



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
GOBERNACIÓN**

*Secretaría de Salud*

**CERTIFICACION DE AVAL DE ASIS MUNICIPALES 2017**

El Análisis de Situación de Salud 2017 del municipio de CARTAGO, cumple con los lineamientos propuestos para la construcción del ASIS, de acuerdo a la Guía Conceptual y Metodológica de ASIS para Entidades Territoriales del Ministerio de Salud y Protección Social.

La anterior certificación se expide el 26 de Febrero de 2018

Cordialmente,

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

Aprobó: Victor Hugo Muñoz Villa  
Proyecto: Equipo VSP *H.C.*

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





MinSalud  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
**GOBERNACIÓN**  
Secretaría de Salud



**TODOS POR  
CARTAGO**

## **Análisis de Situación de Salud Modelo de los Determinantes Sociales de Salud 2017**

**Dirección Local de Salud Municipio de Cartago**

**GLORIA SYRLEY SALAZAR GARCÍA**  
Secretaria de Salud y Protección Social

**CÉSAR AUGUSTO QUINTERO POLANCO**  
Epidemiólogo

**Cartago - Valle del Cauca 2017**

---



## CONTENIDO

PRESENTACIÓN.....	25
INTRODUCCIÓN.....	26
METODOLOGÍA.....	28
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES.....	30
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO .....	17
1.1. Contexto territorial.....	17
1.1.1. Localización.....	17
1.1.2. Características físicas del territorio.....	19
1.1.3. Accesibilidad geográfica.....	23
1.2. Contexto Demográfico.....	25
1.2.1. Estructura demográfica.....	29
1.2.2. Dinámica demográfica.....	35
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES .....	42
2.1. Análisis de la Mortalidad.....	42
2.1.1. Mortalidad General por Grandes Causas.....	43
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo.....	55
2.1.3. Mortalidad Materno – Infantil y en la Niñez.....	90
2.1. 4. Análisis de Mortalidad Materno – Infantil y en la Niñez .....	113
2.1.5. Identificación de Prioridades Identificadas por Mortalidad General, Específica y Materno – Infantil .....	127
2.2. Análisis de la Morbilidad.....	130
2.2.1. Principales Causas de Morbilidad.....	130
2.2.2. Morbilidad específica por subgrupo.....	136
2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo.....	142
2.2.4. Morbilidad de eventos precursores.....	145
2.2.5. Morbilidad de Eventos de Notificación Obligatoria.....	146



2.2.6. Análisis de las Condiciones de Discapacidad.....	151
2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	154
2.2.8. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	158
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	158
2.2.8.2. Análisis de los Determinantes Estructurales de las Inequidades en Salud.....	172
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD.....	176
3.1. Reconocimiento de los Principales Efectos de Salud Identificados Previamente.....	176



## LISTA DE TABLA

Tabla 1. Descripción Geográfica.....	17
Tabla 2. Distribución por Extensión Territorial y Área de Residencia, Cartago 2017 .....	18
Tabla 3. Distribución por corregimientos, Municipio de Cartago, 2015.....	18
Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Cartago - Cali, 2017 .....	24
Tabla 5. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros, Municipio Cartago 2017 .....	24
Tabla 6. Población por área de residencia Cartago 2017.....	27
Tabla 7. Hogares por área de residencia y déficit, Cartago 2017 .....	27
Tabla 8. Población por pertenencia étnica de Cartago, Censo 2005.....	28
Tabla 9. Proporción de la población por Ciclo Vital, Cartago 2005, 2017, 2020.....	31
Tabla 10. Cambio en la proporción de la población por Grupos Etarios Cartago 2005, 2010, 2017 y 2020 ....	32
Tabla 11. Otros indicadores demográficos, Cartago 2017.....	34
Tabla 12. Tasa Específica de Fecundidad Total General Departamental y Municipal 2015.....	38
Tabla 13. Distribución de personas Víctimas del Conflicto Armado por edad quinquenal y sexo, Cartago, Noviembre 1 de 2017.....	40
Tabla 14. Tasa de Mortalidad ajustada por Edad, Cartago 2005 – 2015.....	44
Tabla 15. Tasa de Mortalidad Ajustada por edad en Hombres, Cartago 2005 - 2015.....	45
Tabla 16. Tasa de Mortalidad ajustada por Edad en Mujeres, Cartago 2005 – 2015.....	47
Tabla 17. Tasa ajustada AVPP por grandes causas lista 6/67, Cartago 2005 – 2015 .....	51
Tabla 18. Tasa ajustada AVPP por Género Masculino lista 6/67, Cartago 2005 – 2015.....	53
Tabla 19. Tasa ajustada AVPP por Género Femenino lista 6/67, Cartago 2005 – 2015.....	54
Tabla 20. Tasa de Mortalidad Especifica por grupo de Enfermedades Transmisibles, Cartago 2005 – 2015..	56
Tabla 21. Tasa de Mortalidad por Enfermedades Transmisibles en Hombres, Cartago 2005 – 2015.....	58
Tabla 22. Tasa de Mortalidad por Enfermedades Transmisibles en Mujeres, Cartago 2005 – 2015 .....	59
Tabla 23. Tasa de Mortalidad Especifica por grupo de Neoplasias, Cartago 2005 - 2015.....	61
Tabla 24. Tasa de Mortalidad Especifica por grupos de Neoplasias en Hombres, Cartago 2005 – 2015.....	63
Tabla 25. Tasa de Mortalidad Especifica por grupos de Neoplasias en Mujeres, Cartago 2005 – 2015.....	65
Tabla 26. Tasa de mortalidad ajustada grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio, Cartago 2005 - 2015 .....	67
Tabla 27. Tasa de Mortalidad ajustada grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio en Hombres, Cartago 2005 – 2015.....	68
Tabla 28. Tasa de Mortalidad ajustada grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio en Mujeres, Cartago 2005 – 2015.....	70
Tabla 29. Tasa de mortalidad ajustada por Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal, Cartago 2005 - 2015.....	72
Tabla 30. Tasa de Mortalidad por Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en Hombres, Cartago 2005 – 2015.....	73
Tabla 31. Tasa de Mortalidad por Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en Mujeres, Cartago 2005 – 2015.....	75
Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por Causas Externas, Cartago 2005 – 2015.....	76
Tabla 33. Tasa de mortalidad ajustada por Causas Externas en Hombres, Cartago 2005 – 2015 .....	78
Tabla 34. Tasa de mortalidad ajustada por Causas Externas en Mujeres, Cartago 2005 – 2015.....	80
Tabla 35. Tasa de mortalidad ajustada por Todas las demás Enfermedades, Cartago 2005 – 2015 .....	82



Tabla 36. Tasa de Mortalidad Ajustada por Todas las Demás Enfermedades en Hombres, Cartago 2005 – 2015.....	84
Tabla 37. Tasa de Mortalidad Ajustada por Todas las Demás Enfermedades en Mujeres, Cartago 2005 – 2015.....	86
Tabla 38. Tasa de mortalidad ajustada por Signos, Síntomas, Afecciones Mal Definidas y Género, Cartago 2005 - 2015.....	88
Tabla 39. Semaforización de Mortalidad PDSP, Cartago 2005 - 2015.....	89
Tabla 40. Número de muertes en la infancia y niñez, por grupos de Grandes Causas, Género y Edad, Cartago 2005 - 2015.....	91
Tabla 41. Tasa de Mortalidad en Menores de 1 año Grandes Causas, Género y Edad, Cartago 2005 – 2015.....	94
Tabla 42. Tasa de Mortalidad de Niños Menores de 1 año por Grandes Causas, Cartago 2005 – 2015.....	95
Tabla 43. Tasa de Mortalidad de Niñas Menores de 1 año por Grandes Causas, Cartago 2005 – 2015.....	96
Tabla 44. Tasa de Mortalidad en Menores entre 1 y 4 año por Grandes Causas, Cartago 2005 – 2015.....	97
Tabla 45. Tasa de Mortalidad de Niños entre 1 y 4 año por Grandes Causas, Cartago 2005 – 2015.....	98
Tabla 46. Tasa de Mortalidad de Niñas entre 1 y 4 año por Grandes Causas, Cartago 2005 – 2015.....	99
Tabla 47. Tasa de Mortalidad en Menores de 5 año por Grandes Causas, Cartago 2005 – 2015.....	100
Tabla 48. Tasa de Mortalidad en Niños Menores de 5 años por Grandes Causas, Cartago 2005 – 2015.....	101
Tabla 49. Tasa de Mortalidad en Niñas Menores de 5 años por Grandes Causas, Cartago 2005 – 2015.....	102
Tabla 50. Número de muertes en la infancia y niñez por Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias, Cartago 2005 – 2015.....	103
Tabla 51. Número de muertes en la infancia y niñez por Tumores (Neoplasias), Cartago 2005 – 2015.....	104
Tabla 52. Número de muertes en la infancia y niñez por Enfermedades de la Sangre y otros Órganos Hematopoyéticos, Cartago 2005 – 2015.....	104
Tabla 53. Número de muertes en la infancia y niñez por Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas, Cartago 2005 – 2015.....	105
Tabla 54. Número de muertes en la infancia y niñez por Enfermedades del Sistema Nervioso, Cartago 2005 – 2015.....	106
Tabla 55. Número de muertes en la infancia y niñez por Enfermedades del Sistema Circulatorio, Cartago 2005 – 2015.....	106
Tabla 56. Número de muertes en la infancia y niñez por Enfermedades del Sistema Respiratorio, Cartago 2005 – 2015.....	107
Tabla 57. Número de muertes en la infancia y niñez por Enfermedades del Sistema Digestivo, Cartago 2005 – 2015.....	108
Tabla 58. Número de muertes en la infancia y niñez por Enfermedades del Sistema Genitourinario, Cartago 2005 – 2015.....	108
Tabla 59. Número de muertes en la infancia y niñez por Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal, Cartago 2005 – 2015.....	109
Tabla 60. Número de muertes en la infancia y niñez por Malformaciones Congénitas, Deformidades y anomalías Cromosómicas, Cartago, 2005 – 2015.....	110
Tabla 61. Número de muertes en la infancia y niñez por Hallazgos Anormales Clínicos y de Laboratorio, Cartago 2005 – 2015.....	111
Tabla 62. Número de muertes en la infancia y niñez por Causas Externas de Mortalidad y Morbilidad, Cartago 2005 – 2015.....	112



Tabla 63. Semaforización y tendencia de la Mortalidad Materno – Infantil y Niñez, Municipio Cartago, 2006 - 2015.....	114
Tabla 64. Razón de Mortalidad por Etnia, Cartago 2009-2015.....	123
Tabla 65. Tasa de Mortalidad Neonatal por Etnia, Cartago 2009-2015.....	124
Tabla 66. Razón de Mortalidad Materna por Área, Cartago 2009 - 2015.....	125
Tabla 67. Tasa de Mortalidad Neonatal por Área Geográfica, Cartago 2009-2015.....	126
Tabla 68. Identificación de Prioridades en Salud para Mortalidad, Cartago 2015.....	128
Tabla 69. Principales Causas de Morbilidad por Ciclo Vital, Cartago 2009 – 2016.....	131
Tabla 70. Principales causas de Morbilidad en Hombres por Ciclo Vital, Cartago 2009 – 2016.....	133
Tabla 71. Principales causas de Morbilidad en Mujeres por Ciclo Vital, Cartago 2009 – 2016.....	135
Tabla 72. Principales causas de Morbilidad por subgrupos, Cartago 2009 – 2016.....	137
Tabla 73. Principales causas de Morbilidad por subgrupos en Hombres, Cartago 2009 – 2016.....	139
Tabla 74. Principales causas de Morbilidad por subgrupos en Mujeres, Cartago 2009 – 2016.....	141
Tabla 75. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos de Cartago Valle, 2006 - 2014.....	143
Tabla 76. Otros eventos de Alto Costo, Cartago 2010 – 2015.....	144
Tabla 77. Eventos precursores del Municipio de Cartago, 2006 – 2015.....	145
Tabla 78. Tabla de Semaforización de los Eventos de Notificación Obligatoria (Letalidades y tasas de incidencia), Cartago 2006 - 2014.....	150
Tabla 79. Distribución de las alteraciones permanentes por edad y sexo, Cartago, Acumulado Septiembre 30 de 2017.....	152
Tabla 80. Distribución de las Alteraciones Permanentes, Cartago Acumulado Septiembre 30 de 2017.....	154
Tabla 81. Prioridades Identificadas en la Morbilidad Atendida, Eventos de Alto Costo, Eventos Precursores y Eventos de Notificación Obligatoria, Cartago 2016.....	155
Tabla 82. Comparativo Departamental y Municipal de los Determinantes Intermedios de la Salud y las Condiciones de Vida.....	159
Tabla 83. Comparativo Área Urbana y Rural de los Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida del Municipio de Cartago.....	160
Tabla 84. Determinantes Intermedios de la Salud - Seguridad Alimentaria y Nutricional del Municipio de Cartago 2015.....	160
Tabla 85. Factores Psicológicos y Culturales, Cartago 2006 - 2015.....	161
Tabla 86. Determinantes intermedios de la salud. Sistema sanitario Cartago 2006 - 2015.....	164
Tabla 87. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud, Cartago 2015.....	165
Tabla 88. Otros indicadores del Sistema Sanitario, Cartago 2015.....	170
Tabla 89. IPS públicas, Cartago 2015.....	171
Tabla 90. Servicios habilitados de las IPS, Cartago 2017.....	171
Tabla 91. Semaforización Educación Cartago 2005 – 2016.....	172
Tabla 92. Otros indicadores de ingreso, Cartago 2015.....	174
Tabla 93. Priorización de los Problemas de Salud, Cartago 2017.....	176



## LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Población Municipio de Cartago Valle 2005 -2017 .....	26
Figura 2. Hogares según número de personas, Cartago 2017 .....	28
Figura 3. Pirámide Poblacional Municipio de Cartago Valle, 2005 – 2017 - 2020 .....	30
Figura 4. Cambio en la proporción de la población por Grupos Etarios Cartago 2005, 2010, 2017 y 2020 .....	32
Figura 5. Población por sexo y grupo de edad, Cartago 2017.....	33
Figura 6. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad, Cartago 2005-2015 .....	36
Figura 7. Tasa Especifica de Fecundidad mujeres 10 -14 años, Cartago 2005 – 2015 .....	37
Figura 8. Tasa especifica de Fecundidad mujeres 15-19 años, Cartago 2005 - 2015.....	38
Figura 9. Esperanza de vida al nacer por género, Cartago 2005 y 2013.....	39
Figura 10. Tasa de Mortalidad ajustada por Edad, Cartago 2005 – 2015 .....	43
Figura 11. Tasa de Mortalidad Ajustada por edad en Hombres, Cartago 2005 - 2015.....	45
Figura 12. Tasa de Mortalidad ajustada por Edad en Mujeres, Cartago 2005 – 2015.....	46
Figura 13. Porcentaje de AVPP por grandes causas lista 6/67, Cartago 2005 – 2015.....	48
Figura 14. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en Hombres, Cartago 2005 - 2015.....	49
Figura 15. Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67 en las Mujeres, Cartago 2005 - 2015.....	50
Figura 16. Tasa ajustada AVPP por grandes causas lista 6/67, Cartago 2005 – 2015 .....	51
Figura 17. Tasa ajustada AVPP por Género Masculino lista 6/67, Cartago 2005 – 2015 .....	52
Figura 188. Tasa ajustada AVPP por Género Femenino lista 6/67, Cartago 2005 – 2015.....	54
Figura 19. Tasa de Mortalidad Especifica por grupo de Enfermedades Transmisibles, Cartago 2005-2015 ...	56
Figura 20. Tasa de Mortalidad por Enfermedades Transmisibles en Hombres, Cartago 2005 - 2015 .....	57
Figura 21. Tasa de Mortalidad por Enfermedades Transmisibles en Mujeres, Cartago 2005 – 2015 .....	59
Figura 22. Tasa de Mortalidad Especifica por grupo de Neoplasias, Cartago 2005 - 2015.....	60
Figura 23. Tasa de Mortalidad Especifica por grupos de Neoplasias en Hombres, Cartago 2005 - 2015.....	62
Figura 24. Tasa de Mortalidad Especifica por grupos de Neoplasias en Mujeres, Cartago 2005 – 2015.....	64
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio, Cartago 2005 - 2015 .....	66
Figura 26. Tasa de Mortalidad ajustada grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio en Hombres, Cartago 2005 – 2015 .....	68
Figura 27. Tasa de Mortalidad ajustada grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio en Mujeres, Cartago 2005 – 2015.....	69
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal, Cartago 2005 - 2015.....	71
Figura 29. Tasa de Mortalidad por Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en Hombres, Cartago 2005 - 2015.....	73
Figura 30. Tasa de Mortalidad por Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en Mujeres, Cartago 2005 - 2015.....	74
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por Causas Externas, Cartago 2009 – 2015 .....	76
Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por Causas Externas en Hombres, Cartago 2005 – 2015.....	78





Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por Causas Externas en Mujeres, Cartago 2005 – 2015.....	80
Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por Todas las demás Enfermedades, Cartago 2005 – 2015.....	82
Figura 35. Tasa de Mortalidad Ajustada por Todas las Demás Enfermedades en Hombres, Cartago 2005 – 2015.....	84
Figura 36. Tasa de Mortalidad Ajustada por Todas las Demás Enfermedades en Mujeres, Cartago 2005 – 2015.....	86
Figura 37. Tasa de mortalidad ajustada por Signos, Síntomas, Afecciones Mal Definidas y Género, Cartago 2005 - 2015.....	88
Figura 38. Razón de Mortalidad Materna, Cartago, 2005 -2015.....	115
Figura 39. Tasa de Mortalidad Neonatal, Cartago 2005- 2015.....	116
Figura 40. Tasa de Mortalidad Infantil, Cartago 2005- 2015.....	117
Figura 41. Tasa de Mortalidad en la Niñez, Cartago 2005- 2015.....	118
Figura 42. Tasa de Mortalidad por IRA, Cartago 2005- 2015.....	119
Figura 43. Tasa de Mortalidad por EDA, Cartago 2005- 2015.....	120
Figura 44. Tasa de Mortalidad por Desnutrición, Cartago 2005- 2015.....	121
Figura 45. Comparativo Mortalidad por Causa Básica en menores de 5 años, Municipio Cartago, 2005 - 2015.....	122
Figura 46. Tasa de Mortalidad Materna por Etnia, Cartago 2009-2015.....	123
Figura 47. Tasa de Mortalidad Neonatal por Etnia, Cartago 2009-2015.....	124
Figura 48. Tasa de Mortalidad Materna por Área, Cartago 2009-2015.....	125
Figura 49. Tasa de Mortalidad Neonatal por Área Geográfica, Cartago 2009-2015.....	126
Figura 50. Otros eventos de alto costo, Cartago 2010 – 2015.....	144
Figura 51. Pirámide de la Población en Situación de Discapacidad, Cartago Acumulado Septiembre 30.....	153
Figura 52. Comparativo de la tasa de desempleo del Municipal y Departamental, Cartago 2001 -2007.....	175

#### LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y limites, Municipio Cartago 2017.....	19
Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, Cartago 2017.....	23
Mapa 3. Vías de comunicación y comunas del municipio de Cartago Valle, 2017.....	25



MinSalud  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
**GOBERNACIÓN**  
Secretaría de Salud



## PRESENTACIÓN

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

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

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

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





MinSalud  
Ministerio de Salud  
Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
**GOBERNACIÓN**  
Secretaría de Salud



**TODOS POR  
CARTAGO**

## INTRODUCCIÓN

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

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

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

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

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



MinSalud  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
**GOBERNACIÓN**  
Secretaría de Salud



**TODOS POR  
CARTAGO**

Seguridad Social en Salud (SGSSS), pertenencia étnica, situación de desplazamiento, con discapacidad, entre otras.

Finalmente, en el tercer capítulo se reconocen los principales efectos en salud identificados a lo largo de los capítulos anteriores y se realiza su priorización de acuerdo con el índice de necesidades en salud. El objetivo de este documento es convertirse en la herramienta fundamental que los componentes técnicos y políticos requieren para los procesos de conducción, gerencia y toma de decisiones en salud.



MinSalud  
Ministerio de Salud  
Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
**GOBERNACIÓN**  
Secretaría de Salud



**TODOS POR  
CARTAGO**

## METODOLOGÍA

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) de Cartago se realizó con la información disponible en las fuentes oficiales hasta el primer trimestre del 2017, entendiendo los rezagos de información propios de cada base de datos consultada. Para el análisis demográfico se usaron las estimaciones y proyecciones censales del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) y los indicadores demográficos dispuestos por esta institución en su página web: [www.dane.gov.co](http://www.dane.gov.co). Así mismo, se consultó el Registro Único de Víctimas (RUV) dispuesto en el Sistema de Gestión de Datos del Ministerio de Salud y Protección Social a través del cubo de víctimas del Ministerio de Salud y Protección Social cuyo corte de información es noviembre de 2017, y el Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad, con fecha de corte a septiembre de 2017.

Para el análisis de los efectos de salud y sus determinantes se emplearon los datos de estadísticas vitales provenientes del DANE para el periodo comprendido entre 2005 y 2015; la morbilidad atendida procedente de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) para el periodo entre 2009 y 2016. La información sobre eventos de interés en salud pública proviene del Sistema de vigilancia de la salud pública (Sivigila) entre 2007 y 2015; y la de eventos de alto costo, de la Cuenta de Alto Costo disponible entre 2008 y 2014. Adicionalmente se incluyó información resultante de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud, Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN), informes de Medicina Legal y Ciencias Forenses (Forensis).

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

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



MinSalud  
Ministerio de Salud  
Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
**GOBERNACIÓN**  
Secretaría de Salud



**TODOS POR  
CARTAGO**

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.





## SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto





MinSalud  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
**GOBERNACIÓN**  
Secretaría de Salud



  
**TODOS POR  
CARTAGO**

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano





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

### 1.1. Contexto territorial

#### 1.1.1. Localización

Cartago es un Municipio de Colombia ubicado al norte del Departamento del Valle del Cauca a orillas del río la Vieja, es conocido como *La Villa de Robledo* y *la ciudad del Sol más alegre de Colombia*. Fue fundado en el lugar donde hoy se encuentra Pereira por pequeños asentamientos españoles impulsados por Jorge Robledo. Cartago abarca las entidades estatales que prestan servicio a los municipios del norte del Valle. Se encuentra aproximadamente a 187 km de Cali la capital. Es una de las poblaciones más antiguas del Departamento.

Ubicada a 4° 45' 11" de latitud Norte y 75° 54' 42" de longitud al Oeste del meridiano de Greenwich, a 917 metros de altura sobre el nivel del mar, tiene una extensión de 23.238 hectáreas.

Tabla 1. Descripción Geográfica

Distancia a Capital de Departamento	Categoría DNP 2012	Población Total DANE 2017	Población Cabecera DANE 2017	Población Rural DANE 2017	Año de Fundación
200	4	133.640	131.727	1.913	1.540

Fuente. DANE

#### División Política Administrativa

Sus límites políticos son: al Norte con el Departamento de Risaralda, al Oriente con los Municipios de Ulloa, Alcalá y el Departamento del Quindío; al Sur con el Municipio de Obando y al Occidente con los Municipios de Toro y Ansermanuevo.



En la tabla 2 se observa que el municipio de Cartago ocupa una extensión total de territorio de 0,98%, de la extensión total del departamento, una extensión urbana de 3,6% y una extensión rural del 96.34%.

Tabla 2. Distribución por Extensión Territorial y Área de Residencia, Cartago 2017

Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión en km <sup>2</sup>	%	Extensión en km <sup>2</sup>	%	Extensión en km <sup>2</sup>	%
Cartago	8,48	3,6	225	96,4	234	0,98
Total Valle	303,54		23540		23843,54	100

Fuente: Federación Colombiana de Municipios.

**Zona urbana:** Administrativamente el municipio de Cartago en 2017 está dividido, su área urbana en 7 comunas las que agrupan 193 barrios.

**Zona rural:** El área rural está dividida en 5 corregimientos y 22 veredas.

Tabla 3. Distribución por corregimientos, Municipio de Cartago, 2015

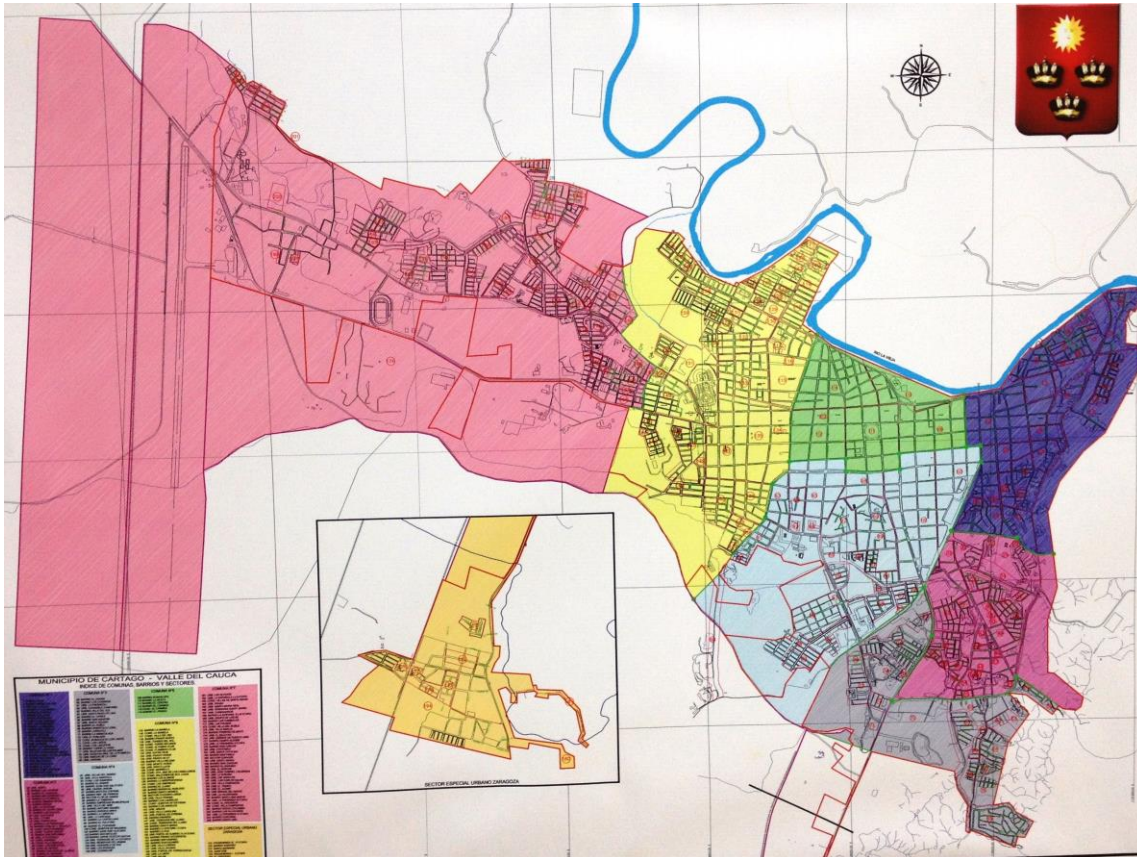
Corregimiento	Viviendas	Familias	Población	Familias	Persona	Hombre	Mujeres
				por Vivienda	por Vivienda		
Coloradas	160	180	800	1,05	5	52,50%	47,50%
Cauca	202	223	893	1,1	4	54,54%	45,46%
Modín	302	332	1.328	1,1	4	55,10%	44,90%
Piedras de Moler	204	204	2.020	1	5	52,30%	47,70%
Zaragoza	3.808	3.808	19.040	1	5	48,30%	51,70%

Fuente: Planeación Municipal, Cartago 2015



El municipio de Cartago posee una extensión urbana del 3.6% y una extensión rural 96%, con respecto al departamento su extensión total es de 0,98%

Mapa 1. División política administrativa y límites, Municipio Cartago 2017



Fuente. DNP

### 1.1.2. Características físicas del territorio

Cartago tiene un clima cálido con una temperatura media de 28 grados centígrados. La ciudad se encuentra en el Departamento del Valle del Cauca, siendo la puerta de entrada al Norte del Valle. Se encuentra en la Región Andina, en una planicie a 917 msnm; Por la ciudad pasan muy cerca el río “Cauca” y paralelo a la ciudad el río “La Vieja”, que además sirve de frontera natural con el Departamento de Risaralda. El territorio es plano y ligeramente ondulado. Tiene un área total de 279 Km.



## Altitud y Relieve

El municipio de Cartago tiene un área aproximada de 23.238 hectáreas, el 96% pertenecen a la zona rural del municipio, es decir 21.843 hectáreas distribuidas en una zona Plana y una zona Ladera.

### Zona Plana

Es el territorio comprendido entre las orillas del río Cauca y la vieja, las estribaciones de la cordillera central; a esta región corresponde los corregimientos de Cauca y Zaragoza, con un área aproximada de 12.084 hectáreas; presenta una topografía plana, una Altura sobre el nivel del mar (ASNM) de 917 mts, una pluviosidad de 1400 a 1700 mm, la característica del suelo es franco arcillosos y franco arenosos y un clima cálido.

### Zona de Ladera

Corresponde a toda la parte de la zona premontano y hace parte del sistema Andino de la Cordillera central; a esta zona corresponden los corregimientos de Modín, Coloradas y Piedras de Moler, con un área aproximada de 9.760 hectáreas; presenta una topografía ondulada y quebrada, una Altura sobre el nivel del mar (ASNM) de 960 a 1500 mts, una pluviosidad entre 1.200 a 1800 mm, la característica de suelo franco arcillosos franco arenosos y un clima cálido.

## Hidrografía

El municipio de Cartago Cuenta con dos grandes cuencas Hidrográficas, la del río “Cauca” que presenta una longitud total de 1350 km y una cuenca hidrográfica aproximada de 63.300 Km<sup>2</sup> y la del río “La Vieja” que presenta una extensión de 2880,14 km<sup>2</sup>, de los cuales al Valle del Cauca le corresponde el 22%. (619,45 km<sup>2</sup>). Las áreas de los cauces naturales y acuíferos el río de la Vieja y Cauca tienen como uso principal el drenaje natural con calidad de vertimiento de agua limpia y como uso complementario, las actividades recreativas y de navegación que no afecten la calidad del agua; también tiene un uso condicionado de extracción de material de arrastre cumpliendo la normatividad vigente sobre minería. En su cauce se realiza un uso prohibido de actividades que interfieren con los programas de recuperación y saneamiento, vertimiento de aguas residuales industriales, domésticas y agrícolas, además de la disposición de residuos sólidos que afecten la calidad del agua.



Se pueden encontrar otras fuentes hídricas como son las quebradas de Ortéz, el Herrero, los Chorros, Paticos, el Salto y los canales San Pablo, Santa Ana y las Colinas; su uso principal es de drenaje natural con aguas limpias y corredores naturales salubres y paisajísticos. Uso complementario Repoblamiento de avifauna propia de la zona, pesca artesanal y deportiva controlada. Uso condicionado la canalización de cauces y la construcción de obras civiles destinadas a normalizarlo dentro del perímetro urbano y construcción de obras de infraestructura de captación para acueductos veredales. Uso prohibido, depósito de residuos sólidos y líquidos que afectan la calidad de sus aguas. Zonas de nacimiento y manantiales, sirven para las quebradas y nacimientos de agua pertenecientes al municipio de Cartago, se declara una zona de protección, definida por cien metros a la redonda.

### **Cuerpos de agua presentes en el municipio**

Lagos: 5 hectáreas zona rural (piscicultura)

Madre vieja: Zapata

Humedales: Parque de la Salud y Badeal

Zanjones: El Herrero, Lavapatás, Ortéz, Caracolí, Santa Ana.

Quebradas Corregimiento de Modín: quebrada Agua Negra, Quebrada Dosquebradas, Quebrada la Carbonera, Quebrada Chara, Quebrada Cruces, Quebrada Aguas Claras, Quebrada Perejil, Quebrada Coloradas

Quebradas Corregimiento de Coloradas: nacimientos vereda El Guayabo, Quebrada Resplandores, Quebrada Calabazas, Quebrada Coloradas.

Quebradas Corregimiento de Piedras de Moler: quebrada Bocajabo, Quebrada Cinco Pasos, Quebrada Ortéz, Quebrada Morro Gacho, Quebrada Los Negros, Quebrada Los Micos.

Quebradas Corregimiento de Zaragoza: Quebrada el Salto, Quebrada Bocajabo, Quebrada Agua Negra, Quebrada La María, Quebrada Carbonera, Quebrada Saperá.

Quebradas Corregimiento de Cauca: Canal Obando, Zanjón Lavapatás, Áreas Pozos profundos.

### **Zonas de riesgo**

Se identifican amenazas de tipo Geológicas, donde gran parte del desarrollo urbano se ha realizado en el Pie de Monte de la Cordillera Central, en el sistema de colinas Bocajabo y colinas urbanas; donde existen deficientes manejos de aguas superficiales, tratamientos de taludes y falta de obras de infraestructura básica que generan inestabilidad de los terrenos y amenazan a la población que habita en ellos. Además la dinámica



fluvial del río de “La Vieja” indica la presencia de posibles fallas que controlan su cauce, debido al desconocimiento de la trayectoria de estas fallas en el casco urbano. Cartago se encuentra expuesto a eventos sísmicos de foco profundo debido a los fenómenos tectónicos del pacífico, además presenta evidencias de trazos de fallas del sistema romeral desconociéndose su tectónica.

Amenazas de tipo Hidrometeorológicos como son las sequias que han hecho que aumente la población de mosquitos vectores de muchas enfermedades que ponen en riesgo la salud Pública del municipio. También la ciudad de Cartago se encuentra expuesta a amenazas hídricas originadas por el conjunto de quebradas urbanas que se originan en el Pie de Monte de la Cordillera Central, por las crecientes del río de “La Vieja” y el río “Cauca” colapsan el sistema de alcantarillado provocando inundaciones en el municipio.

Amenazas de origen humano intencional como son las quemas en zonas de cobertura forestal, que en época de verano representa gran riesgo por los incendios; inadecuado manejo y mantenimiento de los sumideros de agua y zanjones del Municipio; la inadecuada utilización de puentes peatonales; construcción de viviendas en zonas de amenaza con materiales no adecuados; el deficiente mantenimiento preventivo a viviendas que con el paso de los años amenazan colapsar por vejez y ruina; el vertimiento de aguas residuales al río “La Vieja” por parte de otros municipios.

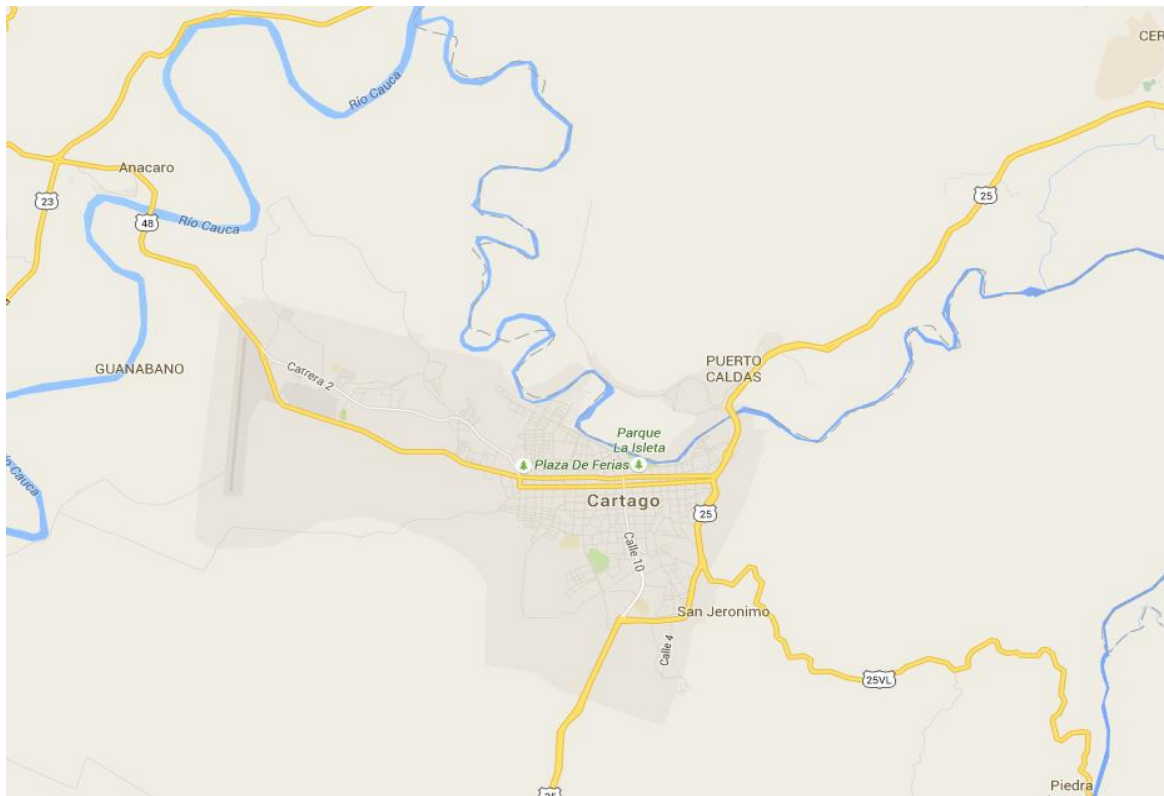
Amenazas de origen humano no intencional la Explosión de estaciones de servicio, redes de conducción y almacenamiento inadecuado de hidrocarburos (gasolina, gas, gas domiciliario). Incendios provocados por conexiones inadecuadas de redes eléctricas o por falta de mantenimiento.

### **Características del suelo**

El 94% de su extensión corresponde a área rural, del cual el 58% es relieve plano y 42% relieve ladera



Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, Cartago 2017



Fuente: <https://www.google.com.co/maps/@4.760788,-75.9240975,13.25z>

### 1.1.3. Accesibilidad geográfica

#### Vías de comunicación

Cartago, está ubicada sobre la Troncal de Occidente, vía que une a los Departamentos de Antioquia, Caldas, Risaralda, Quindío, Valle del Cauca, Cauca y Nariño. El municipio hace parte del eje de navegación fluvial del río Cauca, del eje ferroviario del pacífico, del eje troncal carretero de occidente y del eje cafetero del centro del país. En cuanto a las vías de comunicación su estructura vial se comunica por carretera con los Municipios de Alcalá, Ansermanuevo, Obando, Ulloa, Pereira, Armenia y La Virginia.

Los ríos Cauca y La Vieja, permiten la navegación en embarcaciones pequeñas. La red vial en la zona rural está conformada por 3 vías de carácter Nacional y Departamental, como son la vía Cartago – Cali (Troncal de Occidente) en el corregimiento de Zaragoza, Cartago- Alcalá en el Corregimiento de Piedras de Moler y Cartago- Ansermanuevo en el corregimiento de Cauca; éstas se conectan con vías veredales comunicando a





los corregimientos. Las vías de la red vial básica dentro del municipio, se han clasificado en cuatro grupos principales: vías arteriales principales (VAP), vías arteriales secundarias (VAS), vías colectoras (VC) y vías locales (VL). El transporte público urbano-rural se realiza por medio de taxis, camperos, chivas y colectivos. De la misma forma existe una significativa cantidad de transporte particular de automóviles y motocicletas

Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Cartago - Cali, 2017

Municipios	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	Tipo de transporte desde el Municipio a la Ciudad Capital del Departamento
Cali	209 minutos	180	Terrestre

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

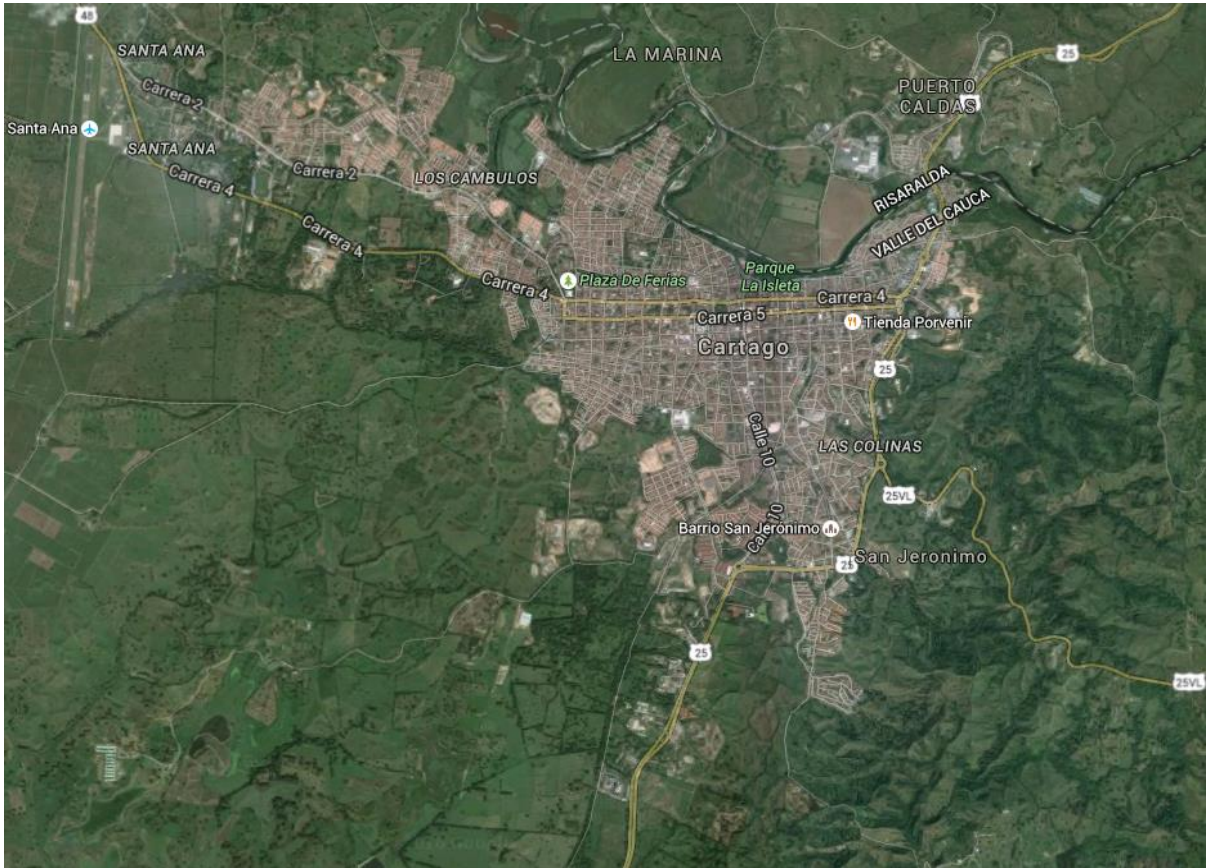
Tabla 5. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros, Municipio Cartago 2017

Municipios	Tiempo de llegada desde el Municipio a los municipios vecinos.	Distancia en Kilómetros desde el Municipio a los municipios vecinos.	Tipo de transporte desde el Municipio el Municipio a los municipios vecinos.
Obando	30 minutos	22,164	Terrestre
Toro	50 minutos	38,603	Terrestre
Ulloa	35 minutos	31,89	Terrestre

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



Mapa 3. Vías de comunicación y comunas del municipio de Cartago Valle, 2017



Fuente: <https://www.google.com.co/maps/@4.7444337,-75.9189071,8352m/data=!3m1!1e3>

## 1.2. Contexto Demográfico

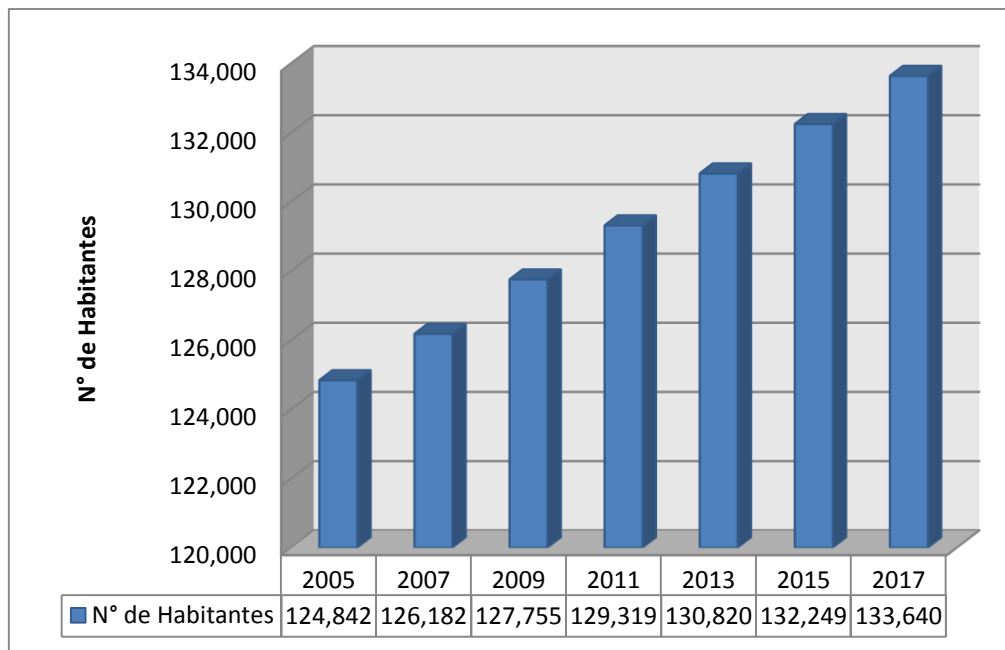
### Población total

Según las proyecciones dadas por el DANE basadas en el Censo 2005, la población total en municipio de Cartago para el año 2017 está alrededor de 133.640 habitantes, distribuidos así: hombres 64.303, mujeres 69.337.

Los habitantes se distribuyen territorialmente en una concentración del 98,5 % en la zona urbana y el 1,5% restante en la zona rural. (Cifra proyección DANE 2015), esto conlleva a que el desarrollo comercial y cultural de esta región, motivan la población a establecerse en el área urbana, esto ha contribuido al desarrollo de la infraestructura en la ciudad (Plan Territorial de Salud).



Figura 1. Población Municipio de Cartago Valle 2005 -2017



Fuente: DANE

### Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

La densidad poblacional del municipio de Cartago corresponde a 133.640 / 279 km<sup>2</sup> lo que indica que hay 478,99 habitantes por kilómetro cuadrado, la densidad poblacional del departamento del Valle es de 193,5 personas por kilómetro cuadrado, concentrándose el 98.5% de habitantes en el casco urbano y el 1.5% en la zona rural.

### Grado de urbanización

El grado de urbanización del Municipio de Cartago muestra una tendencia en la concentración de personas en el área urbana con un 98,5% del total de la población, comparado con la población rural que es el 1,5%. Este indicador municipal se encuentra por encima del departamento 87%, al igual que Cali y Buenaventura (90%).



Tabla 6. Población por área de residencia Cartago 2017

Municipio	Población Urbana		Población Rural		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
<b>Cartago</b>	131.727	98,5	1.913	1,5	133.640	98,5

Fuente: DANE

### Número de viviendas

Según el censo de 2005 el número de viviendas para Cartago es 34.523, el 89,6 % de las viviendas son casas, el 6,8 % son apartamentos, y un 3,7 % son cuartos. Aproximadamente en el 74,5 % de los hogares de habitan 4 o menos personas

Tabla 7. Hogares por área de residencia y déficit, Cartago 2017

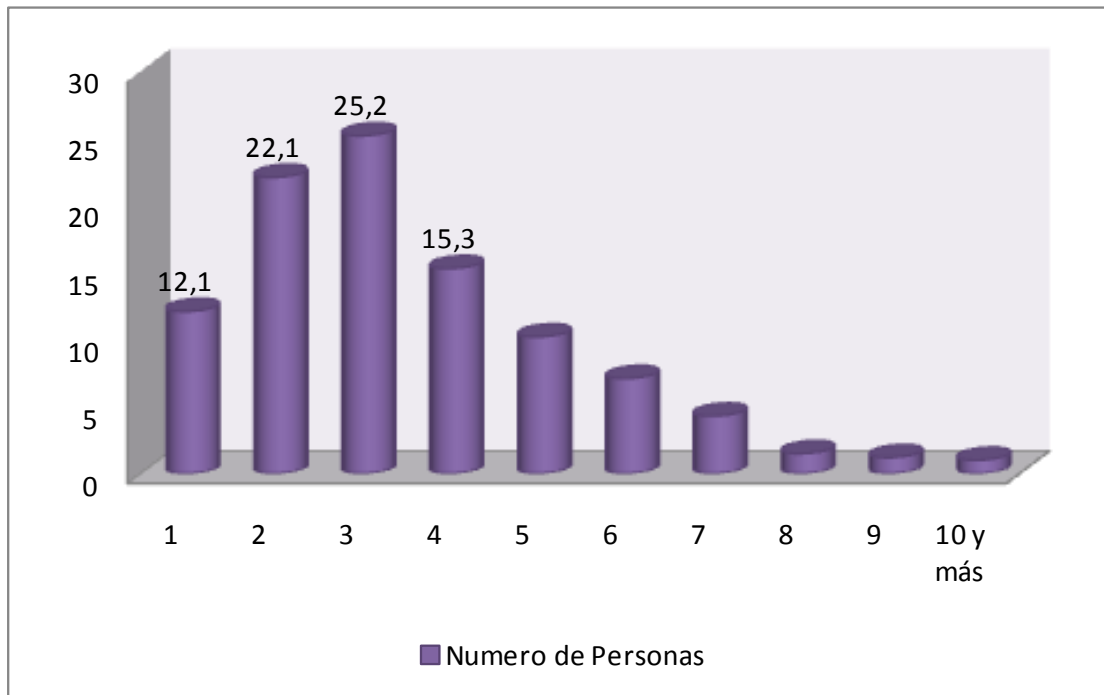
Área	Hogares	Hogares Sin Déficit	Hogares Con Déficit	Déficit Cuantitativo	Déficit Cualitativo
<b>Urbana</b>	33857	26160	7697	6512	1185
<b>Rural</b>	666	288	378	54	324
<b>Total</b>	34523	26448	8075	6566	1509

Fuente: DANE - Censo General 2005, Déficit de vivienda

El 25,2 % de hogares está habitado por 3 personas, el 22,1% habitado por de 2 personas, el 12,1% habitado por 1 persona y el 25,5% de los hogares está habitado por 4 o 5 personas.



Figura 2. Hogares según número de personas, Cartago 2017



Fuente: DANE - Censo General 2005

### Población por pertenencia étnica

Los Afrodescendientes aportan el 4,40% de la población, convirtiéndose en la segunda etnia con más peso en el municipio posterior a otras etnias (95,40%).

Tabla 8. Población por pertenencia étnica de Cartago, Censo 2005

Municipio	Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Cartago	Indígena	272	0,2%
	Rom (gitana)	0	0,0%
	Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	2	0,0%
	Afrodescendiente	5739	4,40%
	Ninguno de las anteriores	124.063	95,40%

Fuente: Planeación Departamental



### 1.2.1. Estructura demográfica

En el lado izquierdo de la pirámide podemos observar la distribución por edad de los hombres y en el derecho las mujeres.

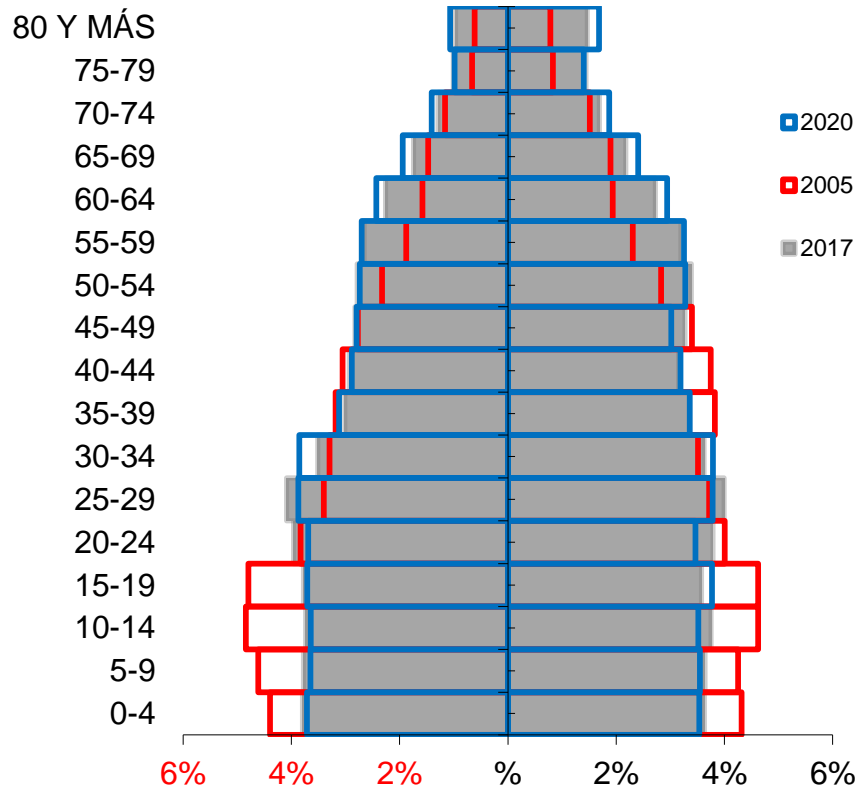
El Municipio de Cartago se encuentra en transición demográfica, la pirámide poblacional que actualmente posee corresponde al tipo constrictiva, la cual indica que, pasa de altos a bajos niveles de natalidad y mortalidad siendo evidencia de mejora en las condiciones de la población en términos de necesidades básicas satisfechas.

En cuanto al comportamiento en la distribución de la población por edad y sexo del Municipio, se encontró que esta tiene un comportamiento equilibrado, ya que no presenta mayor diferencia entre la población masculina y femenina, dicho equilibrio se refleja a su vez en el comportamiento del número de población según grupos de edad, existe un número considerable de población joven menor de 20 años quienes constituyen el proceso evolutivo de los habitantes Cartagüesños.

Cartago cuenta para el año 2017 con 133.640 habitantes, el 51,8% son mujeres y el 48,2% son hombres. La proporción de población menor de cuatro años es de 7,4%, la población de 5 a 14 años es de 14,9%, la población Adolescente entre 15 y 19 años es de 7,3%, la población de mujeres en edad fértil entre 15 y 49 años es de 24,7% y la población mayor de 65 años 11,7%; se establece de forma natural el remplazo de la población laboralmente activa a partir de los 19 hasta los 59 años de edad, garantizando el recambio poblacional reconociendo que la pirámide es ancha en las edades de 45 a 60 años, mostrando una tendencia al envejecimiento, por lo que es necesario reforzar programas relacionados con hábitos saludables y control de enfermedades crónicas para evitar en primera instancia la presencia de enfermedades metabólicas como es el caso de la Diabetes, y/o hipertensivas como es el caso de las enfermedades cardiocerebrovasculares, enfermedad renal o las enfermedades pulmonares obstructivas crónicas; además de implementar estrategias de prevención secundaria como parte de los modelos de prevención de las complicaciones de dichas patologías, mejorando así la calidad de vida de los beneficiados y garantizando la sostenibilidad financiera del sistema.



Figura 3. Pirámide Poblacional Municipio de Cartago Valle, 2005 – 2017 - 2020



Fuente: DANE

### Población por grupo de edad

Los cambios en la población permiten evidenciar que en los últimos años hay menos nacimientos, la tendencia es que disminuya la población joven y que los adultos y personas mayores aumenten en número con la carga de enfermedad propia de esta edad, lo que nos llevara a unos habitantes cada vez más envejecidos. De acuerdo a las proporciones se evidencia que los ciclos vitales de primera infancia e infancia tienden a disminuir en el tiempo, mientras que los que corresponden a juventud y adultez permanecen estables y los mayores de 60 años presentan una tendencia hacia el incremento.

Se observa (Tabla 9) un decremento no significativo en la población de Primera Infancia (0 a 5 años), Infancia (6 a 11 años), Adolescencia (12 a 18 años) y Juventud (14 a 26 años) de manera manteniéndose estable. En la edad adulta el 58,0% y los mayores de 60 años el 16,8% presentan una tendencia al crecimiento, observando un fenómeno de transición demográfica que obliga a las entidades gubernamentales y no



gubernamentales, a establecer estrategias y/o modelos de atención dirigidos a la SSR, la prevención de las enfermedades infectocontagiosas, el control de la natalidad, la incorporación de estilos saludables de vida, y la promulgación de proyectos que mejoren el empleo o la capacidad adquisitiva de los residentes en el Municipio de Cartago.

Tabla 9. Proporción de la población por Ciclo Vital, Cartago 2005, 2017, 2020

CICLO VITAL	2005		2017		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	13,040	10.4	11,896	8.9	11,792	8.7
Infancia (6 a 11 años)	13,559	10.9	11,954	8.9	11,653	8.6
Adolescencia (12 a 18 años)	16,703	13.4	13,838	10.4	13,991	10.3
Juventud (14 a 26 años)	27,569	22.1	26,519	19.8	25,890	19.1
Adulthood (17 a 59 años)	70,707	56.6	77,453	58.0	77,683	57.3
Persona Mayor (60 años y más)	15,547	12.5	22,413	16.8	24,603	18.1
<b>Total</b>	<b>124.842</b>	<b>100%</b>	<b>133,640</b>	<b>100%</b>	<b>135.629</b>	<b>100%</b>

Fuente: DANE

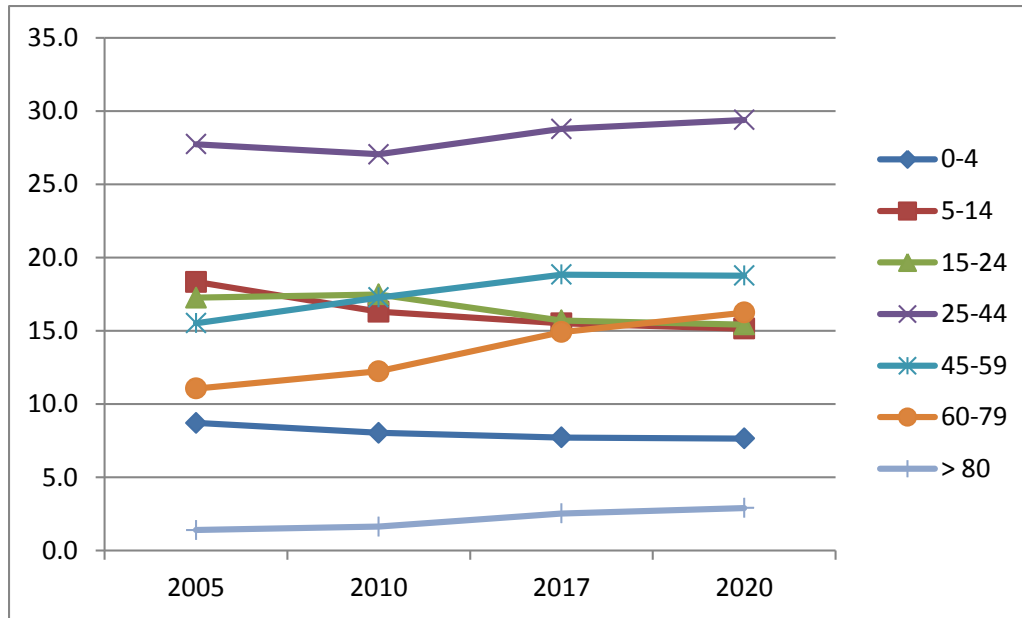
Para Cartago los años 2005, 2017 y 2020, los grupos con mayor peso poblacional son el grupo de 25 a 44 con un 27,6% y el grupo de 45 a 59 con un de 18,1%; estos grupos muestra a través del tiempo un incremento poblacional, por el contrario los grupos de 0 a 4 y mayores de 80 años, presentan una tendencia a la disminución poblacional, los demás grupos están estables.

Cartago cuenta con una población en edad productiva alta, si se ocupara la totalidad de las personas en edad de trabajar, el desarrollo del municipio y su crecimiento económico estaría garantizado. (Plan territorial de Salud).





Figura 4. Cambio en la proporción de la población por Grupos Etarios Cartago 2005, 2010, 2017 y 2020



Fuente: DANE

Tabla 10. Cambio en la proporción de la población por Grupos Etarios Cartago 2005, 2010, 2017 y 2020

Grupo de Etarios	Años			
	2005	2010	2017	2020
0-4	8.7	8.0	7.7	7.6
5-14	18.3	16.3	15.5	15.1
15-24	17.3	17.5	15.7	15.4
25-44	27.7	27.0	28.8	29.4
45-59	15.5	17.3	18.8	18.8
60-79	11.1	12.2	14.9	16.2
80 Y MÁS	1.4	1.6	2.5	2.9
<b>Total</b>	<b>124,842</b>	<b>128,544</b>	<b>133,640</b>	<b>135,629</b>

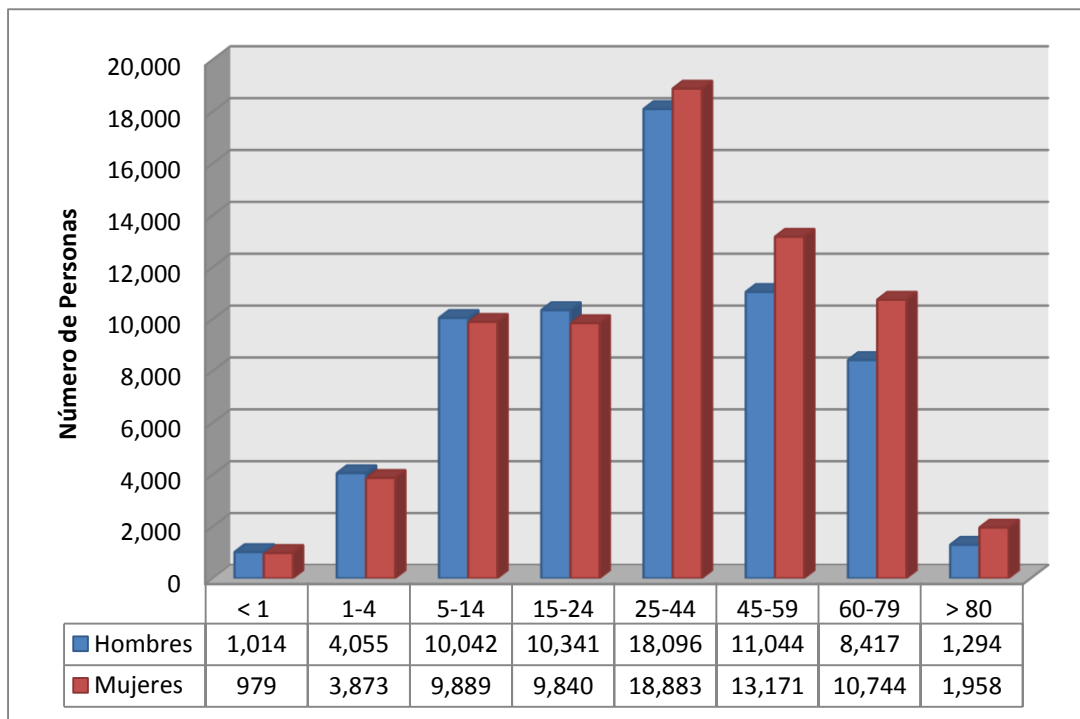
Fuente: DANE



Se observa en la población que al momento del nacimiento son más hombres que mujeres y en la edad adulta la mayoría de la población son mujeres, siendo acorde a la esperanza de vida en mujeres al nivel nacional.

La población por sexo y grupo de edad para Cartago, presenta en todos los grupos de edades un comportamiento muy similar para los ambos sexos, el mayor número de población es el grupo de adulto joven entre las edades de 25 a 44 años con el 27,7%, los grupos de 15-24 (15,1%) y 5 -14 (14,9%) presentan comportamientos similares.

Figura 5. Población por sexo y grupo de edad, Cartago 2017



Fuente: DANE

### Otros indicadores demográficos

En cuanto a otros indicadores demográficos en el crecimiento poblacional proyectado, la relación hombre mujer 1:1 se mantiene con una menor cantidad de hombres en relación a la cantidad de mujeres. El índice de juventud reduce, mientras que el comportamiento del índice de vejez y de envejecimiento incrementa, evidenciándose un patrón de transición demográfica.



La estructura de los indicadores expuestos, denota una población madura según el índice de Friz, lo anterior implica, que el Municipio de Cartago, presenta un índice de envejecimiento propio de una ciudad con predominio de jóvenes. Sin embargo al realizar el cálculo de indicadores demográficos que sintetizan la distribución de la población según género y edad, se evidencia una tendencia de la población hacia la madurez y/o envejecimiento.

Tabla 11. Otros indicadores demográficos, Cartago 2017

Índices demográficos	Interpretación
Relación Hombres/Mujer	En el año 2005 por cada 92 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2017 por cada 93 hombres, había 100 mujeres
Razón Niños Mujer	En el año 2005 por cada 32 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2017 por cada 30 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de Infancia	En el año 2005 de 100 personas, 27 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 22 personas
Índice de Juventud	En el año 2005 de 100 personas, 24 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 23 personas
Índice de Vejez	En el año 2005 de 100 personas, 12 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 17 personas
Índice de Envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas menores de 15 años, 46 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 75 personas
Índice Demográfico de Dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 56 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 52 personas
Índice de Dependencia Infantil	En el año 2005, 42 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2017 fue de 34 personas



Índice de Dependencia  
Mayores

En el año 2005, 14 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2017 fue de 18 personas

Índice de Friz

Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: DANE

### 1.2.2. Dinámica demográfica

La dinámica demográfica se establece a partir del comportamiento de indicadores como la tasa de crecimiento natural, las tasas brutas de Natalidad y Mortalidad.

#### Tasa Bruta de Natalidad

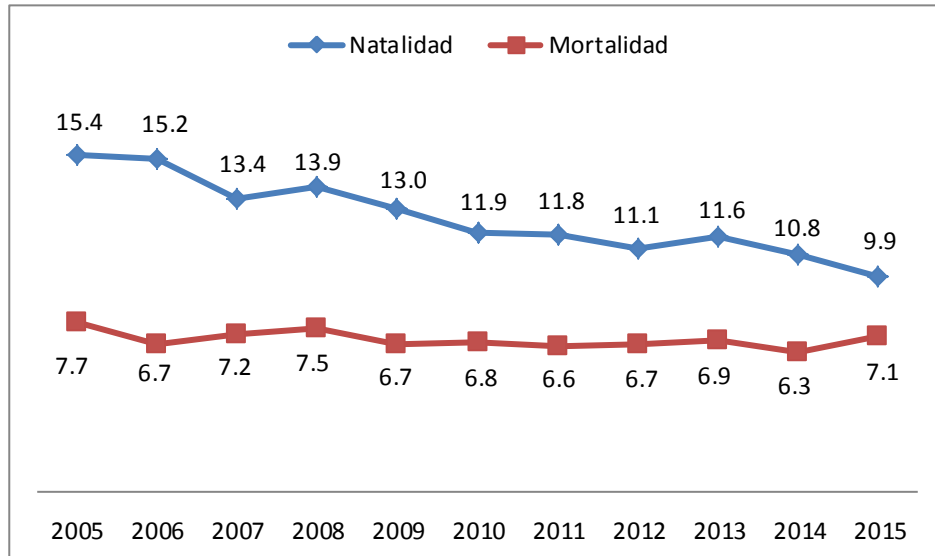
El comportamiento en el periodo 2005-2015 de este indicador muestra una tendencia a decreciente pasando de 15,4 nacimientos por 1000 habitantes en 2005, a 9,9 nacimientos por 1000 habitantes para el 2015.

#### Tasa Bruta de Mortalidad

La tasa bruta de mortalidad en Cartago presenta una tendencia estable hacia el aumento en el periodo 2005-2015, pasando de 7,7 muertes por cada 1000 habitantes en 2005, a 7,1 muertes por cada 1000 habitantes en 2015.



Figura 6. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad, Cartago 2005-2015



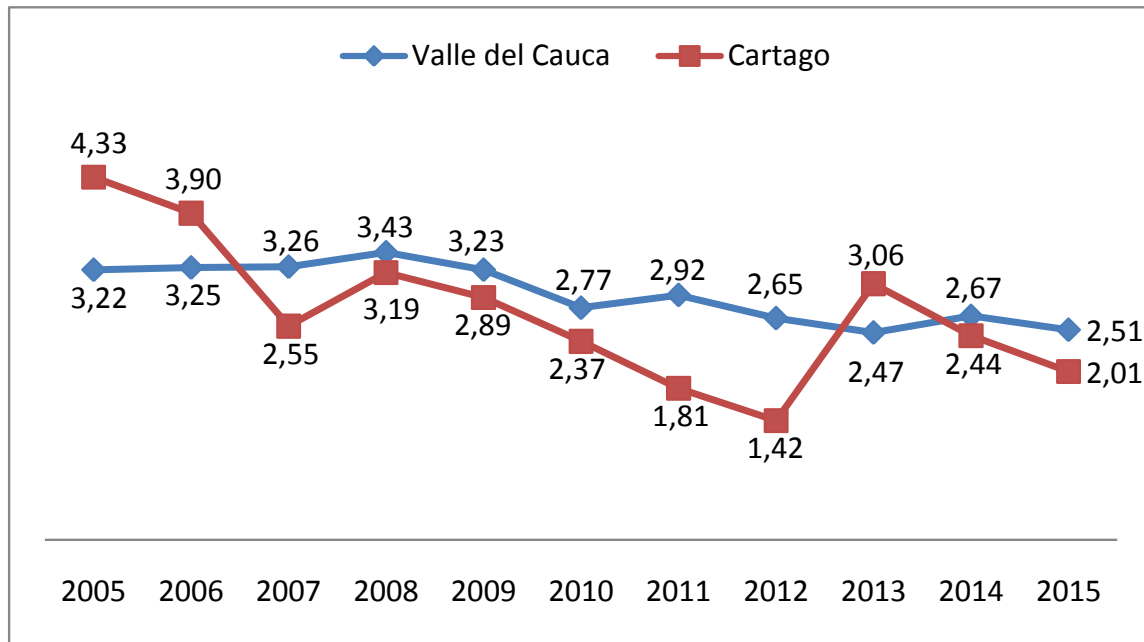
Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

## Otros Indicadores de la Dinámica de la Población

### Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años

Al comparar las tasas de Fecundidad Departamentales y Municipales para este grupo de edad, se observa que el municipio de Cartago presenta un indicador más alto en 2005, a partir del 2006 se observa una tendencia a disminuir, incluso llega a estar por debajo de las cifras Departamentales, para el año 2012 presenta un incremento notorio que llega a superar el indicador Departamental, infiere que los programas de Salud Sexual Reproductiva han generado impacto Negativo en el Municipio. La Tasa Especifica de Fecundidad Total General en el Municipio para el año 2015 es menor que la Departamental en el grupo de edad analizado.

Figura 7. Tasa Especifica de Fecundidad mujeres 10 -14 años, Cartago 2005 – 2015



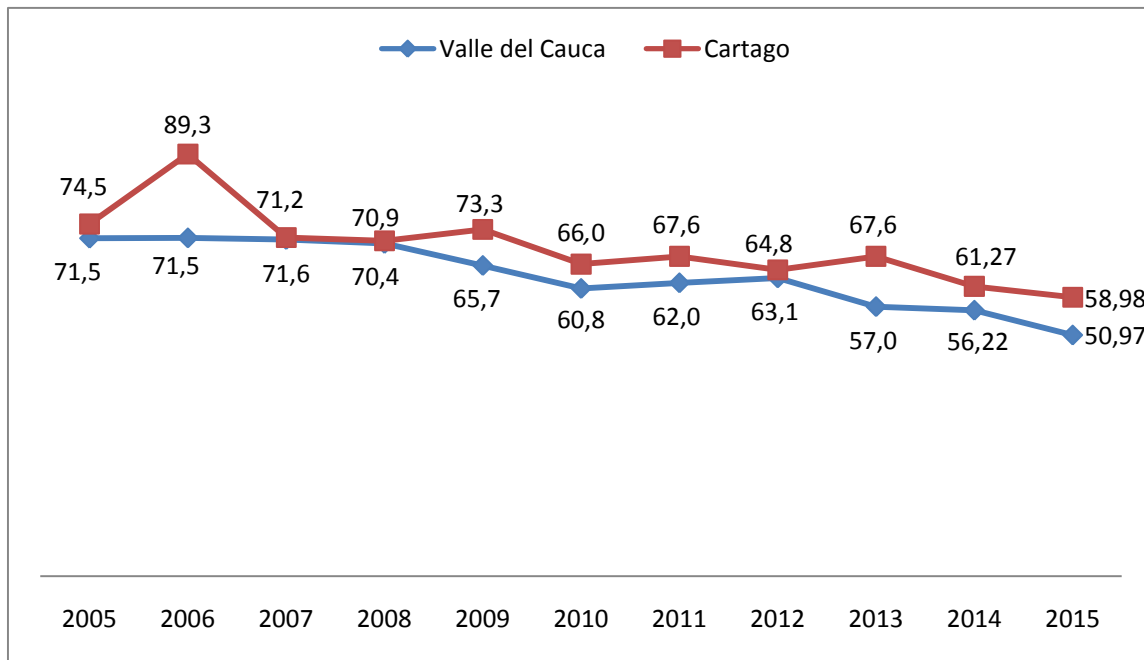
Fuente. DANE

### Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años

Al comparar las tasas de Fecundidad Especifica Departamentales y Municipales para este grupo de edad, se observa un comportamiento similar para el periodo de tiempo 2005-2015 a excepción del año 2006 donde la diferencia es de más de 17 puntos por encima del Departamento, se evidencia una leve disminución del indicador en el Municipio con un incremento para el año 2013, los programas de planificación familiar deben redoblar esfuerzos para reducir la brecha que existe con el indicador Departamental. La Tasa Especifica de Fecundidad Total General en el Municipio es más que la Departamental alta para todo el periodo en el grupo de edad analizado.



Figura 8. Tasa específica de Fecundidad mujeres 15-19 años, Cartago 2005 - 2015



Fuente: DANE

Tabla 12. Tasa Específica de Fecundidad Total General Departamental y Municipal 2015

Indicador	Tasa Específica de Fecundidad Total General	
	Mujeres de 10 a 14 años	Mujeres de 15 a 19 años
Cartago	2,01	58,98
Valle del Cauca	2,51	50,97

Fuente: DANE

### Esperanza de vida

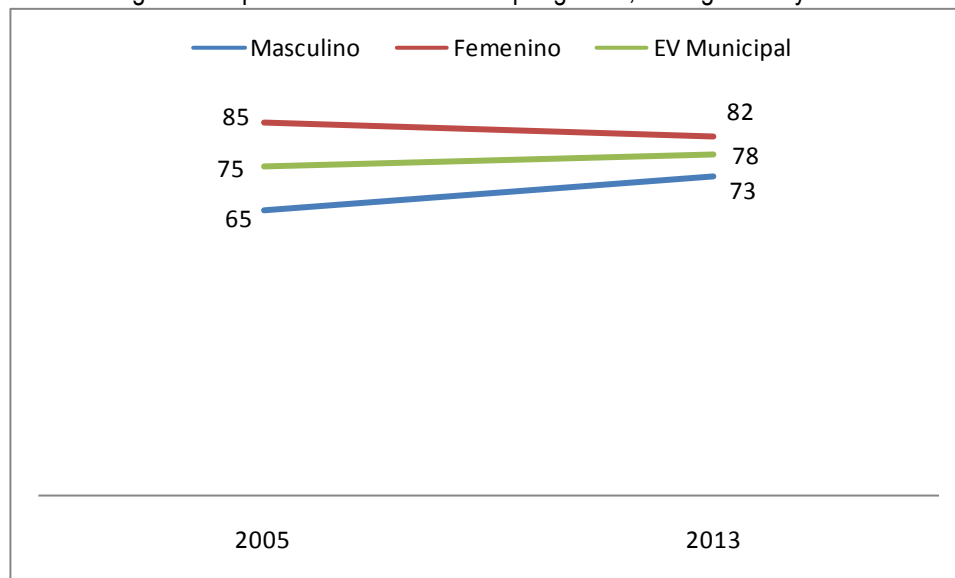
La Esperanza de Vida es expresión del desarrollo socioeconómico del país, el desarrollo integral del sistema de salud, representa el número de años promedio que se espera que un individuo viva desde el momento que



nace, si se mantienen estables y constantes las condiciones de mortalidad por edad observadas en el periodo bajo observación.

Para el 2013 la esperanza de vida al nacer en el municipio de Cartago es de 78 años (75,33 departamento), en mujeres es de 82 años (79,96 departamento) y en hombres es de 73 años (72.05 departamento); para el 2005 la expectativa de vida en el Municipio se encontraba en 75 años (71,72 departamental), en mujeres es de 82 años (76,43 departamental), en hombres fue de 65 años (67,23).

Figura 9. Esperanza de vida al nacer por género, Cartago 2005 y 2013



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2013

### Conflicto Armado

El documento ASIS busca acercarse al reconocimiento de la población Víctima del Conflicto Armado en cuanto a condiciones como edad, sexo y área de residencia actual.

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el municipio de Cartago, pero también es necesario identificar las condiciones sociales (enfrentamiento militar, las disputas por la tierra y la usurpación ilegal de predios, los grupos armados), y los





efectos sobre el municipio receptor como elevación de índices de pobreza, agudización de los conflictos armados internos, la modificación en las formas de ocupación y prácticas culturales.

En el municipio de Cartago a noviembre 1 de 2017 se identifican 5.480 personas víctimas de conflicto armado, no se evidencia una diferencia estadísticamente significativa al realizar el análisis por género (hombres 47,1% y mujeres 49,9%); al realizar el análisis por rango de edad el 13,6% se encuentran entre 20 y 24 años, el 12,9% se encuentran en edades entre 15 y 19 años y el 12,0% se encuentra con edades comprendidas entre 10 y 14 años.

Tabla 13. Distribución de personas Víctimas del Conflicto Armado por edad quinquenal y sexo, Cartago, Noviembre 1 de 2017

Grupos de Edad	Femenino		Masculino		Sin dato		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
De 0 a 4 años	111	4,1	101	3,9	0	0	212	3,9
De 05 a 09 años	193	7,1	232	9,0	3	1,9	428	7,8
De 10 a 14 años	271	9,9	308	11,9	80	49,7	659	12,0
De 15 a 19 años	302	11,0	352	13,6	52	32,3	706	12,9
De 20 a 24 años	375	13,7	353	13,7	18	11,2	746	13,6
De 25 a 29 años	242	8,8	226	8,8	2	1,2	470	8,6
De 30 a 34 años	222	8,1	150	5,8	0	0	372	6,8
De 35 a 39 años	180	6,6	131	5,1	0	0	311	5,7
De 40 a 44 años	168	6,1	123	4,8	0	0	291	5,3
De 45 a 49 años	179	6,5	120	4,6	0	0	299	5,5
De 50 a 54 años	137	5,0	119	4,6	0	0	256	4,7
De 55 a 59 años	111	4,1	116	4,5	0	0	227	4,1
De 60 a 64 años	80	2,9	83	3,2	0	0	163	3,0
De 65 a 69 años	54	2,0	59	2,3	0	0	113	2,1
De 70 a 74 años	32	1,2	29	1,1	0	0	61	1,1
De 75 a 79 años	35	1,3	41	1,6	0	0	76	1,4
De 80 años o más	45	1,6	38	1,5	0	0	83	1,5
No Reportado	0	0	1	0,0	6	3,7	7	0,1
<b>Total</b>	<b>2737</b>	<b>49,9</b>	<b>2582</b>	<b>47,1</b>	<b>161</b>	<b>2,9</b>	<b>5480</b>	<b>100</b>

Fuente: bodega de datos de Sispro.



## Conclusiones Caracterización de los Contextos Territoriales y Demográficos

El municipio de Cartago presenta una abundante cantidad de riqueza hídrica, especialmente dada por el Río Cauca y el río La Vieja, quebradas y humedales; esta situación permite que el municipio no tenga problemas con el suministro de agua. Se deben destacar los riesgos que presenta el municipio en diferentes escenarios, resaltándose la dinámica fluvial del río de “La Vieja” indicando la presencia de posibles fallas que controlan su cauce, debido al desconocimiento de la trayectoria de estas fallas en el casco urbano. Estas situaciones obligan a que el municipio trabaje de manera permanente en la preparación para posibles emergencias.

En el municipio de Cartago para el año 2017, la distribución por sexo, de la población residente, se presenta de manera similar entre hombres y mujeres (siendo levemente mayor la población de femenina), el índice de juventud disminuye, mientras que el comportamiento del índice de vejez y de envejecimiento incrementa, evidenciándose un patrón de transición demográfica. El 95,4% de la población de Cartago pertenece a Otras etnias, similar a la distribución presentada por el Departamento. La distribución por etnia de la población es: indígenas (0,2%), afro descendientes (4,4%) y Raizal (0,1%); la diversidad de etnias existentes permite tener una gran riqueza cultural, deportiva y artística

Se observa una reducción de la natalidad, lo cual es reflejo de mejoría en las condiciones generales de la población; pues es reconocido que este aspecto es impactado por el incremento de la escolaridad, la inmersión de la mujer al mercado laboral y el espaciamiento en la fecundidad, reconocidos como factores que presentan los países desarrollados y que incrementan el producto interno bruto de una región.

Las Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años en algunos periodos presentan un comportamiento por debajo de los indicadores Departamentales, en Tasa Específica de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años se evidencia una leve disminución a nivel Municipal, con indicadores muy similares a los Departamentales, esto se refleja en el impacto positivo de los programas de Salud Sexual y Reproductiva orientada a los adolescentes.

La Población Víctima del Conflicto Armado vive una difícil situación social y económica que afecta su salud. Se trata de una población con bajo nivel de escolaridad y preparación técnica para ingresar a laborar. Se observa una cifra similar en ambos géneros y la mayor proporción de personas Víctima del Conflicto Armado se encuentra en el grupo de edad 20 - 24 y de 15 - 19 años, según la Base de datos Registro Único de Víctimas – RUPD.



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

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

### 2.1. Análisis de la 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. Este análisis se desagregara por cada quinquenio y género en el periodo comprendido del 2005 al año disponible (2016) según información entregada, donde se encuentra compilada la información básica, consulta en la página electrónica del DANE y la información ubicada en el portal SISPRO.

El análisis de mortalidad general por grandes causas se hace por la estimación y ajuste de tasa por edad según el método directo, los cálculos se realizaron en hojas de cálculo electrónico – Excel.

La mortalidad es un indicador indirecto del estado de salud y las condiciones socioeconómicas de una población, su comportamiento influye directamente en su tamaño y estructura.

La información fue provista por el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas y la información ubicada en el portal SISPRO. Este análisis se desagregó por género durante el periodo 2005 - 2016. El desarrollo de la lista OPS 6/61 se conceptualizó en 1987, y se utilizó por primera vez en 1992, su propósito principal fue el de facilitar las comparaciones entre países.

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

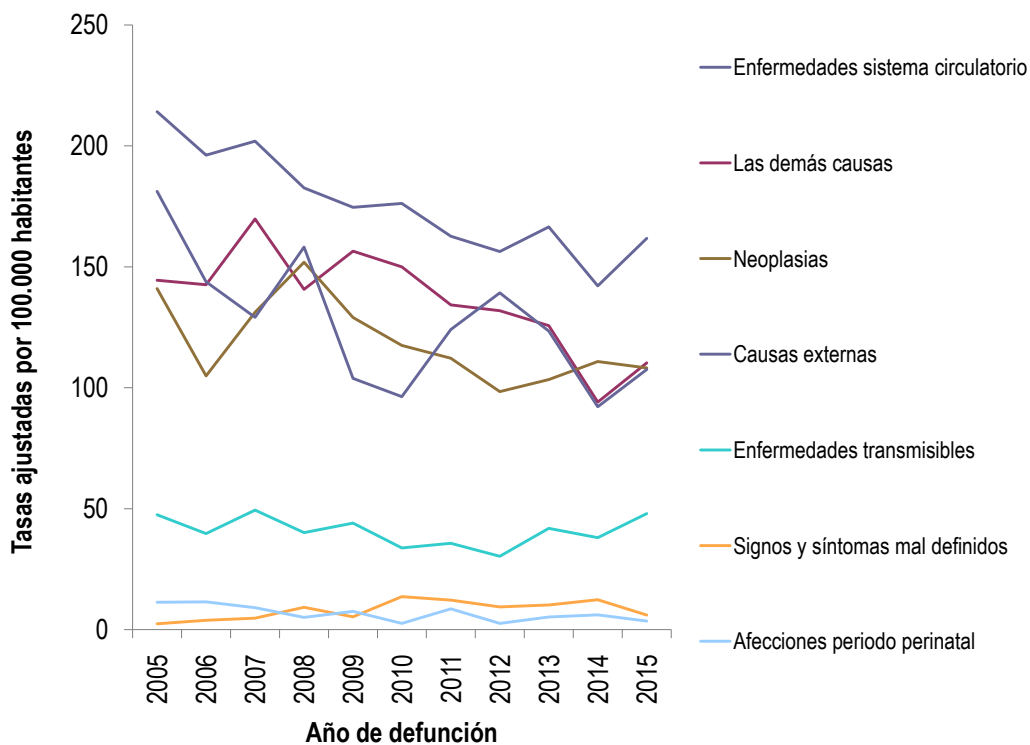


### 2.1.1. Mortalidad General por Grandes Causas

#### Ajuste de Tasas

La principal causa de muerte en el Municipio Cartago son las Enfermedades del Sistema Circulatorio, presentando mayor incidencia en el periodo analizado, alcanzando su pico máximo en la tasa de 214,2 por 100.000 habitantes en 2005 y un mínimo en el año 2014 de 142,2; su tendencia en el periodo es decreciente. El grupo de Todas las demás Causas ocupa el segundo lugar de Mortalidad General presenta un comportamiento con tendencia al descenso en el período de análisis, su pico máximo de 169,8 (por 100.000 habitantes) en 2007 y un pico mínimo en de 94,1 en el año 2014. En tercer lugar la Mortalidad General encontramos las denominadas Neoplasias presentando su pico máximo en la tasa por 100.000 habitantes de 151,9 en 2008, su comportamiento a partir del 2008 es decreciente presentando su pico mínimo en 2012 de 98,5 (por 100.000 habitantes).

Figura 10. Tasa de Mortalidad ajustada por Edad, Cartago 2005 – 2015



Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015.



Tabla 14. Tasa de Mortalidad ajustada por Edad, Cartago 2005 – 2015

Grupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Enfermedades sistema circulatorio</b>	214,2	196,2	202,0	182,6	174,6	176,3	162,7	156,4	166,5	142,2	161,8
<b>Las demás causas</b>	144,5	142,7	169,8	140,8	156,5	150,0	134,3	131,9	125,7	94,1	110,3
<b>Neoplasias</b>	141,0	105,0	131,3	151,9	129,1	117,5	112,2	98,5	103,4	110,9	108,3
<b>Causas externas</b>	181,2	143,9	129,2	158,2	103,9	96,4	124,2	139,3	123,4	92,2	107,6
<b>Enfermedades transmisibles</b>	47,5	39,7	49,4	40,1	44,1	33,8	35,7	30,4	41,9	38,0	48,0
<b>Signos y síntomas mal definidos</b>	2,5	3,9	4,8	9,3	5,4	13,7	12,2	9,4	10,2	12,4	6,1
<b>Afecciones periodo perinatal</b>	11,4	11,5	9,2	5,0	7,6	2,6	8,6	2,6	5,2	6,1	3,5

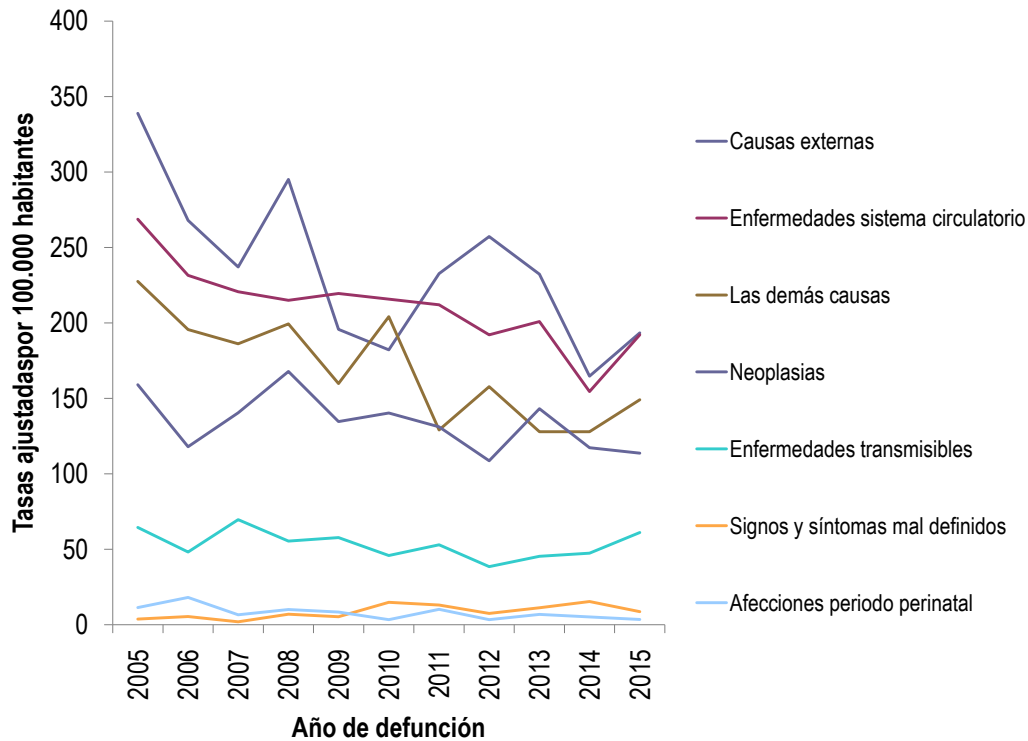
Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015.

### Tasas Ajustadas de Mortalidad por Grandes Causas en Hombres

Para todos los años de estudio son las Causas Externas las que presentan la mayor incidencia según las tasas ajustadas en los hombres, alcanzando un valor máximo en el año 2005 (338,9) y un mínimo en el 2014 (164,8). La tendencia este evento es hacia la disminución. El segundo grupo de enfermedades con mayor incidencia de mortalidad son las Enfermedades del Sistema Circulatorio, cuyo valor máximo lo alcanzó en el año 2005 (268,7) y el mínimo valor en el año 2014 (154,5), su tendencia en el tiempo es a la disminución. En tercer lugar la Mortalidad General por Todas las demás Enfermedades presenta un comportamiento variable en el período de análisis con un pico máximo de 227,5 (por 100.000 habitantes) en 2005 y un pico mínimo en de 127,8 en el año 2013.



Figura 11. Tasa de Mortalidad Ajustada por edad en Hombres, Cartago 2005 - 2015



Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015.

Tabla 15. Tasa de Mortalidad Ajustada por edad en Hombres, Cartago 2005 - 2015

Grupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Causas externas</b>	338,9	268,0	237,1	295,1	195,8	182,2	232,7	257,3	232,3	164,8	193,4
<b>Enfermedades sistema circulatorio</b>	268,7	231,5	220,6	214,9	219,5	215,7	212,0	192,2	200,9	154,5	192,1
<b>Las demás causas</b>	227,5	195,6	186,2	199,3	159,8	204,1	129,0	157,7	127,8	127,9	149,0
<b>Neoplasias</b>	159,0	117,9	140,3	167,8	134,6	140,2	131,0	108,6	143,1	117,2	113,7
<b>Enfermedades transmisibles</b>	64,5	48,1	69,7	55,5	57,7	45,8	52,9	38,5	45,3	47,4	61,1
<b>Signos y síntomas mal definidos</b>	3,7	5,4	1,9	7,0	5,3	14,8	13,1	7,4	11,2	15,4	8,6
<b>Afecciones periodo perinatal</b>	11,3	18,0	6,6	10,0	8,3	3,4	10,1	3,4	6,8	5,1	3,5

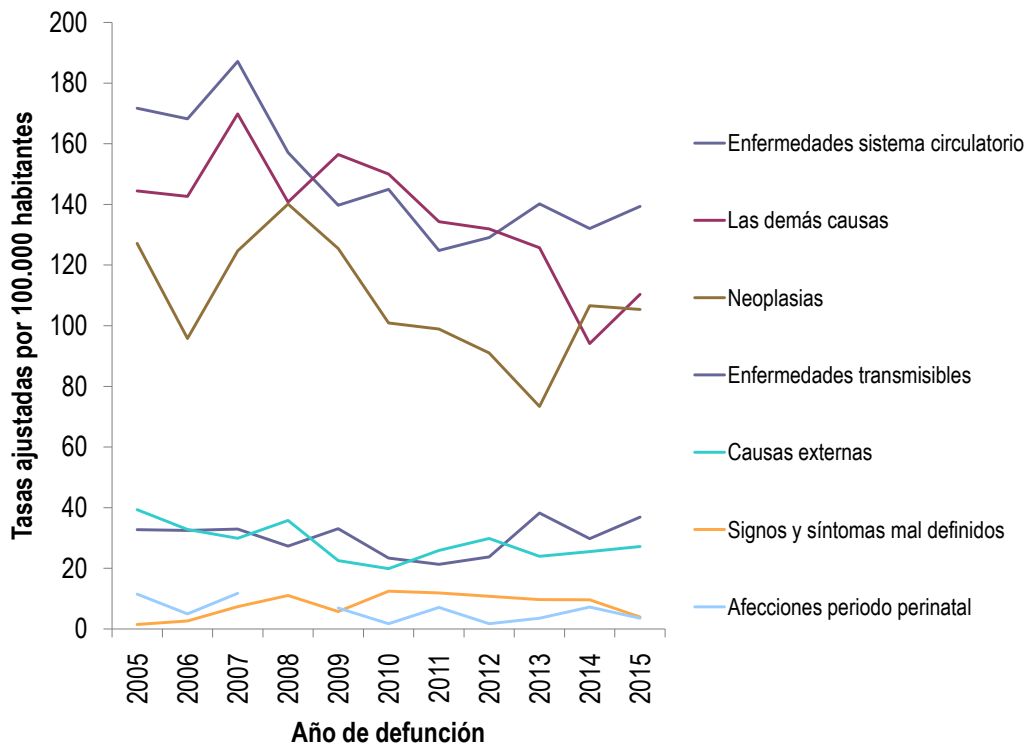
Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015.



### Tasas Ajustadas de Mortalidad por Grandes Causas en Mujeres

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 187,2 en el año 2007 y un mínimo de 124,8 en el 2011. La tendencia general de este tipo de causa de muerte es a la disminución, aunque para el año 2015 el indicador aumentó levemente con relación al 2014. El segundo lugar se encuentra las Demás Causas, las cuales tuvieron su máxima incidencia en el año 2007 (169,8) y la mínima en el 2014 (94,1). La tendencia es a la disminución, aunque en el 2015 presenta un incremento con respecto al año 2014. El tercer lugar lo ocupan las Neoplasias, la cual tuvo su pico máximo en el año 2008 (140,1) y el mínimo en el año 2013 (73,4). La tendencia general de este evento es al descenso a partir del año 2008, con un leve incremento para el año 2014 y 2015.

Figura 12. Tasa de Mortalidad ajustada por Edad en Mujeres, Cartago 2005 – 2015



Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015.



Tabla 16. Tasa de Mortalidad ajustada por Edad en Mujeres, Cartago 2005 – 2015

Grupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Enfermedades sistema circulatorio</b>	171,7	168,2	187,2	157,1	139,7	145,0	124,8	129,0	140,2	132,0	139,3
<b>Las demás causas</b>	144,5	142,7	169,8	140,8	156,5	150,0	134,3	131,9	125,7	94,1	110,3
<b>Neoplasias</b>	127,2	95,8	124,7	140,1	125,5	100,9	99,0	91,0	73,4	106,6	105,4
<b>Enfermedades transmisibles</b>	32,7	32,5	32,9	27,3	33,0	23,4	21,3	23,8	38,2	29,8	36,9
<b>Causas externas</b>	39,4	32,8	29,9	35,8	22,5	19,9	25,9	29,8	23,9	25,5	27,2
<b>Signos y síntomas mal definidos</b>	1,5	2,7	7,4	11,0	5,7	12,5	11,9	10,8	9,7	9,6	3,9
<b>Afecciones periodo perinatal</b>	11,5	5,0	11,7		6,9	1,7	7,1	1,8	3,6	7,2	3,5

Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015.

### Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

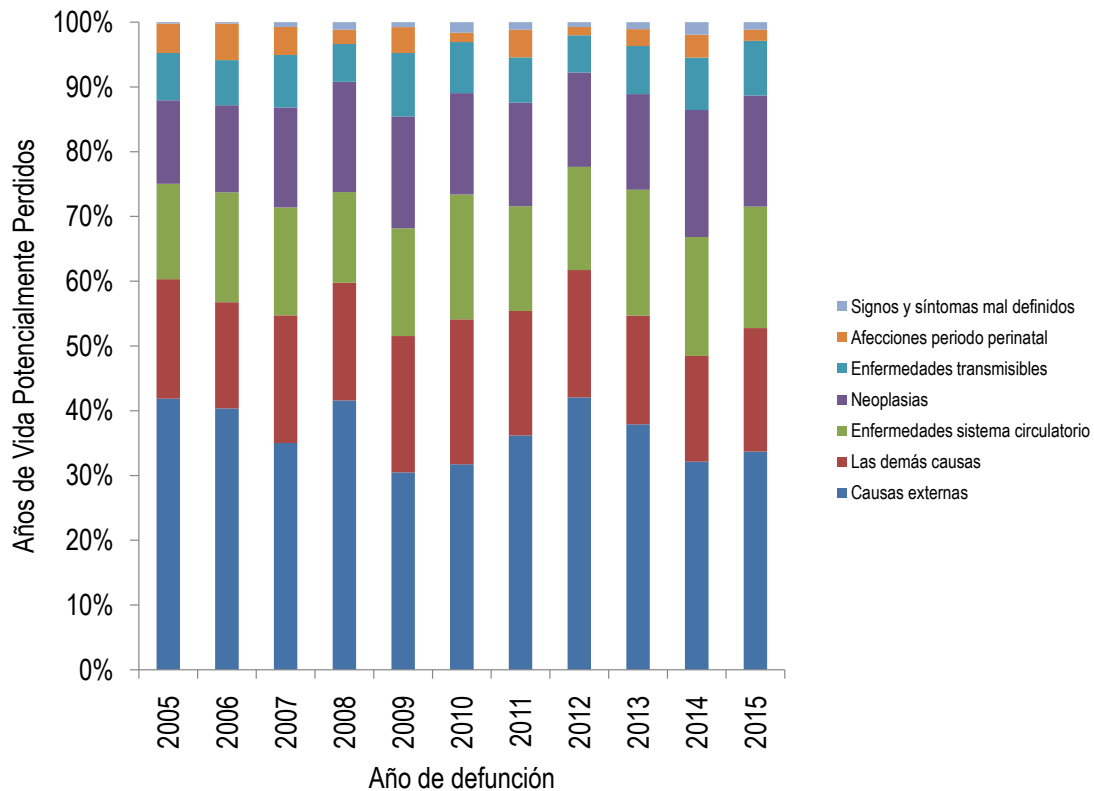
Se presentan los datos estimados del indicador de Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, se compara el comportamiento de la tendencia entre 2005 al año disponible (2015) de la información, se analizan los cambios por sexo y las causas de mortalidad que presentan mayor incidencia sobre la mortalidad prematura, para estimar los AVPP. Se analiza la magnitud y tendencia de las tasas AVPP ajustadas por edad.

El principal grupo de causas de Años de Vida Potencialmente Perdidos en el municipio de Cartago son los de Causas Externas, siendo su comportamiento hacia el descenso desde el año 2012 al 2015. En segundo lugar están las del grupo de Todas las Demás Causas, presentando igualmente un comportamiento uniforme. En forma porcentual, los AVPP por Signos, Síntomas y Afecciones Mal Definidas permanecen en último lugar de los grupos, teniendo en cuenta que ha tenido un comportamiento irregular en el periodo 2005-2015.





Figura 13. Porcentaje de AVPP por grandes causas lista 6/67, Cartago 2005 – 2015

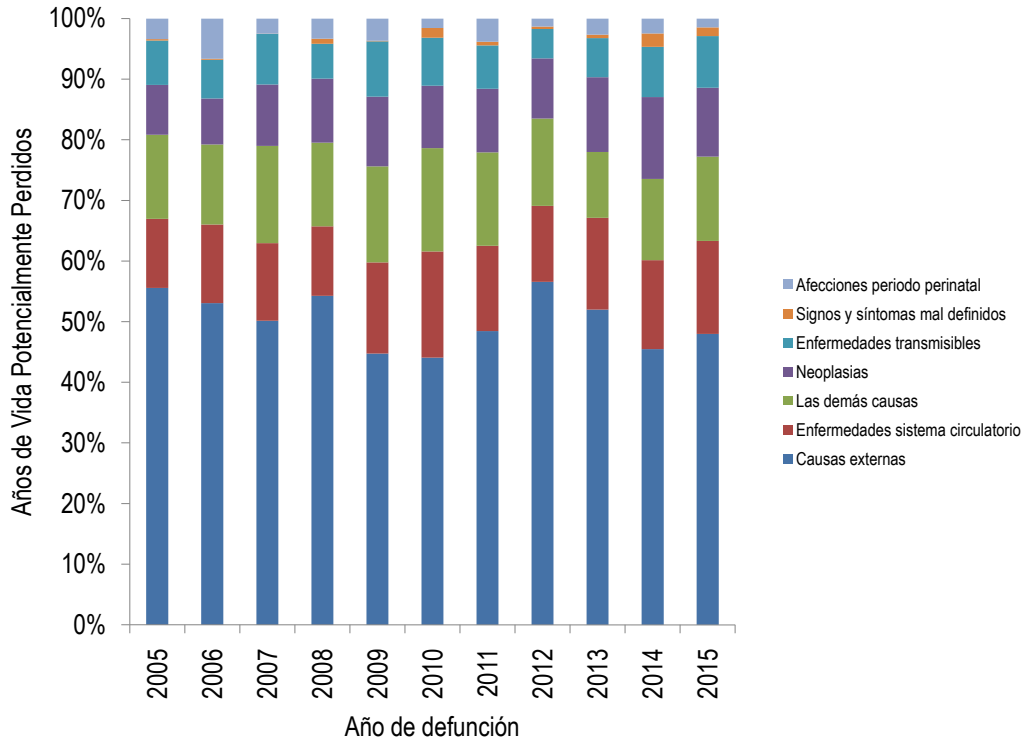


Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015.

El nivel más alto de aporte en Años de Vida Potencialmente Perdidos para Hombres en Cartago se relaciona con Causas Externas (promedio anual de 50,2%), reduciéndose los años 2014 y 2015 (45,5% y 48,0% respectivamente). En segundo lugar, le siguen las Enfermedades del Sistema Circulatorio (con un promedio anual de 13,9%), incrementándose para los años 2014 y 2015 (14,7% y 15,3% respectivamente). Los AVPP por Las demás Causas durante el periodo tienden a estabilizarse (13,4% en el 2014 a 13,9% en el 2015) con un promedio anual de 14,3%.



Figura 14. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en Hombres, Cartago 2005 - 2015

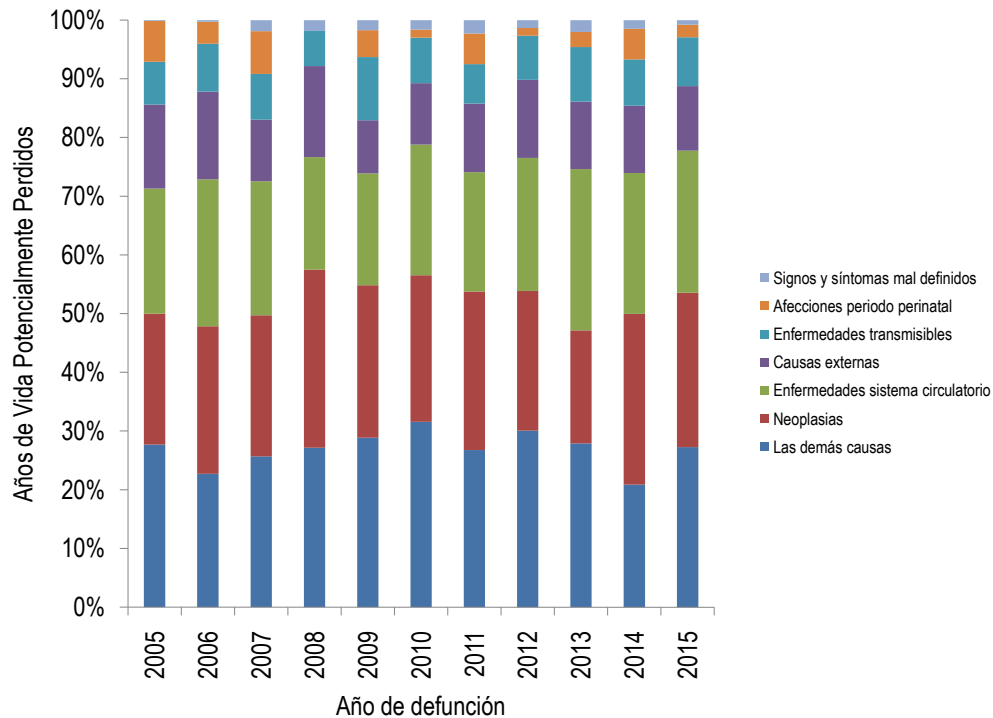


Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015.

Excluyendo el grupo de demás causas, los eventos que aportan en promedio anualmente más AVPP en mujeres las generan las Neoplasias y enfermedades del sistema circulatorio. Los AVPP por neoplasias muestran un descenso para el año 2015, aportando en promedio el 25.3% de los AVPP para el periodo 2005-2015. Siguen las enfermedades del sistema circulatorio con un comportamiento uniforme durante el periodo analizado (22,6% anual); en términos proporcionales, los AVPP por estas causas se incrementaron en el periodo 2005-2015 (21,3% a 24,2 respectivamente). Las Causas Externas a diferencia de lo que ocurre en los hombres, aportan en promedio el 12,2% de los AVPP para el periodo 2005-2015.



Figura 15. Años de Vida Potencialmente Perdidos – AVPP por grandes causas lista 6/67 en las Mujeres, Cartago 2005 - 2015



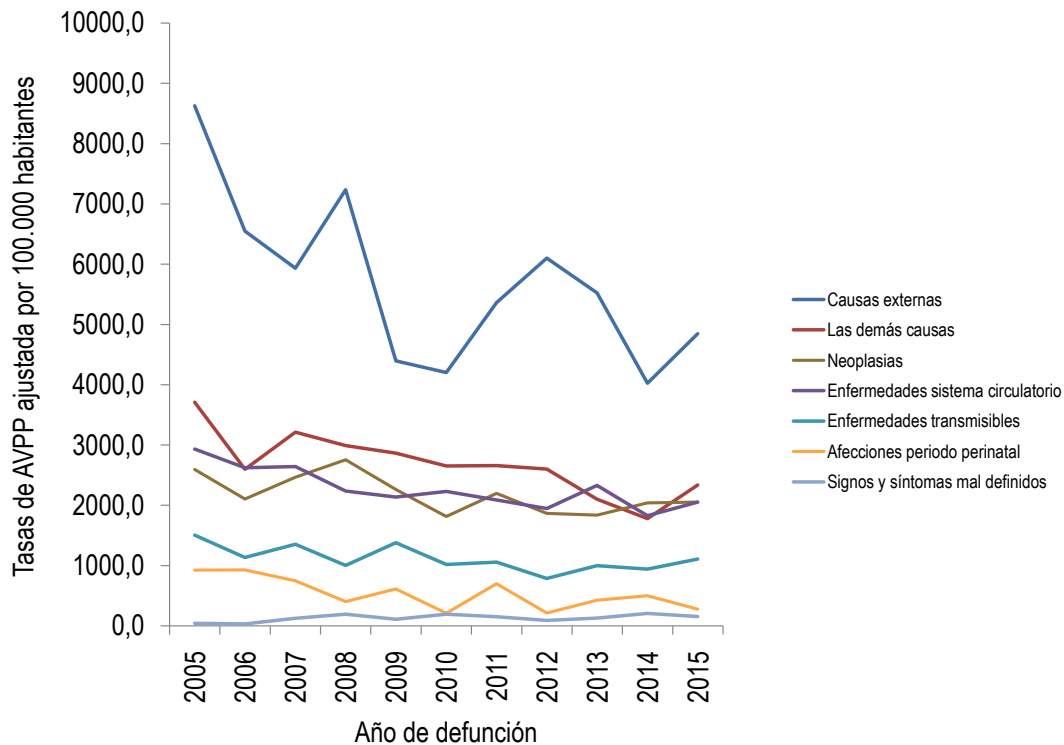
Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015.

### Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Las tasas de AVPP ajustadas para la población general del Municipio de Cartago muestra que el grupo denominado Causas Externas representando mayor incidencia en el periodo analizado, alcanzando su pico máximo en la tasa de 8626,6 por cada 100.000 habitantes en 2005, su valor mínimo en el año 2014 con 4023,9; su comportamiento es irregular en el periodo 2005-2014 con una tendencia al descenso a partir del año 2012. En segundo lugar se encuentra el grupo de las Demás Causas con su pico más alto en el periodo y una tasa de 3707,3 (por 100.000 habitantes) en 2005, la tasa más baja de 1779,6 (por 100.000 habitantes) en 2014; presenta un comportamiento uniforme. En tercer lugar se encuentra el grupo de Neoplasias alcanzando su pico máximo en la tasa por 100.000 habitantes de 2755,4 en 2008; su valor mínimo de 1815,5 por 100.000 habitantes el año 2010, con una tendencia es a incrementarse. El grupo denominado Signos, Síntomas y afecciones Mal Definidas es el de menor tasa mostrando un comportamiento uniforme durante el periodo analizado.



Figura 16. Tasa ajustada AVPP por grandes causas lista 6/67, Cartago 2005 – 2015



Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015.

Tabla 17. Tasa ajustada AVPP por grandes causas lista 6/67, Cartago 2005 – 2015

Grupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Causas externas</b>	8626,6	6547,5	5932,7	7235,5	4394,6	4202,4	5360,7	6100,8	5523,9	4023,9	4845,7
<b>Las demás causas</b>	3707,3	2596,5	3210,6	2989,8	2865,5	2650,8	2659,6	2601,2	2103,0	1779,6	2335,9
<b>Neoplasias</b>	2593,7	2104,4	2465,3	2755,4	2263,9	1815,5	2198,7	1866,3	1837,4	2039,5	2054,4
<b>Enfermedades sistema circulatorio</b>	2933,3	2624,3	2641,3	2235,1	2137,0	2229,2	2087,6	1945,9	2328,4	1825,7	2051,5
<b>Enfermedades transmisibles</b>	1505,8	1134,7	1355,6	1003,5	1379,9	1017,5	1055,9	785,9	998,8	941,8	1109,6
<b>Afecciones periodo perinatal</b>	925,6	928,4	746,2	402,9	611,4	207,9	698,6	210,5	422,9	499,9	274,7
<b>Signos y síntomas mal definidos</b>	42,1	31,6	125,1	194,3	110,2	192,8	151,8	89,1	128,1	207,0	155,5

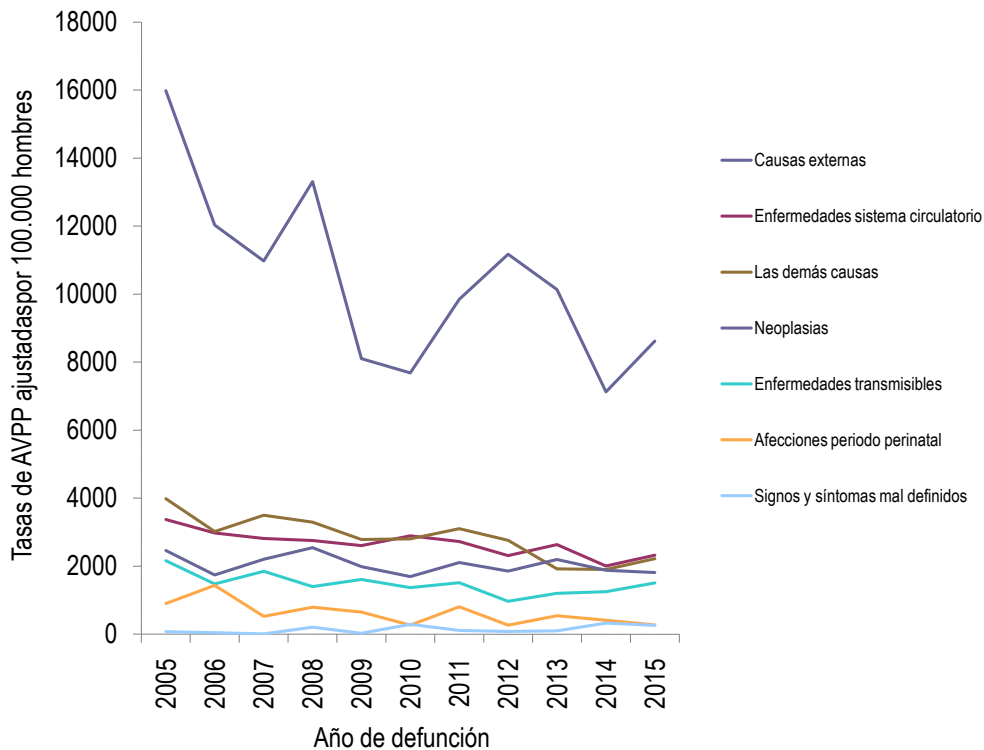
Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015.



### Tasa de AVPP ajustada en hombres

La magnitud y tendencia de las tasas AVPP para los hombres nos indica que las Causas Externas (durante el periodo analizado) ocupa el primer lugar de impacto (tasa de 8618,9 por 100.000 hombres en 2015), evidenciando una diferencia estadísticamente significativa con los demás grupos; en segundo lugar se ubica el grupo denominado Enfermedades del Sistema Circulatorio aunque presenta con un comportamiento uniforme hacia el descenso durante el periodo analizado (tasa de 23227,1 por 100.000 hombres en 2015); la tercer causa de AVPP es el grupo denominado Toda las Demás Causas con una tasa de 2220,7 por 100.000 hombres en 2015, en el periodo analizado presenta una tendencia constante hacia el descenso que cambia para el año 2013 donde desciende hasta la cuarta causa.

Figura 17. Tasa ajustada AVPP por Género Masculino lista 6/67, Cartago 2005 – 2015



Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015.



Tabla 18. Tasa ajustada AVPP por Género Masculino lista 6/67, Cartago 2005 – 2015

Grupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Causas externas</b>	15980,7	12032,5	10975,8	13305,2	8105,5	7685,2	9848,5	11169,9	10136,5	7126,4	8618,9
<b>Enfermedades sistema circulatorio</b>	3371,0	2976,0	2816,0	2755,2	2607,6	2893,9	2727,1	2311,9	2638,0	2007,1	2322,7
<b>Las demás causas</b>	3985,7	3017,5	3501,2	3298,2	2785,5	2803,7	3104,8	2761,5	1920,7	1904,1	2220,7
<b>Neoplasias</b>	2457,0	1737,0	2203,2	2542,6	1986,2	1691,9	2104,6	1855,3	2194,2	1875,1	1809,3
<b>Enfermedades transmisibles</b>	2164,1	1481,4	1852,4	1402,1	1609,3	1373,2	1516,9	969,5	1204,4	1252,0	1507,7
<b>Afecciones periodo perinatal</b>	903,6	1438,5	528,3	798,6	654,2	269,1	809,8	271,1	544,7	411,1	276,1
<b>Signos y síntomas mal definidos</b>	74,9	42,0	8,4	204,5	23,6	286,1	108,9	78,8	96,3	324,0	256,4

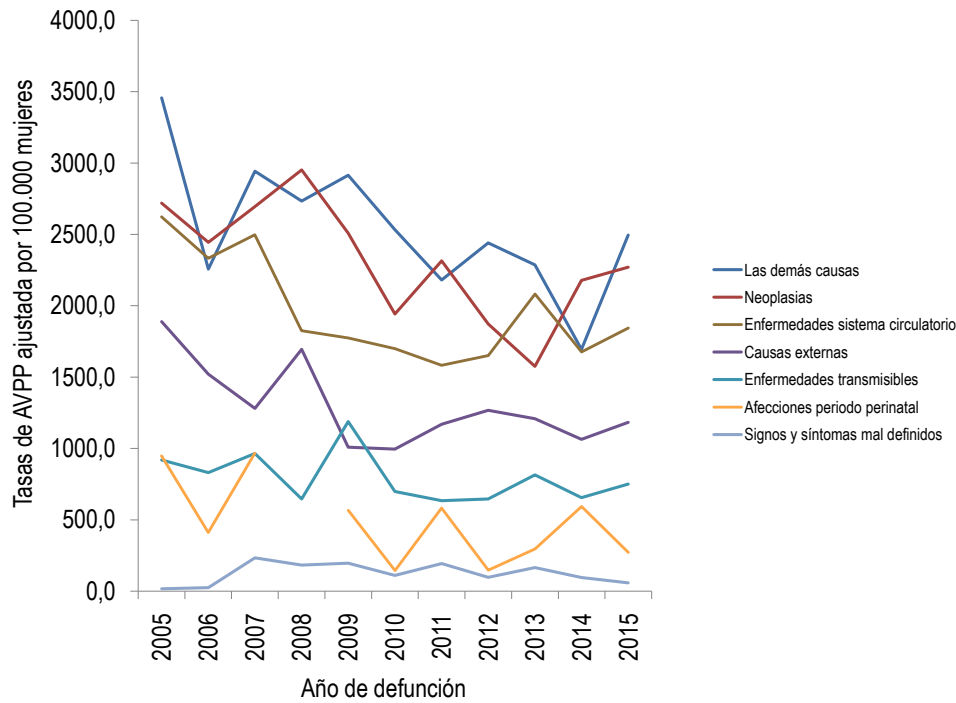
Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015.

### Tasa de AVPP ajustada en mujeres

El grupo de Todas las Demás Causas representa la mayor tasa de AVPP en Mujeres (tasa de 2496,2 por 100.000 mujeres en 2015), su tendencia es variable en el periodo analizado 2005-2015 y una tendencia al incremento para el último año. Las Neoplasias ocupan el segundo lugar con una tasa de 2271,46 por 100.000 mujeres en 2015, su tendencia es variable en el periodo analizado 2005-2015 hacia el incremento.



Figura 188. Tasa ajustada AVPP por Género Femenino lista 6/67, Cartago 2005 – 2015



Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015.

Tabla 19. Tasa ajustada AVPP por Género Femenino lista 6/67, Cartago 2005 – 2015

Grupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Las demás causas</b>	3457,9	2257,0	2943,2	2734,4	2914,9	2533,4	2180,6	2440,1	2286,6	1694,2	2496,2
<b>Neoplasias</b>	2719,8	2445,7	2696,0	2952,7	2509,6	1942,4	2314,9	1872,7	1575,9	2178,6	2271,4
<b>Enfermedades sistema circulatorio</b>	2623,7	2333,6	2498,5	1826,3	1775,5	1699,3	1583,3	1651,5	2083,4	1677,6	1844,5
<b>Causas externas</b>	1889,2	1520,8	1281,0	1694,8	1007,9	994,9	1168,9	1266,8	1208,0	1063,7	1182,3
<b>Enfermedades transmisibles</b>	919,6	830,9	965,0	645,9	1188,6	698,2	633,4	645,7	814,4	655,5	749,7
<b>Afecciones periodo perinatal</b>	948,0	410,7	967,1		567,0	144,2	582,3	146,8	295,0	593,0	270,9
<b>Signos y síntomas mal definidos</b>	15,5	23,1	233,6	182,2	196,2	110,0	192,8	95,7	164,6	94,6	57,7

Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015.



## 2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo

### Tasas ajustadas por la edad

Ahora, se realiza un análisis más detallado que permite identificar los subgrupos de las causas dentro los seis grupos de mortalidad de las Enfermedades Transmisibles; Neoplasias (tumores); Enfermedades del Sistema Circulatorio; Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal; Causas Externas; Todas las Demás Causas y síntomas, Signos y Afecciones Mal Definidas. Para la estimación de la tasas ajustada por la edad se empleó la hoja electrónica de Excel

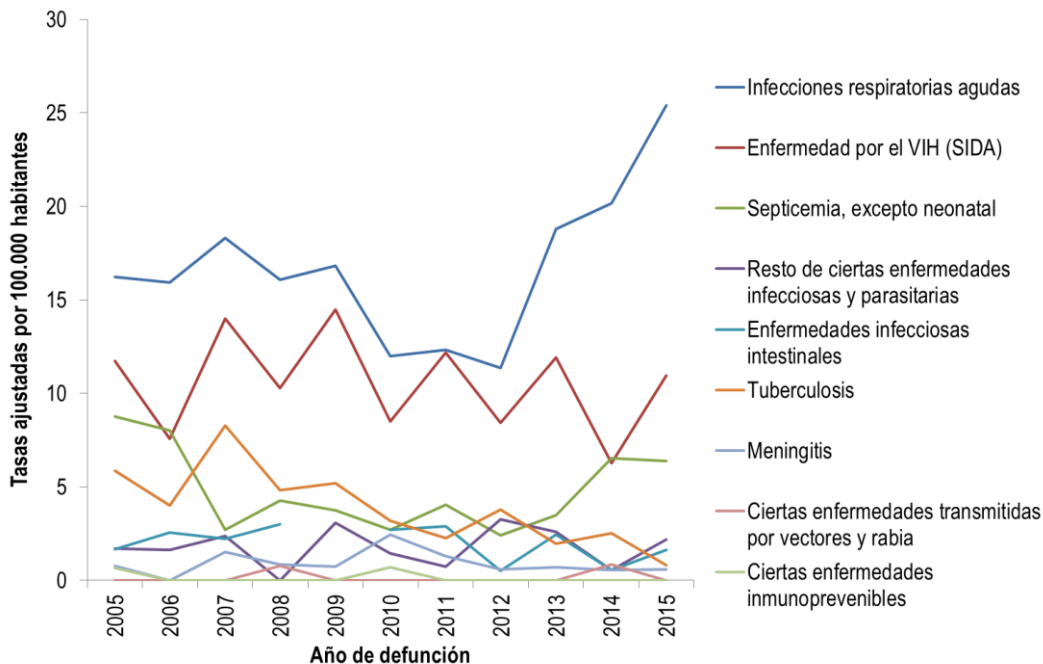
### Enfermedades Transmisibles

La primera causa de muerte en el periodo analizado son las Infecciones respiratorias agudas con una tasa maxima de 25,40 por 100.000 habitantes en 2015, aunque presentaba un comportamineto a la disminución con un valor minimo 11,35 (por 100.000 habitantes) en 2012 su tendencia a cambiado a partir de ese año incrementandose de manera considerable; en segundo lugar encontramos el subgrupo de Enfermedad por el VIH/SIDA presenta una tasa de incidencia maxima de 14,50 por 100.000 habitantes en 2009, durante todo el periodo analizado su tendencia es irregular presentando un valor minimo 6,26 en al año 2014. La septicemia Excepto Neonatal es el tercer subgrupo con un pico maximo de 8,78 (por 100.000 habitantes) en 2005, su valor minimo 2,39 en 2012 evidenciando un comptamineto variable con una tendencia al incremento a partir del 2012.





Figura 19. Tasa de Mortalidad Especifica por grupo de Enfermedades Transmisibles, Cartago 2005-2015



Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

Tabla 20. Tasa de Mortalidad Especifica por grupo de Enfermedades Transmisibles, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Infecciones respiratorias agudas	16.23	15.92	18.30	16.08	16.83	12.00	12.33	11.35	18.77	20.16	25.40
Enfermedad por el VIH (SIDA)	11.73	7.56	14.01	10.29	14.49	8.51	12.17	8.44	11.90	6.25	10.94
Septicemia, excepto neonatal	8.77	8.01	2.72	4.28	3.73	2.71	4.03	2.39	3.49	6.54	6.40
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1.71	1.64	2.36	0	3.06	1.44	0.73	3.27	2.60	0.54	2.20
Enfermedades infecciosas intestinales	1.68	2.55	2.20	2.98	0	2.72	2.89	0.50	2.45	0.54	1.63
Tuberculosis	5.87	4.02	8.27	4.81	5.20	3.19	2.26	3.79	1.95	2.53	0.81
Meningitis	0.78	0	1.52	0.84	0.72	2.46	1.27	0.59	0.71	0.54	0.58
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0.78	0	0	0	0	0	0.86	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0.66	0	0	0	0	0.70	0	0	0	0	0

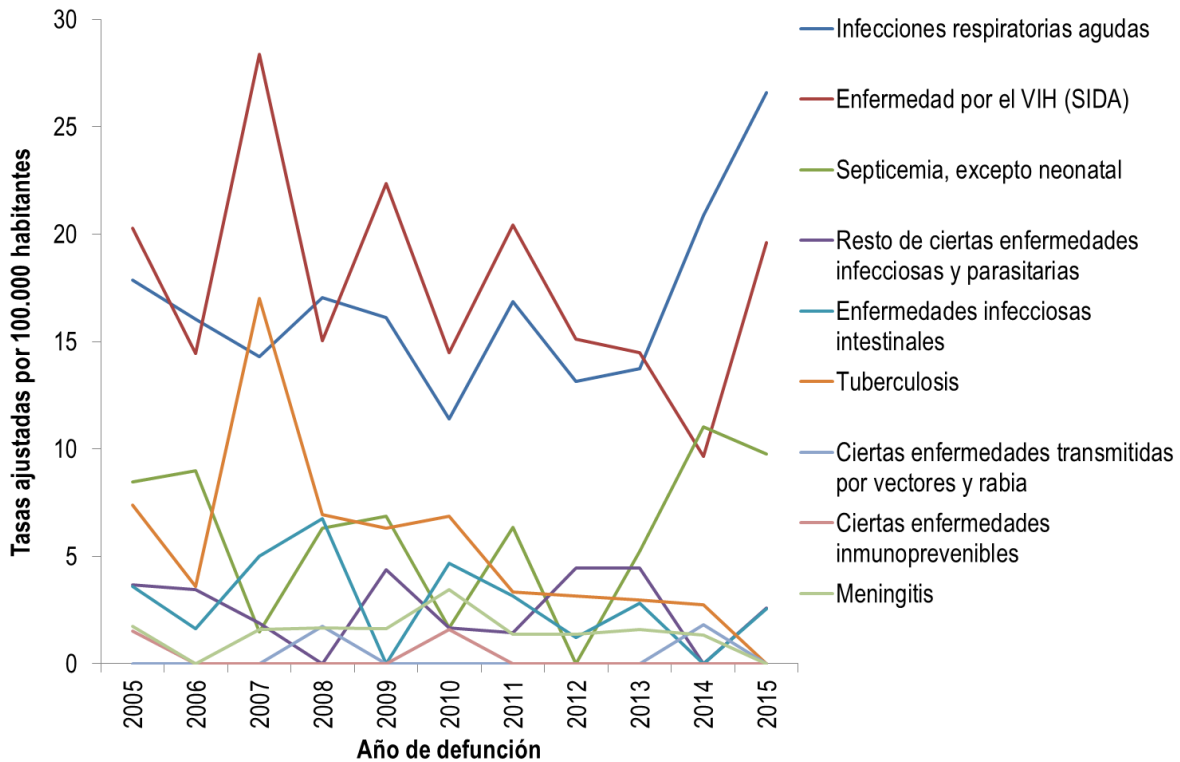
Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015



### Mortalidad por Enfermedades Transmisibles en el Sexo Masculino

La primera causa de muerte en hombre por Enfermedades Transmisibles, es el subgrupo de Infecciones Respiratorias Agudas, presenta una tasa de incidencia maxima de 26,50 por 100.000 hombres s en 2015, durante todo el periodo analizado su tendencia es irregular presentando un valor minimo 11,40 en al año 2010. La segunda causa de muerte en hombres por subgrupo es la Enfermedad por el VIH (SIDA) con una tasa maxima de 28,37 por 100.000 hombres en 2007, aunque presenta una tendencia a la disminución, su valor minimo 9,64 en 2014. En tercer lugar encontramos la Septicemia Excepto Neonatal con un pico maximo de 11,04 (por 100.000 hombres) en 2014, su valor minimo 0,0 en 2012 hace notar el incremento subitito a partir del 2013, aunque presentara un comportamineto variable en todo el periodo de analisis.

Figura 20. Tasa de Mortalidad por Enfermedades Transmisibles en Hombres, Cartago 2005 - 2015



Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015



Tabla 21. Tasa de Mortalidad por Enfermedades Transmisibles en Hombres, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Infecciones respiratorias agudas</b>	17.87	16.03	14.30	17.03	16.13	11.40	16.86	13.17	13.75	20.85	26.58
<b>Enfermedad por el VIH (SIDA)</b>	20.26	14.43	28.3	15.03	22.37	14.48	20.42	15.09	14.49	9.64	19.60
<b>Septicemia, excepto neonatal</b>	8.47	8.97	1.46	6.30	6.87	1.66	6.35	0	5.24	11.04	9.75
<b>Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias</b>	3.65	3.45	1.87	0	4.37	1.66	1.43	4.45	4.43	0	2.60
<b>Enfermedades infecciosas intestinales</b>	3.58	1.63	5.02	6.74	0	4.67	3.14	1.23	2.83	0	2.54
<b>Tuberculosis</b>	7.38	3.61	17.01	6.93	6.32	6.87	3.34	3.17	2.96	2.74	0
<b>Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia</b>	0	0	0	1.74	0	0	0	0	0	1.80	0
<b>Ciertas enfermedades inmunoprevenibles</b>	1.52	0	0	0	0	1.59	0	0	0	0	0
<b>Meningitis</b>	1.74	0	1.60	1.66	1.61	3.46	1.36	1.36	1.60	1.33	0

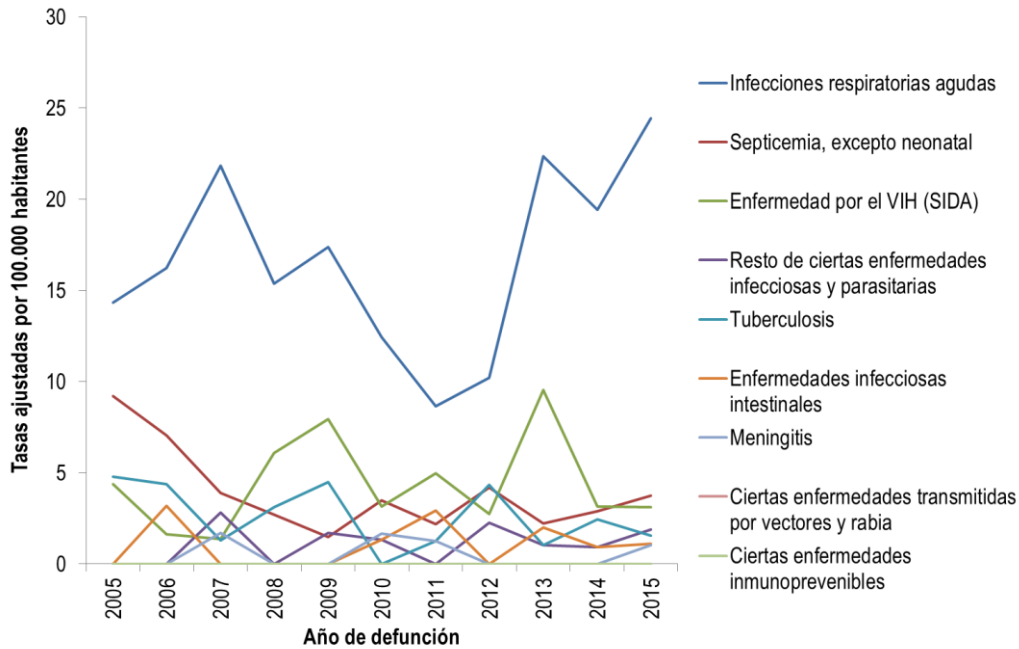
Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

### Mortalidad por Enfermedades Transmisibles en el Sexo Femenino

Las infecciones respiratorias agudas, presentan en las mujeres la mayor causa de mortalidad transmisible, alcanzando la tasa más elevada en el año 2015 (24,46 por 100.000 mujeres) y el más bajo en el año 2011 (8,67). La tendencia en el periodo presenta dos comportamientos, desde el 2009 hasta el 2011 la tendencia fue hacia la disminución, pero a partir del año 2011 aumenta nuevamente de manera progresiva. En segundo lugar encontramos la septicemia Excepto Neonatal es el segundo subgrupo con un pico máximo de 9,22 (por 100.000 mujeres) en 2005, su valor mínimo 1,49 en 2009 hace notar la disminución presente en todo el periodo de análisis; la Enfermedad por el VIH (SIDA) con una tasa máxima de 9,56 por 100.000 mujeres en 2013, su valor mínimo 1,62 en 2006 presenta un comportamiento variable, aunque no deja de ser el tercer subgrupo con mayor incidencia para el 2014



Figura 21. Tasa de Mortalidad por Enfermedades Transmisibles en Mujeres, Cartago 2005 – 2015



Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

Tabla 22. Tasa de Mortalidad por Enfermedades Transmisibles en Mujeres, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Infecciones respiratorias agudas</b>	14.32	16.25	21.84	15.38	17.39	12.43	8.67	10.22	22.37	19.43	24.46
<b>Septicemia, excepto neonatal</b>	9.22	7.06	3.89	2.70	1.49	3.49	2.18	4.20	2.22	2.90	3.73
<b>Enfermedad por el VIH (SIDA)</b>	4.39	1.62	1.37	6.07	7.96	3.16	4.96	2.73	9.56	3.16	3.10
<b>Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias</b>	0.00	0.00	2.82	0.00	1.72	1.32	0.00	2.26	1.05	0.93	1.89
<b>Tuberculosis</b>	4.80	4.37	1.31	3.12	4.49	0.00	1.27	4.35	1.05	2.44	1.56
<b>Enfermedades infecciosas intestinales</b>	0.00	3.20	0.00	0.00	0.00	1.32	2.93	0.00	1.99	0.93	1.10
<b>Meningitis</b>	0.00	0.00	1.69	0.00	0.00	1.66	1.27	0.00	0.00	0.00	1.03
<b>Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Ciertas enfermedades inmunoprevenibles</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

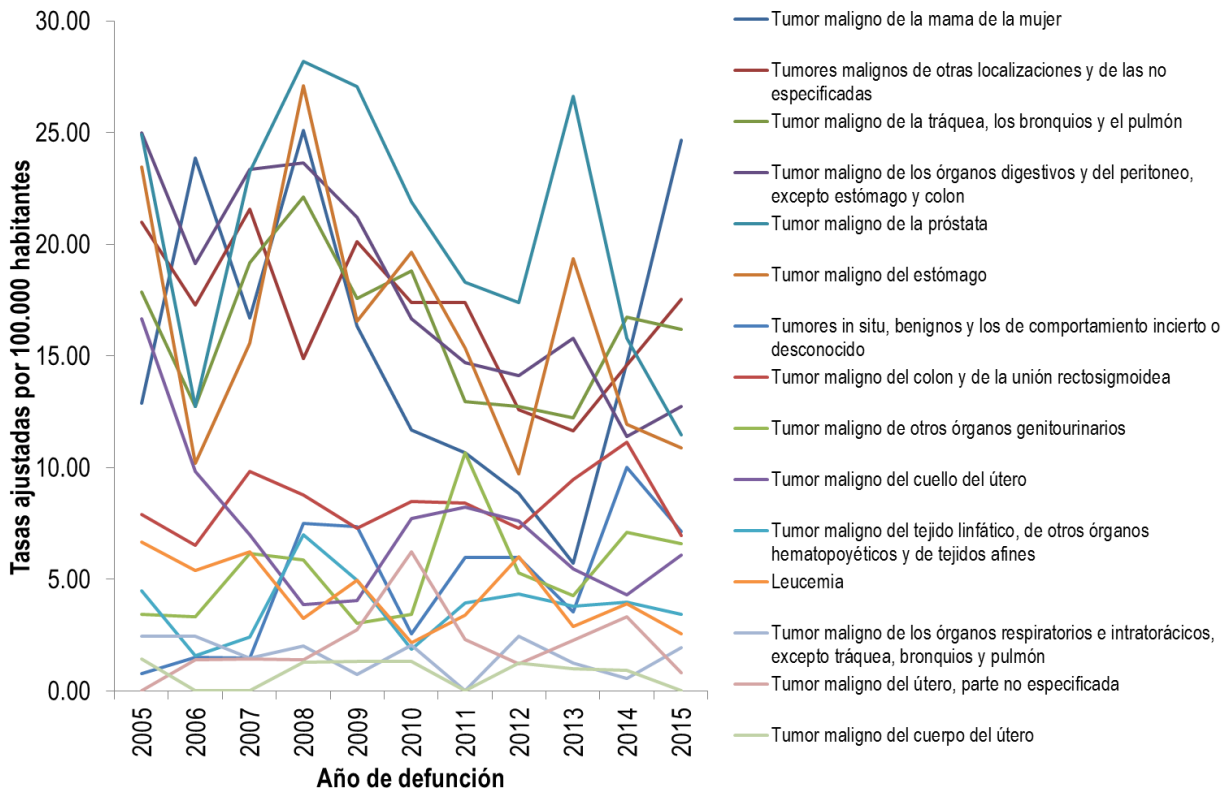


## NEOPLASIAS

### Mortalidad por Neoplasias

En el grupo de Neoplasias, el Tumor Maligno de la Mama de la Mujer aporta la tasa de mortalidad más elevada en el periodo analizado, alcanzando su pico máximo en el año 2008 (25,08 por 100.000 habitantes), en el año 2013 su valor mínimo de 5,70 por 100.00 habitantes con una tendencia al descenso desde el año 2008, que cambia a partir del 2013. La segunda causa de muerte por Neoplasia es el Tumores Malignos de Otras Localizaciones y de las No Especificadas alcanzando su pico más alto en 2007 (21,56 por 100.000 habitantes); y el más bajo en el año 2016 (11,66 por 100.000 habitantes), la tendencia de este evento a través del tiempo es muy irregular y su tendencia es al incremento a partir del 2013.

Figura 22. Tasa de Mortalidad Especifica por grupo de Neoplasias, Cartago 2005 - 2015



Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015



Tabla 23. Tasa de Mortalidad Especifica por grupo de Neoplasias, Cartago 2005 - 2015

Subgrupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno de la mama de la mujer	12.88	23.87	16.68	25.08	16.33	11.69	10.65	8.85	5.70	14.70	24.67
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	20.98	17.27	21.56	14.87	20.10	17.40	17.37	12.60	11.66	14.60	17.53
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	17.87	12.73	19.18	22.10	17.56	18.81	12.97	12.75	12.23	16.74	16.20
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	25.00	19.14	23.34	23.66	21.20	16.65	14.71	14.11	15.80	11.39	12.74
Tumor maligno de la próstata	24.92	12.75	23.24	28.17	27.06	21.91	18.28	17.39	26.61	15.81	11.46
Tumor maligno del estómago	23.45	10.19	15.59	27.09	16.57	19.63	15.35	9.72	19.35	11.94	10.86
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0.78	1.50	1.47	7.49	7.36	2.57	5.97	5.99	3.54	10.00	7.15
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	7.89	6.52	9.81	8.78	7.28	8.48	8.40	7.29	9.45	11.12	6.94
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	3.42	3.32	6.15	5.86	3.04	3.44	10.65	5.27	4.26	7.09	6.61
Tumor maligno del cuello del útero	16.67	9.82	6.99	3.86	4.03	7.73	8.22	7.62	5.46	4.29	6.07
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	4.49	1.57	2.40	6.99	4.94	1.86	3.96	4.33	3.80	3.96	3.42
Leucemia	6.68	5.39	6.23	3.27	4.94	2.17	3.41	6.01	2.88	3.91	2.57
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	2.46	2.46	1.46	2.02	0.76	2.03	0.00	2.43	1.23	0.55	1.93
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0.00	1.39	1.42	1.39	2.74	6.23	2.30	1.22	2.27	3.33	0.80
Tumor maligno del cuerpo del útero	1.42	0.00	0.00	1.28	1.33	1.32	0.00	1.24	1.00	0.93	0.00

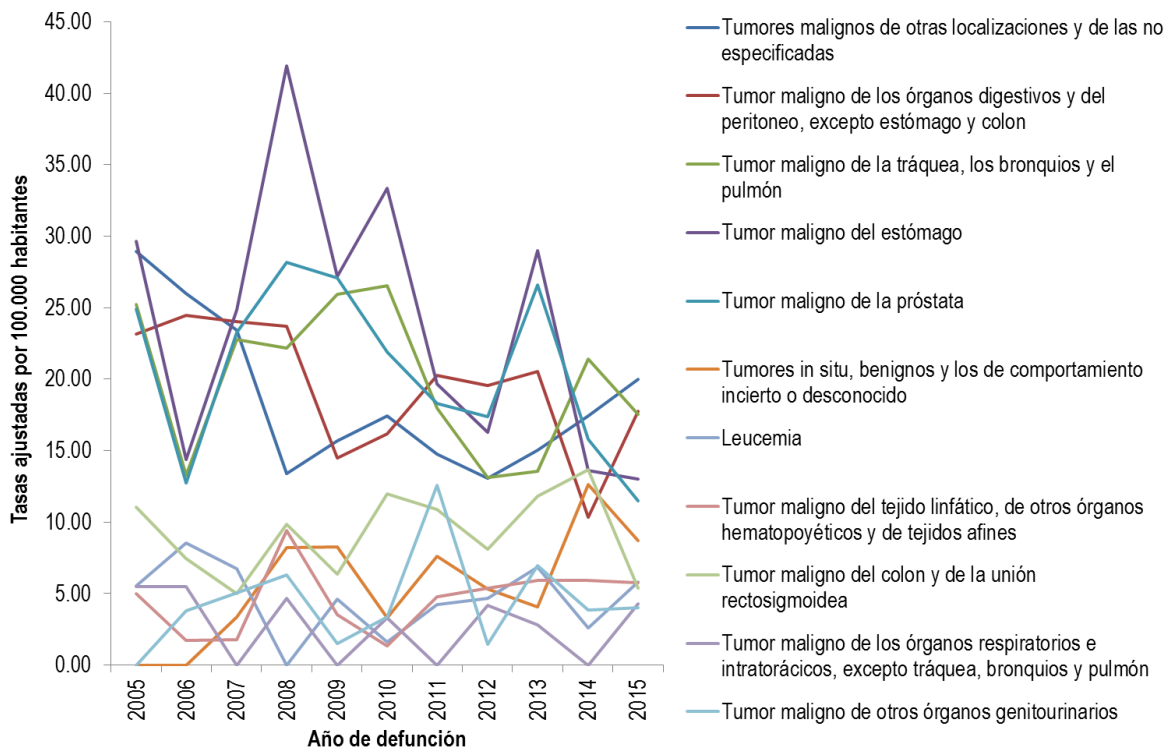
Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015



### Mortalidad por Neoplasias en el Sexo Masculino

A diferencia de las Mujeres, el grupo de Neoplasias que afecta en mayor medida a los hombres son los Tumores Malignos de Otras Localizaciones y de las No Especificadas aportando la tasa de mortalidad más elevada en el periodo analizado, alcanzando su pico máximo en el año 2005 (28,96 por 100.000 habitantes), en el año 2013 su valor mínimo de 13,8 por 100.00 habitantes con una tendencia al aumento a partir del año 2012. La segunda causa de muerte por neoplasia en hombres es el Tumor Maligno de los Órganos Digestivos y del Peritoneo, Excepto Estómago y Colon alcanzando su pico más alto en 2007 (24,0 por 100.000 habitantes); y el más bajo en el año 2014 (10,35 por 100.000 habitantes), la tendencia de este evento a través del tiempo es muy irregular llegando a ocupar hasta la séptima posición de causa de muerte en hombres.

Figura 23. Tasa de Mortalidad Especifica por grupos de Neoplasias en Hombres, Cartago 2005 - 2015



Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015



Tabla 24. Tasa de Mortalidad Especifica por grupos de Neoplasias en Hombres, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas</b>	28.96	26.00	23.44	13.39	15.71	17.43	14.78	13.08	15.02	17.41	19.99
<b>Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon</b>	23.14	24.44	24.00	23.68	14.46	16.17	20.27	19.55	20.53	10.35	17.73
<b>Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón</b>	25.25	13.30	22.75	22.19	25.92	26.51	17.96	13.14	13.57	21.41	17.53
<b>Tumor maligno del estómago</b>	29.66	14.39	24.87	41.90	27.17	33.34	19.65	16.30	29.00	13.62	12.99
<b>Tumor maligno de la próstata</b>	24.92	12.75	23.24	28.17	27.06	21.91	18.28	17.39	26.61	15.81	11.46
<b>Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido</b>	0.00	0.00	3.36	8.20	8.27	3.29	7.61	5.31	4.07	12.61	8.71
<b>Leucemia</b>	5.53	8.52	6.76	0.00	4.61	1.62	4.22	4.65	6.83	2.59	5.84
<b>Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines</b>	5.02	1.71	1.80	9.40	3.55	1.34	4.81	5.40	5.92	5.91	5.77
<b>Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea</b>	11.02	7.42	4.99	9.85	6.38	12.00	10.88	8.09	11.79	13.67	5.39
<b>Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón</b>	5.48	5.51	0.00	4.69	0.00	3.29	0.00	4.19	2.84	0.00	4.27
<b>Tumor maligno de otros órganos genitourinarios</b>	0.00	3.82	5.08	6.30	1.49	3.34	12.55	1.47	6.94	3.87	3.99

Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

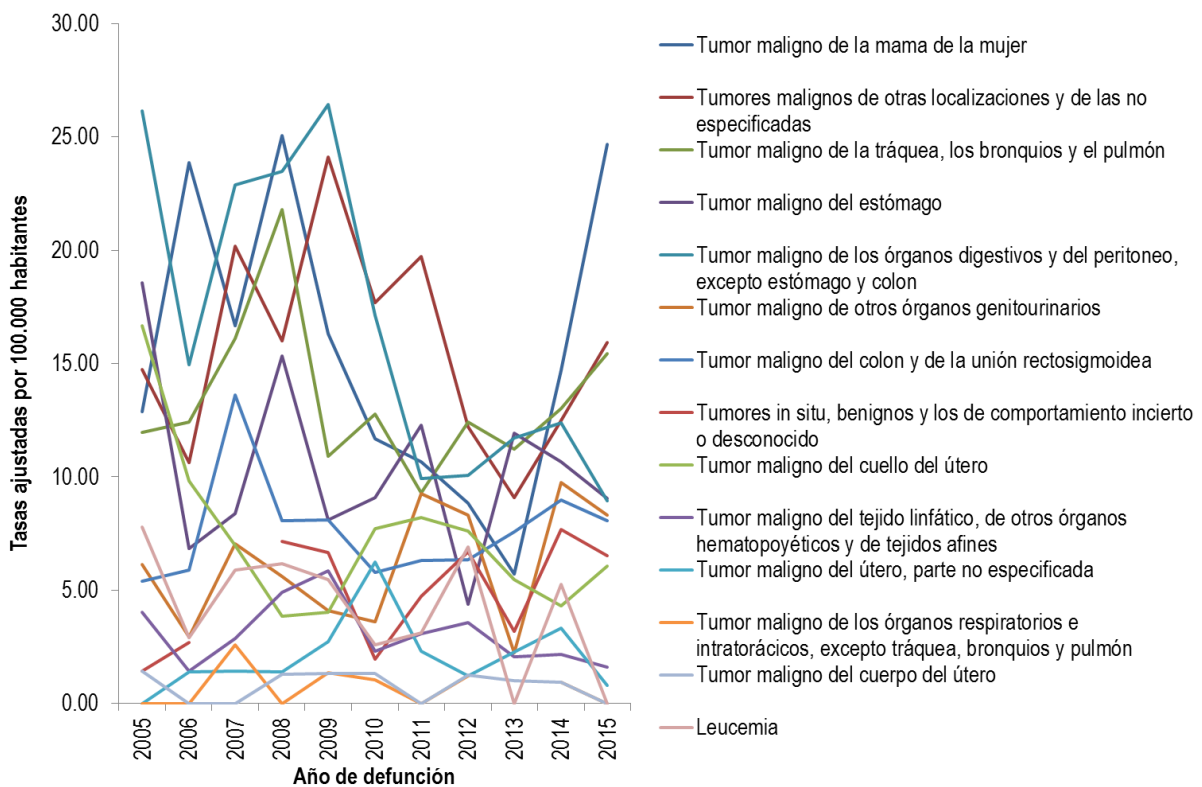




### Mortalidad por Neoplasias en el Sexo Femenino.

El Tumor Maligno de la Mama dentro del grupo de Neoplasia en mujeres, aporta la tasa ajustada de mortalidad más alta con un pico máximo de 25,08 por 100.000 habitantes el año 2008; en el año 2013 alcanza su valor mínimo de 5,70 por 100.000 habitantes, en general su comportamiento es irregular ya que esta causa no ocupa el primer lugar en todo el periodo analizado. La segunda causa de muerte del grupo de Neoplasias en mujeres es el Tumor Maligno de la Tráquea, los Bronquios y el Pulmón, alcanzando su pico más alto en el 2008 (21,79 por cada 100.000) y el más bajo en el año 2011 (9,30). La tendencia de este evento a través del tiempo es hacia la disminución hasta el 2011 donde cambia al incremento.

Figura 24. Tasa de Mortalidad Especifica por grupos de Neoplasias en Mujeres, Cartago 2005 – 2015



Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015



Tabla 25. Tasa de Mortalidad Especifica por grupos de Neoplasias en Mujeres, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Tumor maligno de la mama de la mujer</b>	12.88	23.87	16.68	25.08	16.33	11.69	10.65	8.85	5.70	14.70	24.67
<b>Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas</b>	14.73	10.62	20.20	16.02	24.11	17.70	19.75	12.21	9.07	12.48	15.92
<b>Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón</b>	11.96	12.41	16.09	21.79	10.91	12.78	9.30	12.41	11.22	13.02	15.45
<b>Tumor maligno del estómago</b>	18.57	6.85	8.39	15.33	8.11	9.09	12.28	4.38	11.94	10.67	9.04
<b>Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon</b>	26.14	14.94	22.91	23.49	26.43	17.13	9.93	10.05	11.74	12.39	8.94
<b>Tumor maligno de otros órganos genitourinarios</b>	6.13	2.95	7.06	5.59	4.08	3.61	9.27	8.30	2.23	9.76	8.30
<b>Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea</b>	5.41	5.89	13.61	8.08	8.10	5.78	6.32	6.34	7.57	8.96	8.06
<b>Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido</b>	1.42	2.69	0.00	7.14	6.65	1.95	4.73	6.68	3.17	7.69	6.53
<b>Tumor maligno del cuello del útero</b>	16.67	9.82	6.99	3.86	4.03	7.73	8.22	7.62	5.46	4.29	6.07
<b>Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines</b>	4.04	1.43	2.86	4.91	5.84	2.30	3.07	3.58	2.04	2.18	1.61
<b>Tumor maligno del útero, parte no especificada</b>	0.00	1.39	1.42	1.39	2.74	6.23	2.30	1.22	2.27	3.33	0.80
<b>Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón</b>	0.00	0.00	2.58	0.00	1.37	1.03	0.00	1.22	0.00	0.93	0.00
<b>Tumor maligno del cuerpo del útero</b>	1.42	0.00	0.00	1.28	1.33	1.32	0.00	1.24	1.00	0.93	0.00
<b>Leucemia</b>	7.78	2.92	5.90	6.17	5.45	2.58	3.11	6.90	0.00	5.26	0.00

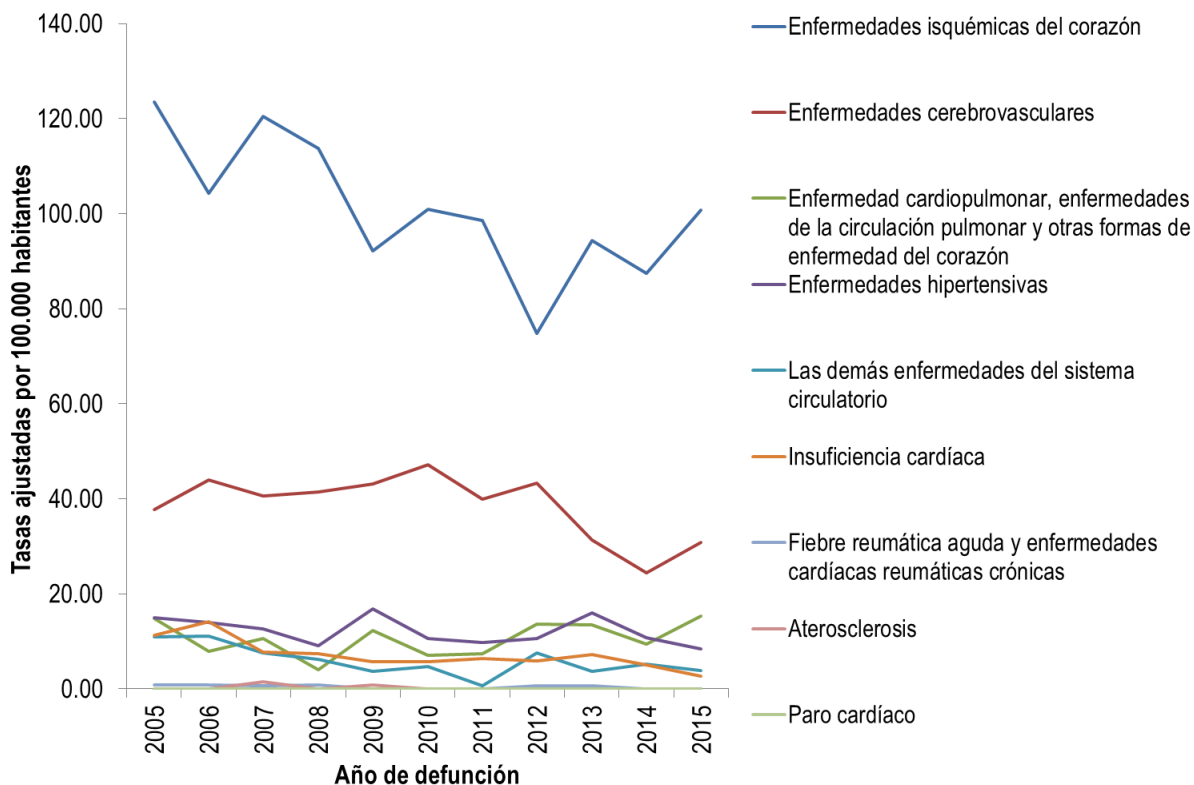
Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015



### Enfermedades del Sistema Circulatorio

Las enfermedades del grupo de Enfermedades Isquémicas del Corazón dentro del grupo de Enfermedades Sistema circulatorio, aportan las tasas ajustadas de mortalidad más elevadas para todo el periodo de estudio (2005-2015), en el año 2005 alcanzó su pico máximo (123,49 por 100.000 habitantes) y en 2012 la tasa mínima (74,73); en general presenta un comportamiento variable con una tendencia a disminuir. La segunda causa de muerte son las Enfermedades Cerebrovasculares alcanzando su pico más alto en el 2010 (47,10 por 100.000 habitantes) y el más bajo en el año 2014 (24,42); el comportamiento de este evento ha sido estable con una leve tendencia al incremento para el 2015.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio, Cartago 2005 - 2015



Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015



Tabla 26. Tasa de mortalidad ajustada grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio, Cartago 2005 - 2015

Subgrupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Enfermedades isquémicas del corazón</b>	123.49	104.37	120.46	113.74	92.19	101.00	98.53	74.73	94.30	87.44	100.70
<b>Enfermedades cerebrovasculares</b>	37.81	43.95	40.60	41.37	43.16	47.10	39.92	43.26	31.33	24.42	30.87
<b>Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón</b>	14.74	7.88	10.67	3.99	12.32	7.07	7.39	13.63	13.46	9.41	15.25
<b>Enfermedades hipertensivas</b>	14.99	13.97	12.56	9.09	16.84	10.62	9.82	10.65	15.95	10.69	8.49
<b>Las demás enfermedades del sistema circulatorio</b>	10.98	11.08	7.61	6.26	3.64	4.76	0.67	7.58	3.67	5.18	3.85
<b>Insuficiencia cardíaca</b>	11.34	14.10	7.81	7.39	5.68	5.72	6.39	5.85	7.15	5.01	2.67
<b>Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas</b>	0.83	0.83	0.74	0.78	0.00	0.00	0.00	0.67	0.64	0.00	0.00
<b>Aterosclerosis</b>	0.00	0.00	1.58	0.00	0.76	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

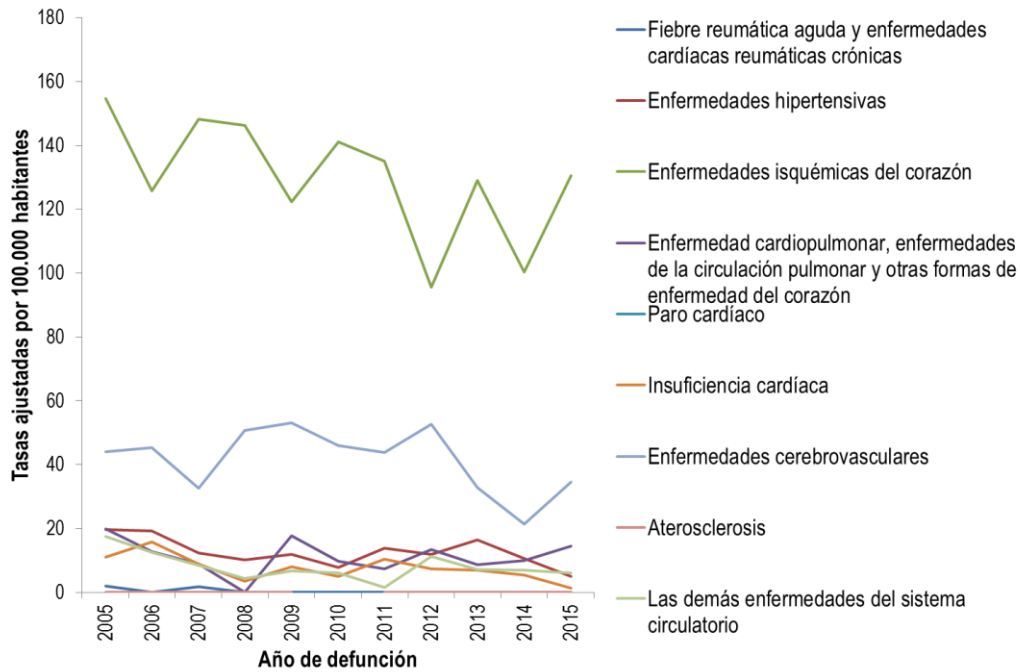
Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

### Mortalidad por Enfermedades del Sistema Circulatorio en el Sexo Masculino

En los Hombres del municipio de Cartago, las Enfermedades Isquémicas del Corazón dentro del grupo de Enfermedades Sistema circulatorio, aportan las tasas ajustadas de mortalidad más elevada para todo el periodo de estudio (2005-2015), en el año 2005 alcanzó su pico máximo (154,62 por cada 100.000 habitantes) y en 2012 la tasa mínima (95,54). En general presenta un comportamiento variable con una tendencia al incremento. La segunda causa de muerte en hombres son las Enfermedades Cerebrovasculares alcanzando su pico más alto en el 2009 (53,01 por 100.000 habitantes) y el más bajo en el año 2014 (21,39); el comportamiento de este evento ha sido estable con una leve tendencia al incremento en el periodo analizado.



Figura 26. Tasa de Mortalidad ajustada grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio en Hombres, Cartago 2005 – 2015



Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

Tabla 27. Tasa de Mortalidad ajustada grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio en Hombres, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	154.62	125.84	148.16	146.21	122.42	141.10	135.07	95.54	129.09	100.39	130.46
Enfermedades cerebrovasculares	44.13	45.37	32.64	50.71	53.01	46.02	43.79	52.66	32.77	21.39	34.62
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	19.78	12.76	8.74	0.00	17.69	9.76	7.44	13.48	8.70	9.94	14.51
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	17.48	12.62	8.34	4.41	6.59	5.96	1.57	11.33	7.06	6.94	6.11
Enfermedades hipertensivas	19.73	19.26	12.28	10.21	11.83	7.87	13.86	11.84	16.50	10.53	5.03
Insuficiencia cardíaca	11.11	15.65	8.77	3.37	7.95	5.01	10.25	7.31	6.81	5.32	1.37



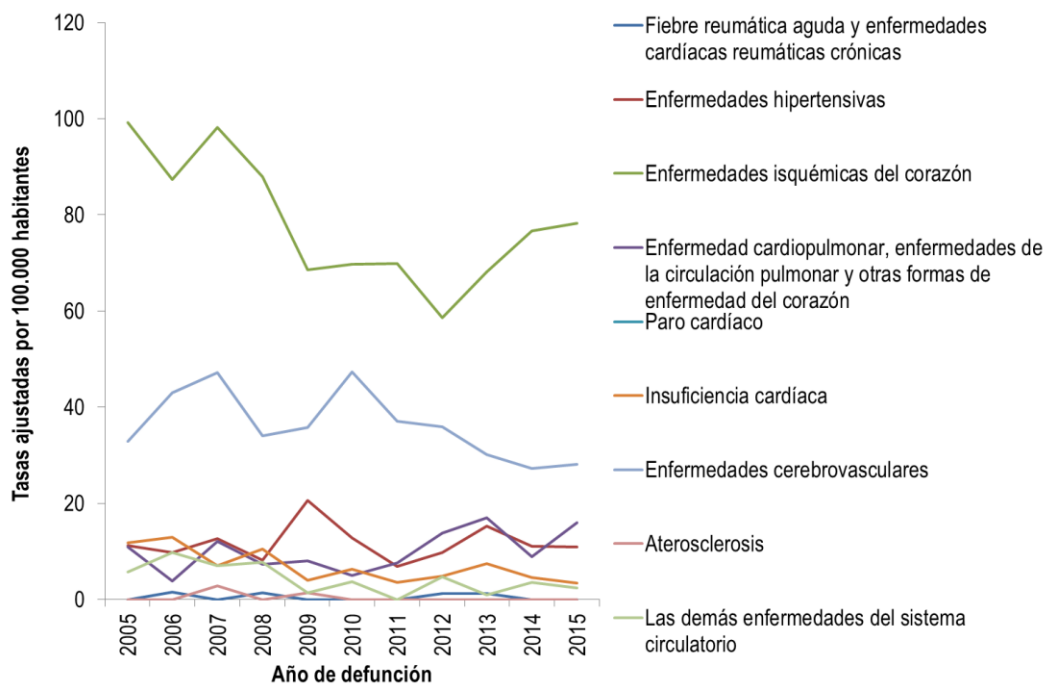
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	1.85	0.00	1.68	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Aterosclerosis	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

### Mortalidad por Enfermedades del Sistema Circulatorio en el Sexo Femenino

En las Mujeres del municipio de Cartago, las Enfermedades Isquémicas del Corazón dentro del grupo de Enfermedades Sistema circulatorio, aportan las tasas ajustadas de mortalidad más elevadas para todo el periodo de estudio (2005-2015), en el año 2005 alcanzó su pico máximo (99,24 por 100.000 habitantes) y en 2012 la tasa mínima (58,60); en general presenta un comportamiento variable con una tendencia al incremento. La segunda causa de muerte en mujeres son las Enfermedades Cerebrovasculares alcanzando su pico más alto en el 2010 (47,35 por 100.000 habitantes) y el más bajo en el año 2014 (27,24); el comportamiento de este evento ha sido estable con una leve tendencia a la disminución.

Figura 27. Tasa de Mortalidad ajustada grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio en Mujeres, Cartago 2005 – 2015



Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015.



Tabla 28. Tasa de Mortalidad ajustada grupo de Enfermedades del Sistema Circulatorio en Mujeres, Cartago  
2005 – 2015

Subgrupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Enfermedades isquémicas del corazón</b>	99.24	87.39	98.18	87.94	68.54	69.80	69.85	58.60	68.09	76.64	78.28
<b>Enfermedades cerebrovasculares</b>	32.88	43.01	47.19	34.08	35.81	47.35	37.02	35.96	30.12	27.24	28.10
<b>Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón</b>	10.89	3.83	12.12	7.27	8.10	4.97	7.59	13.79	17.06	8.86	15.99
<b>Enfermedades hipertensivas</b>	11.17	9.78	12.73	8.13	20.63	12.79	6.84	9.85	15.28	11.03	10.98
<b>Insuficiencia cardíaca</b>	11.80	12.90	7.10	10.51	3.97	6.30	3.49	4.84	7.47	4.64	3.48
<b>Las demás enfermedades del sistema circulatorio</b>	5.75	9.76	7.00	7.77	1.34	3.77	0.00	4.76	1.00	3.59	2.48
<b>Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas</b>	0.00	1.51	0.00	1.42	0.00	0.00	0.00	1.23	1.18	0.00	0.00
<b>Aterosclerosis</b>	0.00	0.00	2.84	0.00	1.34	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015.

## Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal

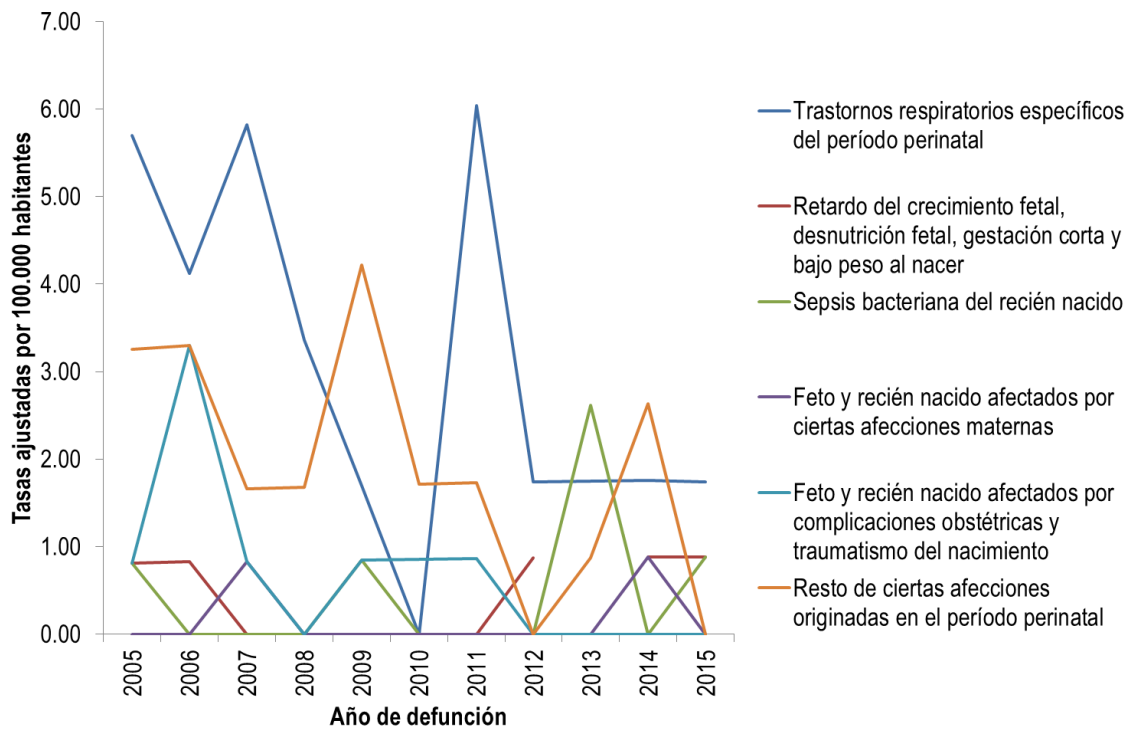
### Mortalidad perinatal

El grupo de Ciertas afecciones originadas en el Periodo Perinatal que afecta en mayor medida al Municipio de Cartago, son los Trastornos Respiratorios Específicos del Periodo Perinatal alcanzando su pico máximo en el año 2011 (6,04 por 100.000 habitantes), en el año 2010 su valor mínimo fue de cero, durante el periodo analizado presenta con una tendencia muy variable donde llega a ocupar el primer puesto desde el año 2011.



El Retardo del Crecimiento Fetal, Desnutrición Fetal, Gestación Corta y Bajo Peso al Nacer presenta un comportamiento irregular en el periodo analizado alcanzando su pico más alto de tasa 0,88 por cada 100.000 habitantes los años 2014 y 2015, para los años 2007 a 2011 y el 2013 la tasa permaneció en cero.

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal, Cartago 2005 - 2015



Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015





Tabla 29. Tasa de mortalidad ajustada por Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal, Cartago  
2005 - 2015

Subgrupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	5.70	4.12	5.82	3.36	1.70	0.00	6.04	1.74	1.75	1.76	1.74
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0.81	0.82	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.87	0.00	0.88	0.88
Sepsis bacteriana del recién nacido	0.81	0.00	0.00	0.00	0.85	0.00	0.00	0.00	2.62	0.00	0.88
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0.00	0.00	0.83	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.88	0.00
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0.81	3.30	0.83	0.00	0.85	0.86	0.86	0.00	0.00	0.00	0.00
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	3.26	3.30	1.66	1.68	4.22	1.72	1.73	0.00	0.87	2.63	0.00

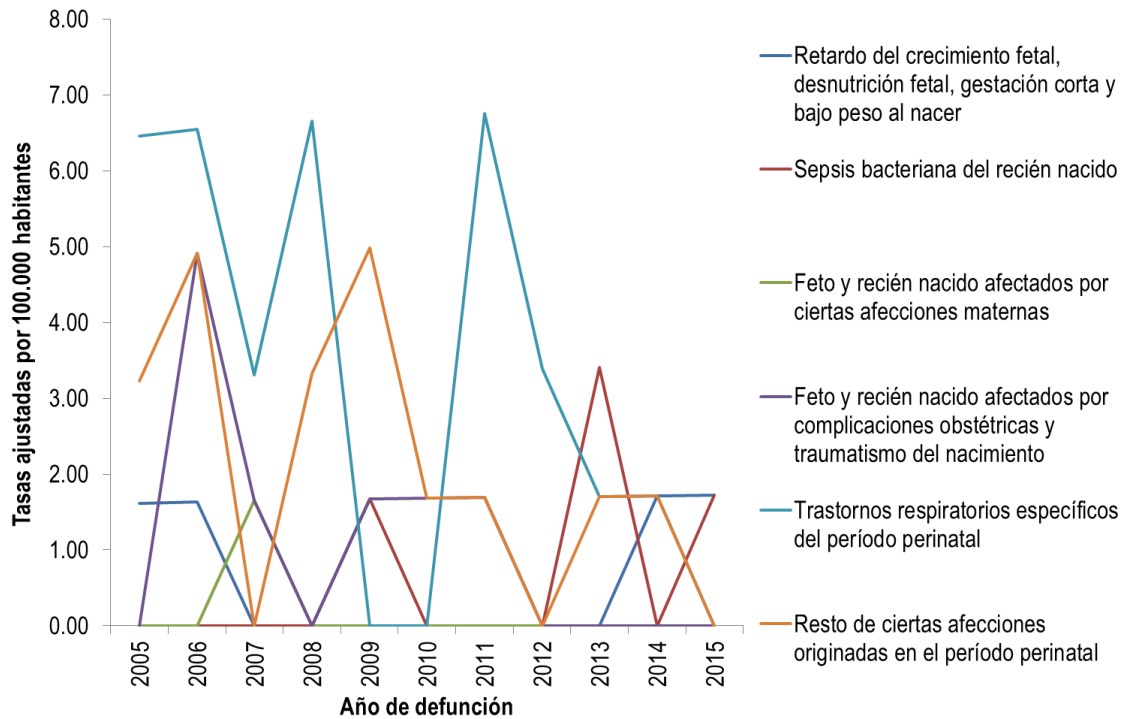
Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

### Tasa de Mortalidad Ajustada de las Enfermedades del Periodo Perinatal en Hombres

El grupo de Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal que afecta en mayor medida a los hombres, son los Retardo del Crecimiento Fetal, Desnutrición Fetal, Gestación Corta y Bajo Peso al Nacer alcanzando su pico máximo en el año 2015 (1,73 por 100.000 habitantes), del 2007 a 2013 su valor mínimo fue de cero, durante el periodo analizado presenta con una tendencia muy variable con una tendencia al aumentos los últimos dos años. El grupo de Sepsis bacteriana del recién nacido presenta un comportamiento irregular en el periodo analizado alcanzando su pico más alto de tasa 3,41 por 100.000 habitantes en el año 2013, su valor mínimo lo presenta con una tasa en cero del 2005 al 2008, del 2010 a 2012 y 2014, su comportamiento es irregular en el periodo analizado con una tendencia al aumento para el 2015. Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas; Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento; Trastornos respiratorios específicos del período perinatal y Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal presentan valores en cero para el año 2015.



Figura 29. Tasa de Mortalidad por Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en Hombres, Cartago 2005 - 2015



Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

Tabla 30. Tasa de Mortalidad por Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en Hombres, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	1.61	1.64	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.71	1.73
Sepsis bacteriana del recién nacido	0.00	0.00	0.00	0.00	1.67	0.00	0.00	0.00	3.41	0.00	1.73
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0.00	0.00	1.65	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0.00	4.91	1.65	0.00	1.67	1.68	1.69	0.00	0.00	0.00	0.00
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	6.46	6.54	3.30	6.66	0.00	0.00	6.75	3.39	1.70	1.71	0.00



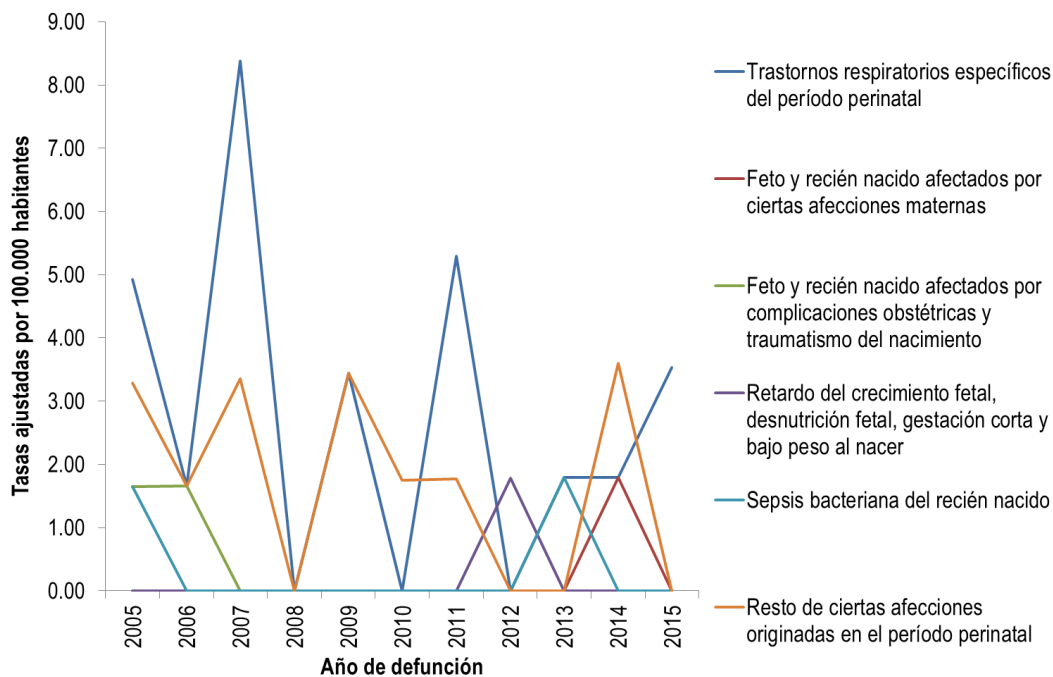
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	3.23	4.91	0.00	3.33	4.98	1.68	1.69	0.00	1.70	1.71	0.00
--	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

### Tasa de Mortalidad Ajustada de las Enfermedades del Periodo Perinatal en Mujeres

El grupo de Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal que afecta en mayor medida a las mujeres, los Trastornos Respiratorios Específicos del Período Perinatal presenta un comportamiento irregular en el periodo analizado alcanzando su pico más alto de tasa 8,38 por 100.000 habitantes en el año 2007, para los años 2008, 2010 y 2012 presenta su valor mínimo con una tasa en cero. Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas; Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento; Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer; Sepsis bacteriana del recién nacido y Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal presentan un valor de cero para el 2015.

Figura 30. Tasa de Mortalidad por Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en Mujeres, Cartago 2005 - 2015



Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015



Tabla 31. Tasa de Mortalidad por Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal en Mujeres, Cartago  
2005 – 2015

Subgrupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	4.93	1.66	8.38	0.00	3.44	0.00	5.30	0.00	1.79	1.80	3.54
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.80	0.00
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	1.64	1.66	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.78	0.00	0.00	0.00
Sepsis bacteriana del recién nacido	1.64	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.79	0.00	0.00
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	3.29	1.66	3.35	0.00	3.44	1.75	1.77	0.00	0.00	3.60	0.00

Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

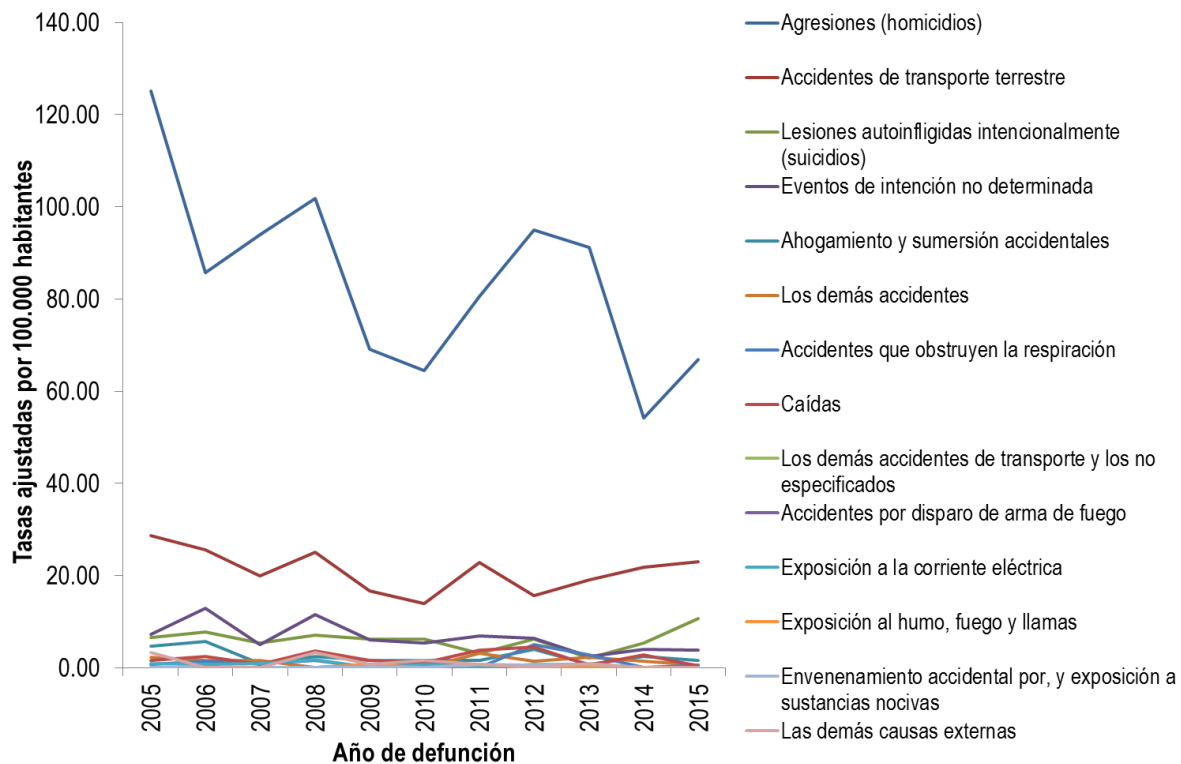
## Causas externas

### Muerte por causa externa

La principal causa de Mortalidad en el grupo de Causa Externa, son las Agresiones (homicidios) las cuales aportan las tasas de mortalidad más alta en el periodo analizado 2005–2015, en el año 2005 alcanza su pico máximo de 125,19 por 100.000 habitantes, para el año 2014 alcanza su valor mínimo 54,20 por 100.000 habitantes; su comportamiento en el periodo analizado ha sido variable con una tendencia decreciente a partir del 2012. La segunda tasa de mortalidad ajustada pertenece a los accidentes de transporte terrestre, el cual alcanza su pico más alto de 28,68 por 100.000 en el año 2005; para el año 2010 alcanza un valor mínimo de 13,99 por 100.000, su comportamiento es irregular y su tendencia es al incremento en periodos de 3 años.



Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por Causas Externas, Cartago 2009 – 2015



Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por Causas Externas, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Agresiones (homicidios)</b>	125.19	85.63	94.00	101.74	69.04	64.46	80.54	94.89	91.13	54.20	66.83
<b>Accidentes de transporte terrestre</b>	28.68	25.61	19.97	25.00	16.72	13.99	22.80	15.71	19.03	21.77	23.00
<b>Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)</b>	6.65	7.75	5.30	7.06	6.21	6.21	3.17	6.19	2.08	5.37	10.72
<b>Eventos de intención no determinada</b>	7.29	12.90	4.94	11.51	5.99	5.37	6.95	6.35	2.45	4.06	3.80
<b>Ahogamiento y sumersión accidentales</b>	4.63	5.68	0.89	2.45	1.56	1.60	1.61	3.93	0.80	2.48	1.68



<b>Los demás accidentes</b>	2.30	1.59	1.54	0.00	0.77	0.00	3.12	1.36	2.32	1.51	0.61
<b>Accidentes que obstruyen la respiración</b>	0.81	1.39	0.83	1.64	0.00	1.28	0.00	4.96	2.82	0.00	0.52
<b>Caídas</b>	1.53	2.50	0.83	3.73	1.52	1.13	3.80	4.51	0.49	2.82	0.47
<b>Los demás accidentes de transporte y los no especificados</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Accidentes por disparo de arma de fuego</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Exposición a la corriente eléctrica</b>	0.89	0.82	0.88	1.76	0.00	0.74	0.00	0.79	0.72	0.00	0.00
<b>Exposición al humo, fuego y llamas</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.75	0.00	0.70	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.73	0.59	0.73	0.00	0.00
<b>Las demás causas externas</b>	3.23	0.00	0.00	3.31	0.75	1.59	0.73	0.00	0.87	0.00	0.00

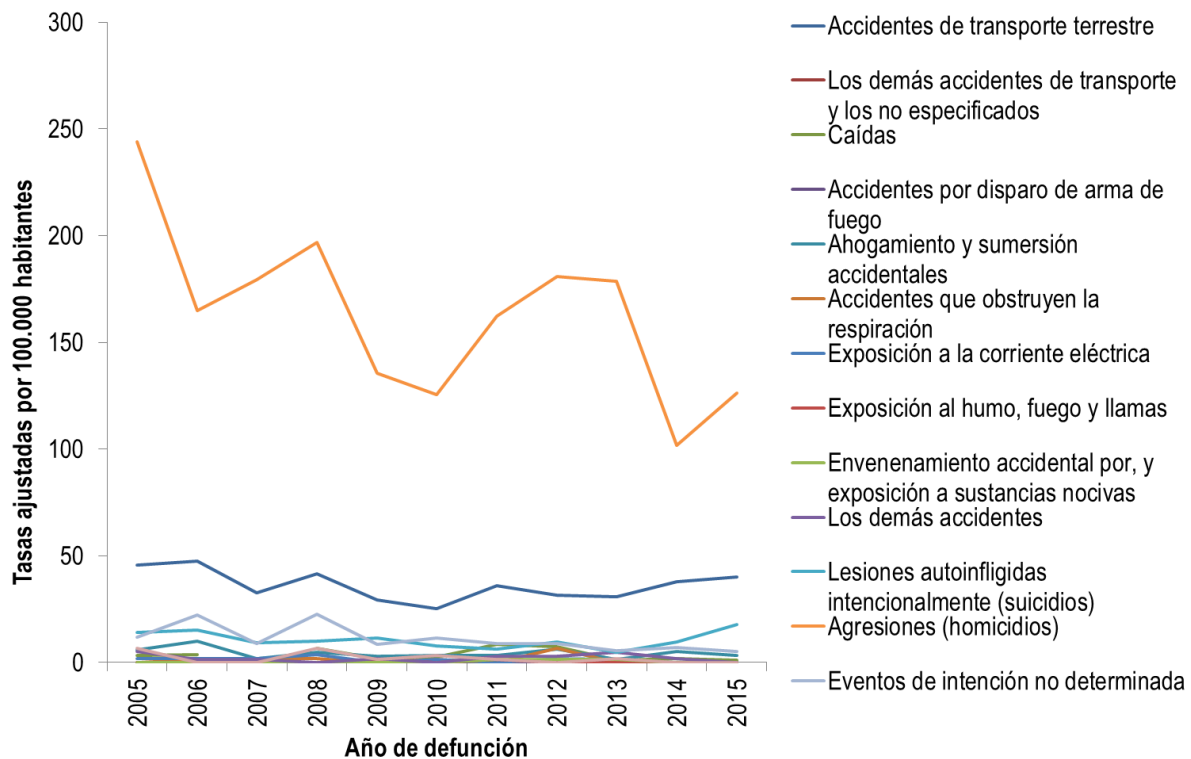
Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

### Muerte por causa externa en Hombres

La principal causa de Mortalidad en el grupo de Causa Externa, son las Agresiones (homicidios) las cuales aportan las tasas de mortalidad más alta en el periodo analizado 2005–2015, en el año 2005 alcanza su pico máximo de 243,89 por 100.000 habitantes, para el año 2014 alcanza su valor mínimo 101,645 por 100.000 habitantes; en el primer quinquenio del periodo analizado presentaba una tendencia decreciente, sin embargo esta situación cambio a partir del 2010. La segunda tasa de mortalidad ajustada pertenece a los Accidentes de Transporte Terrestre, el cual alcanza su pico más alto de 47,40 por 100.000 en el año 2006; para el año 2010 alcanza un valor mínimo de 25,27 por 100.000, su tendencia es constante y regular.



Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por Causas Externas en Hombres, Cartago 2005 – 2015



Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

Tabla 33. Tasa de mortalidad ajustada por Causas Externas en Hombres, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Agresiones (homicidios)</b>	243.89	164.93	179.30	196.81	135.67	125.53	162.15	180.79	178.76	101.65	126.20
<b>Accidentes de transporte terrestre</b>	45.66	47.40	32.61	41.73	29.37	25.27	35.88	31.53	30.85	37.86	40.15
<b>Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)</b>	14.20	15.12	9.35	10.05	11.53	7.92	6.43	9.62	4.62	9.63	17.68
<b>Eventos de intención no determinada</b>	11.90	22.09	8.85	22.69	8.36	11.51	9.04	8.85	5.58	7.16	4.99
<b>Ahogamiento y sumersión accidentales</b>	5.97	9.98	1.84	4.91	3.07	3.24	3.28	6.38	1.56	5.07	3.25



<b>Caidas</b>	3.46	3.71	6.79	1.76	2.68	8.36	7.46	1.20	1.70	1.15
<b>Los demás accidentes de transporte y los no especificados</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	1.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Accidentes por disparo de arma de fuego</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Accidentes que obstruyen la respiración</b>	0.00	1.45	1.65	1.66	0.00	1.34	0.00	6.56	0.00	0.00
<b>Exposición a la corriente eléctrica</b>	1.87	1.67	1.85	3.69	0.00	1.45	0.00	1.71	1.60	0.00
<b>Exposición al humo, fuego y llamas</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	1.49	0.00	1.56	0.00	0.00	0.00
<b>Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.43	1.37	1.44	0.00
<b>Los demás accidentes</b>	5.18	1.64	1.61	0.00	1.71	0.00	3.09	3.01	4.84	1.71
<b>Las demás causas externas</b>	6.73	0.00	0.00	6.77	1.49	3.22	1.43	0.00	1.83	0.00

Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

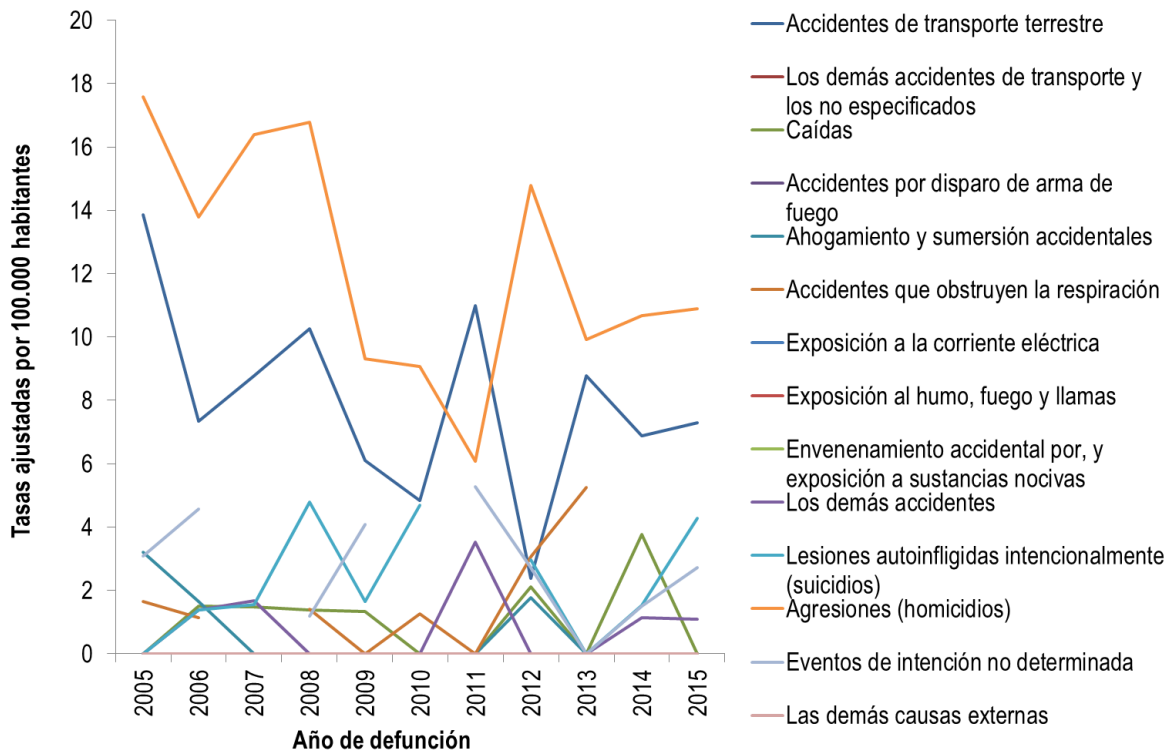
### Muerte por Causa Externa en Mujeres

La principal causa de Mortalidad en el grupo de Causa Externa, son las Agresiones (homicidios) las cuales aportan las tasas de mortalidad más alta en el periodo analizado 2005–2015, en el año 2005 alcanza su pico máximo de 17,58 por cada 100.000 habitantes, para el año 2011 alcanza su valor mínimo 6,09 por 100.000 habitantes; a partir del año 2008 del periodo analizado presentaba un comportamiento irregular con una tendencia decreciente, sin embargo esta situación cambio a partir del 2011. La segunda tasa de mortalidad ajustada pertenece a los accidentes de transporte terrestre, el cual alcanza su pico más alto de 13,85 por 100.000 en el año 2005; para el año 2012 alcanza un valor mínimo de 2,38 por 100.000, su tendencia es inconstante e irregular.





Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por Causas Externas en Mujeres, Cartago 2005 – 2015



Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

Tabla 34. Tasa de mortalidad ajustada por Causas Externas en Mujeres, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Agresiones (homicidios)</b>	17.58	13.78	16.40	16.78	9.32	9.07	6.09	14.79	9.91	10.68	10.90
<b>Accidentes de transporte terrestre</b>	13.85	7.35	8.78	10.26	6.09	4.83	10.99	2.38	8.78	6.87	7.30
<b>Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)</b>	0.00	1.39	1.55	4.78	1.66	4.70	0.00	2.97	0.00	1.53	4.27
<b>Eventos de intención no determinada</b>	3.09	4.58	0.00	1.19	4.07	0.00	5.27	2.73	0.00	1.51	2.72
<b>Los demás accidentes</b>	0.00	1.39	1.68	0.00	0.00	0.00	3.53	0.00	0.00	1.14	1.09



<b>Accidentes que obstruyen la respiración</b>	1.64	1.15		1.42	0.00	1.26	0.00	3.06	5.25	0.00	0.87
<b>Los demás accidentes de transporte y los no especificados</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Caídas</b>	0.00	1.51	1.47	1.37	1.34	0.00	0.00	2.12	0.00	3.77	0.00
<b>Ahogamiento y sumersión accidentales</b>	3.20	1.66	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.78	0.00	0.00	0.00
<b>Exposición a la corriente eléctrica</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Exposición al humo, fuego y llamas</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Las demás causas externas</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Accidentes por disparo de arma de fuego</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

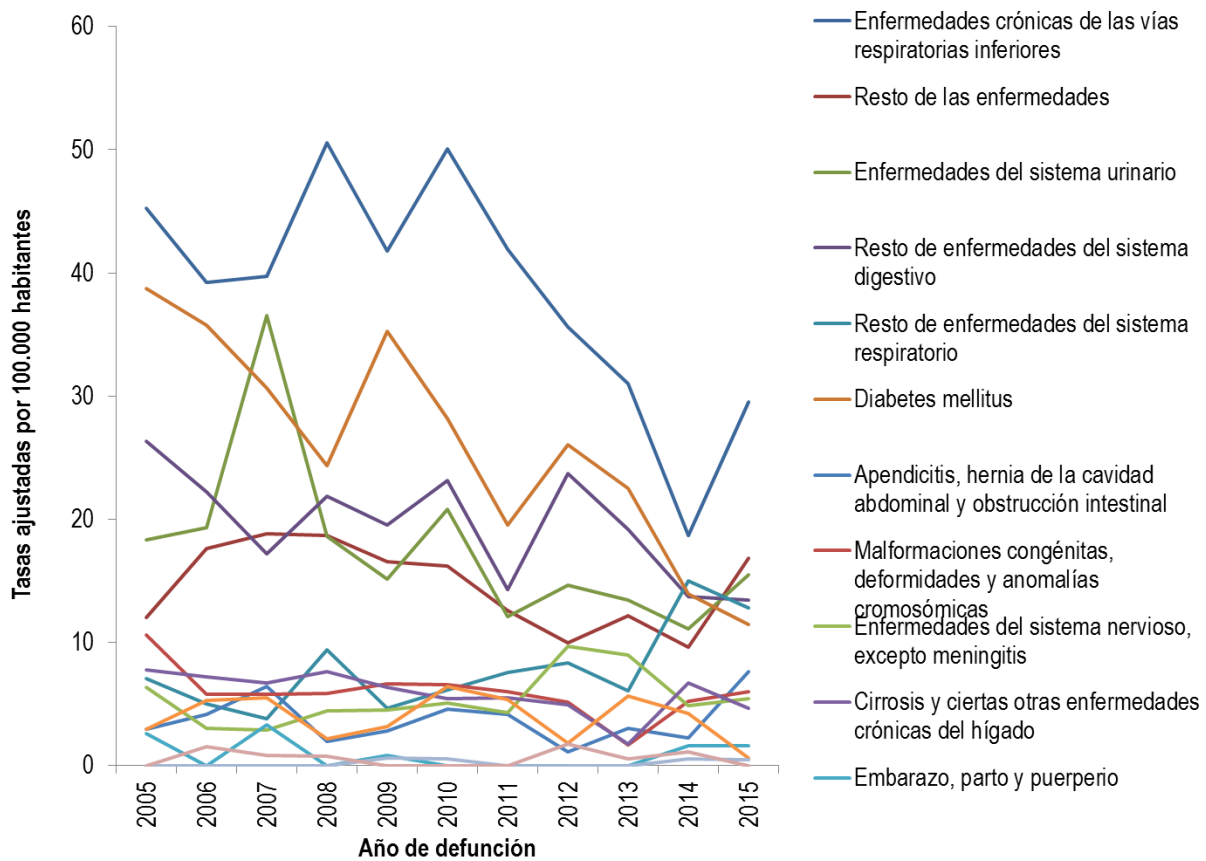
Fuente: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

### Todas las Demás Enfermedades

Las Enfermedades Crónicas de las Vías Respiratorias Inferiores, dentro del grupo de todas las demás enfermedades aportan la tasa de mortalidad más elevada para todo el periodo de estudio (2005-2015); en el año 2008 alcanzó la tasa más elevada de 50,60 por 100.000 habitantes, en el año 2014 el valor mínimo de 18,70 por 100.000; en general su comportamiento ha sido variable con una reducción significativa a partir del 2010. La segunda causa de muerte de todas las demás enfermedades es el Resto de las Enfermedades, alcanzando el pico más alto de 18,83 por 100.000 habitantes en el año 2007, una pico mínimo de 9,66 por 100.000 habitantes el año 2014. La tendencia de este evento a través del periodo analizado es de variabilidad.



Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por Todas las demás Enfermedades, Cartago 2005 – 2015



FUENTE: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

Tabla 35. Tasa de mortalidad ajustada por Todas las demás Enfermedades, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores</b>	45.28	39.25	39.71	50.60	41.77	50.09	41.95	35.65	31.04	18.70	29.51
<b>Resto de las enfermedades</b>	12.03	17.62	18.83	18.70	16.59	16.24	12.60	9.96	12.17	9.66	16.82
<b>Enfermedades del sistema urinario</b>	18.34	19.34	36.57	18.63	15.13	20.83	12.07	14.64	13.43	11.10	15.49
<b>Resto de enfermedades del sistema digestivo</b>	26.37	22.23	17.18	21.89	19.58	23.18	14.33	23.73	19.17	13.70	13.46
<b>Resto de enfermedades del sistema respiratorio</b>	7.08	5.02	3.84	9.42	4.64	6.17	7.61	8.35	6.11	15.00	12.83



<b>Diabetes mellitus</b>	38.77	35.76	30.66	24.33	35.26	28.18	19.57	26.06	22.52	13.92	11.43
<b>Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal</b>	2.99	4.16	6.45	2.00	2.83	4.61	4.19	1.10	3.06	2.24	7.66
<b>Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas</b>	10.58	5.77	5.77	5.88	6.67	6.57	6.01	5.19	1.72	5.25	6.03
<b>Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis</b>	6.34	3.05	2.93	4.47	4.54	5.08	4.33	9.71	8.99	4.90	5.45
<b>Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado</b>	7.81	7.25	6.73	7.66	6.38	5.48	5.54	4.98	1.80	6.69	4.67
<b>Embarazo, parto y puerperio</b>	2.63	0.00	3.34	0.00	0.87	0.00	0.00	0.00	0.00	1.61	1.59
<b>Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales</b>	2.99	5.28	5.53	2.21	3.18	6.42	5.35	1.87	5.63	4.21	0.61
<b>Trastornos mentales y del comportamiento</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.61	0.56	0.00	0.00	0.00	0.55	0.52
<b>Hiperplasia de la próstata</b>	0.00	1.55	0.83	0.80	0.00	0.00	0.00	1.80	0.58	1.09	0.00

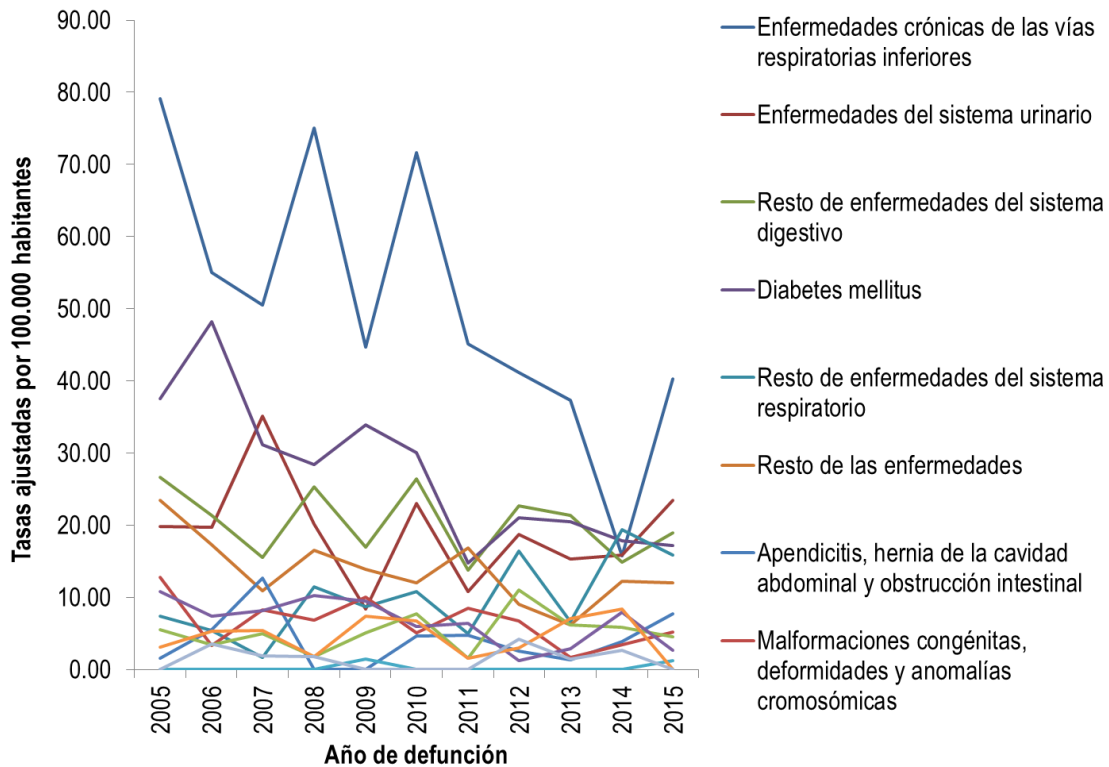
FUENTE: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

### Todas las Demás Enfermedades en Hombres

Las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, dentro del grupo de todas las demás enfermedades aportan la tasa de mortalidad más elevada para año 2015 en el cual alcanza la tasa más elevada de 79,12 por 100.000 habitantes, en el año 2005, el valor mínimo de 15,69 por 100.000 el año 2014; en general su comportamiento ha sido variable con una tendencia al incremento. La segunda causa de muerte de todas las demás enfermedades son las Enfermedades del sistema urinario, alcanzando el pico más alto de 35,06 por 100.000 habitantes en el año 2007, una pico mínimo de 8,42 por 100.000 habitantes el año 2009. La tendencia de este evento a través del periodo es al incremento. El Resto de enfermedades del sistema digestivo han pasado al tercer lugar en 2015, después de esta en el quinto lugar para el año 2014.



Figura 35. Tasa de Mortalidad Ajustada por Todas las Demás Enfermedades en Hombres, Cartago 2005 – 2015



FUENTE: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

Tabla 36. Tasa de Mortalidad Ajustada por Todas las Demás Enfermedades en Hombres, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores</b>	79.12	55.00	50.51	75.01	44.63	71.69	45.17	41.21	37.28	15.69	40.29
<b>Enfermedades del sistema urinario</b>	19.79	19.75	35.06	20.10	8.42	22.98	10.75	18.68	15.33	15.85	23.43
<b>Resto de enfermedades del sistema digestivo</b>	26.59	21.38	15.50	25.28	16.94	26.40	13.82	22.70	21.32	14.91	18.89
<b>Diabetes mellitus</b>	37.53	48.22	31.12	28.38	33.90	30.07	14.75	21.00	20.46	17.79	17.18
<b>Resto de enfermedades del sistema respiratorio</b>	7.38	5.45	1.68	11.44	8.67	10.83	5.01	16.38	6.60	19.37	15.83



<b>Resto de las enfermedades</b>	23.41	17.29	10.91	16.55	13.89	12.04	16.81	8.99	6.19	12.18	12.05
<b>Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal</b>	1.52	5.49	12.69	0.00	0.00	4.68	4.71	2.60	1.37	3.87	7.75
<b>Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas</b>	12.81	3.27	8.26	6.79	10.00	5.05	8.44	6.78	1.70	3.43	5.18
<b>Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis</b>	5.47	3.45	4.95	1.82	5.06	7.75	1.57	11.01	6.17	5.82	4.48
<b>Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado</b>	10.76	7.43	8.19	10.30	9.49	5.92	6.43	1.23	2.92	7.93	2.69
<b>Trastornos mentales y del comportamiento</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	1.43	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.27
<b>Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales</b>	3.14	5.33	5.46	1.82	7.41	6.70	1.56	2.96	7.10	8.36	0.00
<b>Hiperplasia de la próstata</b>	0.00	3.51	1.88	1.82	0.00	0.00	0.00	4.18	1.40	2.66	0.00
<b>Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores</b>	79.12	55.00	50.51	75.01	44.63	71.69	45.17	41.21	37.28	15.69	40.29

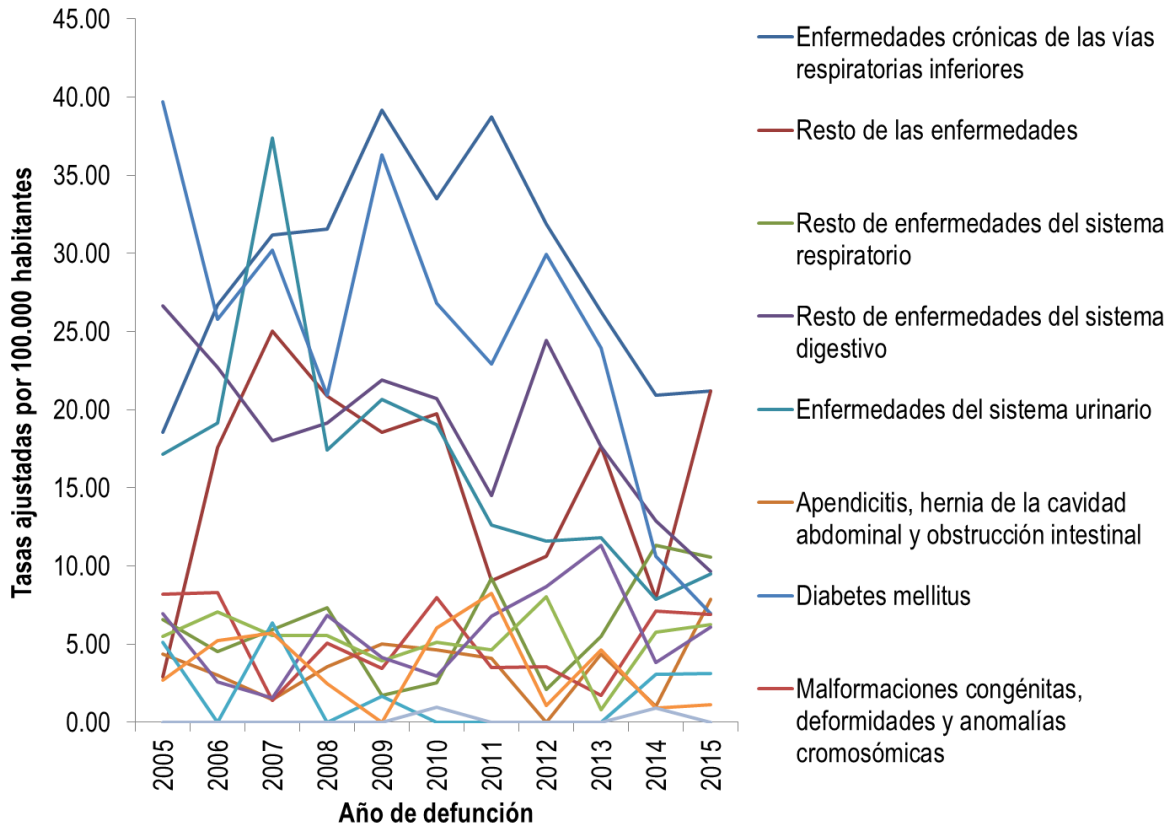
FUENTE: FUENTE: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

### Todas las Demás Enfermedades en Mujeres

Las Enfermedades Crónicas de las Vías Respiratorias Inferiores, dentro del grupo de todas las demás enfermedades aportan la tasa de mortalidad más elevada para todo el periodo de estudio (2005-2015); en el año 2009 alcanzó la tasa más elevada de 39,15 por 100.000 habitantes, en el año 2005 el valor mínimo de 18,55 por 100.000; en general su comportamiento ha sido variable con una reducción significativa a partir del 2011. La segunda causa de muerte de todas las demás enfermedades son el Resto, alcanzando el pico más alto de 25,02 por 100.000 habitantes en el año 2007, una pico mínimo de 2,92 por 100.000 habitantes el año 2005. El comportamiento de este evento a través del periodo analizado es de variabilidad y su tendencia es al incremento.



Figura 36. Tasa de Mortalidad Ajustada por Todas las Demás Enfermedades en Mujeres, Cartago 2005 – 2015



FUENTE: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

Tabla 37. Tasa de Mortalidad Ajustada por Todas las Demás Enfermedades en Mujeres, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo / Año	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores</b>	18.55	26.70	31.17	31.57	39.15	33.52	38.73	31.88	26.29	20.92	21.19
<b>Resto de las enfermedades</b>	2.92	17.61	25.02	20.89	18.57	19.76	9.06	10.61	17.61	7.92	21.19
<b>Resto de enfermedades del sistema respiratorio</b>	6.57	4.52	5.94	7.34	1.72	2.51	9.21	2.09	5.52	11.30	10.56
<b>Resto de enfermedades del sistema digestivo</b>	26.67	22.73	18.01	19.13	21.90	20.70	14.52	24.46	17.66	12.87	9.63



<b>Enfermedades del sistema urinario</b>	17.17	19.13	37.38	17.43	20.63	19.03	12.62	11.62	11.84	7.86	9.51
<b>Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal</b>	4.35	3.01	1.47	3.54	5.02	4.65	4.10	0.00	4.36	1.04	7.85
<b>Diabetes mellitus</b>	39.71	25.78	30.21	20.93	36.31	26.81	22.93	29.95	23.97	10.61	6.96
<b>Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas</b>	8.21	8.30	1.42	5.09	3.44	7.97	3.50	3.53	1.71	7.12	6.88
<b>Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado</b>	5.52	7.06	5.56	5.53	3.94	5.13	4.63	8.02	0.83	5.74	6.25
<b>Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis</b>	6.95	2.58	1.57	6.82	4.13	2.98	6.78	8.66	11.34	3.80	6.08
<b>Embarazo, parto y puerperio</b>	5.12	0.00	6.37	0.00	1.67	0.00	0.00	0.00	0.00	3.08	3.13
<b>Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales</b>	2.71	5.23	5.73	2.49	0.00	6.02	8.24	1.08	4.61	0.93	1.11
<b>Trastornos mentales y del comportamiento</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.98	0.00	0.00	0.00	0.93	0.00
<b>Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores</b>	18.55	26.70	31.17	31.57	39.15	33.52	38.73	31.88	26.29	20.92	21.19

FUENTE: FUENTE: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

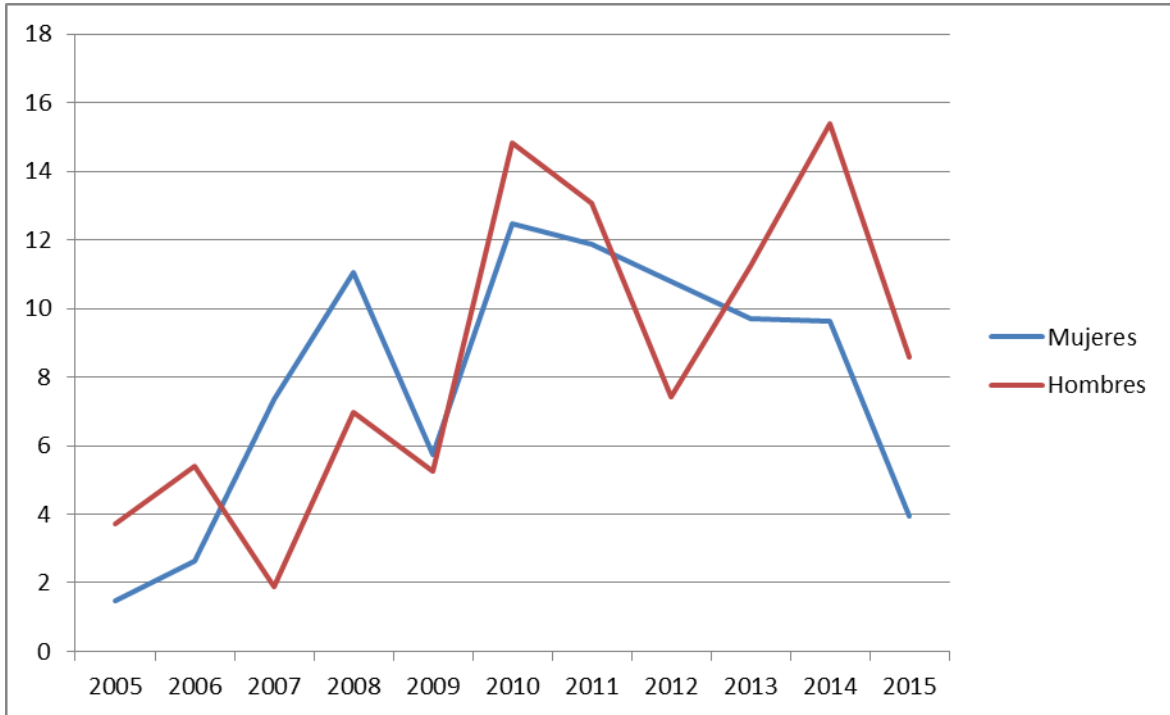
### Síntomas, Signos y Afecciones Mal Definidas

Con respecto al grupo de Síntomas, Signos y Afecciones Mal Definidas, en hombres presenta una tasa máxima de mortalidad de 15,37 por 100.000 habitantes en el año 2014, un valor mínimo de 1,88 (por 100.000 habitantes) en el año 2007. Al realizar el análisis en el género femenino este evento alcanzó el pico más alto (12,47 por 100.000 habitantes) en 2010, un valor mínimo con una tasa de 1,46 para el año 2005, este evento en el periodo analizado para ambos sexos, muestra una tendencia irregular y una tendencia al descenso para el género Masculino a partir del año 2014 y con un descenso paulatino para el género Femenino a partir del año 2010.





Figura 37. Tasa de mortalidad ajustada por Signos, Síntomas, Afecciones Mal Definidas y Género, Cartago  
2005 - 2015



FUENTE: FUENTE: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015

Tabla 38. Tasa de mortalidad ajustada por Signos, Síntomas, Afecciones Mal Definidas y Género, Cartago  
2005 - 2015

SUBGRUPO	GÉNERO	AÑO										
		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Signos, Síntomas y Afecciones Mal Definidas	Mujeres	1.46	2.65	7.35	11.03	5.74	12.47	11.87	10.77	9.70	9.61	3.94
	Hombres	3.70	5.42	1.88	6.96	5.27	14.84	13.06	7.44	11.24	15.37	8.58

FUENTE: FUENTE: SISPRO – Cubo Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2015



### Semaforización de mortalidad PDSP

Para realizar el monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021, se hace un análisis de tendencia. 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 entre el valor de referencia del país (John Lynch). 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 Municipio 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 Municipio, 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 Departamento utilizando el método de Rothman KJ y Greenland S (Rothman KJ, 1998) y la correspondiente semaforización.

La tabla 39 permite observar en la población de Cartago, la mortalidad no presenta diferencia estadísticamente significativa con el departamento, sin embargo, el riesgo de morir es ligeramente más alto en Accidentes de Transporte Terrestre, Tumor Maligno del Estómago y Lesiones Auto-Infringidas Intencionalmente en comparación con el total del Valle del Cauca.

Tabla 39. Semaforización de Mortalidad PDSP, Cartago 2005 - 2015

Causa de muerte	Valle del Cauca	Cartago	Años									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	20.02	23.00	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	14.82	24.67	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7.89	6.07	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	



Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	18.80	11.46	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11.54	10.86	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	20.97	11.43	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4.46	10.72	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2.75	0.52	-	-	-	↗	↘	↘	-	-	↗
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	56.64	66.83	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por malaria	0.04	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas (A00-A99)	39.45	47.99	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad ajustada por edad por exposición a fuerzas de la naturaleza	0.20	0.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

### 2.1.3. Mortalidad Materno – Infantil y en la Niñez

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



### Mortalidad por Grandes Causas en Menores de 5 Años.

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se realizó mediante la frecuencia absoluta de muertes en la grandes causas y en subgrupos de causas específicas, además la tabla esta desagregada por las muertes ocurridas en niños y niñas de acuerdo a la lista de tabulación de las 67 causas, que se agrupa en 67 subgrupos. Se describe el número de muertes ocurridas en el grupo infancia y niñez del Municipio de Cartago, se identifica las causas y los grupos de mayor frecuencia (Tabla 40).

En las Grandes Causas de Mortalidad, entre los menores de 1 año, las causas que aportaron un mayor peso proporcional a las defunciones correspondieron al grupo de Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal (85 casos), se observa una tendencia a la disminución gradualmente con una variación significativa el año 2011. La segunda Causa Específica de Mortalidad de mayor importancia fueron las Malformaciones Congénitas y Anomalías Cromosómicas principalmente aportando 64 casos. El grupo Causas Externas de Morbilidad y Mortalidad, presenta un comportamiento regular en el periodo analizado, afectando principalmente el grupo de edad entre 1 y 4 años (11 casos). La segunda causa entre los niños de 1 a 4 años son las Enfermedades del Sistema Respiratorio que aportan 6 muertes. Las Grandes Causas de Mortalidad de mayor peso en el periodo 2005-2015, corresponden a los grupos de las Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal (85 casos), las Malformaciones Congénitas y Anomalías Cromosómicas (62 casos) y Causas Externas de Morbilidad y Mortalidad (18 casos).

Tabla 40. Número de muertes en la infancia y niñez, por grupos de Grandes Causas, Género y Edad, Cartago 2005 - 2015

Grandes Causas de Muerte	Sexo	Edad	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal	Femenino	De 0 a antes de 1 año	7	3	7	0	4	1	4	1	2	4	1	34
		Total	7	3	7	0	4	1	4	1	2	4	1	34
	Masculino	De 0 a antes de 1 año	7	11	4	6	4	2	6	2	4	3	2	51
		Total	7	11	4	6	4	2	6	2	4	3	2	51
		Total	14	14	11	6	8	3	10	3	6	7	3	85
Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías Cromosómicas	Femenino	De 0 a antes de 1 año	4	5	0	3	2	2	1	0	0	3	2	22
		De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		Total	4	5	0	3	2	2	1	1	0	3	2	23
	Indefinido	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1



	Masculino	De 0 a antes de 1 año	6	2	5	2	4	3	5	4	1	2	3	37
		De 01 a 04 años	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3
		Total	7	2	5	3	5	3	5	4	1	2	3	40
	Total		11	7	6	6	7	5	6	5	1	5	5	64
<b>Causas Externas de Morbilidad y Mortalidad</b>	Femenino	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
		De 01 a 04 años	1	1	2	0	0	0	1	1	0	0	0	6
		Total	1	1	2	0	0	0	2	1	0	1	0	8
	Indefinido	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Masculino	De 0 a antes de 1 año	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	4
		De 01 a 04 años	0	0	0	2	0	1	0	1	0	1	0	5
		Total	0	1	1	2	0	1	1	2	0	1	0	9
Total		1	2	4	2	0	1	3	3	0	2	0	18	
<b>Enfermedades del Sistema Respiratorio</b>	Femenino	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
		De 01 a 04 años	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	3
		Total	0	0	2	1	1	0	0	1	0	0	0	5
	Masculino	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	1	0	1	2	0	0	1	0	6
		De 01 a 04 años	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	3
		Total	1	1	0	2	0	1	2	0	0	1	1	9
Total		1	1	2	3	1	1	2	1	0	1	1	14	
<b>Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias</b>	Femenino	De 0 a antes de 1 año	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	4
		Total	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	4
	Masculino	De 0 a antes de 1 año	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
		De 01 a 04 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Total		2	2	1	0	1	1	0	0	0	0	0	7	
<b>Enfermedades del Sistema Digestivo</b>	Femenino	De 0 a antes de 1 año	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
		De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
		Total	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
	Masculino	De 0 a antes de 1 año	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		De 01 a 04 años	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2
		Total	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3
Total		2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	6	
<b>Signos, Síntomas y Hallazgos Anormales Clínicos y de Laboratorio</b>	Femenino	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
		De 01 a 04 años	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2
	Masculino	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	3
		Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	3
Total		0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	5	
<b>Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas</b>	Femenino	De 0 a antes de 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	3
		Total	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	3
	Masculino	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
Total		1	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	5	



<b>Enfermedades del Sistema Circulatorio</b>	Femenino	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		De 01 a 04 años	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
		Total	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	4
	Total		2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	4
<b>Tumores (Neoplasias)</b>	Femenino	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		De 01 a 04 años	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	Masculino	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Total		0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3
<b>Enfermedades del Sistema Nervioso</b>	Femenino	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	Masculino	De 0 a antes de 1 año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
<b>Enfermedades del Sistema Genitourinario</b>	Masculino	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	Total		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
<b>Enfermedades de la Sangre y de los Órganos Hematopoyéticos</b>	Masculino	De 0 a antes de 1 año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>Total</b>			35	28	27	20	20	11	23	14	11	16	10	215	

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE



Tabla 41. Tasa de Mortalidad en Menores de 1 año Grandes Causas, Género y Edad, Cartago 2005 – 2015

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
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	5,21	3,68	3,56	2,84	3,62	3,28	3,93	2,76	0,66	3,52	3,83
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	7,30	7,36	6,53	3,40	4,83	1,97	6,56	2,07	3,94	4,92	2,30
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,57	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,77
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,04	0,53	0,59	0,00	0,60	0,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,97	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,57	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,66	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,52	0,00	0,59	1,13	0,00	0,66	1,31	0,00	0,00	0,70	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	1,04	0,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,53	1,19	0,00	0,00	0,00	1,31	0,69	0,00	0,70	0,00

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE



Tabla 42. Tasa de Mortalidad de Niños Menores de 1 año por Grandes Causas, Cartago 2005 – 2015

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
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,22	2,08	5,81	2,16	4,69	3,88	6,44	5,52	1,25	2,74	4,42
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	7,25	11,45	4,65	6,49	4,69	2,58	7,72	2,76	4,99	4,10	2,95
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	1,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,37	1,47
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,04	1,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	1,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,25	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	1,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	1,04	0,00	0,00	1,08	0,00	1,29	2,57	0,00	0,00	1,37	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	1,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	1,04	1,16	0,00	0,00	0,00	1,29	1,38	0,00	0,00	0,00

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE





Tabla 43. Tasa de Mortalidad de Niñas Menores de 1 año por Grandes Causas, Cartago 2005 – 2015

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
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,19	5,31	0,00	3,58	2,48	2,67	1,34	0,00	0,00	4,34	3,19
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	7,34	3,19	8,51	0,00	4,97	1,33	5,35	1,38	2,78	5,79	1,59
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	1,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,05	0,00	1,22	0,00	1,24	1,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	1,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	1,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,78	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	1,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,39	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	1,22	1,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	2,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,34	0,00	0,00	1,45	0,00

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE



Tabla 44. Tasa de Mortalidad en Menores entre 1 y 4 año por Grandes Causas, Cartago 2005 – 2015

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
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	11,66	11,78	11,87	11,97	0,00	0,00	12,21	0,00	0,00	12,46
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	11,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	11,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,21	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	11,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	23,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,14	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	11,78	0,00	11,97	0,00	12,14	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,21	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	11,51	0,00	0,00	11,87	11,97	0,00	0,00	12,21	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	11,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	11,51	11,66	23,55	23,75	0,00	12,07	12,14	24,42	0,00	12,36	0,00

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE



Tabla 45. Tasa de Mortalidad de Niños entre 1 y 4 año por Grandes Causas, Cartago 2005 – 2015

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
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	23,00		23,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,37
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,99	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	22,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	23,27	0,00	0,00	0,00	23,89	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,99	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	22,68	0,00	0,00	23,49	23,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	46,97	0,00	23,80	0,00	23,99	0,00	24,22	0,00

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE



Tabla 46. Tasa de Mortalidad de Niñas entre 1 y 4 año por Grandes Causas, Cartago 2005 – 2015

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
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	23,84	0,00	24,23	0,00	0,00	24,86	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	23,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	46,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,67	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	24,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,86	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	23,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	23,38	23,64	47,69	0,00	0,00	0,00	24,67	24,86	0,00	0,00	0,00

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE



Tabla 47. Tasa de Mortalidad en Menores de 5 año por Grandes Causas, Cartago 2005 – 2015

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
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	101,10	65,10	56,34	56,88	67,02	48,40	58,45	49,00	9,85	49,52	49,84
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	128,68	130,21	103,29	56,88	76,59	29,04	97,41	29,40	59,08	69,33	29,90
Enfermedades del sistema respiratorio	9,19	9,30	18,78	28,44	9,57	9,68	19,48	9,80	0,00	9,90	9,97
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	9,39	9,48	9,57	0,00	0,00	0,00	0,00	9,90	9,97
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	18,38	18,60	9,39	0,00	9,57	9,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	9,30	0,00	9,48	0,00	0,00	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	9,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	9,19	0,00	9,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,54	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	9,48	9,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	18,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,74	0,00	9,85	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	18,38	9,30	9,39	0,00	9,57	0,00	9,74	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	9,19	18,60	37,56	18,96	0,00	9,68	29,22	29,40	0,00	19,81	0,00

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE



Tabla 48. Tasa de Mortalidad en Niños Menores de 5 años por Grandes Causas, Cartago 2005 – 2015

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
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	127,57	36,93	93,23	56,37	94,48	56,98	95,27	76,54	19,22	38,69	58,46
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	127,57	203,10	74,59	112,74	75,59	37,99	114,33	38,27	76,89	58,04	38,97
Enfermedades del sistema respiratorio	18,22	18,46	0,00	37,58	0,00	18,99	38,11	0,00	0,00	19,35	19,49
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	18,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,35	19,49
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	18,22	36,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,14	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	18,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	18,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,22	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	18,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	18,46	18,65	0,00	0,00	0,00	19,05	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,14	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	18,46	18,65	37,58	0,00	18,99	19,05	38,27	0,00	19,35	0,00

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE



Tabla 49. Tasa de Mortalidad en Niñas Menores de 5 años por Grandes Causas, Cartago 2005 – 2015

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
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	74,17	93,70	0,00	57,41	38,81	39,48	19,93	20,09	0,00	60,89	40,81
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	129,80	56,22	132,40	0,00	77,62	19,74	79,71	20,09	40,38	81,19	20,40
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	37,83	19,14	19,41	0,00	0,00	20,09	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	18,91	0,00	19,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	18,54	0,00	18,91	0,00	19,41	19,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	18,74		19,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	18,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,38	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	19,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	37,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,93	0,00	20,19	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	37,09	0,00	0,00	0,00	19,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	18,54	18,74	37,83	0,00	0,00	0,00	39,86	20,09	0,00	20,30	0,00

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE



### Subgrupo de Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias

Al comparar estos subgrupos de causas de muerte en el periodo comprendido entre 2005-2015, se evidencia una reducción de la mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias del total de causas en los niños como se observa en la tabla 42, en este grupo de causas de Enfermedades infecciosas y Parasitarias la Septicemia es la primera causa de mortalidad en menores de 5 años.

Tabla 50. Número de muertes en la infancia y niñez por Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
Septicemia	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Diarrea y Gastroenteritis de Presunto Origen Infeccioso	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Otras Enfermedades Infecciosas Intestinales	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Enfermedad por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Otras Enfermedades Virales	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

### Subgrupo de Tumores (Neoplasias)

En el subgrupo de las neoplasias el primer lugar lo ocupan la Leucemia presentando un caso en los años 2008 y 2012; Resto de los Tumores Malignos no presenta casos desde el año 2006.





Tabla 51. Número de muertes en la infancia y niñez por Tumores (Neoplasias), Cartago 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
Leucemia	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
Resto de Tumores Malignos	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>Total</b>	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

### Subgrupo de Enfermedades de la Sangre y de los Órganos Hematopoyéticos

En el Subgrupo de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos en menores de 5 años son pocas las afecciones por estas causas en los últimos años en el Municipio de Cartago. El único caso registrado se presentó por el subgrupo de Anemia en un menor de 1 año en 2005.

Tabla 52. Número de muertes en la infancia y niñez por Enfermedades de la Sangre y otros Órganos Hematopoyéticos, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
Anemias	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>Total</b>	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE



### Subgrupo de las Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas

Al analizar la mortalidad por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas en menores de 5 años la Desnutrición y Otras Deficiencias Nutricionales son la principal causa de muerte con 4 casos durante en el periodo 2005-2015.

Tabla 53. Número de muertes en la infancia y niñez por Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
Desnutrición y Otras Deficiencias Nutricionales	1	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	4
Resto de Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

### Subgrupo de las Enfermedades del Sistema Nervioso.

Entre los años 2005 al 2015 se presentan 2 defunciones en el Subgrupo de las Enfermedades del Sistema Nervioso; se evidencia una muerte por Meningitis en 2008 y una muerte por Resto de las Enfermedades del Sistema Nervioso en 2009, ambas en menores de 1 año.



Tabla 54. Número de muertes en la infancia y niñez por Enfermedades del Sistema Nervioso, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
Meningitis	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Resto de Enfermedades del Sistema Nervioso	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

#### Subgrupo de las Enfermedades del Sistema Circulatorio

Dentro del subgrupo de las Enfermedades del Sistema Circulatorio, se evidencia 3 muertes en el grupo de edad de 1 a 4 años y una muerte en menor de 1 año para el periodo analizado 2005-2015 en el Municipio de Cartago.

Tabla 55. Número de muertes en la infancia y niñez por Enfermedades del Sistema Circulatorio, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
Enfermedades del Sistema Circulatorio	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	4
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE



### Subgrupo de las Enfermedades del Sistema Respiratorio

Las Enfermedades Respiratorias son una de las principales causas de muerte en los niños y las niñas de todo el mundo, lo que ha obligado a implementar acciones encaminadas a prevenirlas, especialmente con la atención oportuna para evitar las complicaciones. En el periodo analizado 2005-2015 se evidencian por subgrupo de Neumonía 5 muertes en menor de 1 año y 4 muertes en el grupo de edad 1 a 4 años (Total 9). Del subgrupo de Resto de Enfermedades del Sistema Respiratorio aporta 5 defunciones, de las cuales 3 son de menores de 1 año y 2 son del grupo de edad de 1 a 4 años.

Tabla 56. Número de muertes en la infancia y niñez por Enfermedades del Sistema Respiratorio, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
Neumonía	1	0	1	2	0	1	1	1	0	1	1	9
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	5
Total	1	1	2	3	1	1	2	1	0	1	1	14

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

### Subgrupo de las Enfermedades del Sistema Digestivo

Dentro del subgrupo de las Enfermedades del Sistema Digestivo, se evidencia 3 muertes en el grupo de edad de 1 a 4 años y 3 muertes en menor de 1 año para el periodo analizado 2005-2015 en el Municipio de Cartago.



Tabla 57. Número de muertes en la infancia y niñez por Enfermedades del Sistema Digestivo, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
Enfermedades del Sistema Digestivo	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	6
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

#### Subgrupo de las Enfermedades del Sistema Genitourinario

Dentro del subgrupo de las Enfermedades del Sistema Genitourinario, se evidencia una muerte en el grupo de edad de 1 a 4 años (Año 2012) para el periodo de tiempo analizado en el Municipio de Cartago.

Tabla 58. Número de muertes en la infancia y niñez por Enfermedades del Sistema Genitourinario, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
Enfermedades del Sistema Genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0		1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		<b>1</b>

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE



### Mortalidad por Ciertas Afecciones originadas en el Periodo Perinatal

Las causas más importantes de muertes perinatales son las Otras afecciones Respiratorias del Recién Nacido y Resto de afecciones perinatales (18 casos), seguido de Otras Afecciones Respiratorias del Recién Nacido (17 casos) y de Dificultad Respiratoria del Recién Nacido (15 Casos). En esta dirección, las acciones más recomendadas son: la atención prenatal adecuada, la asistencia del parto con personal calificado, el acceso a una atención obstétrica en caso de ser necesario, y la educación orientada a mejorar los hábitos de salud, higiene, lactancia y cuidado del bebé.

Tabla 59. Número de muertes en la infancia y niñez por Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
Resto de Afecciones Perinatales	3	4	1	2	2	2	1	0	1	2	0	18
Otras Afecciones Respiratorias del Recién Nacido	4	3	4	0	1	0	2	1	1	1	0	17
Dificultad Respiratoria del Recién Nacido	3	1	2	3	1	0	2	1	1	1	0	15
Feto y Recién Nacido Afectado por Factores Maternos y por Complicaciones del Embarazo	1	4	2	0	1	1	1	0	0	1	0	11
Neumonía Congénita	0	1	1	1	0	0	3	0	0	0	0	6
Sepsis Bacteriana del Recién Nacido	1	0	0	0	1	0	0	0	3	0	1	6
Trastornos Relacionados con la Duración de la Gestación y el Crecimiento Fetal	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	5
Trastornos Hemorrágicos y Hematológicos del Feto y del Recién Nacido	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	5
Hipoxia Intrauterina y Asfixia del Nacimiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Onfalitis del Recién Nacido con o Sin Hemorragia Leve	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>85</b>

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE



### Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Al analizar de manera individual los determinantes o causas incidentes en estas muertes se encontraron las enfermedades congénitas como uno de los factores principales, entre las cuales están las Malformaciones Congénitas del Corazón (32 Casos), Otras Malformaciones congénitas (22 Casos), Otras Malformaciones Congénitas del Sistema Circulatorio (4 Casos); en menor número Otras Malformaciones Congénitas del Sistema Nervioso (3 Casos) y el Síndrome de Down y otras anomalías cromosómicas (3 Casos).

Tabla 60. Número de muertes en la infancia y niñez por Malformaciones Congénitas, Deformidades y anomalías Cromosómicas, Cartago, 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
Malformaciones Congénitas del Corazón	4	4	4	4	3	3	3	3	0	2	2	32
Otras Malformaciones Congénitas	6	2	1	2	4	0	3	1	0	1	2	22
Otras Malformaciones Congénitas del Sistema Circulatorio	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	4
Otras Malformaciones Congénitas del Sistema Nervioso	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3
Síndrome de Down y Otras Anomalías Cromosómicas	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>64</b>

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE



### Subgrupo Hallazgos Anormales Clínicos y de Laboratorio

Dentro de este subgrupo encontramos el Síndrome de Muerte Súbita con tres muertes en menores de 1 año y una muerte en el grupo de edad de 1 a 4 años; del subgrupo de Otros Síntomas, Signos y Hallazgos Anormales Clínicos y de Laboratorio con una muerte en menor de 1 año y una muerte en el grupo de edad de 1 a 4 años entre 2005 y 2014.

Tabla 61. Número de muertes en la infancia y niñez por Hallazgos Anormales Clínicos y de Laboratorio, Cartago 2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
Síndrome de Muerte Súbita Infantil	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	3
Otros Síntomas, Signos y Hallazgos Anormales Clínicos y de Laboratorio	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>5</b>

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

### Subgrupo de Causas Externas de Morbilidad y Mortalidad

Dentro de las Causas Externas de Morbilidad y Mortalidad se concentran el mayor número de muertes el subgrupo de Todas Las Demás Causas Externas (8 casos) que corresponden a 4 muertes en menores de 1 año y 4 al grupo de edad de 1 a 4 años; en segundo lugar se encuentran accidentes que obstruyen la respiración (5 casos) de los cuales 3 muertes son del grupo de edad de 1 a 4 años.





Tabla 62. Número de muertes en la infancia y niñez por Causas Externas de Mortalidad y Morbilidad, Cartago  
2005 – 2015

Subgrupo de causas de muerte	Muertes 2005	Muertes 2006	Muertes 2007	Muertes 2008	Muertes 2009	Muertes 2010	Muertes 2011	Muertes 2012	Muertes 2013	Muertes 2014	Muertes 2015	Total Muertes
Todas las Demás Causas Externas	0	1	2	0	0	1	2	0	0	2	0	8
Otros Accidentes que Obstruyen la Respiración	1	0	1	1	0	0	0	2	0	0	0	5
Accidentes de Transporte	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
Ahogamiento y Sumersión Accidentales	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
Envenenamiento Accidental Por, y Exposición a Sustancias Nocivas	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>18</b>

FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE



#### 2.1. 4. Análisis de Mortalidad Materno – Infantil y en la Niñez

Ahora después de identificar las causas de muerte que se presenta con mayor frecuencia en los niños, se realizará un análisis materno – infantil, identificando los indicadores mediante una tabla de semaforización y tendencia materno – infantil y niñez. Para estimar la Razón de Mortalidad Materna, las Tasas de Mortalidad Neonatal, de Mortalidad Infantil, de Mortalidad en la Niñez, de Mortalidad por EDA, de Mortalidad por IRA y Mortalidad por Desnutrición Crónica en los menores de cinco años de edad; también se calcularán los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, todo esto a través una hoja en Excel.

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

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

Amarillo: Cuando la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95% atraviesa el uno, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador en el municipio de Cartago en comparación con el departamento del Valle.

Rojo: Cuando la diferencia relativa es mayor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más alto en el municipio de Cartago en comparación con el departamento del Valle.

Verde: Cuando la diferencia relativa es menor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más bajo en el municipio de Cartago en comparación con el departamento del Valle.

También aparecerá graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2015.

↘ Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior

↗ Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

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



Al analizar la semaforización se observa que la Tasa de Mortalidad Neonatal, Tasa de Mortalidad Infantil, Tasa de Mortalidad en la niñez y Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años no presentan diferencias estadísticamente significativas con las tasas departamentales; la Razón de Mortalidad Materna aunque no presento casos 2011-2013, para el año 2015 la tasa se incrementa notablemente (153,26) sobrepasando el indicador departamental. La mortalidad por EDA no reporta casos desde el 2006; la Mortalidad por IRA presenta tasas menores a la Departamental a excepción del año 2008.

Tabla 63. Semaforización y tendencia de la Mortalidad Materno – Infantil y Niñez, Municipio Cartago, 2006 - 2015

Causa de muerte	Valle del Cauca	Cartago	Años										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Razón de Mortalidad Materna	63.73	153.26	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-	↗	↗	
Tasa de Mortalidad Neonatal	6.74	9.37	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	
Tasa de Mortalidad Infantil	10.24	6.90	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	
Tasa de Mortalidad en la Niñez	11.94	7.66	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	
Tasa de Mortalidad por IRA en Menores de Cinco Años	9.62	9.97	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	
Tasa de Mortalidad por EDA en Menores de Cinco Años	1.92	0.00	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de Mortalidad por Desnutrición en Menores de Cinco Años	6.04	0.00	↘	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘	-	

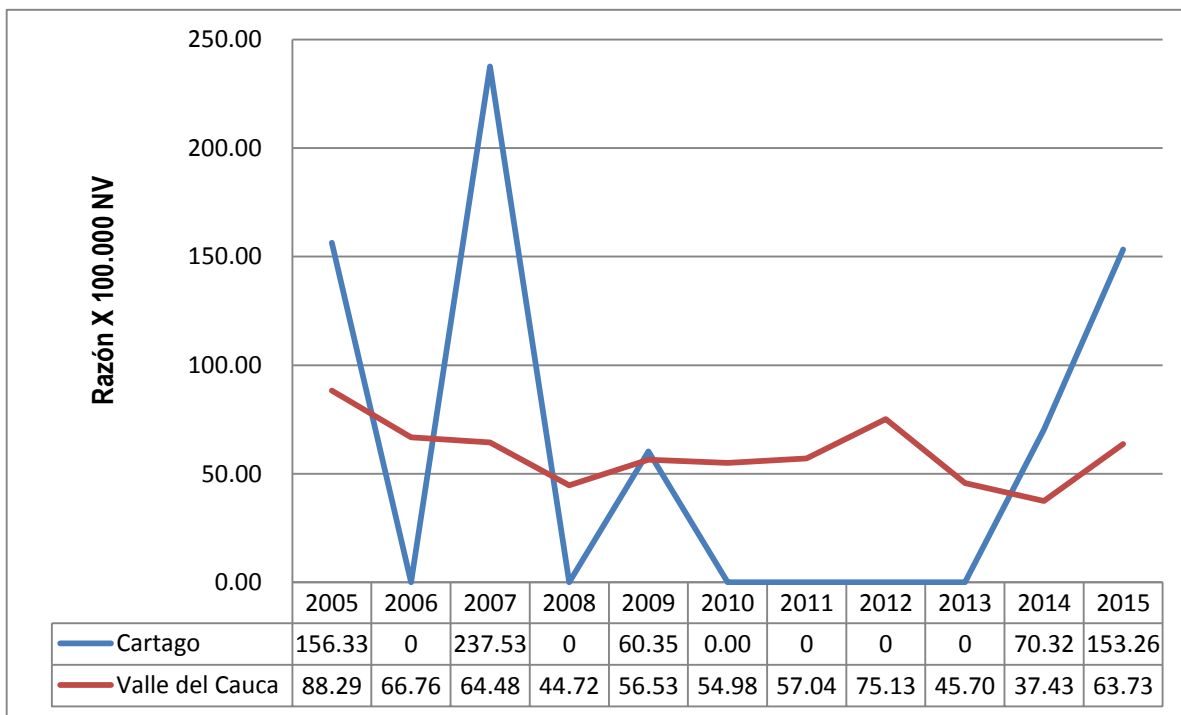
FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE



### Mortalidad Materna

La Razón de Mortalidad en el Municipio de Cartago ha presentado un comportamiento variable, con un pico más alto en la Tasa de 237,5 por 100.000 Nacidos en 2007 superando el indicador Departamental, se evidencia una ausencia de casos del año 2010 al 2013; para el año 2015 la Razón de Mortalidad Materna (153,26) del municipio supera considerablemente la razón Departamental.

Figura 38. Razón de Mortalidad Materna, Cartago, 2005 -2015



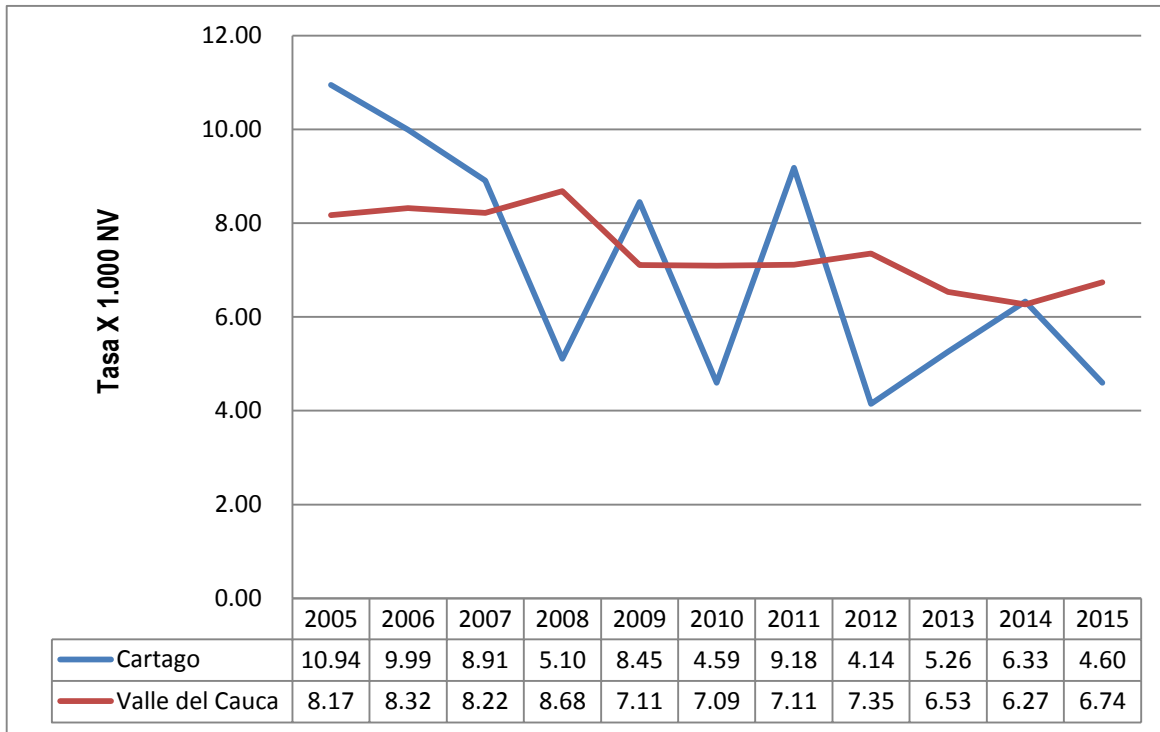
FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

### Mortalidad Neonatal

Al realizar el análisis de la Mortalidad Neonatal se evidencia un comportamiento variable, presentando su pico más elevado en la tasa de 10,94 por 1.000 Nacidos Vivos (2005), un pico mínimo de 4,14 por 1.000 Nacidos Vivos en 2012, para el año 2015 el municipio (4,60) presenta una tasa por debajo de la departamental (6,74).



Figura 39. Tasa de Mortalidad Neonatal, Cartago 2005- 2015



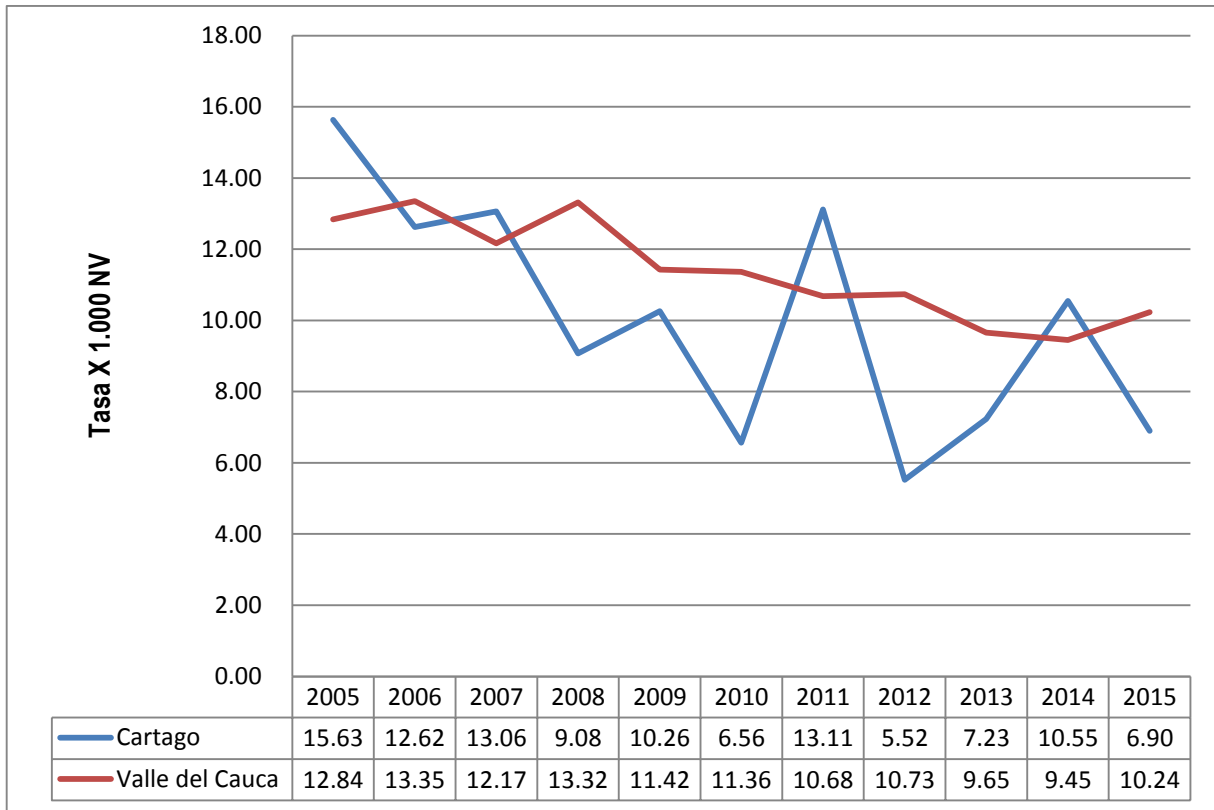
FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

### Mortalidad infantil

La Mortalidad infantil presenta un comportamiento variable con una tendencia descendente, un pico alto en la tasa de 15,63 por cada 1.000 Nacidos Vivos en 2005, un valor mínimo en la tasa de 5,52 en el año 2012; en general muestra unos indicadores por debajo de los Departamentales excepto para el 2005, 2007, 2011 y 2014, este último años con un valor en la tasa de 10,55 por cada 1.000 Nacidos Vivos.



Figura 40. Tasa de Mortalidad Infantil, Cartago 2005- 2015



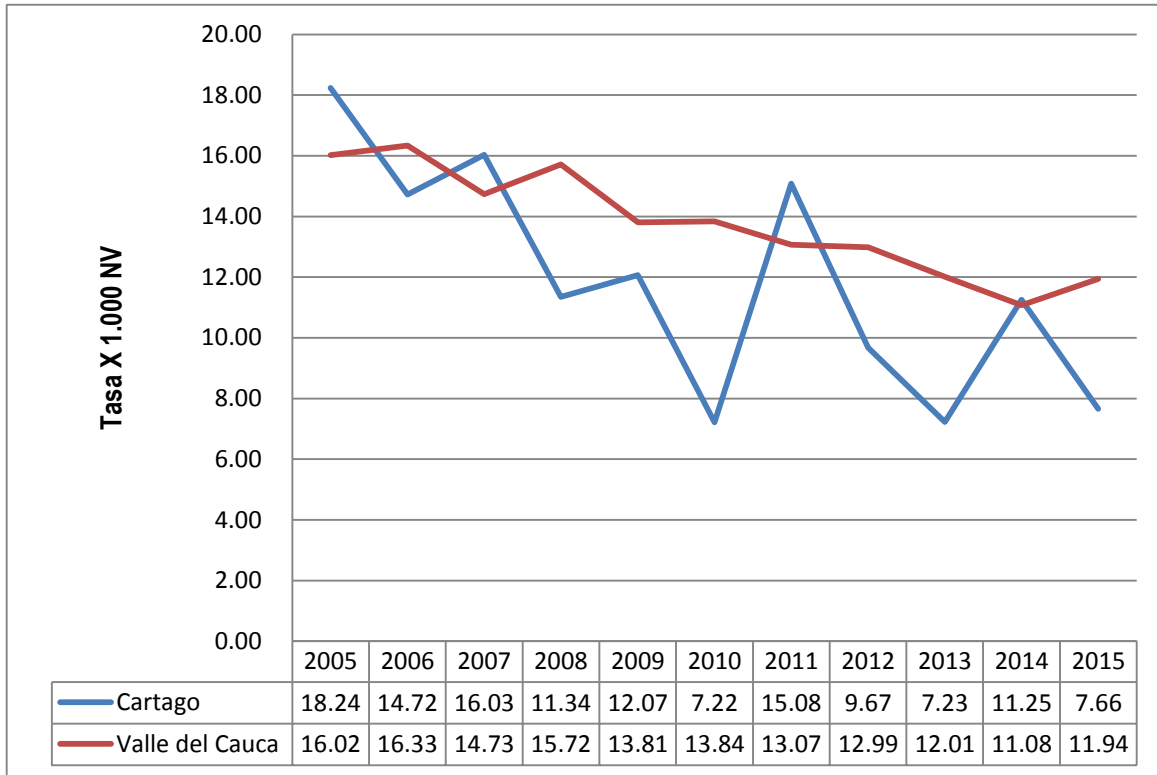
FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

### Mortalidad en la niñez

Con respecto a la mortalidad de la niñez en el Municipio de Cartago, se observa un comportamiento variable con una tendencia a la disminución durante el periodo analizado 2005-2015; el evento presenta su pico más elevado en 2005 con una tasa de 18,24 por 1.000 Nacidos Vivos, un valor mínimo de 7,22 el año 2010. En general el indicador se encuentra por debajo de los Departamentales excepto los años 2005, 2007, 2011 y 2014.



Figura 41. Tasa de Mortalidad en la Niñez, Cartago 2005- 2015



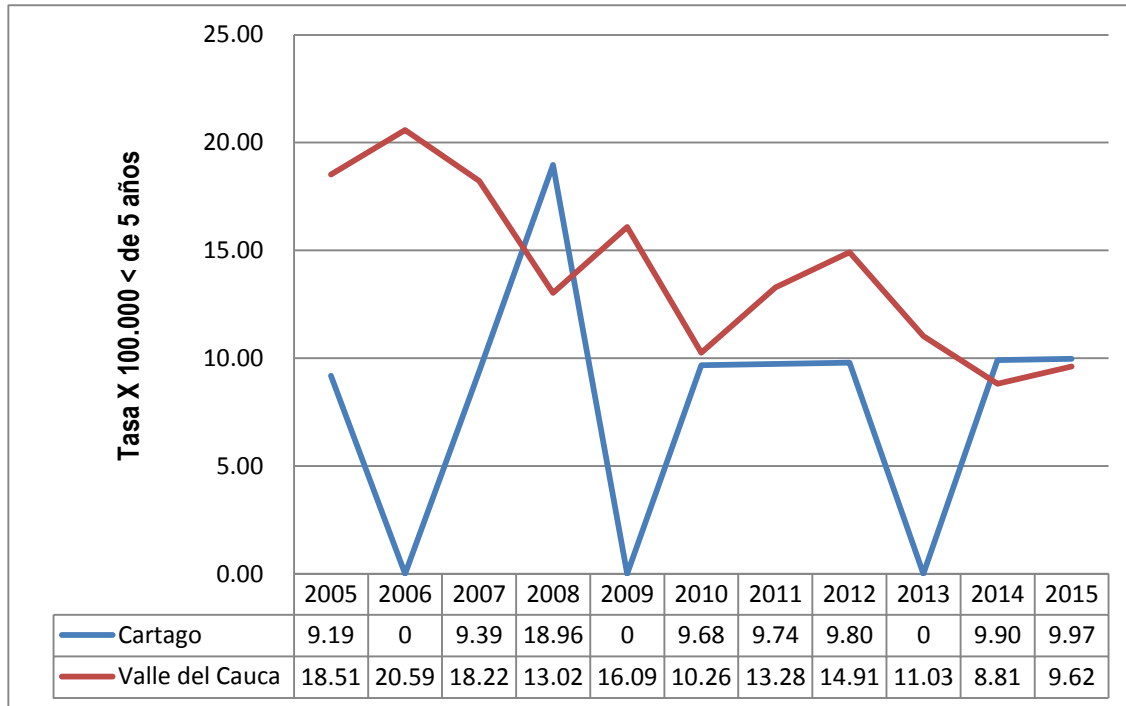
FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

### Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

La Mortalidad por IRA en menores de 5 años muestra un comportamiento variable en el Municipio de Cartago durante el periodo de análisis, aunque se ha conservado por debajo de las tasas departamentales excepto en 2008, 2014 y 2015, para el año 2008 presenta una tasa 18,96 defunciones por 100.000 menores de 5 años, una ausencia de casos los años 2006, 2009 y 2013.



Figura 42. Tasa de Mortalidad por IRA, Cartago 2005- 2015



FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

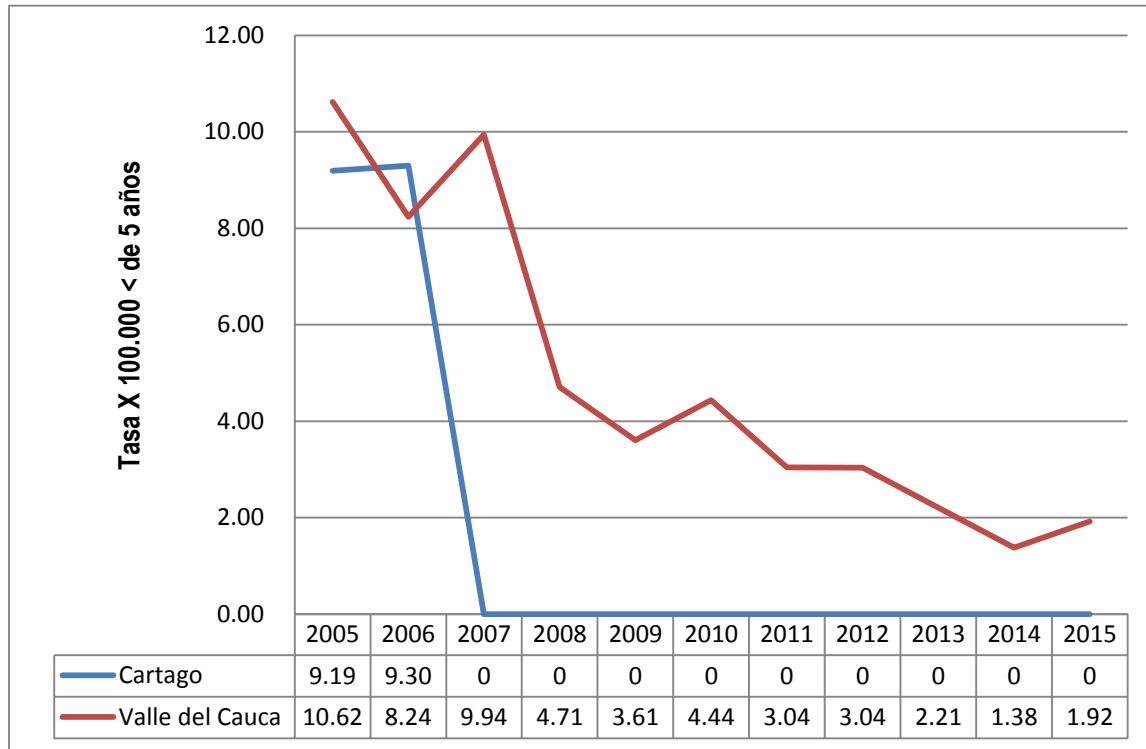
### Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda – EDA

Este indicador a nivel Municipal presenta una tendencia hacia la reducción, con un último reporte por encima del indicador Departamental el año 2006 de 9,30 muertes por 1.000 menores de 5 años; se evidencia una ausencia de casos a partir del año 2007, demostrando el trabajo que el municipio ha realizado con respecto a esta problemática de Salud Pública.





Figura 43. Tasa de Mortalidad por EDA, Cartago 2005- 2015



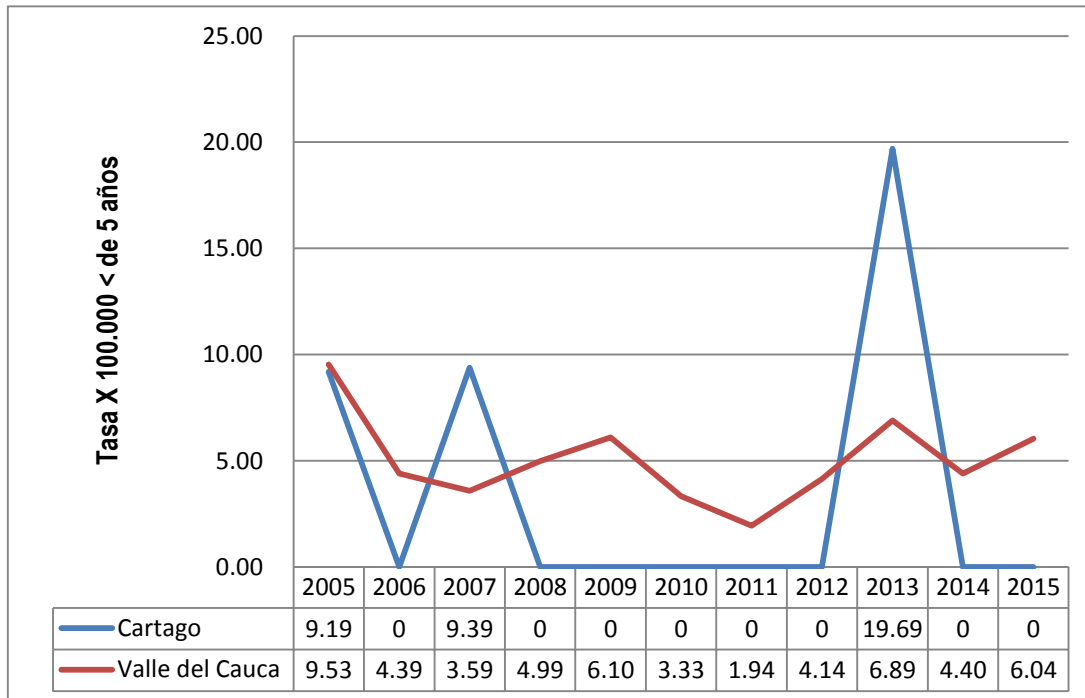
FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

### Mortalidad por Deficiencias Nutricionales y Anemia Nutricional

El comportamiento de este indicador se variable y una tendencia decreciente, reportando casos en 2005, 2007 y 2013 con el pico más alto de 19,69 defunciones por 100.000 menores de 5 años, los años 2007 y 2013 los indicadores se encuentran por encima de los Departamentales, para el año 2015 la tasa permanece en cero casos.



Figura 44. Tasa de Mortalidad por Desnutrición, Cartago 2005- 2015

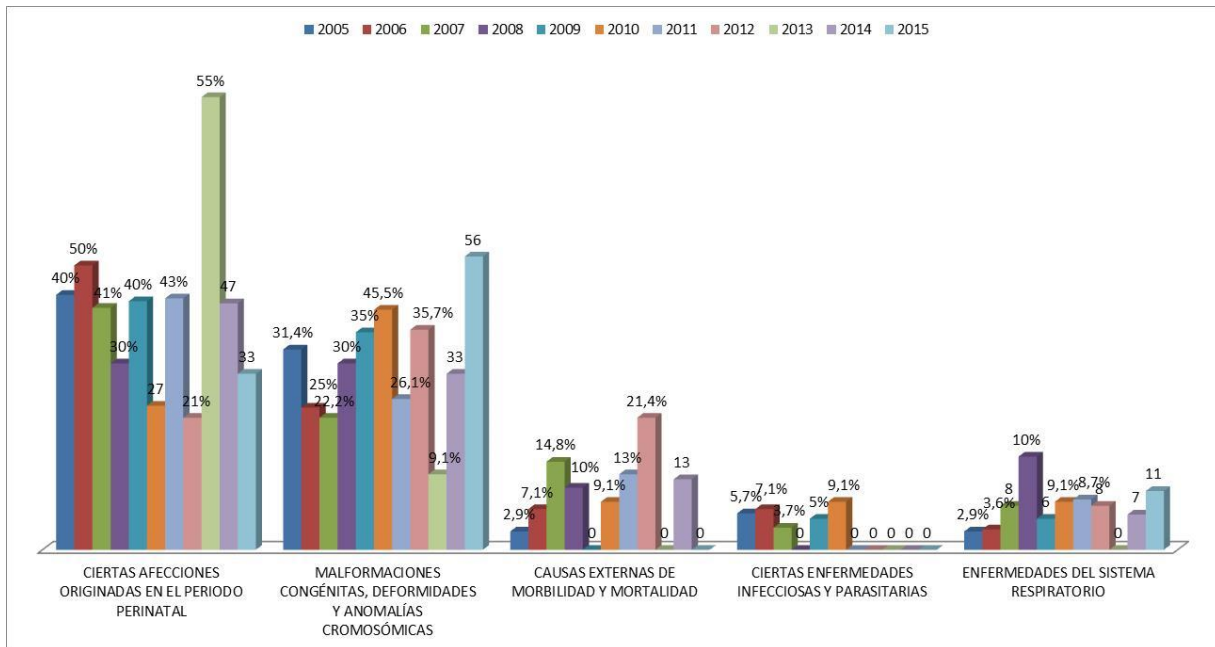


FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

Al examinar las causas básicas de muerte en esta población para el periodo 2005–2015, las primeras 5 causas básicas de muertes en menores de 5 años no han cambiado, siendo Ciertas Afecciones Originas en el Periodo Perinatal y las Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías Cromosómicas los que ocupan siempre los primeros lugares. La gráfica muestra que Ciertas Afecciones Originas en el Periodo Perinatal representan la mayor proporción de mortalidad en este grupo de edad con un comportamiento estable (excepción el 2013) como causa básica de muerte, entre tanto las Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías Cromosómicas presentan el mismo comportamiento y tendencia como causa básica de morir.



Figura 45. Comparativo Mortalidad por Causa Básica en menores de 5 años, Municipio Cartago, 2005 - 2015



FUENTE: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE

### Determinantes Estructurales

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

Razón de Mortalidad Materna y Tasa de Mortalidad Neonatal según etnia.

El Municipio de Cartago solo presenta Mortalidad Materna los años 2009, 2014 y 2015; se evidencia una razón de Mortalidad Materna por otras etnias de 83,06 y 163,26 para los años 2014 y 2015 respectivamente (Tabla 65), la Tasa de mortalidad neonatal por otras Etnias para el año 2015 fue de 4,89 (Tabla 66).

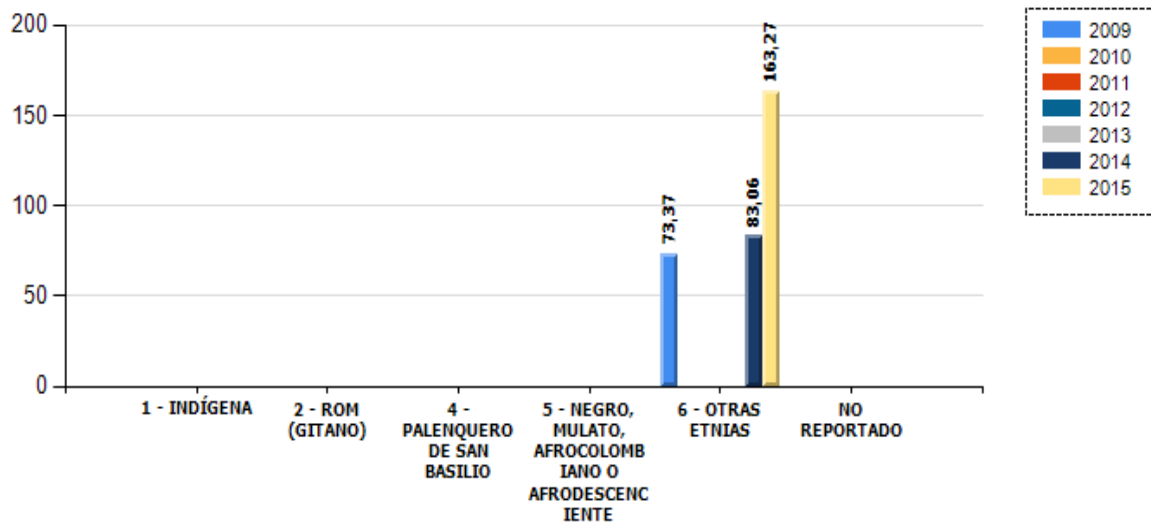


Tabla 64. Razón de Mortalidad por Etnia, Cartago 2009-2015

ETNIA	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Indígena	-	-	-	-	-	-	-
Rom (Gitano)	-	-	-	-	-	-	-
Palenquero de San Basilio	-	-	-	-	-	-	-
Negro, mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente	-	-	-	-	-	-	-
Otras etnias	73,37	-	-	-	-	83,06	163,26
No Reportado	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total General</b>	<b>60,35</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>70,32</b>	<b>153,25</b>

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

Figura 46. Tasa de Mortalidad Materna por Etnia, Cartago 2009-2015



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015



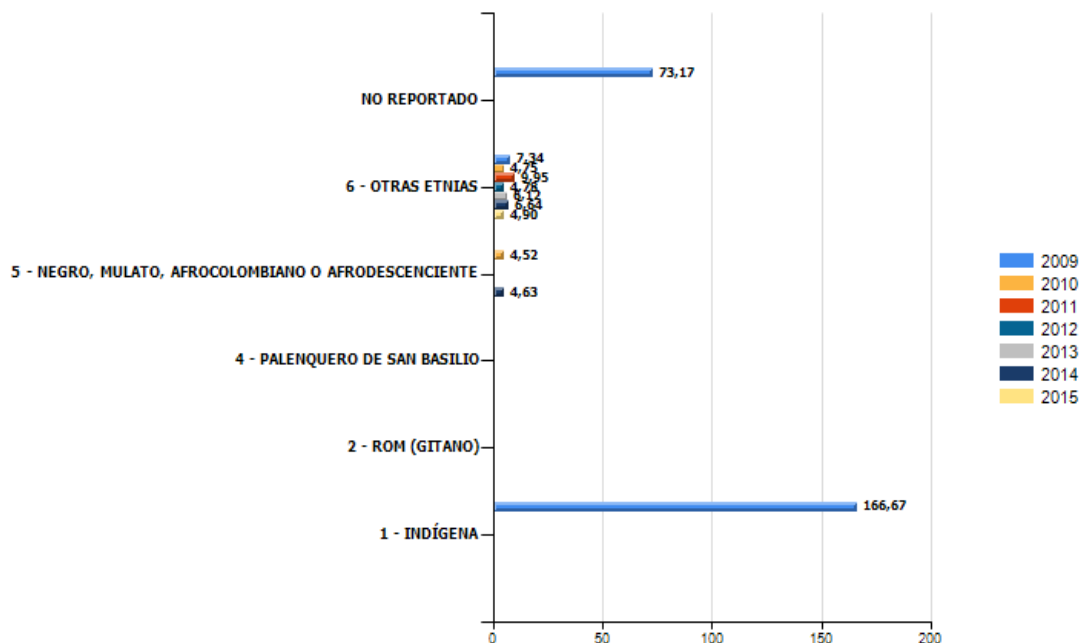
La tasa de Mortalidad Neonatal para la población general de Cartago presentó un descenso de 1,74 puntos para el 2015 con relación al año 2014. Otras Etnias presentan un descenso de 1,75 puntos para el 2015 comparado con el 2014. La etnia Indígena presentó el mayor riesgo en 2009 con una razón 166,67 por mil nacidos vivos (Tabla 66).

Tabla 65. Tasa de Mortalidad Neonatal por Etnia, Cartago 2009-2015

ETNIA	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Indígena	166,67	-	-	-	-	-	-
Rom (Gitano)	-	-	-	-	-	-	-
Palenquero de San Basilio	-	-	-	-	-	-	-
Negro, mulato, Afrocolombiano o Afrodescendiente	-	4,52	-	-	-	4,63	-
Otras etnias	7,34	4,75	9,95	4,78	6,12	6,64	4,89
No Reportado	73,17	-	-	-	-	-	-
<b>Total General</b>	<b>8,45</b>	<b>4,59</b>	<b>9,18</b>	<b>4,14</b>	<b>5,26</b>	<b>6,33</b>	<b>4,59</b>

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

Figura 47. Tasa de Mortalidad Neonatal por Etnia, Cartago 2009-2015



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015



### Razón de Mortalidad Materna por Área

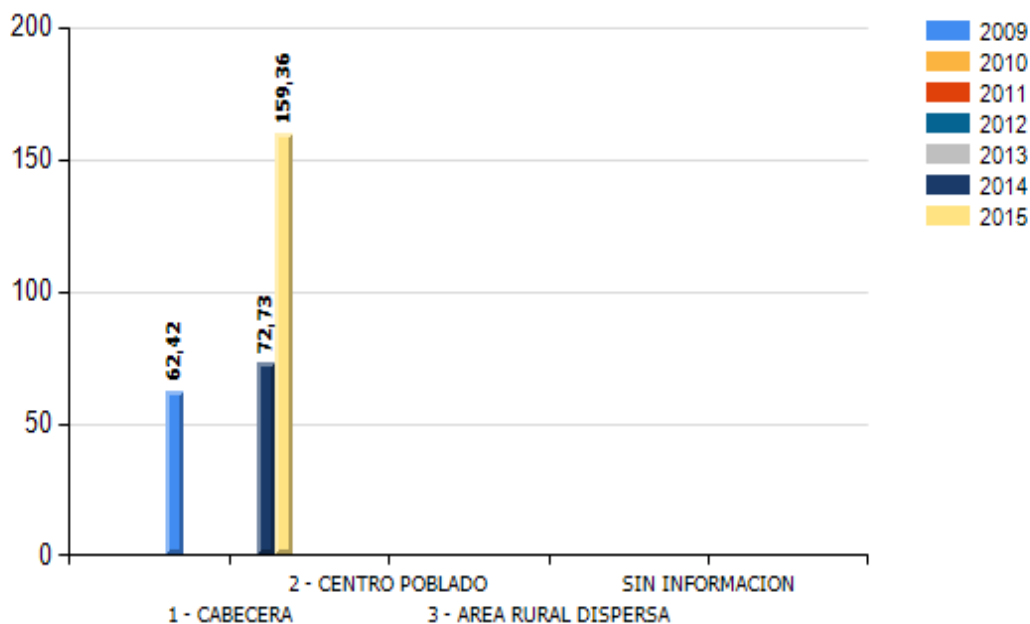
La Razón de Mortalidad Materna por área del Cartago se presenta en la principalmente en la Cabecera Municipal; para el año 2015 la razón de Mortalidad materna es de 159,36 el evento presenta una ausencia para los años 2010, 2011, 2012 y 2013.

Tabla 66. Razón de Mortalidad Materna por Área, Cartago 2009 - 2015

ÁREA GEOGRÁFICA	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Cabecera</b>	62,42	-	-	-	-	72,73	159,36
<b>Centro poblado</b>	-	-	-	-	-	-	-
<b>Área Rural Dispersa</b>	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sin Información</b>	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total General</b>	60,35	-	-	-	-	70,32	153,25

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

Figura 48. Tasa de Mortalidad Materna por Área, Cartago 2009-2015



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015



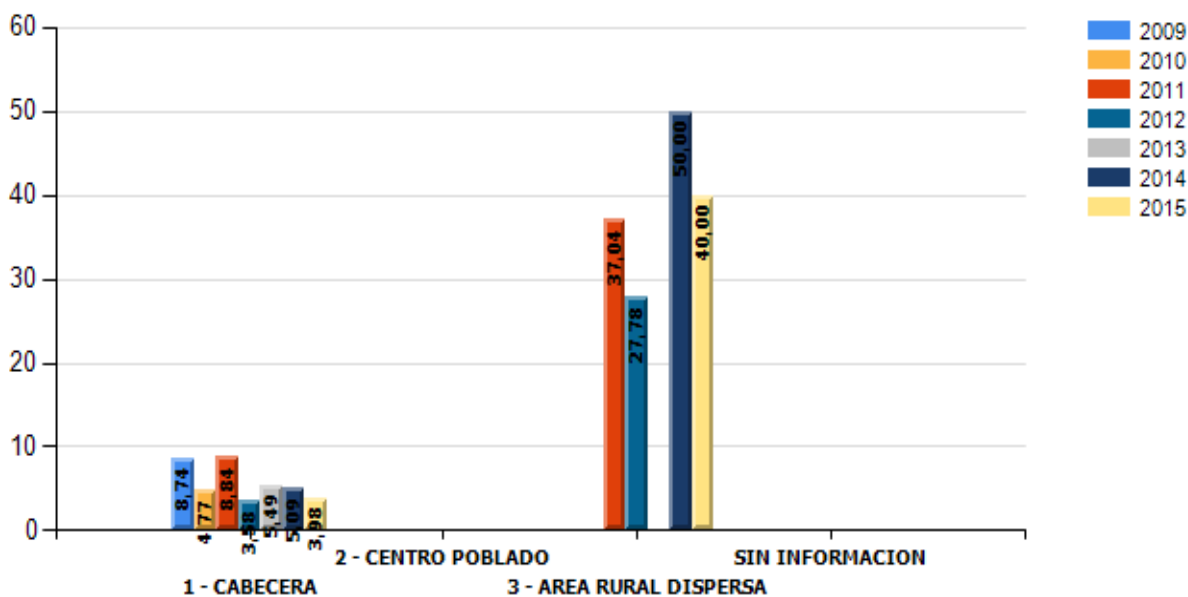
La tasa de Mortalidad Neonatal para la población general de Cartago, por área geográfica, presentó un descenso 1,74 puntos para el 2015 con relación al año 2014. La cabecera municipal presenta un descenso 1,11 puntos para el 2015 comparado con el 2014, para el área rural dispersa se presenta un descenso de 10 puntos, lo que representa menor riesgo con una razón 40,00 por mil nacidos vivos en 2015 (Tabla 68).

Tabla 67. Tasa de Mortalidad Neonatal por Área Geográfica, Cartago 2009-2015

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Cabecera</b>	8,74	4,77	8,84	3,58	5,49	5,09	3,98
<b>Centro poblado</b>	-	-	-	-	-	-	-
<b>Área rural dispersa</b>	-	-	37,04	27,78	-	50,00	40,00
<b>Sin información</b>	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total General</b>	8,45	4,59	9,18	4,14	5,26	6,33	4,59

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015

Figura 49. Tasa de Mortalidad Neonatal por Área Geográfica, Cartago 2009-2015



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015



### 2.1.5. Identificación de Prioridades Identificadas por Mortalidad General, Específica y Materno – Infantil

A continuación se presenta la lista de las prioridades identificadas de Mortalidad por Grandes Causas, la Mortalidad por Enfermedades Sistema Circulatorio (tasa 161,84) como la principal causa de muerte por grandes causas con un indicador por encima del departamento (164,18), la Mortalidad por Las demás Causas (Tasa 110,34) como segunda causa de muerte, con un indicador por debajo del departamento (Tasa 134,88); en tercer lugar encontramos la Mortalidad por Neoplasias (Tasa 108,27) con un indicador por encima del departamento (Tasa 105,14) y en cuarto lugar se ubica la Mortalidad por Causas Externas (Tasa 107,61) con un indicador por encima del departamento (92,02). De acuerdo a la Mortalidad por Subcausas o Subgrupos, encontramos principalmente a la Mortalidad por Enfermedades Isquémicas del Corazón en Hombres (Tasa 130,46) con una tendencia al incremento, este indicador se encuentra por encima del departamento (108,25); en segundo lugar encontramos la Mortalidad por Agresiones (Homicidios) en Hombres (126,20) con una tendencia al incremento, el indicador departamental se encuentra por debajo (106,54); en tercer lugar encontramos la Mortalidad por Enfermedades Isquémicas del Corazón (100,70) con una tendencia al incremento, el indicador departamental se encuentra por debajo (85,88) y en cuarto lugar se ubica la Mortalidad por Enfermedades Isquémicas del Corazón en Mujeres (78,27) con una tendencia al incremento, el indicador departamental se encuentra por debajo (68,89).

Para la Mortalidad Infantil y de la Niñez (16 grandes Causa) se recomienda dar prioridad a Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal, Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías Cromosómicas, Causas Externas de Morbilidad y Mortalidad y las Enfermedades del Sistema Respiratorio, todas tienen una tendencia al incremento y aunque el indicador no superan el número de muertes departamental se debe fortalecer las acciones encaminadas a reducir estos indicadores. En la Mortalidad Materno infantil y en la niñez, la principal prioridad es la razón de Mortalidad Materna 153,26 por cada mil Nacidos Vivos, indicador por encima del departamento, en segundo lugar encontramos las Infecciones Respiratorias Agudas (tasa 9,7) y en tercer y cuarto lugar encontramos la Mortalidad en la Niñez y Mortalidad infantil 7,66 y 7,90 Respectivamente.

La Mortalidad por Causas Externas presenta una tendencia al aumento, incluyendo la población infantil, lo cual es motivo de intervención articulando los diferentes actores de la administración municipal. Por otro parte la Mortalidad por Enfermedades del Sistema Circulatorio muestra una tendencia al aumento lo cual es preocupante y requiere estrategias de intervención a través de los programas de promoción de hábitos saludables y calidad de vida; se evidencia que las tasas de Mortalidad Materno infantil se encuentran por encima de las departamentales.





Tabla 68. Identificación de Prioridades en Salud para Mortalidad, Cartago 2015

Mortalidad	Prioridad	Cartago (2015)	Valle del Cauca (2015)	Tendencia 2005 - 2013	Grupos de Riesgo (MIAS)
<b>General por grandes causas</b>	1. Tasas Ajustadas de Mortalidad por Enfermedades Sistema Circulatorio	161,84	164,18	Incremento	001
	2. Tasas Ajustadas de Mortalidad por Las demás causas	110,34	134,88	Incremento	000
	3. Tasas Ajustadas de Mortalidad por Neoplasias	108,27	105,14	Descenso	007
	4. Tasas Ajustadas de Mortalidad por Causas Externas	107,61	92,02	Incremento	012
<b>Específica por Subcausas o subgrupos</b>	1. Tasas Ajustadas de Mortalidad por Enfermedades Isquémicas del Corazón en Hombres	130,46	108,25	Incremento	001
	2. Tasas Ajustadas de Mortalidad por Agresiones (Homicidios) en Hombres	126,20	106,54	Incremento	012
	3. Tasas Ajustadas de Mortalidad por Enfermedades Isquémicas del Corazón	100,70	85,88	Incremento	001
	4. Tasas Ajustadas de Mortalidad por Enfermedades Isquémicas del Corazón en Mujeres	78,27	68,89	Incremento	001
<b>Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas</b>	1. Número de Muertes por Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal	85	3582	Incremento	008
	2. Número de Muertes por Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías Cromosómicas	64	2066	Incremento	008
	3. Número de Muertes por Causas Externas de Morbilidad y Mortalidad	18	574	Incremento	000
	4. Número de Muertes por Enfermedades del Sistema Respiratorio	14	794	Incremento	009
<b>Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores</b>	1. Razón de Mortalidad Materna	153,26	63,73	Incremento	008
	2. Tasa de Mortalidad por IRA	9,97	9,62	Incremento	008
	3. Tasa de Mortalidad en la Niñez	7,66	11,94	Descenso	008
	4. Tasa de Mortalidad Infantil	6,90	10,24	Incremento	009

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2015



## CONCLUSIONES

Durante el periodo 2005 al 2015, las tasas ajustadas por edad de las enfermedades del Sistema Circulatorio en el Municipio de Cartago han tenido una tendencia al incremento, tanto en hombres como en mujeres las tasa por esta causa son las más altas comprado con otras enfermedades crónicas.

De acuerdo a las tasas ajustadas por género, la principal causa de muerte en el Municipio fueron las enfermedades del sistema circulatorio. Segundo lugar ocupa Todas las Demás Enfermedades tanto en mortalidad general y en hombres. La mortalidad por Causa Externa presenta un comportamiento variable en el período de análisis con tendencia al incremento y una diferencia estadísticamente significativa por género. En relación con las neoplasias se presenta un comportamiento variable hacia el descenso con un notable decremento para el año 2015.

Las tasas de AVPP ajustadas por edad para la población general del Municipio de Cartago muestran que las Causas Externas representan el mayor valor con tendencia al incremento, seguido de Todas las Demás Causas, las Neoplasias y las Enfermedades del Sistema Circulatorio. En los hombres, las causas externas proporcionan el mayor número de AVPP considerando que estas se presentan en población joven y productiva, mientras que en las mujeres en las mujeres Todas las Demás Causas representa la mayor tasa de AVPP.

Dentro de las Mortalidades por Subgrupos, las Enfermedades Isquémicas del Corazón son las que ocupan primer lugar, presentando un comportamiento variable hacia el incremento, en segundo lugar de Mortalidad por subgrupos se encuentra las Agresiones (Homicidios) seguido de las Enfermedades Cerebrovasculares, ambas con un comportamiento al incremento.

Las tasas de Mortalidad Neonatal, Mortalidad Infantil y de Mortalidad en la Niñez no presentan diferencias estadísticamente significativas con las tasas departamentales, sin embargo su tendencia durante el periodo 2005 - 2015 es hacia el incremento. La Razón de Mortalidad Materna aunque no presento casos para el periodo 2011-2013, presentando un comportamiento variable con tendencia súbita al incremento. La mortalidad por EDA no reporta casos desde el 2007, la mortalidad por desnutrición crónica no presento casos para el año 2015. La mortalidad por IRA presenta tasas menores que las del departamento a excepción del año 2015.



## 2.2. Análisis de la Morbilidad

Se realizó un análisis de la morbilidad agrupada según los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes de información corresponden a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, Bodega de Datos de SISPRO (SGD), bases de datos de alto costo, el Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sivigila, y otra información que contribuyó al análisis.

### 2.2.1. Principales Causas de Morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, que permite analizar las siguientes categorías de causas: condiciones maternas perinatales; condiciones transmisibles y nutricionales; enfermedades no transmisibles; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluirá todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; signos y síntomas mal definidos. Para el cálculo de los datos se utilizó la hoja electrónica de Excel y en la estimación de las proporciones se utilizó el anexo 8 de Morbilidad por grupos.

#### Morbilidad atendida según Grandes Causas

Al analizar la morbilidad atendida según grandes causas en el Municipio de Cartago durante el periodo 2009 - 2016 se observa que las Enfermedades No Transmisibles ocupan la mayor proporción en todos los ciclos vitales, con tendencia al aumento, sobre todo en el ciclo de Adultez. El segundo lugar lo ocupan las enfermedades transmisibles y nutricionales en Primera infancia e Infancia, mientras que Adolescencia, Juventud, Adultez y mayores de 60 años ocupa el tercer lugar, su tendencia es al aumento a través del tiempo. La morbilidad por Condiciones Mal Clasificadas ocupa el tercer lugar en todos los Ciclos Vitales, excepto en Primera infancia e Infancia, su tendencia es al descenso casi todos los ciclos vitales con la diferencia porcentual más notoria en Adultez (27 a 59 años) de -1,46 puntos.



Tabla 69. Principales Causas de Morbilidad por Ciclo Vital, Cartago 2009 – 2016

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

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS 2009-2016

### Principales Causas de Morbilidad en Hombres



MinSalud  
Ministerio de Salud  
Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
**GOBERNACIÓN**  
Secretaría de Salud



  
**TODOS POR  
CARTAGO**

Las causas de morbilidad en hombres del Municipio de Cartago durante el periodo 2009 -2016 presenta un comportamiento similar con el general, donde las enfermedades no trasmisibles son la causa de mayor consulta en todos los ciclos vitales; igualmente el segundo lugar desde la primera infancia hasta la juventud se encuentran las condiciones trasmisibles y nutricionales; La tercera causa de consulta son las Condiciones Mal Clasificados para mayoría de ciclos vitales. Para el periodo 2009-2016 la mayoría de morbilidades han presentado cambios porcentuales negativos, es decir hacia la baja, las condiciones Trasmisibles y las Condiciones mal Clasificados son los que evidencia cambios porcentuales más altos en todos los Ciclos Vitales.



Tabla 70. Principales causas de Morbilidad en Hombres por Ciclo Vital, Cartago 2009 – 2016

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

Fuente: Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS 2009-2016



### Principales causas de Morbilidad en Mujeres

El comportamiento de la Morbilidad en mujeres es similar al de la población Masculina, donde las Enfermedades no transmisibles ocupan el primer puesto de causa, excepto en primera infancia e infancia. En los ciclos vitales de adolescencia, juventud, adultez y persona mayor encontramos como segunda causa de Morbilidad las Condiciones Mal Clasificadas a partir del año 2011, en primera Infancia e Infancia se encuentra como segunda causa las Condiciones trasmisible y nutricionales. Para el periodo 2009-2016 los cambios porcentuales positivos presentan el mismo comportamiento al género Masculino.



Tabla 71. Principales causas de Morbilidad en Mujeres por Ciclo Vital, Cartago 2009 – 2016

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

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS 2009-2016





## 2.2.2. Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realiza estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2009 - 2015, para el cálculo se empleará la hoja electrónica de Excel y en la estimación de las proporciones se utilizó el anexo 8.1 de Morbilidad por subgrupos.

### Morbilidad por subgrupos en Población General

Para el municipio de Cartago son las Enfermedades Infecciosas y Parasitarias tienen un mayor peso porcentual en las consultas relacionadas con las condiciones Transmisibles y Nutricionales, alcanzando 58,999% de las consultas, con una reducción de 5,25 puntos en 2016 respecto a 2015, mientras las infecciones respiratorias aumentaron 5,01 puntos.

En el subgrupo de condiciones maternas y perinatales son las condiciones maternas las que tienen la mayor proporción (95,08%) y tuvieron un aumento 1,98 puntos.

En las condiciones no transmisibles son las enfermedades cardiovasculares las de mayor porcentaje en todo el periodo de estudio, alcanzando un 20,78% en el año 2016 y con un incremento de 0,41 puntos para 2016 con relación a 2015. Las condiciones orales ocupan el segundo lugar en el año 2015 con 11,61% y presentando una reducción de 0,25 puntos, siendo el tipo de consulta que presenta un mayor cambio porcentual.

Por último, en las lesiones son los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa las que ocupan el primer lugar (87,87%) y con un descenso para el año 2015 de 5,19 puntos porcentuales.


**Tabla 72. Principales causas de Morbilidad por subgrupos, Cartago 2009 – 2016**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
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)	51,70	54,06	47,16	51,42	54,89	53,04	64,24	58,99	-5,25
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	45,47	42,75	50,80	46,14	42,88	44,37	33,76	38,78	5,01
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,83	3,20	2,04	2,44	2,23	2,58	2,00	2,23	0,23
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	84,58	86,84	91,42	90,21	90,12	92,82	93,09	95,08	1,98
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	15,42	13,16	8,58	9,79	9,88	7,18	6,91	4,92	-1,98
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)	0,87	0,92	1,10	1,18	2,78	2,20	2,34	1,59	-0,76
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,74	0,67	0,76	0,76	1,01	1,26	1,20	1,15	-0,04
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,24	3,60	4,34	3,89	4,24	3,54	3,79	3,60	-0,19
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,49	5,68	5,74	5,25	5,96	4,78	4,83	4,85	0,02
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,95	5,83	6,15	5,16	7,30	8,10	7,80	9,17	1,36
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,01	6,45	6,64	6,69	9,12	9,46	9,16	10,42	1,27
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,18	18,31	21,98	22,89	19,51	21,35	20,37	20,78	0,41
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,16	5,90	5,42	4,70	4,81	3,92	4,42	4,62	0,20
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,96	6,20	5,91	5,87	5,92	6,41	6,52	6,42	-0,10
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	11,53	10,27	9,30	8,53	8,10	8,54	10,57	9,29	-1,28
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,99	5,30	4,57	3,81	3,84	3,97	4,26	4,53	0,27
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,03	11,97	11,32	10,43	9,57	10,80	12,26	11,52	-0,74
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,46	0,81	0,38	0,41	0,57	0,58	0,62	0,44	-0,17
Condiciones orales (K00-K14)	16,38	18,09	16,38	20,44	17,26	15,10	11,86	11,61	-0,25	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,37	5,32	3,83	5,54	6,70	3,89	5,90	10,95	5,05
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,30	0,24	0,35	0,35	0,52	0,37	1,00	0,90	-0,10
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,10	0,00	0,02	0,04	0,08	0,11	0,04	0,28	0,24
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,23	94,44	95,80	94,07	92,69	95,63	93,06	87,87	-5,19
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS 2009-2016



### Morbilidad por subgrupos en hombres

En Cartago durante el periodo 2009 a 2016, la primera causa de morbilidad por enfermedades transmisibles en los hombres son las enfermedades infecciosas y parasitarias, alcanzando 59,63% de las consultas en este grupo poblacional, con descenso porcentual de 5,89 puntos en 2016 con relación a 2015. En general se observa un comportamiento variable en todo el periodo de estudio. Le siguen las enfermedades respiratorias, que alcanzan 38,73% de las consultas en 2016 aumenta 5,60 puntos en 2016 con relación a 2015; en general presentan tendencia a la reducción.

En el subgrupo de condiciones maternas y perinatales son las Condiciones derivadas durante el periodo perinatal las que tienen la mayor proporción (98,28%) y tuvieron una reducción de 0,15 puntos.

Con relación a las enfermedades no transmisibles, las enfermedades cardiovasculares son las de mayor proporción de consultas en todo el periodo de estudio (19,52%), presentando una disminución de 0,70 puntos porcentuales para 2016 en relación con 2016; este subgrupo de enfermedades presenta un comportamiento variable en el periodo de estudio. En segundo lugar las condiciones orales que alcanzan el 13,91% de las consultas en el año 2016 y aumentó 0,37 puntos en comparación con el año 2015.

En el grupo de las lesiones, son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas las que representan el mayor porcentaje de consultas en los hombres, alcanzando el 89,76% en el año 2016, con una reducción de 3,13 puntos porcentuales con relación a 2015.


**Tabla 73. Principales causas de Morbilidad por subgrupos en Hombres, Cartago 2009 – 2016**

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
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)	53,01	55,13	48,77	52,36	57,13	55,00	65,52	59,63	-5,89
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	44,84	42,18	49,94	45,94	41,35	43,02	33,12	38,73	5,60
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,15	2,70	1,28	1,70	1,52	1,98	1,36	1,64	0,29
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	14,00	0,00	0,00	1,94	0,63	15,03	1,58	1,72	0,15
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	86,00	100,00	100,00	98,06	99,38	84,97	98,42	98,28	-0,15
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)	1,01	1,05	1,43	1,30	3,53	2,47	2,34	1,55	-0,78
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,65	0,54	0,66	0,72	0,85	0,90	0,76	0,98	0,22
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,83	4,35	5,21	4,82	4,98	4,10	4,30	4,17	-0,13
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,38	4,27	4,50	3,96	4,12	3,28	3,31	3,46	0,15
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,80	6,38	6,13	5,32	8,33	9,55	8,66	10,81	2,15
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,13	7,22	7,20	7,14	9,10	9,57	9,79	10,81	1,02
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	15,88	18,68	21,75	21,55	18,74	20,17	20,22	19,52	-0,70
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	8,22	7,61	6,79	6,14	5,96	5,08	6,14	6,09	-0,05
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,35	5,61	5,40	5,30	5,60	6,02	6,48	6,10	-0,39
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	7,04	6,80	6,21	6,14	6,28	6,61	7,67	6,79	-0,88
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,16	6,59	5,32	4,47	4,33	4,49	5,12	5,15	0,03
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,06	10,17	10,24	8,90	8,05	9,75	10,84	10,14	-0,71
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,56	0,86	0,52	0,49	0,75	0,83	0,83	0,52	-0,30
Condiciones orales (K00-K14)	18,93	19,85	18,64	23,74	19,39	17,19	13,54	13,91	0,37	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,73	5,76	3,51	4,83	5,54	3,68	6,58	9,47	2,90
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,23	0,38	0,31	0,19	0,52	0,40	0,54	0,60	0,06
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,08	0,00	0,02	0,07	0,04	0,08	0,00	0,17	0,17
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,96	93,85	96,16	94,91	93,90	95,84	92,88	89,76	-3,13
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS 2009-2016



### Morbilidad por subgrupos en mujeres

Al igual que en los hombres, en las mujeres son también las enfermedades infecciosas y parasitarias las que tienen un mayor peso porcentual en las consultas relacionadas con las condiciones transmisibles y nutricionales, alcanzando 5,55 % de las consultas, con un reducción de 4,70 puntos en 2016 respecto a 2015, mientras las infecciones respiratorias incrementaron 14,56 puntos.

En el subgrupo de condiciones maternas y perinatales son las condiciones maternas las que tienen la mayor proporción (97,33%) y tuvieron un incremento de 0,87 puntos.

En las condiciones no transmisibles, al igual que en los hombres son las enfermedades cardiovasculares las de mayor porcentaje en todo el periodo de estudio, alcanzando un 21,49% en el año 2016 y con una incremento de 1,03 puntos para 2016 con relación a 2015. También al igual que en los hombres son las Enfermedades musculo-esqueléticas las que ocupan el segundo lugar en el año 2017 con 0,77% y presentando un aumento de 2,02 puntos.

Por último, las lesiones presentan un comportamiento similar al de los hombres, con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa en el primer lugar (85,59%) y con un descenso de 7,25 puntos porcentuales para el año 2016.



Tabla 74. Principales causas de Morbilidad por subgrupos en Mujeres, Cartago 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres								
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Δ pp 2016-5
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	50,77	53,28	45,98	50,75	53,21	51,52	63,25	58,55	-4,70
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	45,91	43,16	51,42	46,29	44,03	45,43	34,26	38,81	4,56
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	3,31	3,56	2,60	2,97	2,76	3,05	2,49	2,64	0,15
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	88,94	93,49	94,41	95,64	95,82	96,54	96,45	97,32	0,87
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	11,06	6,51	5,59	4,36	4,18	3,46	3,55	2,68	-0,87
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)	0,80	0,86	0,92	1,11	2,32	2,04	2,34	1,60	-0,74
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,79	0,74	0,81	0,78	1,11	1,47	1,45	1,25	-0,20
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,94	3,22	3,87	3,38	3,80	3,20	3,50	3,28	-0,22
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,05	6,38	6,41	5,96	7,06	5,66	5,70	5,63	-0,06
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,02	5,55	6,16	5,07	6,70	7,23	7,32	8,25	0,93
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,43	6,07	6,34	6,44	9,13	9,39	8,80	10,20	1,41
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,33	18,12	22,10	23,62	19,98	22,05	20,46	21,49	1,03
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,12	5,05	4,69	3,92	4,12	3,24	3,44	3,81	0,36
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,27	6,49	6,19	6,18	6,11	6,64	6,54	6,60	0,05
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,82	11,99	10,96	9,83	9,19	9,69	12,21	10,68	-1,53
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,40	4,66	4,17	3,45	3,55	3,66	3,76	4,18	0,42
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,53	12,86	11,90	11,26	10,48	11,43	13,07	12,30	-0,77
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,41	0,78	0,31	0,37	0,46	0,43	0,50	0,40	-0,10
	Condiciones orales (K00-K14)	15,08	17,22	15,17	18,64	16,00	13,87	10,90	10,33	-0,57
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	5,02	4,85	4,17	6,42	8,15	4,16	4,99	12,75	7,75
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,38	0,10	0,39	0,54	0,52	0,34	1,62	1,27	-0,35
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,12	0,00	0,03	0,00	0,14	0,14	0,09	0,40	0,32
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94,49	95,05	95,41	93,03	91,19	95,37	93,30	85,59	-7,72
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – RIPS 2009-2016



### 2.2.3. 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. Corresponden según la normatividad a: Tratamiento con radio terapia y quimioterapia para el cáncer, diálisis para insuficiencia renal crónica, trasplante (renal, de corazón, de medula ósea y de córnea), tratamiento para el SIDA y sus complicaciones, terapia en unidad de cuidados intensivos, remplazos articulares y atención del gran quemado.

El Gobierno Nacional implemento la Cuenta de Alto Costo, al amparo de los artículos 25 y 19 de la ley 1122 de 2007.

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

Para el análisis de estos eventos en el Municipio se realizó estimación de la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada, la fuentes de información para el primer indicador anteriormente en listado será la cuenta de alto costo y para los restantes índices la fuente de información corresponde a Sivigila.

Se realizará 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%, empleando el método de estimación de razón. Se tomó como referencia el indicador del departamento del Valle del Cauca.

De acuerdo a la clasificación de enfermedades de alto costo en el Municipio de Cartago la tasa de incidencia de VIH notificada es inferior a la Departamental, con una tendencia al descenso en 2014.



Con respecto a la tasa de incidencia de Leucemia (Linfoide y Mieloide) en menores de 15 años, se encuentran por debajo del indicador Departamental, la incidencia de Leucemia Linfoide muestra una tendencia al descenso, mientras la Leucemia Mieloide no reporta casos en el periodo 2006-2014. La tasa de incidencia de VIH no tiene una diferencia estadísticamente significativa con la tasa Departamental.

Tabla 75. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costos de Cartago Valle, 2006 - 2014

Evento	Valle del Cauca	Cartago	Años									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	0,01	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada (2015)	14,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloides en menores de 15 años (2015)	0,17	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide en menores de 15 años (2015)	0,34	0,00	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘

Fuente: Cuenta de alto costo y Sivigila

En la tabla 76 y la figura 50 se pueden apreciar otros Indicadores de alto costo para el municipio.



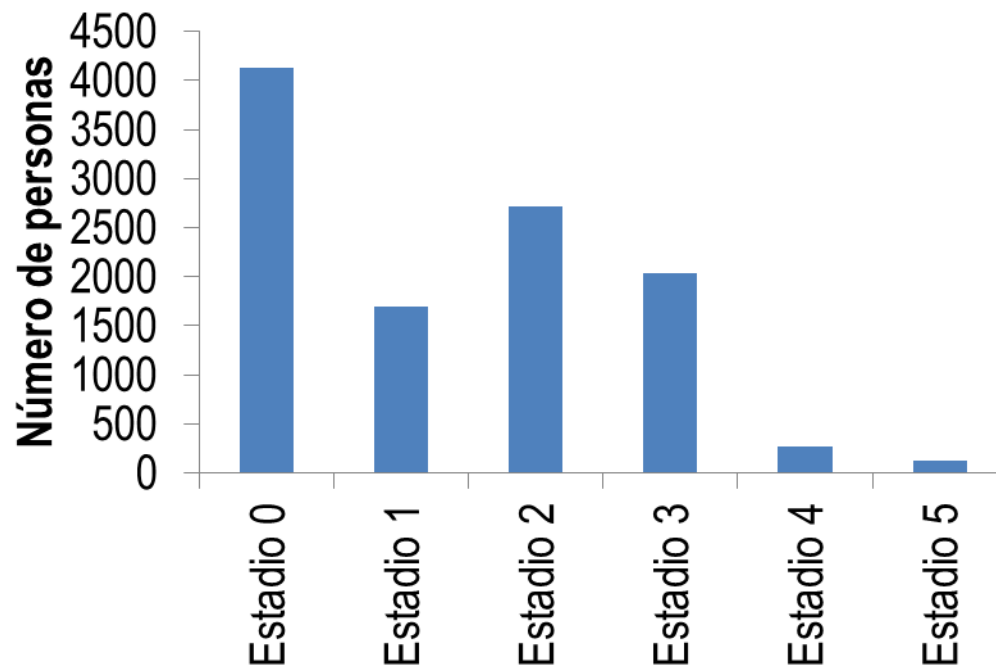


Tabla 76. Otros eventos de Alto Costo, Cartago 2010 – 2015

Indicador	Número de personas	Estadio	Número de personas
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 0 (número de personas)	4129	Estadio 0	4129
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 1 (número de personas)	1693	Estadio 1	1693
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 2 (número de personas)	2711	Estadio 2	2711
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 3 (número de personas)	2031	Estadio 3	2031
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 4 (número de personas)	264	Estadio 4	264
Progresión de la enfermedad renal crónica estadio 5 (número de personas)	121	Estadio 5	121

Fuente: Cuenta de alto costo y SIVIGILA

Figura 50. Otros eventos de alto costo, Cartago 2010 – 2015



Fuente: Cuenta de alto costo y Sivigila



#### 2.2.4. 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.

Se realizó análisis de la tendencia de cada evento a través del tiempo, y la razón de prevalencia e intervalos de confianza al 95%, en el periodo de tiempo.

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.

La Prevalencia de Hipertensión Arterial en el Municipio de Cartago es superior al indicador Departamental, la Diabetes Mellitus se encuentra por encima del Indicador Departamental, para ambas la tendencia es al incremento para el 2015.

Tabla 77. Eventos precursores del Municipio de Cartago, 2006 – 2015

Evento	Valle del Cauca	Cartago	Años				
			2012	2013	2014	2015	2016
Prevalencia de diabetes mellitus	2.98	4.30	↗	↘	↗	↗	↘
Prevalencia de hipertensión arterial	9.13	11.45	↗	↘	↘	↗	↘

Fuente: SISPRO-MS



### 2.2.5. Morbilidad de Eventos de Notificación Obligatoria

Para el análisis de morbilidad de los eventos de notificación obligatoria, fue de tipo descriptivo, realizando estimación de la Razón Letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2006 al 2014. El Municipio tomo como valor de referencia el Departamento. Los cálculos se realizaron en Excel.

#### Evento de Enfermedades Transmisibles por Vectores - ETV

Para las Enfermedades Transmisibles por Vectores - ETV, se va a estimar las tasas de letalidad con los siguientes indicadores:

- Letalidad por Chagas
- Letalidad por Dengue Grave
- Letalidad por Leishmaniasis
- Letalidad por Leishmaniasis Cutánea
- Letalidad por Malaria
- Letalidad por Malaria Falciparum
- Letalidad por Malaria Malariae
- Letalidad por Leishmaniasis Mucosa
- Letalidad por Leishmaniasis Visceral

El Municipio de Cartago durante el periodo 2006 – 2014, se presentó letalidad de 0.24 para Dengue y Dengue Grave (2014), indicador que se encuentra por encima del Departamental (0,12); para los demás eventos correspondientes a Enfermedades Transmitidas por Vectores no se presentó letalidad durante el periodo analizado.

#### Eventos Inmunoprevenibles

Se estimarán las razones de letalidad de eventos inmunoprevenibles:



Letalidad por Difteria  
Letalidad por Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización  
Letalidad por Fiebre Paratifoidea  
Letalidad por Parálisis Flácida  
Letalidad por Parotiditis  
Letalidad por Rubeola  
Letalidad por Sarampión  
Letalidad por Tosferina  
Letalidad por EDA  
Letalidad por Rotavirus  
Letalidad de Infección Respiratoria Aguda  
Letalidad por IRAG  
Letalidad por Síndrome de Rubeola Congénita  
Letalidad por Tétanos Accidental  
Letalidad por Tétanos Neonatal  
Letalidad por Varicela  
Letalidad por Fiebre Amarilla

En el Municipio de Cartago durante el periodo 2006 – 2014 presentó Letalidad de 1,21 por Infección Respiratoria Aguda en 2014; este indicador lo constituye como evento de priorización para el municipio ya que se encuentra por encima del indicador Departamental (0,52).

### **Eventos Asociados a Factores de Riesgo Ambiente**

Letalidad por intoxicaciones (Plaguicidas, Fármacos, Metanol, Metales Pesados, Solventes, Otras Sustancias Químicas, Monóxido y Otros Gases, Sustancias Psicoactivas).  
Letalidad por enfermedades transmitidas por alimentos  
Letalidad por Hepatitis A  
Letalidad por cólera

En el Municipio de Cartago para el año 2014 no se presentaron letalidades por intoxicaciones, letalidades por Enfermedades Transmitidas por Alimentos, Hepatitis A o Cólera.



### **Eventos por Micobacterias**

- Letalidad por Tuberculosis
- Letalidad por tubercuLosis Extra-Pulmonar
- Letalidad por Tuberculosis Pulmonar
- Letalidad por Meningitis Tuberculosa
- Letalidad por Meningitis Haemophilus Influenzae - Hi
- Letalidad por Meningitis Neisseria Meningitidis - Nm

El Municipio de Cartago presentó durante el periodo 2007 - 2013 letalidades por Tuberculosis Extrapulmonar y Tuberculosis Pulmonar (8,33), la cual su indicador se encuentra por encima del Departamental (6,92)

### **Eventos de zoonosis**

- Letalidad por Rabia Humana
- Letalidad por Accidente Ofidico
- Letalidad por Leptospirosis

El Municipio de Cartago presentó durante el periodo 2007 -2013 letalidad por Leptospirosis los años 2009, 2010, y 2013.

### **Eventos de infecciones de transmisión sexual (ITS)**

- Letalidad por Sífilis Congénita
- Letalidad por Hepatitis B

El Municipio de Cartago no presentó letalidad por ninguno de los eventos correspondientes a eventos de transmisión sexual durante el periodo 2006 – 2011.



### Otros eventos de interés en salud pública

Letalidad por Hipotiroidismo Congénito

Letalidad por Lesiones por Pólvora por Juegos Pirotécnicos

El Municipio de Cartago no presentó durante el periodo 2007 - 2011 letalidad por ninguno de los eventos correspondientes a enfermedades por Hipotiroidismo Congénito y los Lesiones por Pólvora por Juegos Pirotécnicos.

Los eventos con razones de letalidad con resultados en peor situación en el Municipio de Cartago, según el indicador de diferencia de riesgo fueron en su orden los siguientes:

Letalidad por tuberculosis (Pulmonar y Extrapulmonar y Farmacorresistente) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRA).

Para la comparación entre municipio y departamento se usó el año 2014, con excepción de chagas, tasa de leptospirosis y sífilis congénita para los que se utilizó el año 2013, según disponibilidad de la información en la plataforma Sispro.



Tabla 78. Tabla de Semaforización de los Eventos de Notificación Obligatoria (Letalidades y tasas de incidencia), Cartago 2006 - 2014

Causa de muerte	Valle del Cauca	Cartago	Años								
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
<b>Intoxicaciones</b>											
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	1,36	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Trasmisibles</b>											
Tétanos accidental	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tosferina	2,67	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Transmisión aérea y contacto directo</b>											
Infección Respiratoria Aguda	0,52	1,21	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘
Tuberculosis (Pulmonar y Extrapulmonar y Farmacorresistente)	6,92	8,33	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘
Tuberculosis extrapulmonar	6,10	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Transmisión sexual y sanguínea</b>											
Dengue	0,12	0,00	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-
Dengue grave	15,32	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-



Leptospirosis	7,06	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria	0,18	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Tasas de incidencia PDSP</b>											
Tasa de Incidencia de Dengue Clásico	202,01	290,30	-	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de Incidencia de Dengue Hemorrágico	5,94	3,86	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘
Tasa de Incidencia de Leptospirosis (2013)	3,38	0,00	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de Incidencia de Chagas (2013)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de Incidencia de Sífilis Congénita (2013)	544,58	0,00	-	-	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘

Fuente: Sivigila-Sispro-Ministerio de Salud.

### 2.2.6. Análisis de las Condiciones de Discapacidad

En el análisis se realizó una descripción de las personas en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad, sexo, grupo de edad quinquenal, etnia, tipo de afiliación en salud, nivel de educación y estrato socioeconómico. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías el sistema nervioso; movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas; Sistema Cardiorespiratorio y las Defensas; el Sistema Genital y Reproductivo; el Sistema Nervioso; la Digestión, el Metabolismo, las Hormonas; La Piel; La Voz y el Habla, Los Demás Órganos de los sentidos (Olfato, Tacto y gusto); Los ojos; Los oídos. Para el análisis de la información se utilizó la bodega de Datos de SISPRO (SGD). Registro de Personas con Discapacidad, que se encuentra disponible desde el 2003 hasta Septiembre 30 de 2017.



En el municipio de Cartago a septiembre 30 de 2017 se identifican 5.480 personas alteraciones permanentes, se evidencia una diferencia estadísticamente significativa al realizar el análisis por género (hombres 52,7% y mujeres 45,7%); al realizar el análisis por rango de edad el 16,2% se encuentran en mayores de 80 años y el 8,2% se encuentran en edades entre 70 y 7 años.

Tabla 79. Distribución de las alteraciones permanentes por edad y sexo, Cartago, Acumulado Septiembre 30 de 2017

Grupos de Edad	Femenino		Masculino		Sin dato		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
De 0 a 4 años	10	0,4	23	0,9	0	0	33	0,6
De 05 a 09 años	43	1,6	123	4,8	2	1,2	168	2,8
De 10 a 14 años	115	4,2	191	7,4	54	33,5	360	6,0
De 15 a 19 años	128	4,7	184	7,1	25	15,5	337	5,6
De 20 a 24 años	107	3,9	166	6,4	7	4,3	280	4,7
De 25 a 29 años	81	3,0	131	5,1	2	1,2	214	3,6
De 30 a 34 años	73	2,7	117	4,5	0	0	190	3,2
De 35 a 39 años	89	3,3	119	4,6	0	0	208	3,5
De 40 a 44 años	106	3,9	124	4,8	0	0	230	3,8
De 45 a 49 años	135	4,9	145	5,6	0	0	280	4,7
De 50 a 54 años	188	6,9	192	7,4	0	0	380	6,4
De 55 a 59 años	187	6,8	201	7,8	0	0	388	6,5
De 60 a 64 años	242	8,8	237	9,2	0	0	479	8,0
De 65 a 69 años	241	8,8	239	9,3	0	0	480	8,0
De 70 a 74 años	245	9,0	248	9,6	0	0	493	8,2
De 75 a 79 años	241	8,8	241	9,3	0	0	482	8,1
De 80 años o más	504	18,4	467	18,1	0	0	971	16,2
No Reportado	0	0	8	0,3	3	1,9	11	0,2
<b>Total</b>	<b>2.735</b>	<b>45,7</b>	<b>3.156</b>	<b>52,7</b>	<b>93</b>	<b>1,6</b>	<b>5.984</b>	<b>100</b>

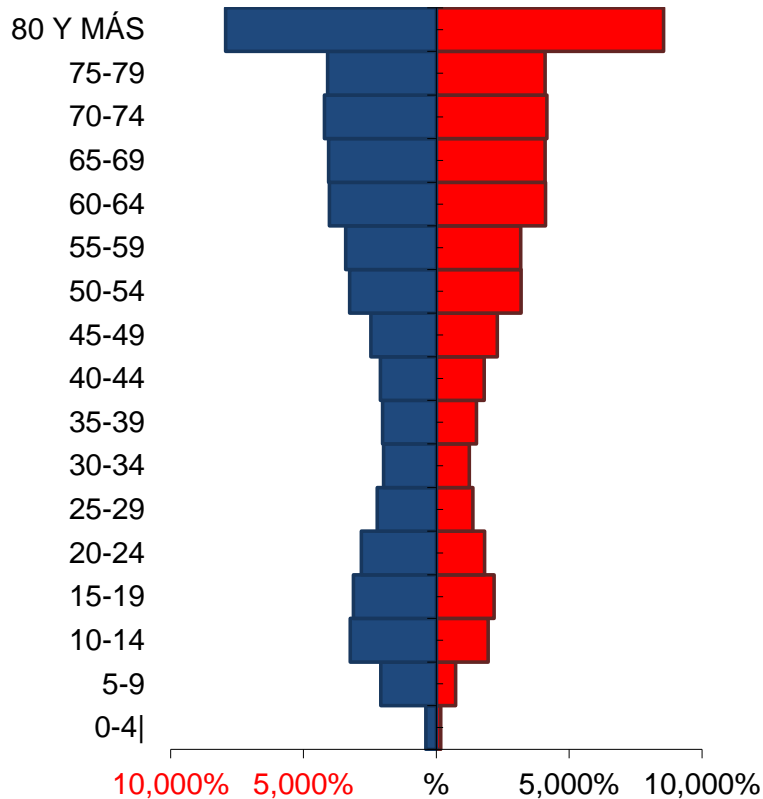
Fuente: Rips-Sispro-Ministerio de Salud.

La pirámide de discapacidad permite observar claramente que, el porcentaje de discapacidad en hombres es mayor en los quinquenios hasta el ciclo vital mayor de 80 años, a partir de los 80 en el género femenino presenta mayor el porcentaje de discapacidad. Para ambos géneros el porcentaje de discapacidad se incrementa con los años, siendo más notorio en el ciclo vital de mayores de 80 años. La proporción de personas con discapacidad es similar entre los dos sexos, mientras en los ciclos vitales de 70 a 74 años, de



65 a 69 años y de 75 a 79 años la proporción de hombres es mucho mayor; en las mujeres el comportamiento es similar comparados con los hombre en los ciclos vitales de mayor proporción.

Figura 51. Pirámide de la Población en Situación de Discapacidad, Cartago Acumulado Septiembre 30



Fuente: Rips-Sispro-Ministerio de Salud.

HOMBRES	█
MUJERES	█

Dentro de las cinco primeras alteraciones permanentes en el Municipio de Cartago independientemente del género se encuentran en primer lugar la alteración permanente del sistema nervioso; en segundo lugar, se encuentra la alteración permanente para el movimiento del cuerpo (manos, brazos, piernas); tercer lugar, las alteraciones de los ojos; en cuarto lugar las alteraciones permanentes los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto) y finalmente alteración de los oídos.

Tabla 80. Distribución de las Alteraciones Permanentes, Cartago Acumulado Septiembre 30 de 2017

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción
El sistema nervioso	3.766	29,7
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	3.054	24,1
Los ojos	1.575	12,4
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	1.027	8,1
Los oídos	1.002	7,9
La voz y el habla	873	6,9
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	589	4,7
La digestión, el metabolismo, las hormonas	353	2,8
El sistema genital y reproductivo	276	2,2
La piel	144	1,1
<b>Total</b>	<b>12.659</b>	<b>100</b>

FUENTE: Rips-Sispro-Ministerio de Salud.

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

A continuación, se identifican las principales prioridades en la morbilidad. Tabla 81.



Tabla 81. Prioridades Identificadas en la Morbilidad Atendida, Eventos de Alto Costo, Eventos Precursores y Eventos de Notificación Obligatoria, Cartago 2016

Morbilidad	Prioridad	Cartago (2016)	Valle del Cauca (2016)	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
<b>General por grandes causas</b>	1. Enfermedades no transmisibles en mujeres, ciclo vital persona mayor	81,99%	82,80%	Descenso	009
	2. Enfermedades no transmisibles, ciclo vital persona mayor	81,64%	82,24%	Incremento	009
	3. Enfermedades no transmisibles en hombres, ciclo vital persona mayor	81,04%	81,32%	Incremento	009
	4. Condiciones transmisibles y nutricionales en la Infancia	35,03%	35,08%	Descenso	009
<b>Específica por Subcausas o subgrupos</b>	1. Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causa externa en Mujeres	93,53%	86,55%	Incremento	012
	2. Condiciones derivadas durante el periodo perinatal en Hombres	93,41%	97,74%	Incremento	008
	3. Enfermedades infecciosas y parasitarias en mujeres	65,58%	59,92%	Incremento	001
	4. Enfermedades infecciosas y Parasitarias General	66,39%	60,74%	Incremento	000
<b>Alto Costo</b>	1. Tasa de incidencia de VIH notificada	10,48	14,11	Descenso	009
<b>Precursores</b>	1. Prevalencia de Diabetes Mellitus (2015)	3,48	2,98	Descenso	001
	2. Prevalencia de Hipertensión Arterial (2015)	9,02	9,13	Descenso	001
<b>Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)</b>	1. Tasa de Incidencia de Dengue Clásico (2015)	290,3	202,01	Descenso	009
	2. Letalidad por Tuberculosis (Pulmonar y Extrapulmonar y Farmacorresistente) (2015)	8,33	6,92	Descenso	009
	3. Tasa de Incidencia de Dengue Hemorrágico (2015)	3,86	5,94	Descenso	009
	4. Letalidad por Infección Respiratoria Aguda (2015)	1,21	0,52	Descenso	009
<b>Discapacidad</b>	1. Del Sistema Nervioso (2015)	20,36%	29,74%	Incremento	000
	2. Del movimiento del Cuerpo, Manos, Brazos, Piernas (2015)	35,83%	35,04%	Incremento	000
	3. De los Ojos (2015)	9,48%	10,49%	Incremento	000
	4. De los Demás Órganos de los Sentidos (Olfato, Tacto y Gusto) (2015)	21,36%	4,65%	Incremento	000

Fuente: Rips - Sispro-Ministerio de Salud.

## Conclusiones

En el periodo del año 2009 al 2016, se encontró que las principales causas de morbilidad en el Municipio de Cartago, son las Enfermedades No transmisibles, las Condiciones Transmisibles y Nutricionales; y los signos y síntomas mal de finidos para todos los ciclos vitales.

Respecto a la morbilidad por Condiciones Maternas y perinatales en el Municipio de Cartago para el periodo 2009 – 2016, la primer causa de consulta son las Condiciones Maternas en todos los ciclos vitales principalmente en la Mujer.

En relación a las Condiciones Transmisibles y Nutricionales en el Municipio de Cartago para el periodo 2009 – 2016, las principales causas de consultas son las Infecciones Respiratorias e Infecciones Parasitarias en todos los Ciclos Vitales, Las Infecciones Respiratorias también aparece como principal motivo de consulta principalmente en el Ciclo Vital de Primera Infancia.

En las Enfermedades no Transmisibles, las principales causas de consulta en el Municipio de Cartago desagregado por causas específicas son las Condiciones Cardiovasculares en Hombre y en Mujeres, la segunda causa más frecuente de consulta son las Condiciones Orales, en tercer lugar este subgrupo encontramos las Enfermedades Musculo-esqueléticas.

En cuanto a Lesiones, la morbilidad con mayor peso porcentual los Traumatismos, Envenenamientos u Algunas otras Consecuencias de Causas externas en todos los ciclos vitales principalmente en la Mujer, la segunda causa de morbilidad son las Lesiones No Intencionales presentando un comportamiento hacia el incremento en el periodo 2015 y 2016.

Dentro de las enfermedades de alto costo, la tasa de incidencia de VIH notificada para el periodo de análisis afecta en su mayoría al género masculino, con un indicador Municipal de tasa de incidencia sin diferencia estadísticamente significativa con el Departamento.

Las enfermedades precursoras (Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial) presentan unos indicadores negativos comparados con los departamentales, evidenciando que se debe realizar un fortalecimiento en los programas de crónicos de las EPS e IPS presentes en Cartago.



En los eventos de notificación obligatoria, se resaltan las letalidades Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG), con una letalidad de 1,21%, mientras que el indicador departamental se encuentra en 0,52%; la Tuberculosis (Pulmonar y extra-pulmonar) presenta una letalidad del 8,33%, muy similar al departamental (6,92%); la letalidad por dengue grave es de 0,24%, mientras la departamental se encuentra en 0,12%. La tasa de Incidencia de Dengue clásico es de 290,30, indicador que se encuentra por encima del departamental (202,01) y la tasa de Incidencia de Dengue Hemorrágico es de 3,86 mientras que el departamento tiene un indicador del 5,94%.

Para el 2015 las principales condiciones de discapacidad en el Municipio de Cartago son las alteraciones permanentes del sistema nervioso (29,7%), seguida por las alteraciones permanentes de movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas (24,1%) y en tercer lugar las alteraciones de los Ojos (12,4%).



## 2.2.8. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

### 2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

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

También se estimaron una categoría de indicadores que corresponde a circunstancias materiales que está conformada por cinco subgrupos: condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario. Los indicadores de condiciones de vida que se han establecido para el análisis de los determinantes intermedios de la salud son:

#### Condiciones de Vida

La cobertura de servicios de electricidad para el Municipio de Cartago es del 100%, no hay una diferencia estadísticamente significativa con el promedio Departamental que se encuentra en 99,39%.

La cobertura de acueducto el municipio de Cartago se encuentra en 97,98%, comparado con el promedio Departamental 86,30%; este indicador se encuentra sobre la cobertura departamental evidenciando que no existe diferencia estadísticamente significativa.

En la medición del riesgo de la calidad del agua para consumo humano IRCA, Cartago para el año 2016 (10,95) presenta un menor riesgo comparado con el promedio departamental (16,34) y esta diferencia no es estadísticamente significativa.

Para el municipio de Cartago el porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005) es 2,05%, comparado con el indicador Departamental 6,7% indicando el grado de privación de los hogares Cartagüesños al servicio de agua mejorada.

Este porcentaje es un indicador que refleja el grado de privación de los hogares del Municipio de Cartago al servicio de eliminación de excretas, según censo DNP-DANE 2005 es del 1,1%, que comparado con el promedio departamental del 5,4%, permite inferir que Cartago presenta menor privación que el promedio departamental

Tabla 82. Comparativo Departamental y Municipal de los Determinantes Intermedios de la Salud y las Condiciones de Vida

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Cartago
Cobertura de Servicios de Electricidad (2014)*	99,39	100,00
Cobertura de Acueducto (2005)**	86,30	97,98
Cobertura de Alcantarillado (2005)**	77,40	97,50
Índice de riesgo de la Calidad del Agua para Consumo Humano (IRCA) (2016)*	16,30	10,95
Porcentaje de Hogares Sin Acceso a Fuentes de Agua Mejorada (DNP-DANE 2005)*	6,70	2,05
Porcentaje de Hogares con Inadecuada Eliminación de Excretas (DNP-DANE 2005)*	5,40	1,10

Fuente: Sispro-Ministerio de Salud.

### Condiciones de Vida Urbano - Rural

La cobertura de servicios de electricidad para el Municipio de Cartago en el área Urbana es del 100%, no hay una diferencia estadísticamente significativa con el promedio del área Rural que se encuentra también en el 100%.

La cobertura de acueducto del municipio de Cartago en el área Urbana se encuentra en 77,48%, comparado con el promedio del en el área Rural 20,50%; este indicador se encuentra por debajo de la cobertura en el área Urbana evidenciando que existe diferencia estadísticamente significativa.

El municipio de Cartago en el área Urbana cuenta con un 76,28% de cobertura de alcantarillado, comparado con el indicador en el área Rural 6,55%; este indicador se encuentra por debajo del área Rural con una diferencia estadísticamente significativa.



Tabla 83. Comparativo Área Urbana y Rural de los Determinantes Intermedios de la Salud - Condiciones de Vida del Municipio de Cartago

Determinantes Intermediarios de la Salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad (2014)*	100	100
Cobertura de acueducto (2015)**	77,48	20,50
Cobertura de alcantarillado (2015)**	76,28	6,55

Fuente: Sispro-Ministerio de Salud.

### Disponibilidad de alimentos

El porcentaje de nacidos vivos a término con bajo peso en el Municipio de Cartago para el 2015 es de 6,98%; indicador que se encuentra por debajo del Departamental 8,22%.

Tabla 84. Determinantes Intermedios de la Salud - Seguridad Alimentaria y Nutricional del Municipio de Cartago 2015

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca	Cartago	Comportamiento									
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2015)	8,22	5,95	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘

Fuente: Sispro-Ministerio de Salud.

## Condiciones de trabajo

### Incidencia de accidentalidad en el trabajo

Para el año 2012 en el Municipio de Cartago se presentaron 1.564 accidentes laborales representados en 1,93% del nivel departamental (80.979).

### Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo

Para el 2012 en el Municipio de Cartago se presentaron 10 casos de enfermedades asociadas con el trabajo representados en 0,8% del nivel departamental (1.229).

## Condiciones Factores, Psicológicos y Culturales

### Tasa de Incidencia de Violencia Intrafamiliar

En relación a la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar para el año 2016, se encontró que para el Municipio de Cartago fue de 88,22; evidenciando que este indicador es significativamente más alto que el Departamental (37,75). Esto indica que hay mayor riesgo por este evento en el municipio, por tanto se debe priorizar esta situación con respecto a las intervenciones de salud pública.

Con relación a la tasa de incidencia de violencia contra la mujer se encontró que para el municipio de Cartago fue de 102,37 siendo más alto que el promedio Departamental (46,44), es de considerar el gran impacto que genera esta clase de violencia, tanto para la salud pública como para las mujeres y su entorno.

Tabla 85. Factores Psicológicos y Culturales, Cartago 2006 - 2015

Determinantes Intermedios de la Salud	Valle del Cauca	Cartago	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2015)	38,28	88,47							↘	↗	↘	↗	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2015)	152,74	197,19							-	↗	↗	↗	↘

Fuente: Sispro-Ministerio de Salud.



## **Sistema sanitario**

Para el análisis del Sistema Sanitario, se realizaron estimaciones de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%, el Municipio tomó como valor de referencia el Departamento y su respectivo análisis muestra la tendencia en el tiempo de los indicadores según la disponibilidad de información.

### **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia**

El 10,67 % de los hogares de Cartago, presentan barreras de acceso a los servicios para el cuidado del grupo poblacional de primera infancia, siendo este inferior al promedio departamental (12,67%).

### **Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud**

El 4,08% de hogares de Cartago, presentan barreras de acceso a los servicios de salud, siendo este inferior al promedio departamental (5,45%).

### **Cobertura de afiliación al SGSSS**

El 102,73% de la población de Cartago se encuentra afiliada al sistema general de seguridad social en salud, por encima del indicador departamental 91,83%, esta cifra permite obtener una cobertura útil, asegurando accesibilidad al servicio de salud

### **Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos**

La cobertura del biológico BCG para la población recién nacida del Municipio de Cartago fue de 64,69%, siendo menor que el indicador del departamento (84,79%), superando de manera significativa la cobertura del nivel departamental al municipal.



### **Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año**

Con respecto a las coberturas útiles del biológico DPT 3 dosis para menores de 1 año, el indicador para el municipio de Cartago fue de 92,54%, estando por debajo del promedio departamental de 92,36%, sin diferencias significativas entre los dos

### **Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año**

Las coberturas útil del biológico polio 3 dosis en menores de 1 año para el municipio de Cartago fue de 92,54%, siendo mayor en el nivel departamental (92,36%).

### **Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año**

Las coberturas útiles de la aplicación del biológico triple viral en menores de 1 año muestran para Cartago un valor de 93,11%, estando por debajo las coberturas del Departamento (94,25%).

### **Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal**

De los nacidos vivos en el Municipio de Cartago el 92,41% han presentado 4 o más consultas de control prenatal, siendo superior al indicador departamental (91,21%).

### **Cobertura de parto institucional**

El 99,84% de los partos en Cartago son institucionales, siendo muy similar a la cobertura del nivel departamental (99,32%).

### Porcentaje de partos atendidos por personal calificado

El 99,77% de los partos en Cartago son atendidos por personal calificado, siendo muy similar al indicador departamental (99,42%).

Tabla 86. Determinantes intermedios de la salud. Sistema sanitario Cartago 2006 - 2015

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Cartago	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016					
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	12,67	10,67																
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,45	4,08																
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	91,83	100,00											-	-	↗	↗	↗	↘
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2016)	84,79	64,69	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘				
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	92,36	92,54	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗					
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	92,40	92,54	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗					
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	94,25	93,11	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗					
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	91,53	92,41	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘							
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2015)	99,32	99,84	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘							
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2015)	99,41	99,77	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘							

Fuente: Sispro-Ministerio de Salud

Tabla 87. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud, Cartago 2015

Grupo Servicio	Servicios habilitados	Instituciones Prestadoras	
		Número Absoluto	Frecuencia Relativa
<b>APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	8	0,9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de diálisis peritoneal	1	0,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ecocardiografía	3	0,3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	5	0,5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endoscopia digestiva	3	0,3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	9	1,0
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	13	1,4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	8	0,9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodiálisis	2	0,2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodinamia	1	0,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cervico-uterinas	3	0,3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	7	0,8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de histotecnología	2	0,2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de patología	2	0,2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	1	0,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología - fibrobroncoscopia	1	0,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología laboratorio función pulmonar	1	0,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de quimioterapia	2	0,2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnosticas	12	1,3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radioterapia	1	0,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	28	3,0
Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	12	1,3	
Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia	6	0,7	



	ocupacional		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	13	1,4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	11	1,2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	21	2,3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	8	0,9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transfusión sanguínea	5	0,5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	13	1,4
<b>CONSULTA EXTERNA</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	5	0,5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	6	0,7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía cardiovascular	1	0,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	1	0,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	9	1,0
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	3	0,3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	2	0,2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	4	0,4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	4	0,4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	1	0,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular	3	0,3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	10	1,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	8	0,9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dolor y cuidados paliativos	1	0,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	9	1,0
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	27	2,9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de estomatología	2	0,2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	6	0,7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	6	0,7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de gastroenterología	4	0,4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología	11	1,2
Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología	2	0,2	



Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología oncológica	1	0,1
Número de IPS habilitadas con el servicio de implantología	5	0,5
Número de IPS habilitadas con el servicio de infectología	2	0,2
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral	1	0,1
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina familiar	2	0,2
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y del deporte	1	0,1
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación	4	0,4
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	37	4,0
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	14	1,5
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - medicina tradicional china	1	0,1
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - neuralterapia	1	0,1
Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología	3	0,3
Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología	2	0,2
Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología pediátrica	1	0,1
Número de IPS habilitadas con el servicio de neurocirugía	3	0,3
Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	2	0,2
Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	17	1,8
Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	28	3,0
Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	2	0,2
Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	3	0,3
Número de IPS habilitadas con el servicio de oncología clínica	2	0,2
Número de IPS habilitadas con el servicio de oncología y hematología pediátrica	1	0,1
Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	7	0,8
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	9	1,0
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia oncológica	1	0,1
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia pediátrica	1	0,1
Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	11	1,2
Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	6	0,7





	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	10	1,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	12	1,3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia	8	0,9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	23	2,5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	4	0,4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radioterapia	1	0,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oral	5	0,5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	2	0,2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	9	1,0
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología	7	0,8
<b>INTERNACION</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo adultos	3	0,3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio adultos	3	0,3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio neonatal	1	0,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	6	0,7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	4	0,4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hospitalización en unidad de salud mental	1	0,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial en hospital	1	0,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	4	0,4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría o unidad de salud mental	1	0,1
<b>OTROS SERVICIOS</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención a consumidor de sustancias psicoactivas	2	0,2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliar de paciente agudo	4	0,4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliar de paciente crónico sin ventilador	3	0,3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención institucional no hospitalaria al consumidor de sustancias psicoactivas	3	0,3
<b>PROCESOS</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	13	1,4
<b>PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	18	2,0
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	10	1,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo ( menor	20	2,2



	a 10 años)		
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven ( de 10 a 29 años)	14	1,5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	10	1,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto ( mayor a 45 años)	18	2,0
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	12	1,3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	10	1,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	17	1,8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	17	1,8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	5	0,5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	5	0,5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	20	2,2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	21	2,3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	15	1,6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	17	1,8
<b>QUIRÚRGICOS</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	1	0,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano	1	0,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de mama y tumores tejidos blandos	2	0,2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de tórax	1	0,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	3	0,3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	2	0,2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	4	0,4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	4	0,4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	4	0,4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	3	0,3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	5	0,5



	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ortopédica	5	0,5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía otorrinolaringología	4	0,4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	2	0,2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	2	0,2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía urológica	5	0,5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular y angiológica	1	0,1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras cirugías	2	0,2
<b>TRANSPORTE ASISTENCIAL</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	5	0,5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial medicalizado	5	0,5
<b>URGENCIAS</b>	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	5	0,5
<b>Total</b>		<b>920</b>	<b>100%</b>

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud

### Otros indicadores del Sistema Sanitario

En la siguiente tabla se describen otros indicadores del sistema sanitario, las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud con las que cuenta el Municipio de Cartago son 4, de las cuales 50% son privadas que corresponden a dos y 50% son públicas equivalentes a dos institución.

Tabla 88. Otros indicadores del Sistema Sanitario, Cartago 2015

Indicador	2015
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,15
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,03
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,18
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,79
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,08
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,11
Razón de camas por 1.000 habitantes	1,31

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.



E.S.E del municipio de Cartago y sus puntos de atención a nivel rural y urbano, de los cuales 2 son sedes principales y 9 son centros de salud.

Tabla 89. IPS públicas, Cartago 2015

E.S.E	Urbana	Rural	Total
IPS del Municipio de Cartago E.S.E.	5	5	10
Hospital San Juan de Dios sede Cartago	1	-	1

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.

Tabla 90. Servicios habilitados de las IPS, Cartago 2017

ESE	Adultos	Cuidado intensivo adultos	Cuidado intermedio adultos	Obstetricia	Pediatría	Quirófano	Partos	Total
Hospital San Juan De Dios Sede Cartago	43	0	0	0	0	3	0	46
IPS Clínica Comfandi Cartago	33	0	0	4	3	2	1	43
IPS del municipio de Cartago E.S.E.	15	0	0	3	4	0	1	23
Centro Médico Salud Vital Eje Cafetero S.A.S	20	0	0	0	0	1	0	21
Clínica Nueva de Cartago SAS	15	0	0	0	0	2	0	17
UCIMED S.A	0	7	3	0	0	0	0	10
UCIVALLE	0	4	6	0	0	0	0	10
<b>Total general</b>	<b>83</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>170</b>

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.

## 2.2.8.2. Análisis de los Determinantes Estructurales de las Inequidades en Salud

### Cobertura Bruta de educación

La tasa de cobertura es un indicador que mide la capacidad del sistema educativo para atender a la población en edad escolar, en consecuencia, se define la tasa de cobertura bruta como la relación entre los alumnos matriculados en un nivel educativo específico (preescolar, básica primaria, básica secundaria o media) independiente de la edad que tengan y la población escolar en edad apropiada para cursar dicho nivel educativo. La cobertura bruta de educación secundaria y media es mayor en el municipio de Cartago con respecto a la cobertura nacional, además no presentan diferencias significativas con las tasas departamentales.

El porcentaje de hogares con analfabetismo según datos del DNP-DANE 2005 para Cartago es de 22,65%, mientras el indicador Departamental fue 12,10%, lo que indica un menor nivel de escolaridad municipal con respecto al departamento del Valle del Cauca.

En el municipio las tasas brutas de cobertura en educación primaria (99,50) se encuentran por debajo del indicador departamental 107,35; mientras las tasas brutas de cobertura en educación secundaria y media municipales se encuentran por encima de las departamentales, estos indicadores no presentan diferencias significativas con las tasas del departamento.

Tabla 91. Semaforización Educación Cartago 2005 – 2016

Eventos de Notificación Obligatoria	Valle del Cauca	Cartago	Comportamiento													
			2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016		
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	12.1	22.65	-													
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	98.3	96.16	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	-	-		
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	100.5	103.30	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	-	-		



Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2016)	79.5	85.96	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-
---	------	-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Fuente: DANE y Ministerio de Educación Nacional

**Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas**

La población de Cartago de acuerdo al DANE 2005, presenta una proporción de 15,69% de necesidades básicas insatisfechas, estando en igual condición que el departamento del Valle del Cauca con 15,68%; Esta proporción utiliza indicadores directamente relacionados con cuatro áreas de necesidades básicas de las personas (vivienda, servicios sanitarios, educación básica e ingreso mínimo).

**Proporción población bajo línea de pobreza**

La proporción de pobreza monetaria en el municipio de Cartago según DANE fue de 45,1%, mientras que en el departamento fue de 22,7%, esto indica que el municipio se encuentra en peor condición porcentual.

**Proporción de población en miseria**

El Municipio de Cartago presenta una proporción de población en miseria del 2.09%, estando por debajo del indicador para el Valle del Cauca el cual arroja un valor de 3.49%

**Proporción de población en hacinamiento**

Según DANE 2005 el porcentaje de hacinamiento para el Municipio de Cartago fue de 6.70% muy similar al departamental con 6.61%.

**Índice de Pobreza Multidimensional**

El IPM es la combinación del porcentaje de personas consideradas pobres, y de la proporción de dimensiones (condiciones educativas del hogar, de la niñez y juventud, del trabajo, de la salud, del acceso a los servicios públicos domiciliarios y las condiciones de la vivienda) en las cuales los hogares son, en promedio pobres. La población pobre por IPM en el Municipio fue de 2,09; mientras que a nivel departamental fue de 3,49.

Tabla 92. Otros indicadores de ingreso, Cartago 2015

Indicadores de ingreso	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Proporción de población con NBI	-	-	-	-	-	-	15,69
Proporción de población bajo la línea de pobreza	-	-	-	-	-	-	45,1
Proporción de población en miseria	-	-	-	-	-	-	2,09
Proporción de población en hacinamiento	-	-	-	-	-	-	6,70
Línea de indigencia*	-	-	-	-	-	-	-
Coefficiente de Gini para ingresos*	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: DANE 2005

### Porcentaje de Hogares con Empleo Informal

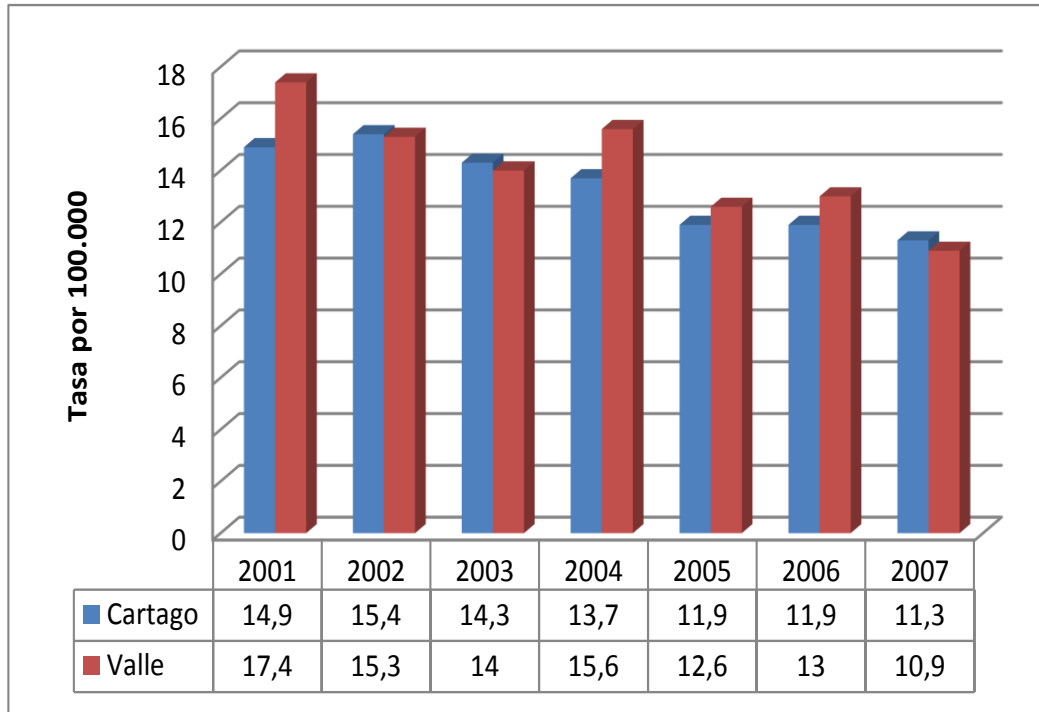
En el Censo de 2005 en el Municipio de Cartago se identificaron 31594 hogares con empleo informal que corresponde a 91.52% cifra mayor que la del departamento, que presentó el 84.1%.

### Tasa de Desempleo

El nivel de desempleo entre la población económicamente activa, presenta una tendencia a la disminución entre los años 2001 a 2007, comportamiento similar al del país. La tasa de desempleo en el Valle del Cauca para 2007 fue de 11,03% en este periodo.



Figura 52. Comparativo de la tasa de desempleo del Municipal y Departamental, Cartago 2001 -2007



Fuente: DANE. Encuesta continua de hogares 2001-2007



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

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

#### 3.1. Reconocimiento de los Principales Efectos de Salud Identificados Previamente

Tabla 93. Priorización de los Problemas de Salud, Cartago 2017

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1. Alto índice de riesgo de calidad del agua IRCA	000
	2. Bajas coberturas de Alcantarillado y Acueducto en el área Rural	000
	3. Alto riesgo de adquirir Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA)	009
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Alta tasa de mortalidad por enfermedades del Sistema Circulatorio – Alta tasa de morbilidad por enfermedades no transmisibles en todos los ciclos vitales	001
	2. Alta tasa de mortalidad por Neoplasias	007
	3. Altas porcentajes de morbilidad de enfermedades No Transmisibles	001
3. Convivencia social y salud mental	1. Altas Tasas Mortalidad por Causas externas en Hombres	012
	2. Altas Tasas Mortalidad por Agresiones (Homicidios) en Hombres	012
	3. Altos porcentajes de Morbilidad por Lesiones	012
	4. Altas tasas de violencia familiar y contra la mujer	012
4. Seguridad alimentaria y nutricional	1. Incidencias de bajo peso al nacer	008
	2. Alto porcentaje de Enfermedades Transmisibles y Nutricionales	009



	3. Poca promoción de lactancia materna	008
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Alta Razón de mortalidad materna	008
	2. Altas tasas de fecundidad en mujeres jóvenes 10-14 y 15-19 años	009
	3. Incidencia de Morbilidad materna extrema	008
	4. Altas Tasa de mortalidad Infantil y de Niñez	008
	5. Poca Promoción de los programas de Planificación Familiar para Jóvenes de 10 a 19 años	009
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Alta Tasa de incidencia de VIH notificada	009
	2. Alta Letalidad por IRAG y Tuberculosis	009
	3. Alta proporción de consultas por enfermedades Respiratorias en niños y de infecciones parasitarias en adulto	009
	4. Bajas coberturas útiles de vacunación	009
	5. Alta Tasa de Mortalidad por IRA infantil y en la niñez	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Alto riesgo de inundación , deslizamientos y avalanchas	000
	2. Amenazas de origen humano intencional	000
	3. Amenazas de origen humano no intencional	000
	4. Deficiencia en otros Servicios Sanitarios y Capacidad Instalada para respuesta a Emergencias	000
8. Salud y Ámbito laboral	1. Alto porcentaje de hogares con empleo informal (91.52%)	011
	2. Alta Incidencia de enfermedad laboral	000
	3. Alta incidencia de accidentes laborales	000
9. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Alto porcentaje de Población Discapacitada	000



	2. Alto porcentaje de personas con NBI	000
	3. Población desplazada que llega y es expulsada del Municipio	000
	4. Alto índice de pobreza dimensional por encima del IPM departamental	000
	5. Alto porcentaje de hogares analfabetismo	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Poco personal de planta y alta la rotación de personal contratista	000
	2. Incidencia de signos y síntomas mal definidos ( No permite identificar los diagnósticos)	000