



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud

CERTIFICACION DE AVAL DE ASIS MUNICIPALES 2019

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

La anterior certificación se expide el 23 de Diciembre de 2019

Cordialmente,



MARÍA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria de Salud Departamental

Aprobó: María Constanza Victoria García
Proyectó: Victor Hugo Muñoz Villa

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





**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Alcaldía Municipal



Análisis de la Situación de Salud del municipio de Ansermanuevo Valle del Cauca 2019 con el Modelo de Determinantes Sociales de Salud

Secretaria de Salud y Desarrollo Social

JUAN JOSE BUITRAGO

Alcalde Municipal

Coordinación de Salud

Enfermera Sandra Viviana Ospina Herrera

Ansermanuevo Valle del Cauca, 2019

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	4
METODOLOGÍA.....	7
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES.....	9
SIGLAS.....	10
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	12
1.1 Contexto territorial.....	12
1.1.1 Localización	12
1.1.2 Características físicas del territorio	13
1.1.3 Accesibilidad geográfica	16
1.2 Contexto demográfico	17
1.2.1 Estructura demográfica	19
1.2.3.....	25
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES.....	28
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas	28
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	37
2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	63
2.1.4 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez.....	78
Tabla 30. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, Ansermanuevo 2005/2011	78
2.2 Análisis de la morbilidad:	84
2.2.1 Principales causas de morbilidad.....	86
2.2.2. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	97



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Alcaldía Municipal



2.2.3 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS 103

2.2.3.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud..... 103

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

3.2. Priorización de los problemas de salud

PRESENTACIÓN

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

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

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

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



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Alcaldía Municipal



INTRODUCCIÓN

El Plan de Desarrollo Juntos por Anserma...Nuevo es una apuesta por la construcción de un nuevo municipio que apuesta por el desarrollo y la paz, por un mejoramiento en la calidad de vida para todos los Ansermenses. Pero como punto de partida hay que tener en cuenta todas las características particulares de este territorio en todos los aspectos, pero principalmente en cuanto a la salud y sus determinantes; este documento es un instrumento indispensable en el proceso de planeación para este nuevo Anserma. 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.

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.

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



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Alcaldía Municipal



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



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Alcaldía Municipal



METODOLOGÍA

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de Ansermanuevo se realizó con la información disponible en las fuentes oficiales hasta noviembre de 2019, entendiendo los rezagos de información propios de cada base de datos consultada. Para el análisis demográfico se usaron las estimaciones y proyecciones censales del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) y los indicadores demográficos dispuestos por esta institución en su página web: www.dane.gov.co. 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.

Para el análisis de los efectos de salud y sus determinantes se emplearon los datos de estadísticas vitales provenientes del DANE para el periodo comprendido entre 2005 y 2017; la morbilidad atendida procedente de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) para el periodo entre 2009 y 2018. La información sobre eventos de interés en salud pública proviene del Sistema de vigilancia de la salud pública (Sivigila) entre 2007 y 2018; 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.



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud



Alcaldía Municipal



ANSERMA
nuevo

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Al Señor Alcalde Dr. Juan José Buitrago, por su apoyo incondicional, por entender las bases rectoras del trabajo en salud que se quiere desarrollar a lo largo de su mandato donde el componente comunitario retoma la fuerza para garantizar un mejoramiento real en la calidad de vida de la comunidad Ansermense que se puede lograr si se apuesta por el fortalecimiento de la Salud en el Municipio. Porque deposita la confianza de realizar una herramienta diagnóstica indispensable para su gobernanza y gestión inteligente de la salud.

A todo el equipo de la Secretaría de Salud y Desarrollo Social y de la Alcaldía Municipal por permitir los espacios y la información pertinente y precisa para el desarrollo de este documento.

Al Hospital Santa Ana de los Caballeros y su equipo de trabajo que se ha comprometido con el flujo y gestión de Información para el análisis de la Situación en salud del municipio.

Al equipo de la Secretaría Departamental de Salud por su apoyo, paciencia y acompañamiento.

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



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN
Secretaría de Salud



Alcaldía Municipal



ANDEPOR
**Anserma
nuevo**

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

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

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

1.1 Contexto territorial

1.1.1 Localización

El municipio de Ansermanuevo está ubicado al norte del departamento del Valle del Cauca, una altura sobre el nivel del mar de 1.035 metros. Está situado sobre las estribaciones de la cordillera occidental y se encuentra dividido en 18 barrios, 32 Veredas y 12 corregimientos, El municipio de Ansermanuevo está ubicado en la parte norte del departamento del Valle del Cauca, a los 4° 47m 49" de la latitud norte y 75° 59m 35" de longitud oeste del meridiano de Greenwich.

Ansermanuevo presenta los siguientes límites:

- Norte: con el departamento de Risaralda,
- Sur: con el municipio de Toro,
- Este: con el río Cauca que lo separa de Cartago y del departamento de Risaralda y al
- Oeste: con el municipio de Argelia y el departamento del Chocó.

Su población al año 2015 fue de 19.563 habitantes y su extensión es de 361km².

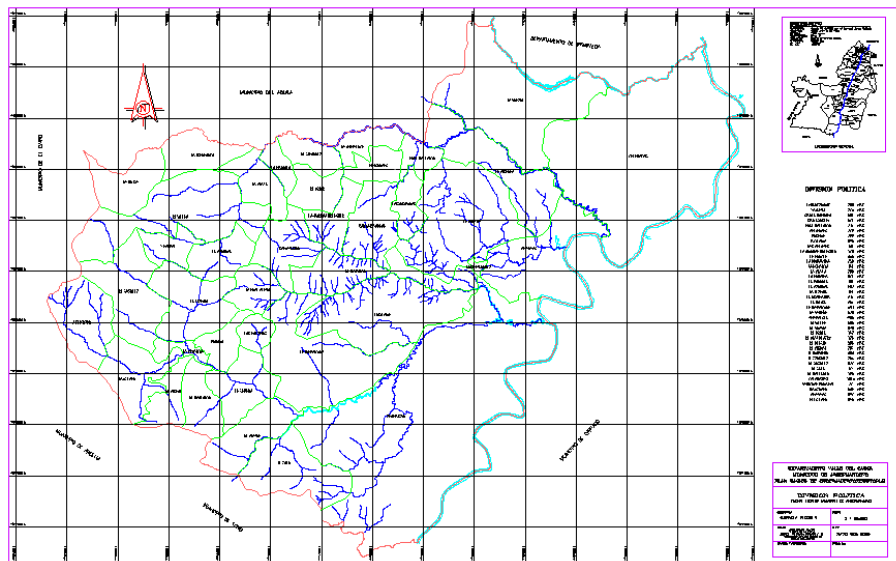
La extensión del municipio de Ansermanuevo es predominantemente rural (99,5%) y la parte urbana representa menos del 1% de la extensión del territorio (0,7%). La tabla 1 resume la distribución por extensión territorial y área de residencia del municipio de Ansermanuevo. El mapa 1 muestra la división político administrativa y límites del municipio de Ansermanuevo.

Tabla 1. Distribución del municipio por extensión territorial y área de residencia, 2018

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
ANSERMANUEVO	1,36	0,5%	276.64	99,5%	278	1.17

Fuente: Federación Colombiana de municipios

Mapa 1. División política administrativa y límites



Fuente: Plan de Ordenamiento territorial del Municipio de Ansermanuevo

1.1.2 Características físicas del territorio

Por su variada topografía que abarca desde la margen izquierda del río Cauca hasta la serranía de la cordillera occidental, dispone de extensiones de terreno tanto plano como montañoso, razón por la cual tiene una variedad de climas que oscilan entre los 15 y 24 °C, siendo su temperatura media de 21°. La altitud media de Ansermanuevo es 1.035 metros sobre el nivel del mar.

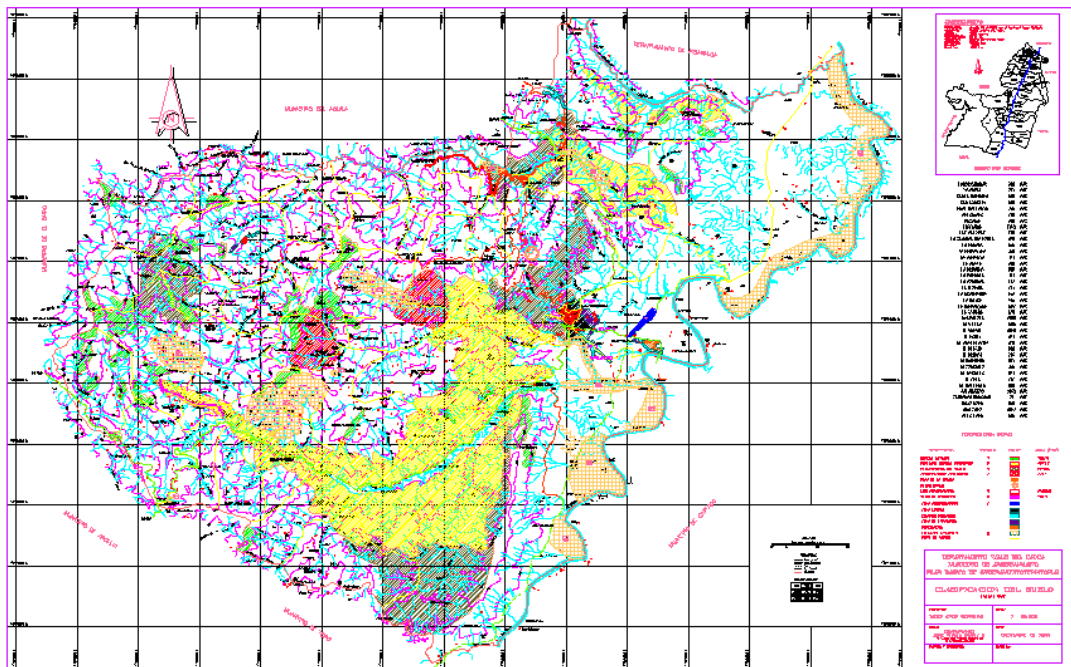
Ansermanuevo se encuentra dividido en 18 barrios, 32 Veredas y 13 corregimientos: El Vergel, El Billar, Calabazas, San Agustín, La Pedrera, el Café, La Hondura, Ana Caro, El Roble, Gramalote, La Popalita, Primavera y Tres Esquinas. Adicionalmente, se destacan los accidentes geográficos de las cuchillas Cominales, Diamantina, La Chiquita, Las vueltas y Santa Bárbara; los altos Careperro, Cascarillo, Indio, Morro Rico, Oso, Pan de Azúcar, Peñas Blancas y Reventazón.

La red hidrográfica del municipio de Ansermanuevo está conformada por los ríos Cañaveral, Catarina, Cauca y Chanco, además de otros con pequeño caudal.

El municipio de Ansermanuevo ha sido identificado como uno de los entes territoriales con varios escenarios de riesgo por fenómenos de origen hidrometeorológico, principalmente por limitar con el río Cauca, lo que genera un alto riesgo de inundación es. Adicionalmente, a través de las estrategias de identificación de factores de riesgo para amenaza y vulnerabilidad de la población, se han identificado ciertas zonas de alto riesgo socio natural por el incremento de deslizamientos provocados por las temporadas de lluvias en el municipio. Las partes del territorio identificadas como de mayor riesgo son sector Barrio Ansermanuevo, Vuelta del Diablo, sector de Bar Colombia y sus alrededores, así como las viviendas frente al barrio Protecho en la vía Ansermanuevo-Cartago margen derecha. Así mismo, se calcula que en estas zonas se encuentran aproximadamente 110 hogares y 550 personas en alto riesgo debido a la vulnerabilidad que causa esta amenaza socio natural.

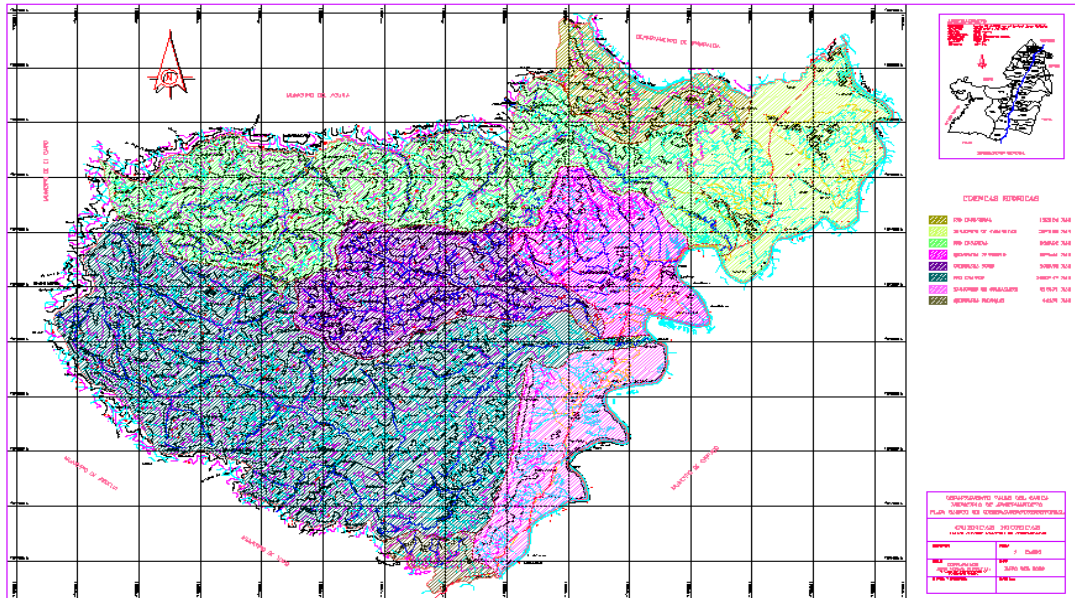
También es importante mencionar que el municipio se encuentra en riesgo de ocurrencia de eventos relacionados con el tránsito de vehículos motorizados (accidentes, lesiones y muertes) por estar en proximidad con la vía que de ansermanuevo conduce a la Virginia. Las ilustraciones incluidas el mapa 2, 3 y 4 ilustran el relieve, la hidrografía y zonas de riesgo del municipio de Ansermanuevo

Mapa 1. Relieve del Municipio de Ansermanuevo



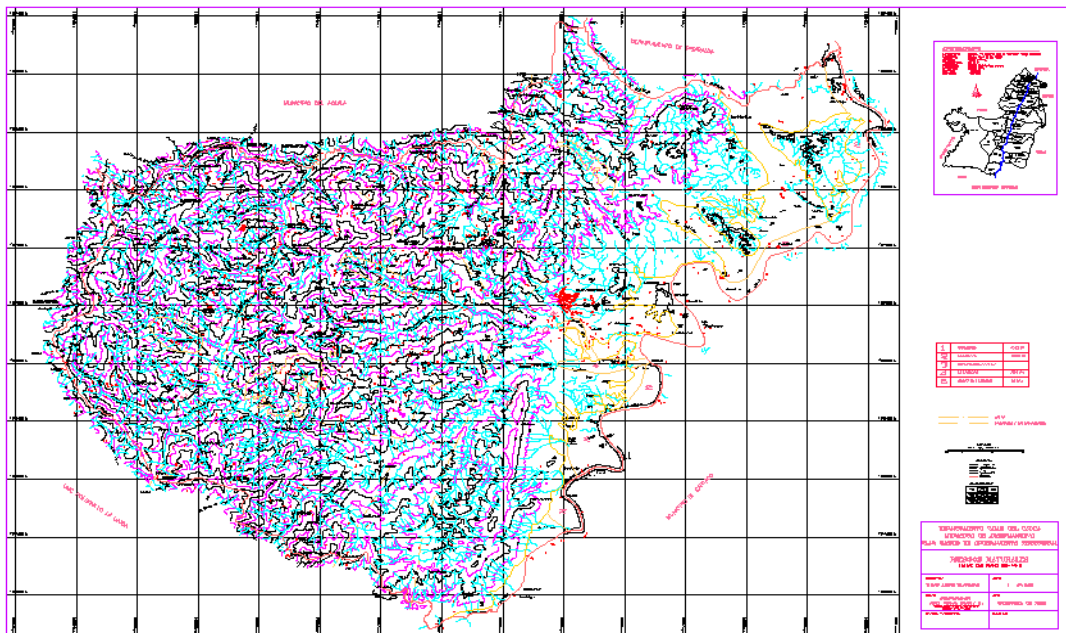
Fuente: Plan de Ordenamiento territorial del Municipio de Ansermanuevo

Mapa 2. Hidrografía Municipio de Ansermanuevo 2019



Fuente: Plan de Ordenamiento territorial del Municipio de Ansermanuevo

Mapa 3. Zonas de Riesgo Municipio de Ansermanuevo 2019



Fuente: Plan de Ordenamiento territorial del Municipio de Ansermanuevo

1.1.3 Accesibilidad geográfica:

Ansermanuevo se encuentra situado a 221 Kilómetros de distancia de Santiago de Cali, la capital del departamento y a 12 Kilómetros de Cartago. La accesibilidad al municipio se puede hacer por vía aérea, terrestre y fluvial:

- Vías Aéreas: Aeropuerto Santa Ana, Vía Ansermanuevo - Cartago
- Vías Terrestres: Ansermanuevo se comunica con el resto del departamento y el país por la red principal o de primer orden que cumplen la función básica de integración de las principales zonas de producción y de consumo del país y los demás países:
 - La Troncal de Occidente –margen derecha el Río Cauca(Carretera Panamericana)
 - La Troncal del Pacífico-margen izquierdo del Río Cauca(Carretera Panorama)
 - Ansermanuevo – Cartago

Tabla 2. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros Municipio de Ansermanuevo, 2019

Municipios	Tiempo de llegada desde el municipio a la ciudad capital del departamento, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el municipio a la ciudad capital del departamento	Tipo de transporte desde el municipio a la ciudad capital del departamento
Municipio capital	107 minutos	195 KM	Terrestre

Fuente: Google Maps

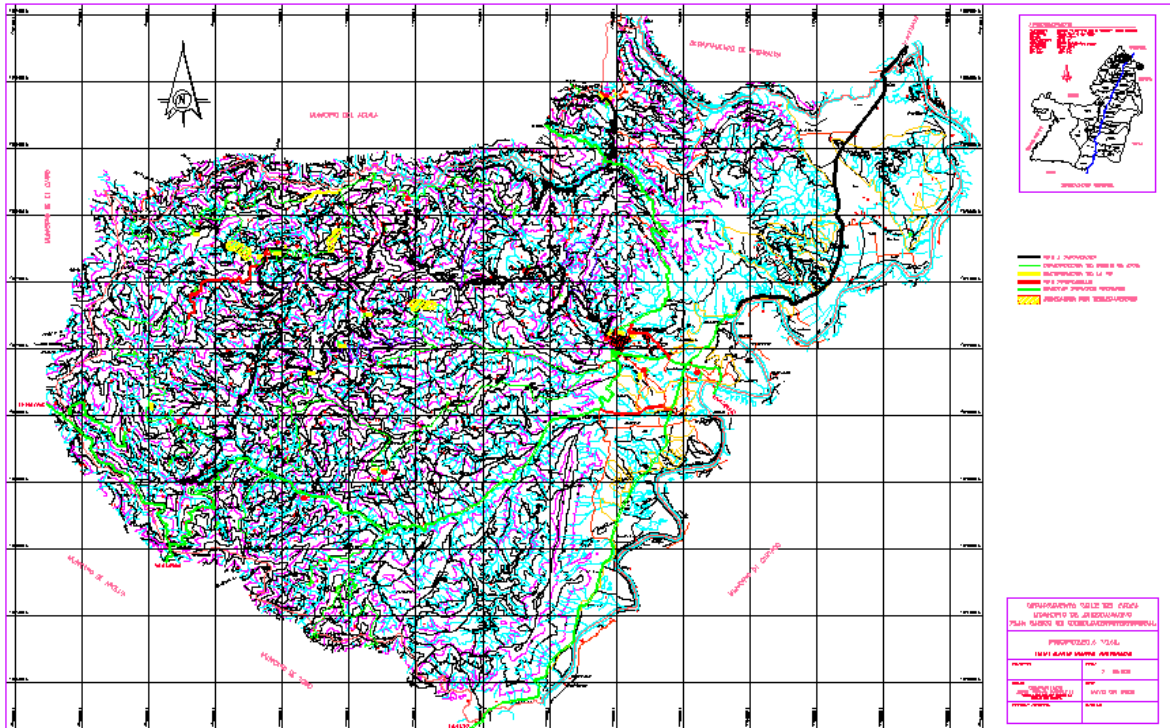
Tabla 3. Tiempo de traslado, tipo de transporte, distancia en kilómetros desde el municipio de Ansermanuevo hacia los municipios vecinos, 2019

Municipio	Municipio vecino	Distancia en Kilómetros entre el municipio y su municipio vecino*	Tipo de transporte entre el municipio y el municipio vecino*	Tiempo estimado del traslado	
				horas	minutos
Municipio 1	Argelia	33,2	Terrestre	0	53
Municipio 2	Cartago	11,7	Terrestre	0	22
Municipio 3	El Águila	28,1	Terrestre	0	55
Municipio 4	Toro	32,3	Terrestre	0	42

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

Fuente: Google maps.

Mapa 4. Vías de comunicación del Municipio de Ansermanuevo, 2019



Fuente: Plan de Ordenamiento territorial del Municipio de Ansermanuevo

1.2 Contexto demográfico

Población total

Según las proyecciones dadas por el DANE basadas en el Censo 2005 para el año 2019 la población total del municipio es de 19.160 habitantes, siendo su población urbana 13.260 y rural 5.900 habitantes. En el año 2005 la población total era de 20.782 habitantes siendo la población urbana de 11.708 habitantes y la población rural 9.064. Es evidente el descenso en la población del municipio representada en casi 4000 habitantes en la población rural lo que demuestra una alta tasa de desplazamiento y la disminución de oportunidades laborales y condiciones de vida dignas en el área rural del municipio.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

De acuerdo a los datos de proyección poblacional descritos previamente, y dado que el del municipio de Ansermanuevo tiene una superficie total de 361 km², la densidad poblacional corresponde 53,61 habitantes por km²

Población por área de residencia urbano/rural

El de los habitantes se encuentran concentrados en la cabecera municipal que corresponde a un total de 13.214 habitantes y el 31,58% (6.185 hab.) restante en la zona rural correspondiente a un aumento de la población urbana de 11% respecto al año 2005.

Tabla 4. Población por área de residencia municipio de Ansermanuevo, 2019

Municipio	Población cabecera municipal		Población resto		Población total	Grado de urbanización
	Población	Porcentaje	Población	Porcentaje		
Ansermanuevo	13.260	69%	5.900	31	19.056	69%

Fuente: DANE

Grado de urbanización

El grado de urbanización para el municipio de Ansermanuevo en el año 2019 es superior al 69% lo que demuestra el aumento de población en el área urbana.

Número de viviendas

De acuerdo a la información del censo de 2005, se encuentra que en el municipio de Ansermanuevo el 88,8% de las viviendas son casas; el 96,8% tiene conexión energía eléctrica y 22,16% tiene conexión telefónica.

Número de hogares

El municipio de Ansermanuevo, de acuerdo a la información del censo de 2005, cuenta con 5,051 hogares, el 57,4% de los cuales se encuentran en la cabecera municipal. Según los resultados del análisis sobre hogares del censo de 2005, 2,977 (41,06%) de estos se encuentran en déficit habitacional. De estos, 31,93% estaban en déficit cuantitativo, es decir que no contaban con la capacidad para albergar la totalidad de habitantes. El resto (68,07%) estaban en déficit cualitativo porque no cumplían con los estándares mínimos de calidad y por tanto no ofrecen una calidad de vida adecuada para sus moradores. El 5,3% de los hogares de

Ansermanuevo tienen actividad económica en sus viviendas. Aproximadamente, 63,3% de los hogares tiene 4 o menos personas. El número de personas por hogar es un promedio de 3,9.

Población por pertenencia étnica

La principal etnia presente en el municipio de Ansermanuevo es indígena, con 360 habitantes, que representa el 1,81% de la población total ubicados en dos asentamientos (El Vergel con un total de 21 familias y La Mesenia con un total de 10 familias), en un resguardo (dachidruamode) ubicado en la vereda La Diamantina con aproximadamente 35 familias y también algunas familias dispersas en el municipio (7 familias). En segundo lugar, se encuentra la población afrodescendiente con 250 habitantes (1,26%). Sólo se encontró 1 (0,01%) persona perteneciente a la etnia Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia. No se encontraron habitantes pertenecientes a población Rom (gitana). La tabla 5 describe la población por pertenencia étnica en el municipio de Ansermanuevo.

Tabla 5. Población por pertenencia étnica del Municipio de Ansermanuevo, 2018

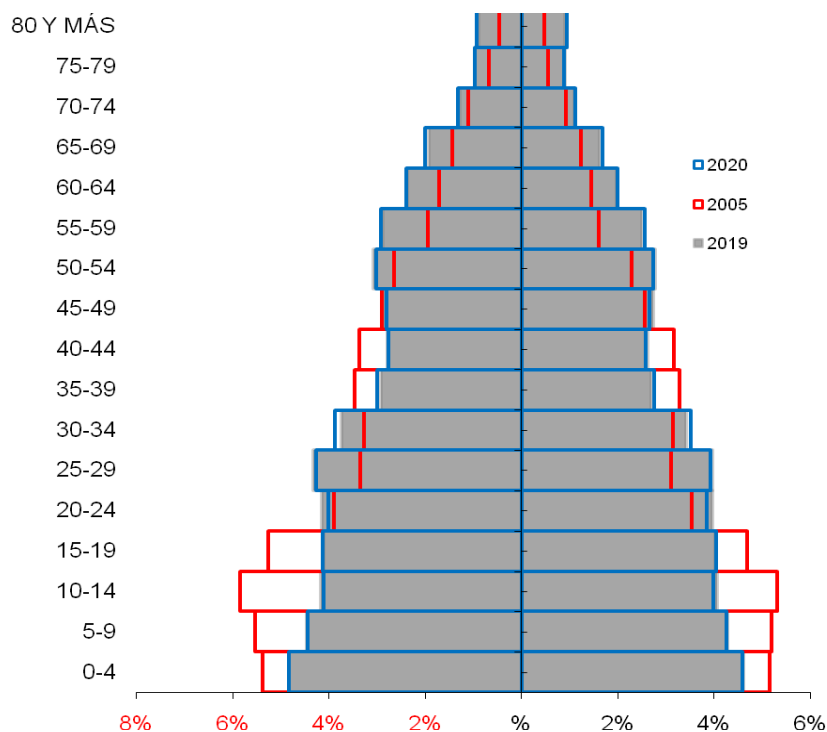
Categorías	Casos	%
Indígena	360	2
Raizal de San Andrés y Providencia	1	0
Negro (a), mulato, afrocolombiano	250	1
Ninguno de los anteriores	18350	93
No Informa	875	4
Total	19836	100

Fuente: Planeación Departamental

1.2.1 Estructura demográfica

La pirámide poblacional para el municipio de Ansermanuevo es regresiva e ilustra el descenso de la fecundidad y la natalidad con un estrechamiento en su base para el año 2019 comparado con el año 2005, sin embargo el grupo de edad donde hay mayor cantidad de población están entre 0 y 9 años y a medida que se avanza, se evidencia el estrechamiento; sin embargo a partir de los 50 años hay mayor población que en el año 2005.

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



Fuente: DANE

Población por grupo de edad

El peso relativo para los menores de un año en el municipio de Ansermanuevo para el año 2018 ha disminuido respecto a los años anteriores; perdiendo un punto frente al año 2005 y se mantiene relativamente estable para el año 2020.

Para el grupo de la primera infancia se ve una disminución entre los años 2005 y 2018 de casi de dos puntos, pero se mantiene constante para el año 2020. El grupo que presenta los mayores cambios en la proporción es el de la adolescencia y adultez donde entre el 2005 y el 2017 hay una diferencia de casi 5 puntos porcentuales de menos. También en el grupo de adulto mayor se puede evidenciar un aumento de mas de tres puntos,

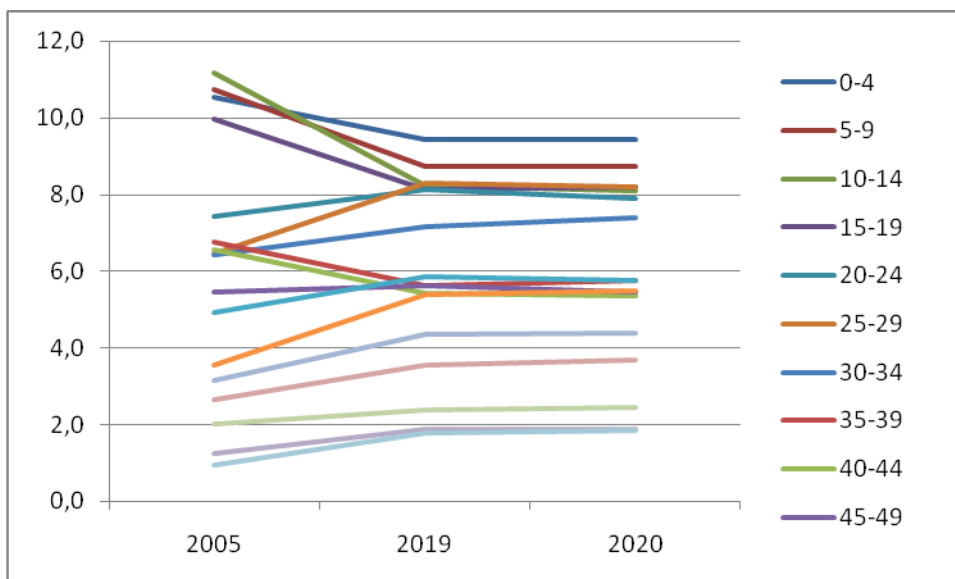
Tabla 6 .Proporción de la población por ciclo vital, Municipio de Ansermanuevo. 2005,2019 y 2020.

Ciclo vital	2005		2019		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 4 años)	2191	10,5%	1808	9,44%	1798	9,4%
Infancia (5 a 9 años)	2234	10,7%	1673	8,73%	1661	8,7%
Adolescencia (10 a 19 años)	4389	21,1%	3138	16,38%	3105	16,3%
Juventud (15 a 24 años)	3613	17,4%	3114	16,25%	3060	16,1%
Adultez (20 a 59 años)	9883	47,6%	9866	51,49%	9776	51,3%
Persona mayor (60 años y más)	2085	10,0%	2675	13,96%	2716	14,3%

Fuente: DANE

En el análisis del cambio proporcional a través del tiempo de la población por grupos de edad del municipio de Ansermanuevo, se evidencia que el grupo con mayor peso en la población corresponde a los habitantes entre los 0 y los 9 años seguidos de los habitantes entre 15 y 29 años.

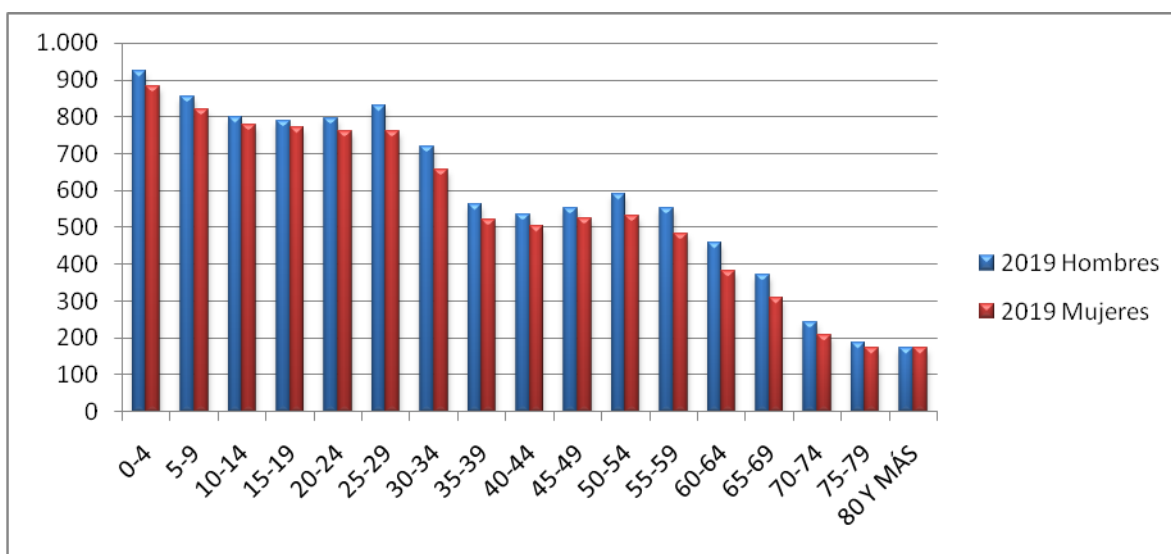
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, Ansermanuevo 2005, 2019 y 2020



Fuente: DANE

El análisis de la población por sexo y grupo de edad para de Ansermanuevo para el año 2019, presenta en todos los grupos de edad una distribución similar para ambos sexos, siendo ligeramente mayor la proporción de hombres. El mayor número de población se encuentra en el grupo de edad entre los 0 y los 4 años manteniendo la misma distribución por sexo. En segundo lugar, está en los grupos de edad de 20 a 24 años y 30-34. La figura 3 ilustra la distribución poblacional por sexo y grupos de edad en el municipio de Ansermanuevo

Figura 3. Población por sexo y grupo de edad del municipio de Ansermanuevo, 2019



Fuente: DANE

Otros indicadores demográficos

Estos indicadores permiten distinguir la situación de la población respecto a su ubicación por edad, sexo y grado de dependencia y determinar así la dinámica poblacional actual en el municipio de Ansermanuevo según los datos arrojados por el departamento Nacional de estadística DANE.

Tabla 7. Otros indicadores demográficos Ansermanuevo, 2019

Índice Demográfico	Año		
	2005	2019	2020
Población total	20.782	19.160	19.056
Población Masculina	10.871	9.932	9.879
Población femenina	9.911	9.228	9.177
Relación hombres:mujer	109,69	107,63	108
Razón niños:mujer	45	40	40

Índice de infancia	32	26	26
Índice de juventud	24	25	24
Índice de vejez	10	14	14
Índice de envejecimiento	31	53	54
Índice demográfico de dependencia	64,83	56,26	56,53
Índice de dependencia infantil	53,50	41,27	41,10
Índice de dependencia mayores	11,33	14,99	15,43
Índice de Friz	168,30	144,93	143,57

Fuente: DANE

Relación hombres/mujer: En el año 2005 por cada 110 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2019 por cada 107 hombres, hay 100 mujeres; se proyecta que para el 2020 por cada 108 hombres hay 100 mujeres.

Razón niños:mujer: En el año 2005 por cada 45 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2019 por cada 40 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil, cifra que se mantiene igual para la proyección a 2020.

Índice de infancia: En el año 2005 de 100 personas, 31 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 53 personas

Índice de juventud: En el año 2005 de 100 personas, 24 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 25 personas

Índice de vejez En el año 2005 de 100 personas, 10 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 14 personas

Índice de envejecimiento En el año 2005 de 100 personas menores de 15 años, 31 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 53 personas

Índice demográfico de dependencia: En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 65 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 56 personas

Índice de dependencia infantil: En el año 2005, 53 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2019 fue de 41 personas

Índice de dependencia mayores: En el año 2005, 11 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2019 fue de 15 personas

Índice de Friz: Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años), con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años. Cuando este índice

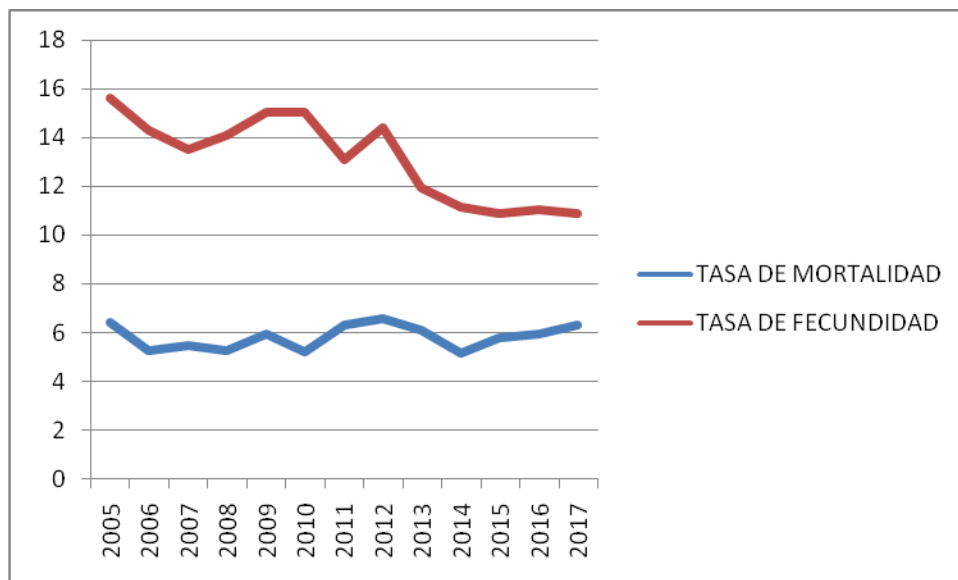
supera el valor de 160 se considera que la población estudiada es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población envejecida.

1.2.2 Dinámica demográfica

La dinámica poblacional del municipio de Ansermanuevo es positiva respecto a que es mayor la tasa de natalidad que la de mortalidad; factores como la migración no la afectan significativamente; por otra parte el crecimiento aunque es bajo es constante y se debe tener en cuenta además que este es un municipio pequeño donde estas tasas son acordes.

- **La Tasa Bruta de Natalidad:** en el año 2005 por cada mil mujeres habían 15,64 nacimientos; en el año 2010, los valores disminuyen a 15,07 nacimientos; en el 2017 también hay un descenso significativo a 10,90, donde por cada mil mujeres en edad fértil en el municipio de Ansermanuevo se dan 11 nacimientos.
- **La Tasa Bruta de Mortalidad:** la mortalidad en el municipio de Ansermanuevo en general tiende a la baja; mientras en el 2005 por cada mil habitantes habían 6,43 muertes; en el año 2010 se presentaron 5,2 muertes por cada mil, por su parte en el año 2012 la TBM es de 6,64 teniendo una baja y para el año 2017 la tasa bruta de mortalidad fue del 8,27%

Figura 4. Comparación entre las Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad Ansermanuevo, 2005 a 2017



Fuente: DANE

Otros indicadores de la dinámica de la población

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 y 14 años: esta tasa ha presentado variaciones representativas durante todo el periodo siendo importante el aumento presentado entre los años 2006 y 2007; a partir de allí se encuentra relativamente estable hasta el año 2013 donde presenta un aumento considerable (casi 5 puntos). Para el año 2017 la tasa de fecundidad para mujeres entre 10 y 14 años es de 4,96

Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 15 y 19 años: El análisis de este indicador en el municipio de Ansermanuevo, evidencia que la mayor variabilidad estuvo entre 2009 y 2010, siendo la tasa más alta de todo el período, es decir, un aumento del 50%. Posteriormente, entre 2010 y 2011, la tasa se redujo de 63.1 a 37.9 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años de edad, lo que presentó una reducción de 39%; para el año 2017 la tasa es de 87,34 representando un aumento de mas del 17% en este indicador. La tabla 9 resume la tendencia Tasas Específicas de Fecundidad en mujeres entre 10 a 14 años y de 15 a 19 años del Municipio de Ansermanuevo. 2005 – 2017.

Tabla 8. Tasas Específicas de Fecundidad 10 a 14 años y de 15 a 19 años Ansermanuevo 2005 – 2017

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	5,43	1,84	4,72	5,84	6,04	5,21	4,32	3,34	8,04	3,53	4,80	6,10	4,96
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	93,43	99,69	92,20	86,12	88,69	114,79	87,46	100,54	82,41	85,25	81,05	70,20	87,34
Tasa de fecundidad específica en mujeres de 10 a 19 años	46,68	48,33	46,90	45,16	47,09	60,23	46,40	52,69	45,79	44,85	43,04	37,99	45,71

Fuente: DANE

1.2.3 Movilidad forzada:

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el municipio de Ansermanuevo identificando 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. El análisis de la población victimizada por desplazamiento según grupos de edad y sexo en el municipio de Ansermanuevo evidencia que el grupo de

edad con mayor porcentaje de víctimas corresponde a la población entre los 15 y los 19 años, seguido del grupo entre los 10 y 14 años. El análisis de la distribución según sexo, encontramos que la proporción de mujeres víctimas es mayor. No se encontraron datos de población desplazada perteneciente a la comunidad LGBTI (Lesbianas, Gais, Bisexuales y personas Transgénero). La tabla 9 resume el número de víctimas por desplazamiento según grupos de edad, sexo en el Municipio de Ansermanuevo, para el año 2019.

Tabla 9. Población victimizada de desplazamiento por grupo de edad, sexo, Ansermanuevo 2019

GRUPO DE EDAD	FEMENINO		MASCULINO		Total general
	TOTAL	%	TOTAL	%	
De 0 a 4 años	42	2	71	3	113
De 05 a 09 años	120	5	123	5	245
De 10 a 14 años	131	6	113	5	248
De 15 a 19 años	148	6	136	6	289
De 20 a 24 años	120	5	87	4	208
De 25 a 29 años	103	4	62	3	166
De 30 a 34 años	85	4	53	2	138
De 35 a 39 años	87	4	50	2	137
De 40 a 44 años	69	3	59	3	128
De 45 a 49 años	61	3	61	3	122
De 50 a 54 años	70	3	55	2	125
De 55 a 59 años	56	2	43	2	99
De 60 a 64 años	39	2	34	1	73
De 65 a 69 años	32	1	34	1	66
De 70 a 74 años	28	1	21	1	49
De 75 a 79 años	14	1	19	1	33
De 80 años o más	31	1	38	2	69
No Definido	22	1	28	1	50

Fuente: Registro Único de Víctimas con fecha de corte Septiembre 19/18, Bodega de Datos de SISPRO

1.2.4 Dinámica Migratoria. Para el año 2019 no hay datos en el municipio de Ansermanuevo para construir la Pirámide de población extranjera, las tablas de atenciones en salud y la figura de afiliación de la población extranjera.

Conclusiones

La extensión del municipio de Ansermanuevo es predominantemente rural (98%) y la parte urbana representa una pequeña extensión del territorio (1,7%). La mayoría de viviendas son casas; y tienen conexión energía eléctrica. La mayoría de hogares (57%) se encuentran en la cabecera municipal. 41% de estos se encuentran en déficit habitacional. De estos, más del 68% no cumplen con los estándares mínimos de calidad y por ende



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Alcaldía Municipal



no ofrecen una calidad de vida adecuada. La estructura poblacional del municipio es regresiva debido al descenso de la fecundidad y la natalidad. Los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población son los intermedios. Se proyecta que para el año 2020 aumente la población de edades más avanzadas.

El análisis de las proporciones poblacionales por ciclo vital del municipio de Ansermanuevo evidencia que el grupo entre 5 y 9 años, seguido del grupo de 0 a 4 años, registran el mayor peso poblacional. La población tiene una distribución similar para ambos sexos, siendo un poco mayor la de los hombres. Existe una tendencia al incremento de la población adulta mayor y una reducción de la población adulta. El análisis de la población victimizada por desplazamiento revela que la población más afectada se encuentra entre los 14 y 15 años, seguido del grupo entre los 10 a 14 años; las mujeres resultan más afectadas por ese fenómeno.

En general, las condiciones de vida de la población ansermense en general han mejorado con los años, hay un aumento en la urbanización, un aumento en la longevidad y una disminución en las tasas de natalidad así como de los problemas perinatales, lo que demuestra que el desarrollo de programas para la atención de los adultos mayores y el mayor énfasis en los programas de planificación familiar y control prenatal logran el mejoramiento de las condiciones de los individuos. Actualmente se puede decir que la población del municipio es madura ya que sus principales índices de población están en las edades medias. Ansermanuevo respecto a la población presenta un crecimiento moderado pero positivo pues siguen siendo mayores los nacimientos que las defunciones y la tasa de reproducción demuestra que actualmente las mujeres están en capacidad de reemplazarse.

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

El continuo salud enfermedad puede verse alterado por múltiples factores generándose una patología, dolencia o enfermedad; Se realizará el análisis de la mortalidad por las grandes causas, específica por subgrupo y materno – infantil y de la niñez; así como la morbilidad atendida y los determinantes de salud intermediarios y estructurales. El análisis incorporará variables que causen gradientes como el género, el nivel educativo, área de residencia, afiliación, etnia, desplazamiento y condición de discapacidad

2.1 Análisis de la mortalidad:

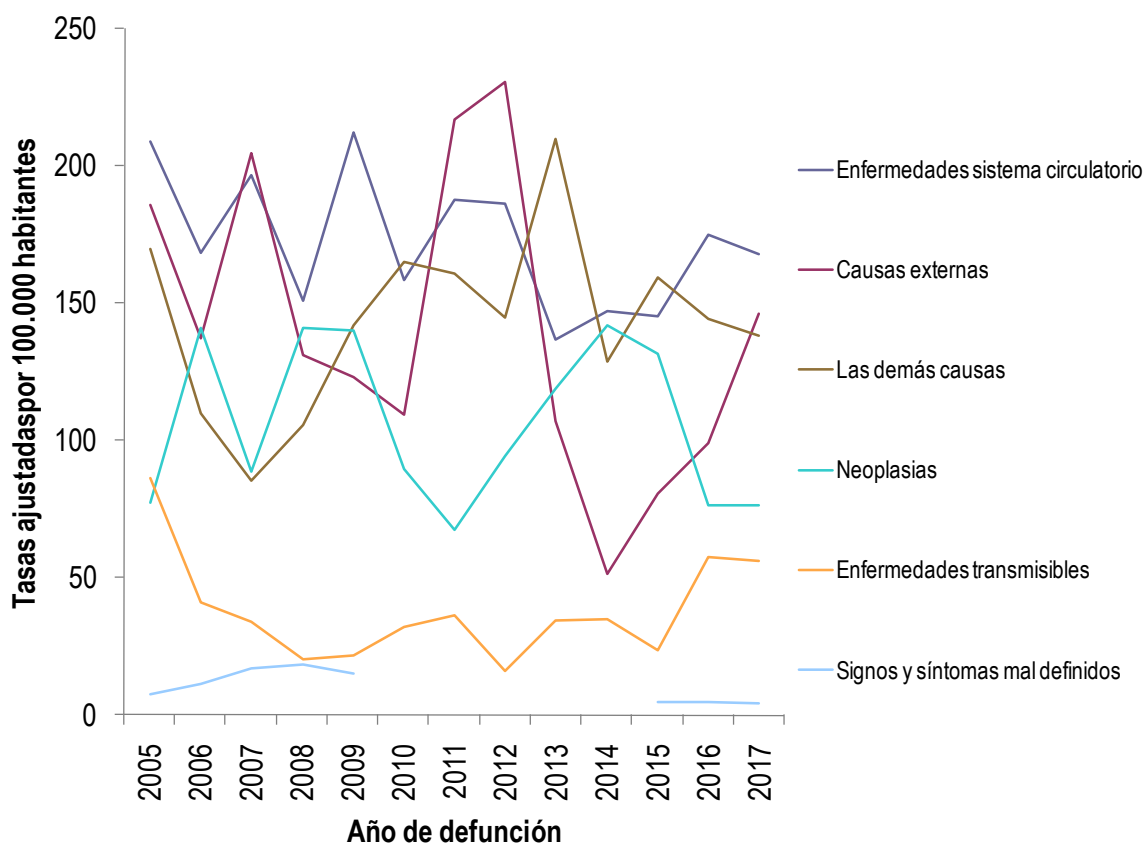
Para el análisis de mortalidad se tomaran como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. Este análisis se desagregara por cada quinquenio y sexo en el periodo comprendido del 2005 al año 2017.

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas

Ajuste de tasas por edad

Las tasas de mortalidad más representativas en el municipio de Ansermanuevo están representadas en las del sistema circulatorio; seguido de las demás causas como EPOC y Diabetes, y las causas externas. Han disminuido en relación con el año anterior las neoplasias y han aumentado las enfermedades transmisibles de manera considerable respecto al año anterior.

Figura 5. Tasa de mortalidad grandes causas Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2017

Tabla 10 Tasa de mortalidad grandes causas municipio de Ansermanuevo, 2005 – 2017

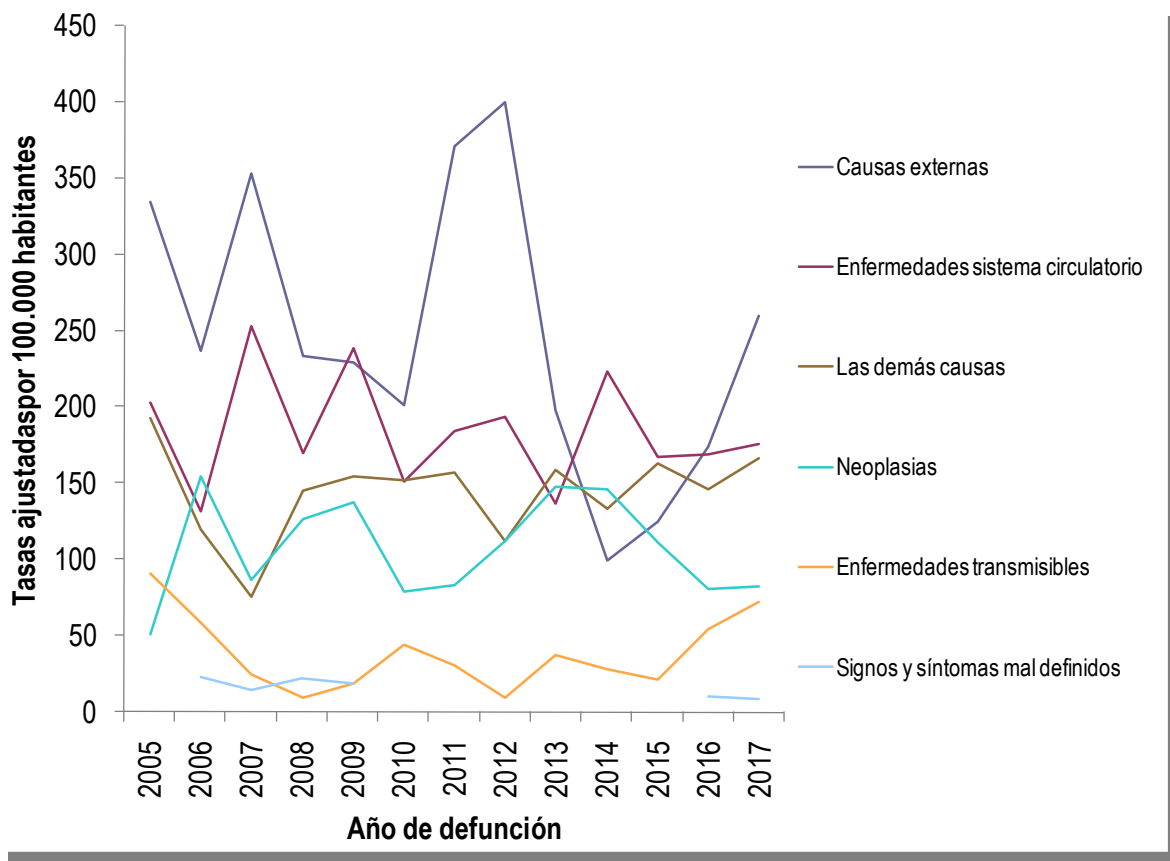
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades sistema circulatorio	208,9	168,45	196,88	150,84	212,4	158,35	187,87	186,4	136,87	147,08	145,14	174,93	167,97
Causas externas	185,91	137,37	204,45	131,02	123,36	109,39	216,88	230,56	107,36	51,58	80,72	99,25	146,44
Las demás causas	170,03	109,89	85,35	105,46	141,81	165,04	160,77	145,03	210,06	128,69	159,6	144,33	138,48
Neoplasias	77,31	140,9	88,61	141,03	140	89,83	67,54	94,54	118,63	141,76	131,6	76,26	76,6
Enfermedades transmisibles	86,43	41,14	33,82	20,35	21,66	32,1	36,48	15,95	34,45	34,74	23,53	57,48	56,24
Signos y síntomas mal definidos	7,74	11,75	17,18	18,59	15,43				4,87		4,94	4,82	4,44

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2017

Los signos y síntomas mal definidos han permanecido más o menos estables y las causas externas tuvieron un aumento de más de 40 puntos en relación con el año inmediatamente anterior han disminuido las

enfermedades del sistema circulatorio y neoplasias y enfermedades transmisibles se han mantenido sin gran alteración.

Figura 6. Tasa de mortalidad grandes causas hombres del municipio de Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

La tasa de mortalidad masculina está representada en su mayor expresión para el año 2017 en las causas externas seguido de las enfermedades del sistema circulatorio y de las demás causas.

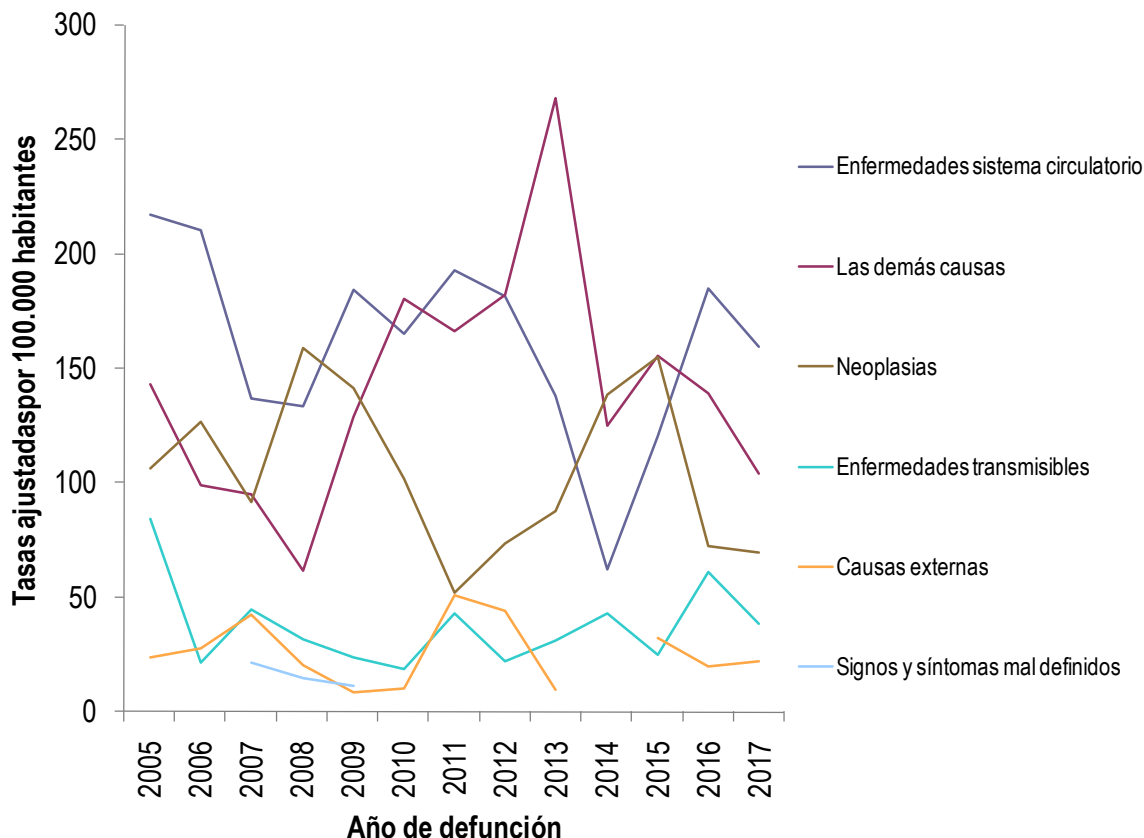
Tabla 11. Tasa de mortalidad grandes causas hombres del municipio de Ansermanuevo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Causas externas	334,77	237,34	353,17	233,51	229,25	200,98	371,37	400,19	197,79	99,31	124,62	173,83	260,37
Enfermedades sistema circulatorio	202,63	131,27	252,7	169,56	238,21	150,84	184,07	192,98	136,02	223,36	167,3	168,67	175,37
Las demás causas	193,15	120,17	75,39	145,47	155,01	152,26	157,48	112,31	159,32	133,57	163,47	146,59	166,85
Neoplasias	50,7	154,28	86,05	126,28	137,46	78,79	82,81	112,08	147,58	146,21	110,66	80,67	81,79
Enfermedades transmisibles	90,99	58,91	25	9,51	18,73	44,3	30,5	9,8	37,18	27,78	21,57	54,37	72,48
Signos y síntomas mal definidos		23,19	14,52	22,63	19,05				9,38			9,56	8,12

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 - 2017

Las causas externas presentaron un aumento (260,37) de más 100 puntos respecto al año anterior (173,83); otro indicador que sufrió grandes cambios es el de enfermedades transmisibles que aumento casi 20 puntos.

Figura 7. Tasa mortalidad grandes causas para las mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Las enfermedades del sistema circulatorio ocupan el primer lugar de las causas de mortalidad femenina para el año 2017 aunque hay un descenso considerable respecto al año 2016. Las enfermedades trasmisibles tienen un descenso importante frente al 2016.

Tabla 12. Tasa mortalidad grandes causas para las mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades sistema circulatorio	217,13	210,14	137	133,78	184,19	165,39	192,77	181,5	137,84	62,32	120,35	184,88	159,78
Las demás causas	142,74	98,75	95	61,57	128,88	180,18	166,37	182,04	268,02	124,8	155,52	138,92	104,17
Neoplasias	106,38	127,01	91,78	159,24	141,75	101,75	51,9	73,47	87,44	138,65	155,15	72,47	69,31
Enfermedades transmisibles	84,18	21,65	44,72	32	23,81	18,75	43	21,94	31,04	43,06	25,08	60,83	38,45
Causas externas	23,62	27,79	42,8	20,5	8,63	10,39	51,05	44,07	9,54		32,3	20,07	22,23
Signos y síntomas mal	15,57		21,28	14,38	11,09						10,1		0

definidos																			
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

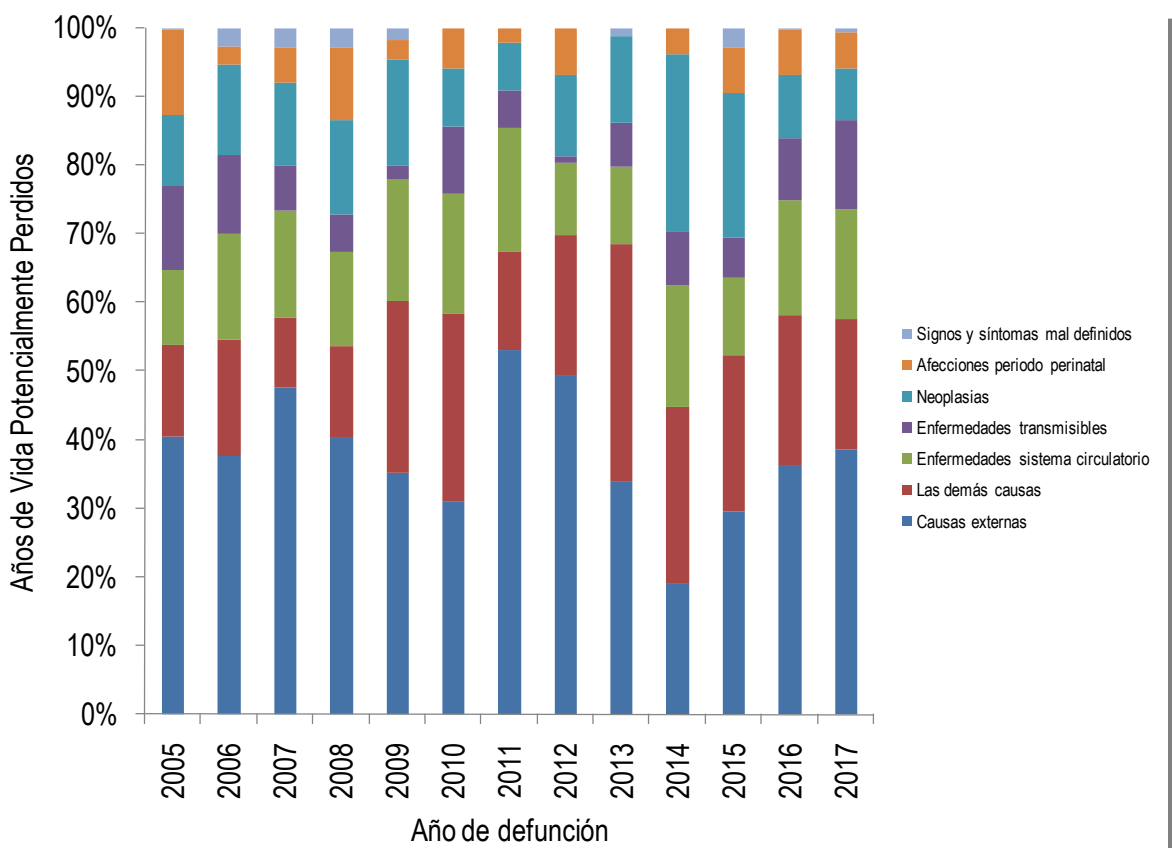
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Para las mujeres el aumento en las enfermedades transmisibles es de 35 puntos.

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

El mayor porcentaje de años de vida potencialmente perdidos está relacionado con las causas externas, seguido por las demás causas y las neoplasias. Siguen siendo estas tres las principales causas solo siendo variable su peso porcentual.

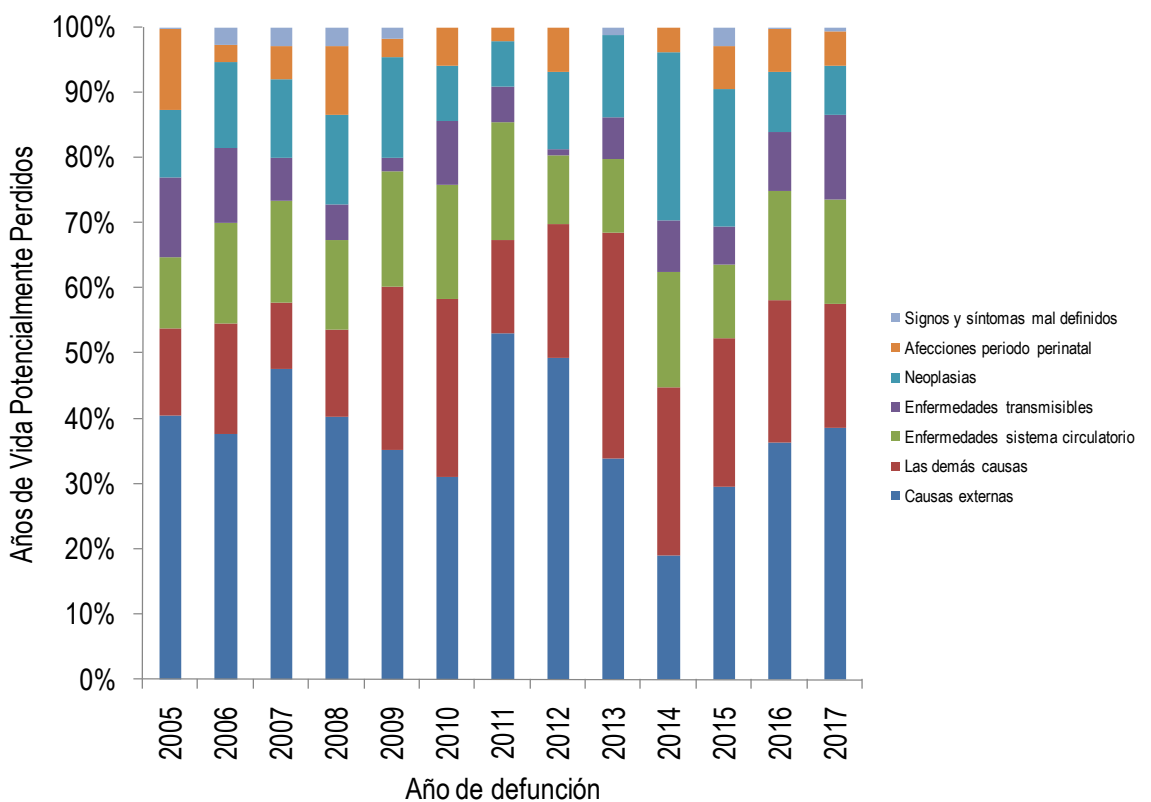
Figura 8. AVPP por grandes causas lista 6/67 Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Para la población masculina los años de vida potencialmente perdidos están relacionados en una gran proporción con las causas externas, presentándose el mayor número de muertes en los años 2011, en el segundo lugar está dado por las demás causas seguido de las enfermedades del sistema circulatorio.

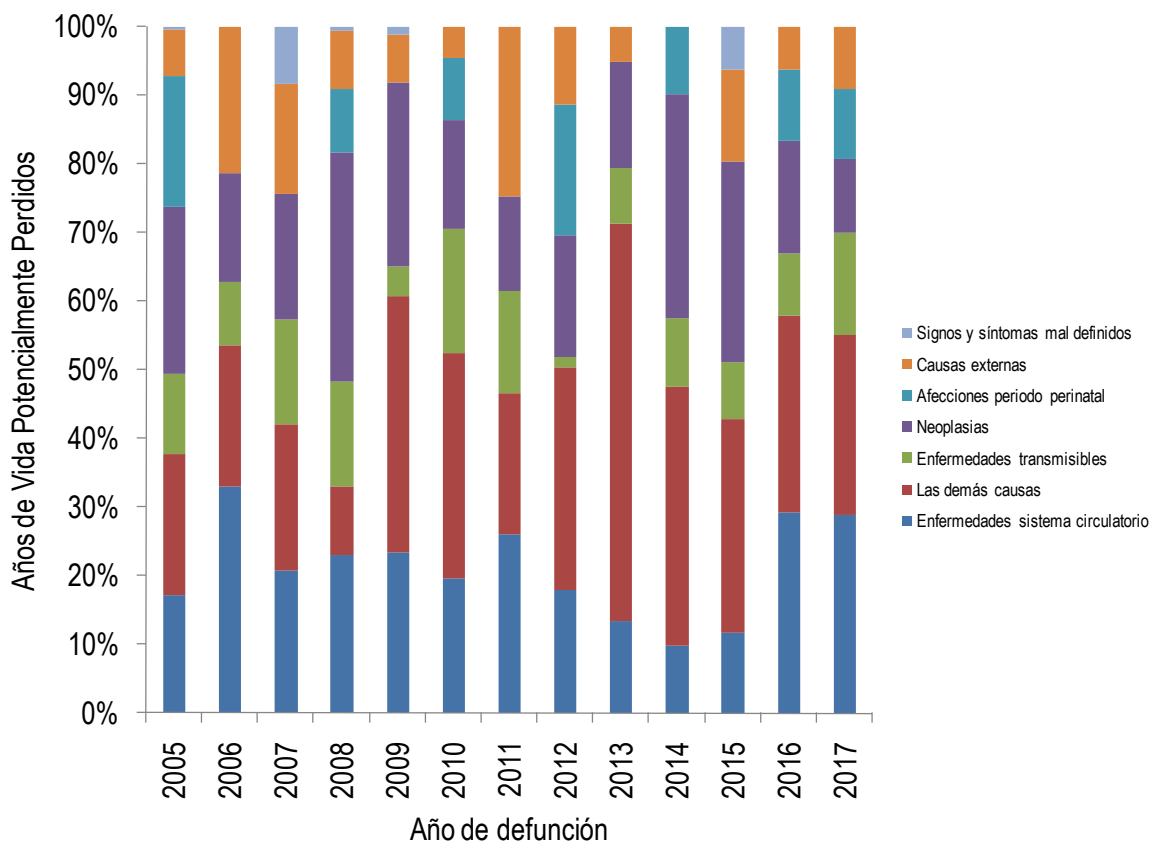
Figura 9. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres de Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Los años de vida potencialmente perdidos por la población femenina están relacionados con las enfermedades del sistema circulatorio, seguido de las demás causas donde se encuentran enfermedades como la Diabetes Mellitus, enfermedades respiratorias crónicas, enfermedades digestivas, cirrosis y ciertas patologías crónicas del hígado al igual que deficiencias nutricionales en el tercer lugar se encuentran las neoplasias, aunque estas han presentado un descenso importante respecto al año 2015.

Figura10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres de Ansermanuevo, 2005 – 2017

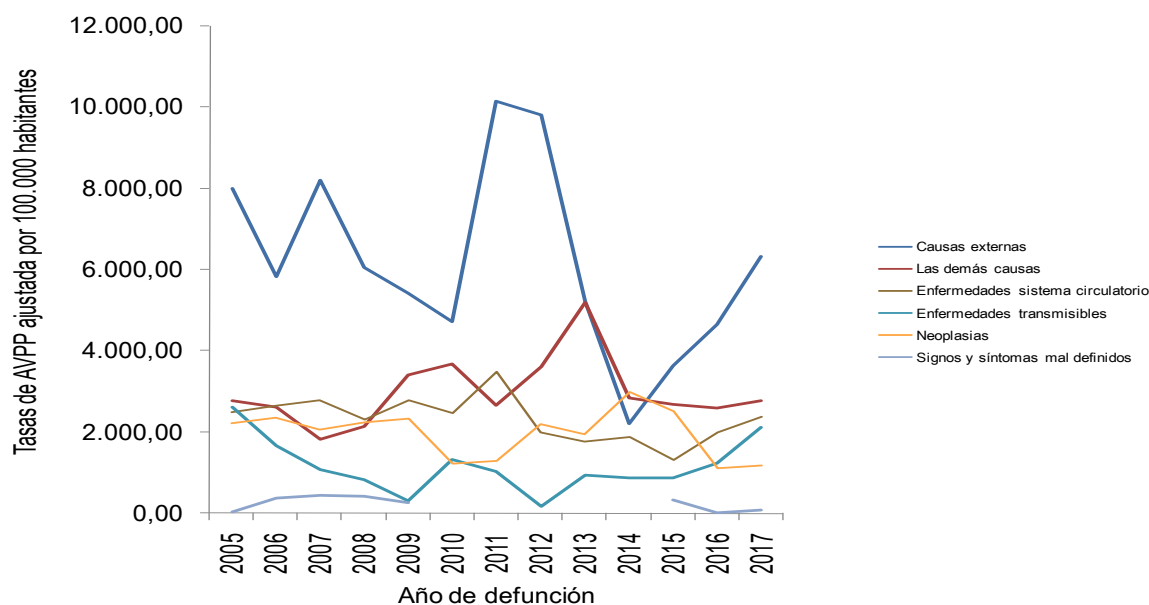


FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

La tasa ajustada de los años de vida potencialmente perdidos está representada en su mayor porcentaje por las causas externas que presentaron un aumento en el año 2016. Esta seguido por las neoplasias y en tercer lugar se encuentran las enfermedades transmisibles que como ya se había mencionado con anterioridad durante el año 2018 han presentado un aumento considerable en su mayoría por la presencia de enfermedades como el Chicungunya que presento su mayor pico durante este año en todo el país, siendo un indicador importante a tener en cuenta en este aumento.

Figura11. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

La tasa de años de vida potencialmente perdidos que más ha aumentado en este periodo son las causas externas, seguido de las demás causas y las enfermedades del aparato circulatorio.

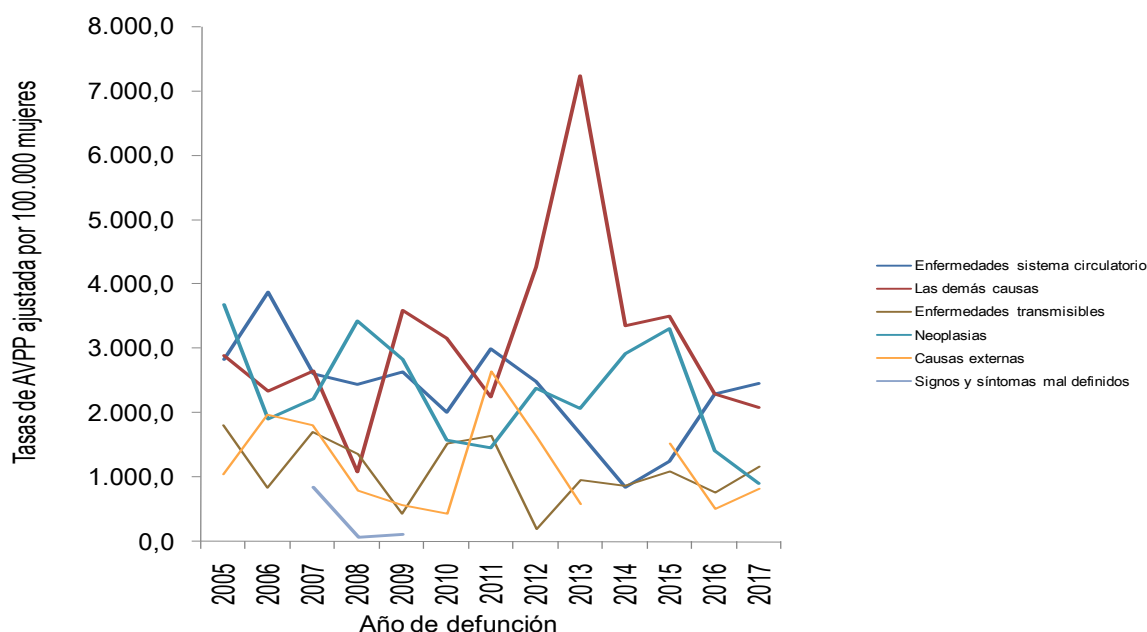
Tabla 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 Ansermanuevo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Causas externas	7.996,2	5.826,8	8.206,2	6.047,3	5.416,1	4.708,2	10.146,7	9.801,1	5.216,6	2.201,2	3.619,6	4.640,2	6.328,4
Las demás causas	2.783,4	2.618,0	1.829,3	2.155,6	3.411,6	3.684,0	2.669,6	3.619,3	5.193,4	2.853,8	2.694,7	2.592,4	2.786,5
Enfermedades sistema circulatorio	2.484,4	2.642,4	2.784,0	2.314,9	2.788,0	2.462,2	3.486,7	1.980,6	1.751,4	1.876,8	1.306,8	1.995,4	2.372,3
Enfermedades transmisibles	2.622,5	1.675,3	1.089,5	830,9	311,6	1.329,0	1.030,9	178,2	937,4	887,4	872,6	1.239,5	2.117,0
Neoplasias	2.233,4	2.350,3	2.074,1	2.256,2	2.328,8	1.214,6	1.297,4	2.207,0	1.959,2	2.993,3	2.518,0	1.110,9	1.183,6
Signos y síntomas mal definidos	35,2	369,0	430,9	416,4	257,7				162,5		323,9	21,6	87,4

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

La tasa de años de vida potencialmente perdidos para las mujeres del municipio de Ansermanuevo muestra un descenso en las relacionadas con las demás causas, sin embargo sigue siendo la principal causa, esta seguido de las neoplasias que presentan un leve aumento y enfermedades del aparato circulatorio

Figura 12. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres, Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Según la tasa de años de vida potencialmente perdidos por las mujeres del municipio de Ansermanuevo se observa un descenso en los originados por las causas externas, las neoplasias y en las enfermedades transmisibles hay un aumento significativo

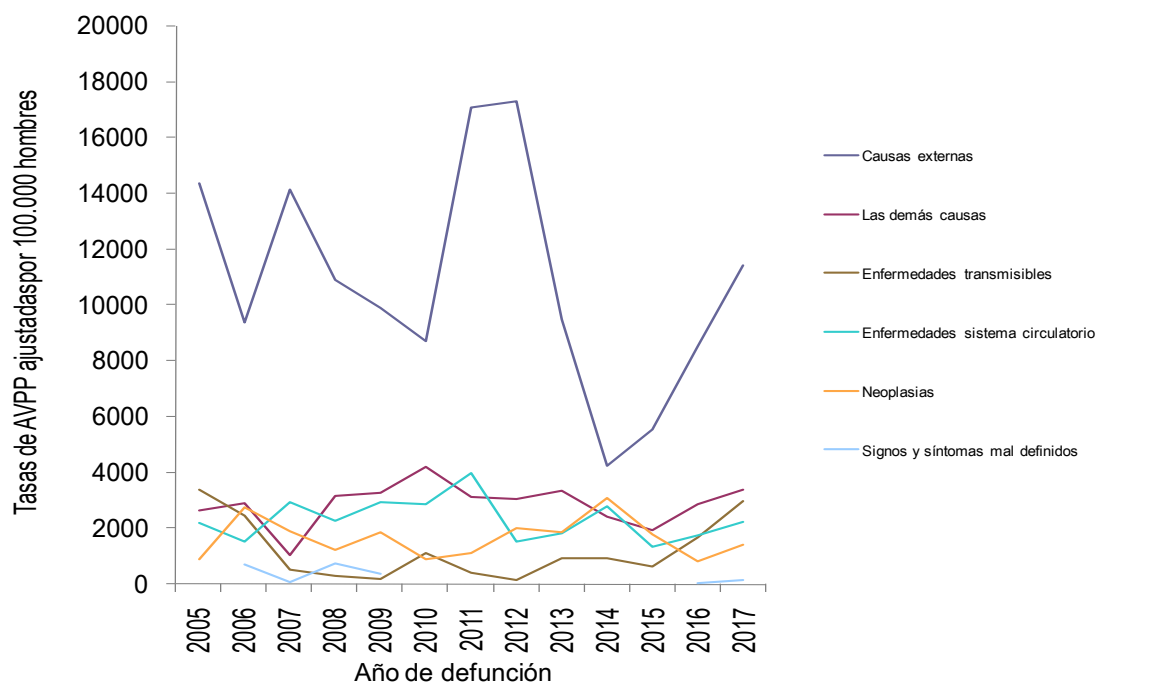
Tabla 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres, Ansermanuevo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades sistema circulatorio	2.835,2	3.874,8	2.602,0	2.442,9	2.636,4	2.004,6	2.990,6	2.481,2	1.675,6	841,5	1.247,8	2.297,8	2.456,0
Las demás causas	2.894,8	2.338,0	2.658,5	1.087,5	3.594,0	3.165,6	2.251,2	4.275,1	7.244,7	3.355,9	3.509,7	2.293,4	2.090,8
Enfermedades transmisibles	1.810,7	843,2	1.712,0	1.360,4	432,7	1.526,5	1.653,5	199,8	953,4	873,1	1.095,8	770,2	1.167,7
Neoplasias	3.692,3	1.913,5	2.232,5	3.430,6	2.836,4	1.581,8	1.461,2	2.393,0	2.073,4	2.923,2	3.315,5	1.418,9	910,6
Causas externas	1.044,0	1.976,6	1.810,1	793,1	566,0	427,5	2.645,9	1.621,8	578,1		1.525,0	499,8	821,8
Signos y síntomas mal definidos	70,7		849,9	65,3	117,5						661,8		0,0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

La tasa de años potencialmente perdidos por grandes causas lista 6/67 en los hombres del municipio de Ansermanuevo está representado en las causas externas aunque están has disminuido en relación al 2005; seguido de las demás causas y en tercer lugar las enfermedades transmisibles.

Figura13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en los hombres, Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Las enfermedades transmisibles también para los hombres durante el año 2017 presentaron un aumento considerable y también se presenta una disminución en las Neoplasias.

Tabla 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en los hombres, Ansermanuevo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Causas externas	14.382,4	9.397,2	14.175,7	10.930,0	9.923,0	8.698,4	17.126,4	17.332,3	9.499,3	4.237,5	5.529,7	8.523,4	11.425,4
Las demás causas	2.661,1	2.897,8	1.046,0	3.157,0	3.274,6	4.202,3	3.120,1	3.053,2	3.345,9	2.409,5	1.945,9	2.850,5	3.378,9
Enfermedades transmisibles	3.402,8	2.451,7	517,0	317,5	193,1	1.132,9	431,2	152,3	919,9	918,6	651,3	1.695,4	2.998,7
Enfermedades sistema circulatorio	2.198,0	1.559,9	2.954,4	2.280,1	2.942,1	2.897,3	3.998,2	1.545,1	1.842,8	2.792,5	1.358,3	1.753,6	2.269,0
Neoplasias	901,9	2.770,1	1.917,3	1.220,4	1.852,2	891,8	1.142,3	1.999,6	1.849,5	3.093,2	1.798,3	828,2	1.417,7
Signos y síntomas mal definidos		725,4	65,1	753,4	376,1				313,1			42,8	159,6

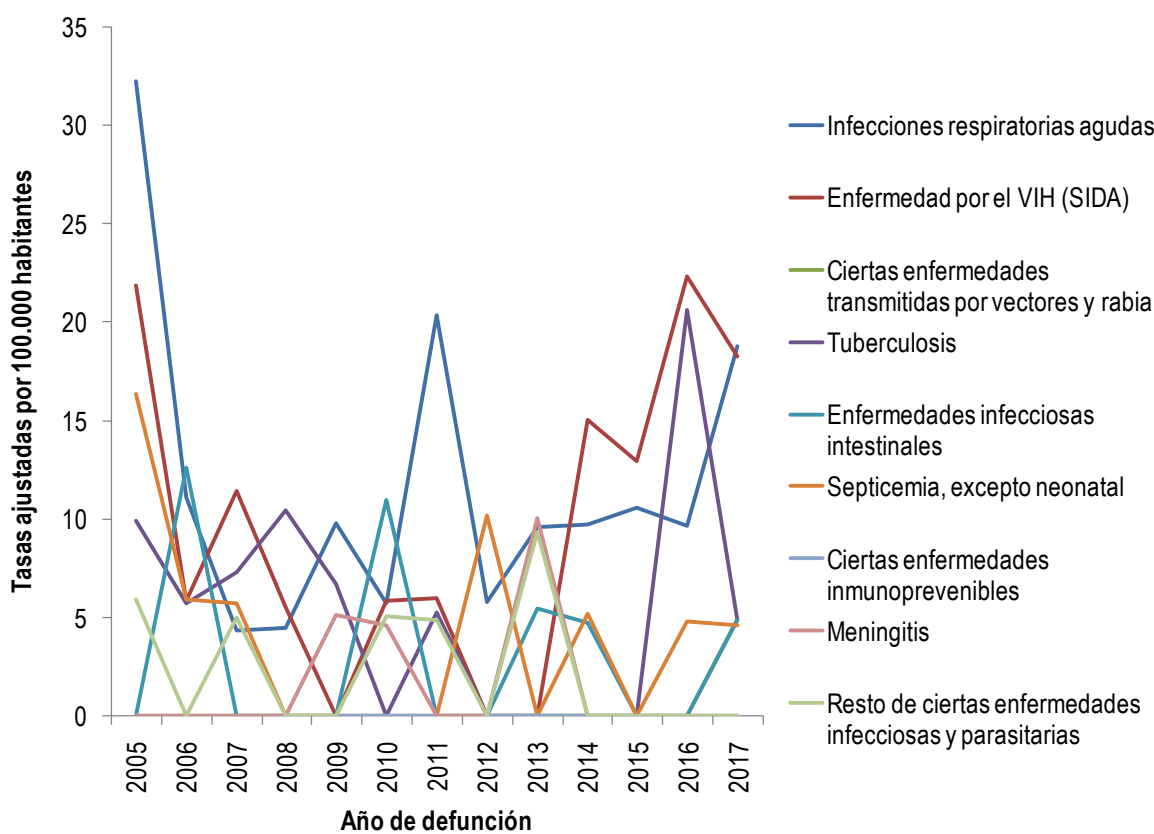
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

Enfermedades transmisibles

Las tasas de mortalidad por enfermedades transmisibles han presentado considerables variables en el periodo analizado, presentando un aumento de casi el doble en infecciones respiratorias agudas; en el resto de enfermedades infecciosas se ha presentado descenso respecto al año 2005

Figura14. Tasa mortalidad ajustada por edad enfermedades transmisibles Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Tabla 16. Tasa mortalidad ajustada por edad enfermedades transmisibles Ansermanuevo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Infecciones respiratorias agudas	32,27	11,06	4,31	4,41	9,78	5,68	20,36	5,76	9,6	9,73	10,55	9,65	18,77
Enfermedad por el VIH (SIDA)	21,92	5,84	11,42	5,49	0	5,82	5,98	0	0	15,08	12,98	22,35	18,25
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,96
Tuberculosis	9,93	5,71	7,33	10,45	6,74	0	5,29	0	0	0	0	20,66	4,86

Enfermedades infecciosas intestinales	0	12,59	0	0	0	10,97	0	0	5,46	4,7	0	0	4,83
Septicemia, excepto neonatal	16,38	5,94	5,74	0	0	0	0	10,19	0	5,22	0	4,82	4,58
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	0	0	5,14	4,57	0	0	10,06	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	5,92	0	5,03	0	0	5,06	4,86	0	9,34	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.

En cuanto a la mortalidad por enfermedades transmisibles en hombres los casos de VIH siguen ocupando el primer lugar, seguido por las enfermedades infecciosas intestinales. Desde el 2009 no hay mortalidad por tuberculosis.

Figura 15. Tasa mortalidad ajustada por edad transmisibles Hombres Ansermanuevo, 2005 – 2017

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Tabla 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad transmisibles Hombres Ansermanuevo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedad por el VIH (SIDA)	30,58	11,53	10,48	0	0	11,53	0	0	0	19,47	12,65	33,11	35,23
Enfermedades infecciosas intestinales	0	16,48	0	0	0	12,58	0	0	10,72	0	0	0	9,47
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9,46
Infecciones respiratorias agudas	19,9	20,36	0	0	9,17	10,33	21,37	0	9,06	8,31	8,91	9,56	9,26
Tuberculosis	19,32	10,54	14,52	9,51	0	0	0	0	0	0	0	11,71	9,06
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	0	0	9,56	0	0	0	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	9,78	0	0	0	0	0	0	9,8	0	0	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	11,41	0	0	0	0	0	9,13	0	17,41	0	0	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

En la población femenina también hay un alza en los casos de mortalidad por tuberculosis y pese a la disminución de la tasa de mortalidad por VIH esta sigue ocupando el segundo lugar y para el periodo analizado hay un aumento representativo en la septicemia excepto la neonatal.

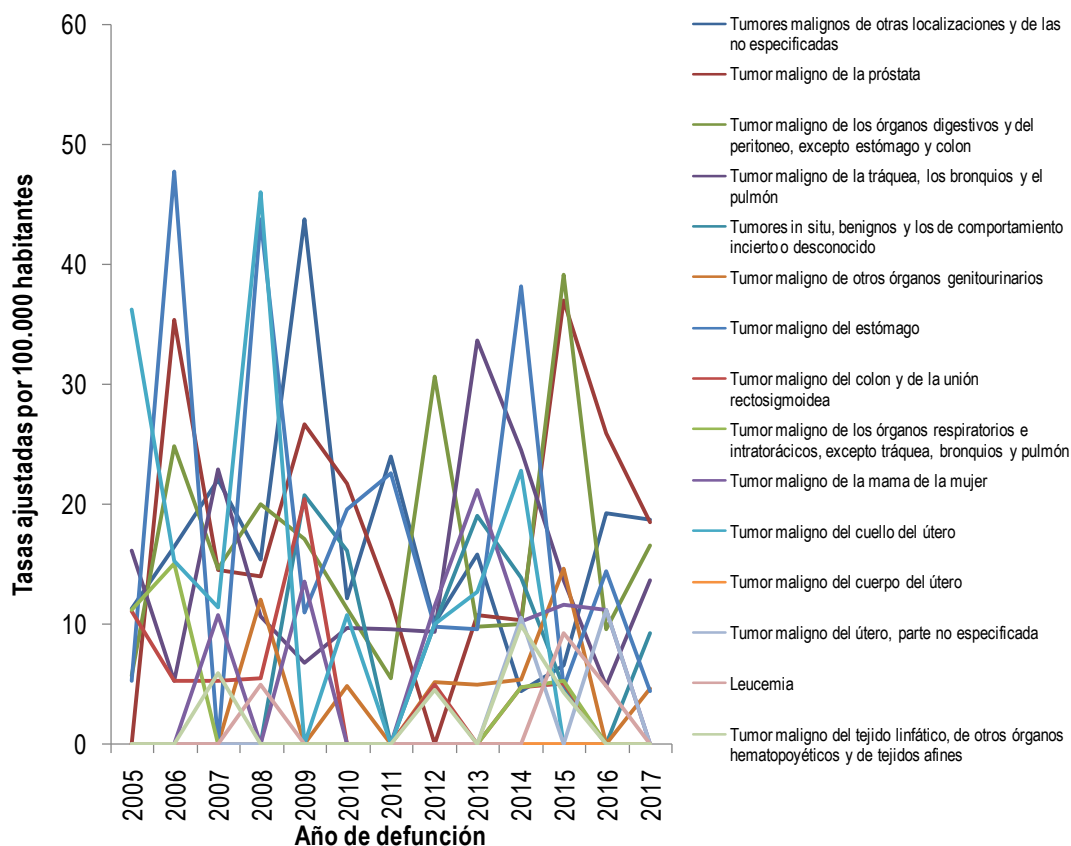
Tabla 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad enfermedades transmisibles Mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Infecciones respiratorias agudas	47,33	0	8,76	9	10,2	0	19,36	11,62	10,51	11,89	11,77	9,74	28,52
Septicemia, excepto neonatal	24,55	13,1	12,46	0	0	0	0	10,33	0	10,56	0	9,74	9,93
Enfermedades infecciosas intestinales	0	8,54	0	0	0	9,38	0	0	0	10,36	0	0	0
Tuberculosis	0	0	0	11,88	13,6	0	11,56	0	0	0	0	30,65	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	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	0
Meningitis	0	0	0	0	0	9,38	0	0	20,54	0	0	0	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	12,29	0	12,61	11,12	0	0	12,08	0	0	10,25	13,31	10,69	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	10,89	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Neoplasias: La mortalidad por neoplasias en Ansermanuevo es alta y variada; presentando una disminución importante para el último año para el tumor maligno de próstata y de estómago, sin embargo hay un aumento considerable en Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón y tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Tabla 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias Ansermanuevo, 2005 – 2017

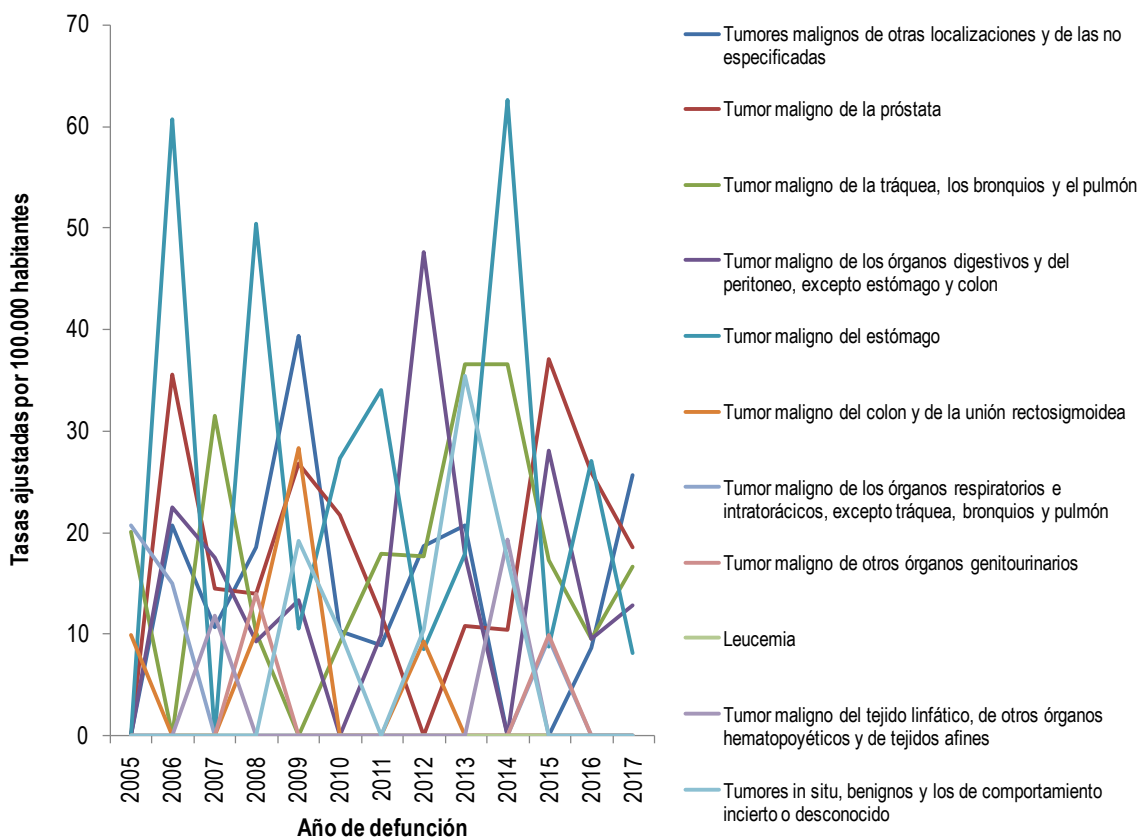
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	11,25	16,41	22,01	15,38	43,74	12,08	23,92	10,03	15,81	4,36	6,49	19,21	18,65
Tumor maligno de la próstata	0	35,47	14,52	13,98	26,73	21,72	11,98	0	10,79	10,34	37,04	25,9	18,53
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	5,7	24,81	14,59	20	17,1	11,24	5,46	30,71	9,73	10,02	39,17	9,5	16,58
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	16,16	5,3	22,87	10,61	6,74	9,71	9,51	9,34	33,69	24,54	13,65	4,82	13,69
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	0	20,78	16,12	0	10,03	19,01	13,85	4,76	0	9,29
Tumor maligno de otros órganos	0	0	0	12,04	0	4,87	0	5,19	4,93	5,37	14,59	0	4,65

genitourinarios													
Tumor maligno del estómago	5,24	47,77	0	43,8	11,02	19,62	22,58	9,81	9,6	38,21	4,74	14,37	4,44
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	11,04	5,3	5,26	5,47	20,39	0	0	4,91	0	4,7	5,02	0	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	11,21	15,1	0	0	0	0	0	0	0	4,79	5,26	0	0
Tumor maligno de la mama de la mujer	0	0	10,8	0	13,6	0	0	11,48	21,19	10,25	11,65	11,17	0
Tumor maligno del cuello del útero	36,31	15,25	11,38	46,08	0	10,76	0	10,03	12,72	22,83	0	0	0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10,56	0	11,17	0
Leucemia	0	0	0	4,96	0	0	0	0	0	0	9,21	4,82	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	5,98	0	0	0	0	4,5	0	9,94	4,33	0	0

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

En cuanto a los casos de mortalidad por neoplasias en los hombres del municipio de Ansermanuevo evidencia un alza muy representativa para el último año en Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas y aunque hay una disminución en los casos de cáncer de próstata sigue ocupando el segundo lugar, hay una disminución en los casos de cáncer de estomago.

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias Hombres Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Hay un aumento considerable en la tasa de mortalidad por tumor maligno de estómago y pese a que disminuye la tasa de mortalidad por tumos maligno de próstata, este ocupa el segundo lugar de incidencia seguido de los tumores de órganos digestivos, peritoneo, excepto estómago y colon que presentan un descenso importante en el año 2016.

Tabla 20. Tasa mortalidad ajustada por edad para las neoplasias Hombres Ansermanuevo, 2005 – 2017

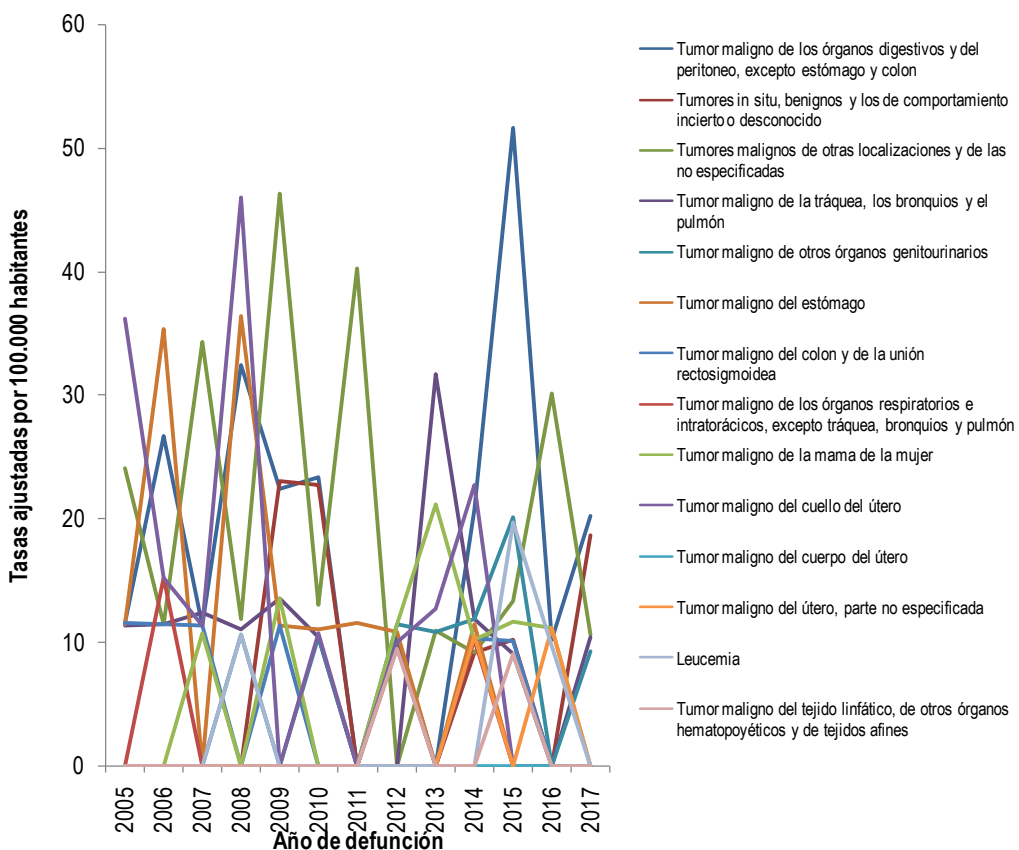
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0	20,69	10,63	18,49	39,3	10,33	8,9	18,6	20,65	0	0	8,63	25,64
Tumor maligno de la próstata	0	35,47	14,52	13,98	26,73	21,72	11,98	0	10,79	10,34	37,04	25,9	18,53
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	20,1	0	31,55	10,13	0	9,1	17,92	17,67	36,6	36,62	17,25	9,56	16,62

Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0	22,52	17,54	9,25	13,36	0	9,95	47,67	17,83	0	28,12	9,56	12,88
Tumor maligno del estómago	0	60,66	0	50,31	10,57	27,31	34,06	8,54	17,84	62,54	8,73	27,02	8,12
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	9,9	0	0	10,13	28,29	0	0	9,21	0	0	0	0	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	20,7	14,95	0	0	0	0	0	0	0	0	9,58	0	0
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	13,98	0	0	0	0	0	0	9,93	0	0
Leucemia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	11,82	0	0	0	0	0	0	19,28	0	0	0
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	0	19,22	10,33	0	10,39	35,48	17,43	0	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

En cuanto a las neoplasias para el género femenino se evidencia un marcado aumento en la mortalidad por tumores malignos de los órganos digestivos y del peritoneo excepto estómago y colon, seguido de los tumores in situ.

Figura 19. Tasa mortalidad ajustada por edad para las neoplasias mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Tabla 21. Tasa mortalidad ajustada por edad para las neoplasias mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	11,6	26,73	11,38	32,45	22,44	23,36	0	10,53	0	20,84	51,71	10,2	20,26
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	0	23,07	22,77	0	9,59	0	9,16	10,23	0	18,64
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	24,09	11,47	34,37	11,88	46,35	13,02	40,34	0	10,91	9,16	13,31	30,19	10,61
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	11,33	11,47	12,46	11,1	13,6	10,42	0	0	31,71	11,89	9,1	0	10,47

Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	10,68	0	10,42	0	11,48	10,91	11,89	20,16	0	9,32
Tumor maligno del estómago	11,45	35,36		36,38	11,34	11	11,56	10,86	0	11,44	0	0	0
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	11,6	11,47	11,38	0	11,34	0	0	0	0	10,36	10,13	0	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	15,25	0	0	0	0	0	0	0	10,28	0	0	0
Tumor maligno de la mama de la mujer	0	0	10,8	0	13,6	0	0	11,48	21,19	10,25	11,65	11,17	0
Tumor maligno del cuello del útero	36,31	15,25	11,38	46,08	0	10,76	0	10,03	12,72	22,83	0	0	0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10,56	0	11,17	0
Leucemia	0	0	0	10,68	0	0	0	0	0	0	19,74	9,74	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	0	0	0	0	9,5	0	0	9,1	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

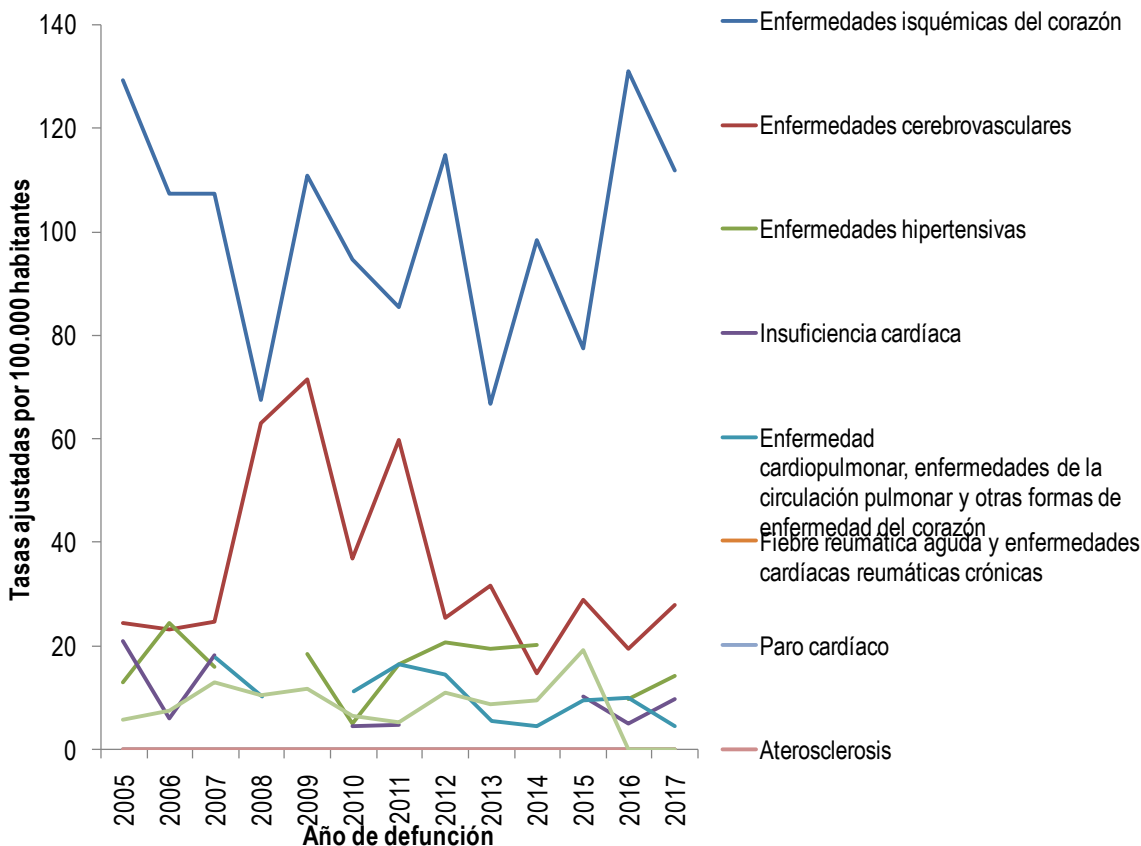
Enfermedades del sistema circulatorio

La enfermedad isquémica del corazón presenta la mayor tasa de mortalidad pese a su descenso para el año analizado. la tasa de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares ocupando el segundo lugar; también hay un aumento en las enfermedades hipertensivas que ocupan el tercer lugar seguido por la insuficiencia cardiaca..

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio

Ansermanuevo, 2005 – 2017

Alcaldía Municipal



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

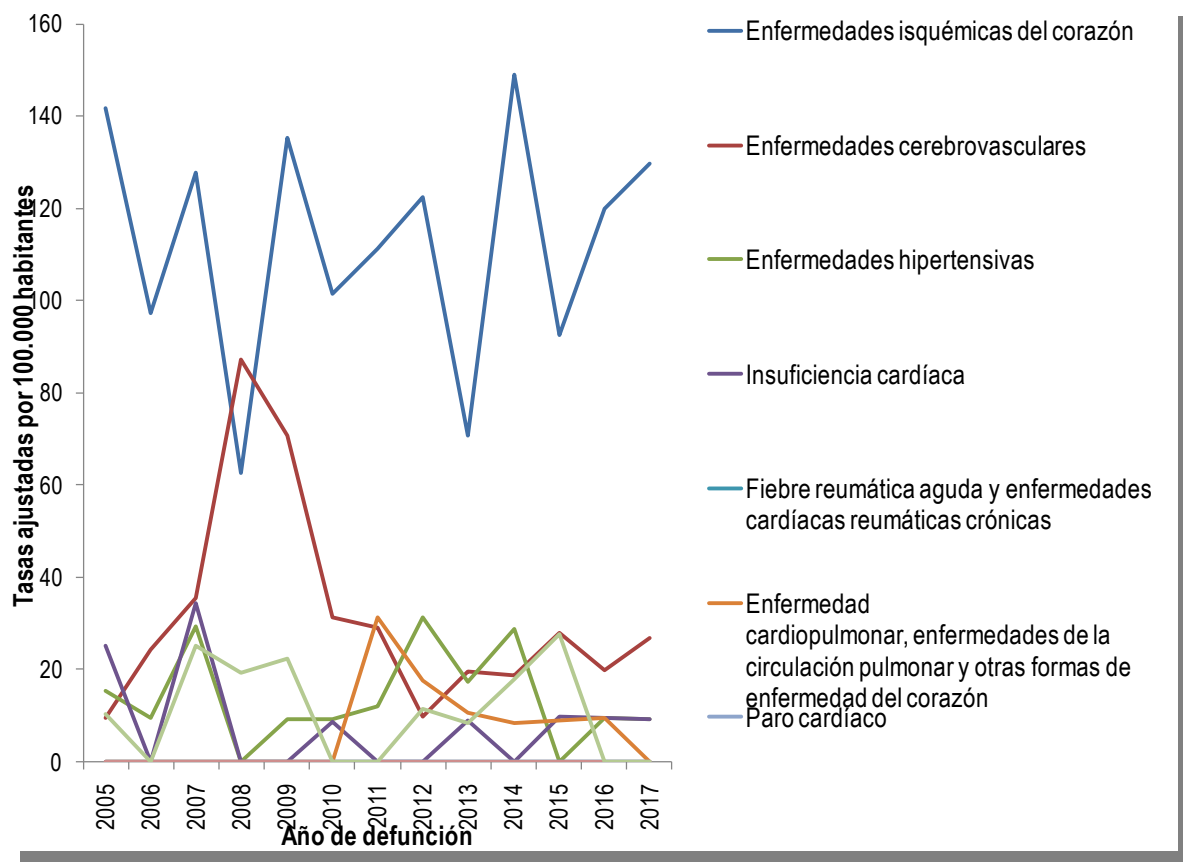
Tabla 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio Ansermanuevo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del corazón	129,54	107,49	107,55	67,43	110,92	94,63	85,36	114,95	66,76	98,46	77,43	131,17	111,97
Enfermedades cerebrovasculares	24,39	23,12	24,58	62,89	71,46	36,83	59,73	25,44	31,47	14,65	28,95	19,4	27,96
Enfermedades hipertensivas	12,98	24,35	15,8		18,38	4,87	16,34	20,52	19,42	20,03		9,65	14,09
Insuficiencia cardíaca	20,83	5,94	18,1			4,39	4,65		4,93		10,03	4,82	9,5
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	15,49		17,79	10,09		11,24	16,51	14,53	5,47	4,36	9,53	9,88	4,44
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	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	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás	5,67	7,55	13,07	10,42	11,64	6,4	5,29	10,95	8,81	9,59	19,2	0	0

enfermedades del sistema circulatorio													
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Figura 21. Mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio hombres Ansermanuevo, 2005 - 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

En lo que se refiere a mortalidad masculina asociada a enfermedades del aparato circulatorio, la mayor tasa la representan las enfermedades isquémicas del corazón seguido de las enfermedades cerebrovasculares y las enfermedades hipertensivas.

Tabla 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio hombres Ansermanuevo, 2005 – 2017

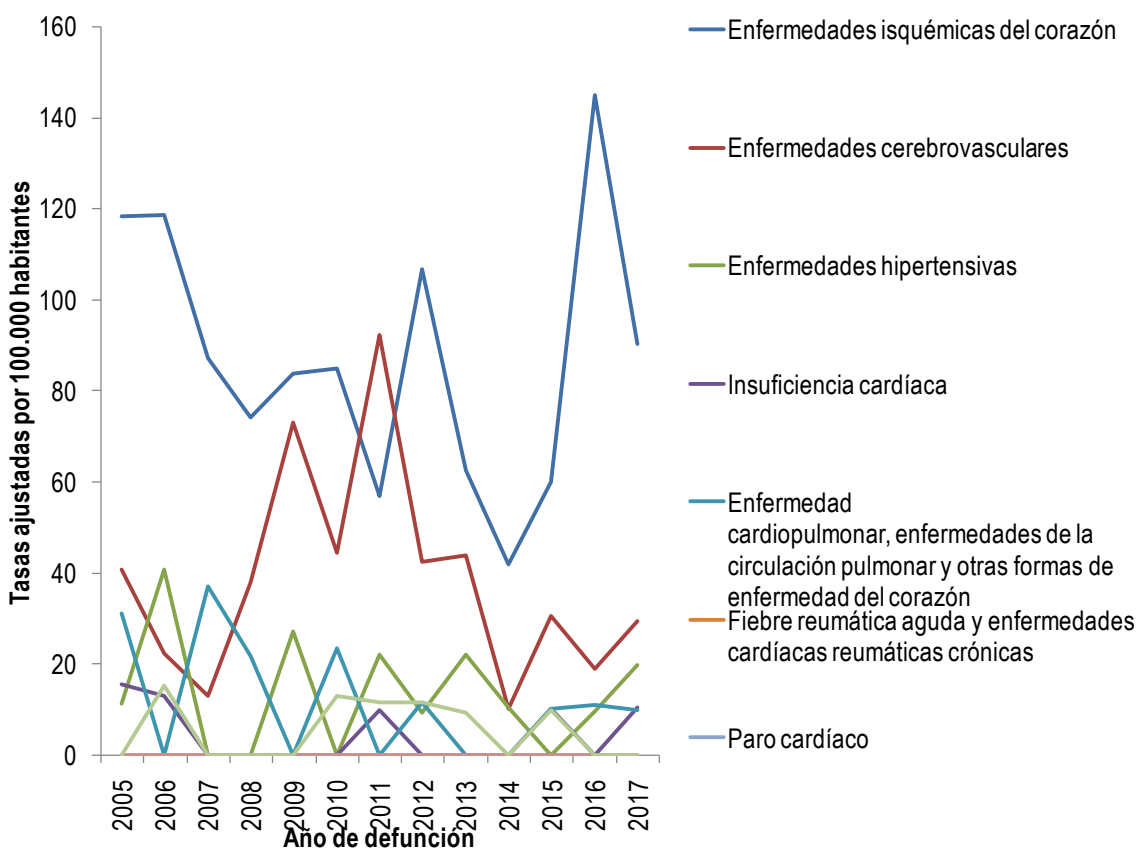
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del	141,8	97,3	127,9	62,7	135,5	101,7	111,4	122,7	70,8	149,1	92,6	119,9	129,8

corazón													
Enfermedades cerebrovasculares	9,7	24,5	35,8	87,5	71,1	31,4	29,2	9,8	19,6	19,0	28,1	20,1	27,0
Enfermedades hipertensivas	15,4	9,5	29,4	0,0	9,2	9,1	12,0	31,4	17,4	29,0	0,0	9,6	9,3
Insuficiencia cardíaca	25,3	0,0	34,5	0,0	0,0	8,6	0,0	0,0	9,0	0,0	9,9	9,6	9,3
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	31,5	17,7	10,8	8,3	8,9	9,6	0,0
Paro cardíaco	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Aterosclerosis	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	10,5	0,0	25,2	19,4	22,5	0,0	0,0	11,4	8,4	18,0	27,8	0,0	0,0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

En cuanto a la mortalidad femenina para las enfermedades del sistema circulatorio en las mujeres ocupa el primer lugar las enfermedades isquémicas del corazón, las enfermedades cerebrovasculares y las enfermedades hipertensivas.

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Las enfermedades cerebrovasculares presentan un aumento, ubicándolas segundo lugar entre las tasas de mortalidad femenina en afecciones relacionadas con el sistema circulatorio.

Tabla 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del corazón	118,45	118,86	87,23	74,07	83,89	84,8	56,92	106,68	62,54	41,76	59,87	145,14	90,3
Enfermedades cerebrovasculares	40,52	22,08	12,7	37,93	73,1	44,22	92,3	42,36	43,82	10	30,3	18,83	29,25
Enfermedades hipertensivas	11,45	40,84	0	0	27,21	0	22,12	9,5	22,21	10,56	0	9,74	19,93
Insuficiencia cardíaca	15,57	13,1	0	0	0	0	9,87	0	0	0	10,13	0	10,47

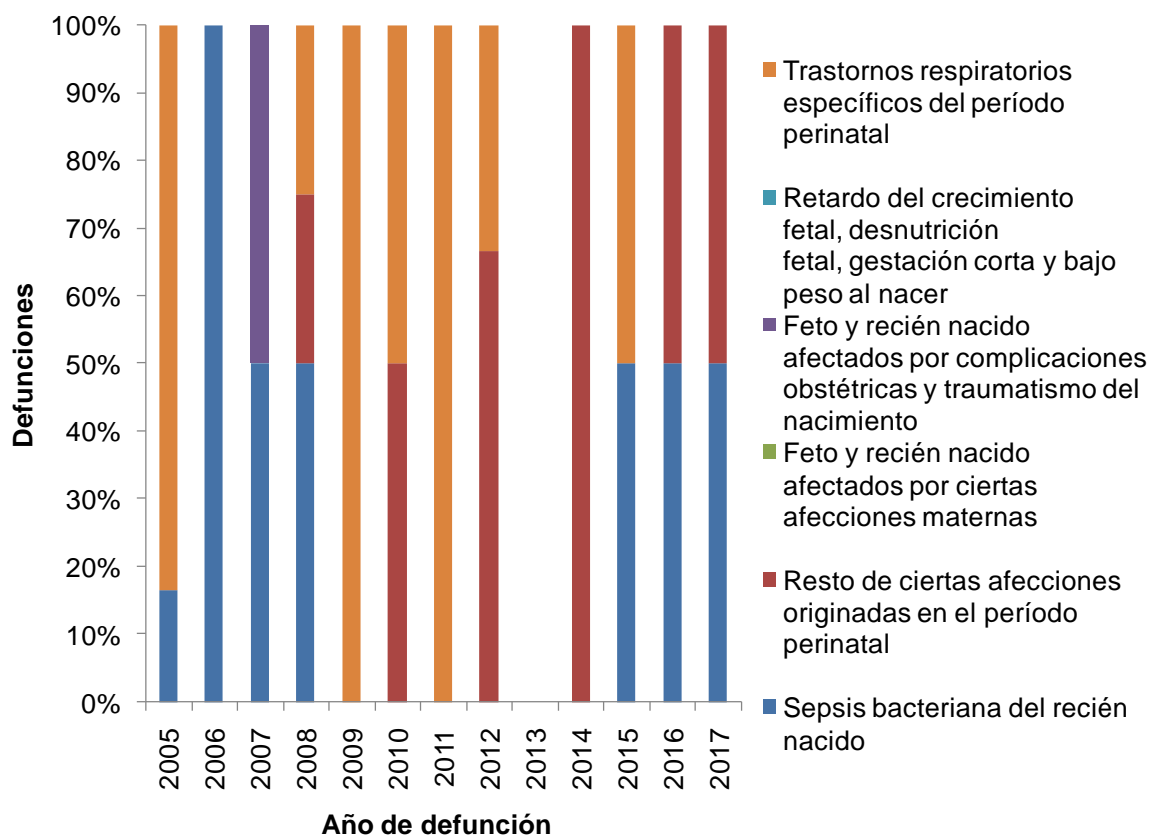
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	31,13	0	37,07	21,77	0	23,36	0	11,48	0	0	10,23	11,17	9,82
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	15,25	0	0	0	13,02	11,56	11,48	9,27	0	9,82	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal

Durante el periodo perinatal se observa una disminución marcada de este tipo de eventos, en los primeros lugares se encuentran Sepsis bacteriana del recién nacido y el resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Tabla 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal Ansermanuevo, 2005 – 2017

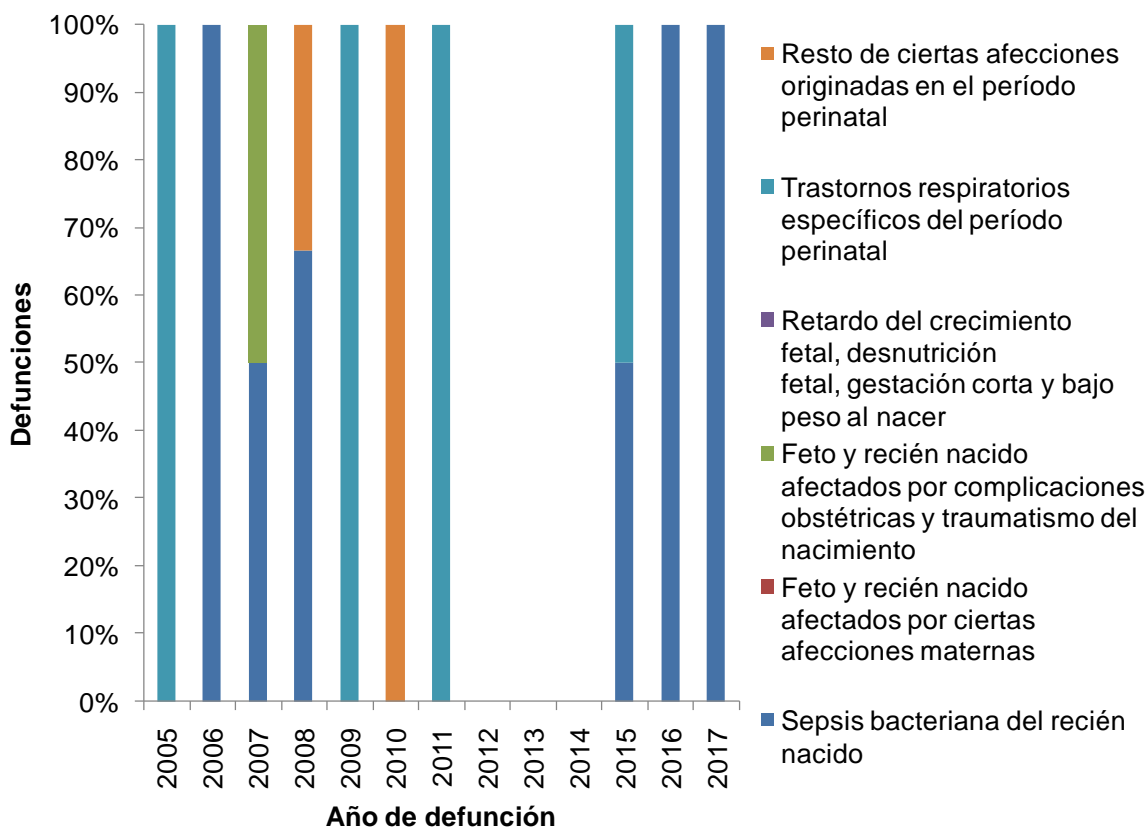
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Sepsis bacteriana del recién nacido	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	1	0	1	0	2	0	1	0	1	1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	0	1	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	0
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	5	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Durante el periodo analizado solo se presentaron dos casos de mortalidad para las enfermedades del periodo perinatal en hombres en relación con la sepsis bacteriana del recién nacido y Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal.

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades periodo perinatal hombres Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

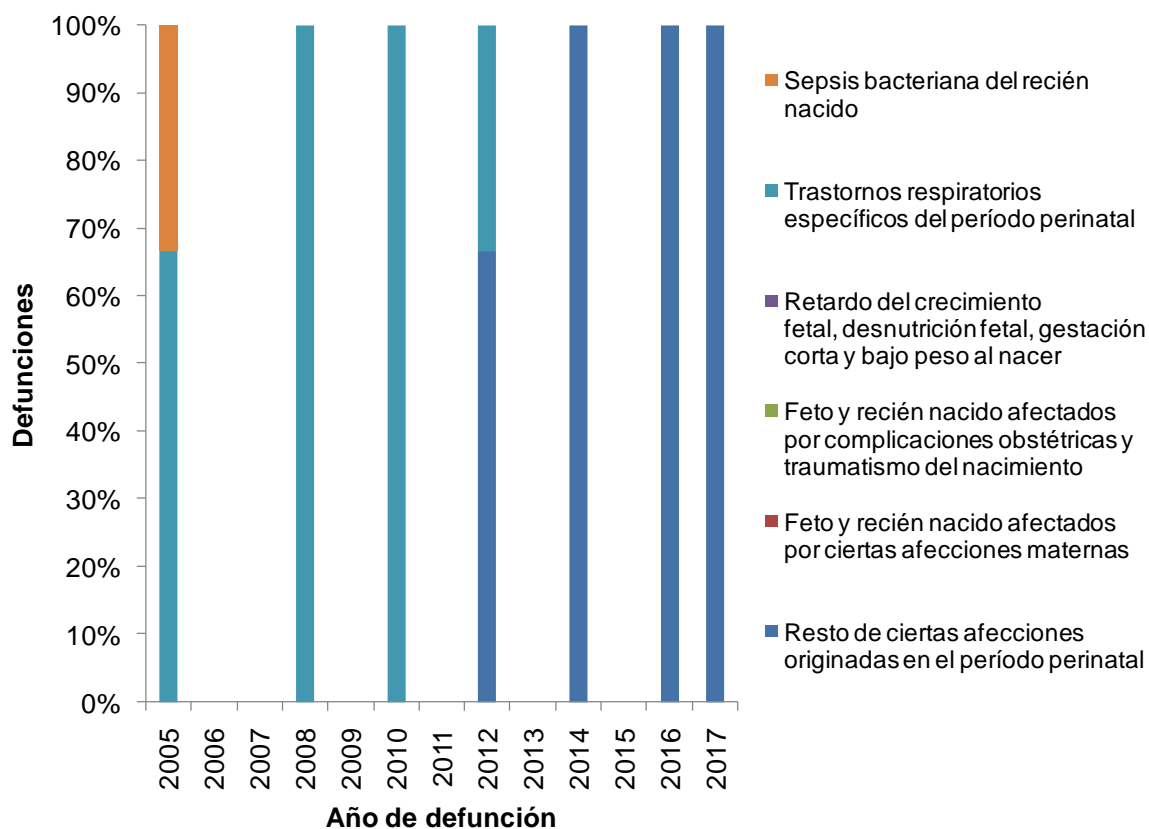
Tabla 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del periodo perinatal hombres Ansermanuevo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	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	1	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	0
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	3	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

En el género femenino las enfermedades del periodo perinatal han sido fluctuantes, presentado un caso el último periodo el resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades periodo perinatal mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Tabla 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del periodo perinatal mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	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	0

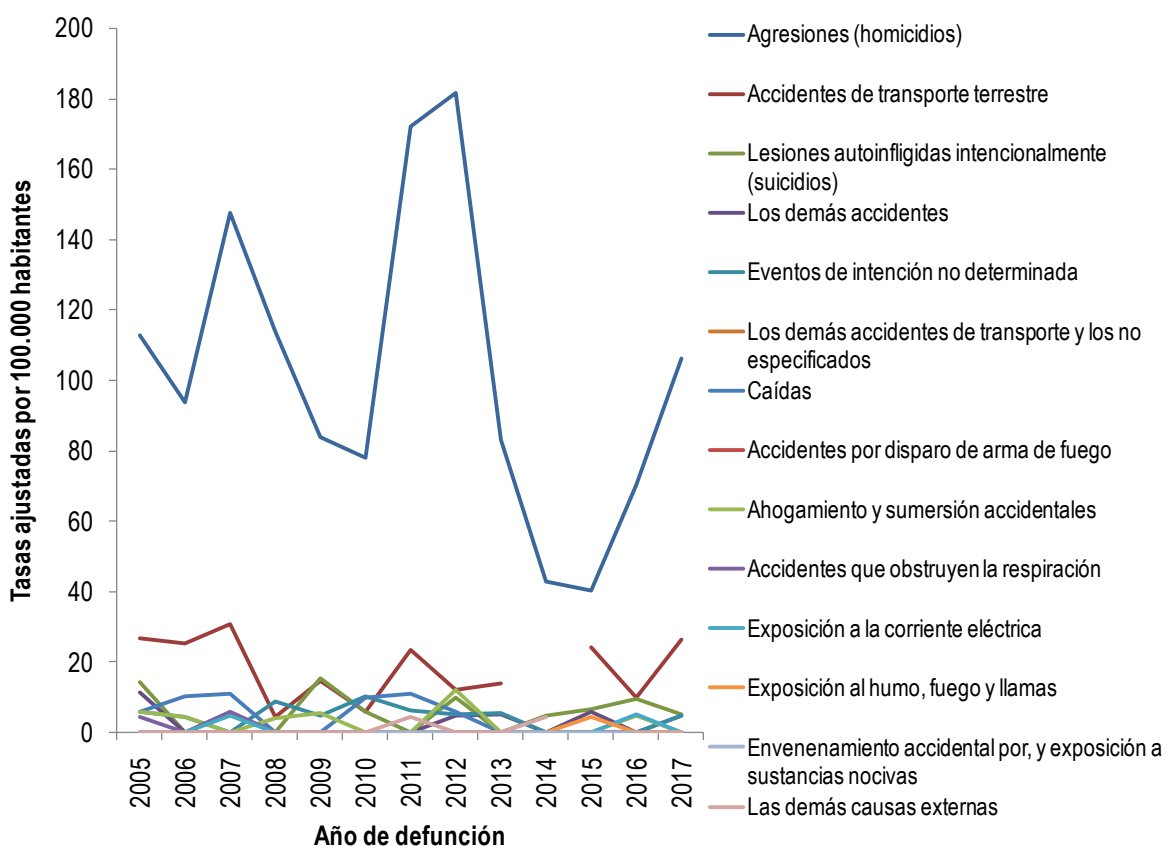
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	2	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Causas externas

Las causas externas son también de gran representatividad para el municipio de Ansermanuevo. La mayor tasa de mortalidad se presenta para homicidios durante todo el periodo analizado teniendo un aumento de mas de 30 puntos, las mayores tasas se presentan en los años 2.011 (172.1) y 2.012 (181.6). Los accidentes de transporte terrestre representan el segundo valor para la tasa de mortalidad presentando también un aumento considerable durante el periodo analizado por causas externas seguido de lesiones auto infringidas intencionalmente.

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Tabla 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas Ansermanuevo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Agresiones (homicidios)	112,78	93,47	147,37	113,89	83,58	77,98	172,15	181,61	83	42,65	40,07	70,25	105,89
Accidentes de transporte terrestre	26,71	25,16	30,71	4,41	14,7	5,82	23,53	12,11	13,96		24,04	9,83	26,34
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	13,88	0	5,1	0	15,09	5,68	0	9,72	0	4,58	6,49	9,25	4,92
Los demás accidentes	11,23	0	0	0	0	0	0	4,66	4,93	0	5,79	0	4,65
Eventos de intención no determinada	5,89	4,2	0	8,64	4,78	10,01	5,98	4,85	5,47	0	0	0	4,65
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caidas	5,67	10,34	10,81	0	0	9,9	10,92	5,76	0	0	0	0	0

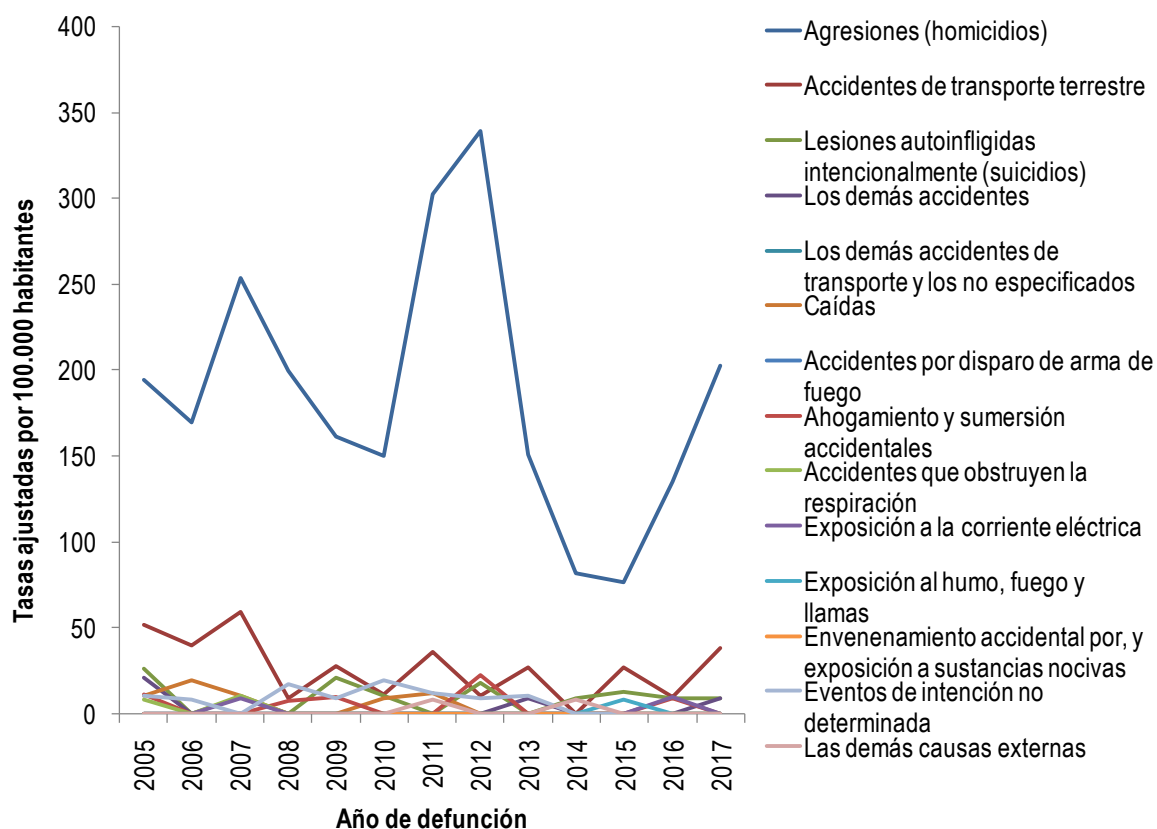
Alcaldía Municipal

Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	5,7	4,2	0	4,09	5,22	0	0	11,85	0	0	0	4,77	0
Accidentes que obstruyen la respiración	4,04	0	5,62	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	4,84	0	0	0	0	0	0	0	0	5,15	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4,33	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	4,3	0	0	4,36		0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

En cuanto a la mortalidad masculina por causas externas en el municipio de Ansermanuevo la mayor tasa es dada por los homicidios que presentó un considerable aumento el último periodo, seguidos de los accidentes terrestres, durante el último año del análisis se presentó un leve aumento en los demás accidentes.

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para causas externas hombres Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Tabla 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para causas externas hombres Ansermanuevo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Agresiones (homicidios)	195,0 4	169,7 8	254,0 1	200,0 3	161,5 7	150,4 2	303,1 8	339,8 3	151,2 4	82,23	76,91	135,5 4	203,4 1
Accidentes de transporte terrestre	51,41	39,62	59,03	8,64	27,8	11,53	36,09	10,75	26,76	0	26,8	9,95	38,19
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	26,66	0	9,77	0	21,1	10,33	0	18,05	0	8,77	12,65	9,19	9,51
Los demás accidentes	21,41	0	0	0	0	0	0	0	9,01	0	0	0	9,26
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

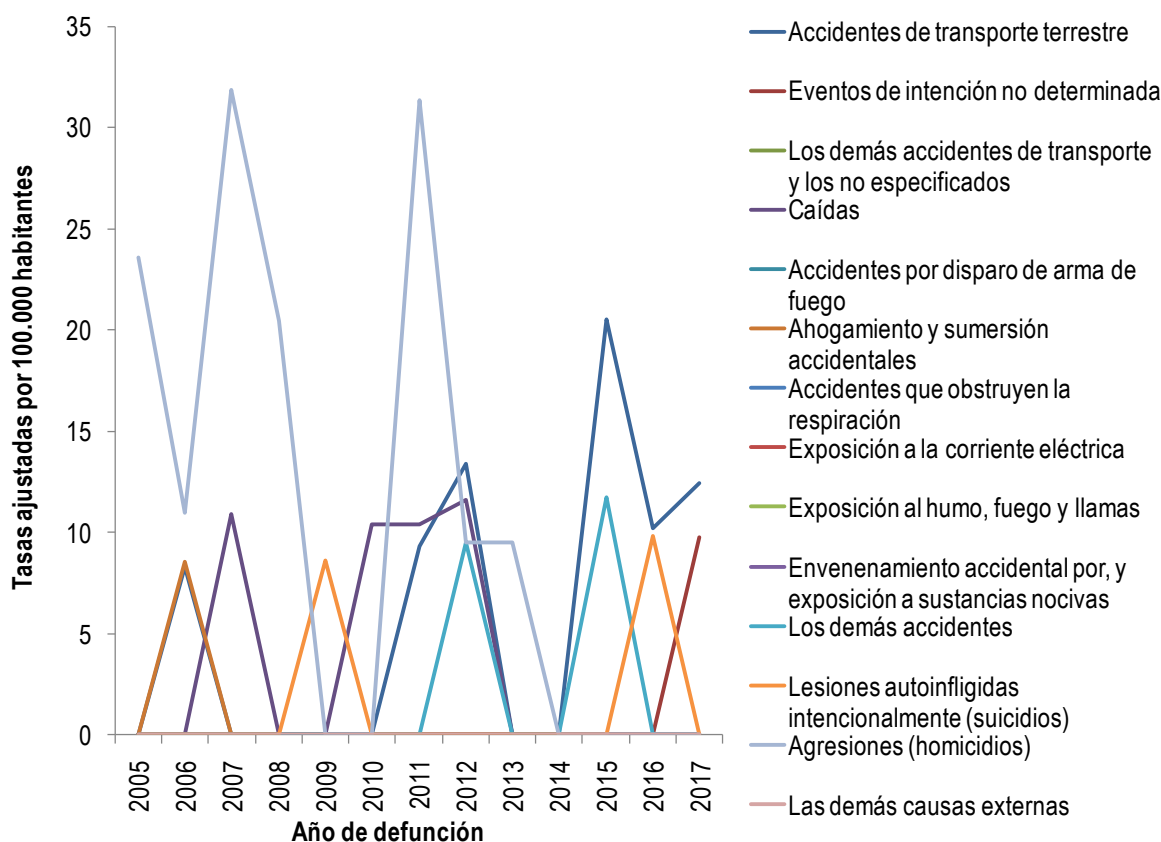
Alcaldía Municipal

Caídas	10,45	19,7	10,6	0	0	9,1	11,98	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	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	11,19	0	0	7,8	9,67	0	0	22,44	0	0	0	9,19	0
Accidentes que obstruyen la respiración	7,91	0	10,32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	9,44	0	0	0	0	0	0	0	0	9,95	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8,26	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Eventos de intención no determinada	10,7	8,24	0	17,04	9,11	19,59	11,84	9,13	10,79	0	0	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	8,29	0	0	8,31	0	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Las tasas de mortalidad ajustada por causas externas en mujeres del municipio de Ansermanuevo se da en mayor grado por accidentes de transporte seguido de eventos de intención no determinada.

Figura 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para causas externas mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Tabla 29. Tasa de mortalidad para causas externas mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Accidentes de transporte terrestre	0	8,28	0	0	0	0	9,29	13,4	0	0	20,53	10,2	12,43
Eventos de intención no determinada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9,8
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caídas	0	0	10,89	0	0	10,39	10,38	11,62	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	8,54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

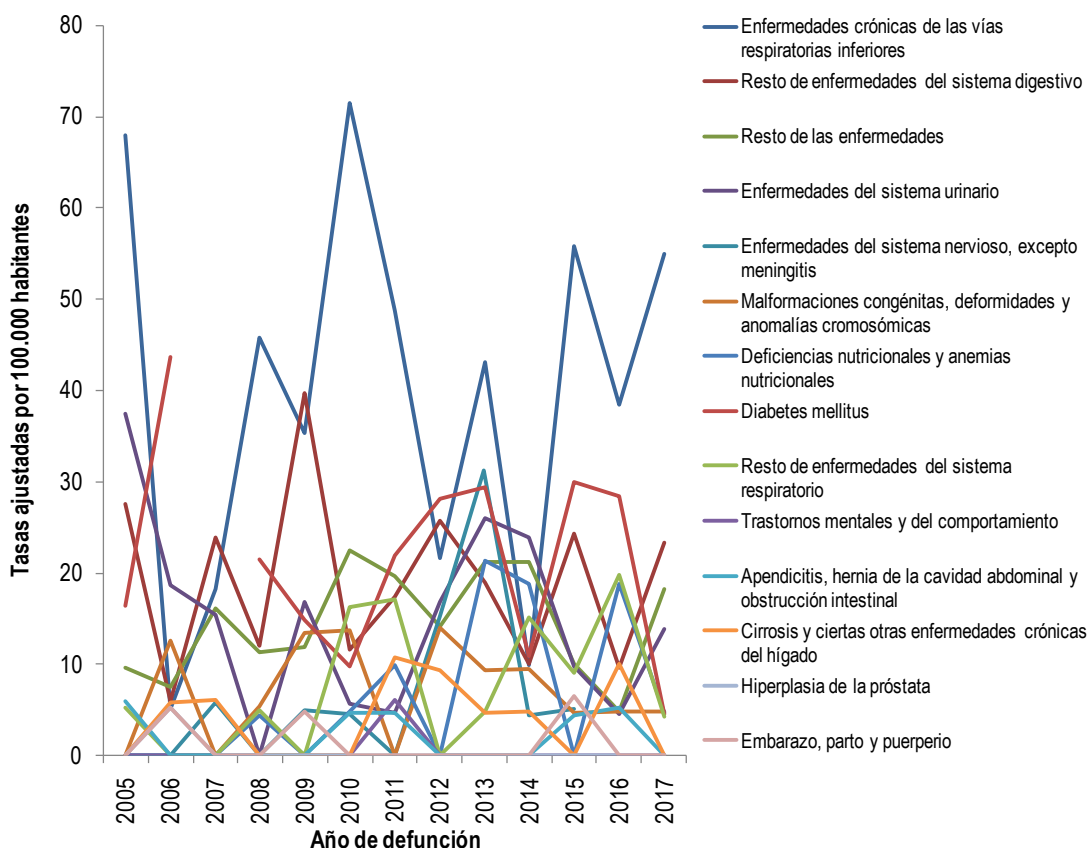
Accidentes que obstruyen la respiración	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposición al humo, fuego y llamas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Los demás accidentes	0	0	0	0	0	0	0	9,56	0	0	11,77	0	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0	0	0	0	8,63	0	0	0	0	0	0	9,87	0
Agresiones (homicidios)	23,62	10,97	31,92	20,5	0	0	31,38	9,5	9,54	0	0	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Muertes por Otras enfermedades: la tasa de mortalidad ajustada para los signos y síntomas mal definidos tiene sus principales valores en Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, Resto de enfermedades del sistema digestivo y el Resto de las enfermedades; Dentro de este grupo de enfermedades los valores más representativos de manera histórica han sido dados por la diabetes mellitus, pero la tasa ha disminuido en los últimos años, saliendo este periodo por primera vez de los tres primeros lugares. También han disminuido de manera considerable las enfermedades del sistema nervioso y la hiperplasia de próstata. Durante los últimos años se viene presentando un aumento en la mortalidad por cirrosis y otras ciertas enfermedades crónicas del hígado.

Las Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales disminuyen, así como el Resto de enfermedades del sistema respiratorio; la Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado presentan una disminución respecto al año anterior.

Figura 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Tabla 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para los síntomas, signos y afecciones mal definidas Ansermanuevo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	67,96	5,15	18,2	45,84	35,38	71,44	48,76	21,63	43,09	9,93	55,84	38,48	54,94
Resto de enfermedades del sistema digestivo	27,51	5,94	23,92	12,04	39,7	11,62	17,41	25,66	18,94	10,08	24,37	9,63	23,37
Resto de las enfermedades	9,6	7,55	16,08	11,26	11,88	22,51	19,66	14,19	21,22	21,28	10,03	4,82	18,2
Enfermedades del sistema urinario	37,39	18,68	15,33	0	16,78	5,68	4,62	16,72	26,02	23,87	9,78	4,48	13,86
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	5,74	0	4,9	4,57	0	15,31	31,22	4,36	5,03	0	9,79

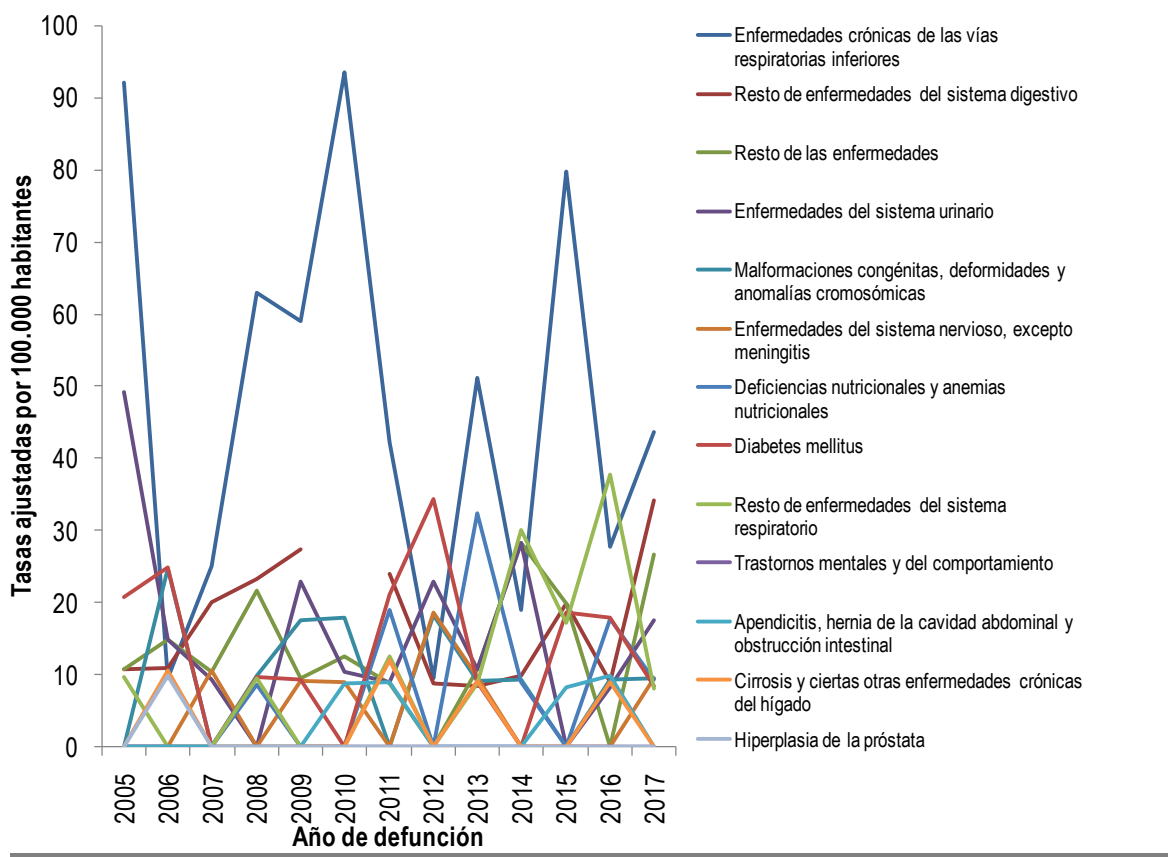
Alcaldía Municipal

Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	12,59	0	5,32	13,49	13,72	0	13,99	9,39	9,45	4,66	4,8	4,83
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0	0	0	4,41	0	4,84	9,82	0	21,28	18,73	0	18,74	4,65
Diabetes mellitus	16,45	43,73		21,61	14,92	9,79	22,01	28,24	29,41	11	29,99	28,4	4,58
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	5,24	0	0	4,98	0	16,3	17,14	0	4,79	15,21	9,09	19,85	4,26
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	6,06	0	0	0	0	0	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	5,89	0	0	0	0	4,57	4,56	0	0	0	4,33	5,15	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	5,71	6,1	0	0	0	10,71	9,3	4,7	4,79	0	9,97	0
Hiperplasia de la próstata	0	5,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Embarazo, parto y puerperio	0	5,25	0	0	4,78	0	0	0	0	0	6,49	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

La mortalidad ajustada para las demás causas en el sexo masculino para el municipio de Ansermanuevo ha tenido las más altas tasas en Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, el Resto de enfermedades del sistema digestivo que tuvo un aumento de las de 20 puntos y el Resto de las enfermedades; este tercer lugar en las tasas para el resto de enfermedades puede ser dado por la inexactitud de los diagnósticos y/o especificidad en los mismos.

Figura 30. Tasa mortalidad ajustada por edad demás causas hombres Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Tabla 31. Tasa de mortalidad ajustada demás causas hombres Ansermanuevo, 2005 – 2017

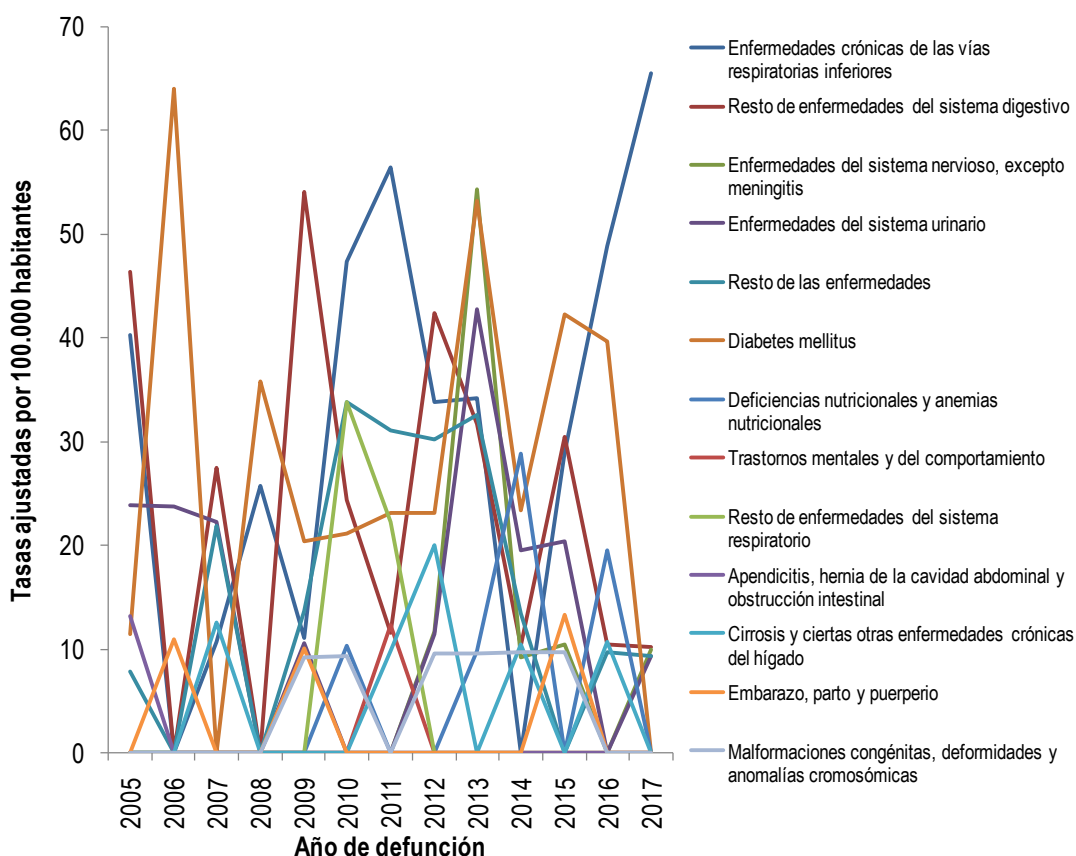
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	92,13	9,53	25,12	62,98	59,01	93,61	42,23	9,47	51,23	18,95	79,76	27,79	43,64
Resto de enfermedades del sistema digestivo	10,7	10,86	19,96	23,23	27,39		23,97	8,84	8,4	9,8	19,87	8,98	34,16
Resto de las enfermedades	10,7	14,95	10,32	21,61	9,56	12,58	8,79	0	10,79	28,31	19,87	0	26,66
Enfermedades del sistema urinario	49,26	14,95	9,36	0	22,92	10,33	9,02	22,88	10,79	28,31	0	8,21	17,59
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	24,73	0	9,78	17,58	17,86	0	18,21	9,16	9,23	0	9,39	9,47

Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	10,63	0	9,17	8,93	0	18,6	9,61	0	0	0	9,46
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0	0	0	8,64	0	0	18,88	0	32,36	8,98	0	17,73	9,26
Diabetes mellitus	20,7	24,78	0	9,7	9,38	0	21,12	34,32	9,01	0	18,54	17,82	8,49
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	9,65	0	0	9,51	0	0	12,52	0	8,82	29,98	17,17	37,74	8,13
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	0	0	0	0	8,93	8,98	0	0	0	8,26	9,95	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	10,54	0	0	0	0	11,98	0	9,16	0	0	8,98	0
Hiperplasia de la próstata	0	9,83	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

La tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas en mujeres durante el año 2017 está dada principalmente por las Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, el Resto de enfermedades del sistema digestivo y las Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis. No se presentan casos de diabetes mellitus, situación que no se presentaba desde el 2007, siendo por el contrario de manera histórica una de las principales causas de mortalidad en el municipio.

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para demás causas mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2017



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Tabla 33. Tasa mortalidad ajustada por edad demás causas mujeres Ansermanuevo, 2005 – 2017

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	40,28	0	10,73	25,72	11,09	47,35	56,36	33,76	34,14	0	28,95	48,84	65,48
Resto de enfermedades del sistema digestivo	46,27	0	27,5	0	54,03	24,4	11,56	42,35	31,65	10,36	30,39	10,38	10,17
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	0	0	0	0	0	11,62	54,28	9,16	10,43	0	9,88
Enfermedades del sistema urinario	23,85	23,71	22,27	0	10,52	0	0	11,48	42,71	19,52	20,37	0	9,32
Resto de las enfermedades	7,79	0	21,9	0	13,6	33,78	31,07	30,15	32,49	13,37	0	9,74	9,32

Diabetes mellitus	11,45	64,06	0	35,85	20,39	21,18	23,08	23,1	53,25	23,33	42,35	39,73	0
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0	0	0	0	0	10,34	0	0	9,88	28,87	0	19,55	0
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	12,28	0	0	0	0	0	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	0	0	0	0	33,75	22,15	0	0	0	0	0	0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	13,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	12,61	0	0	0	9,87	20,03	0	10,51	0	10,69	0
Embarazo, parto y puerperio	0	10,97	0	0	10,04	0	0	0	0	0	13,31	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	0	0	9,2	9,38	0	9,56	9,63	9,68	9,72	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021

Como estrategia para el monitoreo y seguimiento al cumplimiento en lo establecido en el Plan Decenal de Salud Pública 2012 -2021, del municipio de Ansermanuevo, la Tabla 34 muestra la tendencia de las principales causas de muerte con el fin de realizar la priorización de las causas que requieren intervención, bien sea en términos preventivos o de atención. Este método, que utiliza la técnica de semaforización específica que para los indicadores resaltados en color amarillo, las tasas no presentan diferencias estadísticamente significativa entre el valor del indicador del Municipio con el indicador del Departamento. Las enfermedades que deben ser considerados a priorizar en el municipio de Ansermanuevo corresponden en su orden de mayor incidencia a la mortalidad la tasa de mortalidad por agresiones (homicidios), la mortalidad por enfermedades transmisibles y la tasa de mortalidad por accidentes de transporte terrestre.

Tabla 34. Tabla de semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas Ansermanuevo. 2005-2016

Causa de muerte	VALLE DEL CAUCA	ANSERMANUEVO	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	16,83	26,34	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	15,04	0,00	-	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	7,07	0,00	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	19,11	18,53	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11,23	4,44	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18,89	4,58	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,66	4,92	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,38	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	43,22	105,89	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↗	
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,06	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	36,05	56,24	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,21	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: Registro Individual de Defunción-SISPRO-Ministerio de Salud.

Para el periodo analizado la mayor diferencia frente al referente departamental está dada por los homicidios.

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

Tabla 35 Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Ansermanuevo 2005 -2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias		13,07											0
Tumores (neoplasias)													0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas				6,99									0
Enfermedades del sistema nervioso													0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													0
Enfermedades del sistema circulatorio													0
Enfermedades del sistema respiratorio													0
Enfermedades del sistema digestivo						6,76			7,94				0
Enfermedades del sistema genitourinario							7,46						0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	16,85	6,54	14,93	20,98	6,41	6,76	7,46				17,09	8,55	8,13
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas		19,61			12,82	13,51		13,61	7,94	8,93		8,55	8,13
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio		6,54		6,99									0
Todas las demás enfermedades													0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	5,62												0

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

En los hombres menores de un año en el municipio de Ansermanuevo se presenta morbilidad por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.

Tabla 36. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres) 2005 -2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias		7,04											0
Tumores (neoplasias)													0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas												10,2	0
Enfermedades del sistema nervioso						6,45							11,36
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													0
Enfermedades del sistema circulatorio													0
Enfermedades del sistema respiratorio			6,99				7,81						11,36
Enfermedades del sistema digestivo								7,14					0
Enfermedades del sistema genitourinario													0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	20,41			6,94		6,45		21,43		9,35		10,2	11,36
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas					6,76	6,45			9,09	9,35			0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													0
Todas las demás enfermedades													0
Causas externas de morbilidad y mortalidad								7,14					0

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

Para el periodo analizado se presentaron muertes por enfermedades del sistema nervioso, del sistema respiratorio y por afecciones originadas en el periodo perinatal.

Tabla 37. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos).2005 -2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias		10,17											0
Tumores (neoplasias)													0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas				3,48								4,65	0
Enfermedades del sistema nervioso						3,3							4,74
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													0
Enfermedades del sistema circulatorio													0
Enfermedades del sistema respiratorio			3,61				3,82						4,74
Enfermedades del sistema digestivo						3,3		3,48	4,24				0
Enfermedades del sistema genitourinario							3,82						0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	18,46	3,39	7,22	13,94	3,29	6,6	3,82	10,45		4,57	9,39	9,3	9,48
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas		10,17			9,87	9,9		6,97	8,47	9,13		4,65	4,74
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio		3,39		3,48									0
Todas las demás enfermedades													0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	3,08							3,48					0

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

En el grupo de edad de 1 a 4 años no se presentan para el periodo analizado casos de mortalidad.

Tabla 38. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez. 1 a 4 años (hombres) 2005 -2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias													0
Tumores (neoplasias)													0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas													0
Enfermedades del sistema nervioso						126,74							0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													0
Enfermedades del sistema circulatorio							128,04						0
Enfermedades del sistema respiratorio													0
Enfermedades del sistema digestivo													0
Enfermedades del sistema genitourinario													0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal													0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas													0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													0
Todas las demás enfermedades													0
Causas externas de morbilidad y mortalidad		116,69		122,7			128,04						0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Tabla 39. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez. 1 a 4 años (mujeres) 2005 - 2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias						132,28							0
Tumores (neoplasias)													0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas													0
Enfermedades del sistema nervioso									136,61				0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													0
Enfermedades del sistema circulatorio				127,39									0
Enfermedades del sistema respiratorio								135,32					0
Enfermedades del sistema digestivo													0
Enfermedades del sistema genitourinario													0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal								135,32					0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas													0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													0
Todas las demás enfermedades		120,77											0
Causas externas de morbilidad y mortalidad													0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Tabla 40. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez. 1 a 4 años (total) 2005 -2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias						64,72							0
Tumores (neoplasias)													0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas													0
Enfermedades del sistema nervioso						64,72		66,71					0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													0
Enfermedades del sistema circulatorio							65,49						0
Enfermedades del sistema respiratorio				62,5									0
Enfermedades del sistema digestivo								66,18					0
Enfermedades del sistema genitourinario													0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal													0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas								66,18					0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													0
Todas las demás enfermedades													0
Causas externas de morbilidad y mortalidad		118,69		62,5			65,49						0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

La tasa de mortalidad específica en menores de cinco años para el género masculino está dada por afecciones en el periodo perinatal y malformaciones congénitas.

Tabla 41. Tasas específicas mortalidad infantil y en la niñez. Menores de 5 años (hombres) 2005 -2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Hombres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias		186,05											0
Tumores (neoplasias)													0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas				97,56									0
Enfermedades del sistema nervioso						100,81							0
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													0
Enfermedades del sistema circulatorio							101,83						0
Enfermedades del sistema respiratorio													0
Enfermedades del sistema digestivo						100,81			103,41				0
Enfermedades del sistema genitourinario							101,83						0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	267,86	93,02	191,39	292,68	99,21	100,81	101,83				210,08	105,93	106,84
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas		279,07			198,41	201,61		205,6	103,41	104,17		105,93	106,84
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio		93,02		97,56									0
Todas las demás enfermedades													0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	89,29	93,02		97,56			101,83						0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Tabla 42. Tasas específicas mortalidad infantil y en la niñez. Menores de 5 años (mujeres) 2005 -2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Mujeres												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias		96,43				105,82							0
Tumores (neoplasias)													0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas												110,74	0
Enfermedades del sistema nervioso						105,82			108,7				111,48
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													0
Enfermedades del sistema circulatorio													0
Enfermedades del sistema respiratorio			98,91	101,63			107,07						111,48
Enfermedades del sistema digestivo								215,75					0
Enfermedades del sistema genitourinario													0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	280,11			101,63		105,82		323,62		109,29		110,74	111,48
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas					103,84	105,82		107,87	108,7	109,29			0
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio													0
Todas las demás enfermedades													0
Causas externas de morbilidad y mortalidad		96,43						107,87					0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2016

La mortalidad en las mujeres menores de 5 años esta dada por enfermedades del sistema nervioso, del sistema respiratorio y por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.

Tabla 43. Tasas específicas de mortalidad infantil y en la niñez. Menores de 5 años (total) 2005 -2017

Causa de muerte según lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño	Total												
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias		142,05				51,63							0
Tumores (neoplasias)													0
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos													0
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas				49,78								54,14	0
Enfermedades del sistema nervioso						103,25			52,99				54,56
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides													0
Enfermedades del sistema circulatorio							52,19						0
Enfermedades del sistema respiratorio			48,64	49,78			52,19						54,56
Enfermedades del sistema digestivo						51,63		105,26	52,99				0
Enfermedades del sistema genitourinario							52,19						0
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	273,85	47,35	97,28	199,1	50,74	103,25	52,19	157,89		53,33	107,47	108,28	109,11
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas		142,05			152,21	154,88		157,89	105,99	106,67		54,14	54,56
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio		47,35		49,78									0
Todas las demás enfermedades													0
Causas externas de morbilidad y mortalidad	45,64	94,7		49,78			52,19	52,63					0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Disminuyeron frente al año anterior las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.

2.1.4 Análisis de mortalidad materno – infantil y en la niñez

Con la semaforización obtenida se identifican los indicadores con peores resultados para el municipio versus el referente departamental, como valores de referencia importante se encuentra la tasa de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad en la niñez y mortalidad por IRA y por EDA en menores de 5 años. Es importante mencionar que estas muertes son en su mayoría de población indígena, siendo

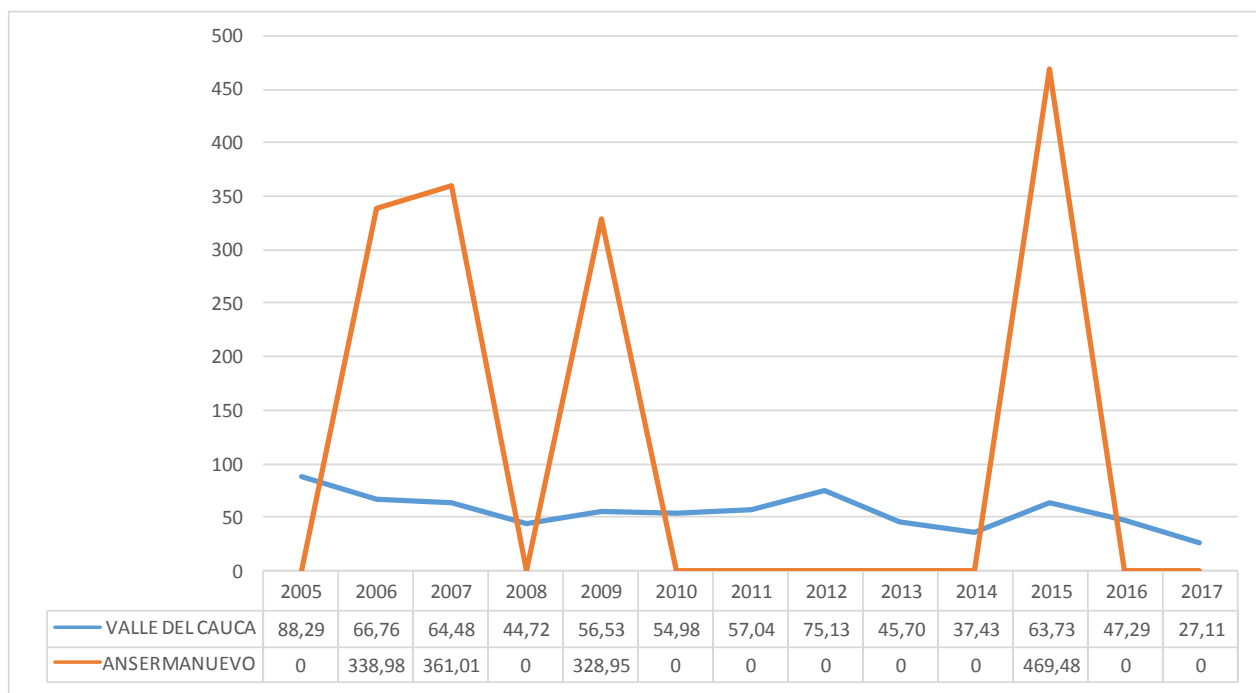
complejo el tema de acceso a servicios de salud tanto por accesibilidad como por sus creencias y costumbres particulares.

Tabla 44. Semaforización y tendencia mortalidad materno – infantil y niñez, Ansermanuevo 2005-2017

Causa de muerte	VALLE DEL CAUCA	ANSERMANUEVO	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Razón de mortalidad materna	27,11	0,00	↗	↗	↘	↗	↘	•	•	•	•	↗	↘	•	
Tasa de mortalidad neonatal	5,47	11,36	↘	•	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad infantil	8,74	23,70	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad en la niñez	11,81	28,44	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	14,22	54,56	•	↗	↗	↘	•	↗	↘	•	•	•	•	↗	
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,91	54,56	↗	↘	•	•	↗	↘	•	•	•	•	•	↗	
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	1,37	0,00	•	•	↗	↘	•	•	•	•	•	•	↗	↘	

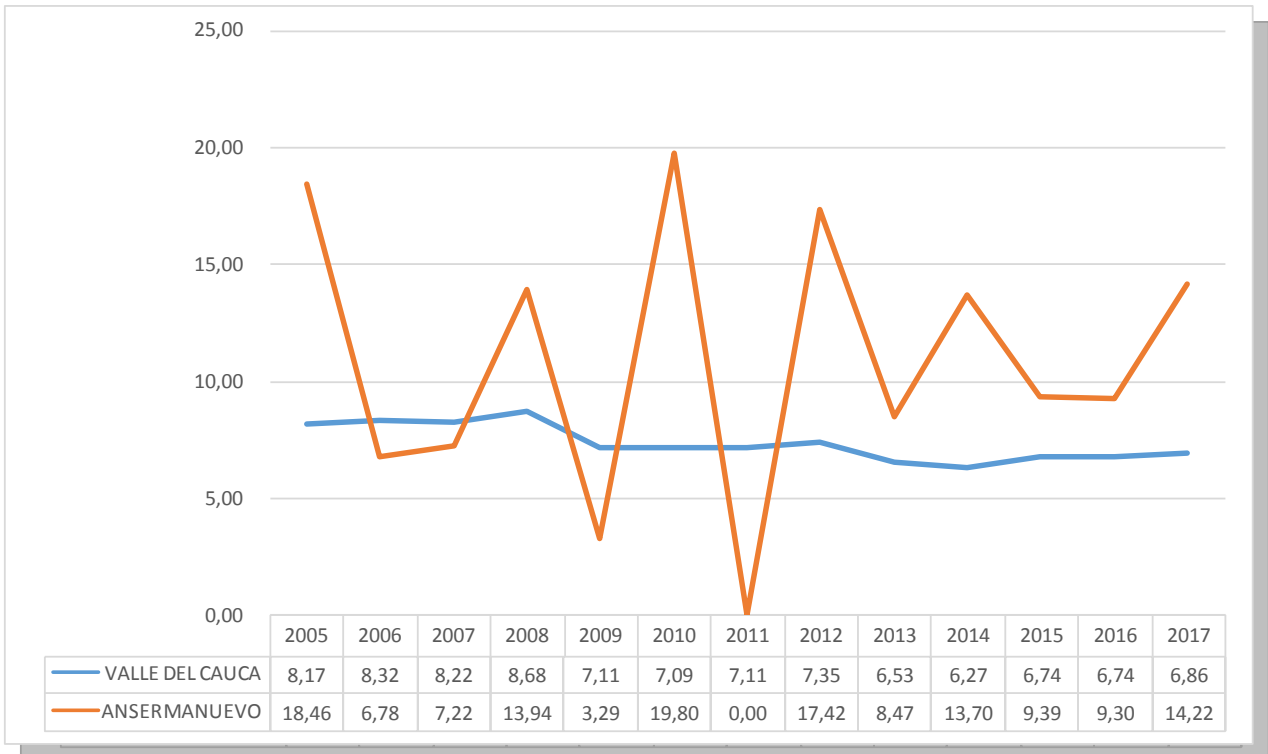
FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2016

Figura 32. Tasa de Mortalidad Materna Ansermanuevo 2005-2017



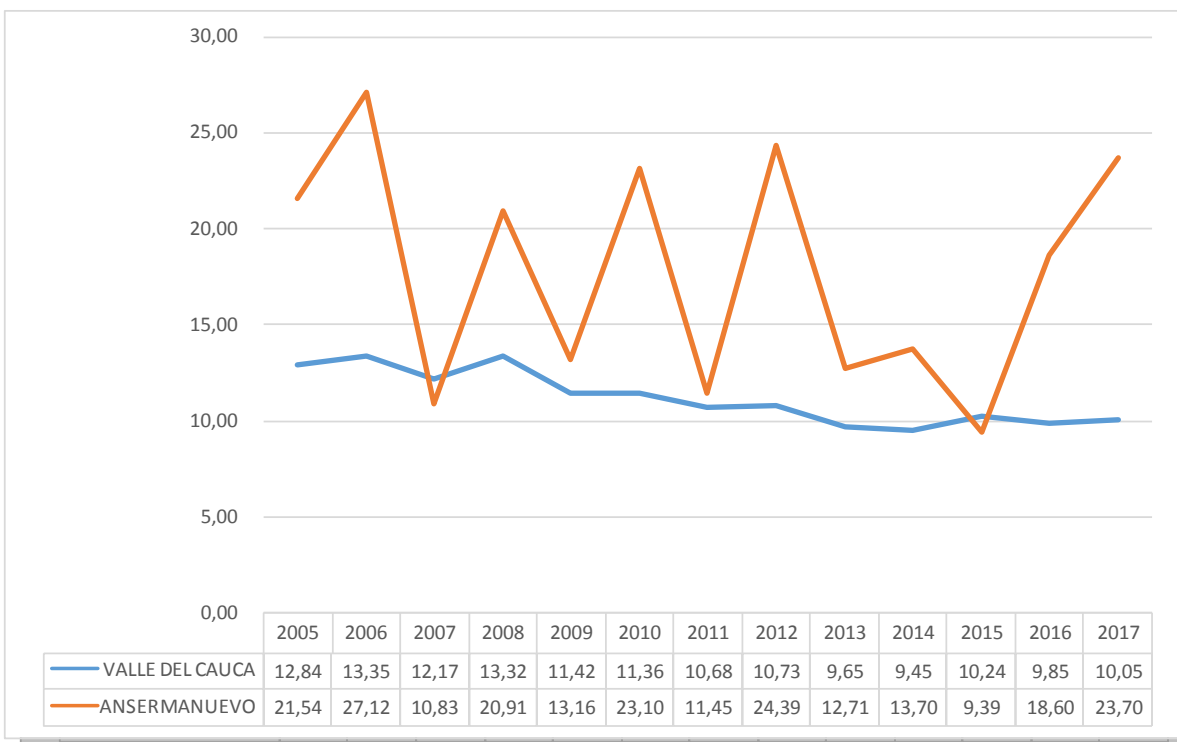
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Figura 33. Tasa de Mortalidad Neonatal Ansermanuevo 2005-2017



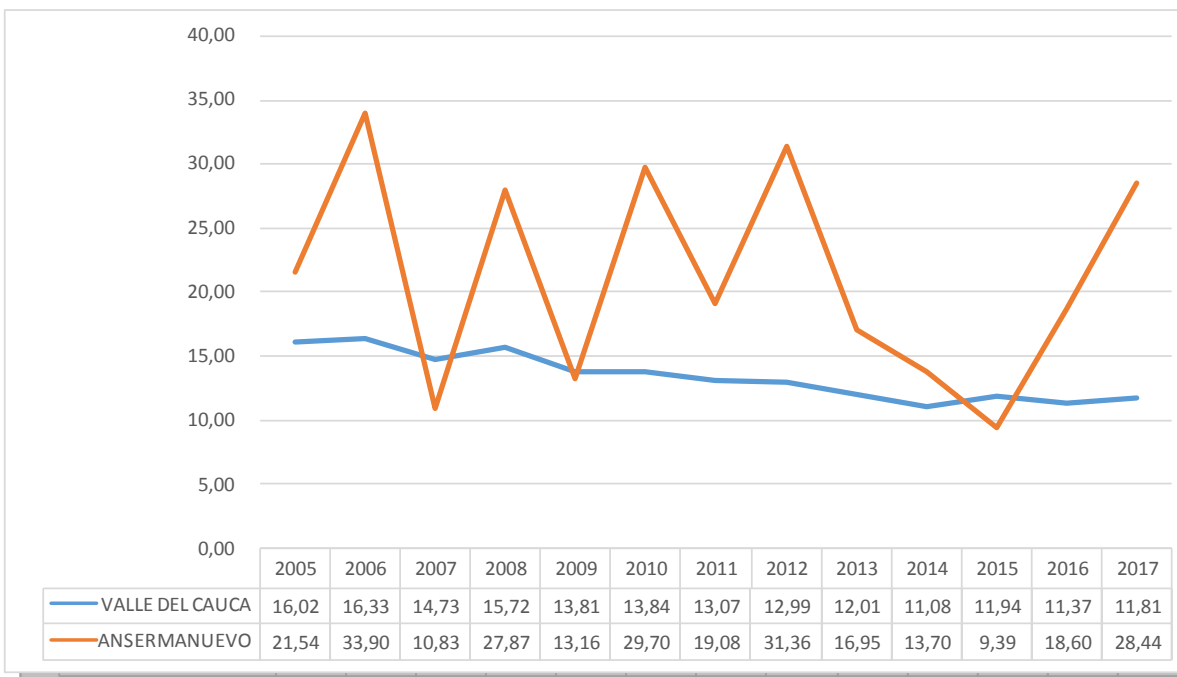
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Figura 34. Tasa de Mortalidad infantil Ansermanuevo 2005-2017



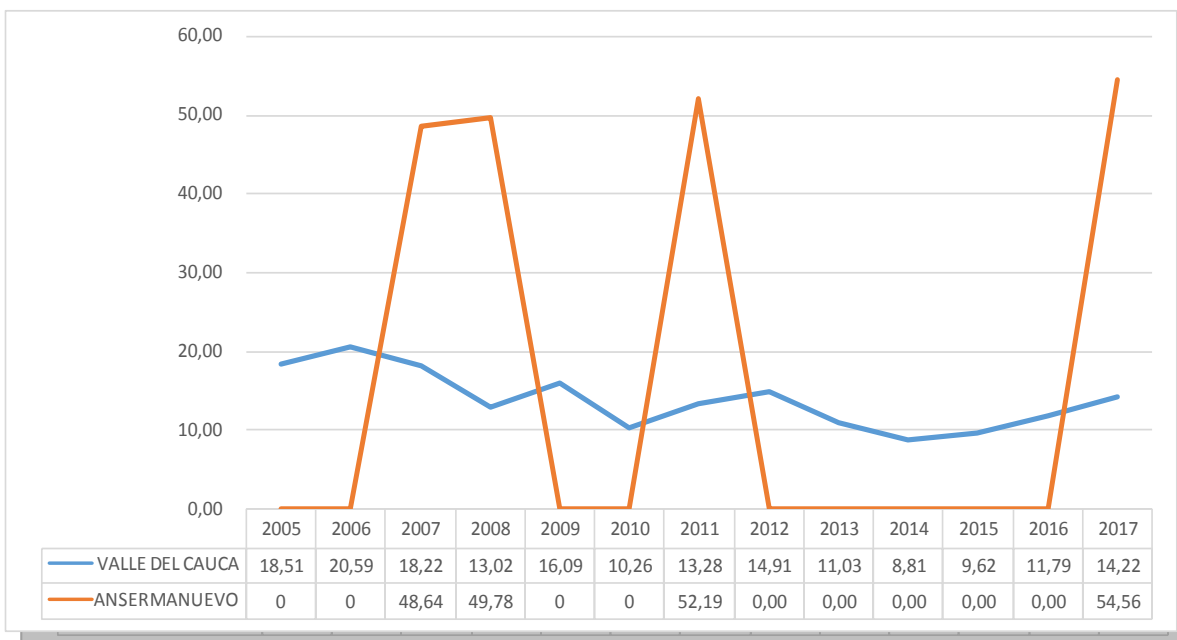
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Figura 35. Tasa de Mortalidad en la niñez 2005-2017



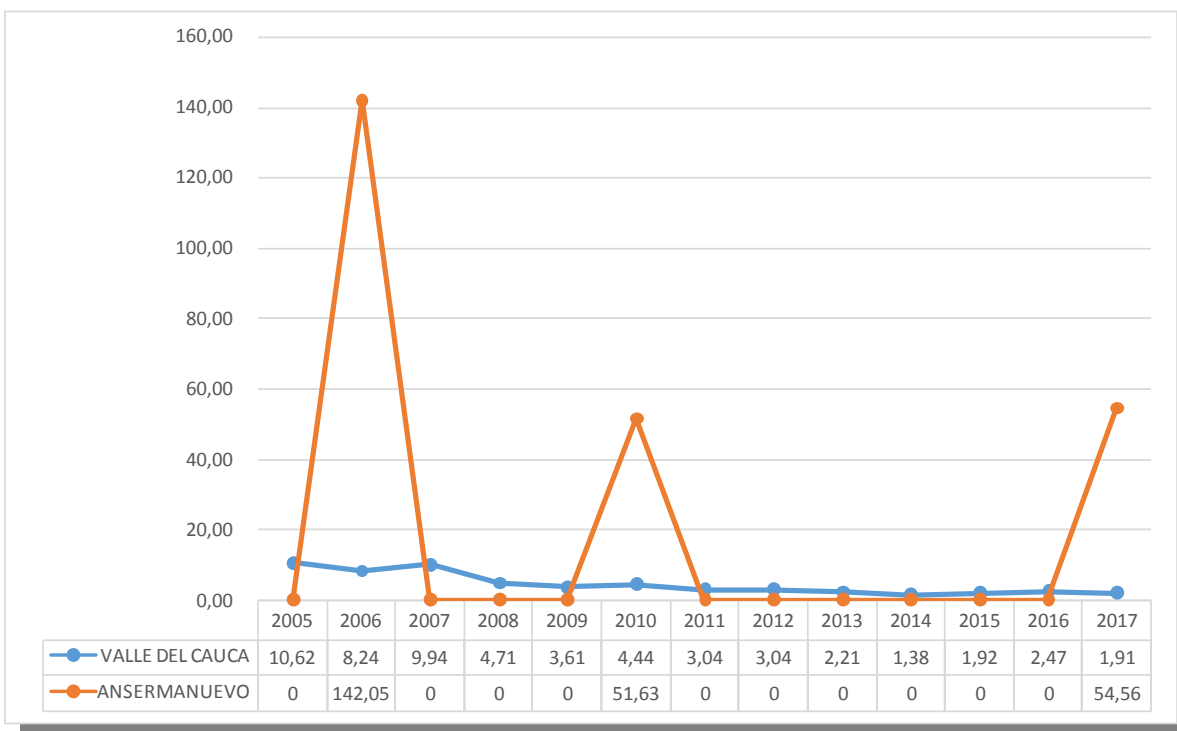
Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Figura 36. Mortalidad por IRA 2005-2017



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Figura 37. Mortalidad por EDA 2005-2017



Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Tabla 45. Indicadores de razón de mortalidad materna por etnia Ansermanuevo 2009-2016

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - INDÍGENA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6 - OTRAS ETNIAS	398,4	0	0	0	0	0	520,83	0	0
NO REPORTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	329	0	0	0	0	0	469,48	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

La mortalidad materna por etnia en el municipio de Ansermanuevo evidencia que las muertes que se han presentado pertenecen a otras etnias sin presentar valores positivos para indígenas y afrodescendientes.

Tabla 46. Tasa de mortalidad neonatal por etnia Ansermanuevo 2009-2017

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - INDÍGENA	0	222,22	0	90,91	0	0	0	125	0
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	0	21,28	0	0	0	47,62	0	0	0
6 - OTRAS ETNIAS	3,98	12,3		17,32	9,57	10,64	10,42	5,15	15,31
NO REPORTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total General	3,29	19,8		17,42	8,47	13,7	9,39	9,3	14,22

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Tabla 47. Indicadores de razón de mortalidad materna por área geográfica Ansermanuevo 2009 – 2017

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - CABECERA	571,43	0	0	0	0	0	0	0	0
2 - CENTRO POBLADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3 - AREA RURAL DISPERSA	0	0	0	0	0	0	1.886,8	0	0
Total General	328,95	0	0	0	0	0	469,5	0	0

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Tabla 48. Indicadores tasa de mortalidad neonatal por área geográfica Ansermanuevo 2009 – 2017

Área Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
-----------------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

1 - CABECERA	0	10,64	0	17,14	6,76	14,08	6,9	6,94	6,9
2 - CENTRO POBLADO	0	34,48	0	0	0	0	0	0	0
3 - AREA RURAL DISPERSA	10,42	34,88	0	23,26	15,63	16,13	18,87	18,52	40,82
Total General	3,29	19,8	0	17,42	8,47	13,7	9,39	9,3	14,22

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

La mayor proporción de casos de mortalidad materna se presentaron en el área rural dispersa así como los de La mortalidad neonatal por área de residencia se puede evidenciar que durante el periodo analizado las mayores tasas de mortalidad se presentan en el arrea rural dispersa.

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 los análisis encontrados y la tendencia a través del tiempo de los años 2005 a 2016. Para la elección de estas causas se tuvo en cuenta el comportamiento de la incidencia durante todo el periodo de tiempo. Igualmente, para definir la tendencia se tuvo en cuenta todo el periodo y no solo el año de inicio (2005) y de finalización (2016) o los dos últimos años del periodo.

Tabla 49. Identificación de prioridades en salud Ansermanuevo

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador de la ET (último año disponible)	Valor del indicador de la ET de referencia (último año disponible)	Tendencia 2005 a 2016	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Enfermedades sistema circulatorio	174,93	160,85	AUMENTO	001
	2.Las demás causas	144,33	123,67	DISMINUYO	001
	3. Causas Externas	99,25	84,01	AUMENTO	012
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Causas Externas: Agresiones	70,25	50,01	AUMENTO	012
	2. Transmisibles y nutricionales: Enfermedad por el VIH (SIDA)	22,35	8,19	AUMENTO	009
	4. Enfermedades del sistema circulatorio: Enfermedades isquémicas del corazón	131,17	89,56	AUMENTO	001
	5.Neoplasias: Tumor Maligno de la Próstata	25,9	17,45	DISMINUYO	007
	6. Todas las demás: Enfermedades crónicas de las	38,48	24,53	DISMINUYO	001

	vías respiratorias inferiores				
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	108,28	5,39	AUMENTO	008
Mortalidad Materno infantil y en la niñez: Indicadores trazadores	1. Mortalidad materna	124,11	59	AUMENTO	009
	2. Mortalidad por IRA	26,04	12,8	AUMENTO	009
	3. Mortalidad por ERA	17,36	3,48	AUMENTO	009

Conclusiones

Durante el período analizado la primera causa de mortalidad en general en el municipio de Ansermanuevo son las demás causas, seguidas de las enfermedades del sistema circulatorio y las neoplasias que representan un valor importante. De acuerdo al análisis de AVPP, las causas externas son la principal causa de muerte prematura en el género masculino y las demás causas en el femenino. En el segundo lugar de importancia se encuentran las neoplasias para ambos sexos. La principal causa de muerte por enfermedades transmisibles es el VIH; Respecto a la mortalidad por neoplasias, las dos primeras causas de muerte son el tumor de próstata y el tumor maligno del cuello del útero. En cuanto a las enfermedades del sistema circulatorio es la primera causa de muerte en Ansermanuevo, siendo el subgrupo más frecuente las enfermedades isquémicas del corazón tanto en hombres como en mujeres seguidas de las enfermedades hipertensivas y las enfermedades cerebro vasculares. Las afecciones originadas en el período perinatal que generan mayor cantidad de muertes corresponden al Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal La mortalidad por causas externas constituye segunda causa de mortalidad en Ansermanuevo, siendo el principal subgrupo las muertes por agresiones u homicidios tanto en los hombres como en las mujeres. En Segundo lugar, están las lesiones auto inflingidas y las demás causas externas. En el subgrupo de las demás enfermedades los tres valores más elevados de tasa de mortalidad corresponden a Enfermedades del sistema urinario, el Resto de las enfermedades y las Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales. La principal causa de muerte en la población de Ansermanuevo menor de 5 años correspondió a las afecciones originadas en el período perinatal afectando principalmente a los grupos de menores de 1 año y menores de 5 años. En segundo lugar, encontramos los casos de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas afectando a los grupos de menores de 1 año y menores de 5 años.

2.2 Análisis de la morbilidad:

El análisis de la morbilidad será agrupada por las principales causas de morbilidad atendida y los eventos de notificación obligatoria. Las fuentes información corresponde a los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS y del Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sivigila

2.2.1 Principales causas de morbilidad:

Morbilidad atendida: para primera infancia, infancia y adolescencia han disminuido las condiciones trasmisibles y nutricionales; así como las condiciones perinatales; en la adultez han aumentado las enfermedades no transmisibles, que a su vez han disminuido en la población adulta mayor. Las condiciones maternas también han disminuido.

Tabla 50. Principales causas morbilidad ambos sexos, Municipio de Ansermanuevo 2009 – 2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	47,01	48,94	46,32	51,28	46,28	37,01	45,50	37,24	29,09	27,13	-1,96
	Condiciones perinatales	0,83	0,70	1,15	0,48	0,47	0,58	0,86	0,32	0,85	0,35	-0,50
	Enfermedades no transmisibles	30,60	21,13	22,85	21,88	28,56	37,46	35,51	47,77	38,65	38,86	0,21
	Lesiones	6,40	6,69	8,68	7,14	8,20	7,75	7,59	5,50	6,63	6,56	-0,07
	Condiciones mal clasificadas	15,16	22,54	20,99	19,22	16,49	17,20	10,55	9,17	24,78	27,09	2,31
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	32,45	35,56	22,53	22,90	27,09	19,44	28,63	23,58	17,33	14,51	-2,82
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,39	0,05	0,19	0,20	0,19	0,38	0,08	-0,30
	Enfermedades no transmisibles	43,88	37,22	48,19	47,36	41,64	56,65	54,13	62,26	49,99	59,01	9,03
	Lesiones	7,18	11,67	9,04	9,20	10,95	8,18	6,79	5,85	5,91	5,02	-0,89
	Condiciones mal clasificadas	16,49	15,56	20,24	20,16	20,26	15,54	10,25	8,11	26,40	21,38	-5,02
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	24,67	19,94	15,14	10,66	16,56	12,64	15,42	13,07	8,45	7,52	-0,94
	Condiciones maternas	0,00	6,04	5,02	6,62	1,75	5,65	5,13	3,32	2,65	3,07	0,42
	Enfermedades no transmisibles	57,75	48,64	50,04	48,53	52,91	49,47	56,56	62,59	61,84	58,48	-3,37
	Lesiones	6,06	7,85	11,53	14,95	9,23	13,29	8,92	7,56	8,40	7,37	-1,03
	Condiciones mal clasificadas	11,52	17,52	18,27	19,24	19,54	18,95	13,98	13,46	18,66	23,57	4,91
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	20,29	15,27	18,14	9,52	20,59	15,47	20,22	11,69	9,44	9,30	-0,13
	Condiciones maternas	9,33	6,68	7,09	4,79	2,99	5,25	7,05	8,63	5,57	5,13	-0,44
	Enfermedades no transmisibles	51,33	49,88	47,50	48,00	46,06	50,72	53,50	55,59	55,59	52,73	-2,87
	Lesiones	8,10	8,35	9,59	12,52	9,29	10,13	9,27	12,54	8,07	9,16	1,09
	Condiciones mal clasificadas	10,95	19,81	17,67	25,17	21,07	18,43	9,96	11,54	21,33	23,68	2,35
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,13	14,16	10,80	7,28	13,37	11,63	13,18	9,56	5,75	6,67	0,92
	Condiciones maternas	1,16	1,60	0,72	1,04	0,57	0,74	0,91	0,65	0,72	0,58	-0,14
	Enfermedades no transmisibles	69,41	67,29	66,64	65,63	65,22	68,59	72,42	75,04	74,55	75,83	1,28
	Lesiones	6,31	5,98	7,82	10,32	6,72	7,58	5,75	6,46	5,71	5,08	-0,63
	Condiciones mal clasificadas	9,99	10,97	14,02	15,72	14,11	11,45	7,74	8,30	13,27	11,83	-1,44
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,01	5,09	6,65	4,37	4,55	5,17	6,17	5,55	4,37	4,60	0,23
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	81,22	84,73	78,39	82,18	82,29	82,35	86,69	84,60	83,47	81,94	-1,53
	Lesiones	3,73	3,69	6,06	2,99	5,09	4,23	2,83	3,86	5,10	5,81	0,72
	Condiciones mal clasificadas	5,03	6,49	8,90	10,47	8,06	8,25	4,31	5,99	7,06	7,65	0,59

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

Principales causas de morbilidad en hombres: a partir de la juventud hay una disminución en las enfermedades no transmisibles; para primera infancia, infancia y adolescencia han disminuido los casos de lesiones.

Tabla 51. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de Ansermanuevo 2009 – 2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	48,66	55,92	45,50	53,41	47,66	35,86	45,84	36,83	26,19	26,95	0,76
	Condiciones perinatales	0,80	1,32	1,61	0,19	0,62	0,00	0,58	0,56	1,51	0,18	-1,33
	Enfermedades no transmisibles	28,07	19,08	24,60	21,21	29,06	37,52	35,86	48,60	41,68	40,22	-1,47
	Lesiones	8,29	9,21	9,81	8,33	5,99	10,82	8,00	5,88	9,07	6,29	-2,78
	Condiciones mal clasificadas	14,17	14,47	18,49	16,86	16,67	15,79	9,73	8,12	21,54	26,36	4,82
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	30,93	39,81	20,33	27,73	26,53	20,37	27,25	22,50	19,63	15,04	-4,59
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37	0,38	0,60	0,04	-0,56
	Enfermedades no transmisibles	43,30	35,19	54,31	41,18	40,20	53,41	54,13	63,14	48,39	57,91	9,53
	Lesiones	10,31	13,89	8,13	13,87	14,37	9,39	7,64	6,99	5,90	5,48	-0,43
	Condiciones mal clasificadas	15,46	11,11	17,22	17,23	18,89	16,83	10,60	6,99	25,48	21,53	-3,94
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	29,60	30,08	16,86	15,48	20,01	13,78	19,11	11,94	7,67	9,73	2,07
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	-0,27
	Enfermedades no transmisibles	52,91	41,46	51,37	47,37	44,94	52,09	48,81	63,18	63,88	61,66	-2,22
	Lesiones	8,97	13,01	16,08	27,86	12,39	17,75	16,51	13,31	13,52	11,79	-1,73
	Condiciones mal clasificadas	8,52	15,45	15,69	9,29	22,65	16,39	15,58	11,57	14,66	16,81	2,16
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	25,96	18,13	24,00	12,77	26,00	20,77	28,32	16,98	12,47	14,78	2,31
	Condiciones maternas	0,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,24	0,08	0,00	-0,08
	Enfermedades no transmisibles	43,44	49,12	47,07	48,81	40,96	51,24	49,25	53,80	56,02	48,20	-7,82
	Lesiones	17,49	13,45	13,47	21,28	15,49	13,61	15,09	21,02	19,80	21,41	1,61
	Condiciones mal clasificadas	12,30	19,30	15,46	19,15	17,54	14,39	7,33	7,96	11,63	15,61	3,98
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,27	16,64	12,57	8,37	18,68	16,18	19,01	11,73	7,88	7,76	-0,12
	Condiciones maternas	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	60,40	65,72	59,57	60,76	57,59	60,92	62,94	69,10	69,04	71,72	2,69
	Lesiones	12,63	9,32	12,77	14,13	9,68	10,53	10,32	11,84	12,62	9,82	-2,80
	Condiciones mal clasificadas	9,54	8,32	15,08	16,74	14,06	12,37	7,73	7,33	10,46	10,70	0,24
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,62	5,25	7,66	4,93	5,36	5,12	7,64	5,79	4,18	5,20	1,01
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	80,76	82,75	75,83	81,47	81,36	79,88	84,66	82,97	82,31	77,64	-4,66
	Lesiones	4,37	5,75	8,12	3,73	6,41	5,74	2,85	4,44	5,40	8,71	3,31
	Condiciones mal clasificadas	6,26	6,25	8,39	9,87	6,87	9,26	4,85	6,80	8,11	8,46	0,34

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

Disminuyen las lesiones en todos los grupos de edad exceptuando la primera infancia; tanto para primera infancia como para infancia hay un aumento en las condiciones no trasmisibles;

Tabla 52. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio Ansermanuevo 2009 – 2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	45,22	40,91	47,34	49,14	45,00	38,21	45,13	37,78	32,54	27,38	-5,17
	Condiciones perinatales	0,87	0,00	0,59	0,76	0,32	1,20	1,16	0,00	0,06	0,56	0,50
	Enfermedades no transmisibles	33,33	23,48	20,71	22,56	28,08	37,38	35,12	46,67	35,04	37,11	2,07
	Lesiones	4,35	3,79	7,30	5,93	10,26	4,51	7,15	5,00	3,72	6,91	3,19
	Condiciones mal clasificadas	16,23	31,82	24,06	21,61	16,33	18,69	11,44	10,56	28,63	28,03	-0,59
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	34,07	29,17	24,76	18,68	27,71	18,41	30,25	24,67	15,09	13,94	-1,14
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,73	0,11	0,40	0,00	0,00	0,16	0,12	-0,04
	Enfermedades no transmisibles	44,51	40,28	41,99	52,75	43,24	60,22	54,12	61,39	51,55	60,18	8,64
	Lesiones	3,85	8,33	9,95	5,13	7,15	6,85	5,79	4,71	5,92	4,54	-1,38
	Condiciones mal clasificadas	17,58	22,22	23,30	22,71	21,79	14,11	9,84	9,23	27,29	21,21	-6,08
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	22,25	13,94	13,99	7,51	14,28	11,99	13,59	13,80	8,93	6,22	-2,71
	Condiciones maternas	0,00	9,62	8,37	10,95	2,91	8,92	7,67	5,46	4,10	4,87	0,77
	Enfermedades no transmisibles	60,13	52,88	49,15	49,29	58,18	47,95	60,40	62,20	60,59	56,61	-3,98
	Lesiones	4,63	4,81	8,50	6,49	7,14	10,72	5,15	3,85	5,27	4,79	-0,48
	Condiciones mal clasificadas	13,00	18,75	20,00	25,76	17,48	20,42	13,18	14,69	21,10	27,52	6,41
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	17,25	13,31	13,44	7,31	15,69	11,87	14,88	9,13	8,54	7,10	-1,44
	Condiciones maternas	13,89	11,29	12,78	8,03	5,69	8,83	11,69	12,69	7,19	7,21	0,01
	Enfermedades no transmisibles	55,56	50,40	47,84	48,82	50,66	50,36	56,30	56,46	55,46	54,55	-0,91
	Lesiones	3,07	4,84	6,48	6,59	3,69	7,77	5,44	8,44	4,61	4,22	-0,39
	Condiciones mal clasificadas	10,23	20,16	19,45	29,25	24,26	21,18	11,69	13,27	24,20	26,93	2,73
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	10,74	12,51	9,44	6,55	8,73	8,48	9,96	8,37	4,95	6,21	1,26
	Condiciones maternas	1,73	2,66	1,28	1,74	1,07	1,26	1,42	1,00	0,99	0,83	-0,16
	Enfermedades no transmisibles	74,60	68,33	72,04	68,87	71,91	73,91	77,65	78,29	76,62	77,60	0,97
	Lesiones	2,67	3,77	4,04	7,80	4,14	5,54	3,23	3,51	3,12	3,05	-0,06
	Condiciones mal clasificadas	10,25	12,74	13,21	15,04	14,16	10,81	7,75	8,83	14,32	12,32	-2,01
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,29	4,92	5,66	3,90	3,69	5,20	4,95	5,38	4,50	4,12	-0,37
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	81,65	86,79	80,93	82,75	83,28	84,60	88,36	85,82	84,27	85,37	1,10
	Lesiones	3,15	1,55	4,01	2,39	3,69	2,86	2,82	3,43	4,89	3,51	-1,38
	Condiciones mal clasificadas	3,91	6,74	9,40	10,95	9,33	7,34	3,87	5,38	6,34	7,00	0,66

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud



**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



Alcaldía Municipal



2.2.2 Morbilidad por Subgrupo:

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó estimación de cambios en las proporciones durante el periodo 2009 a 2017. Para el cálculo de los datos se utilizó la hoja electrónica de Excel y en la estimación de las proporciones se utilizó el anexo 19 de Morbilidad por subgrupos.

Tabla 53. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio Ansermanuevo 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	47,27	43,85	44,52	35,97	51,79	54,52	61,89	51,36	44,32	47,46	3,14
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	51,70	56,15	55,29	63,23	47,86	44,77	37,19	47,32	52,93	50,57	-2,36
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,03	0,00	0,19	0,79	0,35	0,71	0,92	1,31	2,74	1,97	-0,78
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	75,00	100,00	100,00	100,00	100,00	#DIV/0!	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,65	0,11	0,83	1,77	0,57	1,10	1,17	1,94	1,17	1,27	0,11
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,65	0,43	1,40	1,15	0,63	1,00	0,50	1,20	0,91	1,72	0,82
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,13	5,71	4,49	4,06	2,02	1,72	2,63	2,79	3,23	3,23	0,00
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	2,86	2,69	3,36	2,58	2,33	2,49	2,64	2,07	2,24	2,68	0,44
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,18	6,25	6,10	6,68	6,41	8,43	8,87	10,79	7,58	7,23	-0,36
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	8,69	6,57	6,90	8,93	7,79	8,63	8,01	8,18	7,10	8,62	1,53
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	21,96	23,92	18,11	17,52	16,64	17,96	24,43	21,11	27,03	23,09	-3,94
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	8,74	7,11	5,32	8,02	6,47	6,91	6,28	5,37	6,35	6,35	0,00
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	6,64	7,44	6,72	7,45	7,52	5,57	7,90	6,52	5,99	5,90	-0,09
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	8,58	6,14	5,23	6,54	5,24	7,16	6,79	5,54	5,75	6,91	1,17
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	8,58	8,51	7,05	6,54	7,51	6,34	5,65	5,47	3,91	4,60	0,69
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,49	15,19	19,15	13,99	22,10	18,16	12,25	11,10	9,60	10,49	0,89
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,32	0,43	0,86	0,86	0,59	0,52	0,46	1,05	0,46	0,69	0,23	
Condiciones orales (K00-K14)	10,52	9,48	14,48	13,94	14,17	13,99	12,40	16,86	18,68	17,21	-1,48	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,00	1,36	6,56	5,73	9,45	4,89	5,47	5,66	6,55	7,65	1,10
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y670, Y871)	0,00	0,00	0,00	0,38	0,20	0,19	0,67	0,90	1,09	0,94	-0,15
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,19	0,40	0,00	0,38	0,00	0,00	0,04	0,04
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	100,00	98,64	93,44	93,70	89,95	94,92	93,48	93,44	92,36	91,38	-0,99
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

Para el género masculino en el municipio de Ansermanuevo entre los dos últimos años se presentó un ascenso de más de 10 puntos en las infecciones respiratorias siendo el mayor marcador de AVPP. El resto de las enfermedades se mantiene más o menos estable, pero sin embargo también se presenta un descenso importante en las enfermedades infecciosas.

Tabla 54. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio Ansermanuevo 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	48,02	39,78	41,24	40,92	46,77	53,02	57,50	47,45	50,15	41,17	-8,99
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	50,66	56,88	57,20	55,99	52,38	44,48	40,15	50,44	47,88	54,28	6,40
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,32	3,35	1,55	3,08	0,85	2,50	2,34	2,10	1,96	4,55	2,59
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	97,74	100,00	98,78	94,80	98,31	97,57	96,51	100,00	98,08	96,92	-1,16
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	2,26	0,00	1,22	5,20	1,69	2,43	3,49	0,00	1,92	3,08	1,16
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,35	1,12	1,63	3,10	1,55	1,05	0,60	0,57	0,77	0,73	-0,04
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,80	1,36	2,96	2,97	0,84	1,06	0,90	1,08	1,49	1,40	-0,10
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,67	5,37	4,70	5,34	4,17	3,63	3,68	3,70	4,07	4,01	-0,05
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,12	5,13	5,25	4,09	4,87	6,53	4,36	4,72	4,70	5,15	0,45
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,66	9,38	10,78	6,97	9,90	8,95	8,21	7,74	7,71	7,58	-0,13
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	6,89	4,81	4,54	7,48	7,81	7,60	6,99	8,21	6,18	7,87	1,69
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	23,26	24,38	20,12	17,93	20,19	20,88	29,10	26,55	30,70	26,55	-4,15
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,86	2,49	3,39	5,18	3,59	3,22	2,82	3,38	3,82	3,17	-0,65
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,01	7,06	6,17	8,02	6,18	6,34	6,98	6,24	5,60	5,79	0,19
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	16,67	11,95	10,69	13,49	11,96	11,79	11,33	10,55	9,45	10,70	1,25
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,24	3,69	5,13	4,83	5,70	4,87	3,82	3,78	3,18	3,58	0,41
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,68	13,63	12,57	9,81	11,33	9,96	10,59	9,58	8,51	9,58	1,07
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,10	1,52	0,23	0,32	0,32	0,41	0,36	0,60	0,33	0,43	0,10
Condiciones orales (K00-K14)	7,69	8,10	11,82	10,48	11,60	13,72	10,25	13,29	13,50	13,46	-0,04	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	2,72	10,96	9,51	8,75	12,08	5,55	3,93	7,06	5,81	18,66	12,85
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	1,36	2,74	0,77	1,25	0,12	1,13	0,58	3,24	1,22	1,38	0,17
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	0,00	0,00	0,00	0,18	0,18
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,92	86,30	89,72	90,00	87,80	93,19	95,49	89,69	92,97	79,77	-13,20
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

Hay aumento de las afecciones respiratorias, y de las lesiones no intencionales; también hay una disminución importante en los traumatismos, envenenamientos o algunas otras consecuencias de causas externas.

Tabla 55. Principales causas de morbilidad en ambos sexos, Municipio Ansermanuevo 2009 – 2017

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Condiciones transmisibles y nutricionales (A00-B99, G00-G04, N70-N73, J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66, E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	47,67	41,98	42,96	38,35	49,64	53,80	59,77	49,26	47,72	44,12	-3,60
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	51,15	56,48	56,20	59,75	49,80	44,63	38,62	49,00	49,99	52,54	2,55
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,18	1,54	0,84	1,89	0,57	1,57	1,61	1,74	2,29	3,34	1,05
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	93,62	97,30	94,90	94,25	95,39	97,57	94,77	97,68	90,81	96,18	5,37
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	6,38	2,70	5,10	5,75	4,61	2,43	5,23	2,32	9,19	3,82	-5,37
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	0,46	0,69	1,28	2,57	1,12	1,07	0,81	1,09	0,91	0,93	0,02
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,75	0,97	2,29	2,24	0,75	1,04	0,75	1,12	1,29	1,52	0,22
	Diabetes mellitus (E10-E14)	2,84	5,52	4,61	4,82	3,24	2,85	3,28	3,35	3,78	3,73	-0,05
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,65	4,09	4,43	3,48	3,77	4,86	3,71	3,71	3,85	4,24	0,39
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	7,48	8,05	8,76	6,85	8,39	8,74	8,46	8,90	7,67	7,45	-0,22
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,56	5,56	5,56	8,06	7,80	8,02	7,38	8,20	6,50	8,15	1,65
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	22,78	24,18	19,25	17,76	18,65	19,67	27,35	24,48	29,44	25,28	-4,16
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,31	4,46	4,23	6,32	4,84	4,74	4,12	4,14	4,69	4,34	-0,35
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,50	7,22	6,41	7,79	6,76	6,02	7,33	6,35	5,73	5,83	0,10
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	13,65	9,47	8,34	10,70	9,05	9,88	9,62	8,64	8,18	9,31	1,13
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	6,49	5,75	5,96	5,51	6,48	5,48	4,51	4,42	3,43	3,95	0,53
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,61	14,30	15,41	11,49	16,00	13,34	11,21	10,16	8,88	9,91	1,03
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,18	1,06	0,50	0,54	0,44	0,46	0,40	0,77	0,37	0,52	0,15
Condiciones orales (K00-K14)	8,75	8,69	12,97	11,87	12,71	13,83	11,06	14,65	15,28	14,83	-0,44	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	0,86	4,55	7,61	6,87	10,39	5,17	4,86	6,22	6,22	11,88	5,66
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,43	0,91	0,28	0,71	0,17	0,59	0,64	1,84	1,15	1,11	-0,04
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,12	0,26	0,05	0,23	0,00	0,00	0,09	0,09
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	98,71	94,55	92,11	92,30	89,19	94,18	94,28	91,94	92,64	86,92	-5,71
Signos y síntomas mal definidos (R00-R99)	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

Morbilidad de eventos de alto costo: el POS define estas como aquellas que representan una alta complejidad técnica en su manejo, alto costo, baja ocurrencia y bajo “costo – efectividad” en su tratamiento. Se evalúan cinco indicadores para determinar el comportamiento de los eventos catastróficos en el municipio. Para la actual vigencia, se evidencia un aumento importante en la tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años)

2.2.3 Morbilidad específica salud mental: La salud mental día a día está siendo más tomada en cuenta en todos los ámbitos de atención en salud. En el Valle del Cauca de manera histórica se han desarrollado programas para la atención en salud mental, sin embargo la información al respecto es insuficiente y solo hasta ahora esta dimensión es incluida en el ASIS.

Tabla 56. Morbilidad específica salud mental Hombres Ansermanuevo 2005 – 2018

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	50,00	0,00	100,00	50,00	85,71	95,45	100,00	68,00	87,50	69,62	-17,88
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	50,00	14,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	50,00	100,00	0,00	0,00	0,00	4,55	0,00	32,00	12,50	30,38	17,88
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	71,43	85,71	100,00	78,57	100,00	96,20	84,78	87,84	95,36	7,53
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	14,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	28,57	0,00	0,00	21,43	0,00	3,80	15,22	12,16	4,64	-7,53
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	33,33	61,11	83,33	82,35	70,45	71,43	77,14	84,21	84,48	0,27
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,91	11,43	11,43	1,75	0,00	-1,75
	Epilepsia	0,00	66,67	38,89	16,67	17,65	13,64	17,14	11,43	14,04	15,52	1,48
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	#DIV/0!	100,00	68,75	29,07	58,54	65,38	81,48	71,28	77,42	6,14
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#DIV/0!	0,00	6,25	4,65	15,85	10,58	6,17	0,00	10,60	10,60
	Epilepsia	0,00	#DIV/0!	0,00	25,00	66,28	25,61	24,04	12,35	28,72	11,98	-16,74
Adulthood (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	80,49	92,86	97,14	90,91	62,24	69,09	54,74	66,67	81,04	69,95	-11,09
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	3,06	5,45	1,46	18,99	1,35	5,67	4,31
	Epilepsia	19,51	7,14	2,86	9,09	34,69	25,45	43,80	14,34	17,61	24,38	6,78
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	69,23	66,67	100,00	100,00	95,45	89,47	74,42	73,44	-0,98
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,98	0,00	-6,98
	Epilepsia	0,00	0,00	30,77	33,33	0,00	0,00	4,55	10,53	18,60	26,56	7,96

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

En la infancia disminución de los trastornos mentales y de comportamiento pero un aumento considerable en los casos de epilepsia; en la juventud y adultez también se presenta un aumento considerable de los trastornos debidos al uso de SPA. En adultez y vejez hay aumento en los casos de epilepsia.

Tabla 57. Morbilidad específica salud mental Mujeres Ansermanuevo 2005 – 2018

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	50,00	100,00	#DIV/0!	100,00	87,50	87,50	87,50	78,57	76,67	-1,90
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	0,00	0,00	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#DIV/0!	50,00	0,00	#DIV/0!	0,00	12,50	12,50	12,50	21,43	23,33	1,90
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	#DIV/0!	87,50	100,00	80,00	95,92	100,00	100,00	68,75	87,63	18,88
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	#DIV/0!	12,50	0,00	20,00	4,08	0,00	0,00	31,25	12,37	-18,88
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	60,71	62,96	57,89	84,93	74,24	-10,69
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,71	6,17	0,00	0,00	0,76	0,76
	Epilepsia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,57	30,86	42,11	15,07	25,00	9,93
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	75,00	82,14	100,00	30,43	68,75	81,40	60,23	90,63	93,28	2,65
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	2,17	4,17	5,81	31,58	1,04	2,52	1,48
	Epilepsia	0,00	25,00	17,86	0,00	67,39	27,08	12,79	8,19	8,33	4,20	-4,13
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	86,67	93,55	92,06	96,88	98,20	93,98	92,93	93,71	83,74	85,74	1,99
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,01	0,00	0,00	0,41	0,00	-0,41
	Epilepsia	13,33	6,45	7,94	3,13	1,80	3,01	7,07	6,29	15,84	14,26	-1,58
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	50,00	46,67	84,21	72,22	88,64	76,92	65,48	77,33	75,66	94,37	18,72
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,87	0,87
	Epilepsia	50,00	53,33	15,79	27,78	11,36	23,08	34,52	22,67	24,34	4,76	-19,58

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

Disminuyen los casos de epilepsia en la infancia, sin embargo en la vejez hay un aumento considerable de los trastornos mentales y del comportamiento.

Tabla 58. Morbilidad específica salud mental Ambos Sexos Ansermanuevo 2005 – 2017

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	50,00	25,00	100,00	50,00	87,50	92,11	89,74	72,73	82,26	77,30	-4,96
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	50,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	50,00	75,00	0,00	0,00	0,00	7,89	10,26	27,27	17,74	22,70	4,96
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	71,43	86,21	100,00	79,17	98,15	97,74	88,71	87,72	91,63	3,91
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	10,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	0,00	28,57	3,45	0,00	20,83	1,85	2,26	11,29	12,28	8,37	-3,91
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	66,67	84,09	87,50	93,33	66,67	65,52	70,37	77,25	77,56	0,31
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,89	7,76	7,41	1,06	1,96	0,90
	Epilepsia	0,00	33,33	15,91	12,50	6,67	19,44	26,72	22,22	21,69	20,48	-1,21
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	75,00	87,80	81,48	29,55	62,31	72,63	67,06	83,57	75,69	-7,88
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	3,70	3,79	11,54	8,42	23,41	1,41	10,61	9,20
	Epilepsia	0,00	25,00	12,20	14,81	66,67	26,15	18,95	9,52	15,02	13,71	-1,32
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	83,10	93,22	93,17	94,85	87,19	84,06	76,64	76,31	83,67	86,15	2,49
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,94	3,99	0,62	12,22	0,60	1,24	0,64
	Epilepsia	16,90	6,78	6,83	5,15	11,88	11,96	22,74	11,47	15,74	12,61	-3,13
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	78,26	55,56	80,39	70,00	91,94	86,15	71,70	81,42	87,22	79,35	-7,88
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,06	0,21	-2,84
	Epilepsia	21,74	44,44	19,61	30,00	8,06	13,85	28,30	18,58	9,72	20,44	10,72

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud

Los eventos de alto costo son de importante seguimiento, sin embargo en el municipio de Ansermanuevo los datos de incidencia y prevalencia de estos eventos no ha tenido casos en los últimos dos años.

Tabla 59. Eventos de alto costo, Ansermanuevo 2005- 2017

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

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

Eventos precursores: en el municipio de Ansermanuevo la morbilidad por hipertensión y diabetes e manera histórica ha sido elevada. Comparados con el nivel departamental tenemos tasas más bajas y en disminución, sin embargo cuando se realiza el análisis de manera aislada es evidente que el número de casos de estas dos enfermedades crónicas para el municipio es alto.

Tabla 60. Eventos precursores Ansermanuevo 2005 – 2018

Evento	VALLE DEL CAUCA	ANSERMANUEVO	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
			Prevalencia de diabetes mellitus	3,85	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	10,27	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2018

Tabla 61. Eventos precursores Ansermanuevo 2005 - 2015

Indicador	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Número de casos de hipertensión arterial	405,00	586,00	319,00	353,00	402,00	244,00
Número de personas con ERC en estadio 0	67,00	35,00	173,00	239,00	247,00	241,00
Número de personas con ERC en estadio 1	11,00	16,00	5,00	18,00	6,00	1,00
Número de personas con ERC en estadio 2	99,00	109,00	4,00	46,00	14,00	1,00
Número de personas con ERC en estadio 3	18,00	94,00	83,00	83,00	8,00	3,00
Número de personas con ERC en estadio 4	0,00	5,00	3,00	5,00	4,00	1,00
Número de personas con ERC en estadio 5	2,00	9,00	11,00	8,00	8,00	9,00
Porcentaje de personas con ERC en estadio 1	8,46	6,87	4,72	11,25	15,00	0,40

Alcaldía Municipal

Porcentaje de personas con ERC en estadio 2	76,15	46,78	3,77	28,75	20,00	0,40
Porcentaje de personas con ERC en estadio 3	13,85	40,34	78,30	51,88	20,00	1,18
Porcentaje de personas con ERC en estadio 4	0,00	2,15	2,83	3,13	10,00	0,40
Porcentaje de personas con ERC en estadio 5	1,54	3,86	10,38	5,00	20,00	3,52
Porcentaje de personas en estadio 0	0,43	0,20	0,94	1,32	1,38	94,15
Prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años		0,70	4,33	1,38	1,02	0,94
Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Prevalencia de ERC en estadio 5	0,01	0,06	0,07	0,05	0,06	
Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años		3,20	1,81	2,05	2,32	2,19

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

2.2.3. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria El análisis de morbilidad de los eventos de notificación obligatoria para el municipio de Ansermanuevo, fue de tipo descriptivo y realizando estimación de la razón de letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2006 al 2017; el municipio toma como valores de referencia los valores departamentales. En relación con los indicadores departamentales podría decirse que el comportamiento de los eventos de notificación obligatoria tuvo un comportamiento positivo, sin embargo la presencia de casos de mortalidad prende las alarmas para la vigilancia en salud pública más aun cuando estos eventos están relacionados con menores de edad.

Tabla 62. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria Ansermanuevo 2006/2017

Alcaldía Municipal

Causa de muerte	VALLE	ANSERMANUEVO	Comportamiento														
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017			
Causas externas																	
Accidentes biológicos																	
Accidente ofídico	80,00	0,00	-	-	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	11683,00	85,00	-	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	
Intoxicaciones																	
Exposición a flúor	1222,00	397,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	3237,00	21,00	-	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	
Laboral																	
Lesiones en menor trabajador	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Mental																	
Conducta suicida	2599,00	16,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	
Violencia																	
Lesiones por pólvora, minas antipersona y artefactos explosivos	181,00	2,00	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	-	↗	-	↗	
Violencia intrafamiliar, sexual y de la mujer	12569,00	99,00	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	
No transmisibles																	
Cáncer																	
Cáncer (mama, cérvix)	119,00	3,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗
Cáncer infantil	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Congénitas																	
Defectos congénitos	0,00	2,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	-	
Enfermedades raras	0,00	2,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘
Materno perinatal																	
Bajo peso al nacer	1275,00	3,00	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↘	
Embarazo en adolescentes	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Morbilidad materna extrema	1547,00	6,00	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Mortalidad materna	0,00	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	843,00	3,00	-	-	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	
Prematuridad	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
I/E	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Mental																	
Consumo de sustancias psicoactivas por vía endovenosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Nutrición																	
Vigilancia del estado nutricional en menores de 18 años	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años	631,00	2,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗
Trasmisibles																	
Inmunoprevenibles																	
Difteria	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Evento adverso seguido a la vacunación	73,00	1,00	-	-	-	-	↗	↘	-	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Meningitis Neisseria meningitidis	8,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Meningitis por Haemophilus influenzae	3,00	0,00	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	22,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	
Parotiditis	640,00	0,00	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Varicela	9380,00	91,00	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Materno perinatal																	
Sifilis gestacional	612,00	1,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Sifilis congénita	82,00	0,00	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Remergentes y olvidadas																	
Tifus	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Ceguera por tracoma	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Transmisión aérea y contacto directo																	
Enfermedad similar a influenza-IRAG (vigilancia centinela)	0,00	0,00	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Infección Respiratoria Aguda	0,00	0,00	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Lepra	42,00	0,00	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Tuberculosis pulmonar	1829,00	5,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Tuberculosis extrapulmonar	214,00	1,00	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Meningitis tuberculosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Transmisión sexual y sanguínea																	
Hepatitis distintas a A	123,00	1,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	-	
VH/SIDA	1659,00	2,00	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Brucelosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Chagas crónico y agudo	1,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Cisticercosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Dengue	4859,00	7,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Dengue grave	21,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Leishmaniasis cutánea	79,00	2,00	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Leishmaniasis mucosa	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Leptospirosis	182,00	0,00	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Malaria	7,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Malaria: vivax	269,00	1,00	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Malaria: falciparum	892,00	0,00	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	
Rickettsiosis	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) – Registro de Estadísticas Vitales, 2005 – 2017

2.2.5. Análisis de la población en condición de discapacidad a 2018

Para realizar el análisis se hace una descripción de las personas en condición de discapacidad, según el tipo de discapacidad, sexo, grupo de edad quinquenal. Las alteraciones permanentes están distribuidas de la siguiente manera: movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas; Es sistema cardiorrespiratorio y las defensas; el sistema genital y reproductivo; el sistema nervioso; la digestión, el metabolismo, las hormonas; La piel; La voz y el habla, Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto); Los ojos; Los oídos. La información se obtiene de la bodega de Datos de SISPRO (SGD). Registro de Personas con Discapacidad, para el año 2016. Dentro de las cinco primeras alteraciones permanentes en el municipio de Ansermanuevo se encuentran: El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas; El sistema nervioso; Los ojos; El sistema cardiorrespiratorio y las defensas; Los oídos.

Tabla 63. Distribución de las alteraciones permanentes Ansermanuevo 2005-2018

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	150	57,03
El sistema nervioso	100	38,02
Los ojos	95	36,12
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	49	18,63
Los oídos	62	23,57
La voz y el habla	76	28,90
La digestión, el metabolismo, las hormonas	25	9,51
El sistema genital y reproductivo	23	8,75
La piel	22	8,37
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	29	11,03
Ninguna	0	0,00
Total	263	100

*Corte: Septiembre 18 de 2018. Consultado el 11 de Diciembre, 2018

** Una persona puede tener más de una discapacidad por lo tanto la suma de la columna de proporciones no será 100%

Fuente Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD). Datos disponibles en el cubo de discapacidad del Ministerio de Salud y Protección Social.

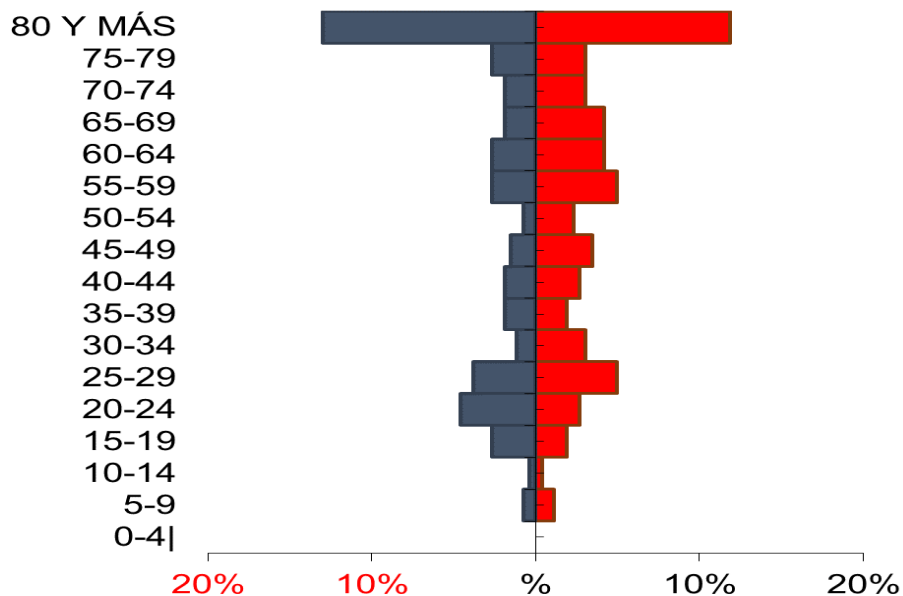
La principal causa de discapacidad tanto en hombres como en mujeres en los diferentes grupos de edad es la discapacidad con alteración permanente en el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas este tipo de discapacidad aumenta en los grupos de edad avanzada, especialmente en las personas mayores de 54 años. En segundo lugar se encuentra la discapacidad con alteración permanente en los ojos con discapacidad con alteración permanente en el sistema nervioso y la discapacidad con alteración permanente en la voz y el habla

Tabla 64. Distribución de las alteraciones permanentes por grupos de edad 2018

GRUPO DE EDAD	AÑO	
	2018	
	HOMBRES	MUJERES
Total	116	146
0-4		
5-9	2	3
10-14	1	1
15-19	7	5
20-24	12	7
25-29	10	13
30-34	3	8
35-39	5	5
40-44	5	7
45-49	4	9
50-54	2	6
55-59	7	13
60-64	7	11
65-69	5	11
70-74	5	8
75-79	7	8
80 Y MÁS	34	31

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) 2018

Figura 38. Pirámide de la población en condición de discapacidad Ansermanuevo 2018



FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) 2018

Identificación de las prioridades principales en la morbilidad

Para identificar las prioridades en la morbilidad en los grupos y subgrupos, se tuvo en cuenta el aumento relativo para el año 2018 en comparación con 2010 y para los eventos de alto costo y de notificación obligatoria se seleccionaron aquellos que marcaron en rojo en la semaforización o aquellos que aunque marcaron amarillo presentan un indicador más elevado que el Departamento del Valle. Ahora, en la siguiente tabla se presentan las prioridades de la morbilidad

Tabla 65. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, y eventos de notificación obligatoria Ansermanuevo.

PRIORIDAD	ANSERMANUEVO	VALLE	TENDENCIA	GRUPO DE RIESGOS
CONDICIONES TRANSMISIBLES Y NUTRICIONALES EN LA INFANCIA	16,99		DISMINUYÓ	009
CONDICIONES TRANSMISIBLES Y NUTRICIONALES EN LA ADOLESCENCIA	8,99		DISMINUYÓ	009
CONDICIONES TRANSMISIBLES Y NUTRICIONALES EN LA JUVENTUD	9,33		DISMINUYÓ	009
ENFERMEDADES CARDIO VASCULARES	27,85		DISMINUYÓ	001
CONDICIONES ORALES	13,9		DISMINUYÓ	001

Conclusiones

Dentro de las causas de morbilidad para el municipio de Ansermanuevo se tienen dentro de las mayores prevalencias las enfermedades cardio vasculares y representan también una importante proporción las condiciones orales. Las principales causas de morbilidad para todos los ciclos vitales y en ambos sexos son las enfermedades no transmisibles y las condiciones transmisibles y nutricionales siendo variables según los grupos de edad; en primera infancia el primer lugar lo ocupan las condiciones nutricionales, en la infancia las condiciones no transmisibles y se mantiene así hasta la adultez. Ya durante la adultez y en la población mayor hay un incremento en las condiciones no transmisibles y las condiciones mal clasificadas. Las condiciones maternas perinatales son bajas en referencia con el departamento pero no dejan de perder relevancia pues es una población muy pequeña. Las condiciones transmisibles y nutricionales para todos los ciclos vitales han ido disminuyendo en los últimos años. Las condiciones perinatales son mayores en la

juventud que en la adultez. Las condiciones mal clasificadas tienen un peso importante entre las causas de morbilidad femenina y masculina.

En lo referente a las enfermedades no transmisibles, se presentaron diferentes variaciones en los diferentes grupos de edad. Las consultas que tienen mayor carga relativa en la primera infancia son las enfermedades de la piel, seguidas de las condiciones orales, las enfermedades genitourinarias y las digestivas. En el grupo de infancia, las principales causas enfermedades no transmisibles son las condiciones orales, seguidas de las enfermedades de los órganos de los sentidos, las enfermedades de la piel, enfermedades respiratorias y las genitourinarias. Para el ciclo de adolescencia, las principales causas fueron las condiciones orales, seguidas de las enfermedades genitourinarias y las condiciones neuropsiquiátricas. En el ciclo de juventud las principales causas específicas de enfermedades no transmisibles son las condiciones orales, seguidas de las enfermedades musculoesqueléticas y las condiciones neuropsiquiátricas. Para el periodo de adultez las principales causas específicas de enfermedades no transmisibles son las enfermedades musculo esqueléticos y las cardiovasculares, que emergen en este ciclo vital. En las personas mayores, las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de morbilidad y en segundo lugar las enfermedades musculoesqueléticas y las genitourinarias. La diabetes mellitus se incrementó constantemente durante todo el periodo.

2.2.3 Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

2.2.3.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

Para realizar el análisis de los determinantes intermedios de la salud del municipio de Ansermanuevo se utilizaron datos como tasas y porcentajes; según las necesidades a nivel municipal. El análisis está conformada por cinco subgrupos, condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario. El municipio tomo como referencia el departamento.

Tabla 66. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida del municipio de Ansermanuevo

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	100	99,66
Cobertura de acueducto	94,45	47,49
Cobertura de alcantarillado	94,5	47,49

* DANE 2005.

** Datos reportados por los Operadores de red, IPSE, proyecciones DANE a partir del censo 2005

Los determinantes para el municipio de Ansermanuevo en cuanto a condiciones de vida denotan un muy bajo acceso a agua potable y eliminación de excretas así como una deficiente cobertura en acueducto y alcantarillado en el área rural.

Disponibilidad de alimentos: en el análisis de los determinantes intermedios relacionados con la disponibilidad de alimentos para el municipio de Ansermanuevo para el año 2017 es

Tabla 67. Disponibilidad de alimentos: Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer Ansermanuevo 2006-2017

Determinantes intermediarios de la salud	Referencia (dpto). Último año	Nombre del Mpio. Último año	Comportamiento												
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2015)	8,61	7,44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) 2017

Condiciones de trabajo

El porcentaje de trabajo infantil en el municipio es del 5,78 según las cifras del DANE disponibles y el porcentaje de empleo informal en los hogares es del 95,41%. Igualmente, la tasa de dependencia económica es del 51,32%. Incidencia de accidentalidad en el trabajo: para el año 2013, en el municipio de Ansermanuevo, no se presentaron casos de accidentalidad laboral. Incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo: para el año 2012, no se presentaron casos en el municipio de Ansermanuevo de enfermedades laborales

Condiciones factores, Psicológicos y culturales

Para el análisis de los indicadores de los factores psicológicos y culturales solo se utilizó tasas. Sus resultados se mencionan a continuación:

- Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar:** La tasa de incidencia de violencia intrafamiliar en el municipio de Ansermanuevo según datos disponibles para el año 2015 es de 38,3 por 100.000 habitantes, siendo más baja que la del departamento del Valle del Cauca que alcanza el 10,2, el indicador presenta un comportamiento menor respecto al departamento.
- Tasa de incidencia de violencia contra la mujer:** La tasa de incidencia de violencia contra la mujer en el municipio de Ansermanuevo según datos disponibles para el año 2015 es de 152,7, siendo más alta que la tasa del Valle del Cauca que es de 169,8.

Tabla 68. Determinantes de la salud – factores psicológicos del municipio de Ansermanuevo. 2006 – 2016.

Determinantes intermedios de la salud	Referencia (dpto). Último año	Nombre del Mpio. Último año	Comportamiento											
			2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016		
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2016)	34,97	32,27												
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2016)	88,96	37,75												

Fuente: Forensis 2016

Sistema sanitario: Para el análisis del sistema sanitario, se realizó estimaciones de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. El municipio de Ansermanuevo tomó como valor de referencia al departamento del Valle del Cauca y su respectivo análisis muestra las tendencias en el tiempo de los indicadores según la disponibilidad de la información.

Tabla 69. Determinantes intermedios de la salud – Sistema sanitario del municipio

Determinantes intermedios de la salud	Referencia (dpto). Último año	Nombre del mpio. Último año	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	21,94														
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,45	6,01														
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2016)	83,95	83,25														
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2016)	87,62	37,43														
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	99,27	110,37														
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	93,02	85,04														
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2016)	94,26	92,60														
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2015)	93,63	87,41														
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2015)	99,3	95,28														
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2015)	99,4	95,81														

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) 2017

Necesidades Básicas Insatisfechas: el índice de NBI total para el departamento en la cabecera municipal es de 14,06 frente al 31,45 del municipio de Ansermanuevo; y en el resto del departamento las NBI tienen un 26,22 y en el municipio es de 30,31 encontrando que las condiciones en cuanto a Necesidades básicas insatisfechas para el municipio de Ansermanuevo es mayor que el promedio del departamento.

Prestación de servicios

El municipio de Ansermanuevo ha adaptado la prestación de servicios a las características sociales, culturales y económicas de la población y cuenta con una institución de primer nivel que es el hospital Santa Ana de los Caballeros ubicada en la subregión norte del departamento según resolución 032 de 2007, que hace parte de las 45 ESE nivel 1 de la red pública del servicio de salud del Valle del Cauca.

Modelo de Atención

La ESE Hospital Santa Ana de los Caballeros es una institución prestadora de los servicios de salud de baja complejidad, única en el municipio de Ansermanuevo que ofrece los servicios sujetos al Plan Obligatorio de Salud establecido por el sistema de seguridad social en salud. La ESE Hospital Santa Ana de los Caballeros presta a su vez servicios de promoción en salud y prevención de la enfermedad, y se tuvo que acomodar al proceso de reducción de costos disminuyendo y cerrando los centros y puestos de salud a sus alrededores, centrando la prestación de servicios en la infraestructura hospitalaria del área urbana.

Tabla 70. Oferta Prestadores-Servicios De Salud Habilitados

Grupo Servicio	Indicador	2018
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	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 toma de muestras citologías cervico-uterinas	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	2
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	1
	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 medicina general	1

	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	1
	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
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	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	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	1
	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 planificación familiar hombres y mujeres	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	1
Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	1	
TAB	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: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) 2018

Otros indicadores sanitarios:

Tabla 71. Otros indicadores del sistema sanitario, Municipio de Ansermanuevo

Indicador	2018
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,16
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,16
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,31
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,52

FUENTE: Bodega de Datos de SISPRO (SGD) 2018

La ESE hospital Santa Ana de los Caballeros en su infraestructura ha habilitado 5 consultorios con médicos generales, lo que representa un consultorio médico por cada 3950 habitantes, 2 salas generales con 3 camas cada una para hombres y mujeres, una sala pediátrica con 3 camas, una sala de partos, una de postparto y puerperio, consultorios para medicina general, trauma, procedimientos sépticos, sala de observación. Esto representa una escasez de camas en el servicio de salud para los habitantes.

Universalidad del aseguramiento: El municipio no ha alcanzado el aseguramiento universal. Existen aproximadamente 557 personas pobres sin asegurar con corte a diciembre de 2019, debido a diferentes causas, entre otras:

- Las personas no acuden a las campañas de afiliación en el municipio.
- No se encuentran sisbenizadas.
- Falta de información clara y concreta de los beneficios al estar afiliado al sistema.

Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud.

El análisis identificara como determinante estructural: el estrato socioeconómico, los ingresos, la etnia, el nivel educativo y la ocupación que se presenta en la población, la relación entre ellos y los efectos sobre la salud de la población del municipio de Ansermanuevo.

Cobertura Bruta en educación

La Tasa de cobertura bruta en educación categoría primaria para el municipio de Ansermanuevo es de más del 100 al igual que en departamento. La tasa de cobertura bruta en educación categoría secundaria para el municipio de Ansermanuevo es de 68, siendo menor que la tasa del Valle del Cauca de 103. La tasa de cobertura bruta de educación categoría media es de 34 que comparada con el Valle del Cauca de 76, establece una diferencia estadísticamente significativa.

Tabla 72. Determinantes intermedios de la salud – Educación en el municipio 2017

Eventos de Notificación Obligatoria	Referencia (dpto). Último año	Nombre del Mpio. Último año	Comportamiento														
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	0	0,00			0												
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2016)	111,69	111,38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2016)	103,27	68,76	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2016)	76,19	33,98	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Datos reportados por los Operadores de red, IPSE, proyecciones DANE a partir del censo 2005.

CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

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

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente: En la siguiente tabla se describen los problemas identificados en el primer y segundo capítulo. Se formulan como una situación negativa que debe ser modificada.

Tabla 73. Priorización de los problemas de salud, municipio de Ansermanuevo.

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1. Alto Índice de Riesgo de Calidad del Agua	000
	2. Alto Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada	000
	3. Alto Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas	000
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Alta Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades del sistema circulatorio x 100.000 personas	001
	2. Alta Tasa ajustada de mortalidad por Neoplasias x 100.000 personas	007
	3. Alta Tasa ajustada de mortalidad por Tumor maligno del estómago por 100.000 personas	007

	4. Alta Tasa ajustada de mortalidad por Tumor maligno de prostata por 100.000 personas	007
3. Convivencia social y salud mental	1. Alta Tasa ajustada de mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento por 100.000 personas	012
4. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Alta Tasa de mortalidad materna por 1.000 nacidos vivos	008
5. Salud pública en emergencias y desastres	1. Alto riesgo por avalanchas, inundaciones, deslizamientos	SD
6. Salud y Ámbito laboral	1. Alto porcentaje de hogares con trabajo informal	011
7. Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Alta Tasa de mortalidad en la niñez por 1.000 nacidos vivos	008
	2. Alta proporción de hogares con analfabetismo	000
	3. Baja cobertura de educación categoría media	000
	4. Alto porcentaje de Discapacidad del Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo	000
	5. Alto porcentaje de Discapacidad de los Ojos	000
	6. Alto porcentaje de Discapacidad del Sistema nervioso	000
8. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Alto porcentaje de barreras de acceso a servicios para cuidados de primera infancia	008