



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

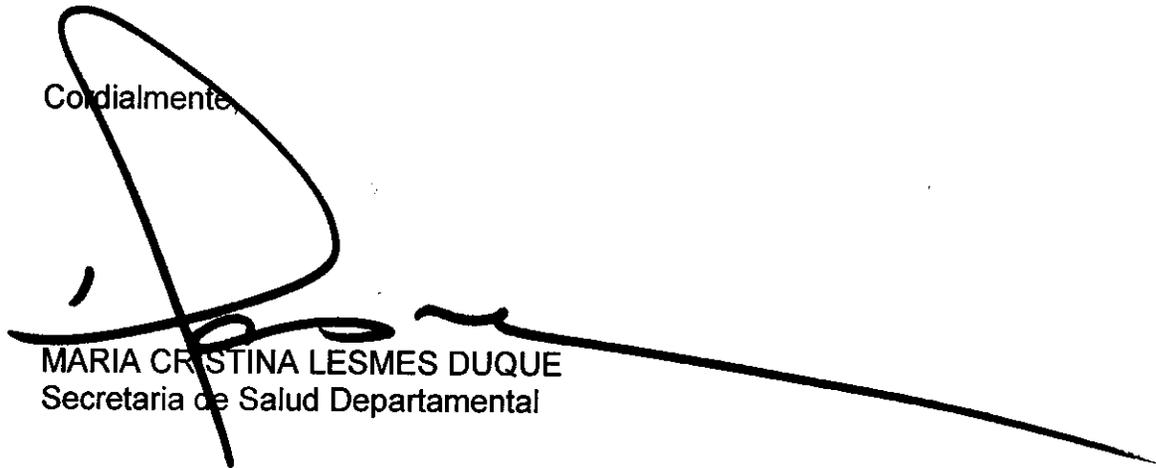
Secretaría de Salud

CERTIFICACION DE AVAL DE ASIS MUNICIPALES 2019

El Análisis de Situación de Salud 2019 del municipio de CALIMA, cumple con los lineamientos propuestos para la construcción del ASIS, de acuerdo a la Guía Conceptual y Metodológica de ASIS para Entidades Territoriales del Ministerio de Salud y Protección Social.

La anterior certificación se expide el 23 de Diciembre de 2019

Cordialmente,



MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria de Salud Departamental

Aprobó: María Constanza Victoria García *MVC*
Proyectó: Víctor Hugo Muñoz Villa



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud del Municipio
Calima El Darién, Valle Del Cauca 2019**

**Secretaría Departamental del Salud del Valle del Cauca
Dirección Local de Salud Municipio de Calima**

Grupo ASIS

Colombia, Darién Valle Del Cauca Año 2019



Contenido

PRESENTACIÓN	14
INTRODUCCIÓN	15
METODOLOGÍA	17
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	19
SIGLAS	20
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	22
1.1 Contexto territorial	22
1.1.1 Localización	22
1.1.2 Características físicas del territorio	26
1.1.3 Accesibilidad geográfica	28
1.2 Contexto demográfico	31
1.2.1 Estructura demográfica	38
1.2.2 Dinámica demográfica	43
1.2.3 Víctimas del conflicto Armado	47
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	55
2.1 Análisis de la mortalidad	55
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	55
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	66
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	96
2.1.4 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez	107
2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil	117
2.2 Análisis de la morbilidad	119
2.2.1 Principales causas de morbilidad	119



2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo	123
Morbilidad Salud mental en hombres	129
Morbilidad Salud mental en mujeres	129
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo	130
2.2.4. Morbilidad de eventos precursores	131
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	134
2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad	138
2.2.8. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	140
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud	140
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	151
3.2. Priorización de los problemas de salud	151



LISTA DE TABLA

Tabla 1. Distribución de los municipios por extensión de territorial y área de residencia.....	16
Tabla 1. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros departamento del valle del cauca municipio de Darién 2017	20
Tabla 3. Extensión Urbana y rural, Calima Darién 2017.....	23
Tabla 4.Division administrativa por barrios,Calima Darién.....	373
Tabla 5 . Población por área de residencia departamento 2018.....	3924
Tabla 6. Ubicación de los Hogares del Departamento por Municipio, Valle del Cauca, Año 2017.....	25
Tabla 7. Población por grupo de edades 2015- 2019.....	25
Tabla 8.Población por pertenencia étnica y área de residencia del departamento del Valle del Cauca, municipio de Darién 2017.....	26
Tabla 9 .Proporción de la población por ciclo vital, departamento del Valle del Cauca, municipio el Darién 2005,2015, 2020.....	28
Tabla 10 . Otros indicadores de estructura demográfica en el departamento del Valle del Cauca municipio el Calima Darién 2005, 2015, 2020.....	31
Tabla 11. Tasa bruta de mortalidad y natalidad Calima, 2005-2016.....	32
Tabla 12 Tasas de fecundidad en mujeres Calima 2005-2016 y Valle del Cauca 2005- 2015.....	33
Tabla 13. Población victimizada del conflicto del Departamento del Valle del Cauca, Municipio de Calima Año 2017.....	36
Tabla 13.1 Población victimizada del conflicto del Departamento del Valle del Cauca, Municipio de Calima Año 2017.....	36
Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad, municipio Calima Darién, 2005- 2016.....	37
Tabla 15. Tasa de morbilidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Calima Darién, 2005-2016.....	39.
Tabla 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Calima Darién, 2005-2016.....	40
Tabla 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en el municipio de Calima Darién- Valle del cauca 2005-2016.....	46



Tabla 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en el hombre del municipio de calima Darién- Valle del cauca, 2005-2016.....47

Tabla 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Calima Darién- Valle del Cauca, 2005-2016.....48

Tabla 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en el municipio de Calima Darién- Valle del Cauca 205-2016.....49

Tabla 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, del municipio de calima Darién - Valle del cauca 2005-2016.....51

Tabla 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Calima Darién- Valle del cauca 2005-2016.....52

Tabla 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio del municipio de Calima Darién- Valle del Cauca, 2005-2016.....54

Tabla 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Calima Darién- Valle del Cauca, 2005-2016.....56

Tabla 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Calima Darién- Valle del Cauca, 2005-2016.....57

Tabla 26. tasa ajustadas de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de Calima Darién, 2005-2016.....61

Tabla 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de calima Darién- Valle del cauca, 2005-2016.....62

Tabla 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de calima Darién- Valle del cauca, 2005-2016.....62

Tabla 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de calima Darién- Valle del cauca, 2005-2016.....63



Tabla 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas del departamento del Valle del cauca, municipio de calima Darién- Valle del cauca, 2005-2016.....64

Tabla 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades en hombres del municipio de Calima Darién- Valle del Cauca, 2005- 2016.....66

Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades en mujeres del municipio de Calima Darién- Valle del Cauca, 2005- 2016.....67

Tabla 33. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Calima PDSP 2016.....68

Tabla 34. Tasa específicas de mortalidad infantil en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) hombres, menores de un año, municipio de Calima radien Valle del Cauca, 2005-2016.....69

Tabla 35. Tasas específicas de mortalidad infantil en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) mujeres, menores de un año, municipio de Calima radien Valle del Cauca, 2005-2016.....70

Tabla 36. Tasas específicas de mortalidad infantil en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) hombres, menores de 1 a 4 años, municipio de Calima radien Valle del Cauca, 2005-2016.....71

Tabla 37. Tasas específicas de mortalidad infantil en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) mujeres, menores de 1 a 4 años, municipio de Calima radien Valle del Cauca, 2005-2016.....71

Tabla 38. Tasas específicas de mortalidad infantil en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) hombres, menores de 5 años, municipio de Calima radien Valle del Cauca, 2005-2016.....72

Tabla 39. Tasas específicas de mortalidad infantil en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) mujeres, menores de 5 años, municipio de Calima radien Valle del Cauca, 2005-2016.....72

Tabla 40. Número de muertes en la infancia y niñez por Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2016.....72



Tabla 41. Numero de muertes en la infancia y niñez por ciertas afecciones del sistemas nervioso del municipio de Calima Darién (Valle del Cauca), 2005 – 2016.....73

Tabla 42. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2016.....74

Tabla 43. Número de muertes en la infancia y niñez, por mal formaciones congénitas, deformidades y anomalías crónicas del municipio de Calima Darién (Valle del Cauca), 2005 – 2016.....75

Tabla 44. Número de muertes en la infancia y niñez, por todas las demás enfermedades en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2016.....75

Tabla 45. Número de muertes en la infancia y niñez, Causas externas de morbilidad y mortalidad en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2016.....76

Tabla 46. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Calima Darién, 2005-201677

Tabla 47. Razón mortalidad materna en Calima Darién (Valle del Cauca), 2005 – 2015.....77

Tabla 48. Indicadores de tasa de mortalidad Neonatal por etnia del municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2009 – 2016.....78

Tabla 49. Tasa de mortalidad infantil, municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2005 – 2016.....79

Tabla 50. Tasa de mortalidad en la niñez municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2005 – 2016.....80

Tabla 51. Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años Calima, Darién (2005-2016).....81

Tabla 52. Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años Calima, Darién (2005-2016).....82

Tabla 53. Tasa de mortalidad por desnutrición crónica Calima Darién (Valle del Cauca) 2005 – 2016.....82

Tabla 54. Mortalidad neonatal por área Calima Darién 2009-2016.....83

Tabla 55. Tasa de mortalidad neonatal por Etnia, Calima Darién 2009- 2016.....83

Tabla 56. Identificación de prioridades en salud, 2016.....84

Tabla 57. Principales causas de morbilidad en ambos sexos, Calima 2009 – 2017...86

Tabla 58. Principales causas de morbilidad en hombres, Calima Darién 2009 – 2017.....88

Tabla 59. Principales causas de morbilidad en mujeres, 2009 – 2017.....89

Tabla 60. Morbilidad por subgrupos, en el municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2009 – 2017.....91

Tabla 61. Morbilidad por subgrupos en hombres municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2009 – 2017..92

Tabla 62. Morbilidad por subgrupos en mujeres municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2009 – 2017...93

Tabla 63. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos Calima Valle del Cauca, 2008 - 2016.....94

Tabla 64. Morbilidad de eventos precursores, municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2006 – 2017.....94



Tabla 65. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria, municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2007 – 2016.....94

Tabla 66. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria de Calima, Darién 2005-2017.....99

Tabla 67. Tabla de eventos de notificación obligatoria, reportada en hombres y mujeres municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2007 – 2014.....99

Tabla 68. Número y proporciones de las alteraciones prenatales municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2018.....100

Tabla 69. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio Calima.....102

Tabla 70. Determinantes e intermediarios de la salud, municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2016.....104

Tabla 71. Porcentaje nacidos vivos con bajo peso al nacer, municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2016.....105

Tabla 72. Condiciones factores psicológicos y culturales, municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2016.....106

Tabla 73. Determinantes intermedios de salud, sistema sanitario municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2016.....107

Tabla 74. Servicios de salud habilitados municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2017.....108

Tabla 75. Condiciones de vida del Municipio de Calima, Valle del Cauca 2016.....110

Tabla 76. Población con necesidades básicas insatisfechas, municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2011.....111

Tabla 77. Otros indicadores de ingreso, Municipio de Calima, Valle del Cauca 2011.....113

Tabla 78. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio Calima, Valle del Cauca 2007 – 2017.....114

Tabla 79. Priorización de los problemas de salud del municipio de Calima 2017.....115



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**





LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional Calima Darién, 2005, 2015, 2020.....	27
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Calima 2005, 2018 y 2020.....	29
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad, Municipio de el Calima Darién, 2018.....	30
Figura4. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento del valle del Cauca, 1985 – 2020.....	36
Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas, por población del municipio Calima Darién, 2005 – 2016.....	37
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Calima Darién, 2005 – 2016.....	39
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres Calima Darién, 2005 – 2016.....	40
Figura 84. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Calima Darién, 2005 – 2016.....	41
Figura9.Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres Calima Darién, 2005 – 2016.....	41
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres Calima Darién, 2005 – 2016.....	42
Figura 11. Tasa ajustada de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Calima Darién, 2005 – 2016.....	43
Figura12. Tasa ajustada de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres Calima Darién, 2005 – 2016.....	44
Figura 53. Tasa ajustada de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres Calima Darién, 2005 – 2016.....	44
Figura 64.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles total Calima Darién, 2005 – 2016.....	45



Figura 75.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres Calima Darién,	2005	–
2016.....		47
Figura 86.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres Calima Darién,	2005	–
2016.....		48
Figura 97.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en general Calima Darién, 2005 –		
2016.....		49
Figura 108.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres Calima Darién, 2005 –		
2016.....		52
Figura 119.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres Calima Darién, 2005 –		
2016.....		52
Figura 20.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio calima Darién, 2005 – 2016.....		53
Figura 21.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres calima Darién, 2005 – 2016.....		55
Figura 22.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Calima Darién 2005 – 2016.....		56
Figura 123. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres Calima Darién, 2005 –		
2016.....		57
Figura 24. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Calima Darién, 2005 –		
2016.....		58
Figura 25. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios del periodo perinatal Calima Darién, 2005 –		
2016.....		59
Figura 26.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Calima Darién, 2005 –		
2016.....		60
Figura 27.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Calima Darién, 2005 –		
2016.....		62
Figura 28.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres Calima Darién, 2005 –		
2016.....		63



Figura 139.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas Calima Darién, 2005 – 2016.....64

Figura 30.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres Calima Darién, 2005 – 2016.....65

Figura 31.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causa en mujeres de Calima, 2005 – 2016.....67

Figura 3214.Tasa de mortalidad neonatal, Calima Darién 2005-2016.....78

Figura 33.Tasa de mortalidad infantil, Calima Darién 2005-2016.....79

Figura 34.Tasa de mortalidad en la niñez, Calima Darién 2005-2016.....80

Figura 35. Tasa de mortalidad por EDA, Calima Darién 2005-2016.....81

Figura 36. Tasa de mortalidad por IRA, Calima Darién 2005- 2016.....82

Figura 37. Tasa de mortalidad por desnutrición crónica, Calima Darién 2005-2016.....83

Figura 38. Tasa de mortalidad neonatal por etnia, Calima Darién 2005-2016.....85

Figura 39. Pirámide de discapacidad , Calima Darién 2018.....101

LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y limites, departamento del valle del cauca, municipio de el Calima Darién 2015.....18

Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del departamento Calima 2015.....19

Mapa 3. Vías de comunicación del departamento del valle del cauca municipio de Darién 2015.....21

Mapa 4.1 Vías de comunicación Zona rural municipio de Calima, Darién 2017 - Mapa turístico.....22



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**





MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



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, georreferenciar el territorio e identificar las necesidades sanitarias como insumo para la coordinación intersectorial y transectorial.

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

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



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



METODOLOGÍA

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de Calima - Darién se realizó con la información disponible en las fuentes oficiales hasta noviembre de 2019, 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 2015, y el Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad, con fecha de corte a octubre de 2015.

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 2017; la morbilidad atendida procedente de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) para el periodo entre 2009 y 2018. 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 2018. Adicionalmente se incluyó información resultante de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud, Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN), Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas 2018, 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). Los datos fueron procesados en Microsoft Excel.

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



definidos; enfermedades transmisibles; tumores (neoplasias); enfermedades del aparato circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas de traumatismos y envenenamientos; y las demás enfermedades. Así mismo, se calculó la carga de la mortalidad mediante Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP), para las grandes causas de mortalidad.

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

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



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Nuestros agradecimientos a:

Doctora María Cristina Lesmes – Secretaria Departamental de Salud.

Jhony Londoño - Alcalde Municipal. (E)

Doctor Carlos Alberto Morera – Director Hospital San Jorge.

ELABORACION DEL DOCUMENTO

Diana Constanza Loaiza – Psicóloga especialista en Administración en Salud

Carmen Elisa Molina – Técnico Administrativo estadística.

Nora Milena Loaiza Álvarez – Secretaria de salud Municipal



SIGLAS

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

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



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 Haga clic aquí para escribir texto.



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

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

El municipio recibe el nombre en referencia a su tradicional neblina (calima o calina) que entra a la cuenca del Lago Calima por el cañón del río Bravo rutinariamente en las tardes, además de permanecer casi todo el año nublados los picos de sus montañas tutelares.

La cabecera del municipio se llamó Darién, porque uno de sus fundadores Don Nicolás Restrepo le encontró parecido con unos parajes de la región del Darién, en el departamento del Chocó.

La superficie total del municipio es de 1.154 Km², lo cual hace de Calima el tercero en extensión en el departamento del Valle del Cauca (primero Buenaventura, segundo Dagua). Su densidad es la menor del departamento 8,9 habitantes por Km². Posee 76,6% en territorios húmedos, fríos, cubiertos de espesa vegetación; lo cual ha impedido que su colonización avance a pesar de su relativo desarrollo agrícola y ganadero. Comprende las cuencas del río Bravo y del río Calima y la mayor parte de la cordillera de la Cerbatana, tierras virtualmente desoladas.

Se considera que 27000 hectáreas son tierras debidamente explotadas e intervienen activamente en la vida económica del municipio.

El municipio de Calima se encuentra localizado al centro occidente del departamento del Valle del Cauca, Comparte vecindad con los municipios de Dagua, Yotoco, Restrepo, Río Frío y con el departamento del Chocó. Debido a su posición sobre la cordillera occidental, con Buenaventura y las estribaciones orientadas hacia el Pacífico, compartiendo la cuenca del Río Calima.

Límites del municipio: El municipio de Calima, fue constituido mediante ordenanza 049 de junio 23 de 1939, estableciéndose sus límites así:

Por el norte, con el departamento del Choco (según ordenanza 40 del 08 de abril de 1912 y ley 13 de 1947).

Por el occidente, con el municipio de Buenaventura (según ordenanza 02 de 1902).

Por el oriente, con los municipio de Yotoco y Riofrío (según ordenanza 49 de 1939).

Por el sur, con los municipios de Restrepo y Dagua (según ordenanzas 49 de 1939 y 30 de abril de 1925).



La ordenanza 049 de junio 23 de 1939 textualmente dice:

“Por el oriente, una línea que parte del alto del Oso, pasa por el alto de los Toros, el alto de la Jiguales, el alto del Páramo, el alto de la Florida, hasta el alto de la Concha con el municipio de Riofrío. Los demás límites por el occidente, el norte y el sur continuarán siendo los actuales señalados al municipio de Yotoco, con la intendencia del Chocó y los municipio de Riofrío y Dagua”.

Extensión total: 1.154 Km²

Extensión área urbana: 900 Km²

Extensión área rural: 254 Km²

Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): 1.487

Temperatura media: 18°C promedio. En el día hasta 25°C y en la noche hasta 16° C

En la tabla 1 se observa que el municipio con mayor extensión total de territorio para el departamento del Valle del Cauca es Buenaventura con 42.77% de extensión total, seguido de los municipios de Dagua y Palmira con 3.95 y 3.91% respectivamente. En relación con el departamento del Valle del Cauca, el municipio de El Darién cubre el 1,1% de la superficie total del territorio vallecaucano. Lo que es común a todos los municipios del Departamento es que la mayoría de su extensión es rural.

Otro punto a destacar es que aunque la superficie Municipal es la tercera más grande del Valle del Cauca, tal extensión comprende las cuencas del Río Bravo y Calima y la mayor parte de la cordillera de la Cerbatana, tierras virtualmente desoladas, donde se conserva un importante recurso de flora y fauna, productor de agua. Por lo anterior, cabe aclarar que del total de la extensión territorial Municipal, se considera que aproximadamente 27.000 hectáreas son tierras debidamente explotadas e intervienen activamente en la vida económica del Municipio.



Tabla 2. Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia

Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión	%	Extensión	%	Extensión	%
Alcalá	0.46	1	61	99	62	0.26
Andalucía	1.75	3	102	165	104	0.43
Ansermanuevo	1.36	2	277	448	278	1.17
Argelia	0.26	0	94	152	94	0.40
Bolívar	1.62	3	627	1015	629	2.64
Buenaventura	26.18	42	10166	16443	10193	42.77
Buga	8.92	14	741	1199	750	3.15
Bugalagrande	1.62	3	408	660	410	1.72
Caicedonia	1.9	3	168	271	169	0.71
Cali	SD	SD	SD	SD	552	2.32
Calima- El Darién	1.31	2	262	423	263	1.10
Candelaria	2.67	4	286	463	289	1.21
Cartago	8.48	14	225	364	234	0.98
Dagua	2.41	4	940	1520	942	3.95
El Águila	0.37	1	221	358	222	0.93
El Cairo	0.35	1	213	345	213	0.90
El Cerrito	3.73	6	497	804	501	2.10
El Dovio	0.78	1	275	445	276	1.16
Florida	2.73	4	407	658	409	1.72
Ginebra	0.86	1	256	414	257	1.08
Guacarí	2.36	4	161	261	164	0.69
Jamundí	14.26	23	609	984	623	2.61
La Cumbre	1.87	3	218	352	220	0.92
La Unión	2.49	4	120	193	122	0.51
La Victoria	3.44	6	233	377	237	0.99

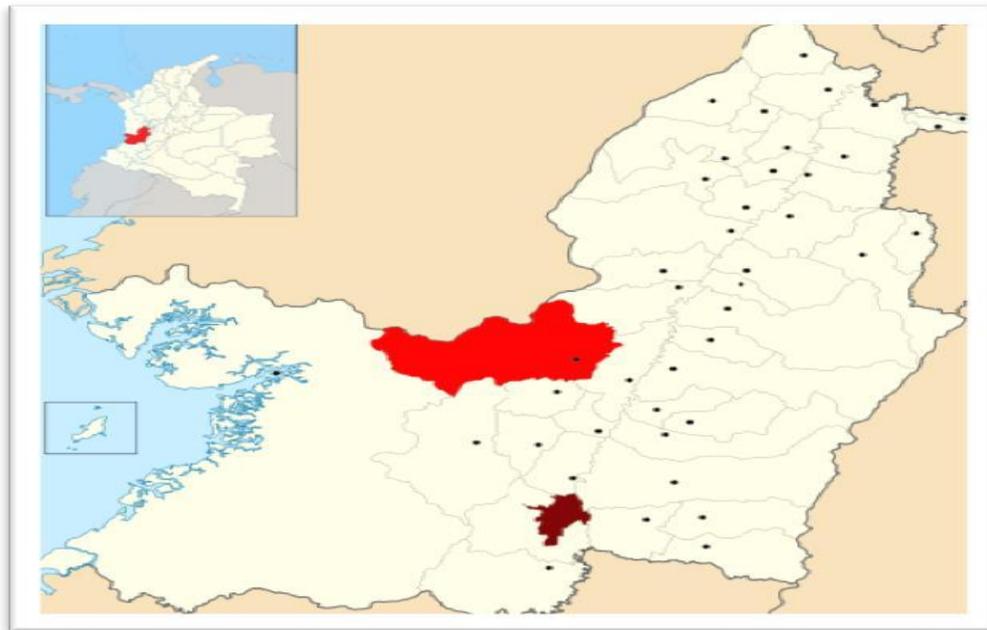


Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión	%	Extensión	%	Extensión	%
Obando	0.74	1	229	371	230	0.97
Palmira	25.74	42	906	1465	932	3.91
Pradera	1.91	3	365	590	367	1.54
Restrepo	0.58	1	257	416	258	1.08
Riofrio	1.01	2	333	538	334	1.40
Roldanillo	4.68	8	210	340	215	0.90
San Pedro	2.04	3	193	312	195	0.82
Sevilla	3.29	5	505	817	508	2.13
Toro	1.59	3	177	287	179	0.75
Trujillo	1.44	2	244	394	245	1.03
Tuluá	8.88	14	918	1485	927	3.89
Ulloa	0.37	1	41	66	41	0.17
Versalles	0.72	1	188	304	189	0.79
Vijes	1.19	2	113	182	114	0.48
Yotoco	0.99	2	315	510	316	1.33
Yumbo	25.9	42	206	333	232	0.97
Zarzal	3.29	5	336	544	339	1.42
Total Valle					23833	100.00

Fuente: Federación colombiana de Municipios.



Mapa 5. División política administrativa y límites, departamento del valle del cauca, municipio de el Calima Darién 2017



1.1.2 Características físicas del territorio

Fuentes de Agua y Clasificación de las Fuentes de Agua.

El Municipio de Calima cuenta con una buena cantidad de fuentes de agua de carácter superficial tales como nacimientos que conforman las quebradas y consolidan los ríos que conforman la Cuenca del Río Calima, dentro de la vertiente del Pacífico, con un área total de drenaje de 1490 km² hasta la confluencia con el río San Juan, del cual es uno de los principales tributarios. Su nacimiento se encuentra en una altitud aproximada de 3.400 m.s.c. en las estribaciones de la cordillera occidental en el Alto las Nieves – Páramo del Duende, en su recorrido se caracterizan tres zonas, la zona alta montañosa entre las cotas 3.400 y 1.600 m.s.c., una zona media en la cual confluyen la mayor parte de los tributarios de importancia entre las cotas 1.600 y 300 m.s.c. y una zona de litoral entre las cotas 300 - 50 m.s.c.

En la parte alta en curso hacia el oriente y el sur se destacan el Río Azul, quebradas Aguas Calientes, la Berreadora, La Borrascosa, Los Molanos, Casa de Zinc, La Sonrisa, La Cristalina, El Bosque, El Caimo, del



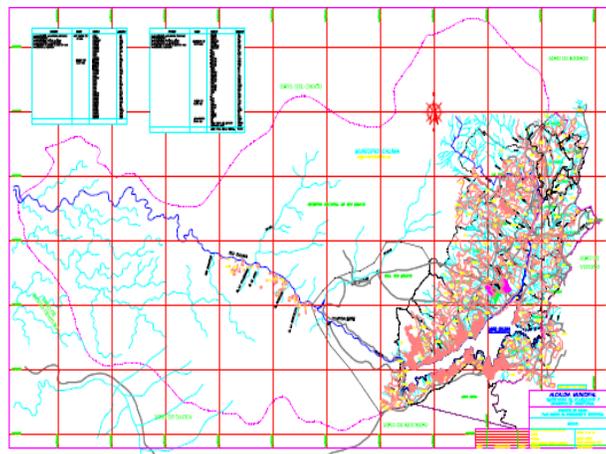
Infierno, Sinapopa, La Cidreira, La Guaira, La Concha, La Tulia, Yarumal, El Mirador, La Unión, La Gaviota, La Rochela, la Florida, La Primavera, El Remolino, La Italia, San José, Sonadora, Santa Elena, Berlín. Al Suroriente las quebradas El Jardín, Jiguales, Calimita, estas tres últimas con caudales bajos que oscilan entre 1.5 - 5 Lts/seg., Las Quebraditas, Puente tierra, Aguamona.

En la Parte occidental Alta sigue curso el Río Bravo, con la afluencia de quebradas y ríos que vierten sus aguas en la zona media de la cuenca, tales como La Cristalina, La Cubierta, La Nubia, El Cusumbo, La Curva, El Arbol, La Guatinera, El Guanábano, El Mico, Guasiruma, San Juan, La Línea, Verrugoso, La Norte, El Indio, El Piñal, Santa María, La Mula, El Campamento, La Sola, La 49, El Pobre, Chancos y otras corrientes menores.

Erosión

En el desarrollo de las actividades de carácter socioeconómico, se observan procesos de degradación de algunos sectores producto de la práctica indebida de técnicas agrícolas, de ejecución de obras civiles en actuaciones urbanísticas tanto en el ámbito urbano como rural; producto de la falta de mecanismos e instrumentos de control en el proceso planificador adelantado por el municipio.

Mapa 6. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del departamento Calima
2019





1.1.3 Accesibilidad geográfica

Vías de comunicación:

Aéreas: No posee vías de comunicación aéreas

Terrestres: La red vial del Casco Urbano del Municipio presenta vías pavimentadas con una longitud de 6.4 Km del cual un 21% se encuentran en mal estado, existen vías adoquinadas por 2.3 Km y 2.9 Km, se encuentran con superficies pétreas, con un ancho de calzada de 6 MT y 1 Mt de andén en promedio, excepto los sectores de La Esperanza, El Bosque, La Sombra del guadual y Jorge Eliécer Gaitán. En la actualidad se adelanta un programa de pavimentos en algunas sectores con aportes de la comunidad y de adoquines en otras, no obstante se debe adelantar la ejecución de manera articulada con el Plan Maestro de Acueducto y Alcantarillado.

El casco urbano cuenta con quince puentes vehiculares, sobre las quebradas que la Italia, la virgen, de los cuales un 10% se encuentra en mal estado, en su parte estructural.

Sector Rural

En el sector rural existen 111.1 KM de Vías terciarias, que conforman la red vial que conduce del Municipio de Calima el Darién a las diferentes veredas que conforman la geografía Municipal, de las cuales el 5.4% se encuentra con, superficie asfáltica, un ancho de calzada de 6 MT y 0.50 MT de berma en promedio, el restante 94.6 % encuentran con superficies en material pétreo.

El sector rural cuenta con veintiocho puentes vehiculares, de los cuales un 35% se encuentra en mal estado, ya sea en su parte estructural o sus parámetros de diseño ya que estos no cumplen con los requerimientos técnicos y en su totalidad carecen de mantenimiento preventivo.



Tabla 2 Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros departamento del valle del cauca, municipio de Calima Darién 2019

Municipio	Distancia en Kilómetros desde el Calima a la ciudad capital del departamento (Santiago de Cali)	Tipo de transporte desde Calima a la ciudad capital del departamento (Santiago de Cali)	Tiempo de llegada desde Calima a la ciudad capital del departamento, (Santiago de Cali) horas y minutos.	
			Horas	minutos
Calima- El Darién	106	Terrestre	1	59

Tabla 3.1 Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros departamento del valle del cauca hacia municipios vecinos 2017

Municipio	Tiempo de llegada desde el municipio al municipio vecino	Distancia en Kilómetros desde municipiosvecinos a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipiosvecinos a la ciudad capital del departamento *
Dagua	23	35,854	Terrestre
Restrepo	23	11,12	Terrestre
Yotoco	96	23,629	Terrestre

Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria – MSPS

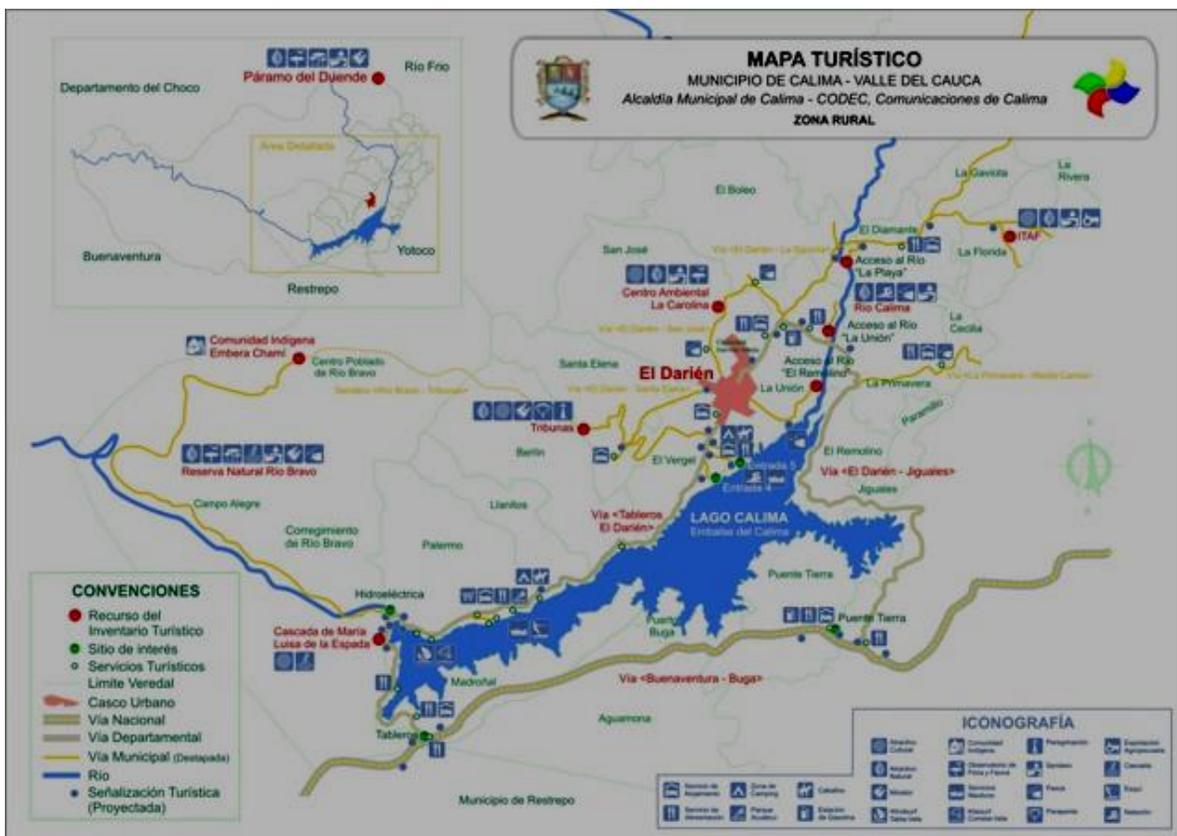


Mapa 7. Vías de comunicación del departamento del valle del cauca municipio de Darién 2017



Fuente: Colombia. Guía turística

Mapa 8.1 Vías de comunicación Zona rural municipio de Calima, Darién 2019 - Mapa turístico



Fuente: Sitio web del municipio.

1.2 Contexto demográfico

Población total

En la información estadística derivada de la proyección de los datos del censo realizado en el año 2005 por el Departamento Nacional de Estadística DANE y manejada por el Departamento Nacional de Planeación DNP se encuentra que:

Para el año 2005, el Municipio de Calima El Darién acumuló una población de 15.495 habitantes, analizada contra la población proyectada a 2018, la cual es de 15.848 habitantes, lo cual permite establecer que el Municipio, en esos diez (10) años, incrementó su población en 329 habitantes, constituyéndose en uno de los Municipios con crecimiento poblacional sostenido, no solamente a nivel Departamental, sino en el contexto Nacional.



La extensión del Municipio es de 1.154 Km², su altitud es de 1485 metros sobre el nivel del mar, en las zonas rurales se presenta la particularidad de tener varios pisos térmicos, ofreciendo una gran biodiversidad Tabla 3

Por otra parte, es importante señalar que un importante factor de crecimiento de la población se enmarca por el desarrollo de la actividad turística que se despliega en el Municipio. Las potencialidades del entorno para el turismo se reflejan en la consolidación de Calima El Darién como destino de relevancia a nivel Regional y Nacional, destacándose diversas modalidades como el acuaturismo, turismo de aventura, turismo rural y turismo cultura, lo que adicionalmente a la belleza y exuberancia del paisaje han convertido el territorio como un lugar importante de inversión, reflejado en el crecimiento de la actividad constructiva a nivel de parcelaciones, planes de viviendas y casas campestres, lo que ha transformado el uso del suelo disminuyendo las actividades del sector agrícola, a la vez que se presenta una gran movilidad de la mano de obra que vigila y cuida las viviendas de recreo. Adicionalmente en épocas de afluencia turística se incrementa la población flotante, obligando al Municipio a potencializar la oferta de sus servicios públicos a nivel de aseo, recolección, transporte, disposición de residuos sólidos y de agua potable, saneamiento básico y servicios de salud, lo que incrementa ostensiblemente sus gastos de operación y funcionamiento por este concepto.

Tabla 3. Extensión Urbana y rural, Calima Darién 2019

MPIO	URBANO	% URBANO	RURAL	% RURAL	TOTAL	GRA DE URBANIZACION
Calima	9.401	59,41%	6.423	40,59%	15.824	59

Calima El Darién está dividido administrativamente por 17 barrios y 22 veredas así:



Tabla 4. División administrativa por barrios, Calima Darién

NUMERO	ZONA URBANA	ZONA RURAL	NUMERO
1	Bellavista	Berlín	1
2	Canadá	El Boleo	2
3	Cincuentenario	El Diamante	3
4	Ciudadela Germán Mejía	El Mirador	4
5	Dos Quebradas	El Remolino	5
6	Guayacanes I	El Vergel	6
7	Guayacanes II	Jiguales	7
8	Jorge Eliecer Gaitán	La Camelia	8
9	La Esperanza	La Cecilia	9
10	La Palma	La Cristalina	10
11	La Virgen	La Florida	11
12	Los Almendros	La Gaviota	12
13	Los Fundadores	La Guaira	13
14	Obrero	La Italia	14
15	San Jorge	La Primavera	15
16	San Vicente	La Rivera	16
17	San Antonio	La Unión	17
		Madroñal	18
		Puente Tierra	19
		Río Bravo	20
		San José	21
		Santa Helena	22

División Política - Administrativa del Municipio de Calima - El Darién, Valle del Cauca

Población por área de residencia urbano/rural

La densidad poblacional por kilómetro cuadrado en el Municipio de Calima es del 59. En El Municipio de Darién cuenta con 4.520 hogares.

En el Departamento del Valle del Cauca, según censo del DANE, para el año 2017, los municipios con mayor número de hogares establecidos son Cali, Palmira y Buenaventura, 7405.69, 95.230 y 90.855 respectivamente.



Tabla 5. Población por área de residencia departamento 2019

MUNICIPIO	URBANO	%	RURAL	%	TOTAL	GRADO DE URBANIZACION
Cali	2.434.211	98,52%	36.641	1,48%	2.470.852	99
Alcalá	12.463	53,73%	10.732	46,27%	23.195	54
Andalucía	14.737	83,20%	2.976	16,80%	17.713	83
Ansermanuevo	13.260	69,21%	5.900	30,79%	19.160	69
Argelia	3.099	48,83%	3.247	51,17%	6.346	49
Bolívar	3.312	25,89%	9.483	74,11%	12.795	26
Buenaventura	398.624	92,17%	33.877	7,83%	432.501	92
Guadalajara de Buga	98.702	86,34%	15.614	13,66%	114.316	86
Bugalagrande	11.917	56,83%	9.053	43,17%	20.970	57
Caicedonia	24.489	83,23%	4.935	16,77%	29.424	83
Calima	9.432	59,42%	6.441	40,58%	15.873	59
Candelaria	24.187	27,93%	62.397	72,07%	86.584	28
Cartago	133.086	98,60%	1.886	1,40%	134.972	99
Dagua	8.110	21,98%	28.781	78,02%	36.891	22
El Águila	2.800	24,86%	8.461	75,14%	11.261	25
El Cairo	2.797	27,27%	7.461	72,73%	10.258	27
El Cerrito	36.280	61,95%	22.283	38,05%	58.563	62
El Dovio	4.893	60,09%	3.250	39,91%	8.143	60
Florida	43.679	74,05%	15.309	25,95%	58.988	74
Ginebra	10.843	49,70%	10.972	50,30%	21.815	50
Guacarí	21.437	60,11%	14.225	39,89%	35.662	60
Jamundí	88.633	68,24%	41.244	31,76%	129.877	68
La Cumbre	2.592	22,10%	9.139	77,90%	11.731	22
La Unión	31.890	79,06%	8.449	20,94%	40.339	79
La Victoria	9.429	73,08%	3.473	26,92%	12.902	73
Obando	11.501	75,08%	3.817	24,92%	15.318	75
Palmira	250.621	80,20%	61.886	19,80%	312.507	80
Pradera	50.694	87,42%	7.296	12,58%	57.990	87
Restrepo	9.259	56,42%	7.151	43,58%	16.410	56
Riofrío	4.772	34,56%	9.035	65,44%	13.807	35
Roldanillo	24.701	77,11%	7.334	22,89%	32.035	77
San Pedro	7.733	40,43%	11.396	59,57%	19.129	40
Sevilla	34.226	77,74%	9.802	22,26%	44.028	78
Toro	9.298	55,78%	7.371	44,22%	16.669	56
Trujillo	8.246	46,17%	9.613	53,83%	17.859	46
Tuluá	191.620	86,43%	30.081	13,57%	221.701	86
Ulloa	2.684	50,63%	2.617	49,37%	5.301	51
Versalles	2.739	40,14%	4.084	59,86%	6.823	40
Vijes	7.641	66,20%	3.902	33,80%	11.543	66
Yotoco	8.581	51,82%	7.979	48,18%	16.560	52
Yumbo	112.941	87,81%	15.675	12,19%	128.616	88
Zarzal	33.306	70,77%	13.756	29,23%	47.062	71

Fuente:Dane



Tabla 6. Ubicación de los Hogares del Departamento por Municipio, Valle del Cauca, Año 2019

Nombre de municipio	TOTAL HOGARES			Nombre de municipio	TOTAL HOGARES		
	Cabecera	Resto	Total		Cabecera	Resto	Total
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 Buga	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

Población por grupo de edades

Dentro del contexto Departamental el área correspondiente al Municipio de Calima El Darién Valle se estima en 1.154 KM², lo que permite afirmar que la densidad población de 13,65 habitantes/km². Ahora bien, aunque La superficie Municipal es la tercera más grande del Valle del Cauca, tal extensión comprende las cuencas del Río Bravo y Calima y la mayor parte de la cordillera de la Cerbatana, tierras virtualmente desoladas, donde se conserva un importante recurso de flora y fauna, productor de agua. Por lo anterior, cabe aclarar que del total de la extensión territorial Municipal, se considera que aproximadamente 27.000 hectáreas son tierras debidamente explotadas e intervienen activamente en la vida económica del Municipio.

Se destaca que el 57,8%% de la población está ubicada en el área urbana y el 42,2% está ubicada en el rural del Municipio. Se puede apreciar cómo decrece la población rural, fenómeno que tiene explicación en las limitadas oportunidades de trabajo de la población, desestimulo de la actividad agrícola, altos costos de los insumos y un creciente cambio de uso del suelo, aspectos que propician que varios de los moradores de estos sectores prefieran migrar al sector urbano o a otras ciudades en búsqueda de mejores condiciones de



vida, lo que de igual forma viene afectando la cobertura educativa rural al notarse una importante disminución de estudiantes en las escuelas rurales.

Tabla 7. Población por grupo de edades 2015- 2019

GRUPO EDADES	2015			2016			2017			2018			2019		
	TOTAL	H	M												
	15.763	7.965	7.798	15.792	7.975	7.817	15.824	7.983	7.841	15.848	7.990	7.858	15.873	7.997	7.876
0-4	1.240	635	605	1.232	631	601	1.222	625	597	1.212	620	592	1.202	615	587
5-9	1.171	599	572	1.166	596	570	1.159	592	567	1.156	590	566	1.151	587	564
10-14	1.126	574	552	1.114	567	547	1.106	562	544	1.097	557	540	1.086	551	535
15-19	1.209	615	594	1.151	584	567	1.104	560	544	1.075	544	531	1.061	537	524
20-24	1.344	671	673	1.310	654	656	1.263	631	632	1.203	602	601	1.143	572	571
25-29	1.182	577	605	1.213	593	620	1.243	608	635	1.262	618	644	1.266	621	645
30-34	1.026	490	536	1.036	496	540	1.058	506	552	1.084	520	564	1.114	535	579
35-39	1.063	505	558	1.049	497	552	1.035	490	545	1.021	483	538	1.012	479	533
40-44	1.106	537	569	1.095	529	566	1.087	522	565	1.077	514	563	1.067	507	560
45-49	1.137	571	566	1.130	565	565	1.119	557	562	1.104	546	558	1.091	536	555
50-54	1.059	549	510	1.083	560	523	1.098	566	532	1.105	568	537	1.107	566	541
55-59	851	449	402	886	469	417	927	490	437	967	511	456	1.006	531	475
60-64	702	379	323	726	391	335	749	402	347	771	414	357	793	425	368
65-69	510	281	229	541	297	244	572	314	258	605	330	275	636	346	290
70-74	383	206	177	391	211	180	404	219	185	421	229	192	438	239	199
75-79	324	170	154	328	173	155	327	173	154	324	172	152	323	172	151
80 Y MAS	330	157	173	341	162	179	351	166	185	364	172	192	377	178	199
TOTAL	15.763	7.965	7.798	15.792	7.975	7.817	15.824	7.983	7.841	15.848	7.990	7.858	15.873	7.997	7.876

Fuente: DANE 2015

Población por pertenencia étnica

La principal etnia presente en el Valle del Cauca es la afrodescendiente, encontrándose la cuarta parte el total del país en el departamento (1.090.943 de 4.273.722). Los municipios con mayor representación de esta etnia son: Cali, Buenaventura y Jamundí, con poblaciones de 542.039, 271.060 y 55.608 respectivamente. La población indígena aunque tiene representación en todo el departamento, se concentra principalmente en 4 municipios: Cali, Buenaventura, Florida y Bolívar, con poblaciones en su orden de 9.466, 2.645, 2.570 y 1.495.

La distribución más grande de población por grupos étnicos se encuentra clasificada como otros grupos poblacionales con el 71,2%, seguida de los Afrodescendiente que corresponde al 28,4%, luego están los Raizales con 0,2% y por último la población indígena con el 0,2%. En el municipio la población afro tiene un porcentaje similar a la del departamento y mayor porcentaje de indígenas.



Tabla 8. Población por pertenencia étnica y área de residencia del departamento del Valle del Cauca, municipio de Darién 2017

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 Afrodescendiente	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 Afrodescendiente	288	2,9%
	Ninguno de las anteriores	9355	95,7%
Darién	Indígena	197	1,3%
	ROM (gitana)	0	0,0%
	Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	3	0,0%
	Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	967	6,2%
	Ninguno de las anteriores	14515	92,6%



Fuente: Planeación Departamental

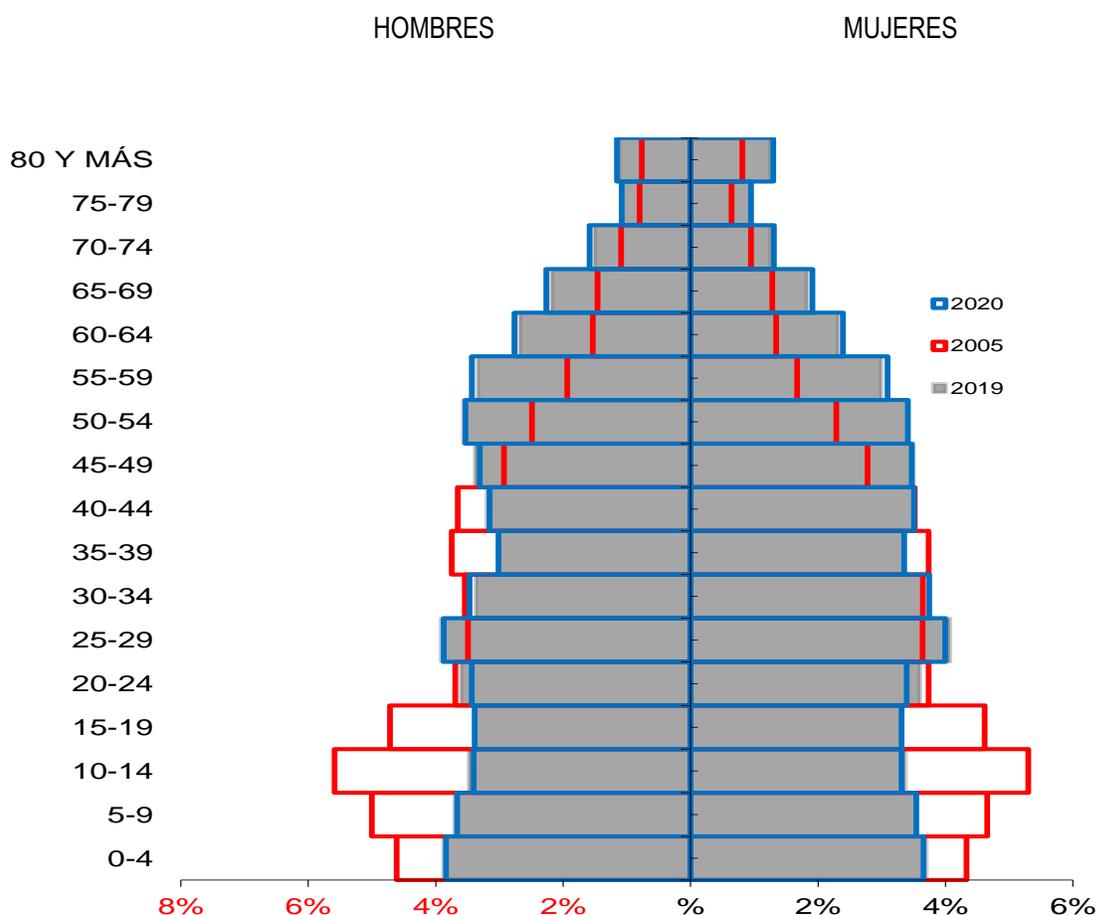
1.2.1 Estructura demográfica

Población por grupo de edad

Su población según fuente DANE año 2005 para el año 2019 es de 15.873 habitantes de las cuales el 59,4% se encuentra en el área urbana y el 40,6% en el área rural. En el municipio de Calima se observa una distribución de la población acorde a las características demográficas del país, derivadas de la crisis agropecuaria y la alteración del orden público, lo que muestra flujo de población hacia las áreas urbanas.

También se muestra que 7.990 son hombres y 7.858 son mujeres.

Figura 15. Pirámide poblacional Calima Darién, 2005, 2019, 2020



Fuente: Proyección DANE 2005



Se evidencia una predominancia alta de la población adulta, con disminución en la población infantil, adolescencia y juventud. Tabla 9

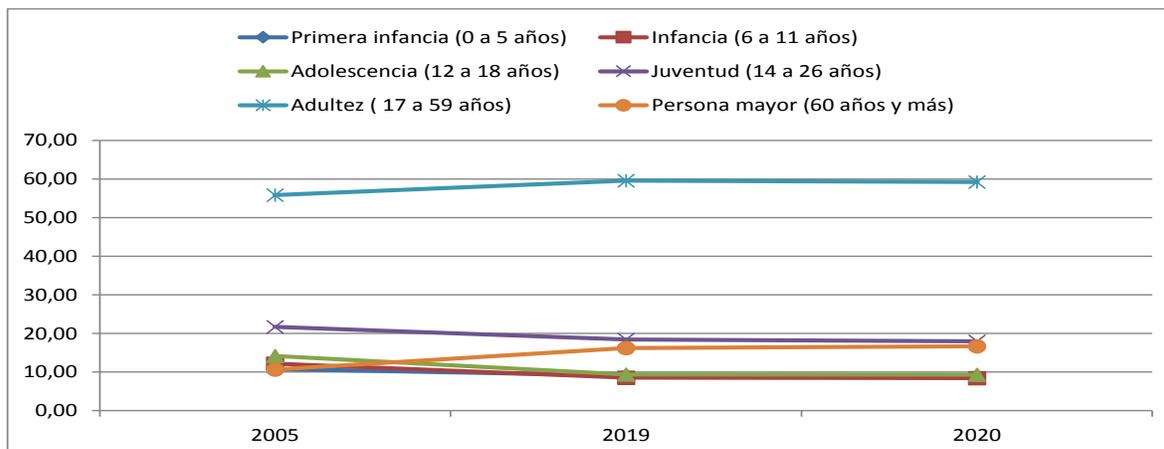
Tabla 9 .Proporción de la población por ciclo vital, departamento del Valle del Cauca, municipio el Darién 2005, 2019, 2020.

Ciclo Vital	2005		2019		2020	
	Número absoluto	Frecuencia Relativa	Número absoluto	Frecuencia Relativa	Número absoluto	Frecuencia Relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	1666	10,75%	1438	9,07%	1426	8,97%
Infancia (6 a 11 años)	1888	12,18%	1356	8,56%	1344	8,46%
Adolescencia (12 a 18 años)	2198	14,19%	1490	9,40%	1486	9,35%
Juventud (14 a 26 años)	3366	21,72%	2922	18,44%	2853	17,95%
Adultez (17 a 59 años)	8652	55,84%	9446	59,60%	9410	59,20%
Persona mayor (60 años y mas)	1656	10,69%	2567	16,20%	2656	16,71%
Total	15495		15848		15895	

Fuente: DANE; Censo 2005

Se observa una tendencia general a disminuir la población infantil y la adulta joven mientras que hay un incremento notorio de la población en las edades de 45 a 59 años. El grupo con mayor peso porcentuales el de 25 a 44 con un 27% En los grupos poblacionales para Municipio de Calima en los años 2005,2019 y 2020, se puede ver una gran variabilidad en los grupos poblacionales por edad. Es el caso en el grupo con mayor peso poblacional el de 25 a 44 con un 28%, el grupo de 25 -44 presenta un peso de 14%; y el grupo de 5-14 con un 14%, por el contrario los grupos de edades extremas presentan bajos pesos porcentuales. De acuerdo a la tendencia en el tiempo los grupos presentan un comportamiento estable a excepto el grupo de 45-59 con tendencia al incremento y el de 5 -14 que se les observa una leve tendencia a decrecer .Figura 2

Figura 16. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Calima 2005, 2019 y 2020



Fuente: DANE

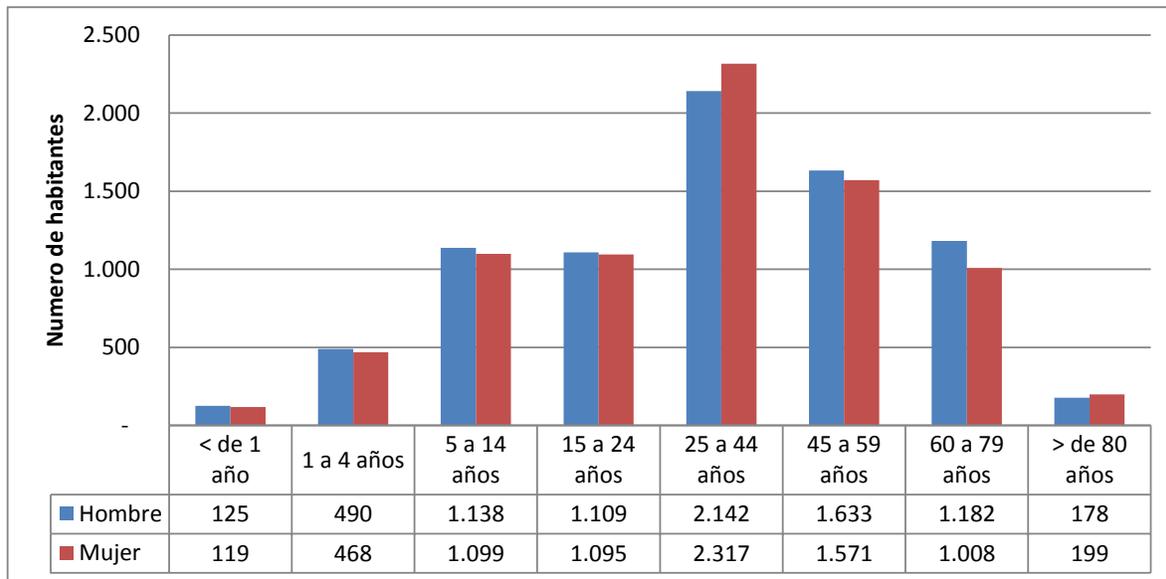
La población más representativa tanto para hombres como para mujeres se encuentra en el rango de edad de 25 a 44 años, siguiéndole el rango de 45 a 59 años. Figura 3

Figura 17. Población por sexo y grupo de edad, Municipio de el Calima Darién, 2019

Grupo de Edad	Hombre	Mujer
< de 1 año	125	119
1 a 4 años	490	468
5 a 14 años	1.138	1.099
15 a 24 años	1.109	1.095
25 a 44 años	2.142	2.317
45 a 59 años	1.633	1.571
60 a 79 años	1.182	1.008
> de 80 años	178	199
Total	7.997	7.876



Figura 3. Población por sexo y Grupo de Edad del Municipio Calima Darién, año 2019.



Fuente: Población DANE



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 2019 por cada 102 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 35 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2019 por cada 30 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 29 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 22 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 2019 este grupo poblacional fue de 22 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 2019 este grupo poblacional fue de 16 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas, 36 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 75 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 59 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 49 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 47 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2019 fue de 32 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 2019 fue de 17 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Tabla 10. Otros indicadores de estructura demográfica en el departamento del Valle del Cauca municipio el Calima Darién 2005, 2018, 2020.



Índice Demográfico	Año		
	2005	2019	2020
Poblacion total	15.495	15.873	15.895
Poblacion Masculina	7.912	7.997	8.006
Poblacion femenina	7.583	7.876	7.889
Relación hombres:mujer	104,34	101,54	101
Razón niños:mujer	35	30	30
Índice de infancia	29	22	21
Índice de juventud	24	22	21
Índice de vejez	11	16	17
Índice de envejecimiento	36	75	78
Índice demografico de dependenci	59,48	48,90	49,18
Índice de dependencia infantil	47,03	32,26	31,94
Índice de dependencia mayores	12,45	16,64	17,24
Índice de Friz	140,90	105,04	104,05

Fuente: Estimaciones de población 1985-2005 y proyecciones de población 1995-2020 DANE

1.2.2 Dinámica demográfica

Se puede evidenciar en la tendencia mortalidad un leve incremento para el año 2014 y la tendencia de la natalidad del municipio de Calima un decrecimiento desde el año 2005 hasta el año 2017.

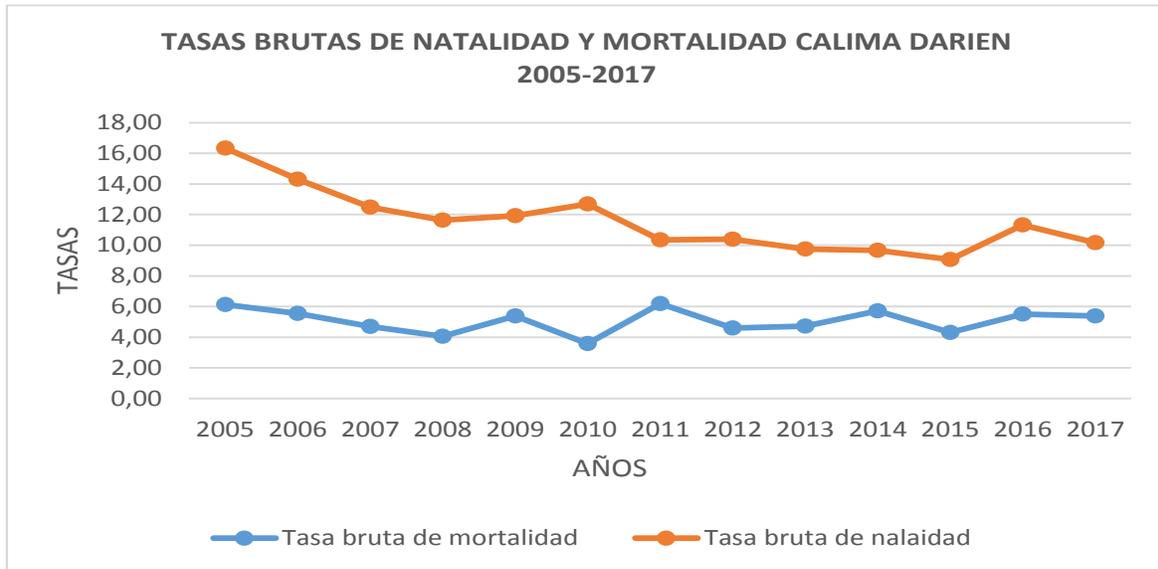
Tabla 11. Tasa bruta de mortalidad y natalidad Calima, 2005-2017

INDICADOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa bruta de mortalidad	6,13	5,54	4,70	4,05	5,39	3,59	6,20	4,59	4,71	5,72	4,31	5,51	5,37
Tasa bruta de natalidad	16,33	14,3	12,48	11,63	11,93	12,68	10,35	10,39	9,74	9,66	9,07	11,33	10,17

Fuente: DANE



Tasa bruta de mortalidad y natalidad Calima, 2005-2017



Fuente: DANE

Otros indicadores de la dinámica de la población – Tabla 12

- Tasa específica de fecundidad mujeres de 15 a 19 años para el año 2017: 58,82, presenta decrecimiento comparado con el año anterior
- Tasa específica de fecundidad mujeres de 10 a 19 años para el año 2017: 30,33 presenta decrecimiento comparado con el año anterior
- Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años para el año 2017: 1,84 presenta decrecimiento comparado con el año anterior
- En las tasas de fecundidad del municipio de Calima de mujeres de 10 a 19 años se puede observar que en su mayoría desde el 2005-2014 están por encima de las tasas reportadas en el Departamento del Valle del Cauca, observando una disminución para el 2015



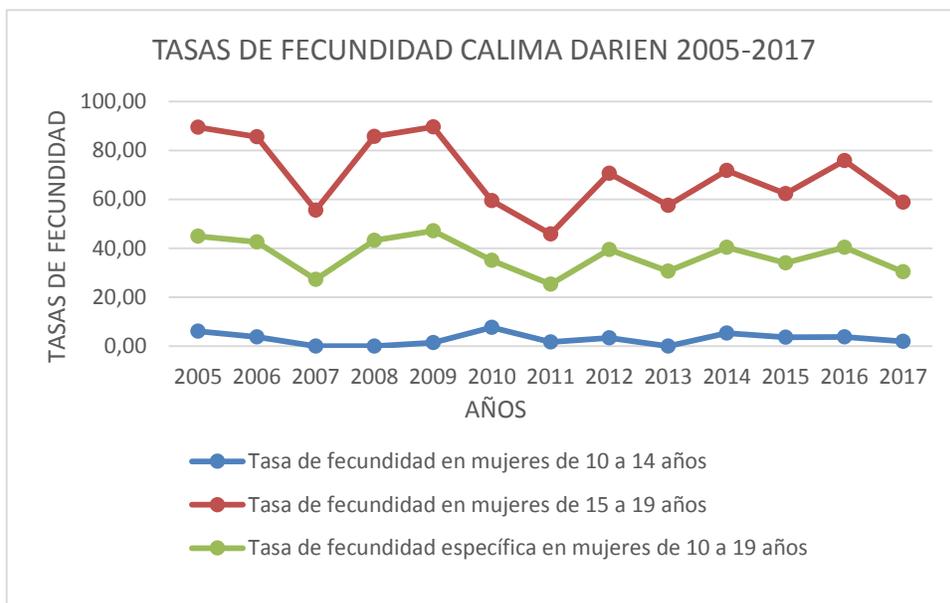
MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**





Tabla 12 Tasas de fecundidad en mujeres Calima 2005-2017



Fuente: SISPRO

Tabla 12.1 Otros indicadores de la dinámica de la población de Darién, 2017

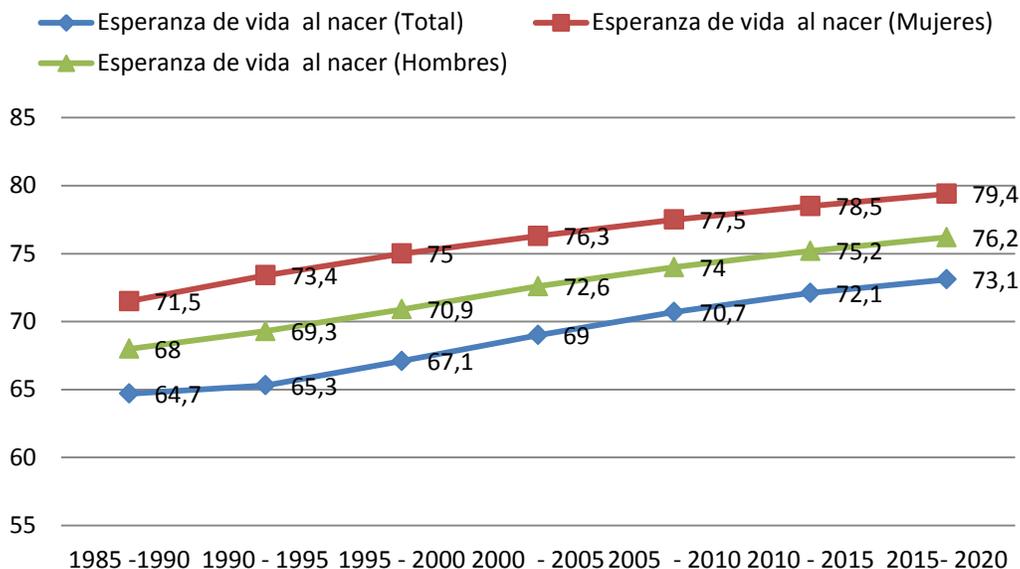
Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	6,09	3,75	0,00	0,00	1,44	7,58	1,59	3,34	0,00	5,34	3,62	3,66	1,84
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	89,51	85,64	55,63	85,79	89,57	59,54	45,83	70,61	57,49	71,77	62,29	75,84	58,82
Tasa de fecundidad específica en mujeres de 10 a 19 años	44,92	42,62	27,21	43,24	47,09	35,03	25,24	39,44	30,67	40,37	34,03	40,39	30,33

Fuente: DANE

Esperanza de vida

Este indicador ha ido en incremento de manera estable y constante, lo que indica que las condiciones de mortalidad han permanecido similares.

Figura 4. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento del valle del Cauca, 1985 – 2020



Fuente: DANE.

1.2.3 Víctimas del conflicto Armado

Colombia ha vivido las últimas décadas en luto permanente. Masacres y otras formas de violencia colectiva con diversas magnitudes, intencionalidades y secuelas han ensangrentado la geografía nacional. Entre 1982-2007 el Grupo de Memoria Histórica ha establecido un registro provisional de 2505 masacres con 14.660 víctimas. Colombia ha vivido no sólo una guerra de combates, sino también una guerra de masacres. Sin embargo, la respuesta de la sociedad no ha sido tanto el estupor o el rechazo sino la rutinización y el olvido.

Con corte a Mayo 20 de 2011 según bodega de datos de SISPRO reportó para Colombia un consolidado de tres millones setecientas mil trescientas ochenta y un personas (3.700.381) afectadas por el fenómeno del desplazamiento forzado por la violencia. Para el Departamento del Valle del Cauca el SISPRO informó, para la misma fecha, que el desplazamiento afecto a un millón setecientas setenta y tres mil novecientas treinta y cuatro personas (1.773.934).

Es así como desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este



evento en su departamento / distrito / municipio, pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y los efectos sobre el municipio receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

Los ciclos vitales presentados en este documento obedecen a la reglamentación generada en las diferentes políticas públicas en el territorio nacional, por lo tanto, se entenderá como primera infancia a los menores de 5 años de edad, infantiles a los niños y niñas entre 6 a 11 años, adolescentes a las personas entre 12 a 18 años, jóvenes a personas entre 14 a 26 años, adultos entre 27 a 59 años y persona mayor a los mayores de 60 años (Ministerio de Salud y Protección Social).

En lo que respecta a las víctimas del conflicto del municipio con fecha de corte noviembre 12 de 2019, encontramos 2271 víctimas del conflicto armado, las cuales el 47,70% pertenecen al sexo masculino, el 0,09% perteneciente a la población LGTBI y el 52,20% corresponden a la población femenina.

Tabla 13. Población víctima del conflicto armado del Municipio de Calima - Valle del Cauca por edad y sexo, con corte a noviembre 12 de 2019.



Municipio	Hombre		LGBTI		Mujer		Total general	
	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% col
ALCALA	864	48,00%	4	0,22%	933	51,80%	1801	0,60%
ANDALUCIA	584	43,60%	0	0,00%	754	56,40%	1338	0,40%
ANSERMANU	502	46,20%	1	0,09%	584	53,70%	1087	0,40%
ARGELIA	493	50,90%	0	0,00%	475	49,10%	968	0,30%
BOLIVAR	596	48,80%	2	0,16%	623	51,00%	1221	0,40%
BUGALAGRAN	2467	48,40%	1	0,02%	2623	51,50%	5092	1,70%
CAICEDONIA	1227	46,90%	4	0,15%	1387	53,00%	2618	0,80%
CALI	65424	44,60%	66	0,04%	81260	55,40%	146752	47,60%
CALIMA	1084	47,70%	2	0,09%	1185	52,20%	2271	0,70%
CANDELARIA	2271	44,80%	5	0,10%	2793	55,10%	5069	1,60%
CARTAGO	2799	46,20%	6	0,10%	3247	53,70%	6052	2,00%
DAGUA	4337	48,40%	1	0,01%	4627	51,60%	8965	2,90%
EL AGUILA	258	43,70%	0	0,00%	333	56,30%	591	0,20%
EL CAIRO	370	48,10%	0	0,00%	399	51,90%	769	0,20%
EL CERRITO	1406	45,10%	0	0,00%	1709	54,90%	3115	1,00%
EL DOVIO	530	48,90%	0	0,00%	553	51,10%	1083	0,40%
FLORIDA	3628	45,70%	7	0,09%	4308	54,20%	7943	2,60%
GINEBRA	652	47,20%	0	0,00%	728	52,80%	1380	0,40%
GUACARI	1149	44,30%	1	0,04%	1446	55,70%	2596	0,80%
GUAD. DE BU	4575	44,90%	0	0,00%	5603	55,10%	10178	3,30%
JAMUNDI	6005	45,00%	13	0,10%	7321	54,90%	13339	4,30%
LA CUMBRE	486	47,50%	0	0,00%	537	52,50%	1023	0,30%
LA UNION	856	46,20%	2	0,11%	996	53,70%	1854	0,60%
LA VICTORIA	312	46,70%	1	0,15%	355	53,10%	668	0,20%
OBANDO	427	46,00%	0	0,00%	502	54,00%	929	0,30%
PALMIRA	6633	44,60%	5	0,03%	8236	55,40%	14874	4,80%
PRADERA	2716	45,50%	2	0,03%	3246	54,40%	5964	1,90%
RESTREPO	988	45,40%	0	0,00%	1186	54,60%	2174	0,70%
RIOFRIO	1674	47,60%	1	0,03%	1839	52,30%	3514	1,10%
ROLDANILLO	1367	44,30%	2	0,06%	1719	55,70%	3088	1,00%
SAN PEDRO	1257	47,30%	2	0,08%	1396	52,60%	2655	0,90%
SEVILLA	1540	46,90%	1	0,03%	1743	53,10%	3284	1,10%
TORO	592	45,20%	0	0,00%	717	54,80%	1309	0,40%
TRUJILLO	1790	47,80%	4	0,11%	1948	52,10%	3742	1,20%
TULUA	11886	45,60%	9	0,03%	14183	54,40%	26078	8,50%
ULLOA	167	52,40%	0	0,00%	152	47,60%	319	0,10%
VERSALLES	219	45,50%	0	0,00%	262	54,50%	481	0,20%
VIJES	231	46,40%	0	0,00%	267	53,60%	498	0,20%
YOTOCO	645	47,60%	1	0,07%	709	52,30%	1355	0,40%
YUMBO	2917	43,70%	8	0,12%	3752	56,20%	6677	2,20%
ZARZAL	1511	42,70%	1	0,03%	2029	57,30%	3541	1,10%
Total general	139435	45,20%	152	2,10%	168665	54,70%	308255	100,00%

Fuente: Red Nacional de Información (RNI). Registro Único de Víctimas (RUV)

Respecto a las víctimas del conflicto armado por ciclo vital podemos observar que la mayor proporción la tiene la población de 29 a 60 años.

Tabla 13.1 de víctimas de conflicto armado por ciclo vital, Calima Darién Valle del Cauca a noviembre 12 de 2019



Municipio	0 A 5		6 A 11		12 A 17		18 A 28		29 A 60		61 y más		ND		Total
	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	
ALCALA	73	4,10%	145	8,10%	187	10,40%	337	18,70%	793	44,00%	260	14,40%	6	0,30%	1801
ANDALUCIA	42	3,10%	106	7,90%	138	10,30%	229	17,10%	620	46,30%	198	14,80%	5	0,40%	1338
ANSERMANUEVO	43	4,00%	115	10,60%	129	11,90%	203	18,70%	457	42,00%	139	12,80%	1	0,10%	1087
ARGELIA	46	4,80%	107	11,10%	150	15,50%	198	20,50%	361	37,30%	105	10,80%	1	0,10%	968
BOLIVAR	41	3,40%	107	8,80%	157	12,90%	220	18,00%	537	44,00%	154	12,60%	5	0,40%	1221
BUGALAGRANDE	118	2,30%	424	8,30%	610	12,00%	911	17,90%	2197	43,10%	824	16,20%	8	0,20%	5092
CAICEDONIA	104	4,00%	200	7,60%	224	8,60%	480	18,30%	1184	45,20%	417	15,90%	9	0,30%	2618
CALI	6389	4,40%	15092	10,30%	17222	11,70%	31879	21,70%	61517	41,90%	14341	9,80%	312	0,20%	146752
CALIMA	119	5,20%	196	8,60%	246	10,80%	411	18,10%	1006	44,30%	290	12,80%	3	0,10%	2271
CANDELARIA	258	5,10%	532	10,50%	582	11,50%	1082	21,30%	2143	42,30%	463	9,10%	9	0,20%	5069
CARTAGO	201	3,30%	526	8,70%	660	10,90%	1147	19,00%	2669	44,10%	836	13,80%	13	0,20%	6052
DAGUA	278	3,10%	843	9,40%	1025	11,40%	1781	19,90%	3826	42,70%	1198	13,40%	14	0,20%	8965
EL AGUILA	20	3,40%	45	7,60%	67	11,30%	107	18,10%	247	41,80%	100	16,90%	5	0,80%	591
EL CAIRO	28	3,60%	71	9,20%	95	12,40%	143	18,60%	315	41,00%	112	14,60%	5	0,70%	769
EL CERRITO	113	3,60%	297	9,50%	349	11,20%	577	18,50%	1403	45,00%	369	11,80%	7	0,20%	3115
EL DOVIO	38	3,50%	79	7,30%	132	12,20%	210	19,40%	493	45,50%	129	11,90%	2	0,20%	1083
FLORIDA	269	3,40%	685	8,60%	834	10,50%	1388	17,50%	3564	44,90%	1166	14,70%	37	0,50%	7943
GINEBRA	47	3,40%	136	9,90%	126	9,10%	272	19,70%	600	43,50%	195	14,10%	4	0,30%	1380
GUACARI	120	4,60%	267	10,30%	300	11,60%	464	17,90%	1134	43,70%	296	11,40%	15	0,60%	2596
GUAD. DE BUGA	322	3,20%	830	8,20%	888	8,70%	2014	19,80%	4585	45,00%	1513	14,90%	26	0,30%	10778
JAMUNDI	430	3,20%	1175	8,80%	1404	10,50%	2717	20,40%	6105	45,80%	1483	11,10%	25	0,20%	13339
LA CUMBRE	25	2,40%	98	9,60%	128	12,50%	166	16,20%	463	45,30%	142	13,90%	1	0,10%	1023
LA UNION	79	4,30%	154	8,30%	221	11,90%	324	17,50%	828	44,70%	245	13,20%	3	0,20%	1854
LA VICTORIA	28	4,20%	57	8,50%	70	10,50%	120	18,00%	290	43,40%	103	15,40%	0	0,00%	668
OBANDO	38	4,10%	88	9,50%	105	11,30%	170	18,30%	395	42,50%	129	13,90%	4	0,40%	929
PALMIRA	491	3,30%	1409	9,50%	1735	11,70%	3242	21,80%	6426	43,20%	1540	10,40%	31	0,20%	14874
PRADERA	201	3,40%	619	10,40%	813	13,60%	1215	20,40%	2365	39,70%	736	12,30%	15	0,30%	5964
RESTREPO	119	5,50%	225	10,30%	280	12,90%	384	17,70%	898	41,30%	260	12,00%	8	0,40%	2174
RIOFRIO	108	3,10%	344	9,80%	387	11,00%	620	17,60%	1541	43,90%	504	14,30%	10	0,30%	3514
ROLDANILLO	70	2,30%	220	7,10%	300	9,70%	503	16,30%	1486	48,10%	501	16,20%	8	0,30%	3088
SAN PEDRO	125	4,70%	257	9,70%	299	11,30%	506	19,10%	1112	41,90%	351	13,20%	5	0,20%	2655
SEVILLA	170	5,20%	310	9,40%	354	10,80%	575	17,50%	1366	41,60%	493	15,00%	16	0,50%	3284
TORO	45	3,40%	82	6,30%	111	8,50%	215	16,40%	634	48,40%	219	16,70%	3	0,20%	1309
TRUJILLO	138	3,70%	300	8,00%	381	10,20%	656	17,50%	1643	43,90%	616	16,50%	8	0,20%	3742
TULUA	641	2,50%	2234	8,60%	2892	11,10%	5178	19,90%	11505	44,10%	3576	13,70%	52	0,20%	26078
ULLOA	4	1,30%	29	9,10%	42	13,20%	73	22,90%	135	42,30%	35	11,00%	1	0,30%	319
VERSALLES	19	4,00%	53	11,00%	56	11,60%	93	19,30%	194	40,30%	66	13,70%	0	0,00%	481
VUJES	18	3,60%	55	11,00%	47	9,40%	93	18,70%	224	45,00%	61	12,20%	0	0,00%	498
YOTOCO	54	4,00%	124	9,20%	146	10,80%	242	17,90%	629	46,40%	157	11,60%	3	0,20%	1355
YUMBO	246	3,70%	650	9,70%	737	11,00%	1277	19,10%	3082	46,20%	670	10,00%	15	0,20%	6677
ZARZAL	91	2,60%	245	6,90%	277	7,80%	567	16,00%	1725	48,70%	619	17,50%	17	0,50%	3541
Total general	11809	3,80%	29531	9,60%	34906	11,30%	62989	20,40%	132697	43,00%	35611	11,60%	712	0,20%	308255

Fuente: Red Nacional de Información (RNI). Registro Único de Víctimas (RUV)

En calima Darién, el 3,40% de las víctimas del conflicto armado son población afrodescendiente, el 1,30% son indígenas y el 0,50% son de otras minorías.

Tabla 13.2 de víctimas de conflicto armado por etnia, Calima Darién Valle del Cauca a noviembre 12 de 2019



MUNICIPIO	Ninguna		Afrocolombiano(a)		Indígena		Otras Minorías		Total	
	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% col
ALCALA	1707	94,80%	56	3,10%	23	1,30%	15	0,80%	1801	0,60%
ANDALUCIA	1293	96,60%	33	2,50%	4	0,30%	8	0,60%	1338	0,40%
ANSERMANUE	1007	92,60%	47	4,30%	31	2,90%	2	0,20%	1087	0,40%
ARGELIA	897	92,70%	52	5,40%	14	1,40%	5	0,50%	968	0,30%
BOLIVAR	1135	93,00%	60	4,90%	26	2,10%	0	0,00%	1221	0,40%
BUGALAGRAN	4926	96,70%	129	2,50%	36	0,70%	1	0,00%	5092	1,70%
CAICEDONIA	2533	96,80%	51	1,90%	27	1,00%	7	0,30%	2618	0,80%
CALI	98866	67,40%	44652	30,40%	2773	1,90%	461	0,30%	146752	47,60%
CALIMA	2152	94,80%	78	3,40%	30	1,30%	11	0,50%	2271	0,70%
CANDELARIA	4067	80,20%	940	18,50%	54	1,10%	8	0,20%	5069	1,60%
CARTAGO	5483	90,60%	527	8,70%	30	0,50%	12	0,20%	6052	2,00%
DAGUA	7470	83,30%	1208	13,50%	251	2,80%	36	0,40%	8965	2,90%
EL AGUILA	566	95,80%	16	2,70%	6	1,00%	3	0,50%	591	0,20%
EL CAIRO	646	84,00%	102	13,30%	17	2,20%	4	0,50%	769	0,20%
EL CERRITO	2642	84,80%	430	13,80%	25	0,80%	18	0,60%	3115	1,00%
EL DOVIO	1023	94,50%	24	2,20%	31	2,90%	5	0,50%	1083	0,40%
FLORIDA	6379	80,30%	1074	13,50%	463	5,80%	27	0,30%	7943	2,60%
GINEBRA	1293	93,70%	62	4,50%	18	1,30%	7	0,50%	1380	0,40%
GUACARI	2257	86,90%	142	5,50%	30	1,20%	167	6,40%	2596	0,80%
GUAD. DE BUG	9694	95,20%	417	4,10%	50	0,50%	17	0,20%	10178	3,30%
JAMUNDI	11058	82,90%	1901	14,30%	349	2,60%	31	0,20%	13339	4,30%
LA CUMBRE	929	90,80%	38	3,70%	39	3,80%	17	1,70%	1023	0,30%
LA UNION	1800	97,10%	30	1,60%	19	1,00%	5	0,30%	1854	0,60%
LA VICTORIA	644	96,40%	14	2,10%	4	0,60%	6	0,90%	668	0,20%
OBANDO	852	91,70%	66	7,10%	8	0,90%	3	0,30%	929	0,30%
PALMIRA	11811	79,40%	2822	19,00%	188	1,30%	53	0,40%	14874	4,80%
PRADERA	5145	86,30%	749	12,60%	60	1,00%	10	0,20%	5964	1,90%
RESTREPO	2062	94,80%	90	4,10%	19	0,90%	3	0,10%	2174	0,70%
RIOFRIO	3415	97,20%	73	2,10%	13	0,40%	13	0,40%	3514	1,10%
ROLDANILLO	2976	96,40%	96	3,10%	2	0,10%	14	0,50%	3088	1,00%
SAN PEDRO	2611	98,30%	38	1,40%	6	0,20%	0	0,00%	2655	0,90%
SEVILLA	3126	95,20%	50	1,50%	101	3,10%	7	0,20%	3284	1,10%
TORO	1262	96,40%	34	2,60%	7	0,50%	6	0,50%	1309	0,40%
TRUJILLO	3651	97,60%	26	0,70%	49	1,30%	16	0,40%	3742	1,20%
TULUA	24305	93,20%	1533	5,90%	125	0,50%	115	0,40%	26078	8,50%
ULLOA	305	95,60%	13	4,10%	1	0,30%	0	0,00%	319	0,10%
VERSALLES	452	94,00%	26	5,40%	3	0,60%	0	0,00%	481	0,20%
VIJES	465	93,40%	19	3,80%	13	2,60%	1	0,20%	498	0,20%
YOTOCO	1236	91,20%	69	5,10%	41	3,00%	9	0,70%	1355	0,40%
YUMBO	6052	90,60%	418	6,30%	178	2,70%	29	0,40%	6677	2,20%
ZARZAL	3135	88,50%	327	9,20%	20	0,60%	59	1,70%	3541	1,10%
Total general	241621	78,40%	58532	19,00%	5184	1,70%	1211	0,40%	308255	

Fuente: Red Nacional de Información (RNI). Registro Único de Víctimas (RUV)

En Calima Darién, el 5,40% de las víctimas del conflicto armado presentan algún tipo de discapacidad.



Tabla 13.3 de víctimas de conflicto armado en condición de discapacidad, Calima Darién Valle del Cauca a noviembre 12 de 2019

Municipio	Con discapacidad		Sin discapacidad		Total general	
	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% col
ALCALA	100	5,60%	1701	94,40%	1801	0,60%
ANDALUCIA	68	5,10%	1270	94,90%	1338	0,40%
ANSERMANU	52	4,80%	1035	95,20%	1087	0,40%
ARGELIA	46	4,80%	922	95,20%	968	0,30%
BOLIVAR	70	5,70%	1151	94,30%	1221	0,40%
BUGALAGRAN	280	5,50%	4812	94,50%	5092	1,70%
CAICEDONIA	180	6,90%	2438	93,10%	2618	0,80%
CALI	9009	6,10%	137743	93,90%	146752	47,60%
CALIMA	122	5,40%	2149	94,60%	2271	0,70%
CANDELARIA	231	4,60%	4838	95,40%	5069	1,60%
CARTAGO	416	6,90%	5636	93,10%	6052	2,00%
DAGUA	420	4,70%	8545	95,30%	8965	2,90%
EL AGUILA	37	6,30%	554	93,70%	591	0,20%
EL CAIRO	42	5,50%	727	94,50%	769	0,20%
EL CERRITO	209	6,70%	2906	93,30%	3115	1,00%
EL DOVIO	63	5,80%	1020	94,20%	1083	0,40%
FLORIDA	385	4,80%	7558	95,20%	7943	2,60%
GINEBRA	219	15,90%	1161	84,10%	1380	0,40%
GUACARI	106	4,10%	2490	95,90%	2596	0,80%
GUAD. DE BU	439	4,30%	9739	95,70%	10178	3,30%
JAMUNDI	535	4,00%	12804	96,00%	13339	4,30%
LA CUMBRE	49	4,80%	974	95,20%	1023	0,30%
LA UNION	121	6,50%	1733	93,50%	1854	0,60%
LA VICTORIA	32	4,80%	636	95,20%	668	0,20%
OBANDO	49	5,30%	880	94,70%	929	0,30%
PALMIRA	900	6,10%	13974	93,90%	14874	4,80%
PRADERA	267	4,50%	5697	95,50%	5964	1,90%
RESTREPO	87	4,00%	2087	96,00%	2174	0,70%
RIOFRIO	157	4,50%	3357	95,50%	3514	1,10%
ROLDANILLO	166	5,40%	2922	94,60%	3088	1,00%
SAN PEDRO	56	2,10%	2599	97,90%	2655	0,90%
SEVILLA	121	3,70%	3163	96,30%	3284	1,10%
TORO	43	3,30%	1266	96,70%	1309	0,40%
TRUJILLO	199	5,30%	3543	94,70%	3742	1,20%
TULUA	1240	4,80%	24838	95,20%	26078	8,50%
ULLOA	18	5,60%	301	94,40%	319	0,10%
VERSALLES	21	4,40%	460	95,60%	481	0,20%
VIJES	31	6,20%	467	93,80%	498	0,20%
YOTOCO	62	4,60%	1293	95,40%	1355	0,40%
YUMBO	356	5,30%	6321	94,70%	6677	2,20%
ZARZAL	204	5,80%	3337	94,20%	3541	1,10%
Total general	17208	5,60%	291047	94,40%	308255	100,00%

Fuente: Red

Nacional de Información (RNI). Registro Único de Víctimas (RUV)

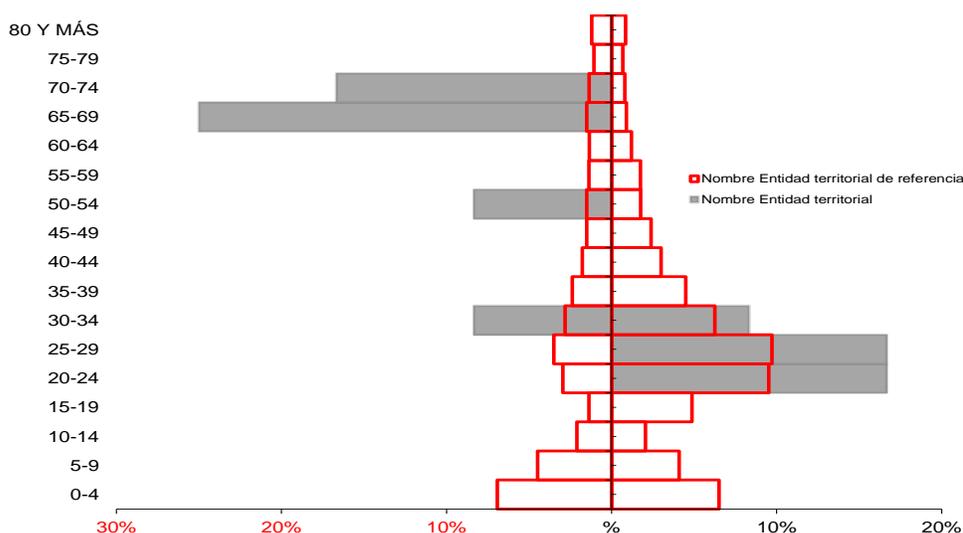


Aproximación a la dinámica migratoria

Pirámide de población extranjera

La pirámide de la población extranjera atendida en el municipio tiene una tendencia a ser del tipo expansiva, presentando para los grupos de 20 a 29 años un porcentaje mucho más alto de mujeres que de hombres, y de 65 a 74 años un porcentaje más alto en hombres.

Pirámide de población extranjera atendida en instituciones de salud. Valle del Cauca – Calima Darién. Año 2018



Fuente: Consultas en salud de población extranjera atendida en Colombia según Circular 029 de 2017

Conclusiones

-Aunque se observan unas tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años y 15 -19 años variables en el tiempo destacándose dentro del periodo de análisis, algunos años con los indicadores por encima de las tasas departamentales resulta importante las intervenciones de priorización con respecto a las intervenciones de Promoción y Prevención pertinentes a Salud sexual y reproductiva con el fin de evitar que estas tasas pasen los indicadores departamentales.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



- Algo muy importante que se destaca en el municipio es que debido a su ubicación y a su diversidad Calima El Darién es uno de los destinos turísticos más importantes del valle del Cauca lo que determina se como un factor de crecimiento de la población , que se ha visto reflejado en el crecimiento de la actividad constructiva a nivel de parcelaciones, planes de viviendas y casas campestres, lo que ha transformado el uso del suelo disminuyendo las actividades del sector agrícola, a la vez que se presenta una gran movilidad de la mano de obra que vigila y cuida las viviendas de recreo.

- Con más de 111 Km de vías rurales y con 2.9 Km de vías urbanas en material pétreo, equivalente a 17.400 M2 de pavimento Calima el Darién es el Municipio con menos vías pavimentadas en del Departamento del Valle, y cuanta con el mayor número de vías deterioradas, esto permite evidenciar el atraso que posee el Municipio en su desarrollo y la necesidad de inversión en este aspecto.



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

2.1 Análisis de la mortalidad

Se realizará el análisis de la mortalidad por las grandes causas, específica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; 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. Se retoman los datos epidemiológicos reportados en el 2013 como herramienta de análisis y contraste con los años posteriores.

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

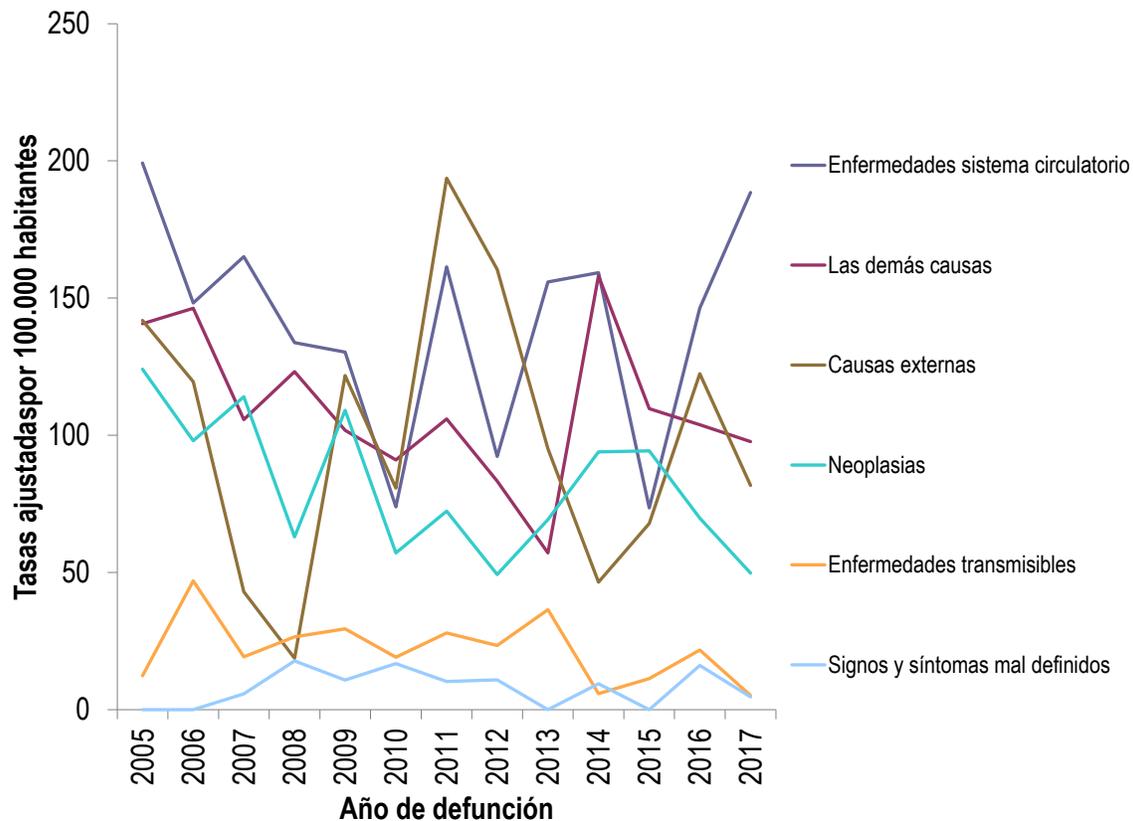
Al analizar la tendencia de la mortalidad por grandes causas del Municipio de Calima durante estos años se observa que las enfermedades del Sistema Circulatorio presentan las tasas más altas a través del tiempo, observándose una disminución en el 2010 pero nuevamente en el 2011 se incrementa de manera notoria, aunque con decesos a partir de allí, este comportamiento es igual al del Departamento. En segundo lugar las causas externas con una tendencia al incrementarse en el 2011, seguida por las Neoplasias que tienen una tendencia a decrecer y por último las enfermedades transmisibles con una tendencia estable.

Ajuste de tasas por edad

El Municipio de Calima Darién muestra en el análisis de mortalidad general por grandes causas, que en la primera causa de mortalidad en el municipio se mantienen las enfermedades del sistema circulatorio y como segunda causa se encuentran las demás causas a pesar que viene en decremento desde el año 2014. Como tercer causa general de mortalidad en el municipio se observa las causas externas que comparadas con el año 2016 también tuvo decremento bastante representativo.



Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas en población del municipio Calima Darién, 2005 – 2017



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

Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad Calima Darién, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades sistema circulatorio	199,2	148,2	165,1	133,8	130,3	73,9	161,3	92,3	155,8	159,2	73,5	146,3	188,5
Las demás causas	140,7	146,3	105,7	123,2	101,8	91,0	105,9	83,3	57,1	158,1	109,7	103,8	97,7
Causas externas	141,9	119,5	42,9	18,7	121,7	80,7	193,7	160,4	95,1	46,5	67,8	122,4	81,7
Neoplasias	124,1	97,9	114,0	62,9	109,1	57,1	72,3	49,2	69,3	93,9	94,3	69,8	49,8
Enfermedades transmisibles	12,3	46,9	19,2	26,5	29,4	19,1	27,9	23,3	36,4	5,8	11,3	21,7	5,2
Signos y síntomas mal definidos	0,0	0,0	5,7	17,7	10,8	16,8	10,2	10,8	0,0	9,4	0,0	16,1	4,6



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

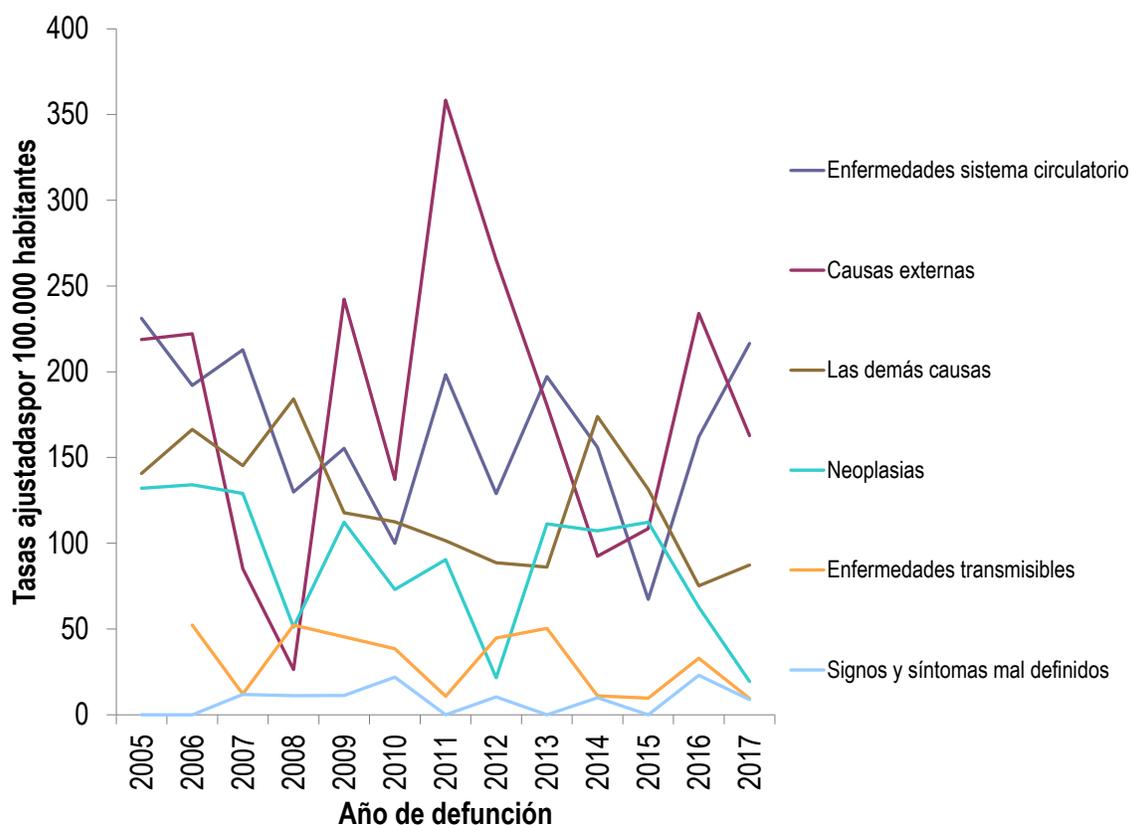


Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres

La tasa de mortalidad en hombres en el 2017 presenta como primera causa las enfermedades del sistema circulatorio, las cuales presentaron un incremento bastante considerable respecto al año anterior (162-216,5), el segundo lugar lo ocupan las causas externas, las cuales presentan decremento respecto al año anterior.

Figura 6

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Calima Darién, 2005 – 2017



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



Tabla 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Calima Darién, 2005 – 2017

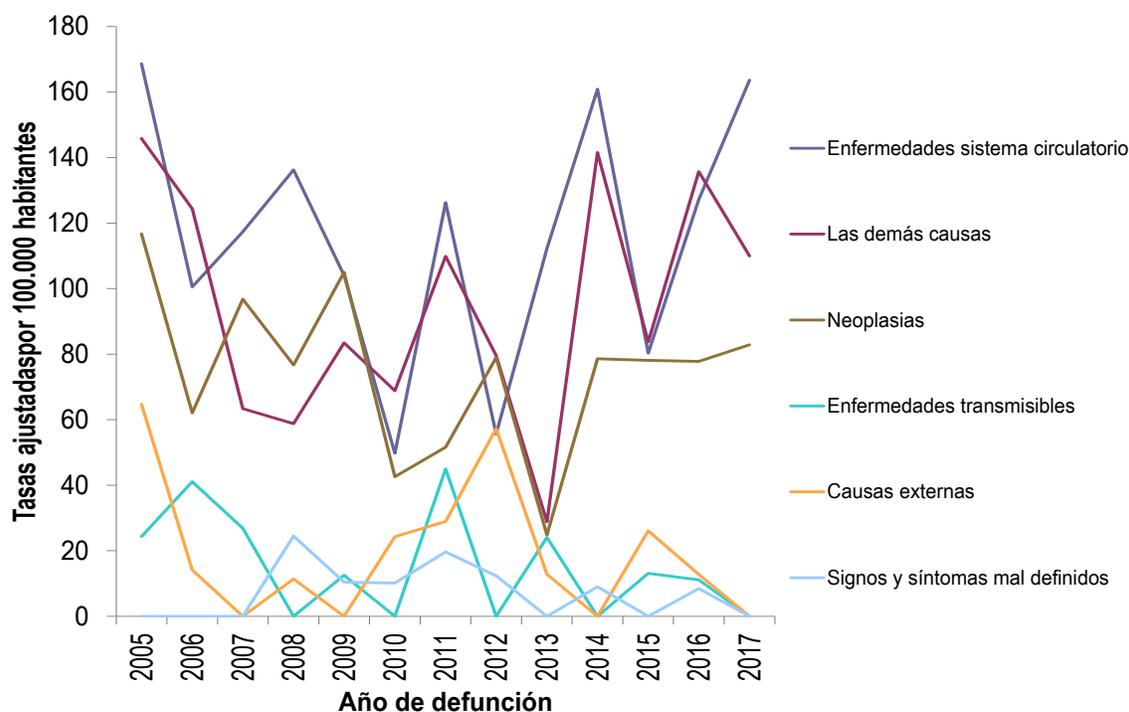
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades sistema circulatorio	231,1	192,0	212,8	129,9	155,3	99,9	198,3	128,9	197,2	155,9	67,3	162,0	216,5
Causas externas	218,7	222,2	85,1	26,4	242,3	137,3	358,3	265,3	180,6	92,5	108,5	234,0	162,7
Las demás causas	140,7	166,4	145,2	184,1	117,7	112,5	101,5	88,7	86,1	174,0	131,4	75,2	87,3
Neoplasias	132,0	134,1	129,0	51,1	112,3	73,1	90,4	21,6	111,3	107,2	112,2	62,7	19,3
Enfermedades transmisibles		52,3	12,1	52,2	45,5	38,5	10,7	44,7	50,4	10,9	9,6	33,0	9,4
Signos y síntomas mal definidos	0,0	0,0	11,8	11,1	11,2	22,0	0,0	10,4	0,0	9,9	0,0	22,9	8,8

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

Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres

Se puede evidenciar que la tasa de mortalidad en mujeres en el 2017 presenta como primera causa las enfermedades del sistema circulatorio y como segundo causa las demás causas, las cuales presentan decremento respecto al año anterior. Figura 7

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres, Darién, 2005 – 2017





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

Tabla 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres Calima Darién, 2005 – 2017

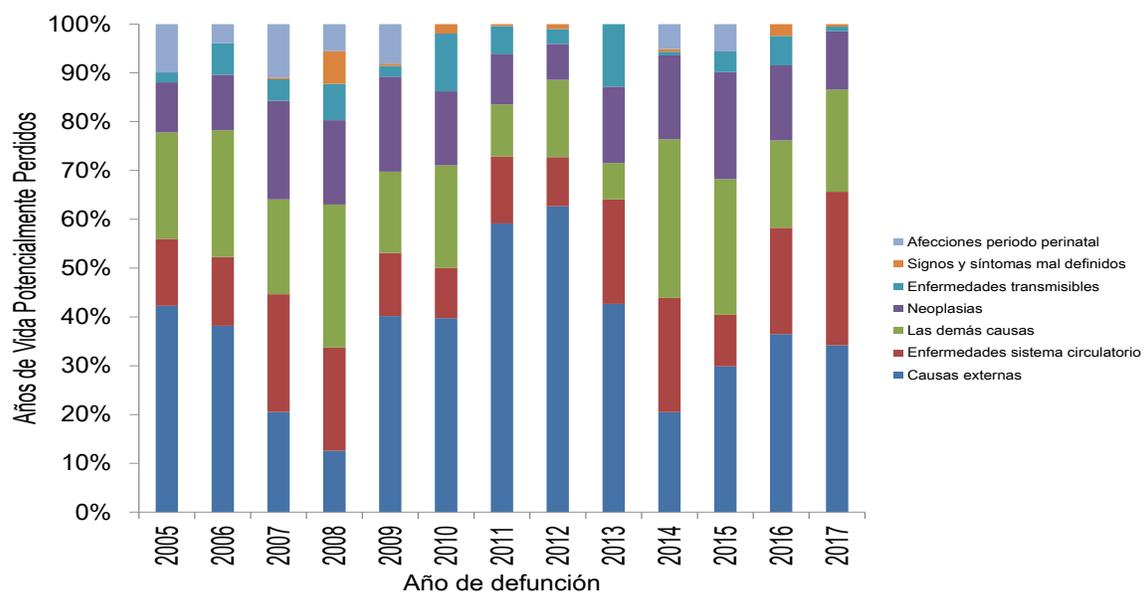
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades sistema circulatorio	168,6	100,5	117,4	136,2	104,0	49,7	126,2	55,6	112,2	160,8	80,3	127,2	163,6
Las demás causas	145,8	124,4	63,4	58,8	83,5	68,8	109,8	79,6	28,8	141,5	83,7	135,7	109,9
Neoplasias	116,7	62,1	96,8	76,7	105,0	42,6	51,6	79,0	24,8	78,6	78,1	77,8	82,8
Enfermedades transmisibles	24,3	41,1	26,8	0,0	12,5	0,0	45,0	0,0	24,0	0,0	13,1	11,1	0,0
Causas externas	64,7	14,1	0,0	11,4	0,0	24,3	28,9	57,3	12,8	0,0	26,0	12,8	0,0
Signos y síntomas mal definidos	0,0	0,0	0,0	24,5	10,4	10,1	19,6	12,3	0,0	9,0	0,0	8,4	0,0

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

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP Para complementar las tasas de mortalidad ajustadas por edad es necesario mostrar el indicador de Años de Vida Potencialmente Perdidos -AVPP. Se observa que durante el periodo 2005 -2017 para la población del Municipio de Calima la mayor proporción de AVPP está dado por las Causas Externas lo que explica el fenómeno de violencia en población joven y la alta accidentalidad. En segundo lugar se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio, en tercer lugar las demás causas y luego las neoplasias.

Figura 8 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Calima Darién, 2005 – 2017



Fuente: DANE

Figura 9 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres Calima Darién, 2005 – 2017

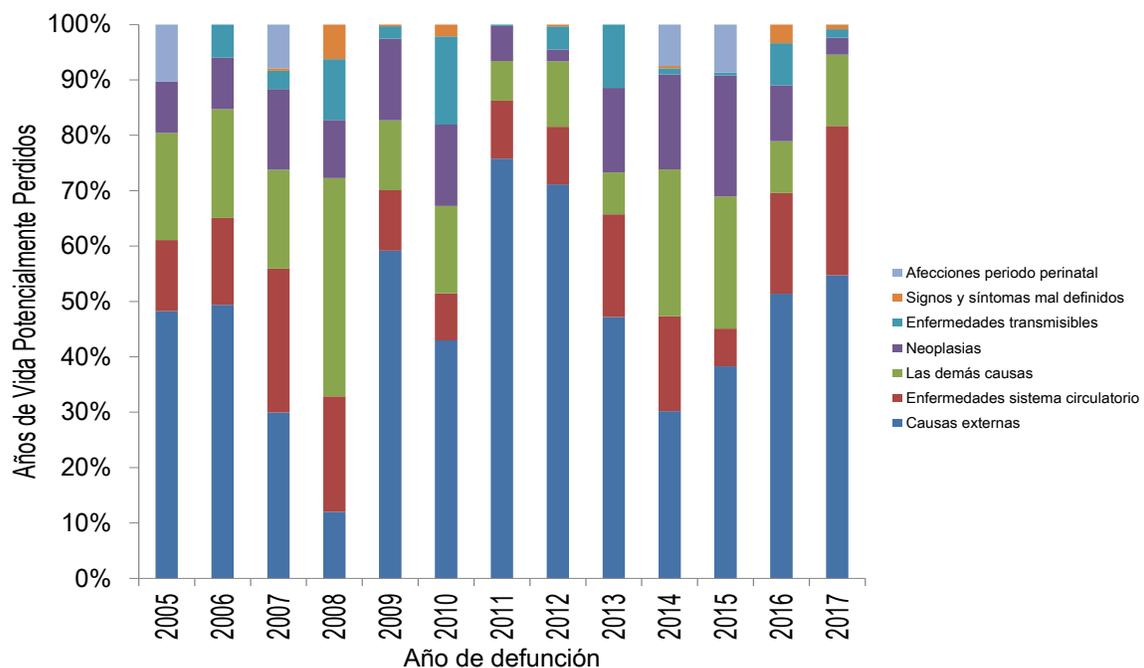
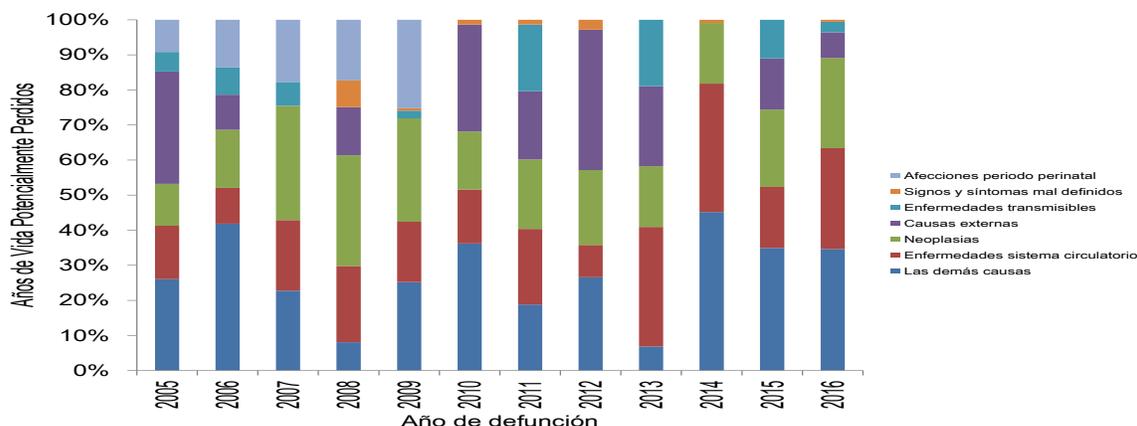




Figura 10 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres Calima Darién, 2005 – 2017



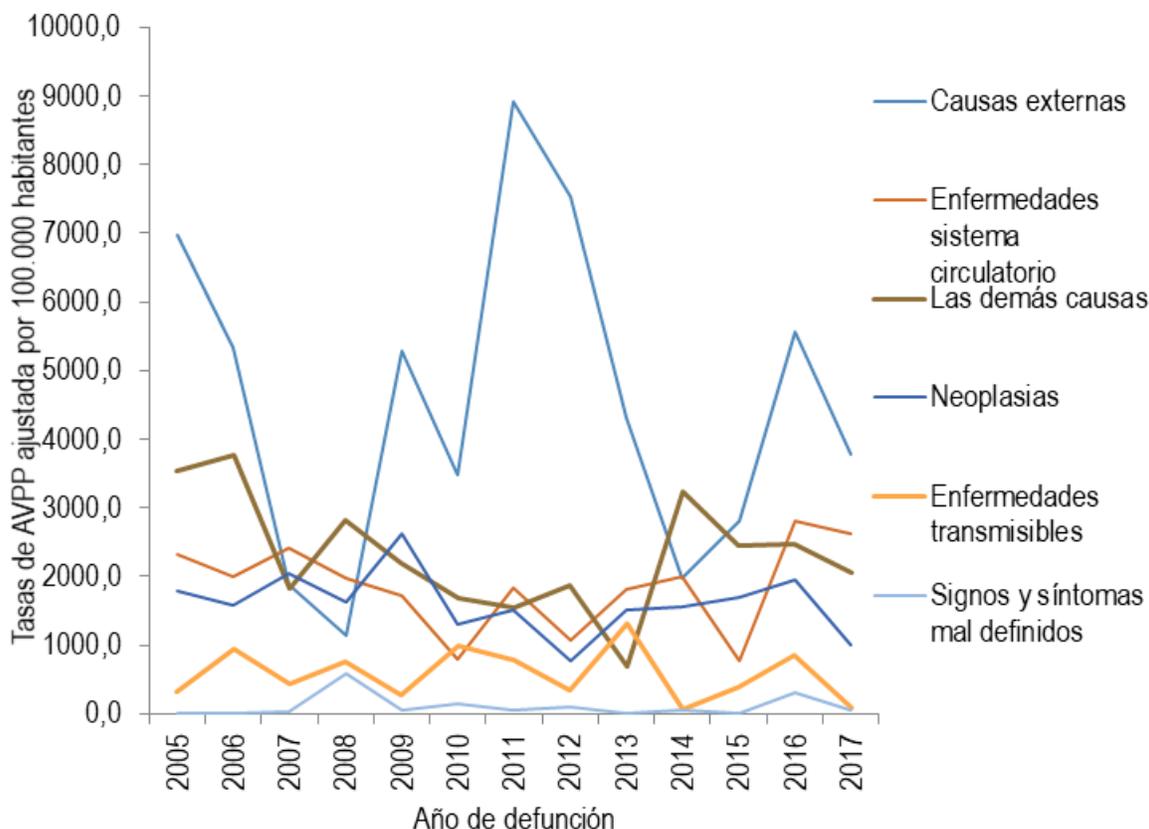
Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Los AVPP para las tasas ajustada muestran que para la población la mortalidad en general ha estado en mayor porcentaje a expensas de las causas externas y las enfermedades del sistema circulatorio, estas con tendencia al incremento.

En general los AVPP son muy diferentes para el grupo de las mujeres comparado con el grupo masculino pues para esta primera población estos años son perdidos por causas varias que son homogéneas mientras que para los hombres prevalecen las causas externas.



Figura 11. Tasas ajustadas –AVPP por grandes causas lista 6/67 Calima Darién, 2005 – 2017



Fuente: DANE

La relación entre las tasas de mortalidad por grandes causas y las tasas de AVPP ajustadas por edad en hombres se comportan de manera similar mostrando que la primera causa son las Lesiones de Causa externa, la cual para el 2011 presenta su máximo incremento en el periodo con 16000 AVPP *100.000 habitantes pasando por encima de la del departamento, tasa que empieza disminuir significativamente hasta el 2015, para el año 2016 se evidencia un incremento bastante representativo, para el año 2017 vuelve a presentar disminución. El segundo lugar lo ocupan las enfermedades del sistema circulatorio, el cual hasta el año 2016 también presento incrementó comparado con los 4 últimos años para el año 2017 presenta nuevamente decremento, por otro lado las demás causas también afectan a la población masculina con tendencia a la baja.



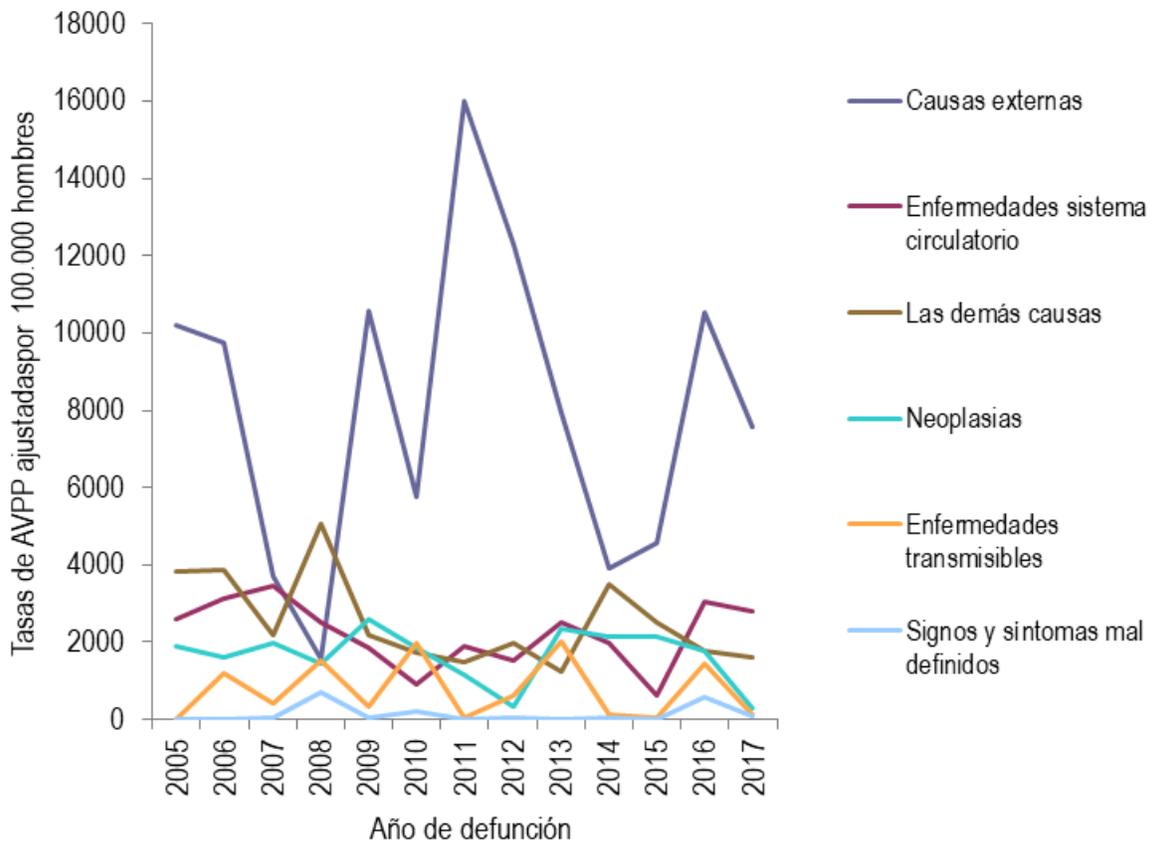
MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**





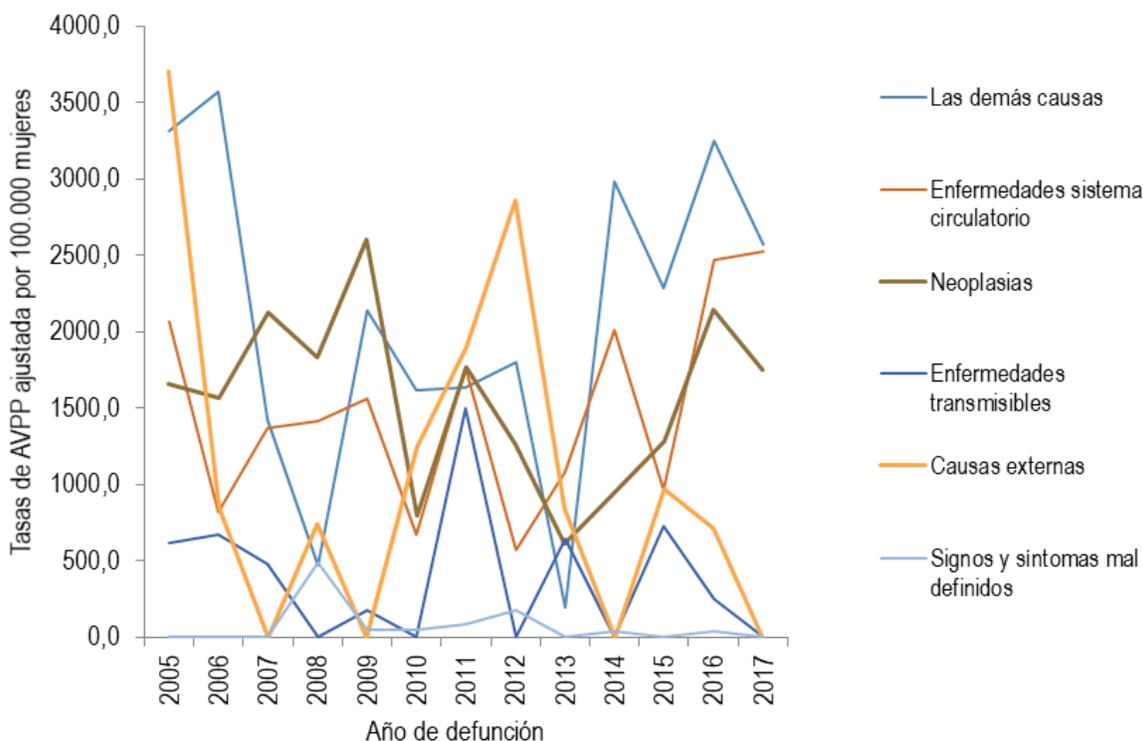
Figura 12. Tasas ajustadas –AVPP por grandes causas lista 6/67 Calima Darién en hombres, 2005 – 2017



Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres

Con respecto a las tasas ajustadas por edad para las mujeres en el municipio de Calima Darién se observa como las Neoplasias representan un número importante de AVVP para el género presentando un incremento en el 2009 con alrededor de 2600 AVVP *100.000 pero posteriormente empieza a decrecer. Las lesiones de causa externa llaman la atención al presentar una tasa importante en el 2005 pero posteriormente se observa una caída notoria del indicador aunque para el 2012 presenta nuevamente un incremento, en el 2013 se observa nuevamente un notorio descenso, siendo en este año, el grupo de las demás causas la tasa más destacada seguida de las enfermedades del sistema circulatorio.

Figura 13. Tasas ajustadas –AVPP por grandes causas lista 6/67 Calima Darién en mujeres, 2005 – 2017



Fuente: DANE

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Tasas ajustadas por la edad

Enfermedades transmisibles

Se observa a nivel general que la tasa de mortalidad ajustada a causa de enfermedades transmisibles tiene un aumento considerable en el año 2015 en la enfermedad por VIH SIDA como primer causa. Para el año 2016 fueron las infecciones respiratorias agudas, seguida de la meningitis la cual no se había presentado desde el año 2012. En el año 2017 la única causa de mortalidad es la tuberculosis, la cual no se presentaba desde el año 2013.



Figura 184. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles total Calima Darién, 2005 – 2017

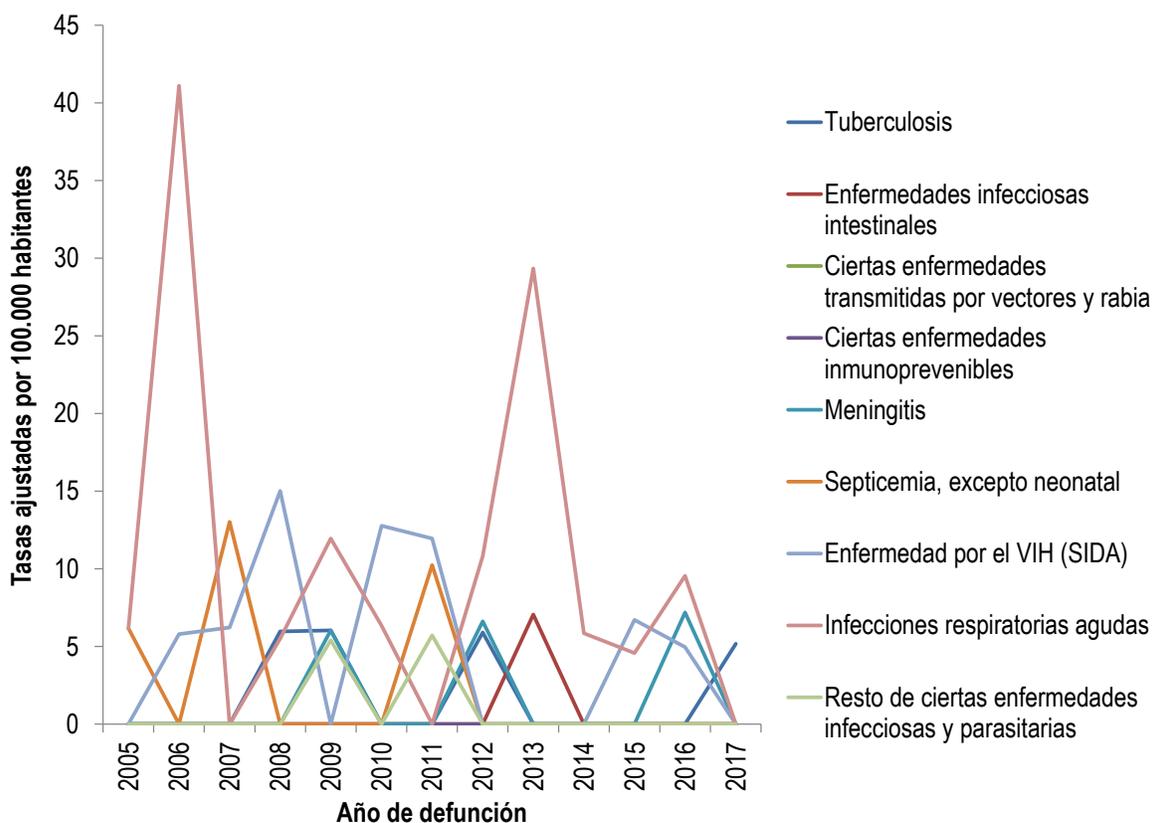


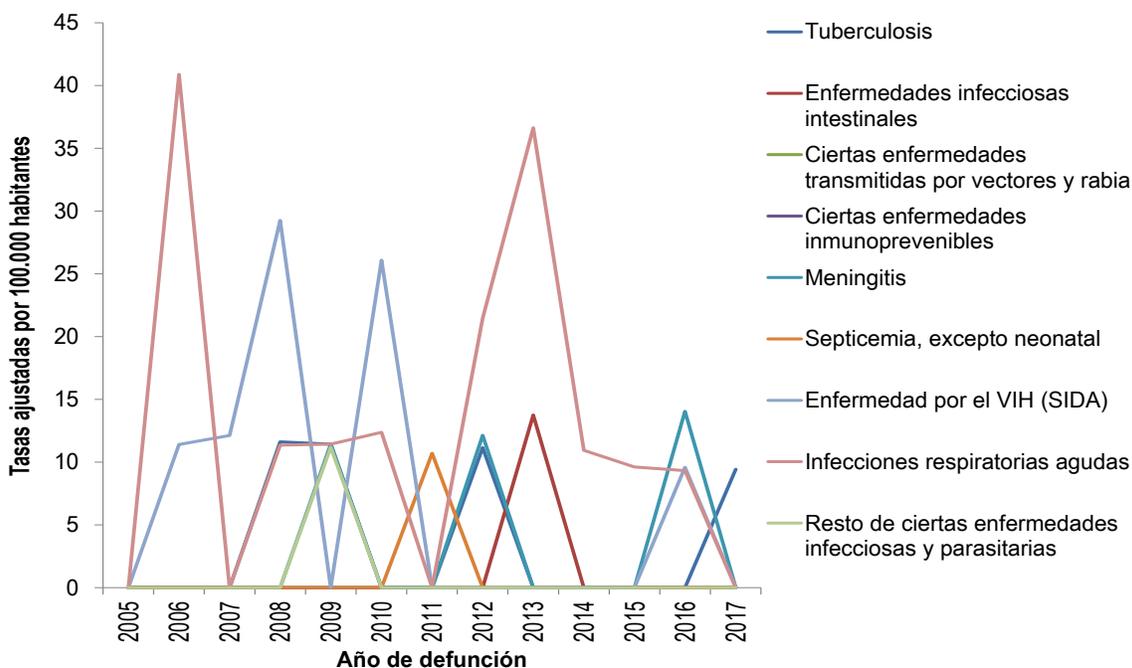
Tabla.17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en el municipio de Calima Darién – Valle del Cauca 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tuberculosis	0	0	0	5,9743	6,0317	0	0	5,9014	0	0	0	0	5,1748
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	0	0	0	0	0	7,0541	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	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	0
Meningitis	0	0	0	0	6,0317	0	0	6,6219	0	0	0	7,1916	0
Septicemia, excepto neonatal	6,1638	0	13,023	0	0	0	10,237	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	5,796	6,2268	15,009	0	12,773	11,955	0	0	0	6,709	4,9584	0
Infecciones respiratorias agudas	6,1633	41,098	0	5,5109	11,957	6,3469	0	10,815	29,337	5,8466	4,5758	9,5522	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	5,3929	0	5,7155	0	0	0	0	0	0

Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres

La tasa de mortalidad ajustada para los hombres 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 fue la meningitis que desde el 2012 no se presentaba, seguida de la enfermedad por VIH SIDA que también aparece nuevamente ya que desde el 2010 no se presentaba mortalidad por esta causa. Para el año 2017 reaparece la tuberculosis la cual no se presentaba desde el año 2013.

Figura 195. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres Calima Darién, 2005 – 2017



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



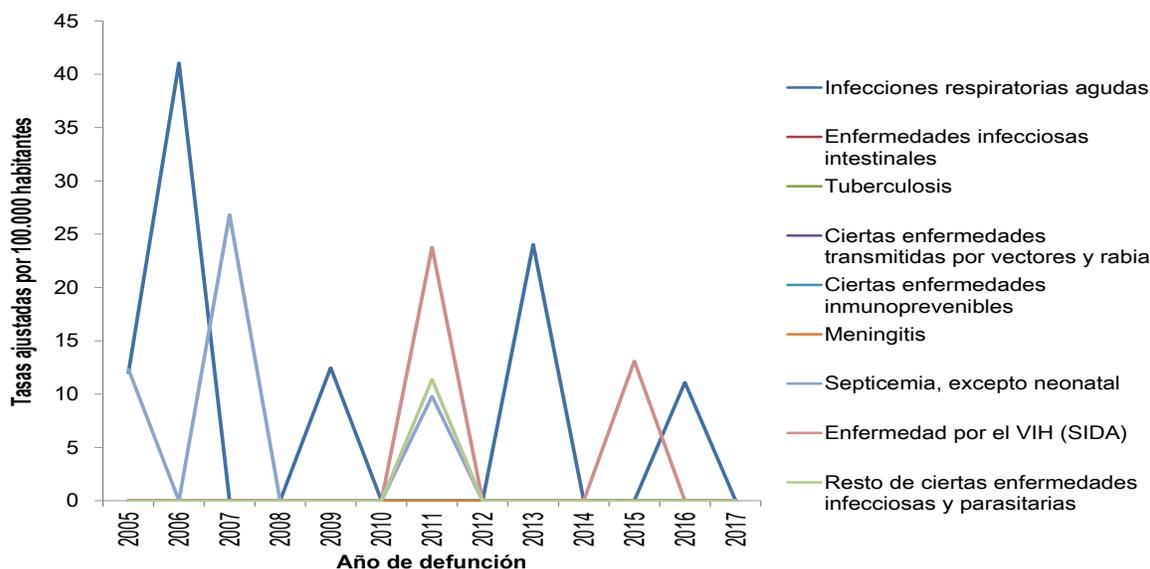
Tabla 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Calima Darién – Valle del Cauca 2005 – 2017.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tuberculosis	0	0	0	11,615	11,429	0	0	11,152	0	0	0	0	9,4268
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	0	0	0	0	0	13,758	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	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	0
Meningitis	0	0	0	0	11,429	0	0	12,131	0	0	0	14,041	0
Septicemia, excepto neonatal	0	0	0	0	0	0	10,709	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	11,401	12,129	29,264	0	26,091	0	0	0	0	0	9,5893	0
Infecciones respiratorias agudas	0	40,884	0	11,353	11,429	12,374	0	21,464	36,634	10,941	9,6178	9,321	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	11,185	0	0	0	0	0	0	0	0

Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres Calima Darién

La tasa de mortalidad ajustada para las mujeres a casusa de enfermedades transmisibles permanecen las enfermedades respiratorias agudas como única causa para el 2016. Para el año 2017 no se presentó mortalidad por enfermedades transmisibles en las mujeres.

Figura 206. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres Calima Darién, 2005 – 2017



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

Tabla 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Calima Darién – Valle del Cauca 2005 – 2017

Enfermedades transmisibles

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Infecciones respiratorias agudas	11,984	41,061	0	0	12,486	0	0	0	24,049	0	0	11,1045	0
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	12,349	0	26,847	0	0	0	9,8052	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	0	0	0	0	0	23,78	0	0	0	13,1074	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	11,382	0	0	0	0	0	0

Neoplasias

Los tumores malignos de las otras localizaciones y el tumor maligno de cuello uterino son las principales neoplasias que aportan a las tasas de mortalidad, seguidos de los tumores malignos de mama de la mujer y el tumor maligno del cuerpo del útero.

Figura 217. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en general Calima Darién, 2005 – 2017

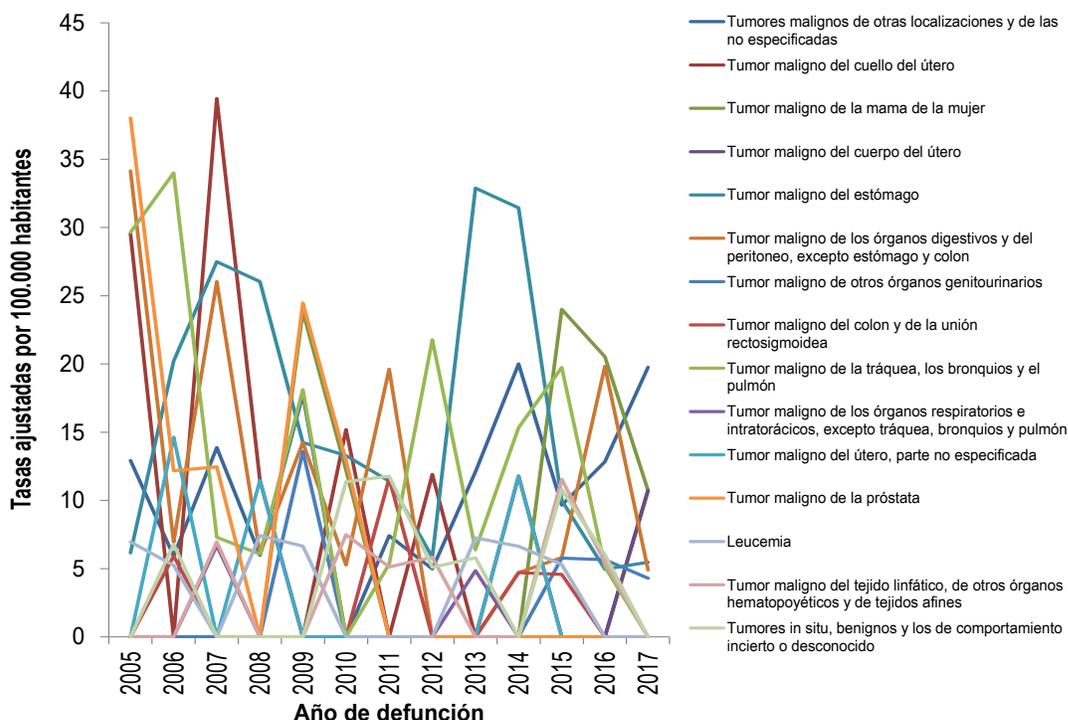




Tabla.20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en el municipio de Calima Darién- Valle del Valle del Cauca 2005- 2017.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	12,925	5,9216	13,864	5,9743	17,764	0	7,4181	4,9835	12,103	20,007	9,6466	12,83	19,756
Tumor maligno del cuello del útero	29,552	0	39,453	11,461	0	15,184	0	11,907	0	11,788	0	0	10,747
Tumor maligno de la mama de la mujer	0	0	0	0	23,839	12,21	0	0	0	0	24,003	20,535	10,721
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10,721
Tumor maligno del estómago	6,1633	20,205	27,491	26,034	14,249	13,283	11,416	5,8311	32,887	31,437	10,004	4,9584	5,4703
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	34,138	6,9321	26,033	6,0714	14,249	5,2613	19,614	0	0	4,704	5,8039	19,835	4,9083
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	0	13,583	0	0	0	0	0	5,7702	5,6522	4,302
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	5,9216	0	0	0	0	11,622	0	0	4,704	4,5758	0	0
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	29,637	34,004	7,3034	6,0714	18,113	0	5,3333	21,77	6,3793	15,331	19,75	5,124	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	6,696	0	0	0	0	0	4,8553	0	0	0	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	14,632	0	11,461	0	0	0	0	0	11,788	0	0	0
Tumor maligno de la próstata	38,024	12,177	12,459	0	24,471	12,926	0	0	0	0	0	0	0
Leucemia	6,9647	5,2343	0	7,4321	6,6559	0	0	0	7,2598	6,6431	5,2991	0	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	6,9647	0	0	7,4953	5,1186	5,8311	0	0	11,541	5,4713	0
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	6,7857	0	0	0	11,372	11,774	5,1007	5,8034	0	10,808	6,0183	0

Hombres

La tasa de mortalidad ajustada para los hombres a casusa de los tumores malignos de estómago y los tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas son las que presentaron las causas de mortalidad en el género masculino para el año 2017.

Figura 228. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres Calima Darién, 2005 – 2017

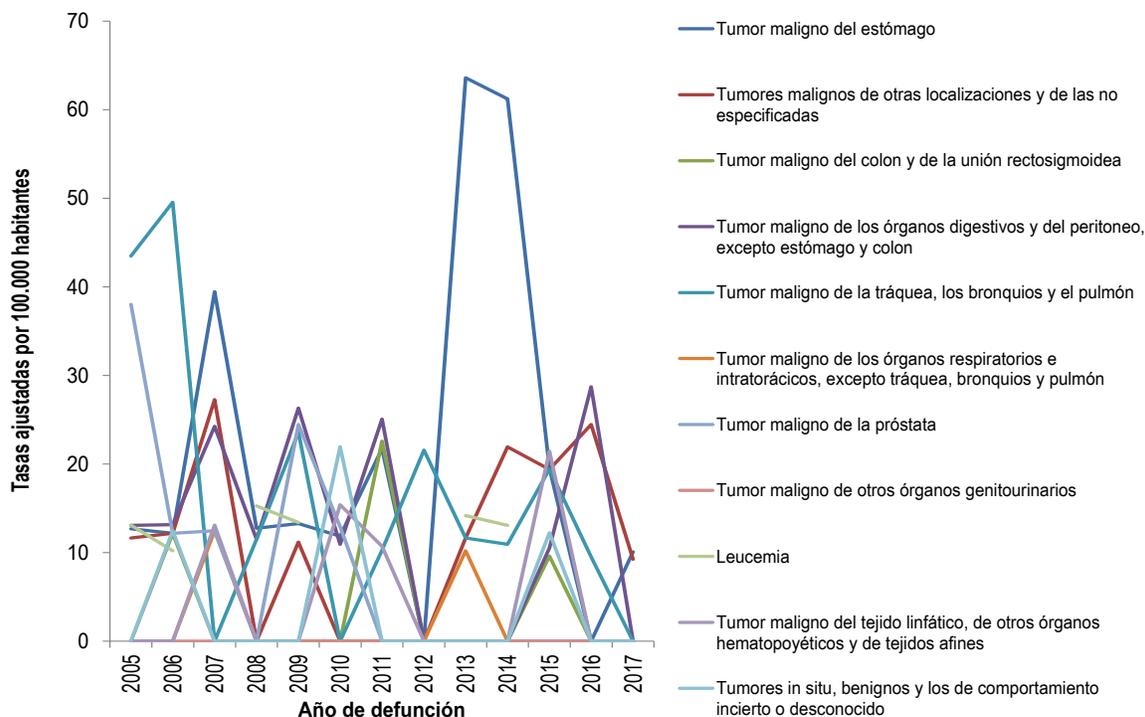


Tabla 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Calima Darién– Valle del Cauca 2005 – 2017.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tumor maligno del estómago	12,689	12,177	39,449	12,755	13,286	11,849	21,731	0	63,613	61,23	19,519	0	10,091
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	11,643	12,177	27,269	0	11,185	0	0	0	11,654	21,939	19,399	24,47	9,2537
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	12,177	0	0	0	0	22,594	0	0	0	9,6178	0	0
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	13,077	13,156	24,256	11,51	26,325	10,942	25,085	0	0	0	10,534	28,724	0
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	43,486	49,554	0	11,51	23,587	0	10,27	21,566	11,654	10,941	19,433	9,5141	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	12,459	0	0	0	0	0	10,203	0	0	0	0
Tumor maligno de la próstata	38,024	12,177	12,459	0	24,471	12,926	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leucemia	13,097	10,214	15,279	13,41					14,176	13,071			0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	13,097	0	0	15,398	10,709	0	0	0	21,456	0	0
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	12,459	0	0	0	21,949	0	0	0	0	12,25	0	0



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



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

Mujeres.

En las neoplasias tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, tumor maligno de cuello uterino y el tumor maligno de la mama son las tasas de mortalidad ajustada más altas para las mujeres en el año 2017.

Figura 239. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres Calima Darién, 2005 – 2017

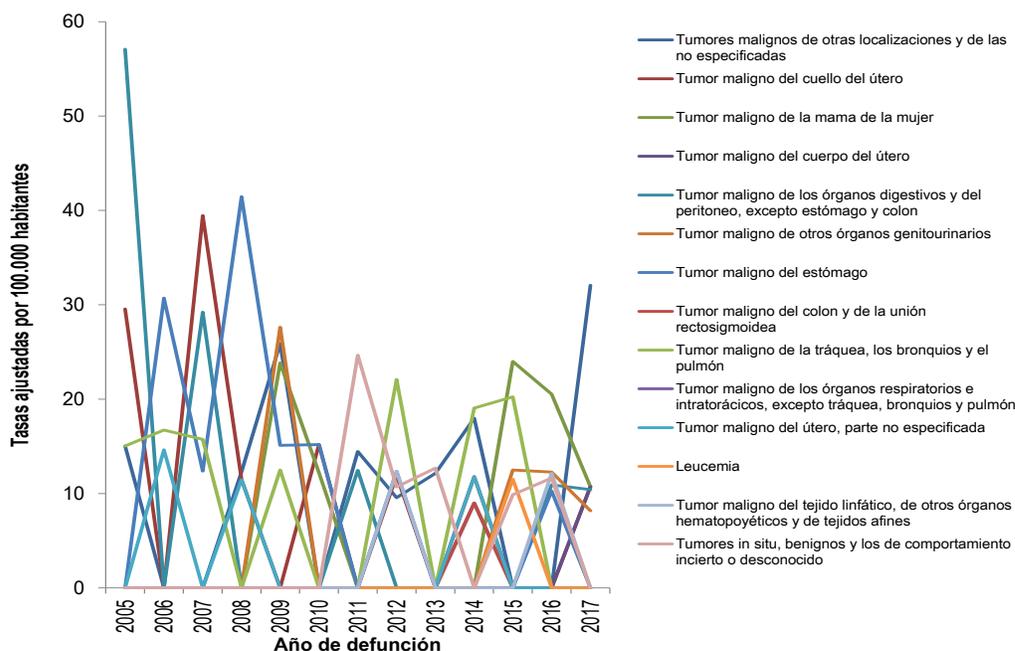


Tabla 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Calima Darién – Valle del Cauca 2005 – 2017.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	15,034	0	0	12,301	25,911	0	14,444	9,557	12,133	17,976	0	0	32,064
Tumor maligno del cuello del útero	29,552	0	39,453	11,461	0	15,184	0	11,907	0	11,788	0	0	10,747
Tumor maligno de la mama de la mujer	0	0	0	0	23,839	12,21	0	0	0	0	24,003	20,535	10,721
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10,721
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	57,086	0	29,22	0	0	0	12,459	0	0	8,9881	0	10,911	10,412
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	0	27,628	0	0	0	0	0	12,486	12,278	8,1622
Tumor maligno del estómago	0	30,715	12,37	41,455	15,102	15,18	0	12,346	0	0	0	10,268	0
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8,9881	0	0	0
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	15,034	16,728	15,744	0	12,486	0	0	22,091	0	19,054	20,245	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	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	14,632	0	11,461	0	0	0	0	0	11,788	0	0	0
Leucemia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11,517	0	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	0	0	0	0	12,346	0	0	0	12,131	0
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	0	0	0	24,669	10,704	12,696	0	9,8701	11,643	0

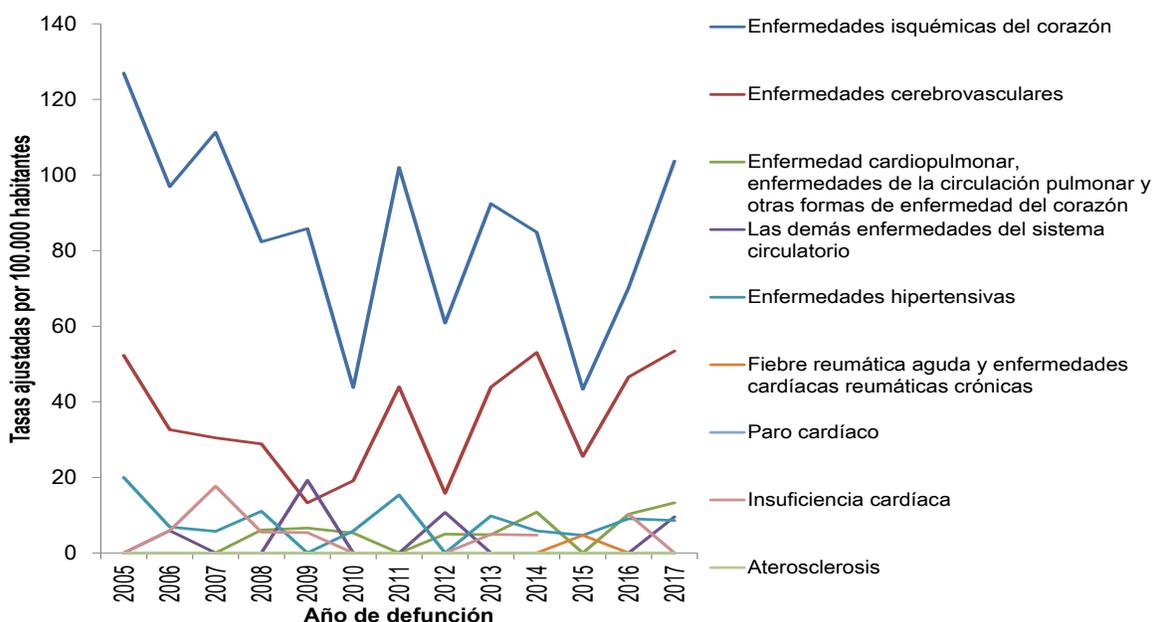


.Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Enfermedades del sistema circulatorio

A nivel del sistema circulatorio encontramos que en el 2017 hay un aumento de las enfermedades isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares lo cual se traduce como primeras causas, otro incremento son las enfermedades del sistema circulatorio que aparecen nuevamente en el año 2017.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en calima Darién, 2005 – 2017.



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

Tabla. 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en el municipio Calima Darién – Valle del Cauca, 2005 – 2017.



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del corazón	126,95	96,93	111,3	82,326	85,804	43,754	102	60,836	92,41	84,86	43,331	70,176	103,67
Enfermedades cerebrovasculares	52,267	32,609	30,438	28,846	13,283	19,099	43,973	15,798	43,883	53,03	25,52	46,561	53,439
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0	0	0	6,0714	6,5751	5,2613	0	4,9835	4,8553	10,807	0	10,259	13,252
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	5,9216	0	0	19,208	0	0	10,696	0	0	0	0	9,539
Enfermedades hipertensivas	19,99	6,862	5,7197	11,022	0	5,8158	15,356	0	9,7744	5,8466	4,6914	9,0623	8,604
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,6914	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Insuficiencia cardíaca	0	5,9216	17,666	5,5109	5,3929	0	0	0	4,9191	4,704		10,286	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

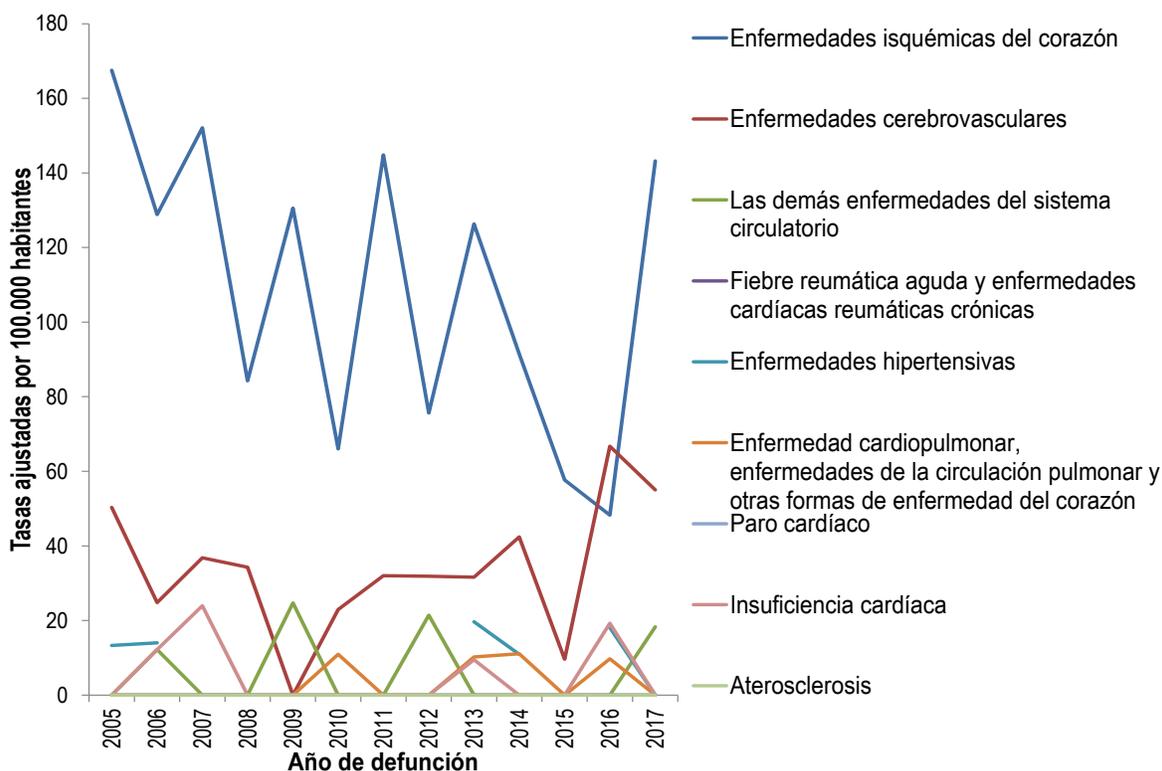
Hombres

Las enfermedades isquémicas del corazón, se constituyen en la principal causa de muerte de las enfermedades del sistema circulatorio, presentando su pico más alto en el año 2005 (167.5 por 100.000 hombres), la tasa más baja se presentó en el año 2016 (48,25 por 100.000 hombres) y para el año 2017 la tasa se incrementó a 143.2 por 100.000 hombres. La tendencia de esta patología es variable.

Las enfermedades cerebrovasculares son la segunda causa de muerte en este grupo alcanzando la tasa más alta en el año 2016 (66.69 por 100.00 hombres), para el año 2017 presenta una tasa de 54.99 por 100.000 hombres, esta causa es variable.

Las demás enfermedades del sistema circulatorio son la tercer causa de mortalidad del este grupo, la cual no se presentaba desde el año 2013.

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres calima Darién, 2005 – 2016



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

Tabla 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Calima Darién– Valle del Cauca, 2005 – 2017.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del corazón	167,51	128,86	152,08	84,247	130,57	65,979	144,84	75,645	126,32	91,462	57,662	48,249	143,19
Enfermedades cerebrovasculares	50,325	24,805	36,776	34,286	0	22,955	32,03	31,878	31,603	42,379	9,6178	66,689	54,99
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	12,177	0	0	24,714	0	0	21,395	0	0	0	0	18,274
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades hipertensivas	13,304	14,015		11,353			21,418		19,644	10,941		18,107	0
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0	0	0	0	0	10,942	0	0	10,203	11,086	0	9,7015	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Insuficiencia cardíaca	0	12,177	23,925	0	0	0	0	0	9,441	0	0	19,26	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Mujeres

Las enfermedades isquémicas del corazón, se constituyen en la principal causa de muerte de las enfermedades del sistema circulatorio en las mujeres, presentando su pico más alto en el año 2016 (92.44 por 100.000 mujeres), la tasa más baja se presentó en el año 2010 (22.34 por 100.000 mujeres), para el año 2017 la tasa disminuyó a 66.65 por 100.000. La tendencia de esta patología es variable.

Las enfermedades cerebrovasculares son la segunda causa de muerte de este grupo. Estas alcanzaron su mayor tasa en el año 2014 (63,81 por 100.000 mujeres) y para el año 2012 no se presentaron casos, para el año 2017 presenta un incremento a 54,45 por 100.000 habitantes, la tendencia de esta patología es variable.

Las enfermedades cardiopulmonares son la tercer causa de muerte del grupo de muerte de las enfermedades del sistema circulatorio, las cuales presentan un aumento a 26,19 por 100.00 mujeres comparada con el año 2016 (11,1 por 100.000 mujeres). El comportamiento de esta patología es muy variable.



Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Calima Darién 2005 – 2017

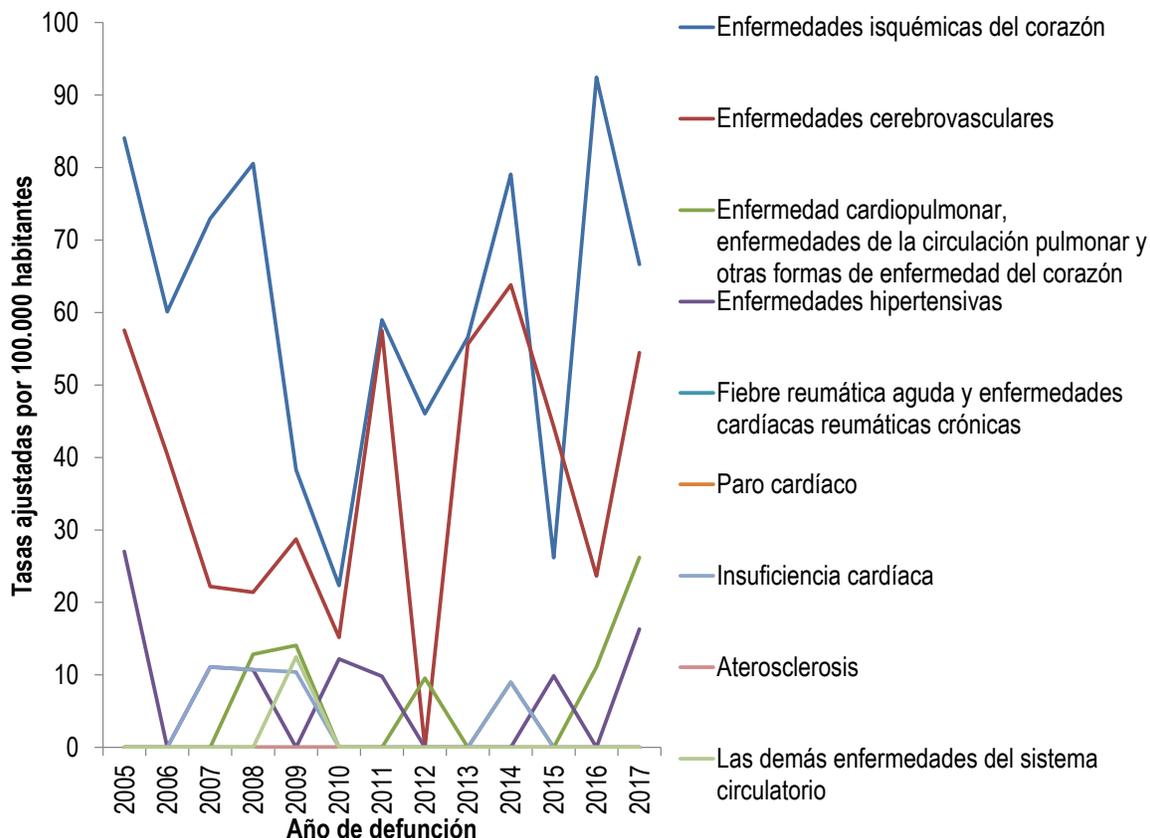


Tabla 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Calima Darién Valle del Cauca, 2005 – 2017.

Enfermedades del sistema circulatorio

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del corazón	84,071	60,094	72,942	80,538	38,289	22,344	58,98	46,042	56,589	79,055	26,185	92,444	66,653
Enfermedades cerebrovasculares	57,554	40,416	22,206	21,418	28,739	15,18	57,461	0	55,633	63,808	44,248	23,643	54,448
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0	0	0	12,849	14,087	0	0	9,557	0	8,9881	0	11,105	26,194
Enfermedades hipertensivas	27,018	0	11,103	10,709	0	12,21	9,8052	0	0	0	9,8701	0	16,324
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Insuficiencia cardíaca	0	0	11,103	10,709	10,414	0	0	0	0	8,9881	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	12,486	0	0	0	0	0	0	0	0

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



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

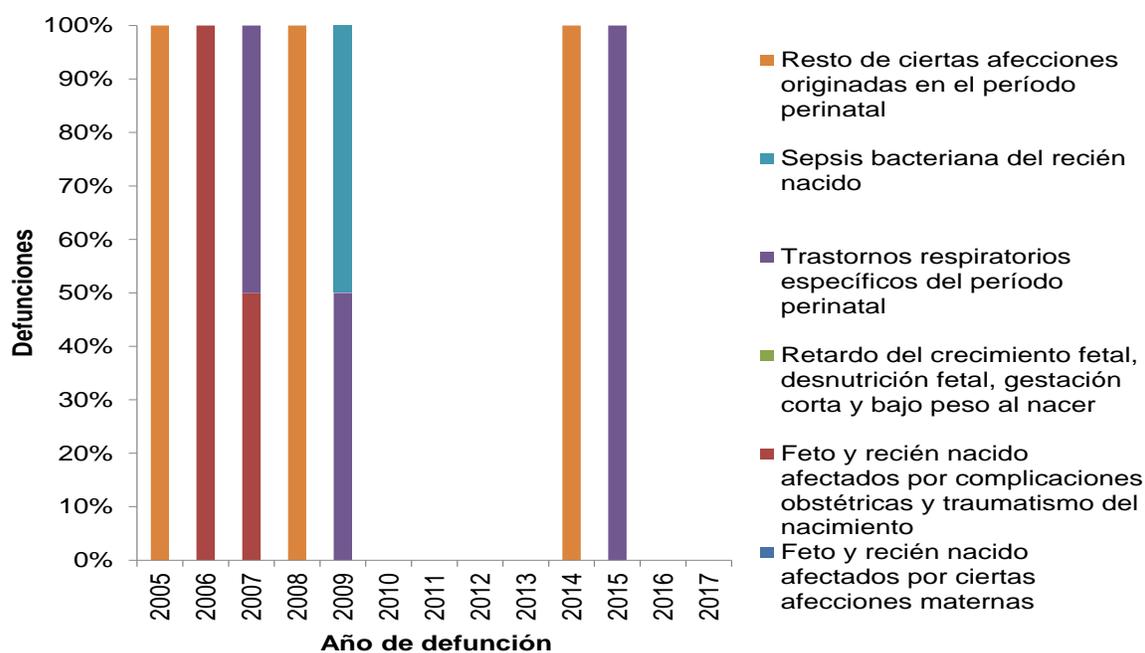




Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Podemos evidenciar que para el año 2016 y 2017 no se han presentaron casos de mortalidad para ciertas afecciones en el periodo perinatal

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres Calima Darién, 2005 – 2016.



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



Tabla 26. Tasas ajustadas de mortalidad para para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio de Calima Darién, 2005 – 2017.

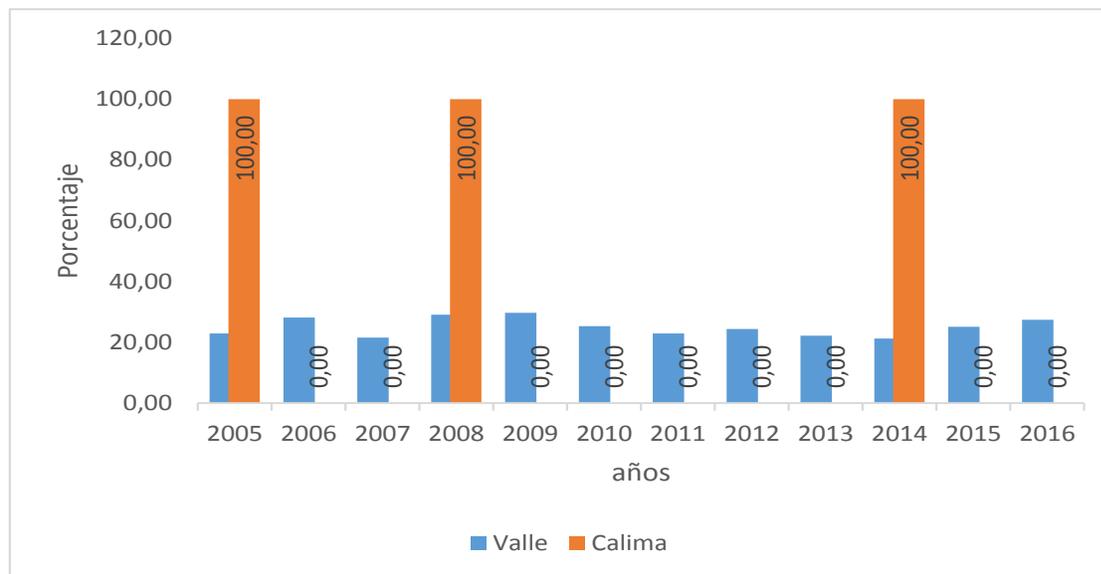
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	3	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0

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

Porcentaje de mortalidad por ciertas afecciones originadas del periodo perinatal

Figura 24. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Calima Darién departamento del Valle del Cauca, 2005 - 2016

Para el año 2016, del total de casos de muertes del periodo perinatal en Calima, el 0% ocurren por ciertas afecciones del periodo perinatal, este porcentaje es más bajo que el observado en el Valle del Cauca (27,44%).





MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



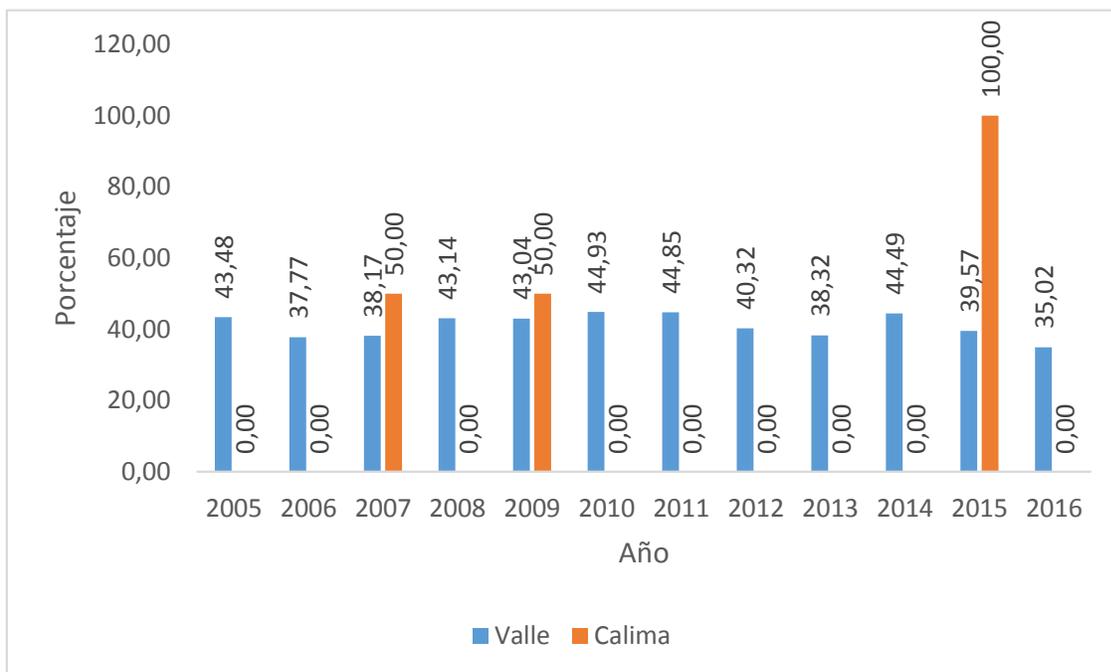
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal

Para el año 2016, del total de casos de muertes del periodo perinatal en Calima, el 0% ocurren por trastornos específicos del periodo perinatal, este porcentaje es más alto que el observado en el total del Valle del Cauca (35,02%).



Figura 25. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal del municipio de Calima Darién departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2016.



Causas externas

En la población general, son las agresiones por homicidio las de mayor tasa de mortalidad, alcanzando una tasa de 29,62 muertes por 100.000 habitantes para el año 2017 y presentando una reducción respecto al año 2016. Les siguen los accidentes de transporte terrestre, los cuales alcanzaron una tasa de 22,74 muertes por 100.000 habitantes para el año 2017 los cuales presentan disminución respecto al año 2016.



Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en ambos sexos Calima Darién, 2005 – 2017

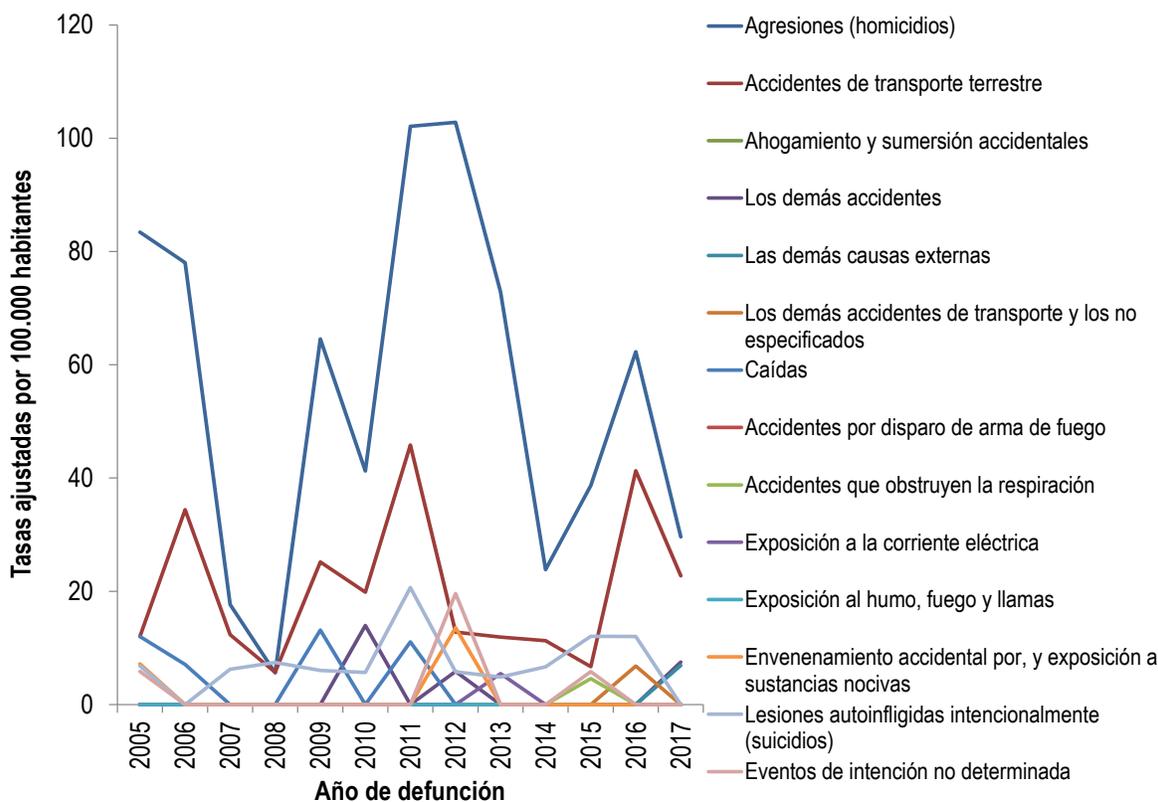


Tabla 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en ambos sexos del Municipio de Calima Darién - Valle del Cauca, 2005 – 2016.



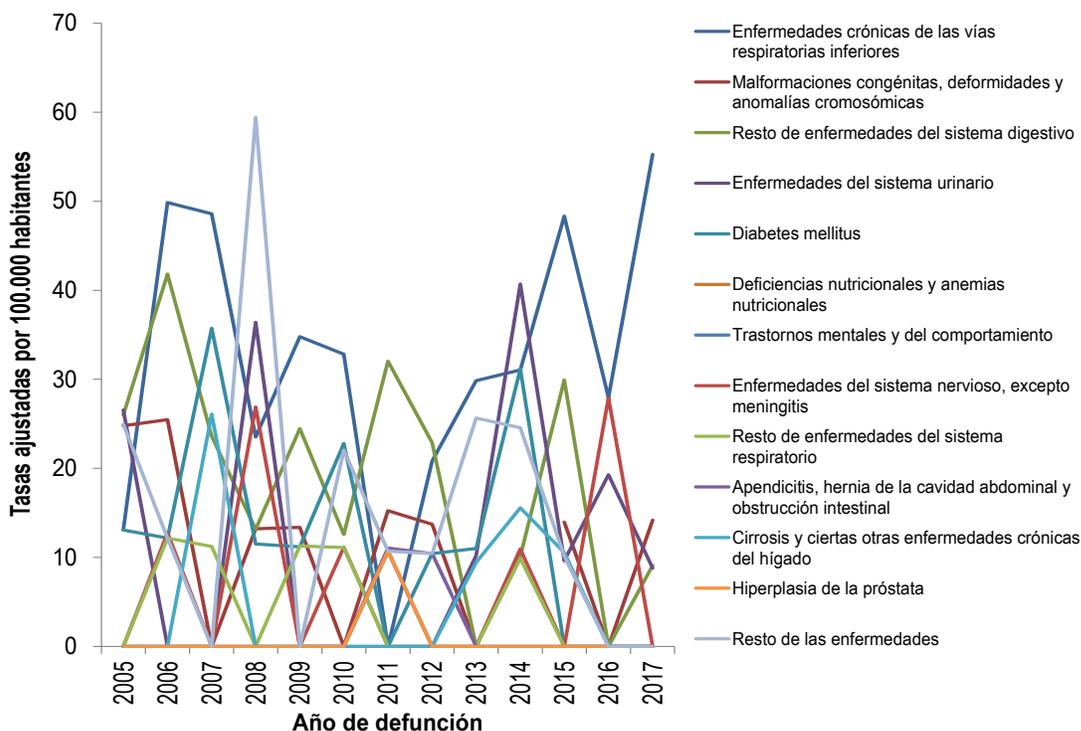
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Agresiones (homicidios)	83,417	78,02	17,667	5,6056	64,572	41,265	102,09	102,81	72,858	23,815	38,674	62,296	29,62
Accidentes de transporte terrestre	12,021	34,392	12,342	5,7067	25,18	19,835	45,816	12,797	11,902	11,292	6,709	41,273	22,743
Ahogamiento y sumersión accidentales	14,532		6,6918		12,793		14,036			4,704			14,923
Los demás accidentes	0	0	0	0	0	13,962	0	5,8311	0	0	0	0	7,4978
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6,9082
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6,816	0
Caídas	12,021	7,0984	0	0	13,15	0	11,049	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	0
Accidentes que obstruyen la respiración	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,5758	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	5,4573	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	7,1765	0	0	0	0	0	0	13,581	0	0	0	0	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente	6,8312	0	6,2268	7,4321	6,0182	5,681	20,674	5,7706	4,8553	6,6431	12,056	12,009	0
Eventos de intención no determinada	5,8575	0	0	0	0	0	0	19,61	0	0	5,8039	0	0

Hombres

Los homicidios se constituyen en la principal causa de muerte en los hombres en la gran mayoría de los años analizados, alcanzando su mayor tasa en el año 2011 (204,7 por 100.000 hombres), en el año 2008 no se presentó mortalidad por esta causa. Para el año 2017 presentó una tasa de 59,38 muertes por 100.000 hombres presentando disminución comparada con el año 2016.

Los accidentes de transporte terrestre son la segunda causa de muerte, los cuales presentaron su tasa más alta en el año 2016 de 83,47 muertes por 100.000 hombres y la menor se presentó en el 2008 con una tasa de 11,13 por 100.000 hombres, para el año 2017 presenta una tasa de 44,78 por 100.000 hombres, la cual presenta disminución respecto al año 2016.

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Calima Darién, 2005 – 2017



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

Tabla 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Calima Darién - Valle del Cauca, 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Agresiones (homicidios)	127,96	154,21	35,229	0	129,48	70,772	204,74	192,63	135,81	47,297	75,024	126,19	59,383
Accidentes de transporte terrestre	12,689	67,981	24,789	11,126	51,756	40,641	77,931	25,358	24,048	22,236	13,744	83,473	44,781
Ahogamiento y sumersión accidentales	27,558	0	12,991	0	24,659	0	27,404	0	0	9,8693	0	0	29,301
Los demás accidentes	0	0	0	0	0	25,852	0	11,05	0	0	0	0	14,679
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14,592
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14,386	0
Caidas	24,276	0	0	0	24,661	0	21,751	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	0
Accidentes que obstruyen la respiración	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9,6178	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	10,509	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	14,658	0	0	0	0	0	0	13,619	0	0	0	0	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0	0	12,129	15,279	11,733	0	26,441	11,643	10,203	13,071	10,134	9,9663	0
Eventos de intención no determinada	11,587	0	0	0	0	0	0	10,982	0	0	0	0	0

Mujeres



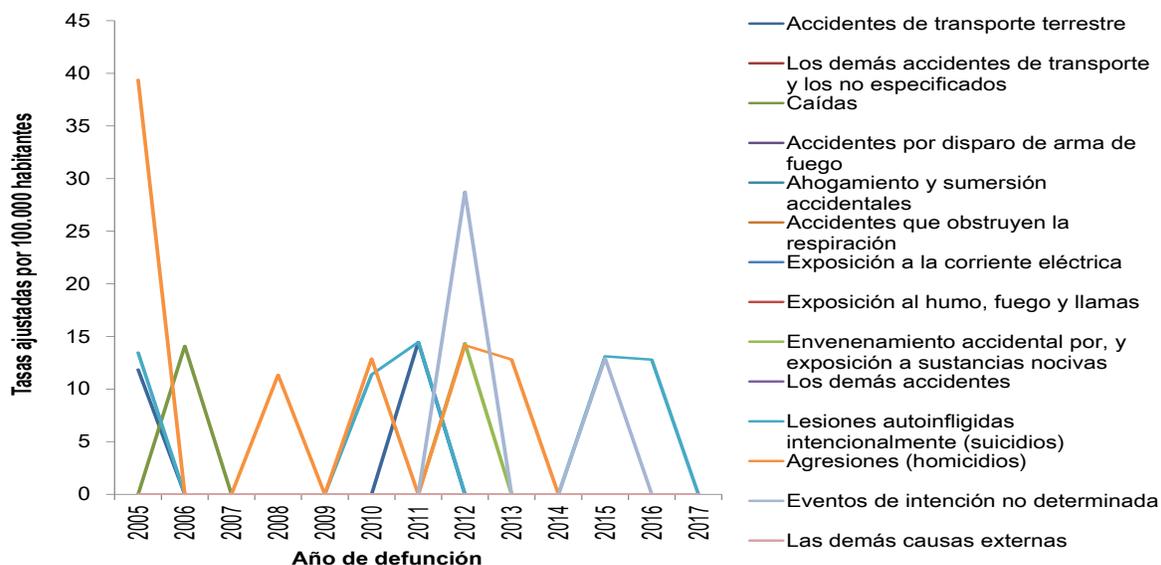
MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Se puede evidenciar que la tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres de Calima Darién, en el año 2016 son las lesiones autoinflingidas (suicidios), para el año 2017, no se presentó mortalidad por causa externa en las mujeres.

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres Calima Darién, 2005 – 2016



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

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

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Accidentes de transporte terrestre	11,846	0	0	0	0	0	14,459	0	0	0	0	0	0
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caídas	0	14,1	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	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	0	0	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	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	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	14,357	0	0	0	0	0
Los demás accidentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	13,469	0	0	0	0	11,382	14,444	0	0	0	13,107	12,79	0
Agresiones (homicidios)	39,376	0	0	11,354	0	12,884	0	14,161	12,814	0	0	0	0
Eventos de intención no determinada	0	0	0	0	0	0	0	28,742	0	0	12,926	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Demás causas

En la población general, son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores las de mayor tasa de mortalidad, alcanzando 31,91 por 100.000 habitantes para el año 2016, con incremento respecto a 2015. Para el año 2017 sigue su incremento con una tasa de 41,11 muertes por 100.000 personas, Le siguen las muertes por diabetes mellitus, las cuales han presentado un comportamiento muy variado en los años analizados, su tasa más alta de mortalidad se presentó en el año 2014 con 26,97 muertes por cada 100.000 personas y su comportamiento más bajo se dio en el año 2011 con 5,11 muertes por 100.000 personas. Para el año 2017 presenta una tasa de 19,31 muertes por 100.000 personas, la cual presenta aumento respecto al año 2016.

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas Calima Darién, 2005 – 2017

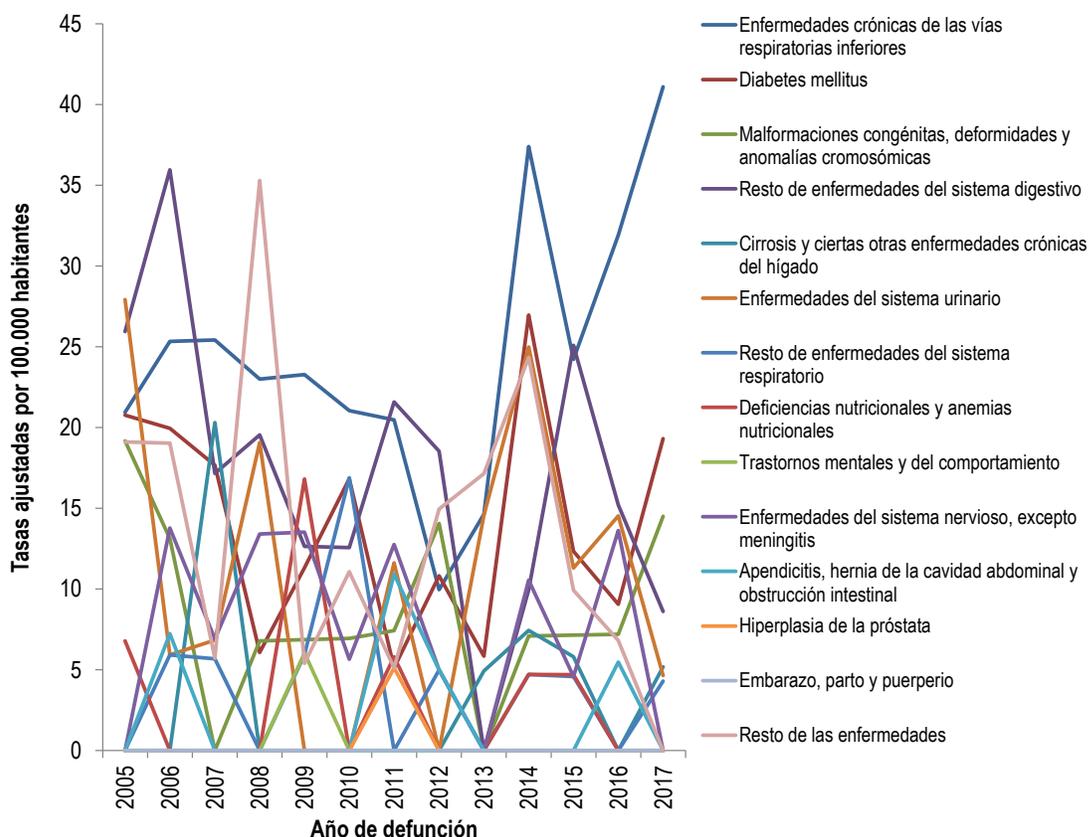




Tabla 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas del Departamento del Valle del Cauca, Municipio de Calima Darién, 2005 – 2017.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	20,952	25,333	25,426	23,001	23,286	21,045	20,475	9,967	14,63	37,404	24,223	31,914	41,105
Diabetes mellitus	20,773	19,948	17,666	6,0714	11,318	16,825	5,1186	10,815	5,8466	26,969	12,329	9,0623	19,315
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	19,178	13,126	0	6,7893	6,8682	6,9436	7,4181	14,052	0	7,0937	7,1452	7,1916	14,501
Resto de enfermedades del sistema digestivo	25,945	35,965	17,159	19,537	12,644	12,569	21,586	18,531	0	9,943	25,097	15,204	8,604
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	20,314	0	0	0	0	0	4,9191	7,4316	5,8039	0	5,1748
Enfermedades del sistema urinario	27,92	5,9216	6,8321	19,071	0	0	11,622	0	14,566	24,995	11,302	14,534	4,6483
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	5,9216	5,6769	0	5,9249	16,893	0	4,9835	0	4,704	4,5758	0	4,302
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	6,7857	0	0	0	16,817	0	5,8005	0	0	4,704	4,6914	0	0
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	6,0317	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	13,772	6,8994	13,406	13,521	5,6504	12,751	4,9835	0	10,551	4,5758	13,62	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	7,2354	0	0	0	0	10,919	4,9835	0	0	0	5,4713	0
Hiperplasia de la próstata	0	0	0	0	0	0	5,1186	0	0	0	0	0	0
Embarazo, parto y puerperio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de las enfermedades	19,113	19,034	5,7197	35,301	5,3929	11,077	5,1186	14,951	17,148	24,338	9,9225	6,816	0

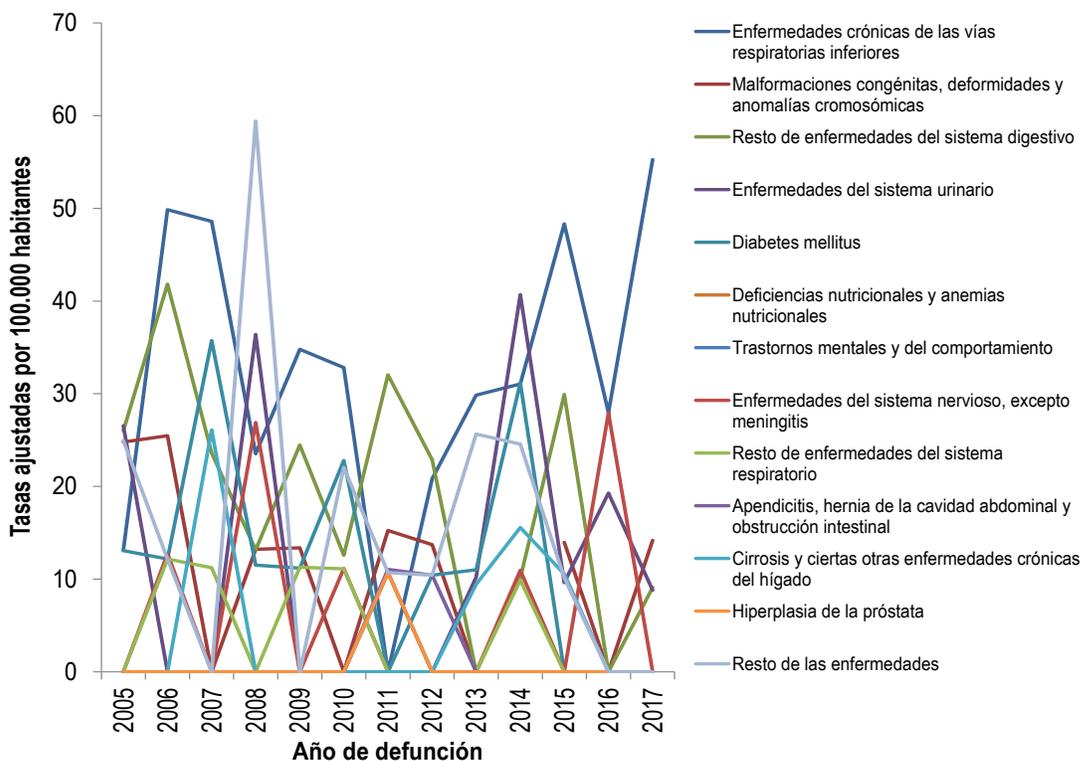
Hombres

En el grupo de las demás causas, en la población del género masculino las enfermedades crónicas de las vías respiratorias son las de mayor tasa de mortalidad, las cuales presentaron su mayor valor el año 2017 (55,26 muertes por 100.000 hombres).

Le siguen las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, las cuales obtuvieron su máximo valor en el año 2006 (25,46 por 100.000 hombres), en el año 2016 no se presentó mortalidad por esta causa la cual reaparece en el año 2017 con una tasa de 14,18 por 100.000 hombres.



Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres Calima Darién, 2005 – 2017.



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

Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Calima Darién - Valle del Cauca, 2005 – 2017.



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	13,097	49,857	48,597	23,513	34,791	32,826	0	20,828	29,846	31,049	48,329	27,963	55,263
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	24,783	25,46	0	13,204	13,384	0	15,25	13,715	0	13,953	0	14,176	
Resto de enfermedades del sistema digestivo	25,993	41,822	23,594	13,156	24,471	12,568	32,03	22,882	0	10,094	29,933	0	9,0964
Enfermedades del sistema urinario	26,551	0	0	36,388	0	0	10,709	0	10,203	40,694	9,6178	19,287	8,7861
Diabetes mellitus	13,077	12,177	35,722	11,51	11,185	22,791	0	10,414	10,995	31,175	0	0	0
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	12,258				22,614		11,05				8,9412		0
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	12,743	0	26,895	0	11,145	0	0	0	10,941	0	27,912	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	12,177	11,219	0	11,276	11,106	0	0	0	9,8693	0	0	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	0	0	0	0	0	11,05	10,414	0	0	0	0	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	26,082	0	0	0	0	0	9,441	15,562	10,534	0	0
Hiperplasia de la próstata	0	0	0	0	0	0	10,709	0	0	0	0	0	0
Resto de las enfermedades	24,947	12,177	0	59,424	0	22,048	10,709	10,414	25,639	24,57	10,134	0	0

Mujeres

Se destaca la diabetes mellitus, presentando la tasa más alta respecto a los años analizados (39,5 por 100.000 mujeres), el comportamiento de esta enfermedad es muy variable, tanto que e en los años 2007, 2008 y 2013 no se presentaron casos.

Las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores ocupan el segundo lugar en este grupo (39,5 por 100.000 mujeres), las cuales también presentan un comportamiento muy variable, su tasa más alta la presentó en el año 2014 (44,11 por 100.000 mujeres) después de dos años consecutivos de no ocasionar mortalidad.

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causa en mujeres de Calima, 2005 – 2017

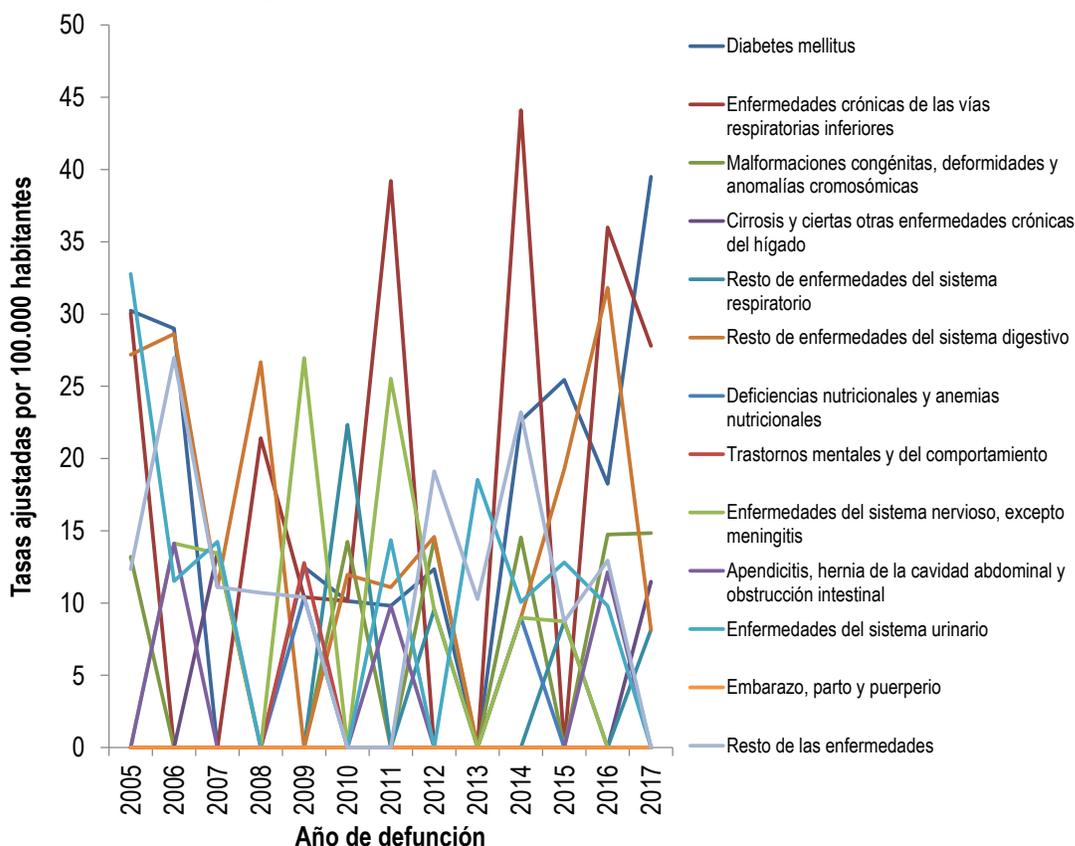


Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Calima Darién – Valle del Cauca 2005 – 2017.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Diabetes mellitus	30,234	28,992	0	0	12,486	10,134	9,8052	12,346	0	22,623	25,45	18,242	39,5
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	30,068	0	0	21,418	10,414	10,134	39,221	0	0	44,111	0	35,998	27,797
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	13,204	0	0	0	0	14,244	0	14,407	0	14,548	0	14,742	14,841
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	13,476	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11,473
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	22,344	0	9,557	0	0	8,7283	0	8,1622
Resto de enfermedades del sistema digestivo	27,184	28,62	11,103	26,667	0	11,969	11,095	14,581	0	8,9881	19,258	31,818	8,1622
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0	0	0	0	10,414	0	0	0	0	8,9881	0	0	0
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	12,773	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	14,136	13,445	0	26,96	0	25,539	9,557	0	8,9881	8,7283	0	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	14,136	0	0	0	0	9,8052	0	0	0	0	12,131	0
Enfermedades del sistema urinario	32,768	11,527	14,244	0	0	0	14,363	0	18,528	10,066	12,814	9,8065	0
Embarazo, parto y puerperio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de las enfermedades	12,349	26,981	11,103	10,709	10,414	0	0	19,114	10,27	23,212	8,7283	12,953	0



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

Semaforización de mortalidad PDSP

Para realizar el monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021, se hace un análisis de tendencia. Teniendo en cuenta que, para el ASIS, es importante identificar las diferencias que causan inequidad sanitaria, se calcularon cocientes de tasas para los indicadores definidos, dividiendo el valor que toma cada indicador en municipio de Calima entre el valor de referencia del Departamento del Valle (Jonh Lynch). Al calcular el cociente de razón y el cociente de tasas, se obtienen valores entre menos infinito y más infinito, donde la unidad representa ausencia de desigualdad; los valores por encima de uno indican que el Municipio presenta peor situación que su referente de comparación y los valores menores de uno indican una mejor situación.

Ante la posibilidad de que pequeñas diferencias puedan clasificar erróneamente al Municipio, se procedió al cálculo de intervalos de confianza al 95% para identificar aquellos indicadores que se encuentran significativamente en peor o mejor situación con respecto al Departamento utilizando el método de Rothman KJ y Greenland S (Rothman KJ, 1998) y la correspondiente semaforización.

Es así como la tabla 33 nos muestra el riesgo alto que tiene el municipio frente a la Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre, los cuales se encentra por encima del indicador departamental, teniendo como objeto de atención en segundo lugar la Tasa de mortalidad ajustada por edad de diabetes mellitus la cual presento aumento en el año 2017, la cual también sobrepasan el indicador departamental.

Tabla 33. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Calima PDSP 2016



Causa de muerte	VALLE	CALIMA	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	16,83	22,74	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	15,04	10,72	-	-	-	↗	↘	↘	-	-	-	↗	↘	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,07	10,75	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	19,11	0,00	↘	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	-	-	-	-			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11,23	5,47	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18,89	19,31	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,66	0,00	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,38	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	43,22	29,62	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘			
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,06	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	36,05	5,17	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘			
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,21	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Tasas específicas de mortalidad

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se realizará estimando los casos en el municipio y algunas tasas específicas de mortalidad para el departamento, en tanto el distrito y municipio reportaran el número de muertes, además la tabla estará desagregada por las muertes ocurridas en niños y niñas de acuerdo a la lista de tabulación de las 67 causa, que se agrupa en 67 subgrupos.

Tasas específicas de mortalidad en menores de 1 año.



Para los hombres menores de 1 año las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas son la única causa de mortalidad (12,35 por 1.000 nacidos vivos). La tendencia de en general es muy variable puesto que en los años 2010 a 2014 y 2016 no se presentaron casos, la tasa más alta se presentó en el año 2006 (17,39 por 1.000 nacidos vivos).

Tabla 34. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño. Hombres, menores de 1 año, Calima - Darién 2005 –2017

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	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,82	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	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	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	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	11,11	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	16,67	0,00	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,29	13,89	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	16,67	17,39	0,00	0,00	11,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,89	0,00	12,35
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Para el grupo de mujeres menores de 1 año, son las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas las que alcanzaron la incidencia más elevada del periodo (12,66 por 1.000 nacidos vivos) siendo este el valor más elevado del periodo analizado y la más baja en el año 2005 (7,52). En general, se observa una tendencia al aumento en este grupo de eventos.



Tabla 35. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño. Mujeres, menores de 1 año Calima - Darién 2005 – 2017

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	2017
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	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	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	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	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	7,52	9,35	10,42	12,35	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	7,52	0,00	0,00	0,00	0,00	10,10	0,00	12,05	0,00	12,20	0,00	11,24	12,66
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

En la población menor de 1 año son las malformaciones congénitas y anomalías cromosómicas la única causa de mortalidad en el año 2017, alcanzando 12,42 muertes por 1.000 nacidos vivos con aumento respecto al año 2016.



Tabla 35. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño. Ambos sexos, menores de 1 año Calima - Darién 2005 – 2017

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	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,54	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	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	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	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	5,59	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1,86	4,50	0,31	5,52	10,75	0,00	0,00	0,00	0,00	6,58	6,99	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,86	9,01	0,00	5,52	5,38	5,05	0,00	6,14	0,00	6,58	6,99	5,59	12,42
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	5,52	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	0,00

Tasas específicas de mortalidad en población 1 a 4 años.

En los hombres fueron las causas externas las que causaron la mortalidad en este grupo con una tasa de 201,21 muertes por 100.000 menores entre 1 y años, además es la tasa más alta entre los periodos analizados.

Tabla 36. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño. Hombres de 1 a 4 años, Calima - Darién 2005 – 2017

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	2017
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	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	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	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	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	174,52	0,00	184,16	0,00	190,11	0,00	193,42	194,17	0,00	0,00	0,00	0,00	201,21



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

En el grupo de las mujeres de 1 a 4 años no se ha presentado mortalidad en los años analizados.

Tabla 37. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño, Mujeres, de 1 a 4 años Calima - Darién 2005 – 2017

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	2017	
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	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	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	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	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	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 la población de 1 a 4 años, son las causas externas la única causa de mortalidad en el año 2017 convirtiéndose en la tasa más alta en el periodo analizado (102,88 por 100.000 menores de 1 a 4 años).

Tabla 37. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño, ambos sexos, de 1 a 4 años Calima - Darién 2005 – 2017



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	2017
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	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	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	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	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	90,17	0,00	94,97	0,00	97,66	0,00	99,11	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	102,88



Tasas específicas de mortalidad en población menor de 5 años.

En los hombres menores de 5 años son las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y las causas externas las que presentaron mortalidad con igual tasa (160,00 por cada 100.000 menores de 5 años).

Tabla 38. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño. Hombres, menores de 5 años, Calima - Darién 2005 – 2017

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	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,28	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	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	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	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	158,48	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	279,72	0,00	146,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,25	157,48	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	279,72	287,36	0,00	149,03	151,06	0,00	0,00	154,80	0,00	0,00	157,48	0,00	160,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	149,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	139,86	0,00	146,63	0,00	151,06	0,00	153,61	154,80	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00

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

Mujeres, menores de 5 años

Para las mujeres menores de 5 años, fueron las malformaciones congénitas la única causa de muerte para el 2017, la cual se convierte en la tasa más alta (167,50 por cada 100.000 mujeres menores de 5 años) en los años analizados, podemos observar que su comportamiento es variable.



Tabla 39. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño. Mujeres, menores de 5 años Calima - Darién 2005 – 2017

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	2017
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	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	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	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	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	149,03	152,91	155,76	157,73	318,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	149,03	0,00	0,00	0,00	0,00	160,77	0,00	162,60	0,00	164,20	0,00	166,39	167,50
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

En la población menor de 5 años general, son las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas las de mayor tasa de mortalidad para el año 2017, con una tasa de 163,67 muertes en menores de 5 años por cada 100.000 menores de 5 años, las cuales aumentaron respecto al año 2016. Le siguen las muertes por causas externas de morbilidad y mortalidad con una tasa de 81,83 muertes en menores de 5 años por 100.000 menores de 5 años, las cuales presentan incremento ya que no se presentaban desde el año 2013.

Tabla 39. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño. Ambos sexos, menores de 5 años Calima - Darién 2005 – 2017

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	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,62	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	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	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	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	81,17	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	216,45	74,07	151,06	76,63	155,04	0,00	0,00	0,00	0,00	80,06	80,65	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	216,45	148,15		76,63	77,52	78,37	0,00	158,60		80,06	80,65	81,17	163,67
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	76,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	72,15	0,00	75,53	0,00	77,52	0,00	78,74	79,30	0,00	0,00	0,00	0,00	81,83



Número de muertes en la infancia y niñez por Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

En el grupo de las enfermedades infecciosas y parasitarias, caso ocurrió en el año 2013, en un niño menor de 1 año, por diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso.

Tabla 40. Número de muertes en la infancia y niñez por Ciertas enfermedades Infecciosas y parasitarias en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2017

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Total Muertes
01 - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	MASCULINO	< de un año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
	Total		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1

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

Número de muertes en la infancia y la niñez por ciertas afecciones del sistema nervioso

En el grupo de ciertas afecciones del sistema nervioso, el caso ocurrió en el año 2016, en un niño menor de 1 año, por meningitis.

Tabla 41. Número de muertes en la infancia y niñez por Ciertas afecciones del sistema nervioso

Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2017

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Total Muertes	
01 - MENINGITIS	MASCULINO	< de un año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1

Número de muertes en la infancia y niñez por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

De los 11 casos ocurridos en el municipio de Calima fueron por los causas como feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo 2 casos, hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento 1 caso, otras afecciones respiratorias del recién nacido, 1 caso; sepsis bacteriana del recién



nacido 1 caso; trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido 2 casos y resto de afecciones perinatales 4 casos, en el año 2014 se reporta 1 caso y en el 2015 también.

Tabla 42. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2017

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes	Total														
				2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Muertes		
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	01 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADO POR FACTORES MATERNOS Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	FEMENINO	< de 1 año	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
		Total		0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
		Total		0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	04 - HIPOXIA INTRAUTERINA Y ASFIXIA DEL NACIMIENTO	FEMENINO	< de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	05 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	< de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		Total		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		Total		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	07 - OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	< de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	08 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	< de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	10 - TRASTORNOS HEMORRÁGICOS Y HEMATOLÓGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	< de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		MASCULINO	< de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	11 - RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	FEMENINO	De 0 a antes	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total			1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
MASCULINO		De 0 a antes	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	
Total			1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	
Total			2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	
Total			3	1	2	1	2	0	0	0	0	0	1	1				11	

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

Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Dentro de los 15 casos reportados del 2005 al 2017 el año con más muertes en este aspecto es el 2005 encontramos un indicador representativo en otras malformaciones congénitas con 4 casos y malformaciones congénitas del corazón con dos casos. Para el año 2015 se presentó 1 caso en el género masculino y para el año 2016 se presentó un caso en una niña menor de 1 año. Para el año 2017 se presentaron 2 casos por causa de malformaciones congénitas. Deformidades y anomalías cromosómicas las cuales pertenecen a las sub causas de malformaciones congénitas del corazón en una niña menor de 1 año, la otra sub causa corresponde al síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas ocurrida en niño menor de edad.

Tabla 43 Número de muertes en la infancia y niñez, por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes	Total														
				2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Muertes		
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	01 - HIDROCÉFALO CONGÉNITO Y ESPINA BÍFIDA	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
			Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1		
		Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1			
	02 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA NERVIOSO	MASCULINO	< de un año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
		Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1		
	03 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL CORAZÓN	FEMENINO	< de un año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	4
			Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	4
		MASCULINO	< de un año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	5		
	04 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	MASCULINO	< de un año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
	05 - SÍNDROME DE DOWN Y OTRAS ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	MASCULINO	< de un año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
			Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
		Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	
	06 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS	FEMENINO	De 0 a antes de	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
			Total	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
		MASCULINO	De 0 a antes de	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Total			1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
Total	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5			
Total				3	2		1	1	1		2		1	1	1	2	15		

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

Número de muertes en la infancia y niñez, por Todas las demás enfermedades

Se presentó un solo caso en el año 2008 de niño menor de un año.

Tabla 44. Número de muertes en la infancia y niñez, por todas las demás enfermedades en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes	Total													
				2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Muertes	
14 - TODAS LAS DEMÁS ENFERMEADES	01 - TODAS LAS DEMÁS ENFERMEADES	MASCULINO	< de un año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total				0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

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



Causas externas de morbilidad y mortalidad

Se presentaron 6 casos por causas externas, 1 por accidente de transporte ocurrido en el 2012 en un niño de 1 a 4 años. 5 por ahogamiento y sumersión accidental, ocurridos en los años 2005, 2007, 2009, 2011 y en año 2017, todos estos casos ocurrieron en niños de 1 a 4 años.

Tabla 45. Número de muertes en la infancia y niñez, Causas externas de morbilidad y mortalidad en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2016

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Total Muertes	
01 - ACCIDENTES DE TRANSPORTE	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
		Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
02 - AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN	MASCULINO	De 01 a 04 años	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5
		Total	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5
	Total	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	5
Total			1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	6	

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

2.1.4 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Para la interpretación de los resultados se tenga en cuenta lo siguiente:

Al estimar las la razón de razones y las razones de tasas, se obtendrán valores entre menos infinito y más infinito, donde la unidad representa ausencia de desigualdad; los valores por encima de uno indican que la entidad territorial presenta la peor situación que su referente ce comparación (país o departamento) y los valores menores de uno indican una mejor situación para la entidad territorial con respecto a la de comparación.



Para evitar la clasificación erróneamente de las entidades territoriales, se utilizó la estimación de los intervalos de confianza al 95%, para identificar aquellos indicadores que se encontraron en peor o mejor situación con respecto a la unidad de referencia y la correspondiente semaforización.

Amarillo: Cuando la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95% atraviesa el uno, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador en la región o departamento y el indicador nacional.

Rojó: Cuando la diferencia relativa es mayor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más alto en la región o departamento comparado con el indicador nacional.

Verde: Cuando la diferencia relativa es menor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más bajo en la región o departamento comparado con el indicador nacional.

También aparece graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2017.

↘Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior

↗Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

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

A partir de la tabla de Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez en el municipio Calima, 2005- 2015 se puede observar una tasa alta y creciente de la mortalidad neonatal que aparece por encima del indicador departamental duplicando su porcentaje.



Tabla 46. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Calima, 2005- 2017

Causa de muerte	VALLE	CALIMA	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Razón de mortalidad materna	27,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,86	12,42	\	∧	∧	∧	\	-	∧	\	∧	∧	∧	\	∧	
Tasa de mortalidad infantil	10,05	12,70	\	\	∧	\	\	\	∧	∧	∧	∧	∧	\	∧	
Tasa de mortalidad en la niñez	11,81	18,63	\	∧	∧	∧	\	∧	∧	\	∧	∧	∧	\	∧	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	14,22	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,91	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	∧	\	-	-		
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	1,37	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

Fuente: Registro de Defunción-Sispro-Ministerio de Salud

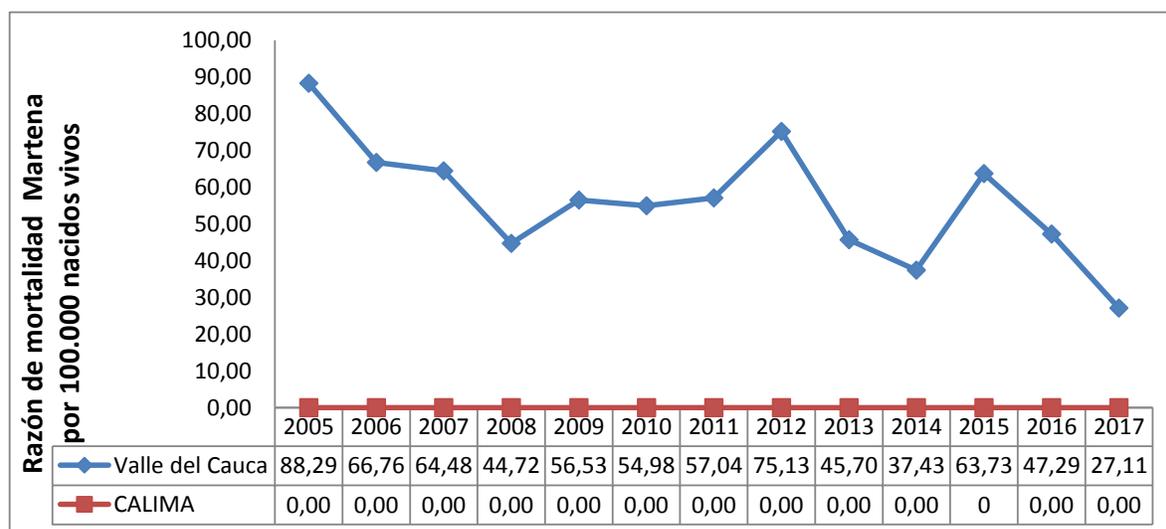
Razón Mortalidad materna

No existen datos de mortalidad materna en el 2017.

Tabla 47. Razón Mortalidad materna 2005- 2017, Calima Darién

RAZON DE MORTALIDAD MATERNA	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Valle del Cauca	88,29	66,76	64,48	44,72	56,53	54,98	57,04	75,13	45,70	37,43	63,73	47,29	27,11
CALIMA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00

Figura 32. Tasa de mortalidad Materna, Departamento del Valle del Cauca, municipio de Calima Darién, 2005- 2017.





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

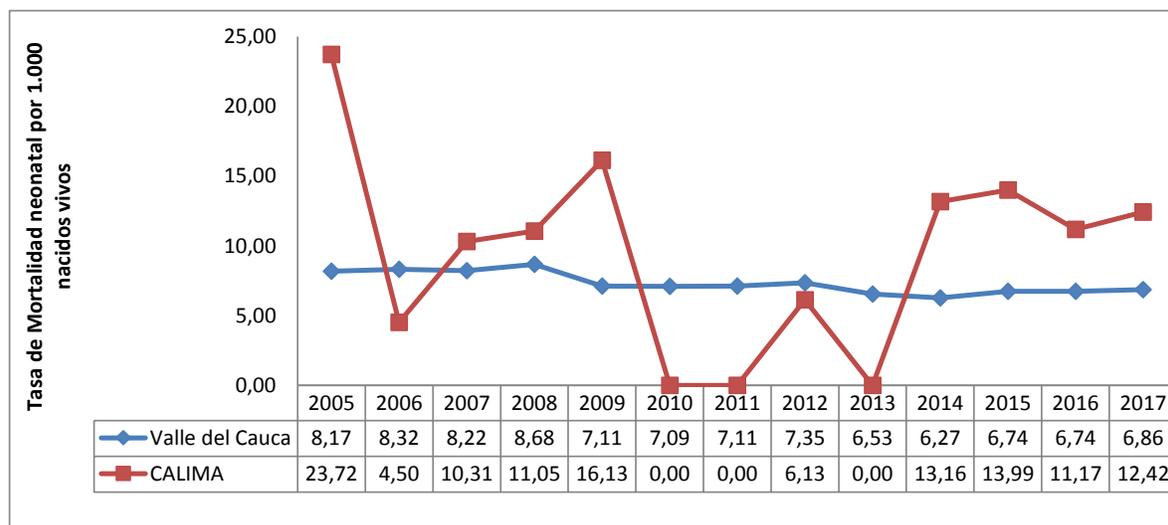
Mortalidad Neonatal

Para los años 2005 a 2017 la tasa de mortalidad neonatal presenta un comportamiento por encima en la mayoría de los años referente al departamento, presentando su mayor tasa en el 2005. Para el año 2017 aumento respecto al año 2016.

Tabla 48. Indicadores de tasa de mortalidad neonatal del municipio de Calima Darién (Valle del Cauca), 2009 – 2017.

NEONATAL	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Valle del Cauca	8,17	8,32	8,22	8,68	7,11	7,09	7,11	7,35	6,53	6,27	6,74	6,74	6,86
CALIMA	23,72	4,50	10,31	11,05	16,13	0,00	0,00	6,13	0,00	13,16	13,99	11,17	12,42

Figura 32. Tasa de mortalidad Neonatal, Departamento del Valle del Cauca, municipio de Calima Darién, 2005- 2017.



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



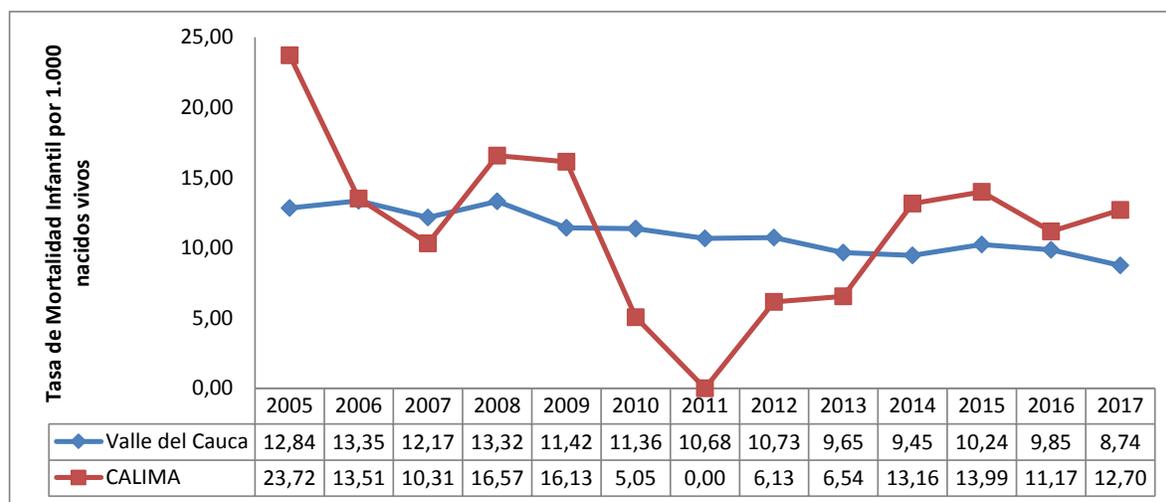
Mortalidad infantil

La tasa de mortalidad infantil presenta un comportamiento del 2010 hasta el año 2013 por debajo del departamento del Valle, para el año 2014 al año 2017 su comportamiento pasa a estar nuevamente por encima del referente del departamento con una tendencia al incremento.

Tabla 49. Tasa de mortalidad infantil, Calima, 2005- 2017

TASA DE MORTALIDAD INFANTIL	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Valle del Cauca	12,84	13,35	12,17	13,32	11,42	11,36	10,68	10,73	9,65	9,45	10,24	9,85	8,74
CALIMA	23,72	13,51	10,31	16,57	16,13	5,05	0,00	6,13	6,54	13,16	13,99	11,17	12,70

Figura 33. Tasa de mortalidad infantil, Calima, 2005- 2017



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

Mortalidad en la niñez

La magnitud y tendencia de la tasa mortalidad en la niñez del 2005 a 2009, 2012, 2014 y 2015 ha estado por encima a la tasa departamental, en los años 2010 , 2011 y 2013 se presentó una disminución posicionándose por debajo de la tasa departamental y en el año 2016 presenta una tasa similar a la del departamento. Para



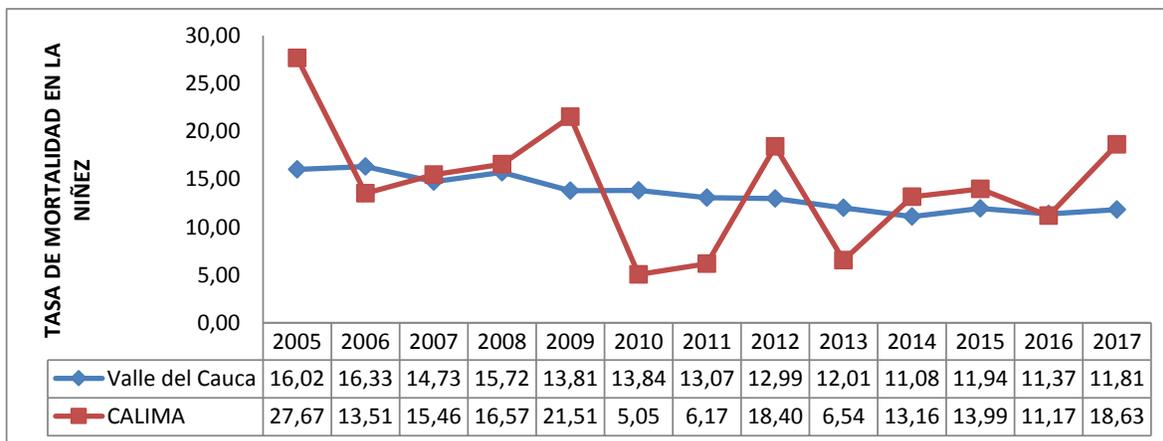
el año 2017 la tasa se posiciona nuevamente por encima de la tasa del departamento y con tendencia al aumento comparado con el año 2016.

Tabla 50. Tasa de mortalidad en la niñez, Calima, 2005- 2017

NIÑEZ	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Valle del Cauca	16,02	16,33	14,73	15,72	13,81	13,84	13,07	12,99	12,01	11,08	11,94	11,37	11,81
CALIMA	27,67	13,51	15,46	16,57	21,51	5,05	6,17	18,40	6,54	13,16	13,99	11,17	18,63



Figura 34. Tasa de mortalidad en la niñez, Calima, 2005- 2017



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

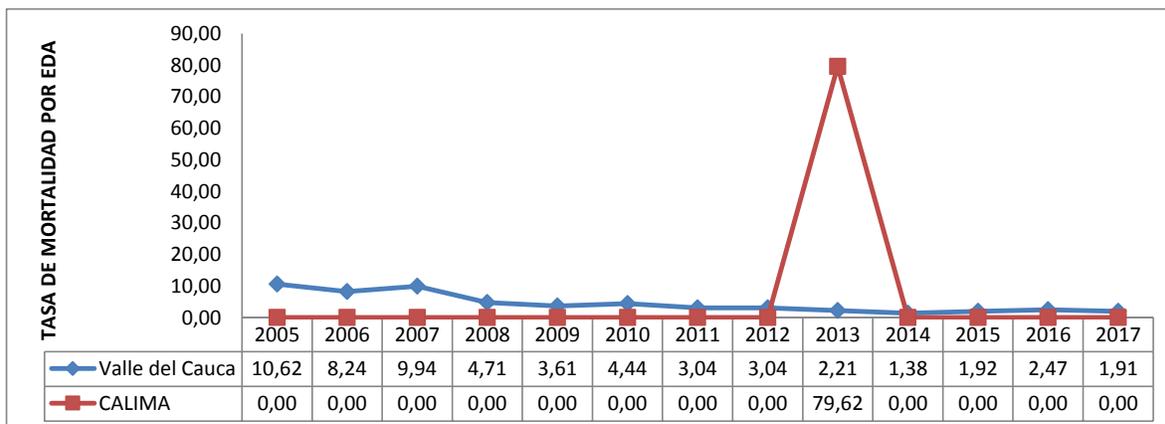
Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

La magnitud y tendencia de la tasa mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA del 2005 al 2017, la cual aumento en el 2013 en relación a la tendencia departamental para los años 2014 a 2017 no se presentaron casos.

Tabla 51. Tasa de mortalidad por EDA, Calima, 2005- 2017

TASA DE MORTALIDAD POR EDA	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Valle del Cauca	10,62	8,24	9,94	4,71	3,61	4,44	3,04	3,04	2,21	1,38	1,92	2,47	1,91
CALIMA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,62	0,00	0,00	0,00	0,00

Figura35. Tasa de mortalidad por EDA, Calima, 2005- 2017



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

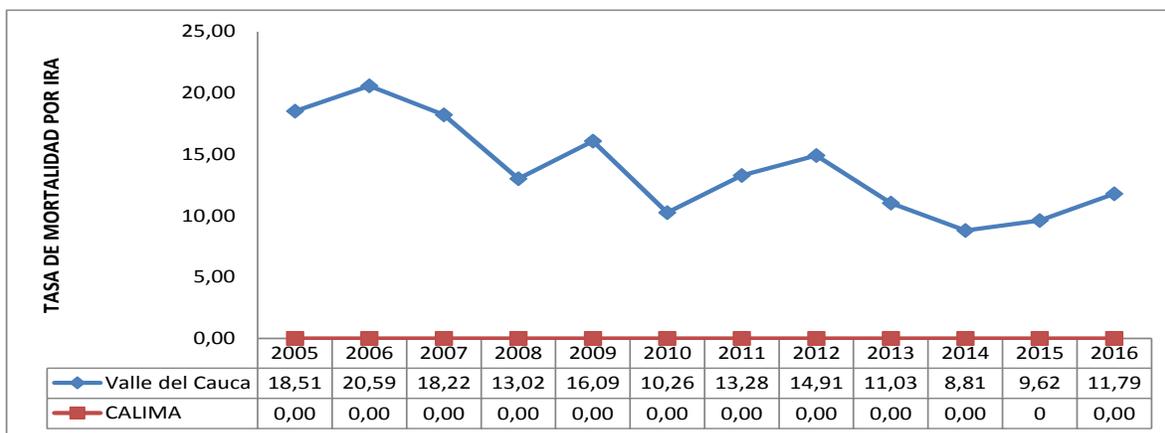
Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

La tasa de mortalidad por IRA de los años 2005- 2017 en el municipio es cero por no existir eventos de esta clase en este tiempo.

Tabla 52. Tasa de mortalidad por, IRA Calima, 2005- 2017

TASA DE MORTALIDAD POR IRA	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Valle del Cauca	18,51	20,59	18,22	13,02	16,09	10,26	13,28	14,91	11,03	8,81	9,62	11,79	14,22
CALIMA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00

Figura 36. Tasa de mortalidad por, IRA Calima, 2005- 2017





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

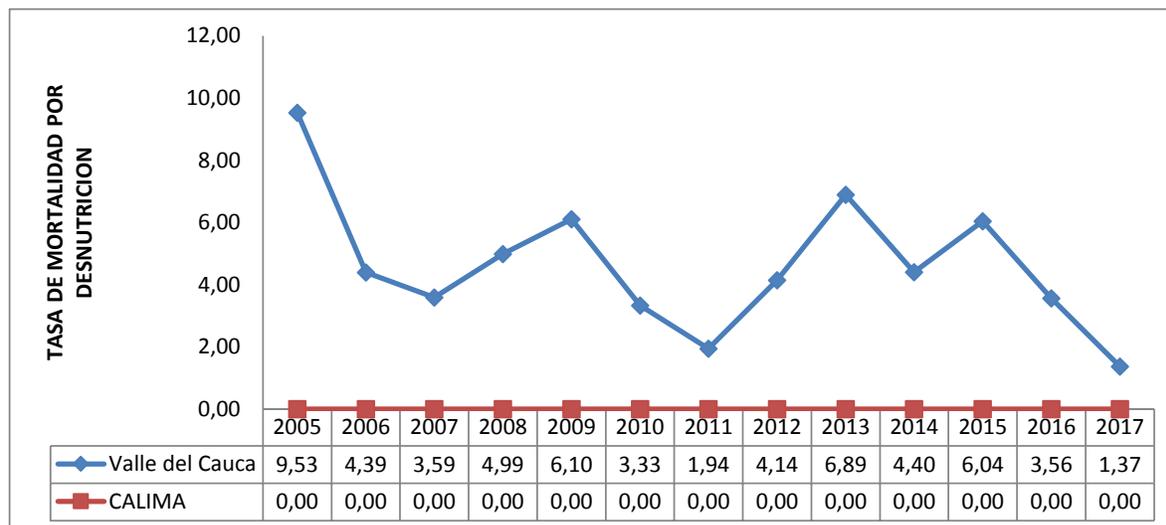
Mortalidad por desnutrición crónica

La tasa de mortalidad por desnutrición crónica de los años 2005- 2017 en el municipio es cero por no existir eventos de esta clase en este tiempo.

Tabla 53. Tasa de mortalidad por desnutrición crónica Calima, 2005- 2017

TASA DE MORTALIDAD POR DESNUTRICION	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Valle del Cauca	9,53	4,39	3,59	4,99	6,10	3,33	1,94	4,14	6,89	4,40	6,04	3,56	1,37
CALIMA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Figura 37. Tasa de mortalidad por desnutrición crónica Calima, 2005- 2017



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

Determinantes Intermediarios (materno – infantil)

Mortalidad Neonatal por área y etnia



Respecto al área de residencia podemos mencionar que para el año 2017 comparado con el año 2016 se presentó aumento en zona urbana, y rural disperso, mientras que en centro poblado no se presentó mortalidad.



Tabla 54. Mortalidad neonatal por área Calima, 2009-2017

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - CABECERA	8,77			10,87		24,10	11,49	10,64	10,75
2 - CENTRO POBLADO								76,92	
3 - AREA RURAL DISPERSA	35,09						24,39		21,74
SIN INFORMACION									
Total General	16,13			6,13		13,16	13,99	11,17	12,42

Se observa que para el año 2017 comparado con el año 2017 , disminución de las tasas en otras etnias.

Tabla 55. Tasa de mortalidad neonatal por Etnia, Calima Darién 2009- 2017

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - INDÍGENA									
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)									
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE						17,24	26,32		
6 - OTRAS ETNIAS	19,35			6,41		10,75		16,13	12,82
NO REPORTADO									
Total General	16,13			6,13		13,16	13,99	11,17	12,42

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

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



Tabla 56. Identificación de prioridades en salud, 2017

Mortalidad	Prioridad	VALLE	CALIMA DARIEN	Tendencia 2005 a 2016	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Tasa ajustada de Enfermedades del sistema circulatorio en hombres	195,75	216,5	Aumento	001
	2. Tasa ajustada de Neoplasias en mujeres	95,57	82,8	Aumento	007
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Causas Externas: Agresiones (homicidios)	43,22	29,62	Variable	012
	2. Accidentes de transporte terrestre	16,83	22,74	Variable	012
	3. Ahogamiento y sumersión accidentales	1,18	14,92	Aumento	012
	4. Tuberculosis	2,3	5,18	Aumento	009
	5. Enfermedades isquémicas del corazón	91,6	103,7	Aumento	001
	6. Enfermedades cerebrovasculares	36,47	53,44	Aumento	001
	7. Tumor maligno de otras localizaciones y de las no especificadas	14,88	19,76	Aumento	007
	8. Tumor malignom de cuello uterino	7,07	10,75	Aumento	007
	9. enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	25,4	41,11	Aumento	002
	10. Diabetes mellitus	18,89	19,31	Aumento	001
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Malformaciones congénitas, deformidades ya anomalis cromosómicas	45,39	163,67	Aumento	008
	2. Causas externas de morbilidad y mortalidad	6,29	81,83	Aumento	012
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Tasa de mortalidad neonatal	6,86	12,42	Variable	008
	2. Taasa de mortalidad en la niñez	11,81	18,63	Variable	008
	3. Tasa de Mortalidad Infantil	10,05	12,7	Variable	008

Conclusiones

Según las grandes causas de muerte las enfermedades del sistema circulatorio son las que presentan mayor riesgo de causar muertes en la población masculina del municipio para el año 2017, las cuales tienden al aumento.

Con relación a las mortalidades específicas, debe resaltarse la tasa de mortalidad por homicidio, la cual para el año 2017 se presentó solo en hombres, a pesar que la tasa es menor que la del departamento es la principal causa de mortalidad por causas externas en el municipio. Los accidentes de tránsito presentan una incidencia mayor que la del departamento y son la segunda causa de mortalidad en esta categoría.

La mortalidad específica que se resalta de manera especial es el tumor maligno de cuello uterino pues el indicador es seleccionado dentro de los indicadores de monitoreo del Plan Decenal de Salud Pública y supera el valor departamental para el año 2017.

También podemos mencionar del grupo de las enfermedades transmisibles, la tuberculosis, que para el año 2017 vuelve a ser causa de mortalidad, la cual no se presentaba desde el año 2013.



Otras tasas ajustadas específicas de mortalidad que han sido priorizadas son: infecciones respiratorias agudas, neoplasias en mujeres, diabetes mellitus y enfermedades isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares y enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores en hombres.

Respecto a la mortalidad infantil y en la niñez el municipio presenta los indicadores por encima de los indicadores del departamento.

2.2 Análisis de la morbilidad

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

Se utilizará la hoja de cálculo Excel para estimar las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y medidas de razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad junto con los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

2.2.1 Principales causas de morbilidad

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

Morbilidad atendida según grandes causas

En la población de primera infancia (0 a 5 años) para el año 2018 son las condiciones no transmisibles las que representan la mayor proporción de consultas, alcanzando el 37,41%, respecto a los años anteriores podemos observar que esta causa tiene tendencia al aumento.



En la infancia (6 a 11 años) son también las enfermedades no transmisibles las de mayor proporción de consultas para todo el periodo de estudio (50,08% para el año 2018), aumentando 8,9 puntos porcentuales con relación a 2017.

En la adolescencia (12 a 18 años) son también las enfermedades no transmisibles las que representan la mayor proporción de consultas en todos los años de estudio, alcanzando el 53.17% para el año 2018.

En el grupo de juventud son también las enfermedades no transmisibles las de mayor proporción de consultas en todos los años de estudio con 51,91% en 201, con un aumento de 2,79 puntos porcentuales en relación al año 2017.

En adultos son también las enfermedades no transmisibles las de mayor aporte porcentual en todos los años de estudio, alcanzando 72,48% en el año 2018, aumentando 4,12 puntos respecto a 2017.

En los adultos mayores hubo una disminución de 1,30 puntos para el 2018 en las enfermedades no transmisibles.

Tabla 57. Principales causas de morbilidad ambos sexos, Calima Darién Valle del Cauca 2009 – 2018

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	47,83	36,74	50,52	50,73	33,53	32,92	33,42	37,61	38,29	35,13	8,4
	Condiciones perinatales	2,17	0,00	0,91	0,43	1,04	1,39	1,06	2,46	0,46	1,02	1,56
	Enfermedades no transmisibles	25,22	36,13	25,78	25,02	34,86	35,98	34,89	34,50	35,51	37,41	1,91
	Lesiones	4,35	5,24	4,04	6,26	10,60	8,42	7,86	5,18	9,40	6,97	2,43
	Condiciones mal clasificadas	20,43	19,90	18,75	17,57	19,98	21,29	22,77	20,26	21,35	19,47	1,88
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31,08	36,89	32,46	28,99	16,74	20,23	24,35	28,80	21,49	20,77	1,73
	Condiciones maternas	0,00	3,28	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,99	0,57	0,32	0,25
	Enfermedades no transmisibles	33,78	36,89	37,39	39,75	53,30	45,68	41,66	37,21	41,15	50,08	8,93
	Lesiones	8,11	7,38	8,70	14,81	9,86	9,79	10,89	8,66	10,00	8,17	1,83
	Condiciones mal clasificadas	27,03	15,57	21,45	16,33	19,51	24,31	23,10	24,34	26,78	20,66	6,12
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,87	26,90	17,88	17,73	11,89	12,10	9,47	17,11	11,21	9,92	1,29
	Condiciones maternas	9,05	11,41	2,46	3,90	4,56	7,74	5,54	1,25	1,35	2,63	2,9
	Enfermedades no transmisibles	50,62	36,41	47,80	46,62	51,53	48,49	48,78	45,24	51,85	63,17	11,31
	Lesiones	9,47	8,42	9,46	11,88	13,99	8,07	11,08	11,39	10,42	9,13	1,28
	Condiciones mal clasificadas	13,99	16,85	22,41	19,68	18,04	23,60	25,14	25,01	25,48	25,15	0,33
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,08	16,05	14,96	11,39	8,77	9,26	9,37	14,60	10,68	13,05	2,36
	Condiciones maternas	7,47	12,63	6,32	10,67	12,72	5,78	9,11	3,83	6,19	7,61	1,42
	Enfermedades no transmisibles	50,85	47,89	52,72	52,20	48,48	55,16	48,39	48,78	49,12	51,81	2,69
	Lesiones	8,05	7,89	10,95	13,25	9,24	9,69	10,42	8,65	9,88	8,48	1,40
	Condiciones mal clasificadas	18,45	15,53	15,05	12,49	20,78	20,12	22,71	24,14	24,12	18,95	5,18
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,46	12,66	8,82	7,48	6,02	5,21	6,30	10,08	6,77	7,20	0,42
	Condiciones maternas	1,82	2,41	2,23	1,40	0,99	1,17	0,44	0,87	0,58	0,37	0,30
	Enfermedades no transmisibles	61,68	66,46	69,77	72,14	71,14	71,57	68,91	66,32	68,36	72,48	4,12
	Lesiones	7,16	8,23	7,92	9,05	6,15	6,10	6,41	6,10	7,50	5,44	2,05
	Condiciones mal clasificadas	14,88	10,25	16,27	9,93	15,69	16,23	17,21	17,06	16,49	14,30	2,19
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	2,31	3,22	2,47	2,27	1,40	1,63	1,59	1,89	2,48	1,88	0,61
	Condiciones maternas	3,46	3,86	2,87	2,83	1,40	1,35	1,57	1,94	2,11	1,74	0,37
	Enfermedades no transmisibles	60,72	74,25	74,48	82,36	87,82	83,41	83,95	82,71	79,88	81,18	1,30
	Lesiones	2,97	6,44	4,54	4,30	2,43	4,78	3,06	4,01	4,07	4,83	0,76
	Condiciones mal clasificadas	10,54	12,23	15,63	7,63	6,97	8,84	9,82	9,45	11,45	10,37	1,08



Fuente: SISPRO – MS

Principales causas de morbilidad en hombres

En las principales causas de morbilidad para todos los ciclos vitales las condiciones no transmisibles representan la mayor proporción de consultas en el año 2018, observándose en la infancia y la juventud el mayor aumento en proporción respecto al año 2018 (6,59 y 6,68 puntos porcentuales respectivamente). La mayor disminución se observa en lesiones en el grupo de juventud con una disminución de 4,70 puntos porcentuales.

Tabla 58. Principales causas de morbilidad en hombres, Calima Darién 2009 – 2018

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	48,78	53,26	51,97	51,13	33,66	32,39	34,02	39,90	34,87	37,25	2,38
	Condiciones perinatales	1,63	0,00	0,84	0,48	1,47	0,21	1,65	4,24	0,70	0,42	-0,28
	Enfermedades no transmisibles	25,20	31,52	29,21	24,19	34,40	36,28	31,75	32,29	38,14	37,43	-0,71
	Lesiones	7,32	5,43	3,65	6,61	11,67	9,15	10,21	6,23	8,74	8,72	-0,01
	Condiciones mal clasificadas	17,07	9,78	14,33	17,58	18,80	21,98	22,37	17,33	17,55	16,17	-1,38
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	28,57	37,78	31,41	26,32	15,88	18,94	23,82	28,62	22,17	21,39	-0,78
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,15	1,00	0,53	-0,47
	Enfermedades no transmisibles	38,10	28,89	30,77	40,79	49,80	45,54	40,17	37,50	40,72	47,31	6,59
	Lesiones	11,90	8,89	11,54	19,47	16,08	14,03	15,65	10,03	10,46	9,80	-0,66
	Condiciones mal clasificadas	21,43	24,44	26,28	13,42	18,24	21,49	20,36	22,70	25,65	20,97	-4,68
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,58	33,12	16,80	16,48	15,76	13,39	11,91	17,34	16,30	13,37	-2,93
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,88	0,24	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	49,56	34,42	49,86	45,15	48,67	52,58	48,69	48,33	46,55	49,84	3,29
	Lesiones	16,81	11,69	12,47	19,11	19,70	11,85	14,45	14,23	14,11	15,40	1,28
	Condiciones mal clasificadas	15,04	20,78	20,87	19,25	15,88	22,18	20,08	19,86	23,03	21,38	-1,65
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,66	20,21	18,11	13,35	10,17	7,29	10,94	15,40	11,78	18,46	6,68
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	48,99	38,30	48,29	49,27	48,70	60,93	47,08	49,61	50,86	51,46	1,60
	Lesiones	16,67	20,21	19,42	25,37	19,44	16,86	19,79	17,10	21,33	16,47	-4,86
	Condiciones mal clasificadas	18,69	21,28	14,17	12,02	21,69	14,92	22,19	17,89	16,03	13,61	-2,42
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,62	13,38	9,01	6,36	4,65	5,80	7,10	11,85	7,33	8,20	0,87
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	57,09	62,68	61,07	65,30	69,00	68,71	63,02	60,91	64,46	69,16	4,70
	Lesiones	12,75	16,55	14,35	16,54	12,17	11,80	12,32	11,36	12,25	9,59	-2,66
	Condiciones mal clasificadas	14,54	7,39	15,57	11,80	14,15	13,65	17,56	15,89	15,96	13,05	-2,91
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones maternas	7,19	8,45	5,19	5,73	2,79	2,36	3,08	3,98	4,68	4,07	-0,61
	Enfermedades no transmisibles	78,42	73,71	72,84	80,42	87,65	81,47	82,07	79,65	77,22	78,18	0,96
	Lesiones	3,96	7,51	5,43	4,79	2,52	6,21	3,59	5,06	5,14	6,25	1,11
	Condiciones mal clasificadas	10,43	10,33	16,54	9,07	7,04	9,96	11,26	11,30	12,96	11,50	-1,46



Fuente: SISPRO – MS

Principales causas de morbilidad en mujeres

En las principales causas de morbilidad para todos los ciclos vitales las condiciones no transmisibles representan la mayor proporción de consultas en el año 2018, observándose en la infancia el mayor aumento en proporción respecto al año 2018 (11,41 puntos porcentuales). La mayor disminución se observa en condiciones mal clasificadas también en la infancia con una disminución de 7,40 puntos porcentuales.

Tabla 59 .Principales causas de morbilidad en mujeres, 2009 – 2018

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	46,73	25,25	49,27	50,27	33,41	33,48	32,83	35,13	31,47	32,43	0,96
	Condiciones perinatales	2,80	0,00	0,97	0,37	0,66	2,63	0,50	0,54	0,18	1,78	1,60
	Enfermedades no transmisibles	25,23	40,40	22,82	25,96	35,27	35,67	37,92	36,88	32,46	37,38	4,92
	Lesiones	0,93	5,05	4,37	5,85	9,64	7,66	5,59	4,04	10,16	4,72	5,44
	Condiciones mal clasificadas	24,30	29,29	22,57	17,55	21,03	20,57	23,15	23,42	25,72	23,68	2,04
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	34,38	36,36	33,33	31,46	17,67	21,27	24,89	28,97	20,92	20,13	0,79
	Condiciones maternas	0,00	5,19	0,00	0,24	0,00	0,00	0,00	0,83	0,21	0,11	0,11
	Enfermedades no transmisibles	28,13	41,56	42,86	38,78	58,41	45,79	43,18	36,92	41,52	52,92	11,41
	Lesiones	3,13	6,49	6,35	10,49	3,02	6,35	6,05	7,28	9,61	6,49	3,11
	Condiciones mal clasificadas	34,38	10,39	17,46	19,02	20,91	26,59	25,88	25,99	27,75	20,35	7,40
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,38	22,43	18,86	18,83	9,73	11,46	7,70	16,93	8,33	7,97	0,36
	Condiciones maternas	16,92	19,63	4,71	7,33	7,10	11,60	6,01	2,02	2,11	4,12	2,01
	Enfermedades no transmisibles	51,54	37,85	45,91	48,29	53,13	46,46	48,85	42,87	54,37	55,04	0,66
	Lesiones	3,08	6,07	6,70	5,50	10,80	6,18	8,65	9,20	8,33	5,60	2,73
	Condiciones mal clasificadas	13,08	14,02	23,82	20,05	19,25	24,31	28,78	28,98	26,86	27,28	0,41
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,85	14,69	13,34	10,29	8,18	10,28	8,67	14,23	10,18	10,59	0,41
	Condiciones maternas	10,52	16,78	9,57	16,63	18,13	8,75	13,13	5,58	9,04	11,07	2,02
	Enfermedades no transmisibles	51,75	51,05	54,99	53,84	48,39	52,17	48,97	48,40	48,31	52,12	3,81
	Lesiones	4,54	3,85	6,60	6,49	4,91	5,99	6,29	4,80	4,61	4,86	0,25
	Condiciones mal clasificadas	18,35	13,64	15,50	12,75	20,39	22,80	22,95	26,99	27,85	21,37	6,48
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,71	12,25	8,70	8,06	6,73	4,90	5,92	9,21	6,53	6,73	0,20
	Condiciones maternas	3,00	3,75	3,60	2,13	1,48	1,35	1,72	0,65	1,26	0,85	0,41
	Enfermedades no transmisibles	64,63	68,58	67,04	75,69	72,24	73,06	71,71	69,00	70,09	74,03	3,93
	Lesiones	3,57	3,56	3,97	5,15	3,08	3,11	3,61	3,49	5,39	3,51	1,88
	Condiciones mal clasificadas	15,09	11,86	16,69	8,96	16,47	17,57	17,04	17,64	16,73	14,88	1,85
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,26	5,93	5,39	4,50	2,80	3,22	3,26	3,68	4,52	3,28	1,25
	Condiciones maternas	0,30	0,00	0,15	0,00	0,00	0,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	82,67	74,70	76,42	85,46	87,98	85,32	85,92	85,60	82,07	83,42	1,35
	Lesiones	2,13	5,53	3,49	3,82	2,33	3,37	2,51	3,01	3,20	3,78	0,58
	Condiciones mal clasificadas	10,64	13,83	14,56	6,22	6,89	7,74	8,31	7,71	10,21	9,52	0,69

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 agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó la estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2009 a 2016.

Condiciones transmisibles y nutricionales

Para la población general de Calima Darién son las enfermedades infecciosas y parasitarias las que tienen un mayor peso porcentual en las consultas relacionadas con las condiciones transmisibles y nutricionales, alcanzando 56,44% de las consultas, con aumento de 2,84 puntos porcentuales en 2018 respecto a 2017, mientras las infecciones respiratorias disminuyeron 3,80 puntos porcentuales.

En el subgrupo de condiciones maternas y perinatales son las condiciones maternas las que tienen la mayor proporción (93,86%), las cuales presentan disminución de 1,07 puntos porcentuales respecto al año anterior (2017).

En las condiciones no transmisibles son las enfermedades cardiovasculares las de mayor porcentaje en todo el periodo de estudio, alcanzando un 27,21% en el año 2018 y con una disminución de 4,14 puntos con relación al año 2017.

Por último, en las lesiones son los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa las que ocupan el primer lugar pero con una disminución de estas para el año 2018 de 1,39 puntos.



Tabla 60. Morbilidad por subgrupo, en el municipio de Calima Darién 2009 – 2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
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)	64,02	62,38	54,00	53,68	57,39	54,43	59,92	60,46	53,61	56,44	2,84
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	35,20	36,17	44,35	44,48	41,68	44,27	38,26	38,58	44,43	40,63	-3,80
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0,77	1,46	1,65	1,84	0,93	1,30	1,82	0,96	1,97	2,93	0,97
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	94,29	96,46	95,76	97,53	95,01	91,77	93,12	74,38	94,93	93,86	-1,07
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	5,71	3,54	4,24	2,47	4,99	8,23	6,88	25,62	5,07	6,14	1,07
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	3,43	1,31	1,70	1,82	2,11	2,79	0,93	1,52	2,73	2,50	-0,24
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,99	0,85	1,26	1,40	0,92	0,87	0,95	1,28	1,23	1,36	0,13
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,87	2,00	2,21	2,47	3,96	2,81	2,73	3,14	4,43	3,86	-0,57
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	8,58	3,77	5,29	5,95	4,76	4,95	4,38	6,15	5,30	6,04	0,74
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,76	5,92	7,24	6,56	6,60	6,56	9,68	7,10	6,88	6,71	-0,17
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,83	11,30	7,29	5,92	7,83	8,17	6,96	7,07	6,01	7,24	1,22
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,74	15,76	18,53	27,74	33,51	29,02	27,95	26,18	31,36	27,21	-4,14
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,78	6,61	4,99	4,48	5,10	4,23	3,89	4,73	3,42	3,93	0,51
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,26	9,45	9,72	7,77	6,45	5,71	6,46	6,67	6,70	6,88	0,18
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	17,26	18,99	16,69	13,39	8,57	10,02	11,93	11,44	10,11	10,82	0,71
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,80	4,92	5,43	4,85	4,42	4,50	4,48	4,87	3,77	4,41	0,64
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,58	13,14	12,55	10,34	9,59	10,58	10,13	12,20	11,06	11,35	0,29
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,88	0,85	0,67	0,64	0,60	0,77	0,87	0,67	0,94	0,73	-0,21
Condiciones orales (K00-K14)	3,22	5,15	6,44	6,67	5,57	9,02	8,67	7,01	6,06	6,96	0,90	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,74	3,43	2,31	4,30	10,14	7,42	6,40	10,23	6,81	8,44	1,63
	Lesiones intencionales (X80-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,57	0,53	0,31	1,19	0,91	0,55	0,47	2,21	1,96	-0,24
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,57	0,00	0,16	0,07	0,00	0,24	0,31	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,26	95,43	97,16	95,23	88,60	91,67	92,80	88,98	90,99	89,60	-1,39
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	100,00	0,00	

Morbilidad por subgrupos en género masculino

En el de Calima Darién durante el periodo 2009 a 2018, la primera causa de morbilidad por enfermedades transmisibles en los hombres son las enfermedades infecciosas y parasitarias, alcanzando el 60,12% de las consultas en este grupo Poblacional, con un aumento de 5,32 puntos en 2018 con relación a 2017. En general, se observa un comportamiento fluctuante en todo el periodo de estudio. Le siguen las enfermedades respiratorias, que alcanzan 37,71% de las consultas en 2018 y disminución de 6,26 puntos en 2018 con relación a 2016; en general el comportamiento es fluctuante.



Con relación a las enfermedades no transmisibles, son las enfermedades cardiovasculares las de mayor proporción de consultas en todo el periodo de estudio (28,35% en 2018), presentando una disminución de 4,04 puntos porcentuales para 2018 en relación con 2017.

En el grupo de las lesiones, son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas las que representan el mayor porcentaje de consultas en los hombres, alcanzando el 90,78% en el año 2018, con disminución de 1,56 puntos porcentuales con relación a 2017.

Tabla 61. Morbilidad por subgrupo, en el municipio de Calima Darién 2009 – 2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	65,80	63,54	55,29	53,14	53,41	56,13	60,85	59,34	54,80	60,12	5,32
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	34,20	36,46	42,55	44,38	46,46	43,35	37,38	40,14	43,97	37,71	-6,26
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	0,00	2,16	2,49	0,13	0,53	1,78	0,52	1,23	2,17	0,95
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	#[DW]!	0,00	0,00	7,69	0,00	64,71	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	#[DW]!	100,00	100,00	92,31	100,00	35,29	100,00	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D65-D64 (menos D64.9), D65-D69, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I89, J30-J88, K00-K32, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	7,20	2,36	1,60	3,24	3,89	4,87	0,61	1,88	2,42	2,24	-0,18
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,54	0,86	0,77	0,60	0,57	0,46	0,50	0,89	0,77	1,40	0,63
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,22	1,29	3,15	2,44	4,60	3,23	3,56	4,30	4,60	3,87	-0,73
	Desórdenes endocrinos (D65-D64 excepto D64.9, D65-D69, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,08	3,66	5,20	3,75	2,24	3,25	2,91	4,34	3,60	3,67	0,06
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,13	6,66	8,08	8,23	5,01	6,74	8,65	6,15	7,02	7,61	0,59
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	11,28	13,73	8,35	6,74	8,95	8,48	7,32	7,31	6,94	8,25	1,31
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,71	18,03	18,86	26,63	36,33	29,57	31,10	27,12	32,38	28,35	-4,04
	Enfermedades respiratorias (J30-J88)	5,71	11,16	6,26	5,93	6,46	5,37	5,44	6,63	5,04	4,87	-0,17
	Enfermedades digestivas (K00-K93)	12,91	9,44	9,07	8,57	5,89	6,66	6,86	7,02	6,47	6,94	0,47
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12,23	9,44	9,62	8,37	4,31	5,62	7,39	6,68	5,96	8,15	2,19
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,16	4,51	6,03	5,47	4,23	5,48	5,31	5,91	4,25	4,83	0,58
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	15,22	12,66	13,83	11,24	10,49	10,51	10,36	12,52	12,03	11,45	-0,58
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,36	1,29	0,55	0,83	0,69	0,97	0,76	1,07	1,69	1,10	-0,58
	Condiciones orales (K00-K14)	3,26	4,94	8,63	7,97	6,34	8,79	9,25	8,18	6,82	7,26	0,45
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y86, Y88, Y89)	1,35	3,67	1,67	4,00	8,97	6,34	5,51	10,13	6,91	7,66	0,76
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,92	0,56	0,48	1,73	0,62	0,20	0,65	0,75	1,56	0,81
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	98,65	95,41	97,77	95,52	89,19	93,04	93,89	89,22	92,34	90,78	-1,56
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	100,00	0,00	



Morbilidad por subgrupos en género femenino

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 53,14% de las consultas en 2018, con un aumento de 0,49 puntos respecto a 2017.

En el subgrupo de condiciones maternas y perinatales son las condiciones maternas las que tienen la mayor proporción en 2018 (95,72%) y tuvieron una disminución de 2,91 puntos.

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 26,57% en el año 2018 y con una disminución de 4,20 puntos para 2018 con relación a 2017.

Por último, las lesiones presentan un comportamiento similar al de los hombres, con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa en el primer lugar para el año 2018



Tabla 62. Morbilidad por subgrupos en Mujeres, Municipio de Calima Darién 2009 – 2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
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)	62,59	61,36	52,97	54,12	60,07	53,23	59,16	61,35	52,66	53,14	0,49
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	36,01	35,91	45,78	44,56	38,45	44,92	38,99	37,33	44,79	43,24	-1,55
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,40	2,73	1,25	1,32	1,48	1,85	1,85	1,32	2,55	3,62	1,06
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	96,12	96,46	97,53	98,34	97,01	92,44	97,11	94,38	98,63	95,72	-2,91
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	3,88	3,54	2,47	1,66	2,99	7,56	2,89	5,63	1,37	4,28	2,91
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,10	0,72	1,77	0,93	0,97	1,43	1,13	1,30	2,91	2,64	-0,27
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,26	0,84	1,61	1,91	1,14	1,14	1,22	1,51	1,49	1,34	-0,16
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,27	2,40	1,53	2,49	3,55	2,54	2,22	2,42	4,33	3,86	-0,47
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	11,37	3,83	5,35	7,33	6,39	6,06	5,27	7,27	6,29	7,39	1,11
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	9,01	5,51	6,65	5,50	7,63	6,45	10,32	7,69	6,80	6,21	-0,59
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,93	9,94	6,53	5,41	7,11	7,97	6,74	6,92	5,48	6,66	1,18
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,76	14,49	18,29	28,45	31,70	28,67	26,03	25,59	30,76	26,57	-4,20
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,21	4,07	4,09	3,56	4,22	3,48	2,93	3,55	2,48	3,39	0,92
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,99	9,46	10,19	7,26	6,81	5,09	6,22	6,46	6,83	6,85	0,01
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	20,39	24,31	21,72	16,58	11,31	12,89	14,71	14,38	12,51	12,34	-0,17
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	2,95	5,15	5,00	4,45	4,55	3,85	3,97	4,23	3,49	4,17	0,68
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,95	13,41	11,64	9,77	9,00	10,62	9,99	11,99	10,50	11,29	0,79
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,59	0,60	0,75	0,53	0,55	0,64	0,94	0,42	0,51	0,51	0,01
Condiciones orales (K00-K14)	3,20	5,27	4,88	5,85	5,07	9,18	8,32	6,28	5,62	6,78	1,16	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	9,09	3,03	3,43	4,86	11,97	9,11	7,79	10,39	6,69	9,53	2,84
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,49	0,00	0,34	1,36	1,09	0,20	3,90	2,53	-1,37
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	1,52	0,00	0,44	0,00	0,00	0,00	0,78	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	90,91	95,45	96,08	94,70	87,69	89,53	91,12	88,63	89,41	87,94	-1,47
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	



2.2. 3. Morbilidad específica en salud mental

El análisis de la morbilidad específica en salud mental en general para calima Darién podemos observar que en el ciclo vital de primera infancia, los trastornos mentales y del comportamiento fue la causa que tuvo más aumento porcentual (7,89 puntos porcentuales) en el año 2018 respecto al 2017.

Es importante resaltar que los trastornos mentales y del comportamiento son la principal causa en todos los ciclos vitales.

Fueron también estos los que tuvieron mayor disminución (8,26 puntos porcentuales), los cuales ocurrieron en la infancia.

Tabla 64. Proporción de consultas por morbilidad en salud mental, calima Darién, Valle del Cauca

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	#i/DIV/0!	100,00	40,00	90,00	85,71	87,50	87,88	71,79	79,69	7,89
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#i/DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,56	1,56
	Epilepsia	0,00	#i/DIV/0!	0,00	60,00	10,00	14,29	12,50	12,12	28,21	18,75	-9,46
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	#i/DIV/0!	100,00	54,55	58,93	61,29	94,12	69,81	94,29	86,02	-8,26
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#i/DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	100,00	#i/DIV/0!	0,00	45,45	41,07	38,71	5,88	30,19	5,71	13,98	8,26
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	50,00	53,57	52,78	76,81	85,11	98,95	77,36	77,61	78,26	0,65
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	14,29	5,56	8,70	14,89	0,00	3,77	8,96	14,29	5,33
	Epilepsia	0,00	50,00	32,14	41,67	14,49	0,00	1,05	18,87	13,43	7,45	-5,98
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	42,11	68,75	78,57	55,41	70,24	68,67	73,33	63,37	68,21	73,08	4,87
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	6,25	4,76	10,81	5,95	2,41	2,22	12,87	2,89	4,27	1,38
	Epilepsia	57,89	25,00	16,67	33,78	23,81	28,92	24,44	23,76	28,90	22,65	-6,25
Adulthood (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	88,00	77,78	77,55	65,22	74,19	71,30	68,37	72,46	69,52	69,78	0,26
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65	2,78	4,19	0,72	0,60	0,56	-0,04
	Epilepsia	12,00	22,22	22,45	34,78	25,16	25,93	27,44	26,81	29,88	29,66	-0,22
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	75,00	75,00	88,00	94,00	95,51	82,47	25,87	47,90	96,14	88,67	-7,46
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	1,12	0,00	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	25,00	25,00	12,00	6,00	3,37	17,53	72,73	52,10	3,86	11,33	7,46



Morbilidad Salud mental en hombres

En la población masculina para el año 2018, en todos los ciclos vitales la principal causa de morbilidad en salud mental son los trastornos mentales y del comportamiento, los cuales presentaron su mayor aumento respecto al año 2017 en la juventud (4,79 puntos porcentuales). La mayor disminución se presentó en la infancia con 10,63 puntos porcentuales.

Tabla 65, Proporción de consultas por morbilidad en salud mental hombres, calima Darién, Valle del Cauca

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#/DM/0!	#/DM/0!	100,00	33,33	100,00	80,00	90,00	76,47	92,86	82,22	-10,63
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#/DM/0!	#/DM/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#/DM/0!	#/DM/0!	0,00	66,67	0,00	20,00	10,00	23,53	7,14	17,78	10,63
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	#/DM/0!	#/DM/0!	100,00	60,00	100,00	100,00	69,05	92,00	86,11	-5,89
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#/DM/0!	#/DM/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	100,00	#/DM/0!	#/DM/0!	0,00	40,00	0,00	0,00	30,95	8,00	13,89	5,89
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#/DM/0!	100,00	47,83	45,16	64,52	81,08	100,00	88,89	90,77	90,41	-0,36
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#/DM/0!	0,00	17,39	6,45	19,35	18,92	0,00	11,11	4,62	4,11	-0,51
	Epilepsia	#/DM/0!	0,00	34,78	48,39	16,13	0,00	0,00	0,00	4,62	5,48	0,86
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	91,67	86,21	66,04	84,21	74,42	88,64	69,39	71,79	76,58	4,79
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	8,33	6,90	13,21	1,75	4,65	4,55	2,04	4,27	6,33	2,06
	Epilepsia	0,00	0,00	6,90	20,75	14,04	20,93	6,82	28,57	23,93	17,09	-6,84
Adulthood (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	80,00	50,00	76,19	51,19	85,42	62,16	52,78	66,28	65,08	68,46	3,38
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,11	2,78	1,16	0,53	1,15	0,62
	Epilepsia	20,00	50,00	23,81	48,81	14,58	29,73	44,44	32,56	34,39	30,38	-4,01
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	66,67	100,00	81,82	93,10	91,89	75,36	15,20	28,38	92,77	84,29	-8,49
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	2,70	0,00	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	33,33	0,00	18,18	6,90	5,41	24,64	83,20	71,62	7,23	15,71	8,49

Morbilidad Salud mental en mujeres

En la población femenina igual que en los hombres la principal causa de morbilidad en salud mental corresponde a los trastornos mentales y del comportamiento las cuales presentaron su



mayor aumento en el ciclo vital de la primera infancia de 13,68 puntos porcentuales respecto a año 2017. Su mayor disminución se presentó en la vejez de 6,08 puntos porcentuales respecto a año anterior.

Tabla 66. Proporción de consultas por morbilidad en salud mental hombres, calima Darién, Valle del Cauca

C+BB5:BN26do vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres											Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	#DIV/0!	#DIV/0!	50,00	80,00	100,00	83,33	100,00	60,00	73,68	13,68	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,26	5,26	
	Epilepsia	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	50,00	20,00	0,00	16,67	0,00	40,00	21,05	-18,95	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	23,08	58,06	33,33	66,67	72,73	100,00	85,71	-14,29	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	76,92	41,94	66,67	33,33	27,27	0,00	14,29	14,29	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	0,00	80,00	100,00	86,84	100,00	98,91	71,43	65,22	68,18	2,99	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,04	22,73	9,68	
	Epilepsia	0,00	100,00	20,00	0,00	13,16	0,00	1,09	28,57	21,74	9,09	-12,65	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	35,29	0,00	61,54	28,57	40,74	62,50	58,70	57,69	60,71	65,79	5,08	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	4,76	14,81	0,00	0,00	23,08	0,00	q	#VALOR!	
	Epilepsia	64,71	100,00	38,46	66,67	44,44	37,50	41,30	19,23	39,29	34,21	-5,08	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	90,00	100,00	78,57	80,52	69,16	76,06	76,22	75,26	72,20	71,01	-1,19	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,93	0,00	4,90	0,53	0,64	0,00	-0,64	
	Epilepsia	10,00	0,00	21,43	19,48	29,91	23,94	18,88	24,21	27,16	28,99	1,83	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	50,00	92,86	95,24	98,08	100,00	100,00	80,00	98,39	92,31	-6,08	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Epilepsia	0,00	50,00	7,14	4,76	1,92	0,00	0,00	20,00	1,61	7,69	6,08	

2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

Las enfermedades “Catastróficas o de Alto Costo” se definen en el Manual de Actividades, Procedimientos e Intervenciones del Plan Obligatorio de Salud (5), como aquellas que representan una alta complejidad técnica en su manejo, alto costo, baja ocurrencia y bajo “costo – efectividad” en su tratamiento. Corresponden según la normatividad a: Tratamiento con radio terapia y quimioterapia para el cáncer, diálisis para insuficiencia renal crónica, trasplante (renal, de corazón, de medula ósea y de córnea), tratamiento para el SIDA y sus complicaciones, terapia en unidad de cuidados intensivos, remplazos articulares y atención del gran quemado.



El Gobierno Nacional implemento la Cuenta de Alto Costo, al amparo de los artículos 25 y 19 de la ley 1122 de 2007

Cuenta de Alto Costo de Colombia (CAC) Fondo Inter-EPS auto gestionado, que estabiliza el sistema de salud, Es un Organismo Técnico no gubernamental del SGSSS que constituye un "Frente Común" para el abordaje del Alto Costo como fenómeno de gran impacto en el país, mediante articulación de Sociedades Científicas, Instituciones Prestadoras, Asociaciones de pacientes y Aseguradoras, que promueve la gestión de riesgos en EPS e IPS mediante pedagogía, difusión de experiencias exitosas, instrumentación y la creación de referentes técnicos, para disminuir la tendencia de nuevos casos de alto costo.

En el municipio de Calima la leucemia aguda pediátrica linfoide presentó un valor estadísticamente más elevado que el Valle

Tabla 67. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo Calima Valle del Cauca, 2008-2018

Evento	VALLE	CALIMA	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	0,01	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	10,54	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de VIH notificada	27,51	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años)	0,77	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	5,07	54,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	

2.2.5 Morbilidad de eventos precursores

Tanto la prevalencia de diabetes mellitus como de hipertensión arterial para el año 2018 son menores que los departamento.

Tabla 68. Morbilidad de eventos precursores municipio de Calima Darién 2006- 2018.

Evento	VALLE	CALIMA	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
			-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗
Prevalencia de diabetes mellitus 2018	3,85	1,00	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘
Prevalencia de hipertensión arterial 2018	10,27	2,84	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘



2.2.6 Morbilidad población migrante

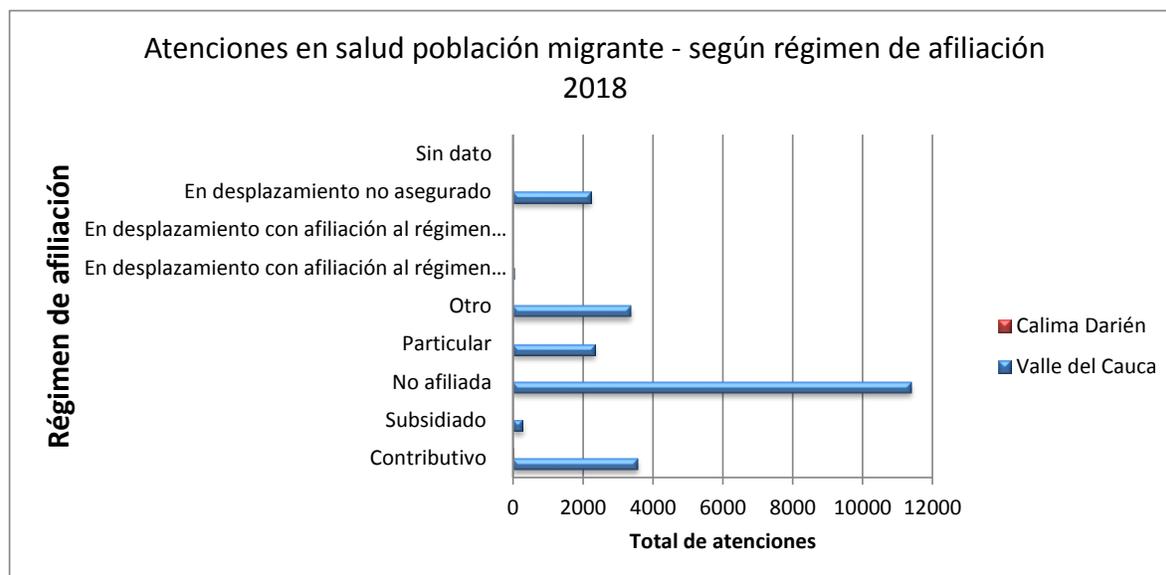
Un total de 12 personas extranjeras fueron atendidas en el municipio, las cuales pertenecen al régimen contributivo.

Tabla 69. Atenciones en salud de población extranjera según régimen de afiliación comparativo Valle del Cauca – Calima Darién. Año 2018.

Regimen de afiliación	Calima	%	Valle del Cauca	%	Concentración
Contributivo	12	100,0	3566	15,4	0,3%
Subsidiado	0	0,0	270	1,2	0,0%
No afiliada	0	0,0	11387	49,2	0,0%
Particular	0	0,0	2333	10,1	0,0%
Otro	0	0,0	3370	14,6	0,0%
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo	0	0,0	14	0,1	0,0%
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado	0	0,0	0	0,0	#¡DIV/0!
En desplazamiento no asegurado	0	0,0	2219	9,6	0,0%
Sin dato	0	0,0		0,0	#¡DIV/0!
Total de migrantes atendidos	12	100	23159	100	0,1%

Fuente: Consultas en salud de población extranjera atendida en Colombia según circular 029 de 2017

Atenciones en salud de población migrante según régimen de atención. Calima Darién del Valle del Cauca, 2018.



Fuente: Consultas en salud de población extranjera atendida en Colombia según circular 029 de 2017

En el año 2018 en Calima Darién, se realizaron 12 atenciones a personal extranjero, los cuales no se puede mencionar le país de procedencia ya que el software de las instituciones no tenían habilitado el país de procedencia.

Tabla 70 Atenciones en salud de población extranjera según país de procedencia, comparativo Valle del Cauca Calima Darién. Año 2018.

Calima Darién	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Valle del Cauca	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Concentración de la atención población migrante
		2018	Proporción			2018	Distribución	2018
Calima Darién	Brasil	0	0%	Valle del Cauca	Brasil	132	1%	0,0%
	Ecuador	0	0%		Ecuador	468	2%	0,0%
	Nicaragua	0	0%		Nicaragua	16	0%	0,0%
	Otros	0	0%		Otros	4904	22%	0,0%
	Panamá	0	0%		Panamá	150	1%	0,0%
	Perú	0	0%		Perú	123	1%	0,0%
	República Bolivariana de Venezuela	0	0%		República Bolivariana de Venezuela	12952	57%	0,0%
	Sin identificador de país	12	100%		Sin identificador de país	3820	17%	0,3%
	Total		12		100%	Total	22565	100%

Fuente: Consultas en salud de población extranjera atendida en Colombia según circular 029 de 2017

De las 15 atenciones realizadas a personas extranjeras el 73,33% corresponden a consulta externa, el 20% fueron procedimientos.

Tabla 71. Atenciones en salud de población extranjera según tipo de consulta, comparativo Valle del Cauca – Calima Darién. Año 2018

Calima	Tipo de atención	Calima		Valle		Concentración Calima
		2018	Distribución	2018	Distribución	2018
Calima	Consulta Externa	11	73%	15.609	40%	0,1%
	Servicios de urgencias	-	0%	570	1%	0,0%
	Hospitalización	-	0%	5.703	15%	0,0%
	Procedimientos	3	20%	16.293	41%	0,0%
	Medicamentos	-	0%	16	0%	0,0%
	Nacimientos	1	7%	1.131	3%	0,1%
	Total		15	100%	39.322	100%

Fuente: Consultas en salud de población extranjera atendida en Colombia según circular 029 de 2017



2.2.7 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Para el análisis de morbilidad de los eventos de notificación obligatoria, fue de tipo descriptivo, realizando estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2007 al 2016. El Municipio tomo como valor de referencia el departamento. Los cálculos se realizaron en Excel.

Analice la magnitud y tendencia de la razón de letalidad por cada grupo de eventos de notificación obligatoria, a continuación se enlistan.

Evento de Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV

Letalidad por Chagas

Letalidad por dengue grave

Letalidad por leishmaniosis

Letalidad por leishmaniosis cutánea

Letalidad por leishmaniosis mucosa

Letalidad por leishmaniosis visceral

Letalidad por malaria

Letalidad por malaria falciparum

Letalidad por malaria malariae

Letalidad por malaria vivax

El Municipio de Calima no presentó durante el periodo 2007 -2016 letalidad por ninguno de los eventos correspondientes a enfermedades transmitidas por vectores.

Para el 2015 se presentaron los **5 eventos** producidos por vectores ETV, en ese caso dengue.

Eventos Inmunoprevenibles

Letalidad por difteria

Letalidad por eventos supuestamente atribuidos a inmunización

Letalidad por fiebre paratifoidea

Letalidad por parálisis flácida

Letalidad por parotiditis

Letalidad por rubeola

Letalidad por sarampión



Letalidad por tosferina

Letalidad por EDA

Letalidad por rotavirus

Letalidad por IRAG

Letalidad por síndrome de rubeola congénita

Letalidad por tétanos accidental

Letalidad por tétanos neonatal

Letalidad por varicela

Letalidad por fiebre amarilla

No se presentaron eventos en el 2015-2016 por las enfermedades.

Eventos asociados a factores de riesgo ambiental

▮ Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas)

▮ Letalidad por enfermedades transmitidas por alimentos

▮ Letalidad por hepatitis A

▮ Letalidad por cólera

Durante el periodo 2007-2011 el municipio de Calima se presentó el 20% de letalidad por Intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas) específicamente en el año 2011 superando la cifra del departamento. Los demás eventos atribuidos a factores de riesgo ambiental no presentaron casos

Eventos por micobacterias

▮ Letalidad por tuberculosis

▮ Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar

▮ Letalidad por tuberculosis pulmonar

▮ Letalidad por meningitis tuberculosa

▮ Letalidad por meningitis Haemophilus influenzae - Hi



▮ Letalidad por meningitis Neisseriameningitidis - Nm

El Municipio de Calima no presentó durante el periodo 2007 -2016 letalidad por ninguno de los eventos correspondientes a enfermedades por eventos por micobacterias

Eventos de zoonosis

- ▮ Letalidad por rabia humana
- ▮ Letalidad por accidente ofídico
- ▮ Letalidad por encefalitis (encefalitis equina venezolana, encefalitis del nilo occidental, encefalitis equina del oeste)
- ▮ Letalidad por leptospirosis

El Municipio de Calima no presentó durante el periodo 2007 -2016 letalidad por ninguno de los eventos correspondientes a enfermedades por eventos por zoonosis

Eventos de infecciones de transmisión sexual (ITS)

- ▮ Letalidad por sífilis congénita

Tabla 65. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria municipio Calima Darién, 2007- 2016.

- ▮ Letalidad por hepatitis B

El Municipio de Calima no presentó durante el periodo 2007 -2016 letalidad por ninguno de los eventos correspondientes a Infecciones de transmisión sexual (ITS)

Otros eventos de interés en salud pública

- ▮ Letalidad por hipotiroidismo congénito
- ▮ Letalidad por lesiones por pólvora por juegos pirotécnicos

El Municipio de Calima el Darién para el año 2017 presento letalidad por Tuberculosis, la cual es más alta que la de departamento.

Las tasas de incidencia no tienen datos estadísticamente más elevados que los del valle.



Tabla 72. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria de Calima, 2005-2017

Causa de muerte	VALLE 2017	CALIMA 2017	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Tuberculosis pulmonar	5,51	100,00	-	-	↗	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-	↗	↘	
Tasas de incidencia PDSP																
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	99,39	10,64	-	-	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia	0,46	0,00	-	-	↘	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	-	
Tasa de incidencia de leptospirosis	3,74	6,32	-	-	-	-	↗	↘	↘	-	-	-	-	↗	↘	
Tasa de incidencia de sífilis congénita	158,79	0,00	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	

Fuente: SISPRO – MS

2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad

Calima Darién tiene 454 personas en condición de discapacidad hasta el 25 de septiembre de 2019, Las discapacidades más relevantes son las del sistema nervioso y el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas.

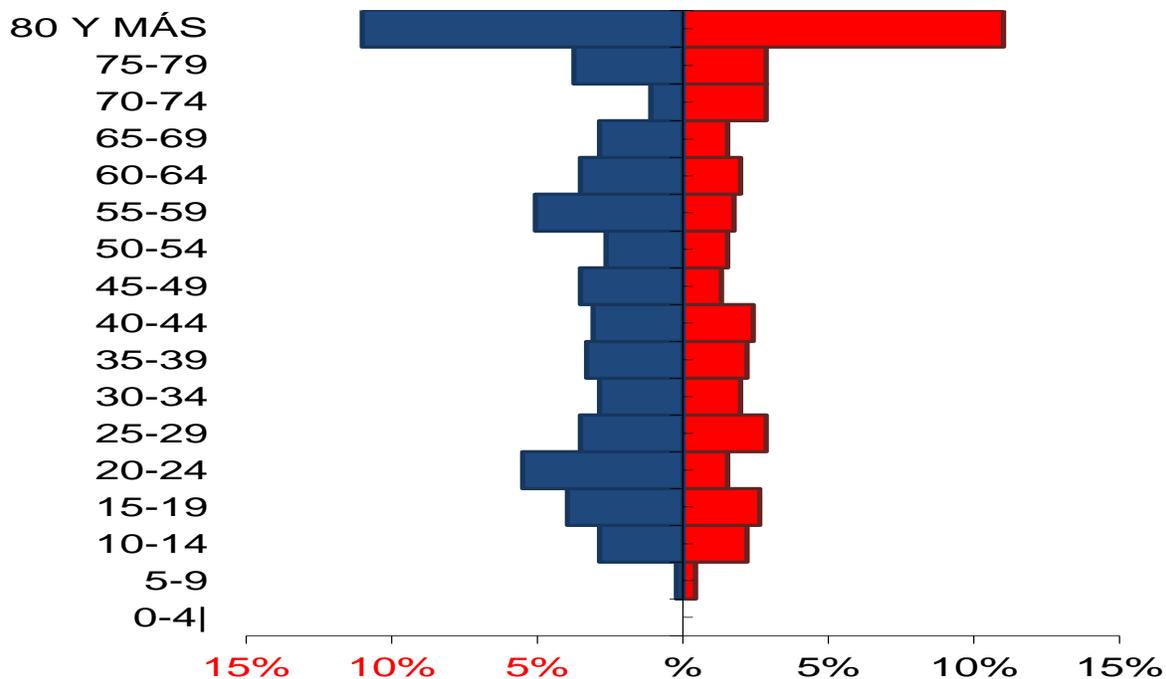
Tabla 73. Número y proporción de las alteraciones permanentes municipio de Calima Darién Acumado a septiembre 25 de 2019

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	267	57,54
El sistema nervioso	287	61,85
Los ojos	211	45,47
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	107	23,06
Los oídos	112	24,14
La voz y el habla	28	6,03
La digestión, el metabolismo, las hormonas	68	14,66
El sistema genital y reproductivo	64	13,79
La piel	19	4,09
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	28	6,03
Ninguna		0,00
Total	464	

Fuente: RLCP- SISPRO- Ministerio de Salud y Protección Social.

Figura 39. Pirámide de discapacidad municipio Calima Darién año 2019.

La pirámide de discapacidad acumulada a septiembre 25 de 2019 permite observar que los hombres aportan mayor proporción de personas en todos los grupos de edad.



Fuente: SISPRO – MS

2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Ahora, después de estimar las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de salud, enliste las principales causas de morbilidad identificadas grandes causas de morbilidad (Tabla 58).

Tabla 74. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, evento precursores y eventos de notificación obligatoria municipio Calima.



Morbilidad	Prioridad	VALLE	CALIMA	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. enfermedades no transmisibles en infancia	42,6	52,92	Aumento	001
	2. enfermedades no transmisibles en la vejez	82,93	81,18	Aumento	001
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Traumatismos y envenenamientos y algunas consecuencias por causas externas	93,37	89,6	Aumento	012
	2. Condiciones Maternas	89,39	93,86	Disminución	008
	3. enfermedades infecciosas y parasitarias	52,1	56,44	Aumento	003
	4. enfermedades cardiovasculares	19,88	27,21	Aumento	001
	5. Trastornos mentales y del comportamiento en la infancia	87,11	79,69	Variable	004
Alto Costo	1 tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide	5,07	54	Aumento	007
Precursores	1. Prevalencia de diabetes mellitus	3,5	1	Aumento	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Tuberculosis Pulmonar	5,51	100	Aumento	003
Discapacidad	1.movimientos del cuerpo, mano, brazos y pier	49,47	22,42	Aumento	000

Fuente: SISPRO-MS

Conclusiones

En el año 2018, se encontró que las principales causas de morbilidad (fuente: consultas RIPS) para todos los ciclos vitales y en ambos sexos para el municipio de Calima Darién, son las Enfermedades No transmisibles. Respecto a la morbilidad por causas específicas, se encontró que la primera causa de morbilidad por enfermedades transmisibles son las enfermedades infecciosas y parasitarias en general.

La principal causa específica de morbilidad atendida por condiciones materno-perinatales son las condiciones maternas. En las enfermedades no transmisibles se observa que las enfermedades cardiovasculares son las de mayor proporción de consultas.

En cuanto a la morbilidad por salud mental podemos observar que los trastornos mentales y del comportamiento en la infancia obtuvieron mayor ganancia porcentual en el año 2018.

En los eventos de alto costo podemos observar que la tasa de incidencia de la leucemia aguda pediátrica linfoide en menores de 15 años está por encima que la del departamento.

En los eventos de notificación obligatoria, la letalidad por tuberculosis pulmonar está por encima de la tasa del departamento.

Para la discapacidad encontramos que los movimientos del cuerpo, manos brazos y piernas es la más representativa en el municipio.



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

2.2.10.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizará utilizando las medidas de desigualdades sencillas como la diferencia relativa, la diferencia absoluta y para las medidas complejas como el índice de concentración, los índices basados en comparaciones de dos a dos. Las medidas de desigualdad tan solo se estimarán para los indicadores que resulten en peor estado, utilizando variables que causen gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables que estén disponibles.

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

Condiciones de vida

Determinantes intermedios

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizó utilizando las medidas de desigualdades sencillas como la diferencia relativa, la diferencia absoluta y para las medidas complejas como el índice de concentración, los índices basados en comparaciones de dos a dos. Las medidas de desigualdad tan solo se estimarán para los indicadores que resulten en peor estado, utilizando variables que causen gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables que estén disponibles.

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

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

Cobertura de servicios de electricidad

La cobertura en servicios de electricidad para el municipio observada es del 94,69%, comparado con el promedio del departamento del 99,09% el municipio está por debajo de las condiciones lo que representa condiciones desfavorables para la población.



Cobertura de acueducto

La cobertura en acueducto para el municipio, es 42,69%, comparado con el promedio del departamento del 93%, este indicador refleja que nuestro departamento está por debajo del promedio departamental, representando ello condiciones desfavorables para la población.

Cobertura de alcantarillado

La cobertura en alcantarillado para el municipio es 37.80%, comparado con el promedio del departamento 86.1%, este indicador refleja que nuestro departamento está por debajo del promedio departamental, representando ello condiciones desfavorables para la población.

Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)

En la medición del riesgo de la calidad del agua para consumo humano IRCA el Valle del Cauca para el año 2018 (39,60) presenta un mayor riesgo comparado con el promedio departamental (19,9) y esta diferencia es estadísticamente significativa.

La cobertura de acueducto está por debajo de la cobertura del departamento.

La cobertura de alcantarillado está por debajo de la cobertura departamental, los cuales generan riesgos a la comunidad.

Tabla 75. Determinantes intermediarios de la salud municipio Calima Darién 2018.



Determinantes intermediarios de la salud	Valle	Calima
Cobertura de servicios de electricidad	98,77	98,56
Cobertura de acueducto	95,35	53,26
Cobertura de alcantarillado	90,9	48,61
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	19,9	39,60
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,7	18,07
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,4	8,01

Fuente: SISPRO-MS

Desagregación según urbano-rural

Tabla 76. Desagregación según urbano-rural

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	99,39	96,86
Cobertura de acueducto	79,63	33,94
Cobertura de alcantarillado	79,63	25,89

Fuente: SISPRO-MS

Disponibilidad de alimentos



Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer: El cálculo de este indicador nos muestra que el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en Calima es de 8,10%, comparativamente con el departamento se encuentra por debajo no es estadísticamente significativo entre los dos.

Tabla 77. Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer

Determinantes intermediarios de la salud	Referencia (dpto). Último año	Nombre del Mpio. Último año	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2017)	8,62	8,10	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	

Fuente: SISPRO-MS

Ocupación

La mayor aproximación a las condiciones de empleo en CALIMA EL DARIEN son los reportes de DANE sobre desempleo en la región.

Tasa de desempleo

A 2011 según el DANE la tasa global de desempleo es del 11,75%, la tasa de ocupación de 27,91%, lo que equivale a 6.978 personas en edad de trabajar desocupadas en el municipio y estarían empleados 1842 en CALIMA EL DARIEN. Haciendo uso de afiliación a régimen contributivo como indicador indirecto de empleo, observamos que 3.622 figuran como afiliados. Suponiendo que los núcleos familiares tiene una conformación de 3 personas, el número de cotizantes sería de 7244, cálculo que implicaría aceptar que están en condiciones de subempleo 1322 personas de las económicamente activas, es decir el 13,3%, cálculo que supera el subempleo subjetivo reportado por el DANE. Es conocido en CALIMA EL DARIEN el alto índice de trabajadores informales, pero no está cuantificado. Este tipo de trabajo está representado en jornaleros, vendedores ambulantes y empleados de misceláneas, restaurantes y cafeterías principalmente. Las cifras cálculos de empleo reafirman los hallazgos de medición de pobreza que muestran que el 83,1% de la población pertenece a los estratos más bajos de la clasificación económica,

Condiciones de trabajo



Incidenca de accidentalidad en el trabajo. En el año 2012 en el Municipio de Calima se presentaron 41 accidentes de trabajo que corresponde al 0.05% del total reportado en el departamento

Incidenca de enfermedades relacionadas con el trabajo. Para el 2017 no hay reporte de enfermedades relacionadas con el trabajo en el Municipio

No existe un diagnóstico sobre Seguridad en el Trabajo y Enfermedades de Origen Laboral. En Calima, Darién.

Condiciones factores, psicológicos y culturales

Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar: Este indicador para el Municipio de Calima es de 12,7 es decir que esta proporcionalmente mucho más bajo que la del dato del departamento 273,3

Tasa de incidencia de violencia contra la mujer. Con relación a la tasa de incidencia de violencia contra la mujer, el indicador muestra que para el municipio se obtuvo un valor de 60,4 siendo más bajo, que el del departamento (125,0)

Tabla 78. Condiciones factores, psicológicos y culturales

Determinantes intermedios de la salud	VALLE	CALIMA	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2018)	118,73	18,93	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2018)	137,40	12,73	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: SISPRO-MS

No existe un diagnóstico en salud mental ni en violencia intrafamiliar en el municipio. Según la tabla estos indicadores están por debajo de los indicadores del departamento.

Seguridad y Convivencia Las condiciones de seguridad en el municipio CALIMA EL DARIEN, durante el 2011 se presentaron 16 homicidios; un aumento del 166,7% crímenes más, es decir, 10 homicidios más que el año anterior. Las armas corto punzantes son el mecanismo más utilizado para cometer homicidios, 50% de los casos, el segundo tipo de arma utilizada son las armas de fuego con un 33%

Sistema Sanitario

INMUNIZACIÓN



- Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos.
- La cobertura del biológico BCG para la población recién nacida del Municipio de Calima es de 10,15 % mucho menor que el indicador para el Valle del Cauca que presenta el 90.46 %. Las cifras muestran diferencias estadísticamente significativas entre el Municipio y el Departamento, lo cual es un indicador que se debe priorizar. La cobertura tan baja de BCG está relacionada con baja atención de partos, los cuales son remitidos a niveles II Y III.
- Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año. Con respecto a las coberturas útiles del biológico DPT 3 dosis para menores de 1 año, el indicador para el Municipio de Calima es de 99.49% estando por encima del promedio Departamental de 99.27%.
- Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año. Las coberturas de la vacunación por polio 3 dosis en menores de 1 año muestra para el Municipio de Calima del 100.51%, mientras que para el Valle es de 99.02%.
- Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año. Las coberturas útiles de la aplicación del biológico triple viral en menores de 1 año muestran para Calima un valor de 112.21%, estando por encima de las coberturas del Departamento (98.94%).
- Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal. En el Municipio de Calima el 94,41% de los nacidos vivos han presentado 4 o más consultas de control prenatal, siendo más alta a la cifra para el Valle de 91.09%
- Cobertura de parto institucional El 98.73% de los partos en Calima son institucionales, siendo menor a la cobertura que la del nivel Departamental 99.23%
- Porcentaje de partos atendidos por personal calificado. El 99.38% de los partos en Calima son atendidos por personal calificado, siendo similar al indicador para el Valle del Cauca.

Tabla 78. Determinantes Intermedios de salud- Sistema sanitario del Municipio de Calima, Valle del Cauca



Determinantes intermedios de la salud	VALLE	CALIMA	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	12,67	8,80															
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,45	9,30															
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2018)	90,1	91,66				↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2018)	90,46	10,15	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	99,27	99,49	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	99,02	100,51	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	98,94	112,21	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2017)	91,09	0,00	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2017)	99,23	0,00	↗	↗	↘	↗	-	-	-	↘	↗	-	-	↘	-	-	↘
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2017)	99,32	0,00	↗	↗	↘	↗	-	-	-	↘	↗	-	-	↘	-	-	↘

Prestación del Servicio de Salud en Calima El Darién

En lo referente a la oferta de servicios de salud, un laboratorio el Municipio de Calima El Darién cuenta con siete (7) Instituciones Prestadoras de Servicios de salud (IPS), de las cuales una de ellas es la Empresas Social del Estado (E.S.E.) Hospital San Jorge que presta servicios primer nivel de atención y cuenta con seis (6) puestos de salud localizados en las veredas El Boleo, La Florida, La Gaviota, El Diamante, El Mirador y Jiguales.

Estas IPS en general se caracterizan por prestar servicios médicos de nivel 1, lo que obliga a la población a desplazarse a ciudades como Buga, Tuluá o Cali cuando requieren atención especializada o de mayor nivel de complejidad, lo que en la mayoría de los casos genera dificultades económicas para las personas que requieren del servicio y sus acompañantes o familiares al verse en la necesidad de solventar sus gastos de desplazamiento, hospedaje, alimentación y adquisición de medicamentos.

Las Instituciones Prestadoras de Servicios de salud con servicios habilitados son las siguientes:

Tabla 79. Servicio de Salud Habilitados en Calima El Darién 2018

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de	1	1	1	1



	fisioterapia				
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	3	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	2	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	4	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	1	2	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria			1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	1	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	2	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonología y/o terapia del lenguaje	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	1	1		



	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	1	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1	1	1	1
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			1	
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	1		1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	2	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1	1	1	1



	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1	1	1
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	1	1	1	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1	1

Fuente: SISPRO-MS

CAPACIDAD INSTALADA

Indicador	2018
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,19
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,19
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,38
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,69

Fuente: SISPRO-MS



Educación

Calima Darién es uno de los Municipios del Departamento no certificados en materia educativa. Quiere esto decir, que los recursos provenientes del Sistema General de Participaciones para la prestación del servicio público educativo, son administrados por el Gobierno Departamental, instancia encargada de disponer de la planta de cargos y de personal docente, directivo docente y administrativo, adscrita a los Establecimientos Educativos del sector oficial.

El Gobierno Departamental-Secretaría de Educación, cuenta con Grupos de Apoyo a la Gestión Educativa Municipal GAGEM, a través de los cuales se brinda asistencia técnica a los Municipios no certificados. Calima Darién está adscrita al GAGEM No. 3, con sede en la ciudad de Buga.

En el Municipio de Calima Darién no existe en la estructura administrativa de la Alcaldía, la Secretaría de Educación. Las funciones relacionadas con el sector, las ejerce la Secretaría de Gobierno con el apoyo de un contratista

Cobertura Bruta de educación

El porcentaje de hogares con analfabetismo según datos del DNP- DANE 2005 para el Municipio de Calima es de 17.36%, estando por encima del indicador departamental que fue de 12.1%, lo que indica que la población del municipio tiene menor nivel de escolaridad con respecto al departamento del Valle del Cauca. Las tasas brutas de cobertura en educación primaria, secundaria y categoría media se encuentran por encima de las del departamento de manera estadísticamente significativa.

Tabla 80. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio Calima, Valle del Cauca 2007 – 2018

Eventos de Notificación Obligatoria	VALLE	CALIMA	Comportamiento															
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	12,1	17,40			-													
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2018)	90,75	101,57	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2018)	100,6	147,77	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2018)	76,77	114,62	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	



3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se propone ahora realizar la priorización en salud, para esto se propone realizar primero el reconocimiento de los problemas de salud y sus determinantes; segundo realizar la priorización de los problemas con el método de Hanlon.

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Se hará el reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo, para delimitar su definición debe ser formulado como una situación negativa que debe ser modificada, se debe definir la población afectada, consecuencias y magnitud expresada de acuerdo con los indicadores estimados en los capítulos uno y dos.

3.2. Priorización de los problemas de salud

Se describen los problemas priorizados en el orden del mayor a menor complejidad, y se identifique la similaridad de las problemáticas en el ámbito departamental, distrital y municipal.



Tabla 81. Priorización de los problemas de salud del municipio de Calima 2018

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1.Salud Ambiental	1. Baja cobertura de alcantarillado	000
	2. Baja cobertura de alcantarillado	000
	3. Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano IRCA 2018	000
	4, Tasa de incidencia de leptospirosis (2017)	009
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Tasa ajustada mortalidad por Enfermedades del sistema circulatorio en hombres	001
	2. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedad isquémica del corazón	001
	3. Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias en mujeres	007
	4. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares	001
	5. Tasa ajustada de mortalidad por Tumor maligno de otras localizaciones y de las no especificadas	007
	6. Tasa ajustada de mortalidad por Tumor maligno de cuello uterino	007
	7. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	002
	8. tasa de mortalidad por Malformaciones congénitas, deformidades ya anomalías cromosómicas de 1 a 4 años	
	9. tasa ajustada de mortalidad por Diabetes mellitus	001
	10. Morbilidad por enfermedades no transmisibles en infancia y la vejez	001
	11. tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide	007
	12. Prevalencia de diabetes mellitus	001
3. Convivencia social y salud mental	1.Tasa ajustada de mortalidad por Agresiones (homicidios)	012
	2. Morbilidad por trastornos mentales y del comportamiento	004



	3. Morbilidad por traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa	004
4. Seguridad alimentaria y nutricional		
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Tasa ajustada de mortalidad por cáncer de cuello uterino	007
	1. Tasa de mortalidad neonatal	008
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Tasa ajustada de mortalidad por tuberculosis	009
	2. Morbilidad por enfermedades infecciosas y parasitarias	003
	3. Letalidad por tuberculosis	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Posibilidad de riesgo sísmico de alta intensidad.	SD
	2. Mal uso del suelo y los recursos naturales, aumento de monocultivos.	
8. Salud y Ámbito laboral	1. Falta de oportunidades económicas suficientes para la población en edad de trabajar	SD
	2. Alta tasa de informalidad laboral	SD
9. Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	1. Tasa de mortalidad en la niñez	008
	2. Discapacidad de movimientos del cuerpo, mano, brazos y piernas	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Morbilidad por condiciones mal definidas	SD

Conclusiones finales y recomendaciones

En el presente análisis de situación en salud (ASIS) 2019 del municipio de Calima El Darién, no se dieron cambios significativos frente al del 2018 por el poco tiempo que se tiene uno con el otro y para lograr ver los cambios se necesita un tiempo mayor. El comportamiento de las tasas de natalidad, tasa bruta de mortalidad continua la misma



tendencia estable a diferencia de la tasa fecundidad que ha aumentado debido a la migración transitoria de extranjeros afectando la dinámica poblacional.

Entre los factores de riesgo para la enfermedad cardiovascular, que es el grupo que representa mayor riesgo de muerte en el Calima el Darién, se encuentran factores comportamentales como los malos hábitos alimenticios generando múltiples enfermedades crónicas y de alto costo que inciden en la salud pública de los habitantes del municipio; sedentarismo, inicio temprano de consumo de SPA y alcohol.

Se debe seguir promoviendo e integrando la participación de los diferentes sectores como es recreación y deporte, agricultura, educación, entre otros, para hacerle frente a este fenómeno tan complejo, pues un trabajo unilateral desde el sector salud y desde los servicios de salud, no tendrá impacto alguno.

Con relación a las muertes por causas externas, en Calima El Darién, se ha visto un aumento de muertes violentas por accidentes de tránsito, por lo que se recomienda se realice de manera intersectorial jornadas de sensibilización, señalización y aplicación de la normatividad vigente.

La incidencia de VIH/SIDA Se ha mantenido estable pero por la alta influencia turística se presentan servicios sexuales y no hay un control para la caracterización de estas personas que prestan estas actividades además porque cada fin de semana las trabajadoras sexuales son diferentes y se evidencia la concurrencia de extranjeras. A pesar que se realizaron actividades para el seguimiento en salud pública se requiere continuar con el proceso y aumentar el número de campañas para la prevención de enfermedades de transmisión sexual. Por otra parte enfermedades como el VIH no pueden ser identificadas en el municipio dado a que el hospital es de nivel 1 y la mayoría de pacientes son remitidos a instituciones de mayor complejidad para ser tratados generando que el reporte al SIVIGILA sea realizado en el municipio de atención ocasionando que el municipio e calima el Darién no cuente con un número real de casos de VIH.

Las estrategias de trabajo colectivo deben hacer movilización y empoderamiento de los hombres, realizar tamización con pruebas rápidas (sífilis- VIH- HB-HC) en grupos clave, así como la compra y distribución de condones a estas poblaciones, retomar la



estrategia de trabajo entre pares, de las poblaciones clave, con competencias, perfil adecuado y acompañamiento institucional. Así mismo trabajar con las EAPB para que en consulta de urgencias, otros servicios se ofertar al menos una vez al año la prueba voluntaria a personas que hayan tenido al menos una relación sexual desprotegida como lo establece la normatividad.

Frente a la mortalidad perinatal presentada se pudo identificar que este evento se dio por negligencia de las madres ya que solo consultaron en una etapa de la gestación avanzada provocando el aumento de los riesgos para el feto.

Frente a la salud mental en nuestro municipio fue notorio el aumento en los casos de intento de suicidio y suicidio activando las alarmas para el seguimiento de los casos presentados y la prevención de los mismos a través del comité de SPA y las actividades programadas en salud mental por el Plan de intervenciones colectivas.

La inclusión de morbilidad en salud mental dentro de los indicadores de este documento, se constituye en un verdadero acierto para visibilizar este tipo de eventos que afectan a un importante número de la población y que además presentan factores adicionales como el estigma, la discriminación y en algunos casos estos pacientes no son valorados adecuadamente en sus otras patologías físicas, pues se aduce que pueden estar “imaginando” o “inventando” sus otros síntomas físicos.

En cuanto a los pacientes con medicamentos de control hay un aumento de las crisis y agudización de los síntomas porque las EPS no entregan a tiempo los medicamentos. Se recomienda hacer seguimiento y exigencias a las mismas y así evitar que estas enfermedades se compliquen.

Frente al consumo de SPA nuestro territorio por ser turístico trae consigo el aumento de micro tráfico lo que ha llevado que en la población masculina se destaca el aumento de consumo de la misma y el número de consultas por consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en los niños de 10 a 17 años. Se recomienda sobre este tema aumentar la vigilancia policiva y control de estupefacientes sobre todo en las instituciones educativas.

Otras recomendaciones:



Trabajo sobre la percepción de riesgo de los escolares frente al uso de sustancias psicoactivas, lícitas e ilícitas.

- Seguir actualizando y retroalimentado el plan de salud mental del municipio.
- Continuar con las actividades propuestas en el plan de intervenciones colectivas PIC y en el plan de salud mental del municipio
- Adopción de los planes y políticas públicas en cuanto a salud mental se
- Trabajo decidido e integrado en prevención de consumo de alcohol y tabaco en el ámbito escolar (Instituciones Educativas).
- Campañas comunicacionales claras eficaces, validadas y sostenidas en prevención de consumo

Finalmente, con relación a la migración de población venezolana a Colombia, este fenómeno se constituye en un importante problema de salud pública. Un análisis de los eventos de notificación obligatoria permite observar que el riesgo de padecer algunas de las enfermedades de interés en salud pública es mayor en la población venezolana que en el resto de la población. En el tema puntual de la convivencia, se han identificado múltiples casos de agresores venezolanos en la violencia homicida, así como también en algunos casos han estado en el papel de víctimas.. Estas situaciones obligan a tener una política pública específica para enfrentar estas problemáticas en población venezolana, pues según estimaciones la migración continuará.