CERTIFICACION DE AVAL DE ASIS MUNICIPALES 2019

El Análisis de Situación de Salud 2019 del municipio de EL CAIRO, 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 26 de Diciembre de 2019

Cordialmente,

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria de Salud Departamental

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

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE

Secretaria de Salud Pública SDS Valle

MARIA LIBIA LOPEZ LONDOÑO

Secretaria de Protección Social de El Cairo V

Análisis de Situación de Salud 2019 con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud

Secretaria Departamental del Salud del Valle del Cauca Dirección Local de Salud Municipio de El Cairo

Grupo ASIS

El Cairo – Valle del Cauca, 2019

Contenidos

Secretaria de Salud Pública SDS Valle 1

Secretaria de Protección Social de El Cairo V 1

PRESENTACIÓN 12

INTRODUCCIÓN 13

METODOLOGIA 15

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES 17

SIGLAS 18

1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO 20

1.1. Contexto territorial 20

1.1.1. Localización 20

1.1.2. Características físicas del territorio 22

1.1.3. Accesibilidad geográfica 24

1.2. Contexto demográfico 27

1.2.1. Estructura demográfica 29

1.2.2. Dinámica demográfica 34

1.2.3. Victimas Conflicto armado 35

1.2.4 Dinámica migratoria 41

2.1. Análisis de la mortalidad 43

2.1.1. Mortalidad general por grandes causas 44

2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo 54

2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez 90

2.1.4. Análisis desigualdad en la mortalidad materno-infantil y en la niñez 106

2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno – infantil. 109

2.2. Análisis de la morbilidad 113

2.2.1. Principales causas de morbilidad 113

2.2.2. Morbilidad especifica por subgrupos 117

2.2.3. Morbilidad especifica salud mental 120

2.2.4. Morbilidad de eventos de alto costo 124

2.2.5. Eventos precursores 125

2.2.6. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria 125

2.2.7 Análisis de la población en condición de discapacidad 126

2.2.8 Identificación de prioridades principales en la morbilidad 127

2.2.9 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS 130

2.2.9.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud 130

2.2.9.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud 136
3 CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD 138
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente 138
Conclusiones finales y recomendaciones 140

Índice de Tablas

Tabla 1. Distribución territorial zona urbana y rural, municipio del Cairo 20

Tabla 2. Extensión territorial del municipio de El Cairo 22

Tabla 3. Vías terciarias registradas ante INVIAS. 25

Tabla 4. Distancias Vías Rurales Municipio del Cairo. 25

Tabla 5. Distancias Ramales cabecera municipal de El Cairo. 26

Tabla 6. Tiempo de traslado, distancia en kilómetros municipio de El Cairo 27

Tabla 7. Población por área de residencia municipio de El Cairo 2019 27

Tabla 8. Población por pertenencia étnica del Municipio de El Cairo 2019 28

Tabla 9. Ciclo Vital. Municipio El Cairo, 2019 30

Tabla 10. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de El Cairo, 2005, 2019, 2020. 32

Tabla 11. Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio El Cairo, 2005, 2019, 2020 33

Tabla 12. Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 - 14 2005-2017 Municipio de El Cairo 35

Tabla 13. Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años 2005-2017 Municipio de El Cairo 35

Tabla 14. Víctimas del conflicto armado por género, municipio de El Cairo- Valle del Cauca año 2019 35

Tabla 15. Víctimas del conflicto armado por ciclo vital municipio de El Cairo- Valle del Cauca año 2019 37

Tabla 16. Víctimas del conflicto armado por etnia municipio de El Cairo- Valle del Cauca año 2019 39

Tabla 17. Víctimas del conflicto armado en situación de discapacidad del municipio de El Cairo- Valle del Cauca año 2019 40

Tabla 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general del municipio de El Cairo 2005 – 2017 44

Tabla 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de El Cairo 2005 – 2017 ... 46

Tabla 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de El Cairo 2005 – 2017..... 47

Tabla 21. AVPP por grandes causas lista 6/67 general Municipio de El Cairo 2005 – 2017 51

Tabla 22. AVPP por grandes causas lista 6/67 Hombres, Municipio de El Cairo 2005 – 2017 52

Tabla 23. AVPP por grandes causas lista 6/67 Mujeres, Municipio de El Cairo 2005 – 2017 53

Tabla 24. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos, municipio El Cairo 2005 – 2017 54

Tabla 25. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, municipio El Cairo 2005 – 2017 56

Tabla 26. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio El Cairo 2005 – 2017 58

Tabla 27. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias ambos sexos del municipio El Cairo, 2005 – 2017 59

Tabla 28. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio El Cairo, 2005 – 2017 61

Tabla 29. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 62

Tabla 30. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio ambos sexos del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 65

Tabla 31. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 67

Tabla 32. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 69

Tabla 33. Casos de mortalidad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en ambos sexos del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 71

Tabla 34. Casos de mortalidad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en hombres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 73

Tabla 35. Casos de mortalidad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en mujeres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 74

Tabla 36. Mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad, en ambos sexos del municipio El Cairo, 2005 – 2017 77

Tabla 37. Mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad, en hombres del municipio El Cairo, 2005 – 2017 80

Tabla 38. Mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 82

Tabla 39. Mortalidad ajustada por edad para otras enfermedades en ambos sexos del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 84

Tabla 40. Mortalidad ajustada por edad para otras enfermedades en hombres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 86

Tabla 41. Mortalidad ajustada por edad para otras enfermedades en mujeres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 88

Tabla 42. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas especificas municipio El Cairo 2005-2017 . 90

Tabla 43. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). El Cairo 2005 – 2017 91

Tabla 44. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). El Cairo 2005 – 2017 92

Tabla 45. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). El Cairo 2005 – 2017 93

Tabla 46. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). El Cairo 2005 – 2017 93

Tabla 47. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). El Cairo 2005 – 2017 94

Tabla 48. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). El Cairo 2005 – 2017 94

Tabla 49. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). El Cairo 2005 – 2017 95

Tabla 50. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). El Cairo 2005 – 2017 95

Tabla 51. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). El Cairo 2005 – 2017 96

Tabla 52. Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, El Cairo, periodo 2005 – 2017 97

Tabla 53. Muertes por subgrupos de causas en la niñez y la infancia de Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias. El Cairo, periodo 2005-2017 98

Tabla 54. Muertes por subgrupos de causas en la niñez y la infancia de Enfermedades del Sistema respiratorio. El Cairo, periodo 2005-2017 99

Tabla 55. Muertes por subgrupos de causas en la niñez y la infancia de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. El Cairo, periodo 2005-2017 100

Tabla 56. Muertes por subgrupos de causas en la niñez y la infancia de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. El Cairo, periodo 2005-2017 102

Tabla 57. Muertes por subgrupos de causas en la niñez y la infancia de Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio. El Cairo, periodo 2005-2017 103

Tabla 58. Muertes por subgrupos de causas en la niñez y la infancia de Causas externas de morbilidad y mortalidad. El Cairo, periodo 2005-2017 104

Tabla 59. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de El Cairo, 2005-2017 106

Tabla 60. Mortalidad neonatal por área del municipio de El Cairo (Valle del Cauca), 2009 – 2017 107

Tabla 61. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de El Cairo (Valle del Cauca), 2009 – 2017 108

Tabla 62. Tasa de mortalidad infantil municipio de El Cairo (Valle del Cauca) 108

Tabla 63. Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años municipio de El Cairo (Valle del Cauca) .. 109

Tabla 64. Identificación de prioridades en la mortalidad en el municipio de El Cairo 110

Tabla 65. Principales causas de morbilidad (ambos sexos), El Cairo 2009 – 2018 114

Tabla 66. Principales causas de morbilidad (hombres), El Cairo 2009 – 2018 115

Tabla 67. Principales causas de morbilidad (mujeres), El Cairo 2009 – 2018 116

Tabla 68. Principales causas de morbilidad en ambos sexos, Municipio de El Cairo 2009 – 2018 117

Tabla 69. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de El Cairo 2009 – 2018 118

Tabla 70. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio El Cairo 2009 – 2018 119

Tabla 71. Morbilidad salud mental en ambos sexos, Municipio El Cairo 2009 – 2018 121

Tabla 72. Morbilidad salud mental en hombres, Municipio El Cairo 2009 – 2018 122

Tabla 73. Morbilidad salud mental en mujeres, Municipio El Cairo 2009 – 2018 123

Tabla 74. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del municipio de El Cairo comparado con Valle del Cauca 124

Tabla 75. Semáforo de Eventos precursores del municipio de El Cairo, 2011 -2018 125

Tabla 76. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria en El Cairo 2006 – 2018 125
Tabla 77. Casos y porcentajes de las alteraciones permanentes en El Cairo, 2009-2019..... 126
Tabla 78. Priorización Morbilidad en El Cairo, 2009-2018..... 128
Tabla 79. Determinantes intermedios de la salud -condiciones de vida Municipio de El Cairo 2005-2018 131
Tabla 80. Determinantes intermedios de la salud condiciones de vida Cabecera y Resto. Municipio de El Cairo 2005-2018 131
Tabla 81. Determinantes intermedios de la salud - Disponibilidad de alimentos Municipio de El Cairo 131
Tabla 82. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales Municipio de El Cairo 132
Tabla 83. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario, Municipio de El Cairo 2006-2018 133
Tabla 84. Determinantes intermedios de la salud - Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud Municipio de El Cairo 2018..... 134
Tabla 85. Otros indicadores de sistema sanitario en El Cairo, 2018 136
Tabla 86. Determinantes estructurales de las inequidades en salud - población con NBI Municipio de El Cairo 2018..... 137
Tabla 87. Determinantes estructurales de las inequidades en salud -Tasa de cobertura bruta de educación y analfabetismo. Municipio de El Cairo 2006-2018..... 137
Tabla 88. Priorización de los problemas de salud en El Cairo..... 138

Índice de Figuras

Figura 1. Pirámide Poblacional. Municipio El Cairo. Años 2005-2019-2020 29

Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios Municipio El Cairo 2005, 2019 y 2020 .. 31

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad municipio de El Cairo 2019 31

Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio de El Cairo, Valle del Cauca. 2005 a 2017 34

Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general del municipio de El Cairo 2005 – 201745

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de El Cairo 2005 – 2017 46

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de El Cairo 2005 – 2017 47

Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67Población general El Cairo, 2005 – 2017 48

Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67Hombres El Cairo, 2005 – 2017 49

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Mujeres El Cairo, 2005 – 2017 50

Figura 11. AVPP por grandes causas lista 6/67 general Municipio de El Cairo 2005 – 2017 51

Figura 12. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en hombres.2005-2017. El Cairo 52

Figura 13. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en mujeres. 2005-2017. El Cairo 53

Figura 14. Tasa Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos, municipio El Cairo 2005 - 2017 55

Figura 15. Tasa Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, municipio El Cairo 2005 - 2017 57

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en Mujeres, municipio El Cairo 2005 – 2017 58

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias ambos sexos del municipio El Cairo, 2005 – 2017 60

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio El Cairo, 2005 – 2017 62

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de El Cairo 2005 – 2017 64

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres ambos sexos del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 66

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 68

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 70

Figura 23. Casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ambos sexos del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 72

Figura 24. Casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 73

Figura 25. Casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 75

Figura 26. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en El Cairo, 2005 - 2017 76

Figura 27. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal de El Cairo, 2005 - 2017 77

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en ambos sexos del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 79

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 81

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 83

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para otras enfermedades en ambos sexos del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 85

Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad otras enfermedades en hombres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 87

Figura 33. Mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en mujeres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017 89

Figura 34. Mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de El Cairo (Valle del Cauca), 2009 – 2017 107

Figura 35. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de El Cairo (Valle del Cauca), 2009 – 2017 108

Figura 36. Tasa de mortalidad infantil municipio de El Cairo (Valle del Cauca) 109

Figura 37. Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años municipio de El Cairo (Valle del Cauca). 109

Figura 38. Pirámide de las personas en situación de discapacidad en El Cairo – Valle. Acumulado 2019.... 127

Índice de Mapas

Mapa 1. División Política - Administrativa. Municipio El Cairo 21
Mapa 2. Límites geográficos municipio del Cairo. 21
Mapa 3. Distribución de la población según área de residencia 28

PRESENTACIÓN

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

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

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

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

INTRODUCCIÓN

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

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.

METODOLOGIA

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de El Cairo se realizó con la información disponible en las fuentes oficiales hasta 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 Victimas (RUV) dispuesto en el Sistema de Gestión de Datos del Ministerio de Salud y Protección Social a través del cubo de víctimas del Ministerio de Salud y Protección Social cuyo corte de información 2019, y el Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad, con fecha de corte a 2019.

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 2018; y la de eventos de alto costo, de la Cuenta de Alto Costo disponible entre 2008 y 2017. Adicionalmente se incluyó información resultante de los informes de Medicina Legal y Ciencias Forenses (Forensis).

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

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

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

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

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Por el apoyo y el suministro de las herramientas necesarias para la actualización del análisis de situación de salud 2019 del municipio.

- **Ministerio de Salud y Protección Social Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca**

- **Grupo ASIS**

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

- **Secretaria de Salud Municipal de El Cairo – Valle**

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto.: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS. Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano

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

1.1. Contexto territorial

1.1.1. Localización

El Cairo es un municipio ubicado en el Norte del Valle, a orillas del río Las Vueltas. Su posición geográfica es 4°,46´,00" latitud norte y 76°,13´,30". La mayor parte del territorio del municipio es montañosa, su relieve corresponde a la Cordillera Occidental de los Andes, destacándose como accidentes los altos de Galápagos, La Cruz y Morrón, y las cuchillas Camellones, El Espinazo, La Carbonera y La Miranda.

División Política Administrativa

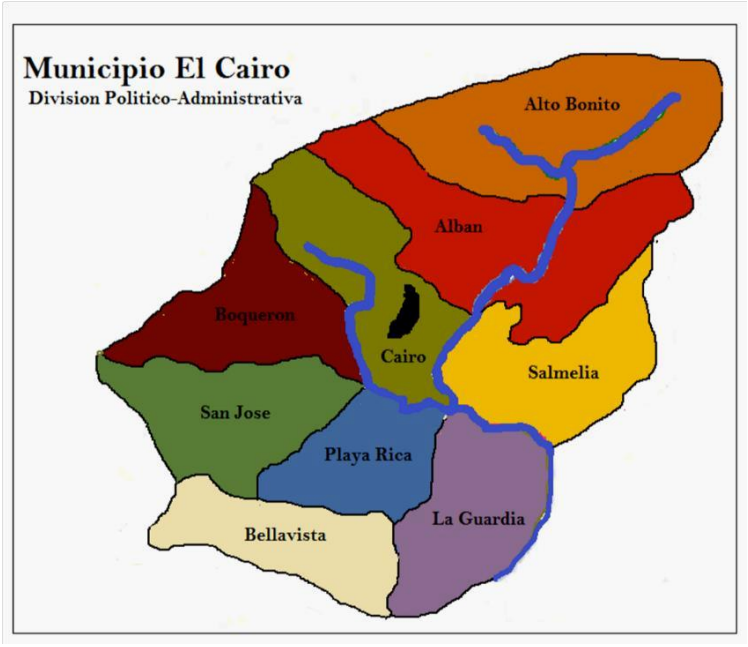
Está compuesto por 9 corregimientos y un total de 38 veredas distribuidas de la siguiente manera:

Tabla 1. Distribución territorial zona urbana y rural, municipio del Cairo

Barrios	
Cabecera Municipal	El Recreo, Vallecitos, La Cancana, La Selva, Llano Grande Y Costa Seca.
Corregimientos	Veredas
Alto Bonito	Alto Bonito, El Pacífico, Santa Rita.
Alban	El Diamante, Cuba, El Guarango, La Siberia, Las Margaritas, La Estrella, El Piñuelo Y El Retiro.
San Jose	El Edén, San José Del Cairo.
Playa Rica	La Palmera, El Jardín, Mira Flores, Guayaquil, Guadualito.
Salmelia	Salmelia, Buenos Aires, Alto Cielo Y El Madroño.
Boqueron	Santa Lucia, Nápoles, La Laguna, El Brillante.
La Guardia	La Guardia, Camellones, La Miranda, San José De Peñas Blancas Y La Guajira.
Bellavista	Bellavista, La Sonora, El Roció Y La Camelia.
La Carbonera	La Alejandría Y La Carbonera.

Fuente: Planeación municipal de El Cairo

Mapa 1. División Política - Administrativa. Municipio El Cairo

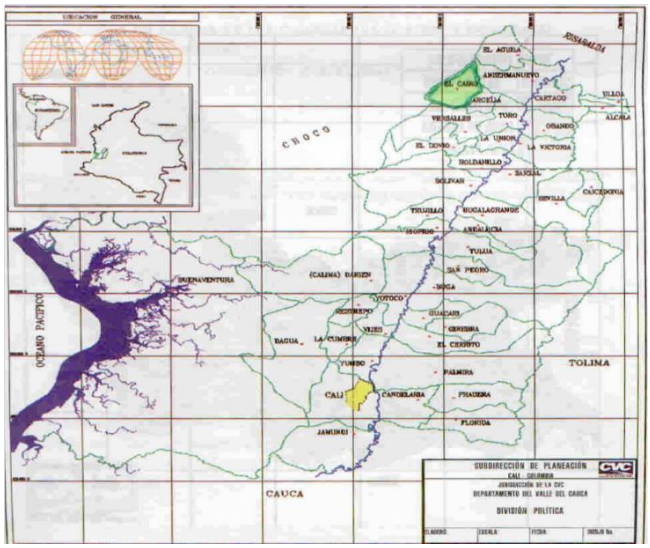


Fuente: IGAC-CVC

Límites Geográficos

El municipio, limita al norte con el departamento de Chocó y el Municipio de El Águila, al Oriente con los Municipios de El Águila, Ansermanuevo y Argelia, al Sur con el Municipio de Versalles y al Occidente con el Departamento del Chocó.

Mapa 2. Límites geográficos municipio del Cairo.



Fuente: IGAC-CVC

Extensión Territorial

En cuanto a su distribución territorial, el municipio del Cairo es predominantemente rural, con cerca del 99% de su territorio en esta área. En términos de extensión, corresponde 1.3% del total del departamento del Valle del Cauca

Tabla 2. Extensión territorial del municipio de El Cairo

Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión	%	Extensión	%	Extensión	% Valle
El Cairo	3 Km2	1,0%	280 Km2	99%	283km^2	1.3

Fuente: Planeación Municipal El Cairo

1.1.2. Características físicas del territorio

Se ubica a una altura de 1.850 metros sobre el nivel del mar y su temperatura es de 18°C. Hace parte de la Serranía de los Paraguas, una formación montañosa independiente que hace parte de la macrocuenca del río San Juan en el departamento del Chocó. La mayor parte del territorio del municipio es montañoso y su relieve corresponde a la Cordillera Occidental de los Andes.

Según el POT (2000-2009) todo el territorio municipal presenta suelos de ladera de los cuales los terrenos aptos para la producción agrícola se encuentran entre pendientes del 12 al 75%, clasificados como tierras cultivables, los cuales requieren un manejo especial con la introducción de tecnologías apropiadas y la implementación de sistemas agroforestales. En este grupo se tienen 4012 Ha.

Como estrategias de manejo para el cultivo predominante en el municipio que es el café con sombrío, se hacen actualmente campañas por parte de la Federación de Cafeteros, la Umata y otras entidades con el fin de darle un manejo tradicional, conservando las coberturas nobles, eliminando el uso del azadón, manteniendo la diversidad arbórea, sembrando con curvas a nivel, utilizando abonos orgánicos y manteniendo las variedades mejor adaptables a las condiciones agroecológicas de la zona.

Las áreas forestales son aquellas áreas que conservan sus bosques naturales o que por sus características (pendientes, clima, estado de conservación), deben permanecer siempre o por largos periodos con una cobertura vegetal arbórea o arbustiva que asegure una adecuada protección del suelo, la regulación hidrológica y la conservación del recurso forestal.

Las áreas para recuperación comprenden los terrenos con erosión severa y muy severa y las tierras misceláneas en una extensión de 518.6Ha que por sus características e importancia merecen ser recuperadas. Las áreas para la producción minera: La actividad minera en el municipio de El Cairo es incipiente, presentándose solo explotaciones de roca muerta en el sector de La Sonadora-Lunapark en un área menor a 1Ha.

Zonas de riesgo

Una clasificación de las amenazas o riesgos en las siguientes categorías permite hacer un análisis más amplio de los diferentes riesgos en el municipio

Amenazas de tipo natural

El municipio de El Cairo por sus características geomorfológicas y de relieve es altamente susceptible a los procesos erosivos y fenómenos de remoción en masa lo que lleva a plantear mayores exigencias en cuanto al manejo de suelos y la construcción y mantenimiento de obras de infraestructura.

Se destacan las siguientes zonas de amenaza por remoción en masa que bordean el sector urbano del municipio:

- Sector del Matadero Viejo: a menos de 500 metros al noroeste del casco urbano, presenta diversas cárcavas y deslizamientos que involucran un área aproximada de 5Ha.

- Sector de la Virgen: también conocido como Los Chorros, se sitúa al norte del casco urbano a menos de 200 metros de su periferia, es una zona con altas pendientes y erosión severa por deslizamientos. Las viviendas de este sector fueron reubicadas por encontrarse en zona de alto riesgo.

- Sector de La Selva: Justo en el límite del perímetro urbano hay cicatrices de deslizamientos y hundimientos que se han estabilizado frágilmente con cobertura vegetal. Es una zona muy pendiente que registra un fenómeno de cárcava remontante a 500 metros falda abajo al oriente del casco urbano.
- Sector del Recreo – Cárcava Tejares: ubicado al sur del municipio, es una zona ya alcanzada por la cárcava Tejares y que amenaza la vía interveredal y los asentamientos humanos adyacentes. La cárcava Tejares es por su tamaño, repercusión y deterioro la principal amenaza a la que está expuesto el municipio.

Deslizamientos:

- Carretera El Cairo – Las Brisas: Esta carretera requiere control sobre las aguas de escorrentía y una franja de protección alrededor de la misma.

- Sector de La Virgen: Este sector ha sido afectado por el alcantarillado inicial del municipio retirado de la zona a finales de los 60`s y por las aguas lluvias canalizadas por la vía del sector.

- Costa Seca: la erosión sobre esta zona es propiciada por el inadecuado manejo de aguas lluvias en la vía veredal al Brillante y representa un riesgo alto para la línea de alcantarillado que pasa por la zona.

Asentamientos y grietas:

Se presentan asentamientos y grietas en los siguientes sectores: la Nibia, La Cancana, La Alejandría, Nápoles, La Mesa, El Piñuelo, Miraflores y El Diamante.

Amenazas Antrópicas

Como principal amenaza antrópica se presenta los incendios y explosiones: Los Bomberos, Defensa Civil y el Comité Local de Emergencia (CLE) son los encargados de las actividades preventivas para este tipo de amenazas y de la localización, conservación y mantenimiento de los hidrantes del municipio. Los hidrantes se localizarán dependiendo del uso del suelo y del tipo de actividad que se vaya a desarrollar. Para determinar el número de hidrantes se tuvo en cuenta la vulnerabilidad de cada sector del municipio.

1.1.3. Accesibilidad geográfica

Según el POT (2000-2009) el Sistema vial del municipio de El Cairo se define de la siguiente manera:

Vías de carácter Regional y Nacional: Son las vías que permiten la comunicación del municipio con las regiones vecinas del eje cafetero, del Chocó y del resto del departamento. La existencia de las vías de comunicación en el municipio son terrestres y su comunicación es por medio de las carreteras de Ansermanuevo, Argelia y Cartago; además, dispone de viejos caminos de herradura que la unen a El Águila y Versalles.

También tiene vías alternas como la variante La Carbonera - Albán y Carbonera - Salmelia, La Bodega - Albán que desembotella la más rica región cafetera del corregimiento. Existen además otras vías de penetración hacia las Veredas Alto Bonito, La Alejandría y Alto Cielo por donde transitan especialmente Jeeps. En la actualidad se encuentra en proyecto la carretera Cuba- Albán.

Tabla 3. Vías terciarias registradas ante INVIAS.

Cod.Registro	Nombre Vía	Distancia Km
29751	El Cairo-El Brillante	9,40
29761	La Bodega-Alto Valencia	16,05
29762	La Carbonera-Albán	9,90

Fuente: Planeación Municipal El Cairo

La Tabla 4 Muestra el inventario de las vías transitables, que comunican la cabecera municipal de El Cairo con las veredas del municipio, incluyendo la distancia. Igualmente aparece relacionada la red vial con que cuenta el municipio.

Tabla 4. Distancias Vías Rurales Municipio del Cairo.

Vía El Cairo - Cartago	
Cartago	72 Km
Ansermanuevo	65 Km
La Carbonera	22 Km
La Proveedora	14 Km
Alban	10 Km
La Bodega	7 Km
Vía El Cairo - Salmelia	
Las Margaritas	8,7 Km
El Madroño	12,9 Km
Buenos Aires	15,1 Km
Salmelia	19,5 Km
Escuela Taiwan	21,6 Km
Vía El Cairo - La Guardia	
Llano Grande	3,5 Km
Guadualito	9,2 Km
Guayaquil	14,3 Km
Camellones	15,6 Km
La Guardia	21,2 Km
Peñas Blancas	28,7 Km
La Guajira	29,1 Km

Colegurre	31,2 Km
Vía El Cairo - San José Del Cairo	
Nápoles	6,8 Km
El Brillante	9,4 Km
	15,2 Km
Las Amarillas	20,2 Km
Vía El Cairo - Bellavista	
Bellavista	20,7 Km
La Sonora	23,1 Km
Vía El Cairo - San José Del Palmar	
El Crucero	15 Km
Santa Rita	17 Km
El Pacífico	19,2 Km

Fuente: Planeación Municipal El Cairo

La Tabla 5. Muestra el inventario de Los Ramales transitables, que comunican la cabecera municipal de El Cairo con las veredas del municipio, incluyendo la distancia. Igualmente aparece relacionada la red vial con que cuenta el municipio

Tabla 5. Distancias Ramales cabecera municipal de El Cairo.

RAMALESK	
Ramal Buenos Aires - Alto Cielo	**7 Km**
Ramal Salmelia - Alejandría	**7,5 Km**
Ramal Proveedora - Alto Bonito	**7,9 Km**
Ramal Albán - Alto Valencia	**7,5 Km**
Ramal Guadualito - La Palmera	**13 Km**
Ramal Guadualito - El Edén	**15 Km**
Ramal El Brillante - La Laguna	**1,4 Km**

Fuente: Planeación Municipal El Cairo

La Tabla 6 presenta la distancia de los municipios vecinos y de la capital del departamento.

Tabla 6. Tiempo de traslado, distancia en kilómetros municipio de El Cairo

Municipios	Tiempo de llegada desde el municipio a la ciudad capital del departamento, y a los municipios vecinos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
Municipio Cali	5h 36 Min	208 Km	Terrestre
Cartago	3h 16 min	62,4 km	Terrestre
El Águila	44,1 km	2h 32 min	Terrestre
Ansermanuevo	39,4 km	2h 15 min	Terrestre

Fuente: www.lasdistancias.com

1.2. Contexto demográfico

El Cairo tiene una población total para el año 2019 de 10.258, donde 5.246 son hombres y 5.012 son mujeres según el DANE.

Tabla 7. Población por área de residencia municipio de El Cairo 2019

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje	10.258	27,3%
Municipio El Cairo	2.797	27.3 %	7.461	72.7%		

Fuente DANE

El grado de urbanización del municipio El Cairo es de 27,3%.

***Mapa 3. Distribución* de la población según área de residencia**

Fuente: Planeación municipal

Según el Censo de 2005, el municipio cuenta con 1.924 hogares, de los cuales en la zona urbana se encuentran 765 (39%) y en la zona rural 1.159 (61%). El municipio cuenta con la cobertura de servicios públicos así: Alcantarillado 75.27%, Acueducto 69.51%, Energía en la zona rural 100% y banda ancha 3.11%.

Población por pertenencia étnica

Según los datos del Censo de 2005, la población del municipio de El Cairo cuenta con grupos minoritarios de población afrodescendiente y en menor grado aun, de población indígena. La población afrodescendiente representa el 3.6% del total y la población indígena, según los reportes, corresponde al 1.4%.

Tabla 8. Población por pertenencia étnica del Municipio de El Cairo 2019

Municipio/Depto	Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
El Cairo	Indígena	133	1,4%
	Rom (gitana)	0	0,0%
	Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	1	0,0%
	Negro(a), mulato(a), Afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	288	3,6%
	Ninguno de los anteriores	9355	95,70%

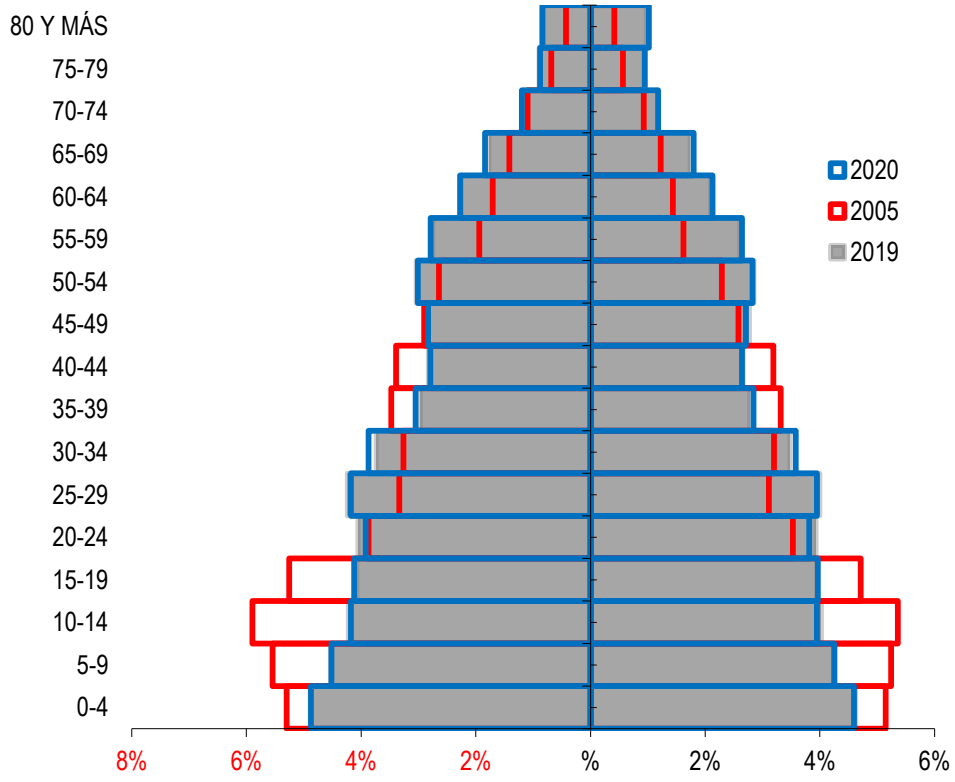
Fuente: DANE y Cálculos DNP y DDTS

1.2.1. Estructura demográfica

El municipio presenta una pirámide de tipo estacionaria antigua. Del 2005 al 2020 se observa un descenso de la población de niños (as) y adolescentes, lo que podría asociarse a una reducción de la natalidad y la fecundidad. Del mismo modo, se proyecta una reducción de la población entre los 35 y los 44 años, asociada presumiblemente a muertes prematuras. Por otra parte, se observa un aumento en la población de adultos (as) jóvenes (de 20 a 34 años), al igual que la población mayor de 50 años, lo que significaría una reducción de la mortalidad y aumento de la esperanza de vida. En la población mayor de 70 años, se evidencia un crecimiento paralelo entre mujeres y hombres.

En general, el comportamiento de la población se enmarca dentro del proceso de transición demográfica por el que atraviesa Colombia.

Figura 1. Pirámide Poblacional. Municipio El Cairo. Años 2005-2019-2020



Fuente: DANE

Población por grupo de edad

Se observa que la población de niños, adolescentes y jóvenes se reduce en números absolutos y porcentualmente comparando año 2005 y 2019. Por su parte, mantiene un peso porcentual relativamente estable, el grupo de adultos a lo largo del periodo de estudio y adultos mayores crece porcentualmente, pues mientras este grupo representaba en 2005 alrededor del 9,90% del total, en 2019 13.84 % en 2020 alcanzará cerca del 14,11% de la población.

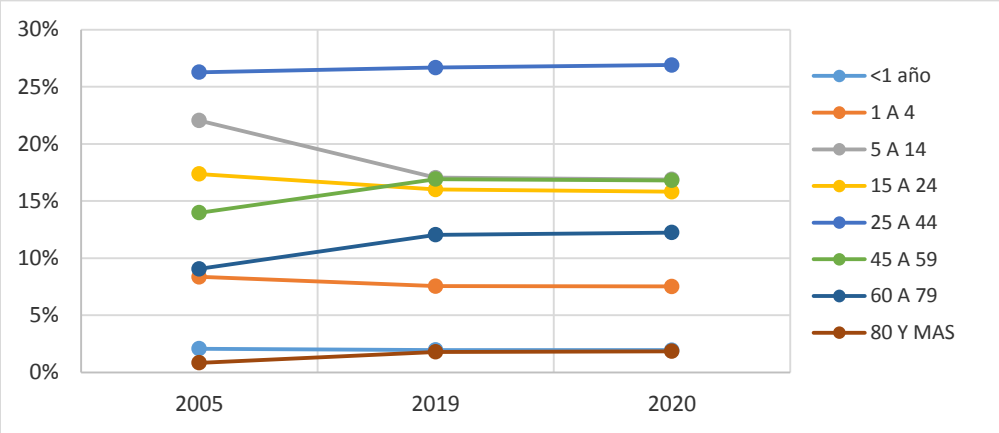
Tabla 9. Ciclo Vital. Municipio El Cairo, 2019

Ciclo Vital	2005		2019		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	**1.178**	12,56	**1.161**	11.31	**1.167**	11,29
Infancia (6 a 11 años)	**1.238**	13,20	**1.060**	10.33	**1.058**	10,24
Adolescencia (12 a 18 años)	**1.399**	14,91	**1.162**	11.32	**1.172**	11,34
Juventud (14 a 26 años)	**2.082**	22,19	**2.150**	20.95	**2.136**	20,67
Adultez (27 a 59 años)	**3.530**	37,63	**4.131**	40,27	**4.184**	40,48
Persona mayor (60 años y más)	**929**	9,90	**1.420**	13.84	**1.458**	14,11

Fuente: DANE

La proporción de la población por grupos etarios en el comparativo de los años 2005, 2019 y 2020 presenta una leve disminución de la población en el año 2019, con relación a los otros años. De acuerdo con las proyecciones, el grupo de edad que presentan mayor porcentaje es la población adulta con 40,48 y menor proporción los niños entre 6 y 11 años con 10,24.

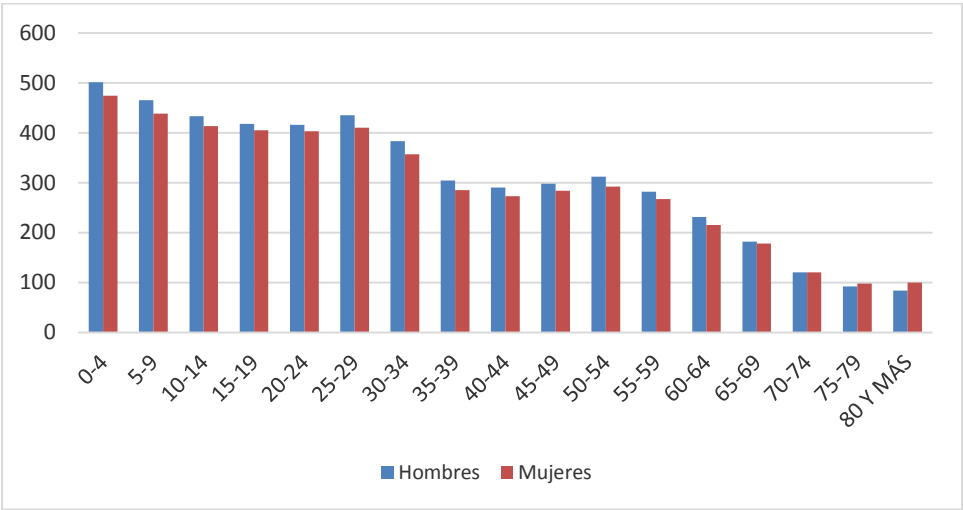
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios Municipio El Cairo 2005, 2019 y 2020



Fuente: DANE

A lo largo de todos los grupos de edad con excepción de los 70-79 años se observa una mayor cantidad de hombres que de mujeres. En el grupo 80 y más se evidencia un aumento leve de mujeres sobre las en hombres comparación con los otros grupos. La mayor aumento entre hombres con relación a mujeres es en 0-5 años.

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad municipio de El Cairo 2019



Fuente: DANE

Otros indicadores demográficos

A lo largo del periodo se registra una disminución del número de hombres y de niños con respecto a las mujeres. Sin embargo, la relación de niños se mantiene constante de 2019 a 2020. Tal como se refleja en las gráficas anteriores, en el periodo analizado se observa una reducción de los menores de 15 años (índice de infancia) en relación con el resto de la población, mientras los jóvenes entre 15 y 29 años tienden a mantenerse estable (índice de juventud). Igualmente, las cifras reflejan un aumento de la población mayor de 65 años (índice de vejez) proporcionalmente con el resto.

En el periodo se observa un en el índice de dependencia, se observa una disminución entre el año 2005 y 2018. Este descenso está principalmente marcado por la reducción de la dependencia infantil, pues la dependencia de mayores, por el contrario se incrementa. En consecuencia con el incremento de la población mayor que se ha venido señalando, el municipio de El Cairo se mueve hacia una población envejecida. Así lo refleja el índice de friz que en 2005 fue de 167,78; en 2019 de 143,37 y en 2020 se proyecta de 141,65 (el índice de friz representa la relación entre la población menor de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto a la población 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 municipio de El Cairo, 2005, 2019, 2020.

Índice Demográfico	Año		
	2005	2019	2020
Poblacion total	9.382	10.258	10.336
Poblacion Masculina	4.891	5.246	5.289
Poblacion femenina	4.491	5.012	5.047
Relación hombres:mujer	108,91	104,67	105
Razón ninos:mujer	44	40	40
Indice de infancia	32	27	26
Indice de juventud	24	24	24
Indice de vejez	10	14	14
Indice de envejecimiento	30	52	54
Indice demografico de dependencia	64,60	56,37	56,42
Indice de dependencia infantil	53,47	41,52	41,24

Indice de dependencia mayores	11,12	14,85	15,18
Indice de Friz	167,78	143,37	141,65

Fuente: DANE

Tabla 11. Otros indicadores de estructura demográfica en el Municipio El Cairo, 2005, 2019, 2020

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 109 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2019 por cada 105 hombres, había 100 mujeres
Razón ninos mujer	En el año 2005 por cada 44 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2019 por cada 40 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Indice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 32 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 27 personas
Indice 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 24 personas
Indice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 14 personas
Indice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas, 30 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 52 personas
Indice demografico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 65 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 56 personas
Indice de dependencia infantil	En el año 2005, 53 personas menores de 15 años dependian de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2019 fue de 42 personas
Indice de dependencia mayores	En el año 2005, 11 personas de 65 años y más dependian de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2019 fue de 15 personas
Indice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

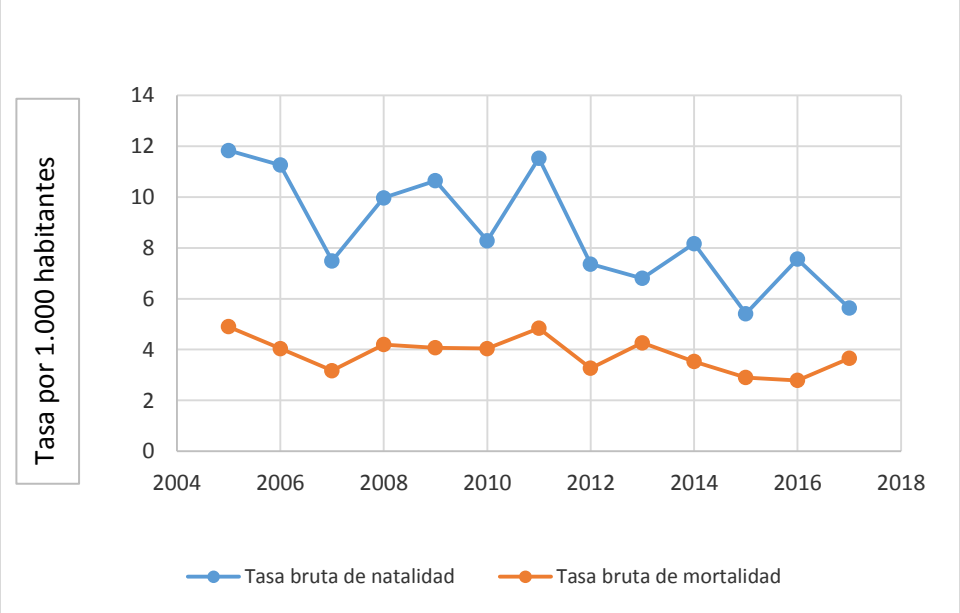
Fuente: DANE

1.2.2. Dinámica demográfica

La Figura 4, en el periodo del 2005 al 2017, según información del DANE, la tasa bruta de natalidad, desde el 2005 la tasa estaba en 11,83 al llegar al 2010, la tasa cayó al 8,28 por cada 1000 Habitantes y al 2017 la tasa está en 5,63, lo cual se correlaciona con la información de la pirámide poblacional. Esto permite establecer que los nacimientos están disminuyendo, pues para el año 2005 se tenían para el Valle del Cauca 62.297 nacimientos y para el 2013 está en 52.518 según información del DANE.

La tasa bruta de mortalidad del 2005 al 2017, muestra un comportamiento estable, la cual se encuentra en promedio en 3,66.

Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio de El Cairo, Valle del Cauca. 2005 a 2017



Fuente: DANE

Otros indicadores de la dinámica de la población

La tasa de fecundidad en el grupo de edad de 10 – 14 y años en el Cairo muestra dos picos: uno en 2006 y otro en 2011 cuando alcanzó un valor de 6,71 nacimientos por cada 1.000 mujeres en este grupo de edad.

Tabla 12. Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 - 14 2005-2017 Municipio de El Cairo

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	5,96	10,06	2,04	2,08	4,26	2,18	6,71	2,29	4,65	2,36	7,11	0,0	2,39

Fuente: DANE

En general la tasa de fecundidad de mujeres entre 15 a 19 entre los años 2005 y 2017 hubo variaciones y un pico de 93,33 en 2006 que luego descendió. Hay que anotar que en los primeros dos años de análisis las tasas del municipio mayores que las del departamento, en 2007 fueron inferiores y en adelante la relación fue variable: en algunos años inferiores y en otro superior. En 2017 la tasa fue de 29,56 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres en este grupo de edad.

Tabla 13. Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años 2005-2017 Municipio de El Cairo

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	85,97	93,33	54,70	73,59	68,97	56,16	71,90	46,46	40,72	53,12	30,81	45,89	29,56

Fuente: DANE

1.2.3. Victimas Conflicto armado

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el departamento identificando las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y los efectos sobre el municipio receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales. En el municipio existen 399 mujeres, 370 hombres y 0 personas LGTBI y el grupo etario con mayor número de personas es de 29 a 60 años.

Tabla 14. Víctimas del conflicto armado por género, municipio de El Cairo- Valle del Cauca año 2019

Municipio	Hombre		LGBTI		Mujer		Total general	
	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% col

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

Total general	**139435**	45,2%	**152**	**2,10%**	**168665**	**54,7%**	**308255**	**100,0%**

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

Tabla 15. Víctimas del conflicto armado por ciclo vital municipio de El Cairo- Valle del Cauca año 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	4,1 %	145	8,1 %	187	10,4%	337	18,7%	793	44,0%	260	14,4%	6	0,3 %	1801
ANDALUCIA	42	3,1 %	106	7,9 %	138	10,3%	229	17,1%	620	46,3%	198	14,8%	5	0,4 %	1338
ANSERMA NUEVO	43	4,0 %	115	10,6%	129	11,9%	203	18,7%	457	42,0%	139	12,8%	1	0,1 %	1087
ARGELIA	46	4,8 %	107	**11,1%**	150	**15,5%**	198	20,5%	361	37,3%	105	10,8%	1	0,1 %	968
BOLIVAR	41	3,4 %	107	8,8 %	157	12,9%	220	18,0%	537	44,0%	154	12,6%	5	0,4 %	1221
BUGALAGRANDE	118	2,3 %	424	8,3 %	610	12,0%	911	17,9%	2197	43,1%	824	16,2%	8	0,2 %	5092
CAICEDONIA	104	4,0 %	200	7,6 %	224	8,6 %	480	18,3%	1184	45,2%	417	15,9%	9	0,3 %	2618
CALI	6389	4,4 %	15092	10,3%	17222	11,7%	31879	21,7%	61517	41,9%	14341	9,8 %	312	0,2 %	146752
CALIMA	119	**5,2 %**	196	8,6 %	246	10,8%	411	18,1%	1006	44,3%	290	12,8%	3	0,1 %	2271
CANDELARIA	258	5,1 %	532	10,5%	582	11,5%	1082	21,3%	2143	42,3%	463	9,1 %	9	0,2 %	5069
CARTAGO	201	3,3 %	526	8,7 %	660	10,9%	1147	19,0%	2669	44,1%	836	13,8%	13	0,2 %	6052
DAGUA	278	3,1 %	843	9,4 %	1025	11,4%	1781	19,9%	3826	42,7%	1198	13,4%	14	0,2 %	8965
EL AGUILA	20	3,4 %	45	7,6 %	67	11,3%	107	18,1%	247	41,8%	100	**16,9%**	5	**0,8 %**	591
EL CAIRO	28	3,6 %	71	9,2 %	95	12,4%	143	18,6%	315	41,0%	112	14,6%	5	**0,7 %**	769
EL CERRITO	113	3,6 %	297	9,5 %	349	11,2%	577	18,5%	1403	45,0%	369	11,8%	7	0,2 %	3115
EL DOVIO	38	3,5 %	79	7,3 %	132	12,2%	210	19,4%	493	45,5%	129	11,9%	2	0,2 %	1083
FLORIDA	269	3,4 %	685	8,6 %	834	10,5%	1388	17,5%	3564	44,9%	1166	14,7%	37	0,5 %	7943
GINEBRA	47	3,4 %	136	9,9 %	126	9,1 %	272	19,7%	600	43,5%	195	14,1%	4	0,3 %	1380
GUACARI	120	4,6 %	267	10,3%	300	11,6%	464	17,9%	1134	43,7%	296	11,4%	15	**0,6 %**	2596
GUAD. DE BUGA	322	3,2 %	830	8,2 %	888	8,7 %	2014	19,8%	4585	45,0%	1513	14,9%	26	0,3 %	10178
JAMUNDI	430	3,2 %	1175	8,8 %	1404	10,5%	2717	20,4%	6105	45,8%	1483	11,1%	25	0,2 %	13339

LA CUMBRE	25	2,4 %	98	9,6 %	128	12,5%	166	16,2%	463	45,3%	142	13,9%	1	0,1 %	1023
LA UNION	79	4,3 %	154	8,3 %	221	11,9%	324	17,5%	828	44,7%	245	13,2%	3	0,2 %	1854
LA VICTORIA	28	4,2 %	57	8,5 %	70	10,5%	120	18,0%	290	43,4%	103	15,4%	0	0,0 %	668
OBANDO	38	4,1 %	88	9,5 %	105	11,3%	170	18,3%	395	42,5%	129	13,9%	4	0,4 %	929
PALMIRA	491	3,3 %	1409	9,5 %	1735	11,7%	3242	**21,8%**	6426	43,2%	1540	10,4%	31	0,2 %	14874
PRADERA	201	3,4 %	619	10,4%	813	**13,6%**	1215	20,4%	2365	39,7%	736	12,3%	15	0,3 %	5964
RESTREPO	119	**5,5 %**	225	10,3%	280	12,9%	384	17,7%	898	41,3%	260	12,0%	8	0,4 %	2174
RIOFRIO	108	3,1 %	344	9,8 %	387	11,0%	620	17,6%	1541	43,9%	504	14,3%	10	0,3 %	3514
ROLDANILLO	70	2,3 %	220	7,1 %	300	9,7 %	503	16,3%	1486	**48,1%**	501	16,2%	8	0,3 %	3088
SAN PEDRO	125	4,7 %	257	9,7 %	299	11,3%	506	19,1%	1112	41,9%	351	13,2%	5	0,2 %	2655
SEVILLA	170	**5,2 %**	310	9,4 %	354	10,8%	575	17,5%	1366	41,6%	493	15,0%	16	0,5 %	3284
TORO	45	3,4 %	82	6,3 %	111	8,5 %	215	16,4%	634	**48,4%**	219	**16,7%**	3	0,2 %	1309
TRUJILLO	138	3,7 %	300	8,0 %	381	10,2%	656	17,5%	1643	43,9%	616	16,5%	8	0,2 %	3742
TULUA	641	2,5 %	2234	8,6 %	2892	11,1%	5178	19,9%	11505	44,1%	3576	13,7%	52	0,2 %	26078
ULLOA	4	1,3 %	29	9,1 %	42	13,2%	73	**22,9%**	135	42,3%	35	11,0%	1	0,3 %	319
VERSALLES	19	4,0 %	53	**11,0%**	56	11,6%	93	19,3%	194	40,3%	66	13,7%	0	0,0 %	481
VIJES	18	3,6 %	55	**11,0%**	47	9,4 %	93	18,7%	224	45,0%	61	12,2%	0	0,0 %	498
YOTOCO	54	4,0 %	124	9,2 %	146	10,8%	242	17,9%	629	46,4%	157	11,6%	3	0,2 %	1355
YUMBO	246	3,7 %	650	9,7 %	737	11,0%	1277	19,1%	3082	46,2%	670	10,0%	15	0,2 %	6677
ZARZAL	91	2,6 %	245	6,9 %	277	7,8 %	567	16,0%	1725	**48,7%**	619	**17,5%**	17	0,5 %	3541
Total general	**11809**	**3,8 %**	**29531**	**9,6 %**	**34906**	**11,3%**	**62989**	**20,4%**	**132697**	**43,0%**	**35611**	**11,6%**	**712**	**0,2 %**	**308255**

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

Tabla 16. Víctimas del conflicto armado por etnia municipio de El Cairo- Valle del Cauca año 2019

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

VIJES	465	93,4%	19	3,8%	13	2,6%	1	0,2%	498	0,2%
YOTOCO	1236	91,2%	69	5,1%	41	3,0%	9	0,7%	1355	0,4%
YUMBO	6052	90,6%	418	6,3%	178	2,7%	29	0,4%	6677	2,2%
ZARZAL	3135	88,5%	327	9,2%	20	0,6%	59	**1,7%**	3541	1,1%
Total general	**241621**	**78,4%**	**58532**	**19,0%**	**5184**	**1,7%**	**1211**	**0,4%**	**308255**	

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

Tabla 17. Víctimas del conflicto armado en situación de discapacidad del municipio de El Cairo- Valle del Cauca año 2019

Municipio	Con discapacidad		Sin discapacidad		Total general	
	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% col
ALCALA	100	5,6%	1701	94,4%	1801	0,6%
ANDALUCIA	68	5,1%	1270	94,9%	1338	0,4%
ANSERMANUEVO	52	4,8%	1035	95,2%	1087	0,4%
ARGELIA	46	4,8%	922	95,2%	968	0,3%
BOLIVAR	70	5,7%	1151	94,3%	1221	0,4%
BUGALAGRANDE	280	5,5%	4812	94,5%	5092	1,7%
CAICEDONIA	180	**6,9%**	2438	93,1%	2618	0,8%
CALI	9009	6,1%	137743	93,9%	146752	47,6%
CALIMA	122	5,4%	2149	94,6%	2271	0,7%
CANDELARIA	231	4,6%	4838	95,4%	5069	1,6%
CARTAGO	416	**6,9%**	5636	93,1%	6052	2,0%
DAGUA	420	4,7%	8545	95,3%	8965	2,9%
EL AGUILA	37	6,3%	554	93,7%	591	0,2%
EL CAIRO	42	5,5%	727	94,5%	769	0,2%
EL CERRITO	209	6,7%	2906	93,3%	3115	1,0%
EL DOVIO	63	5,8%	1020	94,2%	1083	0,4%
FLORIDA	385	4,8%	7558	95,2%	7943	2,6%
GINEBRA	219	**15,9%**	1161	84,1%	1380	0,4%
GUACARI	106	4,1%	2490	95,9%	2596	0,8%
GUAD. DE BUGA	439	4,3%	9739	95,7%	10178	3,3%
JAMUNDI	535	4,0%	12804	96,0%	13339	4,3%
LA CUMBRE	49	4,8%	974	95,2%	1023	0,3%
LA UNION	121	6,5%	1733	93,5%	1854	0,6%
LA VICTORIA	32	4,8%	636	95,2%	668	0,2%
OBANDO	49	5,3%	880	94,7%	929	0,3%
PALMIRA	900	6,1%	13974	93,9%	14874	4,8%
PRADERA	267	4,5%	5697	95,5%	5964	1,9%
RESTREPO	87	4,0%	2087	96,0%	2174	0,7%

RIOFRIO	157	4,5%	3357	95,5%	3514	1,1%
ROLDANILLO	166	5,4%	2922	94,6%	3088	1,0%
SAN PEDRO	56	2,1%	2599	97,9%	2655	0,9%
SEVILLA	121	3,7%	3163	96,3%	3284	1,1%
TORO	43	3,3%	1266	96,7%	1309	0,4%
TRUJILLO	199	5,3%	3543	94,7%	3742	1,2%
TULUA	1240	4,8%	24838	95,2%	26078	8,5%
ULLOA	18	5,6%	301	94,4%	319	0,1%
VERSALLES	21	4,4%	460	95,6%	481	0,2%
VIJES	31	6,2%	467	93,8%	498	0,2%
YOTOCO	62	4,6%	1293	95,4%	1355	0,4%
YUMBO	356	5,3%	6321	94,7%	6677	2,2%
ZARZAL	204	5,8%	3337	94,2%	3541	1,1%
Total general	**17208**	**5,6%**	**291047**	**94,4%**	**308255**	**100,0%**

1.2.4 Dinámica migratoria

El municipio de El Cairo no cuenta con población atendida en salud de origen extranjero.

CONCLUSIONES

El Cairo es un municipio cuya extensión territorial es mayoritariamente rural, y a diferencia de la mayoría de los municipios del Valle, su población se concentra principalmente en la zona rural. Su gran extensión territorial en el área rural y la población que la habita hace pensar en la importancia de desarrollar una gran infraestructura de servicios, ya que una gran proporción de la población puede llegar a tener barreras de acceso a servicios y limitaciones en cuanto a la calidad de los mismos debido a las deficiencias de infraestructura y capacidad instalada que existen en las zonas rurales. Esto constituiría una línea fundamental de la política social del municipio, en términos de reducir las brechas de acceso y calidad de servicios entre los habitantes de las zonas urbanas y rurales.

La información aquí consignada permite identificar algunos campos que deben constituirse en prioridades por los efectos que tienen y potencialmente pueden llegar a tener en el municipio. La tendencia de crecimiento de

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

Las tasas de fecundidad en adolescentes aunque presentan un descenso constituyen un área sobre la que hay que seguir trabajando, en la medida de desarrollar programas de desarrollo y promoción juvenil que les permita a los y las jóvenes construir un proyecto de vida y acceder a mejores condiciones de educación salud, opciones culturales y laborales. El desafío radica en saber combinar los programas de entrega de información sobre planificación familiar con oportunidades de desarrollo para ellos y sus familias.

Con respecto a la sostenibilidad ambiental, dado su importante extensión rural, los esfuerzos deben encaminarse a fortalecer la vocación y la riqueza/potencial agrícola del municipio, desde una perspectiva de sostenibilidad ambiental y económica para el municipio. Sostenibilidad que estaría dada por la protección de su territorio, la seguridad alimentaria de sus habitantes y las oportunidades de desarrollo económico.

Por último, la población víctima del desplazamiento se constituye en un grupo prioritario para ser incluido en todos los servicios, en lo posible, vinculándolos en los procesos de desarrollo del municipio y no simplemente como grupos de beneficiarios que no logren integrarse en las dinámicas productivas, educativas, culturales y sociales del municipio.

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

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

2.1. Análisis de la mortalidad

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

La información para el análisis fue provista por el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, ubicada en el portal SISPRO. Este análisis se desagrego por sexo durante el periodo 2005 - 2017.

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

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

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

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

2.1.1. Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregó por quinquenios y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año disponible (2017) según información entregada por el Ministerio de Salud y Protección Social, la cual contiene información del DANE, ubicada en el portal SISPRO.

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

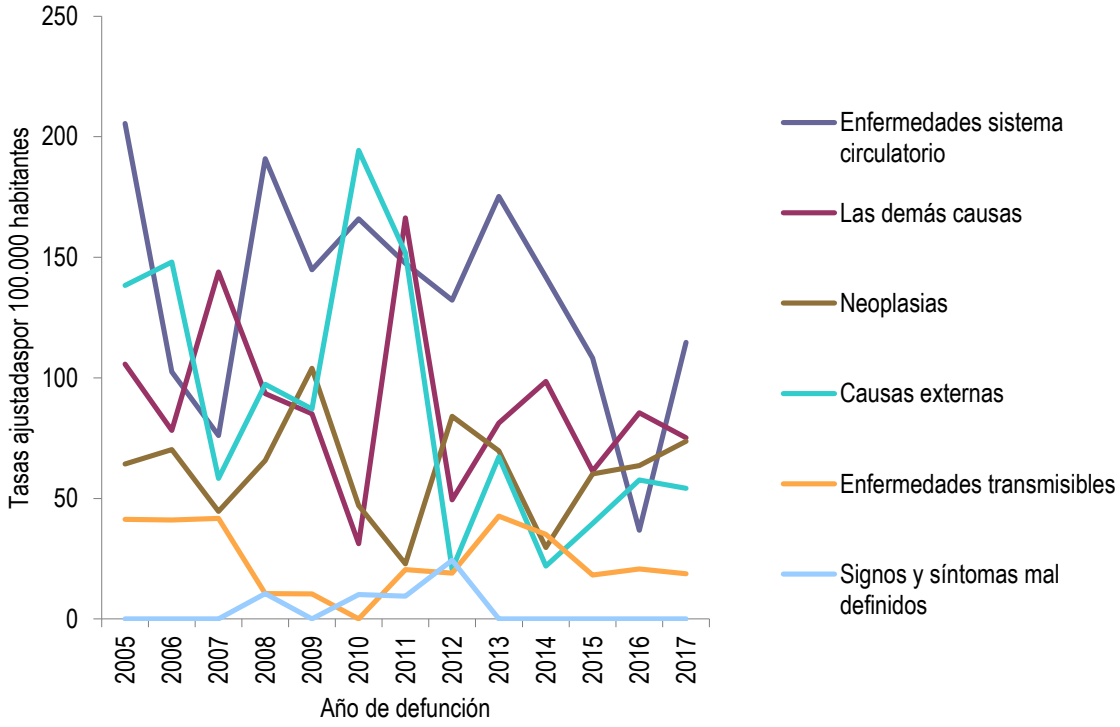
En el año 2017 la primera causa de muerte fue para las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 114,74, seguido de las demás causas con una tasa de 75,10 y de las demás causas con una tasa de 73,75.

Tabla 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general del municipio de El Cairo 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades sistema circulatorio	205,50	102,53	76,05	190,86	144,90	165,91	147,48	132,27	175,29	141,76	108,26	36,75	114,74
Las demás causas	105,63	78,27	143,86	93,52	85,12	31,19	166,41	49,47	81,31	98,56	61,37	85,55	75,10
Neoplasias	64,32	70,24	44,64	65,70	104,03	47,08	22,91	84,05	69,70	29,70	60,13	63,67	73,75
Causas externas	138,29	147,96	58,34	97,39	87,06	194,41	151,85	20,68	67,18	21,89	39,64	57,61	54,22
Enfermedades transmisibles	41,37	41,04	41,76	10,52	10,43	0,00	20,48	18,98	42,70	35,13	18,23	20,79	18,75
Signos y síntomas mal definidos	0,00	0,00	0,00	10,58	0,00	10,13	9,43	24,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general del municipio de El Cairo 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

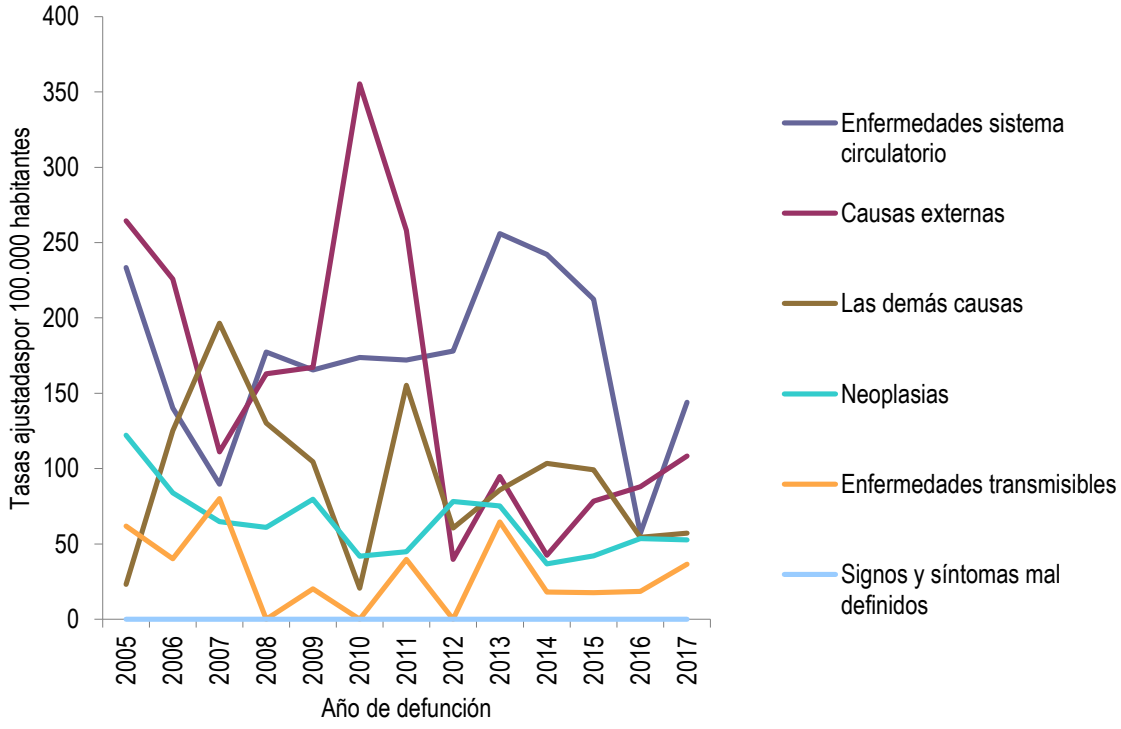
En los hombres para el año 2017 son las enfermedades del sistema circulatorio las que ocupan el primer lugar con una tasa de 144,11. El segundo lugar es para las causas externas con una tasa de 57,29 y el tercer lugar para las demás causas con una tasa de 57,29.

Tabla 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de El Cairo 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades sistema circulatorio	233,39	140,13	89,73	177,39	165,48	173,84	172,11	178,06	255,90	242,10	212,33	56,97	144,11
Causas externas	264,40	225,83	111,10	162,92	167,18	355,26	257,99	39,88	94,70	42,46	78,52	87,97	108,35
Las demás causas	23,25	125,15	196,48	130,34	104,64	20,70	155,30	60,55	85,89	103,56	99,13	54,37	57,29
Neoplasias	122,09	84,03	64,75	61,08	79,66	41,83	44,98	78,16	75,27	36,78	42,04	53,59	52,81
Enfermedades transmisibles	61,80	40,14	80,11	0,00	20,28	0,00	39,84	0,00	64,56	18,02	17,61	18,57	36,59
Signos y síntomas mal definidos	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

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de El Cairo 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

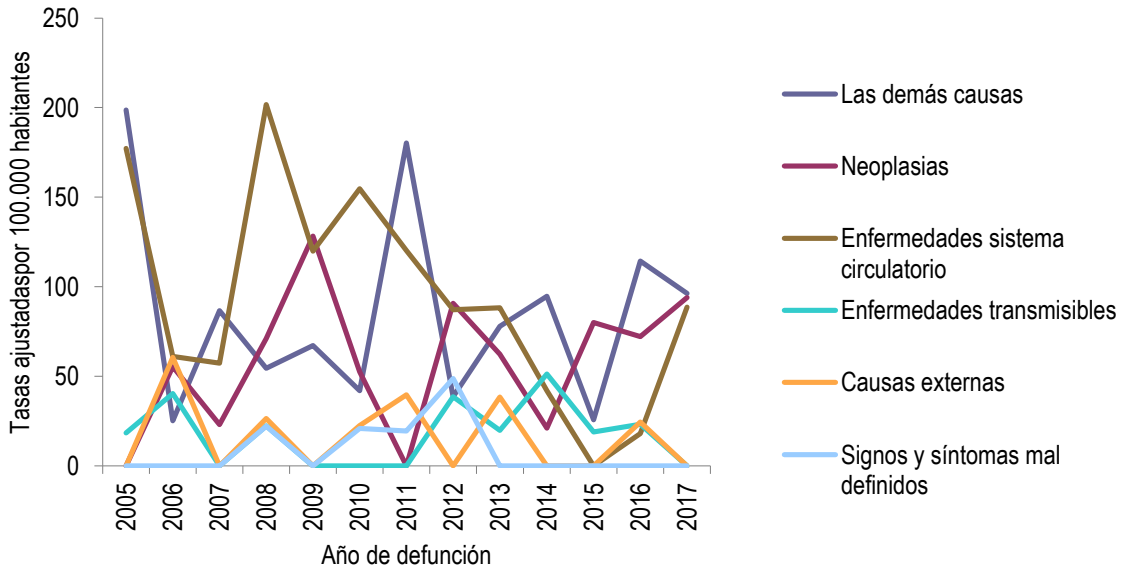
En las mujeres para el año 2017, la primer causa es para las demás causas con una tasa de 96,33, seguido de las Neoplasias con una tasa de 93,98 y Enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 88,63.

Tabla 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de El Cairo 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Las demás causas	198,65	25,08	86,67	54,45	67,17	41,87	180,31	38,63	77,78	94,70	25,72	114,33	96,33
Neoplasias	0,00	55,33	22,97	71,09	128,32	52,45	0,00	90,81	62,40	20,97	80,03	72,07	93,98
Enfermedades sistema circulatorio	177,29	61,12	57,28	201,61	119,90	154,77	120,15	87,08	88,28	41,94	0,00	17,98	88,63
Enfermedades transmisibles	18,34	40,33	0,00	22,32	0,00	0,00	0,00	38,63	19,80	51,24	18,91	23,20	0,00
Causas externas	0,00	60,44	0,00	26,33	0,00	22,47	39,71	0,00	38,37	0,00	0,00	24,39	0,00
Signos y síntomas mal definidos	0,00	0,00	0,00	22,12	0,00	20,82	19,39	48,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de El Cairo 2005 – 2017



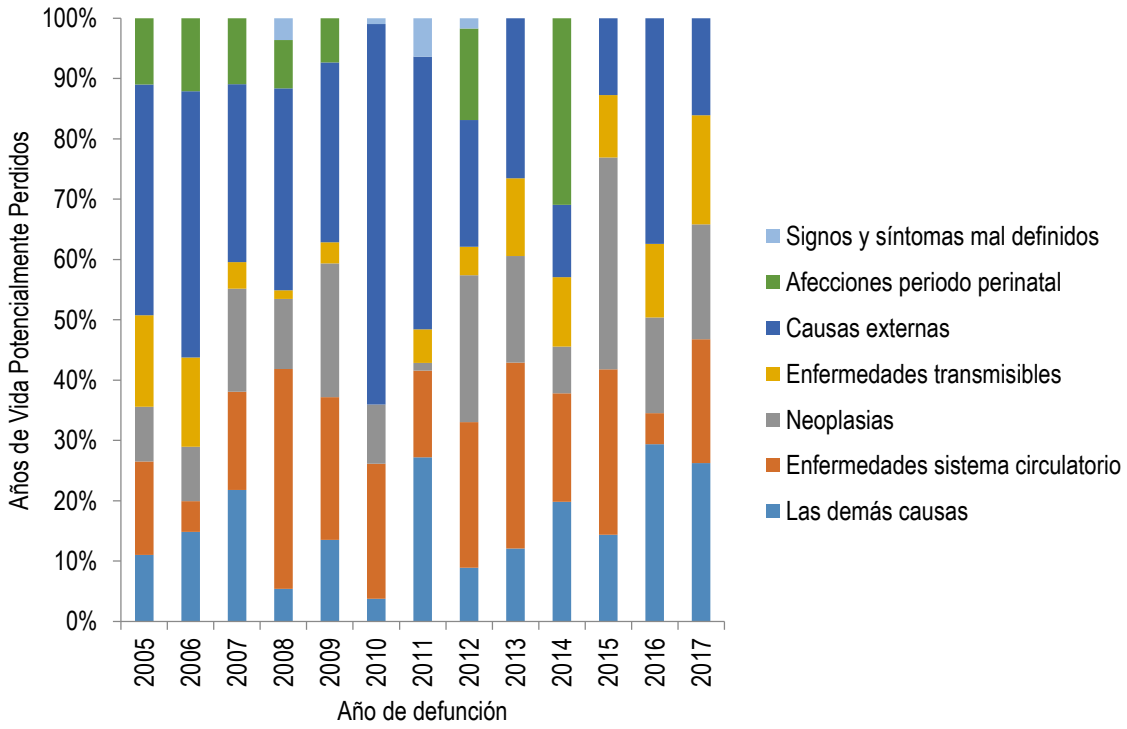
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Para la población general de El Cairo se observa que según el indicador de AVPP proporciones, las causas externas representan entre un 30% y un 60% del total de años de vida potencialmente perdidos (AVPP), siendo el año 2010 el que presenta la mayor proporción de causas externas (60%), incrementándose de

manera importante respecto al año 2009, año en el cual solo había alcanzado un 20% aproximadamente. El año 2007 fue el único en el cual las causas externas no tuvieron la mayor proporción, siendo superada por las enfermedades del sistema circulatorio. En los dos últimos años del periodo de estudio se observó una incremento de las causas externas.

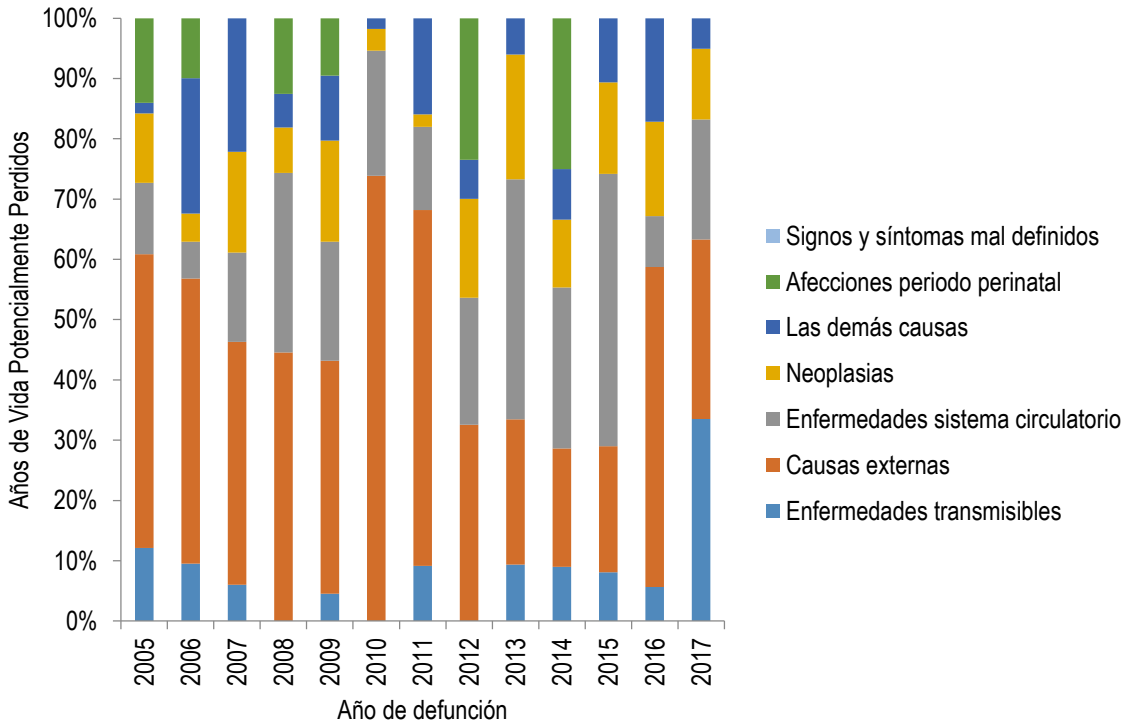
Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67Población general El Cairo, 2005 – 2017



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

En los hombres las causas externas cobran una relevancia especial, este grupo de muertes son causantes de casi el 80% del total de AVPP para el año 2010, mientras entre los años 2011, 2014, 2015 y 2017 se observa una disminución. En los tres últimos años se presenta incremento de los años potencialmente perdidos por las enfermedades del sistema circulatorio.

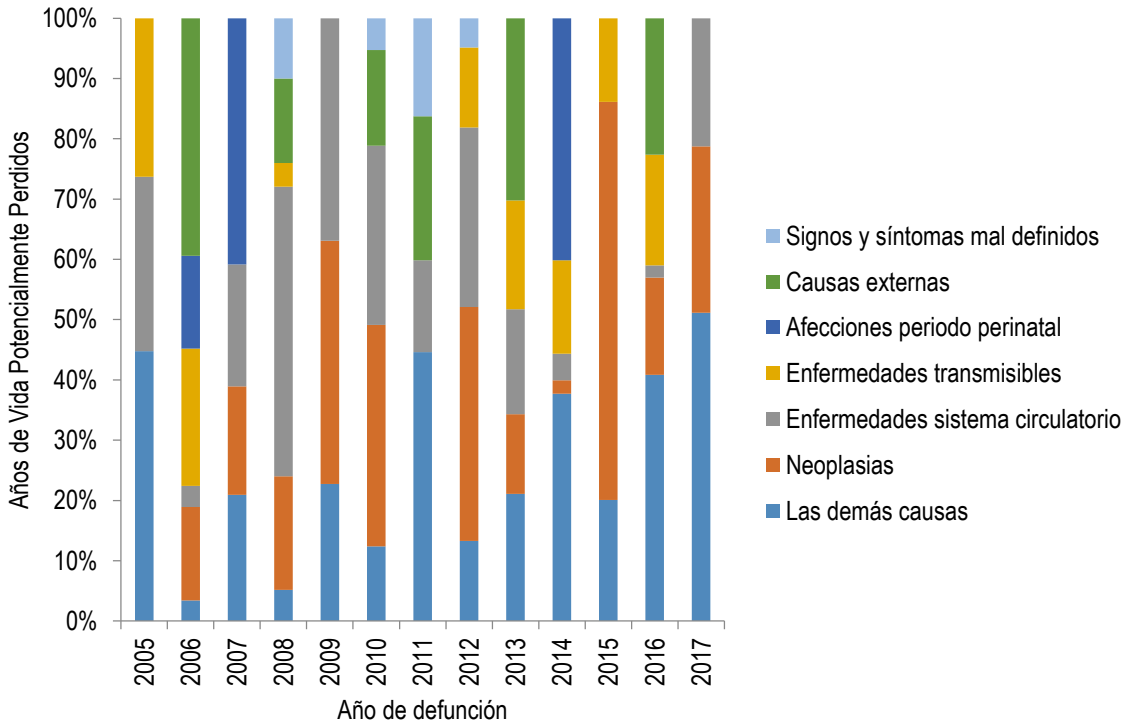
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67Hombres El Cairo, 2005 – 2017



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

En las mujeres el comportamiento es fluctuante, mientras que para los años 2009, 2010, 2012 y 2015 son las neoplasias las de mayor proporción de AVPP, presentando un incremento significativo en el año 2015 frente al año 2014 y disminución del año 2017 frente al 2016. Para el año 2006, 2011, 2013, 2016 y 2017 son las Demás Causas las de mayor proporción. En el año 2008 fueron las enfermedades del sistema circulatorio, en el año 2007 las afecciones del periodo perinatal, en el 2006 las causas externas.

Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Mujeres El Cairo, 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

Una comparación entre hombres y mujeres permite observar que la diferencia más importante se encuentra en las muertes por causas externas, siendo los hombres mucho más afectados por este grupo de causas. Igualmente, se observa una disminución significativa para las causas externas en el año 2017 en las mujeres.

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP

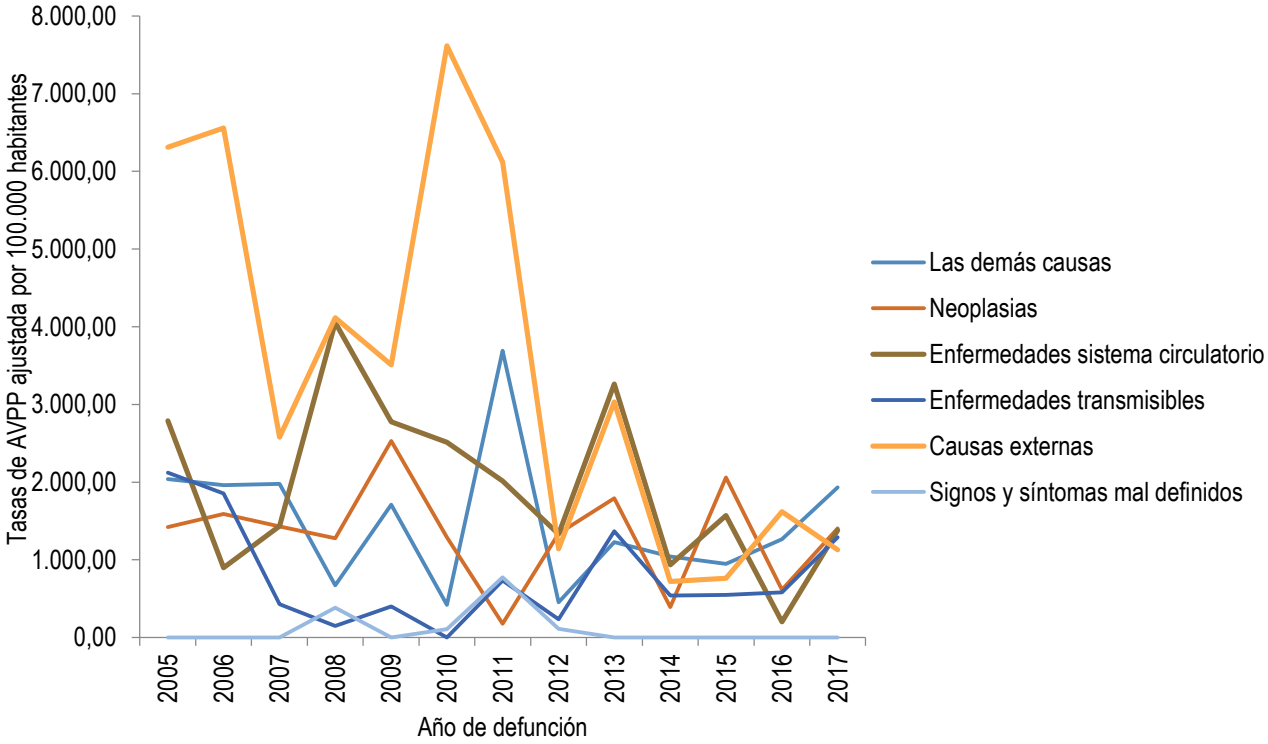
Según el análisis de años de vida potencialmente perdidos para el año 2017, la primer causa es por las demás causas con 1.933,95, seguido de las Neoplasias con 1.404,08 y de las enfermedades del sistema circulatorio con 1.381,63.

Tabla 21. AVPP por grandes causas lista 6/67 general Municipio de El Cairo 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Las demás causas	2.037,90	1.961,81	1.976,57	673,42	1.708,63	421,41	3.692,31	452,75	1.227,53	1.041,32	946,68	1.266,81	1.933,95
Neoplasias	1.421,18	1.590,78	1.431,81	1.279,42	2.529,64	1.290,32	176,58	1.337,52	1.793,58	390,94	2.060,55	613,10	1.404,08
Enfermedades sistema circulatorio	2.790,95	899,24	1.435,76	4.053,30	2.775,19	2.513,94	2.016,57	1.331,08	3.262,30	937,46	1.568,79	201,00	1.381,63
Enfermedades transmisibles	2.123,32	1.852,18	428,56	149,86	398,37	0,00	734,86	236,84	1.367,23	541,37	550,08	579,75	1.288,06
Causas externas	6.309,41	6.558,87	2.580,89	4.117,20	3.508,02	7.617,42	6.119,09	1.141,90	3.031,81	723,45	761,76	1.620,96	1.127,14
Signos y síntomas mal definidos	0,00	0,00	0,00	384,56	0,00	107,31	776,58	110,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 11. AVPP por grandes causas lista 6/67 general Municipio de El Cairo 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

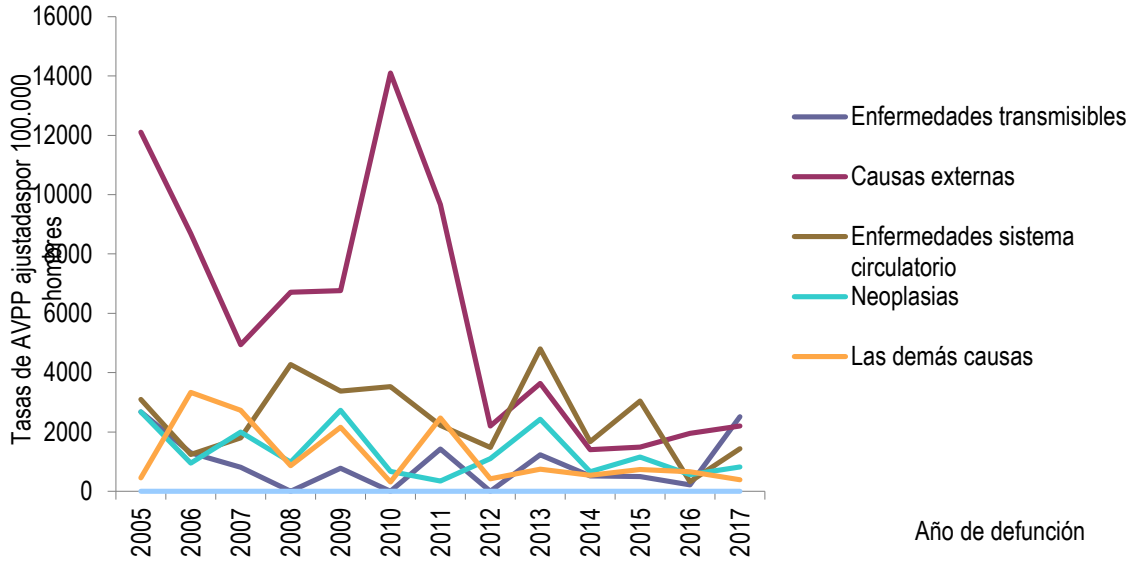
En los hombres las causas externas son las que tienen la tasa ajustada más elevada de años de vida potencialmente perdidos. Comparando las tasas ajustadas de AVPP frente a las muertes por causas externas estas se encuentra la misma situación que para la población general (7 muertes por causas externas en hombres menores de 35 años para el año 2010) lo que significa un gran impacto en los AVPP es esta la causa de la diferencia entre estos dos tipos de análisis. En el año 2017 las principales causas en su orden fueron: Enfermedades trasmisibles, causas externas y enfermedades del sistema circulatorio.

Tabla 22. AVPP por grandes causas lista 6/67 Hombres, Municipio de El Cairo 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades transmisibles	2.672,77	1.300,05	807,79	0,00	774,68	0,00	1.429,76	0,00	1.237,45	516,37	504,52	220,54	2.512,40
Causas externas	12.101,05	8.684,41	4.938,95	6.708,32	6.769,07	14.099,22	9.667,21	2.201,91	3.635,97	1.408,70	1.493,77	1.959,95	2.204,67
Enfermedades sistema circulatorio	3.099,65	1.239,33	1.803,37	4.272,08	3.380,91	3.525,85	2.229,97	1.477,05	4.797,64	1.675,01	3.040,95	327,60	1.440,48
Neoplasias	2.673,21	949,96	2.001,47	984,52	2.733,23	670,07	344,90	1.104,66	2.426,20	656,91	1.152,84	566,73	818,76
Las demás causas	456,98	3.340,09	2.727,99	870,16	2.157,31	321,67	2.478,16	427,98	742,72	538,83	739,34	664,46	394,04
Signos y síntomas mal definidos	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

Figura 12. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en hombres.2005-2017. El Cairo



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

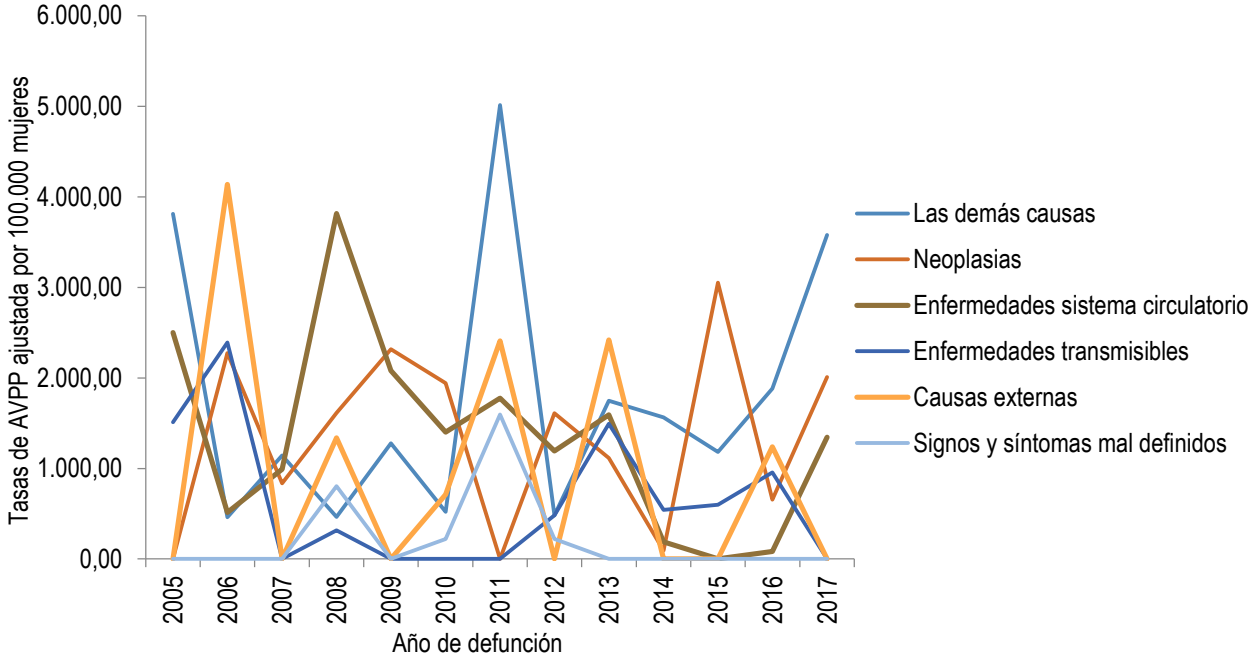
En las mujeres para el año 2017 se presenta un incremento en las demás causas ocupando el primer lugar con una tasas de 3.579,43. En segundo lugar las neoplasias con tasas de 2.010,64 y las enfermedades del sistema circulatorio con tasas de 1.344,73.

Tabla 23. AVPP por grandes causas lista 6/67 Mujeres, Municipio de El Cairo 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Las demás causas	3.811,41	459,55	1.141,97	463,73	1.278,53	520,22	5.013,73	482,40	1.747,27	1.562,76	1.181,94	1.881,13	3.579,43
Neoplasias	0,00	2.273,92	834,92	1.614,29	2.317,24	1.942,60	0,00	1.609,47	1.115,24	95,21	3.052,66	655,56	2.010,64
Enfermedades sistema circulatorio	2.501,89	513,02	990,71	3.816,32	2.078,27	1.400,29	1.775,22	1.193,07	1.592,84	190,41	0,00	81,60	1.344,73
Enfermedades transmisibles	1.512,02	2.391,93	0,00	317,88	0,00	0,00	0,00	482,40	1.493,93	542,59	599,02	954,27	0,00
Causas externas	0,00	4.135,93	0,00	1.338,33	0,00	711,81	2.407,43	0,00	2.420,47	0,00	0,00	1.239,67	0,00
Signos y síntomas mal definidos	0,00	0,00	0,00	804,34	0,00	220,50	1.597,34	221,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 13. Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP en mujeres. 2005-2017. El Cairo



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

2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo

Enfermedades transmisibles

Se destaca que en el municipio de El Cairo durante los años 2005 y 2017 permanecen en 0 las tasas de mortalidad en las siguientes enfermedades trasmisibles: Meningitis, Ciertas enfermedades inmunoprevenibles, En el año 2017 el primer lugar lo ocupa la enfermedad por el VIH (SIDA) con una tasa de 9,58. El segundo lugar fue para las infecciones respiratorias agudas con una tasa de 9,17.

Tasas ajustadas por la edad

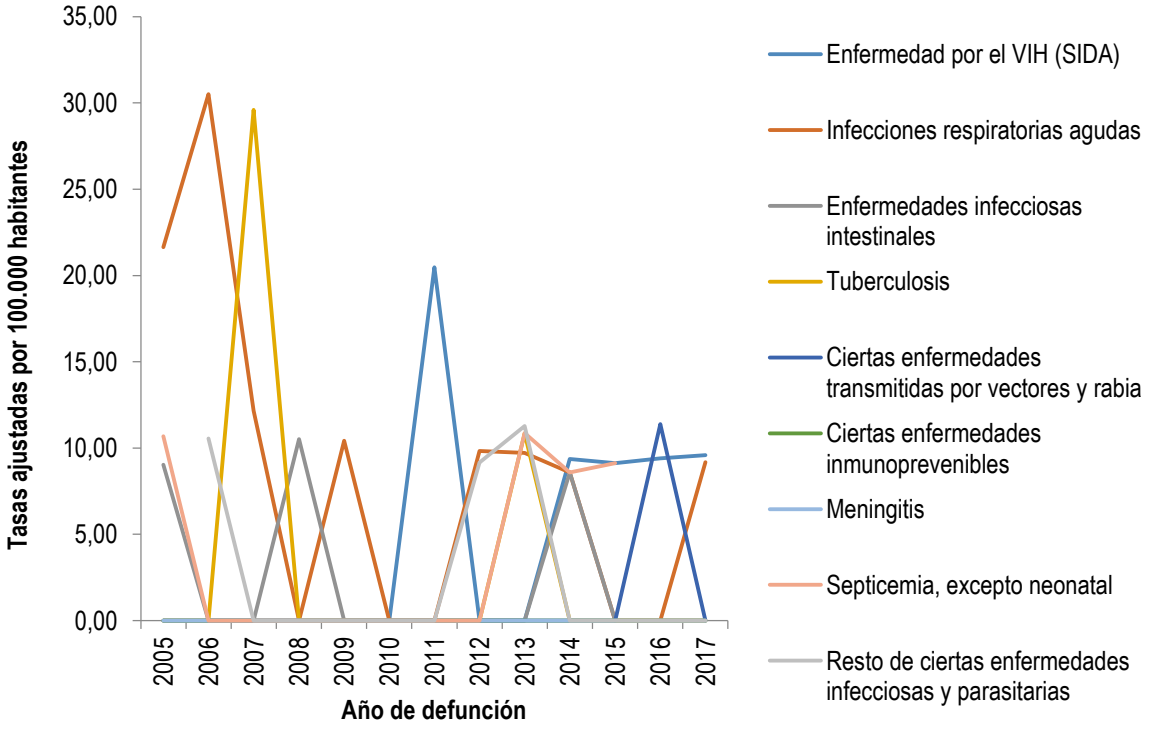
Ambos Sexos

Tabla 24. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos, municipio El Cairo 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,48	0,00	0,00	9,37	9,12	9,40	9,58
Infecciones respiratorias agudas	21,65	30,50	12,16	0,00	10,43	0,00	0,00	9,82	9,71	8,59	0,00	0,00	9,17
Enfermedades infecciosas intestinales	9,04	0,00	0,00	10,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,59	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	0,00	0,00	29,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,84	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,38	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Septicemia, excepto neonatal	10,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,87	8,59	9,12		0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	10,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,16	11,27	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 14. Tasa Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos, municipio El Cairo 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

Hombres

En los hombres se observa que las infecciones respiratorias agudas presentan la incidencia más constante en el periodo de estudio en 2005 y 2006 para una tasa de 41 y 40 respectivamente. En los años 2008, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016 no se presentaron casos por esta causa. Luego aparece la tuberculosis con una tasa de 57,4 para el año 2007.

Para todo el periodo de estudio no se presentaron casos en hombres por: Enfermedades infecciosas intestinales, Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia, Ciertas enfermedades inmunoprevenibles y Meningitis.

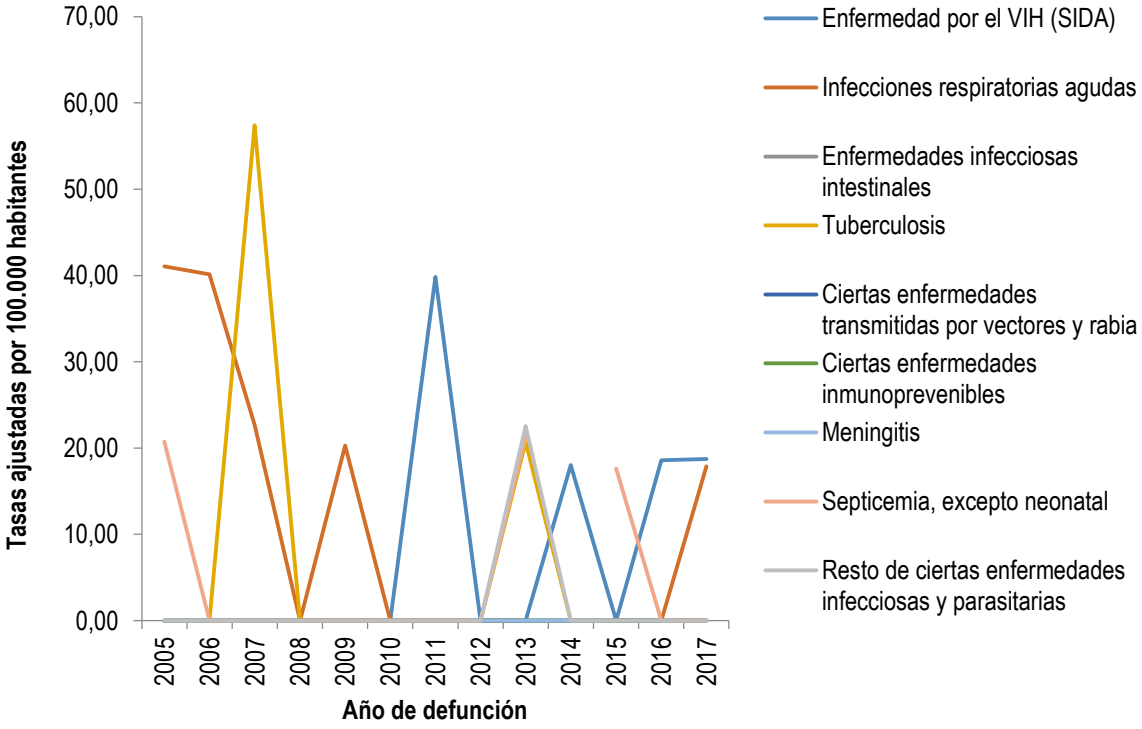
En el año 2017 el primer lugar lo ocupa la enfermedad por el VIH (SIDA) con una tasa de 18,72. El segundo lugar fue para las infecciones respiratorias agudas con una tasa de 17,86.

Tabla 25. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, municipio El Cairo 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,84	0,00	0,00	18,02	0,00	18,57	18,72
Infecciones respiratorias agudas	41,08	40,14	22,69	0,00	20,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,86
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	0,00	0,00	57,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,70	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Septicemia, excepto neonatal	20,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,33	0,00	17,61	0,00	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,54	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 15. Tasa Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, municipio El Cairo 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

Mujeres

En las mujeres se resaltan las enfermedades infecciosas intestinales que presentaron un caso en los años 2005, 2008 y 2014 respectivamente (tasa de 18,3, 22,3 y 17). Durante el periodo 2005- 2014 no se presentaron enfermedades por el SIDA, solo hasta el año 2015 con una tasa de 18,91. Las infecciones respiratorias agudas han tenido incidencia en los años 2006, 2012, 2013 y 2014 con tasas de 18,6, 20,08, 19,80 y 17,08 respectivamente.

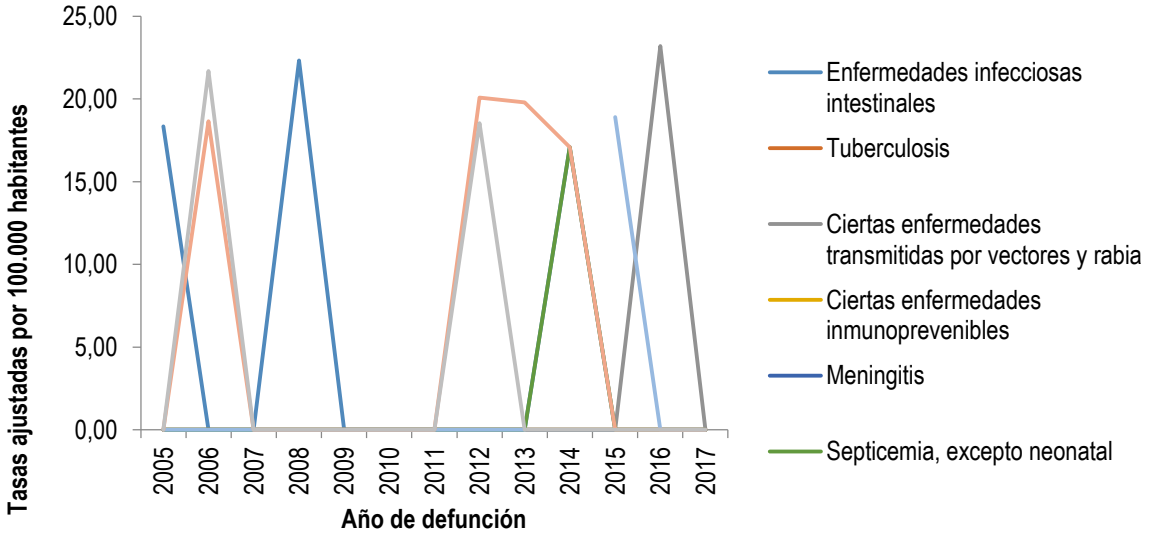
Para el año 2017 no se presentaron tasas de mortalidad.

Tabla 26. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio El Cairo 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades infecciosas intestinales	18,34	0,00	0,00	22,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,08	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,20	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Septicemia, excepto neonatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,08	0,00	0,00	0,00
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		18,91	0,00	0,00
Infecciones respiratorias agudas	0,00	18,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,09	19,80	17,08	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	21,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en Mujeres, municipio El Cairo 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

Neoplasias

Para el año 2017 en la mortalidad ajustada para ambos sexos, se presentó en primer lugar para tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con una tasa de 29,32. El segundo lugar fue para el tumor maligno del estómago con una tasa de 18,08. El tercer lugar fue ocupado por el Tumor maligno del cuello del útero con una tasa de 16,97.

Ambos Sexos

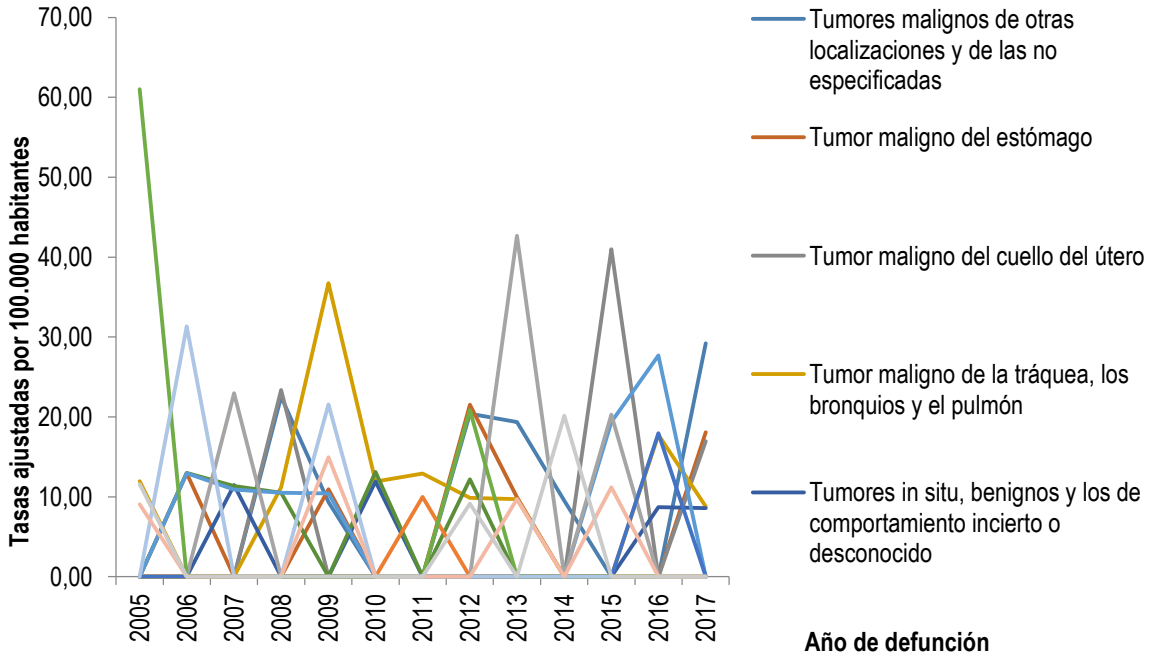
Tabla 27. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias ambos sexos del municipio El Cairo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0,00	0,00	0,00	22,54	9,34	0,00	0,00	20,42	19,35	9,53	0,00	0,00	29,23
Tumor maligno del estómago	0,00	12,96	0,00	0,00	10,96	0,00	0,00	21,52	9,95	0,00	0,00	0,00	18,08
Tumor maligno del cuello del útero	0,00	0,00	0,00	23,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,97	0,00	16,97
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	11,94	0,00	0,00	11,17	36,76	11,92	12,91	9,85	9,69	0,00	0,00	17,76	8,80
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	0,00	11,46	0,00	0,00	11,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,71	8,59
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	12,99	11,34	10,52	0,00	13,10	0,00	12,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0,00	12,96	10,92	10,52	10,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,37	27,71	0,00
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de la mama de la mujer	0,00	0,00	22,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,67	0,00	20,27	0,00	0,00
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Tumor maligno del útero, parte no especificada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,98	0,00
Tumor maligno de la próstata	61,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	31,32	0,00	0,00	21,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Leucemia	9,06	0,00	0,00	0,00	14,95	0,00	0,00	0,00	9,71	0,00	11,21	0,00	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,16	0,00	20,17	0,00	0,00	0,00

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

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias ambos sexos del municipio El Cairo, 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

Hombres

En los hombres se observa un comportamiento fluctuante de los diferentes tipos de tumor. El tumor que más incidencia es el de tráquea y pulmones, alcanzando su pico mayor en el año 2009 (41,12), seguido del año 2011 (25,59) y el de menor incidencia es el tumor de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto la tráquea y pulmones, alcanzando su pico mayor en el año 2011 (19,39). En el año 2017 se presentaron tasas de 19,36 para Tumor maligno de estómago, 16,91 para Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón y 16,53 para Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido.

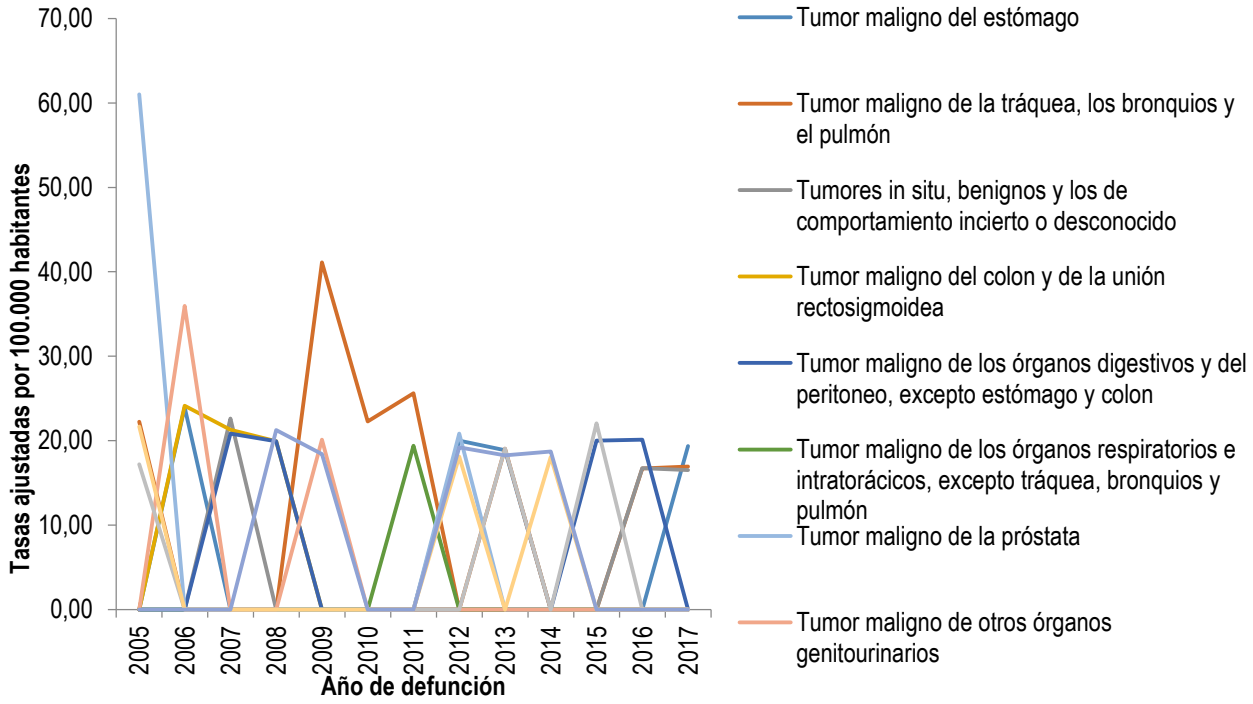
Tabla 28. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio El Cairo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tumor maligno del estómago	0,00	23,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	18,88	0,00	0,00	0,00	19,36
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	22,26	0,00	0,00	0,00	41,12	22,28	25,59	0,00	19,05	0,00	0,00	16,70	16,91
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	0,00	22,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,76	16,53
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	24,13	21,30	19,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0,00	0,00	20,83	19,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	20,13	0,00
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de la próstata	61,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	35,95	0,00	0,00	20,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Leucemia	17,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,06	0,00	22,04	0,00	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos	21,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,10	0,00	18,06	0,00	0,00	0,00

afines													
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0,00	0,00	0,00	21,26	18,41	0,00	0,00	19,22	18,27	18,73	0,00	0,00	0,00

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

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio El Cairo, 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

En las mujeres se observa un comportamiento fluctuante, El tumor de más incidencia en el tiempo es el de mama de la mujer con una tasa de 42,7 en el año 2013 y con incidencia en el año 2015 de 20,27 y en el año 2017 sin casos. Para el año 2017 el primer lugar lo ocupan los Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas y el segundo lugar lo comparten el tumor maligno de estómago y de cuello del útero con una tasa de 16,97.

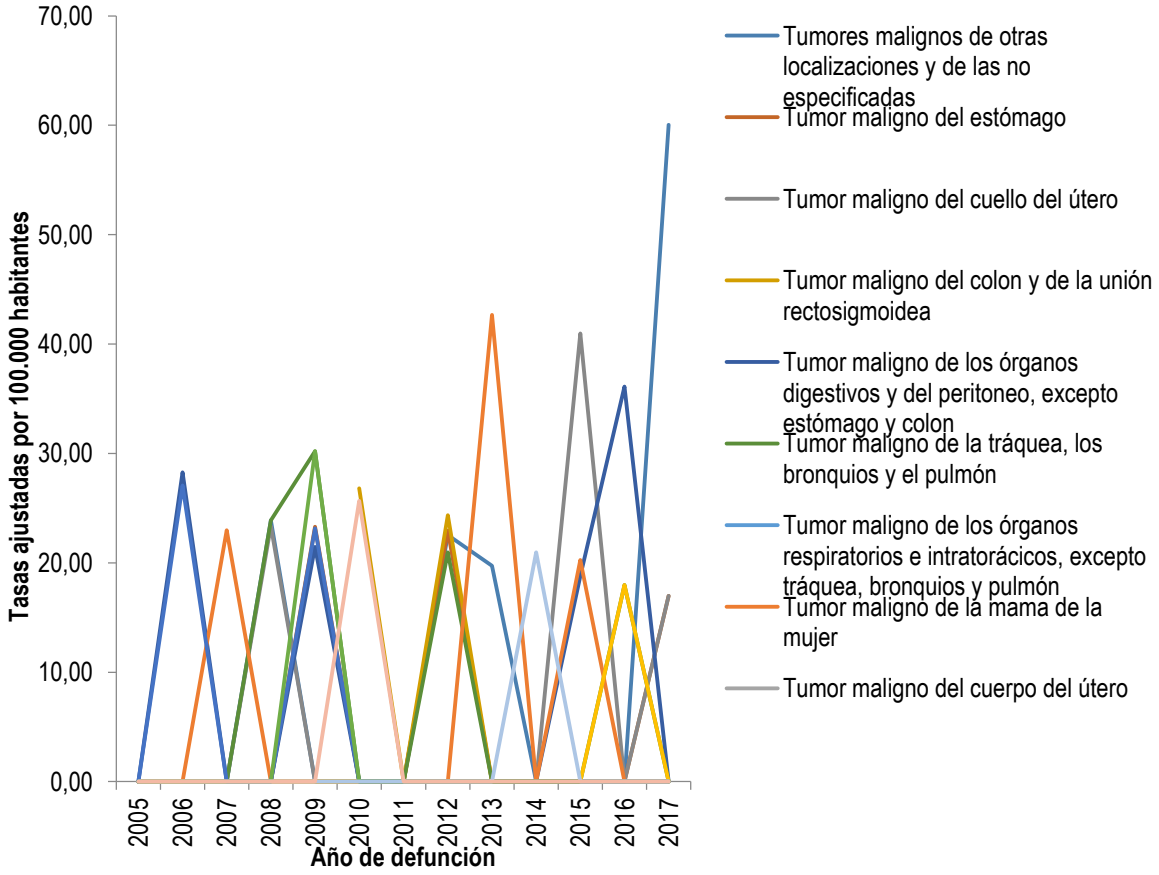
Tabla 29. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017

Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0,00	0,00	0,00	23,87	0,00	0,00	0,00	22,55	19,73	0,00	0,00	0,00	60,05
Tumor maligno del estómago	0,00	0,00	0,00	0,00	23,31	0,00	0,00	22,95	0,00	0,00	0,00	0,00	16,97
Tumor maligno del cuello del útero	0,00	0,00	0,00	23,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,97	0,00	16,97
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	0,00	0,00	0,00		26,80	0,00	24,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0,00	28,26	0,00	0,00	21,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,79	36,12	0,00
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0,00	0,00	0,00	23,87	30,20	0,00	0,00	20,97	0,00	0,00	0,00	17,98	0,00
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de la mama de la mujer	0,00	0,00	22,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,67	0,00	20,27	0,00	0,00
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,98	0,00
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	27,06	0,00	0,00	23,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Leucemia	0,00	0,00	0,00	0,00	30,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,97	0,00	0,00	0,00
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de El Cairo 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

Enfermedades del sistema circulatorio

Ambos Sexos

Las enfermedades isquémicas del corazón ocupan el primer lugar de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos, cuyo pico más alto fue en el año 2008 con una tasa de 148,56 y en el año 2017 con una tasa de 70,94 que comparada con el año 2016 (27,25) aumentó.

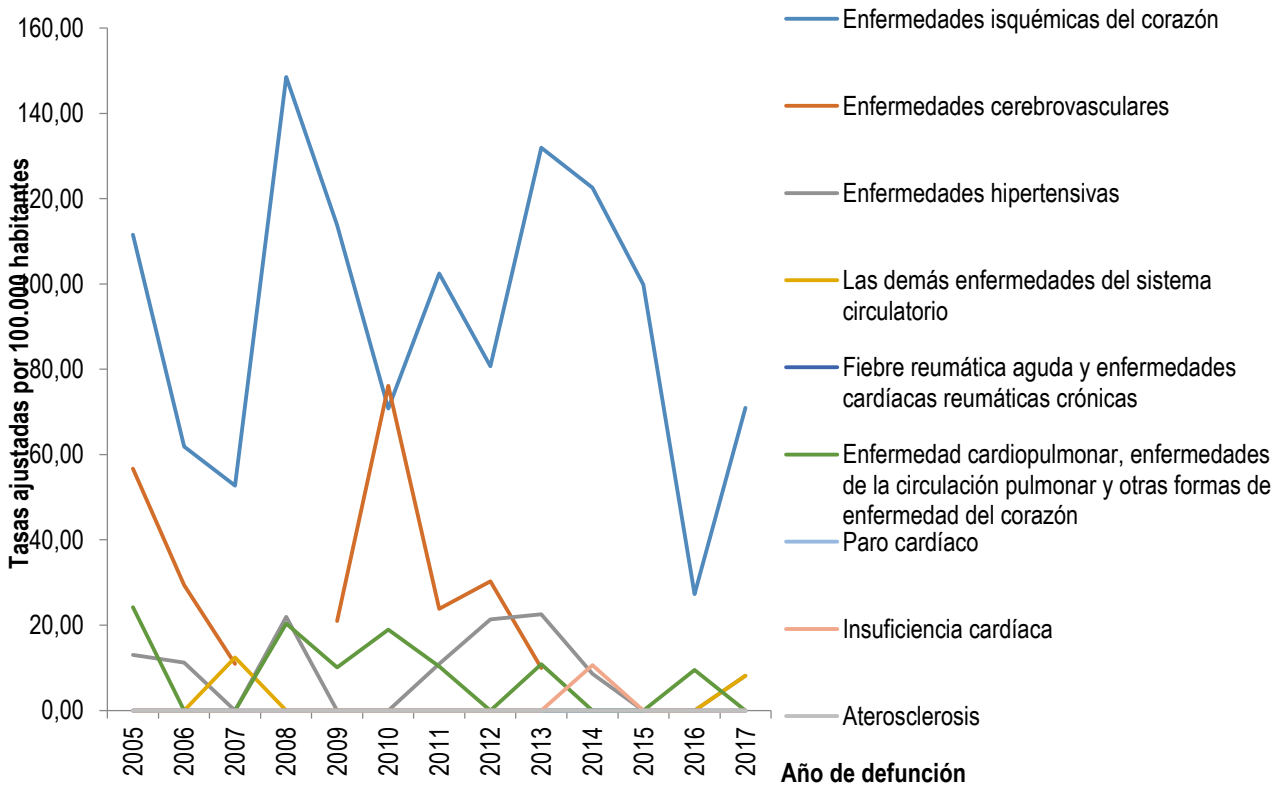
En segundo lugar se encuentran las Enfermedades cerebrovasculares con una tasa de 27,54. El tercer lugar lo comparten con una tasa de 8,13 las enfermedades hipertensivas y las demás enfermedades del sistema circulatorio.

Tabla 30. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio ambos sexos del municipio de El Cairo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del corazón	111,57	61,90	52,68	148,56	113,80	70,83	102,43	80,69	131,93	122,54	99,82	27,25	70,94
Enfermedades cerebrovasculares	56,73	29,41	10,92	0,00	20,99	76,14	23,83	30,24	9,95	0,00	8,44	0,00	27,54
Enfermedades hipertensivas	12,99	11,22	0,00	21,95	0,00	0,00	10,92	21,33	22,54	8,59	0,00	0,00	8,13
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	12,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,13
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	24,21	0,00	0,00	20,34	10,10	18,93	10,31	0,00	10,87	0,00	0,00	9,50	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Insuficiencia cardíaca	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,63	0,00	0,00	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres ambos sexos del municipio de El Cairo, 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

Hombres

En los hombres históricamente han sido las enfermedades isquémicas del corazón la principal causa de muerte, presentando el pico más alto en el año 2013 con una tasa de 255,9.

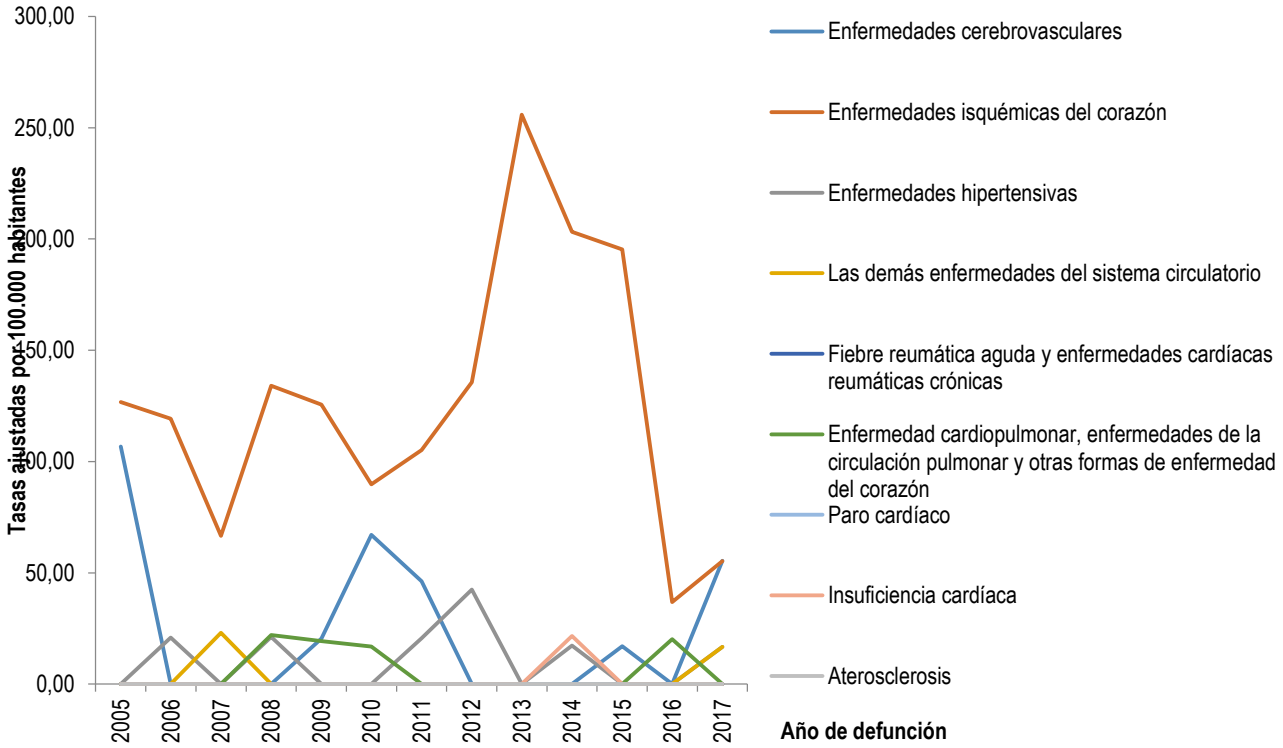
Para el año 2017 la primera causa fue para las enfermedades cerebrovasculares con una tasas de 55,46, seguido de las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de 55,25. El tercer lugar lo comparten las enfermedades hipertensivas y las demás enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 16,70.

Tabla 31. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades cerebrovasculares	106,71	0,00	0,00	0,00	20,54	67,05	46,29	0,00	0,00	0,00	17,08	0,00	55,46
Enfermedades isquémicas del corazón	126,68	119,28	66,62	134,10	125,59	89,85	105,12	135,61	255,90	203,26	195,25	36,84	55,25
Enfermedades hipertensivas	0,00	20,85	0,00	21,26	0,00	0,00	20,70	42,45	0,00	17,27	0,00	0,00	16,70
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	23,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,70
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0,00	0,00	0,00	22,03	19,34	16,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,13	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Insuficiencia cardíaca	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,57	0,00	0,00	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de El Cairo, 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

Mujeres

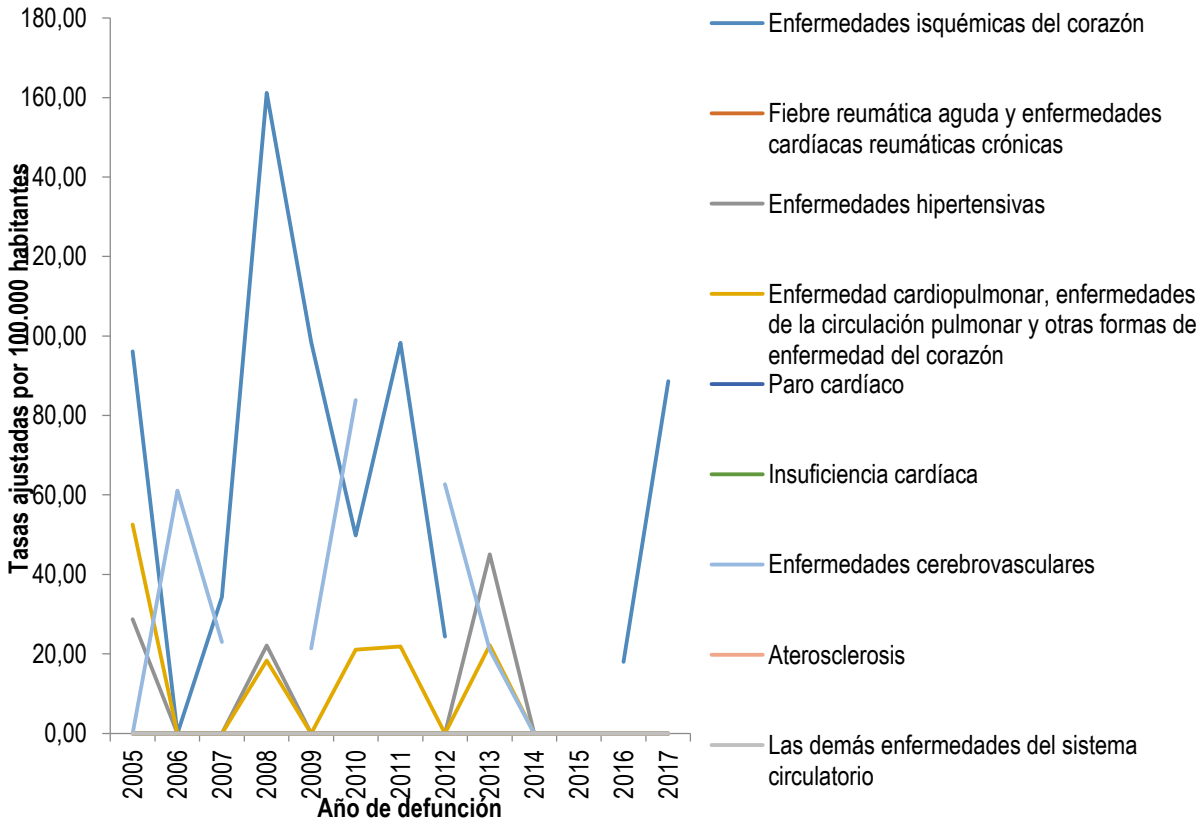
En las mujeres las enfermedades isquémicas del corazón ha representado las tasas más altas y de mayor incidencia a través de los años, el pico más alto fue en el año 2008 con 161,1, sin embargo en el año 2015 no hubo casos. Para el año 2017 la única tasa presentada fue de 88,63.

Tabla 32. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del corazón	96,08	0,00	34,32	161,15	98,48	49,84	98,32	24,35		41,94		17,98	88,63
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades hipertensivas	28,68	0,00	0,00	22,12	0,00	0,00	0,00	0,00	45,07	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	52,53	0,00	0,00	18,33	0,00	21,05	21,83	0,00	22,19	0,00	0,00	0,00	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Insuficiencia cardíaca	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 cerebrovasculares	0,00	61,12	22,97		21,42	83,89		62,73	21,02	0,00	0,00	0,00	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de El Cairo, 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

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Ambos sexos

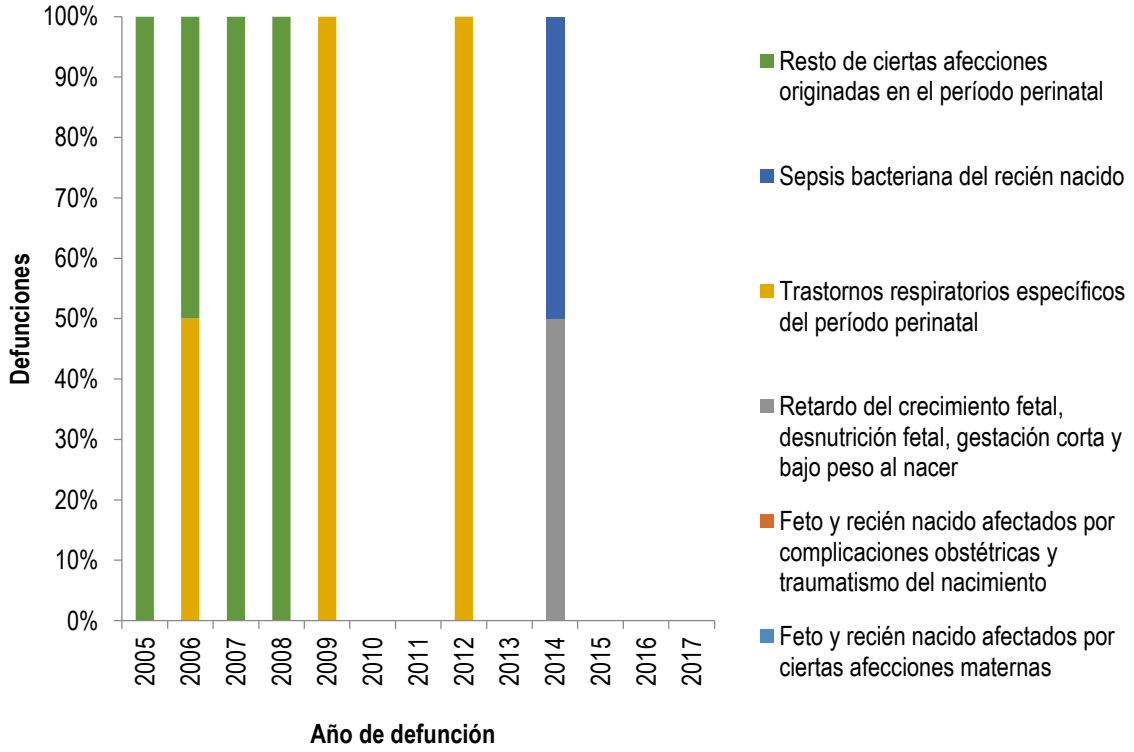
En el periodo estudiado el número de casos más alto de mortalidad en enfermedades originadas en el periodo perinatal fue el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con 5 casos en total. Seguido de trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal con 3 casos en total. El tercer lugar lo comparten con 1 caso para Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer y 1 para Sepsis bacteriana del recién nacido.

Tabla 33. Casos de mortalidad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en ambos sexos del municipio de El Cairo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	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
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sepsis bacteriana del recién nacido	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	2,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 23. Casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ambos sexos del municipio de El Cairo, 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

Hombres

En los hombres se resalta el subgrupo denominado Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal tiene un mayor número de casos (3) en total, seguido de Trastornos respiratorios específicos del período perinatal (2 casos) y Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer (1) caso.

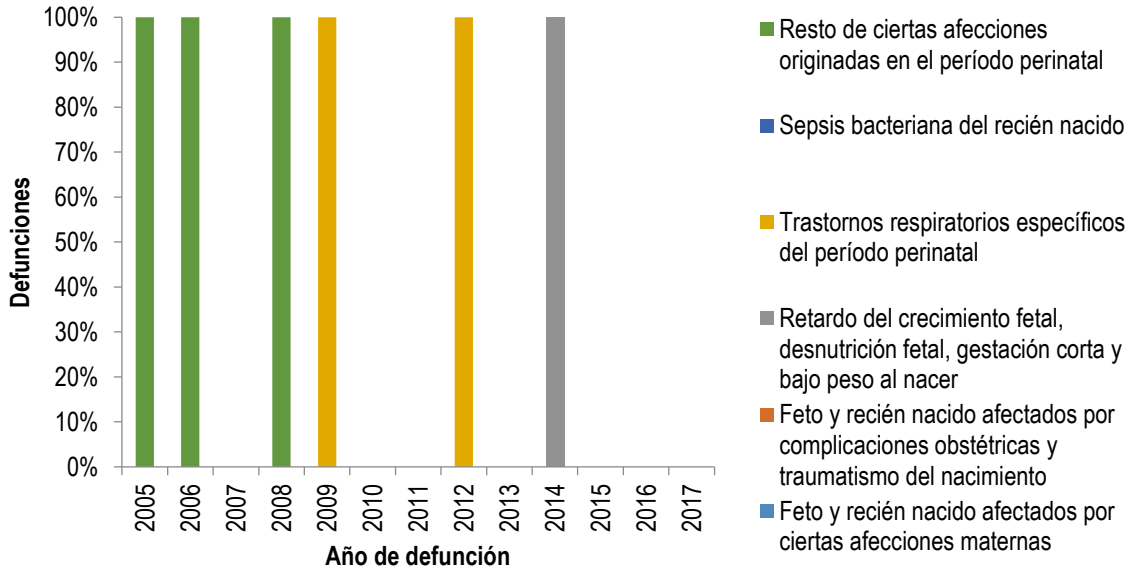
Para todo el periodo de estudio no se presentaron casos en los hombres por: Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas, Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento y Sepsis bacteriana del recién nacido.

Tabla 34. Casos de mortalidad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en hombres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	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
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00			1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sepsis bacteriana del recién nacido	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
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	2,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 24. Casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de El Cairo, 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

Mujeres

En las mujeres la incidencia de muertes por esta problemática es mucho más baja que en los hombres. Solo se presentaron tres casos en todo el periodo de estudio, así: Trastornos respiratorios específicos del período perinatal con 1 caso, Sepsis bacteriana del recién nacido con 1 caso y Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal con 1 caso.

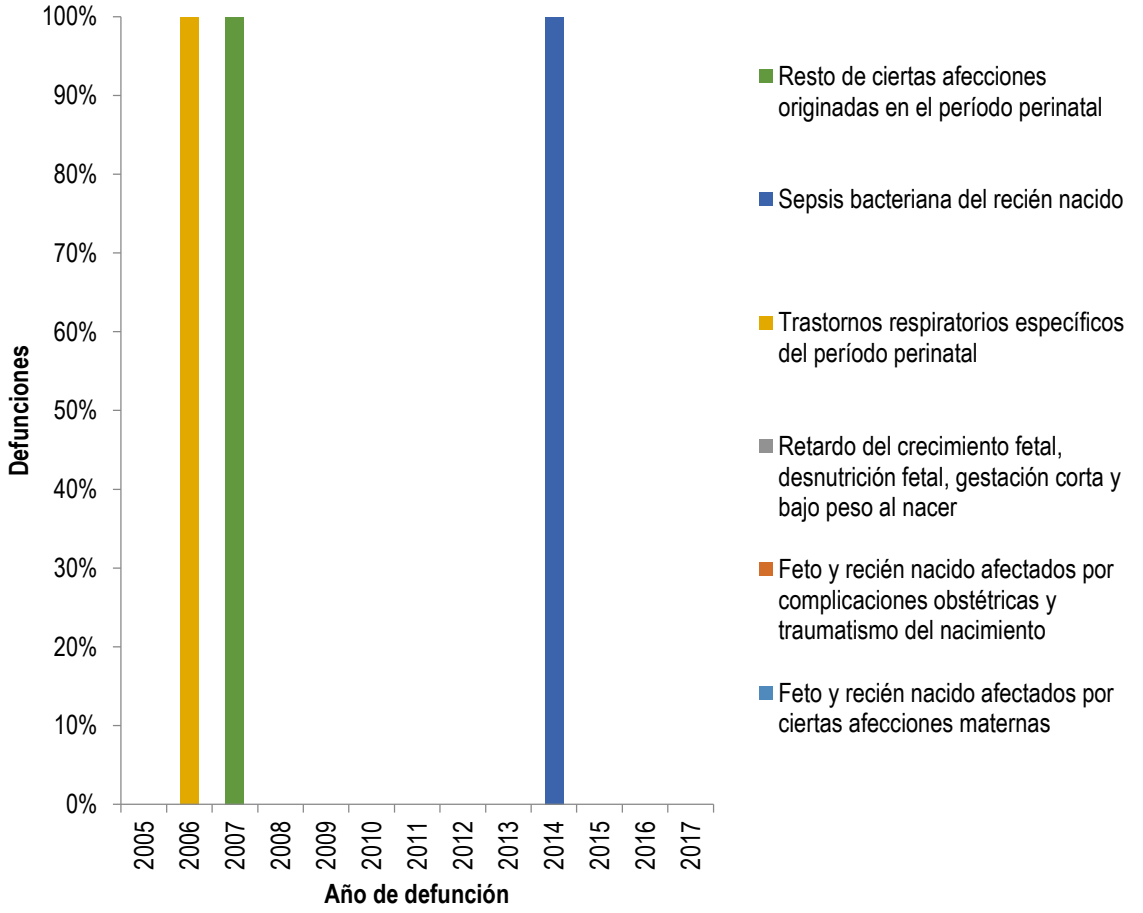
Para todo el periodo de estudio no se presentaron casos en las mujeres por: Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas, Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento y Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer.

Tabla 35. Casos de mortalidad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en mujeres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	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
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	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
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sepsis bacteriana del recién nacido	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 25. Casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017

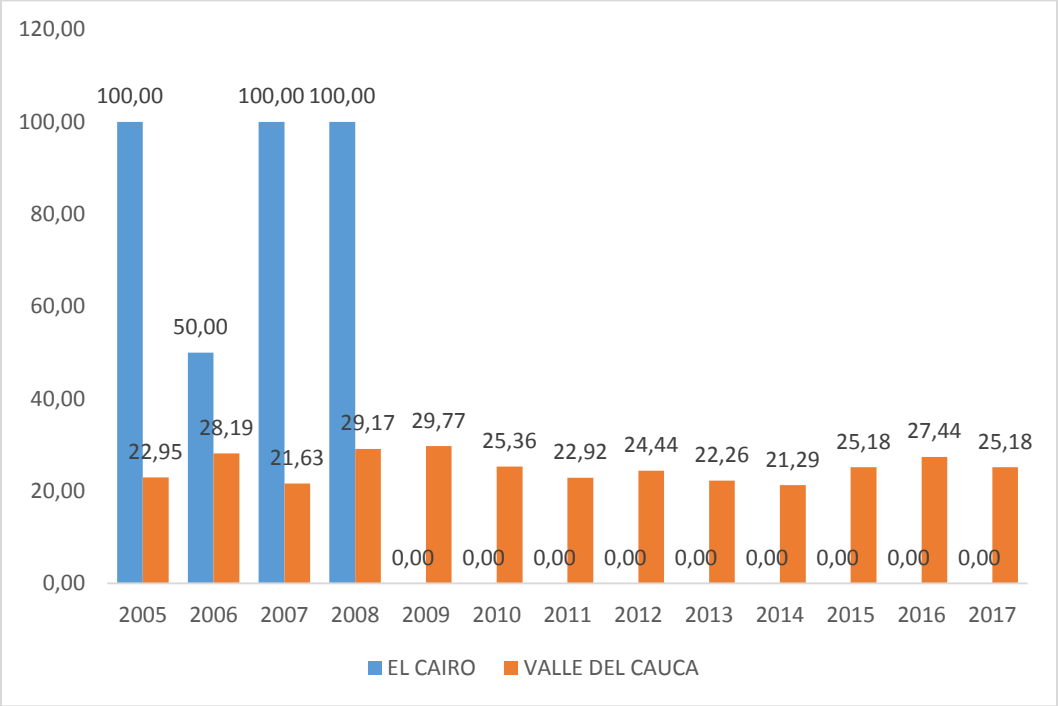


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Porcentaje de mortalidad por ciertas afecciones originadas del periodo perinatal

Para el año 2017, del total de casos de muertes del periodo perinatal en el municipio de El Cairo, el 0% corresponden a ciertas afecciones del periodo perinatal, este porcentaje es más bajo que el observado en el total departamental (25,18%). Figura 26

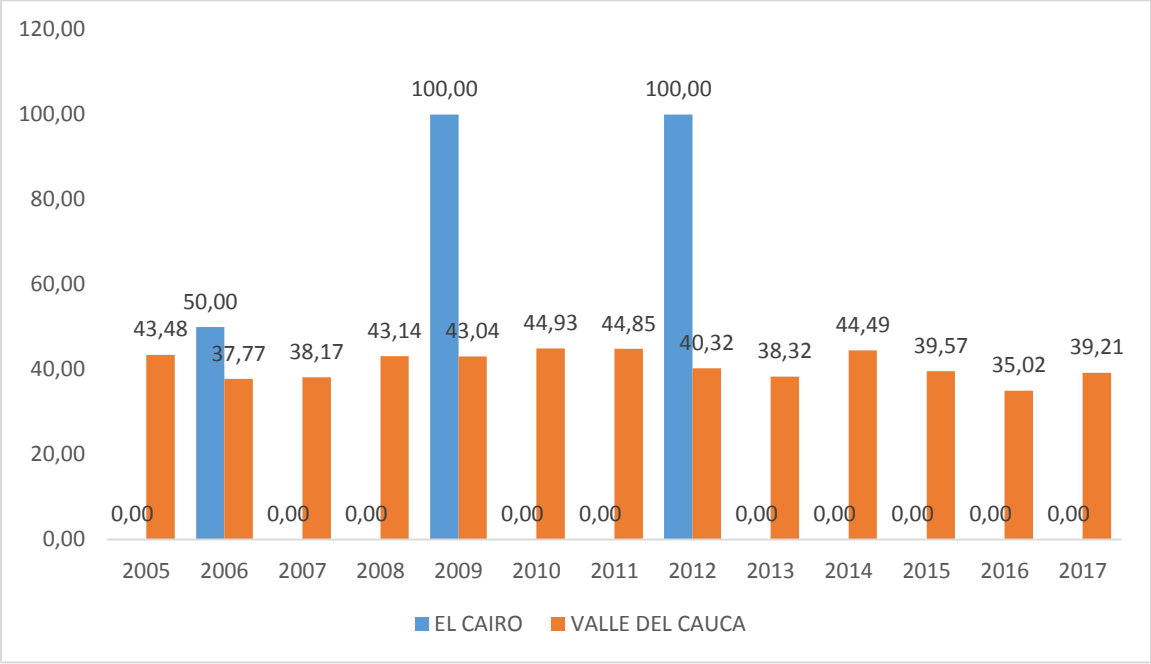
Figura 26. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en El Cairo, 2005 - 2017



Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal

Para el año 2017, del total de casos de muertes del periodo perinatal en El Cairo, el 0% corresponde a los trastornos específicos del periodo perinatal, este porcentaje es más bajo que el observado en el total departamental (39,21%). Figura 27

Figura 27. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal de El Cairo, 2005 - 2017



Causas externas

La principal causa de mortalidad por causas externas desde el año 2005 son las agresiones (homicidios), con tasas por encima de las demás causas. El pico más alto fue en el año 2010 con una tasa de 124,8. Se observa que durante los años 2012, 2013, 2014 y 2015 la tasa ha disminuido, llegando a 2017 con 18,44. En el año 2017 la segunda causa fue los demás accidentes con una tasa de 17,17.

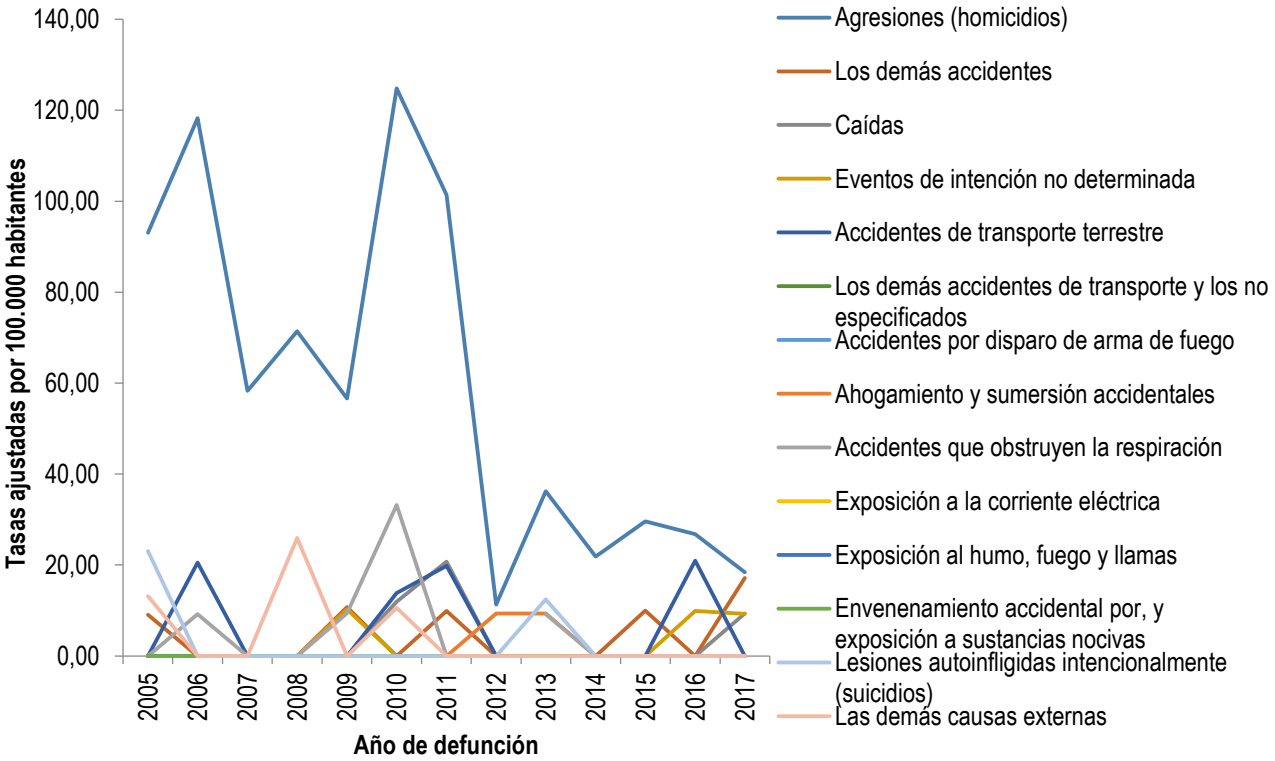
Tabla 36. Mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad, en ambos sexos del municipio El Cairo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Agresiones (homicidios)	93,06	118,23	58,34	71,43	56,61	124,84	101,40	11,34	36,20	21,89	29,64	26,79	18,44
Los demás accidentes	9,06	0,00	0,00	0,00	10,73	0,00	9,87	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00	17,17
Caídas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,92	20,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,36
Eventos de intención no determinada	0,00	0,00	0,00	0,00	10,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,90	9,25
Accidentes de transporte terrestre	0,00	20,54	0,00	0,00	0,00	13,85	19,81	0,00	0,00	0,00	0,00	20,92	0,00
Los demás accidentes de transporte y los no	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

especificados													
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,33	9,34	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	9,19	0,00	0,00	9,43	33,20	0,00		9,23	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	23,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,41	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás causas externas	13,11	0,00	0,00	25,96	0,00	10,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en ambos sexos del municipio de El Cairo, 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

Hombres

En los hombres las causas externas representadas en los homicidios, presentan la incidencia más elevada de todos los subgrupos de causas, siendo constante durante todo el periodo de tiempo y alcanzando la tasa más elevada en el año 2010 con 240,8 y la más baja en el año 2012 con 22. Para el año 2017 la tasa fue de 35,67.

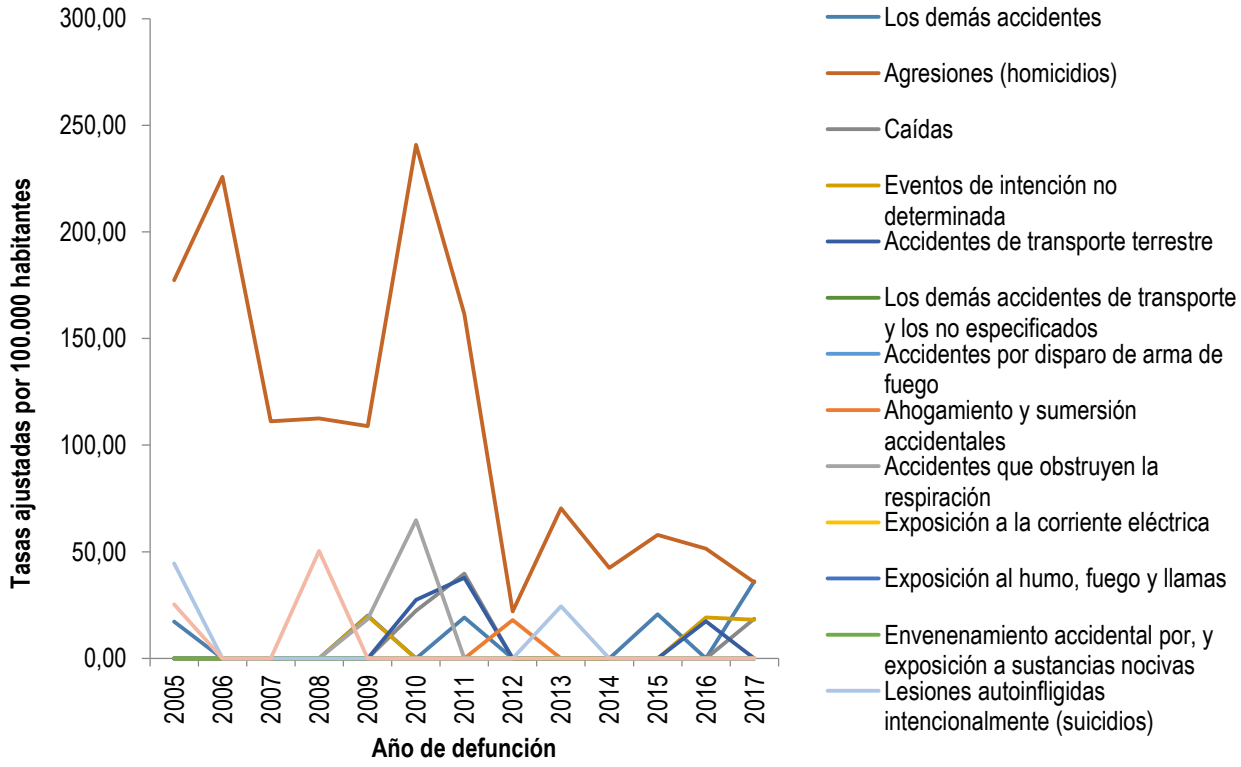
En el año 2017 la primer causa fue para los demás accidentes con una tasa de 36,06 seguida de los homicidios con 35,67 y de las caídas con 18,57.

Tabla 37. Mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad, en hombres del municipio El Cairo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Los demás accidentes	17,18	0,00	0,00	0,00	20,13	0,00	19,11	0,00	0,00	0,00	20,68	0,00	36,06
Agresiones (homicidios)	177,31	225,83	111,10	112,57	108,86	240,81	161,37	21,97	70,30	42,46	57,83	51,50	35,67
Caídas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,28	39,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,57
Eventos de intención no determinada	0,00	0,00	0,00	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,10	18,05
Accidentes de transporte terrestre	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,45	37,75	0,00	0,00	0,00	0,00	17,37	0,00
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	0,00	0,00	0,00	18,38	64,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	44,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,40	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás causas externas	25,34	0,00	0,00	50,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de El Cairo, 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

Mujeres

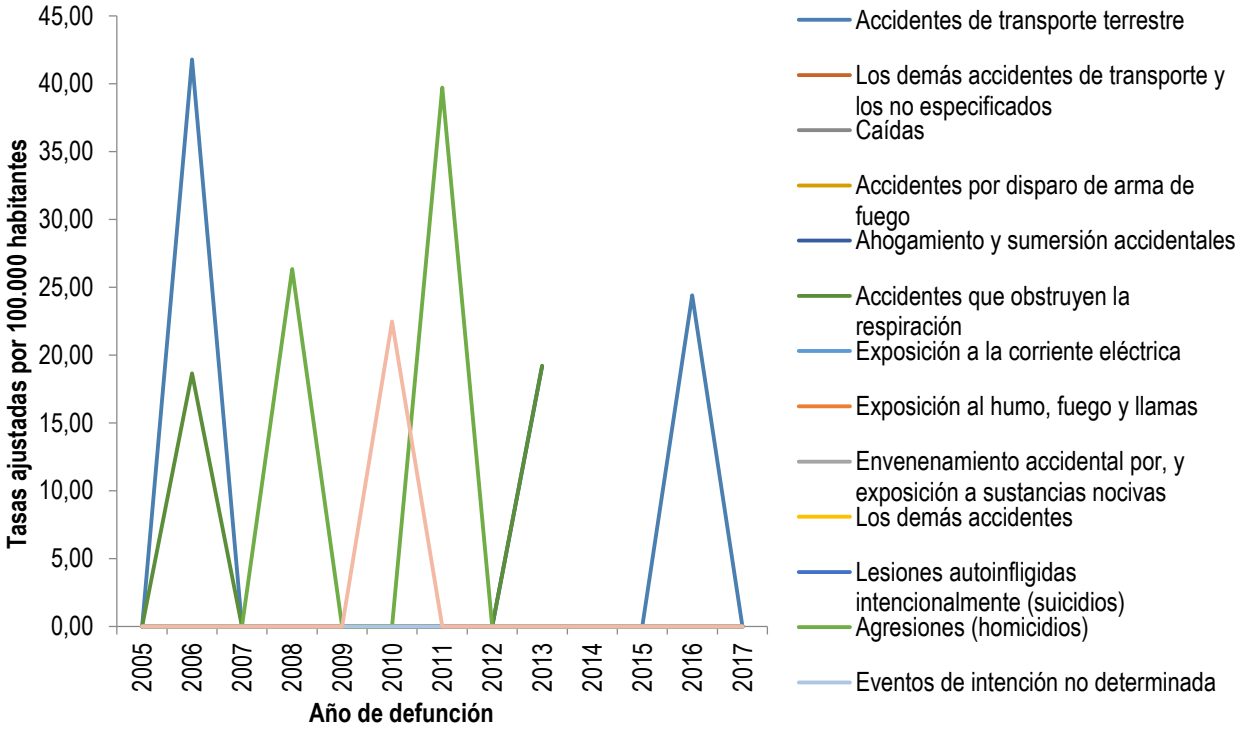
En las mujeres la tasa más elevada entre 2005 y 2014 fue la causa por accidentes y transporte terrestre en el año 2006 con una tasa de 41,8 y en el año 2017 es la única tasa con 24,39, seguido de homicidios, donde alcanzo un pico de 39,7 en el año 2011. Los demás tipos de muerte solo presentan incidencia para uno o dos años, en el año 2017 no se presentaron casos en mujeres.

Tabla 38. Mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Accidentes de transporte terrestre	0,00	41,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,39	0,00
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Caídas	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
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,16		0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	18,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,21		0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Agresiones (homicidios)	0,00	0,00	0,00	26,33	0,00	0,00	39,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Eventos de intención no determinada	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
Las demás causas externas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de El Cairo, 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

Para todo el periodo de estudio no se presentaron casos en las mujeres por: Los demás accidentes de transporte y los no especificados, Caídas, Accidentes por disparo de arma de fuego, Exposición a la corriente eléctrica, Exposición al humo, fuego y llamas, Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas, Los demás accidentes, Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios), Eventos de intención no determinada.

Las demás causas

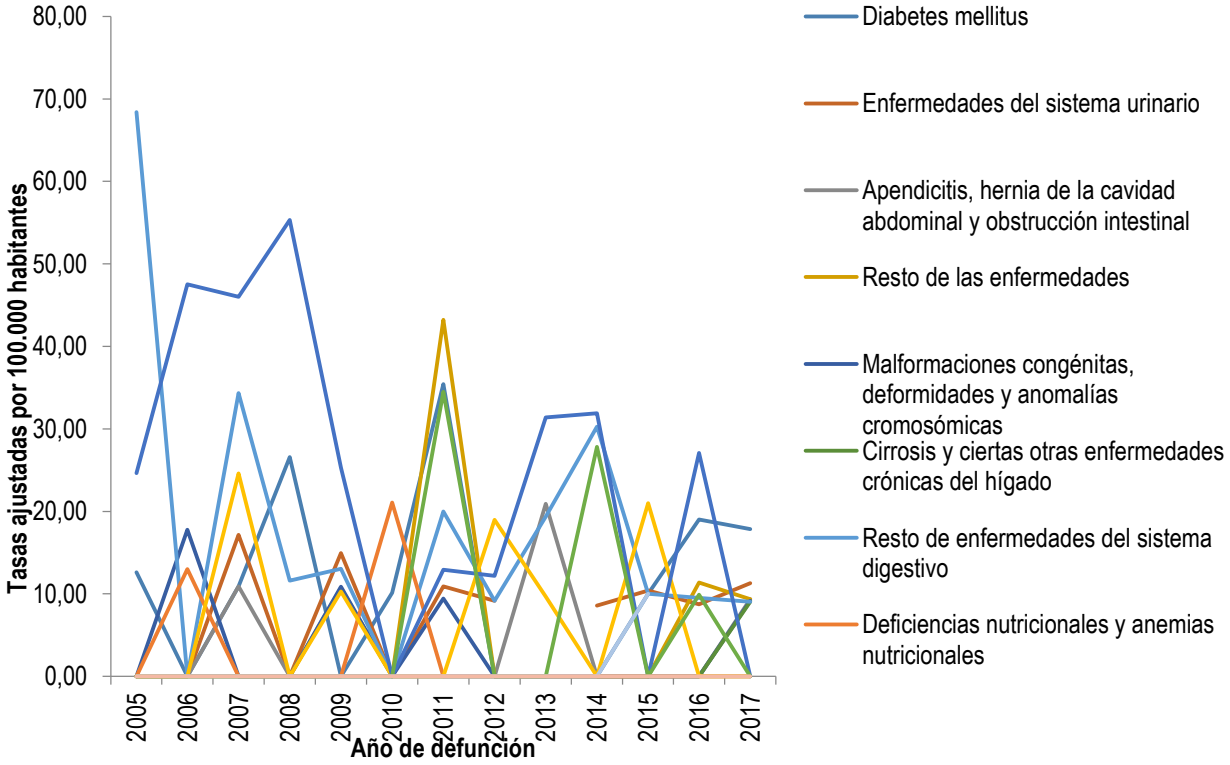
Dentro de las demás causas de mortalidad se destaca las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con la tasa más alta en el año 2008 de 55,3, seguida del resto de enfermedades del sistema digestivo con su mayo tasa en 2005 de 68,4. Por último se destaca la diabetes mellitus con su mayor tasa de 35,4 en el año 2011. No han sido registrados casos de Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado, Hiperplasia de la próstata y Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. Para el año 2017 la diabetes mellitus ocupa el primer lugar con una tasa de 17,84, el segundo lugar es para las Enfermedades del sistema urinario con una tasa de 11,27. El tercer lugar lo comparten la Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal y el resto de las enfermedades con una tasa de 9,36.

Tabla 39. Mortalidad ajustada por edad para otras enfermedades en ambos sexos del municipio de El Cairo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Diabetes mellitus	12,61	0,00	10,89	26,59	0,00	10,13	35,43	0,00	0,00	0,00	10,00	18,99	17,84
Enfermedades del sistema urinario	0,00	0,00	17,16	0,00	14,95	0,00	10,92	9,16		8,59	10,39	8,71	11,27
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	0,00	10,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,93	0,00	0,00	0,00	9,36
Resto de las enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	10,70	0,00	43,24	0,00	0,00	0,00	0,00	11,38	9,36
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	17,76	0,00	0,00	10,85	0,00	9,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,17
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,04
Resto de enfermedades del sistema digestivo	68,40	0,00	34,32	11,60	13,05	0,00	20,00	9,16	19,35	30,26	10,00	9,50	9,04
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	12,99	0,00	0,00	0,00	21,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	0,00	24,60	0,00	10,29	0,00	0,00	18,98	9,66	0,00	20,99	0,00	0,00
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	24,62	47,52	46,01	55,33	25,28	0,00	12,91	12,18	31,37	31,90	0,00	27,07	0,00
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,48	0,00	0,00	27,81	0,00	9,90	0,00
Hiperplasia de la próstata	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00		0,00
Embarazo, parto y puerperio	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

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para otras enfermedades en ambos sexos del municipio de El Cairo, 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

Hombres

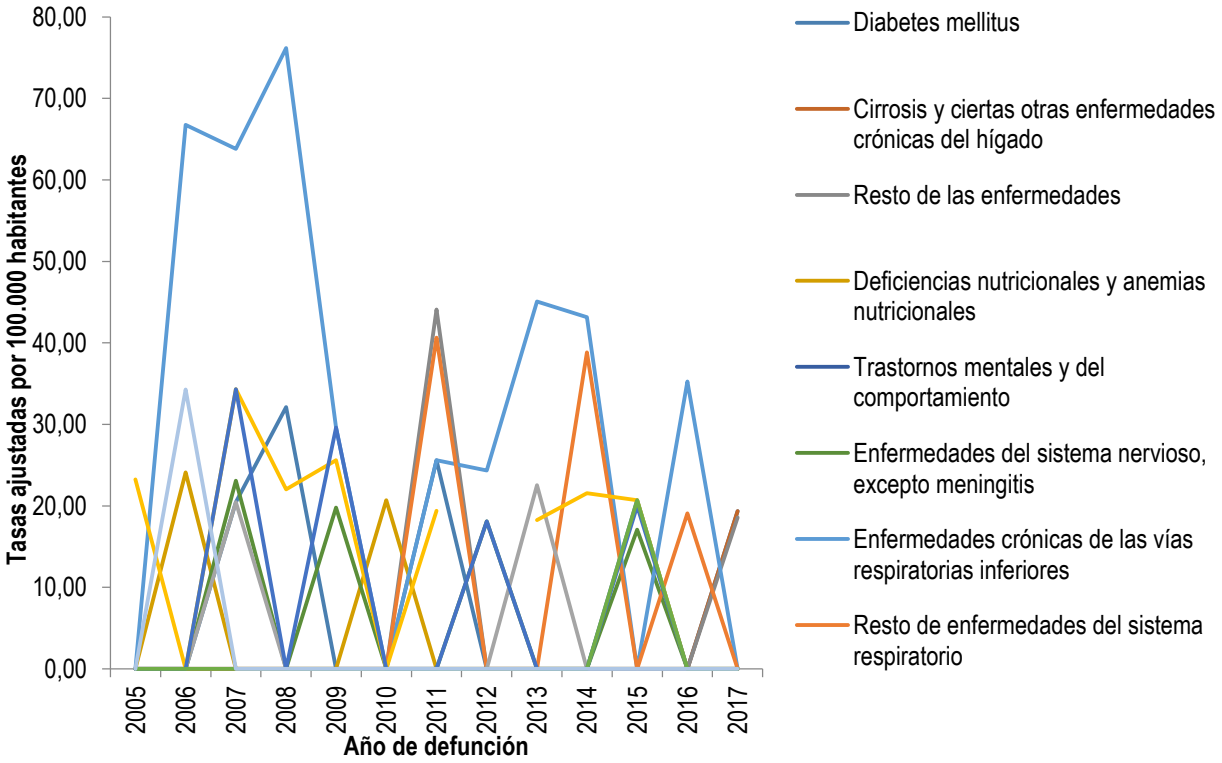
En este subgrupo para los hombres se destacan tres enfermedades las cuales tuvieron incidencia de muerte en 8 de los 10 años del periodo, estas son: las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con la tasa más elevada en el año 2013 con 45,1; le sigue la diabetes mellitus que alcanzó su pico más elevado en el año 2008 con tasas de 32,1 y el resto de enfermedades del sistema digestivo, que alcanza su máxima expresión en el año 2011 con 40,6 y sigue presente en el año 2014 con una tasa de 38.8. En el año 2017 el primer lugar con una tasa de 19,36 lo comparten la Diabetes mellitus y Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado. El tercer lugar lo ocupa el resto de las enfermedades con una tasa de 18,57.

Tabla 40. Mortalidad ajustada por edad para otras enfermedades en hombres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Diabetes mellitus	0,00	0,00	20,46	32,13	0,00	0,00	25,59	0,00	0,00	0,00	20,68	0,00	19,36
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,36
Resto de las enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,57
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	24,13	0,00	0,00	0,00	20,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	0,00	23,11	0,00	19,80	0,00	0,00	18,10	0,00	0,00	17,08	0,00	0,00
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	0,00	66,74	63,82	76,19	29,61	0,00	25,59	24,35	45,07	43,14	0,00	35,27	0,00
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,64	0,00	0,00	38,84	0,00	19,10	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	0,00	20,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,54	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de enfermedades del sistema digestivo	23,25	0,00	34,32	22,03	25,62	0,00	19,39		18,27	21,57	20,68	0,00	0,00
Enfermedades del sistema urinario	0,00	0,00	34,32	0,00	29,61	0,00	0,00	18,10	0,00	0,00	20,00	0,00	0,00
Hiperplasia de la próstata	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,68	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	34,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad otras enfermedades en hombres del municipio de El Cairo, 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

Mujeres

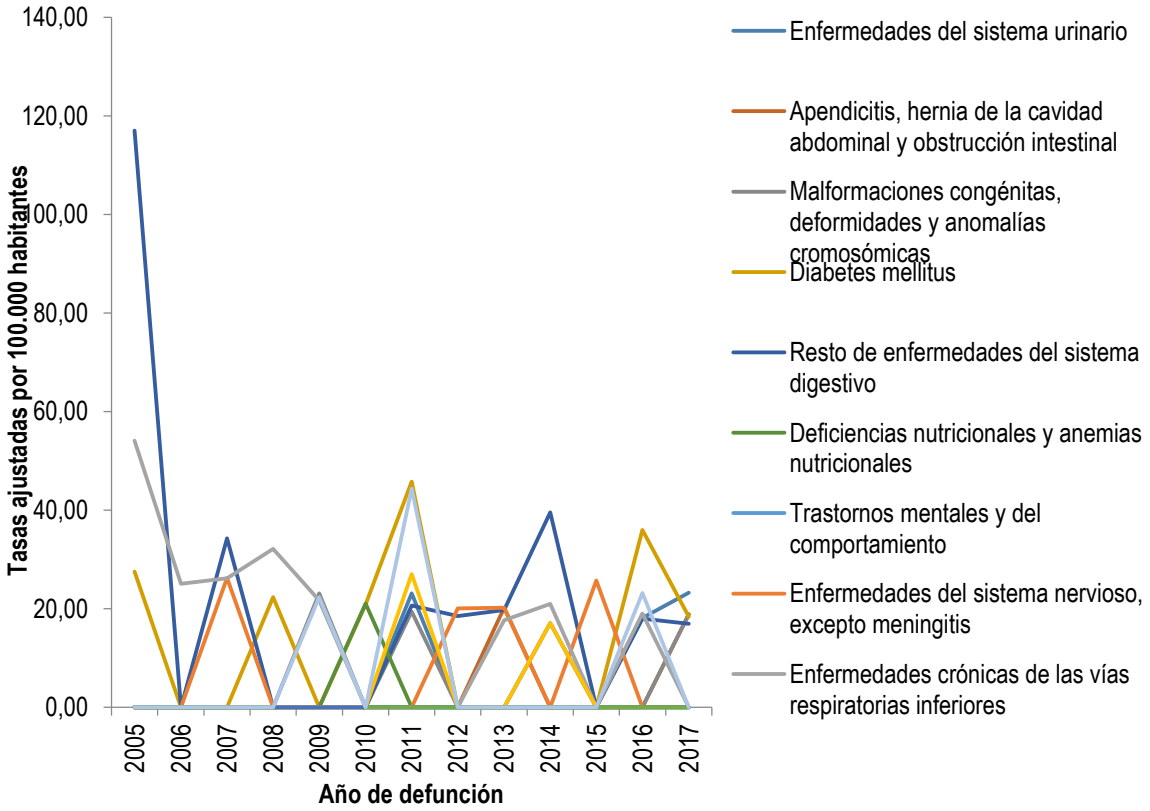
En las mujeres se destacan las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, las cuales presentaron incidencia en 7 años del periodo, alcanzando el pico más elevado en el año 2005 (tasa de 54,1), pero llama la atención que en los dos últimos años (2010 – 2012) no presentó incidencia. Para el año 2017 el primer lugar fue para las Enfermedades del sistema urinario con una tasa de 18,89. El Segundo lugar fue para la Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal con una tasa de 18,89. El tercer lugar está para las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 18,85.

Tabla 41. Mortalidad ajustada por edad para otras enfermedades en mujeres del municipio de El Cairo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades del sistema urinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,13	0,00	0,00	17,08	0,00	18,15	23,27
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,19	0,00	0,00	0,00	18,89
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	23,15	0,00	19,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,85
Diabetes mellitus	27,56	0,00	0,00	22,32	0,00	20,82	45,77	0,00	0,00	0,00	0,00	35,95	18,35
Resto de enfermedades del sistema digestivo	117,02	0,00	34,32	0,00	0,00	0,00	20,65	18,54	19,73	39,57	0,00	17,98	16,97
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	0,00	26,21	0,00	0,00	0,00	0,00	20,09	20,19	0,00	25,72	0,00	0,00
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	54,08	25,08	26,15	32,13	21,67	0,00	0,00	0,00	17,67	20,97	0,00	19,05	0,00
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,99	0,00	0,00	17,08	0,00	0,00	0,00
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Embarazo, parto y puerperio	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de las enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	22,35	0,00	44,39	0,00	0,00	0,00	0,00	23,20	0,00

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

Figura 33. Mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas en mujeres del municipio de El Cairo, 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

Plan Decenal De Salud Pública

Monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021.

En El Cairo, solo dos causas de muerte superan a los indicadores propuestos por el Departamento del Valle del Cauca, como lo son: Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino y Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estómago. Se puede observar que en general los indicadores del municipio son menores a los presentados por el Valle, como se evidencia en la tabla 42.

Tabla 42. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas especificas municipio El Cairo 2005-2017

Causa de muerte	VALLE DEL CAUCA	EL CAIRO	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	0,00	↗	↘	-	-	↗	↗	↘	-	-	-	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	15,04	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,07	16,97	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	↗	↘	↗
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	18,08	↗	↘	-	↗	↘	-	↗	↘	↘	-	-	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18,89	17,84	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	-	-	↗	↗	↘
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	18,44	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,06	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	36,05	18,75	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,21	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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

2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Para el análisis de la Mortalidad Infantil y en la Niñez se utilizó la lista 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; Enfermedades

Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas; Enfermedades del sistema nervioso; Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; Enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad; Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG.

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

Tasas específicas de mortalidad en población menor de 1 año

Tabla 43. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). El Cairo 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	9,01	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	9,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,54
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	18,02	18,87	14,08	10,53	9,80	0,00	0,00	13,89	0,00	24,69	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,54
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,93	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	18,87	0,00	0,00	9,80	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 los hombres, en seis de los 12 años analizados la principal causa de muerte en menores de un año han sido ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, alcanzando la mayor tasa en el año 2005 con 32,79. Para el año 2014, la tasa fue de 22,22. En segundo lugar se encuentran las causas externas de morbilidad y mortalidad con una única tasas en el año 2009 de 20 y en tercer lugar, las enfermedades del sistema

digestivo con una única tasa de 16,39 en el año 2005. En el año 2017 se presentaron tasas de enfermedades del sistema respiratorio con 17,54 y con la misma tasa malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosomáticas.

Tabla 44. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). El Cairo 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	16,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00
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	32,79	20,41	0,00	17,86	20,00	0,00	0,00	21,74	0,00	22,22	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
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	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Para las mujeres, en tres de los 12 años analizados la principal causa de muerte en menores de un año han sido ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, alcanzando la mayor tasa en el año 2007 con 31,25. Para el año 2014, la tasa fue de 27,78. En segundo lugar se encuentran las causas externas de morbilidad y mortalidad con una única tasas en el año 2006 de 35,25 y en tercer lugar, las enfermedades del sistema digestivo con una única tasa de 20 en el año 2005. En el año 2017 se presentó una única tasa de 40,00 para las enfermedades del sistema respiratorio.

Tabla 45. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). El Cairo 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	20,00	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	17,54	31,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,78	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,25
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,23	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	35,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Tasas específicas de mortalidad en población de 1 a 4 años

En el Cairo no se presentaron muertes en la población masculina de 1 a 4 años entre el año 2007 y 2017.

Tabla 46. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). El Cairo 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 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**	129,70	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	**0,00**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	**0,00**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	**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 el municipio de El Cairo no se presentaron casos de mortalidad en menores de 1 a 4 años entre los años 2005 y 2017 para los hombres.

Tabla 47. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). El Cairo 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	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 el municipio de El Cairo durante los años analizados (2005 a 2017) solo se presentó una tasa de mortalidad materna en menores de 1 a 4 años en el año 2006, correspondiente a 263,16 debido a enfermedades del sistema respiratorio.

Tabla 48. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). El Cairo 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**	263,16	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	**0,00**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	**0,00**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	**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

Tasas específicas de mortalidad en población menor de 5 años

Tabla 49. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). El Cairo 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	102,04	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	102,04	103,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,52
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	204,08	207,47	104,93	105,82	106,38	0,00	0,00	106,16	0,00	210,08	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,52
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,38	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	207,47	0,00	0,00	106,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Tabla 50. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). El Cairo 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	201,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,61
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	402,41	204,50	0,00	207,04	207,47	0,00	0,00	206,61	0,00	204,50	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
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	207,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Tabla 51. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). El Cairo 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	207,04	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	210,53	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	210,53	213,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	215,98	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,77
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,82	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	421,05	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

Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, El Cairo, periodo 2005 – 2017

Se presenta el análisis del número de muertes en menores de 5 años residentes en El Cairo, ocurridas en el periodo de 13 años comprendido entre el año 2005 y el 2017.

Se presentaron un total de 20 casos de muertes en menores de 5 años en los 12 años de reporte, sin embargo se tiende al descenso, ya que en el año 2005 y 2006 ocurrieron 4 y 5 casos respectivamente, mientras que en 2013 no hubo casos y en 2014 2 casos. Para el año 2015 y 2016 no se presentaron casos. En el año 2107 se presentaron 2 casos, uno para sistema respiratorio y otro para malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosomáticas.

Al grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal le corresponde el 50% de los casos referidos.

Tabla 52. Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, El Cairo, periodo 2005 – 2017

Grandes 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 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	Total		1													1
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	Total		1	1											1	3
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	Total		2	2	1	1	1			1		2				10
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	Total								1						1	2
13 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	Total								1							1
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILID	Total			2			1									3

AD Y MORTALIDAD																	
Total			**4**	**5**	**1**	**1**	**2**		**2**	**1**		**2**			**2**	**20**

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

Análisis por subgrupos de causas

A continuación se analiza cada uno de los grupos de la mortalidad infantil y en la niñez. Tabla 53.

Tabla 53. Muertes por subgrupos de causas en la niñez y la infancia de Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias. El Cairo, periodo 2005-2017.

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Total Muertes
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	01 - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1													1
			Total	1													1
		Total		1													1
	Total			1													1

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

Tabla 54. Muertes por subgrupos de causas en la niñez y la infancia de Enfermedades del Sistema respiratorio. El Cairo, periodo 2005-2017

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Total Muertes
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	01 - NEUMONÍA	FEMENINO	De 01 a 04 años		1												1
			Total		1												1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1												1	2
			Total	1												1	2
		Total		1	1											1	3
	Total			1	1											1	3

Tabla 55. Muertes por subgrupos de causas en la niñez y la infancia de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. El Cairo, periodo 2005-2017

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Total Muertes
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	02 - TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACIÓN DE LA GESTACIÓN Y EL CRECIMIENTO FETAL	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año										1				1
			Total										1				1
		Total											1				1
	05 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año					1			1						2
			Total					1			1						2
		Total						1			1						2
	07 - OTRAS AFEC	FEMENINO	De 0 a		1												1

	CIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO		antes de 1 año														
			Total		1												1
		Total			1												1
	08 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año										1				1
			Total										1				1
		Total											1				1
	10 - TRASTORNOS HEMORRÁGICOS Y HEMATOLÓGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año			1											1
			Total			1											1
		MAS	D	1													1

		CULINO	e 0 a antes de 1 año														
			Total	1													1
		Total		1		1											2
	11 - RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	1		1										3
			Total	1	1		1										3
		Total		1	1		1										3
	Total			2	2	1	1	1			1		2				10

Tabla 56. Muertes por subgrupos de causas en la niñez y la infancia de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. El Cairo, periodo 2005-2017

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Total Muertes
12 -	05 -	FE	D													1	1

MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	SÍNDROME DE DOWN Y OTRAS ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	MENINO	e 0 a antes de 1 año															
			Total														1	1
		Total															1	1
	06 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año							1								1
			Total							1								1
		Total								1								1
	Total									1							1	2

Tabla 57. Muertes por subgrupos de causas en la niñez y la infancia de Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio. El Cairo, periodo 2005-2017

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Total Muertes
13 -	02 -	FE	D							1							1

SIGNOS, SÍNTOMAS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	OTROS SÍNTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	MENINO	e 0 a ante s de 1 año														
			Total							1							1
		Total								1							1
	Total									1							1

Tabla 58. Muertes por subgrupos de causas en la niñez y la infancia de Causas externas de morbilidad y mortalidad. El Cairo, periodo 2005-2017

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Total Muertes
15 - CAU	01 - ACCI	FEMENI	De		1												1

SAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	DENTES DE TRANSPORTE	NO	0 a antes de 1 año														
			Total		1												1
		Total			1												1
	03 - OTROS ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año		1												1
			Total		1												1
		MASCULINO	De 0 a antes de 1 año					1									1
			Total					1									1

		Total			1			1									2
	Total				2			1									3

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

Las tasas de mortalidad neonatal, infantil y en la niñez del municipio de El Cairo presenta valores estadísticamente más altos en el municipio que en el departamento del Valle del Cauca de: mortalidad neonatal, infantil y en la niñez. Tabla 59.

Tabla 59. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de El Cairo, 2005- 2017

Causa de muerte	VALLE DEL CAUCA	EL CAIRO	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	0,00	↗	↘	↘	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-
Tasa de mortalidad infantil	10,05	31,25	↗	↘	↘	-	-	↗	↘	-	↗	↘	-	↗
Tasa de mortalidad en la niñez	11,81	35,09	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	-	↗
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	14,22	103,52	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
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: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Determinantes estructurales

A continuación, se describe la influencia de dos determinantes estructurales como son la etnia y el área de residencia sobre los indicadores del abordaje materno infantil y la niñez.

Mortalidad materna

No se presentaron casos de mortalidad materna en el periodo 2009 - 2017

Mortalidad neonatal por Área de residencia

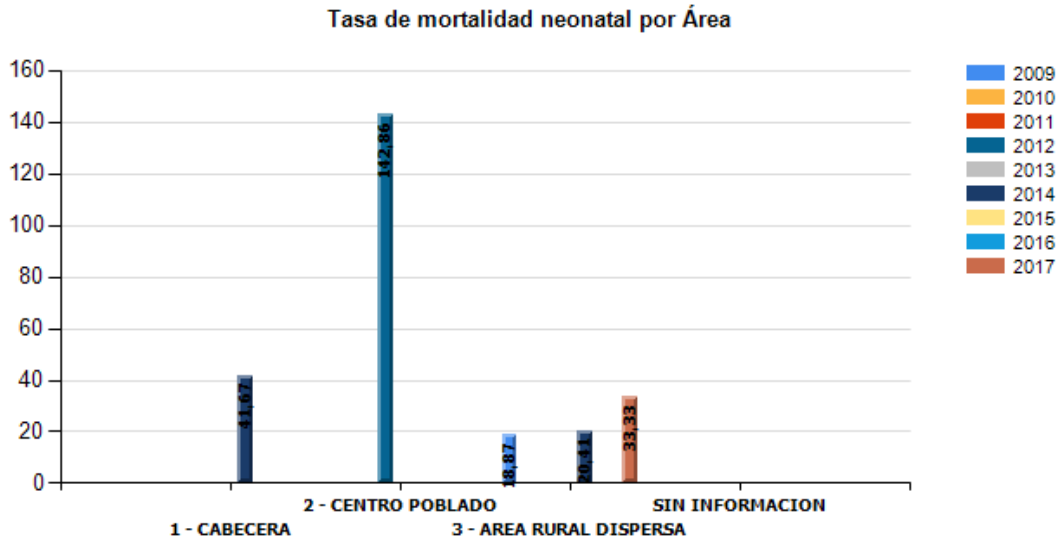
En el municipio de El Cairo la mayor incidencia de mortalidad neonatal se presentó en el año 2012 y es en el centro poblado (142,86). En el año 2014 la incidencia ocurrió tanto en la cabecera con (41,67) como en el área rural dispersa (20,41), para el año 2015 y 2017 no se presenta tasa.

Tabla 60. Mortalidad neonatal por área del municipio de El Cairo (Valle del Cauca), 2009 – 2017

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - CABECERA						41,67			
2 - CENTRO POBLADO				142,86					
3 - AREA RURAL DISPERSA	18,87					20,41			33,33
SIN INFORMACION									
Total General	9,80			13,89		24,69			17,54

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

Figura 34. Mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de El Cairo (Valle del Cauca), 2009 – 2017



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

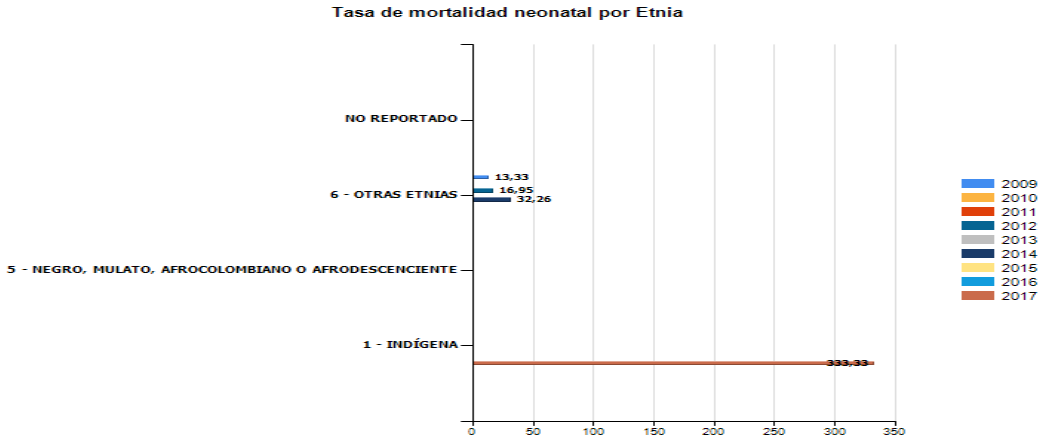
El análisis de la mortalidad neonatal según la etnia permite observar que en el 2014 se presentó la mayor incidencia del periodo y es para la otras etnias (32,26), antecedida en los años 2009 con 13,33 y en el año 2012 con 16,95. Tabla 61, Figura 35.

Tabla 61. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de El Cairo (Valle del Cauca), 2009 – 2017

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - INDÍGENA									333,33
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENCIENTE									
6 - OTRAS ETNIAS	13,33			16,95		32,26			
NO REPORTADO									
Total General	9,80			13,89		24,69			17,54

Fuente: Bodega de datos de SISPRO (SGD) – Registro de estadísticas vitales0

Figura 35. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de El Cairo (Valle del Cauca), 2009 – 2017



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

Tabla 62. Tasa de mortalidad infantil municipio de El Cairo (Valle del Cauca)

2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
23,62	23,62	23,62	23,62	23,62	23,62	22,25	20,27	20,27

Figura 36. Tasa de mortalidad infantil municipio de El Cairo (Valle del Cauca)

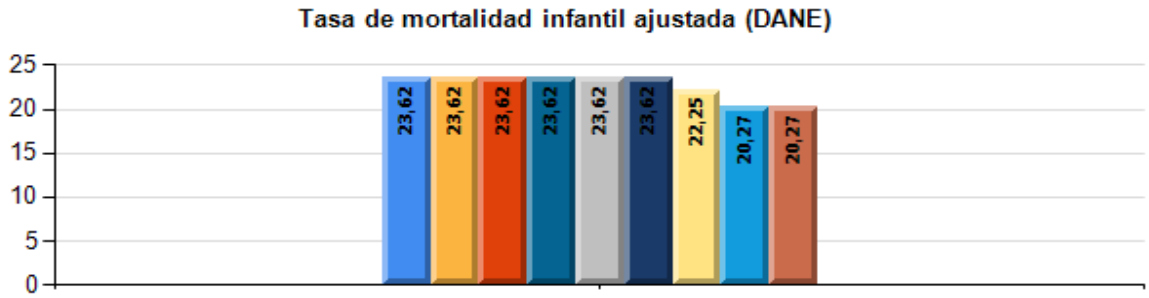


Tabla 63. Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años municipio de El Cairo (Valle del Cauca)

2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,52

Figura 37. Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años municipio de El Cairo (Valle del Cauca)

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

Por grandes causas, en mujeres las demás causas externas presentan las tasas más altas. En hombres, en cambio, son las enfermedades del sistema circulatorio. Por causas específicas, se mantiene este perfil, en

primer lugar se identifican los homicidios, en segundo lugar las enfermedades isquémicas del corazón. Aunque los homicidios afectan principalmente a los hombres, las tasas generales son muy elevadas. Luego, la diabetes mellitus.

En relación a las causas de mortalidad materno-infantil, las tasas más altas son para Ciertas afecciones perinatales seguidas de las Malformaciones congénitas y de los signos y síntomas no clasificados. Se llama la atención sobre los homicidios, la diabetes mellitus y todas las causas materno-infantiles identificadas por su tendencia al aumento

Tabla 64. Identificación de prioridades en la mortalidad en el municipio de El Cairo

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador de El Cairo (2017)	Valor del indicador del Valle del Cauca (2017)	Tendencia 2005 a 2017	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Tasa ajustada por enfermedades del sistema circulatorio x 100.000 personas.	114,74	159,28	FLUCTUANTE	001
	2. Tasa ajustada de las demás causas x 100.000 personas	75,10	121,19	FLUCTUANTE	000
	3. Tasa ajustada por Neoplasias x 100.000 personas	73,75	104,41	FLUCTUANTE	007
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Tasa ajustada por Enfermedades isquémicas del corazón por 100.000 personas	70,94	91,6	FLUCTUANTE	001
	2. Tumores malignos otras localizaciones no especificadas.	29,23	14,88	AUMENTO	007
	3. Enfermedades cerebrovasculares	27,54	36,47	FLUCTUANTE	001
	4. Agresiones (Homicidios)	18,44	80,98	DISMINUCIÓN	012
	5. Tumor maligno de estómago	18,08	15,43	AUMENTO	007
	6. Diabetes miellitus	17,84	18,89	FLUCTUANTE	001

	7. Tumor maligno de cuello del útero	16,97	7,07	FLUCTUANTE	007
Mortalidad En La Niñez Y En La Infancia	1. Tasa de mortalidad en la infancia	31,25	8,74	AUMENTO	008
	2. Tasa de mortalidad en la niñez	35,09	11,81	AUMENTO	008
	3. Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	103,52	14,22	AUMENTO	008

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

Conclusiones

Después de presentados los datos de mortalidad para el municipio de El Cairo se puede concluir que se orienta a un perfil en transición epidemiológica, coincidente con la tendencia demográfica al envejecimiento, en el que un alto peso de las causas de morir se debe a enfermedades no trasmisibles. No obstante, se recomienda concentrar grandes esfuerzos para evitar que algunas enfermedades infecciosas como la tuberculosis y la infección respiratoria aguda se incrementen.

En relación a las grandes causas en la población general, aunque con un comportamiento variable a lo largo del periodo analizado, se encontró que las mayores tasas de mortalidad se presentan en las enfermedades del sistema circulatorio, las causas externa las demás causas y en menor medida, las neoplasias. En orden descendente continúan las enfermedades trasmisibles y afecciones del periodo perinatal. En las mujeres, esta relación se mantiene y en particular, las tasas de mortalidad por neoplasias se redujeron. En los hombres, las tasas de muertes por enfermedades del sistema circulatorio se destacan, aun cuando el resto de causas mantienen el mismo orden.

En cuanto a los AVPP, las causas externas dan cuenta de la mayor proporción de estos, seguidas de las enfermedades del sistema circulatorio, tanto en la población general como en los hombres. Principalmente, las muertes prematuras por homicidios en hombres jóvenes son la causa de dicha perdida. En las mujeres, hay una mayor distribución entre las muertes por el sistema circulatorio, las neoplasias y las demás causas, aunque en algunos años, es observa una proporción importante por afecciones del periodo perinatal y enfermedades trasmisibles.

Con respecto a las causas específicas, dentro de las trasmisibles, en hombres y mujeres se desataca la infección respiratoria aguda. Adicionalmente en hombres, la tuberculosis. En las neoplasias, se desataca tanto en hombres como mujeres el tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón. En hombres además se presentan tasas importantes Colon y en otras localizaciones. En mujeres en cambio el tumor maligno de órganos digestivos y del peritoneo (excepto estómago y colon).

En orden descendente, las enfermedades isquémicas, cerebrovasculares y las cardiopulmonares presentan las tasas más altas en los hombres y las mujeres. Tanto hombres como mujeres, aunque con valores diferentes, comparten las principales causas externas de muertes, en su orden: homicidios y accidentes de transporte terrestre. En las demás causas, las tasas en hombres y mujeres coinciden en que las enfermedades crónicas de las vías aéreas inferiores y la diabetes mellitus presentan los valores más altos.

2.2. Análisis de la morbilidad

2.2.1. Principales causas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida, se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), donde se analizaron las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones de causa externa, en este último además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluyó todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; además de las condiciones mal clasificadas. Para el cálculo de los datos se utilizó la hoja electrónica de Excel o anexo 18 de Morbilidad por grupos y subgrupos

Morbilidad atendida según grandes causas

Las principales causas de morbilidad en el municipio El Cairo en la primera infancia se presenta con más incidencia en las condiciones no transmisibles con una tasa de 46,08 para el año 2018 y con una diferencia de 7,08 en comparación con el año 2017, seguido por las enfermedades trasmisibles con una tasa de 36,69 para el año 2018.

Para la infancia las se presenta con más incidencia en las enfermedades no transmisibles con una tasa de 62,23 para el año 2018 y con una diferencia de 12,47 en comparación con el año 2017, seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales con una tasa de 22,07 para el año 2018.

En la adolescencia las se presenta con más incidencia en las enfermedades no transmisibles con una tasa de 61,61 para el año 2018 y con una diferencia de 4,33 en comparación con el año 2017, seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales con una tasa de 12,21 para el año 2018.

Para el ciclo vital juventud las que más se presenta con más incidencia en las enfermedades no transmisibles con una tasa de 62,34 para el año 2018 y con una diferencia de 9,36 en comparación con el año 2017, seguido por las condiciones mal clasificadas con una tasa de 12,30 para el año 2017.

Para la adultez las se presenta con más incidencia en las enfermedades no transmisibles con una tasa de 81,77 para el año 2018 y con una diferencia porcentual de 5,73 en comparación con el año 2017, seguido por las condiciones mal clasificadas con una tasa de 6,86 para el año 2017.

Para las personas mayores de 60 años, las se presenta con más incidencia en las enfermedades no trasmisibles con una tasa de 90,21 para el año 2018 y con una diferencia de 5,33 en comparación con el año 2017, seguido por las condiciones mal clasificadas con una tasa de 4,63 para el año 2017.

Morbilidad atendida

Tabla 65. Principales causas de morbilidad (ambos sexos), El Cairo 2009 – 2018

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	56,81	21,43	46,97	56,09	43,36	37,56	34,49	30,85	36,47	36,69	0,22
	Condiciones perinatales	1,22	0,00	10,61	1,42	0,22	3,65	0,53	0,00	0,34	0,00	-0,34
	Enfermedades no transmisibles	27,22	50,00	21,97	25,50	39,38	34,15	39,82	44,78	38,99	46,08	7,08
	Lesiones	5,10	14,29	9,09	3,40	5,97	11,41	5,94	6,48	6,89	6,66	-0,24
	Condiciones mal clasificadas	9,66	14,29	11,36	13,60	11,06	13,23	19,23	17,89	17,31	10,58	-6,73
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	42,45	5,56	15,94	20,00	15,23	17,16	19,11	20,16	23,24	22,07	-1,17
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,93	0,00	1,42	0,00	0,00	0,16	0,20	0,04
	Enfermedades no transmisibles	38,56	58,33	53,62	47,44	62,96	55,03	51,44	54,97	49,75	62,23	12,47
	Lesiones	8,58	13,89	27,54	24,65	12,35	8,88	8,95	7,98	7,20	6,96	-0,24
	Condiciones mal clasificadas	10,41	22,22	2,90	6,98	9,47	17,51	20,50	16,88	19,64	8,55	-11,09
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,17	29,41	9,64	14,56	7,42	8,82	7,60	11,56	10,60	12,21	1,61
	Condiciones maternas	3,72	0,00	2,41	3,88	3,87	6,68	3,46	1,93	2,69	5,06	2,37
	Enfermedades no transmisibles	55,41	47,06	48,19	50,16	68,06	56,42	55,48	54,11	57,28	61,61	4,33
	Lesiones	9,16	5,88	21,69	11,97	7,58	12,32	9,96	9,27	8,33	11,16	2,84
	Condiciones mal clasificadas	10,55	17,65	18,07	19,42	13,06	15,76	23,49	23,13	21,11	9,96	-11,15
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,76	18,99	7,14	13,51	10,99	10,02	8,86	7,87	7,38	8,28	0,91
	Condiciones maternas	6,24	11,39	9,38	7,39	4,77	9,69	5,58	6,50	8,01	9,39	1,38
	Enfermedades no transmisibles	60,59	54,43	44,64	54,59	62,25	55,18	57,08	53,65	52,98	62,34	9,36
	Lesiones	4,98	10,13	22,32	9,37	7,42	8,50	7,87	8,38	6,45	7,69	1,23
	Condiciones mal clasificadas	9,43	5,06	16,52	15,14	14,57	16,62	20,61	23,61	25,18	12,30	-12,88
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,84	7,25	4,92	7,90	4,74	6,77	6,19	6,15	6,21	5,28	-0,94
	Condiciones maternas	0,72	2,85	4,70	0,58	0,95	0,85	0,81	0,86	0,45	0,83	0,38
	Enfermedades no transmisibles	70,79	68,39	60,85	73,39	77,19	77,48	74,43	74,56	76,04	81,77	5,73
	Lesiones	4,56	9,07	13,65	8,05	5,69	5,69	4,82	3,79	4,51	5,28	0,76
	Condiciones mal clasificadas	8,08	12,44	15,88	10,08	11,43	9,21	13,74	14,64	12,79	6,86	-5,93
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,85	1,34	5,67	4,07	3,68	4,26	3,94	3,02	3,18	2,96	-0,21
	Condiciones maternas	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	77,92	79,60	73,65	83,45	82,80	84,86	84,77	83,80	84,88	90,21	5,33
	Lesiones	4,26	7,69	7,65	4,25	4,26	4,04	3,01	3,16	3,49	2,19	-1,29
	Condiciones mal clasificadas	7,92	11,37	13,03	8,23	9,26	6,71	8,29	10,02	8,46	4,63	-3,83

Fuente: CUBORIPS. SISPRO. Min. Salud.

Principales causas de morbilidad en hombres

Tabla 66. Principales causas de morbilidad (hombres), El Cairo 2009 – 2018

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	56,26	20,83	53,03	55,19	47,18	44,25	34,50	28,69	37,27	42,70	5,44
	Condiciones perinatales	1,15	0,00	10,61	1,64	0,00	0,13	0,39	0,00	0,37	0,00	-0,37
	Enfermedades no transmisibles	27,63	45,83	24,24	28,42	34,86	32,89	41,73	48,48	38,75	40,93	2,18
	Lesiones	5,47	16,67	6,06	4,37	7,39	11,62	5,68	6,67	6,27	7,83	1,56
	Condiciones mal clasificadas	9,50	16,67	6,06	10,38	10,56	11,10	17,70	16,16	17,34	8,54	-8,80
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	40,17	6,67	22,58	15,83	14,20	15,66	19,93	19,14	20,35	25,52	5,16
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,00	0,00	0,29	0,34	0,05
	Enfermedades no transmisibles	37,00	53,33	35,48	48,92	69,14	52,81	47,51	53,15	51,62	60,34	8,72
	Lesiones	11,84	13,33	36,71	28,78	11,73	12,45	11,13	11,08	6,19	7,24	1,05
	Condiciones mal clasificadas	10,99	26,67	3,23	6,47	4,94	18,88	21,43	16,62	21,53	6,55	-14,98
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	26,20	83,33	5,26	17,48	6,54	9,14	9,31	12,12	12,43	15,01	2,58
	Condiciones maternas	1,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	43,59	0,00	47,37	37,86	72,31	59,93	51,72	55,72	54,00	55,75	1,75
	Lesiones	15,49	16,67	34,21	21,36	14,23	17,72	16,91	15,66	14,21	18,13	3,92
	Condiciones mal clasificadas	13,58	0,00	13,16	23,30	6,92	12,53	22,06	16,50	19,36	11,11	-8,25
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,50	32,35	5,56	11,73	14,01	18,43	12,26	10,90	9,01	14,81	5,81
	Condiciones maternas	0,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	58,45	52,94	45,37	52,51	61,78	52,42	51,51	50,68	62,42	57,91	-4,51
	Lesiones	11,87	14,71	33,33	18,99	13,38	18,60	19,81	16,35	13,98	15,49	1,51
	Condiciones mal clasificadas	8,81	0,00	15,74	16,76	10,83	10,55	16,42	22,07	14,60	11,78	-2,81
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,27	11,96	5,81	8,28	6,22	9,43	6,88	6,97	6,85	6,08	-0,78
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	65,98	54,35	50,97	66,90	65,01	73,08	70,31	72,34	71,83	77,17	5,34
	Lesiones	9,30	19,57	27,10	13,97	11,04	8,60	7,82	6,92	9,46	10,16	0,70
	Condiciones mal clasificadas	7,45	14,13	16,13	10,86	17,73	8,85	14,99	13,78	11,86	6,60	-5,26
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,66	0,73	6,15	4,96	4,90	4,85	3,88	3,33	3,66	3,39	-0,27
	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	76,39	80,29	70,95	82,54	81,70	82,60	83,32	81,88	82,96	88,38	5,42
	Lesiones	5,93	15,33	11,17	3,68	4,90	4,25	3,44	3,92	4,02	2,81	-1,21
	Condiciones mal clasificadas	8,03	3,65	11,73	8,82	8,51	8,30	9,37	10,87	9,36	5,42	-3,94

Fuente: CUBORIPS. SISPRO. Min. Salud.

Principales causas de morbilidad en mujeres

Tabla 67. Principales causas de morbilidad (mujeres), El Cairo 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	57,42	22,22	40,91	57,06	36,90	27,52	34,47	34,02	35,80	31,15	-4,65
	Condiciones perinatales	1,29	0,00	10,61	1,18	0,60	8,91	0,72	0,00	0,31	0,00	-0,31
	Enfermedades no transmisibles	26,77	55,56	19,70	22,35	47,02	36,04	37,16	39,35	39,20	50,82	11,62
	Lesiones	4,68	11,11	12,12	2,35	3,57	11,09	6,28	6,21	7,41	5,57	-1,83
	Condiciones mal clasificadas	9,84	11,11	16,67	17,06	11,90	16,44	21,36	20,41	17,28	12,46	-4,82
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	45,14	4,76	10,53	27,63	17,28	19,31	18,05	21,25	26,84	17,37	-9,47
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	2,63	0,00	3,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	40,40	61,90	68,42	44,74	50,62	58,21	56,48	56,95	47,43	64,79	17,36
	Lesiones	4,74	14,29	18,42	17,11	13,58	3,75	6,16	4,63	8,46	6,57	-1,88
	Condiciones mal clasificadas	9,73	19,05	2,63	7,89	18,52	15,56	19,32	17,17	17,28	11,27	-6,01
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,50	0,00	13,33	13,11	8,06	8,54	6,32	11,13	8,95	10,25	1,30
	Condiciones maternas	5,08	0,00	4,44	5,83	6,67	11,84	6,05	3,44	5,11	8,61	3,49
	Enfermedades no transmisibles	61,69	72,73	48,89	56,31	65,00	53,40	58,30	52,85	60,22	65,71	5,49
	Lesiones	5,79	0,00	11,11	7,28	2,78	7,67	4,77	4,24	3,04	6,28	3,25
	Condiciones mal clasificadas	8,94	27,27	22,22	17,48	17,50	18,54	24,56	28,34	22,68	9,15	-13,53
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,12	8,89	8,62	14,36	8,84	6,98	7,47	6,78	6,89	6,06	-0,83
	Condiciones maternas	8,40	20,00	18,10	10,90	8,16	13,19	7,85	8,84	10,39	12,59	2,20
	Enfermedades no transmisibles	61,38	55,56	43,97	55,59	62,59	56,17	59,35	54,72	50,18	63,84	13,66
	Lesiones	2,45	6,67	12,07	4,79	3,17	4,85	3,00	5,50	4,23	5,03	0,81
	Condiciones mal clasificadas	9,66	8,89	17,24	14,36	17,23	18,81	22,32	24,17	28,31	12,47	-15,84
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,12	5,78	4,45	7,63	4,09	5,50	5,87	5,77	5,94	4,92	-1,02
	Condiciones maternas	1,08	3,74	7,19	1,00	1,36	1,23	1,19	1,26	0,64	1,20	0,56
	Enfermedades no transmisibles	73,23	72,79	66,10	78,10	82,54	79,56	76,38	75,61	77,82	83,83	6,00
	Lesiones	2,17	5,78	6,51	3,75	3,34	4,32	3,41	2,32	2,42	3,09	0,67
	Condiciones mal clasificadas	8,40	11,90	15,75	9,51	8,66	9,39	13,15	15,04	13,18	6,97	-6,21
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,06	1,85	5,17	3,24	2,70	3,72	4,00	2,70	2,70	2,55	-0,15
	Condiciones maternas	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	79,65	79,01	76,44	84,30	83,68	86,91	86,05	85,73	86,77	91,98	5,21
	Lesiones	2,38	1,23	4,02	4,78	3,74	3,85	2,62	2,39	2,96	1,60	-1,36
	Condiciones mal clasificadas	7,79	17,90	14,37	7,68	9,88	5,26	7,33	9,17	7,57	3,87	-3,70

Fuente: CUBORIPS. SISPRO. Min. Salud.

2.2.2. Morbilidad especifica por subgrupos

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó estimación de cambios en las proporciones durante el periodo 2009 a 2018. Para el cálculo de los datos se utilizó la hoja electrónica de Excel y en la estimación de las proporciones se utilizó el anexo 18 de Morbilidad por subgrupos.

Tabla 68. Principales causas de morbilidad en ambos sexos, Municipio de El Cairo 2009 – 2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										
		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)	50,56	41,27	39,57	51,74	47,34	43,91	53,05	45,83	44,94	51,10	6,16
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	47,97	58,73	58,99	48,26	51,90	55,30	46,23	52,13	50,75	45,22	-5,53
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	1,47	0,00	1,44	0,00	0,76	0,80	0,72	2,04	4,31	3,68	-0,63
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	89,18	100,00	75,86	92,65	98,77	91,11	94,44	99,39	94,12	99,52	5,41
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	10,82	0,00	24,14	7,35	1,23	8,89	5,56	0,61	5,88	0,48	-5,41
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,77	7,23	5,42	1,88	3,64	1,24	1,14	0,66	0,45	0,84	0,39
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,43	1,34	0,81	0,35	1,35	0,41	0,64	0,64	0,78	1,10	0,32
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,28	3,36	3,25	2,76	3,47	1,38	1,50	1,45	2,03	2,02	0,00
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,73	4,20	3,79	4,64	5,48	4,53	3,93	4,31	3,86	3,81	-0,05
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	9,12	3,19	9,08	6,26	7,18	7,38	6,93	6,38	7,17	8,07	0,90
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,18	8,91	5,28	3,99	6,11	6,55	6,13	6,30	7,81	11,74	3,93
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	9,58	28,74	23,58	35,01	26,04	37,93	37,85	37,96	38,07	33,45	-4,63
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,73	7,56	4,61	4,57	8,53	3,30	4,04	4,19	4,42	3,85	-0,57
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,92	5,55	6,10	6,26	7,44	4,15	4,02	3,92	4,83	5,44	0,62
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12,62	6,05	11,79	10,02	8,83	7,34	7,91	7,27	8,43	8,52	0,09
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8,14	4,03	4,20	5,34	4,20	4,38	4,84	4,85	4,24	3,53	-0,71
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	12,38	9,24	10,03	8,37	6,62	10,44	9,30	8,39	8,00	8,07	0,07
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,14	3,70	0,68	0,35	0,54	0,58	0,37	0,35	0,28	0,32	0,04
	Condiciones orales (K00-K14)	16,98	6,89	11,38	10,21	10,58	10,39	11,39	13,34	9,64	9,26	-0,38
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	6,30	0,00	1,60	3,51	9,04	5,55	0,76	0,69	2,62	0,78	-1,84
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,08	1,28	0,00	1,60	0,28	0,23	0,00	0,55	0,00	0,16	0,16
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,62	0,62
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	92,63	98,72	98,40	94,89	90,68	94,22	99,24	98,77	97,38	98,44	1,06
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

Fuente: CUBORIPS. SISPRO. Min. Salud.

Tabla 69. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de El Cairo 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)	56,56	44,12	45,71	63,29	61,82	36,35	64,05	46,11	54,16	45,51	-8,65
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	41,73	55,88	54,29	36,71	37,84	63,23	35,70	52,41	42,43	50,73	8,30
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	1,71	0,00	0,00	0,00	0,34	0,42	0,25	1,48	3,41	3,76	0,35
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	50,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	#¡DIV/0!	11,11	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	50,00	#¡DIV/0!	100,00	100,00	#¡DIV/0!	88,89	100,00	#¡DIV/0!	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,88	4,57	6,67	2,94	5,84	1,07	1,20	0,76	0,66	0,97	0,31
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,34	0,00	0,67	0,55	0,55	0,50	0,50	0,41	0,49	1,32	0,84
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,38	2,54	1,67	2,02	1,95	1,16	1,25	1,65	1,54	1,45	-0,08
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,86	0,00	3,33	3,76	4,32	3,35	3,45	3,75	2,90	2,04	-0,86
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	9,49	3,05	8,33	5,96	5,29	7,81	7,45	6,76	8,09	7,97	-0,12
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,23	6,60	4,67	4,50	8,15	7,24	7,25	6,64	8,53	13,73	5,20
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	8,96	27,92	25,33	35,41	21,16	36,97	35,49	36,37	38,74	34,21	-4,53
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	10,83	16,24	6,00	7,71	16,47	4,57	5,77	6,14	5,78	4,56	-1,22
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,89	6,60	7,33	6,06	5,35	4,05	4,50	3,84	5,24	5,20	-0,05
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	5,32	4,57	10,00	5,32	6,38	4,62	5,24	4,07	4,92	6,75	1,83
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	10,60	3,55	5,00	7,25	3,77	5,71	5,68	5,95	4,46	4,23	-0,23
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	13,78	7,61	8,00	8,99	5,78	9,87	8,54	8,07	8,09	7,21	-0,89
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,19	5,08	0,67	0,28	0,30	1,22	0,53	0,37	0,27	0,38	0,11
	Condiciones orales (K00-K14)	18,25	11,68	12,33	9,27	14,71	11,86	13,15	15,23	10,29	9,98	-0,30
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	6,76	0,00	2,36	4,39	8,77	4,88	0,78	0,00	0,49	0,78	0,29
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,17	1,96	0,00	0,49	0,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,03	1,03
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	92,07	98,04	97,64	95,12	90,79	95,12	99,22	100,00	99,51	98,19	-1,32
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

Fuente: CUBORIPS. SISPRO. Min. Salud.

Tabla 70. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio El Cairo 2009 – 2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres										
		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)	45,88	37,93	33,33	41,94	28,70	53,02	42,86	45,58	37,73	56,78	19,05
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	52,85	62,07	63,77	58,06	70,00	45,73	55,99	51,89	57,26	39,62	-17,64
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	1,27	0,00	2,90	0,00	1,30	1,26	1,15	2,52	5,01	3,60	-1,41
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	92,09	100,00	86,27	96,92	98,77	92,70	95,67	99,39	95,24	100,00	4,76
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	7,91	0,00	13,73	3,08	1,23	7,30	4,33	0,61	4,76	0,00	-4,76
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,70	8,54	4,57	1,12	2,27	1,35	1,11	0,60	0,32	0,76	0,44
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,48	2,01	0,91	0,20	1,85	0,35	0,74	0,79	0,97	0,96	-0,02
	Diabetes mellitus (E10-E14)	1,23	3,77	4,34	3,30	4,42	1,52	1,65	1,31	2,35	2,39	0,04
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	7,81	6,28	4,11	5,28	6,20	5,27	4,23	4,69	4,49	4,93	0,44
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	8,90	3,27	9,59	6,47	8,36	7,10	6,59	6,12	6,57	8,13	1,56
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,00	10,05	5,71	3,63	4,84	6,11	5,41	6,07	7,33	10,47	3,14
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	9,93	29,15	22,37	34,72	29,07	38,54	39,35	39,04	37,64	32,96	-4,68
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,39	3,27	3,65	2,31	3,59	2,50	2,93	2,86	3,53	3,39	-0,14
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	10,09	5,03	5,25	6,40	8,73	4,21	3,72	3,98	4,55	5,60	1,05
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	16,80	6,78	13,01	13,40	10,36	9,07	9,61	9,46	10,72	9,64	-1,08
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,73	4,27	3,65	3,96	4,46	3,54	4,31	4,09	4,09	3,08	-1,01
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	11,58	10,05	11,42	7,92	7,15	10,81	9,79	8,61	7,94	8,62	0,68
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,11	3,02	0,68	0,40	0,68	0,18	0,27	0,35	0,29	0,28	-0,01
	Condiciones orales (K00-K14)	16,25	4,52	10,73	10,89	8,02	9,45	10,28	12,04	9,22	8,80	-0,42
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	5,41	0,00	0,00	1,85	9,52	6,42	0,73	1,82	5,78	0,79	-4,99
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,90	0,00	0,00	3,70	0,00	0,53	0,00	1,45	0,00	0,39	0,39
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	93,69	100,00	100,00	94,44	90,48	93,05	99,27	96,73	94,22	98,82	4,60
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

Fuente: CUBORIPS. SISPRO. Min. Salud

2.2.3. Morbilidad especifica salud mental

Morbilidad salud mental en población general (ambos sexos)

En salud mental del municipio de El Cairo primera infancia la principal causa de consulta son los trastornos mentales y de comportamiento con una tasa de 100 para el año 2018 y con un cambio porcentual de 0 en comparación con el año 2017.

En la infancia la principal causa de consulta son los trastornos mentales y de comportamiento con una tasa de 87,88 para el año 2018 y con un cambio porcentual de 10 en comparación con el año 2017, seguido por la Epilepsia con una tasa de 12,12.

En la adolescencia la principal causa de consulta son los trastornos mentales y de comportamiento con una tasa de 95,60 para el año 2018 y con un cambio porcentual de 8,10 en comparación con el año 2017, seguido por la Epilepsia con una tasa de 2,20 y Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas con una tasa de 2,20.

En la juventud la principal causa de consulta son los trastornos mentales y de comportamiento con una tasa de 77,64 para el año 2018 y con un cambio porcentual de 15,14 en comparación con el año 2017, seguido por la Epilepsia con una tasa de 21,10 y para Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas la tasa es 1,27.

En la adultez la principal causa de consulta son los trastornos mentales y de comportamiento con una tasa de 65,10 para el año 2018 y con un cambio porcentual de -3,24 en comparación con el año 2017, seguido por la Epilepsia con una tasa de 2,68 y para Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas la tasa es 32,21.

En la vejez la principal causa de consulta son los trastornos mentales y de comportamiento con una tasa de 77,70 para el año 2018 y con un cambio porcentual de -0,92 en comparación con el año 2017, seguido por Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas la tasa es 22,30.

Tabla 71. Morbilidad salud mental en ambos sexos, Municipio El Cairo 2009 – 2018

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	66,67	0,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	50,00	28,79	60,00	52,94	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	5,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	33,33	100,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	44,44	71,21	40,00	47,06	0,00	0,00	0,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	#¡DIV/0!	100,00	60,00	#¡DIV/0!	83,33	100,00	95,00	77,78	87,88	10,10
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	#¡DIV/0!	0,00	40,00	#¡DIV/0!	16,67	0,00	5,00	22,22	12,12	-10,10
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	83,33	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	83,33	90,00	87,23	85,71	84,62	72,73	87,72	14,99
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	8,33	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00	0,00	4,26	0,00	0,00	4,55	0,00	-4,55
	Epilepsia	8,33	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	16,67	10,00	8,51	14,29	15,38	22,73	12,28	-10,45
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	43,33	80,00	38,89	80,77	48,15	72,27	77,68	65,85	87,50	95,60	8,10
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,67	20,00	22,22	11,54	0,00	1,68	1,79	0,00	4,17	2,20	-1,97
	Epilepsia	55,00	0,00	38,89	7,69	51,85	26,05	20,54	34,15	8,33	2,20	-6,14
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	59,70	44,44	76,00	77,42	79,31	76,41	75,79	76,31	68,34	65,10	-3,24
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,74	3,09	2,68	-0,40
	Epilepsia	40,30	55,56	8,00	22,58	20,69	23,59	24,21	21,95	28,57	32,21	3,64
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	52,31	100,00	88,24	100,00	100,00	60,71	60,42	58,72	78,62	77,70	-0,92
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,76	0,00	0,92	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	47,69	0,00	11,76	0,00	0,00	34,52	39,58	40,37	21,38	22,30	0,92

Fuente: Rips-Sispro-Ministerio de Salud

Tabla 72. Morbilidad salud mental en hombres, Municipio El Cairo 2009 – 2018

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 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	88,89	65,22	66,67	48,15	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	100,00	100,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	11,11	34,78	33,33	51,85	0,00	0,00	0,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	#¡DIV/0!	100,00	50,00	#¡DIV/0!	79,17	100,00	90,91	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	#¡DIV/0!	0,00	50,00	#¡DIV/0!	20,83	0,00	9,09	0,00	0,00	0,00
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	100,00	66,67	77,78	71,43	80,00	53,85	88,24	34,39
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00	0,00	11,11	0,00	0,00	7,69	0,00	-7,69
	Epilepsia	0,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00	33,33	11,11	28,57	20,00	38,46	11,76	-26,70
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	45,00	50,00	50,00	70,00	100,00	94,00	96,72	83,87	91,18	90,91	-0,27
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	50,00	28,57	30,00	0,00	0,00	1,64	0,00	8,82	9,09	0,27
	Epilepsia	55,00	0,00	21,43	0,00	0,00	6,00	1,64	16,13	0,00	0,00	0,00
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	51,46	#¡DIV/0!	100,00	69,23	62,96	64,03	70,86	74,11	67,72	65,00	-2,72
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,30	3,75	-2,55
	Epilepsia	48,54	#¡DIV/0!	0,00	30,77	37,04	35,97	29,14	25,89	25,98	31,25	5,27
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	39,29	#¡DIV/0!	71,43	100,00	#¡DIV/0!	41,67	54,67	48,05	72,63	69,14	-3,50
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	#¡DIV/0!	8,33	0,00	1,30	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	60,71	#¡DIV/0!	28,57	0,00	#¡DIV/0!	50,00	45,33	50,65	27,37	30,86	3,50

Fuente: Rips-Sispro-Ministerio de Salud

Tabla 73. Morbilidad salud mental en mujeres, Municipio El Cairo 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)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	11,11	9,30	0,00	71,43	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	11,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	77,78	90,70	100,00	28,57	0,00	0,00	0,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	100,00	#¡DIV/0!	100,00	100,00	100,00	60,00	81,82	21,82
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00	40,00	18,18	-21,82
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	71,43	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	75,00	94,12	93,10	90,48	87,50	100,00	87,50	-12,50
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	14,29	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	14,29	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	25,00	5,88	6,90	9,52	12,50	0,00	12,50	12,50
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	42,50	100,00	0,00	87,50	30,00	56,52	54,90	54,90	84,21	97,10	12,89
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	2,90	1,96	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	55,00	0,00	100,00	12,50	70,00	40,58	43,14	45,10	15,79	2,90	-12,89
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	68,37	44,44	72,73	91,30	93,55	87,04	80,24	77,71	68,94	65,22	-3,72
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	18,18	0,00	0,00	0,00	0,00	2,86	0,00	1,45	1,45
	Epilepsia	31,63	55,56	9,09	8,70	6,45	12,96	19,76	19,43	31,06	33,33	2,27
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	62,16	100,00	100,00	100,00	100,00	86,11	80,95	84,38	90,00	88,06	-1,94
	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	37,84	0,00	0,00	0,00	0,00	13,89	19,05	15,63	10,00	11,94	1,94

Fuente: Rips-Sispro-Ministerio de Salud

2.2.4. Morbilidad de eventos de alto costo

En el municipio de El Cairo ninguno de los indicadores de alto costo presentó tasas entre los años 2006 y 2018.

Tabla 74. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del municipio de El Cairo comparado con Valle del Cauca

Evento	VALLE DEL CAUCA	EL CAIRO	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. (Año 2018)	0,0105	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados. (Año 2018)	10,54	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada. (Año 2018)	27,51	17,41	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	↗
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años). (Año 2017)	0,77	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide (menores de 15 años).(Año 2017)	5,07	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-

Fuente: Sispro. Cuenta de alto costo y Sivigila

2.2.5. Eventos precursores

Tabla 75. Semáforo de Eventos precursores del municipio de El Cairo, 2011 -2018

Evento	Valle del Cauca	El Cairo	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Prevalencia de diabetes mellitus. (Año 2018)	3,85	1,51	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	-	↗
Prevalencia de hipertensión arterial. (Año 2018)	10,27	20,17	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗

Fuente: SISPRO – Ministerio de Salud y Protección Social

2.2.6. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Respecto a las muertes por eventos de notificación obligatoria, se destaca que la única tasa por encima del departamento del Valle del Cauca fue la de Infección Respiratoria Aguda con 0,83.

Tabla 76. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria en El Cairo 2007 – 2017

Causa de muerte	Valle del Cauca 2017	El Cairo 2017	Comportamiento 2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Transmisión aérea y contacto directo															
Infección Respiratoria Aguda	0,62	0,83	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘	↘	↘	-	↗	↘
Tuberculosis pulmonar	5,51	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-
Malaria	0,22	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-
Tasas de incidencia PDSP															
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	99,39	35,64	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia	0,46	0,00	-	-	↗	↘	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leptospirosis	3,74	0,00	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	158,79	0,00	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-

Fuente: Bodega de datos Sispro. Sivigila Estadísticas Vitales del Dane.

Profundización en los indicadores significativamente mayores en El Cairo en comparación con Valle del Cauca

No se presentaron casos para profundización de indicadores.

2.2.7 Análisis de la población en condición de discapacidad

En el análisis se realizó una descripción de las personas en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad, sexo, grupo de edad quinquenal. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías: movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas; Lo ojos, los oídos, la voz y el habla, sistema cardiorrespiratorio y las defensas. Para el análisis de la información se utilizó la bodega de Datos de SISPRO (SGD). Registro de Personas con Discapacidad, que se encuentra disponible desde el 2005 hasta el 2019.

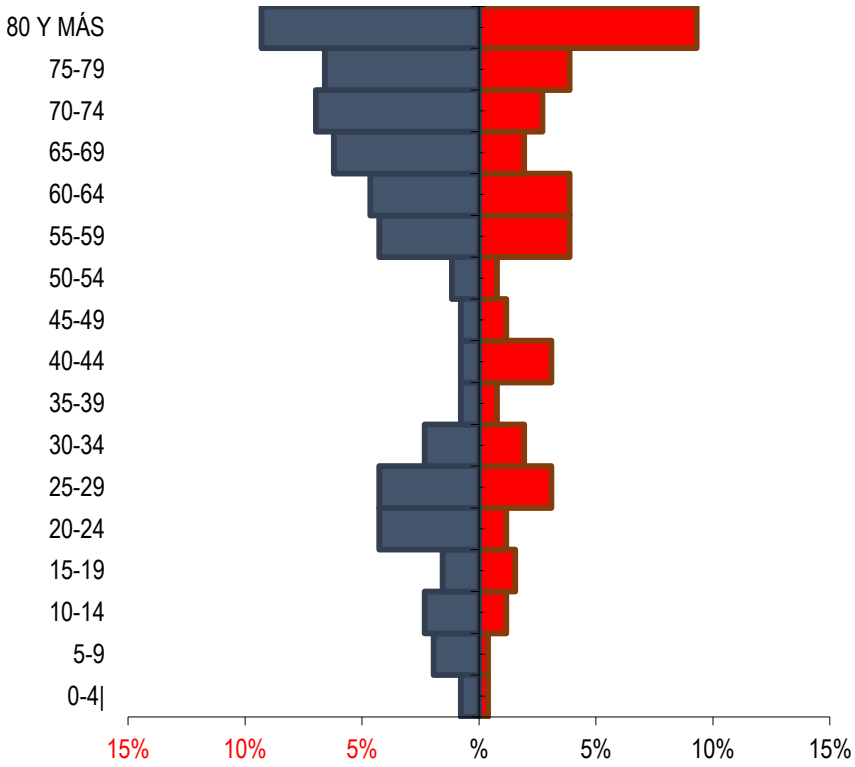
Para el año 2019 existen 152 hombres en condición de discapacidad y 106 mujeres en el municipio de El Cairo, con un total de 258 personas y la alteración que más se padece es del movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas, seguido por las alteraciones del sistema nervioso.

Tabla 77. Casos y porcentajes de las alteraciones permanentes en El Cairo, 2009-2019

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	93	24,52
El sistema nervioso	64	16,09
Los ojos	42	3,45
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	9	11,11
Los oídos	29	6,51
La voz y el habla	17	1,15
La digestión, el metabolismo, las hormonas	3	1,53
El sistema genital y reproductivo	4	0,00
La piel	0	0,00
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0	0,00
Ninguna	0	0,00
Total	261	

Fuente: SISPRO – MS

Figura 38. Pirámide de las personas en situación de discapacidad en El Cairo – Valle. Acumulado 2019



Fuente: SISPRO – MS

2.2.8 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Para identificar las prioridades en la morbilidad en los grupos y subgrupos, se tuvo en cuenta el aumento relativo para el año 2018 en comparación con 2017 y para los eventos de alto costo y de notificación obligatoria se seleccionaron aquellos que marcaron en rojo en la semaforización o aquellos que aunque marcaron amarillo presentan un indicador más elevado que el Departamento del Valle. Ahora, en la siguiente tabla se presentan las prioridades de la morbilidad.

Tabla 78. Priorización Morbilidad en El Cairo, 2009-2018

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador en El Cairo	Valor del indicador en el Valle	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no trasmisibles en adultos mayores. (2018)	90,21	81,53	Aumento	001
	2. Enfermedades no trasmisibles en adultos. (2018)	81,77	72,86	Aumento	001
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Condiciones maternas perinatales. (2018)	99,52	98,40	Aumento	008
	2.Traumatismos, envenenamientos y otros. (2018)	98,44	90	Aumento	012
Precursores	1. Prevalencia de hipertensión arterial. (2017)	20,17	10,27	Fluctuante	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO´s)	1.Infección respiratoria Aguda. (2017)	0,83	0,62	Aumento	009
Discapacidad	1. Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo. (2019)	25,87	49	Aumento	000
	2. Los ojos. (2019)	18,94	36	Estable	000
	3. El sistema nervioso. (2019)	17,31	33	Estable	000

Fuente: Elaboración propia, resultado de los indicadores analizados en el capítulo II.

CONCLUSIONES

Lo primero que hay que anotar es que predominan las consultas por enfermedades no trasmisibles con el 69,4%, esto guarda relación con los altos niveles de mortalidad por condiciones crónicas. El 12,1% de las consultas se realizan por condiciones mal calificadas. Las Condiciones transmisibles/nutricionales están con un 11%. Las lesiones tienen un 5,8% y solo 1.7% por Condiciones materno perinatales. Esta relación se mantiene casi en todas las etapas del ciclo vital con excepción de la primera infancia, en la que predominan las Condiciones transmisibles/nutricionales.

De acuerdo con las causas específicas, por Condiciones transmisibles/nutricionales, las principales consultas son por Infecciones respiratorias e infecciosas y parasitarias. Dentro de las Condiciones materno perinatales se encuentran en mayor proporción las Condiciones maternas.

Frente a las no trasmisibles, hay variaciones por grupo de edad: Las consultas con mayor carga relativa en la primera infancia son por enfermedades de la piel seguidas de enfermedades respiratorias. En el grupo de infancia, el mayor peso relativo corresponde a las consultas por condiciones orales y las enfermedades de la piel. En adolescentes se destacan las consultas por condiciones orales, por enfermedades de los órganos de los sentidos, genitourinarias y digestivas. En jóvenes comparten el mayor peso relativo de las consultas son por condiciones orales, enfermedades genitourinarias y condiciones neuropsiquiátricas. En la adultez, comparten el mayor peso relativo las condiciones orales, las enfermedades las musculo-esqueléticas y las cardiovasculares. En los adultos mayores, el mayor peso relativo corresponde a las enfermedades cardiovasculares y en menor proporción las musculo-esqueléticas.

En cuanto a las lesiones, las principales consultas son por Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas y en segundo lugar, por Lesiones no intencionales.

Con respecto al Valle del Cauca, las alteraciones permanentes que tuvieron el porcentaje más alto en todas las edades fueron movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas, seguidas de los ojos y sistema nervioso.

2.2.9 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.9.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizó utilizando las medidas de desigualdades sencillas como la diferencia relativa, la diferencia absoluta. Las medidas desigualdad tan solos 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 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.

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

Condiciones de vida

Hay tres indicadores que se encuentran en rojo por lo tanto son una prioridad: la calidad del agua para el consumo humano, medido a través del índice de IRCA, el cual presenta riesgo alto mientras el promedio departamental se encuentra en un riesgo medio; alto porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada. Por otra parte aunque se encuentran en amarillo, son también una prioridad: las coberturas de servicios de electricidad, de acueducto y alcantarillado (principalmente los dos últimos cuyos valores son inferiores al promedio departamental).

Para el semáforo en el que se compara al Valle del Cauca con el municipio (tabla 76), específicamente para acueducto y alcantarillado se han utilizado los datos del Censo Dane 2005, pues los datos departamentales no se encuentran actualizados a 2016. En El Cairo la cobertura total de acueducto para el año 2016 fue de 42,53 y para alcantarillado fue 4,64 estos datos muestran un retroceso en comparación con el año 2005.

Tabla 79. **Determinantes intermedios de la salud -condiciones de vida Municipio de El Cairo 2005-2018**

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca	El Cairo
Cobertura de servicios de electricidad. Año 2018*	98,77	98,38
Cobertura de acueducto año 2018**	95,35	66,16
Cobertura de alcantarillado. Año 2018**	90,91	47,78
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano año 2018 (IRCA) ***	19,90	40,10
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,70	33,26
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,40	17,36

Fuente: *DANE 2018. **Coberturas reportadas al sistema único de información, SUI, por las alcaldías municipales y distritales. *** Subsistema de información para vigilancia de calidad de agua para consumo humano-SIVICAP.

Tabla 80. Determinantes intermedios de la salud condiciones de vida Cabecera y Resto. Municipio de El Cairo 2005-2018

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad (Año 2018)	99,68	97,31
Cobertura de acueducto (Año 2018)	87,79	42,53
Cobertura de alcantarillado (Año 2018)	86,3	4,64

Fuente: DANE

Disponibilidad de alimentos

El municipio presenta porcentajes similares a los valores presentados por el Valle del Cauca, para el año 2018.

Tabla 81. Determinantes intermedios de la salud - Disponibilidad de alimentos Municipio de El Cairo

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca	El Cairo	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso	8,62	8,77	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘

al nacer (EEVV-DANE 2017)															

Fuente: DANE

Condiciones de trabajo

No se reportan datos en el municipio sobre: Incidencia de accidentalidad en el trabajo ni Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo. Con respecto a la informalidad se registra un porcentaje según cifras del DANE de 93%, lo que significa que la mayor parte de la población en edad de trabajar lo hace sin la garantía de condiciones de formalidad.

Factores psicológicos y culturales

Los indicadores de incidencia de violencia intrafamiliar por 100.000 es inferior en el municipio con respecto al promedio del departamento y de violencia contra la mujer son inferiores en el municipio con respecto al promedio del departamento.

Tabla 82. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales Municipio de El Cairo

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cuca	El Cairo	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2018)	118,73	49,10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2018)	137,40	20,12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘

Fuente: Medicina Legal

Sistema sanitario

El municipio presenta indicadores en rojo (prioritarios) en tres a las barreras de acceso a los servicios de primera infancia, cobertura de afiliación al SGSS, cobertura administrativa de vacunación BCG para nacidos vivos, son inferiores a las tasas dadas por el departamento.

Tabla 83. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario, Municipio de El Cairo 2006-2018

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	El Cairo	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	29,52													
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,45	4,78													
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2018)	90,05	57,28				-	-	-	-	↗	↘	↘	↘	↘	↘
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2018)	90,43	35,94	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	99,27	98,44	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	99,02	98,44	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año	98,94	91,18	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘

(MSPS 2018)														
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2017)	91,2	85,96	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2017)	99,23	96,49	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2017)	99,32	96,49	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	

Fuente: SISPRO-Minsalud

Número y servicios habilitados de salud

El Cairo presenta un total de 45 servicios habilitados de prestación de servicios en salud:

Tabla 84. Determinantes intermedios de la salud - Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud Municipio de El Cairo 2018

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia				1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnosticas	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	1	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 toma de muestras citologías cervico-uterinas	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico				1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial				1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia				1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	5	5	5	5

	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia				1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología				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
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	1	1	1	1
	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	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1	1	1	1
	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	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal				1
	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 oral	1	1	1	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1	1

	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial medicalizado	1	1	1	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1	1

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria-MS

Otros indicadores sanitarios

En total se identificó 1 IPS públicas, Ese Santa Catalina.

Tabla 85. Otros indicadores de sistema sanitario en El Cairo, 2018

Indicador	2015	2016	2017	2018
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,10
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,10
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,70	0,70	0,69	0,69
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	1,20	1,19	1,19	1,18

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria-MS

2.2.9.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

Necesidades básicas insatisfechas e índice multidimensional de la pobreza

En el municipio de El Cairo el 29% de la población tiene necesidades básicas insatisfechas. Esta proporción es mayor en la población rural, con cerca de 34%, mientras que en la cabecera es del 18%. Según datos del DANE, en 2011 la población que se encuentra en condiciones de miseria o pobreza extrema es del 5.7% y en condiciones de hacinamiento el 10%.

Tabla 86. Determinantes estructurales de las inequidades en salud - población con NBI Municipio de El Cairo 2018

Nombre Departamento	Cod	Nombre	Personas en NBI					
VALLE DEL CAUCA	**Mpio**	**Municipio**	**Cabecera**		**Resto**		**Total**	
			Prop (%)	**cve (%)**	**Prop(%)**	**cve (%)**	**Prop (%)**	cve (%)
	76246	**El Cairo**	**18,37**	**-**	**34,29**	**-**	**29,44**	**-**

Fuente: DANE

Cobertura Bruta de educación y analfabetismo

En El Cairo se destaca el analfabetismo, pues el 32% de los hogares tienen personas con esta característica, mientras en el Valle solo el 12,1%. Igualmente, las coberturas están por debajo del promedio Departamental, tal como se muestra en la Tabla 87.

Tabla 87. Determinantes estructurales de las inequidades en salud -Tasa de cobertura bruta de educación y analfabetismo. Municipio de El Cairo 2005-2018

	Valle del Cauca	El Cairo	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	32,11			↗													
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2018)	90,75	56,55	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2018)	100,60	63,27	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2018)	76,77	42,73	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘

Fuente: Bodega de datos de Sispro. DANE y Ministerio de Educación Nacional

Ocupación

El porcentaje de hogares con empleo informal en El Cairo es de 98,54%, siendo este porcentaje aún más alto que el porcentaje a nivel departamental (84,1%). Porcentaje de 7,33% de trabajo infantil.

3 CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se realizaron la priorización en salud, para esto se hizo el reconocimiento de los problemas de salud. A continuación, se presentan los problemas priorizados de acuerdo a las dimensiones del Plan Decenal de Salud Pública Tabla 88.

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Tabla 88. Priorización de los problemas de salud en El Cairo

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1.Salud Ambiental	1. Alto Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	000
	2. Alto Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada	000
	3. Alto Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas	000
	4. Baja cobertura de acueducto en la zona rural	000
	5. Baja cobertura de alcantarillado en la zona rural	000
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades del sistema circulatorio x 100.000 personas	001
	2.Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias	007
	3.Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades isquémicas del corazón por 100.000 hombres	001
	4.Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	009
	5. Morbilidad por Condiciones no transmisibles	001
	6. Prevalencia de hipertensión arterial	001

	7. Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	007
	8.Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon	007
3.. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades transmisibles por 100.000 mujeres	009
	2. Malaria	009
5.Convivencia social y salud mental	1. Tasa ajustada por Agresiones (Homicidios)	001
	2. Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	012
6. Sexualidad y derechos sexuales y reproductivos	1. Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	007
	2. Tasa de mortalidad infantil	008
	3. Tasa de mortalidad en la niñez	008
	4. Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	008
	5.Condiciones maternas	008
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Alta probabilidad de remoción en masa en sectores como: Matadero Viejo, la Virgen, La Selva, Carvaca - Tejares	SD
8. Salud y Ámbito laboral	1. Alto porcentaje de hogares con trabajo informal	011
9.Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Baja cobertura bruta de Educación categoría Primaria	000
	2. Baja cobertura bruta de Educación categoría Secundaria	000
	3. Baja cobertura bruta de Educación categoría Media	000
	4. Alta proporción de hogares con analfabetismo	001
	5. Discapacidad: Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo	000
	6. Discapacidad: Sistema nervioso	000
	7. Discapacidad: los ojos	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Baja cobertura al SGSSS	000
	2. Alto porcentaje de barreras de acceso a servicios de cuidado para primera infancia	008
	3. Alta proporción de consultas de morbilidad como condiciones mal clasificadas	SD
	4.Baja cobertura en vacunación en menores de 1 año	012

Conclusiones finales y recomendaciones

El ASIS del municipio de El Cairo durante la vigencia 2019 expone las situaciones de riesgo para la salud de los habitantes del municipio. La mirada hacia la salud de forma integral permite al próximo Gobierno tener una línea de base que permita un abordaje de la Salud contextualizado.

El estilo de vida poco saludable de gran parte de la población del municipio, donde cada vez más personas consumen alimentos procesados, altas cantidades de sodio, azúcar, se ingieren grandes cantidades de alcohol, se frecuenta el tabaco y no se realizan actividad física con regularidad, explican las principales causas de muerte para el año final de estudio del ASIS (2019). Las principales causas de muerte pertenecen al grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio (Enfermedades isquémicas del corazón, las Enfermedades cerebrovasculares). Además dentro del grupo de los eventos precursores se destaca la tasa de Hipertensión arterial que dobla la tasa Departamental (El Cairo: 20,17 y Valle del Cauca: 10,27) y se destaca también la presencia de Diabetes Mellitus.

También en la mortalidad hay que destacar el incremento en los últimos años de las Neoplasias, principalmente de estómago (tasa de 18,08 para el municipio y de 11,23 para el departamento) y de cáncer de cuello uterino (tasa de 16,97 para el municipio y de 7,07 para el departamento), lo cual es vital para la programación de acciones preventivas específicas en todos los grupos poblacionales.

La participación de la mortalidad materna y en la niñez en el municipio de El Cairo presentó tres: Tasa de mortalidad en la infancia con 31,25 para el municipio y 8,74 para el Departamento del Valle del Cauca; Tasa de mortalidad en la niñez con 35,09 para el municipio y 11,81 para el Departamento del Valle del Cauca y Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años con 103,52 para el municipio y 14,22 para el Departamento del Valle del Cauca. En este aspecto se recomienda fortalecer en las IPS local Hospital Santa Catalina ESE Local, en cuanto al acceso, la calidad del control prenatal, el diagnóstico y la detección precoz del riesgo, adicionalmente continuar con las acciones de capacitación y actualización del personal en temas relacionados con la atención materno infantil. También se recomienda a las EPS que operan en el municipio fortalecer la demanda inducida, captación temprana y seguimiento de la gestante.

Las consultas en el municipio tienden al aumento de las enfermedades no transmisibles, principalmente para los adultos mayores y los adultos, producto también de los estilos de vida asociados al sedentarismo y a la inadecuada alimentación, así como otros factores sociales. En éste sentido es de suma importancia que el nuevo Plan Territorial de Salud cuente con recursos suficientes para la dimensión de Vida saludable y condiciones no transmisibles.

El único evento de notificación obligatoria que surgió en el ejercicio de la priorización fue la infección respiratoria aguda con una tasa de 0,83 para el municipio de El Cairo y de 0,62 para el Departamento del Valle del Cauca, lo cual es importante de destacar para la planificación de las accione de prevención en las enfermedades transmisibles de vía aérea.

Este recorrido del ASIS para el año 2019 permite ser un insumo importante para la planificación del Plan Territorial 2020-2023 en el marco del Plan Decenal de Salud Pública.