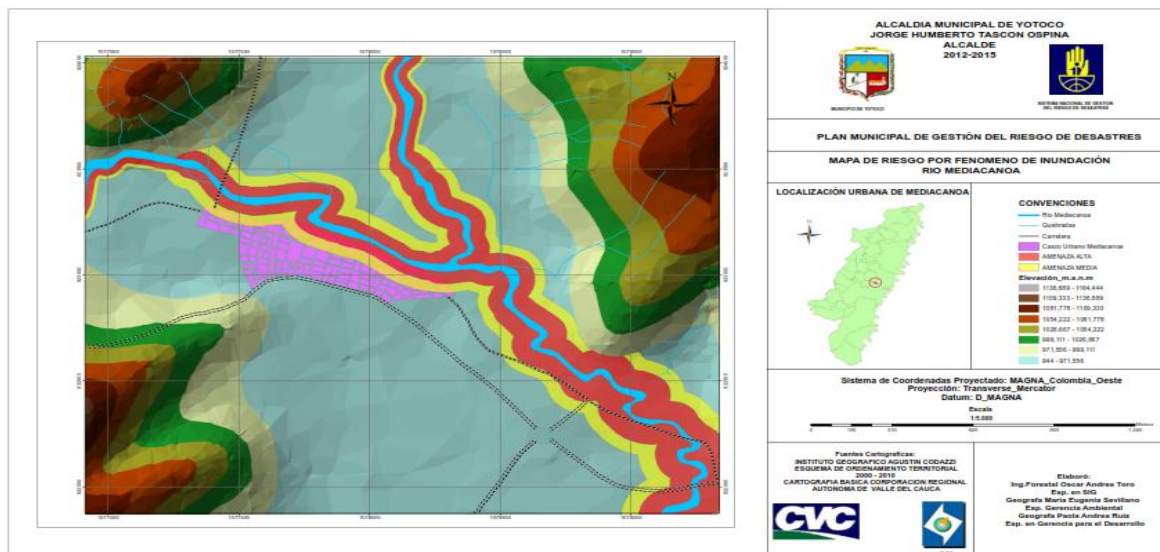
que el riesgo es la suma entre la amenaza y la vulnerabilidad, y su nivel de afectación para ser caracterizados, dándole una ponderación de uno a tres. Los escenarios consolidados fueron:

- Inundaciones en zona urbana y rural
- Movimientos en masa asociados a deslizamientos y caídas de roca
- Transporte y fuga de materiales peligrosos: asociados a líquidos y gases tóxicos
- Explosión relleno sanitario Colomba: asociado a la acumulación de gas u otros factores
- Avenidas torrenciales
- Accidentes de tránsito
- Incendios forestales
- Vendavales
- Aglomeraciones de público
- Sismos

Inundaciones:

En el municipio de Yotoco se presentan inundaciones desde el callejón de la Barca hasta la vereda Punta Brava por la crecencia del río Cauca, sobrepasa los Farillones que los cañicultores han hecho y este problema se ocasionando también en Punta Brava. El Río Yotoco afecta los barrios: Sta. Barbará, Diego Rengifo y Nuevo Milenio. En sectores aledaños al Callejón la “vuelta del avión” y el “Salado” afecta aproximadamente 10 viviendas. En el sector no existe alcantarillado, por el cual las aguas no se revierten. En el mapa 4 se observa el riesgo por inundaciones generadas por el río Cauca.

Mapa 4. Municipio de Yotoco, riesgo por inundación.



Fuente: Plan municipal de gestión del riesgo municipio de Yotoco.

Deslizamientos:

- La zona más afectada es la vía que queda sobre el km 9 es una vía que permanece cerrada en época de lluvia y se destapa en época de verano cuando la administración tiene recursos para realizar labores de mitigación.
- Existe una seria afectación en la escuela Cristóbal Colón y las 6 viviendas aledañas, por tanto la escuela tuvo que ser reubicada.
- Se presenta una caída de roca recurrente en la vía Panorama cerca de Vijes (es necesario hacer Georeferenciación).
- En los Pailones hay una prominente fractura de la montaña, también es necesario geo referenciar y hacer seguimiento para evitar posibles daños o pérdidas.

Aglomeraciones de público:

En las festividades es cuando se presentan riñas y homicidios. Además se acrecienta posibles pérdidas y daños debido a la fuerza que están teniendo las barras bravas en el municipio que arman todo tipo de desórdenes y problemas.

Accidentes de tránsito:

la falta de señalización adecuada ha ocasionado accidentes de tránsito frecuentemente. No existe la secretaría de tránsito por lo tanto no hay regulaciones en la aplicación de la norma. Falta de avisos preventivos.



ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA



Incendios estructurales:

Aunque no se han presentado con alta frecuencia, existe una alta vulnerabilidad hay viviendas en construcciones de madera, producción de alimentos en fogón de leña, conexiones anti técnicas.

Derrames de materiales peligrosos:

Aunque no hay una ocurrencia continua, se han presentado y el riesgo es latente por el continuo paso de camiones de carga pesada hacia B/ventura, el municipio tiene mayor vulnerabilidad de contaminación en los recursos hídricos. Hubo un evento en una Madre Vieja donde se derramó el petróleo en la hacienda “Gota de leche”, cerca de la “Y” dejando grandes sedimentos de abonos sobre la vía.

Gases tóxicos:

Es necesario conocer la cantidad de cloro que se maneja en el acueducto para evitar posible contaminación. - Hallazgo de aljibe de gasolina en el predio de los Ramírez.

Amenazas geológicas:

En esta zona se localizan trazos de fallas geológicas que unidas a condiciones de alta pluviosidad en épocas invernales pueden favorecer los fenómenos de inestabilidad en las laderas de la zona montañosa y colinada e inundaciones en las llanuras aluviales de las corrientes principales. En los cortes de las vías que atraviesan las cordilleras son frecuentes los deslizamientos, producidos por una combinación de factores como el diseño de los taludes artificiales, el alto grado de fractura miento de los macizos rocosos, la longitud y alta pendiente de las vertientes, la intensidad de las lluvias y la escasa cubierta vegetal.

En el área de la UMC los centros poblados de Vijes y Yotoco han sido los más afectados, el primero básicamente por las explotaciones mineras del área, lo cual ha contaminado el aire y el agua; mientras que Yotoco ha sido afectado por inundaciones en la zona baja en límites con el río Cauca. También se han reportado deslizamientos en las vías que conducen a las veredas.

Amenaza sísmica:

El Estudio General de Riesgo Sísmico de Colombia, sitúa el Departamento del Valle del Cauca dentro de la zona de alta amenaza sísmica ya que la zona está bajo la influencia de sismos relativamente profundos (90 - 160 Km)

que se originan en la Zona de Beni off y otros, de carácter superficial (0 - 30 Km) asociados al falla miento del Sistema de Fallas Cauca - Romeral. Aunque no ha habido afectaciones considerables ni pérdidas graves, el municipio no cuenta con un análisis estructural de las edificaciones de las instituciones públicas.

En el municipio de Yotoco tienen influencia sísmica por la presencia en el territorio de fallas como la de Mediacanoa, Santana, Roldanillo y Cauca. Las fuentes sismo génicas que pueden afectar el área de estudio están constituidas por la zona de subducción y por las fallas activas. La región ha sufrido el efecto de varios sismos destructores durante los últimos siglos, con los epicentros de algunos, localizados dentro del departamento Entre estos sismos se encuentra el de junio 7 de 1925 que tuvo como epicentro aproximado Yumbo-Vijes afectando a Cali, La Cumbre, La Unión y Yotoco. Otro sismo que causó daños en todos los municipios del Valle fue el de noviembre 23 de 1979.

Tabla 2. Vulnerabilidad Estructural a Sismos

BARRÍOS	AMENAZA	VULNERABILIDAD			
		VIVIENDAS	%	PERSONAS	FAMILIAS
LA INMACULADA	ALTA	57	3,82%	263	69
SANTA BARBARA	ALTA	296	19,80%	1.335	406
CENTENARIO	ALTA	121	8,11%	516	161
JORGE E. GAITAN	ALTA	232	15,50%	1.049	320
DIEGO R. SALAZAR	ALTA	164	11,00%	764	225
TOTAL		870	58,23%	3.927	1.180
MEDIACANOA	ALTA	170	9,10%	750	213

A partir de la información anterior se estimó que el riesgo potencial en un sesenta por ciento de las viviendas dados los parámetros antes enunciados.

Tabla 3. Estimación del Riesgo Potencial.

BARRÍOS	AMENAZA	RIESGO POTENCIAL			
		VIVIENDAS	%	PERSONAS	FAMILIAS
LA INMACULADA	ALTA	39	2,61%	180	149
SANTA BARBARA	ALTA	111	7,43%	501	365
CENTENARIO	ALTA	58	3,88%	247	186
JORGE E. GAITAN	ALTA	80	5,35%	362	262
DIEGO R. SALAZAR	ALTA	63	4,22%	293	214
TOTAL		351	23,49%	1.583	1.177



BARRÍOS	AMENAZA	RIESGO POTENCIAL			
MEDIACANOA	ALTA	73	4,89%	256	91

el estudio de los sismos dentro de la zona de requiere de la compilación histórica de ellos, hecho que supone la combinación de varios tipos de datos de precisión diferentes, donde la información conocida es escasa tanto por la poca población existente que fuese afectada, como por la deficiencia de los archivos históricos.

1.1.3. Accesibilidad geográfica

El municipio de Yotoco cuenta con las siguientes vías de acceso:

Aéreas:

Contamos con el aeropuerto ALFONSO BONILLA ARAGON ubicado en el Municipio de Palmira, a una hora de distancia de Yotoco.

Terrestres:

Se comunica por carretera con los municipios de Buga, Darién, Restrepo, Vijes y Refrío.

Fluviales:

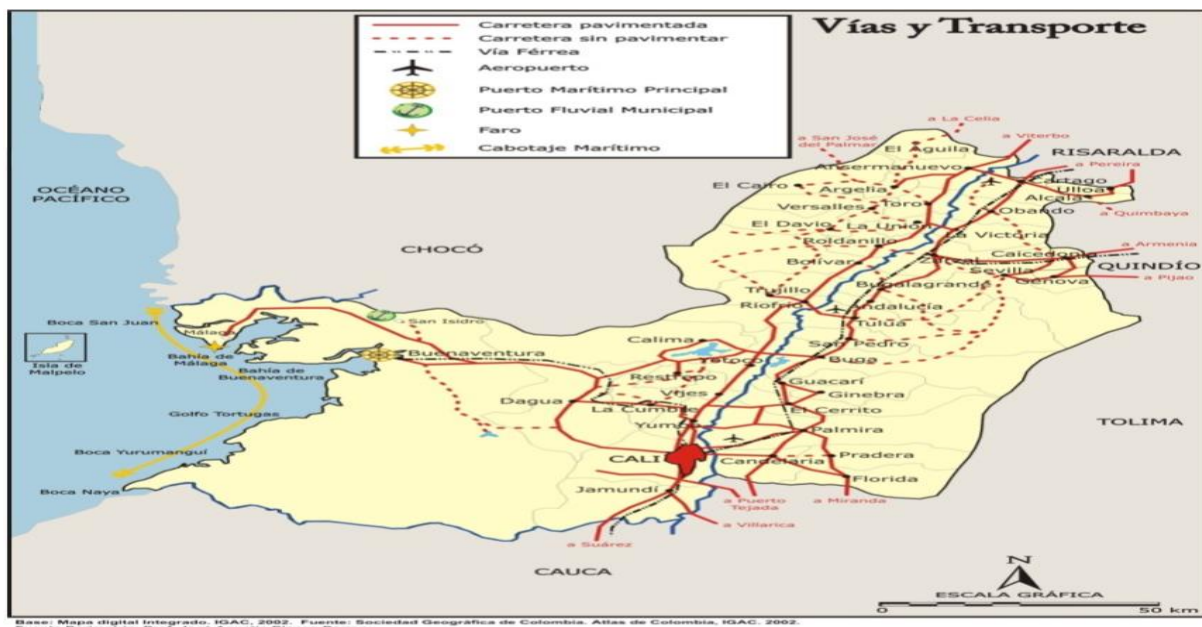
El trecho que le corresponde del río Cauca es navegable.

En el mapa 5 se observa las principales vías de acceso del Departamento del Valle del Cauca, aéreas férreas, terrestres (pavimentadas y sin pavimentar) y el acceso marítimo; se destaca la ubicación del municipio de Yotoco en el eje de la red vial principal del departamento.

En el mapa 6 se observa la red vial del departamento del Valle del cauca al igual que los sistemas viales de cada municipio.

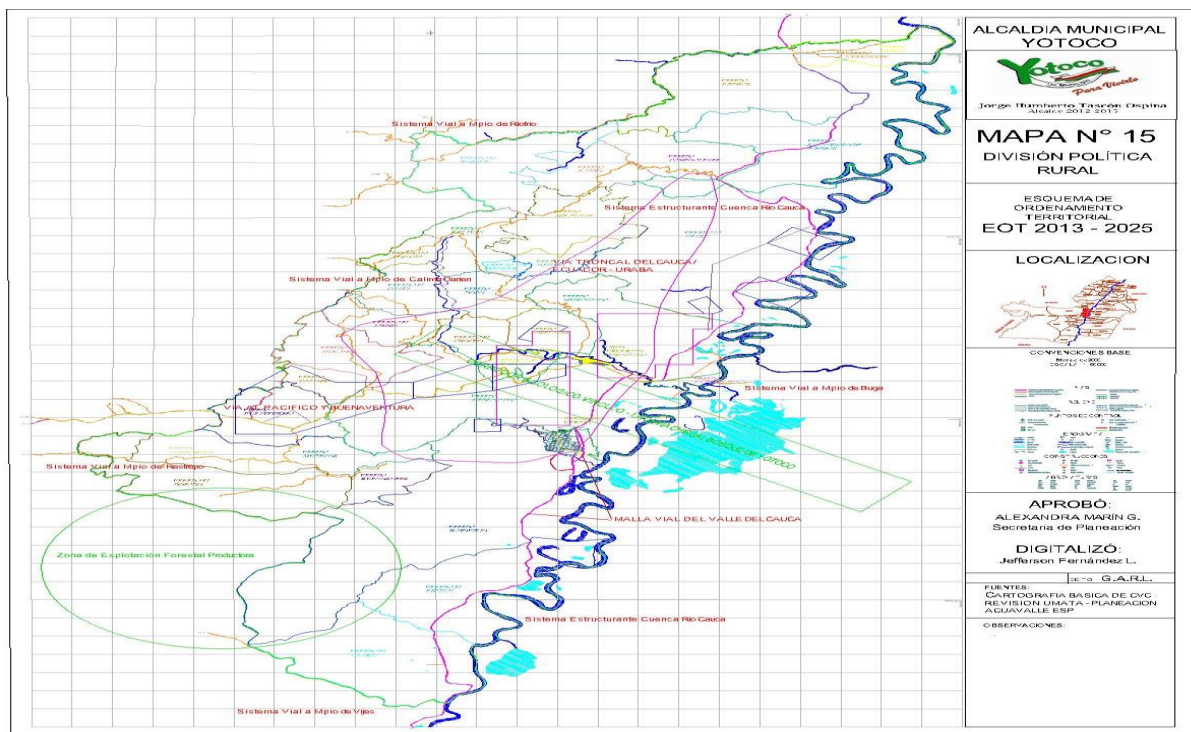
Mapa 5. Municipio de Yotoco, vías de acceso departamento del valle del cauca, 2015.

ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA



Fuente: Instituto geográfico Agustín Codazzi.

Mapa 6. Municipio de Yotoco, vías de acceso.



Fuente: EOT municipio de Yotoco.

Tabla 4. Municipio de Yotoco, distancia desde la zona urbana a los corregimientos

Corregimientos	Tiempo de llegada desde el corregimiento al municipio, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el corregimiento al municipio	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
Yotoco			
El dorado	51	23	Terrestre
Mediacanoa	31	38	Terrestre
El Castillo	26	21.6	Terrestre
Campo Alegre	59	21	Terrestre
Puente tierra	22	17.8	Terrestre
Miravalle	86	22.2	Terrestre

Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria - MSPS

Tabla 5. Municipio de Yotoco, distancia a los municipios vecinos y capital del departamento.

Municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino*	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
			horas	minutos
Cali	58,7	terrestre	1	14
Vijes	24,8	terrestre		33
Guacarí	36	terrestre		26,7
San Pedro	35,7	terrestre		43
Buga	14,6	terrestre		24
Restrepo	36	terrestre		59
Riofrío	42,3	terrestre	1	7

Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria - MSPS

1.2. Contexto demográfico.

1.2.1. Población total

Según las proyecciones dadas por el DANE basadas en el Censo 2005, la población total en el Municipio de Yotoco para el año 2018 está alrededor de 16.491 personas. El 51.44% de la población se concentra en los centros urbanos.

Tabla 6. Municipio de Yotoco, Población por área de residencia urbano/rural, 2018.

MPIO	URBANO	% URBANO	RURAL	% RURAL	TOTAL	GRA DE URBANIZACION
Cali	2.408.773	98,50%	36.632	1,50%	2.445.405	99
Alcalá	12.198	53,71%	10.512	46,29%	22.710	54
Andalucía	14.726	83,02%	3.012	16,98%	17.738	83
Ansermanuevo	13.253	68,84%	5.999	31,16%	19.252	69
Argelia	3.101	48,73%	3.263	51,27%	6.364	49
Bolívar	3.342	25,79%	9.619	74,21%	12.961	26
Buenaventura	390.167	92,01%	33.880	7,99%	424.047	92
Guadalajara de Buga	98.805	86,25%	15.757	13,75%	114.562	86
Bugalagrande	11.917	56,70%	9.100	43,30%	21.017	57
Caicedonia	24.483	82,92%	5.043	17,08%	29.526	83
Calima	9.416	59,41%	6.432	40,59%	15.848	59
Candelaria	23.808	27,89%	61.544	72,11%	85.352	28
Cartago	132.415	98,59%	1.893	1,41%	134.308	99
Dagua	8.107	22,04%	28.668	77,96%	36.775	22
El Águila	2.770	24,71%	8.439	75,29%	11.209	25
El Cairo	2.801	27,50%	7.383	72,50%	10.184	28
El Cerrito	36.099	61,92%	22.197	38,08%	58.296	62
El Dovío	4.936	59,93%	3.300	40,07%	8.236	60
Florida	43.503	74,02%	15.272	25,98%	58.775	74
Ginebra	10.669	49,34%	10.955	50,66%	21.624	49
Guacarí	21.249	60,06%	14.128	39,94%	35.377	60
Jamundí	86.803	68,23%	40.425	31,77%	127.228	68
La Cumbre	2.566	21,98%	9.106	78,02%	11.672	22
La Unión	31.323	78,96%	8.348	21,04%	39.671	79
La Victoria	9.432	72,59%	3.562	27,41%	12.994	73
Obando	11.408	74,91%	3.821	25,09%	15.229	75
Palmira	249.083	80,20%	61.511	19,80%	310.594	80
Pradera	50.035	87,39%	7.222	12,61%	57.257	87
Restrepo	9.217	56,32%	7.148	43,68%	16.365	56
Riofrío	4.788	34,13%	9.241	65,87%	14.029	34
Roldanillo	24.738	76,76%	7.488	23,24%	32.226	77
San Pedro	7.617	40,34%	11.265	59,66%	18.882	40
Sevilla	34.291	77,39%	10.020	22,61%	44.311	77
Toro	9.295	56,00%	7.303	44,00%	16.598	56
Trujillo	8.238	45,97%	9.681	54,03%	17.919	46
Tuluá	189.368	86,41%	29.780	13,59%	219.148	86
Ulloa	2.681	50,24%	2.655	49,76%	5.336	50
Versalles	2.804	40,49%	4.122	59,51%	6.926	40
Vijes	7.509	65,82%	3.900	34,18%	11.409	66
Yotoco	8.513	51,62%	7.978	48,38%	16.491	52
Yumbo	110.342	87,81%	15.321	12,19%	125.663	88
Zarzal	32.964	70,74%	13.635	29,26%	46.599	71

Fuente: DANE



1.2.2. Densidad poblacional

La densidad poblacional para el Municipio de Yotoco en el 2018 es de 52,1 habitantes por kilómetro cuadrado.

1.2.3. Número de hogares y de viviendas

En el municipio de Yotoco se encuentran 5.083, teniendo en cuenta que la población estimada para Yotoco para el año 2015, el número promedio de personas por hogar es de 3.94

Tabla 7. Ubicación de los Hogares del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, Año 2018

Nombre de municipio	TOTAL HOGARES		Total	Nombre de municipio	TOTAL HOGARES		Total
	Cabecera	Resto			Cabecera	Resto	
Cali	544.793	10.125	554.918	Jamundí	16.335	7.691	24.026
Alcalá	2.465	911	3.376	La Cumbre	701	2.610	3.311
Andalucía	3.635	1.038	4.673	La Unión	6.600	1.882	8.482
Ansermanuevo	2.902	2.149	5.051	La Victoria	2.596	1.397	3.993
Argelia	840	735	1.575	Obando	2.306	1.159	3.465
Bolívar	1.040	2.750	3.790	Palmira	60.590	14.350	74.940
Buenaventura	65.094	8.371	73.465	Pradera	10.141	1.754	11.895
Guadalajara de	27.038	3.819	30.857	Restrepo	2.276	1.604	3.880
Bugalagrande	3.047	2.545	5.592	Riofrío	1.405	2.687	4.092
Caicedonia	6.880	1.512	8.392	Roldanillo	6.420	2.627	9.047
Calima	2.745	1.775	4.520	San Pedro	1.569	2.450	4.019
Candelaria	5.493	13.385	18.878	Sevilla	8.862	2.486	11.348
Cartago	33.857	666	34.523	Toro	2.490	1.634	4.124
Dagua	2.233	7.468	9.701	Trujillo	2.050	2.683	4.733
El Águila	708	1.677	2.385	Tuluá	42.452	6.489	48.941
El Cairo	765	1.159	1.924	Ulloa	599	737	1.336
El Cerrito	8.382	5.557	13.939	Versalles	1.111	1.050	2.161
El Dovio	1.499	960	2.459	Vijes	1.638	1.152	2.790
Florida	10.272	3.746	14.018	Yotoco	1.992	2.081	4.073
Ginebra	2.290	3.022	5.312	Yumbo	21.578	3.196	24.774
Guacarí	4.688	3.351	8.039	Zarzal	7.480	3.211	10.691

Fuente: DANE.

Viviendas

El número de viviendas es de 1.290.

1.2.4. Población por pertenencia étnica

En relación con la población por pertenencia étnica podemos decir que el 11,9% de la población del municipio de Yotoco es Negra, comportamiento que dista del reportado en el Valle del Cauca donde se estima que es el 24,4%

En relación con la población indígena, en el municipio de Yotoco se calcula que del total de su población 0,6 pertenecen a esta etnia lo cual se encuentra por encima de lo reportado para el departamento del Valle del Cauca

Tabla 8. Población por pertenencia étnica en Yotoco comparada con el Valle del Cauca año 2015

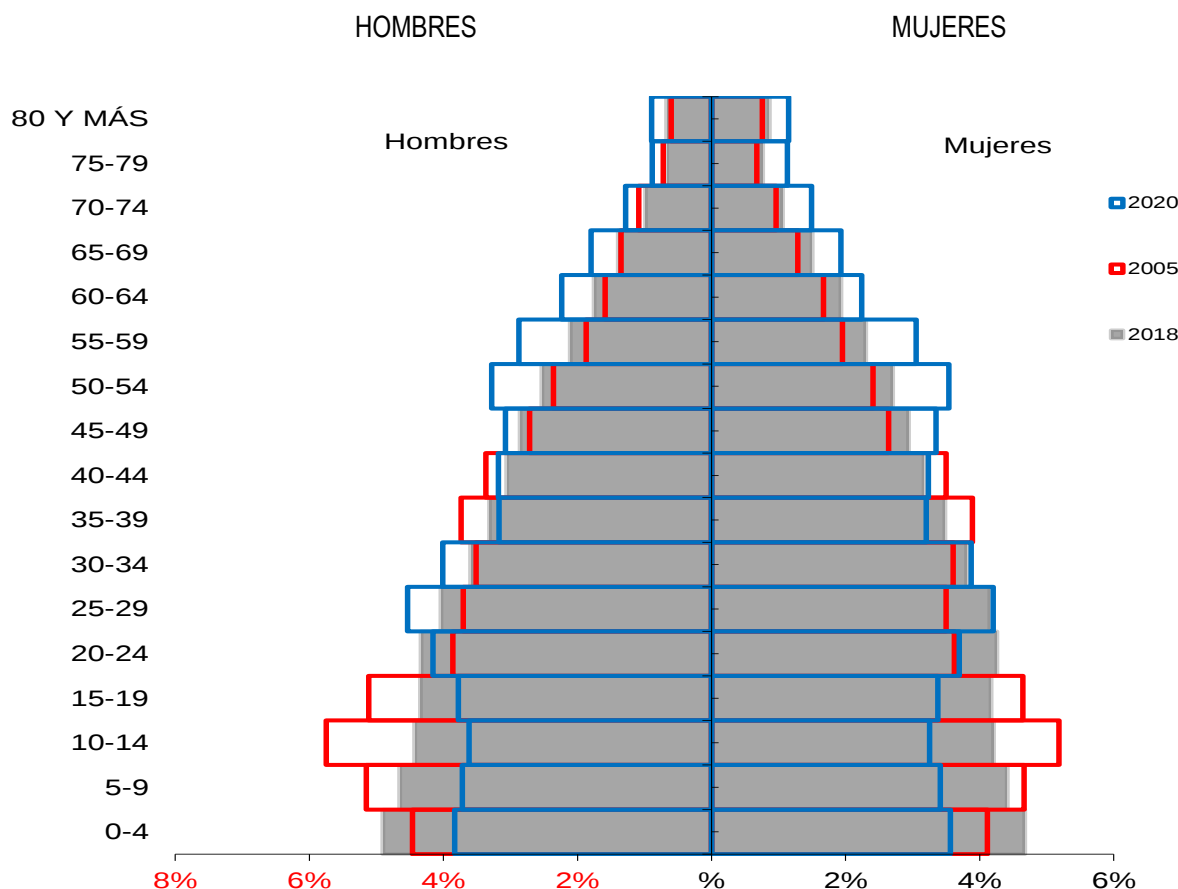
Municipio/Dpto	Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Valle	Indígena	22313	0,5%
	ROM (gitana)	717	0,0%
	Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	1225	0,0%
	Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afro descendiente	1090943	24,4%
	Ninguno de las anteriores	3360394	75,1%
	Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	967	6,2%
	Ninguno de las anteriores	14515	92,6%
	Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afro descendiente	288	2,9%
	Ninguno de las anteriores	9355	95,7%
Yotoco	Indígena	96	0,6%
	ROM (gitana)	0	0,0%
	Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	0	0,0%
	Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afro descendiente	1909	11,9%
	Ninguno de las anteriores	14048	87,5%

Fuente: Planeación Departamental

1.2.5. Estructura demográfica

La pirámide Poblacional del Municipio de Yotoco para el 2016 es una pirámide constrictiva, comparándolo con el año 2005 se observa disminución tanto en la población femenina como masculina en los cuatro primeros quinquenios de la base y se seguirá disminuyendo para la proyección del 2020, lo contrario ocurre en la cima donde las edades avanzadas para la proyección 2020 aumentarán especialmente la población femenina, esto hace referencia a que el Municipio se encuentra en transición demográfica, por su comportamiento en la natalidad y la mortalidad, evidenciando este fenómeno por la mejoría de las condiciones de la población en términos de necesidades básicas satisfechas e indicadores generales de desarrollo que influyen directamente sobre la salud de la población del Municipio.

Figura 1. Pirámide Poblacional del Municipio de Yotoco Valle del Cauca, Años 2005, 2018, 2020



Fuente: DANE



1.2.6. Población por grupo de edad

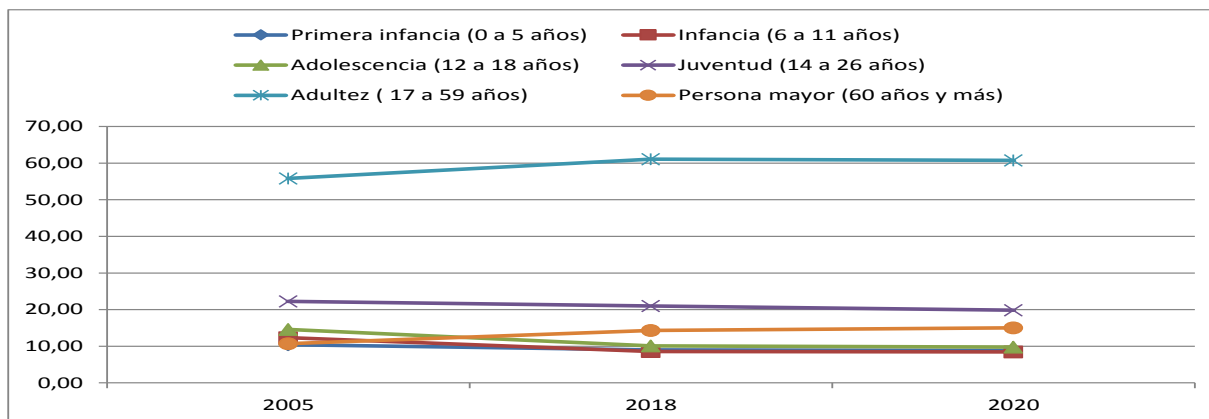
Tabla 9. Proporción de la población por ciclo vital, Municipio de Yotoco - Valle del Cauca 2005, 2018 y 2020.

Ciclo vital	2005		2018		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	1621	10,41	1480	8,97	1472	8,84
Infancia (6 a 11 años)	1920	12,33	1410	8,55	1405	8,44
Adolescencia (12 a 18 años)	2270	14,58	1665	10,10	1629	9,79
Juventud (14 a 26 años)	3469	22,28	3466	21,02	3304	19,85
Adulthood (17 a 59 años)	8696	55,84	10071	61,07	10116	60,78
Persona mayor (60 años y más)	1665	10,69	2361	14,32	2501	15,03
Total	15573		16491		16644	

Fuente: DANE

En los datos se puede observar la disminución en la población infante y adolescentes a partir de las proyecciones DANE 2005-2018 y 2020, lo anterior a expensas del aumento de la población adulta.

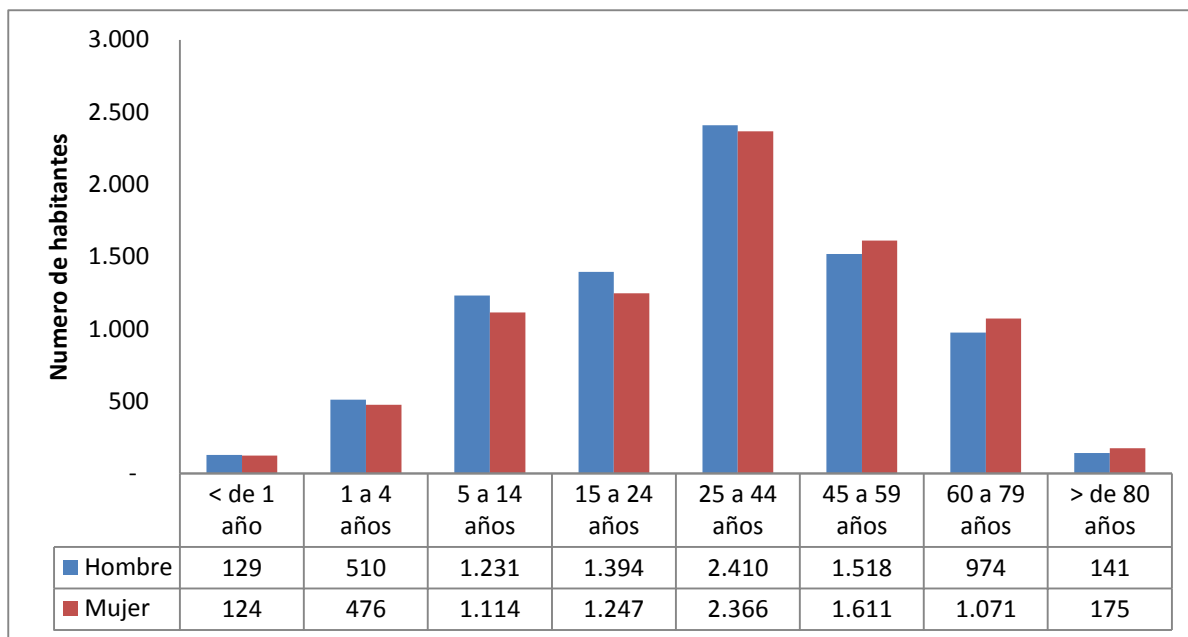
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios municipio de Yotoco Valle 2005 y 2018.



Fuente: DANE.

La población por Sexo y Grupo de Edad para el municipio de Yotoco valle, presentado en todos los grupos de edades comportamiento muy similar para los 2 sexos y presentado el mayor número de población en el grupo de los adultos en las edades de 25-44 años.

Figura 3. Población por Sexo y Grupo de Edad del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, Año 2018.





1.2.7. Otros indicadores demográficos.

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 104 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2018 por cada 99 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 34 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2018 por cada 37 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 29 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 27 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 25 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 11 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 12 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 por cada 100 personas menores de 15 años, había 36 de 65 años o más, mientras que para el año 2018 por cada 100 menores de 15 años, había 42 personas de 65 o más años
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 58 personas menores de 15 años ó mayores de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2018 de cada 100 personas entre los 15 a 64 años, había 54 personas menores de 15 años o mayores de 65 años.
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 46 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2018 fue de 42 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 12 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2018 fue de 12 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: Proyecciones DANE.

Tabla 10. Otros indicadores de Estructura Demográfica en el Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, Años 2005, 2018, 2020.

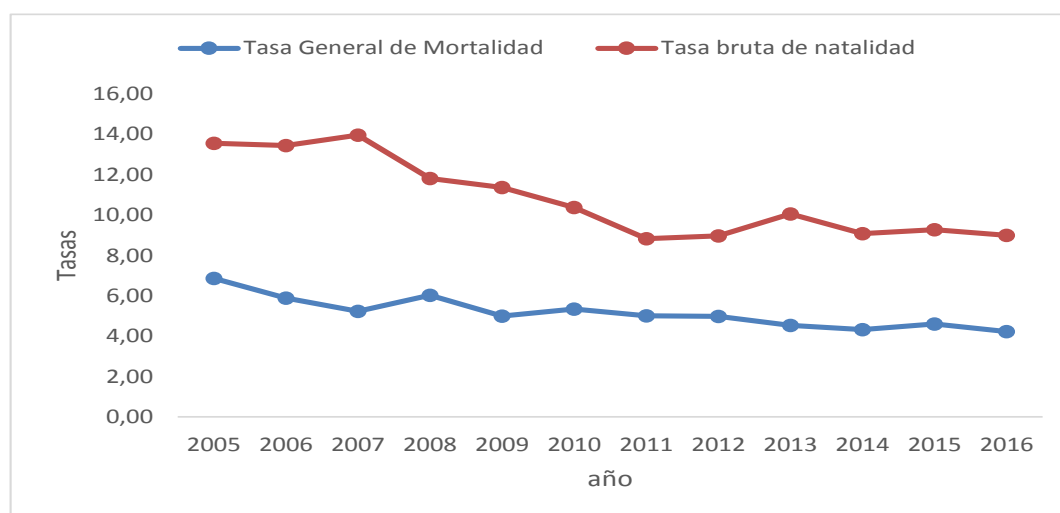
Índice Demográfico	Año		
	2005	2018	2020
Población total	15.573	57.257	16.644
Población Masculina	7.932	28.413	8.375
Población femenina	7.641	28.844	8.269
Relación hombres: mujer	103,81	98,51	101
Razón niños:mujer	34	37	30
Índice de infancia	29	27	21
Índice de juventud	24	25	24
Índice de vejez	11	12	15
Índice de envejecimiento	36	42	70
Índice demográfico de dependencia	58,12	54,27	46,94
Índice de dependencia infantil	46,36	42,08	31,44
Índice de dependencia mayores	11,76	12,19	15,50
Índice de Friz	144,92	136,57	105,39

Fuente: DANE

1.2.8. Dinámica demográfica

La tendencia de la tasa de natalidad registrada (no ajustada) muestra una disminución de 4,7 puntos en el período 1998 - 2012, no obstante el subregistro, se prevé que esta tendencia a la estabilidad para los próximos años.

Figura 4. Tasa Bruta de natalidad y de mortalidad municipio de Yotoco 2005-2016



Fuente: DANE.



1.2.9. Otros indicadores de la dinámica de la población

Tabla 11. Tasas específicas de fecundidad en el Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, Años 2005, 2016.

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	3,72	1,26	0	2,69	2,8	1,46	6,1	3,18	1,66	3,42	1,76	0
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años	49,67	37,96	46,08	35,29	33,18	37,47	27,12	30,28	42,15	31,82	30,50	28,09
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	100,97	77,55	93,58	67,28	61,68	70,01	45,64	53,72	77,03	56,46	55,9	53,4

Fuente: DANE

1.3.0. Conflicto Armado

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

Tabla 12. Población víctima del conflicto armado del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca por edad y sexo, con corte a 01 de noviembre de 2017.

Edad	Mujeres		hombres		Total
	Número de personas	%	Número de personas	%	
De 0 a 4 años	37	4,81	40	5,93	77
De 5 a 9 años	55	7,15	76	11,26	131
De 10 a 14 años	63	8,19	85	12,59	148
De 15 a 19 años	73	9,49	91	13,48	164
De 20 a 24 años	87	11,31	69	10,22	156
De 25 a 29 años	64	8,32	45	6,67	109
De 30 a 34 años	56	7,28	40	5,93	96
De 35 a 39 años	62	8,06	32	4,74	94
De 40 a 44 años	51	6,63	40	5,93	91
De 45 a 49 años	44	5,72	35	5,19	79
De 50 a 54 años	52	6,76	25	3,70	77
De 55 a 59 años	37	4,81	18	2,67	55
De 60 a 64 años	25	3,25	18	2,67	43
De 65 a 69 años	19	2,47	14	2,07	33
De 70 a 74 años	15	1,95	11	1,63	26
De 75 a 79 años	12	1,56	8	1,19	20
De 80 años o más	17	2,21	28	4,15	45
Total	769	100,00	675	100,00	1.444

Fuente: Registro Único de Víctimas (RUV). *LGBTI: Lesbianas, Gais, Bisexuales y personas Transgénero.

CONCLUSIONES

- En relación con los riesgos, específicamente lo relacionado con los sismos el municipio no cuenta con una estimación de probabilidad, por lo anterior se maneja de manera cualitativa una probabilidad alta de movimientos telúricos
- El tráfico vehicular sobre la vía panorama, que atraviesa el territorio del municipio de Yotoco, es un factor que representa un escenario de riesgo para accidentes de tránsito.
- El porcentaje de urbanización para el municipio de Yotoco se encuentra en el 51%



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA



- El mayor número de población se concentra en las edades de 25-44 años con 4710 y 3087 personas respectivamente siendo entonces en su mayoría una población económicamente activa disminuyendo los índices de dependencia.
- El municipio no es plurianual dado que el 87.5% de la población se encuentra clasificada como otros seguido del 11.9% que pertenece a la población afrocolombiana.
- El municipio tiene una baja representación de población desplazada, específicamente representa el 0,11% de la población con esta condición en el Valle del Cauca.



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

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

2.1. Análisis de la mortalidad.

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

La información fue provista por el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas y la información ubicada en el portal SISPRO. Este análisis se desagregó por sexo durante el periodo 2005 - 2015.

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

Para el análisis de mortalidad se tomaran como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. La lista 6/67 contiene seis grandes grupos de causas:

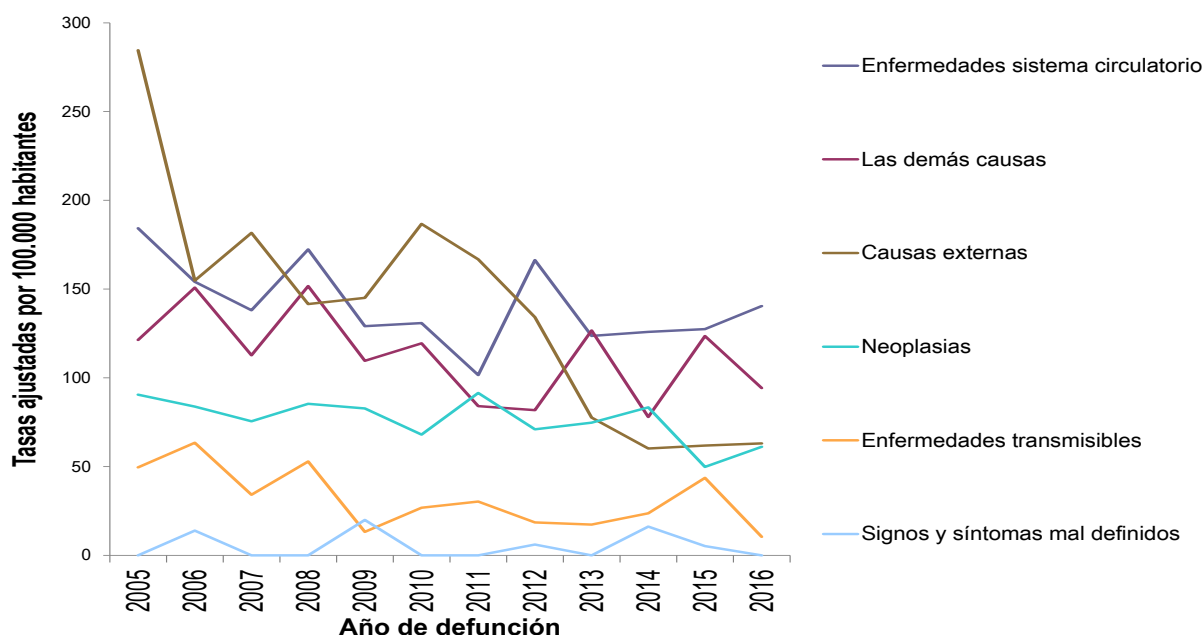
- ✓ Signos, síntomas y afecciones mal definidas (R00-R99)
- ✓ Enfermedades transmisibles (A00-B99, G00-G03, J00-J22)
- ✓ 2.00 Neoplasias (Tumores) (C00-D48)
- ✓ 3.00 Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)
- ✓ 4.00 Ciertas afecciones originadas en el período perinatal (P00-P96)
- ✓ 5.00 Causas externas (V01-Y89)
- ✓ 6.00 Todas las demás enfermedades (D50-D89, E00-E90, F00- F99, G04-G98, H00-H59, H60-H95, J30-J98, K00-K93, L00- L99, M00-M99, N00-N99, O00-O99, Q00-Q99)

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

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas.

La tasa más alta se encuentra en la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio donde se evidencia que ha venido en aumento desde el año 2013, pero cabe aclarar que hay disminuido en la tasa comprando los años 2005 a 2015, pasando de 185,2 a 140,4 casos por 100.000 habitantes. Seguidamente se encuentran las demás causas con una tasa de 94,3 casos por cada 100.000 habitantes, donde se puede observar un decremento comprando los años 2015 y 2016, donde se pasa de una tasa de 123,5 a 94,3 casos por cada 100.00 habitantes. Las causas externas han presentado su tasa más alta en el año 2005 con una tasa de 284,6 por cada 100.000 habitantes y viene presentando decremento, donde los años más representativos son del 2013 al 2015 con una tasa de 77,6, 60.2 y 61.9 respectivamente.

Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas en población general del municipio de Yotoco valle, 2005 – 2016.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

**Tabla 13. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general del Municipio de Yotoco
Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2016.**

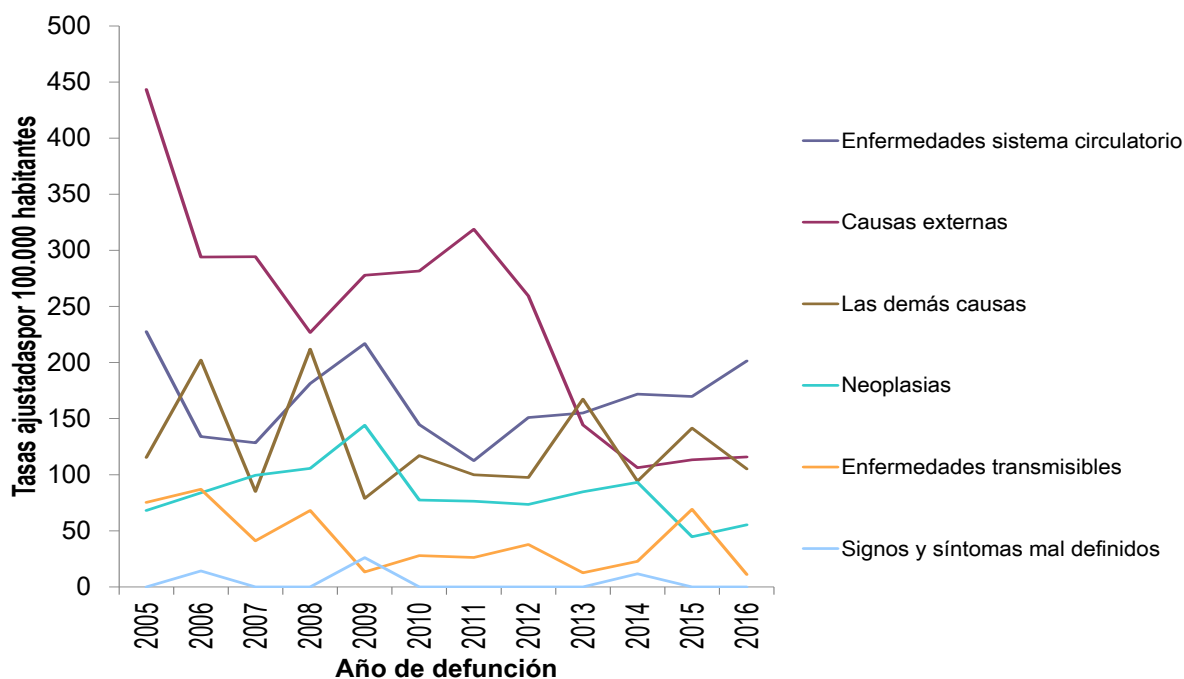
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	184,2	154,1	138,1	172,3	129,1	130,9	101,5	166,3	123,6	125,9	127,4	140,4
Las demás causas	121,4	150,8	112,7	151,7	109,6	119,5	84,0	81,8	126,7	78,0	123,5	94,3
Causas externas	284,6	154,8	181,6	141,6	145,0	186,7	166,8	134,2	77,6	60,2	61,9	63,1
Neoplasias	90,5	83,8	75,5	85,4	82,8	68,0	91,4	71,0	74,8	83,3	49,8	61,2
Enfermedades transmisibles	49,6	63,4	34,1	52,9	13,3	26,8	30,3	18,6	17,3	23,7	43,7	10,5
Signos y síntomas mal definidos	0,0	14,0	0,0	0,0	19,9	0,0	0,0	6,1	0,0	16,2	5,2	0,0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

En relación con la mortalidad ajustada por grandes causas en hombres del municipio de Yotoco, la tasa más alta se encuentra en las Enfermedades del sistema circulatorio seguido de causas externas.

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas en población masculina del municipio de Yotoco valle, 2005 – 2016.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

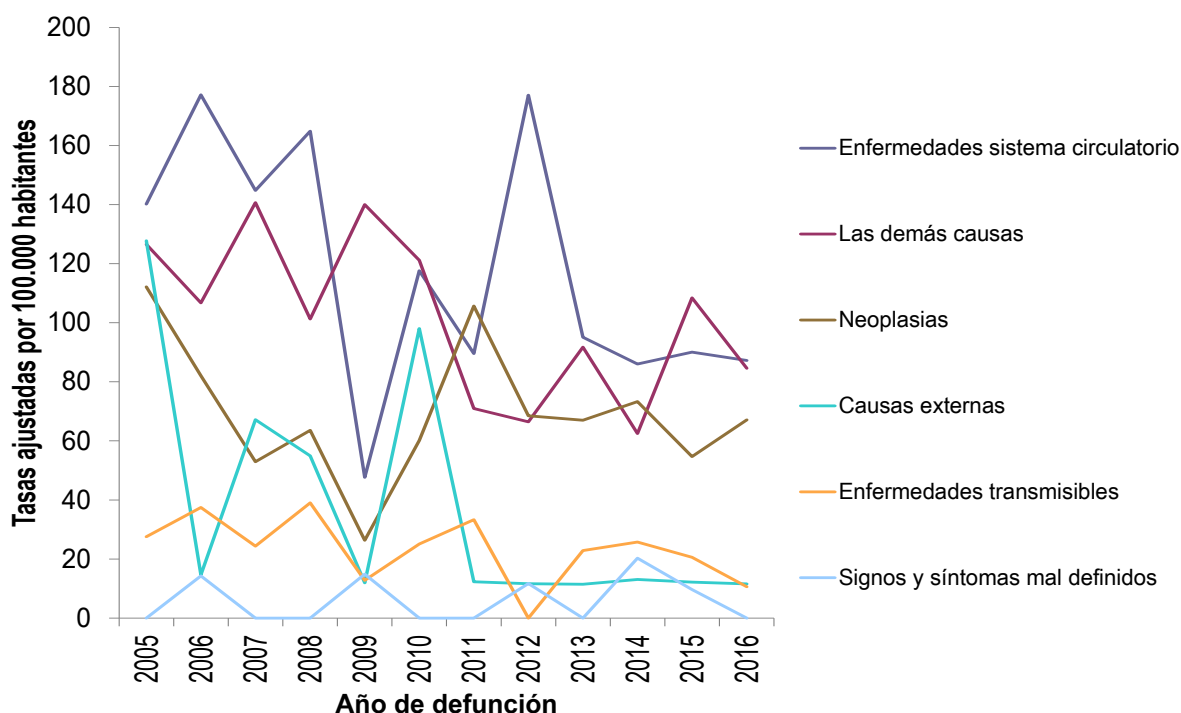
Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres, Municipio de Yotoco, Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circul	227,59	134,03	128,47	181,30	216,88	144,64	112,56	150,91	154,98	171,79	169,66	201,33
Causas externas	443,32	293,94	294,25	226,74	277,86	281,58	318,83	259,35	144,42	106,30	113,26	115,83
Las demás causas	115,47	202,14	85,15	211,92	78,95	117,03	99,88	97,48	167,26	94,24	141,53	105,25
Neoplasias	68,18	83,81	99,42	105,60	144,06	77,35	76,33	73,54	84,85	93,12	44,71	55,35
Enfermedades transmisibles	75,36	86,99	41,09	68,06	13,33	27,90	26,18	37,85	12,65	22,80	69,12	11,10
Signos y síntomas mal defini	0,00	14,21	0,00	0,00	26,16	0,00	0,00	0,00	0,00	11,62	0,00	0,00

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

En relación con la mortalidad ajustada por grandes causas en mujeres del municipio de Yotoco, la tasa más alta se encuentra en las enfermedades del sistema circulatorio, seguido de las demás causas que presentaron un decremento bastante importante con respecto al año anterior.

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas en población femenina del municipio de Yotoco Valle, 2005 – 2016.



Fuente: SISPRO-MS

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

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	140,18	177,18	144,78	164,88	47,66	117,63	89,56	177,06	95,08	86,02	90,03	87,25
Las demás causas	126,55	106,74	140,63	101,27	140,02	121,13	70,94	66,43	91,73	62,49	108,40	84,59
Neoplasias	112,16	82,05	52,94	63,57	26,33	60,16	105,63	68,52	66,97	73,28	54,66	67,11
Causas externas	127,72	14,66	67,18	54,94	11,94	98,01	12,30	11,61	11,43	13,10	12,18	11,58
Enfermedades transmisibles	27,53	37,44	24,35	39,04	12,78	25,08	33,31	0,00	22,84	25,76	20,60	10,63
Signos y síntomas mal definidos	0,00	14,27	0,00	0,00	14,87	0,00	0,00	11,70	0,00	20,27	9,68	0,00

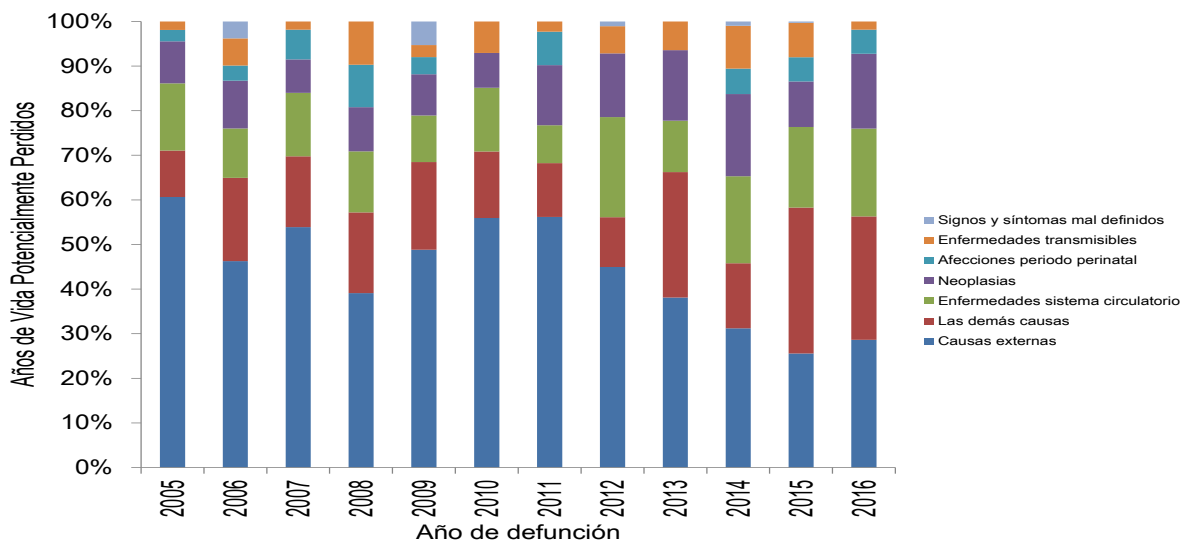
Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Como complemento de las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres se calcularon los Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, desde el 2005 a 2016 permitiendo calcular la incidencia sobre la mortalidad prematura.

En relación con los AVPP en la población general se observa que desde el 2005 a 2015, las Lesiones de causas externas fueron las que generaron un mayor número de años prematuros perdidos, sin embargo llama la atención que para el 2015 fue el grupo de las demás causas que generó mayor AVPP. Para el año 2016, las causas externas vuelven nuevamente a ser las de mayor número de AVPP con el 28,6%, seguido de las demás causas con el 27,7%.

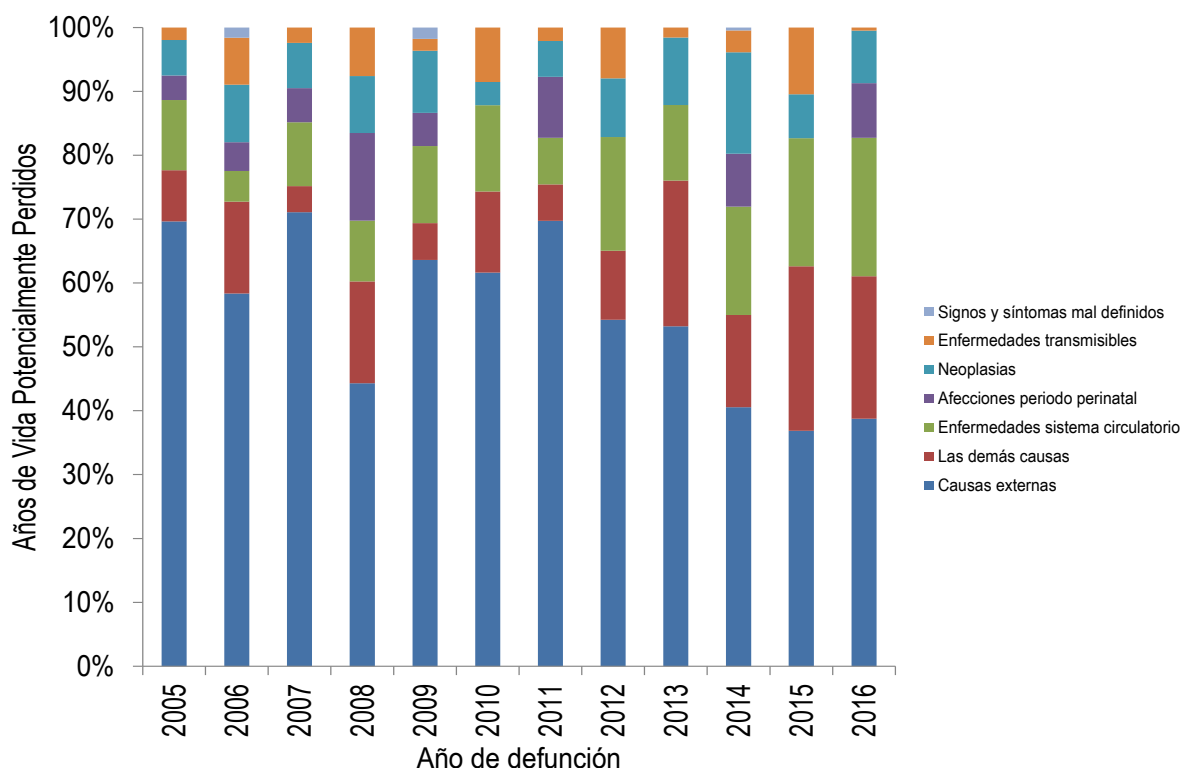
Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en el Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2016



Fuente: Fuente: SISPRO – Cubo RIPS Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2016.

En relación con los AVPP en el sexo masculino podemos observar que las causas externas desde el año 2005 son las que han generado mayor mortalidad prematura, seguidas de las demás causas, seguida de las enfermedades del sistema circulatorio, también podemos observar que los signos y síntomas mal definidos no generaron mortalidad prematura en el año 2016 en este género.

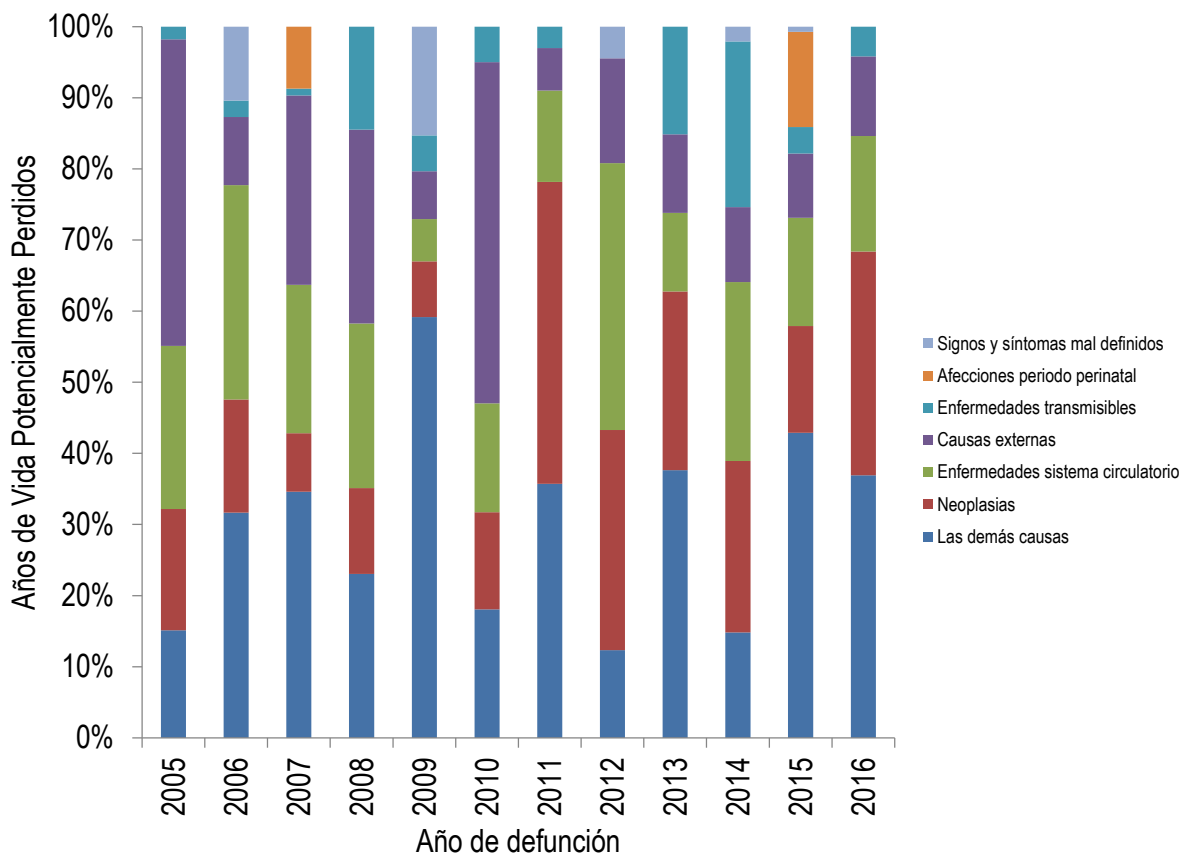
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Yotoco - Valle Del Cauca, 2005 – 2016.



Fuente: Fuente: SISPRO – Cubo RIPS Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2016.

En relación con los AVPP en el sexo femenino, durante los últimos dos años son todas las demás causas las que generaron mayor mortalidad prematura. Se destaca el aumento en los AVPP en los últimos seis años el incremento en lo relacionado con las neoplasias pero en el año 2015 presentaron una disminución considerable en la generación de muertes prematuras, pero para el año 2016 nuevamente presenta un incremento considerable, además podemos observar que las afecciones perinatales y los signos y síntomas mal definidos no generaron mortalidad prematura en el año 2016.

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2016.



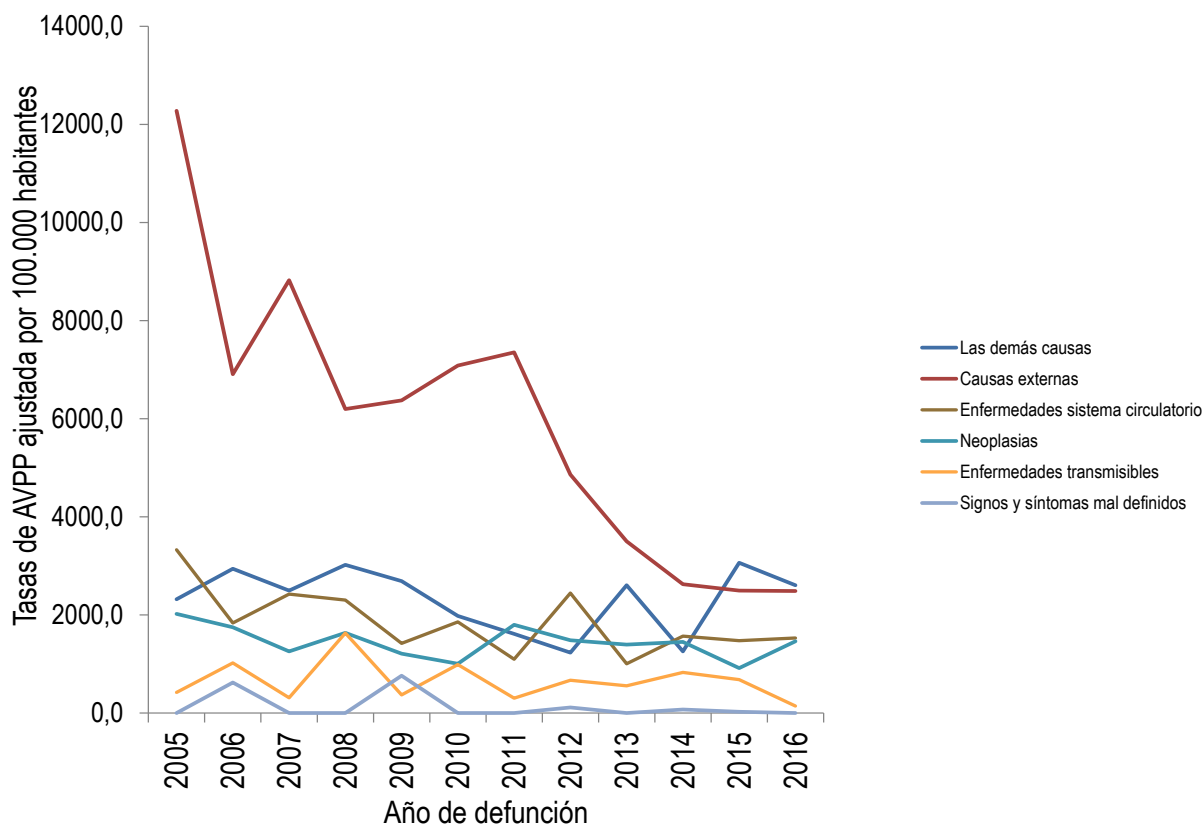
Fuente: SISPRO – Cubo RIPS Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2016.

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Se realizó el cálculo de tasas ajustadas por años de vida potencialmente perdidos en los subgrupos de causas. Las causas externas en el municipio explicaron en el 2005 la pérdida aproximada de 12.277 AVPP por cada 100000 habitantes/año, si bien en el transcurso de ocho años sigue siendo uno de los eventos con mayor mortalidad prematura para el 2011 fueron 7.352 AVPP por cada 100000 habitantes con tendencia al descenso hasta el año 2015 pasando de la primero al segundo lugar en AVPP

La primera causa de mortalidad prematura, son las demás causas y en tercer lugar las enfermedades del sistema circulatorio.

Figura 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Yotoco- Valle del Cauca, 2005 – 2016.



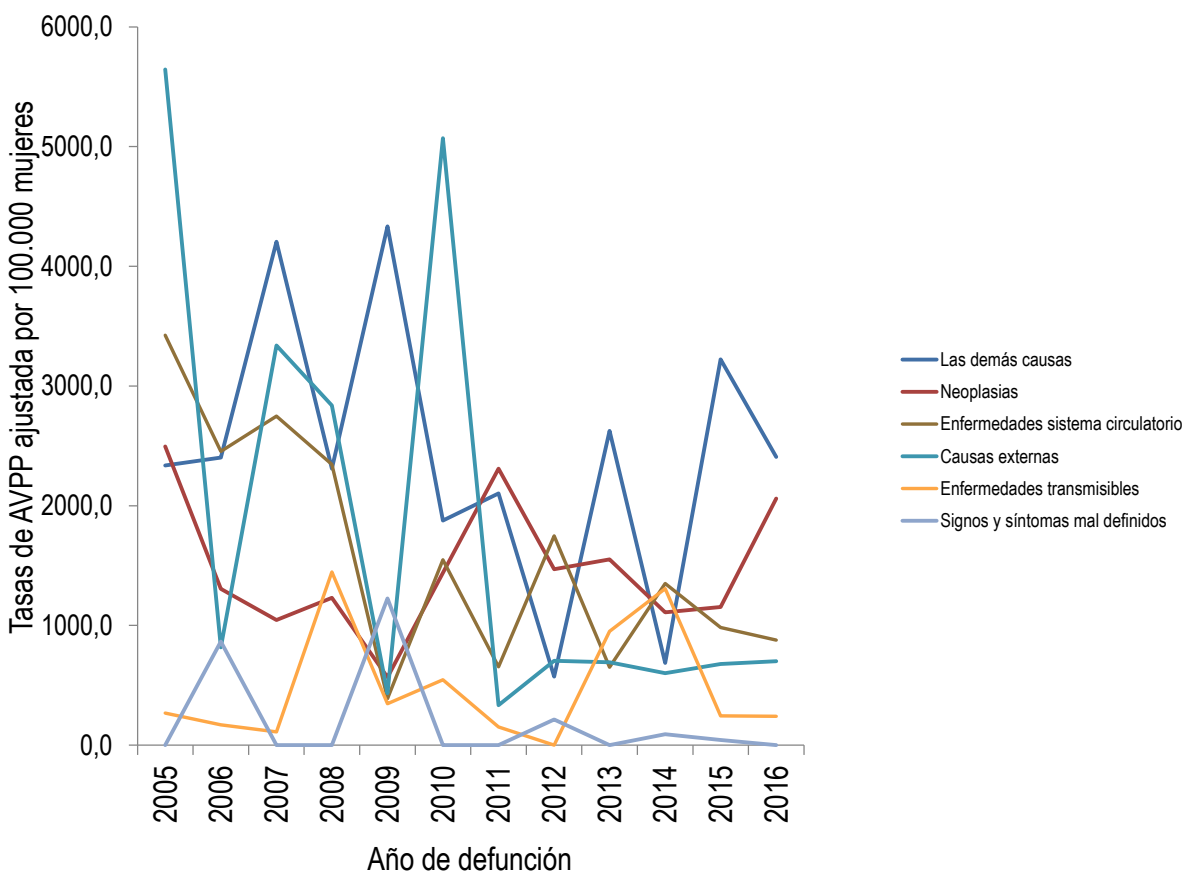
Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tasa de AVPP ajustada por edad en mujeres

Al calcular las tasas de AVPP ajustadas por edad en el sexo femenino se observa que en el 2005 las causas externas generaron 5.643 AVPP por cada 100000 habitantes, llegando en el 2011 a 333 AVPP con disminución progresiva en el año 2014.

Específicamente los AVPP del grupo de las demás causas, en el 2016 es la causa que mayor mortalidad prematura con variabilidad en los últimos años. En segundo lugar encontramos las neoplasias que generaron 2060 AVPP en las mujeres.

Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Yotoco- Valle del Cauca, 2005 – 2016.

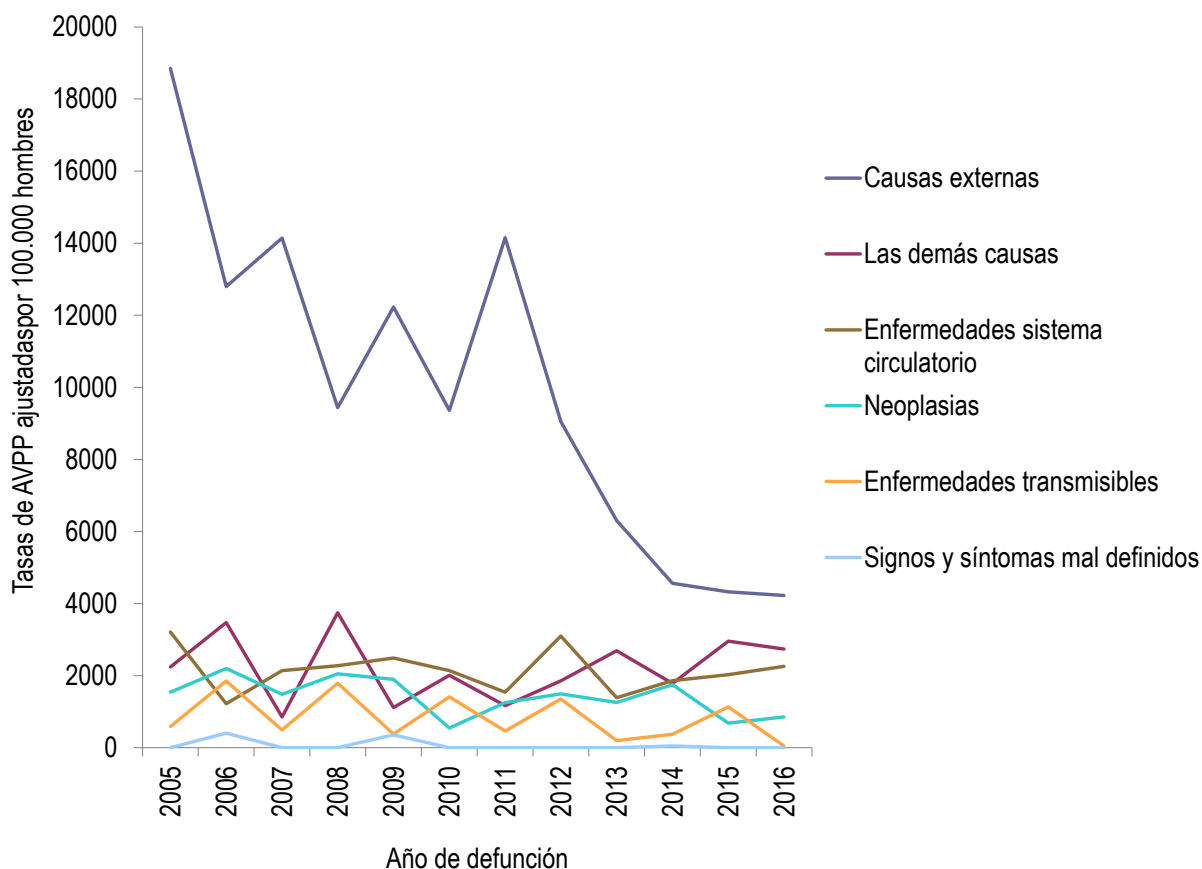


Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

En el municipio de Yotoco las causas externas explican para el año 2005 en hombres 18.847 AVPP por cada 100000 habitantes/año, es evidente la disminución de mortalidad prematura por esta causa. Para el 2011 se registraron 14.152 AVPP con un decremento hasta el 2016 pero aun así sigue ocupando el primer lugar en la tasa de AVPP para hombres, seguido de las demás causas y las enfermedades del sistema circulatorio. .

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Yotoco- Valle del Cauca, 2005 – 2016.



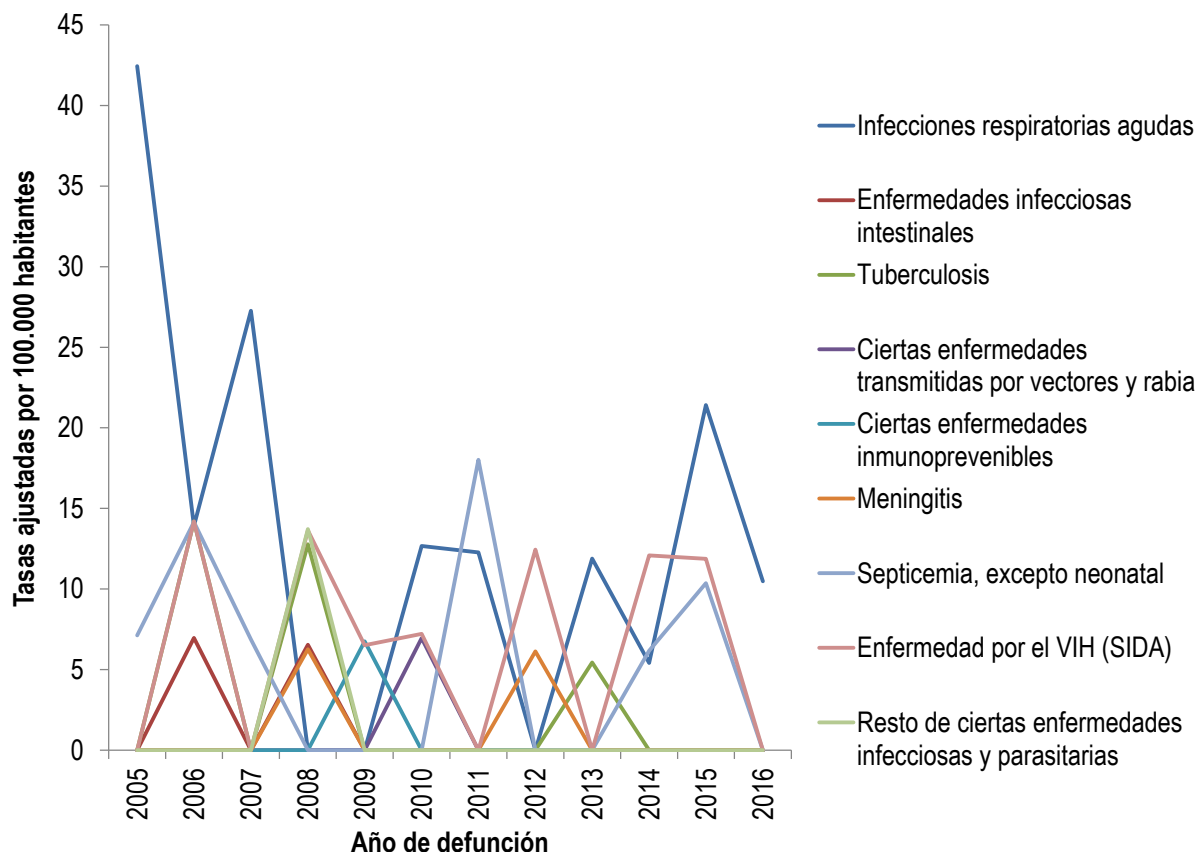
Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Mortalidad específica por subgrupos de causas

Se realizó un análisis más detallado que permitiera identificar los subgrupos de las causas dentro los seis grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles; neoplasias; enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas; todas las demás causas y síntomas, signos y afecciones mal definidas.

Enfermedades Transmisibles

Figura 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en el municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016.



La tasa de mortalidad ajustada a casusa de enfermedades transmisibles ha ido en descenso a causa de la tuberculosis y de ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia, para el año 2016 de este subgrupo solo se presentó mortalidad por infecciones respiratorias agudas y se puede observar que tuvo una disminución de gran importancia respecto al año anterior.

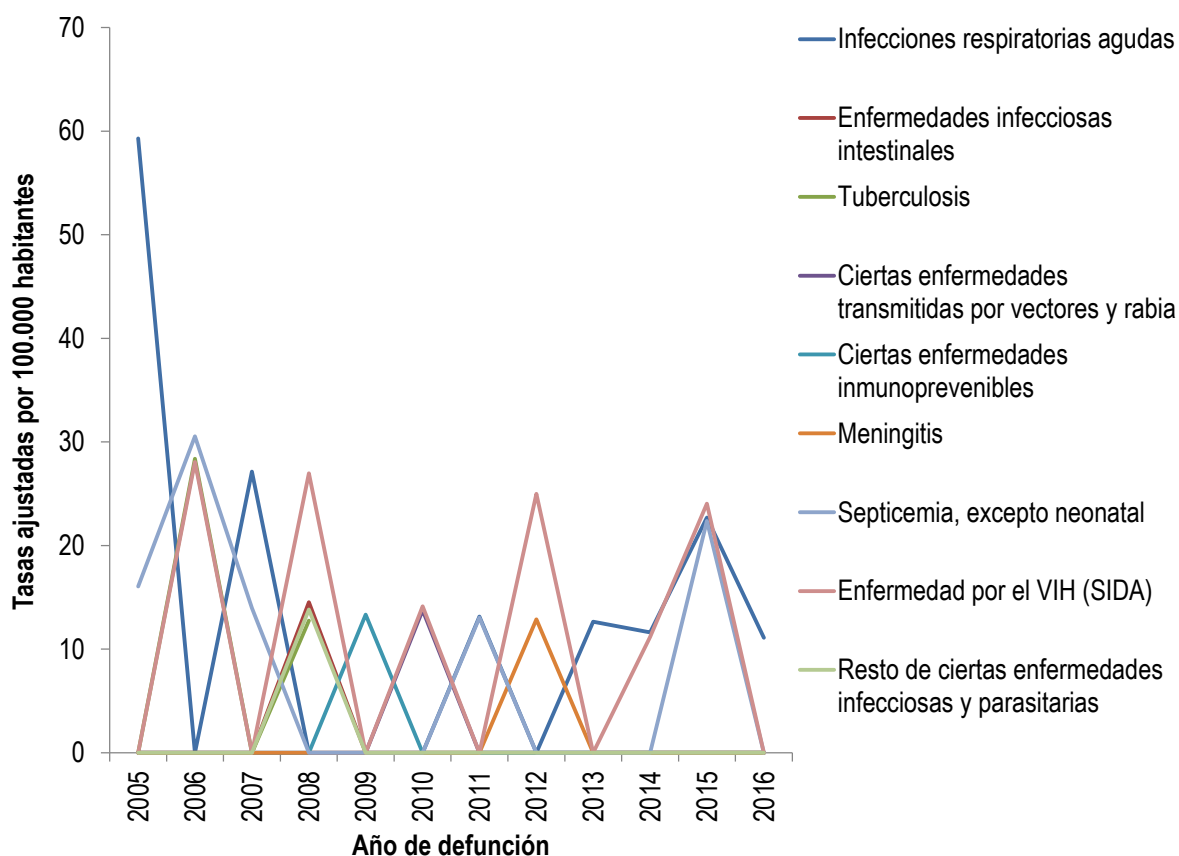
Tabla.16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en el municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	42,443	13,917	27,269	0	0	12,669	12,268	0	11,884	5,4122	21,411	10,476
Enfermedades infecciosas intestinales	0	6,9585	0	6,5368	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis	0	14,201	0	12,781	0	0	0	0	5,4437	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	6,9498	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	6,7462	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	0	6,2555	0	0	0	6,1284	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	7,1226	14,154	6,8677	0	0	0	18,015	0	0	6,1616	10,36	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	14,2	0	13,633	6,5186	7,2091	0	12,44	0	12,086	11,879	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	13,716	0	0	0	0	0	0	0	0

Enfermedades Transmisibles en hombres

Dentro del subgrupo de enfermedades trasmisibles para hombre no se presenta una sub causa específica que mantenga una tendencia en el tiempo, se puede resaltar que aunque no en todos los años evaluados se han registrado casos, la infección por VIH presenta picos que han aumentado hacia los años 2014 y 2015, al igual que las infecciones respiratorias aguda son las que ha presentado mayores tasas de mortalidad y fue la única causa presente en el año 2016, hay que tener en cuenta también que en el año 2015 se presentó mortalidad por septicemia la cual no se presentaba desde el año 2011.

Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016.



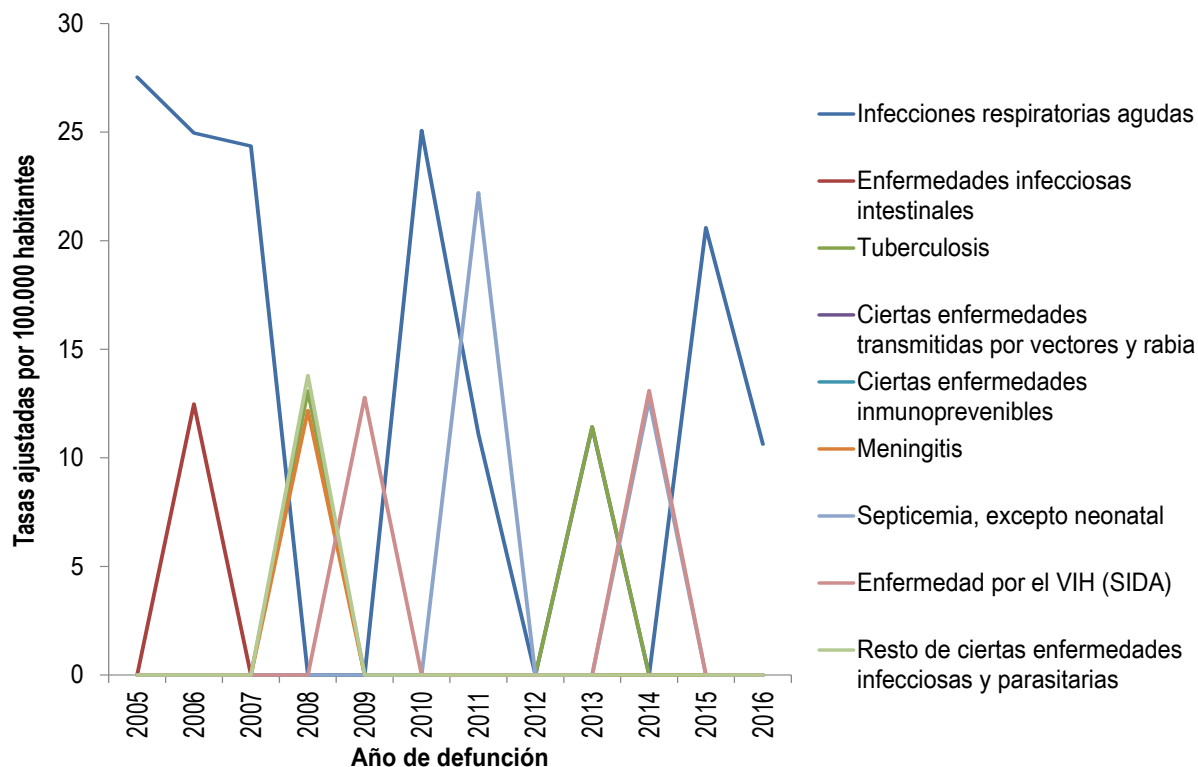
Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2015.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	59,3	0	27,13	0	0	0	13,145	0	12,65	11,615	22,707	11,103
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	14,519	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis	0	28,368	0	12,743	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	13,761	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	13,325	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	0	0	0	0	0	12,87	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	16,064	30,55	13,962	0	0	0	13,04	0	0	0	22,368	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	28,07	0	26,98	0	14,136	0	24,984	0	11,188	24,048	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	13,818	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Las infecciones respiratorias agudas, se constituyen en la única enfermedad infecciosa que aporta una tasa ajustada de mortalidad para el año 2016. Es importante anotar una reducción de la infección respiratoria en mujeres del municipio de Yotoco comparado con el año 2015.

Tabla 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	27,53	24,959	24,355	0	0	25,075	11,103	0	11,411	0	20,602	10,629
Enfermedades infecciosas intestinales	0	12,479	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis	0	0	0	13,077	0	0	0	0	11,433	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	0	12,181	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	0	0	0	0	0	0	22,206	0	0	12,668	0	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	0	0	0	12,781	0	0	0	0	13,095	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	13,786	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Mortalidad por neoplasias

En la mortalidad por neoplasias el tumor maligno es la causa principal para el año 2016, presentando un gran incremento comparado con los últimos tres años. También están en ascenso los tumores malignos de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon.

Figura.17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en el municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016.

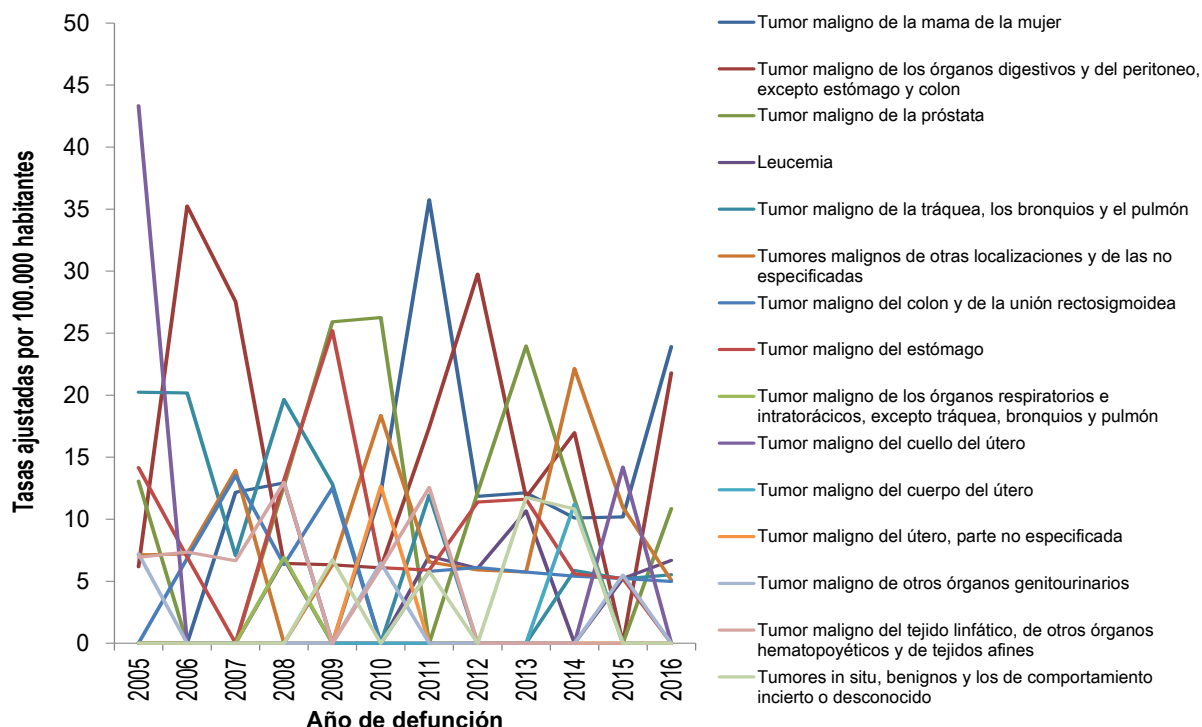


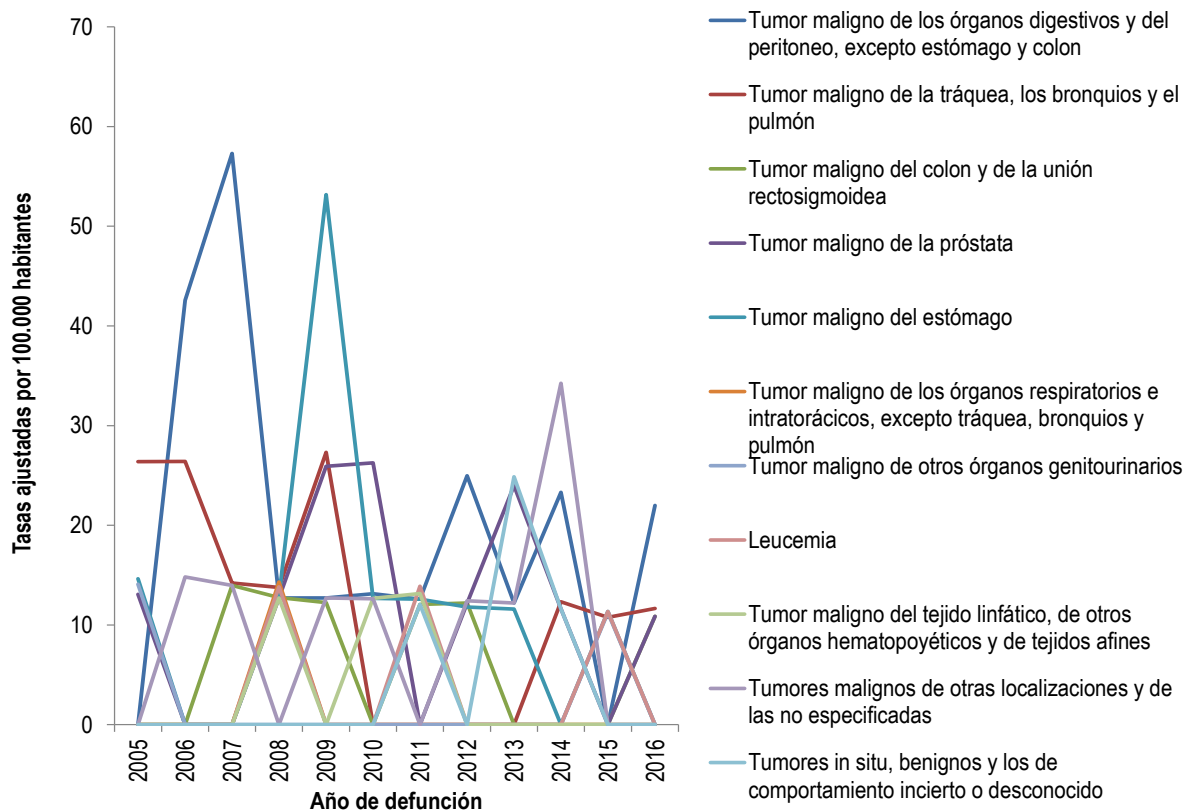
Tabla.19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en el municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno de la mama de la mujer	0	0	12,177	12,926	0	12,143	35,746	11,847	12,133	10,1	10,184	23,92
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	6,1646	35,248	27,552	6,4431	6,3324	6,0887	17,405	29,757	11,759	16,983	0	21,791
Tumor maligno de la próstata	13,077	0	0	12,701	25,919	26,261	0	12,177	23,968	11,615	0	10,857
Leucemia	0	0	0	6,8161	0	0	7,0268	6,0473	10,679	0	5,2249	6,6885
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	20,243	20,181	7,0698	19,647	12,836	0	11,953	0	0	5,873	5,1979	5,5327
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	7,1226	7,1954	13,927	0	6,3324	18,368	6,5536	5,9091	5,7403	22,155	10,961	5,0842
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	6,8421	13,52	6,3379	12,514	0	5,8015	6,1074	5,7403	5,4122	5,2249	4,9836
Tumor maligno del estómago	14,165	6,9585	0	13,155	25,203	6,1044	5,8984	11,382	11,623	5,5949	5,2249	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	0	6,9274	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del cuello del útero	43,332	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14,198	0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11,212	0	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0	0	0	0	12,655	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	7,2195	0	0	0	0	6,4882	0	0	0	0	5,503	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	6,9279	7,3625	6,6566	12,98	0	6,1044	12,56	0	0	0	0	0
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	0	6,7462	0	5,8015	0	11,757	10,824	0	0

Mortalidad por neoplasias en el sexo masculino

Desde el año 2005 hasta el 2009, la mortalidad por cáncer de pulmón fue el subgrupo de neoplasias que mayor mortalidad presento entre la población masculina seguido del tumor de estómago. Para el 2011 se presentan tasas similares de mortalidad que oscilan entre 12 y 14 casos por 100.000 hombres. Se ha presentado incremento hacia los últimos años del estómago que fue la tasa de mortalidad más alta en el año 2015, seguido de la leucemia con una tasa de 11,35 por cada 100000 habitantes, la cual no se presentaba desde el año 2011, igualmente podemos observar que la mortalidad por tumores malignos de la traquea, de los bronquios y el pulmón que no se presentaban desde el año 2009 tiene una tasa de 10,77 por cada 100.000 hombres en el año 2015. Para el año 2016, podemos observar que reaparecen los tumores malignos de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto el estómago con una tasa de 21,98 por 100000 hombres ocupando el primer lugar, la cual no se presentó en el año 2015, seguido del tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasa de 11,65 por cada 100000 hombres.

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO.

Tabla 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 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	0	42,575	57,292	12,701	12,701	13,13	12,583	24,964	12,21	23,312	0	21,985
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	26,38	26,41	14,206	13,767	27,308	0	0	0	0	12,333	10,767	11,654
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	0	13,962	12,743	12,252	0	12,064	12,198	0	0	0	10,857
Tumor maligno de la próstata	13,077	0	0	12,701	25,919	26,261	0	12,177	23,968	11,615	0	10,857
Tumor maligno del estómago	14,632	0	0	12,86	53,175	12,667	12,583	11,789	11,598	0	11,353	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	0	14,308	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	14,095	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11,239	0
Leucemia	0	0	0	13,818	0	0	13,887	0	0	0	11,353	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	12,701	0	12,667	13,145	0	0	0	0	0
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0	14,821	13,962	0	12,701	12,629	0	12,416	12,21	34,244	0	0
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	0	0	0	12,064	0	24,86	11,615	0	0

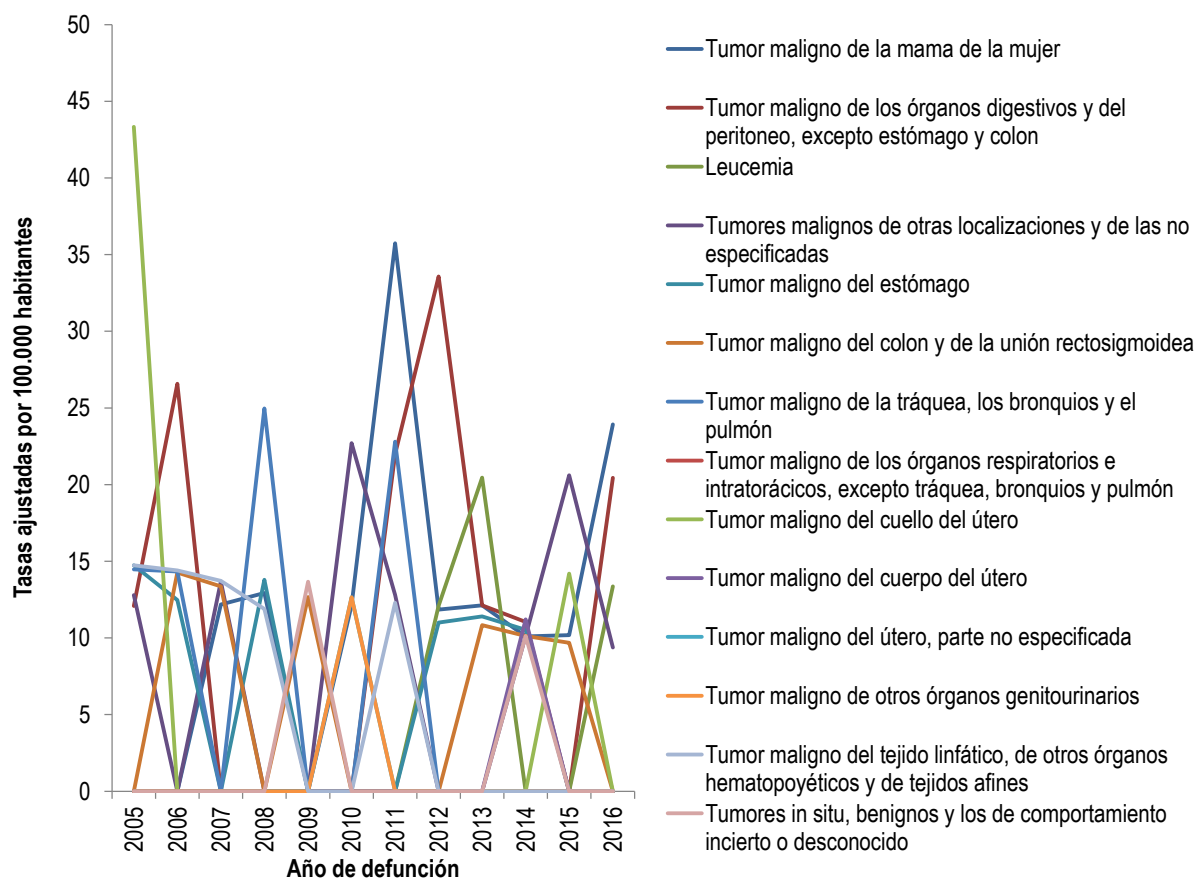
Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Mortalidad por neoplasias en el sexo femenino

En relación con las tasas de mortalidad por enfermedades Neoplasias en la mujer, se observa que desde el año 2005, el tumor maligno del cuello uterino fue el que generó una mayor tasa, sin embargo llama la atención que en los años siguientes no se registraron casos hasta el año 2015, se presenta una tasa de 11,21 por cada 100000 mujeres. Este comportamiento es diferente a lo notificado para cáncer de mama donde se evidencian casos desde el 2007, llegando al 2011 a una tasa de 35,7 x cada 100000 mujeres, que fue la más alta de todo el grupo de neoplasias en mujeres para este año y sigue aportando casos hasta el año 2016, con una tasa de 23,92 x cada 100000 habitantes, presentando un incremento considerable. En el año 2014 se evidencia el repunte del Tumor del cuerpo del útero, con una tasa del 11.21 x cada 100000 habitantes, seguido de los tumores malignos de los órganos digestivos y del peritoneo el cual no se había presentado en el año 2015 y reaparece con una tasa de 20,44 por cada 100000 mujeres.

Es importante tener en cuenta que aparecen nuevamente las leucemias ocupando el tercer lugar con una tasa de 13,36 por cada 100000 mujeres, las cuales no se presentaban desde el año 2013.

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016.

ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno de la mama de la mujer	0	0	12,177	12,926	0	12,143	35,746	11,847	12,133	10,1	10,184	23,92
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	12,092	26,574	0	0	0	0	21,978	33,574	12,133	11,039	0	20,444
Leucemia	0	0	0	0	0	0	0	12,095	20,456	0	0	13,365
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	12,797	0	13,677	0	0	22,707	12,814	0	0	10,134	20,602	9,3789
Tumor maligno del estómago	14,733	12,479	0	13,786	0	0	0	11,002	11,411	10,524	0	0
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	14,258	13,363	0	12,667	0	0	0	10,833	10,134	9,6795	0
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	14,476	14,34	0	24,967	0	0	22,796	0	0	0	0	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del cuello del útero	43,332	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14,198	0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11,212	0	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0	0	0	0	12,655	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	0	0	12,655	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	14,733	14,399	13,727	11,89	0	0	12,297	0	0	0	0	0
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	0	13,664	0	0	0	0	10,134	0	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio

Para la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio las enfermedades isquémicas del corazón en la mayoría de los años ocupa el primer lugar. Excepto en el año 2010, para el año 2016 tuvo una tasa de 72,80 por cada 100000 habitantes, seguido de las enfermedades cerebrovasculares quienes presentaron un incremento bastante alto con una tasa de 41,20 por cada 100000 habitantes, las cuales venían en descenso desde el año 2013.

Figura. 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en el municipio Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2016.

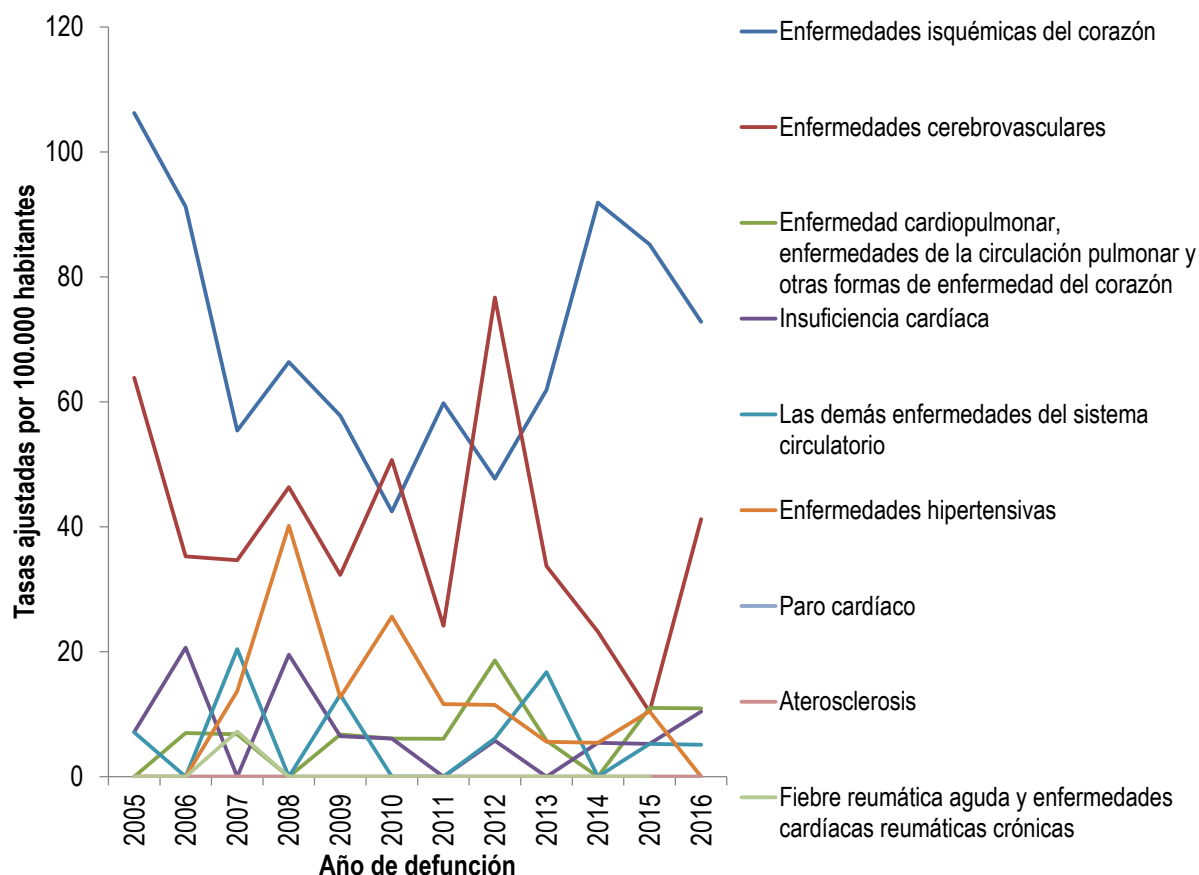


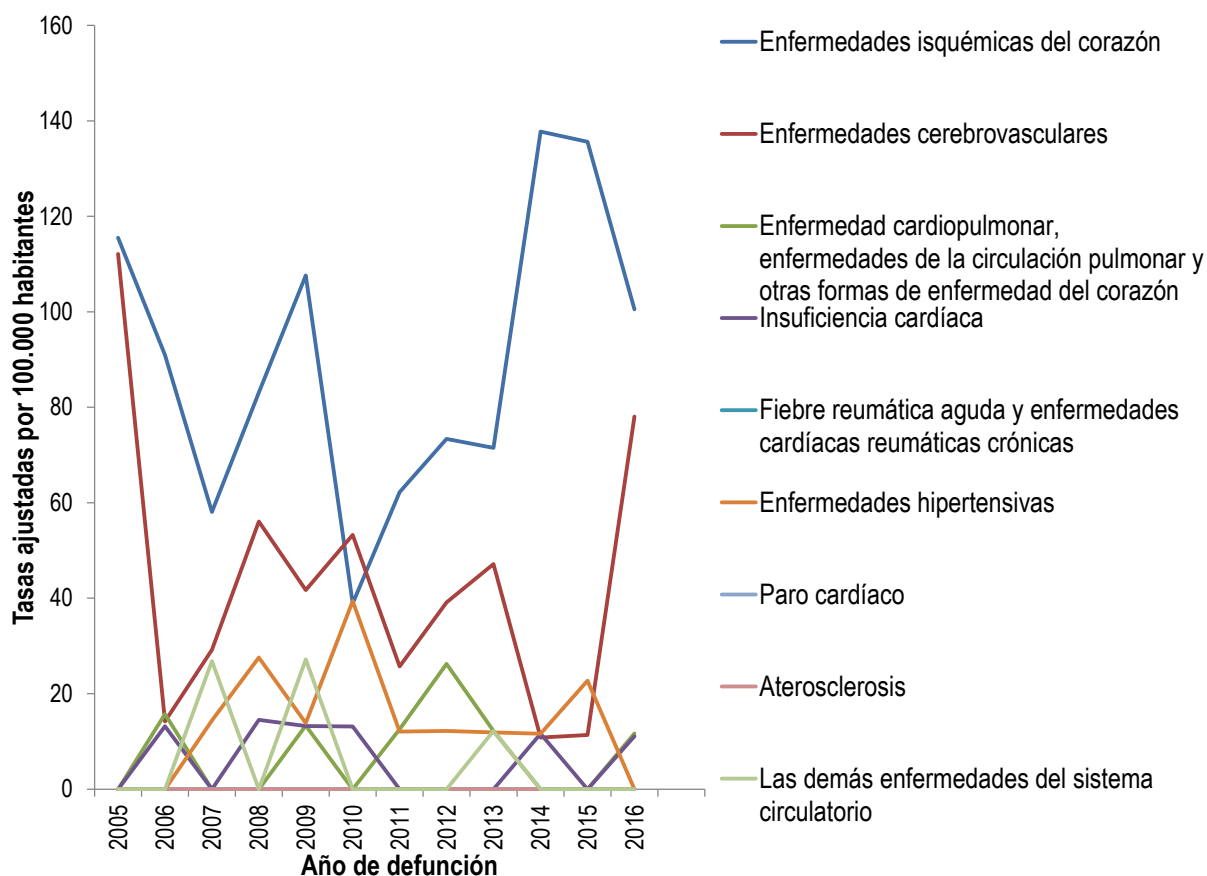
Tabla. 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en el municipio Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	106,23	91,23	55,369	66,344	57,778	42,436	59,763	47,676	61,891	91,87	85,191	72,807
Enfermedades cerebrovasculares	63,828	35,254	34,625	46,312	32,301	50,682	24,125	76,684	33,696	23,204	10,36	41,205
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0	6,9585	6,7713	0	6,7462	6,0887	6,0548	18,588	5,7403	0	10,977	10,924
Insuficiencia cardíaca	7,1226	20,643	0	19,517	6,4681	6,0887	0	5,7414	0	5,4122	5,2249	10,41
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	7,0677	0	20,393	0	13,091	0	0	6,1284	16,702	0	5,2249	5,0842
Enfermedades hipertensivas	0	0	13,689	40,143	12,689	25,603	11,603	11,483	5,572	5,4122	10,45	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	7,2091	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en el sexo masculino

En relación con las tasas de enfermedades del Sistema Circulatorio en hombres, se observa a excepción del 2007 y 2010, las enfermedades isquémicas del corazón, fueron las que generaron un mayor impacto en la tasa seguido por las enfermedades hipertensivas, y de nuevo la aparición en el año 2014 de las enfermedades de las insuficiencias cardíacas con una tasa de 11.62 por 100000 habitantes, que no se presentaban desde el año 2011, para el año 2016 las enfermedades isquémicas del corazón siguen en primer lugar con una tasa de 100,5 por cada 100000 hombres la cual presente un descenso considerable comparado con el año anterior, el segundo lugar lo ocupan las enfermedades cerebrovasculares con un incremento bastante marcado de una tasa de 11,35 a una tasa de 78,07 por cada 100000 habitantes para el 2016; las enfermedades hipertensivas que desde el año 2007 las tasas ocupaban los primeros lugares para el año 2016 no presentó tasa de mortalidad.

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2016.





Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	115,49	90,944	58,062	83,093	107,62	38,89	62,243	73,38	71,518	137,75	135,6	100,5
Enfermedades cerebrovasculares	112,1	14,206	29,177	56,089	41,691	53,25	25,702	39,114	47,15	10,805	11,353	78,07
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0	15,729	0	0	13,325	0	12,557	26,244	12,21	0	0	11,654
Insuficiencia cardíaca	0	13,155	0	14,519	13,217	13,13	0	0	0	11,615	0	11,103
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades hipertensivas	0	0	14,399	27,597	13,853	39,375	12,064	12,177	11,89	11,615	22,707	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	0	26,836	0	27,178	0	0	0	12,21	0	0	0

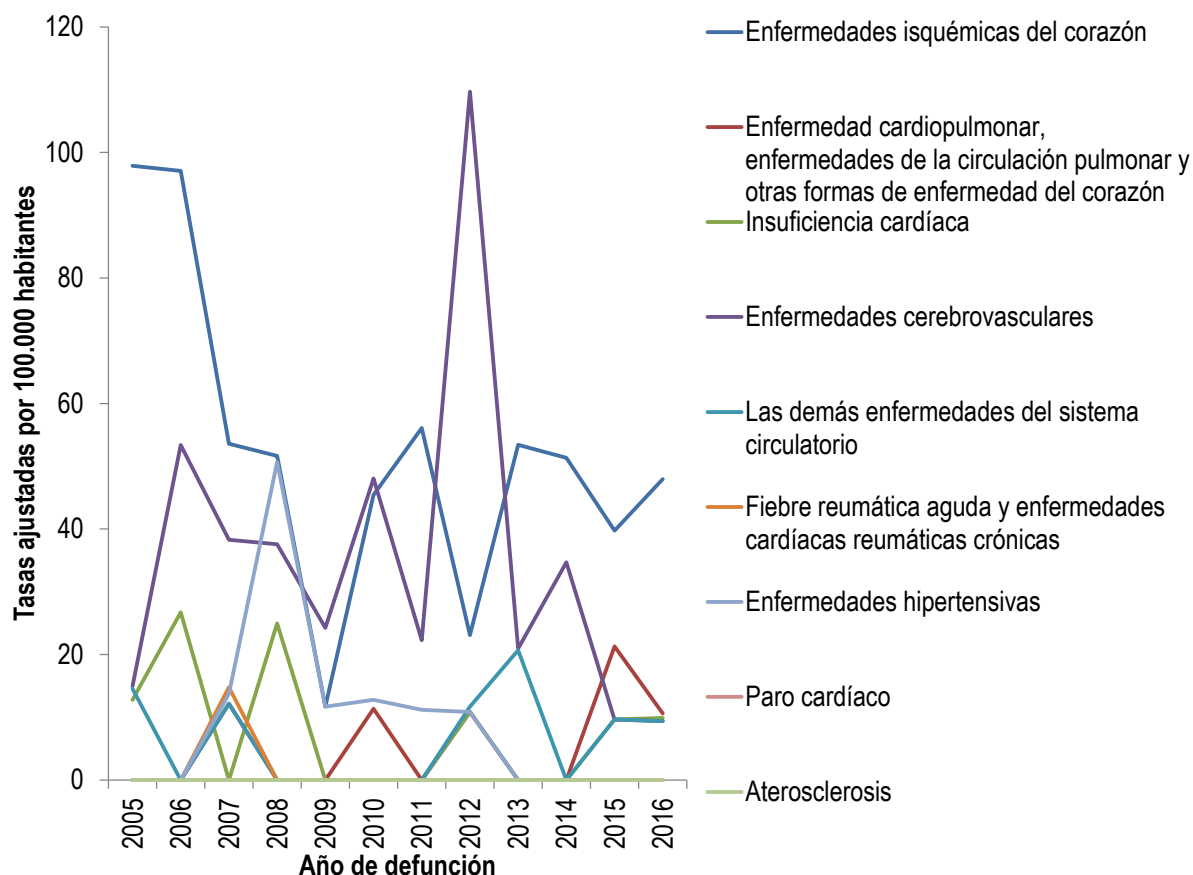
Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en el sexo femenino

Al igual que en el sexo masculino la principal causa de mortalidad dentro de este grupo de causas son las enfermedades isquémicas del corazón si bien en el 2005 la tasa era de 97.8 casos por 100000 mujeres y para el 2011 disminuyó a 56.1, con un incremento para el año 2014 de 51.34 de casos por 100000 mujeres. Para el año 2016 tuvo una tasa de 47.96 por cada 100000 hombres, ocupando el primer lugar.

Las enfermedades cardiopulmonares a pesar que tuvo disminución en la tasa ocupa el segundo lugar 10,63 por cada 100000 mujeres.

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2016.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2016.

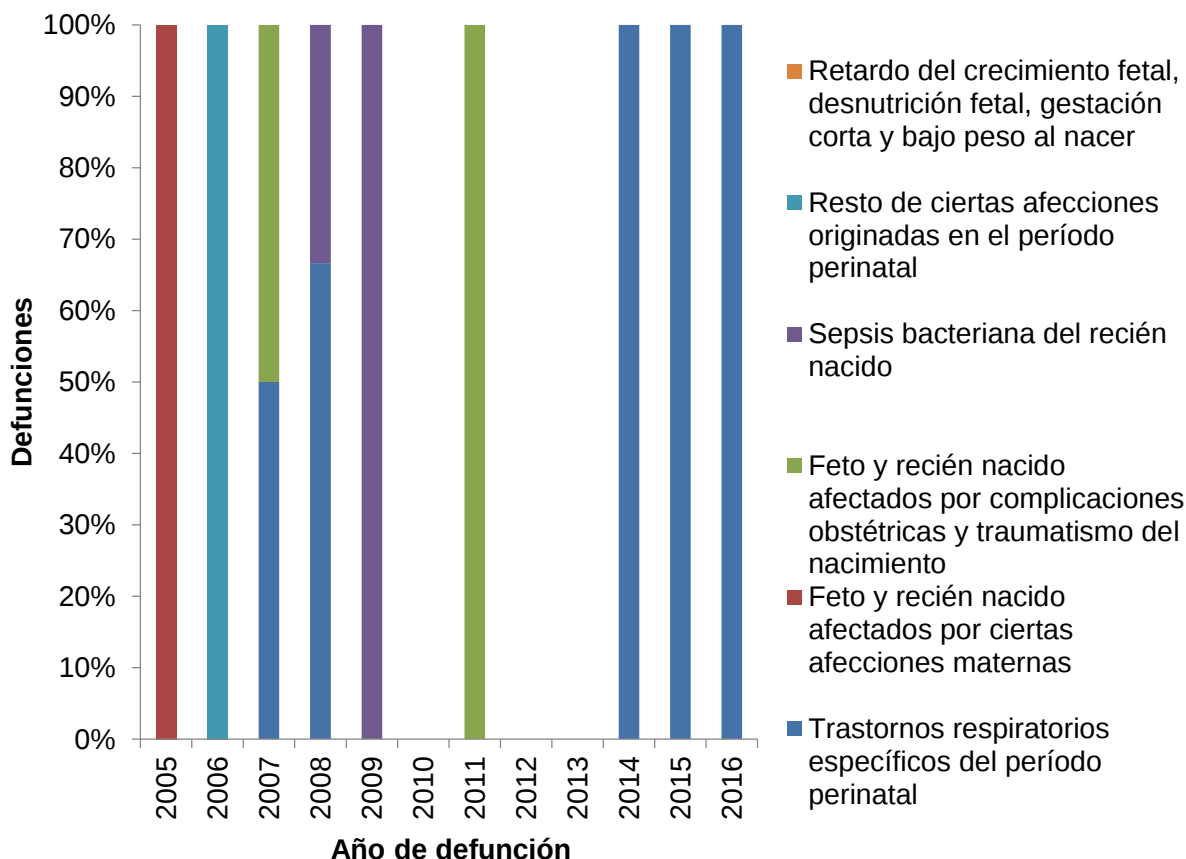
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	97,866	97,046	53,598	51,662	11,705	45,435	56,105	23,095	53,417	51,342	39,762	47,957
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0	0	12,177	0	0	11,353	0	10,863	0	0	21,287	10,629
Insuficiencia cardíaca	12,797	26,737	0	24,967	0	0	0	10,863	0	0	9,6795	9,9103
Enfermedades cerebrovasculares	14,967	53,394	38,303	37,566	24,248	48,063	22,279	109,68	20,972	34,681	9,6203	9,3789
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	14,551	0	12,177	0	0	0	0	11,7	20,687	0	9,6795	9,3789
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	14,795	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades hipertensivas	0	0	13,727	50,682	11,705	12,784	11,177	10,863	0	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Mortalidad por afecciones originadas en el periodo perinatal

En relación con la mortalidad originada en el periodo perinatal en general, está dada por los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal.

Figura 23. Casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en el departamento del valle del cauca municipio de Yotoco, 2005 – 2016.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 25. Casos de mortalidad para para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio de Yotoco, 2005 – 2016.

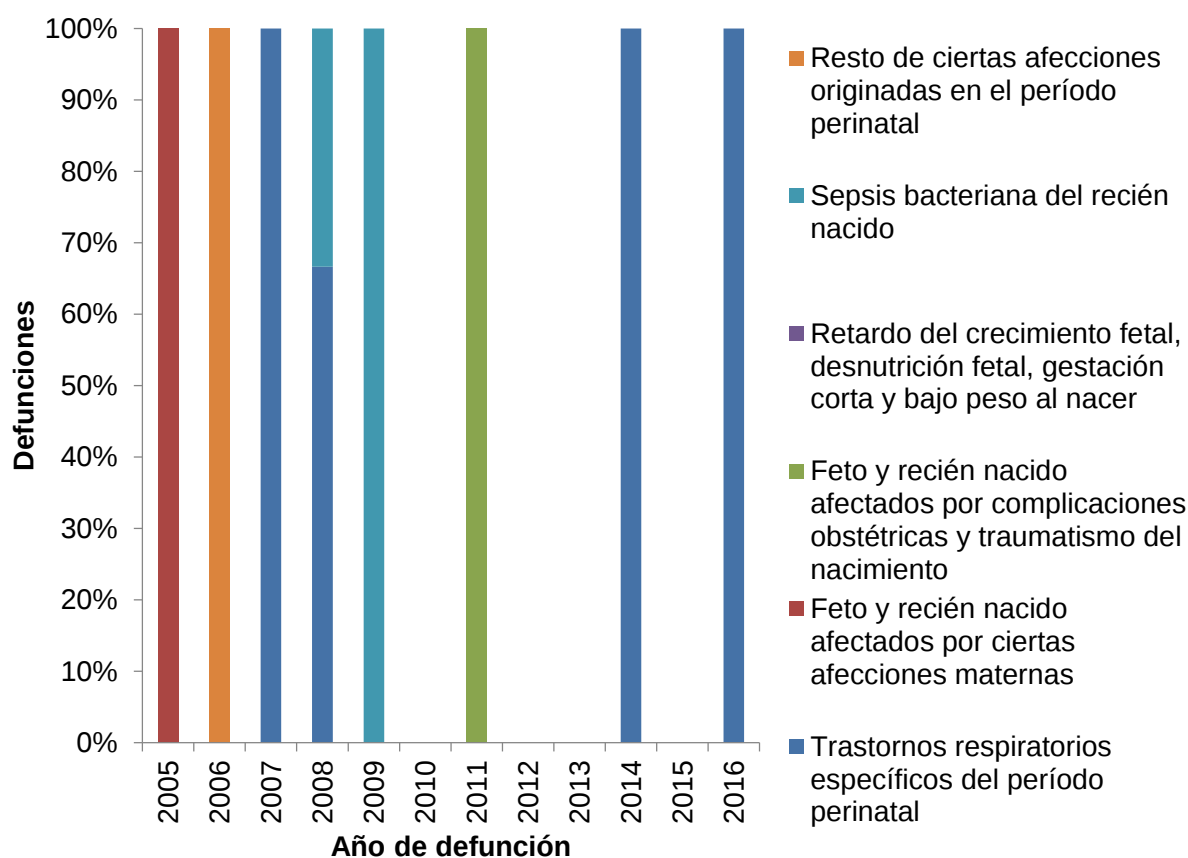
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	1	1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo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

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Mortalidad por afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres

En relación con la mortalidad originada en el periodo perinatal en el sexo masculino, no se observa una tendencia clara de las subcausas de este grupo específico; en el último año analizo no hubo mortalidad perinatal en género masculino.

Figura 24. Casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en los hombres del departamento del valle del cauca municipio de Yotoco, 2005 – 2016.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

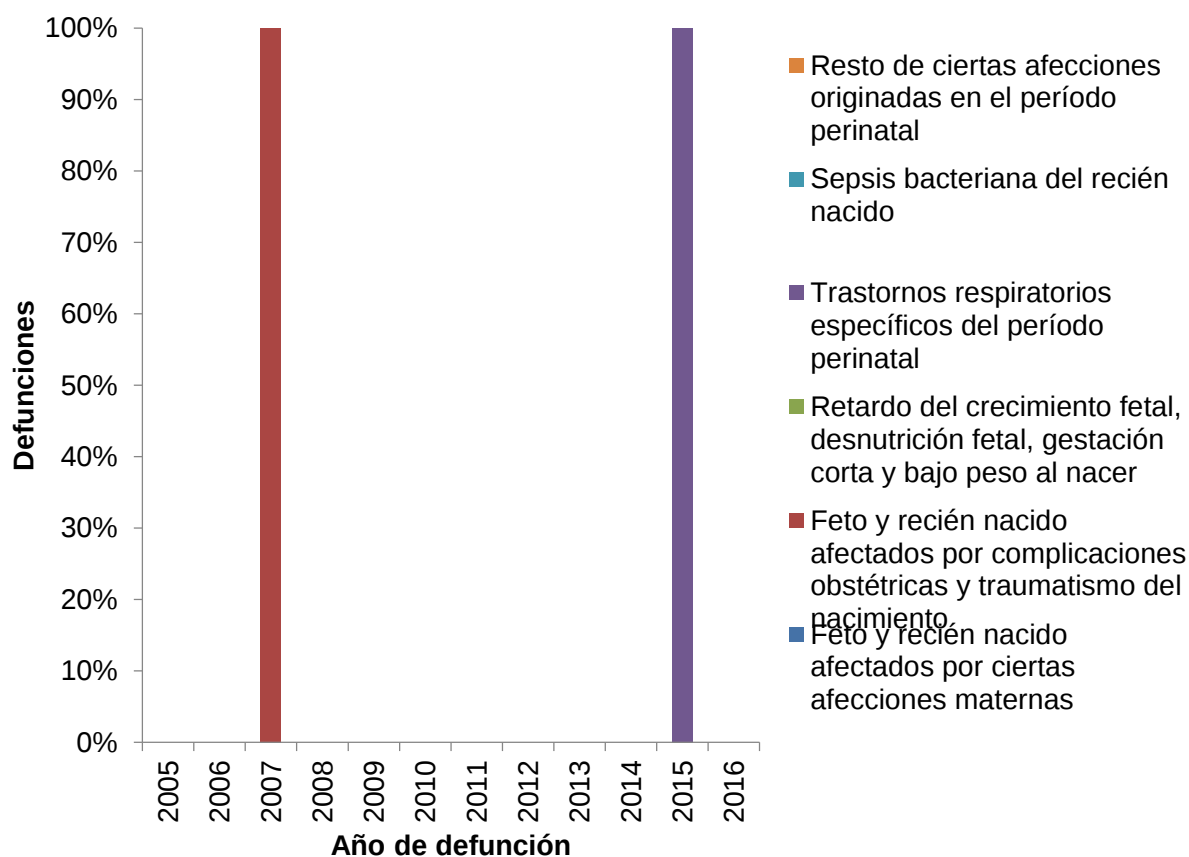
Tabla 26. Casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016.

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

Mortalidad por afecciones originadas en el periodo perinatal en Mujeres

En relación con la mortalidad perinatal en el sexo femenino se puede mencionar que durante el periodo analizado desde el año 2007 no se presentaban cuya causa muertes por Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento para el año 2015 tenemos mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y para el año 2016 no se presentaron casos.

Figura 25. Casos de mortalidad ajustada para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del departamento del valle del cauca, municipio de Yotoco, 2005 – 2016.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 27. Casos de mortalidad ajustada para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2016.

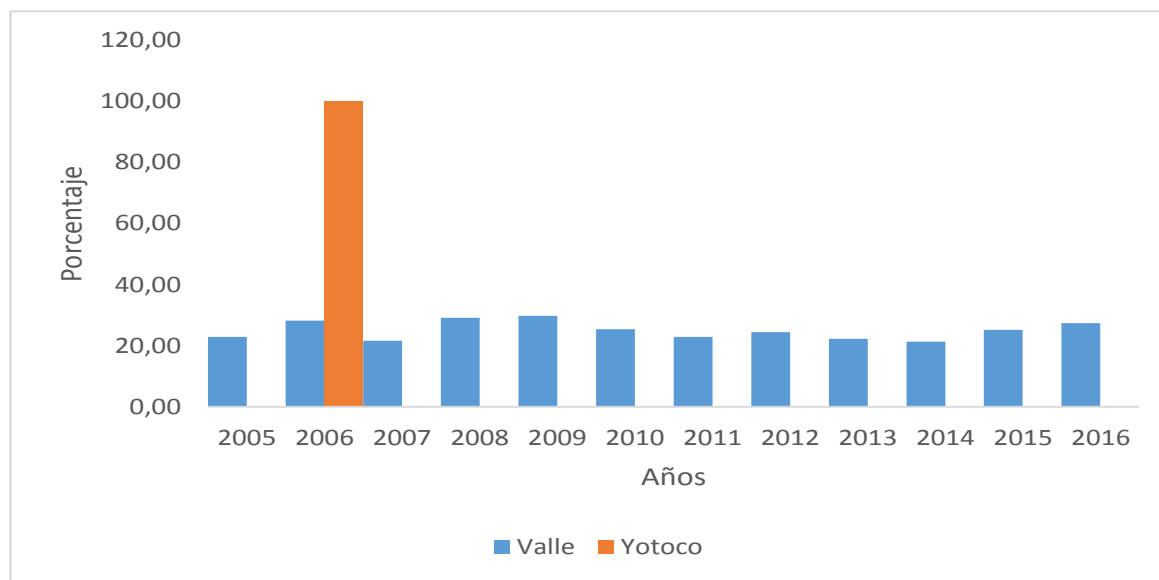
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición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

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Porcentaje de mortalidad por resto de afecciones originadas en el periodo perinatal

Para el año 2016, no hubo casos de muerte por el resto de afecciones originadas en el periodo perinatal

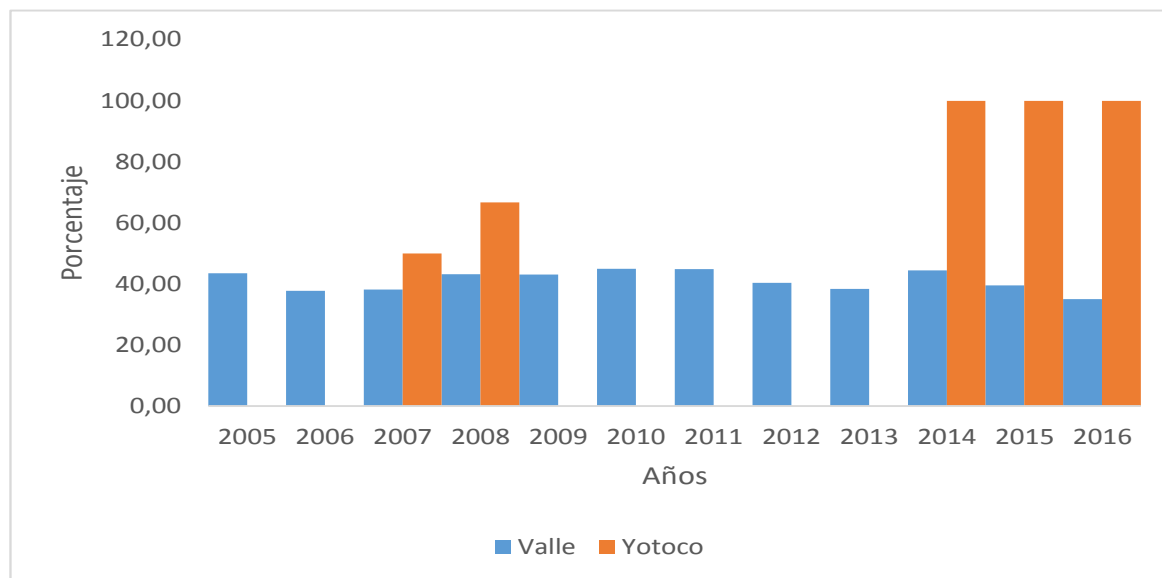
Figura 26. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Yotoco departamento del Valle del Cauca, 2005 - 2016



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 Valle del Cauca, el 100% ocurren por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, este porcentaje es más alto que el observado en el total del departamento (35,2%).

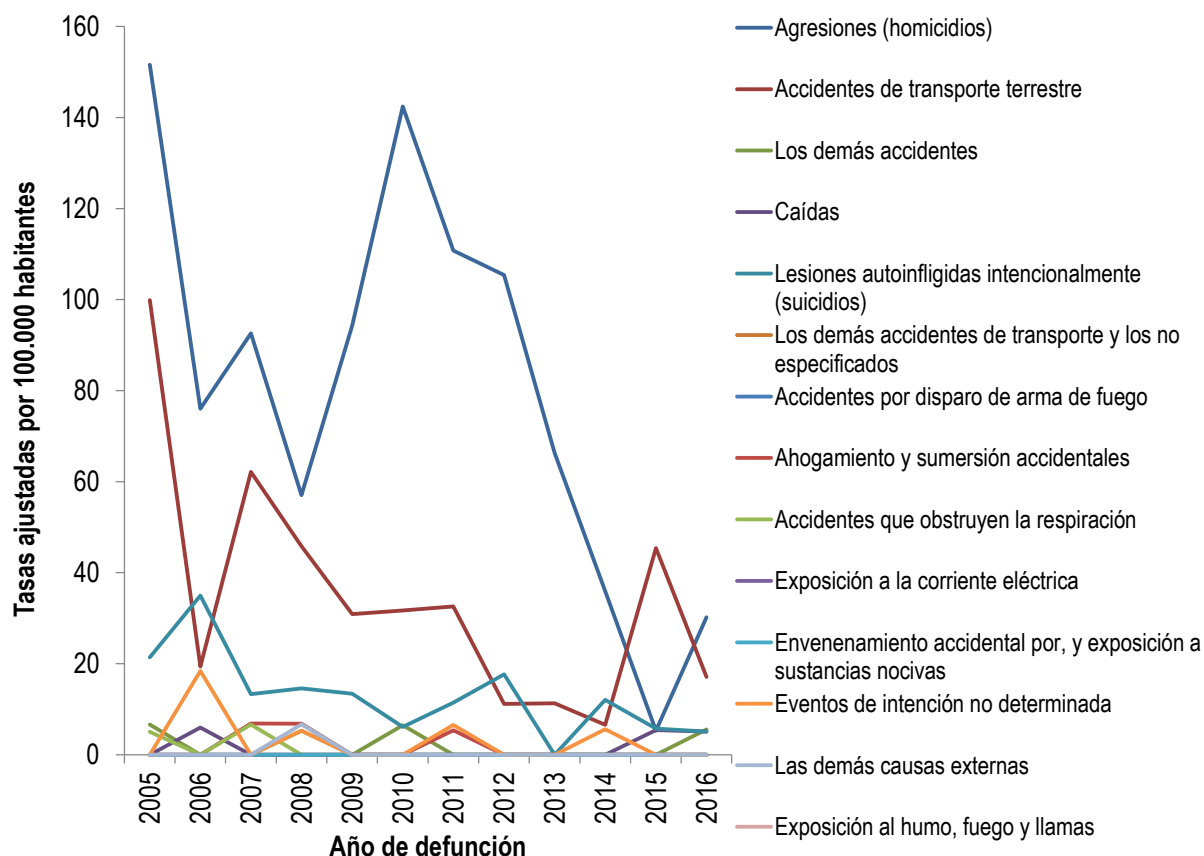
Figura 27. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal del municipio de Yotoco departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2016.



Muertes por causas externas

La agresiones por homicidio desde el año 2005, excepto el año 2015 ha sido la principal tasa de mortalidad por causa externa, en el año 2016 tuvo una tasa de 30,23 por cada 100000 habitantes, seguida de los accidentes de transporte terrestre y las demás causas reaparecen en tercer lugar con una tasa de 5,54 por cada 100000 habitantes, las cuales no se presentaban desde el año 2010.

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas del Departamento del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2005 – 2016.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 28. Tasas ajustadas de mortalidad para las causas externas, Municipio de Yotoco, 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Agresiones (homicidios)	151,62	76,046	92,6	57,061	94,328	142,43	110,76	105,39	66,312	35,951	5,2647	30,226
Accidentes de transporte terrestre	99,86	19,408	62,145	45,836	30,917	31,703	32,611	11,154	11,308	6,5899	45,395	17,122
Los demás accidentes	6,6317	0	0	5,2904	0	6,4882	0	0	0	0	0	5,542
Caídas	0	5,9692	0	0	0	0	0	0	0	0	5,4433	5,0842
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	21,428	34,955	13,333	14,591	13,407	6,1044	11,476	17,648	0	12,071	5,7522	5,0842
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	6,8869	6,8161	0	0	5,371	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	5,0529	0	6,6566	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Eventos de intención no determinada	0	18,403	0	5,2904	0	0	6,5536	0	0	5,5949	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	6,6667	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas												

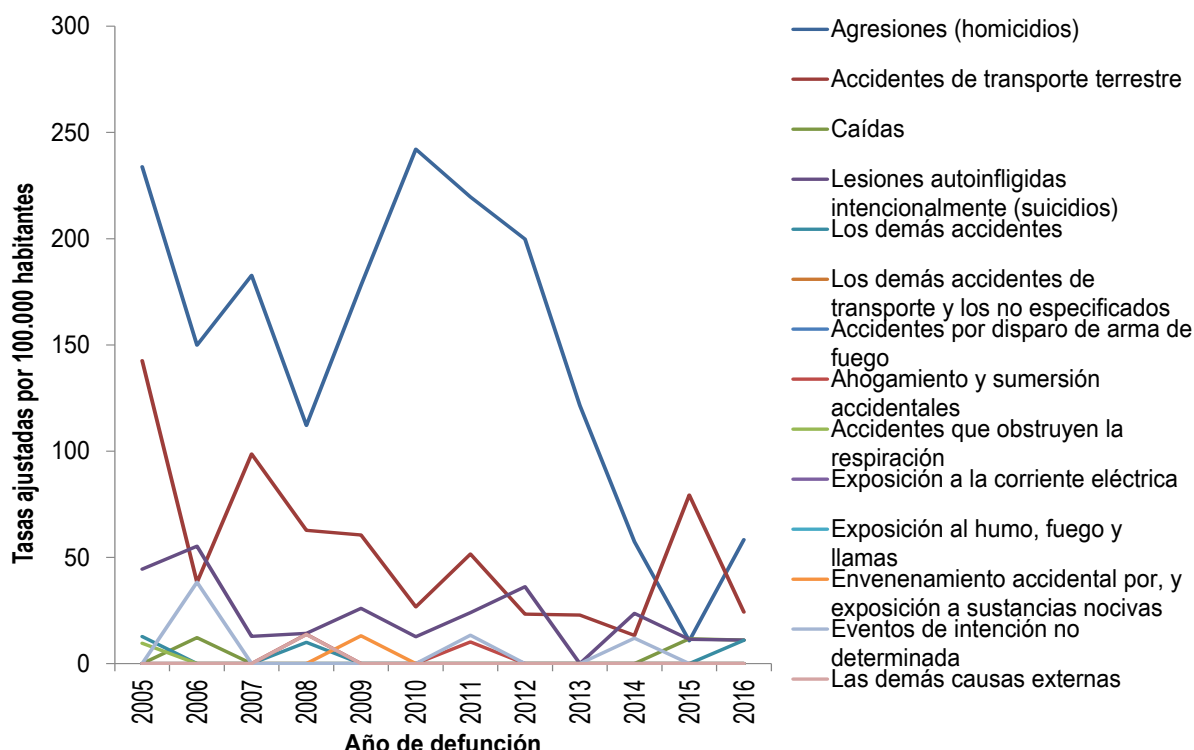
Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Muertes por causas externas en hombres

Las agresiones por homicidio se constituyen en la principal causa de muerte por causa externa en hombres en todo el periodo analizado, excepto en el año 2015 donde se presentó una gran disminución en la tasa de 57,39 en el año 2014 a 10,78 por cada 100000 hombres en el año 2015, para el año 2016 nuevamente ocupa el primer lugar con una tasa de 58,35 por cada 100000 hombres.

Los accidentes de transporte terrestre ocupan el segundo lugar con una tasa de 24,23 por cada 100000 habitantes, la cual disminuyó comparada con el año 2015 (79,38).

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2016.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2016.

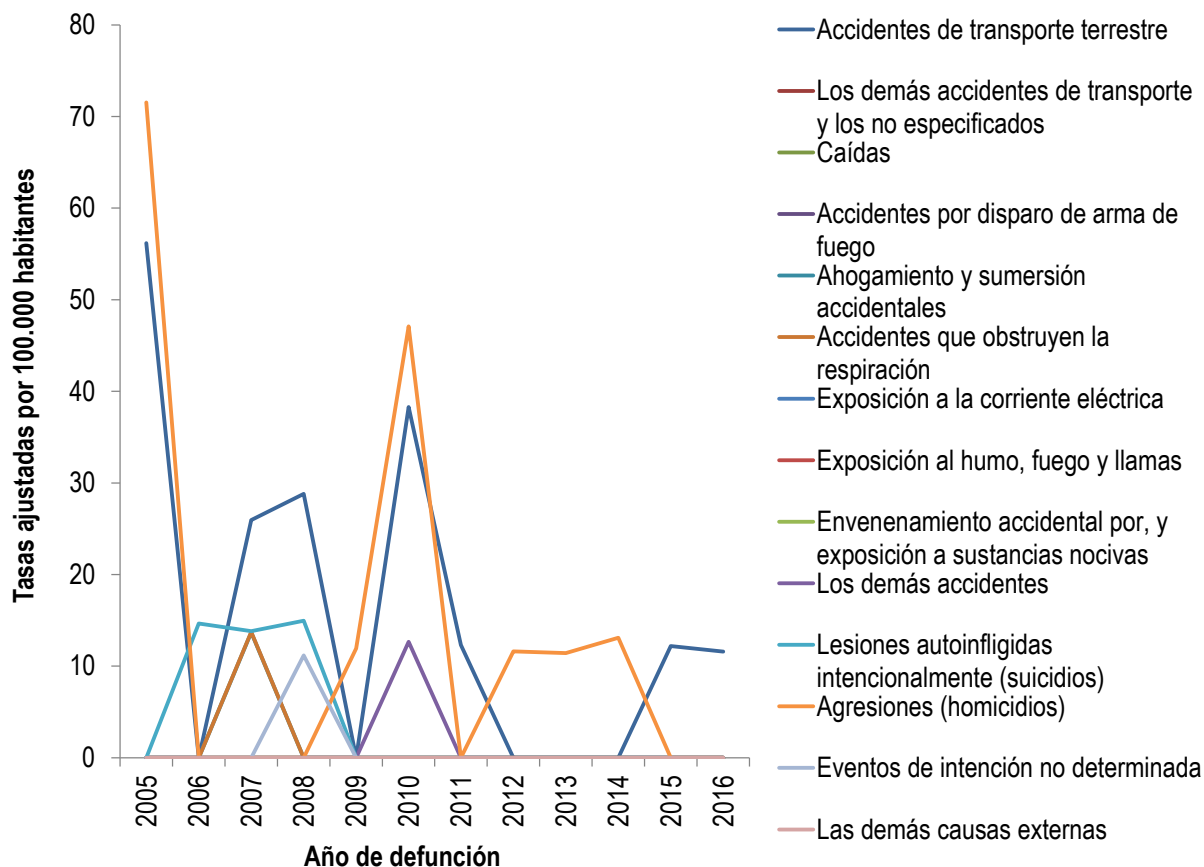


	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Agresiones (homicidios)	233,9	149,85	182,71	112,15	178,11	242,15	219,64	199,77	121,55	57,394	10,783	58,354
Accidentes de transporte terrestre	142,62	38,216	98,653	62,723	60,561	26,764	51,554	23,342	22,865	13,265	79,378	24,23
Caídas	0	12,204	0	0	0	0	0	0	0	0	11,693	11,103
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	44,44	55,306	12,884	14,237	26,048	12,667	24,044	36,233	0	23,694	11,404	11,103
Los demás accidentes	12,748	0	0	10,047	0	0	0	0	0	0	0	11,044
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	0	13,818	0	0	10,18	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	9,6089	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	13,143	0	0	0	0	0	0	0
Eventos de intención no determinada	0	38,364	0	0	0	0	13,415	0	0	11,946	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	13,767	0	0	0	0	0	0	0	0

Muertes por causas externas en mujeres.

Los accidentes de tránsito que es el evento más constante en el tiempo, este evento se registra en todos los años excepto en el 2006 y 2009 para luego percibir un incremento en los dos años siguientes, y su desaparición en los años 2012 a 2014 y la aparición como única causa de mortalidad por causa externa del género femenino en el año 2015 y 2016.

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2016.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2016.

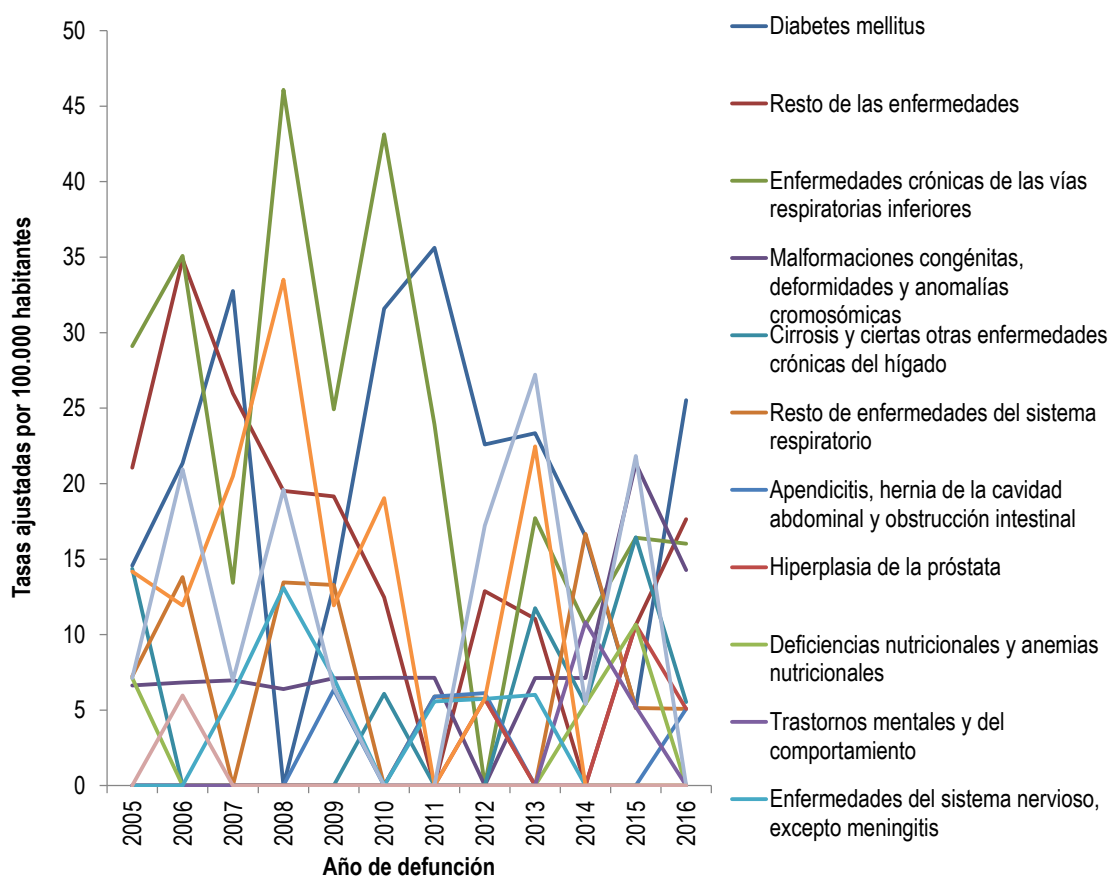
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Accidentes de transporte terrestre	56,179	0	25,949	28,803	0	38,28	12,297	0	0	0	12,181	11,578
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caídas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	13,687	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	0	0	13,727	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Los demás accidentes	0	0	0	0	0	12,655	0	0	0	0	0	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0	14,658	13,815	14,962	0	0	0	0	0	0	0	0
Agresiones (homicidios)	71,543	0	0	0	11,937	47,08	0	11,61	11,433	13,095	0	0
Eventos de intención no determinada	0	0	0	11,174	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Demás causas en general

La diabetes mellitus nuevamente ocupa el primer lugar en la tasa de mortalidad general, con un incremento bastante considerable del 5,14 al 25,53 por cada 100000 habitantes en el año 2016. El resto de enfermedades ocupa el segundo lugar igualmente con tendencia al aumento en los años 2015 y 2016.

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas del departamento del Valle del Cauca, Municipio de Yotoco, 2005 – 2016.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas del Departamento del Valle del Cauca, Municipio de Yotoco, 2005 – 2016.

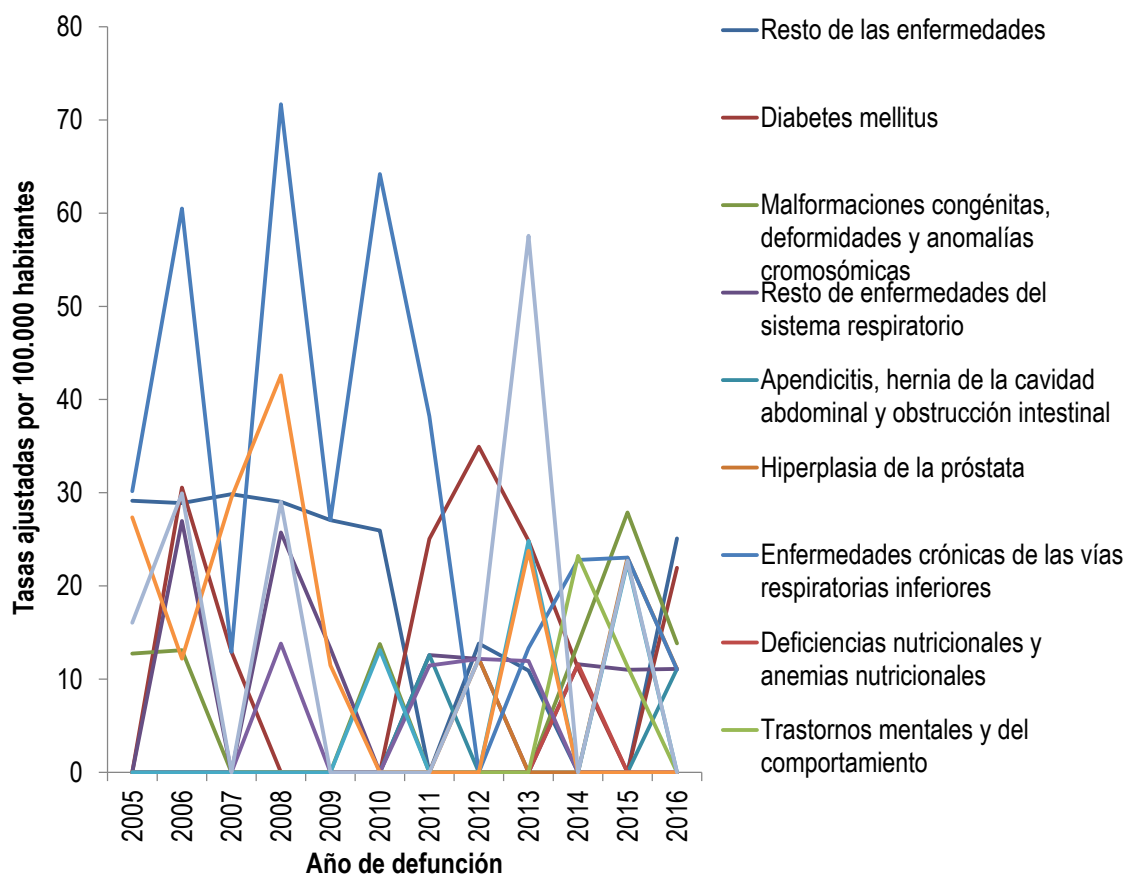
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Diabetes mellitus	14,575	21,349	32,753	0	13,244	31,595	35,616	22,59	23,347	16,504	5,1351	25,527
Resto de las enfermedades	21,055	34,862	25,972	19,517	19,157	12,47	0	12,881	11,045	0	10,633	17,645
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	29,112	35,091	13,428	46,079	24,925	43,133	23,914	0	17,72	10,654	16,42	16,018
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,6317	6,8311	6,9654	6,3944	7,1165	7,1452	7,1452	0	7,1222	7,1279	21,333	14,279
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	14,365	0	0	0	0	6,0887	0	0	11,757	5,4122	16,449	5,5327
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	7,2372	13,809	0	13,46	13,295	0	5,8984	5,7414	0	16,669	5,1351	5,0842
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	0	0	0	6,3445	0	5,8984	6,1284	0	0	0	5,0842
Hiperplasia de la próstata	0	0	0	0	0	0	0	5,7414	0	0	10,668	5,0842
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	7,1226	0	0	0	0	0	0	0	0	5,4122	10,668	0
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10,824	5,2249	0
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	6,1163	13,109	7,1165	0	5,5771	5,7414	6,0185	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema digestivo	14,17	11,938	20,498	33,501	11,939	19,038	0	5,7414	22,472	0	0	0
Enfermedades del sistema urinario	7,1226	20,937	6,965	19,61	6,4912	0	0	17,224	27,213	5,4122	21,833	0
Embarazo, parto y puerperio	0	5,9692	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Demás causas en hombres

El resto de enfermedades, están presentando una tendencia al aumento, ya que del 2014 al 2015 no se presentaron casos, en el año 2010 tuvo una tasa de 25,94 por cada 100.000 hombres, durante los años 2011 no se presentaron casos y reaparece en el año 2012 y 20013 con una tasa de 13,82 y 10,92 respectivamente por cada 100.000 hombres y en el último año analizado tiene una tasa de 25,1 por cada 100.000 posicionándose en la primera causa de mortalidad en el género masculino para el año 2016.

Las muertes por diabetes mellitus hacen su aparición nuevamente posicionándose en el segundo lugar con una tasa de 21,96 por cada 100000 hombres.

Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2016.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2016.



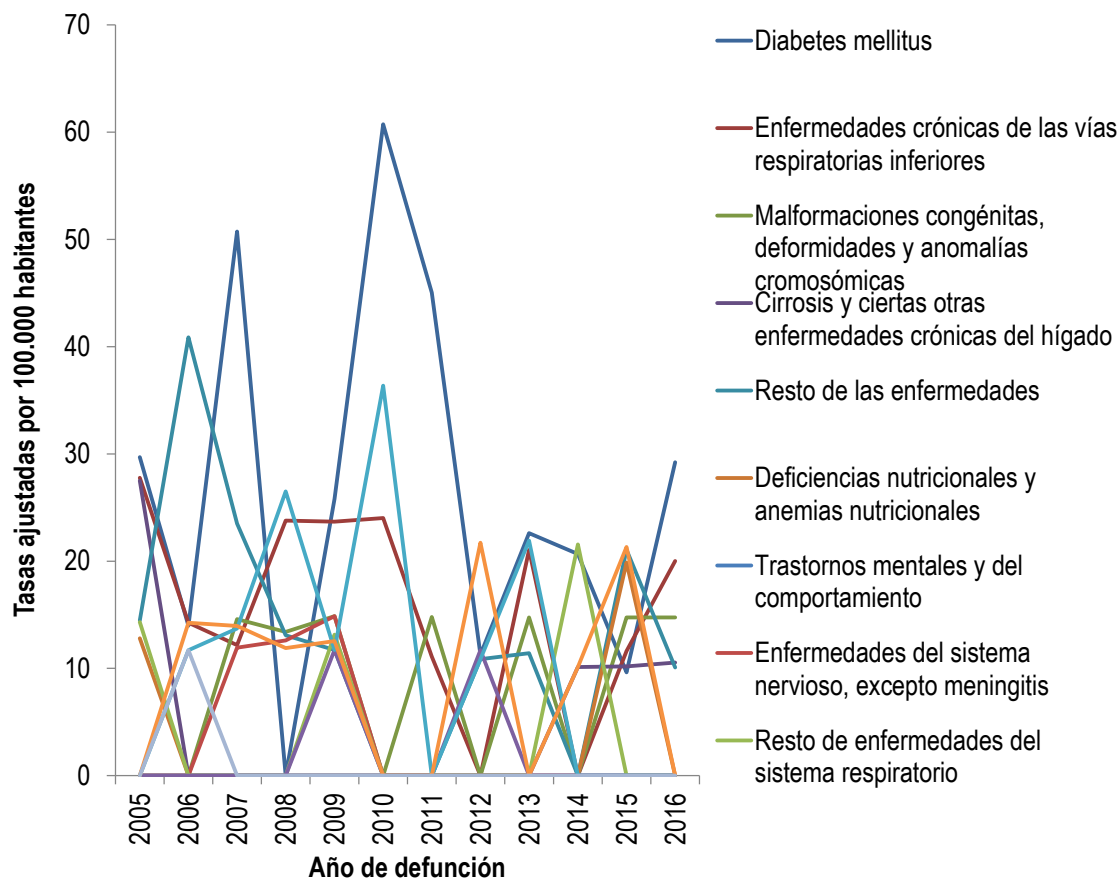
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Resto de las enfermedades	29,141	28,884	29,841	29,039	27,071	25,94	0	13,822	10,922	0	0	25,097
Diabetes mellitus	0	30,55	12,924	0	0	0	25,049	34,945	24,86	11,188	0	21,96
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	12,748	13,107	0	0	0	13,779	0	0	0	13,801	27,889	13,844
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	26,976	0	25,749	13,304	0	12,583	12,177	0	11,615	11,015	11,103
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	0	0	0	0	0	12,583	0	0	0	0	11,103
Hiperplasia de la próstata	0	0	0	0	0	0	0	12,177	0	0	23,047	11,103
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	30,159	60,485	12,924	71,672	27,071	64,185	38,206	0	13,34	22,792	23,047	11,044
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11,615	0	0
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23,231	11,353	0
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	0	13,83	0	0	11,461	12,177	11,942	0	0	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	0	0	0	13,13	0	0	24,86	0	22,477	0
Resto de enfermedades del sistema digestivo	27,356	12,204	29,458	42,594	11,501	0	0	0	23,78	0	0	0
Enfermedades del sistema urinario	16,064	29,935	0	29,039	0	0	0	12,177	57,559	0	22,708	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Demás causas en mujeres

En relación con la mortalidad en mujeres por este grupo de causas, se observa que en los hombres la diabetes mellitus es la causa principal de mortalidad, seguida de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores.

Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016.



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Diabetes mellitus	29,7	13,985	50,743	0	25,812	60,743	45,042	11,276	22,619	20,658	9,6203	29,22
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	27,764	14,258	12,177	23,78	23,674	24,014	11,103	0	21,035	0	11,607	20,008
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	14,596	13,411	14,866	0	14,791	0	14,742	0	14,742	14,742
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	27,493	0	0	0	0	0	0	0	0	10,134	10,184	10,534
Resto de las enfermedades	14,476	40,865	23,501	13,077	11,705	0	0	10,863	11,426	0	21,065	10,084
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	12,797	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19,864	0
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	11,937	12,61	14,866	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	14,32	0	0	0	13,145	0	0	0	0	21,562	0	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	0	0	0	11,705	0	0	11,7	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0	11,684	13,727	26,507	11,705	36,368	0	10,863	21,912	0	0	0
Enfermedades del sistema urinario	0	14,258	13,948	11,89	12,542	0	0	21,727	0	10,134	21,323	0
Embarazo, parto y puerperio	0	11,684	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Los anteriores indicadores hacen parte de las prioridades consideradas en el Plan decenal de salud, que deben monitorearse frecuentemente para lograr las metas programadas. Al observarla con la técnica de semaforización encontramos que los indicadores resaltados en color rojo presentan un mayor riesgo de desarrollar el evento al compararlo con el Valle del Cauca.

Específicamente se observa que para los anteriores indicadores el municipio de Yotoco se presentan tasas más altas que las del departamento para mortalidad por: mortalidad por tumor maligno de mama y tasa de mortalidad ajustada de diabetes mellitus, el resto de tasas presenta cifras menores a las presentadas por el Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 34. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Yotoco, 2005-2016.

Causa de muerte	VALLE	YOTOCO	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	19,43	17,12	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	15,68	23,92	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗		
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	10,86	↘	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗		
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	25,53	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,48	5,08	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘		
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	30,23	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗		
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,09	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	38,98	10,48	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘		
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,19	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-		

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

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

En los años analizados se evidencia mortalidad por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal sin presencia de muertes por enfermedades infecciosas y parasitarias, neoplasias, enfermedades de la sangre y órganos hematopoyéticos,



enfermedades endocrinas y nutricionales, del oído, del sistema circulatorio, digestivo, genitourinario, y el síndrome respiratorio agudo.

Para el periodo analizado el evento que más muertes aporta se debe a feto y recién nacido afectado por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con 2 casos, seguido de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y causas externas de morbilidad y mortalidad con un caso cada una, para un total de 4 muertes en el año 2015.

Mortalidad ajustada en menores de cinco años

Tabla 35. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas en menores de un año, 2005 – 2016.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,94	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	4,74	4,76	9,13	16,13	5,56	0,00	14,18	0,00	0,00	6,80	6,62	6,80
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,74	4,76	4,57	0,00	5,56	6,06	7,09	0,00	6,17	6,80	6,62	6,80
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	5,56	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

Tabla 36. Tasa de mortalidad en menores de un año género masculino, municipio de Yotoco, 2005 – 2016.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,38	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	9,35	9,71	9,35	27,78	11,90	0,00	26,67	0,00	0,00	10,64	0,00	12,82
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	9,35	9,71	0,00	0,00	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00	10,64	0,00	12,82
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.

En el cuadro anterior observamos que ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, son las que siempre han predominado como causa de mortalidad en menores de un año, en el género masculino, con una tasa de 12,82 por 1000 nacidos vivos, al igual por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con igual tasa.

Tabla 37. Tasa de mortalidad en menores de un año género femenino, municipio de Yotoco, 2005 – 2016.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	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	8,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,66	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	8,93	0,00	10,42	0,00	15,15	0,00	11,36	0,00	12,66	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	10,42	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

En el cuadro anterior podemos observar que en el año 2014, no se presentó mortalidad en el género femenino en menores de un año, en el año 2015 se presenta mortalidad por ciertas afecciones en el periodo perinatal y

malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 12,66 por cada 1000 nacidos vivos cada una, para el año 2016 no se presentó mortalidad perinatal en niñas menores de un año.

Tabla 38. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas en niños de 1 a 4 años 2005 – 2016.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	100,50	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	99,60	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	101,32	101,32
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	92,25	0,00	0,00	0,00	0,00	101,42	0,00	0,00	0,00	0,00	101,32	0,00

Podemos observar que en el municipio de Yotoco desde el año 2016, solo se presentó mortalidad en niños de 1 a 4 años, malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

Tabla 39. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas en niños de 1 a 4 años Género masculino 2005 – 2016.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis 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	190,84	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	195,69	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	176,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,69	0,00

En las grandes causas de defunciones, entre los menores de 1 año a 4 años no hubo mortalidad en los hombres.

Tabla 40. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas en niños de 1 a 4 años Género Femenino 2005 – 2016.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	209,64	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	209,64
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	210,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Podemos observar que en municipio de Yotoco en el año 2015 se presenta mortalidad en mujeres de 1 a 4 por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 209,64.

Tabla 41. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas en menores de 5 años 2005 – 2016.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,58	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	80,32	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	79,74	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	74,85	77,10	157,23	239,23	80,32	0,00	161,29	0,00	0,00	80,45	80,52	80,58
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	74,85	77,10	78,62	0,00	80,32	80,65	80,65	0,00	80,39	80,45	161,03	161,16
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	80,32	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	74,85	0,00	0,00	0,00	0,00	80,65	0,00	0,00	0,00	0,00	80,52	0,00

La causa de mortalidad en los niños menores de cinco años se debe en mayor proporción a las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 161,16 para el año 2016 y ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de 80,58.

Tabla 42. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas género masculino en menores de 5 años 2005 – 2016.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,01	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	152,67	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	143,88	147,93	150,38	458,02	154,08	0,00	312,01	0,00	0,00	155,76	0,00	156,25
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	143,88	147,93	0,00	0,00	0,00	155,52	0,00	0,00	0,00	155,76	156,01	156,25
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	143,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,01	0,00

La causa de mortalidad en los niños menores de cinco años se debe a las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 156,25 para el año 2016 al igual que las ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con igual tasa.

Tabla 43. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas género femenino en menores de 5 años 2005 – 2016.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	167,79	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	164,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,39	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	164,74	0,00	167,79	0,00	166,94	0,00	166,39	0,00	166,39	166,39
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	167,79	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	167,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

La causa de mortalidad en las niñas menores de cinco años se debe a malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 166,39.

Tabla 44. Número de casos de mortalidad en infancia y niñez por sexo, según la lista de grandes causas. Municipio de Yotoco - Valle del Cauca 2005 – 2016.

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y	MASCULINO	< 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	Total		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO	< 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
		Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
	MASCULINO	< 1 año	1	1	1	3	1	0	2	0	0	1	0	1	11
		Total	1	1	1	3	1	0	2	0	0	1	0	1	11
	Total		1	1	2	3	1	0	2	0	0	1	1	1	13
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	< 1 año	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	5
		De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		Total	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6
	MASCULINO	< 1 año	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	5
		De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		Total	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	6
	Total		1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	2	2	12
13 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	FEMENINO	< 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	MASCULINO	De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
		Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
	Total		1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	3
Total			3	2	3	4	4	2	3	1	1	2	4	3	32

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.

Para el año 2016, en el municipio de Yotoco ocurrieron 3 muertes en menores de 5 años, las cuales correspondieron al grupo de las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, de las cuales 2 fueron por otras malformaciones congénitas y 1 por malformaciones congénitas del corazón.

TABLA 45: Número de casos de muertes en menores de 5 años por subgrupos. Municipio de Yotoco - Valle del Cauca 2005 – 2016.



Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	02 - RESTO DE ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	MASCULINO	<1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
			Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
		Total		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	Total			0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	02 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
			Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	Total			0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	03 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	MASCULINO	<1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
			Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total			0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	01 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADO POR FACTORES MATERNOS Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	FEMENINO	<1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	<1 año	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
			Total	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
	05 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	<1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
			Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
		MASCULINO	<1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
			Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
	06 - NEUMONÍA CONGÉNITA	MASCULINO	<1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	07 - OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	<1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	08 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	<1 año	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
			Total	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
	11 - RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	MASCULINO	<1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total			1	1	2	3	1	0	2	0	0	1	1	1
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	03 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL CORAZÓN	FEMENINO	<1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
			De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1
		MASCULINO	<1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	04 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO		Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
		Total		1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1
		FEMENINO	<1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	06 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS	MASCULINO	<1 año	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
			Total	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
		FEMENINO	<1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
			Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
	06 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS	MASCULINO	<1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
			Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		Total		0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1
	Total			1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	2	2
13 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	02 - OTROS SÍNTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	FEMENINO	<1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
			Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
		Total		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	01 - ACCIDENTES DE TRANSPORTE	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
			Total	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
		MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
			Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	06 - TODAS LAS DEMÁS CAUSAS EXTERNAS	MASCULINO	De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
			Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Total		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total			1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0



Subgrupo Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

Para la infancia y la niñez la mortalidad específica por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias no se presentó casos.

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

Para la infancia y la niñez la mortalidad específica por neoplasias no se presentó casos.

Subgrupo de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad no se presentó casos.

Para la infancia y la niñez la mortalidad específica por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias no se presentó casos.

Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

En el municipio de Yotoco Valle, se presentaron un total de 1 muerte a causa de la Desnutrición y otras Deficiencias Nutricionales en el periodo de 2005-2014, el cual uno es menor de un año y el otro caso pertenece al grupo de menores de cinco años del sexo masculino.

Se presentaron en el periodo de 2005-2014 ocho mortalidades por esta causa para el grupo de niños e infantes, aportando el mayor número de muertes, con cuatro del sexo femenino y cuatro del sexo masculino, menores de un año.

Para el año 2016 se presenta mortalidad en ciertas afecciones en el periodo perinatal y malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

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

Una vez identificadas las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realizó un análisis materno – infantil, para lo cual elaboro una tabla de semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. En relación con los indicadores analizados que se relacionan con la desigualdad en la mortalidad materna infantil, podemos decir que en relación con la tasa de mortalidad en la niñez, hay diferencias estadísticamente significantes entre el valor del municipio de Yotoco y el departamento del Valle del Cauca. Por tanto el riesgo de presentar cualquiera de estos eventos de interés e impacto para la salud pública, es mayor en el municipio que en el departamento.

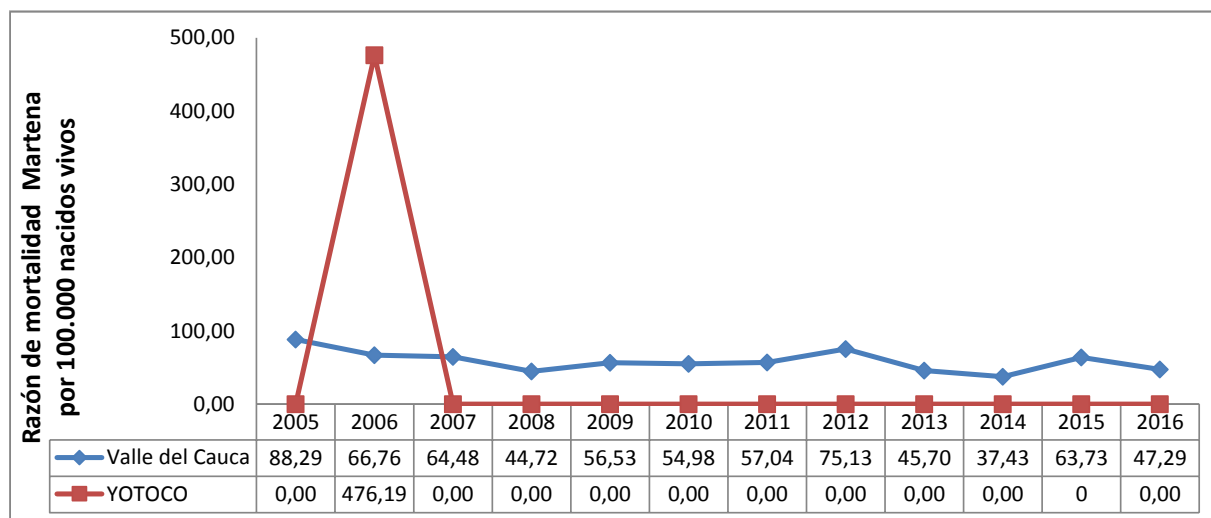
Tabla 46. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, departamento del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2006 – 2016.

Causa de muerte	VALLE	YOTOCO	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016			
Razón de mortalidad materna	47,29	0,00	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de mortalidad neonatal	6,74	6,80	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗			
Tasa de mortalidad infantil	9,85	13,61	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗			
Tasa de mortalidad en la niñez	11,37	20,41	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗			
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	11,79	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	2,47	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	3,56	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

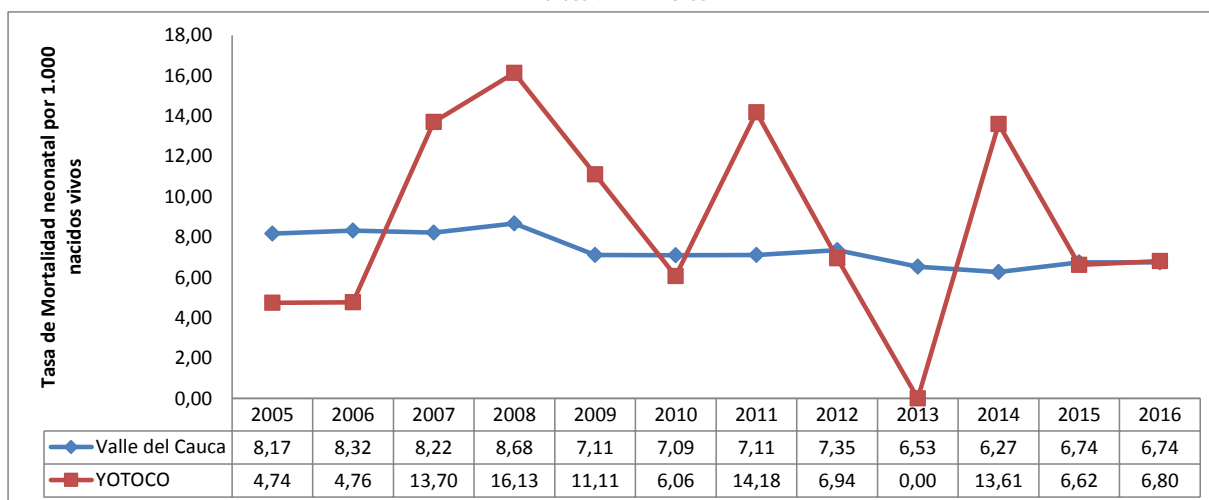
Mortalidad materna

Figura 34. Razón de mortalidad materna, Departamento del Valle del Cauca, Municipio de Yotoco, 2005 - 2016.



Como se puede observar en la gráfica, en el municipio de Yotoco no hay mortalidad materna desde el año 2007.

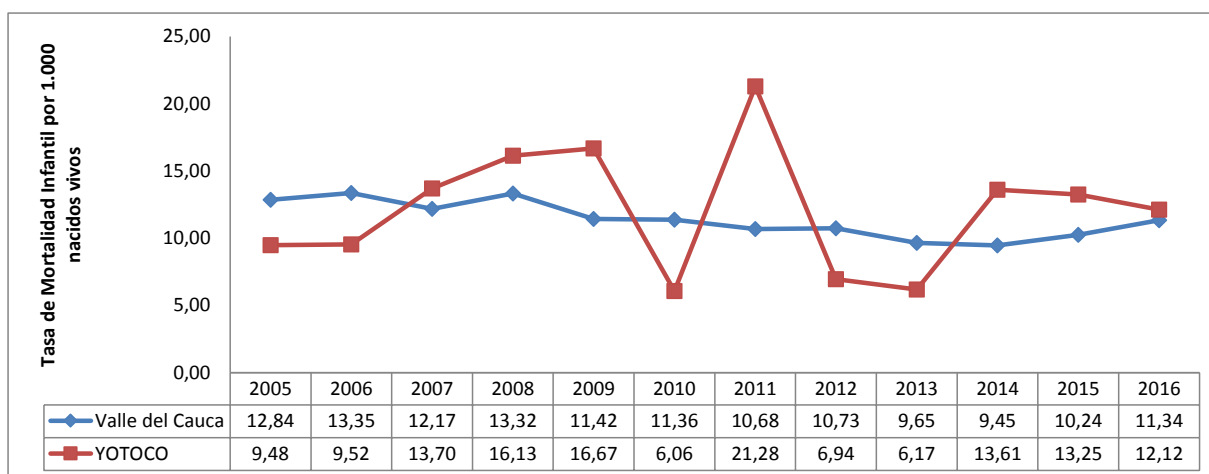
Figura 35. Tasa de mortalidad neonatal. Comparativo Municipio de Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2016.



Fuente: Registro de Defunción-Sispro-Ministerio de Salud

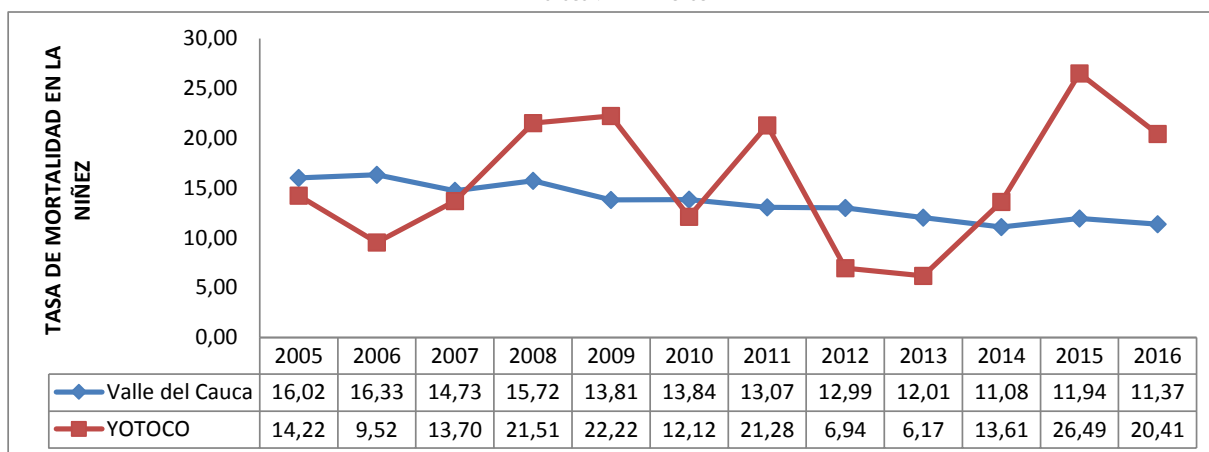
El municipio de Yotoco con referencia al departamento del Valle del cauca muestra mayores tasas de mortalidad neonatal para los años 2007 al 2009 ,2011 y 2014, para el año 2016 tuvo una tasa muy similar a la del valle del cauca.

Figura 36. Tasa de mortalidad infantil, Departamento del Valle del Cauca, Municipio de Yotoco, 2005 – 2016.



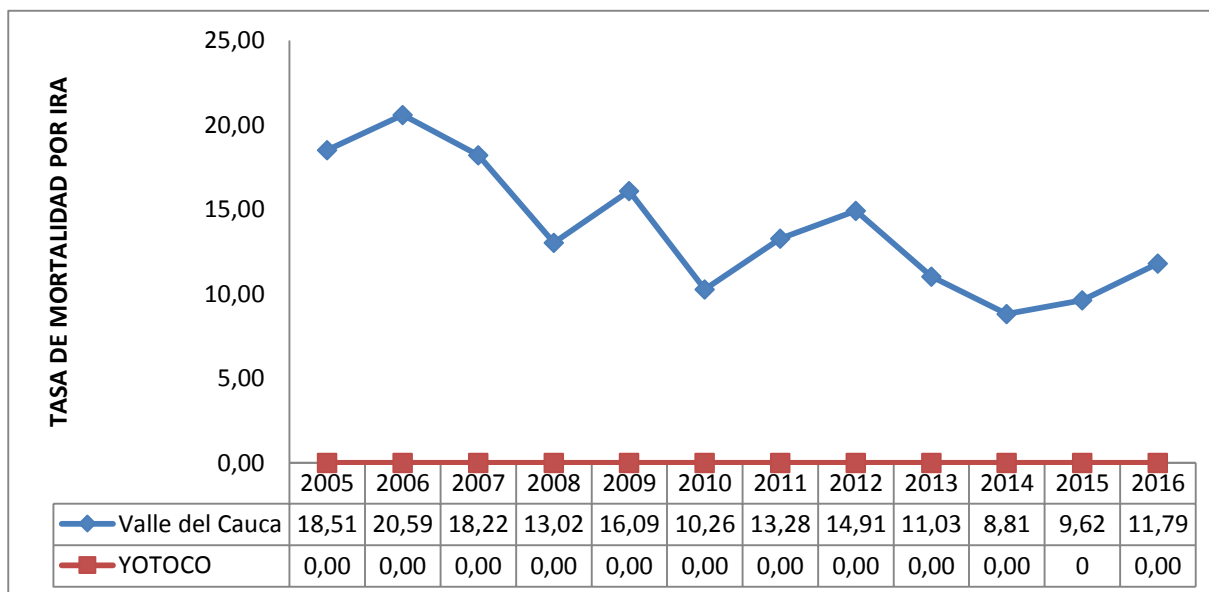
Se identificó que la mortalidad infantil representa un mayor riesgo en el Municipio de Yotoco, presentando un indicador más alto que el Departamento.

Figura 37. Tasa de mortalidad en la niñez, Departamento del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2005- 2016.



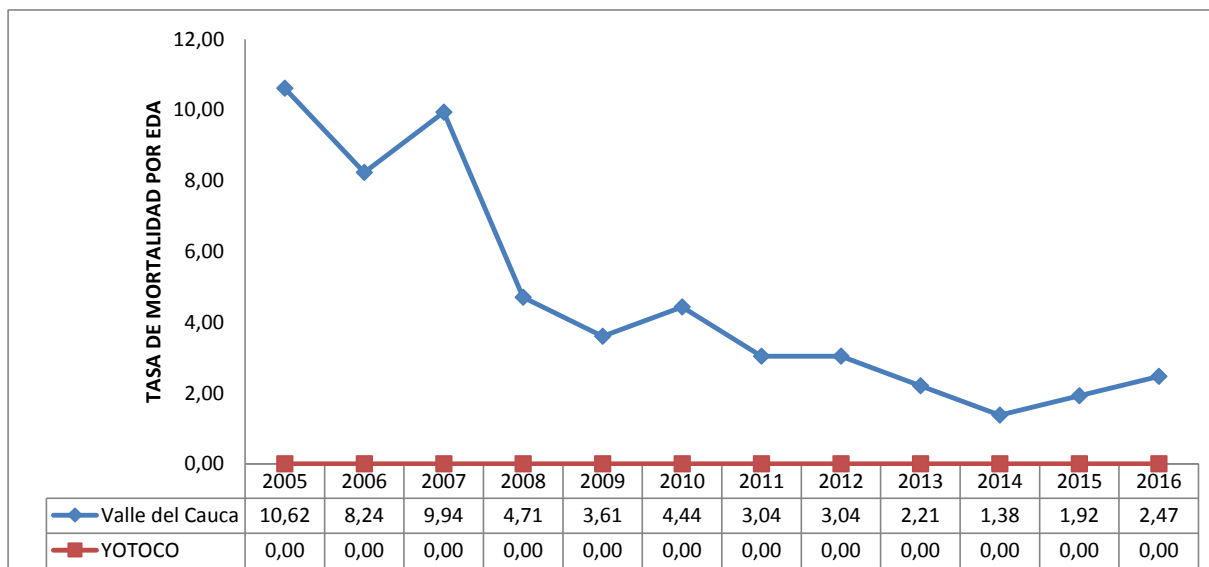
A partir de los resultados de la semaforización de la tendencia de la mortalidad materna infantil, se identificó que la mortalidad en la niñez representa un mayor riesgo en el Municipio de Yotoco, presentando un indicador más alto que el Departamento.

Figura. 38. Tasa de mortalidad por IRA, Departamento del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2005-2016.



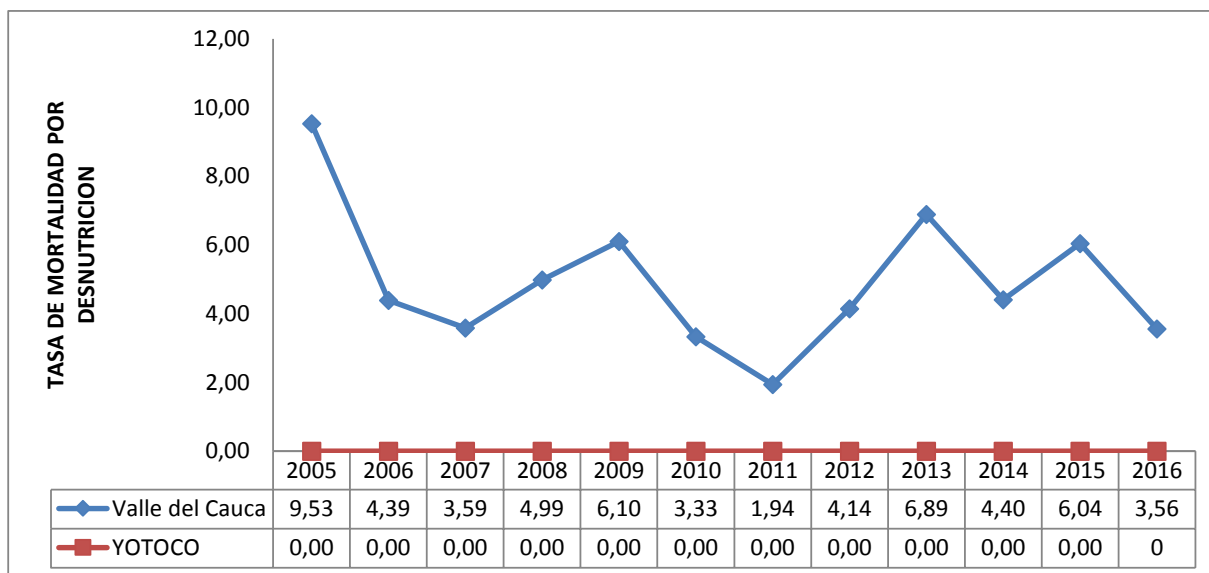
Como se puede observar en los años analizados no se ha presentado mortalidad por IRA, en menores de cinco años en el municipio de Yotoco.

Figura 39. Tasa de mortalidad por EDA, Departamento del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2005-2016.



Como se puede observar en los años analizados no se ha presentado mortalidad por EDA, en menores de cinco años en el municipio de Yotoco.

Figura 40. Tasa de mortalidad por desnutrición, Departamento del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2005- 2016.



Como se puede observar en los años analizados no se ha presentado mortalidad por desnutrición, en menores de cinco años en el municipio de Yotoco.

Determinantes estructurales

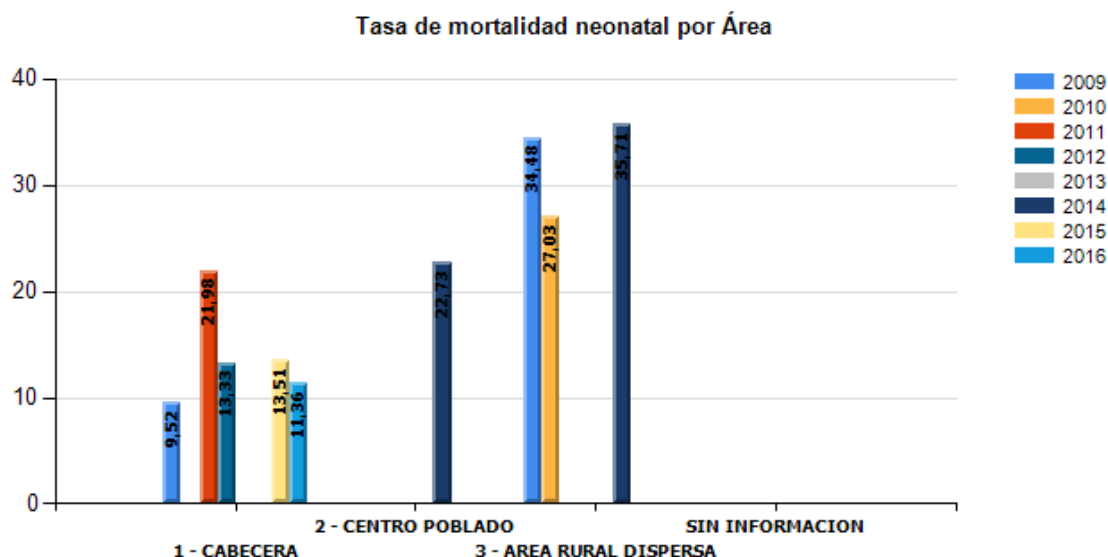
Mortalidad neonatal

Tabla 47. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Yotoco (Valle del Cauca), 2009 – 2016.

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA	9,52		21,98	13,33			13,51	11,36
2 - CENTRO POBLADO						22,73		
3 - AREA RURAL DISPERSA	34,48	27,03				35,71		
SIN INFORMACION								
Total General	11,11	6,06	14,18	6,94		13,61	6,62	6,80

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

Figura 41. Indicadores de tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Yotoco (Valle del Cauca), 2009 – 2016.



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

Se observa que hay una pequeña disminución en la razón de mortalidad materna en indígenas en el año 2016, comparado con el año 2015.

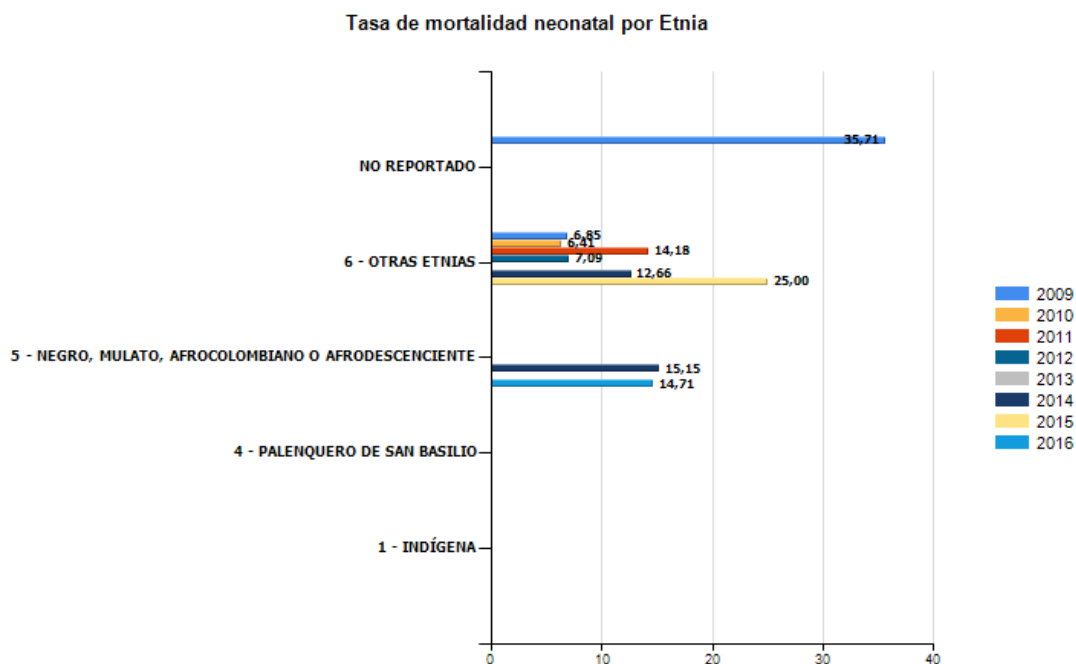
Tabla 48. Indicadores de tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Yotoco (Valle del Cauca), 2009 – 2016.

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - INDÍGENA								
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO								
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE						15,15		14,71
6 - OTRAS ETNIAS	6,85	6,41	14,18	7,09		12,66	25,00	
NO REPORTADO	35,71							
Total General	11,11	6,06	14,18	6,94		13,61	6,62	6,80

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

Se observa que existe un incremento en la razón de mortalidad neonatal en negro, mulato afrocolombiano o afro descendiente, ya que no se presentaba desde el año 2014.

Figura 42. Indicadores de Razón de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Yotoco (Valle del Cauca), 2009 – 2016.



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

Mortalidad materna

Como se mencionó anteriormente no ha habido casos de mortalidad materna en el periodo de estudio

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 específica por subgrupo y la mortalidad materno – infantil y niñez, de acuerdo a las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud.

Se observa que para la mortalidad en general una prioridad identificada es la mortalidad a causa de las enfermedades del sistema circulatorio y las demás causas con tasas muy cercanas a las del departamento.

Para causas por subgrupo hay un incremento por encima de la tasa del departamento las enfermedades cerebrovasculares, el tumor maligno de mama y la diabetes mellitus.

Respecto a la mortalidad infantil y la niñez podemos observar que también están por encima de las tasas del departamento,

Tabla 49. Identificación de prioridades en salud del municipio de Yotoco (Valle del Cauca), 2016.

Mortalidad	Prioridad	Valle	Yotoco	Tendencia 2005 a 2016	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades del sistema circulatorio	160,85	140,4298	Aumento	001
	2. Las demás causas	123,67	94,2537	Descenso	000
	3. Porcentaje AVPP de neoplasias para mujeres	26,89	31,4	aumento	007
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Agresiones por homicidio	50,1	30,2256	Aumento	012
	2. Condiciones Materno Perinatales:				
	3. Infecciones respiratorias agudas	20,42	10,4755	descenso	009
	4. Enfermedades cerebrovasculares	38,73	41,2049	Aumento	001
	5. Tumor maligno de la mama	15,68	23,9199	Aumento	007
	6. Diabetes mellitus	16,82	25,5269	Aumento	001
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en menores de 5 años	74,29	80,5802	constante	008
	2. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en menores de 5 años	40,03	161,1604	constante	008
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Tasa de Mortalidad neonatal	6,74	6,8	Aumento	008
	2. Tasa de Mortalidad Infantil	11,34	12,12	Descenso	008

Fuente: Registro de Defunción-Sispro-Ministerio de Salud

Conclusiones

En los menores de 5 años se evidencia que el impacto en la mortalidad está dado por el componente infantil ya que el neonatal permanece constante. La tasa para este evento está por encima de lo reportado a nivel



Departamental lo cual evidencia la necesidad de continuar estableciendo estrategias encaminadas a impactar esta situación.

Las neoplasias malignas son un grupo importante para el sexo femenino. Específicamente se concluye la necesidad de establecer acciones tendientes a impactar el cáncer de mama que desde el 2007 se empieza a evidenciar su impacto.

Teniendo en cuenta la semaforización de algunas subcausas, la diabetes, los accidentes de tránsito y los tumores son eventos a priorizar. En el caso de los accidentes de tránsito si bien se ha presentado una disminución desde el 2008 la tasa registrada es similar a la del Departamento y las diferencias son estadísticamente no significativas, lo que evidencia la necesidad de intervenciones en este aspecto.

2.2. Análisis de morbilidad

Se realizó un análisis de la morbilidad agrupada por subgrupos de causas, los eventos de alto costo 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 agrupa los códigos CIE10 modificada por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), donde se analizó 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; condiciones mal clasificadas.

Morbilidad atendida

En la población de primera infancia (0 a 5 años) para ambos sexos son las enfermedades no transmisibles son las que presentan mayor proporción de consulta con un 37,66% para el 2017, pero se resalta una disminución de 1,14 puntos porcentuales con relación al 2016.

En la infancia (6 a 11 años) la mayor proporción la tienen las enfermedades no transmisibles con 46,82% en el 2017, con un incremento de 8,30 puntos porcentuales con relación al 2016, es importante resaltara que las



ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA



condiciones transmisibles y nutricionales vienen presentando aumento desde el año 2013, en el año 2016 fueron las tuvieron mayor aumento porcentual de 2,80% con relación al año 2016.

En la adolescencia (12 a 18 años) son también las enfermedades no transmisibles las que representan la mayor proporción de consulta en el año 2016 con un 54,78%, pero presentó un aumento de 0,94 puntos porcentuales con relación al 2016, resalta también la disminución de 4,47 puntos porcentuales de las condiciones transmisibles y nutricionales.

En la juventud (14 a 26 años) de igual manera que en los ciclos vitales anteriores, son las enfermedades no transmisibles las que representan la mayor proporción de consulta con 51,20% en 2017 y con un aumento de 2,2 puntos porcentuales con relación al 2016. Es importante resaltar que las condiciones transmisibles y nutricionales obtuvieron una disminución de 4,23% puntos porcentuales con relación al 2016.

En la adultez (27 a 59 años) las enfermedades transmisibles y nutricionales son las de mayor proporción con un 70,61% y con un aumento de 4,45% con relación al año 2016, siendo esta el aumento más marcada de todos los ciclos vitales.

En los adultos mayores hubo un aumento de 4,40% puntos para el 2017, en las enfermedades no transmisibles siendo esta también las de mayor aporte porcentual en todos los ciclos vitales con un 83,40%.

Tabla 50. Principales causas de morbilidad, Municipio de Yotoco 2009 - 2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31,90	23,51	24,22	26,47	26,51	32,04	30,29	35,69	35,52	-0,17	
	Condiciones perinatales	2,38	1,59	2,23	0,83	1,79	0,54	1,48	1,31	0,78	-0,53	
	Enfermedades no transmisibles	42,86	50,60	46,32	48,45	45,24	40,21	41,53	38,80	37,66	-1,14	
	Lesiones	4,29	5,18	9,82	6,88	6,72	5,73	7,08	7,07	7,28	0,21	
	Condiciones mal clasificadas	18,57	19,12	17,41	17,37	19,74	21,48	19,63	17,13	18,76	1,63	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	33,71	17,61	14,26	14,74	13,02	14,95	19,22	24,33	27,13	2,80	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,16	0,00	0,00	0,00	0,15	0,12	0,19	0,07	
	Enfermedades no transmisibles	55,06	54,23	57,86	56,84	59,16	58,99	52,65	55,12	46,82	-8,30	
	Lesiones	0,00	9,86	12,64	14,29	7,88	5,73	8,18	4,83	7,16	2,33	
	Condiciones mal clasificadas	11,24	18,31	15,07	14,13	19,94	20,34	19,81	15,60	18,70	3,10	
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,55	13,40	12,96	8,65	8,96	11,01	13,12	16,52	12,05	-4,47	
	Condiciones maternas	2,16	1,55	3,72	3,72	3,72	3,46	1,75	1,44	2,92	1,48	
	Enfermedades no transmisibles	58,99	55,15	48,60	63,33	56,73	52,84	55,46	53,84	54,78	0,94	
	Lesiones	10,79	12,37	11,02	8,02	6,86	7,40	7,54	8,74	10,06	1,32	
	Condiciones mal clasificadas	11,51	17,53	23,69	16,27	23,73	25,29	22,13	19,47	20,20	0,74	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,05	9,88	10,56	8,31	9,06	9,62	14,12	16,63	12,40	-4,23	
	Condiciones maternas	10,66	14,81	9,30	9,53	6,09	4,73	3,90	3,93	5,26	1,32	
	Enfermedades no transmisibles	44,20	45,37	51,33	57,13	55,61	53,82	50,77	48,84	51,20	2,36	
	Lesiones	13,17	17,59	10,72	7,50	6,70	7,42	8,34	9,37	9,53	0,16	
	Condiciones mal clasificadas	16,93	12,35	18,08	17,53	22,54	24,41	22,87	21,23	21,61	0,39	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,81	10,53	7,52	6,15	7,26	6,93	9,38	10,25	7,42	-2,84	
	Condiciones maternas	1,40	3,59	2,36	1,81	0,75	0,85	0,98	0,67	0,70	0,03	
	Enfermedades no transmisibles	66,38	58,12	67,77	73,83	69,75	72,15	66,39	66,15	70,61	4,45	
	Lesiones	8,03	14,62	8,43	6,68	5,43	4,83	6,54	6,96	6,65	-0,31	
	Condiciones mal clasificadas	15,37	13,14	13,92	11,53	16,80	15,24	16,71	15,97	14,63	-1,34	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,01	7,91	3,09	3,03	4,28	4,33	5,44	6,23	4,83	-1,41	
	Condiciones maternas	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01	0,00	-0,01	
	Enfermedades no transmisibles	88,38	72,56	83,48	86,24	80,81	81,45	78,85	79,00	83,40	4,40	
	Lesiones	2,20	8,92	4,44	3,43	4,39	4,84	4,67	4,31	3,01	-1,29	
	Condiciones mal clasificadas	5,41	10,44	8,99	7,30	10,52	9,38	11,04	10,45	8,76	-1,69	

Fuente: SISPRO-MS

Principales causas de morbilidad en hombres

En los hombres, la principal causa de morbilidad en todos los ciclos vitales son las enfermedades no transmisibles, pero es importante resaltar su disminución de 13,15% puntos en la infancia, siendo esta la disminución más representativa de todos los ciclos vitales. El mayor aumento se observa en la persona mayor en las enfermedades no transmisibles con 5,88%.

Tabla 51. Principales causas de morbilidad en hombres Municipio de Yotoco 2009 – 2017.

		Hombres									
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	45,56	18,62	28,21	27,50	27,46	31,87	31,11	35,97	35,36	-0,6
	Condiciones perinatales	2,22	0,69	2,06	0,98	0,58	0,66	0,69	1,86	0,68	-1,17
	Enfermedades no transmisibles	33,33	56,55	42,43	44,13	43,18	39,13	42,05	38,90	37,23	-1,67
	Lesiones	1,11	6,21	10,32	8,12	6,33	6,56	6,26	7,57	7,83	0,26
	Condiciones mal clasificadas	17,78	17,93	16,97	19,28	22,44	21,78	19,89	15,70	18,89	3,19
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	38,30	22,58	12,88	10,71	11,66	15,94	21,30	22,75	28,35	5,59
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,34	0,00	0,00	0,00	0,22	0,15	0,09	-0,06
	Enfermedades no transmisibles	48,94	41,94	60,68	55,48	60,46	57,83	50,41	56,89	43,73	-13,16
	Lesiones	0,00	17,74	13,56	15,74	10,11	6,82	9,16	5,39	9,68	4,29
	Condiciones mal clasificadas	12,77	17,74	12,54	18,06	17,78	19,40	18,91	14,82	18,15	3,33
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,22	18,92	12,28	8,57	10,49	13,09	15,49	19,32	14,47	-4,86
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10	0,10
	Enfermedades no transmisibles	51,85	44,59	50,70	64,02	59,40	53,36	51,13	49,19	49,41	0,21
	Lesiones	18,52	21,62	20,35	12,17	11,40	11,53	12,83	13,77	16,54	2,77
	Condiciones mal clasificadas	7,41	14,86	16,67	15,24	18,71	22,02	20,55	17,71	19,49	1,77
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,93	15,69	10,15	9,70	11,75	11,61	18,60	20,69	16,75	-3,94
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,15	0,00	0,03	0,00	0,00	0,05	0,05
	Enfermedades no transmisibles	39,47	37,25	51,19	59,85	54,55	51,75	43,98	44,62	46,58	1,96
	Lesiones	27,19	37,25	25,67	14,24	14,76	13,98	16,10	16,31	18,72	2,40
	Condiciones mal clasificadas	11,40	9,80	12,99	16,06	18,94	22,63	21,31	18,37	17,90	-0,46
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,54	11,11	7,22	6,85	10,74	8,47	11,43	13,25	9,45	-3,80
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	56,66	56,54	68,71	69,29	63,65	68,62	60,88	59,64	64,55	4,91
	Lesiones	14,22	18,52	14,75	12,94	10,98	9,13	12,37	13,82	12,47	-1,35
	Condiciones mal clasificadas	15,58	13,83	9,21	10,92	14,63	13,77	15,32	13,29	13,53	0,24
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,75	6,69	2,41	3,75	4,53	4,17	4,89	6,75	4,55	-2,2
	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	85,84	73,64	84,74	83,39	78,16	80,84	75,63	76,68	82,56	5,88
	Lesiones	3,54	8,79	3,76	5,10	5,48	5,55	6,48	4,99	3,14	-1,85
	Condiciones mal clasificadas	4,87	10,88	9,09	7,76	11,84	9,44	13,00	11,58	9,76	-1,82

Fuente: SISPRO-MS

Principales causas de morbilidad en mujeres

En las mujeres, al igual que en el sexo masculino, la principal causa de morbilidad en los años analizados para todos los ciclos vitales son las enfermedades no transmisibles, siendo de mayor impacto en la vejez con 83,88% y con un aumento de 3,56% puntos respecto al 2016; la disminución más destacada con 8,40% puntos la obtienen las condiciones transmisibles y nutricionales en la primera infancia, al igual este ciclo vital obtuvo el mayor aumento con 7,74% puntos en las enfermedades no transmisibles con relación al año 2016..

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

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres									Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,67	30,19	20,43	25,33	25,70	30,05	30,05	31,90	23,51	-8,40
	Condiciones perinatales	2,50	2,83	2,39	0,66	2,81	1,43	1,43	2,38	1,59	-0,79
	Enfermedades no transmisibles	50,00	42,45	50,00	53,29	46,99	43,22	43,22	42,86	50,60	7,74
	Lesiones	6,67	3,77	9,35	5,48	7,05	6,45	6,45	4,29	5,18	0,89
	Condiciones mal clasificadas	19,17	20,75	17,83	15,24	17,45	18,84	18,84	18,57	19,12	0,55
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	28,57	13,75	15,53	20,52	14,38	14,01	17,16	26,02	25,67	-0,34
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07	0,08	0,31	0,23
	Enfermedades no transmisibles	61,90	63,75	55,28	58,78	57,88	60,07	54,86	53,23	50,52	-2,71
	Lesiones	0,00	3,75	11,80	12,20	5,66	4,70	7,22	4,23	4,14	-0,09
	Condiciones mal clasificadas	9,52	18,75	17,39	8,50	22,09	21,22	20,69	16,44	19,36	2,92
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,94	10,00	13,42	8,71	8,08	9,89	11,38	14,44	10,22	-4,22
	Condiciones maternas	3,53	2,50	6,29	6,45	5,87	5,32	3,04	2,51	5,04	2,53
	Enfermedades no transmisibles	63,53	61,67	47,16	62,83	55,19	52,57	58,66	57,28	58,81	1,54
	Lesiones	5,88	6,67	4,59	4,98	4,24	5,18	3,63	5,01	5,19	0,17
	Condiciones mal clasificadas	14,12	19,17	28,54	17,03	26,62	27,05	23,30	20,76	20,74	-0,02
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,22	7,21	10,71	7,67	8,01	8,83	11,92	14,54	10,16	-4,38
	Condiciones maternas	16,59	21,62	12,76	13,85	8,48	6,58	5,82	5,96	7,93	1,96
	Enfermedades no transmisibles	46,83	49,10	51,39	55,88	56,02	54,83	54,09	51,01	53,57	2,57
	Lesiones	5,37	8,56	5,16	4,39	3,54	4,84	4,53	5,80	4,81	-0,99
	Condiciones mal clasificadas	20,00	13,51	19,98	18,21	23,95	25,11	23,64	22,70	23,52	0,83
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,32	9,95	7,67	5,85	5,81	6,36	8,47	8,90	6,52	-2,38
	Condiciones maternas	2,15	7,21	3,43	2,60	1,07	1,16	1,41	0,97	1,00	0,03
	Enfermedades no transmisibles	71,51	59,70	67,32	75,79	72,29	73,47	68,85	69,09	73,27	4,18
	Lesiones	4,77	10,70	5,42	3,98	3,12	3,23	3,94	3,87	4,09	0,22
	Condiciones mal clasificadas	15,26	12,44	16,16	11,79	17,71	15,78	17,33	17,17	15,11	-2,06
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	2,56	8,73	3,54	2,60	4,15	4,41	5,73	5,94	4,99	-0,96
	Condiciones maternas	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01	0,00	-0,01
	Enfermedades no transmisibles	90,48	71,83	82,66	87,94	82,15	81,77	80,58	80,31	83,88	3,56
	Lesiones	1,10	9,01	4,89	2,44	3,84	4,48	3,70	3,92	2,94	-0,98
	Condiciones mal clasificadas	5,86	10,14	8,92	7,02	9,86	9,34	9,99	9,81	8,19	-1,62

Fuente: SISPRO-MS

2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo, se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó estimación de cambios en las proporciones durante el periodo 2009 a 2017. Para la población general de Yotoco Valle del Cauca en las condiciones transmisibles y nutricionales, las enfermedades infecciosas y parasitarias son las que tiene mayor peso porcentual, alcanzando un 55,7% de las consultas, con una disminución de 5,34 puntos en 2017 respecto a 2016, mientras las infecciones respiratorias aumentaron 3,04 puntos porcentuales.



En el subgrupo de condiciones maternas y perinatales son las condiciones maternas las que tienen la mayor proporción (94,31%) y tuvieron un incremento de 5,67 puntos porcentuales, mientras que las condiciones derivadas durante el periodo perinatal disminuyeron 5,67 puntos porcentuales.

En las condiciones no transmisibles son las enfermedades cardiovasculares las de mayor porcentaje en todo el periodo de estudio, alcanzando un 35,37% en el año 2017 y con un incremento de 8,41 puntos con relación a 2016, siendo este el incremento más marcado en todas las causas. Las enfermedades musculo esqueléticas ocupan el segundo lugar en el año 2017 con 9,92% y presentando una disminución 0,19 puntos porcentuales.

Por último, en las lesiones son los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa las que ocupan el primer lugar en el grupo de las lesiones con un 91,65% y con un aumento de 1,61 puntos porcentuales con relación al 2016.

Tabla 53. Morbilidad Especifica por Subgrupo, Municipio de Yotoco 2009 – 2017.



Subgrupos de causa de morbilidad	Total									
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	41,86	56,20	53,45	46,84	52,84	51,98	56,50	60,64	55,30	-5,34
Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	55,48	39,78	43,81	49,08	43,06	43,04	41,16	37,98	41,02	3,04
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	2,66	4,01	2,74	4,08	4,10	4,98	2,34	1,38	3,69	2,31
Condiciones maternas (O00-O99)	88,33	87,06	91,57	95,97	86,75	93,07	90,57	88,64	94,31	5,67
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	11,67	12,94	8,43	4,03	13,25	6,93	9,43	11,36	5,69	-5,67
Neoplasias malignas (C00-C97)	1,09	8,25	2,98	2,61	1,61	1,42	2,51	1,69	1,55	-0,13
Otras neoplasias (D00-D48)	1,09	2,14	1,36	2,10	1,27	1,11	1,09	1,09	0,86	-0,23
Diabetes mellitus (E10-E14)	7,92	3,31	4,42	2,83	3,42	2,77	3,92	5,23	5,61	0,38
Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,81	4,86	5,75	5,65	6,99	6,78	6,77	6,17	6,21	0,03
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,75	5,96	5,40	13,10	5,23	5,41	5,21	5,56	5,20	-0,36
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,01	10,90	12,13	9,11	7,83	7,35	6,65	5,73	5,69	-0,05
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	23,64	13,18	21,85	16,78	18,02	22,23	22,28	26,96	35,37	8,41
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,84	4,42	4,50	4,98	4,33	3,25	3,78	2,67	3,14	0,47
Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,40	8,17	7,48	5,78	6,24	6,37	6,49	5,27	4,28	-0,99
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	9,31	8,84	11,50	11,17	12,20	11,80	11,84	10,84	9,58	-1,26
Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,39	5,74	5,46	4,43	5,89	4,68	4,02	3,78	3,23	-0,56
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,12	15,10	12,44	13,11	12,35	12,23	11,77	10,10	9,92	-0,19
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,85	2,28	0,77	0,77	1,02	1,12	0,80	0,54	0,78	0,24
Condiciones orales (K00-K14)	13,78	6,85	3,96	7,57	13,59	13,47	12,88	14,36	8,59	-5,77
Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	10,00	3,23	2,06	6,07	7,32	10,64	7,54	8,80	7,26	-1,54
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,61	0,98	1,27	0,85	0,82	1,09	1,05	-0,04
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,16	0,00	0,08	0,04	-0,04
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	90,00	96,77	97,33	92,95	91,39	88,34	91,64	90,04	91,65	1,61
	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Morbilidad por sub grupos en hombres



Para el Municipio de Yotoco, durante el periodo 2009 a 2017, la primera causa de morbilidad dentro del grupo de condiciones transmisibles y nutricionales, son las enfermedades infecciosas y parasitarias, alcanzando para el 2017 el 55,64% y una disminución de 5,27% puntos con relación al año 2016. Las infecciones respiratorias y las deficiencias nutricionales presentan tendencia al incremento con 3,09 y 02,18 puntos porcentuales respectivamente con relación al año 2016.

En las condiciones maternas y perinatales la primera causa son las condiciones derivadas del periodo perinatal con un 85,79%, pero presenta una disminución del 14,29% con relación al año anterior, siendo esta la de mayor porcentaje de disminución entre todas las causas. Las condiciones tuvieron un incremento de 14,29 puntos porcentuales, siendo este el mayor en todas las causas. Es importante resaltar que desde el año 2012 no se presentaba morbilidad por esta causa.

Con relación a las enfermedades no transmisibles, son las enfermedades cardiovasculares las de mayor proporción de consultas con 35,10%, presentando un incremento de 9,86 puntos porcentuales con relación al 2016. Le siguen las enfermedades musculo esqueléticas con una proporción de 9,98% en el 2017 y una disminución de 0,43 puntos porcentuales con relación al año 2016.

En el grupo de lesiones, son el grupo de traumatismos, envenenamiento o algunas otras consecuencias de causas externas las de mayor proporción con el 92,30% en el año 2017 y con un aumento de 0,72 puntos porcentuales con relación al año 2016; le siguen las lesiones no intencionales con un 6,91% con una disminución de 0,78 puntos porcentuales relacionado con el año 2016.

Tabla 54. Morbilidad por subgrupos en hombres, Municipio de Yotoco 2009 – 2017

Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres									
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	43,79	56,06	51,34	46,04	56,02	51,48	57,89	60,91	55,64	-5,27
Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	55,62	42,42	46,60	50,81	39,93	43,96	40,20	38,07	41,16	3,09
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0,59	1,52	2,06	3,15	4,05	4,56	1,91	1,02	3,20	2,18
Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	16,67	16,67	0,00	0,00	0,00	0,00	14,29	14,29
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	100,00	83,33	83,33	100,00	100,00	100,00	100,00	85,71	-14,29
Neoplasias malignas (C00-C97)	1,05	13,01	4,73	2,47	1,48	1,02	4,32	2,39	2,31	-0,08
Otras neoplasias (D00-D48)	0,88	1,37	0,63	1,82	0,90	0,84	0,77	1,18	0,51	-0,67
Diabetes mellitus (E10-E14)	6,48	1,71	4,00	2,60	3,17	3,25	3,66	3,90	5,44	1,54
Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	1,93	3,25	4,20	4,25	5,28	5,48	5,05	4,55	4,36	-0,19
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,15	5,48	6,86	14,06	6,15	6,34	5,90	6,73	4,88	-1,84
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,28	10,62	12,37	9,27	9,09	7,93	7,81	6,20	6,76	0,56
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	25,39	15,41	23,59	16,90	18,19	19,95	20,80	25,25	35,10	9,86
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,20	6,51	6,15	5,61	4,84	4,59	4,81	3,58	4,06	0,48
Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,11	7,53	7,95	6,35	5,94	6,80	6,46	5,58	5,17	-0,41
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	5,95	7,71	7,54	10,08	7,90	7,17	7,36	8,13	7,04	-1,09
Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,85	6,51	5,81	5,11	5,55	5,70	5,24	4,43	3,91	-0,51
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,98	13,53	12,27	12,72	13,26	12,72	10,81	10,41	9,98	-0,43
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,70	1,88	1,02	0,60	1,22	1,40	1,19	0,69	0,70	0,01
Condiciones orales (K00-K14)	18,04	5,48	2,88	8,15	17,03	16,81	15,83	16,98	9,77	-7,22
Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	11,50	3,53	2,34	4,27	6,21	7,54	7,44	7,70	6,91	-0,78
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,69	0,73	1,58	0,92	0,80	0,66	0,72	0,06
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,00	0,07	0,07	0,00
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	88,50	96,47	96,98	95,00	92,21	91,31	91,76	91,58	92,30	0,72
	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Morbilidad por sub grupos en Mujeres

Al igual que en los hombres, en las mujeres son también las enfermedades infecciosas y parasitarias las que tienen un mayor peso porcentual, en las consultas relacionadas con las condiciones transmisibles y nutricionales, alcanzando una proporción de 55,01% de las consultas del año 2017, con una disminución de 5,42 puntos porcentuales respecto al 2016, mientras las infecciones respiratorias y las deficiencias nutricionales incrementaron en un 2,99 y 2,42 puntos porcentuales respectivamente con relación al año 2016.

En el subgrupo de condiciones maternas y perinatales son las condiciones maternas las que tienen la mayor proporción (96,65% en el año 2017) y un incremento de 1,43 puntos para 2017 en comparación con 2016.

En las condiciones no transmisibles, al igual que en los hombres son las enfermedades cardiovasculares las de mayor porcentaje en todo el periodo de estudio, alcanzando un 35,51% en el año 2017 y con un aumento de 7,67 puntos porcentuales con relación al año 2016.

Las enfermedades genitourinarias alcanzan el segundo lugar con 10,86% de las consultas en el año 2017.

Las lesiones para el año 2016 presentan un comportamiento similar al de los hombres, con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa en el primer lugar y con una proporción de 90,76% y un incremento de 2,78 puntos porcentuales con relación al año 2016.

Tabla 55. Morbilidad por subgrupos en Mujeres, Municipio de Yotoco 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)	39,39	56,34	54,63	47,43	50,52	52,31	55,45	60,43	55,01	-5,42
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	55,30	37,32	42,25	47,82	45,35	42,44	41,90	37,90	40,90	2,99
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	5,30	6,34	3,13	4,75	4,13	5,26	2,66	1,67	4,09	2,42
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	91,38	88,10	93,68	97,36	87,72	94,58	92,71	95,23	96,65	1,43
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	8,62	11,90	6,32	2,64	12,28	5,42	7,29	4,77	3,35	-1,43
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,11	4,65	1,97	2,68	1,67	1,60	1,63	1,32	1,17	-0,15
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,20	2,71	1,78	2,25	1,44	1,23	1,24	1,05	1,04	-0,01
	Diabetes mellitus (E10-E14)	8,68	4,52	4,66	2,96	3,54	2,56	4,05	5,91	5,69	-0,21
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,80	6,07	6,65	6,40	7,78	7,37	7,60	7,01	7,14	0,13
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,06	6,33	4,56	12,60	4,81	5,00	4,88	4,96	5,37	0,40
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,82	11,11	11,99	9,03	7,25	7,08	6,09	5,49	5,14	-0,35
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	22,71	11,50	20,84	16,71	17,94	23,25	23,00	27,84	35,51	7,67
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,17	2,84	3,54	4,64	4,09	2,65	3,28	2,20	2,67	0,47
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,03	8,66	7,21	5,48	6,39	6,18	6,50	5,11	3,83	-1,28
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	11,08	9,69	13,80	11,74	14,18	13,87	14,00	12,22	10,86	-1,36
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,14	5,17	5,25	4,07	6,05	4,23	3,43	3,45	2,88	-0,58
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,73	16,28	12,54	13,32	11,93	12,00	12,24	9,94	9,88	-0,06
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,92	2,58	0,62	0,86	0,93	0,99	0,61	0,47	0,82	0,35
	Condiciones orales (K00-K14)	11,54	7,88	4,59	7,26	12,00	11,98	11,45	13,01	8,00	-5,01
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	7,46	2,75	1,71	8,74	8,71	13,75	7,67	10,26	7,73	-2,54
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,51	1,34	0,87	0,78	0,85	1,67	1,51	-0,16
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,09	0,00	0,09	0,00	-0,09
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	92,54	97,25	97,77	89,92	90,35	85,38	91,47	87,98	90,76	2,78
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS



2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

En relación con los eventos de alto costo, Se buscó realizar estimación de los 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 linfocítica aguda en menores de 15 años notificada, la fuentes de información para el primer indicador anteriormente en listado fue la cuenta de alto costo y para los restantes índices la fuente de información corresponde a Sivigila.

Para el Municipio de Yotoco, solo se encuentra reportado en relación con eventos de alto costo incidencia de VIH, Al compararlo con el departamento se evidencia que en el municipio hay mayor riesgo para este evento.

Tabla 56. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del municipio de Yotoco comparado con Valle del Cauca 2006 – 2017.

Evento	VALLE	YOTO CO	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017			
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.(2017)	0,0010	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 (2014)	0,00	0,00	-	-						↗	↘	-	-	-			
Tasa de incidencia de VIH notificada (2014)	14,11	34,26	-	-						-	↗	↗	↘	-			
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) (2017)	0,77	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años) (2017)	5,07	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			

Fuente: cuenta de alto costo y Sivigila



2.2.4 Morbilidad de eventos precursores.

Las enfermedades precursoras, se definen como un proceso de evolución prolongada, que no se resuelven espontáneamente y son las causantes primarias que generan una gran carga social, tanto desde el punto de vista económico, como desde la perspectiva de dependencia social e incapacidad. Tiene una etiología múltiple y con un desarrollo poco predecible y presentan varios factores de riesgo.

La prevalencia de Hipertensión arterial y diabetes, se encuentra en 7,56 y 2,62 respectivamente, muy similar a la observada para el Departamento del Valle, la tendencia temporal en el periodo comprendido entre el 2012 al 2014, va en aumento.

Tabla 57. Morbilidad de eventos precursores, Municipio de Yotoco 2006 – 2017.

Evento	VALLE	YOTOCO	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Prevalencia de diabetes mellitus (2017)	3,50	3,04	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗
Prevalencia de hipertensión arterial (2017)	10,40	8,57	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗

2.2.5 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Para eventos de notificación obligatoria el municipio presentó letalidades para el año 2013 en: infección respiratoria aguda y tuberculosis pulmonar, para el año 2014 el municipio presentó tasa de incidencia PDSP en: tasa de incidencia de dengue clásico, tasa de incidencia de dengue hemorrágico y tasa de incidencia de sífilis.

Para el año 2015 no se presentaron letalidades por eventos de notificación obligatoria

Tabla 58. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Yotoco, Valle del Cauca, 2006 – 2017.

ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA

Causa de muerte	VALLE	YOTOCO	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Causas externas																				
Intoxicaciones																				
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,99	0,00																		
Trasmisibles																				
Transmisión aérea y contacto directo																				
Infección Respiratoria Aguda	0,82	0,16	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis pulmonar	7,00	0,00	-	-	↗	↘	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tuberculosis extrapulmonar	4,96	0,00	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transmisión sexual y sanguínea																				
Dengue	0,15	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dengue grave	17,33	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP																				
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	99,39	23,68	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	0,46	0,00	-	-	-	↗	↗	↘	-	↗	↘	↘	↘	↘	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leptospirosis	3,74	6,09	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	-	↗	↘	↘	↘	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de Chagas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	68,96	0,00	-	-	↗	↗	↗	↘	-	↗	↘	↘	-	-	-	-	-	-	-	-

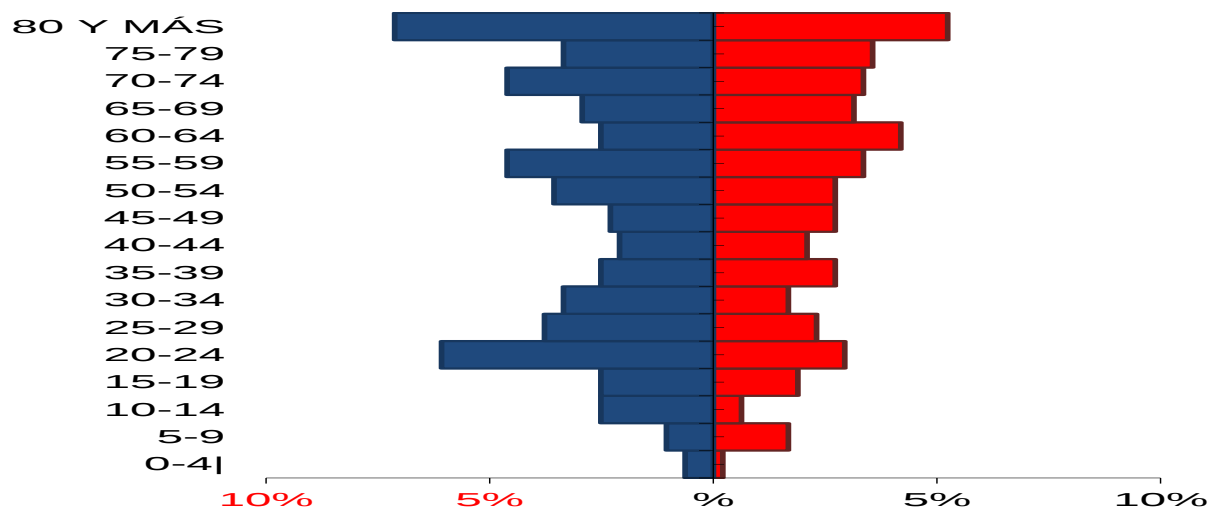
Fuente: Bodega de datos de SISPRO. Sivigila. Estadísticas Vitales del DANE

2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad

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

La pirámide de discapacidad permite observar que la mayor proporción la presentan los hombres.

Figura 43. Pirámide de discapacidad permanente del municipio de Yotoco (Valle del Cauca) 2018



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, noviembre de 2018

Tabla 59. Número y proporción de las alteraciones permanentes del municipio de Yotoco, 2018

Para el año 2017 se identificó un acumulado de 491 personas con alguna discapacidad en el municipio, siendo las alteraciones en el movimiento las más relevantes (252casos), seguida por las alteraciones del sistema nervioso (218).

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	252	51,32
El sistema nervioso	218	44,40
Los ojos	163	33,20
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	58	11,81
Los oídos	114	23,22
La voz y el habla	159	32,38
La digestión, el metabolismo, las hormonas	26	5,30
El sistema genital y reproductivo	11	2,24
La piel	19	3,87
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	16	3,26
Ninguna		0,00
Total	491	

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Personas con Discapacidad, noviembre de 2018

2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 60. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria Yotoco, departamento del Valle del Cauca 2017

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador en yotoco	Valor del indicador en el valle	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no Transmisibles en la adultez	70,61	69,56	Fluctuante	001
	2. Condiciones no transmisibles en la persona mayor	83,4	82,47	Aumento	001
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas	91,65	94,2	Fluctuante	012
	2. Condiciones maternas	94,31	2,85	Fluctuante	008
	3. enfermedades infecciosas y parasitarias	55,3	53,46	Fluctuante	009
	4. enfermedades cardiovasculares	35,37	20,61	Aumento	001
Alto Costo	1. Tasa de incidencia por VIH notificada	34,26	14,11	Fluctuante	009
Precursores	1. Prevalencia de diabetes mellitus	3,04	2,52	Aumento	001
	2. Prevalencia de hipertensión arterial	8,57	8,5	Fluctuante	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Tasa de incidencia de leptospirosis	6,09	3,74	Decremento	009
Discapacidad	1. movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas	51,32	49,48	Fluctuante	000
	2. el sistema nervioso	44,4	41,18	Decremento	000

Fuente: SIVIGILA y SISPRO. Año 2017.

Conclusiones

Las grandes causas de morbilidad en el Municipio de Yotoco, dentro del periodo 2009 a 2014, fueron las enfermedades no transmisibles, presentando una tendencia al aumento dentro del periodo 2009 - 2012 en todos los ciclos vitales, es mayor la proporción en ciclos vitales de edad más avanzada.

En los hombres, la principal causa de morbilidad en todos los ciclos vitales son las enfermedades no transmisibles, seguido de las condiciones mal clasificadas con excepción de la primera infancia y la adolescencia donde la violencia empieza hacer un factor trascendental, representado son las condiciones mal clasificadas.

Como aspecto a resaltar en los adolescentes del municipio, la causa que genera el segundo lugar en morbilidad atendida son las lesiones, mientras que en los menores las condiciones transmisibles con una tendencia ascendente.

En las mujeres, al igual que en el sexo masculino, la principal causa de morbilidad en los cuatro años analizados para todos los ciclos vitales son las enfermedades no transmisibles, observando aumento en la proporción a medida que avanza la edad; la segunda causa de morbilidad en todos los ciclos vitales son las condiciones mal



clasificadas exceptuando la primera infancia y la infancia (0 a 12 años) donde son las enfermedades transmisibles las que tienen un mayor impacto.

Para el Municipio de Yotoco, solo se encuentra reportado en relación con eventos de alto costo incidencia de VIH, Al compararlo con el Departamento se evidencia que en el municipio hay menor riesgo para este evento, lo cual es estadísticamente significativo

No se presentó letalidad relacionadas con enfermedades transmisibles, zoonosis, inmunoprevenibles, eventos por micobacterias, factores de riesgo ambiental, infecciones de transmisión sexual u otros eventos de salud pública en los años 2007 al 2011 para el municipio de Yotoco.

Aunque los datos de discapacidad son escasos, se puede concluir que las alteraciones permanentes más frecuentes son las relacionadas con la alteración del movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas; seguido de alteraciones del sistema nervioso y la voz que representan el 61% de la discapacidad del municipio.

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

2.3.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

Condiciones de vida.

En relación con los indicadores analizados los cuales evidencian las condiciones de vida de los habitantes del municipio, podemos decir que no hay diferencias estadísticamente significantes entre el valor del municipio de Yotoco y el departamento del Valle del Cauca en indicadores como la cobertura de electricidad, acueducto, alcantarillado.

Sin embargo el municipio presenta un riesgo mayor que el departamento del Valle del Cauca en relación con la calidad del agua medida a través del IRCA y por ende aumenta el porcentaje de hogares sin acceso a agua mejorada.

Tabla 61. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida 2016, Yotoco - Valle del Cauca

Determinantes intermediarios de la salud	VALLE	YOTOCO
Cobertura de servicios de electricidad	99,09	98,69
Cobertura de acueducto	93	86,33
Cobertura de alcantarillado	86,1	46,30
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	17	33,40
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,7	17,69
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,4	8,19

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

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	97,33
Cobertura de acueducto	96,42	76,96
Cobertura de alcantarillado	88,76	6,89

Disponibilidad de alimentos

El único indicador que se evalúa a nivel municipal es el porcentaje de bajo peso al nacer, por tanto la prevalencia de obesidad, desnutrición anemia y duración de la lactancia materna no se evalúa en este documento.

De acuerdo al comportamiento del bajo peso al nacer, durante el periodo evaluado el porcentaje de casos de NV con Bajo peso al nacimiento, es un poco mayor en el municipio comparado con el Departamento pero la diferencia no es tan marcada.

Tabla 62. Determinantes intermedios en salud relacionados con la disponibilidad de alimentos. Yotoco - Valle del Cauca 2006, 2016.



Determinantes intermediarios de la salud	Valle	Yotoco	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	8,16	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘		

Fuente: Ministerio de Salud y Protección social

Condiciones de trabajo

El 62,6% de la población urbana del municipio de Yotoco trabaja en el sector informal, de este grupo el 96, % están afiliados al SGSSS Régimen subsidiado, y el 93,3% de esta misma población no cotiza a los fondos de pensiones. La mayoría de los negocios del sectores informal comparten los espacios del negocio con la vivienda, el 83,5% no llevan ningún tipo de contabilidad, la mayoría de la población activa laboralmente deriva sus ingresos de actividades de compra y venta de bienes y servicios, el 90% de esta población no cotiza al sistema de riesgos profesionales y el 40% de la población informal paga arriendo, se presenta entonces accidentalidad laboral y enfermedades de origen laboral que en su mayoría no son tratados como tales; lo anterior afecta a trabajadores de ambos sexos, Esta situación se presenta por la débil intervención del sector salud para brindar la promoción de la salud laboral preventiva y el aseguramiento, garantizar un entorno laboral favorable a los trabajadores informales que están expuestos a factores de riesgo (físicos, químicos, ergonómicos, psicosociales, públicos, etc.), se ve agravado por el alto desempleo que presenta el municipio de Yotoco y los bajos ingresos percibidos por la gran mayoría de trabajadores informales que incide en la no afiliación como trabajadores independientes, La situación se viene presentando desde hace más de 20 años. La implicaciones de esta problemática son el alto deterioro en la salud, incapacidades y lesiones permanentes detrimento en la calidad de vida. No obstante las políticas nacionales de acceso al sistema de riesgos laborales, se pueden considerar factores que pueden mitigar la problemática.

Para el 2012 se reportaron 45 accidentes de trabajo en residentes del municipio de Yotoco, representando el 0.055% de la accidentalidad del Valle del Cauca.

Condiciones factores, psicológicos y culturales

Para evaluar los factores psicológicos y culturales se utilizan varios indicadores, tales como el consumo de frutas y verduras en personas de 5 a 64 años, prevalencia de consumo de alcohol y marihuana en personas de 11 a 18 años, porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con uso de anticonceptivos, porcentaje de transmisión materno infantil, consumo de sustancias ilícitas en el último año y prevalencia de fumadores actuales.



A nivel municipal se hace medición de la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar y la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar, el municipio de Yotoco presenta para estos eventos no es un factor de riesgo en comparación con el Departamento del Valle del Cauca,

Tabla 63. Determinantes intermedios en salud relacionados con condiciones y factores psicológicos y culturales. Yotoco - Valle del Cauca 2006- 2017.

Determinantes intermedios de la salud	VALLE	YOTOCO	Comportamiento										
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2017)	111,3	64,33					↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2017)	137,01	73,68					-	↗	↗	↗	↘	↘	↘

Fuente: SISPRO.

Sistema sanitario

Para el Municipio la diferencia estadísticamente significativa en relación con la cobertura de BCG que puede explicarse por el alto porcentaje de embarazos de alto riesgo que terminan atendiendo sus partos en el nivel 2 y 3 de atención.

Tabla 64. Determinantes intermedios en salud relacionados con el sistema sanitario. Yotoco - Valle del Cauca, año 2006 - 2017.



Determinantes intermedios de la salud	VALLE	YOTOCO	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)	12,7	14,82														
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,4	6,36														
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2017)	90,33	72,83							-	-	↗	↘	↗	↗	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2017)	87,65	7,33	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	92,36	96,67	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	93,02	96,67	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	94,26	94,12	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2016)	91,52	89,40	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘					
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2016)	99,30	99,31	-	↗	↘	↘	↗	-	↘	↗	↗					
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2016)	99,40	99,32	↗	↘	↗	↘	↗	-	↘	↗	↘					

Fuente: DANE, EEVV, MSPS.

Tabla 65. Oferta, prestadores, servicios de salud habilitados, Yotoco departamento del Valle del Cauca.



Año 2017.

Grupo Servicio	Indicador	2017
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud
Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria - Ministerio de Salud y Protección Social
REPS 07 enero 2016 <http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion>

Otros indicadores sanitarios

Tabla 66. Otros indicadores sanitarios año 2017.



Indicador	2015	2016	2017
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	6,27	6,12	6,09
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes		0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes		6,12	6,09
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes		5,02	4,99
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes		0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes		0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes		11,75	11,69

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria – Ministerio de Salud y Protección Social. REPS 07 enero 2016.

2.3.2. Análisis de los determinantes eestructurales de las inequidades en salud

Otros indicadores de ingreso

La proporción de población con necesidades básicas insatisfechas en el Municipio de Yotoco para el 2011 fue 26,59, mientras que en el Valle del Cauca fue de 15,68 mientras y en Colombia es de 27,78, esta medición utiliza indicadores directamente relacionados con cuatro áreas de necesidades básicas de las personas (vivienda, servicios sanitarios, educación básica e ingreso mínimo).

La proporción de población en hacinamiento en el Municipio de Yotoco fue de 7.37 mientras que en el Valle del Cauca es de 6,61 y en Colombia es de 11,11%.

Otro indicador es la brecha o intensidad de la pobreza, el cual mide a que distancia se encuentra en promedio la población para llegar a ser pobre, es decir para alcanzar la línea de pobreza. El Valle del Cauca se encuentra a una distancia de 8,2, registrando una disminución de 2,1 respecto a 2013. A nivel nacional este indicador fue de 10,8%; con respecto al año 2013 la brecha de la pobreza nacional presentó una disminución de un (1) punto.

Tabla 67. Otros Indicadores de Ingreso, Yotoco - Valle del Cauca 2012.

Indicadores de ingreso	2008	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				26,59	
Proporción de población en miseria				2,98	
Proporción de población en hacinamiento				7,37	

Fuente: DANE 2012

Cobertura bruta de Educación



La tasa de cobertura es un indicador que mide la capacidad del sistema educativo para atender a la población en edad escolar, en consecuencia se define la tasa de cobertura bruta, como la relación entre los alumnos matriculados en un nivel educativo específico (preescolar, básica primaria, básica secundaria o media) - independiente de la edad que tengan y la población escolar en edad apropiada para cursar dicho nivel educativo. La cobertura bruta de educación secundaria y media es mayor en el Departamento del Valle con respecto a la cobertura nacional.

En relación con los indicadores de educación la cobertura de primaria, secundaria y media no presenta diferencias estadísticamente significantes con el Departamento del Valle. En relación con la cobertura de analfabetismo 18,98, lo cual hace que el municipio represente un factor de riesgo al presentar diferencias estadísticamente significantes.

Tabla 68. Cobertura de educación y analfabetismo. Yotoco – Valle del Cauca, 2003 – 2017.

Eventos de Notificación Obligatoria	VALLE	YOTOCO	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	18,98			19												
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2017)	93,7	114,14	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2017)	100,98	111,03	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2017)	77,7	71,57	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘

Fuente: DANE y Ministerio de Educación Nacional

Cobertura de Acueducto

Al realizar el análisis del índice de concentración en salud, se observa que la mitad de la población con menor cobertura de acueducto experimenta un poco más del 60% de la mortalidad infantil por EDA en menores de 5 años. La mortalidad infantil por EDA en menores de 5 años es mayor en los municipios menos privilegiados del departamento.



Ocupación

La Población económicamente activa (15 a 64 años) en los últimos años ha presentado una tendencia al aumento, comportamiento similar al de la nación, para lo cual el Municipio goza de una economía dinámica, dividido en una zona alta y un área montañosa, en la cual se presenta grandes posibilidades para su desarrollo y expansión económica, por sus condiciones naturales y geográficas. El área urbana está ocupada en su mayor parte del cultivo de la caña de azúcar, pastos, papaya y otros en pequeña escala. En la zona alta del Municipio aún se trata de conservar la vocación agrícola sobre todo en los pequeños propietarios de la tierra. La productividad tanto agrícola como pecuaria en general se localiza en la zona rural del Municipio. También se detalló las áreas de explotación madera ubicada en los corregimientos del Dorado y el Caney. El municipio cuenta con una adecuada producción Avícola, porcina.

En el Censo 2005 del se identificaron 87.47 % de hogares con empleo informal cifra mayor a la del Departamento del Valle del Cauca con el 84,1% de hogares.

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

Con base en los indicadores en salud se listaron los problemas, para iniciar la priorización, ya que el abordaje simultáneo de todos no es posible en la práctica y estaría claramente condicionado por la limitación de los recursos.

Como parte del proceso de priorización tuvo en cuenta los actores participantes responsables de diferentes programas en salud, instituciones incluyó la participación social.

3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos a continuación se presenta la priorización en salud en donde se priorizan los problemas de salud y sus determinantes en peor situación con relación las baterías de indicadores estimados para el municipio de Yotoco, se realizó el reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo, para delimitar su definición como situación negativa que debe ser modificada.

3.2 Priorización de los principales efectos de salud identificados previamente



Tabla 69. Priorización de los problemas de salud del municipio de Yotoco (Valle del Cauca), 2016.

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1. Baja cobertura de alcantarillado	000
	2. Alto porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada	000
	3. Alto IRCA	000
	4. Baja cobertura de Acueducto	000
	5. Tasa de incidencia de Leptospirosis (2017)	009
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio (2016)	001
	2. Tasa ajustada de mortalidad por las demás causas (2016)	000
	3. Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias (2016)	007
	4. Tasa de mortalidad por diabetes mellitus (2016)	001
	5. morbilidad por enfermedades no transmisibles en la adultez (2017)	001
	6. morbilidad por condiciones no transmisibles en persona mayor (2017)	001
	7. Morbilidad por traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causa externa (2017)	012
3. Convivencia social y salud mental	1. Porcentaje de AVPP en hombres (2016)	012
	2. Tasa ajustada de mortalidad por Homicidios (2016)	012
	3. Tasa ajustada de mortalidad por accidentes de tránsito (2016)	012
4. Seguridad alimentaria y nutricional		
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la mama (2016)	007
	2. Tasa de mortalidad en la niñez (2016)	008
	3. Morbilidad por condiciones maternas (2017)	008
	4. Alta Incidencia de sífilis Congénita año 2014	009
	5. Alta incidencia de VIH/SIDA en el año 2014	009
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Baja cobertura de vacunación de BCG	009
	2. morbilidad por enfermedades infecciosas y parasitarias (2017)	009
	3. Morbilidad por infecciones respiratorias agudas (2017)	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Zonas de riesgo por inundaciones con mayor impacto en zona rural y el corregimiento de mediacanoa.	SIN DATO
	2. Zonas de riesgo por deslizamiento en el corregimiento del Caney	SIN DATO
8. Salud y Ambito laboral	1. Pocas fuentes de empleo en el municipio	SIN DATO
	2. Falta de Caracterización laboral	SIN DATO
9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Discapacidad: Movimiento del cuerpo, brazos, manos, piernas.(2018)	000
	2. Discapacidad: en el sistema nervioso.(2018)	000
	3. Discapacidad: en la visión (2018)	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Condiciones mal clasificadas de la infancia (2017)	SIN DATO