



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud

1.220.10

CERTIFICACION DE AVAL DE ASIS MUNICIPALES 2017

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

La anterior certificación se expide el 23 de Abril de 2018

Cordialmente,

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria de Salud Departamental

Aprobó: Víctor Hugo Muñoz Villa 
Proyecto: Equipo VSP

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





DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN
Secretaría de Salud



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



MARÍA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria Departamental de Salud Valle

MARÍA TERESA GIRALDO RENDON
Directora Local de Salud Municipal





**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



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



Análisis de Situación de Salud 2017 con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud

Secretaria Departamental del Salud del Valle del Cauca Dirección Local de Salud Municipio de Zarzal

Grupo ASIS

Zarzal – Valle del Cauca, 2017

CONTENIDO

PRESENTACIÓN	12
INTRODUCCIÓN	13
METODOLOGIA	15
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	17
SIGLAS	17
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO.....	19
1.1. Contexto territorial.....	19
1.1.1. Localización	19
1.1.2 Características físicas del territorio	21
1.1.3. Accesibilidad geográfica	26
1.2.Contexto demográfico	29
1.2.1. Estructura demográfica	33
1.2.2. Dinámica demográfica	39
1.2.3.Víctima de conflicto armado.....	41
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	43
2.1. Análisis de la Mortalidad	43
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas	43
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo.....	57
2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez	94
2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno-infantil y en la niñez	111
2.1.5. Identificación de prioridades identificada por mortalidad general específica y materno-infantil.....	114
2.2. Análisis de la morbilidad.....	117
2.2.1. Principales causas de morbilidad	117
2.2.2. Morbilidad específica por subgrupos.....	121
2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo.....	125
2.2.4. Morbilidad Eventos precursores.....	126
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	127
2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad	129
2.2.7. Identificación de prioridades en la morbilidad	132
2.2.8. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	134
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	134



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



2.2.8.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud	142
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD.....	144
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	144
3.2. Priorización de los problemas de salud.....	145

TABLAS

Tabla 1. Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, municipio de Zarzal, 2017	20
Tabla 2. Vías De Comunicación Municipio de Zarzal, 2017	27
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde los corregimiento hacia la cabecera municipal del municipio Zarzal, 2017	27
Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio Zarzal hacia los municipios vecinos, 2017	28
Tabla 5. Población por área de residencia Municipio de Zarzal 2017	30
Tabla 6. Viviendas y Ubicación de los hogares del municipio de Zarzal	31
Tabla 7. Estratificación socioeconómica municipio de Zarzal	31
Tabla 8. Población por pertenencia étnica del municipio de Zarzal	32
Tabla 9. Proporción de la población por ciclo vital. Zarzal, 2005, 2017 y 2020	35
Tabla 10. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Zarzal, 2005, 2017, 2020	38
Tabla 11. Tasa específica de Fecundidad en mujeres entre 10 y 19 años 2005 a 2015.	40
Tabla 12. Población víctimas del conflicto armado según género y edad quinquenal y sexo. Acumulado a noviembre 1 de 2017	41
Tabla 13. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	44
Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	46
Tabla 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	47
Tabla 16. AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Zarzal-Valle del Cauca. Años 2005-2015	52
Tabla 17. AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres del municipio de Zarzal-Valle del Cauca. Años 2005-2015	54
Tabla 18. AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres del municipio de Zarzal-Valle del Cauca. Años 2005-2015	55
Tabla 19. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos, municipio Zarzal 2005 – 2015	57
Tabla 20. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, municipio Zarzal 2005 - 2015	59
Tabla 21. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio Zarzal 2005 – 2015 ..	61
Tabla 22. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias ambos sexos del municipio Zarzal, 2005 – 2015	63
Tabla 23. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio Zarzal, 2005 – 2015	65
Tabla 24. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	67
Tabla 25. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio ambos sexos del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	69
Tabla 26. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	71
Tabla 27. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	73

Tabla 28. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en ambos sexos del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	75
Tabla 29. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en hombres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	77
Tabla 30. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	79
Tabla 31. Mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad, en ambos sexos del municipio Zarzal, 2005 – 2015	81
Tabla 32. Mortalidad por causas externas en hombres del municipio Zarzal, 2005 – 2015.....	83
Tabla 33. Mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015.....	85
Tabla 34. Mortalidad ajustada por edad para las demás causas en ambos sexos del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	87
Tabla 35. Mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	89
Tabla 36. Mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015.....	91
Tabla 37. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio Zarzal 2005-2015	93
Tabla 38. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos). Zarzal 2005 – 2015	94
Tabla 39. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Zarzal 2005 – 2015	95
Tabla 40. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). Zarzal 2005 – 2015	96
Tabla 41. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Zarzal 2005 – 2015	96
Tabla 42. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Zarzal 2005 – 2015	97
Tabla 43. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Zarzal 2005 – 2015	98
Tabla 44. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Zarzal 2005 – 2015	98
Tabla 45. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Zarzal 2005 – 2015	99
Tabla 46. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Zarzal 2005 – 2015	100
Tabla 47. Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, Zarzal, periodo 2005 – 2015	101
Tabla 48. Muertes por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en la niñez y la infancia. Zarzal, periodo 2005-2015.	104
Tabla 49. Muertes por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos en la niñez y la infancia. Zarzal, periodo 2005-2015.....	105
Tabla 50. Muertes por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas en la niñez y la infancia. Zarzal, periodo 2005-2015	105

Tabla 51. Muertes por enfermedades del sistema nervioso en la niñez y la infancia. Zarzal, periodo 2005-2015.	106
Tabla 52. Muertes por enfermedades del sistema circulatorio en la niñez y la infancia. Zarzal, periodo 2005-2015.	106
Tabla 53. Muertes por enfermedades del sistema respiratorio en la niñez y la infancia. Zarzal, periodo 2005-2015.	107
Tabla 54. Muertes por enfermedades del sistema digestivo en la niñez y la infancia. Zarzal, periodo 2005-2015.	107
Tabla 55. Muertes por enfermedades del sistema genitourinario en la niñez y la infancia. Zarzal, periodo 2005-2015.	108
Tabla 56. Muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en la niñez y la infancia. Zarzal, periodo 2005-2015.	108
Tabla 57. Muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en la niñez y la infancia. Zarzal, periodo 2005-	109
Tabla 58. Muertes por causas externas de morbi-mortalidad en la niñez y la infancia. Zarzal, periodo 2005-2015.	110
Tabla 59. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Zarzal, 2005- 2015.	111
Tabla 60. Mortalidad neonatal por área del municipio de Zarzal (Valle del Cauca), 2009 – 2015.	112
Tabla 61. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Zarzal (Valle del Cauca), 2009 – 2015.	113
Tabla 62. Identificación de prioridades en salud del municipio de Zarzal, 2015.	115
Tabla 63. Principales causas de morbilidad (ambos sexos), Zarzal 2009 – 2016.	118
Tabla 64. Principales causas de morbilidad (hombres), Zarzal 2009 – 2016.	119
Tabla 65. Principales causas de morbilidad (mujeres), Zarzal 2009 – 2016.	120
Tabla 66. Principales causas de morbilidad en ambos sexos, Municipio de Zarzal 2009 – 2016.	121
Tabla 67. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de Zarzal 2009 – 2016.	122
Tabla 68. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio Zarzal 2009 – 2016.	123
Tabla 69. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del municipio de Zarzal comparado con Valle del Cauca.	125
Tabla 70. Morbilidad Eventos precursores, Zarzal.	126
Tabla 71. Semáforo de Eventos precursores del municipio de Zarzal, 2010 -2015.	127
Tabla 72. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria en Zarzal 2006 – 2016.	127
Tabla 73. Distribución de las alteraciones permanentes en Zarzal, 2009-2017.	130
Tabla 74. Casos y porcentajes de las alteraciones permanentes en Zarzal 2009-2017.	131
Tabla 75. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida Municipio de Zarzal 2017.	132
Tabla 76. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Zarzal (Valle del Cauca.	135
Tabla 77. Desagregación urbana y rural.	135
Tabla 78. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Zarzal (Valle del Cauca), 2015.	136
Tabla 79. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Valle del Cauca y Zarzal.	137
Tabla 80. Determinantes intermedios de la salud - Sistema sanitario del municipio de Zarzal.	138



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



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



Tabla 81. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Zarzal, 2015.....	139
Tabla 82. Otros indicadores de sistema sanitario en el departamento, distrito, municipio, 2015.....	142
Tabla 83. Índice de concentración en salud de la segunda gran causa de mortalidad según la proporción de Necesidades Básicas Insatisfechas NBI, Zarzal, 2016.....	142
Tabla 84. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Zarzal 2005 – 2016.....	143
Tabla 85. Priorización de los problemas de salud en Zarzal.....	145

LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Zarzal, 2005, 2017, 2020	34
Figura 2. Cambio en la población por grupo etarios, municipio de Zarzal 2005, 2017 Y 2020.	36
Figura 3. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio de Zarzal, 2005 a 2015.....	40
Figura 4. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	45
Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	46
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	48
Figura 7. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Zarzal Valle del Cauca, Años 2005- 2015.....	49
Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Zarzal Valle del Cauca, Años 2005- 2015.....	50
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Zarzal Valle del Cauca, Años 2005- 2015.....	51
Figura 10. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Zarzal-Valle del Cauca. Años 2005-2015. .	53
Figura 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del municipio de Zarzal-Valle del Cauca. Años 2005-2015.....	55
Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Zarzal-Valle del Cauca. Años 2005-2015.....	56
Figura 13. Tasa Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos, municipio Zarzal 2005 - 2015	58
Figura 14. Tasa Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, municipio Zarzal 2005 - 2015	60
Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en Mujeres, municipio Zarzal 2005 - 2015	62
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias ambos sexos del municipio Zarzal, 2005 – 2015	64
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio Zarzal, 2005 – 2015	66
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Zarzal 2005 – 2015.	68
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	70
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	72
Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	74
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ambos sexos del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	76
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	78

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	80
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en ambos sexos del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	82
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	84
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	86
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en ambos sexos del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	88
Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	90
Figura 30. Mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015	92
Figura 31. Mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Zarzal (Valle del Cauca), 2009 – 2015	113
Figura 32. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Zarzal (Valle del Cauca), 2009 – 2015	114
Figura 33. Pirámide de las personas en situación de discapacidad en Zarzal– Valle. Acumulado 2017	131



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



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



LISTAS DE MAPAS

Mapa 1.División política administrativa municipio de Zarzal 2017	20
Mapa 2.Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Zarzal, 2017	26
Mapa 3.Vías de comunicación del Municipio de Zarzal, 2017	29

PRESENTACIÓN

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

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

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

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

INTRODUCCIÓN

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

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

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

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

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



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



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



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.

METODOLOGIA

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de El Cairo se realizó con la información disponible en las fuentes oficiales hasta noviembre de 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. Asimismo, se consultó el Registro Único de Víctimas (RUV) dispuesto en el Sistema de Gestión de Datos del Ministerio de Salud y Protección Social a través del cubo de víctimas del Ministerio de Salud y Protección Social cuyo corte de información es septiembre de 2015, y el Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad, con fecha de corte a octubre de 2015.

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 2015. 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), Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas 2013, 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). Los datos fueron procesados en Microsoft Excel; Epidat 4.0.

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



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



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.



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



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



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Por el apoyo y el suministro de las herramientas necesarias para la actualización del análisis de situación de salud 2017 del municipio.

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

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

- ✓ **Secretaria de Salud Municipal de Zarzal – Valle**

SIGLAS



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



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



Incluya las siglas, que se mencionan al interior del documento. ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10 DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística
Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95% INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil Mpio: Municipio

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

No: Número

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

OPS: Organización Panamericana de Salud

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

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humano Haga clic aquí para escribir texto.

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

1.1. Contexto territorial

1.1.1. Localización

El Municipio de Zarzal está ubicado en la región nororiental del departamento del Valle del Cauca a una distancia de 139.4 Km de la capital, cuenta con una extensión de 355.14 Km² conformada principalmente por terreno plano y colinas (262 Km², con clima cálido) perteneciente al valle geográfico del Río Cauca. La Cabecera Municipal se encuentra situada en los 4°23'34" de latitud norte y 76°04'28" de longitud oeste, a una altura de 916 m.s.n.m.

Los límites geográficos del municipio son:

Oriente: Municipio de Sevilla

Occidente: El Municipios de Roldanillo y de Bolívar

Norte: El Municipio de La Victoria

Sur: El Municipio de Bugalagrande

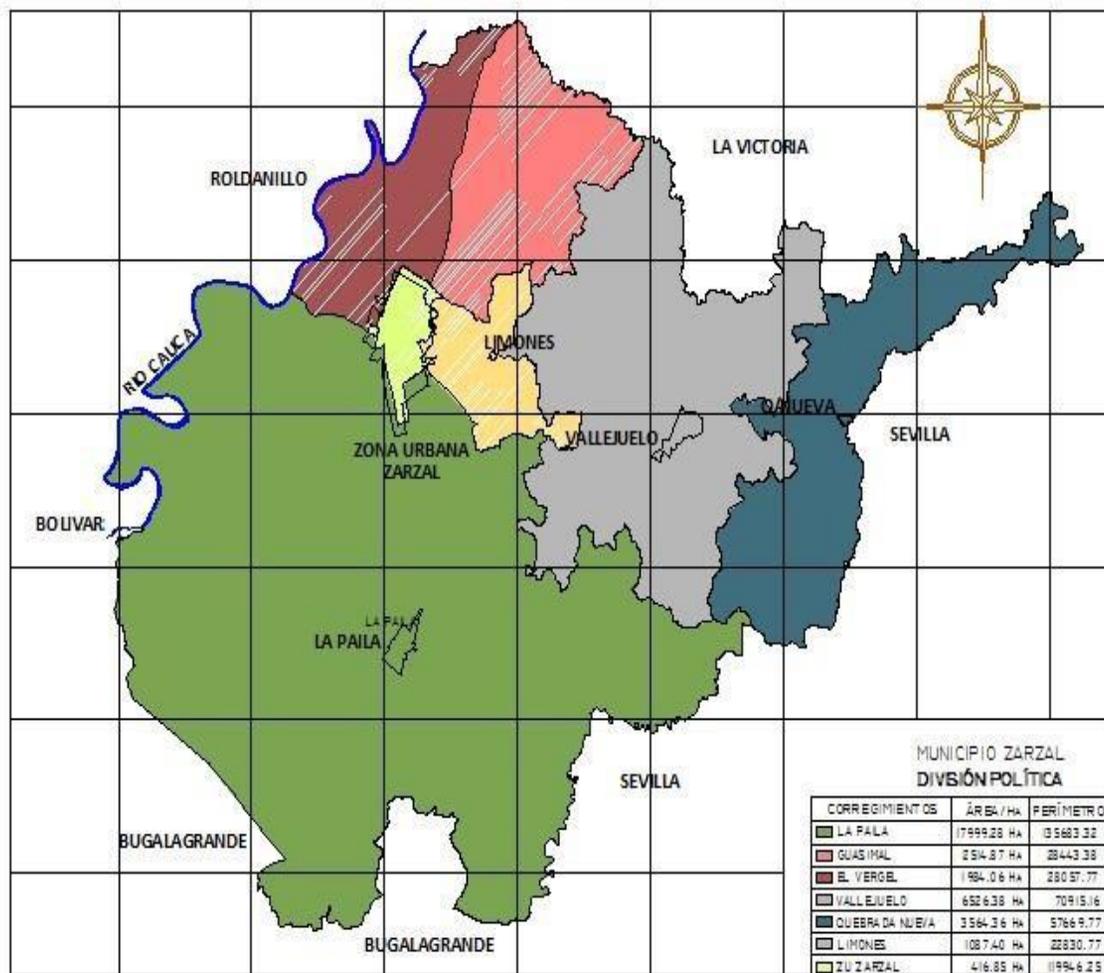
El área urbana del municipio está organizada en 23 barrios y fuera de su perímetro urbano, se encuentra conformado por el corregimiento de La Paila y 7 veredas. Estas últimas son el Alizal, El Vergel, Guasimal, La Paila, Limones, Quebrada Nueva y Vallejuelo.

Tabla 1. Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia, municipio de Zarzal, 2017

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Zarzal	31.961	70,66	13.273	29,34	45.234	71

Fuente: DANE

Mapa 1. División política administrativa municipio de Zarzal 2017



Fuente: Alcaldía Municipal Zarzal

Para el año 2017, según estimaciones del DANE, el municipio de Zarzal cuenta con una población total de 45.234 habitantes.

1.1.2 Características físicas del territorio

Zarzal tiene una altura de 916 metros sobre el nivel del mar y una temperatura media de 28°C, conformada principalmente por terreno plano y colinas perteneciente al valle geográfico del Río Cauca; al Norte y al Oriente se observan algunos accidentes orográficos de poca elevación que hacen parte del piedemonte de la vertiente occidental de la Cordillera Central.

Los rasgos geomorfológicos más importantes del municipio se pueden describir separándolos en 3 regiones de características diferentes: **Valle Aluvial del Río Cauca**. Caracterizado por una morfología típica de una llanura de inundación. Esta se extiende entre las estribaciones de la cordillera Central en donde los afluentes del río Cauca (Río La Paila, Quebradas La Honda, Las Lajas y Las Cañas), **Zona de Piedemonte**. Esta zona se caracteriza por una zona de colinas bajas, cuyas alturas varían entre 960 metros sobre el nivel del mar, cota; **Zona de Montaña**. Se localiza al oriente del área de estudios, se caracteriza por presentar “espinazos alargados” o “cuchillas alargadas” con pendientes mayores del 50%, sus alturas varían entre 1100 metros sobre el nivel del mar y 1400 metros sobre el nivel del mar aproximadamente, en esta zona están las rocas que pertenecen a la formación Amaime y Cinta de Piedra. Del valle aluvial del río Cauca.

Hidrografía.

Desde el punto de vista hidrográfico, el río Cauca marca el límite **occidental** del Municipio conformado por cuatro (4) cuencas: La **Paila** (11970.85 HA, 35.11 %), **Las Cañas** (18132.81 HA, 53.19 %), **Los Micos** (3610.00 HA, 10.59 %) y **La Vieja** (379.54 HA, 1.11 %) delimitadas por carreteras y cauces de ríos y quebradas. Con respecto a la UMC **Cartago – Zarzal**, en esta se hayan definidas dos áreas de drenaje: una hacia el río Cauca y otra hacia el río La Vieja. Esta cuenca tiene una extensión de 217.50 Km² y está formada por las subcuencas de la Quebrada Las Cañas y las microcuencas Zanjón Los Limones, Quebrada Las Lajas y La Honda y un sector de la cuenca Río La Vieja.

Limitando en la parte sur con la UMC Cartago-Zarzal se encuentra la UMC **Barragán-La Paila**, en la cual está la subcuenca del río La Paila. Esta subcuenca tiene una extensión de 137.63 Km² con un porcentaje de área de la cuenca en el municipio de Zarzal del 38,7%. Dentro de esta a su vez se encuentra la microcuenca Quebrada Murillo.

Zonas de riesgo

El municipio de Zarzal Valle cuenta con un plan municipal para la gestión del riesgo de desastres, según ley 1523 del 2.012, el cual es el instrumento que define los objetivos, programas, acciones, responsables y presupuestos, mediante los cuales se ejecutan los procesos de conocimiento del riesgo, reducción del riesgo y de manejo de desastres, en el marco de la planificación del territorio. En este encuentra los siguientes escenarios de riesgos:

ESCENARIO DE RIESGO ORIGEN HIDROMETEOROLÓGICO

Inundaciones.

Inundaciones en las márgenes hídricas:

Río Cauca: Por rotura del jarillón a su paso por el corregimiento el Vergel y sector la honda, con afectación de viviendas, animales y cultivos en la zona rural, y antecedentes de inundación en el casco urbano en los barrios, Pueblo Nuevo, Cocli, Zarzalito, Guamal, Instituto, La Isabelita, Las Mercedes, La Esperanza, Los Almendros, Villa Yoli, Guadualito, Ciudad Kennedy, El Aserrió, La Balbanera y barrio Simón Bolívar.

Río La Paila: Por crecientes súbitas, represamiento y avalancha, con afectación de la doble calzada Cartago – Buga en sentidos norte sur y sur norte, retorno a zarzal y desvío al departamento del Quindío, con afectación de habitantes de la vereda cumba, ingenio río paila, hacienda el medio, casco urbano del Corregimiento la Paila, en los barrios Villa María, Villa del Sol, La Frutera, Rafael González, Villa del río.

Canal Nacional: Por baja capacidad Hidráulica del canal a su paso por el corregimiento de la paila con inundaciones en el sector San Juanito y los barrios Santa Rita y Santa Cecilia.

Quebradas Las Cañas y el Pital: Por crecientes súbitas, represamiento en la zona alta, deslizamientos, con afectación en cultivos, animales y viviendas en el corregimiento de Vallejuelo y vereda el Pital.

Quebradas Las Cañas y La Gaitera: por crecientes súbitas, represamiento en la zona alta, deslizamientos, con afectación en cultivos, animales y viviendas en el corregimiento de Quebrada Nueva.

Quebrada Limones: Por crecientes súbitas con afectación en cultivos, animales y viviendas en el corregimiento de Limones y en la Cabecera Municipal Batallón de instrucción Biter N° 3 (Tesorito) y los Barrios: Colombina, San Rafael, la Inmaculada, La Costa, Guadualito y Ciudad Jardín.

Sector Río la Vieja: Por crecientes súbitas, represamiento en la zona alta, deslizamientos, con afectación en cultivos, animales y viviendas de residentes del sector.

Inundaciones por colapso de alcantarillado de aguas residuales y ausencia de alcantarillado de aguas lluvias:

Cabecera Municipal: Barrios Villa Amelia, Simón Bolívar, las Mercedes, La Esperanza. Cocli, El Instituto, El Guamal, La Isabelita, Guadualito, Ciudad Kennedy, El Aserrío, El Centro (Sector Plaza de mercado), Quindío, Pama, Gonzalo Echeverri.

Corregimiento de La Paila: Santa Cecilia, Santa Rita

Corregimiento Quebrada Nueva: Sector la Estación y puesto de salud por falta de canal de desagüe.

Corregimiento Vallejuelo: Sector Comuneros y Santa Elena.

Avenidas Torrenciales O Crecientes Súbitas:

La zona rural es susceptible de avenidas torrenciales debidas a la configuración geomorfológica de las cuencas y las altas precipitaciones incrementadas por el cambio climático global.

Sequías:

Con las temporadas de sequía se evidencia la disminución de productividad y comercialización ganadera (Crianza, crecimiento, reproducción y disminución en la producción lechera y sus derivados), afectación en el sector agrícola por las pérdidas económicas y la alteración del ecosistema que ocasiona este proceso natural.

Con la ola de calor aumenta los incendios forestales por la radiación solar en las franjas secas con afectación a los

ecosistemas y el desarrollo de la región, especialmente en la zona periurbana, rural y se evidencia la disminución de los caudales de ríos y quebradas que sirven como abastecedores de agua en los corregimientos de Quebrada Nueva, Vallejuelo, Alizal y Guásimal tanto para el consumo humano como para la agricultura y la ganadería.

No todos los aspectos resultan ser negativos con las sequías dentro del territorio, algunos cultivos como caña de azúcar, maíz, sorgo y soya se ven beneficiados con la ola de calor.

Vendavales:

Como parte de la época de transición entre periodo seco y la temporada invernal el municipio de zarzal se ha visto afectado por vendavales especialmente en los corregimientos de Quebrada Nueva, Limones, Guásimal, y en el casco urbano del municipio en el sector Nor- Oriental.

Este fenómeno natural se debe al encuentro de masas de viento Provenientes del Pacífico y el Nor- Oeste del departamento, siendo los municipios del centro y parte del norte del Valle del Cauca los más propensos a sufrir emergencias por vendavales.

Tormentas Eléctricas:

Factor de riesgo en zona urbana y rural. Se tiene registro de pérdidas humanas ocasionadas por este tipo de fenómenos en zona rural, sin embargo la incidencia de tormentas eléctricas es generalizada a todo el territorio municipal y la probabilidad de ser alcanzado por un rayo, se incrementa en el territorio conforme aumenta la densidad de población.

ESCENARIO DE RIESGO ORIGEN GEOLÓGICO.

Movimientos En Masa Y Eventos Sísmicos:

La Zona rural del municipio de Zarzal, presenta riesgos constantes por movimientos telúricos, debido a la cercanía a zonas de alta sismicidad y a las fallas geológicas que cruzan el territorio como: Falla Geológica Vallejuelo, Falla Geológica Las Cañas, Falla Geológica Quebrada Nueva y la Falla Geológica del Patia, Sumando a esto; la deforestación de las laderas que incrementan la erosión y el riesgo de deslizamientos, ausencia de obras de drenaje y sistemas de recolección de aguas servidas, la alta precipitación de lluvias causadas por el cambio climático global, hace muy factible el riesgo de movimiento en masa, pérdida de suelo, saturación de taludes. Lo cual se ve incrementado por el asentamiento de personas en zonas de alto riesgo. Tanto la zona urbana como rural están sujetas a riesgo por eventos sísmicos, con posible afectación de las

edificaciones que no cumplen con normas de sismo resistencia, sobre todo por haber sido construidas antes de darse a conocer y establecerse tales normas. Presentan riesgo en especial: viviendas, centros religiosos, hospital y centros de salud, centros de entrenamiento deportivo, y el sector comercio.

Eventos Volcánicos:

contaminación de la cuenca hídrica del Río La Vieja con material piroclástico por posibles erupciones del Volcán Cerro Machín (Departamento del Tolima) con afectación en los residentes, cultivos y animales de la zona del río la vieja jurisdicción del municipio de zarzal.

El río la vieja es la principal fuente de ingreso económico de los residentes del sector debido a la explotación minera del material de arrastre, la segunda fuente de ingreso es la ganadería y la tercera fuente de ingresos es la riqueza agrícola. Viéndose afectada la producción económica de los moradores.

ESCENARIO DE RIESGO ORIGEN TECNOLÓGICO

Instalaciones Eléctricas: En establecimientos comerciales en el área urbana y rural, por instalaciones eléctricas antiguas, instalaciones eléctricas artesanales (Hurto de Energía Eléctrica) e instalaciones eléctricas sin mantenimiento con factores como:

Incendios, explosiones y derrames por transporte vial de hidrocarburos y sustancias químicas peligrosas de forma anti técnica y por accidentes vehiculares.

Zarzal, como puerto seco terrestre es centro de servicios y de comercio de gran importancia económica e industrial. Su desarrollo no ha contado con una adecuada planeación y ordenamiento del territorio, poniéndose de manifiesto el problema de la zonificación y uso del suelo en el municipio, al encontrarse actividades de tipo comercial peligroso en zonas de carácter residencial hasta institucional y viceversa.

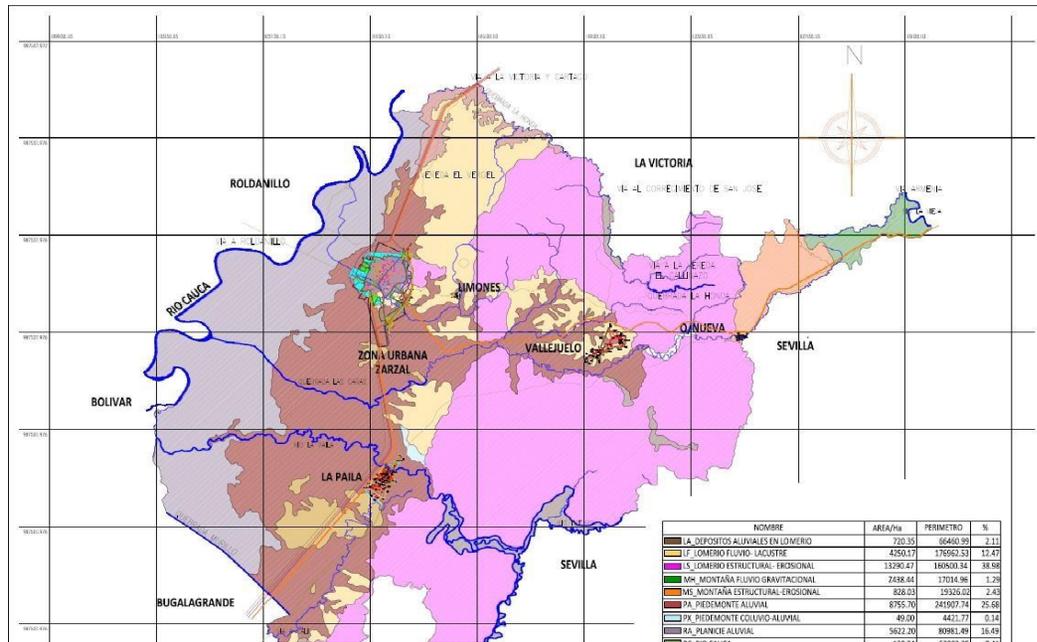
Por su ubicación geográfica la amenaza tecnológica potencial es el transporte y la distribución de combustibles y productos químicos en cuanto al transporte terrestre la vía de mayor afectación es la doble calzada Cartago – Buga en ambos sentidos, la autopista del café (Vía La Paila - Armenia)

Incendios, explosiones e intoxicaciones por fugas de gas natural

ESCENARIO DE RIESGO ORIGEN HUMANO INTENCIONAL Y NO INTENCIONAL.

Aglomeración Masiva De Público práctica e instrucción en los campos de entrenamiento del batallón

Mapa 2.Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del municipio de Zarzal, 2017



Fuente: Alcaldía municipal Zarzal.

1.1.3. Accesibilidad geográfica

Vías de Comunicación Aéreas:

No tiene Aeropuerto

Terrestres: El municipio de Zarzal se ha convertido en un puerto terrestre, factor que permite que varias empresas transportadoras presten sus servicios. La población cuenta con un transporte informal como; Motocicletas, Bicicletas, Carretillas, entre otros. El municipio cuenta con una Secretaría de Tránsito y Transporte.

Tabla 2. Vías De Comunicación Municipio de Zarzal, 2017

PRINCIPALES VÍAS		LONGITUD KM.	ESTADO
Norte	Panamericana – Zarzal – Cartago	40	Buena
Sur	Panamericana – Zarzal - La Paila	6	Buena
Oriente	Zarzal – Limones	3	Regular
Occidente	Zarzal – Roldanillo	9	Regular
Suroriente	Zarzal – Vallejuelo- Armenia	57	Regular

Fuente: Alcaldía municipal Zarzal

Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde los corregimiento hacia la cabecera municipal del municipio Zarzal, 2017

Corregimientos	Distancia en Kilómetros entre la cabecera y sus corregimientos	Tipo de transporte entre cabecera y corregimientos	Tiempo estimado del traslado entre la cabecera y los corregimientos	
			HORAS	MINUTOS
LIMONES	2	Terrestre	00	5
VALLEJUELO	10	Terrestre	00	20
ALIZAL	2.5	Terrestre	00	20
GUASIMAL	7	Terrestre	00	15

LA PAILA	10	Terrestre	00	10
QUEBRADANUEVA	24	Terrestre	00	25

Fuente: Alcaldía municipal Zarzal

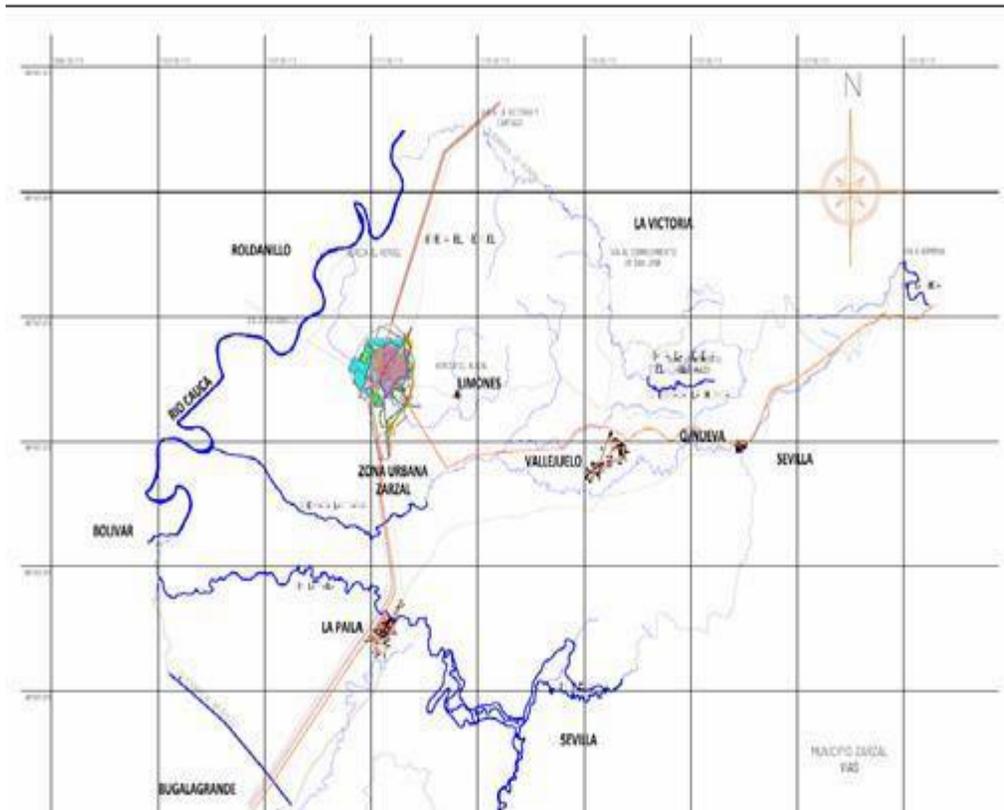
Tabla 4. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio Zarzal hacia los municipios vecinos, 2017

Municipio	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino*	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado entre el municipio al municipio vecino*	
			horas	minutos
LA VICTORIA	15.678	TERRESTRE	0	15
BOLÍVAR	44.645	TERRESTRE	0	20
BUGALAGRANDE	20.512	TERRESTRE	0	20
ROLDANILLO	30.092	TERRESTRE	0	10
SEVILLA	37.391	TERRESTRE	0	45
CALI (capital)	141	TERRESTRE	2	46

*Los municipios vecinos son aquellos que están contiguos y comparten límites geográficos.

Fuente: Alcaldía municipal Zarzal

Mapa 3. Vías de comunicación del Municipio de Zarzal, 2017



Fuente: Alcaldía municipal de Zarzal

1.2. Contexto demográfico

Población total

La población estimada para el municipio de Zarzal para el año 2017 según las proyecciones del DANE es de 46.140 habitantes, de estos el 52% son mujeres (23.783 Hb) y el 48% hombres (22.357 Hb). Si se compara la población del año 2010 respecto al año 2017 muestra un incremento del 7% y una proyección de aumento del 3% para el año 2020.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado.

El municipio de Zarzal tiene una extensión de 362,14 kilómetros cuadrados, para una densidad poblacional de 125 habitantes por kilómetro cuadrado en el año 2017.

Población por área de residencia urbano/rural.

La población para el área urbana es de 32.627 habitantes (70%), y para el área rural es de 13.513 (30%). La anterior distribución indica la importancia que tiene la cabecera municipal, como eje aglutinador de la mayor parte de la población del municipio, mostrando a priori ser un centro de intercambio.

Tabla 5. Población por área de residencia Municipio de Zarzal 2017

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Zarzal	32.627	70%	13.513	30%	46.140	71%

Fuente: DANE

Grado de urbanización

El municipio de zarzal presenta un grado de urbanización del 71%, lo que significa que la mayor proporción de su población se concentra en la cabecera municipal.

Número de viviendas y hogares

Según las proyecciones del censo 2005, el municipio de Zarzal para el año 2017 cuenta con 14.136 viviendas de las cuales 6.878 son urbanas (69,2%) y 3.059 son rurales (30,8%). El número de hogares en el municipio es de 10.691, concentrándose principalmente en la cabecera municipal (70 %), como lo muestra la Tabla No 6.

Tabla 6. *Viviendas y Ubicación de los hogares del municipio de Zarzal*

Viviendas	Número	Porcentaje	Hogares	Porcentaje
Cabecera	31.961	70.66	7.480	70
Resto	13.273	29.34	3.211	30
Total	9.936	100	4124	100

Fuente: DANE.

ESTRATIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA DEL MUNICIPIO DE ZARZAL

El municipio desde el año 1997 divide a la ciudad en seis estratos a saber: estrato 1; bajo-bajo; estrato 2 bajo; estrato 3 medio-bajo; estrato 4, medio; estrato 5 medio-alto y estrato 6 alto.

Tabla 7. *Estratificación socioeconómica municipio de Zarzal*

ESTRATO	Bajo-bajo	Bajo	Medio bajo	Medio	Medio alto	Alto
%	13.8	27.1	59.1	0.0	0.0	0.0

Fuente: Planeación municipal – Zarzal.

Población por pertenencia étnica

El 18% de la Población del municipio de Zarzal es de etnia Indígena, perteneciendo principalmente a la comunidad Embera – Chamí, ubicada en el sector del norte del municipio en el corregimiento de Quebradanueva. Esta población se encuentra articulada a la Organización Regional Indígena del Valle del Cauca – ORIVAC.

Los Embera son sociedades con economías domésticas de subsistencia en agricultura, caza, pesca y recolección. Cultivan plátano, maíz, frijol, papachina, recogen frutas y elaboran artesanías. Los Embera – Chamí han introducido café, cambiando la economía tradicional por una economía de dependencia. Tienen una estructura familiar nuclear y monogámica, son exógamos, patrilineales, con residencia patrilocal, es decir el patrón residencial es dado por el hombre y la descendencia está dada igualmente por el varón. Toda la familia es el componente social más importante. Mantienen relaciones interétnicas comerciales y de compadrazgo con mestizos y negros.

Población Afrocolombiana: Migrante de la Costa del Pacífico Colombiano, la población afrocolombiana en Zarzal se ha ido construyendo y tejiendo un nuevo espacio tanto en la apropiación territorial como en la estructura social. El 43% de la población total del Municipio de Zarzal es afrodescendiente, ubicada en los siguientes sectores: La Paila, Barrio las Mercedes, El Pama

Tabla 8. Población por pertenencia étnica del municipio de Zarzal

Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población por pertenencia étnica
Indígena	79	0,20%
Rom (gitana)	0	0,00%
Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	3	0,007%
Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	19.088	43,50 %
Ninguno de las anteriores	24.738	56,30%

Fuente: Planeación Departamental

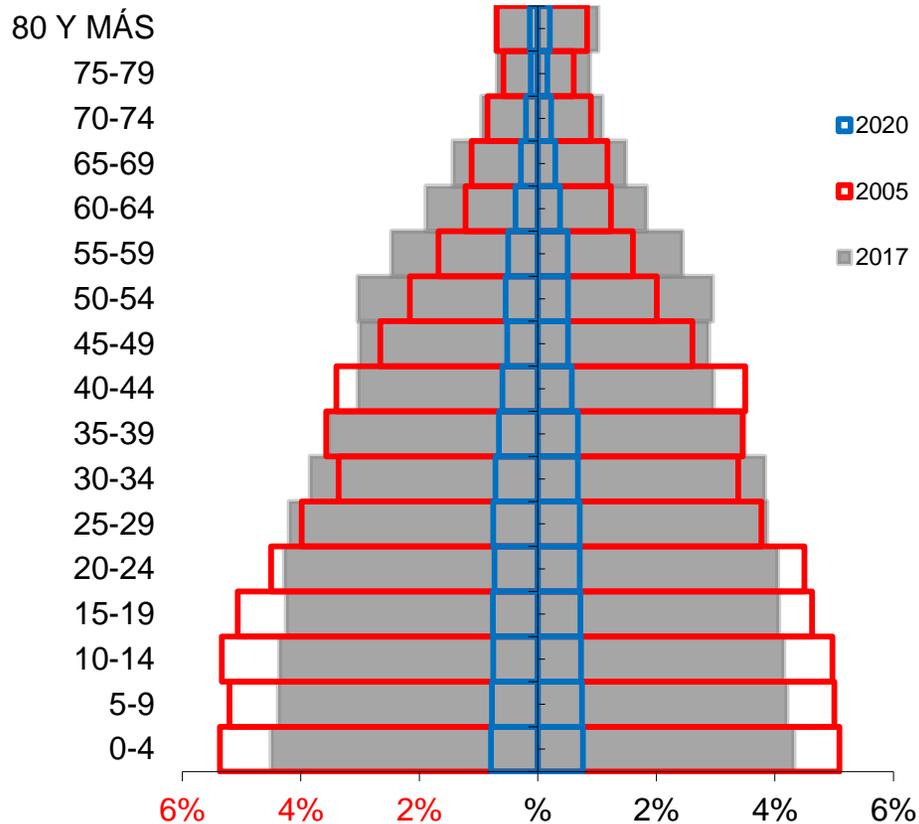
1.2.1. Estructura demográfica

La pirámide poblacional masculina y femenina y por grupos de quinquenios de edad, resume los cambios respecto a la natalidad y mortalidad, en la presente se muestra una evolución a través de los tiempos 2005, 2017 y una proyección a 2020.

La pirámide poblacional del Municipio de Zarzal para el año 2017 es de tipo estancado o en forma de campana, con una base reducida en comparación con el grupo de población comprendidos entre los 15 a 19 años, decreciendo hacia el vértice de manera lenta, lo cual refleja una población que tiende al envejecimiento.

La comparación del año 2005 al 2020, muestra un descenso de la población 0 a 24 años, lo que podría asociarse a una reducción de la natalidad y la fecundidad. Por otra parte, se observa un aumento en la población mayor de 30 años, principalmente en la población masculina, lo que significaría una reducción de la mortalidad. En la población mayor de 70 años, se evidencia un mayor crecimiento de mujeres que de hombres.

Figura 1. Pirámide poblacional del municipio de Zarzal, 2005, 2017, 2020



Fuente: DANE

Población por grupo de edad

En términos generales desde la primera infancia hasta la adolescencia se presenta una disminución entre los años 2005 y 2017 y tiene la misma tendencia para la proyección del 2020; en la juventud se observa un aumento en el año 2015 y una proyección de reducción para el 2020 En la adultez y las personas mayores de 60 años se identifica un disminución en esos mismos periodos de tiempos al igual que la proyección.

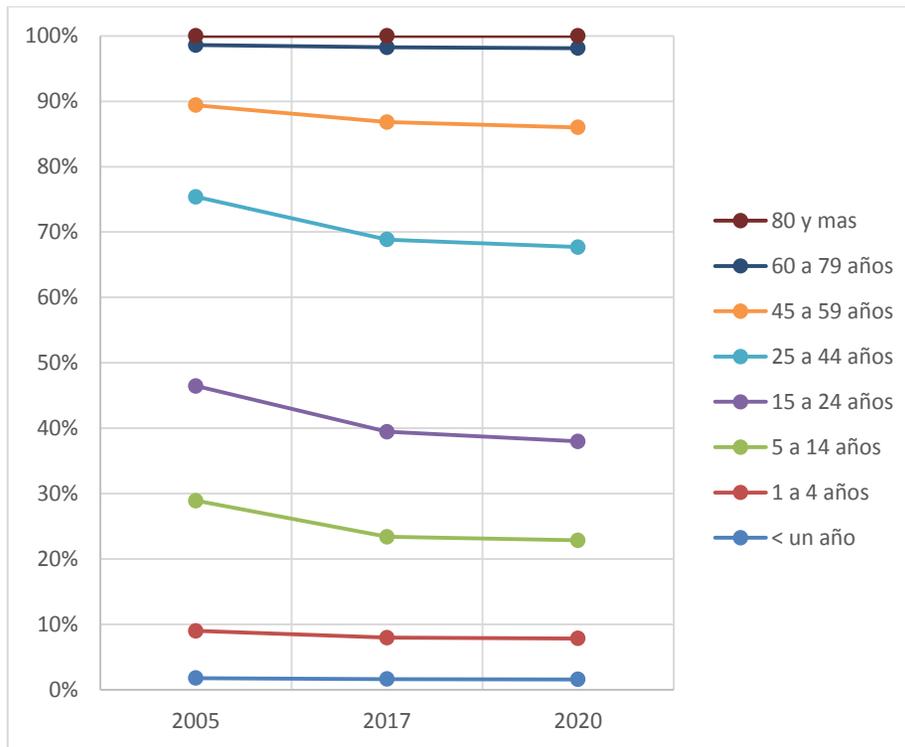
Tabla 9. Proporción de la población por ciclo vital. Zarzal, 2005, 2017 y 2020.

	2005		2017		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absolut	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	4438	11%	4456	9%	4456	9%
Infancia (6 a 11 años)	4866	12%	4272	9%	4293	9%
Adolescencia (12 a 18 años)	5577	14%	4962	11%	4984	10%
Juventud (14 a 26 años)	9307	23%	9538	21%	9429	20%
Adulthood (25 a 59 años)	17601	43%	21845	53%	22825	48%
Persona mayor (60 años y más)	4341	11%	6089	13%	6660	14%
Total	40.968		46.140		47.534	

Fuente: DANE

Los grupos etarios que presentan un aumento en la población durante el periodo 2005 proyectado al 2020, son los de 25, a 59, y de 60 años y más, contrario a lo que se observa en los menores de 5 años, su proyección para el año 2020 el incremento es muy poca y de 25 a 59 años es el de mayor incremento en la proyección y de 12 a 18 se mantiene estables.

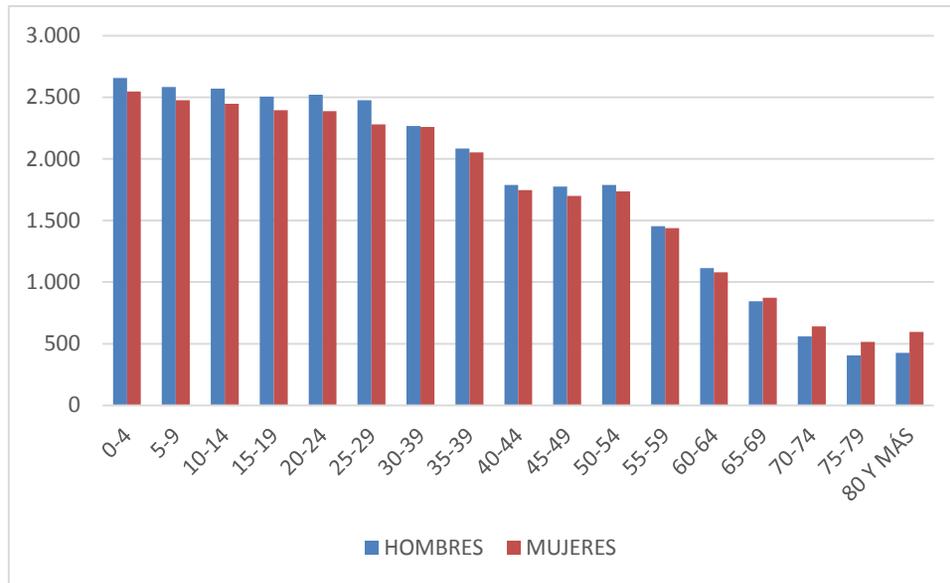
Figura 2. Cambio en la población por grupo etarios, municipio de Zarzal 2005, 2017 Y 2020.



Fuente: DANE

En el municipio de Zarzal para el año 2017, se observa mayor proporción de mujeres en los 3 años comparativos. En el grupo de 25 a 44 años para el año 2017 se observa mayor proporción tanto de hombres como mujeres. Los porcentajes más bajos se encuentran en el rango de 60 a 79 años y más de 80 años.

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Zarzal, 2017



Fuente: DANE

Otros indicadores demográficos

Los indicadores de estructura demográfica del municipio de Zarzal permiten observar que en el año 2017 por cada 100 mujeres hay 94 hombres con una leve reducción hacia la proyección de esta razón para el año 2020. Con relación a la razón niños: mujer se puede observar en el año 2005 por cada 100 mujeres en edad fértil (entre 15 y 49 años), había 33 niños y niñas entre 0 y 4 años, la cual se reduce en el 2015 y se mantiene en hasta el año 2020; respecto al índice de infancia se observa que en el año 2005 por cada 100 personas, 29 son menores de 15 años, con una disminución a en los siguientes años.

La cantidad de personas entre 15 y 29 años y la población total en el año 2005 y 2020 es estable ya que por cada 100 personas, 25 tienen entre 15 y 29 años.

Tabla 10. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Zarzal, 2005, 2017, 2020.

Índice Demográfico	Año		
	2005	2017	2020
Poblacion total	51.565	58.989	331.620
Poblacion Masculina	26.176	29.819	30.607
Poblacion femenina	25.389	29.170	301.013
Relación hombres:mujer	103,10	102,22	10
Razón niños:mujer	40	35	34
Indice de infancia	31	26	5
Indice de juventud	26	25	4
Indice de vejez	9	12	2
Indice de envejecimiento	30	46	52
Indice demografico de dependencia	60,53	51,85	51,11
Indice de dependencia infantil	49,70	39,34	37,67
Indice de dependencia mayores	10,82	12,51	13,44
Indice de Friz	156,74	128,77	122,80

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 103 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2017 por cada 102 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 40 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2017 por cada 35 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Indice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 31 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 26 personas
Indice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 26 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 25 personas

Indice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 9 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 12 personas
Indice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas menores de 15 años, 30 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2017 este grupo poblacional fue de 46 personas
Indice demografico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 61 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
Indice de dependencia infantil	En el año 2005, 50 personas menores de 15 años dependian de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2017 fue de 39 personas
Indice de dependencia mayores	En el año 2005, 11 personas de 65 años y más dependian de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2017 fue de 13 personas
Indice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

Fuente: Dane

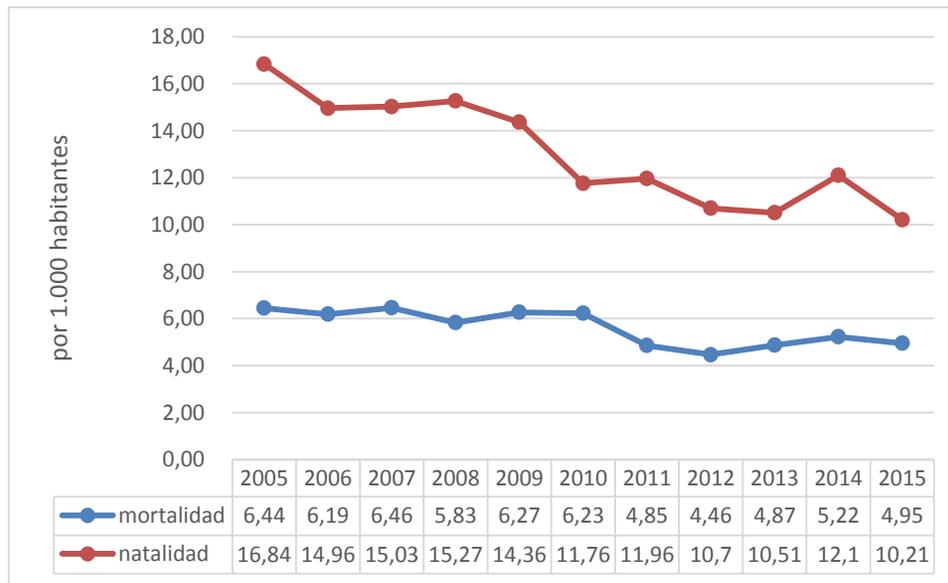
1.2.2. Dinámica demográfica

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

La tasa bruta de natalidad, en el municipio de Zarzal para el año 2015, por cada 1000 habitantes, hay un 10,21 de nacidos vivos.

La tasa bruta de mortalidad, representa la relación entre defunciones con respecto a la población total en el municipio de Zarzal para el año 2015, por cada 1000 habitantes, se presentaron 4,95 defunciones, así como se muestra en la figura 4.

Figura 3. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del municipio de Zarzal, 2005 a 2015



Fuente: DANE

Otros indicadores de la dinámica de la población

Tabla 11. Tasa específica de Fecundidad en mujeres entre 10 y 19 años 2005 a 2015.

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	1,95	1,47	0,99	5,02	4,09	2,09	3,21	4,38	1,12	2,85	1,15
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años	58,84	61,54	51,17	55,42	52,74	49,29	47,53	48,98	41,68	42,93	41,83
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	92,96	85,45	83,07	81,14	80,12	64,76	63,72	62,22	61,06	70,68	60,90

Fuente: Dane

1.2.3. Víctima de conflicto armado

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 su departamento / distrito / municipio, 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.

Para el año 2015 en el municipio de Zarzal se identificaron un total 1191 personas reconocidas legalmente como desplazados, de los cuales el 588 son mujeres, quienes más padecen de desplazamiento, la población con mayor porcentaje de desplazamiento en mujeres es de los 30 a los 34 años y en hombres de 10 a 14 años.

Tabla 12. Población víctimas del conflicto armado según género y edad quinquenal y sexo. Acumulado a noviembre 1 de 2017

GRUPO DE EDADES	FEMENINO		MASCULINO		SIN DATO	
	#	%	#	%	#	%
De 0 a 4 años	39	2,9%	50	4,1%	0	0,0%
De 05 a 09 años	94	7,1%	103	8,4%	0	0,0%
De 10 a 14 años	146	11,0%	134	10,9%	34	43,0%
De 15 a 19 años	149	11,3%	121	9,8%	35	44,3%
De 20 a 24 años	146	11,0%	132	10,7%	9	11,4%
De 25 a 29 años	131	9,9%	128	10,4%	0	0,0%
De 30 a 34 años	115	8,7%	92	7,5%	0	0,0%
De 35 a 39 años	119	9,0%	86	7,0%	0	0,0%
De 40 a 44 años	72	5,4%	83	6,7%	0	0,0%
De 45 a 49 años	90	6,8%	73	5,9%	0	0,0%
De 50 a 54 años	59	4,5%	79	6,4%	0	0,0%
De 55 a 59 años	46	3,5%	35	2,8%	0	0,0%
De 60 a 64 años	37	2,8%	34	2,8%	0	0,0%
De 65 a 69 años	28	2,1%	28	2,3%	0	0,0%
De 70 a 74 años	17	1,3%	16	1,3%	0	0,0%

De 75 a 79 años	7	0,5%	17	1,4%	0	0,0%
De 80 años o más	26	2,0%	19	1,5%	0	0,0%
No Reportado	3	0,2%	0	0,0%	1	1,3%
TOTAL	1324		1230		79	

Fuente: Bodega de datos Sispro

Conclusiones

Por el tamaño de su población, su ubicación geográfica y la infraestructura vial, Zarzal y su cabecera municipal son polo de intercambio regional con el Norte del Valle y el llamado Eje Cafetero, además de ser la puerta de entrada al Valle del Cauca, aspecto relevante para la gestión del desarrollo económico del municipio, implícitamente relacionado con la posibilidad de mejorar las condiciones de vida de su población.

A nivel ambiental los principales riesgos en el municipio se relacionan con inundaciones en las márgenes hídricas en el área rural e inundaciones por colapso de alcantarillados de aguas residuales en la zona urbana incendios, movimientos telúricos por su cercanía las zonas de alta sismicidad y fallas geológicas.

Siendo la extensión territorial esencialmente rural y dado el alto grado de urbanización, se plantea la necesidad de fortalecer la cobertura de los servicios de salud en de la población dispersa que podría presentar barreras de acceso a los servicios de salud, así como se puede afectar la calidad de los mismos.

La pirámide poblacional del Municipio de Zarzal tiene una forma de campana, es de base reducida en comparación con el grupo de población comprendidos entre los 15 a 19 años, lo cual refleja una población principalmente adulta, siendo la proporción de mujeres mayor.

Se identifica un porcentaje importante de grupos étnicos afrodescendientes e indígenas así como de población en situación de desplazamiento siendo necesario el fortalecimiento de políticas para proporcionar una oferta de programas sociales con enfoque diferencial que permita superar las barreras culturales y sociales y las inequidades a las que históricamente han sido sometidos estos grupos.

En el municipio de Zarzal el género más vulnerable víctima del conflicto armado son las mujeres 1.324 y 1.230 hombres que se presentaron en el año 2017.

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

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

2.1. Análisis de la Mortalidad

2.1.1. Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

Se presenta la mortalidad tomando como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregará por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año disponible (2015).

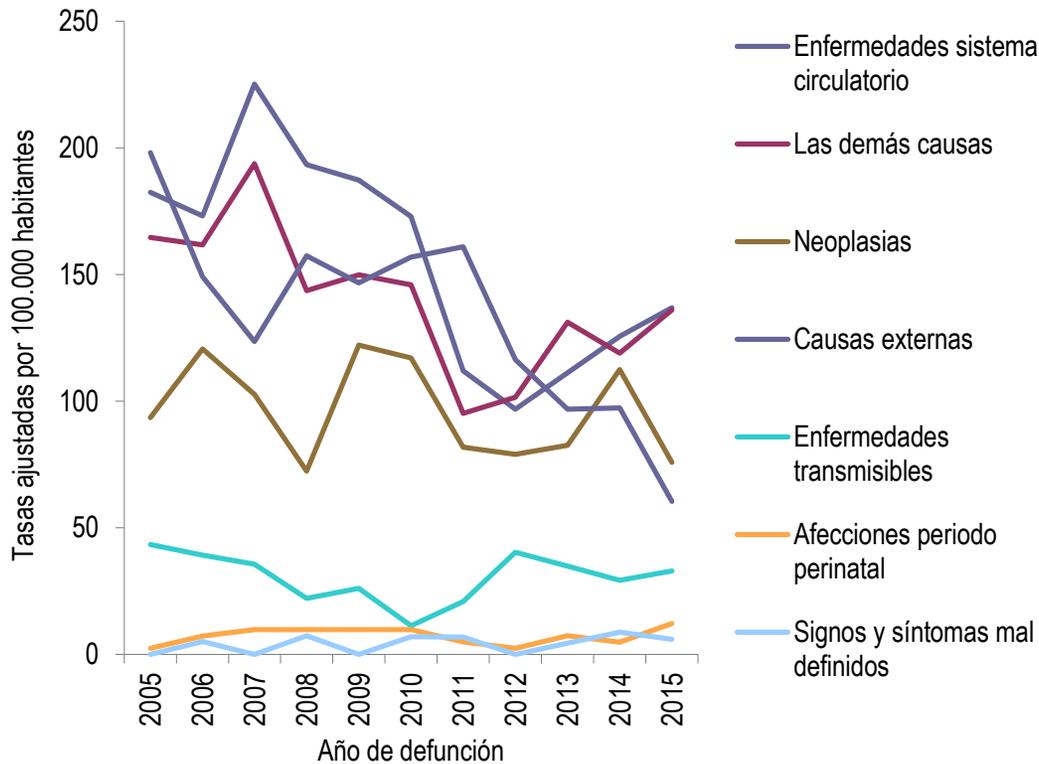
En la población general del Municipio de Zarzal son las muertes por enfermedades del sistema circulatorio las que presentan mayor incidencia según las tasas ajustadas, alcanzando un pico máximo en la tasa de 225,08 por 100.000 habitantes en el año 2008 y un mínimo en el año 2012 (96,84). Para el año 2015 el primer lugar lo ocupó las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa fue de 136,91. En segundo lugar están las demás causas con una tasa de 135,95.

Tabla 13. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Zarzal, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	182,40	173,15	225,08	193,35	187,26	172,86	111,92	96,84	111,15	125,55	136,91
Las demás causas	164,62	161,66	193,74	143,57	149,81	145,82	95,15	101,50	131,15	118,86	135,95
Neoplasias	93,47	120,60	102,63	72,41	122,13	117,06	81,74	78,94	82,49	112,37	75,74
Causas externas	198,05	149,08	123,50	157,32	146,63	156,86	160,89	116,43	96,79	97,33	60,42
Enfermedades transmisibles	43,31	39,15	35,56	22,14	26,01	11,30	20,80	40,33	34,85	29,25	32,91
Afecciones periodo perinatal	2,40	7,27	9,74	9,78	9,80	9,82	4,90	2,45	7,31	4,86	12,12
Signos y síntomas mal definidos	0	5,10	0	7,33	0	6,99	6,86	0	4,46	8,74	5,91

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

Figura 4. Tasa de mortalidad ajustada por edad del municipio de Zarzal, 2005 – 2015



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

Tasas ajustadas de mortalidad por grandes causas en hombres

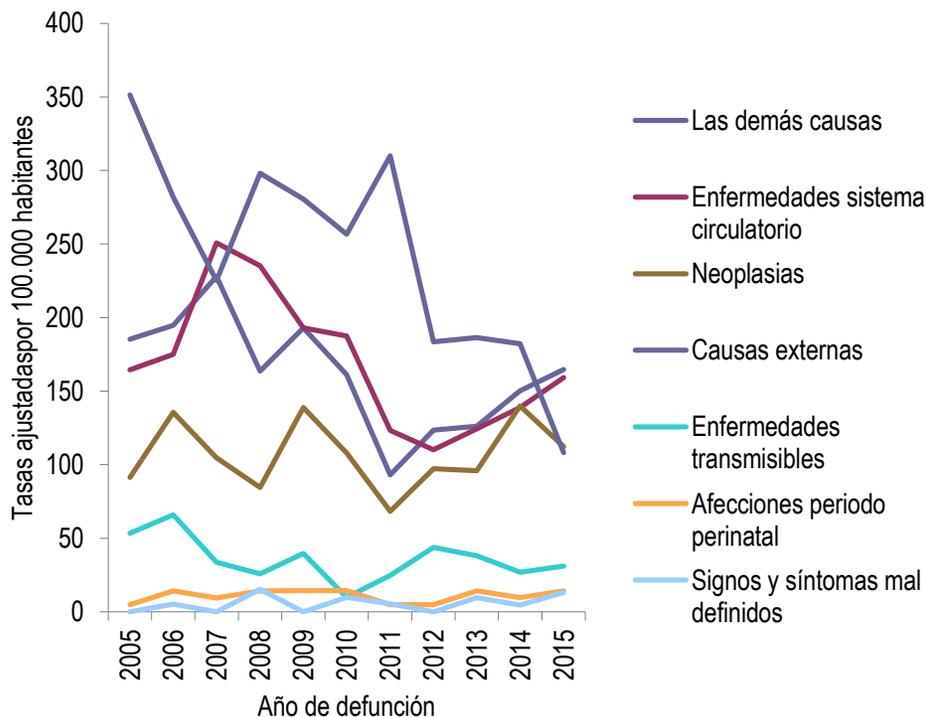
Para todos los años de estudio son las causas externas las que presentan la mayor incidencia según las tasas ajustadas en los hombres, alcanzando un valor máximo en el año 2005 (351) y un mínimo en el 2015 (108,16). La tendencia en general de este evento es variable, ya que presenta picos de elevación y disminución en el tiempo. En el año 2015 la primera causa de mortalidad fueron las demás causas.

Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Las demás causas	185,26	194,72	227,88	163,65	193,03	161,18	93,02	123,51	126,17	150,27	164,65
Enfermedades sistema circulatorio	164,36	175,07	250,74	235,30	192,98	187,39	123,32	110,06	124,44	138,77	159,18
Neoplasias	91,35	135,47	104,63	84,60	138,89	107,89	68,33	97,20	96,00	139,87	112,34
Causas externas	351,28	281,79	225,07	298,03	280,53	256,77	309,80	183,61	186,32	182,24	108,16
Enfermedades transmisibles	53,42	65,90	33,75	25,91	39,61	9,80	24,68	43,70	38,06	26,94	31,10
Afecciones periodo perinatal	4,69	14,14	9,46	14,24	14,31	14,37	4,78	4,77	14,27	9,49	14,21
Signos y síntomas mal definidos	0	5,25	0	15,25	0	9,81	5,37	0	9,62	4,63	13,13

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

Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015



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

Tasas ajustadas de mortalidad por grandes causas en mujeres

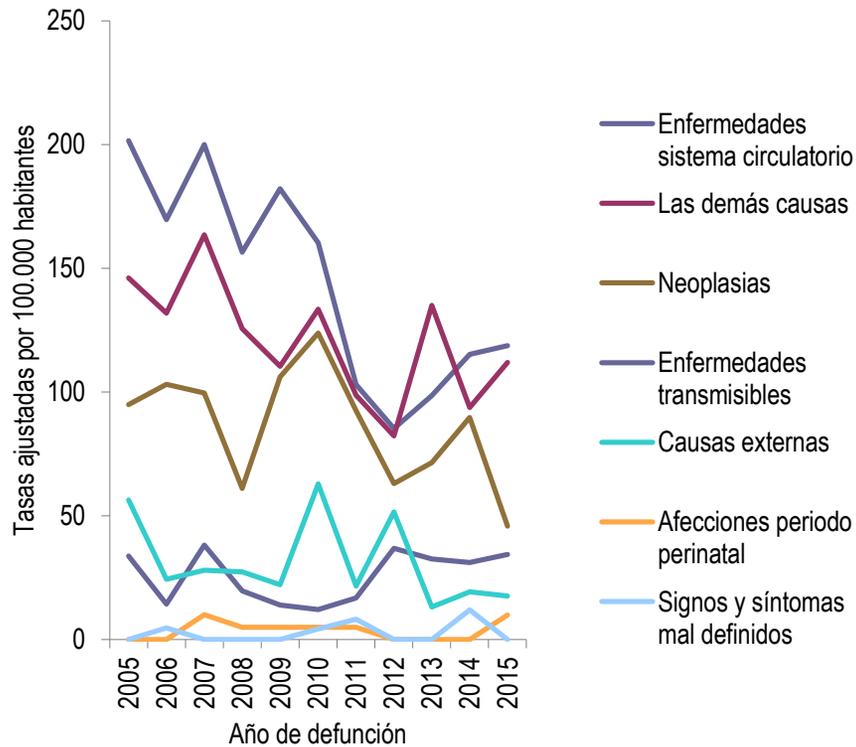
Las enfermedades del sistema circulatorio se constituyen en la primera causa de mortalidad en las mujeres según las tasas ajustadas por edad, alcanzando un punto máximo de 201,49 en el año 2005 y un mínimo de 85,30 en el 2012. En el año 2015 el primer lugar lo ocupan las enfermedades del sistema circulatorio (118,82), seguidas de las demás causas (111,93)

Tabla 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades sistema circulatorio	201,49	169,70	199,99	156,49	182,15	160,33	103,05	85,30	98,55	115,28	118,82
Las demás causas	146,05	131,85	163,60	125,70	110,40	133,46	98,75	82,27	135,04	93,72	111,93
Neoplasias	94,91	103,15	99,63	61,16	106,10	123,82	92,46	63,04	71,45	89,70	45,81
Enfermedades transmisibles	33,78	14,41	38,22	19,74	13,95	12,10	16,90	36,93	32,58	31,14	34,42
Causas externas	56,46	24,38	27,99	27,43	22,18	62,98	21,65	51,60	13,24	19,26	17,62
Afecciones periodo perinatal	0	0	10,04	5,04	5,04	5,04	5,03	0	0	0	9,93
Signos y síntomas mal definidos	0	4,69	0	0	0	4,30	8,25	0	0	12,00	0

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

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015



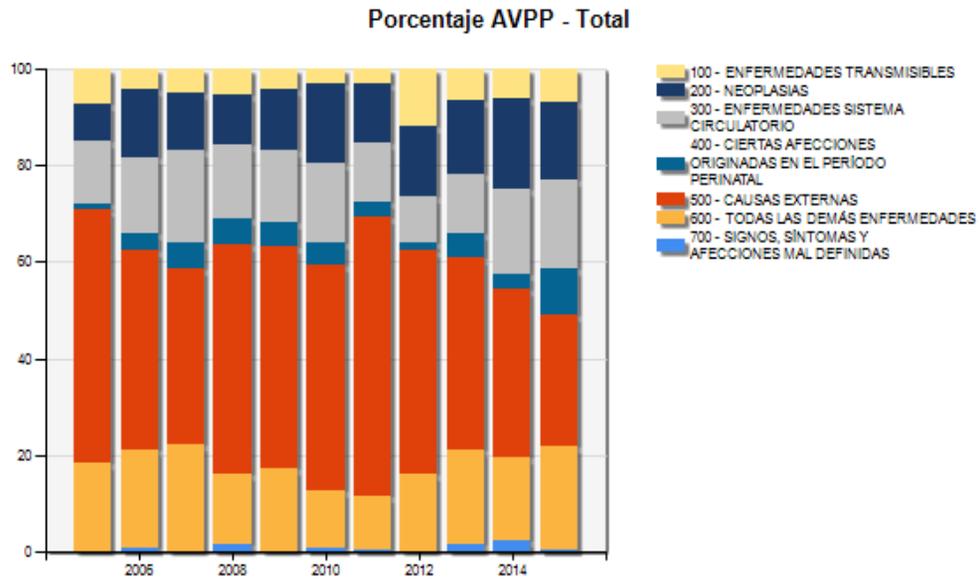
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

La proporción de mortalidad ajustada por edad según las grandes causas presentan en mayor proporción el sistema circulatorio, seguido de causas externas y las demás causas. Para los hombres del municipio de Zarzal Valle del Cauca, predominan las causas externas, sistema circulatorio y las demás causas, en cuanto a las mujeres, se presentan en su orden, el sistema circulatorio, las neoplasias y las demás causas.

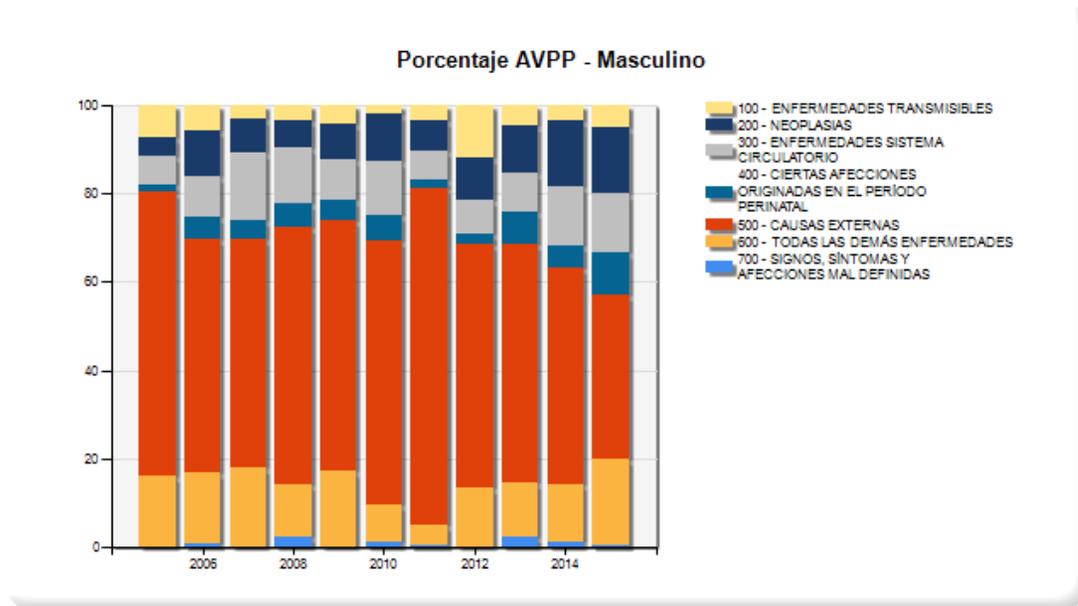
En el transcurso del tiempo de han incrementado las causas relacionadas con el sistema circulatorio, las demás causas y las neoplasias y se han disminuido las causas externas.

Figura 7. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 municipio de Zarzal Valle del Cauca, Años 2005- 2015.



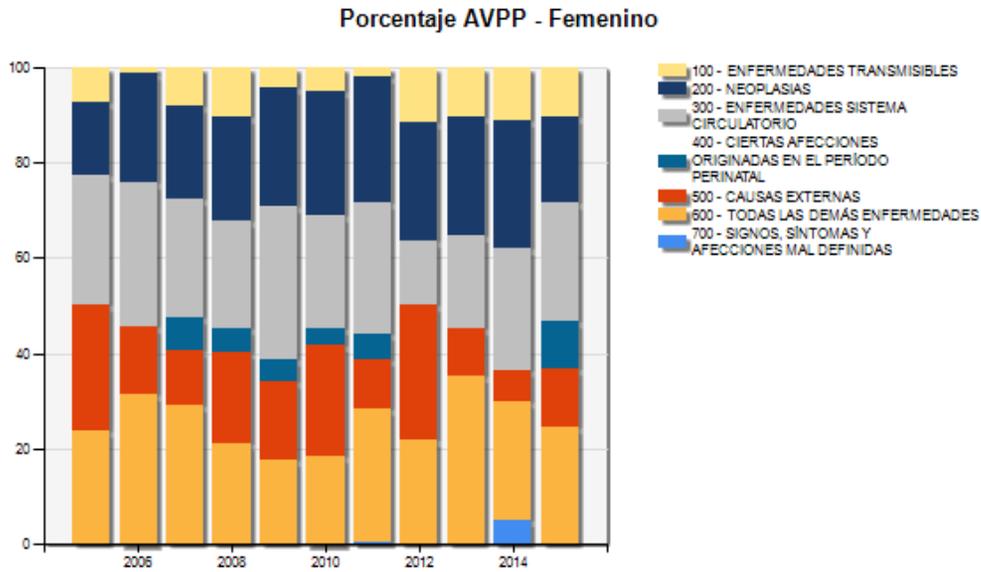
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Figura 8. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Zarzal Valle del Cauca, Años 2005- 2015.



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

Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Zarzal Valle del Cauca, Años 2005- 2015



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

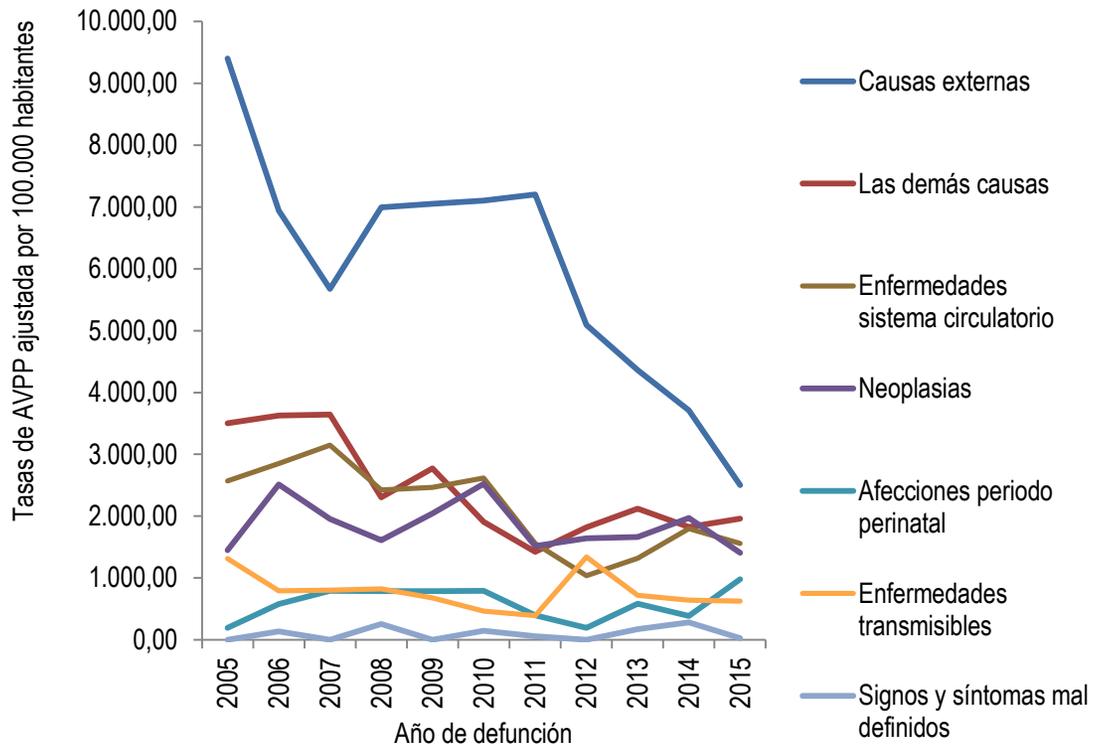
Los años de vida potencialmente perdidos por grandes causas, son principalmente por enfermedades del sistema circulatorio, seguido de causas externas y el denominado grupo todas las demás enfermedades. En cuanto a los hombres predominan las causas externas, enfermedades del sistema circulatorio y para las mujeres predominan las enfermedades del sistema circulatorio seguidas de neoplasias, enfermedades transmisibles.

Tabla 16. AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Zarzal-Valle del Cauca. Años 2005-2015.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Causas externas	9.398, 71	6.939, 96	5.677, 62	6.991, 45	7.051, 03	7.104, 97	7.203, 64	5.089, 83	4.364, 10	3.712, 66	2.499, 90
Las demás causas	3.504, 16	3.628, 60	3.645, 35	2.303, 72	2.771, 46	1.907, 37	1.424, 12	1.818, 34	2.122, 36	1.824, 56	1.959, 57
Enfermedades sistema circulatorio	2.571, 35	2.848, 95	3.146, 00	2.421, 64	2.466, 00	2.616, 84	1.557, 17	1.040, 17	1.318, 45	1.800, 50	1.561, 12
Neoplasias	1.449, 47	2.513, 47	1.952, 58	1.611, 33	2.042, 03	2.521, 75	1.519, 76	1.643, 68	1.663, 59	1.970, 64	1.407, 12
Afecciones periodo perinatal	192,17	580,85	790,79	787,77	789,64	791,19	397,92	195,51	584,62	388,47	980,71
Enfermedades transmisibles	1.315, 17	795,22	802,54	826,84	676,29	463,51	393,05	1.340, 27	719,06	639,87	625,87
Signos y síntomas mal definidos	0	134,84	0	257,95	0	145,72	57,68	0	172,30	281,02	26,47

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

Figura 10. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del municipio de Zarzal-Valle del Cauca. Años 2005-2015.



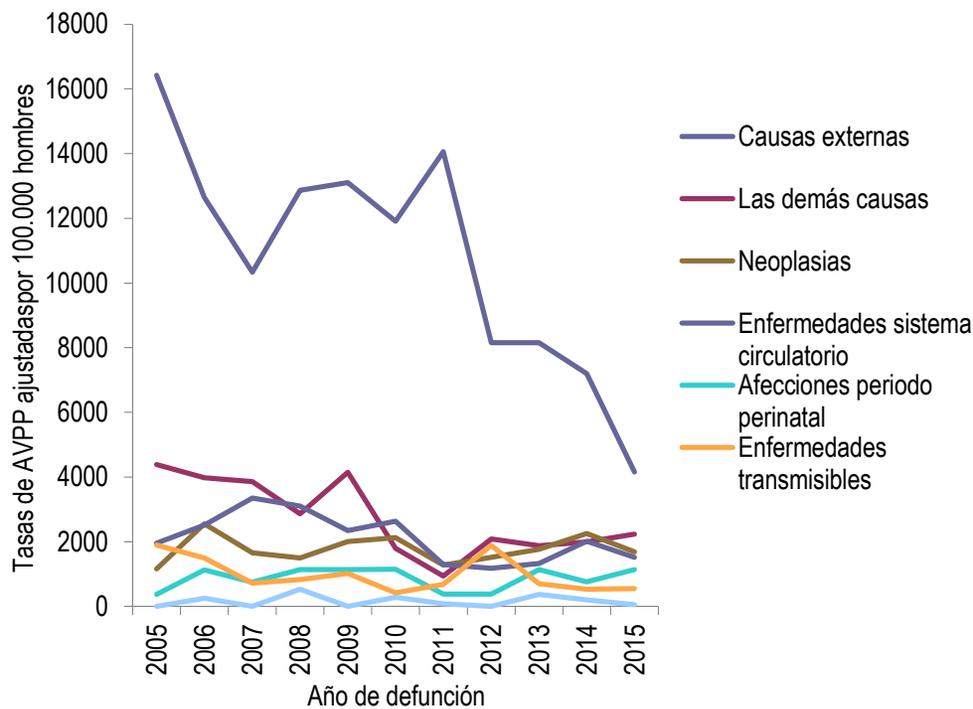
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla 17. AVPP por grandes causas lista 6/67 hombres del municipio de Zarzal-Valle del Cauca. Años 2005-2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Causas externas	16.418, 18	12.650, 54	10.333, 22	12.864, 04	13.100, 74	11.908, 13	14.065, 20	8.149, 25	8.154, 71	7.197, 44	4.163, 49
Las demás causas	4.387,1 1	3.980,0 1	3.861,7 5	2.865,5 2	4.150,8 3	1.792,9 7	942,45	2.091, 48	1.878, 55	1.992, 48	2.233, 36
Neoplasias	1.158,4 2	2.555,9 1	1.661,6 0	1.496,5 2	2.010,4 2	2.125,6 5	1.280,4 1	1.521, 29	1.765, 64	2.260, 75	1.686, 23
Enfermedades sistema circulatorio	1.958,9 4	2.514,2 1	3.351,1 4	3.101,0 5	2.346,1 8	2.634,5 6	1.298,3 2	1.182, 20	1.331, 32	2.012, 14	1.523, 45
Afecciones periodo perinatal	375,19	1.130,1 8	755,99	1.138,8 3	1.143,5 7	1.148,7 0	382,32	381,4 4	1.140, 67	758,4 4	1.135, 55
Enfermedades transmisibles	1.897,3 1	1.495,9 1	723,81	830,77	1.022,1 9	422,48	683,25	1.891, 69	703,5 3	534,0 9	551,3 2
Signos y síntomas mal definidos	0	252,13	0	532,74	0	281,44	83,48	0	369,1 9	199,7 4	58,84

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

Figura 11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en los hombres del municipio de Zarzal-Valle del Cauca. Años 2005-2015.



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

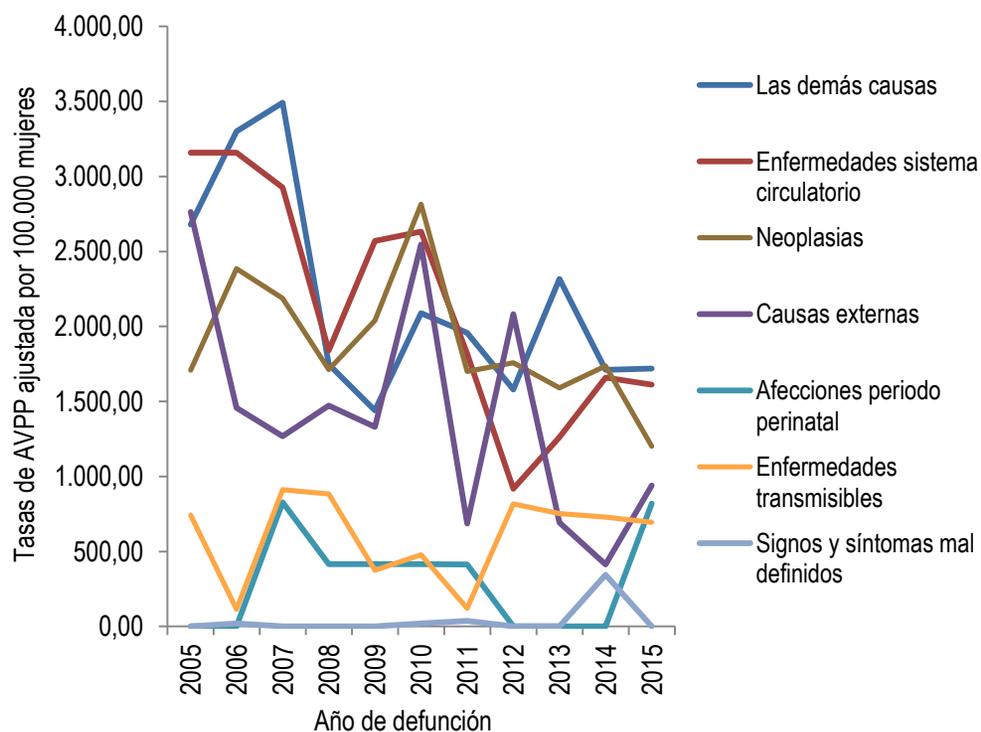
Tabla 18. AVPP por grandes causas lista 6/67 mujeres del municipio de Zarzal-Valle del Cauca. Años 2005-2015.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Las demás causas	2.679,79	3.301,13	3.491,60	1.748,16	1.439,61	2.087,88	1.958,36	1.580,56	2.315,95	1.709,96	1.720,05
Enfermedades sistema circulatorio	3.159,41	3.157,78	2.925,63	1.838,84	2.569,73	2.633,12	1.818,75	918,66	1.262,57	1.658,31	1.612,34
Neoplasias	1.709,30	2.384,49	2.187,10	1.711,95	2.039,63	2.815,46	1.700,76	1.757,91	1.589,48	1.736,93	1.201,82
Causas externas	2.763,34	1.456,91	1.267,22	1.472,79	1.330,90	2.547,04	686,78	2.083,24	693,52	414,15	939,20

Afecciones perinatales	0	0	827,74	415,35	415,59	415,19	414,32	0	0	0	818,41
Enfermedades transmisibles	741,71	114,26	911,12	884,01	374,62	478,17	120,54	816,98	752,99	728,45	694,10
Signos y síntomas mal definidos	0	21,29	0	0	0	19,53	37,46	0	0	345,01	0

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

Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en las mujeres del municipio de Zarzal-Valle del Cauca. Años 2005-2015.



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

2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo

Enfermedades transmisibles

En el año 2015 el primer lugar lo ocupan las infecciones respiratorias agudas con una tasa de 14,22, seguido de la enfermedad por el VIH con una tasa de 10,66. El tercer lugar lo ocupa las enfermedades infecciosas intestinales con una tasa de 3,94; el cuarto lugar lo ocupa la septicemia, excepto neonatal con una tasa de 2,12.

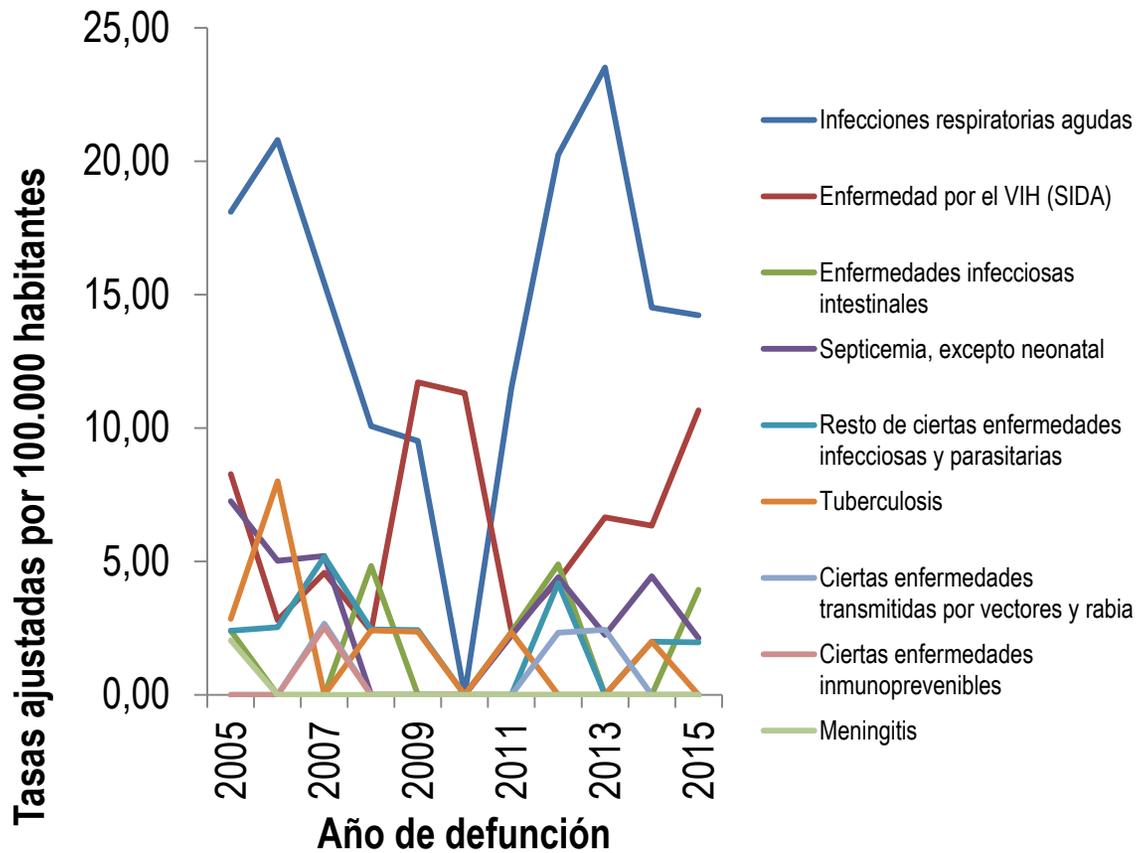
Ambos Sexos

Tabla 19. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos, municipio Zarzal 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Infecciones respiratorias agudas	18,11	20,80	15,43	10,07	9,52	0	11,51	20,24	23,52	14,52	14,22
Enfermedad por el VIH (SIDA)	8,26	2,79	4,57	2,38	11,71	11,30	2,37	4,29	6,65	6,33	10,66
Enfermedades infecciosas intestinales	2,40	0	0	4,83	0	0	2,35	4,89	0	0	3,94
Septicemia, excepto neonatal	7,26	5,02	5,20	0	0	0	2,22	4,40	2,24	4,44	2,12
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,40	2,53	5,18	2,44	2,42	0	0	4,19	0	1,98	1,97
Tuberculosis	2,84	8,00	0	2,41	2,37	0	2,34	0	0	1,98	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	2,66	0	0	0	0	2,33	2,44	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	2,53	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	2,03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Figura 13. Tasa Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos, municipio Zarzal 2005 - 2015



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

Hombres

En el año 2015 la principal causa de muerte por enfermedades transmisibles en hombres fue la enfermedad por el VIH con una tasa de 13,26; el segundo lugar lo ocupan las infecciones respiratorias con una tasa de 9,20 y el tercer lugar fue para las enfermedades infecciosas intestinales con una tasa de 4,38.

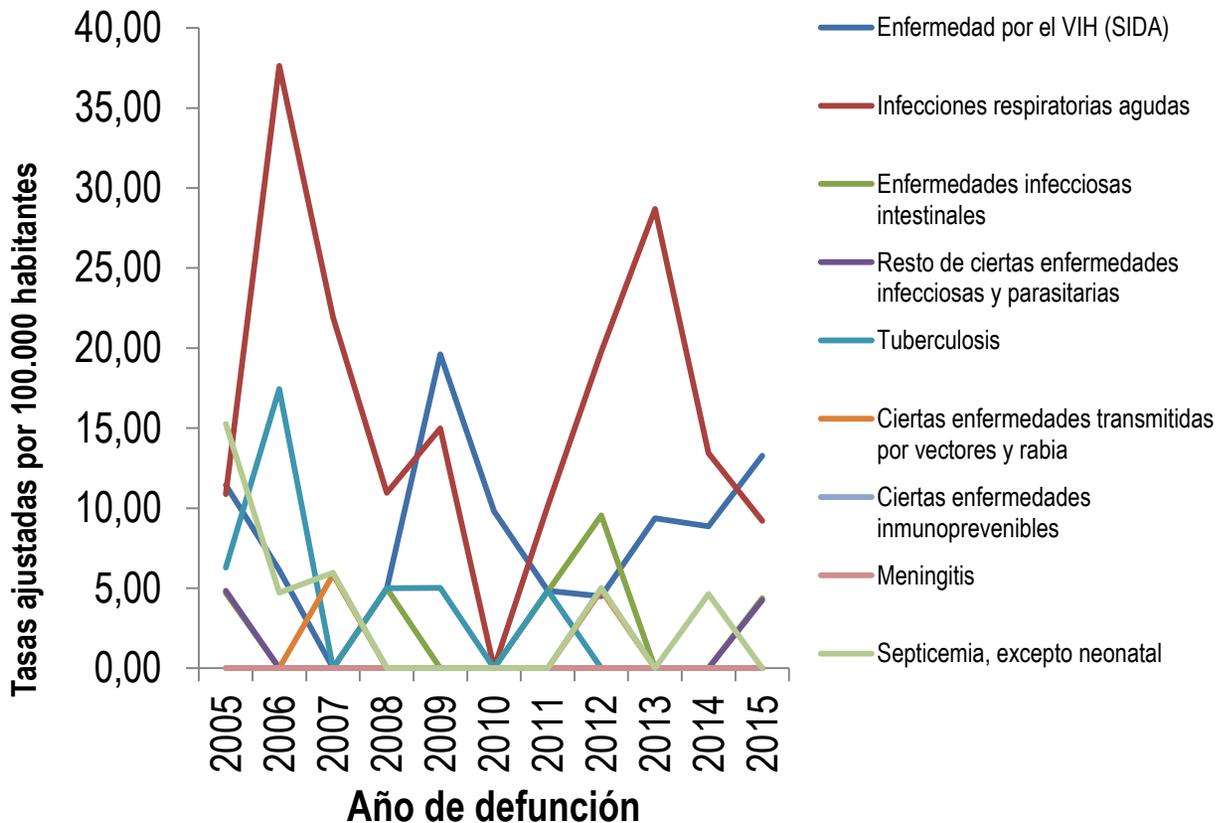
Para todo el periodo de estudio no se presentaron casos en hombres por: Ciertas enfermedades inmunoprevenibles y Meningitis.

Tabla 20. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, municipio Zarzal 2005 - 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedad por el VIH (SIDA)	11,45	6,12	0	4,97	19,61	9,80	4,84	4,50	9,37	8,86	13,26
Infecciones respiratorias agudas	10,89	37,63	21,93	10,97	14,98	0	10,16	19,78	28,69	13,44	9,20
Enfermedades infecciosas intestinales	4,69	0	0	4,97	0	0	4,81	9,54	0	0	4,38
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	4,84	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,26
Tuberculosis	6,28	17,44	0	5,00	5,02	0	4,87	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	5,84	0	0	0	0	4,87	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	15,26	4,71	5,97	0	0	0	0	5,01	0	4,63	0

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

Figura 14. Tasa Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, municipio Zarzal 2005 - 2015



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

Mujeres

La principal causa de muerte en mujeres por enfermedades transmisibles ha sido por infecciones respiratorias agudas, alcanzando su pico más alto en el año 2005 con 24,41.

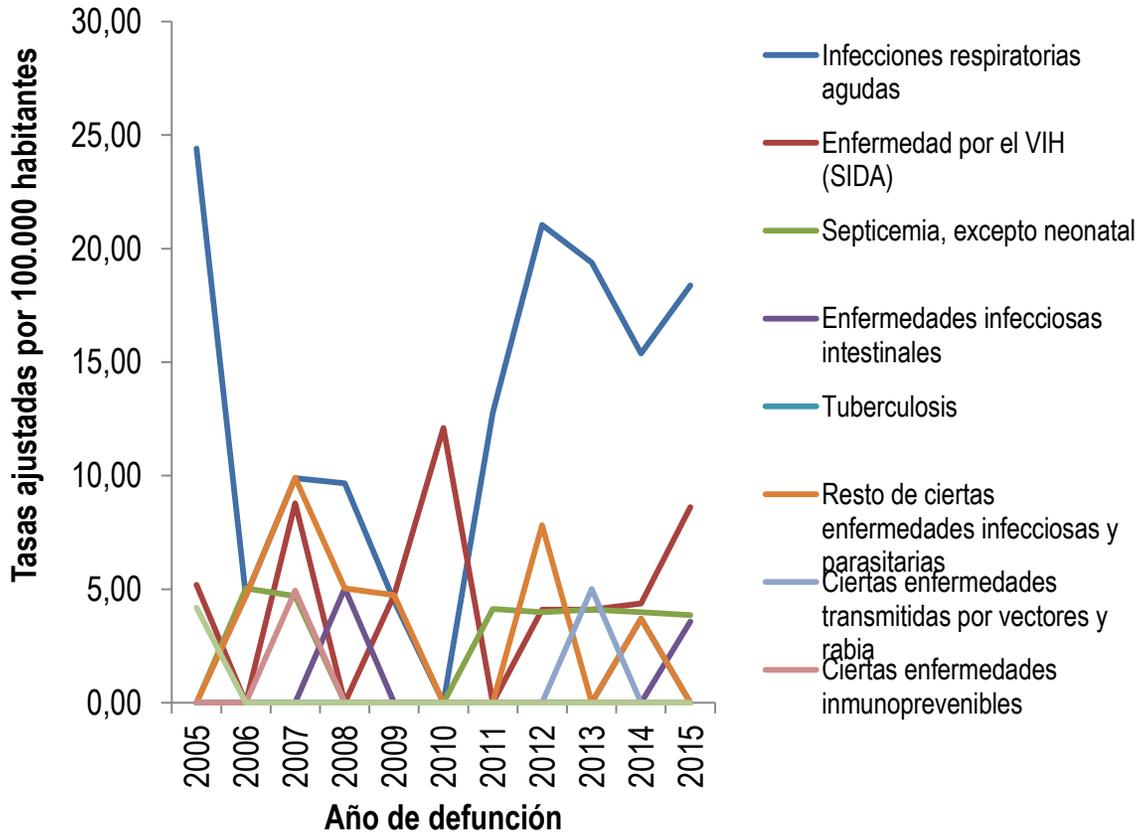
En el año 2015 la primera causa de muerte presente fue por infecciones respiratorias agudas con una tasa de 18,37. El segundo lugar lo ocupó la enfermedad por el VIH con una tasa de 8,61. En tercer lugar está la septicemia, excepto neonatal con una tasa de 3,86 y en cuarto lugar las enfermedades infecciosas intestinales con una tasa de 3,58.

Tabla 21. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio Zarzal 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Infecciones respiratorias agudas	24,41	4,69	9,89	9,67	4,48	0	12,77	21,04	19,38	15,39	18,37
Enfermedad por el VIH (SIDA)	5,19	0	8,79	0	4,73	12,10	0	4,10	4,10	4,36	8,61
Septicemia, excepto neonatal	0	5,03	4,69	0	0	0	4,13	3,98	4,10	3,98	3,86
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	5,04	0	0	0	0	0	0	3,58
Tuberculosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3,71	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	4,69	9,91	5,04	4,73	0	0	7,81	0	3,71	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	5,00	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	4,94	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	4,18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Figura 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en Mujeres, municipio Zarzal 2005 - 2015



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

Neoplasias

Para el año 2015 en la mortalidad ajustada para ambos sexos, se presenta como primera causa los Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido con una tasa de 14,69; en segundo lugar está el Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasa de 12,31; en tercer lugar está el Tumor maligno de la próstata y en cuarto lugar la leucemia con una tasa de 8,03.

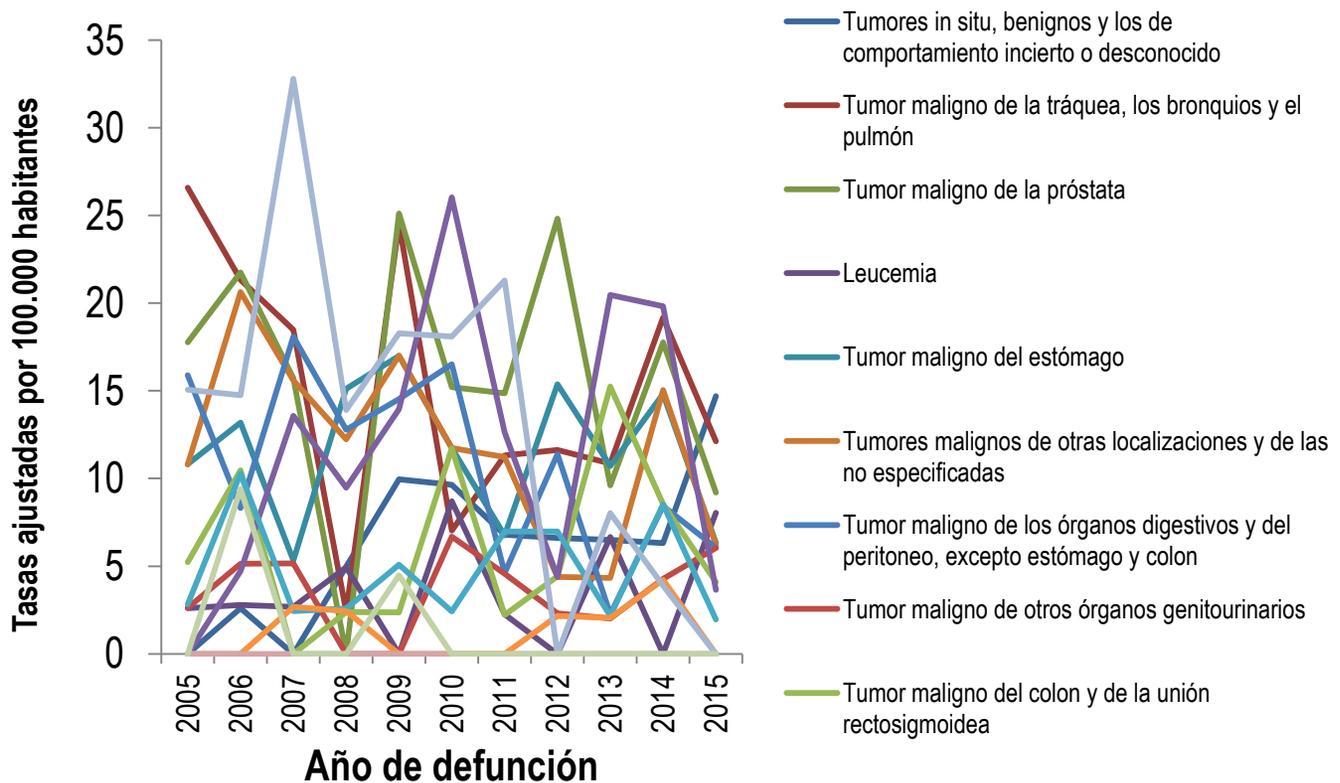
Tabla 22. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias ambos sexos del municipio Zarzal, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	2,60	0	4,97	9,94	9,65	6,78	6,60	6,50	6,32	14,69
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	26,58	21,32	18,48	2,41	24,53	7,03	11,32	11,62	10,86	19,17	12,13
Tumor maligno de la próstata	17,77	21,75	15,72	0	25,11	15,21	14,86	24,82	9,61	17,76	9,20
Leucemia	2,61	2,79	2,67	4,93	0	8,70	2,24	0	6,66	0	8,03
Tumor maligno del estómago	10,82	13,19	5,33	15,12	16,99	11,73	6,75	15,38	10,70	14,82	6,34
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	10,81	20,62	15,60	12,22	17,02	11,73	11,23	4,39	4,34	15,05	6,22
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	15,88	8,32	18,09	12,78	14,53	16,52	4,60	11,39	2,25	8,43	6,05
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	2,62	5,13	5,16	0	0	6,68	4,56	2,31	2,02	4,28	6,04
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	5,24	10,47	0	2,38	2,37	11,72	2,22	4,43	15,25	8,54	4,08
Tumor maligno del cuello del útero	0	4,72	13,58	9,47	13,95	26,03	12,64	4,38	20,46	19,82	3,64
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	2,82	10,28	2,44	2,59	5,09	2,42	6,98	6,97	2,15	8,51	1,97
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	2,68	2,44	0	0	0	2,15	2,05	4,21	0

Tumor maligno de la mama de la mujer	15,06	14,75	32,79	13,90	18,27	18,10	21,28	0	8,02	3,89	0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	9,40	0	0	4,48	0	0	0	0	0	0

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

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias ambos sexos del municipio Zarzal, 2005 – 2015



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

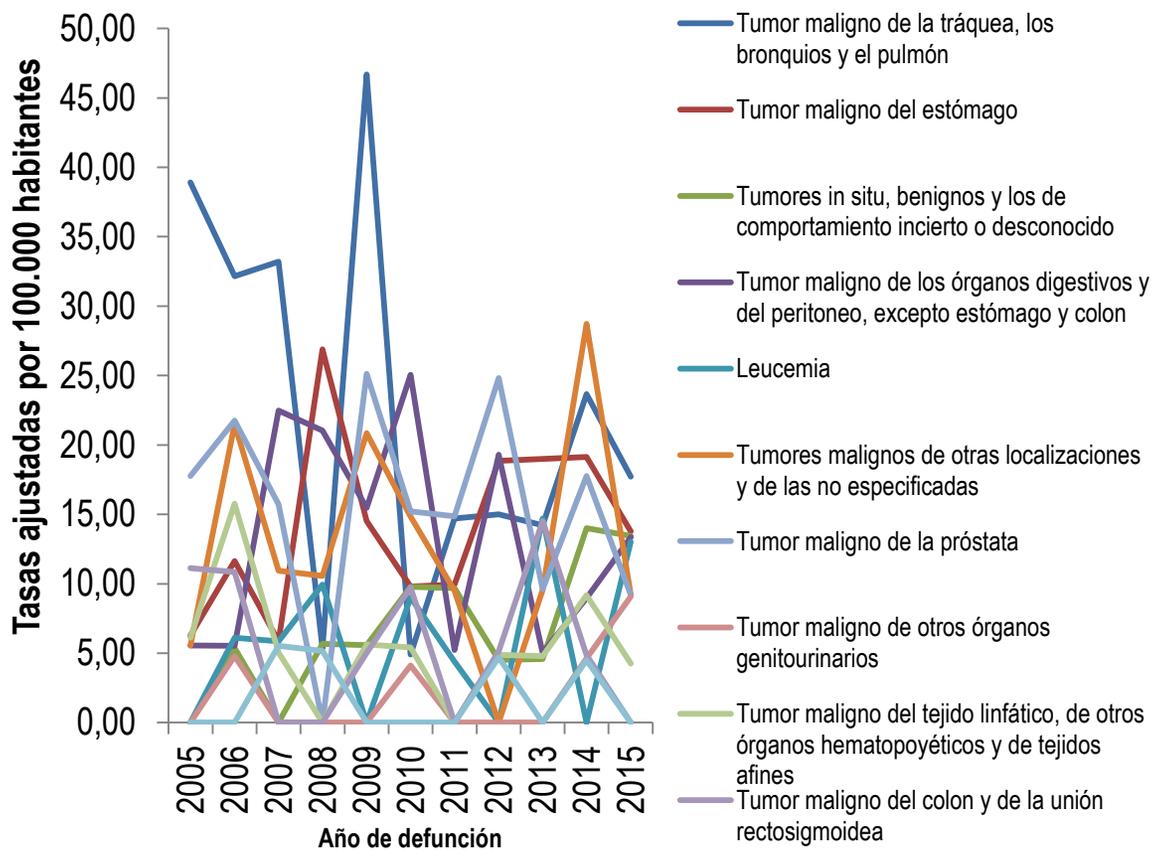
En los hombres se observa un comportamiento fluctuante de los diferentes tipos de tumor. Para el año 2015 se presentó como primera causa de mortalidad el Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasa de 17,71; el segundo lugar fue para el Tumor maligno del estómago con una tasa de 13,78 y en tercer lugar están los Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido con una tasa de 13,46.

Tabla 23. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio Zarzal, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	38,91	32,17	33,21	5,34	46,68	4,90	14,71	15,01	14,22	23,66	17,71
Tumor maligno del estómago	6,28	11,64	5,86	26,89	14,52	9,80	9,94	18,86	19,00	19,12	13,78
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	5,36	0	5,67	5,59	9,78	9,68	4,51	4,59	14,00	13,46
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	5,57	5,52	22,47	21,04	15,47	25,05	5,24	19,29	5,02	8,96	13,36
Leucemia	0	6,12	5,86	9,94	0	9,01	4,40	0	14,70	0	13,04
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	5,57	21,50	10,95	10,57	20,86	14,85	9,51	0	9,55	28,73	9,23
Tumor maligno de la próstata	17,77	21,75	15,72	0	25,11	15,21	14,86	24,82	9,61	17,76	9,20
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	4,78	0	0	0	4,12	0	0	0	4,63	9,08
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	6,12	15,76	5,03	0	5,64	5,42	0	4,88	4,80	9,19	4,26
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	11,13	10,86	0	0	5,02	9,74	0	5,13	14,51	4,86	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	5,52	5,15	0	0	0	4,69	0	4,48	0

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

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio Zarzal, 2005 – 2015



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

En las mujeres se observa un comportamiento fluctuante En el año 2015, el tumor de más incidencia fueron los Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido con una tasa de 16,17; en segundo lugar los Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasas de 7,41; en tercer lugar los Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea con una tasa de 7,35.

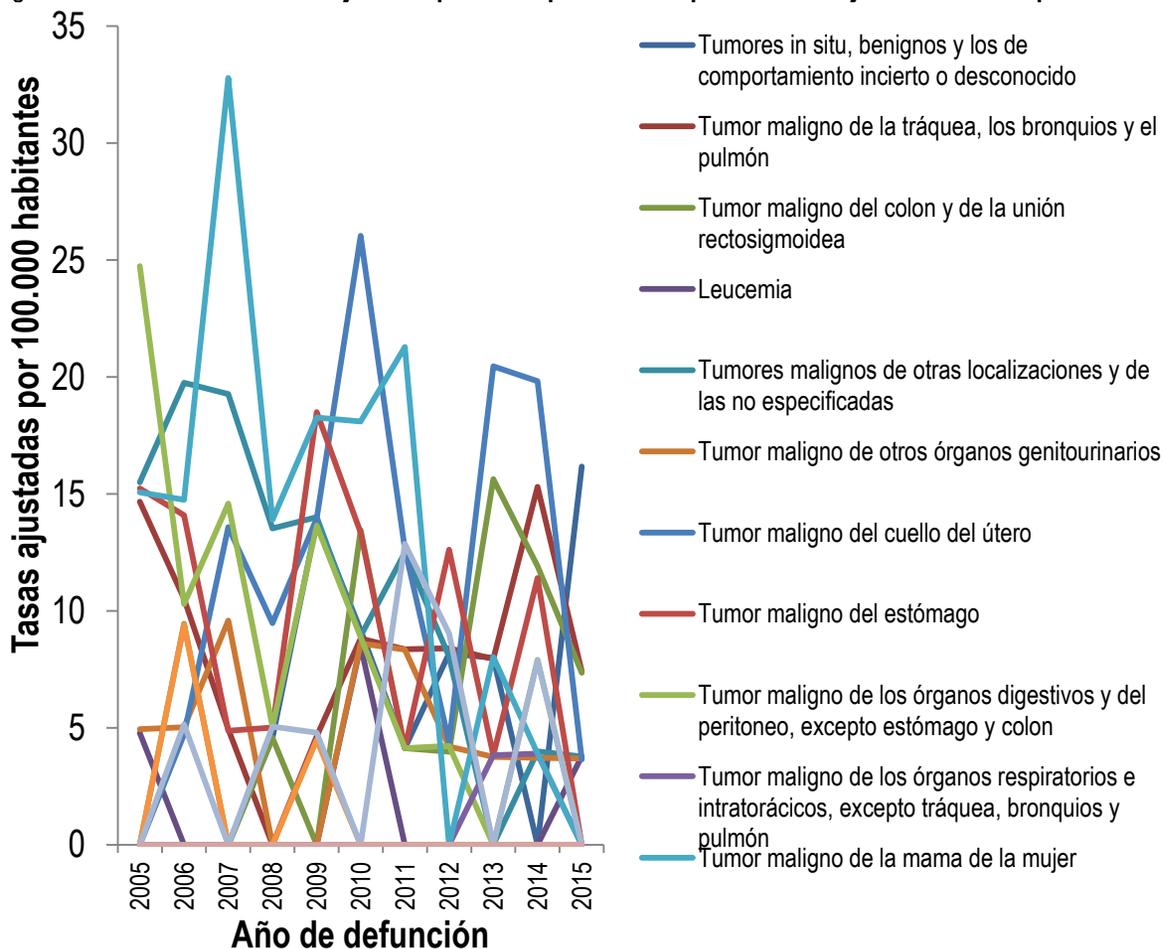
Tabla 24. Mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	4,57	13,82	9,16	4,13	8,18	7,98	0	16,17
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	14,67	10,53	4,95	0	4,64	8,81	8,35	8,40	7,94	15,30	7,41
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	9,45	0	4,57	0	13,45	4,13	3,97	15,63	11,91	7,35
Leucemia	4,78	0	0	0	0	8,51	0	0	0	0	3,78
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	15,49	19,75	19,27	13,52	14,01	8,92	12,49	8,04	0	3,98	3,77
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	4,94	5,03	9,58	0	0	8,60	8,34	4,20	3,76	3,71	3,69
Tumor maligno del cuello del útero	0	4,72	13,58	9,47	13,95	26,03	12,64	4,38	20,46	19,82	3,64
Tumor maligno del estómago	15,23	14,09	4,88	5,01	18,49	13,35	4,13	12,62	3,83	11,41	0
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	24,74	10,29	14,58	5,05	13,65	8,88	4,13	4,22	0	7,91	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	0	0	0	0	0	0	3,83	3,89	0
Tumor maligno de la mama de la mujer	15,06	14,75	32,79	13,90	18,27	18,10	21,28	0	8,02	3,89	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	9,40	0	0	4,48	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos	0	5,15	0	5,05	4,79	0	12,86	9,04	0	7,88	0

y de tejidos afines											
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Zarzal 2005 – 2015



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

Enfermedades del sistema circulatorio

Ambos Sexos

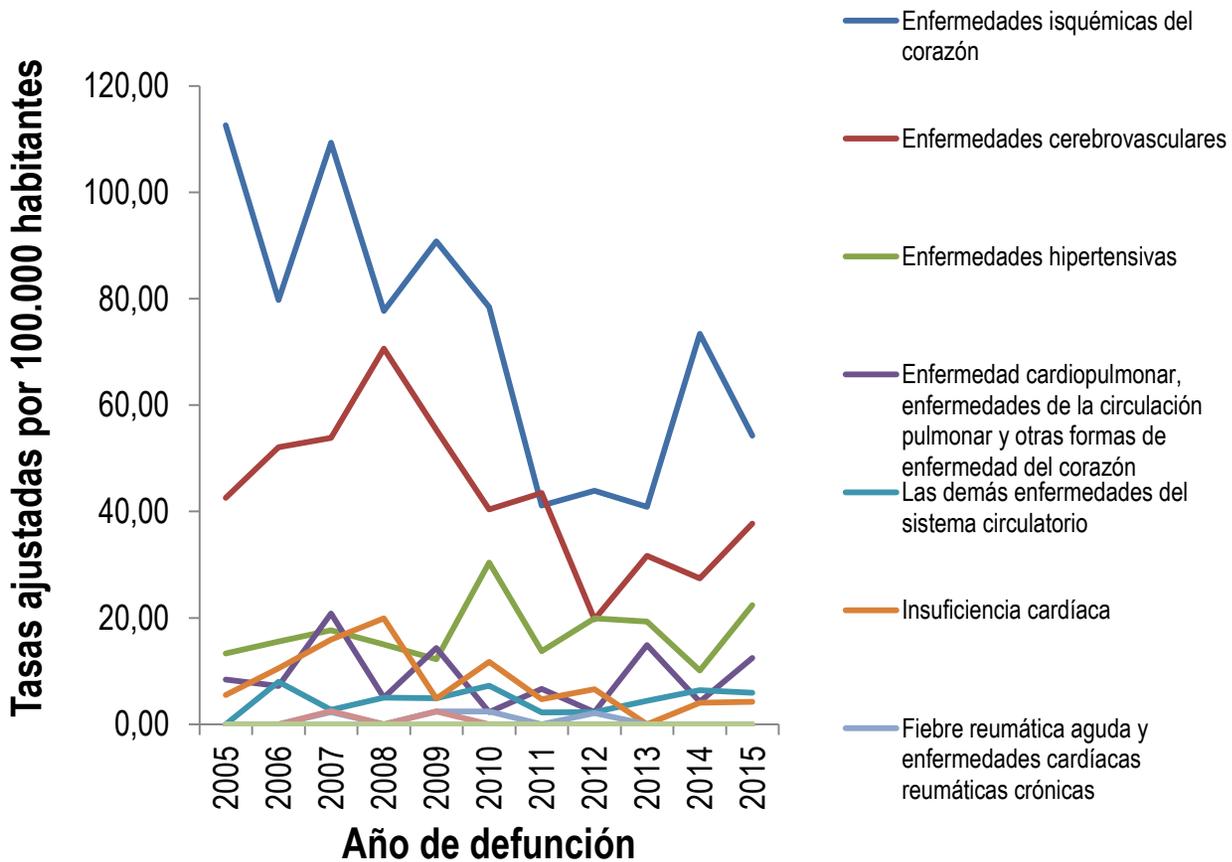
Las enfermedades isquémicas del corazón ocupan el primer lugar de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos, cuyo pico más alto fue en el año 2005 con una tasa de 112,64 y en año 2015 con 54,24. En segundo lugar se encuentran las enfermedades cerebrovasculares alcanzando tasas hasta de 70,60 en el año 2008 y con disminución a través del tiempo, presentando en el año 2015 37,70.

Tabla 25. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio ambos sexos del municipio de Zarzal, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	112,64	79,78	109,32	77,74	90,80	78,43	41,12	43,88	40,89	73,42	54,24
Enfermedades cerebrovasculares	42,57	52,11	53,85	70,60	55,38	40,40	43,47	19,76	31,67	27,41	37,70
Enfermedades hipertensivas	13,31	15,53	17,68	15,02	12,20	30,38	13,75	19,94	19,30	10,10	22,40
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	8,39	7,19	20,82	5,02	14,33	2,29	6,64	2,31	14,88	4,22	12,45
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	7,98	2,69	5,02	4,89	7,27	2,22	2,31	4,41	6,39	5,90
Insuficiencia cardíaca	5,48	10,55	15,92	19,94	4,81	11,72	4,72	6,57	0	4,01	4,22
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	2,30	0	2,42	2,37	0	2,08	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	2,49	0	2,42	0	0	0	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos del municipio de Zarzal, 2005 – 2015



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

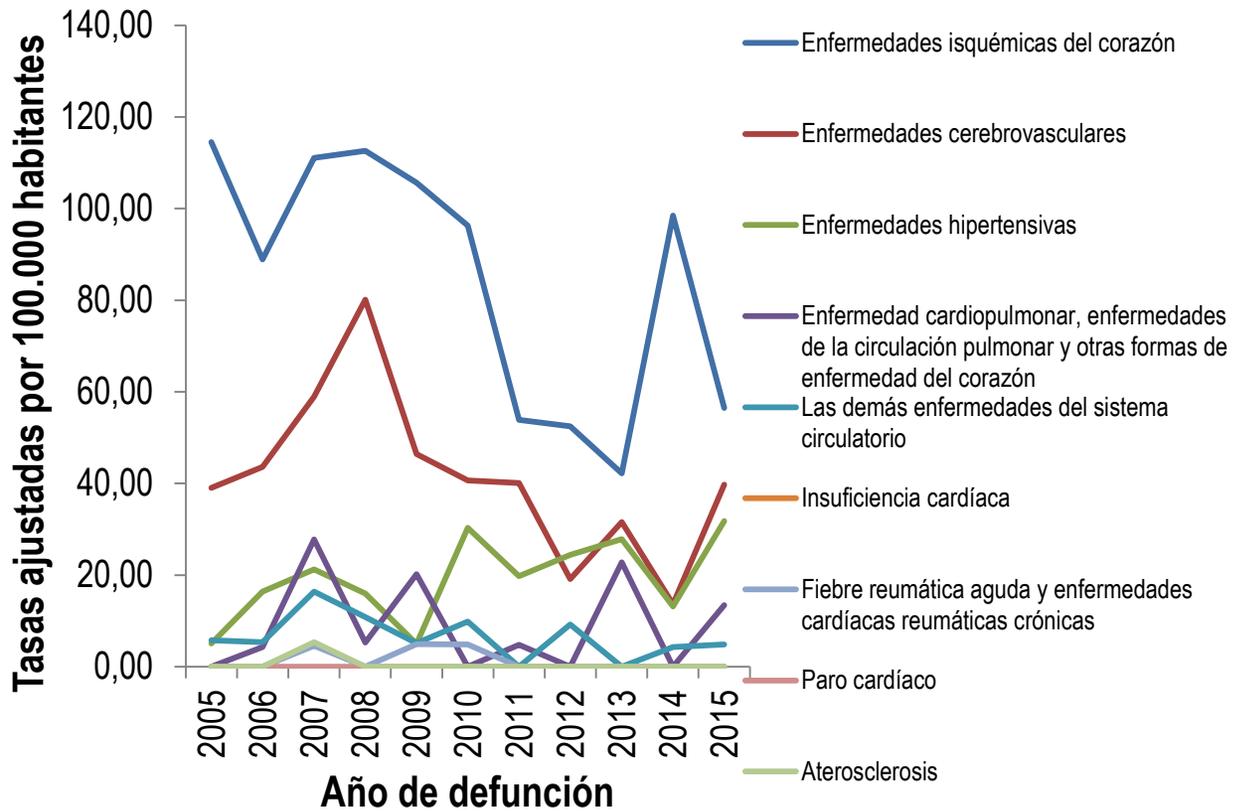
Para los hombres, son las enfermedades isquémicas del corazón ocupan el primer lugar de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, cuyo pico más alto fue en el año 2015 con una tasa de 114,48. En segundo lugar se encuentran las enfermedades cerebrovasculares alcanzando tasas hasta de 80,13 en el año 2005 y en el año 2015 de 39,72.

Tabla 26. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	114,48	88,91	111,09	112,62	105,66	96,28	53,91	52,47	42,22	98,48	56,51
Enfermedades cerebrovasculares	39,06	43,59	58,92	80,13	46,44	40,64	40,07	19,14	31,58	13,61	39,72
Enfermedades hipertensivas	5,08	16,37	21,26	15,98	5,02	30,32	19,73	24,37	27,83	13,12	31,80
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0	4,29	27,76	5,30	20,17	0	4,81	0	22,81	0	13,44
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	16,56	5,43	10,45	5,64	5,46	4,81	4,88	0	9,29	12,89
Insuficiencia cardíaca	5,74	5,36	16,38	10,83	5,12	9,81	0	9,20	0	4,27	4,82
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	4,58	0	4,94	4,88	0	0	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	5,32	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015



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

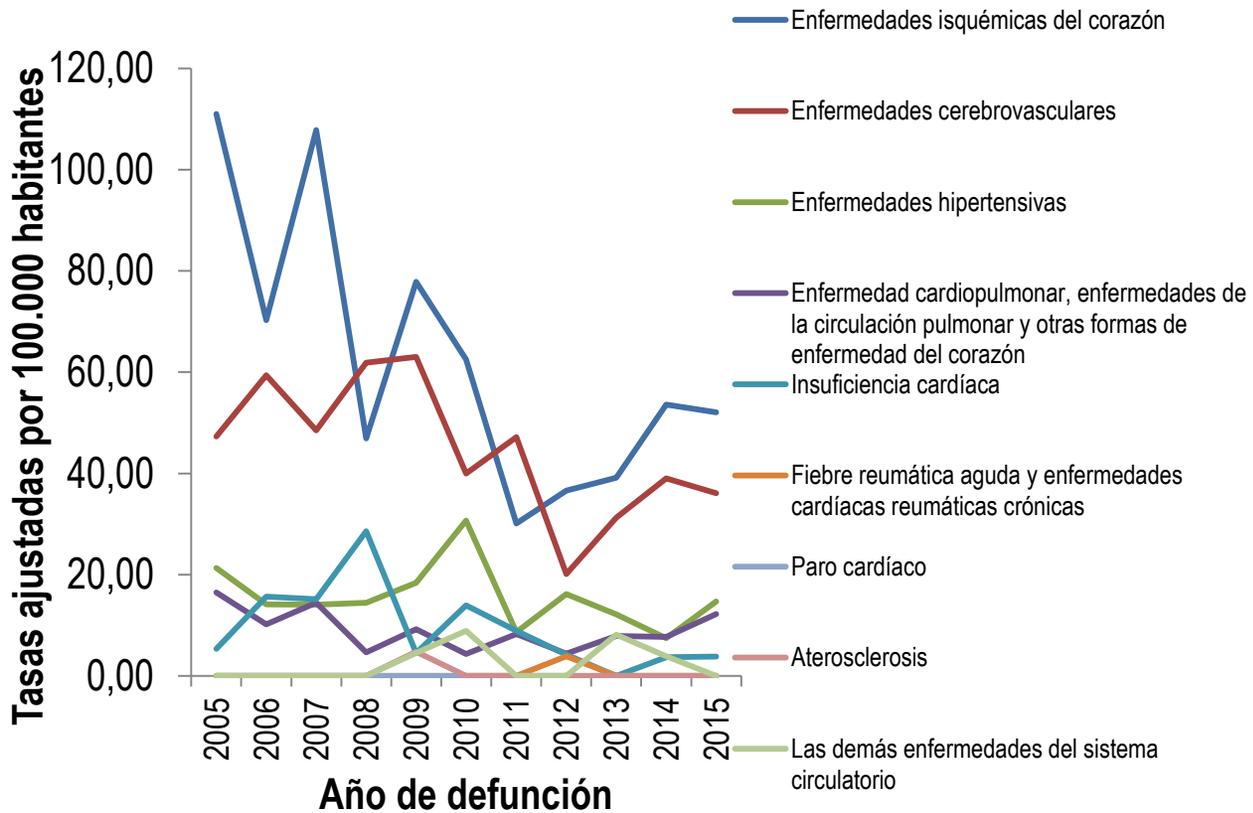
Para las mujeres las enfermedades isquémicas las que han presentado mayor incidencia, cuyo pico más alto fue en el año 2005 con una tasa de 111,05. En segundo lugar se han encontrado las enfermedades cerebrovasculares alcanzando tasas hasta de 63,01 en el año 2009. En tercer lugar se han encontrado las enfermedades hipertensivas con una tasa de 14,72 para 2015.

Tabla 27. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades isquémicas del corazón	111,05	70,27	107,85	46,94	77,87	62,50	30,07	36,63	39,17	53,57	52,06
Enfermedades cerebrovasculares	47,31	59,42	48,51	61,90	63,01	39,98	47,16	20,10	31,28	38,99	36,07
Enfermedades hipertensivas	21,33	14,14	14,07	14,47	18,36	30,71	8,65	16,15	12,13	7,42	14,72
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	16,49	10,19	14,43	4,62	9,21	4,30	8,29	4,38	7,87	7,69	12,19
Insuficiencia cardíaca	5,32	15,68	15,13	28,57	4,48	13,96	8,89	4,20	0	3,71	3,78
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	3,84	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	4,73	0	0	0	0	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	4,48	8,88	0	0	8,10	3,89	0

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

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015



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

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Ambos sexos

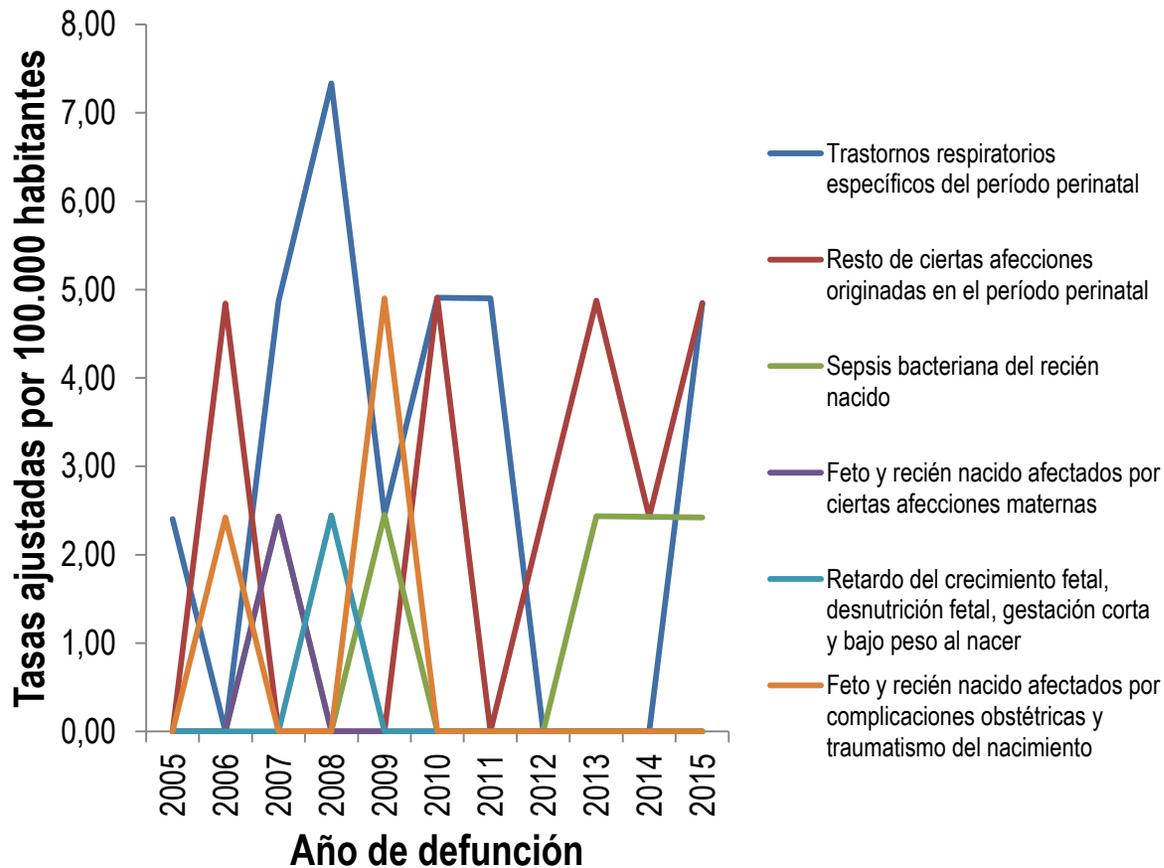
En el periodo estudiado la tasa más alta de mortalidad en 2015 la comparten enfermedades originadas en el periodo perinatal fue Trastornos respiratorios específicos del período perinatal y el Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal con una tasa de 4,85. En tercer lugar está la Sepsis bacteriana del recién nacido con una tasa de 2,42.

Tabla 28. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en ambos sexos del municipio de Zarzal, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	2,40	0	4,87	7,33	2,45	4,91	4,90	0	0	0	4,85
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0	4,84	0	0	0	4,91	0	2,45	4,87	2,43	4,85
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	0	2,43	0	2,45	0	0	0	2,44	2,43	2,42
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	2,43	0	0	0	0	0	0	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	0	2,44	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	2,42	0	0	4,90	0	0	0	0	0	0

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

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ambos sexos del municipio de Zarzal, 2005 – 2015



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

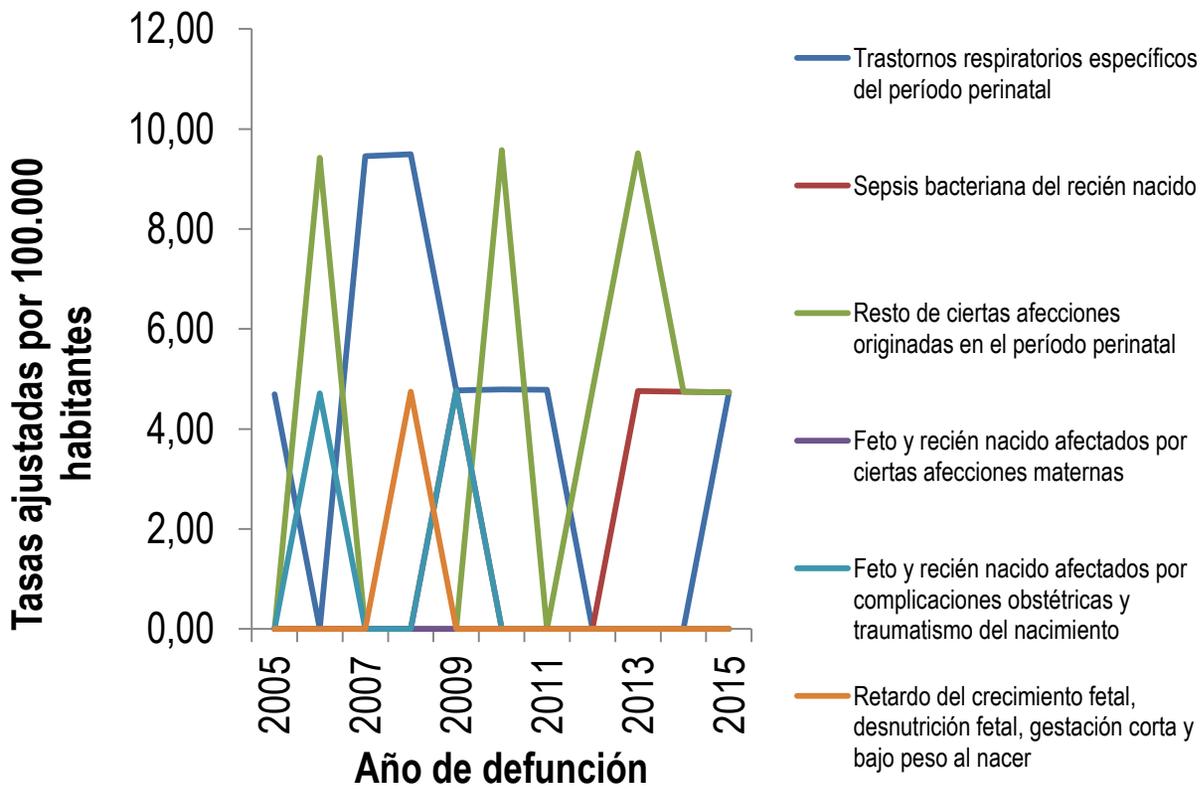
Para los hombres el periodo estudiado la tasa más alta de mortalidad la comparten con una tasa de 4,74 para Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, Sepsis bacteriana del recién nacido y Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Tabla 29. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en hombres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	4,69	0	9,46	9,50	4,77	4,79	4,78	0	0	0	4,74
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	0	0	0	4,77	0	0	0	4,76	4,74	4,74
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0	9,43	0	0	0	9,58	0	4,77	9,51	4,74	4,74
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	4,71	0	0	4,77	0	0	0	0	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	0	4,75	0	0	0	0	0	0	0

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

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015



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

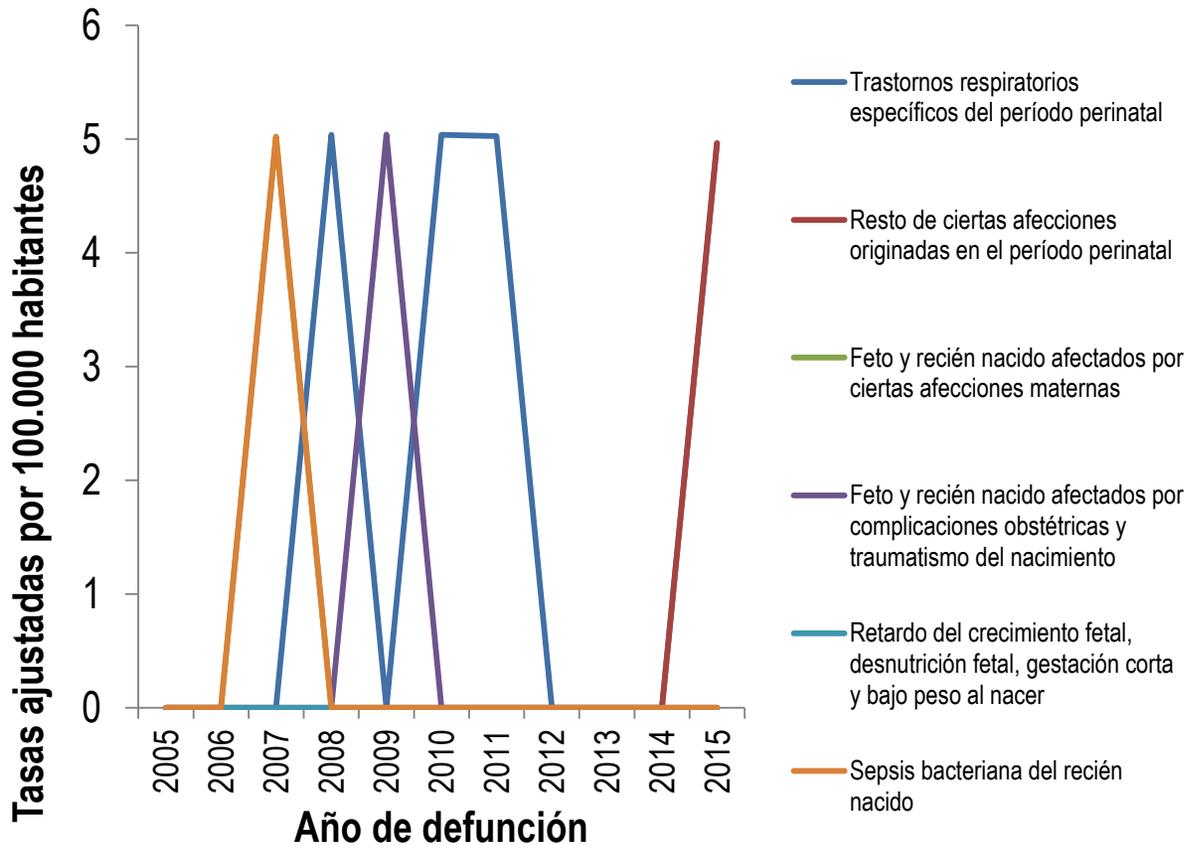
En las mujeres el periodo estudiado la tasa más alta de mortalidad en enfermedades originadas en el periodo perinatal ha sido variable. La tasa más alta presentada en el año 2015 es de 4,96 para los Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y para el Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Tabla 30. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades Originadas en el periodo Perinatal en mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	0	0	0	5,04	0	5,04	5,03	0	0	0	4,96
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,96
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	5,02	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	0	0	0	5,04	0	0	0	0	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	0	5,02	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015



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

Causas externas

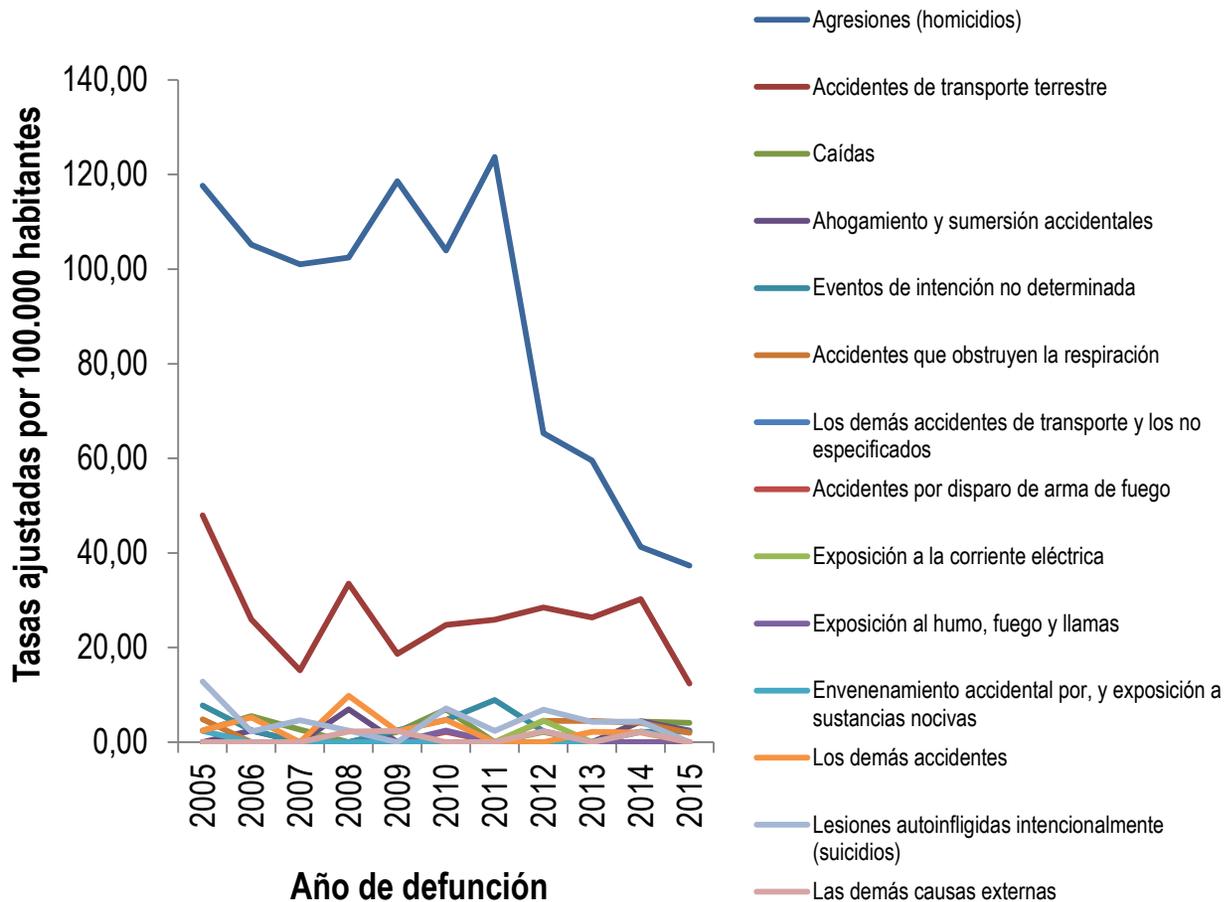
La principal causa de mortalidad por causas externas desde el año 2005 son las agresiones (homicidios), con tasas por encima de las demás causas. El pico más alto fue en el año 2011 con una tasa de 123,74. Para el año 2015 la tasa más alta sigue siendo por homicidios, con 37,31 seguido de los demás accidentes de transporte terrestre con una tasa de 12,38.

Tabla 31. Mortalidad por causas externas de morbilidad y mortalidad, en ambos sexos del municipio Zarzal, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Agresiones (homicidios)	117,64	105,20	101,04	102,48	118,60	103,98	123,74	65,34	59,52	41,29	37,31
Accidentes de transporte terrestre	47,93	25,94	15,16	33,51	18,64	24,78	25,86	28,43	26,36	30,26	12,38
Caidas	2,41	5,52	2,66	0	2,17	6,94	0	2,15	0	4,36	4,09
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	2,47	0	6,92	0	0	0	0	0	4,40	2,42
Eventos de intención no determinada	7,72	2,53	0	0	2,51	4,72	8,91	2,33	0	2,18	2,26
Accidentes que obstruyen la respiración	4,81	0	0	0	0	0	0	4,46	4,49	4,06	1,97
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	2,14	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	4,54	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	2,46	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	2,35	0	0	0	0	0	0	0	0	2,25	0
Los demás accidentes	2,40	5,22	0	9,80	2,32	4,70	0	0	2,15	2,01	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	12,79	2,21	4,64	2,41	0	7,14	2,37	6,87	4,28	4,35	0
Las demás causas externas	0	0	0	2,21	2,39	0	0	2,31	0	2,18	0

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

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en ambos sexos del municipio de Zarzal, 2005 – 2015



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

En los hombres las causas externas representadas en los homicidios, presentan la incidencia más elevada de todos los subgrupos de causas, siendo constante durante todo el periodo de tiempo y alcanzando la tasa más elevada en el año 2011 con 246,91 y la más baja en el año 2015 con 67,32. En cuanto al año 2015 la primera causa de muerte fue agresiones (homicidios) con una tasa de 67,32 y en segundo lugar está los accidentes de transporte terrestre con un tasa de 26,95.

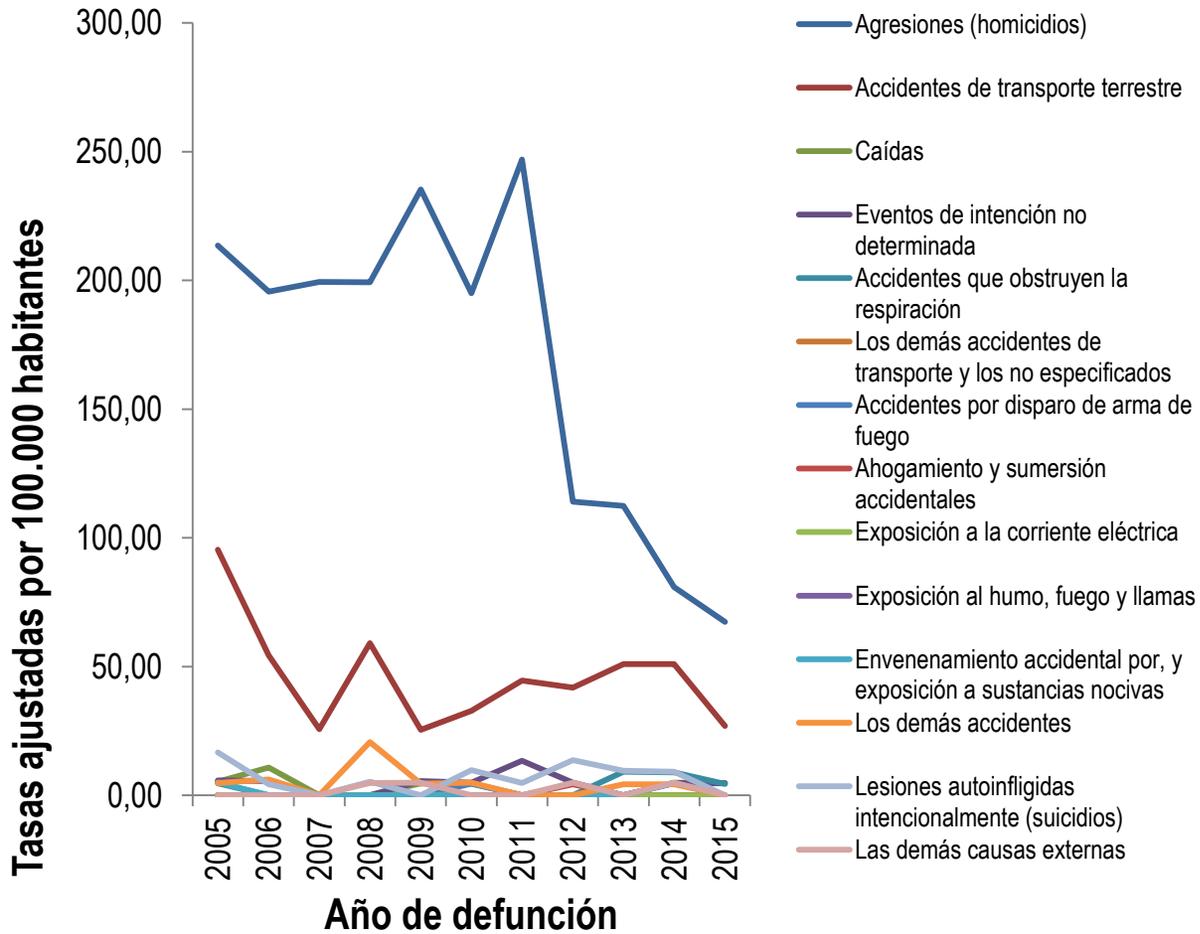
Para todo el periodo de estudio no se presentaron casos en hombres por: Los demás accidentes de transporte y los no especificados, Exposición al humo, fuego y llamas.

Tabla 32. Mortalidad por causas externas en hombres del municipio Zarzal, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Agresiones (homicidios)	213,54	195,62	199,43	199,23	235,27	195,06	246,91	114,00	112,46	80,84	67,32
Accidentes de transporte terrestre	95,34	54,31	25,64	59,08	25,47	32,78	44,57	41,83	50,95	50,97	26,95
Caidas	5,33	10,86	0	0	4,70	4,60	0	0	0	4,90	4,80
Eventos de intención no determinada	5,74	5,51	0	0	5,59	4,90	13,48	4,87	0	4,81	4,70
Accidentes que obstruyen la respiración	4,69	0	0	0	0	0	0	0	9,16	8,96	4,38
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	4,60	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	5,08	0	8,83	0	0	0	0	0	8,76	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	4,32	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	5,08	0	0	0	0	0	0	0	0	4,63	0
Los demás accidentes	4,84	6,12	0	20,73	4,56	4,97	0	0	4,25	4,32	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	16,71	4,29	0	5,34	0	9,85	4,84	13,72	9,50	9,15	0
Las demás causas externas	0	0	0	4,82	4,94	0	0	4,88	0	4,90	0

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

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015



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

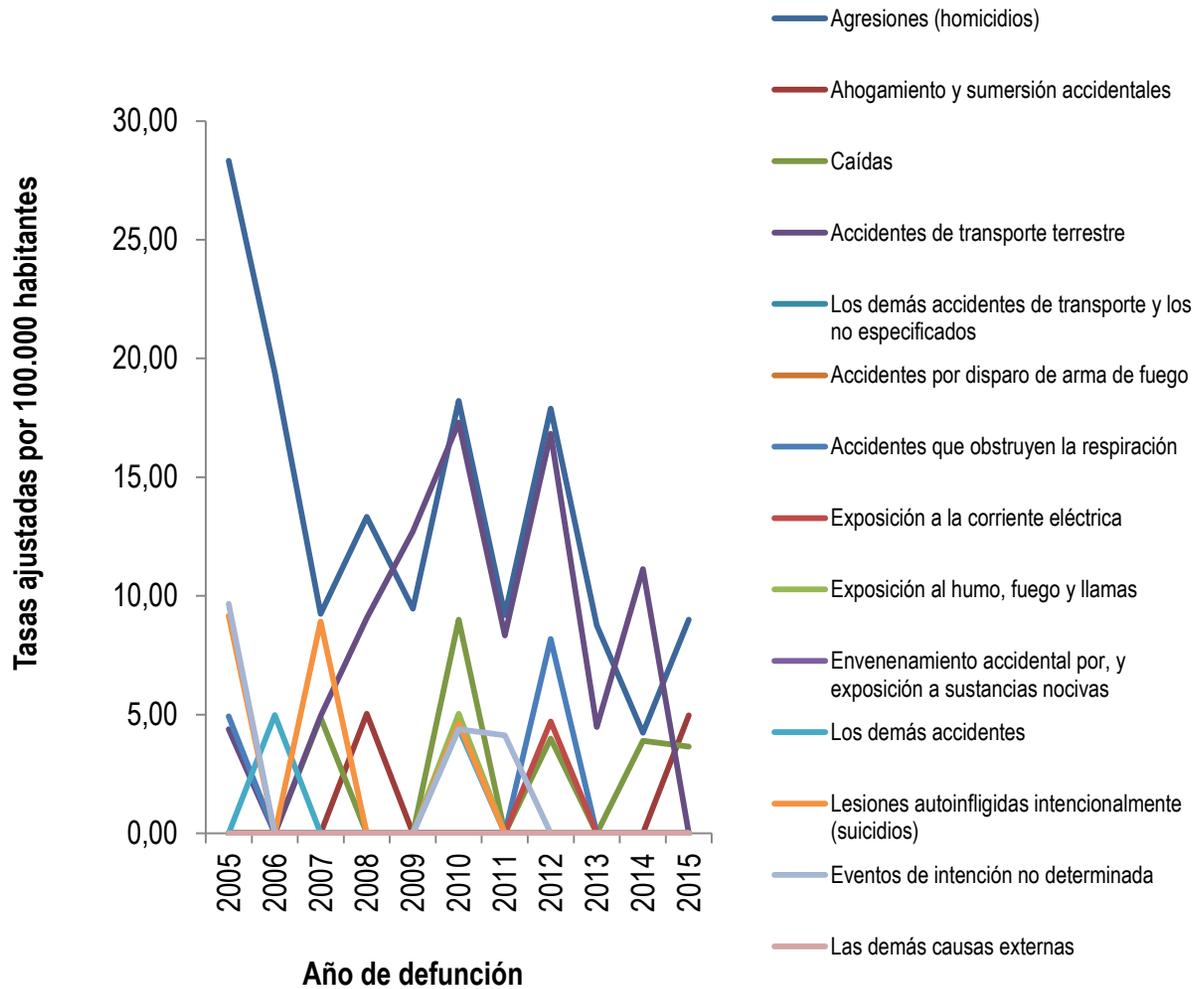
Históricamente la tasa más alta ha sido por agresiones (homicidios), alcanzando la mayor tasa en el año 2005 con 28,32 y la más baja con 4,24 en el año 2014. En el año 2015 la primera causa de muerte por causas externa fue agresiones (homicidios) con una tasa de 9, en segundo lugar está el ahogamiento y sumersión accidentales con una tasa de 4,96 y en tercer lugar están las caídas con una tasa de 3,65.

Tabla 33. Mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Agresiones (homicidios)	28,32	19,40	9,24	13,33	9,46	18,22	9,18	17,89	8,75	4,24	9,00
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	0	5,04	0	0	0	0	0	0	4,96
Caídas	0	0	4,88	0	0	9,00	0	3,98	0	3,89	3,65
Accidentes de transporte terrestre	4,39	0	4,94	9,06	12,71	17,31	8,34	16,83	4,48	11,13	0
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	4,93	0	0	0	0	0	0	8,18	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	4,71	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	5,04	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Los demás accidentes	0	4,98	0	0	0	4,41	0	0	0	0	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	9,17	0	8,92	0	0	4,62	0	0	0	0	0
Eventos de intención no determinada	9,66	0	0	0	0	4,39	4,13	0	0	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015



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

Para todo el periodo de estudio no se presentaron casos en las mujeres por: Los demás accidentes de transporte y los no especificados, Accidentes por disparo de arma de fuego, Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas y Los demás accidentes.

Las demás causas

Para el año 2015 la primera causa de muerte en ambos sexos fue Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 25,88, seguido de la diabetes mellitus con una tasa de 20,41. En tercer lugar están las Enfermedades del sistema urinario con una tasa de 19,83. En cuarto lugar está el resto de enfermedades del sistema respiratorio con una tasa de 18,16.

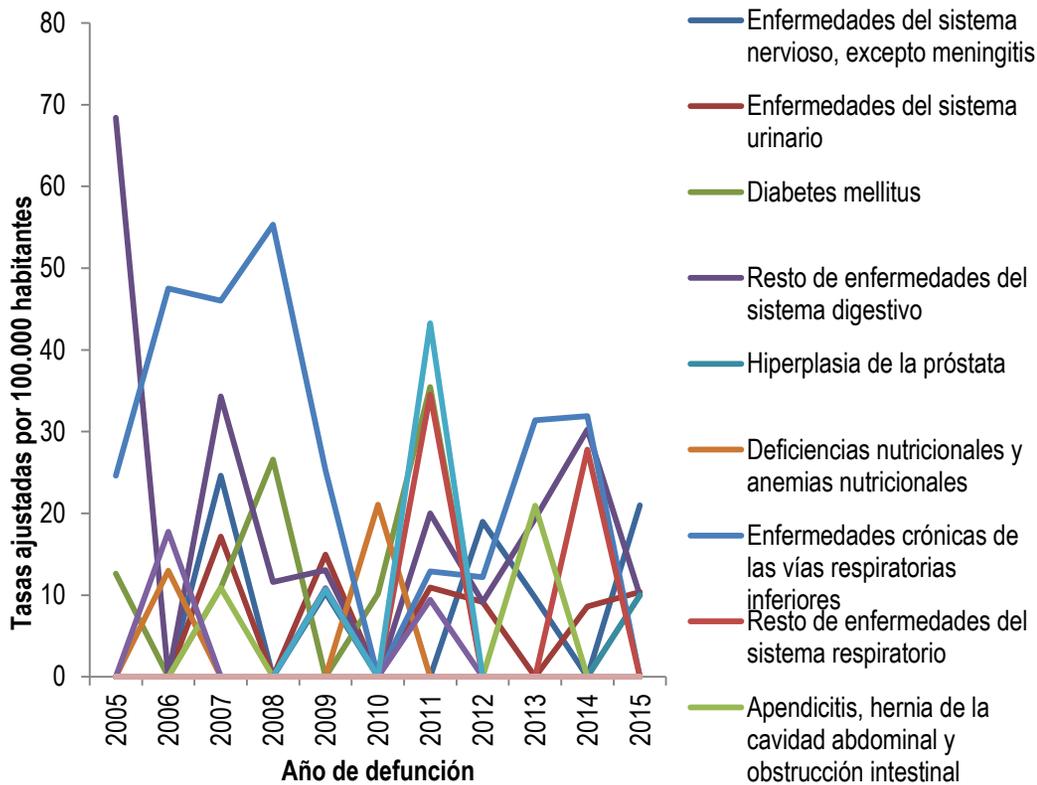
Tabla 34. Mortalidad ajustada por edad para las demás causas en ambos sexos del municipio de Zarzal, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	32,31	45,70	41,36	43,18	36,13	25,95	20,49	25,74	31,94	35,74	25,88
Diabetes mellitus	48,59	26,71	44,24	25,26	26,91	23,26	17,87	13,10	26,20	19,17	20,41
Enfermedades del sistema urinario	16,45	20,55	15,72	7,46	17,12	30,24	11,22	17,65	21,70	10,86	19,83
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	5,02	10,82	2,69	5,02	9,90	4,74	2,22	11,08	2,26	8,44	18,16
Resto de las enfermedades	2,61	12,08	20,26	7,50	16,55	16,37	4,44	2,15	19,12	10,41	13,92
Resto de enfermedades del sistema digestivo	32,03	20,83	28,85	20,27	19,01	16,74	11,22	13,40	4,14	10,62	12,11
Hiperplasia de la próstata	0	0	0	2,44	0	0	0	0	0	2,03	7,87
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,40	7,27	7,30	7,27	7,35	4,91	4,90	2,45	4,43	2,43	7,27
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	4,76	5,01	4,80	2,47	4,58	4,74	6,86	4,44	6,54	2,03	6,56
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	12,99	10,17	10,17	4,92	2,45	9,34	4,44	2,45	4,25	4,22	1,97
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	2,53	5,22	7,50	0	4,78	2,22	2,32	2,09	2,19	1,97
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	2,09	0	0
Cirrosis y ciertas otras	2,51	0	13,13	10,29	9,82	4,74	9,26	6,72	4,25	10,74	0

enfermedades crónicas del hígado											
Embarazo, parto y puerperio	4,96	0	0	0	0	0	0	0	2,16	0	0

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

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en ambos sexos del municipio de Zarzal, 2005 – 2015



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

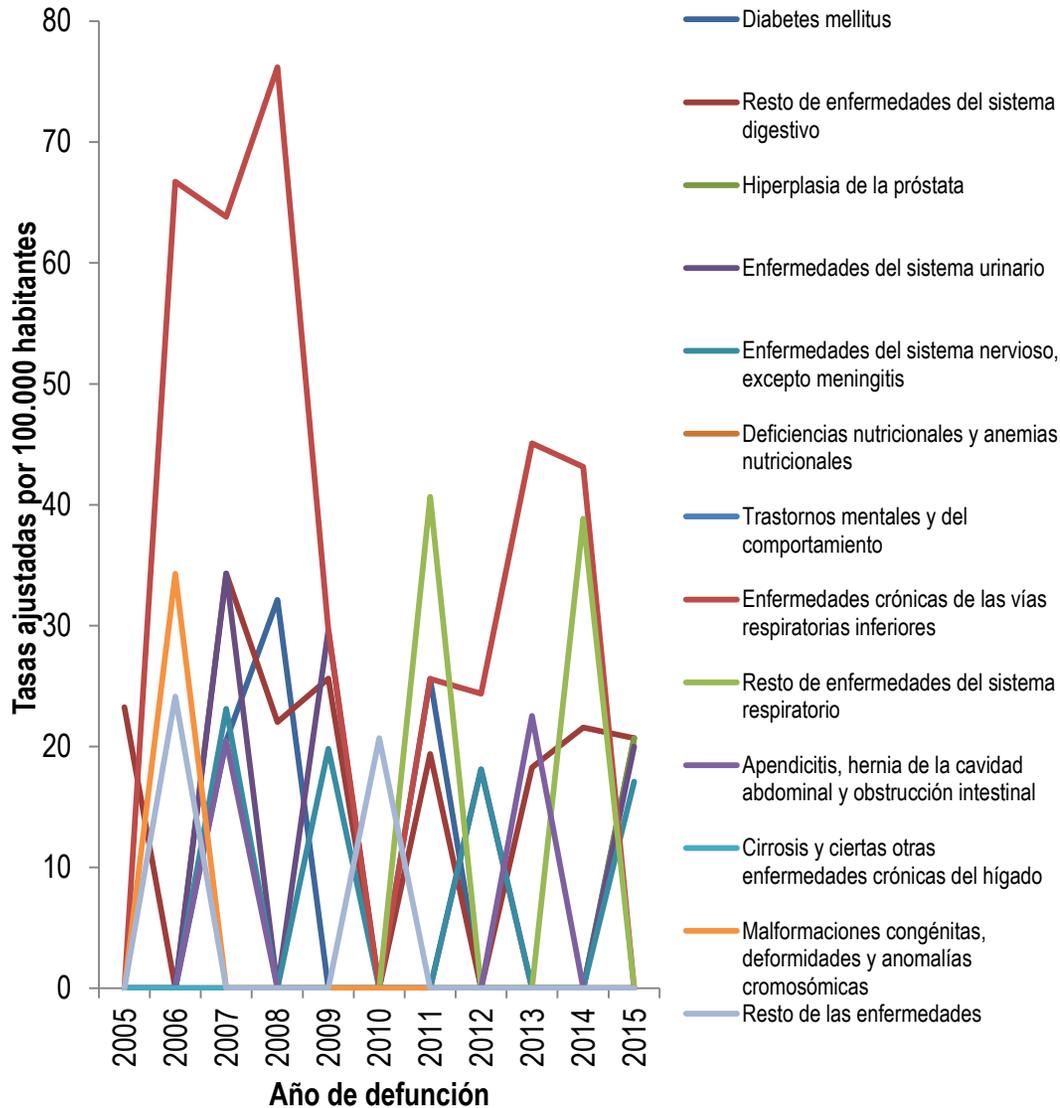
Para el año 2015 el primer lugar lo ocupa las enfermedades del sistema urinario con una tasa de 30,83; en segundo lugar están las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 30,71; en tercer lugar está la diabetes mellitus con una tasa de 27,39.

Tabla 35. Mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades del sistema urinario	23,89	15,32	22,87	5,15	30,93	39,67	9,62	33,52	23,73	9,34	30,83
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	46,38	66,44	54,48	64,37	46,21	40,68	25,00	23,09	23,32	51,36	30,71
Diabetes mellitus	40,39	28,34	49,69	15,24	26,02	29,33	14,49	18,41	38,31	14,64	27,39
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	4,69	10,79	0	5,30	21,28	0	0	10,01	0	9,34	18,14
Hiperplasia de la próstata	0	0	0	5,15	0	0	0	0	0	4,48	17,51
Resto de enfermedades del sistema digestivo	39,22	32,56	43,56	21,84	19,35	10,24	14,78	10,03	0	13,60	13,32
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,69	4,71	4,73	14,47	14,31	0	0	0	4,34	4,74	9,47
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	9,77	10,40	5,03	0	4,70	10,37	4,81	4,24	0	4,48	8,65
Resto de las enfermedades	0	10,29	15,42	5,15	19,78	10,32	9,62	4,69	13,77	13,82	4,38
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	11,07	15,84	16,06	10,25	0	10,20	0	4,77	9,05	4,86	4,26
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	0	5,43	5,67	0	10,36	4,81	0	4,59	4,86	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	5,15	0	10,63	11,04	10,46	0	9,90	14,74	9,05	14,76	0

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

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015



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

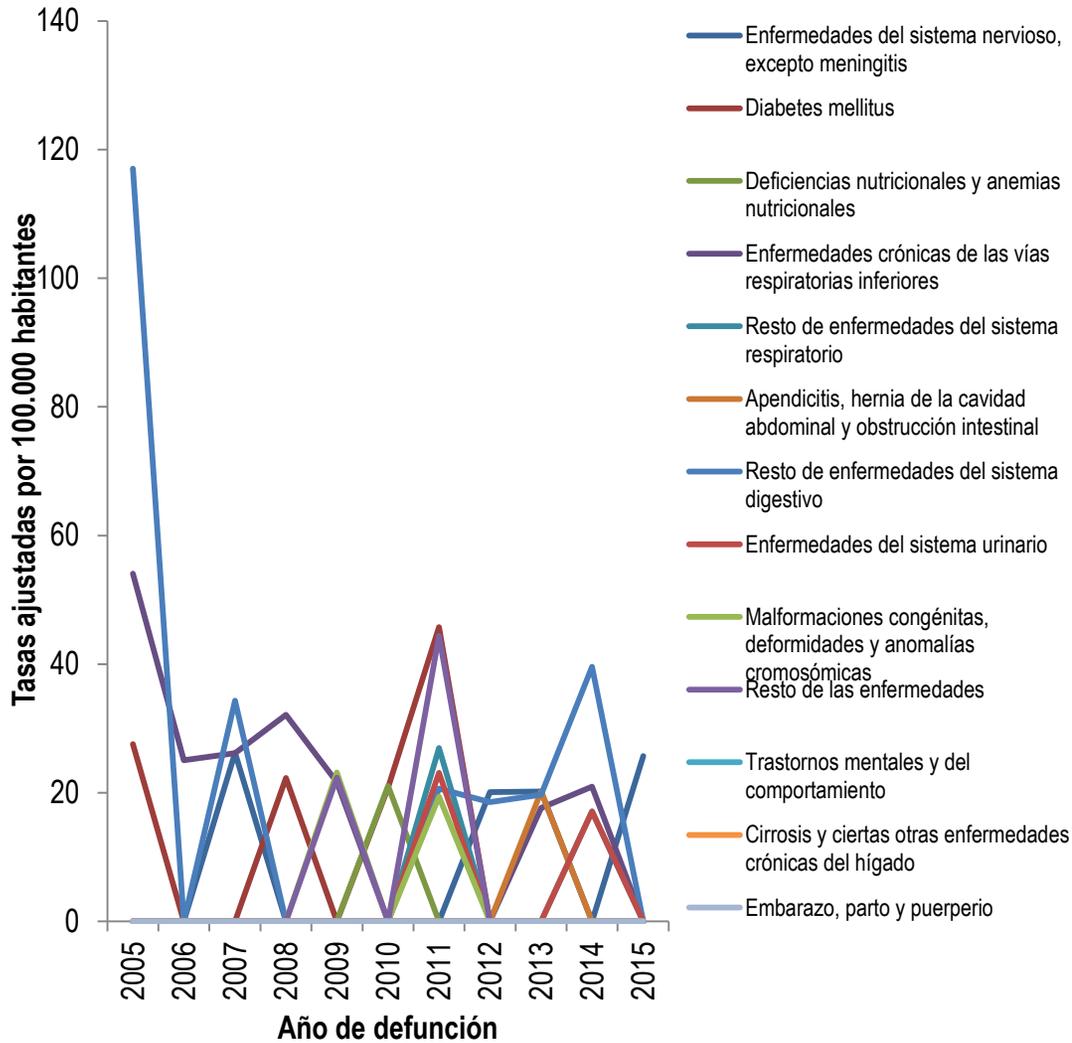
En las mujeres se destacan las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, las cuales presentaron incidencia en todos los años del periodo, alcanzando el pico más elevado en el año 2005 (tasa de 39,14). Para el año 2015 la primera causa fue las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores con una tasa de 21,91. En segundo lugar está el resto de las enfermedades con una tasa de 21,75. En tercer lugar está el resto de enfermedades del sistema respiratorio con una tasa de 18,18.

Tabla 36. Mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	19,99	26,43	29,44	24,44	27,35	13,01	16,94	28,04	39,14	23,08	21,91
Resto de las enfermedades	4,78	13,83	24,67	9,63	13,69	21,79	0	0	23,78	7,63	21,75
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	4,94	10,43	5,33	4,62	0	8,74	4,13	11,95	4,19	7,69	18,18
Diabetes mellitus	55,10	25,75	39,99	34,06	27,66	17,76	20,67	8,18	15,90	23,02	14,70
Resto de enfermedades del sistema digestivo	25,63	10,30	15,06	19,57	18,24	22,44	8,29	16,01	7,67	8,27	10,95
Enfermedades del sistema urinario	10,89	25,74	9,89	9,67	4,58	21,82	12,48	4,47	19,61	12,67	10,89
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	9,97	10,04	0	0	10,07	10,05	5,02	4,04	0	4,96
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	4,76	4,86	4,73	0	9,07	4,38	12,68	0	4,95
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	4,69	4,94	9,47	0	0	0	4,22	0	0	3,65
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	15,23	4,72	4,69	0	4,69	8,60	8,25	0	0	3,71	0
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	3,84	0	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	14,78	9,39	9,46	9,23	8,89	0	0	7,64	0
Embarazo, parto y puerperio	9,48	0	0	0	0	0	0	0	4,18	0	0

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

Figura 30. Mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres del municipio de Zarzal, 2005 – 2015



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

Plan Decenal De Salud Pública 2012- 2021

En Zarzal, solo dos causas de muerte superan a los indicadores propuestos por el Departamento del Valle del Cauca, como lo son: Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de cuello uterino y Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-inflingidas intencionalmente, se puede observar que en general los indicadores del municipio son menores a los presentados por el Valle, como se evidencia en la tabla 37.

Tabla 37. SemafORIZACIÓN de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio Zarzal 2005-2015

Causa de muerte	Valle del Cauca	Zarzal	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	20,02	12,38	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	14,82	0,00	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,89	3,64	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	18,80	9,20	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11,54	6,34	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	20,97	20,41	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,46	0,00	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,75	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	56,64	37,31	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	
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	32,91	↘	-	↗	↘	-	↗	↗	↘	-	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,20	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo

2.1.3. Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Se llevó a cabo inicialmente un acercamiento a las tasas específicas y posteriormente se hace un análisis por frecuencias absolutas o número de casos.

Tasas específicas de mortalidad en población menor de 1 año

Tabla 38. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos).
Zarzal 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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,45	1,62	0	0	0	0	0	4,26	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	1,59	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	1,98	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	1,62	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	1,45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,85	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	1,45	4,85	6,37	6,21	6,54	7,91	3,85	2,13	6,44	3,69	10,82
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	1,45	4,85	3,18	1,55	4,90	3,95	3,85	2,13		1,85	6,49
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	1,45					1,98	1,92				

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

Para los hombres, en 10 de los 10 años analizados la principal causa de muerte en menores de un año han sido ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, alcanzando la mayor tasa en el año 2013 con 12,30. Para el año 2014 y 2015, la tasa mayor fue ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Tabla 39. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Zarzal 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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	3,15	3,22	0	0	0	0	0	8,89	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	3,03	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	3,22	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	3,15	9,65	6,06	9,46	9,49	12,00	3,60	4,44	12,30	7,35	12,93
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3,15	3,22	3,03	3,15	9,49					3,68	8,62
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	3,15	0	0	0	0	0	3,60	0	0	0	0

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

Para las mujeres la tasa más alta alcanzada ha sido por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 8,26 en el año 2015. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ha sido una causa presente con un pico máximo de 8,7' (Año 2015)

Tabla 40. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). Zarzal 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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio						3,91					0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	2,68	0	0	0	0	0	0	0	0		
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3,70	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	6,71	3,06	3,38	3,91	4,13	0	0	0	8,70
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	6,49	3,36			7,81	8,26	4,08	v		4,35
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0	0	0	0	0	3,91	0	0	0	0	0

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

Tasas específicas de mortalidad en población de 1 a 4 años

Tabla 41. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Zarzal 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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	69,16	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	34,60	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	33,81	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	34,14	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	33,81	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	34,42	34,58	0	0	0	0	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	101,42	34,14	0	34,58	0	0	0	0	34,49	0	34,33

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

En el municipio de Zarzal no se presentaron casos de mortalidad en menores de 1 a 4 años en los años 2006, 2007, 2009, 2010, 2011, 2014 y 2015.

Tabla 42. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Zarzal 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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	67,39	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	66,31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	66,31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	67,48	0	0	0	0	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	132,63	0	0	0	0	0	0	0	67,20	0	0

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

En el municipio de Zarzal durante los años analizados (2005 a 2015), la tasa más alta registrada en mujeres de 1-4 años es en el año 2008, ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias,

Tabla 43. Tasas de mortalidad en menores de 1 a 4 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Zarzal 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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	141,84	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	69,88	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	70,57	0	0	0	0	0	0	0	0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	68,97	69,88	0	70,92	0	0	0	0	0	0	70,32

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

Tasas específicas de mortalidad en población menor de 5 años

Tabla 44. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Zarzal 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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	27,13	27,34	0	55,17	0	0	0	55,20	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	27,48	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	27,60	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	27,13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	27,34	0	0	0	27,71	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	27,13	27,34	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	27,13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27,42	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	27,13	82,01	109,92	110,34	110,62	110,83	55,31	27,60	82,53	54,84	136,76
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	27,13	82,01	82,44	55,17	82,96	55,42	55,31	27,60	0	27,42	82,06
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	108,52	27,34	0	27,59	0	27,71	27,65	0	27,51	0	27,35

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

En el municipio de Zarzal se presentaron tasas principalmente por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, alcanzando ambas picos máximos de hasta 161,46 en el año 2009, para el año 2015 la tasa más alta es en ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Tabla 45. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Zarzal 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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	52,97	53,19	0	0	0	0	0	107,70	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	53,36	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	53,85	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	52,97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio	52,97	53,19	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema digestivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	52,97	159,57	106,72	160,77	161,46	162,16	53,97	53,85	161,03	107,07	160,34
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	52,97	53,19	53,36	107,18	161,46	0	0	0	0	53,53	106,89
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	158,90	0	0	0	0	0	53,97	0	53,68	0	0

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

Se destacan las Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal ha presentado tasas hasta de 113,31 en el año 2007 y en el año 2015 con una tasa de 112,04 y las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas alcanzando su pico más alto de 112,49 en el año 2006.

Tabla 46. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Zarzal 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
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	113,70	0	0	0	0	0	0	0
Tumores (neoplasias)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema circulatorio	0	56,24	0	0	0	56,85	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema respiratorio											
Enfermedades del sistema digestivo	55,62	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema genitourinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	56,21	0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	113,31	56,85	56,88	56,85	56,72	0	0	0	112,04
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	112,49	113,31	0	0	113,70	113,44	56,63	0	0	56,02
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todas las demás enfermedades	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	55,62	56,24	0	56,85	0	56,85	0	0	0	0	56,02

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

Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, Zarzal, periodo 2005 – 2015

Se presenta el análisis del número de muertes en menores de 5 años residentes en Zarzal, ocurridas en el periodo de 10 años comprendido entre el año 2005 y el 2015.

Se presentaron un total de 79 casos de muertes en menores de 5 años en los 11 años de reporte. Al grupo de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal le corresponde el 40% y al grupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas le corresponde el 26%.

Tabla 47. Número de muertes en menores de 5 años según grandes grupos de causas, Zarzal, periodo 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	
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	FEMENINO	De 01 a 04 años				2								2	
		< 5				2								2	
	MASCULINO	De 0 a 1 año	1	1							2				4
		< 5	1	1							2				4
Total			1	1		2				2				6	
03 - ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	MASCULINO	De 0 a 1 año			1									1	
		< 5			1									1	
	Total				1									1	
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	MASCULINO	De 01 a 04 años								1				1	
		< 5								1				1	
	Total									1				1	
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	MASCULINO	De 01 a 04 años	1											1	
		< 5	1											1	
	Total			1										1	
07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	FEMENINO	De 0 a 1 año						1						1	

		s de 1 año												
		< 5	1	3	2	3	3	3	1	1	3	2	3	25
	Total		1	3	4	4	4	4	2	1	3	2	5	33
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año		2	1			2	2	1			1	9
		De 01 a 04 años			1									1
		< 5		2	2			2	2	1			1	10
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	1	1	1	3					1	2	10
		De 01 a 04 años				1								1
		< 5	1	1	1	2	3					1	2	11
	Total		1	3	3	2	3	2	2	1	1	3	21	
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año						1						1
		De 01 a 04 años	1	1		1						1	4	
		< 5	1	1		1		1				1	5	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1						1					2

	De 01 a 04 años	2								1			3
	< 5	3						1		1			5
	Total	4	1		1		1	1		1		1	10
Total		10	10	8	9	7	8	5	5	4	4	9	79

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

Análisis por subgrupos de causas

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

Tabla 48. Muertes por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en la niñez y la infancia. Zarzal, periodo 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	
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	FEMENINO	De 01 a 04 años				2								2	
		Total				2								2	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	1							2				4
		< 5	1	1							2				4
Total			1	1		2				2				6	

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

Tabla 49. Muertes por enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos en la niñez y la infancia. Zarzal, periodo 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
03 ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año			1									1
		< 5			1									1
	Total				1									1

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

Tabla 50. Muertes por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas en la niñez y la infancia. Zarzal, periodo 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
04 ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABÓLICAS	MASCULINO	De 01 a 04 años								1				1
		< 5								1				1
	Total									1				1

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

Tabla 51. Muertes por enfermedades del sistema nervioso en la niñez y la infancia. Zarzal, periodo 2005-2015.

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muer-tes 2005	Muer-tes 2006	Muer-tes 2007	Muer-tes 2008	Muer-tes 2009	Muer-tes 2010	Muer-tes 2011	Muer-tes 2012	Muer-tes 2013	Muer-tes 2014	Muer-tes 2015	Total Muer-tes
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	MASCULINO	De 01 a 04 años	1											1
		< 5	1											1
		Total	1											

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

Tabla 52. Muertes por enfermedades del sistema circulatorio en la niñez y la infancia. Zarzal, periodo 2005-2015.

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muer-tes 2005	Muer-tes 2006	Muer-tes 2007	Muer-tes 2008	Muer-tes 2009	Muer-tes 2010	Muer-tes 2011	Muer-tes 2012	Muer-tes 2013	Muer-tes 2014	Muer-tes 2015	Total Muer-tes
07 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	FEMENINO	De 0 a 1 años						1						1
		De 01 a 04 años		1										1
		< 5		1				1						2
		Total		1				1						2

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

Tabla 53. Muertes por enfermedades del sistema respiratorio en la niñez y la infancia. Zarzal, periodo 2005-2015.

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muer-tes 2005	Muer-tes 2006	Muer-tes 2007	Muer-tes 2008	Muer-tes 2009	Muer-tes 2010	Muer-tes 2011	Muer-tes 2012	Muer-tes 2013	Muer-tes 2014	Muer-tes 2015	Total Muer-tes	
08 ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	- MASCULINO	De 0 a antes de 1 año		1										1	
		De 01 a 04 años	1												1
		< 5	1	1											2
		Total		1	1										2

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

Tabla 54. Muertes por enfermedades del sistema digestivo en la niñez y la infancia. Zarzal, periodo 2005-2015.

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muer-tes 2005	Muer-tes 2006	Muer-tes 2007	Muer-tes 2008	Muer-tes 2009	Muer-tes 2010	Muer-tes 2011	Muer-tes 2012	Muer-tes 2013	Muer-tes 2014	Muer-tes 2015	Total Muer-tes
09 ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	- FEMENINO	De 0 a antes de 1 año	1											1
		< 5	1											1
		Total		1										

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

Tabla 55. Muertes por enfermedades del sistema genitourinario en la niñez y la infancia. Zarzal, periodo 2005-2015.

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muer-tes 2005	Muer-tes 2006	Muer-tes 2007	Muer-tes 2008	Muer-tes 2009	Muer-tes 2010	Muer-tes 2011	Muer-tes 2012	Muer-tes 2013	Muer-tes 2014	Muer-tes 2015	Total Muer-tes
10 ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año										1		1
		< 5										1		1
	Total											1		1

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

Tabla 56. Muertes por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en la niñez y la infancia. Zarzal, periodo 2005-2015

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muer-tes 2005	Muer-tes 2006	Muer-tes 2007	Muer-tes 2008	Muer-tes 2009	Muer-tes 2010	Muer-tes 2011	Muer-tes 2012	Muer-tes 2013	Muer-tes 2014	Muer-tes 2015	Total Muer-tes
11 CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año			2	1	1	1	1				2	8
		< 5			2	1	1	1	1				2	8
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1	3	2	3	3	3	1	1	3	2	3	25
		< 5	1	3	2	3	3	3	1	1	3	2	3	25

Total	1	3	4	4	4	4	2	1	3	2	5	33
--------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------

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

Tabla 57. Muertes por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas en la niñez y la infancia.
 Zarzal, periodo 2005-

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	
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año		2	1			2	2	1			1	9	
		De 01 a 04 años			1									1	
		< 5		2	2			2	2	1			1	10	
		De 0 a antes de 1 año	1	1	1	1	3					1	2	10	
		De 01 a 04 años				1									1
		< 5	1	1	1	2	3					1	2	11	
	Total		1	3	3	2	3	2	2	1		1	3	21	

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

Tabla 58. Muertes por causas externas de morbi-mortalidad en la niñez y la infancia. Zarzal, periodo 2005-2015

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	Muer-tes 2005	Muer-tes 2006	Muer-tes 2007	Muer-tes 2008	Muer-tes 2009	Muer-tes 2010	Muer-tes 2011	Muer-tes 2012	Muer-tes 2013	Muer-tes 2014	Muer-tes 2015	Total Muer-tes	
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	De 0 a antes de 1 año						1						1	
		De 01 a 04 años	1	1		1							1	4	
		< 5	1	1		1		1					1	5	
	MASCULINO	De 0 a antes de 1 año	1							1					2
		De 01 a 04 años	2									1			3
		< 5	3							1		1			5
		Total		4	1		1		1	1		1		1	10

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

2.1.4 Análisis desigualdad en la mortalidad materno-infantil y en la niñez

Las tasas de mortalidad neonatal, infantil y en la niñez del municipio de Zarzal presenta valores estadísticamente más altos en el municipio que en el departamento del Valle del Cauca. Tabla 59.

Tabla 59. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Zarzal, 2005- 2015

Causa de muerte	Valle del Cauca	Zarzal	Comportamiento										
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Razón de mortalidad materna	63,73	0,00	↘	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,74	17,32	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	-	-	↗
Tasa de mortalidad infantil	10,24	17,32	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad en la niñez	11,94	19,48	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	9,62	0,00	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

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.

Mortalidad materna

No se presentaron casos de mortalidad materna para el año 2015.

Mortalidad neonatal por Área de residencia y etnia

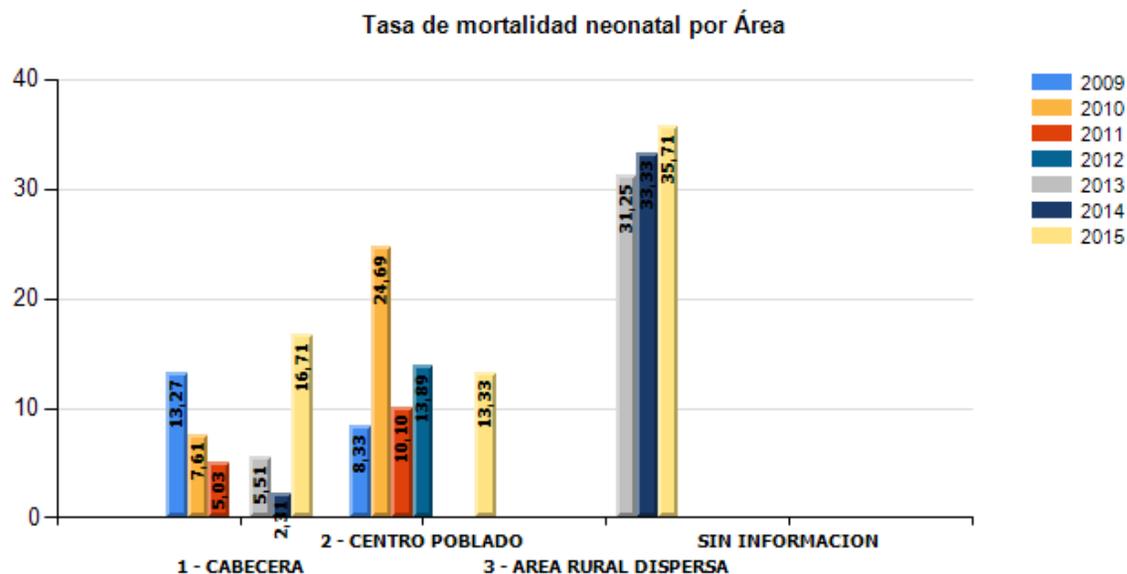
En el municipio de Zarzal la mayor incidencia de mortalidad neonatal se presentó en el año 2015 y es en el área rural dispersa.

Tabla 60. Mortalidad neonatal por área del municipio de Zarzal (Valle del Cauca), 2009 – 2015

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - CABECERA	13,27	7,61	5,03		5,51	2,31	16,71
2 - CENTRO POBLADO	8,33	24,69	10,10	13,89			13,33
3 - AREA RURAL DISPERSA					31,25	33,33	35,71
SIN INFORMACION							
Total General	11,44	9,88	5,77	2,13	6,44	3,69	17,32

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

Figura 31. Mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Zarzal (Valle del Cauca), 2009 – 2015



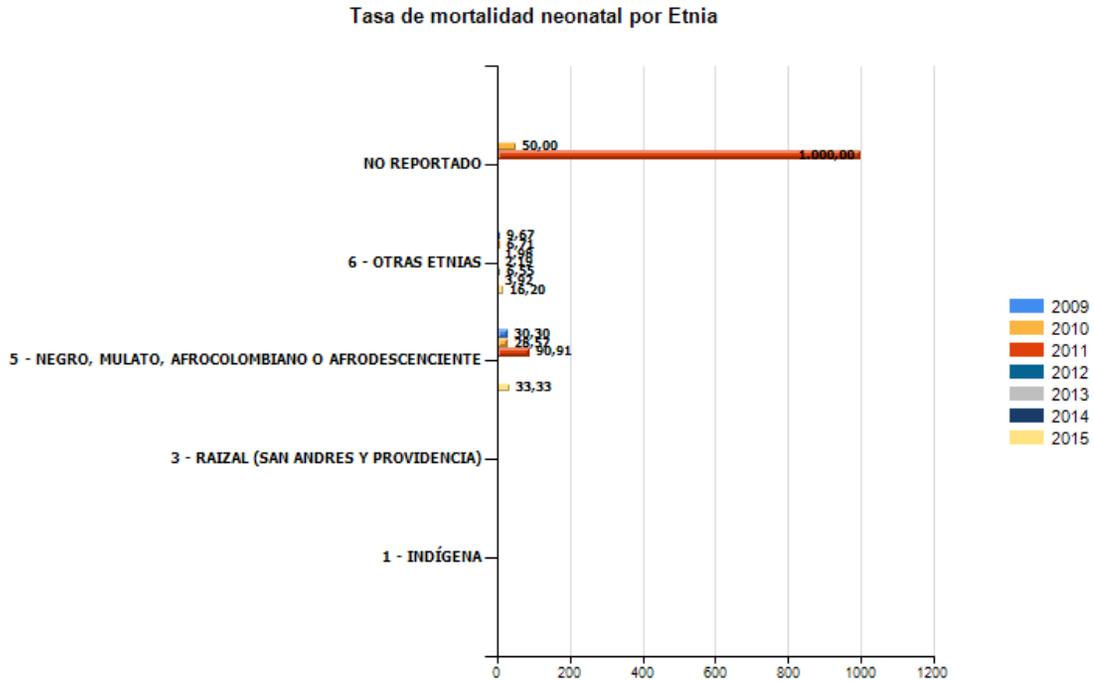
Fuente: Bodega de datos de SISPRO (SGD) – Registro de estadísticas vitales

Tabla 61. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Zarzal (Valle del Cauca), 2009 – 2015

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
1 - INDÍGENA							
3 - RAIZAL (SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA)							
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	30,30	28,57	90,91				33,33
6 - OTRAS ETNIAS	9,67	6,71	1,98	2,19	6,55	3,92	16,20
NO REPORTADO		50,00	1.000,00				
Total General	11,44	9,88	5,77	2,13	6,44	3,69	17,32

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

Figura 32. Mortalidad neonatal por etnia del municipio de Zarzal (Valle del Cauca), 2009 – 2015



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

2.1.5. Identificación de prioridades identificada por mortalidad general específica y materno-infantil.

Tabla 62. Identificación de prioridades en salud del municipio de Zarzal, 2015

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador de Zarzal (2015)	Valor del indicador del Valle del Cauca (2015)	Tendencia 2005 a 2015	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1.Tasa ajustada de enfermedades del sistema circulatorio x 100.000 personas	136,91	164,19	AUMENTO	001
	2.Tasa ajustada de las demás causas x 100.000 personas	135,95	134,88	AUMENTO	007
Específica por Subcausas o subgrupos	1.Tasa ajustada por Enfermedades isquémicas del corazón por 100.000 personas	54,24	85,88	VARIABLE	001
	2.Tasa ajustada para enfermedades cerebrovasculares	37,70	41,23	VARIABLE	001
	3.Tasa ajustada por Agresiones (Homicidios)	37,31	56,64	DISMINUYÓ	012
	4.Tasa de mortalidad ajustada por edad por Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	16,17	8,51	AUMENTO	007
	5.Diabetes mellitus	20,41	20,97	VARIABLE	001
	6.Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas	32,91	39,45	AUMENTO	009
	7.Accidentes de transporte terrestre	12,38	20,02	DISMINUYÓ	012
	8.Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	6,34	11,54	DISMINUYÓ	007
Mortalidad Materno infantil	1.Tasa de mortalidad neonatal	17,32	6,74	AUMENTO	008
	2. Tasa de mortalidad infantil	17,32	10,24	AUMENTO	008

en la niñez:	3.Tasa de mortalidad niñez	19,48	11,94	AUMENTO	008
Indicadores trazados					

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

Conclusiones de la Mortalidad

De acuerdo a las tasas ajustadas por la edad, la principal causa de muerte en el municipio de Zarzal fueron las enfermedades del sistema circulatorio, siendo igual para las mujeres en tanto que en los hombres la primera causa de defunciones fue por causas externas.

Durante el periodo entre 2005 a 2015, en la población general, las casusas externas son la principal razón de la mortalidad prematura (establecida con el indicador de AVPP) en el municipio; siendo igual en los hombres, tanto que la mayor cantidad de años de vida perdidos en las mujeres correspondió a las demás causas y las enfermedades del sistema circulatorio.

Según subgrupo de mortalidad en las enfermedades transmisibles la principal causa fueron las enfermedades respiratorias; en las 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 según, por ejemplo:

El grupo denominado de las enfermedades del sistema circulatorio es el que tiene mayor participación en la mortalidad en departamento / distrito / municipio corresponden a las enfermedades isquémicas del corazón.

En relación a la mortalidad infantil durante el periodo 2005 a 2015, la principal causa de defunciones fueron las enfermedades del sistema respiratorio. Tanto en niño menor de 1 año la primera causa fue por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; en el grupo de 1 a 4 años la principal causa fue por las enfermedades infecciosas y parasitarias; en niños menores de 5 años la primera causa de defunción fue por enfermedades del sistema respiratorio.

Ahora relacione la principal causa de defunción según el subgrupo que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias el tumor de tráquea, los bronquios y el pulmón en los hombres y el tumos de mama en las mujeres); en las ; enfermedades del sistema circulatorio la enfermedad isquémica del corazón ; en ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal el resto de afecciones en los hombres ;en las causas externas los homicidios y en los signos síntomas y afecciones mal definidas la enfermedades crónicas de las vías respiratorias en los hombres y la diabetes mellitus en las mujeres.

Respecto al departamento las tasas de mortalidad que muestran tasas significativamente altas son la tasa de mortalidad por

accidentes de tránsito terrestre, por tumos maligno de mama, por tumor maligno de cuello uterino, por tumor maligno de la próstata, los homicidios, las enfermedades infecciosas

Respecto a la mortalidad materno infantil y en la niñez, la principal causa de mortalidad en menores de 5 años fue las afecciones derivadas del periodo perinatal, la comparación con las tasas departamentales muestran tasas de mortalidad infantil y en la niñez significativamente más elevadas.

Como estrategia para el monitoreo y seguimiento al cumplimiento en lo establecido en el Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021, el municipio requieren intervención: tasa de mortalidad ajustada por edad, por accidentes de transporte terrestre y Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino.

2.2. Análisis de la morbilidad

2.2.1. Principales causas de morbilidad

Morbilidad atendida

Las principales causas de morbilidad en el municipio Zarzal en la primera infancia se presenta con más frecuencia las condiciones transmisibles y nutricionales. Para los demás ciclos vitales se destacan las enfermedades no transmisibles como las más frecuentes.

Tabla 63. Principales causas de morbilidad (ambos sexos), Zarzal 2009 – 2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total								Δ pp 2016-5
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	43,02	35,53	32,46	35,37	32,95	23,92	26,59	27,28	0,69
	Condiciones perinatales	0,69	0,65	2,02	2,79	0,34	0,86	1,01	0,86	-0,15
	Enfermedades no transmisibles	26,85	35,34	36,38	42,52	36,65	45,90	42,52	42,24	-0,28
	Lesiones	5,94	8,12	6,07	5,27	6,76	7,04	8,23	6,85	-1,39
	Condiciones mal clasificadas	23,50	20,36	22,48	14,05	23,31	22,28	21,65	22,78	1,13
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	32,82	27,31	20,04	21,29	17,73	16,90	20,36	20,22	-0,14
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,27	0,13	0,03	0,01	0,15	0,17	0,02
	Enfermedades no transmisibles	30,98	38,51	45,49	57,74	50,18	52,52	51,54	52,15	0,62
	Lesiones	11,03	12,32	10,16	8,20	8,70	8,42	8,96	7,05	-1,91
	Condiciones mal clasificadas	25,16	21,26	24,03	12,64	23,36	22,16	19,00	20,42	1,42
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,88	15,99	13,89	12,38	11,15	7,80	12,38	11,56	-0,82
	Condiciones maternas	10,26	9,30	6,90	8,43	3,85	4,01	5,17	3,44	-1,73
	Enfermedades no transmisibles	36,54	44,82	49,88	59,07	59,84	65,35	58,38	57,20	-1,18
	Lesiones	10,87	10,90	9,49	7,75	7,58	6,99	7,04	8,61	1,62
	Condiciones mal clasificadas	22,44	19,00	19,83	12,38	17,59	15,85	17,03	19,18	2,15
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,67	14,26	14,18	10,70	13,05	11,30	12,05	12,47	0,42
	Condiciones maternas	16,22	18,65	12,74	13,45	6,91	7,65	7,19	6,99	-0,20
	Enfermedades no transmisibles	41,43	41,22	44,80	55,75	55,85	56,21	56,94	59,73	2,79
	Lesiones	7,68	9,13	8,56	7,61	7,10	7,49	7,35	8,31	0,96
	Condiciones mal clasificadas	18,99	16,73	19,72	12,49	17,30	17,35	16,48	18,50	2,02
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,90	9,82	10,90	7,07	6,26	5,60	9,56	8,67	-0,89
	Condiciones maternas	4,21	6,09	3,70	2,41	0,94	1,16	1,59	1,08	-0,51
	Enfermedades no transmisibles	62,27	61,74	60,86	73,62	74,91	76,05	70,08	72,19	2,11
	Lesiones	7,01	7,96	7,76	6,39	5,26	5,44	6,37	6,42	0,05
	Condiciones mal clasificadas	16,60	14,38	16,78	10,52	12,63	11,74	12,40	11,64	-0,76
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,31	6,36	4,71	3,33	3,45	2,58	3,17	3,52	0,34
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	80,06	71,88	79,52	83,64	85,40	84,98	82,63	82,05	-0,57
	Lesiones	5,70	7,89	5,66	4,29	3,24	4,01	4,42	5,05	0,63
	Condiciones mal clasificadas	8,93	13,87	10,10	8,74	7,91	8,42	9,78	9,38	-0,40

Fuente: CUBORIPS. SISPRO. Min. Salud.

Principales causas de morbilidad en hombres

La Información de morbilidad por ciclo vital en los hombres en la primera infancia las enfermedades más frecuentes son las condiciones transmisibles y nutricionales, mientras que los demás ciclos vitales presentan como primera causa las enfermedades no transmisibles

Tabla 64. Principales causas de morbilidad (hombres), Zarzal 2009 – 2016

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

Fuente: CUBORIPS. SISPRO. Min. Salud.

Principales causas de morbilidad en mujeres

La Información de morbilidad por ciclo vital en las mujeres en la primera infancia las enfermedades más frecuentes son las condiciones transmisibles y nutricionales, mientras que los demás ciclos vitales presentan como primera causa las enfermedades no transmisibles.

Tabla 65. Principales causas de morbilidad (mujeres), Zarzal 2009 – 2016

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres								Δ PP 2016-5
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	40,75	37,50	32,54	36,25	34,83	32,74	32,74	43,02	10,27
	Condiciones perinatales	0,74	0,92	3,17	2,61	0,40	1,07	1,07	0,69	-0,38
	Enfermedades no transmisibles	28,84	34,43	34,87	41,52	34,20	37,31	37,31	26,85	-10,46
	Lesiones	5,32	7,17	5,41	4,36	5,72	5,34	5,34	5,34	0,00
	Condiciones mal clasificadas	24,35	19,98	24,01	15,27	24,84	22,34	22,34	23,50	0,56
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	34,01	27,54	19,75	22,47	16,42	16,90	21,97	21,56	-0,41
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,56	0,21	0,06	0,02	0,16	0,11	-0,05
	Enfermedades no transmisibles	31,08	41,31	43,62	61,43	52,56	53,45	43,73	51,21	7,48
	Lesiones	8,05	8,35	7,39	5,08	5,90	6,39	7,96	5,18	-2,78
	Condiciones mal clasificadas	26,86	22,20	22,68	10,81	25,07	23,24	20,18	21,95	1,77
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,81	15,27	13,27	11,19	10,18	6,41	10,43	10,86	0,33
	Condiciones maternas	17,23	14,33	11,88	14,11	6,55	7,17	8,66	6,08	-2,58
	Enfermedades no transmisibles	40,21	42,47	43,67	58,40	53,76	64,00	60,20	56,51	-3,69
	Lesiones	5,68	7,74	4,52	3,74	4,41	4,83	4,24	5,05	0,81
	Condiciones mal clasificadas	20,07	20,19	20,66	12,56	19,09	17,59	16,46	21,50	5,01
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,03	11,82	11,86	9,18	13,18	11,94	10,05	10,14	0,09
	Condiciones maternas	23,28	26,42	19,81	19,24	10,06	11,47	11,33	11,31	-0,02
	Enfermedades no transmisibles	42,89	40,08	44,27	55,81	54,80	53,55	56,97	53,81	-3,16
	Lesiones	3,35	5,96	4,82	3,60	4,10	4,75	4,67	4,42	-0,25
	Condiciones mal clasificadas	16,85	15,72	19,24	12,18	17,87	18,30	16,97	20,32	3,35
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,31	8,67	9,66	6,51	5,91	5,07	8,42	7,32	-1,10
	Condiciones maternas	5,83	8,57	5,96	3,34	1,31	1,64	2,42	1,71	-0,71
	Enfermedades no transmisibles	65,25	63,05	63,09	75,63	76,80	77,48	72,83	74,63	1,80
	Lesiones	4,19	5,40	5,31	4,08	3,58	3,87	3,84	3,87	0,03
	Condiciones mal clasificadas	15,76	14,31	15,98	10,38	12,39	11,94	12,49	12,47	-0,02
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,10	6,67	4,56	3,29	3,41	2,38	3,07	3,34	0,26
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	81,82	73,73	73,34	85,13	86,87	86,87	83,26	83,07	-0,20
	Lesiones	5,04	7,12	6,15	3,90	3,10	3,35	3,38	3,74	0,36
	Condiciones mal clasificadas	8,04	12,41	9,34	7,68	6,62	7,40	10,28	9,86	-0,42

Fuente: CUBORIPS. SISPRO. Min. Salud

2.2.2. Morbilidad específica por subgrupos

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó estimación de cambios en las proporciones durante el periodo 2009 a 2016. Para el cálculo de los datos se utilizó la hoja electrónica de Excel y en la estimación de las proporciones se utilizó el anexo 8.1 de Morbilidad por subgrupos.

Tabla 66. Principales causas de morbilidad en ambos sexos, Municipio de Zarzal 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total								Δ PP 2016-5
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
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, D64.3, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	52,33	55,88	43,68	42,43	53,73	55,06	64,03	59,47	-4,62
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	44,85	38,14	52,46	52,02	42,24	40,78	32,22	34,90	2,68
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.3, E51-E64)	2,21	5,38	3,86	5,55	4,03	4,16	3,63	5,63	1,94
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	37,34	37,96	31,91	30,65	36,25	30,55	30,77	35,58	-4,81
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	2,66	2,04	8,09	9,35	3,75	9,45	9,23	4,42	-4,81
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.3), 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)	2,71	3,42	2,43	2,04	0,87	0,96	1,30	1,26	-0,04
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,14	1,23	1,08	1,76	0,38	1,01	1,18	1,13	-0,05
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,77	4,63	4,64	3,49	4,28	4,44	3,96	5,06	-1,10
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.3, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,64	5,11	5,07	7,60	4,77	5,56	4,56	4,74	0,18
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,00	7,26	5,33	8,18	3,66	11,91	13,03	8,76	-4,27
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,28	8,46	6,38	7,64	7,01	6,79	5,29	5,45	0,15
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	21,20	17,14	18,08	20,50	28,46	30,15	26,53	27,27	0,74
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,32	7,06	7,18	5,43	5,29	5,65	4,99	3,91	-1,09
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,09	9,95	8,12	7,55	5,42	4,68	5,50	5,63	0,13
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	14,95	13,34	11,22	13,39	11,52	9,90	11,52	11,21	-0,31
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,01	4,97	5,11	3,88	3,60	3,03	3,58	3,37	0,39
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,69	12,50	11,93	9,88	8,37	7,57	10,18	11,44	1,26
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,77	1,06	0,78	1,04	0,80	1,30	0,79	0,73	-0,06
Condiciones orales (K00-K14)	5,42	3,87	12,04	7,62	8,96	7,05	7,59	9,46	-1,87	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,64	2,89	3,34	5,88	6,46	6,65	7,07	11,16	4,09
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,09	1,21	0,90	0,74	0,91	0,71	1,03	0,84	-0,19
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,03	0,00	0,00	0,20	0,00	0,07	0,08	0,12	0,03
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,25	95,91	95,16	93,18	92,63	92,57	91,82	87,88	-3,94
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	###	###	###	###	###	###	###	###	0,00	

Fuente: CUBORIPS. SISPRO. Min. Salud

Tabla 67. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de Zarzal 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, D64.3, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	51,71	53,83	43,78	42,46	52,15	54,98	64,77	62,04	-2,72
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	46,07	39,95	53,72	53,16	44,99	41,21	33,47	34,39	0,92
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.3, E51-E64)	2,21	6,23	2,50	4,39	2,86	3,82	1,77	3,57	1,80
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	48,98	36,36	0,00	0,65	0,00	0,00	2,25	0,00	-2,25
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	51,02	63,64	100,00	99,35	100,00	100,00	97,75	100,00	2,25
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.3), D65-D83, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K32, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	2,06	2,61	1,61	1,98	0,97	1,38	1,40	1,18	-0,22
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,58	0,55	0,50	1,25	0,53	0,56	0,84	0,88	0,04
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,02	4,12	4,16	3,44	4,58	4,62	3,89	4,61	0,72
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.3, D65-D83, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,72	3,17	3,29	4,95	3,56	3,98	3,11	3,33	0,22
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,05	7,81	6,74	8,10	12,88	16,14	15,04	10,28	-4,75
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	10,28	9,07	6,96	8,95	7,98	7,58	5,85	5,91	0,06
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	18,93	15,06	17,87	20,10	23,73	24,50	20,64	24,01	3,36
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,31	10,36	9,00	8,05	6,95	6,33	6,38	4,61	-1,77
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,95	11,53	9,37	8,28	5,36	5,12	6,18	5,44	-0,74
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	8,06	9,71	7,39	8,98	6,83	7,03	9,84	9,25	-0,58
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,74	6,21	6,43	4,78	4,79	3,93	4,97	5,59	0,62
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13,39	14,20	13,68	10,73	3,13	7,95	12,15	13,32	1,16
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,09	1,75	0,66	1,43	1,69	2,67	1,37	0,91	-0,46
	Condiciones orales (K00-K14)	6,84	3,84	12,35	8,99	11,02	8,23	8,35	10,68	2,33
Lesiones (V01-Y83, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-Y83, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,17	2,53	4,39	5,74	6,28	6,24	6,16	9,17	3,02
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,75	0,51	0,62	0,54	0,96	0,64	0,82	0,73	-0,09
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,04	0,00	0,00	0,31	0,00	0,13	0,14	0,17	0,03
	Trastornos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,04	96,97	94,99	93,41	92,76	92,99	92,88	89,92	-2,96
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: CUBORIPS. SISPRO. Min. Salud.

Tabla 68. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio Zarzal 2009 – 2016

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres								Δ pp 2016-5
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
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, D64.3, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70, N73)	54,00	57,53	43,59	42,41	54,87	55,12	63,52	57,11	-6,40
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	43,78	36,69	51,29	51,10	40,25	40,47	31,17	35,37	4,19
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.3, E51-E64)	2,21	5,78	5,12	6,49	4,88	4,41	5,31	7,52	2,21
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	98,21	98,66	93,56	94,92	97,07	93,71	93,90	98,52	-4,62
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	1,79	1,34	6,44	5,08	2,93	6,29	6,10	1,48	-4,62
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.3), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I93, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	3,01	3,85	3,01	2,07	0,82	0,74	1,24	1,31	0,07
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,39	1,59	1,48	2,03	1,20	1,25	1,37	1,29	-0,08
	Diabetes mellitus (E10-E14)	5,12	4,90	4,98	3,52	4,14	4,35	4,00	5,33	1,33
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.3, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,07	6,15	6,32	9,05	5,36	6,37	5,38	5,60	0,22
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,98	6,97	4,36	8,23	8,09	9,73	11,90	7,83	-4,07
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,91	8,14	7,00	6,92	6,53	6,38	4,98	5,17	0,19
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I93)	22,25	18,25	18,23	20,73	30,78	33,07	29,85	29,24	-0,60
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,95	5,29	5,92	3,99	4,48	5,29	4,21	3,48	-0,73
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,69	9,11	7,25	7,15	5,45	4,46	5,12	5,74	0,62
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	18,11	15,27	13,89	15,80	13,82	11,38	12,46	12,39	-0,07
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	4,22	4,31	4,19	3,39	3,01	2,56	2,80	2,98	0,18
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,91	11,59	10,71	9,41	7,99	7,38	9,07	10,30	1,23
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,62	0,69	0,87	0,83	0,37	0,60	0,46	0,61	0,15
	Condiciones orales (K00-K14)	4,77	3,88	11,82	6,88	7,96	6,45	7,16	8,72	1,56
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,31	3,30	3,34	6,07	6,68	7,11	8,38	14,28	5,90
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,59	2,01	1,27	1,02	0,85	0,80	1,32	1,01	-0,31
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94,10	94,70	95,39	92,87	92,48	92,09	90,30	84,68	-5,62
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: CUBORIPS. SISPRO. Min. Salud

2.2.3. Morbilidad de eventos de alto costo

En el municipio de Zarzal ninguno de los indicadores de alto costo presentó tasas entre los años 2006 y 2015.

Tabla 69. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del municipio de Zarzal comparado con Valle del Cauca

Evento	Valle Del Cauca	Zarzal	Tendencia												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016		
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	14,11	0,00	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años)	0,17	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años)	0,34	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: CUBORIPS. SISPRO. Min. Salud

2.2.4. Morbilidad Eventos precursores

Para el año 2015 se identificaron 2.791 casos de hipertensión arterial en el municipio, 916 personas con enfermedad renal crónica estadio 0, 231 en estadio 1, 390 en estadio 2, 1134 en estadio 3, 96 personas en estadio 4, y 24 en estadio 5. La prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años fue de 3,75, la prevalencia de hipertensión fue 10,54 en el año 2015.

Tabla 70. Morbilidad Eventos precursores, Zarzal

Indicador	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Número de casos de hipertensión arterial	3.309	2.916	2.905	3.398	3.756	2.791
Número de personas con ERC en estadio 0	1.683	1.964	1.238	730	460	916
Número de personas con ERC en estadio 1	23	129	63	291	250	231
Número de personas con ERC en estadio 2	16	186	91	481	456	390
Número de personas con ERC en estadio 3	175	483	600	693	801	1.134
Número de personas con ERC en estadio 4	12	36	49	56	62	96
Número de personas con ERC en estadio 5	24	25	29	31	29	24
Porcentaje de personas con ERC en estadio 1	9,20	15,02	7,57	18,75	15,64	8,28
Porcentaje de personas con ERC en estadio 2	6,40	21,65	10,94	30,99	50,13	13,98
Porcentaje de personas con ERC en estadio 3	70,00	56,23	72,12	44,65	50,13	40,64
Porcentaje de personas con ERC en estadio 4	4,80	4,19	5,89	3,61	3,88	3,44
Porcentaje de personas con ERC en estadio 5	9,60	2,91	3,49	2,00	1,81	0,86
Porcentaje de personas en estadio 0	4,54	4,94	3,02	1,80	1,14	32,82
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años		2,44	2,17	2,52	2,79	3,75
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Prevalencia de ERC en estadio 5	0,07	0,07	0,09	0,09	0,09	
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años		7,54	7,38	8,45	8,89	10,54

Fuente: CUBORIPS. SISPRO. Min. Salud

Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	1,36	5,71	-	-	-	↗	↘	-	-	-	↗	↘	-
No transmisibles													
Transmisión aérea y contacto directo													
Infección Respiratoria Aguda Grave	17,39	0,00	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	-
Tuberculosis extrapulmonar	610	0,00	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	-
Transmisión sexual y sanguínea													-
Dengue y dengue grave	0,12	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	-	-
Leptospirosis	2,98	0,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-
Malaria	0,18	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-
Malaria; falciparum	0,00	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasas de incidencia PDSP													
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	202,01	56,91	-	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	-

Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia	5,94	0,00	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	-	-
Tasa de incidencia de leptospirosis	3,38	0,00	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-
Tasa de incidencia de Chagas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	544,58	0,00	-	-	-	-	↗	↘	↘	-	-	-	-

Fuente: CUBORIPS. SISPRO. Min. Salud

2.2.6. Análisis de la población en condición 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. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías: movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas; Es sistema cardiorrespiratorio 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 2005 hasta el 2017.

Para el año 2017 se identificó un acumulado de 49 personas con alguna discapacidad en el municipio.

Tabla 73. Distribución de las alteraciones permanentes en Zarzal, 2009-2017

EDADES	FEMENINO	MASCULINO	NO DEFINIDO	TOTAL
De 0 a 4 años	2	4		6
De 05 a 09 años	1	14		15
De 10 a 14 años	14	15	3	32
De 15 a 19 años	21	18	1	40
De 20 a 24 años	11	22		33
De 25 a 29 años	11	13		24
De 30 a 34 años	10	10		20
De 35 a 39 años	6	9		15
De 40 a 44 años	8	12		20
De 45 a 49 años	4	21		25
De 50 a 54 años	8	13		21
De 55 a 59 años	8	15		23
De 60 a 64 años	12	13		25
De 65 a 69 años	13	10		23
De 70 a 74 años	12	9		21
De 75 a 79 años	11	11		22
De 80 años o más	26	23		49

Fuente: SISPRO – MS

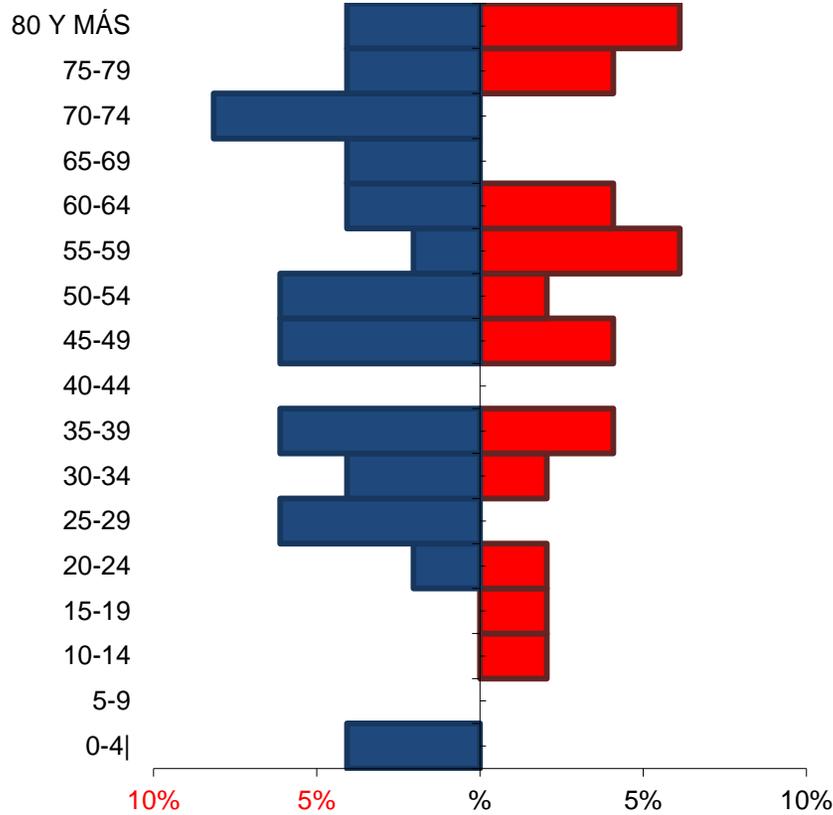
Tabla 74. Casos y porcentajes de las alteraciones permanentes en Zarzal 2009-2017

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	20	41%
El sistema nervioso	7	14%
Los ojos	4	8%
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	4	8%
Los oídos	6	0%
La voz y el habla	2	0%
La digestión, el metabolismo, las hormonas	5	10%
El sistema genital y reproductivo	1	0%
La piel	0	0%
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	0	0%
Ninguna	0	0%
Total	49	100%

Fuente: SISPRO – MS

Figura 33. Pirámide de las personas en situación de discapacidad en Zarzal– Valle. Acumulado 2017

Mujeres	
Hombres	



Fuente: Rips-Sispro-Ministerio de Salud

2.2.7. Identificación de prioridades en la morbilidad

Ahora, en la siguiente tabla se presentan las prioridades de la morbilidad. Tabla 75

Tabla 75. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida Municipio de Zarzal 2017

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador de Zarzal	Valor del indicador de la ET del Valle del Cauca	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Condiciones transmisibles y nutricionales en infancia (2016)	24,31%	20,81%	Aumento	009



	2.Condiciones transmisibles y nutricionales en adultez (2016)	18,21%	12,24%	Aumento	009
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades cardiovasculares en hombres (2016)	13,62%	18,19%	Aumento	001
	2.Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causa externa en mujeres (2016)	84,36%	90,70%	Aumento	012
Alto Costo	1. Tasa de incidencia de VIH notificada	6,30	14,11	Aumento	009
Precusores	1.Prevalencia de diabetes mellitus (año 2013)	3,75%	2,98%	Disminución	001
	2.Prevalencia de hipertensión arterial (año 2014)	10,54%	9,13%	Aumento	001
Eventos de Notificación obligatoria	1. Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	5,71%	1,36%	Aumento	013
Discapacidad	1.Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo (año 2015)	17,72%	35,04%	Estable	000
	2.Ojos (año 2015)	17,72%	10,49%	Estable	000
	3.Sistema nervioso (año 2015)	18,99%	29,74%	Aumento	000

Fuente: Bodega de datos de SISPRO (SGD)- MS

Conclusiones de la morbilidad

El 36% de las consultas tienen lugar por enfermedades transmisibles y nutricionales y el 35% por las enfermedades no transmisibles, siendo las principales causas de morbilidad en el municipio de Zarzal, lo cual se relaciona con los altos niveles de mortalidad por condiciones crónicas. El 21% se realizan por condiciones mal calificadas y el 7% por lesiones. Esta relación se mantiene en todas las etapas del ciclo vital.

Según causas específicas para el grupo de las Condiciones transmisibles/nutricionales, las principales consultas son las Infecciones respiratorias y las enfermedades infecciosas y parasitarias. Dentro de las Condiciones materno perinatales se encuentran en mayor proporción las Condiciones maternas en todos los ciclos vitales excepto en la primera infancia donde son las condiciones derivadas del periodo perinatal la primera causa de morbilidad. Frente a las no transmisibles, hay variaciones por grupo de edad:

Las consultas que tienen mayor carga relativa en la primera infancia y la infancia son las por enfermedades respiratorias, en segundo lugar se encuentran las enfermedades digestivas y las enfermedades de la piel. En adolescentes y jóvenes el mayor peso relativo de consulta se deriva de las condiciones genitourinarias y en segundo lugar se encuentran las condiciones orales. En la adultez, el primer lugar lo ocupa las enfermedades musculo-esqueléticas, seguido de las enfermedades cardiovasculares y las enfermedades genitourinarias. En la persona mayor de 60 años la principal causa es las enfermedades cardiovasculares, en segundo lugar se identifica a las enfermedades de los sentidos, seguido de las condiciones orales.

En las lesiones la principal causa son los traumatismos, envenenamiento u algunas otras consecuencias externas

El municipio de Zarzal no presenta tasas significativamente más altas de morbilidad para los eventos de alto costo y de notificación obligatoria.

La causa principal de discapacidad en el periodo 2002-2017 es la alteración permanente del cuerpo, manos, brazos y piernas.

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

2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

En el análisis de los determinantes intermedios de la salud se utilizaron 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. También se estimaron 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 como se muestra a continuación.

Condiciones de vida

Se observa falencias en calidad del agua, comparando el indicador es significativamente superior frente al departamento del Valle del Cauca como se muestra en la (tabla 76).

Tabla 76. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Zarzal (Valle del Cauca)

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Municipio Zarzal
Cobertura de servicios de electricidad (2014)**	99,39	99,93
Cobertura de acueducto (2016)*	86,30	96,93
Cobertura de alcantarillado(2005)*	77,4	94,74
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (2016)	16,30	2,55
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,7	2,42
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,4	1,26

Fuente: Sispro-Ministerio de Salud

Tabla 77. Desagregación urbana y rural

Determinantes intermedios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad (2014)	100	99,33
Cobertura de acueducto(2016)	98,33	42,88
Cobertura de alcantarillado(2016)	98,33	43

Fuente: Sispro-Ministerio de Salud

Disponibilidad de alimentos

Para el municipio de Zarzal en el determinante nacidos vivos con bajo peso al nacer, no se encuentra significativa diferencia en relación con la tendencia del departamento del Valle del Cauca, como se observa en la tabla 78.

Tabla 78. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Zarzal (Valle del Cauca), 2015

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca	Zarzal	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	6,71	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	-	↗

Fuente: Sispro-Ministerio de Salud

Condiciones de trabajo

Las condiciones de trabajo para el año 2017 se resumen en estos dos indicadores:

Incidencia de accidentalidad en el trabajo: para el año 2017, en el municipio de Zarzal, no se presentaron casos de accidentalidad laboral.

Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo: para el año 2017, no se presentaron casos en el municipio de Zarzal de enfermedades laborales.

Tabla 79. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales del Valle del Cauca y Zarzal

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Zarzal	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2015)	38,28	11,05								↘	↘	↘	↗	↘
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2015)	152,74	126,42								-	↗	↘	↗	↗

El comportamiento se grafica de acuerdo con el valor del indicador del año anterior
Para las mediciones únicas aparecerá el único valor registrado

Sistema sanitario

El sistema sanitario según la estimación de la razón de proporciones, arroja como resultado que el porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud es superior a la tasa del Valle y es necesario vigilar.

Tabla 80. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del municipio de Zarzal

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Zarzal	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	4,46														
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE 2005)	5,45	23,00														
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	91,83	91,62								↗	↗	↘	↘	↘	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2016)	84,79	66,46	↗	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↘	↘			
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	92,36	92,43	↗	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘			
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis	92,40	92,43	↗	-	-	-	-	↗	↗	↗	↘	↗	↘			

en menores de 1 año (MSPS 2016)													
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	94,25	85,95	↗	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	91,53	93,07	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘		
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2015)	99,32	99,57	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘		
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2015)	99,41	99,78	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘		

Fuente: Sispro-Ministerio de Salud

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

Tabla 81. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud por en el municipio de Zarzal, 2015

Grupo Servicio	Indicador	2015
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cervico-uterinas	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de patología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología laboratorio función pulmonar	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnósticas	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	1

	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citológicas cervico-uterinas	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transfusión sanguínea	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endocrinología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de implantología	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina familiar	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	15
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	15
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oral	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	4	
Número de IPS habilitadas con el servicio de urología	3	

INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención prehospitalaria	1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	10
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	8
	QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica		1
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica		1
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral		1
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ortopédica		1
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía otorrinolaringología		1
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética		1
Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía urológica		1
Número de IPS habilitadas con el servicio de otras cirugías	1	
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial medicalizado	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	2

Fuente: Registro de prestadores habilitados, Secretaria de Salud Departamental

Otros indicadores del sistema sanitario

Tabla 82. Otros indicadores de sistema sanitario en el departamento, distrito, municipio, 2015

Indicador	2015
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,02
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,02
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,04
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,49
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,84

Fuente: MSPS

2.2.8.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud

Proporción de población en Necesidades Básicas Insatisfechas NBI

El 17% de la población del municipio de Zarzal tiene necesidades básicas insatisfechas. Esta proporción es mayor en la población rural, con cerca de 23%, mientras que en la cabecera es del 15%. Según el índice multidimensional de la pobreza la población que se encuentra en situación de pobreza es del 14,4%.

Tabla 83. Índice de concentración en salud de la segunda gran causa de mortalidad según la proporción de Necesidades Básicas Insatisfechas NBI, Zarzal, 2016

NOMBRE MUNICIPIO	PERSONAS EN NBI					
	CABECERA		RESTO		TOTAL	
	Prop (%)	cve (%)	Prop (%)	cve (%)	Prop (%)	cve (%)
ZARZAL	15.06	10.04	22.70	9.35	17.34	7.13

Fuente: DANE

Cobertura Bruta de educación

El porcentaje de hogares analfabetas en el municipio de Zarzal presenta cifras más bajas del departamento, pero no es una diferencia significativa, pero cercanas a las del departamento 15,32 % frente al 12,1% respectivamente, al igual que la cobertura bruta de educación primaria, tasas brutas de educación secundaria y bruta de educación media.

Tabla 84. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio de Zarzal 2005 – 2016

Eventos de Notificación Obligatoria	VALLE DEL CAUCA		Comportamiento													
	ZARZAL	L	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	12,1	15,32			15											
Tasa de cobertura bruta de Educación Primaria (MEN 2016)	98,3	101,01	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	100,5	108,98	-	-	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↗
Tasa de cobertura bruta de	79,5	95,52	-	-	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗

Educación
Categoría
Media (MEN
2016)



Fuente: Minsalud y Protección Social

Ocupación

El porcentaje de empleo informal en el municipio es del 77,88%

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos se realizaron la priorización en salud, para esto se hizo el reconocimiento de los problemas de salud. A continuación, se presentan los problemas priorizados de acuerdo a las dimensiones del Plan Decenal de Salud Pública.

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Se hizo reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo, se formuló como una situación

negativa que debe ser modificada, adicionalmente se definió la población afectada, consecuencias y magnitud expresada de acuerdo con los indicadores estimados en los capítulos uno y dos.

3.2. Priorización de los problemas de salud

A continuación, se presentan los problemas priorizados de acuerdo a las dimensiones del Plan Decenal de Salud Pública. Tabla 85.

Tabla 85. *Priorización de los problemas de salud en Zarzal*

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
Salud Ambiental	1.Cobertura de alcantarillado	000
Vida Saludable y Condiciones No Transmisibles	1.Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades isquémicas del corazón por 100.000 personas	001
	2.Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades cerebrovasculares por 100.000 personas	001
	3.Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares	001
	4.Tasas ajustadas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	001
	5.Tasas ajustadas de mortalidad por Insuficiencia cardíaca	001
	6.Prevalencia de diabetes mellitus	001
	7.Tasas ajustadas de mortalidad por tumor maligno del cuello del útero	007
	8.Tasa ajustada de mortalidad por Tumor maligno de estómago	007
	9.Tasas ajustadas de mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer	007
	1.Porcentaje de AVPP por Causas externas en hombres	012

Convivencia Social y Salud Mental	2.Tasa ajustada de mortalidad por Homicidios	012
	3.Tasa ajustada de Lesiones autoinfligidas intencionalmente	012
	4.Tasa de incidencia de violencia contra la mujer	012
	5.Mortalidad por Accidentes de transporte terrestre	012
	6.Letalidad por Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	013
Seguridad Alimentaria y Nutricional	1.Tasas ajustadas de mortalidad por retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	008
	2.Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	008
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1.Tasa ajustada de mortalidad por VIH SIDA por 100.000 hombres	009
	2.Tasa de incidencia de violencia contra la mujer	012
	3.Mortalidad neonatal, infantil y en la niñez	008
Vida saludable y enfermedades transmisibles	1.Tasas ajustadas de mortalidad por Infecciones Respiratorias Agudas	009
	2.Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades infecciosas	009
Salud pública en emergencias y desastres	1.Zonas de amenaza ambiental (Mapa)	000
Salud y Ámbito laboral	1.Alto porcentaje de hogares con trabajo informal	011
Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	1.Discapacidad del Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo	000
	2.Discapacidad: Ojos (año 2017)	000
	3.Discapacidad: Sistema nervioso (año 2017)	000
	4.Cobertura en vacunación a menores de 1 año	009
10.Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1.Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud	000



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud



--	--	--