



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

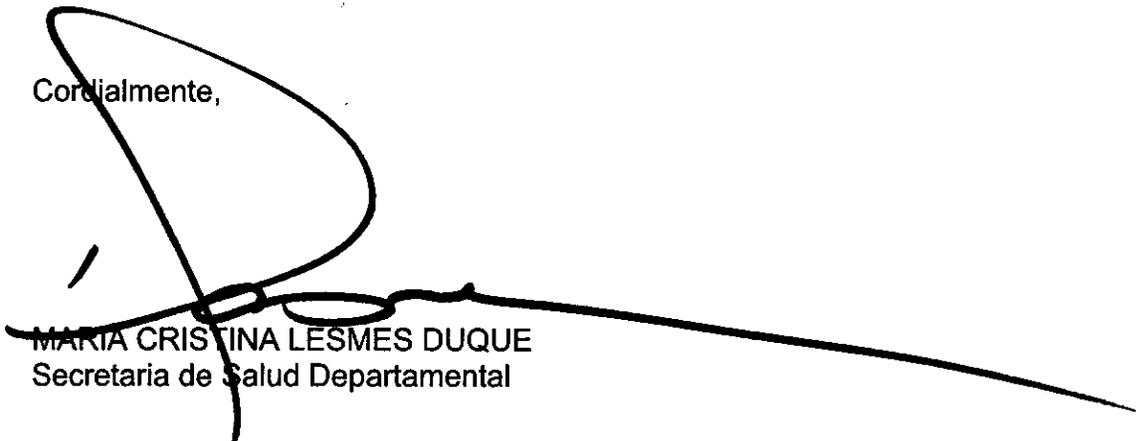
Secretaría de Salud

CERTIFICACION DE AVAL DE ASIS MUNICIPALES 2019

El Análisis de Situación de Salud 2019 del municipio de SEVILLA, 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 20 de Diciembre de 2019

Cordialmente,



MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria de Salud Departamental

Aprobó: María Constanza Victoria García *bc*
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 EN SALUD ASIS

MUNICIPIO DE SEVILLA

AÑO 2019

DAYANA ÁLZATE DÁVILA

Secretaria Municipal de Salud

SEVILLA VALLE

2019

Tabla de contenido

PRESENTACIÓN.....	10
INTRODUCCIÓN.....	11
METODOLOGÍA.....	12
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES.....	14
SIGLAS.....	15
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	17
1.1. Contexto territorial.....	17
Localización	17
Tabla 1. Tabla de distribución del Municipio de Sevilla por extensión territorial y área de residencia, 2019.	19
Características físicas del territorio.....	19
Accesibilidad geográfica	22
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros a las capitales cercanas Municipio de Sevilla -Valle del Cauca.....	22
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros hacia los municipios vecinos Municipio de Sevilla-Valle del Cauca.....	23
1.2. Contexto demográfico	23
Tabla 4. Población por área de residencia Municipio de Sevilla Valle 2019.....	24
Tabla 5. Población por pertenencia étnica del Municipio de Sevilla Valle, CENSO 2005.....	24
1.2.1 Estructura demográfica.....	24
Figura 1. Pirámide Poblacional del Municipio de Sevilla, 2005, 2019, 2020	25
Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, Municipio de Sevilla Valle 2005, 2019 y 2020.....	26
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios Municipio de Sevilla Valle 2005, 2019 y 2020.....	26
Figura 3- Población por sexo y grupo de edad del Municipio de Sevilla Valle 2019.....	27
1.2.2. Dinámica demográfica	28
Figura 4. Tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes Municipio de Sevilla Valle 2005-2017.....	29
Tabla 9. Tasas específicas de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años, 10 a 19 años y 15 a 19 años, Municipio de Sevilla Valle 2005 a 2017.....	29
Población víctima del conflicto armado.....	30
Tabla 10. Población víctima del conflicto armado hombres, mujeres y LGBTI del Municipio de Sevilla Valle 2019.....	30
Tabla 11. Víctimas del conflicto armado por género y Municipio de ocurrencia en el Valle del Cauca, Incluido Buenaventura. Acumulado a noviembre 12 de 2019.....	31

Tabla 12. Víctimas del conflicto armado por ciclo vital y Municipio de ocurrencia en el Valle del Cauca, incluido Buenaventura. Acumulado a noviembre 12 de 2019.....	32
Tabla 13. Víctimas del conflicto armado por etnia y Municipio de ocurrencia en el Valle del Cauca, excluyendo Buenaventura. Acumulado a noviembre 12 de 2019.....	34
Tabla 14. Víctimas del conflicto armado en situación de discapacidad y Municipio de ocurrencia en el Valle del Cauca, excluyendo Buenaventura. Acumulado a noviembre 12 de 2019.....	36
Figura 5. Pirámide de población extranjera atendida en instituciones de salud. Comparativo Valle del Cauca – Sevilla Valle. Año 2018.....	38
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
Tabla 15. Tasa de mortalidad ajustada por edades ambos sexos en el Municipio de Sevilla Valle 2005-2017	40
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edades ambos sexos en el Municipio de Sevilla Valle 2005-2017	41
Tabla 16. Tasa de Mortalidad ajustada por edad para los hombres, municipio de Sevilla 2005-2017	41
Figura 7. Tasa de Mortalidad ajustada por edad para los hombres, Municipio de Sevilla 2005-2017	42
Tabla 17. Tasa de Mortalidad ajustada por edad para las mujeres, municipio de Sevilla 2005-2017	42
Figura 8. Tasa de Mortalidad ajustada por edad para las mujeres, municipio de Sevilla 2005-2017	43
Tabla 18. Proporciones AVPP por grandes causas lista 6/67 general	43
Figura 9. Proporciones AVPP por grandes causas lista 6/67 general	44
Tabla 19. Proporciones de AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres Municipio de Sevilla 2005-2017....	44
Figura 10. Proporciones de AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres Municipio de Sevilla 2005-2017...	45
Tabla 20. Proporciones de AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres 2005-2017.....	45
Figura 11. Proporciones de AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres 2005-2017	46
Tabla 21. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 general Municipio de Sevilla 2005 – 2017	46
Figura 12. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 general Municipio de Sevilla 2005 – 2017	47
Tabla 22. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres Municipio de Sevilla 2005 – 2017	47
Figura 13. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres Municipio de Sevilla 2005 – 2017	48
Tabla 23. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres Municipio de Sevilla 2005 – 2017	48
Figura 14. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres Municipio de Sevilla 2005 – 2017	49
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo - tasas ajustadas	49
Tabla 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres Municipio de Sevilla 2005 – 2017	50
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres Municipio de Sevilla 2005 – 2017	50

Tabla 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres Municipio de Sevilla Valle 2005 – 2017	51
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres Municipio de Sevilla Valle 2005 – 2017	51
Tabla 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles total. Municipio de Sevilla Valle 2005 – 2017	52
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles total. Municipio de Sevilla Valle 2005 – 2017	52
Tabla 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres Municipio de Sevilla 2005-2017	53
Tabla 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres municipio de Sevilla 2005-2017	54
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres municipio de Sevilla 2005-2017	54
Tabla 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias total. Municipio de Sevilla 2005- 2017 .	55
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias total. Municipio de Sevilla 2005- 2017	56
Tabla 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio en hombres municipio de Sevilla 2005-2017	57
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio en hombres municipio de Sevilla 2005-2017	57
Tabla 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Municipio de Sevilla Valle 2005-2017	58
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Municipio de Sevilla Valle 2005-2017	58
Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio total. Municipio de Sevilla Valle 2005-2017	59
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio total. Municipio de Sevilla Valle 2005-2017	59
Tabla 33. Casos de mortalidad para las afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres municipio de Sevilla Valle 2005-2017	60
Figura 24. Casos de mortalidad para las afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres municipio de Sevilla Valle 2005-2017	60
Tabla 34. Casos de mortalidad para las afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres Municipio Sevilla Valle 2005-2017	61
Figura 25. Casos de mortalidad para las afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres Municipio Sevilla Valle 2005-2017	61
Tabla 35. Casos de mortalidad para las afecciones originadas en el periodo perinatal total. Municipio Sevilla Valle 2005-2017	62

Figura 26. Casos de mortalidad para las afecciones originadas en el periodo perinatal total. Municipio Sevilla Valle 2005-2017.....	62
Figura 27. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en el municipio de Sevilla, 2005 - 2017	63
Figura 28. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal en el municipio de Sevilla, 2005 - 2017	63
Tabla 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres Municipio de Sevilla Valle 2005-2017.....	64
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres Municipio de Sevilla Valle 2005-2017.....	64
Tabla 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Municipio de Sevilla Valle 2005-2017.....	65
Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Municipio de Sevilla Valle 2005-2017.....	65
Tabla 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en todo el Municipio de Sevilla Valle 2005-2017.....	66
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas total. Municipio de Sevilla Valle 2005-2017.....	66
Tabla 39. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás enfermedades en mujeres Municipio de Sevilla Valle 2005-2017.....	67
Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás enfermedades en mujeres Municipio de Sevilla Valle 2005-2017.....	68
Tabla 40. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás enfermedades en hombres en el Municipio de Sevilla Valle 2005-2017	68
Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás enfermedades en hombres en el Municipio de Sevilla Valle 2005-2017	69
Tabla 41. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás enfermedades totales. Municipio de Sevilla Valle 2005-2017.....	69
Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás enfermedades totales. Municipio de Sevilla Valle 2005-2017.....	70
Tabla 42. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Municipio de Sevilla Valle 2006-2017.....	71
2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	71
Tabla 43. Tasas específicas 16 grandes grupos en menores de 1 año en hombres, municipio de Sevilla, 2005-2017.....	72
Tabla 44. Tasas específicas 16 grandes grupos en menores de 1 año en mujeres, municipio de Sevilla, 2005-2017.....	72
Tabla 45. Tasas específicas 16 grandes grupos en menores de 1 año total, Municipio de Sevilla, 2005-2017.....	73

Tabla 46. Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en menores de 1 a 4 años hombres, Municipio de Sevilla, 2005 – 2017.	74
Tabla 47. Tasas específicas 16 grandes grupos en menores de 1 a 4 años mujeres, Municipio de Sevilla, 2005-2017.	74
Tabla 48. Tasas específicas 16 grandes grupos en menores de 1 a 4 años total, Municipio de Sevilla, 2005 – 2017.	75
Tabla 49. Tasas específicas 16 grandes grupos en menores de 5 años hombres, Municipio de Sevilla, 2005 – 2017.	75
Tabla 50. Tasas específicas 16 grandes grupos en menores de 5 años mujeres, Municipio de Sevilla 2005 – 2017.	76
Tabla 51. Tasas específicas 16 grandes grupos en menores de 5 años total, Municipio de Sevilla 2005 – 2017.	76
2.1.4. Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez	77
Tabla 52. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez 2006-2017	77
Figura 35. Razón de Mortalidad Materna en Sevilla vs Valle del Cauca. 2005 - 2017	78
Figura 36. Razón de Mortalidad Materna en Sevilla vs Valle del Cauca. 2005 - 2017	79
Figura 37. Tasas de Mortalidad infantil municipio de Sevilla y Valle del Cauca 2005-2017	79
Figura 38. Tasas de Mortalidad de la niñez Municipio de Sevilla y Valle del Cauca 2005-2017	80
Figura 39. Tasas de Mortalidad por EDA Municipio de Sevilla y Valle del Cauca 2005-2017	81
Figura 40. Tasas de Mortalidad por IRA Municipio de Sevilla y Valle del Cauca 2005-2017	81
Figura 41. Tasas de Mortalidad por Desnutrición Municipio de Sevilla y Valle del Cauca 2005-2017.	82
Tabla 53. Indicadores de Razón de Mortalidad Materna por Etnia. Sevilla, Valle. 2009-2017	82
Figura 42. Tasa de Mortalidad Materna por Etnia. Sevilla, Valle. 2009-2017	83
Tabla 54. Tabla: Tasa de Mortalidad Neonatal por Etnia. Sevilla, Valle. 2009-2017	83
Figura 43. Tasa de Mortalidad Neonatal por Etnia. Sevilla, Valle. 2009-2017	84
Tabla 55. Indicadores de Razón de Mortalidad Materna por Área. Sevilla, Valle. 2009-2017	84
Figura 44. Tasa de Mortalidad Materna por Área. Sevilla, Valle. 2009-2017.	85
Tabla 56. Tasa de Mortalidad Neonatal por Área. Sevilla, Valle. 2009-2017.	85
Figura 45. Tasa de Mortalidad Neonatal por Área. Sevilla, Valle. 2009-2017	86
Tabla 57. Panel de Datos: Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) y algunos resultados. Sevilla 2009-2017	86
2.1.5. Identificación de prioridades por mortalidad general, específica y materno –infantil.	86
Tabla 58. Identificación de Prioridades en la Mortalidad del Municipio de Sevilla, 2017	87
Conclusiones, Capítulo Mortalidad.	88
2.2. Análisis de la morbilidad	90

2.2.1. Principales causas de morbilidad.....	90
Tabla 59. Principales causas de morbilidad población general Municipio de Sevilla Valle 2009-2018.....	91
Tabla 60. Principales causas de morbilidad en hombres en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018	92
Tabla 61. Principales causas de morbilidad en mujeres Municipio de Sevilla Valle 2009-2018	93
2.2.2. Morbilidad específica por subgrupo.....	93
Tabla 62. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales en hombres, Municipio Sevilla Valle 2009 – 2018.....	94
Tabla 63. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales en mujeres, Municipio Sevilla Valle 2009 – 2018.....	94
Tabla 64. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales total, Municipio Sevilla Valle 2009 – 2018.....	95
Tabla 65. Morbilidad específica en condiciones maternas perinatales en hombres en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018.....	95
Tabla 66. Morbilidad específica en condiciones maternas perinatales en mujeres por ciclo en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018	95
Tabla 67. Morbilidad específica en condiciones maternas perinatales total en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018.....	96
Tabla 68. Morbilidad específica en condiciones no trasmisibles en hombres en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018.....	96
Tabla 69. Morbilidad específica en condiciones no trasmisibles en mujeres en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018.....	97
Tabla 70. Morbilidad específica en condiciones no trasmisibles total en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018	98
Tabla 71. Morbilidad específica en lesiones en hombres en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018.....	98
Tabla 72. Morbilidad específica en lesiones en mujeres en el Municipio de Sevilla Valle 2009 - 2018.....	99
Tabla 73. Morbilidad específica en lesiones total en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018	99
2.2.3. Morbilidad específica en salud mental	99
Tabla 75. Número de consultas por morbilidad en salud mental para hombres en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018.....	101
Tabla 76. Proporción de consultas por morbilidad en salud mental para mujeres en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018.....	102
Tabla 77. Número de consultas por morbilidad en salud mental para mujeres en el Municipio de Sevilla Valle 2009 – 2018.....	103
Tabla 78. Proporción de consultas por morbilidad en salud mental total en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018.....	104
Tabla 79. Número de consultas por morbilidad en salud mental total en el Municipio de Sevilla Valle 2009 – 2018.....	105

2.2.4. Eventos de alto costo.....	106
Tabla 80. Semaforización de los eventos de alto costo municipio de Sevilla, 2006-2018	106
2.2.5. Morbilidad de eventos de precursores	106
Tabla 81. Semáforo de Eventos precursores del departamento del Valle del Cauca, 2006 -2018.....	106
2.2.6. Morbilidad población migrante.	107
Tabla 82. Atenciones en Salud de Población Extranjera Según Régimen de Afiliación Comparativo Valle del Cauca – Sevilla año 2018	107
Figura 46. Atenciones en Salud de Población Extranjera Según Régimen de Atención. Sevilla Valle 2018..	107
Tabla 83. Atenciones en Salud de Población Extranjera Según País de Procedencia, Comparativo Valle del Cauca – Sevilla año 2018	108
Tabla 84. Atenciones en Salud de Población Extranjera Según Tipo de Consulta, Comparativo Valle del Cauca – Sevilla año 2018	108
2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	109
Tabla 85. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria. Sevilla, Valle 2006 – 2018	109
2.2.8. Análisis de la Población en Condición de Discapacidad.....	109
Figura 47. Pirámide poblacional de la distribución de las alteraciones permanentes. Acumulado a septiembre 25 de 2019.....	110
Tabla 86. Número y proporción de las alteraciones permanentes en Sevilla, Valle del Cauca, Acumulado a septiembre 25 de 2019	110
2.2.9. Identificación de prioridades principales en la morbilidad.	111
Tabla 87. Identificación de Las Prioridades Principales en La Morbilidad, Eventos de Alto Costo y Eventos de Notificación Obligatoria, Municipio de Sevilla, 2018	111
2.2.10. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud – DSS Morbilidad de eventos de alto costo	113
Tabla 88. Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de vida Sevilla Valle del Cauca	114
Tabla 89. Condiciones de vida, Desagregación según urbano-rural	114
Tabla 90. Disponibilidad de alimentos (Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer) – Sevilla Valle 2006 – 2018.....	115
Tabla 91. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de Sevilla, Valle del Cauca 2006-2018.....	115
Tabla 92. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario Municipio de Sevilla Valle.....	116
Tabla 93. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) en Sevilla Valle 2015 – 2018.	117
Tabla 94. Otros indicadores sanitarios 2018.....	120
Tabla 95. Tasa de Cobertura Bruta de Educación Sevilla Valle 2005-2018	121
Tabla 96. Determinantes estructurales de las inequidades en salud - población con NBI Municipio de Sevilla	121

Tabla 97. Tendencia de la Población Económicamente Activa y tasa de Desempleo en sus diferentes Modalidades en Sevilla Valle 2001-2016	122
CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	122
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	122
3.2 Prioridades de los problemas de salud, Sevilla, Valle	123
Tabla 98. Priorización de los problemas de salud Municipio de Sevilla Valle	123

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. Así mismo, 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 Sevilla se realizó con la información disponible en las fuentes oficiales hasta noviembre de 2019, entendiéndose 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 y el Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad.

Para el análisis de los efectos de salud y sus determinantes se emplearon los datos de estadísticas vitales provenientes del DANE para el periodo comprendido entre 2005 y 2017; la morbilidad atendida procedente de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) para el periodo entre 2009 y 2018. La información sobre eventos de interés en salud pública proviene del Sistema de vigilancia de la salud pública (SIVIGILA) entre 2007 y 2017; y la de eventos de alto costo, de la Cuenta de Alto Costo disponible entre 2008 y 2018. Adicionalmente se incluyó información resultante de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud, Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN), Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas 2013 y 2016 e Informes de Medicina Legal y Ciencias Forenses (FORENSIS) 2018. Para el análisis de los determinantes intermediarios de la salud y los estructurales de las inequidades de salud se incluyó principalmente información derivada del Ministerio de Educación Nacional (MEN), el Departamento Nacional de Planeación (DNP), y el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Los datos fueron procesados en Microsoft Excel y Epidat 4,0.

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. Se construyeron tasas específicas para los menores de un año usando como denominador los nacidos vivos, para los niños entre 1 y 4 años utilizando la población entre 1 y 4 años, y para los menores de cinco años empleando la población menor de cinco años.

Para algunos indicadores incluidos en el ASIS se aplicaron métodos de análisis de desigualdad básicos e intermedios como: diferencias absolutas y relativas e índices de desproporcionalidad: índice de concentración en salud.

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

La Secretaría de Salud Municipal agradece al Departamento del Valle y al Ministerio de Salud y Protección Social por el apoyo en la elaboración de la guía conceptual y metodológica para la construcción del Análisis de Situación de Salud en las entidades territoriales, el suministro de las herramientas que facilitaron la actualización de la información disponible al año 2019 y el seguimiento oportuno de los avances en la construcción del documento. También agradece el compromiso continuo y dedicación del equipo técnico del grupo de Vigilancia en Salud Pública y otros actores de la Secretaría de Salud del Valle. Los participantes del análisis y validación de la información y del presente documento, se relacionan a continuación:

- Freddy Omar Osorio Ramírez Alcalde Municipal
- Dayana Álzate Dávila Secretaria de Salud Municipal

Elaboración del documento

- Juan Pablo Sánchez Duque Coordinador de Aseguramiento, Secretaria de Salud Municipal.
- Karem Giraldo Salas Coordinadora del Área de Salud Pública, Secretaria de Salud Municipal

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, Versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto.: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PBOT: Plan Básico de Ordenamiento Territorial

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano

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

1.1. Contexto territorial

Localización

Sevilla es un municipio ubicado al nororiente del Valle del Cauca a 152 Km. de la Ciudad de Cali. Las coordenadas de su localización son 4°16'08" Latitud Norte y 75°56'10" Longitud Oeste. Limita al norte con los municipios de Zarzal (Departamento del Valle del Cauca) y la Tebaida (Departamento del Quindío); al Sur, con Tuluá y Bugalagrande (Departamento del Valle del Cauca); al Oriente con Caicedonia (Departamento del Valle del Cauca), Roncesvalles (Departamento del Tolima) y Génova (Departamento del Quindío) y al Occidente con Zarzal y Bugalagrande (Departamento del Valle del Cauca). Altitud 1.612 msnm

División Política Administrativa

Según el Plan Básico de Ordenamiento Territorial (PBOT) vigente la zona urbana se encuentra conformada por 40 barrios: Mapa 1

Alfonso López, Alto de la Cruz, Brasil, Cafetero, Provivienda, Cincuentenario, el Carmen, Nuevo Horizonte, Belén, el Pinar, Granada, Heraclio Uribe, Jorge Eliecer Gaitán, Uribe, Bello Horizonte, Las Ferias, Villa Linda, Mosul, Bonanza, Tres Esquinas, Fundadores, los recuerdos, Marco F. Suarez, Monserrate, Municipal, los Alpes, Abas, Margaritas, Inmaculada, Obrero, Popular, Porvenir, San José, San Luis, Siracusa, tres de mayo, la Esperanza, Camilo Torres, las garzas, Quebrada Seca.

La zona rural se encuentra conformada por 61 veredas y corregimientos:

Alegrías: formado por las veredas de Alegrías, Miraflores y el Tibí.

Coloradas: formado por las veredas de: Alto Coloradas.

Corozal: formado por la vereda de Corozal.

Cristales: formado por las veredas de: Cristales y la Cumbre.

Cumbarco: formado por la vereda de: Cumbarco.

El Canadá: formado por las veredas de: El Canadá, Calamar y Maulén.

El Venado: formado por las veredas de: El Venado y Altamira.

Estación Caicedonia: formado por la vereda de: Estación Caicedonia.

La Astelia: formado por las veredas de: La Astelia, Purnio y La Cabaña.

Las Brisas: formado por las veredas: Las Brisas y Alto San Marcos.

La Cuchilla: formado por las veredas de: La Cuchilla, El Jardín y Palmichal.

La Estrella: formado por las veredas de: La Estrella y la María.

La Melva: formado por las veredas de: La Melva y Miramar.

La Milonga: formado por las veredas: La Milonga y Medio San Marcos.

La Raquelita: formado por las veredas de: La Raquelita, El Pijao, El Crucero y El Recreo.

Manzanillo: formado por las veredas de: El Manzanillo y La Coqueta y el Bayano

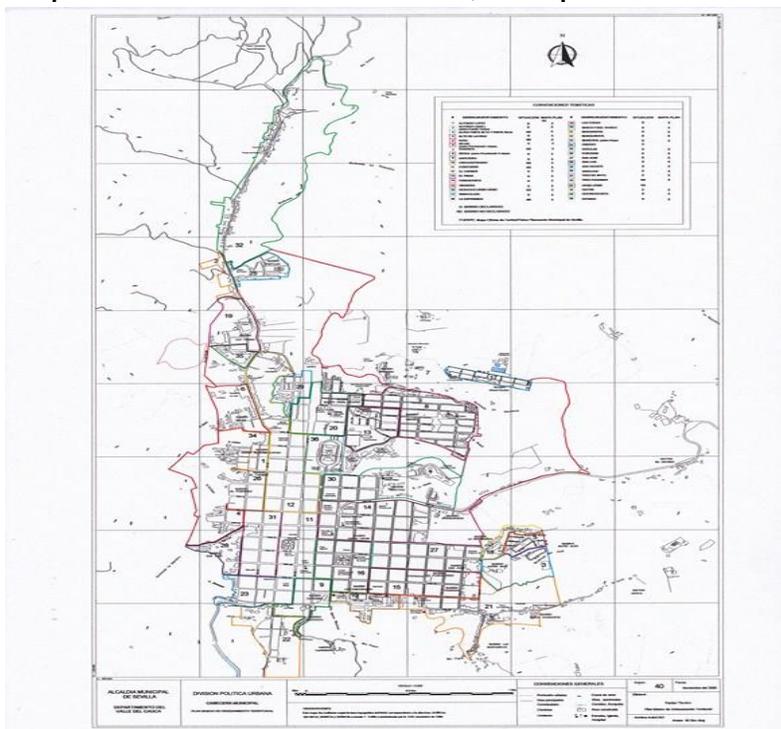
Morro Azul: formado por la vereda Morro Azul.

Palomino: formado por las veredas de: Palomino y el manzano.

San Antonio: formado por San Antonio, Canoas, Barcino, Billar, Floresta, Irlanda, Santa Elena e Higuerones.

Totoró: formado por las veredas de: Totoró, La Alejandría, La Palmilla y Las Ceibas.
Tres Esquinas: formado por las veredas de: Tres Esquinas,

Mapa 1. División Política Administrativa, Municipio de Sevilla Valle.



Fuente: Pagina Web Municipio de Sevilla

El Plan Básico de Ordenamiento Territorial PBOT, señala que el entorno urbano se caracteriza por presentar una concentración de población alrededor del núcleo urbano de la cabecera Municipal, que ofrece una serie de servicios a sus habitantes y cuyas actividades económicas se centran en el tercer sector de la economía (comercio y servicios). Por el contrario, el entorno rural presenta una población dispersa, con una densidad baja, y varios asentamientos poblacionales como Santa Rita, La Morelia, Higueroñico, Tierrablanca, Cajamarca, y con actividades productivas como la ganadería, agricultura, pesca. El sector urbano tiene una importancia a escala local por los servicios especializados que presta (salud, educación superior, etc.), no solo a su población sino también a las áreas rurales, estableciendo relaciones comerciales y de servicios; de igual manera, el área rural le sirve a la urbana, como despensa para obtener las materias primas y los alimentos.

Esta interdependencia define una serie de relaciones entre estos dos sectores que determina los flujos y los vínculos entre ellos como respuesta a una serie de necesidades, que surgen por falta de algunos servicios en el área rural, y de materias primas en la ciudad para la elaboración de bienes.

Extensión Territorial

Tiene una extensión territorial de 587.5 Km², lo cual representa el 0.90% de la extensión del Valle del Cauca. Según el Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE, se clasifica dentro de la categoría 6. Es un Municipio principalmente rural, pues de los 587.5 Km², 3.96 Km² corresponden al área urbana (2,17%) y 583.54 Km² a la zona rural, lo que representa el 97,67%. Tabla 1

Tabla 1. Tabla de distribución del Municipio de Sevilla por extensión territorial y área de residencia, 2019.

Municipio	Extensión Urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje del departamento
Sevilla	3.96 Km ²	2,17.7 %	583.54 Km ² Ha	97.67 %	587.5 Km ²	0.90 %

Fuente: Datos propios del municipio

Características físicas del territorio.

Según el POT, Sevilla tiene una amplia variación de alturas en el territorio municipal (1000-3800 M.S.N.M) que define la existencia de todas las unidades climáticas, desde Cálido (alturas inferiores de 1.000 m.s.n.m.) hasta el Páramo (alturas mayores de 3.200 m.s.n.m.), pasando por Muy Frío (entre 3.200 y 3.000 m.s.n.m.), Frío (3.000 y 2.000 m.s.n.m.) y Medio (2.000 – 1.000 m.s.n.m.).

Excluida la zona de páramo del municipio, donde los volúmenes de precipitación son relativamente bajos, se presentan dos periodos lluviosos (abril a junio y octubre- noviembre) y dos periodos secos (enero a marzo y julio – agosto); septiembre y diciembre son considerados como de lluvias intermedias.

Por su posición geográfica en el flanco occidental de la Cordillera Central, Sevilla conforma una estrella hídrica donde convergen o se forman cuatro cuencas hidrográficas mayores:

Cuenca Hidrográfica del Río Bugalagrande: Comprende parte de la cuenca alta y media por la vertiente derecha, aguas abajo del río Bugalagrande y a éste tributan las quebradas El Vergel, Preteles, Montecristo, Rincón Santo, Chorrerón (con su mayor afluente, quebrada El Cinabrio), Purgatorio, Calamar, Jamaica, Ballesteros, La Sara, Santa Clara y los ríos Tibí, La Fe (afluente principal quebrada La Profunda) y Canadá, éste último formado por las quebradas Cimitarra, La Leona, Canadá y Las Nieves.

Cuenca Hidrográfica del Río La Vieja: En jurisdicción del Municipio de Sevilla, esta cuenca está conformada por las cuencas hidrográficas de los ríos Pijao, Barragán y la quebrada La Honda.

Cuenca Hidrográfica del Río Barragán: Recibe las aguas de las quebradas Cristales, La Grecia, Bomboná, Las Damas (con sus tributarios quebradas El Arroyuelo y Porvenir) y el Sinaí; todas ubicadas sobre la margen izquierda del río.

Cuenca Hidrográfica del Río Pijao: Recibe aguas provenientes de las quebradas Bolivia, La Melva, entre otros y el río Palomino, cuyo tributario más importante es la quebrada La Arenosa.

Cuenca quebrada La Honda: Sus principales afluentes son las quebradas La Tigra y Agua Bonita.

Cuenca Hidrográfica del Río La Paila: Recibe las aguas de las subcuencas de los ríos Totoró y San Marcos. El río San Marcos es de gran importancia para la cabecera municipal ya que en su parte alta, sobre las

microcuencas Varsovia, la María y San Marcos Alto se toman parte de las aguas que abastecen el casco urbano.

Cuenca Hidrográfica Río San Marcos: Nace de la confluencia de las quebradas el Túnel y San Antonio; sus principales afluentes son en su orden las quebradas Cominales, Santa Helena, Dorada, Coloradas, Higueroles y Putumayo.

Cuenca Hidrográfica Río Totoró: Sus principales afluentes son las quebradas San José, el Congal, La Raquelita y el río Saldaña o Popa.

Cuenca Hidrográfica quebrada Las Cañas: Su principal afluente es la quebrada La Sevilla. Esta cuenca es tributaria directa del río Cauca.

La cabecera municipal cuenta con 10.5 Kilómetros de cobertura hídrica, perteneciente a la microcuenca quebrada San José: quebradas La Sanabria, Brasil, Santander, Villa Linda, Aguas Claras y otros ramales sin nombre y microcuenca quebrada Saldaña: quebradas Aguas Sucias, Municipal, San Luis, Gaitán, Belén y Las Ferias.

Relieve y suelos

De acuerdo con el POT, por su ubicación geográfica, el territorio municipal es configurado por diversos tipos de relieve, entre los que figuran depósitos aluviales, relieves colinados y montañosos, hasta periglaciares y glaciales heredados que indican condiciones climáticas diferentes a los actuales.

La cabecera municipal se encuentra sobre un altiplano cruzado por la quebrada San José y rodeado por montañas de laderas asimétricas e irregulares. En cuanto a las pendientes, predominan los rangos entre el 0 y el 30% en la parte central y parte norte, rangos entre el 30 y el 100% sobresalen en los sectores occidental, nororiental y áreas de influencia de los drenajes principales.

El Municipio se caracteriza por su vocación agropecuaria; la economía local está fundamentada en la producción y la comercialización de productos y subproductos agrícolas, pecuarios y extractivos del bosque. La zonificación del suelo rural según el uso, cuenta con una cobertura vegetal de 58.360.5 Ha. , distribuidas así: 41.59% pasto natural, 21.53% café –plátano, 15.42% bosque natural, 9.6% vegetación de páramo, 4.81% rastrojo, 3.83% bosque plantado, 1.41% café, 1% bosque de guadua, 0.13% maíz, 0.09% soya, 0.05% frutales, 0.05% hortalizas y 0.05% plátano; una cobertura hídrica de 2.022,14 Kilómetros que corresponden en su mayoría a los cuencas de los ríos Bugalagrande, Barragán, Pijao y La Paila.

La cabecera Municipal con un área de 389.5 Ha., presenta tres tipos de coberturas: Vegetal: 126.27 Ha. distribuidas así: 3.38 Ha. de Bosque Forestal Protector 13.77 Ha. Pastos de uso pecuario-ganadero, 85.72 Ha. Rastrojo-Pastos y 23.4 Ha. En Cultivos (8.73 Ha. de café y 14.67 Ha. de café asociado con plátano). Para el suelo rural corresponde a la esquematización de la vocación del suelo, con las siguientes aptitudes: 28.06% tierras cultivables (11.15% cultivos transitorios, 2.55% cultivos semipermanentes y 14.36% cultivos permanentes), 6.33% tierras para praderas, 51.04% tierras forestales (11.36% forestal productor, 22.98% productor-protector y 16.70% protector) y 14.57% reserva natural. La aptitud del suelo urbano para la construcción corresponde a la esquematización de condiciones favorables o no, para el desarrollo urbanístico.

Zonas de Riesgo

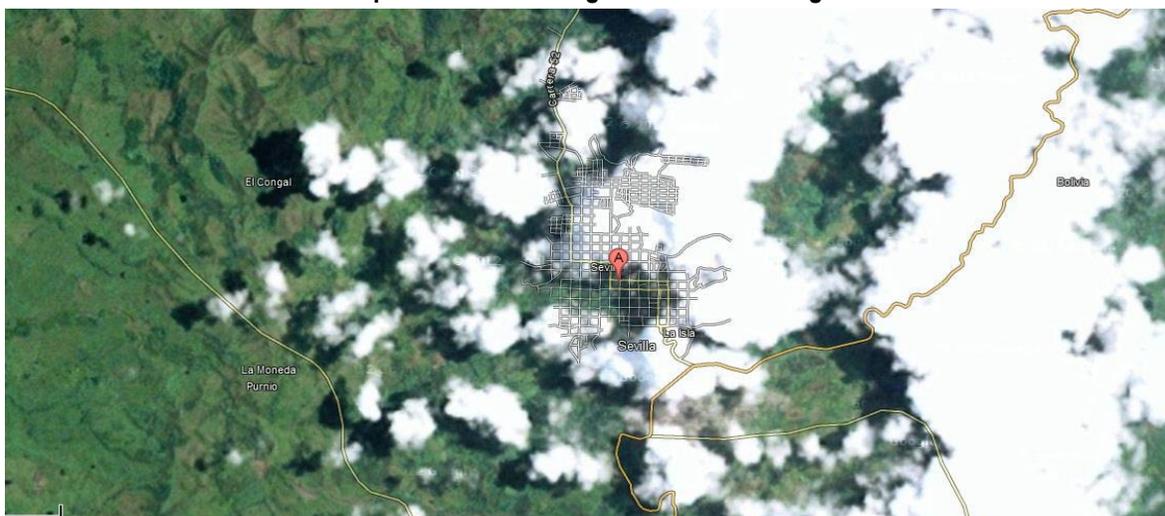
La zonificación de amenazas naturales y riesgo en el área urbana presenta la siguiente distribución:

- Amenaza por Fenómenos de Remoción en Masa: 5% de la cabecera municipal está expuesto a amenaza alta, 15% amenaza moderada y 80% amenaza baja a muy baja.
- Amenaza por Inundaciones: Un 20 % de la cabecera municipal se encuentra en amenaza alta, 5% en amenaza moderada y el 75 % en amenaza baja a muy baja.
- Amenaza Sísmica: 2% del área urbana se encuentra en amenaza baja, 25% en moderada, 45% en alta y 28% en muy alta.
- Amenaza por Incendios: pueden presentarse incendios estructurales en las partes construidas y forestales superficiales en las zonas con cobertura vegetal. En la zona construida: 1 % en amenaza alta, 1% baja y 98% en moderada; en la zona de cobertura vegetal: 55% en amenaza alta y 45% baja a moderada.
- Amenaza por Vendavales: de acuerdo con el grado de afectación debida a la ocurrencia de vendavales, puede decirse que el 15% del área urbana está expuesta a amenaza alta y el 85% moderada a baja.
- El análisis de riesgo cualitativo urbano contiene la identificación de manzanas catastrales por categoría de amenaza.

La zonificación de amenazas naturales en el suelo rural presenta la siguiente distribución:

- Amenaza por Fenómenos de Remoción en Masa: 40% del área rural está expuesto a amenaza moderada, 35% amenaza alta y 25% amenaza baja a muy baja. Con respecto al grado de erosión el 45% está expuesto a erosión moderada, el 18% no presenta erosión considerable, el 15% presenta erosión severa y el 12% restante erosión ligera.
- Amenaza por Inundaciones: Un 5% del suelo rural municipal se encuentra en amenaza alta y el 95% en amenaza baja a muy baja.
- Amenaza Sísmica: el 100% del suelo rural se encuentra en amenaza sísmica alta, de acuerdo con los estudios sísmicos regionales.
- Amenaza por Incendios: pueden presentarse incendios forestales superficiales; el 39 % del área rural se encuentra en amenaza baja, el 26% en media, el 21 % en alta y el 14 % en muy alta. Mapa 2.

Municipio de Sevilla
Secretaría Municipal de Salud
Área Vigilancia en Salud Pública
Mapa 2. Relieve hidrografía zonas de riesgo.



Fuente: Pagina Web Municipio de Sevilla.

Accesibilidad geográfica

El municipio de Sevilla tiene comunicación con la vía panamericana lo cual le permite una fluida conexión con los municipios del Valle del Cauca, con los departamentos de Risaralda, Quindío, Tolima y a través de ellos con el resto del País. Tabla 2 Y 3.

Tiempos de traslado

**Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros a las capitales cercanas
Municipio de Sevilla -Valle del Cauca**

Municipio	Municipios Capitales	Tiempo de llegada desde el municipio a la ciudad capital del departamento y/o departamento más cercano, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio a la ciudad capital del departamento
Sevilla	Cali	145 Minutos	145 Km	Terrestre
Sevilla	Armenia	80 Minutos	40.8 Km	Terrestre

Fuente: DANE

**Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros hacia los municipios vecinos
Municipio de Sevilla-Valle del Cauca**

Municipio	Municipios vecinos	Distancia en kilómetros a municipios	Tiempo de traslado	
			Horas	Minutos
Sevilla	Zarzal	48.6km	1	10
	La Tebaida	38.3km	1	00
	Tuluá	57.7km	1	27
	Bugalagrande	38.5km	1	04
	Roncesvalle	44.5Km	2	6
	Caicedonia	19.8Km		37
	Génova	32.5Km	1	54

Fuente: DANE

1.2. Contexto demográfico

Población total

De acuerdo con las proyecciones del DANE, la población total del Municipio de Sevilla para el año 2019 es de 44.028 habitantes, de los cuales 21.909 son hombres (49.77%) y 22.119 (50.23%) son mujeres. En comparación con 2005, se proyecta un decremento de la población de 283 habitantes que, corresponde al 2,1% de la población reportada en 2019 (44.028 habitantes).

Densidad Poblacional por kilómetro cuadrado:

Teniendo en cuenta que el Municipio de Sevilla presenta una población para el año 2019 de 44.028 habitantes y que la superficie corresponde a 587.5 Km², la densidad poblacional por Km² es de 74 personas. La densidad poblacional es inferior a la del Valle del Cauca, ya que el departamento presenta una densidad de 201,5 habitantes por Km², es decir, viven menos personas por Km² en promedio que en el Departamento.

Población por área de residencia urbano/rural

El municipio de Sevilla presenta una población total de 34.226 habitantes en la cabecera Municipal y 9.802 habitantes en la zona rural, lo cual indica un grado de urbanización de 77,7%, que se encuentra por debajo frente a la ciudad capital (Santiago de Cali) que es de 98,5%. Al contrastar esta información con la extensión territorial se observa una alta concentración de población en la cabecera municipal que solo representa el 77,7% del territorio y un menor grado de concentración en el área rural que corresponde cerca al 22,3% del territorio. Esto puede asociarse con población dispersa que puede tener problemas de acceso a servicios y a redes sociales (dificultades para construir capital social). Tabla 4.

Tabla 4. Población por área de residencia Municipio de Sevilla Valle 2019

Municipio	Población cabecera Municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Sevilla	34.226	77,7%	9.802	22,3%	44.028	77,7%

Fuente: DANE

Número de viviendas

De acuerdo al Censo DANE 2005 con proyección al 2019, Sevilla cuenta con un total de 11.348 viviendas, de las cuales 8.862 se ubican en la zona urbana y 2.486 en el área rural. El promedio total de persona por hogar es de 3,6 y para la cabecera Municipal es de 3.5, mientras que para el área rural es de 4.3. Este mayor promedio de las zonas rurales, puede constituirse en una desventaja para los habitantes de dichas áreas, por las implicaciones que puede llegar a tener las condiciones de las viviendas, el acceso a los servicios básicos y a los servicios sociales (educación, salud, cultura, recreación) o las oportunidades de trabajo que por lo general son inferiores en las zonas periféricas (cercanas y alejadas) de los centros urbanos.

Población por pertenencia étnica

La principal etnia del Municipio de Sevilla es la mestiza la cual se encuentra agrupada en la denominación ninguno de los anteriores, seguido por afrodescendiente con 0.50% que comparada con el Departamento del Valle del Cauca (25,5%) está muy por debajo del promedio. En su orden sigue la población indígena con 0,30%, la población ROM con 0,00 %, la población raizal con 0.00 % que no representan un porcentaje significativo para la población, y la población mulata con 0.50 %, lo que indica que en el municipio existe población pluriétnica. Tabla 5.

Tabla 5. Población por pertenencia étnica del Municipio de Sevilla Valle, CENSO 2005

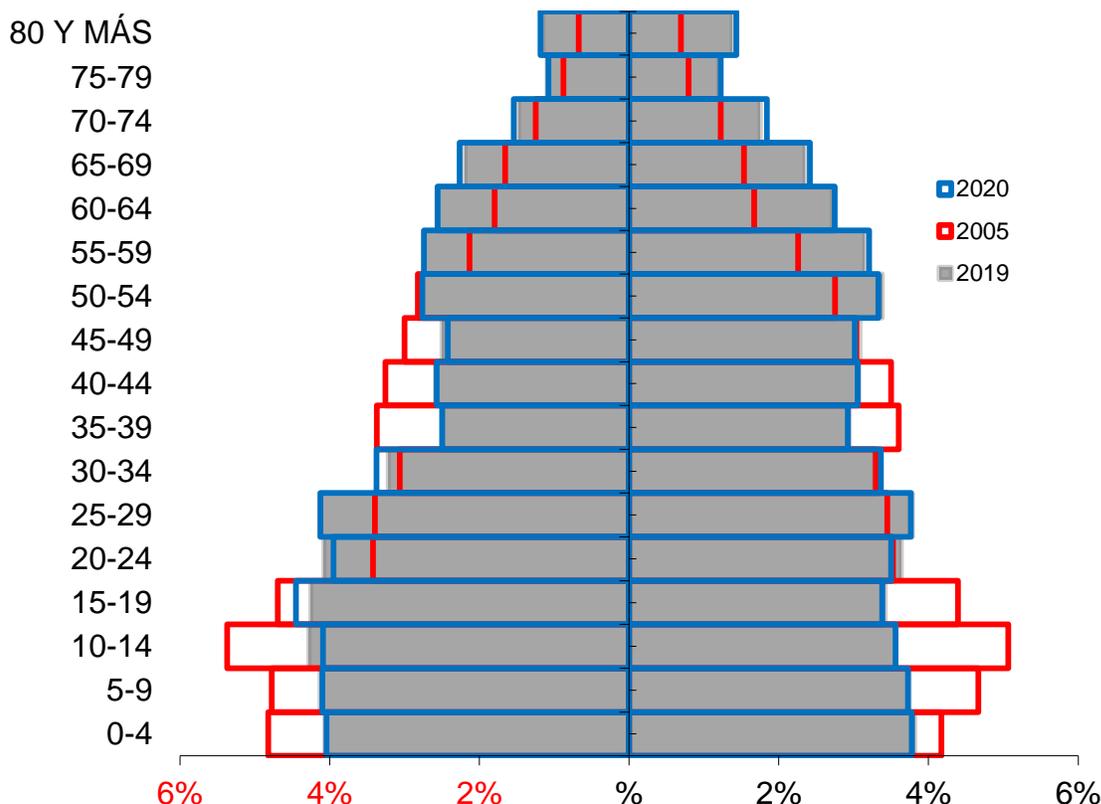
PERTENENCIA ÉTNICA	TOTAL	PORCENTAJE
Indígena	126	0,30 %
ROM (gitana)	1	0,00 %
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	3	0,00 %
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	225	0.50 %
Ninguno de las anteriores	43.676	99,20 %

Fuente: DANE y Cálculos DNP y DDTS

1.2.1 Estructura demográfica

El Municipio de Sevilla presenta una pirámide de tipo estacionaria. Del 2005 al 2020 se observa una reducción de la población de niños (as) y adolescentes, lo que podría asociarse a una reducción de la natalidad y la fecundidad. Es notable la reducción especialmente en el grupo de 10 a 14 años y de 15 a 19 años. Del mismo modo se observa una reducción de la población del rango de 35 a 44 años, lo que presumiblemente podría asociarse con el aumento en los procesos migratorios. Por otra parte, se observa un aumento en la población de adultos jóvenes (de 20 a 29 años); así mismo la población de 75 años a mayor de 80 años, muestra un aumento constante del año 2005 a 2019 y continúa en la proyección a 2020 lo que significaría una reducción de la mortalidad. Figura 1.

Figura 1. Pirámide Poblacional del Municipio de Sevilla, 2005, 2019, 2020



Fuente: DANE

En términos generales la pirámide poblacional nos muestra que la población del año 2019 es similar a la población que tendremos en 2020, se presentó una reducción de la población con respecto al año 2005, en los primeros ciclos vitales (primera infancia, infancia, adolescencia y juventud); así mismo en las primeras edades de la adultez vemos una disminución significativa con respecto al año 2005.

La proporción de la población por grupos etarios en comparativo de los años 2005, 2019 y 2020 se presenta mayor número de población entre los 17 y los 59 años. El mayor incremento en la línea del tiempo es para la población mayor de 60 años. En el resto de los grupos se proyecta un descenso mínimo (1%) de la población. Tabla 6.

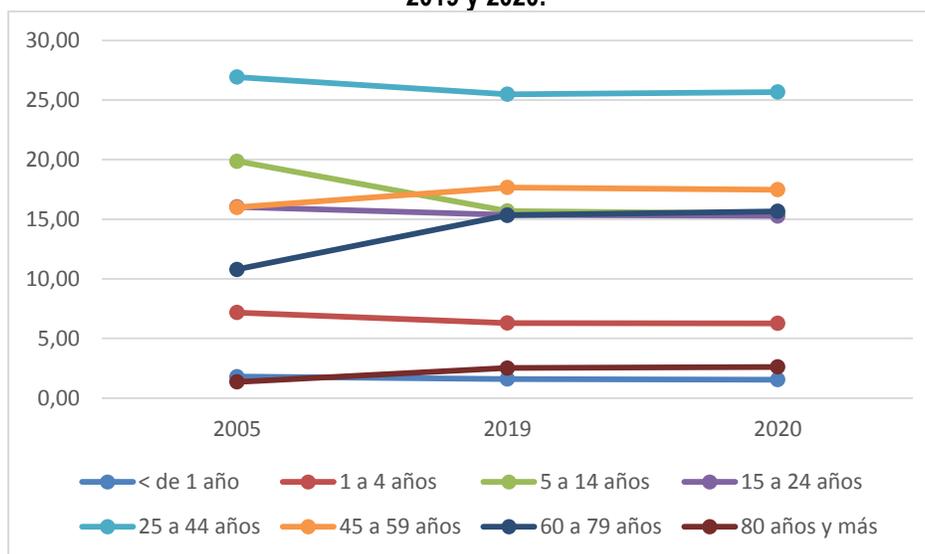
Tabla 6. Proporción de la población por ciclo vital, Municipio de Sevilla Valle 2005, 2019 y 2020.

Ciclo vital	2005		2019		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	5.171	11%	4.161	9.45%	4.112	9%
Infancia (6 a 11 años)	5.659	12%	4.156	9.43%	4.069	9%
Adolescencia (12 a 18 años)	6.584	14%	4.767	10.8%	4.762	11%
Juventud (14 a 26 años)	9.985	21%	8.876	20,15%	8.747	20%
Adulthood (17 a 59 años)	26.407	55%	24.425	55.47%	24.185	55%
Persona mayor (60 años y más)	5.831	12%	7.867	17,86%	7.997	18%
Total	47940		44.028		43746	

Fuente: DANE

Respecto al cambio en la proporción de la población por grupos etarios el mayor incremento en la línea del tiempo es para la población mayor de 60 años. Seguido de la población mayor de 80 años y el mayor descenso se presenta en la población de 5 a 14 y de 25 a 44. Figura2.

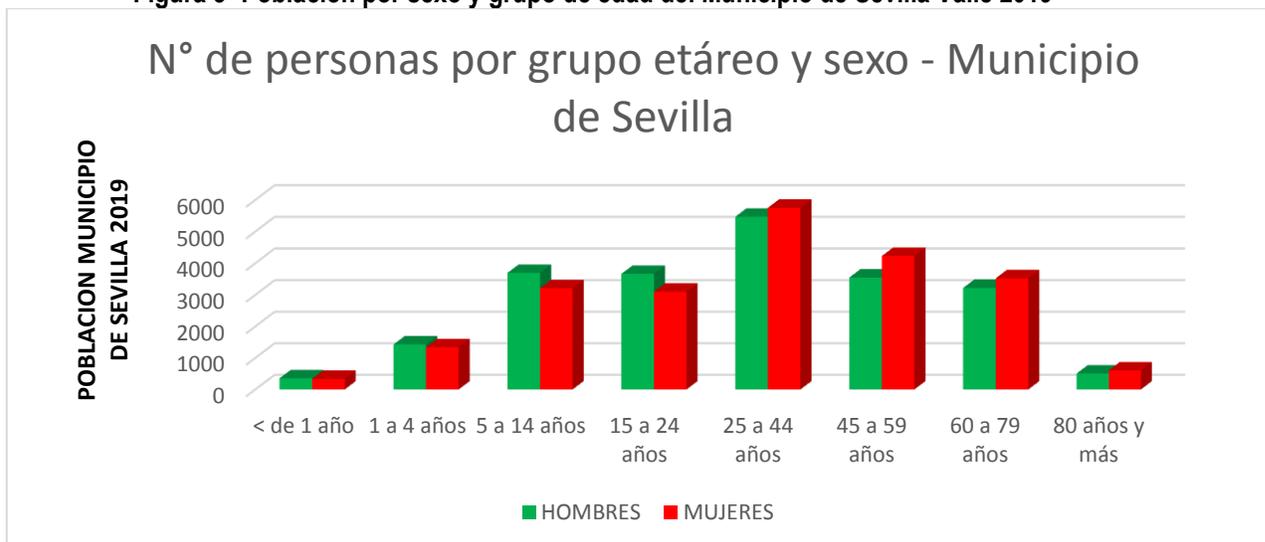
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios Municipio de Sevilla Valle 2005, 2019 y 2020.



Fuente: DANE

En el grupo de menores de 1 año la relación hombres y mujeres es muy estrecha, aunque hay un predominio masculino. Hasta los 24 años se aumenta esta relación y hay más hombres que mujeres. Sin embargo, a partir de los 25 años cambia, aumentando el número de mujeres con respecto al de hombres, lo que indica una mayor proporción de mortalidad o migración de hombres que de mujeres a edades adultas. Figura 3.

Figura 3- Población por sexo y grupo de edad del Municipio de Sevilla Valle 2019



Fuente: DANE

Otros indicadores demográficos.

Tabla 7. Otros indicadores de la estructura demográfica – Resumen. Sevilla Valle del Cauca, 2019.

Índice Demográfico	Año		
	2005	2019	2020
Población total	47.940	44.028	43.746
Población Masculina	24.143	21.909	21.760
Población femenina	23.797	22.119	21.986
Relación hombres: mujer	101,45	99,05	99
Razón niños: mujer	36	34	34
Índice de infancia	29	24	23
Índice de juventud	23	23	23
Índice de vejez	12	18	18
Índice de envejecimiento	42	76	78
Índice demográfico de dependencia	60,17	56,67	56,91
Índice de dependencia infantil	46,24	36,94	36,55
Índice de dependencia mayores	13,93	19,73	20,36
Índice de Friz	145,32	134,95	134,02

Fuente: DANE

Tabla 8. Otros indicadores de la estructura demográfica – Interpretación. Sevilla Valle del Cauca, 2019.

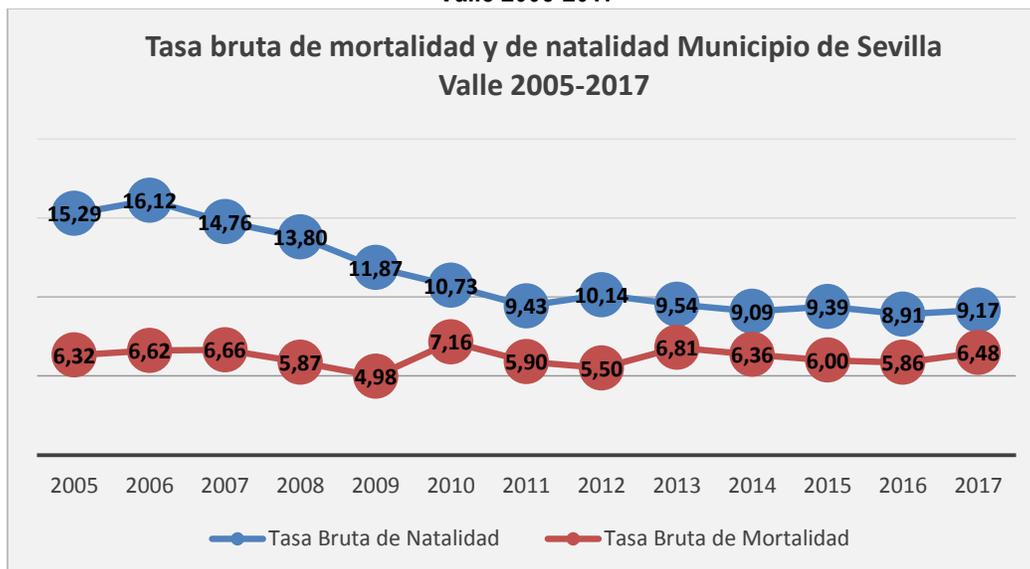
Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 101 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2019 por cada 99 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 36 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2019 por cada 34 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 24 personas
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 23 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, 12 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 18 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas, 42 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 76 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 60 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 57 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 37 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 14 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2019 fue de 20 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

1.2.2. Dinámica demográfica

En el periodo 2005-2017 la tasa de natalidad para el Municipio de Sevilla presenta una tendencia decreciente y según los parámetros al estar por debajo de 15 se clasificaría como baja. En cuanto a la tasa bruta de mortalidad, se observa un comportamiento variable, con un aumento marcado en el año 2010, pero en general, una tendencia decreciente entre 2005 y 2017, por el contrario, en los años 2013, 2014 y 2017 ha tenido un aumento significativo con respecto al índice general. Figura 4.

Figura 4. Tasa de crecimiento natural, tasa de mortalidad, natalidad y migrantes Municipio de Sevilla Valle 2005-2017



Fuente: DANE

Otros indicadores de la dinámica de la población

La tasa de fecundidad en el grupo de mujeres en edad de 10 a 14 presenta un aumento de tres puntos para el último año reportado (2017), en el rango de 10 a 19 años se presenta una disminución poco significativa en la tasa de fecundidad para el año 2017, siendo así mismo la tasa más baja en el periodo presentado; igualmente para este año en el rango de 15 a 19 años existe una disminución de 1 punto. Cabe anotar que los rangos tienen una tendencia marcada al decremento de la tasa, excepto en el rango de edad de 10 a 14 años para el año 2017, aunque hay comportamientos variables, el de los últimos ocho años es a la baja. Tabla 9.

Tabla 9. Tasas específicas de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años, 10 a 19 años y 15 a 19 años, Municipio de Sevilla Valle 2005 a 2017.

INDICADOR	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Mujeres de 10 a 14 años	4,12	2,94	5,20	6,79	4,74	5,99	4,19	3,30	5,19	4,20	4,95	1,89	4,44
Mujeres de 15 a 19 años	89,70	100,38	94,68	95,33	83,87	74,07	66,73	72,00	53,83	55,31	70,05	57,95	56,18
Mujeres de 10 a 19 años	43,88	48,87	48,31	50,56	44,77	41,08	36,83	39,43	30,82	31,05	38,84	30,63	30,50

Fuente: Indicadores SISPRO

Las cifras de la población víctima del conflicto armado en el Municipio de Sevilla para el año 2019 indican que las mujeres sufren en mayor medida hechos victimizantes que los hombres, puesto que, 4.188 mujeres han sido incluidas en el registro único de víctimas, frente a 3.593 hombres y 1 persona de género no definido. Según grupos de edad, los grupos poblacionales más afectados son de 15 a 19 con 924 víctimas, seguido de las edades de 10 a 14 y 20 a 24 años con un total de 732 y 715 personas respectivamente. Tabla 10.

Tabla 10. Población víctima del conflicto armado hombres, mujeres y LGBTI del Municipio de Sevilla Valle 2019

EDAD	FEMENINO	MASCULINO	NO DEFINIDO	NR-NO REPORTADO	TOTAL
De 0 A 4 Años	198	184			382
De 05 A 09 Años	338	324		17	679
De 10 A 14 Años	359	350		23	732
De 15 A 19 Años	463	451	1	9	924
De 20 A 24 Años	405	307		3	715
De 25 A 29 Años	287	218			505
De 30 A 34 Años	260	194			454
De 35 A 39 Años	245	193			438
De 40 A 44 Años	230	183			413
De 45 A 49 Años	249	196			445
De 50 A 54 Años	240	161			401
De 55 A 59 Años	198	162			360
De 60 A 64 Años	172	146			318
De 65 A 69 Años	116	118			234
De 70 A 74 Años	92	80			172
De 75 A 79 Años	64	59			123
De 80 Años O Más	138	144			282
No definidos	134	123			257
Total	4.188	3.593	1	52	7.834

Fuente: Registro único de Víctimas: SISPRO

En el departamento del Valle en su totalidad el 45,2% de las personas afectadas son hombres, y 54,7% son mujeres. El Municipio de Ulloa es el que tiene mayor representación del sexo masculino, le sigue Argelia con 50,9% estos dos municipios son los que tienen mayoría de hombres afectados. Por el contrario, Zarzal presenta la mayor representación de mujeres con 57,3%, le sigue Andalucía con 56,4%. En el Municipio de **Sevilla** en su totalidad el 46,9% de las personas afectadas son hombres, 53,1% mujeres y solo el 0,03% son LGBTI, para un total poblacional de 3.284 personas en el Municipio. Tabla 11.

Tabla 11. Víctimas del conflicto armado por género y Municipio de ocurrencia en el Valle del Cauca, Includo Buenaventura. Acumulado a noviembre 12 de 2019

Municipio	Hombre		LGBTI		Mujer		Total general	
	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% col
ALCALA	864	48,0%	4	0,22%	933	51,8%	1801	0,6%
ANDALUCIA	584	43,6%	0	0,00%	754	56,4%	1338	0,4%
ANSERMANUEVO	502	46,2%	1	0,09%	584	53,7%	1087	0,4%
ARGELIA	493	50,9%	0	0,00%	475	49,1%	968	0,3%
BOLIVAR	596	48,8%	2	0,16%	623	51,0%	1221	0,4%
BUGALAGRANDE	2467	48,4%	1	0,02%	2623	51,5%	5092	1,7%
CAICEDONIA	1227	46,9%	4	0,15%	1387	53,0%	2618	0,8%
CALI	65424	44,6%	66	0,04%	81260	55,4%	146752	47,6%
CALIMA	1084	47,7%	2	0,09%	1185	52,2%	2271	0,7%
CANDELARIA	2271	44,8%	5	0,10%	2793	55,1%	5069	1,6%
CARTAGO	2799	46,2%	6	0,10%	3247	53,7%	6052	2,0%
DAGUA	4337	48,4%	1	0,01%	4627	51,6%	8965	2,9%
EL AGUILA	258	43,7%	0	0,00%	333	56,3%	591	0,2%
EL CAIRO	370	48,1%	0	0,00%	399	51,9%	769	0,2%
EL CERRITO	1406	45,1%	0	0,00%	1709	54,9%	3115	1,0%
EL DOVIO	530	48,9%	0	0,00%	553	51,1%	1083	0,4%
FLORIDA	3628	45,7%	7	0,09%	4308	54,2%	7943	2,6%
GINEBRA	652	47,2%	0	0,00%	728	52,8%	1380	0,4%
GUACARI	1149	44,3%	1	0,04%	1446	55,7%	2596	0,8%
GUAD. DE BUGA	4575	44,9%	0	0,00%	5603	55,1%	10178	3,3%
JAMUNDI	6005	45,0%	13	0,10%	7321	54,9%	13339	4,3%
LA CUMBRE	486	47,5%	0	0,00%	537	52,5%	1023	0,3%
LA UNION	856	46,2%	2	0,11%	996	53,7%	1854	0,6%
LA VICTORIA	312	46,7%	1	0,15%	355	53,1%	668	0,2%
OBANDO	427	46,0%	0	0,00%	502	54,0%	929	0,3%
PALMIRA	6633	44,6%	5	0,03%	8236	55,4%	14874	4,8%
PRADERA	2716	45,5%	2	0,03%	3246	54,4%	5964	1,9%
RESTREPO	988	45,4%	0	0,00%	1186	54,6%	2174	0,7%

RIOFRIO	1674	47,6%	1	0,03%	1839	52,3%	3514	1,1%
ROLDANILLO	1367	44,3%	2	0,06%	1719	55,7%	3088	1,0%
SAN PEDRO	1257	47,3%	2	0,08%	1396	52,6%	2655	0,9%
SEVILLA	1540	46,9%	1	0,03%	1743	53,1%	3284	1,1%
TORO	592	45,2%	0	0,00%	717	54,8%	1309	0,4%
TRUJILLO	1790	47,8%	4	0,11%	1948	52,1%	3742	1,2%
TULUA	11886	45,6%	9	0,03%	14183	54,4%	26078	8,5%
ULLOA	167	52,4%	0	0,00%	152	47,6%	319	0,1%
VERSALLES	219	45,5%	0	0,00%	262	54,5%	481	0,2%
VIJES	231	46,4%	0	0,00%	267	53,6%	498	0,2%
YOTOCO	645	47,6%	1	0,07%	709	52,3%	1355	0,4%
YUMBO	2917	43,7%	8	0,12%	3752	56,2%	6677	2,2%
ZARZAL	1511	42,7%	1	0,03%	2029	57,3%	3541	1,1%
Total general	139435	45,2%	152	2,10%	168665	54,7%	308255	100,0%

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

El análisis por ciclo vital permite observar que en el total del Departamento el 3,8% de las víctimas del conflicto son menores de 6 años, 9,6% de 6 a 11 años, 11,3% de 12 a 17 años, el 20,4% de 18 a 28 años, el 43% de 29 a 60 años y un 11,6% mayores de 60 años. En Restrepo se observa la mayor proporción de menores de 6 años (5,5%), en Argelia la mayor representación de niños y niñas de 6 a 11 años, también en este Municipio se observa la mayor representación de adolescentes de 12 a 17 años, en Ulloa se observa el mayor reporte de grupo de 18 a 28 años (22,9%); Toro tiene la mayor representación en personas de 29 a 59 años (48,4%) y en el Águila la mayor representación de personas mayores de 60 años (16,9%) con relación al Municipio de **Sevilla**, el 9,4% de las víctimas del conflicto son menores de 6 a 11 años, 10,8% de 12 a 17 años, el 17,5% de 18 a 28 años, el 41,6% de 29 a 60 años y un 15% mayores de 60 años, para un total de 3.280 personas víctimas del conflicto armado por ciclo vital en el Municipio de Sevilla Valle. Tabla 12

Tabla 12. Víctimas del conflicto armado por ciclo vital y Municipio de ocurrencia en el Valle del Cauca, incluido Buenaventura. Acumulado a noviembre 12 de 2019

Municipio	0 A 5		6 A 11		12 A 17		18 A 28		29 A 60		61 y más		ND		Total
	Nu m.	% fila	Nu m.	% fila	Nu m.	% fila	Nu m.	% fila	Num.	% fila	Nu m.	% fila	Nu m.	% fila	
ALCALA	73	4,1 %	145	8,1 %	187	10,4 %	337	18,7 %	793	44,0 %	260	14,4 %	6	0,3 %	1801
ANDALUCIA	42	3,1 %	106	7,9 %	138	10,3 %	229	17,1 %	620	46,3 %	198	14,8 %	5	0,4 %	1338
ANSERMANU EVO	43	4,0 %	115	10,6 %	129	11,9 %	203	18,7 %	457	42,0 %	139	12,8 %	1	0,1 %	1087
ARGELIA	46	4,8 %	107	11,1 %	150	15,5 %	198	20,5 %	361	37,3 %	105	10,8 %	1	0,1 %	968
BOLIVAR	41	3,4 %	107	8,8 %	157	12,9 %	220	18,0 %	537	44,0 %	154	12,6 %	5	0,4 %	1221
BUGALAGRA NDE	118	2,3 %	424	8,3 %	610	12,0 %	911	17,9 %	2197	43,1 %	824	16,2 %	8	0,2 %	5092
CAICEDONIA	104	4,0 %	200	7,6 %	224	8,6 %	480	18,3 %	1184	45,2 %	417	15,9 %	9	0,3 %	2618

		%		%		%		%		%		%		%	
CALI	638 9	4,4 %	150 92	10,3 %	172 22	11,7 %	318 79	21,7 %	6151 7	41,9 %	143 41	9,8 %	312	0,2 %	1467 52
CALIMA	119	5,2 %	196	8,6 %	246	10,8 %	411	18,1 %	1006	44,3 %	290	12,8 %	3	0,1 %	2271
CANDELARIA	258	5,1 %	532	10,5 %	582	11,5 %	108 2	21,3 %	2143	42,3 %	463	9,1 %	9	0,2 %	5069
CARTAGO	201	3,3 %	526	8,7 %	660	10,9 %	114 7	19,0 %	2669	44,1 %	836	13,8 %	13	0,2 %	6052
DAGUA	278	3,1 %	843	9,4 %	102 5	11,4 %	178 1	19,9 %	3826	42,7 %	119 8	13,4 %	14	0,2 %	8965
EL AGUILA	20	3,4 %	45	7,6 %	67	11,3 %	107	18,1 %	247	41,8 %	100	16,9 %	5	0,8 %	591
EL CAIRO	28	3,6 %	71	9,2 %	95	12,4 %	143	18,6 %	315	41,0 %	112	14,6 %	5	0,7 %	769
EL CERRITO	113	3,6 %	297	9,5 %	349	11,2 %	577	18,5 %	1403	45,0 %	369	11,8 %	7	0,2 %	3115
EL DOVIO	38	3,5 %	79	7,3 %	132	12,2 %	210	19,4 %	493	45,5 %	129	11,9 %	2	0,2 %	1083
FLORIDA	269	3,4 %	685	8,6 %	834	10,5 %	138 8	17,5 %	3564	44,9 %	116 6	14,7 %	37	0,5 %	7943
GINEBRA	47	3,4 %	136	9,9 %	126	9,1 %	272	19,7 %	600	43,5 %	195	14,1 %	4	0,3 %	1380
GUACARI	120	4,6 %	267	10,3 %	300	11,6 %	464	17,9 %	1134	43,7 %	296	11,4 %	15	0,6 %	2596
GUAD. DE BUGA	322	3,2 %	830	8,2 %	888	8,7 %	201 4	19,8 %	4585	45,0 %	151 3	14,9 %	26	0,3 %	1017 8
JAMUNDI	430	3,2 %	117 5	8,8 %	140 4	10,5 %	271 7	20,4 %	6105	45,8 %	148 3	11,1 %	25	0,2 %	1333 9
LA CUMBRE	25	2,4 %	98	9,6 %	128	12,5 %	166	16,2 %	463	45,3 %	142	13,9 %	1	0,1 %	1023
LA UNION	79	4,3 %	154	8,3 %	221	11,9 %	324	17,5 %	828	44,7 %	245	13,2 %	3	0,2 %	1854
LA VICTORIA	28	4,2 %	57	8,5 %	70	10,5 %	120	18,0 %	290	43,4 %	103	15,4 %	0	0,0 %	668
OBANDO	38	4,1 %	88	9,5 %	105	11,3 %	170	18,3 %	395	42,5 %	129	13,9 %	4	0,4 %	929
PALMIRA	491	3,3 %	140 9	9,5 %	173 5	11,7 %	324 2	21,8 %	6426	43,2 %	154 0	10,4 %	31	0,2 %	1487 4
PRADERA	201	3,4 %	619	10,4 %	813	13,6 %	121 5	20,4 %	2365	39,7 %	736	12,3 %	15	0,3 %	5964
RESTREPO	119	5,5 %	225	10,3 %	280	12,9 %	384	17,7 %	898	41,3 %	260	12,0 %	8	0,4 %	2174
RIOFRIO	108	3,1 %	344	9,8 %	387	11,0 %	620	17,6 %	1541	43,9 %	504	14,3 %	10	0,3 %	3514
ROLDANILLO	70	2,3 %	220	7,1 %	300	9,7 %	503	16,3 %	1486	48,1 %	501	16,2 %	8	0,3 %	3088
SAN PEDRO	125	4,7 %	257	9,7 %	299	11,3 %	506	19,1 %	1112	41,9 %	351	13,2 %	5	0,2 %	2655
SEVILLA	170	5,2 %	310	9,4 %	354	10,8 %	575	17,5 %	1366	41,6 %	493	15,0 %	16	0,5 %	3284
TORO	45	3,4 %	82	6,3 %	111	8,5 %	215	16,4 %	634	48,4 %	219	16,7 %	3	0,2 %	1309
TRUJILLO	138	3,7 %	300	8,0 %	381	10,2 %	656	17,5 %	1643	43,9 %	616	16,5 %	8	0,2 %	3742
TULUA	641	2,5 %	223 4	8,6 %	289 2	11,1 %	517 8	19,9 %	1150 5	44,1 %	357 6	13,7 %	52	0,2 %	2607 8
ULLOA	4	1,3 %	29	9,1 %	42	13,2 %	73	22,9 %	135	42,3 %	35	11,0 %	1	0,3 %	319
VERSALLES	19	4,0 %	53	11,0 %	56	11,6 %	93	19,3 %	194	40,3 %	66	13,7 %	0	0,0 %	481
VIJES	18	3,6 %	55	11,0 %	47	9,4 %	93	18,7 %	224	45,0 %	61	12,2 %	0	0,0 %	498
YOTOCO	54	4,0	124	9,2	146	10,8	242	17,9	629	46,4	157	11,6	3	0,2	1355

		%		%		%		%		%		%		%	
YUMBO	246	3,7 %	650	9,7 %	737	11,0 %	127 7	19,1 %	3082	46,2 %	670	10,0 %	15	0,2 %	6677
ZARZAL	91	2,6 %	245	6,9 %	277	7,8 %	567	16,0 %	1725	48,7 %	619	17,5 %	17	0,5 %	3541
Total general	118 09	3,8 %	295 31	9,6 %	349 06	11,3 %	629 89	20,4 %	1326 97	43,0 %	356 11	11,6 %	712	0,2 %	3082 55

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

Excluyendo Buenaventura, el 19% de los casos ocurridos en el Valle del Cauca pertenecen a la etnia Afro descendiente, el 1,7% Indígenas y el 0,4% pertenece a otras etnias. El Municipio de Cali presenta la mayor proporción de víctima del conflicto armado de etnia afro descendiente (30,4%), le sigue Palmira con el 19%. Con relación a la población indígena, Florida con el ,8% presenta la mayor proporción de esta minoría étnica, le sigue la Cumbre con el 3,8%. En Guacarí se encontró la mayor proporción de otras minorías étnicas (6,4%). El 53% del total de indígenas reportados corresponden al Municipio de Cali, le sigue Florida con el 9% y Jamundí con el 7%. En **Sevilla**, dentro del grupo étnico NINGUNO se encuentra la raza mestiza, el cual arroja un porcentaje de 95,2% de personas en esta etnia, siendo así, la de más población para el Municipio, seguido de la etnia afrocolombiana con un 1,5% y las demás, en una mínima proporción, entre las que se encuentran la indígena y la perteneciente a otras minorías, para un total poblacional de estas víctimas de 3.284 personas, con un 1,1% para Colombia. Tabla 13.

Tabla 13. Víctimas del conflicto armado por etnia y Municipio de ocurrencia en el Valle del Cauca, excluyendo Buenaventura. Acumulado a noviembre 12 de 2019

MUNICIPIO	Ninguna		Afrocolombiano(a)		Indígena		Otras Minorías		Total	
	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% col
ALCALA	1707	94,8%	56	3,1%	23	1,3%	15	0,8%	1801	0,6 %
ANDALUCIA	1293	96,6%	33	2,5%	4	0,3%	8	0,6%	1338	0,4 %
ANSERMANUEVO	1007	92,6%	47	4,3%	31	2,9%	2	0,2%	1087	0,4 %
ARGELIA	897	92,7%	52	5,4%	14	1,4%	5	0,5%	968	0,3 %
BOLIVAR	1135	93,0%	60	4,9%	26	2,1%	0	0,0%	1221	0,4 %
BUGALAGRANDE	4926	96,7%	129	2,5%	36	0,7%	1	0,0%	5092	1,7 %
CAICEDONIA	2533	96,8%	51	1,9%	27	1,0%	7	0,3%	2618	0,8 %
CALI	98866	67,4%	4465 2	30,4%	277 3	1,9%	461	0,3%	146752	47,6 %
CALIMA	2152	94,8%	78	3,4%	30	1,3%	11	0,5%	2271	0,7 %
CANDELARIA	4067	80,2%	940	18,5%	54	1,1%	8	0,2%	5069	1,6

										%
CARTAGO	5483	90,6%	527	8,7%	30	0,5%	12	0,2%	6052	2,0 %
DAGUA	7470	83,3%	1208	13,5%	251	2,8%	36	0,4%	8965	2,9 %
EL AGUILA	566	95,8%	16	2,7%	6	1,0%	3	0,5%	591	0,2 %
EL CAIRO	646	84,0%	102	13,3%	17	2,2%	4	0,5%	769	0,2 %
EL CERRITO	2642	84,8%	430	13,8%	25	0,8%	18	0,6%	3115	1,0 %
EL DOVIO	1023	94,5%	24	2,2%	31	2,9%	5	0,5%	1083	0,4 %
FLORIDA	6379	80,3%	1074	13,5%	463	5,8%	27	0,3%	7943	2,6 %
GINEBRA	1293	93,7%	62	4,5%	18	1,3%	7	0,5%	1380	0,4 %
GUACARI	2257	86,9%	142	5,5%	30	1,2%	167	6,4%	2596	0,8 %
GUAD. DE BUGA	9694	95,2%	417	4,1%	50	0,5%	17	0,2%	10178	3,3 %
JAMUNDI	11058	82,9%	1901	14,3%	349	2,6%	31	0,2%	13339	4,3 %
LA CUMBRE	929	90,8%	38	3,7%	39	3,8%	17	1,7%	1023	0,3 %
LA UNION	1800	97,1%	30	1,6%	19	1,0%	5	0,3%	1854	0,6 %
LA VICTORIA	644	96,4%	14	2,1%	4	0,6%	6	0,9%	668	0,2 %
OBANDO	852	91,7%	66	7,1%	8	0,9%	3	0,3%	929	0,3 %
PALMIRA	11811	79,4%	2822	19,0%	188	1,3%	53	0,4%	14874	4,8 %
PRADERA	5145	86,3%	749	12,6%	60	1,0%	10	0,2%	5964	1,9 %
RESTREPO	2062	94,8%	90	4,1%	19	0,9%	3	0,1%	2174	0,7 %
RIOFRIO	3415	97,2%	73	2,1%	13	0,4%	13	0,4%	3514	1,1 %
ROLDANILLO	2976	96,4%	96	3,1%	2	0,1%	14	0,5%	3088	1,0 %
SAN PEDRO	2611	98,3%	38	1,4%	6	0,2%	0	0,0%	2655	0,9 %
SEVILLA	3126	95,2%	50	1,5%	101	3,1%	7	0,2%	3284	1,1 %
TORO	1262	96,4%	34	2,6%	7	0,5%	6	0,5%	1309	0,4 %
TRUJILLO	3651	97,6%	26	0,7%	49	1,3%	16	0,4%	3742	1,2 %
TULUA	24305	93,2%	1533	5,9%	125	0,5%	115	0,4%	26078	8,5 %
ULLOA	305	95,6%	13	4,1%	1	0,3%	0	0,0%	319	0,1 %

										%
VERSALLES	452	94,0%	26	5,4%	3	0,6%	0	0,0%	481	0,2 %
VIJES	465	93,4%	19	3,8%	13	2,6%	1	0,2%	498	0,2 %
YOTOCO	1236	91,2%	69	5,1%	41	3,0%	9	0,7%	1355	0,4 %
YUMBO	6052	90,6%	418	6,3%	178	2,7%	29	0,4%	6677	2,2 %
ZARZAL	3135	88,5%	327	9,2%	20	0,6%	59	1,7%	3541	1,1 %
Total general	241621	78,4%	58532	19,0%	5184	1,7%	1211	0,4%	308255	

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

En el Municipio de **Sevilla**, de las 3.284 personas caracterizadas como víctimas del conflicto armado, 121 (3,7%) tienen algún tipo de discapacidad, y las demás víctimas restantes, no tienen ninguno de estas. En comparación con el Municipio de Ginebra, que tiene un porcentaje de discapacidad del 15,9% seguido de los Municipios de Caicedonia y Cartago de 6,9%, el Municipio de Sevilla, se encuentra por debajo de este comparativo. Tabla 14.

Tabla 14. Víctimas del conflicto armado en situación de discapacidad y Municipio de ocurrencia en el Valle del Cauca, excluyendo Buenaventura. Acumulado a noviembre 12 de 2019

Municipio	Con discapacidad		Sin discapacidad		Total general	
	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% col
ALCALA	100	5,6%	1701	94,4%	1801	0,6%
ANDALUCIA	68	5,1%	1270	94,9%	1338	0,4%
ANSERMANUEVO	52	4,8%	1035	95,2%	1087	0,4%
ARGELIA	46	4,8%	922	95,2%	968	0,3%
BOLIVAR	70	5,7%	1151	94,3%	1221	0,4%
BUGALAGRANDE	280	5,5%	4812	94,5%	5092	1,7%
CAICEDONIA	180	6,9%	2438	93,1%	2618	0,8%
CALI	9009	6,1%	137743	93,9%	146752	47,6%
CALIMA	122	5,4%	2149	94,6%	2271	0,7%
CANDELARIA	231	4,6%	4838	95,4%	5069	1,6%
CARTAGO	416	6,9%	5636	93,1%	6052	2,0%
DAGUA	420	4,7%	8545	95,3%	8965	2,9%
EL AGUILA	37	6,3%	554	93,7%	591	0,2%
EL CAIRO	42	5,5%	727	94,5%	769	0,2%
EL CERRITO	209	6,7%	2906	93,3%	3115	1,0%
EL DOVIO	63	5,8%	1020	94,2%	1083	0,4%
FLORIDA	385	4,8%	7558	95,2%	7943	2,6%
GINEBRA	219	15,9%	1161	84,1%	1380	0,4%

GUACARI	106	4,1%	2490	95,9%	2596	0,8%
GUAD. DE BUGA	439	4,3%	9739	95,7%	10178	3,3%
JAMUNDI	535	4,0%	12804	96,0%	13339	4,3%
LA CUMBRE	49	4,8%	974	95,2%	1023	0,3%
LA UNION	121	6,5%	1733	93,5%	1854	0,6%
LA VICTORIA	32	4,8%	636	95,2%	668	0,2%
OBANDO	49	5,3%	880	94,7%	929	0,3%
PALMIRA	900	6,1%	13974	93,9%	14874	4,8%
PRADERA	267	4,5%	5697	95,5%	5964	1,9%
RESTREPO	87	4,0%	2087	96,0%	2174	0,7%
RIOFRIO	157	4,5%	3357	95,5%	3514	1,1%
ROLDANILLO	166	5,4%	2922	94,6%	3088	1,0%
SAN PEDRO	56	2,1%	2599	97,9%	2655	0,9%
SEVILLA	121	3,7%	3163	96,3%	3284	1,1%
TORO	43	3,3%	1266	96,7%	1309	0,4%
TRUJILLO	199	5,3%	3543	94,7%	3742	1,2%
TULUA	1240	4,8%	24838	95,2%	26078	8,5%
ULLOA	18	5,6%	301	94,4%	319	0,1%
VERSALLES	21	4,4%	460	95,6%	481	0,2%
VIJES	31	6,2%	467	93,8%	498	0,2%
YOTOCO	62	4,6%	1293	95,4%	1355	0,4%
YUMBO	356	5,3%	6321	94,7%	6677	2,2%
ZARZAL	204	5,8%	3337	94,2%	3541	1,1%
Total general	17208	5,6%	291047	94,4%	308255	100,0%

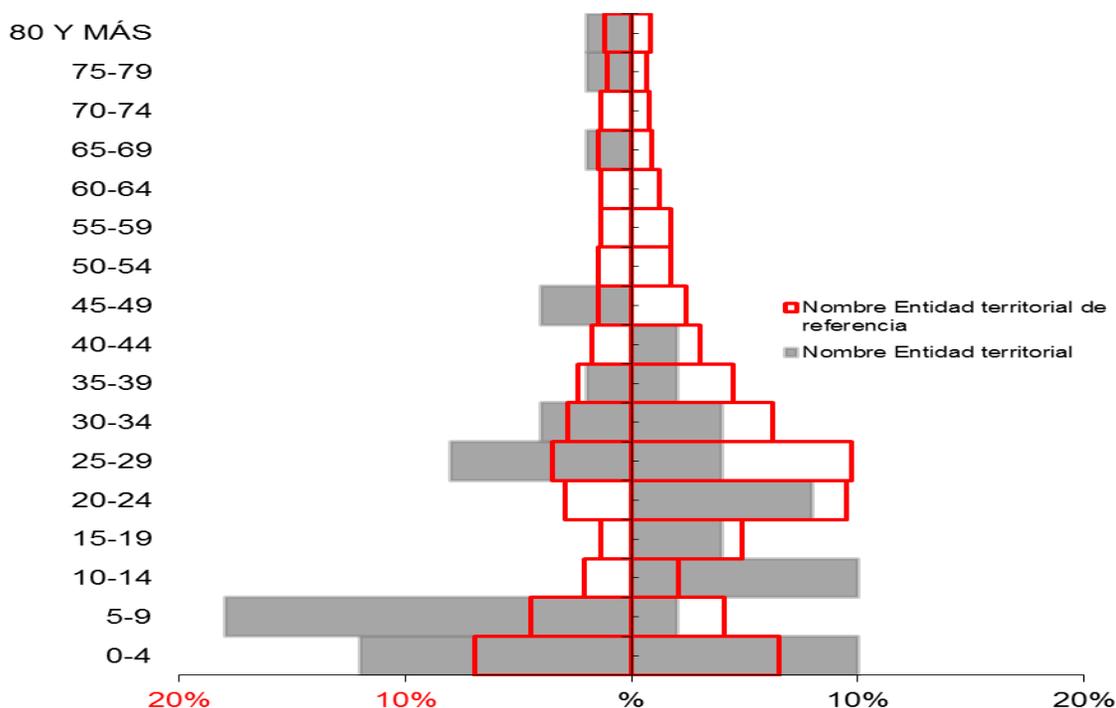
Fuente: Red Nacional de Información (RNI). Registro Único de Víctimas (RUV)

Aproximación a la dinámica migratoria

Pirámide de población extranjera

La pirámide de la población extranjera atendida en el Municipio de Sevilla, tiene una tendencia a ser de tipo expansiva, presentando para los grupos de 0 a 9 años un porcentaje mucho más alto de hombres que de mujeres, en comparación con el del Departamento, que tiene un aumento más significativo en mujeres que en hombres entre los 20 y 29 años. Figura 5.

Figura 5. Pirámide de población extranjera atendida en instituciones de salud. Comparativo Valle del Cauca – Sevilla Valle. Año 2018.



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

Conclusiones del capítulo territorial y demográfico.

Para el año 2019 la población total del Municipio de Sevilla es de 44.028 habitantes, de los cuales 21.909 son hombres (49.77%) y 22.119 (50.23%) son mujeres. En comparación con 2005, se proyecta un decremento de la población de 283 habitantes que, corresponde al 2,1% de la población reportada en 2019.

Teniendo en cuenta la población del municipio y la superficie la cual corresponde a 587.5 Km², la densidad Poblacional por kilómetro cuadrado es de 74 personas. La densidad Poblacional es inferior a la del Valle del Cauca, ya que el Departamento presenta una densidad de 201,5 por Km² personas, es decir, viven menos personas por kilómetro cuadrado en promedio que en el Departamento, del total de la población 34.226 habitantes viven en la cabecera municipal y 9.802 en la zona rural, lo cual indica un grado de urbanización de 77,7%.

La dinámica poblacional del 2005 al 2020 presenta las siguientes características, se observa una reducción de la población de niños (as) y adolescentes, lo que podría asociarse a una reducción de la natalidad y la fecundidad. La tasa de fecundidad en el grupo de mujeres de 10 a 19 años presenta un aumento de tres puntos para el último año reportado (2019), aunque hay comportamientos variables la tendencia en los últimos ocho años es a la baja, excepto el del reporte del año 2019 en este rango de edad.

Por otra parte, se observa un aumento en la población del rango de edad de 10 a 14 años y en la población de adultos jóvenes de 20 a 29 años, aunque en la proyección para el año 2020 estos mismos rangos muestran una notable reducción; así mismo la población mayor de 80 años, muestra un aumento constante del año 2005 a 2019.

En cuanto a la población étnica, la principal etnia es la mestiza la cual se encuentra agrupada en la denominación ninguna de los anteriores, seguido por afro descendiente e indígenas, la población indígena con una minoría representativa.

La tasa de natalidad presenta una tendencia decreciente y se clasificaría como baja. En cuanto a la tasa bruta de mortalidad, se observa un comportamiento variable, con un aumento marcado en el año 2010, pero en general, una tendencia decreciente entre 2005 y 2017.

Por último, las cifras de población víctima del conflicto armado en el Municipio de Sevilla para el año 2019 indican que las mujeres sufren en mayor medida el desplazamiento que los hombres, con una diferencia significativa. Según grupos de edad, los grupos poblacionales más afectados son los adultos entre 29 y 60 años con 1.366 personas, que corresponde al 41,6%, seguido del grupo poblacional de 18 a 28 años con 575 que corresponde al 17,5%, posteriormente los adultos mayores de 61 años con 493 personas víctimas, que corresponden al 15,0%, seguidamente, se encuentra el grupo de 12 a 17 años con 354 personas que corresponden al 10,8% y finalmente y en menor proporción, se encuentran los grupos de edad de 6 a 11 años, de 0 a 5 años y los NO DEFINIDOS con 9,4%, 5,2% y 0.5% respectivamente.

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

2.1. Análisis de la mortalidad

2.1.1. Mortalidad general por grandes causas

Las grandes causas a analizar en este numeral son: Enfermedades infecciosas y parasitarias, Neoplasias, Enfermedades del sistema nervioso, Enfermedades del sistema digestivo, 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.

Ajuste de tasas por edad

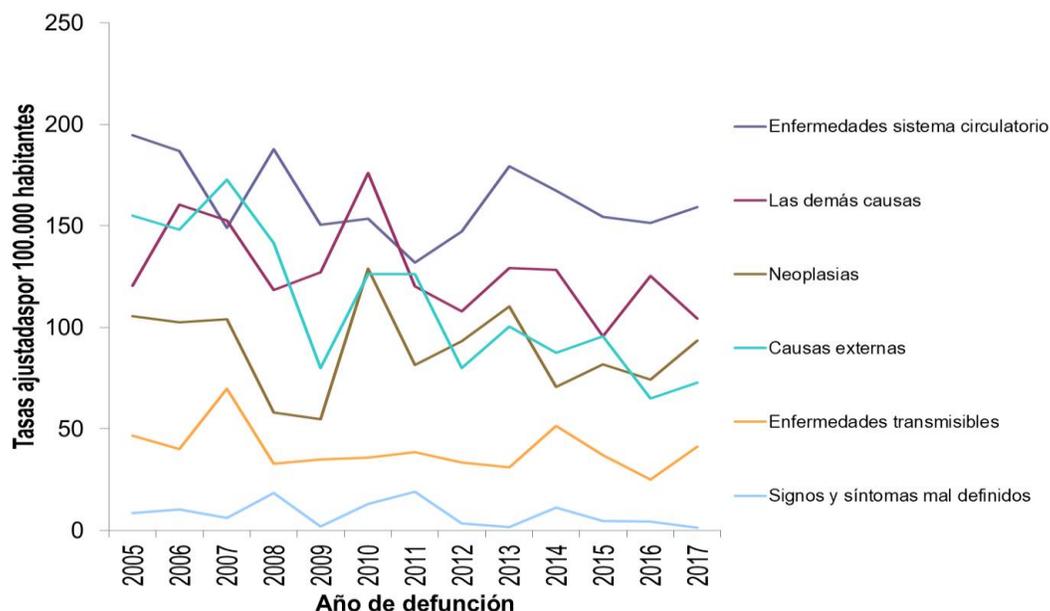
El análisis de mortalidad general por grandes causas se realizó por la estimación y ajuste de tasa por edad, aunque con variaciones, las causas de mortalidad que presentan las tasas más elevadas para la población general son: las enfermedades del sistema circulatorio, las de demás causas y las neoplasias. Con tasas menores las causas externas, enfermedades transmisibles y signos y síntomas mal definidos. No obstante, las enfermedades del sistema circulatorio y demás causas presentan disminución del año 2014 al año 2016; sin embargo, para el año 2017, las enfermedades del sistema circulatorio presentaron un aumento al igual que las neoplasias, contrario a las demás causas que presentaron una disminución significativa. Tabla 15 y Figura 6.

Tabla 15. Tasa de mortalidad ajustada por edades ambos sexos en el Municipio de Sevilla Valle 2005-2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades sistema circulatorio	194,64	186,92	148,98	187,73	150,50	153,50	132,07	147,27	179,21	167,40	154,43	151,37	159,15
Las demás causas	120,49	160,45	152,49	118,27	127,17	176,18	120,17	107,97	129,33	128,34	95,75	125,27	104,38
Neoplasias	105,39	102,42	103,93	58,18	54,70	128,81	81,52	93,05	110,19	70,68	81,81	74,27	93,64
Causas externas	155,2	148,2	172,7	141,6	80,0	126,2	126,2	79,9	100,5	87,6	95,5	64,9	72,7
Enfermedades transmisibles	46,78	40,07	69,63	32,79	35,05	35,71	38,68	33,38	31,11	51,33	37,05	25,10	41,26
Signos y síntomas mal definidos	8,42	10,40	6,07	18,32	1,86	13,13	19,07	3,44	1,76	11,38	4,60	4,46	1,44

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

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edades ambos sexos en el Municipio de Sevilla Valle 2005-2017



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

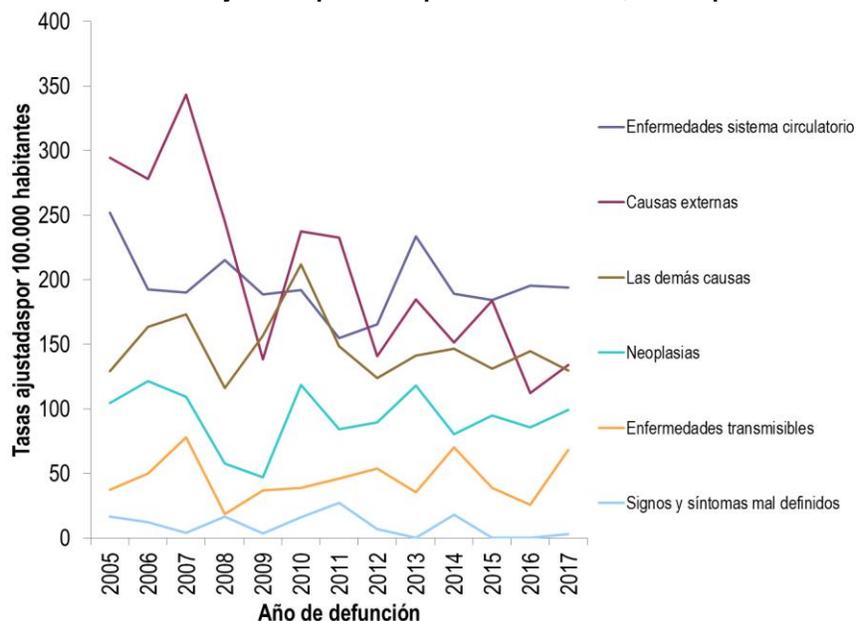
En hombres las tasas más elevadas en el periodo 2005 – 2017 lo tienen las enfermedades del sistema circulatorio, seguido de las causas externas, disminuyendo mínimamente su valor en la primera causa y aumentado significativamente su valor para la segunda causa; las demás causas, así como las neoplasias a pesar que la primera disminuyo el reporte para el 2016, la segunda por el contrario aumento a groso modo. Finalmente, las enfermedades transmisibles han continuado en el aumento progresivo desde el año 2015 al 2017 y a pesar de que los signos y síntomas mal definidas para los años 2015 y 2016 no presentaron datos, para el año 2017 presentaron un dato poco significativo de 3,11. Tabla 16 y Figura 7.

Tabla 16. Tasa de Mortalidad ajustada por edad para los hombres, municipio de Sevilla 2005-2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades sistema circulatorio	252,07	192,71	190,18	215,10	188,71	191,79	154,80	165,30	233,51	188,94	184,09	195,59	193,85
Causas externas	294,61	278,26	343,28	245,34	138,25	237,27	232,45	140,77	184,59	151,51	183,75	112,45	134,06
Las demás causas	129,02	163,64	173,09	116,01	156,54	211,67	148,31	123,94	141,29	146,50	131,14	144,80	129,44
Neoplasias	104,73	121,27	109,58	57,58	47,16	118,68	84,16	89,78	118,22	80,27	95,01	85,55	99,40
Enfermedades transmisibles	37,58	50,13	78,04	18,53	36,80	38,62	45,93	53,81	35,62	70,43	38,56	25,83	68,16
Signos y síntomas mal definidos	16,50	12,03	4,01	16,70	3,74	16,11	26,99	7,03	0,00	18,02	0,00	0,00	3,11

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

Figura 7. Tasa de Mortalidad ajustada por edad para los hombres, Municipio de Sevilla 2005-2017



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

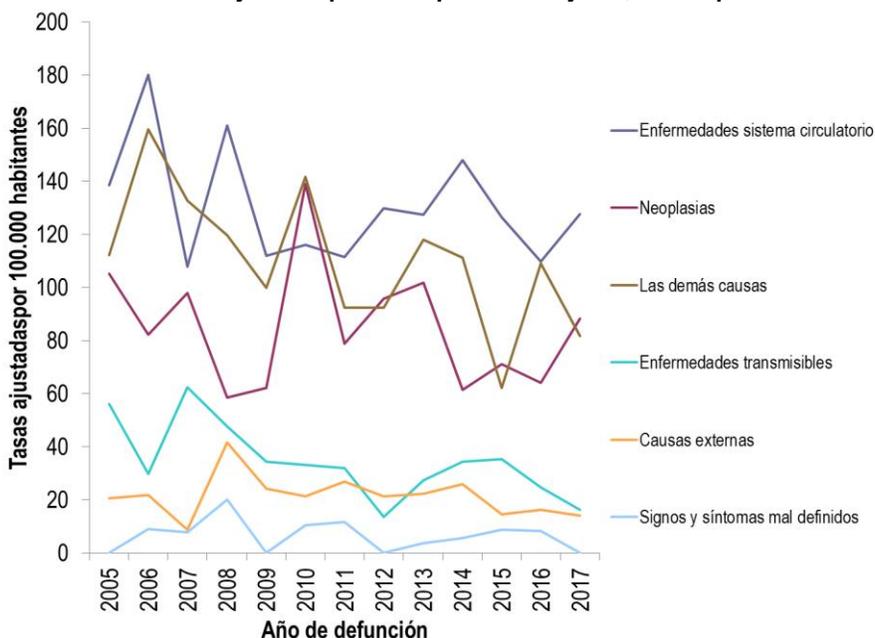
De igual forma, las tasas más elevadas de mortalidad en mujeres, corresponden a las enfermedades del sistema circulatorio, le siguen las neoplasias y las demás causas en la tercera posición, las 2 primeras con un aumento significativo para el año 2017 y con un descenso marcado para la tercera causa. Consecutivamente, se encuentran en las tres últimas posiciones las enfermedades transmisibles, las causas externas y los signos y síntomas mal definidos respectivamente, que aunque para el año 2016 en comparación con el 2015, tuvieron un descenso marcado, se mantienen en la misma tendencia de disminuir para el año 2017, como lo evidencian los signos y síntomas mal definidos, que para el año 2017 no presentan casos. Tabla 17 y Figura 8.

Tabla 17. Tasa de Mortalidad ajustada por edad para las mujeres, municipio de Sevilla 2005-2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades sistema circulatorio	138,51	180,05	107,95	161,01	112,06	115,97	111,45	129,91	127,36	147,93	126,40	109,74	127,67
Neoplasias	105,25	82,26	97,91	58,46	62,27	139,03	78,84	95,76	101,85	61,41	71,05	64,21	88,28
Las demás causas	112,30	159,48	132,67	119,75	99,93	141,68	92,28	92,47	117,92	111,13	62,17	109,11	81,67
Enfermedades transmisibles	56,23	29,87	62,29	47,63	34,37	33,12	31,98	13,49	27,38	34,47	35,46	24,81	16,32
Causas externas	20,71	21,78	8,81	41,62	24,13	21,36	26,95	21,28	22,27	26,00	14,58	16,35	14,05
Signos y síntomas mal definidos	0,00	8,90	7,77	20,18	0,00	10,54	11,72	0,00	3,58	5,66	8,68	8,36	0,00

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

Figura 8. Tasa de Mortalidad ajustada por edad para las mujeres, municipio de Sevilla 2005-2017



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

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP (ajustados por edad)

Las grandes causas que inciden en los Años de Vida Potencialmente Perdidos en el Municipio de Sevilla corresponden en primer lugar a las Causas Externas, que se encuentran junto con las Enfermedades del Sistema Circulatorio, las Neoplasias y las Demás Causas dentro de los cuatro primeros puestos de la tabla, teniendo en la primera y tercera causa un aumento marcado para el año 2017 comparado con la del año 2016, a diferencia de las Enfermedades del Sistema Circulatorio y las Demás Causas, que para el año 2017 disminuyeron en comparación con las de año 2016. Sin embargo, Las Enfermedades Transmisibles, las Afecciones del Periodo Perinatal y los Signos y Síntomas Mal Definidos, aunque para el año 2017 tuvieron un aumento marcado, aún no logran alcanzar los primeros puestos de las causas de los AVPP. Tabla 18 y Figura 9.

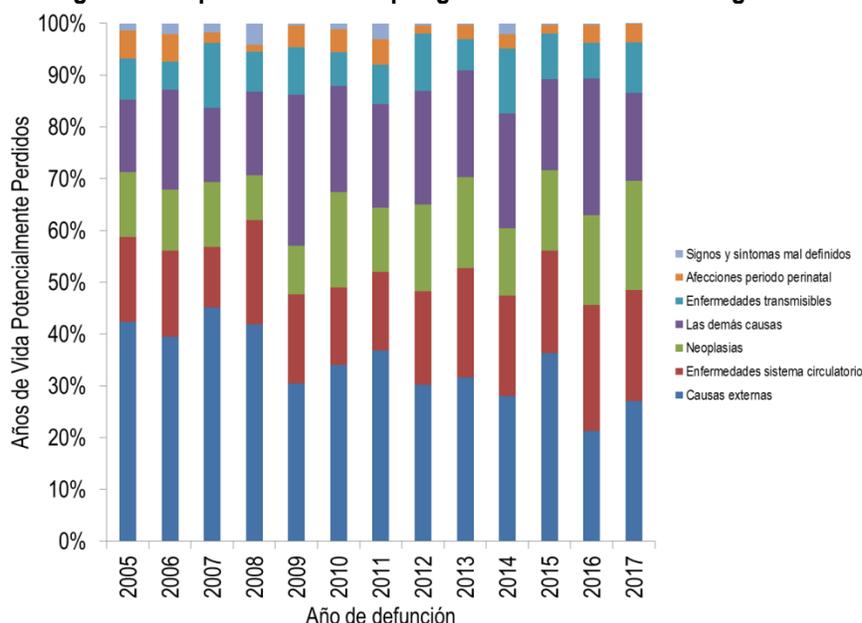
Tabla 18. Proporciones AVPP por grandes causas lista 6/67 general

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Causas externas	3165,5	3010,4	3537,7	2649,7	1644,2	2492,9	2369,0	1618,6	1767,5	1635,3	1770,4	988,0	1236,5
Enfermedades sistema circulatorio	1215,1	1271,1	914,1	1272,0	927,7	1089,0	979,4	976,8	1183,7	1132,1	964,0	1133,9	980,5
Neoplasias	935,5	902,7	981,5	551,1	507,3	1351,1	798,6	898,7	981,4	756,7	757,3	808,0	964,6
Las demás causas	1045,1	1465,0	1128,3	1027,8	1571,3	1497,8	1288,3	1174,3	1154,7	1292,9	857,3	1227,2	778,2
Enfermedades transmisibles	598,3	417,0	980,2	487,8	490,9	479,9	493,9	597,8	332,3	728,9	431,3	320,5	444,8
Afecciones periodo perinatal	399,7	402,3	162,4	82,4	227,9	322,2	319,6	79,9	159,9	164,8	82,5	162,4	164,9
Signos y síntomas mal definidos	102,6	161,9	131,7	260,1	24,1	86,5	193,8	24,4	14,2	120,7	13,6	13,6	4,5

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

Municipio de Sevilla
Secretaría Municipal de Salud
Área Vigilancia en Salud Pública

Figura 9. Proporciones AVPP por grandes causas lista 6/67 general



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

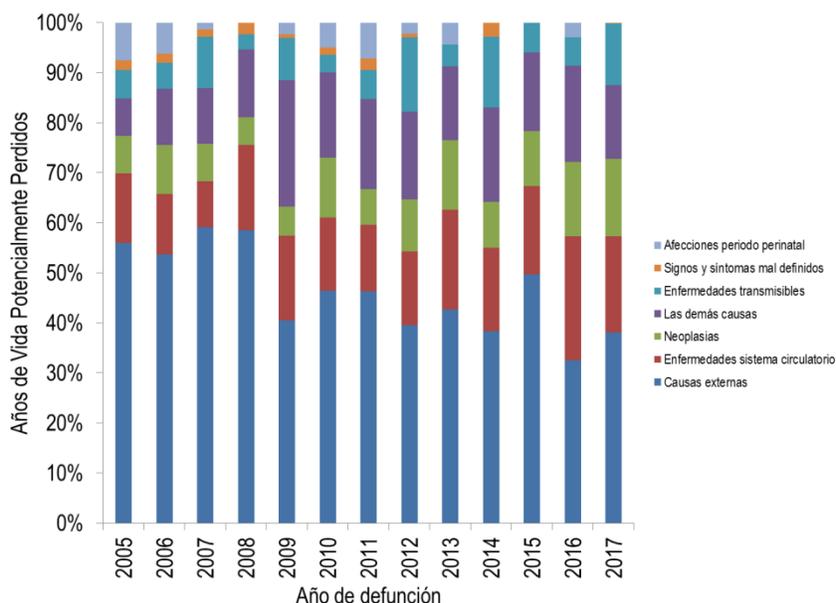
El principal grupo de causas que incide en los Años de Vida Potencialmente Perdidos en hombres en el Municipio de Sevilla corresponde a las Causas Externas que se encuentran en el primer lugar, seguido de las Enfermedades del Sistema Circulatorio, las Neoplasias y las Demás Causas que se encuentran en segundo, tercero y cuarto puesto respectivamente, han tenido variaciones de aumento significativo en la primera y tercera causa para el año 2017 en comparación con las del año 2016, así como una disminución notable en las otras dos causas de este cuarteto agrupado. Seguidamente y ocupando los tres últimos puestos de la tabla, se encuentran en orden descendente las Enfermedades Transmisibles, esta con un aumento relevante de casos, seguido a ello, los Signos y Síntomas Mal Definidos respectivamente, que en comparación con el año 2016 NO obtuvo casos y las Afecciones del Periodo Perinatal, que para el año 2016 tenía 80,0 casos, y para el 2017 no presenta ningún caso al respecto. Tabla 19 y Figura 10.

Tabla 19. Proporciones de AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres Municipio de Sevilla 2005-2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Causas externas	2972,0	2741,1	3411,5	2156,8	1393,6	2209,0	2064,7	1408,8	1573,9	1378,3	1573,7	901,3	1135
Enfermedades sistema circulatorio	739,7	620,7	526,2	628,6	584,8	700,1	591,9	524,4	734,0	601,9	558,8	686,3	571,9
Neoplasias	401,2	495,9	432,9	205,4	199,7	567,5	319,3	369,0	512,1	330,8	346,7	408,7	462,8
Las demás causas	393,3	574,9	640,9	498,0	869,8	813,3	801,3	620,0	544,5	676,9	496,5	534,1	439,3
Enfermedades transmisibles	305,2	264,2	594,2	114,3	293,4	165,4	258,7	531,0	161,2	511,7	188,6	157,7	366,9
Signos y síntomas mal definidos	102,6	90,7	80,0	85,1	24,1	66,8	104,4	24,4	0,0	99,5	0,0	0,0	4,5
Afecciones periodo perinatal	399,7	319,8	80,0	0,0	79,9	239,8	319,6	79,9	159,9	0,0	0,0	80,0	0

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

Figura 10. Proporciones de AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres Municipio de Sevilla 2005-2017



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

Para las mujeres las causas de los AVPP en comparación con las de los hombres, varían las posiciones en cuanto a la cantidad de casos registrados según la tabla, sin embargo, las mujeres no son ajenas a estas causas, ya que para este género, las Neoplasias, las Enfermedades del Sistema Circulatorio, Las Demás Causas y las Afecciones del Periodo Perinatal, son las cuatro principales causas de afectación de dicho naturaleza, seguido en el quinto, sexto y séptimo lugar las Causas Externas, las Enfermedades Transmisibles y los Signos y Síntomas Mal Definidos, éste último, sin casos reportados para el año 2017, y las demás, con variaciones de ascensos y descensos según patología, en proporciones mínimas. Tabla 20 y Figura 11.

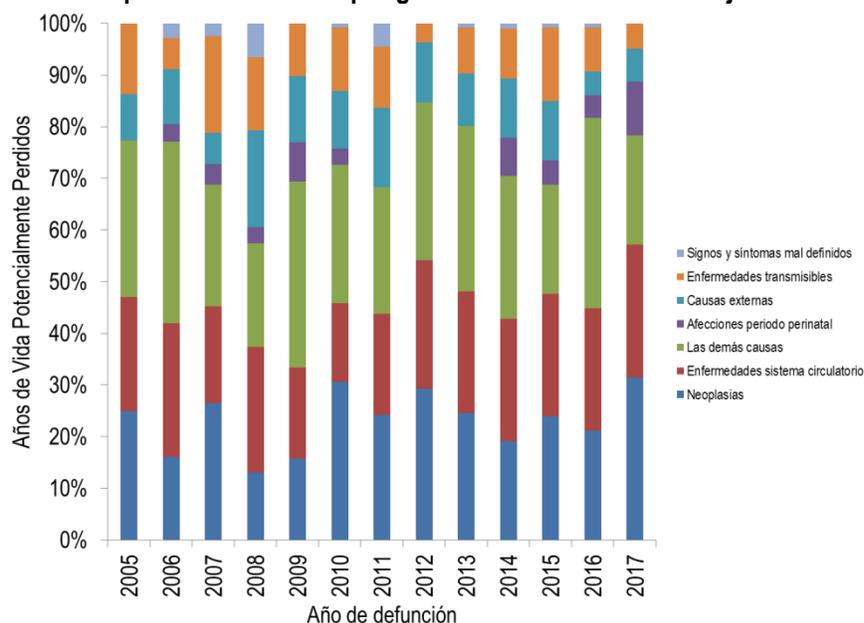
Tabla 20. Proporciones de AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres 2005-2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Neoplasias	534,3	406,8	548,6	345,7	307,6	783,6	479,3	529,7	469,3	425,9	410,6	399,3	501,8
Enfermedades sistema circulatorio	475,4	650,4	387,8	643,4	343,0	388,9	387,5	452,5	449,7	530,1	405,2	447,6	408,6
Las demás causas	651,8	890,1	487,4	529,8	701,5	684,5	487,1	554,4	610,1	616,1	360,8	693,1	338,8
Afecciones periodo perinatal	0,0	82,5	82,4	82,4	148,0	82,4	0,0	0,0	0,0	164,8	82,5	82,4	164,9
Causas externas	193,5	269,3	126,2	493,0	250,6	283,9	304,4	209,8	193,6	257,0	196,7	86,8	101,6
Enfermedades transmisibles	293,1	152,7	386,0	373,5	197,5	314,5	235,2	66,8	171,1	217,2	242,7	162,8	77,9
Signos y síntomas mal definidos	0,0	71,2	51,7	175,1	0,0	19,7	89,5	0,0	14,2	21,2	13,6	13,6	0,0

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

Municipio de Sevilla
Secretaría Municipal de Salud
Área Vigilancia en Salud Pública

Figura 11. Proporciones de AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres 2005-2017



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

Tasas ajustadas de AVPP

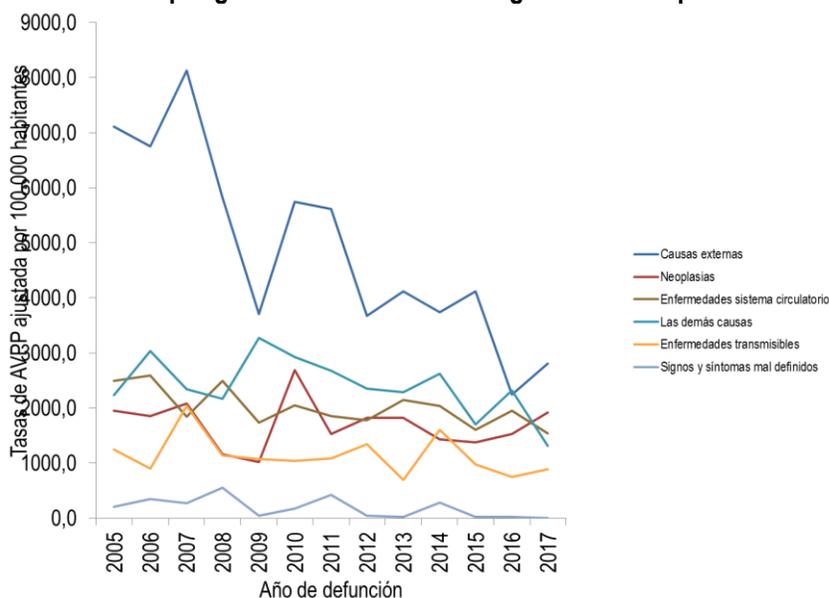
Las grandes causas que inciden en los Años de Vida Potencialmente Perdidos en el Municipio de Sevilla corresponden en primer lugar a las causas externas, que se encuentran junto con las Neoplasias y las Enfermedades del Sistema Circulatorio dentro de los tres primeros puestos de la tabla, teniendo estas dos primeras causas un aumento marcado para el año 2017 comparado con las del año 2016, a diferencia de las Enfermedades del Sistema Circulatorio que para el año 2017 disminuyeron en comparación con las de año 2016. Las Demás Causas, las Enfermedades Transmisibles y los Signos y Síntomas Mal Definidos, aunque para el año 2017 tuvieron un descenso significativo y marcado, aún no logran alcanzar los primeros puestos de las causas de los AVPP. Tabla 21 y Figura 12

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

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Causas externas	7105,5	6746,9	8131,9	5816,0	3708,0	5741,5	5610,0	3671,5	4114,3	3742,7	4118,1	2243,6	2803,2
Neoplasias	1956,3	1853,5	2078,3	1165,7	1022,5	2686,8	1523,9	1825,2	1821,9	1430,8	1379,8	1532,8	1915,9
Enfermedades sistema circulatorio	2496,8	2590,9	1842,9	2497,6	1733,4	2044,7	1858,7	1779,0	2142,3	2037,4	1609,5	1946,9	1540,8
Las demás causas	2235,5	3032,8	2343,1	2163,6	3272,2	2927,7	2673,9	2347,6	2288,2	2625,5	1704,8	2323,5	1307,1
Enfermedades transmisibles	1242,7	895,2	2035,6	1142,8	1076,6	1044,6	1087,1	1349,7	691,7	1603,2	977,2	751,5	888,7
Signos y síntomas mal definidos	206,7	352,2	275,2	551,5	44,8	170,1	422,2	43,2	25,1	285,8	20,9	20,2	6,5

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

Figura 12. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 general Municipio de Sevilla 2005 – 2017



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

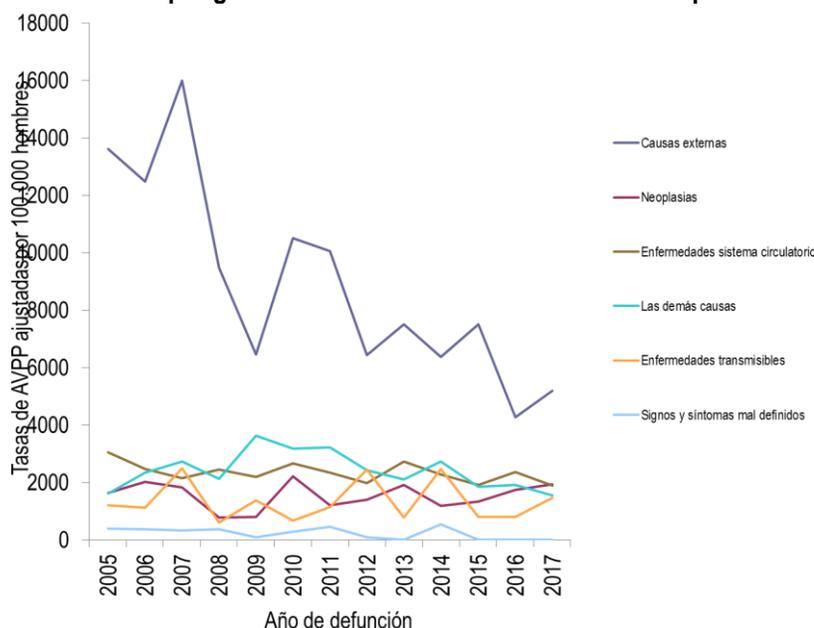
El principal grupo de causas que incide en los Años de Vida Potencialmente Perdidos en hombres en el Municipio de Sevilla corresponde a las causas externas que se encuentran en el primer lugar, seguido de las neoplasias y las enfermedades del sistema circulatorio, con variaciones de aumento significativo en las dos primeras causas para el año 2017, en comparación con las del año 2016, excepto la tercera causa que para el año 2017, tuvo un decremento moderado en comparación con la del año 2016. Seguidamente y ocupando los tres últimos puestos de la tabla, se encuentran las demás causas, esta primera con un descenso marcado de casos, seguido a ello, las enfermedades transmisibles y los signos y síntomas mal definidos respectivamente, que en comparación con el año 2016 tuvieron un aumento relevante dentro de la tabla de casos para el año 2017, tanto así, que para el año 2016 los signos y síntomas mal definidos NO reportaban casos, y para el año 2017 se reportaron 14.0 casos. Tabla 22 y Figura 13.

Tabla 22. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres Municipio de Sevilla 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Causas externas	13611,4	12476,7	15991,6	9477,2	6467,8	10505,2	10055,8	6430,2	7505,9	6374,8	7519,8	4280,6	5194,6
Neoplasias	1633,5	2013,9	1832,6	787,7	803,7	2223,2	1218,7	1394,9	1908,8	1190,2	1346,8	1745,9	1947,4
Enfermedades sistema circulatorio	3041,2	2471,6	2160,9	2458,8	2186,4	2672,8	2345,9	1971,0	2730,3	2271,9	1908,6	2355,4	1897,2
Las demás causas	1611,5	2354,7	2720,4	2127,7	3628,9	3183,4	3232,6	2425,1	2116,5	2731,2	1851,8	1920,0	1558,3
Enfermedades transmisibles	1214,2	1126,8	2484,1	598,5	1390,8	670,9	1151,4	2448,8	776,4	2476,2	808,4	811,2	1458,3
Signos y síntomas mal definidos	400,7	364,3	320,7	382,1	90,0	285,9	458,6	88,1	0,0	547,3	0,0	0,0	14,0

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

Figura 13. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres Municipio de Sevilla 2005 – 2017



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

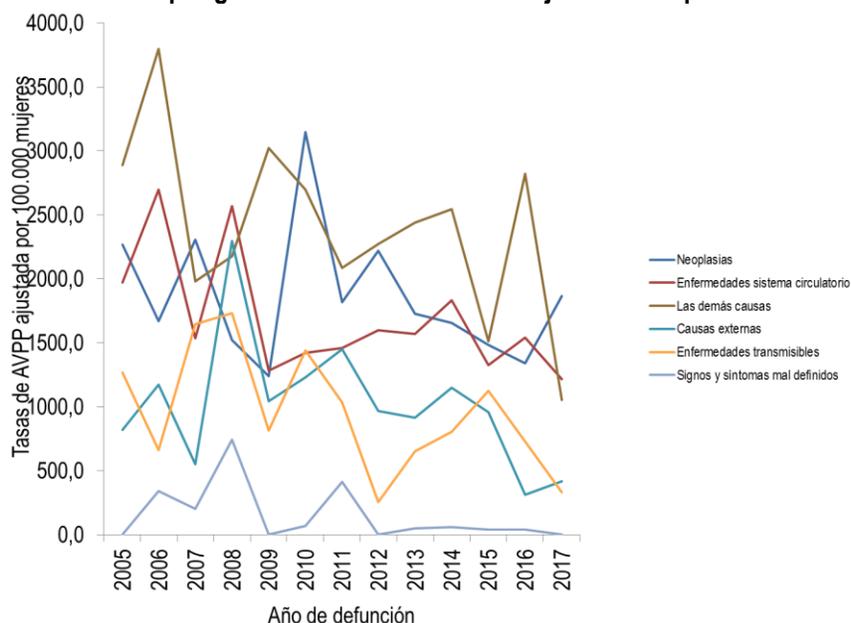
Las mujeres en cambio, no son ajenas a las variaciones de las causas de los AVPP en comparación con las de los hombres, y aunque para los hombres en la tabla las causas externas ocupen el primer lugar, seguido de las neoplasias y de las enfermedades del sistema circulatorio, para las mujeres se tienen las neoplasias en primer lugar, seguido de las enfermedades del sistema circulatorio y de las demás causas en tercera posición, evidenciando un aumento marcado en la primera causa, y un descenso moderado en las causas siguientes. Finalmente, y en menor proporción de aumento y descenso respectivamente de los casos, se encuentran las causas externas, las enfermedades transmisibles y los signos y síntomas mal definidos en consecuencia, para concluir los puestos de la tabla. Tabla 23 y Figura 14.

Tabla 23. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres Municipio de Sevilla 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Neoplasias	2265,7	1671,1	2305,7	1520,4	1242,1	3144,9	1820,3	2220,4	1725,6	1657,3	1483,8	1342,0	1864,8
Enfermedades sistema circulatorio	1973,3	2697,6	1536,6	2568,1	1282,1	1423,7	1459,8	1597,6	1569,9	1831,8	1324,7	1542,8	1214,1
Las demás causas	2888,1	3798,1	1978,3	2177,0	3021,4	2696,3	2086,6	2271,4	2437,5	2545,5	1512,6	2823,8	1051,3
Causas externas	821,1	1172,2	553,3	2294,9	1042,0	1228,6	1452,1	965,6	912,6	1146,9	960,1	311,4	416,9
Enfermedades transmisibles	1270,8	662,1	1644,6	1731,4	816,5	1441,8	1032,6	253,2	649,6	806,6	1124,3	729,0	333,9
Signos y síntomas mal definidos	0,0	338,9	200,7	744,0	0,0	67,5	415,2	0,0	50,9	60,0	39,4	37,9	0,0

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

Figura 5. Tasas de AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres Municipio de Sevilla 2005 – 2017



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

2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo - tasas ajustadas

A continuación, se presenta el análisis por subgrupos de las causas dentro los seis grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles; Neoplasias (tumores); Enfermedades del Sistema Circulatorio; Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal; Causas Externas; Todas las Demás Causas y Síntomas, Signos y Afecciones Mal Definidas.

Tasas ajustadas por la edad

Enfermedades trasmisibles

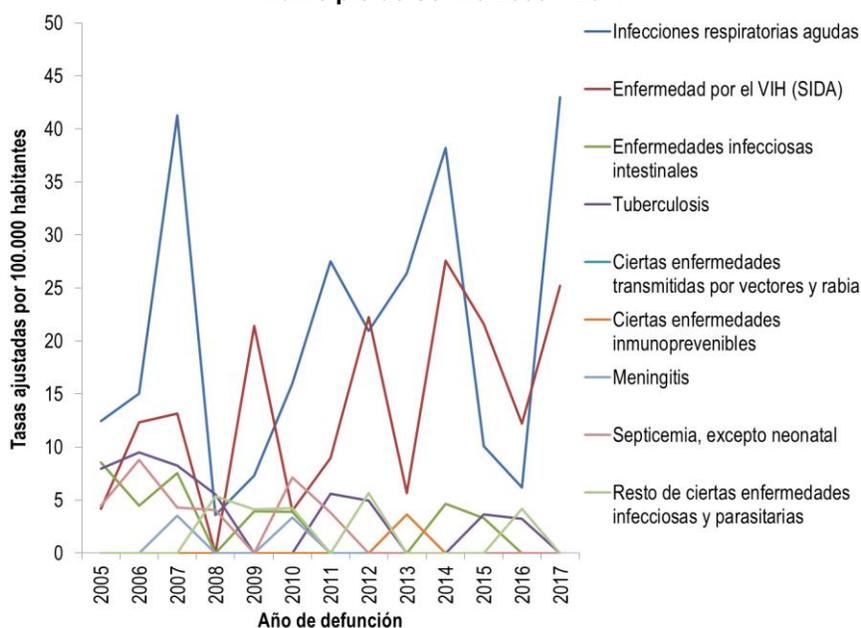
En los hombres, el comportamiento de todas las enfermedades fue irregular para el año 2017, con solo un marcado aumento en comparación con el año 2016, en las dos principales causas de la tabla que son las Infecciones Respiratorias Agudas y la Enfermedad por el VIH (SIDA) que ocupan el primero y segundo puesto respectivamente, las demás afecciones (7 en total), para el año 2017 no presentaron caso alguno. Tabla 24 y Figura 15.

**Tabla 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres
Municipio de Sevilla 2005 – 2017**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Infecciones respiratorias agudas	12,4594	15,0406	41,2707	3,5934	7,3338	15,9908	27,4848	20,9627	26,362	38,2185	10,0751	6,2016	42,9759
Enfermedad por el VIH (SIDA)	4,2003	12,3459	13,178	0	21,4047	4,0075	8,9881	22,2653	5,6433	27,5897	21,5842	12,2347	25,183
Enfermedades infecciosas intestinales	8,5232	4,494	7,5244	0	3,9221	3,8896	0	0	0	4,6218	3,2613	0	0
Tuberculosis	7,9438	9,4819	8,2533	5,5069	0	0	5,6167	4,9363	0	0	3,6408	3,2461	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	3,6169	0	0	0	0
Meningitis	0	0	3,542	0	0	3,326	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	4,4521	8,7663	4,2737	4,0811	0	7,1534	3,839	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	5,3441	4,1425	4,2505	0	5,6477	0	0	0	4,1467	0

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

**Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres
Municipio de Sevilla 2005 – 2017**



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

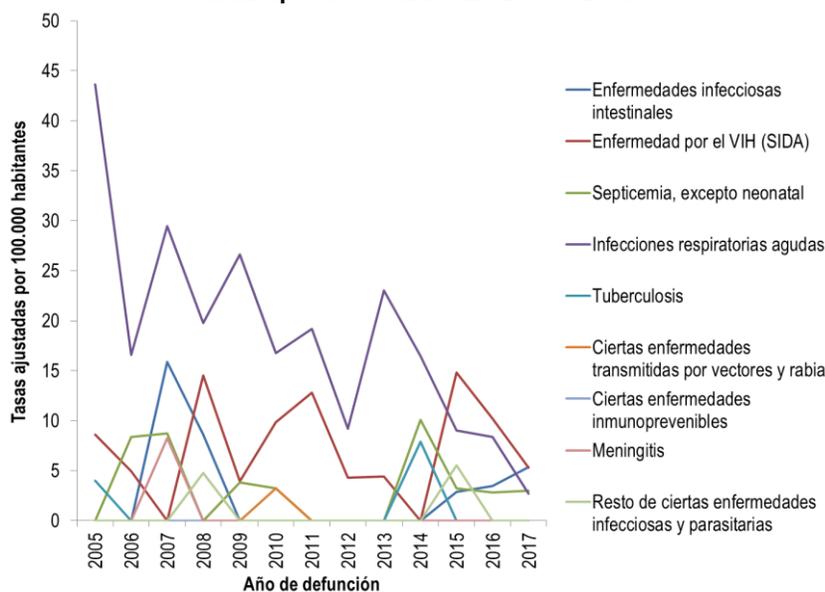
Al igual que en los hombres, el comportamiento de las tasas en las mujeres fue irregular, las Enfermedades Infecciosas Intestinales presentan la tasa más alta en comparación con las demás enfermedades, esta tasa es un dato relevante para el análisis epidemiológico del municipio teniendo en cuenta que para el año 2014 se reportó en cero, junto con la Enfermedad por el VIH (SIDA); el resto de enfermedades como las Septicemia, Excepto la Neonatal y las Infecciones Respiratorias Agudas presentaron un valor marcado para el año 2017, a diferencia de las demás afecciones, que para el año en mención no presentan reporte de tasas desde hace algunos años, excepto con variaciones de reportes aleatorios en años como en el 2004, 2007, 2008, 2010, 2014 y 2015. Tabla 25 y Figura 16.

**Tabla 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres
Municipio de Sevilla Valle 2005 – 2017**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	15,8648	8,5919	0	0	0	0	0	0	2,8927	3,4418	5,3546
Enfermedad por el VIH (SIDA)	8,5819	4,9163	0	14,5006	3,9083	9,8707	12,8211	4,2681	4,3841	0	14,7993	10,2036	5,269
Septicemia, excepto neonatal	0	8,3622	8,7054	0	3,8325	3,2479	0	0	0	10,1062	3,2208	2,786	3,0173
Infecciones respiratorias agudas	43,6503	16,5866	29,468	19,7621	26,6248	16,7518	19,1589	9,2186	22,9917	16,4583	9,0062	8,3816	2,6773
Tuberculosis	4	0	0	0	0	0	0	0	0	7,908	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	3,2479	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	8,2512	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	4,7763	0	0	0	0	0	0	5,5426	0	0

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

**Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres
Municipio de Sevilla Valle 2005 – 2017**



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

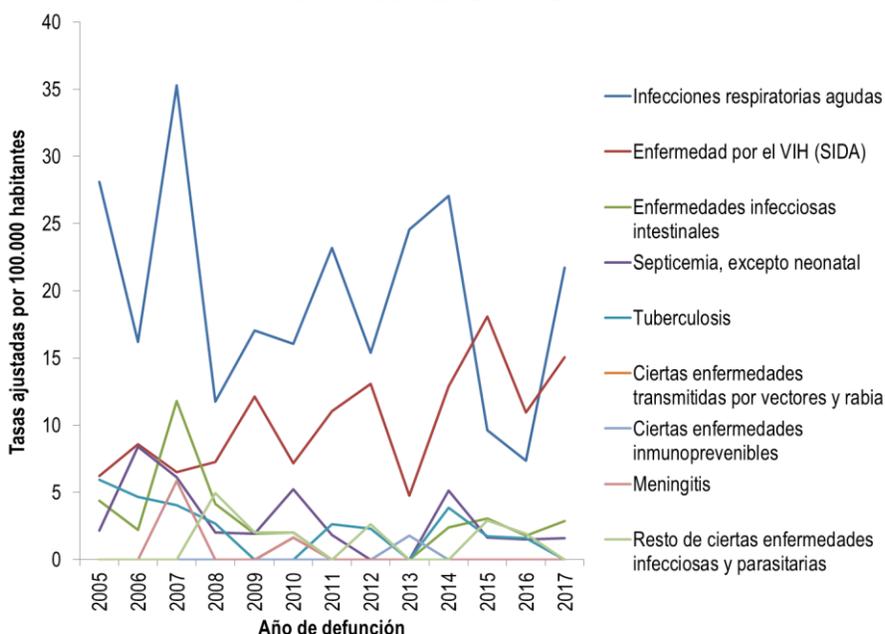
En la población general, las tasas de enfermedades transmisibles aumentaron de manera significativa para todos los reportes que se tienen para el año 2017, en comparación con los reportes del año 2016, encontrando de manera descendente las Infecciones Respiratorias Agudas en primer lugar de la tabla, la Enfermedad por VIH (SIDA), las Enfermedades Infecciosas Intestinales y la Septicemia, Excepto la Neonatal respectivamente, en el último puesto del primer cuarteto agrupado de las nueve afecciones reportadas, teniendo los 5 demás y últimas para el año 2017, la tasa de reportes en cero (0). Tabla 26 y Figura 17.

Tabla 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles total. Municipio de Sevilla Valle 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Infecciones respiratorias agudas	28,112	16,2004	35,3071	11,7416	17,0338	16,0541	23,1735	15,3786	24,5799	27,0405	9,6048	7,3678	21,7337
Enfermedad por el VIH (SIDA)	6,2317	8,5644	6,4991	7,2785	12,1369	7,1643	11,0329	13,0751	4,7341	12,8866	18,1028	10,9421	15,063
Enfermedades infecciosas intestinales	4,36	2,2108	11,7991	4,1514	1,9384	1,9933	0	0	0	2,3881	3,066	1,7836	2,8789
Septicemia, excepto neonatal	2,1615	8,4114	6,1373	2,0241	1,9384	5,2071	1,8489	0	0	5,145	1,6273	1,4862	1,5837
Tuberculosis	5,9186	4,68	4,0297	2,6691	0	0	2,6219	2,289	0	3,8695	1,7179	1,6062	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	1,6432	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	1,792	0	0	0	0
Meningitis	0	0	5,8615	0	0	1,6432	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	4,9238	2,0043	2,0086	0	2,6403	0	0	2,9326	1,9158	0

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

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles total. Municipio de Sevilla Valle 2005 – 2017



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

Neoplasias

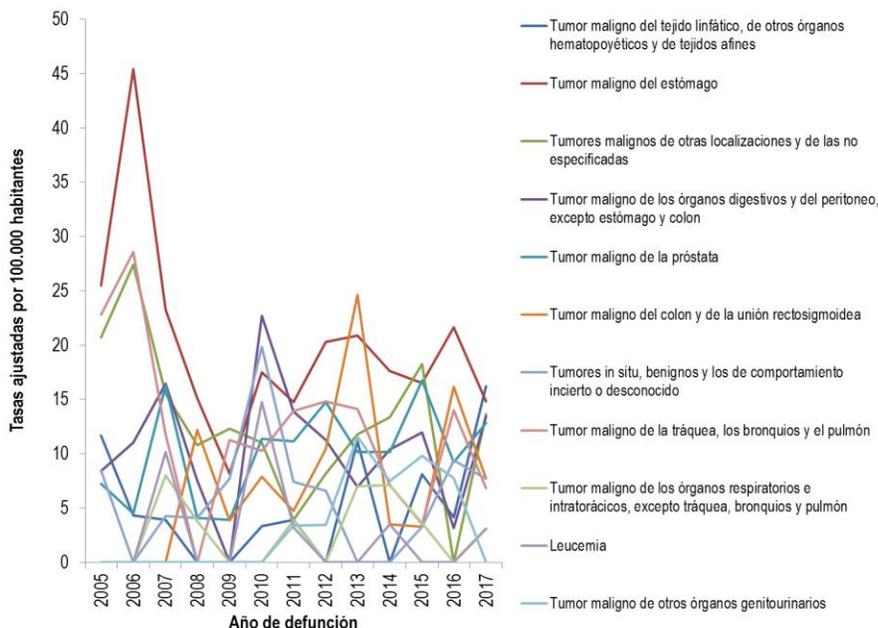
El tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines tiene la tasa más alta para el reporte del año 2017, con un aumento severamente marcado en comparación con el reporte del año 2016; de igual forma para el último año de análisis (2017), se tiene un comportamiento irregular en todas y cada uno de las afecciones que se estipulan en la tabla con aumentos y descensos marcados, sin tener excepción de reportes en cero de alguna de estas, excluyendo el Tumor Maligno de Otros Órganos Genitourinarios que tiene la tasa en cero (0) para el 2017.. Tabla 27 y Figura 18.

Tabla 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres Municipio de Sevilla 2005- 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	11,6591	4,3056	3,914	0	0	3,326	3,8999	0	11,1577	0	8,0901	4,1467	16,193
Tumor maligno del estómago	25,5117	45,4163	23,2799	15,098	8,1467	17,4831	14,7543	20,3225	20,8954	17,6271	16,4842	21,6335	14,8426
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	20,6893	27,4378	15,5031	10,8004	12,2913	11,0001	3,8999	8,1926	11,7799	13,3791	18,2851	0	13,6423
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	8,4174	11,0458	16,4233	7,5128	0	22,7049	13,8843	11,2619	6,9388	10,3636	11,9351	3,1857	13,4
Tumor maligno de la próstata	7,2209	4,494	16,2741	4,0811	3,9221	11,3534	11,1691	14,74	10,1319	10,1492	16,7139	9,2174	12,8537
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	0	0	12,1988	3,8542	7,9012	4,7105	10,4579	24,6406	3,5024	3,2613	16,1607	7,6957
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	8,4538	0	4,2535	4,0811	7,7083	19,8303	7,4242	6,5734	0	0	3,2613	9,424	7,6957
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	22,7798	28,5708	11,7864	0	11,2387	10,2979	13,9584	14,8034	14,1397	7,1337	3,5247	14,0305	6,8468
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	8,0098	3,8095	0	0	3,839	0	6,9991	7,1337	3,6408	0	3,1134
Leucemia	0	0	10,1398	0	0	14,7844	3,2272	0	0	3,5024	0	0	3,1134
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	0	0	0	3,3896	3,4264	11,5355	7,4779	9,8139	7,7537	0

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

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres Municipio de Sevilla 2005- 2017



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

La tasa de mortalidad más alta ajustada para neoplasias en mujeres para el año 2017 corresponde al Tumor Maligno del Cuello Uterino, seguido del Tumor Maligno de los Órganos Digestivos y el tumor Maligno de Otros Órganos Genitourinarios dentro las tres principales causas de mortalidad por neoplasias, las cuales presentan en comparación con las tasas del 2016 un aumento relevante en el reporte para el año 2017; las demás

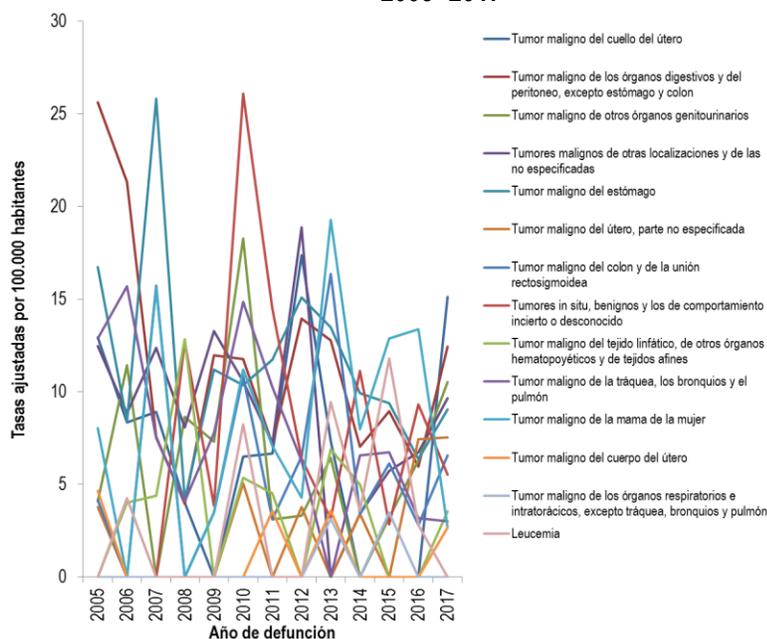
causas de mortalidad, a pesar de tener un reporte aumentado en unas causas y un reporte mínimamente disminuido en otras, para el último año de reporte, no lograron sobrepasar las tres principales causas de mortalidad en el último año analizado. Tabla 28 y Figura 19.

Tabla 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres municipio de Sevilla 2005- 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tumor maligno del cuello del útero	12,9397	8,3471	8,9013	4,016	0	6,4957	6,656	17,3554	7,3269	0	0	0	15,1058
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	25,6159	21,3319	7,5782	3,9312	11,9681	11,7712	7,172	13,9312	12,7597	7,038	8,9335	5,9655	12,4341
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	4,0713	11,4419	0	8,6463	7,3019	18,2798	3,0894	3,3042	6,4307	0	3,2208	6,3019	10,5119
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	12,4599	8,8498	12,3825	8,0769	13,2768	10,5659	7,2133	18,8643	0	3,4023	5,7127	6,7405	9,6501
Tumor maligno del estómago	16,7214	8,3622	25,8271	4,1457	11,185	10,3537	11,7336	15,099	13,4644	9,9332	9,3662	6,347	9,0462
Tumor maligno del útero, parte no especificada	3,7713	0	0	0	0	5,0364	0	3,7656	0	3,4023	0	7,4365	7,5249
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	4,1401	0	15,7275	0	3,4694	10,8147	3,0894	6,5046	16,3432	3,4023	6,1135	2,786	6,5723
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	12,7129	3,8325	26,0902	14,4751	6,4048	3,1524	11,135	2,82	9,3089	5,5131
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	4,0106	4,3838	12,85	0	5,3473	4,5041	0	6,9063	5	0	0	3,5539
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	12,8672	15,6771	7,4868	4,0834	7,7662	14,843	10,2614	6,2614	0	6,5551	6,7393	3,1795	3,0173
Tumor maligno de la mama de la mujer	8,0217	0	15,618	0	3,4694	11,2074	7,0767	4,2681	19,2789	7,9787	12,8528	13,3618	2,6773
Tumor maligno del cuerpo del útero	4,6442	0	0	0	0	0	3,5666	0	3,5835	0	0	0	2,6773
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	0	0	0	0	0	0	3,1524	0	3,4866	0	0
Leucemia	0	4,2433	0	0	0	8,2254	0	0	9,4509	3,5645	11,8008	2,786	0

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

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres municipio de Sevilla 2005- 2017



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

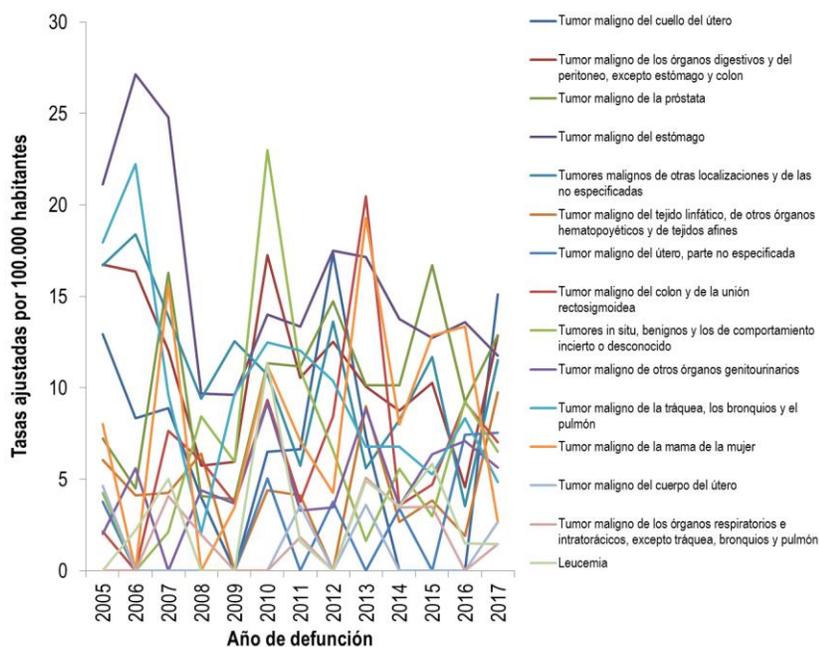
En la población general, las tasas de mortalidad por neoplasias tuvieron un comportamiento marcado respecto al reporte de los últimos años, ya que estos en un abordaje en general, tienden de acuerdo a la afección y la característica de la misma, a aumentar su tasa según los reportes de los indicadores. En ese orden de ideas, se tiene en primera estancia el Tumor Maligno de Cuello Uterino, el Tumor Maligno de los Órganos Digestivos y el Tumor Maligno de la Próstata dentro de los tres primeros puestos, seguido de otros múltiples tumores, como el de estómago, de tejidos linfáticos, de colon, etc, en los puestos siguientes de la tabla. Tabla 29 y Figura 20.

Tabla 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias total. Municipio de Sevilla 2005-2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tumor maligno del cuello del útero	12,9397	8,3471	8,9013	4,016	0	6,4957	6,656	17,3554	7,3269	0	0	0	15,1058
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	16,7222	16,3588	12,0381	5,7299	5,9399	17,2489	10,5326	12,5154	10,0578	8,7531	10,2671	4,5786	12,855
Tumor maligno de la próstata	7,2209	4,494	16,2741	4,0811	3,9221	11,3534	11,1691	14,74	10,1319	10,1492	16,7139	9,2174	12,8537
Tumor maligno del estómago	21,1164	27,1292	24,7949	9,6964	9,5971	14,0032	13,3629	17,499	17,1442	13,7697	12,7258	13,5977	11,7476
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	16,7153	18,3893	13,9113	9,3969	12,5383	10,7305	5,7415	13,6355	5,5917	8,2184	11,6982	3,522	11,5061
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	6,0705	4,1167	4,2653	6,3931	0	4,4005	4,12	0	8,975	2,654	3,8506	1,9158	9,7472
Tumor maligno del útero, parte no especificada	3,7713	0	0	0	0	5,0364	0	3,7656	0	3,4023	0	7,4365	7,5249
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	2,1394	0	7,6596	6,0205	3,7118	9,3255	3,7773	8,4495	20,4738	3,553	4,6933	9,2042	7,0361
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	4,2493	0	2,1119	8,4361	5,9357	23,0019	10,9707	6,5677	1,6431	5,5648	2,9931	9,272	6,5012
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	2,0105	5,5871	0	4,3917	3,6516	9,1747	3,2969	3,453	8,8646	3,516	6,3716	7,1006	5,6477
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	17,9401	22,2247	9,6125	2,0782	9,6788	12,491	12,0178	10,3733	6,7839	6,773	5,2576	8,3341	4,8379
Tumor maligno de la mama de la mujer	8,0217	0	15,618	0	3,4694	11,2074	7,0767	4,2681	19,2789	7,9787	12,8528	13,3618	2,6773
Tumor maligno del cuerpo del útero	4,6442	0	0	0	0	0	3,5666	0	3,5835	0	0	0	2,6773
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	4,0696	1,9852	0	0	1,8489	0	5,0685	3,4486	3,5064	0	1,4395
Leucemia	0	2,2088	5,0093	0	0	11,3097	1,5784	0	4,9147	3,5332	5,8364	1,4862	1,4395

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

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias total. Municipio de Sevilla 2005-2017



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

Enfermedades del sistema circulatorio

Las enfermedades del sistema circulatorio con la tasa de mortalidad más alta en hombres en el Municipio de Sevilla son: Las Enfermedades Isquémicas del Corazón y Enfermedades Cerebrovasculares; por otra parte, las enfermedades con las tasas más bajas son: Fiebre Reumática Aguda, Paro Cardíaco, Insuficiencia Cardíaca, Aterosclerosis en la última posición. Estas dos primeras causas no presentan datos desde el 2009 hasta el año 2017, la aterosclerosis no presenta tasas en el periodo comprendido entre 2005 y 2017 y comparando la Insuficiencia Cardíaca con el reporte del año 2016, descendió de tal forma hasta quedar en el reporte del 2017 en cero (0). Tabla 30 y Figura 21.

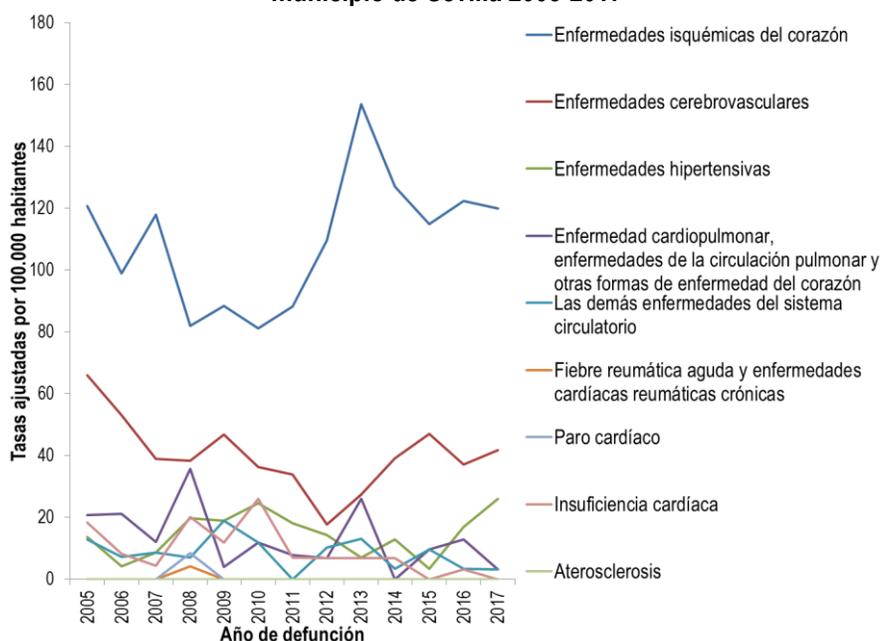
Municipio de Sevilla
Secretaría Municipal de Salud
Área Vigilancia en Salud Pública

Tabla 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio en hombres municipio de Sevilla 2005-2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del corazón	120,7234	98,837	118,0203	81,9473	88,4885	81,068	88,1955	109,6859	153,6267	127,0645	114,7979	122,2838	119,9779
Enfermedades cerebrovasculares	65,9426	53,055	38,8377	38,3304	46,7583	36,3197	33,8349	17,7724	27,3662	39,0311	46,9331	37,1107	41,6531
Enfermedades hipertensivas	13,6033	4,1799	8,507	19,6119	18,8963	24,6576	17,9995	14,1784	6,9012	12,7762	3,2613	16,9614	26,0543
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	20,7896	21,1451	12,0527	35,6255	3,8542	11,8086	7,8736	6,6916	25,9729	0	9,5506	12,8025	3,1134
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	12,738	7,2708	8,507	7,0251	18,947	11,8917	0	10,118	12,9457	3,3481	9,5506	3,2461	3,0522
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	4,2321	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	8,3132	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Insuficiencia cardíaca	18,2686	8,2173	4,2535	20,0133	11,7662	26,0404	6,8922	6,8527	6,7001	6,7207	0	3,1857	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio en hombres municipio de Sevilla 2005-2017



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

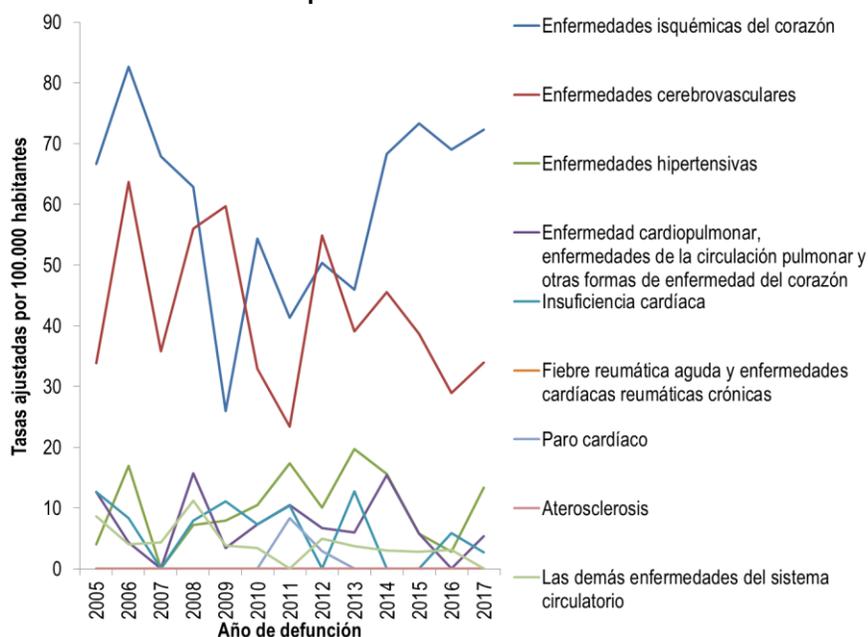
En mujeres las tasas más elevadas con un amplio margen sobre el resto de las demás, están las Enfermedades Isquémicas del Corazón y las Enfermedades Cerebrovasculares en primero y segundo puesto de la tabla respectivamente, evidenciando en comparación con el año 2016 para ambas, un aumento significativos de tasas para el año 2017; así mismo, y realizando comparación de los índices más bajos para este grupo, se encuentran la Insuficiencia Cardíaca como última estancia, las Enfermedades Cardiopulmonares y las Enfermedades Hipertensivas de forma ascendente, y las demás afecciones se encuentran con un reporte en cero (0) desde el año 2013. Tabla 31 y Figura 22.

**Tabla 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio en mujeres
Municipio de Sevilla Valle 2005-2017.**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del corazón	66,6928	82,6209	67,8426	62,872	25,9844	54,4079	41,3765	50,3339	45,963	68,3116	73,3507	69,02	72,3196
Enfermedades cerebrovasculares	33,8779	63,7084	35,8063	56,005	59,6567	32,9092	23,3916	54,8538	39,1362	45,5017	38,654	28,9052	33,9282
Enfermedades hipertensivas	4	16,9223	0	7,223	7,984	10,5426	17,3709	10,0559	19,6945	15,6445	5,7854	2,786	13,3865
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	12,6058	4,3516	0	15,7323	3,4703	7,3577	10,5324	6,7518	6,0312	15,455	5,7854	0	5,3546
Insuficiencia cardiaca	12,6886	8,3898	0	7,9342	11,1353	7,2947	10,4138	0	12,7597	0	0	5,9084	2,6773
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	8,3651	2,9572	0	0	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	8,6442	4,0619	4,3006	11,239	3,8325	3,4585	0	4,9584	3,775	3,02	2,82	3,1224	0

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

**Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio en mujeres
Municipio de Sevilla Valle 2005-2017.**



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

En ambos géneros, la tasa de mortalidad que más predomina sobre las demás afecciones enlistadas son las enfermedades isquémicas del Corazón que tienen un aumento significativo para el año 2017, en comparación con la tasa del año 2016, seguido a ello, se encuentran descendientemente las Enfermedades Cerebrovasculares las cuales aumentaron para el año 2017, las Enfermedades Hipertensivas que del mismo modo ascendieron en el reporte y las Enfermedades Cardiopulmonares, las del Sistema Circulatorio y la Insuficiencia Cardiaca que descendieron significativamente para el año 2017; las demás causas de mortalidad, como la Fiebre Reumática Aguda, el Paro Cardíaco y la Aterosclerosis que se encuentran

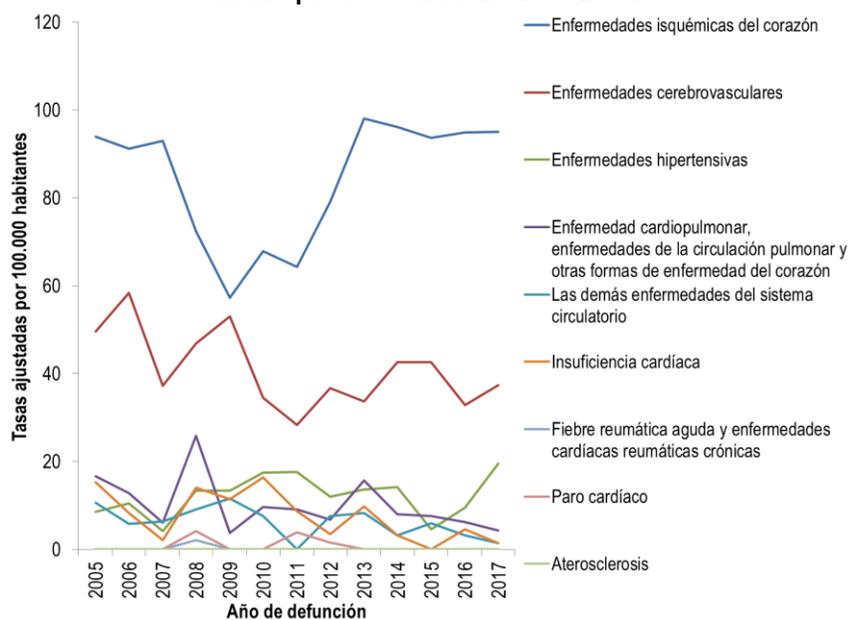
ubicadas en las tres últimas casillas reportadas, NO presentan casos desde el año 2013. Tabla 32 y Figura 23.

Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio total. Municipio de Sevilla Valle 2005-2017.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del corazón	93,9708	91,2269	93,0481	72,4005	57,2785	67,8096	64,3548	79,1404	98,0678	96,1157	93,6434	94,8546	95,0504
Enfermedades cerebrovasculares	49,6035	58,334	37,188	46,8333	53,0848	34,5157	28,3781	36,7449	33,7056	42,6359	42,6086	32,8995	37,3937
Enfermedades hipertensivas	8,5429	10,4476	4,2238	13,3395	13,377	17,5028	17,5977	12,0362	13,6995	14,2249	4,599	9,5121	19,4784
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	16,615	12,8092	6,0365	25,8265	3,7318	9,599	9,0727	6,7205	15,6518	7,9958	7,5921	6,2311	4,3184
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	10,614	5,8017	6,3704	9,1468	11,6059	7,6349	0	7,6179	8,2728	3,1756	5,9863	3,2543	1,47
Insuficiencia cardíaca	15,296	8,296	2,1119	14,0004	11,4251	16,439	8,7095	3,4858	9,8167	3,25	0	4,6205	1,4395
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	2,0782	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	4,1023	0	0	3,9536	1,5246	0	0	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades del sistema circulatorio total. Municipio de Sevilla Valle 2005-2017.



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

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

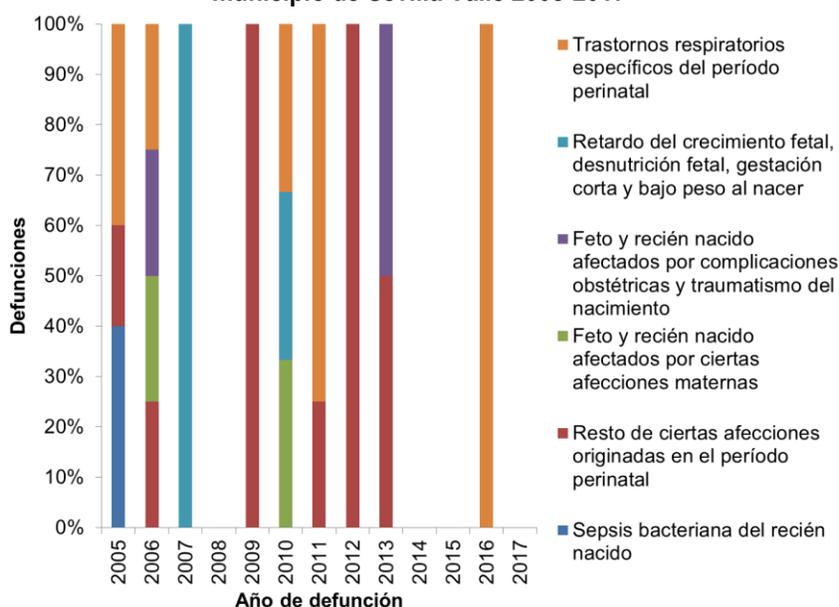
El reporte de los casos de mortalidad para los hombres en el año 2017 por motivos específicos y características lógicas, no arrojan reporte de casos alguno para el año en mención, al igual que para los años anteriores, en los cuales no se han evidenciado reportes desde el año 2014, excepto para el año 2016, que se reportó un caso de Trastornos Respiratorios Específicos del Periodo Perinatal. Tabla 33 y Figura 24.

Tabla 33. Casos de mortalidad para las afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres municipio de Sevilla Valle 2005-2017.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Sepsis bacteriana del recién nacido	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	1	0	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	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	2	1	0	0	0	1	3	0	0	0	0	1	0

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

Figura 24. Casos de mortalidad para las afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres municipio de Sevilla Valle 2005-2017



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

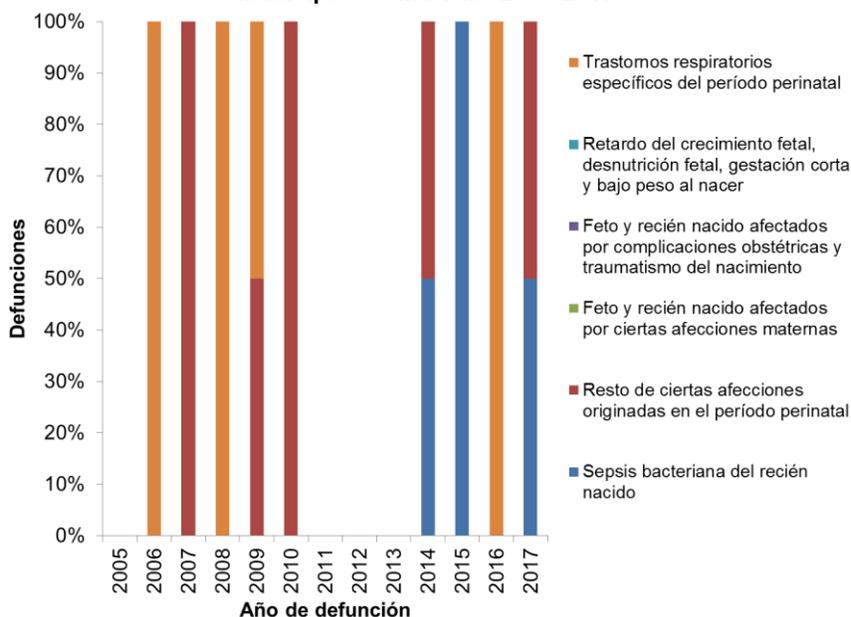
En las mujeres, las únicas dos afecciones que presentan tasas para el año 2017 son las Sepsis Bacterianas del Recién Nacido y el Resto de Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal, los cuales no representan un dato relevante y cambiante en el transcurso de los años y su reporte, ya que estos no han sido consecutivos sino aleatorios al pasar de los años, no solo con estas dos causas reportadas para el año 2017, sino con todas las demás causas de mortalidad en las mujeres. Tabla 34 y Figura 25.

**Tabla 34. Casos de mortalidad para las afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres
Municipio Sevilla Valle 2005-2017**

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

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

**Figura 25. Casos de mortalidad para las afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres
Municipio Sevilla Valle 2005-2017**



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

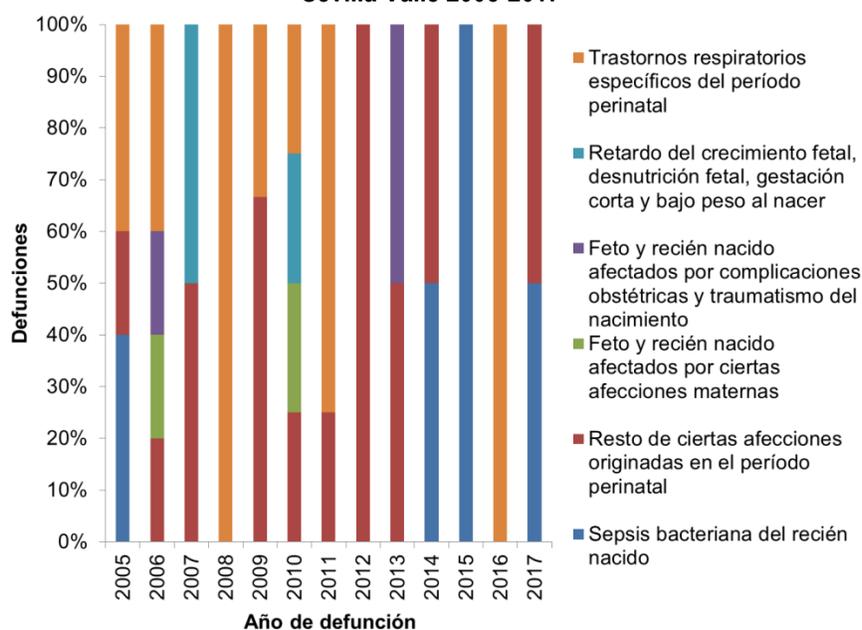
Las dos primeras causas de reportes de la población en general para el año 2017, son los mismos dos reportes de la tabla de las mujeres reportados para el mismo periodo, lo que indica, que los reportes de todas y cada una de las causas de mortalidad en el periodo perinatal para ambos sexos, no es muy predominante y continuo, ya que estos reportes, dependen del número de casos que se presenten en el municipio, de acuerdo al año que se vaya a reportar. Tabla 35 y Figura 26.

Tabla 35. Casos de mortalidad para las afecciones originadas en el periodo perinatal total. Municipio Sevilla Valle 2005-2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Sepsis bacteriana del recién nacido	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	1	1	1	0	2	1	1	1	1	1	0	0	1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	1	0	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	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	2	2	0	1	1	1	3	0	0	0	0	2	0

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

Figura 26. Casos de mortalidad para las afecciones originadas en el periodo perinatal total. Municipio Sevilla Valle 2005-2017

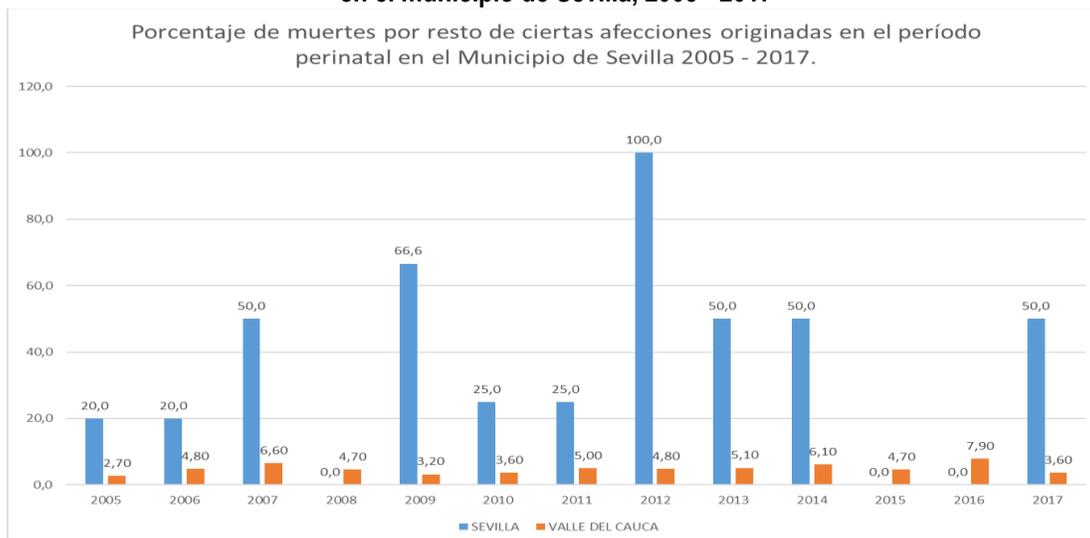


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Porcentaje de mortalidad por ciertas afecciones originadas del periodo perinatal

Para el año 2017, el municipio de Sevilla tuvo un aumento significativo del 50%, comparado con el reporte de mortalidad del año 2016 que no tenía reporte alguno, confrontado con el reporte del departamento del valle, sin embargo, para el año 2017 los reportes fueron al revés, aumentaron los casos en el Municipio de Sevilla, y disminuyeron para el Departamento en el año 2017 comparado con el año 2016. Figura 27.

Figura 27. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en el municipio de Sevilla, 2005 - 2017

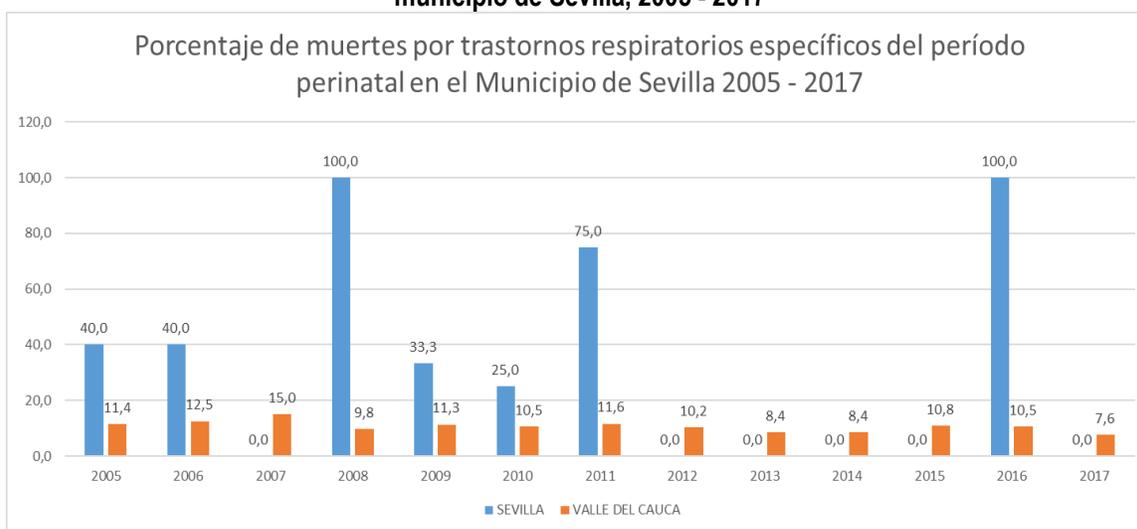


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal

Para el año 2017, los reportes de mortalidad por trastornos respiratorios desde el año 2012 tienden a la baja, tanto en el Departamento del Valle del Cauca como en el Municipio, según se evidencian en los reportes de estos últimos años en mención, excepto el reporte de mortalidad para el Municipio, que para el año 2016 fue del 100%, teniendo este dato como el más alto en los últimos 6 años. Figura 28.

Figura 28. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal en el municipio de Sevilla, 2005 - 2017



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

Mortalidad por Causas Externas.

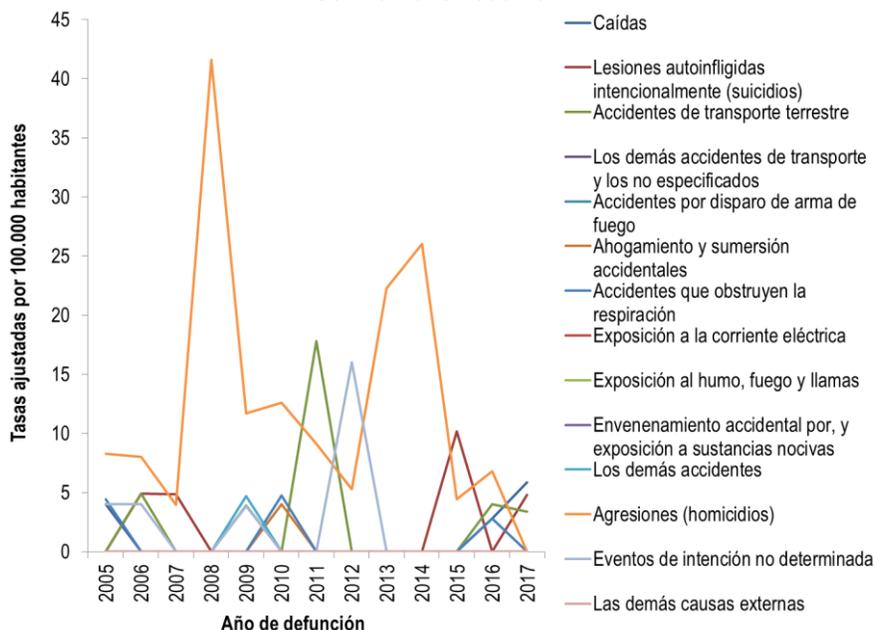
La tasa de mortalidad por causas externas en mujeres para el municipio de Sevilla, están principalmente en Caídas, Lesiones Autoinflingidas y Accidentes de Transporte Terrestre que puntúan los primeros tres puestos en orden descendente. Las demás causas, dentro de las que se encuentran Accidentes que Obstruyen la Respiración y Homicidios bajaron sus tasas de reporte al 100%, debido a que en el 2016 fueron reportados y para el 2017 quedaron en cero (0) casos, así como las demás causas restantes. Tabla 36 y Figura 29.

Tabla 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres Municipio de Sevilla Valle 2005-2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Caídas	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,786	5,8617
Lesiones autoinflingidas intencionalmente (suicidios)	0	4,8876	4,8553	0	0	0	0	0	0	0	10,142	0	4,8031
Accidentes de transporte terrestre	0	4,9163	0	0	3,9249	0	17,8233	0	0	0	0	3,9947	3,3879
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	0	0	0	4,0134	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	4,4278	0	0	0	0	4,7669	0	0	0	0	0	2,786	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Los demás accidentes	0	0	0	0	4,6953	0	0	0	0	0	0	0	0
Agresiones (homicidios)	8,2803	7,987	3,9506	41,6152	11,6743	12,5765	9,127	5,2519	22,2665	26,0003	4,436	6,7852	0
Eventos de intención no determinada	4	3,9915	0	0	3,8325	0	0	16,03	0	0	0	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres Municipio de Sevilla Valle 2005-2017



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

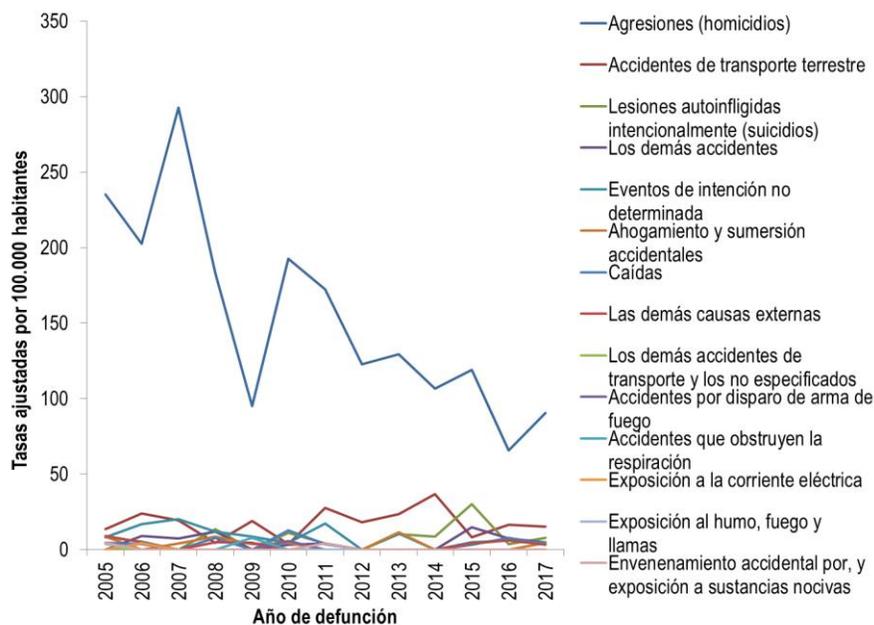
La tasa de mortalidad por causas externas en hombres para el municipio de Sevilla, esta principalmente en las Agresiones (homicidios) ocupando este el primer puesto de los reportes, sobrepasando por muchos puntos la ubicación según la tabla de las mujeres y triplicando así mismo, los reportes de las causas por mortalidad que afectan a las mujeres, y teniendo tan solo seis (6) causas de las catorce (14) con notificación en cero (0), desde el año 2012. Tabla 37 y Figura 30.

Tabla 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Municipio de Sevilla Valle 2005-2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Agresiones (homicidios)	235,0179	202,5212	292,8042	183,1294	95,0359	192,3932	172,1332	122,8032	129,372	106,5978	118,9397	65,5578	90,439
Accidentes de transporte terrestre	13,6079	23,8575	19,2446	4,2321	18,9961	3,6458	27,4761	17,9655	23,4823	36,5621	8,2299	16,308	15,1268
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	8,2925	5,2994	0	13,4316	0	10,9683	4,1348	0	10,0117	8,3448	30,0592	3,4906	7,561
Los demás accidentes	0	8,7936	7,2698	11,8617	0	3,326	4,1348	0	0	0	14,5942	7,2269	4,9753
Eventos de intención no determinada	8,1963	16,733	19,9463	11,8276	8,3653	4,2505	17,1482	0	10,4822	0	4,6854	5,8993	4,9753
Ahogamiento y sumersión accidentales	8,3991	0	4,0109	8,4355	3,5951	4,3602	0	0	11,2417	0	0	0	4,3522
Caídas	4,2244	3,7233	0	7,7737	0	12,8132	3,3896	0	0	0	3,2613	7,8489	3,5135
Las demás causas externas	8,9483	4,9879	0	4,6441	4,4432	0	0	0	0	0	3,9845	6,1174	3,1134
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	3,9268	0	0	0	5,517	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	0	4,494	0	0	7,8182	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	3,9268	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	3,7018	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	4,2244	0	0	0	0	0	4,0346	0	0	0	0	0	0

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

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Municipio de Sevilla Valle 2005-2017



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

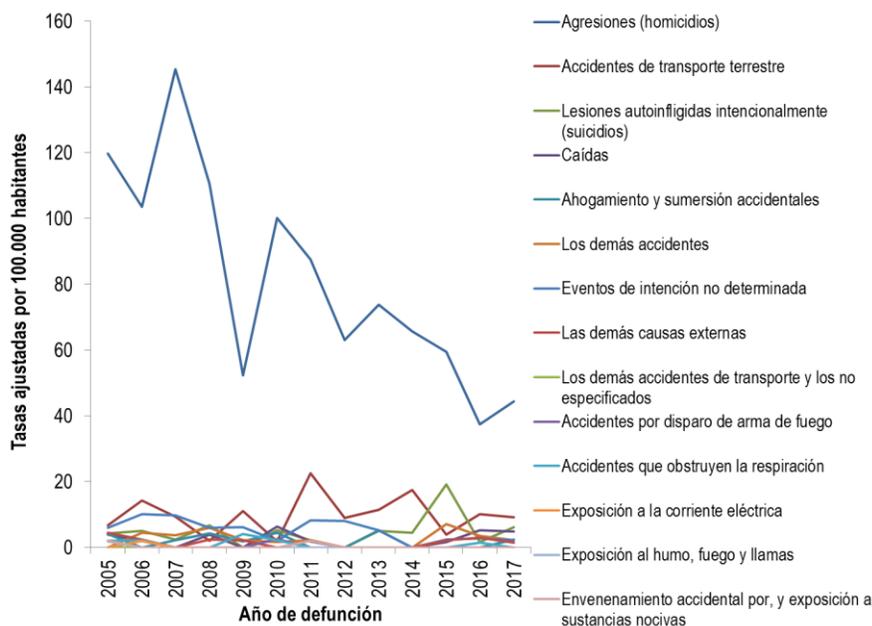
En los hombres y mujeres, la tasa más alta de mortalidad corresponde a las Agresiones (Homicidios) con una tasa extremadamente alta, evidenciando un aumento de las mismas en comparación con el reporte del año 2016 y en comparación con las demás causas reportadas del año 2017. En menor proporción, y con el reporte en cero (0), se encuentran causas como Envenenamiento, Exposición al Humo, Exposición a la Corriente Eléctrica, etc. Tabla 38 y Figura 31.

Tabla 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en todo el Municipio de Sevilla Valle 2005-2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Agresiones (homicidios)	119,8139	103,5962	145,3963	110,4415	52,2959	100,0975	87,4424	62,9521	73,7315	65,7177	59,4254	37,3405	44,3405
Accidentes de transporte terrestre	6,6679	14,3129	9,3278	2,0782	11,0699	1,8236	22,5121	8,9222	11,3572	17,4804	3,8343	10,1292	9,1905
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	4,2488	5,0852	2,4262	6,642	0	5,1944	2,1558	0	4,9301	4,3727	19,0917	1,6481	6,058
Caidas	3,9322	1,9372	0	3,9188	0	6,2683	1,7185	0	0	0	1,533	5,1856	4,7804
Ahogamiento y sumersión accidentales	4,1499	0	2,1463	4,2329	1,8764	4,3969	0	0	5,2362	0	0	0	2,4198
Los demás accidentes	0	4,4333	3,7357	5,9399	2,2233	1,6432	2,1558	0	0	0	7,0748	3,4994	2,2588
Eventos de intención no determinada	5,9427	10,1735	9,6532	5,9763	6,157	2,0086	8,2579	7,9949	5,216	0	2,4194	2,7479	2,2588
Las demás causas externas	4,4399	2,4692	0	2,3546	2,2802	0	0	0	0	0	2,0991	2,9068	1,4395
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	1,9927	0	0	0	2,5766	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	2,0547	2,2108	0	0	4,0997	2,2017	0	0	0	0	0	1,4862	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	1,9927	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	1,8681	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	2,0346	0	0	0	0	0	1,9627	0	0	0	0	0	0

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

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas total. Municipio de Sevilla Valle 2005-2017



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

Demás causas

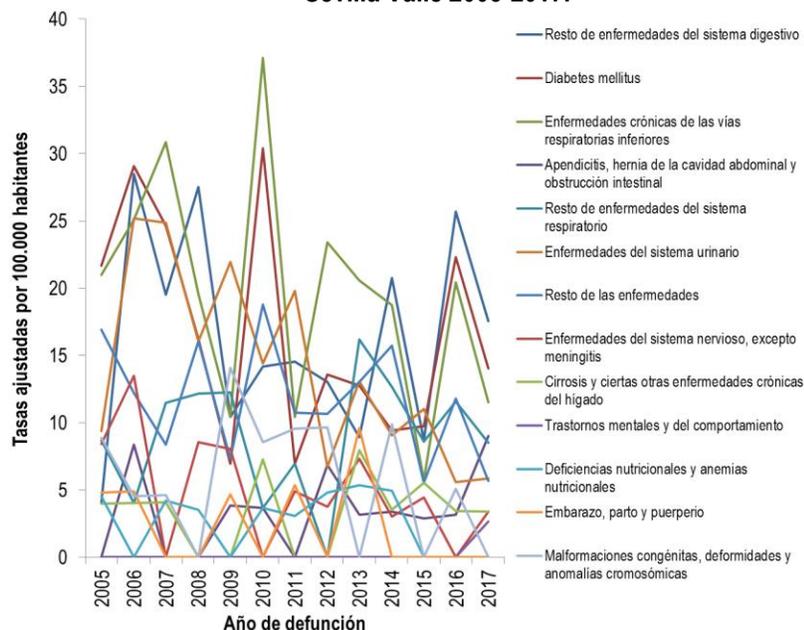
La tasa más alta de mortalidad para Demás Causas en mujeres corresponde a Enfermedades del Sistema Digestivo, seguido de la Diabetes Mellitus, Enfermedades Crónicas de las Vías Respiratorias Inferiores por mencionar algunas de las principales, y de las cuales la disminución de sus reportes se ha mantenido en consecutivamente durante los últimos años, con aumentos y descensos poco marcados en el pasar de los años; por otra parte las últimas tres (3) tasas más bajas para el año 2017 son Deficiencias Nutricionales, Embarazo, parto y puerperio y Malformaciones Congénitas como última estancia. Tabla 39 y Figura 32.

Tabla 39. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás enfermedades en mujeres Municipio de Sevilla Valle 2005-2017.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Resto de enfermedades del sistema digestivo	4,0217	28,4822	19,539	27,5106	10,41	14,1899	14,5197	13,0131	8,91	20,7611	8,6782	25,7095	17,5768
Diabetes mellitus	21,6859	29,0928	24,6477	16,2427	6,9397	30,3974	6,9425	13,5843	12,7597	9,415	9,735	22,3135	14,0521
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	20,9717	25,0954	30,8573	19,5885	10,4091	37,1348	10,4138	23,3969	20,5696	18,7598	5,7127	20,4528	11,5041
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	8,3622	0	0	3,8325	3,6488	0	6,8516	3,1524	3,4023	2,8927	3,1795	9,0169
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	8,6886	4,0382	11,4657	12,1807	12,236	3,6473	6,9425	0	16,1857	12,6497	8,6054	11,5611	8,5098
Enfermedades del sistema urinario	9,3955	25,1931	24,8677	16,0638	21,9572	14,4005	19,792	6,7327	13,0789	9,06	11,0262	5,572	5,8617
Resto de las enfermedades	16,9323	12,231	8,3889	16,0701	7,3019	18,7821	10,7646	10,6443	13,0333	15,7197	5,5426	11,8102	5,6946
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	8,4155	13,4934	0	8,5648	8,0755	0	4,9175	3,7656	7,3046	3,02	4,436	0	3,3879
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	4	4,0382	4,0884	0	0	7,2975	0	0	7,9676	3,5217	5,5426	3,4418	3,3879
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,6773
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	4,5345	0	4,1944	3,5247	0	3,6473	3,0894	4,8257	5,3781	4,9414	0	0	0
Embarazo, parto y puerperio	4,7944	4,9163	0	0	4,6838	0	5,3473	0	9,5842	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	8,8556	4,5389	4,617	0	14,0859	8,5362	9,5474	9,6514	0	9,8829	0	5,0658	0

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

Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás enfermedades en mujeres Municipio de Sevilla Valle 2005-2017.



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

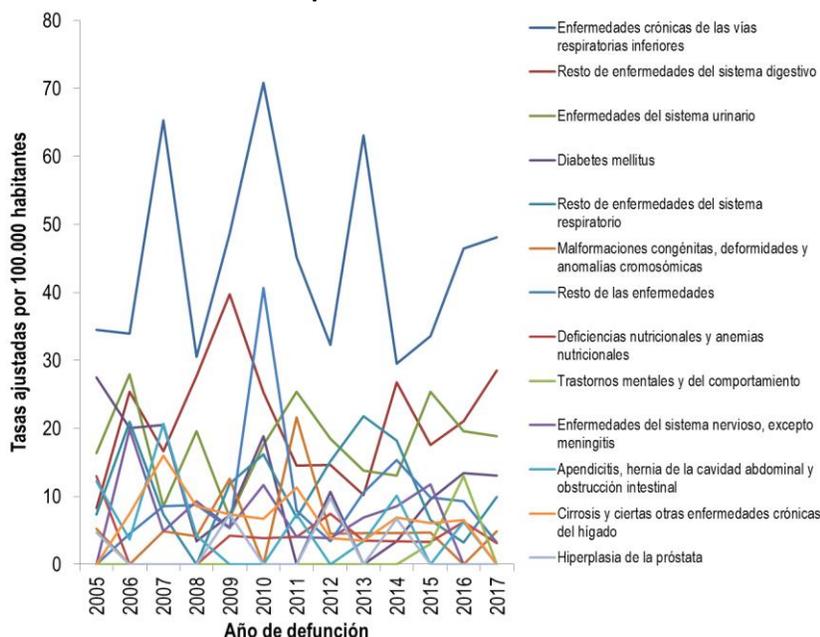
En hombres para el último año reportado la tasa más alta corresponde a Enfermedades Crónicas de las Vías Respiratorias Inferiores, seguido del Resto de Enfermedades del Sistema Digestivo y finalmente Enfermedades del Sistema Urinario dentro de los tres primeros puestos de la tabla con variaciones poco regulares entre año y año; por el contrario, la tasa más baja corresponde a los Trastornos Mentales y del Comportamiento, Enfermedades del Sistema Nervioso, Apendicitis, Cirrosis e Hiperplasia con reportes en cero (0) para el año 2017. Tabla 40 y Figura 33.

Tabla 40. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás enfermedades en hombres en el Municipio de Sevilla Valle 2005-2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	34,5136	33,9209	65,2817	30,4807	48,6598	70,7934	45,1675	32,2921	63,124	29,5417	33,5496	46,4832	48,0546
Resto de enfermedades del sistema digestivo	8,2999	25,3754	16,5913	27,7143	39,7033	25,2871	14,4969	14,5774	10,2407	26,743	17,5636	21,012	28,4651
Enfermedades del sistema urinario	16,3223	27,9777	8,507	19,5522	6,9248	17,547	25,3799	18,464	13,7649	13,0843	25,3904	19,5882	18,8391
Diabetes mellitus	27,4801	20,0526	20,4967	3,4317	7,2386	18,8775	0	10,6255	0	3,3481	9,5506	13,4129	13,0124
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	7,3123	20,9381	7,3253	0	11,8277	16,2194	6,8922	15,1725	21,7891	18,1685	6,5227	3,1857	9,899
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	5,1839	0	4,8343	4,1114	12,5527	0	21,6465	4,5112	4,5623	4,6218	4,6854	0	4,8205
Resto de las enfermedades	0	4,494	8,507	8,6824	5,3318	40,6276	7,9377	3,4264	10,5443	15,3664	9,8118	9,2551	3,2404
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	12,9894	0	0	0	4,2267	3,8896	4,0346	7,4291	3,4995	3,3481	3,2613	6,2016	3,1134
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3,0279	12,9724	0
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	19,8146	4,8496	9,2811	5,3705	11,6937	4,0346	3,8378	6,8636	8,534	11,722	0	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	12,225	3,6715	20,6768	4,2321	0	0	7,3783	0	3,4318	10,1492	0	6,2016	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	7,3948	16,0205	8,5207	7,3166	6,7378	11,343	3,8845	3,4694	6,875	6,0558	6,4921	0
Hiperplasia de la próstata	4,6894	0	0	0	7,3845	0	0	9,7204	0	6,7207	0	0	0

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

Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás enfermedades en hombres en el Municipio de Sevilla Valle 2005-2017



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

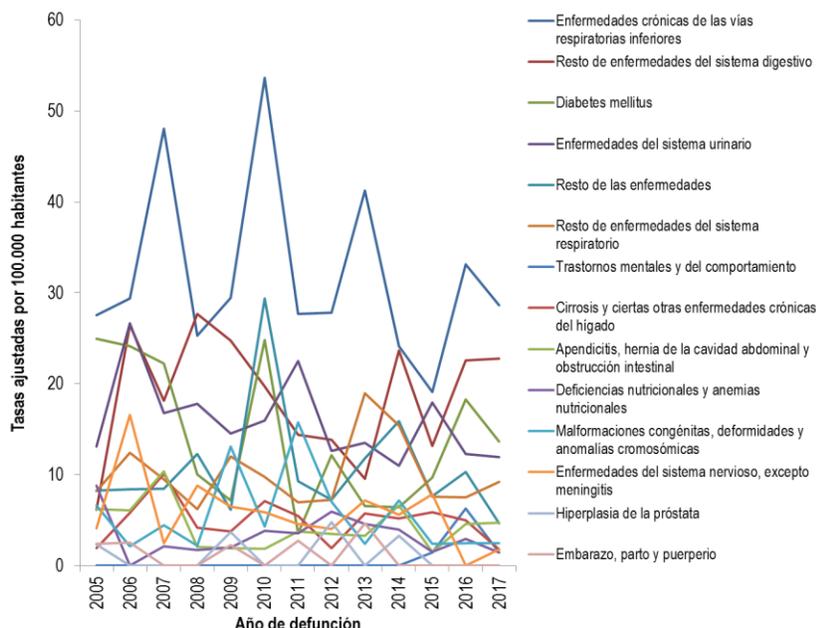
Para la población en general, la tasa de mayor mortalidad para el año 2017 son las Enfermedades Crónicas de las vías Respiratorias Inferiores, seguido del Resto de Enfermedades del Sistema Digestivo y de la Diabetes Mellitus en tercer lugar, con variaciones mínimas en los últimos años y con la Hiperplasia de Próstata y el Embarazo en menor proporción y con reporte en cero (0) para el año 2017. Tabla 41 y Figura 34.

Tabla 41. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás enfermedades totales. Municipio de Sevilla Valle 2005-2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	27,5377	29,4024	48,0447	25,2621	29,4308	53,6739	27,6733	27,8368	41,2406	24,1559	19,0898	33,1251	28,6173
Resto de enfermedades del sistema digestivo	6,1375	26,4321	18,1073	27,7076	24,744	19,7363	14,373	13,8498	9,5352	23,6756	13,1485	22,5943	22,7724
Diabetes mellitus	24,9253	24,141	22,2301	10,0366	7,1582	24,8452	3,5655	12,1241	6,5359	6,408	9,6942	18,2769	13,6225
Enfermedades del sistema urinario	13,0817	26,6775	16,7744	17,8161	14,507	15,9229	22,5004	12,6019	13,472	10,9926	17,9621	12,2495	11,9214
Resto de las enfermedades	8,2728	8,3743	8,4476	12,3071	6,1525	29,3527	9,3055	7,1978	11,8256	15,8791	7,6259	10,3077	4,6218
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	8,1595	12,4012	9,4741	6,1921	11,9752	9,7536	6,9267	7,2338	18,9773	15,4245	7,5921	7,5194	9,2016
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,4601	6,2627	1,4395
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	1,8976	5,7911	10,0913	4,1414	3,7318	7,0604	5,4806	1,9146	5,7064	5,2194	5,8529	4,996	1,7739
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	6,2281	6,0443	10,3335	2,0782	1,9384	1,8236	3,7237	3,453	3,2862	6,6263	1,533	4,5469	4,7085
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	8,8136	0	2,1119	1,7388	2,016	3,8506	3,5411	5,9563	4,5586	3,9759	1,533	2,9407	1,4395
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,6054	2,1055	4,4453	2,1844	13,0792	4,2769	15,7612	6,9947	2,3589	7,1644	2,4194	2,4516	2,4853
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	4,1064	16,5805	2,4262	8,809	6,4853	5,8814	4,5846	4,0159	7,1652	5,5641	7,8354	0	1,7739
Hiperplasia de la próstata	2,3053	0	0	0	3,6716	0	0	4,792	0	3,25	0	0	0
Embarazo, parto y puerperio	2,4162	2,4961	0	0	2,2802	0	2,7345	0	4,6715	0	0	0	0

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

Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás enfermedades totales. Municipio de Sevilla Valle 2005-2017



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

Semaforización de mortalidad PDSP.

Las tasas de mortalidad por causas específicas en el Municipio de Sevilla, no sobrepasan los niveles altos de las tasas que arroja el Departamento, únicamente la tasa municipal de mortalidad ajustada por edad por tumor de cuello uterino tuvo un aumento significativo para el año 2017 en comparación con los dos (2) años anteriores de este reporte, los cuales estaban en cero (0). Así mismo, en el reporte del último año realizado, se tuvieron aumentos marcados en algunas otras causas en comparación con el año 2016, entre las que se encuentran: la Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad por Tumor Maligno de la Próstata, la Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad por Lesiones Autoinflingidas, la Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad por Agresiones (Homicidios) y la Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad por Enfermedades Transmisibles, las demás tasas están por debajo o con valores muy semejantes al Departamento, excepto la Tasa de Mortalidad Específica por Edad por Malaria que no presenta reporte y la Tasa de Mortalidad Ajustada por Exposición a Fuerzas de la Naturaleza que presenta un reporte de 2,22. Tabla 42.

Tabla 42. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Municipio de Sevilla Valle 2006-2017.

Causa de muerte	Valle del Cauca	Sevilla	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	9,19	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	15,04	2,68	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,07	15,11	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	-	-	↗	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	19,11	12,85	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11,23	11,75	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18,89	13,62	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,66	6,06	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,38	1,44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	43,22	44,34	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,06	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	36,05	41,26	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,21	2,22	↗	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	

Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Para el análisis de la Mortalidad Infantil y en la Niñez se utilizó la lista 16 grandes grupos que corresponde a Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias; Tumores (Neoplasias); Enfermedades de la Sangre y de los Órganos Hematopoyéticos; 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 y Causas Externas de Morbilidad y Mortalidad.

Tasas específicas de mortalidad por grandes causas en menores de 1 año

La principal tasa específica de mortalidad para el año 2017 en hombres menores de 1 año corresponde a las Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías Cromosómicas con el valor más alto de la tabla, el cual es 4,95; las demás causas no reportan datos desde el 2016. Tabla 43.

Tabla 43. Tasas específicas 16 grandes grupos en menores de 1 año en hombres, municipio de Sevilla, 2005-2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,51									4,20			0,00
Tumores (neoplasias)						3,88							0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas													0,00
Enfermedades del sistema nervioso						3,88							0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas													0,00
Enfermedades del sistema circulatorio													0,00
Enfermedades del sistema respiratorio							8,73	4,20					0,00
Enfermedades del sistema digestivo			2,82		3,51								0,00
Enfermedades del sistema genitourinario													0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	12,56	9,90	2,82		3,51	11,63	17,32	4,37	8,40			4,88	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas				2,92	3,51		17,32	4,37	4,20	4,20	4,88		4,95
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio			2,82										0,00
Todas las demás enfermedades													0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad					3,51						4,88		0,00

Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

La tasa de mortalidad específica que prima para el año 2017 en mujeres menores de 1 año corresponde a Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal, con el valor más predominante en la tabla, el cual es de 9,66, teniendo así un aumento significativo comparado con el reporte del año 2016 que fue de 5,13, no solo en esta causa sino también con el de las Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías Cromosómicas con el mismo valor para dicho año. Para el año 2017, esta segunda causa que fue reportada en el 2016, disminuyó su tasa a cero (0), quedando con este valor junto con las demás causas de la tabla reportadas para el año 2017 con sus valores en cero (0). Tabla 44.

Tabla 44. Tasas específicas 16 grandes grupos en menores de 1 año en mujeres, municipio de Sevilla, 2005-2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias			2,92										0,00
Tumores (neoplasias)													0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas								4,22					0,00
Enfermedades del sistema nervioso													0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas													0,00
Enfermedades del sistema circulatorio				3,26									0,00
Enfermedades del sistema respiratorio					3,70	8,30							0,00
Enfermedades del sistema digestivo													0,00
Enfermedades del sistema genitourinario													0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal		2,75	2,92	3,26	3,70	4,15				11,43	4,57	5,13	9,66
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,99	2,75	2,92		11,11	4,15	9,76	8,44		11,43		5,13	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio				3,26									0,00
Todas las demás enfermedades													0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad													0,00

Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Las tasas específicas que predominan en la tabla de mortalidad de la población en general menor de 1 año para el año 2017 son las Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal con un valor de 4,89 (menor al reporte del año 2016) y las Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías Cromosómicas con un valor de 2,45 (también menor al reporte del año 2016). Para las demás causas de mortalidad en menores de 1 año de la población en general, el reporte continúa en cero (0) desde el año 2016 y algunas desde el año 2014. Tabla 45.

Tabla 45. Tasas específicas 16 grandes grupos en menores de 1 año total, Municipio de Sevilla, 2005-2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,36		1,43							2,42			0,00
Tumores (neoplasias)						2,00							0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas								2,15					0,00
Enfermedades del sistema nervioso						2,00							0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas													0,00
Enfermedades del sistema circulatorio				1,54									0,00
Enfermedades del sistema respiratorio					1,80	4,01		4,29	2,29				0,00
Enfermedades del sistema digestivo			1,43		1,80								0,00
Enfermedades del sistema genitourinario													0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	6,82	6,52	2,87	1,54	3,60	8,02	9,17	2,15	4,59	4,84	2,36	5,00	4,89
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,36	1,30	1,43	1,54	2,21	2,00	13,76	6,44	2,29	7,26	2,36	2,50	2,45
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio			1,43	1,54									0,00
Todas las demás enfermedades													0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad					1,80						2,36		0,00

Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasas específicas de mortalidad por grandes causas en menores de 1 año a 4 años.

Las tasas de mortalidad en hombres de 1 a 4 años no reportan datos desde el año 2015, sin embargo, en años anteriores ha habido algunos reportes de algunas causas como lo son: Para el año 2005 para las Enfermedades del Sistema Digestivo hubo un reporte de 54,75; para el año 2007 para las Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias, las Enfermedades Digestivas y las Causas Externas de Morbilidad y Mortalidad, un reporte de 54,75 para cada uno de ellos, posteriormente para el año 2008 para las Causas Externas de Morbilidad y Mortalidad un reporte de 58,48; para el año 2011 para las Causas Externas de Morbilidad y Mortalidad un reporte de 60,94; para el año 2012 para las Enfermedades del Sistema Respiratorio un reporte de 62,74 y para el último año reportado para las Enfermedades del Sistema Respiratorio un reporte final de 64,77. Tabla 46.

Tabla 46. Tasas específicas 16 grandes grupos por sexo en menores de 1 a 4 años hombres, Municipio de Sevilla, 2005 – 2017.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias			57,34										
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 apósis mastoides													
Enfermedades del sistema circulatorio													
Enfermedades del sistema respiratorio								62,74		64,77			
Enfermedades del sistema digestivo	54,76		57,34										
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			57,34	58,48		60,94							

Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Las tasas de mortalidad por grandes grupos en mujeres entre 1 y 4 años, no reporta datos periódicos desde el año 2012, sin embargo se han tenido algunos reportes en años anteriores en causas como Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías Cromosómicas; Causas Externas de Morbilidad y Mortalidad; Enfermedades del Sistema Nervioso y Enfermedades del Sistema Respiratorio por nombrar algunas, en años como en el 2005, 2006, 2007, 2009, 2011, y el último reporte en el 2014 con 69,98 para las Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas. Tabla 47.

Tabla 47. Tasas específicas 16 grandes grupos en menores de 1 a 4 años mujeres, Municipio de Sevilla, 2005-2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias													
Tumores (neoplasias)													
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas										69,98			
Enfermedades del sistema nervioso		63,57											
Enfermedades del oído y de la apósis mastoides													
Enfermedades del sistema circulatorio													
Enfermedades del sistema respiratorio			65,02		66,80								
Enfermedades del sistema digestivo													
Enfermedades del sistema genitourinario													
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal													
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	61,77												
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio							68,07						
Todas las demás enfermedades													
Causas externas de morbilidad y mortalidad	61,77				66,80								

Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

En general las tasas representativas de mortalidad en los grandes grupos en menores de 1 a 4 años, que tuvieron el último reporte en el año 2014 fueron las Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas con 33,64 y las Enfermedades del Sistema Respiratorio con 33,64, las demás tasas específicas, no reportan valores desde el año 2015, incluso el año 2017. Tabla 48.

Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías Cromosómicas, que perdieron la continuidad de cero (0) reportes en el año 2016 con 57,18 casos. Tabla 50.

Tabla 50. Tasas específicas 16 grandes grupos en menores de 5 años mujeres, Municipio de Sevilla 2005 – 2017.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	49,98		52,11	52,60									0,00
Tumores (neoplasias)													0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas								54,47		55,77			0,00
Enfermedades del sistema nervioso		51,23											0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas													
Enfermedades del sistema circulatorio				52,60									
Enfermedades del sistema respiratorio			52,11		105,99	106,72							0,00
Enfermedades del sistema digestivo													0,00
Enfermedades del sistema genitourinario													
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal		51,23	52,11	52,60	52,99	53,36				111,54	56,47	57,18	116,81
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	99,95	51,23	52,11		158,98	53,36	107,76	108,93		111,54		57,18	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio				52,60			53,88						0,00
Todas las demás enfermedades													
Causas externas de morbilidad y mortalidad	49,98				52,99								0,00

Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Las dos (2) principales tasas específicas de mortalidad por grandes grupos en la población en general menor de 5 años, corresponden a: las Ciertas Afecciones Originadas del Periodo Perinatal con una tasa de 56,10 (Valor aumentado en comparación con el año 2016) y las Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías Cromosómicas con una tasa de 28,05 (Valor aumentado en relación con la tasa del año 2016), para los demás grupos no se reportan tasas, ni en el año 2015, 2016 y 2017, excepto las Causas Externas de Morbilidad y Mortalidad, que para el año 2015 tuvieron una tasa de 27,31. Tabla 51.

Tabla 51. Tasas específicas 16 grandes grupos en menores de 5 años total, Municipio de Sevilla 2005 – 2017.

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	46,38		48,45	24,65							26,95		0,00
Tumores (neoplasias)						25,60							0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas								26,32		26,95			0,00
Enfermedades del sistema nervioso		23,76				25,60							0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas													
Enfermedades del sistema circulatorio				24,65									
Enfermedades del sistema respiratorio			24,22		50,19	51,20		78,95	26,62	26,95			0,00
Enfermedades del sistema digestivo	23,19		48,45		25,09								0,00
Enfermedades del sistema genitourinario													
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	115,96	118,82	48,45	24,65	50,19	102,41	103,82	26,32	53,25	53,91	27,31	55,34	56,10
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	46,38	23,76	24,22	24,65	100,38	25,60	155,72	78,95	26,62	80,86	27,31	27,67	28,05
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio			24,22	24,65			25,95						0,00
Todas las demás enfermedades													
Causas externas de morbilidad y mortalidad	23,19		24,22	24,65	50,19	25,60					27,31		0,00

Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

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

En este numeral se identifican las causas de muerte con mayor frecuencia en los niños; se realiza un análisis materno – infantil y se indican cuáles son las causas que se encuentran en peor situación entre las evaluadas. Para la interpretación de los resultados se debe 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 el municipio de Sevilla en comparación con el departamento del Valle.

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 el municipio de Sevilla en comparación con el departamento del Valle.

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 el municipio de Sevilla en comparación con el departamento del Valle.

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

- ↘ 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

Del total de los 7 indicadores propuestos para la semaforización, 4 presentan una tasa más por encima que la del Departamento, entre las que están la Razón de Mortalidad Materna, la Tasa de Mortalidad por IRA en menor de 5 años, Tasa de Mortalidad por EDA en menores de 5 años y la Tasa de Mortalidad por Desnutrición en menores de 5 años (marcadas con color rojo), las cuales afortunadamente para el año 2017 tuvieron un descenso progresivo hasta lograr una tasa en cero (0), así como se reportó también en el año 2016. Los demás indicadores propuestos (marcados con color Amarillo) y según las flechas indicativas, tuvieron un descenso para el año 2017 en comparación con el año 2016. Tabla 52.

Tabla 52. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez 2006-2017

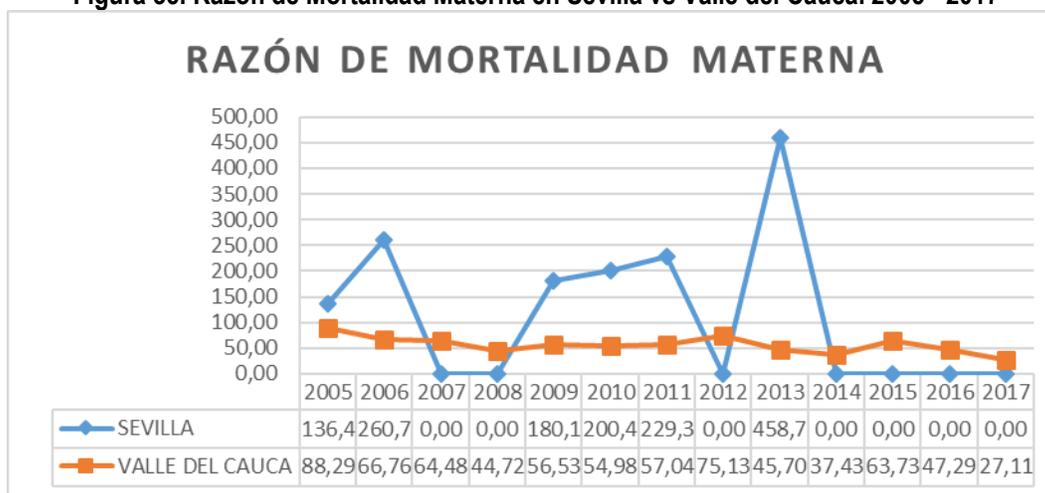
Causa de muerte	Valle de Cauca	Sevilla	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Razón de mortalidad materna	27,11	458,72	↗	↘	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘	-	-	-	
Tasa de mortalidad neonatal	5,47	9,66	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad infantil	8,74	9,66	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad en la niñez	11,81	7,33	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	14,22	78,95	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,91	26,95	↘	↗	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘	-	-	
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	1,37	26,95	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-	

Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Razón de mortalidad materna

La tasa de Mortalidad Materna del Municipio de Sevilla Valle en el año 2017, en comparación con la Tasa de Mortalidad del Departamento del Valle, fluctúa con el pasar de los años, ya que el Municipio para el año 2013 tuvo su pico más elevado (458,7) en comparación con el departamento, y para el año 2017 el Departamento puntea en el reporte comparado con el Municipio, debido a que para el año 2017 éste reporta 27,11 y el Municipio una tasa de Cero (0). Figura 35.

Figura 35. Razón de Mortalidad Materna en Sevilla vs Valle del Cauca. 2005 - 2017

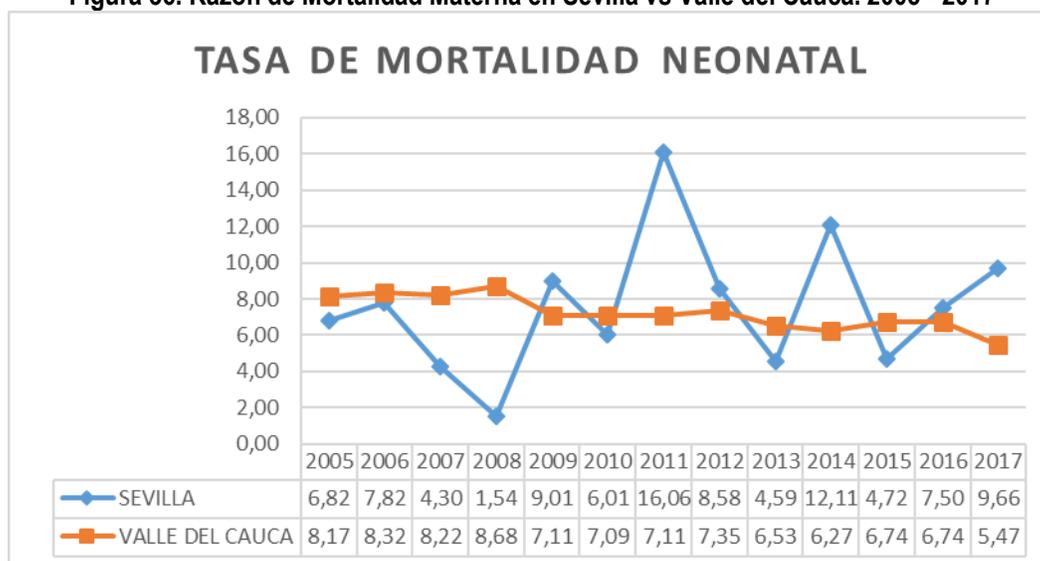


Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasa de mortalidad neonatal

Para todos los años de estudio la Tasa de Mortalidad Neonatal presenta un comportamiento por debajo de la referencia Nacional. En el año 2017 el Municipio alcanza la tasa más alta durante todos los periodos evaluados de 9,66, en comparación con el Departamento, que su tasa más alta durante el periodo evaluado fue la de 8,68 en el año 2008. Figura 36.

Figura 36. Razón de Mortalidad Materna en Sevilla vs Valle del Cauca. 2005 - 2017

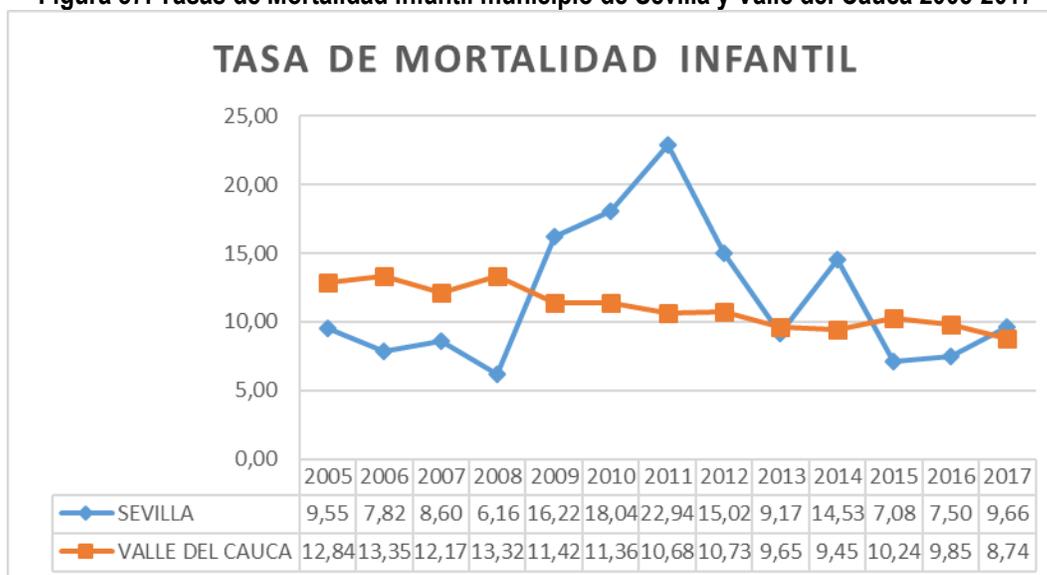


Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasa de mortalidad infantil

La Tasa de Mortalidad infantil presenta en el Municipio de Sevilla un comportamiento por debajo de la referencia Nacional para todos los años de estudio y con tendencia a la disminución, alcanzando el punto más alto en el año 2011 de 22,94, el punto más bajo en el año 2008 con 6,16 y para el año 2017 9,66, por encima de la Tasas de Mortalidad del Departamento que se encuentra en 8,74. Figura 37.

Figura 37. Tasas de Mortalidad infantil municipio de Sevilla y Valle del Cauca 2005-2017

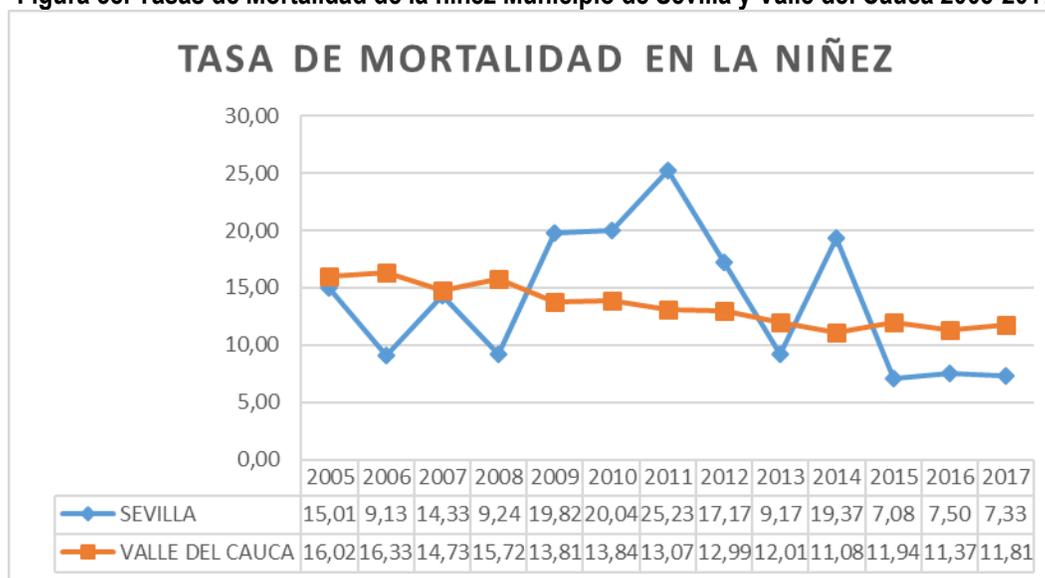


Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasa de mortalidad de la niñez

Para todo el periodo de estudio las Tasas de Mortalidad en la Niñez fluctúan de manera significativa con el pasar de los años, reportando su pico más alto en el año 2011 con 25,23 y su pico más bajo en el año 2015 con 7,08; para el año 2017 reporta una tasa de 7,33, siendo ésta una tasa muy baja para el Municipio, en comparación con la del Departamento, que para el año 2017 obtuvo una tasa de 11,81. Figura 38.

Figura 38. Tasas de Mortalidad de la niñez Municipio de Sevilla y Valle del Cauca 2005-2017

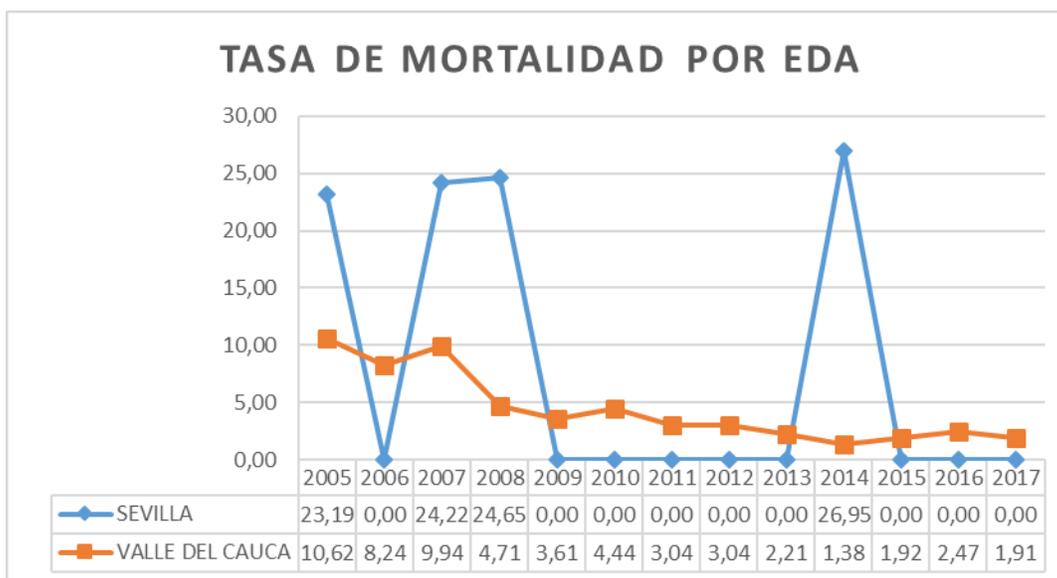


Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasa de mortalidad por EDA

La tasa de mortalidad por EDA del municipio tiene un comportamiento irregular en los últimos 12 años, con picos extremos muy por encima de las tasas departamentales o muy por debajo, el pico más representativo se presentó en el año 2014 con un descenso en el 2015 sostenido hasta el año 2017. Para el Departamento del Valle sus reportes han sido moderados desde el año 2005, siendo este año el del reporte más alto con 10,62, en comparación con el del año 2017 que fue de 1,91. Figura 39.

Figura 39. Tasas de Mortalidad por EDA Municipio de Sevilla y Valle del Cauca 2005-2017

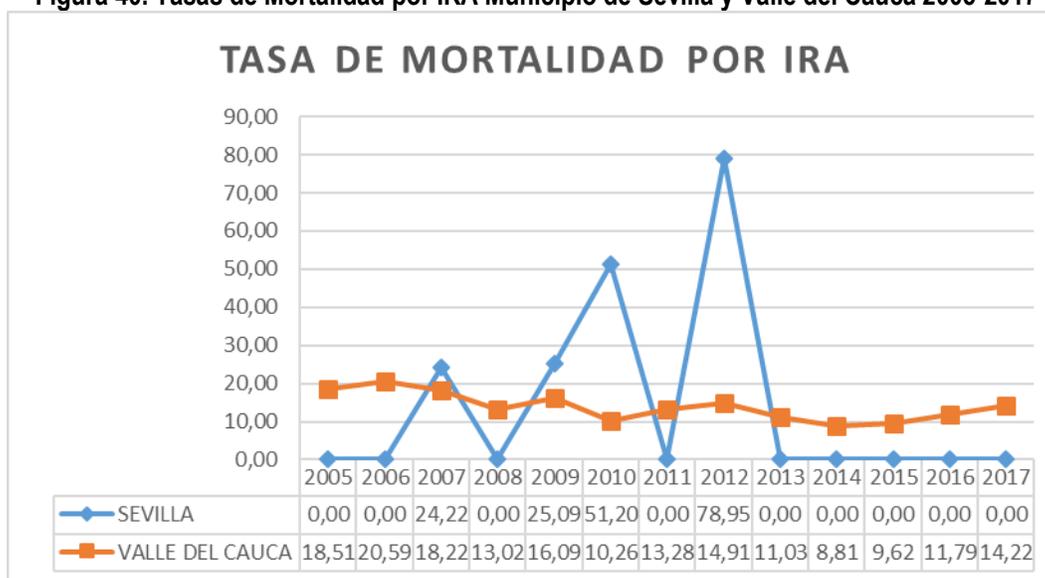


Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasa de mortalidad por IRA

La tasa de mortalidad por IRA del Municipio tiene un comportamiento irregular en los últimos 12 años, con picos extremos muy por encima de las tasas departamentales o muy por debajo, así como en el de la Tasa de Mortalidad por EDA, teniendo para la tasa de mortalidad por IRA el pico más alto en el año 2012, continuando con valores en cero del 2013 al 2017, comparado con el del Departamento, que ha tenido variaciones en sus reportes con el pasar de los años. Figura 40.

Figura 40. Tasas de Mortalidad por IRA Municipio de Sevilla y Valle del Cauca 2005-2017

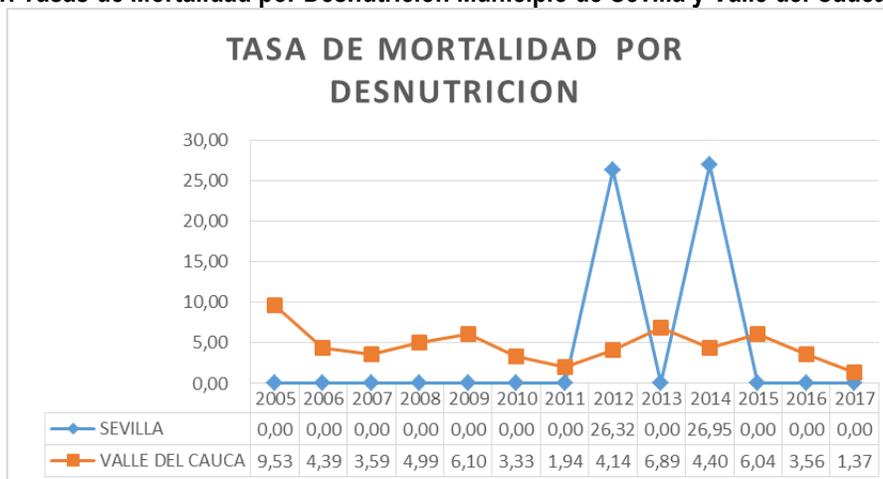


Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tasa de mortalidad por desnutrición

Las tasas específicas por Desnutrición en el Municipio se han mantenido con el pasar del tiempo, alcanzando únicamente dos picos elevados en el año 2012 y 2014 con 26,31 y 26,95 respectivamente, logrando después de este último un descenso marcado de la tasa en cero (0), desde el año 2015 hasta el año 2017. Para el Departamento, los reportes han sido fluctuantes en todos los años reportados, teniendo su pico más alto en el primer año de reportes (2005) con 9,53 y para el año 2017 1,37. Figura 41.

Figura 41. Tasas de Mortalidad por Desnutrición Municipio de Sevilla y Valle del Cauca 2005-2017



Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Determinantes estructurales

Mortalidad Materna.

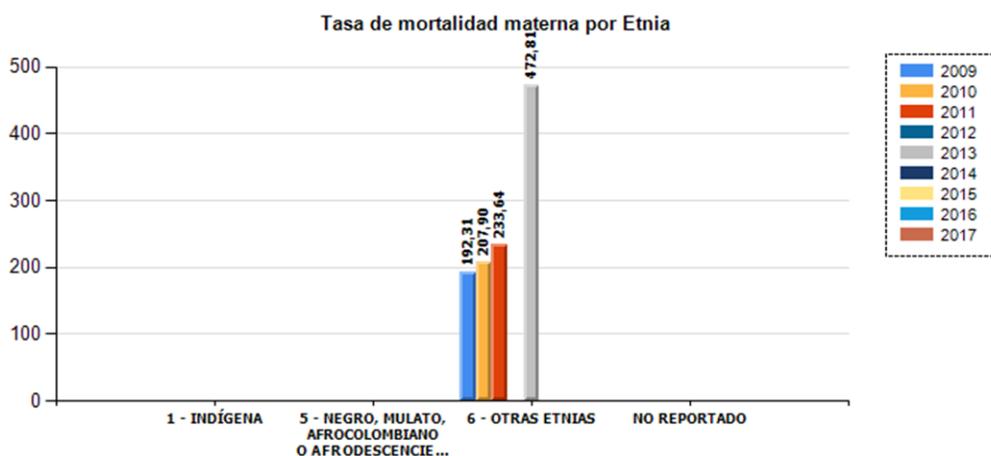
Para el año 2017 se observa una continuidad de la Tasa de Mortalidad Materna en cero (0) para el Municipio, desde el año 2014 hasta el año 2017, teniendo los últimos reportes en el año 2013 con 472,81 para otras etnias y para la general 458,72. Tabla 53 y Figura 42.

Tabla 53. Indicadores de Razón de Mortalidad Materna por Etnia. Sevilla, Valle. 2009-2017

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - INDÍGENA									
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE									
6 - OTRAS ETNIAS	192,31	207,90	233,64		472,81				
NO REPORTADO									
Total General	180,18	200,40	229,36		458,72				

Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Figura 42. Tasa de Mortalidad Materna por Etnia. Sevilla, Valle. 2009-2017



Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad Neonatal.

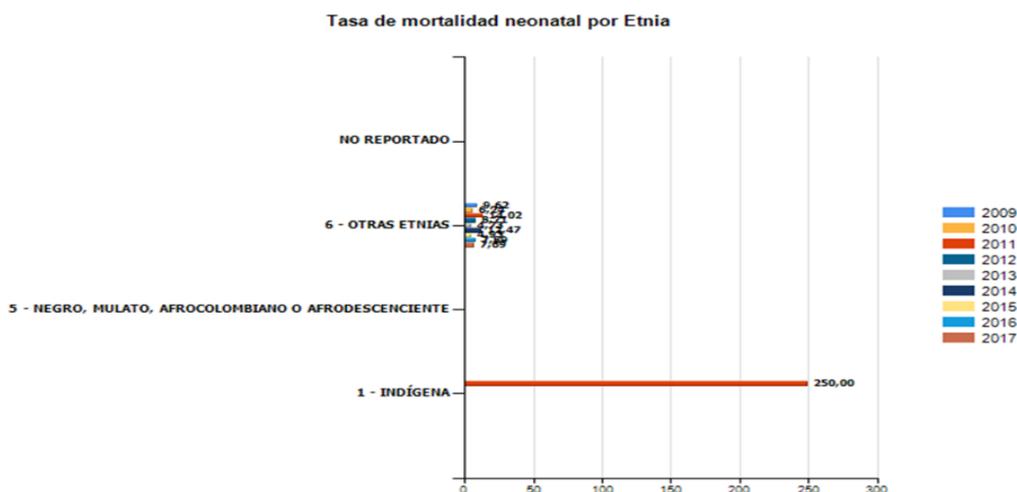
Para el año 2017 se observa una continuidad de la Tasa de Mortalidad Neonatal en cero (0) en la Etnia Indígena y Mulata desde el año 2009, con el último reporte en esta primera etnia en el año 2011 con 250,00. Para las otras Etnias ha habido un reporte fluctuante desde el año 2009, pero para el año 2017 se obtuvo un reporte de 7,69 y de 7,33 para el total general. Tabla 54 y Figura 43.

Tabla 54. Tabla: Tasa de Mortalidad Neonatal por Etnia. Sevilla, Valle. 2009-2017

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - INDÍGENA			250,00						
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE									
6 - OTRAS ETNIAS	9,62	6,24	14,02	8,71	4,73	12,47	4,93	7,89	7,69
NO REPORTADO									
Total General	9,01	6,01	16,06	8,58	4,59	12,11	4,72	7,50	7,33

Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Figura 43. Tasa de Mortalidad Neonatal por Etnia. Sevilla, Valle. 2009-2017



Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Razón de Mortalidad Según Área de Residencia.

Mortalidad Materna.

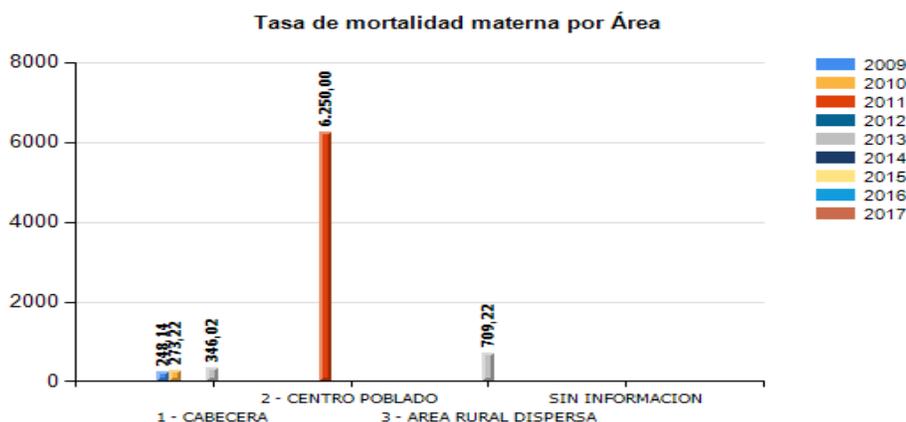
Los indicadores de Mortalidad por Área de Residencia en el Municipio de Sevilla han tenido una continuidad en cero (0) reportes desde el año 2014 hasta el año 2017 en todos los puntos enmarcados en la tabla; los últimos reportes arrojados de la Cabecera Municipal, del Área Rural Dispersa y del Total en General son en el año 2013 con 346,02, 709,22 y 458,72 respectivamente. Tabla 55 y Figura 44.

Tabla 55. Indicadores de Razón de Mortalidad Materna por Área. Sevilla, Valle.2009-2017

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - CABECERA	248,14	273,22			346,02				
2 - CENTRO POBLADO			6.250,00						
3 - AREA RURAL DISPERSA					709,22				
SIN INFORMACION									
Total General	180,18	200,40	229,36		458,72				

Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Figura 44. Tasa de Mortalidad Materna por Área. Sevilla, Valle. 2009-2017



Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Mortalidad Neonatal.

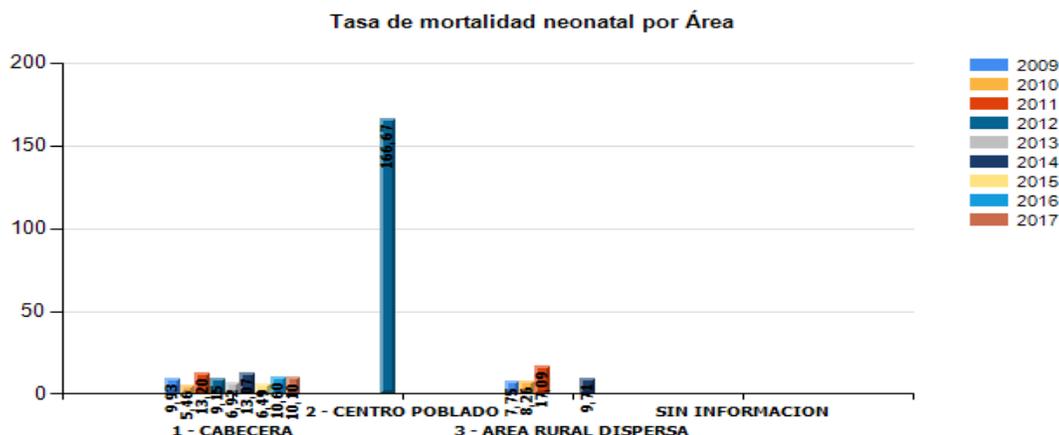
Las tasas de Mortalidad Neonatal por Área del Municipio de Sevilla para el año 2017, reportan en la Cabecera Municipal 10,10 casos y para el Total General 7,33 para el mismo año, reportando estos dos en comparación con los del año 2016, un descenso poco significativo al actual. Los demás sitios de residencia no reportan casos desde el año 2015. Tabla 56 y Figura 45.

Tabla 56. Tasa de Mortalidad Neonatal por Área. Sevilla, Valle.2009-2017

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - CABECERA	9,93	5,46	13,20	9,15	6,92	13,07	6,49	10,60	10,10
2 - CENTRO POBLADO				166,67					
3 - AREA RURAL DISPERSA	7,75	8,26	17,09			9,71			
SIN INFORMACION									
Total General	9,01	6,01	16,06	8,58	4,59	12,11	4,72	7,50	7,33

Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Figura 45. Tasa de Mortalidad Neonatal por Área. Sevilla, Valle. 2009-2017



Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Determinantes intermediarios de la salud

Necesidades Básicas Insatisfechas- NBI

Los datos sobre las Necesidades Básicas Insatisfechas - NBI que se presentan a continuación fueron utilizados previamente para llevar a cabo los análisis sobre desigualdades, específicamente los índices de concentración. Según los datos del DANE, el Municipio de Sevilla para el año 2017 reporta un índice de NBI de 18,2 unos puntos más por encima que el del Departamento que es de 15,7. Tabla 57.

Tabla 57. Panel de Datos: Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) y algunos resultados. Sevilla 2009-2017

MUNICIPIO	NBI 2005	RAZÓN DE MM 2017	MORT. NEONATAL 2017	MORT. INFANTIL 2017	MORTALIDAD AD NIÑEZ 2017	MOR T. IRA 2017	MOR T. EDA 2017	MORT. DESNUTRICION. 2017
SEVILLA	18,2	0,0	9,7	9,7	7,33	0,00	0,00	0,00
VALLE DEL CAUCA	15,7	27,1	5,5	8,7	11,8	14,2	1,9	1,4

Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

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

A continuación, se presenta la lista de las prioridades identificadas en la mortalidad general por las grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno - infantil y niñez, de acuerdo a los análisis encontrados y la tendencia a través del tiempo en los años 2005 – 2017. Para la elección de estas causas se tuvo en cuenta todo el periodo, no solo el año de inicio (2005) y de finalización (2017) o los dos últimos años

del periodo. Igualmente, se priorizaron algunos indicadores que superan al Departamento o que tuvieron una carga importante de mortalidad en comparación con otras causas de muerte. Tabla 58.

Tabla 58. Identificación de Prioridades en la Mortalidad del Municipio de Sevilla, 2017

Mortalidad	Prioridad	Sevilla	Valle del Cauca	Tendencia 2005 a 2017	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Tasa de mortalidad ajustada ambos sexos enfermedades del sistema circulatorio	151,37	159,28	Disminución	001
	2. Todas las demás enfermedades	125,27	121,19	Aumento	009
	3. Tasa AVPP mujeres las demás causas	778,2	1,914	Disminuyo	012
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades Isquémicas del Corazón	95,05	117,83	Disminuyo	001
	2. Causas externas: Agresiones (homicidios)	44,34	43,22	Aumento	012
	3. Enfermedades Crónicas de las Vías Respiratorias Inferiores	28,61	25,40	Aumento	006
	4. Neoplasias: Tumor maligno de estómago	11,74	11,23	Disminuyo	007
	5. Enfermedades infecciosas: Enfermedad por el VIH-SIDA	15,06	7,89	Aumento	009
	6. Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	1,43	2,38	Disminuyo	004
Mortalidad Infantil y de la Niñez: 16 Grandes Causas.	1. Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal	4,89	5,19	Disminuyo	005
	2. Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías Cromosómicas.	2,45	3,08	Disminuyo	016
Mortalidad Materno Infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Razón de mortalidad materna	458,72	27,11	Aumento	008
	2. Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años.	78,95	14,22	Aumento	008
	3. Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años infantil	26,95	1,91	Aumento	008
	4. Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años. en la niñez	26,95	1,37	Aumento	008

Fuente: DANE, base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

El análisis de mortalidad general por grandes causas se realizó por la estimación y ajuste de tasa por edad, aunque con variaciones, las causas de mortalidad que presentan las tasas más elevadas para la población general son: Las Enfermedades del Sistema Circulatorio, Neoplasias y Causas Externas. Con tasas menores Las Enfermedades Transmisibles y Signos y Síntomas Mal Definidos. Sin embargo, las Enfermedades del Sistema Circulatorio y Demás Causas presentan disminución del año 2014 al año 2017; contrario a las Neoplasias que presentaron un aumento significativo. En hombres las tasas más elevadas lo tienen las Enfermedades del Sistema Circulatorio y las Demás Causas, de igual forma, las tasas más elevadas de Mortalidad en mujeres, corresponden a las Enfermedades del Sistema Circulatorio. Le siguen Todas las Demás Enfermedades y las Neoplasias, por lo que para ello se recomienda intensificar las actividades de buenos hábitos y estilos de vida saludable para toda la comunidad en general, debido a que esta enfermedad está afectando no solo a la población mayor de 60 años, sino también a la población adolescente.

En los hombres, el comportamiento de todas las enfermedades fue irregular para el año 2017, con solo un marcado aumento en comparación con el año 2016, en las dos principales causas de la tabla que son las Infecciones Respiratorias Agudas y la Enfermedad por el VIH (SIDA) que ocupan el primero y segundo puesto respectivamente, las demás afecciones (7 en total), para el año 2017 no presentaron caso alguno, para lo cual se recomienda continuar con las campañas de promoción y prevención de las enfermedades en articulación con las Entidades Prestadoras de Servicios de Salud y la Empresa Social del Estado del Municipio.

En las Neoplasias, en hombres el Tumor Maligno del Tejido Linfático tiene la tasa más alta para el año 2017 aunque la tendencia general desde el año 2006 era a la disminución, teniendo un aumento significativo de 12 puntos en el año 2006 con respecto al año 2017, por el contrario, el Tumor Maligno de Estómago que presentaba un 45,41% para el año 2006, se logró disminuir significativamente para el año 2017. En mujeres las tasas más altas corresponden a Tumor Maligno de Cuello Uterino, seguido de Tumor Maligno de los Órganos Digestivo y el Tumor Maligno otros Órganos Genitourinarios, dentro de las tres principales causas de mortalidad, las cuales presentan en comparación con las tasas del 2016 un aumento relevante en el reporte para el año 2017; las demás causas de Mortalidad a pesar de tener un reporte aumentado en unas causas y un reporte mínimamente disminuido en otras, para el último año de reporte no lograron sobrepasar las tres principales causas de Mortalidad.

Las Enfermedades del Sistema Circulatorio con la tasa de Mortalidad más alta en hombres son las Enfermedades Isquémicas del Corazón y Enfermedades Cerebrovasculares; en mujeres las tasas más elevadas con un amplio margen sobre el resto, están representadas por las Enfermedades Isquémicas del Corazón y las Enfermedades Cerebrovasculares, a diferencia de los hombres, en las mujeres las Enfermedades Cerebrovasculares ocupan el segundo lugar con altos índices.

Factores comportamentales como el consumo de tabaco, la alimentación poco saludable, el consumo nocivo de alcohol y la inactividad física, además de factores fisiológicos como la presión arterial alta y los niveles elevados de colesterol y de glucosa en sangre son los factores de riesgo para las enfermedades cardiovasculares. Tanto los factores comportamentales como los fisiológicos están relacionados con determinantes sociales subyacentes. 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, las personas que no hacen actividad física suficiente tienen entre un 20% y un 30% más de probabilidad de morir prematuramente que aquellas que si hacen ejercicio.

Todas estas enfermedades por lo tanto, 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 como es recreación y deporte, agricultura, educación, entre otros, para hacerle frente a este fenómeno tan complejo, pues un trabajo unilateral desde el sector salud y desde los servicios de salud, no tendrá impacto alguno.

La tasa de Mortalidad por Causas Externas en mujeres y hombres se concentra principalmente en las Caídas, Agresiones (homicidios), Lesiones Autoinflingidas y Accidentes de Transporte Terrestre.

La tasa más alta de Mortalidad para Demás Causas en mujeres corresponde a Enfermedades del Sistema Digestivo, seguido de Diabetes Mellitus, Enfermedades Crónicas de las Vías Respiratorias Inferiores y Resto de Enfermedades; por otra parte, en hombres para el último año reportado la tasa más alta corresponde a Enfermedades Crónicas de las Vías Respiratorias Inferiores, seguido de Enfermedades del Sistema Urinario.

El análisis según las tasas de Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) muestra que en los hombres las Causas Externas y el Resto de Causas y en las mujeres las Demás Causas y las Enfermedades del Sistema Circulatorio son las mayores causantes de Años de Vida Potencialmente Perdidos de AVPP, diferenciándose de manera importante del resto de causas.

Para el año 2017 sólo las tasas de Mortalidad Neonatal, Mortalidad Infantil y Mortalidad en la Niñez, reportaron datos para el municipio, con valores cercanos a los reportados por el departamento, la tasa de Mortalidad por EDA e IRA tiene un comportamiento irregular en los últimos 12 años, con picos extremos muy por encima de las tasas departamentales o muy por debajo, el pico más representativo de EDA se presentó en el año 2014 con un descenso en el 2015 sostenido hasta 2017 y el pico más alto de IRA se presentó en el año 2012, continuando con valores en cero del 2013 al 2017.

Teniendo en cuenta que la altura para el Municipio de Sevilla es de 1.612 MSNM y que el clima es cambiante durante todas las épocas del año, se tiene un alto índice de padecer cierto tipo de afecciones como las IRA, por tanto, se recomienda continuar con las acciones de prevención, como lo son: el uso de tapabocas y en lo posible permanecer en casa, tomar abundantes líquidos, tener un adecuado lavado de manos, mantener la vivienda ventilada, iluminada y limpia y libre de humo, incluir la lactancia materna exclusiva hasta los primeros 6 meses de vida, entre otras.

2.2. Análisis de la morbilidad

A continuación, se presenta un análisis de morbilidad teniendo en cuenta los eventos de alto costo 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, y otra información que contribuya al análisis de la morbilidad en el Municipio.

2.2.1. Principales causas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se analizaron las siguientes causas: Condiciones Transmisibles y Nutricionales; Condiciones Maternas Perinatales; Enfermedades NO Transmisibles; Lesiones, donde además de las Lesiones Intencionales y NO Intencionales se incluirá todo lo relacionado con los Traumatismos, Envenenamientos y algunas otras Consecuencias de las Causas Externas; Condiciones Mal Clasificadas.

Morbilidad atendida

A continuación, se describen las frecuencias relativas de las principales causas de morbilidad en el ámbito municipal por ciclo vital y sexo.

Morbilidad Atendida en Población General.

Tomando como referencia 2018, en el grupo de Primera Infancia en la población general, en orden descendente, los grupos de subcausas se distribuyen de la siguiente forma: Condiciones Transmisibles y Nutricionales, Condiciones Perinatales, Enfermedades No Transmisibles, Lesiones y por último Condiciones Mal Clasificadas. Esta tendencia se mantiene también en los ciclos vitales de la infancia, la adolescencia, juventud, adultez y mayor de 60. La mayoría de las causas permanecen estables y sin cambios significativos en relación a los años anteriores como el del 2017. Tabla 59.

Tabla 59. Principales causas de morbilidad población general Municipio de Sevilla Valle 2009-2018

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

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

Morbilidad Atendida en Hombres

Tomando como referencia 2018, en el grupo de primera infancia en hombres, en orden descendente, los grupos de subcausas se distribuyen de la siguiente forma: Condiciones Transmisibles y Nutricionales con 37,45, Condiciones Materno Perinatales con 0,60, Enfermedades NO Transmisibles con 40,28, Lesiones con 8,45 y por último Condiciones Mal Clasificadas con 13,19. Esta misma relación también se mantiene en los demás ciclos de vida, con tasas fluctuantes de reporte para el último año. Tabla 60.

Tabla 60. Principales causas de morbilidad en hombres en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018

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

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

Morbilidad Atendida en mujeres

Tomando como referencia 2018, en el grupo de primera infancia en mujeres, en orden descendente, los grupos de subcausas se distribuyen de la siguiente forma: Condiciones Transmisibles y Nutricionales con 37,17, Condiciones Perinatales con 0,26, seguido de Enfermedades NO Transmisibles con 43,23, Lesiones con 7,53 y por último Condiciones Mal Clasificadas con 11,81. La tendencia anterior se mantiene para los demás Ciclos Vitales, con ascensos y descensos de los resultados año tras año poco significativos en comparación con los reportes del año 2018. Tabla 61.

Tabla 61. Principales causas de morbilidad en mujeres Municipio de Sevilla Valle 2009-2018

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

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

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.

Morbilidad por subgrupos en hombres

Para el año 2018 los índices de morbilidad específica en condiciones transmisibles y nutricionales en hombres se ubican principalmente en las Enfermedades Infecciosas y Parasitarias, con una disminución respecto al año 2017, seguido de las Infecciones Respiratorias y las Deficiencias Nutricionales, ambas tuvieron un aumento con respecto al año 2017. Tabla 62.

Tabla 62. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales en hombres, Municipio Sevilla Valle 2009 – 2018.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	43,20	48,22	47,54	48,38	44,82	44,39	51,30	54,82	48,62	44,09	-4,53
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	54,64	45,35	45,01	44,64	48,45	49,68	44,40	41,31	45,65	49,31	3,66
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,17	6,43	7,45	6,98	6,74	5,93	4,30	3,87	5,74	6,60	0,86

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

Morbilidad por subgrupos en mujeres

Al igual que en hombre, en mujeres para el año 2018 los índices de morbilidad específica en condiciones transmisibles y nutricionales se ubican principalmente en: Enfermedades Infecciosas y Parasitarias, con una disminución para el año 2018, seguido de las Infecciones Respiratorias y las Deficiencias Nutricionales, ambas tuvieron un aumento considerable con respecto al año 2017 para el año 2018. Tabla 63.

Tabla 63. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales en mujeres, Municipio Sevilla Valle 2009 – 2018.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	41,53	49,84	39,45	51,21	42,79	42,96	50,61	56,52	44,64	41,15	-3,49
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	55,62	42,95	52,06	40,23	49,48	49,20	43,90	38,90	47,78	50,03	2,25
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,85	7,21	8,49	8,57	7,73	7,84	5,49	4,58	7,58	8,82	1,24

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

Morbilidad por subgrupos total

En general tanto para hombre como para mujeres, en el año 2018 los mayores índices de morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales se ubican: las Enfermedades Infecciosas y Parasitaria, con una disminución considerable al último reporte del año 2017, seguida de las Infecciones Respiratorias y las Deficiencias Nutricionales, ambas con un aumento significativo con respecto al año 2017 para el 2018. Tabla 64.

Tabla 64. Morbilidad específica en las condiciones transmisibles y nutricionales total, Municipio Sevilla Valle 2009 – 2018.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	42,26	49,10	43,26	50,00	43,70	43,62	50,92	55,77	46,41	42,51	-3,91
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	55,19	44,04	48,74	42,11	49,02	49,42	44,13	39,97	46,83	49,70	2,87
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,55	6,86	8,00	7,89	7,29	6,96	4,95	4,27	6,76	7,80	1,04

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

Condiciones materno perinatales

Morbilidad específica en hombres

La morbilidad específica en condiciones maternas perinatales, en hombres, corresponde en un 100% durante 2 años consecutivos (incluyendo 2018) a las Condiciones Derivadas Durante el Período Perinatal, por otra parte, en las condiciones maternas no se reportan datos desde el año 2017. Tabla 65

Tabla 65. Morbilidad específica en condiciones maternas perinatales en hombres en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres										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)	28,36	11,76	2,22	5,19	5,98	1,62	7,00	17,65	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	71,64	88,24	97,78	94,81	94,02	98,38	93,00	82,35	100,00	100,00	0,00

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

Morbilidad específica en mujeres

La morbilidad específica que predomina en el género femenino, corresponde en un 96,33 a las Condiciones Maternas, seguido en menor proporción por las Condiciones Durante el Periodo Perinatal con un 3,67, ambas con los últimos resultados del 2018. Tabla 66.

Tabla 66. Morbilidad específica en condiciones maternas perinatales en mujeres por ciclo en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	95,16	95,01	95,53	91,59	93,39	93,64	93,99	99,21	96,56	96,33	-0,24
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	4,84	4,99	4,47	8,41	6,61	6,36	6,01	0,79	3,44	3,67	0,24

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

Morbilidad específica en total

En general, la morbilidad específica en Condiciones Maternas Perinatales en el año 2018, corresponde en un 94,43 las mismas definidas en el contexto de la tabla, las cuales tienen un aumento frente al año 2017; por otra parte, están las Condiciones Derivadas Durante el Período Perinatal con 5,57, las cuales disminuyeron respecto al año 2017. Tabla 67.

Tabla 67. Morbilidad específica en condiciones maternas perinatales total en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	93,66	93,09	93,05	89,66	88,79	87,97	89,91	97,43	93,19	94,43	1,25
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	6,34	6,91	6,95	10,34	11,21	12,03	10,09	2,57	6,81	5,57	-1,25

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

Enfermedades no transmisibles

Morbilidad específica en hombres

En las condiciones no transmisibles en hombres, la enfermedad con mayor proporción son las Enfermedades Cardiovasculares con una mínima disminución respecto al año 2017, quedando para el año 2018 en 22,13 y las de menor proporción son las Anomalías Congénitas con una leve disminución respecto al año anterior a este reporte que es de 0,96. Tabla 68.

Tabla 68. Morbilidad específica en condiciones no trasmisibles en hombres en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,85	0,95	2,04	1,41	4,02	2,09	1,60	1,24	2,17	1,92	-0,25
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,37	0,46	0,62	0,67	1,11	1,07	0,84	0,85	0,85	0,77	-0,08
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,08	2,21	3,07	1,93	2,25	2,36	1,98	1,96	3,19	4,03	0,85
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,62	3,48	3,74	3,56	4,02	4,20	3,42	3,59	3,60	4,04	0,44
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,47	5,30	5,48	5,42	5,35	7,67	9,23	9,56	10,34	8,79	-1,55
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,10	6,46	8,52	8,50	8,44	8,37	7,56	6,37	6,01	6,42	0,41
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	20,84	17,99	19,66	20,91	19,10	22,03	23,77	21,95	22,24	22,13	-0,12
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	9,06	8,73	8,69	9,55	8,14	8,01	6,65	6,93	5,34	4,90	-0,44
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,67	5,85	5,36	5,63	5,76	5,02	4,86	5,69	4,84	5,61	0,77
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	4,88	5,17	6,01	6,79	6,06	5,64	6,58	10,59	14,57	13,22	-1,35
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,30	8,77	5,80	6,30	6,44	5,40	5,62	5,85	3,97	4,72	0,75
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	16,27	18,04	15,18	12,97	12,09	11,73	11,36	12,50	9,74	10,77	1,02
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,06	1,14	0,94	1,24	1,16	1,17	0,70	1,06	0,96	0,55	-0,41
	Condiciones orales (K00-K14)	16,43	15,44	14,90	15,12	16,06	15,25	16,04	12,07	12,17	12,13	-0,04

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

Morbilidad específica en mujeres

En las condiciones no transmisibles en mujeres, la enfermedad con mayor proporción son las Enfermedades Genitourinarias con un 22,09 para el 2018 por encima del 2017 que fue de 19,39; así mismo, las de menor proporción son las Anomalías Congénitas con un 0,42 para el 2018, por debajo de la del 2017 que fue de 0,80. Tabla 69.

Tabla 69. Morbilidad específica en condiciones no trasmisibles en mujeres en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,58	0,95	1,63	1,21	1,23	1,38	1,13	1,08	1,37	1,95	0,59
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,44	0,61	0,68	1,24	1,37	1,20	1,27	1,62	1,49	1,78	0,30
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,17	2,89	2,92	2,61	2,61	2,45	2,01	2,44	3,00	3,30	0,30
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,58	5,25	6,30	7,25	6,77	6,98	5,41	6,04	5,71	6,18	0,46
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,60	6,92	5,96	4,88	5,73	8,04	11,15	9,95	10,62	8,34	-2,28
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	4,31	4,68	6,54	6,29	6,72	6,95	6,48	4,98	4,80	5,58	0,79
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	24,09	21,11	23,07	23,62	22,55	23,37	21,54	19,27	19,39	22,09	2,70
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,80	4,10	4,12	4,32	4,39	5,55	5,07	4,98	4,55	3,63	-0,92
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,10	6,79	5,83	6,33	6,12	5,15	4,63	5,38	4,57	5,09	0,52
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,55	12,23	11,03	12,58	12,12	10,65	11,95	17,68	20,09	17,08	-3,00
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,59	4,32	3,76	4,79	4,61	4,33	4,24	4,25	3,14	3,28	0,14
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	15,66	18,01	15,81	13,52	13,24	11,75	12,27	12,30	10,81	10,60	-0,21
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,85	0,97	0,62	0,70	0,61	0,45	0,44	0,55	0,80	0,42	-0,38
Condiciones orales (K00-K14)	11,67	11,14	11,72	10,66	11,94	11,75	12,42	9,47	9,66	10,68	1,02	

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

Morbilidad específica en total

En general la condición no transmisible con mayor proporción son las Enfermedades Cardiovasculares con un 22,10 (en ascenso al reporte del 2017 que fue de 20,47) y la de menor proporción son las Anomalías Congénitas con un 0,47 para el año 2018, cifra disminuida en comparación con la del año 2017 que fue de 0,86. Tabla 70.

Tabla 70. Morbilidad específica en condiciones no transmisibles total en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,67	0,95	1,78	1,28	2,22	1,63	1,30	1,13	1,67	1,94	0,27
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,42	0,56	0,66	1,05	1,28	1,16	1,05	1,27	1,25	1,39	0,15
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,14	2,64	2,97	2,37	2,49	2,42	2,00	2,27	3,07	3,58	0,51
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,26	4,61	5,37	5,98	5,80	6,00	4,71	5,17	4,92	5,35	0,43
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,21	6,33	5,79	5,07	5,59	7,91	10,47	9,81	10,51	8,51	-2,00
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,25	5,33	7,26	7,05	7,33	7,45	6,86	5,47	5,25	5,90	0,65
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	22,99	19,97	21,83	22,69	21,33	22,90	22,32	20,22	20,47	22,10	1,64
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,58	5,79	5,78	6,12	5,71	6,42	5,62	5,67	4,84	4,12	-0,73
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,61	6,44	5,66	6,09	5,99	5,10	4,71	5,49	4,67	5,29	0,62
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10,62	9,65	9,20	10,60	9,98	8,89	10,06	15,16	18,01	15,60	-2,42
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,17	5,95	4,50	5,31	5,25	4,71	4,72	4,82	3,45	3,84	0,38
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	15,87	18,03	15,58	13,33	12,83	11,74	11,95	12,37	10,41	10,66	0,25
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,92	1,03	0,74	0,89	0,80	0,70	0,53	0,73	0,86	0,47	-0,39
Condiciones orales (K00-K14)	13,28	12,71	12,88	12,19	13,40	12,98	13,69	10,40	10,60	11,24	0,63	

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

Lesiones por ciclo vital

Morbilidad específica en hombres

En cuanto a lesiones en hombres hay un común denominador que predomina con el pasar de los años, el cual es las Lesiones por Traumatismos, Envenenamientos u Algunas Otras Consecuencias de Causas Externas con el 91,22 del reporte, una cifra mínimamente por debajo de la del año 2017; por otro lado se encuentran en menor proporción las Lesiones NO Intencionadas y las Lesiones Intencionales con un 7,82 y 0,96 del reporte respectivamente, no obstante las Lesiones de Intencionalidad Indeterminadas NO reportan casos para el año 2018. Tabla 71.

Tabla 71. Morbilidad específica en lesiones en hombres en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres										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)	4,63	4,70	5,03	7,35	8,23	5,36	6,34	5,80	4,79	7,82	3,03
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,44	0,47	0,31	0,74	0,62	0,54	0,53	1,03	0,48	0,96	0,47
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,16	0,00	0,00	0,09	0,08	0,02	0,06	0,08	0,12	0,00	-0,12
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94,77	94,83	94,66	91,82	91,07	94,08	93,07	93,09	94,60	91,22	-3,38

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

Morbilidad específica en mujeres

En mujeres, las lesiones por Traumatismos, Envenenamientos u Algunas Otras Consecuencias de Causas Externas con el 88,97 de las lesiones, prevalecen por encima de los demás ítems que se encuentran en menor proporción dentro de la tabla de resultados, teniendo en segundo lugar las Lesiones NO intencionales con un 8,65 (en aumento respecto al año 2017), en tercer lugar las Lesiones Intencionales con un 2,34 (en

aumento en comparación con el año 2017) y en tercer y último lugar las Lesiones de Intencionalidad Indeterminada con un 0,03, cifra muy poco elevada respecto a las del año 2017. Tabla 72.

Tabla 72. Morbilidad específica en lesiones en mujeres en el Municipio de Sevilla Valle 2009 - 2018.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,85	6,42	4,74	7,93	8,31	7,31	4,79	6,49	5,26	8,65	3,39
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	2,61	1,59	1,17	0,79	0,60	1,08	2,77	2,58	1,90	2,34	0,44
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,13	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07	0,00	0,03	0,03
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	92,41	91,93	94,09	91,28	91,09	91,61	92,44	90,86	92,84	88,97	-3,86

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

Morbilidad específica en total

Para el total de la población, las Lesiones por Traumatismos, Envenenamientos u Algunas Otras Consecuencias de Causas Externas con el 90,23 predominan en el reporte de la tabla, seguido de manera descendente de: las Lesiones NO Intencionadas, las Lesiones Intencionadas y finalmente las Lesiones de Intencionalidad con 8,17, 1,54 y 0,01 respectivamente para el año 2018. Tabla 73

Tabla 73. Morbilidad específica en lesiones total en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,72	5,34	4,91	7,59	8,26	6,18	5,63	6,10	5,01	8,17	3,17
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,31	0,89	0,66	0,76	0,61	0,77	1,56	1,69	1,14	1,54	0,40
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,15	0,02	0,00	0,06	0,05	0,01	0,03	0,07	0,07	0,01	-0,05
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	93,83	93,75	94,43	91,60	91,08	93,03	92,78	92,14	93,79	90,27	-3,52

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

2.2.3. Morbilidad específica en salud mental

Morbilidad específica en hombres

El análisis de la morbilidad específica en salud mental para los hombres permite observar aumentos para el año 2018 en los Trastornos Mentales y del Comportamiento, en todos los ciclos de vida, con un predominio de aumento de más del 70% en cada uno de los mencionados. Las demás causas de Morbilidad que se encuentran relacionadas en la tabla 70, tienen un aumento poco significativo en comparación con las ya mencionadas, sin embargo, todos y cada uno de estos ciclos vitales tienen la particularidad de coincidir en el orden de las Morbidades así: Trastornos Mentales y del Comportamiento, Trastornos Mentales y del Comportamiento Debidos al Uso de Sustancias Psicoactivas y en última estancia la Epilepsia. Tabla 74.

Tabla 74. Proporción de consultas por morbilidad en salud mental para hombres en el Municipio de Sevilla Valle 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	40,00	73,85	76,67	69,81	70,33	88,99	93,55	92,31	96,83	92,86	-3,97
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	60,00	26,15	23,33	30,19	29,67	10,55	6,45	7,69	3,17	7,14	3,97
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	87,18	92,19	98,36	93,81	93,63	90,23	97,43	96,67	97,21	95,20	-2,01
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37	0,37
	Epilepsia	12,82	7,81	1,64	6,19	6,37	9,77	2,57	3,33	2,79	4,43	1,64
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	57,14	66,67	62,83	75,71	84,15	83,80	96,74	95,64	96,26	90,03	-6,23
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,81	4,98	0,00	1,09	1,98	6,53	4,55
	Epilepsia	42,86	33,33	37,17	24,29	15,04	11,21	3,26	3,27	1,76	3,44	1,68
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	68,59	56,79	79,61	75,75	78,91	74,34	68,10	72,98	75,58	78,33	2,75
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,64	0,00	1,97	12,50	14,93	14,24	18,68	8,42	17,12	11,96	-5,15
	Epilepsia	30,77	43,21	18,42	11,75	6,16	11,42	13,22	18,60	7,31	9,71	2,40
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	74,52	73,11	80,39	76,88	78,19	79,19	78,93	75,96	79,34	77,85	-1,49
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,58	0,00	0,65	3,76	2,89	2,82	5,52	5,66	6,31	7,12	0,81
	Epilepsia	24,90	26,89	18,95	19,37	18,92	17,98	15,55	18,38	14,35	15,03	0,68
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	77,71	85,85	85,26	91,17	82,97	86,38	77,65	87,43	97,70	92,90	-4,80
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,20	0,00	0,00	6,55	12,30	2,03	1,47	0,55	0,55	0,82	0,27
	Epilepsia	21,08	14,15	14,74	2,28	4,73	11,59	20,88	12,02	1,75	6,28	4,53

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

Para el grupo de hombres el número de consultas por los tres subgrupos en estudio se incrementó de manera notable en los últimos años. Llama la atención el número de consultas por trastornos mentales y del comportamiento en todos los ciclos vitales de los hombres, que hace que ocupe el primer lugar de las casillas por el número de atenciones durante el año 2018, seguidamente se encuentran los Trastornos Mentales y del Comportamiento debido al uso de SPA en segundo lugar, y en última estancia las Epilepsias. Tabla 75

Tabla 75. Número de consultas por morbilidad en salud mental para hombres en el Municipio de Sevilla Valle 2009-2018

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Cantidad de atenciones en hombres											
		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	10	48	46	74	64	194	116	36	61	221	870	84,55
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,10
	Epilepsia	15	17	14	32	27	23	8	3	2	17	158	15,35
	Total	25	65	60	106	91	218	124	39	63	238	1029	100,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	34	59	120	197	250	434	417	232	383	258	2384	94,75
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0,04
	Epilepsia	5	5	2	13	17	47	11	8	11	12	131	5,21
	Total	39	64	122	210	267	481	428	240	394	271	2516	100,00
Adolescencia (12-17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	48	36	71	159	207	269	386	351	438	262	2227	87,68
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	2	16	0	4	9	19	50	1,97
	Epilepsia	36	18	42	51	37	36	13	12	8	10	263	10,35
	Total	84	54	113	210	246	321	399	367	455	291	2540	100,00
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	107	46	121	303	333	423	237	208	393	347	2518	74,59
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1	0	3	50	63	81	65	24	89	53	429	12,71
	Epilepsia	48	35	28	47	26	65	46	53	38	43	429	12,71
	Total	156	81	152	400	422	569	348	285	520	443	3376	100,00
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	386	223	246	655	649	841	472	376	553	689	5090	77,73
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3	0	2	32	24	30	33	28	44	63	259	3,96
	Epilepsia	129	82	58	165	157	191	93	91	100	133	1199	18,31
	Total	518	305	306	852	830	1062	598	495	697	885	6548	100,00
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	129	91	81	320	263	298	264	160	1062	340	3008	89,63
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2	0	0	23	39	7	5	1	6	3	86	2,56
	Epilepsia	35	15	14	8	15	40	71	22	19	23	262	7,81
	Total	166	106	95	351	317	345	340	183	1087	366	3356	100,00

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

Morbilidad específica en mujeres

El análisis de la morbilidad específica en salud mental para las mujeres permite observar que hay un incremento para el año 2018 así como para los demás años en los Trastornos Mentales y del Comportamiento, en menor proporción para los Trastornos Mentales y del Comportamiento debido al uso de SPA y en ultima proporción casi sin datos año tras año la Epilepsia. Tabla 76

Tabla 76. Proporción de consultas por morbilidad en salud mental para mujeres en el Municipio de Sevilla Valle 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	73,68	39,34	73,33	58,82	25,64	90,60	100,00	96,43	91,11	86,57	-4,54
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	26,32	60,66	26,67	41,18	74,36	9,40	0,00	3,57	8,89	13,43	4,54
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	45,65	70,37	72,73	79,81	89,03	90,09	69,64	97,16	95,69	90,40	-5,28
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	54,35	29,63	27,27	20,19	10,13	9,91	30,36	2,84	4,31	9,60	5,28
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	66,28	81,58	88,30	79,17	85,16	87,87	91,11	83,16	88,75	87,44	-1,30
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,16	0,00	0,00	1,85	3,16	5,02	3,36	13,16	8,68	10,27	1,59
	Epilepsia	32,56	18,42	11,70	18,98	11,68	7,11	5,53	3,68	2,57	2,28	-0,29
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	68,24	62,50	79,21	88,89	87,62	83,46	69,22	79,67	83,93	78,54	-5,39
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,34	0,00	0,99	0,71	1,69	2,83	19,65	1,39	5,42	6,31	0,89
	Epilepsia	31,42	37,50	19,80	10,40	10,69	13,70	11,13	18,94	10,65	15,15	4,50
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	73,76	76,86	79,76	87,81	77,03	81,95	83,21	78,15	88,64	83,63	-5,01
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,41	0,19	0,00	0,00	0,00	0,45	1,24	0,47	3,94	0,77	-3,17
	Epilepsia	25,83	22,94	20,24	12,19	22,97	17,59	15,55	21,38	7,42	15,60	8,16
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	90,71	93,55	89,49	93,76	87,14	82,44	86,31	85,96	95,42	87,08	-8,34
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,96	0,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,66	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	8,33	5,81	10,51	6,24	12,86	17,56	13,02	14,04	4,58	12,92	8,34

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

Para el grupo de mujeres el número de consultas por los tres subgrupos en estudio se incrementó de manera notable en los últimos años, prevaleciendo el número de consultas por trastornos mentales y del comportamiento en todos los ciclos vitales de las mujeres que hace que ocupe el primer lugar de las casillas por el número de atenciones durante el año 2018, seguidamente se encuentra la Epilepsia en segunda estancia con gran proporción de consultas, pero menos que la morbilidad que ocupa el primer puesto, y finalmente se encuentran los Trastornos Mentales y del Comportamiento debido al uso de SPA con menor número de consultas durante todo el 2018 Tabla 77.

Tabla 77. Número de consultas por morbilidad en salud mental para mujeres en el Municipio de Sevilla Valle 2009 – 2018.

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Cantidad de atenciones en mujeres											
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Total 2009-2018	% 2009-2018
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	14	24	11	40	40	135	114	27	41	58	504	69,81
	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	5	37	4	28	116	14	0	1	4	9	218	30,19
	Total	19	61	15	68	156	149	114	28	45	67	722	100,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	21	38	48	83	211	300	156	171	244	179	1451	85,71
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0,12
	Epilepsia	25	16	18	21	24	33	68	5	11	19	240	14,18
	Total	46	54	66	104	237	333	224	176	255	198	1693	100,00
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	57	62	83	171	350	420	461	316	552	383	2855	86,33
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1	0	0	4	13	24	17	50	54	45	208	6,29
	Epilepsia	28	14	11	41	48	34	28	14	16	10	244	7,38
	Total	86	76	94	216	411	478	506	380	622	438	3307	100,00
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	202	55	160	376	467	530	398	286	449	311	3234	80,01
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1	0	2	3	9	18	113	5	29	25	205	5,07
	Epilepsia	93	33	40	44	57	87	64	68	57	60	603	14,92
	Total	296	88	202	423	533	635	575	359	535	396	4042	100,00
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	714	402	528	1088	1026	1444	872	669	1552	1088	9383	82,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	4	1	0	0	0	8	13	4	69	10	109	0,95
	Epilepsia	250	120	134	151	306	310	163	183	130	203	1950	17,04
	Total	968	523	662	1239	1332	1762	1048	856	1751	1301	11442	100,00
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	283	145	264	481	515	704	391	306	1084	573	4746	89,16
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3	1	0	0	0	0	3	0	0	0	7	0,13
	Epilepsia	26	9	31	32	76	150	59	50	52	85	570	10,71
	Total	312	155	295	513	591	854	453	356	1136	658	5323	100,00

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

Morbilidad específica en total

El análisis de la morbilidad específica en salud mental para la población en general permite observar que hay un incremento para el año 2018 así como para los demás años en los Trastornos Mentales y del

Comportamiento, en menor proporción para la Epilepsia y en última estancia casi sin datos año tras año los Trastornos Mentales y del Comportamiento debido al Uso de SPA. Tabla 78

Tabla 78. Proporción de consultas por morbilidad en salud mental total en el Municipio de Sevilla Valle 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	54,55	57,14	76,00	65,52	42,11	89,65	96,64	94,03	94,44	91,48	-2,97
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	45,45	42,86	24,00	34,48	57,89	10,08	3,36	5,97	5,56	8,52	2,97
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	64,71	82,20	89,36	89,17	91,47	90,17	87,88	96,88	96,61	93,18	-3,43
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,21
	Epilepsia	35,29	17,80	10,64	10,83	8,13	9,83	12,12	3,13	3,39	6,61	3,22
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	61,76	75,38	74,40	77,46	84,78	86,23	93,59	89,29	91,92	88,48	-3,44
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,59	0,00	0,00	0,94	2,28	5,01	1,88	7,23	5,85	8,78	2,93
	Epilepsia	37,65	24,62	25,60	21,60	12,94	8,76	4,53	3,48	2,23	2,74	0,52
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	68,36	59,76	79,38	82,50	83,77	79,15	68,80	76,71	79,81	78,43	-1,38
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,44	0,00	1,41	6,44	7,54	8,22	19,28	4,50	11,18	9,30	-1,89
	Epilepsia	31,19	40,24	19,21	11,06	8,69	12,62	11,92	18,79	9,00	12,28	3,27
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	74,02	75,48	79,96	83,36	77,47	80,91	81,65	77,35	85,99	81,29	-4,70
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,47	0,12	0,21	1,53	1,11	1,35	2,79	2,37	4,62	3,34	-1,28
	Epilepsia	25,50	24,40	19,83	15,11	21,42	17,74	15,55	20,28	9,40	15,37	5,96
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	86,19	90,42	88,46	92,71	85,68	83,57	82,60	86,46	96,54	89,16	-7,38
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,05	0,38	0,00	2,66	4,30	0,58	1,01	0,19	0,27	0,29	0,02
	Epilepsia	12,76	9,20	11,54	4,63	10,02	15,85	16,39	13,36	3,19	10,55	7,35

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

Para el grupo de la población en general el número de consultas por los tres subgrupos en estudio se incrementó de manera notable en los últimos años, prevaleciendo el número de consultas por Trastornos Mentales y del Comportamiento en todos los ciclos vitales de la población en general, que hace que ocupe el primer lugar de las casillas por el número de atenciones durante el año 2018, seguidamente se encuentra la Epilepsia en segunda estancia con gran proporción de consultas, pero menos que la morbilidad que ocupa el primer puesto, y finalmente se encuentran los Trastornos Mentales y del Comportamiento debido al uso de SPA con menor y casi nulo número de consultas durante todo el 2018. Tabla 79.

Tabla 79. Número de consultas por morbilidad en salud mental total en el Municipio de Sevilla Valle 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	24	72	57	114	104	329	230	63	102	279	1374	78,47
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,06
	Epilepsia	20	54	18	60	143	37	8	4	6	26	376	21,47
	Total	44	126	75	174	247	367	238	67	108	305	1751	100,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	55	97	168	280	461	734	573	403	627	437	3835	91,11
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	3	0,07
	Epilepsia	30	21	20	34	41	80	79	13	22	31	371	8,81
	Total	85	118	188	314	504	814	652	416	649	469	4209	100,00
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	105	98	154	330	557	689	847	667	990	645	5082	86,92
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1	0	0	4	15	40	17	54	63	64	258	4,41
	Epilepsia	64	32	53	92	85	70	41	26	24	20	507	8,67
	Total	170	130	207	426	657	799	905	747	1077	729	5847	100,00
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	309	101	281	679	800	953	635	494	842	658	5752	77,54
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2	0	5	53	72	99	178	29	118	78	634	8,55
	Epilepsia	141	68	68	91	83	152	110	121	95	103	1032	13,91
	Total	452	169	354	823	955	1204	923	644	1055	839	7418	100,00
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	1100	625	774	1743	1675	2285	1344	1045	2105	1777	14473	80,45
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	7	1	2	32	24	38	46	32	113	73	368	2,05
	Epilepsia	379	202	192	316	463	501	256	274	230	336	3149	17,50
	Total	1486	828	968	2091	2162	2824	1646	1351	2448	2186	17990	100,00
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	412	236	345	801	778	1002	655	466	2146	913	7754	89,34
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	5	1	0	23	39	7	8	1	6	3	93	1,07
	Epilepsia	61	24	45	40	91	190	130	72	71	108	832	9,59
	Total	478	261	390	864	908	1199	793	539	2223	1024	8679	100,00

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

2.2.4. Eventos de alto costo

Respecto a los eventos de alto costo, la Tasa de Incidencia de Leucemia Aguda Pediátrica Linfoide es más alta en el municipio que en el departamento, con una tasa de 26,40 en comparación con 5,07 del Departamento, seguidamente se encuentra la Tasa de Incidencia de VIH Notificada con un 9,90 por debajo del reporte del Departamento que arroja una tasa de 27,51. Tabla 80.

Tabla 80. Semaforización de los eventos de alto costo municipio de Sevilla, 2006-2018

Evento	Valle del Cauca	Sevilla	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	0,01	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	10,54	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de VIH notificada	27,51	9,90	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloides (menores de 15 años)	0,77	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoides (menores de 15 años)	5,07	26,40	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	-	-	-	-	↗	↗	

Fuente: SISPRO. Cuenta de alto costo y SIVIGILA.

2.2.5. Morbilidad de eventos de precursores

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

La prevalencia de Hipertensión Arterial y Diabetes, es más baja en el Municipio de Sevilla en relación con el Departamento del Valle (aunque sin diferencias estadísticas) a pesar de que desde el año 2017 se ha mantenido sin datos, la tendencia en el periodo comprendido entre el 2013 al 2017, es a la disminución. Tabla 81.

Tabla 81. Semáforo de Eventos precursores del departamento del Valle del Cauca, 2006 -2018

Evento	Valle del Cauca	Sevilla	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Prevalencia de diabetes mellitus. (Año 2018)	3,85	2,30	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	-	-	-	
Prevalencia de hipertensión arterial. (Año 2018)	10,27	9,10	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	

Fuente: SISPRO. Ministerio de Salud y Protección Social.

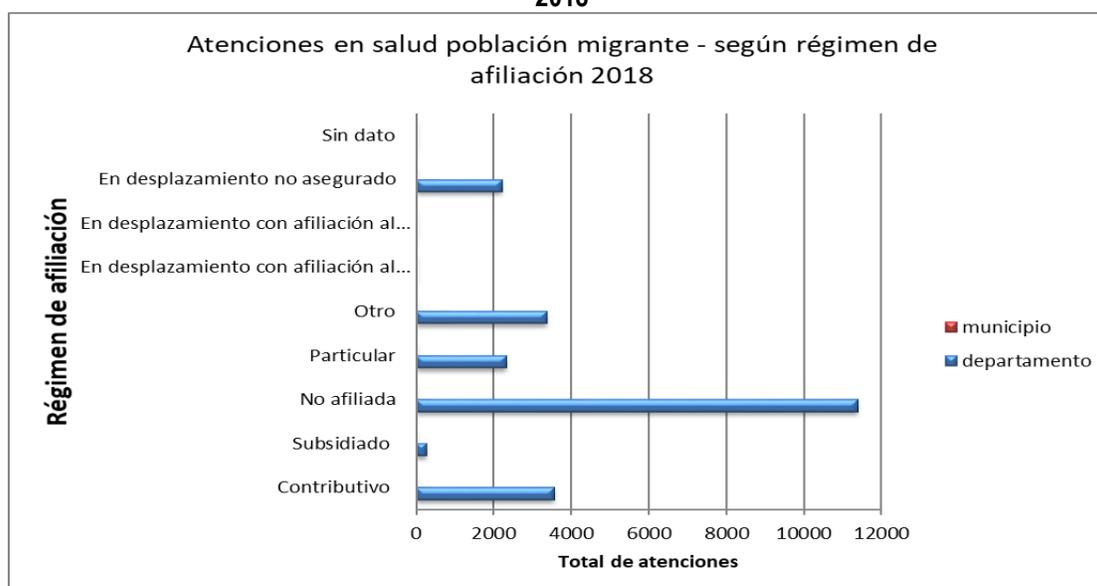
Un total de 50 personas extranjeras fueron atendidas en el Municipio de Sevilla distribuidas de la siguiente manera según su régimen de afiliación: 3 (6,0%) personas al régimen de Salud Contributivo, 1 (2,0%) al subsidiado, 36 (72,0%) No Afiliada y finalmente 10 (20,0%) a otro régimen de afiliación según la tabla de atenciones en salud a la población extranjera. En particular la cantidad de población atendida en el Municipio, es realmente nula en comparación con la atendida en el Departamento que fue de 23,159 durante el año 2018. Tabla 82 y Figura 46.

Tabla 82. Atenciones en Salud de Población Extranjera Según Régimen de Afiliación Comparativo Valle del Cauca – Sevilla año 2018

Regimen de afiliación	Total de migrantes con atenciones en salud en la entidad territorial	%	Total de migrantes con atenciones en salud en la entidad territorial de referencia	%	Concentración
Contributivo	3	6,0	3566	15,4	0,1%
Subsidiado	1	2,0	270	1,2	0,4%
No afiliada	36	72,0	11387	49,2	0,3%
Particular	0	0,0	2333	10,1	0,0%
Otro	10	20,0	3370	14,6	0,3%
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo	0	0,0	14	0,1	0,0%
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado	0	0,0	0	0,0	#DIV/0!
En desplazamiento no asegurado	0	0,0	2219	9,6	0,0%
Sin dato	0	0,0	0	0,0	#DIV/0!
Total de migrantes atendidos	50	100	23159	100	0,2%

Fuente: Consultas en Salud de Población Extranjera Atendida en Colombia según Circular 029 de 2017.

Figura 46. Atenciones en Salud de Población Extranjera Según Régimen de Atención. Sevilla Valle 2018



Fuente: Consultas en Salud de Población Extranjera Atendida en Colombia según Circular 029 de 2017.

En el año 2018 en el Municipio de Sevilla con la población extranjera con un 92% (46 personas) está sin identificar su país de procedencia, y para población de la República Bolivariana de Venezuela 3 personas (6%), finalmente de otros países el 2% de los 50 extranjeros caracterizados en el Municipio. Tabla 83.

Tabla 83. Atenciones en Salud de Población Extranjera Según País de Procedencia, Comparativo Valle del Cauca – Sevilla año 2018

Sevilla	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
Entidad territorial	Brasil	0	0%	Entidad territorial de referencia	Brasil	132	1%	0,0%
	Ecuador	0	0%		Ecuador	468	2%	0,0%
	Nicaragua	0	0%		Nicaragua	16	0%	0,0%
	Otros	1	2%		Otros	4904	22%	0,0%
	Panamá	0	0%		Panamá	150	1%	0,0%
	Perú	0	0%		Perú	123	1%	0,0%
	República Bolivariana de Venezuela	3	6%		República Bolivariana de Venezuela	12952	57%	0,0%
	Sin identificador de país	46	92%		Sin identificador de país	3820	17%	1,2%
Total	50	100%	Total	22565	100%	0,2%		

Fuente: Consultas en Salud de Población Extranjera Atendida en Colombia según Circular 029 de 2017.

La siguiente tabla muestra claramente la situación del Municipio, con un 43% que evidencia el tipo de consultas por las que más se atienden a la población extranjera, la cual es por procedimientos a 40 personas durante el 2018. Tabla 84.

Tabla 84. Atenciones en Salud de Población Extranjera Según Tipo de Consulta, Comparativo Valle del Cauca – Sevilla año 2018

Sevilla	Tipo de atención	SEVILLA		VALLE DEL CAUCA		Concentración SEVILLA
		Total Migrantes atendidos SEVILLA		Total Migrantes atendidos VALLE DEL CAUCA		
		2018	Distribución	2018	Distribución	
SEVILLA	Consulta Externa	28	30%	15.609	40%	0,2%
	Servicios de urgencias	2	2%	1.131	3%	0,2%
	Hospitalización	6	7%	570	1%	1,1%
	Procedimientos	40	43%	16.293	41%	0,2%
	Medicamentos	16	17%	5.703	15%	0,3%
	Nacimientos	-	0%	16	0%	0,0%
Total		92	100%	39.322	100%	0,2%

Fuente: Consultas en Salud de Población Extranjera Atendida en Colombia según Circular 029 de 2017.

2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Los eventos de notificación obligatoria, son aquellos relevantes para la salud pública del municipio, considerando la frecuencia de las notificaciones, las posibilidades de contagio y de prevención. La ocurrencia de cada uno de estos eventos debe ser monitoreada debido a sus consecuencias para la comunidad. De los eventos de notificación obligatoria la Tuberculosis Pulmonar y el Dengue presentaron valores de relevancia en el municipio, en comparación con el departamento; con una diferencia significativa, la Meningitis Tuberculosa y el Dengue Grave y con unas tasas mínimas el Accidente Ofídico, las intoxicaciones por Fármacos, Sustancias Psicoactivas y Metanol, Metales Pesados, Solventes, Gases y Otras Sustancias, La tuberculosis Extra pulmonar y en última estancia la Leptospirosis. Tabla 85.

Tabla 85. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria. Sevilla, Valle 2006 – 2018

Causa de muerte	Valle del Cauca	Sevilla	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Causas externas																		
Accidentes biológicos																		
Accidente ofídico	1,25	0,50	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	0,00	0,00	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	
Intoxicaciones																		
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,84	0,44	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	
Transmisión aérea y contacto directo																		
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	0,62	0,00	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	
Tuberculosis pulmonar	5,51	12,00	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	
Tuberculosis extrapulmonar	6,51	1,00	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	
Tuberculosis Todas las formas	0,00	1,00	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	
Meningitis tuberculosa	8,06	1,00	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	
Transmisión sexual y sanguínea																		
Dengue	0,10	0,90	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	
Dengue grave	14,29	1,00	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	
Leptospirosis	5,95	2,00	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	
Malaria	0,22	0,00	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	- - -	
Trasmitida por alimentos/suelo/agua																		
Hepatitis A	0,15	0,00	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	- ↗ ↘	

Fuente: SISPRO y SIVIGILA. Estadísticas Vitales del DANE

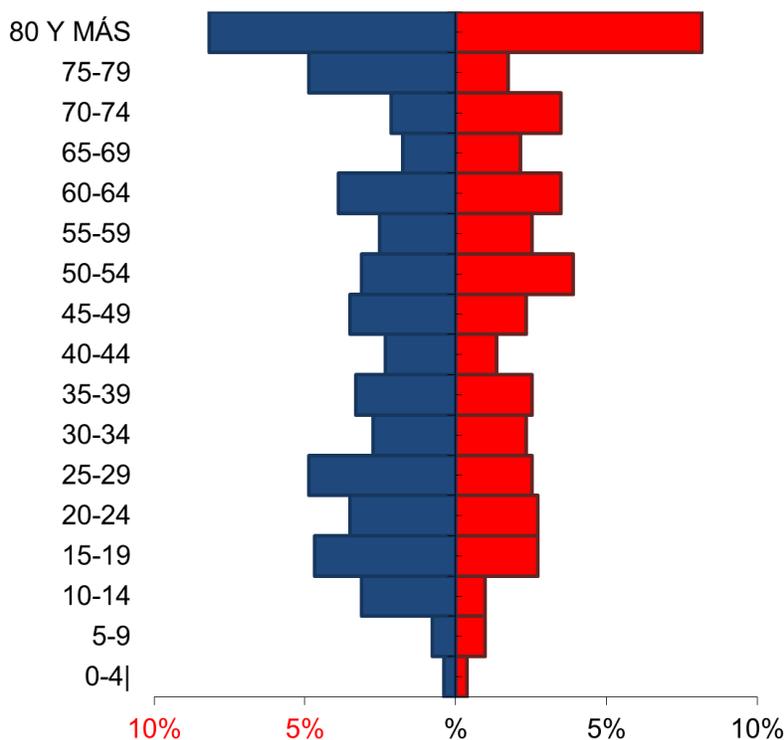
2.2.8. Análisis de la Población en Condición de Discapacidad.

Distribución de alteraciones permanentes

La pirámide de discapacidad acumulada a septiembre 25 de 2019 permite observar que las mujeres tienen mayor representación en las edades mayores de 50 a 54 años, mientras los hombres aportan mayor proporción de personas en los grupos de edad de los 10 a los 79 años. Figura 47.

Municipio de Sevilla
Secretaría Municipal de Salud
Área Vigilancia en Salud Pública

Figura 47. Pirámide poblacional de la distribución de las alteraciones permanentes. Acumulado a septiembre 25 de 2019.



Fuente: RLCP – SISPRO, Ministerio de Salud y Protección Social.

En el municipio de Sevilla hay en total 514 personas con alteraciones permanentes, las cuales se distribuyen de la siguiente manera: El Movimiento del Cuerpo, Manos, Brazos y Piernas con 272 personas, el Sistema Nervioso con 240 personas, los Ojos con 150 personas, el Sistema Cardiorrespiratorio y las Defensas con 60 personas, los Oídos con 124 personas, la Voz y el Habla con 223 personas, La Digestión, el Metabolismo y las Hormonas con 31 personas, el Sistema Genital y Reproductivo con 34 personas, la Piel con 14 personas y finalmente los Demás Órganos de los Sentidos con 9 personas. Tabla 86.

Tabla 86. Número y proporción de las alteraciones permanentes en Sevilla, Valle del Cauca, Acumulado a septiembre 25 de 2019

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	272	52,92
El sistema nervioso	250	48,64
Los ojos	150	29,18
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	60	11,67
Los oídos	124	24,32
La voz y el habla	223	43,39
La digestión, el metabolismo, las hormonas	31	6,03
El sistema genital y reproductivo	34	6,61
La piel	14	2,72
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	9	1,75
Ninguna	0	0,00
Total	514	

Fuente: RLCP – SISPRO, Ministerio de Salud y Protección Social.

2.2.9. Identificación de prioridades principales en la morbilidad.

Las principales prioridades en morbilidad por grandes causas corresponden a las Enfermedades NO transmisibles en la Juventud con 71,37 y las Enfermedades NO Transmisibles en Persona Mayor con 83,23; siguiendo con las morbilidades específicas por Subgrupos o Subcausas las Lesiones por Traumatismo, Envenenamiento o algunas otras Causas Externas con 90,27 y las Condiciones Maternas con 94, 43. En ese orden de ideas, continua las morbilidades de alto costo con la Tasa de Incidencia de Leucemia Aguda Pediátrica Linfoide con 26,4, posteriormente las morbilidades precursoras de Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial con 2,4 y 9,10 respectivamente, continúan los Eventos de Notificación Obligatoria con la Tasa de Incidencia de Tuberculosis Pulmonar con 12 y finalmente la Discapacidad con los Movimientos del Cuerpo, Manos, Brazos y Piernas con 52,92 , evidenciando con este último una variabilidad en los reportes de acuerdo a los reportes del año 2017. Tabla 7

Tabla 87. Identificación de Las Prioridades Principales en La Morbilidad, Eventos de Alto Costo y Eventos de Notificación Obligatoria, Municipio de Sevilla, 2018

Morbilidad	Prioridad	Sevilla	Valle del Cauca	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles Juventud (2018)	71,37	54,53	Aumento	001
	2. Enfermedades no transmisibles Persona Mayor (2018)	83,23	82,93	Aumento	001
	3. Condiciones mal clasificadas en la Infancia (2018)	14,86	17,73	Disminuyo	N/D
	4. Las lesiones en la Juventud (2018)	15,64	9,76	Aumento	012
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Lesiones: Traumatismo, envenenamiento o algunas otras consecuencias de causas externas (2018)	90,27	94,22	Disminuyo	012
	2. Condiciones Maternas (2018)	94,43	3,80	Aumento	008
	3. Condiciones transmisibles y nutricionales: Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (2018)	42,51	55,10	Disminuyo	009
	4. Enfermedades no transmisibles: Enfermedades Genitourinaria (2018)	15,60	9,61	Aumento	000
	5. Enfermedades no transmisibles: Enfermedades Cardiovasculares (2018)	22,10	20,05	Aumento	000
	6. Enfermedades no transmisibles: Condiciones Orales (2018)	11,24	9,61	Aumento	000
Alto Costo	1. Tasa de Incidencia de Leucemia Aguda Pediátrica Linfoide	26,4	5,07	Aumento	007
Precursores	1. Prevalencia de Diabetes Mellitus	2,3	3,85	Disminuyo	001
	2. Hipertensión Arterial	9,10	10,27	Disminuyo	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Tasa de Incidencia Tuberculosis Pulmonar	12	5,51	Aumento	009
Discapacidad	1. Movimiento del Cuerpo, Manos, Brazos y Piernas	52,92	49,47	Aumento	000

FUENTE: Elaboración propia, Resultado de los Indicadores Analizados en el Capítulo II.

Tomando como referencia 2018, el grupo de primera infancia en la población general, en orden descendente, los grupos de subcausas se distribuyen de la siguiente forma: condiciones transmisibles y nutricionales, condiciones maternas perinatales, enfermedades no transmisibles, lesiones, y, por último, las condiciones mal clasificadas. Esta tendencia se mantiene en la infancia, la adolescencia, juventud, adultez y mayor de 60. La mayoría de las causas permanecen estables y sin cambios significativos en relación a los años anteriores con el del año 2017.

Así mismo, tomando como referencia 2018, en el grupo de primera infancia en hombres, en orden descendente, enfermedades no transmisibles 40,28, condiciones transmisibles y nutricionales 37,48, las condiciones mal clasificadas; con 13,19, las lesiones; con 8,45 y por último, las condiciones materno perinatales con 0,60. Esta relación se mantiene en la infancia y en la adolescencia. En juventud y persona mayor de 60 la tendencia general se mantiene con las enfermedades no trasmisibles con los valores más altos y las condiciones maternas con valores cercanos a 0, por otra parte, en la adultez las condiciones maternas presentan un valor significativo por encima de las condiciones mal clasificadas y las condiciones transmisibles y nutricionales.

En el grupo de primera infancia en mujeres, en orden descendente, los grupos de subcausas se distribuyen de la siguiente forma: enfermedades NO transmisibles con 43,23, las condiciones transmisibles y nutricionales con 37,17, seguido de condiciones mal clasificadas con 11,81, las lesiones con 7,53 y por último condiciones perinatales con 0,26. La tendencia anterior cambia para los demás ciclos vitales, en los cuales las tasas más altas corresponden a las enfermedades no transmisibles.

Para el año 2018 los índices de morbilidad específica en condiciones transmisibles y nutricionales tanto para hombres como mujeres, los mayores índices de morbilidad se ubican en la enfermedad infecciosa y parasitaria, con una disminución relevante, seguida de las infecciones respiratorias y las deficiencias nutricionales, con un aumento con respecto al año 2017. En general, la morbilidad específica en condiciones maternas perinatales en 2018, corresponde en un 52,94 a las condiciones maternas, las cuales tienen una disminución frente al año 2017, por otra parte, están las condiciones derivadas durante el período perinatal con 0,26, las cuales disminuyeron respecto a 2017.

En las condiciones no transmisibles las enfermedades cardiovasculares tienen la mayor proporción y la de menor proporción está las otras neoplasias.

Para el total de la población, las lesiones por traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas son el 88,97% de las lesiones, seguido por las lesiones no intencionales con 8,65% y lesiones intencionales con 2,34. Respecto a los traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias, a pesar de que tiene un indicador alto, se ha logrado disminuir con respecto al año 2017.

Respecto a los eventos de alto costo, la tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica es más alta en el municipio que en el departamento.

Por otro lado, y realizando la verificación de los eventos de notificación obligatoria la tuberculosis pulmonar y el dengue, presentaron valores en el municipio más elevados que en el departamento, con una diferencia significativa; la tasa de incidencia de leptospirosis y las intoxicaciones por fármacos fueron los otros eventos que reportaron datos. La tasa de incidencia de la TB pulmonar presentó valores en el municipio (12,0) más

elevados que en el departamento (5,51), de acuerdo a los casos notificados en el SIVIGILA desde el año 2007 se presentan mayor cantidad de casos en hombres que en mujeres.

Un aspecto que no debe dejarse a un lado, son las atenciones a la población venezolana, aunque solo son tres personas que arrojo la consulta en salud de la población extranjera atendida en Colombia, según Circular 029 del 2017, es importante mencionar que para el presente año (2019) se esperan muchos más casos debido a la gran afluencia de migrantes de dicho país.

Con respecto al análisis de los eventos precursores, los dos indicadores planteados presentan valores inferiores al indicador del Departamento, siendo para la Diabetes Mellitus 2,30 para el Municipio de Sevilla y 3,85 para el Departamento, y en la prevalencia de Hipertensión Arterial 9,10 para el Municipio y 10,27 para el Departamento.

Para el caso de discapacidad, se encontró que las principales condiciones de discapacidad en el Municipio, son: en primer lugar está el Movimiento del Cuerpo, Manos, Brazos y Piernas. En segundo lugar, se encuentra el Sistema Nervioso y en tercer lugar los Ojos.

En general, se recomienda continuar con las acciones en mejora de la calidad de las atenciones en salud, intensificando las intervenciones de cada una de las dimensiones del Plan Decenal de Salud Pública, para el mejoramiento de la calidad de vida, no solo de la población Colombiana, sino también de la población migrante.

2.2.10. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud – DSS Morbilidad de eventos de alto costo

2.2.10.1 Análisis de los determinantes intermedios de la salud

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizó utilizando las medidas de desigualdades como la diferencia relativa y la diferencia absoluta. 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, culturales y sistema sanitario. El municipio tomo como referencia el departamento.

Condiciones de vida

El indicador que se encuentran en peor condición en comparación con el departamento, de una manera estadísticamente significativa es la cobertura de acueducto, cobertura de alcantarillado y hogares sin acceso de fuentes de agua mejorada; por otra parte, la cobertura de servicios de electricidad, el Índice de Riesgo de la Calidad del Agua (IRCA) y el porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas por debajo sin una diferencia estadísticamente significativa. Tabla 88.

Tabla 88. Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de vida Sevilla Valle del Cauca

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca	Sevilla
Cobertura de servicios de electricidad. Año 2018 *	98,77	98,61
Cobertura de acueducto. Año 2018 **	95,35	70,88
Cobertura de alcantarillado	90,9	46,71
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano Año 2018 (IRCA) ***	19,9	17,3
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,7	13,65
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,4	6,45

Fuente: DANE 2018. **Coberturas reportadas al sistema único de información, SUI, por las Alcaldías Municipales y Distritales. ***Sistema de información para Vigilancia de Calidad del Agua para el Consumo Humano – SIVICAP.

El indicador de calidad de vida de la cabecera Municipal que está por encima del resto del Municipio, es la cobertura de servicios de electricidad, que se encuentra 3 puntos más por encima que el comparado, seguido se encuentra en la cabecera Municipal la cobertura de acueducto y de alcantarillado con 98,46 y 79,2 por encima de 70,90 y 0,41 respectivamente. Tabla 89.

Tabla 89. Condiciones de vida, Desagregación según urbano-rural

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad. Año 2018 *	99,21	96,16
Cobertura de acueducto Año 2018. **	98,46	70,9
Cobertura de alcantarillado Año 2018 **	79,2	0,41

Fuente: DANE 2018. **Coberturas reportadas al sistema único de información, SUI, por las Alcaldías Municipales y Distritales.

Disponibilidad de alimentos

En la disponibilidad de alimentos del Municipio se evalúa el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer, en el cual el municipio tiene un índice menor al departamento con 8,31 y 8,62 respectivamente, mostrando una disminución para el 2018 en comparación con el 2017. Tabla 90.

Tabla 90. Disponibilidad de alimentos (Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer) – Sevilla Valle 2006 – 2018.

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca	Nombre del Mpio. Último año	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2017)	8,62	8,31	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	

Fuente: SISPRO Ministerio de Salud.

Condiciones de trabajo 2018

Según los datos del Censo DANE 2005 el trabajo infantil es del 3,21% en el Municipio (en el Valle es 3,3% y en Colombia es 3,9%). Igualmente, el porcentaje de hogares con trabajo informal es del 80,22% en el Municipio (84,1% en el Valle y 86,8% en Colombia).

Factores psicológicos y culturales.

Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar: Para el año 2018 en el Municipio de Sevilla la tasa de violencia intrafamiliar, viene en aumento (117,35) y está muy cercana a la tasa departamental (118,7).

Tasa de incidencia de violencia contra la mujer: El indicador del Municipio (170,86) está muy por encima del departamental (137), con diferencias estadísticas significativas, lo que indica la necesidad de mayor vigilancia y seguimiento, así mismo es un indicador de buen reporte y trabajo a nivel de notificación de evento de interés en salud pública. Tabla 91.

Tabla 91. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Municipio de Sevilla, Valle del Cauca 2006-2018.

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Sevilla	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2018)	118,7	117,35	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2018)	137	170,86	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	

Fuente: Observatorio de Violencia del Instituto Nacional de Medicina Legal.

Sistema sanitario

En los indicadores intermedios de la salud, los indicadores analizados presentan valores estadísticamente no significativos, mayores o menores que los indicadores departamentales. Para los años 2015- 2018 solo se reportan datos de 5 determinantes, los cuales son: Cobertura de Afiliación al SGSSS con 90,00, Cobertura Administrativa de Vacunación con BCG para Nacidos Vivos con 81,20, Cobertura Administrativa de Vacunación DPT Tres (3) Dosis en Menores de 1 año con 97,00, Cobertura Administrativa de Vacunación con Polio Tres (3) Dosis en Menores de 1 año con 97,00 y Cobertura Administrativa de Vacunación con Triple viral en Menores de 1 año con 99,00, los cuales se tienen indicadores más altos que el departamento relativamente. Tabla 92

Tabla 92. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario Municipio de Sevilla Valle

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Sevilla	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	10,29																
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,45	7,03																
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2018)	90,1	90,00		↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘		
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2018)	90,46	81,20	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	99,27	97,00	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	99,02	97,00	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	98,94	99,00	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2017)	91,09	90,22	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘		
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2017)	99,23	99,01	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗		
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2017)	99,32	99,02	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗		

Fuente: SISPRO – Ministerio de Salud.

A continuación, se listan los servicios habilitados y el número de IPS en el Municipio que lo están, es importante resaltar que el Hospital Departamental Centenario se encuentra clasificado en un nivel II. Tabla 93.

Tabla 93. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) en Sevilla Valle 2015 – 2018.

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ecocardiografía	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endoscopia digestiva	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje		1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	4	4	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	5	4	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	3	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transfusión sanguínea	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	2	2	2	2
	CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología		2	2	3	3
Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología pediátrica				1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general		1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica		1			
Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología		1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de endocrinología		1	1	2	2

	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	7	7	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología	2	2	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina familiar	1	1	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación	1	1	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	7	7	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	3	3	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología	1	1	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología			1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	4	4	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	7	7	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	2	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	1	1	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	2	2	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	1	1	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia	1	1		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	2	2	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 obstetricia	1	1	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			3	
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	4	4		3
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	5	5	5	5
	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	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	5	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	4	4	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	6	7	6	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	4	4	4	4
	QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica		1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general		1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica		1	1	1	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial		1	1	1	1

	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ortopédica	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía otorrinolaringología	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	1	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía urológica	1	1	1	1
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial medicalizado	1	1	1	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1	1

Fuente: Bodega de Datos del SISPRO Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria – Ministerio de Salud y Protección Social.

Otros indicadores sanitarios

Otros indicadores que permiten conocer la situación en salud del municipio son la razón de ambulancias y camas de acuerdo a la especialidad por mil habitantes. Tabla 94.

Tabla 94. Otros indicadores sanitarios 2018

Indicador	2015	2016	2017	2018
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,11	0,09	0,09	0,09
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,02	0,02	0,02	0,02
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,13	0,11	0,11	0,11
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,42	0,42	0,43	0,43
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	0,66	0,67	0,67	0,68

Fuente: Bodega de Datos del SISPRO Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria – Ministerio de Salud y Protección Social.

2.2.8.2 Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

Uno de los determinantes estructurales principales es la cobertura de educación, en la cual encontramos que el porcentaje de hogares con analfabetismo en el Municipio es alto comparado con el Departamento con 23,18 y 18,5 respectivamente y la tasa de cobertura bruta de educación categoría primaria, prima por encima de la secundaria con 80,02 y 100,78 en el Municipio y el Departamento respectivamente. Las demás tasas están por debajo de la tasa Departamental. Tabla 95.

Cobertura de educación 2005-2018

La tasa de cobertura de educación categoría primaria en el Municipio, está 20 puntos por encima de la del departamento, ocupando con este, el primer lugar de la tabla para el 2018. Tabla 95.

Tabla 95. Tasa de Cobertura Bruta de Educación Sevilla Valle 2005-2018

Eventos de Notificación Obligatoria	Valle del Cauca	Sevilla	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)	18,5	23,78			↗													
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2018)	100,78	80,02	-	-	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2018)	101,76	100,78	-	-	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2018)	80,34	72,84	-	-	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	

Fuente: Bodega de Datos del SISPRO. DANE y Ministerio de Educación Nacional

Necesidades básicas insatisfechas (NBI) e índice multidimensional de la pobreza

En el Municipio de Sevilla el 18,23% de la población tiene necesidades básicas insatisfechas (NBI). Esta proporción es mayor en la población urbana con 16,08, en comparación con la rural, con 2,26%. Tabla 96.

Tabla 96. Determinantes estructurales de las inequidades en salud - población con NBI Municipio de Sevilla

Nombre Municipio	Personas en NBI					
	Cabecera		Resto		Total	
	Prop(%)	cve(%)	Prop(%)	cve(%)	Prop(%)	cve(%)
SEVILLA	16,08	8,58	2,26	70,71	18,23	8,10

Fuente: DANE.

Ocupación

Tomando como referencia la nación se realiza el análisis de la población ocupada en el departamento del Valle del Cauca, permitiendo un panorama macro de la situación que puede evidenciarse en el municipio, por tanto, es posible identificar para el año 2016 la población que se encuentra en el departamento, en edad de trabajar es 3.812 frente a la población económicamente activa con un total de 2.536 mostrando una diferencia 1.276 personas. Tabla 97.

Tabla 97. Tendencia de la Población Económicamente Activa y tasa de Desempleo en sus diferentes Modalidades en Sevilla Valle 2001-2016

Concepto	Promedio enero - diciembre															
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
% población en edad de trabajar	76,4	76,9	77,4	77,9	78,4	78,8	79,3	79,7	80,1	80,5	80,8	81,0	81,3	81,5	81,7	81,8
TGP	65,6	64,4	65,2	65,1	65,1	64,5	62,8	62,1	66,2	66,6	65,3	65,6	66,0	65,7	66,9	66,5
TO	54,2	53,9	55,6	55,1	56,8	56,1	55,9	54,1	56,9	58,0	56,2	56,8	57,5	58,0	59,6	59,1
TD	17,3	16,3	14,7	15,5	12,7	13,1	11,0	12,8	14,0	13,0	13,9	13,4	12,9	11,7	11,0	11,2
T.D. Abierto	15,2	14,8	13,2	14,2	11,5	11,2	9,8	11,5	12,9	11,9	12,8	12,3	11,7	10,8	10,2	10,4
T.D. Oculto	2,1	1,5	1,5	1,3	1,2	1,9	1,2	1,3	1,1	1,1	1,1	1,2	1,2	0,8	0,8	0,8
Tasa de subempleo subjetivo	35,7	35,8	36,1	37,2	37,0	42,5	43,2	36,8	41,7	41,3	36,7	37,5	37,9	35,8	36,0	35,5
Insuficiencia de horas	18,0	14,7	14,8	15,3	15,1	16,7	13,8	12,4	17,2	17,3	13,9	14,9	15,9	14,1	14,8	14,3
Empleo inadecuado por competencias	2,4	1,9	2,8	2,1	2,6	13,5	23,8	21,1	21,2	20,3	19,9	19,1	18,2	17,3	18,6	17,2
Empleo inadecuado por ingresos	27,2	28,6	28,8	29,9	29,1	35,5	38,4	32,1	35,3	34,5	31,4	31,7	29,5	30,0	29,4	29,4
Tasa de subempleo objetivo	13,1	14,1	14,0	14,3	13,4	14,6	11,5	11,2	15,9	16,2	13,9	13,9	14,2	12,8	13,2	12,4
Insuficiencia de horas	6,7	5,6	5,6	6,2	5,6	6,5	4,3	4,3	7,0	7,0	5,0	5,6	6,2	5,2	5,4	5,4
Empleo inadecuado por competencias	1,1	0,8	1,1	0,9	1,0	4,7	6,3	6,5	8,8	8,7	8,3	7,6	7,3	6,6	7,6	6,8
Empleo inadecuado por ingresos	10,0	11,2	10,8	11,4	10,2	11,7	9,6	9,5	13,2	13,3	11,8	11,6	11,7	10,4	10,8	10,2
Población total	3.990	4.032	4.075	4.118	4.161	4.205	4.249	4.294	4.338	4.383	4.429	4.474	4.520	4.567	4.614	4.661
Población en edad de trabajar	3.050	3.102	3.155	3.208	3.262	3.316	3.369	3.422	3.475	3.527	3.577	3.626	3.674	3.721	3.767	3.812
Población económicamente activa	2.001	1.997	2.056	2.090	2.122	2.140	2.114	2.124	2.300	2.349	2.334	2.380	2.424	2.443	2.522	2.536
Ocupados	1.654	1.670	1.754	1.766	1.854	1.860	1.882	1.852	1.979	2.044	2.010	2.060	2.112	2.158	2.244	2.252
Desocupados	347	326	302	323	269	280	232	272	321	305	325	320	312	285	278	283
Abiertos	304	296	271	297	244	239	206	245	296	279	299	292	284	265	258	263
Ocultos	43	31	31	26	25	41	26	27	25	27	26	28	28	20	20	21
Inactivos	1.049	1.105	1.099	1.119	1.140	1.176	1.255	1.299	1.175	1.177	1.243	1.246	1.251	1.278	1.245	1.277
Subempleados Subjetivos	714	714	742	778	784	908	913	781	959	970	857	893	918	874	909	901
Insuficiencia de horas	360	294	304	320	320	358	292	264	395	406	325	354	386	343	374	362
Empleo inadecuado por competencias	47	38	58	44	54	289	503	448	488	478	465	454	442	422	469	437
Empleo inadecuado por ingresos	544	570	593	626	617	760	812	682	811	810	734	753	768	721	756	746
Subempleados Objetivos	263	282	288	300	285	312	243	237	367	380	323	331	345	313	333	314
Insuficiencia de horas	134	112	115	130	119	140	92	92	160	164	117	133	150	126	137	136
Empleo inadecuado por competencias	22	17	23	19	22	101	134	139	203	204	194	181	177	161	190	172
Empleo inadecuado por ingresos	200	224	222	239	217	250	203	201	303	311	277	275	282	255	273	258

Fuente: DANE. Tomando de Bases de Datos de SISPRO MPS.

CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

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

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

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

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 98.

3.2 Prioridades de los problemas de salud, Sevilla, Valle.

Tabla 98. Priorización de los problemas de salud Municipio de Sevilla Valle.

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1.Salud Ambiental	1.Baja Cobertura de alcantarillado	000
	2.Alto Porcentaje de hogares si acceso a agua mejorada	000
	3. No se reportan datos para la el índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano(IRCA)	000
	4. Baja cobertura en acueducto.	000
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Morbilidad: Enfermedades no transmisibles Juventud (2017)	001
	2. Morbilidad: Enfermedades no transmisibles Persona Mayor (2017)	001
	3. Morbilidad: Enfermedades no transmisibles: enfermedades genitourinaria (2017)	000
	4. Morbilidad: Enfermedades no transmisibles: enfermedades cardiovasculares (2017)	000
	5. Morbilidad: Enfermedades no transmisibles: Condiciones neuropsiquiátricas (2017)	000
	6. Morbilidad: Condiciones mal clasificadas en la Juventud	N/D
	7. Morbilidad: Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide	007
	8. Morbilidad: Prevalencia de diabetes mellitus	001
	9. Morbilidad: Hipertensión arterial	001
	10. Mortalidad Neoplasias: Tumor maligno de estómago	007
	11. Mortalidad Enfermedades Crónicas de las vías respiratorias inferiores	006
	12. Mortalidad Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	001
	13. Tasa de Mortalidad Ajustada por Edad por Tumor Maligno del Cuello Uterino	007
3. Convivencia social y salud mental	1.Aumento de las tasas de Violencia intrafamiliar	012
	2.Aumento en las tasas de violencia contra la mujer	012
	3. Mortalidad: Agresiones (homicidios)	012
	4. Morbilidad: 1. Lesiones: Traumatismo, envenenamiento o algunas otras consecuencias de causas externas (2017)	012
	5. Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	004
	6. Mortalidad: Tasa AVPP mujeres las demás causas	012
4.Seguridad alimentaria y nutricional	1.Alto porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	008
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1.Disminucion en la tasa bruta de natalidad	008
	2.Aumento en la tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	008
	3.Disminucion en la tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	008
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1.Mortalidad:Altas tasas de enfermedad por VIH/SIDA	009
	2.Morbilidad: Aumento en las tasas de Tuberculosis Pulmonar	009
	3. Morbilidad Condiciones materno perinatales: condiciones derivadas durante el periodo perinatal (2017)	008

	4. Morbilidad Condiciones transmisibles y nutricionales :Enfermedades infecciosas y parasitarias (2017)	009
	5. Morbilidad por Dengue.	006
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Aumento en la Tasa de incidencia tuberculosis pulmonar	009
	2. Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	000
9. Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	1. Alto porcentaje de hogares con analfabetismo	000
	2. Discapacidad en el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas	009
	3. Aumento en la atención a población víctima del conflicto armado	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Alta cobertura de afiliación al SGSSS	000