



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de Salud del Municipio Calima El Darién, Valle Del Cauca 2018

**Secretaría Departamental del Salud del Valle del Cauca
Dirección Local de Salud Municipio de Calima**

Grupo ASIS

Colombia, Darién Valle Del Cauca Año 2019



Contenido

PRESENTACIÓN.....	09
INTRODUCCIÓN.....	120
METODOLOGÍA.....	131
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES.....	133
SIGLAS.....	164
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	175
1.1 Contexto territorial	175
1.1.1 Localización	175
1.1.2 Características físicas del territorio	2018
1.1.3 Accesibilidad geográfica	19
1.2 Contexto demográfico	222
1.2.1 Estructura demográfica	297
1.2.2 Dinámica demográfica	3432
1.2.3 Movilidad forzada	375
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	397
2.1 Análisis de la mortalidad	397
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	37
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	45
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	749
2.1.4 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	8176
2.1.5 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil ..	83
2.2 Análisis de la morbilidad	85
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	86
2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo.....	90
2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo.....	1014
2.2.4. Morbilidad de eventos precursores	94
2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	95
2.5.6. Análisis de la población en condición de discapacidad.....	100
2.2.7 Identificación de prioridades principales en la morbilidad	11001
2.2.8. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	111102
2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud.....	11102



2.2.8.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.....	12012
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD	12314
3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	12314
3.2. Priorización de los problemas de salud	12314
3.3. Estimación del Índice de Necesidades en Salud - INS.....	¡Error! Marcador no definido.14



LISTA DE TABLA

Tabla 1. Distribución de los municipios por extensión de territorial y área de residencia.....	16
Tabla 1. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros departamento del valle del cauca municipio de Darién 2018	20
Tabla 3. Extensión Urbana y rural, Calima Darién 2018.....	23
Tabla 4.Division administrativa por barrios,Calima Darién.....	283
Tabla 5 . Población por área de residencia departamento 2018.....	3024
Tabla 6. Ubicación de los Hogares del Departamento por Municipio, Valle del Cauca, Año 2017.....	25
Tabla 7. Población por grupo de edades 2015- 2019.....	25
Tabla 8.Población por pertenencia étnica y área de residencia del departamento del Valle del Cauca, municipio de Darién 2017.....	26
Tabla 9 .Proporción de la población por ciclo vital, departamento del Valle del Cauca, municipio el Darién 2005,2018, 2020.....	28
Tabla 10 . Otros indicadores de estructura demográfica en el departamento del Valle del Cauca municipio el Calima Darién 2005, 2018, 2020.....	31
Tabla 11. Tasa bruta de mortalidad y natalidad Calima, 2005-2016.....	32
Tabla 12 Tasas de fecundidad en mujeres Calima 2005-2016 y Valle del Cauca 2005- 2016.....	33
Tabla 13. Población victimizada del conflicto del Departamento del Valle del Cauca, Municipio de Calima Año 2018.....	36
Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad, municipio Calima Darién, 2005- 2016.....	37
Tabla 15. Tasa de morbilidad ajustada por edad para los hombres del municipio de Calima Darién, 2005-2016.....	39.
Tabla 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Calima Darién, 2005-2016.....	40
Tabla 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en el municipio de Calima Darién- Valle del cauca 2005 2016.....	46
Tabla 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en el hombre del municipio de calima Darién- Valle del cauca, 2005-2016.....	47
Tabla 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Calima Darién- Valle del Cauca, 2005-2016.....	48
Tabla 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en el municipio de Calima Darién- Valle del Cauca 2005 2016.....	49
Tabla 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, del municipio de calima Darién - Valle del cauca 2005-2016.....	51
Tabla 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Calima Darién- Valle del cauca 2005-2016.....	52



Tabla 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio del municipio de Calima Darién- Valle del Cauca, 2005-2016.....54

Tabla 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Calima Darién- Valle del Cauca, 2005-2016.....56

Tabla 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Calima Darién- Valle del Cauca, 2005-2016.....57

Tabla 26. tasa ajustadas de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, municipio de Calima Darién, 2005-2016.....61

Tabla 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de calima Darién- Valle del cauca, 2005-2016.....62

Tabla 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de calima Darién- Valle del cauca, 2005-2016.....62

Tabla 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de calima Darién- Valle del cauca, 2005-2016.....63

Tabla 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas del departamento del Valle del cauca, municipio de calima Darién- Valle del cauca, 2005-2016.....64

Tabla 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades en hombres del municipio de Calima Darién- Valle del Cauca, 2005- 2016.....66

Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades en mujeres del municipio de Calima Darién- Valle del Cauca, 2005- 2016.....67

Tabla 33. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Calima PDSP 2016.....68

Tabla 34. Tasa específicas de mortalidad infantil en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) hombres, menores de un año, municipio de Calima radien Valle del Cauca, 2005-2016.....69

Tabla 35. Tasas específicas de mortalidad infantil en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) mujeres, menores de un año, municipio de Calima radien Valle del Cauca, 2005-2016.....70

Tabla 36. Tasas específicas de mortalidad infantil en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) hombres, menores de 1 a 4 años, municipio de Calima radien Valle del Cauca, 2005-2016.....71

Tabla 37. Tasas específicas de mortalidad infantil en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) mujeres, menores de 1 a 4 años, municipio de Calima radien Valle del Cauca, 2005-2016.....71



Tabla 38. Tasas específicas de mortalidad infantil en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) hombres, menores de 5 años, municipio de Calima radien Valle del Cauca, 2005-2016.....	72
Tabla 39. Tasas específicas de mortalidad infantil en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas) mujeres, menores de 5 años, municipio de Calima radien Valle del Cauca, 2005-2016.....	72
Tabla 40. Número de muertes en la infancia y niñez por Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2016.....	72
Tabla 41. Numero de muertes en la infancia y niñez por ciertas afecciones del sistemas nervioso del municipio de Calima Darién (Valle del Cauca), 2005 – 2016.....	73
Tabla 42. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2016.....	74
Tabla 43. Número de muertes en la infancia y niñez, por mal formaciones congénitas, deformidades y anomalías crónicas del municipio de Calima Darién (Valle del Cauca), 2005 – 2016.....	75
Tabla 44. Número de muertes en la infancia y niñez, por todas las demás enfermedades en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2016.....	75
Tabla 45. Número de muertes en la infancia y niñez, Causas externas de morbilidad y mortalidad en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2016.....	76
Tabla 46. SemafORIZACIÓN y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, municipio de Calima Darién, 2005-2016	77
Tabla 47. Razón mortalidad materna en Calima Darién (Valle del Cauca), 2005 – 2016.....	77
Tabla 48. Indicadores de tasa de mortalidad Neonatal por etnia del municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2009 – 2016.....	78
Tabla 49. Tasa de mortalidad infantil, municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2005 – 2016.....	79
Tabla 50. Tasa de mortalidad en la niñez municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2005 – 2016.....	80
Tabla 51. Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años Calima, Darién (2005-2016).....	81
Tabla 52. Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años Calima, Darién (2005-2016).....	82
Tabla 53. Tasa de mortalidad por desnutrición crónica Calima Darién (Valle del Cauca) 2005 – 2016.....	82
Tabla 54. Mortalidad neonatal por área Calima Darién 2009-2016.....	83
Tabla 55. Tasa de mortalidad neonatal por Etnia, Calima Darién 2009- 2016.....	83
Tabla 56. Identificación de prioridades en salud, 2016.....	84
Tabla 57. Principales causas de morbilidad en ambos sexos, Calima 2009 – 2017... ..	86
Tabla 58. Principales causas de morbilidad en hombres, Calima Darién 2009 – 2017.....	88
Tabla 59. Principales causas de morbilidad en mujeres, 2009 – 2017.....	89
Tabla 60. Morbilidad por subgrupos, en el municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2009 – 2017.....	91
Tabla 61. Morbilidad por subgrupos en hombres municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2009 – 2017..	92
Tabla 62. Morbilidad por subgrupos en mujeres municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2009 – 2017...93	
Tabla 63. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costos Calima Valle del Cauca, 2008 - 2016.....	94
Tabla 64. Morbilidad de eventos precursores, municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2006 – 2017.....	94
Tabla 65. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria, municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2007 – 2016.....	94



Tabla 66. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria de Calima, Darién 2005-2017.....	99
Tabla 67. Tabla de eventos de notificación obligatoria, reportada en hombres y mujeres municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2007 – 2014.....	99
Tabla 68. Número y proporciones de las alteraciones prenatales municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2018.....	100
Tabla 69. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria municipio Calima.....	102
Tabla 70. Determinantes e intermediarios de la salud, municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2016.....	104
Tabla 71. Porcentaje nacidos vivos con bajo peso al nacer, municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2016.....	105
Tabla 72. Condiciones factores psicológicos y culturales, municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2016.....	106
Tabla 73. Determinantes intermedios de salud, sistema sanitario municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2016.....	107
Tabla 74. Servicios de salud habilitados municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2017.....	108
Tabla 75. Condiciones de vida del Municipio de Calima, Valle del Cauca 2016.....	110
Tabla 76. Población con necesidades básicas insatisfechas, municipio Calima Darién (Valle del Cauca), 2011.....	111
Tabla 77. Otros indicadores de ingreso, Municipio de Calima, Valle del Cauca 2011.....	113
Tabla 78. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio Calima, Valle del Cauca 2007 – 2017.....	114
Tabla 79. Priorización de los problemas de salud del municipio de Calima 2017.....	115



LISTAS DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide poblacional Calima Darién, 2005, 2018, 2020.....	27
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Calima 2005, 2018 y 2020.....	29
Figura 3. Población por sexo y grupo de edad, Municipio de el Calima Darién, 2018.....	30
Figura4. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento del valle del Cauca, 1985 – 2020.....	36
Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas, por población del municipio Calima Darién, 2005 – 2016.....	37
Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Calima Darién, 2005 – 2016.....	39
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres Calima Darién, 2005 – 2016.....	40
Figura 84. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Calima Darién, 2005 – 2016.....	41
Figura9.Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres Calima Darién, 2005 – 2016.....	41
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres Calima Darién, 2005 – 2016.....	42
Figura 11. Tasa ajustada de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Calima Darién, 2005 – 2016.....	43
Figura12. Tasa ajustada de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres Calima Darién, 2005 – 2016.....	44
Figura 53. Tasa ajustada de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres Calima Darién, 2005 – 2016.....	44
Figura 64.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles total Calima Darién, 2005 – 2016.....	45
Figura 75.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres Calima Darién, 2005 – 2016.....	47
Figura 86.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres Calima Darién, 2005 – 2016.....	48
Figura 97.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en general Calima Darién, 2005 – 2016.....	49
Figura 108.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres Calima Darién, 2005 – 2016.....	52
Figura 119.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres Calima Darién, 2005 – 2016.....	52
Figura 20.Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio calima Darién, 2005 – 2016.....	53



Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres Calima Darién, 2005 – 2016.....	55
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Calima Darién 2005 – 2016.....	56
Figura 123. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres Calima Darién, 2005 – 2016.....	57
Figura 24. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Calima Darién, 2005 – 2016.....	58
Figura 25. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios del periodo perinatal Calima Darién, 2005 – 2016.....	59
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Calima Darién, 2005 – 2016.....	60
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Calima Darién, 2005 – 2016.....	62
Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres Calima Darién, 2005 – 2016.....	63
Figura 139. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas Calima Darién, 2005 – 2016.....	64
Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres Calima Darién, 2005 – 2016.....	65
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causa en mujeres de Calima, 2005 – 2016.....	67
Figura 32. Tasa de mortalidad neonatal, Calima Darién 2005-2016.....	78
Figura 33. Tasa de mortalidad infantil, Calima Darién 2005-2016.....	79
Figura 34. Tasa de mortalidad en la niñez, Calima Darién 2005-2016.....	80
Figura 35. Tasa de mortalidad por EDA, Calima Darién 2005-2016.....	81
Figura 36. Tasa de mortalidad por IRA, Calima Darién 2005- 2016.....	82
Figura 37. Tasa de mortalidad por desnutrición crónica, Calima Darién 2005-2016.....	83
Figura 38. Tasa de mortalidad neonatal por etnia, Calima Darién 2005-2016.....	85
Figura 39. Pirámide de discapacidad , Calima Darién 2018.....	101



LISTAS DE MAPAS

Mapa 1. División política administrativa y límites, departamento del valle del cauca, municipio de el Calima Darién 2018.....	18
Mapa 2. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del departamento Calima 2018.....	19
Mapa 3. Vías de comunicación del departamento del valle del cauca municipio de Darién 2018.....	21
Mapa 4.1 Vías de comunicación Zona rural municipio de Calima, Darién 2018 - Mapa turístico.....	22



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 desplazamiento, con discapacidad, entre otras.

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



METODOLOGÍA

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de Calima se realizó con la información disponible en las fuentes oficiales hasta noviembre de 2018, 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. Así mismo, se consultó el Registro Único de Víctimas (RUV) dispuesto en el Sistema de Gestión de Datos del Ministerio de Salud y Protección Social a través del cubo de víctimas del Ministerio de Salud y Protección Social cuyo corte de información es septiembre de 2018, y el Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad, con fecha de corte a octubre de 2018.

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 2016; la morbilidad atendida procedente de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) para el periodo entre 2009 y 2017. La información sobre eventos de interés en salud pública proviene del Sistema de vigilancia de la salud pública (Sivigila) entre 2007 y 2017; y la de eventos de alto costo, de la Cuenta de Alto Costo. Adicionalmente se incluyó información resultante de los informes de Medicina Legal y Ciencias Forenses (Forensis).

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

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

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

El análisis de las causas de mortalidad infantil se efectuó de acuerdo con la lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño, que agrupa 67 subgrupos de causas de muerte en 16 grandes grupos: ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos



hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; causas externas de morbilidad y mortalidad; síndrome respiratorio agudo grave (SRAG); y todas las demás enfermedades.



AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Nuestros agradecimientos a:

Doctora María Cristina Lesmes – Secretaria Departamental de Salud.

Héctor Fabio Zapata Arias - Alcalde Municipal.

Doctor Gerry Farid Rodríguez Rodríguez – Director (E) Hospital San Jorge.

ELABORACION DEL DOCUMENTO

Diana Constanza Loaiza – Psicóloga especialista en Administración en Salud

Carmen Elisa Molina – Técnico Administrativo estadística.

Nora Milena Loaiza Álvarez – Secretaria de salud Municipal



SIGLAS

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

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

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 recibe el nombre en referencia a su tradicional neblina (calima o calina) que entra a la cuenca del Lago Calima por el cañón del río Bravo rutinariamente en las tardes, además de permanecer casi todo el año nublados los picos de sus montañas tutelares. La cabecera del municipio se llamó Darién, porque uno de sus fundadores Don Nicolás Restrepo le encontró parecido con unos parajes de la región del Darién, en el departamento del Chocó.

La superficie total del municipio es de 1.154 Km², lo cual hace de Calima el tercero en extensión en el departamento del Valle del Cauca (primero Buenaventura, segundo Dagua). Su densidad es la menor del departamento 8,9 habitantes por Km². Posee 76,6% en territorios húmedos, fríos, cubiertos de espesa vegetación; lo cual ha impedido que su colonización avance a pesar de su relativo desarrollo agrícola y ganadero. Comprende las cuencas del río Bravo y del río Calima y la mayor parte de la cordillera de la Cerbatana, tierras virtualmente desoladas.

Se considera que 27000 hectáreas son tierras debidamente explotadas e intervienen activamente en la vida económica del municipio.

El municipio de Calima se encuentra localizado al centro occidente del departamento del Valle del Cauca, Comparte vecindad con los municipios de Dagua, Yotoco, Restrepo, Río Frío y con el departamento del Chocó. Debido a su posición sobre la cordillera occidental, con Buenaventura y las estribaciones orientadas hacia el Pacífico, compartiendo la cuenca del Río Calima.

Límites del municipio: El municipio de Calima, fue constituido mediante ordenanza 049 de junio 23 de 1939, estableciéndose sus límites así:

Por el norte, con el departamento del Choco (según ordenanza 40 del 08 de abril de 1912 y ley 13 de 1947).

Por el occidente, con el municipio de Buenaventura (según ordenanza 02 de 1902).

Por el oriente, con los municipio de Yotoco y Riofrío (según ordenanza 49 de 1939).

Por el sur, con los municipios de Restrepo y Dagua (según ordenanzas 49 de 1939 y 30 de abril de 1925).

La ordenanza 049 de junio 23 de 1939 textualmente dice:

“Por el oriente, una línea que parte del alto del Oso, pasa por el alto de los Toros, el alto de la Jiguales, el alto del Páramo, el alto de la Florida, hasta el alto de la Concha con el municipio de Riofrío. Los demás límites por el occidente, el norte y el sur continuarán siendo los actuales señalados al municipio de Yotoco, con la intendencia del Chocó y los municipio de Riofrío y Dagua”.

Extensión total: 1.154 Km²



Extensión área urbana: 900 Km²

Extensión área rural: 254 Km²

Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): 1.487

Temperatura media: 18°C promedio. En el día hasta 25°C y en la noche hasta 16° C

En la tabla 1 se observa que el municipio con mayor extensión total de territorio para el departamento del Valle del Cauca es Buenaventura con 42.77% de extensión total, seguido de los municipios de Dagua y Palmira con 3.95 y 3.91% respectivamente. En relación con el departamento del Valle del Cauca, el municipio de El Darién cubre el 1,1% de la superficie total del territorio vallecaucano. Lo que es común a todos los municipios del Departamento es que la mayoría de su extensión es rural.

Otro punto a destacar es que aunque la superficie Municipal es la tercera más grande del Valle del Cauca, tal extensión comprende las cuencas del Río Bravo y Calima y la mayor parte de la cordillera de la Cerbatana, tierras virtualmente desoladas, donde se conserva un importante recurso de flora y fauna, productor de agua. Por lo anterior, cabe aclarar que del total de la extensión territorial Municipal, se considera que aproximadamente 27.000 hectáreas son tierras debidamente explotadas e intervienen activamente en la vida económica del Municipio.

Tabla 2. Distribución de los municipios por extensión territorial y área de residencia

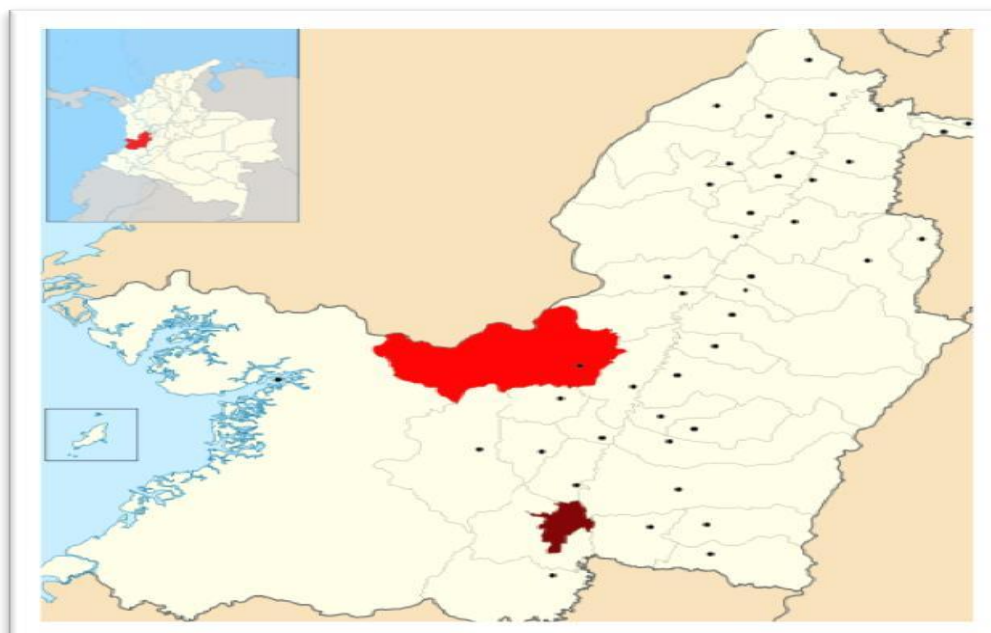
Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión	%	Extensión	%	Extensión	%
Alcalá	0.46	1	61	99	62	0.26
Andalucía	1.75	3	102	165	104	0.43
Ansermanuevo	1.36	2	277	448	278	1.17
Argelia	0.26	0	94	152	94	0.40
Bolívar	1.62	3	627	1015	629	2.64
Buenaventura	26.18	42	10166	16443	10193	42.77
Buga	8.92	14	741	1199	750	3.15
Bugalagrande	1.62	3	408	660	410	1.72
Caicedonia	1.9	3	168	271	169	0.71
Cali	SD	SD	SD	SD	552	2.32
Calima- El Darién	1.31	2	262	423	263	1.10
Candelaria	2.67	4	286	463	289	1.21
Cartago	8.48	14	225	364	234	0.98
Dagua	2.41	4	940	1520	942	3.95
El Águila	0.37	1	221	358	222	0.93
El Cairo	0.35	1	213	345	213	0.90
El Cerrito	3.73	6	497	804	501	2.10



Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión	%	Extensión	%	Extensión	%
El Dovio	0.78	1	275	445	276	1.16
Florida	2.73	4	407	658	409	1.72
Ginebra	0.86	1	256	414	257	1.08
Guacarí	2.36	4	161	261	164	0.69
Jamundí	14.26	23	609	984	623	2.61
La Cumbre	1.87	3	218	352	220	0.92
La Unión	2.49	4	120	193	122	0.51
La Victoria	3.44	6	233	377	237	0.99
Obando	0.74	1	229	371	230	0.97
Palmira	25.74	42	906	1465	932	3.91
Pradera	1.91	3	365	590	367	1.54
Restrepo	0.58	1	257	416	258	1.08
Riofrio	1.01	2	333	538	334	1.40
Roldanillo	4.68	8	210	340	215	0.90
San Pedro	2.04	3	193	312	195	0.82
Sevilla	3.29	5	505	817	508	2.13
Toro	1.59	3	177	287	179	0.75
Trujillo	1.44	2	244	394	245	1.03
Tuluá	8.88	14	918	1485	927	3.89
Ulloa	0.37	1	41	66	41	0.17
Versalles	0.72	1	188	304	189	0.79
Vijes	1.19	2	113	182	114	0.48
Yotoco	0.99	2	315	510	316	1.33
Yumbo	25.9	42	206	333	232	0.97
Zarzal	3.29	5	336	544	339	1.42
Total Valle					23833	100.00

Fuente: Federación colombiana de Municipios.

Mapa 5. División política administrativa y límites, departamento del valle del cauca, municipio de el Calima Darién 2018



1.1.2 Características físicas del territorio

Fuentes de Agua y Clasificación de las Fuentes de Agua

El Municipio de Calima cuenta con una buena cantidad de fuentes de agua de carácter superficial tales como nacimientos que conforman las quebradas y consolidan los ríos que conforman la Cuenca del Río Calima, dentro de la vertiente del Pacífico, con un área total de drenaje de 1490 km² hasta la confluencia con el río San Juan, del cual es uno de los principales tributarios. Su nacimiento se encuentra en una altitud aproximada de 3.400 m.s.c. en las estribaciones de la cordillera occidental en el Alto las Nieves – Páramo del Duende, en su recorrido se caracterizan tres zonas, la zona alta montañosa entre las cotas 3.400 y 1.600 m.s.c., una zona media en la cual confluyen la mayor parte de los tributarios de importancia entre las cotas 1.600 y 300 m.s.c. y una zona de litoral entre las cotas 300 - 50 m.s.c.

En la parte alta en curso hacia el oriente y el sur se destacan el Río Azul, quebradas Aguas Calientes, la Berreadora, La Borrascosa, Los Molanos, Casa de Zinc, La Sonrisa, La Cristalina, El Bosque, El Caimo, del Infierno, Sinapopa, La Cidreira, La Guaira, La Concha, La Tulia, Yarumal, El Mirador, La Unión, La Gaviota, La Rochela, la Florida, La Primavera, El Remolino, La Italia, San José, Sonadora, Santa Elena, Berlín. Al Suroriente las quebradas El Jardín, Jiguales, Calimita, estas tres últimas con caudales bajos que oscilan entre 1.5 - 5 Lts/seg., Las Quebraditas, Puente tierra, Agumona.

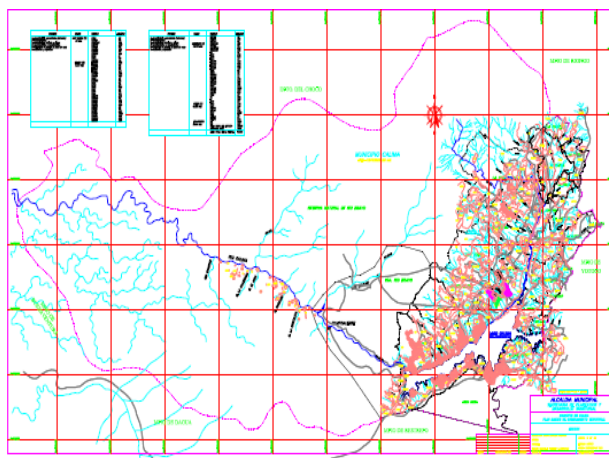
En la Parte occidental Alta sigue curso el Río Bravo, con la afluencia de quebradas y ríos que vierten sus aguas en la zona media de la cuenca, tales como La Cristalina, La Cubierta, La Nubia, El Cusumbo, La Curva,

El Arbol, La Guatinerá, El Guanábano, El Mico, Guasiruma, San Juan, La Línea, Verrugoso, La Norte, El Indio, El Piñal, Santa María, La Mula, El Campamento, La Sola, La 49, El Pobre, Chancos y otras corrientes menores.

Erosión

En el desarrollo de las actividades de carácter socioeconómico, se observan procesos de degradación de algunos sectores producto de la práctica indebida de técnicas agrícolas, de ejecución de obras civiles en actuaciones urbanísticas tanto en el ámbito urbano como rural; producto de la falta de mecanismos e instrumentos de control en el proceso planificador adelantado por el municipio.

**Mapa 6. Relieve, hidrografía, zonas de riesgo, del departamento Calima
2018**



1.1.3 Accesibilidad geográfica

Vías de comunicación:

Aéreas: No posee vías de comunicación aéreas

Terrestres: La red vial del Casco Urbano del Municipio presenta vías pavimentadas con una longitud de 6.4 Km del cual un 21% se encuentran en mal estado, existen vías adoquinadas por 2.3 Km y 2.9 Km, se encuentran con superficies pétreas, con un ancho de calzada de 6 MT y 1 Mt de andén en promedio, excepto los sectores de La Esperanza, El Bosque, La Sombra del guadual y Jorge Eliécer Gaitán. En la actualidad se adelanta un programa de pavimentos en algunas sectores con aportes de la comunidad y de adoquines en otras, no obstante se debe adelantar la ejecución de manera articulada con el Plan Maestro de Acueducto y Alcantarillado.

El casco urbano cuenta con quince puentes vehiculares, sobre las quebradas que la Italia, la virgen, de los cuales un 10% se encuentra en mal estado, en su parte estructural.

Sector Rural



En el sector rural existen 111.1 KM de Vías terciarias, que conforman la red vial que conduce del Municipio de Calima el Darién a las diferentes veredas que conforman la geografía Municipal, de las cuales el 5.4% se encuentra con, superficie asfáltica, un ancho de calzada de 6 MT y 0.50 MT de berma en promedio, el restante 94.6 % encuentran con superficies en material pétreo.

El sector rural cuenta con veintiocho puentes vehiculares, de los cuales un 35% se encuentra en mal estado, ya sea en su parte estructural o sus parámetros de diseño ya que estos no cumplen con los requerimientos técnicos y en su totalidad carecen de mantenimiento preventivo.

Tabla 2 Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros departamento del valle del cauca, municipio de Calima Darién 2018

Municipio	Distancia en Kilómetros desde el Calima a la ciudad capital del departamento (Santiago de Cali)	Tipo de transporte desde Calima a la ciudad capital del departamento (Santiago de Cali)	Tiempo de llegada desde Calima a la ciudad capital del departamento, (Santiago de Cali) horas y minutos.	
			Horas	minutos
Calima- El Darién	106	Terrestre	1	59

Tabla 3.1 Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros departamento del valle del cauca hacia municipios vecinos 2018

Municipio	Tiempo de llegada desde el municipio al municipio vecino	Distancia en Kilómetros desde municipios vecinos a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipios vecinos a la ciudad capital del departamento *
Dagua	23	35,854	Terrestre
Restrepo	23	11,12	Terrestre
Yotoco	96	23,629	Terrestre

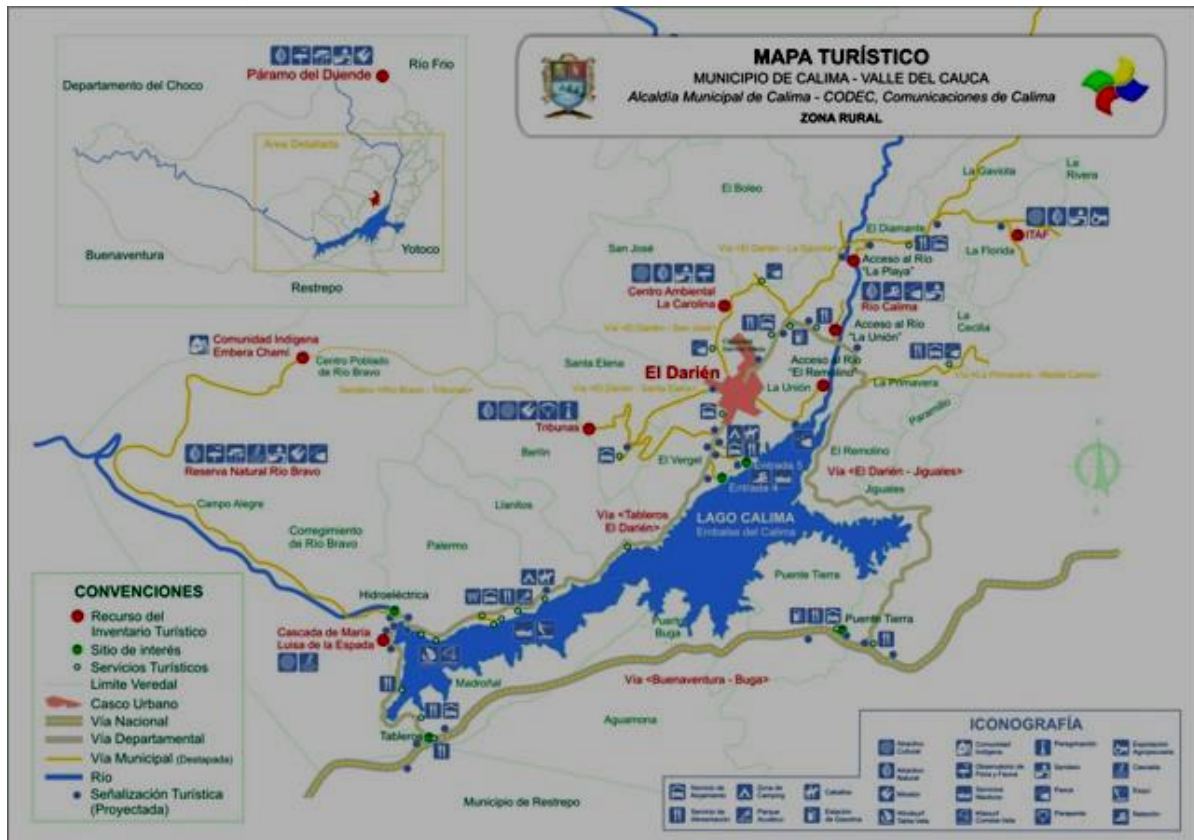
Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria – MSPS

Mapa 7. Vías de comunicación del departamento del valle del cauca municipio de Darién 2018



Fuente: Colombia. Guía turística

Mapa 8.1 Vías de comunicación Zona rural municipio de Calima, Darién 2018 - Mapa turístico



Fuente: Sitio web del municipio.

1.2 Contexto demográfico

Población total

En la información estadística derivada de la proyección de los datos del censo realizado en el año 2005 por el Departamento Nacional de Estadística DANE y manejada por el Departamento Nacional de Planeación DNP se encuentra que:

Para el año 2005, el Municipio de Calima El Darién acumuló una población de 15.495 habitantes, analizada contra la población proyectada a 2018, la cual es de 15.848 habitantes, lo cual permite establecer que el Municipio, en esos diez (10) años, incrementó su población en 329 habitantes, constituyéndose en uno de los Municipios con crecimiento poblacional sostenido, no solamente a nivel Departamental, sino en el contexto Nacional.

La extensión del Municipio es de 1.154 Km², su altitud es de 1485 metros sobre el nivel del mar, en las zonas rurales se presenta la particularidad de tener varios pisos térmicos, ofreciendo una gran biodiversidad Tabla 3

Por otra parte, es importante señalar que un importante factor de crecimiento de la población se enmarca por el desarrollo de la actividad turística que se despliega en el Municipio. Las potencialidades del entorno para el turismo se reflejan en la consolidación de Calima El Darién como destino de relevancia a nivel Regional y



Nacional, destacándose diversas modalidades como el acuaturismo, turismo de aventura, turismo rural y turismo cultura, lo que adicionalmente a la belleza y exuberancia del paisaje han convertido el territorio como un lugar importante de inversión, reflejado en el crecimiento de la actividad constructiva a nivel de parcelaciones, planes de viviendas y casas campestres, lo que ha transformado el uso del suelo disminuyendo las actividades del sector agrícola, a la vez que se presenta una gran movilidad de la mano de obra que vigila y cuida las viviendas de recreo. Adicionalmente en épocas de afluencia turística se incrementa la población flotante, obligando al Municipio a potencializar la oferta de sus servicios públicos a nivel de aseo, recolección, transporte, disposición de residuos sólidos y de agua potable, saneamiento básico y servicios de salud, lo que incrementa ostensiblemente sus gastos de operación y funcionamiento por este concepto.

Tabla 3. Extensión Urbana y rural ,Calima Darién 2017

MPIO	URBANO	% URBANO	RURAL	% RURAL	TOTAL	GRA DE URBANIZACION
Calima	9.401	59,41%	6.423	40,59%	15.824	59

Calima El Darién está dividido administrativamente por 17 barrios y 22 veredas así:

Tabla 4.Division administrativa por barrios, Calima Darién

NUMERO	ZONA URBANA	ZONA RURAL	NUMERO
1	Bellavista	Berlín	1
2	Canadá	El Boleo	2
3	Cincuentenario	El Diamante	3
4	Ciudadela Germán Mejía	El Mirador	4
5	Dos Quebradas	El Remolino	5
6	Guayacanes I	El Vergel	6
7	Guayacanes II	Jiguales	7
8	Jorge Eliecer Gaitán	La Camelia	8
9	La Esperanza	La Cecilia	9
10	La Palma	La Cristalina	10
11	La Virgen	La Florida	11
12	Los Almendros	La Gaviota	12
13	Los Fundadores	La Guaira	13
14	Obrero	La Italia	14
15	San Jorge	La Primavera	15
16	San Vicente	La Rivera	16
17	San Antonio	La Union	17
		Madroñal	18
		Puente Tierra	19
		Río Bravo	20
		San José	21
		Santa Helena	22

División Político - Administrativa del Municipio de Calima - El Darién, Valle del Cauca

Población por área de residencia urbano/rural



La densidad poblacional por kilómetro cuadrado en el Municipio de Calima es del 59. En El Municipio de Darién cuenta con 4.520 hogares.

En el Departamento del Valle del Cauca, según censo del DANE, para el año 2017, los municipios con mayor número de hogares establecidos son Cali, Palmira y Buenaventura, 7405.69, 95.230 y 90.855 respectivamente.

Tabla 5. Población por área de residencia departamento 2018

MPIO	URBANO	% URBANO	RURAL	% RURAL	TOTAL	GRA DE URBANIZACION
Cali	2.408.773	98,50%	36.632	1,50%	2.445.405	99
Alcalá	12.198	53,71%	10.512	46,29%	22.710	54
Andalucía	14.726	83,02%	3.012	16,98%	17.738	83
Ansermanuevo	13.253	68,84%	5.999	31,16%	19.252	69
Argelia	3.101	48,73%	3.263	51,27%	6.364	49
Bolívar	3.342	25,79%	9.619	74,21%	12.961	26
Buenaventura	390.167	92,01%	33.880	7,99%	424.047	92
Guadalajara de Buga	98.805	86,25%	15.757	13,75%	114.562	86
Bugalagrande	11.917	56,70%	9.100	43,30%	21.017	57
Caicedonia	24.483	82,92%	5.043	17,08%	29.526	83
Calima	9.416	59,41%	6.432	40,59%	15.848	59
Candelaria	23.808	27,89%	61.544	72,11%	85.352	28
Cartago	132.415	98,59%	1.893	1,41%	134.308	99
Dagua	8.107	22,04%	28.668	77,96%	36.775	22
El Águila	2.770	24,71%	8.439	75,29%	11.209	25
El Cairo	2.801	27,50%	7.383	72,50%	10.184	28
El Cerrito	36.099	61,92%	22.197	38,08%	58.296	62
El Dovío	4.936	59,93%	3.300	40,07%	8.236	60
Florida	43.503	74,02%	15.272	25,98%	58.775	74
Ginebra	10.669	49,34%	10.955	50,66%	21.624	49
Guacarí	21.249	60,06%	14.128	39,94%	35.377	60
Jamundí	86.803	68,23%	40.425	31,77%	127.228	68
La Cumbre	2.566	21,98%	9.106	78,02%	11.672	22
La Unión	31.323	78,96%	8.348	21,04%	39.671	79
La Victoria	9.432	72,59%	3.562	27,41%	12.994	73
Obando	11.408	74,91%	3.821	25,09%	15.229	75
Palmira	249.083	80,20%	61.511	19,80%	310.594	80
Pradera	50.035	87,39%	7.222	12,61%	57.257	87
Restrepo	9.217	56,32%	7.148	43,68%	16.365	56
Riofrío	4.788	34,13%	9.241	65,87%	14.029	34
Roldanillo	24.738	76,76%	7.488	23,24%	32.226	77
San Pedro	7.617	40,34%	11.265	59,66%	18.882	40
Sevilla	34.291	77,39%	10.020	22,61%	44.311	77
Toro	9.295	56,00%	7.303	44,00%	16.598	56
Trujillo	8.238	45,97%	9.681	54,03%	17.919	46
Tuluá	189.368	86,41%	29.780	13,59%	219.148	86
Ulloa	2.681	50,24%	2.655	49,76%	5.336	50
Versalles	2.804	40,49%	4.122	59,51%	6.926	40
Vijes	7.509	65,82%	3.900	34,18%	11.409	66
Yotoco	8.513	51,62%	7.978	48,38%	16.491	52
Yumbo	110.342	87,81%	15.321	12,19%	125.663	88
Zarzal	32.964	70,74%	13.635	29,26%	46.599	71

Fuente:Dane

Tabla 6. Ubicación de los Hogares del Departamento por Municipio, Valle del Cauca, Año 2017

Nombre de municipio	TOTAL HOGARES		Total
	Cabecera	Resto	
Cali	544.793	10.125	554.918
Alcalá	2.465	911	3.376
Andalucía	3.635	1.038	4.673
Ansermanuevo	2.902	2.149	5.051
Argelia	840	735	1.575
Bolívar	1.040	2.750	3.790
Buenaventura	65.094	8.371	73.465
Guadalajara de Buga	27.038	3.819	30.857
Bugalagrande	3.047	2.545	5.592
Caicedonia	6.880	1.512	8.392
Calima	2.745	1.775	4.520

Fuente: DANE

Población por grupo de edades

Dentro del contexto Departamental el área correspondiente al Municipio de Calima El Darién Valle se estima en 1.154 KM², lo que permite afirmar que la densidad población de 13,65 habitantes/km². Ahora bien, aunque La superficie Municipal es la tercera más grande del Valle del Cauca, tal extensión comprende las cuencas del Río Bravo y Calima y la mayor parte de la cordillera de la Cerbatana, tierras virtualmente desoladas, donde se conserva un importante recurso de flora y fauna, productor de agua. Por lo anterior, cabe aclarar que del total de la extensión territorial Municipal, se considera que aproximadamente 27.000 hectáreas son tierras debidamente explotadas e intervienen activamente en la vida económica del Municipio.

Se destaca que el 57,8%% de la población está ubicada en el área urbana y el 42,2% está ubicada en el rural del Municipio. Se puede apreciar cómo decrece la población rural, fenómeno que tiene explicación en las limitadas oportunidades de trabajo de la población, desestimulo de la actividad agrícola, altos costos de los insumos y un creciente cambio de uso del suelo, aspectos que propician que varios de los moradores de estos sectores prefieran migrar al sector urbano o a otras ciudades en búsqueda de mejores condiciones de vida, lo que de igual forma viene afectando la cobertura educativa rural al notarse una importante disminución de estudiantes en las escuelas rurales.

Tabla 7. Población por grupo de edades 2015- 2019



GRUPO EDADES	2015			2016			2017			2018			2019		
	TOTAL	H	M	TOTAL	H	M	TOTAL	H	M	TOTAL	H	M	TOTAL	H	M
	15.763	7.965	7.798	15.792	7.975	7.817	15.824	7.983	7.841	15.848	7.990	7.858	15.873	7.997	7.876
0-4	1.240	635	605	1.232	631	601	1.222	625	597	1.212	620	592	1.202	615	587
5-9	1.171	599	572	1.166	596	570	1.159	592	567	1.156	590	566	1.151	587	564
10-14	1.126	574	552	1.114	567	547	1.106	562	544	1.097	557	540	1.086	551	535
15-19	1.209	615	594	1.151	584	567	1.104	560	544	1.075	544	531	1.061	537	524
20-24	1.344	671	673	1.310	654	656	1.263	631	632	1.203	602	601	1.143	572	571
25-29	1.182	577	605	1.213	593	620	1.243	608	635	1.262	618	644	1.266	621	645
30-34	1.026	490	536	1.036	496	540	1.058	506	552	1.084	520	564	1.114	535	579
35-39	1.063	505	558	1.049	497	552	1.035	490	545	1.021	483	538	1.012	479	533
40-44	1.106	537	569	1.095	529	566	1.087	522	565	1.077	514	563	1.067	507	560
45-49	1.137	571	566	1.130	565	565	1.119	557	562	1.104	546	558	1.091	536	555
50-54	1.059	549	510	1.083	560	523	1.098	566	532	1.105	568	537	1.107	566	541
55-59	851	449	402	886	469	417	927	490	437	967	511	456	1.006	531	475
60-64	702	379	323	726	391	335	749	402	347	771	414	357	793	425	368
65-69	510	281	229	541	297	244	572	314	258	605	330	275	636	346	290
70-74	383	206	177	391	211	180	404	219	185	421	229	192	438	239	199
75-79	324	170	154	328	173	155	327	173	154	324	172	152	323	172	151
80 Y MÁS	330	157	173	341	162	179	351	166	185	364	172	192	377	178	199
TOTAL	15.763	7.965	7.798	15.792	7.975	7.817	15.824	7.983	7.841	15.848	7.990	7.858	15.873	7.997	7.876

Fuente: DANE 2015

Población por pertenencia étnica

La principal etnia presente en el Valle del Cauca es la afrodescendiente, encontrándose la cuarta parte el total del país en el departamento (1.090.943 de 4.273.722). Los municipios con mayor representación de esta etnia son: Cali, Buenaventura y Jamundí, con poblaciones de 542.039, 271.060 y 55.608 respectivamente. La población indígena aunque tiene representación en todo el departamento, se concentra principalmente en 4 municipios: Cali, Buenaventura, Florida y Bolívar, con poblaciones en su orden de 9.466, 2.645, 2.570 y 1.495.

La distribución más grande de población por grupos étnicos se encuentra clasificada como otros grupos poblacionales con el 71,2%, seguida de los Afrodescendiente que corresponde al 28,4%, luego están los Raizales con 0,2% y por último la población indígena con el 0,2%. En el municipio la población afro tiene un porcentaje similar a la del departamento y mayor porcentaje de indígenas.

Tabla 8. Población por pertenencia étnica y área de residencia del departamento del Valle del Cauca, municipio de Darién 2005

Municipio/Dpto.	Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Valle	Indígena	22313	0,5%



	ROM (gitana)	717	0,0%
	Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	1225	0,0%
	Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	1090943	24,4%
	Ninguno de las anteriores	3360394	75,1%
	Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	967	6,2%
	Ninguno de las anteriores	14515	92,6%
	Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	288	2,9%
	Ninguno de las anteriores	9355	95,7%
Darién	Indígena	197	1,3%
	ROM (gitana)	0	0,0%
	Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	3	0,0%
	Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afrodescendiente	967	6,2%
	Ninguno de las anteriores	14515	92,6%

Fuente: Planeación Departamental

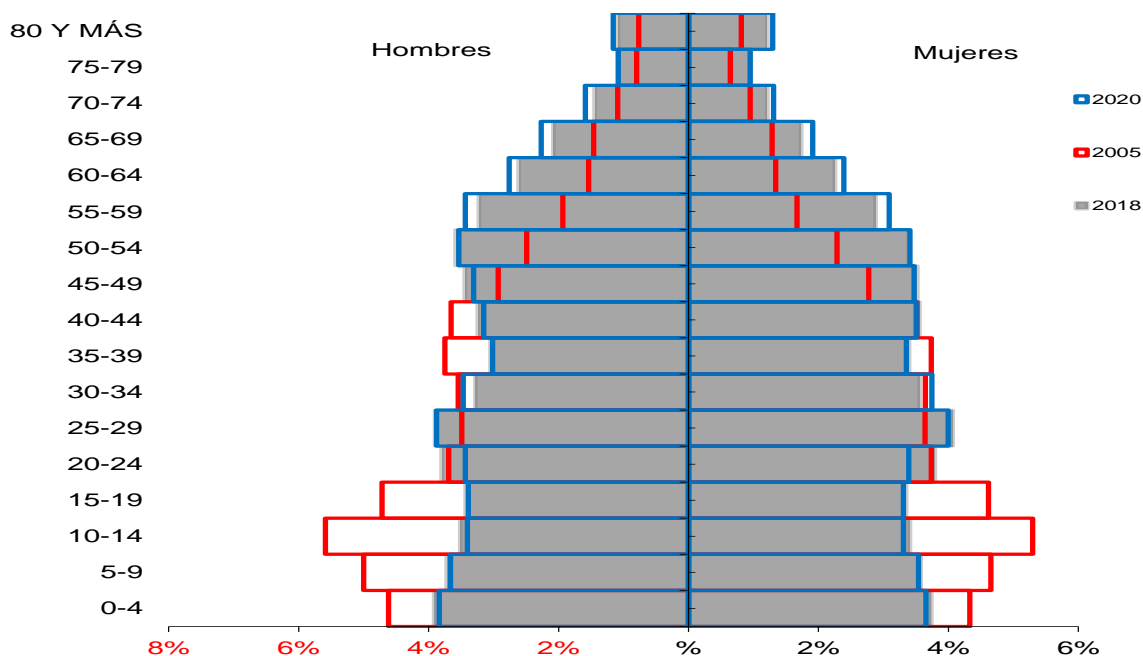
1.2.1 Estructura demográfica

Población por grupo de edad

Su población según fuente DANE año 2005 para el año 2018 es de 15.848 habitantes de las cuales el 59,4% se encuentra en el área urbana y el 40,6% en el área rural. En el municipio de Calima se observa una distribución de la población acorde a las características demográficas del país, derivadas de la crisis agropecuaria y la alteración del orden público, lo que muestra flujo de población hacia las áreas urbanas.

También se muestra que 7.990 son hombres y 7.858 son mujeres

Figura 15. Pirámide poblacional Calima Darién, 2005, 2018, 2020



Fuente: Proyección DANE 2005

Se evidencia una predominancia alta de la población adulta, con disminución en la población infantil, adolescencia y juventud. Tabla 9

Tabla 9 .Proporción de la población por ciclo vital, departamento del Valle del Cauca, municipio el Darién 2005,2018, 2020.

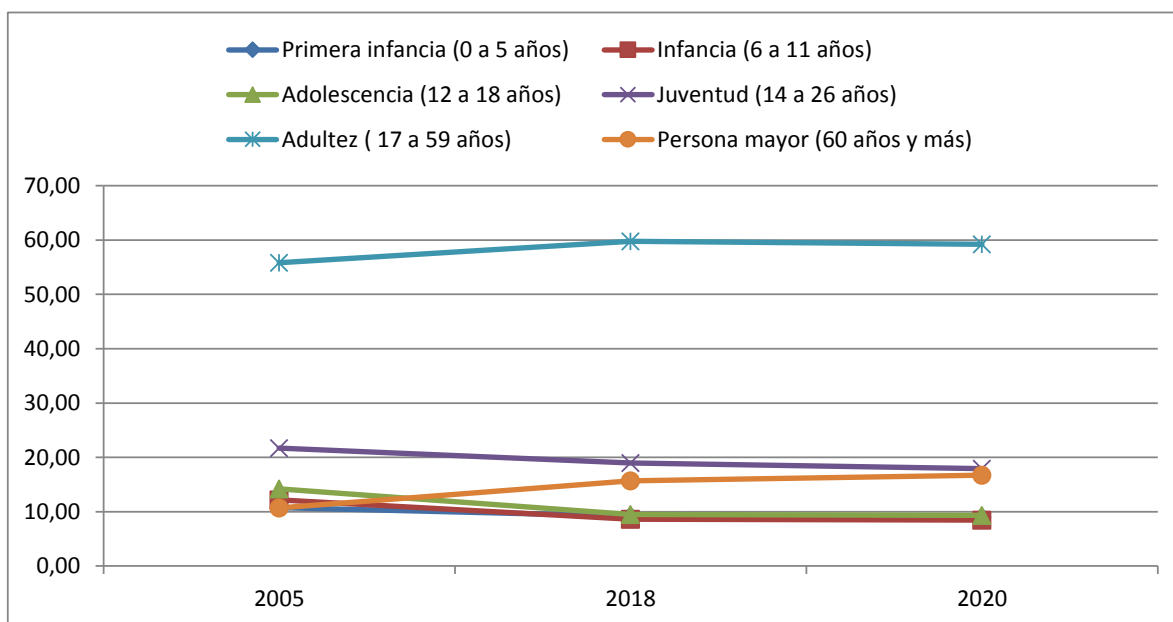
Ciclo vital	2005		2018		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	1666	10,75	1449	9,14	1426	8,97
Infancia (6 a 11 años)	1888	12,18	1365	8,61	1344	8,46
Adolescencia (12 a 18 años)	2198	14,19	1502	9,48	1486	9,35
Juventud (14 a 26 años)	3366	21,72	3004	18,96	2853	17,95
Adultez (17 a 59 años)	8652	55,84	9474	59,78	9410	59,20
Persona mayor (60 años y más)	1656	10,69	2485	15,68	2656	16,71
Total	15495		15848		15895	



Fuente: DANE; Censo 2005

Se observa una tendencia general a disminuir la población infantil y la adulta joven mientras que hay un incremento notorio de la población en las edades de 45 a 59 años. El grupo con mayor peso porcentuales el de 25 a 44 con un 27%. En los grupos poblacionales para Municipio de Calima en los años 2005, 2018 y 2020, se puede ver una gran variabilidad en los grupos poblacionales por edad. Es el caso en el grupo con mayor peso poblacional el de 25 a 44 con un 28%, el grupo de 25 -44 presenta un peso de 14%; y el grupo de 5-14 con un 14%, por el contrario los grupos de edades extremas presentan bajos pesos porcentuales. De acuerdo a la tendencia en el tiempo los grupos presentan un comportamiento estable a excepto el grupo de 45-59 con tendencia al incremento y el de 5 -14 que se les observa una leve tendencia a decrecer. Figura 2

Figura 16. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Calima 2005, 2018 y 2020



Fuente: DANE

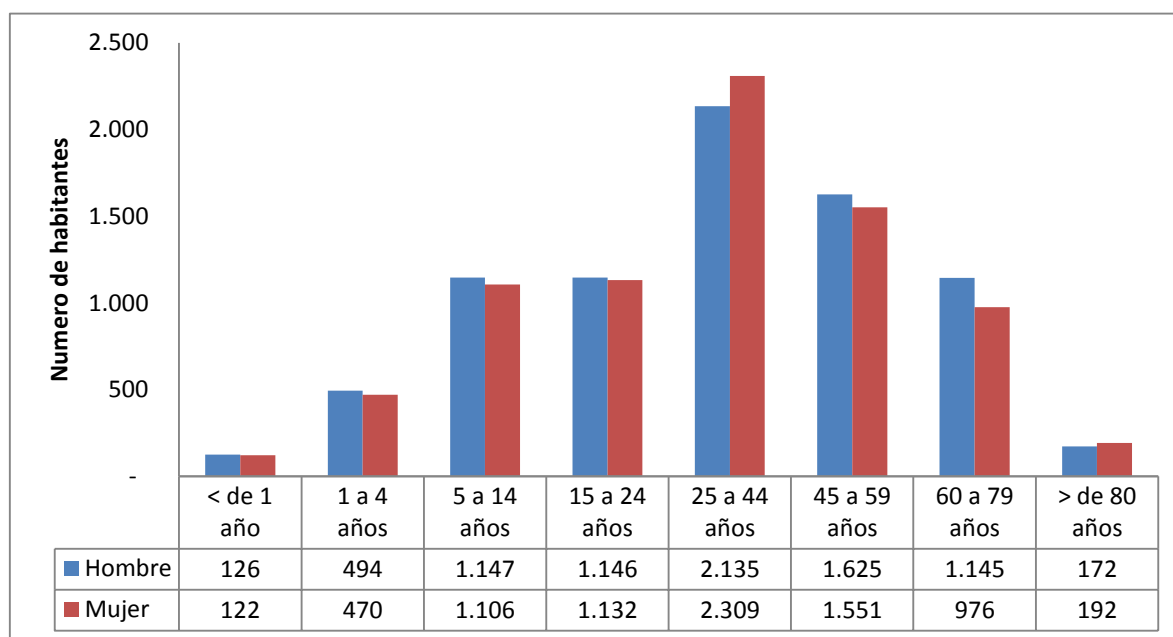
La población más representativa tanto para hombres como para mujeres se encuentra en el rango de edad de 25 a 44 años, siguiéndole el rango de 45 a 59 años. Figura 3



Figura 17. Población por sexo y grupo de edad, Municipio de el Calima Darién, 2018

Grupo de edad	Hombre	Mujer	
< de 1 año	126	122	248
1 a 4 años	494	470	964
5 a 14 años	1.147	1.106	2.253
15 a 24 años	1.146	1.132	2.278
25 a 44 años	2.135	2.309	4.444
45 a 59 años	1.625	1.551	3.176
60 a 79 años	1.145	976	2.121
> de 80 años	172	192	364

Figura 3. Población por sexo y Grupo de Edad del Municipio Calima Darién, año 2018.



Fuente: Población DANE



Otros indicadores demográficos

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 104 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2018 por cada 102 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 35 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2018 por cada 30 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 29 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 22 personas
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 24 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 22 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 11 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2018 este grupo poblacional fue de 16 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 por cada 100 personas menores de 15 años, había 36 de 65 años o más, mientras que para el año 2018 por cada 100 menores de 15 años, había 72 personas de 65 o más años
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 59 personas menores de 15 años ó mayores de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2018 de cada 100 personas entre los 15 a 64 años, había 49 personas menores de 15 años o mayores de 65 años.
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 47 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2018 fue de 32 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 12 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2018 fue de 16 personas
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.



Tabla 10. Otros indicadores de estructura demográfica en el departamento del Valle del Cauca municipio el Calima Darién 2005, 2018, 2020.

Índice Demográfico	Año		
	2005	2018	2020
Población total	15.495	15.848	15.895
Población Masculina	7.912	7.990	8.006
Población femenina	7.583	7.858	7.889
Relación hombres: mujer	104,34	101,68	101
Razón niños:mujer	35	30	30
Índice de infancia	29	22	21
Índice de juventud	24	22	21
Índice de vejez	11	16	17
Índice de envejecimiento	36	72	78
Índice demográfico de dependencia	59,48	48,54	49,18
Índice de dependencia infantil	47,03	32,48	31,94
Índice de dependencia mayores	12,45	16,07	17,24
Índice de Friz	140,90	105,93	104,05

Fuente: Estimaciones de población 1985-2005 y proyecciones de población 1995-2020 DANE

1.2.2 Dinámica demográfica

- Tasa de Crecimiento Natural: para el valle es del 10.37.
- Tasa Bruta de Natalidad: Ha presentado un decrecimiento de cuatro por cada 1.000 habitantes.
- Tasa Bruta de Mortalidad: ha permanecido constantes desde el año 2005
- Tasa Neta de Migración: Para el 2012, según datos de los Indicadores para el Valle fue de -0,12 por 1000 personas.

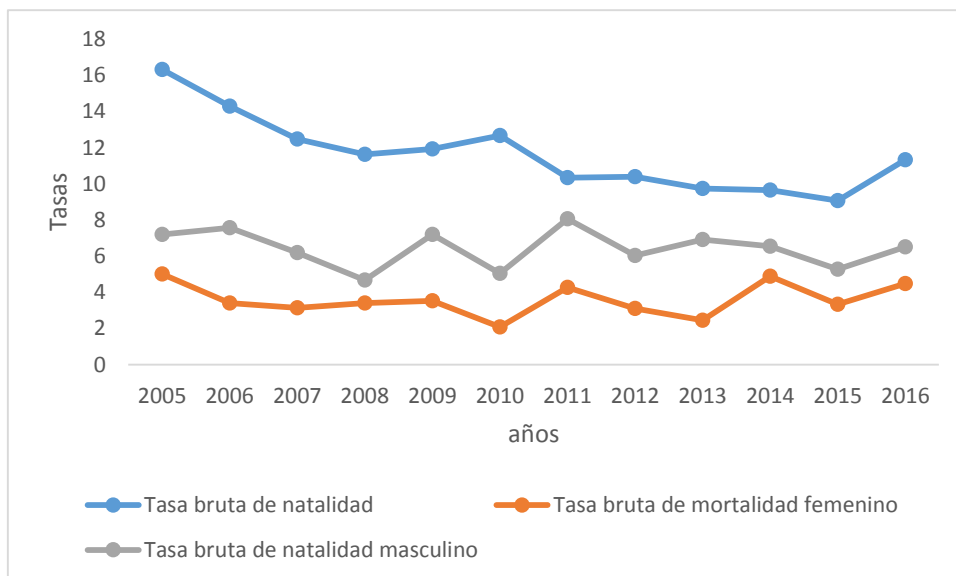
Se puede evidenciar en la tendencia mortalidad un leve incremento para el año 2014 y la tendencia de la natalidad del municipio de Calima un decrecimiento desde el año 2005 hasta el año 2014

Tabla 11. Tasa bruta de mortalidad y natalidad Calima, 2005-2016

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa bruta de natalidad	16,33	14,3	12,48	11,63	11,93	12,68	10,35	10,39	9,74	9,66	9,07	11,33
Tasa bruta de mortalidad femenino	5,01	3,41	3,14	3,4	3,52	2,08	4,27	3,1	2,45	4,89	3,33	4,48
Tasa bruta de natalidad masculino	7,2	7,58	6,19	4,68	7,2	5,05	8,07	6,04	6,92	6,54	5,27	6,52

Fuente: DANE

Figura 4. Tasa bruta de mortalidad y natalidad Calima, 2005-2016

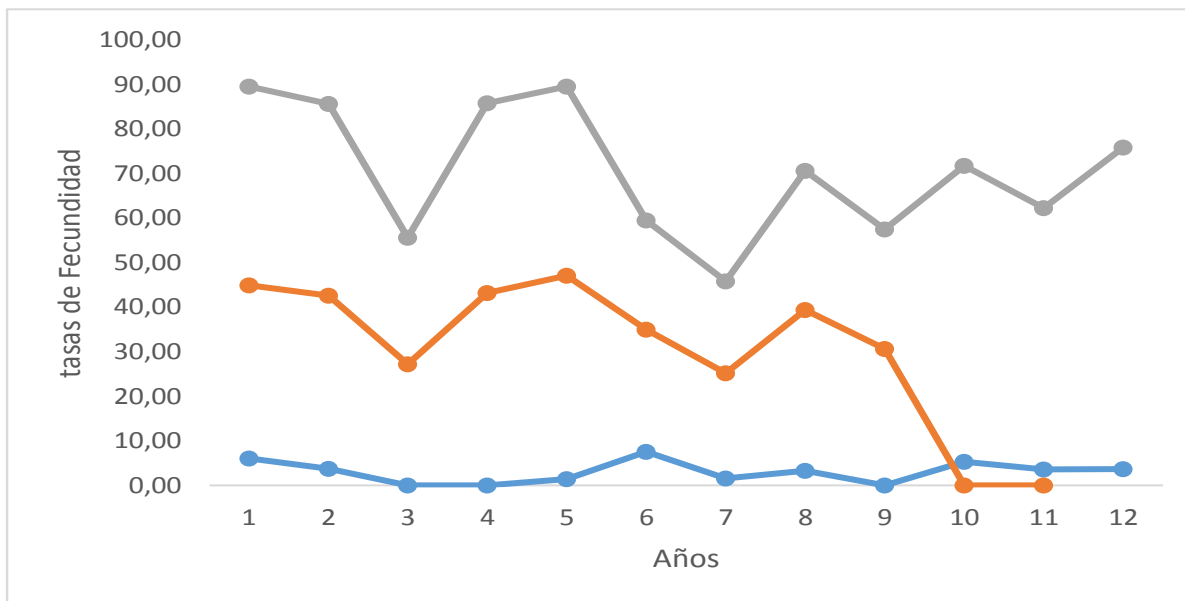


Fuente: DANE

Otros indicadores de la dinámica de la población – Tabla 12

- Tasa específica de fecundidad mujeres de 15 a 19 años para el año 2016: 62,29
- Tasa específica de fecundidad mujeres de 10 a 19 años para el año 2016: 75,84
- Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años para el año 2015: 3,66
- Es así como podemos ver una disminución notable de la tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años en el año 2015.
- En las tasas de fecundidad del municipio de Calima de mujeres de 10 a 19 años se puede observar que en su mayoría desde el 2005.-2014 están por encima de las tasas reportadas en el Departamento del Valle del Cauca, observando una disminución para el 2015
- En las tasas de fecundidad del municipio de Calima de mujeres de 15 a 19 años podemos observar también indicador por encima de las tasas departamentales pero con una significativa disminución en el 2015 con relación al año anterior Tabla 12

Figura 4.1. Tasas de fecundidad en mujeres Calima 2005-2016



Fuente: SISPRO

Tabla 12.1 Otros indicadores de la dinámica de la población de Darién, 2016

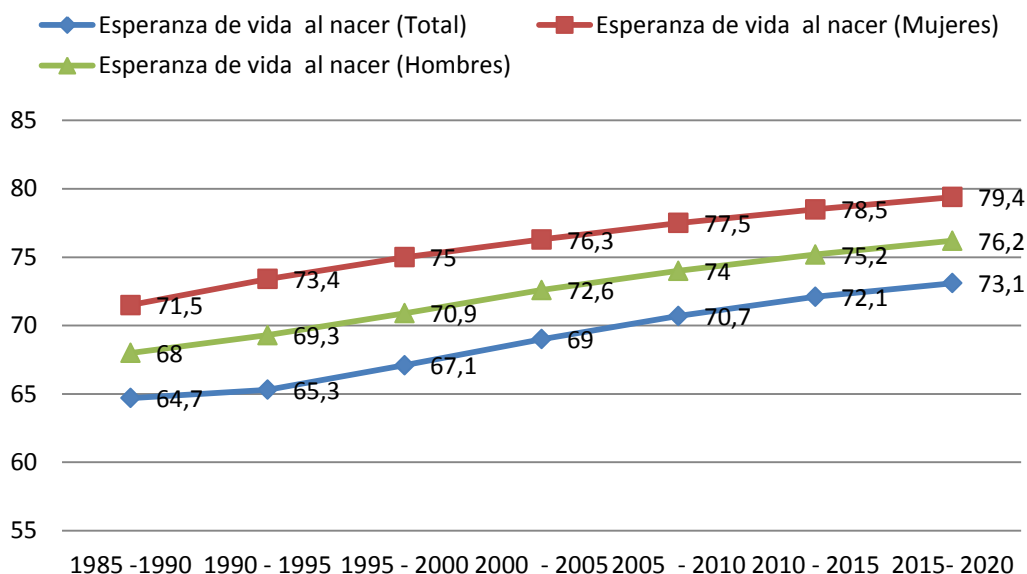
Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	6,09	3,75	0,00	0,00	1,44	7,58	1,59	3,34	0,00	5,34	3,62	3,66
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 19 años	44,92	42,62	27,21	43,24	47,09	35,03	25,24	39,44	30,67	40,37	34,03	40,39
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	89,51	85,64	55,63	85,79	89,57	59,54	45,83	70,61	57,49	71,77	62,29	75,84

Fuente: DANE

Esperanza de vida

Este indicador ha ido en incremento de manera estable y constante, lo que indica que las condiciones de mortalidad han permanecido similares.

Figura 4.2. Esperanza de vida al nacer, por sexo, Departamento del valle del Cauca, 1985 – 2020



Fuente: DANE.

1.2.3 Movilidad forzada

Colombia ha vivido las últimas décadas en luto permanente. Masacres y otras formas de violencia colectiva con diversas magnitudes, intencionalidades y secuelas han ensangrentado la geografía nacional. Entre 1982-2007 el Grupo de Memoria Histórica ha establecido un registro provisional de 2505 masacres con 14.660 víctimas. Colombia ha vivido no sólo una guerra de combates, sino también una guerra de masacres.

Con corte a Mayo 20 de 2011 según bodega de datos de SISPRO reportó para Colombia un consolidado de tres millones setecientas mil trescientas ochenta y un personas (3.700.381) afectadas por el fenómeno del desplazamiento forzado por la violencia. Para el Departamento del Valle del Cauca el SISPRO informó, para la misma fecha, que el desplazamiento afecto a un millón setecientas setenta y tres mil novecientas treinta y cuatro personas (1.773.934).

Es así como 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.

Los ciclos vitales presentados en este documento obedecen a la reglamentación generada en las diferentes políticas públicas en el territorio nacional, por lo tanto, se entenderá como primera infancia a los menores de 5 años de edad, infantes a los niños y niñas entre 6 a 11 años, adolescentes a las personas entre 12 a 18 años,



jóvenes a personas entre 14 a 26 años, adultos entre 27 a 59 años y persona mayor a los mayores de 60 años (Ministerio de Salud y Protección Social).

En lo que respecta a las víctimas del conflicto del municipio con fecha de corte del mes de Septiembre del 2018, con desplazamiento forzado existen 2720.

Tabla 13. Población víctima del conflicto armado del Municipio de Calima - Valle del Cauca por edad y sexo, con corte a 01 de noviembre de 2017.

Edad	Mujeres		hombres		Total
	Número de personas	%	Número de personas	%	
De 0 a 4 años	37	4,22	39	5,09	76
De 5 a 9 años	83	9,46	82	10,70	165
De 10 a 14 años	83	9,46	102	13,32	185
De 15 a 19 años	93	10,60	115	15,01	208
De 20 a 24 años	138	15,74	107	13,97	245
De 25 a 29 años	65	7,41	46	6,01	111
De 30 a 34 años	70	7,98	37	4,83	107
De 35 a 39 años	63	7,18	40	5,22	103
De 40 a 44 años	47	5,36	33	4,31	80
De 45 a 49 años	49	5,59	35	4,57	84
De 50 a 54 años	35	3,99	23	3,00	58
De 55 a 59 años	33	3,76	21	2,74	54
De 60 a 64 años	26	2,96	24	3,13	50
De 65 a 69 años	18	2,05	18	2,35	36
De 70 a 74 años	11	1,25	16	2,09	27
De 75 a 79 años	7	0,80	12	1,57	19
De 80 años o más	19	2,17	16	2,09	35
Total	877	100,00	766	100,00	1.643

Fuente: Caracterización de la Población Víctima del conflicto, con corte a septiembre 2018

El municipio cuenta con 1685 víctimas del conflicto con fecha de corte a septiembre del 2018,

El rango de edad más alto en el que se centran las víctimas son jóvenes entre 20 – 24 años

Conclusiones

-Aunque se observan unas tasas específicas de fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años y 15 -19 años variables en el tiempo destacándose dentro del periodo de análisis, algunos años con los indicadores por encima de las tasas departamentales resulta importante las intervenciones de priorización con respecto a las intervenciones de Promoción y Prevención pertinentes a Salud sexual y reproductiva con el fin de evitar que estas tasas pasen los indicadores departamentales.



- Algo muy importante que se destaca en el municipio es que debido a su ubicación y a su diversidad Calima El Darién es uno de los destinos turísticos más importantes del valle del Cauca lo que determina se como un factor de crecimiento de la población , que se ha visto reflejado en el crecimiento de la actividad constructiva a nivel de parcelaciones, planes de viviendas y casas campestres, lo que ha transformado el uso del suelo disminuyendo las actividades del sector agrícola, a la vez que se presenta una gran movilidad de la mano de obra que vigila y cuida las viviendas de recreo.

- Con más de 111 Km de vías rurales y con 2.9 Km de vías urbanas en material pétreo, equivalente a 17.400 M2 de pavimento Calima el Darién es el Municipio con menos vías pavimentadas en del Departamento del Valle, y cuanta con el mayor número de vías deterioradas, esto permite evidenciar el atraso que posee el Municipio en su desarrollo y la necesidad de inversión en este aspecto.

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

2.1 Análisis de la mortalidad

Se realizará el análisis de la mortalidad por las grandes causas, especifica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; 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. Se retoman los datos epidemiológicos reportados en el 2013 como herramienta de análisis y contraste con los años posteriores.

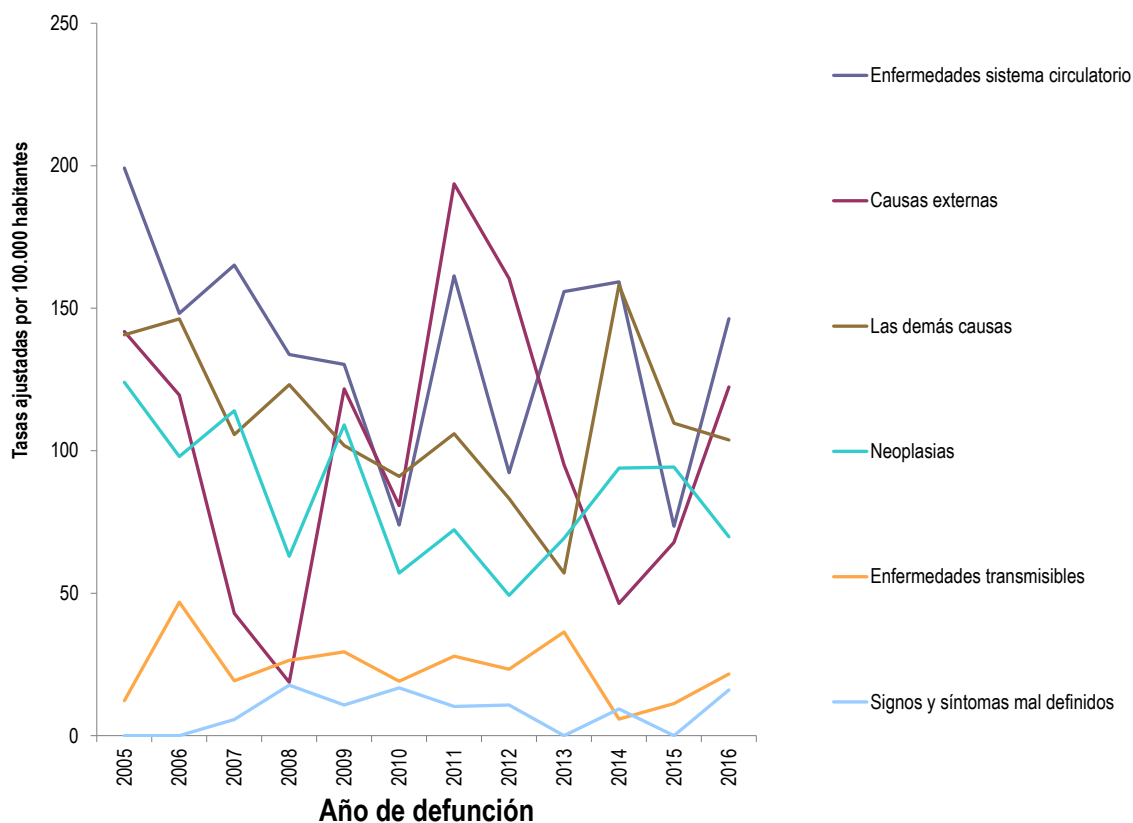
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Al analizar la tendencia de la mortalidad por grandes causas del Municipio de Calima durante estos años se observa que las enfermedades del Sistema Circulatorio presentan las tasas más altas a través del tiempo, observándose una disminución en el 2010 pero nuevamente en el 2011 se incrementa de manera notoria, aunque con decesos a partir de allí, este comportamiento es igual al del Departamento. En segundo lugar las causas externas con una tendencia al incrementarse en el 2011, seguida por las Neoplasias que tienen una tendencia a decrecer y por último las enfermedades transmisibles con una tendencia estable.

Ajuste de tasas por edad

El Municipio de calima Darién muestra en el análisis de mortalidad general por grandes causas, que la primera causa de mortalidad en el municipio son las enfermedades del sistema circulatorio y como segunda las causa externas que se mantienen constantes con respecto a los años anteriores. Como tercer causa general de mortalidad en el municipio se observa las demás causas, las cuales vienen en incremento desde el año 2013.

Figura 5. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas en población del municipio Calima Darién, 2005 – 2016



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

Tabla 14. Tasa de mortalidad ajustada por edad Calima Darién, 2005 – 2016

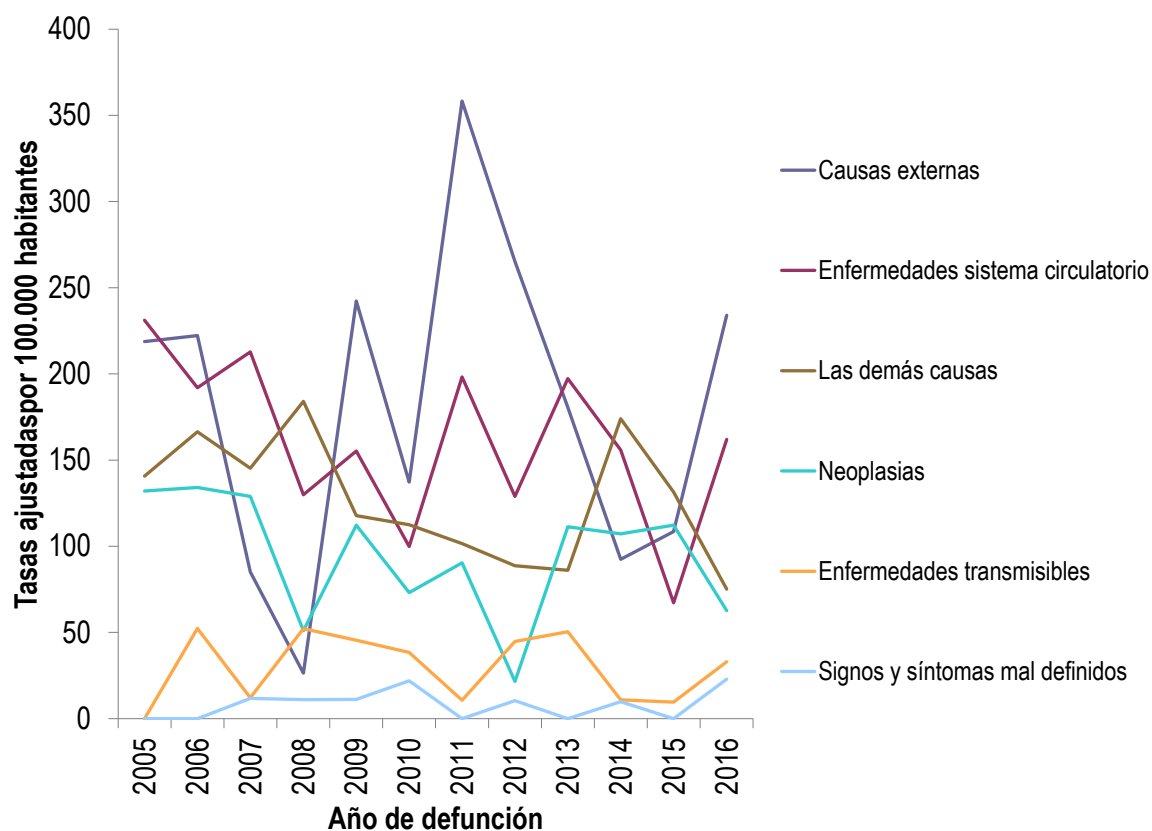
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades sistema circulatorio	199,2	148,2	165,1	133,8	130,3	73,9	161,3	92,3	155,8	159,2	73,5	146,3
Causas externas	141,9	119,5	42,9	18,7	121,7	80,7	193,7	160,4	95,1	46,5	67,8	122,4
Las demás causas	140,7	146,3	105,7	123,2	101,8	91,0	105,9	83,3	57,1	158,1	109,7	103,8
Neoplasias	124,1	97,9	114,0	62,9	109,1	57,1	72,3	49,2	69,3	93,9	94,3	69,8
Enfermedades transmisibles	12,3	46,9	19,2	26,5	29,4	19,1	27,9	23,3	36,4	5,8	11,3	21,7
Signos y síntomas mal definidos	0,0	0,0	5,7	17,7	10,8	16,8	10,2	10,8	0,0	9,4	0,0	16,1

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

Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres

La tasa de mortalidad en hombres en el 2016 presenta como primera causa las causas externas, presentado un aumento considerable, el segundo lugar lo ocupan las enfermedades del sistema circulatorio. Figura 6

Figura 6. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Calima Darién, 2005 – 2016



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

Tabla 15. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los hombres Calima Darién, 2005 – 2016

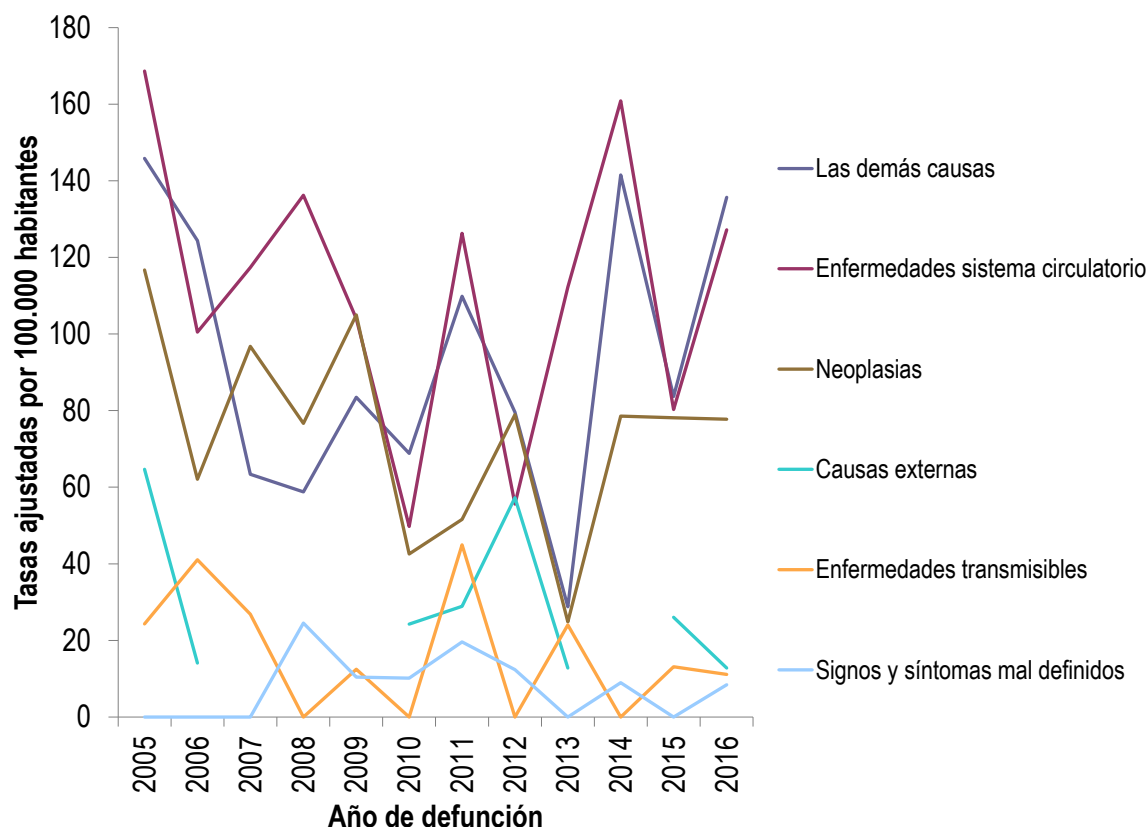
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Causas externas	218,7	222,2	85,1	26,4	242,3	137,3	358,3	265,3	180,6	92,5	108,5	234,0171
Enfermedades sistema circulatorio	231,1	192,0	212,8	129,9	155,3	99,9	198,3	128,9	197,2	155,9	67,3	162,0061
Las demás causas	140,7	166,4	145,2	184,1	117,7	112,5	101,5	88,7	86,1	174,0	131,4	75,1618
Neoplasias	132,0	134,1	129,0	51,1	112,3	73,1	90,4	21,6	111,3	107,2	112,2	62,7078
Enfermedades transmisibles	0,0	52,29	12,13	52,23	45,47	38,46	10,71	44,75	50,39	10,94	9,62	32,95
Signos y síntomas mal definidos	0,0	0,0	11,8	11,1	11,2	22,0	0,0	10,4	0,0	9,9	0,0	22,9

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

Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres

Se puede evidenciar que la tasa de mortalidad en mujeres en el 2016 presenta como primera causa las demás causas y como segundo factor las enfermedades del sistema circulatorio, mostrando un incremento considerable de estas tasas con respecto al año anterior. Figura 7

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres Calima Darién, 2005 – 2016



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

Tabla 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres Calima Darién, 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Las demás causas	145,8	124,4	63,4	58,8	83,5	68,8	109,8	79,6	28,8	141,5	83,7	135,6904
Enfermedades sistema circulatorio	168,6	100,5	117,4	136,2	104,0	49,7	126,2	55,6	112,2	160,8	80,3	127,1914
Neoplasias	116,7	62,1	96,8	76,7	105,0	42,6	51,6	79,0	24,8	78,6	78,1	77,664
Causas externas	64,7	14,1	11,4	11,4	24,3	28,9	57,3	12,8	26,0	12,7903	12,7903	12,7903
Enfermedades transmisibles	24,3	41,1	26,8	0,0	12,5	0,0	45,0	0,0	24,0	0,0	13,1	11,1045
Signos y síntomas mal definidos	0,0	0,0	0,0	24,5	10,4	10,1	19,6	12,3	0,0	9,0	0,0	8,4

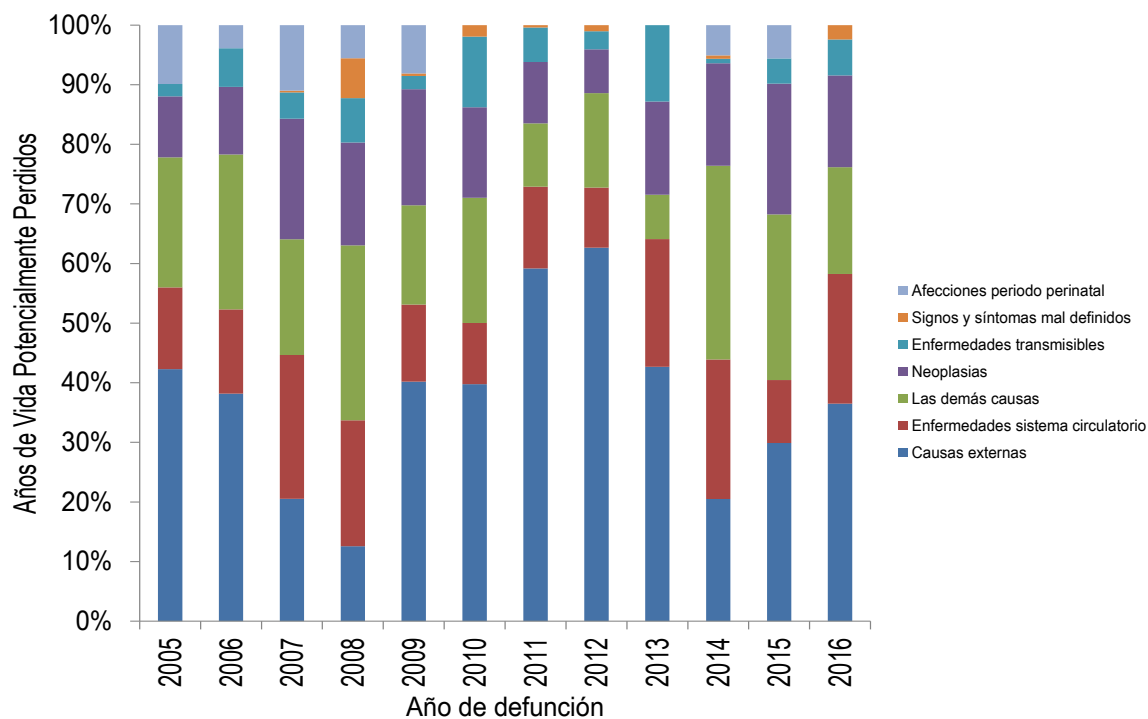
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO



Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP Para complementar las tasas de mortalidad ajustadas por edad es necesario mostrar el indicador de Años de Vida Potencialmente Perdidos -AVPP. Se observa que durante el periodo 2005 -2016 para la población del Municipio de Calima la mayor proporción de AVPP está dado por las Causas Externas lo que explica el fenómeno de violencia en población joven y la alta accidentalidad. En segundo lugar se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio, en tercer lugar las demás causas y luego las neoplasias.

Figura 8 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 Calima Darién, 2005 – 2016



Fuente: DANE

Figura 9 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres Calima Darién, 2005 – 2016

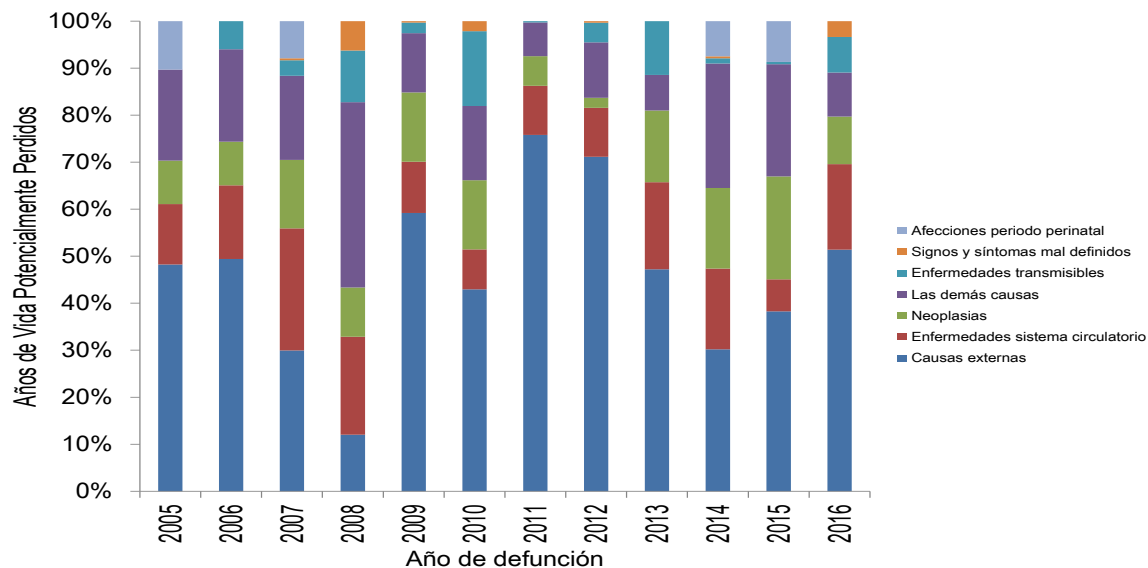
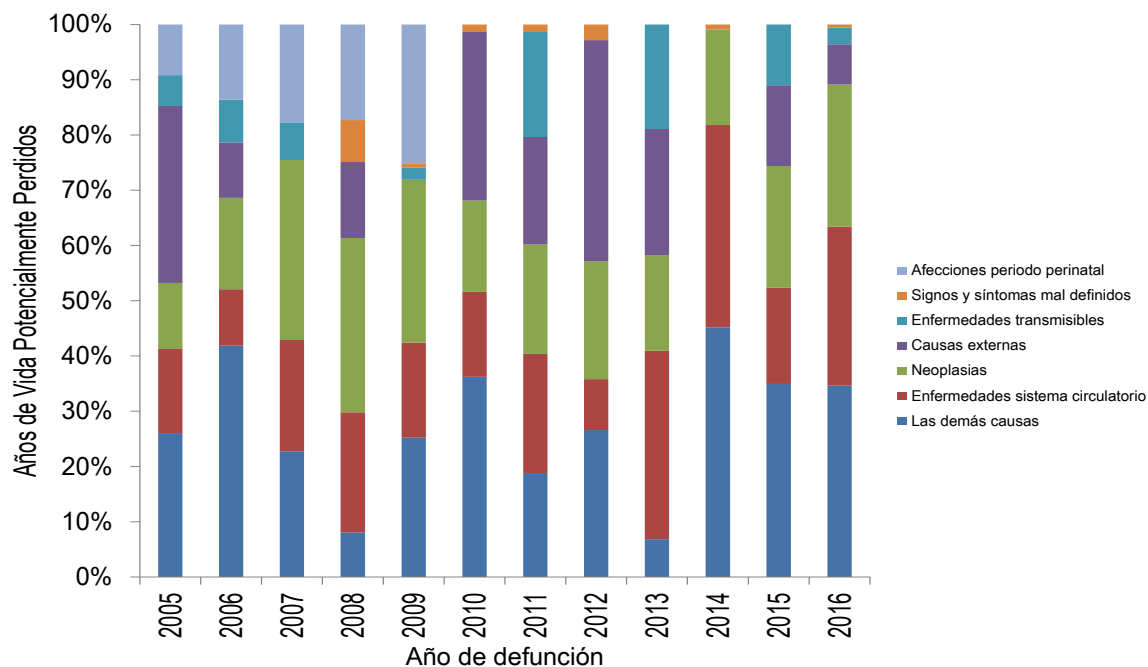


Figura 10 Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en mujeres Calima Darién, 2005 – 2016

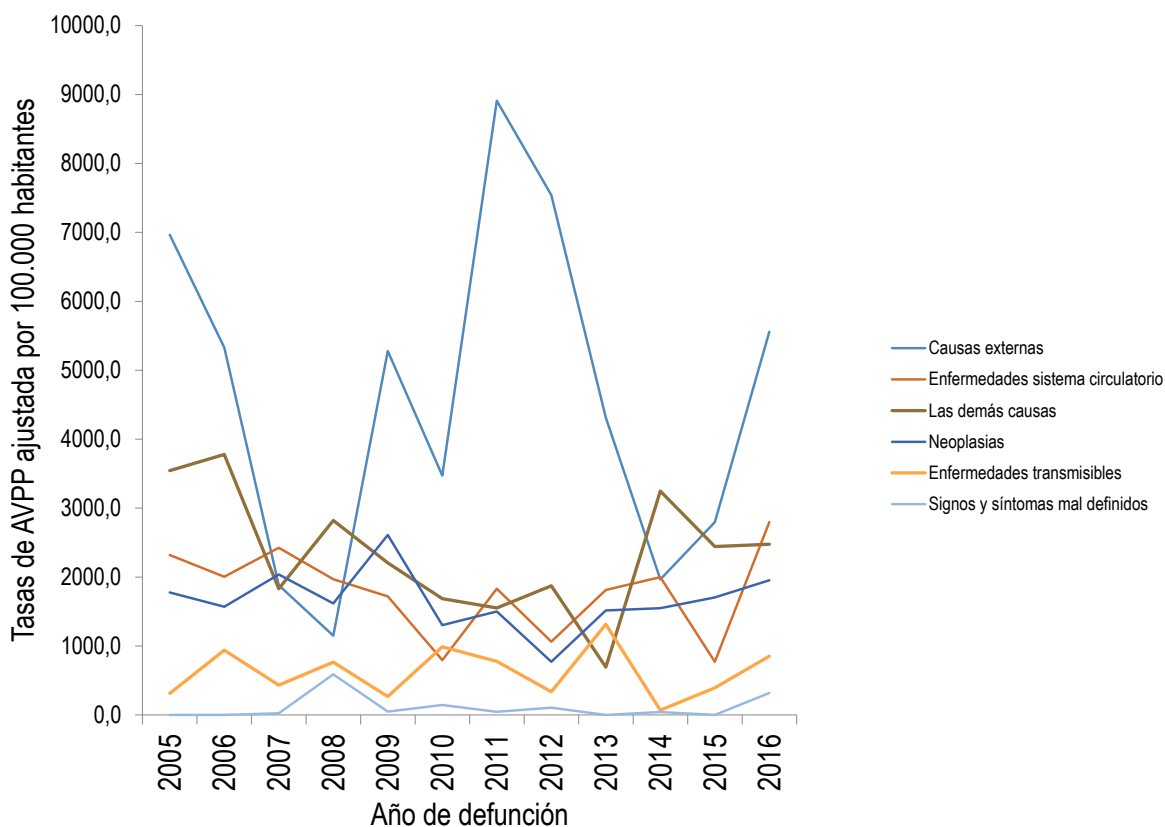


Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Los AVPP para las tasas ajustada muestran que para la población la mortalidad en general ha estado en mayor porcentaje a expensas de las causas externas y las demás causas todas con tendencia al incremento de 2798.4 a 5557.7 del 2015 al año 2016 y de 771.7 a 2796.2 respectivamente para las dos primeras causas de AVPP.

En general los AVPP son muy diferentes para el grupo de las mujeres comparado con el grupo masculino pues para esta primera población estos años son perdidos por causas varias que son homogéneas mientras que para los hombres prevalecen las causas externas.

Figura 11. Tasas ajustadas –AVPP por grandes causas lista 6/67 Calima Darién, 2005 – 2016

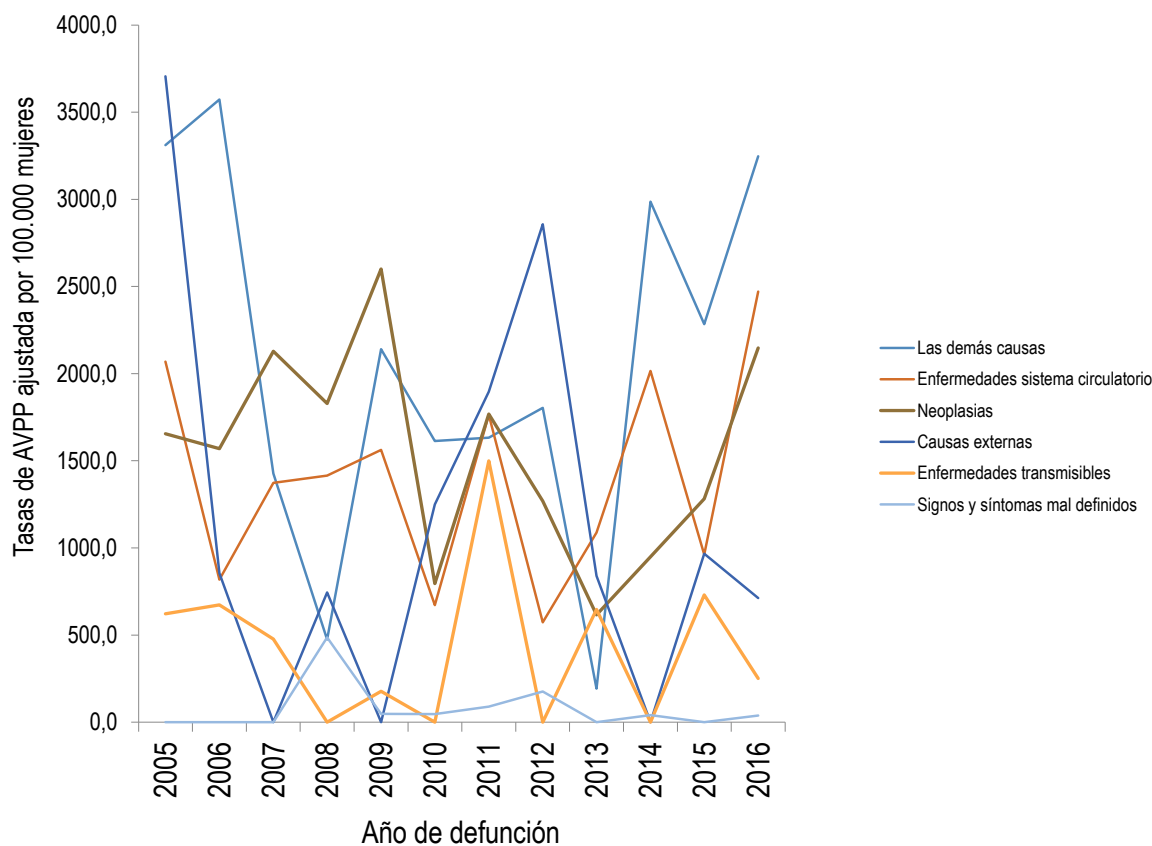


Fuente: DANE

La relación entre las tasas de mortalidad por grandes causas y las tasas de AVPP ajustadas por edad en hombres se comportan de manera similar mostrando que la primera causa son las Lesiones de Causa externa, la cual para el 2011 presenta su máximo incremento en el periodo con 16000 AVPP *100.000 habitantes pasando por encima de la del departamento, tasa que empieza disminuir significativamente hasta el 2015, para el año 2016 se evidencia un incremento bastante representativo. El segundo lugar lo ocupan las

enfermedades del sistema circulatorio, el cual también se incrementó comparado con los 4 últimos años, por otro lado las demás causas también afectan a la población masculina con tendencia a la baja.

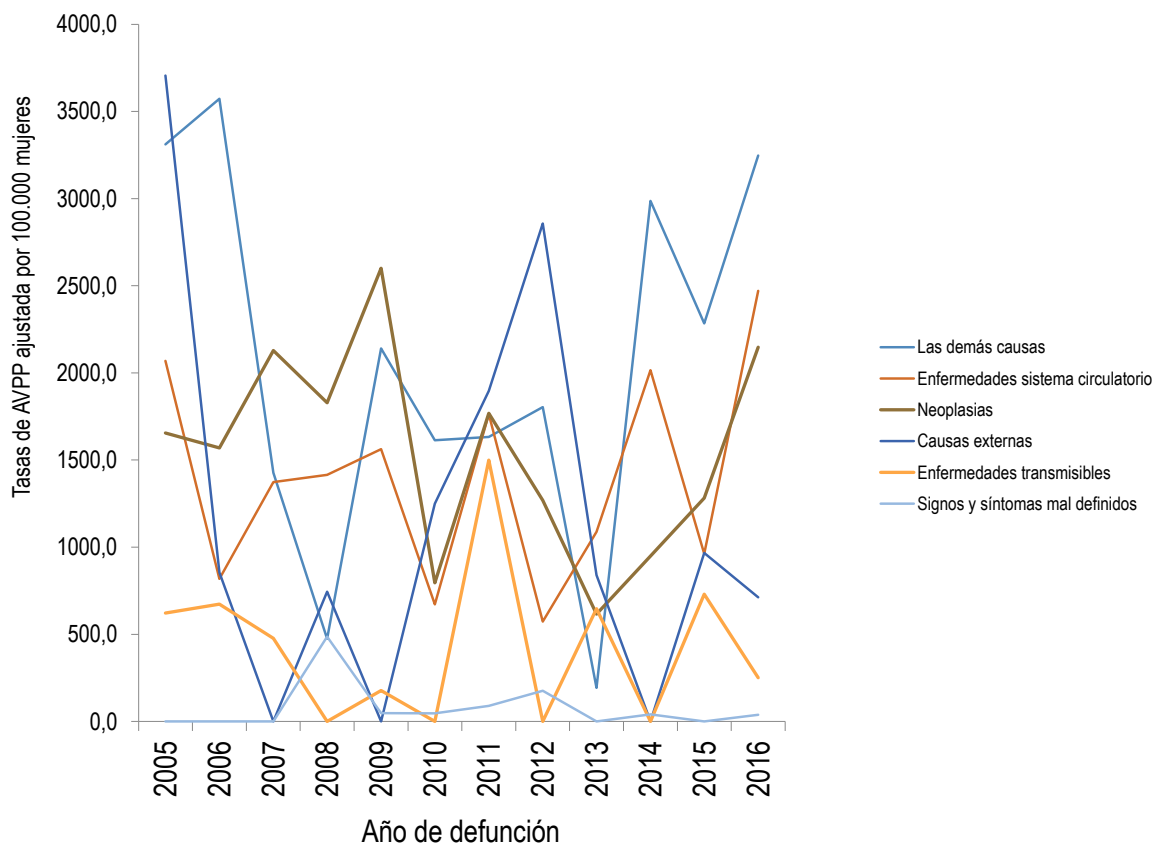
Figura 12. Tasas ajustadas –AVPP por grandes causas lista 6/67 Calima Darién en hombres, 2005 – 2016



Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres

Con respecto a las tasas ajustadas por edad para las mujeres en el municipio de Calima Darién se observa como las Neoplasias representan un número importante de AVPP para el género presentando un incremento en el 2009 con alrededor de 2600 AVPP *100.000 pero posteriormente empieza a decrecer. Las lesiones de causa externa llaman la atención al presentar una tasa importante en el 2005 pero posteriormente se observa una caída notoria del indicador aunque para el 2012 presenta nuevamente un incremento, en el 2013 se observa nuevamente un notorio descenso, siendo en este año, el grupo de las demás causas la tasa más destacada seguida de las enfermedades del sistema circulatorio.

Figura 13. Tasas ajustadas –AVPP por grandes causas lista 6/67 Calima Darién en mujeres, 2005 – 2016



Fuente: DANE

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Tasas ajustadas por la edad

Enfermedades transmisibles

Se observa a nivel general que la tasa de mortalidad ajustada a causa de enfermedades transmisibles tiene un aumento considerable en el año 2015 en la enfermedad por VIH SIDA como primer causa. Para el año 2016 fueron las infecciones respiratorias agudas las de mayor tasa, seguida de la meningitis la cual no se había presentado desde el año 2012.

Figura 184. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles total Calima Darién, 2005 – 2016

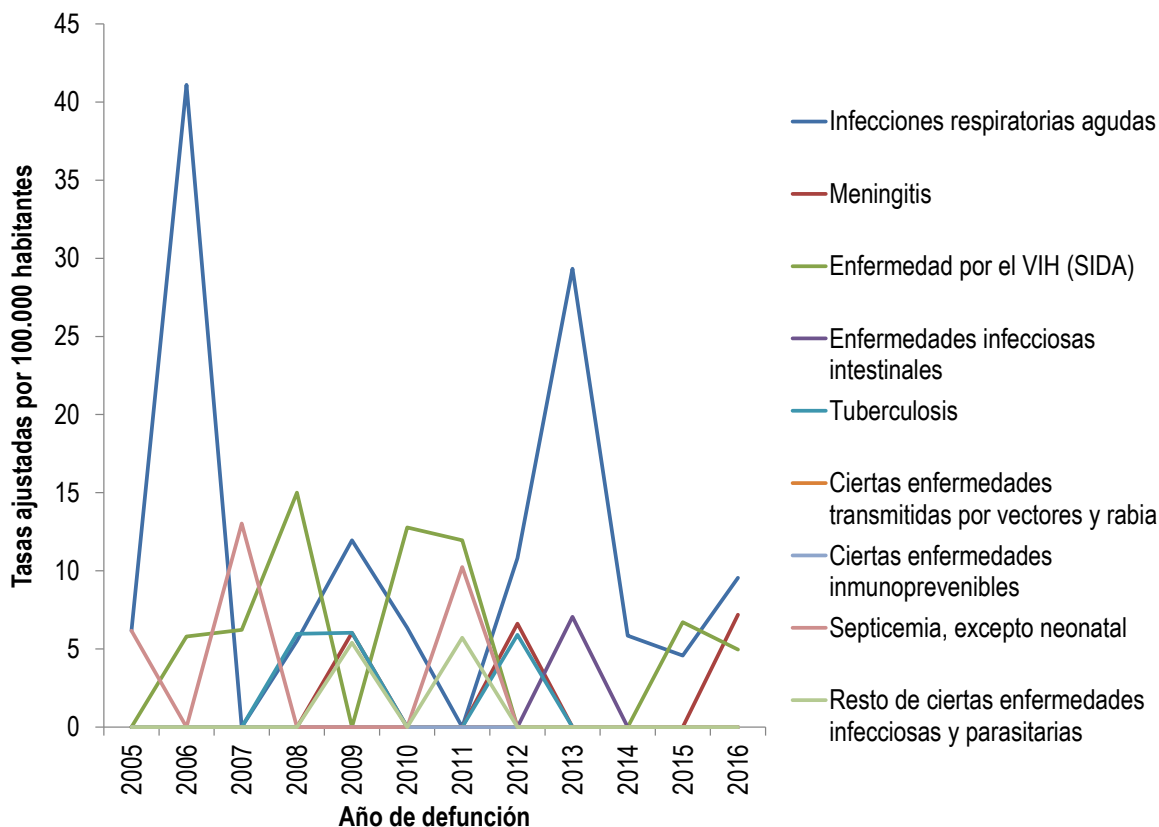


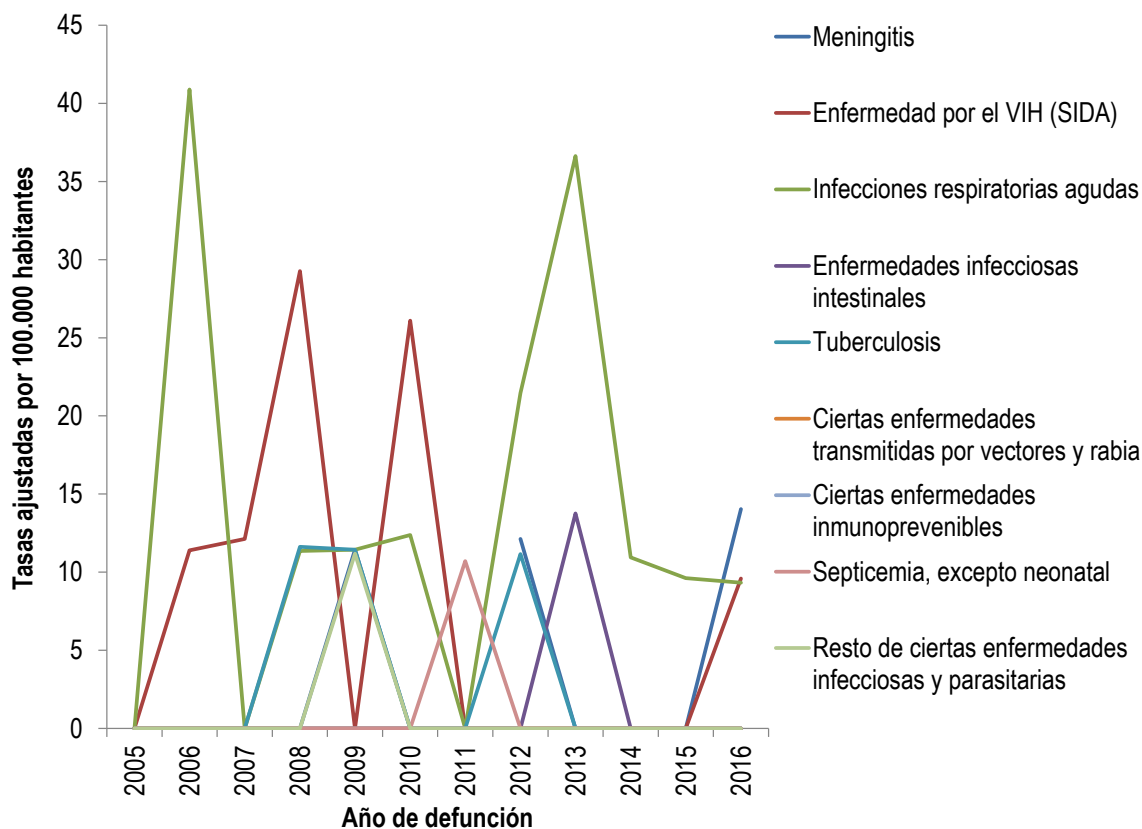
Tabla.17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en el municipio de Calima Darién – Valle del Cauca 2005 – 2016

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	6,1633	41,0983	0	5,5109	11,9566	6,3469	0	10,8146	29,3366	5,8466	4,5758	9,5522
Meningitis	0	0	0	0	6,0317	0	0	6,6219	0	0	0	7,1916
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	5,796	6,2268	15,0085	0	12,7733	11,9554	0	0	0	6,709	4,9584
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	0	0	0	0	0	7,0541	0	0	0
Tuberculosis	0	0	0	5,9743	6,0317	0	0	5,9014	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	6,1638	0	13,0231	0	0	0	10,2373	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	5,3929	0	5,7155	0	0	0	0	0

Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres

La tasa de mortalidad ajustada para los hombres a casusa de enfermedades transmisibles ha ido en descenso a causa de la tuberculosis y de ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia. Para el año 2016 fue la meningitis que desde el 2012 no se presentaba, seguida de la enfermedad por VIH SIDA que también aparece nuevamente ya que desde el 2010 no se presentaba mortalidad por esta causa.

Figura 195. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres Calima Darién, 2005 – 2016



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

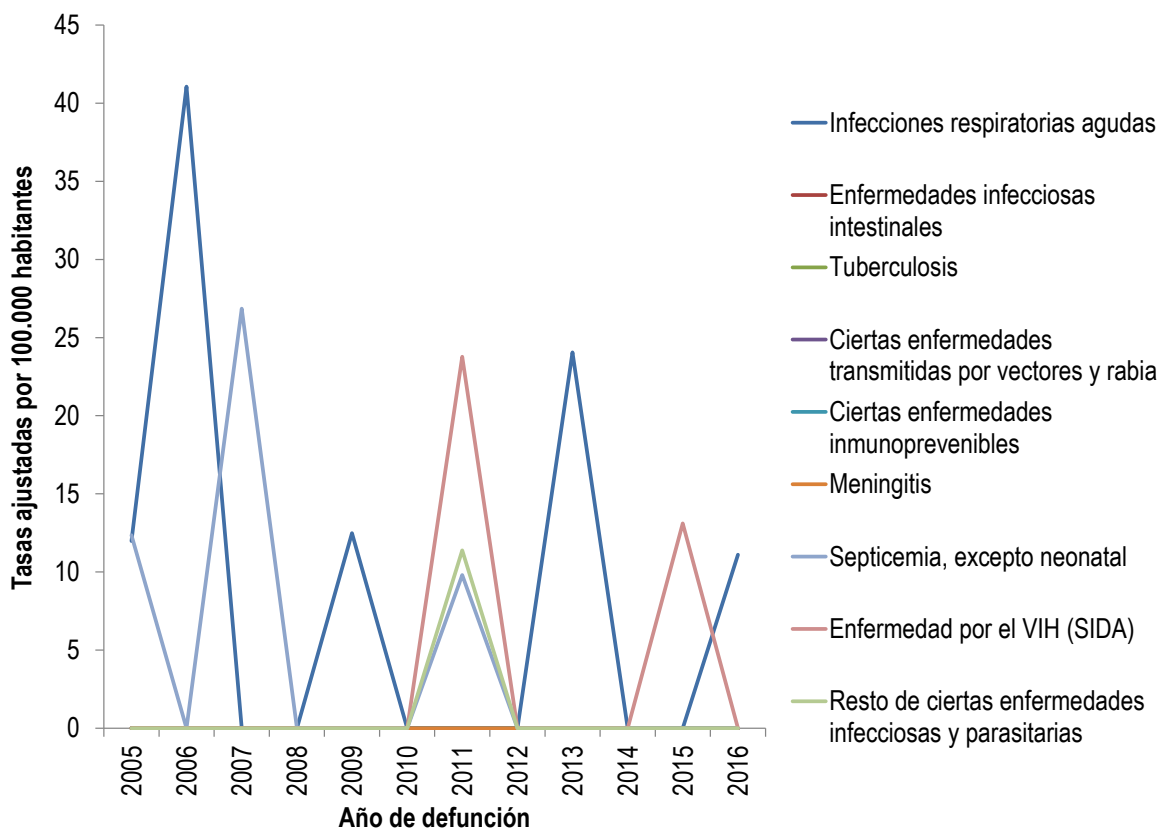
Tabla 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Calima Darién – Valle del Cauca 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Meningitis	0	0	0	0	11,4286	0	0	12,1311	0	0	0	14,0412
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	11,4014	12,1285	29,2644	0	26,0906	0	0	0	0	0	9,5893
Infecciones respiratorias agudas	0	40,884	0	11,3534	11,4286	12,3741	0	21,4638	36,6338	10,9406	9,6178	9,321
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	0	0	0	0	0	13,7578	0	0	0
Tuberculosis	0	0	0	11,6154	11,4286	0	0	11,152	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	0	0	0	0	0	0	10,7092	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	11,1852	0	0	0	0	0	0	0

Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres Calima Darién

La tasa de mortalidad ajustada para las mujeres a casusa de enfermedades transmisibles permanecen las enfermedades respiratorias agudas como única causa para el 2016.

Figura 206. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres Calima Darién, 2005 – 2016



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

Tabla 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Calima Darién – Valle del Cauca 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	11,9841	41,0609	0	0	12,4859	0	0	0	24,0493	0	0	11,1045
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	12,3489	0	26,8468	0	0	0	9,8052	0	0	0	0	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	0	0	0	0	0	23,7802	0	0	0	13,1074	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	11,3817	0	0	0	0	0

Neoplasias

Los tumores malignos de la mama de la mujer y tumor maligno de los órganos digestivos y el peritoneo, excepto estómago y colon son las principales neoplasias que aportan a las tasas de mortalidad, seguidos de los tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas.

Figura 217. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en general Calima Darién, 2005 – 2016

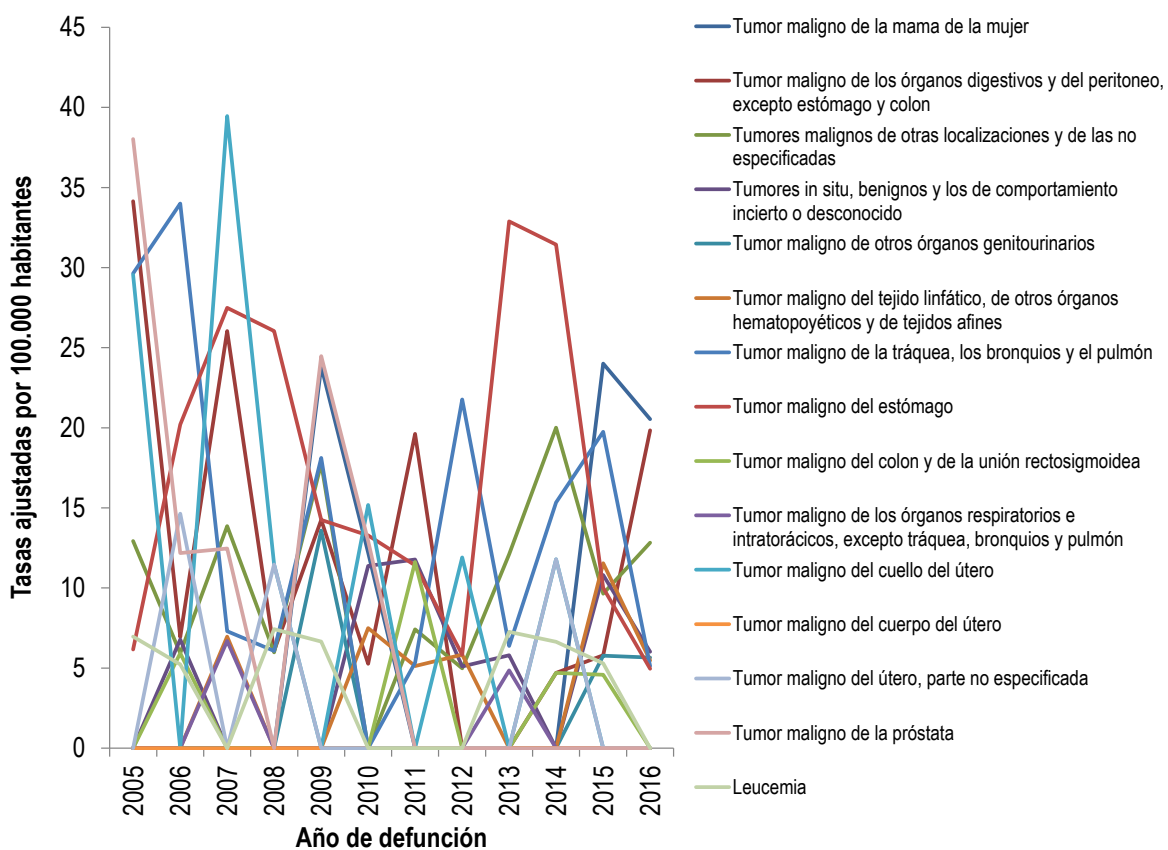




Tabla.20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en el municipio de Calima Darién– Valle del Valle del Cauca 2005- 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno de la mama de la mujer	0	0	0	0	23,8388	12,2099	0	0	0	0	24,0029	20,5354
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	34,138	6,9321	26,0334	6,0714	14,2491	5,2613	19,6139	0	0	4,704	5,8039	19,8345
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	12,9253	5,9216	13,8641	5,9743	17,7644	0	7,4181	4,9835	12,1026	20,0066	9,6466	12,8301
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	6,7857	0	0	0	11,3724	11,7738	5,1007	5,8034	0	10,8075	6,0183
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	0	13,5825	0	0	0	0	0	5,7702	5,6522
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	6,9647	0	0	7,4953	5,1186	5,8311	0	0	11,5405	5,4713
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	29,6373	34,0037	7,3034	6,0714	18,1129	0	5,3333	21,7699	6,3793	15,3305	19,7498	5,124
Tumor maligno del estómago	6,1633	20,2045	27,4905	26,0339	14,2491	13,283	11,4162	5,8311	32,8874	31,4367	10,0036	4,9584
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	5,9216	0	0	0	0	11,6221	0	0	4,704	4,5758	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	6,696	0	0	0	0	0	4,8553	0	0	0
Tumor maligno del cuello del útero	29,5517	0	39,4529	11,4609	0	15,1837	0	11,9069	0	11,7876	0	0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	14,6322	0	11,4609	0	0	0	0	0	11,7876	0	0
Tumor maligno de la próstata	38,0241	12,1774	12,459	0	24,4709	12,9258	0	0	0	0	0	0
Leucemia	6,9647	5,2343	0	7,4321	6,6559	0	0	0	7,2598	6,6431	5,2991	0

Hombres

La tasa de mortalidad ajustada para los hombres a casusa de las neoplasias ha mostrado un ascenso a causa de los tumores malignos de los órganos digestivos y del peritoneo, y tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas, las cuales al 2016 son las que presentaron las tasas más altas.

Figura 228. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres Calima Darién, 2005 – 2016

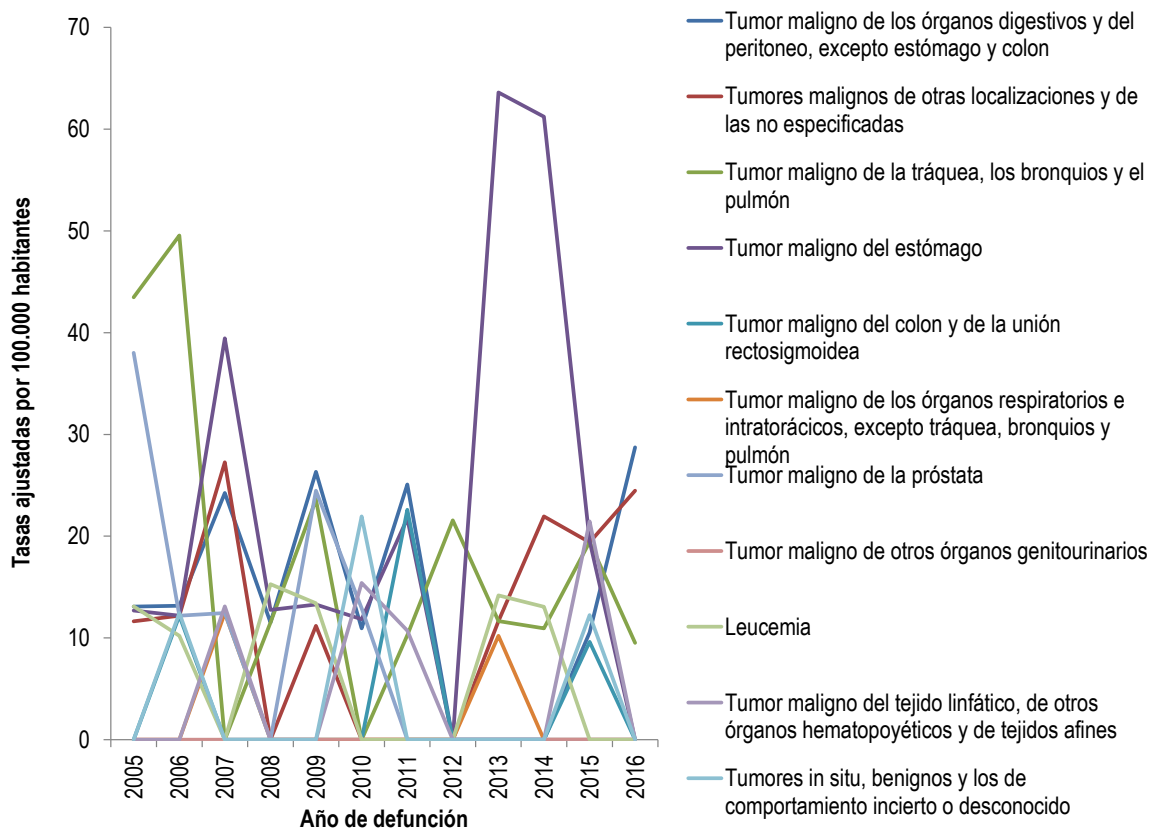


Tabla 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Calima Darién– Valle del Cauca 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	13,0769	13,1556	24,2559	11,5104	26,3253	10,942	25,0847	0	0	0	10,5338	28,724
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	11,6431	12,1774	27,2686	0	11,1852	0	0	0	11,6535	21,9389	19,3992	24,4697
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	43,4861	49,5544	0	11,5104	23,587	0	10,2703	21,5658	11,6535	10,9406	19,4331	9,5141
Tumor maligno del estómago	12,6891	12,1774	39,4493	12,7553	13,2857	11,849	21,7313	0	63,613	61,2297	19,5191	0
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	12,1774	0	0	0	0	22,5942	0	0	0	9,6178	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	12,459	0	0	0	0	0	10,2027	0	0	0
Tumor maligno de la próstata	38,0241	12,1774	12,459	0	24,4709	12,9258	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leucemia	13,0973	10,2138	0	15,2794	13,4095	0	0	0	14,1762	13,071	0	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	13,0973	0	0	15,3981	10,7092	0	0	0	21,4563	0
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	12,459	0	0	0	21,9493	0	0	0	0	12,2504	0

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

Mujeres.

En las neoplasias tumor maligno de la mama y del sistema genitourinario son las tasas de mortalidad ajustada más altas para las mujeres en el año 2016.

Figura 239. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres Calima Darién, 2005 – 2016

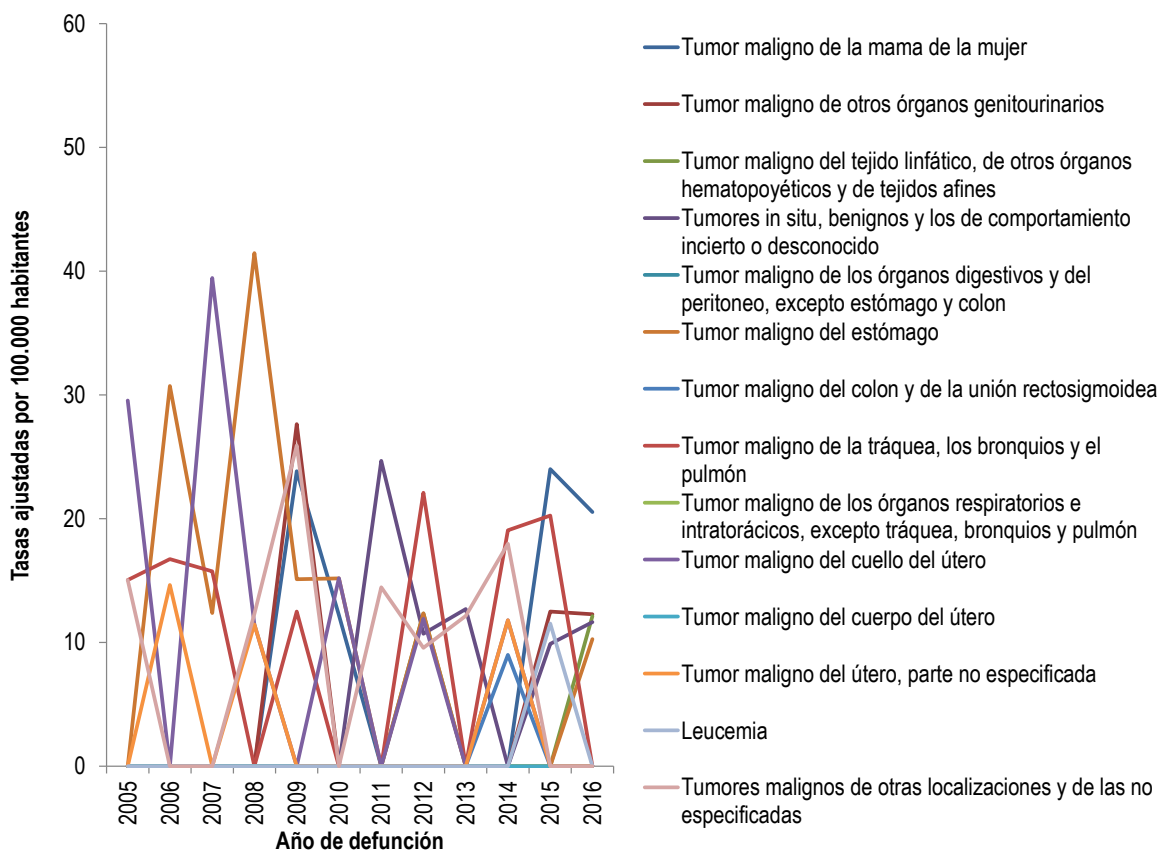




Tabla 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Calima Darién – Valle del Cauca 2005 – 2016.

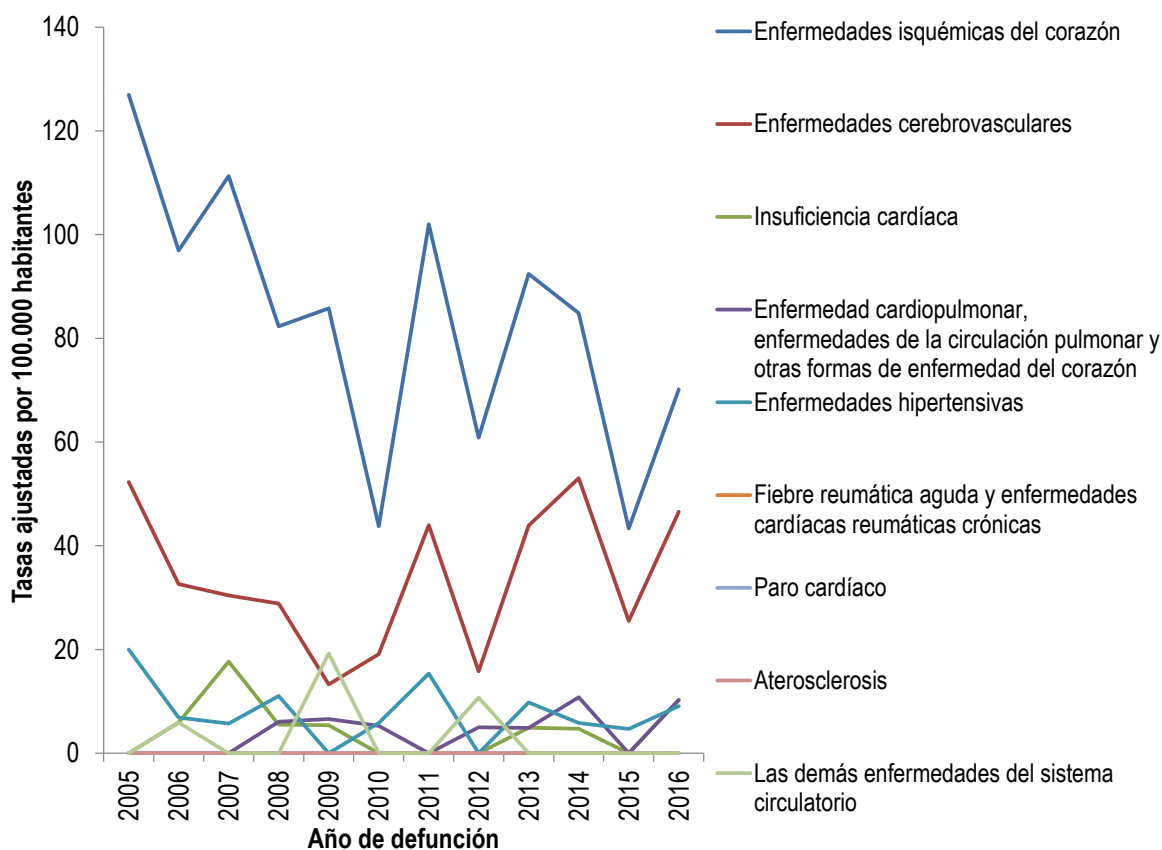
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Tumor maligno de la mama de la mujer	0	0	0	0	23,8388	12,2099	0	0	0	0	24,0029	20,5354
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	0	27,6276	0	0	0	0	0	12,4859	12,2778
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	0	0	0	0	12,3464	0	0	0	12,1311
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	0	0	0	24,6693	10,7042	12,6962	0	9,8701	11,6431
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	57,0861		29,2195				12,4594			8,9881		10,9113
Tumor maligno del estómago	0	30,7152	12,3702	41,4545	15,102	15,1795	0	12,3464	0	0	0	10,2677
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8,9881	0	0
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	15,034	16,7279	15,7439	0	12,4859	0	0	22,0914	0	19,0543	20,2453	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del cuello del útero	29,5517	0	39,4529	11,4609	0	15,1837	0	11,9069	0	11,7876	0	0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	14,6322	0	11,4609	0	0	0	0	0	11,7876	0	0
Leucemia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11,517	0
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	15,034	0	0	12,3014	25,9109	0	14,4444	9,557	12,1333	17,9762	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

Enfermedades del sistema circulatorio

A nivel del sistema circulatorio encontramos que en el 2019 hay un aumento de las enfermedades isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares lo cual se traduce como primeras causas, otro incremento son las insuficiencias cardiacas y la enfermedad cardiopulmonar que aparecen nuevamente en el año 2016.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en calima Darién, 2005 – 2016



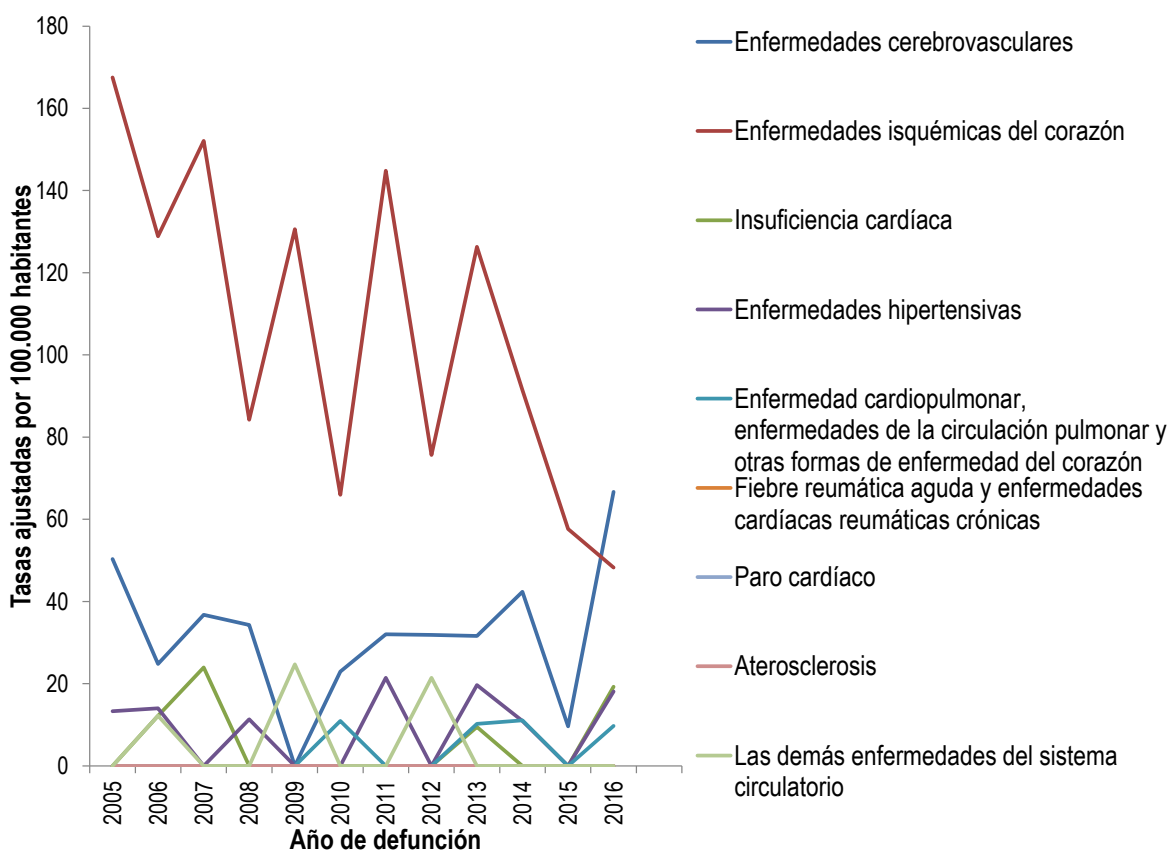
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Tabla. 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en el municipio Calima Darién – Valle del Cauca, 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	126,949	96,9297	111,296	82,3263	85,8039	43,754	102	60,8357	92,4102	84,8603	43,3308	70,1755
Enfermedades cerebrovasculares	52,267	32,6087	30,4381	28,8458	13,2832	19,0988	43,973	15,7981	43,8827	53,03	25,52	46,5613
Insuficiencia cardíaca	0	5,9216	17,6662	5,5109	5,3929	0	0	0	4,9191	4,704	0	10,2863
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0	0	0	6,0714	6,5751	5,2613	0	4,9835	4,8553	10,8071	0	10,2594
Enfermedades hipertensivas	19,9896	6,862	5,7197	11,0219	0	5,8158	15,3559	0	9,7744	5,8466	4,6914	9,0623
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	5,9216	0	0	19,2081	0	0	10,6963	0	0	0	0

Para los hombres la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio está marcada en gran diferencia con las enfermedades cerebrovasculares las cuales tuvieron un incremento bastante marcado seguido de las enfermedades isquémicas del corazón que aunque mostro una disminución tiende a permanecer fluctuante con cifras altas aun, tal como lo indica la figura a continuación:

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres calima Darién, 2005 – 2016



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



Tabla 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio de Calima Darién– Valle del Cauca, 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades cerebrovasculares	50,3253	24,8054	36,7759	34,2858	0	22,9545	32,0295	31,8776	31,6033	42,3785	9,6178	66,6885
Enfermedades isquémicas del corazón	167,5099	128,8625	152,0842	84,2468	130,5689	65,9792	144,8379	75,6453	126,3158	91,4622	57,6616	48,2488
Insuficiencia cardíaca	0	12,1774	23,9254	0	0	0	0	0	9,441	0	0	19,26
Enfermedades hipertensivas	13,304	14,0147	0	11,3534	0	0	21,4184	0	19,6437	10,9406	0	18,1071
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0	0	0	0	0	10,942	0	0	10,2027	11,0861	0	9,7015
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	12,1774	0	0	24,7143	0	0	21,3954	0	0	0	0

Mujeres

En la Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Calima Darién 2005 – 2016 .Se muestra un incremento de las enfermedades isquémicas del corazón presentando mayor tasa, como segunda causa encontramos con un descenso considerable las enfermedades cerebrovasculares.

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres Calima Darién 2005 – 2016

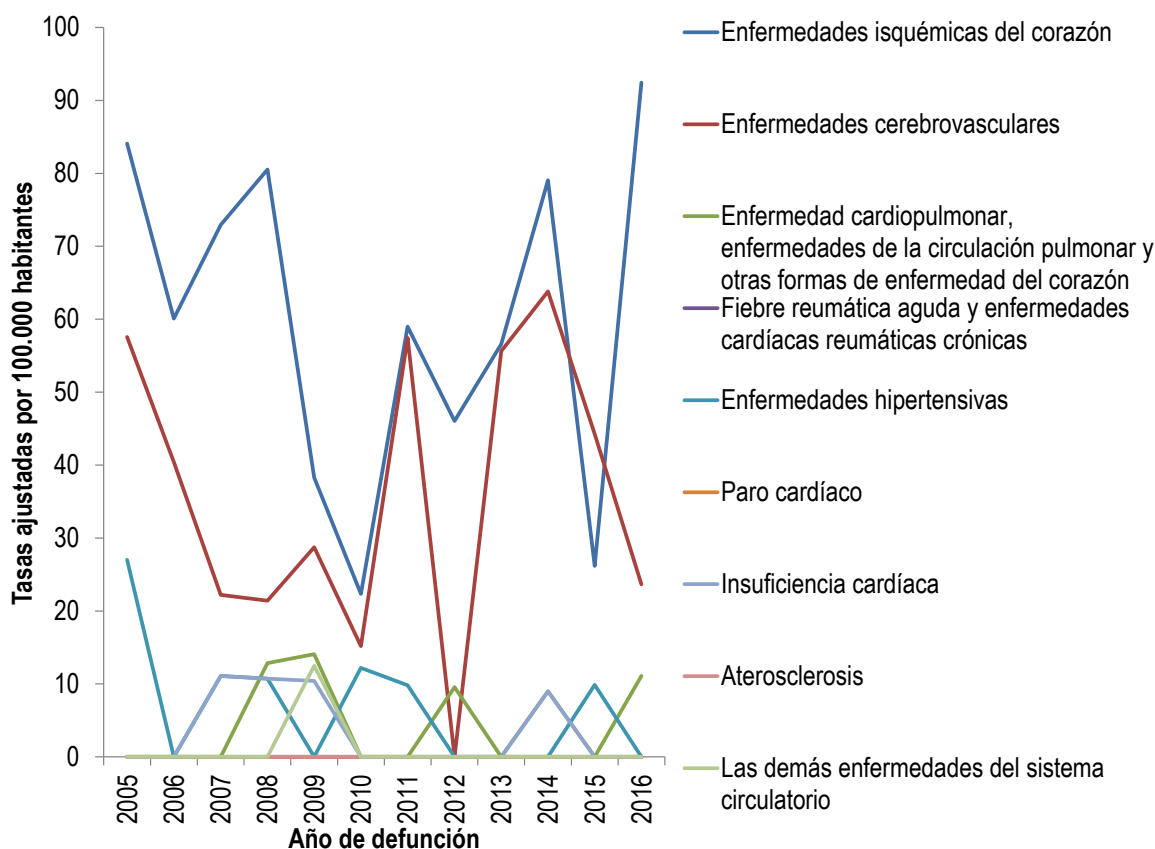


Tabla 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Calima Darién – Valle del Cauca, 2005 – 2016.

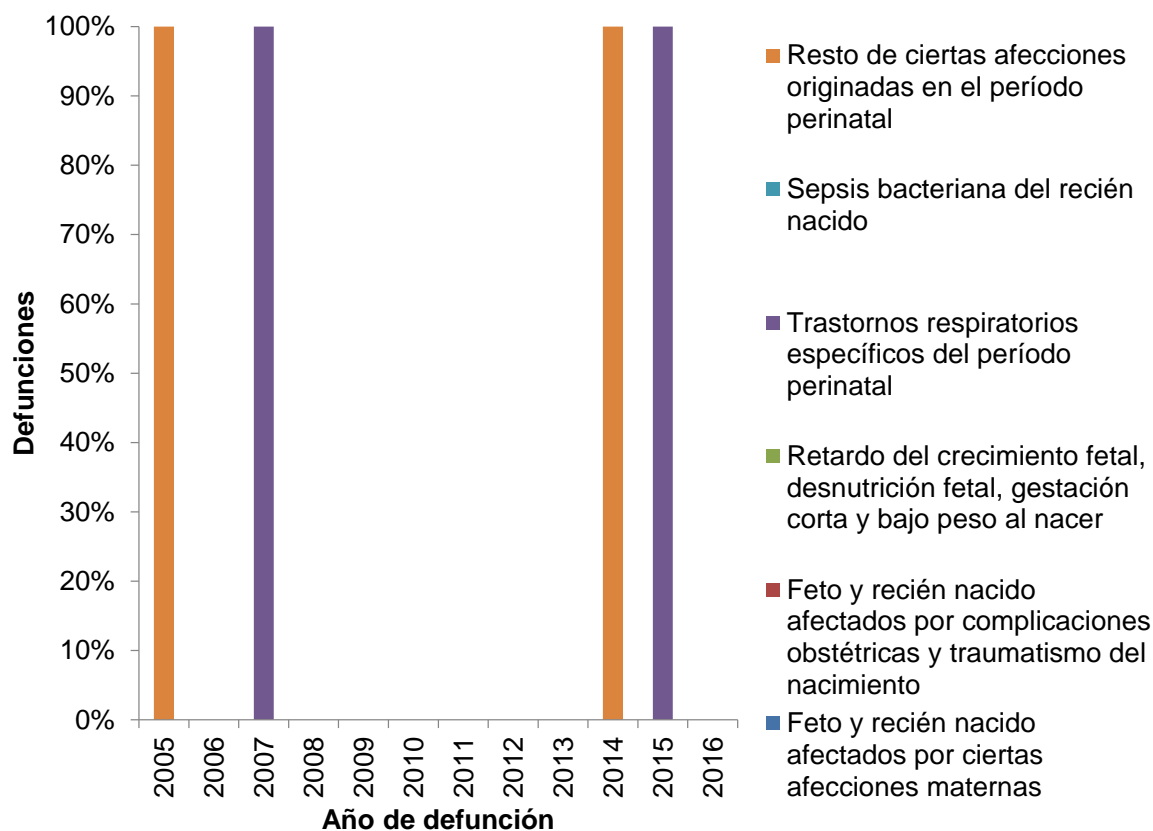
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades isquémicas del corazón	84,071	60,0942	72,9421	80,5376	38,2889	22,3441	58,9798	46,0416	56,5893	79,0553	26,185	92,4438
Enfermedades cerebrovasculares	57,5536	40,416	22,2059	21,4184	28,7388	15,1795	57,4608	0	55,6327	63,8083	44,2483	23,6432
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0	0	0	12,8488	14,0867	0	0	9,557	0	8,9881	0	11,1045
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades hipertensivas	27,0181	0	11,1029	10,7092	0	12,2099	9,8052	0	0	0	9,8701	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Insuficiencia cardíaca	0	0	11,1029	10,7092	10,4138	0	0	0	0	8,9881	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	0	0	0	12,4859	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

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Podemos evidenciar que para el año 2016 no se presentaron casos

Figura 23.1 Casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres Calima Darién, 2005 – 2016.



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

Tabla 26.1 Casos de mortalidad para para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, en hombres Municipio de Calima Darién, 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

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

Figura 23.2 Casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres Calima Darién, 2005 – 2016.

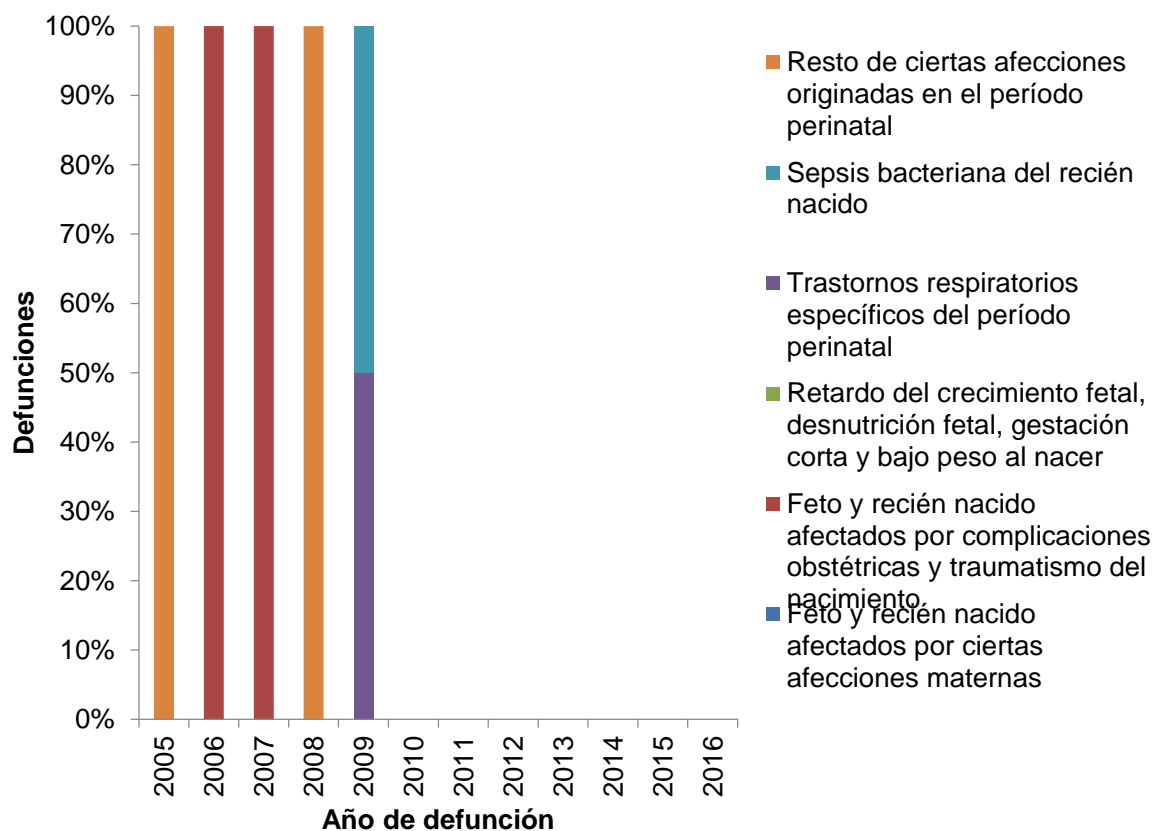


Tabla 26.2 Casos de mortalidad para para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, en mujeres Municipio de Calima Darién, 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	11,98	41,06	0	0	12,49	0	0	0	24,05	0	0	11,1
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	12,35	0	26,85	0	0	0	9,805	0	0	0	0	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	0	0	0	0	0	23,78	0	0	0	13,11	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	0	0	11,38	0	0	0	0	0

Figura 23.3 Casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Calima Darién, 2005 – 2016.

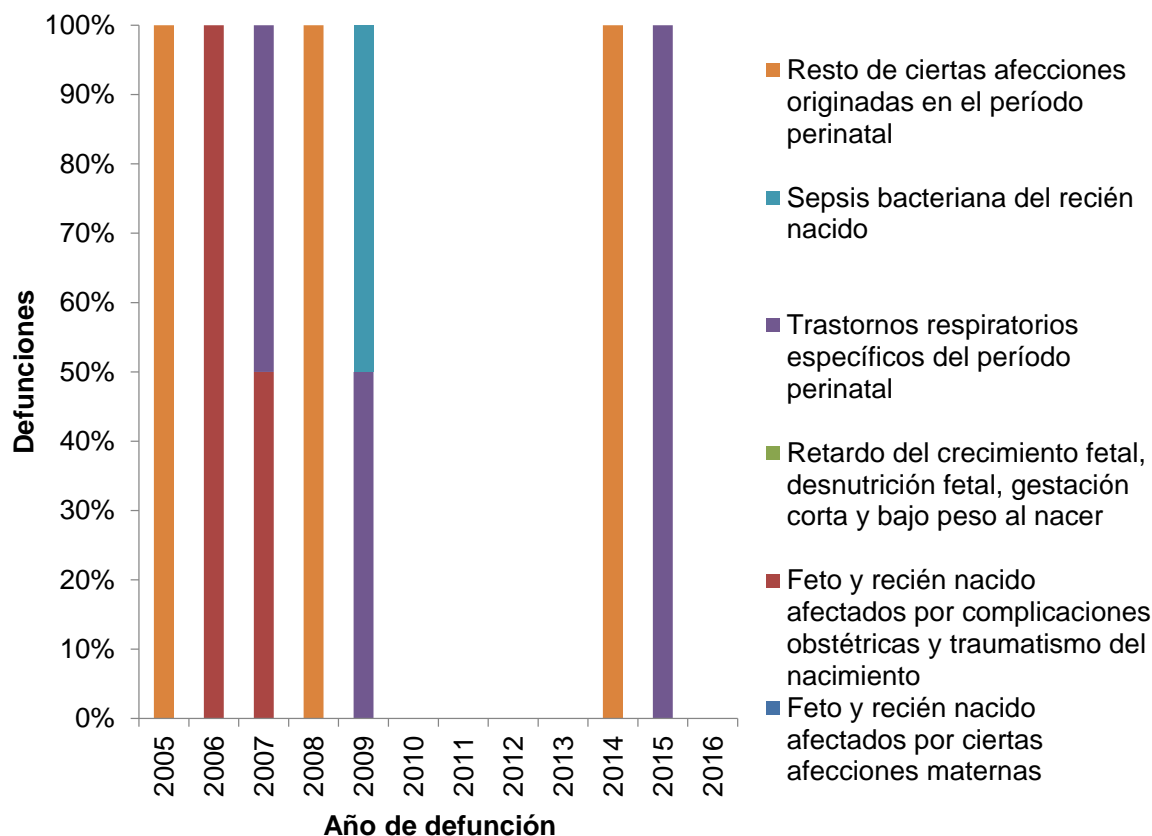


Tabla 26.3 Casos de mortalidad para para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, en mujeres Municipio de Calima Darién, 2005 – 2016.

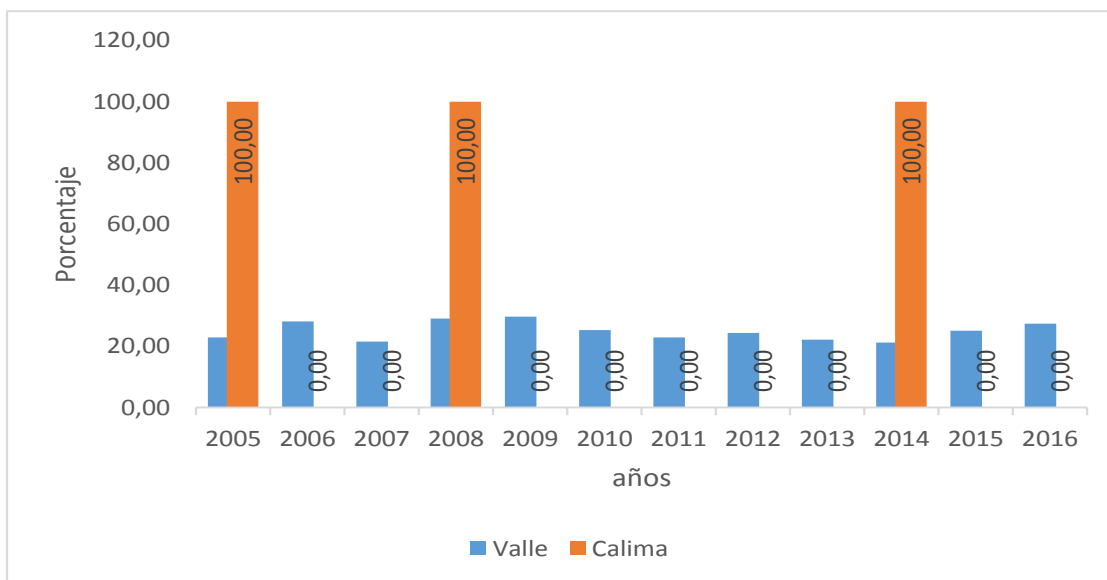
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Infecciones respiratorias agudas	6,163	41,1	0	5,511	11,96	6,347	0	10,81	29,34	5,847	4,576	9,552
Meningitis	0	0	0	0	6,032	0	0	6,622	0	0	0	7,192
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	5,796	6,227	15,01	0	12,77	11,96	0	0	0	6,709	4,958
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	0	0	0	0	0	7,054	0	0	0
Tuberculosis	0	0	0	5,974	6,032	0	0	5,901	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	6,164	0	13,02	0	0	0	10,24	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	0	5,393	0	5,716	0	0	0	0	0

Porcentaje de mortalidad por ciertas afecciones originadas del periodo perinatal

Para el año 2016, del total de casos de muertes del periodo perinatal en Calima, el 0% ocurren por ciertas afecciones del periodo perinatal, este porcentaje es más bajo que el observado en el Valle del Cauca (27,44%).



Figura 24. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Calima Darién departamento del Valle del Cauca, 2005 - 2016

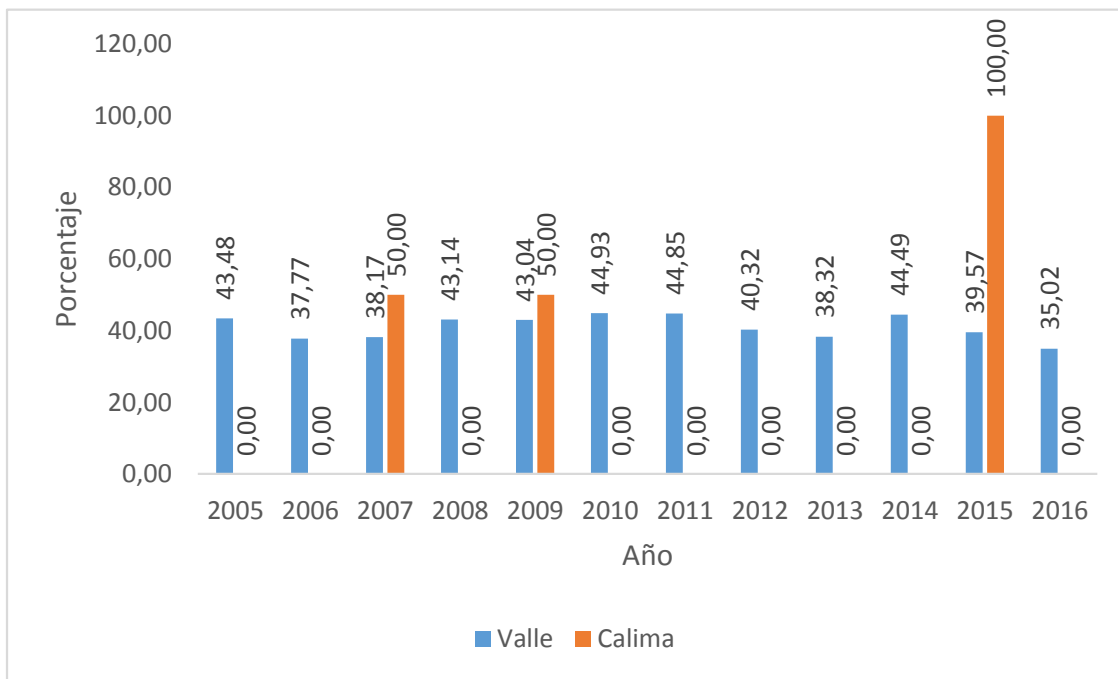


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO

Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal

Para el año 2016, del total de casos de muertes del periodo perinatal en Calima, el 0% ocurren por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, este porcentaje es más alto que el observado en el total del Valle del Cauca (35,02%).

Figura 25. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal del municipio de Calima Darién departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2016.



Causas externas

Los homicidios se constituyen en la principal causa de muerte, alcanzando su pico máximo en el año 2011 (204,74), la tendencia de este tipo de muerte es al incremento.

Los accidentes de transporte terrestre son el segundo tipo de muerte con mayor tasa, alcanzando un punto máximo en el año 2016 (83,47) y el mínimo en el año 2008 (11,13).

En tercer lugar, se encuentran los suicidios, cuya máxima tasa se presentó en el año 2008 (26,44) con una tendencia estable.

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Calima Darién, 2005 – 2016

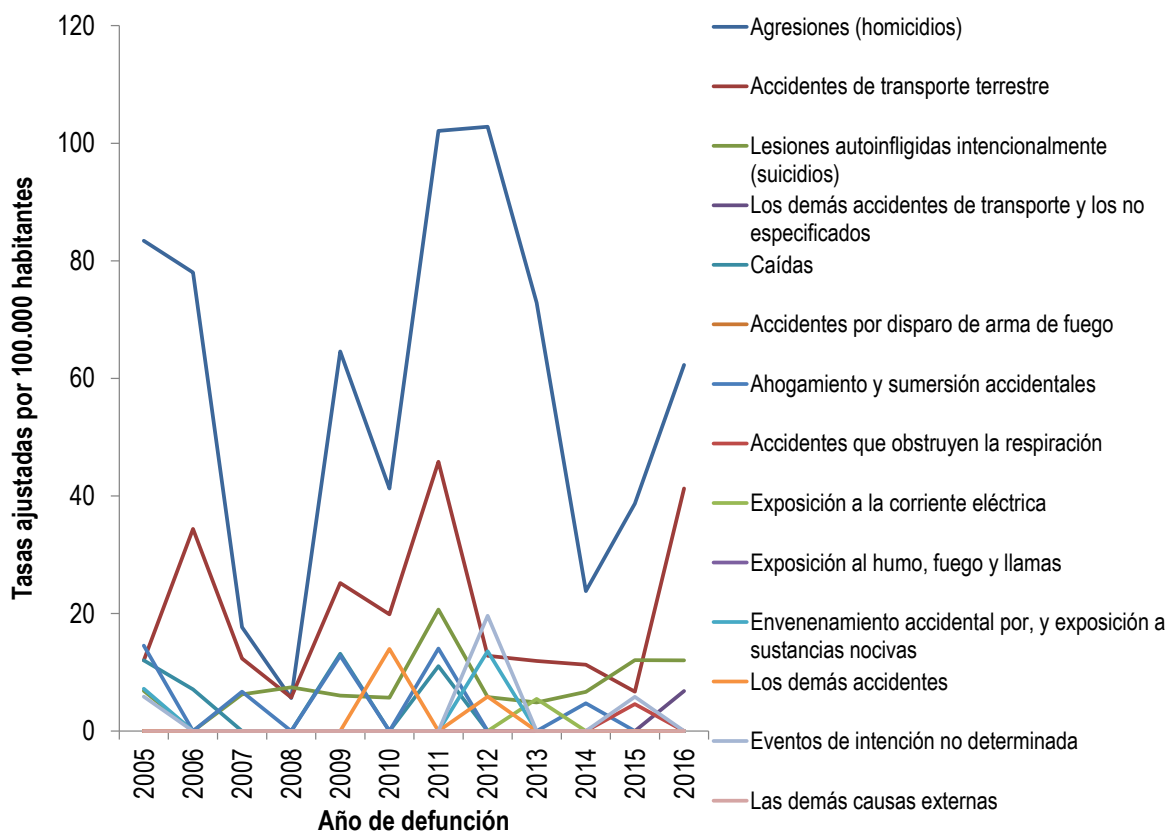


Tabla 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Calima Darién - Valle del Cauca, 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Agresiones (homicidios)	83,4165	78,0198	17,667	5,6056	64,5718	41,265	102,094	102,815	72,8584	23,8145	38,674	62,2955
Accidentes de transporte terrestre	12,0208	34,3916	12,3424	5,7067	25,1796	19,8349	45,8164	12,7968	11,9021	11,292	6,709	41,2728
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	6,8312	0	6,2268	7,4321	6,0182	5,681	20,6735	5,7706	4,8553	6,6431	12,0557	12,0088
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6,816
Caidas	12,0208	7,0984	0	0	13,1503	0	11,0488	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	14,532	0	6,6918	0	12,7931	0	14,0357	0	0	4,704	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,5758	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	5,4573	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	7,1765	0	0	0	0	0	0	13,5807	0	0	0	0
Los demás accidentes	0	0	0	0	0	13,9623	0	5,8311	0	0	0	0
Eventos de intención no determinada	5,8575	0	0	0	0	0	0	19,6099	0	0	5,8039	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Hombres

La tasa más alta entre los años 2005- 2016 de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Calima Darién está representada por las agresiones (homicidios) el cual tuvo un incremento con



respecto al año anterior 2015, seguida de los accidente de transporte terrestre la cual también se incremento de manera considerable.

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres Calima Darién, 2005 – 2016

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

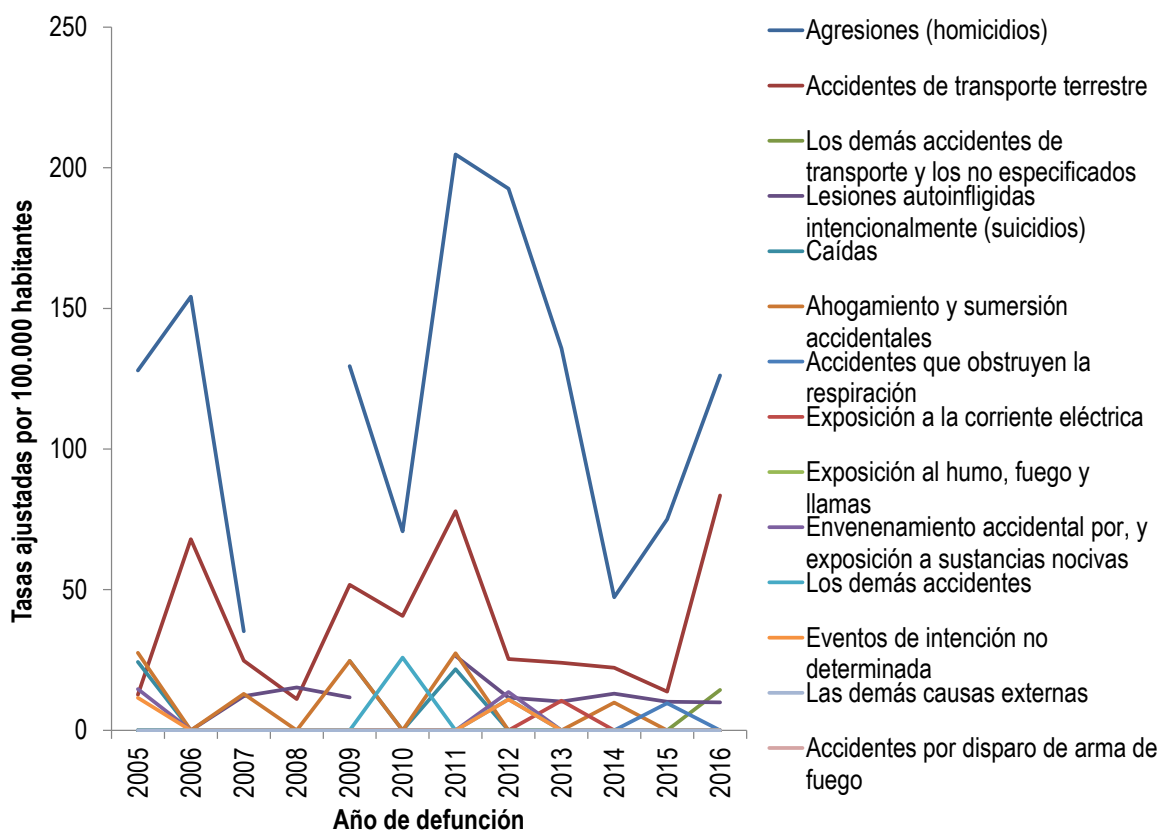




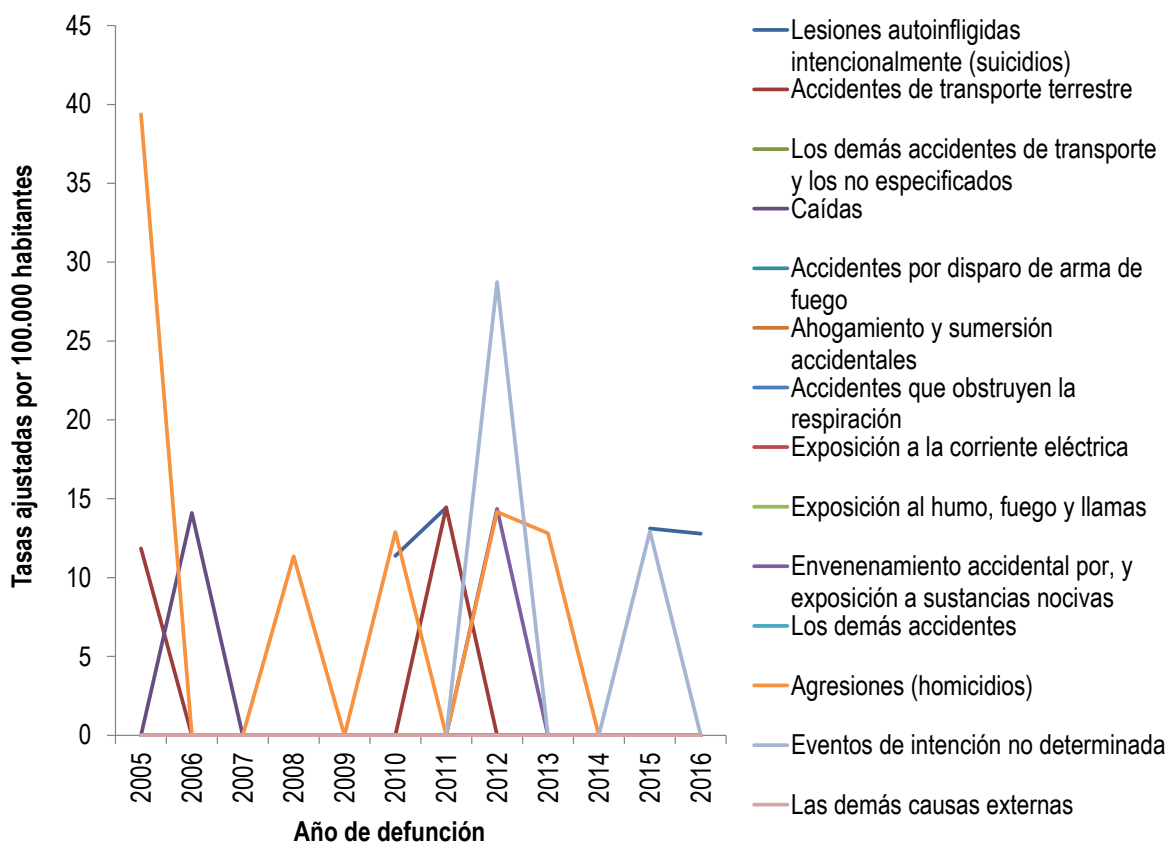
Tabla 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Calima Darién - Valle del Cauca, 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Agresiones (homicidios)	127,9624	154,2127	35,229		129,4775	70,7715	204,7426	192,6267	135,8081	47,2967	75,0238	126,192
Accidentes de transporte terrestre	12,6891	67,9808	24,7886	11,1255	51,7555	40,6408	77,9306	25,3583	24,0483	22,2358	13,7435	83,4725
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14,3863
Lesiones autoinflingidas intencionalmente (suicidios)	0	0	12,1285	15,2794	11,7326		26,4413	11,6431	10,2027	13,071	10,1336	9,9663
Caidas	24,276	0	0		24,6612	0	21,7511	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	27,5583	0	12,9912	0	24,6592	0	27,4035	0	0	9,8693	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9,6178	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	10,5088	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	14,658	0	0	0	0	0	0	13,619	0	0	0	0
Los demás accidentes	0	0	0	0	0	25,8515	0	11,05	0	0	0	0
Eventos de intención no determinada	11,5869	0	0	0	0	0	0	10,9816	0	0	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego												

Mujeres

Se puede evidenciar que la tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres de Calima Darién, en el año 2016 son las lesiones autoinflingidas (suicidios).

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres Calima Darién, 2005 – 2016



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

Tabla 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Calima Darién - Valle del Cauca, 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	13,469					11,3817	14,4444				13,1074	12,7903
Accidentes de transporte terrestre	11,8462	0	0	0	0	0	14,4592	0	0	0	0	0
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caídas	0	14,0995	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0	0	0	14,3573	0	0	0	0
Los demás accidentes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Agresiones (homicidios)	39,3755	0	0	11,3539	0	12,884	0	14,1607	12,8139	0	0	0
Eventos de intención no determinada	0	0	0	0	0	0	0	28,742	0	0	12,9258	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Demás causas

En la población general, son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores las de mayor tasa de mortalidad, alcanzando 31,91 por 100.000 habitantes para el año 2016, con incremento respecto a 2015. Le siguen las muertes por el resto de enfermedades, las cuales disminuyeron en 2016 con relación a 2015.

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas Calima Darién, 2005 – 2016

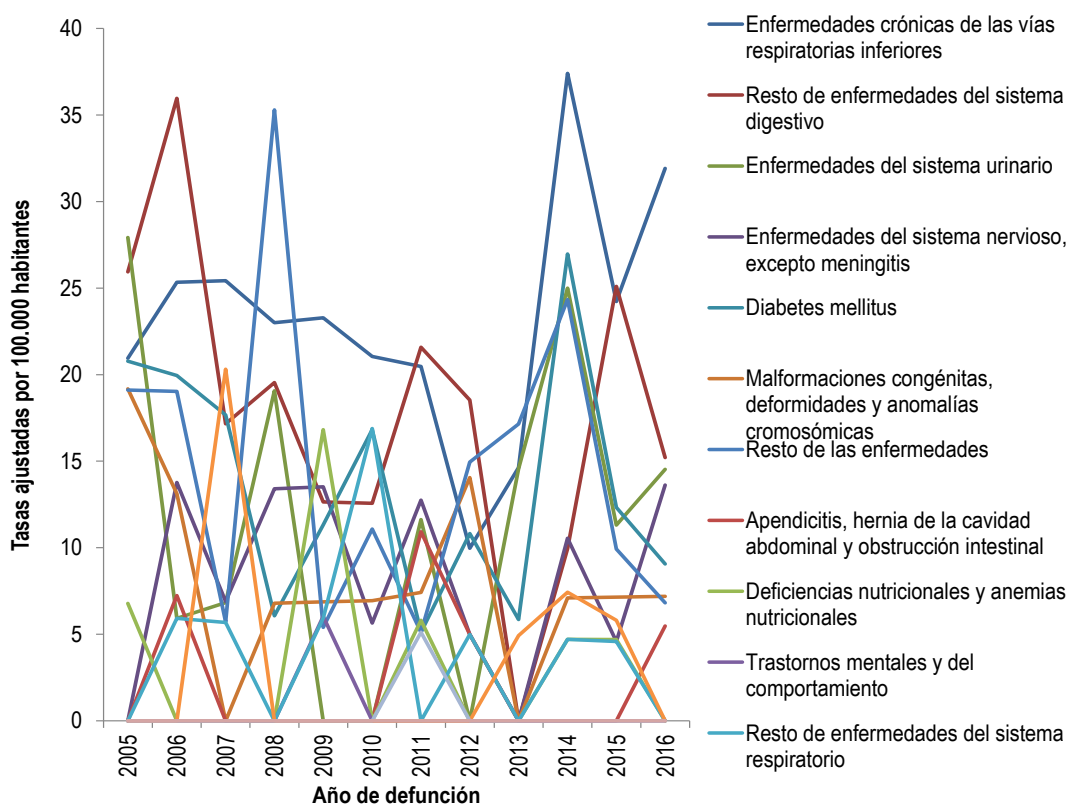




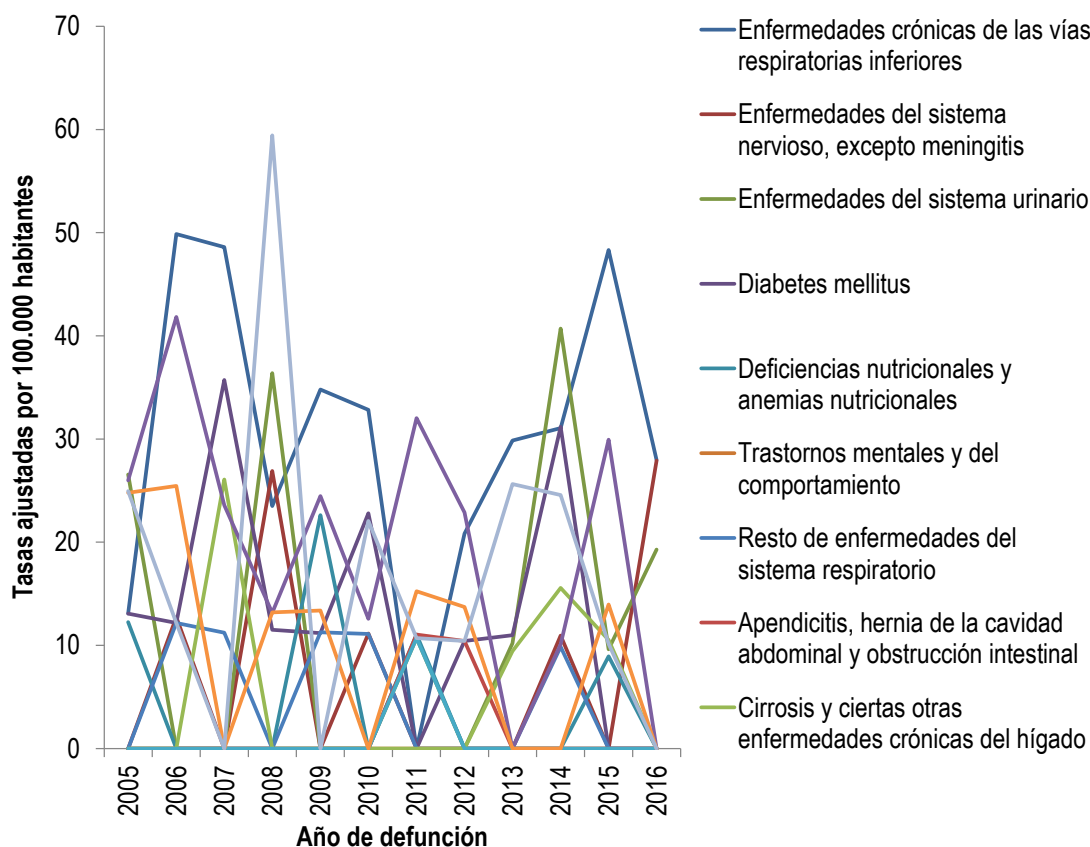
Tabla 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas del Departamento del Valle del Cauca, Municipio de Calima Darién, 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	20,952	25,3331	25,4261	23,0009	23,2857	21,0453	20,4746	9,967	14,6297	37,4039	24,2226	31,914
Resto de enfermedades del sistema digestivo	25,9448	35,9649	17,1591	19,5371	12,6444	12,5691	21,5858	18,5311	0	9,943	25,097	15,2044
Enfermedades del sistema urinario	27,9197	5,9216	6,8321	19,0713	0	0	11,6221	0	14,5659	24,9951	11,302	14,5336
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	13,7722	6,8994	13,4064	13,5206	5,6504	12,7514	4,9835	0	10,5506	4,5758	13,6204
Diabetes mellitus	20,773	19,9477	17,6662	6,0714	11,3178	16,8245	5,1186	10,8146	5,8466	26,9693	12,3291	9,0623
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	19,1775	13,1259	0	6,7893	6,8682	6,9436	7,4181	14,0523	0	7,0937	7,1452	7,1916
Resto de las enfermedades	19,1128	19,0335	5,7197	35,3012	5,3929	11,0771	5,1186	14,9505	17,1484	24,3375	9,9225	6,816
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	7,2354	0	0	0	0	10,9191	4,9835	0	0	0	5,4713
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	6,7857	0	0	0	16,8174	0	5,8005	0	0	4,704	4,6914	0
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	6,0317	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	5,9216	5,6769	0	5,9249	16,8929	0	4,9835	0	4,704	4,5758	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	20,3137	0	0	0	0	0	4,9191	7,4316	5,8039	0
Hiperplasia de la próstata	0	0	0	0	0	0	5,1186	0	0	0	0	0
Embarazo, parto y puerperio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Hombres

En la población del género masculino son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias son las de mayor tasa de mortalidad para el año 2016 con disminución respecto al año 2015, seguida de las enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis la cual se incrementó respecto al año anterior y como tercera causa predominante en este mismo año, las enfermedades del sistema urinaria las cuales se incrementaron respecto al año 2015.

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en hombres Calima Darién, 2005 – 2016.



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

Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Calima Darién - Valle del Cauca, 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	13,0973	49,8568	48,5966	23,5134	34,7913	32,8261	0	20,8276	29,8464	31,0494	48,3285	27,963
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	12,7426	0	26,8948	0	11,1447	0	0	0	10,9406	0	27,9115
Enfermedades del sistema urinario	26,5507	0	0	36,3875	0	0	10,7092	0	10,2027	40,6939	9,6178	19,2873
Diabetes mellitus	13,0769	12,1774	35,7223	11,5104	11,1852	22,791	0	10,4138	10,995	31,1752	0	0
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	12,2581	0	0	0	22,6138	0	11,05	0	0	0	8,9412	0
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	12,1774	11,2185	0	11,2755	11,1055	0	0	0	9,8693	0	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	0	0	0	0	0	11,05	10,4138	0	0	0	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	26,0818	0	0	0	0	0	9,441	15,5624	10,5338	0
Resto de enfermedades del sistema digestivo	25,9931	41,8217	23,5938	13,1556	24,4709	12,5676	32,0295	22,8818	0	10,094	29,933	0
Hiperplasia de la próstata	0	0	0	0	0	0	10,7092	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	24,7832	25,4598	0	13,2042	13,3837	0	15,25	13,7152	0	0	13,9528	0
Resto de las enfermedades	24,9472	12,1774	0	59,4244	0	22,0475	10,7092	10,4138	25,6388	24,5702	10,1336	0



Mujeres

Para el año del 2016 se muestra un incremento en las infecciones respiratorias inferiores como primera causa, y como segunda causa resto de enfermedades del sistema digestivo. También se puede observar un significativo incremento de apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal las cuales no se presentaban desde el año 2011.

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causa en mujeres de Calima, 2005 – 2016

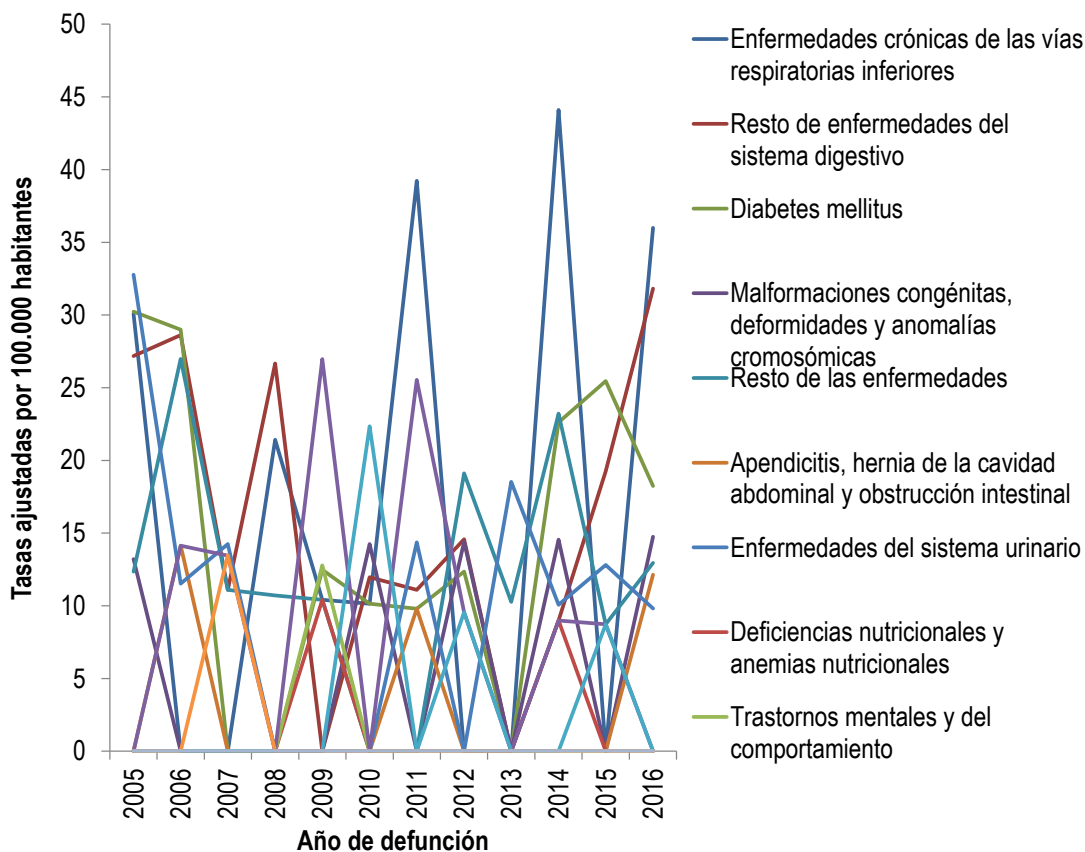


Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Calima Darién – Valle del Cauca 2005 – 2016.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	30,068	0	0	21,4184	10,4138	10,1342	39,2208	0	0	44,111	0	35,9976
Resto de enfermedades del sistema digestivo	27,1841	28,6195	11,1029	26,667	0	11,9685	11,0949	14,5813	0	8,9881	19,2577	31,8181
Diabetes mellitus	30,234	28,9915	0	0	12,4859	10,1342	9,8052	12,3464	0	22,623	25,4498	18,2423
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	13,2042	0	0	0	0	14,2444	0	14,4065	0	14,5484	0	14,7421
Resto de las enfermedades	12,3489	26,9811	11,1029	10,7092	10,4138	0	0	19,1139	10,2703	23,2124	8,7283	12,9529
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	14,1355	0	0	0	0	9,8052	0	0	0	0	12,1311
Enfermedades del sistema urinario	32,7676	11,5267	14,244	0	0	0	14,3629	0	18,5276	10,0662	12,8136	9,8065
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0	0	0	0	10,4138	0	0	0	0	8,9881	0	0
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	12,7731	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	14,1355	13,4452	0	26,9604	0	25,5393	9,557	0	8,9881	8,7283	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	22,3441	0	9,557	0	0	8,7283	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	13,4756	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Embarazo, parto y puerperio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Semaforización de mortalidad PDSP

Para realizar el monitoreo y seguimiento al Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021, se hace un análisis de tendencia. Teniendo en cuenta que, para el ASIS, es importante identificar las diferencias que causan inequidad sanitaria, se calcularon cocientes de tasas para los indicadores definidos, dividiendo el valor que toma cada indicador en municipio de Calima entre el valor de referencia del Departamento del Valle (Jonh Lynch). Al calcular el cociente de razón y el cociente de tasas, se obtienen valores entre menos infinito y más infinito, donde la unidad representa ausencia de desigualdad; los valores por encima de uno indican que el Municipio presenta peor situación que su referente de comparación y los valores menores de uno indican una mejor situación.

Ante la posibilidad de que pequeñas diferencias puedan clasificar erróneamente al Municipio, se procedió al cálculo de intervalos de confianza al 95% para identificar aquellos indicadores que se encuentran significativamente en peor o mejor situación con respecto al Departamento utilizando el método de Rothman KJ y Greenland S (Rothman KJ, 1998) y la correspondiente semaforización.

Es así como la tabla 33 nos muestra el riesgo alto que tiene el municipio frente a la Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre los cuales tienen un incremento en el 2016 y se encuentra por encima del indicador departamental, teniendo como objeto de atención en segundo lugar la Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto infringidas intencionalmente, las cuales también sobrepasan el indicador departamental con un aumento persistente en los dos últimos años.

Tabla 33. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Calima PDSP 2016



Causa de muerte	VALLE	CALIMA	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	19,43	41,27	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	15,68	20,54	-	-	-	↗	↘	↘	-	-	-	-	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,02	0,00	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	17,45	0,00	↘	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	10,37	4,96	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	16,82	9,06	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,48	12,01	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,73	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	50,01	62,30	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,09	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	38,98	21,70	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,19	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

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

Tasas específicas de mortalidad

El análisis de la mortalidad infantil y en la niñez se realizará estimando los casos en el municipio y algunas tasas específicas de mortalidad para el departamento, en tanto el distrito y municipio reportaran el número de muertes, además la tabla estará desagregada por las muertes ocurridas en niños y niñas de acuerdo a la lista de tabulación de las 67 causa, que se agrupa en 67 subgrupos

En el municipio de calima durante los 9 años del periodo de estudio (2005 – 2016) ocurrieron 32 muertes en menores de 5 años, el grupo de muertes que más casos aportó fueron las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con 13 casos, aunque en el 2013 no se reporto ningún caso, observándose un comportamiento extremo en el año 2005 en el cual ocurrieron 3 casos. el otro grupo con mayor representación es el - ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con un total de 11 casos,, 3 de estos ocurridos en el año 2005 , en el 2016 no se presentaron casos. También se puede destacar para el



2013 solo hubo un reporte de mortalidad infantil asociado a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias tabla 16.

En el cuadro siguiente podemos observar las Tasas específicas de mortalidad entre 1 y 4 años según la lista de las 67 causas y las Causas externas de morbilidad y mortalidad como primera causa, seguido de Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

También podemos observar una tasa de Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en el 2015 en disminución frente al año anterior.

Tabla 34. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas), Hombres, menores de 1 año, Calima - Darién 2005 – 2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,82	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,11
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	16,67	0,00	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,29	13,89	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	16,67	17,39	0,00	10,00	11,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,89	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Mujeres, menores de 1 año

Para el grupo de mujeres menores de 1 año, son las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas las que alcanzaron la incidencia más elevada del periodo, observándose el valor más elevado en el año 2014 (12,20 por mil nacidos vivos) y la más baja en el año 2005 (7,52). En general, se observa una tendencia a la disminución en este grupo de eventos.

Tabla 35. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas), Mujeres, menores de 1 años Calima - Darién 2005 – 2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	7,52	9,35	10,42	12,35	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	7,52	0,00	0,00	0,00	0,00	10,10	0,00	12,05	0,00	12,20	0,00	11,24	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Hombres, menores de 1 a 4 años

En este indicador no surgió reporte para el año 2016

Tabla 36. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas), Hombres, menores de 1 a 4 años , Calima - Darién 2005 – 2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	174,52	0,00	184,16	0,00	190,11	0,00	193,42	194,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Mujeres, menores de 1 a 4 años

En este indicador no surgió reporte para el año 2016

Tabla 37. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas), Mujeres, menores de 1 a 4 años Calima - Darién 2005 – 2016

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

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

Hombres, menores de 5 años

Aumento de la tasa de enfermedades del sistema nervioso

Tabla 38. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas), Hombres, menores de 5 años, Calima - Darién 2005 – 2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,28	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,48
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	279,72	0,00	146,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,25	157,48	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalias cromosómicas	279,72	287,36	0,00	149,03	151,06	0,00	0,00	154,80	0,00	0,00	157,48	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	149,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	139,86	0,00	146,63	0,00	151,06	0,00	153,61	154,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Mujeres, menores de 5 años

Para el año 2014 de las tasas específicas de mortalidad infantil, y en la niñez, 2005 – 2015, se muestra una tasa alta en las Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Para el año 2016 las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas fueron las únicas que se presentaron con una tasa de 166,39, la cual viene en incremento desde el año 2016.

Tabla 39. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez según la lista de tabulación de la mortalidad infantil y del niño (16 grandes causas), Mujeres, menores de 5 años Calima - Darién 2005 – 2016

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	149,03	152,91	155,76	157,73	318,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	149,03	0,00	0,00	0,00	0,00	160,77	0,00	162,60	0,00	164,20	0,00	166,39
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 la infancia y niñez por Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

En el grupo de las enfermedades infecciosas y parasitarias, el caso ocurrió en el año 2013, en un niño menor de 1 año, por diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso.

Tabla 40. Número de muertes en la infancia y niñez por Ciertas enfermedades Infecciosas y parasitarias en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes
01 - CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	01 - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	MASCULINO	< 1 Año	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		Total		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
		Total			0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1

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

Número de muertes en la infancia y la niñez por ciertas afecciones del sistema nervioso

En el grupo de ciertas afecciones del sistema nervioso, el caso ocurrió en el año 2016, en un niño menor de 1 año, por meningitis.



Tabla 41. Número de muertes en la infancia y niñez por Ciertas afecciones del sistema nervioso

Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes	
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	01 - MENINGITIS	MASCULINO	< 1 Año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
			Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
			Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		Total			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	

Número de muertes en la infancia y niñez por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

De los 11 casos ocurridos en el municipio de Calima fueron por los causas como feto y recién nacido afectado por factores maternos y por complicaciones del embarazo 2 casos, hipoxia intrauterina y asfixia del nacimiento 1 caso, otras afecciones respiratorias del recién nacido, 1 caso; sepsis bacteriana del recién nacido 1 caso; trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido 2 casos y resto de afecciones perinatales 4casos, en el año 2014 se reporta 1 caso y en el 2015 también

Tabla 42. Número de muertes en la infancia y niñez, por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2016

11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	01 - FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADO POR FACTORES MATERNOS Y POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	FEMENINO	< 1 Año	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
			Total	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
			Total	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	04 - HIPOXIA INTRAUTERINA Y ASFIXIA DEL NACIMIENTO	FEMENINO	< 1 Año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	05 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	< 1 Año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
			Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
			Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	07 - OTRAS AFECCIONES RESPIRATORIAS DEL RECIEN NACIDO	MASCULINO	< 1 Año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	08 - SEPSIS BACTERIANA DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	< 1 Año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	10 - TRASTORNOS HEMORRÁGICOS Y HEMATOLÓGICOS DEL FETO Y DEL RECIEN NACIDO	FEMENINO	< 1 Año	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		MASCULINO	< 1 Año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
			Total	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
11 - RESTO DE AFECCIONES PERINATALES	FEMENINO	< 1 Año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
		Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
	MASCULINO	< 1 Año	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	
		Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	
		Total	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	
	Total			3	1	2	1	2	0	0	0	0	1	1	0	11	

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 de morbilidad y mortalidad

Se presentaron 5 casos por causas externas, 4 por ahogamiento y sumersión accidental y uno en el 2012 el primero de ellos fue en el 2006 en una niña menor de un año y el segundo en un niño de 1 a 4 años en el año 2007; ambos por accidentes que obstruyen la respiración.

Tabla 45. Número de muertes en la infancia y niñez, Causas externas de morbilidad y mortalidad en Calima (Valle del Cauca), 2005 – 2016

Grandes causas de muerte	Subgrupo de causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total Muertes	
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	01 - ACCIDENTES DE TRANSPORTE	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	
			Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
			Total	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	02 - AHOGAMIENTO Y SUMERSIÓN ACCIDENTALES	MASCULINO	De 01 a 04 años	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	4
			Total	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	4
			Total	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	4
		Total			1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	5

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

Dentro de las Tasas específicas de mortalidad en menores de 5 años según la lista de las 67 causas Calima, 2005 – 2016, podemos observar las tres primeras causas mas relevantes que son Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y las Causas externas de morbilidad y mortalidad. Tabla 24

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 de mortalidad materno – infantil y en la niñez

Ahora después de identificar las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realizará un análisis materno – infantil, identificando los indicadores que peor situación se encuentran para esto se elaboro una tabla de semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. Para estimar la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años de edad y también se calcularan los intervalos de confianza al 95% utilizando el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

Para la interpretación de los resultados se tuvo en cuenta lo siguiente:

Al estimar las la razón de razones y las razones de tasas, se obtendrán valores entre menos infinito y más infinito, donde la unidad representa ausencia de desigualdad; los valores por encima de uno indican que la entidad territorial presenta la peor situación que su referente ce comparación (país o departamento) y los valores menores de uno indican una mejor situación para la entidad territorial con respecto a la de comparación.



Para evitar la clasificación erróneamente de las entidades territoriales, se utilizó la estimación de los intervalos de confianza al 95%, para identificar aquellos indicadores que se encontraron en peor o mejor situación con respecto a la unidad de referencia y la correspondiente semaforización.

Amarillo: Cuando la diferencia relativa es uno o el intervalo de confianza 95% atraviesa el uno, indica que no hay diferencias estadísticamente significativas entre el valor que toma el indicador en la región o departamento y el indicador nacional.

Rojo: Cuando la diferencia relativa es mayor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más alto en la región o departamento comparado con el indicador nacional.

Verde: Cuando la diferencia relativa es menor de uno y el intervalo de confianza 95% no atraviesa el uno, indica que el indicador es significativamente más bajo en la región o departamento comparado con el indicador nacional.

También aparece graficado con flechas el comportamiento de cada indicador a partir del año 2005 hasta el año 2011.

↘ Indica que el indicador disminuyó con respecto al año anterior

↗ Indica que el indicador aumentó con respecto al año anterior

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

A partir de la tabla de Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez en el municipio Calima, 2005- 2016 se puede observar una tasa alta y creciente de la mortalidad neonatal que aparece por encima del indicador departamental duplicando su porcentaje.



Tabla 46. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Calima, 2005- 2016

Causa de muerte	VALLE	CALIMA	Comportamiento											
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
Razón de mortalidad materna (2016)	47,29	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad neonatal (2016)	6,74	11,17	↘	↗	↗	↗	↘	-	↗	↘	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad infantil (2016)	9,85	11,17	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad en la niñez (2016)	11,37	11,17	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años (2016)	11,79	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años (2016)	2,47	0,00	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años (2016)	3,56	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: Registro de Defunción-Sispro-Ministerio de Salud

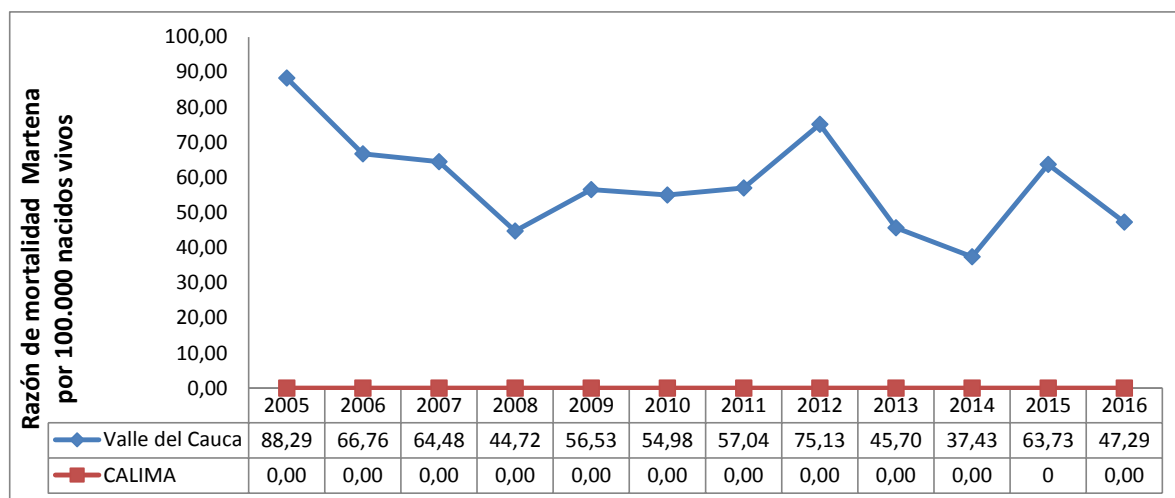
Razón Mortalidad materna

No existen datos de mortalidad materna en el 2016

Tabla 47. Razón Mortalidad materna 2005- 2015, Calima Darién

RAZON DE MORTALIDAD MATERNA	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Valle del Cauca	88,29	66,76	64,48	44,72	56,53	54,98	57,04	75,13	45,70	37,43	63,73	47,29
CALIMA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

Figura 32. Tasa de mortalidad por desnutrición, Departamento del Valle del Cauca, municipio de Calima Darién, 2005- 2016.



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

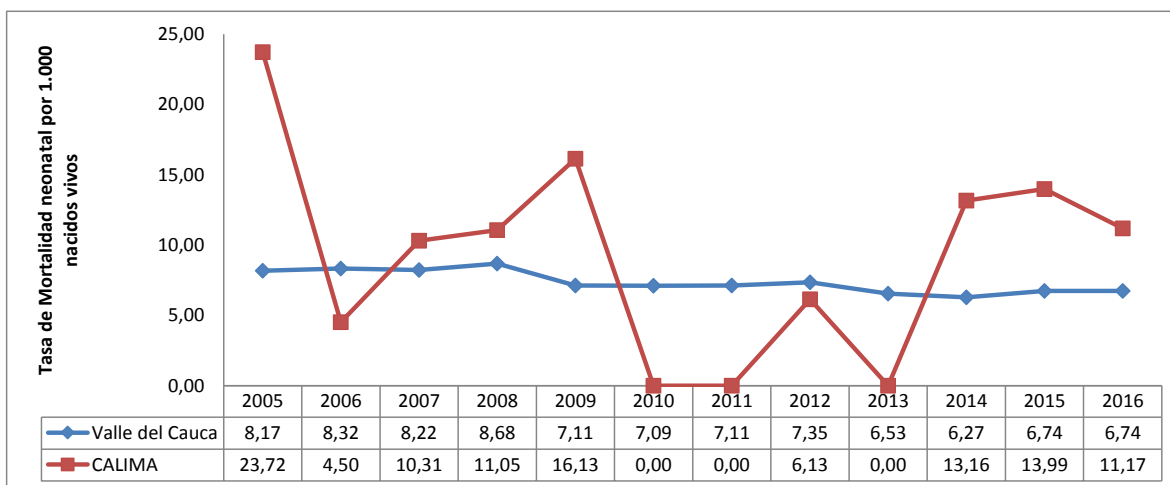
Mortalidad Neonatal

La magnitud y tendencia de la tasa mortalidad neonatal del 2005 al 2016 nos indica que desde el año 2010 la tendencia disminuyó en relación a la tasa departamental. Pero para los años 2014 a 2016 se encuentra por encima del indicador departamental.

Tabla 48. Indicadores de tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Calima Darién (Valle del Cauca), 2009 – 2016.

TASA DE MORTALIDAD NEONATAL	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Valle del Cauca	8,17	8,32	8,22	8,68	7,11	7,09	7,11	7,35	6,53	6,27	6,74	6,74
CALIMA	23,72	4,50	10,31	11,05	16,13	0,00	0,00	6,13	0,00	13,16	13,99	11,17

Figura 32 .Tasa de mortalidad neonatal, Calima, 2005- 2016



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

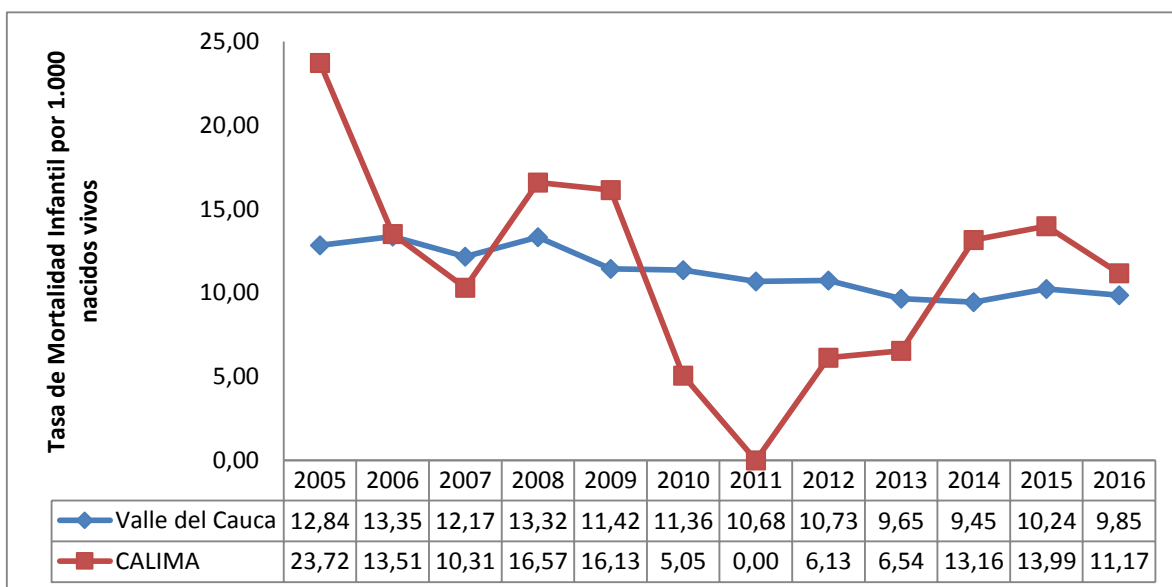
Mortalidad infantil

La magnitud y tendencia de la tasa mortalidad infantil del 2005 al 2009 en relación al departamento se mantuvo por encima, desde el año 2010 hasta el año 2013 se mantuvo fluctuante baja, con un incremento en los años 2014 a 2016 por encima del indicador departamental .

Tabla 49. Tasa de mortalidad infantil, Calima, 2005- 2016

TASA DE MORTALIDAD INFANTIL	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Valle del Cauca	12,84	13,35	12,17	13,32	11,42	11,36	10,68	10,73	9,65	9,45	10,24	9,85
CALIMA	23,72	13,51	10,31	16,57	16,13	5,05	0,00	6,13	6,54	13,16	13,99	11,17

Figura 33. Tasa de mortalidad infantil, Calima, 2005- 2016



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

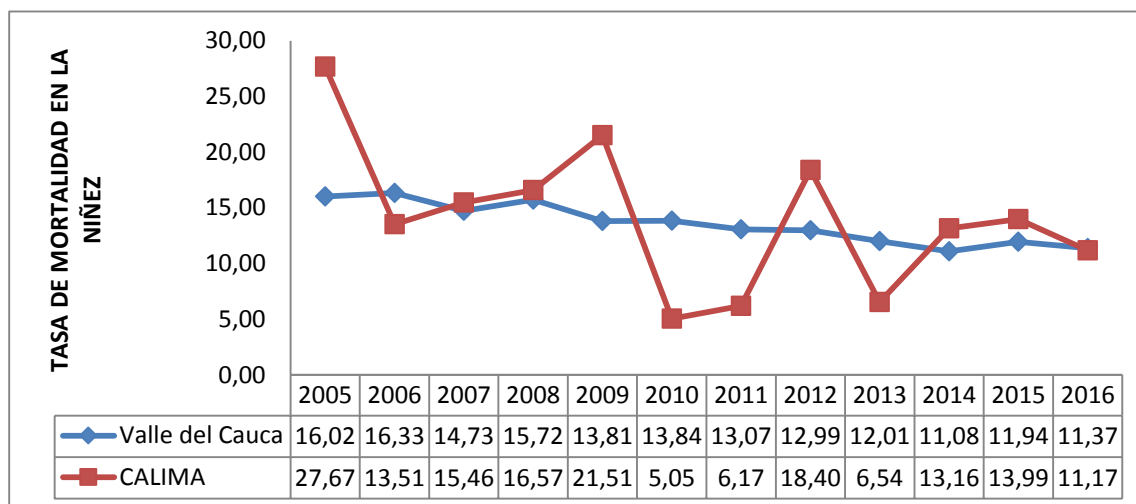
Mortalidad en la niñez

La magnitud y tendencia de la tasa mortalidad en la niñez del 2005 a 2009, 2012, 2014 y 2015 ha estado por encima a la tasa departamental, en los años 2010 , 2011 y 2013 se presentó una disminución posicionándose por debajo de la tasa departamental y en el año 2016 presenta una tasa similar a la del departamento.

Tabla 50. Tasa de mortalidad en la niñez, Calima, 2005- 2016

TASA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Valle del Cauca	16,02	16,33	14,73	15,72	13,81	13,84	13,07	12,99	12,01	11,08	11,94	11,37
CALIMA	27,67	13,51	15,46	16,57	21,51	5,05	6,17	18,40	6,54	13,16	13,99	11,17

Figura 34. Tasa de mortalidad en la niñez, Calima, 2005- 2016



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

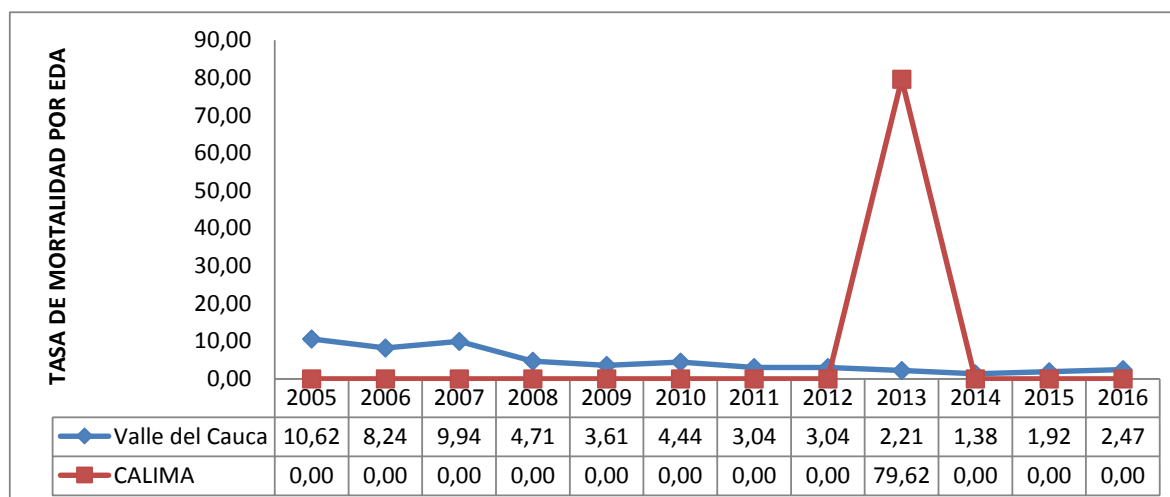
Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

La magnitud y tendencia de la tasa mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA del 2005 al 2016, aumento en el 2013 del municipio en relación a la tendencia departamental para los años 2014 a 2016 no se presentaron casos.

Tabla 51. Tasa de mortalidad por EDA, Calima, 2005- 2016

TASA DE MORTALIDAD POR EDA	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Valle del Cauca	10,62	8,24	9,94	4,71	3,61	4,44	3,04	3,04	2,21	1,38	1,92	2,47
CALIMA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,62	0,00	0,00	0,00

Figura35. Tasa de mortalidad por EDA, Calima, 2005- 2016



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

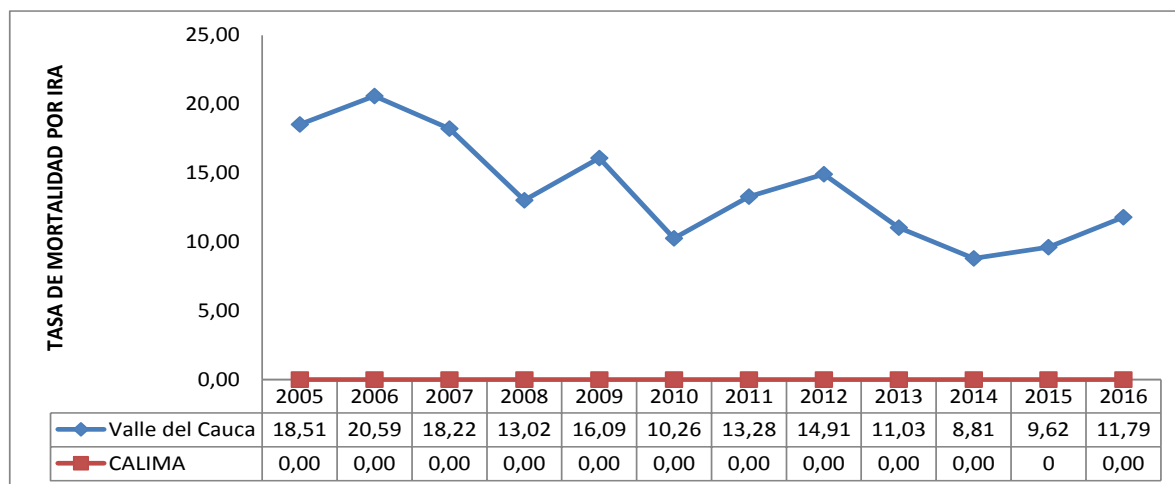
Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

La tasa de mortalidad por IRA de los años 2005- 2016 en el municipio es cero por no existir eventos de esta clase en este tiempo

Tabla 52. Tasa de mortalidad por, IRA Calima, 2005- 2016

TASA DE MORTALIDAD POR IRA	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Valle del Cauca	18,51	20,59	18,22	13,02	16,09	10,26	13,28	14,91	11,03	8,81	9,62	11,79
CALIMA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

Figura 36. Tasa de mortalidad por, IRA Calima, 2005- 2016



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

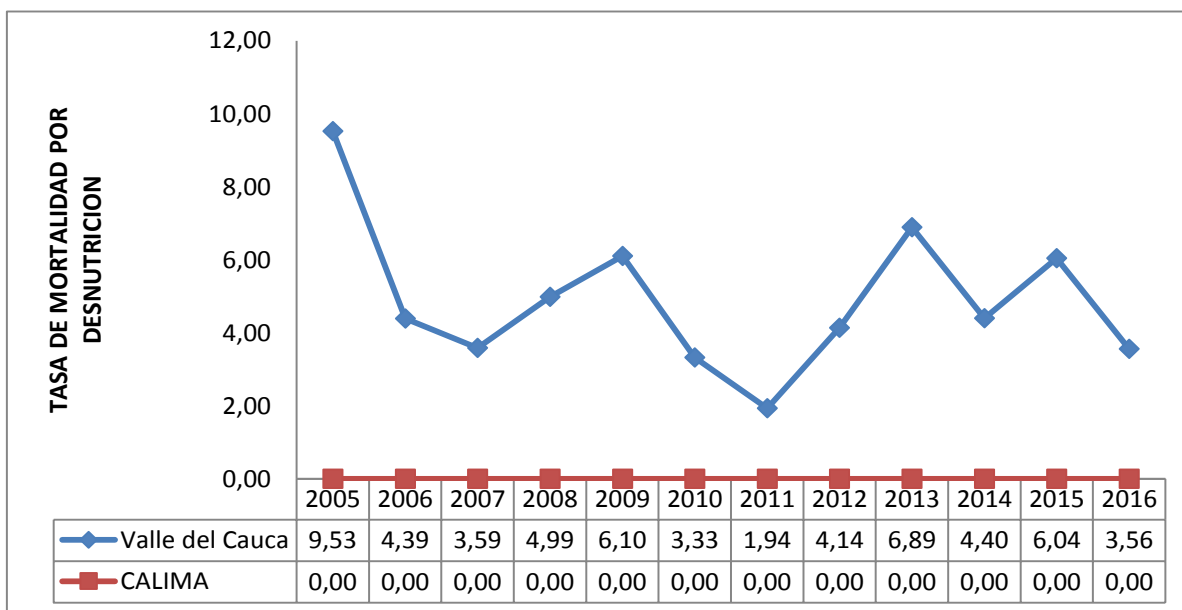
Mortalidad por desnutrición crónica

La tasa de mortalidad por desnutrición crónica de los años 2005- 2016 en el municipio es cero por no existir eventos de esta clase en este tiempo.

Tabla 53. Tasa de mortalidad por desnutrición crónica Calima, 2005- 2016

TASA DE MORTALIDAD POR DESNUTRICION	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Valle del Cauca	9,53	4,39	3,59	4,99	6,10	3,33	1,94	4,14	6,89	4,40	6,04	3,56
CALIMA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Figura 37. Tasa de mortalidad por desnutrición crónica Calima, 2005- 2016



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

Determinantes Intermediarios (materno – infantil)

Mortalidad Neonatal por área y etnia

Con respecto a la mortalidad neonatal por área se registran casos en los años 2009, 2012 y 2014 al 2016 distribuyéndose principalmente en la cabecera, aunque en el 2009 y 2015 se presentaron casos en el área rural dispersa con una tasa alta de 35.9 *1000NV comparada con las tasas de la cabecera, y en el 2015 una tasa alta de 24,39 *1000NV . Con respecto a la etnia para el 2016 todas se clasificaron como otras etnias.

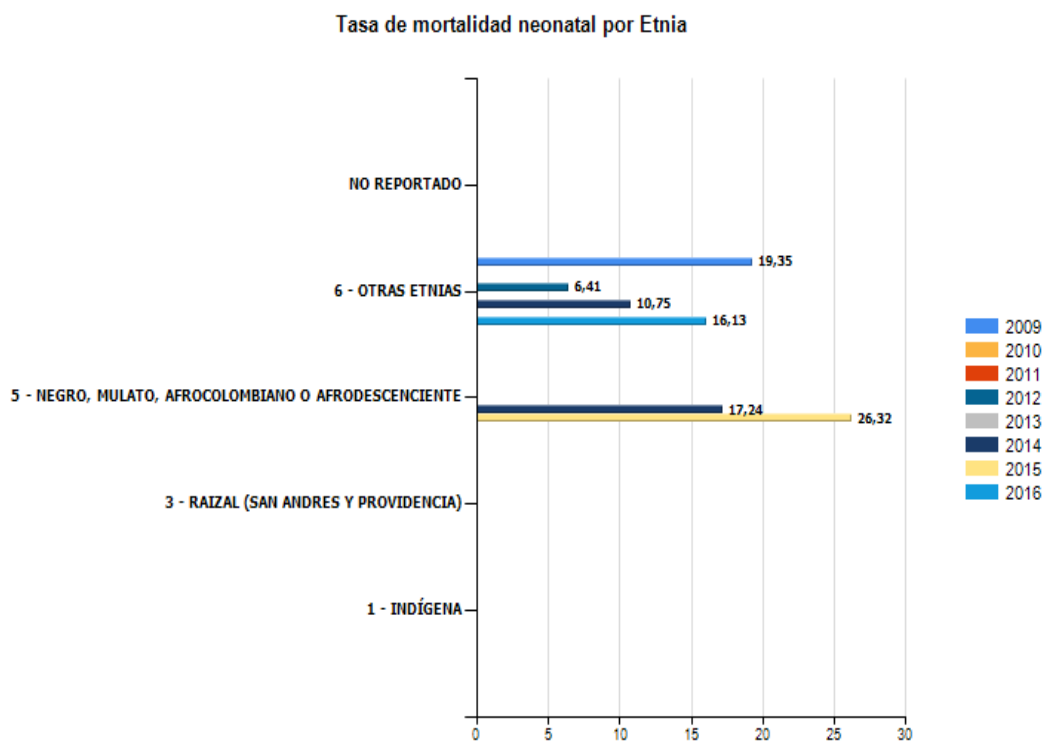
Tabla 54. Mortalidad neonatal por área Calima, 2009-2016

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - CABECERA	8,77			10,87		24,10	11,49	10,64
2 - CENTRO POBLADO								76,92
3 - AREA RURAL DISPERSA	35,09						24,39	
SIN INFORMACION								
Total General	16,13			6,13		13,16	13,99	11,17

Tabla 55. Tasa de mortalidad neonatal por Etnia, Calima Darién 2009- 2016

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1 - INDÍGENA								
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)								
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE						17,24	26,32	
6 - OTRAS ETNIAS	19,35			6,41		10,75		16,13
NO REPORTADO								
Total General	16,13			6,13		13,16	13,99	11,17

Figura 38. Mortalidad neonatal por etnia, Calima, 2009-2016.



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

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

Tabla 56. Identificación de prioridades en la mortalidad, 2016

General por grandes causas*	1. Tasa ajustada de causas externas en hombres	234,02	152,00	Variable	012
	2. Tasa Ajustada de enfermedades circulatorias en hombres	162,01	199,45	Variable	001
	3. Tasa ajustada de enfermedades del sistema circulatorio general	146,34	160,85	Variable	001
	4. Tasa ajustada de las demás causas en mujeres	135,69	109,54	Variable	000
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Agresiones (homicidios)	62,30	50,01	Aumento	012
	2. Tasa de mortalidad ajustada por accidentes de transporte terrestre	41,27	19,43	Aumento	012
	3. Tasa de mortalidad ajustada por lesiones auto infringidas-intencionalmente	12,01	4,48	Variable	012
	4. Infecciones respiratorias agudas	9,55	20,42	Aumento	009
	5. Enfermedad Isquémica del corazón	70,18	89,57	Variable	001
	6. Tumor Maligno de la mama de la mujer	20,54	15,68	Aumento	007
	7. Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	31,91	24,53	Aumento	002
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	81,17	4,12	Aumento	008
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Tasa de mortalidad neonatal	11,17	6,74	Aumento	008
	n.				

Conclusiones

Según las grandes causas de muerte las enfermedades del sistema circulatorio son las que presentan mayor riesgo de causar muertes en la población general del municipio para el año 2016, sin embargo en los hombres son las causas externas y en las mujeres son las demás causas de enfermedades.

Con relación a las mortalidades específicas, debe resaltarse la alta de mortalidad por homicidio, mucho mayor en hombres que en mujeres, presentando más alta incidencia en comparación con la tasa departamental. Debido a que la mayor parte de la gente que muere por homicidios es muy joven, hay un gran número de años de vida potencialmente perdidos.

Una mortalidad específica que se resalta de manera especial es el tumor maligno mama pues el indicador es seleccionado dentro de los indicadores de monitoreo del Plan Decenal de Salud Pública y supera el valor departamental para el año 2016.



Otras tasas ajustadas específicas de mortalidad que han sido priorizadas son: infecciones respiratorias agudas en mujeres, tumor maligno de estómago en hombres, diabetes mellitus en mujeres, enfermedades isquémicas del corazón, enfermedades cerebrovasculares y enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores en hombres.

Con relación a la mortalidad materno infantil, la tasa de mortalidad por infección respiratoria Aguda en menores de cinco años presenta un indicador más elevado que el departamental y dicho indicador va en aumento.

2.2 Análisis de la morbilidad

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

Se utilizará la hoja de cálculo Excel para estimar las medidas de frecuencia (prevalencia o proporciones, incidencia, letalidad) y medidas de razón de prevalencia, la razón de incidencias y la razón de letalidad junto con los intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman, K.J.; Greenland, S.

2.2.1 Principales causas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida en otros años se va a utilizar la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificados por el MSPS, que permite analizar las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones, donde además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluirá todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; condiciones mal clasificadas.

Morbilidad atendida según grandes causas

En la población de primera infancia (0 a 5 años) para el año 2017 son las condiciones no transmisibles las que representan la mayor proporción de consultas, alcanzando el 36,11%.

En la infancia (6 a 11 años) son también las enfermedades no transmisibles las de mayor proporción de consultas para todo el periodo de estudio (41,97% para el año 2017), aumentando 5,05 puntos con relación a 2016.

En la adolescencia (12 a 18 años) son también las enfermedades no transmisibles las que representan la mayor proporción de consultas en todos los años de estudio, alcanzando el 48,17% para el año 2017, observándose un aumento de 2,53 puntos porcentuales en dicho año con relación a 2016.

En el grupo de juventud son también las enfermedades no transmisibles las de mayor proporción de consultas en todos los años de estudio con 48,41% en 2017, con una disminución de 0,03% en el año 2017.

En adultos son también las enfermedades no transmisibles las de mayor aporte porcentual en todos los años de estudio, alcanzando 68,07% en el año 2017, aumentando 2,37 puntos respecto a 2016.

En los adultos mayores hubo una disminución de 2,15 puntos para el 2017 en las condiciones no transmisibles. Son también este grupo de enfermedades las de mayor aporte porcentual en todos los años de estudio y es el grupo con el porcentaje más alto de este tipo de consultas, alcanzando 80,55% en el año 2017.

Tabla 57. Principales causas de morbilidad ambos sexos, Calima Darién Valle del Cauca 2009 – 2017

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

Fuente: SISPRO – MS

Principales causas de morbilidad en hombres

Primera infancia: las enfermedades no transmisibles en proporción del año 2016 al 2017 fueron las que tuvieron mayor incremento 5,83 puntos porcentuales.

Infancia: Las Enfermedades no transmisibles son las que tuvieron mayor incremento de 4,91 puntos para el 2017 con relación al año 2016, seguida de las condiciones mal clasificadas.



En la adolescencia la juventud se observa en las Enfermedades no transmisibles una disminución entre el 2016 y 2017.

Adultez: las enfermedades trasmisibles se encuentra en incremento del 2016 al 2017 con 3,71%.

Persona mayor de 60 años: se encuentran las Enfermedades no transmisibles como primer causa y los signos y síntomas mal definidos como segunda causa



Tabla 58. Principales causas de morbilidad en hombres, Calima Darién 2009 – 2017

Gran causa de morbilidad	Hombres									Δ pp 2017-2016
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Condiciones transmisibles y nutricionales	48,78	53,85	52,12	51,13	33,66	32,39	34,02	40,05	35,80	-4,25
Condiciones perinatales	1,63	0,00	0,85	0,48	1,47	0,21	1,65	4,13	0,88	-3,25
Enfermedades no transmisibles	25,20	31,87	29,18	24,19	34,40	36,28	31,75	32,42	38,24	5,83
Lesiones	7,32	4,40	3,68	6,61	11,67	9,15	10,21	6,26	8,00	1,74
Condiciones mal clasificadas	17,07	9,89	14,16	17,58	18,80	21,98	22,37	17,15	17,07	-0,07
Condiciones transmisibles y nutricionales	28,57	36,59	30,46	25,71	15,38	18,98	24,02	29,38	21,03	-8,35
Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,24	0,69	-0,55
Enfermedades no transmisibles	38,10	29,27	31,79	40,40	51,14	44,03	40,54	36,81	41,72	4,91
Lesiones	11,90	9,76	11,26	20,06	16,01	15,07	15,62	9,91	10,69	0,78
Condiciones mal clasificadas	21,43	24,39	26,49	13,84	17,46	21,92	19,82	22,65	25,86	3,21
Condiciones transmisibles y nutricionales	22,97	31,11	17,81	18,01	16,07	13,32	12,88	17,30	15,22	-2,08
Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,99	0,20	0,00	-0,20
Enfermedades no transmisibles	44,59	35,56	47,37	45,34	50,09	53,28	49,23	48,91	47,30	-1,61
Lesiones	16,22	12,22	15,38	19,46	18,71	12,05	14,57	13,12	14,57	1,45
Condiciones mal clasificadas	16,22	21,11	19,43	17,18	15,12	21,35	19,33	20,48	22,91	2,44
Condiciones transmisibles y nutricionales	15,90	27,78	18,28	13,98	9,96	8,78	10,60	15,11	12,81	-2,31
Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,22	0,11	0,00	-0,11
Enfermedades no transmisibles	52,82	35,42	50,44	47,39	48,13	60,54	49,49	50,16	48,01	-2,15
Lesiones	15,90	13,89	15,86	23,86	19,50	14,67	17,61	15,54	20,36	4,81
Condiciones mal clasificadas	15,38	22,92	15,42	14,76	22,41	16,01	20,09	19,08	18,83	-0,25
Condiciones transmisibles y nutricionales	15,19	13,42	8,98	6,41	5,34	5,84	7,31	12,30	8,10	-4,20
Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades no transmisibles	55,93	61,74	60,37	64,96	68,06	67,80	61,41	60,33	64,04	3,71
Lesiones	13,36	17,79	14,61	16,74	12,56	11,99	12,85	11,76	12,59	0,84
Condiciones mal clasificadas	15,53	7,05	16,04	11,89	14,01	14,34	18,43	15,61	15,27	-0,34
Condiciones transmisibles y nutricionales	7,19	8,45	5,19	5,73	2,79	2,36	3,08	3,98	4,57	0,59
Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades no transmisibles	78,42	73,71	72,84	80,42	87,65	81,47	82,07	79,65	78,24	-1,41
Lesiones	3,96	7,51	5,43	4,79	2,52	6,21	3,59	5,06	5,06	0,00
Condiciones mal clasificadas	10,43	10,33	16,54	9,07	7,04	9,96	11,26	11,30	12,13	0,83

Fuente: SISPRO – MS

Principales causas de morbilidad en mujeres

En las Principales causas de morbilidad en mujeres tenemos:



Primera infancia: para el año 2017 hay un incremento en la proporción de las enfermedades no transmisibles de 11,10% con respecto al año anterior. . Hay que resaltar que en este grupo de edad las condiciones transmisibles y nutricionales tuvieron una disminución de 8,88% la cual es la más alta de todos los ciclos vitales.

Infancia: la primer causa de morbilidad en las proporciones para el año 2017 son las enfermedades no trasmisibles la cuales presentan un aumento con relación al año anterior, como segunda causa tenemos las condiciones mal clasificadas las cuales también presentan una leve aumento con respecto al año anterior.

En la adolescencia y la juventud tenemos las enfermedades no transmisibles como la primera causa de morbilidad observándose una tendencia al incremento, Como segunda causa tenemos las Condiciones mal clasificadas.

En lo que corresponde a **la adultez y Persona mayor de 60 años** las causas con mayor proporción son las enfermedades no trasmisibles y tenemos las Condiciones mal clasificadas.

Tabla 59 .Principales causas de morbilidad en mujeres, 2009 – 2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2017-2016
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	46,73	25,25	49,37	50,46	33,41	36,43	36,43	47,83	38,95	-6,88	
	Condiciones perinatales	2,80	0,00	1,01	0,37	0,66	0,90	0,90	2,17	0,00	-2,17	
	Enfermedades no transmisibles	25,23	40,40	22,67	25,69	35,27	33,78	33,78	25,22	36,32	11,10	
	Lesiones	0,93	5,05	4,53	5,73	9,56	6,87	6,87	4,35	4,74	0,39	
	Condiciones mal clasificadas	24,30	29,29	22,42	17,74	21,10	22,02	22,02	20,43	20,00	-0,43	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	34,38	34,67	32,95	31,51	18,08	21,99	26,13	29,70	21,98	-7,72	
	Condiciones maternas	0,00	5,33	0,00	0,26	0,00	0,00	0,00	0,89	0,29	-0,60	
	Enfermedades no transmisibles	28,13	42,67	42,61	38,02	60,18	46,23	42,72	37,03	42,18	5,15	
	Lesiones	3,13	6,67	6,82	10,94	1,83	5,14	6,10	7,33	9,00	1,66	
	Condiciones mal clasificadas	34,38	10,67	17,61	19,27	19,91	26,65	25,04	25,04	26,55	1,50	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,77	17,61	18,01	17,90	10,39	13,21	8,34	17,50	11,43	-6,07	
	Condiciones maternas	12,50	15,49	4,04	9,52	7,93	10,81	7,26	2,50	3,69	1,19	
	Enfermedades no transmisibles	52,27	45,77	48,90	47,81	53,18	45,20	48,21	43,24	48,81	5,57	
	Lesiones	4,55	5,63	7,35	5,90	10,50	6,77	8,02	7,65	7,50	-0,15	
	Condiciones mal clasificadas	15,91	15,49	21,69	18,86	17,99	24,02	28,17	29,12	28,57	-0,55	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,27	19,37	15,06	12,54	8,44	10,65	8,12	14,71	11,14	-3,57	
	Condiciones maternas	11,58	17,78	8,72	14,32	14,69	10,29	12,56	4,94	7,19	2,25	
	Enfermedades no transmisibles	53,94	44,13	52,84	52,21	49,30	49,35	47,34	47,50	48,62	1,12	
	Lesiones	4,19	4,76	6,21	6,41	6,49	6,06	7,60	5,41	5,09	-0,32	
	Condiciones mal clasificadas	15,02	13,97	17,17	14,53	21,09	23,66	24,37	27,44	27,97	0,53	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,78	12,02	8,66	8,18	6,73	4,91	6,10	9,44	6,90	-2,54	
	Condiciones maternas	4,15	5,65	4,07	2,86	2,73	1,68	1,97	0,81	1,52	0,71	
	Enfermedades no transmisibles	62,21	67,40	66,34	74,60	70,80	72,54	70,86	68,38	69,93	1,55	
	Lesiones	3,44	3,46	4,23	5,08	3,18	3,13	3,60	3,51	5,18	1,67	
	Condiciones mal clasificadas	16,41	11,48	16,70	9,29	16,57	17,74	17,46	17,86	16,47	-1,39	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,26	5,93	5,39	4,50	2,80	3,22	3,26	3,68	3,97	0,29	
	Condiciones maternas	0,30	0,00	0,15	0,00	0,00	0,35	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	82,67	74,70	76,42	85,46	87,98	85,32	85,92	85,58	82,42	-3,16	
	Lesiones	2,13	5,53	3,49	3,82	2,33	3,37	2,51	3,02	2,92	-0,10	
	Condiciones mal clasificadas	10,64	13,83	14,56	6,22	6,89	7,74	8,31	7,72	10,69	2,97	

Fuente: SISPRO – MS

2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó la estimación de cambios en las proporcionales durante el periodo 2009 a 2016.

Condiciones transmisibles y nutricionales

Para la población general de Calima Darién son las enfermedades infecciosas y parasitarias las que tienen el mayor peso porcentual en las consultas relacionadas con las condiciones transmisibles y nutricionales, alcanzando 53,18% de las consultas, con disminución de 7,20 puntos en 2017 respecto a 2016, mientras las infecciones respiratorias aumentaron 5,95 puntos.

En el subgrupo de condiciones maternas y perinatales son las condiciones maternas las que tienen la mayor proporción (94,31%) y tuvieron un aumento 20,7 puntos.

En las condiciones no transmisibles son las enfermedades cardiovasculares las de mayor porcentaje en todo el periodo de estudio, alcanzando un 30,38% en el año 2017 y con un incremento de 4,01 puntos con relación a 2016.

Por último, en las lesiones son los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa las que ocupan el primer lugar y con aumento de estas para el año 2017 de 2,63 puntos.

Tabla 60. Morbilidad por sub grupo, en el municipio de Calima Darién 2009 – 2017

Subgrupos de causa de morbilidad	Total									
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	64,02	62,75	53,72	53,61	57,14	54,29	59,75	60,38	53,18	-7,20
Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	35,20	35,78	44,60	44,53	41,92	44,40	38,41	38,64	44,59	5,95
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0,77	1,47	1,68	1,86	0,94	1,32	1,85	0,98	2,23	1,25
Condiciones maternas (O00-O99)	94,29	96,46	95,76	97,53	95,01	91,77	93,12	74,24	94,31	20,07
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	5,71	3,54	4,24	2,47	4,99	8,23	6,88	25,76	5,69	-20,07
Neoplasias malignas (C00-C97)	3,43	1,31	1,71	1,83	2,12	2,81	0,93	1,53	1,77	0,24
Otras neoplasias (D00-D48)	0,99	0,85	1,27	1,41	0,92	0,88	0,93	1,28	1,35	0,07
Diabetes mellitus (E10-E14)	1,87	2,00	2,22	2,48	3,97	2,83	2,76	3,16	4,58	1,42
Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	8,58	3,77	5,31	5,97	4,77	4,96	4,34	6,16	5,58	-0,57
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	6,76	5,92	7,27	6,58	6,62	6,56	9,68	7,10	6,90	-0,19
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,83	11,31	7,27	5,95	7,83	8,07	6,94	7,06	6,30	-0,75
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,74	15,77	18,61	27,89	33,58	29,25	28,21	26,37	30,38	4,01
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,78	6,62	5,01	4,45	5,08	4,22	3,85	4,62	3,43	-1,19
Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,26	9,46	9,70	7,73	6,46	5,69	6,51	6,71	6,65	-0,07
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	17,26	18,92	16,69	13,40	8,55	10,03	11,90	11,47	10,18	-1,29
Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,80	4,92	5,45	4,86	4,40	4,41	4,46	4,82	3,90	-0,92
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	12,58	13,15	12,60	10,33	9,59	10,58	10,17	12,16	11,69	-0,47
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,88	0,85	0,62	0,61	0,60	0,76	0,85	0,66	1,02	0,37
Condiciones orales (K00-K14)	3,22	5,15	6,28	6,50	5,51	8,94	8,48	6,91	6,27	-0,65
Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,77	3,45	2,31	4,26	10,28	7,28	6,51	10,56	7,26	-3,30
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,57	0,53	0,32	1,20	0,93	0,56	0,49	1,49	1,00
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,57	0,00	0,16	0,07	0,00	0,25	0,32	0,00	-0,32
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,23	95,40	97,15	95,27	88,45	91,79	92,69	88,63	91,25	2,63
	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00



Morbilidad por subgrupos en género masculino

En el de Calima Darién durante el periodo 2009 a 2017, la primera causa de morbilidad por enfermedades transmisibles en los hombres son las enfermedades infecciosas y parasitarias, alcanzando 53,64% de las consultas en este grupo Poblacional, con una disminución de 5,30 puntos en 2017 con relación a 2016. En general, se observa un comportamiento fluctuante en todo el periodo de estudio. Le siguen las enfermedades respiratorias, que alcanzan 44,95% de las consultas en 2017 y aumentaron 4,42 puntos en 2017 con relación a 2016; en general el comportamiento es fluctuante.

Con relación a las enfermedades no transmisibles, son las enfermedades cardiovasculares las de mayor proporción de consultas en todo el periodo de estudio (31,80% en 2017), presentando un aumento de 4,50 puntos porcentuales para 2017 en relación con 2016.

En el grupo de las lesiones, son los traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas las que representan el mayor porcentaje de consultas en los hombres, alcanzando el 92,67% en el año 2017, con aumento de 3,59 puntos porcentuales con relación a 2017.

Tabla 61. Morbilidad por sub grupo, en el municipio de Calima Darién 2009 – 2017

Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres									
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	65,80	64,21	55,14	52,87	53,00	55,88	60,70	58,95	53,64	-5,30
Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	34,20	35,79	42,69	44,62	46,87	43,58	37,49	40,53	44,95	4,42
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0,00	0,00	2,17	2,51	0,13	0,53	1,81	0,53	1,41	0,88
Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	#DIV/0!	0,00	0,00	7,69	0,00	64,71	0,00	0,00	0,00
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	#DIV/0!	100,00	100,00	92,31	100,00	35,29	100,00	100,00	0,00
Neoplasias malignas (C00-C97)	7,20	2,37	1,61	3,25	3,89	4,91	0,61	1,89	1,97	0,08
Otras neoplasias (D00-D48)	0,54	0,86	0,78	0,60	0,57	0,47	0,50	0,88	0,79	-0,09
Diabetes mellitus (E10-E14)	1,22	1,29	3,16	2,45	4,61	3,26	3,59	4,33	5,02	0,70
Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,08	3,66	5,20	3,77	2,24	3,22	2,94	4,37	3,83	-0,54
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,13	6,67	8,08	8,23	5,02	6,77	8,60	6,19	6,80	0,61
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	11,28	13,76	8,31	6,74	8,93	8,46	7,36	7,36	7,15	-0,21
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,71	18,06	18,88	26,75	36,39	29,81	31,35	27,30	31,80	4,50
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,71	11,18	6,26	5,90	6,40	5,37	5,33	6,55	4,63	-1,91
Enfermedades digestivas (K20-K92)	12,91	9,46	9,03	8,41	5,90	6,64	6,87	7,05	6,29	-0,76
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12,23	9,25	9,63	8,38	4,32	5,61	7,38	6,61	5,85	-0,76
Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,16	4,52	6,04	5,50	4,20	5,29	5,28	5,86	4,27	-1,60
Enfermedades musculo-esqueléticas (M00-M99)	15,22	12,69	13,84	11,23	10,51	10,52	10,37	12,50	12,58	0,08
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	1,36	1,29	0,55	0,84	0,69	0,97	0,76	1,03	1,92	0,89
Condiciones orales (K00-K14)	3,26	4,95	8,64	7,95	6,33	8,70	9,07	8,08	7,09	-0,99
Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	1,35	3,70	1,68	3,90	9,10	6,46	5,61	10,25	6,80	-3,46
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,93	0,56	0,49	1,75	0,63	0,20	0,67	0,53	-0,14
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,11	0,00	0,41	0,00	0,00	0,00
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	98,65	95,37	97,77	95,62	89,04	92,91	93,78	89,08	92,67	3,59
	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Morbilidad por subgrupos en género femenino

Al igual que en los hombres, en las mujeres son también las enfermedades infecciosas y parasitarias las que tienen un mayor peso porcentual en las consultas relacionadas con las condiciones transmisibles y nutricionales, alcanzando 52,81% de las consultas en 2017, con una disminución de 8,72 puntos respecto a 2016, mientras las infecciones respiratorias aumentaron 7,20 puntos.

En el subgrupo de condiciones maternas y perinatales son las condiciones maternas las que tienen la mayor proporción en 2017 (98,13%) y tuvieron un aumento de 3,90 puntos.

En las condiciones no transmisibles, al igual que en los hombres son las enfermedades cardiovasculares las de mayor porcentaje en todo el periodo de estudio, alcanzando un 29,54% en el año 2017 y con un aumento de 3,75 puntos para 2017 con relación a 2016.

Por último, las lesiones presentan un comportamiento similar al de los hombres, con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa en el primer lugar para el año 2017

Tabla 62. Morbilidad por subgrupos en Mujeres, Municipio de Calima Darién 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres									
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Δ pp 2017-2016
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, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	62,59	61,47	52,56	54,21	59,91	53,17	58,97	61,53	52,81	-8,72
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	36,01	35,78	46,15	44,46	38,60	44,96	39,15	37,12	44,31	7,20
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,40	2,75	1,28	1,34	1,48	1,87	1,88	1,35	2,88	1,53
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	96,12	96,46	97,53	98,34	97,01	92,44	97,11	94,23	98,13	3,90
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	3,88	3,54	2,47	1,66	2,99	7,56	2,89	5,77	1,87	-3,90
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,10	0,72	1,78	0,93	0,97	1,44	1,12	1,31	1,65	0,35
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,26	0,84	1,62	1,92	1,15	1,15	1,19	1,53	1,68	0,15
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,27	2,40	1,54	2,50	3,56	2,56	2,25	2,44	4,31	1,87
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	11,37	3,83	5,38	7,36	6,40	6,09	5,21	7,26	6,62	-0,64
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	9,01	5,51	6,69	5,53	7,65	6,43	10,35	7,66	6,97	-0,69
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,93	9,94	6,53	5,44	7,12	7,82	6,68	6,87	5,80	-1,06
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	16,76	14,49	18,41	28,62	31,78	28,88	26,28	25,80	29,54	3,75
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,21	4,07	4,12	3,53	4,23	3,47	2,94	3,42	2,71	-0,71
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,99	9,46	10,17	7,31	6,82	5,07	6,28	6,50	6,85	0,35
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	20,39	24,31	21,73	16,58	11,28	12,92	14,68	14,49	12,74	-1,75
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	2,95	5,15	5,03	4,46	4,52	3,84	3,95	4,17	3,68	-0,49
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	10,95	13,41	11,72	9,75	9,00	10,63	10,04	11,95	11,17	-0,78
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,59	0,60	0,67	0,47	0,54	0,62	0,91	0,42	0,49	0,07
	Condiciones orales (K00-K14)	3,20	5,27	4,59	5,59	4,98	9,09	8,13	6,19	5,78	-0,41
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	9,38	3,03	3,43	4,91	12,12	8,58	7,90	11,04	7,85	-3,19
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,49	0,00	0,34	1,40	1,11	0,21	2,73	2,52
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	1,52	0,00	0,45	0,00	0,00	0,00	0,83	0,00	-0,83
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	90,63	95,45	96,08	94,64	87,54	90,02	91,00	87,92	89,42	1,50
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

2.2.3 Morbilidad de eventos de alto costo

Las enfermedades “Catastróficas o de Alto Costo” se definen en el Manual de Actividades, Procedimientos e Intervenciones del Plan Obligatorio de Salud (5), como aquellas que representan una alta complejidad técnica en su manejo, alto costo, baja ocurrencia y bajo “costo – efectividad” en su tratamiento. Corresponden según la normatividad a: Tratamiento con radio terapia y quimioterapia para el cáncer, diálisis para insuficiencia renal crónica, trasplante (renal, de corazón, de medula ósea y de córnea), tratamiento para el SIDA y sus complicaciones, terapia en unidad de cuidados intensivos, remplazos articulares y atención del gran quemado.



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

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

En el municipio de Calima la leucemia aguda pediátrica linfoide presentó un valor estadísticamente más elevado que el Valle

Tabla 63. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo Calima Valle del Cauca, 2008-2016

Evento	VALLE	CALIMA	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal. (2017)	0,00	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 (2014)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de VIH notificada	14,11	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años) (2017)	0,77	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años) (2017)	5,07	54,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗

2.2.4. Morbilidad de eventos precursores

Tanto la prevalencia de diabetes mellitus como de hipertensión arterial para el año 2017 son mayores en el departamento

Tabla 64. Morbilidad de eventos precursores municipio de Calima Darién 2006- 2017.

Evento	VALLE	CALIMA	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
			Prevalencia de diabetes mellitus (2017)	3,50	1,25	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↘
Prevalencia de hipertensión arterial (2017)	10,40	3,75	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗



2.2.5. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Para el análisis de morbilidad de los eventos de notificación obligatoria, fue de tipo descriptivo, realizando estimación de la razón letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2007 al 2016. El Municipio tomo como valor de referencia el departamento. Los cálculos se realizaron en Excel.

Analice la magnitud y tendencia de la razón de letalidad por cada grupo de eventos de notificación obligatoria, a continuación se enlistan.

Evento de Enfermedades Transmisibles por Vectores- ETV

Letalidad por Chagas
Letalidad por dengue grave
Letalidad por leishmaniosis
Letalidad por leishmaniosis cutánea
Letalidad por leishmaniosis mucosa
Letalidad por leishmaniosis visceral
Letalidad por malaria
Letalidad por malaria falciparum
Letalidad por malaria malariae
Letalidad por malaria vivax

El Municipio de Calima no presentó durante el periodo 2007 -2016 letalidad por ninguno de los eventos correspondientes a enfermedades transmitidas por vectores.

Para el 2015 se presentaron los **5 eventos** producidos por vectores ETV, en ese caso dengue.

Eventos Inmunoprevenibles

Letalidad por difteria
Letalidad por eventos supuestamente atribuidos a inmunización
Letalidad por fiebre paratifoidea
Letalidad por parálisis flácida
Letalidad por parotiditis
Letalidad por rubeola
Letalidad por sarampión
Letalidad por tosferina
Letalidad por EDA
Letalidad por rotavirus
Letalidad por IRAG
Letalidad por síndrome de rubeola congénita
Letalidad por tétanos accidental
Letalidad por tétanos neonatal
Letalidad por varicela
Letalidad por fiebre amarilla

No se presentaron eventos en el 2015-2016 por las enfermedades.



Eventos asociados a factores de riesgo ambiental

- ▣ Letalidad por intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas)
- ▣ Letalidad por enfermedades transmitidas por alimentos
- ▣ Letalidad por hepatitis A
- ▣ Letalidad por cólera

Durante el periodo 2007-2011 el municipio de Calima se presentó el 20% de letalidad por Intoxicaciones (plaguicidas, fármacos, Metanol, metales pesados, solventes, otras sustancias químicas, monóxido y otros gases, sustancias psicoactivas) específicamente en el año 2011 superando la cifra del departamento. Los demás eventos atribuidos a factores de riesgo ambiental no presentaron casos

Eventos por micobacterias

- ▣ Letalidad por tuberculosis
- ▣ Letalidad por tuberculosis extra-pulmonar
- ▣ Letalidad por tuberculosis pulmonar
- ▣ Letalidad por meningitis tuberculosa
- ▣ Letalidad por meningitis Haemophilus influenzae - Hi
- ▣ Letalidad por meningitis Neisseriameningitidis - Nm

El Municipio de Calima no presentó durante el periodo 2007 -2016 letalidad por ninguno de los eventos correspondientes a enfermedades por eventos por micobacterias

Eventos de zoonosis

- ▣ Letalidad por rabia humana
- ▣ Letalidad por accidente ofídico
- ▣ Letalidad por encefalitis (encefalitis equina venezolana, encefalitis del nilo occidental, encefalitis equina del oeste)
- ▣ Letalidad por leptospirosis

El Municipio de Calima no presentó durante el periodo 2007 -2016 letalidad por ninguno de los eventos correspondientes a enfermedades por eventos por zoonosis

Eventos de infecciones de transmisión sexual (ITS)

- ▣ Letalidad por sífilis congénita

Tabla 65. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria municipio Calima Darién, 2007- 2016.



Indicador	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Casos de Ébola	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Letalidad de accidente ofídico		0,00	0,00				0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
Letalidad de Cólera	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Letalidad de dengue	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de Dengue grave	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00		
Letalidad de Difteria	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Letalidad de Encefalitis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Letalidad de hepatitis A		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Letalidad de hepatitis B, C y confesión B-D				0,00			0,00	0,00		
Letalidad de Infección Respiratoria Aguda			4,44	2,94	0,00	0,87	1,95	0,81	0,29	0,35
Letalidad de intoxicaciones	0,00	0,00		0,00	0,00	5,88	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de leishmaniasis		0,00		0,00	0,00				0,00	
Letalidad de leishmaniasis cutánea		0,00		0,00	0,00				0,00	
Letalidad de Lepra										0,00
Letalidad de leptospirosis				0,00	0,00					
Letalidad de lesiones por pólvora y explosivos				0,00	0,00					
Letalidad de Malaria	0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00
Letalidad de malaria falciparum	0,00		0,00	0,00		0,00		0,00		0,00
Letalidad de malaria vivax				0,00		0,00	0,00			
Letalidad de Meningitis Neisseriameningitidis (Nm)			0,00							
Letalidad de parotiditis		0,00	0,00				0,00	0,00		0,00
Letalidad de Peste (bubónica/neumónica)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Letalidad de sífilis congénita			0,00		0,00					
Letalidad de Sífilis gestacional	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Letalidad de Síndrome de rubeola congénita	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Letalidad de Tifus	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Letalidad de tosferina							0,00			
Letalidad de tuberculosis extrapulmonar		100,00	0,00			0,00				
Letalidad de tuberculosis pulmonar		25,00	100,00	0,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Letalidad de Varicela				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

▮ Letalidad por hepatitis B

El Municipio de Calima no presentó durante el periodo 2007 -2016 letalidad por ninguno de los eventos correspondientes a Infecciones de transmisión sexual (ITS)

Otros eventos de interés en salud pública

▮ Letalidad por hipotiroidismo congénito



□ Letalidad por lesiones por pólvora por juegos pirotécnicos

El Municipio de Calima no presentó durante el periodo 2007 -2016 letalidad por ninguno de los eventos correspondientes a otros eventos de interés en salud pública. Tabla 51

Tabla 66. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria municipio Calima Darién, 2005- 2016

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Incidencia de Dengue	0,00	0,00	8,00	1,00	24,00	165,00	18,00	10,00	16,00	0,00	0,00	
Tasa de incidencia de Chagas			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Tasa de incidencia de dengue			86,83	10,84	162,27	1.219,64	53,82	21,49	96,48	117,70		
Tasa de incidencia de dengue grave			32,56	0,00	0,00	0,00	10,76	0,00	10,72	10,70		
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal									0,00	0,00		
Tasa de incidencia de Leptospirosis			0,00	0,00	0,00	6,40	6,39	0,00	0,00			
Tasa de Incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de Incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de incidencia de Sífilis Congénita	0,00	0,00	0,00	0,00	537,63	0,00	617,28	0,00	0,00			
Tasa de incidencia de VIH									0,00	0,00		
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer								77,52	77,27	218,57	60,41	396,57
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	307,34	261,91	312,46	248,22	177,97	12,69	

Fuente: SISPRO – MS



Tabla 66. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria de Calima, 2005-2017

Causa de muerte	VALLE	CALIMA	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Intoxicaciones																				
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	0,99	0,00	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	
Transmisión aérea y contacto directo																				
Infección Respiratoria Aguda	0,82	0,35	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	
Tuberculosis pulmonar	7,00	0,00	-	-	↗	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tuberculosis extrapulmonar	4,96	0,00	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Transmisión sexual y sanguínea																				
Dengue	0,15	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Dengue grave	17,33	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasas de incidencia PDSP																				
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia (2017)	99,39	10,64	-	-	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de dengue hemorrágico según municipio de ocurrencia (2017)	0,46	0,00	-	-	↘	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de leptospirosis	3,74	6,32	-	-	-	-	↗	↘	↘	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	
Tasa de incidencia de Chagas (2017)	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de sífilis congénita (2016)	68,96	0,00	-	-	-	↗	↘	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: SISPRO – MS

Eventos de notificación obligatoria reportados en hombres y mujeres

Dentro de los eventos de notificación obligatoria reportado en hombres y mujeres tenemos la Tasa de incidencia de dengue en el año 2014 en aumento con respecto al año anterior y la Letalidad de Infección Respiratoria Aguda en aumento para el año 2016

67. Tabla de Eventos de notificación obligatoria reportados en hombres y mujeres

Indicador	Sexo	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Tasa bruta de mortalidad	FEMENINO										4,89
	MASCULINO										6,54
Tasa de incidencia de Chagas	FEMENINO			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MASCULINO			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tasa de incidencia de dengue	FEMENINO			66,31	0,00	153,85	1.204,82	21,82	0,00	130,15	151,52
	MASCULINO			106,63	21,32	170,43	1.234,04	84,96	42,44	63,59	84,64
Tasa de incidencia de dengue grave	FEMENINO			22,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,65
	MASCULINO			42,65	0,00	0,00	0,00	21,24	0,00	21,20	0,00
Tasa de incidencia de Leptospirosis	FEMENINO			0,00	0,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	
	MASCULINO			0,00	0,00	0,00	0,00	12,61	0,00	0,00	



Tasa de Incidencia de leucemia aguda pediátrica linfoide	NO DEFINIDO												0,00
Tasa de incidencia de Sífilis Congénita	FEMENINO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.234,57	0,00	0,00			
	MASCULINO	0,00	0,00	0,00	0,00	1.162,79	0,00	0,00	0,00	0,00			

Indicador	Sexo	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Letalidad de Infección Respiratoria Aguda	FEMENINO			4,00	0,00	0,00	0,00	1,23	0,00	0,00	0,27
	MASCULINO			5,00	8,33	0,00	2,15	3,19	1,64	0,63	0,51
Letalidad de intoxicaciones	FEMENINO	0,00	0,00			0,00	14,29	0,00	0,00	0,00	0,00
	MASCULINO	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: SISPRO – MS

2.2.6. Análisis de la población en condición de discapacidad

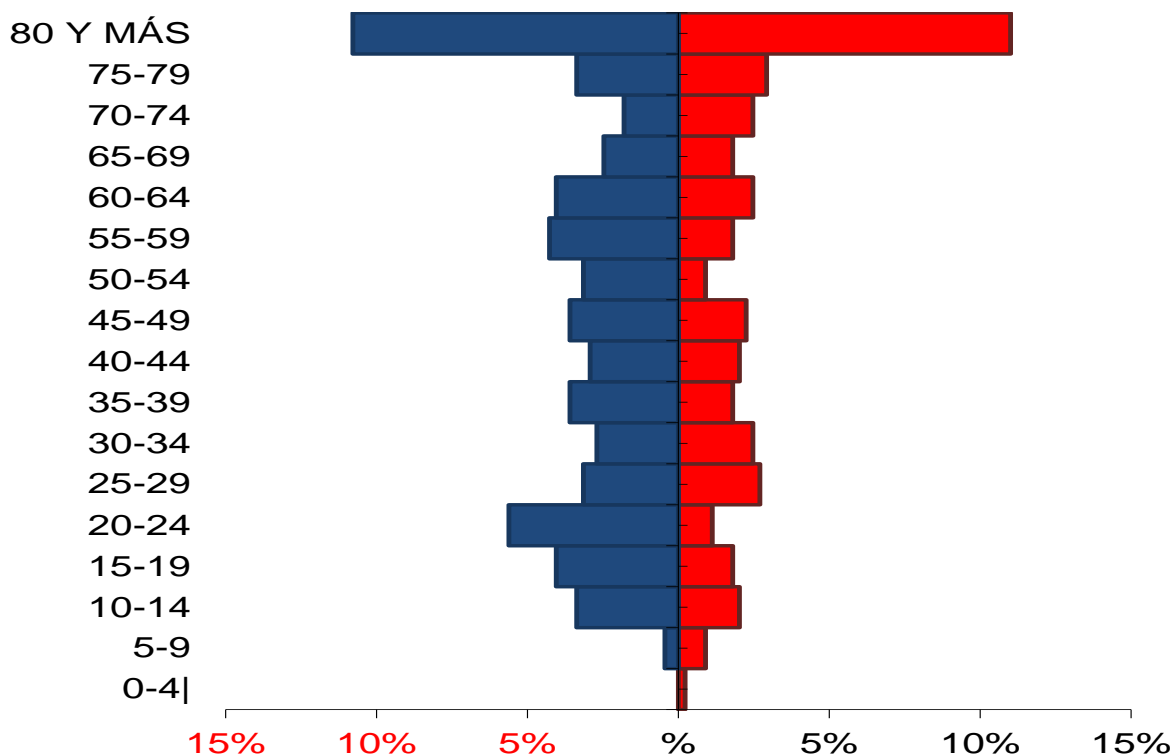
A continuación, se realiza la descripción de la población del municipio de Calima. En el análisis se realizó una descripción de las personas en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad, sexo, grupo de edad quinquenal, etnia, tipo de afiliación en salud, nivel de educación y estrato socioeconómico. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías el sistema nervioso; la piel; ninguna; Los ojos; Los oídos; los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto); la voz y el habla; el sistema cardiorrespiratorio y las defensas; la digestión, el metabolismo y las hormonas; el sistema genital y reproductivo y el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas. Para el análisis de la información se utilizó el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad que se encuentra disponible desde el 2002 hasta el 2018; disponible en la Bodega de Datos de SISPRO. De acuerdo a la información arrojada de la Bodega de datos de SISPRO para el análisis de la situación de discapacidad del Municipio de Calima, se puede observar que la mayor proporción de alteraciones permanentes al año 2018 corresponden a las alteraciones permanentes del sistema nervioso con 281 casos, en segundo lugar aparecen las alteraciones del movimiento del cuerpo con 266 casos y, en tercer lugar alteraciones permanentes de los ojos con 210 casos, en cuarto lugar aparecen las alteraciones permanentes de la voz y el habla con 169 casos y en quinto lugar las alteraciones permanentes del oído con 112 casos.

Tabla 68. Número y proporción de las alteraciones permanentes municipio de Calima Darién 2018

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	266	58,59
El sistema nervioso	281	61,89
Los ojos	210	46,26
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	103	22,69
Los oídos	112	24,67
La voz y el habla	169	37,22
La digestión, el metabolismo, las hormonas	67	14,76
El sistema genital y reproductivo	63	13,88
La piel	19	4,19
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	27	5,95
Ninguna		0,00
Total	454	

Figura 39. Pirámide de discapacidad municipio Calima Darién año 2018.

La pirámide de discapacidad acumulada a septiembre 19 de 2018 permite observar que los hombres aportan mayor proporción de personas en todos los grupos de edad.



Fuente: SISPRO – MS

2.2.7. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Ahora, después de estimar las diferencias relativas, la tendencia y los determinantes sociales de salud, enliste las principales causas de morbilidad identificadas las cinco grandes causas de morbilidad (Tabla 58).

Tabla 69.. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, evento precursoros y eventos de notificación obligatoria municipio Calima

Morbilidad	Prioridad	CALIMA	VALLE	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles en mayores de 60 años	80,55	82,47	Disinución	001
	2. Enfermedades no transmisibles en adultez	68,07	69,56	Aumento	001
	3. Enfermedades no transmisibles en Juventud	48,41	53,65	Aumento	001
	n.				
Específica por Subcausas o subgrupos	1. traumatismos envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa	91,25	93,5	Aumento	012
	2. Condiciones Materno Perinatales: Condiciones maternas	94,31	92,17	Aumento	008
	3. Transmisibles y nutricionales: Enfermedades infecciosas y parasitarias	53,18	51,24	Disinución	
	4. No transmisibles: Enfermedades cardiovasculares	30,38	20,76	Aumento	001
	n.				
Alto Costo	1. Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)	54	5,07	Aumento	007
Discapacidad	1. Sistema nervioso	61,89	45,18	Aumento	000
	2. . Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo	58,59	49,48	Aumento	00
	3. los ojos	46,26	41,43	Aumento	00

Fuente: SISPRO-MS

Conclusiones

En el año 2017, se encontró que las principales causas de morbilidad (fuente: consultas RIPS) para todos los ciclos vitales y en ambos sexos para el municipio de Calima Darién, son las Enfermedades No transmisibles. Respecto a la morbilidad por causas específicas, se encontró que la primera causa de morbilidad por enfermedades transmisibles son las enfermedades infecciosas y parasitarias en general.

La principal causa específica de morbilidad atendida por condiciones materno-perinatales son las condiciones maternas. En las enfermedades no transmisibles se observa que las enfermedades cardiovasculares son las de mayor proporción de consultas, y las enfermedades musculoesqueléticas son la segunda causa de morbilidad atendida.



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

2.2.8.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

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

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

Condiciones de vida

Determinantes intermediarios

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

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

Los indicadores de condiciones de vida que se han establecido para el análisis de los determinantes intermedios de la salud son:

Tabla 70. Determinantes intermediarios de la salud municipio Calima Darién 2017.

Determinantes intermediarios de la salud	Valle del Cauca	Calima Darién
Cobertura de servicios de electricidad (2015)	99,39	94,69
Cobertura de acueducto (2005)	86,3	86,65
Cobertura de alcantarillado (2005)	77,4	69,96



Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (2017)	17	33,47
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,7	18,07
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,4	8,01

Fuente: SISPRO-MS

Desagregación según urbano-rural

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad (2015)	100	86,98
Cobertura de acueducto (2016)	68,03	19,39
Cobertura de alcantarillado (2016)	78,48	0,40

Fuente: SISPRO-MS

Disponibilidad de alimentos

Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer: El cálculo de este indicador nos muestra que el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en Calima es de 7,82%, comparativamente con el departamento se encuentra por encima con una pequeña diferencia estadísticamente significativas entre los dos.

Tabla 71. Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer

Determinantes intermediarios de la salud	VALLE	CALIMA	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2016)	8,61	7,82	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘		

Fuente: SISPRO-MS

Ocupación

La mayor aproximación a las condiciones de empleo en CALIMA EL DARIÉN son los reportes de DANE sobre desempleo en la región.

Tasa de desempleo

A 2011 según el DANE la tasa global de desempleo es del 11,75%, la tasa de ocupación de 27,91%, lo que equivale a 6.978 personas en edad de trabajar desocupadas en el municipio y estarían empleados 1842 en CALIMA EL DARIÉN. Haciendo uso de afiliación a régimen contributivo como indicador indirecto de empleo, observamos que 3.622 figuran como afiliados. Suponiendo que los núcleos familiares tiene una conformación de 3 personas, el número de cotizantes sería de 7244, cálculo que implicaría aceptar que están en condiciones de subempleo 1322 personas de las económicamente activas, es decir el 13,3%, cálculo que supera el subempleo subjetivo reportado por el DANE. Es conocido en CALIMA EL DARIÉN el alto índice de trabajadores informales, pero no está cuantificado. Este tipo de trabajo está representado en jornaleros, vendedores ambulantes y empleados de misceláneas, restaurantes y cafeterías principalmente. Las cifras cálculos de empleo reafirman los hallazgos de medición de pobreza que muestran que el 83,1% de la población pertenece a los estratos más bajos de la clasificación económica,

Condiciones de trabajo

Incidencia de accidentalidad en el trabajo. En el año 2012 en el Municipio de Calima se presentaron 41 accidentes de trabajo que corresponde al 0.05% del total reportado en el departamento

Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo. Para el 2016 no hay reporte de enfermedades relacionadas con el trabajo en el Municipio

No existe un diagnóstico sobre Seguridad en el Trabajo y Enfermedades de Origen Laboral. en Calima, Darién.



Condiciones factores, psicológicos y culturales

Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar: Este indicador para el Municipio de Calima es de 12,7 es decir que esta proporcionalmente mucho más bajo que la del dato del departamento 273,3

Tasa de incidencia de violencia contra la mujer. Con relación a la tasa de incidencia de violencia contra la mujer, el indicador muestra que para el municipio se obtuvo un valor de 60,4 siendo más bajo, que el del departamento (125,0)

Tabla 72. Condiciones factores, psicológicos y culturales

Determinantes intermedios de la salud	Valle del Cauca	Calima Darién	Comportamiento											
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Tasa de incidencia de violencia de pareja (Forensis 2017)	89,55	56,88					-	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗
Tasa de incidencia de violencia interpersonal contra la mujer (Forensis 2017)	137	89,27					-	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗

Fuente: SISPRO-MS

No existe un diagnóstico en salud mental ni en violencia intrafamiliar en el municipio. Según la tabla estos indicadores están por debajo de los indicadores del departamento.

Seguridad y Convivencia Las condiciones de seguridad en el municipio CALIMA EL DARIÉN, durante el 2011 se presentaron 16 homicidios; un aumento del 166,7% crímenes más, es decir, 10 homicidios más que el año anterior. Las armas corto punzantes son el mecanismo más utilizado para cometer homicidios, 50% de los casos, el segundo tipo de arma utilizada son las armas de fuego con un 33%

Sistema Sanitario INMUNIZACIÓN



-Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos.

-La cobertura del biológico BCG para la población recién nacida del Municipio de Calima es de 18,24 % mucho menor que el indicador para el Valle del Cauca que presenta el 87.62 %. Las cifras muestran diferencias estadísticamente significativas entre el Municipio y el Departamento, lo cual es un indicador que se debe priorizar. La cobertura tan baja de BCG está relacionada con baja atención de partos, los cuales son remitidos a niveles II Y III.

-Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año. Con respecto a las coberturas útiles del biológico DPT 3 dosis para menores de 1 año, el indicador para el Municipio de Calima es de 128,30% estando por encima del promedio Departamental de 92.69%.

-Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año. Las coberturas de la vacunación por polio 3 dosis en menores de 1 año muestra para el Municipio de Calima del 125.79%, mientras que para el Valle es de 93.02%.

-Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año. Las coberturas útiles de la aplicación del biológico triple viral en menores de 1 año muestran para Calima un valor de 125,31%, estando por encima de las coberturas del Departamento (94.26%).

-Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más consultas de control prenatal. En el Municipio de Calima el 96,50% de los nacidos vivos han presentado 4 o más consultas de control prenatal, siendo más alta a la cifra para el Valle de 91,53%

-Cobertura de parto institucional El 100% de los partos en Calima son institucionales, siendo similar a la cobertura que la del nivel Departamental

-Porcentaje de partos atendidos por personal calificado. El 100% de los partos en Calima son atendidos por personal calificado, siendo similar al indicador para el Valle del Cauca.

Tabla 73. Determinantes Intermedios de salud- Sistema sanitario del Municipio de Calima, Valle del Cauca



Determinantes intermedios de la salud	VALLE	CALIMA	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	12,67	8,81														
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE 2005)	5,45	9,29														
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	90,33	89,48							↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2017)	87,65	18,24	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	92,36	128,30	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	93,02	125,79	↘	-	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗		
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2017)	94,26	125,31	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗		
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2016)	91,52	96,50	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘					
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2016)	99,3	100,00	↗	↗	↘	↗	-	-	-	↘	↗					
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2016)	99,4	0,00	↗	↗	↘	↗	-	-	-	↘	↘					

Aseguramiento

Prestación del Servicio de Salud en Calima El Darién



En lo referente a la oferta de servicios de salud, un laboratorio el Municipio de Calima El Darién cuenta con siete (7) Instituciones Prestadoras de Servicios de salud (IPS), de las cuales una de ellas es la Empresas Social del Estado (E.S.E.) Hospital San Jorge que presta servicios primer nivel de atención y cuenta con seis (6) puestos de salud localizados en las veredas El Boleo, La Florida, La Gaviota, El Diamante, El Mirador y Jiguales.

Estas IPS en general se caracterizan por prestar servicios médicos de nivel 1, lo que obliga a la población a desplazarse a ciudades como Buga, Tuluá o Cali cuando requieren atención especializada o de mayor nivel de complejidad, lo que en la mayoría de los casos genera dificultades económicas para las personas que requieren del servicio y sus acompañantes o familiares al verse en la necesidad de solventar sus gastos de desplazamiento, hospedaje, alimentación y adquisición de medicamentos.

Las Instituciones Prestadoras de Servicios de salud con servicios habilitados son las siguientes:

Tabla 74. Servicio de Salud Habilitados en Calima El Darién 2017



Grupo Servicio	Indicador	2017
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnosticas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías	1
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	1
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
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	1
	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
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1

Fuente: SISPRO-MS



CAPACIDAD INSTALADA

Indicador	2015	2016	2017
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	8,18	7,98	7,96
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes		0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes		7,98	7,96
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes		17,48	17,44
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes		0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes		0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes		31,47	31,41

Fuente: SISPRO-MS

Cobertura de servicios de electricidad: La cobertura de servicios de electricidad para el Municipio de Calima es del 94.84%, lo que indica que algunos hogares aún no tienen este servicio , además el indicador se encuentra levemente por debajo del Departamental , aunque no existen diferencias significativas entre los dos.

▮ **Cobertura de acueducto:** En cuanto a este indicador el Municipio de Calima cuenta con el 86.66% de cobertura, siendo muy cercano al indicador departamental que cuenta con el 86.3%,

▮ **Cobertura de alcantarillado.** Con respecto a la cobertura de alcantarillado el municipio se encuentra en 69.96% un poco por debajo de la cobertura departamental que es de 77.4 %

▮ **Cobertura de servicios de telefonía.** El municipio de Calima cuenta con el 23.17% de cobertura en telefonía, cifra que es superada por la cobertura departamental con el 35.9% , y esta a su vez es baja con respecto a la nacional , este indicador muestra una situación crítica para el municipio en términos de comunicaciones

▮ **Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA),** este indicador presenta un valor de 23.2, observándose por encima del indicador departamental (17.9) es decir que representa mayor riesgo para el municipio, pero de acuerdo a la semaforización no hay estadísticamente diferencias significativas entre los dos indicadores

▮ **Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada.** Este indicador es de 18.07% para Calima comparativamente con el del Valle del Cauca que es de 6.7%, lo que indica que en el municipio hay mayor número de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada y representa un riesgo que debe ser intervenido

▮ **Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas.** Este porcentaje es un indicador que refleja el grado de privación de los hogares del Municipio de Calima al servicio de eliminación de excretas, según censo DNP-DANE 2005 es del 8.01%, que comparado con el promedio departamental del 5.4%, permite inferir que Calima presenta mayor privación que el promedio departamental y por supuesto marca el riesgo en términos de salud ambiental

▮ **Coberturas útiles de vacunación para rabia en Animales.**

La fuente de datos suministrada no muestra datos para el municipio de Calima.

Pobreza

Necesidades Básicas Insatisfechas NB

La población con NBI ha sido identificada según 5 criterios de clasificación que define la pobreza de cada región sea esta municipio, departamento o nación. La carencia de uno de ellos establece cuantos pobres existen en la región y de dos o más, cuántos están en pobreza extrema o miseria. Debido a que no se cuenta con las NBI de CALIMA EL DARIÉN, en la tabla que se presenta a continuación se encuentran las NBI según el censo de 2011 para el país y el Valle del Cauca.

Tabla 76. Población con necesidades básicas insatisfechas 2011

Población con Necesidades Básicas Insatisfechas 2011						
AREA	POBLACION	TOTAL	N.B.I.	%	MISERIA	%
NACIONAL	URBANA	35.377.138	6.953.941	19,66%	2.079.687	5,88%
	RURAL	11.204.685	5.995.484	53,51%	2.880.655	25,71%
	TOTAL	46.581.823	12.939.868	27,78%	4.954.743	10,64%
DEPARTAMENTAL	URBANA	3.899.913	548.439	14,06%	118.337	3,03%
	RURAL	574.456	150.599	26,22%	37.033	6,45%
	TOTAL	4.474.369	701.383	15,68%	156.028	3,49%
MUNICIPAL	URBANA	9.307	1.437	15,44%	183	1,96%
	RURAL	6.375	1.556	24,41%	442	6,93%
	TOTAL	15.682	2.998	19,12%	628	4,00%

Fuente: Fuente: DANE Censo 2005 proyectado a 2011

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

▮ **Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas.** La población de Calima presentó para el 2011 una proporción de 19.12% de necesidades básicas insatisfechas, estando por encima del Valle del Cauca con 15.68%. Esta proporción utiliza indicadores directamente relacionados con cuatro áreas de necesidades básicas de las personas (vivienda, servicios sanitarios, educación básica e ingreso mínimo)

▮ **Proporción de población en miseria:** El Municipio de Calima presenta una proporción de población en miseria del 4%, estando por encima del indicador para el Valle del Cauca el cual arroja un valor de 3.5%



▮ **Proporción de población en hacinamiento:** El porcentaje de hacinamiento para el Municipio de Calima es de 7.73% superando levemente al del Valle con 6.6%

▮ **Índice de Pobreza Multidimensional:** el IPM es la combinación del porcentaje de personas consideradas pobres, y de la proporción de dimensiones (condiciones educativas del hogar, de la niñez y juventud, del trabajo, de la salud, del acceso a los servicios públicos domiciliarios y las condiciones de la vivienda) en las cuales los hogares son, en promedio pobres. La población pobre por IPM en el Municipio de Calima es de 7314 y el porcentaje de personas pobres por IMP fue de 48.67% mientras que en el departamento de 38%



Ingresos

Tabla 77. Otros indicadores de ingreso, Municipio de Calima, Valle del Cauca 2011

Indicadores de ingreso	2008	2009	2010	2011	2012
Proporción de población en necesidades básicas insatisfechas				19,12	
Proporción de población bajo la línea de pobreza					
Proporción de población en miseria				4,00	
Proporción de población en hacinamiento				7,73	

Fuente: Ministerio de Salud y Protección social

Educación

Calima Darién es uno de los Municipios del Departamento no certificados en materia educativa. Quiere esto decir, que los recursos provenientes del Sistema General de Participaciones para la prestación del servicio público educativo, son administrados por el Gobierno Departamental, instancia encargada de disponer de la planta de cargos y de personal docente, directivo docente y administrativo, adscrita a los Establecimientos Educativos del sector oficial.

El Gobierno Departamental-Secretaría de Educación, cuenta con Grupos de Apoyo a la Gestión Educativa Municipal GAGEM, a través de los cuales se brinda asistencia técnica a los Municipios no certificados. Calima Darién está adscrita al GAGEM No. 3, con sede en la ciudad de Buga.

En el Municipio de Calima Darién no existe en la estructura administrativa de la Alcaldía, la Secretaría de Educación. Las funciones relacionadas con el sector, las ejerce la Secretaría de Gobierno con el apoyo de un contratista

Cobertura Bruta de educación

El porcentaje de hogares con analfabetismo según datos del DNP- DANE 2005 para el Municipio de Calima es de 17.36%, estando por encima del indicador departamental que fue de 12.1%, lo que indica que la población del municipio tiene menor nivel de escolaridad con respecto al departamento del Valle del Cauca. Las tasas brutas de cobertura en educación primaria y secundaria se encuentran por encima de las del departamento de manera estadísticamente significativa y la tasa de cobertura media no presenta diferencias significativas con las tasa del departamento



Tabla 66. Tasa de cobertura bruta de educación del Municipio Calima, Valle del Cauca 2007 – 2017

Eventos de Notificación Obligatoria	VALLE	CALIMA	Comportamiento													
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	12,1	17,40			17											
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2017)	93,7	111,16	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2017)	100,98	156,89	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2017)	77,7	111,81	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗

CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

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

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Se hará el reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo, para delimitar su definición debe ser formulado como una situación negativa que debe ser modificada, se debe definir 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

Se describen los problemas priorizados en el orden del mayor a menor complejidad, y se identifique la similaridad de las problemáticas en el ámbito departamental, distrital y municipal.



Tabla 79. Priorización de los problemas de salud del municipio de Calima 2018

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1. Baja cobertura de alcantarillado	000
	2. Alto porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada	000
	3. Alto IRCA	000
	4. Baja cobertura de Acueducto	000
	5. Tasa de incidencia de Leptospirosis (2017)	009
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	001
	2. Tasa ajustada de mortalidad por las demás causas (2016)	000
	3. Tasa ajustada de mortalidad por neoplasias (2016)	007
	4. Tasa de mortalidad por enfermedad isquémica del corazón (2016)	001
	5. morbilidad por enfermedades no transmisibles en la adultez (2017)	001
	6. morbilidad por condiciones no transmisibles en persona mayor (2017)	001
	7. Morbilidad por traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causa externa (2017)	012
3. Convivencia social y salud mental	1. Porcentaje de AVPP en hombres (2016)	012
	2. Tasa ajustada de mortalidad por accidentes de tránsito (2016)	012
	3. Tasa ajustada de mortalidad por suicidios (2016)	012
	4. Tasa ajustada de mortalidad por homicidios (2016)	
4. Seguridad alimentaria y nutricional	1.	
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Tasa ajustada de mortalidad por tumor maligno de la mama (2016)	007
	2. Tasa de mortalidad en la niñez (2016)	008
	3. Morbilidad por condiciones maternas (2017)	008
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Baja cobertura de vacunación de BCG	009
	2. Mortalidad por infecciones respiratorias agudas (2016)	
	2. morbilidad por infecciones respiratorias agudas (2017)	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Posibilidades de riesgo sísmico de alta intensidad	SIN DATO
	2. Mal uso de suelo y los recursos naturales, aumento de monocultivos	SIN DATO
8. Salud y ámbito laboral	1. Falta de oportunidades económicas suficientes para la población en edad de trabajar	SIN DATO
	2. Alta tasa de informalidad laboral	SIN DATO
9. Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	1. Discapacidad: del sistema nervioso (año 2018)	000
	1. Discapacidad: Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo (año 2018)	000
	3. Discapacidad: de los ojos (año 2018)	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Condiciones mal clasificadas de la infancia (2017)	SIN DATO