



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA**  
**GOBERNACIÓN**

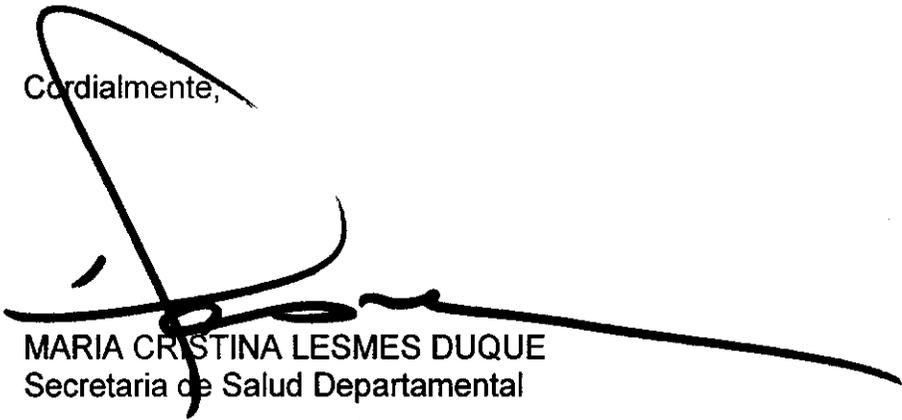
*Secretaría de Salud*

**CERTIFICACION DE AVAL DE ASIS MUNICIPALES 2019**

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

La anterior certificación se expide el 23 de Diciembre de 2019

Cordialmente,



**MARIA CRISTINA LESMES DUQUE**  
Secretaria de Salud Departamental

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



# ASIS 2019

**MARÍA CRISTINA LESMES DUQUE**

Secretaria Departamental de Salud Valle

**ANGELA MARIA BETANCURT CLAVIJO**

Secretaria de Salud Municipal de Ulloa

# **Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud**

**Secretaria Departamental del Salud del Valle del Cauca**

**Dirección Local de Salud Municipio de Ulloa**

**Grupo ASIS**

**Municipal**

**Ulloa – Valle del Cauca, 2019**



## TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN.....	11
INTRODUCCIÓN.....	12
METODOLOGÍA.....	14
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES.....	16
SIGLAS.....	17
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO.....	19
1.1. Contexto territorial.....	19
1.1.1. Localización.....	19
1.1.2. Características físicas del territorio.....	21
1.1.3. Accesibilidad geográfica.....	23
1.2. Contexto demográfico.....	25
1.2.1. Estructura demográfica.....	27
1.2.2. Dinámica demográfica.....	32
1.2.3. Víctimas del Conflicto armado.....	34
1.2.4. Dinámica migratoria.....	37
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	39
2.1. Análisis de la mortalidad.....	39
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas.....	39
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo.....	52
2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	90
2.1.4. Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	96
2.1.5. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno - infantil	98
2.2. Análisis de la morbilidad.....	100
2.2.1. Principales causas de morbilidad.....	100
2.2.2. Morbilidad específica por subgrupo.....	105
2.2.3. Morbilidad específica salud mental.....	109
2.2.4. Morbilidad de eventos de alto costo.....	112
2.2.5. Morbilidad de eventos precursores.....	113
2.2.6. Morbilidad población migrante.....	113
2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	116
2.2.8. Análisis de la población en condición de discapacidad.....	121

2.2.9. Identificación de prioridades principales en la morbilidad .....	123
2.2.10. Análisis de los determinantes intermedios de la salud-DSS .....	126
2.2.10.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	126
2.2.10.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	132
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD .....	134
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente.....	134
3.2. Priorización de los problemas de salud .....	134



## TABLAS

Tabla 1. Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, Ulloa 2019 .....	20
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Ulloa, 2019 .....	24
Tabla 3. Población por área de residencia Municipio Ulloa 2019 .....	26
Tabla 4. Población por pertenencia étnica del Municipio de Ulloa-, Censo 2005 .....	27
Tabla 5. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Ulloa 2005, 2018 y 2020 .....	29
Tabla 6. Otros indicadores de estructura demográfica municipio de Ulloa, 2005, 2019, 2020 .....	31
Tabla 7. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Ulloa, 2005, 2019, 2020. ....	32
Tabla 8. Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres 2005-2017 del Municipio de La Ulloa .....	33
Tabla 9. Hecho victimizaste declarado en el RUV, Ulloa 2019 .....	34
Tabla 10. Número de personas etnia, sexo y grupo de edades víctimas, Ulloa 2019 .....	35
<b>Tabla 11.</b> Población víctima del conflicto armado, municipio de Ulloa, Septiembre de 2019 .....	36
Tabla 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Ulloa, 2005 – 2017 .....	41
Tabla 13. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Municipio de Ulloa. 2005 – 2017 .....	42
Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres de Ulloa, 2005 – 2017 .....	44
Tabla 15. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67. Ulloa Valle del Cauca, 2005- 2017 .....	45
Tabla 16. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Ulloa, Valle Del Cauca, 2005 – 2017 .....	46
Tabla 17. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres del Municipio de Ulloa, Valle Del Cauca, 2005 – 2017 .....	48
Tabla 18. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Ulloa, 2005 – 2017 .....	50
Tabla 19. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017 .....	51
Tabla 20. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017 .....	52
Tabla 21. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en población general de Ulloa 2005 – 2017 .....	54
Tabla 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017 .....	56
Tabla 23. Tasa de Mortalidad Ajustada por las Enfermedades Transmisibles en Mujeres del Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2017 .....	58
Tabla 24. Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias en población general de Ulloa. Periodo 2005 – 2017 ...	60
Tabla 25. Tasa de mortalidad por neoplasias en hombres del Municipio de Ulloa 2005-2017 .....	62
Tabla 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Ulloa 2005-2017 .....	64

Tabla 27. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en población general de Ulloa 2005 – 2017 .....	66
Tabla 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Ulloa, 2005-2017 .....	68
Tabla 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Ulloa, 2005-2017 .....	70
Tabla 30. Casos de mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en población general de Ulloa. 2005 – 2017 .....	72
Tabla 31. Casos de mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres de Ulloa. 2005 – 2017.....	74
Tabla 32. Tasa ajustada de mortalidad por causas externas en población general de Ulloa. 2005 – 2017 .....	78
Tabla 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017.....	80
Tabla 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Ulloa, 2005-2017 .....	82
Tabla 35. Tasa ajustada de mortalidad por las Demás Causas en población general de Ulloa. 2005 – 2017 ...	84
Tabla 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del Municipio de Ulloa, 2005 – 2017 .....	86
Tabla 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Todas Las Demás Enfermedades en mujeres del Municipio de Ulloa, 2005-2017 .....	88
<b>Tabla 38.</b> Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Ulloa, 2005-2017 .....	89
Tabla 39. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Ulloa 2005 – 2017 .....	91
Tabla 40. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). Ulloa 2005 – 2017 .....	92
Tabla 41. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). Ulloa 2005 – 2017 .....	92
Tabla 42. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Ulloa. 2005 – 2017 .....	93
Tabla 43. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Ulloa 2005 – 2017 .....	94
Tabla 44. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Ulloa 2005 – 2017 .....	94
Tabla 45. Número de casos de mortalidad específica por subgrupos de 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 Municipio Ulloa, 2005- 2017 .....	95
Tabla 46. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Ulloa, 2005-2017.....	97
Tabla 47. Identificación de prioridades en salud del municipio de Ulloa (Valle Del Cauca).....	98



Tabla 48.Principales causas de morbilidad ambos sexos, municipio Ulloa 2009 – 2018 .....	102
Tabla 49. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio Ulloa 2009 – 2018 .....	103
<b>Tabla 50.</b> Principales causas de morbilidad en mujeres, municipio Ulloa 2009 – 2018 .....	104
Tabla 51.Morbilidad por subgrupos en hombres, Ulloa 2009 – 2018 .....	106
Tabla 52.Morbilidad por subgrupos en mujeres, Ulloa 2009 – 2018.....	107
Tabla 53.Morbilidad por subgrupos en ambos sexos, Ulloa 2009 – 2018 .....	108
Tabla 54.Morbilidad Salud mental por subgrupos en ambos sexos. Municipio de Ulloa 2009 – 2018. ....	109
Tabla 55. Morbilidad Salud mental por subgrupos en hombres. Municipio de Ulloa 2009 – 2018.....	110
Tabla 56. Morbilidad Salud mental por subgrupos en mujeres. Municipio de Ulloa 2009 – 2018.....	111
Tabla 57.Tabla de semaforización de los eventos de alto costos Municipio de Ulloa .....	112
Tabla 58.Semaforización de los eventos precursores Municipio de Ulloa 2006-2018.....	113
Tabla 59. Atenciones en salud de población extranjera según régimen de afiliación comparativo Valle del Cauca-Ulloa. Año 2018.....	113
Tabla 60.Atenciones en salud de población extranjera según país de procedencia, comparativo Valle del Cauca-Ulloa. Año 2018.....	115
Tabla 61. Atenciones en salud de población extranjera según tipo de consulta, comparativo Valle del Cauca-Ulloa. Año 2018.....	116
Tabla 62.Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria municipio de Ulloa. ....	118
Tabla 63.Distribución de las alteraciones permanentes Ulloa, 2019 .....	123
Tabla 64.Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de precursores discapacidad Municipio de Ulloa .....	124
Tabla 65.Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Ulloa .....	127
Tabla 66. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida. Ulloa .....	128
Tabla 67.Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional Ulloa, 2005-2016 .....	128
Tabla 68.Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales de Municipio de Ulloa .	129
Tabla 69.Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario Municipio de Ulloa .....	130
Tabla 70.Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de Ulloa ((Valle del Cauca), 2017 .....	131
Tabla 71.Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de ULLOA, 2017 .....	132
Tabla 72.Tasa de cobertura bruta de educación Ulloa .....	133
Tabla 73.Priorización de los problemas de salud del municipio de Ulloa. 2018 .....	134

## FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Ulloa, 2005, 2019, 2020.....	28
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de Ulloa 2005, 2019 y 2020..	30
Figura 3. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad Ulloa-2005 a 2017.....	33
Figura 4. Número de personas víctimas por ciclo vital y sexo, Ulloa 2019.....	35
Figura 5. Pirámide población migrante atendida, Municipio Ulloa 2019.....	37
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Ulloa, 2005 – 2017.....	40
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Municipio de Ulloa. 2005 – 2017.....	42
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres de Ulloa, 2005 – 2017.....	43
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67. Ulloa Valle del Cauca, 2005- 2017.....	45
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Ulloa, Valle Del Cauca, 2005 – 2017.....	46
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres del Municipio de Ulloa, Valle Del Cauca, 2005 – 2017.....	47
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Ulloa, 2005 – 2017.....	49
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017.....	50
<b>Figura 14.</b> Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017.....	51
Figura 15. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en población general de Ulloa 2005 – 2017.....	53
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017.....	55
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017.....	57
Figura 18. Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias en población general de Ulloa. Periodo 2005 – 2017..	59
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017.....	61
<b>Figura 20.</b> Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Ulloa, 2005 – 2017.....	63
Figura 21. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en población general de Ulloa 2005 – 2017.....	65
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017.....	67
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de la Ulloa, 2005 – 2017.....	69



Figura 24. Casos de mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en población general de Ulloa. 2005 – 2017 .....71

Figura 25. Casos de mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres de Ulloa. 2005 – 2017.....73

Figura 26. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Ulloa, 2005 – 2017 .....75

Figura 27. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal del municipio de Ulloa, 2005 – 2017 .....76

Figura 28. Tasa ajustada de mortalidad por causas externas en población general de Ulloa. 2005 – 2017 .....77

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017.....79

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017.....81

Figura 31. Tasa ajustada de mortalidad por las Demás Causas en población general de Ulloa. 2005 – 2017 ..83

Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017 .....85

Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para Todas Las Demás Enfermedades en mujeres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017 .....87

Figura 34. Atenciones en salud de población migrante según régimen de atención. Municipio Ulloa, 2018...114

Figura 35. Leptospirosis por sexo en el municipio de Ulloa. Periodo 2005-2017 .....119

Figura 36. Número de casos Leptospirosis, Municipio de Ulloa 2007-2017 .....119

Figura 37. Infección Respiratoria aguda por sexo en el municipio de Ulloa. Periodo 2007-2017 .....120

Figura 38. Tuberculosis pulmonar por sexo en el municipio de Ulloa. Periodo 2007-2017 .....121

Figura 39. Pirámide poblacional de la distribución de las alteraciones permanentes, Ulloa, 25 Septiembre 2019 .....122

## MAPAS

Mapa 1.División política administrativa y límites, municipio de Ulloa 2019.....	20
Mapa 2.Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Ulloa, 2019.....	23
Mapa 3.Vías de comunicación Departamento del Valle del Cauca, 2019. ....	25



## 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) 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 e identificar las necesidades sanitarias del territorio como insumo para la coordinación intersectorial y transectorial.

El segundo capítulo contiene el análisis de los efectos de salud y sus determinantes. En primera medida se analizó la mortalidad por grandes causas, específica por subgrupo, y materno-infantil y de la niñez. Asimismo, se examinó la morbilidad atendida, y los determinantes sociales de la salud: intermediarios y estructurales. El



análisis indagó variables que causan gradientes de desigualdad entre grupos como el sexo, nivel educativo, municipio o departamento de residencia, área de residencia, régimen de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), pertenencia étnica, situación de desplazamiento, con discapacidad, entre otras.

Finalmente, en el tercer capítulo se reconocen los principales efectos en salud identificados a lo largo de los capítulos anteriores y se realiza su priorización, 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 Ulloa se realizó con la información disponible en las fuentes oficiales hasta noviembre de 2019, entendiendo los rezagos de información propios de cada base de datos consultada. Para el análisis demográfico se usaron las estimaciones y proyecciones censales del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) y los indicadores demográficos dispuestos por esta institución en su página web: [www.dane.gov.co](http://www.dane.gov.co). Así mismo, se consultó el Registro Único de Víctimas (RUV) dispuesto en el Sistema de Gestión de Datos del Ministerio de Salud y Protección Social a través del cubo de víctimas del Ministerio de Salud y Protección Social 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

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



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

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

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

## **AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES**

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

- ✓ **Ministerio de Salud y Protección Social**
  
- ✓ **Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca**
  
- ✓ **Grupo ASIS**

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

- ✓ **Secretaria de Salud Municipal de Ulloa - Valle**



## SIGLAS

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

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RLCPD: Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

SSPD: Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano



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

### 1.1. Contexto territorial

#### 1.1.1. Localización

El municipio se encuentra ubicado en la zona Nor-oriental del Departamento del Valle del Cauca, a los 4 grados 42 minutos de latitud norte y 75 grados 44 minutos de longitud al oeste de Greenwich.

Entre los límites geográficos se encuentra al Norte con el río Barbas y el Municipio de Pereira Risaralda, al Sur con el río los Ángeles y el Municipio de Alcalá, al Occidente con el río la Vieja y el Municipio de Cartago Valle del Cauca y al Oriente con el Municipio de Filandia Quindío

Extensión total: 42,44 Km<sup>2</sup>

Extensión área urbana: 0.63 Km<sup>2</sup>

Extensión área rural: 41.81 Km<sup>2</sup>

Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): 1350 mts sobre el nivel del mar

#### División Política

Desde el punto vista geopolítico la entidad territorial estaba dividida en zona urbana y zona rural: la primera comprendía la cabecera municipal y la segunda incluía el centro poblado de Moctezuma y demás áreas dispersas. Esta división fue modificada mediante el acuerdo 029 del 14 de abril de 2001 del Honorable Concejo Municipal, el cual aprobó y expidió el nuevo esquema de ordenamiento territorial (EOT) Cap. XII, Art. 114, modificando la zona rural, en él establece "que el municipio de Ulloa se organiza en su zona rural en dos

corregimientos Moctezuma (centro poblado) y Chapinero (rural disperso), y por 13 veredas: Calamonte Alto, Calamonte Bajo, Dinamarca, La Latina, La Pastora, Venecia, El Cofre, Berlín, La Montaña, El Piñal, El Bosque, La Plata y El Placer.

En su zona urbana, Ulloa cuenta con los siguientes barrios: El Brillante, El Progreso I, El Progreso II, Villa Montana, Jesús María Bedoya, Villa Sucre, El Obelisco, La Virgen, Palermo, Bolívar, Buenos Aires, Calle principal, La Gloria, Calle Cementerio, La Isla y Avenida Villegas.

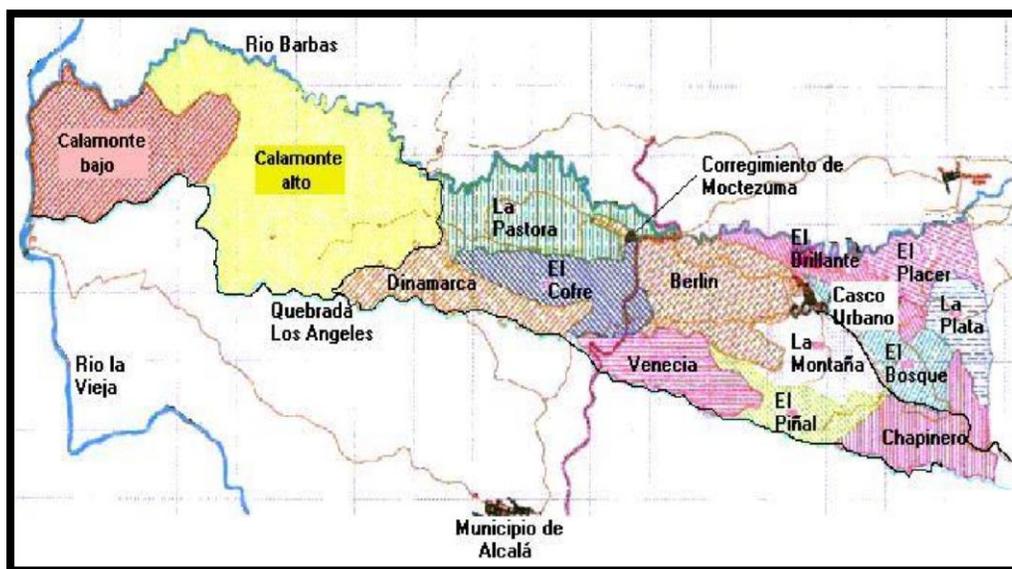
### Extensión Territorial

**Tabla 1.** Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, Ulloa 2019

Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión	%	Extensión	%	Extensión	%
	Ulloa	0,37	0,9%	41	100%	41.37

Fuente: Federación Colombiana de Municipios

### Mapa 1. División política administrativa y límites, municipio de Ulloa 2019



Fuente: Alcaldía Ulloa - Planeación Municipal

### 1.1.2. Características físicas del territorio

El área de Ulloa, presenta cuatro diferentes relieves fisiográficos.

Zona ligeramente plana, con pendientes de 0 a 10 grados

Zona de relieve ondulado, con pendientes entre 10 y 25 grados

Zona de relieve montañosa, donde se observan pendientes entre los 25 y 45 grados

Zona de relieve escarpado, en la parte alta del municipio con pendiente de más de 45 grados.

#### Hidrografía:

La totalidad de las aguas que nacen en el Municipio de Ulloa Valle del Cauca, derraman hasta la cuenca de río la Vieja, el cual le sirve de límite con el Municipio de Cartago Valle del Cauca, en su parte baja. Posee a su vez dos sub-cuencas de suma importancia: La Quebrada Los Ángeles que recorre el Municipio en 18

Kilómetros, sirve de límite Natural con el Municipio de Alcalá y drenan hacia ella quebradas importantes como: La quebrada Chapinero, Bella vista, La Sonora, Calamonte, El Salto, Berlín, La Nubia con área

aproximadamente de 1.776,5 Has. La sub. Cuenca del río Barbas que le sirve de límite natural con el Departamento de Risaralda, cuyos afluentes importantes son: La quebrada San José, El Rosario, El Diamante, El Brillante, Calamar, La Sonadora, Las Camelias con un área aproximada de 246,

### **Temperatura y Humedad**

Temperatura media del municipio de Ulloa es de 21 grados centígrados.

### **Zonas de riesgo**

A continuación se presenta las zonas de riesgo identificadas en el Plan local de Riesgo del municipio de Ulloa:

#### **Amenazas naturales**

La Plata posible hundimiento de banca, Laguna vía a Dinamarca posible riesgo de represamiento que ocasiona inundación, Construcciones en la zona de Calamonte Bajo posible riesgo por avalancha y en el Sector Dinamarca - El Río posible riesgo de hundimiento de banca

La población de Ulloa se encuentra dentro del área de influencia del sistema de fallas de Romeral, cuyo trazo principal (Falla de Caicedonia – Aeropuerto) pasa aproximadamente a tres kilómetros al oriente del casco urbano, donde alinea el río Barbas y sus afluentes principales como la Quebrada La Plata. Hacia el Norte de la población de Circasia y el Este de Ulloa está pasando la falla de Armenia, y hacia la cima de la cordillera central los pasos correspondientes a las fallas de Navarco y San Jerónimo.

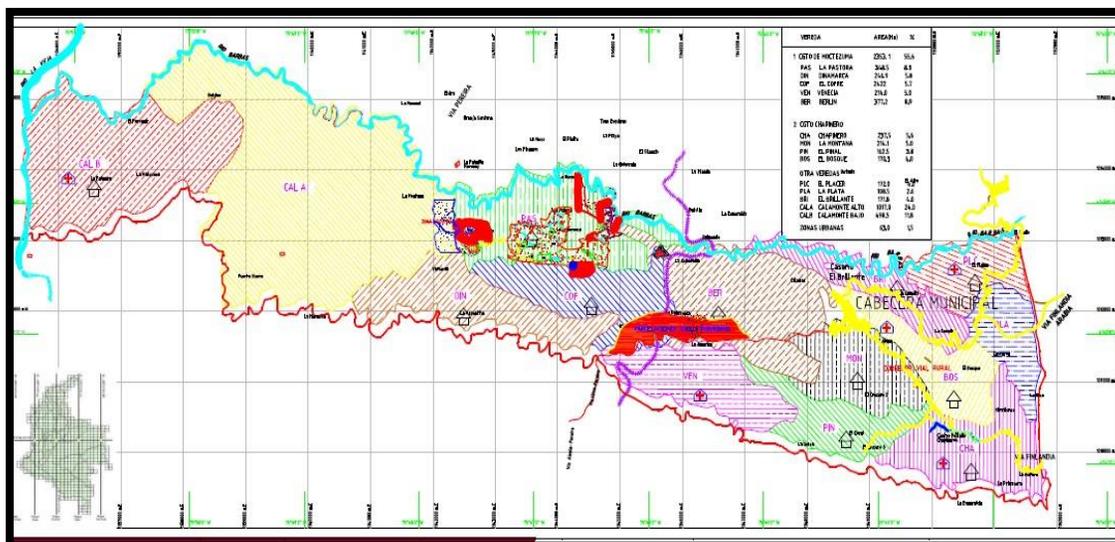
#### **Amenazas Socio naturales**

Existen procesos de remoción en masa que afectan zonas con construcciones habitacionales, se presentan principalmente a lo largo del Valle de la Quebrada El Brillante, involucrando suelos provenientes de cenizas volcánicas. Se presentan deslizamientos leves de tierra debido a la falta de mantenimiento de taludes y construcción de obras de control y mitigación de los mismos, lo cual afecta a determinados sectores de la localidad. Otro factor que influye en esta problemática es el desarrollo urbano irregular.

## Amenazas Tecnológicas

Colapso de estructuras metálicas de torres de telefonía móvil: se puede generar el colapso de estas estructuras; lo cual generaría averías en las viviendas y daños en la integridad física de las personas que se encuentran entre el radio de acción de las mencionadas torres. Se puede generar la explosión de las estaciones de servicio y de los centros de acopio de cilindros de gas propano, lo cual produciría la afectación de las estructuras de las viviendas aledañas a estos sitios y afectación en la salud de las personas de estos sectores. En el Puente Los Ángeles salida a Arabia posible riesgo de colapso

Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Ulloa, 2019



Fuente: Alcaldía

### 1.1.3. Accesibilidad geográfica

Terrestre:

Ulloa dista a 237 Kms de la capital del departamento del Valle del Cauca, su vía de acceso se encuentra pavimentada sobre la margen vial que conduce del vecino municipio de Alcalá a Pereira Risaralda.

Sus vías soportan los flujos de tránsito originados por el transporte interurbano de bienes y personas en una extensión de 10 Kms, posee vías terciarias que comunican al casco urbano del municipio con las veredas y

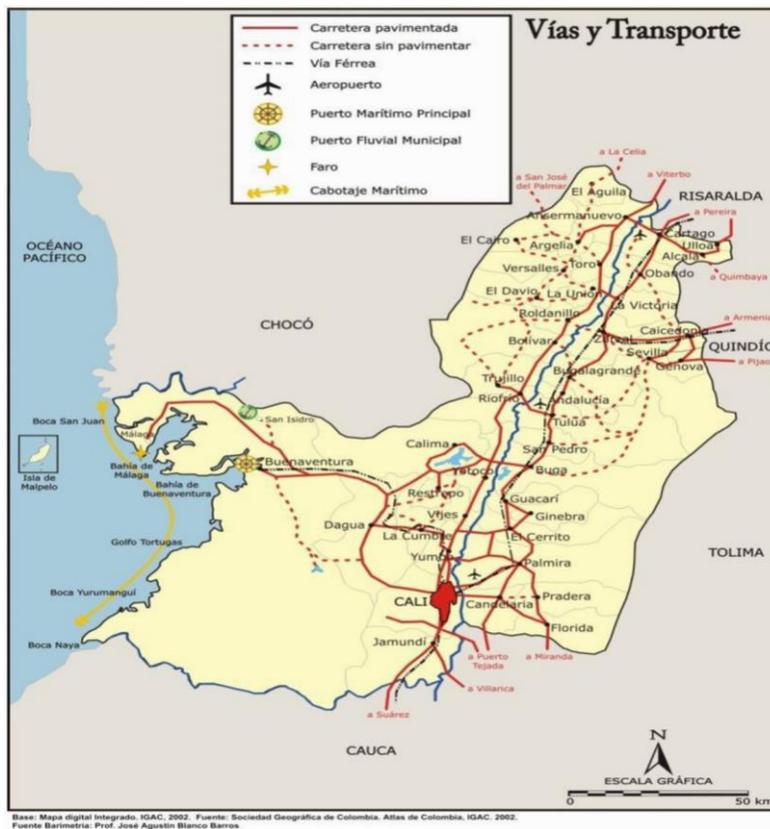
centros poblados rurales las cuales distan cada una en promedio de 5 kms, la extensión de estas vías con las veredas que comunican con las diferentes fincas es de 70 Kms aproximadamente.

**Tabla 2.** Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros municipio de Ulloa, 2019

Municipios	Tiempo de llegada desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
Cali	4 h 24 min	210 Km	Terrestre
Cartago	1 h 20 min	31.89	Terrestre
Tuluá	2 h 57 min	117 Km	Terrestre
Alcalá	44 min	13.4 Km	Terrestre

Fuente: Alcaldía Municipal de Ulloa - Valle del Cauca

**Mapa 3.** Vías de comunicación Departamento del Valle del Cauca, 2019.



Fuente: Alcaldía Municipio de Ulloa 2019

## 1.2. Contexto demográfico

La población total en el municipio de Ulloa según datos en proyección del Censo DANE 2005, presenta unas 5.301 personas para el año 2019, de los cuales 2.719 son hombres y mujeres son 2.582.

### Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

El municipio de Ulloa, presenta una superficie total de 222 Km cuadrados, para una densidad de 50 habitantes por kilómetro cuadrado.

### Población por área de residencia urbano/rural

El mayor porcentaje de la población está distribuida en el área urbano (51 %), aunque muy cerca de la mitad la población rural con 49,4 como muestra la (Tabla 3).

**Tabla 3.** Población por área de residencia Municipio Ulloa 2019

Municipio	Población Urbana		Población rural		Población Total	Grado de Urbanización
	Población	%	Población	%		
<b>Ulloa</b>	2.684	50,6%	2.617	49,4%	5.336	51

Fuente: DANE

### Grado de urbanización

El grado de urbanización del municipio es del 51%.

### Número de viviendas

Según censo DANE 2005 el número de viviendas en el municipio de Ulloa es de 1463 de viviendas, el 96% de las viviendas son casas, predomina en la zona una vivienda de un piso, teja de barro y muros en ladrillo macizo con áreas que oscilan entre los 70 y 90 mts cuadrados, en algunos casos se nota la intención de formar parte de un entorno que valora su patrimonio cultural dominante en la zona, porque en la mayoría de los casos es resultante de intereses propios o de un régimen económico predominante que impide al propietario dar la búsqueda de una vivienda que responda al entorno ya establecido.

A pesar de que las construcciones habitacionales rurales cuentan con materiales aceptables y con edificaciones en muchos casos satisfactorias desde el punto de vista de estabilidad y de acabados, existe un desconocimiento de ciertos requerimientos indispensables para prevenir enfermedades, acrecentar las condiciones ambientales o para mejorar la habitabilidad de las viviendas.

Con muy pocos cambios cualquier vivienda rural podría ser adecuada en aspectos como ventilación, aireación, luminosidad y humedad en pisos, entre otros. Si a esto se le añade la costumbre de dormir en grupo, bien sea por falta de espacio, bien por una tendencia habitual que demanda mayor renovación del aire en el interior de las habitaciones, estas adecuaciones se hacen indispensables para obtener una mejor calidad de vida en el hábitat rural.

### Número de hogares

El número de hogares es de 1399 según las proyecciones del DANE.

### Población por pertenencia étnica

La población que pertenece o se reconoce como indígena es menor al 0,1%; negro o mulato 1% y la mayoría de habitantes de Ulloa no se consideran de ninguna etnia.

**Tabla 4.** Población por pertenencia étnica del Municipio de Ulloa-, Censo 2005

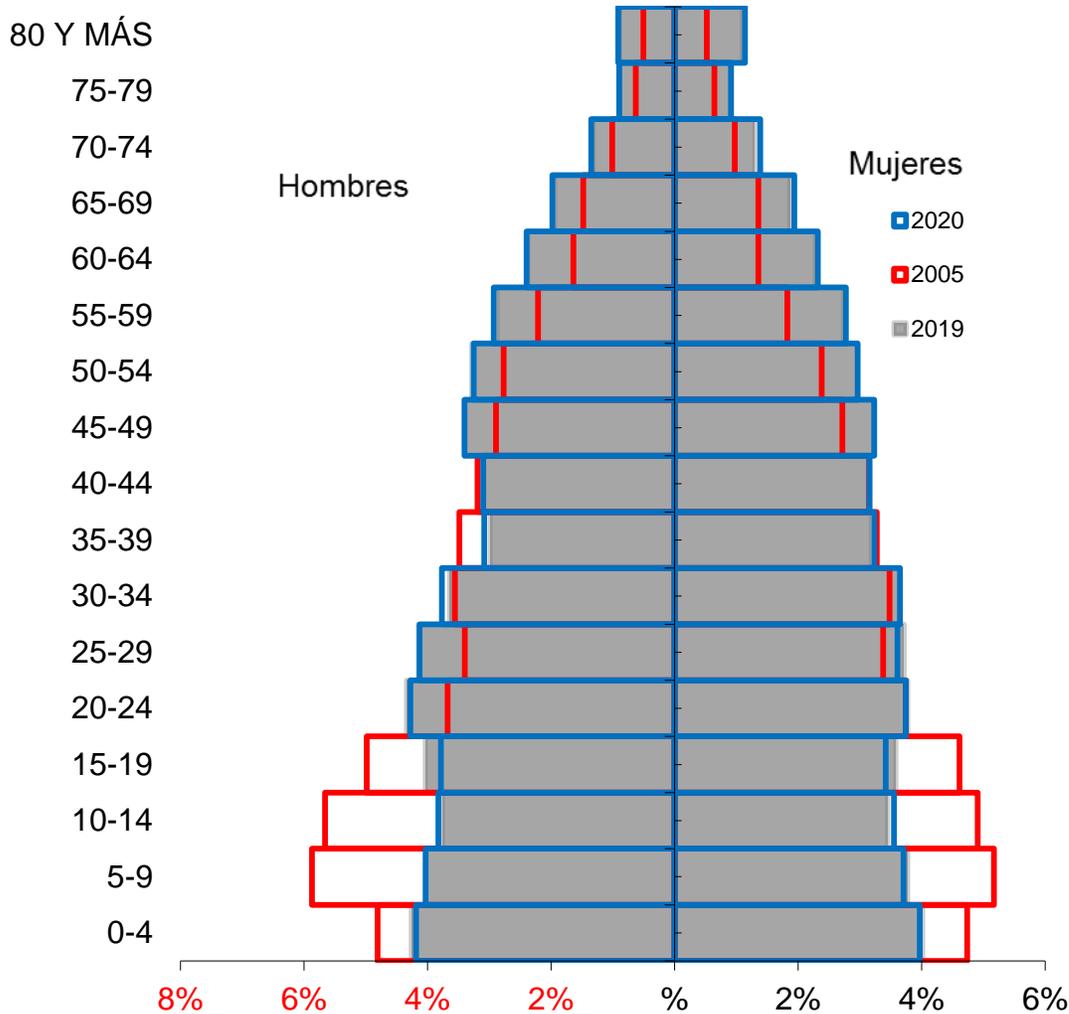
VALLE DEL CAUCA_ULLOA		
Categorías	Casos	%
<b>Indígena</b>	6	0,1
<b>Negro (a), mulato, afrocolombiano</b>	58	1,1
<b>Ninguno de los anteriores</b>	5098	98,7
<b>No Informa</b>	4	0,1
Total	5166	100,0

Fuente: Planeación Departamental

#### 1.2.1. Estructura demográfica

La pirámide demográfica del municipio de Ulloa muestra una dinámica poblacional en transición; la población masculina y femenina en el 2005 es la de mayor número en comparación con los demás años, para el año 2019 se puede observar una marcada tendencia a la reducción evidente en ambos sexos, mayormente en la población de 30 a 80 y más. Este fenómeno probablemente se deba a la reducción de la natalidad y una alta migración de la población en edad productiva como muestra la (Figura 1)

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Ulloa, 2005, 2019, 2020



Fuente: DANE

### Población por grupo de edad

Para el periodo de tiempo 2005-2020, el mayor porcentaje de población del municipio se encuentra en la población adulta, con tendencia al aumento durante el periodo; seguida de la población joven, con tendencia estable durante el mismo periodo de tiempo; el tercer grupo poblacional corresponde a la adolescencia con tendencia a la disminución; el cuarto grupo es el de infancia con tendencia a la disminución durante los años



con un descenso marcado de un 0,46% entre el año 2005 y 2019. La primera infancia es el quinto grupo poblacional en el municipio, presentando una tendencia a la disminución en este periodo de tiempo que se correlaciona con lo que muestra la pirámide poblacional de esta misma población, pero en las personas mayores de 60 años se observa un aumento.

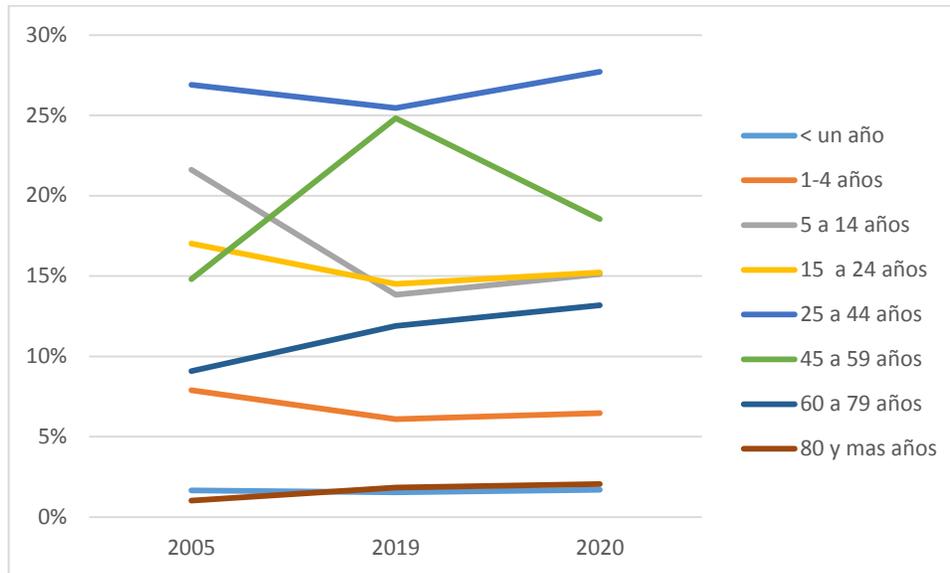
**Tabla 5.** Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Ulloa 2005, 2018 y 2020.

Ciclo vital	2005		2019		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	673	9,54 %	525	10%	513	8,16 %
Infancia (6 a 11 años)	757	13,18 %	482	9 %	480	9,13 %
Adolescencia (12 a 18 años)	910	15,85 %	549	10 %	610	11,60 %
Juventud (14 a 26 años)	1252	21,80 %	1082	20,41%	1042	19,81 %
Adulthood (25 a 59 años)	2238	38,98 %	2443	46,09%	2269	43,14 %
Persona mayor (60 años y más)	581	10,12 %	789	14,88%	801	15,23 %
Total	5742		5301		5260	

Fuente: DANE

Los grupos etarios que presentan una disminución en la población en general durante el periodo 2005 al 2020 parando por 2019, son los de 80 y más quienes presentan un mínimo aumento y los menores de 1 año los cuales representan la mínima incidencia, como lo muestra la Figura 2.

Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, municipio de Ulloa 2005, 2019 y 2020



Fuente: DANE

### Otros Indicadores Demográficos

Estas series de indicadores, permiten el análisis de la estructura poblacional por edades y/o por distribución geográfica de los distintos ámbitos territoriales.

Los indicadores de estructura demográfica del municipio de Ulloa permiten observar que en el año 2019 por cada 105 hombres hay 100 mujeres con una leve reducción hacia la proyección de está razón. En el año 2005 por cada 39 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. Y En el año 2005 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 15 personas.



**Tabla 6.** Otros indicadores de estructura demográfica municipio de Ulloa, 2005, 2019, 2020

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 107 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2019 por cada 105 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 39 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, 31 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 23 personas
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 24 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 24 personas
Índice de vejez	Y En el año 2005 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 15 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas, 32 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 64 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 62 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 50 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 50 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2019 fue de 35 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 12 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2019 fue de 15 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: DANE

La población total del municipio de Ulloa tiende a disminuir paulatinamente, tanto en hombres como en mujeres se ve esta tendencia en la línea de tiempo 2005 y 2019 y la proyección a 2020. Todos los índices muestran claras disminuciones excepto el índice de vejez que se comporta de manera diferente con una leve alza en esta línea de tiempo

**Tabla 7.** Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Ulloa, 2005, 2019, 2020.

Índice Demográfico	Año		
	2005	2019	2020
Población total	5.742	5.301	5.260
Población Masculina	2.971	2.719	2.697
Poblacion femenina	2.771	2.582	2.563
Relación hombres: mujer	107,22	105,31	105
Razón niños: mujer	39	34	34
Indice de infancia	31	23	23
Indice de juventud	24	24	23
Indice de vejez	10	15	15
Indice de envejecimiento	32	64	65
Indice demográfico de dependencia	62,02	50,43	51,02
Indice de dependencia infantil	50,48	35,05	35,14
Indice de dependencia mayores	11,54	15,38	15,88
Indice de Friz	158,32	117,24	114,50

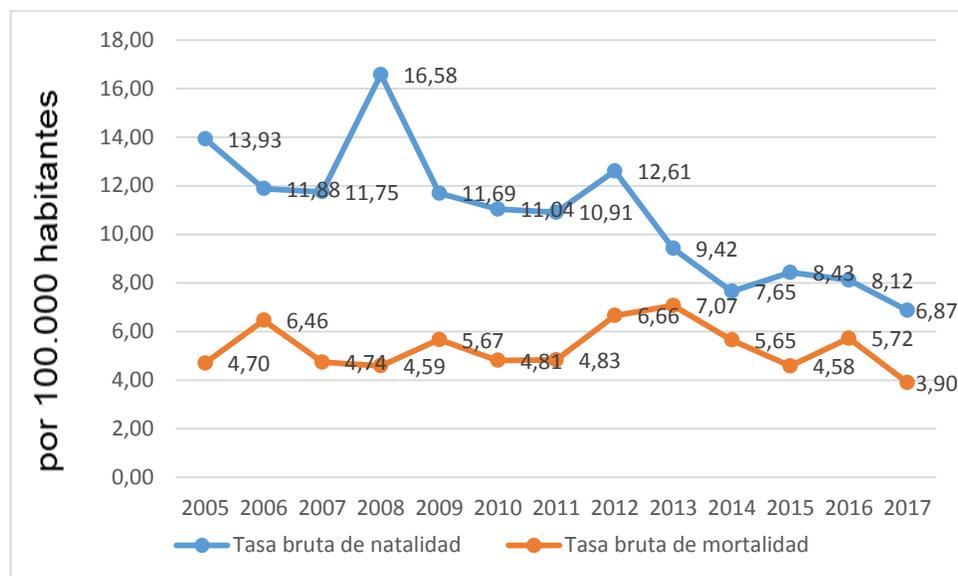
Fuente: DANE

### 1.2.2. Dinámica demográfica

La Tasa Bruta de Mortalidad: Para el municipio de Ulloa durante el periodo de estudio 2005 al 2017, en el último año de estudio la tasa fue de 3,90 presenta una tendencia en disminución en comparación con el año 2005 (4,70)

La Tasa Bruta de natalidad: Para el municipio de Ulloa durante el periodo de estudio 2005 al 2017 presenta una tendencia a disminuir en el año 2017 (6,87) en comparación con el año 2005 (13,93), como se muestra en la (Figura 3).

**Figura 3.** Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad Ulloa-2005 a 2017



Fuente: DANE

### Otros indicadores de la dinámica de la población

La tasa de fecundidad en el grupo de edad de 10 a 14 en el municipio de Ulloa presenta un aumento entre 2009 y 2011; y para el último año de estudio, en el grupo de edad de 15 a 19 se evidencia su tasa mayor en el año 2012.

**Tabla 8.** Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres 2005-2017 del Municipio de La Ulloa

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	3,55	0,00	0,00	0,00	3,83	7,81	8,03	4,18	0,00	0,00	9,90	0,00	5,32
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	71,70	72,52	81,40	98,81	72,58	61,48	66,95	85,11	60,61	74,89	63,06	32,56	19,23
Tasa de fecundidad	36,56	35,32	39,70	48,17	37,33	34,00	36,89	44,30	30,57	38,46	37,74	17,16	12,63

específica en  
mujeres de  
10 a 19 años

Fuente: Ministerio de Salud

### 1.2.3. Víctimas del Conflicto armado

La tabla muestra el número de personas que fueron encuestadas en el municipio, respecto al hecho victimizaste que declararon el RUV. Es importante tener en cuenta que una persona pudo ser víctima de uno o varios hechos victimizantes en cuyo caso aparecerá contabilizada en cada uno de los hechos que declaró.

**Tabla 9.** Hecho victimizaste declarado en el RUV, Ulloa 2019

HECHO	# PERSONAS
Homicidio	23
Amenaza	34
Lesiones Personales Psicológicas	1
Desplazamiento	173
Desaparición forzada	1

Fuente: Estrategia Integral de caracterización, 2019

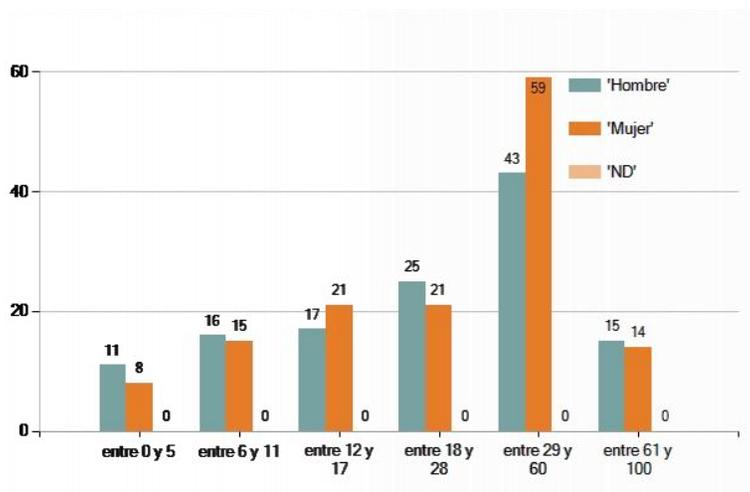
La siguiente tabla permite conocer la distribución de la población según su conformación étnica, además de su relación por género y edad. Datos importantes para conocer la vulnerabilidad prioritaria, pues además de su condición como víctimas de conflicto, pertenecer a una etnia los convierte en personas con un grado mayor de vulnerabilidad y los hace priorizados para atención de emergencia.

**Tabla 10.** Número de personas etnia, sexo y grupo de edades víctimas, Ulloa 2019

SEXO	ETNIA	0 ENTRE 0 Y 5	ENTRE 6 Y 11	ENTRE 12 Y 17	ENTRE 18 Y 28	ENTRE 29 Y 60	ENTRE 61 Y 100
Hombre	Ninguna	11	17	16	22	44	14
Mujer	Ninguna	7	15	23	20	58	14
ND	Ninguna						

Fuente: Estrategia Integral de caracterización, 2019

**Figura 4.** Número de personas víctimas por ciclo vital y sexo, Ulloa 2019



Fuente: Estrategia Integral de caracterización, 2019

Para este año y según población en condición de víctima 2019 presenta una población total 654 víctimas de desplazamiento, de los cuales 352 de estas son mujeres y 302 hombres. En las mujeres la edad más vulnerable es de 15 a 24 años y en los hombres de 15 a 24 años. (Tabla 11).

**Tabla 11.** Población víctima del conflicto armado, municipio de Ulloa, Septiembre de 2019

GRUPO DE EDADES	MUJERES		HOMBRES		NO REPORTADO	
	#	%	#	%	#	%
De 0 a 4 años	6	2%	7	2%	0	0%
De 05 a 09 años	34	10%	28	9%	1	100%
De 10 a 14 años	38	11%	33	11%	0	0%
De 15 a 19 años	46	13%	45	15%	0	0%
De 20 a 24 años	34	10%	33	11%	0	0%
De 25 a 29 años	23	7%	28	9%	0	0%
De 30 a 34 años	24	7%	19	6%	0	0%
De 35 a 39 años	25	7%	15	5%	0	0%
De 40 a 44 años	22	6%	14	5%	0	0%
De 45 a 49 años	25	7%	12	4%	0	0%
De 50 a 54 años	21	6%	12	4%	0	0%
De 55 a 59 años	10	3%	13	4%	0	0%
De 60 a 64 años	14	4%	9	3%	0	0%
De 65 a 69 años	8	2%	7	2%	0	0%
De 70 a 74 años	3	1%	9	3%	0	0%
De 75 a 79 años	4	1%	5	2%	0	0%
De 80 años o más	5	1%	8	3%	0	0%
No Definido	10	3%	5	2%	0	0%

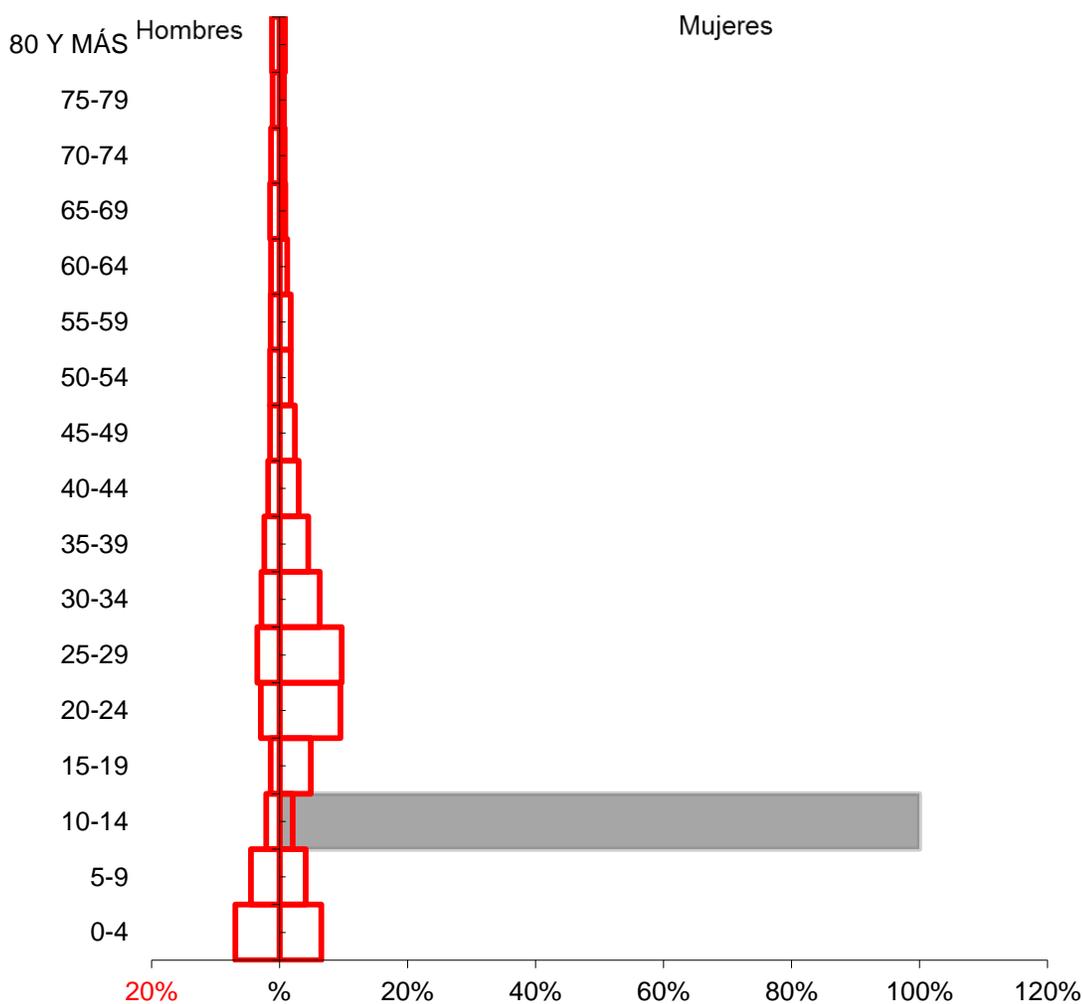
Fuente: Bodega de datos de Sispro

### 1.2.4. Dinámica migratoria.

#### Pirámide de población extranjera

La pirámide de la población extranjera atendida en la institución de salud del municipio de Ulloa tiene tendencia estacionaria antigua, presentando solo un porcentaje en una mujer de 10-14 años durante el año 2018.

Figura 5. Pirámide población migrante atendida, Municipio Ulloa 2018



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

## Conclusiones

Ulloa es el municipio más pequeño de extensión y en población y el 3° más lejano de la capital del departamento. Su ubicación en el territorio Vallecaucano le permite la oportunidad de conectarse a ejes de desarrollo geo-económico como el eje vial Buenaventura – Bogotá, integrador del comercio entre el Atlántico y el Pacífico, favoreciendo relaciones de tipo cultural, político, administrativo y de integración con servicios de salud de alta complejidad.

Un aspecto relevante dentro del contexto territorial es el bajo grado de urbanización del municipio, identificándose que la mayor parte de la población vive en condiciones de ruralidad (49%), siendo las actividades económicas del sector primario, la principal fuente de ingreso de la población.

La población total en el municipio de Ulloa según datos en proyección del Censo DANE 2005, presenta unas 5.301 personas para el año 2019, de los cuales 2.719 son hombres y mujeres son 2.582. El mayor porcentaje de la población de Ulloa está distribuida en el área urbano (51 %)

Los indicadores de estructura demográfica del municipio de Ulloa permiten observar que en el año 2019 por cada 105 hombres hay 100 mujeres con una leve reducción hacia la proyección de esta razón. En el año 2005 por cada 39 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. Y En el año 2005 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 15 personas.

La Tasa Bruta de Mortalidad: Para el municipio de Ulloa durante el periodo de estudio 2005 al 2017, en el último año de estudio la tasa fue de 3,90 presenta una tendencia en disminución en comparación con el año 2005 (4,70). La Tasa Bruta de natalidad: Para el municipio de Ulloa durante el periodo de estudio 2005 al 2017 presenta una tendencia a disminuir en el año 2017 (6,87) en comparación con el año 2005 (13,93).

La pirámide de la población extranjera atendida en la institución de salud del municipio de Ulloa tiene tendencia estacionaria antigua, presentando solo un porcentaje en una mujer de 10-14 años durante el año 2019.

Según población en condición de víctima 2019 presenta una población total 654 víctimas de desplazamiento, de los cuales 352 de estas son mujeres y 302 hombres. En las mujeres la edad más vulnerable es de 15 a 24 años y en los hombres de 15 a 24 años.



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

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

### **2.1. Análisis de la mortalidad**

#### **2.1.1. Mortalidad general por grandes causas**

##### **Ajuste de tasas por edad**

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

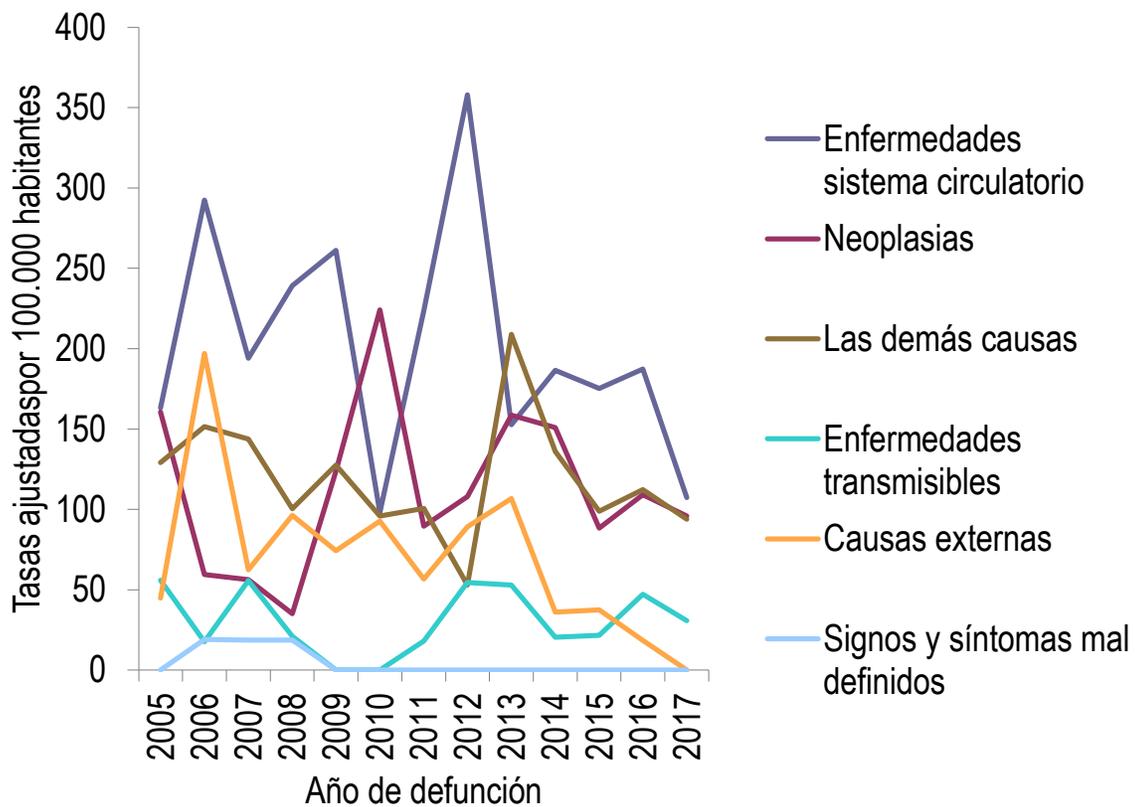
El análisis de mortalidad general por grandes causas se realizó por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo, los cálculos de las tasas se realizaron en hojas de cálculo electrónico – Excel. A continuación se relaciona las tasas ajustadas por edad según los grupos definidos por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

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagrega por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año disponible (2017). El análisis de mortalidad general por grandes causas se hizo por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo. En cada una de las siguientes figuras 6 a la 8, se muestra las tasas de mortalidad ajustada por edad, identificando las causas que tienen mayor peso.

## TOTAL

En la mortalidad general por grandes causas se observa que en el periodo analizado las enfermedades del sistema circulatorio son las primeras causas de muerte en los habitantes del Municipio, presentando un comportamiento variable con su mayor pico en el año 2012 (358,02), para el año 2017 con una tasa de 107,36, identificándose una disminución respecto al año anterior, Seguido por las neoplasias para el año 2017 con una tasa de 95,90, después se encuentran las demás causa con la tasa de 93,83.

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Ulloa, 2005 – 2017



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



**Tabla 12.** Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Ulloa, 2005 – 2017

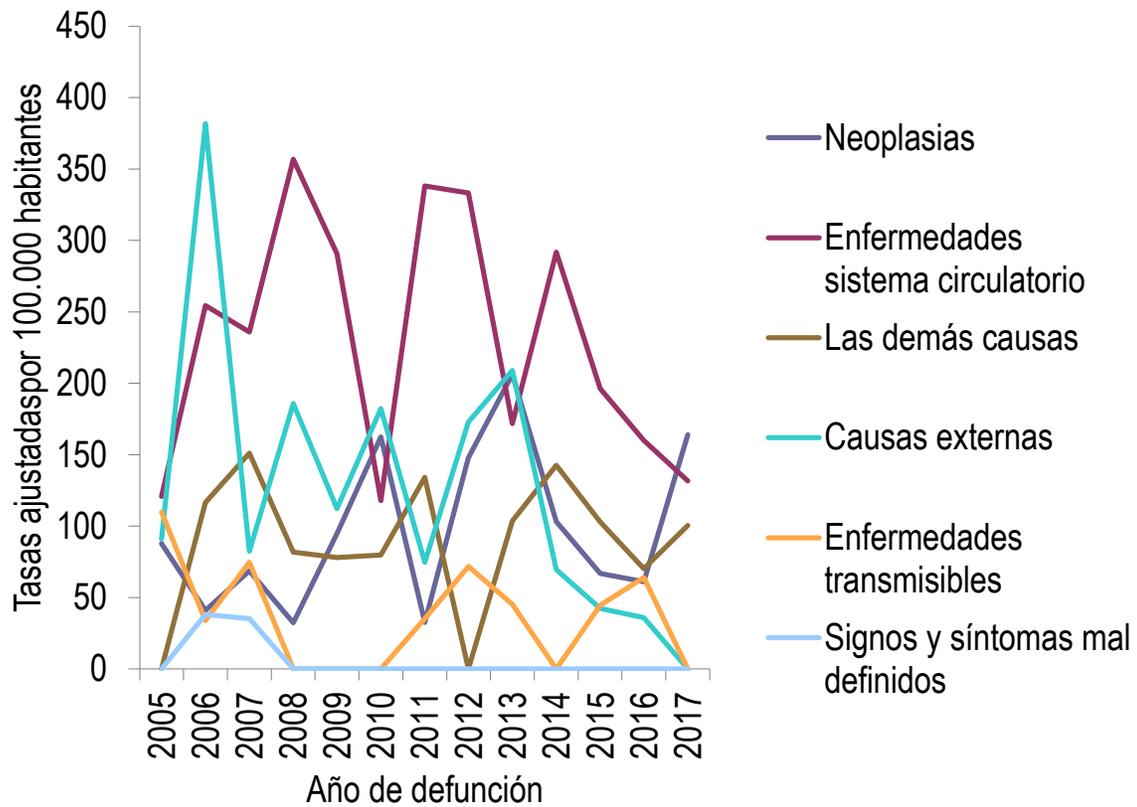
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades sistema circulatorio	163,16	292,40	194,06	239,25	261,24	98,04	223,51	358,02	152,63	186,57	175,33	187,42	107,36
Neoplasias	160,64	59,35	56,32	35,11	123,88	224,17	89,49	107,88	158,69	150,89	88,40	109,07	95,90
Las demás causas	129,07	151,59	143,76	100,47	127,54	95,94	100,54	53,00	208,86	136,14	98,89	112,38	93,83
Enfermedades transmisibles	55,92	17,68	55,69	21,03	0,00	0,00	18,16	54,59	52,93	20,37	21,68	47,19	30,82
Causas externas	44,89	196,98	62,33	96,22	74,36	92,64	56,70	89,11	106,83	36,13	37,44	18,48	0,00
Signos y síntomas mal definidos	0,00	18,98	18,73	18,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

## HOMBRES

En la mortalidad general por grandes causas en hombres se observa que en el periodo analizado las neoplasias son las primeras causas de muerte para el año 2017, presentando un comportamiento variable con su mayor pico en el presente año (163,98), identificándose un aumento porcentual de la tasa ajustada respecto al año anterior. Seguido por las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 131,69, en tercer lugar se encuentra las demás causas con una tasa de 100,60.

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Municipio de Ulloa. 2005 – 2017



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

Tabla 13. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres, Municipio de Ulloa. 2005 – 2017

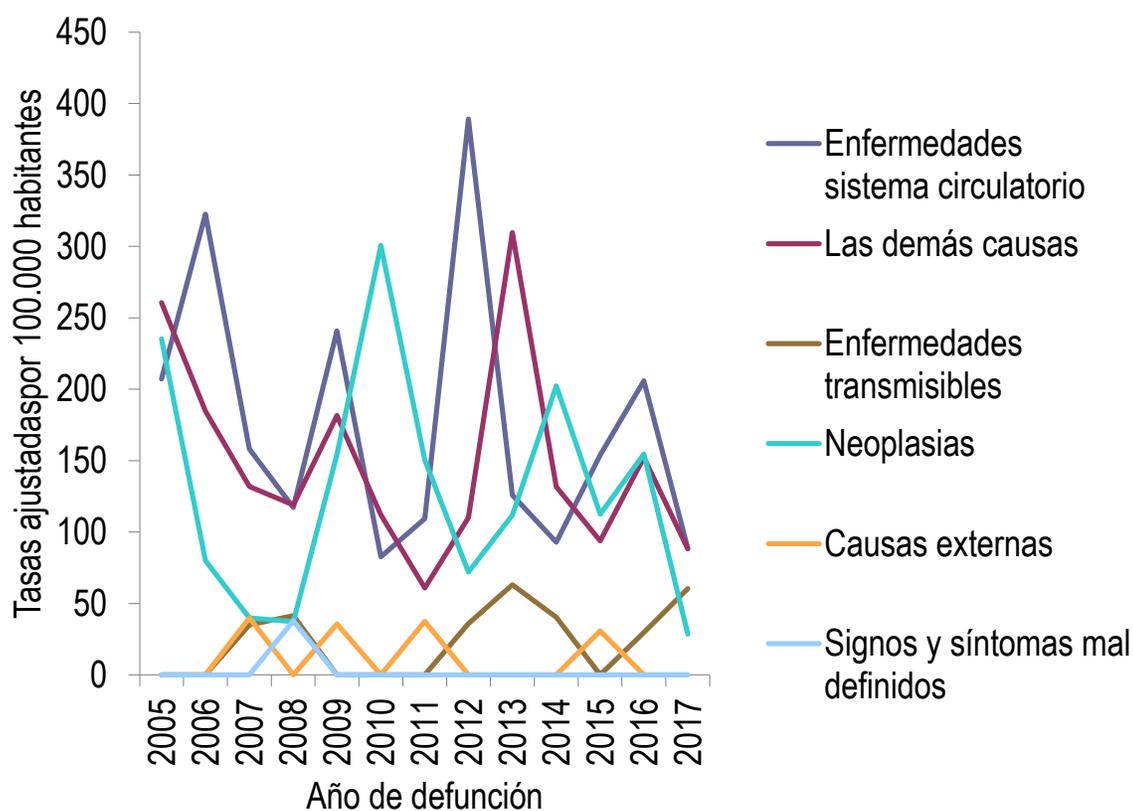
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Neoplasias	87,90	41,08	68,74	32,27	94,74	162,50	32,50	147,88	206,37	103,23	66,90	61,03	163,98
Enfermedades sistema circulatorio	120,67	254,31	235,93	356,82	290,74	117,86	338,17	333,30	171,70	291,80	196,24	159,87	131,69
Las demás causas	0,00	116,58	151,15	81,87	77,97	79,69	134,08	0,00	103,65	142,54	102,86	70,23	100,60
Causas externas	91,03	381,71	82,43	185,83	112,30	182,28	74,58	172,94	208,88	69,49	42,31	35,88	0,00
Enfermedades transmisibles	109,86	34,00	74,77	0,00	0,00	0,00	35,30	71,76	45,30	0,00	44,50	63,95	0,00
Signos y síntomas mal definidos	0,00	38,23	35,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

## MUJERES

En la mortalidad general por grandes causas en mujeres se observa que en el periodo analizado las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa en el año 2017 de 88,81, seguido por las demás causas con una tasa de 88,24, en tercer lugar se encuentran las enfermedades transmisibles con una tasa de 60,32, en cuarto lugar se encuentran las neoplasias para las causas externas y signos y síntomas mal definidos la tasa es cero para el año 2017.

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres de Ulloa, 2005 – 2017



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

**Tabla 14.** Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres de Ulloa, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades sistema circulatorio	207,18	322,62	158,26	117,11	240,84	82,64	109,50	389,07	125,99	92,84	154,05	205,80	88,81
Las demás causas	260,73	184,76	132,01	119,01	181,62	112,01	60,80	110,16	309,59	131,67	93,79	152,07	88,24
Enfermedades transmisibles	0,00	0,00	35,02	41,52	0,00	0,00	0,00	35,95	63,12	40,40	0,00	29,61	60,32
Neoplasias	235,18	80,03	40,00	37,29	154,41	300,66	150,33	72,07	111,96	202,35	112,57	154,58	28,49
Causas externas	0,00	0,00	40,00	0,00	35,74	0,00	37,38	0,00	0,00	0,00	30,82	0,00	0,00
Signos y síntomas mal definidos	0,00	0,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

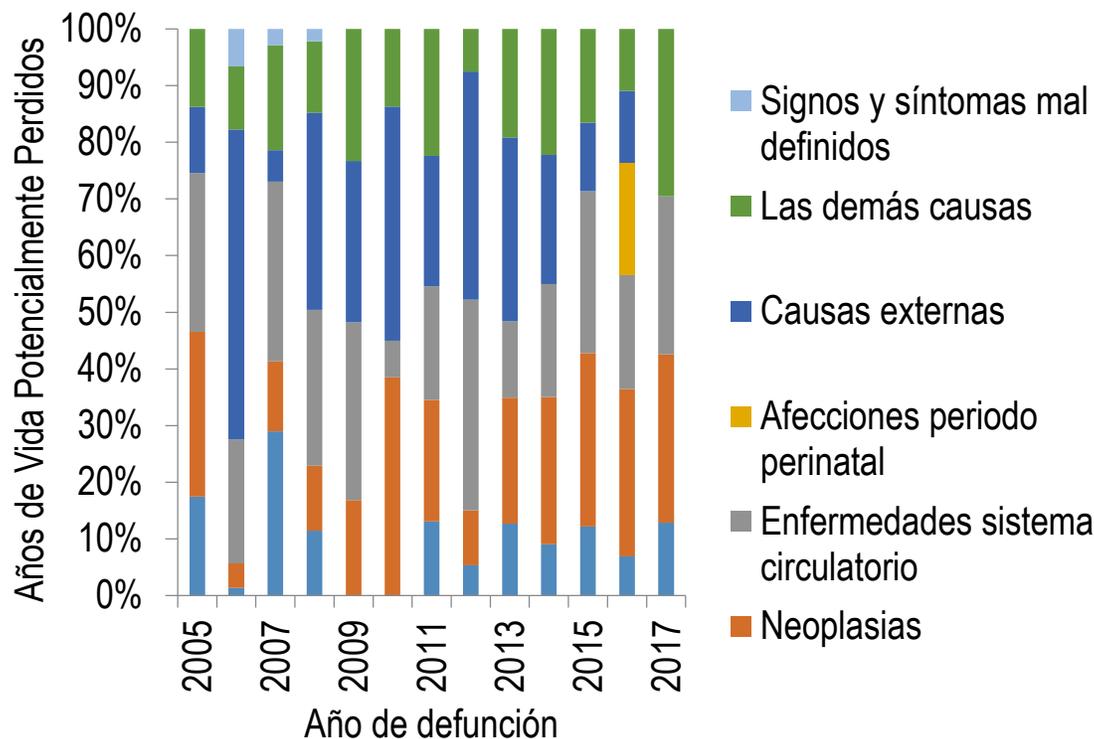
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

### Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

#### TOTAL

Para la población general de Ulloa se observa que según el indicador de AVPP proporciones, las denominadas neoplasias son las de mayor incidencia, presentando número de 53 para el año 2017. Según el indicador de AVPP proporciones, seguido por las demás causas con el mismo valor y en tercer lugar se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio con un número de 50 para el último año de estudio.

**Figura 9.** Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67. Ulloa Valle del Cauca, 2005- 2017



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

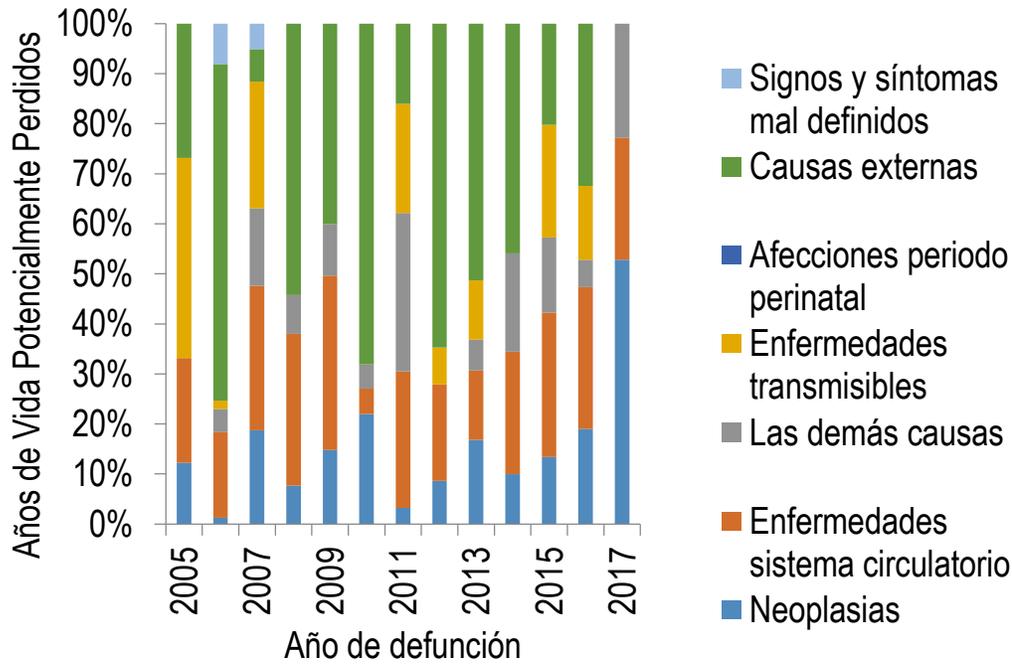
**Tabla 15.** Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67. Ulloa Valle del Cauca, 2005- 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Neoplasias	155	38	68	56	112	261	132	60	143	132	121	123	53
Las demás causas	73	98	102	61	155	93	137	47	123	113	65	45	53
Enfermedades sistema circulatorio	150	192	175	134	210	44	123	231	87	101	113	84	50
Enfermedades transmisibles	93	12	160	56	0	0	80	33	81	46	48	29	23
Afecciones periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	82	0
Causas externas	62	481	31	169	190	280	141	250	209	116	48	53	0
Signos y síntomas mal definidos	0	58	16	11	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

**HOMBRES**

**Figura 10.** Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Ulloa, Valle Del Cauca, 2005 – 2017



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

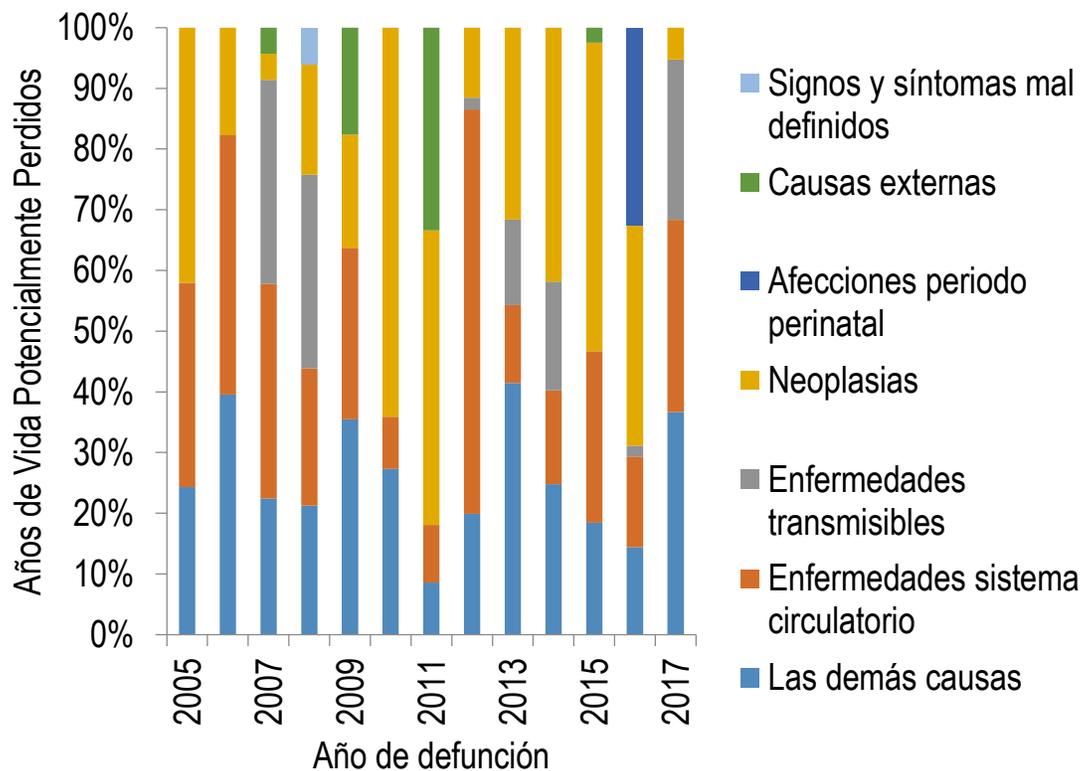
**Tabla 16.** Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Ulloa, Valle Del Cauca, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Neoplasias	29	9	57	24	48	90	12	33	69	25	29	31	48
Enfermedades sistema circulatorio	49	123	88	95	112	21	100	75	56	62	62	46	22
Las demás causas	0	33	47	24	33	20	116	0	25	49	32	9	21
Enfermedades transmisibles	93	12	77	0	0	0	80	29	48	0	48	24	0
Afeciones periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas	62	481	20	169	129	280	59	250	209	116	43	53	0
Signos y síntomas mal definidos	0	58	16	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

## MUJERES

Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres del Municipio de Ulloa, Valle Del Cauca, 2005 – 2017



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

**Tabla 17. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres del Municipio de Ulloa, Valle Del Cauca, 2005 – 2017**

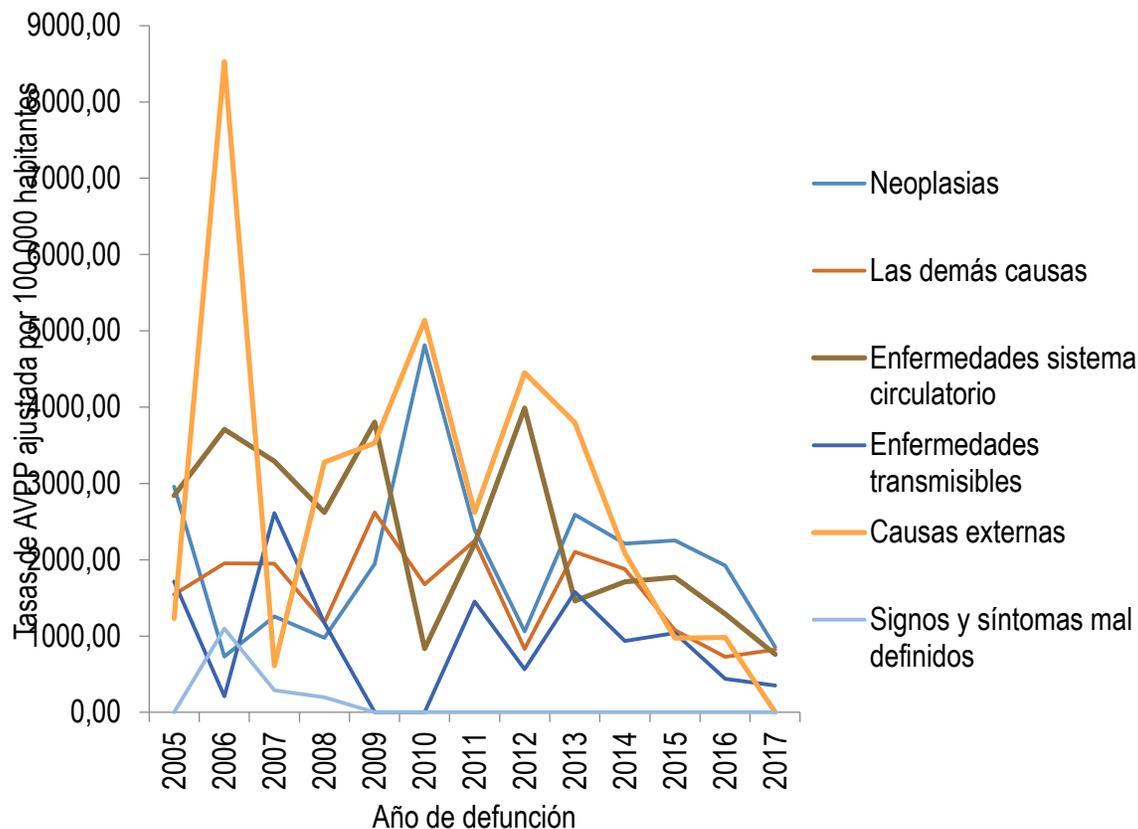
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Las demás causas	73	64	55	37	122	73	21	47	98	63	33	36	32
Enfermedades sistema circulatorio	101	70	87	40	97	23	23	156	30	40	51	38	27
Enfermedades transmisibles	0	0	82	56	0	0	0	5	33	46	0	5	23
Neoplasias	127	29	11	32	64	170	120	27	74	107	92	92	5
Afecciones periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	82	0
Causas externas	0	0	11	0	61	0	82	0	0	0	5	0	0
Signos y síntomas mal definidos	0	0	0	11	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

### Tasas ajustadas de AVPP Total

Según el análisis de años de Tasas ajustadas los años de vida potencialmente perdidos por neoplasias son las que tienen las tasas ajustadas más elevadas, alcanzando su máximo pico en el año 2010) y en el año 2017 presenta una tasa de 854,49. Seguidos de las demás causas, después se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio (760,75); Los denominados signos, síntomas y afecciones mal definidas y causas externas son las que tienen una tasa (0) ajustada de los años de Vida Potencialmente Perdidos para el año 2017.

Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Ulloa, 2005 – 2017



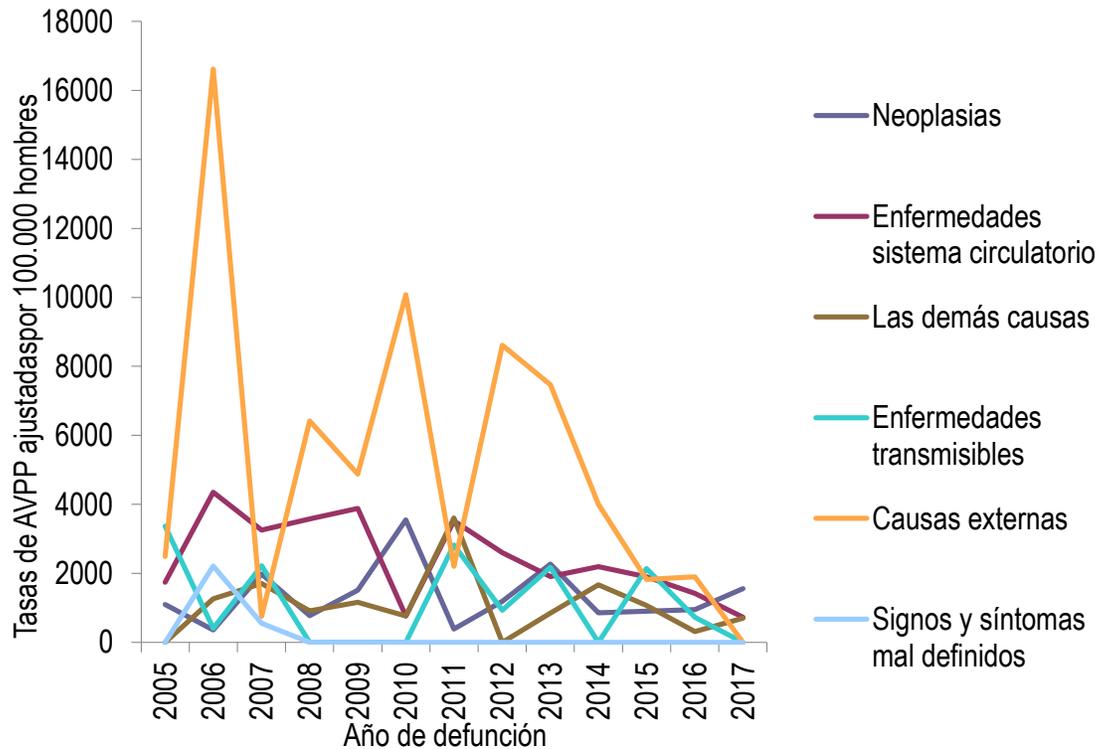
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

**Tabla 18.** Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Ulloa, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Neoplasias	2955,68	733,22	1255,31	978,91	1943,04	4814,14	2395,44	1061,08	2590,70	2212,08	2254,76	1922,30	854,49
Las demás causas	1543,30	1951,80	1950,31	1177,14	2619,44	1678,40	2246,94	831,12	2104,75	1878,70	1079,42	728,78	822,32
Enfermedades sistema circulatorio	2841,71	3709,38	3291,67	2620,94	3805,56	833,77	2211,03	3988,37	1460,18	1711,28	1769,87	1289,83	760,75
Enfermedades transmisibles	1716,22	209,95	2610,85	1172,04	0,00	0,00	1450,95	566,29	1578,98	936,12	1041,55	440,93	352,38
Causas externas	1232,97	8527,90	608,66	3277,01	3527,30	5136,31	2620,46	4449,79	3794,90	2085,65	973,87	979,51	0,00
Signos y síntomas mal definidos	0,00	1100,21	291,13	198,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**Figura 13.** Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017



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

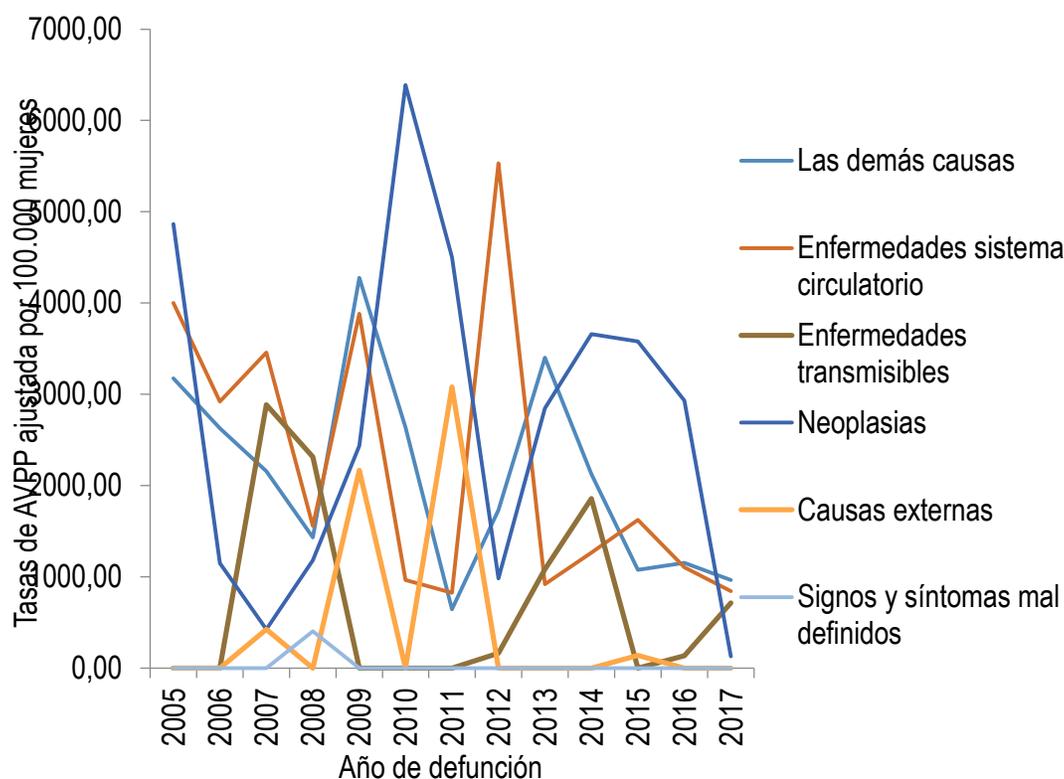


**Tabla 19.**Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Neoplasias	1095,50	361,92	1985,21	776,57	1510,21	3550,35	385,94	1186,65	2271,58	853,55	905,98	948,42	1560,63
Enfermedades sistema circulatorio	1742,27	4353,18	3253,86	3575,68	3884,52	761,57	3517,14	2597,37	1908,82	2190,04	1897,34	1417,16	724,39
Las demás causas	0,00	1258,71	1704,29	914,92	1160,75	761,21	3607,57	0,00	851,38	1670,83	1072,28	314,72	698,37
Enfermedades transmisibles	3369,28	403,75	2222,29	0,00	0,00	0,00	2820,98	927,75	2176,10	0,00	2137,92	724,16	0,00
Causas externas	2491,10	16622,47	759,05	6419,60	4874,82	10080,71	2207,25	8612,43	7466,11	4000,33	1823,67	1901,41	0,00
Signos y síntomas mal definidos	0,00	2215,77	547,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**Figura 14.**Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017



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

**Tabla 20.** Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Las demás causas	3175,12	2626,71	2157,78	1431,59	4274,72	2636,99	643,87	1731,86	3400,38	2127,07	1075,95	1153,85	966,25
Enfermedades sistema circulatorio	4001,79	2921,69	3457,23	1558,00	3883,17	966,29	826,90	5532,12	919,01	1265,65	1624,42	1104,53	841,76
Enfermedades transmisibles	0,00	0,00	2885,31	2313,40	0,00	0,00	0,00	163,21	1083,36	1856,37	0,00	134,41	712,42
Neoplasias	4866,37	1148,56	423,60	1181,40	2436,30	6389,53	4502,34	980,71	2847,17	3660,10	3579,93	2929,60	129,34
Causas externas	0,00	0,00	423,60	0,00	2166,68	0,00	3080,30	0,00	0,00	0,00	139,89	0,00	0,00
Signos y síntomas mal definidos	0,00	0,00	0,00	402,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

### 2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo

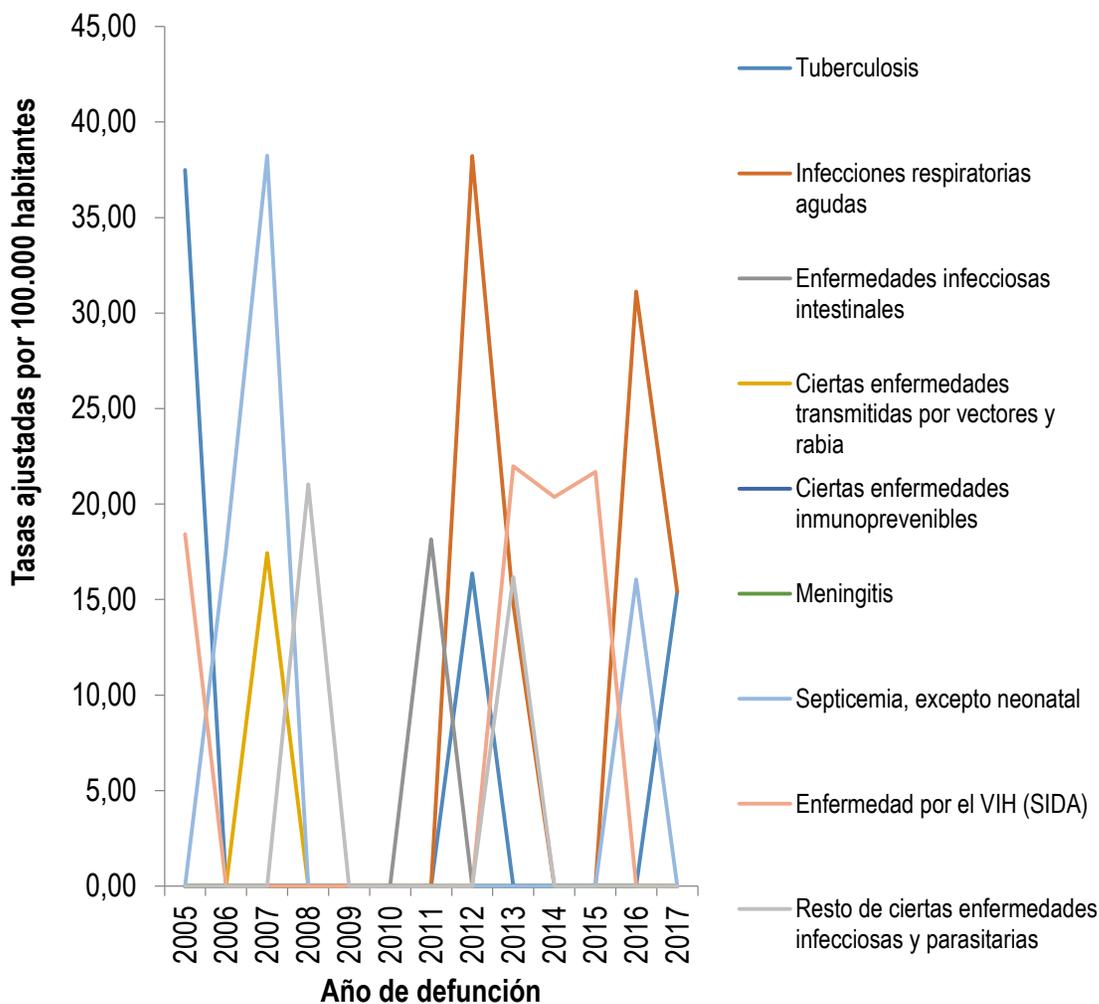
A continuación se presenta el análisis por subgrupos de las causas dentro los seis grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles; neoplasias (tumores); enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas; todas las demás causas y síntomas, signos y afecciones mal definidas. Para la estimación de las tasas ajustadas por la edad se empleó la hoja electrónica de Excel.

#### *Enfermedades transmisibles*

#### **Enfermedades transmisibles en población en general**

En el periodo 2005 – 2017 para la población en general se observa que tuberculosis presentan la mayor incidencia, en el año 2017 con una tasa de 15,42, seguido por Infecciones respiratorias agudas con una tasa de 15,41 y para las demás enfermedades que son objeto de estudio la tasa es cero.

Figura 15. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en población general de Ulloa 2005 – 2017



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

**Tabla 21.** Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades infecciosas en población general de Ulloa 2005 – 2017

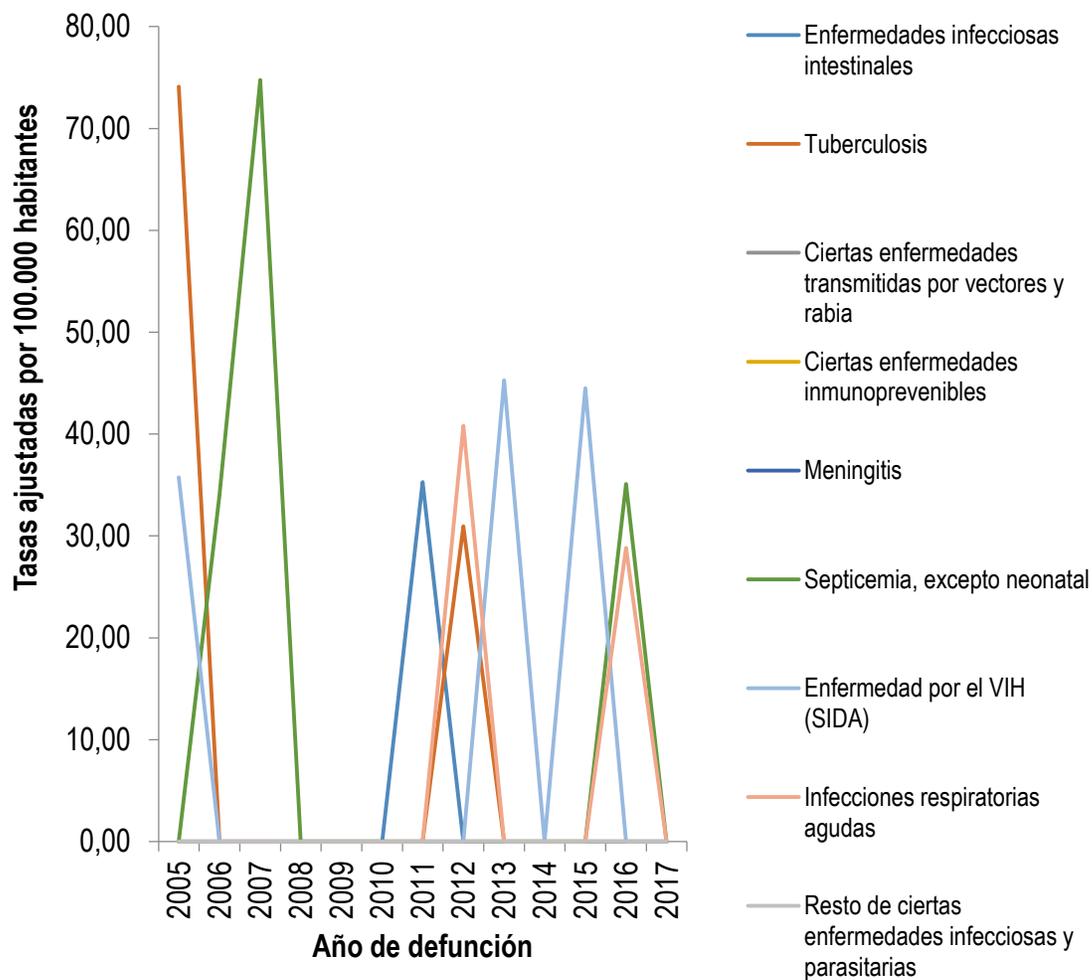
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tuberculosis	37,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,37	0,00	0,00	0,00	0,00	15,42
Infecciones respiratorias agudas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,23	14,76	0,00	0,00	31,12	15,41
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	17,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Septicemia, excepto neonatal	0,00	17,68	38,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,06	0,00
Enfermedad por el VIH (SIDA)	18,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,99	20,37	21,68	0,00	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	21,03	0,00	0,00	0,00	0,00	16,17	0,00	0,00	0,00	0,00

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

### Enfermedades transmisibles en Hombres

En el año 2017 en los hombres no se presentaron tasas para ninguna de las enfermedades objeto de estudio en este grupo y se observa que las enfermedades por septicemia, excepto neonatal, es la principal causa de muerte para el año 2016 con una tasa de 35,12, seguido por las infecciones respiratorias agudas con una tasa de 28,84 y para las demás enfermedades que son objeto de estudio la tasa es cero en el último año.

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017



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

**Tabla 22.** Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017

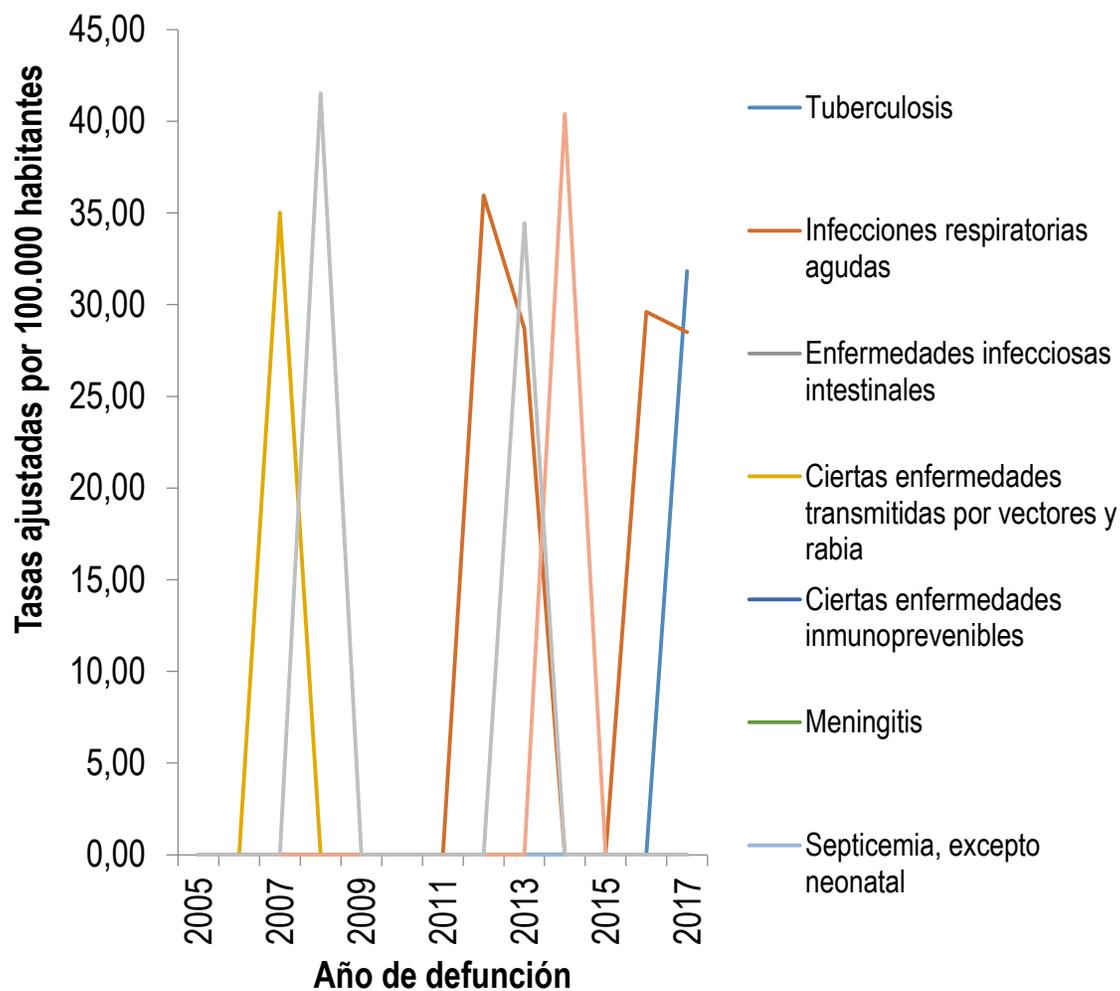
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	74,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Septicemia, excepto neonatal	0,00	34,00	74,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,12	0,00
Enfermedad por el VIH (SIDA)	35,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,30	0,00	44,50	0,00	0,00
Infecciones respiratorias agudas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,81	0,00	0,00	0,00	28,84	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

### Enfermedades transmisibles en mujeres

Para las mujeres del municipio se observa que en el último año (2017) la primera causa de muerte fue la tuberculosis con una de tasa 31,83, seguido por las infecciones respiratorias agudas con una tasa de 28,49 y que para las demás enfermedades que son objeto de estudio la tasa es cero para el último año de estudio.

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017



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

**Tabla 23. Tasa de Mortalidad Ajustada por las Enfermedades Transmisibles en Mujeres del Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2017**

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tuberculosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,83
Infecciones respiratorias agudas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,95	28,68	0,00	0,00	29,61	28,49
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,00	0,00	35,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Septicemia, excepto neonatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,40	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	41,52	0,00	0,00	0,00	0,00	34,44	0,00	0,00	0,00	0,00

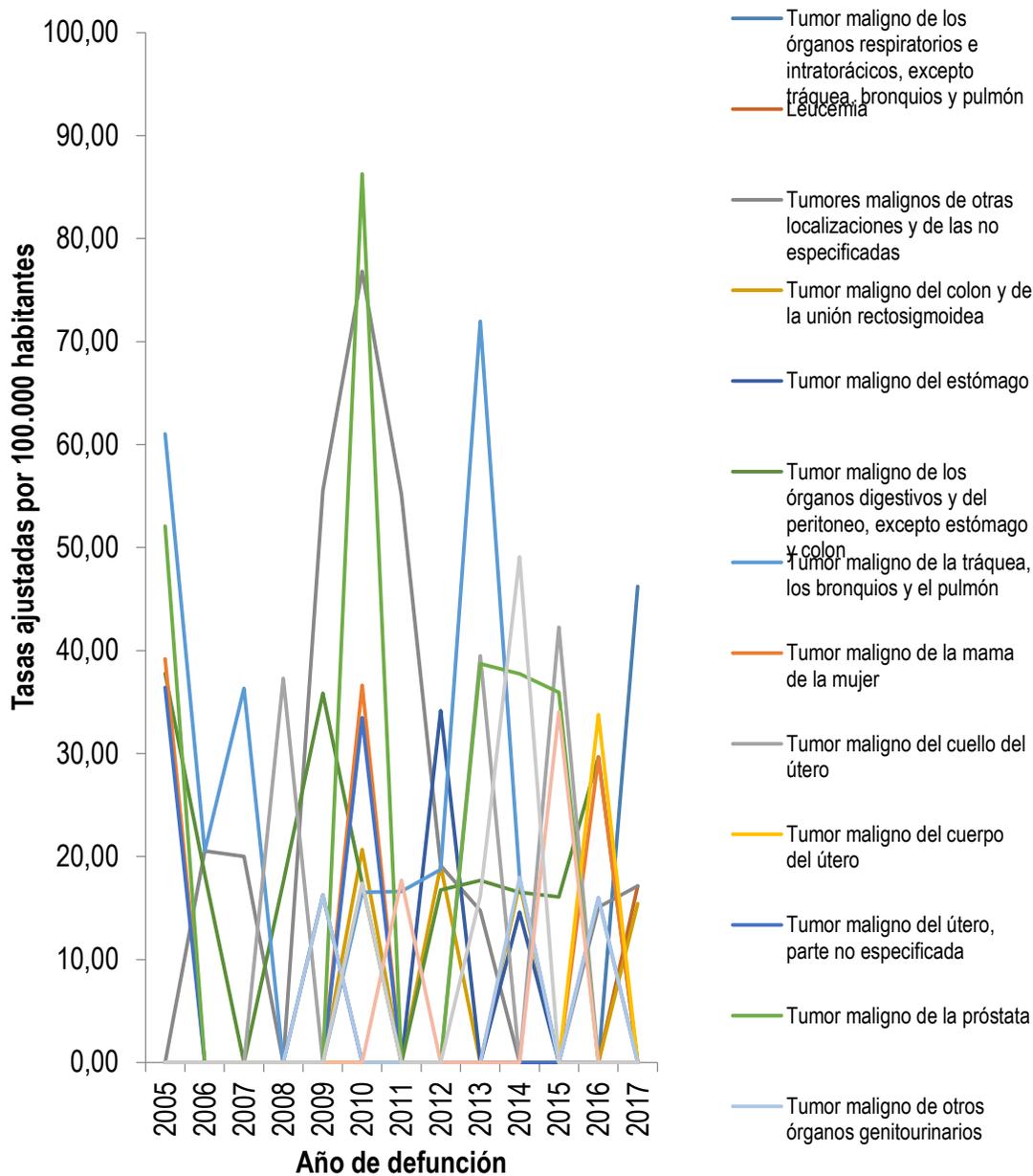
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

## Neoplasias

### Tasa ajustada por neoplasias en población en general

Para la población en general se observa que la primera causa de muerte es el Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón con una tasa de 46,22, seguido por Leucemia con una tasa de 17,13, en tercer lugar se encuentra Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas con una tasa de 17,13, después Tumor maligno del colon y de la unión recto sigmoidea con tasa de 15,42, para las demás enfermedades del grupo la tasa es cero en el año 2017.

Figura 18. Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias en población general de Ulloa. Periodo 2005 – 2017



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

**Tabla 24.** Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias en población general de Ulloa. Periodo 2005 – 2017

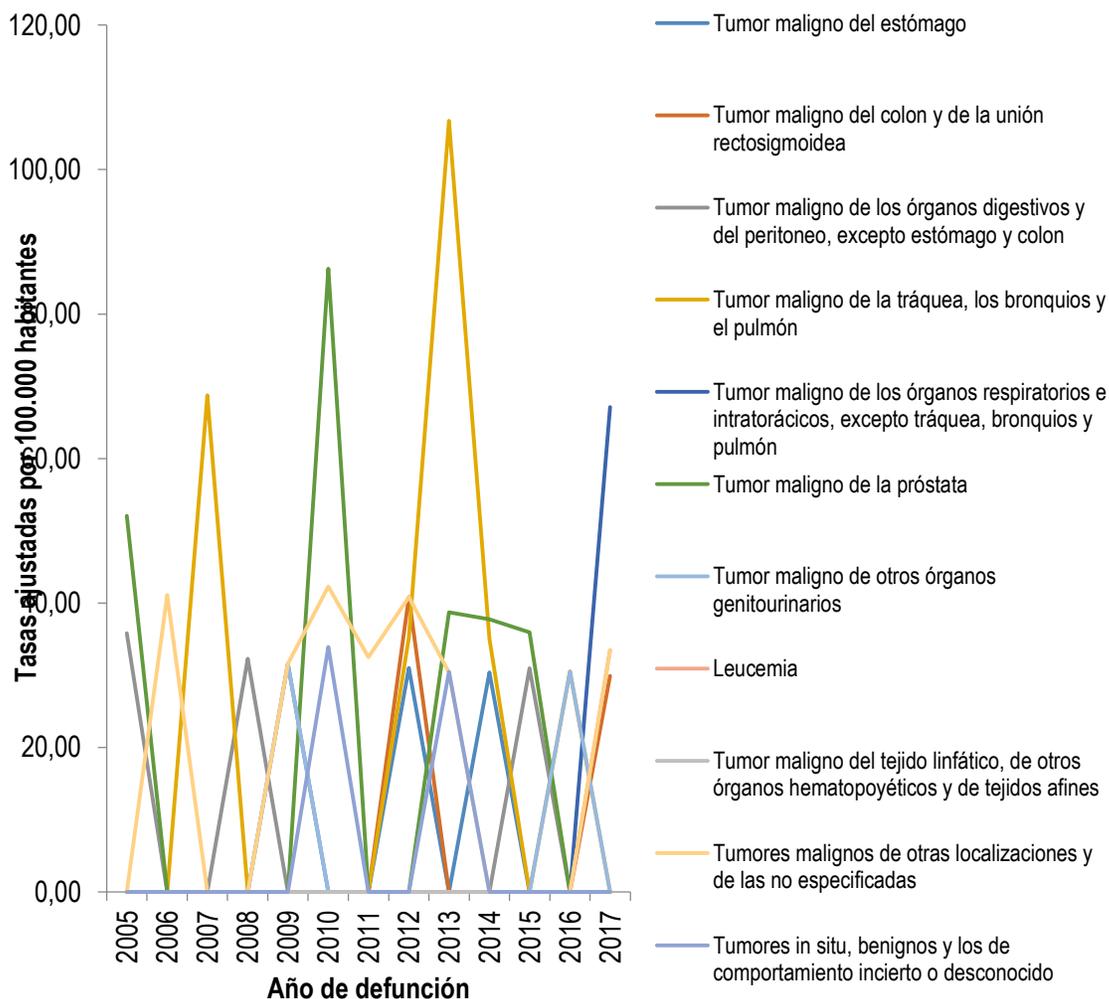
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,22
Leucemia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,13
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0,00	20,54	20,00	0,00	55,53	76,81	55,16	19,11	14,76	0,00	0,00	15,06	17,13
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,68	0,00	19,11	0,00	17,36	0,00	0,00	15,42
Tumor maligno del estómago	0,00	0,00	0,00	0,00	16,25	0,00	0,00	34,16	0,00	14,62	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	37,77	18,27	0,00	17,50	35,85	17,41	0,00	16,76	17,68	16,52	16,08	29,68	0,00
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	61,03	20,54	36,32	0,00	0,00	16,52	16,62	18,73	71,97	17,97	0,00	16,00	0,00
Tumor maligno de la mama de la mujer	39,20	0,00	0,00	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,61	0,00
Tumor maligno del cuello del útero	0,00	0,00	0,00	37,29	0,00	0,00	0,00	0,00	39,50	0,00	42,28	0,00	0,00
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,77	0,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	36,41	0,00	0,00	0,00	0,00	33,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de la próstata	52,07	0,00	0,00	0,00	0,00	86,29	0,00	0,00	38,72	37,75	35,95	0,00	0,00
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	0,00	0,00	0,00	16,25	0,00	0,00	0,00	0,00	17,97	0,00	16,00	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,72	0,00	0,00	0,00	34,05	0,00	0,00
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,41	0,00	0,00	16,17	49,11	0,00	0,00	0,00

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

### Tasa ajustada por neoplasias en hombres

Para los hombres se observa en primer lugar el Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasa de 67,11 se considera un aumento considerable ya que el año anterior la tasa fue cero, en segundo lugar se encuentra Leucemia con tasa de 33,48, con la misma tasa se encuentran los Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, después se encuentran Tumor maligno del colon y de la unión recto-sigmoidea con una tasa de 29,90 y para los demás subgrupos la tasa es cero en el año 2017.

**Figura 19.** Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017



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

**Tabla 25. Tasa de mortalidad por neoplasias en hombres del Municipio de Ulloa 2005-2017**

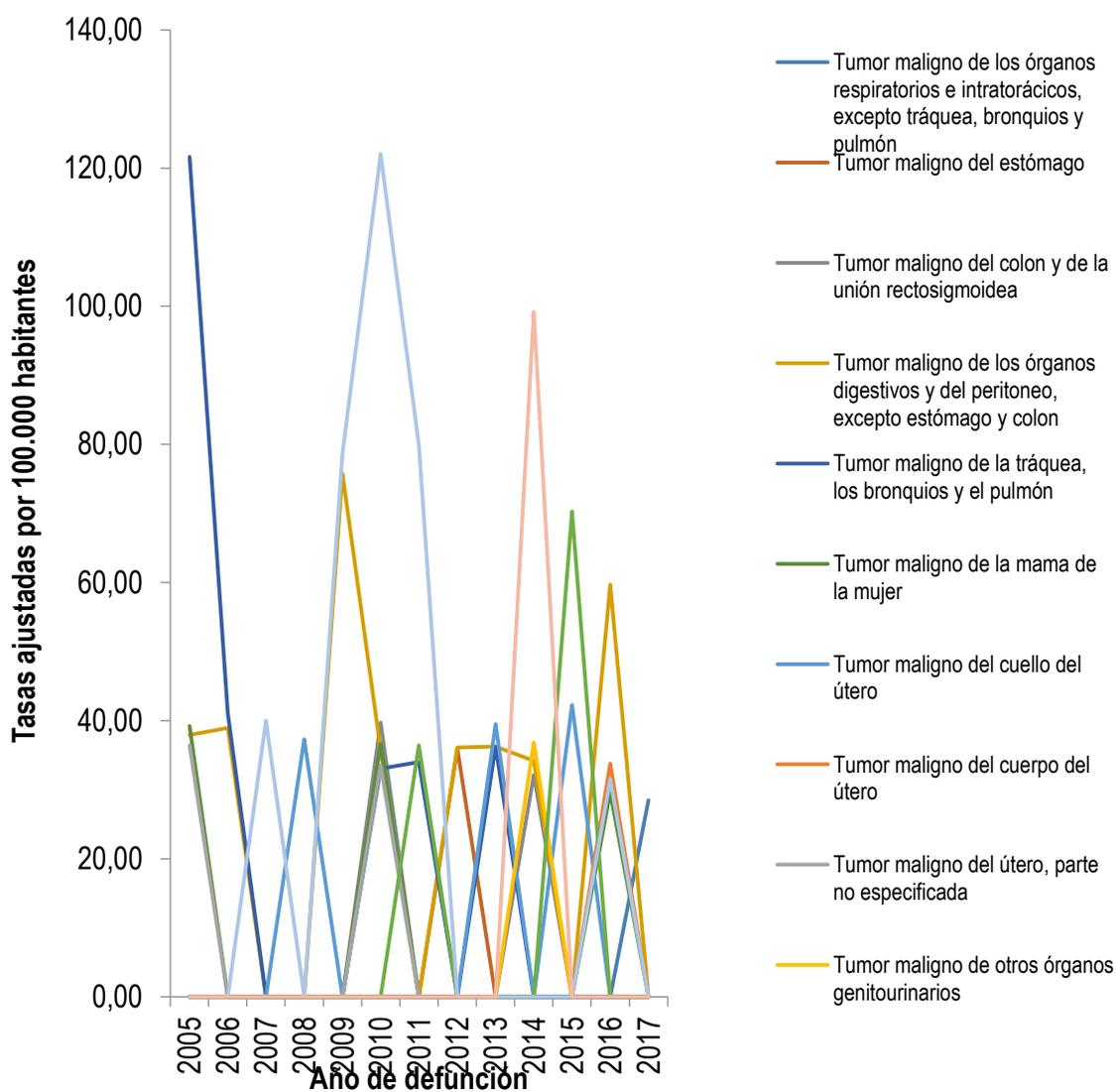
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,11
Leucemia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,48
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0,00	41,08	0,00	0,00	31,60	42,28	32,50	40,81	30,40	0,00	0,00	0,00	33,48
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,81	0,00	0,00	0,00	0,00	29,90
Tumor maligno del estómago	0,00	0,00	0,00	0,00	31,57	0,00	0,00	31,02	0,00	30,40	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	35,83	0,00	0,00	32,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,95	0,00	0,00
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	0,00	0,00	68,74	0,00	0,00	0,00	0,00	35,24	106,76	35,08	0,00	30,52	0,00
Tumor maligno de la próstata	52,07	0,00	0,00	0,00	0,00	86,29	0,00	0,00	38,72	37,75	35,95	0,00	0,00
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	0,00	0,00	0,00	31,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,52	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,93	0,00	0,00	30,49	0,00	0,00	0,00	0,00

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

### Tasa ajustada por neoplasias en mujeres

Durante el periodo 2005 – 2017 para las mujeres se observa que los denominados Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón, presentan la única incidencia en el año 2017 con una tasa de 28,49, para las demás enfermedades la tasa es cero en el año 2017.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del Municipio de Ulloa, 2005 – 2017



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

**Tabla 26.** Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Ulloa 2005-2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,49
Tumor maligno del estómago	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,74	0,00	0,00	0,00	32,13	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	37,95	38,95	0,00	0,00	75,77	35,74	0,00	36,12	36,23	34,20	0,00	59,67	0,00
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	121,63	41,08	0,00	0,00	0,00	33,04	34,00	0,00	36,23	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de la mama de la mujer	39,20	0,00	0,00	0,00	0,00	36,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,61	0,00
Tumor maligno del cuello del útero	0,00	0,00	0,00	37,29	0,00	0,00	0,00	0,00	39,50	0,00	42,28	0,00	0,00
Tumor maligno del cuerpo del útero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,77	0,00
Tumor maligno del útero, parte no especificada	36,41	0,00	0,00	0,00	0,00	33,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,83	0,00	0,00	0,00
Leucemia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,41	0,00	0,00	0,00	70,29	0,00	0,00
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0,00	0,00	40,00	0,00	78,64	122,05	79,93	0,00	0,00	0,00	0,00	31,53	0,00
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,19	0,00	0,00	0,00

desconocido

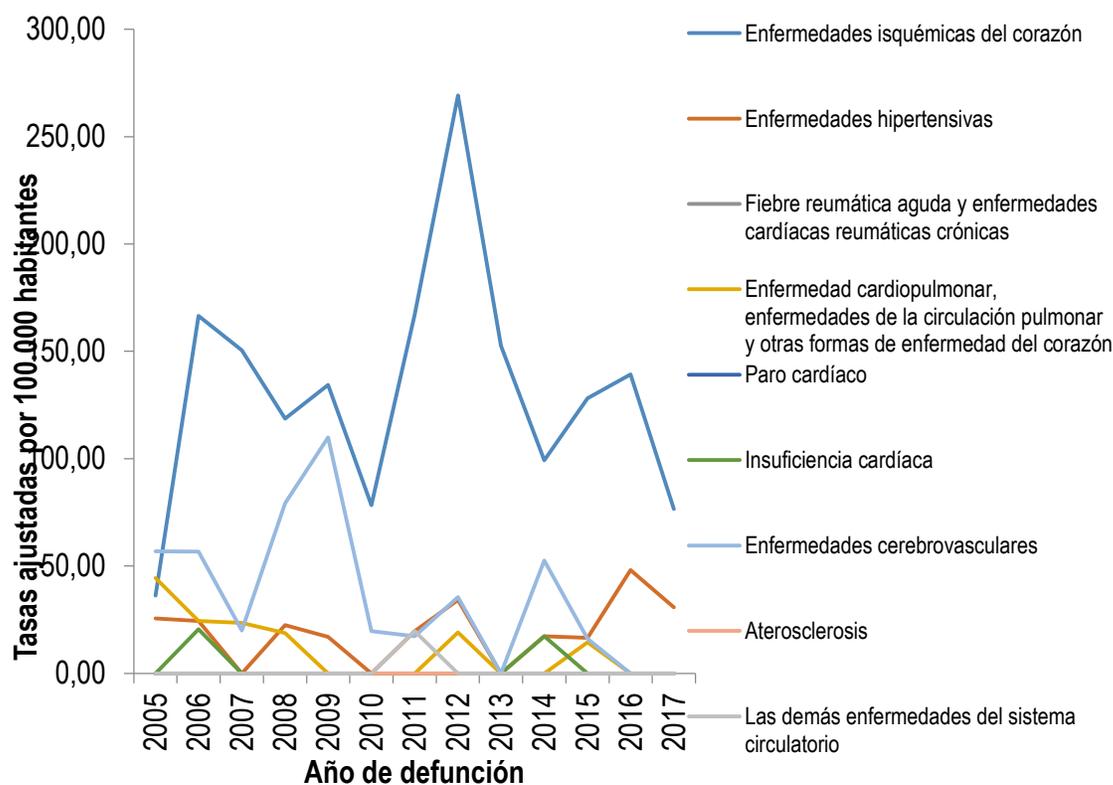
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

### Enfermedades del sistema circulatorio

#### Tasa ajustada por enfermedades del sistema circulatorio en población en general

Durante el periodo 2005 – 2017 para la población en general se observa que el subgrupo de las enfermedades isquémicas del corazón (76,54), seguida por las enfermedades hipertensivas con una tasa de 30,82, para el resto de subgrupo la tasa es cero en el último año de estudio.

**Figura 21.** Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en población general de Ulloa 2005 – 2017



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

**Tabla 27. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en población general de Ulloa 2005 – 2017**

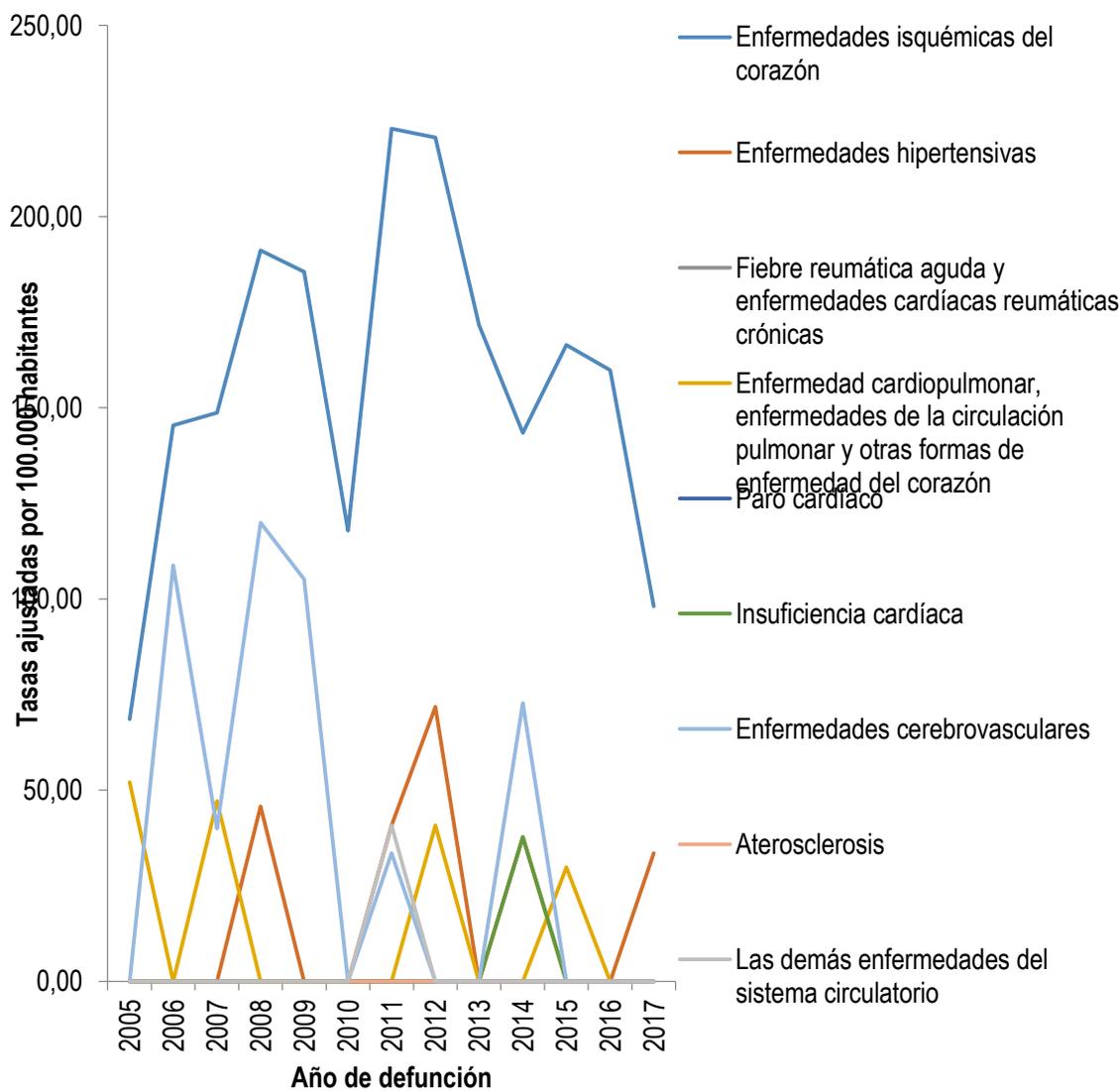
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del corazón	36,30	166,50	150,46	118,65	134,42	78,30	167,04	269,26	152,63	99,22	128,19	139,23	76,54
Enfermedades hipertensivas	25,59	24,35	0,00	22,54	16,98	0,00	19,61	34,16	0,00	17,36	16,59	48,19	30,82
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	44,35	24,35	23,59	18,77	0,00	0,00	0,00	19,11	0,00	0,00	14,48	0,00	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Insuficiencia cardíaca	0,00	20,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,36	0,00	0,00	0,00
Enfermedades cerebrovasculares	56,91	56,65	20,00	79,29	109,84	19,73	17,26	35,48	0,00	52,63	16,08	0,00	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

### Tasa ajustada por enfermedades del sistema circulatorio en hombres

Durante el periodo 2005 – 2017 para los hombres se observa que el subgrupo de las enfermedades isquémicas del corazón, presentan la mayor incidencia en el periodo e igualmente en el año 2017 con una tasa de 98,13, seguido por las enfermedades hipertensivas (33,56) para los demás subgrupos la tasa es cero en el año 2017.

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017



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

**Tabla 28.** Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Ulloa, 2005-2017

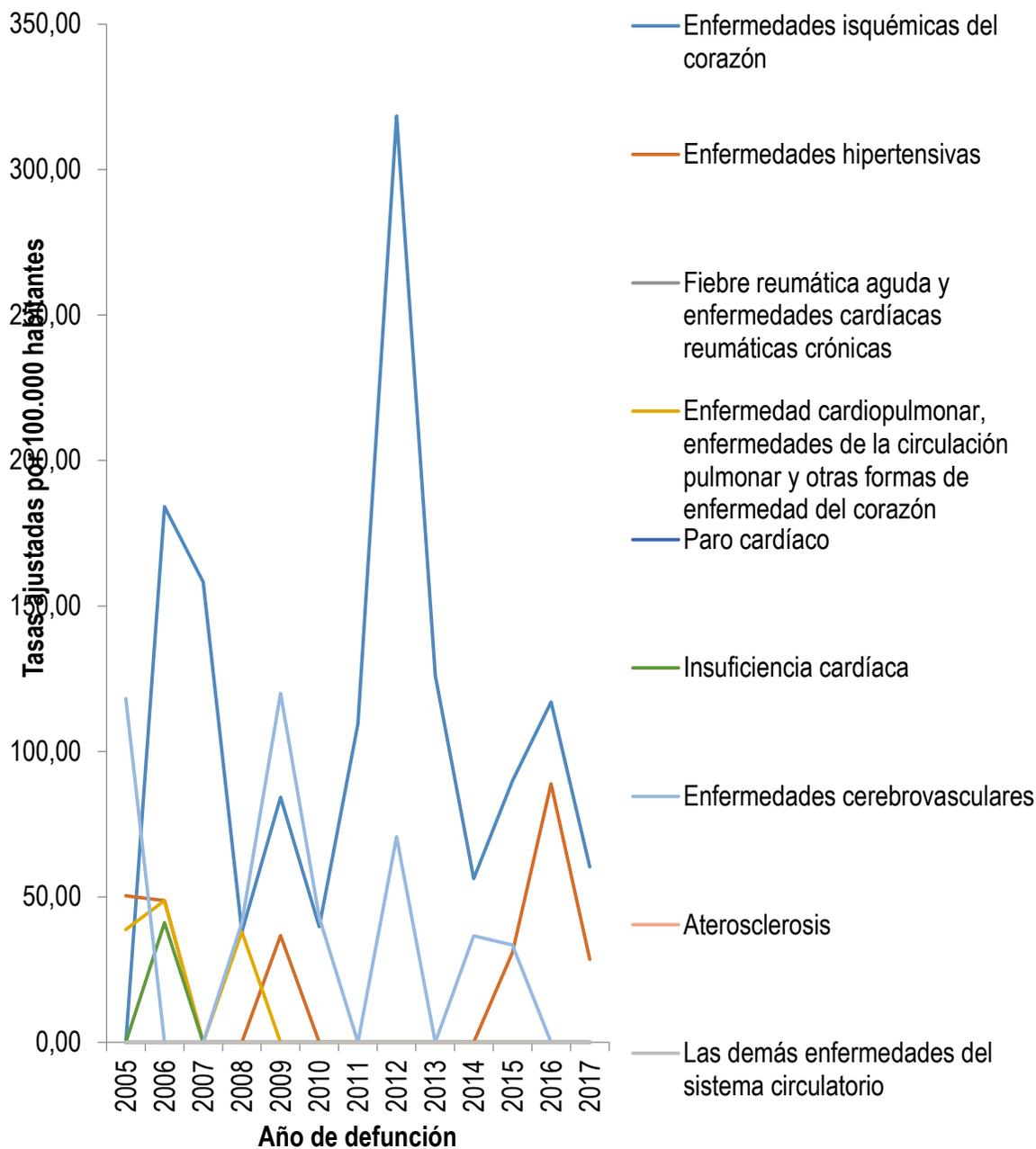
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del corazón	68,60	145,45	148,74	191,16	185,53	117,86	222,99	220,66	171,70	143,47	166,44	159,87	98,13
Enfermedades hipertensivas	0,00	0,00	0,00	45,76	0,00	0,00	40,81	71,83	0,00	37,75	0,00	0,00	33,56
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	52,07	0,00	47,19	0,00	0,00	0,00	0,00	40,81	0,00	0,00	29,80	0,00	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Insuficiencia cardíaca	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,75	0,00	0,00	0,00
Enfermedades cerebrovasculares	0,00	108,85	40,00	119,90	105,21	0,00	33,56	0,00	0,00	72,83	0,00	0,00	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

### Tasa ajustada por enfermedades del aparato circulatorio en mujeres

Durante el periodo 2005 – 2017 para las mujeres se observa que el subgrupo de las enfermedades isquémicas del corazón, presentan la mayor incidencia en el periodo e igualmente en el año 2017 con tasa de 60,32, en segundo lugar se encuentra as enfermedades hipertensivas con tasa de 28,49.

**Figura 23.** Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de la Ulloa, 2005 – 2017



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

**Tabla 29.** Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Ulloa, 2005-2017

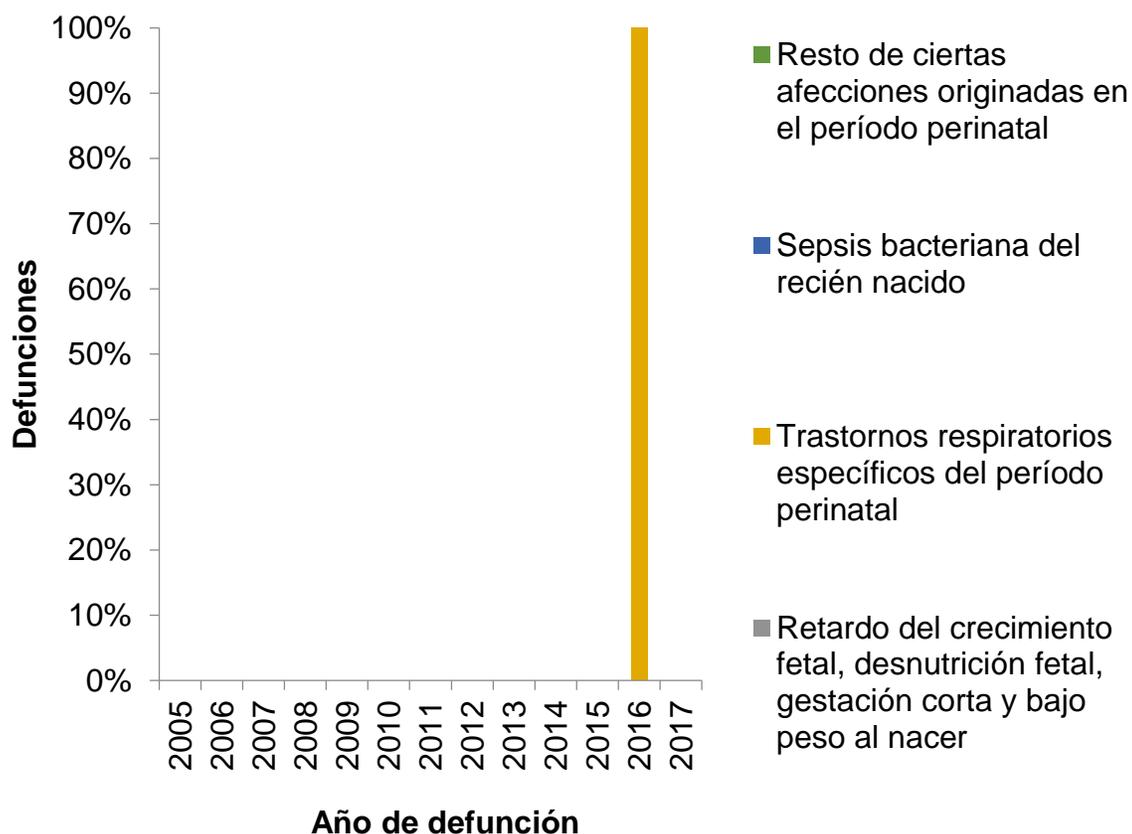
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del corazón	0,00	184,12	158,26	38,00	84,23	39,74	109,50	318,38	125,99	56,30	89,78	116,97	60,32
Enfermedades hipertensivas	50,33	48,71	0,00	0,00	36,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,82	88,82	28,49
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	38,72	48,71	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Paro cardíaco	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Insuficiencia cardíaca	0,00	41,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades cerebrovasculares	118,13	0,00	0,00	41,11	119,92	42,90	0,00	70,69	0,00	36,54	33,46	0,00	0,00
Aterosclerosis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

### Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

En el periodo 2005 – 2017 en el municipio de Ulloa no se reporta un caso en el año 2017 y durante el periodo de estudio un caso en el año 2015 por muerte de Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, para los demás años y subgrupos de la enfermedad la tasa es cero.

**Figura 24.** Casos de mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en población general de Ulloa. 2005 – 2017



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

**Tabla 30.** Casos de mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en población general de Ulloa. 2005 – 2017

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

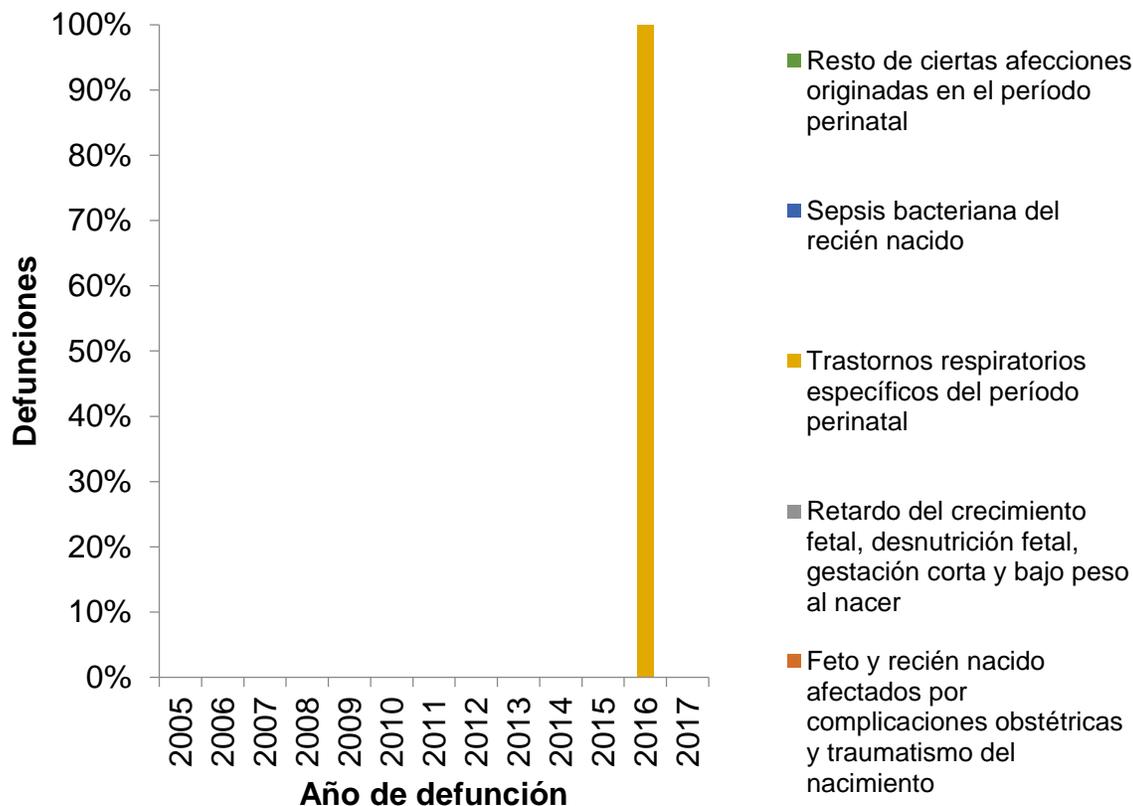
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Para los hombres del municipio no se presentan casos de muerte durante el periodo 2005-2017 por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

### Mujeres

En el periodo 2005 – 2017 para las mujeres se reporta un caso en el año 2016 por muerte de Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, para los demás años y subgrupos de la enfermedad la tasa es cero.

**Figura 25.** Casos de mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres de Ulloa. 2005 – 2017



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

**Tabla 31. Casos de mortalidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres de Ulloa.  
2005 – 2017**

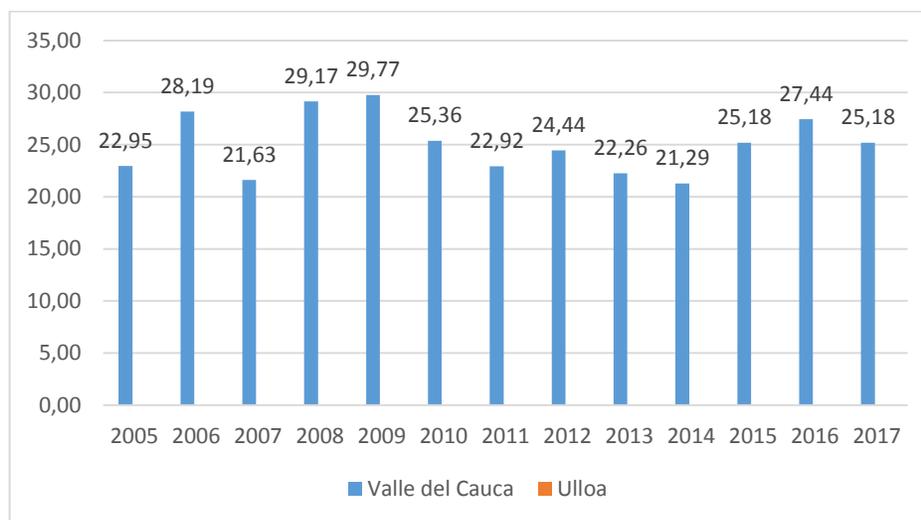
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0,00	0,00	0,00	0,00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

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

### Porcentaje de mortalidad por ciertas afecciones originadas del periodo perinatal

Para el año 2017, del total de casos de muertes del periodo perinatal en el municipio de Ulloa, el 0% ocurren por ciertas afecciones del periodo perinatal, este porcentaje es mínimo que el observado en el total del Valle del Cauca (25,18%). Figura 26

**Figura 26.** Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Ulloa, 2005 – 2017

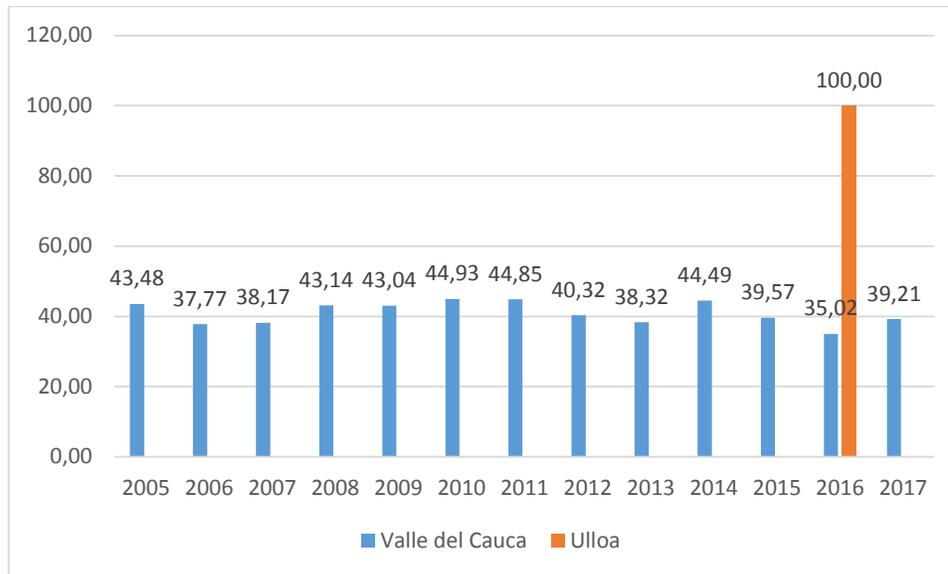


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

### Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal

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

**Figura 27.** Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal del municipio de Ulloa, 2005 – 2017



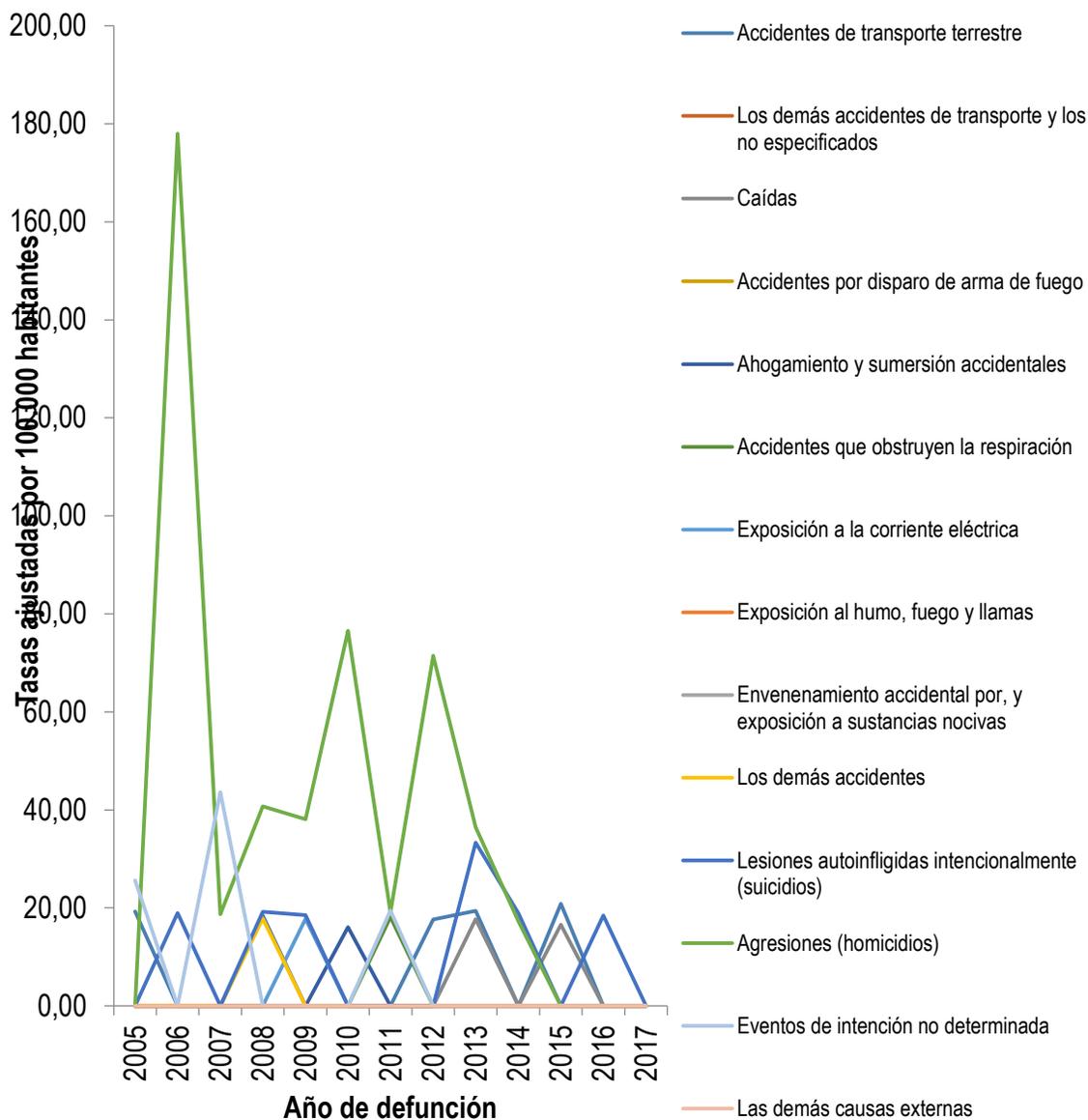
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

## Causas externas

### Tasa ajustada por causas externas en población general

Durante el periodo 2005 – 2017 para la población en general se observa que el subgrupo de Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de 18,48 para el año 2016, y en el año 2017 en todos los subgrupos se observa una tasa de cero.

Figura 28. Tasa ajustada de mortalidad por causas externas en población general de Ulloa. 2005 – 2017



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

**Tabla 32.** Tasa ajustada de mortalidad por causas externas en población general de Ulloa. 2005 – 2017

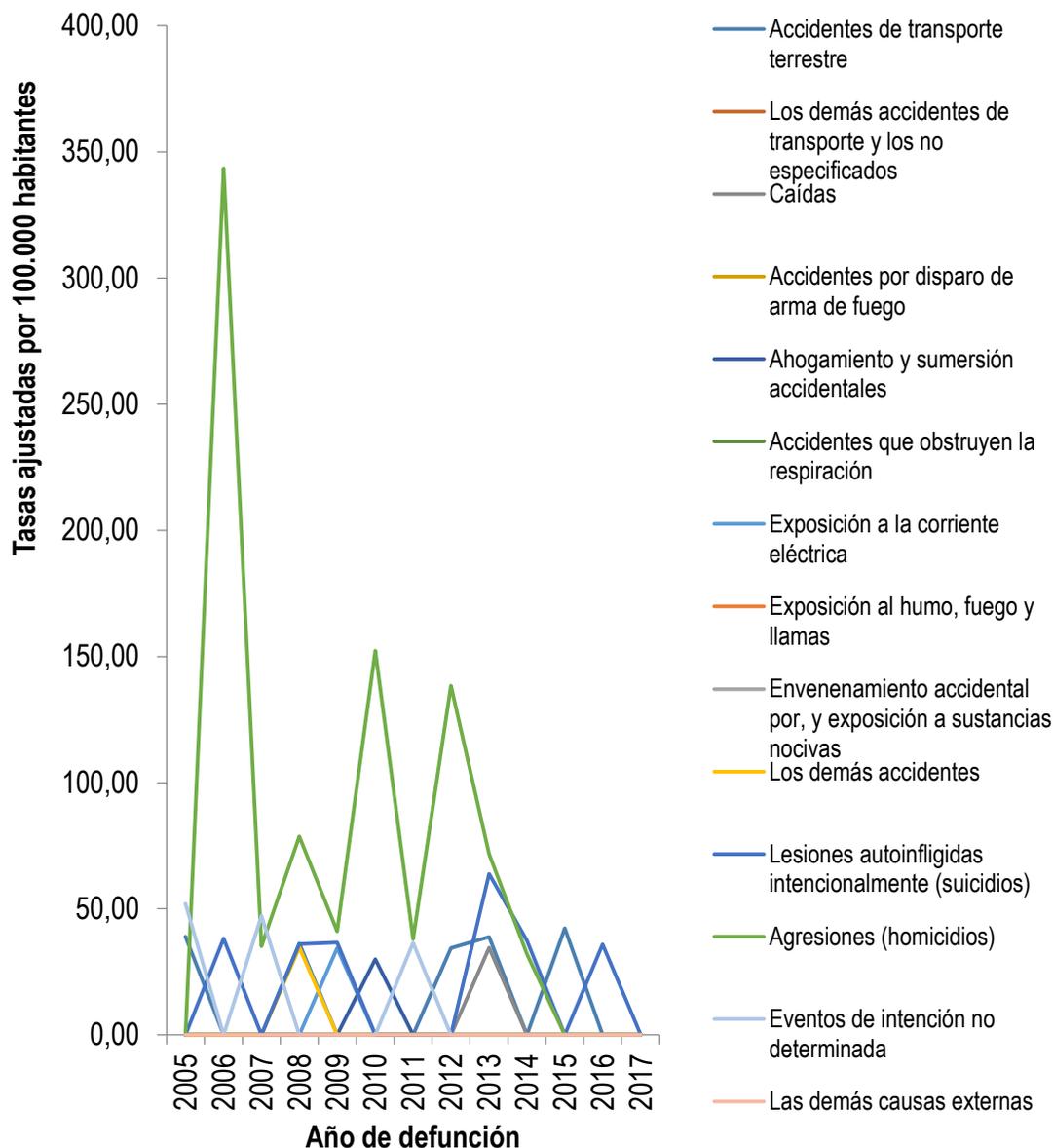
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Accidentes de transporte terrestre	19,30	0,00	0,00	18,48	0,00	0,00	0,00	17,67	19,39	0,00	20,85	0,00	0,00
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Caídas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,68	0,00	16,59	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	0,00	17,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes	0,00	0,00	0,00	17,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,00	18,98	0,00	19,22	18,52	0,00	0,00	0,00	33,31	18,88	0,00	18,48	0,00
Agresiones (homicidios)	0,00	178,00	18,73	40,72	38,08	76,54	19,07	71,45	36,45	17,25	0,00	0,00	0,00
Eventos de intención no determinada	25,59	0,00	43,59	0,00	0,00	0,00	19,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás causas externas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

### Tasa ajustada por causas externas en hombres

Durante el periodo 2005 – 2017 para los hombres se observa que el subgrupo de Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) con una tasa de 35,88 para el año 2016, y en el año 2017 en todos los subgrupos se observa una tasa de cero.

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



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

**Tabla 33.** Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017

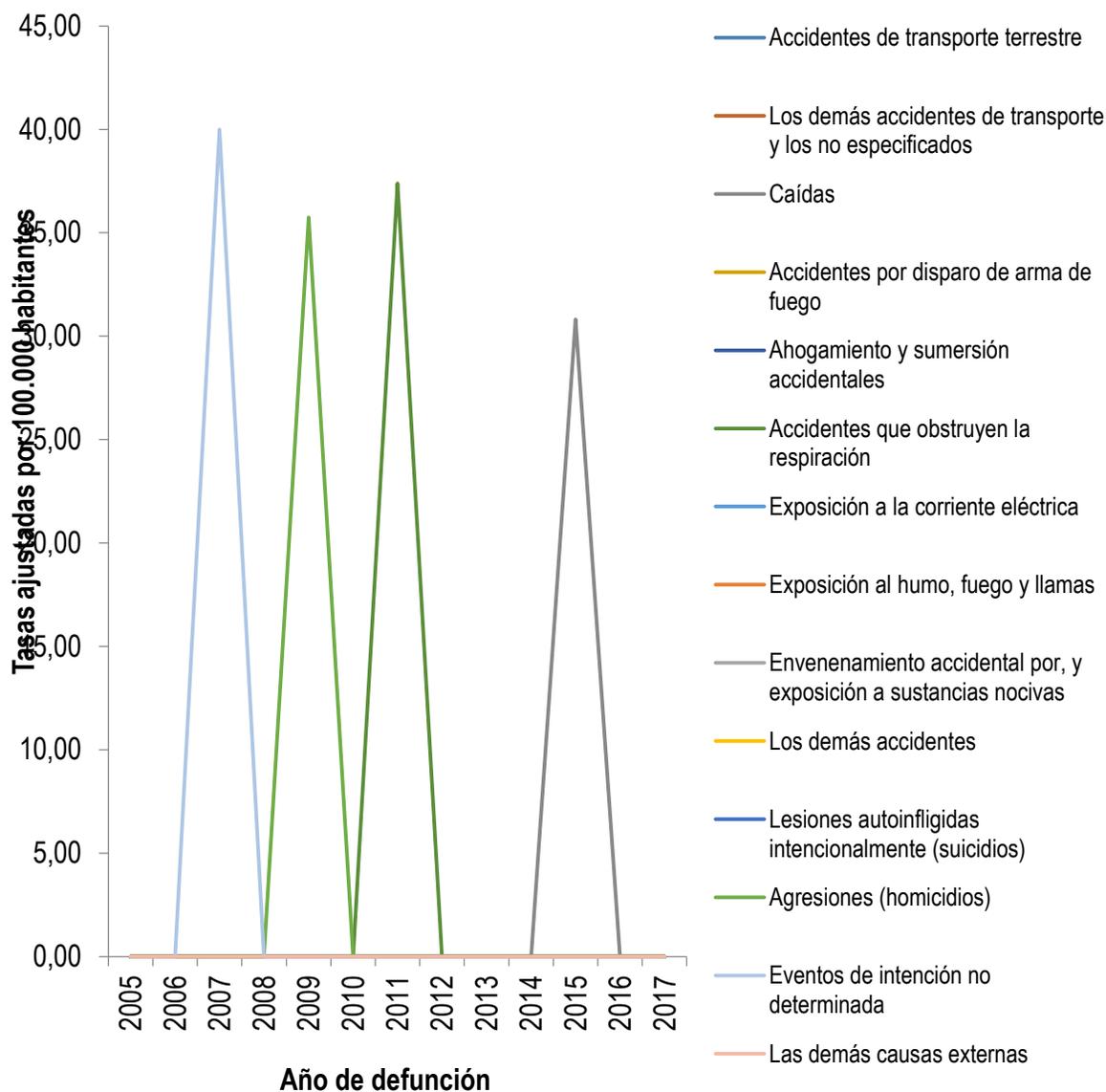
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Accidentes de transporte terrestre	38,96	0,00	0,00	36,29	0,00	0,00	0,00	34,50	38,87	0,00	42,31	0,00	0,00
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Caidas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,53	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes	0,00	0,00	0,00	34,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,00	38,23	0,00	36,10	36,67	0,00	0,00	0,00	63,78	37,41	0,00	35,88	0,00
Agresiones (homicidios)	0,00	343,48	35,24	78,75	41,14	152,24	38,03	138,44	71,70	32,08	0,00	0,00	0,00
Eventos de intención no determinada	52,07	0,00	47,19	0,00	0,00	0,00	36,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás causas externas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

### Tasa ajustada por causas externas en mujeres

Para el periodo 2005 – 2017 para las mujeres en el año 2017 no se presentan tasas, por lo tanto todas las enfermedades que son objeto de estudio tienen tasa cero.

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



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

**Tabla 34.** Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Ulloa, 2005-2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Accidentes de transporte terrestre	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Caídas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,82	0,00	0,00
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Accidentes que obstruyen la respiración	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición a la corriente eléctrica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Exposición al humo, fuego y llamas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Los demás accidentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Agresiones (homicidios)	0,00	0,00	0,00	0,00	35,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Eventos de intención no determinada	0,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Las demás causas externas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

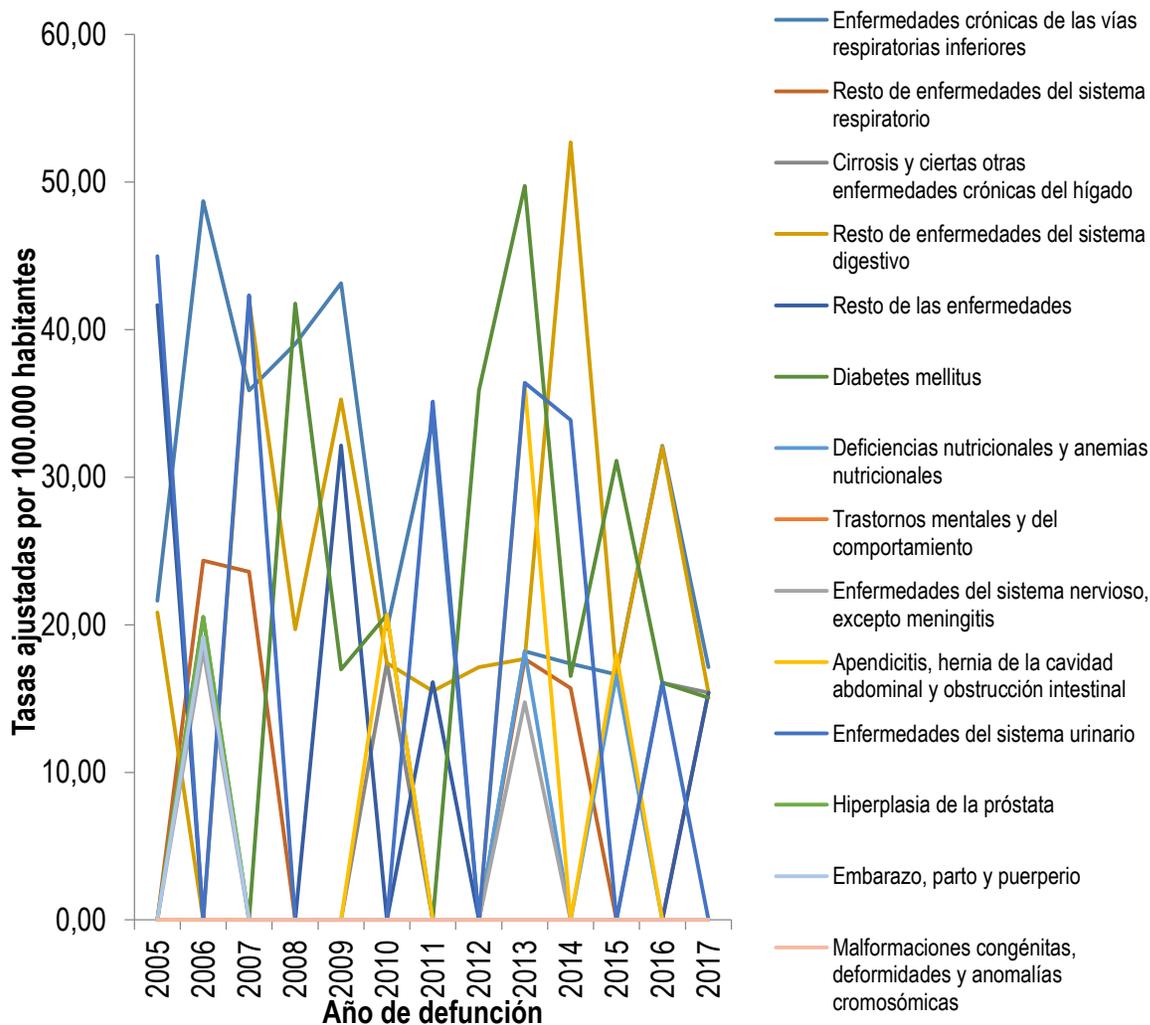
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

## Todas Las Demás Enfermedades

### Tasa ajustada por Todas Las Demás Enfermedades en Población en general

Para el periodo 2005 – 2017 para la población en general se observa que el subgrupo Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, presentan la mayor incidencia en el año 2017 con una tasa de 17,13, seguido por el Resto de enfermedades del sistema digestivo con una tasa de 15,41, seguido y con la misma tasa Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado y Resto de enfermedades del sistema digestivo.

Figura 31. Tasa ajustada de mortalidad por las Demás Causas en población general de Ulloa. 2005 – 2017



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

**Tabla 35.** Tasa ajustada de mortalidad por las Demás Causas en población general de Ulloa. 2005 – 2017

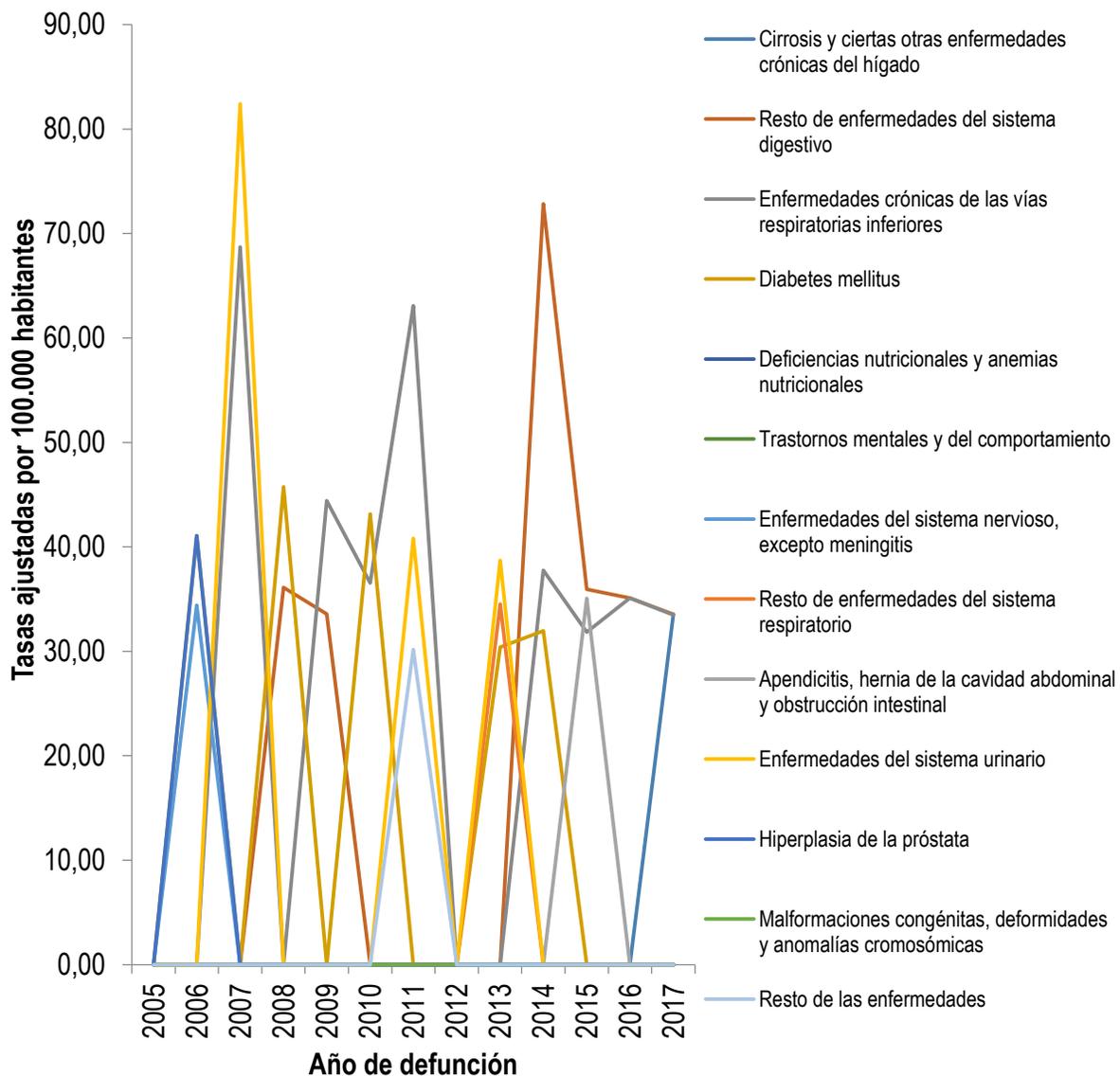
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	21,63	48,71	35,87	39,03	43,14	19,73	33,81	0,00	18,19	17,36	16,63	32,13	17,13
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	24,35	23,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,68	15,70	0,00	0,00	15,41
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,06	15,41
Resto de enfermedades del sistema digestivo	20,82	0,00	41,97	19,68	35,28	17,41	15,51	17,13	17,68	52,68	16,59	32,06	15,41
Resto de las enfermedades	41,64	0,00	0,00	0,00	32,14	0,00	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,41
Diabetes mellitus	0,00	20,54	0,00	41,76	16,98	20,68	0,00	35,87	49,73	16,52	31,11	16,06	15,06
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,19	0,00	16,59	0,00	0,00
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	18,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,76	0,00	0,00	0,00	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,68	0,00	0,00	36,24	0,00	17,97	0,00	0,00
Enfermedades del sistema urinario	44,98	0,00	42,33	0,00	0,00	0,00	35,12	0,00	36,39	33,88	0,00	16,06	0,00
Hiperplasia de la próstata	0,00	20,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Embarazo, parto y puerperio	0,00	19,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

### Tasa ajustada por Todas Las Demás Enfermedades en Hombres

Para el periodo 2005 – 2017 para los hombres se observa que el subgrupo denominado Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado (33,56) en el año 2017, se observa un aumento ya que hace años su tasa era cero, seguido por el Resto de enfermedades del sistema digestivo con la misma tasa después se encuentran las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, para los demás subgrupo la tasa es cero en el año 2017.

**Figura 32.** Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017



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

**Tabla 36.** Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del Municipio de Ulloa, 2005 – 2017

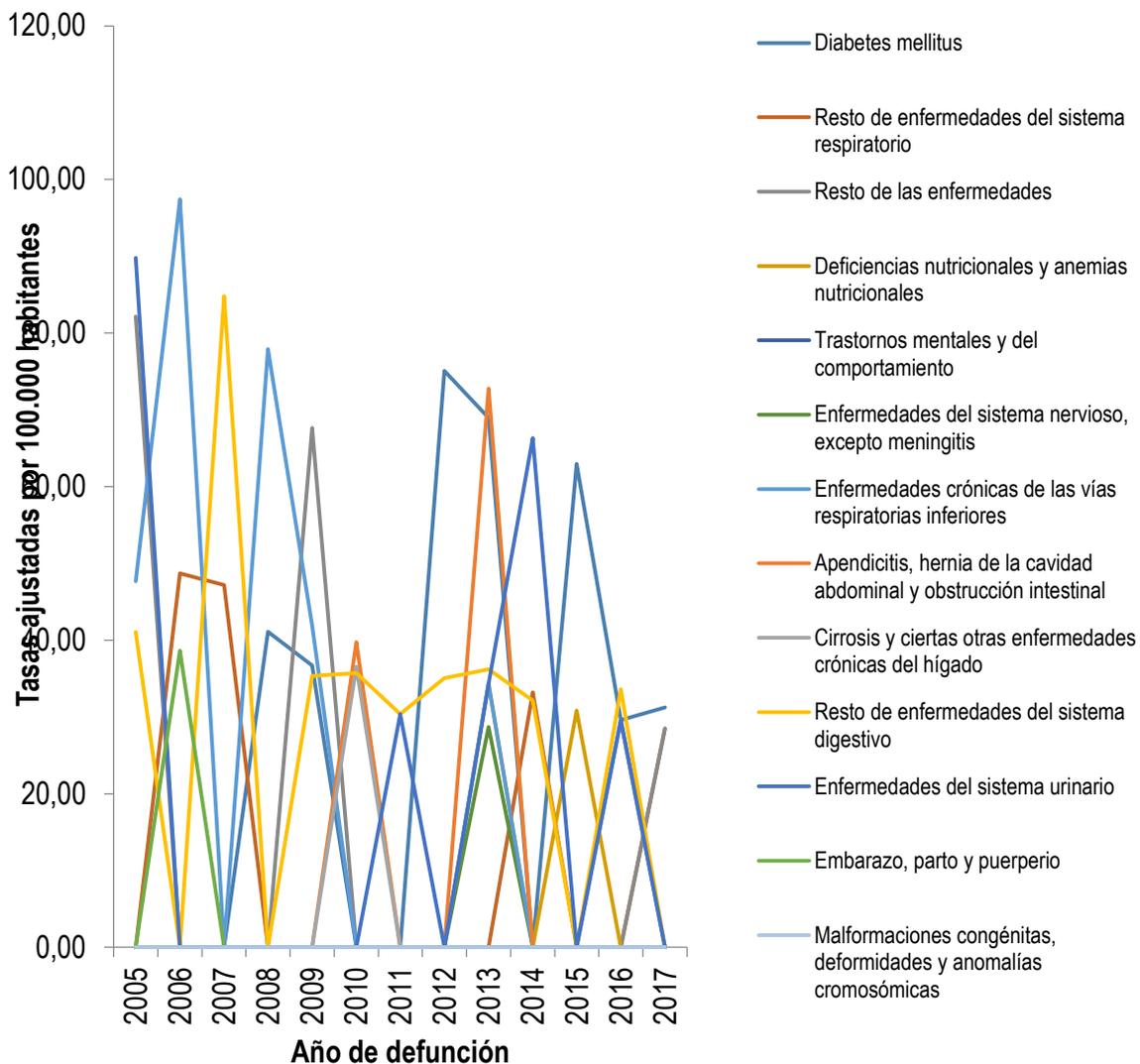
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,56
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	36,12	33,56	0,00	0,00	0,00	0,00	72,83	35,95	35,12	33,56
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	0,00	0,00	68,72	0,00	44,41	36,54	63,09	0,00	0,00	37,75	31,83	35,12	33,48
Diabetes mellitus	0,00	41,08	0,00	45,76	0,00	43,14	0,00	0,00	30,40	31,96	0,00	0,00	0,00
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	34,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,53	0,00	0,00	0,00	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,08	0,00	0,00
Enfermedades del sistema urinario	0,00	0,00	82,43	0,00	0,00	0,00	40,81	0,00	38,72	0,00	0,00	0,00	0,00
Hiperplasia de la próstata	0,00	41,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de las enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

### Tasa ajustada de Todas Las Demás Enfermedades en mujeres

Para el periodo 2005 – 2017 para las mujeres se observa que el subgrupo denominados diabetes mellitus, presentan la mayor incidencia en el año 2017 con tasa de 31,26, seguido de Resto de enfermedades del sistema respiratorio con una tasa de 28,49 y Resto de las enfermedades comparte la misma tasa con la enfermedad anterior, para las demás enfermedades la tasa es cero en el año 2017.

**Figura 33.** Tasa de mortalidad ajustada por edad para Todas Las Demás Enfermedades en mujeres del municipio de Ulloa, 2005 – 2017



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

**Tabla 37.** Tasa de mortalidad ajustada por edad para Todas Las Demás Enfermedades en mujeres del Municipio de Ulloa, 2005-2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Diabetes mellitus	0,00	0,00	0,00	41,11	36,69	0,00	0,00	75,08	68,96	0,00	62,97	29,61	31,26
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0,00	48,71	47,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,21	0,00	0,00	28,49
Resto de las enfermedades	82,16	0,00	0,00	0,00	67,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,49
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,32	0,00	30,82	0,00	0,00
Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,68	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	47,69	97,42	0,00	77,90	41,94	0,00	0,00	0,00	34,32	0,00	0,00	29,61	0,00
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,74	0,00	0,00	72,76	0,00	0,00	0,00	0,00
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,61	0,00
Resto de enfermedades del sistema digestivo	41,08	0,00	84,82	0,00	35,35	35,74	30,40	35,08	36,23	32,13	0,00	33,64	0,00
Enfermedades del sistema urinario	89,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,40	0,00	34,32	66,33	0,00	29,61	0,00
Embarazo, parto y puerperio	0,00	38,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021**

Como estrategia para el monitoreo y seguimiento al cumplimiento en lo establecido en el Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021, en el municipio de Ulloa- Valle del Cauca se muestra la tendencia de las principales causas de muerte con el fin de realizar la priorización de las causas que requieren intervención (Tabla 38).

Analizando las tasas por causas específicas encontramos que se necesita vigilancia y control en casos de mortalidad por diabetes mellitus y as enfermedades trasmisibles, las cuales se encuentran cerca de la tasa departamental como se observa en la siguiente tabla.

**Tabla 38.**Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Ulloa, 2005-2017

Causa de muerte	Valle del Cauca	Ulloa	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	16,83	0,00	↘	-	↗	↘	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	15,04	0,00	↘	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,07	0,00	-	-	↗	↘	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	19,11	0,00	↘	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘	↘	↘	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11,23	0,00	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18,89	<b>15,06</b>	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,66	0,00	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	↗	↘	↘	↗	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,38	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	43,22	0,00	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	-	-		

Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,06	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	36,05	30,82	↘	↗	↘	↘	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,21	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Registro Individual de Defunción-Sispro-Ministerio de Salud

### 2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Con el fin de realizar el análisis de la Mortalidad Infantil y en la Niñez se utilizó para la inclusión de los diagnósticos la lista 16 grandes grupos suministradas dentro de la metodología ASIS está incluyó las enfermedades con mayor número de dictamen, dentro de las cuales están las 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 sistemas circulatorio, respiratorio, digestivo, genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad; Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG.

#### Tasas específicas de mortalidad en población menor de 1 año

Para los hombres menores de 1 año son las enfermedades infecciosas y parasitarias las únicas con incidencia en general para todo el periodo. El indicador más que se observa en el año 2011 (30,30) y para el resto de años no se presenta ninguna tasa.

**Tabla 39.** Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Ulloa 2005 – 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Para el grupo de mujeres menores de 1 año, son las enfermedades infecciosas y parasitarias en el año 2007 (38,46) y causas externas de morbilidad y mortalidad en el año 2012 (35,71) y para el año 2016 se presenta una tasa de 50,00 en ciertas afecciones del periodo perinatal y las demás enfermedades objeto de estudio durante el último año es cero.

**Tabla 40.** Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres).  
Ulloa 2005 – 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	38,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**Tabla 41.** Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). Ulloa 2005 – 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	14,93	0,00	0,00	0,00	16,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,73	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

### Tasas específicas de mortalidad en población de 1 a 4 años

No se presenta tasa específica de 16 grandes grupos por sexo en menores de 1 a 4 años en el municipio de Ulloa, durante el periodo de estudio 2007-2017.

### Tasas específicas de mortalidad en población menor de 5 años

Para los hombres menores de 5 años son las enfermedades infecciosas y parasitarias las únicas con incidencia en general para todo el periodo. El indicador más que se observa en el año 2011 (398,41) y en el año 2017 no se presenta ninguna tasa.

**Tabla 42.** Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Ulloa.2005 – 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Para el grupo de mujeres menores de 5 años, son las enfermedades infecciosas y parasitarias en el año 2007 (395,26) y causas externas de morbilidad y mortalidad en el año 2011 (421,94) y para el año 2016 presenta una tasa de 448,43 en Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y para las demás enfermedades la tasa es cero, al igual que el año 2017.

**Tabla 43. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres).  
Ulloa 2005 – 2017**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	395,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	448,43	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalias cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	421,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**Tabla 44. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos).  
Ulloa 2005 – 2017**

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	196,85	0,00	0,00	0,00	204,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,34	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalias cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

Tasas específicas de mortalidad

A continuación se presentan las grandes causas de defunciones en los menores de 5 años, entre 1 y 4 años y menores de 1 año en el municipio de Ulloa, en el periodo 2005 a 2017 se reportaron un total de 4 muertes, observándose que en los años 2007, 2011 y 2016 fueron los años en que se presentaron casos de muertes.

En el subgrupo de otras enfermedades virales es donde más casos (2) se han presentado durante el periodo de estudio.

**Tabla 45.** Número de casos de mortalidad específica por subgrupos de 16 grandes grupos por sexo en menores de 5 Municipio Ulloa, 2005- 2017

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Muertes 2016	Muertes 2017	Total Muertes	
01 CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS PARASITARIAS	-01 DIARREA Y GASTROENTERITIS PRESUNTO Y ORIGEN INFECCIOSO	-MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
		Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	12 - OTRAS ENFERMEDADES VIRALES	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Menores de 5 años			0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	
11 CIERTAS AFECCIONES	-04 - HIPOXIA INTRAUTERINA Y ASFIXIA DEL	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	

ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	NACIMIENTO	de 1 año																	
			Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
	Menores de 5 años		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
15 CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	-03 - OTROS ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	FEMENOS	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	
		Total		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Menores de 5 años		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Total			0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	4		

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

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

Después de identificar las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realiza un análisis materno – infantil, identificando los indicadores que se encuentren en peor situación, para lo cual se elaboró una tabla de semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. En esta tabla se estima la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad.

En el análisis se logra identificar que en el año 2016 las tasas de mortalidad materno, por Ira, EDA y por desnutrición en menores de 5 años son cero para el último año de estudio, pero para las tasas de mortalidad neonatal, infantil y en la niñez es superior a las dadas por el departamento.

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

Causa de muerte	Valle del Cauca	Ulloa	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Razón de mortalidad materna	27,11	0,00	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	5,47	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Tasa de mortalidad infantil	8,74	0,00	-	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	-	↗	↘	
Tasa de mortalidad en la niñez	11,81	0,00	-	↗	↘	-	-	↗	↘	-	-	-	↗	↘	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	14,22	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,91	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	1,37	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: Registro de Defunción-Sispro-Ministerio de Salud

### Determinantes Estructurales.

#### Mortalidad materna

En el municipio no presenta indicadores de mortalidad materna durante el periodo de estudio 2005-2016.

### Mortalidad neonatal por Área de residencia

En el municipio de Ulloa no se presentó mortalidad neonatal por área en el año 2017.

### Mortalidad neonatal por etnia

En el municipio de Ulloa no se presentó mortalidad neonatal por etnia en el año 2017.

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

A continuación se listan las prioridades identificadas en la mortalidad general por las grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno – infantil y niñez, de acuerdo a las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de la salud (Tabla 47).

**Tabla 47.** Identificación de prioridades en salud del municipio de Ulloa (Valle Del Cauca)

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador de Ulloa (2016)	Valor del indicador del Valle del Cauca (2016)	Tendencia 2005 a 2016	Grupos de Riesgo (MIAS)
<b>General por grandes causas*</b>	1. Tasa ajustada de enfermedades del sistema circulatorio x 100.000 personas	107,36	159,28	DISMINUCION	001
	2. Tasa ajustada de neoplasias x 100.000 personas	95,90	104,41	AUMENTO	007
<b>Específica</b>	1. Neoplasias: tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto	46,22	1,29	AUMENTO	007

<b>por Subcausas o subgrupos</b>	tráquea, bronquios y pulmón				
	2. Neoplasias: Leucemia en hombres	33,48	4,21	AUMENTO	007
	3. Enfermedades isquémicas del corazón por 100.000 personas	76,54	91,60	DISMINUYO	001
	4. enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores en hombres	33,48	32,21	AUMENTO	009
	5. Tasa de diabetes mellitus en mujeres	31,26	17,14	AUMENTO	001

Fuente: Bodega de datos de SISPRO (SGD) – Registro de estadísticas vitales, 2005 – 2017

## CONCLUSIONES DE LA MORTALIDAD

En la mortalidad general por grandes causas se observa que en el periodo analizado las enfermedades del sistema circulatorio son las primeras causas de muerte en los habitantes del Municipio, presentando un comportamiento variable con su mayor pico en el año 2012 (358,02), para el año 2017 con una tasa de 107,36, identificándose una disminución respecto al año anterior, Seguido por las neoplasias para el año 2017 con una tasa de 95,90, después se encuentran las demás causa con la tasa de 93,83.

Para la población general de Ulloa se observa que según el indicador de AVPP proporciones, las denominadas neoplasias son las de mayor incidencia, presentando numero de 53 para el año 2017. Según el indicador de AVPP proporciones, seguido por las demás causas con el mismo valor y en tercer lugar se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio con un numero de 50 para el último año de estudio.

Según el análisis de años de Tasas ajustadas los años de vida potencialmente perdidos por neoplasias son las que tienen las tasas ajustadas más elevadas, alcanzando su máximo pico en el año 2010) y en el año 2017 presenta una tasa de 854,49. Seguidos de las demás causas, después se encuentran las enfermedades del sistema

circulatorio (760,75); Los denominados signos, síntomas y afecciones mal definidas y causas externas son las que tienen una tasa (0) ajustada de los años de Vida Potencialmente Perdidos para el año 2017.

En el año 2017 para la población en general se observa que el subgrupo de las enfermedades isquémicas del corazón (76,54), seguida por las enfermedades hipertensivas con una tasa de 30,82, para el resto de subgrupo la tasa es cero en el último año de estudio.

Para el periodo 2005 – 2017 para los hombres se observa que el subgrupo denominado Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado (33,56) en el año 2017, se observa un aumento ya que hace años su tasa era cero, seguido por el Resto de enfermedades del sistema digestivo con la misma tasa.

No se presentaron casos de mortalidad en la infancia, ni en la niñez para el año 2017.

## **2.2. Análisis de la morbilidad**

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

### **2.2.1. Principales causas de morbilidad**

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida, se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), donde se analizaron las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones de causa externa, en este último además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluyó todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; además de las condiciones mal clasificadas. Para el cálculo de los datos se utilizó la hoja electrónica de Excel o anexo 8 de Morbilidad por grupos

## Morbilidad atendida según grandes causas ambos sexos

En la población de primera infancia (0 a 5 años) para ambos sexos son las Enfermedades no transmisibles las que representan la mayor proporción de consultas, alcanzando el 50,80 para el año 2018 y se resalta un aumento de 12,00 puntos porcentuales para el año 2018 con relación al año 2017, seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales.

En la infancia (6 a 11 años) son las enfermedades no transmisibles las de mayor proporción de consultas para el año 2018 con una tasa de 48,85, para el año 2018 disminuyendo -1,15 puntos con relación a 2017. Seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales (32,31).

En la adolescencia (12 a 18 años) son también las enfermedades no transmisibles las que representan la mayor proporción de consultas en todos los años de estudio, alcanzando el 51,97 para el año 2018, observándose un aumento de 0,14 puntos porcentuales en dicho año con relación a 2017. Seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales con una tasa de 20,79.

.En el grupo de juventud son también las enfermedades no transmisibles las de mayor proporción de consultas en todos los años de estudio, alcanzando el 54,20 para el año 2018, observándose un aumento de 5,94 puntos porcentuales en dicho año con relación a 2017. Seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales con una tasa de 17,33.nutricionales.

En adultos son las enfermedades no transmisibles las de mayor aporte porcentual en todos los años de estudio, alcanzando 72,52 en el año 2018, pero aumenta unos 9,65 puntos respecto a 2017, seguido por las condiciones mal clasificadas (11,44).

En los adultos mayores hubo una disminución en -3,50 de puntos porcentuales para el 2018 en las enfermedades no transmisibles, para el año 2018 presenta una tasa de 81,25. En segundo lugar de este rango de edad se encuentra las condiciones mal clasificadas (7,39).

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

Fuente: RIPS-SISPRO-MS

## Principales causas de morbilidad en hombres

Tabla 49. Principales causas de morbilidad en hombres, municipio Ulloa 2009 – 2018

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

Fuente: RIPS – SISPRO - MS

## Principales causas de morbilidad en mujeres

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

Fuente: RIPS-SISPRO-MS

## 2.2.2. Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó estimación de cambios en las proporciones durante el periodo 2009 a 2015. Para el cálculo de los datos se utilizó la hoja electrónica de Excel y en la estimación de las proporciones se utilizó el anexo 8 de Morbilidad por subgrupos.

### Morbilidad por subgrupos en hombres

En el Municipio de Ulloa durante el periodo 2009 a 2018, la primera causa de morbilidad por condiciones transmisibles y nutricionales en los hombres son Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73), alcanzando para el año 2018 el 66,99 de las consultas en este grupo poblacional, con un cambio porcentual de 0,66 en comparación con el año anterior, le siguen las Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66), que alcanzan 32,52 de las consultas en 2018.

En relación en las condiciones maternas perinatales, la principal causa de consulta son las Condiciones maternas (O00-O99) con tasa de 100.

Con relación a las enfermedades no transmisibles, son las Enfermedades cardiovasculares (I00-I99) las de mayor proporción de consultas en 2018 con una tasa de 23,10, presentando un incremento de 3,91 puntos porcentuales para 2018 en relación con 2017, seguido por las Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99) con una tasa de 12,60.

En el grupo de las lesiones, son los Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98) las que representan el mayor porcentaje de consultas en los hombres, alcanzando el 89,01 en el año 2018, con un incremento de 7,32 puntos porcentuales con relación a 2017, seguida de las lesiones no intencionales con una tasa de 10,99 para el año 2018.

**Tabla 51. Morbilidad por subgrupos en hombres, Ulloa 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 transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D63, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	75,41	77,78	62,99	73,41	59,56	64,24	52,17	51,16	66,33	66,99	0,66
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	24,59	22,22	37,01	26,19	39,89	35,76	46,74	39,53	32,16	32,52	0,36
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D63, D64.9, E51-E64)	0,00	0,00	0,00	0,40	0,55	0,00	1,09	9,30	1,51	0,49	-1,02
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	100,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	#DIV/0!
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!
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-H83, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,74	0,00	0,71	0,59	0,22	0,35	8,85	1,51	0,56	0,88	0,31
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,37	0,00	0,94	0,44	0,00	0,18	1,04	0,50	0,42	0,99	0,57
	Diabetes mellitus (E10-E14)	5,54	11,81	4,71	1,78	1,32	2,48	1,04	3,52	2,94	3,35	0,41
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,06	11,81	4,00	2,81	2,65	1,06	3,65	3,02	2,24	3,84	1,60
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	2,21	2,36	8,94	6,96	9,71	10,09	15,63	10,55	10,92	8,64	-2,29
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H83)	6,64	7,09	4,71	6,81	10,38	7,79	3,65	10,05	13,45	10,84	-2,60
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	44,28	33,07	25,88	17,33	19,65	21,59	13,54	30,15	19,19	23,10	3,91
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,27	0,79	6,59	5,48	5,96	3,89	4,69	3,52	2,38	4,38	1,99
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,12	6,30	6,12	5,19	3,31	9,73	6,77	7,54	5,60	5,02	-0,58
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	5,17	6,30	6,35	12,59	7,51	10,27	6,77	3,02	11,34	5,97	-5,37
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,90	2,36	6,35	10,22	9,71	6,55	13,02	2,51	1,82	4,03	2,21
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	5,54	10,24	15,76	13,19	11,92	13,45	3,65	13,57	12,32	15,45	3,12
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,37	5,51	0,71	0,00	2,43	1,95	0,52	0,50	1,68	0,91	-0,77
	Condiciones orales (K00-K14)	4,80	2,36	8,24	16,59	15,23	10,62	17,19	10,05	15,13	12,60	-2,53
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y89, Y40-Y66, Y68, Y89)	4,35	12,50	0,00	0,49	1,02	2,88	5,00	21,28	18,31	10,99	-7,32
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	2,48	2,45	0,00	1,44	0,83	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,65	87,50	97,52	97,06	98,98	95,68	94,17	78,72	81,69	89,01	7,32
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: RIPS-SISPRO-MS

### Morbilidad por subgrupos en mujeres

En el Municipio de Ulloa durante el periodo 2009 a 2018, la primera causa de morbilidad por las condiciones transmisibles y nutricionales en las mujeres son las Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73), alcanzando para el año 2018 el 66,40.

Condiciones maternas perinatales, la principal causa son Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96) con una tasa de 100 para el año 2018. Con relación a las enfermedades no transmisibles, son las Enfermedades cardiovasculares (I00-I99) las de mayor proporción de consultas en el año 2018 con una tasa de 23,54, con un cambio porcentual de 4,16. En el grupo de las lesiones, son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas las que representan el mayor porcentaje de consultas en las mujeres, alcanzando el 86,80 en el año 2018.

**Tabla 52. Morbilidad por subgrupos en mujeres, Ulloa 2009 – 2018**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	66,35	68,57	64,86	74,50	78,72	57,97	78,26	24,58	66,84	66,40	-0,44
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	33,65	31,43	33,78	24,70	20,74	39,13	21,74	74,58	33,16	33,20	0,04
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	0,00	1,35	0,80	0,53	2,90	0,00	0,85	0,00	0,40	0,40
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	15,15	20,00	0,00	7,02	0,00	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	84,85	80,00	100,00	92,98	100,00	97,22	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,45	1,16	2,57	1,38	9,03	3,15	9,43	1,33	2,42	0,82	-1,60
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,49	2,33	1,59	0,26	1,44	1,48	0,34	1,00	0,93	1,62	0,69
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,58	8,53	6,60	3,27	2,36	1,08	1,35	1,33	2,14	2,72	0,58
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,69	3,49	5,38	3,01	3,18	4,53	2,02	4,65	5,03	5,74	0,71
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,82	3,88	6,60	7,92	12,01	10,24	11,78	7,64	11,18	8,56	-2,63
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	2,54	1,55	2,69	2,07	5,75	5,91	4,04	8,31	13,23	8,35	-4,88
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	49,40	56,20	27,51	26,44	18,69	24,80	31,31	33,22	19,38	23,54	4,16
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,48	8,91	5,13	3,27	5,75	2,66	5,05	1,66	3,54	3,27	-0,27
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	5,52	1,55	7,46	6,98	7,60	7,97	11,78	2,99	4,10	6,06	1,96
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12,99	6,98	11,49	17,66	12,53	11,32	7,07	11,30	9,88	12,51	2,64
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	2,24	0,78	2,08	5,17	2,36	2,26	3,70	2,99	5,22	3,27	-1,95
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	6,72	4,65	14,30	12,06	12,32	14,07	5,39	12,62	14,54	12,40	-2,14
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,15	0,00	0,00	0,00	0,21	0,39	0,34	0,33	0,56	0,39	-0,17
	Condiciones orales (K00-K14)	1,94	0,00	6,60	10,51	6,78	10,14	6,40	10,63	7,83	10,73	2,90
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	33,33	0,00	3,33	6,98	5,22	0,00	11,54	18,64	13,20	-5,45
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	20,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	75,86	66,67	100,00	96,67	93,02	93,91	100,00	88,46	81,36	86,80	5,45
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: RIPS-SISPRO-MS

## Morbilidad por subgrupos en general (ambos sexos)

**Tabla 53. Morbilidad por subgrupos en ambos sexos, Ulloa 2009 – 2018**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	69,70	71,70	64,00	73,96	69,27	61,39	65,22	31,68	66,58	66,67	0,09
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	30,30	28,30	35,27	25,45	30,19	37,29	34,24	65,22	32,65	32,89	0,24
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	0,00	0,00	0,73	0,60	0,54	1,32	0,54	3,11	0,77	0,44	-0,33
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	17,65	20,00	0,00	7,02	0,00	18,60	0,00	0,00	0,00	4,29	4,29
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	82,35	80,00	100,00	92,98	100,00	81,40	100,00	100,00	100,00	95,71	-4,29
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)	0,53	0,78	1,93	1,09	6,24	2,15	9,20	1,40	1,68	0,84	-0,84
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,17	1,56	1,37	0,33	0,98	1,01	0,61	0,80	0,73	1,39	0,66
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,14	9,61	5,95	2,72	2,03	1,58	1,23	2,20	2,46	2,96	0,50
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,08	6,23	4,91	2,94	3,01	3,29	2,66	4,00	3,92	5,03	1,11
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,78	3,38	7,40	7,57	11,28	10,18	13,29	8,80	11,08	8,59	-2,49
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	3,72	3,38	3,38	3,81	7,22	6,58	3,89	9,00	13,32	9,29	-4,03
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	47,93	48,57	26,95	23,09	18,99	23,66	24,34	32,00	19,31	23,37	4,07
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,99	6,23	5,63	4,08	5,82	3,10	4,91	2,40	3,08	3,69	0,61
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,27	3,12	7,00	6,32	6,24	8,60	9,82	4,80	4,70	5,67	0,97
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	10,73	6,75	9,73	15,80	10,93	10,94	6,95	8,00	10,46	10,06	-0,41
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,29	1,30	3,54	7,03	4,70	3,80	7,36	2,80	3,86	3,56	-0,30
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	6,38	6,49	14,80	12,47	12,19	13,85	4,70	13,00	13,65	13,54	-0,11
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,21	1,82	0,24	0,00	0,91	0,95	0,41	0,40	1,01	0,59	-0,42
	Condiciones orales (K00-K14)	2,76	0,78	7,16	12,75	9,46	10,31	10,63	10,40	10,74	11,43	0,69
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,67	18,18	0,00	1,14	2,84	3,94	4,38	17,81	18,46	12,07	-6,39
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	8,00	0,00	1,73	1,89	0,00	1,18	0,73	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	1,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	88,00	81,82	98,27	96,97	97,16	94,88	94,89	82,19	81,54	87,93	6,39
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: RIPS-SISPRO-MS

### 2.2.3 Morbilidad específica salud mental

Para la población general de Ulloa se observa que en primera infancia e infancia y adolescencia son los trastornos mentales y del comportamiento la principal causa de consulta, seguido por la epilepsia, en toso ciclos vitales no se observan consultas por trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas.

En juventud la principal causa de consulta son los trastornos mentales y del comportamiento con una tasa de 68,75, seguido por la epilepsia con una tasa de 31,25, en la adultez la principal causa son los trastornos mentales y del comportamiento con una tasa de 61,31 y un cambio porcentual de -21,10 en comparación con el año 2017 y en la vejez la principal causa son los trastornos mentales y del comportamiento con una tasa de 95,52 y un cambio porcentual de -4,48 en comparación con el año 2017.

**Tabla 54.** Morbilidad Salud mental por subgrupos en ambos sexos. Municipio de Ulloa 2009 – 2018.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	#iDIV0!	100,00	75,00	81,82	86,67	97,30	0,00	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#iDIV0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	#iDIV0!	0,00	25,00	18,18	13,33	2,70	100,00	0,00	0,00	0,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	#iDIV0!	100,00	100,00	100,00	#iDIV0!	#iDIV0!	100,00	100,00	66,67	-33,33
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#iDIV0!	0,00	0,00	0,00	#iDIV0!	#iDIV0!	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	#iDIV0!	0,00	0,00	0,00	#iDIV0!	#iDIV0!	0,00	0,00	33,33	33,33
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#iDIV0!	#iDIV0!	75,00	100,00	22,22	100,00	100,00	100,00	100,00	83,33	-16,67
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#iDIV0!	#iDIV0!	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#iDIV0!	#iDIV0!	12,50	0,00	77,78	0,00	0,00	0,00	0,00	16,67	16,67
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#iDIV0!	#iDIV0!	#iDIV0!	100,00	85,71	88,89	0,00	100,00	90,48	68,75	-21,73
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#iDIV0!	#iDIV0!	#iDIV0!	0,00	14,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#iDIV0!	#iDIV0!	#iDIV0!	0,00	0,00	11,11	100,00	0,00	9,52	31,25	21,73
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	80,95	100,00	88,89	60,61	91,67	38,46	82,41	61,31	-21,10
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	7,41	6,06	0,00	0,00	16,67	22,02	5,36
	Epilepsia	0,00	0,00	19,05	0,00	3,70	33,33	8,33	61,54	0,93	16,67	15,74
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	#iDIV0!	#iDIV0!	0,00	100,00	16,67	63,64	100,00	100,00	100,00	95,52	-4,48
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#iDIV0!	#iDIV0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#iDIV0!	#iDIV0!	100,00	0,00	83,33	36,36	0,00	0,00	0,00	4,48	4,48

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social.

**Tabla 55. Morbilidad Salud mental por subgrupos en hombres. Municipio de Ulloa 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 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#;DIV0!	#;DIV0!	100,00	75,00	66,67	86,67	100,00	0,00	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#;DIV0!	#;DIV0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#;DIV0!	#;DIV0!	0,00	25,00	33,33	13,33	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	#;DIV0!	100,00	#;DIV0!	100,00	#;DIV0!	#;DIV0!	#;DIV0!	100,00	80,00	-20,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#;DIV0!	0,00	#;DIV0!	0,00	#;DIV0!	#;DIV0!	#;DIV0!	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	#;DIV0!	0,00	#;DIV0!	0,00	#;DIV0!	#;DIV0!	#;DIV0!	0,00	20,00	20,00
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#;DIV0!	#;DIV0!	71,43	100,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#;DIV0!	#;DIV0!	14,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#;DIV0!	#;DIV0!	14,29	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#;DIV0!	#;DIV0!	#;DIV0!	#;DIV0!	80,00	83,33	0,00	100,00	90,00	28,57	-61,43
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#;DIV0!	#;DIV0!	#;DIV0!	#;DIV0!	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#;DIV0!	#;DIV0!	#;DIV0!	#;DIV0!	0,00	16,67	100,00	0,00	10,00	71,43	61,43
Adulthood (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	91,67	100,00	100,00	70,00	100,00	100,00	60,00	58,49	-151
	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	40,00	28,30	-11,70
	Epilepsia	0,00	0,00	8,33	0,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	13,21	13,21
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	#;DIV0!	#;DIV0!	#;DIV0!	100,00	#;DIV0!	100,00	#;DIV0!	100,00	100,00	70,00	-30,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#;DIV0!	#;DIV0!	#;DIV0!	0,00	#;DIV0!	0,00	#;DIV0!	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#;DIV0!	#;DIV0!	#;DIV0!	0,00	#;DIV0!	0,00	#;DIV0!	0,00	0,00	30,00	30,00

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social

Tabla 56. Morbilidad Salud mental por subgrupos en mujeres. Municipio de Ulloa 2009 – 2018.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	#DIV/0!	100,00	#DIV/0!	100,00	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	#DIV/0!
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!
	Epilepsia	0,00	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	100,00	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	100,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	#DIV/0!	50,00	#DIV/0!
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!
	Epilepsia	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!	50,00	#DIV/0!
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	100,00	23,53	100,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	71,43	#DIV/0!
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	#DIV/0!
	Epilepsia	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	76,47	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	28,57	#DIV/0!
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	100,00	100,00	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00
Adulthood (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	66,67	100,00	85,71	56,52	90,91	33,33	98,41	62,61	-33,80
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	9,52	8,70	0,00	0,00	0,00	19,13	19,13
	Epilepsia	0,00	0,00	33,33	0,00	4,76	34,78	9,09	66,67	1,59	18,26	16,67
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	100,00	16,67	57,89	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#DIV/0!	#DIV/0!	100,00	0,00	83,33	42,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social

## 2.2.4. Morbilidad de eventos de alto costo

Se realizó estimación de los siguientes indicadores la prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal; la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada.

Se realizó un análisis descriptivo de las medidas de frecuencia (prevalencia e incidencia) para calcular la razón de prevalencia, la razón de incidencia con sus respectivos intervalos de confianza al 95%.

**Tabla 57.**Tabla de semaforización de los eventos de alto costos Municipio de Ulloa

Evento	VALLE DEL CAUCA	ULLOA	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	0,01	0,00	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	-	↗			
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	10,54	0,00	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	-			
Tasa de incidencia de VIH notificada	27,51	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,77		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años)	5,07	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			

Fuente: SIVIGILA, Cuenta de Alto Costo

## 2.2.5. Morbilidad de eventos precursores

Se analizaron como eventos precursores la diabetes mellitus y la hipertensión arterial utilizando medidas relativas de desigualdad, y el semáforo arroja en rojo la prevalencia de hipertensión arterial, amerita mayor vigilancia

**Tabla 58.** Semaforización de los eventos precursores Municipio de Ulloa 2006-2018

Evento	Valle del Cauca	Ulloa	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Prevalencia de diabetes mellitus	3,85	0,49	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘
Prevalencia de hipertensión arterial	10,27	3,62	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘

Fuente: SIVIGILA, Cuenta de Alto Costo.

## 2.2.6. Morbilidad población migrante

Un total de 23.159 personas extranjeras fueron atendidas en el Valle del Cauca, el análisis según el régimen de atención en salud, permite observar que en el Valle del Cauca la proporción de personas del régimen subsidiado (1,2%) es mucho más baja que la observada en Colombia (7,3%). Por el contrario en el municipio se encuentra una persona afiliada tipo vinculado, pero en la tabla es ubicada como otros.

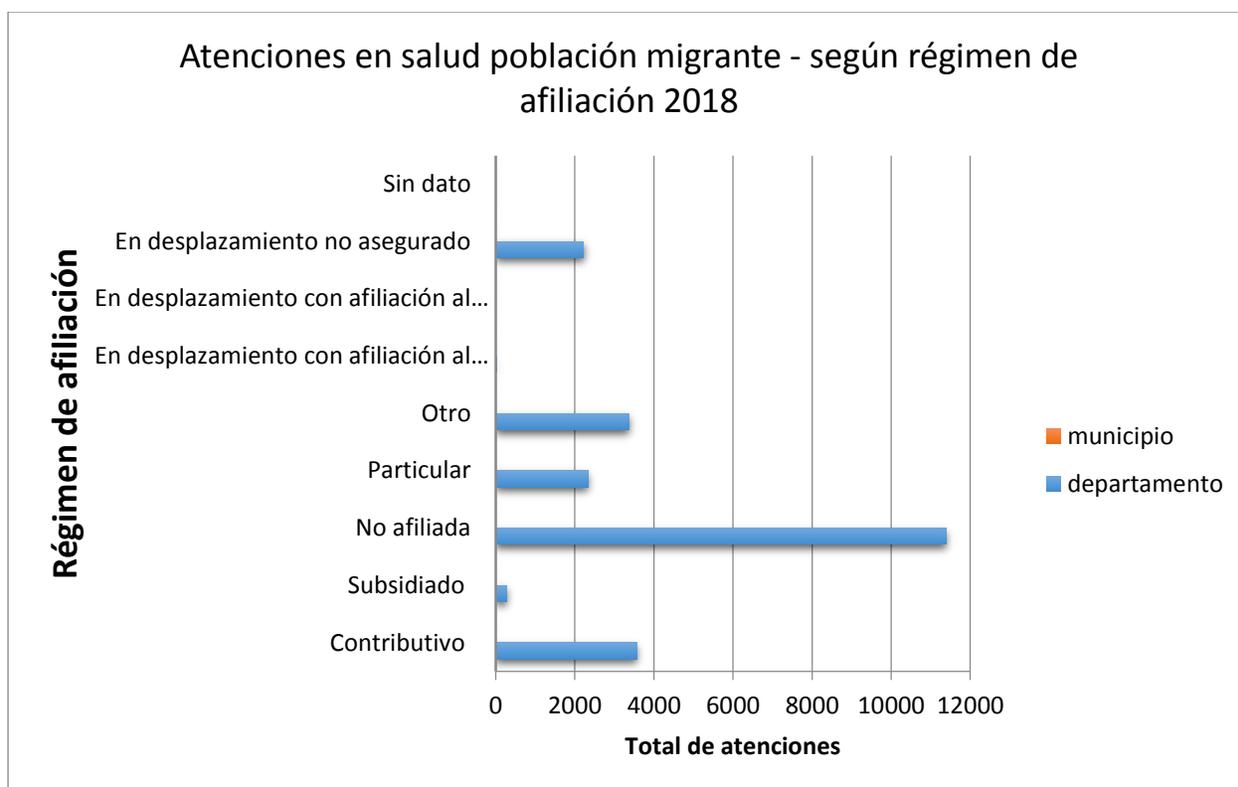
**Tabla 59.** Atenciones en salud de población extranjera según régimen de afiliación comparativo Valle del Cauca-Ulloa. Año 2018

Régimen 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	0	0,0	3566	15,4	0,0%
Subsidiado	0	0,0	270	1,2	0,0%
No afiliada	0	0,0	11387	49,2	0,0%
Particular	0	0,0	2333	10,1	0,0%
Otro	1	100,0	3370	14,6	0,0%
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo	0	0,0	14	0,1	0,0%

En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado	0	0,0	0	0,0	#¡DIV/0!
En desplazamiento no asegurado	0	0,0	2219	9,6	0,0%
Sin dato	0	0,0	0	0,0	#¡DIV/0!
<b>Total de migrantes atendidos</b>	<b>1</b>	<b>100</b>	<b>23159</b>	<b>100</b>	<b>0,0%</b>

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

Figura 34. Atenciones en salud de población migrante según régimen de atención. Municipio Ulloa, 2018



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

En el año 2018 tanto en el Valle del Cauca (57%) como en el municipio de Ulloa (100%) es la población de la República Bolivariana de Venezuela la más representativa de la población extranjera, para el municipio es la única persona de origen extranjero.

**Tabla 60.**Atenciones en salud de población extranjera según país de procedencia, comparativo Valle del Cauca-Ulloa. Año 2018.

Ulloa	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
Toro	Brasil	0	0%	Valle del Cauca	Brasil	132	1%	0,0%
	Ecuador	0	0%		Ecuador	468	2%	0,0%
	Nicaragua	0	0%		Nicaragua	16	0%	0,0%
	Otros	0	0%		Otros	4904	22%	0,0%
	Panamá	0	0%		Panamá	150	1%	0,0%
	Perú	0	0%		Perú	123	1%	0,0%
	República Bolivariana de Venezuela	1	100%		República Bolivariana de Venezuela	12952	57%	0,0%
	Sin identificador de país	0	0%		Sin identificador de país	3820	17%	0,0%
	<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>		<b>Total</b>	<b>22565</b>	<b>100%</b>	<b>0,0%</b>

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

La siguiente tabla muestra claramente la situación de Ulloa, en el cual se prestan tres tipos de atención a la persona de origen Venezolano y en el Valle del Cauca el 41% del total de consultas a población extranjera es por procedimientos. Tabla 61.

**Tabla 61.** Atenciones en salud de población extranjera según tipo de consulta, comparativo Valle del Cauca-Ulloa. Año 2018.

Ulloa	Tipo de atención	Total Migrantes atendidos Ulloa		Total Migrantes atendidos Valle del Cauca		Concentración Ulloa
		2018	Distribución	2018	Distribución	2018
Ulloa	Consulta Externa	-	0%	15.609	40%	0,0%
	Servicios de urgencias	1	33%	1.131	3%	0,1%
	Hospitalización	-	0%	570	1%	0,0%
	Procedimientos	1	33%	16.293	41%	0,0%
	Medicamentos	1	33%	5.703	15%	0,0%
	Nacimientos	-	0%	16	0%	0,0%
	<b>Total</b>		<b>3</b>	<b>100%</b>	<b>39.322</b>	<b>100%</b>

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

### 2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Al estimarse a la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% para todos los eventos de notificación obligatoria en los años 2007 al 2017 con el fin de observar la letalidad de estos frente a la referencia del departamento (Tabla 62) Los componentes que se evaluaron fueron:

Evento de Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV

Letalidad por chagas	Letalidad por leishmaniasis visceral
Letalidad por dengue grave	Letalidad por malaria
Letalidad por leishmaniasis	Letalidad por malaria falciparum
Letalidad por leishmaniasis cutánea	Letalidad por malaria malariae
Letalidad por leishmaniasis mucosa	Letalidad por malaria vivax
Eventos Inmunoprevenibles	

Letalidad por difteria	Letalidad por EDA
Letalidad por eventos supuestamente atribuidos a inmunización	Letalidad por rotavirus
Letalidad por fiebre paratifoidea	Letalidad por IRAG
Letalidad por parálisis flácida	Letalidad por síndrome de rubeola congénita
Letalidad por parotiditis	Letalidad por tétanos accidental
Letalidad por rubeola	Letalidad por tétanos neonatal
Letalidad por sarampión	Letalidad por varicela
Letalidad por tosferina	Letalidad por fiebre amarilla
Eventos asociados a factores de riesgo ambiental	
Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas)	Letalidad por enfermedades transmitidas por alimentos
	Letalidad por hepatitis A
	Letalidad por cólera

**Tabla 62.**Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria municipio de Ulloa.

Causa de muerte	Valle del Cauca	Ulloa	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
<b>Causas externas</b>																
<b>Transmisión aérea y contacto directo</b>																
Infección Respiratoria Aguda	0,62	3,33	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	-	↗	↘	↘
Tuberculosis pulmonar	5,51	100,00	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	↗	↘
<b>Transmisión sexual y sanguínea</b>																
Dengue	0,10	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Tasas de incidencia PDSP</b>																
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	99,39	37,24	-	-	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia	0,46	0,00	-	-	↘	↗	↗	↘	↘	-	-	-	↗	↘	↘	
Tasa de incidencia de leptospirosis	3,74	18,56	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘	
Tasa de incidencia de sífilis congénita	158,79	0,00	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	

Fuente: SIVIGILA

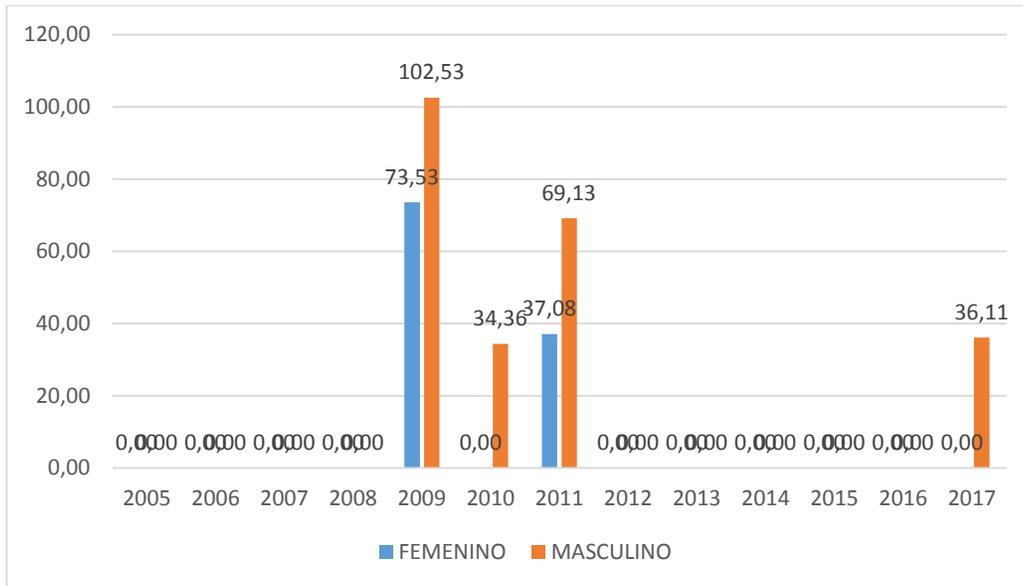
### Profundización en los indicadores significativamente mayores en Ulloa en comparación con Valle del Cauca

#### Tasa de incidencia de Leptospirosis

El riesgo de incidencia por leptospirosis para el año 2017 es 18,56 mayor en Ulloa en comparación con el Valle del Cauca (DR: 4,96), en el municipio se presenta mayor porcentaje en hombres que en mujeres, para el último año de estudio.

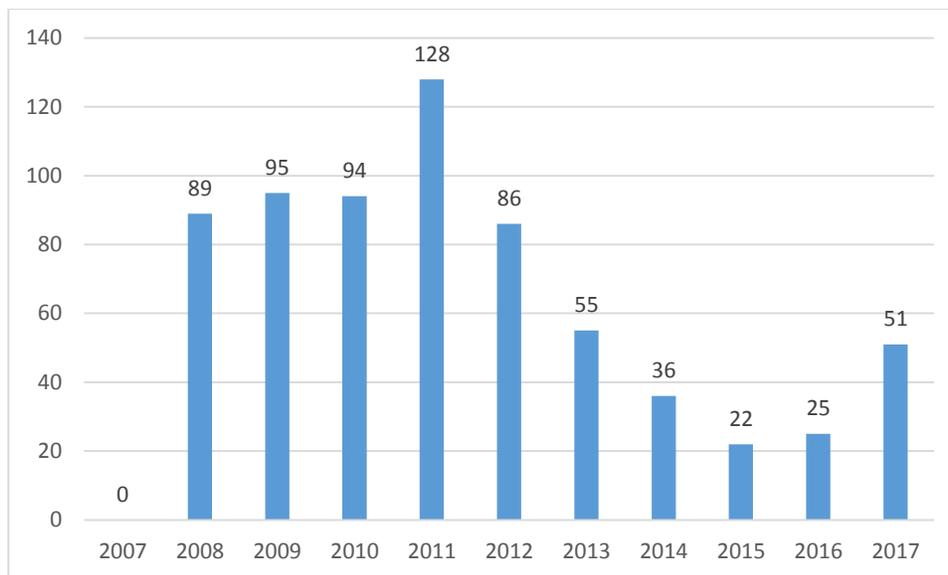
Durante el periodo analizado 2007-2017 en número de casos de leptospirosis el año en el cual se presentaron más casos fue en el año 2011 (128) y para el año 2017 se presentaron 51 casos. Figura 36

Figura 35. Leptospirosis por sexo en el municipio de Ulloa. Periodo 2005-2017



Fuente: SIVIGILA

Figura 36. Número de casos Leptospirosis, Municipio de Ulloa 2007-2017

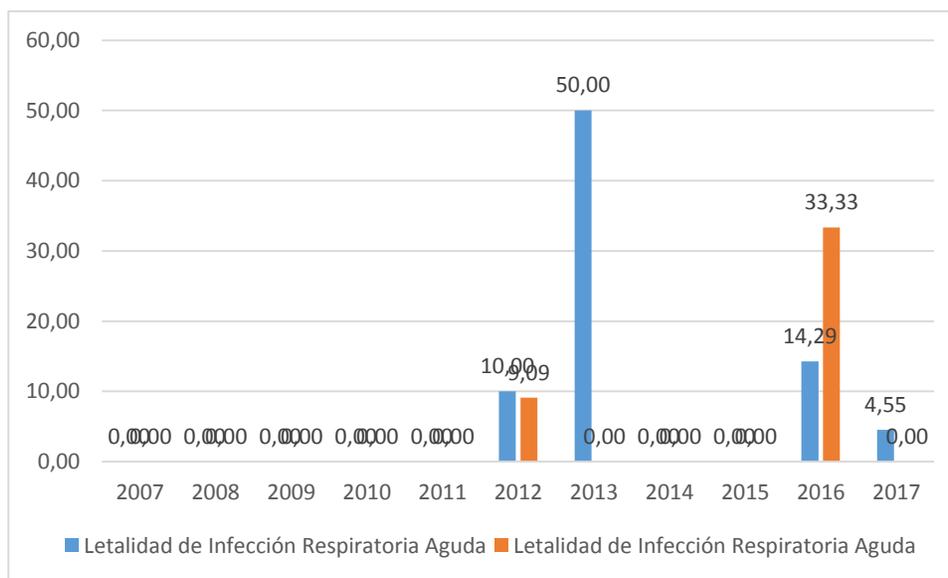


Fuente: SIVIGILA

### Letalidad por Infección Respiratoria aguda

El riesgo de letalidad por Infección Respiratoria aguda para el año 2017 es 3,33 mayor en Ulloa en comparación con el Valle del Cauca (DR: 5,37), en el municipio se presenta mayor porcentaje en mujeres que en hombres, para el último año de estudio.

**Figura 37.** Infección Respiratoria aguda por sexo en el municipio de Ulloa. Periodo 2007-2017

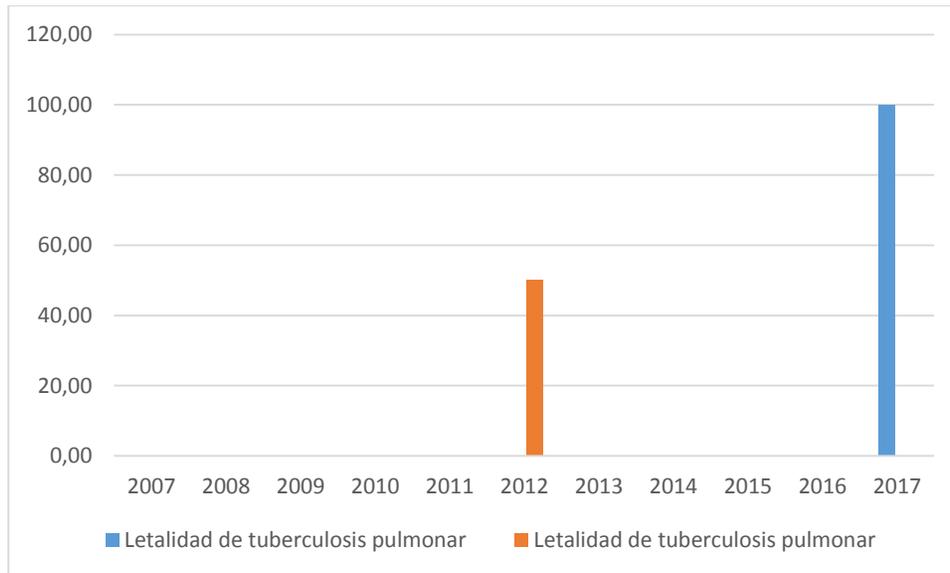


Fuente: SIVIGILA

### Letalidad por Tuberculosis pulmonar

El riesgo de letalidad por Tuberculosis pulmonar para el año 2017 es 100,0 mayor en Ulloa en comparación con el Valle del Cauca (DR: 18,14), en el municipio se presenta mayor porcentaje en mujeres que en hombres, para el último año de estudio.

Figura 38. Tuberculosis pulmonar por sexo en el municipio de Ulloa. Periodo 2007-2017

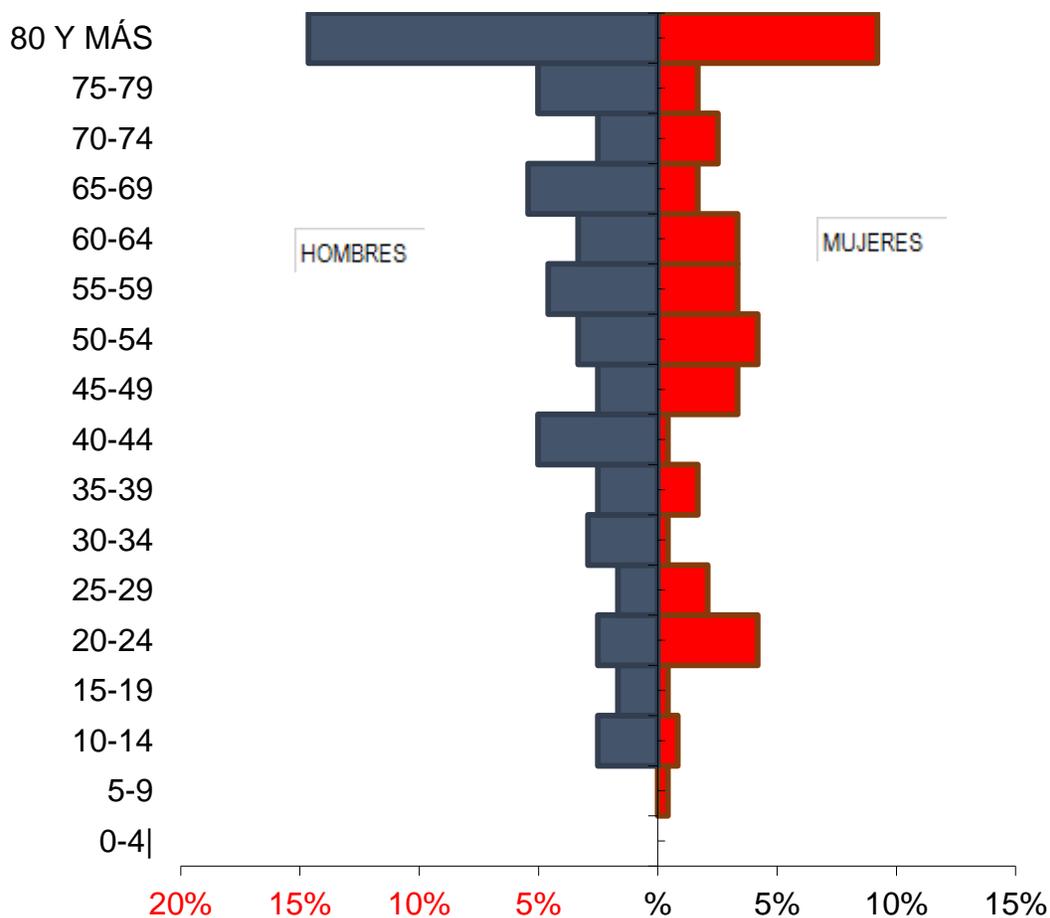


Fuente: SIVIGILA

### 2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad

A continuación se realiza la pirámide poblacional de la distribución de alteraciones permanentes, Ulloa en la cual se observa una comparación entre hombres (color azul) y mujeres (color rojo) del municipio y se evidencia que hay más hombres que mujeres en condición de discapacidad y las edad con mayor discapacidad son las de 55-59 años y los de 80 años y más, en el municipio de cuenta con 239 personas en condición de discapacidad.

Figura 39. Pirámide poblacional de la distribución de las alteraciones permanentes, Ulloa, 25 Septiembre 2019



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

### Discapacidad Permanente

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

**Tabla 63.** Distribución de las alteraciones permanentes Ulloa, 2019

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	148	61,92
El sistema nervioso	41	17,15
Los ojos	80	33,47
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	117	48,95
Los oídos	104	43,51
La voz y el habla	106	44,35
La digestión, el metabolismo, las hormonas	114	47,70
El sistema genital y reproductivo	119	49,79
La piel	30	12,55
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	56	23,43
Ninguna	0	0,00
<b>Total</b>	<b>239</b>	<b>100</b>

Fuente: SISPRO

### 2.2.9. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

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

**Tabla 64.** Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de precursores discapacidad Municipio de Ulloa

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador Ulloa	Valor del indicador del Valle del Cauca	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
<b>General por grandes causas</b>	1. Enfermedades no transmisibles en infancia (2018)	48,85	54,44	Aumento	009
	2. Enfermedades no transmisibles en la adultez (2018)	72,52	71,1	Aumento	009
<b>Específica por Subcausas o subgrupos</b>	1. Enfermedades no trasmisibles: Enfermedades cardiovasculares (2018)	23,37	19,88	Aumento	001
	2. Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causa externa en mujeres (2018)	86,80	90,47	Aumento	012
	3. condiciones transmisibles y nutricionales: Enfermedades infecciosas y parasitarias (2018)	66,67	52,10	Aumento	009
	4. Condiciones materna perinatales: condiciones derivadas durante el periodo perinatal (2018)	95,71	10,61	Aumento	008
	5. Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas en juventud hombres (2018)	68,75	11,89	Aumento	004
<b>ENO'S</b>	1. Letalidad por Infección Respiratoria Aguda	3,33	0,62	Aumento	009
	2. Tuberculosis pulmonar	100,00	5,51	Aumento	009
	3. Tasa de incidencia de leptospirosis	18,56	3,74	Aumento	009

<b>Discapacidad</b>	1.Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo (año 2019)	61,92%	49,47%	Aumento	000
	2.Sistema genital y reproductivo (año 2019)	49,79%	8,52%	Disminución	000

Fuente: SISPRO

### Conclusiones de Morbilidad

En la población de primera infancia (0 a 5 años) para ambos sexos son las Enfermedades no transmisibles las que representan la mayor proporción de consultas, alcanzando el 50,80 para el año 2018 y se resalta un aumento de 12,00 puntos porcentuales para el año 2018 con relación al año 2017, seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales.

En la infancia (6 a 11 años) son las enfermedades no transmisibles las de mayor proporción de consultas para el año 2018 con una tasa de 48,85, para el año 2018 disminuyendo -1,15 puntos con relación a 2017. Seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales (32,31).

En la adolescencia (12 a 18 años) son también las enfermedades no transmisibles las que representan la mayor proporción de consultas en todos los años de estudio, alcanzando el 51,97 para el año 2018, observándose un aumento de 0,14 puntos porcentuales en dicho año con relación a 2017. Seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales con una tasa de 20,79.

.En el grupo de juventud son también las enfermedades no transmisibles las de mayor proporción de consultas en todos los años de estudio, alcanzando el 54,20 para el año 2018, observándose un aumento de 5,94 puntos porcentuales en dicho año con relación a 2017. Seguido por las condiciones transmisibles y nutricionales con una tasa de 17,33.nutricionales.

En adultos son las enfermedades no transmisibles las de mayor aporte porcentual en todos los años de estudio, alcanzando 72,52 en el año 2018, pero aumenta unos 9,65 puntos respecto a 2017, seguido por las condiciones mal clasificadas (11,44).

En los adultos mayores hubo una disminución en -3,50 de puntos porcentuales para el 2018 en las enfermedades no transmisibles, para el año 2018 presenta una tasa de 81,25. En segundo lugar de este rango de edad se encuentra las condiciones mal clasificadas (7,39).

Con relación a las enfermedades no transmisibles, son las Enfermedades cardiovasculares (I00-I99) las de mayor proporción de consultas en 2018 con una tasa de 23,10, presentando un incremento de 3,91 puntos porcentuales

para 2018 en relación con 2017, seguido por las Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99) con una tasa de 12,60.

Con relación a las enfermedades no transmisibles, en las mujeres son las Enfermedades cardiovasculares (I00-I99) las de mayor proporción de consultas en el año 2018 con una tasa de 23,54, con un cambio porcentual de 4,16.

Para la población general de Ulloa se observa que en primera infancia e infancia y adolescencia son los trastornos mentales y del comportamiento la principal causa de consulta, seguido por la epilepsia, en toso ciclos vitales no se observan consultas por trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas.

En juventud la principal causa de consulta son los trastornos mentales y del comportamiento con una tasa de 68,75, seguido por la epilepsia con una tasa de 31,25, en la adultez la principal causa son los trastornos mentales y del comportamiento con una tasa de 61,31 y un cambio porcentual de -21,10 en comparación con el año 2017 y en la vejez la principal causa son los trastornos mentales y del comportamiento con una tasa de 95,52 y un cambio porcentual de -4,48 en comparación con el año 2017.

De la población migratoria encontrada en el municipio se puede observar que es una persona de nacionalidad Venezolana y que recibió tres procedimientos en el centro de salud del municipio.

En el municipio de cuenta con 239 personas en condición de discapacidad, siendo la principal causa El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas, seguido por la discapacidad del sistema genital y reproductivo

## **2.2.10. Análisis de los determinantes intermedios de la salud-DSS**

### ***2.2.10.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud***

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

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

## Condiciones de vida

Los indicadores de condiciones de vida a nivel municipal incluye servicios de electricidad, acueducto, alcantarillado, telefonía, calidad de agua para consumo humano, hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada, hogares con inadecuada eliminación de excretas, coberturas útiles de vacunación para rabia en animales como lo indica la tabla 54

El municipio de Ulloa tiene coberturas cercanas a las departamentales en el servicio de electricidad (98,52%), con una diferencia mínima a la del departamento; en acueducto (61,47%) y alcantarillado (38,19%), con una diferencia negativa a la del departamental.

En servicios como el índice de riesgo de la calidad del agua para el consumo humano, es el indicador que señala en rojo por que la diferencia se encuentra superior a la del departamento y necesita vigilancia por parte del municipio.

**Tabla 65.**Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Ulloa

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Ulloa
Cobertura de servicios de electricidad	98,77	98,52
Cobertura de acueducto	95,35	61,47
Cobertura de alcantarillado	90,9	38,19
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	19,9	20,90
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,7	8,30
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,4	5,57

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

**Tabla 66.** Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida. Ulloa

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	98,57	98,48
Cobertura de acueducto	85,92	47,50
Cobertura de alcantarillado	85,9	11,30

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

### Disponibilidad de alimentos

El análisis de este indicador está dado solo por el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer que no requiere priorización debido a que no hay reportes de ningún caso por el municipio de Ulloa en el último año evaluado.

**Tabla 67.** Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional Ulloa, 2005-2016

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Ulloa	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	0,00	↘	-	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

### Condiciones de trabajo

Según los datos del Censo Dane 2005 el trabajo infantil es del 6,63% (en el Valle es 3,3% y en Colombia es 3,9%). Igualmente, el porcentaje de hogares con trabajo informal es del 93,46% (84,1% en el Valle y 86,8% en Colombia).

### Condiciones factores, psicológicos y culturales

Entre los factores psicológicos y culturales en el municipio de Ulloa de acuerdo a la estimación de la razón de tasa, se identifica que las tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (0) es menor a la incidencia a nivel departamental, por otra parte, las tasas de incidencia de violencia contra la mujer (0) de igual manera es menor a la dada por el departamento.

**Tabla 68.** Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales de Municipio de Ulloa

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Ulloa	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2018)	118,7	0,00	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2018)	137,4	0,00	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

### Sistema sanitario

A nivel Sanitario para el municipio de Ulloa según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos se identifica alerta roja y requiere mayor vigilancia en los indicadores de Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia y en Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud.

**Tabla 69.** Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario Municipio de Ulloa

Determinantes intermedios de la salud	Valle del cauca	Ulloa	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	18,10															
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,45	11,10															
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2018)	90,1	66,70															
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2018)	90,46	34,88	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	99,27	100,00	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	99,02	97,67	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	98,94	72,00	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2017)	91,09	94,59	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗			
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2017)	99,23	100,00	↘	↗	-	-	-	↘	↗	↗	-	↘	↗	-			
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2017)	99,32	100,00	↘	↗	-	↘	↗	↘	↗	↗	-	↘	↗	-			

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud

A continuación se listan los servicios habilitados de las IPS del municipio de Ulloa:

**Tabla 70.** Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el Municipio de Ulloa ((Valle del Cauca), 2018

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018
<b>APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1	1	1	1
<b>CONSULTA EXTERNA</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1	1	1	1
<b>INTERNACION</b>	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
<b>NO DEFINIDO</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			1	
<b>OTROS SERVICIOS</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico sin ventilador	1	1	1	1
<b>PROCESOS</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	1		1
<b>PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo ( menor a 10 años)	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven ( de 10 a 29 años)	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto ( mayor a 45 años)	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de	1	1	1	1

	<b>protección específica - atención del parto</b>				
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	1	1	1
<b>TRANSPORTE ASISTENCIAL</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1	1	1	1
<b>URGENCIAS</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1	1	1	1

Fuente: Registro de Prestadores habilitados, Secretaría de Salud Departamental

### Otros indicadores del sistema sanitario

**Tabla 71.** Otros indicadores de sistema sanitario en el municipio de ULLOA, 2018

Indicador	2015	2016	2017	2018
<b>Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes</b>	0,37	0,37	0,37	0,37
<b>Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Razón de ambulancias por 1.000 habitantes</b>	0,37	0,37	0,37	0,37
<b>Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes</b>	0,73	0,74	0,74	0,75
<b>Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes</b>	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Razón de camas por 1.000 habitantes</b>	1,28	1,29	1,30	1,31

Fuente: Fuente: Ministerio de Salud.

### **2.2.10.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.**

#### **Cobertura Bruta de educación**

El porcentaje de hogares analfabetas en el municipio de Ulloa es 3 veces mayor al departamental 24,5 % frente al 5,2% respectivamente. En contraste la cobertura bruta de educación primaria tiene cifras similares a las reportadas a nivel departamental, Finalmente las tasas bruta de educación secundaria y bruta de educación media tiene cubrimientos significativamente menores a las del departamento como se observa en la tabla No 72.

**Tabla 72.** Tasa de cobertura bruta de educación Ulloa

Eventos de Notificación Obligatoria	Valle del Cauca	Ulloa	Comportamiento															
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	12,1	27,04			↗													
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2018)	90,75	108,78	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2018)	100,6	112,80	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2018)	76,77	80,61	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

### Ocupación

Con respecto a la informalidad se registra un porcentaje según cifras del DANE de 93.46%, lo que significa que la mayor parte de la población en edad de trabajar lo hace sin la garantía de condiciones de formalidad.

### Pobreza NBI

El NBI del municipio de Ulloa, se analizó según dos áreas, siendo para cabecera 16,18% y para el resto de 28,50%, las cuales indican que hay más pobreza en la zona urbana municipal.

### 3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

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

#### 3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Se hizo reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo, se formuló como una situación negativa que debe ser modificada, adicionalmente se definió la población afectada, consecuencias y magnitud expresada de acuerdo con los indicadores estimados en los capítulos uno y dos.

#### 3.2. Priorización de los problemas de salud

**Tabla 73.** Priorización de los problemas de salud del municipio de Ulloa. 2019

Dimensión Del Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgos (MIAS)
Dimensión Salud Ambiental	1. Acceso al agua potable y coberturas de acueducto, alcantarillado y aseo.	000
	2. Calidad del agua Ulloa tiene el IRCA mayor que la tasa departamental y gestión de residuos sólidos y líquidos.	000
	3. Calidad del aire, ruido, radiaciones electromagnéticas y radiación ultravioleta.	
	4. Ulloa necesita más espacios públicos, donde se pueda compartir en familia.	000
	5. Baja cobertura de acueducto en la zona rural	000

Dimensión Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles	1. Mortalidad: por enfermedades sistema circulatorio en hombres y mujeres del municipio.	001
	2. Mortalidad: Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias	007
	3. Alta tasa de hipertensión arterial en el municipio.	001
	4. Mortalidad: diabetes mellitus en mujeres en del municipio	001
	5. Mortalidad por Neoplasias : Leucemia en hombres	007
	6. Mortalidad por Enfermedades isquémicas del corazón por 100.000 personas	001
	7. Morbilidad en Enfermedades no transmisibles en infancia y en la adultez	009
	8. Morbilidad por Enfermedades no trasmisibles: Enfermedades cardiovasculares	001
	9. Mortalidad en Neoplasias: tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	007
Dimensión Enfermedades Transmisibles	1. Letalidad por Tuberculosis pulmonar	009
	2. Letalidad por Infección Respiratoria Aguda	009
	3. Tasa de incidencia de leptospirosis	009
	4. Mortalidad: enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores en hombres	009
Dimensión Convivencia Social y Salud Mental	1. Morbilidad por Lesiones: Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causa externa en mujeres	012
	2. Morbilidad Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas en juventud hombres	004
Dimensión	1. Disponibilidad y acceso a los alimentos	000

Seguridad Alimentaria y Nutricional	2. Incremento del porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	008
	3. Morbilidad: condiciones transmisibles y nutricionales: Enfermedades infecciosas y parasitarias	
	4. Calidad e inocuidad de los alimentos	000
	5. Morbilidad por Condiciones materna perinatales: condiciones maternas	008
Dimensión Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos	1. Alta tasa de fecundidad en menores de 10 a 19 años	008
	2. Baja cobertura de Prevención y atención integral en salud sexual y reproductiva (SSR) desde un enfoque de derechos	008
Dimensión Salud Pública en Emergencias y Desastres	1. Alta incidencia de inundaciones y erosión de masa	000
Dimensión Salud y Ámbito Laboral	1. Tasa de trabajo infantil 6,63%	011
	2. Alta tasa de empleo informal.	011
Dimensión transversal gestión diferencial de poblaciones	1. Baja cobertura en afiliación al SGSSS.	000
	2. Alta tasa de analfabetismo 27,04% y Baja cobertura en educación secundaria y en educación media en el municipio de Ulloa	000
	3. Discapacidad: brazos, manos, piernas y cuerpo	000

vulnerables	4. Discapacidad: Sistema cardiorrespiratorio y las defensas	000
	5. Discapacidad: Sistema genital y reproductivo	000
	6. Morbilidad por Condiciones transmisibles y nutricionales: infecciosas y parasitarias	012
Dimensión transversal fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria para la gestión de la salud	1. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria, en vacunación BG	009
	2. Alto porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud en Ulloa.	000
	3. Ulloa cuenta con 1 ESE la cual no garantiza adecuadamente la prestación de los servicios de salud toda la comunidad.	

## Conclusiones finales y recomendaciones

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

El estilo de vida poco saludable de gran parte de la población del municipio, donde cada vez más personas consumen alimentos procesados, altas cantidades de sodio, azúcar, se ingieren grandes cantidades de alcohol, se frecuenta el tabaco y no se realizan actividad física con regularidad, explican las principales causas de muerte para el año final de estudio del ASIS (2019). Las principales causas de muerte pertenecen al grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio (Enfermedades isquémicas del corazón, las Enfermedades cerebrovasculares). En este aspecto se recomienda fortalecer en las IPS local Hospital Pedro Sáenz Díaz ESE Local, en cuanto al acceso, promoción y prevención de enfermedades transmisibles y fomentar los estilos de vida saludables en la comunidad en general del municipio.

La baja cobertura de acueducto y alcantarillado, puede ser un factor que incide en la propagación de enfermedades de transmisión y lo disperso de la zona rural agudiza la situación y lograr aumentar la cobertura.