Análisis de Situación de Salud Participativo

Preliminar

Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca

Subsecretaría de Salud

Grupo de Vigilancia en Salud Pública

Valle del Cauca, Cali, 2023

Contenido

INTRODUCCIÓN **13**

METODOLOGÍA **15**

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES **17**

SIGLAS **18**

1 CAPÍTULO I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO **19**

1.1 CONTEXTO TERRITORIAL 19

1.1.1 Localización y accesibilidad geográfica 19

1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio 25

1.1.3 Predicción Climática IDEAM – Precipitación 53

1.2 CONTEXTO POBLACIONAL Y DEMOGRÁFICO 55

1.2.1 Estructura demográfica 62

1.2.2 Dinámica demográfica 72

1.2.3 Movilidad forzada 73

1.2.4 Población LGBTIQ+ 75

1.2.5 Población Migrante 76

1.2.6 Población Campesina 78

1.3 CONTEXTO INSTITUCIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL Y SECTORIAL EN SALUD 81

1.3.1 Recursos y mecanismos para favorecer la participación social en salud en el territorio 81

1.3.2 Lazos de confianza con pueblos y comunidades para dinamizar a participación social en salud 84

1.3.3 Institucionalidad existente en el territorio 85

1.3.4 Número y distribución de las EAPB 86

1.3.5 Distribución de IPS en el territorio 87

1.3.6 Barreras más comunes de acceso a los servicios de salud que reportan las comunidades 97

1.3.7 Barreras más comunes de acceso a los servicios de salud que reportan las comunidades 99

1.4 GOBIERNO Y GOBERNANZA EN EL SECTOR SALUD 100

2 CAPÍTULO II. PROCESOS ECONÓMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL **103**

2.1 PROCESOS ECONÓMICOS Y CONDICIONES DE TRABAJO DEL TERRITORIO 103

2.1.1 Procesos económicos en diferentes escenarios 103

2.1.2 Condiciones de empleabilidad en el territorio 105

2.1.3 Condiciones de trabajo de algunos grupos poblacionales 107

2.2 CONDICIONES DE VIDA DEL TERRITORIO 114

2.2.1 Indicador de pobreza multidimensional del territorio 114

2.2.2 Niveles educativos del Valle del Cauca 116

2.2.3 Oferta institucional de servicios públicos y comunicaciones del territorio 121

2.2.4 Condiciones de tenencia y habitabilidad de las viviendas donde habitan los pobladores 129

2.2.5 Prevalencia de la inseguridad alimentaria en hogares 132

2.3 DINÁMICAS DE CONVIVENCIA EN EL TERRITORIO 133
2.3.1 Formas de conflictividad social en el territorio 133

3 CAPÍTULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES. 135

3.1 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD 135
3.1.1 Principales causas y subcausas de morbilidad 135
3.1.2 Morbilidad de eventos de alto costo y precursores 148
3.1.3 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria 151
3.1.4 Análisis de la población con discapacidad 158
3.2 ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD 159
3.2.1 Mortalidad general 160
3.2.2 Mortalidad especifica por subgrupo 170
3.2.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez 193

4 CAPÍTULO IV. PRIORIZACIÓN GENERAL Y CONCLUSIONES 217

4.1 PRIORIZACIÓN GENERAL 217
4.2 CONCLUSIONES GENERALES 218

5 CAPÍTULO V. ANEXOS 223

5.1 ANEXO 1. MAPEO DE ACTORES PARA SER CONVOCADOS POTENCIALMENTE A LAS CONSULTAS DEL ASIS PARTICIPATIVO 223
5.2 ANEXO 2. ALERTAS TEMPRANAS EMITIDAS POR LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO 226
5.3 ANEXO 3. CARACTERIZACIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR EN EL VALLE DEL CAUCA 230
5.4 ANEXO 4. ORGANIZACIONES DE POBLACIÓN LGTBIQ+ EN EL VALLE DEL CAUCA 233
5.5 ANEXO 5. MORBILIDAD EN MINORÍAS ÉTNICAS 236
5.5.1 Morbilidad atendida en Etnia Raizal, Palenquera, Negra 236
5.5.2 Morbilidad atendida en Etnia indígena 244
5.5.3 Morbilidad atendida en Etnia ROOM 248
5.6 ANEXO 6. MORTALIDAD EN MINORÍAS ÉTNICAS 252
5.6.1 Mortalidad atendida en Etnia Raizal, Palenquera, Negra 252
5.6.2 Mortalidad en población indígena 254
5.6.3 Mortalidad en población ROOM 255
5.7 ANEXO 7. MORTALIDAD EN POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO 255

BIBLIOGRAFÍA 258

TABLAS

Tabla 1. Distribución de los municipios y el distrito de Buenaventura por extensión territorial, 2023 20
Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros en el Valle del Cauca, año 2022 24
Tabla 3. Número de sismos en el departamento del Valle del Cauca periodo 2022-2023 34
Tabla 4. Municipios con probabilidad de afectación por remoción de masa 37
Tabla 5. Población Vulnerable del Valle del Cauca 38
Tabla 6. Población Vulnerable del Valle del Cauca 38
Tabla 7. Población afectada por grandes obras de infraestructura 39
Tabla 8. Población Vulnerable 40
Tabla 9. Población afectada en el Valle del Cauca 42
Tabla 10. Población Afectada 43
Tabla 11. Población afectada por inundación 44
Tabla 12. Ejemplo de las variables, componentes y dimensiones que se miden en el municipio de Dagua para el análisis de riesgo por cambio climático (IDEAM-TCNCC 2017) 48
Tabla 13. Número de la población por municipio y variación con ajuste Postcovid, Valle del Cauca, 2023 55
Tabla 14. Población por Área de Residencia. Valle del Cauca, 2023 56
Tabla 15. Población víctima del conflicto según cursos de vida y sexo. 58
Tabla 16. Población víctima del conflicto según hechos victimizantes 59
Tabla 17. Población indígena, según grupos de edad y sexo. 61
Tabla 18. Distribución de población negra y afrodescendiente, Valle del cauca 2023 61
Tabla 19. Número y proporción de la población por curso de vida, Valle del Cauca 2018, 2023, 2028 64
Tabla 20. Proporción y número de población por curso de vida, Valle del Cauca, año 2023 65
Tabla 21. Número de población por curso de vida y municipio, Valle del Cauca, año 2023 65
Tabla 22. Porcentaje de población por curso de vida y municipio, Valle del Cauca, año 2023 67
Tabla 23. Esperanza de vida del Valle del Cauca sin distritos, año 2022 69
Tabla 24. Otros Indicadores demográficos, Valle del Cauca, Años 2018, 2023, 2028 71
Tabla 25. Otros indicadores de estructura demográfica, Valle del Cauca, 2018, 2023, 2028 71
Tabla 26. Hechos victimizantes desagregados, corte al 30 de noviembre de 2023 73
Tabla 27. Hecho Victimizante confinamiento, Valle 2023 74
Tabla 28. Lideres de las organizaciones LGBTIQ+, por grupos etarios y sexo. 75
Tabla 29. Distribución proporcional de la población inmigrante o retornada desde 76
Tabla 30. Población general según sexo. Total Nacional 2020 78
Tabla 31. Población de 15 años o más que se identifica subjetivamente como campesina y no campesina. Total Nacional 2020 79
Tabla 32. Recurso Humano de la Defensoría del Paciente 83
Tabla 33. Distribución según categoría de los municipios del departamento del Valle del Cauca 84
Tabla 34. Veedurías Ciudadanas 85
Tabla 35. Número de afiliaciones y porcentaje de participación con corte a octubre de 2023 86
Tabla 36. Distribución de IPS de baja complejidad 88
Tabla 37. Representación de los sectores administrativos y sociales 89
Tabla 38. Representación de los sectores científicos externo y gremios de la producción 90

Tabla 39. Representación de los sectores de la comunidad y sector científico interno 90
Tabla 40. Distribución global de los prestadores de servicios de salud 91
Tabla 41. Sedes de los prestadores de servicios de salud 92
Tabla 42. Distribución de los servicios habilitados 93
Tabla 43. Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica 93
Tabla 44. Atención Inmediata 94
Tabla 45. Consulta Externa 94
Tabla 46. Servicios quirúrgicos 96
Tabla 47. Distribución de Prestadores de Servicios de Salud por tipo, naturaleza jurídica y municipios 97
Tabla 48. Situación laboral de las víctimas del conflicto armado en Buenaventura. 108
Tabla 49. Población LGTBIQ+ a nivel nacional – 23 ciudades y sus áreas metropolitanas 109
Tabla 50. Situación de las mujeres en el mercado laboral en el Valle del Cauca 111
Tabla 51. Situación de las jóvenes en el mercado laboral en el Valle del Cauca 112
Tabla 52. Porcentaje de hogares privados por indicador Región Valle del Cauca, 2020-2021 115
Tabla 53. Evolución de la tasa de cobertura neta de educación. Años 2018-2022 117
Tabla 54. Variación de la tasa de cobertura neta de educación 2018-2022 118
Tabla 55. Número de alumnos según etnia agrupada 118
Tabla 56. Matricula oficial detallada por etnias. 2018-2022 119
Tabla 57. Cobertura Acueducto con sistema convencional en el departamento del 121
Tabla 58. Cobertura de Acueducto con soluciones alternativas en el departamento del Valle del Cauca 123
Tabla 59. Cobertura Alcantarillado con sistema convencional en el departamento del Valle del Cauca 124
Tabla 60. Cobertura Alcantarillado con soluciones alternativas en el departamento del Valle del Cauca 125
Tabla 61. Cobertura de Aseo en el departamento del Valle del Cauca 126
Tabla 62. Proporción de hogares que poseen televisor según tipo y servicio de televisión por cable, satelital o IPTV del Valle del Cauca 127
Tabla 63. Proporción de personas de 5 y más años que poseen teléfono celular, según dispositivo. Total en el departamento del Valle del Cauca 128
Tabla 64. Proporción de hogares que poseen computador, según tipo de dispositivo 128
Tabla 65. Proporción de hogares que poseen conexión a Internet según tipo de conexión en cualquier lugar 128
Tabla 66. Proporción de personas de 5 y más años que escucharon la señal de radio dentro del hogar 129
Tabla 67. Número de delitos de impacto cometidos en el Valle del Cauca (sin distritos) durante el año 2023 y variación respecto a año 2022 (corte 31 octubre) 134
Tabla 68. Características sociodemográficas de las víctimas de los delitos de impacto en el Valle del Cauca (sin distritos) durante el año 2023 134
Tabla 69. Número de contravenciones en el Valle del Cauca (sin distritos) durante el año 2023 135
Tabla 70. Principales causas de morbilidad ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca 2010 – 2022 136
Tabla 71. Principales causas de morbilidad en hombres, Valle del Cauca 2010 – 2022 137
Tabla 72. Principales causas de morbilidad en mujeres. Departamento Valle del Cauca 2010 – 2022 138
Tabla 73. Morbilidad por subgrupos en hombres. Departamento del Valle del Cauca 2010 – 2022 140
Tabla 74. Morbilidad por subgrupos en mujeres. Departamento del Valle del Cauca 2010 – 2022 141
Tabla 75. Morbilidad por subgrupos en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca 2010 – 2022 142

Tabla 76. Número de consultas por morbilidad en salud mental para hombres y mujeres. Departamento del Valle del Cauca 2019 – 2022 143
Tabla 77. Proporción de consultas por morbilidad en salud mental para hombres y mujeres. Departamento del Valle del Cauca 2019 – 2022 144
Tabla 78. Número de consultas por morbilidad en salud mental por curso de vida. Departamento del Valle del Cauca 2019 – 2022 144
Tabla 79. Proporción de consultas por morbilidad en salud mental para primera infancia e infancia. Departamento del Valle del Cauca 2019 – 2022 146
Tabla 80. Proporción de consultas por morbilidad en salud mental para adolescencia y juventud. Departamento del Valle del Cauca 2019 – 2022 147
Tabla 81. Proporción de consultas por morbilidad en salud mental para adultez y vejez. Departamento del Valle del Cauca 2019 – 2022 148
Tabla 82. Eventos de alto costo (ERC). Departamento del Valle del Cauca 2016 – 2022 150
Tabla 83. Eventos de alto costo (VIH). Departamento del Valle del Cauca, 2016 – 2022 151
Tabla 84. Semáforo de Eventos precursores del Departamento del Valle del Cauca, 2016 – 2022 151
Tabla 85. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Valle del Cauca, 2007 – 2022 153
Tabla 86. Número de casos de eventos de notificación obligatoria (ENOS) por departamento de procedencia Valle del Cauca. Años 2021 - 2022 157
Tabla 87. Número de casos de eventos de notificación obligatoria (ENOS) por departamento de procedencia Valle del Cauca. Años 2021 - 2022 157
Tabla 88. Personas con discapacidad según curso de vida y sexo en el Valle del Cauca. 158
Tabla 89. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general del departamento 160
Tabla 90. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 162
Tabla 91. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres. Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2022 163
Tabla 92. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en población general, Departamento Valle del Cauca, 2005 – 2022 167
Tabla 93. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres, Departamento Valle del 168
Tabla 94. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 169
Tabla 95. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 170
Tabla 96. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 171
Tabla 97. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 172
Tabla 98.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 174
Tabla 99. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 175
Tabla 100. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 177
Tabla 101. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 178

Tabla 102. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 179
Tabla 103. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 180
Tabla 104. Casos de mortalidad para las enfermedades del periodo perinatal en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2021 181
Tabla 105. Casos de mortalidad para las enfermedades del periodo perinatal en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2021 182
Tabla 106. Casos de mortalidad para las enfermedades del periodo perinatal en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2021 183
Tabla 107. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 184
Tabla 108. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 185
Tabla 109. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 186
Tabla 110. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 187
Tabla 111. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 189
Tabla 112. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 190
Tabla 113. Semaforización de mortalidad Plan Decenal de Salud Pública – PDSP. Departamento del Valle del Cauca, 2022 192
Tabla 114. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Valle del Cauca 2005 – 2022 193
Tabla 115. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). Valle del Cauca 2005 – 2022 194
Tabla 116. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos), Valle del Cauca 2005 – 2022 194
Tabla 117. Tasas de mortalidad en menores entre 1 a 4 años por cada 100.000 menores entre 1 y 4 años, según grandes grupos (hombres). Valle del Cauca 2005 – 2022 195
Tabla 118. Tasas de mortalidad en menores entre 1 a 4 años por cada 100.000 menores entre 1 y 4 años, según grandes grupos (mujeres). Valle del Cauca 2005 – 2022 195
Tabla 119. Tasas de mortalidad en menores entre 1 a 4 años por cada 100.000 menores entre 1 y 4 años, según grandes grupos (ambos sexos), Valle del Cauca 2005 – 2022 196
Tabla 120. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Valle del Cauca 2005 – 2022 196
Tabla 121. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Valle del Cauca 2005 – 2022 197
Tabla 122. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Valle del Cauca 2005 – 2022 197

Tabla 123. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez. Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2022 198
Tabla 124. Muertes maternas con causa básica de defunción COVID-19. Valle del Cauca, año 2021 199
Tabla 125. Otros indicadores maternos infantiles, según área de residencia y año. Valle del Cauca, periodo 2018 – 2022 214
Tabla 126. Otros indicadores maternos infantiles, según etnia y año. Valle del Cauca, periodo 2018 – 2022 215
Tabla 127. Panel de datos: índice de Pobreza Multidimensional (IPM) según municipio y mortalidad materno infantil 2022 216
Tabla 128. Mapeo de actores para ser convocados potencialmente a las consultas del ASIS participativo 223
Tabla 129. Porcentaje de Barrios en situación de riesgo por presencia de actores armados según comuna 230
Tabla 130. Organizaciones población LGBTQ+ en el Valle del Cauca 233
Tabla 131. Diagnóstico principal de atención (número de atenciones) población Raizal, Palenquera, Negra. Años 2019 – 2022, Valle del Cauca 236
Tabla 132. Diagnóstico principal de atención (número de atenciones) población indígena. Años 2019 – 2022, Valle del Cauca 244
Tabla 133. Diagnóstico principal de atención (número de atenciones) población ROOM. Años 2019 – 2022, Valle del Cauca 249
Tabla 134.Número de muertes en población Afrodescendiente. Años 2018 – 2022, Valle del Cauca 252
Tabla 135. Número de muertes en población indígena. Años 2018 – 2022, Valle del Cauca 254
Tabla 136. Número de muertes en población ROOM. Años 2018 – 2022, Valle del Cauca 255
Tabla 137. Número de muertes en población víctima del conflicto armado según causa básica de muerte. Años 2014 – 2022, Valle del Cauca sin distritos 256
Tabla 138. Número de muertes en población víctima del conflicto armado por sexo y área de residencia. Años 2014 – 2022, Valle del Cauca sin distritos 256
Tabla 139. Número de muertes en población víctima del conflicto armado por sexo y causa básica de muerte. Año 2022, Valle del Cauca sin distritos 257
Tabla 140. Número de muertes en población víctima del conflicto armado por área de residencia y causa básica de muerte. Año 2022, Valle del Cauca sin distritos 257

FIGURAS

Figura 1. Eventos de origen antropológico y tecnológico 41
Figura 2. (IDEAM-TCNCC 2017) 47
Figura 3. Correlación entre casos de dengue en el Valle y el ENSO 52
Figura 4. Predicción oficial del ENOS del CPC basado en la TMS de la región en 3.4 52
Figura 5. Pirámide Poblacional, Valle del Cauca, 2018, 2023, 2028 63
Figura 6. Cambio en la proporción de la población por curso de vida, Valle del Cauca 2018, 2023, 2028 63
Figura 7. Población por sexo y grupo de edad, Valle del Cauca, 2023 68
Figura 8. Esperanza de vida del Valle del Cauca sin distritos, año 2022 69
Figura 9. Esperanza de Vida al Nacer según sexo. Valle del Cauca, 2005 – 2030 70
Figura 10. Esperanza de vida comparativa del Valle del Cauca con la Nación, 2005 - 2030 70
Figura 11. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad, Valle del Cauca, 2005 a 2021 72
Figura 12. Tasa específica de Fecundidad, Valle del Cauca, 2005 a 2021 73
Figura 13. Distribución por edad y sexo de los inmigrantes, retornados y no migrantes en el Valle del Cauca 77
Figura 14. Población campesina y no campesina por sexo (porcentaje) Total Nacional 2020 79
Figura 15. Población campesina y no campesina por clase (porcentaje). 80
Figura 16. Población campesina y no campesina por clase (porcentaje). 80
Figura 17. Variación del Coeficiente Gini impacto de la Pandemia 105
Figura 18. Tasa de desocupación según ciudades. 106
Figura 19 Tasa de desempleo población joven (15 a 28 años) principales ciudades 113
Figura 20. Índice de Pobreza Multidimensional –IPM Regiones 2020-2021 115
Figura 21. Variación incidencia pobreza multidimensional, 2020-2021 115
Figura 22. Matrícula oficial por tipo de discapacidad.2018-2022 121
Figura 23. Porcentaje tipo de vivienda 129
Figura 24. Distribución por tipo de hogar, Colombia y Valle del Cauca 130
Figura 25. Déficit habitacional (cuantitativo y cualitativo) según clase geográfica Cali y Valle del Cauca 2018 131
Figura 26. Porcentaje de hogares según componente respecto al total de hogares con déficit cualitativo 132
Figura 27. Prevalencia de la inseguridad alimentaria en hogares (%). Total departamentos 2022. 132
Figura 28. Número de personas según estadio de ERC. Valle del Cauca (SD) sin distritos. Año 2022 150
Figura 29. Casos notificados de malaria Valle del Cauca 2021-2022 154
Figura 30. Clasificación final de casos de malaria, Valle del cauca, semana epidemiológica 01-52, 2022 155
Figura 31. Casos notificados de leptospirosis, procedentes del Valle. 2015 – 2022 156
Figura 32. Canal Endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, 2022 156
Figura 33. Proporción de las alteraciones permanentes Valle del Cauca. Acumulado a noviembre 30 de 2023 159
Figura 34. Pirámide de personas con discapacidad en el Valle del Cauca. 159
Figura 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general. 162
Figura 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres. 163
Figura 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres. 164
Figura 38. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67, 164
Figura 39. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres, Departamento Valle del Cauca, 2005 – 2022 166

Figura 40. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del departamento Valle del Cauca, 2005 – 2022 166
Figura 41. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en población general, Departamento Valle del Cauca, 2005 – 2022 167
Figura 42. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres, 168
Figura 43. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 170
Figura 44. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 171
Figura 45. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 172
Figura 46. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 173
Figura 47. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 174
Figura 48. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 176
Figura 49. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 177
Figura 50. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 178
Figura 51. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 179
Figura 52. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 180
Figura 53. Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2021 181
Figura 54. Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2021 182
Figura 55. Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2021 183
Figura 56. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 184
Figura 57. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 185
Figura 58. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 187
Figura 59. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 188
Figura 60. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 190
Figura 61. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 191

Figura 62. Razón de mortalidad materna. Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2022 199
Figura 63. Razón de mortalidad materna según área de residencia. Valle del Cauca, 2012 – 2022 200
Figura 64. Razón de mortalidad materna por etnia. Departamento del Valle del Cauca, 2012 – 2022 201
Figura 65. Tasa de mortalidad neonatal, Valle del Cauca, 2005 – 2022 202
Figura 66. Índice de concentración de mortalidad neonatal 2022 según pobreza 203
Figura 67. Mortalidad neonatal por área de residencia. Departamento del Valle del Cauca, 2009 – 2022 204
Figura 68. Mortalidad neonatal según etnia. Departamento del Valle del Cauca, 2009 – 2020 205
Figura 69. Tasa de mortalidad infantil. Valle del Cauca, 2005 – 2022 206
Figura 70. Índice de concentración de mortalidad infantil según pobreza multidimensional. Departamento del Valle del Cauca. 2022 207
Figura 71. Tasa de mortalidad en la niñez. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 207
Figura 72. Índice de concentración de mortalidad en la niñez según pobreza multidimensional. Departamento del Valle del Cauca. 2022 209
Figura 73. Tasa de Mortalidad por IRA. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 209
Figura 74. Índice de concentración de mortalidad por IRA en menores de 5 años según pobreza multidimensional. Departamento del Valle del Cauca. 2020 210
Figura 75. Tasa de mortalidad por EDA. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022 211
Figura 76. Índice de concentración de mortalidad por EDA en menores de 5 años según pobreza multidimensional. Departamento del Valle del Cauca. 2022 212
Figura 77. Tasa de mortalidad por desnutrición. Departamento del Valle del Cauca, 2005- 2022 212
Figura 78. Índice de concentración de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años según la pobreza multidimensional. Departamento del Valle del Cauca, 2020 213
Figura 79. Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos por grupos de edad de la persona agredida y año. Valle del Cauca, años 2019 - 2022 231
Figura 80. Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos por sexo de la persona agredida y año. Valle del Cauca, años 2019 - 2022 231
Figura 81. Casos de Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos según semana y año, Valle del Cauca, 2019, 2021 y 2022 232

MAPAS

Mapa 1. Departamento del Valle del Cauca, División política administrativa y limites 2022 21
Mapa 2. Vías de comunicación del Departamento del Valle del Cauca, año 2023 25
Mapa 3. Sismos en el Departamento del Valle del Cauca 36
Mapa 4. Amenazas Geológicas en el Valle del Cauca 37
Mapa 5. Proyección actividad minera en el Valle del Cauca 43
Mapa 6. Mapa Nacional de Riesgo por Cambio Climático (IDEAM-TCNCC 2017) 45
Mapa 7. Nacional de Amenaza por Cambio Climático (IDEAM-TCNCC 2017) 46
Mapa 8. Nacional de Sensibilidad por Cambio Climático (IDEAM-TCNCC 2017) 46
Mapa 9. Nacional de Capacidad adaptativa (IDEAM-TCNCC 2017) 47
Mapa 10. Amenaza: Índice de disponibilidad hídrica (balance hídrico) 49
Mapa 11. Cambio proyectado en % de área con vegetación natural 50
Mapa 12. Sensibilidad: Letalidad por Dengue (por cada 100 casos graves) 51
Mapa 13. Predicción de la Precipitación Mensual (%) - Ensamble Modelos - noviembre 2023 53
Mapa 14. Predicción Anomalía - Temperatura Máxima (ºC) noviembre 2023 54
Mapa 15. Predicción Estado de los Suelos - noviembre 2023 54
Mapa 16. Población pertenencia a pueblos y comunidades étnica- Valle del Cauca, 2023 60
Mapa 17. Organigrama de oficina asesoría del paciente y participación social 82
Mapa 18. Actores de Participación Social 82
Mapa 19. Déficit cuantitativo y cualitativo de vivienda en el Valle del Cauca 131

INTRODUCCIÓN

El proceso de Análisis de la Situación de Salud (ASIS) tiene su fundamento en 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 conocer y mejorar las condiciones de salud, bienestar y calidad de vida de la población.

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

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

En armonía con lo anterior, el primer capítulo contiene la caracterización de los contextos territorial y demográfico, cada uno constituido por una serie de indicadores que se comportan como determinantes sociales de la salud, que permitieron caracterizar, georreferenciar el territorio e identificar las necesidades sanitarias como insumo para la coordinación intersectorial y transectorial. En esta versión, se incluye la caracterización de algunas poblaciones especiales que tienen algún grado desventaja o diferenciales en las condiciones socioeconómicas. Igualmente, se ha hecho énfasis en el Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud, así como en aspectos relacionados con la gobernanza en salud.

El segundo capítulo hace énfasis en los procesos relacionados con la economía, el trabajo y la sociedad, las condiciones de vida y de convivencia en el territorio. Estos factores permiten tener un acercamiento integral al proceso de salud y bienestar de una población, pues son determinantes de esta.

Finalmente, el tercer capítulo contiene el análisis de los efectos de salud. En primera medida se analizó la morbilidad por grandes causas y sub-causas a partir de las atenciones en salud, incluyendo un apartado sobre salud mental, se tuvo en cuenta la morbilidad por COVID a partir de los casos positivos. Otro apartado de la morbilidad se destinó para analizar los eventos de alto y costo y precursores, así como la notificación obligatoria. Finalmente, en la morbilidad se tuvo en cuenta la discapacidad. En el último apartado del tercer capítulo se analizó la mortalidad por grandes causas, específica por subgrupo, y materno-infantil y de la niñez. En estos análisis se hizo discriminación por variables que causen gradientes como las minorías étnicas, grupos de edad y el sexo.

Este documento tiene dos propósitos: el primero 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 y el segundo es servir como línea de base para el proceso de consultas ciudadanas que se llevará a cabo en el primer trimestre del año 2024. Cabe resaltar que este documento debe considerarse como

preliminar, pues posiblemente se incorporen nuevos elementos a este y además los resultados de las consultas ciudadanas se consideran como parte estructurante del mismo. Con relación a los hallazgos más importantes de este documento, estos se encuentran incluidos en el capítulo de las conclusiones.

METODOLOGÍA

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) del Valle del Cauca se realizó con la información disponible en las fuentes oficiales hasta diciembre de 2023, entendiendo los rezagos de información propios de cada base de datos y de cada fuente consultada. Una generalidad que se tuvo para incluir información del contexto territorial y económico fue la posibilidad de incluir fuentes locales que tuvieran criterios de calidad.

Para el análisis territorial las principales fuentes de información fueron los documentos locales y departamentales que reposan en las oficinas de Planeación que contienen información de las características del territorio en cuanto a lo geográfico y zonas de riesgo. Para analizar las relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio se tuvo como fuente principal el Atlas Mundial de Justicia Ambiental y además información local disponible.

Para los análisis de población LGBTIQ+ se utilizaron dos fuentes principales, la primera fue aportada por la Secretaría de la Mujer, Equidad de Género y Diversidad Sexual de la Gobernación del Valle, esta contiene datos sociodemográficos básicos de algunos líderes sociales de la población LGBTIQ+. La otra fuente de proviene del Sistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA, evento 875 (violencia intrafamiliar, de género y ataques con ácido) y la información corresponde al año 2022 completo y lo corrido de 2023 hasta el 25 de noviembre. La disponibilidad de información de esta población es limitada, debido principalmente a la reserva y temores fundados que tienen debido a la exclusión y discriminación negativa que han padecido históricamente.

Para los análisis demográficos se utilizaron las estimaciones y proyecciones censales del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) a partir del Censo 2018 y los indicadores demográficos dispuestos por esta institución en su página web: www.dane.gov.co. Así mismo, se consultó el Registro Único de Victimas (RUV) dispuesto en el Sistema de Gestión de Datos del Ministerio de Salud y Protección Social y los reportes de SISPRO. Para la información sobre contexto institucional de protección social y sectorial en salud se consultaron fuentes locales, departamentales, así como el sistema SISPRO. Para los datos de coberturas educativas la información fue derivada del Ministerio de Educación Nacional (MEN) y otros indicadores sobre condiciones de vida se tomaron del Departamento Nacional de Planeación (DNP) y del DANE. La información sobre gobernanza fue construida por los mismos tomadores de decisión, en este caso principalmente los y las secretarios o directores de salud territoriales. La información sobre convivencia se obtuvo principalmente del evento 875 del SIVIGILA (violencia intrafamiliar y de género) y de la Policía Nacional.

La morbilidad atendida se obtuvo de los cubos de SISPRO, específicamente los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) para el periodo entre 2010 y 2022. La información sobre eventos de interés en salud pública proviene del Sistema de vigilancia de la salud pública (Sivigila) entre 2007 y 2020; y la de eventos de alto costo, de la Cuenta de Alto Costo disponible entre 2016 y 2022. Adicionalmente se incluyó información de discapacidad obtenida de la página de la gobernación del Valle cuya fuente de información fue el Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad.

Para la mortalidad se emplearon los datos de estadísticas vitales provenientes del DANE y contenidos en SISPRO para el periodo comprendido entre 2005 y 2022, se utilizaron las tasas de mortalidad ajustadas por edad mediante el método directo utilizando como población de referencia la propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Como agrupador de causas se usó la lista corta de tabulación de la mortalidad 6/67 propuesta por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) que recoge en seis grandes grupos y un residual, 67 subgrupos de diagnósticos agrupados según la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE10:

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

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

El análisis de las causas de mortalidad infantil se efectuó de acuerdo con la lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño, que agrupa 67 subgrupos de causas de muerte en 16 grandes grupos: ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; causas externas de morbilidad y mortalidad; síndrome respiratorio agudo grave (SRAG); y todas las demás enfermedades. Se construyeron tasas específicas para los menores de un año usando como denominador los nacidos vivos, para los niños entre 1 y 4 años utilizando la población entre 1 y 4 años, y para los menores de cinco años empleando la población menor de cinco años.

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

La Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca expresa su gratitud al Ministerio de Salud y Protección Social por su valioso respaldo en la creación de la guía conceptual y metodológica destinada a la elaboración del Análisis de Situación de Salud en las entidades territoriales. Agradecemos también la provisión de herramientas que facilitaron la actualización de la información hasta el año 2023 y el seguimiento pertinente de los progresos en la elaboración del documento.

Queremos destacar y agradecer el compromiso continuo y la dedicación del equipo técnico perteneciente al grupo de Vigilancia en Salud Pública, así como la colaboración de otros actores de la Secretaría de Salud del Valle. Asimismo, resaltamos la importancia del compromiso en la notificación obligatoria y el registro de estadísticas vitales por parte de todos los municipios del Valle del Cauca.

A continuación, mencionamos a los participantes del análisis y validación de la información y del presente documento:

Clara Luz Roldán González, Gobernadora Departamento del Valle del Cauca

María Cristina Lesmes Duque, Secretaria de Salud Departamental

Isabel Cristina Hurtado Palacios, Subsecretaria de Salud Pública

Elaboración del documento

Víctor Hugo Muñoz Villa - Psicólogo - Mg en Epidemiología

Paola Andrea Osorio Giraldo – Comunicadora Social y Periodista

Apoyo general en la elaboración del documento

Johanna Carolina Lerma Becerra – Odontóloga

María Victoria Lenis Arana - Administradora en Salud

Héctor Fabio Cortes López – Médico - Mg Salud Ocupacional

Diana del Pilar Segura - Ingeniera Multimedia

Yuliana Suárez Solís - Ingeniera de Sistemas

Luís Carlos Castañeda Ruiz - Técnico en Estadísticas y Registros Médicos en Salud

Juan David Diaz Mutis – Estadístico - Mg en Epidemiología

Alba Lucía Rodríguez Niampira - Enfermera - Mg en Epidemiología

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud
AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos
CAC: Cuenta de Alto Costo
CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10
DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística
Dpto: Departamento
DSS: Determinantes Sociales de la Salud
EDA: Enfermedad Diarreica Aguda
ESI: Enfermedad Similar a la Influenza
ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización
ERC: Enfermedad Renal Crónica
ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos
ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual
ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores
HTA: Hipertensión Arterial
IC95 %: Intervalo de Confianza al 95 %
INS: Instituto Nacional de Salud
IRA: Infección Respiratoria Aguda
IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave
LI: Límite inferior
LS: Límite superior
MEF: Mujeres en edad fértil
MG: Magister
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
PAPSIVI: Programa de atención psicosocial y salud integral a víctimas
REC: Reporte de Estratificación y Cobertura
RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios
RAP: Riesgo Atribuible Poblacional
PIB: Producto Interno Bruto
PPSS: Políticas de Participación Social en Salud
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
UARIV: Unidad de Atención y Reparación Integral a Victimas
VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano

1 CAPÍTULO I. CONFIGURACIÓN DEL TERRITORIO

El primer capítulo caracteriza el territorio en los contextos territorial y demográfico. Se debe utilizó la información disponible para conocer la relación entre la población, el territorio, su ambiente y la sociedad, que permitió visibilizar los determinantes sociales de la salud de la población.

1.1 Contexto territorial

El contexto territorial corresponde a la manera cómo los procesos político-administrativos, económicos, socio ambientales y socio culturales se desarrollan en un territorio y debe dar elementos analíticos para comprender el proceso de salud, enfermedad y atención de una población.

1.1.1 Localización y accesibilidad geográfica

En este apartado se busca visualizar de manera general el territorio desde el punto de vista político-administrativo.

El Valle del Cauca, está localizado en el suroccidente del país, en el centro de la región pacífico, entre el flanco occidental de la cordillera central y el océano pacífico, ubicado geográficamente en latitud 4° 35´ 56.57" y longitud 74° 4´ 51.30". Tiene una superficie total de 21.195 km2 que representa el 1.9 % del territorio nacional, se encuentra dividido en 42 municipios y su capital Santiago de Cali, acoge al 51,4 % de su población total.

Se extiende por uno de sus extremos sobre la costa del mar pacífico, en una extensión de 218 kilómetros, donde se encuentra ubicado el puerto de Buenaventura, el más importante del país y una de las zonas económicas especiales de exportación (ZEEE).

El Valle del Cauca limita al norte con los departamentos de Chocó en una longitud de 979 Km y con el de Risaralda en una longitud de 70 Km. Al sur con el departamento del Cauca en una longitud de 200 Km, al oriente con los departamentos de Quindío y Tolima en una longitud de 105 Km y 108 Km respectivamente. Al occidente por el Océano Pacífico en una longitud de 218 Km. El Departamento tiene una extensión de 21.195 Km² que constituye el 1.95 % del territorio nacional y su temperatura promedio oscila entre un mínimo de 19° C y un máximo de 34° C y una temperatura media de 26° C.

∗ **División Político-Administrativa**

El Departamento del Valle del Cauca está constituido por 40 municipios en su división político-administrativa, más los distritos de Buenaventura y Cali como unidades político-administrativas especiales. (Ver mapa 1). Identificando la Cabecera (clase 1), los centros poblados (clase 2) y el área rural (clase 3).

∗ Límites Geográficos

El Valle del Cauca limita al norte con los departamentos de Chocó en una longitud de 979 Km y con Risaralda en una longitud de 70 Km, al sur con el departamento del Cauca en una longitud de 200 Km, al oriente con los departamentos de Quindío y Tolima en una longitud de 105 Km y 108 Km respectivamente, al occidente por el Océano Pacífico en una longitud de 218 Km (Ver mapa 1).

∗ Extensión Territorial

Se extiende por uno de sus extremos sobre la costa del mar pacífico, en una extensión de 218 kilómetros donde se encuentra ubicado el puerto de Buenaventura, el más importante del país y una de las zonas económicas especiales de exportación.

En la Tabla 1 se observa que el distrito de Buenaventura es la entidad territorial con mayor extensión total de territorio para el Valle del Cauca, ocupando un 42,77 % de la extensión total del departamento, seguido de los municipios de Dagua y Palmira con 3,95 y 3,91 % respectivamente. El municipio con la mayor extensión urbana es Cali abarcando un 23 % del total de su territorio, seguido por Yumbo con 11,2 % y el de menor extensión urbana es Argelia con el 0,26 %. Lo que es común a todos los municipios del departamento es que la gran mayoría de su extensión es rural.

Tabla 1. Distribución de los municipios y el distrito de Buenaventura por extensión territorial, 2023

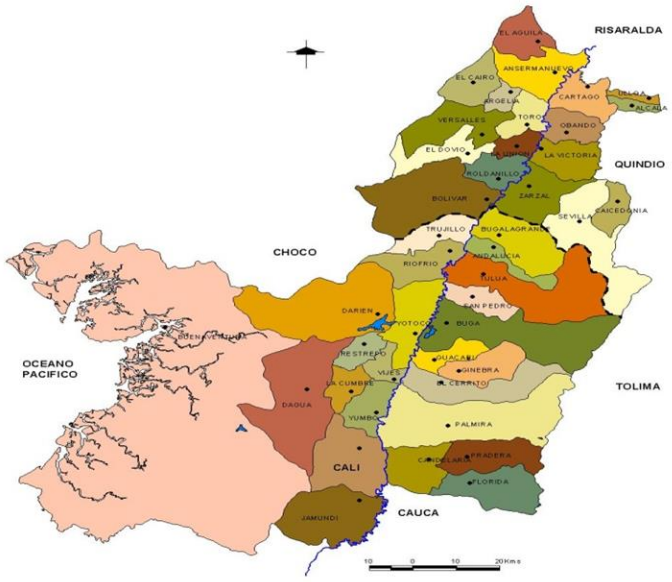
Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión en km2	%	Extensión en km2	%	Extensión en km2	% respecto al Valle
Alcalá	0,46	0,7 %	61	99,3 %	62	0,26
Andalucía	1,75	1,7 %	102	98,3 %	104	0,43
Ansermanuevo	1,36	0,5 %	277	99,5 %	278	1,17
Argelia	0,26	0,3 %	94	99,7 %	94	0,40
Bolívar	1,62	0,3 %	627	99,7 %	629	2,64
Buenaventura	26,18	0,3 %	10166	99,7 %	10193	42,77
Buga	8,92	1,2 %	741	98,8 %	750	3,15
Bugalagrande	1,62	0,4 %	408	99,6 %	410	1,72
Caicedonia	1,9	1,1 %	168	98,9 %	169	0,71
Cali	127	23,0 %	437	77 %	552	2,32
Calima - Darién	1,31	0,5 %	262	99,5 %	263	1,10
Candelaria	2,67	0,9 %	286	99,1 %	289	1,21
Cartago	8,48	3,6 %	225	96,4 %	234	0,98
Dagua	2,41	0,3 %	940	99,7 %	942	3,95
El Águila	0,37	0,2 %	221	99,8 %	222	0,93
El Cairo	0,35	0,2 %	213	99,8 %	213	0,90
El Cerrito	3,73	0,7 %	497	99,3 %	501	2,10
El Dovio	0,78	0,3 %	275	99,7 %	276	1,16
Florida	2,73	0,7 %	407	99,3 %	409	1,72
Ginebra	0,86	0,3 %	256	99,7 %	257	1,08
Guacarí	2,36	1,4 %	161	98,6 %	164	0,69
Jamundí	14,26	2,3 %	609	97,7 %	623	2,61
La Cumbre	1,87	0,9 %	218	99,1 %	220	0,92
La Unión	2,49	2,0 %	120	98 %	122	0,51
La Victoria	3,44	1,5 %	233	98,5 %	237	0,99

Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión en km2	%	Extensión en km2	%	Extensión en km2	% respecto al Valle
Obando	0,74	0,3 %	229	99,7 %	230	0,97
Palmira	25,74	2,8 %	906	97,2 %	932	3,91
Pradera	1,91	0,5 %	365	99,5 %	367	1,54
Restrepo	0,58	0,2 %	257	99,8 %	258	1,08
Riofrio	1,01	0,3 %	333	99,7 %	334	1,40
Roldanillo	4,68	2,2 %	210	97,8 %	215	0,90
San Pedro	2,04	1,0 %	193	99 %	195	0,82
Sevilla	3,29	0,6 %	505	99,4 %	508	2,13
Toro	1,59	0,9 %	177	99,1 %	179	0,75
Trujillo	1,44	0,6 %	244	99,4 %	245	1,03
Tuluá	8,88	1,0 %	918	99 %	927	3,89
Ulloa	0,37	0,9 %	41	99,1 %	41	0,17
Versalles	0,72	0,4 %	188	99,6 %	189	0,79
Vijes	1,19	1,0 %	113	99 %	114	0,48
Yotoco	0,99	0,3 %	315	99,7 %	316	1,33
Yumbo	25,9	11,2 %	206	88,8 %	232	0,97
Zarzal	3,29	1,0 %	336	99 %	339	1,42
Total Valle	**303,54**		**23540**		**23843,54**	**100,00**

Fuente: Federación Colombiana de Municipios.

En el Mapa 1 se puede apreciar la división político-administrativa del Valle del Cauca y se observa que el distrito de Buenaventura es la entidad territorial de mayor tamaño, mientras Ulloa es el municipio más pequeño.

Mapa 1. Departamento del Valle del Cauca, División política administrativa y limites 2022



Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi

∗ **Accesibilidad geográfica**

La red vial del Departamento del Valle del Cauca está constituida por 8.230 km de los cuáles 735,18 Km (8,9 %) están a cargo de la Nación, 516,12 Km (6,6 %) a cargo del INVIAS. Incluyendo las vías terciarias 2.226 Km (26,8 %) a cargo del departamento y 4.752,70 Km (57,7 %) son responsabilidad de los 42 municipios del Departamento del Valle del Cauca. Las vías a cargo de la Nación conforman la red vial arterial (red primaria).

El Departamento del Valle tiene a cargo 904,76 Km (41 %) de vías secundarias y 1.321,24 Km (59 %) de vías terciarias. Toda la red a cargo de los municipios son vías terciarias.

La red vial Departamental del Valle del Cauca está conformada por tres tipos de redes viales[1].

- ✓ La red principal o de primer orden.
- ✓ La red secundaria o de segundo orden.
- ✓ La red terciaria o de tercer orden.

La Red Principal o de Primer Orden, son aquellas troncales, transversales y accesos a capitales del departamento que cumplen la función básica de integración de las principales zonas de producción y de consumo del país y el exterior, entre ellas tenemos el Valle del Cauca:

- ✓ La Troncal de Occidente – margen derecha del río Cauca (Carretera Panamericana).
- ✓ La Troncal del Pacífico - margen izquierdo del río Cauca (Carretera Panorama).
- ✓ Cali – Loboguerrero – Buga.
- ✓ Cartago – Alcalá.
- ✓ Ansermanuevo – Cartago.
- ✓ La Paila - El Alambrado.
- ✓ Palmira – Pradera – Florida.

La Red Secundaria o de Segundo Orden son aquellas vías que unen cabeceras municipales entre sí y/o que provienen de una cabecera municipal y conectan con una principal. La Red Terciaria o de Tercer Orden son aquellas vías de acceso que unen las cabeceras municipales con sus veredas, o unen veredas entre sí. La Red vial del Departamento del Valle del Cauca tiene en su totalidad 8.230 Km, de los cuales el 50 % es pavimentado y el 50 % restante piso afirmado.

Revisando la Red Vial del Departamental del Valle del Cauca, se encuentra que está conformada por 8230 Km, el 57.7 % corresponde a red municipal y el 27.05 % a la red departamental.

La Administración Departamental del Valle del Cauca, para apoyar esta labor, ha efectuado múltiples convenios interadministrativos, transfiriendo recursos a los cuarenta y dos municipios para coadyuvar a la reparación y mantenimiento de la red vial. Cumpliendo con sus obligaciones, con respecto al mantenimiento, rehabilitación y mejoramiento de las vías secundarias y terciarias del Departamento, mediante la contratación de obra pública.

Al evaluar el estado de las vías del Departamento, de los 1884 Km que conforman la malla vial, apenas 471 km son catalogados como buenos, casi la mitad (753 km) están en regulares condiciones y muy cerca de este valor están las vías de mal estado (659 km).

[1] Secretaria de Infraestructura del Valle del Cauca http://www.valledelcauca.gov.co/infraestructura/publicaciones.php?id=52

∗ **Formas o vías de acceso (aéreo, terrestre, fluvial)**

El Departamento del Valle del Cauca centra su sistema vial en el eje norte - sur que hace parte de la carretera panamericana y recorre el área plana de su territorio con bifurcaciones hacia Buenaventura en el litoral Pacífico, y varios ramales que comunican al departamento con Bogotá D.C, Armenia, Ibagué, Neiva, Pereira, Medellín y Popayán; todos los municipios se comunican por carretera con las ciudades principales del departamento, con el área integrada de Cali y las ciudades más importantes del país.

Buenaventura constituye el principal puerto colombiano, situado sobre el océano Pacífico, hasta donde pueden llegar embarcaciones de gran calado, contando para ello con buenas condiciones naturales y adecuadas instalaciones portuarias, administrado por la Sociedad Portuaria Regional de Buenaventura S.A.

El Río Cauca permite la navegación de pequeñas embarcaciones, sin embargo, este medio de transporte es poco utilizado. El Departamento cuenta con una red aeroportuaria localizada en los municipios de Palmira, Buenaventura, Cartago y Tuluá. El aeropuerto internacional Alfonso Bonilla Aragón, localizado en el municipio de Palmira presta el servicio aéreo al área integrada de Cali, es uno de los de mayor movimiento en el país tanto de pasajeros como de carga.

∗ **Tipo de trasporte entre los centros poblados de desarrollo y comunidad dispersa más alejada.**

El medio que se utiliza para llegar a las comunidades más dispersas es el transporte terrestre. Estas comunidades se encuentran en los municipios de El Águila, El Dovio y Riofrío. Pero hay zonas del municipio de Buenaventura a la que se debe llegar por medio fluvial utilizando algunos de sus 5 ríos o el océano pacífico.

∗ **Tiempo de llegada a la capital del Departamento (desde la comunidad más alejada).**

Para llegar a Cali desde la cabecera municipal del Municipio de El Águila hay aproximadamente 5 horas y media, pero desde algunas veredas de Riofrío o El Dovio puede haber aproximadamente 7 horas hasta Cali.

∗ **Distancia en Km a la capital del Departamento desde la comunidad más alejada.**

Desde el Municipio de El Águila a la capital del Departamento (Cali) hay aproximadamente 226 kilómetros.

∗ **Tiempo de llegada de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad**

Desde El Águila que es el municipio más alejado del Valle del Cauca a Cartago hay nivel 3 de complejidad y aproximadamente dos horas.

∗ **Distancia en Kilómetros al centro de referencia de mayor complejidad**

En la Tabla 2 se observa que, desde el municipio de El Águila a la capital del departamento vallecaucano donde se encuentran las instituciones de mayor complejidad, hay aproximadamente 226 kilómetros. En esta tabla se encuentran organizados los municipios de mayor a menor en tiempo de llegada a la capital del departamento.

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros en el Valle del Cauca, año 2022

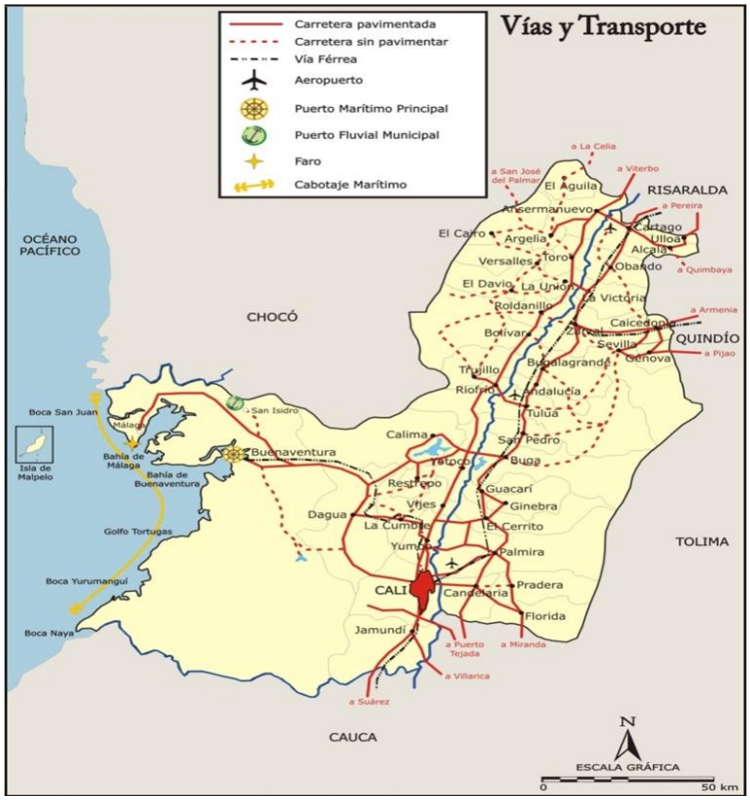
Municipio	Tiempo de llegada desde el municipio a la ciudad capital del departamento en minutos	Distancia en Kilómetros desde el municipio a la ciudad capital del departamento (en ruta)	Tipo de transporte desde el municipio a la ciudad capital del departamento
EL CAIRO	354	217	Terrestre
EL AGUILA	324	226	Terrestre
ANSERMANUEVO	265	203	Terrestre
ALCALA	262	216	Terrestre
EL DOVIO	239	169	Terrestre
ARGELIA	213	218	Terrestre
CARTAGO	209	185	Terrestre
CAICEDONIA	208	175	Terrestre
ULLOA	193	208	Terrestre
VERSALLES	179	178	Terrestre
DARIEN	167	101	Terrestre
BUENAVENTURA	160	127	Terrestre
TORO	152	167	Terrestre
SEVILLA	145	145	Terrestre
RIOFRIO	144	106	Terrestre
LA UNION	142	157	Terrestre
ANDALUCIA	136	113	Terrestre
OBANDO	130	157	Terrestre
LA VICTORIA	129	150	Terrestre
ROLDANILLO	124	141	Terrestre
BOLIVAR	122	123	Terrestre
ZARZAL	117	133	Terrestre
TRUJILLO	116	105	Terrestre
RESTREPO	100	86	Terrestre
SAN PEDRO	98	92	Terrestre
BUGALAGRANDE	97	108	Terrestre
TULUA	89	92	Terrestre
DAGUA	72	47	Terrestre
BUGA	67	67	Terrestre
YOTOCO	67	54	Terrestre
LA CUMBRE	63	35	Terrestre
PRADERA	59	39	Terrestre
FLORIDA	58	40	Terrestre
GINEBRA	57	51	Terrestre
GUACARI	55	49	Terrestre
EL CERRITO	49	41	Terrestre
VIJES	48	33	Terrestre
CANDELARIA	41	26	Terrestre
JAMUNDI	41	23	Terrestre
PALMIRA	39	29	Terrestre
YUMBO	30	13	Terrestre

Fuente: http://www.distanciasentre.com/

El sistema de transporte terrestre es el más importante y usado en el departamento. El municipio más retirado de la capital vallecaucana es El Águila, ubicado a 226 km y con un tiempo aproximado en su traslado de 324 minutos. Ver Mapa 2.

El municipio más cercano a Santiago de Cali, y de menor tiempo de desplazamiento es Yumbo que está ubicado a 30 minutos y a su vez en distancia se encuentra a tan solo 13 km, saliendo hacia el norte del departamento.

Mapa 2. Vías de comunicación del Departamento del Valle del Cauca, año 2023



Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi

1.1.2 Relaciones de la sociedad y el ambiente en el territorio

* **Actividades y economías que impactan de manera negativa el ambiente, la naturaleza y la salud de la población.**

Este apartado contiene las diferentes relaciones que se establecen en el territorio entre los pobladores, el ambiente y la naturaleza en general. Cuyo impacto en los diferentes ecosistemas puede afectar la vida y la salud de los pobladores o poblaciones en tránsito. No se incluyen las dinámicas de los distritos de Cali ni Buenaventura. Se tomó como fuente de información el mapa mundial de Justicia Ambiental: https://ejatlas.org/conflict/extraccion-de-materiales-rio-la-vieja-colombia

* **Represa del bajo Anchicayá**

El Bajo Anchicayá se encuentra en el Parque Natural Los Farallones entre Dagua y Buenaventura. La planta se encuentra rodeada de bosques primarios que se caracterizan por su biodiversidad en flora, fauna y por ser

el tercer lugar de mayor pluviosidad en el mundo y el primero en mayor diversidad de aves cuidadas. Esta represa inició operaciones en 1955.

Impactos ambientales

- ✓ Pérdida de biodiversidad (fauna, agrodiversidad)
- ✓ Inundaciones (fluviales, costeras, de lodo)
- ✓ Inseguridad alimentaria (daños a los cultivos)
- ✓ Pérdida de degradación paisajística/estética
- ✓ Contaminación del suelo
- ✓ Desbordamiento de residuos
- ✓ Contaminación de las aguas superficiales / Disminución de la calidad del agua (fisicoquímica, biológica)
- ✓ Reducción de la conectividad ecológica/hidrológica
- ✓ Desertificación/Sequía
- ✓ Contaminación o agotamiento de las aguas subterráneas

Impactos en la salud

- ✓ Accidentes
- ✓ Desnutrición
- ✓ Problemas mentales como estrés, depresión y suicidio
- ✓ Enfermedades infecciosas
- ✓ Exposición a riesgos complejos desconocidos o inciertos (radiación, etc.)
- ✓ Enfermedades profesionales y accidentes de trabajo
- ✓ Muertes

Impactos socioeconómicos

- ✓ Desplazamiento
- ✓ Falta de seguridad laboral, ausentismo laboral, despidos, desempleo
- ✓ Pérdida de medios de subsistencia
- ✓ Pérdida de conocimientos, prácticas y culturas tradicionales
- ✓ Violaciones de los derechos humanos
- ✓ Despojo de tierras
- ✓ Pérdida del paisaje/sentido del lugar
- ✓ Aumento de la corrupción/cooptación de diferentes actores
- ✓ Militarización y aumento de la presencia policial
- ✓ Problemas sociales (alcoholismo, prostitución, etc.)
- ✓ Impactos específicos en las mujeres

∗ **Extracción de materiales del río La Vieja**

La minería de arena a pequeña escala se enfrenta a cambios legislativos; ahora el sector está bajo la ley minera y las grandes corporaciones mineras se están lanzando. La sobreexplotación de la arena del río hace que la actividad ya no sea renovable. A lo largo del río La Vieja existen siete licencias de exploración, dos licencias de

explotación, tres autorizaciones temporales y tres contratos de otro tipo. De acuerdo con el plan de ordenación y manejo de la cuenca hidrográfica del río La Vieja realizado en 2008, se encuentran dos explotaciones de tipo mecanizada, seis de tipo manual, dos de tipo mixto y dos plantas trituradoras.

Impactos ambientales

- ✓ Contaminación atmosférica
- ✓ Inseguridad alimentaria (daños a los cultivos)
- ✓ Pérdida de degradación paisajística/estética
- ✓ Contaminación acústica
- ✓ Contaminación del suelo
- ✓ Erosión del suelo
- ✓ Deforestación y pérdida de cobertura vegetal
- ✓ Contaminación de las aguas superficiales / Disminución de la calidad del agua (físico-química, biológica)
- ✓ Perturbación a gran escala de los sistemas hidrológicos y geológicos
- ✓ Pérdida de biodiversidad (fauna, agrodiversidad)
- ✓ Contaminación o agotamiento de las aguas subterráneas

Impactos en la salud

- ✓ Accidentes
- ✓ Enfermedades profesionales y accidentes de trabajo
- ✓ Otras enfermedades relacionadas con el medio ambiente

Impactos socioeconómicos

- ✓ Aumento de la violencia y la delincuencia
- ✓ Pérdida de medios de subsistencia
- ✓ Pérdida de conocimientos, prácticas y culturas tradicionales
- ✓ Pérdida del paisaje/sentido del lugar

∗ **Smurfit-Kappa Cartón de Colombia en Sevilla**

Smurfit Cartón de Colombia ha comprado, desde hace más de 40 años, tierra de vocación agrícola y ganadera en el municipio de Sevilla, así como en otros territorios de los departamentos del Eje Cafetero, así como la volatilidad política y social en el marco del conflicto nacional. Bajo estas condiciones, se han producido numerosos desplazamientos a causa del avance de las plantaciones de pino y eucalipto, con lo cual la economía del municipio se ha visto afectada y la falta de fuentes de trabajo obliga la migración del campesino al área urbana, aumentando el desempleo y la mendicidad.

Adicionalmente, el monocultivo de las dos especies mencionadas ha generado la contaminación de los recursos hídricos del municipio, a raíz de la aplicación de agroquímicos que van a parar a los cuerpos de agua. En esa misma línea, la localización de las estaciones forestales, por lo general, coincide con el nacimiento de las fuentes hídricas, con lo cual se viola el acceso que tiene la población a ellas. Por estas razones, el concepto municipal de Sevilla aprobó el acuerdo 011 de su plan de desarrollo en el cual prohíbe la extensión de la siembra de estos cultivos en la jurisdicción del municipio de Sevilla. Sin embargo, la administración municipal informó al

presidente de la junta directiva de Smurfit Kappa Cartón de Colombia, mediante oficio de septiembre del 2008 sobre el contenido del acuerdo, la empresa hizo caso omiso y continuó imponiendo soberanía.

Impactos ambientales

- ✓ Contaminación atmosférica
- ✓ Pérdida de biodiversidad (fauna, agro diversidad)
- ✓ Desertificación/Sequía
- ✓ Fuegos
- ✓ Inundaciones (fluviales, costeras, de lodo)
- ✓ Inseguridad alimentaria (daños a los cultivos)
- ✓ Contaminación genética
- ✓ Calentamiento global
- ✓ Pérdida de degradación paisajística/estética
- ✓ Contaminación del suelo
- ✓ Contaminación acústica
- ✓ Erosión del suelo
- ✓ Desbordamiento de residuos
- ✓ Deforestación y pérdida de cobertura vegetal
- ✓ Contaminación de las aguas superficiales / Disminución de la calidad del agua (físico-química, biológica)
- ✓ Contaminación o agotamiento de las aguas subterráneas
- ✓ Perturbación a gran escala de los sistemas hidrológicos y geológicos
- ✓ Reducción de la conectividad ecológica/hidrológica
- ✓ Derrames de relaves mineros

Impactos en la salud

- ✓ Desnutrición
- ✓ Problemas mentales como estrés, depresión y suicidio
- ✓ Problemas de salud relacionados con el alcoholismo, la prostitución
- ✓ Enfermedades profesionales y accidentes de trabajo
- ✓ Muertes
- ✓ Otras enfermedades relacionadas con el medio ambiente

Impactos socioeconómicos

- ✓ Aumento de la corrupción/cooptación de diferentes actores
- ✓ Desplazamiento
- ✓ Aumento de la violencia y la delincuencia
- ✓ Falta de seguridad laboral, ausentismo laboral, despidos, desempleo
- ✓ Pérdida de medios de subsistencia
- ✓ Pérdida de conocimientos, prácticas y culturas tradicionales
- ✓ Militarización y aumento de la presencia policial
- ✓ Problemas sociales (alcoholismo, prostitución, etc.)
- ✓ Violaciones de los derechos humanos

- ✓ Despojo de tierras
- ✓ Pérdida del paisaje/sentido del lugar

∗ **Plantaciones de caña de azúcar**

El conflicto ambiental y social en el valle del río Cauca es causado por la explotación intensiva del monocultivo de caña de azúcar. Aunque la plantación y el procesamiento industrial posterior de caña se ha considerado durante años un importante sector de desarrollo económico para la región, fue solo hasta 2008 cuando los cortadores de caña comenzaron a movilizarse para exigir una verdadera protección laboral y ambiental en la región.

Desde principios del siglo XX, varias granjas se han agrupado en empresas familiares, con un uso creciente de trabajadores, muchos de los cuales habían sido reclutados desde que se abolió la esclavitud. La producción se caracterizó por el alquiler pagado con mano de obra servil, lo que permitió a los propietarios de tierras, al mismo tiempo, obtener caña y procesarlo.

Impactos ambientales

- ✓ Contaminación genética
- ✓ Calentamiento global
- ✓ Contaminación del suelo
- ✓ Erosión del suelo
- ✓ Desbordamiento de residuos
- ✓ Contaminación atmosférica
- ✓ Pérdida de biodiversidad (fauna, agro diversidad)
- ✓ Fuegos
- ✓ Pérdida de degradación paisajística/estética
- ✓ Deforestación y pérdida de cobertura vegetal
- ✓ Contaminación de las aguas superficiales / Disminución de la calidad del agua (físico-química, biológica)
- ✓ Contaminación o agotamiento de las aguas subterráneas
- ✓ Perturbación a gran escala de los sistemas hidrológicos y geológicos
- ✓ Reducción de la conectividad ecológica/hidrológica
- ✓ Desertificación/Sequía
- ✓ Inundaciones (fluviales, costeras, de lodo)
- ✓ Inseguridad alimentaria (daños a los cultivos)

Impactos en la salud

- ✓ Enfermedades profesionales y accidentes de trabajo
- ✓ Otras enfermedades relacionadas con el medio ambiente
- ✓ Problemas de salud relacionados con el alcoholismo, la prostitución

Impactos socioeconómicos

- ✓ Aumento de la corrupción/cooptación de diferentes actores
- ✓ Desplazamiento

- ✓ Falta de seguridad laboral, ausentismo laboral, despidos, desempleo
- ✓ Despojo de tierras
- ✓ Aumento de la violencia y la delincuencia
- ✓ Pérdida de medios de subsistencia
- ✓ Pérdida de conocimientos, prácticas y culturas tradicionales
- ✓ Militarización y aumento de la presencia policial
- ✓ Impactos específicos en las mujeres
- ✓ Violaciones de los derechos humanos
- ✓ Pérdida del paisaje/sentido del lugar

∗ **Río Guabas**

El conflicto ambiental y social que ocurre en el Río Guabas se da por la explotación de oro por parte de diferentes actores ilegales y por algunos títulos concedidos por el instituto colombiano de minería y geología (INGEOMINAS) que les brinda cierta legalidad, a pesar de las evidentes consecuencias, sobre todo en la contaminación de fuentes de agua con cianuro que sirven para el consumo de por lo menos dos municipios (Ginebra y Guacarí).

Impactos ambientales

- ✓ Contaminación atmosférica
- ✓ Pérdida de biodiversidad (fauna, agro diversidad)
- ✓ Desertificación/Sequía
- ✓ Inseguridad alimentaria (daños a los cultivos)
- ✓ Calentamiento global
- ✓ Pérdida de degradación paisajística/estética
- ✓ Contaminación del suelo
- ✓ Erosión del suelo
- ✓ Desbordamiento de residuos
- ✓ Deforestación y pérdida de cobertura vegetal
- ✓ Contaminación de las aguas superficiales / Disminución de la calidad del agua (físico-química, biológica)
- ✓ Contaminación o agotamiento de las aguas subterráneas
- ✓ Perturbación a gran escala de los sistemas hidrológicos y geológicos
- ✓ Reducción de la conectividad ecológica/hidrológica
- ✓ Derrames de relaves mineros

Impactos socioeconómicos

- ✓ Aumento de la corrupción/cooptación de diferentes actores
- ✓ Falta de seguridad laboral, ausentismo laboral, despidos, desempleo
- ✓ Pérdida de medios de subsistencia
- ✓ Pérdida de conocimientos, prácticas y culturas tradicionales
- ✓ Pérdida del paisaje/sentido del lugar

∗ **Suministro de agua potable y agroindustria en Villagorgona**

El corregimiento de Villagorgona ha enfrentado problemas de suministro de agua potable desde su fundación en 1953. A medida que llegó a este municipio, era necesario extender el territorio urbano entre camas de ríos y redes de carreteras. La planificación urbana inadecuada condujo a varias inundaciones, dada la proximidad de la ciudad del río Cauca.

La imposibilidad de obtener agua de ríos alrededor del municipio de Candelaria, como resultado de las actividades de la agro industrialización de caña de azúcar y la irresponsabilidad de la mayor autoridad ambiental (Corporación Autónoma Regional de Valle del Cauca (CVC)) sugieren que hubo una manipulación política para desviar la atención de los actores reales de los verdaderos actores que estaban usando y afectando los cuerpos de agua esenciales que podrían haber proporcionado el agua potable a la población de Villagorgona hace muchos años.

El 6 de marzo de 2015, el alcalde de Candelaria anunció finalmente que después de cincuenta años de la ausencia de servicio de agua, la comunidad de Villagorgona podría tener su acueducto, trayendo el suministro de agua de Florida con la inversión de $ 17.000 millones. Aunque Villagorgona pudo resolver su deficiencia de agua potable a través de la construcción de un acueducto, la contaminación de los ríos Desbaratado, Cauca y Párraga por la agro industrialización de la caña de azúcar y la falta de agua subterránea mediante el uso de actividades agrícolas todavía están presentes.

Impactos ambientales

- ✓ Contaminación atmosférica
- ✓ Pérdida de biodiversidad (fauna, agro diversidad)
- ✓ Desertificación/Sequía
- ✓ Pérdida de degradación paisajística/estética
- ✓ Contaminación del suelo
- ✓ Deforestación y pérdida de cobertura vegetal
- ✓ Contaminación de las aguas superficiales / Disminución de la calidad del agua (fisicoquímica, biológica)
- ✓ Contaminación o agotamiento de las aguas subterráneas
- ✓ Perturbación a gran escala de los sistemas hidrológicos y geológicos
- ✓ Reducción de la conectividad ecológica/hidrológica

Impactos en la salud

- ✓ Enfermedades infecciosas
- ✓ Desnutrición

Impactos socioeconómicos

- ✓ Aumento de la corrupción/cooptación de diferentes actores

∗ **Minería ilegal en Jamundí**

En la quebrada el chontaduro, municipio de Jamundí, desde hace por lo menos 10 años, viene aumentando el asentamiento de grupos poblacionales que llegan a la zona con el objetivo de extraer oro de esos territorios tiene como consecuencia la contaminación de las fuentes hídricas. Por ello, la autoridad ambiental del departamento (CVC) ha emitido una resolución de suspensión, la cual ya le fue comunicada a la administración municipal.

La actividad minera se encuentra localizada en un área de importancia ecológica, pues la explotación ilegal se realiza dentro del parque Nacional Farallones Naturales de Cali, en donde nacen importantes ríos que surten los acueductos municipales y veredales de la región, razón por la cual diferentes actores locales, entre concejales y miembros de la comunidad misma se han pronunciado rechazando la explotación de oro.

Impactos ambientales

- ✓ Contaminación atmosférica
- ✓ Pérdida de biodiversidad (fauna, agrobiodiversidad)
- ✓ Desertificación/Sequía
- ✓ Fuegos
- ✓ Inundaciones (fluviales, costeras, de lodo)
- ✓ Inseguridad alimentaria (daños a los cultivos)
- ✓ Calentamiento global
- ✓ Pérdida de degradación paisajística/estética
- ✓ Contaminación del suelo
- ✓ Erosión del suelo
- ✓ Desbordamiento de residuos
- ✓ Deforestación y pérdida de cobertura vegetal
- ✓ Contaminación de las aguas superficiales /Disminución de la calidad del agua (fisicoquímica, biológica)
- ✓ Contaminación o agotamiento de las aguas subterráneas
- ✓ Perturbación a gran escala de los sistemas hidrológicos y geológicos
- ✓ Reducción de la conectividad ecológica/hidrológica
- ✓ Derrames de relaves mineros

Impactos en la salud

- ✓ Accidentes
- ✓ Problemas mentales como estrés, depresión y suicidio
- ✓ Impactos en la salud relacionados con la violencia (homicidios, violaciones, etc.)
- ✓ Problemas de salud relacionados con el alcoholismo, la prostitución
- ✓ Enfermedades profesionales y accidentes de trabajo
- ✓ Enfermedades infecciosas
- ✓ Muertes
- ✓ Otras enfermedades relacionadas con el medio ambiente

Impactos socioeconómicos

- ✓ Aumento de la corrupción/cooptación de diferentes actores

- ✓ Aumento de la violencia y la delincuencia
- ✓ Falta de seguridad laboral, ausentismo laboral, despidos, desempleo
- ✓ Pérdida de medios de subsistencia
- ✓ Pérdida de conocimientos, prácticas y culturas tradicionales
- ✓ Militarización y aumento de la presencia policial
- ✓ Problemas sociales (alcoholismo, prostitución, etc.)
- ✓ Impactos específicos en las mujeres
- ✓ Violaciones de los derechos humanos
- ✓ Pérdida del paisaje/sentido del lugar

∗ **Carretera Mulaló - Loboguerrero**

El proyecto Mulaló- Loboguerrero es una nueva vía de aproximadamente 32 Km de longitud que va desde Mulaló hasta Loboguerrero, conectando la zona occidental del país con el principal puerto del pacifico, el de Buenaventura. Este corredor vial pasará por los municipios de Yumbo, La Cumbre y Restrepo. Dentro del municipio de la cumbre pasará por el corregimiento Valle de Pavas.

Pavas cuenta con un acuífero subterráneo de 17 km2 que puede ser afectado por el cruce de la carretera Mulaló Loboguerrero. Los diferentes estudios realizados por INVÍAS revelan la fragilidad de la zona. De acuerdo con la valoración de los parámetros de vulnerabilidad siguiendo la metodología GOD, se mostró que el Acuífero como Depósito Fluvial del Río Pavas es de alta Vulnerabilidad, es decir, susceptible a la mayoría de los contaminantes y con impacto relativamente rápido. Este acuífero es la única fuente segura para el suministro de agua, lo cual privaría de agua potable a cerca de 8.000 personas hoy asentadas en Pavas y las veredas vecinas.

Tras la construcción de la vía se corre el riesgo de contaminación por derrames de materiales tóxicos o hidrocarburos en tránsito o por acumulación de contaminantes en la carpeta asfáltica que drenarían al acuífero. Asimismo, se generaría contaminación por los gases tóxicos y el ruido de más de 2.500 vehículos pesados que circularían diariamente. Otro elemento importante para tener en cuenta es que La Cumbre es el segundo municipio más pobre en recursos hídricos del Valle del Cauca, incluso hay racionamiento permanente en algunas veredas y en otras el servicio de agua es hasta de 4 horas semanales.

Impactos ambientales

- ✓ Contaminación atmosférica
- ✓ Calentamiento global
- ✓ Pérdida de degradación paisajística/estética
- ✓ Erosión del suelo
- ✓ Derrames de petróleo
- ✓ Contaminación de las aguas superficiales / Disminución de la calidad del agua (físico-química, biológica)
- ✓ Contaminación o agotamiento de las aguas subterráneas
- ✓ Perturbación a gran escala de los sistemas hidrológicos y geológicos
- ✓ Reducción de la conectividad ecológica/hidrológica

Impactos en la salud

- ✓ Accidentes
- ✓ Problemas mentales como estrés, depresión y suicidio
- ✓ Problemas de salud relacionados con el alcoholismo, la prostitución
- ✓ Otras enfermedades relacionadas con el medio ambiente

Impactos socioeconómicos

- ✓ Aumento de la corrupción/cooptación de diferentes actores
- ✓ Desplazamiento
- ✓ Pérdida de medios de subsistencia
- ✓ Militarización y aumento de la presencia policial
- ✓ Problemas sociales (alcoholismo, prostitución, etc.)
- ✓ Despojo de tierras
- ✓ Pérdida del paisaje/sentido del lugar

1.1.2.1 Amenazas más frecuentes en el Valle del Cauca

∗ Sismos

El Departamento del Valle al estar situado en una zona de alta amenaza sísmica es catalogado por parte del estudio General del Riesgo Sísmico de Colombia[2] base del Código Colombiano de Construcciones Sismo resistentes, en un departamento dentro de la zona de máxima amenaza (amenaza 3, en escala de 0 a 3). El mismo estudio propone intensidades probables de los sismos mayores de VIII en la Escala de Mercalli para cada siglo. Entre los sismos que pueden causar daños en el departamento, especial atención merecen aquellos originados en el Océano Pacífico, cuando son de gran magnitud, pues en general producen además de los efectos catastróficos de la onda sísmica, maremotos que pueden afectar seriamente las costas, tal como sucedió en 1906.

Tabla 3. Número de sismos en el departamento del Valle del Cauca periodo 2022-2023

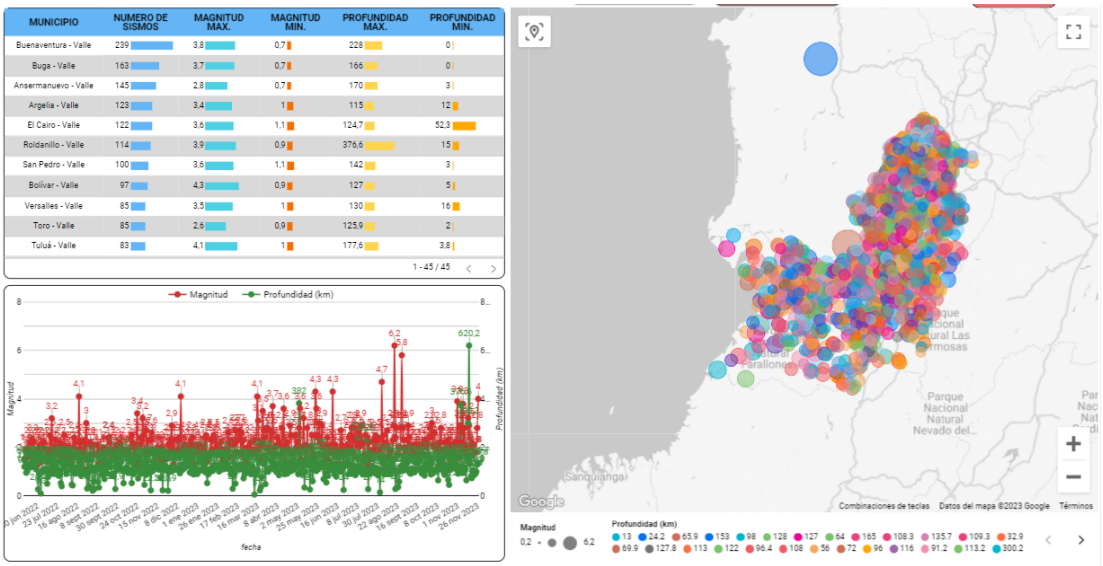
NORTE	NÚMERO DE SISMOS PERIODO 2022-2023	POBLACIÓN VULNERABLE
Alcalá	6	14,825
Ansermanuevo	123	18,27
Argelia	145	5,533
Cartago	34	142,902
El Águila	17	9,137
El Cairo	122	7,021
La Unión	29	34,704
La Victoria	33	12,475
Obando	46	12,615
Toro	85	14,974
Ulloa	4	5,795
Versalles	85	7,438

[2] García et al., 1984

Zarzal	42	43,112
TOTAL	771	328,801
CENTRO TULUA	**NÚMERO DE SISMOS PERIODO 2022-2023**	**POBLACIÓN VULNERABLE**
Andalucía	22	22,99
Bolívar	97	16,412
Bugalagrande	38	26,02
Caicedonia	21	29,542
El Dovio	39	9,177
Riofrío	46	15,95
Roldanillo	114	37,667
San Pedro	100	18,081
Sevilla	38	43,635
Trujillo	28	19,701
Tuluá	83	231,962
TOTAL	626	471,137
CENTRO BUGA	**NÚMERO DE SISMOS PERIODO 2022-2023**	**POBLACIÓN VULNERABLE**
Guadalajara de Buga	163	133,322
Yotoco	38	16,426
Restrepo	3	16,487
Calima Darién	53	19,348
Guacarí	16	35,378
Ginebra	14	24,996
TOTAL	287	245,957
SURORIENTE	**NÚMERO DE SISMOS PERIODO 2022-2023**	**POBLACIÓN VULNERABLE**
Candelaria	15	93,932
El Cerrito	20	57,849
Florida	4	58,399
Palmira	61	358,895
Pradera	5	49,297
TOTAL	105	618,372
SUROCCIDENTE	**NUMERO DE SISMOS PERIODO 2022-2023**	**POBLACIÓN VULNERABLE**
Cali	17	2,280,522
Dagua	47	49,658
Jamundí	25	180,917
La Cumbre	11	17,28
Vijes	3	13,251
Yumbo	26	108,774
TOTAL	129	369,88

Fuente: Tablero de control – Sismos Valle del Cauca CRUE VALLE (2022-2023)
Proyecciones del DANE para 2023 con base en el censo de 2018

Mapa 3. Sismos en el Departamento del Valle del Cauca



Fuente: Tablero de Control – Sismos Valle del Cauca CRUE VALLE (2022-2023)

*** Riesgo por remoción en masa**

Los fenómenos de remoción en masa se refieren al desprendimiento de piedras, tierra o detritos en una pendiente a causa de la gravedad y comúnmente se conocen como deslizamientos. Pueden ser detonados por lluvias, inundaciones, terremotos u otras causas naturales y acelerados por actividades humanas como corte o rellenos de terrenos y excesivos o inapropiados desarrollos urbanos, debido a ello, es posible que se presenten en áreas desarrolladas o no desarrolladas y en cualquier lugar en que el terreno se ha modificado por carreteras, casas o incluso los espacios con césped o patios de una casa.

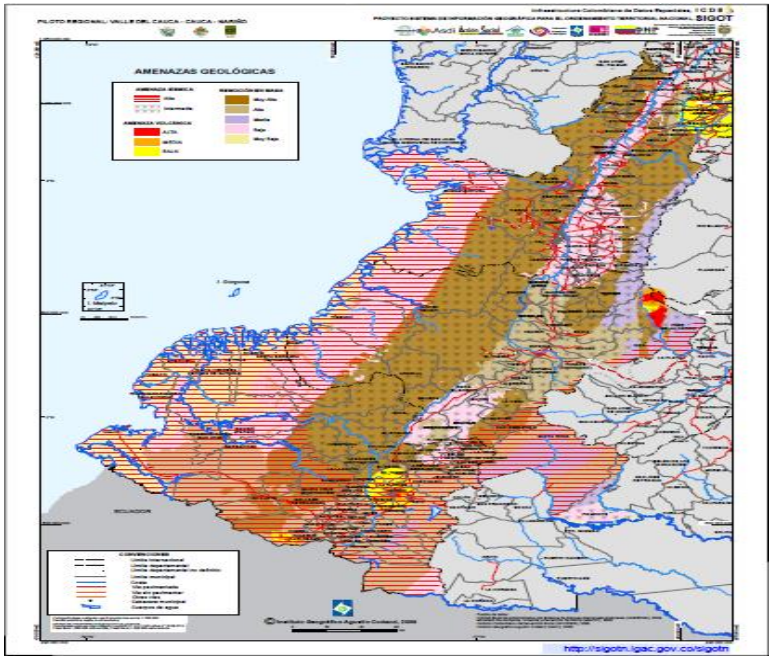
Los municipios que se pueden ver afectados de acuerdo con el reporte de Secretaría de Gestión de Riesgo Departamental son los siguientes:

Tabla 4. Municipios con probabilidad de afectación por remoción de masa

MUNICIPIO AFECTADO	POBLACIÓN VULNERABLE
CAICEDONIA	29,542
LA CUMBRE	17,28
BUENAVENTURA	323,36
DAGUA	49,658
EL AGUILA	9,137
EL CAIRO	7,021
VERSALLES	7,438
EL DOVIO	9,177
TORO	14,974
LA UNIÓN	34,704
ROLDANILLO	37,667
BOLIVAR	16,412
ZARZAL	43,112
LA VICTORIA	12,475
OBANDO	12,615
TOTAL	624,572

Fuente: Proyecciones del DANE para 2023 con base en el censo de 2018

Mapa 4. Amenazas Geológicas en el Valle del Cauca



Fuente: IGAC 2022

∗ Actividad Volcánica

El jueves 30 de marzo de 2023, el Servicio Geológico Colombiano (SGC) y la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres (UNGRD) informaron aumento de actividad en el Parque Nacional Natural, los Nevados, proveniente del Volcán Nevado del Ruiz (VNR), el cual se encuentra localizado en la Cordillera Central entre los Departamentos de Caldas y Tolima en Colombia, cambiando su nivel de actividad de amarillo a naranja, que corresponde a una erupción probable en término de días o semanas. El cual obedece a un incremento de la actividad sísmica relacionada con el aumento paulatino en la energía sísmica liberada y del movimiento de fluidos al interior de los conductos volcánicos, que en su gran mayoría están asociados a emisiones de ceniza.

El día 31 de marzo de 2023, por aumento de la actividad volcánica, el Departamento del Tolima declaró la Alerta Roja hospitalaria. En consecuencia a esto, desde el Valle del Cauca se implementó acciones y actividades de manera inmediata en entidades y organismos del sector salud incluyendo la Red Hospitalaria departamental, especialmente la localizada en el área geográfica del Norte del departamento en los municipios de El Águila, Ansermanuevo, Cartago, Ulloa y Alcalá, los cuales por ubicarse en el área de influencia del volcán Nevado del Ruiz (VNR) podrían presentar caída de ceniza ante una eventual erupción del volcán, ocasionando incremento de enfermedades oculares, respiratorias y a nivel de la piel, así como colapso de los servicios de urgencias por aumento de la demanda de atención.

Tabla 5. Población Vulnerable del Valle del Cauca

MUNICIPIO AFECTADO	POBLACIÓN VULNERABLE
El Águila	9,137
Ansermanuevo	18,27
Cartago	142,902
Ulloa	5,795
Alcalá	14,825
Total	**190,929**

Fuente: Proyecciones del DANE para 2023 con base en el censo de 2018

Volcán Cerro Machín – emisión de ceniza y proyectiles balísticos. Los municipios potencialmente vulnerables a este evento son Sevilla, Ulloa, Obando, Alcalá, la Victoria, Cartago y Caicedonia.

Tabla 6. Población Vulnerable del Valle del Cauca

MUNICIPIO AFECTADO	POBLACIÓN VULNERABLE
Sevilla	43,635
Ulloa	5,795
Obando	12,615
Alcalá	14,825
La Victoria	12,475
Cartago	142,902
Caicedonia	29,542
Total	**261,789**

Fuente: Proyecciones del DANE para 2023 con base en el censo de 2018

∗ Riesgo asociado a grandes obras de infraestructura

- ✓ Inundación súbita por ruptura represa de salvajina municipios de Jamundí, Cali, Candelaria, Yumbo, San Pedro, Palmira, Guacarí, Buga, Tuluá, Bolívar, Bugalagrande,
- ✓ Roldanillo, Zarzal, La Victoria, La Unión, Toro, Obando, Cartago, Ansermanuevo, Trujillo, Andalucía, Río Frío, El Cerrito, Yotoco y Vijes.
- ✓ Inundación súbita por ruptura dique SARABRUT Municipios Bolívar, Roldanillo, Zarzal, La Victoria, La Unión, Toro, Obando, Cartago, Ansermanuevo.
- ✓ Inundación súbita por ruptura represa lago calima - zona rural de Buenaventura.
- ✓ Inundación por ruptura represa de Anchicayá: Zona rural de Buenaventura.
- ✓ Movimiento en masa por la construcción doble calzada a Buenaventura Vía Buga – Buenaventura.

Tabla 7. Población afectada por grandes obras de infraestructura

MUNICIPIO AFECTADO	POBLACIÓN VULNERABLE
Cali	2,280,522
Candelaria	93,932
Yumbo	108,774
San Pedro	18,081
Palmira	358,895
Guacarí	35,378
Guadalajara de Buga	133,322
Tuluá	231,962
Bolívar	16,412
Bugalagrande	26,02
Roldanillo	37,667
Zarzal	43,112
La Victoria	12,475
La Unión	34,704
Toro	14,974
Obando	12,615
Cartago	142,902
Ansermanuevo	18,27
Trujillo	19,701
Andalucía	22,99
Riofrío	15,95
El Cerrito	57,849
Yotoco	16,426
Vijes	13,251
Obando	12,615
Buenaventura	323,36
Total	**1821,637**

Fuente: Proyecciones del DANE para 2023 con base en el censo de 2018

∗ Riesgo por fenómenos de origen tecnológico

Dicho riesgo se define como: "los daños o pérdidas potenciales que pueden presentarse debido a la ocurrencia de los eventos adversos generados por el uso y acceso a la tecnología, originados por sucesos antrópicos, naturales, socio-naturales o propios de la operación, y supone consecuencias importantes para las personas, los bienes, la infraestructura, los medios de subsistencia, la prestación de servicios o los recursos ambientales". Se indica además que "los riesgos tecnológicos están asociados a una gran variedad de actividades, dentro de las cuales se incluyen las domésticas y de servicios profesionales, es decir, aquellas realizadas por la población en general producto de su cotidianidad, así como también aquellas donde se utilizan sustancias y/o energías peligrosas, las cuales tienen gran importancia en este tipo de riesgo".

En el caso del valle del cauca la caracterización del departamento desarrolla varias actividades que se caracterizan por constituirse como escenarios de riesgos tecnológicos a diferentes escalas como, por ejemplo:

- ✓ Almacenamiento y distribución de hidrocarburos
- ✓ Producción y distribución de energía eléctrica
- ✓ Transporte (tanto de pasajeros como de mercancías, incluyendo sustancias peligrosas, en sus diferentes modalidades: aéreo, fluvial, marítimo, terrestre y por ducto).
- ✓ Producción industrial y almacenamiento de diferente índole
- ✓ Exploración y explotación de recursos mineros
- ✓ Recuperación, tratamiento y disposición final de desechos
- ✓ Obras de interés nacional / territorial, ej. establecimientos y redes asociados con el suministro de agua potable, de energía eléctrica, de gas, e infraestructura de transporte.
- ✓ Actividades de comercio, servicios y venta directa, Actividades domésticas

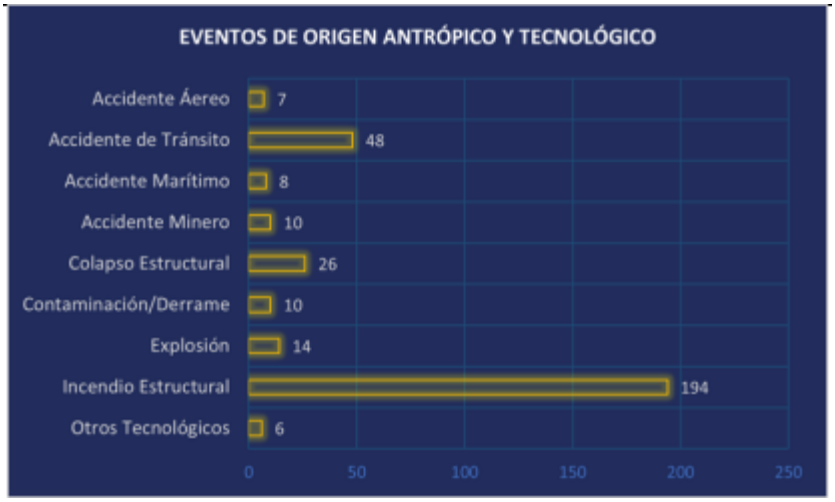
Tabla 8. Población Vulnerable

MUNICIPIO AFECTADO	POBLACIÓN VULNERABLE
Cali	2,280,522
Yumbo	108,774
Palmira	358,895
Buenaventura	323,360
Zarzal	43,112
Cartago	142,902
Guadalajara de Buga	133,322
Total	**1110,365**

Fuente: Proyecciones del DANE para 2023 con base en el censo de 2018

En relación con los fenómenos de origen antrópico o tecnológico, los que presentaron mayor número de reportes en el período en mención fueron los incendios estructurales, accidentes de tránsito y colapso estructural.

Figura 1. Eventos de origen antropológico y tecnológico



Fuente: Plan Departamental de Gestión de Riesgo de Desastres del Valle del Cauca 2023-2033

∗ **Sustancias peligrosas**

- ✓ Poliducto y oleoducto ECOPETROL tramo mariquita – Cali municipios de Cartago, Obando, La Victoria, Zarzal, Bugalagrande, Andalucía, Tuluá, San Pedro, Buga, Palmira, El Cerrito, Guacarí, Dagua, Buenaventura y Yumbo.
- ✓ Derrame de materiales peligrosos en red vial departamental Vía Buenaventura – Cali, Vía Buenaventura – Buga – Cartago Vía Panorama, Vía Panamericana, Vía Buga – Zarzal – Armenia (Dpto. del Quindío), Vía Armenia (Dpto. del Quindío) – Cartago, Vía panorama – Buga – Riofrío – Roldanillo – La Unión – Toro, Ansermanuevo – La Virginia (Risaralda), Vía marítima - Puerto de Buenaventura.
- ✓ Fuga de materiales peligrosos Gasoducto TRASGAS DE OCCIDENTE tramo Mariquita – Cali, Municipios de Cartago, Obando, La Victoria, Zarzal, Bugalagrande, Andalucía, Tuluá, San Pedro, Buga, Palmira, El Cerrito, Guacarí, Dagua, Buenaventura y Yumbo.
- ✓ Fuga de materiales peligrosos almacenamientos industriales Municipios de Cali, Yumbo, Buenaventura.
- ✓ Fuga de materiales peligrosos almacenamientos de cloro gaseoso: Todos los municipios con acueductos

Tabla 9. Población afectada en el Valle del Cauca

MUNICIPIO AFECTADO	POBLACIÓN VULNERABLE
Cali	2,280,522
Cartago	142,902
Obando	12,615
La Victoria	12,475
Zarzal	43,112
Bugalagrande	26,02
Andalucía	22,99
Tuluá	231,962
San Pedro	18,081
Guadalajara de Buga	133,322
Palmira	358,895
El Cerrito	57,849
Guacarí	35,378
Dagua	49,658
Buenaventura	323,36
Yumbo	108,774
Total	**1577,393**

Fuente: Proyecciones del DANE para 2023 con base en el censo de 2018

∗ **Riesgo asociado con la actividad minera**

Con respecto a la minería, solo se reconoce esta amenaza en Santiago de Cali (río Cali), aunque existe amplia información de graves procesos de minería en Ginebra y Jamundí. Por último, el único operador de acueducto que reconoce que existe infraestructura que al derramarse puede ocasionar contaminación, es la Empresa oficial de Servicios Públicos de Yumbo (ESPY).

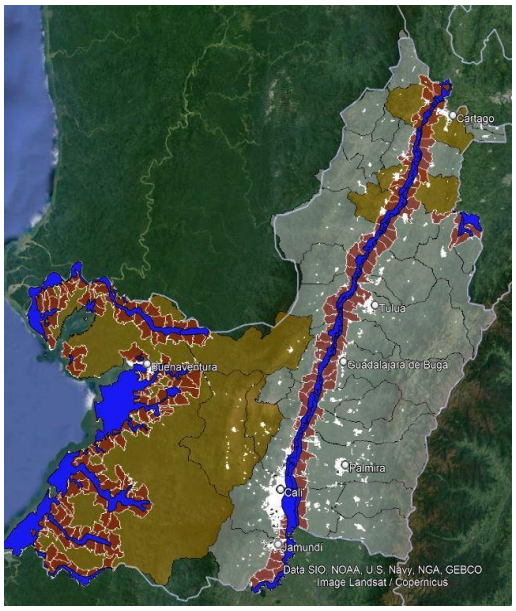
- ✓ Contaminación de fuentes hídricas con mercurio (por explotación de oro) - Ginebra, Buenaventura y farallones de Cali.
- ✓ Movimiento en masa (por explotación de oro) Municipio de Buenaventura.
- ✓ Movimiento en masa (por explotación de Coltán) Municipio de Ginebra y Buenaventura.

Tabla 10. Población Afectada

MUNICIPIO AFECTADO	POBLACIÓN VULNERABLE
Ginebra	24,996
Jamundí	180,917
Yumbo	108,774
Buenaventura	323,36
Cali	2,280,522
Total	**638,047**

Fuente: Proyecciones del DANE para 2023 con base en el censo de 2018

Mapa 5. Proyección actividad minera en el Valle del Cauca



Fuente: Construcción propia CRUE Valle 2023

∗ **Riesgo por inundación**

Tradicionalmente las inundaciones en el departamento han ocurrido alrededor de la rivera del Río Cauca, lo que compromete gran parte de los municipios del departamento, al igual que toda la costa del Pacífico por los fenómenos asociados a mareas, como lo muestra. Sin embargo, a la altura del municipio de Guacarí y hacia la ciudad de Cali, se nota un incremento en las áreas inundables precisamente por la confluencia de ríos como el Desbaratado y El Fraile; en el municipio de El Cerrito la quebrada La Honda ha presentado represamientos en los últimos períodos, lo que ha generado alerta departamental, al igual que el río Cañaveral en el municipio de El Águila los cuales han generado estos fenómenos en los últimos años.

Tabla 11. Población afectada por inundación

MUNICIPIO AFECTADO	POBLACIÓN VULNERABLE
El Cerrito	57,849
Calima Darién	19,348
Bugalagrande	26,020
Cali	2,280,522
Jamundí	180,917
Dagua	49,658
Guadalajara de Buga	133,322
Cartago	142,902
Obando	12,615
Riofrío	15,950
Tuluá	231,962
Palmira	358,895
Roldanillo	37,667
Total	**1267,105**

Fuente: Proyecciones del DANE para 2023 con base en el censo de 2018

∗ Condiciones Desfavorables

El Departamento del Valle del Cauca afronta una gran cantidad de factores de riesgo que propician la ocurrencia de eventos adversos de origen natural o derivados de la actividad humana. Según el Plan Departamental de Gestión del Riesgo de la gobernación del Valle del Cauca 2023-2033, en los últimos 5 años más del 50 % de estos eventos corresponden a desastres asociados a inundaciones y deslizamientos y el 18 % a incendios estructurales y forestales. La ocurrencia y afectación por inundaciones se concentran principalmente en los meses de Marzo – Mayo y Octubre – Diciembre, que se correlaciona con los periodos anuales de invierno en el departamento, con las variaciones y mayor intensidad ocurridas por cambio climático (fenómenos del niño y la niña). Los eventos que mayor cantidad de víctimas fatales, lesionados y destrucción de viviendas generan son también las inundaciones y deslizamientos.

En el departamento se pueden identificar las amenazas y riesgos para los municipios del Valle en 3 categorías. Por acumulado del número de desastres (de mayor a menor): Cali, Buenaventura, Cartago, Tuluá, Buga y Palmira. Por número de muertos acumulados en los desastres: Cali, Buenaventura, Palmira, Florida, Argelia y Yumbo. Por número de viviendas destruidas por desastres: Cali, Buenaventura, Florida, Cartago, Tuluá.

En las amenazas anteriormente mencionadas se pueden presentar desde colapso, pérdidas estructurales, fugas y explosiones, daños en vías, interrupción de servicios básicos esenciales. Y a nivel social ocurrencia de muertes, lesionados desaparecidos (Especialmente niños, aumento de necesidades básicas insatisfecha, migración, traumas post evento, alteración de orden público, deserción escolar).

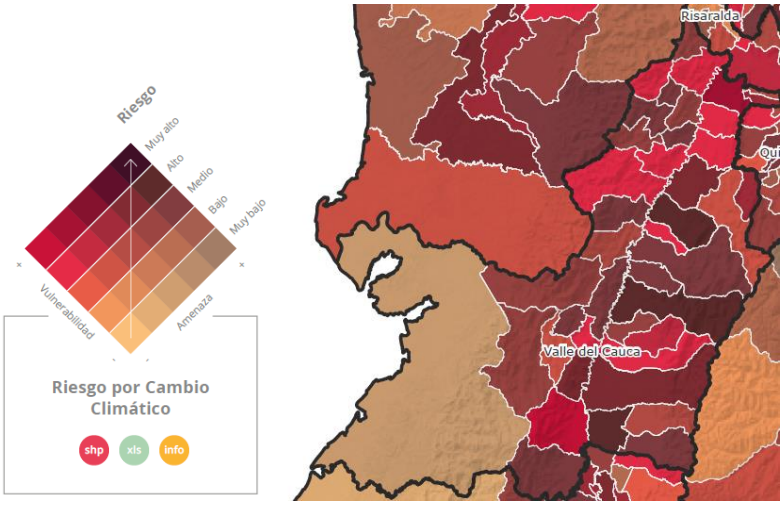
* **Cambio Climático**

El análisis multidimensional de riesgo por cambio y escenarios climáticos a futuro realizados por el IDEAM en la Tercera Comunicación Nacional de Cambio Climático - TCNCC, muestra al Valle del Cauca en la octava posición a nivel nacional de los departamentos con más alto riesgo por cambio climático y la quinta con mayores amenazas.

De acuerdo con la página web del IDEAM *"La elaboración de la Tercera Comunicación, es un proceso de construcción colectiva interinstitucional que lideran el Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales IDEAM, el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, el Departamento Nacional de Planeación y la Cancillería de Colombia; con el apoyo permanente del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo PNUD y del Fondo para el Medio Ambiente Mundial FMAM, en el que participan activamente todas las instituciones públicas y privadas que lideran la colección de la información relacionada con el cambio climático, así como también las acciones sectoriales y territoriales relevantes para la mitigación, la adaptación y la educación del país respecto al tema".*

Teniendo como documento guía la Tercera Comunicación Nacional de Cambio Climático - TCNCC, los resultados por municipio para el Valle del Cauca son los siguientes: Los municipios de Buga, Bugalagrande y Candelaria presentan un riesgo muy alto por cambio climático, mientras que Buenaventura, es el único municipio del departamento con un riesgo menor en comparación con los demás (Mapa 6).

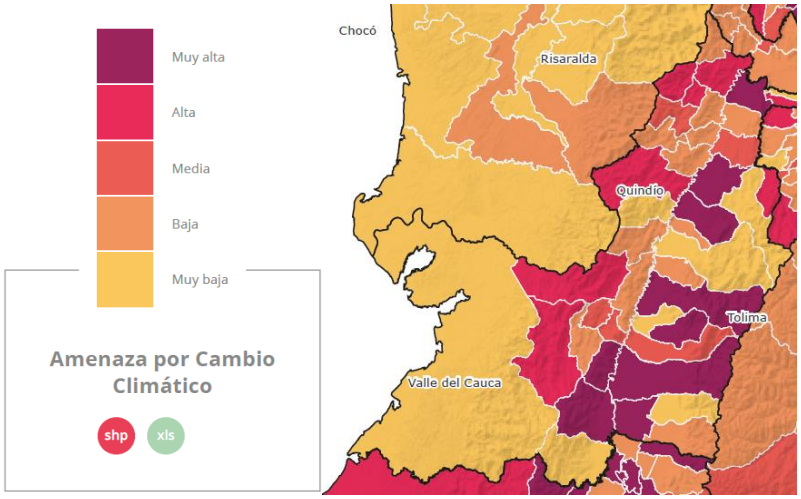
Mapa 6. Mapa Nacional de Riesgo por Cambio Climático (IDEAM-TCNCC 2017)



Fuente: IDEAM

En cuanto a la amenaza por cambio climático, en la franja oriental del departamento, se identifican municipios con amenaza alta, como lo son: Cali, Palmira, Candelaria, Yumbo, Ginebra, Buga, Bugalagrande, Cartago y Zarzal. En cuanto al índice de amenaza Muy baja están los municipios de: Jamundí, Florida, Tuluá, Sevilla, Trujillo y Guacarí (Mapa 7).

Mapa 7. Nacional de Amenaza por Cambio Climático (IDEAM-TCNCC 2017)

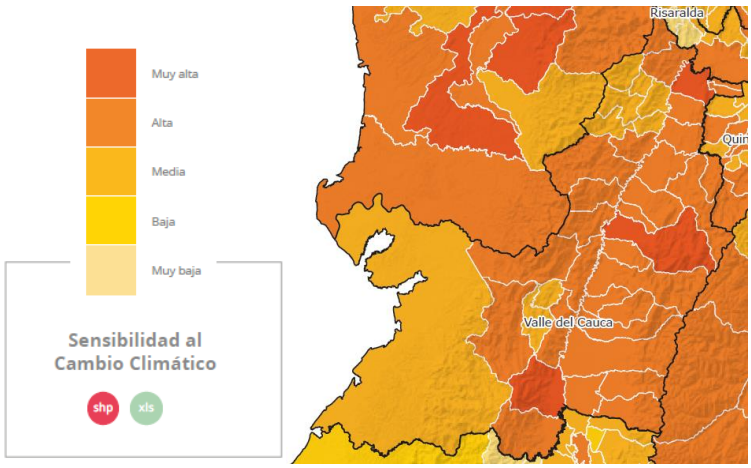


Fuente: IDEAM

En lo que respecta a la sensibilidad por cambio climático, los municipios de Cali, Tuluá y Cartago son los que presentan una sensibilidad muy alta. Sin embargo, en términos generales todo el departamento se encuentra dentro de los rangos media y muy alta. Lo que demuestra la alta vulnerabilidad que en general hay en el departamento por el cambio climático (Mapa 8).

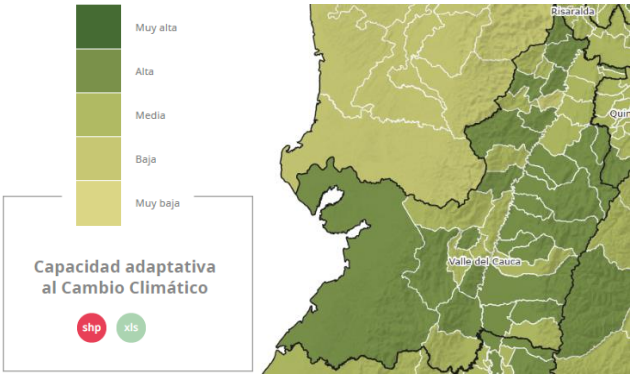
Finalmente, la capacidad adaptativa por cambio climático en el Departamento del Valle del Cauca muestra que la gran mayoría de municipios cuenta con una capacidad alta de adaptarse a los cambios que se vienen presentando. No se encuentra ningún municipio dentro de los rangos Baja y Muy Baja (Mapa 9).

Mapa 8. Nacional de Sensibilidad por Cambio Climático (IDEAM-TCNCC 2017)



Fuente: IDEAM

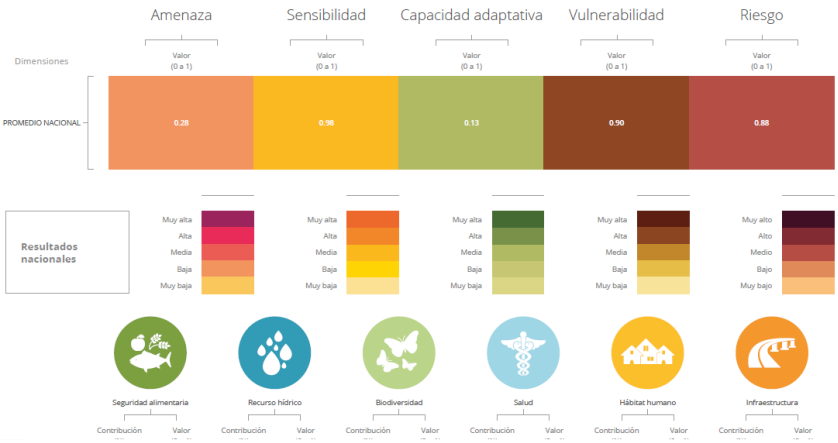
Mapa 9. Nacional de Capacidad adaptativa (IDEAM-TCNCC 2017)



Fuente: IDEAM

La metodología del análisis multidimensional de riesgo de la Tercera Comunicación Nacional de Cambio Climático - TCNCC ofrece resultados más detallados por municipio, bien sea por dimensiones como: Amenaza, Sensibilidad, Vulnerabilidad, Capacidad Adaptativa y Riesgo; como también por componentes: Seguridad Alimentaria, Recurso hídrico, Biodiversidad y Servicios Ecosistémicos, Salud, Hábitat Humano e Infraestructura (Figura 2), o finalmente por alguna de las 113 variables dentro de los componentes, medidas de Muy Alta a Muy baja. En la Tabla 12 se puede apreciar un ejemplo de un municipio del Valle y los resultados por cada variable, observándose que, por ejemplo, en el componente de seguridad alimentaria el indicador de amenaza ASA06 con un valor de 0,926 se encuentra especialmente alto, este mide el cambio en la superficie de las zonas óptimas agroclimáticas en el cultivo de maíz. Igualmente, para ese componente, se encuentra un indicador en la dimensión de amenaza especialmente alto y es el cambio en la superficie de las zonas optimas agroclimáticas en el cultivo de frijol[3].

Figura 2. (IDEAM-TCNCC 2017)



Fuente: IDEAM

[3] Para el significado de los indicadores consultar las páginas 276 a 280 del siguiente documento del IDEAM: http://www.ideam.gov.co/web/siac/infonalclimatico

Tabla 12. Ejemplo de las variables, componentes y dimensiones que se miden en el municipio de Dagua para el análisis de riesgo por cambio climático (IDEAM-TCNCC 2017)

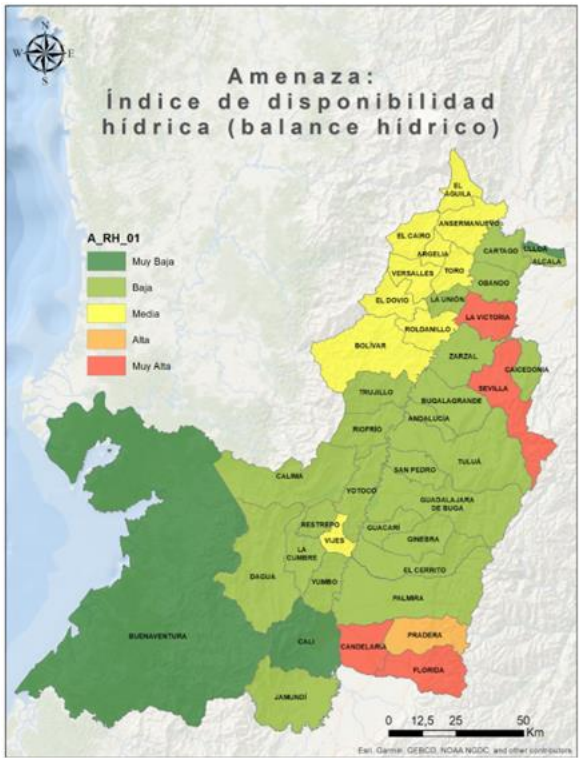
	Amenaza			Sensibilidad			Capacidad Adaptativa		
	Indicadores	Contribuciones (%)	Valor	Indicadores	Contribuciones (%)	Valor	Indicadores	Contribuciones (%)	Valor
Seguridad Alimentaria	A.SA.01_15	4,156	0,365	S.SA.01_15	4,93	0,698	CA.SA.01_15	0,762	0,126
	A.SA.02_15	8,609	0,511	S.SA.02_15	1,246	0,16	CA.SA.02_15	0,406	0,469
	A.SA.03_15	3,407	0,332	S.SA.03_15	4,235	0,95	CA.SA.03_15	0,202	0,728
	A.SA.04_15	1,752	0,531	S.SA.04_15	0,138	0,489	CA.SA.04_15	8,395	0,516
	A.SA.05_15	2,251	0,18	S.SA.05_15	1,678	0,242	CA.SA.05_15	0,399	0,111
	A.SA.06_15	15,122	0,926	S.SA.01.CT	0,	0,	CA.SA.06_15	5,592	0,858
	A.SA.07_15	14,576	0,682						
	A.SA.08_15	4,166	0,471						
	A.SA.09_15	1,809	0,293						
	A.SA.10_15	5,44	0,515						
	A.SA.01.CT	0,	0,						
	A.SA.02.CT	0,	0,						
Recurso hídrico	A.RH.01_15	1,876	0,227	S.RH.01_15	3,159	0,418	CA.RH.01_15	1,878	0,305
				S.RH.02_15	0,517	0,102	CA.RH.02_15	0,854	0,101
				S.RH.03_15	0,815	0,489			
				S.RH.04_15	0,393	0,101			
				S.RH.05_15	2,454	0,608			
				S.RH.06_15	0,995	0,319			
Biodiversidad y Servicios Ecosistemicos	A.BD.01_15	3,052	0,256	S.BD.01_15	6,694	0,593	CA.BD.01_15	1,113	0,535
	A.BD.02_15	4,454	0,382	S.BD.02_15	11,137	0,828	CA.BD.01.CT	0,	0,
	A.BD.03_15	0,711	0,991	S.BD.03_15	0,814	0,195			
	A.BD.01.CT	0,	0,	S.BD.01.CT	0,	0,			
	A.BD.02.CT	0,	0,						
	A.BD.03.CT	0,	0,						
Salud	A.S.01_15	0,888	0,287	S.S.01_15	1,037	0,233	CA.S.01_15	4,673	0,538
	A.S.02_15	2,672	0,349	S.S.02_15	8,676	0,76	CA.S.02_15	0,686	0,151
				S.S.03_15	0,284	0,1	CA.S.03_15	2,557	0,742
							CA.S.04_15	1,647	0,755
Habitat Humano	A.HH.01_15	1,085	0,591	S.HH.01_15	3,128	0,964	CA.HH.01_15	1,953	0,702
	A.HH.02_15	0,488	0,55	S.HH.02_15	1,746	0,648	CA.HH.02_15	6,312	0,763
	A.HH.01.CT	0,	0,	S.HH.03_15	0,011	0,945	CA.HH.03_15	7,875	0,918
	A.HH.02.CT	0,	0,	S.HH.04_15	0,02	0,889	CA.HH.04_15	2,263	0,482
	A.HH.03.CT	0,	0,	S.HH.05_15	0,088	0,305	CA.HH.05_15	8,649	0,803
	A.HH.04.CT	0,	0,	S.HH.06_15	4,308	0,288	CA.HH.06_15	3,012	0,722
	A.HH.05.CT	0,	0,	S.HH.07_15	2,157	0,11	CA.HH.07_15	2,611	0,384
	A.HH.06.CT	0,	0,	S.HH.08_15	3,015	0,221	CA.HH.08_15	1,201	0,102
	A.HH.07.CT	0,	0,	S.HH.09_15	3,062	0,143	CA.HH.09_15	5,306	0,88
	A.HH.08.CT	0,	0,	S.HH.10_15	5,93	0,441	CA.HH.10_15	4,173	0,643
				S.HH.11_15	10,358	0,762	CA.HH.11_15	4,823	0,869
				S.HH.12_15	1,884	0,324	CA.HH.12_15	7,99	0,918
				S.HH.13_15	6,884	0,578	CA.HH.13_15	1,122	0,531
				S.HH.01.CT	0,	0,	CA.HH.14_15	3,021	0,618
				S.HH.02.CT	0,	0,	CA.HH.01.CT	0,	0,
				S.HH.03.CT	0,	0,			
				S.HH.04.CT	0,	0,			
Infraestructura	A.I.01_15	2,321	0,541	S.I.01_15	3,48	0,983	CA.I.01_15	2,068	0,183
	A.I.02_15	18,452	0,919	S.I.02_15	2,412	1,	CA.I.02_15	0,482	0,629
	A.I.03_15	2,715	0,179	S.I.03_15	1,142	0,143	CA.I.03_15	0,16	0,282
	A.I.01.CT	0,	0,	S.I.04_15	1,173	0,11	CA.I.04_15	7,815	0,687
	A.I.02.CT	0,	0,	S.I.01.CT	0,	0,	CA.I.01.CT	0,	0,
	A.I.03.CT	0,	0,						
	A.I.04.CT	0,	0,						

Fuente: IDEAM

Por medio de los insumos usados en la Tercera Comunicación Nacional de Cambio Climático, se pueden realizar análisis detallados sobre cualquiera de las dimensiones, componentes o variables. Por ejemplo, los mapas 10 y 11 muestran el comportamiento municipal para la amenaza por disponibilidad hídrica y el cambio proyectado en % de área con vegetación natural. En el mapa se puede analizar la Sensibilidad: Letalidad por Dengue (por cada 100 casos graves).

En el análisis del balance hídrico se puede apreciar que los municipios de Candelaria, Pradera, Florida, Sevilla y La Victoria presentan una amenaza Alta y Muy Alta para la disponibilidad hídrica (Mapa 10).

Mapa 10. Amenaza: Índice de disponibilidad hídrica (balance hídrico)



Fuente: IDEAM

En análisis del cambio proyectado en el área de vegetación natural, los municipios del norte del Valle son los que presentan una amenaza Alta y Muy Alta como por ejemplo en Cartago, La Victoria, Versalles, El Cairo, Ansermanuevo, Caicedonia y Bolívar. (Mapa 11).

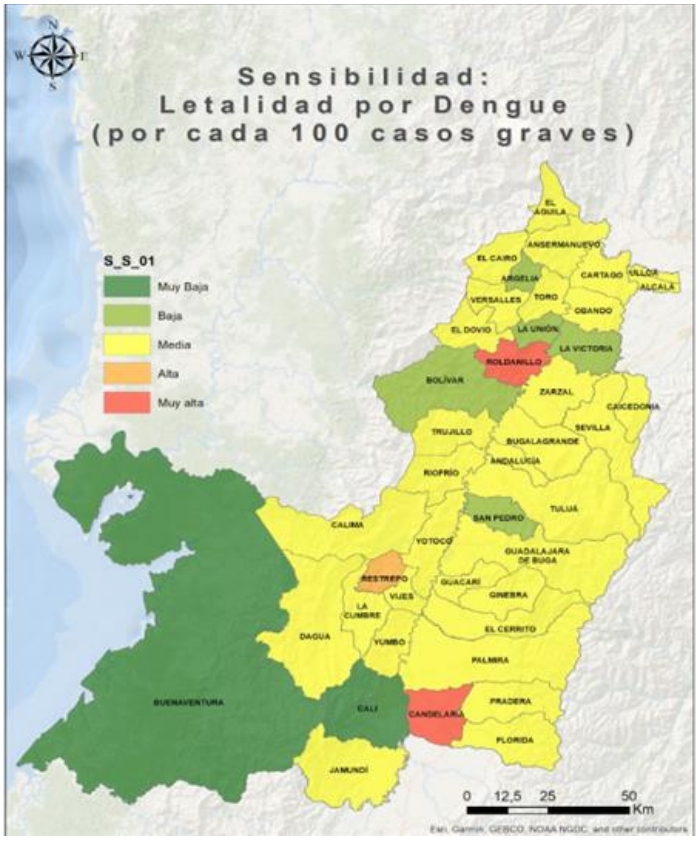
Mapa 11. Cambio proyectado en % de área con vegetación natural



Fuente: IDEAM

Como último ejemplo, el análisis de sensibilidad por Letalidad por Dengue (por cada 100 casos graves), los municipios que presentan una amenaza Alta y Muy Alta son: Roldanillo, Candelaria y Restrepo. (Mapa 12).

Mapa 12. Sensibilidad: Letalidad por Dengue (por cada 100 casos graves)

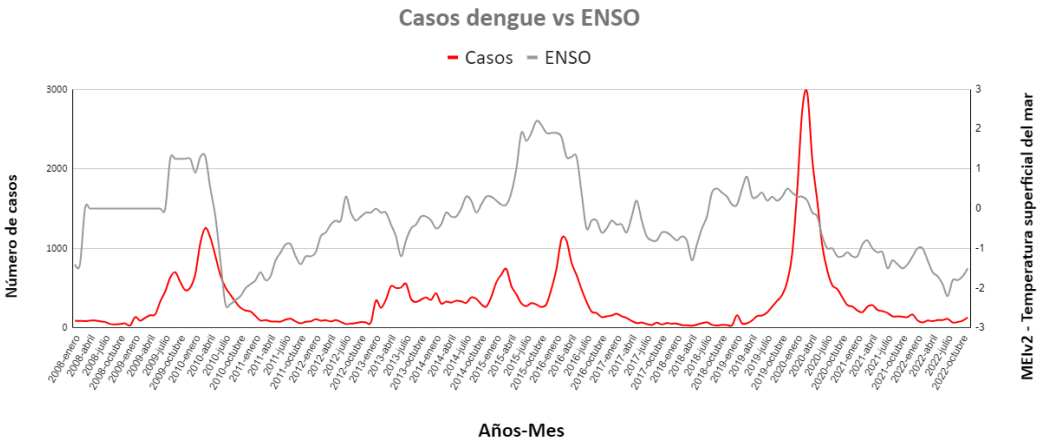


Fuente: IDEAM

* **Fenómeno El Niño 2023-2024**

Históricamente en el Valle del Cauca ha habido una correlación entre el fenómeno El Niño y los casos de Dengue, donde los picos en el número de casos coinciden con los picos de temperaturas altas en el Océano Pacífico. Esto se puede apreciar para los años 2009-2010, 2015-2016 y 2019-2020 (Figura 3). Por eso es de vital importancia estar alerta al fenómeno del año 2023-2024, las recomendaciones que dan las instituciones como IDEAM y tener planes de mitigación y prevención a los brotes por dengue que se presenten durante este periodo.

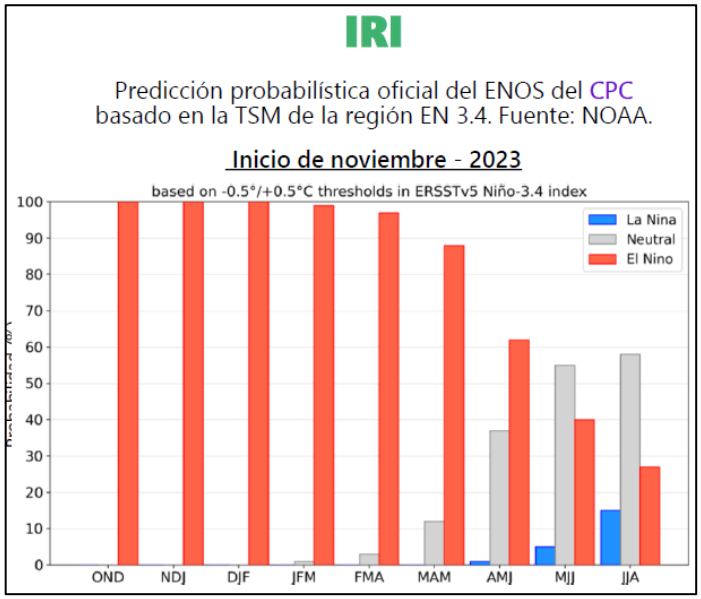
Figura 3. Correlación entre casos de dengue en el Valle y el ENSO



Fuente: IDEAM

El IDEAM informó que las condiciones tipo El Niño se han registrado de forma persistente por lo menos durante cinco meses consecutivos desde mayo alcanzando la categoría de Fenómeno. En este contexto, las variaciones climáticas del país serán moduladas por la evolución de este evento, las oscilaciones intraestacionales y la dinámica de la temporada de huracanes en el Atlántico y El Caribe que finaliza este mes. La salida de los modelos para noviembre y diciembre favorece el comportamiento de las lluvias por debajo de los valores normales[4]

Figura 4. Predicción oficial del ENOS del CPC basado en la TMS de la región en 3.4



Fuente: NOAA

[4] Boletín de predicción climática y recomendación sectorial para planear y decidir, Publicación N°345 noviembre de 2023

1.1.3 Predicción Climática IDEAM – Precipitación

* **Precipitación noviembre 2023 – Predicción**

En el territorio nacional se esperan lluvias en la categoría NORMAL y POR DEBAJO de lo normal. La categoría por debajo de lo normal se concentraría en amplias extensiones de las regiones Caribe y Andina, incluyendo sectores del oriente y occidente en las regiones Orinoquía y Amazonía con probabilidades que oscilan generalmente entre el 40 % y 60 %.

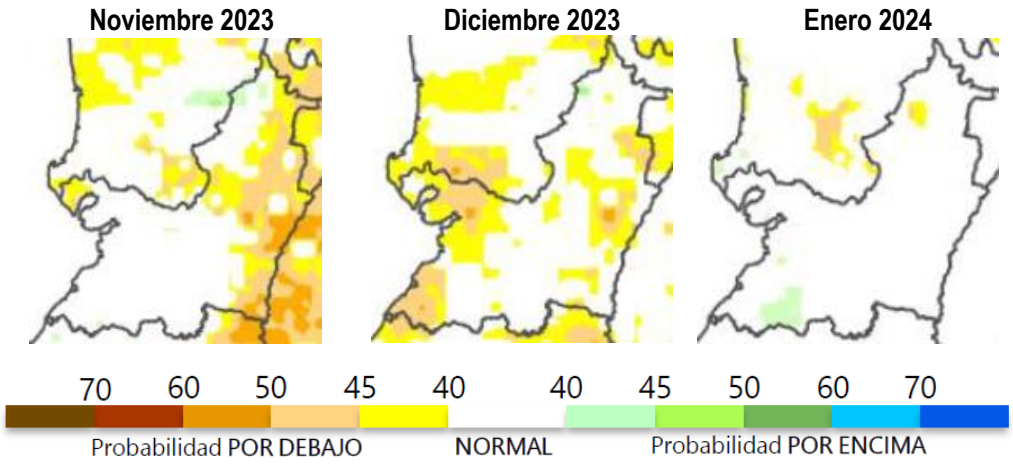
* **Precipitación diciembre 2023 – Predicción**

En el territorio nacional se esperan lluvias en la categoría NORMAL y POR DEBAJO de lo normal. La categoría por debajo de lo normal se estima en áreas de la mayoría de los departamentos que conforman el país, destacándose ligeramente en las regiones Andina y Orinoquía con probabilidades que oscilan generalmente entre el 40 % y 50 %.

* **Precipitación enero 2024 – Predicción**

En el territorio nacional se esperan lluvias en la categoría POR ENCIMA de lo normal. La categoría por debajo de lo normal se estima en el sur de Chocó con probabilidades que oscilan generalmente entre el 40 % y 50 %.

Mapa 13. Predicción de la Precipitación Mensual (%) - Ensamble Modelos - noviembre 2023

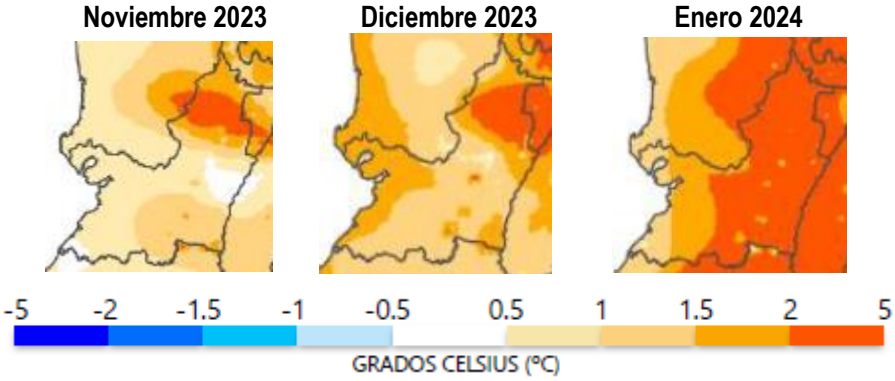


Fuente: IDEAM

* **Predicción Climática IDEAM - Temperatura Máxima**

Las anomalías positivas se proyectan en amplias extensiones del territorio nacional (continental e insular Caribe), salvo en sectores de las regiones Caribe y Amazonas, donde se estima un comportamiento normal. Las anomalías negativas se registrarían en áreas puntuales de Magdalena, Santanderes, Antioquia, Guaviare, Putumayo y Amazonas.

Mapa 14. Predicción Anomalía - Temperatura Máxima (ºC) noviembre 2023



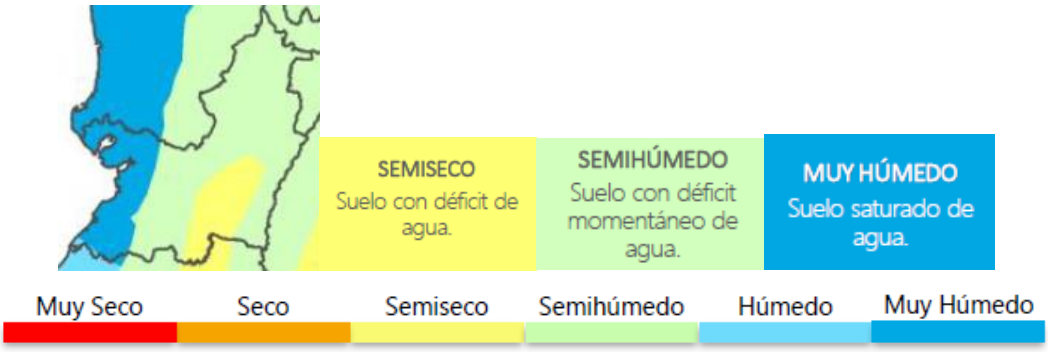
Fuente: IDEAM

* **Predicción suelos IDEAM - noviembre 2023**

* **Región Andina**

En general, se esperan condiciones de humedad con predominio de estados con tendencia semihúmeda en la mayor parte de la región, salvo en zonas del noroccidente de Antioquia, donde predominará el estado húmedo. No obstante, pueden llegar a presentarse condiciones con tendencia a suelos semisecos en algunas zonas de los valles interandinos.

Mapa 15. Predicción Estado de los Suelos - noviembre 2023



Fuente: IDEAM

∗ **Recomendaciones IDEAM**

Evitar la exposición directa al sol entre las 9:00 am y las 4:00 pm de la tarde. Cerca del 80 % de la radiación UV se recibe en este periodo. La exposición al Sol sin protección es nociva, ya que produce manchas en la piel, envejecimiento, problemas oculares y aumenta el riesgo de desarrollar cáncer en la piel. Las recomendaciones en relación con las enfermedades transmitidas por vectores, zoonosis y enfermedad diarreica aguda.

1.2 Contexto poblacional y demográfico

En este capítulo se hace referencia a la caracterización general de la población que habita el territorio desde una perspectiva demográfica, y la descripción de pueblos y comunidades étnicas. Este aspecto, orienta el análisis respecto de procesos de salud-enfermedad-atención en poblaciones específicas, entendiendo que las poblaciones no son estáticas, y por el contrario fenómenos como las crisis económicas, las guerras, y la misma enfermedad puede generar cambios en la conformación de la población.

Las proyecciones de población tuvieron un ajuste hecho por el DANE en marzo del año 2023. Para el Departamento del Valle del Cauca sin distritos la proyección original arrojaba 2.006.899 personas para el año 2023, con el ajuste POSTCOVID quedó con un total de 2.034.147habitantes (27.248 personas más; +1,4 %).

El municipio de Ginebra tuvo la mayor variación, incrementando su población un 6,3 % respecto al número de población proyectada originalmente por el DANE para el año 2023; mientras que Yumbo presentó la mayor reducción porcentual (-3,1 %). Tabla 13.

En el Censo DANE 2005 el Valle sin distritos tenía 1.834.677 habitantes, es decir, para el año 2023 ha crecido 10,9 %, lo que corresponde a 199.470 personas más.

Tabla 13. Número de la población por municipio y variación con ajuste Postcovid, Valle del Cauca, 2023

ENTIDAD TERRITORIAL	PROYECCIÓN ORIGINAL 2023	PROYECCIÓN POST-COVID 2023	VARIACIÓN	
Cali	2297230	2280522	-16708	-0,7%
Alcalá	14581	14825	244	1,7%
Andalucía	23042	22990	-52	-0,2%
Ansermanuevo	17659	18270	611	3,5%
Argelia	5280	5533	253	4,8%
Bolívar	16025	16412	387	2,4%
Buenaventura	318003	323360	5357	1,7%
Guadalajara de Buga	131499	133322	1823	1,4%
Bugalagrande	24950	26020	1070	4,3%
Caicedonia	29086	29542	456	1,6%
Calima	18628	19348	720	3,9%
Candelaria	96096	93932	-2164	-2,3%
Cartago	140022	142902	2880	2,1%
Dagua	49986	49658	-328	-0,7%
El Águila	8732	9137	405	4,6%
El Cairo	6635	7021	386	5,8%

ENTIDAD TERRITORIAL	PROYECCIÓN ORIGINAL 2023	PROYECCIÓN POST-COVID 2023	VARIACIÓN	
El Cerrito	58265	57849	-416	-0,7%
El Dovio	8787	9177	390	4,4%
Florida	59109	58399	-710	-1,2%
Ginebra	23507	24996	1489	6,3%
Guacarí	34243	35378	1135	3,3%
Jamundí	170492	180917	10425	6,1%
La Cumbre	16836	17280	444	2,6%
La Unión	35183	34704	-479	-1,4%
La Victoria	12102	12475	373	3,1%
Obando	12281	12615	334	2,7%
Palmira	361375	358895	-2480	-0,7%
Pradera	49119	49297	178	0,4%
Restrepo	15607	16487	880	5,6%
Riofrío	15769	15950	181	1,1%
Roldanillo	37515	37667	152	0,4%
San Pedro	17545	18081	536	3,1%
Sevilla	41968	43635	1667	4,0%
Toro	14674	14974	300	2,0%
Trujillo	19358	19701	343	1,8%
Tuluá	223191	231962	8771	3,9%
Ulloa	5488	5795	307	5,6%
Versalles	7088	7438	350	4,9%
Vijes	13139	13251	112	0,9%
Yotoco	16518	16426	-92	-0,6%
Yumbo	112272	108774	-3498	-3,1%
Zarzal	43247	43112	-135	-0,3%
TOTAL VALLE	**4622132**	**4638029**	15897	0,3%
VALLE SIN DISTRITOS	**2006899**	**2034147**	27248	1,4%
COLOMBIA	**52156254**	**52215503**	59249	0,1%

Fuente: DANE

* **Densidad poblacional**

El Departamento sin distritos tiene un área de 13.087 Km2; se calcula una densidad Poblacional de 155,4 habitantes por Km2.

La densidad aumentó 15,24 habitantes por cada kilómetro cuadrado pues en 2005 era de 140,2.

* **Población por área de residencia urbano/rural**

Para el año 2023 en el Departamento el 27 % de la población reside en zona rural y el 73 % en zona urbana. Cartago tiene el mayor porcentaje de población en zona urbana (97 %) y La Cumbre el mayor porcentaje de residentes en zona rural (80 %). Tabla 14.

Tabla 14. Población por Área de Residencia. Valle del Cauca, 2023

	Urbano	Rural	Total	%urb	%rur
Alcalá	11062	3763	14825	75%	25%
Andalucía	18140	4850	22990	79%	21%
Ansermanuevo	11230	7040	18270	61%	39%
Argelia	3056	2477	5533	55%	45%
Bolívar	5009	11403	16412	31%	69%
Bugalagrande	13824	12196	26020	53%	47%
Caicedonia	24596	4946	29542	83%	17%
Calima	12545	6803	19348	65%	35%
Candelaria	26019	67913	93932	28%	72%
Cartago	138208	4694	142902	97%	3%
Dagua	12336	37322	49658	25%	75%
El Águila	2723	6414	9137	30%	70%
El Cairo	3474	3547	7021	49%	51%
El Cerrito	37257	20592	57849	64%	36%
El Dovio	5869	3308	9177	64%	36%
Florida	41249	17150	58399	71%	29%
Ginebra	11747	13249	24996	47%	53%
Guacarí	22257	13121	35378	63%	37%
Guadalajara de Buga	114080	19242	133322	86%	14%
Jamundí	141998	38919	180917	78%	22%
La Cumbre	3513	13767	17280	20%	80%
La Unión	27988	6716	34704	81%	19%
La Victoria	9547	2928	12475	77%	23%
Obando	9639	2976	12615	76%	24%
Palmira	285389	73506	358895	80%	20%
Pradera	43235	6062	49297	88%	12%
Restrepo	11151	5336	16487	68%	32%
Riofrío	7835	8115	15950	49%	51%
Roldanillo	28985	8682	37667	77%	23%
San Pedro	8480	9601	18081	47%	53%
Sevilla	33522	10113	43635	77%	23%
Toro	10511	4463	14974	70%	30%
Trujillo	9647	10054	19701	49%	51%
Tuluá	190010	41952	231962	82%	18%
Ulloa	2766	3029	5795	48%	52%
Versalles	4463	2975	7438	60%	40%
Vijes	8482	4769	13251	64%	36%
Yotoco	8790	7636	16426	54%	46%
Yumbo	94396	14378	108774	87%	13%
Zarzal	33076	10036	43112	77%	23%
Total general	**1488104**	**546043**	**2034147**	73%	27%

Fuente: DANE

* Grado de urbanización

El grado de urbanización para el Departamento en el año 2023 es de 73 %, pues la mayoría de la población reside en área urbana.

Con relación al Censo 2005, la población ha crecido en el año 2023 un 13,5 % en la zona urbana (+176.875 personas) y 4,3 % en la zona rural (+22.595 personas). Este fenómeno se puede explicar teniendo en cuenta

que muchas personas migran del campo a los núcleos urbanos, de un lado para encontrar mejores oportunidades de empleabilidad, así como educación para los hijos y de otro lado, no se puede desconocer el efecto del conflicto armado que ejerce mayor presión en los residentes de las áreas rurales. Esta es una hipótesis, para explicar el poco crecimiento de la población en zona rural en comparación con las zonas urbanas.

* **Número de hogares y de viviendas**

El Valle sin distritos tiene un total de 691.246 hogares para el año 2023 según las proyecciones Dane, el 73 % de estos se encuentran en la zona urbana y 27 % en la zona rural. El número total de viviendas alcanza los 673.883, de los cuales el 73,2 % están en la zona urbana. En cada vivienda viven en promedio 1,03 hogares.

* **Población**

De acuerdo con la Unidad de Víctimas, hasta el 2023 se ha reportado un total de 218.339 víctimas del conflicto para el departamento (sin distritos), donde el 53,73 % corresponden a víctimas de sexo masculino. Respecto a los cursos de vida, el mayor porcentaje de víctimas pertenecen a adultez (43,01 %) y juventud (21,31 %) y la de menor corresponde a primera infancia (1,73 %) e infancia (7,58 %). Es importante mencionar que, entre los cursos de vida de primera infancia hasta adolescencia, se observa una mayor cantidad de víctimas de sexo femenino, mientras que para los cursos de vida desde juventud hasta vejez el comportamiento es contrario, existiendo una diferencia importante entre hombres y mujeres en adultez (13.377) y vejez (3.785).

Tabla 15. Población víctima del conflicto según cursos de vida y sexo.

Curso de Vida	Hombres	Mujeres	Total
00 A 05 - PRIMERA INFANCIA	2081	2134	4215
06 A 11 - INFANCIA	7983	8572	16555
12 A 17 - ADOLESCENCIA	11705	12219	23924
18 A 28 -JUVENTUD	23404	23125	46529
29 A 59 AÑOS -ADULTEZ	53641	40264	93905
60 AÑOS EN ADELANTE - VEJEZ	18498	14713	33211
Suma total	**117312**	**101027**	**218339**

Fuente: BD población - Unidad de Víctimas

Según el Registro Único de Víctimas, las víctimas reconocidas para el departamento (sin distritos) hasta el año 2.023, han sido víctimas de 271.520 delitos, donde los principales delitos corresponden a desplazamiento forzado (66,66%), homicidio (18,14%) y amenaza (9,12%). De los 271.520 delitos se han generado 251.306 víctimas de ocurrencia (personas que fueron víctimas de un hecho victimizante), 230.299 víctimas de declaración (personas que narraron el hecho victimizante), 275.369 víctimas de ubicación (personas que de acuerdo con la última ubicación conocida vive en el territorio) y 235.880 sujetos de atención (personas que pueden acceder efectivamente a medidas de atención y/o reparación).

Tabla 16. Población víctima del conflicto según hechos victimizantes

Hecho Victimizante	Víctimas Ocurrencia	Víctimas Declaración	Víctimas Ubicación	Sujetos de Atención	Número de Eventos
Acto terrorista / Atentados / Combates / Enfrentamientos / Hostigamientos	2,276	1,737	2,747	2,424	2,314
Amenaza	22,961	27,206	26,149	25,337	24,759
Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado	1,024	1,222	1,368	1,345	1,064
Desaparición forzada	5,997	2,487	5,093	4,286	6,299
Desplazamiento forzado	165932	174732	196721	165586	181003
Homicidio	46,642	19606	35,464	29692	49,264
Minas Antipersonal, Munición sin Explotar y Artefacto Explosivo improvisado	265	144	320	292	268
Secuestro	735	224	587	414	744
Tortura	187	107	223	200	190
Vinculación de Niños Niñas y Adolescentes a Actividades Relacionadas con grupos armados	154	120	236	215	157
Abandono o Despojo Forzado de Tierras	2169	0	1,591	1,515	2445
Pérdida de Bienes Muebles o Inmuebles	2148	2218	3062	2859	2192
Lesiones Personales Físicas	484	439	560	535	489
Lesiones Personales Psicológicas	316	28	369	331	316
Confinamiento	0	29	724	722	0
Sin información	16	0	155	127	16
TOTAL, VALLE SIN DISTRITOS	**251,306**	**230,299**	**275,369**	**235,88**	**271,52**

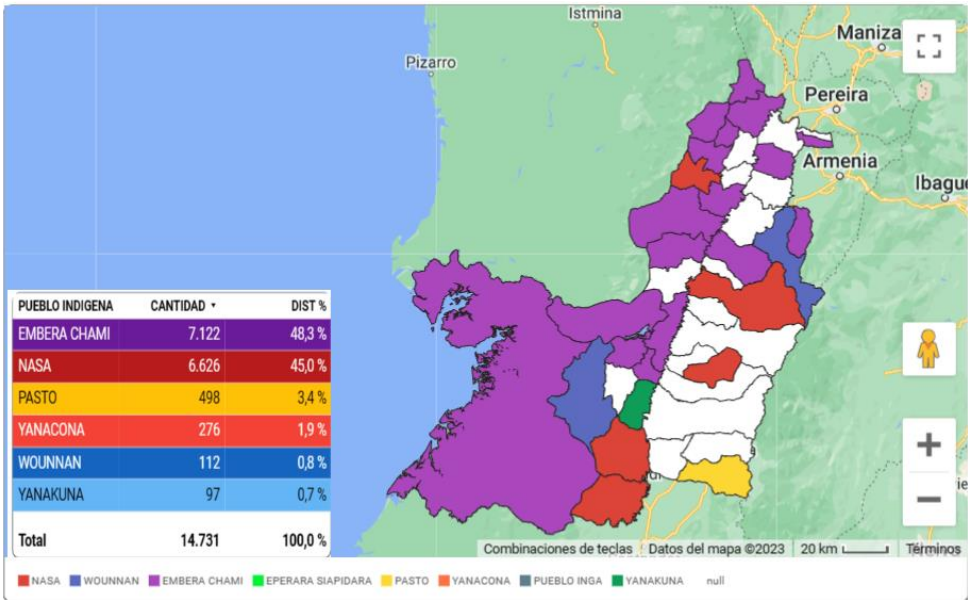
Fuente: Red Nacional de Información - Registro Único Víctimas – Datos para la paz (unidadvictimas.gov.co)
Fecha Corte: martes 31 de octubre de 2023

∗ Población con pertenecía a pueblos y comunidades étnicas

∗ Población indígena

De acuerdo con el censo de resguardos entre los años 2022 y 2023, en el departamento habitan 14.731 personas de etnia indígena, donde el 48,3 % pertenecen a la comunidad Embera Chami, que se encuentra situada principalmente al oeste del departamento; y el 45,0 % pertenece a la comunidad Nasa que se encuentran entre Jamundí, Cali, Tuluá, El Dovio y Ginebra. En el departamento se encuentran otras comunidades indígenas, pero con una menor frecuencia, tales como la comunidad Pasto, Yanacona, Wounnan y Yanakuna. Entre todas las comunidades, el 68,9 % habitan en resguardos y el 31,1 % en asentamiento, y el 87.6 % se encuentra en área rural y el porcentaje restante en área urbana

Mapa 16. Población pertenencia a pueblos y comunidades étnica- Valle del Cauca, 2023



Fuente: Censo Especial de Poblaciones Vulnerables del Valle del Cauca

Sobre las características de la población indígena en el departamento, el 51,1 % corresponde a hombres, el 46,9 % a mujeres, y el porcentaje restante no reporta información. Con respecto a los espirales de vida, el 37,72 % de las personas pertenecen a la espiral “Semillas de identidad”, el 32,48 % a la espiral “Tras las huellas de los mayores”, el 21,88 % a “Despertar de las semillas” y un 7,93 % a “Huellas de sabiduría”.

Tabla 17. Población indígena, según grupos de edad y sexo.

Grupos edad (Espiral de vida):	Hombres		Mujeres		Sin Dato		Total
	Cantidad	Distribución %	Cantidad	Distribución %	Cantidad	Distribución %	
00 A 11 - Despertar de las Semillas	1648	11,2	1502	10,2	73	0,5	3223
12 A 28 - Semillas de identidad	2849	19,3	2547	17,3	160	1,1	5556
29 A 59 - Tras las huellas de los mayores	2410	16,4	2315	15,7	59	0,4	4784
60 Y MÁS - Huellas de sabiduría	617	4,2	542	3,7	9	0,1	1168
Suma total	7524	51,1	6906	46,9	301	2	14731

Fuente: Censo - Resguardo 2022-2023

∗ Población negra y afrodescendiente

En el año 2023, el departamento sin distritos cuenta con un total de 198.922 personas de etnia negra y afrodescendiente, donde aproximadamente un cuarto de ellos se encuentra en Jamundí (25,4 %).

Tabla 18. Distribución de población negra y afrodescendiente, Valle del cauca 2023

MUNICIPIO	Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	Palenquero(a) de San Basilio	Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)	TOTAL NÚMERO	%
Alcalá	1	0	170	171	0,1%
Andalucía	3	1	13.849	13.853	7,0%
Ansermanuevo	1	0	190	191	0,1%
Argelia	0	0	63	63	0,0%
Bolívar	0	0	103	103	0,1%
Guadalajara de Buga	5	0	2.960	2.965	1,5%
Bugalagrande	0	1	421	422	0,2%
Caicedonia	3	0	437	440	0,2%
Calima	0	0	335	335	0,2%
Candelaria	8	1	21.814	21.823	11,0%
Cartago	4	16	3.329	3.349	1,7%
Dagua	0	3	9.521	9.524	4,8%
El Águila	0	0	70	70	0,0%
El Cairo	0	0	188	188	0,1%
El Cerrito	3	0	13.977	13.980	7,0%
El Dovio	0	1	55	56	0,0%
Florida	2	1	5.812	5.815	2,9%
Ginebra	1	0	267	268	0,1%
Guacarí	1	2	11.080	11.083	5,6%

Jamundí	26	5	50.568	50.599	25,4%
La Cumbre	1	0	320	321	0,2%
La Unión	6	1	255	262	0,1%
La Victoria	5	0	106	111	0,1%
Obando	0	0	403	403	0,2%
Palmira	43	12	23.420	23.475	11,8%
Pradera	11	4	15.816	15.831	8,0%
Restrepo	1	0	138	139	0,1%
Riofrío	4	0	457	461	0,2%
Roldanillo	4	0	211	215	0,1%
San Pedro	0	0	77	77	0,0%
Sevilla	0	0	220	220	0,1%
Toro	1	0	272	273	0,1%
Trujillo	1	5	144	150	0,1%
Tuluá	10	13	10.546	10.569	5,3%
Ulloa	0	0	15	15	0,0%
Versalles	0	0	25	25	0,0%
Vijes	0	0	202	202	0,1%
Yotoco	0	0	162	162	0,1%
Yumbo	2	0	3.637	3.639	1,8%
Zarzal	0	4	7.070	7.074	3,6%
TOTAL	**147**	**70**	**198.705**	**198.922**	

Fuente: Dane

1.2.1 Estructura demográfica

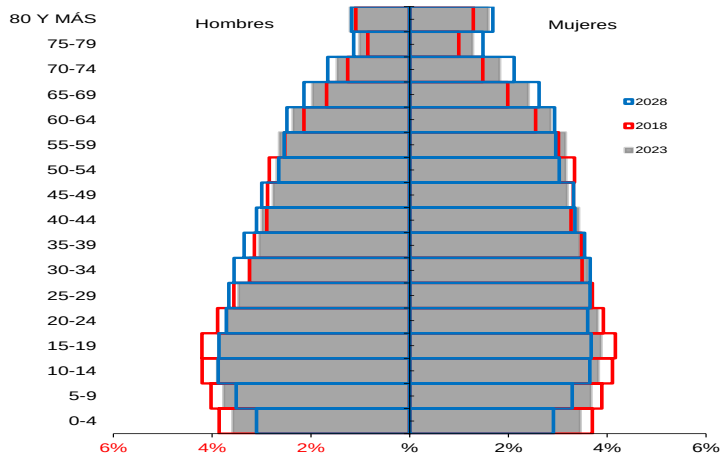
En este apartado se expone la pirámide poblacional, comparando las estructuras de los años 2018, 2023 y la proyección a 2028. Igualmente, se lustran las poblaciones por cursos de vida y los cambios a través del tiempo en la representación de estas, sobre el total de la población del Valle del Cauca sin distritos. También se aborda la esperanza de vida al nacer y otros indicadores demográficos que permiten un acercamiento a la estructura poblacional del Departamento.

1.2.1.1 Pirámide Poblacional

La pirámide Poblacional del Valle del Cauca sin distritos, para el año 2023 corresponde a una pirámide constrictiva, la cual hace referencia a que el municipio se encuentra en transición demográfica, es decir que pasa de altos a bajos niveles de natalidad y mortalidad y que es evidencia de mejoría de las condiciones de la población en términos de necesidades básicas satisfechas e indicadores generales de desarrollo que influyen directamente sobre la salud y sobre la expectativa de vida de la población del Departamento. Se observa envejecimiento poblacional, pues los grupos de edad de 60 años en adelante presentan un incremento en su participación porcentual. Figura 5.

La mortalidad por la pandemia COVID como es sabido afectó principalmente a la población de adultos mayores y a personas con comorbilidades, esta sobremortalidad tuvo un impacto directo en la pirámide poblacional. Igualmente, el Departamento en las últimas décadas ha tenido tasas de homicidio que duplican la tasa nacional, alcanzando para el año 2022 una tasa de 54 por 100.000 habitantes y una tasa proyectada de 56 para el año 2023, este evento violento ocurre de manera principal en población joven, lo cual también tiene un impacto en la estructura poblacional.

Figura 5. Pirámide Poblacional, Valle del Cauca, 2018, 2023, 2028



Fuente: DANE

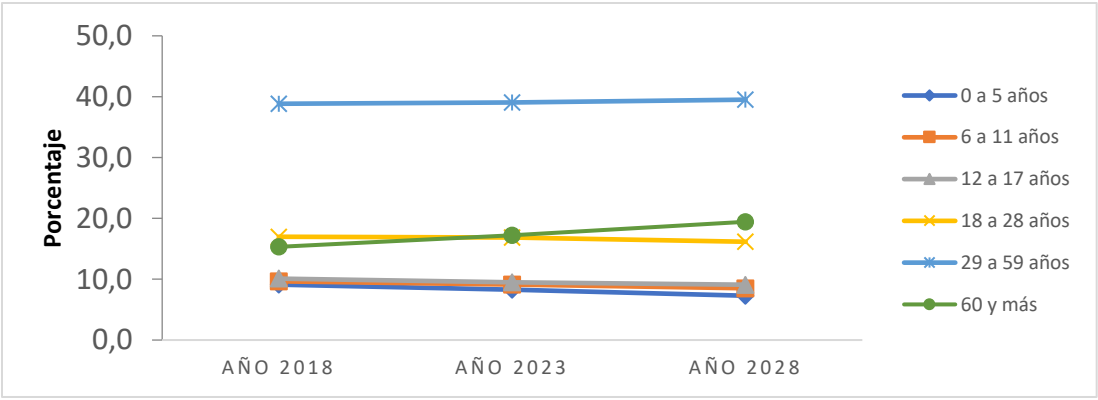
1.2.1.2 Población por grupos etarios

∗ Población por curso de vida

∗ Cambio en la proporción de los habitantes por edad a través del tiempo

Al realizar el análisis de los ciclos vitales a través del tiempo se puede observar que en el Valle sin distritos los grupos de niños, adolescentes y adultos decrece, mientras se incrementa el número de personas de 60 años y más, lo que se correlaciona con la dinámica que muestra la Pirámide Poblacional. Figura 6.

Figura 6. Cambio en la proporción de la población por curso de vida, Valle del Cauca 2018, 2023, 2028



Fuente: DANE

El grupo con mayor peso es el de 29 a 59 años y el que presenta aumento progresivo es el de adultos mayores de 59 años, por el contrario, los cursos de vida de menores de edad pasaron de aportar un 28,9 % al total de la población en 2018, a un 26,9 % en el año 2023. Tabla 19.

Tabla 19. Número y proporción de la población por curso de vida, Valle del Cauca 2018, 2023, 2028

Grupos de edad de interés	2018		2023		2028	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
0 a 5 años	176.686	9,1%	167.917	8,3%	149.124	7,7%
6 a 11 años	187.261	9,7%	185.895	9,1%	174.271	9,0%
12 a 17 años	195.888	10,1%	192.550	9,5%	186.142	9,6%
18 a 28 años	329.413	17,0%	342.941	16,9%	330.643	17,0%
29 a 59 años	753.509	38,8%	794.481	39,1%	808.600	41,7%
60 y más	297.299	15,3%	350.363	17,2%	397.885	20,5%
Total	**1.940.056**		**2.034.147**		**2.046.665**	

Fuente: DANE

Como se dijo anteriormente, para el año 2023 el Valle del Cauca sin distritos tiene una población total de 2.034.147 habitantes, la mayor representación la tiene el grupo de adultez con el 39,1 %, la distribución por sexo es muy similar en este curso de vida (39,8 % en mujeres y 38,2 % en hombres).

El segundo grupo más representativo es el de vejez con un 17,2 %, aunque en las mujeres de zona urbana este grupo representa el 19,1 %, mientras que en los hombres de zona urbana solo alcanza un 15,7 %.

El tercer grupo con mayor representación es el de juventud con el 16,9 %, alcanzando un máximo para este grupo en los hombres de zona urbana con 17,8 % y un mínimo de 16, % en las mujeres de zona rural.

Tabla 20. Proporción y número de población por curso de vida, Valle del Cauca, año 2023

Curso de Vida	Hombres			Mujeres			Total		
	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural	Total
Primera Infancia	60234	26052	86286	57934	23697	81631	118168	49749	167917
Infancia	67085	28155	95240	65275	25380	90655	132360	53535	185895
Adolescencia	69870	28241	98111	69010	25429	94439	138880	53670	192550
Juventud	125196	46590	171786	128692	42463	171155	253888	89053	342941
Adultez	269715	106871	376586	314994	102901	417895	584709	209772	794481
Vejez	110079	46960	157039	150020	43304	193324	260099	90264	350363
TOTAL	702179	282869	985048	785925	263174	1049099	1488104	546043	2034147

Curso de Vida	Hombres			Mujeres			Total		
	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural	Total
Primera Infancia	8,6%	9,2%	8,8%	7,4%	9,0%	7,8%	7,9%	9,1%	8,3%
Infancia	9,6%	10,0%	9,7%	8,3%	9,6%	8,6%	8,9%	9,8%	9,1%
Adolescencia	10,0%	10,0%	10,0%	8,8%	9,7%	9,0%	9,3%	9,8%	9,5%
Juventud	17,8%	16,5%	17,4%	16,4%	16,1%	16,3%	17,1%	16,3%	16,9%
Adultez	38,4%	37,8%	38,2%	40,1%	39,1%	39,8%	39,3%	38,4%	39,1%
Vejez	15,7%	16,6%	15,9%	19,1%	16,5%	18,4%	17,5%	16,5%	17,2%
TOTAL	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: DANE

Palmira es el municipio que tiene una mayor representación tanto para el total de la población (17,6 %) como para cada curso de vida, alcanzando su máxima participación para el grupo de adultez (18,1 %) y la mínima para adolescencia (16,3 %). Tabla 21.

Tabla 21. Número de población por curso de vida y municipio, Valle del Cauca, año 2023

	NÚMERO DE HABITANTES AÑO 2023						
	Primera Infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Vejez	Total
Alcalá	1262	1429	1490	2399	5496	2749	14825
Andalucía	1888	2090	2150	3692	8831	4339	22990
Ansermanuevo	1787	1906	1896	2992	6691	2998	18270
Argelia	475	586	614	842	1973	1043	5533
Bolívar	1621	1717	1669	2439	5799	3167	16412
Buga	10709	11619	11892	22159	52364	24579	133322
Bugalagrande	2022	2337	2497	4161	9981	5022	26020
Caicedonia	2193	2590	2799	4819	11155	5986	29542
Calima	1566	1801	1881	3164	7632	3304	19348
Candelaria	9104	9319	9084	16507	37333	12585	93932
Cartago	10378	11953	12958	23765	55622	28226	142902
Dagua	4551	4876	4829	7950	18438	9014	49658
El Águila	846	977	969	1319	3505	1521	9137
El Cairo	660	718	693	1024	2559	1367	7021
El Cerrito	4912	5349	5475	9800	22756	9557	57849
El Dovio	967	1034	984	1470	3194	1528	9177
Florida	5213	5781	6012	10497	22072	8824	58399
Ginebra	1959	2267	2389	4061	9759	4561	24996
Guacarí	3089	3390	3469	6011	13603	5816	35378

	NÚMERO DE HABITANTES AÑO 2023						
	Primera Infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Vejez	Total
Jamundí	15068	16581	17158	31651	75163	25296	180917
La Cumbre	1228	1405	1482	2476	6541	4148	17280
La Unión	2775	3222	3381	5693	13443	6190	34704
La Victoria	896	1051	1103	1754	4717	2954	12475
Obando	1080	1237	1281	2070	4564	2383	12615
Palmira	28854	30613	31374	60990	143879	63185	358895
Pradera	4262	5033	5407	8934	18024	7637	49297
Restrepo	1474	1613	1614	2682	6259	2845	16487
Riofrío	1463	1585	1565	2482	6002	2853	15950
Roldanillo	2858	3372	3588	6012	14497	7340	37667
San Pedro	1594	1746	1767	3008	7015	2951	18081
Sevilla	3132	3798	4102	6721	16495	9387	43635
Toro	1251	1519	1562	2209	5483	2950	14974
Trujillo	1773	2063	2093	2992	7125	3655	19701
Tuluá	18624	21100	22327	40179	90181	39551	231962
Ulloa	501	567	578	884	2186	1079	5795
Versalles	608	678	686	1084	2818	1564	7438
Vijes	1084	1193	1212	2075	5093	2594	13251
Yotoco	1342	1511	1573	2701	6399	2900	16426
Yumbo	9219	10148	10602	19864	43424	15517	108774
Zarzal	3629	4121	4345	7409	16410	7198	43112
Total general	**167917**	**185895**	**192550**	**342941**	**794481**	**350363**	**2034147**

Fuente: DANE

Primera infancia: El Dovio tiene la mayor representación (10,5 %) y La cumbre la menor (7,1 %). El porcentaje de este grupo en el Departamento es 8,3 %.

Infancia: También El Dovio tiene la mayor representación (11,3 %) y La cumbre la menor (8,1 %). El porcentaje del Departamento es 9,1 %.

Adolescencia: Argelia tiene la mayor representación (11,1 %) y La cumbre la menor (8,6 %). El porcentaje del Departamento es 9,5 %.

Juventud: Yumbo tiene la mayor representación (18,3 %) y La victoria la menor (14,1 %). El porcentaje del Departamento es 16,9 %.

Adultez: Jamundí tiene la mayor representación (41,5 %) y El Dovio la menor (34,8 %). El porcentaje del Departamento es 39,1 %.

Vejez: La cumbre tiene la mayor representación (24,0 %) y Candelaria la menor (13,4 %). El porcentaje del Departamento es 17,2 %.

Tabla 22. Porcentaje de población por curso de vida y municipio, Valle del Cauca, año 2023

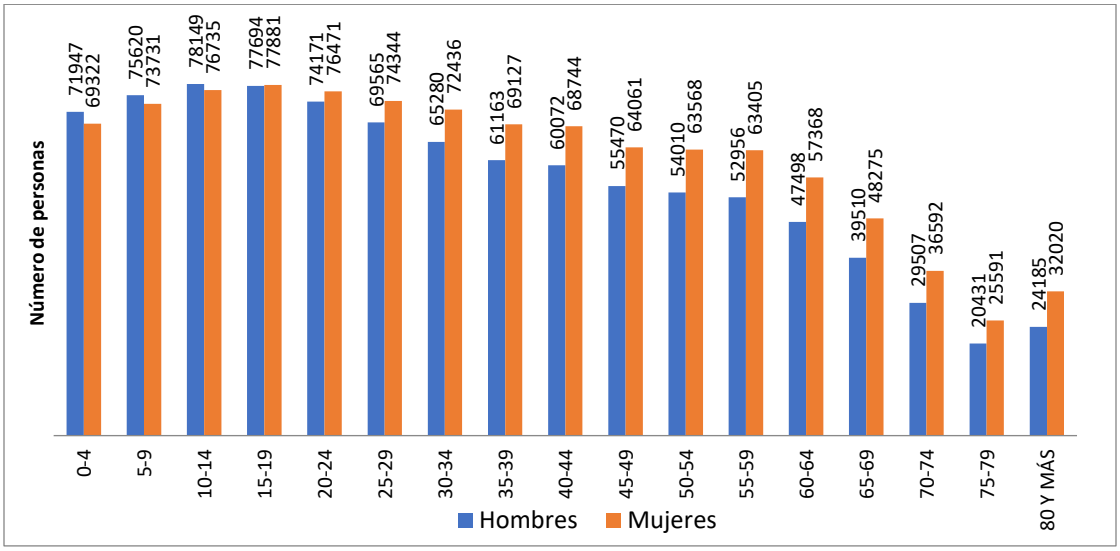
	PORCENTAJE / TOTAL DE CADA MUNICIPIO					
	Primera Infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Vejez
Alcalá	8,5%	9,6%	10,1%	16,2%	37,1%	18,5%
Andalucía	8,2%	9,1%	9,4%	16,1%	38,4%	18,9%
Ansermanuevo	9,8%	10,4%	10,4%	16,4%	36,6%	16,4%
Argelia	8,6%	10,6%	11,1%	15,2%	35,7%	18,9%
Bolívar	9,9%	10,5%	10,2%	14,9%	35,3%	19,3%
Buga	8,0%	8,7%	8,9%	16,6%	39,3%	18,4%
Bugalagrande	7,8%	9,0%	9,6%	16,0%	38,4%	19,3%
Caicedonia	7,4%	8,8%	9,5%	16,3%	37,8%	20,3%
Calima	8,1%	9,3%	9,7%	16,4%	39,4%	17,1%
Candelaria	9,7%	9,9%	9,7%	17,6%	39,7%	13,4%
Cartago	7,3%	8,4%	9,1%	16,6%	38,9%	19,8%
Dagua	9,2%	9,8%	9,7%	16,0%	37,1%	18,2%
El Águila	9,3%	10,7%	10,6%	14,4%	38,4%	16,6%
El Cairo	9,4%	10,2%	9,9%	14,6%	36,4%	19,5%
El Cerrito	8,5%	9,2%	9,5%	16,9%	39,3%	16,5%
El Dovio	10,5%	11,3%	10,7%	16,0%	34,8%	16,7%
Florida	8,9%	9,9%	10,3%	18,0%	37,8%	15,1%
Ginebra	7,8%	9,1%	9,6%	16,2%	39,0%	18,2%
Guacarí	8,7%	9,6%	9,8%	17,0%	38,5%	16,4%
Jamundí	8,3%	9,2%	9,5%	17,5%	41,5%	14,0%
La Cumbre	7,1%	8,1%	8,6%	14,3%	37,9%	24,0%
La Unión	8,0%	9,3%	9,7%	16,4%	38,7%	17,8%
La Victoria	7,2%	8,4%	8,8%	14,1%	37,8%	23,7%
Obando	8,6%	9,8%	10,2%	16,4%	36,2%	18,9%
Palmira	8,0%	8,5%	8,7%	17,0%	40,1%	17,6%
Pradera	8,6%	10,2%	11,0%	18,1%	36,6%	15,5%
Restrepo	8,9%	9,8%	9,8%	16,3%	38,0%	17,3%
Riofrío	9,2%	9,9%	9,8%	15,6%	37,6%	17,9%
Roldanillo	7,6%	9,0%	9,5%	16,0%	38,5%	19,5%
San Pedro	8,8%	9,7%	9,8%	16,6%	38,8%	16,3%
Sevilla	7,2%	8,7%	9,4%	15,4%	37,8%	21,5%
Toro	8,4%	10,1%	10,4%	14,8%	36,6%	19,7%
Trujillo	9,0%	10,5%	10,6%	15,2%	36,2%	18,6%
Tuluá	8,0%	9,1%	9,6%	17,3%	38,9%	17,1%
Ulloa	8,6%	9,8%	10,0%	15,3%	37,7%	18,6%
Versalles	8,2%	9,1%	9,2%	14,6%	37,9%	21,0%
Vijes	8,2%	9,0%	9,1%	15,7%	38,4%	19,6%
Yotoco	8,2%	9,2%	9,6%	16,4%	39,0%	17,7%
Yumbo	8,5%	9,3%	9,7%	18,3%	39,9%	14,3%
Zarzal	8,4%	9,6%	10,1%	17,2%	38,1%	16,7%
Total general	**8,3%**	**9,1%**	**9,5%**	**16,9%**	**39,1%**	**17,2%**

Fuente: DANE

∗ Población por grupos quinquenales

Para todos los grupos de menores de 15 años, los hombres son más números que las mujeres, de ahí en adelante las mujeres son las más representativas. En general, los hombres (48 %) son menos numerosos que las mujeres (52 %). Figura 7.

Figura 7. Población por sexo y grupo de edad, Valle del Cauca, 2023



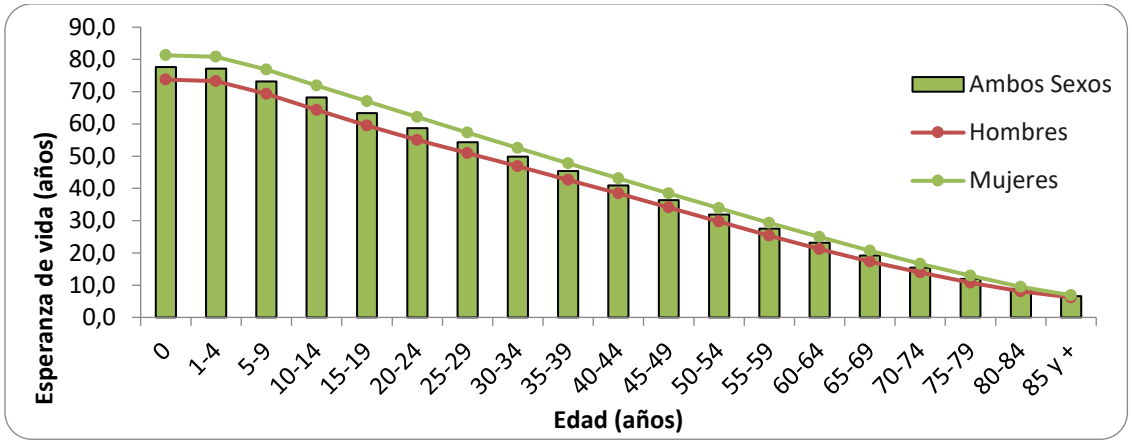
Fuente: DANE

∗ Esperanza de vida

La esperanza de vida expresa el número de años que en promedio esperaría vivir una persona si durante toda su vida estuviera sujeta a las condiciones de mortalidad por edad observadas en el momento de su nacimiento.

La Esperanza de Vida en el Valle sin distritos es de 77,6 años para el año 2022, alcanzando 81,3 años para las mujeres y 73,7 años para hombres. Figura 8.

Figura 8. Esperanza de vida del Valle del Cauca sin distritos, año 2022



Fuente: Secretaría de Salud del Valle a partir de los datos del DANE.

Para la población de 60 años la Esperanza de Vida alcanza los 23,2 años, 21,2 años para los hombres y 24,9 años para las mujeres. Es decir, a medida que una persona avanza en edad su expectativa de vida mejora en comparación con el punto inicial, pues ha superado diferentes momentos en los cuales pudo haber fallecido por diferentes causas, ya sean naturales o de causa externa.

Tabla 23. Esperanza de vida del Valle del Cauca sin distritos, año 2022

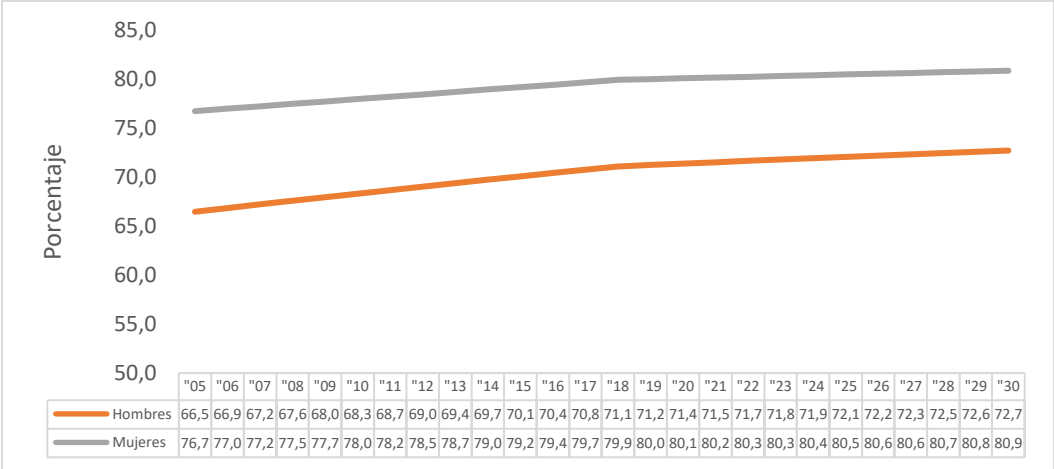
Edad	ESPERANZA DE VIDA		
	Hombres	*Mujeres*	Ambos Sexos
0	73,7	81,3	77,6
1-4	73,2	80,8	77,1
5-9	69,3	76,9	73,2
10-14	64,4	71,9	68,2
15-19	59,5	67,0	63,3
20-24	55,0	62,1	58,7
25-29	51,0	57,3	54,3
30-34	46,9	52,6	49,9
35-39	42,6	47,8	45,4
40-44	38,4	43,1	40,9
45-49	34,1	38,4	36,4
50-54	29,7	33,8	31,9
55-59	25,3	29,3	27,5
60-64	21,2	24,9	23,2
65-69	17,3	20,7	19,2
70-74	13,9	16,6	15,4
75-79	10,8	12,9	12,0
80-84	8,1	9,5	8,9
85 y +	6,2	6,9	6,6

Fuente: Secretaría de Salud del Valle a partir de los datos del DANE. Información procesada por la Secretaría Departamental de Salud del Valle

Los datos calculados por el DANE tienen una leve diferencia con los cálculos propios de la Secretaría de Salud del Valle, pues se recuerda que la información del DANE corresponde a una proyección, mientras que los datos

calculados a nivel local tienen como fuente la información de mortalidad de cada año. La diferencia entre hombres y mujeres se mantiene en el tiempo. Figura 9.

Figura 9. Esperanza de Vida al Nacer según sexo. Valle del Cauca, 2005 – 2030

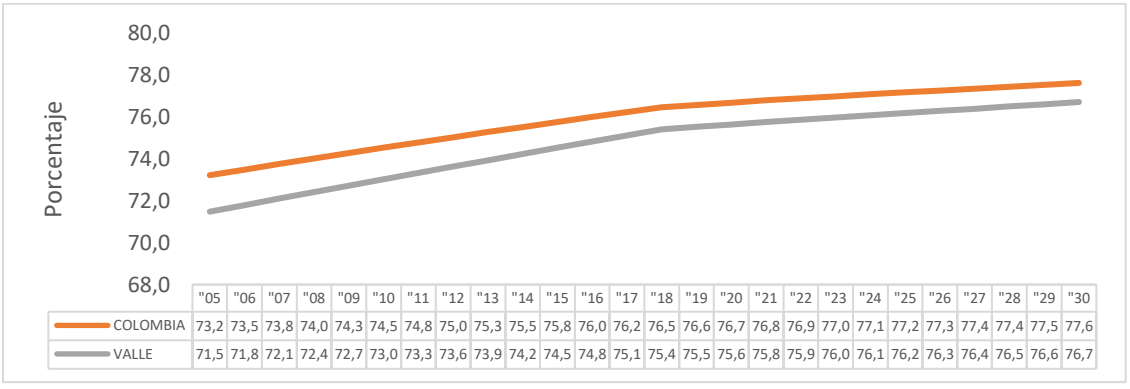


	"05	"06	"07	"08	"09	"10	"11	"12	"13	"14	"15	"16	"17	"18	"19	"20	"21	"22	"23	"24	"25	"26	"27	"28	"29	"30
Hombres	66,5	66,9	67,2	67,6	68,0	68,3	68,7	69,0	69,4	69,7	70,1	70,4	70,8	71,1	71,2	71,4	71,5	71,7	71,8	71,9	72,1	72,2	72,3	72,5	72,6	72,7
Mujeres	76,7	77,0	77,2	77,5	77,7	78,0	78,2	78,5	78,7	79,0	79,2	79,4	79,7	79,9	80,0	80,1	80,2	80,3	80,3	80,4	80,5	80,6	80,6	80,7	80,8	80,9

Fuente: Proyecciones Censo DANE 2018

La esperanza de vida en Colombia es mayor que la observada para el Valle del Cauca, para el año 2023 la esperanza de vida en el departamento es de 76,0 años, mientras que en Colombia alcanza 77,0 años, es decir, una diferencia de 1 año. Figura 10.

Figura 10. Esperanza de vida comparativa del Valle del Cauca con la Nación, 2005 - 2030



	"05	"06	"07	"08	"09	"10	"11	"12	"13	"14	"15	"16	"17	"18	"19	"20	"21	"22	"23	"24	"25	"26	"27	"28	"29	"30
COLOMBIA	73,2	73,5	73,8	74,0	74,3	74,5	74,8	75,0	75,3	75,5	75,8	76,0	76,2	76,5	76,6	76,7	76,8	76,9	77,0	77,1	77,2	77,3	77,4	77,4	77,5	77,6
VALLE	71,5	71,8	72,1	72,4	72,7	73,0	73,3	73,6	73,9	74,2	74,5	74,8	75,1	75,4	75,5	75,6	75,8	75,9	76,0	76,1	76,2	76,3	76,4	76,5	76,6	76,7

Fuente: Proyecciones Censo DANE 2018

* **Otros indicadores demográficos**

En la Tabla 24 y 25 vemos otros indicadores demográficos y su respectiva interpretación.

Tabla 24. Otros Indicadores demográficos, Valle del Cauca, Años 2018, 2023, 2028

Índice Demográfico	Año		
	2018	2023	2028
Poblacion total	1.940.056	2.006.899	2.046.665
Poblacion Masculina	937.244	957.228	993.298
Poblacion femenina	1.002.812	1.049.671	1.053.367
Relación hombres:mujer	93,46	91,19	94
Razón ninos:mujer	30	28	24
Indice de infancia	24	22	20
Indice de juventud	23	22	22
Indice de vejez	11	13	14
Indice de envejecimiento	45	57	69
Indice demografico de dependencia	52,48	53,75	52,35
Indice de dependencia infantil	36,27	34,13	31,00
Indice de dependencia mayores	16,21	19,62	21,36
Indice de Friz	125,06	116,41	103,79

Fuente: DANE

Tabla 25. Otros indicadores de estructura demográfica, Valle del Cauca, 2018, 2023, 2028

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2018 por cada 93 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2023 por cada 91 hombres, había 100 mujeres
Razón ninos mujer	En el año 2018 por cada 30 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2023 por cada 28 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Indice de infancia	En el año 2018 de 100 personas, 24 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 22 personas
Indice de juventud	En el año 2018 de 100 personas, 23 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 22 personas
Indice de vejez	En el año 2018 de 100 personas, 11 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 13 personas
Indice de envejecimiento	En el año 2018 de 100 personas, 45 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 57 personas
Indice demografico de dependencia	En el año 2018 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 52 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2023 este grupo poblacional fue de 54 personas
Indice de dependencia infantil	En el año 2018, 36 personas menores de 15 años dependian de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2023 fue de 34 personas
Indice de dependencia mayores	En el año 2018, 16 personas de 65 años y más dependian de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2023 fue de 20 personas
Indice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: DANE

1.2.2 Dinámica demográfica

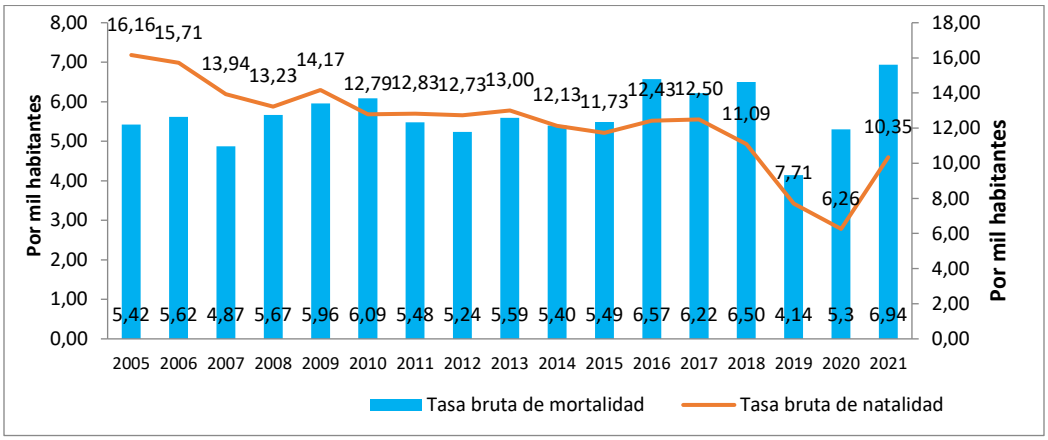
1.2.2.1 Indicadores de tasa de crecimiento natural

Este apartado contiene información del Valle del Cauca incluidos los distritos.

Tasa Bruta de Natalidad: El comportamiento en el periodo 2005 -2021 de este indicador muestra una tendencia a decrecer pasando de 16,1 nacimientos por 1000 habitantes en el 2005 a 10,35 nacimientos por 1000 habitantes para el 2021. Sin embargo, se observa que en 2021 hay incremento respecto a 2020.

Tasa Bruta de Mortalidad: La tasa bruta de mortalidad en Dagua presenta 6,94 defunciones por 1000 habitantes para 2021. Figura 11.

Figura 11. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad, Valle del Cauca, 2005 a 2021

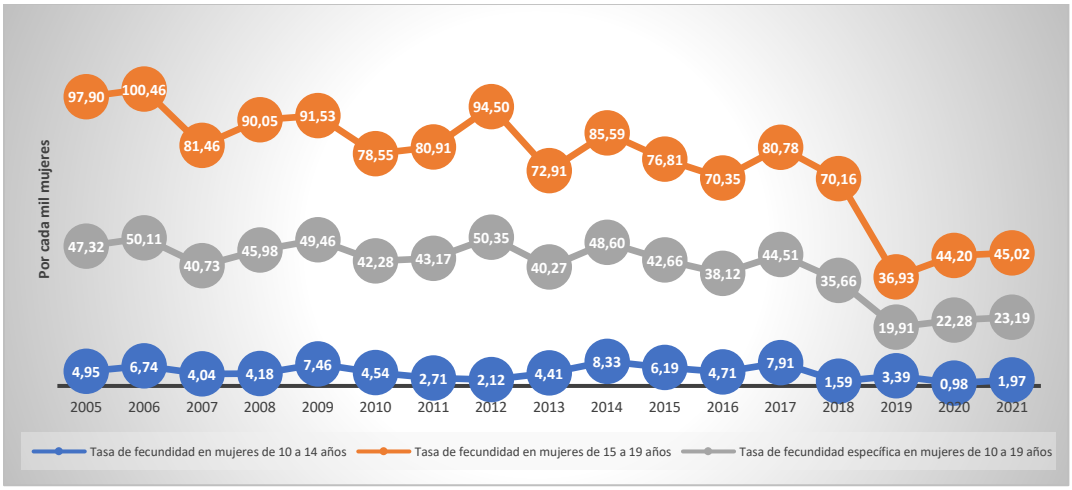


Fuente: DANE

1.2.2.2 Fecundidad en adolescentes

La tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años sufre una reducción muy importante para el año 2019, esto posiblemente obedece a cambios en el denominador debido al nuevo Censo DANE 2018. En los dos últimos años (2020 – 2021), la tasa de fecundidad se incrementó en las 10 a 19 y en las de 15 a 19, mientras que en las de 10 a 14 años se redujo en 2020 y posteriormente, en 2021 duplicó el valor respecto al año anterior.

Figura 12. Tasa específica de Fecundidad, Valle del Cauca, 2005 a 2021



Fuente DANE

1.2.3 Movilidad forzada

La información que se presenta en este apartado corresponde al Valle del Cauca, incluido los distritos especiales.

Tabla 26. Hechos victimizantes desagregados, corte al 30 de noviembre de 2023

Hechos Victimizantes Desagregado					
Hecho Victimizante	**Víctimas Ocurrencia**	**Víctimas Declaración**	**Víctimas Ubicación**	**Sujetos de Atención**	**Número de Eventos**
Acto terrorista / Atentados / Combates / Enfrentamientos / Hostigamientos	4.093	3.278	6.063	5.396	4.175
Amenaza	49.392	62.808	61.330	59.637	52.348
Delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado	2.147	3.403	3.524	3.463	2.215
Desaparición forzada	9.704	10.198	9.222	7.752	10.091
Desplazamiento forzado	528.427	645.073	590.557	497.071	616.485
Homicidio	69.556	66.286	61.128	50.817	72.811
Minas Antipersonal, Munición sin Explotar y Artefacto Explosivo improvisado	320	442	566	516	323
Secuestro	1.240	798	1.230	897	1.256
Tortura	305	401	427	388	309
Vinculación de Niños Niñas y Adolescentes a Actividades Relacionadas con grupos armados	285	570	606	560	289
Abandono o Despojo Forzado de Tierras	2.247	4	2.582	2.459	2.537
Perdida de Bienes Muebles o Inmuebles	9.429	7.491	9.175	8.509	9.685
Lesiones Personales Físicas	830	1.101	1.205	1.141	837
Lesiones Personales psicológicas	558	726	830	745	558
Confinamiento	5.944	5.651	8.838	8.732	6.249

Sin información	27	1	435	370	27
TOTAL	684.504	808.231	757.718	648.453	780.195

Fuente: Red Nacional de Información

Los hechos victimizantes en el departamento no tienen altos porcentajes, sin embargo, es absolutamente necesario tener en cuenta la atención que se brinda desde el sector de la salud a los usuarios que de forma directa o indirecta son afectados por esto, en el marco de las acciones que los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud puedan realizar, con el fin de dar cumplimiento a las atenciones necesarias conforme al Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas (PAPSIVI) dirigidos al restablecimiento de derechos de la víctima o su núcleo familiar.

Es importante realizar un seguimiento a las acciones implementadas para identificar la población objeto, también es fundamental ofertar servicios que permitan restablecer sus derechos encaminados a procesos de resiliencia.

Tabla 27. Hecho Victimizante confinamiento, Valle 2023

MUNICIPIO	CANTIDAD	DIST %
BUENAVENTURA	5.648	64,8%
CALI	2.362	27,1%
ARGELIA	158	1,8%
PALMIRA	139	1,6%
YUMBO	50	0,6%
TULUA	44	0,5%
DAGUA	38	0,4%
CANDELARIA	37	0,4%
CARTAGO	37	0,4%
JAMUNDI	32	0,4%
PRADERA	21	0,2%
FLORIDA	20	0,2%
BUGALAGRANDE	17	0,2%
GUADALAJARA DE BUGA	16	0,2%
EL CERRITO	14	0,2%
RIOFRIO	12	0,1%
RESTREPO	10	0,1%
BOLIVAR	8	0,1%
ZARZAL	8	0,1%
ROLDANILLO	6	0,1%
CAICEDONIA	5	0,1%
SEVILLA	5	0,1%
ANDALUCIA	4	0,0%
GUACARI	4	0,0%
LA CUMBRE	4	0,0%
YOTOCO	4	0,0%
EL DOVIO	3	0,0%
LA UNION	3	0,0%
ALCALA	2	0,0%
DARIEN	2	0,0%
EL CAIRO	2	0,0%
GINEBRA	2	0,0%
ANSERMANUEVO	1	0,0%
EL AGUILA	1	0,0%
ULLOA	1	0,0%

VERSALLES	1	0,0%
LA VICTORIA	-	0,0%
OBANDO	-	0,0%
SAN PEDRO	-	0,0%
TORO	-	0,0%
TRUJILLO	-	0,0%
VIJES	-	0,0%
Total	**8.721**	**100,0%**

Fuente: Red nacional de información

La población objeto de atención en el marco de las acciones que desde el sector salud se deben realizar hacen referencia con un alto porcentaje a la población víctima de desplazamiento forzado y amenazas en orden de ocurrencia según los hechos victimizantes, por ello es necesario hacer verificación de la garantía de derechos en salud iniciando con los procesos de acceso a los servicios disponibles para esta población, con el proceso de aseguramiento e identificación de la población victima con los cruces de información con la Unidad de Atención y Reparación Integral a Victimas (UARIV).

A partir de este primer paso se debe dar continuidad en el tema de atención inicial que se pueda brindar y de ahí la atención integral en salud y la atención psicosocial dando cumplimiento a la medida de rehabilitación conforme al artículo 135 de la Ley 1448 de 2011.

Una continua articulación institucional permite desarrollar acciones en pro de la población objeto de atención y conforme al (PAPSIVI) se obtienen respuestas desde los sectores que aportan a la implementación, conforme a los lineamientos de orden nacional por parte del MSPS para cada territorio con adecuaciones según las necesidades propias de la población.

Se hace necesario apropiar y empoderar a los dirigentes en cada territorio para que en los planes de desarrollo se deje un capítulo que permita brindar acompañamiento a la población víctima del conflicto armado y suplir necesidades no solo en temas de salud sino también en otros temas de trascendencia como educación, acceso a fuentes de empleabilidad, desarrollo social como algunas otras.

1.2.4 Población LGBTIQ+

Cabe mencionar que la información con que se cuenta en este tópico es poca. En este apartado se tuvieron en cuenta dos fuentes de información. La primera fuente fue aportada por la Secretaría de la Mujer, Equidad de Género y Diversidad Sexual de la Gobernación del Valle. Estos datos provienen de un proceso de articulación con los y las enlaces de género de cada municipio y contiene datos sociodemográficos básicos de algunos líderes sociales de la población LGBTIQ+.

Tabla 28. Lideres de las organizaciones LGBTIQ+, por grupos etarios y sexo. Valle del Cauca. Año 2023

EDADES	Sexo			
	Femenino	Masculino	SD	Total
13 - 17 AÑOS		2		2
18 - 26 AÑOS	6	9	10	25
27 - 60 AÑOS	26	39	13	78
MÁS DE 60 AÑOS	23	29	3	55
SD	12	18	47	77

Suma total	**67**	**97**	**73**	**237**

Fuente: Registro poblacional - Secretaría de la Mujer, Equidad de Género y Diversidad Sexual

La otra fuente de información disponible proviene del Sistema de Vigilancia en Salud Pública – Sivigila, específicamente el evento 875 (violencia intrafamiliar, de género y ataques con ácido), el cual contiene una variable que permite clasificar las personas como LGTBIQ+ de acuerdo con las variables orientación sexual e identidad de género. La información corresponde al año 2022 completo, mientras que los datos del año 2023 tienen fecha de corte el 25 de noviembre (semana 47).

En el año 2022 se registraron 59 casos a este sistema, mientras que en 2023 hasta la fecha de consulta iban 46 personas agredidas. El 58,7 % de los casos del año 2023 corresponde a personas homosexuales, 26 % bisexual y 15 heterosexual. El 67 % consultaron por algún tipo de violencia física y el 22 % por violencia sexual. El 28 % de los agresores fue la pareja, el 13 % la expareja y el mayor porcentaje (46 %) no era familiar. Un 37 % de las víctimas convive con el agresor.

1.2.5 Población Migrante

La predilección de la población migrante por algunos departamentos colombianos es evidente observando la distribución de los inmigrantes y retornados desde Venezuela, de acuerdo con la disposición geográfica, el acceso a la salud, educación, condiciones económicas y empleo.

Históricamente en el Valle del Cauca se concentra gran parte de la producción agroindustrial, lo que puede ser atractivo para los inmigrantes y retornados; debido a las oportunidades económicas y laborales, contando con dos distritos especiales: Santiago de Cali y Buenaventura, siendo estas las ciudades más importantes de la costa pacífica del país, gracias al acceso portuario que ofrecen con el océano Pacífico. Este departamento, además hace parte de la ruta de flujo para los inmigrantes que continúan hacia otros países del sur de Latinoamérica. En la tabla 18 podemos ver la distribución de la población inmigrante y retornada, que vivía hace un año o cinco años en Venezuela, a nivel departamental.

Tabla 29. Distribución proporcional de la población inmigrante o retornada desde Venezuela a escala departamental.

Departamento	Retornados 1a (VNZ)	Inmigrantes 1a(VNZ)	Retornados 5a(VNZ)	Inmigrantes 5a (VNZ)
Amazonas	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
Antioquia	6.9%	11.2%	6.4%	10.1%
Arauca	2.0%	1.5%	2.8%	2.1%
Atlántico	11.2%	10.2%	12.2%	11.3%
Bogotá D.C	12.0%	24.1%	10.9%	21.1%
Bolívar	7.3%	3.7%	8.2%	5.3%
Boyacá	1.4%	0.8%	1.2%	0.8%
Caldas	0.8%	0.6%	0.9%	0.5%
Caquetá	0.1%	0.1%	0.1%	0.0%
Casanare	0.5%	1.1%	0.5%	0.8%
Cauca	0.6%	0.4%	0.5%	0.4%
Cesar	6.1%	4.8%	6.4%	4.7%
Chocó	0.1%	0.0%	0.1%	0.0%
Córdoba	3.6%	1.0%	3.3%	1.1%
Cundinamarca	3.9%	6.4%	3.9%	5.6%

Guainía	0.1%	0.1%	0.2%	0.1%
Guaviare	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
Huila	0.4%	0.2%	0.4%	0.2%
La Guajira	3.6%	3.9%	1.2%	5.3%
Magdalena	4.1%	4.8%	4.5%	5.3%
Meta	0.9%	0.5%	0.8%	0.5%
Nariño	0.2%	0.2%	0.2%	0.2%
Norte de Santander	12.7%	8.5%	13.5%	10.3%
Putumayo	0.4%	0.2%	0.3%	0.1%
Quindío	0.8%	0.4%	0.8%	0.4%
Risaralda	1.2%	1.0%	1.0%	0.8%
Santander	7.8%	5.2%	7.2%	5.0%
SAPSC	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
Sucre	4.9%	1.8%	4.1%	1.7%
Tolima	0.8%	0.5%	0.6%	0.5%
Valle del Cauca	5.6%	6.5%	4.4%	5.3%
Vaupés	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
Vichada	0.2%	0.1%	0.3%	0.2%

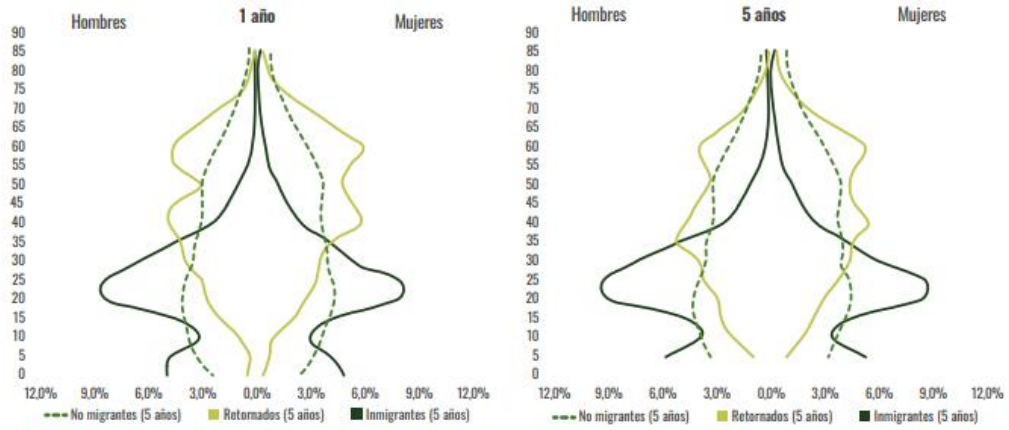
Fuente: Caracterización de los migrantes y retornados desde Venezuela a partir del CNPV-2018

* **Distribución por edad y sexo de los principales departamentos receptores de inmigrantes y retornados**

Los inmigrantes ubicados en el departamento del Valle del Cauca presentan una alta proporción de jóvenes entre 15 y 35 años, para aquellos que vivían en Venezuela hace cinco años y hace un año. La proporción de hombres inmigrantes es mayor, particularmente para aquellos que vivían hace cinco años en Venezuela, lo que puede tratarse de migración laboral y no familiar en el caso de los retornados. Este departamento presenta muchos picos e irregularidades, lo que puede explicarse por la baja concentración de personas de ese grupo en este departamento.

En general la forma de la pirámide poblacional de los retornados es similar a la observada en el total nacional, a la par que se observan estructuras más envejecidas que en el caso de los inmigrantes y los no migrantes.

Figura 13. Distribución por edad y sexo de los inmigrantes, retornados y no migrantes en el Valle del Cauca



Fuente: DANE, CNPV 2018

1.2.6 Población Campesina

La población campesina en el territorio colombiano según como lo afirma Van der Ploeg, Edelman, Becerra y Rojas, "ha tenido un gran espacio de reinvención en los últimos años"[5]. Iniciando por movimientos sociales que se piensan de manera renovada, liderados con una nueva concepción de la economía, lejos del encasillamiento productivista del siglo XX; organizaciones sociales campesinas que se identifican con la naturaleza, sus territorialidades, así como sus manifestaciones culturales y organizativas. En esta serie de movimientos del campesinado colombiano, la apropiación de la identidad y el autorreconocimiento es clave para una constante transformación de la población.

Para este apartado se usaron los datos de la Encuesta de Calidad de Vida (ECV) 2020, la cual se aplicó en 88.310 hogares, conformados por 267.085 personas en los diferentes departamentos del país[6]. De acuerdo con las proyecciones censales basadas en el Censo Nacional de Población y Vivienda (CNPV) 2018, se estima que la población nacional estaba en aproximadamente en 50,5 millones personas, de las cuales, el 76,4 % (38.6 millones) son mayores de 15 años: 52.1 % mujeres y 47.9 % hombres.

Se usó población mayor a 15 años de acuerdo con la definición de la comisión de expertos externos al DANE que tomó la decisión de presentar estas preguntas a población de adultos jóvenes, justamente por el grado de madurez que requiere (tal como sucede con el "bienestar subjetivo"). Así, la población que se identifica subjetivamente como campesina equivale al 26,4 % de la población mayor de 15 años (10.2 millones), mientras que la población no campesina equivale al 73,6 % de la población mayor de 15 años[7] (Ver tabla 19 y 20).

Tabla 30. Población general según sexo. Total Nacional 2020

Población nacional 2020: **50.586.590 personas**		*Población nacional de 15 años y más:* **38.643.133 personas**		*Población campesina:* **10.208.534 personas**	
51,2% Mujeres	**48,8% Hombres**	**52,1% Mujeres**	**47,9% Hombres**	**48,8% Mujeres**	**51,2% Hombres**
25,8 millones	**24,0** millones	**20,1** millones	**18,4** millones	**4,9** millones	**5,2** millones

Fuente: Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ECV) 2020

[5] (Van der Ploeg, 2010; Edelman, 2013; Becerra y Rojas, 2015; Consejo de Derechos Humanos de las Naciones Unidas, 2013)

[6] Se utilizó la Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ECV) 2020 porque para el momento de la realización de este informe, la información de la ECV 2021 no estaba disponible

[7] https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/notas-estadisticas-casen/doc--CaracsociodemoCampesinadoCO.pdf

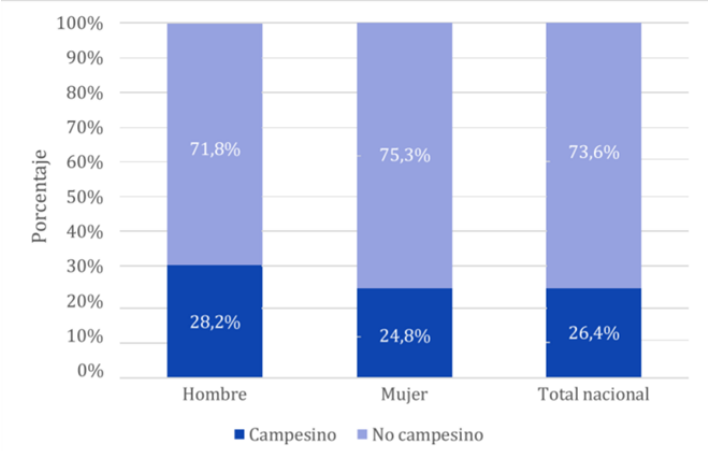
Tabla 31. Población de 15 años o más que se identifica subjetivamente como campesina y no campesina. Total Nacional 2020

	Total	Proporción
Campesino	10.208.534	26,4%
No campesino	28.434.599	73,6%

Fuente: Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ECV) 2020

En lo que respecta al sexo, del total nacional de hombres (15 años o más), el 28,2 % son población campesina. En el caso de las mujeres, del total nacional de mujeres (15 años o más), el 24,8 % son población campesina (Ver figura 6). En general, sobre el total de la población campesina, el 48,8 % son mujeres y el 51,2 % son hombres (Ver tabla 19).

Figura 14. Población campesina y no campesina por sexo (porcentaje) Total Nacional 2020

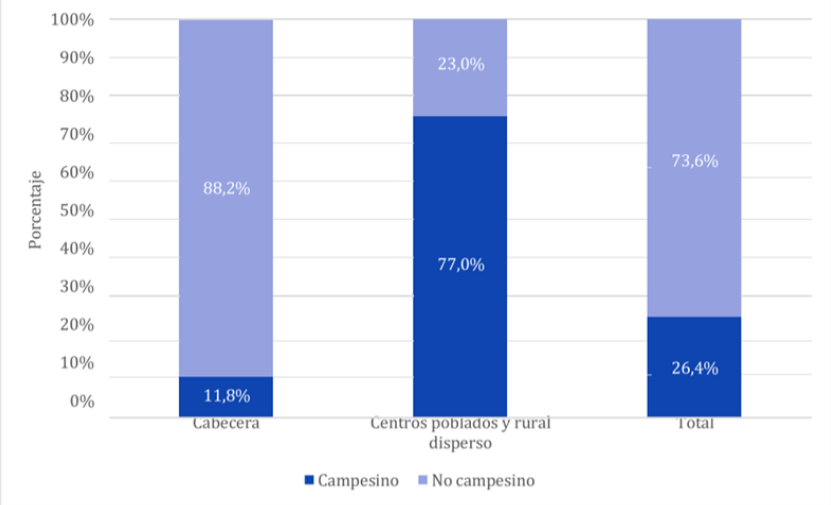


Fuente: Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ECV) 2020

La población campesina que se ubica en la cabecera municipal es de 3,5 millones de personas, lo que equivale al 11.8 % de la población que vive en cabeceras municipales (mayor de 15 años). La población no campesina que se ubica en cabecera municipal, en cambio, es de 26,4 millones de personas, esto es, el 88.2 % de la población. En los centros poblados y rural disperso, la población campesina asciende a 6,6 millones de personas, esto es, el 77,0 %. Mientras tanto, en estas zonas, la población no campesina alcanza el 23,0 %[8] (Ver figura 6).

[8] https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/notas-estadisticas-casen/doc--CaracsociodemoCampesinadoCO.pdf

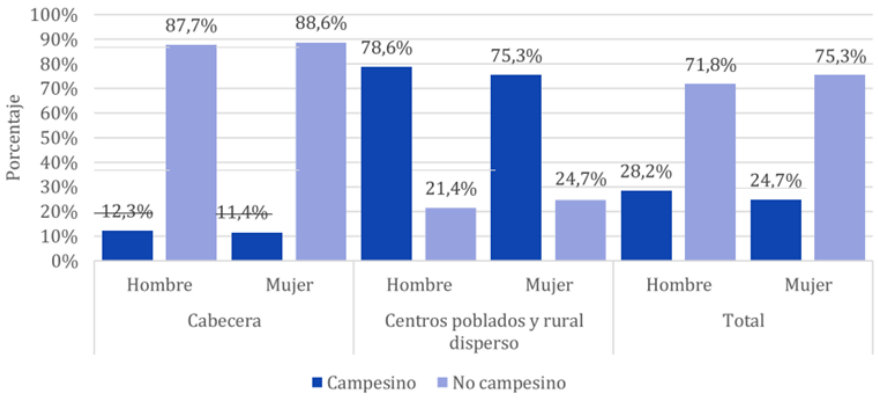
Figura 15. Población campesina y no campesina por clase (porcentaje). Total, cabecera y centro poblados y rural disperso. Colombia 2020



Fuente: Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ECV) 2020

Del total nacional de población masculina, un 28,2 % son campesinos y un 71,8 % son no campesinos. Para el total nacional de mujeres un 24,7 % son mujeres campesinas y el 75,3 % son no campesinas. Para los centros poblados y rural disperso tanto en hombres como en mujeres más del 75 % de la población es campesina, y alrededor de un 24 % no es campesina. En las cabeceras, se observa una mayor proporción de la población no campesina para ambos sexos, con un porcentaje de 88,6 % en mujeres y 87,7 % en hombres[9].

Figura 16. Población campesina y no campesina por clase (porcentaje). Total cabecera, centros poblados y rural disperso. Colombia 2020



Fuente: Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ECV) 2020

[9] https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/notas-estadisticas-casen/doc--CaracsociodemoCampesinadoCO.pdf

Ahora bien, la población campesina tiene un mayor número de personas ubicadas en los rangos de edad más altos, entre 41 a 64 y de 65 en adelante (53,7 %). La población no campesina, por su parte, tiene el mayor número de personas ubicadas en los primeros rangos de edad, es decir entre los 15 a 25 años y los 26 a 40 años (53,3 %).

Esto implica que la mayoría de los campesinos se ubica en rangos de edad altos, mientras que la población no campesina pertenece en su mayoría a los rangos jóvenes. De manera evidente la auto identificación campesina manifiesta un fuerte componente etario, al asociarse con la población mayor, mientras que los jóvenes en edad productiva podrían estar experimentando procesos de descampesinización o transformación identitaria.

Sobre el departamento del Valle del Cauca, se tiene una proyección inicial de la población durante el año 2023, con un total de 4.638.029 habitantes de los cuales el 47,5% son hombres y el 52,5% restante son mujeres[10].

Y con base en la información del boletín "del DANE a entidades territoriales: Información sobre el Valle del Cauca" [11] se afirmó que en las cabeceras municipales se tiene aproximadamente el 86% de la población y se estima que el número de campesinos para el Valle del Cauca seria de 1.105.984.

De los cuales, 566.396 estarán en las cabeceras municipales y 539.588 estarán en el resto del departamento (Centros poblados y rural disperso)

1.3 Contexto Institucional de protección social y sectorial en salud

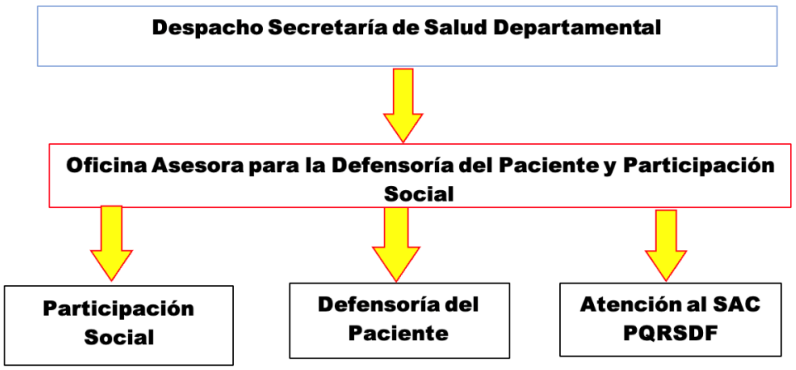
1.3.1 Recursos y mecanismos para favorecer la participación social en salud en el territorio

La Oficina Asesora para la Defensoría del Paciente y la Participación Social si cuenta con recursos y mecanismos para favorecer la participación social en el Departamento del Valle del Cauca, ejecutamos tres pilares específicos; Defensoría del Paciente, PQRDS y la Participación Social en Salud.

[10] DANE. (n.d.-a). Boletín técnico DANE marzo 2023.

[11] DANE. (n.d.-b). Del DANE a entidades territoriales: Información sobre el Valle del Cauca Tomado: https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/planes-departamentos-ciudades/pres-ValledelCauca-18jul2023.pdf

Mapa 17. Organigrama de oficina asesoría del paciente y participación social

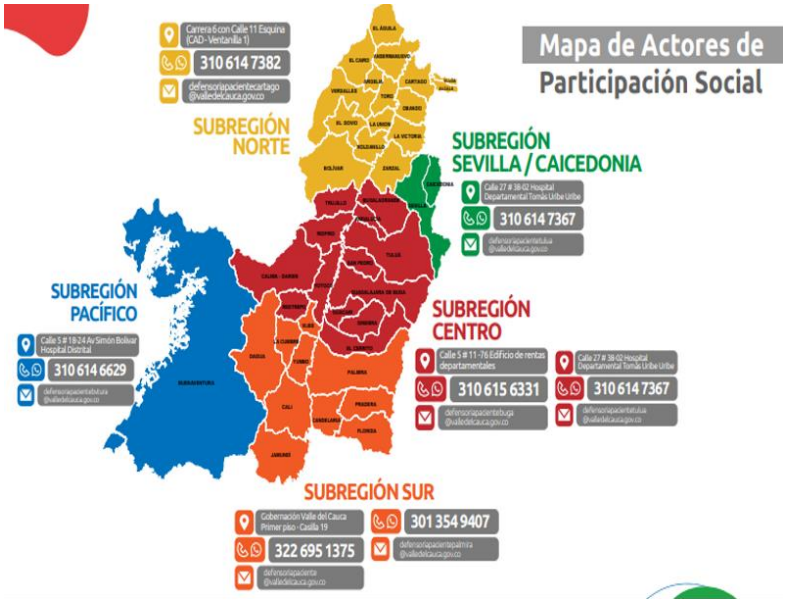


Fuente: Elaboración propia, con información recolectada de municipios

∗ **Oficinas de asesoría de la Defensoría del Paciente y Participación Social**

Actualmente las oficinas se encuentran presente de forma descentralizadas ubicadas por regiones de la siguiente forma; Oficina Zona Norte Cartago, Oficina Zona Centro Tuluá, Oficina Zona Centro Buga, Oficina Zona Centro Palmira, Oficina Zona Sur Occidente Cali y Oficina Zona Pacifico Buenaventura. Las cuales cuentan con diferentes canales de comunicación que permiten mitigar las barreras de acceso a la ciudadanía que se encuentran ubicadas en las siguientes zonas:

Mapa 18. Actores de Participación Social



Fuente: Elaboración propia

Zona Norte Cartago

- ✓ Correo electrónico: defensoriapacientecartago@valledelcauca.gov.co
- ✓ Teléfono / WhatsApp: 3106147382
- ✓ Oficina de atención: carrera 6 con calle 11 esquina

Zona Centro Tuluá

- ✓ Correo electrónico: defensoriapacientetulua@valledelcauca.gov.co
- ✓ Teléfono / WhatsApp: 3106147367
- ✓ Oficina de atención: Calle 27 # 38 – 02

Zona Centro Buga.

- ✓ Correo electrónico: defensoriapacientebuga@valledelcauca.gov.co
- ✓ Teléfono / WhatsApp: 3106156331
- ✓ Oficina de atención: Calle 5 # 11 - 76

Zona Sur Oriente Palmira.

- ✓ Correo electrónico: defensoriapacientepalmira@valledelcauca.gov.co
- ✓ Teléfono / WhatsApp: 3013549407

Zona Sur Occidente Cali.

- ✓ Plataforma de la Supersalud.
- ✓ PQRSD de la Gobernación del Valle.
- ✓ Línea Telefónica: 6200000 Ext 1651.
- ✓ SADE
- ✓ S.A.C.
- ✓ Correo electrónico: defensoriapacientevalle@valledelcauca.gov.co
- ✓ Teléfono / WhatsApp: 3226951375 / 3242774881
- ✓ Oficina de atención: Gobernación del Valle primer piso casilla 19

Zona Pacifico Buenaventura

- ✓ Correo electrónico: defensoriapacientebuenaventura@valledelcauca.gov.co
- ✓ Teléfono / WhatsApp: 3106146629
- ✓ Oficina de atención: Calle 5 # 18 – 24

Tabla 32. Recurso Humano de la Defensoría del Paciente

OFICINA ASESORA		DEFENSORÍA	PQRS	PARTICIPACIÓN
PLANTA	4	2	1	1
CONTRATOS	23	14	5	4

TOTAL	27	16	6	5

Fuente: Elaboración propia, con información recolectada de municipios

1.3.2 Lazos de confianza con pueblos y comunidades para dinamizar a participación social en salud

Sobre los lazos de confianza con pueblos y comunidades para dinamizar la participación social en salud se tiene la siguiente información:

La participación social durante los años 2020, 2021, 2022, y lo que tenemos a mayo del 2023, presenta grandes retos que se deben planificar como lo son la reactivación de las asociaciones de usuarios. Este grupo que dentro su mayor participación contamos con adultos mayores estuvo fuertemente golpeado dado que dentro del proceso de reinventarse tuvieron un gran reto como lo fue la implementación de la tecnología que perjudico en un gran porcentaje garantizar la participación de los mismos en el desarrollo de las funciones decretadas en el 780 del 2016, adicional a lo anterior tan se sufrieron grandes pérdidas que dejo la emergencia sanitaria por COVID 19, que a la fecha se encuentra en procesos de subsanar.

Por ello se cuenta con actores sociales y comunitarios de los pueblos y comunidades para dinamizar las estrategias dadas en la política pública de participación social mediante la Resolución 2063 del Ministerio de Salud y Protección Social.

∗ **Desarrollo de los espacios de participación social en salud**

El departamento del Valle del Cauca cuenta con dos distritos: Distrito Especial Industrial Portuario Biodiverso y Ecoturístico de Buenaventura y Santiago de Cali, Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios.

El Valle del cauca cuenta con 40 municipios distribuidos de la siguiente manera:

Tabla 33. Distribución según categoría de los municipios del departamento del Valle del Cauca

Categoría	Número de municipios
Categoría 1	2
Categoría 2	3
Categoría 3	1
Categoría 4	1
Categoría 5	3
Categoría 6	30

Fuente: Elaboración Propia, con información recolectada de los municipios

40 secretarías municipales de salud,

- ✓ 40.CTSSS – Conformados
- ✓ 40.COPACOS- Conformados

26 veedurías ciudadanas conformadas y funcionando en trabajo articulado con las personerías municipales, y la comunidad, identificadas así:

Tabla 34. Veedurías Ciudadanas

Alcalá	1
Cali	6
Cartago	3
Caicedonia	1
Buenaventura	2
Buga	2
Florida	1
Guacarí	1
La Cumbre	1
Calima El Darién	1
Jamundí	1
Tuluá	1
Yotoco	1
Yumbo	2
Vijes	1

Fuente: Elaboración propia, con información recolectada de los municipios

1.3.3 Institucionalidad existente en el territorio

Las Instituciones que conforman el SGSSS como los hospitales presentaron experiencias significativas apropiadas desde sus instituciones para beneficio de la comunidad así:

∗ **Hospital Departamental Tomas Uribe Uribe del municipio de Tuluá:**

.

La participación ciudadana como garantía en la implementación de la Política de Participación Social en Salud- "Experiencia Casa Rosa Garantía de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos"

∗ **Hospital Ulpiano Tascón Quintero del municipio de San Pedro:**

Fortalecimiento en la articulación sinérgica con la asociación de usuarios dentro del Comité de Ética Hospitalaria "Estrategias de la PPSS en la Comunidad"

∗ **Hospital Kennedy del municipio de Riofrio:**

Gestión para la comunicación y atención al usuario "Reactivación de la Asociación de Usuarios"

∗ **Oficina Para la Transparencia de la Gestión Pública- Gobernación del Valle**

"Escuela de Gobierno Abierto: Fortalecimiento de las Relaciones entre el Estado y la Ciudadanía"

Durante el año 2023, la Secretaría de Salud del Valle, ha venido asistiendo técnicamente a las Secretarías de Salud Municipales, Empresas Sociales del Estado, Empresas Administradoras de Planes de Beneficios y su red de IPS en el fortalecimiento de los espacios y mecanismos para mejorar los espacios de participación social a nivel institucional.

En la elaboración del plan de acción de PPSS que contempla; formulación, cargue a la plataforma PISIS seguimiento y evaluación para la vigencia 2023, se ha cumplido de manera estricta y en los tiempos establecidos por el Minsalud sus protocolos en la plataforma SISPRO- PISIS.

Esta Entidad Territorial ha ejecutado más de 50 talleres con la comunidad con el objetivo de fortalecer las relaciones entre el Estado y Comunidad mediante los espacios y mecanismos de participación social, además de promover el autocuidado de la salud en los habitantes desde sus localidades.

Contamos con la conformación consejos territoriales en salud, funcionando, el concejo departamental de seguridad social en salud CDTSSS del Valle del Cauca, está creado mediante decreto No. 1-3-1645 de 26 de octubre de 2020, por medio de la cual se hace una delegación especial para la conformación actualizado mediante resolución 1.220.54-0130 del 6 de febrero del 2023.

1.3.4 Número y distribución de las EAPB

Empresas Administradoras de Planes de Beneficios EAPB

En los 40 municipios del departamento del Valle del Cauca, operan 12 EPS con personas afiliadas al régimen Contributivo y Subsidiado: Asociación Indígena del Cauca, Asmet Salud, Comfenalco EPS, Compensar, Coosalud EPS, Emssanar SAS, Famisanar EPS, Nueva EPS, Sanitas EPS, Salud Total, S.O.S Servicio Occidental de Salud, Sura EPS.

Las EPS Coosalud y Nueva EPS operan en régimen subsidiado y contributivo.

Tabla 35. Número de afiliaciones y porcentaje de participación con corte a octubre de 2023

EPS	TOTAL AFILIADOS	Total % PARTICIPACIÓN EPS
NUEVA EPS	557.411	30,12 %
EMSSANAR	388.555	21,00 %
S. O. S	279.640	15,11 %
COOSALUD	183.023	9,89 %
EPS SANITAS	130.523	7,05 %
EPS SURA	86.238	4,66 %
ASMET SALUD	73.763	3,99 %
SALUD TOTAL EPS	52.864	2,86 %
COMFENALCO VALLE	52.146	2,82 %
COMPENSAR EPS	27.800	1,50 %
AIC	9.610	0,52 %
FAMISANAR EPS	7.925	0,43 %
FERROCARRILES NAC	960	0,05 %
COMFASUCRE	13	0,00 %
CAJACOPI ATLÁNTICO	1	0,00 %
Total general	**1.850.472**	**100,00 %**

Fuente: Elaboración propia, con información recolectada de los municipios

Se puede observar que en el departamento se encuentran EPS como Comfasucre, Cajacopi, Capital Salud y Mutualser, que tienen una participación eventual, por lo tanto, no se tienen como unas EPS fijas y operativas en el departamento.

Entidades Adaptadas – Régimen de Excepción o Especiales

En el departamento del Valle del Cauca, operan 5 empresas de Régimen de excepción:

- ✓ Sanidad Militar
- ✓ Sanidad Policía
- ✓ Universidad del Valle
- ✓ Sena
- ✓ Magisterio

1.3.5 Distribución de IPS en el territorio

Instituciones y prestadores de salud ESE - EPS - IPS

ESE. Nivel III: (1) Alta complejidad

Hospital Departamental Universitario del Valle Evaristo García

ESE. Nivel –II: (7) Mediana Complejidad

Hospital Departamental Tomas Uribe Uribe de Tuluá
Hospital Departamental San Antonio de Roldanillo
Hospital Departamental San Rafael de Zarzal
Hospital Departamental Centenario de Sevilla
Hospital Departamental Mario Correa Rengifo de Cali
Hospital Departamental Isaías Duarte Cancino
Hospital Departamental Universitario Psiquiátrico del Valle

ESE- I: 37 Baja complejidad

Tabla 36. Distribución de IPS de baja complejidad

Municipios	Nombre del Hospital
Alcalá	San Vicente de Paul
Ansermanuevo	Santa Ana de los Caballeros
Argelia	Pio Doce
Cartago	IPS de Cartago
El Águila	San Rafael
El Cairo	Santa Catalina
La Victoria	Nuestra Señora de Todos los Santos
La Unión	Gonzalo Contreras
Obando	Local de Obando
Ulloa	Pedro Saenz
Toro	Sagrada Familia
Versalles	San Nicolas
Andalucía	San Vicente Ferrer
Bugalagrande	San Bernabe
Bolívar	Santa Ana
Caicedonia	Santander
El Dovio	Santa Lucia
Riofrio	Kennedy
San Pedro	Ulpiano Tascón Quintero
Tuluá	Rubén Cruz Vélez
Trujillo	Santa Cruz
Buga	Divino Niño
Calima El Darién	San Jorge
Ginebra	El Rosario
Guacarí	San Roque
Restrepo	San José
Yotoco	Local de Yotoco
Candelaria	Local de Candelaria
El Cerrito	San Rafael
Florida	Benjamín Barney
Palmira	Raúl Orejuela Bueno
Pradera	San Roque
Dagua	José Rufino Vivas
Jamundí	Piloto
La Cumbre	Santa Margarita
Vijes	Francineth Sánchez Hurtado
Yumbo	La Buena Esperanza

Fuente: Elaboración propia, con información recolectada de los municipios

Tabla 37. Representación de los sectores administrativos y sociales ante la junta directiva de las empresas sociales del estado

MUNICIPIO	NOMBRE DEL HOSPITAL	SECTOR POLITICO Y/O ADMINISTRATIVO	SECTORES SOCIALES		TOTAL
		CONFORMACION CANTIDAD	CONFORMACION CANTIDAD	ACTUALES	
CALI	Hospital Universitario del Valle Evaristo Garcia	6	6	6	12
CALI	Hospital Universitario Psiquiatrico del Valle	5	4	2	7
CALI	Hospital Isaias Duarte Cancino	4	5	3	7
CALI	Hospital Departamental Mario Correa Rengifo	2	4	4	6
ROLDANILLO	Hospital Departamental San Antonio	2	4	3	5
SEVILLA	Hospital Departamental Centenario	2	4	4	6
TULUA	Hospital Departamental Tomas Uribe Uribe	2	4	4	6
ZARZAL	Hospital Departamental San Rafael	2	4	4	6

Fuente: Elaboración propia, con información recolectada de los municipios

Tabla 38. Representación de los sectores científicos externo y gremios de la producción ante la junta directiva de las ESE

MUNICIPIO	NOMBRE DEL HOSPITAL	FECHA DE TERMINACION DE PERIODOS (3 AÑOS)
CALI	Hospital Universitario del Valle Evaristo García	31 de marzo 2026
CALI	Hospital Universitario Psiquiátrico del Valle	En proceso de Convocatoria por la cámara de comercio Sade. 2023279654
CALI	Hospital Isaías Duarte Cancino	En proceso de Convocatoria por la cámara de comercio Sade. 2023279646
CALI	Hospital Departamental Mario Correa Rengifo	27 de marzo de 2026
ROLDANILLO	Hospital Departamental San Antonio	En proceso de Convocatoria por la cámara de comercio Sade. 2023279607
SEVILLA	Hospital Departamental Centenario	22 de julio 2025
TULUÁ	Hospital Departamental Tomas Uribe Uribe	02 de marzo de 2025
ZARZAL	Hospital Departamental San Rafael	6 de julio de 2026

Fuente: Elaboración propia, con información recolectada de los municipios

Tabla 39. Representación de los sectores de la comunidad y sector científico interno

ante la junta directiva de las ESE

MUNICIPIO	NOMBRE DEL HOSPITAL	FECHA DE TERMINACIÓN DE [illegible]
CALI	Hospital Universitario del Valle Evaristo García	24 de mayo de 2024
CALI	Hospital Universitario Psiquiátrico	13 de octubre de 2026
CALI	Hospital Isaías Duarte Cancino	28 de septiembre 2026
CALI	Hospital Departamental Mario	9 de mayo de 2024
ROLDANILLO	Hospital Departamental San	9 de mayo de 2025
SEVILLA	Hospital Departamental Centenario	9 de julio de 2024
TULUÁ	Hospital Departamental Tomas	17 de noviembre 2024
ZARZAL	Hospital Departamental San Rafael	19 de noviembre 2024

Fuente: Elaboración propia, con información recolectada de los municipios

∗ **Prestadores de Servicios de Salud**

El Departamento del Valle del Cauca cuenta con 5892 prestadores de naturaleza jurídica pública, privada y mixta que ofertan servicios en los 40 municipios y dos Distritos (Cali y Buenaventura)

De competencia de la jurisdicción departamental existen 1770 prestadores en los 40 municipios, los cuales cuentan con 2347 sedes.

A continuación, se presenta la distribución global de los prestadores de servicios de salud según su naturaleza jurídica (pública, privada, mixta) y tipo de prestador (IPS, Objeto Social Diferente, Transporte Especial de Pacientes).

Tabla 40. Distribución global de los prestadores de servicios de salud

según su naturaleza jurídica y tipo de prestador

Área	Naturaleza	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud-IPS	Objeto Social Diferente (OSD)	Transporte Especial de Pacientes (TEP)	Profesional Independiente (PI)	Total
Departamento	Publica	54	5	0	0	**59**
	Privada	940	152	96	4.643	**5.831**
	Mixta	1	1	0	0	**2**
	Total	**995**	**158**	**96**	**4.643**	**5.892**
Buenaventura	Publica	2	1	0	0	**3**
	Privada	62	9	2	77	**150**
	Mixta	0	0	0	0	**0**
	Total	**64**	**10**	**2**	**77**	**153**
Cali	Publica	11	2	0	0	**13**
	Privada	595	71	61	3.228	**3.955**
	Mixta	1	0	0	0	**1**
	Total	**607**	**73**	**61**	**3.228**	**3.969**
40 municipios	Publica	41	2	0	0	**43**
	Privada	283	72	33	1.338	**1.726**
	Mixta	0	1	0	0	**1**
	Total	**324**	**75**	**33**	**1.338**	**1.770**

Fuente: REPS 2023112

Tabla 41. Sedes de los prestadores de servicios de salud

AREA	Naturaleza	Instituciones - IPS	Objeto Social Diferente (OSD)	Transporte Especial de Pacientes (TEP)	Profesional Independiente (PI)	Total
Departamento	Publica	323	16	0	0	**339**
	Privada	1.535	229	95	5.080	**6.939**
	Mixta	1	1	0	0	**2**
	Total	**1.859**	**246**	**95**	**5.080**	**7.280**
Buenaventura	Publica	19	1	0	0	**20**
	Privada	69	9	2	80	**160**
	Mixta	0	0	0	0	**0**
	Total	**88**	**10**	**2**	**80**	**180**
Cali	Publica	107	9	0	0	**116**
	Privada	966	116	60	3.494	**4.636**
	Mixta	1	0	0	0	**1**
	Total	**1.074**	**125**	**60**	**3.494**	**4.753**
40 municipios	Publica	197	6	0	0	**203**
	Privada	500	104	33	1.506	**2.143**
	Mixta	0	1	0	0	**1**
	Total	**697**	**111**	**33**	**1.506**	**2.347**

Fuente: REPS 20231127

Tabla 42. Distribución de los servicios habilitados

GRUPO DE SERVICIOS:	INTERNACION							
SERVICIOS DEL GRUPO	Departamento (40 Municipios -2 Distritos)				40 Municipios			
	Mixta	Privada	Pública	Total	Mixta	Privada	Pública	Total
CUIDADO BÁSICO DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	0	17	1	18	0	11	0	11
CUIDADO BÁSICO NEONATAL	0	13	3	16	0	4	2	6
CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	0	31	4	35	0	10	1	11
CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	0	13	1	14	0	4		4
CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	0	9	2	11	0	2	1	3
CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	0	33	4	37	0	10	1	11
CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	0	14	1	15	0	4		4
CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	0	9	2	11	0	2	1	3
HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	0	140	52	192	0	46	41	87
HOSPITALIZACIÓN EN CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	0	6		6	0	1	0	1
HOSPITALIZACIÓN EN SALUD MENTAL	0	12	3	15	0	2	0	2
HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO CON VENTILADOR	0	41	2	43	0	11	0	11
HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	0	99	7	106	0	36	3	39
HOSPITALIZACIÓN PARCIAL	0	13	3	16	0	4		4
HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	0	32	50	82	0	10	41	51

Fuente: REPS 20231127

Tabla 43. Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica

GRUPO DE SERVICIOS:	APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA							
SERVICIOS DEL GRUPO	Departamento				40 municipios			
	Mixta	Privada	Pública	Total	Mixta	Privada	Pública	Total
DIAGNÓSTICO VASCULAR	0	110	7	117	0	42	2	44
DIÁLISIS PERITONEAL	0	19		19	0	6		6
FISIOTERAPIA	0	624	63	687	0	260	42	302
FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	0	421	37	458	0	152	21	173
GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	0	44	10	54	0	12	6	18
HEMODIÁLISIS	0	22	0	22	0	7		7
HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO	0	16	1	17	0	5	0	5
IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	0	161	40	201	0	57	25	82
IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	0	251	20	271	0	101	9	110
LABORATORIO CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS	0	27	4	31	0	7	2	9
LABORATORIO CLÍNICO	1	235	59	295	0	105	41	146
LABORATORIO DE HISTOTECNOLOGÍA	0	8	1	9	0	1	0	1
LABORATORIO DE PATOLOGÍA	0	1		1	0	0	0	0
MEDICINA NUCLEAR	0	8	1	9	0	2		2
PATOLOGÍA	0	34	3	37	0	3	1	4
QUIMIOTERAPIA	0	23	1	24	0	5	0	5
RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	0	178	56	234	0	48	27	75
RADIOTERAPIA	0	3	1	4	0	0	0	0
SERVICIO FARMACÉUTICO	1	270	62	333	0	77	43	120
TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	0	1	0	1	0	0	0	0
TERAPIA ALTERNATIVA MANUAL	0	1	0	1	0	1		1
TERAPIA OCUPACIONAL	0	262	23	285	0	109	9	118

TERAPIA RESPIRATORIA	0	187	49	236	0	81	35	116
TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	0	288	259	547	0	145	151	296
TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	1	563	182	746	0	243	99	342
ULTRASONIDO	0	2	0	2	0	0	0	0

Fuente: REPS 20231127

Tabla 44. Atención Inmediata

GRUPO DE SERVICIOS:	ATENCIÓN INMEDIATA							
SERVICIOS DEL GRUPO	Departamento				40 municipios			
	Mixta	Privada	Pública	Total	Mixta	Privada	Pública	Total
ATENCIÓN DEL PARTO	0	16	49	65	0	6	41	47
ATENCIÓN PREHOSPITALARIA	0	11	5	16	0	4	4	8
TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	0	121	52	173	0	48	44	92
TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	0	34	11	45	0	12	6	18
URGENCIAS	0	45	55	100	0	14	41	55

Fuente: REPS 20231127

Tabla 45. Consulta Externa

GRUPO DE SERVICIOS:	CONSULTA EXTERNA							
SERVICIOS DEL GRUPO	Departamento				40 municipios			
	Mixta	Privada	Pública	Total	Mixta	Privada	Pública	Total
ANESTESIA	0	177	14	191	0	33	7	40
CARDIOLOGÍA	0	136	7	143	0	57	4	61
CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	0	33	2	35	0	10	0	10
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	0	26	1	27	0	6	0	6
CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	0	12	1	13	0	0	0	0
CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	0	12	1	13	0	1	0	1
CIRUGÍA DE MANO	0	27	1	28	0	4	0	4
CIRUGÍA DE TÓRAX	0	20	1	21	0	4	0	4
CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	0	6	3	9	0	0	0	0
CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	0	18	3	21	0	4	0	4
CIRUGÍA GENERAL	0	179	10	189	0	47	6	53
CIRUGÍA GINECOLÓGICA LAPAROSCÓPICA	0	11	1	12	0	2	0	2
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	0	129	4	133	0	35	0	35
CIRUGÍA ONCOLÓGICA	0	18	1	19	0	1	0	1
CIRUGÍA ONCOLÓGICA PEDIÁTRICA	0	2	1	3	0	0	0	0
CIRUGÍA ORAL	0	151	3	154	0	42	0	42
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	0	28	5	33	0	6	2	8
CIRUGÍA PLÁSTICA ONCOLÓGICA	0	4	0	4	0	0		0
CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	0	243	4	247	0	31	1	32
CIRUGÍA VASCULAR	0	74	4	78	0	17	2	19
COLOPROCTOLOGÍA	0	23	0	23	0	1	0	1
DERMATOLOGÍA	0	345	29	374	0	90	6	96
DERMATOLOGÍA ONCOLÓGICA	0	8	0	8	0	0	0	0
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	0	76	2	78	0	16	0	16
ENDOCRINOLOGÍA	0	65	1	66	0	13	0	13
ENDODONCIA	0	291	10	301	0	102	0	102
ENFERMERÍA	0	402	300	702	0	168	178	346
ESTOMATOLOGÍA	0	2	1	3	0	0	0	0
GASTROENTEROLOGÍA	0	100	5	105	0	30	3	33
GENÉTICA	0	17	1	18	0	0	0	0

GERIATRÍA	0	30	2	32	0	11	0	11
GINECOBSTETRICIA	0	393	68	461	0	133	23	156
GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	0	17	1	18	0	1	0	1
HEMATOLOGÍA	0	39	1	40	0	8	0	8
HEMATOLOGÍA ONCOLÓGICA	0	20	1	21	0	3	0	3
INFECTOLOGÍA	0	38	3	41	0	4	0	4
INMUNOLOGÍA	0	6	1	7	0	0	0	0
MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA - AYURVÉDICA	0	3	0	3	0	0	0	0
MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA - HOMEOPÁTICA	0	103	1	104	0	15	0	15
MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA - NATUROPÁTICA	0	30		30	0	4	0	4
MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA - NEURALTERAPÉUTICA	0	79	1	80	0	12	0	12
MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA - OSTEOPÁTICA	0	2	0	2	0	0	0	0
MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA - TRADICIONAL CHINA	0	47	3	50	0	8	0	8
MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	1	206	3	210	1	75	2	78
MEDICINA ESTÉTICA	0	10		10	0	0	0	0
MEDICINA FAMILIAR	0	170	49	219	0	68	12	80
MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE	0	33	1	34	0	5	0	5
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	0	184	4	188	0	48	1	49
MEDICINA GENERAL	2	1094	314	1410	1	405	191	597
MEDICINA INTERNA	0	375	47	422	0	139	16	155
MEDICINA NUCLEAR	0	7		7	0	2	0	2
NEFROLOGÍA	0	112	2	114	0	45	0	45
NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	0	14	1	15	0	1	0	1
NEONATOLOGÍA	0	7	2	9	0	0	0	0
NEUMOLOGÍA	0	87	3	90	0	28	1	29
NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	0	24	1	25	0	6	0	6
NEUROCIRUGÍA	0	98	5	103	0	24	1	25
NEUROLOGÍA	0	116	5	121	0	33	2	35
NEUROPEDIATRÍA	0	23	1	24	0	4	0	4
NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	0	446	64	510	0	173	26	199
ODONTOLOGÍA GENERAL	0	1738	285	2023	0	611	166	777
ODONTOPEDIATRÍA	0	189	3	192	0	44		44
OFTALMOLOGÍA	0	190	11	201	0	46	5	51
ONCOLOGÍA CLÍNICA	0	28	1	29	0	6	0	6
ONCOLOGÍA Y HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	0	7	1	8	0	0	0	0
OPTOMETRÍA	0	505	35	540	0	220	10	230
ORTODONCIA	0	588	13	601	0	202	1	203
ORTOPEDIA ONCOLÓGICA	0	11	1	12	0	0	0	0
ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	0	25	1	26	0	1	0	1
ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	0	337	10	347	0	88	7	95
OTORRINOLARINGOLOGÍA	0	201	8	209	0	55	5	60
OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	0	244	1	245	0	42	0	42
OTRAS CONSULTAS GENERALES	0	1	0	1	0	0	0	0
PATOLOGÍA	0	1	0	1	0	1	0	1
PEDIATRÍA	0	364	56	420	0	139	18	157
PERIODONCIA	0	288	10	298	0	88	0	88
PSICOLOGÍA	0	812	123	935	0	312	49	361
PSIQUIATRÍA	0	179	18	197	0	60	6	66
RADIOTERAPIA	0	6	1	7	0	2	0	2

REHABILITACIÓN ORAL	0	258	4	262	0	54	0	54
REUMATOLOGÍA	0	63	2	65	0	21	1	22
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	0	37	0	37	0	9	0	9
TERAPIAS ALTERNATIVAS Y COMPLEMENTARIAS - BIOENERGÉTICA	0	28	0	28	0	5	0	5
TERAPIAS ALTERNATIVAS Y COMPLEMENTARIAS - TERAPIA CON FILTROS	0	6	0	6	0	1	0	1
TERAPIAS ALTERNATIVAS Y COMPLEMENTARIAS - TERAPIAS MANUALES	0	12	0	12	0	1	0	1
TOXICOLOGÍA	0	2	1	3	0		0	0
UROLOGÍA	0	181	9	190	0	57	5	62
UROLOGÍA ONCOLÓGICA	0	5	1	6	0	0	0	0
VACUNACIÓN	0	148	228	376	0	54	121	175

Fuente: REPS 20231127

Tabla 46. Servicios quirúrgicos

GRUPO DE SERVICIOS:	QUIRURGICOS							
SERVICIOS DEL GRUPO	Departamento				40 municipios			
	Mixta	Privada	Pública	Total	Mixta	Privada	Pública	Total
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	0	16	1	17	0	4	0	4
CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	0	9	1	10	0	1	0	1
CIRUGÍA DE LA MANO	0	26	2	28	0	4	1	5
CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS	0	11	0	11	0	1	0	1
CIRUGÍA DE TÓRAX	0	17	1	18	0	2		2
CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	0	13	5	18	0	4	2	6
CIRUGÍA ENDOVASCULAR NEUROLÓGICA	0	7	0	7	0	1	0	1
CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	0	17	1	18	0	3		3
CIRUGÍA GENERAL	0	61	12	73	0	16	7	23
CIRUGÍA GINECOLÓGICA	0	45	14	59	0	14	7	21
CIRUGÍA MAXILOFACIAL	0	51	5	56	0	15	1	16
CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	0	27	8	35	0	6	5	11
CIRUGÍA ONCOLÓGICA	0	12	1	13	0	1		1
CIRUGÍA ONCOLÓGICA PEDIÁTRICA	0	4	1	5	0	0	0	0
CIRUGÍA ORAL	0	10	3	13	0	1	1	2
CIRUGÍA ORTOPÉDICA	0	65	10	75	0	20	6	26
CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	0	61	9	70	0	16	5	21
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	0	20	4	24	0	4	2	6
CIRUGÍA PLÁSTICA ONCOLÓGICA	0	5		5	0	0	0	0
CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	0	69	4	73	0	16	1	17
CIRUGÍA UROLÓGICA	0	47	9	56	0	13	5	18
CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	0	33	3	36	0	7	1	8
NEUROCIRUGÍA	0	33	4	37	0	7	1	8
OTRAS CIRUGÍAS	0	10	4	14	0	1	2	3

Fuente: REPS 20231127

Tabla 47. Distribución de Prestadores de Servicios de Salud por tipo, naturaleza jurídica y municipios

	Instituciones Prestadoras			Objeto Social Diferente a la				Profesional		Transporte		Total
Municipios	Privada	Pública	Total	Mixta	Privada	Pública	Total	Privada	Total	privada	Total	
ALCALÁ		1	1					2	2			3
ANDALUCIA	1	1	2					1	1	1	1	4
ANSERMANUEVO		1	1					1	1			2
ARGELIA		1	1									1
BOLIVAR		1	1					3	3			4
BUGALAGRANDE	1	1	2		1		1	5	5	1	1	9
CAICEDONIA	1	1	2		2		2	17	17			21
CALIMA		1	1					4	4			5
CANDELARIA	5	1	6		4		4	29	29	2	2	41
CARTAGO	37	1	38		7		7	192	192	6	6	243
DAGUA	4	1	5					10	10			15
EL ÁGUILA		1	1									1
EL CAIRO		1	1									1
EL CERRITO	6	1	7		2		2	20	20	2	2	31
EL DOVIO		1	1									1
FLORIDA	3	1	4		1		1	22	22	1	1	28
GINEBRA	1	1	2		1		1	5	5			8
GUACARI	5	1	6		2		2	10	10			18
GUADALAJARA	35	1	36		1		1	154	154	3	3	194
JAMUNDI	20	1	21		4		4	89	89	2	2	116
LA CUMBRE		1	1					2	2			3
LA UNIÓN	3	1	4					50	50			54
LA VICTORIA		1	1					6	6			7
OBANDO		1	1					1	1			2
PALMIRA	81	1	82		17	2	19	286	286	5	5	392
PRADERA	2	1	3		1		1	13	13			17
RESTREPO	1	1	2					6	6			8
RIOFRÍO		1	1					1	1			2
ROLDANILLO	3	1	4		1		1	44	44	1	1	50
SAN PEDRO		1	1					1	1			2
SEVILLA	2	1	3		1		1	27	27	1	1	32
TORO		1	1					3	3			4
TRUJILLO		1	1					2	2			3
TULUÁ	52	2	54		9		9	261	261	6	6	330
ULLOA		1	1									1
VERSALLES		1	1									1
VIJES		1	1					2	2			3
YOTOCO		1			2		2	1	1			4
YUMBO	16	1	17	1	13		14	44	44	1	1	76
ZARZAL	4	1	5		3		3	24	24	1	1	33
TOTAL GENERAL	283	41	324	1	72	2	75	1338	1338	33	33	1770

Fuente: Secretaría Departamental de Salud

1.3.6 Barreras más comunes de acceso a los servicios de salud que reportan las comunidades

Se realizó el manejo la política de servicio al ciudadano, pues la Secretaría Departamental de Salud y la Oficina Asesora para la Defensoría del Paciente y la Participación Social, en el desarrollo de esta, se encuentra enmarcado dentro del proceso M4-P1 Servicio al Ciudadano teniendo como objetivo principal el siguiente:

- ✓ Gestionar dentro de los términos de Ley los requerimientos presentados por los ciudadanos y demás partes interesadas ante la Gobernación del Valle del Cauca, con el propósito de atender y resolver las inquietudes y necesidades, mediante la orientación y atención de peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias, trámites y servicios evaluando la percepción ciudadana sobre los mismos.

- ✓ 3.1 M4-P1 Servicio Al Ciudadano V04

Se realizó el tratamiento de las PQRS de la Secretaría Departamental de Salud, actualmente se cuenta con un proceso trasversal para el tratamiento de las PQRSD – proceso M4P1 "Servicio de atención al ciudadano".

La participación social en Salud en el Departamento del Valle del Cauca presentó varios retos como lo fue la implementación de charlas y asambleas virtuales, esto teniendo en cuenta la emergencia sanitaria por COVID 19, la cual tuvo inicios en marzo del año 2020, dentro de la cual el sistema de salud en Colombia tuvo que reinventarse y garantizar la implementación.

Aunque se presentaron las restricciones comunitarias la participación social en salud tuvo un lugar importante entorno a la comunicación con la sociedad y conocer los estadios de la pandemia lo que permitió al departamento conocer, evaluar y planificar acciones que fortalecieron la comunicación con los usuarios, la oficina de participación social a través de la Defensoría del Paciente que se encuentran desplegadas en las 6 zonas del departamento articuló acciones con otras dependencia como salud pública que permitieron en su momento implementar los cercos epidemiológicos, además realizar seguimientos de casos activos en el departamento y dando información pertinentes a los usuarios.

Se implementó la política de participación social en salud resolución 2063 del 2017

Espacios de participación de las empresas sociales del estado del nivel departamental. Se contó con 7 Empresas Sociales del Estado de segundo nivel (2) y una de tercer nivel (3) de atención, las cuales contaron con los espacios de participación de los grupos sociales de acuerdo en lo estipulado en el Decreto Ley 780 del 2016

Se realizaron las siguientes asistencias técnicas:

Elaboraciones de los planes de acción / resolución 2063 de 2017: Para la implementación de la Política Pública de Participación Social en Salud establecida mediante resolución 2063 por el Ministerio de Salud y Protección Social, teniendo en cuenta que desde el año 2018 a la fecha, esta entidad territorial lo viene presentando mediante la plataforma PISIS.

Asistencia técnica a las Secretarías de Salud municipales: Para la elaboración de los planes de acción de la PPSS y el cargue de los planes a la plataforma PISIS y la obtención del certificado digital.

Asistencia técnica a las ESE, EAPB, IPS, públicas privadas y mixtas: En el proceso de conformación y reactivación de sus espacio sociales y comunitarios como son las asociaciones de usuarios para la elección de la junta directiva y elección del representante de la comunidad /asociación de usuarios ante las juntas directivas

de las IPS públicas e integrantes del Comité de Ética Hospitalaria, articulación con el grupo de veedores del sector salud en cada una de las localidades.

Asistencia técnica a las Secretarías de Salud municipales: Para la conformación del Comité de Participación Comunitaria en Salud COPACO, Consejos Territoriales de Seguridad Social en Salud CTSSS y mesas de trabajos comunitarios, participación en el proceso de certificación de municipios.

Se realizaron eventos para promover los espacios y mecanismos de participación social. Desde la Oficina Asesora para la Participación Social se programaron jornadas virtuales con el fin de promover las actividades ejecutadas por las instituciones de salud: Secretarías de Salud Municipales, Empresas Sociales del Estados e Instituciones privadas, así:

Año 2021
Jornada virtual de trabajo práctico para "El Desarrollo de las Poblaciones y el Derecho a la Participación Social en Salud. Política de Participación Social en Salud. Resolución No. 2063/2017"

En el cual socializaron sus estrategias institucionales articuladas con la PPSS así:

- ✓ Secretaría de Salud de Jamundí
- ✓ Secretaria de Salud de Yumbo
- ✓ Clínica los Farallones Seccional Cali

Año 2022:
"Encuentro Departamental Para El Fortalecimiento De La Participación Social Y Comunitaria" para este evento se contó con el apoyo de la Fundación Clínica Forjar Colombia, en el cual se socializaron los siguientes temas:

- ✓ Salud Mental en Tiempos de Pandemia
- ✓ Caja de Herramientas en Tiempos de Pandemia
- ✓ Consumo de alcohol en Tiempos de Pandemia

Para finalizar este año se realizó el Foro Departamental "Fortalecimiento de la Participación Ciudadana y Social en Salud Implementación de las Estrategias de la Política de Participación Social en Salud. Resolución No. 2063/2017"

1.3.7 Barreras más comunes de acceso a los servicios de salud que reportan las comunidades

Teniendo en cuenta el resultado de las auditorías al aseguramiento y prestación de servicios de salud y peticiones realizadas por las diferentes comunidades, se asocian con barreras al acceso a los servicios de salud, los siguientes aspectos más frecuentes:

Comunicaciones

Los canales de comunicación telefónica no son efectivos, no toda la población, sobre todo en las zonas rurales, cuenta con cobertura de red para acceder a través del internet a las plataformas de la entidad.

Poca adherencia de los protocolos de comunicación de la red hospitalaria hacia el CRUE en la categorización de las urgencias vitales.

Autorizaciones y entrega de medicamentos

Demora en el proceso de autorización de los servicios por parte de algunas EPS. Los especialistas no tienen agenda que garantice oportunidad en las citas. Citas de control para más de seis meses.

Demora en la entrega de medicamentos, por dificultades administrativas (droguerías con convenios suspendidos o cerrados).

Entrega incompleta de los medicamentos en el momento de solicitarlos.

Demora en la autorización de medicamentos NO PBS.

Prestación de servicios

Insuficiencia en la red de servicios contratados por las EAPB.

Desconocimiento normativo respecto a la afiliación de la población migrante.

Dificultad para trasladarse a otro municipio, cuando los procedimientos o atenciones que requieren no las tiene el municipio donde residen.

Tiempo de espera para recibir la atención en los servicios de salud.

Tramitología excesiva para acceder a un servicio.

Dificultades en la atención en las Prestadoras de Servicios de Salud.

Desplazamientos de una IPS a otra, cuando requieren complementar su atención diagnóstica y terapéutica, hace que se convierta en una barrera de acceso.

PQRS

NO hay soluciones efectivas para las inquietudes que tienen los usuarios con la prestación de los servicios.

Inoportunidad en las respuestas de las solicitudes realizadas por la red hospitalaria a los aseguradores.

1.4 Gobierno y gobernanza en el sector salud

El significado de la palabra gobierno hace referencia a un grupo de personas y organismos que dirigen (gobiernan) una división político - administrativa (estado, autonomía, provincia, municipio, departamento, etc).

Debe entenderse la gobernanza como la capacidad de un gobierno para interactuar con otros actores de la sociedad, sectores, instituciones, comunidad para la toma de decisiones; definición de acuerdos sociales que permitan la formulación de políticas que conduzcan al beneficio colectivo, en este caso a lograr una mejor salud

para una población. Políticas adecuadas, transparentes, eficientes, efectivas que busquen la atención con equidad y garanticen la sostenibilidad del sistema.

Teóricamente se le definen a la gobernanza con 5 atributos:

1. **Transparencia:** Decisiones fundamentadas e informadas a la comunidad, resultados ampliamente compartidos, de modo que se genere confianza en el gobierno, dado que los actores conocen que se toman las decisiones, que se invierte en ellas, cómo se contrata y qué se logra con su ejecución.
2. **Participación:** El gobierno abre espacio para informar, escuchar las necesidades de los actores, y tomar decisiones consensuadas, es decir, se abren espacios para la auténtica participación.
3. **Rendición de Cuentas:** Espacio para informar los resultados obtenidos. Cuentas claras donde todos los actores deben informar sobre sus actuaciones técnicas y financieras.
4. **Integridad:** Debe garantizar el gobierno principios éticos, el respeto a las leyes y normas y una frontal lucha contra la corrupción. Considera también que las políticas definidas podrán cumplir las expectativas que crea.
5. **Capacidad política:** Las acciones del gobierno podrán transformar sus ideas en políticas correctamente formuladas, viables, financiadas adecuadamente. Debe contar con capacidad de planificación, seguimiento y evaluación de acciones desarrolladas por equipos técnicos capaces y los recursos necesarios disponibles. Importante la capacidad de trabajo intersectorial, de conformar alianzas estratégicas para incrementar posibilidades de gestión. En salud, lo recomendable es buscar lograr la “Triple Meta”, que debe lograr resultados simultáneos en mejor salud, mejores servicios de salud, mayor eficiencia en uso de recursos.

Desde este marco teórico analizaremos la gobernanza del ente territorial Departamento del Valle del Cauca:

El gobierno departamental está organizado en secretarias y entes descentralizados que dan respuesta a los diversos sectores. Existe un órgano de coordinación, concejo de gobierno, donde se definen las prioridades observadas que hacen parte del plan de desarrollo. Este escenario permite la coordinación de actores relacionados, e incrementar las acciones requeridas por la población para dar respuesta a su problemática.

En salud todas las secretarías con sus lidas: Educación, Vivienda, Desarrollo, Economía, Mujer y equidad de género, Desarrollo social, Conciencia y seguridad, Hacienda y crédito público, Jurídica, Cultura. En el espacio de concejo se presenta la situación de salud y se define la interacción con las otras secretarías para incrementar la calidad de vida e intervenir directamente en la problemática analizada. Estas reuniones continuas fueron probadas y se demostró su efectividad en la pandemia. Salud es una resultante de la calidad de vida y debe estar incluida en todas las políticas, como recomienda la OMS.

La gobernanza en salud permite la participación de todos los actores y sectores en la toma de decisiones, la implementación de políticas y la evaluación de estas. Muchas de ellas pasan por la Asamblea Departamental donde convierten a las políticas públicas en ordenanzas. Ejemplo: ordenanza de cáncer, cáncer infantil, línea 106, son algunas de ellas.

Los actores relacionados en el departamento del Valle, Secretaría Departamental de Salud se describen a continuación:

Salud: Según nuestro actual sistema general de seguridad social son actores del Sistema las agencias responsables de pago EPS, los prestadores de servicio de salud, los entes territoriales y la comunidad organizada en asociaciones de usuarios de los diversos sectores.

Hay un espacio conjunto que es el concejo Territorial de seguridad social en salud, donde mensualmente se reúnen representantes de los diferentes actores y la Secretaría Departamental informa de la situación de salud. Presenta las políticas propuestas del orden nacional y territorial para su análisis y recibe recomendaciones. Se presentan y se discuten los planes de inversión, la situación actual, se reciben recomendaciones nuevamente. Este espacio tiene más de 20 años de funcionamiento y ha sido calificado como eficiente y efectivo.

Existen adicionalmente mesas de trabajo con los diferentes actores que permiten analizar la problemática y la búsqueda de soluciones conjuntas, tanto con responsables de pago como prestadores de servicios de salud.

Las acciones conjuntas han permitido, por ejemplo, la organización de una red integrada e integral de servicios de salud, llamada UT Valle. En esta, participan mayoritariamente IPS públicas y su oferta de servicios está complementada por las IPS privadas del departamento, gran logro, producto de la gobernanza de la Secretaría Departamental de Salud.

Educación: Trabajo coordinado con la Secretaría Departamental de Salud y las instituciones públicas a través de sus organizaciones regionales que reúnen rectores de las instituciones educativas. Y con la asociación de instituciones privadas que permite planear y desarrollar acciones de educación a los estudiantes y su participación en espacios de formación y del liderazgo organizados para ellos.

Trabajo coordinado con las 6 universidades del Departamento en un escenario denominado “Mesa de decanos” con reuniones mensuales, donde de forma conjunta se analizan las políticas nacionales y departamentales, los resultados en salud, la formación de profesionales, la evaluación de las mismas, se desarrollan investigaciones sobre el sector, y se definen resultados de la creación de conocimiento.

Trabajo conjunto con los otros sectores está materializado en seguimiento a víctimas de violencia del conflicto armado, acompañamiento a población desplazada, creación de consultorios rosa para la atención de violencias de género, financiación de monitores deportivos, culturales, ambientales, que llevan a las comunidades acciones y conocimiento en estilos de vida saludables e intervenciones en calidad de vida.

Los espacios de participación tienen desde la secretaría una “Oficina de Participación Social y Defensoría del Paciente” que trabaja en fortalecer los espacios de participación social en salud como comités municipales de participación, asociaciones de usuarios, miembros de juntas directivas. Además del relacionamiento institucional con la comunidad, para solucionar problemáticas específicas de salud.

Con respecto a la rendición de cuentas, tanto la Gobernación como la Secretaría Departamental, en cumplimiento al marco legal, programan y presentan cada año su rendición de cuentas y acompañan las de cada empresa social del estado y pagadores del sistema.

Con respecto a transparencia, la Secretaría Departamental de Salud trabaja en garantizar datos abiertos y hace publicaciones rutinarias de situación de salud, de acciones desarrolladas, políticas formuladas y su ejecución a través de medios electrónicos.

Desde el punto de contratación se ciñe específicamente a las normas de contratación por plataformas y a través de SECOP limitando a lo absolutamente necesario a la contratación directa.

La formulación de plan de desarrollo y cada plan operativo anual está propuesto desde marcos éticos del cuidado de la salud y uso responsable y efectivo de los recursos. Busca la secretaría mejorar y mantener el estado de salud de los vallecaucanos y el costo - efectividad del uso de sus recursos.

La capacidad política de la secretaría es el resultado del trabajo de muchos años y la credibilidad ganada en los actores del sistema y la comunidad. Esta secretaría tiene trabajo intersectorial con especialmente el sector educación y productivo, que ha permitido la generación de acciones conjuntas en pro de la salud de los vallecaucanos. Estuvo probada durante la pandemia, pues el trabajo sectorial e intersectorial se desplegó para garantizar calidad de vida, garantía a mínimos vitales y atención en salud para los vallecaucanos y población del suroccidente de país.

2 CAPÍTULO II. PROCESOS ECONÓMICOS Y CIRCUNSTANCIAS DE LA VIDA SOCIAL

El segundo capítulo caracteriza el territorio en términos económicos y las condiciones de vida de la población. Se debe utilizar la información disponible para conocer la relación entre los procesos económicos del territorio, las condiciones de vida de la población y otros determinantes sociales de la salud que explican el proceso de salud-enfermedad-atención de la población.

2.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio

2.1.1 Procesos económicos en diferentes escenarios

En el Valle del Cauca, las áreas urbanas, como Cali, Cartago, Tuluá, Buenaventura, Yumbo, Palmira y Jamundí destacan por tener una economía diversificada, centrada en servicios, comercio, tecnología y manufactura. Las actividades económicas clave que impulsan el desarrollo en el departamento son el comercio, hoteles y reparación de vehículos; la industria manufacturera y la administración pública, representando el 46,3 % del aparato productivo. La economía se sustenta en servicios, con un énfasis en el comercio, transporte, banca y comunicaciones, según el Ministerio de Trabajo.

El robusto sector manufacturero del Valle del Cauca, representando el 16 % de la industria nacional, es esencial para la economía del país. La región alberga más de 150 multinacionales, incluyendo líderes en tecnologías de la información. Empresas vallecaucanas lideran en exportaciones de confitería, textiles, piña y frutas congeladas.

2.1.1.1 Producción industrial y otros indicadores

El Índice de Producción Industrial Regional (IPIR) en el Valle del Cauca decreció un 3,6 % en el segundo trimestre de 2023, marcando dos trimestres consecutivos de crecimientos anuales negativos. La Encuesta Mensual Manufacturera reveló contracciones en siete de las ocho actividades industriales, destacando el crecimiento positivo del 8,7 % en la producción de madera y muebles (IMAE Javeriana, 2023).

Variables relacionadas con la actividad económica, como el volumen de corrugados y el flujo de tráfico de vehículos de carga, tuvieron resultados mixtos. Mientras el consumo de energía del mercado no regulado y los despachos de cemento disminuyeron un 5,9 % y un 15,4 %, respectivamente.

* **Consumo y perspectivas de crecimiento**

El consumo de los hogares se contrajo, con ventas minoristas y ventas de vehículos disminuyendo en un 8,5 % y un 43,8 %, respectivamente. La confianza del consumidor se mantuvo negativa, con un ICC promedio de-13,2 %, evidenciando incertidumbre en los hogares sobre la evolución económica (IMAE Javeriana, 2023).

A pesar de los desafíos, la cartera de crédito bancaria cerró el segundo trim0estre con un crecimiento del 2,1 %. La estimación del IMAE sugiere un crecimiento económico regional del 0,6 %, confirmando la ralentización, especialmente en la agroindustria, construcción y consumo de los hogares. Comparado con el promedio nacional, el Valle del Cauca exhibió un crecimiento ligeramente superior, situándose en 0,3 %.

El panorama económico del Valle del Cauca enfrenta retos significativos, especialmente en sectores clave como la agroindustria y la construcción. La incertidumbre en la confianza del consumidor y la disminución en el consumo doméstico subrayan la necesidad de medidas estratégicas para revitalizar la economía regional en los próximos trimestres.

* **Escenarios periurbanos**

En las zonas periurbanas del Valle del Cauca, se entrelazan actividades urbanas y rurales, generando una combinación única dependiendo de la ciudad más cercana. La vocación de las zonas periurbanas está estrechamente vinculada a la ciudad principal a la que acuden sus residentes en busca de servicios. La proximidad a centros urbanos, como Cali, no solo afecta el estilo de vida, sino que también influye en las oportunidades de empleo y en la diversificación de las actividades económicas en estas áreas.

La planificación territorial adquiere una importancia crucial en este contexto, ya que permite un equilibrio esencial entre el desarrollo económico y la preservación de las áreas periurbanas. La adecuada gestión de estos espacios puede garantizar un crecimiento sostenible, evitando la degradación ambiental y promoviendo la armonía entre lo urbano y lo rural.

* **Agricultura y desarrollo industrial en los escenarios periurbanos**

La agricultura en estas zonas muestra un alto grado de tecnificación. La caña de azúcar destaca como el producto más relevante para la economía departamental, albergando las plantaciones más grandes e importantes del país. Además de la caña panelera, se cultivan variedades como sorgo, yuca, algodón, soya, maíz, café, palma africana y cacao, contribuyendo significativamente a la diversidad agrícola.

En el ámbito industrial, las actividades económicas en los escenarios periurbanos abarcan desde la producción de alimentos, con énfasis en el procesamiento de azúcar, hasta la fabricación de productos químicos, fármacos, plásticos y la industria editorial. La ganadería, predominantemente vacuna, también juega un papel crucial en estas áreas, según el Ministerio de Trabajo.

* **Escenarios rurales**

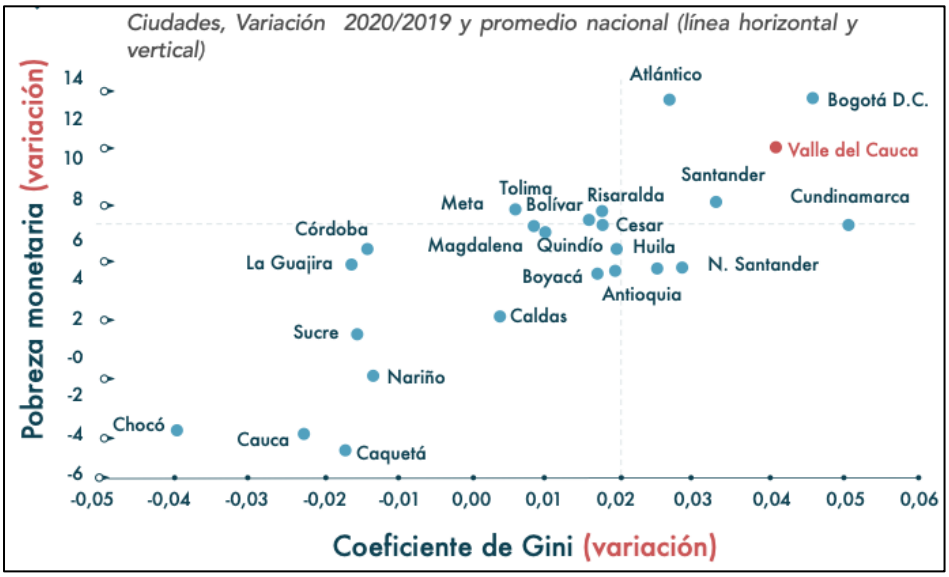
Las áreas rurales en el Valle del Cauca están vinculadas principalmente a la agricultura, con cultivos como la caña de azúcar siendo de gran importancia. La tenencia de la tierra en estas áreas puede estar relacionada con la distribución histórica y actual de la propiedad agrícola. Los desafíos pueden incluir la diversificación económica y el acceso a servicios básicos.

∗ Agroindustria y producción industrial

Durante el segundo trimestre de 2023, la agroindustria en el Valle del Cauca experimentó una contracción, principalmente evidenciada por la caída del 1,9 % en la producción de caña de azúcar, el cultivo agrícola insignia del departamento. Este cultivo, fundamental para diversas cadenas industriales en la región, como bebidas, alimentos, papel, cartón y farmacéuticos, mantuvo su señal en rojo. A pesar de esto, las exportaciones de azúcares y confitería crecieron un 3,0 %, destacando la complejidad de los factores que afectan la cadena productiva.

Por otra parte, en 2022, en el total nacional el coeficiente de Gini fue 0,556. En 2021 este coeficiente fue de 0,563. A su vez, en 2022 el Gini en cabeceras municipales fue 0,538 y en 2021 fue 0,548. En los centros poblados y zonas rurales dispersas el Gini fue 0,479 para 2022 y en 2021 este coeficiente fue 0,462.

Figura 17. Variación del Coeficiente Gini impacto de la Pandemia



Fuente: IMAE Javeriana Cali, Datos del DANE.

2.1.2 Condiciones de empleabilidad en el territorio

La distribución del empleo formal e informal en el Valle del Cauca puede variar. Las actividades económicas como la agricultura pueden tener una proporción significativa de empleo informal, mientras que las áreas urbanas, especialmente Cali, pueden tener una mayor presencia de empleo formal en sectores diversos.

En el trimestre móvil agosto - octubre de 2023, la tasa de desocupación de las 13 ciudades y áreas metropolitanas en Colombia fue 9,4 % lo que representó una disminución de 1,0 puntos porcentuales respecto al trimestre móvil agosto - octubre de 2022 (10,4 %). La tasa global de participación se ubicó en 66,6 %, lo que significó un aumento de 0,8 puntos porcentuales frente al trimestre móvil agosto – octubre de 2022 (65,8 %). Finalmente, la tasa de ocupación fue 60,3 %, lo que representó un aumento de 1,3 puntos porcentuales respecto

al trimestre móvil agosto - octubre de 2022 (59,0 %). Para el caso de Cali A.M (incluida Yumbo) la tasa de desocupación para este periodo se sitúa en el 10.3 %.

Figura 18. Tasa de desocupación según ciudades.
23 ciudades y áreas metropolitanas agosto- octubre 2023



Fuente: DANE, GEIH

En materia de empleo, un análisis del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo evidencia que el sector productivo que más puestos de trabajo aporta a la economía de Cali, su capital, es el de comercio, hotelería y reparación de automóviles.

2.1.2.1 Relación con Coberturas de Aseguramiento en Salud

La relación entre el tipo de empleo y las coberturas de aseguramiento en salud es relevante. Los trabajadores formales pueden tener acceso a sistemas de seguridad social más robustos, mientras que los trabajadores informales pueden depender más de sistemas públicos de salud. Estas diferencias pueden impactar el bienestar y la capacidad de afrontar eventualidades de salud.

∗ **Influencia en las condiciones de Trabajo**

La informalidad laboral puede influir en las condiciones de trabajo en términos de estabilidad laboral, beneficios y seguridad. La agricultura, siendo una actividad clave en las zonas rurales, puede presentar desafíos específicos en términos de condiciones laborales y acceso a servicios. La comprensión detallada de estos aspectos específicos para el Valle del Cauca es crucial para desarrollar estrategias y políticas que aborden las necesidades particulares de la región, promoviendo un desarrollo económico equitativo y mejorando las condiciones de vida de la población.

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) ha adoptado más de 40 normas que tratan específicamente de la seguridad y la salud en el trabajo, en las cuales se consideran las diversas condiciones de trabajo que pueden influir en la salud de la población trabajadora, sus familias y comunidades[12].

Las principales condiciones laborales que pueden afectar la salud de los trabajadores o sus familias, considerando los estándares de la OIT, se pueden clasificar de la siguiente manera:

- ✓ Peligros físicos: incluyen la exposición al ruido, vibraciones, radiación, temperaturas extremas y maquinaria peligrosa.
- ✓ Peligros químicos: incluyen la exposición a sustancias tóxicas como asbesto, plomo o pesticidas.
- ✓ Peligros biológicos: incluyen la exposición a agentes infecciosos como bacterias, virus y hongos.
- ✓ Peligros ergonómicos: estos incluyen malas posturas, movimientos repetitivos y movimientos incómodos que pueden causar trastornos musculoesqueléticos.
- ✓ Riesgos psicosociales: incluyen estrés, violencia y acoso en el lugar de trabajo por diversas razones (orientación sexual, discriminación racial, intolerancia religiosa, polarización política, xenofobia, entre otros).

A continuación, se indican los grupos poblacionales más vulnerables del departamento del Valle del Cauca, y se realiza una caracterización de estos, según se expone en el documento técnico de la Política Pública de Trabajo Decente y Equidad Laboral del departamento:

2.1.3 Condiciones de trabajo de algunos grupos poblacionales

2.1.3.1 Situación laboral de las Víctimas del Conflicto Armado

No hay cifras exactas sobre la situación de las víctimas del conflicto armado en el departamento del Valle del Cauca. Sin embargo, es de esperar que la situación de esta población a nivel departamental sea similar a la tendencia nacional. En este orden de ideas, según explica la ANDI (2019a), en Colombia:

Las víctimas se ubican en su gran mayoría en las periferias de las grandes ciudades o en el sector rural lo que dificulta su acceso a servicios de formación para el trabajo e intermediación laboral. Adicionalmente, cambian de residencia con frecuencia, lo que puede afectar los procesos de acceso a la educación y a un trabajo formal.

De hecho, el 93 % de la población víctima que se encuentra ocupada está en la informalidad, una cifra que demuestra que, a pesar de los múltiples esfuerzos hechos por el gobierno en el marco de diferentes programas, es fundamental pensar la manera en que las víctimas puedan contar con una mejora en su calidad de vida… El 93 % de la población víctima que se encuentra ocupada está en la informalidad.

En el caso particular de Buenaventura, se realizó una caracterización de la población víctima del distrito para el 2017, que indica que porcentaje de esta población que están trabajando, cantidad de personas buscando trabajo, personas con negocio propio, y personas que tienen diferentes ocupaciones.

[12] https://www.ilo.org/global/standards/subjects-covered-by-international-labour-standards/occupational-safety-and-health/lang--en/index.htm

Se determinó que la mayoría de la población víctima entre 18 y 28 años estaban buscando trabajo, esta representa el 40 %. Además, se identificó aquellas personas que tenían un negocio propio quienes representa otro 40 % de la población analizada.

En el caso de la población que se encuentra entre 29 y 60 años, el 44.44 % de ellas estaban trabajando, y el 27,78 % estaba buscando empleo.

Tabla 48. Situación laboral de las víctimas del conflicto armado en Buenaventura.

Edad	% personas trabajando	% personas buscando trabajo	% personas con negocio propio	% de personas que realizan diferentes ocupaciones.
18 - 28 años	20,0 %	40,0 %	40,0 %	0,0 %
29 - 60 años	44,4 %	27,8 %	5,6 %	22,2 %
61 - 99 años	0,0 %	33,3 %	0,0 %	66,7 %

Fuente: Elaboración propia, con datos del Ministerio del Trabajo y Red ORMET (2017)
Nota: La tabla muestra la situación laboral de las víctimas del conflicto armado en Buenaventura

2.1.3.2 Situación de la Población LGTBIQ+

Según la GEIIH del DANE (2023), durante el año móvil marzo 2022 - febrero 2023, para el total nacional se estima: “un total de 320.318 personas pertenecientes a la población LGTBIQ+ en las 23 ciudades y áreas metropolitanas medidas por el DANE, que representa el 1,3 % de la población mayor de edad en el país” (p. 10).

De esta población, 257.430 personas representan la fuerza de trabajo, 221.318 de esta misma población estaban ocupadas y 36.111 desocupados.

La Tabla 38 muestra en mayor detalle la situación de la población LGTBIQ+ en el mercado laboral en 23 ciudades y sus Áreas Metropolitanas (A.M.) indicándose la tasa global de participación, la tasa de ocupación, la tasa de desempleo, la población total, la población en edad de trabajar, la fuerza de trabajo, los ocupados, los desocupados, y la población fuera de la fuerza laboral.

Tabla 49. Población LGTBIQ+ a nivel nacional – 23 ciudades y sus áreas metropolitanas

	Mar 2022 - Feb 2023
Tasa Global de Participación -TGP	80.3 %
Tasa de Ocupación - TO	69.1 %
Tasa de Desempleo - TD	14 %
Población total	320.318
Población en edad de trabajar	320.318
Fuerza de trabajo	257.430
Ocupados	221.318
Desocupados	36.111
Población fuera de la fuerza laboral	62.889

Fuente: Elaboración propia, con datos del DANE (2023)
Nota: La tabla muestra la población LGTBIQ+ a nivel nacional – 23 ciudades y sus áreas metropolitanas.

Es importante precisar que no hay cifras departamentalizadas para esta población, por lo que no se cuentan con datos específicos para el Valle del Cauca. Esto se debe a que, por ser datos sensibles, esta información no se localizaba en la encuesta GEIH, de acuerdo con la Ley de Protección de datos personales.

2.1.3.3 Situación de la Población Indígena

No hay cifras exactas sobre la situación de la población indígena para este tema en el Departamento del Valle del Cauca. Sin embargo, es de esperar que la situación de esta población a nivel departamental sea similar a la tendencia nacional. En este orden de ideas, según explica la ANDI (2019b), en Colombia:

El 63 % del total de la población Indígena está por debajo de la línea de pobreza y de estos, 47 % están por debajo de la línea indigencia… El 78.8 % de los trabajadores indígenas no reciben prestaciones sociales en comparación con los blancos (47.7 %) y los mestizos (54.6 %).

No obstante, según el DANE en Colombia "la tasa de desempleo de la población indígena fue de 7,3 %. Se presentaba una tasa de ocupación de 59,8 % y una tasa global de participación del 64 % cifras cercanas a la tasa nacional"

La población indígena de Colombia que se encuentra en un trabajo formal es del alrededor del 7 % del total de la población, cifra que demuestra que la mayoría se encuentra en la informalidad[13]

2.1.3.4 Situación de la Población afro

No hay cifras exactas sobre la situación de la población afrocolombiana en el departamento del Valle del Cauca para este tópico, sin embargo, es de esperar que la situación de esta población a nivel departamental sea similar a la tendencia nacional. En este orden de ideas, según explica la ANDI (2019b), en Colombia:

[13] Organización Internacional de Trabajo, 2021

Si bien el ingreso nacional per cápita promedio es de USD $1500 en Colombia, los afrocolombianos reciben entre $500 y $600 USD, y solo el 26 % de ellos reciben un salario superior al salario mínimo

La proporción de pobres e indigentes dentro de la población negra es claramente más alta que la de la población mestiza. Más del 60 % de los afrocolombianos son pobres y, en las zonas rurales, lo son casi las dos terceras partes de ellos. Aún más grave es el hecho de que casi la quinta parte de los afrocolombianos vive en la indigencia, esto es, no tiene ingresos ni siquiera para comprar los alimentos de una dieta mínima.

2.1.3.5 Situación de la Población en Condición de Discapacidad

No hay información disponible actualizada sobre la situación de la población en condición de discapacidad en el departamento. Sin embargo, en una investigación realizada sobre esta población entre 2009 y 2013 en el Valle del Cauca, se identificó lo siguiente:

Se reportaron… 80 % residentes en cabeceras municipales. La distribución por sexo fue homogénean y el grupo con mayor concentrac ión fue el de mayores de 60 años (n=11393). 67 % reportó alguna (según se detalla en las gráficas previamente presentadas en el apartado de la situación de la población indígena) deficiencia en estructuras o funciones; 49 % limitaciones en la actividad y 87 % reportó restricciones en la participación. Se evidenciaron barreras en la residencia (44.2 %), en espacios públicos (49 %) y en establecimientos (60 %). La mayor causa de discapacidad fue la enfermedad general (32 %), seguida de accidentes (12 %). El uso de ayudas técnicas fue reportado por el 64 % de la población registrada. Finalmente, aunque se identificó que las restricciones en la participación tienen un alto porcentaje, el 58.4 % del total de la población reporta que participa en actividades familiares. (Montoya, et al., 2018, p. 41)

2.1.3.6 Situación de la Población Migrante

No hay información disponible actualizada sobre la situación de la población migrante en el departamento. Sin embargo, a continuación, se presenta la situación de esta población a nivel nacional, entendiendo que es probable que en el Valle se sigan las mismas tendencias:

El reporte del comportamiento del mercado laboral en marzo de 2022 elaborado por el DANE registra algunos indicadores a partir del módulo de migración de la GEIH. Para el año móvil abril 2021-marzo 2022 la tasa de desempleo fue más alta para los migrantes recientes (hace 12 meses vivían en Venezuela), que para los migrantes de larga duración (hace 5 años vivían en Venezuela), siendo estas tasas del 24 % y 14,9 %, respectivamente. Asimismo, se resalta la amplia brecha de género, mientras para los hombres migrantes de larga duración la tasa de desempleo fue del 8,6 %, para las mujeres este indicador se ubicó en el 23,8 %.

2.1.3.7 Situación de las Mujeres en el Valle del Cauca

En el Valle del Cauca, hay un total de 2.432.808 mujeres, de las cuales 1.924.887 están en edad de trabajar, 1.045.910 de estas pertenecen a la fuerza de trabajo, y 879.078 a la población fuera de la fuerza laboral (DANE, 2022).

En la siguiente tabla, se muestra en mayor detalle la situación de las mujeres en el departamento[14]. Se indica en la Tabla 39 la Tasa General de Participación, la Tasa de Ocupación, la Tasa de Desempleo, la Tasa de Subempleo, la población total de mujeres, la población en edad de trabajar, la fuerza de trabajo, las ocupadas, las desocupadas, la población fuera de la fuerza laboral, los sub ocupados, y la fuerza de trabajo potencial, correspondientes a la población de mujeres del Valle del Cauca.

Tabla 50. Situación de las mujeres en el mercado laboral en el Valle del Cauca

Población Mujeres Valle del Cauca – 2022	
Concepto	**2022**
% Población en edad de trabajar	79%
TGP	54%
TO	45%
TD	16%
TS	10%
Población total	**2.432.808**
Población en edad de trabajar	1.924.887
Fuerza de trabajo	1.045.910
Ocupados	874.441
Desocupados	171.469
Población fuera de la fuerza laboral	879.078
Sub ocupados	105.099
Fuerza de trabajo potencial	147.139

Fuente: Elaboración propia, con datos del DANE (2023)
Nota: La tabla muestra la situación de las mujeres en el mercado laboral del Valle del Cauca.

De acuerdo con el análisis realizado por la Alcaldía de Santiago de Cali (2021) con la información del DANE, históricamente en la capital del Valle del Cauca, siendo esta la que concentra la mayor población del departamento, la tasa de ocupación de los hombres se ha ubicado por encima de la tasa de las mujeres.

En los últimos cinco años, la tasa de ocupación promedio de los hombres se ha mantenido en alrededor del 68 % mientras que la de las mujeres ha estado cercana al 52 %, significando una fluctuación de la brecha de entre 15 % - 17 %. En el 2020, la brecha en la tasa de ocupación entre hombres y mujeres en Cali aumentó en 0,9 % frente a 2019, retornando a niveles del año 2017. De los 171 mil puestos de trabajo perdidos en 2020, 74,6 mil corresponden a hombres y 96,6 mil a mujeres, aportando 21,9 mil más que los hombres.

La brecha de desempleo en contra de las mujeres se ha mantenido para el periodo 2015 a 2019, entre 4 y 5,5 %, sin embargo, con la recesión económica y social generada por el Covid-19, esta diferencia entre hombres y mujeres dio un salto de 2,8 %. adicionales en 2020 ubicándose en 7,1 %.

Las mujeres alcanzaron una tasa de desempleo de 24,4 %, que representa un aumento del 11 %. con respecto al promedio de los cuatro años anteriores. El año 2020 cierra con 278 mil personas desempleadas, de este grupo, los hombres aportaron 123,6 mil desempleados y las mujeres 154,5 mil desempleadas, 30,9 mil personas más que los hombres.

La recesión económica y social generada por el Covid-19, terminó afectando el nivel de empleo de la población de la capital del Valle, tanto hombres como mujeres, siendo estas últimas las que registraron el mayor impacto.

[14] Se explicará en profundidad en el apartado sobre las persistencias de brechas en el mercado laboral

Como efecto de la pandemia, la población de mujeres ocupadas promedio pasó de 582 en 2019 a 485 en 2020, lo que significó una pérdida de aproximadamente 97 mil empleos, según el DANE. Este nivel de ocupación de mujeres es semejante al registrado en el año 2012, es decir, hubo un retroceso de 8 años, en términos de lo que se había ganado en generación de empleo para las mujeres, donde las brechas laborales en contra de las mujeres se han profundizado en la ciudad.

Analizando sólo el 2020, en el mes de abril, con las medidas de aislamiento estricto se presenta la mayor afectación en la ocupación, cayendo la tasa para ese mes a 41,6 % mientras el promedio para los 12 meses anteriores era de 56,4 %. Sin embargo, la reducción para las mujeres fue de 28,1 % en comparación con la de los hombres que fue de -23,9 % con respecto al mes anterior, marzo. La población total ocupada en el mes de abril fue de sólo 825.914[15].

2.1.3.8 Situación de la Población Joven

A continuación, se presenta la situación laboral de la población de 15 a 28 años en el Valle del Cauca. Vale aclarar que la información en relación con la fuerza laboral solo aplica para la ciudad de Cali y su área metropolitana, tal como se muestra en la Tabla 40, la cual detalla la Tasa General de Participación, la Tasa de Ocupación, la Tasa de Desempleo, el porcentaje de jóvenes fuera de la fuerza laboral, la población en edad de trabajar, la población en edad de trabajar de 15 a 28 años, la fuerza de trabajo, los ocupados, los desocupados, y la población fuera de la fuerza laboral, correspondientes a la población de jóvenes del Valle del Cauca.

Tabla 51. Situación de las jóvenes en el mercado laboral en el Valle del Cauca

Población de 15 a 28 Años	
Cali A.M. - Concepto	**Dic 22 -Feb 23**
Población en edad de trabajar	27,70%
TGP	62,10%
TO	50,20%
TD	19,20%
% Fuera de la fuerza laboral / PET 15 a 28 años	37,90%
Población en edad de trabajar	1.858.222
Población en edad de trabajar 15 a 28 años	514.007
Fuerza de trabajo	319.317
Ocupados	257.933
Desocupados	61.384
Fuera de la fuerza laboral	194.689

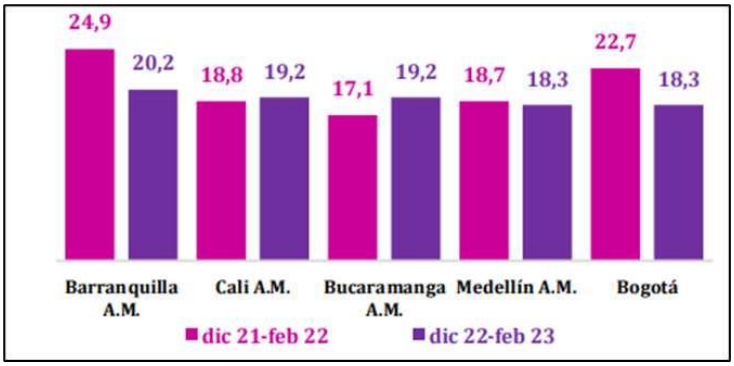
Fuente: Elaboración propia, con datos del DANE (2023)
Nota: 1. % Población de 15 a 28 Años en Edad de Trabajar, Tasa Global de Participación (TGP), Tasa de Ocupación (TO) y Tasa de Desempleo (TD)

[15] Alcaldía de Santiago de Cali, 2021, pp.1-5

Para la población joven ubicada en la ciudad de Cali y su A.M, los resultados no son favorables, ya que la tasa de desempleo juvenil se registró para el trimestre de diciembre - febrero del 2023 en un 19,2 %.

0,4 puntos porcentuales superior a la registrada en el mismo trimestre del 2022. Igualmente se evidencia que la ciudad de Cali y su A.M presentan la segunda tasa más alta para dicha población después de Barranquilla[16]. Esto se evidencia en la Figura 19.

Figura 19 Tasa de desempleo población joven (15 a 28 años) principales ciudades y AM diciembre – febrero (2022-2023)



Fuente: Dane
Nota: La figura muestra la tasa de desempleo población joven (15 a 28 años) principales ciudades y AM diciembre – febrero (2022-2023). Fuente: Cámara de Comercio de Cali (2023)

2.1.3.9 Situación del Adulto Mayor

No hay información disponible actualizada sobre la situación de los adultos mayores en el departamento. Sin embargo, a continuación, se presenta la situación de esta población a nivel nacional, entendiendo que es probable que en el Valle del Cauca se sigan las mismas tendencias:

Población de 15 a 28 años en Edad de Trabajar, Fuerza de Trabajo, Ocupados, Desocupados y Fuera de la Fuerza Laboral (En Miles). Total 23 Ciudades y Áreas Metropolitanas.

Las personas adultas mayores son aquellas que cuentan con sesenta años o más, según la normativa nacional… El 29,2 % de las personas adultas mayores residen en hogares de dos (2) personas… 14,2 % de las personas mayores viven solas. Este porcentaje es de 18,06 % en el total de la población.

El 34,2 % de las personas de 65 años y más se dedicó a realizar oficios del hogar, seguido del 23,3 % que vivió de jubilación, pensión o renta y el 17,9 % trabajó por lo menos una hora en una actividad que le generó algún ingreso.

[16] Cámara de Comercio de Cali, 2023

Las mujeres adultas mayores dedican menos horas al trabajo remunerado que en el promedio total. Además, ellas dedican dos horas más (aprox.) a trabajo no remunerado que los hombres adultos mayores.

El promedio de ingreso mensual en los hogares donde el jefe/a de hogar es una persona de 60 años y más, fue de $2.387.000 mensuales mientras que cuando el jefe/a del hogar no es una persona adulta mayor es de$2.206.000 mensuales.

A nivel nacional, la incidencia de pobreza monetaria en jefes (as) de hogar mayor de 65 años fue 27 %, siendo mayor en centros poblados y rural disperso 42,7 %y en otras cabeceras 31,9 %. (DANE, 2021, pp. 4-24

- ✓ Indique la existencia de familias -empresa, de organizaciones de economía popular, solidaria y comunitaria; y la existencia de sindicatos, agremiaciones sociales entorno al trabajo, que puedan ser convocadas para el proceso de participación. En la posibilidad de disponibilidad de información que tenga el territorio.

Para dar respuesta a esta pregunta, el anexo 1 contiene la información sobre las diferentes organizaciones que pueden ser convocadas al trabajo de consultas.

Sobresalen los siguientes sindicatos en Cali:

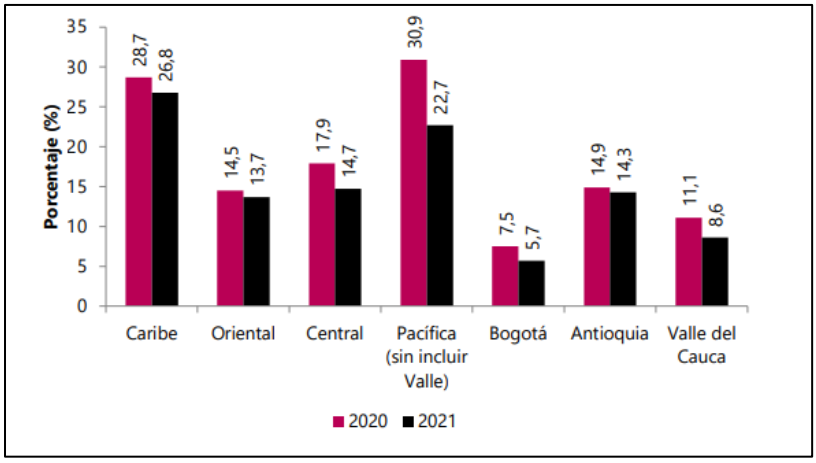
- ✓ Sindicato de Trabajadores del Municipio de Cali - SINTRAMUNICIPIO
- ✓ Asociación Nacional de Empleados del Tránsito y Transporte - ANDETT
- ✓ Sindicato de Servidores Públicos, Trabajadores del Estado - SINTRASERPUDES
- ✓ Sindicato de Trabajadores Oficiales y Empleados Públicos de la Gobernación y los Municipios del Valle del Cauca - SINTRASERPUVAL
- ✓ Sindicato Nacional de Servidores Públicos de los Municipios de Colombia - SINALSERPUB
- ✓ Sindicato Unitario Nacional de Trabajadores del Estado - SUNET
- ✓ Sindicato de servidores públicos municipales de Cali - SINSERVIM
- ✓ Asociación Sindical de Trabajadores Municipales Solidarios de Colombia - ASOTRAMSOLC
- ✓ Sindicato de Trabajadores Administrativos de la Educación - SINTRENAL
- ✓ Sindicato Único de Trabajadores de la Educación del Valle - SUTEV
- ✓ Asociación Sindical de Agentes de Tránsito de Cali - ASAGETRAN
- ✓ Asociación Sindical de Servidores Públicos Municipales de Colombia - ASISPUMCOL

2.2 Condiciones de vida del territorio

2.2.1 Indicador de pobreza multidimensional del territorio

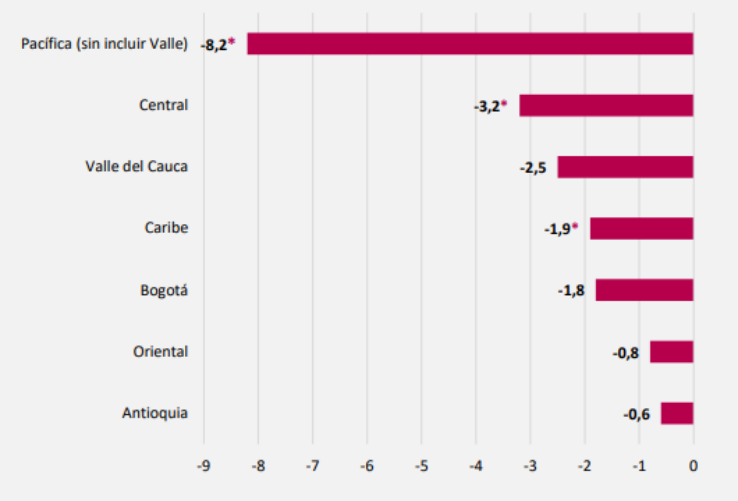
Entre 2020 y 2021 se presentó una disminución en la tasa de incidencia de pobreza multidimensional a nivel nacional. En el Departamento del Valle del Cauca se registró una variación de -2,5 puntos porcentuales en la incidencia de la pobreza multidimensional, pasando de 11,1 % en 2020 a 8,6 % en 2021.

Figura 20. Índice de Pobreza Multidimensional –IPM Regiones 2020-2021



Fuente: DANE. Encuesta de Calidad de Vida ECV 2020-2021, con base en proyecciones del CNPV 2018. Nota: En 2020 se usa la integración del registro administrativo SIMAT, el formulario C-600 y la Encuesta de Calidad de Vida para la estimación del indicador de inasistencia escolar.

Figura 21. Variación incidencia pobreza multidimensional, 2020-2021



Fuente: DANE. Encuesta de Calidad de Vida ECV 2019-2021, con base en proyecciones del CNPV 2018. Nota: En 2020 se usa la integración del registro administrativo SIMAT, el formulario C-600 y la Encuesta de Calidad de Vida para la estimación del indicador de inasistencia escolar.

2.2.1.1 Porcentaje de hogares privados por indicador Región Valle del Cauca

El indicador que registro la mayor reducción en las privaciones de los hogares del departamento del Valle del Cauca con respecto al año anterior fueron inasistencia escolar, con una variación de -6,2 puntos porcentuales.

Tabla 52. Porcentaje de hogares privados por indicador Región Valle del Cauca, 2020-2021

Cifras en porcentaje	Total región		Cambio 2021-2020
Variable	2020	2021	
Analfabetismo	6,0	5,9	-0,1
Bajo logro educativo	34,9	37,0	2,1
Barreras a servicios para cuidado de la primera infancia	6,5	7,9	1,4
Barreras de acceso a servicios de salud	1,2	1,7	0,5
Desempleo de larga duración	15,1	15,2	0,1
Hacinamiento critico	4,4	5,5	1,1
Inadecuada eliminación de excretas	3,0	5,4	2,4
Inasistencia escolar	9,2	3,0	-6,2
Material inadecuado de paredes exteriores	1,8	2,1	0,3
Material inadecuado de pisos	0,8	0,6	- 0,2
Rezago escolar	21,9	23,4	1,5
Sin acceso a fuente de agua mejorada	3,2	4,1	0,9
Sin aseguramiento en salud	10,1	9,8	-0,3
Trabajo infantil	0,8	1,3	0,5
Trabajo informal	67,5	71,1	3,6

Fuente: DANE. Encuesta de Calidad de Vida ECV 2020-2021, con base en proyecciones del CNPV 2018. Nota: En 2020 se usa la integración del registro administrativo SIMAT, el formulario C-600 y la Encuesta de Calidad de Vida para la estimación del indicador de inasistencia escolar.

2.2.2 Niveles educativos del Valle del Cauca

La tasa de cobertura bruta por municipio ha registrado cambios significativos tanto en los diferentes años como por nivel. Se presenta a continuación la tasa de cobertura bruta por Gagem, municipio y nivel educativo.

Los municipios con tasas de cobertura bruta superiores al 80 % en el año 2022 en el nivel de preescolar son la Florida, Restrepo, Guacarí, Candelaria, El Cerrito, Yotoco, Roldanillo, Calima, Pradera, La Unión, El Dovio, Caicedonia y la Cumbre; en básica primaria Ansermanuevo, El Cairo, el Cerrito, Florida, Guacarí, La Cumbre, La Victoria, Pradera, Riofrío, Roldanillo, Versalles, San Pedro y Yotoco, los municipios que deberán hacer un mayor esfuerzo para aumentar su cobertura en este nivel por tener tasas inferiores al 60 % son el Cairo, Argelia, El Águila, Bolívar. En básica primaria los municipios con altas coberturas son El Cairo, Ginebra, Ansermanuevo, Pradera, San Pedro, Guacarí, Yotoco, Riofrío, El Dovio, El Cerrito, La Victoria, Candelaria, Restrepo y Florida; por debajo del 70 % se encuentran Bolívar, Obando, Trujillo, Toro y El Águila. En básica secundaria Restrepo, Ginebra, Candelaria, El Cerrito, Florida, La Victoria, Calima Darién, La Cumbre, Roldanillo, Yotoco, Pradera, son los municipios con mayor cobertura en este nivel, se debe prestar mayor atención e inversión en los municipios de Trujillo, El águila, Ansermanuevo, Caicedonia, Toro, Versalles Dagua, El Dovio, Alcalá y Obando pues sus tasas de cobertura son inferiores al 70 %. En educación media solo dos municipios están por encima del 80 % son El Cerrito y la Victoria, en este nivel hay 17 municipios con tasas de cobertura inferiores al 60 %[17].

2.2.2.1 Tasa de cobertura neta de educación

[17] Secretaria de Educación del Valle del Cauca, Boletín estadístico 2022, https://www.valledelcauca.gov.co/loader.php?lServicio=Tools2&lTipo=viewpdf&id=69520

La tasa de cobertura neta es un indicador que mide el porcentaje de estudiantes que están en la edad reglamentaria para estar en ese nivel educativo. En general las tasas de cobertura neta son muy bajas en los diferentes niveles en los municipios no certificados, esto se debe a que se registran muchos estudiantes en extra - edad; algunos estudiantes ingresan tarde al sistema educativo y otros se retiran o cambian mucho de domicilio y no culminan en año escolar, encontrándose extra - edad en los diferentes niveles escolares.

Durante los años analizados el comportamiento del indicador ha sido acíclico, con tendencia a la baja especialmente en los niveles de preescolar y la media. El nivel de Transición paso de 30.48 % en el 2.018 a 31.10 % en el 2019 y a partir del 2.020 disminuye todos los años hasta el año 2.022 en el que se registra una tasa de cobertura neta de 19,82 %, la más baja de todos los años analizados.

En básica primaria se encuentran las tasas de cobertura neta más altas de los cinco años analizados. Para el año 2018 este indicador fue de 67,77 %. El mayor valor alcanzado para primaria, aunque ha venido disminuyendo gradualmente durante los cinco años se ha conservado en valores mayores al 60 % En básica secundaria en el año 2018 se registró la tasa de cobertura neta más alta fue el 75,7 %, sin embargo, en el año 2019 esta tendencia cambio pues este indicador registro 56.20 %, 57,92 % en el 2020, 55,47 % en el 2.021, y 51.99 % en el año 2022 lo que evidencia que se cuenta con una gran cantidad de población en extra edad en este nivel educativo y no se han dado mejoras la transición de la básica. El nivel de media ha tenido una tendencia decreciente en el año 2018 pasó del 46.45 % en ese año al 26,81 en el año 2022, situación que demuestra que este nivel educativo junto con el grado de transición presenta los niveles más bajos de cobertura del sistema educativo[18].

Tabla 53. Evolución de la tasa de cobertura neta de educación. Años 2018-2022

NIVEL	AÑO ESCOLAR 2018		AÑO ESCOLAR 2019		AÑO ESCOLAR 2020		AÑO ESCOLAR 2021		AÑO ESCOLAR 2022	
	TCN	MAT	TCN	MAT	TCN	MAT	TCN	MAT	TCN	MAT
GRADO TRANSICIÓN	30,48	4.138	31,10	4.207	30,81	4.131	25,97	3.458	19,82	2.621
BÁSICA PRIMARIA	67,77	53.583	64,08	44.970	64,45	45.483	64,10	44.212	65,26	42.868
BÁSICA SECUNDARIA	75,69	38.759	56,20	32.846	57,92	33.464	55,47	31.781	51,99	29.582
BÁSICO	70,88	93.342	60,50	77.816	62,03	78.947	60,18	75.993	57,76	72.450
EDUCACIÓN MEDIA	46,65	11.926	23,32	6.825	26,00	7.516	27,94	8.005	26,81	7.623

Fuente: Subsecretaría de Cobertura. SIMAT. Anexos 6A y 5A Calendarios A y B, con corte a 31 de diciembre de cada año.

2.2.2.2 Variación porcentual de la tasa de cobertura neta

En los 5 años analizados el comportamiento de la variación de la tasa de cobertura neta ha sido negativas en casi todos los niveles educativos, en los años 2019, 2021 y 2022 en los que se presentan mayores decrecimientos en las tasas de cobertura neta.

El nivel educativo de preescolar tuvo variaciones negativas en casi todos los años. Solo tuvo un incremento en el 2019 que tuvo una variación de 2.05 en relación con el año 2018 el resto de los años ha disminuido, en el

[18] Secretaria de Educación del Valle del Cauca, Boletín estadístico 2022, https://www.valledelcauca.gov.co/loader.php?lServicio=Tools2&lTipo=viewpdf&id=69520

2020 en 0.94 % y al 15.71 % en el 2021, en el año 2022 la variación de la cobertura neta es muy alta corresponde al -23.69.

En básica primaria la variación también es negativa (entre el 2 % y el 5 %) pero no en el grado que se presenta en el nivel preescolar. En básica secundaria y media el año que tuvo mayor dificultad fue el 2019 en que la variación negativa de estos dos niveles alcanzó el 75.7 % solo se dieron variaciones positivas en el año 2020 para básica secundaria y media tuvo un incremento de 14.57 % la tendencia negativa continua hasta el año 2022 con una disminución de estos niveles de 10.3 %. Algunas de las causas de la variación negativa en la tasa de cobertura neta han sido para transición los controles establecidos para que niños menores de 5 años no ingresarán a transición sin cumplir la edad establecida para ese grado y la inseguridad que se presenta en las zonas rurales que impiden que la población pueda acceder de forma segura a las instituciones educativas, para básica primaria, secundaria y media la situación de pandemia y las dificultades para que los niños tuvieran acceso a conectividad e internet y las dificultades en los procesos de enseñanza aprendizaje en entornos no presenciales ya que en general los niños no tienen mucho apoyo por parte de sus padres para apoyarlos en su aprendizaje[19].

Se muestra a continuación la tasa de cobertura neta por Gagem, por municipio y nivel educativo. El cálculo de este indicador se realiza a partir del año 2020.

Tabla 54. Variación de la tasa de cobertura neta de educación 2018-2022

NIVEL	AÑO ESCOLAR 2018		AÑO ESCOLAR 2019		AÑO ESCOLAR 2020		AÑO ESCOLAR 2021		AÑO ESCOLAR 2022	
	TCN	VR	TCN	VR	TCN	VR	TCN	VR	TCN	VR
GRADO TRANSICIÓN	30,48	- 6,80	31,10	2,50	30,81	- 0,94	25,97	-15,71	19,82	- 23,69
BASICA PRIMARIA	67,77	- 3,46	64,08	- 5,44	64,45	2,12	64,10	- 2,05	65,26	- 2,40
BASICA SECUNDARIA	75,69	- 0,14	56,20	-25,75	57,92	3,06	55,47	- 4,24	51,99	- 6,27
BASICO	70,88	- 2,10	60,50	-14,65	62,03	2,52	60,18	- 2,98	57,76	- 4,02
EDUCACIÓN MEDIA	46,65	7,00	23,32	-50,02	26,00	11,51	27,94	7,46	26,81	- 4,07

Fuente: Subsecretaría de Cobertura. SIMAT. Anexos 6A y 5A Calendarios A y B, con corte a 31 de diciembre de cada año, y proyecciones de población por edades simples censo 2005 rangos de edad, transición 5 años básica primaria 6 a 11 años, básica secundaria 12 a 15 años y media (16 y 17 años) Para el año 2019 proyecciones de población por edades simples censo 2018 rangos de edad, transición 5 años básica primaria 6 a 10 años, básica secundaria 11 a 14 años y media (15 y 16 años).

Tabla 55. Número de alumnos según etnia agrupada

ETNIA AGRUPADA	2018		2019		2020		2021		2022	
	ALUM	%	ALUM	%	ALUM	%	ALUM	%	ALUM	%
AFRODESCENDIENTES / NEGRITUDES	11.809	9,08	11.118	8,89	1.247	1,06	10.961	8,89	11.181	9,28
ÍNDIGENAS	2.786	2,14	3.008	2,40	2.734	2,33	2.890	2,34	2.806	2,33
ROM (GITANOS)	3	0,00	5	0,00	9	0,01	11	0,01	9	0,01
NO APLICA	115.463	88,78	110.969	88,70	113.286	96,60	109.387	88,75	106.535	88,39
TOTAL ALUMNOS	130.061	100	125.100	100	117.276	100	123.249	100	120.531	100

[19] Secretaria de Educación del Valle del Cauca, Boletín estadístico 2022, https://www.valledelcauca.gov.co/loader.php?lServicio=Tools2&lTipo=viewpdf&id=69520

Fuente: SIMAT, anexo 6a 31 de diciembre de cada año. Subsecretaría de Cobertura Elaboración propia

Tabla 56. Matricula oficial detallada por etnias. 2018-2022

AÑO	2018		2019		2020		2021		2022	
ETNIA	ALUM	%	ALUM	%	ALUM	%	ALUM	%	ALUM	%
ACHAGUA	4	0,03	4	0,03	10	0,07	10	0,07	8	0,06
AFRODECENDIENTES/NEGRITUDES		0,00				0,00		0,00	7.104	50,76
AFRODESCENDIENTES	2.657	18,20	2.737	19,37	5.237	37,43	6.278	45,29	0	0,00
NEGRITUDES	9.149	62,67	8.378	59,29	6.005	42,92	4.677	33,74	4.069	29,07
PALENQUEROS	1	0,01	1	0,01	2	0,01	1	0,01	1	0,01
RAIZAL	2	0,01	2	0,01	3	0,02	5	0,04	7	0,05
AMORÚA	1	0,01	3	0,02	2	0,01	1	0,01	1	0,01
ANDOQUE O ANDOKE	1	0,01	1	0,01		0,00		0,00	0	0,00
AWA (CUAIKER)	10	0,07	10	0,07	9	0,06	6	0,04	0	0,00
BARA	1	0,01		0,00	1	0,01		0,00	0	0,00
BARI	1	0,01	1	0,01		0,00		0,00	0	0,00
BAREA	1	0,01		0,00		0,00		0,00	0	0,00
BETOYE	1	0,01	4	0,03	1	0,01	1	0,01	1	0,01
CHAMI		0,00		0,00		0,00		0,00	0	0,00
CHIMILA (ETTE E NEKA)	1	0,01	1	0,01	1	0,01	1	0,01	0	0,00
COCAMA		0,00		0,00	2	0,01	2	0,01	2	0,01
COCONUCO	7	0,05	10	0,07	4	0,03	4	0,03	6	0,04
COFÁN O KOFÁN		0,00		0,00		0,00		0,00	0	0,00
CUBEO O KUBEO	1	0,01	2	0,01	2	0,01	1	0,01	2	0,01
CUIBA O KUIBA	1	0,01	1	0,01	2	0,01	2	0,01	1	0,01
DESANO	1	0,01	1	0,01	1	0,01	1	0,01	1	0,01
DUJOS		0,00		0,00		0,00		0,00	0	0,00
EMBERA	36	0,25	39	0,28	22	0,16	12	0,09	7	0,05
EMBERA CATIO O EMBERA KATÍO	39	0,27	44	0,31	38	0,27	46	0,33	42	0,30
EMBERA CHAMI	1.560	10,69	1.739	12,31	1.464	10,46	1.672	12,06	1.542	11,02
EPERARA SIAPIDARA	6	0,04	6	0,04	4	0,03	3	0,02	3	0,02
GARU		0,00		0,00		0,00		0,00	0	0,00
GUAMBIANO	4	0,03	3	0,02	9	0,06	7	0,05	7	0,05
GUAYABERO	1	0,01	1	0,01		0,00		0,00	0	0,00
GUAYUU		0,00		0,00		0,00		0,00	0	0,00
INGA	10	0,07	5	0,04	6	0,04	5	0,04	5	0,04
KAMSA O KAMENTSA	2	0,01	2	0,01	5	0,04	4	0,03	0	0,00
KANKUANO	2	0,01	2	0,01	2	0,01		0,00	0	0,00
KATIO		0,00		0,00		0,00		0,00	0	0,00
KOFAN	1	0,01	1	0,01		0,00		0,00	0	0,00
KOGUI		0,00		0,00		0,00		0,00	0	0,00
KOREGUAJE O COREGUAJE		0,00		0,00		0,00		0,00	0	0,00
MACAGUAJE O MAKAGUAJE	1	0,01	1	0,01	1	0,01	1	0,01	1	0,01
MATAPÍ		0,00		0,00		0,00		0,00	0	0,00
MIRAÑA	2	0,01	1	0,01	1	0,01	1	0,01	1	0,01
MUINANE	1	0,01		0,00		0,00	1	0,01	0	0,00
MUISCA	1	0,01	2	0,01	3	0,02	3	0,02	2	0,01
MURA	6	0,04	6	0,04	3	0,02	3	0,02	3	0,02

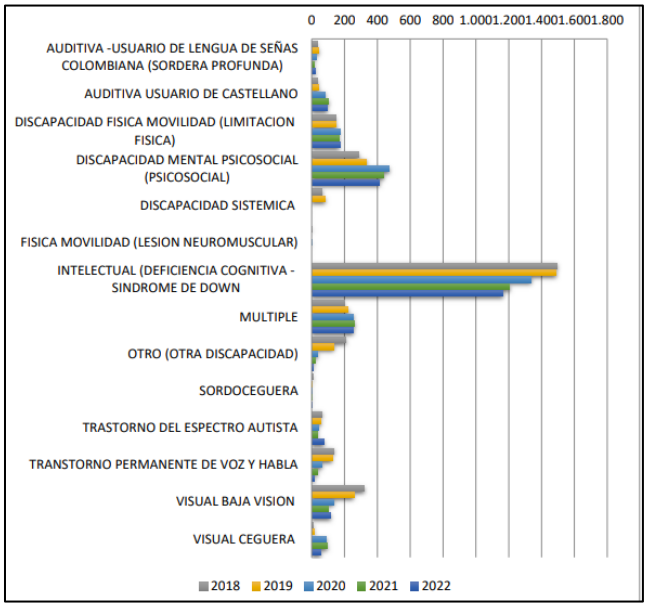
NASA (PAÉZ)	984	6,74	999	7,07	1.010	7,22	977	7,05	1.011	7,22
NONUYA	2	0,01	2	0,01	2	0,01	4	0,03	4	0,03
NUKAK (MAKU)	3	0,02	3	0,02	5	0,04	5	0,04	2	0,01
OCAINA	2	0,01	2	0,01	2	0,01	3	0,02	4	0,03
PASTOS	36	0,25	47	0,33	41	0,29	43	0,31	47	0,34
PAYOARINI		0,00	1	0,01		0,00		0,00	0	0,00
PIAPOCO (DZASE)	1	0,01	1	0,01		0,00		0,00	0	0,00
PIAROA	1	0,01	1	0,01	1	0,01	1	0,01	0	0,00
PIJAOS	3	0,02	3	0,02	2	0,01	3	0,02	2	0,01
PIRATAPUYO	1	0,01	1	0,01		0,00		0,00	0	0,00
PISAMIRA	1	0,01	1	0,01		0,00		0,00	0	0,00
POLINDARA		0,00		0,00	1	0,01		0,00	1	0,01
PUINAVE		0,00		0,00		0,00		0,00	0	0,00
ROM (GITANOS)	3	0,02	5	0,04	9	0,06	11	0,08	9	0,06
TANIMUKA		0,00	1	0,01	1	0,01	1	0,01	0	0,00
TARIANO	1	0,01	1	0,01		0,00		0,00	0	0,00
TOTORÓ		0,00		0,00		0,00	1	0,01	3	0,02
TULE (KUNA)	3	0,02	3	0,02		0,00	1	0,01	0	0,00
U´WA (TUNEBO)	3	0,02	2	0,01		0,00		0,00	0	0,00
WAUNAN (WUANANA)	3	0,02	3	0,02	2	0,01	10	0,07	16	0,11
WAYUU	2	0,01	5	0,04	5	0,04	7	0,05	7	0,05
WITOTO		0,00		0,00		0,00		0,00	0	0,00
YANACONA	21	0,14	23	0,16	46	0,33	33	0,24	35	0,25
YUKO (YUKPA)	2	0,01	2	0,01	1	0,01	1	0,01	1	0,01
YURÍ (CARABAYO)	1	0,01		0,00	2	0,01		0,00	0	0,00
ZENÚ	13	0,09	17	0,12	12	0,09	8	0,06	8	0,06
AMBALO					1	0,01	1	0,01	2	0,01
CUNA					2	0,01		0,00	0	0,00
CURRIPACO					2	0,01	2	0,01	2	0,01
LETUAMA					1	0,01		0,00	0	0,00
MURUI					1	0,01	2	0,01	7	0,05
TIKUNA					1	0,01		0,00	2	0,01
AWA								0,00	5	0,04
CAMENTSA (KAMSA - KAMENTSA)								0,00	3	0,02
CUNA (TULE)								0,00	2	0,01
KARAPANA (CARAPANA)								0,00	1	0,01
SIKUANI (SICUANI)								0,00	2	0,01
SIONA								0,00	2	0,01
KIZGO (QUISGO)									1	0,01
MOKANA									1	0,01
TOTALES	14.598	100,00	14.131	100,00	13.990	100,00	13.862	100,00	13.996	100,00
PORCENTAJE DEL TOTAL DE ALUMNOS		11,22		11,30		10,99		11,25		11,61

Fuente: Subsecretaría de Cobertura. SIMAT, anexo 6 al 31 de diciembre de cada año. Subsecretaría de Cobertura. Elaboración propia.

2.2.2.3 Matrícula oficial por tipo de discapacidad 2018-2022

Para el año 2022 el total de la población caracterizada con algún tipo de discapacidad en los 34 municipios no certificados es de 2.396 estudiantes, de estos él % más alto corresponde a discapacidad intelectual deficiencia cognitiva síndrome de Down 1163 niños y niñas que corresponden al 48.5 % del total de la población con discapacidad, el 17,24 % cuentan con una discapacidad mental psicosocial y corresponden a 413 estudiantes, el 7,22 % corresponde a discapacidad visual (baja visión y ceguera) el 10.52 % tiene discapacidad múltiple y el 7,18 % discapacidad física, movilidad(limitación física) y corresponden a 172 estudiantes[20].

Figura 22. Matrícula oficial por tipo de discapacidad.2018-2022



Fuente: SIMAT, ANEXO 6 a 31 de diciembre de cada año. Subsecretaría de Cobertura. Elaboración propia.

2.2.3 Oferta institucional de servicios públicos y comunicaciones del territorio

La Tabla 57 muestra la distribución de porcentajes de coberturas en el departamento del Valle del Cauca para el servicio de acueducto con sistema convencional, se discrimina por municipio y por total urbano rural, urbano y total rural.

Tabla 57. Cobertura Acueducto con sistema convencional en el departamento del Valle del Cauca

CORTE 06/10/22			*REC 2021*		
CÓDIGO DANE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	COBERTURA DE ACUEDUCTO		
			TOTAL URBANA RURAL	URBANA	TOTAL RURAL
76001	VALLE DEL CAUCA	CALI	71,94	74,42	24,93
76020	VALLE DEL CAUCA	ALCALA	SD	SD	SD

[20] Secretaria de Educación del Valle del Cauca, Boletín estadístico 2022, https://www.valledelcauca.gov.co/loader.php?lServicio=Tools2&lTipo=viewpdf&id=69520

76036	VALLE DEL CAUCA	ANDALUCIA	55,69	100	3,62
76041	VALLE DEL CAUCA	ANSERMANUEVO	48,63	99,86	0
76054	VALLE DEL CAUCA	ARGELIA	100	100	100
76100	VALLE DEL CAUCA	BOLIVAR	79,37	98,99	73,98
76109	VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA	72,79	99,67	5,36
76111	VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA	78,89	87,27	19,55
76113	VALLE DEL CAUCA	BUGALAGRANDE	42,22	61,55	26,45
76122	VALLE DEL CAUCA	CAICEDONIA	87,68	98,82	31,75
76126	VALLE DEL CAUCA	CALIMA (DARIEN)	60,34	100	32,19
76130	VALLE DEL CAUCA	CANDELARIA	92,77	100	91,54
76147	VALLE DEL CAUCA	CARTAGO	80,63	83,01	33,32
76233	VALLE DEL CAUCA	DAGUA	71,23	94,7	67,24
76243	VALLE DEL CAUCA	EL AGUILA	47,94	100	36,78
76246	VALLE DEL CAUCA	EL CAIRO	46,81	100	25,28
76248	VALLE DEL CAUCA	EL CERRITO	90,55	100	80,11
76250	VALLE DEL CAUCA	EL DOVIO	65,61	100	36,41
76275	VALLE DEL CAUCA	FLORIDA	97,07	99,83	95,81
76306	VALLE DEL CAUCA	GINEBRA	57,89	100	23,77
76318	VALLE DEL CAUCA	GUACARI	72,75	80,68	62,27
76364	VALLE DEL CAUCA	JAMUNDI	98,65	98,49	100
76377	VALLE DEL CAUCA	LA CUMBRE	28,55	100	20,77
76400	VALLE DEL CAUCA	LA UNION	73,15	97,65	28,54
76403	VALLE DEL CAUCA	LA VICTORIA	87,5	100	64,07
76497	VALLE DEL CAUCA	OBANDO	90,42	100	78,51
76520	VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	78,26	63,07	80,49
76563	VALLE DEL CAUCA	PRADERA	89,76	97,79	73,25
76606	VALLE DEL CAUCA	RESTREPO	80,84	97,15	70,45
76616	VALLE DEL CAUCA	RIOFRIO	73,46	87,13	59,9
76622	VALLE DEL CAUCA	ROLDANILLO	79,1	100	32,8
76670	VALLE DEL CAUCA	SAN PEDRO	SD	SD	SD
76736	VALLE DEL CAUCA	SEVILLA	63,73	98,49	13,84
76823	VALLE DEL CAUCA	TORO	73,7	100	42,2
76828	VALLE DEL CAUCA	TRUJILLO	72,72	99,64	56,56
76834	VALLE DEL CAUCA	TULUA	99,19	99,19	100
76845	VALLE DEL CAUCA	ULLOA	58,86	83,2	45,33
76863	VALLE DEL CAUCA	VERSALLES	55,54	100	26,5
76869	VALLE DEL CAUCA	VIJES	60,39	86,29	25,81
76890	VALLE DEL CAUCA	YOTOCO	55,66	72,98	43,69
76892	VALLE DEL CAUCA	YUMBO	89,68	100	25,61
76895	VALLE DEL CAUCA	ZARZAL	76,41	98,26	32,6

Fuente: Elaboración propia con información del Reporte de Estratificación y Cobertura 2021 (REC)

La Tabla 58 muestra la distribución de porcentajes de coberturas en el departamento del Valle del Cauca para el servicio de acueducto con soluciones alternativas.

"Las soluciones alternativas se asocian a aquellos predios residenciales que cuentan con su propio aprovisionamiento de agua para consumo humano y doméstico. Entre los tipos de soluciones alternativas, se hallan la captación directa por ducto, pozo, pila pública, carro tanque, de agua lluvia o neblina, planta desaladora, distrito de riego"[21].

[21] https://superservicios.gov.co/sites/default/files/inline-files/Informe-Nacional-de-Coberturas-AAA-vigencia-2021.pdf

Tabla 58. Cobertura de Acueducto con soluciones alternativas en el departamento del Valle del Cauca

CORTE 06/10/22			REC 2021		
CÓDIGO DANE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	COBERTURA DE ACUEDUCTO INCLUYENDO TODAS LAS SOLUCIONES ALTERNATIVAS		
			TOTAL URBANA RURAL	URBANA	TOTAL RURAL
76001	VALLE DEL CAUCA	CALI	71,94	74,42	24,93
76020	VALLE DEL CAUCA	ALCALA	SD	SD	SD
76036	VALLE DEL CAUCA	ANDALUCIA	55,69	100	3,62
76041	VALLE DEL CAUCA	ANSERMANUEVO	48,63	99,86	0
76054	VALLE DEL CAUCA	ARGELIA	100	100	100
76100	VALLE DEL CAUCA	BOLIVAR	79,37	98,99	73,98
76109	VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA	72,97	99,67	5,98
76111	VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA	78,89	87,27	19,55
76113	VALLE DEL CAUCA	BUGALAGRANDE	42,22	61,55	26,45
76122	VALLE DEL CAUCA	CAICEDONIA	97,93	98,82	93,45
76126	VALLE DEL CAUCA	CALIMA (DARIEN)	60,34	100	32,19
76130	VALLE DEL CAUCA	CANDELARIA	100	100	100
76147	VALLE DEL CAUCA	CARTAGO	80,63	83,01	33,32
76233	VALLE DEL CAUCA	DAGUA	71,23	94,7	67,24
76243	VALLE DEL CAUCA	EL AGUILA	100	100	100
76246	VALLE DEL CAUCA	EL CAIRO	100	100	100
76248	VALLE DEL CAUCA	EL CERRITO	100	100	100
76250	VALLE DEL CAUCA	EL DOVIO	100	100	100
76275	VALLE DEL CAUCA	FLORIDA	100	100	100
76306	VALLE DEL CAUCA	GINEBRA	100	100	100
76318	VALLE DEL CAUCA	GUACARI	78,44	80,68	75,47
76364	VALLE DEL CAUCA	JAMUNDI	98,65	98,49	100
76377	VALLE DEL CAUCA	LA CUMBRE	28,55	100	20,77
76400	VALLE DEL CAUCA	LA UNION	99,72	99,61	99,92
76403	VALLE DEL CAUCA	LA VICTORIA	100	100	100
76497	VALLE DEL CAUCA	OBANDO	90,42	100	78,51
76520	VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	78,26	63,07	80,49
76563	VALLE DEL CAUCA	PRADERA	94,68	97,79	88,3
76606	VALLE DEL CAUCA	RESTREPO	95,29	97,24	94,05
76616	VALLE DEL CAUCA	RIOFRIO	73,46	87,13	59,9
76622	VALLE DEL CAUCA	ROLDANILLO	100	100	100
76670	VALLE DEL CAUCA	SAN PEDRO	SD	SD	SD
76736	VALLE DEL CAUCA	SEVILLA	66,02	98,49	19,43
76823	VALLE DEL CAUCA	TORO	100	100	100
76828	VALLE DEL CAUCA	TRUJILLO	72,72	99,64	56,56
76834	VALLE DEL CAUCA	TULUA	99,19	99,19	100
76845	VALLE DEL CAUCA	ULLOA	58,86	83,2	45,33
76863	VALLE DEL CAUCA	VERSALLES	100	100	100
76869	VALLE DEL CAUCA	VIJES	60,39	86,29	25,81
76890	VALLE DEL CAUCA	YOTOCO	68,28	72,98	65,04
76892	VALLE DEL CAUCA	YUMBO	93,34	100	52
76895	VALLE DEL CAUCA	ZARZAL	76,41	98,26	32,6

Fuente: Elaboración propia con información del Reporte de Estratificación y Cobertura 2021 (REC)

La muestra la distribución de porcentajes de coberturas en el departamento del Valle del Cauca para el servicio de alcantarillado con sistema convencional.

Tabla 59. Cobertura Alcantarillado con sistema convencional en el departamento del Valle del Cauca

CORTE 06/10/22			*REC 2021*		
CÓDIGO DANE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	COBERTURA DE ALCANTARILLADO		
			TOTAL URBANA RURAL	URBANA	TOTAL RURAL
76001	VALLE DEL CAUCA	CALI	71,71	74,35	21,66
76020	VALLE DEL CAUCA	ALCALA	SD	SD	SD
76036	VALLE DEL CAUCA	ANDALUCIA	55,4	99,91	3,08
76041	VALLE DEL CAUCA	ANSERMANUEVO	48,63	99,86	0
76054	VALLE DEL CAUCA	ARGELIA	40,65	100	1,21
76100	VALLE DEL CAUCA	BOLIVAR	56,2	94,81	45,59
76109	VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA	72,73	99,67	5,15
76111	VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA	77,7	87,23	7,1
76113	VALLE DEL CAUCA	BUGALAGRANDE	37,53	61,33	18,12
76122	VALLE DEL CAUCA	CAICEDONIA	82,2	96,91	8,35
76126	VALLE DEL CAUCA	CALIMA (DARIEN)	55,92	100	24,62
76130	VALLE DEL CAUCA	CANDELARIA	90,16	100	88,48
76147	VALLE DEL CAUCA	CARTAGO	79,33	82,25	22,38
76233	VALLE DEL CAUCA	DAGUA	27,19	94,64	15,87
76243	VALLE DEL CAUCA	EL AGUILA	27,33	100	11,74
76246	VALLE DEL CAUCA	EL CAIRO	37	100	11,49
76248	VALLE DEL CAUCA	EL CERRITO	73,69	100	44,64
76250	VALLE DEL CAUCA	EL DOVIO	50,49	100	8,46
76275	VALLE DEL CAUCA	FLORIDA	86,43	97,81	81,56
76306	VALLE DEL CAUCA	GINEBRA	57,17	100	22,46
76318	VALLE DEL CAUCA	GUACARI	65,44	79,11	47,39
76364	VALLE DEL CAUCA	JAMUNDI	84,3	82,43	99,99
76377	VALLE DEL CAUCA	LA CUMBRE	28,55	100	20,77
76400	VALLE DEL CAUCA	LA UNION	73,25	97,66	28,58
76403	VALLE DEL CAUCA	LA VICTORIA	83,25	100	51,9
76497	VALLE DEL CAUCA	OBANDO	62,82	100	16,59
76520	VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	75,25	52,89	78,17
76563	VALLE DEL CAUCA	PRADERA	77,27	97,45	35,77
76606	VALLE DEL CAUCA	RESTREPO	41,02	97,15	5,32
76616	VALLE DEL CAUCA	RIOFRIO	49,98	83,83	14,4
76622	VALLE DEL CAUCA	ROLDANILLO	68,9	100	0
76670	VALLE DEL CAUCA	SAN PEDRO	SD	SD	SD
76736	VALLE DEL CAUCA	SEVILLA	46,23	77,84	0,41
76823	VALLE DEL CAUCA	TORO	58,7	100	9,24
76828	VALLE DEL CAUCA	TRUJILLO	54,82	99,64	27,9
76834	VALLE DEL CAUCA	TULUA	98,42	98,41	100
76845	VALLE DEL CAUCA	ULLOA	36,3	83,2	10,88
76863	VALLE DEL CAUCA	VERSALLES	47,25	100	12,82
76869	VALLE DEL CAUCA	VIJES	48,31	83,32	1,57
76890	VALLE DEL CAUCA	YOTOCO	35,92	71,93	11,11
76892	VALLE DEL CAUCA	YUMBO	89,65	99,98	25,49
76895	VALLE DEL CAUCA	ZARZAL	76,44	98,26	32,69

Fuente: Elaboración propia con información del Reporte de Estratificación y Cobertura 2021 (REC)

La Tabla 60 muestra la distribución de porcentajes de coberturas en el departamento del Valle del Cauca para el servicio de alcantarillado con soluciones alternativas.

Según el informe nacional de coberturas de los servicios públicos de acueducto, alcantarillado y aseo – 2021 "Las soluciones alternativas de alcantarillado se asocian a aquellos predios residenciales que cuentan con algún sistema o infraestructura particular de saneamiento básico, distintas de los sistemas convencionales del servicio de alcantarillado por redes"[22].

La resolución No. SSPD 20211000852195 del 22 de diciembre de 2021 contempla las siguientes soluciones alternativas, que son reportadas por los entes territoriales a través de formato de Estratificación y Coberturas – REC. Los tipos de soluciones alternativas de alcantarillado contempladas son letrina, bajamar y pozo séptico.

Estas soluciones particulares no se enmarcan en la prestación de un servicio público domiciliario, de la forma definida en la Ley 142 de 1994, y no son objeto de vigilancia por parte de esta Superintendencia. "No obstante, las soluciones alternativas en el país son un foco importante de estudio considerando la contribución que hacen a los indicadores ODS, políticas públicas como esquemas diferenciales y reglamentos técnicos del sector de agua potable y saneamiento básico"[23].

Tabla 60. Cobertura Alcantarillado con soluciones alternativas en el departamento del Valle del Cauca

CORTE 06/10/22			*REC 2021*		
CÓDIGO DANE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	COBERTURA DE ALCANTARILLADO INCLUYENDO TODAS LAS SOLUCIONES ALTERNATIVAS		
			TOTAL URBANA RURAL	URBANA	TOTAL RURAL
76001	VALLE DEL CAUCA	CALI	71,85	74,35	24,39
76020	VALLE DEL CAUCA	ALCALA	SD	SD	SD
76036	VALLE DEL CAUCA	ANDALUCIA	55,4	99,91	3,08
76041	VALLE DEL CAUCA	ANSERMANUEVO	48,63	99,86	0
76054	VALLE DEL CAUCA	ARGELIA	100	100	100
76100	VALLE DEL CAUCA	BOLIVAR	56,2	94,81	45,59
76109	VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA	72,75	99,67	5,21
76111	VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA	77,7	87,23	7,1
76113	VALLE DEL CAUCA	BUGALAGRANDE	37,53	61,33	18,12
76122	VALLE DEL CAUCA	CAICEDONIA	85,48	96,91	28,07
76126	VALLE DEL CAUCA	CALIMA (DARIEN)	55,92	100	24,62
76130	VALLE DEL CAUCA	CANDELARIA	99,97	100	99,97
76147	VALLE DEL CAUCA	CARTAGO	79,33	82,25	22,38
76233	VALLE DEL CAUCA	DAGUA	71,2	94,64	67,27
76243	VALLE DEL CAUCA	EL AGUILA	100	100	100
76246	VALLE DEL CAUCA	EL CAIRO	100	100	100
76248	VALLE DEL CAUCA	EL CERRITO	99,98	100	99,96
76250	VALLE DEL CAUCA	EL DOVIO	100	100	100
76275	VALLE DEL CAUCA	FLORIDA	86,43	97,81	81,56
76306	VALLE DEL CAUCA	GINEBRA	100	100	100
76318	VALLE DEL CAUCA	GUACARI	69,15	79,11	56,01
76364	VALLE DEL CAUCA	JAMUNDI	84,3	82,43	99,99
76377	VALLE DEL CAUCA	LA CUMBRE	28,55	100	20,77
76400	VALLE DEL CAUCA	LA UNION	84,47	97,66	60,33
76403	VALLE DEL CAUCA	LA VICTORIA	100	100	100
76497	VALLE DEL CAUCA	OBANDO	62,82	100	16,59
76520	VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	75,25	52,89	78,17

[22] https://superservicios.gov.co/sites/default/files/inline-files/Informe-Nacional-de-Coberturas-AAA-vigencia-2021.pdf
[23] https://superservicios.gov.co/sites/default/files/inline-files/Informe-Nacional-de-Coberturas-AAA-vigencia-2021.pdf

76563	VALLE DEL CAUCA	PRADERA	84,92	97,45	59,13
76606	VALLE DEL CAUCA	RESTREPO	56,72	97,15	31,01
76616	VALLE DEL CAUCA	RIOFRIO	49,98	83,83	14,4
76622	VALLE DEL CAUCA	ROLDANILLO	100	100	100
76670	VALLE DEL CAUCA	SAN PEDRO	SD	SD	SD
76736	VALLE DEL CAUCA	SEVILLA	48,38	77,84	5,66
76823	VALLE DEL CAUCA	TORO	100	100	100
76828	VALLE DEL CAUCA	TRUJILLO	54,82	99,64	27,9
76834	VALLE DEL CAUCA	TULUA	98,42	98,41	100
76845	VALLE DEL CAUCA	ULLOA	36,3	83,2	10,88
76863	VALLE DEL CAUCA	VERSALLES	100	100	100
76869	VALLE DEL CAUCA	VIJES	48,31	83,32	1,57
76890	VALLE DEL CAUCA	YOTOCO	93,28	91,41	94,56
76892	VALLE DEL CAUCA	YUMBO	93,31	99,98	51,87
76895	VALLE DEL CAUCA	ZARZAL	76,44	98,26	32,69

Fuente: Elaboración propia con información del Reporte de Estratificación y Cobertura 2021 (REC)

La Tabla 61 muestra la distribución de porcentajes de cobertura de aseo en el departamento del Valle del Cauca para el servicio de aseo. Se puede observar que algunos municipios del departamento no se registraron datos debido al no reporte de información en el SUI: Alcalá y San Pedro.

Los municipios que presentan porcentajes de cobertura de aseo del 100 % son Argelia y El Cerrito.

Tabla 61. Cobertura de Aseo en el departamento del Valle del Cauca

CORTE 06/10/2022			*REC 2021*		
			COBERTURA DE ASEO		
CÓDIGO DANE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	TOTAL URBANA RURAL	URBANA	TOTAL RURAL
76001	VALLE DEL CAUCA	CALI	64,23	67,16	9,06
76020	VALLE DEL CAUCA	ALCALA	SD	SD	SD
76036	VALLE DEL CAUCA	ANDALUCIA	55,68	100	3,62
76041	VALLE DEL CAUCA	ANSERMANUEVO	48,66	99,87	0
76054	VALLE DEL CAUCA	ARGELIA	100	100	100
76100	VALLE DEL CAUCA	BOLIVAR	41,97	96,96	26,86
76109	VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA	72,95	99,67	5,92
76111	VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA	71,08	80,49	0,53
76113	VALLE DEL CAUCA	BUGALAGRANDE	41,38	61,55	24,93
76122	VALLE DEL CAUCA	CAICEDONIA	81,61	97,23	3,24
76126	VALLE DEL CAUCA	CALIMA (DARIEN)	64,76	100	39,75
76130	VALLE DEL CAUCA	CANDELARIA	96,33	100	95,7
76147	VALLE DEL CAUCA	CARTAGO	80,15	82,98	24,86
76233	VALLE DEL CAUCA	DAGUA	55	99,32	47,24
76243	VALLE DEL CAUCA	EL AGUILA	30,95	100	16,14
76246	VALLE DEL CAUCA	EL CAIRO	37	100	11,49
76248	VALLE DEL CAUCA	EL CERRITO	100	100	100
76250	VALLE DEL CAUCA	EL DOVIO	45,92	100	0
76275	VALLE DEL CAUCA	FLORIDA	86,31	97,52	81,5
76306	VALLE DEL CAUCA	GINEBRA	62,72	97,56	34,53
76318	VALLE DEL CAUCA	GUACARI	62,78	79,34	40,83
76364	VALLE DEL CAUCA	JAMUNDI	93,38	92,71	98,98
76377	VALLE DEL CAUCA	LA CUMBRE	28,55	100	20,77

76400	VALLE DEL CAUCA	LA UNION	71,91	95,79	28,23
76403	VALLE DEL CAUCA	LA VICTORIA	85,65	100	58,76
76497	VALLE DEL CAUCA	OBANDO	62,82	100	16,62
76520	VALLE DEL CAUCA	PALMIRA	72,65	55,04	75,08
76563	VALLE DEL CAUCA	PRADERA	74,64	97,79	27,05
76606	VALLE DEL CAUCA	RESTREPO	58,92	97,15	34,66
76616	VALLE DEL CAUCA	RIOFRIO	54,62	87,32	19,9
76622	VALLE DEL CAUCA	ROLDANILLO	71,88	100	9,58
76670	VALLE DEL CAUCA	SAN PEDRO	SD	SD	SD
76736	VALLE DEL CAUCA	SEVILLA	54,18	91,07	1,11
76823	VALLE DEL CAUCA	TORO	77,21	100	49,92
76828	VALLE DEL CAUCA	TRUJILLO	54,82	99,64	27,9
76834	VALLE DEL CAUCA	TULUA	99,31	99,31	100
76845	VALLE DEL CAUCA	ULLOA	36,8	83,2	11,6
76863	VALLE DEL CAUCA	VERSALLES	44,17	100	7,72
76869	VALLE DEL CAUCA	VIJES	52,01	87,71	4,27
76890	VALLE DEL CAUCA	YOTOCO	40,26	72,93	17,69
76892	VALLE DEL CAUCA	YUMBO	90	99,98	28,04
76895	VALLE DEL CAUCA	ZARZAL	99,88	100	99,56

Fuente: Elaboración propia con información del Reporte de Estratificación y Cobertura 2021 (REC)

2.2.3.1 Servicio de comunicaciones en el territorio

∗ Hogares que poseen televisor a color y servicio de televisión por cable, satelital o IPTV[24]

Según el boletín técnico de indicadores básicos de TIC en hogares del DANE, "en 2022, el 89,2 % del total nacional de hogares poseía televisor convencional a color, LCD, plasma o LED; 92,4 % en las cabeceras y 78,5 % en centros poblados y rural disperso. El televisor LCD, plasma o LED presentó la mayor proporción de tenencia tanto en total nacional (61,4 %) y cabecera (68,8 %) respecto al televisor a color convencional"[25]. De lo anterior se extrajo solo información del valle del cauca con distritos especiales.

Tabla 62. Proporción de hogares que poseen televisor según tipo y servicio de televisión por cable, satelital o IPTV del Valle del Cauca

DEPARTAMENTO	Televisión convencional a color (%)	Televisión LCD, Plasma y LED (%)	Servicio de televisión por cable, satelital o IPTV (%)
Valle del Cauca	31,2	67,8	71,8

Fuente: DANE, Encuesta de Calidad de Vida - ECV.
Nota 1: Una persona puede tener los dos tipos de televisor, por lo que las opciones de respuesta no son excluyentes.
Nota 2: La base de cálculo de tenencia por cada dispositivo y servicio es el número total de hogares bajo cada una de las coberturas geográficas que se presentan.

[24] IPTV (Internet Protocol Television): es la señal de televisión transmitida exclusivamente a través de Internet.
[25] https://www.dane.gov.co/files/operaciones/TICH/bol-TICH-2022.pdf

∗ Hogares que poseen servicio de telefonía fija y teléfono celular

En 2022 para el total nacional, en el 96,3 % de los hogares al menos una persona poseía teléfono celular; 98,1 % en las cabeceras y 89,8 % en centros poblados y rural disperso. Por otra parte, el 18,6 % de los hogares poseía teléfono fijo para el total nacional, 23,8 % en las cabeceras y 0,8 % en centros poblados y rural disperso.

Tabla 63. Proporción de personas de 5 y más años que poseen teléfono celular, según dispositivo. Total en el departamento del Valle del Cauca

DEPARTAMENTO	Teléfono celular (%)	Teléfono celular inteligente (smartphone) (%)	Teléfono celular convencional (%)
Valle del Cauca	80,0	92,7	7,9

Fuente: DANE, Encuesta de Calidad de Vida - ECV.
Nota 1: Una persona puede tener los dos tipos de teléfono celular, por lo que las opciones de respuesta no son excluyentes.
Nota 2: La base de cálculo de tenencia de cada tipo de dispositivo de celular es el número total de personas que poseen teléfono celular bajo cada una de las coberturas geográficas que se presentan.

∗ Hogares que poseen computador

En 2022 para el total nacional, el 34,0 % de los hogares poseía computador de escritorio, portátil o tableta; 41,6 % en las cabeceras y 8,2 % en centros poblados y rural disperso. Los departamentos de Bogotá, Quindío, Valle del Cauca, Caldas, Atlántico, Risaralda y Cundinamarca tienen una proporción de hogares con computador de escritorio, portátil o tableta mayor a 36,0 %

Tabla 64. Proporción de hogares que poseen computador, según tipo de dispositivo

DEPARTAMENTO	Computador de escritorio (%)	Computador portátil (%)	Tableta (%)
Valle del Cauca	14,8	29,4	5,7

Fuente: DANE, Encuesta de Calidad de Vida - ECV.
Nota 1: Un hogar puede tener varios tipos de dispositivos, por lo que las opciones de respuesta no son excluyentes.
Nota 2: La base de cálculo de tenencia por cada dispositivo es el número total de hogares bajo cada una de las coberturas geográficas que se presentan.

∗ Hogares que poseen conexión a Internet

En 2022, el 59,5 % de los hogares poseía conexión a Internet para el total nacional; 67,5 % para las cabeceras y 32,2 % en centros poblados y rural disperso. La conexión a Internet fijo registró mayor proporción de hogares para el total nacional con 43,7 %, respecto a la conexión a Internet móvil que registró una proporción del 33,3 % (Tabla 65)

Tabla 65. Proporción de hogares que poseen conexión a Internet según tipo de conexión en cualquier lugar

DEPARTAMENTO	Hogares con Internet (%)	Hogares con Internet - Fijo (%)	Hogares con Internet - Móvil (%)
Valle del Cauca	73	55	46,2

Fuente: DANE, Encuesta de Calidad de Vida - ECV.
Nota 1: Un hogar puede tener conexión tanto fija como móvil, por lo que las respuestas no son excluyentes.
Nota 2: La base de cálculo es el total de hogares para cada una de las coberturas geográficas que se presentan.

∗ Uso de la señal de radio dentro del hogar

Así mismo, en 2022 para el total nacional, el 46,1 % de las personas de 5 y más años reportaron escuchar señal de radio dentro del hogar; mientras que para el 2021 fue de 45,3 % registrándose un incremento de 0,8 puntos porcentuales entre los dos años.

Tabla 66. Proporción de personas de 5 y más años que escucharon la señal de radio dentro del hogar

DEPARTAMENTO	Total nacional (%)	Cabecera (%)	Centros poblados y rural disperso (%)
Valle del Cauca	43,8	43,7	44,5

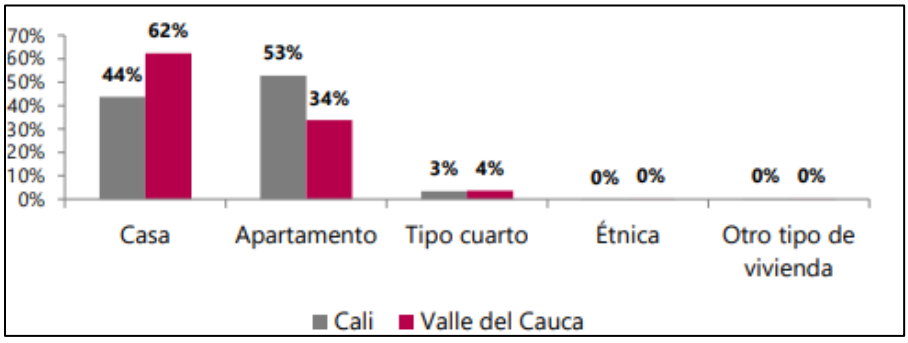
Fuente: DANE, Encuesta de Calidad de Vida – ECV.
Nota: Las proporciones son calculadas sobre el número total nacional de personas de 5 o más años por cada departamento.
* La ECV 2022 no indaga en centros poblados y rural disperso para el departamento de San Andrés.

2.2.4 Condiciones de tenencia y habitabilidad de las viviendas donde habitan los pobladores

2.2.4.1 Porcentaje tipo de vivienda

Frente al tipo de vivienda en el departamento del Valle del Cauca el 62 % de los habitantes viven en casa, el 34 % en apartamento y el 4 % en tipo cuarto.

Figura 23. Porcentaje tipo de vivienda



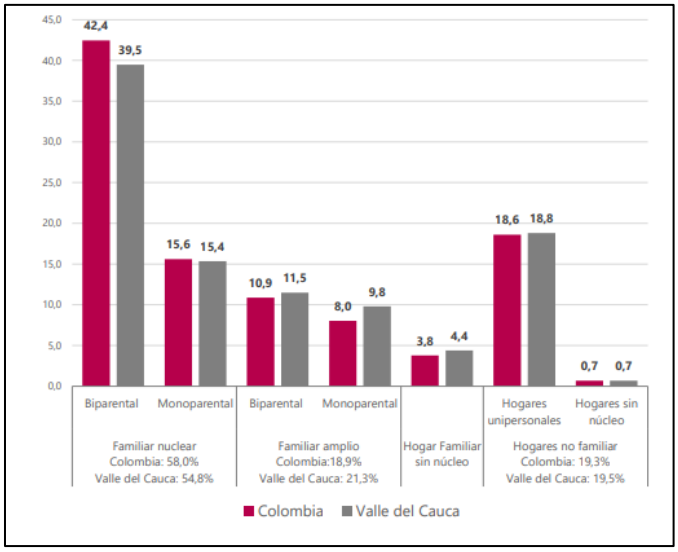
Fuente: DANE – CNPV 2018

Los hogares con mayor prevalencia en el territorio vallecaucano son los hogares nucleares, que representan el 54,8 %. Hogares conformados por un padre y una madre, comúnmente conocidos como biparental. O por un padre, o una madre con sus hijos, se le llama monoparental.

Por otra parte, están los hogares amplios, conformados por un núcleo más otros parientes consanguíneos o que no lo son necesariamente, y representan el 21,3 %. Se puede hablar también, de los hogares familiares sin núcleo, que son aquellos en los que no hay vínculos de padre, hijos o cónyuges, pero, tienen otro parentesco con el jefe de hogar, son el 4,4%.

Por último, están los hogares no familiares, que son los conformados por una sola persona, o por varias personas sin relación de parentesco con el jefe de hogar, son el 19,5 % en su mayoría son hogares unipersonales 18,8 %[26]

Figura 24. Distribución por tipo de hogar, Colombia y Valle del Cauca

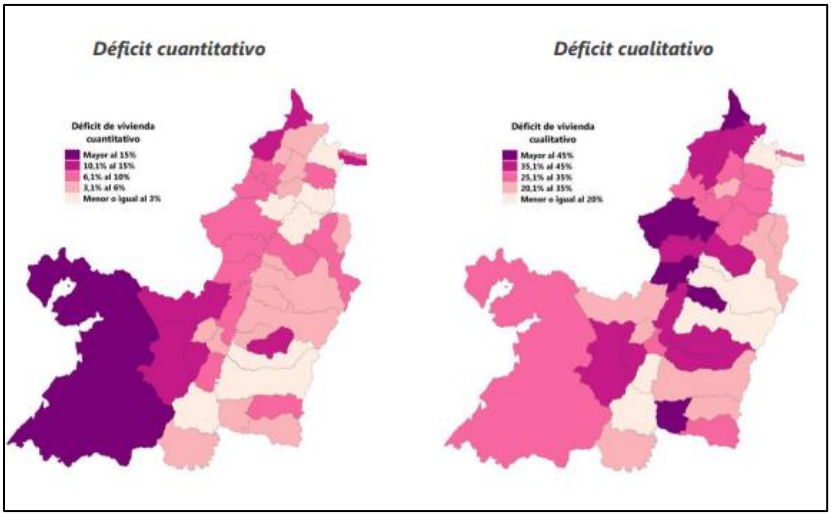


Fuente: DANE – CNPV 2018

El Mapa 19 muestra el porcentaje asociado al déficit cuantitativo de vivienda (izquierda) y déficit cualitativo de vivienda (derecha). El mayor déficit cuantitativo predomina en los municipios del suroccidente del departamento. Destaca principalmente Buenaventura. El déficit cualitativo presenta valores más altos hacia el centro y norte del departamento. Destacan entre otros El Águila, Bolívar, Riofrío, San Pedro y candelaria[27]

[26] La información del DANE en la toma de decisiones regionales Cali, Valle del Cauca, abril 2022, https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/planes-departamentos-ciudades/220422-InfoDane-Cali-Valle-del-Cauca.pdf
[27] La información del DANE en la toma de decisiones regionales Cali, Valle del Cauca, abril 2022, https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/planes-departamentos-ciudades/220422-InfoDane-Cali-Valle-del-Cauca.pdf

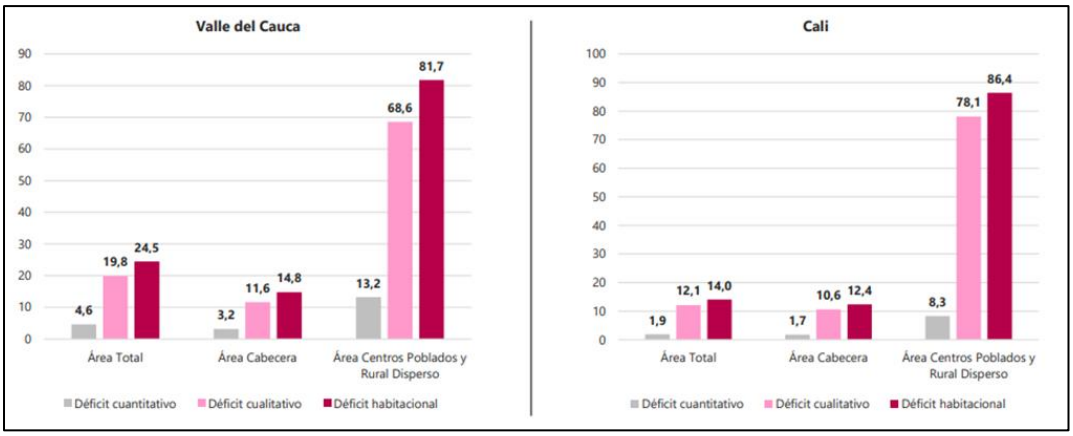
Mapa 19. Déficit cuantitativo y cualitativo de vivienda en el Valle del Cauca



Fuente: CNPV 2018

En Valle del Cauca, el 43,7 % de los hogares con déficit cualitativo de vivienda habitan en viviendas con deficiencias en recolección de basuras. Por su parte, en Cali este porcentaje es el 19,0 %[28]

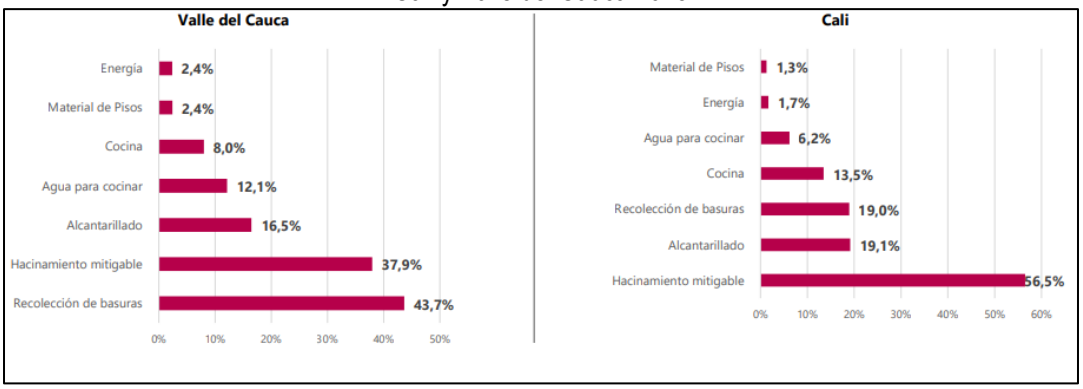
Figura 25. Déficit habitacional (cuantitativo y cualitativo) según clase geográfica Cali y Valle del Cauca 2018



Fuente: CNPV 2018

[28] La información del DANE en la toma de decisiones regionales Cali, Valle del Cauca, abril 2022, https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/planes-departamentos-ciudades/220422-InfoDane-Cali-Valle-del-Cauca.pdf

Figura 26. Porcentaje de hogares según componente respecto al total de hogares con déficit cualitativo Cali y Valle del Cauca 2018

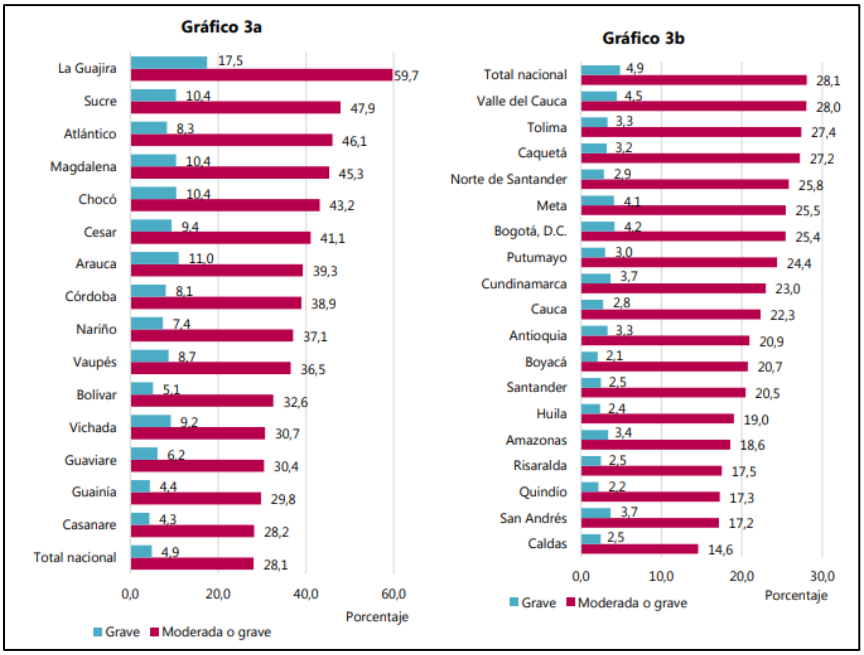


Fuente: CNPV 2018

2.2.5 Prevalencia de la inseguridad alimentaria en hogares

Los resultados muestran que en el departamento del Valle del Cauca el 28.0 % de los hogares presentan inseguridad alimenta de moderada a grave y el 4.5 % inseguridad alimentaria grave, durante el año 2022.

Figura 27. Prevalencia de la inseguridad alimentaria en hogares (%). Total departamentos 2022. 3a) Mayores al total nacional 3b) Menores al total nacional.



Fuente: DANE, ECV.

2.3 Dinámicas de convivencia en el territorio

Implica la descripción de la convivencia en el territorio y a presencia de las diferentes violencias que pueden estar afectando a los pobladores del territorio.

- ✔ El anexo 2 contiene información sobre alertas tempranas emitidas por la Defensoría del pueblo relacionadas con grupos al margen de la ley en el Valle del Cauca

- ✔ El anexo 3 contiene información sobre violencia de género, contra niños, niñas, adolescentes y personas mayores. Esta información proviene del sistema de Vigilancia en Salud Pública Sivigila, específicamente del evento 875.

2.3.1 Formas de conflictividad social en el territorio

Durante el año 2023, los delitos de impacto con la mayor tasa de ocurrencia corresponden a hurto a personas (238,82 x 100.000 habitantes), lesiones personales (178,01), violencia intrafamiliar (141,68), lesiones en accidente de tránsito (130,28) y amenazas (109,92). En estos delitos, las principales víctimas son los hombres, excepto en lesiones personales y violencia intrafamiliar donde las mujeres tienen una participación del 58,63% y 74,95%, respectivamente. Sobre la edad, las víctimas de los delitos de impacto son principalmente personas adultas. Al comparar el comportamiento del año 2023 con el 2022, todos los delitos presentaron una reducción de número de casos, excepto en homicidios, hurto a entidades financieras y secuestro donde se presentó una variación positiva del 3%, 100%, y 69%, respectivamente. Al comparar el departamento con el nivel nacional en el año 2023, la tasa de delitos de amenazas, homicidios, homicidios en accidentes de tránsito, hurto de motocicletas, lesiones en accidente de tránsito, lesiones personales y secuestro está por encima de la tasa nacional.

Tabla 67. Número de delitos de impacto cometidos en el Valle del Cauca (sin distritos) durante el año 2023 y variación respecto a año 2022 (corte 31 octubre)

Delito de impacto	Casos		Tasa x 100.000 habitantes		Colombia 2023		Variación casos		Promedio diario
	2022	2023	2022	2023	Casos	Tasa	Absoluta	%	2023
Abigeato	107	39	5,28	1,92	1111	2,13	-68	-174%	0,13
Amenazas	2765	2236	136,37	109,92	46609	89,26	-529	-24%	7,38
Delitos sexuales	859	686	42,36	33,72	19258	36,88	-173	-25%	2,26
Extorsión	380	315	18,74	15,49	8551	16,38	-65	-21%	1,04
Homicidios	916	943	45,18	46,36	11037	21,14	27	3%	3,11
Homicidios accidentes de tránsito	354	296	17,46	14,55	6061	11,61	-58	-20%	0,98
Hurto a personas	5758	4858	283,98	238,82	308361	590,55	-900	-19%	16,03
Hurto residencia	961	841	47,40	41,34	28004	53,63	-120	-14%	2,78
Hurtos automotores	322	316	15,88	15,53	8923	17,09	-6	-2%	1,04
Hurto motocicletas	1448	1432	71,41	70,40	32676	62,58	-16	-1%	4,73
Hurto comercio	1027	848	50,65	41,69	30666	58,73	-179	-21%	2,80
Hurto entidades financieras	0	1	0,00	0,05	58	0,11	1	100%	0,00
Lesiones accidente de tránsito	2784	2650	137,30	130,28	40798	78,13	-134	-5%	8,75
Lesiones personales	3723	3621	183,61	178,01	78280	149,92	-102	-3%	11,95
Piratería terrestre	12	3	0,59	0,15	83	0,16	-9	-300%	0,01
Secuestro	5	16	0,25	0,79	287	0,55	11	69%	0,05
Terrorismo	10	2	0,49	0,10	174	0,33	-8	-400%	0,01
Violencia intrafamiliar	2943	2882	145,14	141,68	90305	172,95	-61	-2%	9,51

Fuente: Estadística delictiva corte 31 octubre 2023- Policía Nacional de Colombia (https://www.policia.gov.co/grupo-informacion-criminalidad/estadistica-delictiva)

Tabla 68. Características sociodemográficas de las víctimas de los delitos de impacto en el Valle del Cauca (sin distritos) durante el año 2023

Características	Hurto a personas		Lesiones personales		Violencia intrafamiliar		Lesiones accidente tránsito		Amenazas	
	n	%	n	%	N	%	n	%	n	%
Sexo (%)										
Masculino	2771	57,04	1493	41,23	695	24,12	1745	65,85	1352	60,47
Femenino	2084	42,90	2123	58,63	2160	74,95	894	33,74	876	39,18
No reportado	3	0,06	5	0,14	27	0,94	11	0,42	8	0,36
Agrupación edad (%)										
Menores	10	0,21	57	1,57	126	4,37	105	3,96	98	4,38
Adolescentes	77	1,59	290	8,01	120	4,16	156	5,89	102	4,56
Adultos	4768	98,15	3269	90,28	2609	90,53	2378	89,74	2028	90,70
No reportado	3	0,06	5	0,14	27	0,94	11	0,42	8	0,36

Fuente: Estadística delictiva corte 31 octubre 2023- Policía Nacional de Colombia (https://www.policia.gov.co/grupo-informacion-criminalidad/estadistica-delictiva)

Por otra parte, durante el primer semestre del 2023 se generaron 4.623 multas del código de Policía Nacional por porte ilegal de armas, 3.650 por consumo de sustancias psicoactivas, 1.137 por desacato a la justicia, 1.004 por riñas y 882 por otro tipo de comportamientos.

Tabla 69. Número de contravenciones en el Valle del Cauca (sin distritos) durante el año 2023

Contravenciones	Valle del Cauca	
	Casos	Tasa x 100.000 habitantes
Armas	4643	228,25
Desacato	1137	55,90
Riñas	1004	49,36
Sustancias psicoactivas	3650	179,44
Otras	882	43,36

Fuente: Policía Nacional de Colombia

✔ Organizaciones de Víctimas y también de población LGTBI

En el anexo 4 se resaltan los líderes de las organizaciones LGTBI por municipio del Valle del Cauca.

3 CAPÍTULO III. DESENLACES MÓRBIDOS Y MORTALES.

3.1 Análisis de la morbilidad

Se realizó un análisis de la morbilidad por grandes grupos y subgrupos, así como para los diagnósticos de salud mental. Igualmente, se analizaron los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes información fueron los Registros Individuales de Prestación de Servicios - RIPS, bases de datos de alto costo, el Sistema de Vigilancia de la Salud Pública - SIVIGILA, y otra información que contribuyó al análisis. Para el cálculo de los datos se utilizó la hoja electrónica de Excel y en la estimación de las proporciones se utilizó el anexo 18 de Morbilidad por grupos y subgrupos. Los datos corresponden al Valle del Cauca sin los Distritos de Buenaventura y Cali, excepto el análisis étnico.

3.1.1 Principales causas y subcausas 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.

Se debe tener en cuenta que en este capítulo no se tuvo en cuenta la morbilidad por COVID - 19, pues el Ministerio de Salud y Protección Social no lo incluyó en las salidas de información.

3.1.1.1 Morbilidad atendida según grandes causas, edad y sexo

* **Principales causas de morbilidad en población general**

Para ejemplificar la lectura de las tablas que se incluyeron en esta parte del capítulo de morbilidad, se hizo la descripción de la población de primera infancia:

En la población de primera infancia (0 a 5 años) para el año 2022 fueron las condiciones no transmisibles las que representaron la mayor proporción de consultas, alcanzando el 41,8 % en este grupo de edad. En los primeros años del periodo eran las condiciones transmisibles las que tenían la mayor proporción, pero a partir del año 2013 fueron superadas por las no transmisibles. El mayor incremento para este curso de vida en 2022 respecto a 2021 se observó para las condiciones perinatales (+7,46 puntos porcentuales) y la reducción más alta para las consultas por condiciones no transmisibles (-2,50). Tabla 70.

Tabla 70. Principales causas de morbilidad ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca 2010 – 2022

		Total													
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Δ pp 2022-2021
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones maternas perinatales	1,4	1,7	1,7	1,5	1,6	1,3	1,2	1,3	1,6	2,8	4,5	3,9	1,8	-2,05
	Condiciones transmisibles y nutricionales	43,0	43,5	41,9	38,1	34,1	36,7	36,7	34,5	33,3	31,2	25,6	22,9	30,4	7,46
	Enfermedades no transmisibles	32,4	30,6	33,7	36,7	39,6	36,6	36,7	38,3	40,2	39,7	39,1	44,2	41,8	-2,50
	Lesiones	6,3	6,2	6,7	6,6	7,0	6,3	6,3	6,6	6,6	7,4	9,9	7,7	5,6	-2,13
	Signos y síntomas mal definidos	16,8	18,0	15,9	17,0	17,6	19,0	19,1	19,4	18,2	18,9	21,0	21,2	20,4	-0,79
	Total														
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas perinatales	0,2	0,1	0,1	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	-0,05
	Condiciones transmisibles y nutricionales	28,6	24,1	22,7	21,3	17,6	22,5	21,0	18,3	16,8	17,1	18,7	9,3	14,4	5,07
	Enfermedades no transmisibles	45,2	52,3	53,4	53,9	58,5	52,3	54,6	54,7	56,8	57,1	51,6	63,2	58,4	-4,84
	Lesiones	8,4	7,9	8,6	8,0	7,7	7,0	7,2	8,2	7,8	8,2	9,6	8,5	7,4	-1,12
	Signos y síntomas mal definidos	17,6	15,1	15,2	16,8	15,9	18,0	17,2	18,8	18,6	17,6	20,1	18,8	19,7	0,95
	Total														
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones maternas perinatales	4,4	4,2	4,2	3,6	3,9	3,2	2,6	3,2	3,0	2,7	4,3	2,8	1,6	-1,25
	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,0	14,9	14,1	13,7	11,7	15,1	14,6	11,9	10,5	10,8	13,3	6,7	8,5	1,81
	Enfermedades no transmisibles	49,7	56,2	56,7	56,3	57,4	55,2	55,4	55,9	58,9	58,7	53,6	63,4	61,6	-1,77
	Lesiones	9,7	8,9	9,3	9,4	10,6	9,1	9,4	10,7	9,8	9,6	9,4	9,1	9,1	0,03
	Signos y síntomas mal definidos	17,2	15,7	15,7	17,0	16,4	17,4	18,0	18,3	17,8	18,2	19,4	18,0	19,2	1,18
	Total														
entud 26 años)	Condiciones maternas perinatales	8,2	7,8	7,3	6,7	7,0	6,0	5,0	6,2	6,1	6,2	8,8	6,4	4,1	-2,24
	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,4	13,7	12,5	12,6	11,2	14,5	14,5	12,4	11,0	10,8	11,8	8,4	9,8	1,41
	Enfermedades no transmisibles	50,0	54,9	55,5	54,8	55,5	53,2	53,2	52,5	54,9	54,4	49,4	57,2	58,6	1,38
	Lesiones	8,7	8,4	9,1	8,8	10,0	9,4	9,9	10,9	10,5	10,6	11,2	9,6	9,0	-0,67
	Signos y síntomas mal definidos	16,7	15,3	15,5	17,1	16,2	16,8	17,3	18,1	17,6	18,1	18,9	18,4	18,5	0,11
	Total														
ultez 59 años)	Condiciones maternas perinatales	1,9	1,6	1,3	1,3	1,3	1,4	0,9	1,2	1,2	1,3	1,8	1,5	1,0	-0,50
	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,7	9,1	8,1	8,3	8,0	10,9	9,8	8,4	7,7	7,7	8,1	7,4	6,8	-0,58
	Enfermedades no transmisibles	67,8	71,7	72,5	71,3	71,1	68,7	70,0	70,4	71,6	70,7	68,9	70,5	72,5	2,02
	Lesiones	6,6	6,0	6,5	6,6	7,4	6,5	6,8	7,2	6,9	7,3	8,1	7,2	6,1	-1,02
	Signos y síntomas mal definidos	13,0	11,6	11,6	12,5	12,1	12,6	12,4	12,7	12,6	13,1	13,0	13,5	13,6	0,08
	Total														
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones maternas perinatales	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-0,01
	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,6	4,9	4,6	4,4	4,0	5,3	4,6	3,9	3,6	3,8	3,2	2,9	2,8	-0,12
	Enfermedades no transmisibles	79,4	83,0	82,3	82,7	82,7	81,9	82,5	82,7	83,7	82,3	84,0	83,8	84,3	0,54
	Lesiones	4,5	3,8	4,1	4,7	5,0	4,2	4,4	4,6	4,1	4,6	4,6	4,7	3,9	-0,81
	Signos y síntomas mal definidos	9,5	8,3	9,0	8,2	8,3	8,6	8,4	8,8	8,6	9,3	8,2	8,6	9,0	0,39
	Total														

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social.

* Principales causas de morbilidad en hombres

Comparando los dos sexos se observó que la representación en los diferentes grupos de enfermedades tuvo un comportamiento similar para los diferentes ciclos vitales, incrementándose la frecuencia relativa de las enfermedades no transmisibles a medida que aumenta la edad y con la mayor representación de este grupo de enfermedades para todos los ciclos vitales. Se observó una diferencia importante en las lesiones, pues en los hombres jóvenes y adolescentes los porcentajes fueron mucho más elevados que en las mujeres.

Tabla 71. Principales causas de morbilidad en hombres, Valle del Cauca 2010 – 2022

		Hombres													
Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Δ pp 2022-2021
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones maternas perinatales	1,4	1,5	1,7	1,4	1,5	1,4	1,5	1,4	1,6	2,4	4,5	3,7	1,8	-1,87
	Condiciones transmisibles y nutricionales	42,9	43,6	41,6	37,8	33,7	36,6	36,5	34,5	33,4	31,8	25,5	22,7	30,0	7,24
	Enfermedades no transmisibles	32,3	30,1	33,7	36,9	39,7	36,8	36,7	38,5	40,2	39,7	39,1	45,0	42,5	-2,48
	Lesiones	6,9	6,7	7,2	7,0	7,5	6,7	6,7	6,9	6,9	7,9	10,1	7,8	5,9	-1,90
	Signos y síntomas mal definidos	16,5	18,0	15,7	16,9	17,5	18,6	18,7	18,7	17,8	18,2	20,8	20,8	19,8	-0,98
	Total														
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas perinatales	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,2	-0,14
	Condiciones transmisibles y nutricionales	27,9	23,9	22,8	21,4	17,8	22,1	20,1	17,8	16,6	16,7	18,3	9,3	14,2	4,88
	Enfermedades no transmisibles	44,7	51,9	52,3	53,0	57,1	52,3	55,6	55,5	57,2	57,6	52,0	63,0	58,8	-4,21
	Lesiones	10,2	9,6	10,6	9,4	9,3	8,2	8,2	9,1	8,5	8,8	10,5	9,4	8,0	-1,40
	Signos y síntomas mal definidos	17,1	14,5	14,3	16,1	15,7	17,3	16,1	17,6	17,6	16,9	19,1	17,9	18,8	0,87
	Total														
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones maternas perinatales	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,2	0,09
	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,1	16,3	15,8	15,3	12,5	16,3	15,7	13,4	11,7	12,1	15,8	7,6	9,5	1,87
	Enfermedades no transmisibles	46,8	55,3	54,4	55,3	57,1	54,7	55,2	55,5	58,3	58,9	54,0	63,0	61,3	-1,75
	Lesiones	15,7	14,4	15,3	14,5	16,6	13,8	14,0	15,5	14,5	13,3	13,1	12,9	11,9	-0,93
	Signos y síntomas mal definidos	16,3	14,1	14,4	14,9	13,8	15,1	15,0	15,5	15,5	15,6	16,8	16,4	17,1	0,72
	Total														
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas perinatales	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,5	0,1	0,1	0,05
	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,5	16,0	14,6	14,8	12,4	16,6	16,6	14,9	13,5	13,1	15,4	11,0	12,3	1,25
	Enfermedades no transmisibles	47,6	53,8	53,9	54,7	56,5	53,1	52,4	52,0	54,0	54,2	49,8	56,5	57,3	0,79
	Lesiones	17,3	16,4	17,8	16,1	17,9	16,9	17,5	19,0	18,3	18,1	18,9	16,9	14,4	-2,55
	Signos y síntomas mal definidos	15,5	13,8	13,7	14,4	13,1	13,4	13,4	14,1	14,2	14,5	15,3	15,5	15,9	0,46
	Total														
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas perinatales	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,00
	Condiciones transmisibles y nutricionales	12,1	10,4	9,3	9,8	9,7	13,0	11,3	10,3	9,4	9,3	10,3	10,0	8,6	-1,42
	Enfermedades no transmisibles	63,5	67,9	67,9	67,4	66,5	64,4	66,3	66,4	68,2	67,4	64,8	66,0	69,6	3,62
	Lesiones	11,9	10,8	12,1	11,3	12,7	11,4	11,8	12,3	11,5	12,0	12,9	11,6	9,7	-1,95
	Signos y síntomas mal definidos	12,5	10,9	10,7	11,6	11,0	11,2	10,6	11,0	10,9	11,3	11,9	12,4	12,1	-0,26
	Total														
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones maternas perinatales	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,00
	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,7	4,9	4,6	4,3	4,1	5,3	4,7	4,0	3,7	4,0	3,7	3,4	3,0	-0,45
	Enfermedades no transmisibles	78,4	82,3	81,2	81,6	81,2	80,6	81,3	81,3	82,7	81,3	82,6	82,7	83,6	0,97
	Lesiones	4,9	4,1	4,4	5,4	5,9	4,9	5,1	5,3	4,7	4,9	4,8	4,8	4,2	-0,65
	Signos y síntomas mal definidos	10,0	8,7	9,8	8,7	8,8	9,2	8,9	9,4	9,0	9,8	8,9	9,1	9,2	0,12
	Total														

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social.

* Principales causas de morbilidad en mujeres

Tabla 72. Principales causas de morbilidad en mujeres. Departamento Valle del Cauca 2010 – 2022

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Δ pp 2022-2021
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones maternas perinatales	1,5	2,0	1,7	1,6	1,8	1,3	0,9	1,2	1,6	3,3	4,6	4,0	1,8	-2,26
	Condiciones transmisibles y nutricionales	43,1	43,4	42,3	38,5	34,5	36,8	36,9	34,4	33,2	30,5	25,6	23,2	30,9	7,74
	Enfermedades no transmisibles	32,6	31,1	33,8	36,5	39,6	36,4	36,7	38,0	40,2	39,6	39,1	43,4	40,8	-2,54
	Lesiones	5,7	5,6	6,0	6,2	6,4	5,9	6,0	6,2	6,2	6,8	9,6	7,7	5,3	-2,39
	Signos y sintomas mal definidos	17,2	17,9	16,2	17,2	17,8	19,5	19,5	20,2	18,8	19,7	21,1	21,7	21,2	-0,55
	Total														
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones maternas perinatales	0,2	0,1	0,1	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,1	0,04
	Condiciones transmisibles y nutricionales	29,4	24,4	22,6	21,2	17,5	23,1	22,0	18,8	16,9	17,5	19,1	9,4	14,7	5,28
	Enfermedades no transmisibles	45,8	53,8	54,6	54,8	59,9	52,4	53,4	53,8	56,4	56,6	51,1	63,4	57,9	-5,53
	Lesiones	6,5	6,0	6,5	6,5	6,2	5,8	6,1	7,3	7,0	7,5	8,5	7,5	6,7	-0,83
	Signos y sintomas mal definidos	18,1	15,6	16,1	17,4	16,2	18,7	18,5	20,1	19,7	18,4	21,1	19,7	20,7	1,05
	Total														
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones maternas perinatales	7,2	7,1	7,0	6,2	6,9	5,6	4,6	5,5	5,2	4,7	7,3	4,8	2,7	-2,06
	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,5	14,0	13,0	12,6	11,2	14,2	13,8	10,8	9,6	9,9	11,5	6,0	7,7	1,67
	Enfermedades no transmisibles	51,7	56,9	58,3	57,1	57,6	55,5	55,5	56,2	59,3	58,5	53,3	63,6	61,9	-1,75
	Lesiones	5,7	5,1	5,1	5,6	6,0	5,5	5,8	7,0	6,3	6,8	6,6	6,4	6,9	0,45
	Signos y sintomas mal definidos	17,9	16,8	16,6	18,5	18,3	19,2	20,3	20,4	19,6	20,2	21,2	19,2	20,9	1,69
	Total														
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones maternas perinatales	11,9	11,6	11,0	10,2	11,0	9,5	7,9	9,9	9,7	9,9	13,8	10,0	6,6	-3,41
	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,0	12,5	11,5	11,4	10,6	13,3	13,3	10,9	9,5	9,4	9,6	6,9	8,3	1,42
	Enfermedades no transmisibles	51,1	55,4	56,3	54,9	55,0	53,3	53,7	52,8	55,4	54,5	49,1	57,7	59,5	1,77
	Lesiones	4,7	4,4	4,7	5,0	5,5	4,9	5,4	6,1	5,9	6,0	6,4	5,4	5,6	0,23
	Signos y sintomas mal definidos	17,3	16,1	16,5	18,6	17,9	18,8	19,6	20,3	19,6	20,2	21,0	20,0	20,0	0,00
	Total														
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones maternas perinatales	2,7	2,4	1,9	2,0	2,0	2,1	1,5	1,9	1,8	2,0	2,9	2,3	1,5	-0,81
	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,1	8,4	7,6	7,6	7,1	9,8	9,1	7,4	6,7	6,8	6,7	5,9	5,8	-0,05
	Enfermedades no transmisibles	69,9	73,7	74,6	73,3	73,5	70,9	71,9	72,6	73,6	72,5	71,5	73,1	74,1	1,03
	Lesiones	4,1	3,6	3,8	4,2	4,7	3,9	4,2	4,4	4,3	4,6	5,2	4,5	4,1	-0,42
	Signos y sintomas mal definidos	13,2	11,9	12,1	12,9	12,7	13,3	13,4	13,7	13,5	14,1	13,7	14,2	14,4	0,25
	Total														
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones maternas perinatales	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,01
	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,5	4,9	4,7	4,4	3,9	5,2	4,6	3,8	3,5	3,6	2,9	2,5	2,6	0,12
	Enfermedades no transmisibles	80,0	83,5	83,0	83,5	83,6	82,8	83,3	83,6	84,4	83,0	85,0	84,6	84,8	0,22
	Lesiones	4,3	3,6	3,9	4,3	4,5	3,8	4,0	4,1	3,7	4,4	4,4	4,6	3,7	-0,91
	Signos y sintomas mal definidos	9,1	7,9	8,5	7,8	7,9	8,2	8,1	8,5	8,4	9,0	7,7	8,4	8,9	0,59
	Total														

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social.

3.1.1.2 Morbilidad especifica por subgrupos

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó estimación de cambios en las proporciones durante el periodo 2010 a 2022.

∗ **Morbilidad por subgrupos en hombres**

En el Departamento del Valle del Cauca durante el periodo 2010 a 2022, la primera causa de morbilidad por enfermedades transmisibles en los hombres fueron las enfermedades infecciosas y parasitarias, alcanzando el 49,6 % de las consultas por transmisibles en este grupo poblacional para el año 2022, con un comportamiento descendente sostenido en los últimos 2 años. Se resaltan las infecciones respiratorias, pues en 2022 se alcanzó el pico más alto de los últimos 8 años (45,6 %).

Con relación a las enfermedades no transmisibles en este sexo, fueron las enfermedades cardiovasculares las de mayor proporción de consultas en todo el periodo de estudio (21,0 % en 2022).

En el grupo de las lesiones, no es posible hacer un análisis acertado por cuestiones que serán abordadas en las conclusiones del capítulo. Tabla 73.

Tabla 73. Morbilidad por subgrupos en hombres. Departamento del Valle del Cauca 2010 – 2022

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres													
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Δ pp 2022-2021
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)	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	2,3	1,7	2,1	2,6	2,4	1,8	2,3	2,5	2,8	3,4	3,1	5,5	4,8	-0,69
	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	53,7	49,2	48,2	49,4	51,6	62,5	60,8	53,0	52,9	55,0	68,3	61,7	49,6	-12,10
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	44,0	49,1	49,7	47,9	46,0	35,7	36,9	44,5	44,3	41,5	28,6	32,8	45,6	12,79
	Total														
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	95,5	96,3	90,4	95,4	97,5	90,8	93,4	96,2	95,1	90,5	75,2	91,1	87,3	-3,77
	Condiciones maternas (O00-O99)	4,5	3,7	9,6	4,6	2,5	9,2	6,6	3,8	4,9	9,5	24,8	8,9	12,7	3,77
	Total														
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)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,0	0,7	0,9	1,3	1,4	1,1	1,0	1,1	0,9	1,2	1,0	1,1	0,9	-0,23
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	6,3	5,9	7,5	9,5	12,5	11,9	10,2	10,3	9,2	11,4	11,6	11,7	10,2	-1,58
	Condiciones orales (K00-K14)	14,4	16,4	14,8	13,7	13,3	14,1	14,6	10,9	11,2	9,5	6,0	7,6	8,6	1,02
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,7	4,0	3,8	4,0	3,5	3,6	3,8	3,8	4,0	3,7	3,5	4,5	4,6	0,15
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,7	4,3	3,7	4,0	3,6	3,6	4,2	4,6	4,5	4,5	6,3	5,9	6,4	0,48
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	19,5	22,9	19,8	19,3	20,4	20,3	20,8	21,5	20,4	21,5	24,9	22,6	21,0	-1,57
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,1	5,7	5,7	5,4	5,0	5,1	4,8	4,4	4,4	4,4	3,7	3,9	4,1	0,12
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,9	7,2	8,4	8,4	7,3	6,5	6,6	7,3	8,3	7,8	6,5	7,4	8,5	1,08
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,9	6,0	6,5	6,0	5,4	5,8	5,5	5,4	5,6	5,9	6,0	5,9	6,1	0,17
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	7,0	6,7	8,2	8,4	8,0	8,3	9,1	10,3	10,8	9,8	11,5	9,8	8,5	-1,26
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	12,7	11,5	11,0	10,6	10,3	11,3	11,7	12,1	12,4	11,3	10,5	11,6	13,0	1,38
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	7,3	6,0	6,4	5,9	6,4	5,6	5,3	5,2	4,9	5,1	3,9	3,8	4,4	0,58
	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,6	1,9	2,1	2,6	2,0	1,9	1,8	2,2	2,4	2,8	3,4	3,1	2,7	-0,44
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,7	0,7	0,9	0,9	0,9	0,7	0,7	0,8	0,9	1,0	0,9	1,0	1,1	0,11
	Total														
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	-0,06
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,4	0,5	0,7	0,6	0,6	0,7	0,7	0,8	0,9	0,9	1,1	0,9	0,8	-0,11
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,0	3,9	5,3	9,3	8,2	6,0	8,3	5,4	5,8	6,0	8,4	10,1	7,9	-2,19
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,6	95,6	93,9	90,0	91,1	93,3	90,8	93,8	93,2	92,9	90,4	88,9	91,2	2,36
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,00

Fuente: SISPRO- Ministerio de Salud y Protección Social.

* Morbilidad por subgrupos en mujeres

En las mujeres fueron las enfermedades respiratorias las que tuvieron un mayor peso porcentual en las consultas relacionadas con las condiciones transmisibles y nutricionales, alcanzando para el año 2022 el 47,3 % del total para esta causa. Se resalta en este grupo el incremento paulatino de las deficiencias nutricionales, alcanzando la mayor proporción de los 13 años de estudio (8,3 %) y con tendencia al incremento sostenido en los últimos 11 años.

En el subgrupo de condiciones maternas y perinatales fueron las condiciones maternas las que presentaron la mayor proporción en 2022 (93,4 %).

En las condiciones no transmisibles, al igual que en los hombres, fueron las enfermedades cardiovasculares las de mayor porcentaje en todo el periodo de estudio, aunque con reducción en los dos últimos años. Tabla 74

Tabla 74. Morbilidad por subgrupos en mujeres. Departamento del Valle del Cauca 2010 – 2022

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres													
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Δ pp 2022-2021
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)	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	3,3	2,9	3,5	3,7	3,9	3,4	3,7	4,2	4,8	5,3	5,5	8,2	8,3	0,12
	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04,N70-N73)	53,5	48,8	46,7	47,8	49,7	61,4	59,5	49,9	48,9	50,3	63,5	58,5	44,4	-14,12
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	43,1	48,3	49,8	48,5	46,4	35,2	36,8	45,8	46,3	44,4	31,0	33,3	47,3	14,00
	Total														
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	6,1	4,8	4,9	6,5	7,8	5,1	3,1	2,8	5,2	6,1	5,7	7,2	6,6	-0,62
	Condiciones maternas (O00-O99)	93,9	95,2	95,1	93,5	92,2	94,9	96,9	97,2	94,8	93,9	94,3	92,8	93,4	0,62
	Total														
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)	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,6	0,5	0,6	0,8	0,9	0,7	0,6	0,7	0,6	0,7	0,6	0,6	0,6	-0,04
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	6,4	5,6	6,9	8,0	9,7	8,7	7,5	8,2	8,1	9,1	9,6	10,1	9,2	-0,91
	Condiciones orales (K00-K14)	11,8	13,7	11,9	11,3	11,2	11,8	12,1	9,3	9,6	8,3	5,6	6,8	7,5	0,72
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,2	6,0	6,3	6,3	5,9	6,1	6,3	6,4	6,8	6,4	6,0	7,7	7,7	-0,08
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,7	4,1	3,8	4,0	3,8	3,6	4,3	4,5	4,4	4,5	6,5	5,7	6,0	0,27
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	20,9	23,1	20,3	20,3	22,1	22,2	22,7	22,1	20,7	22,1	25,4	22,1	20,7	-1,38
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,9	4,2	4,3	4,1	3,9	3,9	3,7	3,5	3,5	3,6	3,1	3,4	3,6	0,18
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,3	6,0	7,3	7,6	6,8	6,0	6,0	6,7	7,8	7,4	6,3	6,8	7,9	1,11
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,1	6,3	6,7	6,2	5,5	5,8	5,7	5,3	5,3	5,6	5,4	5,2	5,3	0,03
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,2	12,2	13,2	12,8	11,9	12,9	13,6	14,9	14,3	13,0	13,6	11,8	10,3	-1,50
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	13,1	11,9	11,8	11,3	10,8	11,8	11,2	11,4	12,1	12,0	11,2	12,6	14,1	1,55
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,4	3,7	3,7	3,9	4,5	3,7	3,5	3,7	3,3	3,5	2,6	2,7	3,0	0,30
	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,2	1,4	1,5	1,7	1,5	1,6	1,5	1,9	1,9	2,2	2,7	2,6	2,2	-0,39
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,1	1,2	1,7	1,6	1,5	1,4	1,4	1,6	1,6	1,7	1,5	1,8	1,9	0,14
	Total														
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,11
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,7	0,9	1,2	1,9	1,1	1,4	1,2	1,6	1,6	1,8	1,8	1,6	1,6	-0,07
	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	5,6	5,2	7,3	15,3	12,6	9,1	13,3	6,6	7,6	7,9	11,7	15,4	11,0	-4,45
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	93,7	93,8	91,4	82,7	86,2	89,4	85,4	91,7	90,7	90,2	86,4	82,9	87,3	4,41
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,00

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social

∗ Morbilidad por subgrupos en población general (ambos sexos)

Tabla 75. Morbilidad por subgrupos en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca 2010 – 2022

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total													
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Δ pp 2022-2021
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)	2,9	2,3	2,9	3,2	3,2	2,7	3,1	3,4	3,9	4,4	4,3	6,8	6,6	-0,21
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	53,6	49,0	47,4	48,5	50,6	61,9	60,1	51,3	50,8	52,5	65,9	60,1	46,9	-13,21
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	43,5	48,7	49,8	48,3	46,2	35,4	36,8	45,2	45,4	43,1	29,8	33,1	46,5	13,43
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	9,5	7,9	8,5	9,7	11,2	8,8	7,6	6,3	8,9	11,4	10,8	12,8	12,1	-0,74
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	90,5	92,1	91,5	90,3	88,8	91,2	92,4	93,7	91,1	88,6	89,2	87,2	87,9	0,74
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)	0,7	0,6	0,7	1,0	1,1	0,8	0,8	0,9	0,7	0,9	0,7	0,8	0,7	-0,11
	Otras neoplasias (D00-D48)	6,4	5,7	7,1	8,6	10,7	9,9	8,5	9,0	8,5	10,0	10,4	10,8	9,6	-1,17
	Diabetes mellitus (E10-E14)	12,7	14,7	12,9	12,2	12,0	12,7	13,0	9,9	10,2	8,7	5,7	7,1	7,9	0,84
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,7	5,2	5,4	5,5	5,0	5,2	5,3	5,4	5,7	5,3	5,0	6,5	6,5	0,00
	Condiciones neuropsiquiatricas (F01-F99, G06-G98)	3,7	4,2	3,8	4,0	3,7	3,6	4,3	4,5	4,4	4,5	6,4	5,8	6,1	0,35
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	20,4	23,1	20,2	19,9	21,5	21,5	22,0	21,9	20,5	21,8	25,2	22,3	20,8	-1,46
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	5,7	4,8	4,8	4,6	4,3	4,4	4,1	3,8	3,9	3,9	3,4	3,6	3,8	0,16
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,9	6,4	7,7	7,9	7,0	6,2	6,2	6,9	8,0	7,6	6,4	7,1	8,2	1,10
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,0	6,2	6,7	6,1	5,4	5,8	5,6	5,4	5,4	5,7	5,6	5,5	5,6	0,09
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	11,1	10,2	11,4	11,2	10,5	11,2	11,9	13,1	13,0	11,8	12,8	11,0	9,6	-1,41
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	12,9	11,8	11,5	11,0	10,6	11,6	11,4	11,6	12,2	11,8	10,9	12,2	13,7	1,48
	Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	5,4	4,6	4,7	4,6	5,2	4,4	4,1	4,3	4,0	4,1	3,1	3,1	3,6	0,41
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,4	1,6	1,7	2,0	1,7	1,7	1,6	2,0	2,1	2,4	3,0	2,8	2,4	-0,41
	Condiciones orales (K00-K14)	0,9	1,0	1,4	1,4	1,3	1,2	1,1	1,3	1,3	1,4	1,3	1,5	1,6	0,13
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,02
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,5	0,6	0,9	1,2	0,8	1,0	0,9	1,1	1,2	1,3	1,4	1,2	1,2	-0,08
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	4,6	4,5	6,1	11,9	10,0	7,2	10,4	5,9	6,5	6,9	9,8	12,4	9,3	-3,15
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94,8	94,8	92,9	86,8	89,1	91,7	88,6	92,9	92,2	91,7	88,7	86,2	89,4	3,22
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,00

Fuente: SISPRO- Ministerio de Salud y Protección Social

3.1.1.3 Morbilidad en salud mental

Para hacer el análisis de morbilidad en salud mental se tomó la información de los cubos de SISPRO, de acuerdo con los grandes grupos clasificados en el capítulo 5 de la CIE -10. Se hizo la discriminación por sexo y por cursos de vida para los años 2019 a 2022, este periodo de tiempo permite no solo cuantificar la variación en el año 2022 con un año previo a la pandemia (2019), sino que también permite la comparación con el último año del periodo de gobierno anterior.

∗ **Morbilidad salud mental por sexo**

En el año 2022 se observa reducción en la mayoría de los grupos diagnósticos para las mujeres, excepto para trastornos neuróticos, trastornos de personales y trastornos de niñez y adolescencia. En los hombres solo los trastornos de personales y lo trastorno de niñez y adolescencia presentan incremento. Las reducciones en el año 2022 pueden obedecer a un subregistro de ese año, debido a que posiblemente aun no esté consolidada la información en su totalidad, es por esta causa que más adelante se hace un análisis en frecuencias relativas o porcentajes, de esta forma es posible lograr un acercamiento más robusto.

Tabla 76. Número de consultas por morbilidad en salud mental para hombres y mujeres. Departamento del Valle del Cauca 2019 – 2022

GRUPO DE TRASTORNO MENTAL Y SEXO	2019	2020	2021	2022	Var 2022 - 2021
TOTAL DE CONSULTAS SEXO FEMENINO	**135958**	**137612**	**177026**	**160254**	**-16772**
F00-F09 TR. MENTALES ORGÁNICOS	26.311	22.929	25.567	22.695	-2872
F10-F19 TR. POR USO DE PSICOACTIVOS	2.058	1.963	2.646	1.466	-1180
F20-F29 ESQUIZOFRENIA	14.136	13.879	13.302	9.261	-4041
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	30.125	33.281	35.253	30.789	-4464
F40-F48 TRASTORNOS NEURÓTICOS	33.554	41.372	65.663	67.316	1653
F50-F59 SÍNDROMES POR ALTERACIONES FISIOLÓGICAS	3.169	3.502	5.461	3.824	-1637
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EN ADULTOS	1.474	1.274	1.191	1.534	343
F70-F79 RETRASO MENTAL	6.887	6.163	5.775	4.174	-1601
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	10.698	7.690	14.451	10.678	-3773
F90-F98 TR. DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	7.364	5.449	7.608	8.442	834
F99 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO	182	110	109	75	-34
TOTAL DE CONSULTAS SEXO MASCULINO	**118504**	**118985**	**148333**	**126999**	**-21334**
F00-F09 TR. MENTALES ORGÁNICOS	14.056	16.203	16.522	14.250	-2272
F10-F19 TR. POR USO DE PSICOACTIVOS	6.061	5.687	6.891	4.947	-1944
F20-F29 ESQUIZOFRENIA	19.835	23.364	23.058	14.480	-8578
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	13.862	16.009	15.975	14.607	-1368
F40-F48 TRASTORNOS NEURÓTICOS	16.190	20.149	30.347	29.552	-795
F50-F59 SÍNDROMES POR ALTERACIONES FISIOLÓGICAS	4.409	3.835	6.524	4.590	-1934
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EN ADULTOS	1.502	1.552	1.264	1.376	112
F70-F79 RETRASO MENTAL	10.102	10.116	10.658	4.984	-5674
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	19.822	14.045	26.506	25.020	-1486
F90-F98 TR. DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	12.502	7.865	10.387	13.157	2770
F99 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO	163	160	201	36	-165
TOTAL DE CONSULTAS AMBOS SEXOS	**254462**	**256597**	**325359**	**287253**	**-38106**
F00-F09 TR. MENTALES ORGÁNICOS	40.367	39.132	42.089	36.945	-5144
F10-F19 TR. POR USO DE PSICOACTIVOS	8.119	7.650	9.537	6.413	-3124
F20-F29 ESQUIZOFRENIA	33.971	37.243	36.360	23.741	-12619
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	43.987	49.290	51.228	45.396	-5832
F40-F48 TRASTORNOS NEURÓTICOS	49.744	61.521	96.010	96.868	858
F50-F59 SÍNDROMES POR ALTERACIONES FISIOLÓGICAS	7.578	7.337	11.985	8.414	-3571
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EN ADULTOS	2.976	2.826	2.455	2.910	455
F70-F79 RETRASO MENTAL	16.989	16.279	16.433	9.158	-7275
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	30.520	21.735	40.957	35.698	-5259
F90-F98 TR. DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	19.866	13.314	17.995	21.599	3604
F99 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO	345	270	310	111	-199

Fuente: SISPRO- Ministerio de Salud y Protección Social

En la población femenina los trastornos neuróticos representaron el 42 % de las consultas para el año 2022, incrementándose de manera paulatina en los últimos 3 años (2020 – 2022), este incremento también se observa en los hombres, aunque las afectaciones son menores, pues solo representan el 23,3 % de las consultas. Los trastornos por psicoactivos y la esquizofrenia presentan mayor afectación en los hombres. Tabla 77.

Tabla 77. Proporción de consultas por morbilidad en salud mental para hombres y mujeres. Departamento del Valle del Cauca 2019 – 2022

GRUPO DE TRASTORNO MENTAL Y SEXO	2019	2020	2021	2022	Var 2022 - 2021
			FEMENINO		
F00-F09 TR. MENTALES ORGÁNICOS	19,4%	16,7%	14,4%	14,2%	-0,3
F10-F19 TR. POR USO DE PSICOACTIVOS	1,5%	1,4%	1,5%	0,9%	-0,6
F20-F29 ESQUIZOFRENIA	10,4%	10,1%	7,5%	5,8%	-1,7
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	22,2%	24,2%	19,9%	19,2%	-0,7
F40-F48 TRASTORNOS NEURÓTICOS	24,7%	30,1%	37,1%	42,0%	4,9
F50-F59 SÍNDROMES POR ALTERACIONES FISIOLÓGICAS	2,3%	2,5%	3,1%	2,4%	-0,7
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EN ADULTOS	1,1%	0,9%	0,7%	1,0%	0,3
F70-F79 RETRASO MENTAL	5,1%	4,5%	3,3%	2,6%	-0,7
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	7,9%	5,6%	8,2%	6,7%	-1,5
F90-F98 TR. DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	5,4%	4,0%	4,3%	5,3%	1,0
F99 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	0,0
			MASCULINO		
F00-F09 TR. MENTALES ORGÁNICOS	11,9%	13,6%	11,1%	11,2%	0,1
F10-F19 TR. POR USO DE PSICOACTIVOS	5,1%	4,8%	4,6%	3,9%	-0,8
F20-F29 ESQUIZOFRENIA	16,7%	19,6%	15,5%	11,4%	-4,1
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	11,7%	13,5%	10,8%	11,5%	0,7
F40-F48 TRASTORNOS NEURÓTICOS	13,7%	16,9%	20,5%	23,3%	2,8
F50-F59 SÍNDROMES POR ALTERACIONES FISIOLÓGICAS	3,7%	3,2%	4,4%	3,6%	-0,8
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EN ADULTOS	1,3%	1,3%	0,9%	1,1%	0,2
F70-F79 RETRASO MENTAL	8,5%	8,5%	7,2%	3,9%	-3,3
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	16,7%	11,8%	17,9%	19,7%	1,8
F90-F98 TR. DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	10,5%	6,6%	7,0%	10,4%	3,4
F99 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	-0,1

Fuente: SISPRO- Ministerio de Salud y Protección Social

* **Morbilidad salud mental por curso de vida**

En el año 2022 se observa reducción en el número de consultas para la mayoría de los grupos diagnósticos en el grupo de primera infancia, excepto para trastornos mentales orgánicos y trastornos de niñez y adolescencia. El curso de vida de 12 a 17 años presentó incremento en la mayoría de los grupos diagnósticos, siendo el más pronunciado el observado en los trastornos neuróticos. Tabla 78.

Tabla 78. Número de consultas por morbilidad en salud mental por curso de vida. Departamento del Valle del Cauca 2019 – 2022

CURSO DE VIDA Y GRUPO DE TRASTORNO	2019	2020	2021	2022	Var 2022 – 2021
De 0 a 05 años	**15171**	**10710**	**22604**	**19198**	-3406
F00-F09 TR. MENTALES ORGÁNICOS	100	55	18	55	37
F10-F19 TR. POR USO DE PSICOACTIVOS	78	57	206	3	-203
F20-F29 ESQUIZOFRENIA	130	77	17	0	-17
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	196	170	24	22	-2
F40-F48 TRASTORNOS NEURÓTICOS	838	586	709	380	-329
F50-F59 SÍNDROMES POR ALTERACIONES FISIOLÓGICAS	250	175	388	162	-226
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EN ADULTOS	52	13	14	11	-3
F70-F79 RETRASO MENTAL	743	294	175	79	-96
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	9694	7366	18318	15054	-3264
F90-F98 TR. DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	3080	1916	2734	3432	698
F99 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO	10	1	1	0	-1
De 06 a 11 años	**30869**	**20757**	**31792**	**29652**	-2140

CURSO DE VIDA Y GRUPO DE TRASTORNO	2019	2020	2021	2022	Var 2022 – 2021
F00-F09 TR. MENTALES ORGÁNICOS	532	243	319	653	334
F10-F19 TR. POR USO DE PSICOACTIVOS	23	102	2	22	20
F20-F29 ESQUIZOFRENIA	131	102	146	129	-17
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	755	520	543	490	-53
F40-F48 TRASTORNOS NEURÓTICOS	2031	1593	3574	1929	-1645
F50-F59 SÍNDROMES POR ALTERACIONES FISIOLÓGICAS	302	231	240	263	23
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EN ADULTOS	259	180	163	112	-51
F70-F79 RETRASO MENTAL	3752	2957	2331	1182	-1149
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	13147	8797	15585	15004	-581
F90-F98 TR. DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	9844	6025	8880	9861	981
F99 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO	93	7	9	7	-2
De 12 a 17 años	**27367**	**21607**	**32121**	**34412**	2291
F00-F09 TR. MENTALES ORGÁNICOS	490	338	321	370	49
F10-F19 TR. POR USO DE PSICOACTIVOS	1890	1309	1209	1032	-177
F20-F29 ESQUIZOFRENIA	1734	1608	1625	823	-802
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	4710	3964	5593	5601	8
F40-F48 TRASTORNOS NEURÓTICOS	4505	4476	9280	11372	2092
F50-F59 SÍNDROMES POR ALTERACIONES FISIOLÓGICAS	572	380	557	852	295
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EN ADULTOS	591	378	485	802	317
F70-F79 RETRASO MENTAL	2796	2325	2990	1927	-1063
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	3899	2321	4120	3894	-226
F90-F98 TR. DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	6151	4486	5902	7720	1818
F99 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO	29	22	39	19	-20
De 18 a 28 años	**36318**	**40693**	**49372**	**38060**	-11312
F00-F09 TR. MENTALES ORGÁNICOS	1619	1699	1104	811	-293
F10-F19 TR. POR USO DE PSICOACTIVOS	2911	2940	3986	2799	-1187
F20-F29 ESQUIZOFRENIA	8327	9545	8110	4499	-3611
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	8178	8820	9796	7724	-2072
F40-F48 TRASTORNOS NEURÓTICOS	7780	9374	16878	16532	-346
F50-F59 SÍNDROMES POR ALTERACIONES FISIOLÓGICAS	704	753	2183	764	-1419
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EN ADULTOS	900	945	790	889	99
F70-F79 RETRASO MENTAL	4239	4589	5016	2200	-2816
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	1262	1595	1118	1285	167
F90-F98 TR. DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	353	385	362	540	178
F99 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO	45	48	29	17	-12
De 29 a 59 años	**78842**	**88905**	**107335**	**94601**	-12734
F00-F09 TR. MENTALES ORGÁNICOS	3098	3569	4353	3894	-459
F10-F19 TR. POR USO DE PSICOACTIVOS	2749	2664	3767	2295	-1472
F20-F29 ESQUIZOFRENIA	18173	19495	20348	12560	-7788
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	20528	24461	23975	21450	-2525
F40-F48 TRASTORNOS NEURÓTICOS	24043	28943	42804	45421	2617
F50-F59 SÍNDROMES POR ALTERACIONES FISIOLÓGICAS	3455	2998	5118	3582	-1536
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EN ADULTOS	834	943	761	856	95
F70-F79 RETRASO MENTAL	4264	4609	4502	3207	-1295
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	1283	873	1297	827	-470
F90-F98 TR. DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	329	288	284	467	183
F99 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO	86	62	126	42	-84
De 60 y más	**65965**	**74048**	**83099**	**73460**	-9639
F00-F09 TR. MENTALES ORGÁNICOS	34528	33229	36000	31171	-4829
F10-F19 TR. POR USO DE PSICOACTIVOS	469	579	385	272	-113
F20-F29 ESQUIZOFRENIA	5476	6428	6119	5795	-324
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	9624	11356	11335	10174	-1161
F40-F48 TRASTORNOS NEURÓTICOS	10552	16561	22843	21502	-1341
F50-F59 SÍNDROMES POR ALTERACIONES FISIOLÓGICAS	2297	2804	3502	2799	-703
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EN ADULTOS	340	407	259	244	-15
F70-F79 RETRASO MENTAL	1198	1512	1451	619	-832
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	1276	804	925	638	-287
F90-F98 TR. DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	123	238	174	219	45
F99 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO	82	130	106	27	-79

CURSO DE VIDA Y GRUPO DE TRASTORNO	2019	2020	2021	2022	Var 2022 – 2021
Total general	**254532**	**256720**	**326323**	**289383**	-36940

Fuente: SISPRO- Ministerio de Salud y Protección Social

En Primera Infancia e infancia la mayor proporción de las consultas en el año 2022 fue para los trastornos del desarrollo psicológico, mientras que los trastornos neuróticos son el trastorno más prevalente en los grupos de adolescencia, juventud y adultez. Tabla 79.

Tabla 79. Proporción de consultas por morbilidad en salud mental para primera infancia e infancia. Departamento del Valle del Cauca 2019 – 2022

CURSO DE VIDA Y GRUPO DE TRASTORNO	2019	2020	2021	2022	Var 2022 - 2021
PRIMER INFANCIA (0 - 5 AÑOS)	**PRIMER INFANCIA (0 - 5 AÑOS)**				
F00-F09 TR. MENTALES ORGÁNICOS	0,7%	0,5%	0,1%	0,3%	0,2
F10-F19 TR. POR USO DE PSICOACTIVOS	0,5%	0,5%	0,9%	0,0%	-0,9
F20-F29 ESQUIZOFRENIA	0,9%	0,7%	0,1%	0,0%	-0,1
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	1,3%	1,6%	0,1%	0,1%	0,0
F40-F48 TRASTORNOS NEURÓTICOS	5,5%	5,5%	3,1%	2,0%	-1,2
F50-F59 SÍNDROMES POR ALTERACIONES FISIOLÓGICAS	1,6%	1,6%	1,7%	0,8%	-0,9
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EN ADULTOS	0,3%	0,1%	0,1%	0,1%	0,0
F70-F79 RETRASO MENTAL	4,9%	2,7%	0,8%	0,4%	-0,4
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	63,9%	68,8%	81,0%	78,4%	-2,6
F90-F98 TR. DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	20,3%	17,9%	12,1%	17,9%	5,8
F99 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0
INFANCIA (6 - 11 AÑOS)	**INFANCIA (6 - 11 AÑOS)**				
F00-F09 TR. MENTALES ORGÁNICOS	1,7%	1,2%	1,0%	2,2%	1,2
F10-F19 TR. POR USO DE PSICOACTIVOS	0,1%	0,5%	0,0%	0,1%	0,1
F20-F29 ESQUIZOFRENIA	0,4%	0,5%	0,5%	0,4%	0,0
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	2,4%	2,5%	1,7%	1,7%	-0,1
F40-F48 TRASTORNOS NEURÓTICOS	6,6%	7,7%	11,2%	6,5%	-4,7
F50-F59 SÍNDROMES POR ALTERACIONES FISIOLÓGICAS	1,0%	1,1%	0,8%	0,9%	0,1
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EN ADULTOS	0,8%	0,9%	0,5%	0,4%	-0,1
F70-F79 RETRASO MENTAL	12,2%	14,2%	7,3%	4,0%	-3,3
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	42,6%	42,4%	49,0%	50,6%	1,6
F90-F98 TR. DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	31,9%	29,0%	27,9%	33,3%	5,3
F99 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO	0,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0

Fuente: SISPRO- Ministerio de Salud y Protección Social

Los trastornos neuróticos en juventud presentaron el mayor incremento entre todos los cursos de vida y entre todos los grupos diagnósticos, aumentando 9,3 puntos porcentuales en 2022 respecto a 2021. En adolescencia se resalta la reducción paulatina en los dos últimos años en los trastornos por uso de psicoactivos. Tabla 80.

Tabla 80. Proporción de consultas por morbilidad en salud mental para adolescencia y juventud. Departamento del Valle del Cauca 2019 – 2022

CURSO DE VIDA Y GRUPO DE TRASTORNO	2019	2020	2021	2022	Var 2022 - 2021
ADOLESCENCIA (12 - 17 AÑOS)	**ADOLESCENCIA (12 - 17 AÑOS)**				
F00-F09 TR. MENTALES ORGÁNICOS	1,8%	1,6%	1,0%	1,1%	0,1
F10-F19 TR. POR USO DE PSICOACTIVOS	6,9%	6,1%	3,8%	3,0%	-0,8
F20-F29 ESQUIZOFRENIA	6,3%	7,4%	5,1%	2,4%	-2,7
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	17,2%	18,3%	17,4%	16,3%	-1,1
F40-F48 TRASTORNOS NEURÓTICOS	16,5%	20,7%	28,9%	33,0%	4,2
F50-F59 SÍNDROMES POR ALTERACIONES FISIOLÓGICAS	2,1%	1,8%	1,7%	2,5%	0,7
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EN ADULTOS	2,2%	1,7%	1,5%	2,3%	0,8
F70-F79 RETRASO MENTAL	10,2%	10,8%	9,3%	5,6%	-3,7
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	14,2%	10,7%	12,8%	11,3%	-1,5
F90-F98 TR. DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	22,5%	20,8%	18,4%	22,4%	4,1
F99 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	-0,1
JUVENTUD (18 - 28 AÑOS)	**JUVENTUD (18 - 28 AÑOS)**				
F00-F09 TR. MENTALES ORGÁNICOS	4,5%	4,2%	2,2%	2,1%	-0,1
F10-F19 TR. POR USO DE PSICOACTIVOS	8,0%	7,2%	8,1%	7,4%	-0,7
F20-F29 ESQUIZOFRENIA	22,9%	23,5%	16,4%	11,8%	-4,6
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	22,5%	21,7%	19,8%	20,3%	0,5
F40-F48 TRASTORNOS NEURÓTICOS	21,4%	23,0%	34,2%	43,4%	9,3
F50-F59 SÍNDROMES POR ALTERACIONES FISIOLÓGICAS	1,9%	1,9%	4,4%	2,0%	-2,4
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EN ADULTOS	2,5%	2,3%	1,6%	2,3%	0,7
F70-F79 RETRASO MENTAL	11,7%	11,3%	10,2%	5,8%	-4,4
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	3,5%	3,9%	2,3%	3,4%	1,1
F90-F98 TR. DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	1,0%	0,9%	0,7%	1,4%	0,7
F99 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	0,0

Fuente: SISPRO- Ministerio de Salud y Protección Social

En el grupo de vejez son los trastornos mentales orgánicos los más representativos.

Tabla 81. Proporción de consultas por morbilidad en salud mental para adultez y vejez. Departamento del Valle del Cauca 2019 – 2022

CURSO DE VIDA Y GRUPO DE TRASTORNO	2019	2020	2021	2022	Var 2022 - 2021
ADULTEZ (29 - 59 AÑOS)	**ADULTEZ (29 - 59 AÑOS)**				
F00-F09 TR. MENTALES ORGÁNICOS	3,9%	4,0%	4,1%	4,1%	0,1
F10-F19 TR. POR USO DE PSICOACTIVOS	3,5%	3,0%	3,5%	2,4%	-1,1
F20-F29 ESQUIZOFRENIA	23,0%	21,9%	19,0%	13,3%	-5,7
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	26,0%	27,5%	22,3%	22,7%	0,3
F40-F48 TRASTORNOS NEURÓTICOS	30,5%	32,6%	39,9%	48,0%	8,1
F50-F59 SÍNDROMES POR ALTERACIONES FISIOLÓGICAS	4,4%	3,4%	4,8%	3,8%	-1,0
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EN ADULTOS	1,1%	1,1%	0,7%	0,9%	0,2
F70-F79 RETRASO MENTAL	5,4%	5,2%	4,2%	3,4%	-0,8
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	1,6%	1,0%	1,2%	0,9%	-0,3
F90-F98 TR. DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	0,4%	0,3%	0,3%	0,5%	0,2
F99 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	-0,1
VEJEZ (60 Y MÁS AÑOS)	**VEJEZ (60 Y MÁS AÑOS)**				
F00-F09 TR. MENTALES ORGÁNICOS	52,3%	44,9%	43,3%	42,4%	-0,9
F10-F19 TR. POR USO DE PSICOACTIVOS	0,7%	0,8%	0,5%	0,4%	-0,1
F20-F29 ESQUIZOFRENIA	8,3%	8,7%	7,4%	7,9%	0,5
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	14,6%	15,3%	13,6%	13,8%	0,2
F40-F48 TRASTORNOS NEURÓTICOS	16,0%	22,4%	27,5%	29,3%	1,8
F50-F59 SÍNDROMES POR ALTERACIONES FISIOLÓGICAS	3,5%	3,8%	4,2%	3,8%	-0,4
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EN ADULTOS	0,5%	0,5%	0,3%	0,3%	0,0
F70-F79 RETRASO MENTAL	1,8%	2,0%	1,7%	0,8%	-0,9
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	1,9%	1,1%	1,1%	0,9%	-0,2
F90-F98 TR. DE NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	0,2%	0,3%	0,2%	0,3%	0,1
F99 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO	0,1%	0,2%	0,1%	0,0%	-0,1

Fuente: SISPRO- Ministerio de Salud y Protección Social

3.1.1.4 Morbilidad atendida en minorías étnicas

Este apartado fue construido a partir de los Cubos de Sispro del Ministerio de salud, cuya fuente primaria son los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RPSI). El periodo de análisis corresponde a los años 2019 – 2022. Este análisis se encuentra en el Anexo 5.

3.1.2 Morbilidad de eventos de alto costo y precursores

3.1.2.1 Morbilidad de eventos de alto Costo

Las enfermedades “Catastróficas o de Alto Costo” se definen en el Manual de Actividades, Procedimientos e Intervenciones del Plan Obligatorio de Salud, como aquellas que representan una alta complejidad técnica en su manejo, alto costo, baja ocurrencia y bajo “costo – efectividad” en su tratamiento. La información procede de la bodega de datos única del País conformada por el reporte de información que las Administradoras del Plan de Beneficios suministraron a la Cuenta de Alto Costo de Colombia (CAC).

Para el análisis, se dividieron dos grupos de indicadores: ERC y VIH. 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 %. El Departamento tomó como valor de referencia el País.

Para el análisis de ERC en el Departamento se hizo la estimación de los siguientes 4 indicadores: prevalencia y la incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco, porcentaje de pacientes en diálisis con catéter temporal y porcentaje de personas con ERC en estadio 5

Entre los 4 indicadores que se tuvieron en cuenta en el semáforo de alto costo, el Valle del Cauca presentó un indicador estadísticamente más elevado que la Nación: prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco. Una razón de prevalencias de 1,356, es decir que en el Valle el riesgo de ocurrencia de este evento fue 35,6 % mayor al valor nacional. Tabla 82.

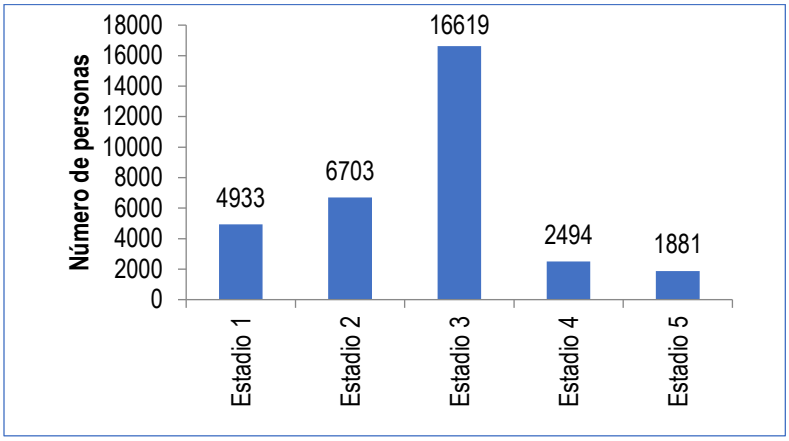
Tabla 82. Eventos de alto costo (ERC). Departamento del Valle del Cauca 2016 – 2022

Evento	Colombia 2022	Valle (SD) 2022	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Porcentaje de pacientes en diálisis con catéter temporal	26,88	20,64	↘	↗	↘	↗	↗	↗
Porcentaje de personas con ERC en estadio 5	4,54	3,03	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Prevalencia de enfermedad renal crónica en estadio 5 x 100.000 habitantes	69,87	94,73	↗	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en estadio 5 x 100.000 habitantes	8,05	8,36	↗	↗	↘	↘	↘	↘

Fuente: SISPRO Cuenta de alto costo - SD: Sin distritos

El número más alto de personas está concentrado en el estadio 3, representando el 51 % del total. Figura 28.

Figura 28. Número de personas según estadio de ERC. Valle del Cauca (SD) sin distritos. Año 2022



Fuente: SISPRO. Cuenta de alto costo. SD: Sin distritos

Para el análisis de VIH en el Departamento sin distritos se hizo la estimación de los siguientes 5 indicadores: Cobertura de TAR en PVV X 100, Cobertura de TAR en PVV 15-49 años X 100, Incidencia de VIH X 100.000, Prevalencia de VIH x 100 y Prevalencia de VIH 15-49 años x 100. Ninguno de estos indicadores arrojó valores estadísticamente significativos a favor o en detrimento del Valle del Cauca. Tabla 83.

Tabla 83. Eventos de alto costo (VIH). Departamento del Valle del Cauca, 2016 – 2022

Evento	Colombia 2022	Valle del Cauca (SD) 2022	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Cobertura de TAR en PVV X 100	88,35	85,51	↗	↘	↘	↗	↘	↘
Cobertura de TAR en PVV 15-49 años X 100	87,18	83,79	↗	↘	↘	↗	↗	↘
Incidencia de VIH X 100.000	27,72	25,87	↘	↗	↘	↗	↗	↗
Prevalencia de VIH x 100	0,30	0,29	↘	↗	↘	↗	↗	↗
Prevalencia de VIH 15-49 años x 100	0,43	0,40	↘	↗	↗	↗	↗	↗

Fuente: SISPRO. Cuenta de alto costo y SIVIGILA. SD: Sin distritos

3.1.2.2 Morbilidad de eventos precursores

Se analizó como eventos precursores la diabetes mellitus y la hipertensión arterial, utilizando medidas relativas de desigualdad a través de la razón de prevalencia e intervalos de confianza al 95 %. Se observó el cambio porcentual para cada año. Para realizar las estimaciones se empleó la hoja de Excel.

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

Para el análisis de VIH en el Departamento sin distritos se hizo la estimación de los siguientes 2 indicadores: Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años y Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años. Ninguno de los dos indicadores tiene un valor estadísticamente más alto o bajo que el nivel nacional. Tabla 84.

Tabla 84. Semáforo de Eventos precursores del Departamento del Valle del Cauca, 2016 – 2022

Evento	Colombia 2022	Valle del Cauca (SD) 2022	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años	3,09	4,48	↘	↗	↗	↘	↗	↗
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años	9,13	11,67	↗	↗	↘	↗	↘	↗

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud y Protección Social. SD: Sin distritos

3.1.3 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

El análisis de morbilidad de los eventos de notificación obligatoria fue de tipo descriptivo, se hizo la semaforización realizando estimación de la razón de letalidad y sus intervalos de confianza al 95 % durante los años 2007 al 2022 y las tasas de incidencias también a 2022. El Departamento tomó como valor de referencia el país y los cálculos se realizaron en Excel. Igualmente, se incluyó un apartado relacionando el número de eventos por procedencia y residencia Valle del Cauca. La fuente de información fueron lo cubos de Sispro.

3.1.3.1 Análisis de letalidades y tasas de incidencia

Este apartado incluye la información de los distritos de Cali y Buenaventura, pues los indicadores vienen calculados en Sispro y no es posible filtrar para excluirlos. Igualmente, se debe mencionar que en la tabla se incluyeron exclusivamente aquellas letalidades que presentaron algún valor para el último año de análisis en el Valle del Cauca (año 2022).

Las siguientes letalidades tuvieron valores estadísticamente más elevados en el Valle del Cauca en comparación con Colombia: (1) Tétanos neonatal, (2) Chagas crónico y agudo, (3) leptospirosis y (4) malaria Vivax. Para el caso de las tasas de incidencia, ningún indicador superó los valores de Colombia. Tabla 85.

Tabla 85. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Valle del Cauca, 2007 – 2022

Causa de muerte	Colombia 2022	Valle del Cauca 2022	Comportamiento														
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Causas externas																	
Accidentes biológicos																	
Accidente ofídico	0,94	1,16	↗	↘	↘	↗	↗	↘	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗
Intoxicaciones																	
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,86	0,61	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	-	↘	↘
Trasmisibles																	
Inmunoprevenibles																	
Tétanos neonatal	33,33	100,00	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Varicela	0,05	0,04	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Transmisión aérea y contacto directo																	
Infección Respiratoria Aguda	0,34	0,60	-	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	2,17	2,28	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘
Tuberculosis pulmonar	7,53	6,38	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘
Tuberculosis extrapulmonar	8,45	7,38	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Meningitis tuberculosa	11,56	8,96	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘
Transmisión sexual y sanguínea																	
Chagas crónico y agudo	44,82	200,00	-	-	-	-	↗	↘	↘	-	↗	-	↗	↘	↘	-	↗
Dengue	0,20	0,09	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗
Leptospirosis	27,24	61,54	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘
Malaria	0,04	0,06	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	-
Malaria: vivax	2,44	9,09	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘
Malaria: falciparum	0,04	0,09	↘	↘	↘	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	-	↘	↗
Trasmitida por alimentos/suelo/agua																	
Hepatitis A	0,14	0,63	↘	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	-	-	↗	↘	↘	-	↗
Tasas de incidencia PDSP																	
Tasa de incidencia de Chagas	0,68	0,02	↗	↗	-	-	↗	↘	↘	-	↗	-	-	-	↘	-	↗
Tasa de incidencia de dengue	214,13	99,28	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de dengue grave	4,54	1,15	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘

Tasa de incidencia de leptospirosis	0,46	0,28	↗	-	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗
Tasa de incidencia de sífilis congénita	3,31	2,79	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗

Fuente: Bodega de datos de SISPRO. Sivigila. Estadísticas Vitales del DANE.

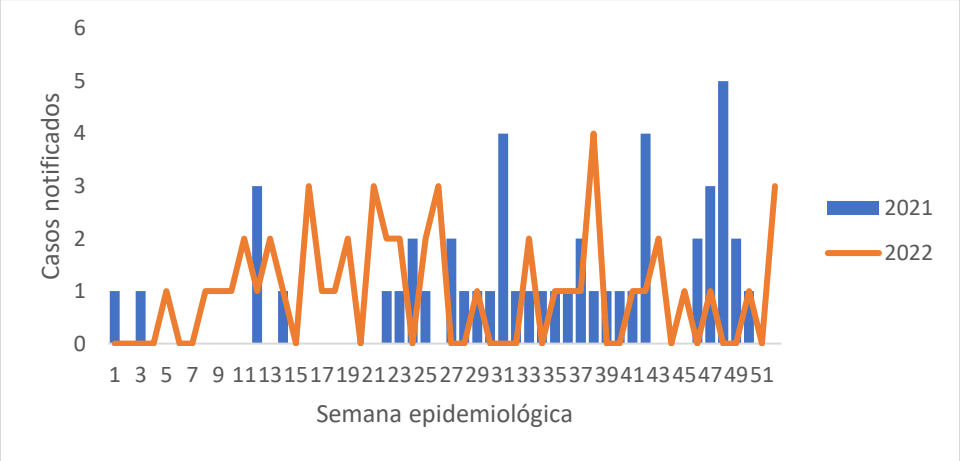
3.1.3.2 Eventos de notificación obligatoria

* **Profundización en los indicadores significativamente mayores en el Valle del Cauca en comparación con Colombia**

Malaria

Hasta semana 52 de 2022 se notificaron 49 casos de malaria en el Valle del Cauca. En el mismo periodo de 2021 se notificaron 45 casos, para un aumento del 8,16.

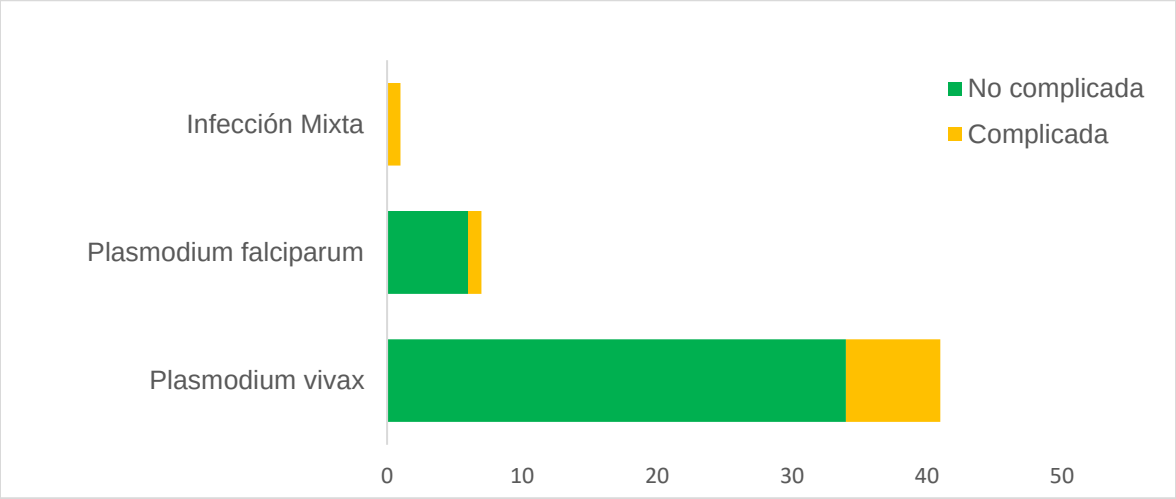
Figura 29. Casos notificados de malaria Valle del Cauca 2021-2022



Fuente: SIVIGILA. Secretaría Departamental de Salud – Valle del Cauca 2022

Durante el año 2022, se notificaron 49 casos procedentes del Valle del Cauca, 14,5 (7) por P. falciparum, 85,4 (41) por P. vivax y un caso (1) por infección mixta. Gráfica 5. De la totalidad de casos notificados al SIVIGILA, 40 (85) casos no presentaron complicaciones multiorgánicas

Figura 30. Clasificación final de casos de malaria, Valle del cauca, semana epidemiológica 01-52, 2022



Fuente: SIVIGILA. Secretaría Departamental de Salud – Valle del Cauca 2022

Tétanos neonatal

El riesgo de letalidad por tétanos neonatal para el año 2022 en el Valle del Cauca incluidos los distritos fue 200 % mayor en comparación con Colombia (DR: 3,00). A continuación, se relaciona la información más reciente la cual proviene del informe anual del evento en el Valle del Cauca sin distritos:

Para el Valle del Cauca sin distritos, se notificó un caso a Sivigila este era procedente de un resguardo indígena Embera Dobida en la vereda el Naranjal, en el municipio de Bolívar Valle del Cauca, de la EAPB AIC.

Chagas crónico y agudo

El riesgo de letalidad por Chagas para el año 2022 en el Valle del Cauca con distritos fue 346 % mayor en comparación con Colombia (DR: 4,46). Estos casos se dieron en el distrito de Cali, no se tiene más información al respecto.

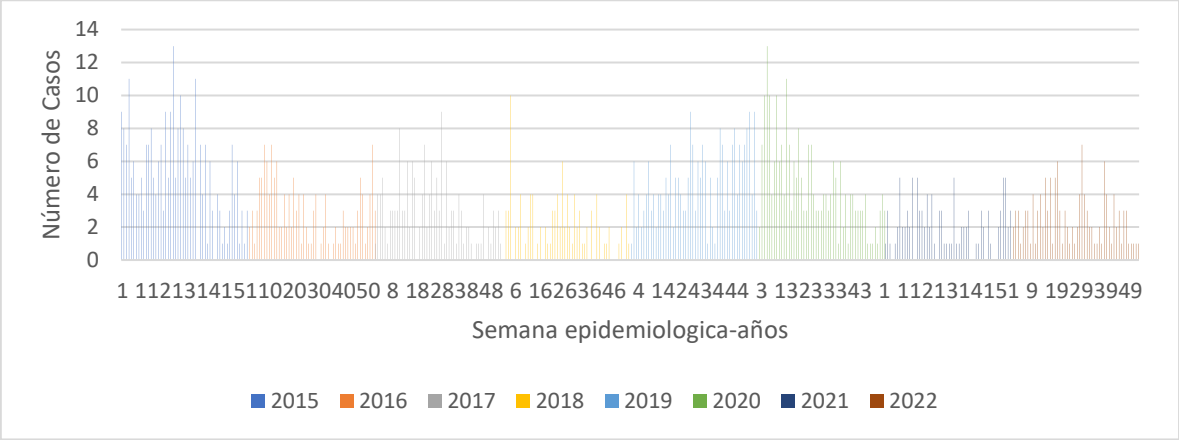
Leptospirosis

El riesgo de letalidad por Leptospirosis para el año 2022 en el Valle del Cauca con distritos fue 125 % mayor en comparación con Colombia (DR: 2,25). A continuación, se relaciona la información más reciente la cual proviene del informe anual del evento en el Valle del Cauca.

La tendencia histórica de la notificación desde el 2015 hasta el 2021, los años que registraron la mayor notificación fueron 2015 (277 casos), 2019 (247 casos) y 2020 (237 casos).

En el 2022, el comportamiento de la notificación fue variable; el promedio de notificación fue de 2 casos por SE, siendo la SE 29 la que presentó el mayor número de notificaciones con 7 casos.

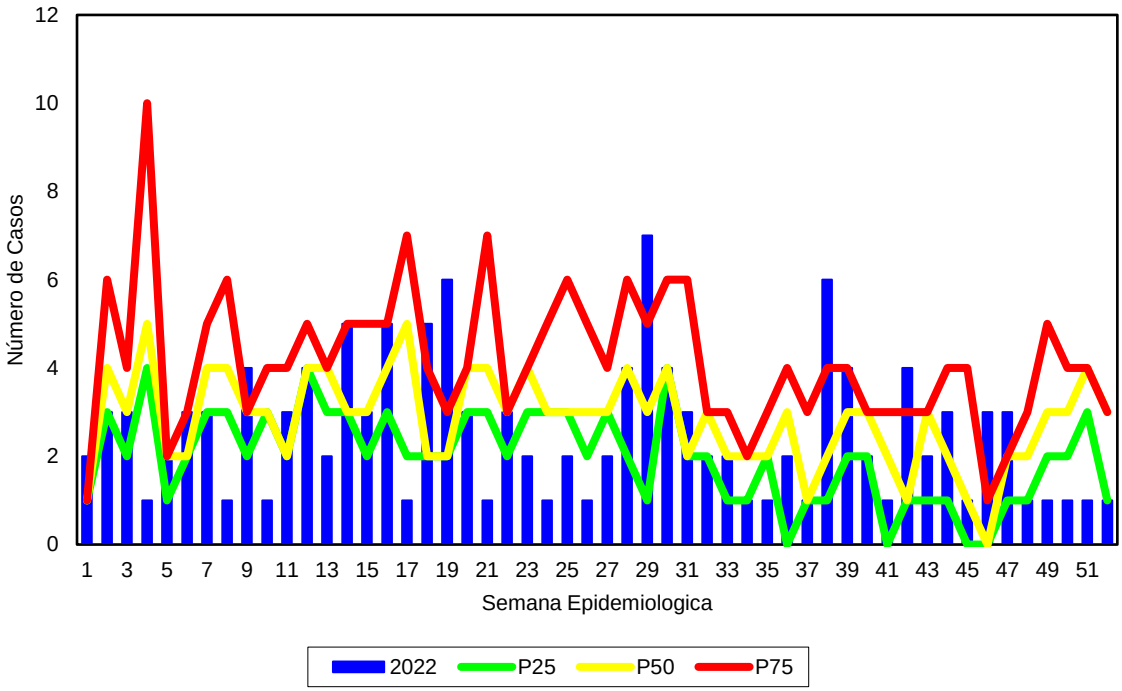
Figura 31. Casos notificados de leptospirosis, procedentes del Valle. 2015 – 2022



Fuente: SIVIGILA. Secretaría Departamental de Salud – Valle del Cauca 2022

El canal endémico para el año 2022, presentó un comportamiento variable, registrando situación de brote en 10 semanas diferentes para las semanas: 1, 9, 14, 18,19, 29, 38, 42 ,46, 47, por otro lado, se tuvo 6 semanas con situación de alerta, 17 semanas dentro de lo esperado y 20 semanas por debajo del límite inferior histórico establecido.

Figura 32. Canal Endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, 2022



Fuente: SIVIGILA. Secretaría Departamental de Salud – Valle del Cauca 2022

∗ Eventos que se analizan por departamento de procedencia

En los eventos de notificación obligatoria que se analizan por departamento de procedencia, El Valle sin distritos registró un aumento de 44 casos (+1 %). El intento de suicidio fue el evento más representativo en este grupo, 23 % para el año 2022; el que tuvo la mayor reducción fue el dengue (-1.269 casos). Tabla 86.

Tabla 86. Número de casos de eventos de notificación obligatoria (ENOS) por departamento de procedencia Valle del Cauca. Años 2021 - 2022

EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	2021		2022		Variación
	#	%	#	%	#
100 - ACCIDENTE OFIDICO	59	1%	57	1%	-2
210 – DENGUE	2334	39%	1065	18%	-1269
217 – CHIKUNGUNYA	3	0%	6	0%	3
220 - DENGUE GRAVE	13	0%	7	0%	-6
298 - EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION	19	0%	9	0%	-10
330 - HEPATITIS A (BROTE)	8	0%	47	1%	39
340 - HEPATITIS B	34	1%	47	1%	13
341 - HEPATITIS C	20	0%	18	0%	-2
356 - INTENTO DE SUICIDIO	995	17%	1367	23%	372
360 - INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS	297	5%	280	5%	-17
370 - INTOXICACIÓN POR FÁRMACOS	613	10%	847	14%	234
380 - INTOXICACIÓN POR METANOL	3	0%	3	0%	0
390 - INTOXICACIÓN POR METALES PESADOS	2	0%	3	0%	1
400 - INTOXICACIÓN POR SOLVENTES	19	0%	24	0%	5
410 - INTOXICACIÓN POR OTRAS SUSTANCIAS QUÍM.	164	3%	197	3%	33
412 - INTOXICACION POR MONOXIDO DE CARBONO Y OTROS GASES	8	0%	42	1%	34
414 - INTOXICACION POR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	125	2%	178	3%	53
420 - LEISHMANIASIS CUTÁNEA	20	0%	17	0%	-3
430 - LEISHMANIASIS MUCOSA	3	0%	0	0%	-3
452 - LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS	62	1%	68	1%	6
470 - MALARIA FALCIPARUM	13	0%	9	0%	-4
490 - MALARIA VIVAX	23	0%	35	1%	12
495 - MALARIA COMPLICADA	6	0%	7	0%	1
500 - MENINGITIS MENINGOCÓCCICA	0	0%	2	0%	2
510 - MENINGITIS POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE	0	0%	2	0%	2
520 - MENINGITIS POR NEUMOCOCO	5	0%	5	0%	0
530 - MENINGITIS TUBERCULOSA	15	0%	22	0%	7
620 – PAROTIDITIS	77	1%	116	2%	39
770 - TÉTANOS NEONATAL	0	0%	1	0%	1
831 - VARICELA INDIVIDUAL	569	9%	1005	17%	436
850 - VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	510	8%	581	10%	71
895 – ZIKA	6	0%	2	0%	-4
TOTAL	**6025**	**100%**	**6069**	**100%**	**44**

Fuente: SIVIGILA – Cubos de SISPRO – Ministerio de Salud

∗ Eventos que se analizan por departamento de residencia

En los eventos de notificación obligatoria que se analizan por departamento de residencia, El Valle sin distritos registró un aumento de 326 casos. La morbilidad materna extrema fue el evento más representativo en este grupo, 25 % para el año 2022; el que tuvo la mayor reducción fue el bajo peso al nacer (-125 casos). Tabla 87.

Tabla 87. Número de casos de eventos de notificación obligatoria (ENOS) por departamento de procedencia Valle del Cauca. Años 2021 - 2022

	2021		2022		Variación
	#	%	#	%	#
110 - BAJO PESO AL NACER	613	19%	488	14%	-125
112 - MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN	5	0%	8	0%	3

113 - DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	331	10%	436	12%	105
343 - HIPOTIROIDISMO CONGENITO	33	1%	20	1%	-13
450 – LEPRA	22	1%	21	1%	-1
456 - LEUCEMIA AGUDA PEDIATRICA LINFOIDE	18	1%	15	0%	-3
457 - LEUCEMIA AGUDA PEDIATRICA MIELOIDE	4	0%	4	0%	0
459 - CANCER INFANTIL	43	1%	40	1%	-3
549 - MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	796	24%	908	25%	112
550 - MORTALIDAD MATERNA	24	1%	9	0%	-15
560 - MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA	237	7%	222	6%	-15
590 - MORTALIDAD POR EDA 0-4 AÑOS	0	0%	4	0%	4
600 - MORTALIDAD POR IRA	6	0%	11	0%	5
735 - ANOMALIAS CONGENITAS	279	9%	249	7%	-30
740 - SÍFILIS CONGÉNITA	45	1%	46	1%	1
750 - SÍFILIS GESTACIONAL	287	9%	372	10%	85
810 - TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR	59	2%	77	2%	18
820 - TUBERCULOSIS PULMONAR	446	14%	647	18%	201
825 - TUBERCULOSIS FÁRMACORRESISTENTE	16	0%	13	0%	-3
TOTAL	**3264**	**100%**	**3590**	**100%**	**326**

Fuente: SIVIGILA – Cubos de Sispro – Ministerio de Salud

3.1.4 Análisis de la población con discapacidad

A continuación, se realiza la descripción de la población con discapacidad del departamento del Valle del Cauca sin distritos, detallando el número de personas según el sexo y el grupo de edad, incluyendo la pirámide. Igualmente, el tipo de discapacidad y la proporción de personas según cada tipo de discapacidad con fecha de corte acumulado noviembre 30 de 2023.

En el Valle hay registradas 14.396 personas con discapacidad, el 58,5 % son hombres y el curso de vida más afectado es el de adultez, representando el 39,91 % del total. Tabla 88.

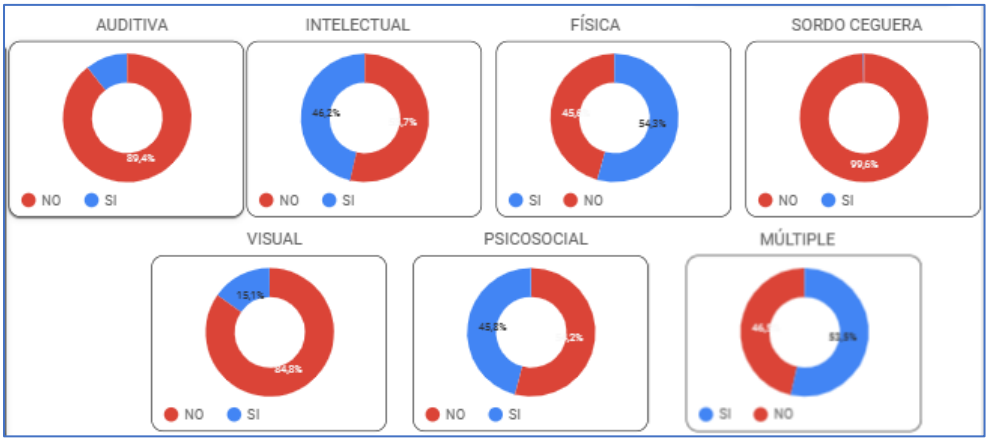
Tabla 88. Personas con discapacidad según curso de vida y sexo en el Valle del Cauca. Acumulado a noviembre 30 de 2023

		HOMBRES		**MUJERES**		**Total**
CICLOS DE VIDA	NÚMERO	DIST %	NÚMERO	DIST %	**NÚMERO**	**DIST %**
00 A 05 - PRIMERA INFANCIA	199	1.4 %	106	0.7 %	305	2.1 %
06 A 11 – INFANCIA	646	4.5 %	354	2.5 %	1.000	6.9 %
12 A 17 - ADOLESCENCIA	881	6.1 %	539	3.7 %	1.420	9.9 %
18 A 28 – JUVENTUD	1.417	9.8 %	971	6.7 %	2.388	16.6 %
29 A 59 AÑOS - ADULTEZ	3.198	22.2 %	2.427	16.9 %	5.625	39.1 %
60 AÑOS EN ADELANTE- VE...	2.078	14.4 %	1.580	11.0 %	3.658	25.4 %
Total	**8.419**	**58.5 %**	**5.977**	**41.5 %**	**14.396**	**100.0 %**

Fuente Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD).
Datos disponibles en la página de la Secretaría Departamental de Salud del Valle

Del total de personas con discapacidad, el 54,3 % tiene discapacidad física, el 53,5 % discapacidad múltiple Figura 33.

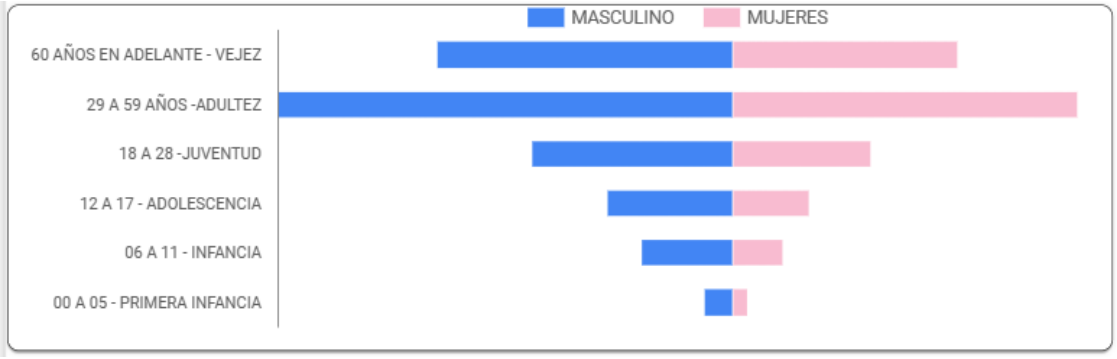
Figura 33. Proporción de las alteraciones permanentes Valle del Cauca. Acumulado a noviembre 30 de 2023



Fuente Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD).
Datos disponibles en la página de la Secretaría Departamental de Salud del Valle

La pirámide permite observar una importante diferencia, pues los hombres son mucho más afectados que las mujeres, especialmente los grupos de menores de 18 años. Figura 34.

Figura 34. Pirámide de personas con discapacidad en el Valle del Cauca.
Acumulado a noviembre 30 de 2023



Fuente Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD).
Datos disponibles en la página de la Secretaría Departamental de Salud del Valle

3.2 Análisis de la mortalidad

Se realizó el análisis de la mortalidad por las grandes causas, especifica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; el análisis incorporó variables que causan gradientes como el sexo, el nivel educativo, área de residencia y la etnia. Los cálculos que se hicieron para la mortalidad por grandes causas y por subgrupos de causas no incluyen las muertes por Covid-19, pues la información proporcionada por el Ministerio de Salud no las tuvo en cuenta, esto con el fin de no afectar las tendencias históricas del resto de causas de causas de muerte.

Igualmente, se llevó a cabo un análisis de la mortalidad para las minorías étnicas, la fuente de información para todo este capítulo fue el sistema Sispro del Ministerio de Salud y Protección Social; los periodos de análisis varían según la disponibilidad de la información, para la mayoría de los indicadores, la fecha última de corte fue el año 2022.

3.2.1 Mortalidad general

Para una lectura más fácil las tablas se encuentran organizadas de mayor a menor tasa según el año 2022. De esta forma es posible ubicar rápidamente cual es el evento o indicador que presenta mayor incidencia, tanto en los grandes grupos como en los subgrupos de mortalidad.

Para el análisis de mortalidad se tomaron como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. El análisis de mortalidad general por grandes causas y por subgrupos se hizo por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo, los cálculos se realizaron en hojas de cálculo electrónico – Excel. La información del Valle del Cauca incluye los distritos de Buenaventura y Cali.

3.2.1.1 Tasas ajustadas de mortalidad por grandes causas en población general

En la población general del Valle del Cauca fueron las muertes por enfermedades del sistema circulatorio las que presentaron mayor incidencia según las tasas ajustadas para el año 2022 y para todo el periodo de estudio, alcanzando un pico máximo de 191,4 muertes por 100.000 habitantes en el año 2005 y un mínimo en el año 2019 (140,0).

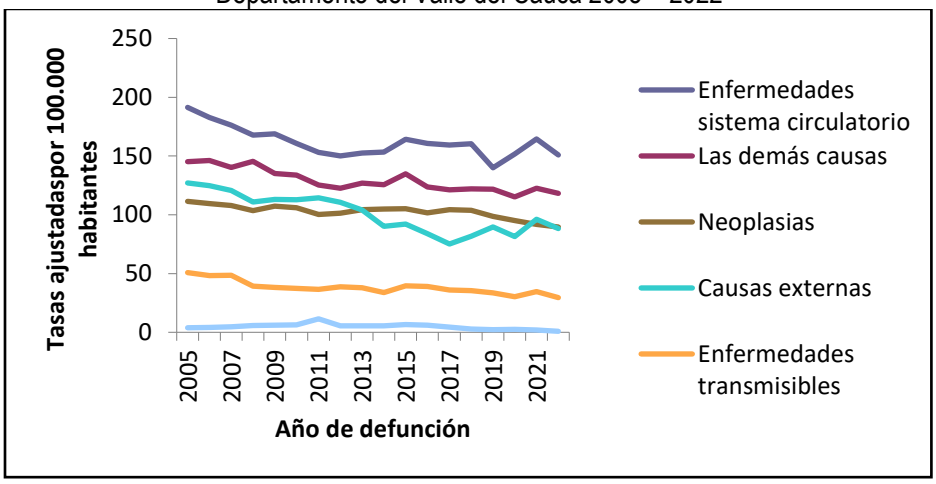
El grupo denominado como las demás causas, ocupó el segundo lugar para 2022, alcanzando un punto máximo de 146,2 muertes por 100.000 habitantes en el año 2006, y un punto mínimo en el 2020 con una tasa de 115,2. Se resalta también la alta incidencia de las neoplasias en el tercer lugar, la mortalidad por este grupo de enfermedades alcanzó el pico máximo en el año 2005 (111,4 muertes por 100.000 habitantes) y su mínima expresión en el año 2021 (91,7). Tabla 89 y Figura 35.

Tabla 89. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general del departamento del Valle del Cauca 2005 – 2022

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Enfermedades sistema circulatorio	191,4	182,7	176,2	167,7	168,8	160,7	153	150	152,6	153,3	164,2	160,9	159,3	160,5	140	151,7	164,6	150,9
Las demás causas	145,2	146,2	140,3	145,6	135,1	133,8	125,2	122,6	126,8	125,7	134,9	123,7	121,2	122	121,9	115,2	122,5	118,3
Neoplasias	111,4	109,6	108	103,6	107,3	106	100,4	101,3	104,3	104,9	105,1	101,7	104,4	103,8	98,6	95,2	91,7	89,6
Causas externas	127,1	124,7	120,6	110,8	113	112,7	114,3	110,7	104,1	90,3	92	84	75,1	81,8	89,6	81,4	96,1	88,4
Enfermedades trasmisibles	50,8	48,2	48,4	39,2	38,2	37,5	36,6	38,7	37,8	33,9	39,4	39	36	35,6	33,4	30,3	34,7	29,5
Signos y sintomas mal definidos	3,9	4,2	4,6	5,8	5,9	6,4	11,4	5,4	5,5	5,6	6,5	5,9	4,4	2,9	2,1	2,4	2	0,8

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

Figura 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general. Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2022



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

3.2.1.2 Tasas ajustadas de mortalidad por grandes causas en hombres

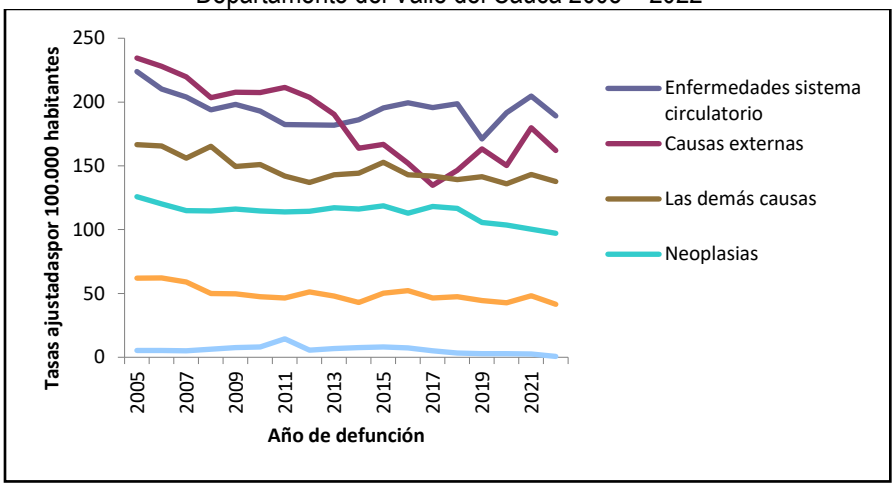
Para el periodo 2005 – 2013 fueron las causas externas las que presentaron la mayor incidencia según las tasas ajustadas en los hombres, pero para los años 2014 a 2022 este grupo de causas fue superada por las enfermedades del sistema circulatorio. Tabla 90 y Figura 36.

Tabla 90. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Enfermedades sistema circulatorio	223,9	210,2	203,8	193,8	198,1	192,9	182,5	182,2	182	186,2	195,5	199,5	195,8	198,7	171,1	191,5	204,7	189,2
Causas externas	234,5	228	219,8	203,4	207,6	207,5	211,5	203,7	190,4	163,8	166,8	152	134,8	146,4	163,4	150,1	179,8	162
Las demás causas	166,6	165,5	156,1	165,2	149,6	151	141,9	136,9	143	144,3	152,8	142,9	142,1	139,2	141,5	135,9	143,1	137,7
Neoplasias	125,8	120,3	114,8	114,6	116,3	114,6	113,9	114,4	117,3	116,1	118,8	113	118,1	116,6	105,6	103,5	100,5	97,2
Enfermedades trasmisibles	61,9	62,2	59,1	49,8	49,8	47,5	46,4	51,2	47,9	42,9	50,3	52,3	46,5	47,3	44,5	42,8	48,2	41,5
Signos y sintomas mal definidos	5,3	5,2	5,2	6,4	7,7	8,2	14,5	5,7	6,8	7,6	8,2	7,3	5,1	3,4	2,7	2,9	2,5	0,7

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

Figura 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres.
Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2022



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

3.2.1.3 Tasas ajustadas de mortalidad por grandes causas en mujeres

Para todos los años de estudio las enfermedades del sistema circulatorio se constituyen en la primera causa de mortalidad en las mujeres según las tasas ajustadas por edad, alcanzando un punto máximo de 164,8 en el año 2005 y un mínimo de 116,0 en el año 2019. La tendencia general de este tipo de causa de muerte es a la disminución.

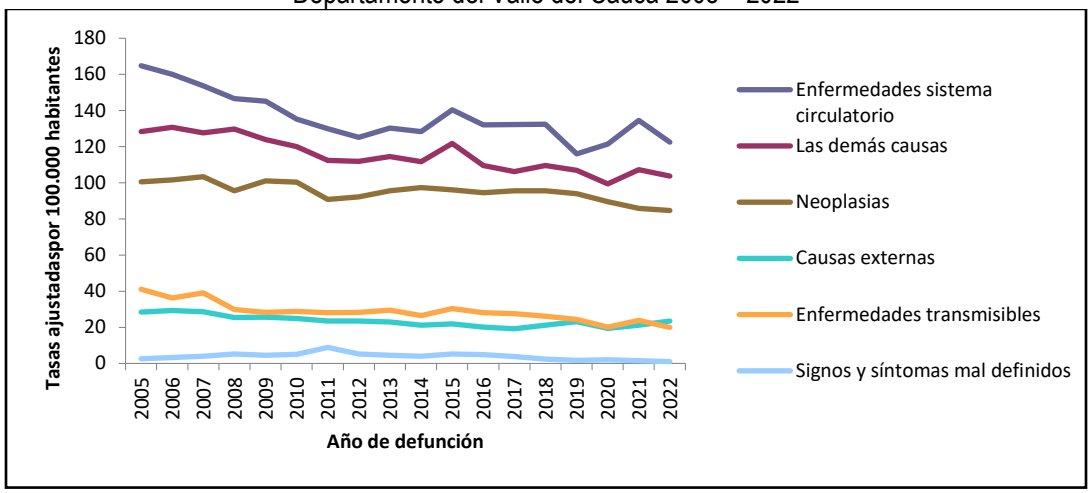
El segundo lugar lo ocupan las demás causas, las cuales tuvieron su máxima incidencia en el año 2006 (TMA 130,7) y la mínima en el 2020 (TMA 99,4) y la tendencia es a la disminución. Tabla 91 y Figura 37.

Tabla 91. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres. Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2022

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Enfermedades sistema circulatorio	164,8	160	153,7	146,6	145,2	135,3	129,8	125,2	130,3	128,3	140,4	132,1	132,2	132,3	116	121,4	134,6	122,4
Las demás causas	128,3	130,7	127,6	129,8	123,9	120,1	112,5	111,8	114,4	111,8	121,8	109,5	106,2	109,5	107	99,4	107,2	103,7
Neoplasias	100,4	101,6	103,4	95,6	101	100,3	90,8	92,2	95,5	97,4	96,1	94,5	95,6	95,6	93,9	89,5	85,7	84,6
Causas externas	28,4	29,3	28,6	25,4	25,5	24,9	23,4	23,4	22,9	21,1	21,9	20,1	19,2	21,2	23,1	19,4	21,2	23,4
Enfermedades trasmisibles	41	36,3	39,1	29,9	28,3	28,7	28,1	28,2	29,5	26,5	30,4	28,1	27,6	26,1	24,3	20,1	23,8	19,9
Signos y sintomas mal definidos	2,6	3,3	4	5,2	4,5	5	8,8	5,1	4,5	4	5,2	4,8	3,9	2,4	1,6	2	1,6	1

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

Figura 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres.
Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2022

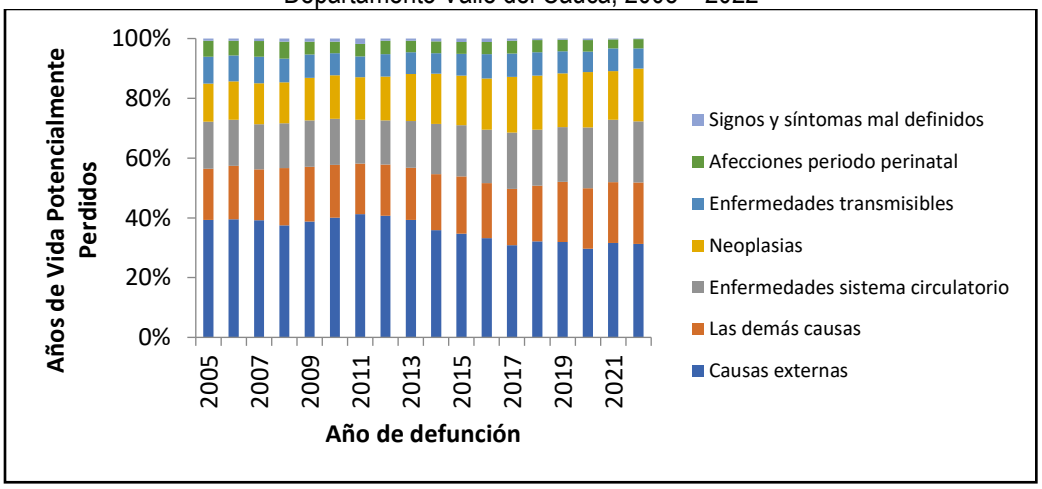


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

∗ Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

El principal grupo de causas que incide en los Años de Vida Potencialmente Perdidos en la población general del Departamento del Valle del Cauca correspondió a las causas externas, aunque se observa una disminución del aporte porcentual en los últimos años.

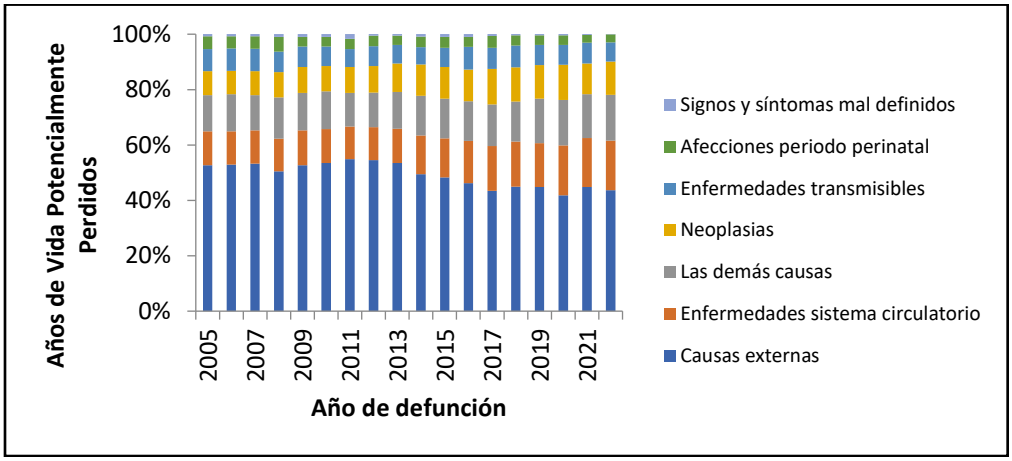
Figura 38. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67,
Departamento Valle del Cauca, 2005 – 2022



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

El porcentaje más alto de Años de Vida Potencialmente Perdidos para hombres en el Departamento se relacionó con causas externas, triplicando los indicadores de los otros grupos de causa de muerte, reduciendo levemente en 2022 en comparación con 2021. Figura 39.

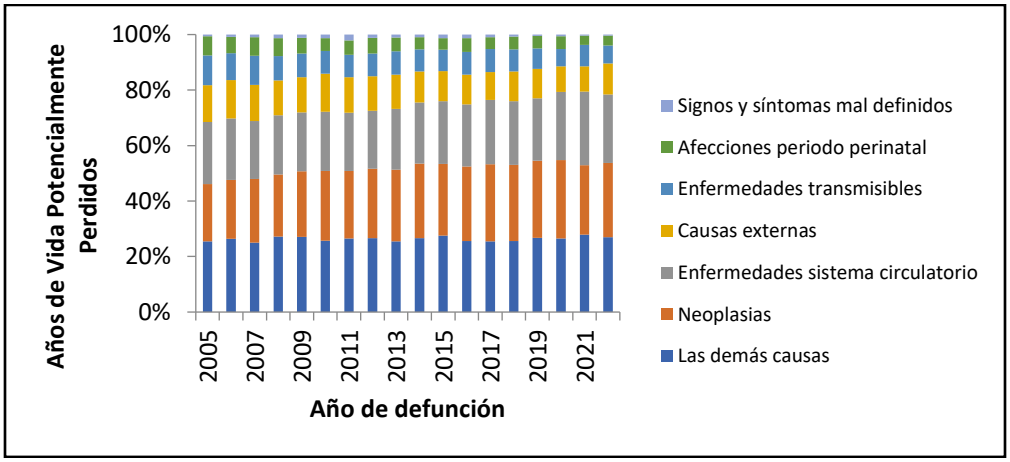
Figura 39. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres, Departamento Valle del Cauca, 2005 – 2022



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

Los eventos que aportaron en promedio anualmente más AVPP en mujeres fueron las neoplasias, incrementándose paulatinamente de manera leve a través de los años, pero reduciendo de manera leve en los últimos dos años. Figura 40.

Figura 40. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del departamento Valle del Cauca, 2005 – 2022



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

3.2.1.4 Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

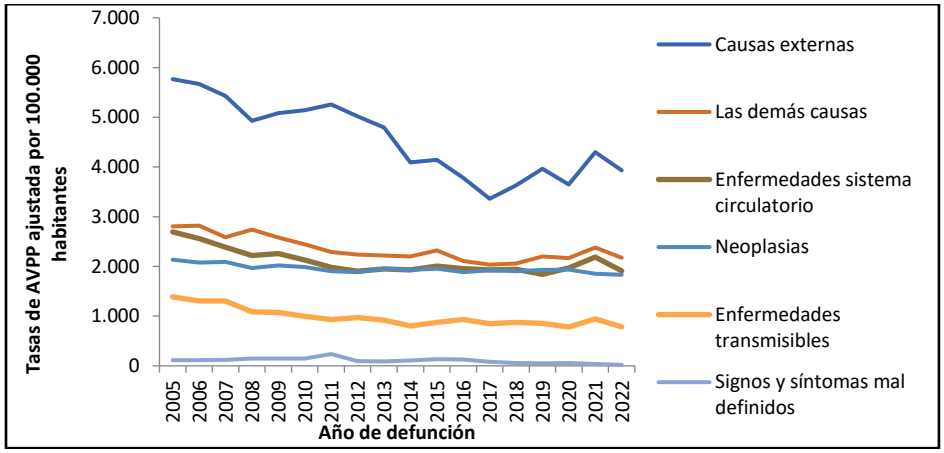
En el Valle del Cauca, las causas externas tuvieron la mayor incidencia explicando para el año 2022 la pérdida de 3.931 años por cada 100.000 habitantes, observándose una reducción respecto al año 2021. Tabla 92 y Figura 41.

Tabla 92. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en población general, Departamento Valle del Cauca, 2005 – 2022

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Causas externas	5.766	5.666	5.432	4.927	5.082	5.140	5.255	5.020	4.796	4.093	4.145	3.785	3.360	3.626	3.965	3.645	4.298	3.931
Las demás causas	2.802	2.820	2.584	2.738	2.579	2.445	2.291	2.238	2.220	2.199	2.320	2.107	2.035	2.057	2.200	2.165	2.378	2.172
Enfermedades sistema circulatorio	2.693	2.558	2.387	2.219	2.254	2.128	1.983	1.906	1.949	1.927	2.004	1.956	1.931	1.945	1.840	1.967	2.187	1.911
Neoplasias	2.135	2.076	2.091	1.969	2.021	1.988	1.907	1.887	1.955	1.928	1.957	1.887	1.923	1.904	1.927	1.938	1.855	1.832
Enfermedades transmisibles	1.387	1.307	1.306	1.088	1.073	994	934	969	920	805	877	934	850	874	855	780	945	782
Signos y síntomas mal definidos	112	115	119	146	143	147	237	93	89	110	136	127	83	58	47	54	39	20

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

Figura 41. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en población general, Departamento Valle del Cauca, 2005 – 2022



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

∗ Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

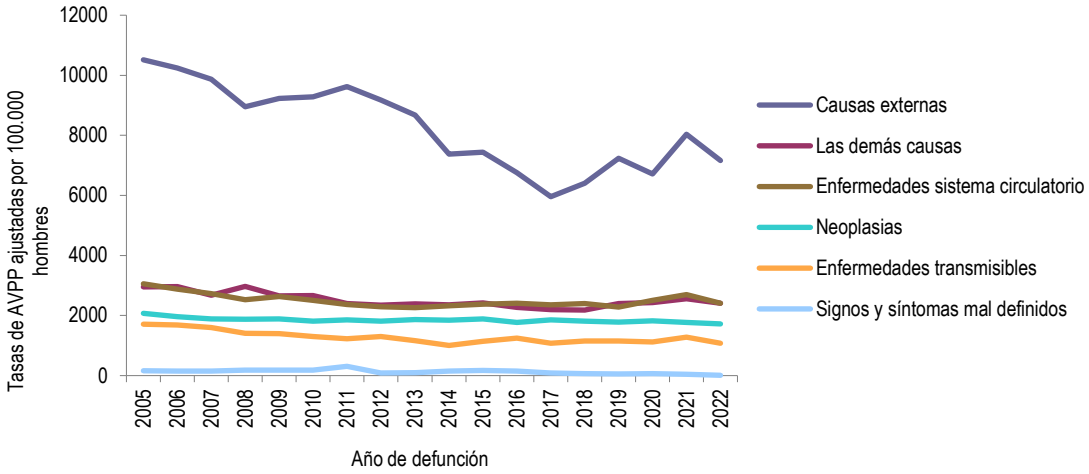
Las causas externas en el Departamento (principalmente por homicidios y con mayor frecuencia en el grupo de edad de 15 a 44 años), explican en los hombres, para el año 2022 la pérdida de 7.167 AVPP por cada 100.000 habitantes y se observó una reducción en el último año. Tabla 93 y Figura 42.

Tabla 93. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres, Departamento Valle del Cauca, 2005 – 2022

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Causas externas	10.515	10.245	9.865	8.953	9.234	9.286	9.619	9.176	8.680	7.377	7.441	6.758	5.958	6.405	7.241	6.713	8.040	7.167
Las demás causas	2.954	2.966	2.680	2.970	2.660	2.665	2.398	2.348	2.390	2.359	2.421	2.268	2.195	2.183	2.395	2.427	2.554	2.409
Enfermedades sistema circulatorio	3.057	2.879	2.726	2.524	2.634	2.508	2.372	2.292	2.263	2.325	2.382	2.405	2.360	2.397	2.278	2.503	2.699	2.409
Neoplasias	2.073	1.964	1.885	1.881	1.892	1.812	1.852	1.819	1.870	1.845	1.890	1.770	1.853	1.816	1.786	1.827	1.771	1.721
Enfermedades transmisibles	1.712	1.681	1.605	1.408	1.394	1.303	1.222	1.302	1.160	1.004	1.142	1.248	1.082	1.149	1.153	1.123	1.282	1.081
Signos y síntomas mal definidos	161	146	150	181	179	180	309	92	98	150	170	155	92	63	59	63	46	11

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

Figura 42. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres, Departamento Valle del Cauca, 2005 – 2022



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

* Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres

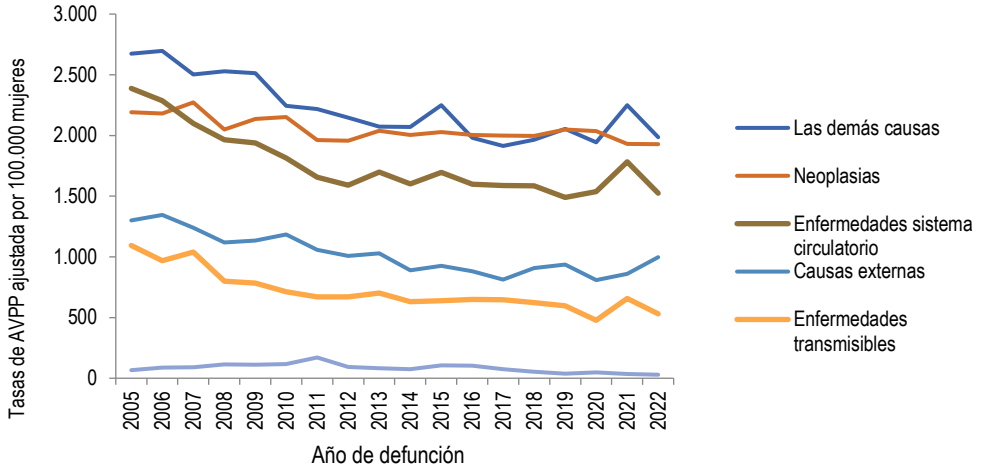
Las muertes por neoplasias explicaron en las mujeres la pérdida de 1.928 AVPP por cada 100.000 habitantes para el año 2022, con leve reducción respecto a 2021. Tabla 94 y Figura 43.

Tabla 94. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Las demás causas	2.673	2.696	2.503	2.529	2.512	2.243	2.219	2.146	2.073	2.070	2.250	1.979	1.914	1.965	2.054	1.942	2.249	1.985
Neoplasias	2.191	2.182	2.272	2.050	2.135	2.151	1.963	1.956	2.040	2.003	2.027	2.003	1.999	1.996	2.050	2.036	1.931	1.928
Enfermedades sistema circulatorio	2.388	2.287	2.099	1.964	1.938	1.815	1.656	1.590	1.697	1.602	1.696	1.598	1.587	1.585	1.489	1.539	1.784	1.525
Causas externas	1.300	1.345	1.241	1.117	1.134	1.184	1.057	1.008	1.030	889	926	882	814	908	935	809	861	997
Enfermedades transmisibles	1.094	969	1.041	800	783	711	671	669	702	631	639	648	645	624	596	478	657	530
Signos y síntomas mal definidos	67	87	91	114	112	117	171	94	83	75	105	103	75	53	38	47	34	29

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

Figura 43. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022



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

3.2.2 Mortalidad especifica por subgrupo

3.2.2.1 Tasa ajustada por edad de muertes por Enfermedades transmisibles

∗ Mortalidad por enfermedades infecciosas en el sexo masculino

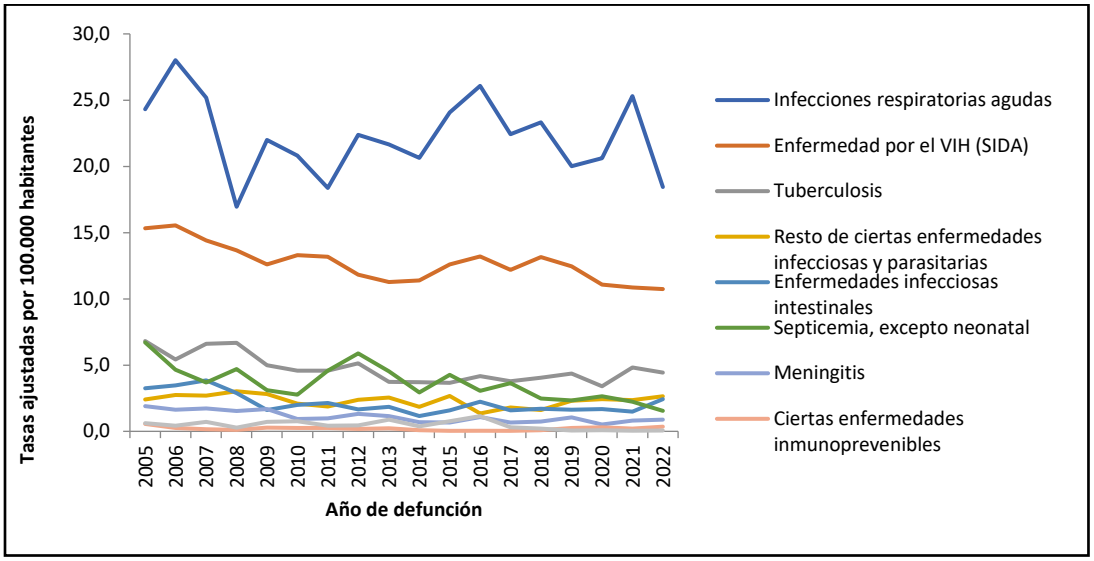
En los hombres, las infecciones respiratorias agudas se constituyeron en la enfermedad transmisible que aportó una tasa ajustada de mortalidad más elevada para todo el periodo de estudio (2005 – 2022); en el año 2006 alcanzó la tasa ajustada de mortalidad más elevada (28,0 por 100.000 hombres) y en el año 2008 la más baja (TMA 17,0). En general, el comportamiento de la tendencia es variable. Tabla 95 y Figura 44.

Tabla 95. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Infecciones respiratorias agudas	24,3	28,0	25,2	17,0	22,0	20,8	18,4	22,4	21,7	20,7	24,1	26,1	22,4	23,3	20,0	20,6	25,3	18,4
Enfermedad por el VIH (SIDA)	15,3	15,5	14,4	13,7	12,6	13,3	13,2	11,8	11,3	11,4	12,6	13,2	12,2	13,2	12,5	11,1	10,9	10,7
Tuberculosis	6,8	5,4	6,6	6,7	5,0	4,6	4,6	5,1	3,7	3,7	3,7	4,2	3,8	4,0	4,4	3,4	4,8	4,4
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,4	2,7	2,7	3,0	2,8	2,1	1,9	2,4	2,6	1,8	2,7	1,4	1,8	1,6	2,3	2,4	2,4	2,6
Enfermedades infecciosas intestinales	3,3	3,5	3,8	2,9	1,6	2,0	2,2	1,7	1,8	1,2	1,6	2,2	1,6	1,7	1,6	1,7	1,5	2,4
Septicemia, excepto neonatal	6,7	4,6	3,7	4,7	3,1	2,8	4,6	5,9	4,5	2,9	4,3	3,1	3,6	2,5	2,3	2,7	2,2	1,5
Meningitis	1,9	1,6	1,7	1,5	1,7	0,9	1,0	1,3	1,1	0,7	0,7	1,1	0,7	0,7	1,1	0,5	0,8	0,9
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,6	0,3	0,2	0,1	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,3	0,2	0,3
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,6	0,4	0,7	0,3	0,7	0,8	0,4	0,4	0,9	0,4	0,8	1,1	0,3	0,2	0,1	0,1	0,0	0,1

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

Figura 44. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022



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

* Mortalidad por enfermedades transmisibles en el sexo femenino

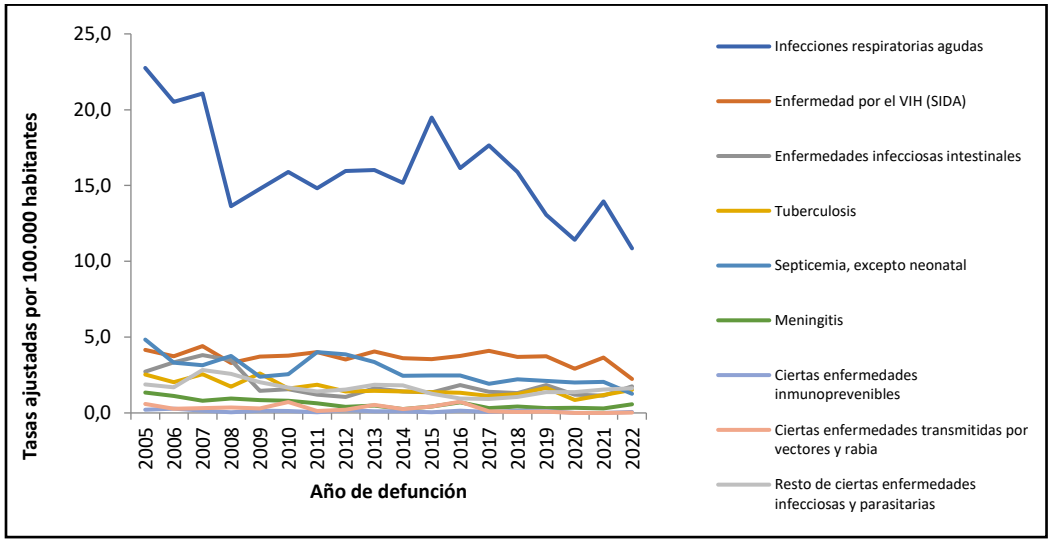
Al igual que en el caso de los hombres, las infecciones respiratorias agudas, presentaron en las mujeres la mayor causa de mortalidad transmisible, alcanzando la tasa más elevada en el año 2005 (22,76 por 100.000 mujeres) y el más bajo en el año 2022 (TMA 10,9 por 100.000 mujeres). La tendencia en los últimos años fue a la reducción. La tabla 96 y la Figura 4 permiten observar con mayor detalle lo planteado anteriormente.

Tabla 96. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Infecciones respiratorias agudas	22,8	20,5	21,1	13,6	14,8	15,9	14,8	16,0	16,0	15,2	19,5	16,1	17,6	15,9	13,1	11,4	14,0	10,9
Enfermedad por el VIH (SIDA)	4,2	3,7	4,4	3,3	3,7	3,8	4,0	3,5	4,0	3,6	3,6	3,8	4,1	3,7	3,7	2,9	3,7	2,2
Enfermedades infecciosas intestinales	2,7	3,3	3,8	3,5	1,5	1,6	1,2	1,1	1,6	1,4	1,4	1,8	1,4	1,3	1,8	1,2	1,1	1,8
Tuberculosis	2,5	2,0	2,6	1,7	2,6	1,6	1,9	1,4	1,5	1,4	1,4	1,3	1,1	1,3	1,7	0,9	1,2	1,5
Septicemia, excepto neonatal	4,8	3,3	3,1	3,8	2,4	2,5	4,0	3,9	3,4	2,4	2,5	2,5	1,9	2,2	2,1	2,0	2,0	1,3
Meningitis	1,3	1,1	0,8	1,0	0,8	0,8	0,6	0,4	0,5	0,3	0,4	0,7	0,3	0,4	0,3	0,4	0,3	0,6
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,2	0,3	0,2	0,0	0,1	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,6	0,3	0,3	0,4	0,3	0,7	0,1	0,2	0,5	0,2	0,4	0,7	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,9	1,7	2,8	2,6	2,0	1,7	1,4	1,5	1,9	1,8	1,3	0,9	0,9	1,1	1,4	1,4	1,5	1,6

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

Figura 45. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022



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

∗ Mortalidad por enfermedades transmisibles en ambos sexos

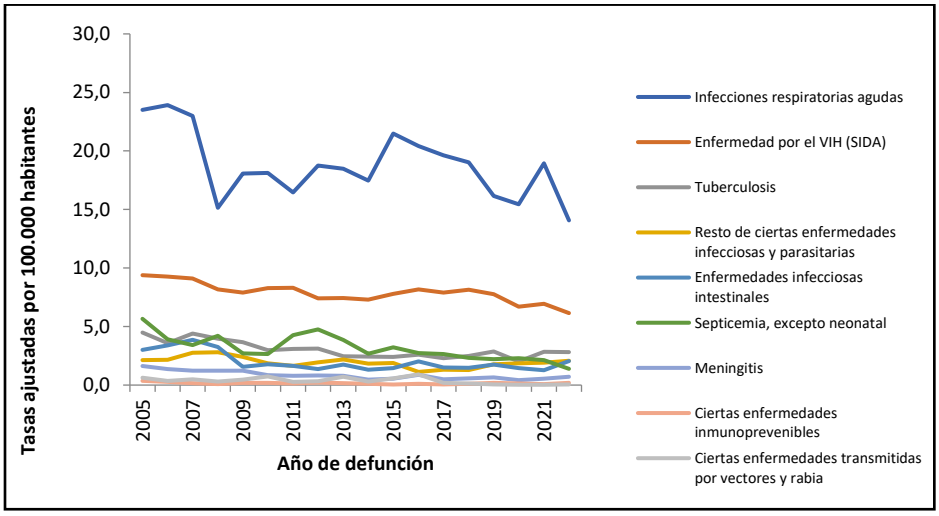
En la población general fueron las infecciones respiratorias agudas las de mayor tasa de mortalidad ajustada, alcanzando 14,1 por 100.000 habitantes para el año 2022. Tabla 97 y la Figura 46.

Tabla 97. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Infecciones respiratorias agudas	23,5	23,9	23,0	15,2	18,1	18,1	16,5	18,8	18,5	17,5	21,5	20,4	19,6	19,0	16,2	15,4	18,9	14,1
Enfermedad por el VIH (SIDA)	9,4	9,3	9,1	8,2	7,9	8,3	8,3	7,4	7,4	7,3	7,8	8,2	7,9	8,1	7,8	6,7	7,0	6,1
Tuberculosis	4,5	3,6	4,4	4,0	3,7	3,0	3,1	3,1	2,5	2,4	2,4	2,6	2,3	2,5	2,9	2,0	2,8	2,8
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,1	2,2	2,8	2,8	2,4	1,9	1,6	1,9	2,2	1,8	1,9	1,1	1,3	1,3	1,8	1,9	1,9	2,1
Enfermedades infecciosas intestinales	3,0	3,4	3,9	3,3	1,5	1,8	1,6	1,4	1,7	1,3	1,4	2,0	1,5	1,5	1,8	1,4	1,3	2,1
Septicemia, excepto neonatal	5,7	3,9	3,4	4,2	2,7	2,6	4,3	4,8	3,8	2,7	3,2	2,7	2,7	2,3	2,2	2,3	2,1	1,4
Meningitis	1,6	1,4	1,2	1,2	1,2	0,9	0,8	0,8	0,8	0,5	0,5	0,9	0,5	0,6	0,7	0,4	0,5	0,7
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,4	0,3	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,6	0,3	0,5	0,3	0,5	0,7	0,3	0,3	0,7	0,3	0,6	0,9	0,2	0,1	0,1	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. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

Figura 46. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022



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

3.2.2.2 Tasa ajustada de muertes por Neoplasias

∗ Mortalidad por neoplasias en el Sexo masculino

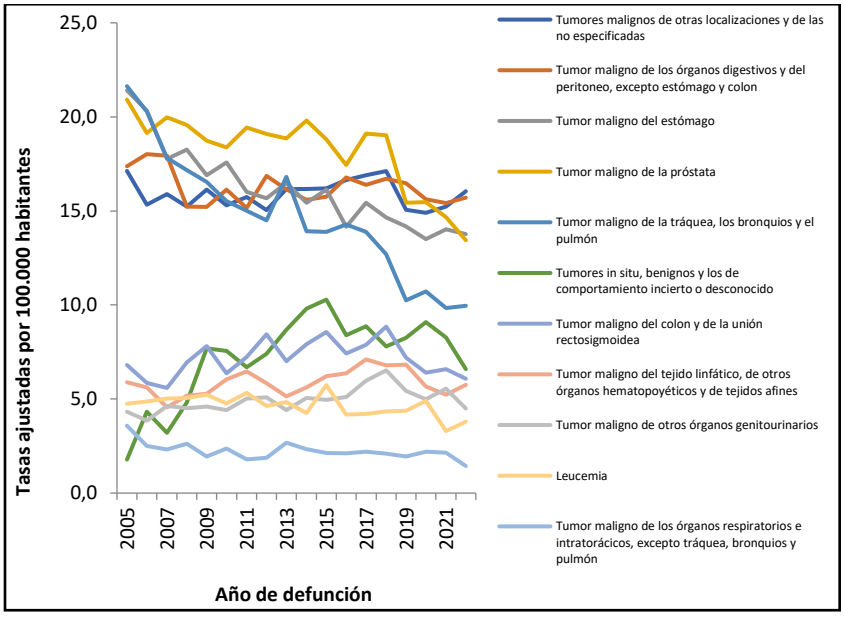
En general es el tumor maligno de otras localizaciones y las no especificadas la neoplasia que presentó la tasa de mortalidad ajustada por edad más elevada para el año 2022 en los hombres, alcanzando un pico máximo de 18,0 por 100.000 hombres en el año 2006 y el pico mínimo en el 2011 con TMA 15,2 por 100.000 hombres. La tendencia de este evento fue fluctuante. Se resalta la reducción progresiva de la mortalidad por cáncer de próstata. La Tabla 98 y Figura 47 permiten observar las tasas ajustadas de las sub-causas en las neoplasias.

Tabla 98.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	17,1	15,3	15,9	15,2	16,1	15,3	15,7	15,0	16,2	16,2	16,2	16,6	16,9	17,1	15,1	14,9	15,2	16,1
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	17,4	18,0	17,9	15,2	15,2	16,1	15,2	16,9	16,1	15,6	15,8	16,8	16,4	16,7	16,5	15,6	15,4	15,7
Tumor maligno del estómago	21,4	20,3	17,8	18,3	16,9	17,6	16,0	15,7	16,5	15,4	16,1	14,2	15,4	14,7	14,2	13,5	14,0	13,8
Tumor maligno de la próstata	20,9	19,1	20,0	19,6	18,7	18,4	19,4	19,1	18,9	19,8	18,8	17,4	19,1	19,0	15,4	15,5	14,7	13,4
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	21,6	20,3	17,8	17,2	16,5	15,5	15,0	14,5	16,8	13,9	13,9	14,3	13,9	12,7	10,3	10,7	9,8	10,0
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	1,8	4,3	3,2	4,8	7,7	7,6	6,7	7,4	8,7	9,8	10,3	8,4	8,9	7,8	8,2	9,1	8,3	6,6
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	6,8	5,8	5,6	7,0	7,8	6,4	7,2	8,4	7,0	7,9	8,6	7,4	7,9	8,8	7,2	6,4	6,6	6,1
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	5,9	5,6	4,6	5,2	5,3	6,0	6,5	5,8	5,1	5,6	6,2	6,4	7,1	6,8	6,8	5,7	5,2	5,8
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	4,3	3,9	4,6	4,5	4,6	4,4	5,0	5,1	4,4	5,1	5,0	5,1	6,0	6,5	5,4	5,0	5,6	4,5
Leucemia	4,7	4,9	5,0	5,1	5,2	4,8	5,3	4,6	4,8	4,3	5,7	4,2	4,2	4,3	4,4	4,9	3,3	3,8
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	3,6	2,5	2,3	2,6	1,9	2,4	1,8	1,9	2,7	2,3	2,1	2,1	2,2	2,1	2,0	2,2	2,2	1,4

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

Figura 47. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022



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

∗ Mortalidad por neoplasias en el sexo femenino

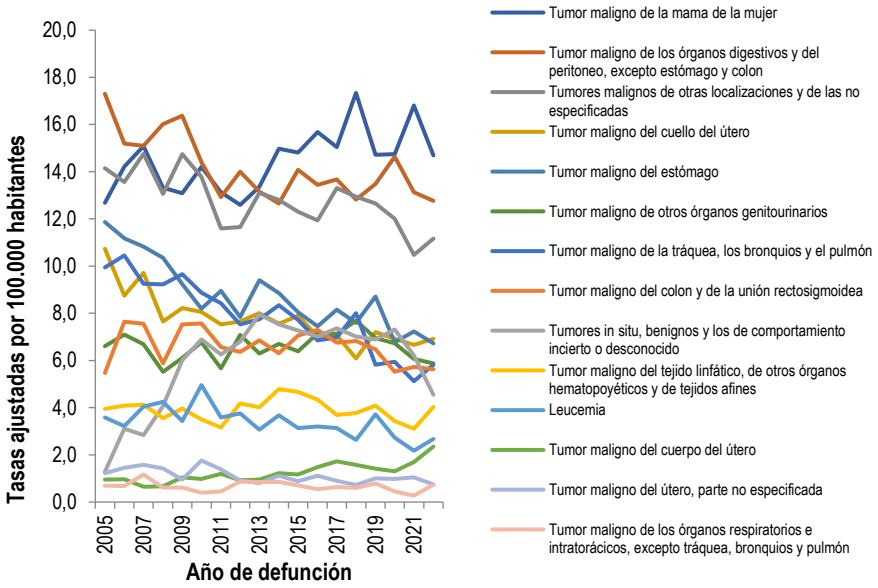
En las mujeres del Valle del Cauca fue el tumor maligno de mama el de mayor incidencia en el grupo de las neoplasias y presentó su pico máximo en el año 2018 (TMA 17,3 por 100.000 mujeres) con preocupante incremento respecto a 2017 y el mínimo en el año 2012 (TMA 12,59 por 100.000 mujeres). En el año 2022 se redujo respecto a 2021. Tabla 99 y Figura 48.

Tabla 99. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Tumor maligno de la mama de la mujer	12,7	14,2	15,1	13,3	13,1	14,2	13,1	12,6	13,4	15,0	14,8	15,7	15,0	17,3	14,7	14,7	16,8	14,7
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	17,3	15,2	15,1	16,0	16,4	14,4	12,9	14,0	13,2	12,7	14,1	13,4	13,7	12,8	13,5	14,6	13,1	12,8
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	14,2	13,6	14,8	13,1	14,7	13,8	11,6	11,7	13,1	12,8	12,3	11,9	13,3	12,9	12,6	12,0	10,5	11,2
Tumor maligno del cuello del útero	10,7	8,8	9,7	7,6	8,2	8,1	7,5	7,7	8,0	7,6	7,9	7,0	7,1	6,1	7,2	6,9	6,7	6,9
Tumor maligno del estómago	11,9	11,2	10,8	10,3	9,2	8,2	9,0	7,8	9,4	8,9	8,0	7,5	8,1	7,6	8,7	6,8	7,2	6,7
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	6,6	7,1	6,7	5,5	6,1	6,8	5,7	7,1	6,3	6,7	6,4	7,2	7,1	7,7	6,9	6,7	6,1	5,9
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	9,9	10,5	9,2	9,2	9,7	8,9	8,4	7,5	7,7	8,3	7,7	6,8	7,0	8,0	5,8	5,9	5,1	5,8
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	5,5	7,6	7,6	5,9	7,5	7,6	6,6	6,4	6,9	6,3	7,1	7,3	6,8	6,8	6,5	5,5	5,7	5,6
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	1,3	3,1	2,8	4,1	6,0	6,9	6,3	6,8	8,0	7,5	7,3	7,0	7,4	7,0	6,9	7,3	6,2	4,5
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	3,9	4,1	4,1	3,6	4,0	3,5	3,2	4,2	4,0	4,8	4,7	4,3	3,7	3,8	4,1	3,4	3,1	4,0
Leucemia	3,6	3,2	4,0	4,2	3,4	5,0	3,6	3,8	3,1	3,7	3,1	3,2	3,1	2,6	3,7	2,7	2,2	2,7
Tumor maligno del cuerpo del útero	1,0	1,0	0,7	0,7	1,0	1,0	1,2	0,9	1,0	1,2	1,2	1,5	1,7	1,6	1,4	1,3	1,7	2,4
Tumor maligno del útero, parte no especificada	1,2	1,4	1,6	1,4	0,9	1,8	1,4	0,9	0,8	1,1	0,9	1,1	0,9	0,7	1,0	1,0	1,0	0,7
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,7	0,7	1,2	0,6	0,6	0,4	0,4	0,9	0,8	0,9	0,7	0,5	0,6	0,6	0,8	0,4	0,3	0,7

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

Figura 48. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022



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

* Mortalidad por neoplasias en ambos sexos

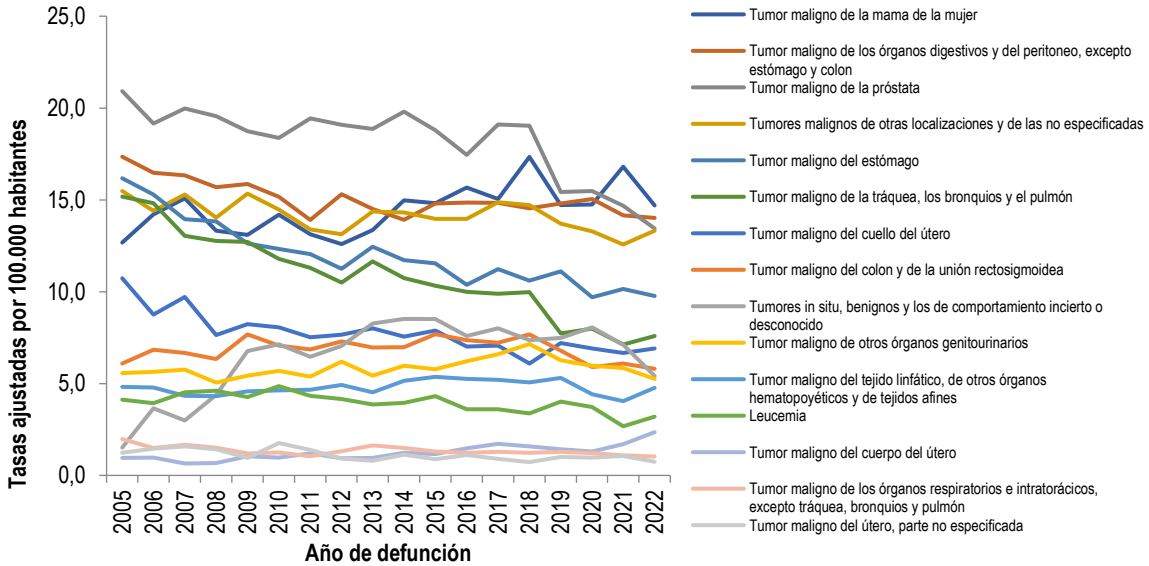
En la población general, exceptuando las neoplasias de mama, fueron los tumores de los órganos digestivos los de mayor tasa, alcanzando 14,7 para el año 2022 y con leve reducción respecto a 2021. Tabla 100 y la Figura 49.

Tabla 100. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Tumor maligno de la mama de la mujer	12,7	14,2	15,1	13,3	13,1	14,2	13,1	12,6	13,4	15,0	14,8	15,7	15,0	17,3	14,7	14,7	16,8	14,7
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	17,3	16,5	16,3	15,7	15,9	15,2	13,9	15,3	14,5	13,9	14,8	14,8	14,8	14,5	14,8	15,0	14,2	14,0
Tumor maligno de la próstata	20,9	19,1	20,0	19,6	18,7	18,4	19,4	19,1	18,9	19,8	18,8	17,4	19,1	19,0	15,4	15,5	14,7	13,4
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	15,5	14,4	15,3	14,0	15,3	14,5	13,4	13,1	14,4	14,3	14,0	14,0	14,9	14,7	13,7	13,3	12,6	13,3
Tumor maligno del estómago	16,2	15,3	13,9	13,8	12,6	12,3	12,1	11,3	12,5	11,7	11,5	10,4	11,2	10,6	11,1	9,7	10,2	9,8
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	15,2	14,8	13,0	12,8	12,7	11,8	11,3	10,5	11,6	10,7	10,3	10,0	9,9	10,0	7,7	8,0	7,1	7,6
Tumor maligno del cuello del útero	10,7	8,8	9,7	7,6	8,2	8,1	7,5	7,7	8,0	7,6	7,9	7,0	7,1	6,1	7,2	6,9	6,7	6,9
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	6,1	6,8	6,7	6,3	7,7	7,1	6,9	7,3	7,0	7,0	7,7	7,4	7,2	7,7	6,8	5,9	6,1	5,8
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	1,5	3,6	3,0	4,4	6,8	7,1	6,5	7,1	8,3	8,5	8,5	7,6	8,0	7,4	7,5	8,1	7,1	5,4
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	5,6	5,6	5,8	5,1	5,4	5,7	5,4	6,2	5,4	6,0	5,8	6,2	6,6	7,2	6,3	6,0	5,8	5,3
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	4,8	4,8	4,3	4,3	4,6	4,6	4,7	4,9	4,5	5,1	5,4	5,3	5,2	5,1	5,3	4,4	4,0	4,8
Leucemia	4,1	3,9	4,5	4,6	4,3	4,9	4,3	4,2	3,9	4,0	4,3	3,6	3,6	3,4	4,0	3,7	2,7	3,2
Tumor maligno del cuerpo del útero	1,0	1,0	0,7	0,7	1,0	1,0	1,2	0,9	1,0	1,2	1,2	1,5	1,7	1,6	1,4	1,3	1,7	2,4
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	2,0	1,5	1,7	1,5	1,2	1,3	1,0	1,3	1,6	1,5	1,3	1,2	1,3	1,2	1,3	1,2	1,1	1,0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	1,2	1,4	1,6	1,4	0,9	1,8	1,4	0,9	0,8	1,1	0,9	1,1	0,9	0,7	1,0	1,0	1,0	0,7

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

Figura 49. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022



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

3.2.2.3 Tasa ajustada de muertes por enfermedades del sistema circulatorio

∗ Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en el sexo masculino

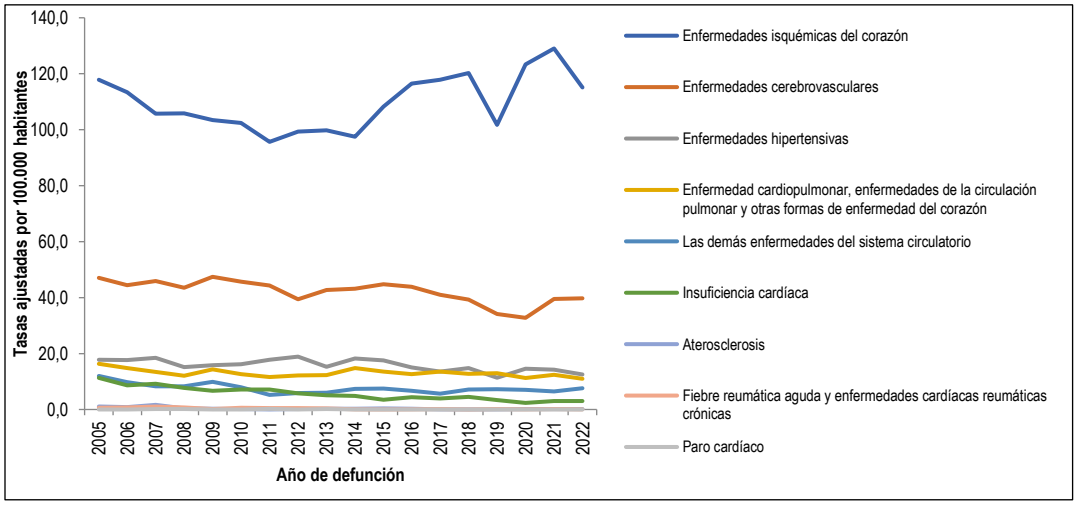
Las enfermedades isquémicas del corazón se constituyeron en la principal causa de muerte por enfermedades del sistema circulatorio para todos los años de estudio, alcanzando su pico más elevado en el año 2021 (TMA 129,0 por 100.000 hombres) y su mínima expresión en el año 2011 (TMA 95,6 por 100.000 hombres). La tendencia general de este evento fue al incremento, sin embargo, en 2022 redujo respecto a 2021. Tabla 101, Figura 50.

Tabla 101. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Enfermedades isquémicas del corazón	117,9	113,4	105,7	105,9	103,4	102,5	95,6	99,4	99,8	97,5	108,3	116,5	117,8	120,2	101,7	123,3	129,0	115,1
Enfermedades cerebrovasculares	47,1	44,4	45,9	43,5	47,4	45,7	44,3	39,4	42,7	43,1	44,7	43,9	41,0	39,2	34,2	32,8	39,5	39,8
Enfermedades hipertensivas	17,7	17,7	18,5	15,2	15,8	16,2	17,8	18,9	15,3	18,2	17,6	15,0	13,5	14,8	11,3	14,6	14,2	12,5
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	16,3	14,8	13,5	12,1	14,4	12,6	11,6	12,2	12,3	14,8	13,6	12,7	13,5	12,8	12,9	11,2	12,4	11,0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	12,0	9,8	8,3	8,2	9,9	7,9	5,2	5,9	6,0	7,4	7,5	6,7	5,6	7,1	7,3	7,0	6,5	7,5
Insuficiencia cardíaca	11,3	8,6	9,2	7,7	6,7	7,2	7,2	5,8	5,0	4,9	3,5	4,4	3,9	4,5	3,4	2,4	3,0	3,1
Aterosclerosis	1,0	0,8	1,7	0,4	0,2	0,2	0,0	0,2	0,3	0,2	0,4	0,3	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,6	0,7	1,0	0,8	0,2	0,7	0,5	0,5	0,3	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,1	0,1	0,1
Paro cardíaco	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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

Figura 50. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022



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

∗ Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en el sexo femenino

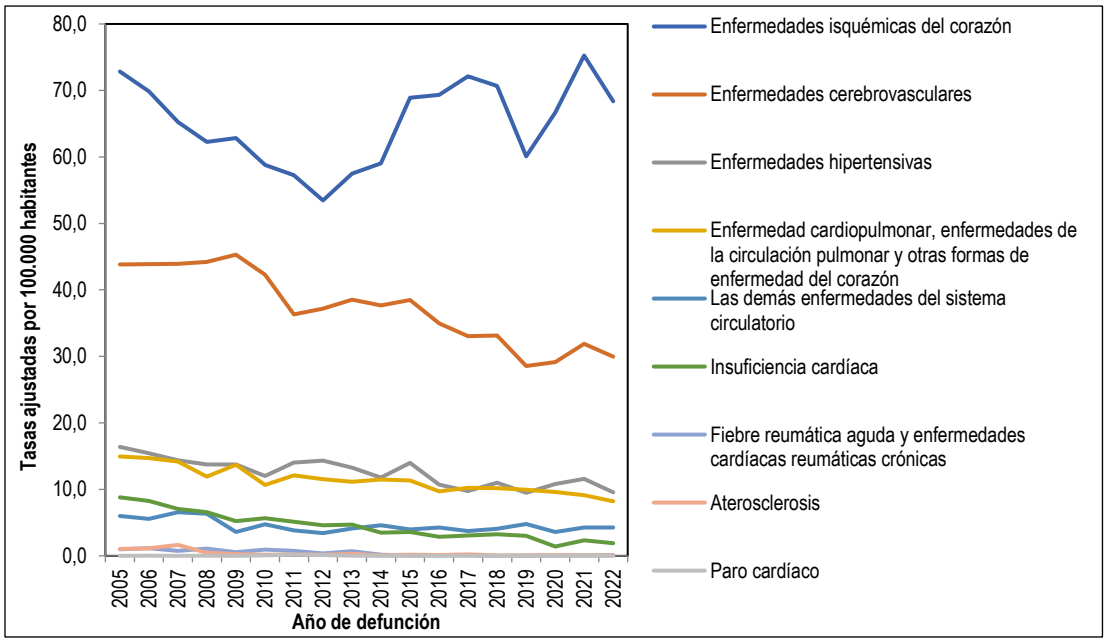
Al igual que en los hombres, fueron las enfermedades isquémicas del corazón las que presentaron la tasa ajustada más elevada en las mujeres, alcanzando un pico máximo en el año 2005 (72,8 por 100.000 mujeres) y el pico mínimo en el año 2012 (53,5 por 100.000 mujeres). La tendencia de este evento es variable con reducción para el año 2022 respecto a 2021. Tabla 102 y Figura 51.

Tabla 102. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Enfermedades isquémicas del corazón	72,8	69,9	65,3	62,3	62,8	58,8	57,2	53,5	57,5	59,1	68,9	69,4	72,1	70,7	60,1	66,7	75,3	68,3
Enfermedades cerebrovasculares	43,8	43,9	43,9	44,2	45,3	42,3	36,3	37,2	38,5	37,7	38,5	35,0	33,0	33,1	28,5	29,2	31,9	30,0
Enfermedades hipertensivas	16,4	15,4	14,4	13,8	13,7	12,0	14,0	14,3	13,3	11,8	14,0	10,7	9,7	11,0	9,5	10,8	11,6	9,5
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	14,9	14,7	14,2	11,9	13,7	10,7	12,1	11,5	11,1	11,5	11,3	9,7	10,2	10,2	10,0	9,6	9,1	8,2
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	6,0	5,5	6,6	6,3	3,6	4,7	3,8	3,4	4,1	4,6	4,0	4,3	3,7	4,1	4,8	3,6	4,2	4,3
Insuficiencia cardíaca	8,8	8,2	7,0	6,6	5,2	5,6	5,1	4,6	4,7	3,5	3,6	2,9	3,0	3,2	3,0	1,4	2,3	1,9
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	1,0	1,1	0,7	1,1	0,5	1,0	0,8	0,4	0,7	0,2	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
Aterosclerosis	1,0	1,1	1,6	0,4	0,3	0,2	0,2	0,2	0,3	0,1	0,2	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Paro cardíaco	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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

Figura 51. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022



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

∗ Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos

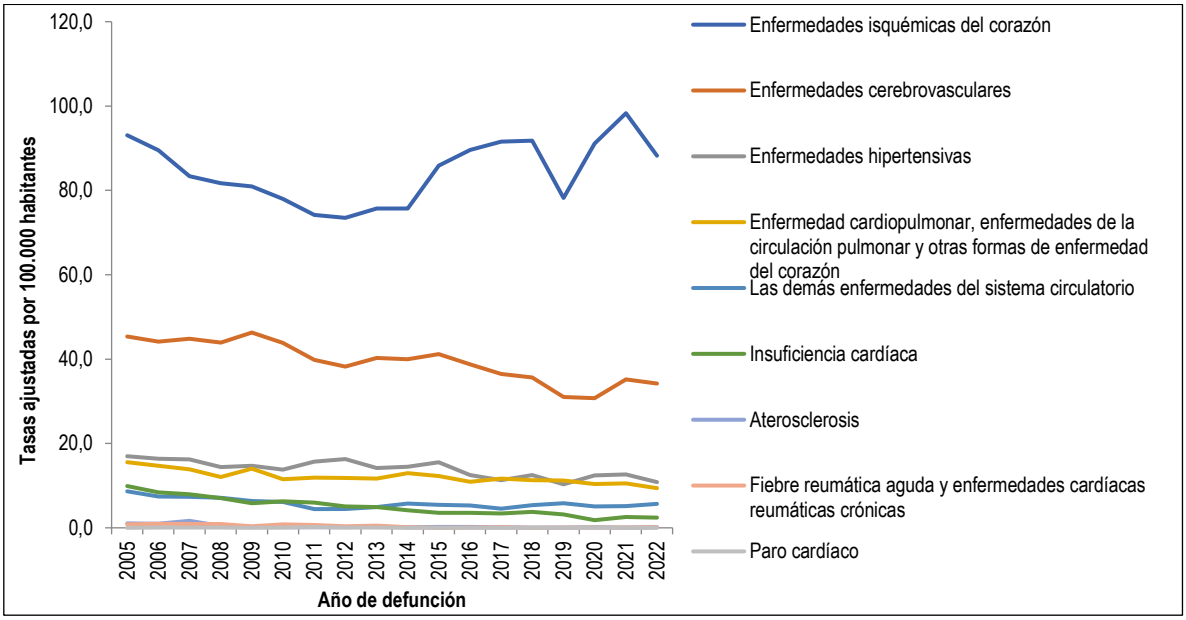
En la población general, fueron las enfermedades isquémicas del corazón las de mayor tasa de mortalidad ajustada, alcanzando 88,3 por 100.000 habitantes para el año 2022, reduciendo respecto a 2021. Tabla 103 y Figura 52.

Tabla 103. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Enfermedades isquémicas del corazón	93,1	89,5	83,4	81,7	81,0	78,0	74,2	73,5	75,7	75,7	85,9	89,6	91,6	91,8	78,2	91,1	98,3	88,3
Enfermedades cerebrovasculares	45,3	44,1	44,8	43,9	46,3	43,9	39,8	38,2	40,3	40,0	41,2	38,7	36,5	35,7	31,1	30,7	35,2	34,2
Enfermedades hipertensivas	17,0	16,4	16,2	14,4	14,7	13,8	15,7	16,3	14,2	14,4	15,5	12,5	11,3	12,5	10,3	12,4	12,7	10,8
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	15,6	14,7	13,9	12,0	14,0	11,5	11,9	11,8	11,7	13,0	12,3	10,9	11,7	11,3	11,2	10,4	10,5	9,4
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	8,7	7,4	7,3	7,1	6,4	6,2	4,4	4,5	4,9	5,8	5,4	5,3	4,5	5,4	5,9	5,1	5,2	5,7
Insuficiencia cardíaca	9,9	8,4	8,0	7,0	5,9	6,3	6,0	5,1	4,9	4,1	3,6	3,5	3,4	3,8	3,2	1,8	2,6	2,4
Aterosclerosis	1,1	1,0	1,7	0,4	0,2	0,2	0,1	0,2	0,3	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,8	1,0	0,9	0,9	0,4	0,8	0,6	0,4	0,6	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1
Paro cardíaco	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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

Figura 52. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022



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

3.2.2.4 Casos de mortalidad por enfermedades del periodo perinatal

∗ Casos de mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en hombres

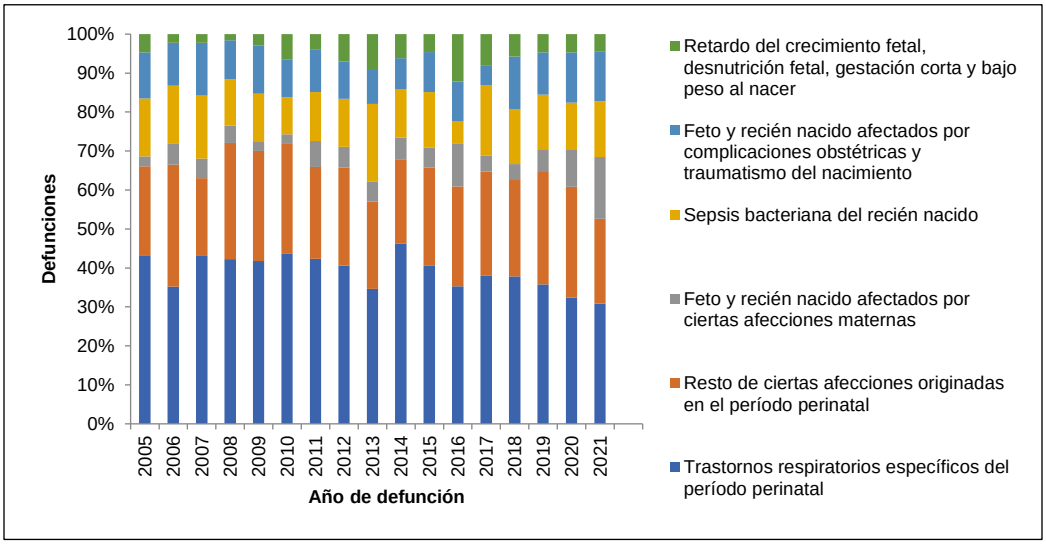
Los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal ocuparon el primer lugar según el número de casos para los hombres, alcanzando el punto más alto en el año 2008 (106 muertes) y el más bajo en el año 2021 (41 casos), la tendencia fue a la reducción. Tabla 104 y Figura 53.

Tabla 104. Casos de mortalidad para las enfermedades del periodo perinatal en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2021

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	102	80	96	106	71	73	77	76	54	75	71	55	67	59	53	48	41
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	54	71	44	75	48	47	43	47	35	35	44	40	47	39	43	42	29
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	6	12	11	11	4	4	12	10	8	9	9	17	7	6	8	14	21
Sepsis bacteriana del recién nacido	35	34	36	30	21	16	23	23	31	20	25	9	32	22	21	18	19
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	28	25	30	25	21	16	20	18	14	13	18	16	9	21	16	19	17
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	11	5	5	4	5	11	7	13	14	10	8	19	14	9	7	7	6

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

Figura 53. Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2021



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

∗ Casos de mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en mujeres

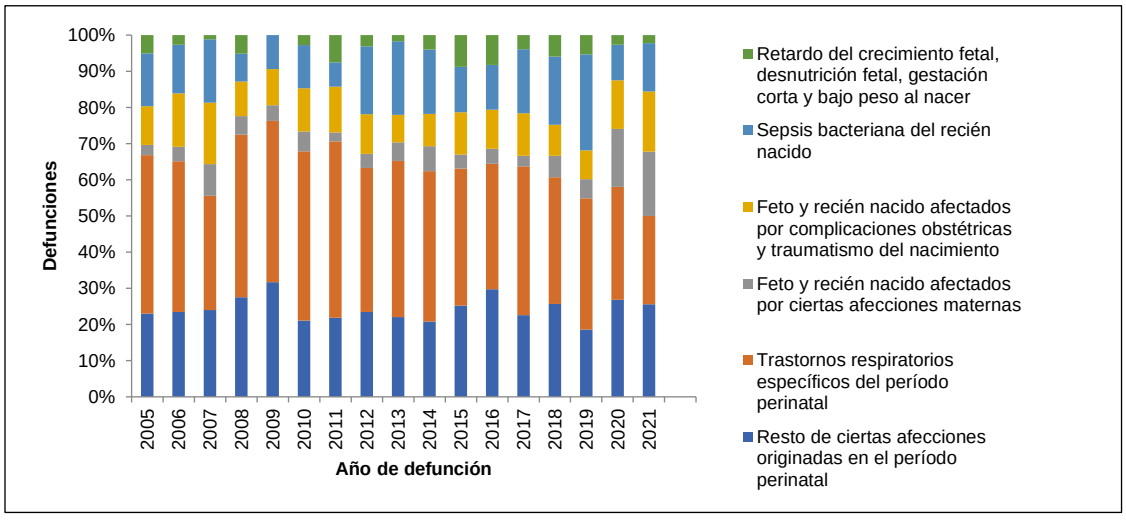
En las mujeres fueron también los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal los que ocuparon el primer lugar, alcanzando el punto más alto en el año 2005 (78 casos) y el más bajo en el año 2020 (35 casos), la tendencia fue a la reducción; en los 12 últimos años del periodo (años 2010 a 2022) el número de casos fue menor que el observado en el periodo 2005 - 2009. Tabla 105 y Figura 54.

Tabla 105. Casos de mortalidad para las enfermedades del periodo perinatal en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2021

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	41	35	41	43	44	23	26	30	26	21	26	36	23	30	21	30	23
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	78	62	54	70	62	51	58	51	51	42	39	42	42	41	41	35	22
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	5	6	15	8	6	6	3	5	6	7	4	5	3	7	6	18	16
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	19	22	29	15	14	13	15	14	9	9	12	13	12	10	9	15	15
Sepsis bacteriana del recién nacido	26	20	30	12	13	13	8	24	24	18	13	15	18	22	30	11	12
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	9	4	2	8	0	3	9	4	2	4	9	10	4	7	6	3	2

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

Figura 54. Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2021



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

∗ Casos de mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en ambos sexos

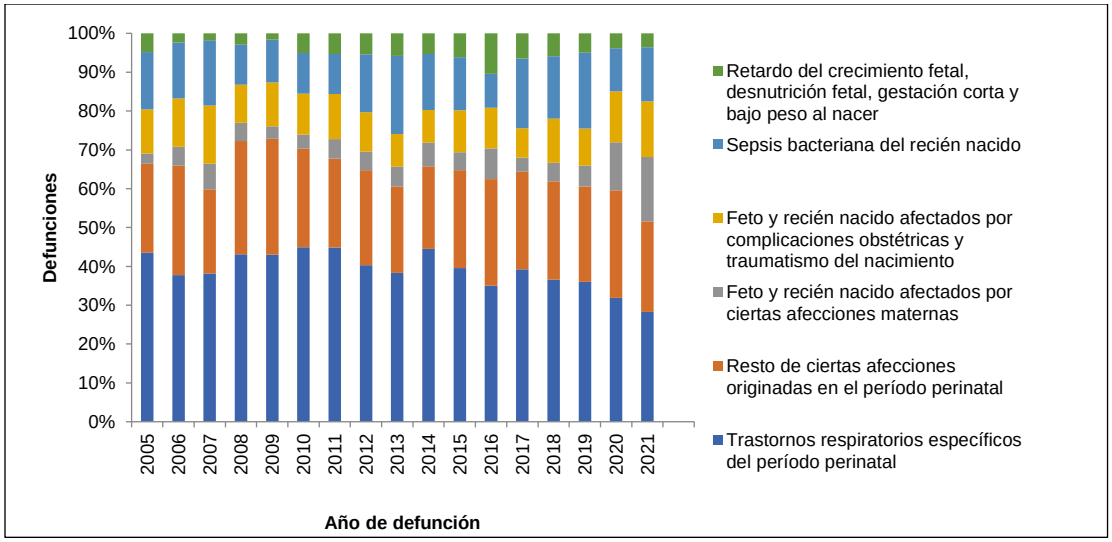
En la población general, fueron los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal los de mayor número de casos, alcanzando el mayor número en el año 2005 (180 casos) y el mínimo en el año 2021 (63 casos). Para el año 2021 se observó una reducción de 20 muertes respecto a 2020. Tabla 106 y Figura 55.

Tabla 106. Casos de mortalidad para las enfermedades del periodo perinatal en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2021

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	180	142	150	176	133	124	135	127	105	117	110	97	109	100	94	83	63
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	95	106	85	119	92	70	69	77	61	56	70	76	70	69	64	72	52
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	11	18	26	19	10	10	15	15	14	16	13	22	10	13	14	32	37
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	47	47	59	40	35	29	35	32	23	22	30	29	21	31	25	34	32
Sepsis bacteriana del recién nacido	61	54	66	42	34	29	31	47	55	38	38	24	50	44	51	29	31
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	20	9	7	12	5	14	16	17	16	14	17	29	18	16	13	10	8

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

Figura 55. Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2021



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

3.2.2.5 Tasas ajustadas de la Mortalidad por causas externas

∗ Tasas ajustadas de la Mortalidad por causas externas en hombres

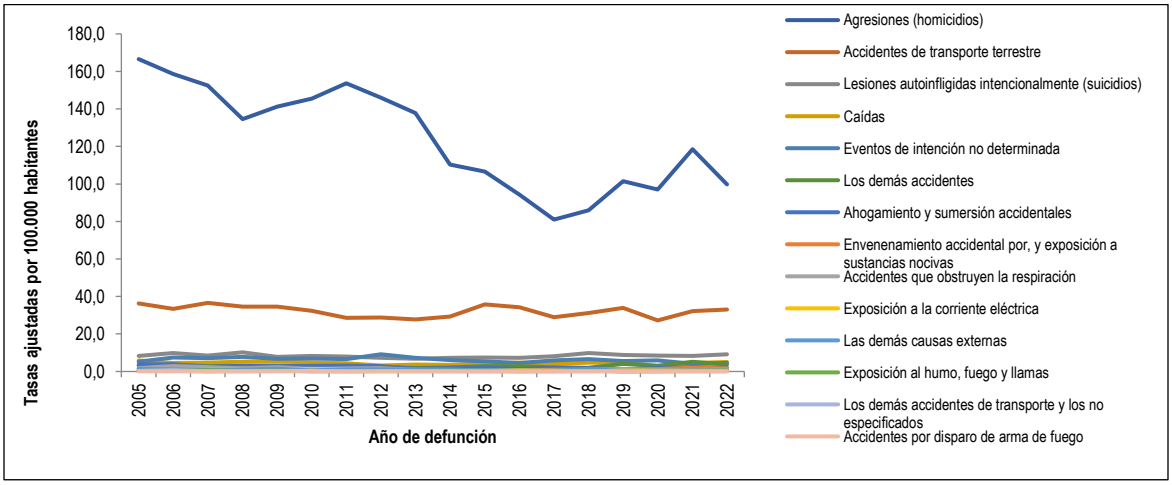
En el grupo de causas externas los homicidios fueron la principal causa de muerte en los hombres para todos los años de estudio, alcanzando su pico máximo en el año 2005 (TMA 166,6 por 100.000 hombres) y el mínimo en el 2017 (TMA 81,0 por 100.000 hombres), la tendencia de este tipo de muerte es a la reducción. Tabla 107 y Figura 56.

Tabla 107. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Agresiones (homicidios)	166,6	158,5	152,4	134,5	141,3	145,5	153,6	145,9	137,9	110,4	106,5	94,3	81,0	86,0	101,5	97,0	118,5	99,8
Accidentes de transporte terrestre	36,2	33,4	36,6	34,7	34,6	32,4	28,6	28,8	27,8	29,2	35,7	34,3	29,0	31,2	33,9	27,2	32,2	33,0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	8,2	9,8	8,6	10,2	7,9	8,3	8,0	7,2	6,8	7,3	7,4	7,3	8,1	9,8	8,8	8,5	8,2	9,2
Caídas	5,9	4,6	4,6	5,3	5,2	4,8	4,3	3,2	3,7	3,5	4,1	4,8	4,1	4,7	4,5	3,0	4,6	5,0
Eventos de intención no determinada	5,3	7,4	7,1	7,8	6,8	6,9	6,5	9,2	7,2	6,0	5,3	4,6	5,8	6,6	5,6	5,9	4,1	4,5
Los demás accidentes	3,0	3,6	2,9	3,0	3,0	2,6	2,7	2,1	1,9	2,2	2,8	2,8	2,1	1,9	4,0	3,1	5,2	3,7
Ahogamiento y sumersión accidentales	3,8	3,9	2,5	3,0	2,9	3,0	3,1	2,8	1,4	1,8	2,1	1,4	2,1	1,9	1,2	1,8	2,4	2,0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,6	0,3	0,1	0,4	0,4	0,3	0,4	0,4	0,7	0,5	0,3	0,6	0,9	1,1	1,3	1,4	2,0	1,6
Accidentes que obstruyen la respiración	1,9	2,9	2,3	1,6	2,4	1,3	1,6	1,8	0,8	0,9	0,6	0,3	0,2	0,7	0,7	0,7	0,8	1,2
Exposición a la corriente eléctrica	0,9	0,8	1,0	1,4	1,0	1,4	1,2	0,7	0,9	0,8	0,6	0,9	0,5	0,8	1,0	0,7	0,8	0,7
Las demás causas externas	1,4	1,2	0,7	1,1	1,4	0,6	1,2	1,2	1,0	0,7	0,8	0,5	0,4	1,2	0,5	0,5	0,6	0,7
Exposición al humo, fuego y llamas	0,3	0,5	0,7	0,2	0,5	0,0	0,3	0,3	0,2	0,4	0,4	0,1	0,3	0,4	0,0	0,2	0,2	0,4
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,3	0,8	0,1	0,1	0,2	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	0,2	0,4	0,1	0,1	0,1
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,2	0,2	0,2	0,0	0,1	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1

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

Figura 56. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022



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

∗ Tasas ajustadas de la Mortalidad por causas externas en mujeres

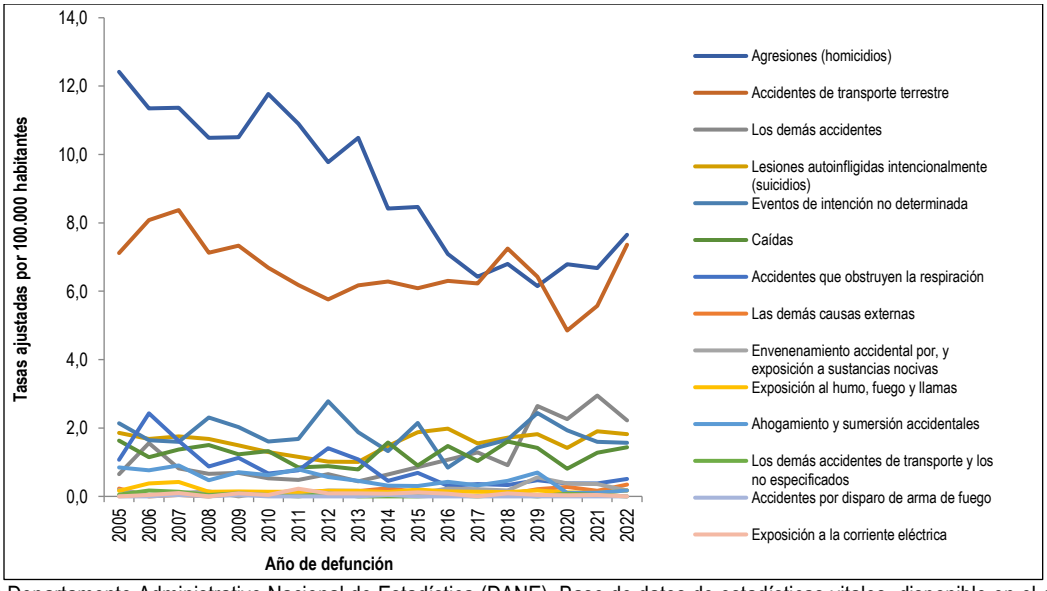
Entre las causas externas, el tipo de muerte más frecuente en las mujeres fueron los homicidios para el año 2022, los cuales alcanzaron su máxima expresión en el año 2005 (TMA 12,4 por 100.000 mujeres) y su mínimo valor en el año 2012 (TMA 5,8 por 100.000 mujeres), en el año 2022 la tasa fue de 7,7 muertes por 100.000 mujeres. La tendencia fue a la reducción, aunque en 2022 tuvo un aumento respecto a 2021. Tabla 108 y Figura 57.

Tabla 108. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Agresiones (homicidios)	12,4	11,4	11,4	10,5	10,5	11,8	10,9	9,8	10,5	8,4	8,5	7,1	6,4	6,8	6,2	6,8	6,7	7,7
Accidentes de transporte terrestre	7,1	8,1	8,4	7,1	7,3	6,7	6,2	5,8	6,2	6,3	6,1	6,3	6,2	7,3	6,4	4,9	5,6	7,4
Los demás accidentes	0,6	1,6	0,8	0,7	0,7	0,5	0,5	0,7	0,4	0,6	0,9	1,1	1,3	0,9	2,6	2,3	2,9	2,2
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	1,9	1,7	1,8	1,7	1,5	1,3	1,2	1,0	1,0	1,5	1,9	2,0	1,5	1,7	1,8	1,4	1,9	1,8
Eventos de intención no determinada	2,1	1,6	1,6	2,3	2,0	1,6	1,7	2,8	1,9	1,3	2,1	0,8	1,4	1,7	2,4	1,9	1,6	1,6
Caídas	1,6	1,1	1,4	1,5	1,2	1,3	0,8	0,9	0,8	1,6	0,9	1,5	1,0	1,6	1,4	0,8	1,3	1,4
Accidentes que obstruyen la respiración	1,1	2,4	1,6	0,9	1,1	0,7	0,8	1,4	1,1	0,5	0,7	0,3	0,4	0,3	0,5	0,4	0,4	0,5
Las demás causas externas	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2	0,3	0,2	0,3
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,2	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,6	0,4	0,4	0,2
Exposición al humo, fuego y llamas	0,2	0,4	0,4	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,8	0,8	0,9	0,5	0,7	0,6	0,8	0,6	0,5	0,3	0,3	0,4	0,3	0,5	0,7	0,1	0,1	0,2
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,0	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Exposición a la corriente eléctrica	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	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. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

Figura 57. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022



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

∗ Tasas ajustadas de la Mortalidad por causas externas en ambos sexos

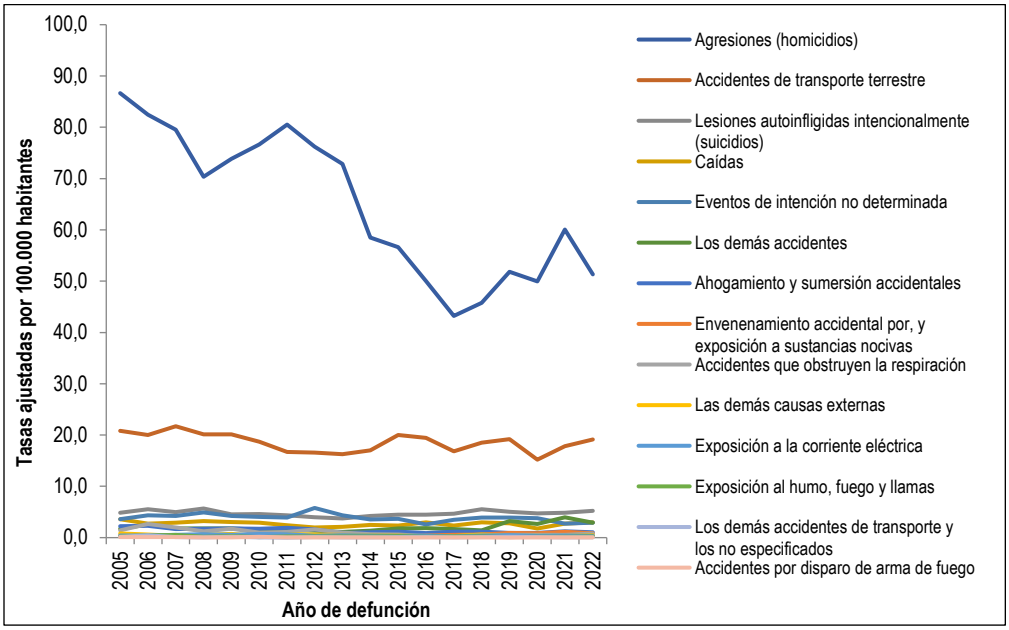
En la población general, fueron los homicidios los de mayor tasa de mortalidad, alcanzando el pico más bajo de 43,5 muertes por 100.000 habitantes para el año 2017 y con reducción para 2022 respecto a 2021. Le siguieron las muertes en accidentes de transporte terrestre, los cuales alcanzaron una tasa de 19,1 muertes por 100.000 habitantes para el año 2022. Tabla 109 y Figura 58.

Tabla 109. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Agresiones (homicidios)	86,7	82,4	79,5	70,4	73,9	76,6	80,5	76,2	72,9	58,5	56,6	50,0	43,2	45,8	51,8	49,9	60,0	51,3
Accidentes de transporte terrestre	20,8	20,0	21,7	20,1	20,1	18,7	16,7	16,6	16,3	17,0	20,0	19,4	16,8	18,5	19,2	15,2	17,9	19,1
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	4,9	5,6	5,0	5,7	4,5	4,6	4,4	3,9	3,7	4,2	4,5	4,5	4,7	5,6	5,1	4,7	4,9	5,2
Caídas	3,6	2,7	2,9	3,2	3,1	2,9	2,4	2,0	2,1	2,5	2,4	3,0	2,4	3,0	2,8	1,8	2,7	3,0
Eventos de intención no determinada	3,6	4,4	4,2	4,9	4,3	4,0	3,9	5,8	4,4	3,5	3,7	2,6	3,5	3,9	3,9	3,8	2,8	2,9
Los demás accidentes	1,7	2,5	1,8	1,8	1,8	1,5	1,5	1,3	1,1	1,4	1,8	1,9	1,7	1,4	3,2	2,7	4,0	2,9
Ahogamiento y sumersión accidentales	2,3	2,3	1,7	1,7	1,8	1,8	1,9	1,6	0,9	1,0	1,2	0,9	1,2	1,2	0,9	0,9	1,2	1,1
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,4	0,1	0,1	0,3	0,2	0,2	0,2	0,3	0,4	0,3	0,2	0,4	0,6	0,6	0,9	0,8	1,1	0,9
Accidentes que obstruyen la respiración	1,4	2,7	2,0	1,2	1,7	1,0	1,1	1,6	1,0	0,7	0,6	0,3	0,3	0,5	0,6	0,6	0,6	0,8
Las demás causas externas	0,8	0,6	0,4	0,5	0,7	0,3	0,7	0,6	0,6	0,5	0,4	0,3	0,3	0,6	0,4	0,4	0,4	0,5
Exposición a la corriente eléctrica	0,4	0,4	0,5	0,7	0,5	0,7	0,7	0,4	0,5	0,4	0,3	0,5	0,2	0,4	0,5	0,3	0,4	0,3
Exposición al humo, fuego y llamas	0,2	0,4	0,5	0,2	0,3	0,1	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3	0,1	0,2	0,3	0,1	0,1	0,2	0,3
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,2	0,4	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	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. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

Figura 58. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022



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

3.2.2.6 Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas

∗ Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en hombres

En el grupo denominado las demás causas, se resaltan las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, cuyo máximo valor se alcanza en el 2005 (TMA 46,6 por 100.000 hombres) y el mínimo en el año 2021 (TMA 23,0 por 100.000 hombres). La tendencia de este evento fue a la reducción, aunque con incremento en 2022 respecto a 2021. Tabla 110 y Figura 59.

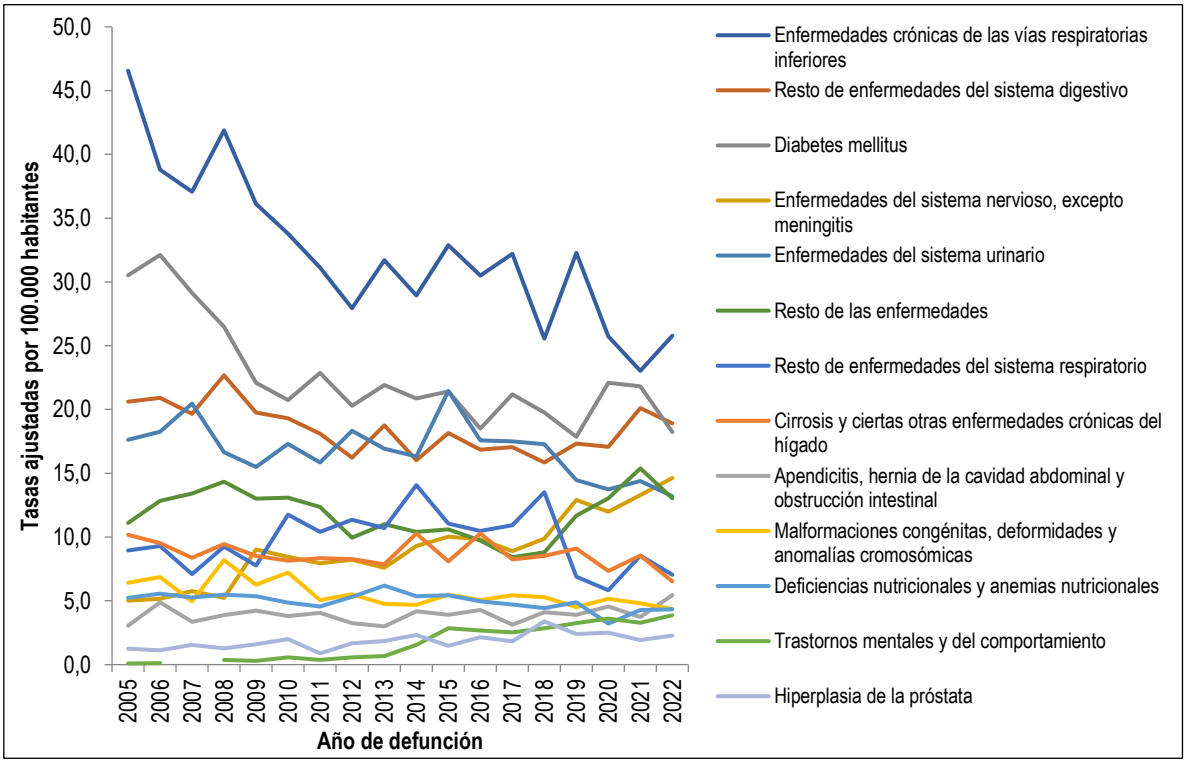
Tabla 110. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	46,6	38,8	37,1	41,9	36,1	33,8	31,1	27,9	31,7	28,9	32,9	30,5	32,2	25,6	32,3	25,7	23,0	25,8
Resto de enfermedades del sistema digestivo	20,6	20,9	19,6	22,7	19,8	19,3	18,1	16,2	18,8	16,0	18,1	16,9	17,1	15,9	17,3	17,1	20,1	18,9
Diabetes mellitus	30,5	32,1	29,1	26,5	22,1	20,7	22,9	20,3	21,9	20,9	21,4	18,5	21,2	19,8	17,9	22,1	21,8	18,2
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	5,0	5,2	5,8	5,2	9,0	8,4	7,9	8,2	7,6	9,3	10,0	9,8	8,9	9,9	12,9	12,0	13,3	14,6
Enfermedades del sistema urinario	17,6	18,3	20,5	16,7	15,5	17,3	15,8	18,3	16,9	16,3	21,4	17,6	17,5	17,3	14,5	13,8	14,4	13,2

Resto de las enfermedades	11,1	12,8	13,4	14,4	13,0	13,1	12,4	10,0	11,0	10,4	10,6	9,7	8,4	8,8	11,7	13,0	15,4	13,0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	9,0	9,3	7,1	9,2	7,8	11,8	10,4	11,4	10,7	14,1	11,1	10,5	10,9	13,5	6,9	5,8	8,5	7,1
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	10,2	9,5	8,4	9,4	8,5	8,2	8,3	8,3	7,9	10,3	8,1	10,3	8,2	8,5	9,1	7,4	8,5	6,5
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	3,0	4,9	3,4	3,9	4,2	3,8	4,1	3,3	3,0	4,2	3,9	4,3	3,1	4,1	3,9	4,6	3,7	5,5
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,4	6,9	5,0	8,2	6,3	7,2	5,1	5,5	4,7	4,7	5,5	5,1	5,4	5,3	4,5	5,2	4,8	4,4
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	5,2	5,6	5,3	5,5	5,4	4,9	4,6	5,3	6,2	5,4	5,4	5,0	4,7	4,4	4,9	3,2	4,3	4,3
Trastornos mentales y del comportamiento	0,1	0,1		0,4	0,3	0,6	0,4	0,6	0,7	1,5	2,8	2,7	2,5	2,9	3,3	3,6	3,3	3,9
Hiperplasia de la próstata	1,2	1,1	1,6	1,3	1,6	2,0	0,9	1,7	1,8	2,3	1,5	2,2	1,8	3,4	2,4	2,5	1,9	2,3

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

Figura 59. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022



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

∗ Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en mujeres

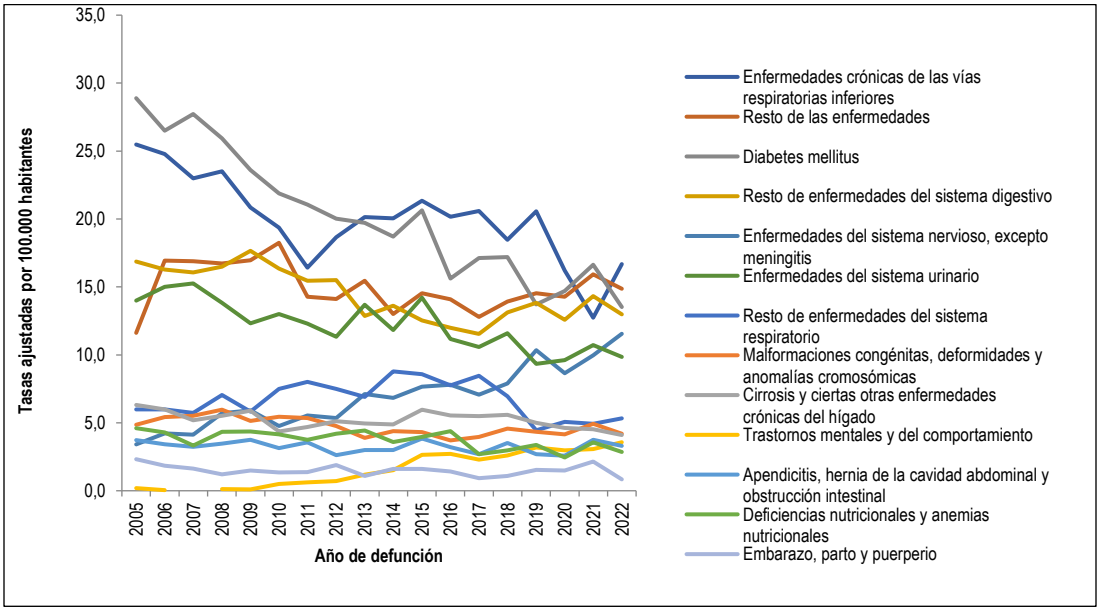
Se destacan las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, las cuales alcanzaron un pico máximo en el año 2005 (TMA 25,5 por 100.000 mujeres) y el mínimo en el año 2021 (TMA 12,7 por 100.000 mujeres). La tendencia general de este evento en el tiempo es fluctuante. Tabla 111 y Figura 60.

Tabla 111. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	25,5	24,8	23,0	23,5	20,8	19,4	16,4	18,7	20,1	20,0	21,4	20,2	20,6	18,5	20,6	16,2	12,7	16,7
Resto de las enfermedades	11,6	16,9	16,9	16,7	17,0	18,2	14,3	14,1	15,4	13,0	14,5	14,1	12,8	13,9	14,5	14,3	15,9	14,9
Diabetes mellitus	28,9	26,5	27,7	25,9	23,6	21,9	21,1	20,0	19,7	18,7	20,6	15,6	17,1	17,2	13,7	14,7	16,6	13,5
Resto de enfermedades del sistema digestivo	16,9	16,3	16,1	16,5	17,7	16,3	15,5	15,5	12,9	13,6	12,5	12,0	11,5	13,1	13,8	12,6	14,3	13,0
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	3,4	4,2	4,1	5,7	5,9	4,8	5,5	5,3	7,1	6,8	7,6	7,8	7,1	7,9	10,4	8,7	10,0	11,6
Enfermedades del sistema urinario	14,0	15,0	15,3	13,8	12,3	13,0	12,3	11,3	13,7	11,8	14,2	11,2	10,6	11,6	9,3	9,6	10,7	9,9
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	6,0	6,0	5,7	7,1	5,8	7,5	8,0	7,5	6,9	8,8	8,6	7,7	8,5	7,0	4,5	5,1	4,9	5,3
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,9	5,4	5,5	6,0	5,1	5,4	5,3	4,8	3,9	4,4	4,3	3,7	4,0	4,6	4,3	4,1	4,9	4,2
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	6,3	6,0	5,2	5,5	5,9	4,4	4,7	5,1	5,0	4,9	6,0	5,5	5,5	5,6	5,0	4,6	4,5	4,1
Trastornos mentales y del comportamiento	0,2	0,0		0,1	0,1	0,5	0,6	0,7	1,2	1,5	2,6	2,7	2,3	2,6	3,2	3,0	3,1	3,6
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	3,7	3,4	3,2	3,5	3,8	3,1	3,6	2,6	3,0	3,0	3,8	3,2	2,7	3,5	2,7	2,6	3,7	3,3
Deficiencias y anemias nutricionales	4,6	4,3	3,3	4,3	4,4	4,2	3,8	4,2	4,4	3,6	4,0	4,4	2,7	3,0	3,4	2,5	3,6	2,9
Embarazo, parto y puerperio	2,3	1,9	1,6	1,2	1,5	1,3	1,4	1,9	1,1	1,6	1,6	1,4	0,9	1,1	1,5	1,5	2,1	0,8

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

Figura 60. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022



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

* Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en ambos sexos

En la población general, también fueron las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores las de mayor tasa de mortalidad, alcanzando 20,5 muertes por 100.000 habitantes para el año 2022, con aumento respecto a 2021. Le siguieron las muertes por diabetes mellitus, las cuales redujeron en 2022 y alcanzaron su punto más bajo del periodo en el año 2019. Tabla 112 y Figura 61.

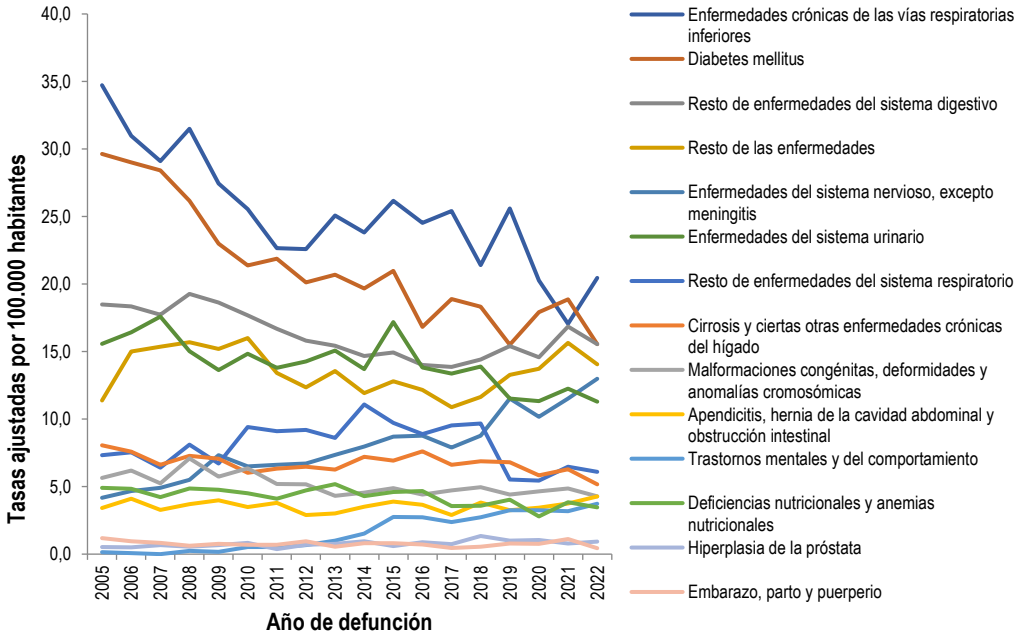
Tabla 112. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	34,7	31,0	29,1	31,5	27,5	25,6	22,7	22,6	25,1	23,8	26,2	24,5	25,4	21,4	25,6	20,3	17,1	20,5
Diabetes mellitus	29,6	29,0	28,4	26,2	23,0	21,4	21,9	20,1	20,7	19,7	21,0	16,8	18,9	18,3	15,5	17,9	18,9	15,6
Resto de enfermedades del sistema digestivo	18,5	18,3	17,7	19,3	18,6	17,7	16,7	15,8	15,4	14,7	14,9	14,0	13,9	14,4	15,4	14,6	16,8	15,5
Resto de las enfermedades	11,4	15,0	15,4	15,7	15,2	16,0	13,4	12,3	13,6	11,9	12,8	12,2	10,9	11,6	13,3	13,7	15,7	14,1
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	4,2	4,7	4,9	5,5	7,3	6,5	6,6	6,7	7,4	8,0	8,7	8,8	7,9	8,8	11,5	10,2	11,5	13,0
Enfermedades del sistema urinario	15,6	16,4	17,6	15,0	13,6	14,8	13,8	14,3	15,1	13,7	17,2	13,8	13,4	13,9	11,5	11,3	12,2	11,3
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	7,3	7,5	6,4	8,1	6,7	9,4	9,1	9,2	8,6	11,1	9,7	8,9	9,5	9,7	5,5	5,4	6,5	6,1
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	8,1	7,6	6,6	7,3	7,1	6,0	6,3	6,5	6,2	7,2	6,9	7,6	6,6	6,9	6,8	5,8	6,3	5,2

Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	5,6	6,2	5,3	7,1	5,7	6,4	5,2	5,2	4,3	4,5	4,9	4,4	4,7	5,0	4,4	4,6	4,9	4,3
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	3,4	4,1	3,3	3,7	4,0	3,5	3,8	2,9	3,0	3,5	3,9	3,7	2,9	3,8	3,2	3,4	3,7	4,3
Trastornos mentales y del comportamiento	0,2	0,1	0,0	0,2	0,2	0,5	0,5	0,7	1,0	1,5	2,7	2,7	2,4	2,7	3,2	3,3	3,2	3,7
Deficiencias y anemias nutricionales	4,9	4,8	4,2	4,9	4,8	4,5	4,1	4,7	5,2	4,3	4,6	4,7	3,6	3,6	4,0	2,8	3,9	3,5
Hiperplasia de la próstata	0,5	0,5	0,7	0,5	0,7	0,8	0,4	0,7	0,8	1,0	0,6	0,9	0,7	1,3	1,0	1,0	0,8	0,9
Embarazo, parto y puerperio	1,2	0,9	0,8	0,6	0,8	0,7	0,7	1,0	0,6	0,8	0,8	0,7	0,5	0,5	0,8	0,8	1,1	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. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

Figura 61. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022



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

3.2.2.7 Semaforización de mortalidad

Teniendo en cuenta que, para el ASIS, es importante identificar las diferencias que causan inequidad sanitaria, se calcularon cocientes de tasas para los indicadores definidos, dividiendo el valor que toma cada indicador en el Departamento del Valle del Cauca entre el valor de referencia del país. Al calcular el cociente de razón y el cociente de tasas, se obtienen valores entre menos infinito y más infinito, donde la unidad representa ausencia de desigualdad; los valores por encima de uno indican que el Departamento presenta peor situación que su referente de comparación y los valores menores de uno indican una mejor situación.

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

La Tabla 113 permite observar que la población del Valle del Cauca presentó casi el doble de riesgo de morir por homicidios en el año 2022, esto en comparación con el total de Colombia y fue el único indicador que presentó diferencias significativas en detrimento del Departamento.

Tabla 113. Semaforización de mortalidad Plan Decenal de Salud Pública – PDSP. Departamento del Valle del Cauca, 2022

Causa de muerte	Colombia 2022	Valle 2022	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	16,17	19,14	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	11,72	14,69	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	6,09	6,92	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	12,05	13,44	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	8,70	9,76	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	13,77	15,55	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	5,80	5,19	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,68	3,73	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	27,32	51,31	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,04	0,02	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	-	-	-	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	27,64	29,50	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,40	0,46	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘

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

* Mortalidad en minorías étnicas

Según el Censo Dane 2018, el 99,9 % de las minorías étnicas en nuestro Departamento sin distritos corresponde a población afrodescendiente o indígena (181.218/181.437). No obstante, a continuación, se relacionan las mortalidades en las minorías étnicas existentes en el Valle, incluyendo la población ROOM. Se tomaron las agrupaciones de la lista 667/OPS, disponibles en los cubos de Sispro del Ministerio de Salud y Protección Social. Se asume que la variable que identifica la etnia de la persona fallecida presenta subregistro, razón por la cual las comparaciones versus la población no étnica se hicieron entre frecuencias relativas o porcentajes.

El anexo 6. contiene la mortalidad en minorías étnicas del Departamento.

* Mortalidad en víctimas del conflicto armado

La información sobre víctimas del conflicto armado se hizo a partir de los cubos de Sispro, específicamente la información de estadísticas vitales. El anexo 7 contiene la mortalidad en población víctima del conflicto armado.

3.2.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Se llevó a cabo un acercamiento a las tasas específicas para el periodo 2005 – 2022.

3.2.3.1 Tasas específicas de mortalidad en población menor de 1 año

Para los hombres menores de 1 año fueron las afecciones originadas en el periodo perinatal las de mayor incidencia. El indicador más elevado se observó en el año 2008 (8,0 muertes por cada 1000 nacidos vivos), mientras que en el año 2022 alcanzó 5,7. La tendencia general es fluctuante. Tabla 114.

Tabla 114. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Valle del Cauca 2005 – 2022

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	2018	2019	2020	2021	2022
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,0	1,0	0,6	0,6	0,4	0,5	0,5	0,6	0,4	0,3	0,3	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1
Tumores (neoplasias)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,3	0,3	0,3	0,2	0,3	0,2	0,1	0,3	0,4	0,1	0,4	0,2	0,2	0,2	0,1	0,3	0,1	0,2
Enfermedades del sistema nervioso	0,2	0,4	0,2	0,2	0,2	0,3	0,2	0,3	0,2	0,2	0,1	0,2	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Enfermedades del sistema circulatorio	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,0	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,2	0,1	0,1
Enfermedades del sistema respiratorio	1,1	1,5	0,9	1,1	1,2	0,7	0,9	1,1	0,8	0,4	0,5	0,9	0,6	0,8	0,5	0,5	0,6	0,3
Enfermedades del sistema digestivo	0,1	0,1	0,1	0,3	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	0,3	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,2	0,1
Enfermedades del sistema genitourinario	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	7,4	7,2	7,1	8,0	5,6	5,9	6,3	6,3	5,6	5,7	6,5	5,9	6,4	6,0	6,0	6,0	5,6	5,7
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3,0	3,9	2,5	4,1	3,3	4,0	2,9	3,3	2,8	2,9	3,1	3,1	3,4	3,4	2,6	3,0	2,8	2,7
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Todas las demás enfermedades	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,4	0,5	0,4	0,4	0,4	0,3	0,2	0,2	0,1	0,2	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1

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

Para el grupo de mujeres menores de 1 año, fueron también las afecciones originadas en el periodo perinatal las que alcanzaron la incidencia más elevada del periodo, observándose el valor más alto en el año 2005 (5,9 muertes por mil mujeres nacidas vivas) y la más baja en el año 2014 (3,71 muertes por cada 1000 mujeres nacidas vivas). En 2022 alcanzó 4,5. Tabla 115.

Tabla 115. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). Valle del Cauca 2005 – 2022

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	2018	2019	2020	2021	2022
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,8	0,7	0,8	0,3	0,5	0,4	0,2	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,0	0,0	0,1	0,2	0,0	0,2
Tumores (neoplasias)	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,4	0,3	0,1	0,2	0,4	0,2	0,3	0,1	0,4	0,2	0,3	0,2	0,1	0,3	0,3	0,1	0,3	0,5
Enfermedades del sistema nervioso	0,2	0,2	0,1	0,2	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,0	0,2	0,1	0,1	0,1
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Enfermedades del sistema circulatorio	0,2	0,1	0,2	0,2	0,5	0,2	0,0	0,1	0,2	0,1	0,2	0,0	0,2	0,0	0,1	0,0	0,4	0,2
Enfermedades del sistema respiratorio	0,8	0,8	0,9	0,7	0,8	0,8	0,8	0,6	0,5	0,9	0,8	0,5	1,1	0,5	0,3	0,1	0,5	0,6
Enfermedades del sistema digestivo	0,2	0,2	0,0	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1
Enfermedades del sistema genitourinario	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	5,9	5,0	5,8	5,4	4,8	4,1	4,3	4,7	4,5	3,7	4,1	4,8	4,0	4,7	4,8	4,9	4,0	4,5
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,5	2,8	2,8	3,1	2,5	3,0	3,1	2,6	2,2	2,7	2,5	2,1	2,8	2,9	2,6	2,5	3,0	2,7
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,0	0,2	0,1	0,1	0,3	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
Todas las demás enfermedades	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,4	0,6	0,5	0,3	0,1	0,4	0,4	0,2	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	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. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

Tabla 116. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos), Valle del Cauca 2005 – 2022

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	2018	2019	2020	2021	2022
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,9	0,9	0,7	0,5	0,5	0,4	0,3	0,4	0,3	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2
Tumores (neoplasias)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,4	0,3	0,2	0,2	0,3	0,2	0,2	0,3	0,4	0,2	0,3	0,2	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,4
Enfermedades del sistema nervioso	0,2	0,3	0,1	0,2	0,2	0,3	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Enfermedades del sistema circulatorio	0,2	0,1	0,1	0,1	0,3	0,2	0,0	0,1	0,2	0,1	0,2	0,0	0,2	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1
Enfermedades del sistema respiratorio	1,0	1,2	0,9	0,9	1,0	0,8	0,8	0,9	0,7	0,7	0,6	0,7	0,8	0,7	0,4	0,3	0,6	0,4
Enfermedades del sistema digestivo	0,2	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1
Enfermedades del sistema genitourinario	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	6,6	6,1	6,5	6,8	5,2	5,1	5,3	5,5	5,1	4,7	5,3	5,3	5,2	5,4	5,4	5,4	4,8	5,1
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,7	3,4	2,7	3,6	2,9	3,6	3,0	3,0	2,5	2,8	2,8	2,6	3,1	3,1	2,6	2,7	2,9	2,7
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Todas las demás enfermedades	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,4	0,6	0,5	0,4	0,3	0,3	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	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. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

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

Para 2020 y demás años del periodo analizado, excepto 2021 fueron las causas externas las que presentaron las mayores tasas de mortalidad en la población de hombres de 1 a 4 años, aunque con tendencia a la reducción, pues en el año 2006 alcanzó un valor máximo de 20,7 muertes por cada 100.000 menores entre 1 y 4 años, mientras en el año 2022 las tasas alcanzaron menos de la mitad de ese valor (7,3). Tabla 117.

Tabla 117. Tasas de mortalidad en menores entre 1 a 4 años por cada 100.000 menores entre 1 y 4 años, según grandes grupos (hombres). Valle del Cauca 2005 – 2022

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	2018	2019	2020	2021	2022
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	7,3	5,3	8,7	4,1	5,4	7,5	2,7	3,4	4,7	1,3	1,3	2,7	1,3	1,3	0,7	2,9	0,7	0,0
Tumores (neoplasias)	7,3	3,3	3,4	3,4	6,8	4,1	7,5	5,4	6,1	4,7	3,4	0,7	6,7	3,3	1,4	2,9	3,6	4,4
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,0	0,7	0,0	0,7	0,7	0,7	1,4	0,0	2,0	0,7	0,0	0,0	0,7	0,7	0,7	0,0	1,4	0,7
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	7,9	0,7	2,0	4,1	1,4	2,0	0,7	2,0	3,4	2,7	2,0	0,7	2,0	1,3	1,4	2,9	1,4	0,7
Enfermedades del sistema nervioso	2,6	5,3	4,0	3,4	4,8	5,4	6,8	5,4	4,1	3,4	2,7	1,3	4,0	4,7	3,6	2,9	9,4	3,7
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Enfermedades del sistema circulatorio	2,0	2,0	2,0	2,0	2,7	1,4	2,0	3,4	1,4	2,7	0,7	0,0	0,7	2,0	0,0	0,7	0,0	0,0
Enfermedades del sistema respiratorio	10,6	11,3	10,8	8,8	10,2	6,8	10,9	7,4	8,1	3,4	7,4	4,0	6,0	3,3	2,9	5,0	2,9	1,5
Enfermedades del sistema digestivo	1,3	2,7	2,7	2,0	0,0	2,0	0,7	0,7	1,4	2,0	0,0	2,0	0,0	0,0	1,4	0,7	1,4	0,7
Enfermedades del sistema genitourinario	1,3	0,7	0,7	0,7	0,7	0,0	0,0	1,4	0,0	0,0	0,0	0,7	0,7	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,7	0,0	1,3	0,0	0,0	1,3	0,0	0,0	2,9	0,7	1,5
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	11,2	6,7	3,4	4,1	5,4	8,8	3,4	3,4	6,1	4,0	6,7	4,0	4,0	4,7	4,3	5,0	8,0	3,7
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	2,6	0,7	2,0	2,0	0,7	2,7	4,1	1,4	0,7	0,7	0,7	1,3	0,7	2,0	0,0	0,7	0,0	0,0
Todas las demás enfermedades	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0	0,7	0,7	0,0	0,7	0,0	0,0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	17,2	20,7	18,8	19,6	12,2	10,9	14,3	8,8	10,1	10,1	10,1	8,1	8,7	10,7	9,3	7,2	6,5	7,3

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

En las mujeres de 1 a 4 años, para el año 2022 fueron las enfermedades del sistema respiratorio las de mayor incidencia (7,6 por 100.000 menores entre 1 y 4 años). Tabla 118.

Tabla 118. Tasas de mortalidad en menores entre 1 a 4 años por cada 100.000 menores entre 1 y 4 años, según grandes grupos (mujeres). Valle del Cauca 2005 – 2022

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	2018	2019	2020	2021	2022
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	9,0	6,3	5,6	7,1	1,4	3,6	4,3	2,1	3,5	0,7	0,7	0,0	0,7	1,4	4,5	1,5	1,5	0,8
Tumores (neoplasias)	3,5	3,5	2,8	3,5	2,1	8,5	1,4	6,4	3,5	0,7	0,7	2,8	3,5	2,1	1,5	2,2	5,3	1,5
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,7	2,1	0,0	0,7	0,7	0,7	0,7	0,0	0,7	1,4	2,1	0,0	0,7	0,0	0,0	0,7	0,0	0,0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	4,8	2,8	1,4	2,8	5,0	1,4	1,4	0,0	2,1	3,5	2,1	2,1	1,4	0,7	2,2	0,0	3,0	3,0
Enfermedades del sistema nervioso	2,8	4,9	3,5	2,8	5,0	0,7	5,0	3,6	2,8	2,1	2,8	3,5	2,1	4,9	5,9	1,5	1,5	0,8
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Enfermedades del sistema circulatorio	3,5	2,1	0,7	0,7	2,8	2,1	1,4	2,8	2,1	0,7	0,7	1,4	0,7	1,4	1,5	0,7	2,3	2,3
Enfermedades del sistema respiratorio	11,7	7,7	9,8	9,9	8,5	3,6	5,0	7,8	7,1	3,5	3,5	6,3	6,3	4,9	5,2	3,7	4,5	7,6
Enfermedades del sistema digestivo	1,4	4,2	1,4	1,4	3,5	2,1	3,6	1,4	0,0	0,7	0,7	1,4	0,0	0,0	0,7	0,0	0,0	1,5
Enfermedades del sistema genitourinario	1,4	0,7	0,0	0,7	0,0	0,7	0,7	1,4	0,0	0,0	0,7	0,0	2,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,0	0,7	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	0,0	0,0	0,0	1,4	1,5	0,0	1,5	0,0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,2	5,6	7,0	4,9	4,3	5,0	7,1	7,1	6,4	2,1	4,2	4,2	0,7	5,6	6,7	3,0	6,8	5,3
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	1,4	1,4	0,7	1,4	1,4	0,7	1,4	2,1	1,4	1,4	1,4	0,0	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0
Todas las demás enfermedades	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	15,2	22,3	12,7	7,1	10,6	12,1	3,6	9,2	7,8	3,5	4,2	4,2	2,8	4,2	7,4	4,5	5,3	3,0

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

Tabla 119. Tasas de mortalidad en menores entre 1 a 4 años por cada 100.000 menores entre 1 y 4 años, según grandes grupos (ambos sexos), Valle del Cauca 2005 – 2022

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	2018	2019	2020	2021	2022
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	8,1	5,8	7,2	5,5	3,5	5,6	3,5	2,8	4,2	1,0	1,0	1,4	1,0	1,4	2,6	2,2	1,1	0,4
Tumores (neoplasias)	5,4	3,4	3,1	3,5	4,5	6,3	4,5	5,9	4,8	2,8	2,1	1,7	5,1	2,7	1,5	2,6	4,4	3,0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,3	1,4	0,0	0,7	0,7	0,7	1,0	0,0	1,4	1,0	1,0	0,0	0,7	0,3	0,4	0,4	0,7	0,4
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	6,4	1,7	1,7	3,5	3,1	1,7	1,0	1,0	2,8	3,1	2,1	1,4	1,7	1,0	1,8	1,5	2,2	1,9
Enfermedades del sistema nervioso	2,7	5,1	3,8	3,1	4,9	3,1	5,9	4,5	3,5	2,8	2,8	2,4	3,1	4,8	4,7	2,2	5,5	2,2
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Enfermedades del sistema circulatorio	2,7	2,0	1,4	1,4	2,8	1,7	1,7	3,1	1,7	1,7	0,7	0,7	0,7	1,7	0,7	0,7	1,1	1,1
Enfermedades del sistema respiratorio	##	9,6	##	9,3	9,4	5,2	8,0	7,6	7,6	3,5	5,5	5,2	6,2	4,1	4,0	4,4	3,7	4,5
Enfermedades del sistema digestivo	1,4	3,4	2,1	1,7	1,7	2,1	2,1	1,0	0,7	1,4	0,3	1,7	0,0	0,0	1,1	0,4	0,7	1,1
Enfermedades del sistema genitourinario	1,4	0,7	0,3	0,7	0,3	0,3	0,3	1,4	0,0	0,0	0,3	0,3	1,4	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,0	0,3	0,3	0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	0,0	1,4	0,0	0,0	0,7	0,7	0,7	1,5	1,1	0,7
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	8,8	6,1	5,2	4,5	4,9	7,0	5,2	5,2	6,2	3,1	5,5	4,1	2,4	5,1	5,5	4,0	7,4	4,5
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	2,0	1,0	1,4	1,7	1,0	1,7	2,8	1,7	1,0	1,0	1,0	0,7	0,3	1,4	0,0	0,4	0,0	0,0
Todas las demás enfermedades	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,7	0,3	0,4	0,4	0,0	0,0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	##	##	##	##	##	##	9,0	9,0	9,0	6,9	7,2	6,2	5,8	7,5	8,4	5,8	5,9	5,2

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

3.2.3.3 Tasas específicas de mortalidad en población menor de 5 años

En los hombres menores de 5 años fueron las afecciones originadas en el periodo perinatal las de mayor riesgo, y alcanzaron su mayor tasa en el año 2008 (135,95 muertes por cada 100.000 menores de cinco años) y la tasa más baja en el 2022 (71,2 muertes por cada 100000 menores de cinco años); para todos los años de estudio se observaron mayores valores para los hombres en comparación con las mujeres. El segundo grupo de enfermedades con mayor mortalidad lo tuvieron las malformaciones congénitas que alcanzaron su máximo valor en el 2008 (72,58 muertes por cada 100.000 menores de cinco años) y su mínima expresión en el año 2022 (36,5 muertes por cada 100000 menores de cinco años). Tabla 120.

Tabla 120. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Valle del Cauca 2005 – 2022

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	2018	2019	2020	2021	2022
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	22,4	22,0	17,8	14,1	11,4	13,0	9,2	12,4	10,2	5,4	5,4	3,7	3,7	3,2	2,9	3,5	1,7	1,8
Tumores (neoplasias)	5,9	2,7	3,2	3,2	7,0	4,9	8,6	5,4	5,4	4,8	3,2	1,6	5,9	2,7	1,1	2,3	4,1	3,5
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	1,1	0,5	1,6	0,5	1,1	1,1	1,1	0,0	2,1	0,5	0,5	1,1	0,5	1,1	1,7	0,0	1,2	1,2
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	12,2	4,8	6,5	6,0	5,4	4,3	2,2	7,0	8,1	4,3	7,0	2,7	3,7	3,2	2,3	5,8	2,3	2,9
Enfermedades del sistema nervioso	6,4	10,7	7,0	6,0	7,0	9,2	8,1	8,6	5,9	5,4	3,8	4,3	4,3	5,9	4,6	4,0	8,7	4,1
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Enfermedades del sistema circulatorio	3,7	2,7	3,2	2,7	5,4	4,9	2,2	4,8	3,8	5,4	2,7	1,1	2,1	1,6	1,7	2,9	1,7	1,2
Enfermedades del sistema respiratorio	27,7	34,9	23,2	26,0	27,1	16,2	22,7	22,6	18,3	9,1	13,4	16,1	12,8	13,9	9,2	10,9	11,1	4,7
Enfermedades del sistema digestivo	3,2	4,3	3,8	6,0	4,3	4,9	1,6	1,6	2,7	5,4	1,6	2,1	1,1	1,6	1,1	2,3	3,5	2,4
Enfermedades del sistema genitourinario	2,7	2,7	1,1	2,2	1,6	1,6	1,1	2,7	0,5	1,1	0,5	0,5	0,5	0,0	0,6	0,0	0,6	0,0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	125,7	121,9	119,8	135,9	91,0	90,4	98,2	98,0	81,1	85,4	92,3	81,9	91,4	80,4	83,7	84,1	75,7	71,2
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	59,6	71,9	44,8	72,6	58,0	68,8	47,5	54,4	45,1	46,2	49,9	46,6	51,3	49,0	39,6	44,9	44,2	36,5
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	5,9	3,8	4,9	4,3	3,8	3,8	4,9	1,1	1,6	2,7	4,3	2,7	1,1	1,6	0,0	0,6	0,6	0,0
Todas las demás enfermedades	0,0	0,5	0,5	1,1	0,0	0,5	0,5	0,0	0,5	0,0	0,5	0,5	0,5	0,5	0,0	0,6	0,0	0,0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	21,3	25,8	22,7	23,3	16,8	13,0	14,0	9,7	9,7	10,7	9,1	12,9	9,1	10,7	8,6	7,5	7,6	7,1

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

En las mujeres menores de 5 años se destacaron también las afecciones originadas en el periodo perinatal, que alcanzaron su mayor incidencia en el año 2005 (99,18 muertes en mujeres menores de cinco años por cada 100.000 mujeres menores de cinco años) y la incidencia más baja en el 2014 y 2022 (55,3 muertes en mujeres menores de cinco años por cada 100.000 mujeres menores de cinco años). Tabla 121.

Tabla 121. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Valle del Cauca 2005 – 2022

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	2018	2019	2020	2021	2022
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	21,2	16,3	18,1	11,3	9,1	8,5	6,8	4,0	6,2	4,0	2,8	1,1	1,1	1,7	4,8	3,6	1,8	3,6
Tumores (neoplasias)	3,3	2,8	2,8	4,0	2,3	8,0	3,4	5,1	2,8	1,7	1,1	4,5	3,4	2,2	1,2	4,2	4,8	1,2
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,6	3,4	1,7	1,1	0,6	2,3	0,6	1,1	0,6	1,1	2,3	0,6	0,6	1,1	0,0	0,6	0,0	1,2
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	10,6	7,9	2,3	6,2	10,8	4,0	5,1	2,3	7,4	6,2	6,2	5,1	2,2	5,0	5,4	1,2	6,0	9,1
Enfermedades del sistema nervioso	5,6	7,3	4,0	5,7	8,5	3,4	5,7	4,0	3,4	2,8	5,1	5,1	3,9	4,5	7,8	2,4	2,4	1,8
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Enfermedades del sistema circulatorio	6,7	3,4	3,4	4,0	9,7	4,0	1,7	3,4	4,0	1,7	3,4	1,1	3,9	1,7	2,4	1,2	6,6	3,6
Enfermedades del sistema respiratorio	23,4	20,2	22,6	19,3	20,5	15,3	15,9	15,9	13,0	15,8	13,5	11,8	20,2	10,6	8,4	4,8	9,7	13,4
Enfermedades del sistema digestivo	4,5	7,3	1,7	5,7	5,7	3,4	5,1	2,3	1,1	0,6	3,4	2,2	1,1	0,0	1,8	0,0	1,2	2,4
Enfermedades del sistema genitourinario	1,7	1,7	1,1	1,7	0,6	0,6	3,4	1,7	1,7	0,6	0,6	0,0	2,2	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	99,2	83,7	96,6	88,5	77,8	61,9	67,6	72,6	65,7	55,3	57,5	66,3	55,4	64,2	67,4	67,1	54,3	55,3
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	47,4	52,2	52,5	55,0	44,3	49,4	53,4	45,9	36,8	41,2	38,9	32,6	39,2	43,0	41,2	36,6	44,7	37,7
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	1,7	3,9	2,3	2,3	5,7	4,0	2,8	1,7	1,7	1,7	2,8	0,6	1,1	0,6	0,0	0,0	0,6	1,2
Todas las demás enfermedades	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0	0,6	1,1	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	1,1	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	18,4	27,5	19,2	11,3	10,8	15,3	9,7	10,8	7,4	3,4	5,1	5,1	3,4	3,9	7,8	4,2	4,8	2,4

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

Tabla 122. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Valle del Cauca 2005 – 2022

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	2018	2019	2020	2021	2022
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	21,8	19,2	17,9	12,7	10,3	10,8	8,0	8,3	8,3	4,7	4,1	2,5	2,5	2,5	3,8	3,5	1,8	2,7
Tumores (neoplasias)	4,6	2,7	3,0	3,6	4,7	6,4	6,1	5,2	4,1	3,3	2,2	3,0	4,6	2,5	1,2	3,2	4,4	2,4
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,8	1,9	1,7	0,8	0,8	1,7	0,8	0,6	1,4	0,8	1,4	0,8	0,5	1,1	0,9	0,3	0,6	1,2
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	11,4	6,3	4,4	6,1	8,0	4,2	3,6	4,7	7,7	5,2	6,6	3,8	3,0	4,1	3,8	3,5	4,1	6,0
Enfermedades del sistema nervioso	6,0	9,1	5,5	5,8	7,8	6,4	6,9	6,4	4,7	4,1	4,4	4,7	4,1	5,2	6,1	3,2	5,6	3,0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Enfermedades del sistema circulatorio	5,2	3,0	3,3	3,3	7,5	4,4	1,9	4,1	3,9	3,6	3,0	1,1	3,0	1,6	2,0	2,1	4,1	2,4
Enfermedades del sistema respiratorio	25,6	27,7	22,9	22,7	23,9	15,8	19,4	19,3	15,7	12,4	13,5	14,0	16,4	12,3	8,8	7,9	10,4	9,0
Enfermedades del sistema digestivo	3,8	5,8	2,8	5,8	5,0	4,2	3,3	1,9	1,9	3,0	2,5	2,2	1,1	0,8	1,5	1,2	2,4	2,4
Enfermedades del sistema genitourinario	2,2	2,2	1,1	1,9	1,1	1,1	2,2	2,2	1,1	0,8	0,5	0,3	1,4	0,0	0,3	0,3	0,3	0,0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	112,7	103,2	108,5	113,0	84,6	76,5	83,3	85,6	73,6	70,7	75,6	74,3	73,8	72,5	75,7	75,8	65,2	63,4
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	53,6	62,3	48,9	64,0	51,3	59,3	60,4	50,5	41,1	43,8	44,5	40,0	45,4	46,1	40,3	40,8	44,5	37,1
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	3,8	3,8	3,6	3,3	4,7	3,9	3,9	1,4	1,7	2,2	3,6	1,6	1,1	1,1	0,0	0,3	0,6	0,6
Todas las demás enfermedades	0,0	0,8	0,3	0,6	0,0	0,6	0,8	0,0	0,3	0,0	0,5	0,3	0,8	0,3	0,3	0,3	0,0	0,0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	19,9	26,6	21,3	17,5	13,9	14,1	11,9	10,2	8,5	7,2	7,1	9,0	6,3	7,4	8,2	5,9	6,2	4,8

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

3.2.3.4 Análisis de Desigualdad en la mortalidad materno – Infantil y en la niñez.

Luego de identificar las causas de muerte en los niños, se realizó un análisis materno – infantil, en el cual se identificaron los peores indicadores por medio de una tabla de semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. Todo esto con el fin de estimar la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años. Se utilizaron los intervalos de confianza al 95 % según el método de Rothman y Greenland. Se utilizó la información de los años 2005 a 2022, no incluye los distritos de Buenaventura y Cali.

Amarillo: Cuando la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95 % atraviesa el uno, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor en el Valle y el de Colombia.
Rojo: Cuando la diferencia relativa es mayor de uno y el intervalo de confianza 95 % no atraviesa el uno, indica que es significativamente más alto en el departamento en comparación con la nación.
Verde: Cuando la diferencia relativa es menor de uno y el intervalo de confianza 95 % no atraviesa el uno, indica que es significativamente más bajo en el departamento en comparación con la nación.

Ninguno de los indicadores analizados presentó valores estadísticamente más altos en el Valle que en la nación. La razón de mortalidad materna y la tasa de mortalidad por IRA fueron estadísticamente más bajas en el Valle que en el total de Colombia y tuvieron un comportamiento variable en el tiempo. Tabla 123.

Tabla 123. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez. Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2022

Causa de muerte	Colombia 2022	Valle sin distritos 2022	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Razón de mortalidad materna a 42 días	47,60	11,74	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad en la niñez (menores de 5 años)	14,58	11,09	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad en menores de un año	11,65	9,27	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad en niños menores de 5 años por EDA	4,59	4,91	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗
Tasa de mortalidad en niños menores de 5 años por IRA	12,09	4,21	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad neonatal	7,29	6,16	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años	10,12	4,21	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗

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

A continuación, se hace un análisis de la tendencia, así como ciertos análisis de desigualdad para algunas causas de muerte materna infantil y niñez.

* **Mortalidad materna**

La razón de mortalidad materna a nivel departamental y nacional tuvo un pico en el año 2021, esto debido a la pandemia por el COVID 19, pues murieron 9 maternas por el virus, siendo Tuluá el municipio que alcanzo el mayor número (6 casos). Tabla 124.

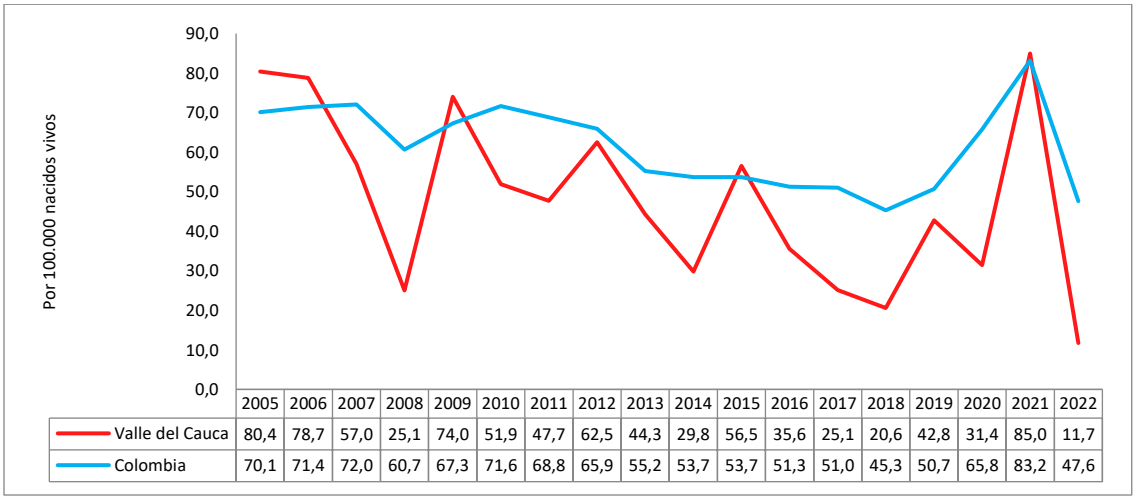
Tabla 124. Muertes maternas con causa básica de defunción COVID-19. Valle del Cauca, año 2021

TIPO	EDAD	NACIONALIDAD	ÁREA RESID	RSSS	EPS	ETNIA	ESTRATO	RESIDENCIA
TEMPRANA	20	COLOMBIA	urbano	Subsidiado	EMSSANAR	Otro	3	CANDELARIA
TEMPRANA	28	VENEZUELA	urbano	No Asegurado	No asegurado	Otro	2	FLORIDA
TEMPRANA	33	COLOMBIA	urbano	Subsidiado	COOSALUD	Afro	3	FLORIDA
TARDIA	30	COLOMBIA	urbano	Contributivo	COOMEVA	Otro	5	GUACARI
TEMPRANA	38	COLOMBIA	urbano	Contributivo	COMFENALCO	Otro	2	PALMIRA
TEMPRANA	39	COLOMBIA	urbano	Subsidiado	EMSSANAR	Otro	2	SEVILLA
TEMPRANA	23	COLOMBIA	urbano	Subsidiado	ASMET SALUD	Afro	2	TULUA
TEMPRANA	32	COLOMBIA	Rural	Subsidiado	EMSSANAR	Otro	2	TULUA
TEMPRANA	35	COLOMBIA	urbano	Contributivo	COOMEVA	Otro	SD	TULUA

Fuente: SIVIGILA

En el año 2022 el Valle del Cauca alcanzó el indicador más bajo de mortalidad materna en 18 años. Figura 62.

Figura 62. Razón de mortalidad materna. Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2022



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Valle del Cauca	80,4	78,7	57,0	25,1	74,0	51,9	47,7	62,5	44,3	29,8	56,5	35,6	25,1	20,6	42,8	31,4	85,0	11,7
Colombia	70,1	71,4	72,0	60,7	67,3	71,6	68,8	65,9	55,2	53,7	53,7	51,3	51,0	45,3	50,7	65,8	83,2	47,6

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

Una forma de acercamiento a las consecuencias de las desigualdades socioeconómicas en los desenlaces adversos en salud es el calculó del cociente de tasas extremas, que sale de dividir el indicador del resultado en salud, del municipio con mayor porcentaje de índice de pobreza multidimensional (IPM), entre el indicador de la entidad territorial con menor IPM. En el año 2022 solo dos municipios presentaron mortalidad materna, estos fueron Roldanillo y Tuluá, debido a esto, no es posible hacer el cálculo, pues tanto los municipios con mayor y menor IPM no presentaron incidencia de mortalidad materna, estos son Palmira y El Águila. Esta misma situación se presenta para el cálculo de la diferencia de tasas extremas y para el índice de concentración. Este último indicador permite contrastar el indicador de resultado en salud entre aquellos municipios que tienen los mayores índices de pobreza y los que presentan menor pobreza. Esta imposibilidad de calcular los indicadores de desigualdad está relacionada con la baja frecuencia de este evento de interés en salud pública en los municipios del Valle del Cauca.

Para el caso particular de la mortalidad materna, no es posible establecer esta desigualdad como se esperaría, es decir en detrimento de los menos favorecidos, pues Tuluá presenta el tercer mejor indicador de pobreza del

Departamento, solo superado por Palmira y Buga. Para el caso de Roldanillo, este se ubica en el puesto 11, entre los municipios con mejores indicadores de pobreza.

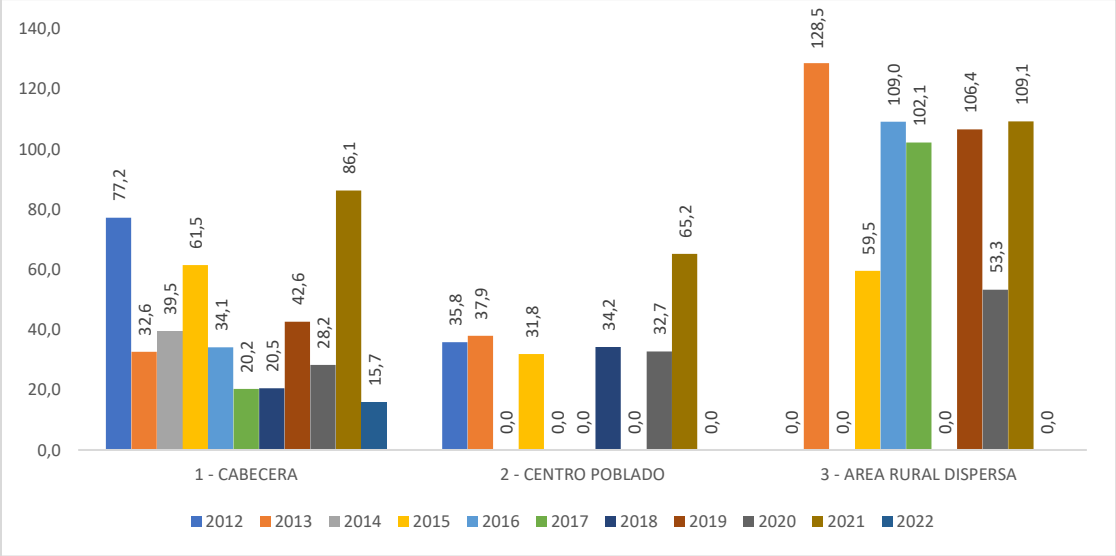
∗ Determinantes estructurales de la mortalidad materna

A continuación, se describe la influencia de dos determinantes estructurales como son la etnia y el área de residencia sobre la mortalidad materna.

∗ Razón de mortalidad materna según área de residencia

En 2022 la incidencia se presentó en cabecera municipal, sin embargo, la figura permite visualizar que, en el conjunto de los últimos 10 años, la zona rural dispersa presenta mayores incidencias que los centros poblados y las cabeceras. Figura 63.

Figura 63. Razón de mortalidad materna según área de residencia. Valle del Cauca, 2012 – 2022

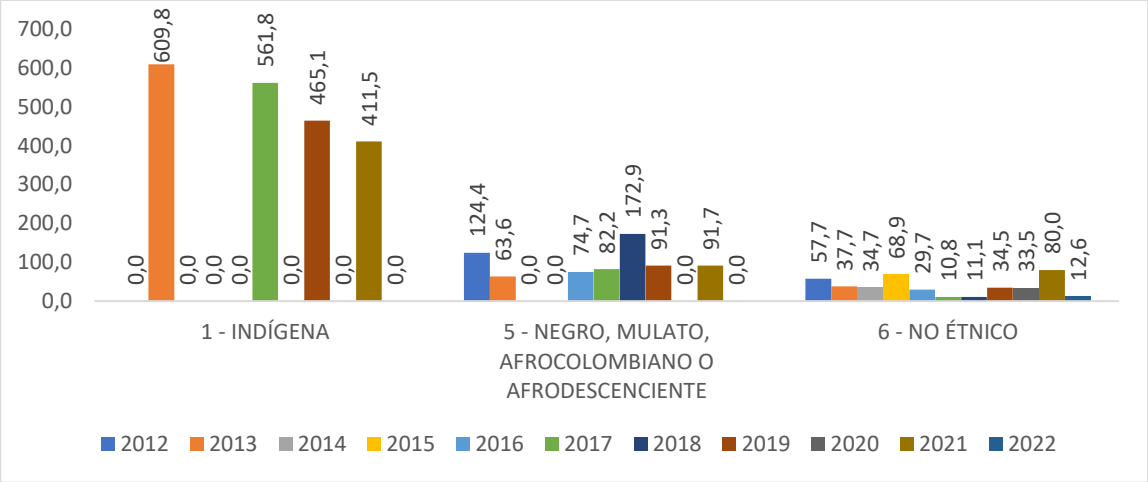


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

∗ Razón de mortalidad materna según etnia

Para el año 2022 la incidencia de mortalidad materna se presentó en población no étnica, sin embargo, la figura permite establecer que, en el conjunto de datos, la población indígena tiene mayor incidencia que la población afro y que la no étnica. Además, la población afro también tiene mayor incidencia que la población no étnica. Figura 64.

Figura 64. Razón de mortalidad materna por etnia. Departamento del Valle del Cauca, 2012 – 2022

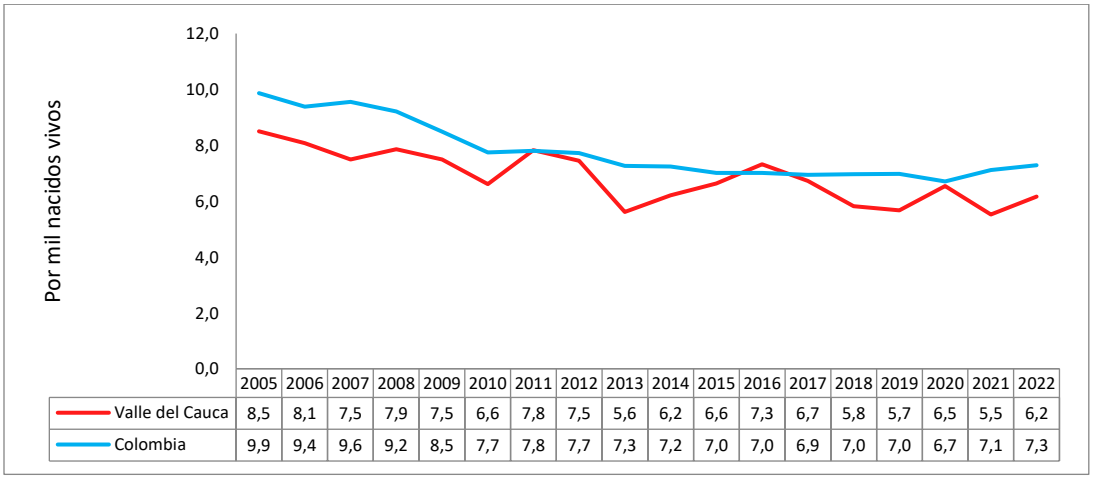


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

∗ Mortalidad neonatal

Para la mayoría de los años de estudio la tasa de mortalidad neonatal presentó un comportamiento por debajo de la referencia nacional, solo en 2018 el departamento tuvo un valor que superó el indicador departamental. En el año 2021 alcanzó la tasa más baja del periodo (5,5); para el año 2022 la tasa del Valle fue inferior a la de Colombia y ambas aumentaron respecto a 2021. Figura 65.

Figura 65. Tasa de mortalidad neonatal, Valle del Cauca, 2005 – 2022



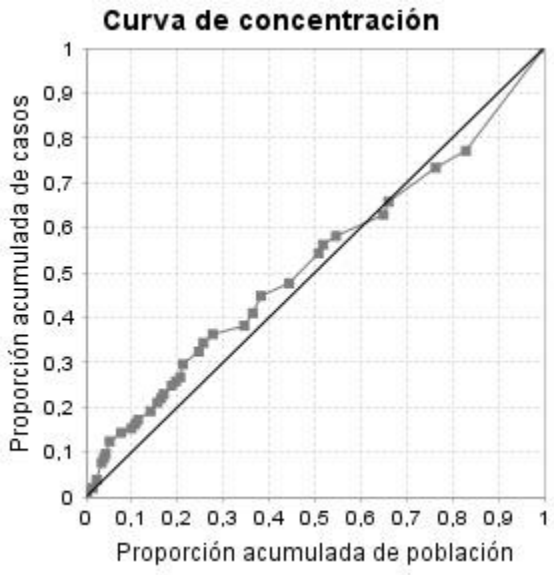
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Valle del Cauca	8,5	8,1	7,5	7,9	7,5	6,6	7,8	7,5	5,6	6,2	6,6	7,3	6,7	5,8	5,7	6,5	5,5	6,2
Colombia	9,9	9,4	9,6	9,2	8,5	7,7	7,8	7,7	7,3	7,2	7,0	7,0	6,9	7,0	7,0	6,7	7,1	7,3

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

No es posible hacer el calculó del cociente de tasas extremas, pues el municipio de El Águila, que tiene el mayor índice de pobreza no presentó incidencia de mortalidad neonatal. Igualmente, el cálculo de las diferencias de tasas extremas pierde sentido si se aplica de manera estricta, pues Palmira que es el municipio con menor índice de pobreza si tuvo incidencia de mortalidad neonatal, pero esto se relaciona es por el hecho de ser un municipio con mayor población y por lo tanto con mayores probabilidades de tener este tipo de eventos.

El análisis según el índice de concentración permitió observar que la mitad de la población con mayor índice de pobreza en el Valle del Cauca experimentó un poco más del 50 % de la mortalidad neonatal, observándose que no hay evidencia clara de desigualdad a favor de los más privilegiados. Figura 66.

Figura 66. Índice de concentración de mortalidad neonatal 2022 según pobreza multidimensional del Valle del Cauca.



Fuente: SISPRO – Ministerio de Salud y Protección Social

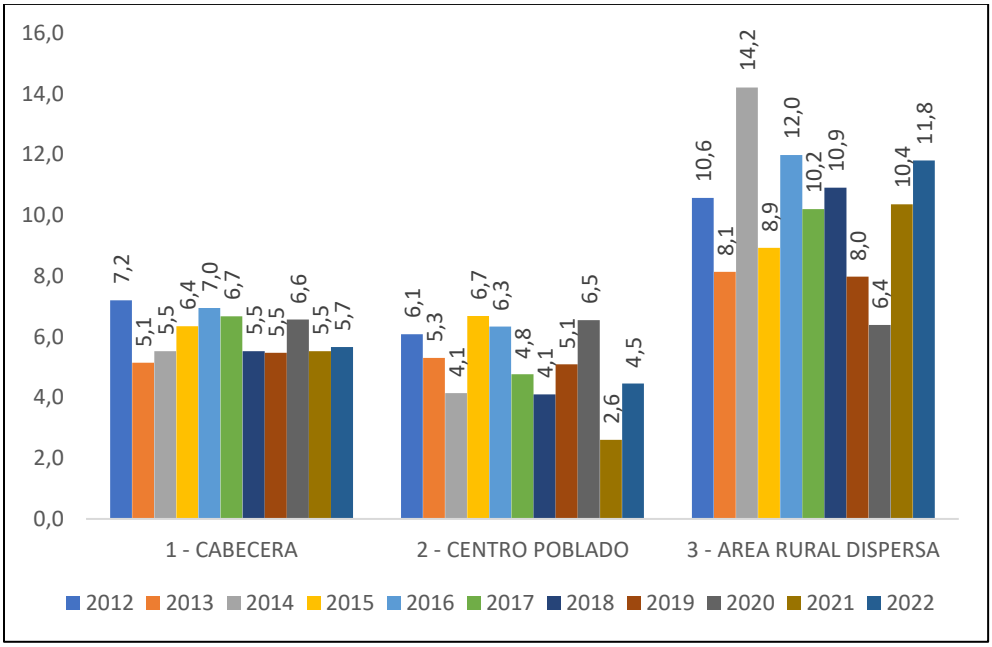
3.2.3.5 Determinantes estructurales de la mortalidad neonatal

A continuación, se describe la influencia de dos determinantes estructurales como son la etnia y el área de residencia sobre la mortalidad neonatal.

∗ Mortalidad neonatal según área de residencia

Se observó que para el año 2022 y en general para la mayoría de los años de estudio, la zona rural dispersa fue la más afectada de manera sistemática en los últimos 11 años. Figura 67.

Figura 67. Mortalidad neonatal por área de residencia. Departamento del Valle del Cauca, 2009 – 2022

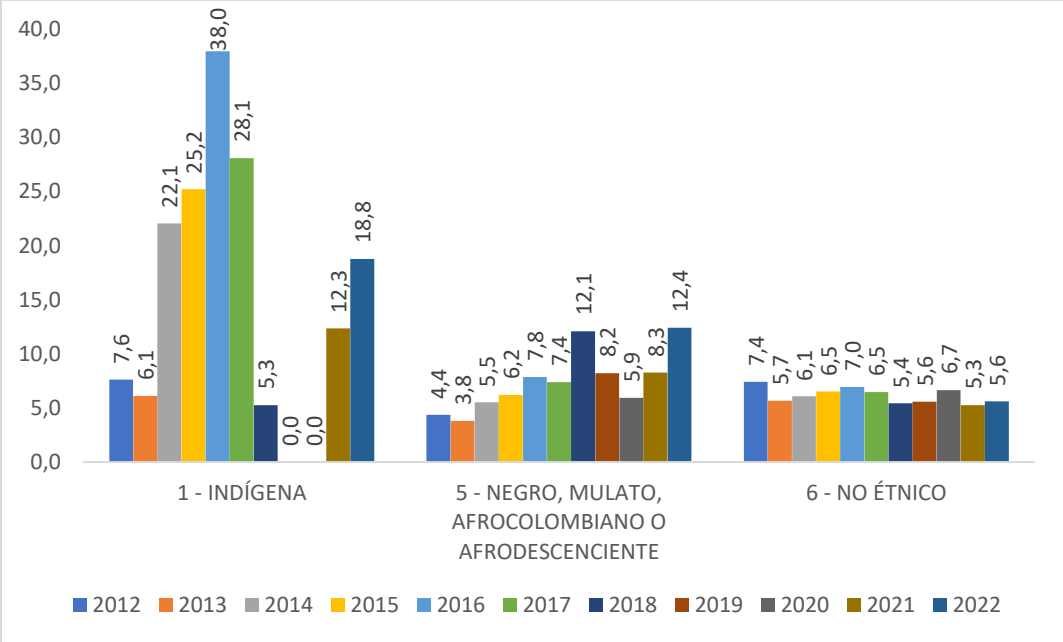


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

∗ Mortalidad neonatal según etnia

La figura permite establecer que, en el conjunto de datos, la población indígena tiene mayor incidencia que la población afro y que la no étnica. Además, la población afro también tiene mayor incidencia que la población no étnica. Figura 68.

Figura 68. Mortalidad neonatal según etnia. Departamento del Valle del Cauca, 2009 – 2020

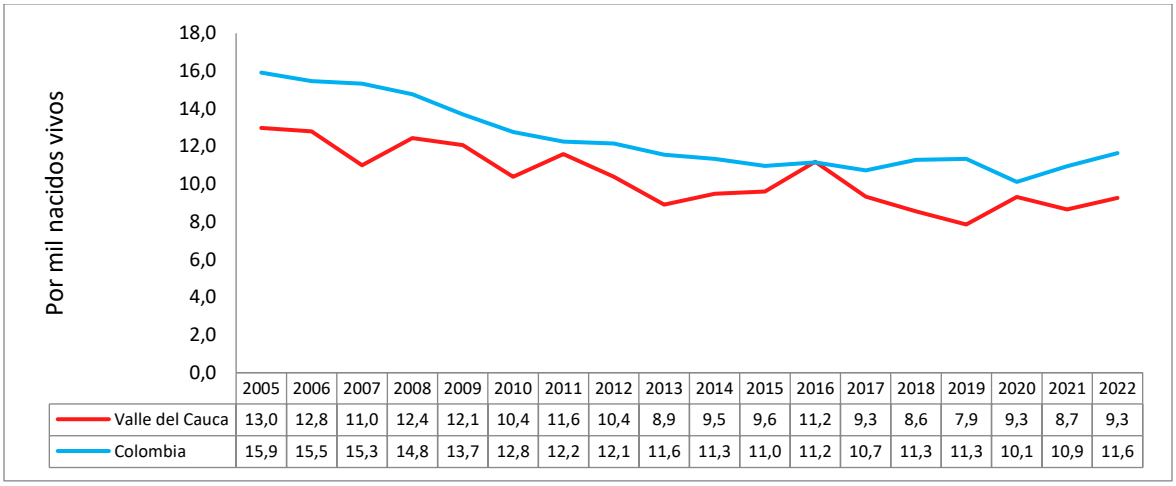


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

∗ Mortalidad infantil

La Tasa de Mortalidad infantil presentó en el Valle del Cauca un comportamiento por debajo de la referencia Nacional para todos los años de estudio y con tendencia a la disminución, alcanzando el punto más bajo en el año 2019; sin embargo, en el año 2022 presentó incremento respecto a 2021. Figura 69.

Figura 69. Tasa de mortalidad infantil. Valle del Cauca, 2005 – 2022



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Valle del Cauca	13,0	12,8	11,0	12,4	12,1	10,4	11,6	10,4	8,9	9,5	9,6	11,2	9,3	8,6	7,9	9,3	8,7	9,3
Colombia	15,9	15,5	15,3	14,8	13,7	12,8	12,2	12,1	11,6	11,3	11,0	11,2	10,7	11,3	11,3	10,1	10,9	11,6

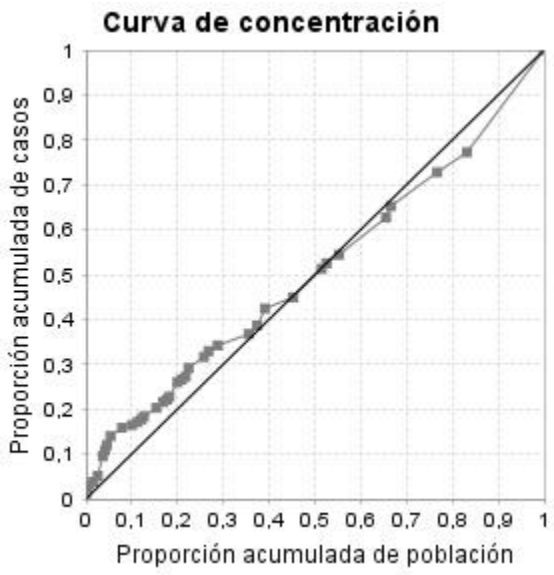
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

El análisis de desigualdad mediante el cociente de tasas extremas para la mortalidad infantil permitió observar que para el año 2022 el municipio de El águila, que tuvo el mayor índice de pobreza multidimensional (43,5 % de su población) presentó una tasa de mortalidad infantil 576 % mayor a la de Palmira que fue el municipio con menor IPM (11,5 %). La mortalidad infantil en El águila fue de 87,0 por cada mil nacidos vivos, mientras en Palmira fue 12,9.

El análisis de la diferencia de tasas extremas para la mortalidad infantil dejó ver que El águila presentó para el año 2022, 74,1 muertes infantiles más por cada 1.000 nacidos vivos, que el municipio de Palmira.

El análisis según el índice de concentración permitió observar que la mitad de la población con mayor índice de pobreza en el Valle del Cauca experimentó aproximadamente el 50 % de la mortalidad infantil, observándose que no hay evidencia clara de desigualdad a favor de los más privilegiados según este indicador. Figura 70.

Figura 70. Índice de concentración de mortalidad infantil según pobreza multidimensional. Departamento del Valle del Cauca. 2022

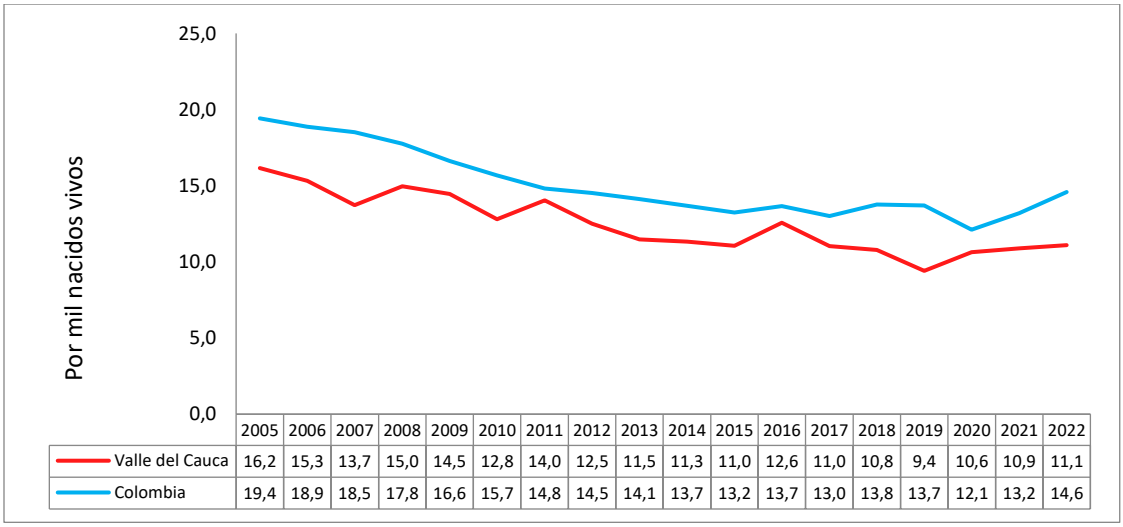


Fuente: SISPRO - Ministerio de Salud y Protección Social.

∗ Tasa de mortalidad en la niñez

Para todo el periodo de estudio las tasas de mortalidad en la niñez fueron más bajas en el Departamento en comparación con Colombia, siendo el año 2019 el que alcanzó el indicador más bajo (9,4 por 100.000 menores de 5 años). Para el 2022 la tasa se aumentó tanto en el Valle como en Colombia. Figura 71.

Figura 71. Tasa de mortalidad en la niñez. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Valle del Cauca	16,2	15,3	13,7	15,0	14,5	12,8	14,0	12,5	11,5	11,3	11,0	12,6	11,0	10,8	9,4	10,6	10,9	11,1
Colombia	19,4	18,9	18,5	17,8	16,6	15,7	14,8	14,5	14,1	13,7	13,2	13,7	13,0	13,8	13,7	12,1	13,2	14,6

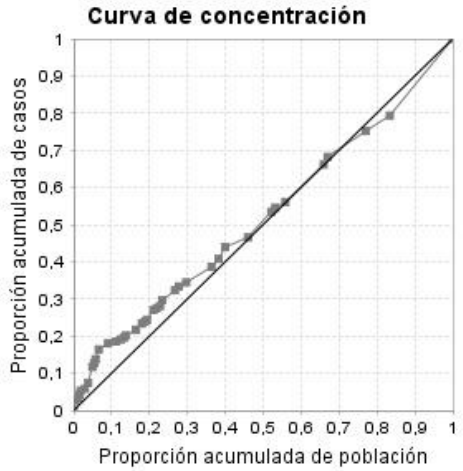
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

El análisis de desigualdad mediante el cociente de tasas extremas para la mortalidad en la niñez permitió observar que para el año 2022 el municipio de El águila, que tuvo el mayor índice de pobreza multidimensional (43,5 % de su población) presentó una tasa de mortalidad en la niñez 680 % mayor a la de Palmira que fue el municipio con menor IPM (11,5 %). La mortalidad en la niñez en El águila fue de 108,7 por cada mil nacidos vivos, mientras en Palmira fue 13,9.

El análisis de la diferencia de tasas extremas para la mortalidad infantil dejó ver que El águila presentó para el año 2022, 94,8 muertes en la niñez más por cada 1.000 nacidos vivos, que el municipio de Palmira.

El análisis según el índice de concentración permitió observar que la mitad de la población con mayor índice de pobreza en el Valle del Cauca experimentó aproximadamente el 50 % de la mortalidad en la niñez, observándose que no hay evidencia clara de desigualdad a favor de los más privilegiados según este indicador. Figura 72.

Figura 72. Índice de concentración de mortalidad en la niñez según pobreza multidimensional. Departamento del Valle del Cauca. 2022

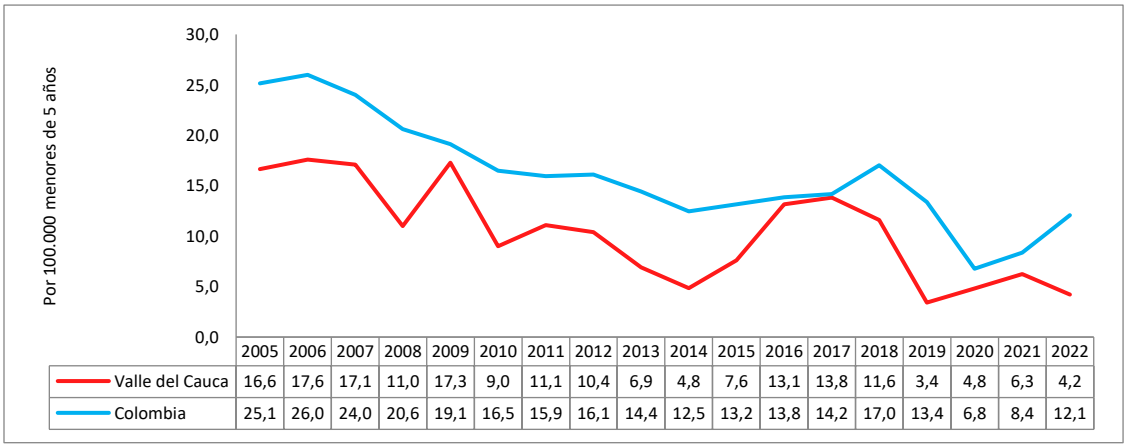


Fuente: SISPRO – Ministerio de Salud y Protección Social

* Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

El comportamiento de las tasas específicas de mortalidad por IRA ha sido fluctuante en el Valle del Cauca, pero con tendencia a la reducción y con un indicador más bajo que la nación para todos los años de estudio. Figura 73.

Figura 73. Tasa de Mortalidad por IRA. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022



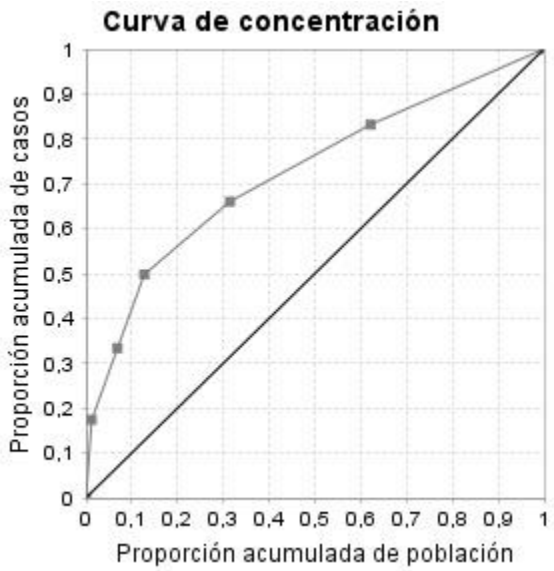
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Valle del Cauca	16,6	17,6	17,1	11,0	17,3	9,0	11,1	10,4	6,9	4,8	7,6	13,1	13,8	11,6	3,4	4,8	6,3	4,2
Colombia	25,1	26,0	24,0	20,6	19,1	16,5	15,9	16,1	14,4	12,5	13,2	13,8	14,2	17,0	13,4	6,8	8,4	12,1

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

No es posible hacer el cálculo, pues los municipios con mayor y menor IPM no presentaron incidencia de mortalidad materna, estos son Palmira y El Águila. Esta misma situación se presenta para el cálculo de la diferencia de tasas extremas.

El análisis según el índice de concentración permitió observar que la mitad de la población con mayor índice de pobreza multidimensional en el Valle del Cauca experimentó aproximadamente el 77 % de la mortalidad por IRA en menores de 5 años. Se observó una desigualdad a favor de los más privilegiados. Figura 74.

Figura 74. Índice de concentración de mortalidad por IRA en menores de 5 años según pobreza multidimensional. Departamento del Valle del Cauca. 2020

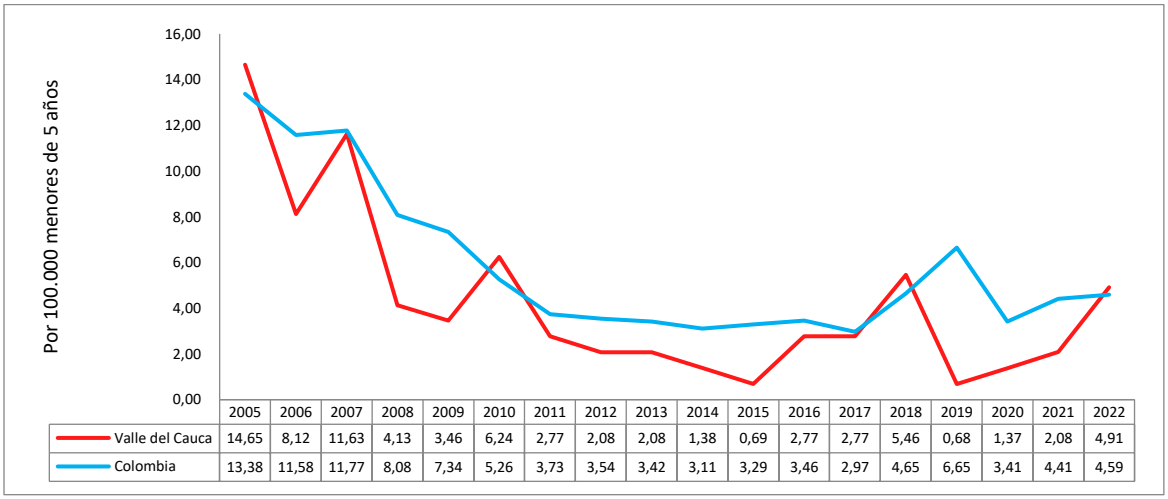


Fuente: SISPRO – Ministerio de salud y Protección Social

∗ Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

El comportamiento de la tasa de mortalidad por EDA en el Valle del Cauca fue decreciente hasta el año 2015, alcanzando su pico más elevado en el año 2005 (14,65) y el más bajo en el 2019 (0,68). Para el año 2022 se observó para el Departamento aumento considerable respecto al año 2021, mientras en Colombia hubo leve incremento. Figura 75.

Figura 75. Tasa de mortalidad por EDA. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2022



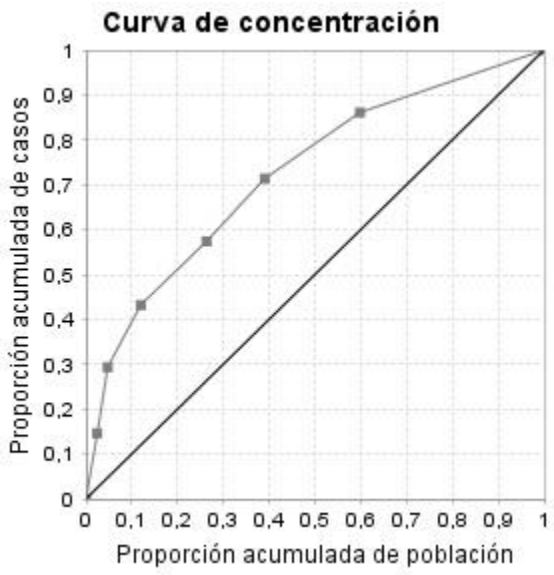
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Valle del Cauca	14,65	8,12	11,63	4,13	3,46	6,24	2,77	2,08	2,08	1,38	0,69	2,77	2,77	5,46	0,68	1,37	2,08	4,91
Colombia	13,38	11,58	11,77	8,08	7,34	5,26	3,73	3,54	3,42	3,11	3,29	3,46	2,97	4,65	6,65	3,41	4,41	4,59

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

No es posible hacer el calculó del cociente de tasas extremas, pues el municipio de El Águila, que tiene el mayor índice de pobreza no presentó incidencia de mortalidad neonatal. Igualmente, el cálculo de las diferencias de tasas extremas pierde sentido si se aplica de manera estricta, pues Palmira que es el municipio con menor índice de pobreza si tuvo incidencia de mortalidad neonatal, pero esto se relaciona es por el hecho de ser un municipio con mayor población y por lo tanto con mayores probabilidades de tener este tipo de eventos.

El análisis según el índice de concentración permitió observar que la mitad de la población con mayor índice de pobreza multidimensional en el Valle del Cauca experimentó casi el 80 % de la mortalidad por EDA en menores de 5 años. Se observó una desigualdad a favor de los más privilegiados. Figura 76.

Figura 76. Índice de concentración de mortalidad por EDA en menores de 5 años según pobreza multidimensional. Departamento del Valle del Cauca. 2022

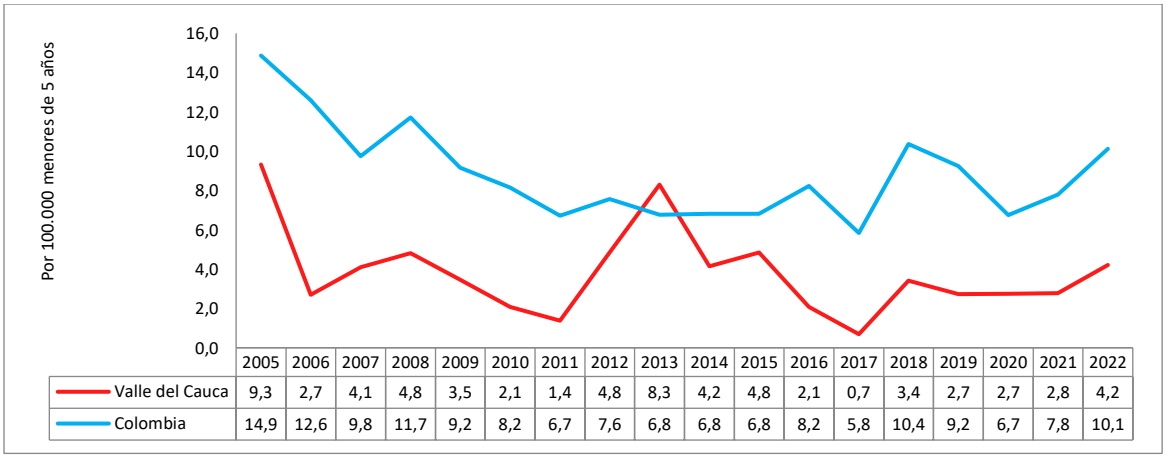


Fuente: SISPRO – Ministerio de salud y Protección Social

* **Mortalidad por Desnutrición**

Las tasas específicas de mortalidad por Desnutrición han sido fluctuantes en el tiempo, alcanzando la tasa más alta en el año 2005 (9,3) y la más baja en el año 2017 (0,7). En el año 2022 se presentó incremento con relación al año 2021 tanto en Colombia como en el Valle. Figura 77.

Figura 77. Tasa de mortalidad por desnutrición. Departamento del Valle del Cauca, 2005- 2022



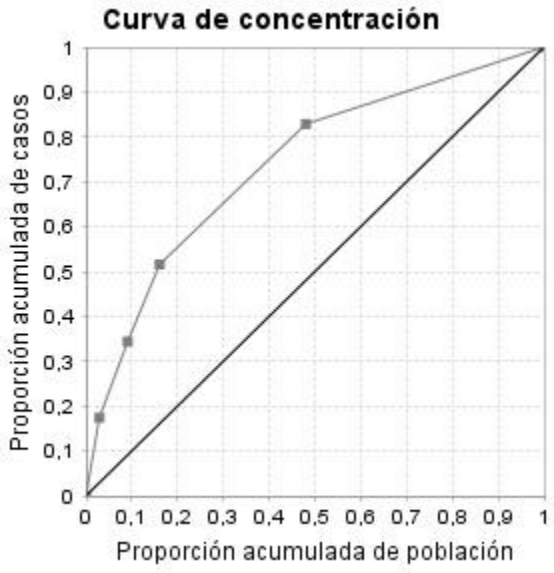
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Valle del Cauca	9,3	2,7	4,1	4,8	3,5	2,1	1,4	4,8	8,3	4,2	4,8	2,1	0,7	3,4	2,7	2,7	2,8	4,2
Colombia	14,9	12,6	9,8	11,7	9,2	8,2	6,7	7,6	6,8	6,8	6,8	8,2	5,8	10,4	9,2	6,7	7,8	10,1

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

No es posible hacer el calculó del cociente de tasas extremas, pues el municipio de Palmira, que tiene el menor índice de pobreza no presentó incidencia de mortalidad por desnutrición.

El análisis según el índice de concentración permitió observar que la mitad de la población con mayor pobreza multidimensional en el Valle del Cauca experimentó más del 80 % de la mortalidad por desnutrición en menores de 5 años. Se observó una desigualdad a favor de los más privilegiados. Figura 78.

Figura 78. Índice de concentración de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años según la pobreza multidimensional. Departamento del Valle del Cauca, 2020



Fuente: SISPRO – Ministerio de salud y Protección Social

* Otros indicadores materno-infantiles por área de residencia

Tabla 125. Otros indicadores maternos infantiles, según área de residencia y año. Valle del Cauca, periodo 2018 – 2022

INDICADORES MATERNO INFANTILES	1 – CABECERA					2 - CENTRO POBLADO					3 - AREA RURAL DISPERSA				
	2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022
% DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,88	9,09	8,21	9,45	9,55	8,86	8,48	7,69	8,93	9,38	8,57	8,43	8,63	11,04	11,1
% DE N. V. CON 4 O MAS CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL	92,78	91,31	88,8	88,5	90,3	89,12	88,65	85,37	84,19	85,12	86,19	82,22	79,55	77,66	79,71
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	99,8	99,77	99,83	99,7	99,77	99,38	99,27	99,35	99,05	99,19	96,45	95,96	95,42	94,49	95,17
% DE PARTOS INSTITUCIONALES	99,76	99,73	99,7	99,6	99,7	99,23	99,08	99,24	98,84	99,01	96,11	95,73	95,16	94,08	94,95
% DE PARTOS POR CESAREA	38,67	38,07	37,11	39,1	38,45	30,96	30,32	30,47	30,8	29,67	27,11	27,89	30,26	31,26	31,51
PORPORCIÓN DE N.V. HIJOS DE MUJERES MENORES DE 14 AÑOS	0,14	0,1	0,13	0,14	0,09	0,21	0,25	0,13	0,2	0,28	0,27	0,32	0,43	0,82	0,32
PROMEDIO DE CONTROLES PRENATALES	7,05	6,92	6,48	6,5	6,74	6,57	6,56	6,07	6,04	6,18	6,43	6,1	5,79	5,59	5,79
PROPORCIÓN DE N. V. HIJOS DE MUJERES DE 14 A 17 AÑOS	7,97	6,93	6,54	6,24	5,41	10,91	8,87	8,61	8,77	8,15	13,91	13,36	10,02	11,73	9,88
RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA A 42 DIAS	20,48	42,63	28,24	86,1	15,74	34,21	0	32,73	65,19	0	0	106,44	53,28	109,1	0
TASA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ	9,76	9,17	10,17	11	10,23	8,21	6,54	10,47	5,54	7,3	22,91	15,43	14,38	19,09	22,01
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO	7,92	7,6	9,25	8,54	8,5	7,18	6,18	9,17	4,24	6,49	15,82	12,24	10,12	16,91	18,25
TASA DE MORTALIDAD EN NIÑEZ POR EDA	4,91	0	0	0,99	4,94	0	0	0	0	0	4,46	2,26	0	4,7	4,83
TASA DE MORTALIDAD EN NIÑEZ POR IRA	11,79	3,92	5,89	5,92	3,95	0	0	0	0	0	11,16	2,26	2,29	7,05	0
TASA DE MORTALIDAD NEONATAL	5,53	5,47	6,57	5,53	5,67	4,11	5,09	6,55	2,61	4,46	10,91	7,98	6,39	10,37	11,81
TASA DE MORTALIDAD NEONATAL TARDÍA	1,71	1,28	1,76	1,58	1,5	0,68	1,45	2,29	1,3	1,22	2,73	3,19	1,6	3,27	2,68
TASA DE MORTALIDAD NEONATAL TEMPRANA	3,82	4,19	4,8	3,95	4,17	3,42	3,64	4,26	1,3	3,24	8,18	4,79	4,79	7,09	9,13
TASA DE MORTALIDAD PERINATAL	11,25	11,01	11,57	12,7	11,56	11,54	9,4	11,7	11,29	10,86	21	16,31	16,84	13,02	20,69
TASA DE MORTALIDAD EN NIÑEZ POR DESNUTRICIÓN	0	1,96	1,96	0,99	1,98	0	0	0	0	0	11,16	4,52	2,29	4,7	9,67

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

* Otros indicadores materno-infantiles por etnia

Tabla 126. Otros indicadores maternos infantiles, según etnia y año. Valle del Cauca, periodo 2018 – 2022

INDICADORES MATERNO INFANTILES	INDÍGENA					AFRODESCENDIENTE					NO ÉTNICO				
	2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022	2018	2019	2020	2021	2022
% DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	15,43	9	6,19	12,55	10,66	11,24	15,63	13,24	13,39	12,6	7,82	8,51	7,9	9,24	9,51
% DE N. V. CON 4 O MAS CONSULTAS DE CONTROL PRENATAL	47,25	47,62	51,31	38,02	43,27	88,33	86,58	84,09	83,76	85,43	92,27	90,74	87,92	87,62	89,17
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	66,84	67,91	64,95	66,26	62,91	99,83	99,54	99,41	99,27	99,38	99,73	99,69	99,69	99,51	99,66
% DE PARTOS INSTITUCIONALES	65,76	66,99	63,02	64,68	61,97	99,38	99,43	99,5	99,25	99,37	99,68	99,61	99,56	99,39	99,57
% DE PARTOS POR CESAREA	5,26	12,56	7,73	9,47	5,16	35,96	33,88	37,55	39,91	33,68	36,78	36,32	35,55	37,2	37,01
PORPORCIÓN DE N.V. HIJOS DE MUJERES MENORES DE 14 AÑOS	1,05	0,47	0,52	1,65	0,47	0,35	0,37	0,3	0,09	0,21	0,14	0,13	0,15	0,2	0,13
PROMEDIO DE CONTROLES PRENATALES	3,22	3,48	3,72	2,92	3,18	6,55	6,43	6,08	6,07	6,18	6,99	6,85	6,4	6,4	6,62
PROPORCIÓN DE N. V. HIJOS DE MUJERES DE 14 A 17 AÑOS	19,47	18,14	12,37	18,52	15,49	11,24	10,05	7,21	9,08	7,85	8,72	7,6	7,16	6,91	6,08
RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA A 42 DIAS	0	465,12	0	411,52	0	172,86	91,32	0	91,74	0	11,08	34,5	33,54	80,02	12,62
TASA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ	52,63	32,56	36,08	41,15	75,12	16,42	10,96	11,86	12,84	18,6	9,86	9,03	10,23	10,29	9,78
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	31,58	23,26	20,62	41,15	46,95	13,83	10,05	10,87	10,09	17,56	7,92	7,53	9,06	8,06	8,26
TASA DE MORTALIDAD NEONATAL	5,26	0	0	12,35	18,78	12,1	8,22	5,93	8,26	12,4	5,43	5,58	6,65	5,26	5,62
TASA DE MORTALIDAD NEONATAL TARDÍA	5,26	0	0	4,12	9,39	4,32	4,57	2,96	3,67	2,07	1,44	1,32	1,79	1,54	1,45
TASA DE MORTALIDAD NEONATAL TEMPRANA	0	0	0	8,23	9,39	7,78	3,65	2,96	4,59	10,33	3,99	4,26	4,86	3,72	4,16
TASA DE MORTALIDAD PERINATAL	0	0	0	8,23	9,39	7,78	3,65	2,96	4,59	10,33	3,99	4,26	4,86	3,72	4,16

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

3.2.3.6 Determinantes intermediarios de la salud y mortalidad materno infantil

Los datos sobre índice Multidimensional de Pobreza que se presentan a continuación fueron utilizados previamente para llevar a cabo los análisis sobre desigualdades, específicamente los índices de concentración. Según los datos del Censo DANE 2018, el municipio de El Águila tiene el mayor porcentaje de personas con Índice de Pobreza Multidimensional (43,5 %), al otro extremo, se encuentra el municipio de Palmira, en el cual solo el 11,5 % de las personas vive debajo de la línea de pobreza. En la tabla se puede observar el IPM de los diferentes municipios del Valle, así como algunos resultados en salud, tanto para los municipios del Valle del Cauca, el Departamento en su totalidad y la Nación.

Tabla 127. Panel de datos: índice de Pobreza Multidimensional (IPM) según municipio y mortalidad materno infantil 2022

ENTIDAD TERRITORIAL	POBREZA 2018	RAZÓN DE MM 2022	MORT. NEONATAL 2022	MORT. INFANTIL 2022	MORTALIDAD NIÑEZ 2022	MORT. IRA 2022	MORT. EDA 2022	MORT. DESNUTRI. 2022
ALCALA	31,9	0,0	13,2	13,2	19,9	0,0	0,0	0,0
ANDALUCIA	15,3	0,0	11,5	11,5	11,5	0,0	0,0	0,0
ANSERMANUEVO	31,3	0,0	22,2	38,9	44,4	0,0	67,7	67,7
ARGELIA	36,2	0,0	0,0	0,0	35,7	0,0	0,0	0,0
BOLIVAR	29,7	0,0	21,9	21,9	36,5	0,0	75,0	0,0
BUGA	12,3	0,0	3,7	6,5	7,4	0,0	0,0	0,0
BUGALAGRANDE	25,8	0,0	0,0	4,9	4,9	0,0	0,0	61,0
CAICEDONIA	24,6	0,0	7,9	7,9	11,8	0,0	0,0	0,0
CALIMA	25,7	0,0	6,9	6,9	6,9	0,0	0,0	0,0
CANDELARIA	15,5	0,0	6,7	9,6	12,5	12,7	12,7	0,0
CARTAGO	16,6	0,0	1,8	3,5	7,1	0,0	11,3	0,0
DAGUA	28,4	0,0	4,8	7,2	7,2	0,0	0,0	0,0
EL AGUILA	43,5	0,0	0,0	87,0	108,7	0,0	0,0	147,3
EL CAIRO	35,8	0,0	24,4	24,4	48,8	0,0	0,0	0,0
EL CERRITO	15,2	0,0	4,4	6,6	6,6	0,0	0,0	0,0
EL DOVIO	37,2	0,0	0,0	0,0	6,3	0,0	0,0	0,0
FLORIDA	18,9	0,0	5,3	7,1	8,9	0,0	22,1	0,0
GINEBRA	14,7	0,0	17,2	23,0	23,0	0,0	0,0	0,0
GUACARI	16,0	0,0	13,4	20,1	20,1	0,0	0,0	0,0
JAMUNDI	14,9	0,0	2,9	7,6	11,1	8,1	8,1	8,1
LA CUMBRE	25,3	0,0	11,0	11,0	11,0	0,0	0,0	0,0
LA UNION	22,5	0,0	6,9	17,3	17,3	41,3	0,0	0,0
LA VICTORIA	22,9	0,0	11,2	11,2	11,2	0,0	0,0	0,0
OBANDO	31,2	0,0	11,8	23,5	23,5	0,0	0,0	0,0
PALMIRA	11,5	0,0	8,6	12,9	13,9	0,0	4,0	0,0
PRADERA	24,8	0,0	4,5	6,7	6,7	0,0	0,0	0,0
RESTREPO	20,7	0,0	6,8	6,8	6,8	0,0	0,0	0,0
RIOFRIO	23,2	0,0	7,4	7,4	7,4	0,0	0,0	0,0
ROLDANILLO	16,5	326,8	9,8	9,8	13,1	41,0	0,0	0,0
SAN PEDRO	18,0	0,0	11,8	11,8	11,8	0,0	0,0	0,0
SEVILLA	27,4	0,0	2,8	2,8	2,8	0,0	0,0	0,0
TORO	32,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
TRUJILLO	34,9	0,0	5,3	5,3	5,3	0,0	0,0	0,0
TULUA	13,7	59,0	4,7	7,1	7,7	6,5	0,0	0,0
ULLOA	24,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
VERSALLES	30,6	0,0	15,2	30,3	30,3	201,6	0,0	0,0
VIJES	19,0	0,0	29,1	29,1	29,1	0,0	0,0	0,0
YOTOCO	20,8	0,0	6,6	6,6	6,6	0,0	0,0	0,0
YUMBO	15,6	0,0	3,0	4,0	4,9	0,0	0,0	24,2
ZARZAL	17,2	0,0	6,0	6,0	6,0	0,0	0,0	0,0
VALLE DEL CAUCA	14,1	11,7	6,2	9,3	11,1	4,2	4,9	4,2
COLOMBIA	**19,1**	**47,6**	**7,3**	**11,6**	**14,6**	**12,1**	**4,6**	**10,1**

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

4 CAPÍTULO IV. PRIORIZACIÓN GENERAL Y CONCLUSIONES

4.1 Priorización General

Tabla 128. Priorización general Valle del Cauca año 2023

MACROPROBLEMA IDENTIFICADO	INDICADORES ASOCIADOS	VALOR INDICADOR	INTERPRETACIÓN
Estilos de vida no saludables y comportamientos de riesgo	Tasa de mortalidad no ajustada por enfermedades no transmisibles	511,58	En el año 2022 la tasa de muertes por enfermedades no transmisibles alcanzó 511,6 por cada 100.000 habitantes (10.373 muertes), superando la tasa nacional que fue de 410,5. Es decir, que en el Valle sin distritos el riesgo de morir por este grupo de causas es 25 % mayor en comparación con Colombia
	Tasa de lesiones en siniestros viales	130,30	Entre enero y octubre del año 2023 la tasa de lesiones en siniestros viales alcanzó 130,3 por cada 100.000 habitantes (2.650 casos), superando por un amplio margen la tasa nacional que fue de 78,1. Es decir, que en el Valle sin distritos el riesgo de sufrir este evento es 67 % mayor en comparación con Colombia
	Tasas de mortalidad no ajustada por VIH-SIDA	6,26	En el año 2022 la tasa de muertes por VIH-SIDA alcanzó 6,3 por cada 100.000 habitantes (127 muertes), superando la tasa nacional que fue de 4,42. Es decir, que en el Valle sin distritos el riesgo de morir por esta causa es 42 % mayor en comparación con Colombia
	Tasas de mortalidad no ajustada por diabetes mellitus	23,28	En el año 2022 la tasa de muertes por Diabetes Mellitus fue de 23,28 por cada 100.000 habitantes (472 muertes), superando la tasa nacional que fue de 16,79. Es decir, que en el Valle sin distritos el riesgo de morir por esta causa fue 39 % mayor en comparación con Colombia
	Tasas de mortalidad no ajustada por obesidad y otros tipos de hiperalimentación	2,52	En el año 2022 la tasa de muertes por Obesidad y otros tipos de hiperalimentación fue de 2,52 por cada 100.000 habitantes (51 muertes), superando la tasa nacional que fue de 1,22. Es decir, que en el Valle sin distritos el riesgo de morir por esta causa fue 105 % mayor en comparación con Colombia
	Tasas de mortalidad no ajustada por enfermedades isquémicas del corazón	159,99	En el año 2022 la tasa de muertes por enfermedades isquémicas del corazón fue de 159,99 por cada 100.000 habitantes (3.244 muertes), superando la tasa nacional que fue de 97,8. Es decir, que en el Valle sin distritos el riesgo de morir por esta causa fue 64 % mayor en comparación con Colombia
Violencia	Tasa no ajustada de secuestro	0,79	Entre enero y octubre del año 2023 la tasa de secuestro alcanzó 0,787 por cada 100.000 habitantes (16 denuncias), superando por un amplio margen la tasa nacional que fue de 0,550. Es decir, que en el Valle sin distritos el riesgo de sufrir secuestro es 43 % mayor en comparación con Colombia
	Tasa de mortalidad no ajustada por homicidios	46,36	Entre enero y octubre del año 2023 la tasa de homicidios alcanzó 46,36 por cada 100.000 habitantes (943 casos), superando por un amplio margen la tasa nacional que fue de 21,13. Es decir, que en el Valle sin distritos el riesgo de sufrir homicidio es 119 % mayor en comparación con Colombia
	Tasa no ajustada de amenazas	109,92	Entre enero y octubre del año 2023 la tasa de amenazas alcanzó 109,92 por cada 100.000 habitantes (2.236 denuncias), superando por un amplio margen la tasa nacional que fue de 89,26. Es decir, que en el Valle sin distritos el riesgo de sufrir amenazas es 23 % mayor en comparación con Colombia
Salud ambiental	Letalidad de malaria vivax	9,09	El riesgo de letalidad por malaria vivax para el año 2022 en el Valle del Cauca con distritos fue 125 % mayor en comparación con Colombia que tuvo una letalidad de 2,44

	Letalidad de leptospirosis	61,54	El riesgo de letalidad por Leptospirosis para el año 2022 en el Valle del Cauca con distritos fue 126 % mayor en comparación con Colombia que tuvo una letalidad de 27,24.

Fuente: Elaboración Propia

4.2 Conclusiones Generales

El documento ASIS del año 2023 amplió su panorama analítico, incluyendo temas tan variados como el cambio climático, la población LGTBI, convivencia, aspectos relacionados con la gobernanza, condiciones educativas, pobreza y otros temas de orden social, que permiten acercarse de mejor manera a la realidad global del Valle del Cauca. Este se encuentra ubicado al suroccidente de Colombia en clima tropical con tres regiones una porción plana, montaña y mar, en extensión de terreno comprende menos del 2 % de zona urbana, pero el 75 % de su población habita en estas áreas; migrando su población rural y concentrando su población más en la capital y sus zonas cercanas, creando situaciones de cordones de miseria con todas las problemáticas en salud que esto conlleva como hacinamiento, desempleo, violencia entre otras.

El Valle cuenta con muy buenas vías primarias de transporte terrestre de norte a sur entre municipios pero las vías secundarias y terciarias de comunicación interna de los municipios requieren de constante mantenimiento y mejoras en ocasiones dificultando traslado de misión médica y pacientes más en el norte del Departamento y algunas zonas de resguardo indígena aunque se tiene alguna infraestructura de comunicación por vía férrea, no es utilizada en el momento y se debe mejorar y poner en funcionamiento para mejorar transporte de carga y de personas.

Todo el departamento afronta riesgos altos de origen natural, tales como sismos, inundaciones, efectos de erupción volcánica, movimiento de masas también derivados de la actividad humana como extracción de material de los ríos, minería, grandes cultivos de la caña de azúcar, cultivo de árbol de pino, tala de árboles, todo esto trae deterioro de cuencas hidrográficas y además la realización de grandes obras de infraestructura tiene algunos efectos negativos como lesiones, pérdida de vidas, disminución del acceso al agua potable, desnutrición y enfermedades crónicas. Con respecto al cambio climático el Valle del cauca ocupa el 8 lugar de alto riesgo con predicciones de precipitaciones temperaturas altas relacionadas con enfermedades como el dengue y más en las poblaciones del norte del Valle.

Con respecto a su pirámide poblacional su tendencia es a la contracción, para una población en transición llama la atención el grado de envejecimiento que viene en aumento. Los servicios de salud están preparados para las atenciones materno - perinatales y de urgencias, pero no tanto para atender las patologías y necesidades de la población del adulto mayor donde debe aumentar el recurso humano en estas áreas como los geriatras y gerontólogos e instituciones que den respuesta a las necesidades de esta población como centros días y centros geriátricos.

Con relación a las poblaciones con inequidades especiales, el Valle del Cauca cuenta con alto número de población indígena, especialmente Embera-Katíos y Nasa ubicados en los municipios de Cali, Jamundí, Tulua, Ginebra y El Dovio el 70% en resguardos y el 30% en asentamientos. Con relación a los afrodescendientes, el Departamento cuenta con alrededor de 250.000, distribuidos en Jamundí, Palmira y Candelaria. Otro grupo con riesgo de exclusión y de inequidad son los migrantes, un gran número de esta población sufre de discriminación, violencia y xenofobia. Se debe propender para que las comunidades autóctonas reconozcan y respeten la

diversidad étnica y cultural dando más espacios participativos que se funda en el respeto de la dignidad humana teniendo una integración con los servicios de salud tradicionales.

La gobernanza de la Secretaría Departamental de Salud es una capacidad en crecimiento y en proceso de fortalecimiento, que cuenta con los atributos descritos en la teoría, que busca consenso con todos los actores del sistema de salud y de gobierno. Cumple las normas, establece reglas y políticas para dirigir su funcionamiento y trabaja en el uso eficiente y eficaz de sus recursos. Sin embargo, se debe seguir trabajando para lograr una mirada integral de los recursos del sistema y propender por la más racional utilización de estos; que permita dar continuidad a la prestación de servicios con transparencia y buen uso de los recursos, en pasos de mejoramiento continuo.

Sin embargo, es necesario fortalecer la gobernanza del sector, especialmente con las agencias responsables de pago, en la negociación con los prestadores garantizando el más adecuado uso de recursos y la sostenibilidad del sistema. La condición de vida en el departamento del Valle del Cauca mostró avances en aspectos como la disminución en la tasa de incidencia de pobreza multidimensional, siendo uno de los departamentos con menores cifras en el 2022.

Sobre la habitabilidad de las viviendas en el departamento del Valle del Cauca se evidenció que el 62 % de los habitantes residen en casa, el 34 % en apartamento y el 4 % tipo cuarto. Se observó que el 58 % son hogares nucleares, es decir, que se encuentran conformados por padre y madre, mientras que los hogares sin núcleo representan un porcentaje de tan solo el 0.7 %. El mayor déficit cualitativo en estas viviendas hizo referencia a la recolección de basuras con un 43.7 % y hacinamiento mitigable con un 37.9 % posibilitando contaminación ambiental y transmisión de enfermedades. En hogares privados, el indicador con mayor porcentaje fue el de inasistencia escolar. La noción de hogar ha adquirido nuevos matices, sin embargo, residir en una vivienda en condiciones físicas inadecuadas, sin servicios básicos, en hacinamiento y con inseguridad para sus integrantes y vecinos tiene a su vez asociación con los estados emocionales y afectaciones en la salud mental de los individuos.

Las tasas de coberturas netas de educación en general son muy bajas en los diferentes niveles, esto se debe al registro de muchos estudiantes en Extra-edad, pues algunos ingresan tarde al sistema educativo, otros se retiran, cambian de domicilio y no terminan el año escolar. Por otra parte, la tasa de cobertura bruta de educación por municipio registró cambios significativos en los diferentes años y por nivel. Trece municipios alcanzaron cifras por encima del 80 % en cuanto a cobertura bruta en preescolar y primaria, mientras que, en educación media, solo dos municipios superaron el 80 %. A pesar de que hubo mejoras en la disminución de la pobreza multidimensional, el Valle del Cauca enfrenta desafíos en términos de inseguridad alimentaria, condiciones de vivienda inadecuadas y algunos problemas educativos, que podrían afectar la calidad de vida de sus habitantes.

Sobre la Inseguridad Alimentaria, el Valle del Cauca tiene menores porcentajes respecto al total nacional, sin embargo, el 28 % de los hogares presentaron incertidumbre en la obtención de alimentos y en ocasiones dificultad para adquirirlos con suficiente calidad o cantidad, contribuyendo a diversas formas de malnutrición, consecuencias negativas en la salud y bienestar de los hogares. El hogar es donde transcurren la mayoría de las interacciones y a su vez, es la unidad de la sociedad.

Con relación a los eventos de notificación obligatoria, se resaltan 4 que presentaron letalidades significativamente más altas que el nivel nacional, estas son: Tétanos neonatal, Chagas crónico y agudo, leptospirosis y malaria Vivax.

Uno de los factores de riesgo identificados para leptospira, que el evento más frecuente entre los que presentaron altas letalidades, fue la exposición a animales en un 90 %, siendo los perros, ratones y gatos, las exposiciones más frecuentes, otros factores de riesgo de importancia encontrados fueron la disposición de residuos alrededor del domicilio y actividades recreativas en rio, estos hallazgos concuerdan con una investigación realizada en Estados Unidos, donde se evidenció que la leptospirosis afecta grupos de personas que estuvieron expuestos a reservorios de animales o ambientes contaminados, como los trabajadores de mataderos y alcantarillado, el personal militar y las personas que participan en deportes acuáticos y recreación, igualmente se identificaron factores de riesgo asociados con malas condiciones de vida, en donde se incluyeron pisos de tierra, proximidad a aguas residuales y falta de saneamiento, además de factores de comportamiento como caminar descalzo, heridas descubiertas y recoger leña.

Con relación a la malaria, el acceso oportuno al tratamiento y al diagnóstico es la principal estrategia para evitar complicaciones y muerte por la enfermedad, de acuerdo con el protocolo de vigilancia el tiempo máximo que debe transcurrir desde inicio de los síntomas y el diagnostico debe ser dos días, y para el tratamiento 1 día. También se deben realizar y ejecutar planes de desconcentración municipal de medicamentos antimaláricos y fortalecer el sistema de vigilancia epidemiológica para detección y oportuno control de nuevos de brotes de la enfermedad. Realizar investigación y seguimiento a los casos notificados, con el objetivo de definir si son autóctonos o no.

De acuerdo con las tasas ajustadas por la edad, la principal gran causa de muerte para el año 2022, tanto en hombres como en mujeres del Departamento fueron las enfermedades del sistema circulatorio, con reducción respecto 2021, situación que se observó en todos los grandes grupos de causas, sin embargo, las causas externas fue el único grupo de muertes que presentó incremento en las mujeres. En el periodo comprendido entre 2005 y 2013 el principal riesgo de muerte en los hombres fue por causas externas, sin embargo, en el periodo 2014 - 2022 fueron superadas por las enfermedades del sistema circulatorio.

Entre los factores de riesgo para la enfermedad cardiovascular, que es el grupo que representa mayor riesgo de muerte en el Valle del Cauca, se encuentran factores comportamentales como el consumo de tabaco, la alimentación poco saludable, el consumo nocivo de alcohol y la inactividad física, además de factores fisiológicos como la presión arterial alta y los niveles elevados de colesterol y de glucosa en sangre. Tanto los factores comportamentales como los fisiológicos están relacionados con determinantes sociales subyacentes. Una alimentación poco saludable contribuye a la obesidad y al sobrepeso, los cuales son factores de riesgo para las enfermedades cardiovasculares. Los hábitos alimenticios no saludables también pueden dar lugar a otro tipo de enfermedades entre las que se encuentran el cáncer, la diabetes y las deficiencias de micronutrientes. El consumo alto de grasas saturadas leva los niveles de colesterol, además de aumentar el riesgo de infarto agudo de miocardio y ataque cerebrovascular, las personas que no hacen actividad física suficiente tienen entre un 20 % y un 30 % más de probabilidad de morir prematuramente que aquellas que si hacen ejercicio (1).

Todas estas enfermedades, por lo tanto, están asociadas con los estilos de vida, con los entornos y ámbitos de vida. Se debe seguir promoviendo e integrando la participación de los diferentes sectores como es recreación y deporte, agricultura, educación, entre otros, para hacerle frente a este fenómeno tan complejo, pues un trabajo unilateral desde el sector salud y desde los servicios de salud, tendrá poco impacto (2).

Con relación a la muerte prematura durante el periodo entre 2005 a 2022 en la población general, las causas externas tuvieron la mayor representación (establecida con el indicador de AVPP), aunque con tendencia a la reducción en los últimos 9 años, sin embargo, en los hombres la afectación de las causas externas fue mucho

más relevante que en las mujeres y explicaron la mayor cantidad de años perdidos, esto por el gran peso de los homicidios los cuales ocurrieron mayoritariamente en personas jóvenes hombres y con un indicador estadísticamente mayor que el observado a nivel nacional. Según la información de la Policía Nacional en el año 2022 ocurrieron 2.199 homicidios en el Valle sin distritos, es decir que a diario se cometen en promedio 6 asesinatos. Se debe mejorar en la prevención de los casos, fomentar la resolución pacífica de los conflictos, pues, aunque muchos homicidios se dan en contextos de delincuencia, muchos otros ocurren por temas de convivencia que se hubieran podido resolver de mejor manera. También se debe atacar con mayor vehemencia el tráfico de estupefacientes, pues se sabe que muchos de los crímenes están relacionados con esta actividad, en este aspecto es de vital importancia hacer efectiva la extinción de dominio a las casas que son reconocidas y que llevan años en el negocio. Finalmente, aunque no menos importante, se debe invertir en capital social, crear ambientes urbanos saludables, que incluye mejoras e iluminación en parques, desde el sector salud identificación en la infancia de signos tempranos de violencia y habilidades de crianza en los padres (3).

En la mortalidad general para las minorías étnicas se resalta que en la población afrodescendiente cobró especial relevancia la mortalidad por enfermedades hipertensivas, con una probabilidad mucho mayor de morir por esta causa en comparación con la población no étnica, mientras que la población indígena presentó una mayor probabilidad de morir por homicidio. Las patologías relacionadas con la hipertensión han sido mencionadas en la literatura como más frecuentes en la población afrodescendiente, los hallazgos encontrados aquí permiten corroborar esa situación en la población del Valle del Cauca sin distritos, por lo cual se requiere de programas de prevención diferenciales que hagan énfasis en este grupo poblacional. Mientras que, en la población indígena, el tema de los homicidios seguramente está relacionada con la incursión de grupos delincuenciales y actividades ilícitas en sus territorios ancestrales que incrementan el riesgo de sufrir este tipo de desenlaces. Las minorías indígenas deben ser objeto de especial protección por parte del Estado colombiano para prevenir estos hechos.

En la mortalidad de la infancia y la niñez los hallazgos más importantes fueron los siguientes:

En los indicadores trazadores de mortalidad materna infantil, el Departamento del Valle del Cauca sin distritos, presentó mejores indicadores que el total nacional para seis de los siete indicadores analizados, únicamente la tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años presentó un valor más alto en el Valle pero sin alcanzar significancia estadística. Dos indicadores presentaron valores estadísticamente más bajos en el Valle del Cauca, estos fueron la mortalidad por IRA y la Razón de Mortalidad Materna.

La mortalidad materna merece un énfasis particular en estas conclusiones; este evento de interés en salud pública presentó una reducción especialmente alta para el año 2022, aunque se debe reconocer el pico alto del año 2021 por el COVID 19, sin embargo, el indicador del año 2022 no solo redujo ampliamente, sino que también fue el más bajo en el histórico de 18 años estudiados. Un factor explicativo para esta reducción es el seguimiento de las gestantes con morbilidad materna extrema y la consiguiente reducción de este evento precursor. En Colombia la razón de muerte materna temprana disminuyó en un 44,2 % y en el Valle del Cauca en un 87 % con respecto al 2021,

De acuerdo con los determinantes en salud reportados en la plataforma de vigilancia de mortalidad materna basada en la web SVEMMBW para mortalidad temprana, se observó que el 100 % de las gestantes planificaban con inyectable antes de la concepción, no recibieron atención preconcepcional y realizaron cero controles prenatales. Posterior al análisis de mortalidad se identificó que el mayor número de hallazgos se presentó en: atención clínica, inducción a la demanda, información y educación en riesgo de salud seguido de deficiencias en búsqueda de atención de servicios de promoción en salud (4).

Dos determinantes de la salud como son la etnia y el área de residencia mostraron su influencia en la mortalidad neonatal y en la mortalidad materna, pues las minorías étnicas presentan mayor riesgo en estos dos tipos de muerte y los habitantes del área rural dispersa también se encuentran más afectados por estos dos eventos trazadores. De la misma forma, mediante el análisis de desigualdad se pudo determinar que, para la mortalidad por IRA, mortalidad por EDA y mortalidad por desnutrición hubo una mayor incidencia de estos desenlaces adversos entre los municipios con mayor índice de pobreza multidimensional.

5 CAPÍTULO V. ANEXOS

5.1 Anexo 1. Mapeo de actores para ser convocados potencialmente a las consultas del ASIS participativo

Tabla 128. Mapeo de actores para ser convocados potencialmente a las consultas del ASIS participativo

ACTOR	CLASIFICACIÓN	NOMBRE CONTACTO	TELÉFONO CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO
Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca	Institución pública	Marco Antonio Suarez Gutiérrez - Director	602 6206600	marco-antonio.suarez@cvc.gov.co
Secretaría de Educación Departamental	Institución pública	Ana Yaneth Ibarra Quiñonez	602 6200000 Ext. 1500	mzuluagas@valledelcauca.gov.co
Secretaría de Gestión del Riesgo de Desastres	Institución pública	Jesús Antonio Copete Goez	602 6200000 Ext. 3500	jacopete@valledelcauca.gov.co
Secretaría de Vivienda y Hábitat Departamental	Institución pública	Heiller Hernán Jurado Rubio	602 6200000 Ext. 2599	hhjurado@valledelcauca.gov.co
Sociedad de Acueductos y Alcantarillados del Valle del Cauca S.A. E.S.P. - ACUAVALLE	Institución pública	Jorge Enrique Sánchez Cerón - Gerente	602 6203400 Ext. 1136	jesanchez@acuavalle.gov.co
Vallecaucana de Aguas S.A. E.S.P.	Institución pública	Moisés Cepeda Restrepo - Gerente General	602 6653810 6653929	mcr@eva.gov.co
Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca	Institución pública	Diego Victoria Mejía	602 5580868 602 558 0727 ext-124	direccion@uesvalle.gov.co
Secretaría de Desarrollo Rural Agricultura y Pesca – Dptal	Institución pública	Maritza Del Carmen Quiñones Cortes	602 6200024 Ext 1400	mcquinones@valledelcauca.gov.co
Consejo seccional de estupefacientes - Valle del Cauca	Sociedad civil (que incluye públicos y privados)	Angie Nieto	6024377630	angie.nieto@icbf.co
Consejo Dptal de salud mental - Valle del Cauca	Sector salud y sociedad civil	Delia Cristina Hernández	925585981	deliacris05@yahoo.com
ICBF - Seccional Valle del Cauca	Público	Carlos Humberto Bravo Riomaña	6024882525 ext: 2600	carlos.Bravo@icbf.gov.co
INDERVALLE	Institución pública	Carlos Felipe López López - Gerente	3165385082	ctecnicagimnasiadirigida@gmail.com, asedafit@gmail.com
Asoproorgánicos, Red MAC, Red NOVA, IMCA	ASOPROORGANICOS	Ana Franco - Gerente	3196819925	gerencia@asproagro.org
Centro Internacional de Agricultura Tropical CIAT (Cgiar)	Investigación	Juan Lucas Restrepo - Gerente Rubén Echeverría - Director	602 4450000 602 6675050	ciat@cgnet.com
Asociaciones indígenas	ONG - ORIVAC	Rubel…	3116220135	orivac1@yahoo.com
Asociaciones indígenas	ONG - ACIVA	Eduardo Málaga	3183762501	acivarp2015@gmail.com
Ministerio de Trabajo	institución Pública	Giovanny Saavedra Lasso	602 3779999 Ext. 76280	dtvalle@mintrabajo.gov.co
Sociedad Vallecaucana de Ginecología y Obstetricia-SOVOGIN	Sociedad civil	Diana Martínez	3152731936	sovogin@gmail.com
Secretaria de Paz Territorial Y Reconciliación	institución Pública	Orlando Riascos Ocampo	602 6200000 Ext 1131	oriascos@valledelcauca.gov.co
Secretaria de Desarrollo Social y Participación	institución Pública	Jimena Toro Torres	602 6200000 Ext 1700	secdesarrollosocial@valledelcauca.gov.co
Secretaria de ambiente y Desarrollo Sostenible	institución Pública	Nasly Fernanda Vidales	602 6200000	nfvidales@valledelcauca.gov.co

Secretaria de Cultura	institución Pública	Leira Giselle Ramirez Godoy	602 6200000 Ext 2401	lgramirez@valledelcauca.gov.co
Secretaria de la Mujer, equidad de genero y diversidad sexual	institución Pública	Luz Dey Escobar Echeverri	6200000 ext.2701	ldescobar@valledelcauca.gov.co
Secretaria de desarrollo Económico y competitividad	institución Pública	Pedro Andrés Bravo Sánchez	602 8900888 Ext. 101	pabravo@valledelcauca.gov.co
Secretaria de Asuntos Étnicos	institución Pública	Rigoberto Lasso Balanta	602 8900888	rlasso@valledelcauca.gov.co
Departamento Ad. de Planeación	Institución Pública	Lorena Sofía Velasco Franco	602 6200000 Ext 1200	lvelasco@valledelcauca.gov.co
CDSSS - EPS Contributivo	Formas de participación	Julián Guillermo Guerra Camargo - COMFENALCO	3108781970	jgguerra@comfenalcovalle. com. co
CDSSS - EPS Subsidiado	Formas de participación	Carlos Marino Escobar - COOSALUD	3157549889	cescobar@coosalud.com
CDSSS - Profesionales Area de la Salud	Formas de participación	Víctor Salamanca - Colegio MD del Valle	315 5728220	victor_salamanca@hotmail.com
CDSSS - ESE	Formas de participación	Jhon Janner Morales García - ESE B/grande	3212007311	jhon.morales00@gmail.com
CDSSS - IPS	Formas de participación	Antonio José Tascón	3147921768	ajtascon@clinicaversalles.com.co ajta2009@hotmail.com
CDSSS - Pequeña y Mediana Industria	Formas de participación	Jorge Alberto Morales Varela - ACOPI	3174390754	gerencia@prevenirsas.com
CDSSS - Empleadores	Formas de participación	Juan Carlos Munevar - ANDI	3154990121	juan.munevar@manuelita.com
CDSSS - jubilados	Formas de participación	María Transito Diaz	3002818545	mtdiazdelc@gmail.com
CDSSS - Trabajadores	Formas de participación	Yolirma Camacho Paredes - CUT	3233325305	yolitacp@hotmail.com
CDSSS - Secretaría Distrial de Salud	Formas de participación	Yanet Vélez - Delegada Secretaria Municipal de Cali	3217735360	yanet.velez@cali.gov.co
CDSSS - Secretarios Municipales Norte	Formas de participación	Paula Fernanda Carvajal - Representantes Centro Norte	3147374845	ssaludm@caicedonia-valle.gov.co
CDSSS - Secretarios Municipales Sur	Formas de participación	Mauricio Soto Berrio - Centro Sur	3164104607	mauriciosotob@hotmail.com secsalud@guadalajaradebuga-valle.gov.co
CDSSS - Asociación de Usuarios	Formas de participación	Liliana Osorio - EPS SURA	301 4203400	lili_osorio@yahoo.com
Funcionarios enlace para PDSP 1	Institucional	Helmer Zapata	3113977350	hzapata@valledelcauca.gov.co
Funcionarios enlace para PDSP 2	Institucional	Rosmery Vélez Montaño	3113071902	rvelezm@valledelcauca.gov.co
SDSV - Subsecretaría de Salud Pública	Institucional	Isabel Hurtado	602 6200000	lchurtado@valledelcauca.gov.co
SDSV - Sub. Aseguramiento y Desarrollo de Servicios de Salud	Institucional	Nora Elena Muñoz Ruiz	603 6200000 Ext 2010	nomunoz@valledelcauca.gov.co
SDSV - Oficina Asesora para la Defensoría del Paciente y la Participación Social	Institucional	Alex Herney Carabalí Araujo	3113403634	ahcarabali@valledelcauca.gov.co
SDSV - Oficina Asesora de Planeación	Institucional	Leonardo Ángel López	604 6200000 Ext 1605	langel@valledelcauca.gov.co
SDSV - Oficina Asesora de Planeación	Institucional	Ana Beatriz Andrade Sarria	605 6200000 Ext 1634	aandrade@valledelcauca.gov.co
SDSV - Despacho	Institucional	Andrea Melissa Porras Beltrán	606 6200000 Ext 1600	amporras@valledelcauca.gov.co
SDSV - Subsecretaría de Salud Pública	Institucional	Angela María Córdoba Gutiérrez	607 6200000 Ext	amcordoba@valledelcauca.gov.co
SDSV - Subsecretaría de Salud Pública	Institucional	Doris Revelo Molano	608 6200000 Ext	drevelo@valledelcauca.gov.co

SDSV - Subsecretaría de Salud Pública	Institucional	Flor Nayda Cuadros Otero	609 6200000 Ext	fcuadros@valledelcauca.gov.co
SDSV - Subsecretaría de Aseguramiento y Dllo PSS	Institucional	Luz Mabel Ramirez Montes	602 6206823	lmramirez@valledelcauca.gov.co
SDSV - Subsecretaría de Salud Pública	Institucional	Luis Hernando Cepeda López	609 6200000 Ext	lcepeda@valledelcauca.gov.co
SDSV - Subsecretaría de Salud Pública	Institucional	Héctor Andrés Betancur Cano	609 6200000 Ext	hbetancur@valledelcauca.gov.co
SDSV - Subsecretaría de Aseguramiento y Dllo PSS	Institucional	Luz Natalia Espinoza Maya	602 6206820 Ext 3006	lespinoza@valledelcauca.gov.co
SDSV - Subsecretaría de Aseguramiento y Dllo PSS	Institucional	Hilda Mercedes Pareades		mparedes@valledelcauca.gov.co
SDSV - Subsecretaría de Salud Pública	Institucional	Letty Noraida Collazos Vidal	602 6206821	lcollasv@valledelcauca.gov.co
SDSV - Subsecretaría de Aseguramiento y Dllo PSS	Institucional	Oscar Filigrana Velasco	602 6206823	ofiligra@valledelcauca.gov.co
SDSV - Subsecretaría de Salud Pública	Institucional	Freddy Córdoba	602 6200000	fcordoba@valledelcauca.gov.co
UNIVERSIDAD DEL VALLE	Institución educativa	Jesús Alberto Hernández Silva - Decano Salud	602 518 5686	jesus.hernandez@cooreounivalle.edu.co decano.salud@correounivalle.edu.co
UNIDAD CENTRAL DEL VALLE	Institución educativa	Silvio Osorio - Decano Salud	60 2 2242202	sosorio@uceva.edu.co
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN	Institución educativa	Juan De Dios Villegas Perea - decano facultad Ciencia de la Salud	60 2 5552649 60 2 5552616	sanmartin.coordinacionclinica@gmail.com juandediosv@gmail.com
UNIVERSIDAD LIBRE	Institución educativa	Diana Milena Martínez - decana facultad de salud	60 2 524 0007	dmmarbui@gmail.com
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI	Institución educativa	Olga Patricia Marín - decana Facultad de Salud	60 2 4864444	decanaturasalud@usc.edu.co
UNIVERSIDAD JAVERIANA	Institución educativa	Willy Paul Tsang Herrera - decano facultad Ciencias de la Salud	60 2 3218200	decanofcsl@javerianacali.edu.co wpaul@javerianacali.edu.co
UNIVERSIDAD ICESI	Institución educativa	Luis Alberto Escobar Flórez - decano facultad de ciencias de la salud	60 2 5552334	lescobar@icesi.edu.co
COLEGIO ODONTOLÓGICO CALI	Institución educativa	Adriana Jaramillo Echeverry - decano facultad de odontología	60 2 661 3051	decanococ.cali@unicoc.edu.co
ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE	Institución educativa	Carlos Andrés Quiroz Mora - decano facultad de salud	60 2 5540404 60 2 5540404 Ext. 117	facsalud@endeporte.edu.co
UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA	Institución educativa	Gloria Mercedes Sánchez Cifuentes - decana facultad de Psicología	60 2 488 22 22 60 2 318 2200	decano.psicologia@usbcali.edu.co gmsanche@usbcali.edu.co
UNICATOLICA	Institución educativa	Hugo Hurtado Gutiérrez - decano facultad de Salud	602 555 2767	decasalud@unicatolica.edu.co hhurtado01@gmail.com
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	Institución educativa	Carolina Victoria Oramas - decana Facultad de Psicología	602 4864444	carolina.victoria@ucc.edu.co
ASOCAÑA	Sector agroindustria	María Eugenia Lloreda Piedradita - Presidente	4877902	lmarin@asocana.org
CAMARA DE COMERCIO CALI	Corporación de derecho público	Luis Fernando Pérez - Presidente	8861300 EXT 323	presidenciaccc@ccc.org.co
Instituto Geografico Agustín Codazi IGAC	organismo público	Elias Suarez Pinilla - Director Territorial Valle del Cauca	8818625	e_suarez@igac.gov.co
SENA	Fomación Talento Humano	Fernando José Muriel Andrade Director Regional Regional Valle del Cauca	4315800 Ext 2760	fjmuriel@sena.edu.co
Asociación de hospitales del Valle ASOHOSVAL	Público	Ligia Elvira Viafara - Directora Ejecutiva	602 6683477 30174879776	ligiaelvira@gmail.com direccion.ejecutiva@asohosval.org

			Móvil: 3148639720	
Centro de Estudios en Protección Social y Economía de la Salud PROESA - Universidad ICESI	Centro de Investigación	Ramiro Guerrero Carvajal	317 254 06 86 Tel: 602 3212092	rguerrero@icesi.edu.co
Centro Internacional de Entrenamiento e investigaciones Médicas CIDEIM	Centro de Investigación	Nancy Goré Saravia - Directora	6025552164	cideim@cideim.org.co
Instituto de Investigación y desarrollo de abastecimiento de agua, saneamiento ambiental y conservación del recurso hídrico CINARA	Instituto de investigación	Ingeniero Miguel Ricardo Peña Varon - Director	602 3392345 3301986 - 3396096	cinarauv@correounivalle.edu.co dirección.cinara@correounivalle.edu.co

Fuente: Elaboración propia

5.2 Anexo 2. Alertas tempranas emitidas por la Defensoría del Pueblo

Calima Darién

El municipio del Calima Darién se encuentra ubicado, sobre la Cordillera Occidental, por lo tanto, se ha facilitado el tránsito y permanencia de diferentes grupos armados ilegales, entre ellos, las extintas FARC-EP, el ELN, las AUC, y el grupo de crimen organizado en su momento conocido como Los Rastrojos.

Existe un corredor de movilidad que va desde el Norte (limita con Riofrío) hasta el Sur, recorriendo las veredas Camelia, Alto Cristalina, Alto Boleo, 12 de octubre, la parte baja de San José, Alto de la Virgen, vereda Río Bravo, Río Calima, límites con el corregimiento Bajo Calima de Buenaventura y río San Juan (límite entre Buenaventura y Choco cuyo recorrido vierte su caudal en el océano pacífico).

Por sus dificultades geográficas, la poca cobertura de telecomunicaciones e institucionalidad facilita las estrategias de los grupos armados ilegales, permitiendo transporte de sus integrantes, armas y bienes ilícitos. En las veredas que se mencionan, han habitado familias campesinas que se han visto forzadas a convivir con diferentes formas de presión y violencia por parte de los diferentes grupos armados ilegales que permanecen o transitan por estos sectores.

Antecedentes de riesgo

En el 2021, comisiones de la Compañía Adán Izquierdo y del frente Jaime Martínez del hoy autodenominado Bloque Occidental, incursionaron en algunos sectores de la cordillera Occidental para disputarle este corredor de movilidad al ELN, causando enfrentamientos en los municipios del Dovio y Bolívar.

En lo corrido del 2021, también se capturó al presunto mando del frente Franco Benavides y se incautó material de distinto orden en el Vergel, un día antes en Restrepo, se presentó la masacre de 6 personas apareciendo avisos publicitarios de las FARC-EP y la columna Jaime Martínez, relacionando estos hechos.

Se advirtió de este riesgo debido al ingreso de un grupo armado a dicho sector, identificándose como presuntas Autodefensas Gaitanistas. Esta situación afectó a 242 habitantes aproximadamente y a la comunidad Embera Chamí del resguardo Navera Drua, compuesta por 25 familias, provocó desplazamientos individuales y

amenazas. Por otra parte, los cultivos de uso ilícito también han afianzado diversos escenarios de riesgo, promoviendo delitos ambientales.

Escenarios de riesgo diferenciados

Se mencionó el accionar de un grupo de crimen organizado autodenominado “Los Simpson” en las veredas Cristalina Alta, Alto Boleo y la Camelia, con posibilidad de expandirse hacia el sector 12 de octubre y su parte baja San José y Río Bravo. Se presume que se encuentran promoviendo delitos ambientales como la tala ilegal de especies nativas en un bosque protegido y la minería ilegal, afectando las fuentes hídricas que abastecen a los habitantes del municipio y propiedades de personas que habitan en la zona, también se han generado amenazas a la población para que abandonen sus predios.

Se conoció la presencia de miembros de la facción disidente de las antiguas FARC-EP, conocida como frente Jaime Martínez, 12 de octubre y Alto Boleo, ocasionando presiones y amenazas.

Dagua y Jamundí

Estos municipios han contado históricamente con la presencia de diferentes grupos armados ilegales de naturaleza subversiva y paramilitar, a su vez, con la participación de grupos de crimen organizado, utilizando esta zona como corredor de movilidad. Los municipios de Jamundí y Dagua presentaron alto riesgo por los ataques y posibles efectos indiscriminados por acción directa del Frente Jaime Martínez.

En Jamundí el riesgo se cierne sobre diferentes comunidades étnicas afrocolombianas, indígenas y campesinos con alta vulnerabilidad ante amenazas por la presencia de grupos armados ilegales, quienes después de enfrentamientos han evidenciado la prevalencia y posicionamiento territorial de la Columna Móvil “Jaime Martínez, facción disidente de las extintas FARC-EP.”

El resguardo Kwes Kiwe Nasa y del asentamiento Pueblo Nuevo, así como familias campesinas que habitan los corregimientos de Villa Colombia, Timba, San Antonio, La Liberia y La Meseta en zona rural de Jamundí, Valle del Cauca se encuentran en riesgo, pues en uno de los cientos de actos violentos, dos sujetos lanzaron un artefacto explosivo tipo granada en el barrio Portal del Jordán, casco urbano del municipio de Jamundí, el día 19 de julio de 2023 a las 7:45 de la noche, causando una explosión la cual dejó dos policías y ocho civiles heridos, quienes fueron trasladados a hospitales de Jamundí y Cali para recibir atención médica.

En Dagua se observa una fuerte incidencia del conflicto armado debido al avance de la Facción Disidente de las antiguas FARC-EP autodenominada “Columna Móvil Jaime Martínez” hacia la costa pacífica del Valle del Cauca, siendo Dagua un paso obligado para este grupo armado ilegal al cual se le presume responsable de la intensificación de acciones bélicas y de control territorial en la zona, con altísima probabilidad de afectación a los civiles y sus bienes.

Se han observado pancartas y panfletos del “Frente Jaime Martínez”, generando temor en la población civil y estableciendo posibles acciones de control social posibilitando la comisión de acciones violentas a futuro, sin que las comunidades puedan denunciar por temor a las represalias. Si bien no consistió en una acción bélica propiamente dicha, formó parte de los actos de proselitismo armado del grupo. También se han reportado casos de hostigamiento a la estación de policía de Dagua desde el sector de las antenas, durante la movilidad de personas de la comunidad, generando restricciones, temor y zozobra.

Dichas facciones tienen entre su repertorio de violencia en Dagua y Jamundí, la realización de acciones bélicas con artefactos explosivos con posibles efectos indiscriminados que, pese a estar aparentemente dirigidas contra objetivos militares, tienen un alto riesgo de generar afección sobre personas y bienes civiles, especialmente a comunidades que se encuentran cerca de las fuerzas militares y de policía, intentando mediante estas acciones que se retire la fuerza pública, lo que les facilitaría seguir ejerciendo el control territorial y social en estos sectores.

Municipio de Trujillo y Bolívar

El municipio de Trujillo tiene una superficie de 232 kilómetros cuadrados y está situado en la subregión central del Valle del Cauca, en el lado occidental del río Cauca. Limita al norte con el municipio de Bolivar, al occidente con Litoral del San Juan (Chocó). Por el oriente con los municipios de Bugalagrande y Andalucía y al sur con Rio Frío. Está formado por 18 barrios en la zona urbana, cuatro corregimientos y 34 veredas en la zona rural, incluidos dos resguardos indígenas. La población de Trujillo es de aproximadamente 17.859 personas y tienen 1.529 habitantes en riesgo de violación de sus derechos humanos; por ejemplo, derecho a la vida, libertad, integridad y seguridad. En los corregimientos de Venecia, la Sonora (Monteloro) y vereda Puente Blanco.

El municipio de Bolívar pertenece a la subregión norte del Valle del Cauca y tiene una extensión de 780 kilómetros cuadrados. Limita al norte con los municipios de El Dovio y Roldanillo, al sur con Trujillo, al este con Zarzal y Bugalagrande y al oeste con el Departamento del Chocó. En esta zona se encuentran en riesgo aproximadamente 1.731 habitantes de los corregimientos de Dos Quebradas, Cristales y Naranjal, compuesta principalmente por campesinos mestizos, un número menor de comunidades indígenas Embera Chamí situadas en el corregimiento de Naranjal y 40 familias desplazadas desde la vereda Catres que se han asentado en Dos Quebradas.

Ambos municipios están situados en un corredor montañoso, utilizado históricamente por diferentes grupos armados ilegales implicados en el narcotráfico, como las disueltas FARC-EP, el ELN, las AUC y el grupo de delincuencia organizada conocido como Los Rastrojos. La dificultad del terreno, la falta de cobertura de telecomunicaciones y la escasa presencia institucional hacen que este corredor sea estratégicamente importante para el tráfico ilícito de drogas, armas y logística, así como, para la presencia de grupos armados.

El escenario de riesgo puede dividirse en tres contextos:

- ✓ En primer lugar, existe un grupo criminal conocido como "Los Guatines" que opera en el corregimiento de Venecia (Trujillo), formado por 531 hogares y 1.354 habitantes.
- ✓ Segundo lugar, existe otro grupo criminal denominado "Nueva Corporación" que opera en las zonas de montaña baja y media, especialmente en los distritos de La Sonora (Trujillo), y Dos Quebradas, Cristales y Naranjal (Bolívar).
- ✓ Por último, existe un presunto grupo criminal sin nombre que opera en los límites entre Trujillo y Bolívar, implicado en el tráfico de drogas y otras actividades económicas ilegales.

El escenario de riesgo se caracteriza por la presencia y actuación de tres grupos de delincuencia organizada que afectan directamente a los derechos humanos de los habitantes de Trujillo y Bolívar. Estos grupos aún se encuentran en proceso de formación y organización, pero podrían surgir conflictos potenciales que provoquen daños directos a la población. En estas zonas ya se han producido recientemente hechos violentos, como asesinatos y enfrentamientos armados.

Las perspectivas de riesgo futuro incluyen la posibilidad de violaciones de los derechos humanos, como desapariciones forzadas, homicidios, amenazas, desplazamientos forzados y uso de niños y adolescentes para actividades delictivas. Los líderes comunitarios y las autoridades indígenas corren un mayor riesgo debido a su representación social y a su interacción con los grupos ilegales.

Se recomienda implementar acciones preventivas y humanitarias para evitar nuevas violaciones de derechos humanos. También es importante abstenerse de justificar públicamente las acciones militares y denunciar cualquier actuación institucional directamente a la Defensoría del Pueblo. Estas recomendaciones pretenden garantizar la seguridad y protección de la población afectada.

Buenaventura

Geográficamente el Distrito de Buenaventura cuenta con múltiples vías de acceso (carretera, mar, ríos, aeropuerto). Cumpliendo la función de corredor final de conexión con el Océano Pacífico.

Por el norte limita con el Departamento del Chocó, siendo este un corredor que conecta con la comuna 12 del casco urbano, así como, con el municipio de Calima Darién por el río Calima, conectándose con las cordilleras occidental y central para llegar al norte del Departamento del Valle del Cauca.

Por el sur, este distrito colombiano limita con López de Micay, aquí el río Naya y Micay y sus afluentes son vías principales de comunicación con el Departamento del Cauca. En los límites orientales se hallan los municipios de Calima - Darién y Dagua, conectando a Buenaventura con la capital vallecaucana; Santiago de Cali y el resto del país a través de una red de carreteras. El límite occidental con el Océano Pacífico representa la frontera con el mundo y la principal vía de exportación de cocaína en el país.

Buenaventura se encuentra localizada cerca de los principales circuitos de tráfico internacional de comercio marítimo, en dirección hacia todos los continentes. El traslado de mercancía es muy económico y su excelente conectividad con el centro del país favorece la posición logística; pues este puerto se enlaza con aproximadamente 300 puertos más ubicados en diversas zonas del mundo.

Desde hace 40 años aproximadamente la violencia común y el conflicto armado en Buenaventura, ha generado riesgos sobre la población civil, por el accionar de diferentes actores armados ilegales.

Actualmente los grupos armados ilegales, fuente de amenaza son:

- ✓ ELN: Frente de Guerra Occidental (Frente Ernesto Che Guevara).
- ✓ Facciones disidentes de las antiguas FARC-EP: Estado Mayor Central: (Bloque comandante Jacobo Arenas, por medio de su frente Jaime Martínez)
- ✓ Segunda Marquetalia.
- ✓ AGC: AGC/Clan del Golfo
- ✓ Otros grupos armados ilegales: Crimen organizado: Shottas, Espartanos, La Empresa, Los Chiquillos /Los Roberts. Influencia por tercerización: Crimen organizado transnacional (Jalisco Nueva Generación, Cartel de Sinaloa).

Los actores armados ilegales (GAO y grupos de crimen organizado) son fuente de amenaza para los derechos de la población civil, de esta forma se observa que el casco urbano representa un escenario particular de riesgo y amenaza, mientras que, en la zona rural se identifican cuatro escenarios:

1. Ríos del norte
2. Ríos del sur / centro
3. Zona de playas
4. Corregimiento 8 y carretera.

En la actualidad, los vínculos entre los Grupos Armados Organizados que combaten en la zona rural y los Grupos de Crimen Organizado que se disputan la zona urbana, son más frecuentes e inestables. Se observa que el 82 % que representa 112 barrios de los 136 barrios de la ciudad de Buenaventura, tienen presencia comprobada de actores armados ilegales.

Tabla 129. Porcentaje de Barrios en situación de riesgo por presencia de actores armados según comuna

# Comuna	# Barrios	# Barrios/ Riesgo por	Porcentaje
Comuna 1	5	5	100%
Comuna 2	13	13	100%
Comuna 3	2	2	100%
Comuna 4	5	5	100%
Comuna 5	9	7	78%
Comuna 6	13	10	77%
Comuna 7	8	8	100%
Comuna 8	11	8	73%
Comuna 9	11	10	91%
Comuna 10	18	10	56%
Comuna 11	10	10	100%
Comuna 12	31	24	77%
TOTAL	**136**	**112**	**82%**

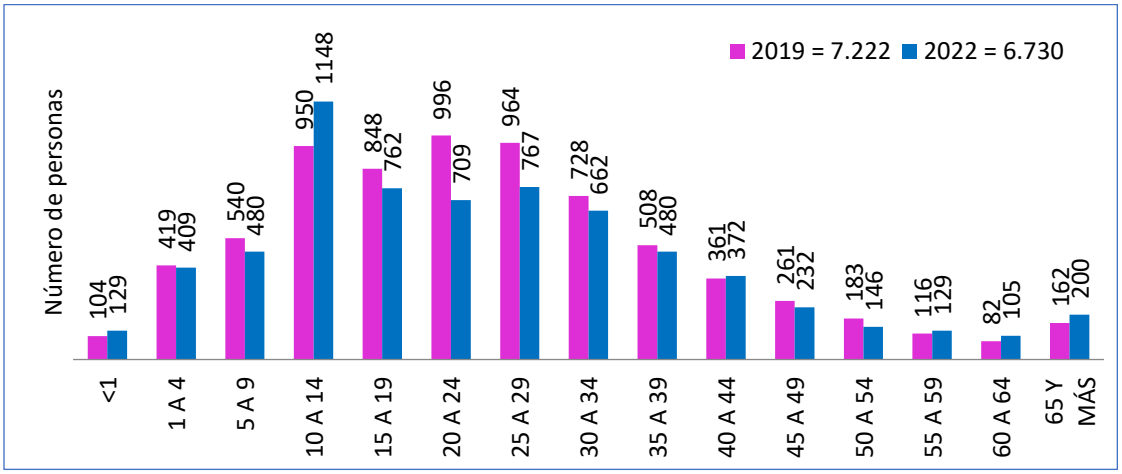
Fuente: Elaboración propia Defensoría del Pueblo.

5.3 Anexo 3. Caracterización de la Violencia de género e intrafamiliar en el Valle del Cauca

El número de personas afectadas por violencia de género o intrafamiliar y ataques con agentes químicos aumentó en 2022 respecto a 2020 y 2021, pero se redujo 7% respecto a 2019.

El grupo de edad más afectado en 2022 fue el de 10 a 14 años y también fue el que presentó mayor incremento (+20,8%). El 50% de los casos en 2022 estuvo representado por las personas de 10 a 29 años. El promedio de edad para el año 2022 fue de 25,2 años y en 2019 había sido 25,1 años.

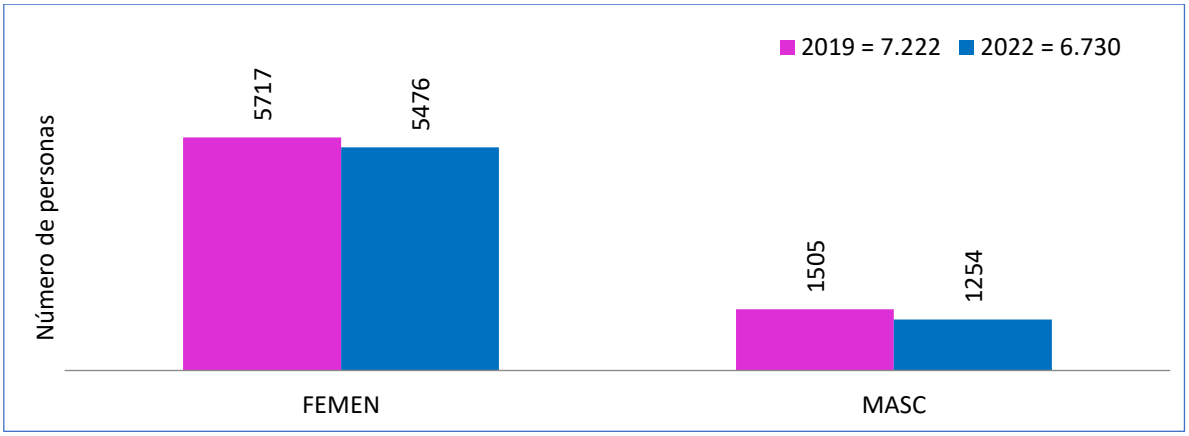
Figura 79. Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos por grupos de edad de la persona agredida y año. Valle del Cauca, años 2019 - 2022



Fuente: Sivigila

Las mujeres representaron el 81% de los casos en 2022, aumentando dos puntos porcentuales respecto al año 2019. La reducción se observó tanto en hombres como mujeres.

Figura 80. Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos por sexo de la persona agredida y año. Valle del Cauca, años 2019 - 2022



Fuente: Sivigila

En el año 2022 el 9% de las personas afectadas por Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos estuvieron hospitalizadas, este porcentaje aumentó pues en 2019 era del 8,4%, el número de personas en esta condición se mantuvo estable.

Con relación a las minorías étnicas, en 2022 el 1,6% de las personas afectadas fueron afrodescendientes, mientras en 2019 era el 4,0%. Tanto la población indígena como los raizales tuvieron el mismo número del año 2019, mientras el resto de las etnias presentaron reducciones.

El régimen de seguridad social subsidiado fue el más prevalente en ambos años, representando el 54,9% en 2022 y los del régimen de excepción y los no asegurados presentaron incrementos. Con relación al área de ocurrencia, los centros poblados y las áreas urbanas presentaron reducciones, mientras los casos de área rural dispersa aumentaron 17%.

La negligencia y abandono, así como la violencia psicológica presentaron en el año 2022 el número más alto de casos, mientras que la violencia física y la violencia sexual presentaron el mayor número de casos en el año 2019.

El 79,7% de los agresores fueron de sexo masculino en 2022. El incremento de agresores intersexuales fue del 123%, mientras las agresoras mujeres redujeron un 15,6% y los agresores masculinos un 6,1%.

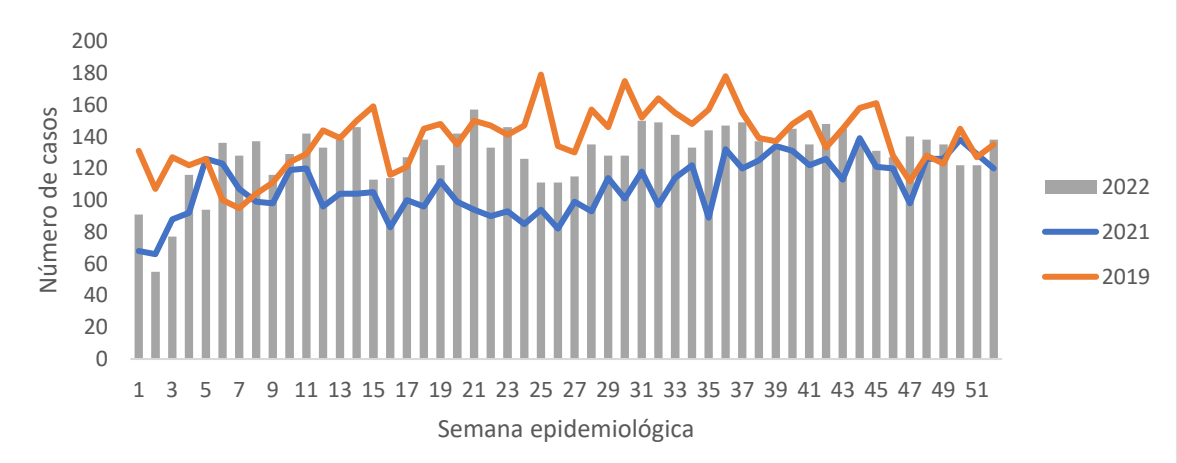
En el año 2022, el 20% de las personas afectadas tuvo un antecedente similar de violencia en los últimos tres meses; un incremento del 1% respecto al año 2019. El 44% de las víctimas conviven con los agresores, este porcentaje aumentó 4%.

Para el año 2022, en el 73% de los casos el agresor fue un familiar, el 26% de los casos tuvo como agresor la pareja actual. Los casos en los cuales los agresores fueron la madre, la pareja y la expareja presentaron incremento.

Hay cinco Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) que representan el 73% de los casos de violencia; estas son: Emssanar, SOS, Coosalud, Nueva EPS y Asmed Salud. Tabla 3.

En el año 2022 se observó el mayor número de casos en la semana 21 (157 casos), mientras en 2019 el mayor número fue para la semana 25 con 179 casos.

Figura 81. Casos de Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos según semana y año, Valle del Cauca, 2019, 2021 y 2022



Fuente: Sivigila

5.4 Anexo 4. Organizaciones de población LGTBIQ+ en el Valle del Cauca

Tabla 130. Organizaciones población LGBTQ+ en el Valle del Cauca

MUNICIPIO/ORGANIZACIÓN	Número de personas
ALCALA	**2**
ALCALDIA ALCALA	2
ANDALUCIA	**14**
COLECTIVO CORAZON DIVERSO	5
Independiente	8
Sin dato	1
ANSERMANUEVO	**7**
CALEIDO	3
Mesa de víctimas municipal	1
Red diversa	1
RED DIVERSAS	2
ARGELIA	**3**
Sin dato	3
BOLIVAR	**4**
SECRETARIA DE PAZ TERRITORIAL DEL VALLE	1
Sin dato	3
BUENAVENTURA	**9**
Asociación afro de colores LGBTI	1
COORPORACION AFRO DE COLORES	1
Fundación cultural cagüinga	1
FUNDACION DESARROLLO SOSTENIBLE	1
FUNDACION DIVERSIDAD EN DESARROLLO	3
FUNDACION DIVERSIDAD EN PROGRESO	1
Secretaria de la mujer y junta acción comunal	1
BUGALAGRANDE	**2**
MESA LGBTI	2
CAICEDONIA	**15**
Alcaldía -Coordinador Oficina de la Mujer Equidad de Género y Diversidad Sexual CONFLUENCIA LGBTI CAICEDONIA	1
CONFLUENCIA LGBTI CAICEDONIA	14
CALI	**28**
Afro poder e identidad	1
chica trans	1
Colectivo eguality comuna 18	3
Consejo de paz y Reconciliación Valle del Cauca	1
Fundación Artística y Cultural Hakuna Matata y Fuerza Juvenil Diversa	1
Fundación Chaina	2
Fundación ISAZA Diversa	1
Fundación mundial de gigantes LGTBIQ+	1
Fundafrodhesc	2
Gobernación del Valle	1
Independiente	2
JCA Diseño de Interiores	1
Mesa Territorial de la Diversidad de la Comuna 11	1
Mesa territorial LGTBIQ+ comuna11	1
Red Comunitaria Trans	1
Universidad del valle	1
YoMeEntacono	1
Sin dato	6
CALIMA EL DARIÉN	**12**
Baile y actividad Artística	1
Cocina y Panadería	1

Diseño Gráfico y Tatuajes	1
Heladería y productos Saludables	1
peluquería y belleza	7
Sistemas informáticos y digitales	1
CANDELARIA	**2**
Activista colectiva #candelariadiversa	1
CANDELARIA CON LA DIVERSIDAD	1
CARTAGO	**6**
Confluencia Municipal LGBTIQ de Cartago	1
Fundación de víctimas y desplazados Nuevo Amanecer	1
Fundación Mano Amiga	1
La People por Colombia	1
Red Diversa Norte del Valle	2
DAGUA	**2**
Asociación De Víctimas Aleyda Reina Sánchez	2
EL ÁGUILA	**5**
Colectiva Aquelarre y Corporación RURAL	1
Sin dato	4
EL CAIRO	**7**
Alcaldía municipal	1
Estudiante	2
Independiente	3
Sin dato	1
EL CERRITO	**6**
Sin dato	6
EL DOVIO	**3**
Sin dato	3
FLORIDA	**13**
ACTIVISTA	4
CONFLUENCIA LGBTI CASA DE PASO.	1
Emisora pluss radio 96.0 Fm	1
LIDER MUERES DIVERSAS	1
LIDER RURAL	1
Mesa LGBTIQ	1
MMLGTBI	4
GINEBRA	**2**
Colectivo Ginebra Diversa e incluyente	1
Fundación Diversa Ginebra mágica (FUNDIGIMA)	1
GUACARÍ	**2**
Asociación Mujeres for	1
Corporación Artistica, Guacari se reviste de arte y fundación	1
GUADALAJARA DE BUGA	**6**
DD-HH LGTBI	2
Lgbti	1
Lgtbi	1
OE LGTBI Valle	1
Oficina de la mujer población lgtbi Buga	1
JAMUNDÍ	**6**
Colectivo extravaganza	1
Corporación Colombia Somos Todos y Todas	1
Renaciendo bajo de un arco iris de diversidad	1
Sin dato	3
LA CUMBRE	**2**
Lider Lgtbi del Municipio	1
Sin dato	1
LA UNIÓN	**5**
Sin dato	5
LA VICTORIA	**1**
Asociación lgbtiq+la victoria	1
OBANDO	**1**

Sin dato	1
PALMIRA	**10**
Entropía Diversa Colectiva	2
Fundación Ágora Valle	2
Movimiento Athan	1
MUDE	2
Rompiendo Barreras	1
Voces Trans Fundación	1
Sin dato	1
PRADERA	**6**
confluencia LGBTI-OSIGD	3
Lgtbq	1
solamente humanos	1
Solamente Humanos - Mesa poblacional LGBTI Pradera	1
RESTREPO	**11**
Sin dato	11
RIOFRÍO	**7**
ACOC	1
ASMUCOP	1
JOVENES AL DERECHO	1
NINGUNA	3
Sin dato	1
ROLDANILLO	**3**
Grupo LGTBI ROLDA	2
LGBT	1
SAN PEDRO	**3**
Sin dato	3
SEVILLA	**2**
Lgbti	1
Maestro en artes plásticas	1
TORO	**1**
Confluencia LGBTI Toro Diversa	1
TRUJILLO	**7**
Enlace LGTBIQ+	1
Sin dato	6
TULUÁ	**13**
Arte y cultura	1
convivencia ciudadana	1
JUEZ DE PAZ	1
LGBTIL Tuluá	1
LGTBIQ+ Tuluá	1
Mesa LGTBIQ+	1
Nereidas LGBTIQ	2
ORGANO EJECUTIVO DEPARTAMENTAL LGBTI	1
Trabajadoras sexuales	2
Tuluá diversa	1
Víctimas del conflicto	1
ULLOA	**5**
REP. COMUNIDAD	2
Sin dato	3
VERSALLES	**4**
Sin dato	4
VIJES	**4**
Alcaldía	1
Líder LGTBIQ+	1
Sentido Social	1
Vijes diverso	1
YOTOCO	**9**
comunidad LGBTIQ+	8
Sin dato	1

YUMBO	**14**
MESA DIVERSA	1
Sin dato	13
ZARZAL	**10**
Colectivo LGBTI	3
Confluencia LGBTI	1
Confluencia LGBTI Zarzal	4
Sin dato	2
TOTAL GENERAL	**274**

Fuente: Elaboración propia

5.5 Anexo 5. Morbilidad en minorías étnicas

5.5.1 Morbilidad atendida en Etnia Raizal, Palenquera, Negra

En el año 2022 para el Valle del Cauca sin distritos se registraron 110.510 consultas en la población afrodescendiente, 1.049 en la etnia palenquera y 1.878 en raizales. Con relación a las patologías, fueron las consultas por enfermedades del sistema circulatorio las más prevalentes en la etnia afrodescendiente alcanzando el 9,1 % de las atenciones, dentro de las cuales las más frecuentes fueron las enfermedades hipertensivas, representando el 7,3 % del total de consultas en esta etnia para el año 2022; en la etnia raizal el porcentaje fue aún mayor (7,7 % para hipertensión). En la población no étnica el 6,1 % de las consultas son por hipertensión, este hallazgo permite establecer que en la población afrodescendiente la probabilidad de consultar por hipertensión es 20 % mayor que en la población no étnica y 26 % mayor en la población Raizal. Tabla 131.

Tabla 131. Diagnóstico principal de atención (número de atenciones) población Raizal, Palenquera, Negra. Años 2019 – 2022, Valle del Cauca

	NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC				PALENQUERO DE SAN BASILIO				RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)			
CAUSA DE CONSULTA	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022
Total Valle del Cauca sin Distritos	**125.742**	**120.763**	**129.701**	**110.510**	**2.143**	**1.633**	**2.709**	**1.049**	**2.508**	**2.540**	**2.524**	**1.878**
A00-B99 CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	**2.825**	**3.074**	**2.238**	**1.469**	**33**	**38**	**188**	**10**	**42**	**51**	**35**	**11**
A00-A09 ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	390	284	231	202	9	4	2	8	12	8	1	2
A15-A19 TUBERCULOSIS	193	24	142	24								
A20-A28 CIERTAS ZOONOSIS BACTERIANAS	3			2								
A30-A49 OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS	162	676	252	119								
A50-A64 INFECCIONES CON MODO DE TRANSMISIÓN PREDOMINANTEMENTE SEXUAL	311	59	26	37	1				1	1		
A65-A69 OTRAS ENFERMEDADES DEBIDAS A ESPIROQUETAS	68	25	2	10								
A70-A74 OTRAS ENFERMEDADES CAUSADAS POR CLAMIDIAS			1									
A80-A89 INFECCIONES VIRALES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	2		97									
A90-A99 FIEBRES VIRALES TRANSMITIDAS POR ARTROPODOS Y FIEBRES VIRALES HEMORRAGICAS	55	320	12	13		5					1	
B00-B09 INFECCIONES VIRALES CARACTERIZADAS POR LESIONES DE LA PIEL Y DE LAS MEMBRANAS MUCOSAS	98	46	59	39	9	2	163	1	1	1		2
B15-B19 HEPATITIS VIRAL	12	3	2	2								
B20-B24 ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)	514	652	541	396					12	12	10	
B25-B34 OTRAS ENFERMEDADES VIRALES	511	607	507	366	8	24	21		7	27	17	7
B35-B49 MICOSIS	220	123	152	110	3			1	3	1		

	NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC				PALENQUERO DE SAN BASILIO				RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)			
CAUSA DE CONSULTA	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022
B50-B64 ENFERMEDADES DEBIDAS A PROTOZOARIOS	90	68	81	44								
B65-B83 HELMINTIASIS	108	59	42	31	2	2	2		3		3	
B85-B89 PEDICULOSIS, ACARIASIS Y OTRAS INFESTACIONES	50	38	47	40	1	1			1			
B90-B94 SECUELAS DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	11	21	17	11								
B95-B98 BACTERIAS, VIRUS Y OTROS AGENTES INFECCIOSOS	27	69	27	21					2	1	3	
B99 OTRAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS				2								
C00-D48 TUMORES	**3.752**	**3.687**	**4.894**	**2.093**	**6**	**7**	**6**	**1**	**31**	**64**	**35**	**16**
C00-C14 TUMORES MALIGNOS DEL LABIO DE LA CAVIDAD BUCAL Y DE FARINGE	18	14	166	26	1							
C15-C26 TUMORES MALIGNOS DE LOS ROGANOS DIGESTIVOS	323	641	646	320								
C30-C39 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS RESPIRATORIOS E INTRATORACICOS	82	45	16	19								
C40-C41 TUMORES MALIGNOS DE LOS HUESOS Y DE LOS CARTLAGOS ARTICULARES	401	79	3	1								
C43-C44 MELANOMA Y OTROS TUMORES MALIGNOS DE LA PIEL	101	36	40	48					3			1
C45-C49 TUMORES MALIGNOS DE LOS TEJIDOS MESOTELIALES Y DE LOS TEJODOS BLANDOS	9	15	21		1					6	2	
C50 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA	102	176	134	318			1					
C51-C58 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	169	261	21	39					17		1	5
C60-C63 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS	405	230	481	56						27	20	
C64-C68 TUMORES MALIGNOS DE LAS VIAS URINARIAS	11	3	2	1								
C69-C72 TUMORES MALIGNOS DEL OJO, DEL ENCEFALO Y DE OTRAS PARTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	103	17	11	5							1	
C73-C75 TUMORES MALIGNOS DE LA GLANDULA TIROIDES Y DE OTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	29	34	44	27					1			
C76-C80 TUMORES MALIGNOS DE SITIOS MAL DEFINIDOS, SECUNDARIOS Y DE SITIOS NO ESPECIFICADOS	67	22	200	46								
C81-C96 TUMORES MALIGNOS DEL TEJIDO LINFATICO, DE LOS ORGANOS HEMATOPEYETICOS Y DE TEJIDOS AFINES	147	620	2.221	327		3	2					
C97 TUMORES MALIGNOS DE SITIOS MULTIPLES	8											
D00-D09 TUMORES IN SITU	37	155	18	10					1	1		
D10-D36 TUMORES BENIGNOS	568	289	486	555	4	2	1	1	9	29	11	10
D37-D48 TUMORES DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO	1.172	1.050	384	295		2	2			1		
D50-D89 ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	**571**	**656**	**625**	**300**	**4**	**1**	**11**	**4**	**9**	**5**	**1**	**13**
D50-D53 ANEMIAS NUTRICIONALES	81	231	54	62	1				9			10
D55-D59 ANEMIAS HEMOLITICAS	203	23	19	41								
D60-D64 ANEMIAS APLASTICAS Y OTRAS ANEMIAS	244	285	200	127	3	1	11	4		1	1	
D65-D69 DEFECTOS DE LA COAGULACION, PURPURA Y OTRAS AFECCIONES HEMORRAGICAS	31	68	330	49						4		3
D70-D77 OTRAS ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS	9	7	20	20								
D80-D89 CIERTOS TRANSTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	3	42	2	1								
E00-E90 ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	3.077	3.848	4.015	4.906	24	56	34	50	123	121	177	121

	NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC				PALENQUERO DE SAN BASILIO				RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)			
CAUSA DE CONSULTA	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022
E00-E07 TRASTORNOS DE LA GLANDULA TIROIDES	267	328	534	555	3	1		1	20	7	10	7
E10-E14 DIABETES MELLITUS	1.597	2.465	2.149	2.883	6	7	24	30	63	96	130	56
E15-E16 OTROS TRASTORNOS DE LA REGULACIÓN DE LA GLUCOSA Y DE LA SECRECIO N INTERNA DEL PANCREAS	77	118	41	12	2	2	1	4		1		
E20-E35 TRASTORNOS DE OTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	66	85	88	136		4		1	2			
E40-E46 DESNUTRICION	81	52	57	27	1	2						
E50-E64 OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	7	9	9	146								
E65-E68 OBESIDAD Y OTROS TIPOS DE HIPERALIMENTACION	603	478	598	649	1	36	5	1	16	14	21	3
E70-E90 TRASTORNOS METABOLICOS	379	313	539	498	11	4	4	13	22	3	16	55
F00-F99 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	**1.457**	**1.163**	**1.642**	**1.120**	**37**	**5**	**142**	**4**	**29**	**38**	**18**	**9**
F00-F09 TRASTORNOS MENTALESORGANICOS, INCLUIDOS LOS TRASTORNOS SINTOMATICOS	169	67	237	123	1					3		
F10-F19 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	32	29	33	14	5				1	1		3
F20-F29 ESQUISOFRENIA, TRASTORNOS ESQUIZOTIPICOS Y TRASTORNOS DELIRANTES	277	297	620	157			5	1	2			
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	312	236	206	212	3	1	101	2	12		3	
F40-F48 TRASTORNOS NEUROTICOS, TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRÉS Y TRASTORNOS SOMATOMORFOS	296	301	325	430	25	1	2		5	30	12	6
F50-F59 SINDROMES DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADO CON ALTERACIONES FISIOLOGICAS Y FACTORES FISICOS	55	55	60	58		3	1		5	3		
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS	13	17	14	28								
F70-F79 RETRASO MENTAL	31	24	55	72			3				2	
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	138	49	33	2			15	1	2			
F90-F98 TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	132	87	59	24	3		15		2	1	1	
F99 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO	2	1										
G00-G99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	**1.853**	**1.690**	**2.814**	**1.008**	**44**	**13**	**17**	**21**	**26**	**18**	**19**	**5**
G00-G09 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	32	5	8	7								
G10-G13 ATROFIAS SISTEMICAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	1	37		14								
G20-G26 TRASTORNOS EXTRAPIRAMIDALES Y DEL MIVIMIENTO	46	34	25	58						2		
G30-G32 OTRAS ENFERMEDADES DEGENERATIVAS DEL SISTEMA NERVIOSO	313	309	33	5								
G35-G37 ENFERMEDADES DESMIELINIZANTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL		8	3	4								
G40-G47 TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS	803	575	1.850	496	16	10	13	20	8	7		1
G50-G59 TRASTORNOS DE LOS NERVIOS, DE LAS RAICES Y DE LOS PLEXOS NERVIOSOS	242	198	192	270	27	1	2	1	7	6	5	1
G60-G64 POLINEUROPATIAS Y OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO	60	66	33	5						1		2
G70-G73 ENFERMEDADES MUSCULARES Y DE LA UNION NEUROMUSCULAR	7	13	1	2					1		12	
G80-G83 PARALISIS CEREBRAL Y OTROS SINDROMES PARALITICOS	341	287	607	124	1	2	2		1	1	2	
G90-G99 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO	8	158	62	23					9	1		1
H00-H59 ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	**1.607**	**1.153**	**1.467**	**1.587**	**29**	**33**	**35**	**24**	**31**	**37**	**33**	**30**

	NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC				PALENQUERO DE SAN BASILIO				RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)			
CAUSA DE CONSULTA	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022
H00-H06 TRASTORNOS DEL PARPADO, APARATO LAGRIMAL Y ORBITA	80	41	60	77		5	5	2	3	1	4	2
H10-H13 TRASTORNOS DE LA CONJUTIVA	282	184	160	258	2	1	1	4	3	4	5	5
H15-H22 TRASTORNOS DE LA ESCLEROTICA, CORNEA, IRIS Y CUERPO CILIAR	44	18	39	20								1
H25-H28 TRASTORNOS DEL CRISTALINO	161	141	257	258	5			6	2	1	6	7
H30-H36 TRASTORNOS DE LA COROIDES Y DE LA RETINA	88	43	31	75	2		2	2			2	
H40-H42 GLAUCOMA	112	118	187	143	2	2		2	4	11	2	3
H43-H45 TRASTORNOS DEL CUERPO VITREO Y DEL GLOBO OCULAR	26	22	6	11			1				4	2
H46-H48 TRASTORNOS DEL NERVIO OPTICO Y DE LAS VIAS OPTICAS	4	5	7									
H49-H52 TRASTORNOS DE LOS MUSCULOS OCULARES, DEL MOVIMIENTO BINOCULAR, DE LA ACOMODACION Y DE LA REFRACCIÓN	540	395	495	488	14	22	18	8	12	14	8	7
H53-H54 ALTERACIONES DE LA VISION Y CEGUERA	195	141	146	166	3	3	5		6	3	1	3
H55-H59 OTROS TRASTORNOS DEL OJO Y SUS ANEXOS	75	45	79	91	1		3		1	3	1	
H60-H95 ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	**713**	**320**	**486**	**492**	**3**	**4**	**4**	**6**	**13**	**5**	**13**	**7**
H60-H62 ENFERMEDADES DEL OIDO EXTERNO	101	50	60	54	1	1	2					1
H65-H75 ENFERMEDADES DEL OIDO MEDIO Y DE LA MASTOIDES	96	45	63	42	2	1	1	1	3	3	3	3
H80-H83 ENFERMEDADES DEL OIDO INTERNO	306	127	183	252			1	2	2		1	
H90-H95 OTROS TRASTORNOS DEL OIDO	210	98	180	144		2		3	8	2	9	3
I00-I99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	**9.442**	**10.790**	**11.155**	**10.099**	**38**	**39**	**60**	**68**	**122**	**154**	**155**	**163**
I00-I02 FIEBRE REUMATICA AGUDA	1											
I05-I09 ENFERMEDADES CARDIACAS REUMATICAS CRONICAS	1	67	13	13								
I10-I15 ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	6.220	7.737	7.237	8.036	32	28	39	55	106	140	148	144
I20-I25 ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON	876	673	539	367	3	6	3	1			1	
I26-I28 ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR Y ENFERMEDADES DE LA CIRCULACION PULMONAR	54	162	40	105			1					
I30-I52 OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON	655	485	682	547	1		8	3	1	4	3	
I60-I69 ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	1.061	1.143	2.023	623					6	2		
I70-I79 ENFERMEDADES DE LAS ARTERIAS, DE LAS ARTERIOLAS Y DE LOS VASOS CAPILARES	138	187	99	37				1	2	1		
I80-I89 ENFERMEDADES DE LAS VENAS Y DELOS VASOS Y GANGLIOS LINFATICOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	419	321	509	359	2	5	9	8	7	6	3	19
I95-I99 OTROS TRASTORNOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	17	15	13	12						1		
J00-J99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	**2.929**	**2.156**	**1.984**	**1.819**	**69**	**80**	**29**	**22**	**91**	**13**	**18**	**7**
J00-J06 INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	743	561	510	690	29	8	7	5	12	3	6	7
J09-J18 INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA	512	512	145	138		9	4		12			
J20-J22 OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	244	152	88	178	3	11			3			
J30-J39 OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	326	213	366	222	2	6	2		7	8	5	
J40-J47 ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	900	425	517	363	34	46	16	17	8	1	7	
J60-J70 ENFERMEDADES DEL PULMON DEBIDAS A AGENTES EXTERNOS	7		2	5	1							
J80-J84 OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE AL INTERSTICIO	39	194	142	78					5			

	NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC				PALENQUERO DE SAN BASILIO				RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)			
CAUSA DE CONSULTA	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022
J85-J86 AFECCIONES SUPURATIVAS Y NECROTICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES		1										
J90-J94 OTRAS ENFERMEDADES DE LA PLEURA	87	51	94	36					43			
J95-J99 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	71	47	120	109					1	1		
K00-K93 ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	**9.320**	**6.266**	**7.439**	**6.246**	**144**	**113**	**333**	**80**	**217**	**101**	**127**	**158**
K00-K14 ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES	7.140	4.038	4.682	4.481	126	74	304	64	151	64	94	91
K20-K31 ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DEUDENO	734	720	875	634	4	5	6	6	15	4	7	21
K35-K38 ENFERMEDADES DEL APENDICE	46	86	91	8		9				2		
K40-K46 HERNIA	348	293	305	320			1		13	10	10	16
K50-K52 ENTERITIS Y COLITIS NO INFECCIOSA	78	101	60	169	6	21	2		2	1		5
K55-K64 OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESTINOS	538	348	386	276	8	1	1	7	7	18	4	12
K65-K67 ENFERMEDADES DEL PERITONEO	10	36	1	6								
K70-K77 ENFERMEDADES DEL HIGADO	12	80	102	43		1	12	1			2	
K80-K87 TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS	330	296	390	154		2	7	2	3	2	10	12
K90-K93 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	84	268	547	155					26			1
L00-L99 ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	**1.383**	**1.369**	**1.492**	**1.195**	**14**	**7**	**55**	**16**	**62**	**19**	**33**	**6**
L00-L08 INFECCIONES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	560	306	681	467	11	4	41	11	23	5	23	2
L10-L14 TRASTORNOS FLICTENULARES	4			7								
L20-L30 DERMATITIS Y ECZEMA	247	129	200	170		1	1	3	9	4	2	
L40-L45 TRASTORNOS PAPULOESCAMOSOS	32	13	19	42					2			
L50-L54 URTICARIA Y ERITEMA	64	36	21	27	1		1				1	
L55-L59 TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO RELACIONADOS CON RADIACION	26	12	5	4	1				2			
L60-L75 TRASTORNOS DE LAS FANERAS	110	74	106	160		1	4	2	1	3	1	
L80-L99 OTROS TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	340	799	460	318	1	1	8		25	7	6	4
M00-M99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	**4.136**	**3.681**	**4.683**	**4.536**	**39**	**7**	**35**	**57**	**62**	**60**	**63**	**39**
M00-M25 ARTROPATIAS	1.156	1.084	1.395	1.502	5	3	18	19	12	3	14	21
M30-M36 TRASTORNOS SISTEMICOS DEL TEJIDO CONJUTIVO	72	79	237	152				1	2			
M40-M54 DORSOPATIAS	1.503	1.299	1.551	1.480	14	2	13	32	25	34	20	7
M60-M79 TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS	1.165	978	1.238	1.148	18	2	2	3	20	23	26	11
M80-M94 OSTEOPATIAS Y CONDROPATIAS	232	234	256	235	2		2	2	2		3	
M95-M99 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUTIVO	8	7	6	19					1			
N00-N99 ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	**5.800**	**5.660**	**4.521**	**4.185**	**82**	**103**	**75**	**46**	**146**	**127**	**122**	**82**
N00-N08 ENFERMEDADES GLOMERULARES	19	6	9	37								
N10-N16 ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL	54	9	14	60					1			
N17-N19 INSUFICIENCIA RENAL	1.852	2.423	1.233	908	25	55	25	3	43	43	38	
N20-N23 LITIASIS URINARIA	253	331	257	305	20	1	2	2	11	1	21	3
N25-N29 OTROS TRASTORNOS DEL RIÑON Y DEL URETER	5		41	5			1					
N30-N39 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	1.301	1.167	980	900	22	5	9	25	65	49	25	15
N40-N51 ENFERMEDADES DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS	325	216	311	495		2	5	5	2	10	2	5
N60-N64 TRASTORNOS DE LA MAMA	332	319	274	205		1	1	2	5	3	3	
N70-N77 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LOS ORGANOS PELVICOS FEMENINOS	625	392	453	362	5	3	9	5	4	3	11	26

	NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC				PALENQUERO DE SAN BASILIO				RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)			
CAUSA DE CONSULTA	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022
N80-N98 TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	1.028	797	942	907	10	36	23	4	15	18	22	33
N99 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	6		7	1								
O00-O99 EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	**2.317**	**2.875**	**1.794**	**803**	**127**	**72**	**154**	**3**	**26**	**58**	**15**	**6**
O00-O08 EMBARAZO TERMINADO EN ABORTO	146	131	139	77	5	1	27		2	2	1	4
O10-O16 EDEMA, PROTEINURIA Y TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	420	577	297	168			18					
O20-O29 OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO	467	461	329	121	8	9	9	1	2	42	9	2
O30-O48 ATENCION MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y LA CAVIDAD AMNIOTICA Y CON POSIBLES PROBLEMAS DEL PARTO	748	717	553	228	96	29	69		6	11	1	
O60-O75 COMPLICACIONES DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO	82	86	48	58	13		19			3		
O80-O84 PARTO	405	881	389	139	5	33	12		15		4	
O85-O92 COMPLICACIONES PRINCIPALMENTE RELACIONADAS CON EL PUERPERIO	41	7	13	4				2	1			
O94-O99 OTRAS AFECCIONES OBSTETRICAS NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	8	15	26	8								
P00-P96 CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	**15**	**11**	**18**	**17**								
P00-P04 FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR FACTORES MATERNOS Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO	3		3									
P05-P08 TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACION DE LA GESTACION Y EL CRECIMIENTO FETAL	1	5	6	1								
P20-P29 TRASTORNOS RESPIRATORIOS Y CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DEL PERIODO PERINATAL		3		1								
P35-P39 INFECCIONES ESPECIFICAS DEL PERIODO PERINATAL	1	1	7									
P50-P61 TRASTORNOS HEMORRAGICOS Y HEMATOLOGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	10	1	2	13								
P80-P83 AFECCIONES ASOCIADAS CON LA REGULACION TEGUMENTARIA Y LA TEMPERATURA DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO		1										
P90-P96 OTROS TRASTORNOS ORIGINADOS EN EL PERIODO PERINATAL				2								
Q00-Q99 MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	**419**	**178**	**158**	**62**	**1**		**2**	**2**	**5**	**3**	**8**	
Q00-Q07 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA NERVISOSO	3	2		3					1			
Q10-Q18 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL OJO, DEL OIDO, DE LA CARA Y DEL CUELLO	7	8	4	3								
Q20-Q28 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	62	119	8	2								
Q30-Q34 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA RESPIRATORIO	1		11									
Q38-Q45 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA DIGESTIVO	2	13	36	1							7	
Q50-Q56 MALFORMACIONES CONGENITAS DE LOS ORGANOS GENITALES	32	18	27	14								
Q60-Q64 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA URINARIO	11	10	9	3				1	1			

	NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC				PALENQUERO DE SAN BASILIO				RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)			
CAUSA DE CONSULTA	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022
Q65-Q79 MALFORMACIONES Y DEFORMIDADES CONGENITAS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	11	2	15	16					2	3		
Q80-Q89 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS	14	3	43	14				1			1	
Q90-Q99 ANOMALIAS CROMOSOMICAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	276	3	5	6	1		2		1			
R00-R99 SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	**14.014**	**14.806**	**15.141**	**12.300**	**200**	**195**	**332**	**50**	**225**	**430**	**294**	**142**
R00-R09 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATOTIO Y RESPIRATORIO	1.148	977	1.206	996	34	14	14	6	24	23	32	8
R10-R19 SISNTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN	3.098	2.684	2.529	3.019	57	61	112	6	48	57	95	42
R20-R23 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCARN LA PIEL Y EL TEJIDO SUBCUTANEO	130	106	134	215			6		3	4	3	1
R25-R29 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SITEMAS NERVIOSO Y OSTEOMUSCULAR	47	27	31	57	1	1				1		2
R30-R39 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA URINARIO	272	154	208	308	4				34	5	7	11
R40-R46 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL CONOCIMIENTO, LA PERCEPCION, EL ESTADO EMOCIONAL Y LA CONDUCTA	352	551	560	591	5	4	7		9	14	7	6
R47-R49 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL HABLA Y LA VOZ	15	10	54	11					1			
R50-R69 SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES	8.740	10.102	10.229	6.911	99	115	192	38	85	323	130	71
R70-R79 HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN DE SANGRE, SIN DIAGNOSTICOS	166	146	103	95					20	2	20	
R80-R82 HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN DE ORINA, SIN DIAGNOSTICO	6		1	12					1	1		
R83-R89 HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN DE OTROS LIQUIDOS, SUSTANCIAS Y TEJIDOS CORPORALES, SIN DIAGNOSTICO	18	12	20	26								
R90-R94 HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNOSTICO POR IMÁGENES Y EN ESTUDIOS FUNCIONALES, SIN DIAGNOSTICO	22	33	62	58			1					1
R95-R99 CAUSAS DE MORTALIDAD MAL DEFINIDAS Y DESCONOCIDAS		4	4	1								
S00-T98 TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	**4.230**	**5.426**	**4.102**	**2.794**	**230**	**70**	**203**	**82**	**61**	**92**	**49**	**178**
S00-S09 TRAUMATISMOS DE CABEZA	616	682	517	336	5	13	15	36	13	24	7	4
S10-S19 TRAUMATISMOS DEL CUELLO	67	32	27	6						1		
S20-S29 TRAUMATISMOS DEL TORAX	90	202	76	106	2	3			10			1
S30-S39 TRAUMATISMOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA, DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS	101	128	145	60		1			1	11		
S40-S49 TRAUMATISMOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	326	263	159	298				27	2	1	1	
S50-S59 TRAUMATISMOS DEL ANTEBRAZO Y DEL CODO	222	280	245	175		9		11		1		4
S60-S69 TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	422	372	419	379	2	26	1	2	4	4	2	14
S70-S79 TRAUMATISMOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO	361	114	446	208			2		4	2	1	1
S80-S89 TRAUMATISMOS DE LA RODILLA Y DE LA PIERNA	560	464	317	403	2	1	2	2	8	5	2	2
S90-S99 TRAUMATISMOS DEL TOBILLO Y DEL PIE	261	221	166	209	9	4	9		1	6	8	
T00-T07 TRAUMATISMOS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO	71	183	136	53					1	8		
T08-T14 TRAUMATISMOS DE PARTE NO ESPECIFICADA DEL TRONCO, MIEMBRO O REGIÓN DEL CUERPO	127	161	290	79		1	5		2	1		5

	NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC				PALENQUERO DE SAN BASILIO				RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)			
CAUSA DE CONSULTA	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022
T15-T19 EFECTOS DE CUERPOS EXTRAÑOS QUE PENETRAN POR ORIFICIOS NATURALES	64	54	65	56		1			3		1	1
T20-T32 QUEMADURAS Y CORROSIONES	210	423	39	21	2		163		1	1		133
T33-T35 CONGELAMIENTO				1								
T36-T50 ENVENENAMIENTO POR DROGAS, MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS	14	20	17									
T51-T65 EFECTOS TOXICOS DE SUSTANCIAS DE PROCEDENCIA PRINCIPALMENTE NO MEDICINAL	52	63	12	3								1
T66-T78 OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS	244	200	132	156	7				2		7	3
T79 ALGUNAS COMPLICACIONES PRECOCES DE TRAUMATISMO		3		1								
T80-T88 COMPLICACIONES DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	303	1.341	527	157	201	8	4	4	2	20	11	1
T90-T98 SECUELAS DE TRAUMATISMOS, DE ENVENENAMIENTOS Y DE OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	119	220	367	87		3	2		7	7	9	8
V01-Y98 CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	**322**	**285**	**379**	**312**	**26**		**7**	**4**	**4**	**7**	**4**	**10**
V01-V99 ACCIDENTES DE TRANSPORTE	9	7	5	12				1				
W00-X59 OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE TRAUMATISMOS ACCIDENTALES	65	63	65	65	1				1		3	
X60-X84 LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE	44	16	6	15	21							
X85-Y09 AGRESIONES	24	26	11	16			1			3		
Y10-Y34 EVENTOS DE INTENCION NO DETERMINADA	2	5	40	5								
Y40-Y84 COMPLICACIONES DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA	161	168	249	180	4		6	3	3	4	1	10
Y85-Y89 SECUELAS DE CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	3		3	2								
Y90-Y98 FACTORES SUPLEMENTARIOS RELACIONADOS CON CAUSAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	14			17								
Z00-Z99 FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	**14.025**	**18.207**	**21.320**	**29.595**	**235**	**247**	**251**	**318**	**207**	**437**	**462**	**450**
Z00-Z13 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA INVESTIGACION Y EXAMENES	7.799	10.512	13.426	20.186	134	117	126	250	112	255	323	358
Z20-Z29 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	286	342	137	113	4	1	12	2	3	7		
Z30-Z39 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD EN CIRCUNSTANCIAS RELACIONADAS CON LA REPRODUCCION	4.515	4.162	3.769	3.923	83	102	59	21	68	122	55	23
Z40-Z54 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y CUIDADOS DE SALUD	198	220	526	620		1	5	14	3	14	9	15
Z55-Z65 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS SOCIOECONOMICAS Y PSICOSOCIALES	75	62	75	200	2		1	9	1	3	6	2
Z70-Z76 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS	599	2.564	2.960	4.109	7	24	45	22	12	33	52	50
Z80-Z99 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON SU HISTORIA FAMILIAR Y PERSONAL, Y ALGUNAS CONDICIONES QUE INFLUYEN SOBRE SU ESTADO DE SALUD	553	345	427	444	5	2	3		8	3	17	2
U00-U99 CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	**41.535**	**33.462**	**37.333**	**23.572**	**758**	**543**	**736**	**181**	**976**	**700**	**843**	**425**

	NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESC				PALENQUERO DE SAN BASILIO				RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)			
CAUSA DE CONSULTA	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022	2019	2020	2021	2022
U00-U49 ASIGNACION PROVISORIA DE NUEVAS AFECCIONES DE ETIOLOGIA INCIERTA		3.399	2.822	919		10	35	1		51	56	2
NO DEFINIDO	41.535	30.063	34.511	22.653	758	533	701	180	976	649	787	423

Fuente: SISPRO - Cubo RIPS. Fecha de consulta: 11 de diciembre de 2023.
Nota: Las celdas vacías representan el valor nulo o cero (0).

5.5.2 Morbilidad atendida en Etnia indígena

En el año 2022 se registraron 56.798 consultas en la población indígena. Con relación a las patologías, fueron las consultas por enfermedades del sistema digestivo las más prevalentes alcanzando el 9,1 % de las atenciones, dentro de las cuales las más frecuentes fueron las enfermedades de la cavidad bucal, representando el 6,6 % del total de consultas en esta etnia para el año 2022. En la población no étnica solo el 5,4 % de las consultas son por enfermedades del sistema digestivo y 3,3 % por enfermedades de la cavidad bucal. Es decir que la población indígena tiene 69 % mayor probabilidad de consultar por problemas digestivos y el doble de probabilidad específicamente para las consultas por enfermedades de la cavidad bucal.

En el año 2022 se observa una reducción de las consultas, esto seguramente relacionado con subregistro pues el año 2022 probablemente no se consolida en su totalidad. En el año 2020 cae el número por efecto de la pandemia en las consultas y en 2021 se incrementó, pero no alcanza el pico del año 2019. Tabla 132.

Tabla 132. Diagnóstico principal de atención (número de atenciones) población indígena. Años 2019 – 2022, Valle del Cauca

CAUSA DE CONSULTA	Consultas indígenas 2019	Consultas indígenas 2020	Consultas indígenas 2021	Consultas indígenas 2022
Total Valle del Cauca sin Distritos	**81.413**	**60.347**	**62.287**	**56.798**
A00-B99 CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	**2.289**	**2.058**	**1.297**	**1.233**
A00-A09 ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	527	198	129	170
A15-A19 TUBERCULOSIS	361	83	98	59
A20-A28 CIERTAS ZOONOSIS BACTERIANAS		178		5
A30-A49 OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS	114	13	168	219
A50-A64 INFECCIONES CON MODO DE TRANSMISIÓN PREDOMINANTEMENTE SEXUAL	25	4	29	14
A65-A69 OTRAS ENFERMEDADES DEBIDAS A ESPIROQUETAS	8	16	1	3
A75-A79 RICKETTSIOSIS	1	1		
A80-A89 INFECCIONES VIRALES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL			18	
A90-A99 FIEBRES VIRALES TRANSMITIDAS POR ARTROPODOS Y FIEBRES VIRALES HEMORRAGICAS	62	286	99	38
B00-B09 INFECCIONES VIRALES CARACTERIZADAS POR LESIONES DE LA PIEL Y DE LAS MEMBRANAS MUCOSAS	79	41	63	28
B15-B19 HEPATITIS VIRAL	1	67	25	
B20-B24 ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)	176	448	216	136
B25-B34 OTRAS ENFERMEDADES VIRALES	539	512	290	273
B35-B49 MICOSIS	155	91	58	82
B50-B64 ENFERMEDADES DEBIDAS A PROTOZOARIOS	12	22	2	20
B65-B83 HELMINTIASIS	138	55	55	85
B85-B89 PEDICULOSIS, ACARIASIS Y OTRAS INFESTACIONES	60	27	24	50
B90-B94 SECUELAS DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	3		2	8
B95-B98 BACTERIAS, VIRUS Y OTROS AGENTES INFECCIOSOS	28	16	20	43
C00-D48 TUMORES	**1.815**	**1.844**	**892**	**884**
C00-C14 TUMORES MALIGNOS DEL LABIO DE LA CAVIDAD BUCAL Y DE FARINGE	23	4	35	24
C15-C26 TUMORES MALIGNOS DE LOS ROGANOS DIGESTIVOS	24	44	54	95
C30-C39 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS RESPIRATORIOS E INTRATORACICOS	3	91	50	3
C40-C41 TUMORES MALIGNOS DE LOS HUESOS Y DE LOS CARTLAGOS ARTICULARES	2			
C43-C44 MELANOMA Y OTROS TUMORES MALIGNOS DE LA PIEL	29	13	19	15
C45-C49 TUMORES MALIGNOS DE LOS TEJIDOS MESOTELIALES Y DE LOS TEJODOS BLANDOS	25		18	
C50 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA	47	71	142	176

CAUSA DE CONSULTA	Consultas indígenas 2019	Consultas indígenas 2020	Consultas indígenas 2021	Consultas indígenas 2022
C51-C58 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	43	761	33	92
C60-C63 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS	84	49	23	23
C64-C68 TUMORES MALIGNOS DE LAS VIAS URINARIAS	5			13
C69-C72 TUMORES MALIGNOS DEL OJO, DEL ENCEFALO Y DE OTRAS PARTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	3	8	119	10
C73-C75 TUMORES MALIGNOS DE LA GLANDULA TIROIDES Y DE OTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	3	20	21	8
C76-C80 TUMORES MALIGNOS DE SITIOS MAL DEFINIDOS, SECUNDARIOS Y DE SITIOS NO ESPECIFICADOS	3	3	8	2
C81-C96 TUMORES MALIGNOS DEL TEJIDO LINFATICO, DE LOS ORGANOS HEMATOPEYETICOS Y DE TEJIDOS AFINES	1.311	438	67	167
D00-D09 TUMORES IN SITU	11	14	25	14
D10-D36 TUMORES BENIGNOS	144	96	198	186
D37-D48 TUMORES DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO	55	232	80	56
D50-D89 ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	**875**	**185**	**160**	**184**
D50-D53 ANEMIAS NUTRICIONALES	288	5	36	22
D55-D59 ANEMIAS HEMOLITICAS		83		
D60-D64 ANEMIAS APLASTICAS Y OTRAS ANEMIAS	46	61	63	64
D65-D69 DEFECTOS DE LA COAGULACION, PURPURA Y OTRAS AFECCIONES HEMORRAGICAS	535	31	60	91
D70-D77 OTRAS ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS	6	5	1	7
E00-E90 ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	**1.468**	**1.440**	**1.934**	**2.209**
E00-E07 TRASTORNOS DE LA GLANDULA TIROIDES	236	192	437	379
E10-E14 DIABETES MELLITUS	601	759	678	1.126
E15-E16 OTROS TRASTORNOS DE LA REGULACIÓN DE LA GLUCOSA Y DE LA SECRECIO N INTERNA DEL PANCREAS	29	28	14	20
E20-E35 TRASTORNOS DE OTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	33	33	131	102
E40-E46 DESNUTRICION	121	53	37	31
E50-E64 OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	7	7	9	13
E65-E68 OBESIDAD Y OTROS TIPOS DE HIPERALIMENTACION	186	159	188	225
E70-E90 TRASTORNOS METABOLICOS	255	209	440	313
F00-F99 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	**695**	**535**	**790**	**491**
F00-F09 TRASTORNOS MENTALESORGANICOS, INCLUIDOS LOS TRASTORNOS SINTOMATICOS	7	136	122	49
F10-F19 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	11	16	59	9
F20-F29 ESQUISOFRENIA, TRASTORNOS ESQUIZOTIPICOS Y TRASTORNOS DELIRANTES	98	52	56	45
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	177	62	136	99
F40-F48 TRASTORNOS NEUROTICOS, TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRÉS Y TRASTORNOS SOMATOMORFOS	269	154	211	203
F50-F59 SINDROMES DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADO CON ALTERACIONES FISIOLOGICAS Y FACTORES FISICOS	16	64	25	21
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS	15	7	4	4
F70-F79 RETRASO MENTAL	26	7	11	3
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	36	6	121	31
F90-F98 TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	40	31	45	27
G00-G99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	**884**	**1.542**	**1.144**	**634**
G00-G09 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	2	4		14
G20-G26 TRASTORNOS EXTRAPIRAMIDALES Y DEL MIVIMIENTO	46	43	36	16
G30-G32 OTRAS ENFERMEDADES DEGENERATIVAS DEL SISTEMA NERVIOSO	5			9
G35-G37 ENFERMEDADES DESMIELINIZANTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	13	3	63	38
G40-G47 TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS	700	873	874	336
G50-G59 TRASTORNOS DE LOS NERVIOS, DE LAS RAICES Y DE LOS PLEXOS NERVIOSOS	52	136	154	211
G60-G64 POLINEUROPATIAS Y OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO	3	4	4	7
G70-G73 ENFERMEDADES MUSCULARES Y DE LA UNION NEUROMUSCULAR	7	4	3	1
G80-G83 PARALISIS CEREBRAL Y OTROS SINDROMES PARALITICOS	51	11	6	
G90-G99 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO	5	464	4	2
H00-H59 ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	**989**	**757**	**792**	**854**
H00-H06 TRASTORNOS DEL PARPADO, APARATO LAGRIMAL Y ORBITA	46	44	51	62
H10-H13 TRASTORNOS DE LA CONJUTIVA	246	108	139	188
H15-H22 TRASTORNOS DE LA ESCLEROTICA, CORNEA, IRIS Y CUERPO CILIAR	19	156	11	10
H25-H28 TRASTORNOS DEL CRISTALINO	102	78	112	130
H30-H36 TRASTORNOS DE LA COROIDES Y DE LA RETINA	38	18	32	43
H40-H42 GLAUCOMA	66	37	69	65
H43-H45 TRASTORNOS DEL CUERPO VITREO Y DEL GLOBO OCULAR	5	3	9	5
H46-H48 TRASTORNOS DEL NERVIO OPTICO Y DE LAS VIAS OPTICAS	3	3	3	12
H49-H52 TRASTORNOS DE LOS MUSCULOS OCULARES, DEL MOVIMIENTO BINOCULAR, DE LA ACOMODACION Y DE LA REFRACCIÓN	278	196	262	228
H53-H54 ALTERACIONES DE LA VISION Y CEGUERA	135	82	70	65
H55-H59 OTROS TRASTORNOS DEL OJO Y SUS ANEXOS	51	32	34	46

CAUSA DE CONSULTA	Consultas indígenas 2019	Consultas indígenas 2020	Consultas indígenas 2021	Consultas indígenas 2022
H60-H95 ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	**568**	**265**	**329**	**374**
H60-H62 ENFERMEDADES DEL OIDO EXTERNO	126	49	51	45
H65-H75 ENFERMEDADES DEL OIDO MEDIO Y DE LA MASTOIDES	141	54	66	70
H80-H83 ENFERMEDADES DEL OIDO INTERNO	128	93	89	128
H90-H95 OTROS TRASTORNOS DEL OIDO	173	69	123	131
I00-I99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	**3.761**	**3.187**	**3.621**	**2.764**
I05-I09 ENFERMEDADES CARDIACAS REUMATICAS CRONICAS	252		10	1
I10-I15 ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	2.049	2.402	2.748	2.093
I20-I25 ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON	138	190	171	200
I26-I28 ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR Y ENFERMEDADES DE LA CIRCULACION PULMONAR	4	1	5	13
I30-I52 OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON	471	142	58	101
I60-I69 ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	685	173	178	101
I70-I79 ENFERMEDADES DE LAS ARTERIAS, DE LAS ARTERIOLAS Y DE LOS VASOS CAPILARES	19	71	207	67
I80-I89 ENFERMEDADES DE LAS VENAS Y DELOS VASOS Y GANGLIOS LINFATICOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	132	172	230	187
I95-I99 OTROS TRASTORNOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	11	36	14	1
J00-J99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	**2.075**	**906**	**978**	**1.037**
J00-J06 INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	790	354	379	389
J09-J18 INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA	177	68	157	56
J20-J22 OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	181	42	27	72
J30-J39 OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	160	131	141	210
J40-J47 ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	464	267	216	262
J60-J70 ENFERMEDADES DEL PULMON DEBIDAS A AGENTES EXTERNOS	8	6	5	4
J80-J84 OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE AL INTERSTICIO	3	13	43	1
J85-J86 AFECCIONES SUPURATIVAS Y NECROTICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	3			
J90-J94 OTRAS ENFERMEDADES DE LA PLEURA	280	9	2	28
J95-J99 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	9	16	8	15
K00-K93 ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	**8.046**	**3.603**	**4.643**	**5.141**
K00-K14 ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES	6.407	2.426	3.355	3.755
K20-K31 ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DEUDENO	414	263	310	549
K35-K38 ENFERMEDADES DEL APENDICE	38	25	15	48
K40-K46 HERNIA	216	84	148	127
K50-K52 ENTERITIS Y COLITIS NO INFECCIOSA	81	61	62	82
K55-K64 OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESTINOS	368	202	235	253
K65-K67 ENFERMEDADES DEL PERITONEO	9	18		3
K70-K77 ENFERMEDADES DEL HIGADO	29	43	37	103
K80-K87 TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS	387	407	355	167
K90-K93 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	97	74	126	54
L00-L99 ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	**1.242**	**552**	**617**	**642**
L00-L08 INFECCIONES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	539	205	297	217
L10-L14 TRASTORNOS FLICTENULARES	1			
L20-L30 DERMATITIS Y ECZEMA	209	97	144	107
L40-L45 TRASTORNOS PAPULOESCAMOSOS	14	28	23	63
L50-L54 URTICARIA Y ERITEMA	50	29	28	20
L55-L59 TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO RELACIONADOS CON RADIACION	11	11	11	7
L60-L75 TRASTORNOS DE LAS FANERAS	68	51	57	58
L80-L99 OTROS TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	350	131	57	170
M00-M99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	**2.264**	**1.674**	**1.989**	**2.242**
M00-M25 ARTROPATIAS	686	523	826	693
M30-M36 TRASTORNOS SISTEMICOS DEL TEJIDO CONJUTIVO	160	30	39	178
M40-M54 DORSOPATIAS	723	537	607	697
M60-M79 TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS	590	453	404	587
M80-M94 OSTEOPATIAS Y CONDROPATIAS	101	130	113	83
M95-M99 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUTIVO	4	1		4
N00-N99 ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	**2.631**	**2.254**	**2.373**	**2.225**
N00-N08 ENFERMEDADES GLOMERULARES	10	3	4	3
N10-N16 ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL	2	4	10	33
N17-N19 INSUFICIENCIA RENAL	472	593	624	397
N20-N23 LITIASIS URINARIA	158	240	138	158
N25-N29 OTROS TRASTORNOS DEL RIÑON Y DEL URETER	3	2		8
N30-N39 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	674	419	468	410
N40-N51 ENFERMEDADES DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS	188	243	165	239
N60-N64 TRASTORNOS DE LA MAMA	180	164	137	133
N70-N77 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LOS ORGANOS PELVICOS FEMENINOS	397	177	188	324
N80-N98 TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	547	409	623	518

CAUSA DE CONSULTA	Consultas indígenas 2019	Consultas indígenas 2020	Consultas indígenas 2021	Consultas indígenas 2022
N99 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA GENITOURINARIO			16	2
O00-O99 EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	**1.892**	**1.628**	**1.315**	**566**
O00-O08 EMBARAZO TERMINADO EN ABORTO	148	147	124	43
O10-O16 EDEMA, PROTEINURIA Y TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO	472	111	35	32
O20-O29 OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO	161	183	298	73
O30-O48 ATENCION MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y LA CAVIDAD AMNIOTICA Y CON POSIBLES PROBLEMAS DEL PARTO	657	606	471	256
O60-O75 COMPLICACIONES DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO	66	137	28	23
O80-O84 PARTO	356	431	337	133
O85-O92 COMPLICACIONES PRINCIPALMENTE RELACIONADAS CON EL PUERPERIO	21	13	20	6
O94-O99 OTRAS AFECCIONES OBSTETRICAS NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	11		2	
P00-P96 CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	**133**	**10**	**38**	**5**
P00-P04 FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR FACTORES MATERNOS Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO	2		1	
P05-P08 TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA DURACION DE LA GESTACION Y EL CRECIMIENTO FETAL	45		12	2
P10-P15 TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	1			
P20-P29 TRASTORNOS RESPIRATORIOS Y CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DEL PERIODO PERINATAL	62	5	1	1
P35-P39 INFECCIONES ESPECIFICAS DEL PERIODO PERINATAL	5	3	12	
P50-P61 TRASTORNOS HEMORRAGICOS Y HEMATOLOGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	15		8	1
P90-P96 OTROS TRASTORNOS ORIGINADOS EN EL PERIODO PERINATAL	3	2	4	1
Q00-Q99 MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	**129**	**83**	**71**	**36**
Q00-Q07 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA NERVISOSO	21	2	5	2
Q10-Q18 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL OJO, DEL OIDO, DE LA CARA Y DEL CUELLO	2	4	6	4
Q20-Q28 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	3	4	1	1
Q30-Q34 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA RESPIRATORIO			2	
Q35-Q37 FISURAS DEL PALADAR Y LABIO LEPORINO	1		2	
Q38-Q45 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA DIGESTIVO	16	1		2
Q50-Q56 MALFORMACIONES CONGENITAS DE LOS ORGANOS GENITALES	7	31	23	3
Q60-Q64 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA URINARIO	20	25	20	16
Q65-Q79 MALFORMACIONES Y DEFORMIDADES CONGENITAS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	31	10	7	4
Q80-Q89 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS	13	1	5	3
Q90-Q99 ANOMALIAS CROMOSOMICAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	15	5		1
R00-R99 SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	**8.211**	**7.962**	**7.221**	**5.298**
R00-R09 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATOTIO Y RESPIRATORIO	502	489	471	492
R10-R19 SISNTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN	1.826	1.401	1.740	1.531
R20-R23 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCARN LA PIEL Y EL TEJIDO SUBCUTANEO	66	61	85	120
R25-R29 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SITEMAS NERVIOSO Y OSTEOMUSCULAR	28	26	19	17
R30-R39 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA URINARIO	109	120	118	122
R40-R46 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL CONOCIMIENTO, LA PERCEPCION, EL ESTADO EMOCIONAL Y LA CONDUCTA	285	218	220	274
R47-R49 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL HABLA Y LA VOZ	37	19	21	25
R50-R69 SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES	5.276	5.572	4.425	2.642
R70-R79 HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN DE SANGRE, SIN DIAGNOSTICOS	55	26	77	12
R80-R82 HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN DE ORINA, SIN DIAGNOSTICO	4	5		22
R83-R89 HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN DE OTROS LIQUIDOS, SUSTANCIAS Y TEJIDOS CORPORALES, SIN DIAGNOSTICO	12	10	15	8
R90-R94 HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNOSTICO POR IMÁGENES Y EN ESTUDIOS FUNCIONALES, SIN DIAGNOSTICO	7	13	27	33
R95-R99 CAUSAS DE MORTALIDAD MAL DEFINIDAS Y DESCONOCIDAS	4	2	3	
S00-T98 TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	**2.981**	**2.519**	**2.219**	**1.464**
S00-S09 TRAUMATISMOS DE CABEZA	745	416	342	240
S10-S19 TRAUMATISMOS DEL CUELLO	10	90	138	8
S20-S29 TRAUMATISMOS DEL TORAX	78	52	52	56
S30-S39 TRAUMATISMOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA, DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS	98	276	56	23
S40-S49 TRAUMATISMOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	264	82	132	69
S50-S59 TRAUMATISMOS DEL ANTEBRAZO Y DEL CODO	272	214	121	117
S60-S69 TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	298	253	182	219
S70-S79 TRAUMATISMOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO	55	72	61	20
S80-S89 TRAUMATISMOS DE LA RODILLA Y DE LA PIERNA	256	249	419	275
S90-S99 TRAUMATISMOS DEL TOBILLO Y DEL PIE	163	137	106	102
T00-T07 TRAUMATISMOS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO	63	41	51	32

CAUSA DE CONSULTA	Consultas indígenas 2019	Consultas indígenas 2020	Consultas indígenas 2021	Consultas indígenas 2022
T08-T14 TRAUMATISMOS DE PARTE NO ESPECIFICADA DEL TRONCO, MIEMBRO O REGIÓN DEL CUERPO	105	97	47	41
T15-T19 EFECTOS DE CUERPOS EXTRAÑOS QUE PENETRAN POR ORIFICIOS NATURALES	108	35	32	45
T20-T32 QUEMADURAS Y CORROSIONES	78	62	23	22
T33-T35 CONGELAMIENTO				1
T36-T50 ENVENENAMIENTO POR DROGAS, MEDICAMENTOS Y SUSTANCIAS BIOLOGICAS	24	1		3
T51-T65 EFECTOS TOXICOS DE SUSTANCIAS DE PROCEDENCIA PRINCIPALMENTE NO MEDICINAL	25	5	278	14
T66-T78 OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS	162	90	85	90
T79 ALGUNAS COMPLICACIONES PRECOCES DE TRAUMATISMO	3			
T80-T88 COMPLICACIONES DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	148	283	85	56
T90-T98 SECUELAS DE TRAUMATISMOS, DE ENVENENAMIENTOS Y DE OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	26	64	9	31
V01-Y98 CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	**364**	**307**	**284**	**179**
V01-V99 ACCIDENTES DE TRANSPORTE	19	8	10	3
W00-X59 OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE TRAUMATISMOS ACCIDENTALES	104	70	82	58
X60-X84 LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE	8	16	4	10
X85-Y09 AGRESIONES	9	11	32	11
Y10-Y34 EVENTOS DE INTENCION NO DETERMINADA	1		2	
Y40-Y84 COMPLICACIONES DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA	222	199	143	94
Y85-Y89 SECUELAS DE CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD			2	3
Y90-Y98 FACTORES SUPLEMENTARIOS RELACIONADOS CON CAUSAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	1	3	9	
Z00-Z99 FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	**12.349**	**9.347**	**11.151**	**17.460**
Z00-Z13 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA INVESTIGACION Y EXAMENES	7.551	4.776	5.615	12.271
Z20-Z29 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	302	384	234	142
Z30-Z39 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD EN CIRCUNSTANCIAS RELACIONADAS CON LA REPRODUCCION	3.385	2.450	3.111	2.930
Z40-Z54 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y CUIDADOS DE SALUD	106	179	256	357
Z55-Z65 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS SOCIOECONOMICAS Y PSICOSOCIALES	31	58	46	79
Z70-Z76 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS	797	1.279	1.632	1.408
Z80-Z99 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON SU HISTORIA FAMILIAR Y PERSONAL, Y ALGUNAS CONDICIONES QUE INFLUYEN SOBRE SU ESTADO DE SALUD	177	221	257	273
U00-U99 CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	25.752	17.689	18.429	10.875
U00-U49 ASIGNACION PROVISORIA DE NUEVAS AFECCIONES DE ETIOLOGIA INCIERTA		1.796	1.214	484
NO DEFINIDO	25.752	15.893	17.215	10.391

Fuente: SISPRO - Cubo RIPS. Fecha de consulta: 11 de diciembre de 2023.
Nota: Las celdas vacías representan el valor nulo o cero (0).

5.5.3 Morbilidad atendida en Etnia ROOM

En el año 2022 se registraron 1.786 consultas en la población ROOM. Con relación a las patologías, fueron las consultas por enfermedades del sistema circulatorio las más prevalentes alcanzando el 7,9 % de las atenciones, dentro de las cuales las más frecuentes fueron las enfermedades hipertensivas representando el 6,5 % del total de consultas en esta etnia para el año 2022. El segundo grupo de causas con mayor prevalencia fueron las enfermedades del sistema digestivo con el 7,6 %, en este grupo de causas, las enfermedades de la cavidad bucal fueron las más representativas con el 6,0 % del total. Tabla 133.

Tabla 133. Diagnóstico principal de atención (número de atenciones) población ROOM. Años 2019 – 2022, Valle del Cauca

CAUSA DE CONSULTA	Consultas ROOM 2019	Consultas ROOM 2020	Consultas ROOM 2021	Consultas ROOM 2022
Total Valle del Cauca sin Distritos	2.857	1.924	1.953	1.786
A00-B99 CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	**149**	**36**	**28**	**11**
A00-A09 ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	12	2	3	2
A20-A28 CIERTAS ZOONOSIS BACTERIANAS	5			
A50-A64 INFECCIONES CON MODO DE TRANSMISIÓN PREDOMINANTEMENTE SEXUAL				2
A65-A69 OTRAS ENFERMEDADES DEBIDAS A ESPIROQUETAS	3			
A80-A89 INFECCIONES VIRALES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL			1	
A90-A99 FIEBRES VIRALES TRANSMITIDAS POR ARTROPODOS Y FIEBRES VIRALES HEMORRAGICAS		2		
B00-B09 INFECCIONES VIRALES CARACTERIZADAS POR LESIONES DE LA PIEL Y DE LAS MEMBRANAS MUCOSAS		4	2	5
B20-B24 ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)	117	17	10	
B25-B34 OTRAS ENFERMEDADES VIRALES	7	9	8	
B35-B49 MICOSIS	3	1	3	
B65-B83 HELMINTIASIS			1	2
B85-B89 PEDICULOSIS, ACARIASIS Y OTRAS INFESTACIONES	2			
B95-B98 BACTERIAS, VIRUS Y OTROS AGENTES INFECCIOSOS		1		
C00-D48 TUMORES	**360**	**105**	**6**	**11**
C15-C26 TUMORES MALIGNOS DE LOS ROGANOS DIGESTIVOS	2			
C43-C44 MELANOMA Y OTROS TUMORES MALIGNOS DE LA PIEL	3			
C50 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA	6	24		3
C60-C63 TUMORES MALIGNOS DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS		1		
C69-C72 TUMORES MALIGNOS DEL OJO, DEL ENCEFALO Y DE OTRAS PARTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	1			
C76-C80 TUMORES MALIGNOS DE SITIOS MAL DEFINIDOS, SECUNDARIOS Y DE SITIOS NO ESPECIFICADOS	84		1	
C81-C96 TUMORES MALIGNOS DEL TEJIDO LINFATICO, DE LOS ORGANOS HEMATOPEYETICOS Y DE TEJIDOS AFINES	238			
D00-D09 TUMORES IN SITU	1			
D10-D36 TUMORES BENIGNOS	7	2	5	8
D37-D48 TUMORES DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO	18	78		
D50-D89 ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	**8**	**15**	**2**	**1**
D60-D64 ANEMIAS APLASTICAS Y OTRAS ANEMIAS	6	1	2	1
D65-D69 DEFECTOS DE LA COAGULACION, PURPURA Y OTRAS AFECCIONES HEMORRAGICAS	2	14		
E00-E90 ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	**38**	**52**	**74**	**88**
E00-E07 TRASTORNOS DE LA GLANDULA TIROIDES	9	8	4	34
E10-E14 DIABETES MELLITUS	10	34	49	25
E15-E16 OTROS TRASTORNOS DE LA REGULACIÓN DE LA GLUCOSA Y DE LA SECRECIO N INTERNA DEL PANCREAS	1			
E20-E35 TRASTORNOS DE OTRAS GLANDULAS ENDOCRINAS	3		1	10
E40-E46 DESNUTRICION	4	1		1
E65-E68 OBESIDAD Y OTROS TIPOS DE HIPERALIMENTACION	4	7	12	6
E70-E90 TRASTORNOS METABOLICOS	7	2	8	12
F00-F99 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	**23**	**25**	**3**	**4**
F00-F09 TRASTORNOS MENTALESORGANICOS, INCLUIDOS LOS TRASTORNOS SINTOMATICOS	2	6	2	
F30-F39 TRASTORNOS DEL HUMOR	7	15	1	
F40-F48 TRASTORNOS NEUROTICOS, TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRÉS Y TRASTORNOS SOMATOMORFOS	6	1		2
F50-F59 SINDROMES DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADO CON ALTERACIONES FISIOLOGICAS Y FACTORES FISICOS	4	3		
F60-F69 TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS	1			
F70-F79 RETRASO MENTAL	1			2
F80-F89 TRASTORNOS DEL DESARROLLO PSICOLOGICO	1			
F90-F98 TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA	1			
G00-G99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	**35**	**33**	**59**	**6**
G40-G47 TRASTORNOS EPISODICOS Y PAROXISTICOS	19	22	41	4
G50-G59 TRASTORNOS DE LOS NERVIOS, DE LAS RAICES Y DE LOS PLEXOS NERVIOSOS	13	11	4	1
G80-G83 PARALISIS CEREBRAL Y OTROS SINDROMES PARALITICOS	2			1
G90-G99 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO	1		14	
H00-H59 ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS	**25**	**14**	**38**	**94**
H00-H06 TRASTORNOS DEL PARPADO, APARATO LAGRIMAL Y ORBITA			1	
H10-H13 TRASTORNOS DE LA CONJUTIVA	5	7	8	12

CAUSA DE CONSULTA	Consultas ROOM 2019	Consultas ROOM 2020	Consultas ROOM 2021	Consultas ROOM 2022
H15-H22 TRASTORNOS DE LA ESCLEROTICA, CORNEA, IRIS Y CUERPO CILIAR			2	
H25-H28 TRASTORNOS DEL CRISTALINO	7	3	3	3
H30-H36 TRASTORNOS DE LA COROIDES Y DE LA RETINA	1			1
H40-H42 GLAUCOMA	3	1	6	
H46-H48 TRASTORNOS DEL NERVIO OPTICO Y DE LAS VIAS OPTICAS			1	
H49-H52 TRASTORNOS DE LOS MUSCULOS OCULARES, DEL MOVIMIENTO BINOCULAR, DE LA ACOMODACION Y DE LA REFRACCIÓN	6	2	12	9
H53-H54 ALTERACIONES DE LA VISION Y CEGUERA	2	1		69
H55-H59 OTROS TRASTORNOS DEL OJO Y SUS ANEXOS	1		5	
H60-H95 ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	**19**	**22**	**32**	**3**
H60-H62 ENFERMEDADES DEL OIDO EXTERNO	2	8	1	
H65-H75 ENFERMEDADES DEL OIDO MEDIO Y DE LA MASTOIDES	4		1	
H80-H83 ENFERMEDADES DEL OIDO INTERNO	9	8	26	2
H90-H95 OTROS TRASTORNOS DEL OIDO	4	6	4	1
I00-I99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	**89**	**162**	**115**	**141**
I10-I15 ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	78	157	113	116
I20-I25 ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON	6			
I30-I52 OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON		2		4
I80-I89 ENFERMEDADES DE LAS VENAS Y DELOS VASOS Y GANGLIOS LINFATICOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	5	3	2	21
J00-J99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	**37**	**26**	**10**	**22**
J00-J06 INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	9	18	3	13
J09-J18 INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA	9			
J20-J22 OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	6	2		1
J30-J39 OTRAS INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES	4	3	5	1
J40-J47 ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	9	2	2	7
J95-J99 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO		1		
K00-K93 ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	**218**	**104**	**164**	**135**
K00-K14 ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES	173	86	142	108
K20-K31 ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DEUDENO	13	11	1	4
K35-K38 ENFERMEDADES DEL APENDICE	1			
K40-K46 HERNIA	6	5	10	15
K50-K52 ENTERITIS Y COLITIS NO INFECCIOSA		1	1	1
K55-K64 OTRAS ENFERMEDADES DE LOS INTESTINOS	8	1	5	6
K65-K67 ENFERMEDADES DEL PERITONEO	3			
K80-K87 TRASTORNOS DE LA VESICULA BILIAR, DE LAS VIAS BILIARES Y DEL PANCREAS	9		5	1
K90-K93 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	5			
L00-L99 ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	**20**	**16**	**22**	**5**
L00-L08 INFECCIONES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	2	14	13	
L20-L30 DERMATITIS Y ECZEMA	4	1	2	
L50-L54 URTICARIA Y ERITEMA	1	1		
L55-L59 TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO RELACIONADOS CON RADIACION	7		3	
L60-L75 TRASTORNOS DE LAS FANERAS			1	3
L80-L99 OTROS TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	6		3	2
M00-M99 ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	**110**	**45**	**57**	**65**
M00-M25 ARTROPATIAS	29	12	35	34
M40-M54 DORSOPATIAS	65	27	13	19
M60-M79 TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS	16	6	9	10
M80-M94 OSTEOPATIAS Y CONDROPATIAS				2
N00-N99 ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	**89**	**76**	**75**	**41**
N17-N19 INSUFICIENCIA RENAL	9	26	13	
N20-N23 LITIASIS URINARIA	10	5	2	6
N30-N39 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	37	15	24	6
N40-N51 ENFERMEDADES DE LOS ORGANOS GENITALES MASCULINOS	2	6	12	15
N60-N64 TRASTORNOS DE LA MAMA	3	6	2	4
N70-N77 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LOS ORGANOS PELVICOS FEMENINOS	12	2	13	4
N80-N98 TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS	16	16	9	6
O00-O99 EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	**24**	**25**	**10**	**9**
O20-O29 OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO				7
O30-O48 ATENCION MATERNA RELACIONADA CON EL FETO Y LA CAVIDAD AMNIOTICA Y CON POSIBLES PROBLEMAS DEL PARTO	6	22	9	2
O60-O75 COMPLICACIONES DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO	3	2	1	

CAUSA DE CONSULTA	Consultas ROOM 2019	Consultas ROOM 2020	Consultas ROOM 2021	Consultas ROOM 2022
O80-O84 PARTO	15	1		
Q00-Q99 MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	**1**	**1**		**2**
Q60-Q64 MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA URINARIO		1		
Q65-Q79 MALFORMACIONES Y DEFORMIDADES CONGENITAS DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	1			2
R00-R99 SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	**388**	**307**	**291**	**156**
R00-R09 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS CIRCULATOTIO Y RESPIRATORIO	54	4	5	10
R10-R19 SISNTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN	83	43	58	11
R20-R23 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCARN LA PIEL Y EL TEJIDO SUBCUTANEO		1	1	2
R30-R39 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA URINARIO	5	1	75	2
R40-R46 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL CONOCIMIENTO, LA PERCEPCION, EL ESTADO EMOCIONAL Y LA CONDUCTA	5	9	25	5
R47-R49 SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL HABLA Y LA VOZ	3			4
R50-R69 SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES	237	249	126	122
R70-R79 HALLAZGOS ANORMALES EN EL EXAMEN DE SANGRE, SIN DIAGNOSTICOS			1	
R90-R94 HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNOSTICO POR IMÁGENES Y EN ESTUDIOS FUNCIONALES, SIN DIAGNOSTICO	1			
S00-T98 TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	**71**	**42**	**20**	**23**
S00-S09 TRAUMATISMOS DE CABEZA	9	19		3
S20-S29 TRAUMATISMOS DEL TORAX	10			
S30-S39 TRAUMATISMOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA, DE LA COLUMNA LUMBAR Y DE LA PELVIS	6	1	1	
S40-S49 TRAUMATISMOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	10	1	1	7
S50-S59 TRAUMATISMOS DEL ANTEBRAZO Y DEL CODO	15	10	2	
S60-S69 TRAUMATISMOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	1	3	9	2
S70-S79 TRAUMATISMOS DE LA CADERA Y DEL MUSLO	3			3
S80-S89 TRAUMATISMOS DE LA RODILLA Y DE LA PIERNA	6	2	3	1
S90-S99 TRAUMATISMOS DEL TOBILLO Y DEL PIE	2	1		1
T00-T07 TRAUMATISMOS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL CUERPO	2			
T08-T14 TRAUMATISMOS DE PARTE NO ESPECIFICADA DEL TRONCO, MIEMBRO O REGIÓN DEL CUERPO		2		
T15-T19 EFECTOS DE CUERPOS EXTRAÑOS QUE PENETRAN POR ORIFICIOS NATURALES	1		2	
T20-T32 QUEMADURAS Y CORROSIONES	1			
T51-T65 EFECTOS TOXICOS DE SUSTANCIAS DE PROCEDENCIA PRINCIPALMENTE NO MEDICINAL	2			
T66-T78 OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS	2		2	2
T80-T88 COMPLICACIONES DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE		3		1
T90-T98 SECUELAS DE TRAUMATISMOS, DE ENVENENAMIENTOS Y DE OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSA EXTERNAS	1			3
V01-Y98 CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	**6**	**1**	**5**	**6**
V01-V99 ACCIDENTES DE TRANSPORTE	1			
W00-X59 OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE TRAUMATISMOS ACCIDENTALES	2			
X85-Y09 AGRESIONES	2			5
Y40-Y84 COMPLICACIONES DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA	1		5	1
Y85-Y89 SECUELAS DE CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD		1		
Z00-Z99 FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD	**297**	**446**	**348**	**537**
Z00-Z13 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA INVESTIGACION Y EXAMENES	149	174	186	437
Z20-Z29 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	4	5		2
Z30-Z39 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD EN CIRCUNSTANCIAS RELACIONADAS CON LA REPRODUCCION	113	92	68	57
Z40-Z54 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS Y CUIDADOS DE SALUD	12	1	2	8
Z55-Z65 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS SOCIOECONOMICAS Y PSICOSOCIALES	4	1		3
Z70-Z76 PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD POR OTRAS CIRCUNSTANCIAS	13	53	48	24
Z80-Z99 PERSONAS CON RIESGOS POTENCIALES PARA SU SALUD, RELACIONADOS CON SU HISTORIA FAMILIAR Y PERSONAL, Y ALGUNAS CONDICIONES QUE INFLUYEN SOBRE SU ESTADO DE SALUD	2	4		4
U00-U99 CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES		**58**	**22**	**1**

CAUSA DE CONSULTA	Consultas ROOM 2019	Consultas ROOM 2020	Consultas ROOM 2021	Consultas ROOM 2022
U00-U49 ASIGNACION PROVISORIA DE NUEVAS AFECCIONES DE ETIOLOGIA INCIERTA		58	22	1
NO REPORTADO	**850**	**429**	**616**	**427**
NO DEFINIDO	850	429	616	427

Fuente: SISPRO - Cubo RIPS. Fecha de consulta: 11 de diciembre de 2023.
Nota: Las celdas vacías representan el valor nulo o cero (0).

5.6 Anexo 6. Mortalidad en minorías étnicas

5.6.1 Mortalidad atendida en Etnia Raizal, Palenquera, Negra

Mortalidad en población afrodescendiente

En el año 2022 se registraron 648 muertes en la etnia afrodescendiente, una reducción del 12 % respecto al año anterior. En estos últimos, al igual que en la población no étnica, fueron las enfermedades isquémicas del corazón las más frecuentes, alcanzando el 27 % del total; en la población no étnica fue 23 % en el año 2022. *Las enfermedades hipertensivas fueron responsables del 3,4 % de las muertes en la población afrodescendiente en el año 2022 y el 43 % por enfermedades del sistema circulatorio, mientras en la población general la enfermedad hipertensiva solo representó el 2,0 % de las muertes y el total del sistema circulatorio un 34 %*. Es decir, que la población afrodescendiente tuvo 70 % mayor probabilidad de morir por enfermedad hipertensiva para el año 2022 en comparación con la población no étnica y 27 % mayor probabilidad de morir por enfermedades del sistema circulatorio.

Otro aspecto para resaltar es el esperado incremento para los años 2020 – 2022 por la epidemia COVID en el grupo de las enfermedades transmisibles, específicamente en el subgrupo denominado Resto de Enfermedades Infecciosas y Parasitarias. La tabla 134 permite apreciar en detalle el número de muertes para las causas y sub-causas agrupadas.

Tabla 134.Número de muertes en población Afrodescendiente. Años 2018 – 2022, Valle del Cauca

CAUSA AGRUPADA 667/OPS	NÚMERO DE MUERTES EN POBLACIÓN AFRODESCENDIENTE					
	2018	2019	2020	2021	2022	Total
100 - ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	**34**	**32**	**92**	**179**	**54**	**391**
101 - ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	0	2	0	0	1	3
102 – TUBERCULOSIS	5	2	1	2	5	15
103 - CIERTAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y RABIA	0	1	1	0	0	2
104 - CIERTAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES	0	1	0	0	0	1
105 – MENINGITIS	2	0	0	0	1	3
106 - SEPTICEMIA, EXCEPTO NEONATAL	2	2	2	2	2	10
107 - ENFERMEDAD POR EL VIH (SIDA)	6	8	10	10	4	38
108 - INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	14	15	9	18	10	66
109 - RESTO DE CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	5	1	69	147	31	253
200 – NEOPLASIAS	**117**	**127**	**98**	**106**	**115**	**563**
201 - TUMOR MALIGNO DEL ESTÓMAGO	10	16	5	13	14	58
202 - TUMOR MALIGNO DEL COLON Y DE LA UNIÓN RECTOSIGMOIDEA	9	8	2	12	5	36
203 - TUMOR MALIGNO DE LOS ÓRGANOS DIGESTIVOS Y DEL PERITONEO, EXCEPTO ESTÓMAGO Y COLON	18	18	14	16	15	81
204 - TUMOR MALIGNO DE LA TRÁQUEA, LOS BRONQUIOS Y EL PULMÓN	11	13	12	11	9	56
205 - TUMOR MALIGNO DE LOS ÓRGANOS RESPIRATORIOS E INTRATORÁCICOS, EXCEPTO TRÁQUEA, BRONQUIOS Y PULMÓN	1	2	2	2	2	9
206 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA DE LA MUJER	15	7	14	12	5	53
207 - TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL ÚTERO	1	2	1	4	2	10

CAUSA AGRUPADA 667/OPS	NÚMERO DE MUERTES EN POBLACIÓN AFRODESCENDIENTE					
	2018	2019	2020	2021	2022	Total
208 - TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL ÚTERO	0	2	1	2	6	11
209 - TUMOR MALIGNO DEL ÚTERO, PARTE NO ESPECIFICADA	1	1	1	1	1	5
210 - TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA	8	11	9	9	16	53
211 - TUMOR MALIGNO DE OTROS ÓRGANOS GENITOURINARIOS	8	8	6	2	4	28
212 – LEUCEMIA	7	3	3	2	6	21
213 - TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO LINFÁTICO, DE OTROS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS Y DE TEJIDOS AFINES	6	5	7	5	9	32
214 - TUMORES MALIGNOS DE OTRAS LOCALIZACIONES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	12	22	13	7	13	67
215 - TUMORES IN SITU, BENIGNOS Y LOS DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO	10	9	8	8	8	43
300 - ENFERMEDADES SISTEMA CIRCULATORIO	**222**	**208**	**251**	**269**	**281**	**1.231**
302 - ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	24	22	21	25	22	114
303 - ENFERMEDADES ISQUÉMICAS DEL CORAZÓN	116	113	149	175	178	731
304 - ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR, ENFERMEDADES DE LA CIRCULACIÓN PULMONAR	12	13	17	9	11	62
306 - INSUFICIENCIA CARDÍACA	6	2	3	1	5	17
307 - ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	52	50	49	52	51	254
308 – ATEROSCLEROSIS	0	0	0	0	1	1
309 - LAS DEMÁS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	12	8	12	7	13	52
400 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERÍODO PERINATAL	**12**	**7**	**6**	**8**	**11**	**44**
401 - FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR CIERTAS AFECCIONES MATERNAS	1	0	1	0	2	4
402 - FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS Y TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO	0	1	0	0	2	3
403 - RETARDO DEL CRECIMIENTO FETAL, DESNUTRICIÓN FETAL, GESTACIÓN CORTA Y BAJO PESO AL NACER	1	0	0	1	1	3
404 - TRASTORNOS RESPIRATORIOS ESPECÍFICOS DEL PERÍODO PERINATAL	5	2	1	4	6	18
405 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIÉN NACIDO	3	3	0	2	0	8
406 - RESTO DE CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERÍODO PERINATAL	2	1	4	1	0	8
500 - CAUSAS EXTERNAS	**12**	**14**	**31**	**22**	**27**	**106**
501 - ACCIDENTES DE TRANSPORTE TERRESTRE	3	3	7	4	5	22
503 – CAÍDAS	0	1	0	0	0	1
505 - AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN ACCIDENTALES	1	0	0	1	0	2
506 - ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	1	1	0	1	1	4
509 - ENVENENAMIENTO ACCIDENTAL POR, Y EXPOSICIÓN A SUSTANCIAS NOCIVAS	0	0	0	0	1	1
510 - LOS DEMÁS ACCIDENTES	2	2	4	5	1	14
511 - LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE (SUICIDIOS)	0	0	0	0	3	3
512 - AGRESIONES (HOMICIDIOS)	2	6	17	7	15	47
513 - EVENTOS DE INTENCIÓN NO DETERMINADA	3	1	2	3	0	9
514 - LAS DEMÁS CAUSAS EXTERNAS	0	0	1	1	1	3
600 - TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	**158**	**157**	**123**	**156**	**160**	**754**
601 - DIABETES MELLITUS	24	21	20	24	25	114
602 - DEFICIENCIAS NUTRICIONALES Y ANEMIAS NUTRICIONALES	4	9	3	7	5	28
603 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	1	2	3	5	4	15
604 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO MENINGITIS	5	19	10	12	15	61
605 - ENFERMEDADES CRÓNICAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES	37	25	21	27	24	134
606 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	9	5	4	4	10	32
607 - APENDICITIS, HERNIA DE LA CAVIDAD ABDOMINAL Y OBSTRUCCIÓN INTESTINAL	7	7	3	2	7	26
608 - CIRROSIS Y CIERTAS OTRAS ENFERMEDADES CRÓNICAS DEL HÍGADO	6	4	6	4	3	23
609 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	11	13	13	13	19	69
610 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	22	18	11	21	23	95
611 - HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA	1	4	3	1	0	9
612 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	3	4	1	2	1	11
613 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	7	3	2	4	5	21
614 - RESTO DE LAS ENFERMEDADES	17	23	23	27	19	109
700 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y AFECCIONES MAL DEFINIDAS	4	0	0	3	0	7
Total general	**555**	**545**	**601**	**740**	**648**	**3.089**

Fuente: Minsalud - SISPRO - Cubo EEVV Defunciones, Causas agrupadas 667/OPS. Fecha de consulta: 04 de noviembre de 2023.

5.6.2 Mortalidad en población indígena

En el año 2022 se presentaron 69 muertes en población indígena, una reducción de 10 % respecto a 2021; las causas externas y las enfermedades del sistema circulatorio fueron las más frecuentes (23 % respectivamente). Con relación a las causas específicas, el 17 % fue por homicidio y 10 % por enfermedades isquémicas del corazón, diferenciándose de la población no étnica (8 % por homicidio y 23 % por enfermedades isquémicas del corazón) y también de la población afrodescendiente (2,3 % por homicidio y 27 % isquémicas). Tabla 135.

Tabla 135. Número de muertes en población indígena. Años 2018 – 2022, Valle del Cauca

CAUSA AGRUPADA 667/OPS	NÚMERO DE MUERTES EN POBLACIÓN INDÍGENA					
	2018	2019	2020	2021	2022	Total
100 - ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	**7**	**3**	**8**	**12**	**8**	**38**
101 - ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES	3	1	0	1	2	7
102 – TUBERCUL OSIS	0	0	0	1	1	2
103 - CIERTAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y RABIA	0	1	0	0	0	1
104 - CIERTAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES	0	0	0	0	1	1
106 - SEPTICEMIA, EXCEPTO NEONATAL	0	0	0	1	0	1
107 - ENFERMEDAD POR EL VIH (SIDA)	2	0	1	0	0	3
108 - INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	2	1	3	4	2	12
109 - RESTO DE CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	0	0	4	5	2	11
200 – NEOPLASIAS	**4**	**5**	**4**	**8**	**7**	**28**
201 - TUMOR MALIGNO DEL ESTÓMAGO	1	1	0	2	3	7
202 - TUMOR MALIGNO DEL COLON Y DE LA UNIÓN RECTOSIGMOIDEA	1	1	0	0	0	2
203 - TUMOR MALIGNO DE LOS ÓRGANOS DIGESTIVOS Y DEL PERITONEO, EXCEPTO ESTÓMAGO Y COLON	0	1	1	0	0	2
205 - TUMOR MALIGNO DE LOS ÓRGANOS RESPIRATORIOS E INTRATORÁCICOS, EXCEPTO TRÁQUEA, BRONQUIOS Y PULMÓN	0	0	0	1	0	1
207 - TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL ÚTERO	0	0	0	1	1	2
208 - TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL ÚTERO	1	0	0	0	1	2
210 - TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA	0	1	0	1	1	3
212 – LEUCEMIA	1	0	0	2	1	4
214 - TUMORES MALIGNOS DE OTRAS LOCALIZACIONES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	0	0	3	1	0	4
215 - TUMORES IN SITU, BENIGNOS Y LOS DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO	0	1	0	0	0	1
300 - ENFERMEDADES SISTEMA CIRCULATORIO	**11**	**7**	**5**	**18**	**16**	**57**
302 - ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS	0	0	1	2	2	5
303 - ENFERMEDADES ISQUÉMICAS DEL CORAZÓN	4	4	3	9	7	27
304 - ENFERMEDAD CARDIOPULMONAR, ENFERMEDADES DE LA CIRCULACIÓN PULMONAR	2	0	1	1	3	7
306 - INSUFICIENCIA CARDÍACA	2	1	0	0	0	3
307 - ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	0	2	0	3	2	7
309 - LAS DEMÁS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	1	0	0	0	0	1
400 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERÍODO PERINATAL	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
401 - FETO Y RECIÉN NACIDO AFECTADOS POR CIERTAS AFECCIONES MATERNAS	0	0	0	1	0	1
404 - TRASTORNOS RESPIRATORIOS ESPECÍFICOS DEL PERÍODO PERINATAL	0	0	0	1	1	2
405 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIÉN NACIDO	0	0	0	0	1	1
406 - RESTO DE CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERÍODO PERINATAL	2	0	0	1	0	3
500 - CAUSAS EXTERNAS	**10**	**5**	**10**	**11**	**16**	**52**
501 - ACCIDENTES DE TRANSPORTE TERRESTRE	1	0	2	3	0	6
503 – CAÍDAS	0	0	0	0	1	1
505 - AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN ACCIDENTALES	0	0	0	1	0	1
506 - ACCIDENTES QUE OBSTRUYEN LA RESPIRACIÓN	1	0	1	0	0	2
507 - EXPOSICIÓN A LA CORRIENTE ELÉCTRICA	1	0	0	0	0	1
510 - LOS DEMÁS ACCIDENTES	0	0	0	0	1	1
511 - LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE (SUICIDIOS)	0	1	0	2	1	4
512 - AGRESIONES (HOMICIDIOS)	7	1	7	5	12	32
513 - EVENTOS DE INTENCIÓN NO DETERMINADA	0	3	0	0	1	4
600 - TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	**14**	**19**	**20**	**28**	**22**	**103**
601 - DIABETES MELLITUS	1	0	0	0	1	2
602 - DEFICIENCIAS NUTRICIONALES Y ANEMIAS NUTRICIONALES	5	2	1	4	3	15
604 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO MENINGITIS	1	1	4	0	2	8
605 - ENFERMEDADES CRÓNICAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES	1	3	2	3	4	13
606 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	0	1	1	0	1	3
607 - APENDICITIS, HERNIA DE LA CAVIDAD ABDOMINAL Y OBSTRUCCIÓN INTESTINAL	1	0	0	1	0	2
608 - CIRROSIS Y CIERTAS OTRAS ENFERMEDADES CRÓNICAS DEL HÍGADO	0	1	0	2	0	3
609 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	2	2	3	0	1	8
610 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO	0	1	1	0	1	3
612 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	0	1	2	1	0	4

613 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	0	3	2	2	2	9
614 - RESTO DE LAS ENFERMEDADES	1	4	3	4	7	19
700 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y AFECCIONES MAL DEFINIDAS	2	0	1	11	0	14
Total general	**46**	**39**	**47**	**77**	**69**	**278**

Fuente: Minsalud - SISPRO - Cubo EEVV Defunciones, Causas agrupadas 667/OPS. Fecha de consulta: 04 de noviembre de 2023.

5.6.3 Mortalidad en población ROOM

En el año 2020 se registró una muerte en población ROOM o gitana, fue por Enfermedades Crónicas de las Vías Respiratorias; el bajo número puede obedecer a una reducción en el número de habitantes de este grupo poblacional en el Valle del Cauca, bien sea por efectos de la migración o por efecto de la mortalidad. Tabla 136.

Tabla 136. Número de muertes en población ROOM. Años 2018 – 2022, Valle del Cauca

CAUSA AGRUPADA 667/OPS	NÚMERO DE MUERTES EN POBLACIÓN ROOM O GITANA					
	2018	2019	2020	2021	2022	Total
100 - ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	**2**	**0**	**0**	**0**	**0**	**2**
106 - SEPTICEMIA, EXCEPTO NEONATAL	1	0	0	0	0	1
108 - INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	1	0	0	0	0	1
200 – NEOPLASIAS	**1**	**2**	**1**	**0**	**0**	**4**
212 – LEUCEMIA	0	0	1	0	0	1
213 - TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO LINFÁTICO, DE OTROS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS Y DE TEJIDOS AFINES	0	1	0	0	0	1
214 - TUMORES MALIGNOS DE OTRAS LOCALIZACIONES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	1	0	0	0	0	1
215 - TUMORES IN SITU, BENIGNOS Y LOS DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO	0	1	0	0	0	1
300 - ENFERMEDADES SISTEMA CIRCULATORIO	**4**	**2**	**1**	**2**	**0**	**9**
303 - ENFERMEDADES ISQUÉMICAS DEL CORAZÓN	1	0	1	1	0	3
306 - INSUFICIENCIA CARDÍACA	1	0	0	0	0	1
307 - ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	1	2	0	1	0	4
309 - LAS DEMÁS ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	1	0	0	0	0	1
500 - CAUSAS EXTERNAS	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**
508 - EXPOSICIÓN AL HUMO, FUEGO Y LLAMAS	1	0	0	0	0	1
600 - TODAS LAS DEMÁS ENFERMEDADES	**4**	**1**	**0**	**4**	**1**	**10**
601 - DIABETES MELLITUS	1	0	0	0	0	1
604 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO, EXCEPTO MENINGITIS	0	1	0	1	0	2
605 - ENFERMEDADES CRÓNICAS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS INFERIORES	0	0	0	0	1	1
606 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	1	0	0	1	0	2
609 - RESTO DE ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	2	0	0	0	0	2
613 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	0	0	0	2	0	2
Total general	**12**	**5**	**2**	**6**	**1**	**26**

Fuente: Minsalud - SISPRO - Cubo EEVV Defunciones, Causas agrupadas 667/OPS. Fecha de consulta: 04 de noviembre de 2023

5.7 Anexo 7. Mortalidad en población víctima del conflicto armado

En el año 2022 el Valle sin distritos presentó una reducción de 11 % en el número de muertes de personas reconocidas como víctimas del conflicto armado respecto a 2021; sin embargo, algunas causas de muerte presentaron incremento, las más destacadas fueron las muertes por: enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades del sistema respiratorio y las enfermedades del sistema digestivo. La causa más frecuente de muerte fue por enfermedades del sistema circulatorio, estas representan el 32 % del total, le siguen las causas externas con un 24 %

Tabla 137. Número de muertes en población víctima del conflicto armado según causa básica de muerte. Años 2014 – 2022, Valle del Cauca sin distritos

CAPÍTULO DIAGNÓSTICO CIE 10	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	17	23	21	20	31	31	15	31	24
C02 – TUMORES	92	124	139	143	165	191	171	192	199
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD	1	3	0	0	6	4	2	3	1
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	27	22	25	36	37	42	55	63	58
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	1	1	3	2	0	2	1	5	1
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	6	7	3	7	11	13	15	19	24
C08 - ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES	0	0	0	0	0	1	0	0	0
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	158	215	218	206	263	290	273	347	404
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	42	54	48	69	69	83	66	88	100
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	27	30	30	25	47	39	49	43	50
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	1	2	3	5	2	2	4	11	5
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	5	6	9	3	10	5	6	9	8
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	14	18	17	20	28	20	18	37	32
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	1	1	0	2	0	1	2	1	1
C16 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINALES EN EL PERIODO PERINATAL	1	0	0	1	1	0	1	0	0
C17 - MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROSOMICAS	2	3	1	0	4	5	3	3	0
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	8	6	6	5	4	1	1	6	2
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	169	176	156	149	182	224	229	267	299
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	0	0	0	0	0	0	96	282	43
CIE9 - SIN CAPITULO	0	0	0	0	0	0	6	1	0
Total general	**572**	**691**	**679**	**693**	**860**	**954**	**1.013**	**1.408**	**1.251**

Fuente: Minsalud - SISPRO - Cubo EEVV Defunciones, Capítulos CIE 10. Fecha de consulta: 28 de diciembre de 2023

En el año 2022 el número total de muertes en mujeres se redujo un 7 % respecto a 2021, siendo las mujeres de centros poblados las que alcanzaron la mayor reducción (-14 %); en los hombres la reducción fue del 14 %, aunque lo de centros poblados y área rural dispersa aumentaron levemente (+ 2 %).

Tabla 138. Número de muertes en población víctima del conflicto armado por sexo y área de residencia. Años 2014 – 2022, Valle del Cauca sin distritos

SEXO/ÁREA DE RESIDENCIA	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Variación
FEMENINO	**238**	**276**	**277**	**289**	**370**	**397**	**406**	**607**	**565**	-7%
1 - CABECERA	163	196	195	215	273	276	305	452	417	-8%
2 - CENTRO POBLADO	52	49	46	32	48	66	59	76	65	-14%
3 - AREA RURAL DISPERSA	22	31	35	41	49	53	42	78	81	4%
SIN INFORMACION	1	0	1	1	0	2	0	1	2	100%
MASCULINO	**334**	**415**	**402**	**404**	**490**	**557**	**607**	**801**	**686**	-14%
1 - CABECERA	211	308	273	270	335	392	424	574	457	-20%
2 - CENTRO POBLADO	68	58	72	55	81	70	88	112	114	2%
3 - AREA RURAL DISPERSA	44	45	52	78	73	95	95	113	115	2%
SIN INFORMACION	11	4	5	1	1	0	0	2	0	-100%
Total general	***572***	***691***	***679***	***693***	***860***	***954***	***1.013***	***1.408***	***1.251***	-11%

Fuente: Minsalud - SISPRO - Cubo EEVV Defunciones, Capítulos CIE 10. Fecha de consulta: 28 de diciembre de 2023

En el año 2022 las mujeres registradas como víctimas representaron el 45 % de las muertes y entre estas el 39 % de los fallecimientos ocurrieron por enfermedades del sistema circulatorio, en los hombres este tipo de muerte representa el 27 %, siendo las causas externas la mayor causa de muerte en estos (35 %).

Tabla 139. Número de muertes en población víctima del conflicto armado por sexo y causa básica de muerte. Año 2022, Valle del Cauca sin distritos

CAPÍTULO CIE 10	FEMENINO		MASCULINO		Total general	
	Num.	%	Num.	%	Num.	%
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	6	1%	18	3%	24	2%
C02 - TUMORES	109	19%	90	13%	199	16%
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS	1	0%	0	0%	1	0%
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	32	6%	26	4%	58	5%
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	0	0%	1	0%	1	0%
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	15	3%	9	1%	24	2%
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	218	39%	186	27%	404	32%
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	53	9%	47	7%	100	8%
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	30	5%	20	3%	50	4%
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	4	1%	1	0%	5	0%
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	3	1%	5	1%	8	1%
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	15	3%	17	2%	32	3%
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	1	0%	0	0%	1	0%
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO	1	0%	1	0%	2	0%
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	57	10%	242	35%	299	24%
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	20	4%	23	3%	43	3%
Total general	**565**	**45%**	**686**	**55%**	**1251**	

Fuente: Minsalud - SISPRO - Cubo EEVV Defunciones, Capítulos CIE 10. Fecha de consulta: 28 de diciembre de 2023

Tabla 140. Número de muertes en población víctima del conflicto armado por área de residencia y causa básica de muerte. Año 2022, Valle del Cauca sin distritos

CAPÍTULO CIE 10	1 - CABECERA		2 - CENTRO POBLADO		3 - AREA RURAL DISPERSA		Total
	Num.	%	Num.	%	Num.	%	
C01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	19	2%	3	2%	2	1%	24
C02 - TUMORES	145	17%	30	17%	24	12%	199
C03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS	1	0%		0%		0%	1
C04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	40	5%	12	7%	6	3%	58
C05 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	1	0%		0%		0%	1
C06 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	16	2%	3	2%	5	3%	24
C09 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	265	30%	62	35%	77	39%	404
C10 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	74	8%	15	8%	11	6%	100
C11 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	41	5%	3	2%	6	3%	50
C12 - ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	2	0%	3	2%		0%	5
C13 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO	5	1%	1	1%	2	1%	8
C14 - ENFERMEDADS DEL SISTEMA GENITOURINARIO	20	2%	5	3%	7	4%	32
C15 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	1	0%		0%		0%	1
C18 - SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO	1	0%	1	1%		0%	2
C20 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y DE MORTALIDAD	210	24%	36	20%	51	26%	299
C22 - CODIGOS PARA PROPOSITOS ESPECIALES	33	4%	5	3%	5	3%	43
Total general	874	70%	179	14%	196	16%	1251

Fuente: Minsalud - SISPRO - Cubo EEVV Defunciones, Capítulos CIE 10. Fecha de consulta: 28 de diciembre de 2023

Bibliografía

Departamento Nacional de Planeación, Observatorio Colombiano de Migración desde Venezuela. Octubre de 2022. Informe Nacional de caracterización de población migrante de Venezuela. Disponible en: https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Justicia%20Seguridad%20y%20Gobierno/Gobierno/OMV/Informe_Migracion_Nacional_2022.pdf

Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. Informes de Estadística Sociodemográfica Aplicada ISSN: 2805-6345. Mortalidad Materna en Colombia en la última década y el efecto del Covid-19. Disponible en: https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/informes-estadisticas-sociodemograficas/2021-12-20-mortalidad-materna-en-colombia-en-la-ultima-decada.pdf

Instituto Nacional de Medicina Legal 2022. Observatorio de Violencia. Disponible en: https://www.medicinalegal.gov.co/lesiones-fatales-de-ciudadanos-venezolanos-en-colombia

Ministerio de Salud y Protección Social. Plan nacional de respuesta ante las its, el vih, la coinfección TB/VIH y las hepatitis b y c, Colombia, 2018-2021. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/plan-nal-respuesta-its-vih-coinfeccion-tbvih2018-2021.pdf

Revista Cubana Salud Pública vol.47 no.2 Ciudad de La Habana abr.-jun. 2021 Epub 30-Jun-2021. Intervención psicosocial, bienestar y capital social en comunidades con desventaja socioeconómica. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662021000200012

Revista Española de Cardiología. Análisis de la relación dosis-respuesta de la actividad física recreativa con los eventos cardiovasculares y la mortalidad por todas las causas: el estudio REGICOR. Volume 74, Issue 5, May 2021, Pages 414-420. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0300893220301378#preview-section-abstract

Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca. Informe anual de eventos de interés en salud pública 2022. Disponible en: https://www.valledelcauca.gov.co/documentos/14999/informe-anual-eisp-2022-valle-del-cauca/

Universidad Autónoma de Madrid. Raquel Arroyo Olivares. Hábitos de vida y enfermedad cardiovascular en el hipercolesterolemia familiar. Año 2021. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=290327

Universidad del Valle, Yuri Takeuchi y Juan Guillermo Guevara. Prevalencia de las enfermedades neurológicas en el Valle del Cauca. Estudio Neuroepidemiológico Nacional (EPINEURO). Año 2009. Disponible en: https://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/view/126