



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

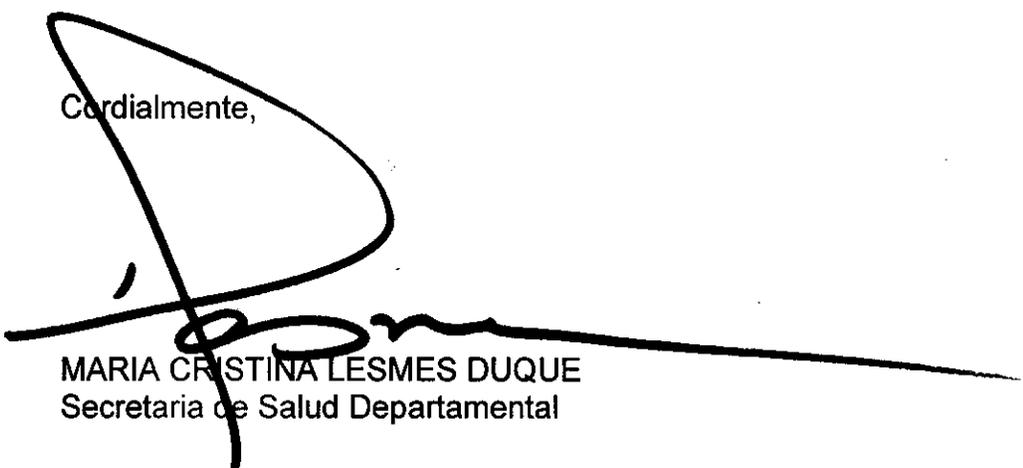
Secretaría de Salud

CERTIFICACION DE AVAL DE ASIS MUNICIPALES 2019

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

La anterior certificación se expide el 23 de Diciembre de 2019

Cordialmente,



MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria de Salud Departamental

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

NIT: 890399029-5
Palacio de San Francisco – Carrera 6 Calle 9 y 10 · Piso: 10 y 11
Teléfono: 6200000 ext : 1659
sivigilavalle@gmail.com
Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia



Análisis de Situación de Salud

Modelo de los Determinantes Sociales de Salud 2019

Dirección Local de Salud Municipio de Guacarí

GERARDO SALCEDO CALERO
Alcalde Municipal

JULIÁN ANDRÉS TORO CALERO
Secretario de Bienestar Social

Guacarí– Valle del Cauca, 2019

Tabla de Contenido	
Índice de Tablas	4
Índice de Figuras	7
Índice de Mapas	8
PRESENTACIÓN	9
INTRODUCCIÓN	10
METODOLOGÍA	12
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	14
SIGLAS	15
1 CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO.....	16
1.1 Contexto Territorial	16
1.1.1 Localización	16
1.1.2 Características Físicas del Territorio	19
1.1.3 Accesibilidad Geográfica	24
1.2 Contexto Demográfico	25
1.2.1 Estructura Demográfica.....	27
1.2.2 Dinámica Demográfica	32
1.2.3 Población en Condición de víctimas.....	34
2 CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	40
2.1 Análisis de la Mortalidad	40
2.1.1 Mortalidad General por Grandes Causas	40
2.1.2 Mortalidad Específica por Subgrupo	53
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez	92
2.2 Análisis de la Morbilidad.....	129
2.2.1 Principales Causas de Morbilidad.....	129
2.2.2 Morbilidad Específica por Subgrupo	137
2.2.3 Morbilidad Salud Mental	139
2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo	149
2.2.5 Eventos de Precursores.	150

2.2. 6 Población Migratoria	151
2.2.7 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	153
2.2.8 Identificación de Prioridades de Morbilidad año 2018.....	157
2.2.9 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	158
3 CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD.....	172
3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente.....	172

Índice de Tablas

Tabla 1 Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, 2018	18
Tabla 2 Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros de municipio de Guacarí	24
Tabla 3 Población por área de residencia Municipio Guacarí (Valle del Cauca), 2018	25
Tabla 4 Ubicación de los Hogares del municipio de Guacarí, Valle del Cauca, Año 2017	26
Tabla 5 Población por pertenencia étnica del Municipio Guacarí (Valle del Cauca) 2018.....	27
Tabla 6 Proporción de la población por ciclo vital, municipio Guacarí 205-2019-2020 (Valle del Cauca).	29
Tabla 7 Índice Demográfico para el año 2019	31
Tabla 8 Otros indicadores demográficos en el municipio de Guacarí, 2019.....	31
Tabla 9 Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad de Guacarí, Valle del Cauca-2005 a 2017	32
Tabla 10 Tasas específicas de Fecundidad en las mujeres entre 10 a 14 y 15 a 19 años en Guacarí, Valle del Cauca 2005 – 2017.....	34
Tabla 11 Población Condición de víctimas por grupo de edad, sexo, municipio Guacarí, a Septiembre del 2019	34
Tabla 12 Población con desplazamiento Forzado del municipio de Guacarí, por grupos de edad y sexo a septiembre del año 2019.	36
Tabla 13 Población con desplazamiento Forzado del municipio de Guacarí, Años 2009 - 2019	37
Tabla 14 Población Víctimas de Desplazamiento por Etnias	38
Tabla 15 Población desplazada por municipio de expulsión y receptor Guacarí (Valle del Cauca), 2019	38
Tabla 16 Tasa de Mortalidad general total ajustada en el municipio de Guacarí, 2005 – 2017	40
Tabla 17 Tasa de Mortalidad en Hombres ajustada en el municipio de Guacarí, 2005 – 2017.....	42
Tabla 18 Tasa de Mortalidad en Mujeres ajustada en el municipio de Guacarí, 2005 – 2017	43
Tabla 19 Tasa de AVPP ajustadas por edad año 2017	45
Tabla 20 Años de Vida Potencialmente Perdidos año 2017.....	47
Tabla 21 Tasa de AVPP ajustadas Hombres año 2017.....	48
Tabla 22 Años de Vida Potencialmente Perdidos (Barras apiladas) año 2017.....	49
Tabla 23 Tasa de AVPP ajustadas Mujeres año 2017	51
Tabla 24 Años de Vida Potencialmente Perdidos Mujeres (Barras apiladas) año 2017.....	52
Tabla 25 Enfermedades transmisibles General para el año 2017	54
Tabla 26 Enfermedades transmisibles Hombres año 2017	55
Tabla 27 Enfermedades transmisibles Mujeres año 2017	57
Tabla 28 Neoplasias en hombres y mujeres año 2017.....	59
Tabla 29 18 Neoplasias en hombres año 2017	62
Tabla 30 Neoplasias en Mujeres año 2017	64
Tabla 31 Enfermedades del Sistema Circulatorio Año 2017	66
Tabla 32 Enfermedades del Sistema Circulatorio en Hombres Año 2017.....	68
Tabla 33 Enfermedades del Sistema Circulatorio en Mujeres Año 2017.....	70
Tabla 34 Enfermedades Causas Externas Hombres y Mujeres Año 2017.....	72
Tabla 35 Enfermedades Causas Externas Hombres Año 2017.....	74
Tabla 36 Enfermedades Causas Externas Mujeres Año 2017	76
Tabla 37 Demás enfermedades en hombres y Mujeres de Guacarí año 2017.....	78
Tabla 38 Demás enfermedades en hombres de Guacarí año 2017	80

Tabla 39 Demás enfermedades en Mujeres de Guacarí año 2017	82
Tabla 40 Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en Hombres y Mujeres año 2017.....	84
Tabla 41 Enfermedades Periodo perinatal Hombres año 2017	86
Tabla 42 Enfermedades Periodo perinatal Mujeres año 2017	88
Tabla 43 Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Municipio de Guacarí año 2017	91
Tabla 44 Mortalidad Infantil y del Niño Hombres y mujeres menores de un año Guacarí año 2017	93
Tabla 45 Mortalidad Infantil y del Niño Hombres menores de un año Guacarí año 2017.....	94
Tabla 46 Mortalidad Infantil y del Niño Mujeres menores de un año Guacarí año 2017	95
Tabla 47 Mortalidad Infantil y del Niño Hombres y Mujeres 1 a 4 años de Guacarí año 2017	96
Tabla 48 Mortalidad Infantil y del Niño Hombres 1 a 4 años de Guacarí año 2017.....	97
Tabla 49 Mortalidad Infantil y del Niño Mujeres 1 a 4 años de Guacarí año 2017.....	98
Tabla 50 Mortalidad de la Niñez Hombres y Mujeres menores de 5 años de Guacarí año 2017.....	99
Tabla 51 Mortalidad de la Niñez Hombres menores de 5 años de Guacarí año 2017	100
Tabla 52 Mortalidad de la Niñez Mujeres menores de 5 años de Guacarí año 2017	101
Tabla 53 Número de muertes en menores de 5 años según grupos de grandes causas del Municipio de Guacarí periodo 2005- 2017	103
Tabla 54 Número de muertes según subgrupos en la niñez y la infancia del Municipio de Guacarí periodo 2005- 2017.....	104
Tabla 55 Muertes por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en la niñez y la infancia. En el Municipio de Guacarí- Valle del Cauca 2005 – 2017	108
Tabla 56 Muertes por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas en la infancia y niñez en el Municipio de Guacarí Valle del Cauca, 2005 – 2017.	108
Tabla 57 Muertes por enfermedades del sistema circulatorio, en la infancia y niñez. En el Municipio de Guacarí- Valle del Cauca, 2005 – 2017	109
Tabla 58 Muertes por enfermedades del sistema respiratorio, en la infancia y niñez. En el Municipio de Guacarí- Valle del Cauca, 2005 – 2017	110
Tabla 59 Muertes por enfermedades del sistema digestivo, en la infancia y niñez. En el Municipio de Guacarí- Valle del Cauca, 2005 – 2017.....	111
Tabla 60 Muertes por enfermedades de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, en la infancia y niñez. En el Municipio de Guacarí- Valle del Cauca, 2005 – 2017	111
Tabla 61 Muertes por enfermedades por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, en la infancia y niñez. En el Municipio de Guacarí- Valle del Cauca, 2005 – 2017	113
Tabla 62 Muertes por enfermedades otros síntomas signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, en la infancia y niñez. En el Municipio de Guacarí- Valle del Cauca, 2005 – 2017	115
Tabla 63 Muertes por enfermedades causas externas, en la infancia y niñez. En el Municipio de Guacarí- Valle del Cauca, 2005 – 2017.....	116
Tabla 64 . Indicadores Mortalidad materno-infantil y en la niñez. Valle, Municipio Guacarí 2016	117
Tabla 65 Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Guacarí año 2017	118
Tabla 66 Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años 2017.....	119
Tabla 67 Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años 2017.....	120
Tabla 68 Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años 2017	121
Tabla 69 Tasa de Mortalidad materna por área año 2017.....	122
Tabla 70 Tasa mortalidad materna por etnia año 2017	123
Tabla 71 mortalidad Neonatal por Área año 2017	124
Tabla 72 mortalidad Neonatal por Etnia año 2017	125
Tabla 73 Identificación de prioridades en salud del municipio de Guacarí (Valle del Cauca), 2016	126

Tabla 74 Principales causas de morbilidad en el municipio de Guacarí 2009 – 2018..... **¡Error!**

Marcador no definido.

Tabla 75 causas de morbilidad en hombres año 2018	134
Tabla 76 causas de morbilidad en Mujeres año 2018	136
Tabla 77 Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, Municipio de Guacarí año 2018	137
Tabla 78 Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, Guacarí, año 2018	137
Tabla 79 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, Guacarí 2018	138
Tabla 80 Morbilidad específica por las lesiones, Guacarí 2018	139
Tabla 81 Número de consultas por morbilidad en salud mental total para Guacarí año 2009 – 2018.	140
Tabla 82 Proporción de consultas por morbilidad en salud mental total para Guacarí año 2009 – 2018.	142
Tabla 83 Número de consultas por morbilidad en salud mental en Hombres año 2009 – 2018..	143
Tabla 84 Proporción de consultas por morbilidad en salud mental Hombres para Guacarí año 2009 – 2018.	145
Tabla 85 Número de consultas por morbilidad en salud mental en Mujeres año 2009 – 2018. .	146
Tabla 86 Proporción de consultas por morbilidad en salud mental Mujeres para Guacarí año 2009 – 2018.	148
Tabla 87 Eventos de alto costo en el Municipio de Guacarí -Valle del Cauca 2006 – 2018	150
Tabla 88 Semáforo de eventos Precusores municipio de Guacarí 2011-2018	151
Tabla 89 Semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Guacarí, 2007-2018.....	153
Tabla 90 Personas en situación de discapacidad según tipo de discapacidad en Guacarí. 2019 .	154
Tabla 91 Distribución de las alteraciones permanentes por ciclo vital del Municipio de Guacarí, 2019	155
Tabla 92 Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo y eventos de notificación obligatoria, municipio de Guacarí año 2018	157
Tabla 93 Semáforo Condiciones de Vida Municipio de Guacarí 2018.....	160
Tabla 94 Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Guacarí año 2018	161
Tabla 95 Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Guacarí año 2017.....	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 96 Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento, municipio Guacarí año 2018	161
Tabla 97 Determinantes intermedios de la salud –Sistema sanitario, municipio de Guacarí 2018	163
Tabla 98 Capacidad Instalada de Prestadores año 2018.....	164
Tabla 99 Otros indicadores de sistema sanitario en el Municipio Guacarí de Valle del Cauca, 2018	169
Tabla 100 Índice de Pobreza Multidimensional año 2018	169
Tabla 101 Otros indicadores de ingresos del Valle del Cauca 2018	170
Tabla 102 Tasa de cobertura bruta de educación municipio de Guacarí año 2018	171

Índice de Figuras

Figura 1 Pirámide poblacional del municipio Guacarí 2005-2018-2020 (Valle del Cauca).....	28
Figura 2 Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de Guacarí (Valle.....	29
Figura 3 Población por sexo y grupo de edad del municipio de Guacarí, 2018.....	30
Figura 4 . Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad de Guacarí, Valle del Cauca-2005 a 2016.....	33
Figura 5 Población victimizada de desplazamiento del municipio de Guacarí, Años 2001 - 2018	37
Figura 6 Tasa de Mortalidad general total ajustada en el municipio de Guacarí, 2005 – 2016	41
Figura 7 Tasa de Mortalidad en Hombres ajustada en el municipio de Guacarí, 2005 – 2016	42
Figura 8 Tasa de Mortalidad en Mujeres ajustada en el municipio de Guacarí, 2005 – 2016 ¡Error! Marcador no definido.	
Figura 9 Tasa de AVPP ajustadas por edad año 2016.....	46
Figura 10 Años de Vida Potencialmente Perdidos (Barras apiladas) año 2016	47
Figura 11 Tasa de AVPP ajustadas Hombres año 2016	49
Figura 12 Años de Vida Potencialmente Perdidos Hombres (Barras apiladas) año 2016	49
Figura 13 Tasa de AVPP ajustadas Mujeres año 2016	52
Figura 14 Años de Vida Potencialmente Perdidos Mujeres (Barras apiladas) año 2016.....	53
Figura 15 Enfermedades transmisibles General para el año 2016.....	54
Figura 16 Enfermedades transmisibles Hombres año 2016	56
Figura 17 25 Enfermedades transmisibles Mujeres año 2016.....	57
Figura 18 Neoplasias en hombres y mujeres año 2016.....	60
Figura 19 Neoplasias en hombres año 2016	63
Figura 20 Neoplasias en Mujeres año 2016	65
Figura 21 Enfermedades del Sistema Circulatorio Año 2016	67
Figura 22 Enfermedades del Sistema Circulatorio en Hombres Año 2016.....	69
Figura 23 Enfermedades del Sistema Circulatorio en Mujeres Año 2016.....	71
Figura 24 Enfermedades Periodo perinatal Total	73
Figura 25 Enfermedades Periodo perinatal Hombres.....	87
Figura 26 Enfermedades Periodo perinatal Mujeres.....	89
Figura 27 Porcentaje de muertes por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.....	
Figura 28 Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal..... ¡Error! Marcador no definido.	
Figura 29 Enfermedades Causas Externas Hombres y Mujeres Año 2016..... ¡Error! Marcador no definido.	
Figura 30 Enfermedades Causas Externas Hombres Año 2016	
Figura 31 Enfermedades Causas Externas Mujeres Año 2016	77
Figura 32 Demás enfermedades en hombres y Mujeres de Guacarí año 2016	79
Figura 33 Demás enfermedades en hombres de Guacarí año 2016.....	81
Figura 34 Demás enfermedades en Mujeres de Guacarí año 2016.....	83
Figura 35 tasa de mortalidad infantil ajustadas año 2016	119
Figura 36 Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años 2016.....	119

Figura 37 Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años 2016.....	121
Figura 38 Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años 2016.....	121
Figura 39 Tasa de Mortalidad materna por área año 2016.....	122
Figura 40 Tasa mortalidad materna por etnia año 2016	123
Figura 41 mortalidad Neonatal por Área año 2016	124
Figura 42 mortalidad Neonatal por Etnia año 2016	125
Figura 43 Número de personas ERC en estudio año 2017	¡Error! Marcador no definido.
Figura 44 Pirámide de las personas en situación de discapacidad en Guacarí 2018.....	156
Figura 45 Índice de Pobreza Multidimensional año 2016.....	¡Error! Marcador no definido.

Índice de Mapas

Mapa 1 Departamento del Valle del Cauca, División Política administrativa y Límites	16
Mapa 2 División política administrativa y limites, departamento del Valle del Cauca Municipio de Guacarí.....	19
Mapa 3 Relieve, hidrografía, zonas de riesgo del municipio de Guacarí, Valle del Cauca	21
Mapa 4 Vías de comunicación del departamento del Valle del Cauca y Guacarí	24
Mapa 5 Población por área de residencia Grado de urbanización	25
Mapa 6 Ubicación de los Hogares del municipio de Guacarí, Valle del Cauca, Año 2017	26

PRESENTACIÓN

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

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

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

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

INTRODUCCIÓN

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

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

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

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

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

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

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

METODOLOGÍA

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de Guacari se realizó con la información disponible en las fuentes oficiales hasta Diciembre de 2018, entendiendo los rezagos de información propios de cada base de datos consultada. Para el análisis demográfico se usaron las estimaciones y proyecciones censales del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) y los indicadores demográficos dispuestos por esta institución en su página web: www.dane.gov.co. Así mismo, se consultó el Registro Único de Víctimas (RUV) dispuesto en el Sistema de Gestión de Datos del Ministerio de Salud y Protección Social a través del cubo de víctimas del Ministerio de Salud y Protección Social cuyo corte de información es septiembre de 2019, y el Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad, con fecha de corte a Septiembre 25 de 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 2017. La información sobre eventos de interés en salud pública proviene del Sistema de vigilancia de la salud pública (Sivigila) entre 2007 y 2017; y la de eventos de alto costo, de la Cuenta de Alto Costo disponible entre 2008 y 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 2018 del municipio San Juan Bautista de Guacarí.

Ministerio de Salud y Protección Social
Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca
Secretaría de Salud y Acción Social
Grupo ASIS
Comité Epidemiología Municipal

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

Secretaría de Bienestar Social
Comité de vigilancia Epidemiológica
Comité intersectorial de Salud Pública

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 Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio OMS: Organización Mundial de la Salud OPS: Organización Panamericana de Salud

RLCPD: Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

SSPD: Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud

Pública TB: Tuberculosis

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano

1 CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

1.1 Contexto Territorial

1.1.1 Localización

Está situado en la parte central del Departamento de Valle del Cauca al borde de la carretera Panamericana, la mayor parte del territorio es plano o ligeramente ondulado, hacia el oriente se encuentra la zona montañosa que corresponde a la cordillera Central y sus tierras están regadas por los ríos Cauca, Guabas, Sonso y Zabaletas, además de otras corrientes menores. Tiene una extensión total: 164 Km², un área urbana de 2,36 Km², una extensión de área rural de 161 Km². Tiene una altitud de 900 m.s.n.m. (metros sobre el nivel del mar), posee una temperatura media de 25° C, a una distancia de la Ciudad de Cali de 45Km.

El Departamento del Valle del Cauca, está constituido por 42 municipios en su división, en el mapa 1, se encuentra

Mapa 1 Departamento del Valle del Cauca, División Política administrativa y Límites



El municipio de Guacarí fue fundado el 20 de noviembre de 1570 por el capitán Juan López Ayala, quien construyó la primera Iglesia bajo el Patronato de San Juan Bautista, Santo de su nombre y fundó el pueblo que llamó "San Juan Bautista de Guacarí", siendo encomendero de los Indios Guacaríes en el año de 1570. La palabra Guacarí, según las lenguas aborígenes, se deriva, de las palabras del dialecto Caribe "Gua" y "Cari" que traducen „Laguna de los Caribes" y se afirma que esta laguna es la del Chircal la cual se encuentra en la llanura de Sonso a orillas del río Cauca.

El municipio cuenta con una riqueza ecológica, la cual fue fundamental para el desarrollo de la vida humana, animal y vegetal, la presencia de ríos como el Cauca, el Zabaletas, Guabas, Sonso y La Chamba, originan ciénagas y lagunas, como El Chircal, Videles y El Conchal. Esto constituye una importante despensa alimenticia, al proporcionar abundante pesca y caza.

En el Valle geográfico del río Cauca, el sector plano del Municipio de Guacarí se caracteriza por la existencia de importantes yacimientos arqueológicos, pertenecientes a sociedades que ocuparon este medio ambiente durante el período prehispánico. Las investigaciones arqueológicas realizadas entre 1981 y 1994, en los corregimientos de Guabas, Cananguá y Guacas han permitido conocer importantes aspectos socioeconómicos y religiosos de la "Sociedad Cacical de Guabas", variante meridional de la denominada "Cultura Quimbaya Tardío de Guabas", que existió entre 700 y 1400 después de Cristo aproximadamente.

División Político Administrativa: Limita por el Norte con: Guadalajara de Buga, Sur: Cerrito, por el Oriente con: Ginebra; por el Occidente con Yotoco Sirviéndole de límite con el río cauca. El municipio se compone de los siguientes barrios:

El Municipio de Guacarí presenta cuatro centros poblacionales comprendidos así: La cabecera municipal que está dividida en diez barrios, Santa Bárbara, El Limonar, El Dorado, Central, IV Centenario, Saavedra Galindo, Las Américas, Chapinero, El Sol y EL Porvenir. La zona rural trece corregimientos y ocho veredas, los corregimientos con mayor densidad poblacional son Sonso, Guabas y El Alto de Guacas.

El municipio igualmente está distribuido por los siguientes corregimientos: Sonso, Guabas, Guabitas, Canangua, Santa Rosa, Alto de Guacas, Alto de La Julia, La Magdalena, Puente Rojo, Pichichi, El Placer, El Triunfo.

Límites Geográficos: La mayor parte del territorio es plano o ligeramente ondulado y hace parte del fértil valle del río Cauca, hacia el oriente se encuentra la zona montañosa que corresponde a la Cordillera Central.

Limita al Norte con el Municipio de Guadalajara de Buga, al sur con los Municipios de Ginebra y Cerrito, al Oriente con el Municipio de Yotoco y Vijes (El río Cauca sirve de lindero). El Municipio se encuentra ubicado geográficamente a los 3 grados 41 minutos 31 segundos de longitud Norte, y 76 grados 20 minutos 20 segundos con el meridiano de Greenwich, con una altitud promedio de 976 metros sobre el nivel del mar.

Extensión Territorial: En el departamento del Valle del Cauca, el municipio de Guacarí cubre el 0,69% de la superficie total del territorio vallecaucano. Lo que es común a todos los municipios del Departamento es que la mayoría de su extensión es rural. La extensión urbana de Guacarí es de 2,36, mientras que la rural es de 161 que ocupa el 98.47% de la extensión del municipio y la extensión total de 164km².

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

Municipio	Extension Urbana		Extension Rural		Extension Total	
	Extension	%	Extension	%	Extension	%
Guacari	2.36	1.53	161	98.47	164	100
Total Valle					23.768	100

Fuente: Federación Colombiana de Municipios

Mapa 2 División política administrativa y limites, departamento del Valle del Cauca Municipio de Guacarí



Fuente: Instituto geográfico Agustín Codazzi

1.1.2 Características Físicas del Territorio

El Municipio de Guacarí tiene una extensión de 16.700 Hectáreas de las cuales 10.540 corresponden al área plana y 6.160 corresponden al área de ladera. La cabecera municipal de Guacarí tiene una extensión de 200 hectáreas, la zona rural tiene una extensión de 16.500 hectáreas. Existen tres pisos térmicos así: Clima cálido 73 km², Clima templado 75 km² y clima frío 29 km².

El Municipio de San Juan Bautista de Guacarí tiene en su zona plana una altura promedio entre 950 y los metros de altura sobre el nivel del mar, una zona media con unas alturas promedio entre los 1.100 y 1.800

metros sobre el nivel del mar, y una zona alta con un promedio entre los 1.800 y 2.600 metros sobre el nivel del mar.

El relieve del Municipio de Guacarí es relativamente plano cuya área total 167 Km² (16.700 hectáreas) distribuida así: 105,4 Km² (10.540 hectáreas) en su área plana y en su zona de ladera 61.6 Km² (6.160 hectáreas).

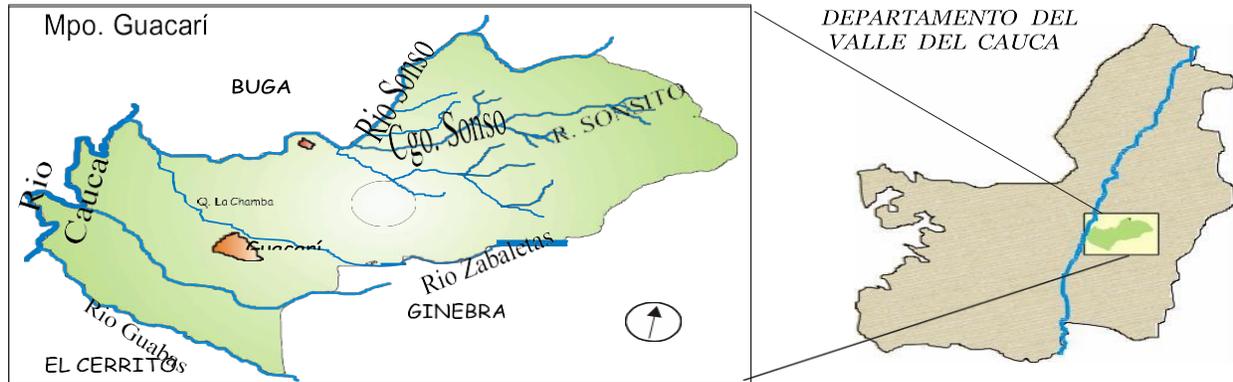
La parte montañosa corresponde a las estribaciones de la cordillera central la cual se encuentra localizada en la parte oriental del municipio, en cuyos ramales se distinguen la cuchilla de Chafalote, la cuchilla de Lulos, y la cuchilla de la Magdalena.

La temperatura del municipio está determinada por los pisos altitudinales y varía entre los 23°C en la parte baja, 18°C en la parte media, 12°C en la parte alta y 4°C en el páramo.

Hidrografía: El territorio Guacariceño se encuentra regado de oriente a occidente por una regular red fluvial distinguiéndose la vertiente del río Cauca, río Sonso, río Guabas.

El río caudaloso en épocas invernales, nace en el cerro de PAN DE AZÚCAR en la cordillera central, a 3.500 metros de altura sobre el nivel del mar; Marca límites entre Guacarí y Buga al Norte del Municipio, recibe las aguas de numerosos riachuelos, entre ellos el río Sonsito que lo origina, la quebrada Gualí, el río Tapias, la quebrada Guayabal, la quebrada la Chamba la cual se desprende del río Guabas en el corregimiento de Guabitas y atraviesa el casco urbano por la parte norte. El río Sonso tiene una longitud aproximada de 30 Km. El río Guabas nace en la cordillera central en el Municipio de Ginebra, con una longitud aproximada de 40 Km. a partir de la desembocadura del río Lulos marca límites con el citado Municipio; otro de sus afluentes en este sector es la quebrada de la Magdalena de cierta riqueza aurífera; se constituyen las aguas del río Guabas en la principal fuente para el regadío de cultivos mediante la construcción de numerosas Bocatomas. El río Guabas desemboca al río Cauca siendo uno de sus principales afluentes en su corto recorrido en la margen derecha del Municipio.

Mapa 3 Relieve, hidrografía, zonas de riesgo del municipio de Guacari, Valle del Cauca



Fuente Instituto geográfico Agustín

Escenarios de riesgo en el municipio de Guacari: De acuerdo con la información documentada en diferentes fuentes, se procede a la jerarquización de los escenarios identificados previamente de acuerdo a su nivel de importancia o impacto que han tenido sobre el municipio. En este orden de ideas se mencionan de mayor a menor relevancia los siguientes escenarios de riesgos identificados en el municipio de Guacari:

Inundaciones a causa del invierno.

Remoción en masa.

Sismos.

Grupos al margen de la ley (FARC EP- BACRIM): Existen antecedentes de situaciones de Desastre o Emergencia por inundaciones. Históricamente, en el municipio han ocurrido una serie de eventos de los cuales se tiene registro en el PBOT, principalmente a causa del desbordamiento de los ríos guabos, sonso, Recientemente los desbordamientos de estos dos ríos se originaron por efecto de la ola invernal 2010-2017, derivado del fenómeno de la niña cuya magnitud e intensidad de daños se generalizaron en gran parte del territorio nacional. El fenómeno se caracteriza por presentar lluvias intensas sobre las cuencas hidrográficas

donde el agua escurre rápidamente y se concentra en arroyos y quebradas. Presenta una gran velocidad del agua y un gran caudal que arrastra en su recorrido cantidad de partículas sólidas; que puede afectar grupos

humanos ubicados en la zona de inundación, causando en muchos casos muertes humanas, pérdida de animales, cultivos y viviendas.

Zonas de riesgo: Existen áreas con restricción por vulnerabilidad o amenazas naturales. Se dividen en dos grandes categorías: Identificadas y Potenciales. En primer lugar las áreas identificadas cuyas restricciones por amenazas naturales serán definidas por estudios técnicos detallados y específicos. Áreas que se incorporarán al Plan Básico de Ordenamiento Territorial (PBOT), a medida que se realicen otros estudios detallados. Estas áreas se dividen en dos clases: ocupadas y libres.

Las áreas ocupadas son las áreas con restricciones donde existen asentamientos humanos, tanto consolidados como de desarrollo incompleto. Las áreas con restricciones por amenazas naturales que se encuentran ocupadas se clasifican Riesgo Inminente

En el municipio se estiman como de riesgo inminente las zonas ocupadas por vivienda en las veredas de Chafalote, Santa Rosa de Tapias, que son recorridas por las fallas geológicas regionales. Además por inundaciones o avenidas torrenciales las zonas de poblamiento de Sonso, Puente Rojo y Guabas.

En estas áreas la intervención de los factores generadores de peligro es impracticable desde el punto de vista técnico y económico o no garantiza un nivel adecuado de seguridad, razón por la cual deberán liberarse de toda ocupación para luego disminuir su deterioro y destinarlas a usos de conservación ambiental y/o recreación.

Las áreas de Riesgo Mitigable son zonas que presentan características similares a las zonas de riesgo inminente. Sin embargo las condiciones de amenaza y vulnerabilidad no son tan críticas, lo cual hace posible y procedente la intervención de los factores generadores de peligro. Sobre estas zonas deberán diseñarse y ejecutarse en el corto plazo las acciones y obras para la reducción del riesgo.

En el municipio se estiman como de riesgo mitigable las zonas ocupadas por vivienda en las veredas de Puente Rojo, Guabas, que son recorridas por el río Guabas.

Las zonas de riesgo Bajo son zonas ocupadas, los factores generadores de peligro presentan niveles manejables mediante la aplicación de las prácticas normales de ingeniería para el desarrollo de urbanizaciones y el control del aumento de la densidad de ocupación y de la altura de las edificaciones.

En el municipio se estiman hasta estudios en detalle como de riesgo bajo las zonas ocupadas por vivienda en los Corregimientos de Sonso, Guabitas, Canangua y la cabecera funcional del municipio.

En segundo lugar las áreas potenciales, son zonas que por han determinado que por sus características geológicas y geomorfológicos evidencian la probabilidad de ocurrencia de fenómenos naturales peligrosos. Todo constructor interesado en adelantar algún proyecto en ellas deberá adelantar los estudios técnicos detallados que permitan definir desde el punto de vista físico las posibilidades y condiciones de consolidación de las áreas ocupadas y las potencialidades de uso de las áreas libres con relación a las amenazas naturales, se encuentran en primer lugar las Inundaciones, que son fenómenos naturales que a menudo causan problemas al hombre, pero debido a las facilidades y ventajas que hacen atractiva la formación de comunidades en las márgenes de los ríos, Guacari se ha desarrollado a partir de caseríos establecidos tanto para el área de la cabecera funcional, como para los núcleos urbanos en la zona rural en sitios no aptos, ya que pueden sufrir inundaciones

En segundo lugar las amenazas sísmicas, que debido a la localización geográfica del municipio, el municipio está influenciado por las tensiones entre las placas tectónicas: Suramericana, Nazca en el Pacífico y la placa del Caribe en el Atlántico, a esta zona de convergencia entre placas tectónicas se le denomina el Cinturón del Fuego el Pacífico. De acuerdo con estudios regionales, se han detectado un sistema de fallas geológicas activas determinantes en la formación del paisaje.

El municipio de Guacari, se encuentra a nivel nacional en una zona con un alto grado de amenaza sísmica, este problema se puede agravar debido a las características locales del suelo (suelos blandos, de origen sedimentario con aporte volcánico), además de las deficiencias constructivas presentes en el municipio.

Con relación a las amenazas antrópicas, el municipio de Guacarí tiene zonas de amenaza por accidentes de tránsito con alto grado de vulnerabilidad corresponden a la vía Buga – Guacarí – Cali en sus pasos por Sonso, Callejón Guacas y el tránsito por la cabecera municipal.

1.1.3 Accesibilidad Geográfica

Desde el municipio de Guacarí a la capital del Departamento (Cali) hay aproximadamente 219 kilómetros

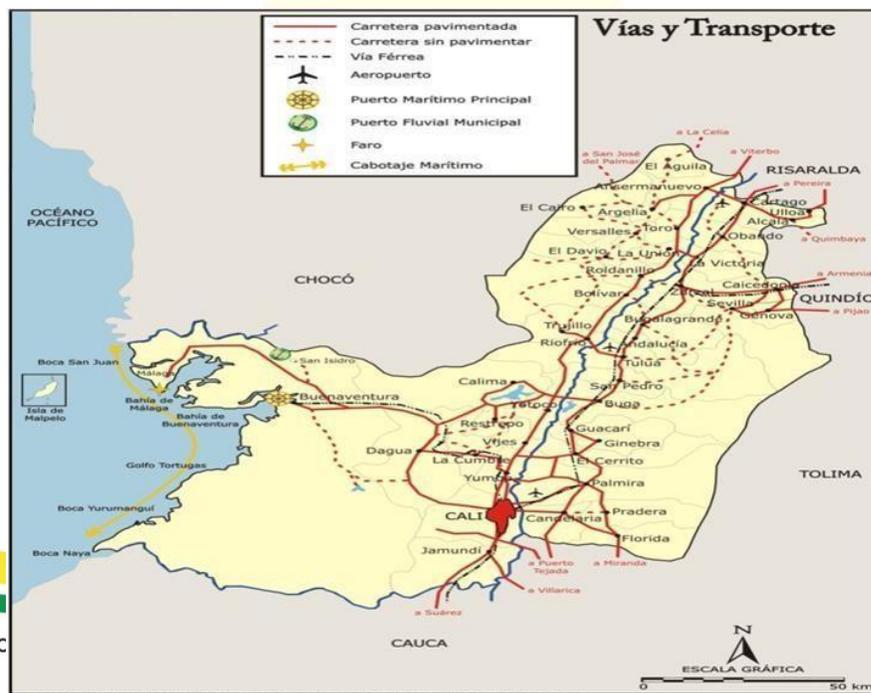
Tabla 2 Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros de municipio de Guacarí

Municipio	Tiempo de llegada desde el Municipio más alejado a la ciudad Capital del Departamento, en minutos	Distancia en Kilómetros desde el Municipio más alejado a la ciudad Capital del Departamento	Tipo de Transporte desde el Municipio más alejados de la ciudad Capital del Departamento	Tiempo estimado del traslado entre el Municipio al Municipio Vecino	
				Horas	Minutos
Guacarí	219	217	Terrestre		

Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria - MSPS

El mapa visualiza las vías de comunicación terrestres, fluviales y aéreas, aeropuertos, helipuertos y puertos nacionales e internacionales (Mapa 4).

Mapa 4 Vías de comunicación del departamento del Valle del Cauca y Guacarí



1.2 Contexto Demográfico

Población total: Según las proyecciones dadas por el DANE basadas en el Censo 2005, la población total en el municipio de Guacarí para el año 2019 está alrededor de 35.662 personas.

Para el Municipio de Guacarí el 30,3% de la población es menor de edad y el 13,4% son adultos mayores y el 56,3% se registra en la población productiva. Según DANE año 2018, Densidad poblacional por kilómetro cuadrado: Para 2018 la densidad poblacional es de 210.10 habitantes por kilómetro cuadrado. Población por área de residencia urbano/rural. De acuerdo a los datos suministrados por el Departamento Nacional de Estadísticas DANE la población de la cabecera del municipio de Guacarí en el año 2018 fue de 21.248 con un 60.06%, mientras el resto de la población ocupaba 14.128 con el 39.94%.

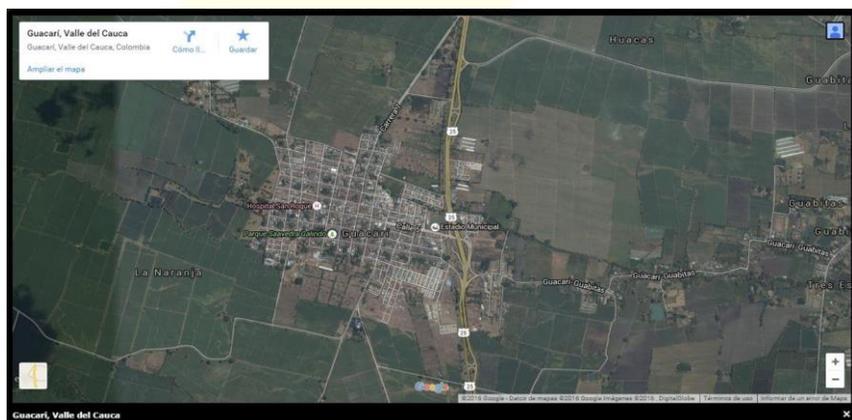
Tabla 3 Población por área de residencia Municipio Guacarí (Valle del Cauca), 2018

Municipio	Población Urbana		Población Rural		Población Total	Grado de Urbanización
	Población	Percentage	Población	Percentage		
Guacarí	21.249	60.06%	14.128	39.94%	35.377	100%

Fuente: DANE

Grado de urbanización: El 60.06% de la población del municipio de Guacarí, reside en áreas urbanas respecto a la población total.

Mapa 5 Población por área de residencia Grado de urbanización



Número de Viviendas: El 58.32% de la población del municipio de Guacarí viven en Casa o apartamento, el 98,16% de las viviendas tienen conexión eléctrica, el 86,25% alcantarillado, el 40,79% conexión a Gas Natural. El 7,3% de los hogares de Guacarí tienen actividad económica en sus viviendas.

Número de hogares: El número de personas por Hogar es de 3,9. Aproximadamente el 64,78% de los hogares de Guacarí tiene 4 o menos personas.

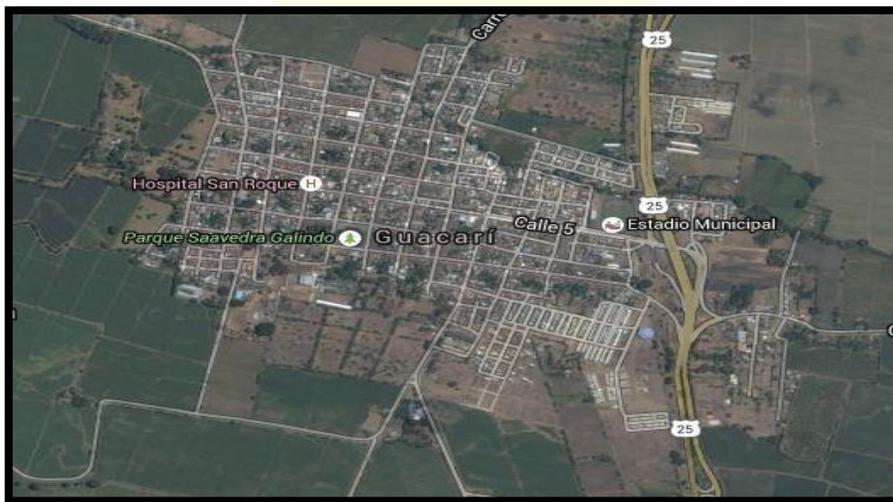
El municipio de Guacarí cuenta con 8.039 hogares (Fuente: Datos Dane 2.015). El número predominante de personas por hogar son 4 con un porcentaje del 22,6% los hogares con mayor número de personas son el 1,5% con 10 o más personas. Se identifica un aumento considerable de hogares con más de 10 personas por residencia, lo que puede ser un indicador de hacinamiento o de inquilinatos

Tabla 4 Ubicación de los Hogares del municipio de Guacarí, Valle del Cauca, Año 2018

ID	Municipio	No. De Hogares
21	Guacarí	8.039

Fuente: Dane

Mapa 6 Ubicación de los Hogares del municipio de Guacarí, Valle del Cauca, Año 2018



Población por Pertenencia Étnica: Según Censo del DANE 2005 el 19% de la población residente en Guacarí se autorreconoce como palanquero, negro, mulato, afrocolombiano o afro descendiente.

Tabla 5 Población por pertenencia étnica del Municipio Guacarí (Valle del Cauca) 2018

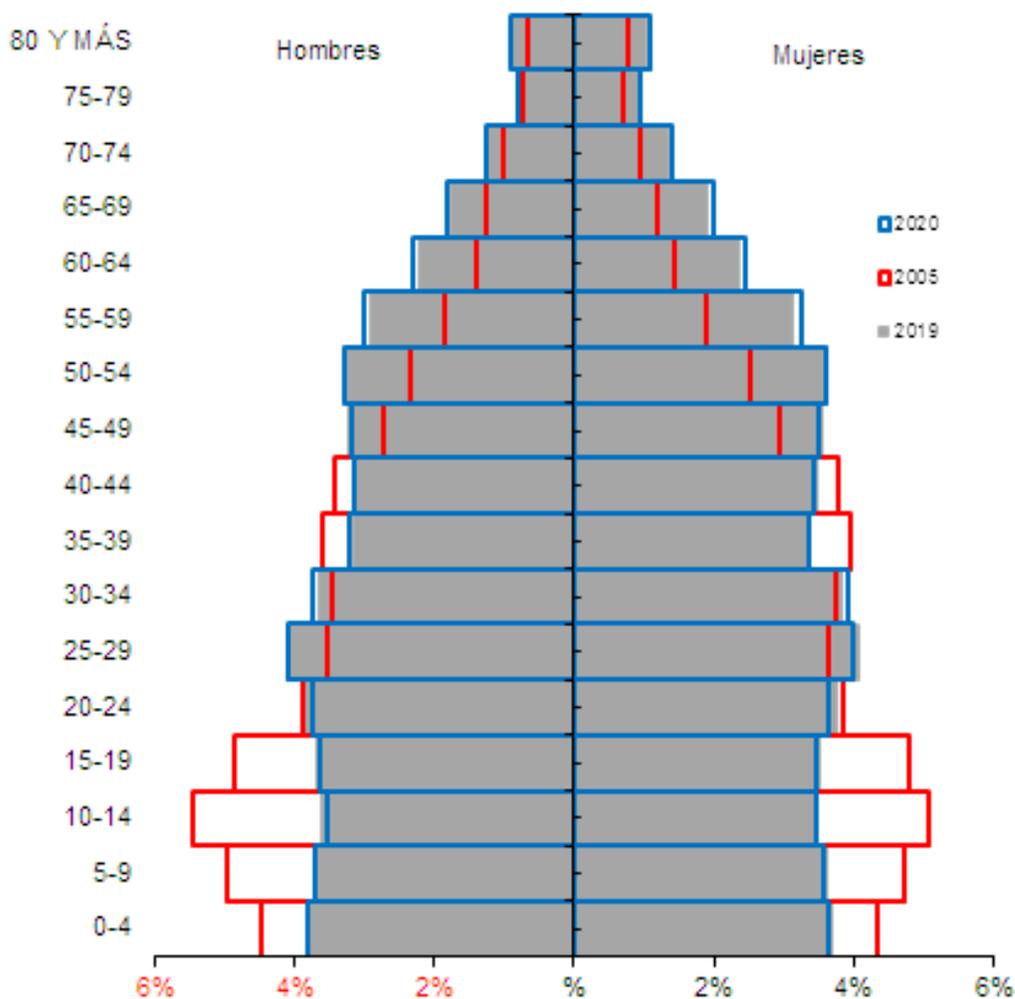
Municipio	Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Guacarí	Indígena	54	0,20%
	Rom (gitana)	0	0,00%
	Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	3	0,00%
	Afrodescendiente	5821	17.30%
	Ninguno de las anteriores	27789	82.50, %

Fuente: DANE

1.2.1 Estructura Demográfica.

La pirámide demográfica del municipio de Guacarí a grandes rasgos muestra una dinámica poblacional estable, con una población femenina. Además, muestra tendencia a la reducción de la natalidad hacia los años 2019 proyectado al 2020, en comparación con el año 2005 y una alta migración de la población entre los 10 a 14 años en el año 2019 tanto en hombres como de mujeres y un aumento en la población activa entre los 25 a 29 años en el año 2019. Figura 1.

Figura 1 Pirámide poblacional del municipio Guacarí 2005-2019-2020 (Valle del Cauca)



Fuente: DANE

Población por Grupo de Edad: Para el periodo de tiempo 2005-2020, el mayor porcentaje de la población del municipio de Guacarí se encuentra en la población entre los 20-29, con tendencia al aumento hacia el año

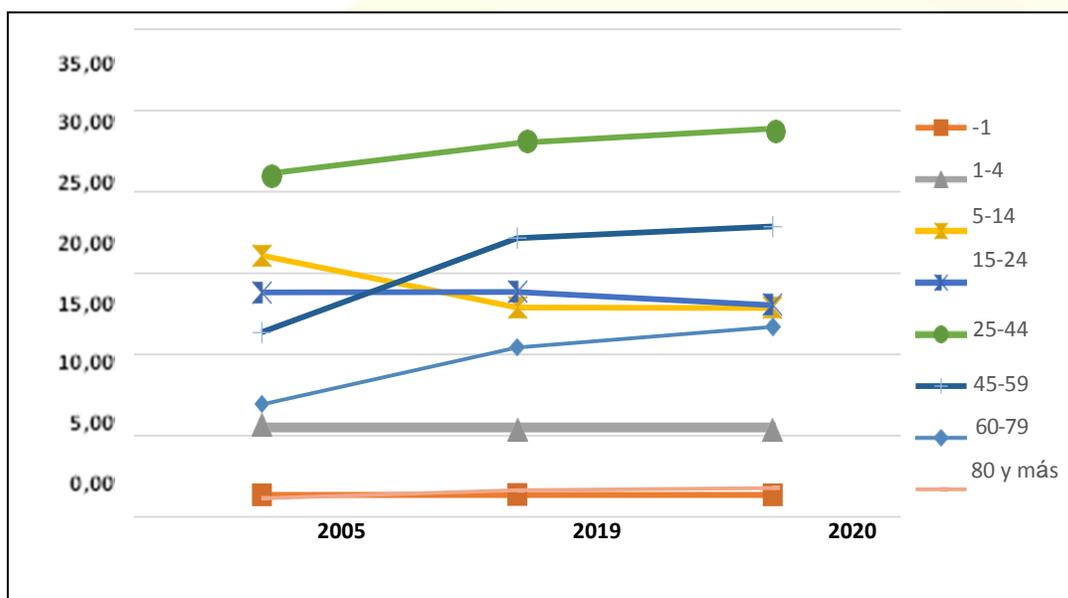
2020; seguida de la población joven con tendencia a la disminución durante el mismo periodo de tiempo, el tercer lugar los menores de 14 años con tendencia de disminución de esta población, el cuarto grupo son los adolescentes con tendencia a la disminución hacia el año 2020, en quinto lugar la población adulta con tendencia de aumento hacia el año 2020 y en último lugar los menores de 5 años (primera infancia) con tendencia a la disminución. Estos datos se correlacionan con la pirámide poblacional de este municipio

Tabla 6 Proporción de la población por ciclo vital, municipio Guacari 205-2019-2020 (Valle del Cauca).

Ciclo vital	2005		2019		2020	
<1 Año	541	1,70%	539	1,51%	540	1,50%
1 Año A 4 Año	2259	7,11%	2146	6,02%	2144	5,96%
5 Años A 14 Años	6428	20,22%	5151	14,44%	5140	14,30%
15 Años a 24 Años	5524	17,38%	5293	14,84%	5211	14,50%
25 Años A 44 Años	9264	29,15%	10288	28,85%	10389	28,90%
45 años A 59 Años	4540	14,28%	7067	19,82%	7142	19,87%
60 Años A 79 Años	2773	7,82%	4490	12,59%	4672	13,00%
80 Años Y MÁS	456	1,43%	688	1,93%	709	1,97%
Total	31.785		35.662		35.947	

Fuente: DANE

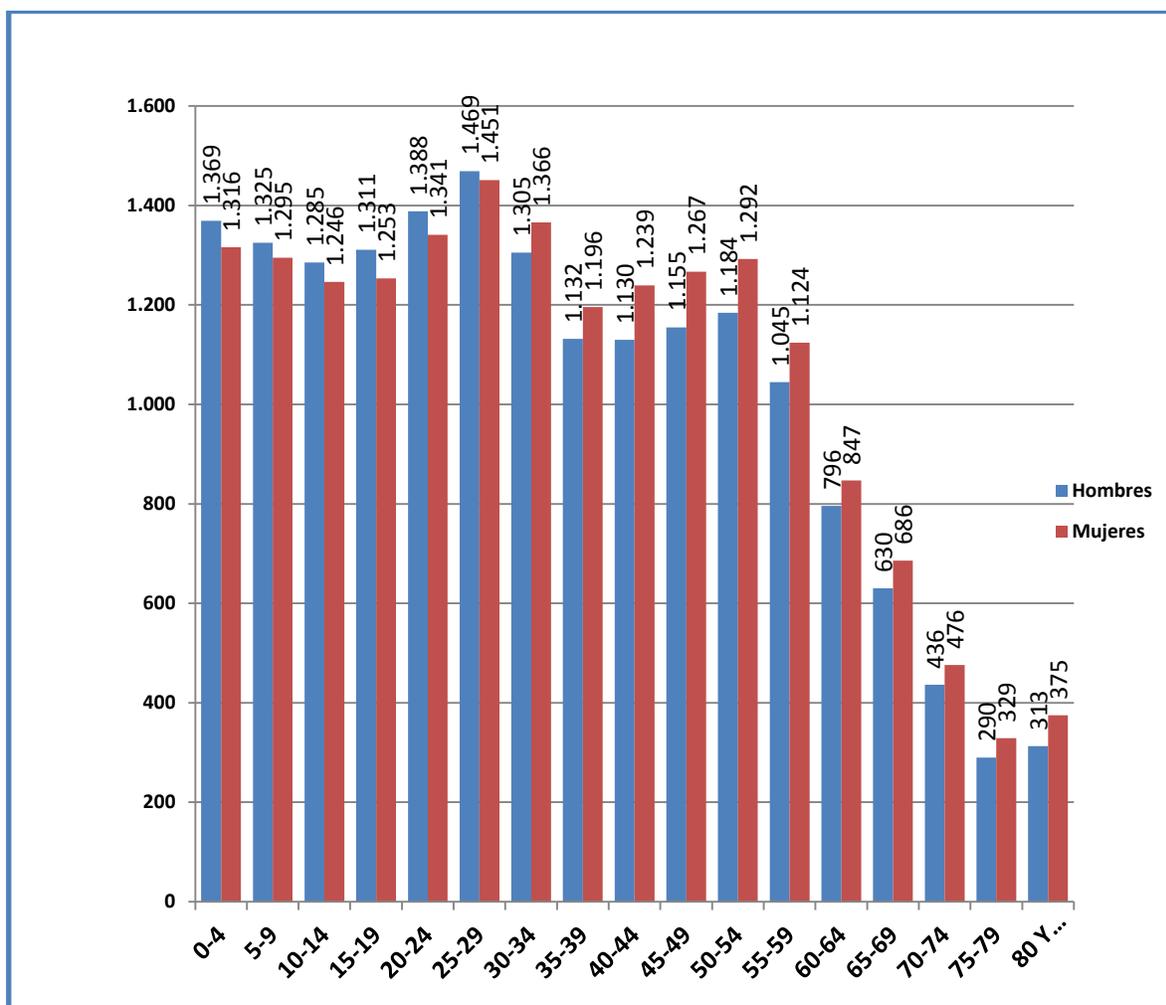
Figura 2 Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de Guacari (Valle 2005-2019-2020)



Fuente: DANE

En el municipio de Guacarí para el año 2019, existieron mayor proporción de Mujeres que Hombres, sin embargo, los mayores grupos de edad están constituidos por Hombres en los rangos de 20 a 29 años, a diferencia de las edades extremas que representan el menor número de habitantes

Figura 3 Población por sexo y grupo de edad del municipio de Guacarí, 2019



Fuente: DANE

Tabla 7 Índice Demográfico para el año 2019

Índice Demográfico	Año		
	2005	2019	2020
Población total	31.785	35.662	35.947
Población Masculina	15.784	17.563	17.683
Población femenina	16.001	18.099	18.264
Relación hombres: mujer	98,64	97,04	97
Razón niños-mujer	33	29	29
Índice de infancia	29	22	22
Índice de juventud	25	23	23
Índice de vejez	10	15	15
Índice de envejecimiento	35	66	69
Índice demográfico de dependencia	57,10	46,81	47,04
Índice de dependencia infantil	45,61	32,26	32,00
Índice de dependencia mayores	11,49	14,55	15,04
Índice de Friz	139,91	106,23	104,96

Fuente: DANE

Tabla 8 Otros indicadores demográficos en el municipio de Guacari, 2019

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 99 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2019 por cada 97 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 33 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2019 por cada 29 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 29 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 22 personas
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 25 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 23 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 15 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas, 35 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 66 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 57 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 47 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 46 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2019 fue de 32 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 11 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2019 fue de 15 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: DANE

Tasa Bruta de Natalidad: En el municipio de Guacarí, para el periodo analizado de los años 2005 a 2017 se mantuvo anual con un promedio del 10.32 nacimientos por cada 1000 mujeres en edad fértil, con una tendencia leve de incremento para el año 2017.

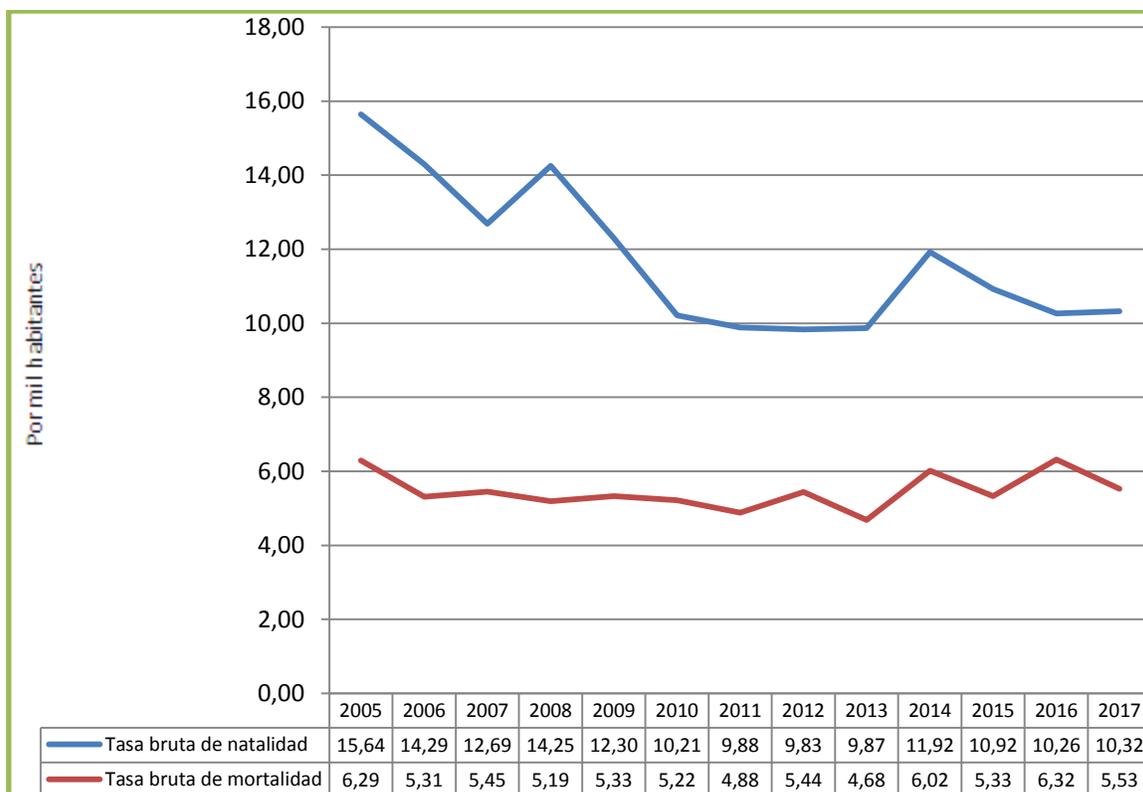
Tasa Bruta de Mortalidad: En el municipio de Guacarí, para el periodo analizado de los años 2005 a 2017 se nota un descenso con un promedio de 5.53 defunciones por cada 1000 habitantes, durante el periodo 2006 a 2015 se mantiene casi constante en el tiempo y con una tendencia de incremento para el año 2016 y un descenso para el año 2017.

Tabla 9 Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad de Guacarí, Valle del Cauca-2005 a 2017

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa bruta de natalidad	15,64	14,29	12,69	14,25	12,30	10,21	9,88	9,83	9,87	11,92	10,92	10,26	10,32
Tasa bruta de mortalidad	6,29	5,31	5,45	5,19	5,33	5,22	4,88	5,44	4,68	6,02	5,33	6,32	5,53

Fuente: SISPRO

Figura 4 . Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad de Guacarí, Valle del Cauca- 2005 a 2017



Fuente: SISPRO

1.2.2.1 Otros Indicadores de la Dinámica de la Población.

A continuación se presenta los indicadores relacionados con la capacidad reproductiva de la población de municipio de Guacarí, que identifica la necesidad de intervenir en la población gestante adolescente.

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: se observa que comparativamente que en el municipio, la tasa más alta fue presentada es de 6,09 en el 2009, sin embargo al año 2014 descendió. La tasa de fecundidad, aumentando para el año 2015 y 2016 con un notable descenso para el año 2017 con una tasa de 0.81.

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: similar al indicador anterior, este indicador muestra como las tasas más altas fue en el año 2008 con una decencia para el año 2016 y se mantiene para el año 2017.

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 19 años similar al indicador anterior, este indicador muestra como las tasas más altas fue en el año 2014 con una decencia para el año 2017.

Tabla 10 Tasas específicas de Fecundidad en las mujeres entre 10 a 14 y 15 a 19 años en Guacarí, Valle del Cauca 2005 – 2017

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	3,09	3,77	3,85	4,61	6,09	4,87	1,44	3,71	2,29	3,92	4,78	4,02	0,81
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	79,55	76,57	79,85	80,82	65,64	63,72	59,52	62,84	59,64	83,33	63,00	59,62	58,05
Tasa de fecundidad específica en mujeres de 10 a 19 años	40,17	39,58	41,79	43,22	36,62	35,31	31,69	34,67	32,35	45,52	35,11	32,71	30,03

Fuente: SISPRO

1.2.3 Población en Condición de víctimas.

En el municipio de Guacarí a Septiembre 2019 se presentan 1977 víctimas de conflicto armado, 1.070 son mujeres con un 54.12%, 858 hombres con un 43.40%, no Reportan con un 2.48% la mayor población víctimas de conflicto armado la tienen los hombre entre los 20 y 24 años, le sigue las mujeres entre los 20 y 24 años de edad.

Tabla 11 Población Condición de víctimas por grupo de edad, sexo, municipio Guacarí, a Septiembre del 2019

POBALCION EN CONDICION DE VICTIMAS								
Ciclo de vida	FEMENINO	%	MASCULINO	%	NO REPORTA/NO DEFINIDO	%	TOTAL	%
76318 - Guacari	2.353	100%	1.844		22	100%	4.219	
De 0 a 4 años	94	3,18%	86				180	
De 05 a 09 años	169	7,01%	164				333	
De 10 a 14 años	177	7,10%	176				353	

Secretaría de Salud y Acción Social

De 15 a 19 años	211	7,57%	225			436
De 20 a 24 años	232	9,81%	177			409
De 25 a 29 años	192	7,01%	110			302
De 30 a 34 años	170	6,36%	107			277
De 35 a 39 años	169	6,54%	111			280
De 40 a 44 años	159	4,58%	113			272
De 45 a 49 años	144	6,26%	106			250
De 50 a 54 años	114	7,66%	86			200
De 55 a 59 años	104	6,17%	66			170
De 60 a 64 años	96	5,23%	47			143
De 65 a 69 años	56	3,18%	47			103
De 70 a 74 años	52	3,46%	27			79
De 75 a 79 años	33	1,96%	32			65
De 80 años o más	76	6,92%	79			155
No Definidos	105		85			190
No Reportado					19	
De 5 A 9 años					6	6
De 10 a 14 años					8	8
De 15 a 19 años					2	2
De 20 a 24 años					2	2
De 25 a 29 años					1	1
No definido					3	
De 10 a 14 años					1	1
De 20 a 24 años					1	1
De 25 a 29 años					1	1

FUENTE: Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

Desde el año 2009, se presentó un aumento de personas en desplazamiento forzado. Presentando el pico más alto en el año 2016, con disminución de número de víctimas en el año 2019

Tabla 12 Población con desplazamiento Forzado del municipio de Guacari, por grupos de edad y sexo a septiembre del año 2019.

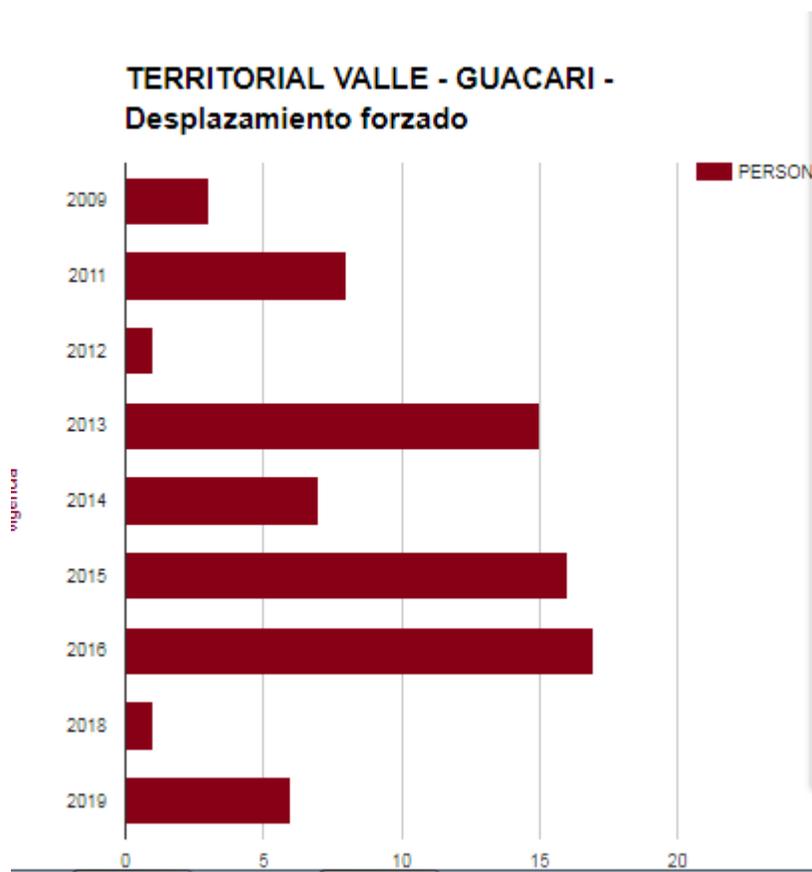
GE - Quinquenios DANE	Sexo		No Definido	NR - No Reportado
	Femenino	Masculino		
De 0 a 04 años	36	42		
De 05 a 09 años	91	98		
De 10 a 14 años	138	119		
De 15 a 19 años	106	115		
De 20 a 24 años	156	140		
De 25 a 29 años	120	59		
De 30 a 34 años	91	49		
De 35 a 39 años	86	48		
De 40 a 44 años	70	53		
De 45 a 49 años	66	50		
De 50 a 54 años	44	35		
De 55 a 59 años	35	34		
De 60 a 64 años	36	16		
De 65 a 69 años	30	25		
De 70 a 74 años	15	9		
De 75 a 79 años	8	9		
De 80 años o más	10	20		
No Reportado	3			
Total FEMENINO				
NO DEFINIDO				
De 10 a 14 años			1	
NR - NO REPORTADO				
De 10 a 14 años				7
De 15 a 19 años				1
De 20 a 24 años				1
De 25 a 29 años				1
No Reportado				2
Total	1.141	921	1	12
Total Guacari	2.075			

FUENTE: Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

Tabla 13 Población con desplazamiento Forzado del municipio de Guacarí, Años 2009 - 2019

VIGENCIA	PERSONAS
2009	3
2011	8
2012	1
2013	15
2014	7
2015	16
2016	17
2018	1
2019	6

Figura 5 Población victimizada de desplazamiento del municipio de Guacarí, Años 2001 - 2019



FUENTE: Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

Tabla 14 Población Víctimas de Desplazamiento por Etnias

ETNIA	PERSONAS
Ninguna	1.660
Indígena	1
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	4
Negro(a) o Afrocolombiano(a)	82
Palanquero	5

FUENTE: Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

Para el 2019, se encontró que Guacari es principalmente un municipio receptor más que de expulsión, de acuerdo a la etnia, según la base de datos de registro único de víctimas, se encuentra que existe un 82 desplazados de etnia afro, 4 Raizal archipiélago de San Andrés, 5 palanquero y 1 indígena

Tabla 15 Población desplazada por municipio de expulsión y receptor Guacari (Valle del Cauca), 2019

MUNICIPIO	Municipal d Expulsion	Municipal de Recepción
GUACARÍ	1044	1924

FUENTE: Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

Conclusiones

El municipio de Guacari se ubica al borde de la carretera Panamericana, hacia el oriente se encuentra la zona montañosa que corresponde a la cordillera Central. Tiene una altitud de 900 m.s.n.m. (metros sobre el nivel del mar), posee una temperatura media de 25° C, a una distancia de la Ciudad de Cali de 45Km. El territorio Guacariceño se encuentra regado de oriente a occidente por una regular red fluvial distinguiéndose la Vertiente del río Cauca, río Sonso, río Guabas.

El municipio cuenta con una población de 35.662 habitantes según proyección DANE Guacari para el 2019. El 60.06% reside en el área urbana, el 39.94% reside en centros y zona rural dispersa. El Municipio tiene 8.039 hogares, la gran mayoría de estos tiene pisos y paredes adecuadas, el 4,4% tiene experiencia emigratoria internacional. Los grupos etarios presentan un aumento en la población proyectado al 2020, especialmente los hombres del grupo de edad de 25 a 29, seguido de los de 20 a 24 años que se mantienen constantes en el tiempo un leve incremento para el año 2019, seguido de los de 30 a 34 años que se proyectan en incremento

al 2020, igual a lo que se observa en los grupos de edades extremas menores de 5 años y mayores de 80 años.

En el municipio de Guacarí para el año 2019, existieron mayor proporción de mujeres que hombres, sin embargo, los mayores grupos de edad están constituidos por mujeres en los rangos de 30 a 34 años, a diferencia de las edades extremas que representan el menor número de habitantes.

La tendencia de las tasas de natalidad en el periodo comprendido entre los años 2005 a 2017 se mantiene, y la tasa bruta de mortalidad disminuyó en el tiempo.

Se encontró que Guacarí es principalmente un municipio receptor más que de expulsión, Igualmente se identifican 2.075 personas reconocidas como VICTIMAS DE DESPLAZAMIENTO FORZADO, que tienen residencia en Guacarí, de acuerdo a lo que las mismas han reportado en las diferentes fuentes que reposan en la RNI.

Respecto a la distribución por sexo se identifica una mayor presencia de mujeres con un 51.76% y un 45.04% de hombres, se tiene un 3.20% que se debe mejorar la información a fin de subsanar la imposibilidad de caracterizar este grupo desde la definición del sexo.

De acuerdo a la etnia, según la base de datos de registro único de víctimas, se encuentra que existe un importante número de desplazados de etnia afro. Con 4.26%.

Se presentó en el municipio de Guacarí un total de 1.924 desplazados, de los cuales el 54.98 % eran Mujeres y el 44.38% Hombres, la población con mayor porcentaje de desplazamiento es de 20 a 24 años para ambos sexos.

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

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

2.1 Análisis de la Mortalidad

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

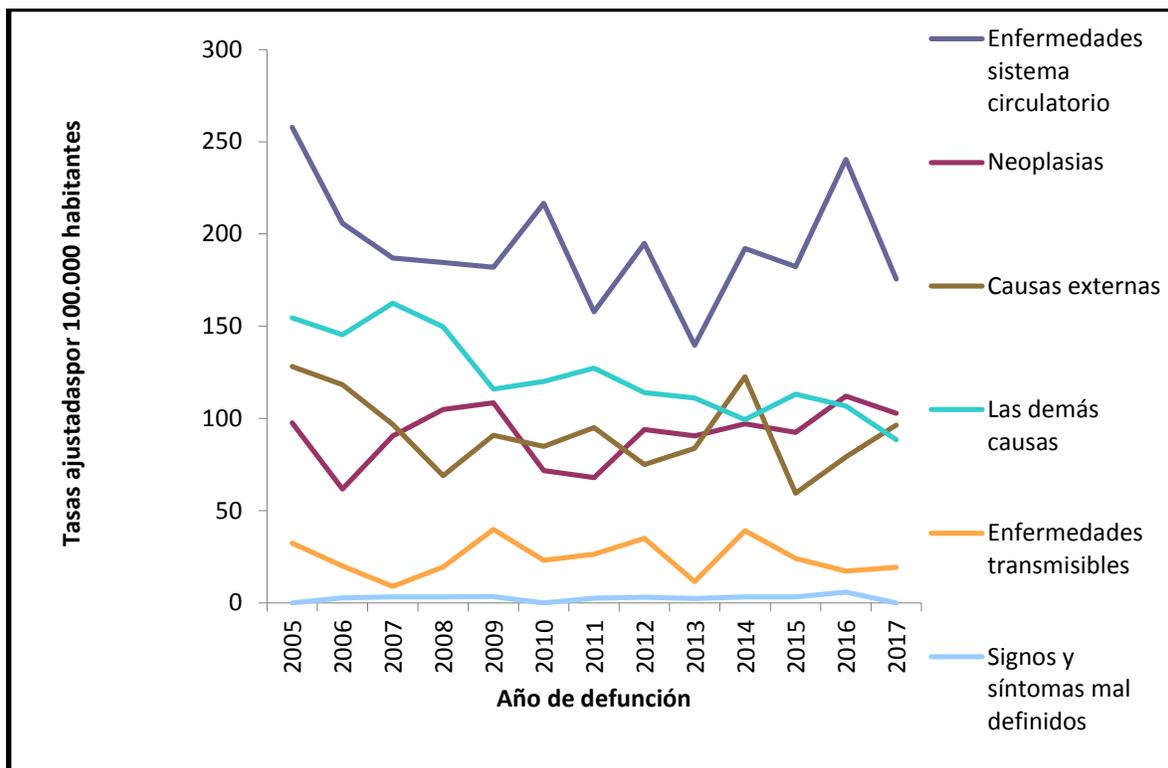
2.1.1 Mortalidad General por Grandes Causas

La información fue provista por el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas y la información ubicada en el portal SISPRO. Este análisis se desagregó por sexo durante el periodo 2005 - 2017. En Mortalidad General la primera causa son las Enfermedades de sistema Circulatorio, las segunda causa es la Neoplasias, la tercer causa son las causas Externas, el cuarto lugar son las demás causas el quinto lugar lo ocupa las enfermedades transmisibles y por último, signos y síntomas mal definidos.

Tabla 16 Tasa de Mortalidad general total ajustada en el municipio de Guacari, 2005 – 2017

GRANDES CAUSAS	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades sistema circulatorio	257,89	205,85	186,95	184,50	182,02	216,60	157,81	194,92	139,76	192,22	182,25	240,40	175,57
Neoplasias	97,63	61,71	90,55	104,83	108,52	71,73	68,01	94,01	90,65	97,08	92,48	112,08	102,84
Causas externas	128,17	118,33	96,80	68,97	90,91	84,93	94,99	75,07	83,95	122,58	59,61	79,28	96,53
Las demás causas	154,64	145,45	162,46	149,66	115,93	120,11	127,31	114,00	111,04	99,30	113,11	106,88	88,45
Enfermedades transmisibles	32,51	20,01	9,08	19,53	39,86	23,10	26,36	35,04	11,60	39,26	24,24	17,39	19,33
Signos y síntomas mal definidos	0,00	2,90	3,33	3,32	3,43	0,00	2,69	3,13	2,56	3,28	3,26	5,94	0,00

Figura 6 Tasa de Mortalidad general total ajustada en el municipio de Guacarí, 2005 – 2017



Fuente: SISPRO-MS

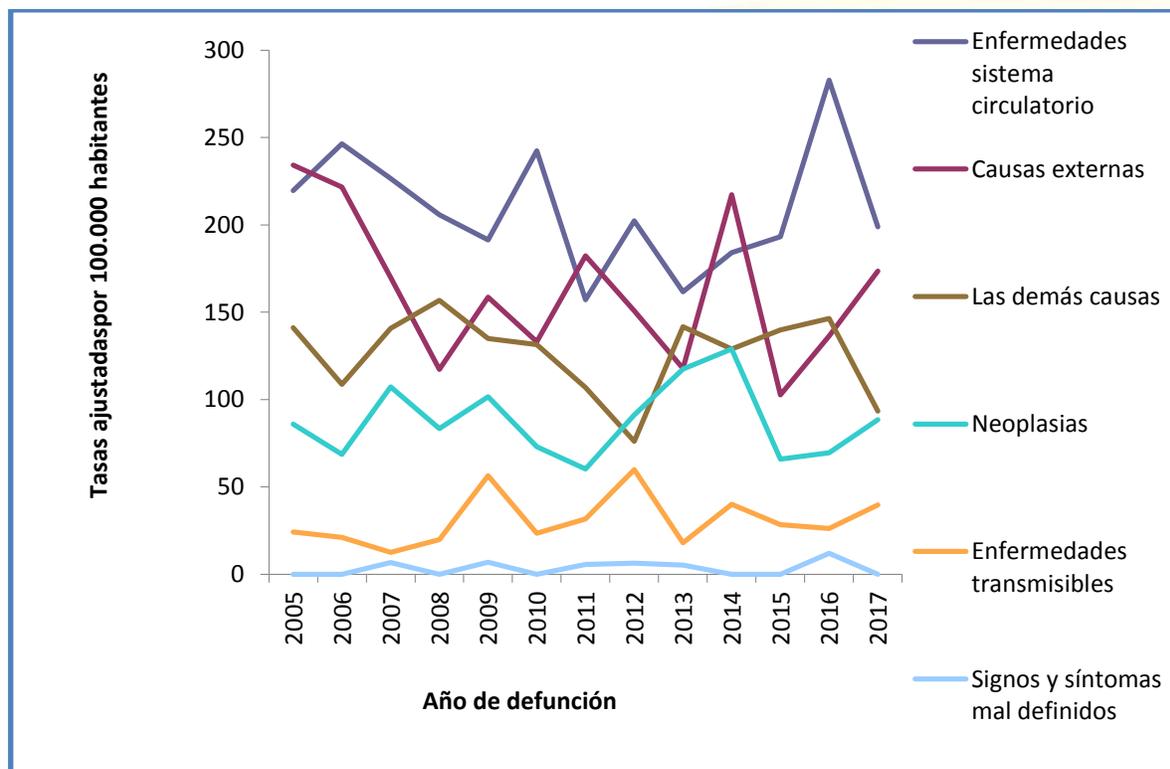
Al analizar la tendencia de la mortalidad por grandes causas del Hombre en el Municipio de Guacarí se observa que las enfermedades del Sistema Circulatorio presentan las tasas más altas a través del tiempo, sin embargo para el año 2017 hay descenso respecto al año 2016 por esta causa lo que puede sugerir que es el resultado de las políticas municipales y departamentales para promover los estilos de vida saludables. En segundo lugar se encuentran la mortalidad por Causas Externa con un incremento considerable para el año 2017, en tercer lugar le sigue todas las demás Causas con un gran descenso para el año 2017, En tercer lugar está la Neoplasia que muestra un incremento para el año 2017, le siguen las enfermedades transmisibles muestran un incremento para el año 2017 respecto al año 2016 y por último los signos y síntomas mal definidos presenta 0 casos para el año 2017.

Tabla 17 Tasa de Mortalidad en Hombres ajustada en el municipio de Guacari, 2005 – 2017

GRANDES CAUSAS HOMBRE	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades sistema circulatorio	219,53	246,37	226,49	205,77	191,36	242,28	157,14	202,32	161,69	184,11	193,14	282,88	198,86
Causas externas	234,26	221,60	169,90	117,19	158,69	133,05	182,30	150,76	117,72	217,26	102,68	136,40	173,50
Las demás causas	141,19	108,69	140,78	156,75	134,95	131,51	106,90	76,04	141,63	128,95	139,78	146,47	93,45
Neoplasias	85,97	68,58	107,32	83,41	101,64	73,05	60,21	91,27	117,43	128,90	65,83	69,50	88,53
Enfermedades transmisibles	24,28	21,12	12,60	19,89	56,39	23,51	31,59	59,94	17,98	40,07	28,34	26,13	39,68
Signos y síntomas mal definidos	0,00	0,00	6,70	0,00	6,93	0,00	5,66	6,39	5,31	0,00	0,00	11,95	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Figura 7 Tasa de Mortalidad en Hombres ajustada en el municipio de Guacari, 2005 – 2017



Fuente: SISPRO-MS

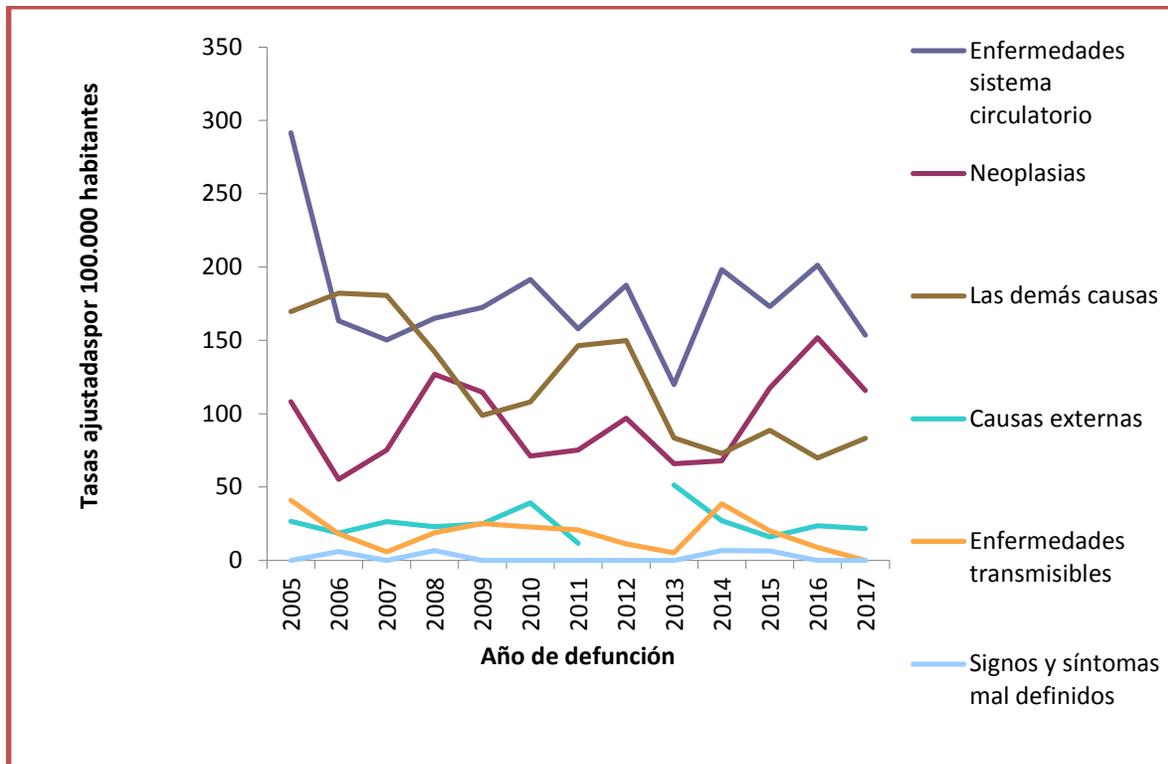
En relación con la mortalidad general en las mujeres por grandes causas, ajustada por edad se observa que en los 13 años analizados las enfermedades del sistema circulatorio son la primera causas de muerte en las mujeres habitantes del Municipio de Guacari, con una tendencia de aumento para el año 2016, y una disminución para el año 2017 posiblemente en respuesta a las políticas públicas municipales y las acciones del programa de adulto mayor y estilos de vida saludables. En segundo lugar está Neoplasia con una tendencia de disminución, tercer lugar todas la demás Causas con leve incremento a partir del 2017, sin embargo desde el 2009 están estables, cuarto lugar las demás causas con un incremento para el año 2017 la Enfermedades transmisibles, los signos y síntomas mal definidos de mortalidad permanecen estables con tasas en cero para el año 2017.

Tabla 18 Tasa de Mortalidad en Mujeres ajustada en el municipio de Guacari, 2005 – 2017

GRANDES MUJERES	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades sistema circulatorio	291,49	163,33	150,23	165,07	172,53	191,57	157,99	187,62	119,85	198,29	173,19	201,32	153,60
Neoplasias	108,30	55,29	75,35	126,77	114,72	71,05	75,21	96,94	65,93	67,97	117,44	151,87	115,81
Las demás causas	169,69	182,25	180,63	142,22	98,94	108,00	146,47	149,78	83,40	72,86	88,79	69,90	83,22
Causas externas	26,56	18,57	26,42	23,00	24,87	39,25	11,59		51,31	27,16	16,06	23,61	21,70
Enfermedades transmisibles	41,05	18,12	5,83	18,77	25,16	22,73	20,71	11,20	5,17	38,48	20,23	8,91	0,00
Signos y síntomas mal definidos	0,00	5,97	0,00	6,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,71	6,39	0,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Figura 8 Tasa de Mortalidad en Mujeres ajustada en el municipio de Guacarí, 2005 – 2017



Fuente: SISPRO-MS

2.1.1.1 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

El principal grupo de causas que incide en los Años de Vida Potencialmente Perdidos en el Municipio de Guacarí del Valle del Cauca el primer lugar lo ocupa las Causas Externa, siendo uniforme su comportamiento desde el año 2005 al 2017 (promedio del 30% anual), es decir las causa externa representan más del 38.77% del total de AVPP teniendo una participación significativa en los años 2006,2014 presentando un incremento para el año 2017 respecto al año 2016, En segundo lugar Neoplasia con un comportamiento uniforme durante el periodo analizado, en Tercer lugar le siguen las enfermedades circulatorias con un descenso para el año

2017, las demás causas con un comportamiento uniforme durante el periodo analizado presenta una disminución respecto al año anterior, En términos proporcionales, los AVPP por y los AVPP por enfermedades transmisibles se incrementaron en el mismo periodo, principalmente a partir del año 2012, a

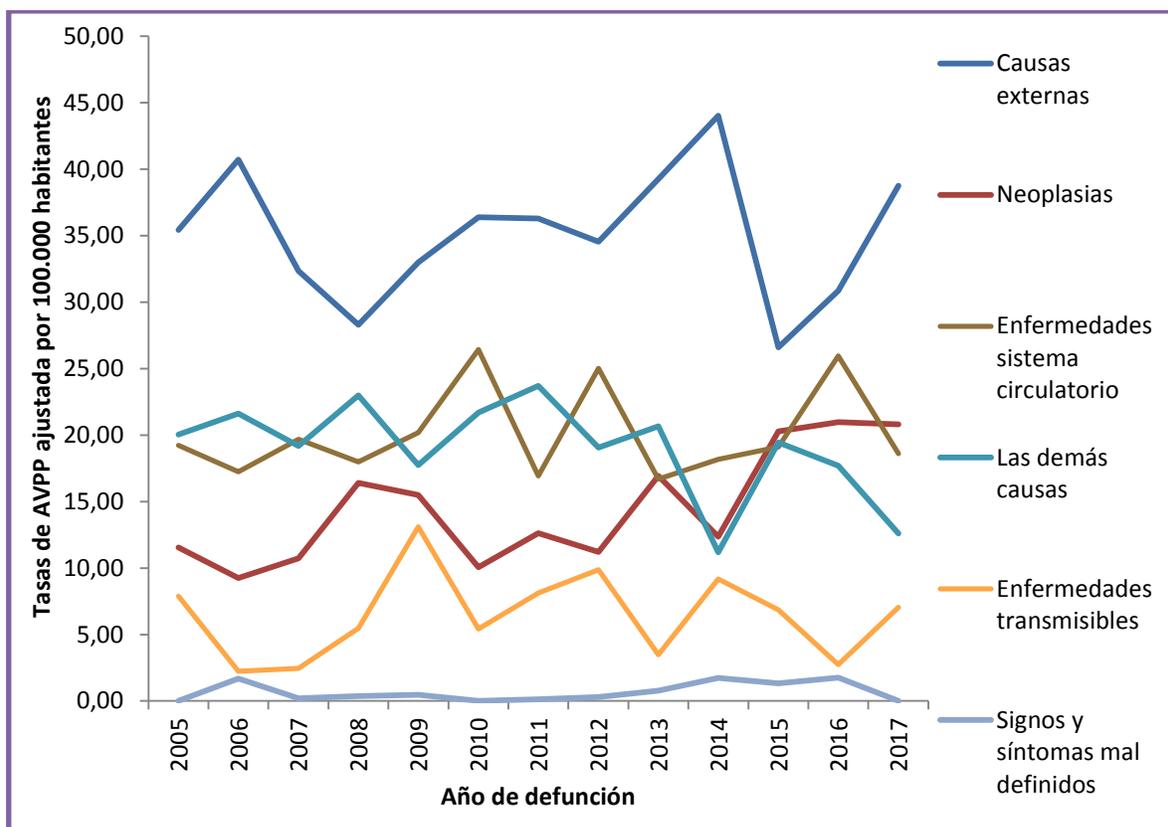
Pesar de haber presentado un descenso para el año 2016, presenta un incremento para el año 2017 por esta causa se pierden anualmente aproximadamente el 7.05% de los AVPP del Municipio.

Tabla 19 Tasa de AVPP ajustadas por edad año 2017

Tasa de AVPP ajustadas por edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Causas externas	35,43	40,72	32,35	28,31	33,00	36,40	36,29	34,54	39,25	44,02	26,61	30,86	38,77
Neoplasias	11,55	9,25	10,74	16,40	15,50	10,06	12,62	11,22	16,93	12,35	20,27	20,98	20,82
Enfermedades sistema circulatorio	19,24	17,24	19,68	17,97	20,18	26,43	16,93	25,01	16,70	18,18	19,10	25,95	18,61
Las demás causas	20,04	21,61	19,18	22,99	17,75	21,70	23,70	19,05	20,66	11,20	19,45	17,71	12,61
Enfermedades transmisibles	7,89	2,23	2,46	5,46	13,10	5,41	8,13	9,86	3,48	9,17	6,84	2,73	7,05
Signos y síntomas mal definidos	0,00	1,69	0,21	0,37	0,47	0,00	0,12	0,31	0,79	1,73	1,34	1,77	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Figura 9 Tasa de AVPP ajustadas por edad año 2017



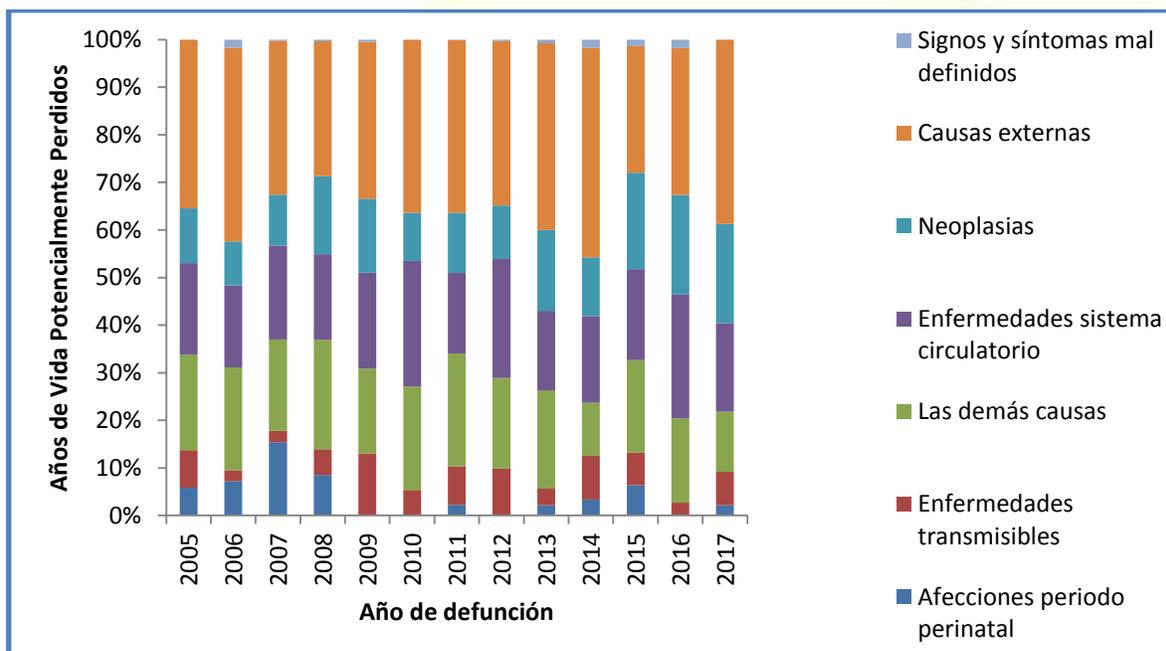
Fuente: SISPRO-MS

Tabla 20 Años de Vida Potencialmente Perdidos año 2017

Conteo de AVPP	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Afecciones periodo perinatal	322	325	645	325	0	0	82	0	80	160	242	0	82
Enfermedades transmisibles	434	99	103	209	543	202	303	379	126	437	260	116	271
Las demás causas	1.103	966	804	878	736	812	884	733	752	534	739	750	484
Enfermedades sistema circulatorio	1.059	770	825	687	837	988	632	962	608	866	725	1.099	714
Neoplasias	636	413	450	627	643	376	471	432	616	589	770	888	799
Causas externas	1.950	1.819	1.356	1.082	1.369	1.361	1.354	1.329	1.428	2.097	1.010	1.307	1.487
Signos y síntomas mal definidos	0	75	9	14	20	0	4	12	29	82	51	75	0

Fuente: SISPRO-MS

Figura 10 Años de Vida Potencialmente Perdidos (Barras apiladas) año 2017



Fuente: SISPRO-MS

La magnitud y tendencia de las tasas de AVPP ajustados por edad evidencian para el Municipio de Guacarí la presencia simultánea de características de comunidades en vía de desarrollo con problemas de violencia o inequidad social (las mayores causas de mortalidad prematura de manera general son debidas a enfermedades del sistema circulatorio) y de poblaciones más desarrolladas (causas externas, Neoplasias Todas la demás enfermedades).

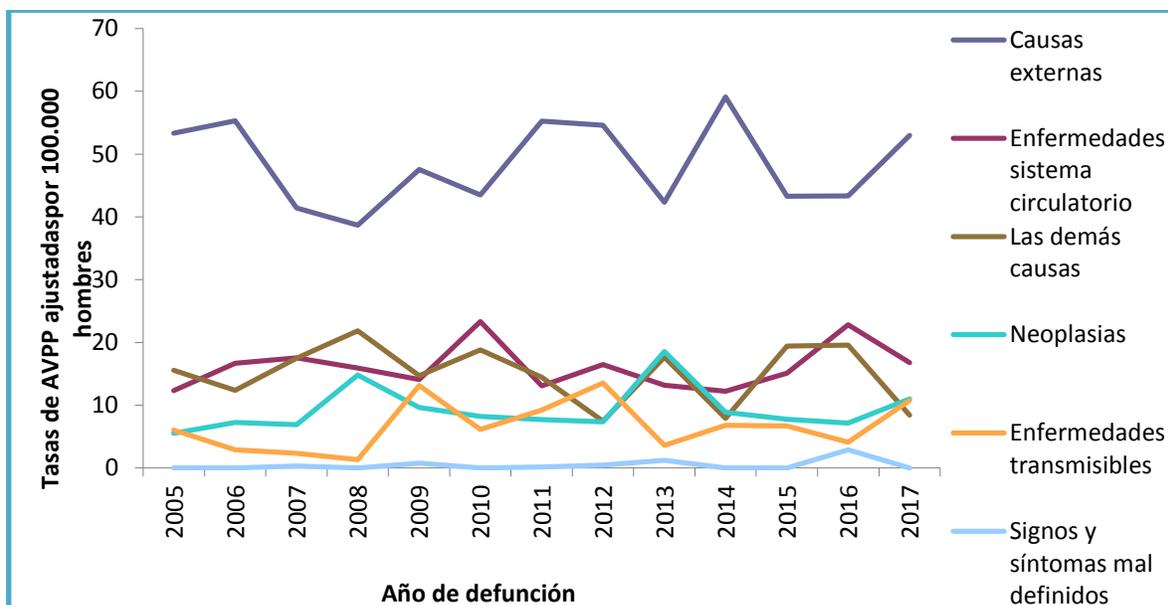
El nivel más alto de participación en Años de Vida Potencialmente Perdidos para hombres en el Municipio de Guacarí se relaciona en Causas Externas incrementando en 2016, En segundo lugar le siguen Enfermedades del sistema Circulatorio, le sigue Neoplasia comportamiento de disminución durante el periodo en el año 2017, le continua las enfermedades transmisibles incrementando considerablemente para el año 2017, le sigue Las demás Causas y por ultimo signos, síntomas y afecciones mal definidas con cero caso para el año 2017. Las afecciones perinatales con cero casos para el año 2017.

Tabla 21 Tasa de AVPP ajustadas Hombres año 2017

Tasa de AVPP ajustadas por edad Hombres	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Causas externas	53,32	55,32	41,42	38,70	47,58	43,49	55,27	54,62	42,33	59,11	43,29	43,37	52,97
Enfermedades sistema circulatorio	12,36	16,71	17,57	15,93	14,10	23,31	13,11	16,49	13,20	12,22	15,12	22,83	16,80
Las demás causas	15,59	12,41	17,49	21,84	14,72	18,84	14,45	7,50	17,65	7,92	19,45	19,58	8,45
Neoplasias	5,55	7,29	6,91	14,80	9,65	8,22	7,75	7,36	18,59	8,91	7,79	7,18	11,04
Enfermedades transmisibles	6,04	2,89	2,33	1,36	13,16	6,13	9,23	13,55	3,63	6,82	6,74	4,13	10,74
Signos y síntomas mal definidos	0,00	0,00	0,31	0,00	0,79	0,00	0,20	0,49	1,22	0,00	0,00	2,90	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Figura 11 Tasa de AVPP ajustadas Hombres año 2017



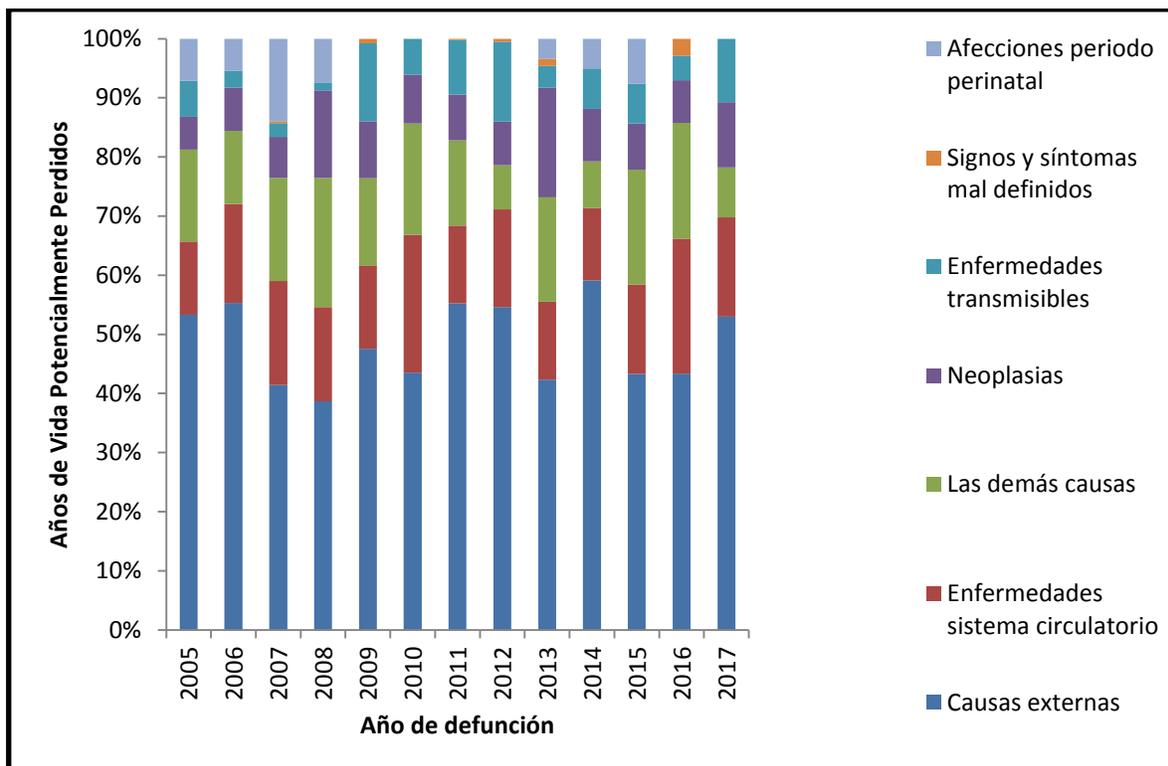
Fuente: SISPRO-MS

Tabla 22 Años de Vida Potencialmente Perdidos (Barras apiladas) año 2017

Conteo de AVPP	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Causas externas	1.789	1.642	1.185	839	1.188	985	1.262	1.329	996	1.881	909	1.117	1.334
Enfermedades sistema circulatorio	415	496	503	345	352	528	299	401	311	389	318	588	423
Las demás causas	523	368	500	474	368	427	330	182	415	252	408	505	213
Neoplasias	186	216	198	321	241	186	177	179	438	284	164	185	278
Enfermedades transmisibles	203	86	67	29	329	139	211	330	85	217	141	107	271
Signos y síntomas mal definidos	0	0	9		20	0	4	12	29	0	0	75	0
Afecciones periodo perinatal	240	160	400	160	0	0	0	0	80	160	160	0	0

Fuente: SISPRO-MS

Figura 12 Años de Vida Potencialmente Perdidos Hombres (Barras apiladas) año 2017



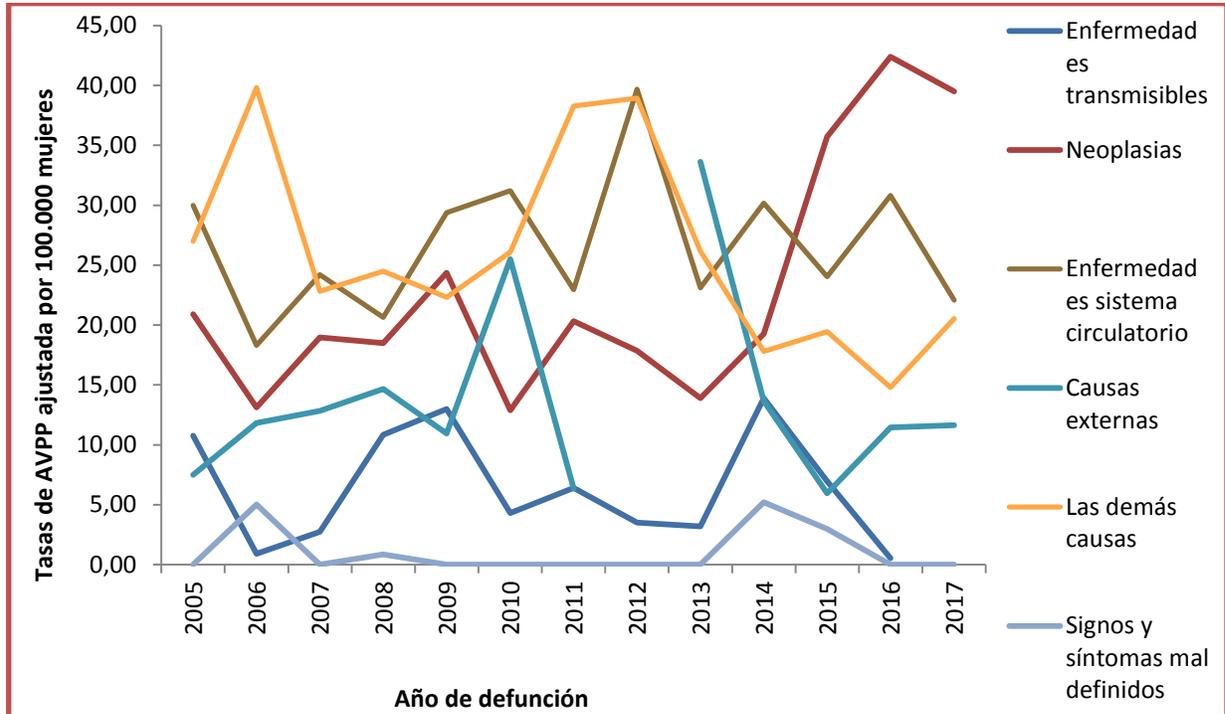
Fuente: SISPRO-MS

En el grupo de mujeres la Neoplasias ocupan el primer lugar con una leve disminución para el año 2017, le sigue las enfermedades de sistema circulatorios con una disminución para el año 2017, le continúan las Demás Causas que ocupan en tercer lugar con un incremento para el año 2017, le continua las causa externas se sostiene para el año 2017, la causa de enfermedades transmisibles con una con cero casos para el año 2017, La afecciones periodo perinatal que presentaron 0% desde los años 2012, para el año 2015 presenta un incremento que se mantiene para el año 2017.

Tasa de AVPP ajustadas por edad en Mujeres	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades transmisibles	10,78	0,91	2,73	10,84	12,99	4,30	6,40	3,52	3,20	13,90	6,98	0,55	
Neoplasias	20,90	13,13	18,96	18,49	24,37	12,90	20,31	17,86	13,90	19,27	35,72	42,40	39,50
Enfermedades sistema circulatorio	29,99	18,29	24,21	20,65	29,37	31,21	22,97	39,68	23,11	30,17	24,03	30,81	22,07
Causas externas	7,50	11,81	12,84	14,68	10,95	25,49	6,35		33,62	13,65	5,96	11,44	11,64
Las demás causas	26,99	39,82	22,81	24,49	22,32	26,09	38,28	38,94	26,17	17,79	19,46	14,80	20,54
Signos y síntomas mal definidos	0,00	5,03	0,00	0,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,21	2,99	0,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Figura 13 Tasa de AVPP ajustadas Mujeres año 2017



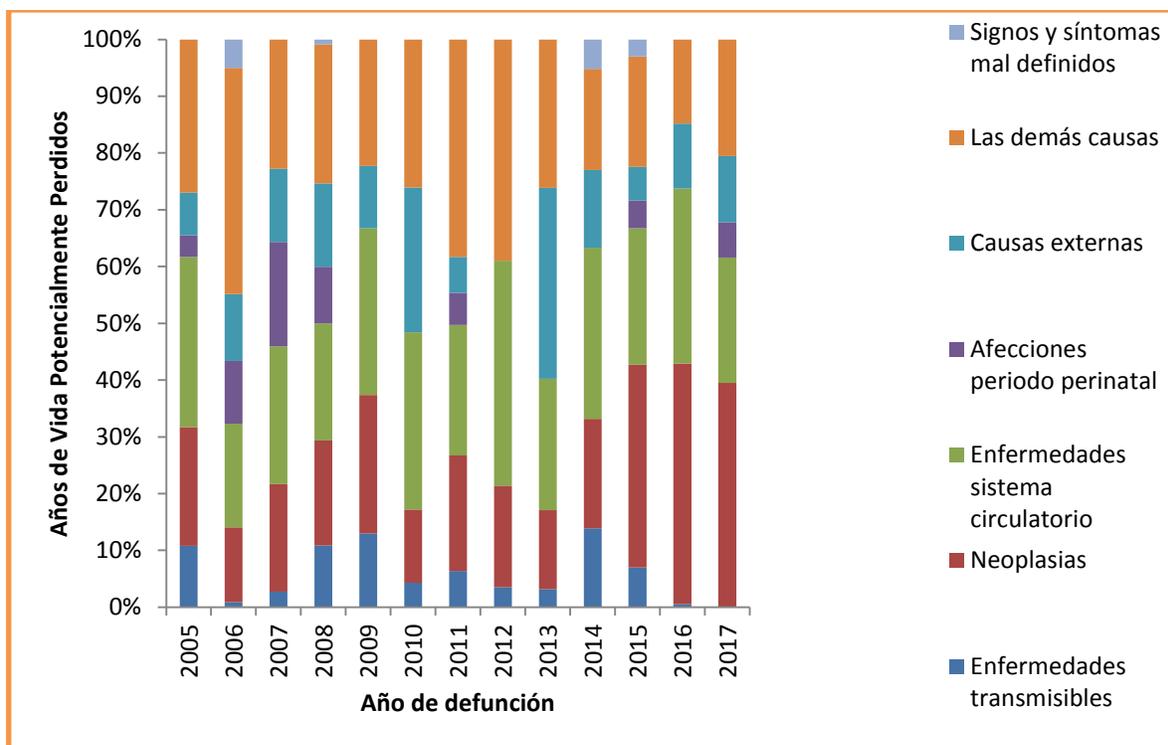
Fuente: SISPRO-MS

Tabla 24 Años de Vida Potencialmente Perdidos Mujeres (Barras apiladas) año 2017

Conteo de AVPP Mujeres	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades transmisibles	232	14	36	179	214	63	93	50	41	220	118	9	
Neoplasias	449	197	252	306	402	190	294	253	179	305	606	704	521
Enfermedades sistema circulatorio	644	274	322	341	485	460	332	561	297	477	408	511	291
Afecciones periodo perinatal	82	165	245	165	0	0	82	0	0	0	82	0	82
Causas externas	161	177	171	243	181	376	92	0	432	216	101	190	153
Las demás causas	580	597	303	405	368	385	554	551	336	282	330	246	271
Signos y síntomas mal definidos	0	75	0	14	0	0	0	0	0	82	51	0	0

Fuente: SISPRO-MS

Figura 14 Años de Vida Potencialmente Perdidos Mujeres (Barras apiladas) año 2017



Fuente: SISPRO-MS

2.1.2 Mortalidad Específica por Subgrupo

La mortalidad específica por subgrupo ajustada por edad y sexo, se analiza comparando el comportamiento de la tendencia entre 2005 al año disponible (2016) de las diferentes enfermedades del municipio de Guacari.

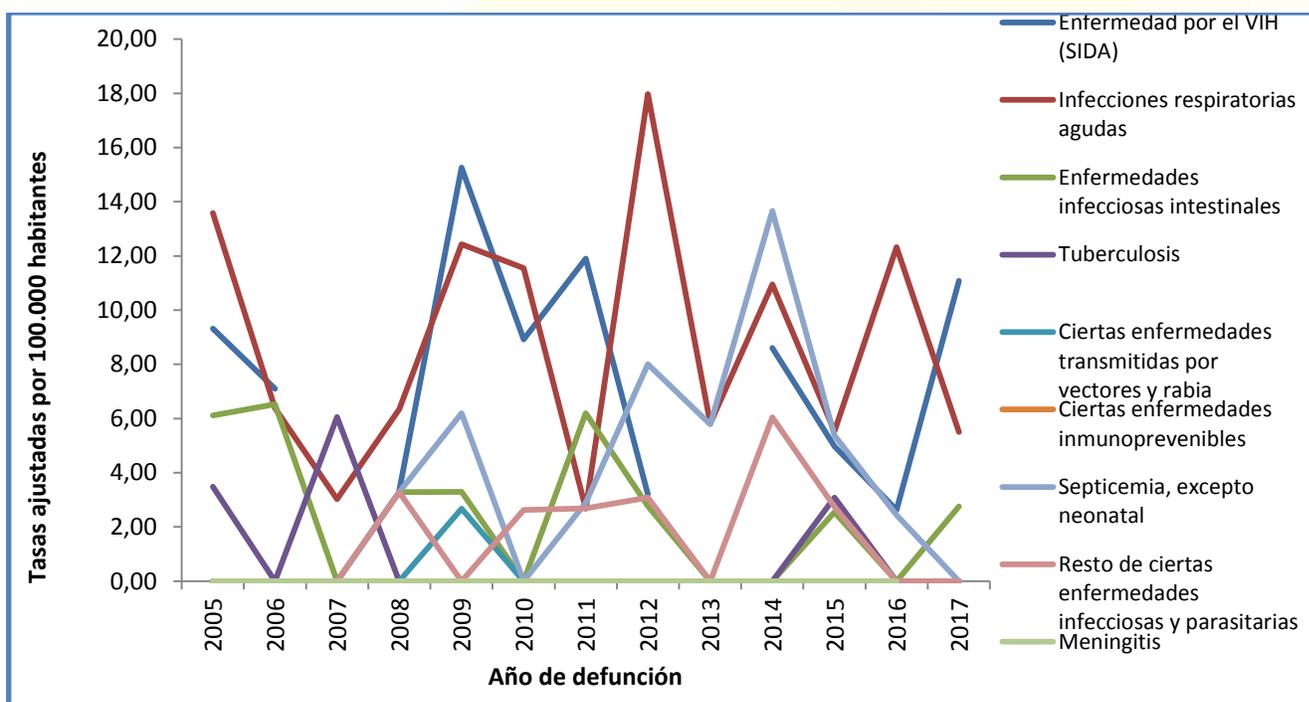
En La Tasa de enfermedades transmisibles las Enfermedades por VIH (SIDA) ocupan el primer lugar con un incremento bastante considerable referente al año 2016, las infecciones respiratorias agudas ocupan el segundo lugar con una disminución para el año 2017 respecto al año 2016, en tercer lugar lo ocupa las enfermedades infecciosas intestinales con casos para el año 2017, las demás subcausas de las enfermedades transmisibles (Tuberculosis, Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia, Ciertas enfermedades inmunoprevenibles, Septicemia, excepto neonatal, Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Meningitis) no se presentó ningún caso para el año 2017.

Tabla 25 Enfermedades transmisibles General para el año 2017

Enfermedades transmisibles Totales	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedad por el VIH (SIDA)	9,32	7,10		3,33	15,26	8,92	11,90	3,20		8,61	4,97	2,62	11,08
Infecciones respiratorias agudas	13,59	6,38	3,03	6,33	12,44	11,55	2,67	17,98	5,82	10,95	5,52	12,32	5,50
Enfermedades infecciosas intestinales	6,11	6,53	0	3,29	3,30	0	6,20	2,77	0	0	2,55	0	2,75
Tuberculosis	3,49	0	6,06	0	0	0	0	0	0	0	3,09	0	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	2,67	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Septicemia, excepto neonatal	0	0	0	3,29	6,19	0	2,90	8,01	5,78	13,67	5,37	2,44	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	3,29	0	2,63	2,69	3,09	0	6,05	2,74	0	0,00
Meningitis	0	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO-MS

Figura 15 Enfermedades transmisibles General para el año 2017



Fuente: SISPRO-MS

Enfermedades transmisibles Hombres.

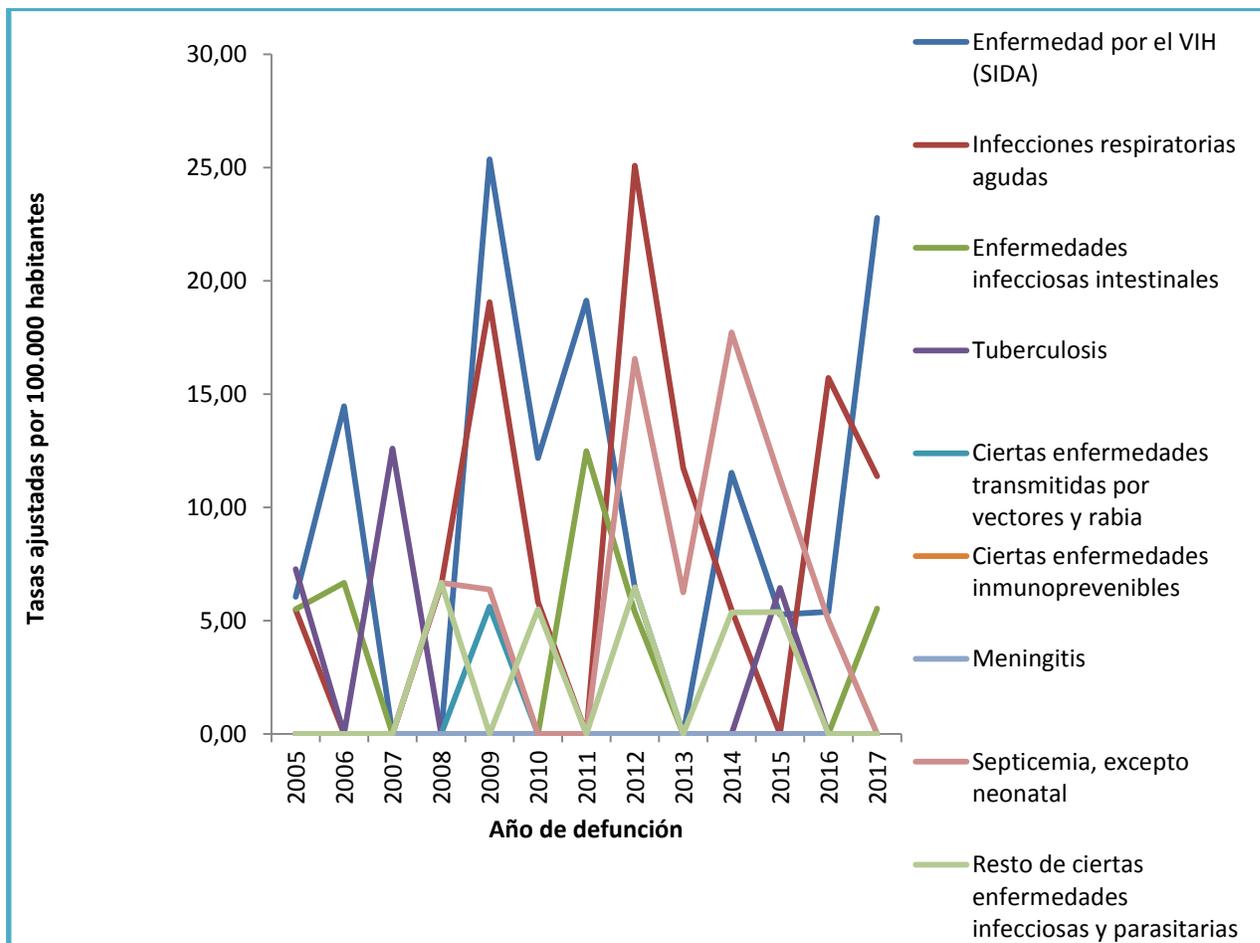
Las tasas de mortalidad por enfermedades transmisibles en el hombre, muestran que la mortalidad por enfermedad lugar las enfermedades VIH (SIDA) ocupan el primer en el año 2017 con un incremento bastante considerable, las enfermedades Infecciones respiratorias agudas ocupan el segundo lugar tuvo una disminución bastante considerable en comparación al año anteriores, pero con un incremento para el año 2016, y una disminución para el año 2017, le sigue en tercer las Enfermedades infecciosas intestinales muestran una tendencia a mantenerse estables en el tiempo, presentando casos Para el año 2017, las tasas de mortalidad por tuberculosis, tuvo un incremento para el año 2015 y una disminución para el año 2017, , ciertas enfermedades transmitidas por vectores y ciertas enfermedades inmunoprevenibles y meningitis, no presentaron ningún caso para el año 2017.

Tabla 26 Enfermedades transmisibles Hombres año 2017

Enfermedades transmisibles Hombres	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedad por el VIH (SIDA)	6,05	14,45	0,00	0,00	25,36	12,17	19,12	6,46	0,00	11,53	5,26	5,39	22,77
Infecciones respiratorias agudas	5,47	0,00	0,00	6,56	19,05	5,83	0,00	25,09	11,73	5,47	0,00	15,71	11,38
Enfermedades infecciosas intestinales	5,50	6,67	0,00	0,00	0,00	0,00	12,48	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00	5,53
Tuberculosis	7,27	0,00	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,45	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	0,00	0,00	5,61	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	0,00	0,00	0,00	6,67	6,37	0,00	0,00	16,55	6,24	17,71	11,26	5,03	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	6,67	0,00	5,50	0,00	6,46	0,00	5,36	5,37	0,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Figura 16 Enfermedades transmisibles Hombres año 2017



Fuente: SISPRO-MS

Enfermedades transmisibles Mujeres año 2017

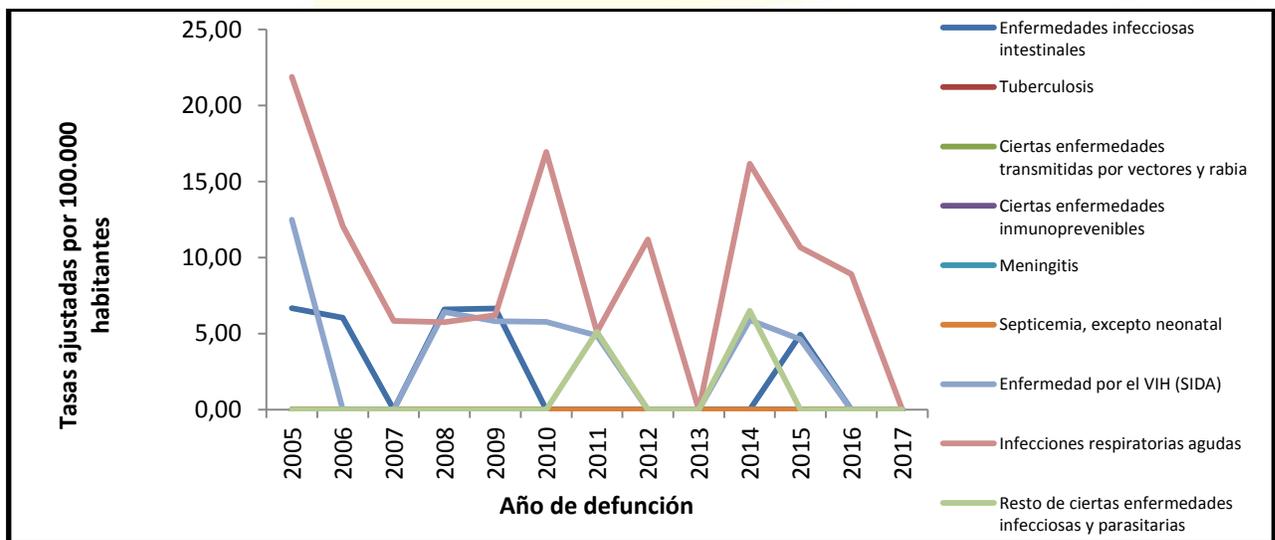
Las tasas de mortalidad por enfermedades transmisibles en la mujer, muestra que no se presentaron ningún caso para el año 2017, y la mortalidad por Infecciones respiratorias agudas que ocupó el primer lugar para el año 2016, le sigue las enfermedades intestinales con una disminución a cero casos para el año 2017, igualmente las enfermedades por el VIH (SIDA) con cero caso para el año 2017, las demás enfermedades no presentaron ningún caso para el año 2017.

Tabla 27 Enfermedades transmisibles Mujeres año 2017

Enfermedades transmisibles Mujeres	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades infecciosas intestinales	6,67	6,04	0	6,59	6,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,94	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	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedad por el VIH (SIDA)	12,49	0,00	0,00	6,42	5,82	5,77	4,87	0,00	0,00	5,90	4,62	0,00	0,00
Infecciones respiratorias agudas	21,89	12,08	5,83	5,76	6,20	16,96	5,09	11,20	0	16,17	10,67	8,91	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,12	0,00	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Figura 17 25 Enfermedades transmisibles Mujeres año 2017



Fuente: SISPRO-MS

Tasas de mortalidad por Neoplasias en hombres y mujeres año 2017

Las tasas de mortalidad por neoplasias en el hombre y mujer , muestra que la mortalidad por Tumor maligno mama ocupa un primer lugar para el año 2017 con disminución considerable, En segundo lugar Tumor maligno del cuello del útero con un incremento para el año 2017, en tercer lugar tumor maligno del estómago con un incremento o considerable para el año 2017, el cuarto lugar tumor maligno de próstata, con una con un incremento bastante considerable, le continua Tumor maligno de otros órganos genitourinarios, le continua Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon presenta una disminución bien considerable respecto al año 2014 y un incremento considerable para el año 2016 vuelve a disminuir para el año 2017, le continua Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón, le continua Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea con una tendencia a la disminución para el año 2015 y un incremento para el año 2016 pero disminuye para el año 2017, le continua Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido con un

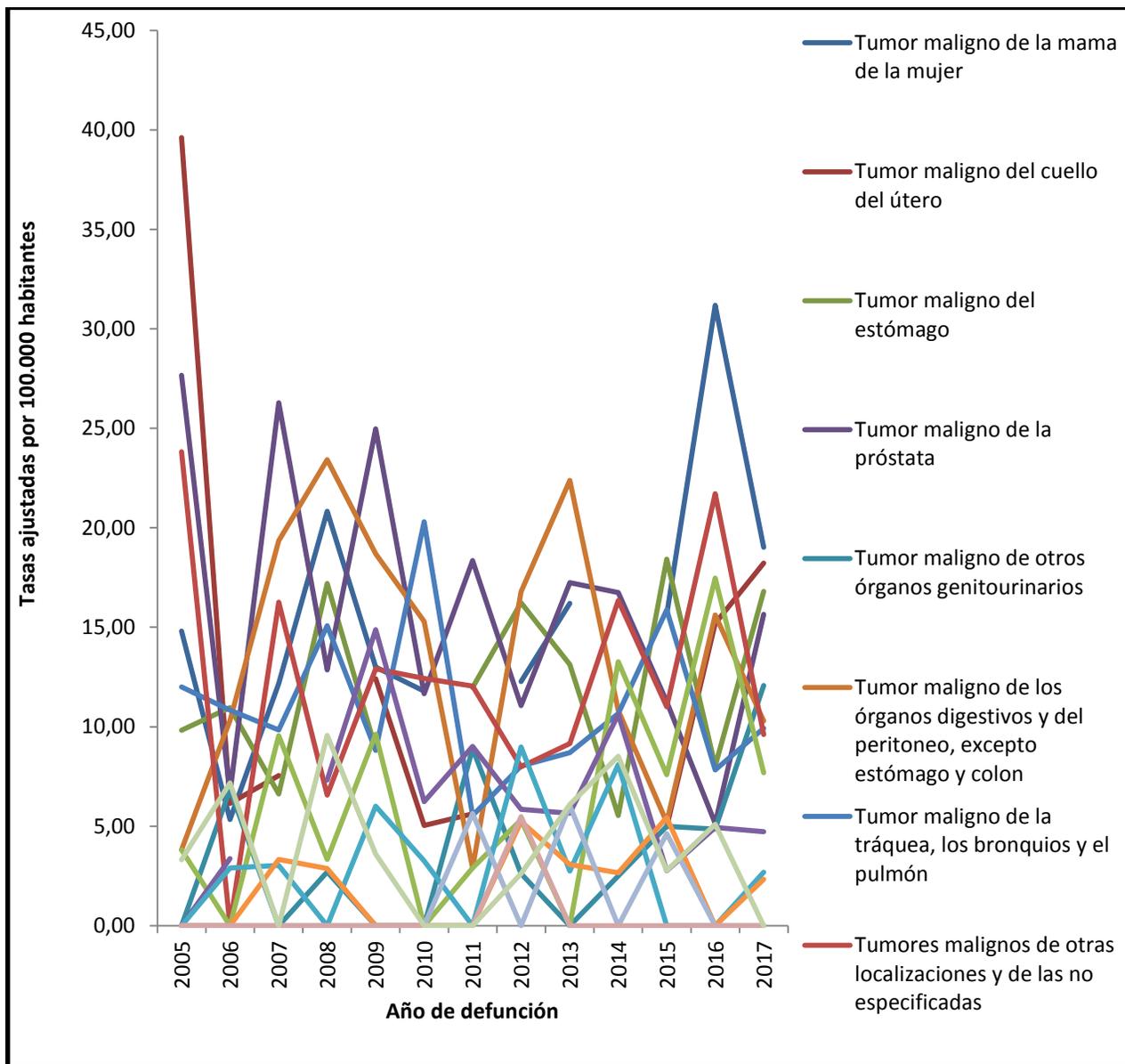
Incremento para el año 2017, le continúa la leucemia con un incremento para el año 2017, le continúa Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón, no se presentó ningún caso para el año 2017 en Tumor maligno del cuerpo del útero, Tumor maligno del útero, parte no especificada, Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines

Tabla 28 Neoplasias en hombres y mujeres año 2017

Tumor maligno del cuello del útero	39,62	6,14	7,55		12,41	5,04	5,62				4,96	15,20	18,22
Tumor maligno del estómago	9,83	10,96	6,61	17,21	8,88		11,98	16,24	13,12	5,53	18,43	8,03	16,80
Tumor maligno de la próstata	27,66	6,67	26,29	12,85	24,98	11,66	18,36	11,06	17,25	16,75	11,26	5,14	15,64
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	6,84	0	2,70	0	0	8,90	2,62	0	2,50	5,00	4,85	12,07
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	3,81	10,33	19,35	23,42	18,69	15,29	2,90	16,79	22,39	10,83	5,20	15,62	10,29
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	12,01	10,83	9,84	15,07	8,81	20,31	5,53	8,03	8,70	10,67	15,88	7,82	9,92
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	23,82	0	16,26	6,55	12,92	12,43	12,04	7,98	9,15	16,34	11,00	21,71	9,61
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	3,81	0	9,56	3,32	9,62	0	2,90	5,32	0	13,27	7,59	17,47	7,68
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	3,37		7,32	14,88	6,23	9,00	5,85	5,65	10,62	2,76	4,94	4,72
Leucemia	0	2,90	3,03	0	6,01	3,25	0	8,98	2,74	8,09	0	0	2,69
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	3,33	2,87	0	0	0	5,24	3,07	2,66	5,43	0	2,33
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	5,63	0	6,04	0	4,62	0	0,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0	0	0	0	0	0	5,48	0	0	0	0	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	3,31	7,17	0	9,56	3,60	0	0	2,62	6,09	8,51	2,77	5,09	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Figura 18 Neoplasias en hombres y mujeres año 2017



Fuente: SISPRO-MS

Neoplasias en hombres año 2017

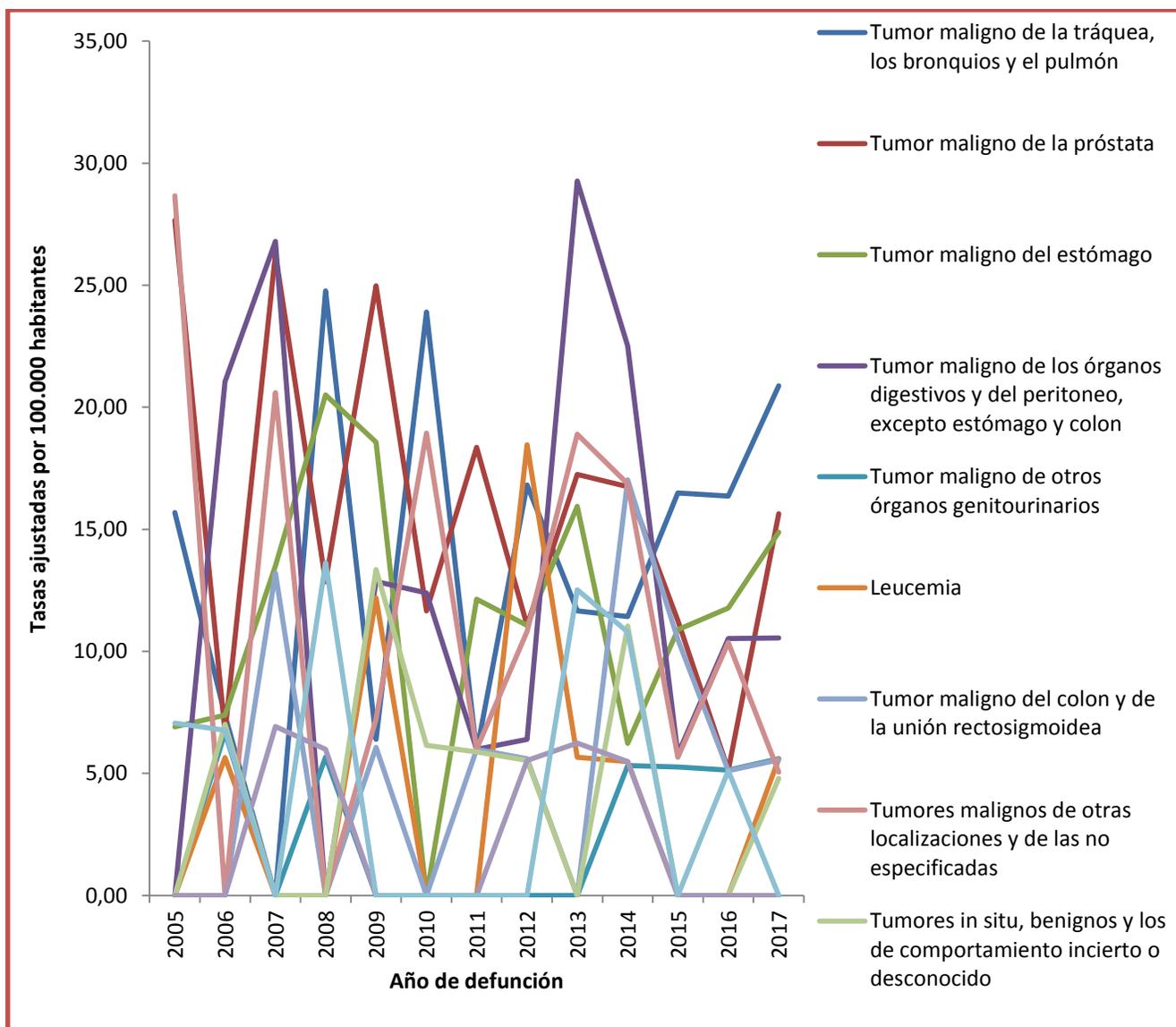
Las tasas de mortalidad por neoplasias en el hombre, muestra que la mortalidad por Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón ocupa un primer lugar para el año 2017 con incremento considerable referente a los años anteriores, en segundo lugar tumor maligno de próstata con un incremento bastante considerable para el año 2017, en tercer lugar tumor maligno del estómago con un incremento considerable, le sigue Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon presenta una disminución bien considerable respecto al año 2014 y se mantiene estable para el año 2017 referente al año 2016, , le continua Tumor maligno de otros órganos genitourinarios, Leucemia con casos para el año 2017, le siguen Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea con una tendencia a la disminución para el año 2017,. Continúa Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con un incremento para el año 2016 considerable y, con una tendencia de disminución para el año 2017, le continua Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido con un incremento para el año 2017, le continua Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón con cero casos para el año 2017, y Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines con presentación para el año 2017.

Tabla 29 18 Neoplasias en hombres año 2017

Neoplasias Hombres	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	15,69	7,38	0	24,77	6,39	23,90	5,88	16,82	11,66	11,42	16,49	16,36	20,87
Tumor maligno de la próstata	27,66	6,67	26,29	12,85	24,98	11,66	18,36	11,06	17,25	16,75	11,26	5,14	15,64
Tumor maligno del estómago	6,906	7,382	13,5	20,5	18,57	0	12,14	11,06	15,94	6,225	10,88	11,77	14,883
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0	21,05	26,80	0	12,87	12,39	5,98	6,39	29,27	22,51	5,79	10,53	10,55
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	6,67	0	5,67	0	0	0	0	0	5,32	5,26	5,14	5,59
Leucemia	0	5,65	0	0	12,18	0	0	18,47	5,66	5,49	0	0	5,59
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	0	13,21	0	6,06	0	5,98	5,59	0	17,02	10,49	5,10	5,55
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	28,66	0	20,60	0	7,24	18,94	5,99	10,81	18,89	16,86	5,66	10,36	5,05
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	7,01	0	0	13,35	6,15	5,88	5,53	0	11,04	0	0	4,79
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	6,92	5,99	0	0	0	5,53	6,24	5,48	0	0	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	7,06	6,77	0	13,64	0	0	0	0	12,52	10,80	0	5,10	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Figura 19 Neoplasias en hombres año 2017



Fuente: SISPRO-MS

Neoplasias en Mujeres año 2017

Las tasas de mortalidad por neoplasias en la mujer, muestra que la mortalidad por Tumor maligno de la mama de la mujer ocupa el primer lugar para el año 2017 y con disminución en segundo lugar Tumor maligno del

estómago con un incremento para el año 2017, en tercer lugar Tumor maligno del cuello del útero con un incremento para el año 2017, le continua Tumor maligno de otros órganos genitourinarios con un incremento considerable para el año 2017, Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con una disminución para el año 2017, Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon con una disminución para el año 2017, le continua Tumor maligno del colon y de la unión recto sigmoidea con una disminución para el año 2017, le continua Tumores insitu, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido con disminución para el año 2017, le continua Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón con un incremento para el año 2017, cero casos para el año 2017, en Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón, Tumor maligno del cuerpo del útero, Tumor maligno del útero, parte no especificada, Leucemia, Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines.

Tabla 30 Neoplasias en Mujeres año 2017

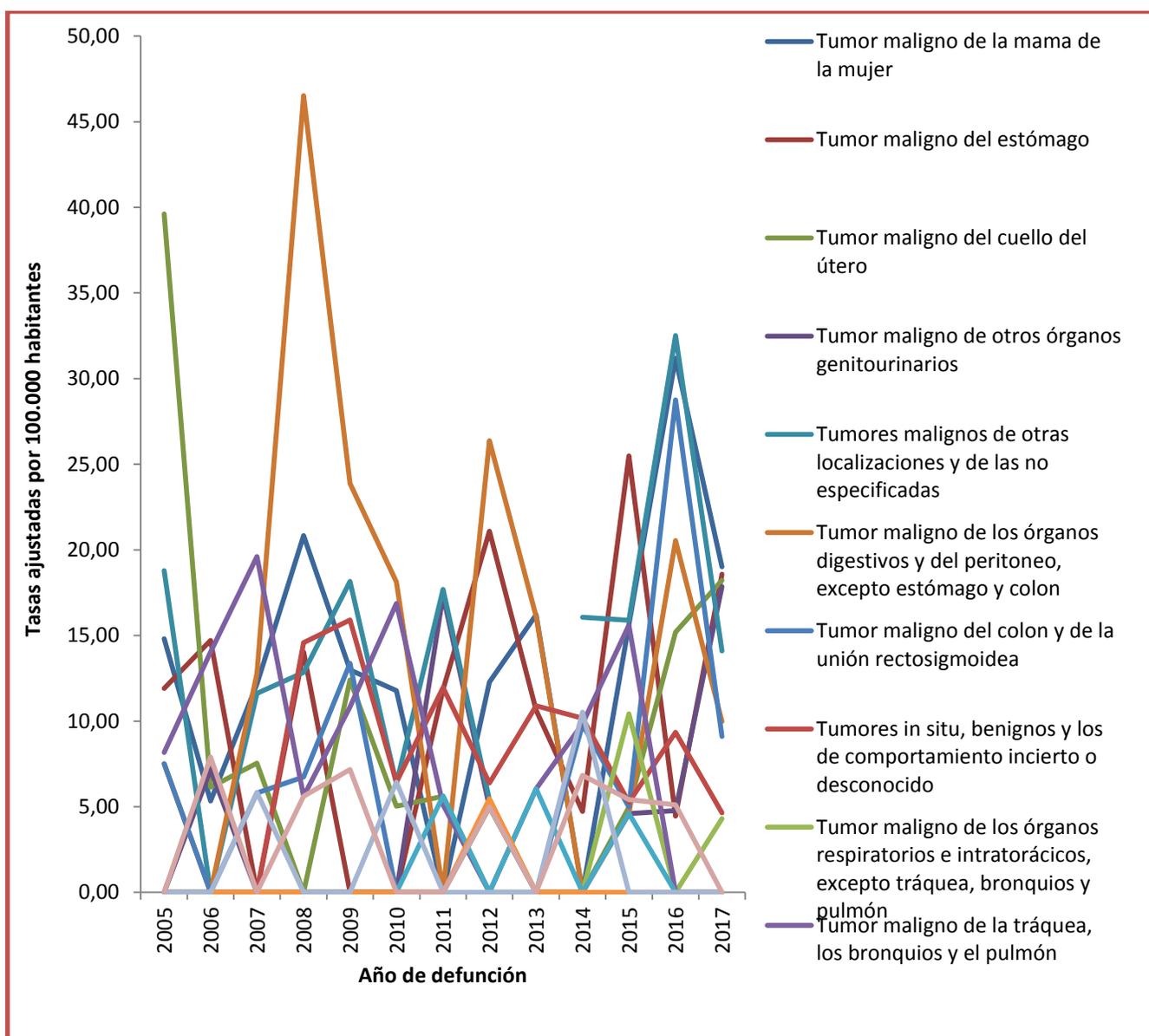
Neoplasias Mujeres	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tumor maligno de la mama de la mujer	14,80	5,33	12,17	20,83	12,99	11,78	0	12,28	16,20	0	15,63	31,19	19,02
Tumor maligno del estómago	11,91	14,71	0	14,03	0	0	11,84	21,09	10,63	4,73	25,48	4,45	18,57
Tumor maligno del cuello del útero	39,62	6,14	7,55	0	12,41	5,04	5,62	0	0	0	4,96	15,20	18,22
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	7,18	0	0	0	0	17,35	4,98	0	0	4,59	4,78	17,85
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	18,78	0	11,62	12,85	18,15	6,35	17,69	5,41		16,06	15,88	32,50	14,11
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	7,51	0	12,78	46,52	23,88	18,13	0	26,37	16,12	0	4,59	20,54	9,97
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	7,51	0	5,81	6,74	13,37	0	0	4,98	0	9,80	4,98	28,75	9,11
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	14,58	15,91	6,44	11,96	6,38	10,89	10,17	5,26	9,34	4,65
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	0	0	0	0	0	4,98	0	0	10,43	0	4,31
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	8,18	14,03	19,60	5,61	10,82	16,87	5,12	0	6,04	9,85	15,61	0	0,00
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	5,63	0	6,04	0	4,62	0	0,00

Secretaría de Salud y Acción Social

Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0	0	0	0	0	0	5,48	0	0	0	0	0,00
Leucemia	0	0	5,83	0	0	6,44	0	0	0	10,53	0	0	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	7,90	0	5,61	7,17	0	0	4,98	0	6,83	5,41	5,11	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Figura 20 Neoplasias en Mujeres año 2017



Fuente: SISPRO-MS

Tasas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en hombres y mujeres Año 2017

La tasa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio ocupa el primer lugar Enfermedades isquémicas del corazón con una disminución considerable para el año 2017, en segundo lugar las Enfermedades cerebrovasculares también con una disminución para el año 2017, en tercer lugar Enfermedades hipertensivas presentan para el año 2017 una disminución muy notable respecto al año anterior, le continua Las demás enfermedades del sistema circulatorio se mantiene estable para el año 2017, le continua las Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón, disminuyo para el año 2017, para el año 2017 no se presentaron casos en Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas , Paro cardíaco, Insuficiencia cardíaca , Aterosclerosis. .

Tabla 31 Enfermedades del Sistema Circulatorio Año 2017

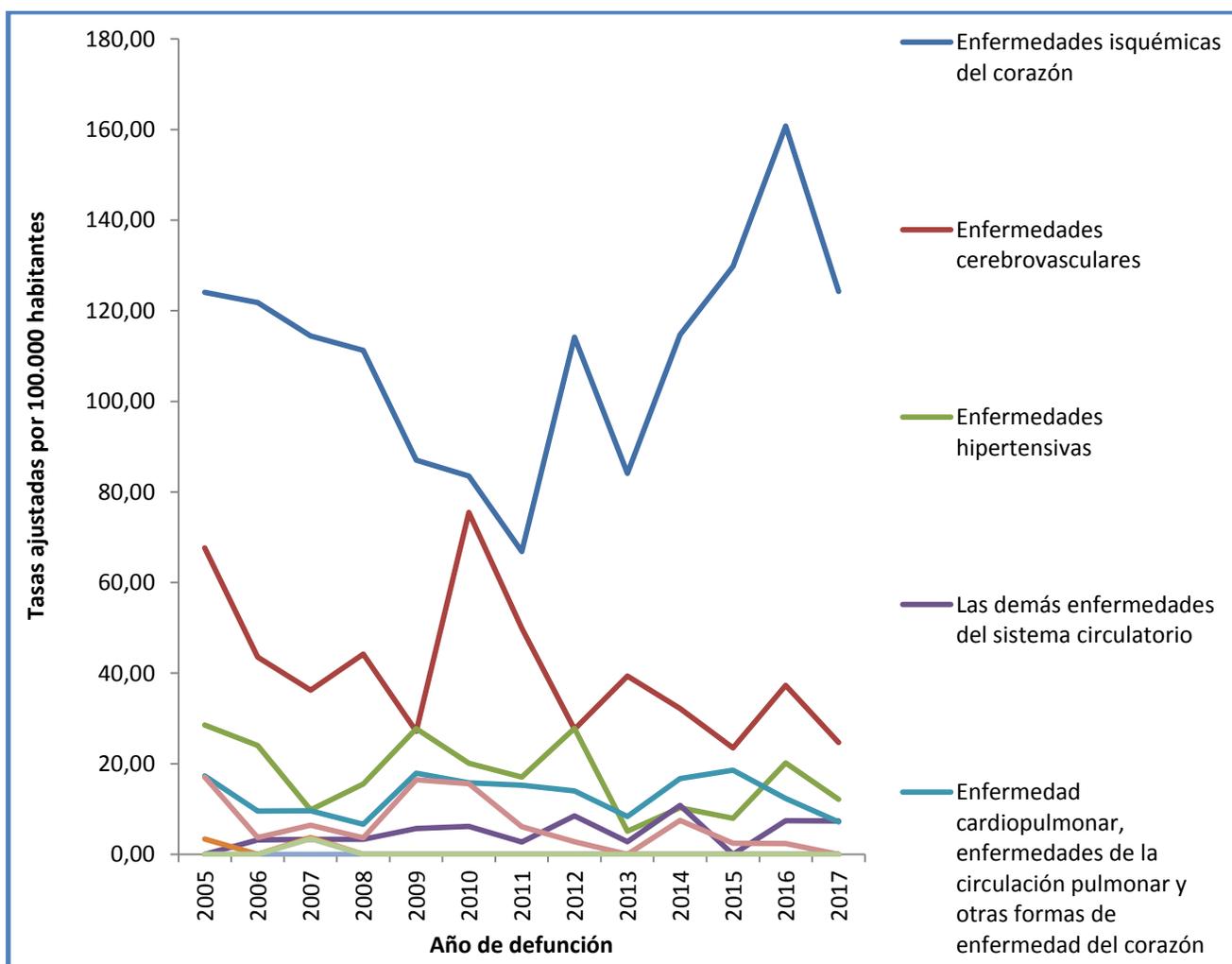
Enfermedades del sistema circulatorio Total	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del corazón	124,04	121,81	114,46	111,24	87,05	83,49	66,87	114,21	84,11	114,69	129,78	160,76	124,27
Enfermedades cerebrovasculares	67,62	43,51	36,26	44,17	27,16	75,49	49,88	27,63	39,38	32,21	23,50	37,32	24,67
Enfermedades hipertensivas	28,54	24,04	9,81	15,51	27,72	20,13	17,03	27,83	5,12	10,29	7,96	20,20	12,14
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	3,19	3,28	3,29	5,72	6,16	2,69	8,47	2,78	10,78	0	7,40	7,36
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	17,32	9,58	9,59	6,63	17,89	15,78	15,28	13,99	8,37	16,74	18,59	12,34	7,14

Secretaría de Salud y Acción Social

Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	3,34	0	3,70	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Insuficiencia cardíaca	17,03	3,73	6,41	3,66	16,47	15,56	6,07	2,79	0	7,51	2,42	2,39	0,00
Aterosclerosis	0	0	3,44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Figura 21 Enfermedades del Sistema Circulatorio Año 2017



Fuente: SISPRO-MS

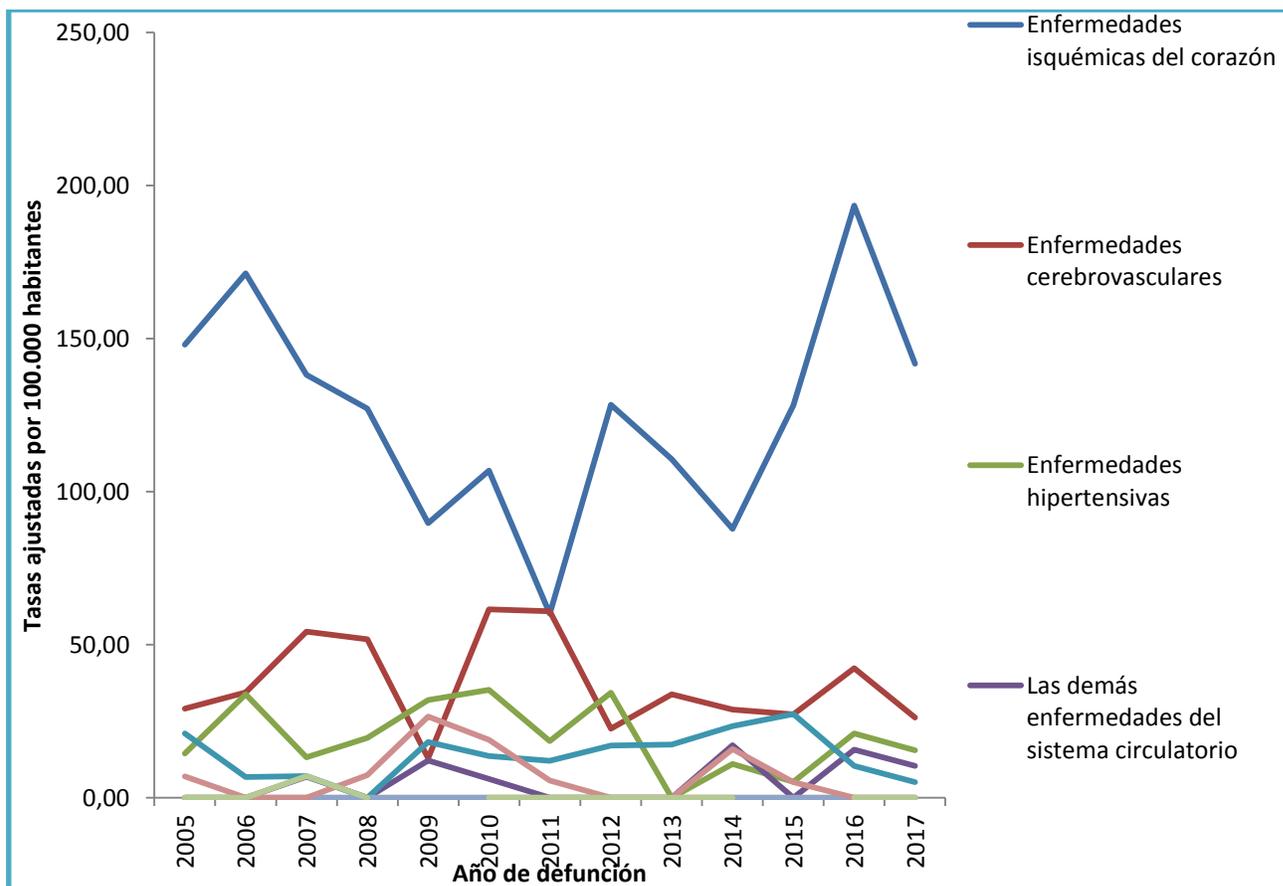
Las tasas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en el hombre, muestra que la mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón, ocupan el primer lugar presenta un descenso vertiginoso para el año 2011 teniendo un aumento considerable para el año 2012, 2013, 2015 ,2016 y una disminución para el año 2017, en segundo lugar enfermedad cerebrovasculares con un incremento para el año 2016 y una disminución para el año 2017, en tercer lugar Enfermedades hipertensivas con una disminución para el año 2017, le continua las enfermedades del sistema circulatorio), presentan una tendencia estacionaria, con fluctuaciones interanuales, con cambios al descenso, le continua Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón presenta un descenso para el año 2017, en el año 2017 no se presentaron ningún caso en Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas, Paro cardíaco, Insuficiencia cardíaca, Aterosclerosis.

Tabla 32 Enfermedades del Sistema Circulatorio en Hombres Año 2017

Enfermedades del sistema circulatorio Hombres	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del corazón	148,07	171,35	138,15	127,15	89,75	106,84	60,05	128,38	110,59	87,86	128,22	193,53	141,76
Enfermedades cerebrovasculares	29,11	34,41	54,24	51,76	12,87	61,51	60,92	22,58	33,78	28,75	27,27	42,29	26,22
Enfermedades hipertensivas	14,46	33,83	13,23	19,52	31,87	35,19	18,48	34,32	0	10,97	5,22	20,96	15,49
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	0	6,81	0	12,13	6,15	0	0	0	17,17	0	15,66	10,35
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	20,95	6,77	7,03	0	18,22	13,65	12,04	17,04	17,32	23,41	27,35	10,42	5,05
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Insuficiencia cardíaca	6,94	0	0	7,34	26,53	18,94	5,66	0	0	15,95	5,08	0	0,00
Aterosclerosis	0	0	7,03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Figura 22 Enfermedades del Sistema Circulatorio en Hombres Año 2017



Fuente: SISPRO-MS

Enfermedades del Sistema Circulatorio en Mujeres Año 2017

Las tasas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en la mujer, muestra que la mortalidad por enfermedad isquémica del corazón, es la mayor causa ocupando el primer lugar con una disminución para el año 2017, en segundo lugar enfermedades cerebrovasculares a partir del año 2007 muestran una tendencia de incremento, en tercer lugar las enfermedades hipertensivas, se disminuye para el año 2017, en tercer lugar las Enfermedades hipertensivas con una disminución para el año 2017, las enfermedades cardiopulmonar enfermedades de la circulación pulmonar se mantienen estable hasta el año 2015 y muestra una disminución para el año 2017, le continua Las demás enfermedades del sistema circulatorio, para el año 2017 no se

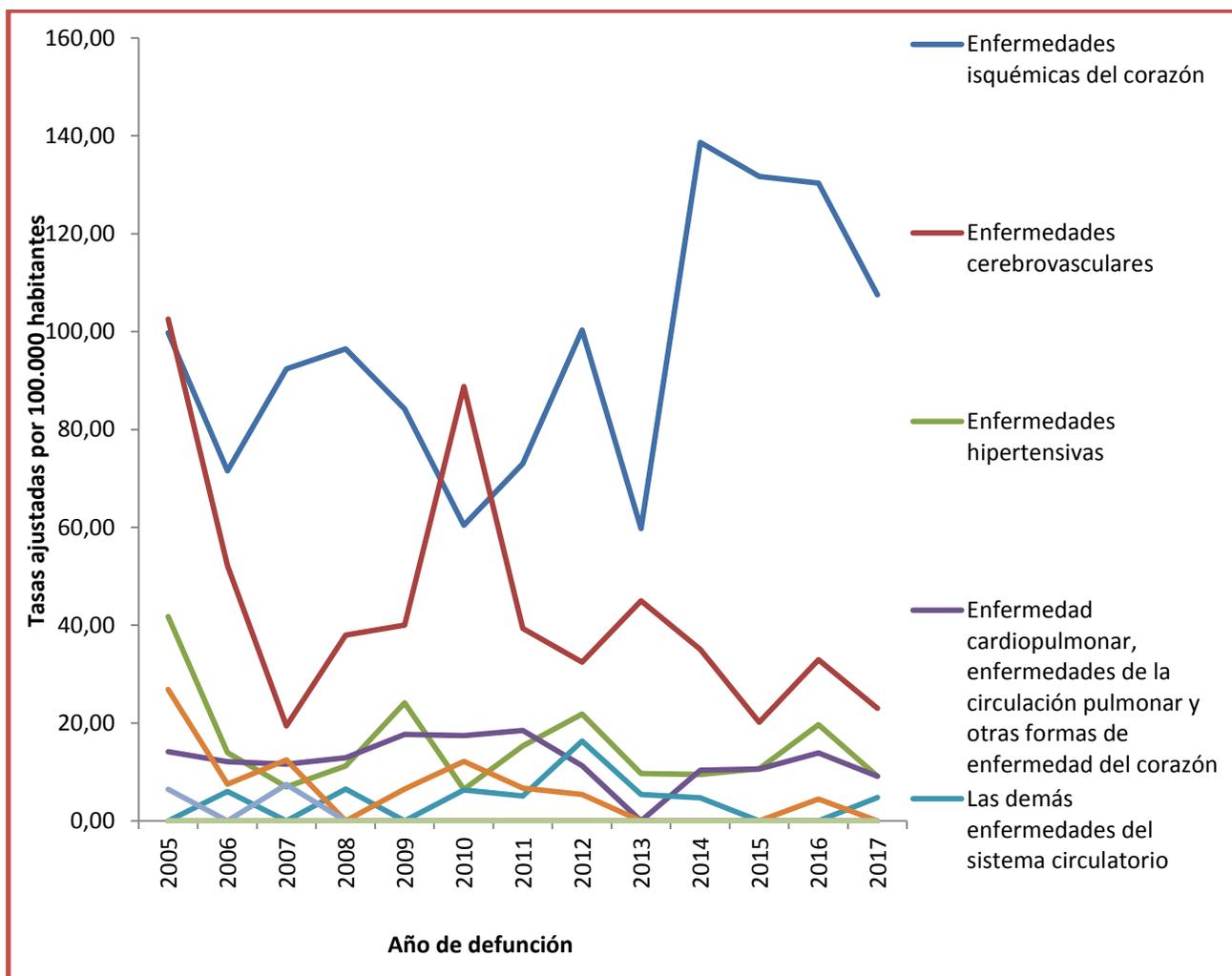
presentaron casos para el año 2017 de Insuficiencia cardíaca, Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas, Paro cardíaco, Aterosclerosis.

Tabla 33 Enfermedades del Sistema Circulatorio en Mujeres Año 2017

Enfermedades del sistema circulatorio Mujeres	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del corazón	99,78	71,55	92,39	96,46	84,18	60,40	73,00	100,33	59,74	138,66	131,71	130,36	107,54
Enfermedades cerebrovasculares	102,55	52,19	19,40	37,98	40,03	88,77	39,35	32,43	44,99	35,08	20,19	32,92	23,02
Enfermedades hipertensivas	41,74	13,94	6,95	11,23	24,13	6,44	15,36	21,83	9,71	9,47	10,66	19,67	9,12
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	14,12	12,08	11,62	12,90	17,67	17,45	18,48	11,27	0	10,39	10,62	13,92	9,12
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	6,04	0	6,50	0	6,35	5,12	16,35	5,41	4,69	0	0	4,80
Insuficiencia cardíaca	26,85	7,53	12,45	0	6,52	12,16	6,68	5,41	0	0	0	4,45	0,00
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	6,44	0	7,44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO-MS

Figura 23 Enfermedades del Sistema Circulatorio en Mujeres Año 2017



Fuente: SISPRO-MS

Enfermedades Causas Externas Hombres y Mujeres Año 2017.

Las tasas de mortalidad por lesiones de causas externas en el hombre y las mujeres, muestra que las tasas por agresiones (homicidios) llevan un descenso durante hasta 2015 con un pico en el año 2012 y 2014. Y se incrementa de nuevo en el 2017 ocupando el primer lugar, Mientras que la mortalidad por accidentes de transporte terrestre lleva una tendencia al aumento hasta el año 2011 y 2014 presentado al año 2015 un descenso en comparación a los años anteriores y un aumento en el año 2017, probablemente este aumento

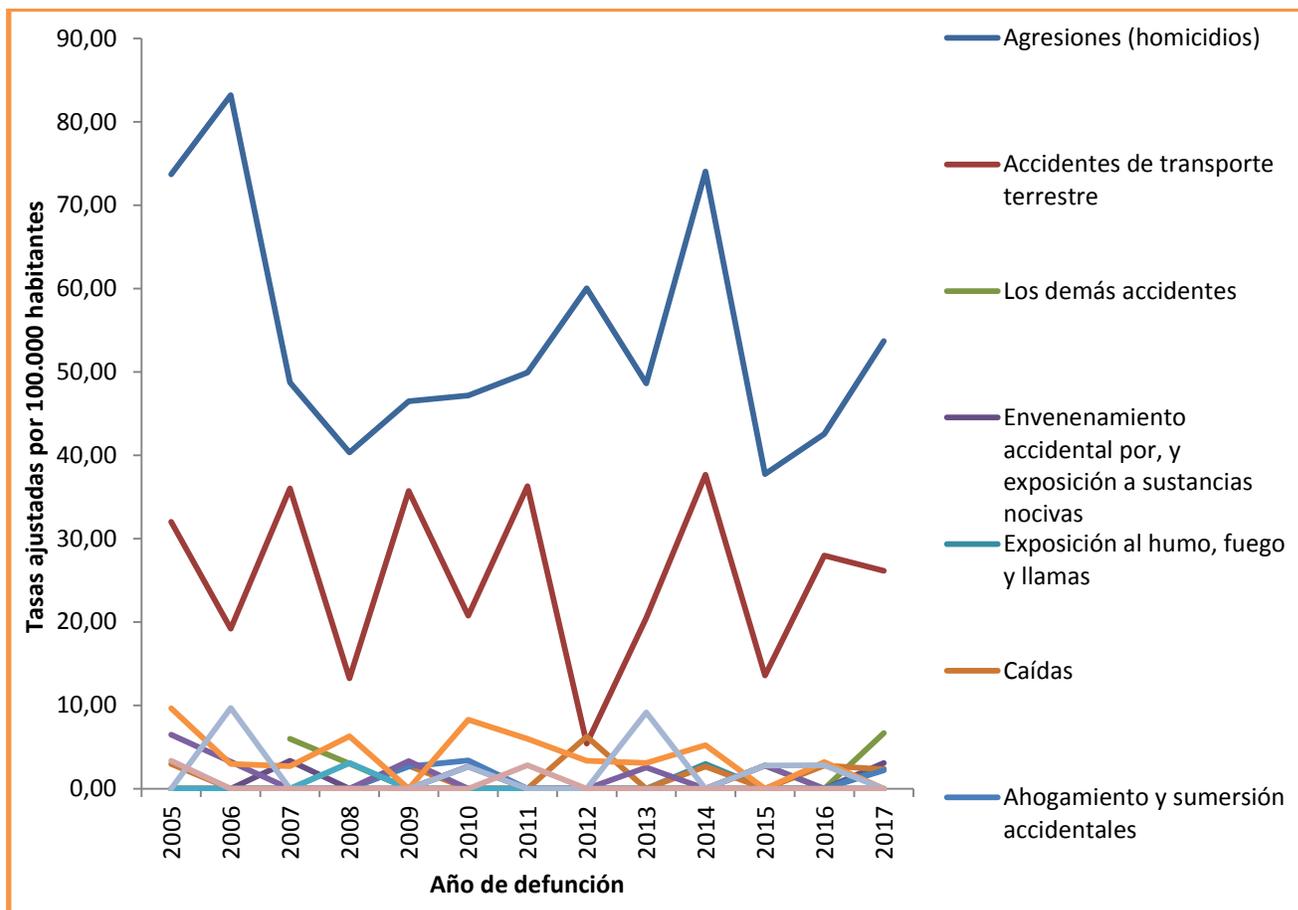
puede ser explicado por el aumento en el número de motocicletas. Le sigue Los demás accidentes, le continúa Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas, le continua Exposición al humo, fuego y llamas, le continua las Caídas, Ahogamiento y sumersión accidentales, para el año 2017 no se presentó casos de Accidentes por disparo de arma de fuego, Los demás accidentes de transporte y los no especificados, Accidentes que obstruyen la respiración, Exposición a la corriente eléctrica, Lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios), Eventos de intención no determinada, Las demás causas externas.

Tabla 34 Enfermedades Causas Externas Hombres y Mujeres Año 2017

Causas externas total	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Agresiones (homicidios)	73,71	83,24	48,75	40,33	46,50	47,18	49,92	60,06	48,64	74,06	37,74	42,55	53,70
Accidentes de transporte terrestre	32,04	19,21	36,04	13,22	35,72	20,77	36,28	5,41	20,51	37,67	13,57	27,97	26,15
Los demás accidentes	0	0	6,00	3,01	0	0	0	0	0	0	2,77	0	6,66
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	3,33	0	0	2,67	0	0	0	0	0	0	3,07
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,97	0	0	2,40
Caídas	2,97	0	0	0	2,74	0	0	6,24	0	2,66	0	2,78	2,33
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	0	0	2,66	3,40	0	0	0	0	0	0	2,22
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	3,07	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	6,48	3,22	0	0	3,30	0	0	0	2,56	0	2,77	0	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	3,07	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	9,65	2,97	2,68	6,27	0	8,28	5,98	3,35	3,08	5,23	0	3,17	0,00
Eventos de intención no determinada	0	9,69	0	0	0	2,63	0	0	9,16	0	2,77	2,81	0,00
Las demás causas externas	3,33	0	0	0	0	0	2,81	0	0	0	0	0	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Figura 24 Enfermedades Causas Externas Hombres y Mujeres Año 2017



Fuente: SISPRO-MS

Enfermedades Causas Externas Hombres Año 2017

Las tasas de mortalidad por lesiones de causas externas en el hombre, muestra que las tasas por agresiones (homicidios) ocupan el primer lugar llevan un descenso durante el periodo analizado con un pico en el año 2012 y 2014. con un incremento para el año 2017, en segundo lugar la mortalidad por accidentes de transporte terrestre lleva una tendencia al aumento hasta el año 2011 y 2014 presentado al año 2015 un descenso en comparación a los años anteriores pero con un descenso para el año 2017, probablemente este aumento puede ser explicado por el aumento en el número de motocicletas. En tercer lugar Las demás causas externas, le continua la Caídas, le sigue Exposición al humo, fuego y llamas, le continua Ahogamiento y

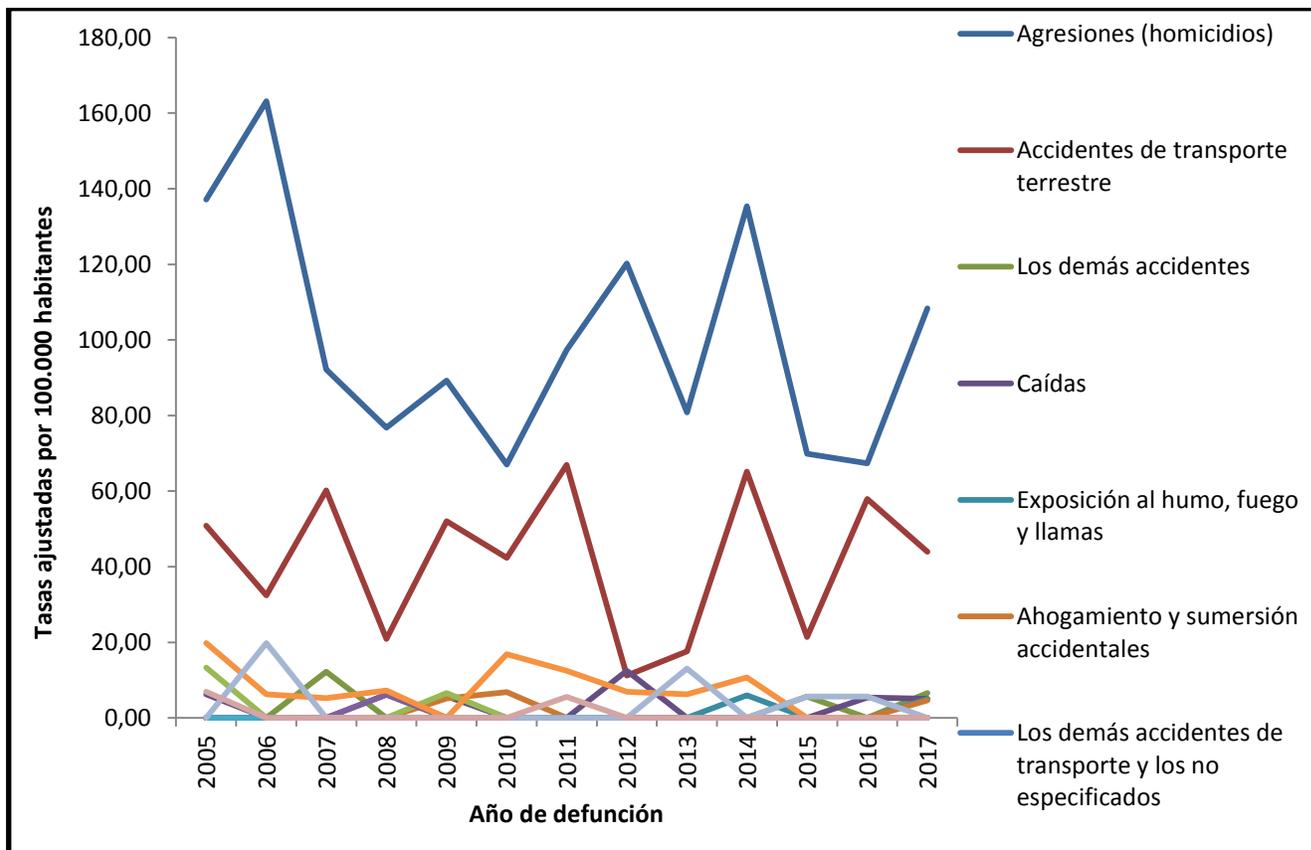
sumersión accidentales para el año 2017 no se presentó casos de Ahogamiento y sumersión accidentales, Ahogamiento y sumersión accidentales, Los demás accidentes de transporte y los no especificados, Accidentes por disparo de arma de fuego, Accidentes que obstruyen la respiración, Accidentes que obstruyen la respiración, Exposición a la corriente eléctrica, Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas, Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios), Eventos de intención no determinada, Las demás causas externas

Tabla 35 Enfermedades Causas Externas Hombres Año 2017

Causas externas Hombres	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Agresiones (homicidios)	137,15	163,18	92,18	76,75	89,23	66,99	97,31	120,20	80,83	135,37	69,92	67,37	108,34
Accidentes de transporte terrestre	50,85	32,44	60,20	20,90	52,01	42,36	66,93	11,20	17,57	65,20	21,44	57,93	43,92
Los demás accidentes	0	0	12,25	0	0	0	0	0	0	0	5,66	0	6,60
Caídas	6,23	0	0		5,71	0	0	12,46	0	0	0	5,44	5,05
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6,02	0	0	4,95
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	0	0	5,18	6,85	0	0	0	0	0	0	4,63
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	6,13	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	13,30	0	0	0	6,56	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	6,13	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	19,81	6,22	5,28	7,28	0	16,85	12,45	6,90	6,23	10,68	0	0	0,00
Eventos de intención no determinada	0	19,77	0	0	0	0	0	0	13,09	0	5,66	5,66	0,00
Las demás causas externas	6,92	0	0	0	0	0	5,60	0	0	0	0	0	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Figura 25 Enfermedades Causas Externas Hombres Año 2017



Fuente: SISPRO-MS

Enfermedades Causas Externas Mujeres Año 2017

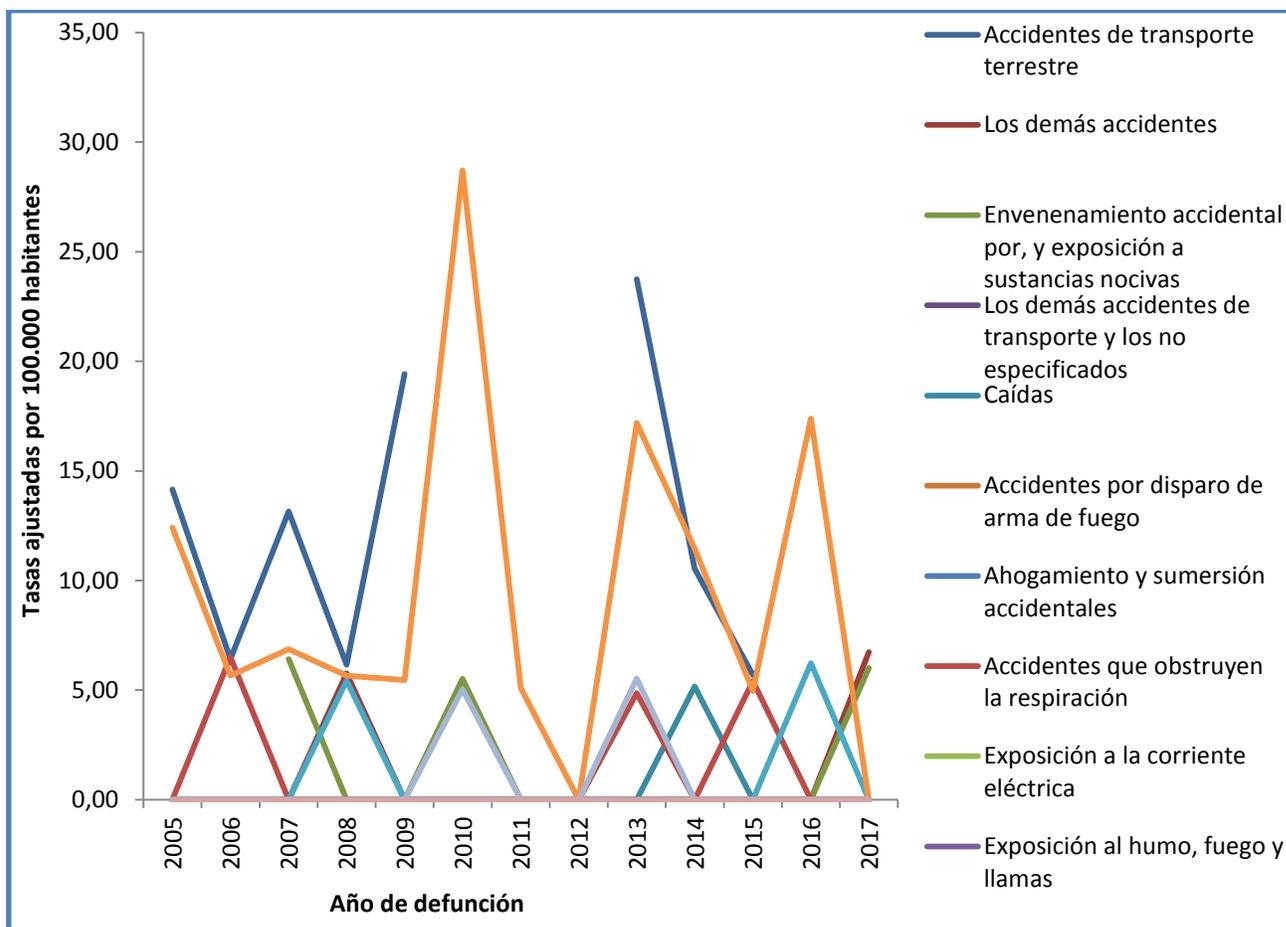
Las tasas de mortalidad por lesiones de causas externas en la mujer, muestra que las tasas de mortalidad por Accidentes de transporte terrestre ocupa el primer lugar con incremento para el año 2017, los demás accidentes ocupa el segundo lugar con incremento para el año 2017, en tercer lugar Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas, las demás causa no presentaron casos para el año 2017.

Tabla 36 Enfermedades Causas Externas Mujeres Año 2017

Causas externas Mujeres	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Accidentes de transporte terrestre	14,15	6,41	13,14	6,15	19,42		6,50		23,74	10,54	5,69		8,96
Los demás accidentes	0	0	0	5,76	0	0	0	0	0	0	0	0	6,73
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0		6,41	0	0	5,51	0	0	0	0	0	0	6,01
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caídas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5,16	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	0	6,50	0	0	0	0	0	0	4,86	0	5,41	0	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0	0	0	5,43	0	0	0	0	0	0	0	6,22	0,00
Agresiones (homicidios)	12,41	5,67	6,87	5,67	5,45	28,71	5,09	0	17,19	11,45	4,96	17,39	0,00
Eventos de intención no determinada	0	0	0	0	0	5,04	0	0	5,53	0	0	0	0,00
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: SISPRO-MS

Figura 26 Enfermedades Causas Externas Mujeres Año 2017



Fuente: SISPRO-MS

Tasas de mortalidad por toda las demás enfermedades en hombres y Mujeres de Guacari año 2017

Las tasas de mortalidad por todas las demás enfermedades en el hombre y la mujer , muestran las tasas de mortalidad por Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores ocupan el primer lugar con un incremento para el año 2015 con una leve disminución para el año 2016 y nuevamente se incrementa en el año 2017, en segundo lugar, diabetes mellitus también con un incremento para el año 2015 y una disminución para el año 2016 y se incrementa para el año 2017, en tercer lugar Resto de enfermedades del sistema digestivo con una leve disminución para el año 2017, le sigue el resto de enfermedades, le continúa le

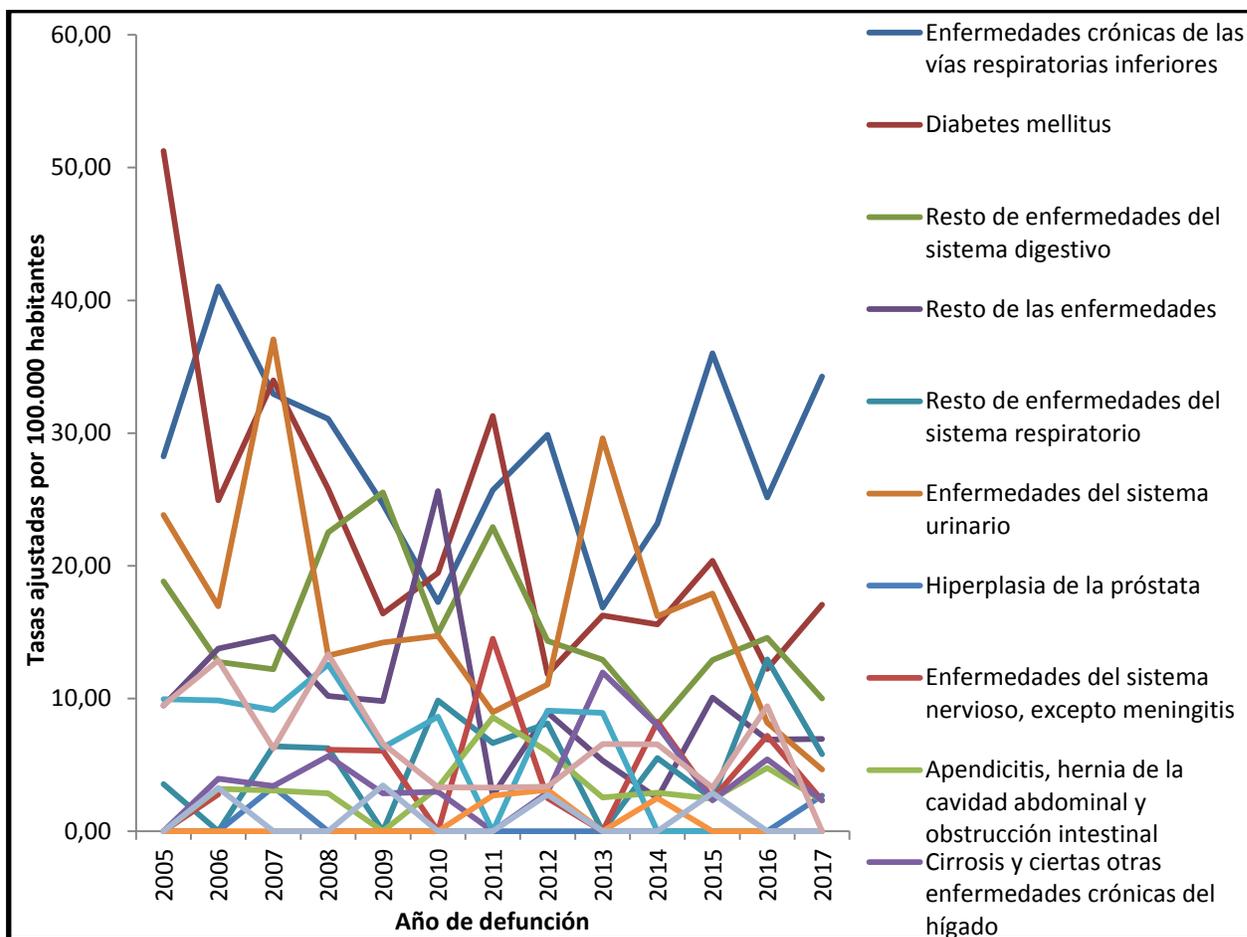
continúa Resto de Enfermedades del Sistema respiratorio con un descenso para el año 2017, las enfermedades del sistema urinario se incrementaron para el año 2015 y disminuyen para el año 2017, le continúa Hiperplasia de la próstata con un incremento para el año 2017, le sigue Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis con una disminución para el año 2017, le sigue Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal con una disminución para el año 2017, las demás enfermedades no se presentó ningún caso para el año 2017.

Tabla 37 Demás enfermedades en hombres y Mujeres de Guacari año 2017

Las demás enfermedades Total	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	28,24	41,05	32,94	31,07	24,66	17,26	25,71	29,88	16,86	23,20	36,01	25,16	34,27
Diabetes mellitus	51,26	24,94	33,97	25,81	16,41	19,48	31,30	11,86	16,26	15,59	20,38	12,23	17,07
Resto de enfermedades del sistema digestivo	18,81	12,76	12,22	22,51	25,53	14,91	22,93	14,34	12,94	8,06	12,90	14,58	10,02
Resto de las enfermedades	9,48	13,76	14,64	10,19	9,80	25,64	2,69	8,95	5,34	2,50	10,07	6,92	6,96
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	3,55	0	6,41	6,26	0	9,86	6,65	8,14	0	5,53	2,44	12,94	5,81
Enfermedades del sistema urinario	23,84	16,95	37,07	13,25	14,22	14,73	8,97	11,06	29,62	16,22	17,92	8,18	4,65
Hiperplasia de la próstata	0	0	3,33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,69
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	2,79		6,14	6,07	0	14,51	2,49	0	8,24	2,44	7,21	2,33
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	3,19	3,08	2,87	0	3,30	8,58	6,02	2,56	2,92	2,44	4,77	2,33
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	3,97	3,41	5,66	2,86	2,98	0	2,92	11,98	7,97	2,34	5,44	2,33
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	9,97	9,86	9,13	12,56	6,32	8,65	0	9,08	8,92	0	0	0	0,00
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	2,69	3,13	0	2,50	0	0	0,00
Embarazo, parto y puerperio	0	3,28	0	0	3,46	0	0	2,76	0	0	2,88	0	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	9,49	12,89	6,24	13,34	6,60	3,30	3,30	3,35	6,57	6,56	3,28	9,43	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Figura 27 Demás enfermedades en hombres y Mujeres de Guacarí año 2017



Fuente: SISPRO-MS

Demás enfermedades en hombres de Guacarí año 2017

Las tasas de mortalidad por todas las demás enfermedades en el hombre, muestran las tasas de mortalidad por Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores ocupan el primer lugar con un incremento para el año 2017, en segundo lugar las de diabetes mellitus también con un incremento bastante considerable para el año 2017, en tercer lugar enfermedades del sistema digestivo con una disminución para el año 2017, le continúa Hiperplasia de la próstata con un incremento para el año 2017, las enfermedades del sistema urinario y se disminuyeron para el año 2017, las enfermedades Deficiencias nutricionales y anemia nutricionales con una tendencia considerablemente al año 2013 en el año 2017 disminuyo a cero casos, ,

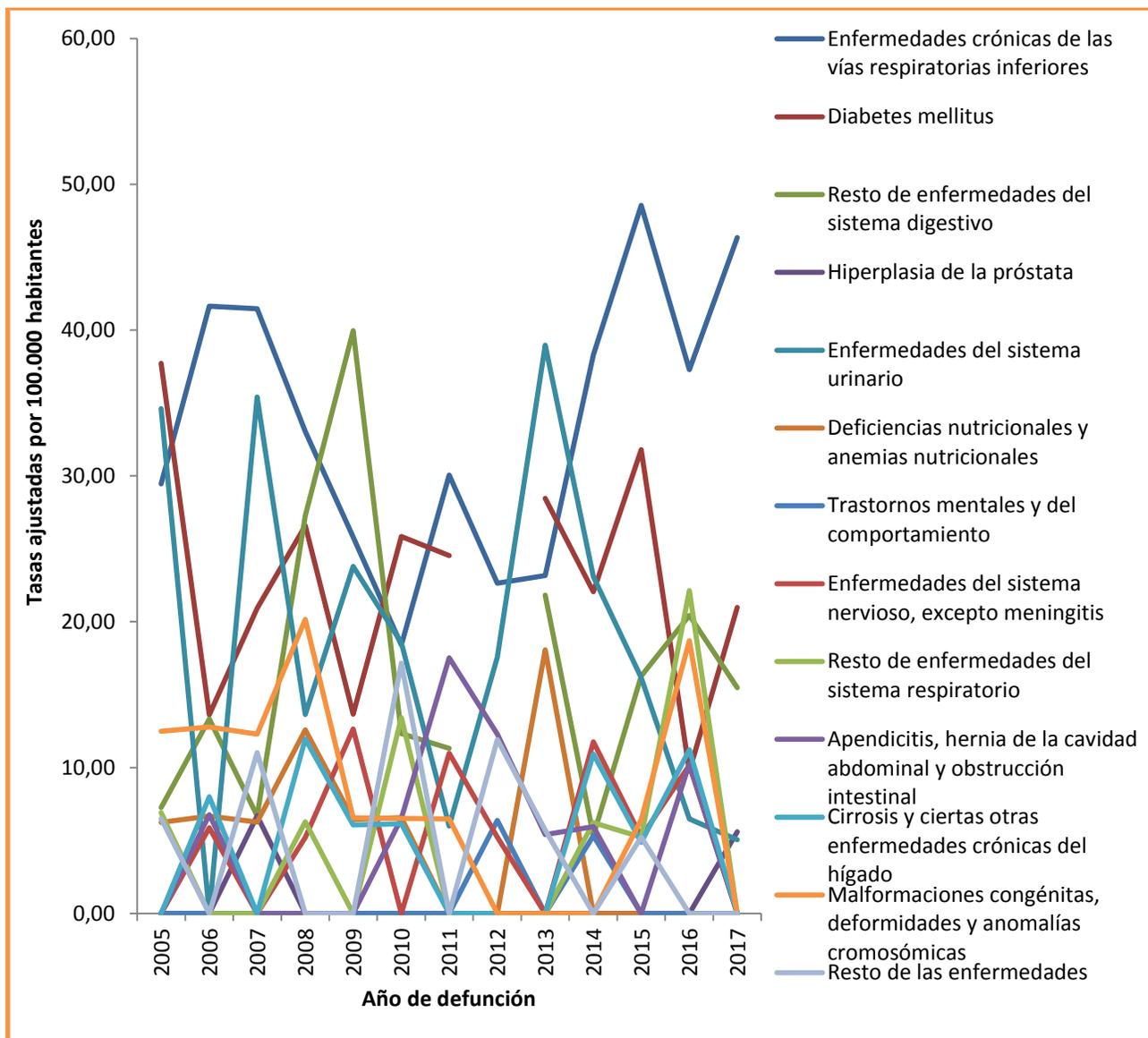
malformaciones congénitas y la cirrosis del hígado, llevan una tendencia al descenso hasta el año 2014, para el año 2017 no se presentó nuevamente casos, Mientras que las tasas de mortalidad por apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal, muestran una tendencia al descenso con cero casos para el año 2017, . Para el resto de tasas la tendencia es estacionaria con fluctuaciones interanuales con cero casos para el año 2017.

Tabla 38 Demás enfermedades en hombres de Guacari año 2017

Las demás enfermedades Hombre	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	29,45	41,64	41,47	33,04	25,81	18,40	30,07	22,64	23,17	38,30	48,55	37,30	46,34
Diabetes mellitus	37,72	13,63	20,93	26,59	13,66	25,84	24,53		28,47	22,06	31,80	9,76	20,98
Resto de enfermedades del sistema digestivo	7,27	13,33	6,70	27,27	39,97	12,34	11,31		21,82	5,32	16,27	20,44	15,49
Hiperplasia de la próstata	0	0	6,70	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5,59
Enfermedades del sistema urinario	34,61	0	35,41	13,64	23,81	18,57	5,98	17,57	38,97	23,08	16,17	6,48	5,05
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	6,24	6,67	6,26	12,58	6,44	6,58	0	0	18,07	0	0	0	0,00
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	6,39	0	5,32	0	0	0,00
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	5,87	0	5,21	12,64	0	10,99	5,22	0	11,77	5,22	10,16	0,00
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	6,91	0	0	6,29	0	13,43	0	0	0	6,23	5,22	22,13	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	6,77	0	0	0	6,51	17,52	12,31	5,41	5,94	0	10,27	0,00
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	8,00	0	11,96	6,06	6,15	0	0	0	10,94	4,88	11,22	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	12,49	12,79	12,30	20,16	6,56	6,51	6,48	0	0	0	6,43	18,70	0,00
Resto de las enfermedades	6,50	0	11,03	0	0	17,16	0	11,92	5,71	0	5,22	0	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Figura 28 Demás enfermedades en hombres de Guacari año 2017



Fuente: SISPRO-MS

Demás enfermedades en Mujeres de Guacari año 2017

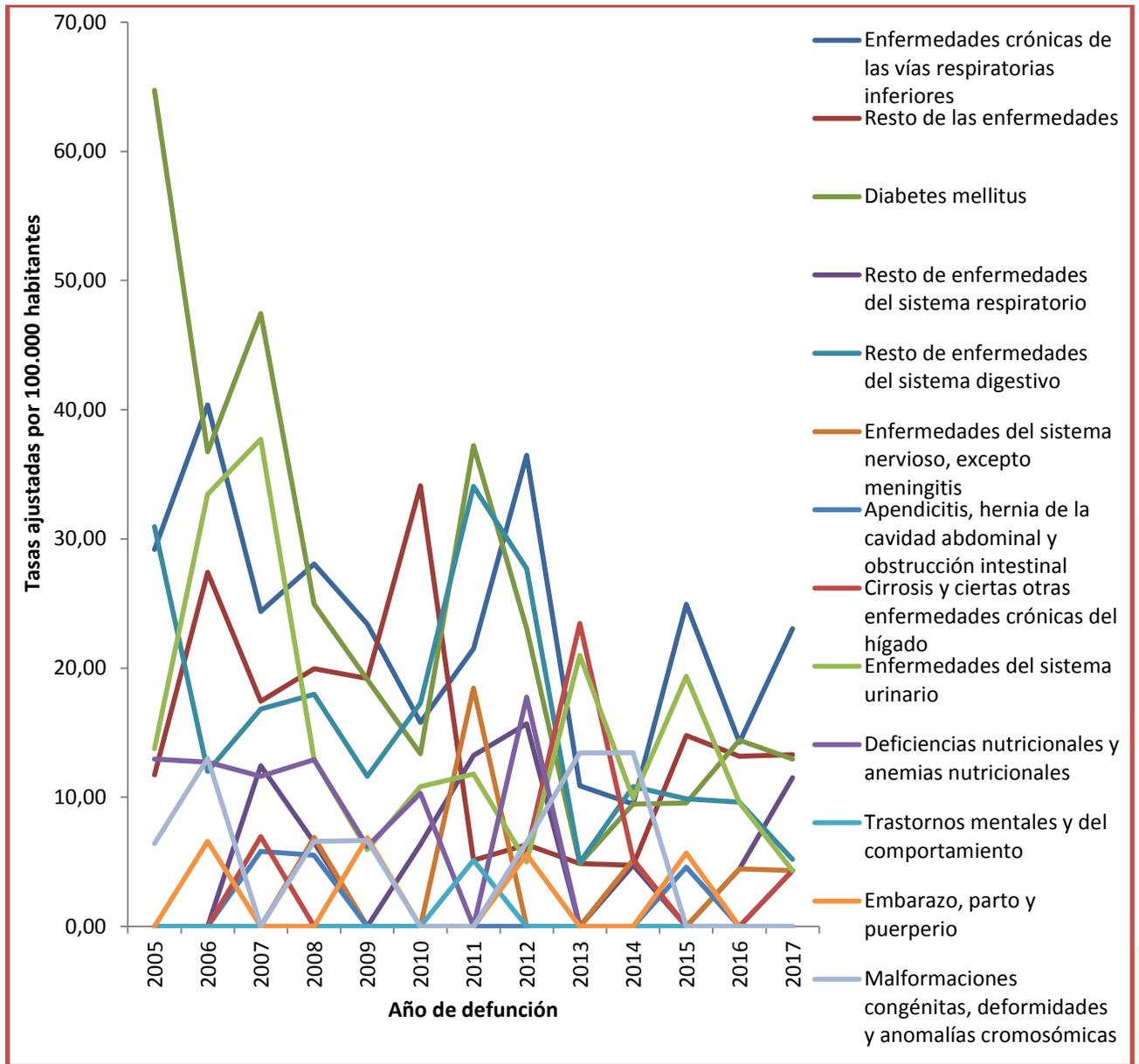
Las tasas de mortalidad para todas las demás enfermedades en la mujer, muestra las tasas de mortalidad por las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores ocupan la primera causa con un incremento para el año 2017, en segundo lugar el Resto de las enfermedades con un descenso para el año 2017, Diabetes mellitus como la tercera causa con un pequeño descenso para el año 2017, le continua Resto de enfermedades del sistema respiratorio con un incrementos para el año 2017, le continua Resto de enfermedades del sistema digestivo también presenta descenso para el año 2017, le continua Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis, le continua Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal, le continua Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado, Enfermedades del sistema urinario las demás no presentaron ningún caso para el año 2017.

Tabla 39 Demás enfermedades en Mujeres de Guacarí año 2017

Las demás enfermedades Mujeres	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	29,17	40,36	24,37	28,07	23,40	15,78	21,50	36,47	10,89	9,47	24,94	14,24	23,04
Resto de las enfermedades	11,74	27,41	17,42	19,95	19,19	34,11	5,12	6,33	4,86	4,73	14,77	13,16	13,30
Diabetes mellitus	64,73	36,74	47,45	24,94	19,10	13,37	37,22	23,07	4,86	9,47	9,55	14,41	12,94
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	0	12,45	6,50	0	6,35	13,23	15,68	0	4,73	0	4,45	11,51
Resto de enfermedades del sistema digestivo	30,94	12,00	16,83	17,96	11,62	17,28	34,06	27,69	4,94	10,82	9,88	9,62	5,18
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	0	6,89	0	0	18,43	0	0	5,15	0	4,45	4,31
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	0	5,81	5,52	0	0	0	0	0	0	4,59	0	4,31
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	6,95	0	0	0	0	5,72	23,45	5,15	0	0	4,31
Enfermedades del sistema urinario	13,75	33,45	37,73	12,90	5,94	10,81	11,80	4,98	20,97	9,89	19,36	9,57	4,31
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	12,95	12,71	11,62	12,90	6,20	10,30	0	17,74	0	0	0	0	0,00
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	5,12	0	0	0	0	0	0,00
Embarazo, parto y puerperio	0	6,59	0	0	6,85	0	0	5,57	0	0	5,69	0	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,42	12,99	0	6,59	6,64	0	0	6,53	13,43	13,45	0	0	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Figura 29 Demás enfermedades en Mujeres de Guacari año 2017



Fuente: SISPRO-MS

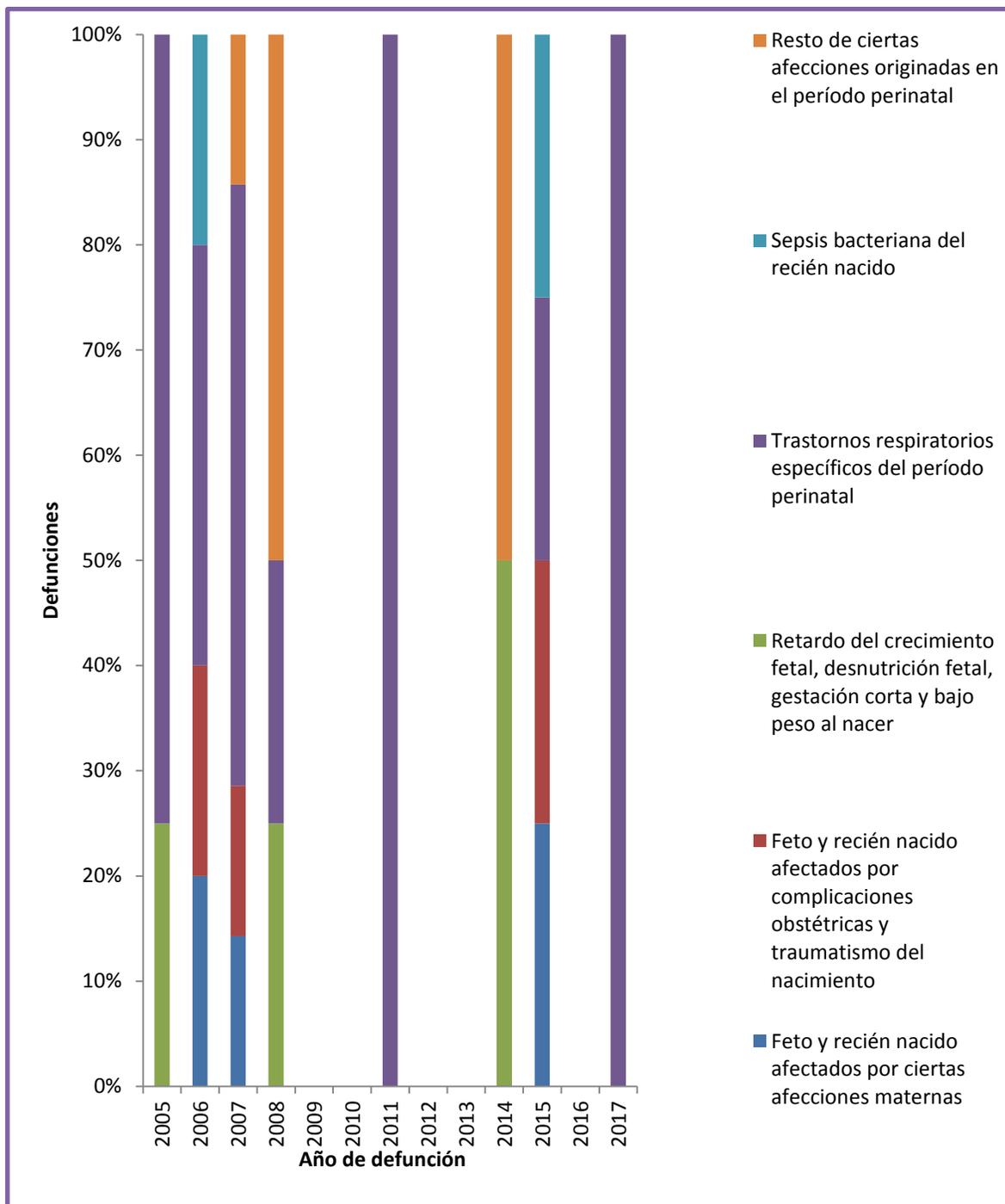
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en Hombres y Mujeres año 2017

Los casos de mortalidad por el periodo perinatal en hombres y mujeres, Para el año 2017 se presentó 1 caso de Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, para la demás enfermedades no se presentaron casos para el año 2017.

Tabla 40 Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en Hombres y Mujeres año 2017

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal total	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	3	2	4	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0

Figura 30 Enfermedades Periodo perinatal Total



Fuente: SISPRO-MS

Enfermedades Periodo perinatal Hombres año 2017

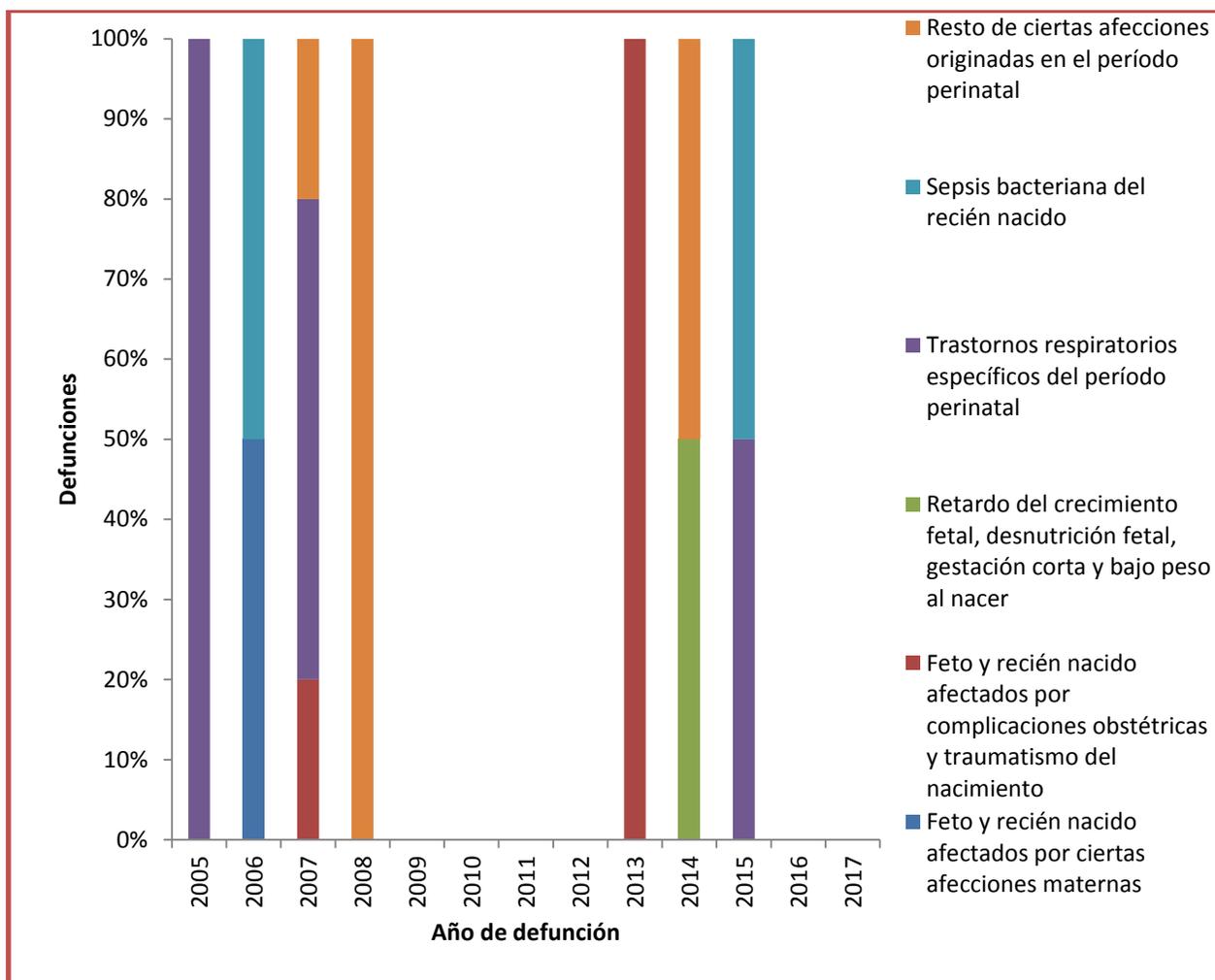
Los casos de mortalidad por el periodo perinatal en hombres, no se presentaron ningún caso para el año 2017.

Tabla 41 Enfermedades Periodo perinatal Hombres año 2017

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Hombres	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0

Fuente: SISPRO-MS

Figura 31 Enfermedades Periodo perinatal Hombres



Fuente: SISPRO-MS

Enfermedades Periodo perinatal Mujeres año 2017

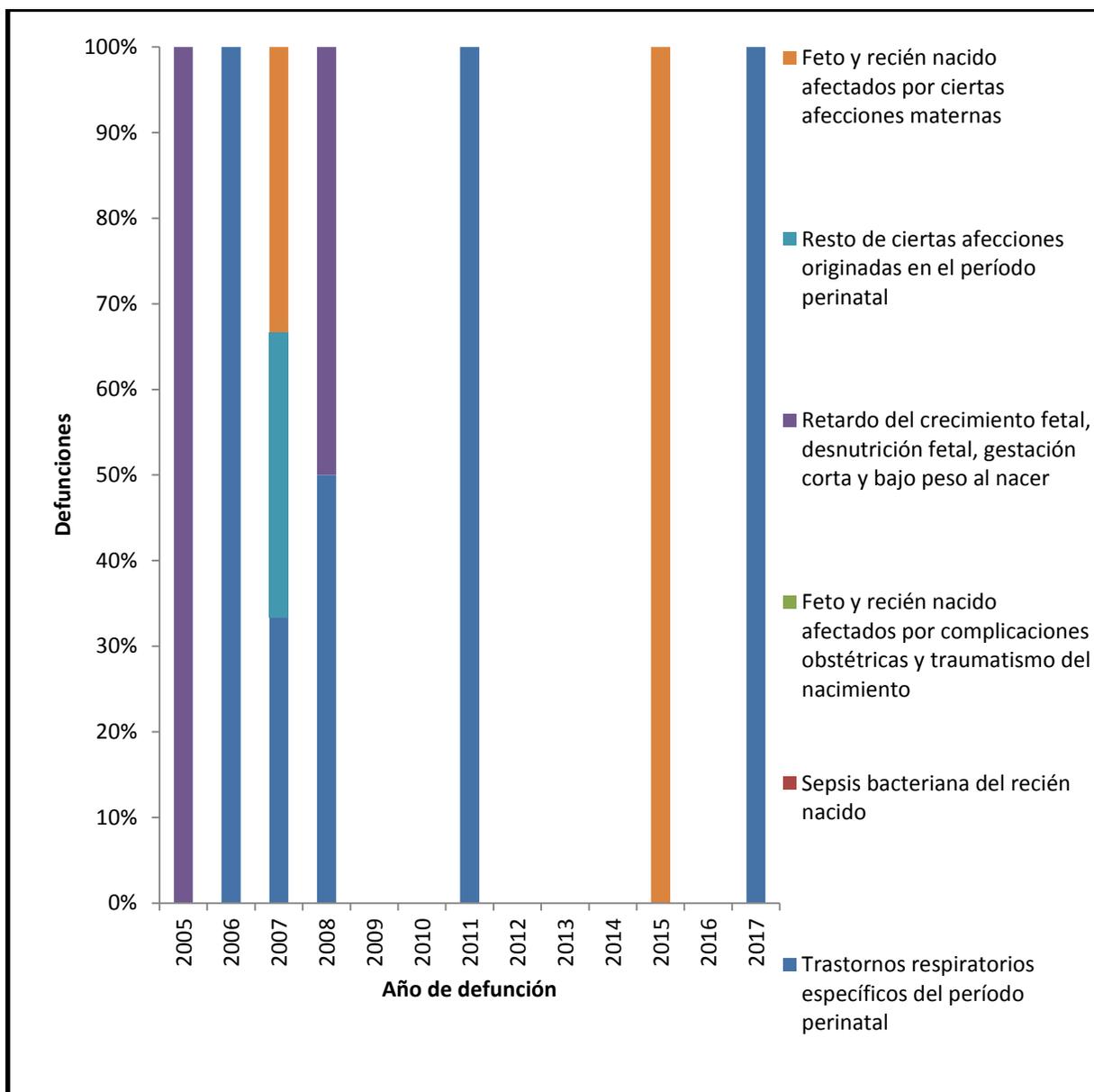
Los casos de mortalidad por el periodo perinatal en hombres, Para el año 2017 presenta 1 casos de Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, en las demás no se presentó ningún caso para el año 2017.

Tabla 42 Enfermedades Periodo perinatal Mujeres año 2017

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

Fuente: SISPRO-MS

Figura 32 Enfermedades Período perinatal Mujeres



Fuente: SISPRO-MS

Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021

Con relación a la tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas Externas en el municipio Guacari, los anteriores indicadores hacen parte de las prioridades consideradas en el Plan decenal de salud que deben monitorearse frecuentemente para lograr las metas programadas, con la técnica de semaforización encontramos que para los indicadores resaltados en color amarillo, significa que las tasas no presenta diferencias estadísticamente significativa entre el valor del indicador del Municipio con el indicador del Departamento, sin embargo están cerca de ser similares a las del Departamento.

Analizando las tasas por causas Externa se observa que en el Municipio de Guacari, las tasas de mortalidad que se encuentran en rojo, indicando que son tasas más altas a las reportadas por el Departamento y que requieren priorizar en su intervención como son:

Las tasas de mortalidad por causas Accidentes de transporte la tasa ajustada se encuentra en rojo y presenta la tasa más alta que la que reporta el departamento,

Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino las cuales se encuentran en rojo y presentan tasa más alta que el departamento del Valle.

Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza se encuentran en rojo y presentan tasa más alta que el departamento del Valle.

Las Tasas de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama, se encuentra en amarillo indicando que hay una alerta respecto al departamento.

Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata se encuentra en amarillo indicando que hay una alerta respecto al departamento.

Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estómago se encuentra en amarillo indicando que hay una alerta respecto al departamento.

Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus se encuentra en amarillo indicando que hay una alerta respecto al departamento.

Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios) se encuentra en amarillo la cual genera una alerta respecto al Valle del Cauca.

Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles presentan el color verde la cual el municipio se encuentra bajo respecto al Valle del Cauca.

Tabla 43 Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Municipio de Guacarí año 2017

Causa de muerte	Valle del Cauca	Guacarí	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	26,15	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	15,04	19,02	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,07	18,22	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	↗	↗	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	19,11	15,64	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11,23	16,80	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18,89	17,07	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗		
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	53,70	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗		
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,06	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	36,05	19,33	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗		
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,21	5,70	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	↗		

Fuente: SISPRO-MS

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Análisis de las Causas de muerte según 16 grandes grupos, ciclo vital, Hombres y Mujeres lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño menor de 1 año.

Tabla 44 Mortalidad Infantil y del Niño Hombres y mujeres menores de un año Guacari año 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (Menores de 1 año)	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	2,16	2,48		3,03	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 hematópoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	2,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	2,01	0,00	0,00	0,00	2,48	0,00	3,03	0,00	0,00	2,45	0,00	0,00	2,76
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	8,05	8,73	17,07	8,62	0,00	0,00	3,03	0,00	2,99	4,90	7,96	0,00	2,76
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,04	6,55	2,44	6,47	4,95	2,96	3,03	0,00	5,97	2,45	2,65	2,80	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	2,45	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: SISPRO-MS

Las primeras Causas de muerte según 16 grandes grupos de la mortalidad infantil en menores de un año en el municipio de Guacari en hombres no se presentó ningún caso para el año 2017 de Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Tumores (neoplasias), Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, 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, Todas las demás enfermedades, Causas externas de morbilidad y mortalidad.

Tabla 45 Mortalidad Infantil y del Niño Hombres menores de un año Guacari año 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (Menores de 1 año)	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	6,29	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	4,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	11,76	8,40	23,58	8,66	0,00	0,00	0,00	0,00	6,06	9,62	10,47	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	7,84	8,40	4,72	8,66	4,74	5,88	6,29	0,00	0,00	0,00	5,24	5,21	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	3,92	0,00	4,72	0,00	4,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Las primeras Causas de muerte según 16 grandes grupos de la mortalidad infantil en menores de un año en el municipio de Guacarí en Mujeres en el año 2017 el primer lugar lo ocupan Enfermedades del sistema respiratorio, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal las demás no se presentó ninguna caso durante el año 2017 de Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Tumores (neoplasias), Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Enfermedades del sistema nervioso, Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Enfermedades del sistema circulatorio, Enfermedades del sistema digestivo, Enfermedades del sistema genitourinario, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, Todas las demás enfermedades, Causas externas de morbilidad y mortalidad.

Tabla 46 Mortalidad Infantil y del Niño Mujeres menores de un año Guacarí año 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (Menores de 1 año)	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	4,29	5,18	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	4,13	0,00	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	4,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,85	0,00	0,00	5,00	0,00	0,00	5,56
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	4,13	9,09	10,10	8,58	0,00	0,00	5,85	0,00	0,00	0,00	5,38	0,00	5,56
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,13	4,55	0,00	4,29	5,18	0,00	0,00	0,00	11,76	5,00	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	5,00	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: SISPRO-MS

Análisis de las Causa de muerte según 16 grandes grupos, ciclo vital, Hombres y Mujeres lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño de 1 a 4 años.

Tabla 47 Mortalidad Infantil y del Niño Hombres y Mujeres 1 a 4 años de Guacarí año 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (1 A 4 Años)	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	2,16	2,48		3,03	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	2,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	2,01	0,00	0,00	0,00	2,48	0,00	3,03	0,00	0,00	2,45	0,00	0,00	2,76
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	8,05	8,73	17,07	8,62	0,00	0,00	3,03	0,00	2,99	4,90	7,96	0,00	2,76
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,04	6,55	2,44	6,47	4,95	2,96	3,03	0,00	5,97	2,45	2,65	2,80	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	2,45	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	2,01	0,00	2,44	0,00	2,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Las primeras Causas de muerte según 16 grandes grupos de la mortalidad infantil en menores de 1 a 4 años en el municipio de Guacarí en Hombres en el año 2017 el primer lugar lo ocupan Enfermedades del sistema respiratorio, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal las demás no se presentó ninguna caso durante el año 2017 de Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Tumores (neoplasias), Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Enfermedades del sistema nervioso, Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Enfermedades del sistema circulatorio, Enfermedades del sistema digestivo, Enfermedades del sistema genitourinario, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, Todas las demás enfermedades, Causas externas de morbilidad y mortalidad.

Tabla 48 Mortalidad Infantil y del Niño Hombres 1 a 4 años de Guacarí año 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (1 A 4 Años)	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	6,29	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	4,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	11,76	8,40	23,58	8,66	0,00	0,00	0,00	0,00	6,06	9,62	10,47	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	7,84	8,40	4,72	8,66	4,74	5,88	6,29	0,00	0,00	0,00	5,24	5,21	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	3,92	0,00	4,72	0,00	4,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Las primeras Causas de muerte según 16 grandes grupos de la mortalidad infantil en menores de 1 a 4 años en el municipio de Guacarí en Mujeres en el año 2017 el primer lugar lo ocupan Enfermedades del sistema respiratorio, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal las demás no se presentó ninguna caso durante el año 2017 de Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Tumores (neoplasias), Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Enfermedades del sistema nervioso, Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Enfermedades del sistema circulatorio, Enfermedades del sistema digestivo, Enfermedades del sistema genitourinario, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, Todas las demás enfermedades, Causas externas de morbilidad y mortalidad.

Tabla 49 Mortalidad Infantil y del Niño Mujeres 1 a 4 años de Guacarí año 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (1 A 4 Años)	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	4,29	5,18	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	4,13	0,00	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	4,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,85	0,00	0,00	5,00	0,00	0,00	5,56
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	4,13	9,09	10,10	8,58	0,00	0,00	5,85	0,00	0,00	0,00	5,38	0,00	5,56
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,13	4,55	0,00	4,29	5,18	0,00	0,00	0,00	11,76	5,00	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	5,00	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	5,00	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: SISPRO-MS

Causas de muerte según 16 grandes grupos, ciclo vital, hombres y mujeres lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño menores de 5 años.

Tabla 50 Mortalidad de la Niñez Hombres y Mujeres menores de 5 años de Guacarí año 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (Menores de 5 años)	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	37,09	37,24	0,00	37,26	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	35,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,08	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	35,71	0,00	0,00	0,00	37,24	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	
Enfermedades del sistema respiratorio	35,71	0,00	0,00	0,00	37,24	0,00	37,26	0,00	0,00	37,05	0,00	0,00	37,15	
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,30	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	142,86	145,45	294,33	148,37	0,00	0,00	37,26	0,00	37,08	74,10	###	0,00	37,15	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	107,14	145,45	36,79	111,28	74,49	37,30	37,26	0,00	74,16	37,05	37,05	37,09	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	37,05	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	35,71	36,36	110,38	0,00	37,24		37,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Fuente: SISPRO-MS

Las primeras Causas de muerte según 16 grandes grupos de la mortalidad infantil en menores de 5 años en el municipio de Guacarí en Hombre en el año 2017 no se presentó ningún caso de Enfermedades del sistema respiratorio, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Tumores (neoplasias), Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos,

Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Enfermedades del sistema nervioso, Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Enfermedades del sistema circulatorio, Enfermedades del sistema digestivo, Enfermedades del sistema genitourinario, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, Todas las demás enfermedades, Causas externas de morbilidad y mortalidad.

Tabla 51 Mortalidad de la Niñez Hombres menores de 5 años de Guacarí año 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (Menores de 5 años)	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	73,15	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	70,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,57	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	74,02	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	73,53	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	211,42	144,30	366,57	147,93	0,00	0,00	0,00	0,00	72,57	145,14	145,24	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	140,94	144,30	73,31	147,93	74,02	73,53	73,15	0,00	0,00	0,00	72,62	72,73	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	70,47	0,00	219,94	0,00	74,02	0,00	73,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Las primeras Causas de muerte según 16 grandes grupos de la mortalidad infantil en menores de 5 años en el municipio de Guacarí en Mujeres en el año 2017 el primer lugar lo ocupan Enfermedades del sistema respiratorio, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal las demás no se presentó ninguna caso durante el año 2017 de Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Tumores (neoplasias), Enfermedades

de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, Enfermedades del sistema nervioso, Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides, Enfermedades del sistema circulatorio, Enfermedades del sistema digestivo, Enfermedades del sistema genitourinario, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, Todas las demás enfermedades, Causas externas de morbilidad y mortalidad.

Tabla 52 Mortalidad de la Niñez Mujeres menores de 5 años de Guacari año 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño (Menores de 5 años)	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	74,40	74,96	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	72,41	0,00	0,00	0,00	74,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	72,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,93	0,00	0,00	75,70	0,00	0,00	75,76
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	72,41	146,63	221,57	148,81	0,00	0,00	75,93	0,00	0,00	0,00	75,64	0,00	75,76
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	72,41	146,63		74,40	74,96	0,00	0,00	0,00	####	75,70	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	75,70	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	73,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Mortalidad infantil y en la niñez

Entre las grandes causas de muerte en menores de 1 año , las causas que aporten un mayor peso en las defunciones Según la lista de tabulación para mortalidad infantil y del niño durante el periodo 2005-2017 en el municipio de Guacari, son las enfermedades del sistema respiratorio en menores de un año, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, en las demás causa no se presentó ningún caso en las malformaciones congénitas, Deformidades y anomalías cromosómicas y anomalías cromosómicas , signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, las causas externas de morbilidad y mortalidad, y ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en menores de un año , las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas durante el periodo analizado. Para el periodo año 2017 no se presentó ningún caso.

Entre las grandes causas de muerte en menores de 5 años corresponde a menores 1 año y entre 1 a 4 años , las causas que aporten un mayor peso en las defunciones Según la lista de tabulación para mortalidad infantil y del niño durante el periodo 2005-2017 en el municipio de Guacari, las enfermedades del sistema respiratorio en menores de un año, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ocupa el primer lugar con un menor de un año, en las demás causa no se presentó ningún caso en las malformaciones congénitas, Deformidades y anomalías cromosómicas y anomalías cromosómicas, y signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, las causas externas de morbilidad y mortalidad, ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en menores de un año , las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas durante el periodo analizado. Para el periodo año 2017 no se presentó ningún caso.

Análisis por Grupos de muerte

Tabla 53 Número de muertes en menores de 5 años según grupos de grandes causas del Municipio de Guacari periodo 2005- 2017

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Total Muertes	
01 - CIERTAS ENFERMEDEDES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	
		Total	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	Total			0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	3
04 - ENFERMEDEDES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	MASCULINO	De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	
		Total	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	
	Total		1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	
07 - ENFERMEDEDES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
		De 01 a 04 años		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	Total		1	0	0	0	1	0	2							
08 - ENFERMEDEDES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	4	
		Total	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	4	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	5	
09 - ENFERMEDEDES DEL SISTEMA DIGESTIVO	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
		Total	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
	Total		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	2	2	2	0	0	1	0	0	1	0	1	10	
		De 01 a 04 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	1	2	3	2	0	0	1	0	0	1	0	1	11	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	3	2	5	2	0	0	0	1	2	2	2	0	0	17
		Total	3	2	5	2	0	0	0	1	2	2	2	0	0	17
Total		4	4	8	4	0	0	1	1	2	3	0	1	28		
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	1	0	1	1	0	0	2	1	0	0	0	7	
		De 01 a 04 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total	1	2	0	1	1	0	0	2	1	0	0	0	0	8	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	2	2	1	2	1	1	1	0	0	1	1	0	12	
		Total	2	2	1	2	1	1	1	0	0	1	1	0	12	
Total		3	4	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	20		
13 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	
	Total		0	1	0	0	0	1								
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
		Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
		De 01 a 04 años	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
		Total	1	0	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	6
Total		1	1	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	7		
Total		11	9	12	8	6	2	5	4	5	4	1	2	69		

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2017

Análisis por subgrupos de muerte

Tabla 54 Número de muertes según subgrupos en la niñez y la infancia del Municipio de Guacari periodo 2005- 2017

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2013	2014	2015	2016	2017	Total
01 - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
		Total	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
	Total	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
02 - OTRAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Total			0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	3
01 - DESNUTRICIÓN Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	MASCULINO	De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
		Total	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
	Total	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
01 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total			1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
01 - NEUMONÍA	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	1	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	1
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Total			1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	
02 - OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
03 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2

Secretaría de Salud y Acción Social

RESPIRATORIO			Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
			Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2
Total				1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	5
01 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
01 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADO POR FACTORES MATERNOS Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
		Total	0		1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	1	0	0	0	0	1	0		0	0	0	3
		Total	0	1	1	0	0	0	0	1	0		0	0	0	3
Total		0	1	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	5	
02 - TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACIÓN DE LA GESTACIÓN Y EL CRECIMIENTO FETAL	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
		Total	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Total		1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	
05 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
		Total	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4
		Total	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4
Total		1	1	2	1	0	0	0	0	0	1	0	1	7		
06 - NEUMONÍA CONGÉNITA	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total		0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
07 - OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
		Total	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	2		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
		Total	2		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total		2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	

08 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	
		Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
	Total		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
10 - TRASTORNOS HEMORRÁGICOS Y HEMATOLÓGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
		Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
	Total		0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
11 - RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	1		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	1		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
		Total	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	Total		0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Total		4	4	8	4	0	0	1	1	2	3	0	1	28		
02 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA NERVIOSO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
03 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL CORAZÓN	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	4
		De 01 a 04 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	1	2	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	5
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	5
		Total	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	5
Total		2	3	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	10		
04 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
05 - SÍNDROME DE DOWN Y OTRAS ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
06 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2
		Total	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	5

Secretaría de Salud y Acción Social

	Total		1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	5
	Total		1	0	1	1	2	0	0	1	0	1	0	0	7
Total			3	4	1	3	2	1	1	2	1	1	1	0	20
02 - OTROS SÍNTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Total		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Total			0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
01 - ACCIDENTES DE TRANSPORTE	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		De 01 a 04 años	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
		Total	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
Total		0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	
03 - OTROS ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
		Total	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Total		1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	
06 - TODAS LAS DEMÁS CAUSAS EXTERNAS	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total			1	1	3	0	1	0	1	0	0	0	0	7	
			11	9	12	8	6	2	5	4	5	4	1	2	69

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2017

Análisis por subgrupos de causas

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

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

En este grupo ocurrieron 3 muertes en todo el periodo (2005 – 2017). El 100% de las muertes de este grupo ocurren en menores de 1 año en todo el periodo. Se destacan las muertes por diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso con 2 casos, le sigue otras enfermedades infecciosas intestinales con 1 caso

Tabla 55 Muertes por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en la niñez y la infancia. En el Municipio de Guacari- Valle del Cauca 2005 – 2017

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2013	2014	2015	2016	2017	Total
01 - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
		Total	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
	Total		0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
02 - OTRAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	Total		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Total			0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	3

Fuente: SISPRO-MS

Muertes por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas en la infancia y niñez

La desnutrición y otras deficiencias nutricionales causaron el mayor número de muertes en este grupo de enfermedades con 2 casos, en grupos de 1 a 4 años, se presentó un caso en 2005 y el otro 2013.

Tabla 56 Muertes por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas en la infancia y niñez en el Municipio de Guacari Valle del Cauca, 2005 – 2017.

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2013	2014	2015	2016	2017	Total
01 - DESNUTRICIÓN Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	MASCULINO	De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
		Total	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
	Total		1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2
Total			1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2

Fuente: SISPRO-MS

Muertes por enfermedades del sistema circulatorio

Las enfermedades del Sistema Circulatorio causó un total de 2 casos 1 caso en menores de 1 año y otro caso entre 1 a 4 años. en el periodo analizado 2005-2017.

Tabla 57 Muertes por enfermedades del sistema circulatorio, en la infancia y niñez. En el Municipio de Guacari- Valle del Cauca, 2005 – 2017

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2013	2014	2015	2016	2017	Total
01 - ENFERMEADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
	Total		1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Total		1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	

Fuente: SISPRO-MS

Muertes por enfermedades del sistema respiratorio.

Las enfermedades Resto de enfermedades del sistema respiratorio presentó dos casos el periodo analizado presentándose 1 caso en el año 2017, Las enfermedades neumonía causaron un total de 2 casos en menores de 1 año, le sigue otras infecciones respiratorias agudas con 1 caso, todos se presentaron en menores de un año.

Tabla 58 Muertes por enfermedades del sistema respiratorio, en la infancia y niñez. En el Municipio de Guacari- Valle del Cauca, 2005 – 2017

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2013	2014	2015	2016	2017	Total	
01 - NEUMONÍA	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
		Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total		1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
02 - OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	
	Total		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	
03 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	
		Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	
	Total		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	
Total		1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	5		

Fuente: SISPRO-MS

Muertes por enfermedades del sistema Digestivo.

Las enfermedades del sistema digestivo presentó 1 caso entre 1 a 4 años en el año 2010

Tabla 59 Muertes por enfermedades del sistema digestivo, en la infancia y niñez. En el Municipio de Guacari- Valle del Cauca, 2005 – 2017

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2013	2014	2015	2016	2017	Total
01 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	Total		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Total			0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1

Muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

En el periodo analizado (2005-2017) se presentó 28 casos por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. Presentando el mayor caso con 7 muertes las enfermedades por dificultad respiratoria del recién nacido, le sigue feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo con 5 casos, le continúa otras afecciones respiratorias del recién nacido con 4 casos, le sigue trastornos relacionados con la duración de la gestación y el crecimiento fetal y resto de afecciones perinatales con 3 casos cada una, por último neumonía congénita y sepsis bacteriana del recién nacido con 2 casos cada una.

Tabla 60 Muertes por enfermedades de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, en la infancia y niñez. En el Municipio de Guacari- Valle del Cauca, 2005 – 2017

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2013	2014	2015	2016	2017	Total
01 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADO POR FACTORES MATERNOS Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
		Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
		Total	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
Total		0	1	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	5	
02 - TRASTORNOS RELACIONADOS	FEMENINO	De 0 a	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2

Secretaría de Salud y Acción Social

CON LA DURACIÓN DE LA GESTACIÓN Y EL CRECIMIENTO FETAL		antes de 1 año													
		Total	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año			0	0		0	0	0	0	1	0	0	1
		Total			0	0		0	0	0	0	1	0	0	1
Total			1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	3	
05 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3
		Total	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4
		Total	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4
Total			1	1	2	1	0	0	0	0	1	0	1	7	
06 - NEUMONÍA CONGÉNITA	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total			0	0	2	0	2								
07 - OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
		Total	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
		Total	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total			2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	
08 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
		Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
	Total			0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
10 - TRASTORNOS HEMORRÁGICOS Y HEMATOLÓGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2
		Total	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2

Secretaría de Salud y Acción Social

	Total		0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2
11 - RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	1		0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	1		0	0	0	0	0	0	0	0	1
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
		Total	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total			0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	3	
Total			4	4	8	4	0	0	1	1	2	3		1	28

Fuente: SISPRO-MS

Muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

En el periodo analizado se presentaron 2 casos por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas malformaciones congénitas del corazón presento 10 casos, otras malformaciones congénitas presentaron 7 casos, los otros casos los presentaron otras malformaciones congénitas del sistema nervioso, otras malformaciones congénitas del sistema circulatorio y síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas con 1 caso cada una.

Tabla 61 Muertes por enfermedades por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, en la infancia y niñez. En el Municipio de Guacari- Valle del Cauca, 2005 – 2017

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2013	2014	2015	2016	2017	Total
02 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA NERVIOSO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
03 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL CORAZÓN	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	4
		De 01 a 04 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

	Total	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	5
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	5
	Total	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	5	
	Total	2	3	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	10	
04 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
	Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
05 - SÍNDROME DE DOWN Y OTRAS ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
	Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
06 - OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
	Total	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	5
	Total	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	5	
	Total	1	0	1	1	2	0	0	1	0	1	0	0	7	
Total		3	4	1	3	2	1	1	2	1	1	1	0	20	

Fuente: SISPRO-MS

Muertes por enfermedades otros síntomas signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio

En el Periodo solo se presentó 1 caso de Muertes por enfermedades otros síntomas signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio

Tabla 62 Muertes por enfermedades otros síntomas signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, en la infancia y niñez. En el Municipio de Guacari- Valle del Cauca, 2005 – 2017

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2013	2014	2015	2016	2017	Total
02 - OTROS SÍNTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Total		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Total			0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1

Fuente: SISPRO-MS

Muertes por enfermedades por causas externas

En el Periodo analizado se presentó 7 casos por causas externas donde accidentes de transporte y otros accidentes que obstruyen la respiración presentaron 3 casos cada uno y todas las demás causa externa con 1 caso

Tabla 63 Muertes por enfermedades causas externas, en la infancia y niñez. En el Municipio de Guacari- Valle del Cauca, 2005 – 2017

Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2013	2014	2015	2016	2017	Total
01 - ACCIDENTES DE TRANSPORTE	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		De 01 a 04 años	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
		Total	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
	Total		0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
03 - OTROS ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
		Total	1		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Total		1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	
06 - TODAS LAS DEMÁS CAUSAS EXTERNAS	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total		1	1	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	7	

Fuente: SISPRO-MS

Análisis de la mortalidad materno – infantil y en la niñez en el Municipio de Guacari

Este análisis se realizó a través del cálculo de los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S; se identificaron las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realizó un análisis indicando las causas que se encuentran en peor situación, entre los indicadores evaluados: razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad.

Para evaluar los indicadores se estimó los intervalos de confianza al 95%, para identificar aquellos en peor o mejor situación con respecto a la unidad de referencia y la correspondiente semaforización.

Para la interpretación de los resultados se pueden tener en cuenta que:

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

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

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

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

↘ Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior

↗ Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

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

En el año 2017 los indicadores de mortalidad Neonatal, mortalidad infantil y mortalidad en la niñez presentan cifras comparativas a las del Departamento de color amarillo la cual pone en alerta al municipio.

Tabla 64 . Indicadores Mortalidad materno-infantil y en la niñez. Valle, Municipio Guacari 2017

INDICADORES MORTALIDAD MATERNO- INFANTIL Y EN LA NIÑEZ 2017	VALLE	GUACARÍ	
Razón de mortalidad materna a 42 días	27.10	0,00	Por 100.000 Nacidos Vivos
Tasa de mortalidad neonatal	6.86	2.76	Por 1.000 Nacidos Vivos
Tasa de mortalidad infantil	10.05	11.11	Por 1.000 Nacidos Vivos
Tasa de mortalidad en la niñez	11.81	5.52	Por 1.000 Nacidos Vivos
Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años	1.91	0,00	Por 100.000 Personas < 5 Años
Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años	14.22	0,00	Por 100.000 Personas < 5 Años
Tasa de m. por deficiencias nutricionales y anemia nutricional	1.37	0,00	Por 100.000 Personas < 5 Años

Fuente: SISPRO-MS

Según análisis situacional de salud anterior La razón de mortalidad Neonatal presenta color en amarillo por debajo de departamento pero en alerta, para el municipio en el año 2017, la mortalidad infantil se encuentra en color amarillo y en alerta, y la mortalidad en la niñez se encuentra por debajo del departamento en color amarillo también en alerta, en los demás no presento

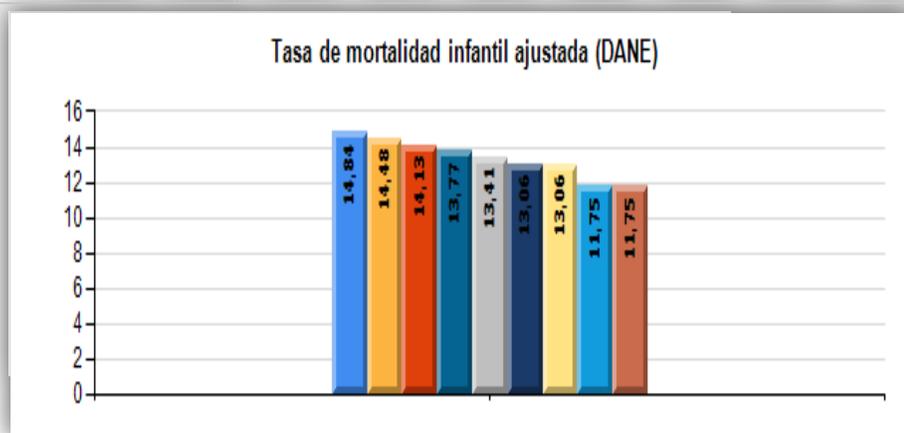
Tabla 65 SemafORIZACIÓN y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Guacarí año 2017

Causa de muerte	Valle del Cauca 2017	Guacarí 2017	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Razón de mortalidad materna	27,10	0,00	↑	↓	-	↑	↓	-	↑	↓	-	↑	↓	-	
Tasa de mortalidad neonatal	6,86	2,76	↑	↑	↓	↓	↓	↑	↓	↑	↑	↑	↓	↑	
Tasa de mortalidad infantil	10,05	5,52	↓	↓	↑	↓	↓	↑	↓	↑	↑	↓	↓	↑	
Tasa de mortalidad en la niñez	11,81	5,52	↓	↑	↓	↓	↓	↑	↓	↑	↑	↓	↓	↑	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	14,22	0,00	↓	-	-	↑	↓	-	-	-	↑	↓	-	-	
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,91	0,00	-	-	↑	↑	↓	↑	↓	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	1,37	0,00	↓	-	-	-	-	-	-	-	↑	↓	-	-	

Fuente: SISPRO-MS

Figura 33 tasa de mortalidad infantil ajustadas año 2017

2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
14,84	14,48	14,13	13,77	13,41	13,06	13,06	11,75	11,75



Fuente: SISPRO-MS

En el municipio de Guacarí la razón por IRA para el año 2017 no se presentó casos, en el periodo analizado se presenta en el año 2009 y 2014.

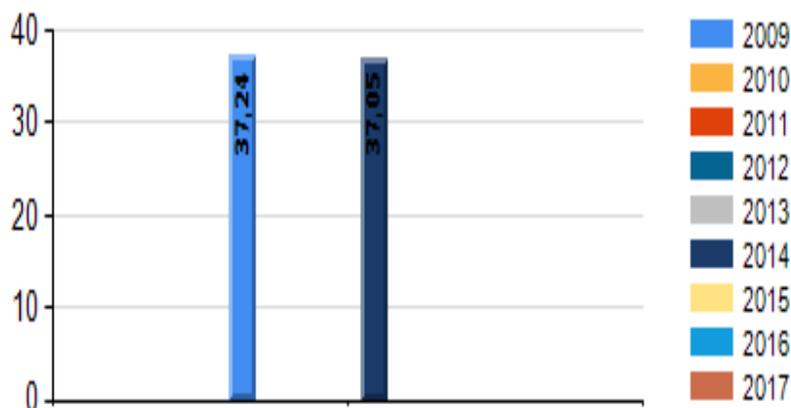
Tabla 66 Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años 2017

2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
37,24	0,00	0,00	0,00	0,00	37,05	0,00	0,00	0,00

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Figura 34 Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años 2017

Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

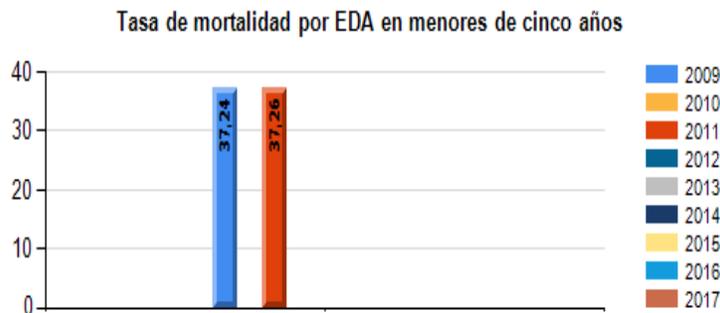
Según análisis situacional en salud anterior se observaba una tasa de mortalidad por EDA con picos muy altos por encima a los datos presentados por el departamento en el 2009 y 2011, 2010, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016 y 2017 no se presentaron casos, lo que no es comparable con la curva que refleja una tendencia al descenso del departamento.

Tabla 67 Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años 2017

2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
37,24	0,00	37,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Figura 35 Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

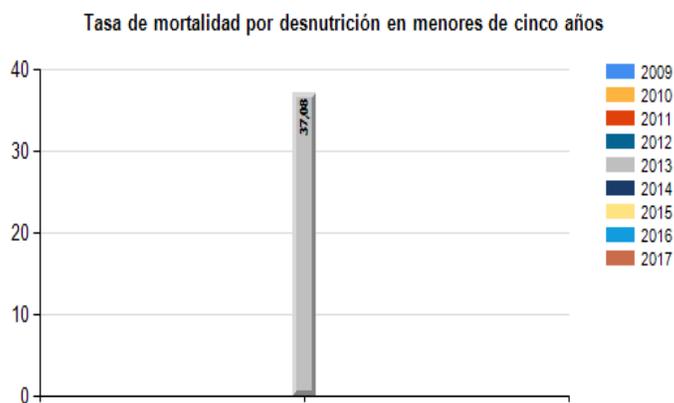
Según Análisis situacional de salud Para este evento se observa una tasa de mortalidad por desnutrición muy alta para el año 2013 por encima de las cifras del Departamento, con una tendencia estable a partir los 2014, 2015, 2016 y 2017 con cero casos al igual que los años 2009, 2010, 2011, 2012.

Tabla 68 Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años 2017

2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
0,00	0,00	0,00	0,00	37,08	0,00	0,00	0,00	0,00

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2016

Figura 36 Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años 2017



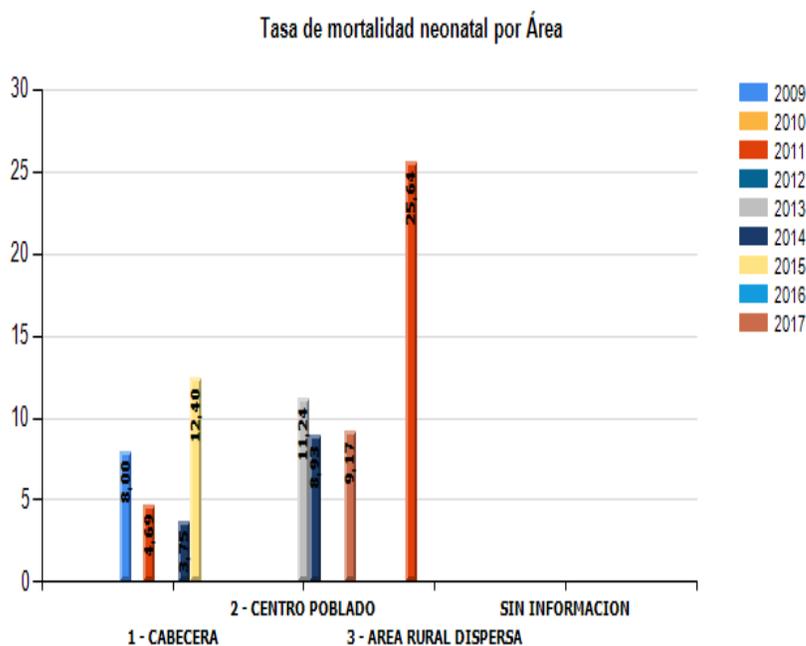
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Determinantes estructurales

Tabla 69 Tasa de Mortalidad materna por área año 2017

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - CABECERA	8,00		4,69			3,75	12,40		
2 - CENTRO POBLADO					11,24	8,93			9,17
3 - AREA RURAL DISPERSA			25,64						
SIN INFORMACION									
Total General	4,95		6,06		2,99	4,90	7,96		2,76

Figura 37 Tasa de Mortalidad materna por área año 2017

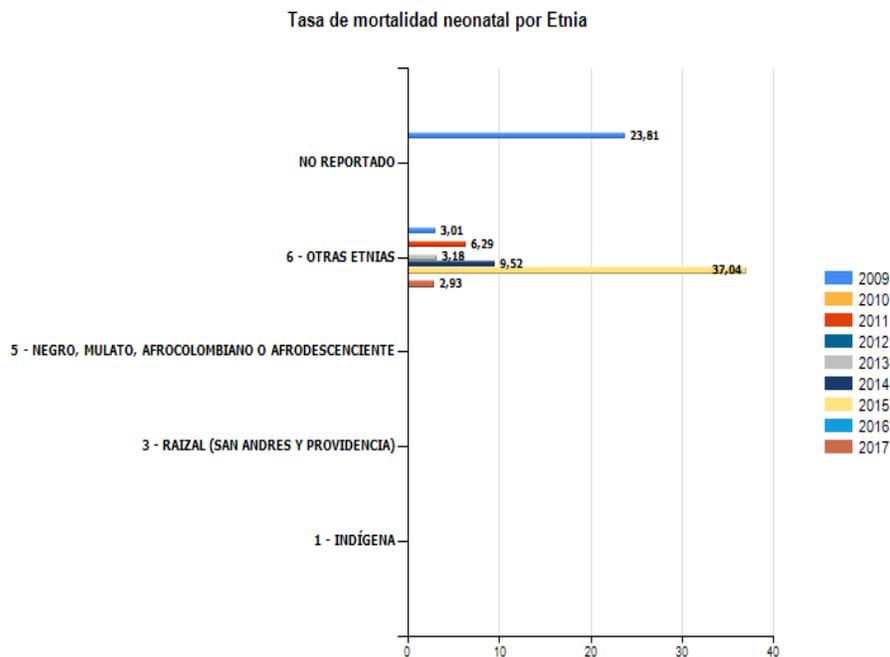


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2017

Tabla 70 Tasa mortalidad materna por etnia año 2017

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - INDÍGENA									
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)									
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE									
6 - OTRAS ETNIAS	3,01		6,29		3,18	9,52	37,04		2,93
NO REPORTADO	23,81								
Total General	4,95		6,06		2,99	4,90	7,96		2,76

Figura 38 Tasa mortalidad materna por etnia año 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2017

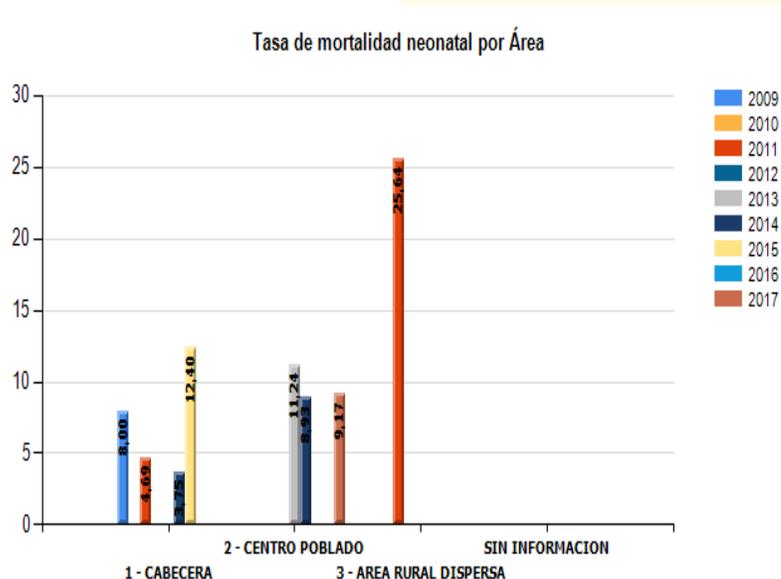
Según análisis situacional de salud anterior para los años a partir del 2009 se observa casos de este indicador para el municipio de Guacarí comparado con las tasas del Departamento. En el año 2010 y 2012 no se presentó mortalidad neonatal. Presentando un incremento más que el departamento para el año 2015, y no se presentó para el año 2016, para el año 2017 se presentó casos.

Tabla 71 mortalidad Neonatal por Área año 2017

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - CABECERA	8,00		4,69			3,75	12,40		
2 - CENTRO POBLADO					11,24	8,93			9,17
3 - AREA RURAL DISPERSA			25,64						
SIN INFORMACION									
Total General	4,95		6,06		2,99	4,90	7,96		2,76

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Figura 39 mortalidad Neonatal por Área año 2017



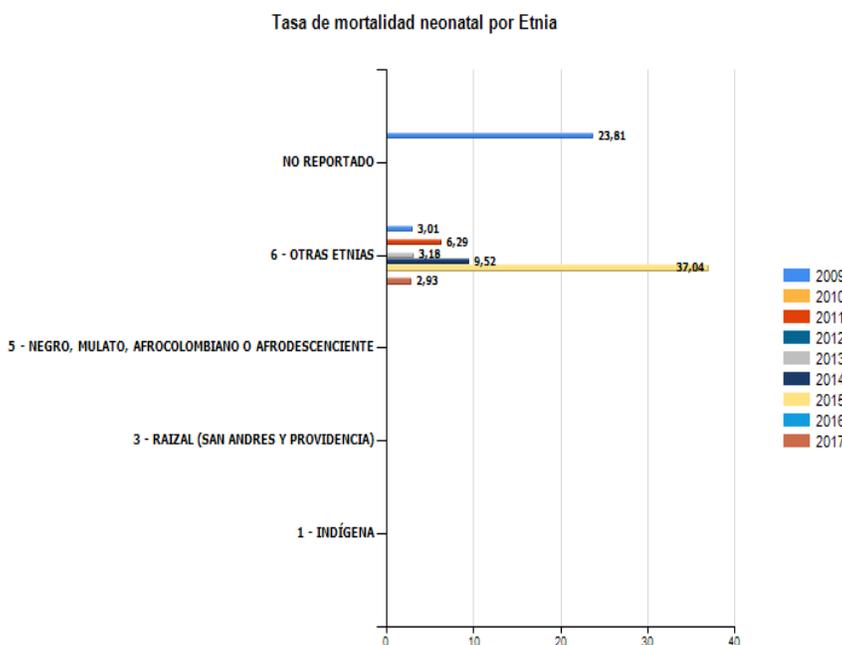
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Tabla 72 mortalidad Neonatal por Etnia año 2017

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - INDÍGENA									
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)									
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE									
6 - OTRAS ETNIAS	3,01		6,29		3,18	9,52	37,04		2,93
NO REPORTADO	23,81								
Total General	4,95		6,06		2,99	4,90	7,96		2,76

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Figura 40 mortalidad Neonatal por Etnia año 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Según Análisis situacional de salud Para este evento se observa una tasa de mortalidad muy alta para el año 2009 por encima de las cifras del Departamento, con una tendencia a la disminución a partir del 2010, sin presentación de casos en este periodo al igual que en los años, 2011,2012 y 2013 para el año 2014 se presente o por encima del departamento y Para el año 2015 y 2016 no se presentó ningún, para el año 2017 se presentó casos.

Tabla 73 Identificación de prioridades en salud del municipio de Guacari (Valle del Cauca), 2017

Mortalidad	Prioridad	Municipio de Guacari	Departamento del Valle	Tendencia 2005 a 2017	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades Sistema Circulatorio	175,57	159,28	Tendencia de Aumento	001
	2. Neoplasias	102,84	104,41	Tendencia de Disminución	007
	3. Causas externas	96,53	75,15	Tendencia de Aumento	000
	4. Las demás Causas	88,45	121,19	Tendencia de Disminución	000
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Causas Externas: Agresiones (homicidios) en Hombres	108,34	80,98	Tendencia de Aumento	012
	2. Condiciones Materno Perinatales: Trastornos respiratorios específicos del período perinatal Mujeres	1	42	Tendencia de Disminución	008
	3. Transmisibles y nutricionales: Enfermedad por el VIH (SIDA) Hombres	22,77	12,2	Tendencia de Aumento	009
	4. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón en Hombres	141,76	117,83	Tendencia de Aumento	001
	5. Neoplasias: Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón en Hombres	20,87	13,89	Tendencia de Aumento	007
	6. Todas las damas: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores Hombres	46,34	25,4	Tendencia de Aumento	000
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Enfermedades del sistema respiratorio en mujeres menor de menor de 5 años	75,56	6,17	Tendencia de Aumento	009
	2. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal menor de 5 años	75,56	0,69	Tendencia de Aumento	008
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Mortalidad Infantil	11,11	10,05	Tendencia de Aumento	008
	2. Mortalidad en la niñez	5,52	11,81	Tendencia de Disminucion	008
	3. Mortalidad Neonatal.	2,76	5,47	Tendencia de Disminucion	008

Fuente: SISPRO-MS

Conclusiones de Mortalidad.

En Mortalidad General por grandes causas, Las enfermedades del sistema circulatorio son las primeras causas de mortalidad de Guacari, con una tasa 175.57 para el año 2017, la cual tuvo una disminución para el año 2017 con respecto al año 2016, según el comportamiento desde el año 2005 con 257.89, para el año 2006 con 205.85, para el año 2007 con un 186.95, para el año 2008 con 2009, para el año 2010 con 216.60, para el año 2011 con 157.81, para el año 2012 con 194.92, para el año 2013 con 139.76, para el año 2015 con 182.25 y para el año 2016 con 240.40 don después de analizar el periodo 2005-2017 donde se tuvo una disminución a partir del año 2006 presenta un pico alto en el año 2016, con disminución para el año 2017.

En segundo lugar las enfermedades por Neoplasia con una tasa de 102.84 para el año 2017, esta causa presenta fluctuaciones durante el periodo con un pico para el año 2008 de 104.83 %, y con una tendencia disminución para el año 2015 y un incremento para el año 2016, con una disminución para el año 2017.

En Tercer lugar Causas externas con un comportamiento muy fluctuante durante el periodo analizado con una tasa para el año 2017 de 96.53 con un comportamiento desde el año 2005 con 128.17, año 2006 con 118.33, para el año 2007 con 96.80, año 2008 con 68.97, año 2009 con 90.91, año 2010 con 84.93, año 2011 con 94.99, año 2012 con 75.07, año 2013 con 83.95, año 2014 con 122.58 con una disminución notable para el año 2015 con 59.61 y un leve incremento para el año 2016 con 79.28 y presenta incremento para el año 2017.

En cuarto lugar las demás causas con una tasa de 88.45 para el año 2017 con una disminución referente al año 2016, el análisis desde el periodo 2005 con una tasa 154.64 se nota la disminución en el año 2006 con 145.45, para el año 2007 con 162.46, para el año 2008 con 149.66, para el año 2009 con 115.93, para el año 2010 con 120.11, para el año 2011 con 127.31, para el año 2012 con 114.00, para el año 2013 con 111.01, para el año 2014 con 99.30, para el año 2015 con 113.11, para el año 2016 con 106.88 y con una disminución para el año 2017.

El quinto lugar lo ocupa Las Enfermedades transmisibles de mortalidad de Guacari con una tasa de 19.33 para el año 2017, donde venía con una disminución después de la tasa tan alta en el año 2005 con 32.51, con un descenso para el año 2006 de 20.01, el año 2007 con 9.08, en el año 2008 con 19.53, en el año 2009 con 39.86, con un pico para el año 2010 de 23.10 y un incremento para el año 2011 con 26.36, con un incremento

para el año 2012 35.04, en el año 2013 donde tuvo tasa baja con 11.60 para el año 2014 con 39.26, el año 2015 con 24.24 con un descenso para el año 2016 con 17.39.

En mortalidad específica por subgrupos las enfermedades isquémicas del corazón son las que ocupan el primer lugar con fluctuaciones durante el periodo con un pico en el año 2005 con 124.04% y con tendencia de disminución al 2017 con 124.27%. Le sigue en segundo lugar Agresiones (Homicidios) con 53.70% con una tendencia de un leve incremento, las con fluctuaciones presentando un pico de 83.24 % en el año 2006 y 74.06 en el año 2014 con una tendencia a la disminución para el año 2015 con un incremento para el año 2016, le sigue las enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores con 34.17 para el año 2017 con un incremento respecto al año 2016, le continúa Tumor maligno de la mama de la mujer con 19.02 % tiene una disminución significativo para el año 2017, le continúa las Enfermedad por el VIH (SIDA) con una tasa del 11.88% para el El año 2017 la cual tuvo un incremento bastante significativo.

En las grandes causas de mortalidad en la niñez corresponde a menores 1 año y entre 1 a 4 años, las causas que aporten un mayor peso en las defunciones Según la lista de tabulación para mortalidad infantil y del niño durante el periodo 2005-2017 en el municipio de Guacarí, las enfermedades del sistema respiratorio en menores de un año, Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ocupa el primer lugar con un menor de un año, en las demás causa no se presentó ningún caso en las malformaciones congénitas, Deformidades y anomalías cromosómicas y anomalías cromosómicas, y signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, las causas externas de morbilidad y mortalidad, ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en menores de un año, las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas durante el periodo analizado. Para el periodo año 2017 no se presentó ningún caso.

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA Según análisis situacional en salud anterior se observaba una tasa de mortalidad por EDA con picos muy altos por encima a los datos presentados por el departamento en el 2009 y 2011, en los años 2005 2010, 2012, 2013, 2014, 2015 ,2016 y 2017 no se presentaron casos, lo que no es comparable con la curva que refleja una tendencia al descenso del departamento.

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA Según Análisis situacional de salud Para este evento se observa una tasa de mortalidad muy alta para el 2009 por encima de las cifras del Departamento, con una tendencia a la disminución a partir del 2010, sin presentación de casos en este periodo al igual que en los

años, 2011, 2012, 2014, 2015, 2016 y 2017 no se presentaron casos en el año 2014 se presentó una tasa de 37.05.

Mortalidad por desnutrición según Análisis situacional de salud Para este evento se observa una tasa de mortalidad por desnutrición muy alta para el año 2013 por encima de las cifras del Departamento, con una tendencia estable con cero casos a partir del 2009 hasta el 2012, sin presentación de casos en este periodo para el año 2014, 2015, 2016 y 2017

2.2 Análisis de la Morbilidad

Se realizó un análisis de la morbilidad agrupada, los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes de información corresponden a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de datos de alto costo, del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sivigila. Se utilizó la hoja de cálculo Excel para estimar las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y medidas de razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad junto con los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S

2.2.1 Principales Causas de Morbilidad

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

Morbilidad Atendida

Se analizaron la frecuencia de las principales causas de morbilidad en el ámbito municipal por ciclo vital y sexo utilizando la lista adaptada por la Guía ASIS del MSPS, la fuente de información a utilizar corresponde a los RIPS. En las tablas se observan los cambios en puntos porcentuales del 2018 comparado con el 2017 aquellos

números que se encuentran negativos representan los datos negativos que por causa de morbilidad se Aumento la presentación de los casos en el 2018 con respecto al 2018.

Como resultado de la evaluación del periodo de 2009 a 2018 en el municipio de Guacari se obtuvo que las primeras causas de morbilidad por ciclo vital son:

En la primera infancia (0 a 5 años). La primera causa de morbilidad son las Enfermedades no transmisibles con 39.81% la cual aumento 0.88 para el año 2018, le sigue Condiciones transmisible y nutricionales con 31.24 % para el año 2018 con un aumento 0.46 respecto al año anterior, sigue Condiciones mal clasificadas con 20.22% con disminución -3% para el año 2018 sigue lesiones con 7.5 con un incremento t 1.31% para el año 2018

En la infancia (6-11 años) Condiciones mal clasificadas Enfermedades no transmisible son la primera causa con 47.24% con incremento de 0.04 para el 2018 comparado con el año 2017, le sigue en segunda causa condiciones trasmisibles y nutricionales con 25.95% con un incremento de 4.97% para el año 2018, le continua Condiciones mal clasificadas con 18.79 con una disminución -3.16 para el año 2018 le sigue, le sigue las lesiones con 7.68 con una disminución -1.30 para el año 2018, por ultimo Condiciones maternas con 0.35 para el año 2018 con un incremento de 0.05.

En la adolescencia (12 -17 años) el primer lugar lo ocupan las enfermedades no transmisibles con 53.46 con incremento 2.94 para el año 2018, le sigue en segundo lugar Condiciones mal clasificadas con 18.94 con una disminución de 1.94 para el año 2018, le sigue condiciones transmisibles y nutricionales con 13.64 con una disminución de 0.21 para el año 2017, le sigue lesiones con 11.02 con una disminución de 2.03 para el año 2018 y por ultimo condiciones materna perinatales con 2.93 para el año 2018 con incremento de 1.25 para el año 2018.

En la juventud (18-28 años) el primer lugar lo ocupan las enfermedades no transmisibles también ocupan el primer lugar con 47.80 con un incremento de 3.95 para el año 2018, en segundo lugar Condiciones mal clasificadas con 18.71 y una disminución de 0.76 para el año 2017, le sigue condiciones transmisibles y nutricionales con 10.88 con una disminución de 0.73 para el año 2017, le sigue lesiones con 7.29 con incremento de 0.31 para el año 2017, y por ultimo condiciones maternas con 0.72 con una disminución de 0.08 Para el año 2017.

En la adultez (29 - 59 años) las enfermedades no transmisibles también ocupan el primer lugar con 67.85 con un incremento de 2.44 para el año 2018, en segundo lugar Condiciones mal clasificadas con 14.12 y una disminución de 2.41 para el año 2018, le sigue condiciones transmisibles y nutricionales con 10.57 con una disminución de 0.06 para el año 2018, le sigue lesiones con 6.91 con una disminución de 0.14 para el año 2018, y por ultimo condiciones maternas con 0.74 con un incremento de 0.17 Para el año 2018.

En las personas mayores (> 60 años) ocupan el primer lugar las enfermedades no transmisibles con 79.41 con un incremento de 1.47 para el año 2018, en segundo lugar Condiciones mal clasificadas con 11.40 con una disminución de 1.91 para el año 2018, le sigue lesiones 4.69 con una disminución de 1.27 para el año 2018, le sigue condiciones trasmisible y nutricionales con 4.50 con un incremento de 0.11 para el año 2018, le sigue, condiciones maternas perinatal no presenta casos para el año 2018.

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

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

Principales causas de morbilidad en hombres año 2018

Como resultado de la evaluación del periodo de 2009 a 2018 en el municipio de Guacari con respecto a la morbilidad en hombres, se obtuvo que las primeras causas de morbilidad por ciclo vital en los hombres sean:

En la primera infancia (0 a 5 años) Ocupan el primer lugar las condiciones transmisibles y nutricionales con 41.01 con una disminución de 2.19 para el año 2018.

En la infancia (6-11 años) donde el primer lugar lo ocupan las enfermedades no transmisibles con 47.24 con un incremento de 0.04 para el año 2018.

En la adolescencia (12 -17 años) igualmente las enfermedades no transmisibles con 48.43 un incremento de 10.45 para el año 2017.

En la juventud (18 - 28 años) lo ocupan las enfermedades no transmisibles con 51.34. Con un incremento de 2.30 para el año 2018. Llama la atención en este rango de edades o ciclo vital las lesiones han aumentado de desde el 2009, sin embargo se siguen reportando un gran número de consulta por esta causa aunque para el año 2018 se tuvo un descenso.

En la adultez (29 - 59 años) las enfermedades no transmisibles ocupan el primer lugar con 65.21 con un incremento de 4.58 para el año 2018.

En la persona mayor (> 60 años) ocupan el primer lugar las enfermedades no transmisibles con 79.00 con un incremento de 2.74 para el año 2018.

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

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

Principales causas de morbilidad en mujeres año 2018

Como resultado de la evaluación del periodo de 2009 a 2018 en el municipio de Guacari con respecto a la morbilidad en mujeres, se obtuvo que las primeras causas de morbilidad por ciclo vital en las mujeres son las enfermedades no transmisibles.

En la primera infancia (0 a 5 años) ocupan en primer lugar las Enfermedades no transmisibles con 38.36 con un incremento de 4.80 para el año 2018

En la infancia (6-11 años) donde las enfermedades no transmisibles son el primer lugar con un 47.24 con una disminución de 0.04 para el año 2018.

En la adolescencia (12 -17 años) las enfermedades no transmisibles son el primer lugar con 55.10 con un incremento de 3.54 para el año 2018

En la juventud (18 - 28 años) El primer lugar lo ocupan las condiciones no transmisibles con 48.99 con un incremento de 4.27 para el año 2018.

En la adultez (29 - 59 años) las enfermedades no transmisibles ocupan el primer lugar con 69.59 con un incremento de 1.12 para el año 2018.

En el ciclo de Persona mayores (> 60 años) ocupan el primer lugar también las enfermedades no transmisibles con 79.75 con un incremento de 0.43 para el año 2018.

Tabla 76 causas de morbilidad en Mujeres año 2018

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

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

2.2.2 Morbilidad Específica por Subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó estimación de cambios en las proporciones durante el periodo 2009 a 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 25 de Morbilidad por subgrupos.

El análisis de las enfermedades transmisibles y nutricionales por ciclo vital, muestra que las Enfermedades infecciones respiratorias y parasitarias con 59.2 con una disminución de 0.62 para el año 2018 y en segundo lugar las infecciones respiratorias con 38.40 con un incremento 1.24 para el año 2018,

Tabla 77 Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales, Municipio de Guacari año 2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018- 2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, F51-F64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	83,50	69,25	54,86	47,60	51,00	53,30	64,27	65,39	59,86	59,24	-0,62
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	15,79	29,44	43,67	50,03	44,62	42,63	33,62	32,05	37,16	38,40	1,24
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,71	1,32	1,46	2,37	4,37	4,07	2,12	2,56	2,99	2,36	-0,62

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

El análisis de las enfermedades materno perinatales por ciclo vital, muestra que las condiciones maternas ocupa el primer lugar 84.17 para el año 2018 con una disminución de 7.97

Tabla 78 Morbilidad específica en las condiciones materno - perinatales, Guacari, año 2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018- 2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	88,08	89,18	93,19	96,03	90,68	88,67	89,44	94,22	92,14	84,17	-7,97
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	11,92	10,82	6,81	3,97	9,32	11,33	10,56	5,78	7,86	15,83	7,97

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

Las principales causas de morbilidad por las enfermedades no transmisibles en el municipio de Guacari de acuerdo al ciclo vital en los periodos 2009 a 2018. Muestra que las Enfermedades Cardiovasculares ocupan el primer lugar con 20.67 con una disminución para el año 2018 de 1.15, En segundo lugar Enfermedades

Musculo-esqueléticas 15.40 con un incremento de 1.76 para el año 2018. Tercer lugar Enfermedades genitourinarias con 10.08 con una disminución de 0.43 para el año 2018.

Tabla 79 Morbilidad específica en las enfermedades no transmisibles, Guacari 2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
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)	4,54	4,63	3,78	2,83	3,12	2,78	2,52	3,03	2,99	3,41	0,43
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,64	1,05	1,07	1,17	1,07	1,16	1,16	1,94	2,29	1,75	-0,55
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,17	2,15	3,45	3,46	3,24	2,62	3,31	4,15	3,51	3,38	-0,13
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,67	3,90	4,45	4,98	5,42	5,70	5,19	5,67	5,49	1,56	-3,93
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,09	7,24	5,97	5,79	6,50	7,81	14,31	7,83	11,01	11,14	0,13
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,62	7,96	6,64	7,18	9,23	8,35	6,63	6,32	7,08	7,52	0,44
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	11,21	15,35	19,29	18,07	16,67	17,54	15,53	19,86	21,82	20,67	-1,15
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,79	7,14	4,90	4,67	4,70	4,17	3,73	4,62	5,41	6,29	0,87
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,77	7,84	6,58	7,29	7,10	5,94	6,17	5,75	5,88	5,89	0,01
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,16	11,17	12,15	13,11	12,73	13,18	12,04	12,08	10,52	10,08	-0,43
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,60	6,36	5,14	5,65	5,40	5,46	5,57	5,82	4,71	4,64	-0,07
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	16,46	14,31	14,37	13,68	12,91	13,03	14,29	14,70	13,64	15,40	1,76
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,77	0,99	0,68	0,45	0,84	1,10	0,67	0,69	0,87	0,65	-0,22
	Condiciones orales (K00-K14)	12,50	9,90	11,54	11,67	11,08	11,15	8,90	7,53	4,80	7,64	2,84

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

El análisis de lesiones para el municipio de Guacari el primer lugar lo ocupa Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas con 91.91 con una disminución de 1.86 para el año 2018

Tabla 80 Morbilidad específica por las lesiones, Guacari 2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018- 2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	7,48	5,93	4,77	7,10	6,99	5,50	5,85	5,61	4,15	4,76	0,60
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,90	0,95	1,46	1,22	1,71	2,06	1,50	2,25	1,99	3,23	1,25
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,18	0,00	0,08	0,09	0,10	0,04	0,06	0,21	0,09	0,10	0,01
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	90,43	93,11	93,69	91,59	91,20	92,40	92,60	91,92	93,77	91,91	-1,86

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

2.2.3 Morbilidad Salud Mental

El análisis de la morbilidad específica en salud mental en el municipio de Guacari permite observar que desde la primera infancia hasta la adolescencia se presentaron disminución para el año 2018 en los trastornos mentales y del comportamiento, siendo la más notable la diferencia observada para el grupo de Vejez, en la cual el incremento alcanza los 1.58 puntos porcentuales.

Tabla 81 Número de consultas por morbilidad en salud mental total para Guacari año 2009 – 2018.

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Cantidad de atenciones en el total de la población											
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Total 2009-2018	% 2009-2018
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	8	10	70	153	189	133	131	128	172	597	1591	92,02
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	4	3	0	0	8	5	7	27	1,56
	Epilepsia	0	6	5	22	5	2	12	9	16	34	111	6,42
	Total	8	16	75	179	197	135	143	145	193	638	1729	100,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	11	3	49	238	237	363	705	166	526	1266	3564	95,83
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0,05
	Epilepsia	8	9	12	1	6	19	12	8	22	56	153	4,11
	Total	19	12	61	239	243	382	717	175	549	1322	3719	100,00
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	12	14	106	143	194	253	2077	170	578	2468	6015	88,27
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	1	2	1	15	49	132	20	34	164	418	6,13
	Epilepsia	0	2	14	45	23	35	21	25	31	185	381	5,59
	Total	12	17	122	189	232	337	2230	215	643	2817	6814	100,00
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	23	21	84	271	266	284	874	218	455	1939	4435	73,21
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2	1	5	18	27	20	11	24	40	38	186	3,07
	Epilepsia	18	17	43	127	395	160	261	51	47	318	1437	23,72
	Total	43	39	132	416	688	464	1146	293	542	2295	6058	100,00

Secretaría de Salud y Acción Social

Adulthood (29 - 59 years)	Trastornos mentales y del comportamiento	59	96	271	707	684	745	471	400	726	3259	7418	78,30
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	4	0	0	19	13	15	27	12	8	40	138	1,46
	Epilepsia	18	46	88	217	221	189	111	112	93	823	1918	20,24
	Total	81	142	359	943	918	949	609	524	827	4122	9474	100,00
Old age (60 years and more)	Trastornos mentales y del comportamiento	19	52	152	342	263	242	151	240	424	1581	3466	96,06
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	4	0,11
	Epilepsia	0	2	24	44	14	18	13	9	7	7	138	3,82
	Total	19	54	177	386	277	260	164	249	433	1589	3608	100,00

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

Tabla 82 Proporción de consultas por morbilidad en salud mental total para Guacari año 2009 – 2018.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	62,50	93,33	85,47	95,94	98,52	91,61	88,28	89,12	93,57	4,85
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	2,23	1,52	0,00	0,00	5,52	2,59	1,10	-149
	Epilepsia	0,00	37,50	6,67	12,29	2,54	1,48	8,39	6,21	8,29	5,33	-296
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	57,89	25,00	80,33	99,58	97,53	95,03	98,33	94,86	95,81	95,76	-0,05
	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	0,57	0,18	0,00	-0,18
	Epilepsia	42,11	75,00	19,67	0,42	2,47	4,97	1,67	4,57	4,01	4,24	0,23
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	82,35	86,89	75,66	83,62	75,07	93,14	79,07	89,89	87,61	-228
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	5,88	1,64	0,53	6,47	14,54	5,92	9,30	5,29	5,82	0,53
	Epilepsia	0,00	11,76	11,48	23,81	9,91	10,39	0,94	11,63	4,82	6,57	1,75
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	53,49	53,85	63,64	65,14	38,66	61,21	76,27	74,40	83,95	84,49	0,54
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	4,65	2,56	3,79	4,33	3,92	4,31	0,96	8,19	7,38	1,66	-572
	Epilepsia	41,86	43,59	32,58	30,53	57,41	34,48	22,77	17,41	8,67	13,86	5,86
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	72,84	67,61	75,49	74,97	74,51	78,50	77,34	76,34	87,79	79,06	-872
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	4,94	0,00	0,00	2,01	1,42	1,58	4,43	2,29	0,97	0,97	0,00
	Epilepsia	22,22	32,39	24,51	23,01	24,07	19,92	18,23	21,37	11,25	19,97	8,72
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	96,30	85,88	88,60	94,95	93,08	92,07	96,39	97,92	99,50	1,58
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,06	-040
	Epilepsia	0,00	3,70	13,56	11,40	5,05	6,92	7,93	3,61	1,62	0,44	-118

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

El análisis de la morbilidad específica en salud mental en los Hombres permite observar que los trastornos mentales y del comportamiento, es el más alto en la primera infancia con 98.02 y un aumento bastante notable de 11.91. Igualmente en la vejez con 97.39 presentando un incremento de 1.04 para el año 2018

Tabla 83 Número de consultas por morbilidad en salud mental en Hombres año 2009 – 2018.

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Cantidad de atenciones en hombres											Total 2009-2018	% 2009-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	1	5	52	63	125	79	68	60	93	99	645	90,46	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	0	0	8	5	0	13	1,82	
	Epilepsia	0	3	4	17	5	0	9	5	10	2	55	7,71	
	Total	1	8	56	80	130	79	77	73	108	101	713	100,00	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	11	3	29	143	127	244	629	94	343	312	1935	95,37	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0,10	
	Epilepsia	8	9	2	0	6	9	10	4	20	24	92	4,53	
	Total	19	12	31	143	133	253	639	99	364	336	2029	100,00	
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	11	4	74	94	109	136	947	108	279	456	2218	88,05	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	2	1	11	38	17	15	33	26	143	5,68	
	Epilepsia	0	2	14	41	21	22	10	14	24	10	158	6,27	
	Total	11	6	90	136	141	196	974	137	336	492	2519	100,00	

Secretaría de Salud y Acción Social

Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	17	13	37	128	110	139	201	115	174	195	1129	52,88
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2	0	5	12	24	18	8	22	35	10	136	6,37
	Epilepsia	6	17	14	75	369	50	245	26	40	28	870	40,75
	Total	25	30	56	215	503	207	454	163	249	233	2135	100,00
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	20	22	102	261	210	278	172	167	313	196	1741	75,83
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	14	13	14	22	11	6	7	87	3,79
	Epilepsia	0	11	37	59	76	72	41	59	41	72	468	20,38
	Total	20	33	139	334	299	364	235	237	360	275	2296	100,00
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	13	15	63	96	94	82	71	114	238	224	1010	87,98
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0,17
	Epilepsia	0	2	23	44	14	18	13	9	7	6	136	11,85
	Total	13	17	86	140	108	100	84	123	247	230	1148	100,00

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

Tabla 84 Proporción de consultas por morbilidad en salud mental Hombres para Guacari año 2009 – 2018.

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	62,50	92,86	78,75	96,15	100,00	88,31	82,19	86,11	98,02	11,91
	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	10,96	4,63	0,00	-4,63
	Epilepsia	0,00	37,50	7,14	21,25	3,85	0,00	11,69	6,85	9,26	1,98	-7,28
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	57,89	25,00	93,55	100,00	95,49	96,44	98,44	94,95	94,23	92,86	-1,37
	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	1,01	0,27	0,00	-0,27
	Epilepsia	42,11	75,00	6,45	0,00	4,51	3,56	1,56	4,04	5,49	7,14	1,65
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	66,67	82,22	69,12	77,30	69,39	97,23	78,83	83,04	92,68	9,65
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	2,22	0,74	7,80	19,39	1,75	10,95	9,82	5,28	-4,54
	Epilepsia	0,00	33,33	15,56	30,15	14,89	11,22	1,03	10,22	7,14	2,03	-5,11
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	68,00	43,33	66,07	59,53	21,87	67,15	44,27	70,55	69,88	83,69	13,81
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	8,00	0,00	8,93	5,58	4,77	8,70	1,76	13,50	14,06	4,29	-9,76
	Epilepsia	24,00	56,67	25,00	34,88	73,36	24,15	53,96	15,95	16,06	12,02	-4,05
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	66,67	73,38	78,14	70,23	76,37	73,19	70,46	86,94	71,27	-15,67
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	4,19	4,35	3,85	9,36	4,64	1,67	2,55	0,88
	Epilepsia	0,00	33,33	26,62	17,66	25,42	19,78	17,45	24,89	11,39	26,18	14,79
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	88,24	73,26	68,57	87,04	82,00	84,52	92,68	96,36	97,39	1,04
	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	0,81	0,00	-0,81
	Epilepsia	0,00	11,76	26,74	31,43	12,96	18,00	15,48	7,32	2,83	2,61	-0,23

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

El análisis de la morbilidad específica en salud mental en las Mujeres permite observar que los trastornos mentales y del comportamiento, es el más alto en la infancia con 98 con una disminución para el año 2018 de 0.02. Igualmente en la vejez con 100 presentándose estable desde el año 2012.

Tabla 85 Número de consultas por morbilidad en salud mental en Mujeres año 2009 – 2018.

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Cantidad de atenciones en mujeres											Total 2009-2018	% 2009-2018
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	7	5	18	90	64	54	63	68	50	79	498	92,74	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	4	3	0	0	0	0	0	7	1,30	
	Epilepsia	0	3	1	5	0	2	3	4	8	6	32	5,96	
	Total	7	8	19	99	67	56	66	72	58	85	537	100,00	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	20	95	110	119	76	72	279	183	954	96,75	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	
	Epilepsia	0	0	10	1	0	10	2	4	3	2	32	3,25	
	Total	0	0	30	96	110	129	78	76	282	185	986	100,00	
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	1	10	32	49	85	117	1130	62	227	299	2012	86,54	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	1	0	0	4	11	115	5	1	1	138	5,94	
	Epilepsia	0	0	0	4	2	13	11	11	127	7	175	7,53	
	Total	1	11	32	53	91	141	1256	78	355	307	2325	100,00	

Secretaría de Salud y Acción Social

Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	6	8	47	143	156	145	673	103	182	281	1744	84,58
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	1	0	6	3	2	3	2	6	5	28	1,36
	Epilepsia	12	0	29	52	26	110	16	25	13	7	290	14,06
	Total	18	9	76	201	185	257	692	130	201	293	2062	100,00
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	39	74	169	446	474	467	299	233	449	413	3063	79,62
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	4	0	0	5	0	1	5	1	15	2	33	0,86
	Epilepsia	18	35	51	158	145	117	70	53	52	52	751	19,52
	Total	61	109	220	609	619	585	374	287	516	467	3847	100,00
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	6	37	89	246	169	160	80	126	258	186	1357	99,85
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0,07
	Epilepsia	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0,07

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

Tabla 86 Proporción de consultas por morbilidad en salud mental Mujeres para Guacari año 2009 – 2018.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	62,50	94,74	90,91	95,52	96,43	95,45	94,44	86,21	92,94	6,73
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	4,04	4,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	37,50	5,26	5,05	0,00	3,57	4,55	5,56	13,79	7,06	-6,73
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	#DIV/0!	66,67	98,96	100,00	92,25	97,44	94,74	98,94	98,92	-0,02
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#DIV/0!	#DIV/0!	33,33	1,04	0,00	7,75	2,56	5,26	1,06	1,08	0,02
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	90,91	100,00	92,45	93,41	82,98	89,97	79,49	63,94	97,39	33,45
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	9,09	0,00	0,00	4,40	7,80	9,16	6,41	0,28	0,33	0,04
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	7,55	2,20	9,22	0,88	14,10	35,77	2,28	-33,49
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	33,33	88,89	61,84	71,14	84,32	56,42	97,25	79,23	90,55	95,90	5,36
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	11,11	0,00	2,99	1,62	0,78	0,43	1,54	2,99	1,71	-1,28
	Epilepsia	66,67	0,00	38,16	25,87	14,05	42,80	2,31	19,23	6,47	2,39	-4,08
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	63,93	67,89	76,82	73,23	76,58	79,83	79,95	81,18	87,02	88,44	1,32
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	6,56	0,00	0,00	0,82	0,00	0,17	1,34	0,35	2,91	0,43	-2,48
	Epilepsia	29,51	32,11	23,18	25,94	23,42	20,00	18,72	18,47	10,08	11,13	1,06
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	97,80	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	1,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	0,00	1,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

Las enfermedades “Catastróficas o de Alto Costo” se definen en el Manual de Actividades, Procedimientos e Intervenciones del Plan Obligatorio de Salud (5), como aquellas que representan una alta complejidad técnica en su manejo, alto costo, baja ocurrencia y bajo “costo – efectividad” en su tratamiento. Corresponden según la normatividad a: Tratamiento con radio terapia y quimioterapia para el cáncer, diálisis para insuficiencia renal crónica, trasplante (renal, de corazón, de medula ósea y de córnea), tratamiento para el SIDA y sus complicaciones, terapia en unidad de cuidados intensivos, remplazos articulares y atención del gran quemado. El Gobierno Nacional implementó la Cuenta de Alto Costo, al amparo de los artículos 25 y 19 de la ley 1122 de 2007.

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

De acuerdo a la clasificación de enfermedades de alto costo en el Municipio de Guacarí solo se presentaron eventos de VIH durante el año 2013 con 6.78 y 2014 con 6.86y para el año 2018 una tasa de incidencia de 14

No hay diferencias entre la proporción de casos por género.

Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de restitución o remplazo renal por 100.000 afiliados se encuentra por encima que la del departamento.

Con respecto a las tasas de Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años) comparativamente con el Departamento del Valle del Cauca, se observa que es más Alta la del Municipio de Guacarí con 11.97. Encontrándose en color rojo.

Tabla 87 Eventos de alto costo en el Municipio de Guacari -Valle del Cauca 2006 – 2018

Evento	Valle del Cauca	Guacari	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	0,01	0,03	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	10,54	31,32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Tasa de incidencia de VIH notificada	27,51	14,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años)	0,77	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	5,07	11,97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↘

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

2.2.5 Eventos de Precusores.

Para el año 2015 se identificaron 1.114 casos de hipertensión arterial en el municipio, 0 personas con enfermedad renal crónica, 69 estudio 0, 146 en estudio 1, 132 en estudio 2, 64 en estudio 3, 5 personas en estudio 4, y 29 en estudio 5. La prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años fue de 3.61, la prevalencia de hipertensión fue 10.14 en el año 2018. En color amarillo y alerta con respecto al departamento.

Tabla 88 Semáforo de eventos Precusores municipio de Guacari 2011-2018

Evento	Valle del Cauca	Guacari	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
	Año 2018	Año 2018													
Prevalencia de diabetes mellitus	3,85	3,61	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	↑	↓	↑
Prevalencia de hipertensión arterial	10,27	10,14	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	↑	↓	↑

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 año 2018 tanto en Guacari (67%) como en el valle (22%) es la población de otros países es la más representativa de la población extranjera, , mientras un 33% de la población sin identificación del país es atendida en el municipio.

2.2. 6 Población Migratoria

Tabla 89 Atenciones en salud de población extranjera según país de procedencia, comparativo Guacari – Valle del Cauca. Año 2018

Guacari	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		VALLE DEL CAUCA	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Concentración de la atención población migrante
		2018	Proporción			2018	Distribución	2018
Guacari	Brasil		0%	VALLE DEL CAUCA	Brasil	132	1%	0,0%
	Ecuador		0%		Ecuador	468	2%	0,0%
	Nicaragua		0%		Nicaragua	16	0%	0,0%
	Otros	2	67%		Otros	4904	22%	0,0%
	Panamá		0%		Panamá	150	1%	0,0%
	Perú		0%		Perú	123	1%	0,0%
	República Bolivariana de Venezuela		0%		República Bolivariana de Venezuela	12952	57%	0,0%
	Sin identificador de país	1	33%		Sin identificador de	3820	17%	0,0%
	Total	3	100%		Total	22565	100%	0,0%

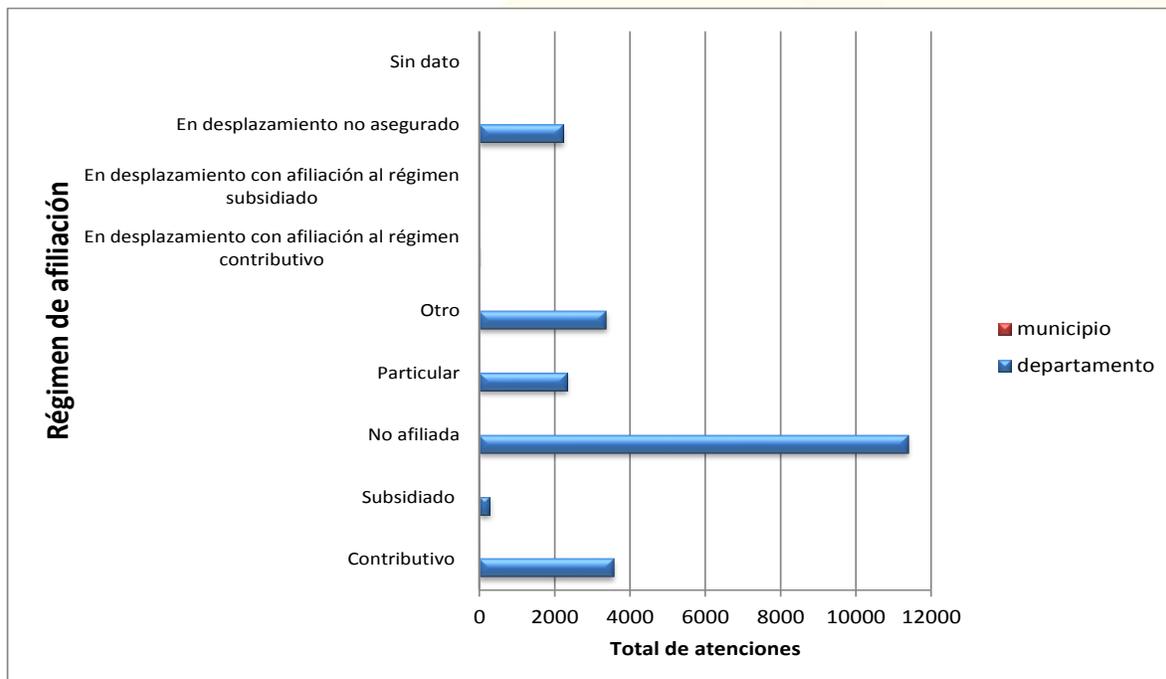
Fuente: Consultas en salud de población extranjera atendida en Colombia según circular 029 de 2017

Tabla 90 Régimen de afiliación de la población migratoria

Régimen de afiliación	Total de migrantes con atenciones en salud en Guacari	%	Total de migrantes con atenciones en salud en el Valle del Cauca	%	Concentración
Contributivo	1	33,3	3566	15,4	0,0%
Subsidiado	1	33,3	270	1,2	0,4%
No afiliada	0	0,0	11387	49,2	0,0%
Particular	1	33,3	2333	10,1	0,0%
Otro	0	0,0	3370	14,6	0,0%
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo	0	0,0	14	0,1	0,0%
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado	0	0,0	0	0,0	#i DIV/0!
En desplazamiento no asegurado	0	0,0	2219	9,6	0,0%
Sin dato	0	0,0	0	0,0	#i DIV/0!
Total de migrantes atendidos	3	100	23159	100	0,0%

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

Figura 41 régimen de afiliación a la población migratoria



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

2.2.7 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Para el análisis de morbilidad de los eventos de notificación obligatoria, fue de tipo descriptivo, realizando estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2005 al 2017. El Municipio tomo como valor de referencia el departamento. Los cálculos se realizaron en Excel, para el año 2017 la Tasa de incidencia de leptospirosis (Año 2017) es más elevada que la del departamento del valle del Cauca, la Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia (Año 2017) muestra un similitud con el departamento.

Tabla 91 Semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Guacari, 2007-2018

Causa de muerte	Valle del Cauca	GUACARI
Causas externas		
Intoxicaciones		
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,84	0,00
Trasmisibles		
Transmisión aérea y contacto directo		
Infección Respiratoria Aguda	0,62	0,21
Dengue	0,10	0,00
Dengue grave	14,29	0,00
Leptospirosis	5,95	0,00
Tasas de incidencia PDSP		
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	99,39	85,48
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia	0,46	0,00
Tasa de incidencia de leptospirosis	3,74	17,10
Tasa de incidencia de Chagas	0,00	0,00
Tasa de incidencia de sífilis congénita	158,79	0,00

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

**Personas en situación de discapacidad según tipo de discapacidad en Guacari (Valle del Cauca).
Acumulado a Septiembre 25 de 2019**

En el análisis se realizó a 3.230 personas en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad y sexo. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías el sistema nervioso; la piel; ninguna; Los ojos; Los oídos; los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto); la voz y el habla; el sistema cardiorrespiratorio y las defensas; la digestión, el metabolismo y las hormonas; el sistema genital y reproductivo y el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas.

Para el análisis de la información se utilizó la bodega de Datos de SISPRO (SGD). Registro de Personas con Discapacidad, acumulado a septiembre 25 de 2019.

Dentro de las alteraciones permanentes más frecuentes en el municipio de Guacari, se destacan las de El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas con 589 casos le sigue sistema nervioso 478 los ojos con 451 casos, le sigue El sistema cardiorrespiratorio y las defensas con 342 casos, le sigue la voz y habla 310 para el año 2019

Tabla 92 Personas en situación de discapacidad según tipo de discapacidad en Guacari. 2019

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	589	55,62
El sistema nervioso	478	45,14
Los ojos	451	42,59
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	342	32,29
Los oídos	226	21,34
La voz y el habla	310	29,27
La digestión, el metabolismo, las hormonas	248	23,42
El sistema genital y reproductivo	257	24,27
La piel	118	11,14
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	211	19,92
Ninguna		0,00
Total	1059	

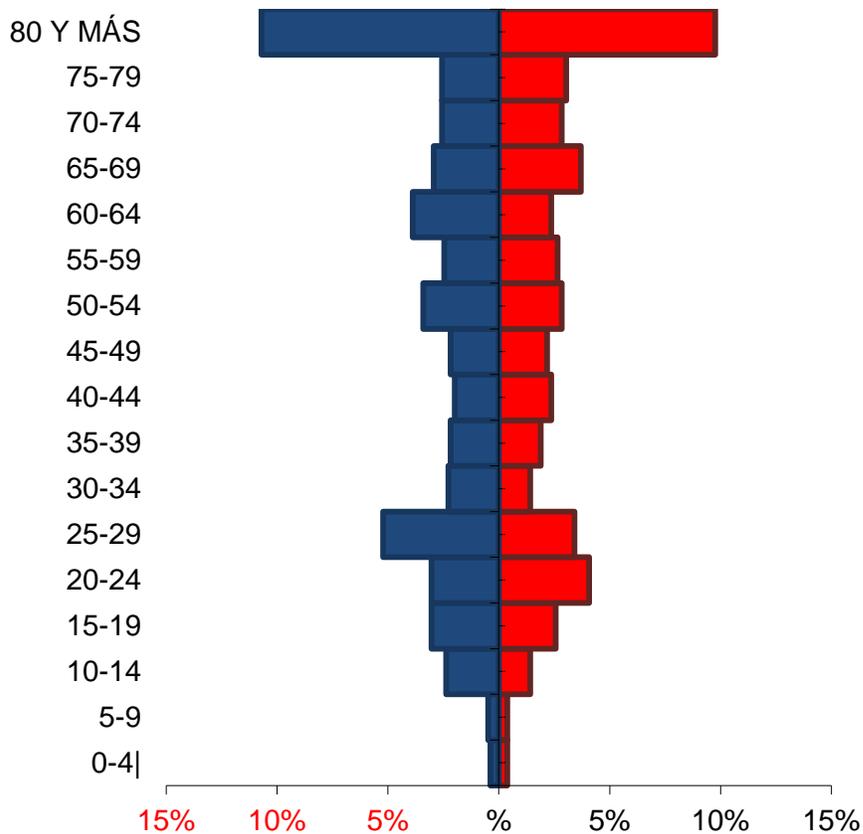
Fuente: SISPRO-MS, RIPS

Tabla 93 Distribución de las alteraciones permanentes por ciclo vital del Municipio de Guacari, 2019

Grupo de edad	Año	
	2019	
	Hombres	Mujeres
Total	551	504
0-4	4	4
5-9	5	4
10-14	25	15
15-19	32	27
20-24	32	43
25-29	55	36
30-34	24	15
35-39	23	20
40-44	21	25
45-49	23	23
50-54	36	30
55-59	26	28
60-64	41	25
65-69	31	39
70-74	27	30
75-79	27	32
80 Y MÁS	113	103

Fuente: SISPRO-MS, RIPS

Figura 42 Pirámide de las personas en situación de discapacidad en Guacari 2019



Fuente: SISPRO-MS, RIPS

De acuerdo a los datos de alteraciones permanentes distribuidas por sexo, encontramos que no hay diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres.

2.2.8 Identificación de Prioridades de Morbilidad año 2018

Tabla 94 Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo y eventos de notificación obligatoria, municipio de Guacari año 2018

Morbilidad	Prioridad	Valle del Cauca 2018	Guacari 2018	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles: Persona mayor (Mayores de 60 años)	83.37	79.41	Tendencia a la Disminución	0,01
	2. Enfermedades no transmisibles: Adulthood (27 - 59 años)	73.04	67.65	Tendencia a la Disminución	0,01
	3. Enfermedades no transmisibles: Adolescencia (12 -17 años)	61.18	53.46	Tendencia a la Disminución	0,01
	4. Enfermedades no transmisibles: Infancia (18 - 28 años)	54.44	47,80	Tendencia a la Disminución	0,01
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Lesiones :Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	93.37	91.91	Tendencia a la Disminución	0,09
	2. Condiciones Materno Perinatales: Condiciones maternas (O00-O99)	89.39	84.17	Tendencia a la Disminución	0,07
	3. Transmisibles y nutricionales: Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	52.83	54.24	Tendencia al incremento	0,09
	4. Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	43.30	38.40	Tendencia al incremento	0,00
Salud Mental	1. Trastornos mentales y del comportamiento Vejez (60 años y más)	88.01	99.50	Tendencia al incremento	0.00
	2. Trastornos mentales y del comportamiento Infancia (6 - 11 años)	92.36	95.76	Tendencia al incremento	0.00
	3. Trastornos mentales y del comportamiento Primera infancia (0 - 5años)	88.96	93.57	Tendencia al incremento	0.00
Alto Costo	1. Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años) (Año 2017)	5,07	11,97	Tendencia al incremento	0,07
	2. Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años) (Año 2017)	0,77	0	Tendencia a la Disminución	0,07
Precursores	1. Prevalencia de hipertensión	10.27	10.14	Tendencia a la	0,01

Secretaría de Salud y Acción Social

	arterial Año 2017)			Disminución	
	2. Prevalencia de diabetes mellitus (año 2017)	3.85	3.61	Tendencia a la Disminución	0,01
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Tasa de incidencia de leptospirosis (año 2017)	3,74	17.10	Tendencia al incremento	0,00
	2. Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia (Año 2017)	99,39	85,48	Tendencia a la Disminución	0,00
	3. Violencia intrafamiliar	118.7	115.89	Tendencia al incremento	0,00
	4. Violencia a la mujer	137.4	250.75	Tendencia al incremento	0,00
Discapacidad	1. El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	49.48	55.62	Tendencia al incremento	0,00
	2. El sistema nervioso	45.18	45.14	Tendencia a la Disminución	0,00
	3. Los ojos	41.43	42.59	Tendencia al incremento	0,00
	4. El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	13,1	32.29	Tendencia al incremento	0,00

Fuente: SISPRO

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 y para las medidas complejas como el índice de concentración, los índices basados en comparaciones de dos a dos. Las medidas de desigualdad tan solo se estimaron para los indicadores que resulten en peor estado, utilizando variables que causen gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables que estén disponibles.

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

Condiciones de vida.

Cobertura de servicios de electricidad: La cobertura de servicios de electricidad para el Municipio de Guacarí es 99.30% en el sector Urbana es 99.74% y el resto del 98.64%, lo que indica, que la mayor proporción de los hogares cuentan con este servicio. (Censo DANE 2005 – Estimaciones a 2018)

Cobertura de acueducto: En cuanto a este indicador, el Municipio de Guacarí cuenta con el 70.71% de cobertura Total para el área Urbana de 80.97%. Y para el área rural 54.86. Censo DANE 2005 – Estimaciones al año 2018)

Cobertura de alcantarillado. Con respecto a este indicador el Municipio de Guacarí cuenta con el 62.28% de alcantarillado, para el área urbana 79.18% y 36.14 para el área rural. (Censo DANE 2005 – Estimaciones a 2018),

Cobertura de Aseo. Con respecto a este indicador el Municipio de Guacarí cuenta con el 65.68% de servicio de aseo, para el área urbana 81.96 y 40.30 para el área rural (Censo DANE 2005 – Estimaciones a año 2018),

Cobertura de Gas Natural: Respecto a este indicador el Municipio de Guacarí cuenta con el 90.00% del servicio de gas.

Cobertura de servicios de telefonía. El municipio de Guacarí cuenta con el 40,1% de cobertura en telefonía, superando la cobertura departamental (35.9%).

Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA): en el municipio de Guacarí es de 12.27 favorable para el consumo humano en el acueducto urbano, en los acueductos del área rural (Puente Rojo, Chafalote, Santa rosa de Tapias, Alto de guacas, Pomares Alto de tapias, Alto de la Julia) son acueducto de alto riesgo 60.88, Sin Riesgos los acueductos de (Placer.)

Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada: el 8.56% de los hogares se encuentran sin acceso a fuentes de agua mejorada.

Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas: el 2,75% de los hogares se encuentran con inadecuada eliminación de excretas.

Tabla 95 Semáforo Condiciones de Vida Municipio de Guacari 2018

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca 2018	Guacari 2018
Cobertura de servicios de electricidad	98,77	99,30
Cobertura de acueducto	95,35	70,71
Cobertura de alcantarillado	90,91	62,28
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	19,90	12,27
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,70	8,56
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,40	2,75

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

Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer: 8.56 % de los recién nacidos del municipio nacen con bajo peso. La cual se encuentra en amarillo

Tabla 96 Determinantes intermediarios de la salud Cabecera y Resto

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	99,74	98,69
Cobertura de acueducto	80,97	54,86
Cobertura de alcantarillado	79,18	36,14

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 97 Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Guacari año 2018

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca Año 2018	Guacari año 2018	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2017)	8,62	8,56	↑	↓	↓	↑	↓	↑	↓	↑	↓	↓	↑	↑	↓

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

Condiciones Factores, Psicológicos y Culturales

Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar: para el 2018 es de 63.60 en el municipio de Guacari, siendo mayor en mujeres. Por encima del departamento

Tasa de incidencia de violencia contra la mujer. Con relación a la tasa de incidencia de violencia contra la mujer, el indicador muestra que para el municipio se obtuvo un valor de 247 (año 2017) cifra que supera al departamento.

Tabla 98 Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del departamento, municipio Guacari año 2018

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca 2018	Guacari 2018	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2018)	118,7	115,89	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	↑	↑	↓	↓
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2018)	137,4012136	250,75	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	↑	↑	↑	↑

Fuente: Forensis

Sistema sanitario, municipio de Guacarí

Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia: el 7,82% de los hogares del municipio de Guacarí.

Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud: el 3.05% de los hogares del municipio de Guacarí.

Cobertura de afiliación al SGSSS para el año 2018 es de 83.36 % de la población se encuentra cubierta en aseguramiento.

Cobertura de parto institucional: para el año 2018 es de 100%, por personal calificado 100% y por cesárea el 0%.

Número de IPS públicas: EL Municipio de Guacarí cuenta con 1 IPS públicas y 4 sedes de la ESE habilitadas

Número de IPS privadas: El municipio de Guacarí cuenta con 13 IPS privadas de prestación de servicios de salud. 4 IPS privadas con objeto social diferente a la prestación de servicios de salud, un de ellas con una sede.

Número de Profesionales Independientes habilitados en el Municipio: El municipio cuenta con tres consultorios particulares de 3 profesionales de la salud independientes.

Tabla 99 Determinantes intermedios de la salud –Sistema sanitario, municipio de Guacari 2018

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Guacari	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	7,82																
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,45	3,05																
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2018)	90,1	83,36				↑	↑	↑	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↓	↑	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2018)	90,46	9,32	↓	↓	↓	↑	↑	↑	↓	↓	↓	↓	↓	↑	↑	↓		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	99,27	119,94	↓	↓	↓	↑	↑	↓	↓	↓	↑	↑	↓	↑				
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	99,02	120,26	↓	↓	↓	↑	↑	↓	↓	↓	↑	↓	↑	↑	↑			
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	98,94	118,63	↓	↑	↓	↑	↓	↑	↑	↓	↑	↑	↑	↑	↑			
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2017)	91,08644271	95,30	↓	↑	↓	↑	↓	↑	↑	↓	↑	↑	↑	↑				
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2017)	99,23358815	100,00	↑	↓	↑	-	↓	↓	↑	↓	↑	↓	↓	↑				
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2017)	99,32029435	100,00	↑	↓	↑	↓	↓	↓	↑	↓	↑	↑	↑	↓	↑			

Fuente: Sispro

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	1	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	7	6	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	2	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citológicas cervico-uterinas	4	4	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	6	8	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	2	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	2	1	1	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	1	1	1	1

Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral				1
Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria			1	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	1	1		1
Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	10	10	9	9
Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	3	3	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	4	4	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de gastroenterología	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología	2	3	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	12	12	11	11
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	2	3	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de neurocirugía			1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de neuropsiquiatría	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	4	4	3	3

Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	7	7	6	6
Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría				1
Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	1	1		
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	1	1		1
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	2	3	2	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	1	1		
Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	2	3	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia				1
Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	6	6	5	5
Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	2	2	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oral				1
Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	2	2	2	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	3	3	2	2
Número de IPS habilitadas con el servicio de urología	1	1	1	1

INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial en hospital	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	1	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			1	
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención a consumidor de sustancias psicoactivas	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente agudo	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico sin ventilador	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención institucional no hospitalaria al consumidor de sustancias psicoactivas	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención prehospitalaria	1	1	1	1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	2	2		1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	5	5	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	11	11	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	11	11	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	11	11	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	11	11	11	11

	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	11	11	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	11	11	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	4	4	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	6	6	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	10	10	10	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	10	10	9	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	4	4	4	4
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1	1

Fuente: Sispro

Otros indicadores del sistema sanitario

Tabla 101 Otros indicadores de sistema sanitario en el Municipio Guacari de Valle del Cauca, 2018

Indicador	2015	2016	2017	2018
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,12	0,09	0,11	0,08
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,12	0,09	0,11	0,08
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,12	0,11	0,11	0,11
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	0,29	0,29	0,29	0,28

Fuente: Sispro

2.2.9.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

Estos determinantes identificaron el estrato socioeconómico, los ingresos, la etnia, el nivel educativo y la ocupación se presenta el municipio, la relación entre ellos y los efectos sobre la salud.

Con relación a la Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas, la población de Guacari presentó para el 2018 una proporción de 21.42% de índice de pobreza multidimensional, estando por encima del Valle del Cauca con 15.68 %. esta proporción utiliza indicadores directamente relacionados con 15 áreas de necesidades básicas de las persona según tabla anexa.

Proporción de población en miseria: El Municipio de Guacari presenta una proporción de población en miseria del 3,22%, estando levemente por debajo del indicador para el Valle del Cauca el cual arroja un valor de 3.49%

Proporción de población en hacinamiento: El porcentaje de hacinamiento para el Municipio de Guacari es de 8,19% muy superior al del Valle con 6.61%.

Tabla 102 Índice de Pobreza Multidimensional año 2018

Por de Personas en NBI (%)	Por de Personas en miseria	Componente vivienda	Componente Servicios	Componente Hacinamiento	Componente Inasistencia	Componente dependencia económica
21,42	3,22	3,11	0,41	8,19	0,75	12,41

Fuente: SISPRO

Tabla 103 Otros indicadores de ingresos del Valle del Cauca 2018

Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
% población en edad de trabajar	80,5	80,8	81,0	81,3	81,5	81,7	81,8	81,9	82,1
TGP	66,6	65,3	65,6	66,0	65,7	66,9	66,5	66,5	66,0
TO	58,0	56,2	56,8	57,5	58,0	59,6	59,1	58,9	58,6
TD	13,0	13,9	13,4	12,9	11,7	11,0	11,2	11,5	11,3
T.D. Abierto	11,9	12,8	12,3	11,7	10,8	10,2	10,4	10,5	10,3
T.D. Oculto	1,1	1,1	1,2	1,2	0,8	0,8	0,8	0,9	1,0
Tasa de subempleo subjetivo	41,3	36,7	37,5	37,9	35,8	36,0	35,5	33,9	33,5
Insuficiencia de horas	17,3	13,9	14,9	15,9	14,1	14,8	14,3	14,1	14,2
Empleo inadecuado por competencias	20,3	19,9	19,1	18,2	17,3	18,6	17,2	17,0	16,2
Empleo inadecuado por ingresos	34,5	31,4	31,7	31,7	29,5	30,0	29,4	27,8	27,3
Tasa de subempleo objetivo	16,2	13,9	13,9	14,2	12,8	13,2	12,4	11,6	12,3
Insuficiencia de horas	7,0	5,0	5,6	6,2	5,2	5,4	5,4	5,2	5,7
Empleo inadecuado por competencias	8,7	8,3	7,6	7,3	6,6	7,6	6,8	6,1	6,3
Empleo inadecuado por ingresos	13,3	11,8	11,6	11,7	10,4	10,8	10,2	9,4	9,6
Población total	4.383	4.429	4.474	4.520	4.567	4.614	4.661	4.708	4.756
Población en edad de trabajar	3.527	3.577	3.626	3.674	3.721	3.767	3.812	3.857	3.902
Población económicamente activa	2.349	2.334	2.380	2.424	2.443	2.522	2.536	2.565	2.577
Ocupados	2.044	2.010	2.060	2.112	2.158	2.244	2.252	2.271	2.286
Desocupados	305	325	320	312	285	278	283	294	291
Abiertos	279	299	292	284	265	258	263	270	266
Ocultos	27	26	28	28	20	20	21	24	25
Inactivos	1.177	1.243	1.246	1.251	1.278	1.245	1.277	1.293	1.326
Subempleados Subjetivos	970	857	893	918	874	909	901	870	862
Insuficiencia de horas	406	325	354	386	343	374	362	362	366
Empleo inadecuado por competencias	478	465	454	442	422	469	437	436	418
Empleo inadecuado por ingresos	810	734	753	768	721	756	746	714	705
Subempleados Objetivos	380	323	331	345	313	333	314	297	317
Insuficiencia de horas	164	117	133	150	126	137	136	134	147
Empleo inadecuado por competencias	204	194	181	177	161	190	172	158	161
Empleo inadecuado por ingresos	311	277	275	282	255	273	258	240	247

Fuente: SISPRO

Cobertura Bruta de educación

El porcentaje de personas con analfabetismo para mayores de 15 años según datos del DNP- Ministerio de Educación para el Municipio de Guacarí es de 7.7%, está por encima del indicador departamental que es de 5.3%, lo que indica que la población del municipio tiene mayor menor de escolaridad con respecto al departamento del Valle del Cauca.

La cobertura bruta de educación según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza % para el municipio, muestra satisfactoriamente una cobertura adecuada para las tres categorías evaluadas (Primaria, Secundaria y Media) como muestra la figura.

Tabla 104 Tasa de cobertura bruta de educación municipio de Guacarí año 2018

Eventos de Notificación Obligatoria	Valle del Cauca	Guacarí	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	16,99			↗													
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2018)	90,75	96,92	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2018)	100,6	101,53	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2018)	76,77	90,47	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	

Fuente: SISPRO

3 CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

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

3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

En la siguiente tabla se describen los problemas identificados en el primer y segundo capítulo. Se formulan como una situación negativa que debe ser modificada.

Tabla 105 Priorización de los problemas de Salud Municipio de Guacari año 2018

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1.Salud Ambiental	1. Tasa de incidencia de leptospirosis	009
	2. Tasa de incidencia de dengue clásico	009
	3.Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	009
	4. Baja cobertura de alcantarillado en la zona rural (año 2017)	009
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	001
	2. Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	000
	3. Prevalencia de hipertensión arterial	001
3. Convivencia social y salud mental	1. Causas Externas: Agresiones (homicidios)	012
	2. Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	009
	3. Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	012
	4. Lesiones y muerte por accidentes de tránsito	012
4.Seguridad alimentaria y nutricional	1. Desordenes endocrinos	000
	2. Condiciones orales	000
	3.Deficiencias nutricionales	000
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Tumor maligno de la mama de la mujer	007
	2. Condiciones Materno Perinatales: Condiciones maternas	007
	3. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	007
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1.Morbilidad Enfermedades no transmisibles: Persona mayor (Mayores de 60 años)	000
	2. Morbilidad Enfermedades no transmisibles: Adultez (27 - 59 años)	000
	3 Morbilidad Enfermedades no transmisibles: Adolescencia (12 -178 años).	000
	4. Mortalidad Transmisibles y nutricionales: Infecciones respiratorias agudas	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Alta probabilidad de inundaciones en invierno	000
	2. los deslizamientos de tierra el zona rural montañosa	000
	3. Levantamiento mapa de riesgos	000
8. Salud y Ámbito laboral	1.Alto índice de trabajadores informales	000
	2. Trabajadores informales sin riesgos laborales	000
	3.Trabajadores informales que se niegan a las capacitaciones de riesgos laborales	000
9.Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Discapacidad El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	000
	2, Discapacidad El sistema nervioso	000
	3. Los ojos	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1.. La falta de equipos tecnológicos	000
	2. Falta de personal	000
	3. Pocos recursos para la gestión en salud	000

Fuente: Sispro

Conclusiones finales y recomendaciones

En el presente análisis de situación en salud (ASIS) 2019, no se visualizan cambios representativos con referencia al documento ASIS 2018.

El comportamiento de las tasas de natalidad, tasa bruta de mortalidad y fecundidad continua la misma tendencia estable.

Las tasa de Enfermedades del Sistema Circulatorio es la más alta en el municipio con una tendencia de aumento y más alta que las del departamento esto obedece a la poca alimentación saludable al consumo de tabaco, al consumo nocivo de alcohol y principalmente la inactividad física, además de factores fisiológicos como la presión arterial alta y los niveles elevados de colesterol y de glucosa en sangre. Tanto los factores de comportamiento como los fisiológicos están relacionados a una alimentación poco saludable contribuye a la obesidad y al sobrepeso, los cuales son factores de riesgo para las enfermedades cardiovasculares. Los hábitos alimenticios no saludables también pueden dar lugar a otro tipo de enfermedades entre las que se encuentran el cáncer, la diabetes y las deficiencias de micronutrientes. El consumo alto de grasas saturadas puede elevar los niveles de colesterol, además de aumentar el riesgo de infarto agudo de miocardio y ataque cerebrovascular, estas enfermedades están asociadas con los estilos de vida, con los entornos y ámbitos de vida. Se debe seguir promoviendo e integrando la participación de los diferentes sectores, hay que promover el trabajo intersectorial, como es la recreación y deporte, agricultura, educación, entre otros, para hacerle frente a este fenómeno tan complejo, pues un trabajo unilateral desde el sector salud y desde los servicios de salud, no tendrá impacto alguno.

Entre las causas externas tenemos las agresiones como en primer lugar en el municipio sobre todo los homicidios en los hombres con una tasa más alta que la del departamento, esto obedece a las guerras de pandillas entre sectores sobre todo el porvenir, limonar y las américas, igual la poca tolerancia entre las personas, la falta de piel de fuerza suficiente en el municipio, falta de seguridad, apoyo con las cámaras. Se recomienda más trabajo con los sectores de poca seguridad y más agentes de la policía que logre cubrir todos los cuadrantes de seguridad en el municipio.

En cuanto a las enfermedades de transmisión tenemos el VIH SIDA en los hombres con una tasa más alta que la del departamento, esto obedece que los hombres no acuden a los controles ni a las IPS como consulta ya que son reacios. Las estrategias de trabajo colectivo deben hacer movilización y empoderamiento de los hombres, realizar tamización con pruebas rápidas (sífilis- VIH- HB-HC).

Respecto a las enfermedades del sistema respiratorio en mujeres menores de cinco años puede obedecer a las inequidades en el acceso a los servicios de salud, se debe fortalecer la atención a menores y sobre todo en el sector rural y así disminuir la mortalidad por esta causa.

La mortalidad infantil que se encuentra con una tasa más alta que el departamento igualmente se debe al poco acceso a los servicios de salud y sobre todo el sector rural, por lo que se debe identificar y entrenar en identificación del riesgo, desarrollo de prácticas seguras y articulación con el sistema de salud, igualmente se debe realizar acciones de trabajo articulado con diferentes sectores para desarrollar acciones que puedan disminuir la mortalidad infantil.