



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

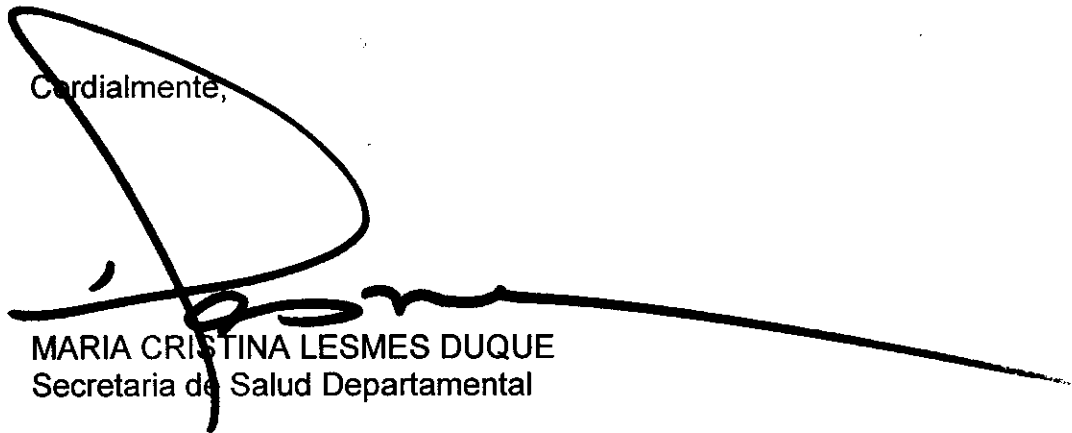
Secretaría de Salud

CERTIFICACION DE AVAL DE ASIS MUNICIPALES 2019

El Análisis de Situación de Salud 2019 del municipio de YOTOCO, 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

Cardialmente,



MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria de Salud Departamental

Aprobó: María Constanza Victoria García *MCV*
Proyectó: Víctor Hugo Muñoz Villa

**Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes
Sociales
Municipio de Yotoco - Valle del Cauca
Año 2019**

Dirección Local de Salud Municipio de Yotoco

Salud Pública

Colombia, Yotoco Valle del Cauca año 2019

Contenido

PRESENTACIÓN	12
METODOLOGÍA.....	14
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	16
SIGLAS	17
CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	19
1.1. Contexto territorial	19
1.1.1. Localización.....	19
1.1.2. Características físicas del territorio.....	22
Relieve destacado del municipio:.....	27
Amenazas geológicas:.....	31
Amenaza sísmica:.....	31
1.1.3. Accesibilidad geográfica.....	33
1.2. Contexto demográfico.....	35
Población total	35
Densidad poblacional	37
Viviendas	37
El número de viviendas es de 1.290.....	37
Población por pertenencia étnica.....	37
1.2.1. Estructura demográfica.....	39
Población por grupo de edad.....	40
Otros indicadores de la estructura demográfica.....	42
1.2.2. Dinámica demográfica	43
1.2.3 Víctimas del Conflicto Armado	43
1.2.4 Dinámica poblacional	50
CONCLUSIONES.....	50
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	51
2.1. Análisis de la mortalidad	51
2.1.1 Mortalidad general por grandes causas.....	52
2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo	53



2.1.5 Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno -infantil...	98
2.2. Análisis de morbilidad	100
2.2.1. Principales causas de morbilidad	100
2.2.3 Morbilidad específica por salud mental general respecto a ciclo vital	108
2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo	112
2.2.4 Morbilidad de eventos precursores.....	112
2.2.6 Morbilidad población migrante.....	113
2.2.7 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria	116
2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad	116
2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad	118
2.3. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS.....	120
2.3.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud	120
3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD.....	127
3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente	127
3.2 Priorización de los principales efectos de salud identificados previamente	127

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 .Distribución del municipio de Yotoco por extensión territorial y área de residencia, 2015.	20
Tabla 2.Vulnerabilidad Estructural a Sismos	32
Tabla 3.Estimación del Riesgo Potencial.	32
Tabla 4.Municipio de Yotoco, distancia desde la zona urbana a los corregimientos.....	34
Tabla 5. Municipio de Yotoco, distancia a los municipios vecinos y capital del departamento.....	35
Tabla 6. Municipio de Yotoco, Población por área de residencia urbano/rural, 2019.....	36
Tabla 7.Ubicación de los Hogares del municipio de Yotoco, Año 2018	37
Tabla 8. Población por pertenencia étnica en Yotoco comparada con el Valle del Cauca - , 2015.....	38
Tabla 9. Proporción de la población por ciclo vital, Municipio de Yotoco - Valle del Cauca 2005,2019 y 2020.	40
Tabla 10. Población por grupo de edad, Municipio de Yotoco - Valle del Cauca 2005,2019 y 2020.	41
Tabla 11. Otros indicadores de Estructura Demográfica en el Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, año 2019	42
Tabla 12. Tasas específicas de fecundidad en el municipio de Yotoco - Valle del Cauca, año 2005,2017	43
Tabla 13. Poblacion victima del conflicto armado por género, municipio de Yotoco – Valle del Cauca, por edad, sexo con corte a 12 de noviembre de 2019.....	45
Tabla 14. Poblacion victima del conflicto armado por ciclo vital, municipio de Yotoco – Valle del Cauca, por edad, sexo con corte a 12 de noviembre de 2019.....	46
Tabla 15. Poblacion victima del conflicto armado etnia, municipio de Yotoco – Valle del Cauca, por edad, sexo con corte a 12 de noviembre de 2019	47
Tabla 16. Poblacion victima del conflicto armado por discapacidad, municipio de Yotoco – Valle del Cauca, por edad, sexo con corte a 12 de noviembre de 2019.....	48
Tabla 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general del municipio de Yotoco, Departamento del Valle del Cauca 2005 - 2017.....	53
Tabla 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres, municipio de Yotoco, Departamento del Valle del Cauca 2005 - 2017.....	54
Tabla 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para mujeres del municipio de Yotoco, 2005,2017.....	55
Tabla 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en el municipio de Yotoco- Valle del Cauca 2005-2017.....	61
Tabla 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Yotoco- Valle del Cauca 2005-2017.....	63

Tabla 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2017	64
Tabla 23. tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en el municipio de Yotoco- Valle del Cauca 2005-2017.....	65
Tabla 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2017	66
Tabla 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2017	68
Tabla 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005-2017.....	69
Tabla 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2017.	71
Tabla 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2017.	72
Tabla 29. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2017	73
Tabla 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2017.....	74
Tabla 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2017.....	75
Tabla 32. Tasa ajustada de mortalidad por edad para las causas externas del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2017	77
Tabla 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2017	79
Tabla 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2017	80
Tabla 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas del Departamento del Valle del Cauca, municipio Yotoco, 2005-2017.....	81
Tabla 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para para las demas enfermedades en hombres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2017	82
Tabla 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para para las demas enfermedades en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2017	84
Tabla 38. SemafORIZACIÓN de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Yotoco, 2005-2017-	85

Tabla 39. Número de casos de mortalidad en infancia y niñez por sexo, según lista de grandes causas municipio de Yotoco Valle, 2005-2017.....	87
Tabla 40. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas en menores de un año, 2005 – 2017	87
Tabla 41. Tasa de mortalidad en menores de un año genero masculino, municipio de Yotoco, 2005- 2017 ...	88
Tabla 42. Tasa de mortalidad en menores de un año género femenino, municipio de Yotoco, 2005-2017.....	88
Tabla 43. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas en niños de 1 a 4 años, 2005-2017.....	89
Tabla 44. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas en niños de 1 a 4 años género masculino 2005-2017.....	89
Tabla 45. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas en niños de 1 a 4 años género femenino 2005-2017.	90
Tabla 46. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas en menores de 5 años, 2005-2017.....	90
Tabla 47. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas género masculino en menores de 5 años 2005-2017.	91
Tabla 48. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas género femenino en menores de 5 años 2006-2017.	91
Tabla 49. Semaforizacion y tendencia de la mortalidad-infantil y niñez, Departamental del Valle del Cauca municipio de Yotoco (Valle del Cauca), 2017.....	92
Tabla 50. Indicadores de tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Yotoco Valle, 2009 - 2017.....	96
Tabla 51. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Yotoco Valle del Cauca, 2009 - 2017.....	97
Tabla 52. Indicadores de Razon de mortalidad materna por area de residencia del Municipio de Yotoco 2009 - 2017.....	98
Tabla 53. Indicadores de Razon de mortalidad materna por etnia del Municipio de Yotoco (Valle del Cauca) 2009 - 2017.....	98
Tabla 54. Identificacion de prioridades en salud, del Municipio de Yotoco 2017.....	99
Tabla 55. Principales causas de morbilidad, Municipio de Yotoco 2009 – 2018.....	101
Tabla 56. Principales causas de morbilidad en hombres, Municipio de Yotoco 2009 – 2018.....	102
Tabla 57. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio de Yotoco 2009 – 2018.....	103
Tabla 58. Morbilidad especifica por subgrupo, municipio de Yotoco, 2009- 2018.....	104
Tabla 59. Morbilidad por subgrupos en hombres, Municipio de Yotoco 2009 – 2018.....	106
Tabla 60. Morbilidad por subgrupos en mujeres, Municipio de Yotoco 2009 – 2018.....	107
Tabla 61. Morbilidad por salud mental por ciclo vital, Municipio de Yotoco 2009 – 2018	109
Tabla 62. Morbilidad por salud mental por ciclo vital, hombres Municipio de Yotoco 2009 – 2018	110

Tabla 63. Morbilidad por salud mental por ciclo vital, mujeres Municipio de Yotoco 2009 – 2018	111
Tabla 64. Semaforización y tendencia de los eventos de alto costo del Municipio de Yotoco comparado con Valle del Cauca 2006– 2018.....	112
Tabla 65. Semaforización y tendencia de los eventos precursores del Municipio de Yotoco comparado con Valle del Cauca 2006– 2018.....	113
Tabla 66. Tabla de atenciones en salud población extranjera por régimen de afiliación, Municipio de Yotoco Valle del Cauca, 2018.....	113
Tabla 67. Tabla de atenciones en salud población extranjera por país de procedencia, Municipio de Yotoco Valle del Cauca, 2018.....	114
Tabla 68. Tabla de atenciones en salud población extranjera por tipo de atención, Municipio de Yotoco Valle del Cauca, 2018.....	115
Tabla 69. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria Municipio de Yotoco Valle del Cauca, 2006 – 2018	116
Tabla 70. Número de proporción de las alteraciones permanentes del Municipio de Yotoco, 2018.....	117
Tabla 71. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria del municipio de Yotoco, departamento del (Valle del Cauca), año 2018..	118
Tabla 72. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida 2018, del Municipio de Yotoco (Valle del Cauca).....	120
Tabla 73. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida 2018, cabecera y rural del Municipio de Yotoco (Valle del Cauca).....	121
Tabla 74. Determinantes intermedios en salud relacionados con la disponibilidad de alimentos del Municipio Yotoco, departamento del Valle del Cauca, 2006-2018	121
Tabla 75. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones y factores Psicológicos y culturales. Yotoco - Valle del Cauca, 2006 - 2018.....	122
Tabla 76. Determinantes intermedios en salud relacionados con el sistema sanitario . Yotoco - Valle del Cauca año 2006-2018	123
Tabla 77. Ofertas, prestadores, servicios de salud habilitados. Yotoco Departamento del Valle del Cauca año 2017	124
Tabla 78. Otros indicadores sanitarios, municipio de Yotoco - Valle del Cauca año 2015 - 2018.....	124
Tabla 79. Cobertura de educación y analfabetismo . Yotoco – Valle del Cauca, 2005-2018.....	125
Tabla 80. Priorización de los problemas de salud del municipio de Yotoco (Valle del Cauca), 2018.....	128

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Pirámide Poblacional del Municipio de Yotoco Valle del Cauca, Años 2005, 2019, 2020.....	39
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios municipio de Yotoco valle 2005, 2019 y 2020.	40
Figura 3. Población por Sexo y Grupo de Edad del Departamento del Valle del Cauca, Año 2019.....	41
Figura 4. Tasa Bruta de natalidad y de mortalidad, municipio de yotoco 2005-2017	43
Figura 5. Piramide poblacional victimas del conflicto armado, Municipio de yotoco 2019	49
Figura 6. Piramide poblacional victimas del desplazamiento, Municipio de yotoco, año 2019.....	49
Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas en población general del municipio de Yotoco valle, 2005 – 2017.	52
Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas en población masculina del municipio de Yotoco valle, 2005 – 2017.	53
Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas en población femenina del municipio de Yotoco Valle, 2005 – 2017.	54
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en el Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2017	55
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Yotoco - Valle Del Cauca, 2005 – 2017	56
Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2017	57
Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Yotoco- Valle del Cauca, 2005 – 2017	58
Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en general del Municipio de Yotoco- Valle del Cauca, 2005 – 2017	59
Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en general en hombres del Municipio de Yotoco- Valle del Cauca, 2005 – 2017	60
Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para la enfermedades transmisibles en el municipio de Yotoco - Valle del Cauca 2005- 2017.....	61
Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Yotoco- Valle del Cauca 2005-2017.....	62
Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Yotoco - Valle del Cauca 2005 - 2017.....	63

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en el municipio de Yotoco - Valle del cauca 2005 - 2017.....64

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Yotoco - Valle del Cauca 2005 - 2017.....66

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2017.67

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en el municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 - 2017.....69

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para enfermedades del sistema circulatorio en hombres en el Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 201770

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 201771

Figura 25. Mortalidad ajustada por edad por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, en el Departamento del Valle del Cauca municipio de Yotoco, 2005-2017.....72

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en los hombres del departamento del Valle del cauca, 2005 – 201773

Figura 27. Mortalidad ajustada por edad para para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del Departamento del Valle del cauca en el Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2017. 74

Figura 28. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Yotoco departamento del Valle del Cauca, 2005-2017.....75

Figura 29. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal del municipio de Yotoco departamento del Valle del Cauca, 2005 - 2017.....76

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas del Municipio de Yotoco, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 201777

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 201778

Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para causas externas en mujeres del municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 201779

Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas del Departamento del valle del Cauca , Municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 201780

Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demas enfermedades en hombres del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca 2005 - 2017.....82

Figura 35. Tasa de mortalidad ajustada poe edad para las demas enfermedades en mujeres en el Municipio de Yotoco.- valle del cauca 2005 - 201783

Figura 36. Razón de mortalidad materna, Departamento del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2005-2017.....	92
Figura 37. Tasa de mortalidad neonatal, comparativo Municipio de Yotoco- Valle del Cauca.....	93
Figura 38. Tasa de mortalidad infantil, Departamento del valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2005- 2017.	93
Figura 39. Tasa de mortalidad en niñez, Departamento del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2005-2017.	94
Figura 40. Tasa de mortalidad por IRA, departamento del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2005-2017...	94
Figura 41. Tasa de mortalidad EDA, Departamento del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2005-2017.....	95
Figura 42. Tasa de mortalidad por desnutrición departamento del Valle del Cauca, municipio Yotoco, 2005-2017.....	95
Figura 43. Indicadores de tasa de mortalidad neonatal para área de residencia del Municipio de Yotoco(Valle del Cauca) 2009-2017.....	96
Figura 44. Indicadores de la razón de mortalidad neonatal por etnia del Municipio (Valle del Cauca), 2009-2017.....	97
Figura 45. Atenciones en salud población migrante según régimen de afiliación, municipio de Yotoco (Valle del Cauca) 2018.....	113
Figura 46. Pirámide de discapacidad del municipio de Yotoco (Valle del Cauca), septiembre de 2019.....	117

INDICE DE MAPAS

Mapa 1. Municipio de Yotoco, Límites y ubicación en el departamento	21
Mapa 2. Municipio de Yotoco, División política y administrativa y, 2016.....	22
Mapa 3. Municipio de Yotoco, sistema hidrográfico	28
Mapa 4. Municipio de Yotoco, riesgo por inundación.....	30
Mapa 5. Municipio de Yotoco, vías de acceso departamento del valle del cauca, 2015.....	34
Mapa 6. Municipio de Yotoco, vías de acceso	35

PRESENTACIÓN

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

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

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

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

INTRODUCCIÓN

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

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

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

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

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

Finalmente, en el tercer capítulo se reconocen los principales efectos en salud identificados a lo largo de los capítulos anteriores y se realiza su priorización de acuerdo con el índice de necesidades en salud

El objetivo de este documento es convertirse en la herramienta fundamental que los componentes técnicos y políticos requieren para los procesos de conducción, gerencia y toma de decisiones en salud.

METODOLOGÍA

El Análisis de Situación de Salud (ASIS) del municipio de Jamundí 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 y el Registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad.

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 2017; y la de eventos de alto costo, de la Cuenta de Alto Costo disponible entre 2008 y 2018. Adicionalmente se incluyó información resultante de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud, Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN), Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas 2013 y 2016 e informes de Medicina Legal y Ciencias Forenses (Forensis) 2018.

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

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,



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA



se calculó la carga de la mortalidad mediante Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP), para las grandes causas de mortalidad.

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

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

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

Nuestros agradecimientos a:

Nubiola Aristizabal Castaño - Alcaldesa municipio de Yotoco.

Doctora María Cristina Lesmes Duque – Secretaria de Salud, Departamento del Valle del Cauca.

Doctor Gustavo Adolfo Chávez Castro – Secretario de Salud (C) Municipio de Yotoco.

Victor Hugo Muñoz V. - Psicólogo - Mg en Epidemiología - Secretaría Departamental de Salud

ELABORACION DEL DOCUMENTO

Claudia Milena Escobar – Coordinadora de salud pública Municipio de Yotoco

SIGLAS

ASIS: Análisis de la Situación de Salud

AVPP: Años de Vida Potencialmente Perdidos

CAC: Cuenta de Alto Costo

CIE10: Clasificación Internacional de Enfermedades, versión 10

DANE: Departamento Administrativo Nacional de Estadística

Dpto.: Departamento

DSS: Determinantes Sociales de la Salud

EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

ESI: Enfermedad Similar a la Influenza

ESAVI: Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización

ERC: Enfermedad Renal Crónica

ETA: Enfermedades Transmitidas por Alimentos

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual

ETV: Enfermedades de Transmitidas por Vectores

HTA: Hipertensión Arterial

IC95%: Intervalo de Confianza al 95%

INS: Instituto Nacional de Salud

IRA: Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA



Nubíola Aristizabal Castaño
Alcaldesa 2016-2019

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

CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO

1.1. Contexto territorial

Desde el punto de vista jurisdiccional el Municipio de Yotoco, fue fundado por el capitán Diego Rengifo Salazar, en septiembre 15 de 1622; el 5 de diciembre de 1777 fue erigida en vice parroquia mediante orden del Doctor Jerónimo Antonio de Obregón y Mera; entre 1843 - 1858 figuraba como aldea del Cantón de Cali y en 1864 fue elevada a la categoría de distrito con el nombre de Sucre, el cual conservó hasta 1868. En 1876 pasa a ser distrito del Municipio de Cali. Por medio del decreto No. 455 del 24 de abril de 1908 fue anexado como distrito al Municipio de Buga; en 1912 nuevamente pasa a formar parte del Distrito de Cali, en virtud de la Ley 23 de ese año y volvió a ser parte como Distrito del Municipio de Buga, por Ley 128 de 1912; posteriormente se le erigió en municipio independiente.

1.1.1. Localización

El Municipio de Yotoco se encuentra localizado al Nor-occidente del Departamento del Valle del Cauca, sobre la Cordillera Occidental, a 3°51'47" Latitud Norte, 76°23'48" Longitud Oeste meridiano de Greenwich, a 972 metros sobre el nivel del mar, Corresponde según la división político-administrativa del Departamento al Distrito No.4, que lo conforman los municipios de Buga, San Pedro, Guacarí, Restrepo, Yotoco y Calima.

División político administrativa

El municipio se compone de los siguientes barrios, corregimientos y veredas:

- **Barrios:** Carlos Holguín Sardi, Centenario, Diego Rengifo Salazar, Inmaculada Concepción, Jorge Eliecer Gaitán, Las Cruces y Santa Bárbara.
- **Corregimientos:** Campo Alegre, Dopo, El Bosque, El Caney, El Dorado, Jiguales, Mediacanoa, Miravalle, Puente Tierra, Rayito / La Negra y San Antonio de Piedra.
- **Veredas:** Alto San Juan, Buenos Aires Calimita, Cordobitas, El Delirio, El Jardín, El Loro, El Volcán, Gurungo, La Colonia, La Playa, Leticia, Los Chorros, Los Planes, muñecos, Pueblo Nuevo, Punta Brava, San Juan, San Rafael y Yemen.

Límites geográficos

Norte: Municipio de Rio frío (según Decreto 71 de 1908, Ordenanza 31 de Abril 3 de 1923 / Ordenanza 49 de Junio 23 de 1939).

Occidente: Municipio de Calima (según Ordenanza 49 de Junio 23 de 1939) y Restrepo -Conto- (según Ordenanza 49 de Junio 23 de 1939 y 30 de Abril 3 de 1925) y Acta de deslindes 1978 del Instituto Geográfico Agustín Codazzi.

Sur: Vijes (según Ordenanza 40 de 1912, Ordenanza 23 de 1924, Ordenanza 30 de Abril 1 de 1925).

Oriente: Municipios de Guacarí (Ordenanza 13 de 1854, Ordenanza 1ª. de Febrero 19 de 1864 y Ordenanza 9 de Diciembre 15 de 1954) Buga (Ordenanza 1ª. de Febrero 19 de 1884 y Ordenanza 9 de Enero 16 de 1884, Ordenanza 1 de 1964) y San Pedro (Ordenanza 33 de 1888, Ordenanza 40 de 1912, Acuerdo 004 de 1978).

Extensión territorial

El Municipio de Yotoco se encuentra localizado al Nor-occidente del Departamento del Valle del Cauca, sobre la Cordillera Occidental, a 3°51'47" Latitud Norte, 76°23'48" Longitud Oeste meridiano de Greenwich, a 972 metros sobre el nivel del mar, Corresponde según la división político-administrativa del Departamento al Distrito No.4, que lo conforman los municipios de Buga, San Pedro, Guacarí, Restrepo, Yotoco y Calima. En la tabla 1 se muestra la extensión urbana, rural y total del municipio de Yotoco en relación con el departamento.

Tabla 1 .Distribución del municipio de Yotoco por extensión territorial y área de residencia, 2015.

Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión	%	Extensión	%	Extensión	%
Yotoco	0,99	0,3%	315	100%	316	1.33
Total Valle	303,54		23540		23843,54	100,00

Fuente: Federación Colombiana de Municipios

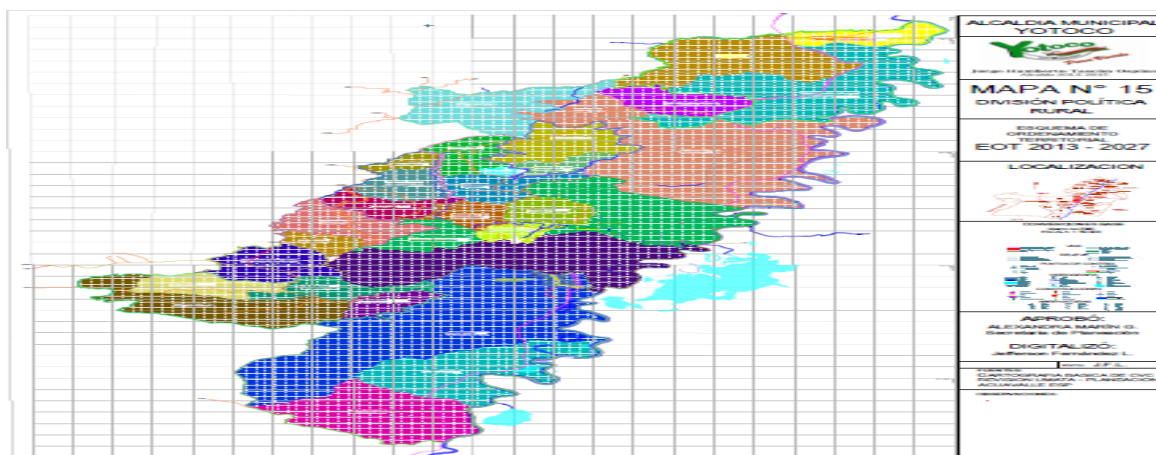
En el mapa 1 se observa la ubicación del municipio de Yotoco en el departamento del valle del cauca y los municipios con que limita. En el mapa 2 se muestra la división política del municipio con sus 11 corregimientos

Mapa 1. Municipio de Yotoco, Límites y ubicación en el departamento



Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi

Mapa 2. Municipio de Yotoco, División política y administrativa, 2016.



Fuente: EOT municipio de Yotoco.

1.1.2. Características físicas del territorio

Altitud y Relieve

El relieve del Municipio se puede caracterizar como plano y ligeramente ondulado, que hace parte del fértil valle del río Cauca y montañoso, al occidente que corresponde al flanco oriental de la cordillera Occidental. Desde el punto de vista fisiográfico, el suelo se presenta dividido en las provincias climáticas Cálido subhúmedo, Cálido y Medio subhúmedo, Medio subhúmedo y Medio húmedo y subhúmedo.

Las Cuencas Yotoco - Mediacanoa se localiza en la vertiente oriental de la Cordillera Occidental, la cual presenta varios tipos de relieves, desde el montañoso hacia el eje de la Cordillera hasta colinados altos en su parte media-baja. Las geoformas de acumulación están representadas por depósitos de piedemonte antiguos y recientes, la llanura aluvial del río Cauca y por los depósitos de vertiente. Adicionalmente se presentan algunos cerros y/o cuchillas alargadas en los relieves montañosos y colinados, los cuales por su forma se han delimitado sin constituir una unidad geomorfológica como tal. A estas geoformas se les denominó con la letra P. Se localizan en el Corregimiento del Caney - Alto Paramillo y en el Corregimiento de Mediacanoa - Alto Guacas.

Unidades geomorfológicas:

Llanura aluvial del río Cauca (Qal).

Llanura aluvial de Piedemonte (Qp).

Depósitos de vertiente (Qv).

Colinas de pie de vertiente montañosas de vertientes rectilíneas y convexas (C9b).

Colinas de pie de vertiente montañosas con vertientes largas, de formas convexas y cimas amplias convexas (C10a, b).

Relieve montañoso con incisión moderada formando cañones en "V" abiertos, divisorias convexas amplias y vertientes cóncavo-convexas (M1).

Relieve montañoso con incisión profunda formando cañones en "V" estrechos, divisorias convexas estrechas y vertientes rectilíneas y convexas (M2).

Relieve montañoso de vertientes largas a muy largas, convexo-cóncavas, con frecuentes quiebres de pendiente, formando valles en "V" abiertos (M3).

Llanura aluvial del río Cauca (Qal).



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA



Corresponde a la unidad geomorfológica más oriental de la cuenca. Se caracteriza por formar un relieve plano o de poca inclinación y por ser bastante angosta en este sector. Esto debido a que el río Cauca está cercano a la base de la Cordillera, lo cual ha hecho que la llanura aluvial del río Cauca sea amplia en su margen derecha y estrecha en el lado opuesto.

La unidad se compone de arenas finas y limos de desborde con gravas redondeadas y arcillas en los paleocanales. En las partes donde la acumulación de arcillas es importante, se producen encharcamientos y el drenaje es pobre. En general se puede decir que los suelos de esta unidad han sido modificados con fines agrícolas. Corregimientos y/o veredas de Hato Viejo, Mediacanoa, Dopo, La Negra y San Antonio de Piedras.

Los procesos que se dan en esta zona están relacionados con la inundación frecuente del río Cauca y la acumulación de sedimentos de río hacia los lados. Eventualmente hay socavación lateral en las márgenes. Esta unidad presenta un grado de intervención alto ya que es una zona agrícola dedicada a cultivos como caña de azúcar, ají, etc.

Llanura aluvial de Piedemonte (Qp).

Esta unidad limita hacia el oriente con la Llanura aluvial del río Cauca en límite transicional con ésta, y hacia el occidente con las colinas de pie de vertiente. Esta unidad es bastante estrecha, limitándose a los conos o abanicos que descienden por los cauces principales. La unidad la conforman abanicos antiguos y/o recientes, terrazas aluviotorrenciales y los sedimentos que son transportados por las corrientes de agua. Quebradas el Obispo y la Negra en los Corregimientos y /o veredas de San Antonio y la Negra.

Estos conos presentan pendientes promedio entre 2° y 7°. Forman una superficie relativamente plana o de inclinación inferior a 7°, se caracterizan por una gradación típica en el tamaño de grano, pasando desde bloques dosimétricos a métricos en las áreas cercanas al ápice hasta sucesiones monótonas de gravas finas, arenas y limos en las zonas más distales en donde se entremezclan con los depósitos provenientes del río Cauca. Esta zona ha sido intervenida, dedicada a cultivos de caña de azúcar y ganadería extensiva. El grado de adaptación es bueno.

Depósitos de vertiente (Qv).

Hacia la margen izquierda de la quebrada el Obispo Corregimiento de San Antonio de Piedras, se encuentra un gran depósito de flujo de escombros compuesto por bloques métricos y otros de hasta 40 cm de diámetro, de



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA



Nubiola Aristizabal Castaño
Alcaldesa 2016-2019

basaltos y diabasas, de formas sub angulares, frescos embebidos en una matriz areno limosa. Este depósito como otros presentes, se encuentran sobre el relieve colinado (10a,b).

Estos depósitos están disertados y ya comienzan a presentar surcos y cárcavas debido a la pérdida de la capa vegetal. Estas zonas fueron utilizadas para ganadería. Actualmente el grado de intervención es bajo lo mismo que el asentamiento.

Colinas de pie de vertiente montañosa separadas (o adosadas) del flanco de la Cordillera, de vertientes rectilíneas y convexas (C9b) y (CA). Esta unidad de colinas se extiende a todo lo largo de la cuenca Yotoco Mediacanoa en su parte media, limita hacia el occidente con el relieve montañoso con el cual presenta contrastes morfométricos marcados. Está separado de éste por cañones medianamente profundos en forma de "V" cerrada. Sólo existe una colina que se encuentra adosada al flanco de la Cordillera, es decir, no está separada por valles profundos, la cual se denotó como CA, pero sus características geomorfológicas no difieren en nada de las colinas tipo C9b que son las que priman en la UMC. Estos relieves ocupan un área de 7015.09 ha que equivalen al 21.49 % del total de la UMC. Este relieve se caracteriza por presentar colinas altas de tipo estructural, formando vertientes rectilíneas a ligeramente convexas, de longitudes largas que varían de 200 a 300 m de largo, con formación de cimas de perfil convexo estrecho a ligeramente agudo. La red de drenaje es moderada y subparalela, los drenajes de primero y segundo orden incisan poco, mientras que las corrientes de orden mayor forman valles en "V" cerrados los cuales en su parte baja se abren formando un abanico que se interdigita con los depósitos del río Cauca.

Esta unidad está modelada principalmente en rocas de la Formación Volcánica y en menor proporción en materiales de la Formación Vijes y de manera subordinada en gabros y felsitas. El perfil de meteorización de estas formaciones es incipiente y en otros casos ni existe; sin embargo, la roca en especial las volcánicas están fracturadas, lo cual es aprovechado para extraer el material y utilizarlo como recebo en las vías del área.

Los procesos más relevantes en estas colinas están relacionados con la erosión laminar, terracetos por el pisoteo del ganado y los desgarres superficiales como por ejemplo en sectores localizados como Mediacanoa (margen derecha) y la quebrada Fanfarrona al occidente de Yotoco – Corregimiento de Hato Viejo, se presentan zonas de reactivación de cárcavas debido a la pérdida de la capa vegetal, y zonas de erosión concentrada en las quebradas Chimbilaco y el Carmen corregimientos y/ o veredas de Dopo y Piedras respectivamente.

En algunos sectores de la unidad de colinas, los terrenos fueron utilizados para ganadería, sin embargo, hoy en día esta actividad es mínima de ahí que la relación hombre-relieve para un gran sector de las colinas sea buena.

Colinas de pie de vertiente montañosa con vertientes largas, de formas convexas y cimas amplias convexas (C10a, b).

Este sistema de colinas se encuentra en el corregimiento de Mediacanoa en la quebrada Mediacanoa al norte, limita directamente con la llanura aluvial del Cauca por el oriente y por el occidente con los relieves montañosos.

Al interior de esta unidad se separaron las colinas que estuviesen adosadas al relieve montañoso, las cuales se denominaron C10a de aquellas que estuvieran separadas del sistema montañoso por valles, que se denotaron como C10b.

El relieve presenta colinas altas, amplias (masivas) con vertientes suaves a moderadas, de formas convexas a rectilíneas y longitudes medias a largas. Dan lugar a la formación de un perfil un convexo en donde es común que la cima termine en forma de pico o cerro, mientras que los filos secundarios son convexas estrechos.

La red de drenaje es espaciada y los drenajes incidan poco. La roca está meteorizada lo que da lugar a saprolitos del orden de 3m, de color pardo-naranja que en su parte superior presentan un suelo incipiente aunque en algunos sectores su desarrollo es mayor dando lugar a elevación de arcillas y horizontes endurecidos. La unidad está modelada en saprolitos producto de la meteorización de las rocas volcánicas.

Como procesos erosivos se destacan zonas de acabamiento activo por las quebradas Chimbilaco y el Carmen en los corregimientos de Dopo y Piedras respectivamente, mientras que las patas de vaca y la erosión laminar están más dispersas. Los movimientos en masa pequeños así como los desgarres superficiales son comunes en esta Unidad. La zona también muestra un acarreamiento antiguo inactivo. Estas colinas son utilizadas principalmente para ganadería y pastos en rastrojados, en donde el grado de intervención es moderado a bajo lo mismo que el asentamiento. La relación hombre-relieve es moderada.

Relieve montañoso con incisión moderada formando cañones en “V” abiertos, divisorias convexas amplias y vertientes cóncavo-convexas (M1).

Esta unidad geomorfológica está localizada hacia el sector occidental de la UMC, limitando con el eje de la Cordillera. Se presenta como una franja irregular, discontinua y alargada.

Se caracteriza por presentar vertientes de longitudes intermedias, de formas cóncavo-convexas e inclinación moderada y cimas convexas amplias. El drenaje es su dendrítico, moderadamente denso y de baja incisión. Los valles son amplios en “V” abiertos. Sobre las vertientes son comunes los depósitos a media ladera, los cuales suavizan el paisaje.

El perfil de meteorización que desarrolla esta unidad consiste de un saprofito naranja a ocre de unos 3 m de espesor y en algunos sectores mayor. Por debajo aparece la roca fracturada y meteorizada en donde se conservan núcleos frescos de diabasas y/o basaltos. Como procesos activos se presentan zonas de erosión concentrada y laminar especialmente en la quebrada Espinal y las Minas, Corregimiento de Hato Viejo, desgarres superficiales y patas de vaca este último en la parte alta de la quebrada Las Minas. También se presentan gran cantidad de coronas de deslizamientos antiguos inactivos. En la parte alta de la quebrada Cañital; Corregimiento del Dorado, donde los procesos son mínimos ya que hay una buena cobertura de bosque secundario

El grado de intervención de este relieve es de alto como en la quebrada El Negrito - Corregimiento del Dorado donde se cultiva café, plátano y hay ganadería de leche. Algo similar ocurre en la parte alta de la quebrada Mediacanoa donde se cultiva café con sombrero, plátano y hay un bosque plantado de pinos.

Sin embargo, existen zonas como la parte alta de la quebrada el Espinal Corregimiento de Hato Viejo, donde el grado de intervención moderado y donde el uso es para ganadería con pastos en rastrojados. En cuanto al grado de asentamiento en este relieve en general es alto exceptuando la parte alta de la quebrada el Espinal donde el asentamiento es bajo.

Relieve montañoso con incisión profunda formando cañones en “V” estrechos, divisorias convexas estrechas y vertientes rectilíneas y convexas (M2).

Este relieve se encuentra hacia la parte media de la UMC a manera de dos paquetes separados por el relieve montañoso (M1), presenta un área de 6194.21 ha lo que equivale al 18.97 % del total de la UMC. En general este relieve se caracteriza por presentar vertientes largas a intermedias, de formas rectas a ligeramente convexas, con pendiente entre 25° y 30°. Las divisorias de agua son convexas estrechas a agudas.

El patrón de la red de drenaje es sub paralelo, de densidad intermedia, en donde las corrientes de primero y segundo orden incisan poco, mientras que las de orden mayor forman valles en “V” cerrados y profundos. Ejemplos de ellos se tienen en las quebradas Santana y El Guabal, en donde el cañón es estructural ya que se encuentra controlado por la falla Santana. Otro cañón aunque de menor incisión es el formado por el río

Mediacanoa. Este relieve montañoso esta labrado en su mayoría sobre diabasas y basaltos de la Formación Volcánica o sus saprolitos tal y como sucede en la zona conocida como “El Polígono”; y solo una pequeña parte de este relieve está moldeada en pequeños cuerpos de gabros.

En este relieve se presentan problemas de carca amiento y calvas de erosión como por ejemplo en la quebrada el Guabal (zona del polígono) – Corregimiento el Dorado, y en la parte media de la quebrada Mediacanoa donde la pérdida de la capa vegetal ha formado erosión severa. Otros procesos son los desgarres superficiales, deslizamientos, terracetas y erosión laminar. La zona presenta un grado de intervención moderado y un medio a bajo grado de asentamiento, el suelo es utilizado en pastos para ganadería extensiva.

Relieve montañoso de vertientes largas a muy largas, convexo-cóncavas, con frecuentes quiebres de pendiente, formando valles en “V” abiertos (M3). Este relieve se localiza hacia el sector norte entre las cotas 1650 y 1800 en los Corregimientos del Bosque, Campo Alegre y Miravalle. En general este relieve está caracterizado por vertientes largas, de pendiente entre 20° y 25°, son comunes los quiebres de pendiente y los fenómenos de remoción en masa (deslizamientos) inactivos que han dejado su huella en el terreno. El patrón de la red de drenaje es subparalelo, de densidad intermedia, las corrientes son largas y van formando valles en “V”. Las divisorias de agua mayores y menores son de cimas amplias convexas. Este relieve esta labrado sobre saprolitos y rocas volcánicas como diabasas y basaltos de la Formación Volcánica, dentro de los procesos de remoción está los deslizamientos inactivos, zonas de reactivación de cárcavas y de manera puntual erosión laminar. Esta zona presenta un grado de intervención alto en donde se cultiva principalmente café y plátano y su asentamiento también es alto.

Relieve destacado del municipio:

Alto Guacas (00-01-005-245) ; Alto la mecha en San Juan; Alto Zambrano con cerca de 1.400 (m.s.n.m.); Loma Chimbilaco (00-02-002-048); Loma las tejas con 1.200 (m.s.n.m.); Alto Paramillo con 1.800 (m.s.n.m.) - El Caney; Loma Jiguales con 1.400 (m.s.n.m.) en El Caney; Alto Pan de Azúcar con 1.600 (m.s.n.m.) en El Dorado; Loma de las Peñas con 1.200 (m.s.n.m.) - Hato Viejo; Loma el Espín con 1.400 (m.s.n.m.) - Hato Viejo; Loma la Cruz con 1.400 (m.s.n.m.) - Hato Viejo; Alto Candela en Jiguales; Alto de la Negra con 1.600 (m.s.n.m.) - La Negra; Loma Armonía con 1.400 (m.s.n.m.) - La Negra; Alto el Pulpito con 1.400 (m.s.n.m.) - Media Canoa; Alto Regina (00-01-005-093) con 1.200 (m.s.n.m.) - Media Canoa; Loma la Carrasposa - Media Canoa; Loma la Cruz (00-02-002-488) -Media Canoa; Loma Rumania (00-02-002-083) con 1.100 (m.s.n.m.) - Media Canoa; Loma San Miguel con 1.200 (m.s.n.m.) - Media Canoa; Alto el Piojo con 1.600 (m.s.n.m.) – Miravalle; Alto Quita sombrero 1.100 (m.s.n.m.) – Piedras; Loma Casa de Palo con 1.200 (m.s.n.m.) – Piedras; Loma de los Chivos con 1.400



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA



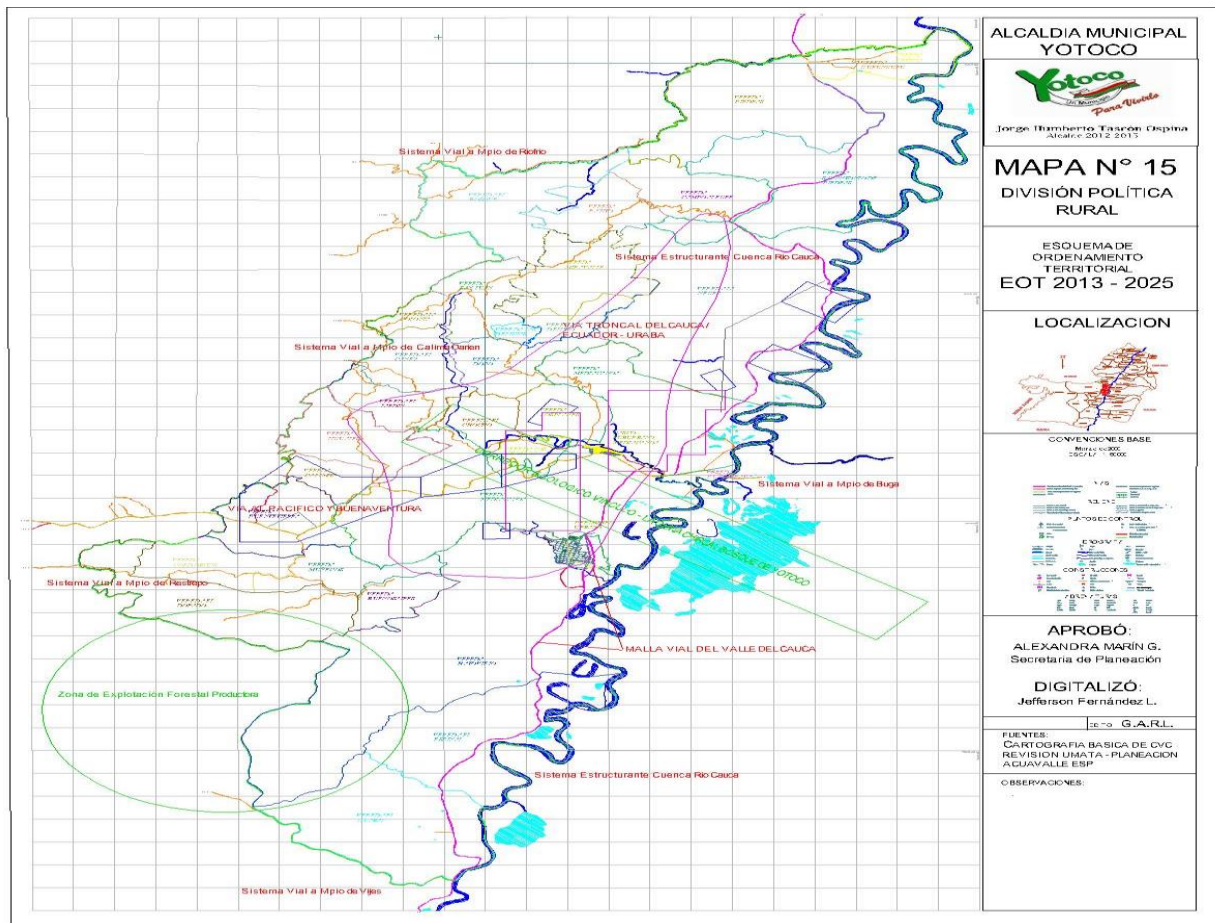
Nubiola Aristizabal Castaño
Alcaldesa 2016-2019

(m.s.n.m.) – Piedras; Loma Villalobos con 1.100 (m.s.n.m.) – Piedras; Loma el Obispo con 1.200 (m.s.n.m.) - San Antonio de Piedras.

Hidrografía

El municipio de Yotoco Inmerso en la cuenca del río Cauca, cuenta con micro cuencas de gran importancia como Mediacañoa, Piedras, Volcán, Yotoco y otras corrientes menores. En las zonas bajas e inundables de su territorio utilizaban técnicas de canalización basadas en zanjas y camellones. En el mapa 3 se observa el mapa hidrográfico del municipio de Yotoco.

Mapa 3. Municipio de Yotoco, sistema hidrográfico



Fuente: EOT municipio de Yotoco

Zonas de riesgo

Clasificación de amenazas y áreas de riesgo.

Las zonas del municipio identificadas como críticas y vulnerables, según la recurrencia de amenazas naturales y antrópicas son:

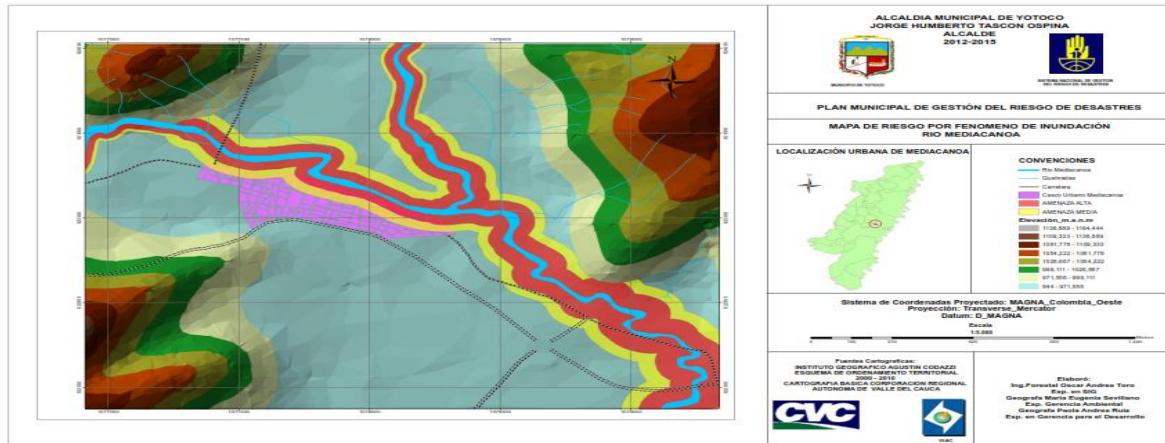
De acuerdo con la socialización de escenarios de riesgo se procede a consolidar los escenarios de acuerdo con: el número de veces de ocurrencia, el riesgo que han representado y que pueden presentar, teniendo como base que el riesgo es la suma entre la amenaza y la vulnerabilidad, y su nivel de afectación para ser caracterizados, dándole una ponderación de uno a tres. Los escenarios consolidados fueron:

- Inundaciones en zona urbana y rural
- Movimientos en masa asociados a deslizamientos y caídas de roca
- Transporte y fuga de materiales peligrosos: asociados a líquidos y gases tóxicos
- Explosión relleno sanitario Colomba: asociado a la acumulación de gas u otros factores
- Avenidas torrenciales
- Accidentes de tránsito
- Incendios forestales
- Vendavales
- Aglomeraciones de público
- Sismos

Inundaciones:

En el municipio de Yotoco se presentan inundaciones desde el callejón de la Barca hasta la vereda Punta Brava por la creciente del río Cauca, sobrepasa los Farillones que los cañicultores han hecho y este problema se ocasionando también en Punta Brava. El Río Yotoco afecta los barrios: Sta. Barbará, Diego Rengifo y Nuevo Milenio. En sectores aledaños al Callejón la “vuelta del avión” y el “Salado” afecta aproximadamente 10 viviendas. En el sector no existe alcantarillado, por el cual las aguas no se revierten. En el mapa 4 se observa el riesgo por inundaciones generadas por el río Cauca.

Mapa 4. Municipio de Yotoco, riesgo por inundación.



Fuente: Plan municipal de gestión del riesgo municipio de Yotoco.

Deslizamientos:

- La zona más afectadas es la vía que queda sobre el km 9 es una vía que permanece cerrada en época de lluvia y se destapa en época de verano cuando la administración tiene recursos para realizar labores de mitigación.
- Existe una seria afectación en la escuela Cristóbal Colón y las 6 viviendas aledañas, por tanto la escuela tuvo que ser reubicada.
- Se presenta una caída de roca recurrente en la vía Panorama cerca de Vijes (es necesario hacer Georeferenciación).
- En los Pailones hay una prominente fractura de la montaña, también es necesario geo referenciar y hacer seguimiento para evitar posibles daños o pérdidas.

Aglomeraciones de público:

En las festividades es cuando se presentan riñas y homicidios. Además se acrecienta posibles pérdidas y daños debido a la fuerza que están teniendo las barras bravas en el municipio que arman todo tipo de desórdenes y problemas.

Accidentes de tránsito:

La falta de señalización adecuada ha ocasionado accidentes de tránsito frecuentemente. No existe la secretaría de tránsito por lo tanto no hay regulaciones en la aplicación de la norma. Falta de avisos preventivos.



Incendios estructurales:

Aunque no se han presentado con alta frecuencia, existe una alta vulnerabilidad hay viviendas en construcciones de madera, producción de alimentos en fogón de leña, conexiones anti técnicas.

Derrames de materiales peligrosos:

Aunque no hay una ocurrencia continua, se han presentado y el riesgo es latente por el continuo paso de camiones de carga pesada hacia B/ventura, el municipio tiene mayor vulnerabilidad de contaminación en los recursos hídricos. Hubo un evento en una Madre Vieja donde se derramó el petróleo en la hacienda “Gota de leche”, cerca de la “Y” dejando grandes sedimentos de abonos sobre la vía.

Gases tóxicos:

Es necesario conocer la cantidad de cloro que se maneja en el acueducto para evitar posible contaminación. - Hallazgo de aljibe de gasolina en el predio de los Ramírez.

Amenazas geológicas:

En esta zona se localizan trazos de fallas geológicas que unidas a condiciones de alta pluviosidad en épocas invernales pueden favorecer los fenómenos de inestabilidad en las laderas de la zona montañosa y colinada e inundaciones en las llanuras aluviales de las corrientes principales. En los cortes de las vías que atraviesan las cordilleras son frecuentes los deslizamientos, producidos por una combinación de factores como el diseño de los taludes artificiales, el alto grado de fractura miento de los macizos rocosos, la longitud y alta pendiente de las vertientes, la intensidad de las lluvias y la escasa cubierta vegetal.

En el área de la UMC los centros poblados de Vijes y Yotoco han sido los más afectados, el primero básicamente por las explotaciones mineras del área, lo cual ha contaminado el aire y el agua; mientras que Yotoco ha sido afectado por inundaciones en la zona baja en límites con el río Cauca. También se han reportado deslizamientos en las vías que conducen a las veredas.

Amenaza sísmica:

El Estudio General de Riesgo Sísmico de Colombia, sitúa el Departamento del Valle del Cauca dentro de la zona de alta amenaza sísmica ya que la zona está bajo la influencia de sismos relativamente profundos (90 - 160 Km) que se originan en la Zona de Beni off y otros, de carácter superficial (0 - 30 Km) asociados al falla miento del

Sistema de Fallas Cauca - Romeral. Aunque no ha habido afectaciones considerables ni pérdidas graves, el municipio no cuenta con un análisis estructural de las edificaciones de las instituciones públicas.

En el municipio de Yotoco tienen influencia sísmica por la presencia en el territorio de fallas como la de Mediacanoa, Santana, Roldanillo y Cauca. Las fuentes sísmo génicas que pueden afectar el área de estudio están constituidas por la zona de subducción y por las fallas activas. La región ha sufrido el efecto de varios sismos destructores durante los últimos siglos, con los epicentros de algunos, localizados dentro del departamento. Entre estos sismos se encuentra el de junio 7 de 1925 que tuvo como epicentro aproximado Yumbo-Vijes afectando a Cali, La Cumbre, La Unión y Yotoco. Otro sismo que causó daños en todos los municipios del Valle fue el de noviembre 23 de 1979.

Tabla 2. Vulnerabilidad Estructural a Sismos

BARRÍOS	AMENAZA	VULNERABILIDAD			
		VIVIENDAS	%	PERSONAS	FAMILIAS
LA INMACULADA	ALTA	57	3,82%	263	69
SANTA BARBARA	ALTA	296	19,80%	1.335	406
CENTENARIO	ALTA	121	8,11%	516	161
JORGE E. GAITAN	ALTA	232	15,50%	1.049	320
DIEGO R. SALAZAR	ALTA	164	11,00%	764	225
TOTAL		870	58,23%	3.927	1.180
MEDIACANOA	ALTA	170	9,10%	750	213

Fuente: Plan municipal de gestión del riesgo municipio de Yotoco.

A partir de la información anterior se estimó que el riesgo potencial en un sesenta por ciento de las viviendas dados los parámetros antes enunciados.

Tabla 3. Estimación del Riesgo Potencial.

BARRÍOS	AMENAZA	RIESGO POTENCIAL			
		VIVIENDAS	%	PERSONAS	FAMILIAS
LA INMACULADA	ALTA	39	2,61%	180	149
SANTA BARBARA	ALTA	111	7,43%	501	365
CENTENARIO	ALTA	58	3,88%	247	186
JORGE E. GAITAN	ALTA	80	5,35%	362	262
DIEGO R. SALAZAR	ALTA	63	4,22%	293	214
TOTAL		351	23,49%	1.583	1.177
MEDIACANOA	ALTA	73	4,89%	256	91

Fuente: Plan municipal de gestión del riesgo municipio de Yotoco.

El estudio de los sismos dentro de la zona requiere de la compilación histórica de ellos, hecho que supone la combinación de varios tipos de datos de precisión diferentes, donde la información conocida es escasa tanto por la poca población existente que fuese afectada, como por la deficiencia de los archivos históricos.

1.1.3. Accesibilidad geográfica

El municipio de Yotoco cuenta con las siguientes vías de acceso:

Aéreas:

Contamos con el aeropuerto ALFONSO BONILLA ARAGON ubicado en el Municipio de Palmira, a una hora de distancia de Yotoco.

Terrestres:

Se comunica por carretera con los municipios de Buga, Darién, Restrepo, Vijes y Refrío.

Fluviales:

El trecho que le corresponde del río Cauca es navegable.

En el mapa 5 se observa las principales vías de acceso del Departamento del Valle del Cauca, aéreas férreas, terrestres (pavimentadas y sin pavimentar) y el acceso marítimo; se destaca la ubicación del municipio de Yotoco en el eje de la red vial principal del departamento.

En el mapa 6 se observa la red vial del departamento del Valle del Cauca al igual que los sistemas viales de cada municipio.



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

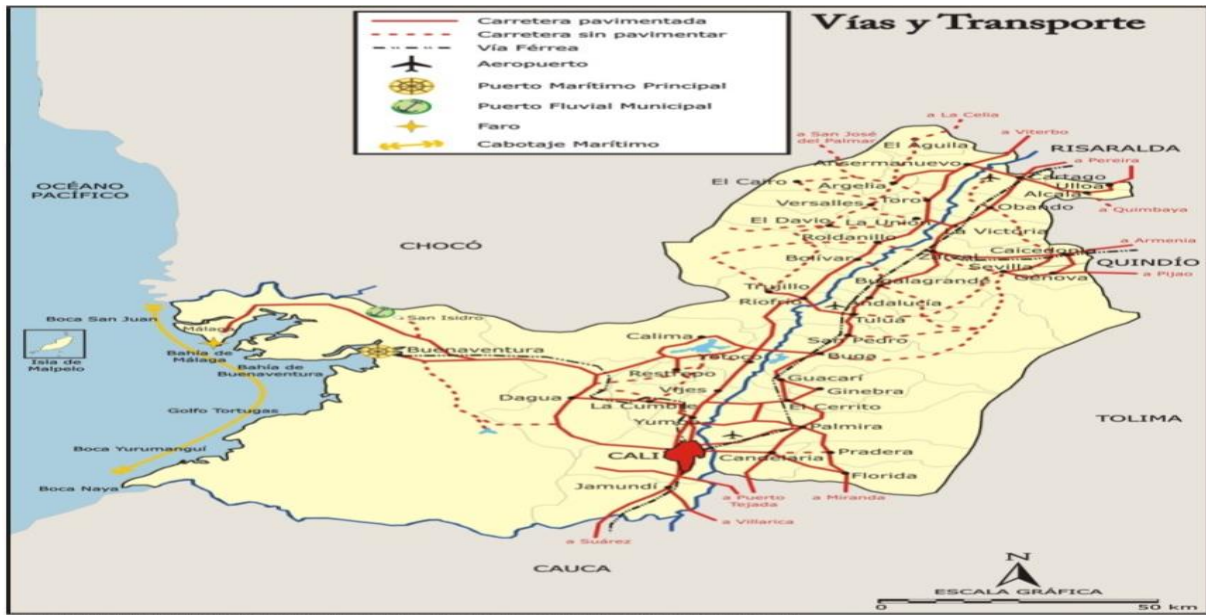


ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA



Nubiola Aristizabal Castaño
Alcaldesa 2016-2019

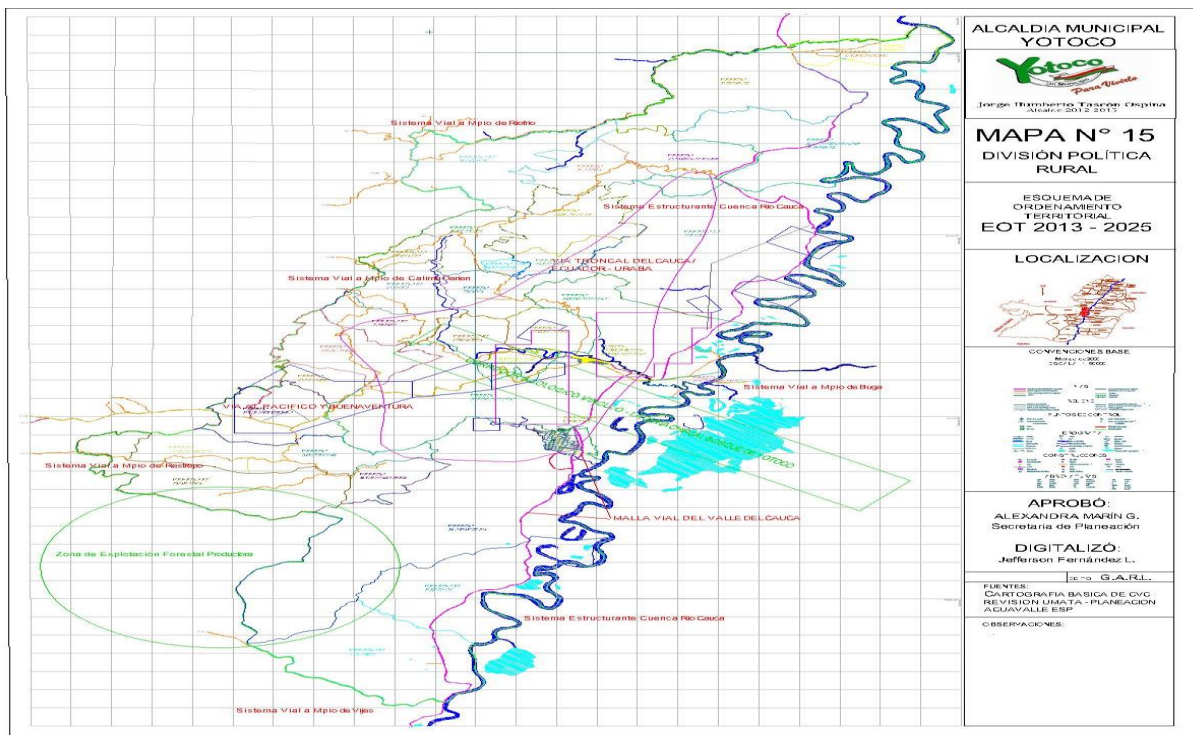
Mapa 5. Municipio de Yotoco, vías de acceso departamento del valle del cauca, 2015.



Base: Mapa digital integrado, IGAC, 2002. Fuente: Sociedad Geográfica de Colombia, Atlas de Colombia, IGAC, 2002. Fuente Batimétrica, Prof. José Agustín Blanco Barras.

Fuente: Instituto geográfico Agustín Codazzi.

Mapa 6. Municipio de Yotoco, vías de acceso.



Fuente: EOT municipio de Yotoco.

Tabla 4. Municipio de Yotoco, distancia desde la zona urbana a los corregimientos

Corregimientos	Tiempo de llegada desde el corregimiento al municipio, en minutos.	Distancia en Kilómetros desde el corregimiento al municipio	Tipo de transporte desde el municipio más alejado a la ciudad capital del departamento
Yotoco			
El dorado	51	23	Terrestre
Mediacanoa	31	38	Terrestre
El Castillo	26	21.6	Terrestre
Campo Alegre	59	21	Terrestre
Puente tierra	22	17.8	Terrestre
Miravalle	86	22.2	Terrestre

Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria - MSPS

Tabla 5. Municipio de Yotoco, distancia a los municipios vecinos y capital del departamento.

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 entre el municipio al municipio vecino*	
			horas	minutos
Cali	58,7	Terrestre	1	14
Vijes	24,8	Terrestre		33
Guacarí	36	Terrestre		26,7
San Pedro	35,7	Terrestre		43
Buga	14,6	Terrestre		24
Restrepo	36	Terrestre		59
Riofrío	42,3	Terrestre	1	7

Fuente: Estudio de Geografía Sanitaria - MSPS

1.2. Contexto demográfico.

Población total

Según las proyecciones dadas por el DANE basadas en el Censo 2005, la población total en el Municipio de Yotoco para el año 2019 está alrededor de 16.560 personas. El 51.82% de la población se concentra en la zona urbana del municipio.

Tabla 6. Municipio de Yotoco, Población por área de residencia urbano/rural, 2019.

MUNICIPIO	URBANO	%	RURAL	%	TOTAL	GRADO DE URBANIZACION
Cali	2.434.211	98,52%	36.641	1,48%	2.470.852	99
Alcalá	12.463	53,73%	10.732	46,27%	23.195	54
Andalucía	14.737	83,20%	2.976	16,80%	17.713	83
Ansermanuevo	13.260	69,21%	5.900	30,79%	19.160	69
Argelia	3.099	48,83%	3.247	51,17%	6.346	49
Bolívar	3.312	25,89%	9.483	74,11%	12.795	26
Buenaventura	398.624	92,17%	33.877	7,83%	432.501	92
Guadalajara de Buga	98.702	86,34%	15.614	13,66%	114.316	86
Bugalagrande	11.917	56,83%	9.053	43,17%	20.970	57
Caicedonia	24.489	83,23%	4.935	16,77%	29.424	83
Calima	9.432	59,42%	6.441	40,58%	15.873	59
Candelaria	24.187	27,93%	62.397	72,07%	86.584	28
Cartago	133.086	98,60%	1.886	1,40%	134.972	99
Dagua	8.110	21,98%	28.781	78,02%	36.891	22
El Águila	2.800	24,86%	8.461	75,14%	11.261	25
El Cairo	2.797	27,27%	7.461	72,73%	10.258	27
El Cerrito	36.280	61,95%	22.283	38,05%	58.563	62
El Dovio	4.893	60,09%	3.250	39,91%	8.143	60
Florida	43.679	74,05%	15.309	25,95%	58.988	74
Ginebra	10.843	49,70%	10.972	50,30%	21.815	50
Guacarí	21.437	60,11%	14.225	39,89%	35.662	60
Jamundí	88.633	68,24%	41.244	31,76%	129.877	68
La Cumbre	2.592	22,10%	9.139	77,90%	11.731	22
La Unión	31.890	79,06%	8.449	20,94%	40.339	79
La Victoria	9.429	73,08%	3.473	26,92%	12.902	73
Obando	11.501	75,08%	3.817	24,92%	15.318	75
Palmira	250.621	80,20%	61.886	19,80%	312.507	80
Pradera	50.694	87,42%	7.296	12,58%	57.990	87
Restrepo	9.259	56,42%	7.151	43,58%	16.410	56
Riofrío	4.772	34,56%	9.035	65,44%	13.807	35
Roldanillo	24.701	77,11%	7.334	22,89%	32.035	77
San Pedro	7.733	40,43%	11.396	59,57%	19.129	40
Sevilla	34.226	77,74%	9.802	22,26%	44.028	78
Toro	9.298	55,78%	7.371	44,22%	16.669	56
Trujillo	8.246	46,17%	9.613	53,83%	17.859	46
Tuluá	191.620	86,43%	30.081	13,57%	221.701	86
Ulloa	2.684	50,63%	2.617	49,37%	5.301	51
Versalles	2.739	40,14%	4.084	59,86%	6.823	40
Vijes	7.641	66,20%	3.902	33,80%	11.543	66
Yotoco	8.581	51,82%	7.979	48,18%	16.560	52
Yumbo	112.941	87,81%	15.675	12,19%	128.616	88
Zarzal	33.306	70,77%	13.756	29,23%	47.062	71

Fuente: DANE

Densidad poblacional

La densidad poblacional para el Municipio de Yotoco en el 2018 es de 52,1 habitantes por kilómetro cuadrado.

Número de hogares y de viviendas

En el municipio de Yotoco se encuentran 4.073, teniendo en cuenta que la población estimada para Yotoco para el año 2018, el número promedio de personas por hogar es de 3.94

Tabla 7. Ubicación de los Hogares del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, Año 2018

Nombre de municipio	TOTAL HOGARES			Nombre de municipio	TOTAL HOGARES		
	Cabecera	Resto	Total		Cabecera	Resto	Total
Cali	544.793	10.125	554.918	Jamundí	16.335	7.691	24.026
Alcalá	2.465	911	3.376	La Cumbre	701	2.610	3.311
Andalucía	3.635	1.038	4.673	La Unión	6.600	1.882	8.482
Ansermanuevo	2.902	2.149	5.051	La Victoria	2.596	1.397	3.993
Argelia	840	735	1.575	Obando	2.306	1.159	3.465
Bolívar	1.040	2.750	3.790	Palmira	60.590	14.350	74.940
Buenaventura	65.094	8.371	73.465	Pradera	10.141	1.754	11.895
Guadalajara de Buga	27.038	3.819	30.857	Restrepo	2.276	1.604	3.880
Bugalagrande	3.047	2.545	5.592	Riofrío	1.405	2.687	4.092
Caicedonia	6.880	1.512	8.392	Roldanillo	6.420	2.627	9.047
Calima	2.745	1.775	4.520	San Pedro	1.569	2.450	4.019
Candelaria	5.493	13.385	18.878	Sevilla	8.862	2.486	11.348
Cartago	33.857	666	34.523	Toro	2.490	1.634	4.124
Dagua	2.233	7.468	9.701	Trujillo	2.050	2.683	4.733
El Águila	708	1.677	2.385	Tuluá	42.452	6.489	48.941
El Cairo	765	1.159	1.924	Ulloa	599	737	1.336
El Cerrito	8.382	5.557	13.939	Versalles	1.111	1.050	2.161
El Dovio	1.499	960	2.459	Vijes	1.638	1.152	2.790
Florida	10.272	3.746	14.018	Yotoco	1.992	2.081	4.073
Ginebra	2.290	3.022	5.312	Yumbo	21.578	3.196	24.774
Guacarí	4.688	3.351	8.039	Zarzal	7.480	3.211	10.691

Fuente: DANE.

Viviendas

El número de viviendas es de 1.290.

Población por pertenencia étnica

En relación con la población por pertenencia étnica podemos decir que el 11,9% de la población del municipio de Yotoco es Negra, comportamiento que dista del reportado en el Valle del Cauca donde se estima que es el 24,4%

En relación con la población indígena, en el municipio de Yotoco se calcula que del total de su población 0,6 pertenecen a esta etnia lo cual se encuentra por encima de lo reportado para el departamento del Valle del Cauca

Tabla 8. Población por pertenencia étnica en Yotoco comparada con el Valle del Cauca año 2015

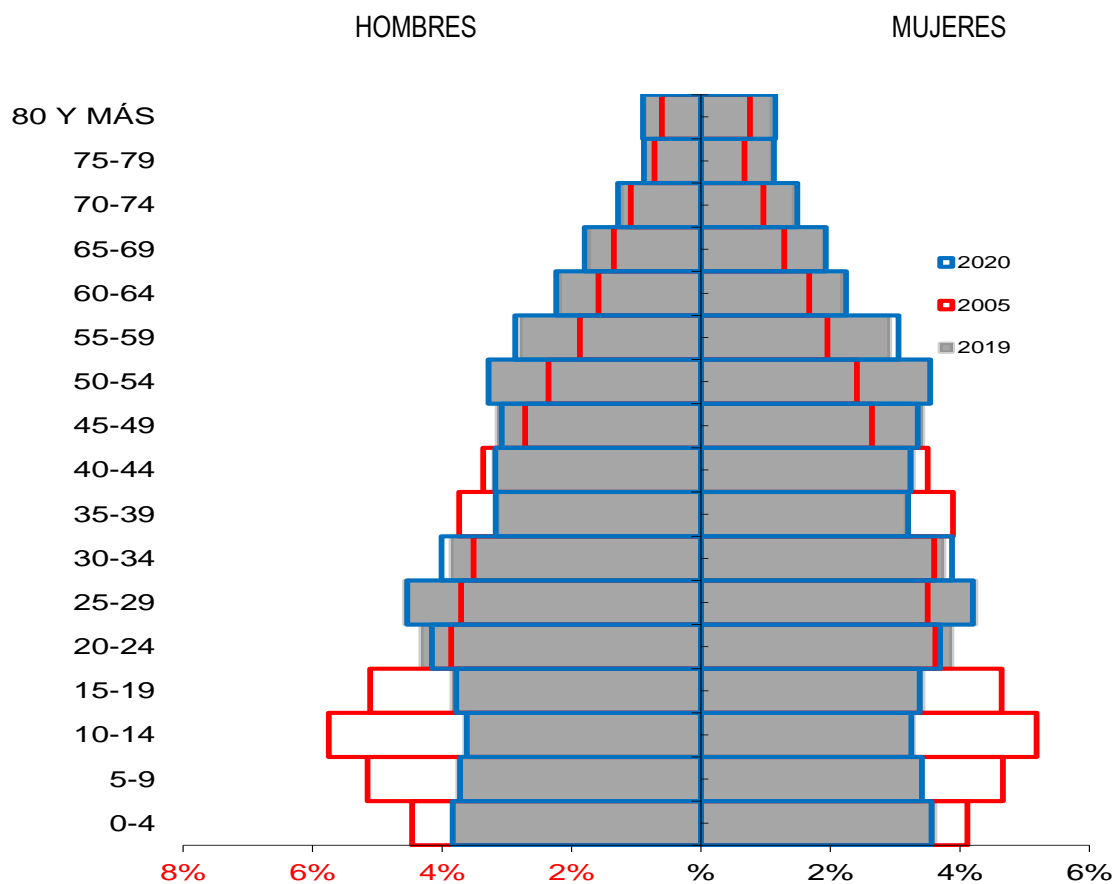
Municipio/Dpto	Pertenencia étnica	Total por pertenencia étnica	Porcentaje de la población pertenencia étnica
Valle	Indígena	22313	0,5%
	ROM (gitana)	717	0,0%
	Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	1225	0,0%
	Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afro descendiente	1090943	24,4%
	Ninguno de las anteriores	3360394	75,1%
	Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afro descendiente	967	6,2%
	Ninguno de las anteriores	14515	92,6%
	Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afro descendiente	288	2,9%
	Ninguno de las anteriores	9355	95,7%
Yotoco	Indígena	96	0,6%
	ROM (gitana)	0	0,0%
	Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia	0	0,0%
	Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o Afro descendiente	1909	11,9%
	Ninguno de las anteriores	14048	87,5%

Fuente: Planeación Departamental

1.2.1. Estructura demográfica

La pirámide Poblacional del Municipio de Yotoco para el 2019 es una pirámide constrictiva, comparándolo con el año 2005 se observa disminución tanto en la población femenina como masculina en los cuatro primeros quinquenios de la base y se seguirá disminuyendo para la proyección del 2020, lo contrario ocurre en la cima donde las edades avanzadas para la proyección 2020 aumentaran especialmente la población femenina, esto hace referencia a que el Municipio se encuentra en transición demográfica, por su comportamiento en la natalidad y la mortalidad, evidenciando este fenómeno por la mejoría de las condiciones de la población en términos de necesidades básicas satisfechas e indicadores generales de desarrollo que influyen directamente sobre la salud de la población del Municipio.

Figura 1. Pirámide Poblacional del Municipio de Yotoco Valle del Cauca, Años 2005, 2019, 2020



Fuente: DANE

Población por grupo de edad

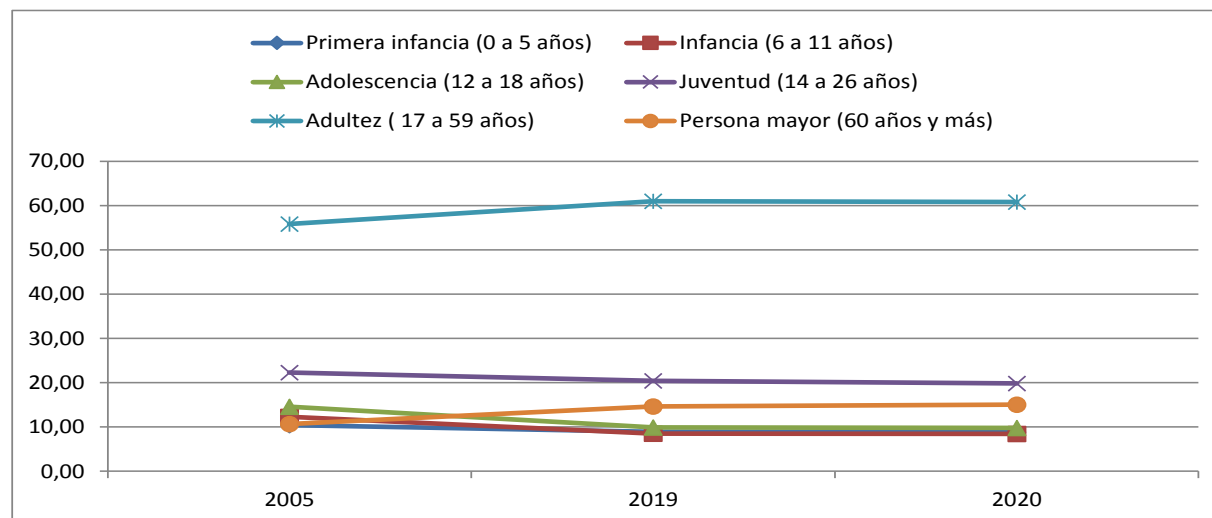
Tabla 9. Proporción de la población por ciclo vital, Municipio de Yotoco - Valle del Cauca 2005, 2019 y 2020.

Ciclo vital	2005		2019		2020	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	1621	10,41	1478	8,93	1472	8,84
Infancia (6 a 11 años)	1920	12,33	1405	8,48	1405	8,44
Adolescencia (12 a 18 años)	2270	14,58	1641	9,91	1629	9,79
Juventud (14 a 26 años)	3469	22,28	3382	20,42	3304	19,85
Adultez (17 a 59 años)	8696	55,84	10096	60,97	10116	60,78
Persona mayor (60 años y más)	1665	10,69	2425	14,64	2501	15,03
Total	15573		16560		16644	

Fuente: DANE

En los datos se puede observar la disminución en la población infante y adolescentes a partir de las proyecciones DANE 2005-2018 y 2020, lo anterior a expensas del aumento de la población adulta.

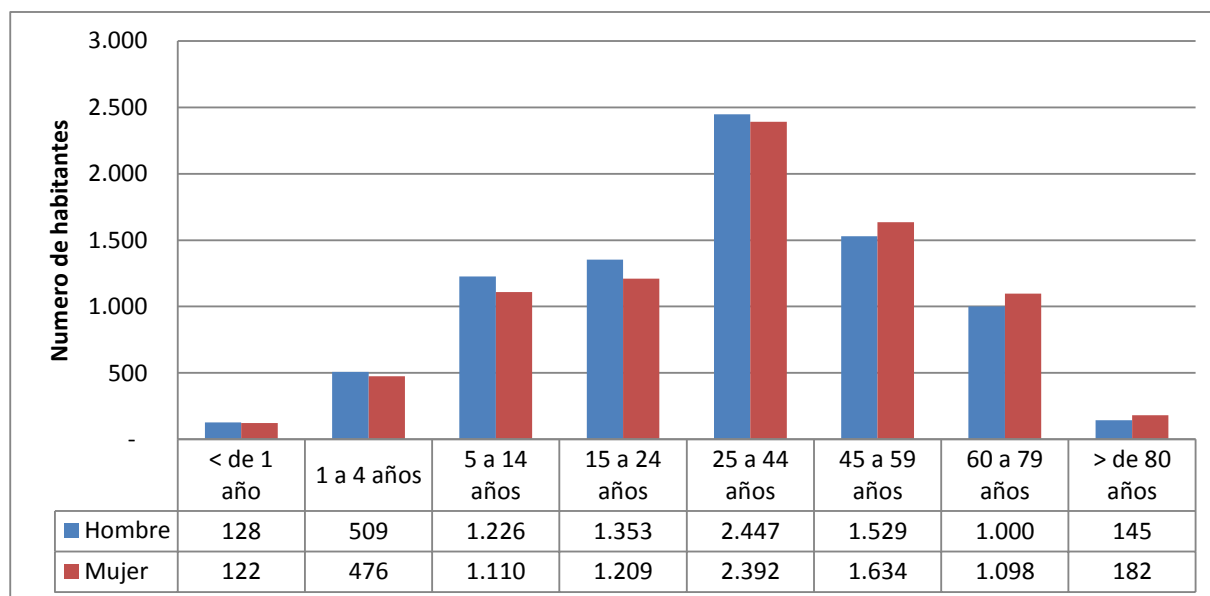
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios municipio de Yotoco Valle 2005 – 2018 y 2020.



Fuente: DANE.

La población por Sexo y Grupo de Edad para el municipio de Yotoco valle, presentado en todos los grupos de edades comportamiento muy similar para los 2 sexos y presentado el mayor número de población en el grupo de los adultos en las edades de 25-44 años.

Figura 3. Población por Sexo y Grupo de Edad del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, Año 2019.



Fuente: DANE.

Tabla 100. Población por grupo de edad, Yotoco - Valle del Cauca, Años 2005, 2019, 2020.

Grupo de edad	Año					
	2005		2019		2020	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	7.932	7.641	8.337	8.223	8.375	8.269
0-4	695	641	637	598	638	593
5-9	802	726	622	567	619	568
10-14	895	807	604	543	602	541
15-19	796	723	637	568	629	562
20-24	601	564	716	641	692	615
25-29	577	545	758	703	755	699
30-34	547	561	639	621	667	645
35-39	582	606	521	525	528	533
40-44	524	545	529	543	529	538
45-49	423	411	521	567	512	557
50-54	367	375	545	585	546	589
55-59	291	304	463	482	478	508
60-64	247	260	362	362	372	373
65-69	210	200	288	315	299	321
70-74	169	150	204	239	213	248
75-79	112	105	146	182	147	188
80 Y MÁS	94	118	145	182	149	191

Fuente: DANE.

Otros indicadores de la estructura demográfica.

Tabla 111. Otros indicadores de Estructura Demográfica en el Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, interpretación año 2019.

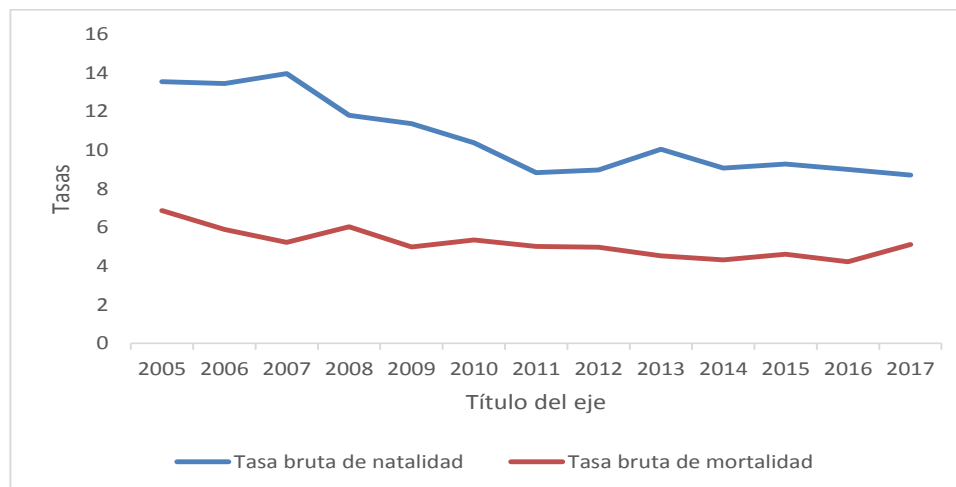
Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2005 por cada 104 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2019 por cada 101 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2005 por cada 34 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2019 por cada 30 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres
Índice de infancia	En el año 2005 de 100 personas, 29 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 22 personas
Índice de juventud	En el año 2005 de 100 personas, 24 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 24 personas
Índice de vejez	En el año 2005 de 100 personas, 11 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 15 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2005 de 100 personas, 36 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 68 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2005 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 58 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que para el año 2019 este grupo poblacional fue de 47 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2005, 46 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 2019 fue de 32 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2005, 12 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años , mientras que para el año 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.

Fuente: Proyecciones DANE.

1.2.2. Dinámica demográfica

La tendencia de la tasa de natalidad registrada (no ajustada) muestra una disminución de 4,7 puntos en el período 1998 - 2012, no obstante el subregistro, se prevé que esta tendencia a la estabilidad para los próximos años.

Figura 4. Tasa Bruta de natalidad y de mortalidad municipio de Yotoco 2005-2017



Fuente: DANE.

Otros indicadores de la dinámica de la población

Tabla 12. Tasas específicas de fecundidad en el Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, Años 2005, 2017.

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tasa bruta de natalidad	13,55	13,45	13,96	11,81	11,37	10,38	8,83	8,97	10,05	9,08	9,28	9,00	8,71
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	3,72	1,26	0,00	2,69	2,80	1,46	6,10	3,18	1,66	3,42	1,76	0,00	1,81
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	100,97	77,55	93,58	67,28	61,68	70,01	45,64	53,72	77,03	56,46	55,90	53,40	50,25
Tasa de fecundidad específica en mujeres de 10 a 19 años	49,67	37,96	46,08	35,29	33,18	37,47	27,12	30,28	42,15	31,82	30,50	28,09	26,98

Fuente: DANE

1.2.3 Víctimas del Conflicto Armado

El desplazamiento forzado interno constituye una violación de los Derechos Humanos, el Derecho Internacional, los derechos constitucionales y la dignidad. En consecuencia, es de interés reconocer este evento en el departamento 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.

De acuerdo al género, la población víctima del conflicto armado del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, hay 645 hombres en esta condición que representan el 47.60%, una persona del grupo LGBTI con el 0.07%, para la mujeres tenemos 709 con el 52.30% para un total de 1.355 personas víctimas y 0.40% a nivel de los municipios del valle del Cauca. El género más afectado por los conflictos son las mujeres teniendo en cuenta que representan el 52.30% del total de víctimas del conflicto armado en el municipio. Ver tabla 12.

Tabla 13. Población víctima del conflicto armado del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca por género, con corte a Noviembre 12 de 2019.

Municipio	Hombre		LGBTI		Mujer		Total general	
	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% col
ALCALA	864	48,00%	4	0,22%	933	51,80%	1801	0,60%
ANDALUCIA	584	43,60%	0	0,00%	754	56,40%	1338	0,40%
ANSERMANUEVO	502	46,20%	1	0,09%	584	53,70%	1087	0,40%
ARGELIA	493	50,90%	0	0,00%	475	49,10%	968	0,30%
BOLIVAR	596	48,80%	2	0,16%	623	51,00%	1221	0,40%
BUGALAGRANDE	2467	48,40%	1	0,02%	2623	51,50%	5092	1,70%
CAICEDONIA	1227	46,90%	4	0,15%	1387	53,00%	2618	0,80%
CALI	65424	44,60%	66	0,04%	81260	55,40%	146752	47,60%
CALIMA	1084	47,70%	2	0,09%	1185	52,20%	2271	0,70%
CANDELARIA	2271	44,80%	5	0,10%	2793	55,10%	5069	1,60%
CARTAGO	2799	46,20%	6	0,10%	3247	53,70%	6052	2,00%
DAGUA	4337	48,40%	1	0,01%	4627	51,60%	8965	2,90%
EL AGUILA	258	43,70%	0	0,00%	333	56,30%	591	0,20%
EL CAIRO	370	48,10%	0	0,00%	399	51,90%	769	0,20%
EL CERRITO	1406	45,10%	0	0,00%	1709	54,90%	3115	1,00%
EL DOVIO	530	48,90%	0	0,00%	553	51,10%	1083	0,40%
FLORIDA	3628	45,70%	7	0,09%	4308	54,20%	7943	2,60%
GINEBRA	652	47,20%	0	0,00%	728	52,80%	1380	0,40%
GUACARI	1149	44,30%	1	0,04%	1446	55,70%	2596	0,80%
GUAD. DE BUGA	4575	44,90%	0	0,00%	5603	55,10%	10178	3,30%
JAMUNDI	6005	45,00%	13	0,10%	7321	54,90%	13339	4,30%
LA CUMBRE	486	47,50%	0	0,00%	537	52,50%	1023	0,30%
LA UNION	856	46,20%	2	0,11%	996	53,70%	1854	0,60%
LA VICTORIA	312	46,70%	1	0,15%	355	53,10%	668	0,20%
OBANDO	427	46,00%	0	0,00%	502	54,00%	929	0,30%
PALMIRA	6633	44,60%	5	0,03%	8236	55,40%	14874	4,80%
PRADERA	2716	45,50%	2	0,03%	3246	54,40%	5964	1,90%
RESTREPO	988	45,40%	0	0,00%	1186	54,60%	2174	0,70%
RIOFRIO	1674	47,60%	1	0,03%	1839	52,30%	3514	1,10%
ROLDANILLO	1367	44,30%	2	0,06%	1719	55,70%	3088	1,00%
SAN PEDRO	1257	47,30%	2	0,08%	1396	52,60%	2655	0,90%
SEVILLA	1540	46,90%	1	0,03%	1743	53,10%	3284	1,10%
TORO	592	45,20%	0	0,00%	717	54,80%	1309	0,40%
TRUJILLO	1790	47,80%	4	0,11%	1948	52,10%	3742	1,20%
TULUA	11886	45,60%	9	0,03%	14183	54,40%	26078	8,50%
ULLOA	167	52,40%	0	0,00%	152	47,60%	319	0,10%
VERSALLES	219	45,50%	0	0,00%	262	54,50%	481	0,20%
VIJES	231	46,40%	0	0,00%	267	53,60%	498	0,20%
YOTOCO	645	47,60%	1	0,07%	709	52,30%	1355	0,40%
YUMBO	2917	43,70%	8	0,12%	3752	56,20%	6677	2,20%
ZARZAL	1511	42,70%	1	0,03%	2029	57,30%	3541	1,10%
Total general	139435	45,20%	152	2,10%	168665	54,70%	308255	100,00%

Fuente: Red Nacional de Información (RNI). Registro Único de Víctimas (RUV)

De acuerdo al ciclo vital, la población víctima del conflicto armado del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, en los menores de 0 – 5 años hay 54 que representan el 4% en los ciclos vitales, 6 a 11 años hay 124 que representan el 9,20%, en los ciclos vitales 12 a 17 años hay 146 que representan el 13,80%, en los ciclos vitales 18 a 28 años hay 242 que representan el 17,90%, en los ciclos vitales 29 a 60 años hay 629 que representan el

46.40%, en los ciclos vitales de 61 y más hay 157 adultos que representan el 11.60%, para un total de 1.355 personas víctimas. El grupo por ciclo vital más afectado por los conflictos son la población entre los 29 y 60 años teniendo en cuenta que representan el 46.4% del total de víctimas del conflicto armado en el municipio Ver tabla 14.

Tabla 14. Población víctima del conflicto armado del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca por ciclo vital, con corte a Noviembre 12 de 2019.

Municipio	0 A 5		6 A 11		12 A 17		18 A 28		29 A 60		61 y más		ND		Total
	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	
ALCALA	73	4,10%	145	8,10%	187	10,40%	337	18,70%	793	44,00%	260	14,40%	6	0,30%	1801
ANDALUCIA	42	3,10%	106	7,90%	138	10,30%	229	17,10%	620	46,30%	198	14,80%	5	0,40%	1338
ANSERMANUEVO	43	4,00%	115	10,60%	129	11,90%	203	18,70%	457	42,00%	139	12,80%	1	0,10%	1087
ARGELIA	46	4,80%	107	11,10%	150	15,50%	198	20,50%	361	37,30%	105	10,80%	1	0,10%	968
BOLIVAR	41	3,40%	107	8,80%	157	12,90%	220	18,00%	537	44,00%	154	12,60%	5	0,40%	1221
BUGALAGRANDE	118	2,30%	424	8,30%	610	12,00%	911	17,90%	2197	43,10%	824	16,20%	8	0,20%	5092
CAICEDONIA	104	4,00%	200	7,60%	224	8,60%	480	18,30%	1184	45,20%	417	15,90%	9	0,30%	2618
CALI	6389	4,40%	15092	10,30%	17222	11,70%	31879	21,70%	61517	41,90%	14341	9,80%	312	0,20%	146752
CALIMA	119	5,20%	196	8,60%	246	10,80%	411	18,10%	1006	44,30%	290	12,80%	3	0,10%	2271
CANDELARIA	258	5,10%	532	10,50%	582	11,50%	1082	21,30%	2143	42,30%	463	9,10%	9	0,20%	5069
CARTAGO	201	3,30%	526	8,70%	660	10,90%	1147	19,00%	2669	44,10%	836	13,80%	13	0,20%	6052
DAGUA	278	3,10%	843	9,40%	1025	11,40%	1781	19,90%	3826	42,70%	1198	13,40%	14	0,20%	8965
EL AGUILA	20	3,40%	45	7,60%	67	11,30%	107	18,10%	247	41,80%	100	16,90%	5	0,80%	591
EL CAIRO	28	3,60%	71	9,20%	95	12,40%	143	18,60%	315	41,00%	112	14,60%	5	0,70%	769
EL CERRITO	113	3,60%	297	9,50%	349	11,20%	577	18,50%	1403	45,00%	369	11,80%	7	0,20%	3115
EL DOVIO	38	3,50%	79	7,30%	132	12,20%	210	19,40%	493	45,50%	129	11,90%	2	0,20%	1083
FLORIDA	269	3,40%	685	8,60%	834	10,50%	1388	17,50%	3564	44,90%	1166	14,70%	37	0,50%	7943
GINEBRA	47	3,40%	136	9,90%	126	9,10%	272	19,70%	600	43,50%	195	14,10%	4	0,30%	1380
GUACARI	120	4,60%	267	10,30%	300	11,60%	464	17,90%	1134	43,70%	296	11,40%	15	0,60%	2596
GUAD. DE BUGA	322	3,20%	830	8,20%	888	8,70%	2014	19,80%	4585	45,00%	1513	14,90%	26	0,30%	10178
JAMUNDI	430	3,20%	1175	8,80%	1404	10,50%	2717	20,40%	6105	45,80%	1483	11,10%	25	0,20%	13339
LA CUMBRE	25	2,40%	98	9,60%	128	12,50%	166	16,20%	463	45,30%	142	13,90%	1	0,10%	1023
LA UNION	79	4,30%	154	8,30%	221	11,90%	324	17,50%	828	44,70%	245	13,20%	3	0,20%	1854
LA VICTORIA	28	4,20%	57	8,50%	70	10,50%	120	18,00%	290	43,40%	103	15,40%	0	0,00%	668
OBANDO	38	4,10%	88	9,50%	105	11,30%	170	18,30%	395	42,50%	129	13,90%	4	0,40%	929
PALMIRA	491	3,30%	1409	9,50%	1735	11,70%	3242	21,80%	6426	43,20%	1540	10,40%	31	0,20%	14874
PRADERA	201	3,40%	619	10,40%	813	13,60%	1215	20,40%	2365	39,70%	736	12,30%	15	0,30%	5964
RESTREPO	119	5,50%	225	10,30%	280	12,90%	384	17,70%	898	41,30%	260	12,00%	8	0,40%	2174
RIOFRIO	108	3,10%	344	9,80%	387	11,00%	620	17,60%	1541	43,90%	504	14,30%	10	0,30%	3514
ROLDANILLO	70	2,30%	220	7,10%	300	9,70%	503	16,30%	1486	48,10%	501	16,20%	8	0,30%	3088
SAN PEDRO	125	4,70%	257	9,70%	299	11,30%	506	19,10%	1112	41,90%	351	13,20%	5	0,20%	2655
SEVILLA	170	5,20%	310	9,40%	354	10,80%	575	17,50%	1366	41,60%	493	15,00%	16	0,50%	3284
TORO	45	3,40%	82	6,30%	111	8,50%	215	16,40%	634	48,40%	219	16,70%	3	0,20%	1309
TRUJILLO	138	3,70%	300	8,00%	381	10,20%	656	17,50%	1643	43,90%	616	16,50%	8	0,20%	3742
TULUA	641	2,50%	2234	8,60%	2892	11,10%	5178	19,90%	11505	44,10%	3576	13,70%	52	0,20%	26078
ULLOA	4	1,30%	29	9,10%	42	13,20%	73	22,90%	135	42,30%	35	11,00%	1	0,30%	319
VERSALLES	19	4,00%	53	11,00%	56	11,60%	93	19,30%	194	40,30%	66	13,70%	0	0,00%	481
VUES	18	3,60%	55	11,00%	47	9,40%	93	18,70%	224	45,00%	61	12,20%	0	0,00%	498
YOTOCO	54	4,00%	124	9,20%	146	10,80%	242	17,90%	629	46,40%	157	11,60%	3	0,20%	1355
YUMBO	246	3,70%	650	9,70%	737	11,00%	1277	19,10%	3082	46,20%	670	10,00%	15	0,20%	6677
ZARZAL	91	2,60%	245	6,90%	277	7,80%	567	16,00%	1725	48,70%	619	17,50%	17	0,50%	3541
Total general	11809	3,80%	29531	9,60%	34906	11,30%	62989	20,40%	132697	43,00%	35611	11,60%	712	0,20%	308255

Fuente: Red Nacional de Información (RNI). Registro Único de Víctimas (RUV).

De acuerdo a la etnia, la población víctima del conflicto armado del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, no se identifica con ninguna etnia de los cuales hay 1236 que representan el 91.20%, con la etnia afrocolombiano (a) hay 9 que representan el 0.70%. La etnia más afectada por los conflictos se identifica como afro ya que el porcentaje mayor no pertenece a ninguna etnia. Ver tabla 14.

Tabla 15. Población víctima del conflicto armado del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca por etnia, con corte a Noviembre 12 de 2019.

MUNICIPIO	Ninguna		Afrocolombiano(a)		Indígena		Otras Minorías		Total	
	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% col
ALCALA	1707	94,80%	56	3,10%	23	1,30%	15	0,80%	1801	0,60%
ANDALUCIA	1293	96,60%	33	2,50%	4	0,30%	8	0,60%	1338	0,40%
ANSERMANUEVO	1007	92,60%	47	4,30%	31	2,90%	2	0,20%	1087	0,40%
ARGELIA	897	92,70%	52	5,40%	14	1,40%	5	0,50%	968	0,30%
BOLIVAR	1135	93,00%	60	4,90%	26	2,10%	0	0,00%	1221	0,40%
BUGALAGRANDE	4926	96,70%	129	2,50%	36	0,70%	1	0,00%	5092	1,70%
CAICEDONIA	2533	96,80%	51	1,90%	27	1,00%	7	0,30%	2618	0,80%
CALI	98866	67,40%	44652	30,40%	2773	1,90%	461	0,30%	146752	47,60%
CALIMA	2152	94,80%	78	3,40%	30	1,30%	11	0,50%	2271	0,70%
CANDELARIA	4067	80,20%	940	18,50%	54	1,10%	8	0,20%	5069	1,60%
CARTAGO	5483	90,60%	527	8,70%	30	0,50%	12	0,20%	6052	2,00%
DAGUA	7470	83,30%	1208	13,50%	251	2,80%	36	0,40%	8965	2,90%
EL AGUILA	566	95,80%	16	2,70%	6	1,00%	3	0,50%	591	0,20%
EL CAIRO	646	84,00%	102	13,30%	17	2,20%	4	0,50%	769	0,20%
EL CERRITO	2642	84,80%	430	13,80%	25	0,80%	18	0,60%	3115	1,00%
EL DOVIO	1023	94,50%	24	2,20%	31	2,90%	5	0,50%	1083	0,40%
FLORIDA	6379	80,30%	1074	13,50%	463	5,80%	27	0,30%	7943	2,60%
GINEBRA	1293	93,70%	62	4,50%	18	1,30%	7	0,50%	1380	0,40%
GUACARI	2257	86,90%	142	5,50%	30	1,20%	167	6,40%	2596	0,80%
GUAD. DE BUGA	9694	95,20%	417	4,10%	50	0,50%	17	0,20%	10178	3,30%
JAMUNDI	11058	82,90%	1901	14,30%	349	2,60%	31	0,20%	13339	4,30%
LA CUMBRE	929	90,80%	38	3,70%	39	3,80%	17	1,70%	1023	0,30%
LA UNION	1800	97,10%	30	1,60%	19	1,00%	5	0,30%	1854	0,60%
LA VICTORIA	644	96,40%	14	2,10%	4	0,60%	6	0,90%	668	0,20%
OBANDO	852	91,70%	66	7,10%	8	0,90%	3	0,30%	929	0,30%
PALMIRA	11811	79,40%	2822	19,00%	188	1,30%	53	0,40%	14874	4,80%
PRADERA	5145	86,30%	749	12,60%	60	1,00%	10	0,20%	5964	1,90%
RESTREPO	2062	94,80%	90	4,10%	19	0,90%	3	0,10%	2174	0,70%
RIOFRIO	3415	97,20%	73	2,10%	13	0,40%	13	0,40%	3514	1,10%
ROLDANILLO	2976	96,40%	96	3,10%	2	0,10%	14	0,50%	3088	1,00%
SAN PEDRO	2611	98,30%	38	1,40%	6	0,20%	0	0,00%	2655	0,90%
SEVILLA	3126	95,20%	50	1,50%	101	3,10%	7	0,20%	3284	1,10%
TORO	1262	96,40%	34	2,60%	7	0,50%	6	0,50%	1309	0,40%
TRUJILLO	3651	97,60%	26	0,70%	49	1,30%	16	0,40%	3742	1,20%
TULUA	24305	93,20%	1533	5,90%	125	0,50%	115	0,40%	26078	8,50%
ULLOA	305	95,60%	13	4,10%	1	0,30%	0	0,00%	319	0,10%
VERSALLES	452	94,00%	26	5,40%	3	0,60%	0	0,00%	481	0,20%
VIJES	465	93,40%	19	3,80%	13	2,60%	1	0,20%	498	0,20%
YOTOCO	1236	91,20%	69	5,10%	41	3,00%	9	0,70%	1355	0,40%
YUMBO	6052	90,60%	418	6,30%	178	2,70%	29	0,40%	6677	2,20%
ZARZAL	3135	88,50%	327	9,20%	20	0,60%	59	1,70%	3541	1,10%
Total general	241621	78,40%	58532	19,00%	5184	1,70%	1211	0,40%	308255	

Fuente: Red Nacional de Información (RNI). Registro Único de Víctimas (RUV)

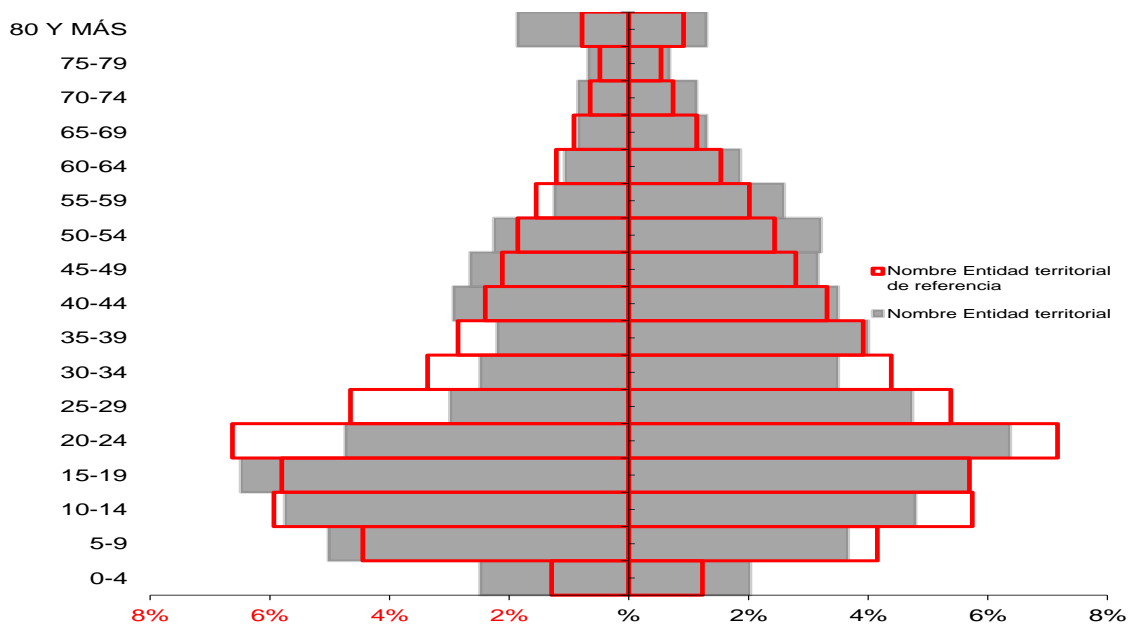
De acuerdo a la discapacidad, la población víctima del conflicto armado del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, con discapacidad hay 62 personas que representan el 4.60% y sin discapacidad hay 1293 personas que representan el 95.40%. La mayor parte de desplazados no se encuentran en situación de discapacidad. Ver tabla 15.

Tabla 16. Población víctima del conflicto armado del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca con Discapacidad, con corte a Noviembre 12 de 2019.

Municipio	Con discapacidad		Sin discapacidad		Total general	
	Num.	% fila	Num.	% fila	Num.	% col
ALCALA	100	5,60%	1701	94,40%	1801	0,60%
ANDALUCIA	68	5,10%	1270	94,90%	1338	0,40%
ANSERMANU	52	4,80%	1035	95,20%	1087	0,40%
ARGELIA	46	4,80%	922	95,20%	968	0,30%
BOLIVAR	70	5,70%	1151	94,30%	1221	0,40%
BUGALAGRAN	280	5,50%	4812	94,50%	5092	1,70%
CAICEDONIA	180	6,90%	2438	93,10%	2618	0,80%
CALI	9009	6,10%	137743	93,90%	146752	47,60%
CALIMA	122	5,40%	2149	94,60%	2271	0,70%
CANDELARIA	231	4,60%	4838	95,40%	5069	1,60%
CARTAGO	416	6,90%	5636	93,10%	6052	2,00%
DAGUA	420	4,70%	8545	95,30%	8965	2,90%
EL AGUILA	37	6,30%	554	93,70%	591	0,20%
EL CAIRO	42	5,50%	727	94,50%	769	0,20%
EL CERRITO	209	6,70%	2906	93,30%	3115	1,00%
EL DOVIO	63	5,80%	1020	94,20%	1083	0,40%
FLORIDA	385	4,80%	7558	95,20%	7943	2,60%
GINEBRA	219	15,90%	1161	84,10%	1380	0,40%
GUACARI	106	4,10%	2490	95,90%	2596	0,80%
GUAD. DE BU	439	4,30%	9739	95,70%	10178	3,30%
JAMUNDI	535	4,00%	12804	96,00%	13339	4,30%
LA CUMBRE	49	4,80%	974	95,20%	1023	0,30%
LA UNION	121	6,50%	1733	93,50%	1854	0,60%
LA VICTORIA	32	4,80%	636	95,20%	668	0,20%
OBANDO	49	5,30%	880	94,70%	929	0,30%
PALMIRA	900	6,10%	13974	93,90%	14874	4,80%
PRADERA	267	4,50%	5697	95,50%	5964	1,90%
RESTREPO	87	4,00%	2087	96,00%	2174	0,70%
RIOFRIO	157	4,50%	3357	95,50%	3514	1,10%
ROLDANILLO	166	5,40%	2922	94,60%	3088	1,00%
SAN PEDRO	56	2,10%	2599	97,90%	2655	0,90%
SEVILLA	121	3,70%	3163	96,30%	3284	1,10%
TORO	43	3,30%	1266	96,70%	1309	0,40%
TRUJILLO	199	5,30%	3543	94,70%	3742	1,20%
TULUA	1240	4,80%	24838	95,20%	26078	8,50%
ULLOA	18	5,60%	301	94,40%	319	0,10%
VERSALLES	21	4,40%	460	95,60%	481	0,20%
VIJES	31	6,20%	467	93,80%	498	0,20%
YOTOCO	62	4,60%	1293	95,40%	1355	0,40%
YUMBO	356	5,30%	6321	94,70%	6677	2,20%
ZARZAL	204	5,80%	3337	94,20%	3541	1,10%
Total general	17208	5,60%	291047	94,40%	308255	100,00%

Fuente: Red Nacional de Información (RNI). Registro Único de Víctimas (RUV).

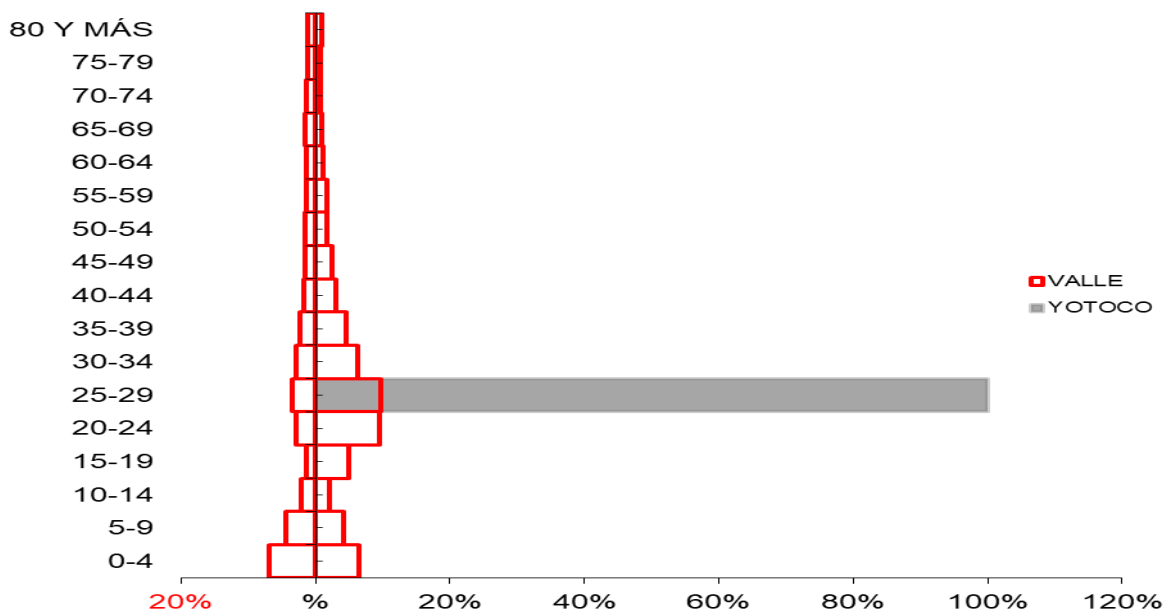
Figura 5. Pirámide poblacional víctimas de desplazamiento, municipio de Yotoco septiembre año 2019



Fuente: Red Nacional de Información (RNI). Registro Único de Víctimas (RUV)

Figura 6. Pirámide poblacional víctimas de desplazamiento, municipio de Yotoco septiembre año 2019

Pirámide de población extranjera



Fuente: Red Nacional de Información (RNI). Registro Único de Víctimas (RUV)

1.2.4 Dinámica poblacional

No se presentó en el Municipio.

CONCLUSIONES

- En relación con los riesgos, específicamente lo relacionado con los sismos el municipio no cuenta con una estimación de probabilidad, por lo anterior se maneja de manera cualitativa una probabilidad alta de movimientos telúricos
- El tráfico vehicular sobre la vía panorama, que atraviesa el territorio del municipio de Yotoco, es un factor que representa un escenario de riesgo para accidentes de tránsito.
- El porcentaje de urbanización para el municipio de Yotoco se encuentra en el 51.82%
- El mayor número de población se concentra en las edades de 25-44 años con 2.447 hombres y 2.392 mujeres, siendo entonces en su mayoría una población económicamente activa disminuyendo los índices de dependencia.
- El municipio no es plurianual dado que el 87.5% de la población se encuentra clasificada como otros seguido del 11.9% que pertenece a la población afrocolombiana.

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

A continuación se presenta 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.

La mortalidad es un indicador indirecto del estado de salud y las condiciones socioeconómicas de una comunidad, su comportamiento influye directamente en el tamaño y estructura de la población; por tanto la Organización Panamericana de la Salud ha determinado que los datos de mortalidad representan elementos fundamentales para cuantificar los problemas de salud.

La información fue provista por el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas y la información ubicada en el portal SISPRO. Este análisis se desagregó por sexo durante el periodo 2005 - 2017.

El desarrollo de la lista OPS 6/61 se conceptualizó en 1987, y se utilizó por primera vez en 1992, su propósito principal fue el de facilitar las comparaciones entre países, para así ayudar a la OPS en la realización de análisis de mortalidad desde una perspectiva Regional. Este fue el instrumento utilizado por OPS durante muchos años para el acopio de datos de mortalidad, basados en la CIE-9.

Para el análisis de mortalidad se tomaran como referencia los listados de agrupación de mortalidad 6/67 de la Organización Panamericana de la Salud. La lista 6/67 contiene seis grandes grupos de causas:

- ✓ Signos, síntomas y afecciones mal definidas (R00-R99)
- ✓ Enfermedades transmisibles (A00-B99, G00-G03, J00-J22)
- ✓ 2.00 Neoplasias (Tumores) (C00-D48)
- ✓ 3.00 Enfermedades del sistema circulatorio (I00-I99)
- ✓ 4.00 Ciertas afecciones originadas en el período perinatal (P00-P96)
- ✓ 5.00 Causas externas (V01-Y89)
- ✓ 6.00 Todas las demás enfermedades (D50-D89, E00-E90, F00- F99, G04-G98, H00-H59, H60-H95, J30-J98, K00-K93, L00- L99, M00-M99, N00-N99, O00-O99, Q00-Q99)

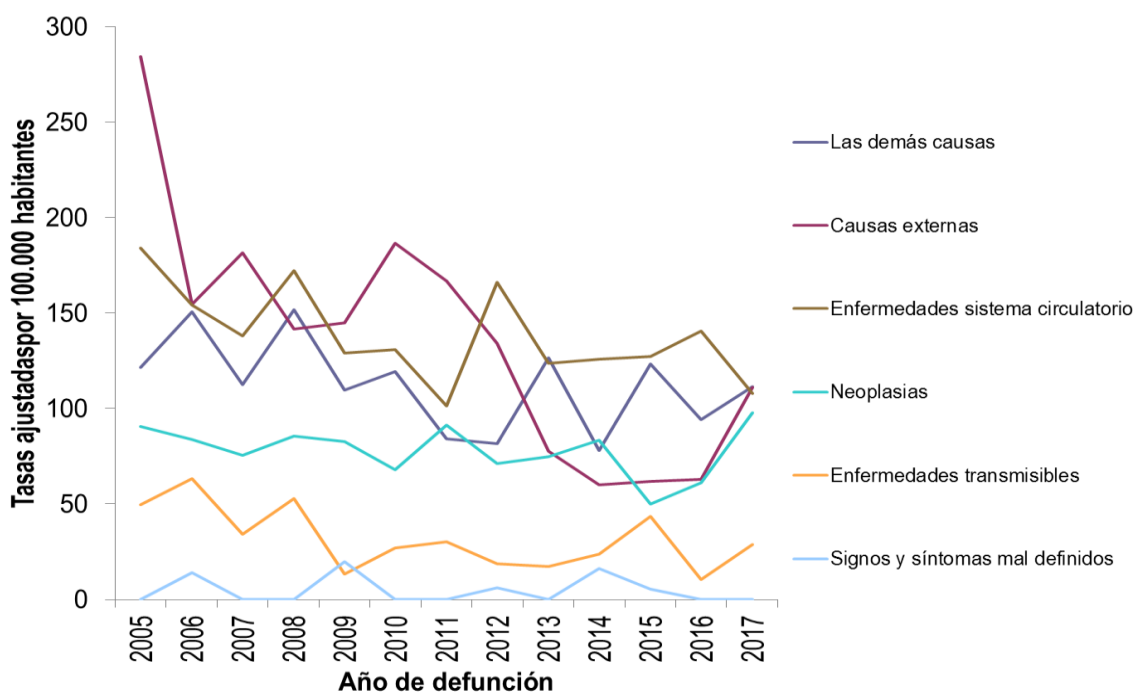
El análisis epidemiológico de estos eventos permite tener una visión de la agrupación de los casos en el tiempo y en determinadas zonas geográficas e igualmente determina la confluencia de factores relacionados los cuales deben ser considerados y tenidos en cuenta en la planificación de los servicios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

2.1.1 Mortalidad general por grandes causas.

La tasa más alta se encuentra en la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio donde se evidencia que ha venido en aumento desde el año 2013, pero cabe aclarar que hay disminuido en la tasa comprando los años 2005 a 2017, pasando de 185,2, a 107.9 casos por 100.000 habitantes para el año 2017. Seguidamente se encuentran las demás causas con una tasa de 94,3 casos por cada 100.000 habitantes para el año 2016 y 111,4 para el año 2017 notándose un incremento importante.

Las causas externas han presentado su tasa más alta en el año 2017 con una tasa de 111 por cada 100.000 habitantes y viene presentando ascenso en los últimos años.

Figura 7. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas en población general del municipio de Yotoco valle, 2005 – 2017.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO.

**Tabla 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general del Municipio de Yotoco
Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2017.**

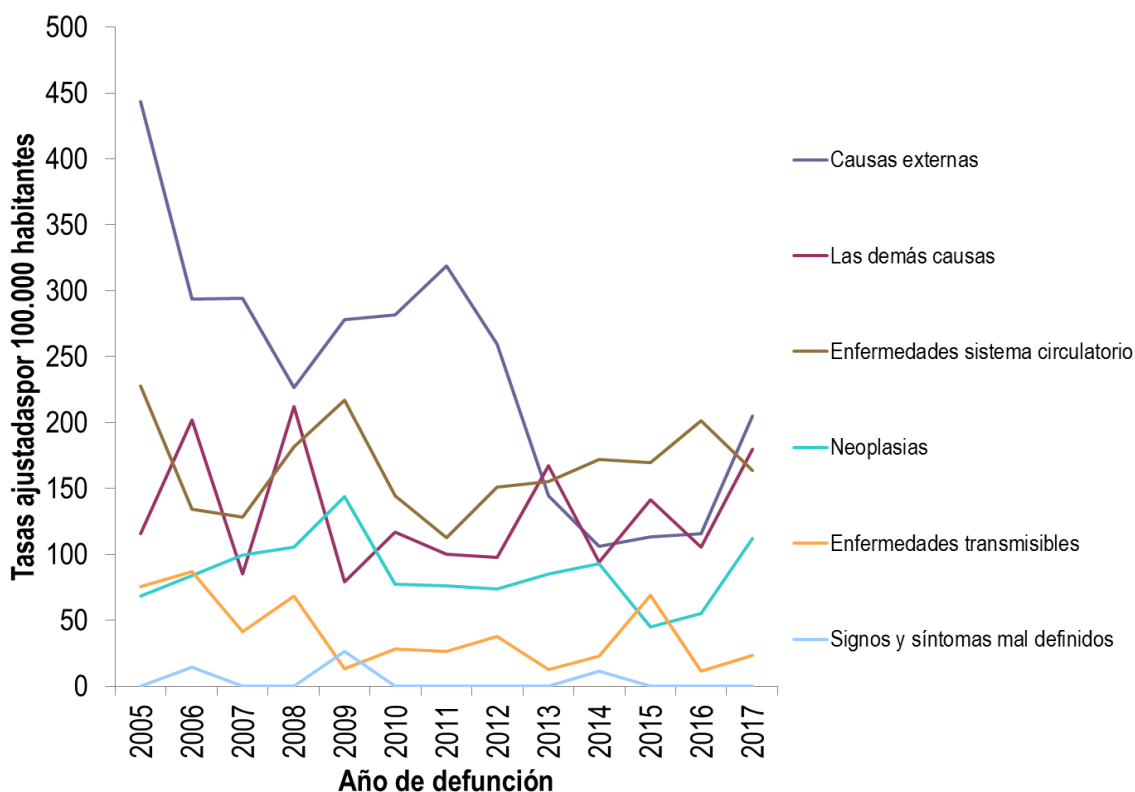
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Las demás causas	121,4	150,8	112,7	151,7	109,6	119,5	84,0	81,8	126,7	78,0	123,5	94,3	111,4
Causas externas	284,6	154,8	181,6	141,6	145,0	186,7	166,8	134,2	77,6	60,2	61,9	63,1	111,0
Enfermedades sistema circulatorio	184,2	154,1	138,1	172,3	129,1	130,9	101,5	166,3	123,6	125,9	127,4	140,4	107,9
Neoplasias	90,5	83,8	75,5	85,4	82,8	68,0	91,4	71,0	74,8	83,3	49,8	61,2	97,8
Enfermedades transmisibles	49,6	63,4	34,1	52,9	13,3	26,8	30,3	18,6	17,3	23,7	43,7	10,5	28,7
Signos y síntomas mal definidos	0,0	14,0	0,0	0,0	19,9	0,0	0,0	6,1	0,0	16,2	5,2	0,0	0,0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO.

2.1.2 Mortalidad específica por subgrupo

En relación con la mortalidad ajustada por grandes causas en hombres del municipio de Yotoco, la tasa más alta se encuentra relacionada con las causas externas, con una tasa de 205 por cada 100.000 habitantes.

Figura 8. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas en población masculina del municipio de Yotoco valle, 2005 – 2017.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

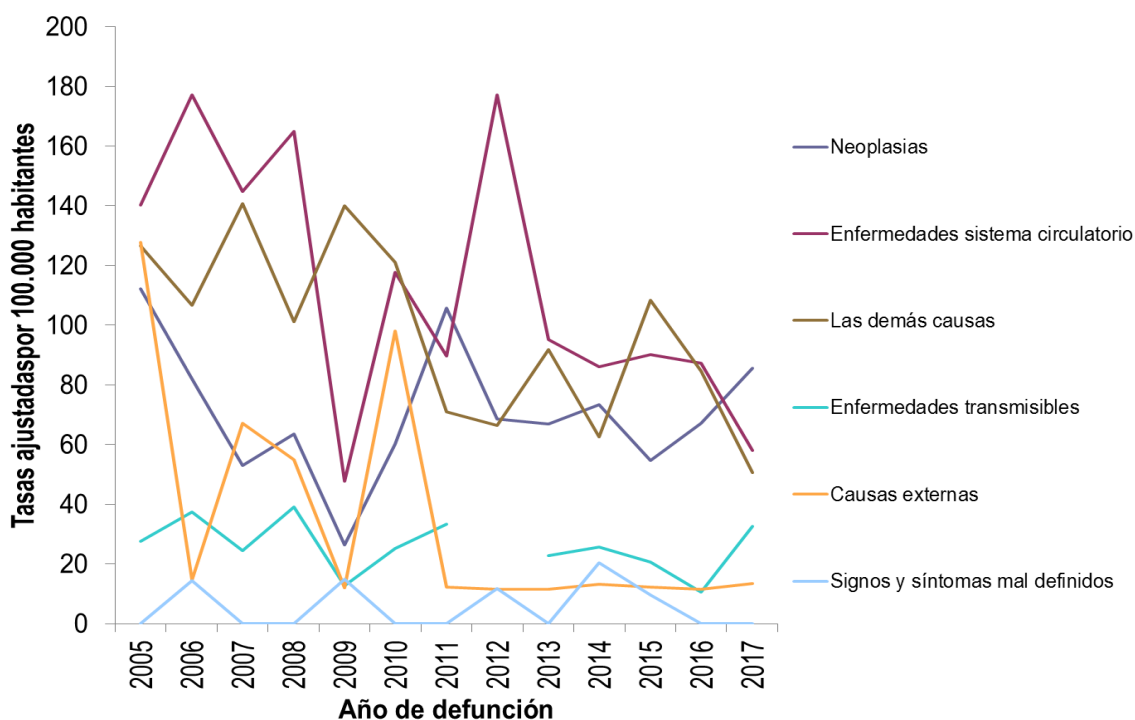
Tabla 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres, Municipio de Yotoco, Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2017.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Causas externas	443,3	293,9	294,2	226,7	277,9	281,6	318,8	259,3	144,4	106,3	113,3	115,8	205,0
Las demás causas	115,5	202,1	85,1	211,9	78,9	117,0	99,9	97,5	167,3	94,2	141,5	105,3	179,9
Enfermedades sistema circulatorio	227,6	134,0	128,5	181,3	216,9	144,6	112,6	150,9	155,0	171,8	169,7	201,3	163,5
Neoplasias	68,2	83,8	99,4	105,6	144,1	77,4	76,3	73,5	84,8	93,1	44,7	55,4	112,1
Enfermedades transmisibles	75,4	87,0	41,1	68,1	13,3	27,9	26,2	37,9	12,6	22,8	69,1	11,1	23,3
Signos y síntomas mal definidos	0,0	14,2	0,0	0,0	26,2	0,0	0,0	0,0	0,0	11,6	0,0	0,0	0,0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

En relación con la mortalidad ajustada por grandes causas en mujeres del municipio de Yotoco, la tasa más alta se encuentra a causa de las neoplasias con una tasa de 85.5 por cada 100.000 habitantes, con tendencia al ascenso.

Figura 9. Tasa de mortalidad ajustada por grandes causas en población femenina del municipio de Yotoco Valle, 2005 – 2017.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO.

Tabla 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las mujeres del municipio de Yotoco, 2005 – 2017.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Neoplasias	112,2	82,0	52,9	63,6	26,3	60,2	105,6	68,5	67,0	73,3	54,7	67,1	85,5
Enfermedades sistema circulatorio	140,2	177,2	144,8	164,9	47,7	117,6	89,6	177,1	95,1	86,0	90,0	87,3	58,1
Las demás causas	126,5	106,7	140,6	101,3	140,0	121,1	70,9	66,4	91,7	62,5	108,4	84,6	50,6
Enfermedades transmisibles	27,5	37,4	24,4	39,0	12,8	25,1	33,3		22,8	25,8	20,6	10,6	32,6
Causas externas	127,7	14,7	67,2	54,9	11,9	98,0	12,3	11,6	11,4	13,1	12,2	11,6	13,3
Signos y síntomas mal definidos	0,0	14,3	0,0	0,0	14,9	0,0	0,0	11,7	0,0	20,3	9,7	0,0	0,0

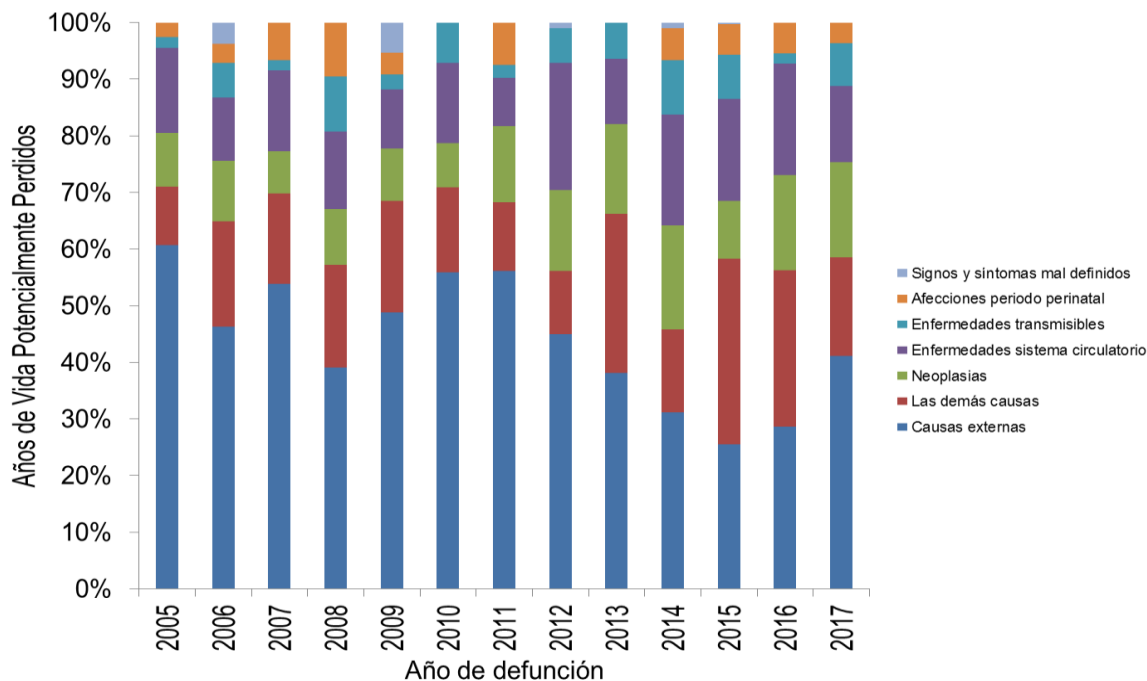
Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO.

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Como complemento de las tasas de mortalidad ajustada por edad para hombres y mujeres se calcularon los Años de Vida Potenciales Perdidos – AVPP, desde el 2005 a 2017 permitiendo calcular la incidencia sobre la mortalidad prematura.

En relación con los AVPP en la población general se observa que desde el 2005 a 2017, las Lesiones de causas externas fueron las que generaron un mayor número de años prematuros perdidos, siendo para el 2017 de 40%, sin embargo llama la atención que para el 2015 fue el grupo de las demás causas que género mayor AVPP.

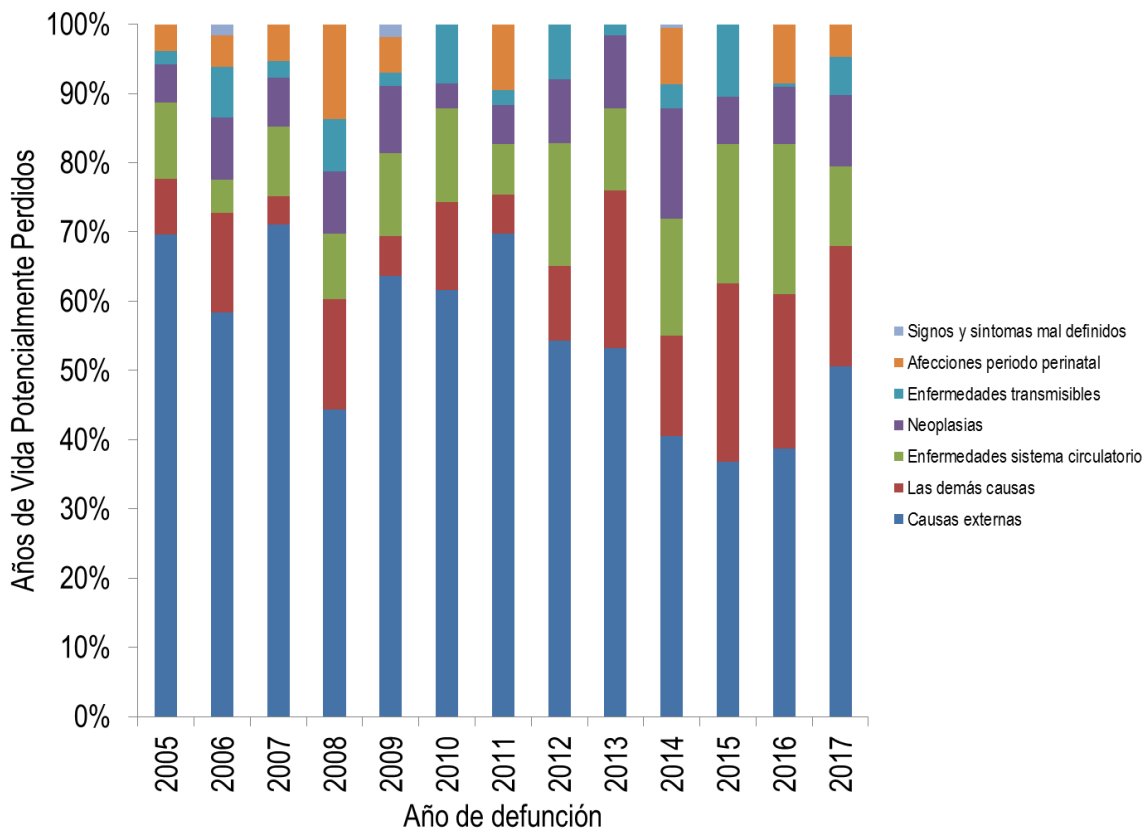
Figura 10. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en el Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2017



Fuente: Fuente: SISPRO – Cubo RIPS Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2017.

En relación con los AVPP en el sexo masculino podemos observar que las causas externas para el año 2017, fueron las que generaron un mayor número de años prematuros perdidos, siendo del 50%.

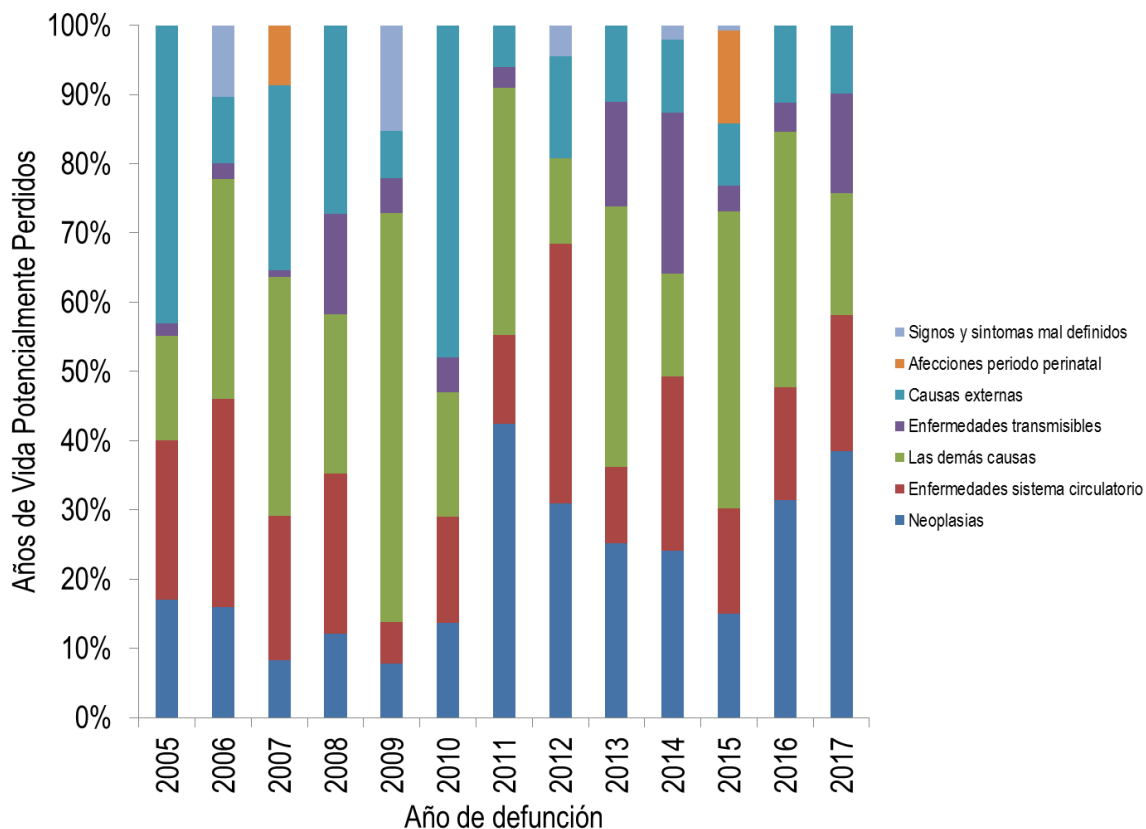
Figura 11. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del municipio de Yotoco - Valle Del Cauca, 2005 – 2017.



Fuente: Fuente: SISPRO – Cubo RIPS Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2017.

En relación con los AVPP en el sexo femenino, se puede observar que las neoplasias para el año 2017, fueron las que generaron un mayor número de años prematuros perdidos, siendo del 40%.

Figura 12. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2017.



Fuente: SISPRO – Cubo RIPS Ministerio de Salud y Protección Social, Años 2005 – 2017.

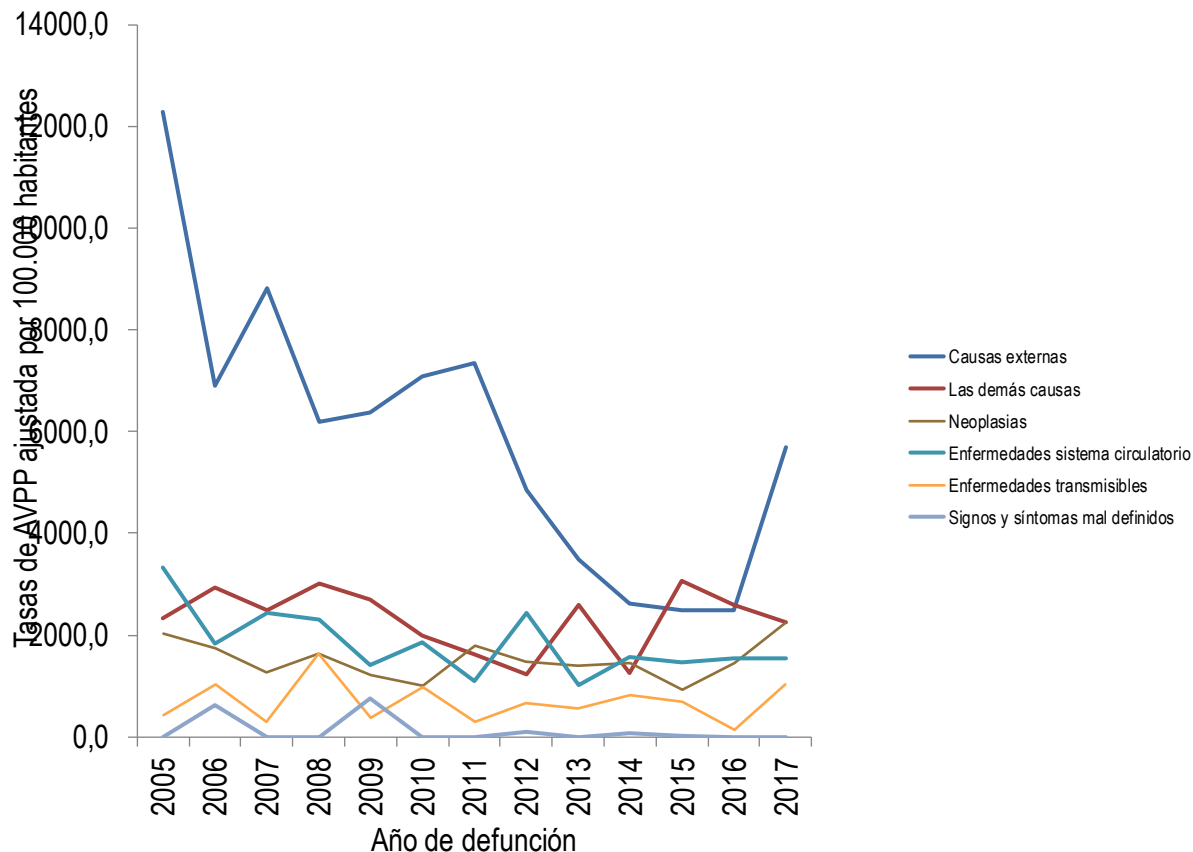
Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

Se realizó el cálculo de tasas ajustadas por años de vida potencialmente perdidos en los subgrupos de causas.

Las causas externas en el municipio explicaron en el año 2017 la pérdida fue de 6.000 en considerable descenso comparado con el año 2005 la pérdida aproximada de 12.277 AVPP por cada 100.000 habitantes/año, si bien en el transcurso de ocho años, sigue siendo uno de los eventos con mayor mortalidad prematura, para el 2011 fueron 7.352 AVPP por cada 100.000 habitantes, con tendencia al descenso hasta el año 2015 pasando de la primero al segundo lugar en AVPP

La primera causa de mortalidad prematura, son las demás causas y en tercer lugar las enfermedades del sistema circulatorio.

Figura 13. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Yotoco- Valle del Cauca, 2005 – 2017.



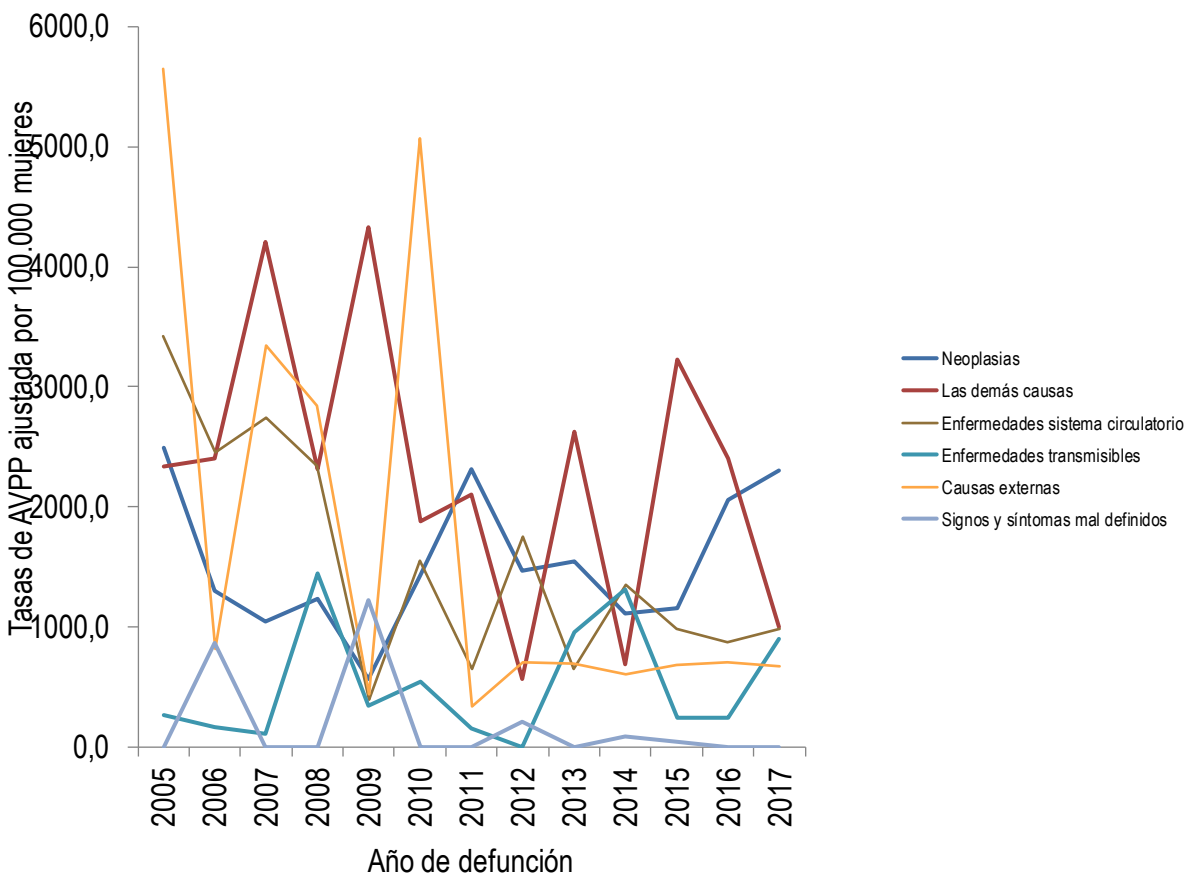
Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tasa de AVPP ajustada por edad en mujeres

Al calcular las tasas ajustadas por edad en el sexo femenino, se observa que los AVPP para el año 2017 el grupo de las neoplasias que generaron 2500 AVPP en las mujeres, siendo la primera causa, las demás causas en segundo lugar con 1.000 AVPP.

Para el 2005 las causas externas generaron 5.643 AVIPP por cada 100.000 habitantes, llegando en el 2011 a 333 AVPP con disminución progresiva en el año 2014.

Figura 14. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 general del Municipio de Yotoco- Valle del Cauca, 2005 – 2017.

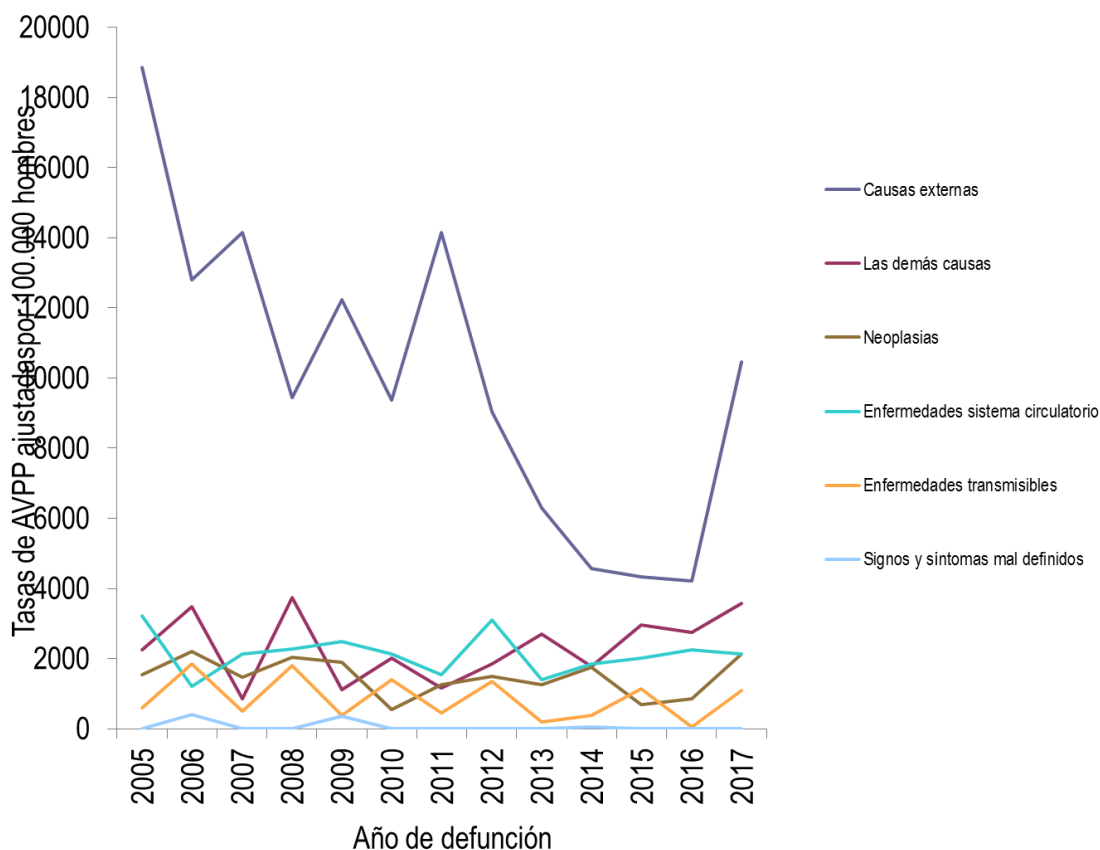


Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

En el municipio de Yotoco las causas externas explican para el año 2017 generaron 10.460 AVPP por cada 100.000 habitantes/año, es evidente la disminución de mortalidad prematura por esta causa. Para el 2011 se registraron 14.152 AVPP con un decremento hasta el 2016, pero aun así sigue ocupando el primer lugar en la tasa de AVPP para hombres, seguido de las demás causas y las enfermedades del sistema circulatorio.

Figura 15. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres del Municipio de Yotoco- Valle del Cauca, 2005 – 2017.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

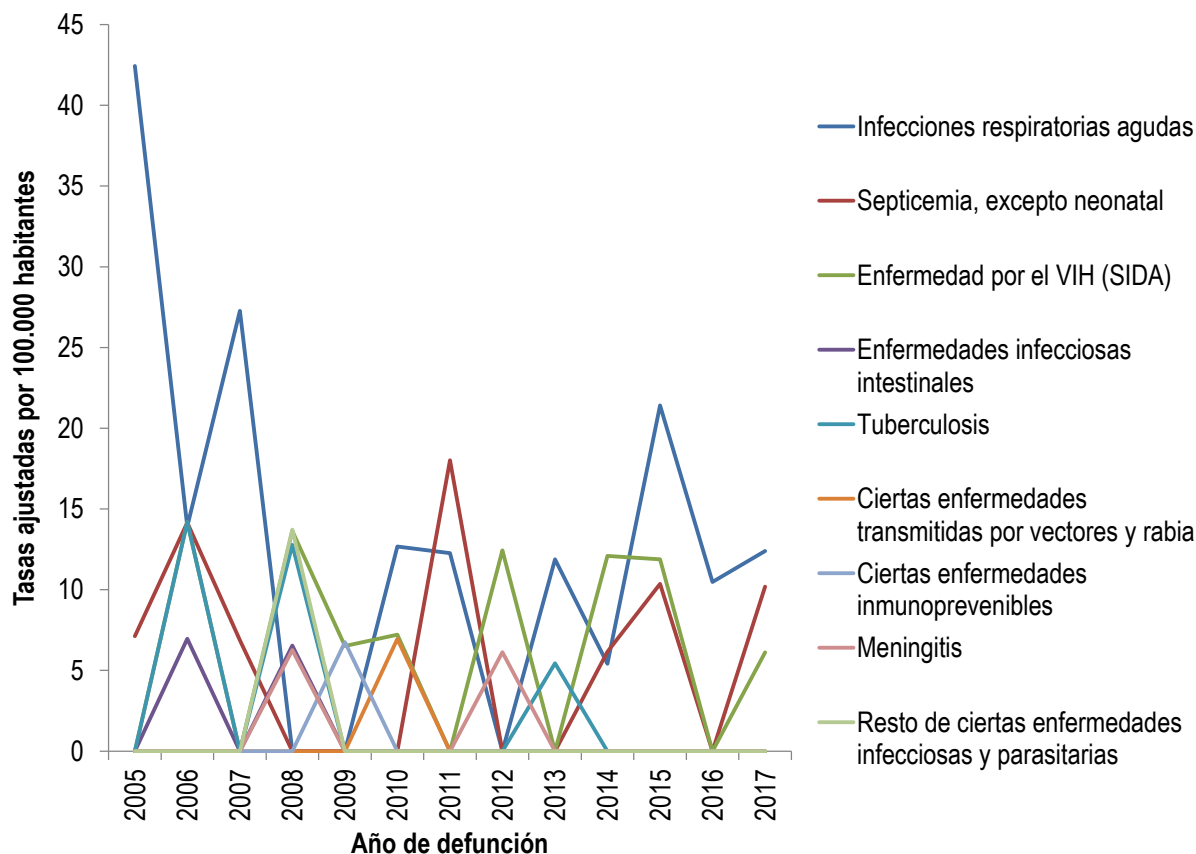
Mortalidad específica por subgrupos de causas

Se realizó un análisis más detallado que permitiera identificar los subgrupos de las causas dentro los seis grupos de mortalidad de las enfermedades transmisibles; neoplasias; enfermedades del sistema circulatorio; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; causas externas; todas las demás causas y síntomas, signos y afecciones mal definidas.

Enfermedades Transmisibles

La tasa de mortalidad ajustada a casusa de enfermedades transmisibles para el año 2017 estuvo a expensas de las habitantes infecciones respiratorias agudas con una tasa de 12.40 * 100.000 y se puede observar que tuvo un aumento de gran importancia respecto al año anterior.

Figura 16. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en el municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2017.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla.20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en el municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2017.

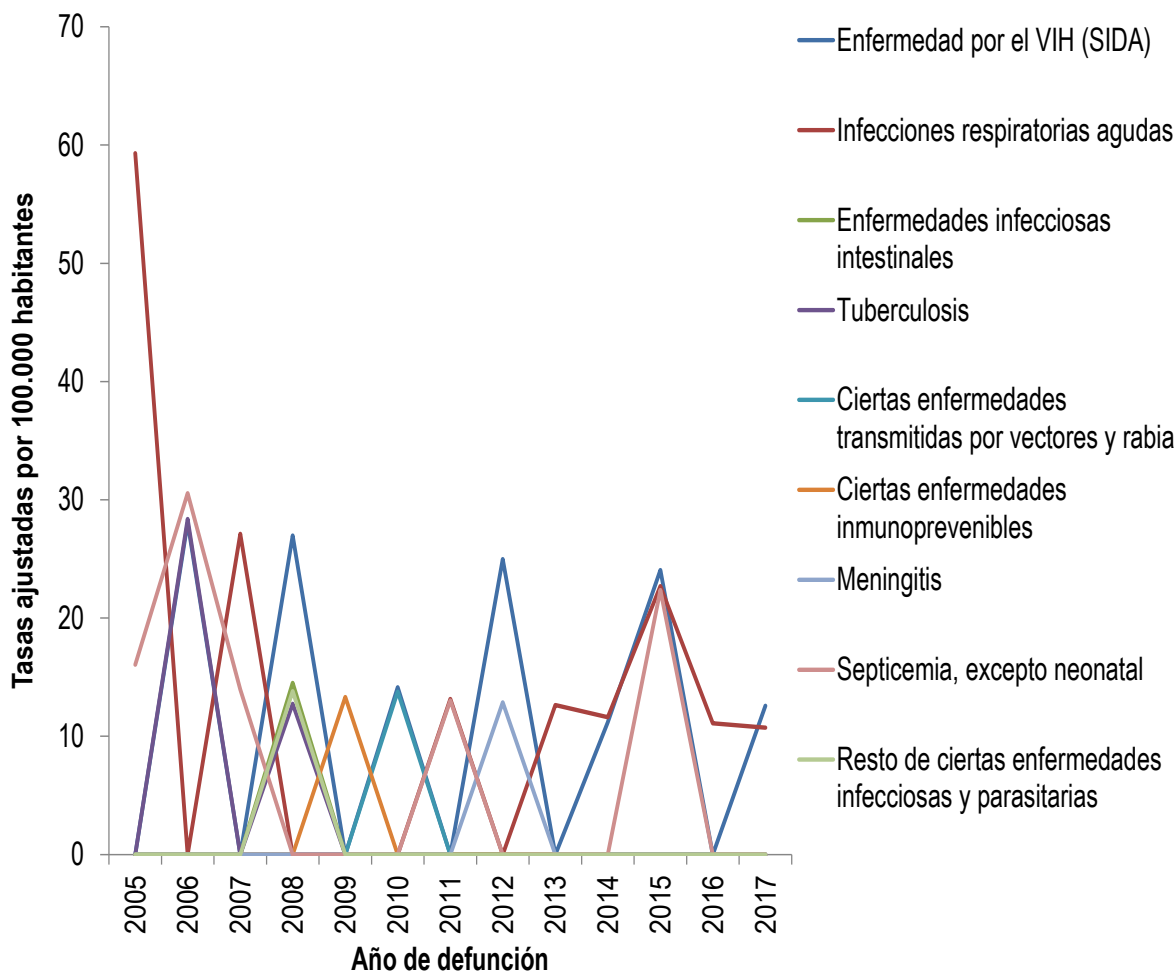
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Infecciones respiratorias agudas	42,44	13,92	27,27	0,00	0,00	12,67	12,27	0,00	11,88	5,41	21,41	10,48	12,40
Septicemia, excepto neonatal	7,12	14,15	6,87	0,00	0,00	0,00	18,02	0,00	0,00	6,16	10,36	0,00	10,19
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0,00	14,20	0,00	13,63	6,52	7,21	0,00	12,44	0,00	12,09	11,88	0,00	6,12
Enfermedades infecciosas intestinales	0,00	6,96	0,00	6,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tuberculosis	0,00	14,20	0,00	12,78	0,00	0,00	0,00	0,00	5,44	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,00	0,00	0,00	0,00	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meningitis	0,00	0,00	0,00	6,26	0,00	0,00	0,00	6,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	13,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Enfermedades Transmisibles en hombres

Dentro del subgrupo de enfermedades trasmisibles para hombre no se presenta una sub causa específica que mantenga una tendencia en el tiempo, se puede resaltar que aunque no en todos los años evaluados se han registrado casos, la infección por VIH presenta picos que han aumentado hacia los años 2014, 2015 y 2017 para una tasa de 12.58 * 100.000 habitante.

Figura 17. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2017.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

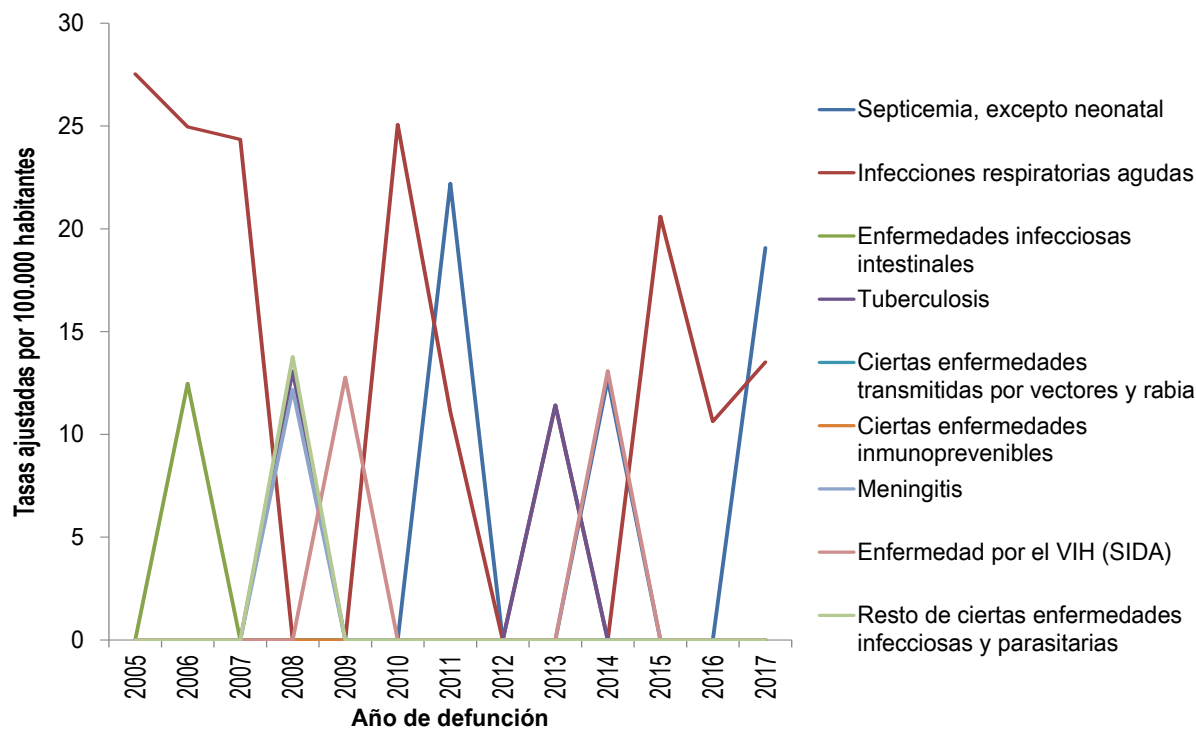
Tabla 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2017.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	28,07	0	26,98	0	14,14	0	24,98	0	11,19	24,05	0	12,58
Infecciones respiratorias agudas	59,3	0	27,13	0	0	0	13,14	0	12,65	11,62	22,71	11,1	10,72
Enfermedades infecciosas intestinales	0	0	0	14,52	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis	0	28,37	0	12,74	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0	0	0	0	0	13,76	0	0	0	0	0	0	0
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0	0	0	0	13,33	0	0	0	0	0	0	0	0
Meningitis	0	0	0	0	0	0	0	12,87	0	0	0	0	0
Septicemia, excepto neonatal	16,06	30,55	13,96	0	0	0	13,04	0	0	0	22,37	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	13,82	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Para las mujeres la septicemia excepto la neonatal 2017 para una tasa de 19.08 * 100.000 habitante, se constituyen en la primera causa de mortalidad por enfermedad infecciosa y en segundo lugar las infecciones respiratorias agudas con 13.52 con tendencia al ascenso en ambos eventos.

Figura 18. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2017.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2017.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Septicemia, excepto neonatal	0	0	0	0	0	0	22,21	0	0	12,67	0	0	19,08
Infecciones respiratorias agudas	27,53	24,96	24,35	0	0	25,08	11,1	0	11,41	0	20,6	10,63	13,52
Enfermedades infecciosas intestinales	0	12,48	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis	0	0	0	13,08	0	0	0	0	11,43	0	0	0	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	12,18	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	0	0	0	0	12,78	0	0	0	0	13,1	0	0	0
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0	0	0	13,79	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Mortalidad por neoplasias

En la mortalidad por neoplasias el tumor maligno de la mama en la mujer es la causa principal para el año 2017, para una tasa de 23.17 * 100.000 habitantes, presentando estabilidad en los dos últimos tres años. Se observa ascenso en las tasas de los tumores malignos de otras localizaciones y las no especificadas con ascenso importante respecto a los años anteriores.

Figura.19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en el municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2017.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en el municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2017.

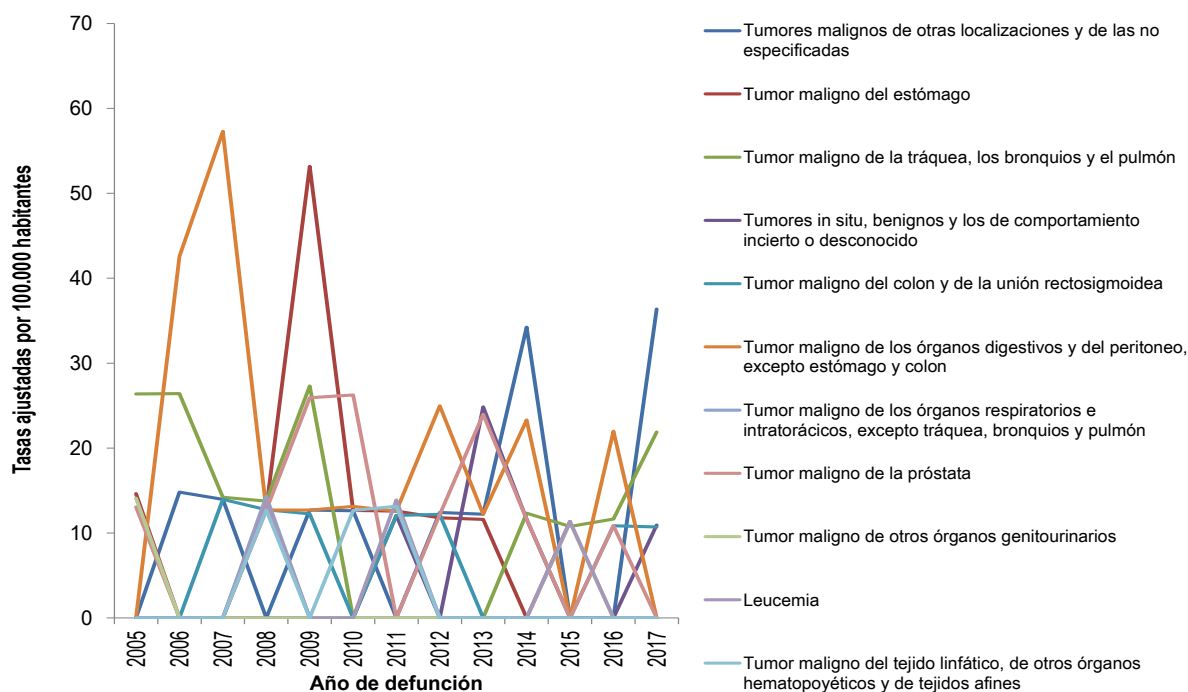
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tumor maligno de la mama de la mujer	0	0	12,18	12,93	0	12,14	35,75	11,85	12,13	10,1	10,18	23,92	23,17
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	7,123	7,195	13,93	0	6,332	18,37	6,554	5,909	5,74	22,16	10,96	5,084	22,88
Tumor maligno del estómago	14,17	6,959	0	13,15	25,2	6,104	5,898	11,38	11,62	5,595	5,225	0	22,3
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	20,24	20,18	7,07	19,65	12,84	0	11,95	0	0	5,873	5,198	5,533	20,4
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	6,165	35,25	27,55	6,443	6,332	6,089	17,41	29,76	11,76	16,98	0	21,79	10,42
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	0	6,746	0	5,802	0	11,76	10,82	0	0	4,935
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	6,842	13,52	6,338	12,51	0	5,802	6,107	5,74	5,412	5,225	4,984	4,872
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	0	6,927	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del cuello del útero	43,33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14,2	0	0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11,21	0	0	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0	0	0	0	12,65	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de la próstata	13,08	0	0	12,7	25,92	26,26	0	12,18	23,97	11,62	0	10,86	0
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	7,22	0	0	0	0	6,488	0	0	0	0	5,503	0	0
Leucemia	0	0	0	6,816	0	0	7,027	6,047	10,68	0	5,225	6,689	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	6,928	7,363	6,657	12,98	0	6,104	12,56	0	0	0	0	0	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Mortalidad por neoplasias en el sexo masculino

En la mortalidad por neoplasias el tumor maligno de otras localizaciones y las no especificadas con ascenso importante respecto a los años anteriores, es la causa principal para el año 2017, para una tasa de 36.37 * 100.000 habitantes. Desde el año 2005 hasta el 2009, la mortalidad por cáncer de pulmón fue el subgrupo de neoplasias que mayor mortalidad presentó entre la población masculina seguido del tumor de estómago. Para el 2011 se presentan tasas similares de mortalidad que oscilan entre 12 y 14 casos por 100.000 hombres. Se ha presentado incremento hacia los últimos años del estómago que fue la tasa de mortalidad más alta en el año 2015, seguido de la leucemia con una tasa de 11,35 por cada 100.000 habitantes, la cual no se presentaba desde el año 2011, igualmente podemos observar que la mortalidad por tumores malignos de la traquea, de los bronquios y el pulmón que no se presentaban desde el año 2009 tiene una tasa de 10,77 por cada 100.000 hombres en el año 2015. Para el año 2016, podemos observar que reaparecen los tumores malignos de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto el estómago con una tasa de 21,98 por 100.000 hombres ocupando el primer lugar, la cual no se presentó en el año 2015, seguido del tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón con una tasa de 11,65 por cada 100000 hombres.

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2016.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO.

Tabla 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2017.

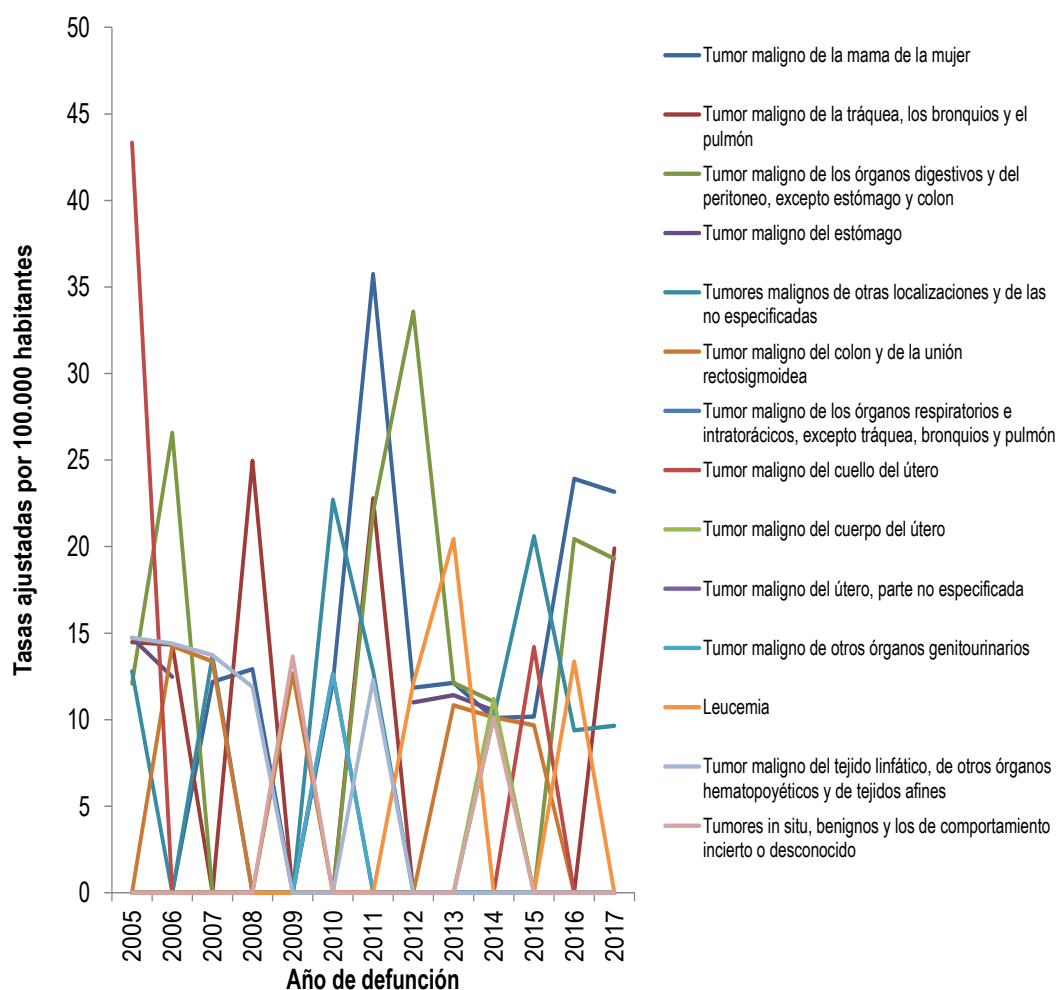
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	0	14,82	13,96	0	12,7	12,63	0	12,42	12,21	34,24	0	0	36,37
Tumor maligno del estómago	14,63	0	0	12,86	53,18	12,67	12,58	11,79	11,6	0	11,35		32,24
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	26,38	26,41	14,21	13,77	27,31	0	0	0	0	12,33	10,77	11,65	21,88
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	0	0	0	12,06	0	24,86	11,62	0	0	10,94
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	0	13,96	12,74	12,25	0	12,06	12,2	0	0	0	10,86	10,7
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	0	42,58	57,29	12,7	12,7	13,13	12,58	24,96	12,21	23,31	0	21,98	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	0	14,31	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de la próstata	13,08	0	0	12,7	25,92	26,26	0	12,18	23,97	11,62	0	10,86	0
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	14,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11,24	0	0
Leucemia	0	0	0	13,82	0	0	13,89	0	0	0	11,35	0	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	0	0	0	12,7	0	12,67	13,14	0	0	0	0	0	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Mortalidad por neoplasias en el sexo femenino

En relación con las tasas de mortalidad por enfermedades Neoplasias en la mujer, se observa que el cáncer de mama para el año 2017, representa la primera causa con una tasa de 23.17 * cada 100.000 mujeres, que fue la más alta de todo el grupo de neoplasias en mujeres para este año y sigue aportando casos. El tumor maligno de la tráquea con una tasa de 19.89 * 100.000 habitantes, presenta un incremento considerable con respecto a los años anteriores y en tercer lugar los tumores malignos de los órganos digestivos y del peritoneo con un tasa de 19.3 y 20,44 por cada 100.000 mujeres para el año 2016.

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2017.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2017.

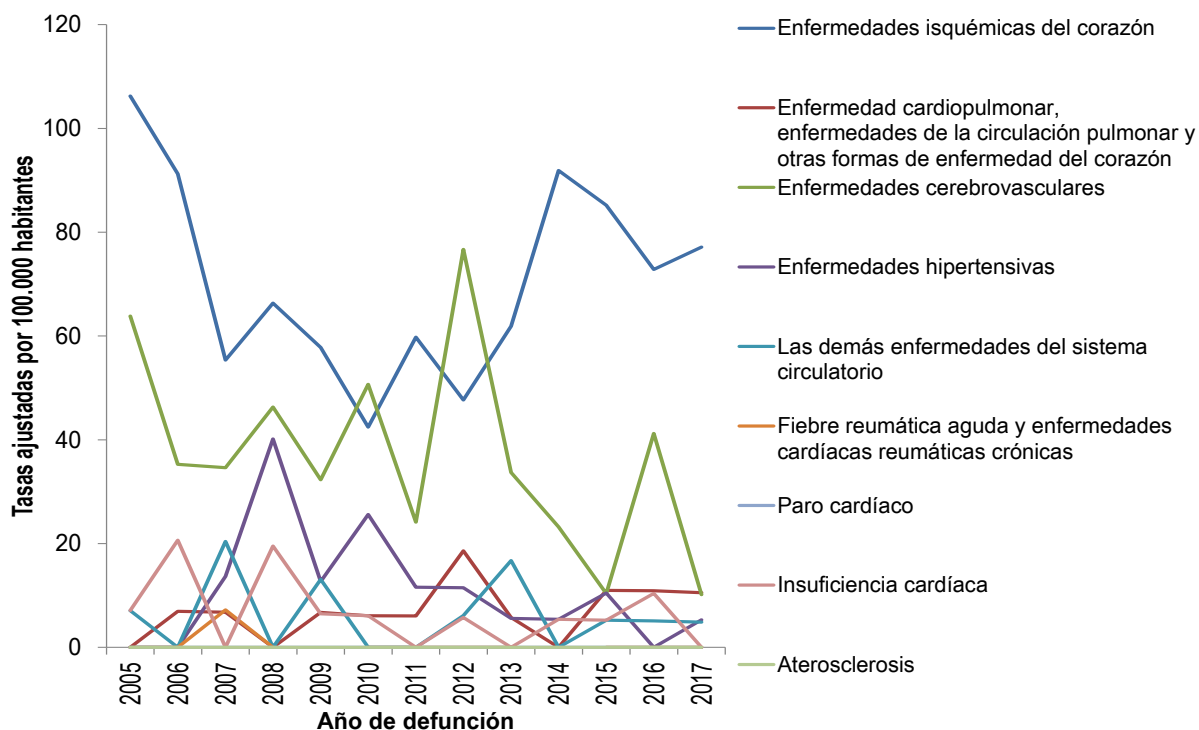
Tumor maligno de la mama de la mujer	0	0	12,18	12,93	0	12,14	35,75	11,85	12,13	10,1	10,18	23,92	23,17
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	14,48	14,34	0	24,97	0	0	22,8	0	0	0	0	0	19,89
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	12,09	26,57	0	0	0	0	21,98	33,57	12,13	11,04	0	20,44	19,3
Tumor maligno del estómago	14,73	12,48		13,79				11	11,41	10,52			13,52
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	12,8	0	13,68	0	0	22,71	12,81	0	0	10,13	20,6	9,379	9,651
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	0	14,26	13,36	0	12,67	0	0	0	10,83	10,13	9,68	0	0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno del cuello del útero	43,33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14,2	0	0
Tumor maligno del cuerpo del útero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11,21	0	0	0
Tumor maligno del útero, parte no especificada	0	0	0	0	0	12,65	0	0	0	0	0	0	0
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	0	0	0	0	0	12,65	0	0	0	0	0	0	0
Leucemia	0	0	0	0	0	0	0	12,09	20,46	0	0	13,36	0
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	14,73	14,4	13,73	11,89	0	0	12,3	0	0	0	0	0	0
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	0	0	0	0	13,66	0	0	0	0	10,13	0	0	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio

Para la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio las enfermedades isquémicas del corazón en la mayoría de los años ocupa el primer lugar, para el año 2017 tuvo una tasa de 77.11 por cada 100.000 habitantes en incremento comparado con el año 2016 tuvo una tasa de 72,81 por cada 100.000 habitantes. Excepto en el año 2010.

Figura. 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en el municipio Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2017.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla. 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en el municipio Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2017.

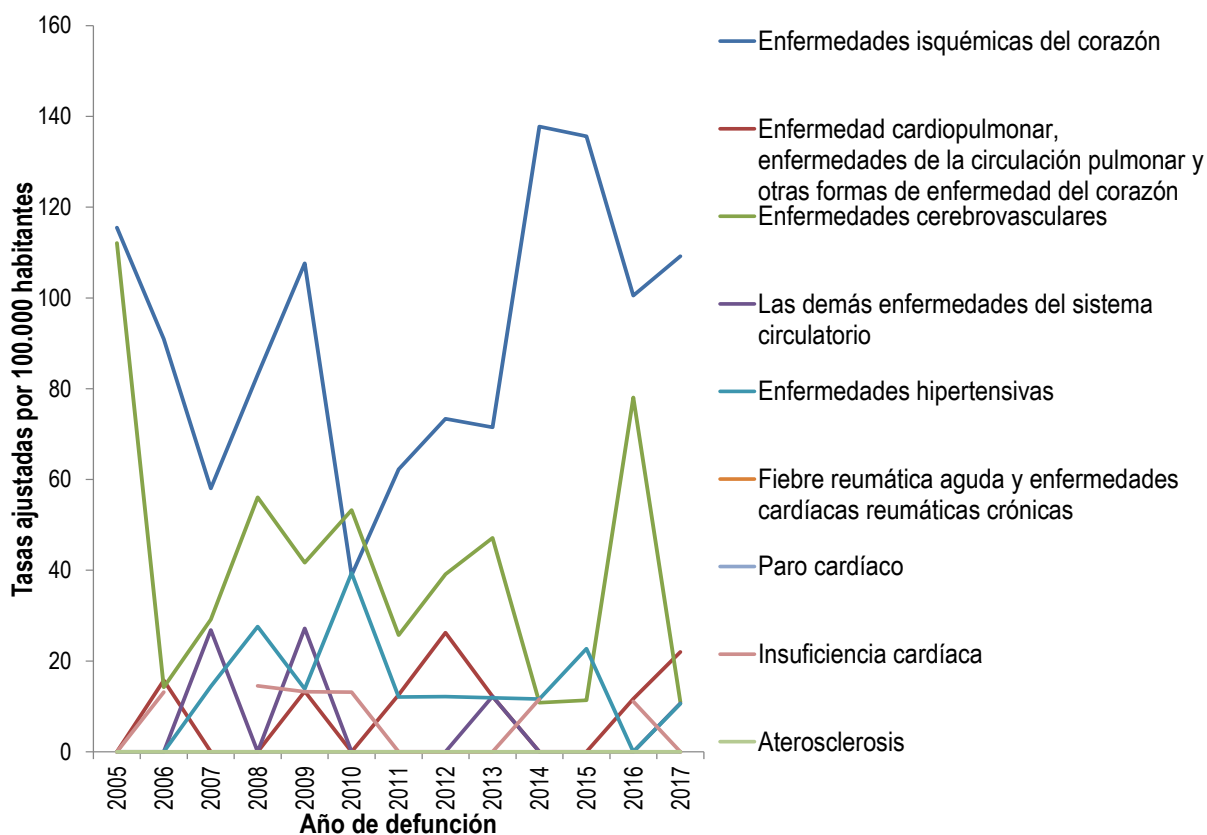
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del corazón	106,2	91,23	55,37	66,34	57,78	42,44	59,76	47,68	61,89	91,87	85,19	72,81	77,11
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la	0	6,959	6,771	0	6,746	6,089	6,055	18,59	5,74	0	10,98	10,92	10,52
Enfermedades cerebrovasculares	63,83	35,25	34,63	46,31	32,3	50,68	24,12	76,68	33,7	23,2	10,36	41,2	10,15
Enfermedades hipertensivas	0	0	13,69	40,14	12,69	25,6	11,6	11,48	5,572	5,412	10,45	0	5,291
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	7,068	0	20,39	0	13,09	0	0	6,128	16,7	0	5,225	5,084	4,872
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	7,209	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
Insuficiencia cardíaca	7,123	20,64	0	19,52	6,468	6,089	0	5,741	0	5,412	5,225	10,41	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en el sexo masculino

En relación con las tasas de enfermedades del Sistema Circulatorio en hombres, se observa que para el año 2017 las enfermedades isquémicas del corazón siguen en primer lugar con una tasa de 109.2, en incremento con respecto a la tasa del año 2016 que fue de 100,5 por cada 100.000 hombres, el segundo lugar lo ocupan las enfermedades cardiopulmonar con una tasa de 22.02 en ascenso y tercer lugar las cerebrovasculares con un descenso marcado de una tasa de 10.94 en el año 2017, frente al año 2016 a una tasa de 78,07 por cada 100.000 habitantes. Las enfermedades hipertensivas que desde el año 2007 las tasas ocupaban los primeros lugares para el año 2016 no presentó tasa de mortalidad.

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2017.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres del municipio Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2017.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del corazón	115,5	90,94	58,06	83,09	107,6	38,89	62,24	73,38	71,52	137,8	135,6	100,5	109,2
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la	0	15,73	0	0	13,33	0	12,56	26,24	12,21	0	0	11,65	22,02
Enfermedades cerebrovasculares	112,1	14,21	29,18	56,09	41,69	53,25	25,7	39,11	47,15	10,81	11,35	78,07	10,94
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	0	0	26,84	0	27,18	0	0	0	12,21	0	0	0	10,7
Enfermedades hipertensivas	0	0	14,4	27,6	13,85	39,37	12,06	12,18	11,89	11,62	22,71	0	10,61
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
Insuficiencia cardíaca	0	13,15		14,52	13,22	13,13	0	0	0	11,62		11,1	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

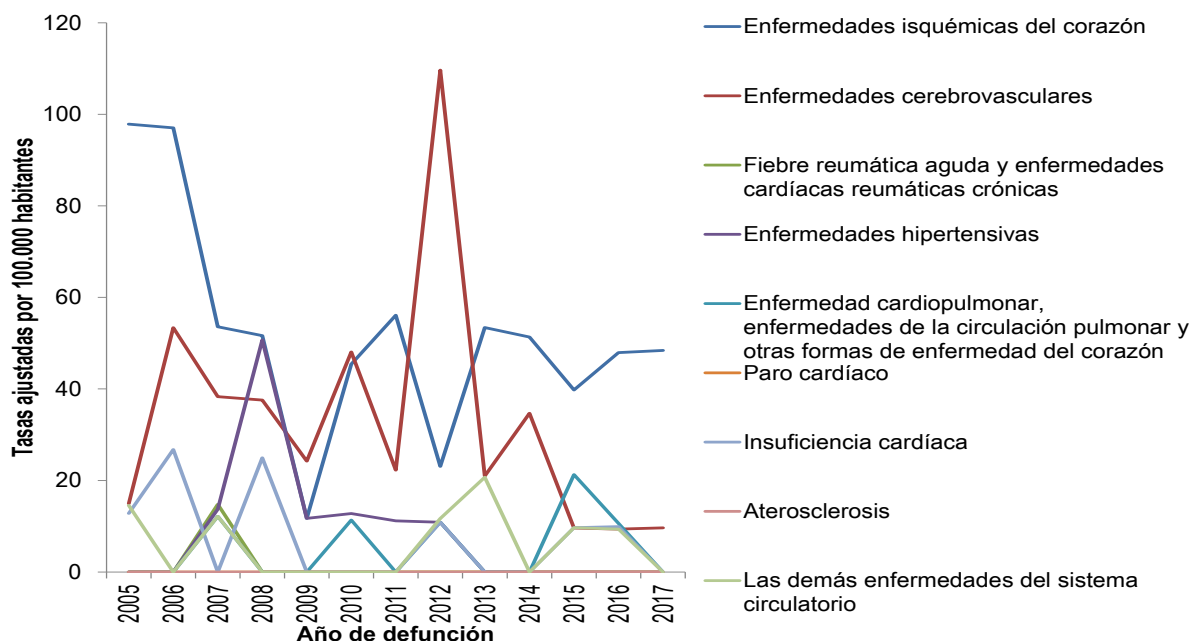
Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en el sexo femenino

Al igual que en el sexo masculino la principal causa de mortalidad dentro de este grupo de causas son las enfermedades isquémicas del corazón para el año 2017, se continua el ascenso a una tasa de 48.43 casos por 100.000 mujeres, frente al año 2016 tuvo una tasa de 47.96 por cada 100000 mujeres.

Las enfermedades cerebrovasculares en segundo lugar 9.651 por cada 100000 mujeres.

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2017.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2017.

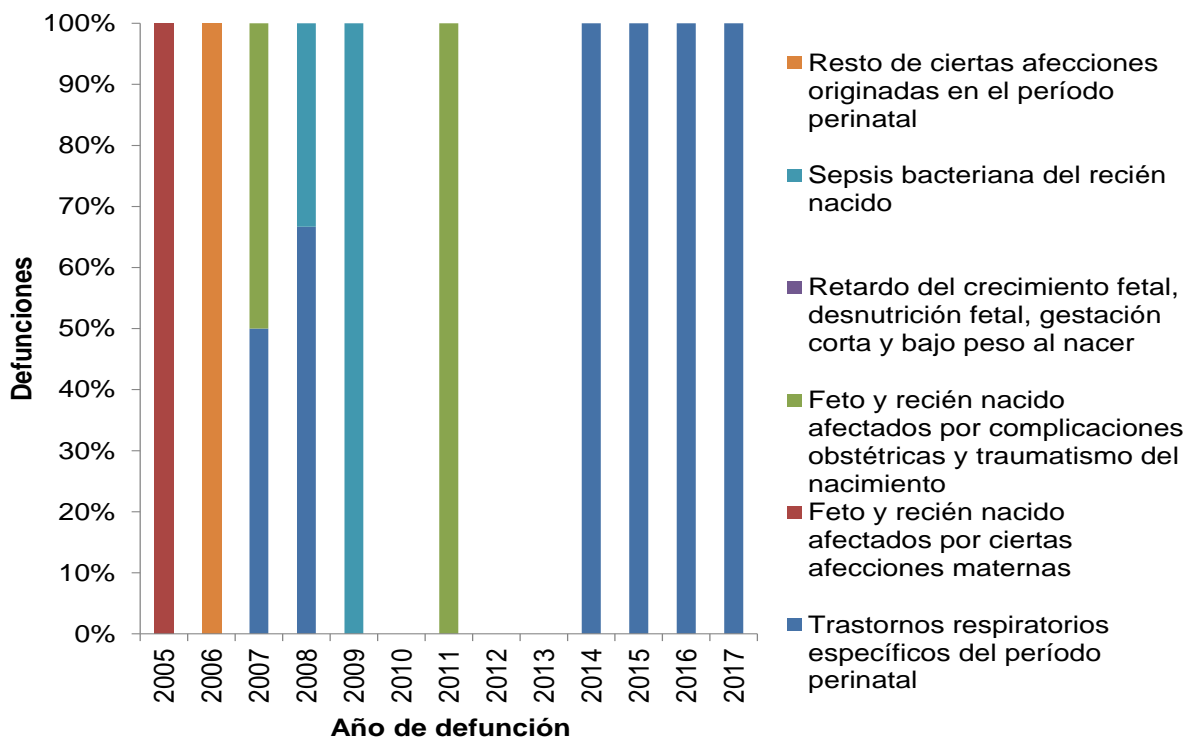
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Enfermedades isquémicas del corazón	97,87	97,05	53,6	51,66	11,71	45,44	56,1	23,09	53,42	51,34	39,76	47,96	48,43
Enfermedades cerebrovasculares	14,97	53,39	38,3	37,57	24,25	48,06	22,28	109,7	20,97	34,68	9,62	9,379	9,651
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0	0	14,79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades hipertensivas	0	0	13,73	50,68	11,71	12,78	11,18	10,86	0	0	0	0	0
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	0	0	12,18	0	0	11,35	0	10,86	0	0	21,29	10,63	0
Paro cardíaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Insuficiencia cardíaca	12,8	26,74	0	24,97	0	0	0	10,86	0	0	9,68	9,91	0
Aterosclerosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	14,55	0	12,18	0	0	0	0	11,7	20,69	0	9,68	9,379	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Mortalidad por afecciones originadas en el periodo perinatal

En relación con la mortalidad originada en el periodo perinatal en general, está dada por los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal en el 100% de las defunciones, para un caso en el año 2017.

Figura 25. Mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en el departamento del valle del cauca municipio de Yotoco, 2005 – 2016.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 29. Casos de mortalidad para para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, Municipio de Yotoco, 2005 – 2017.

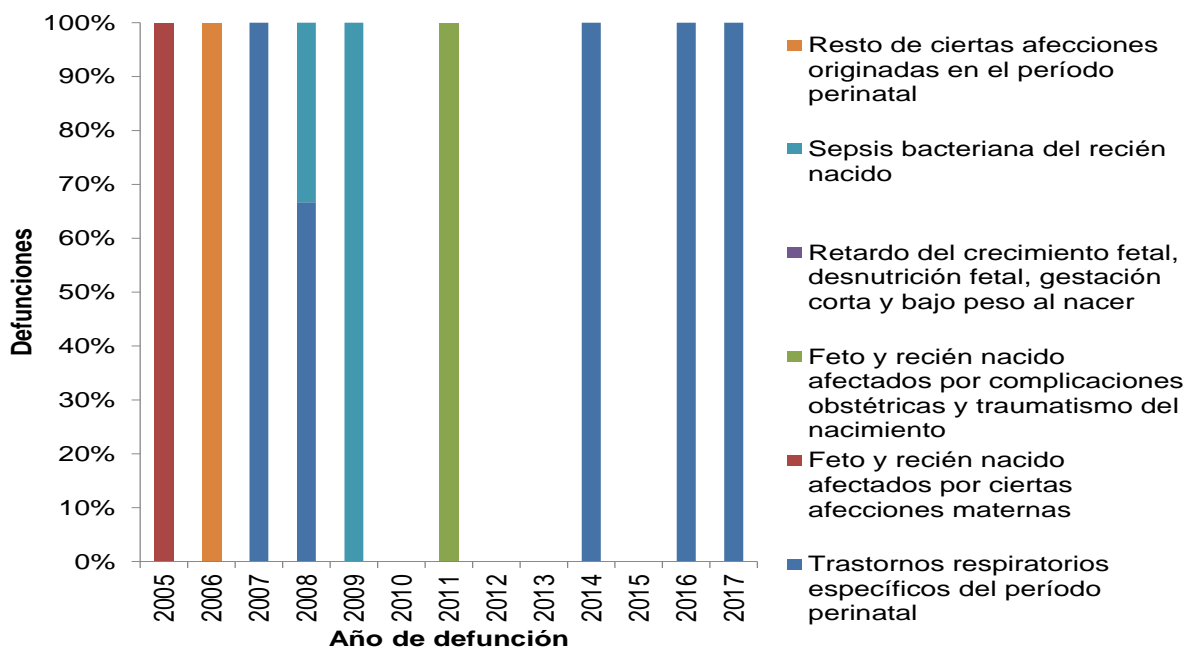
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	1	1	1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas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

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Mortalidad por afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres

En relación con la mortalidad originada en el periodo perinatal en general, está dada por los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal en el 100% de las defunciones, para un caso en el año 2017 en el sexo masculino.

Figura 26. Casos de mortalidad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en los hombres del departamento del valle del cauca municipio de Yotoco, 2005 – 2017.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 30. Casos de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2017.

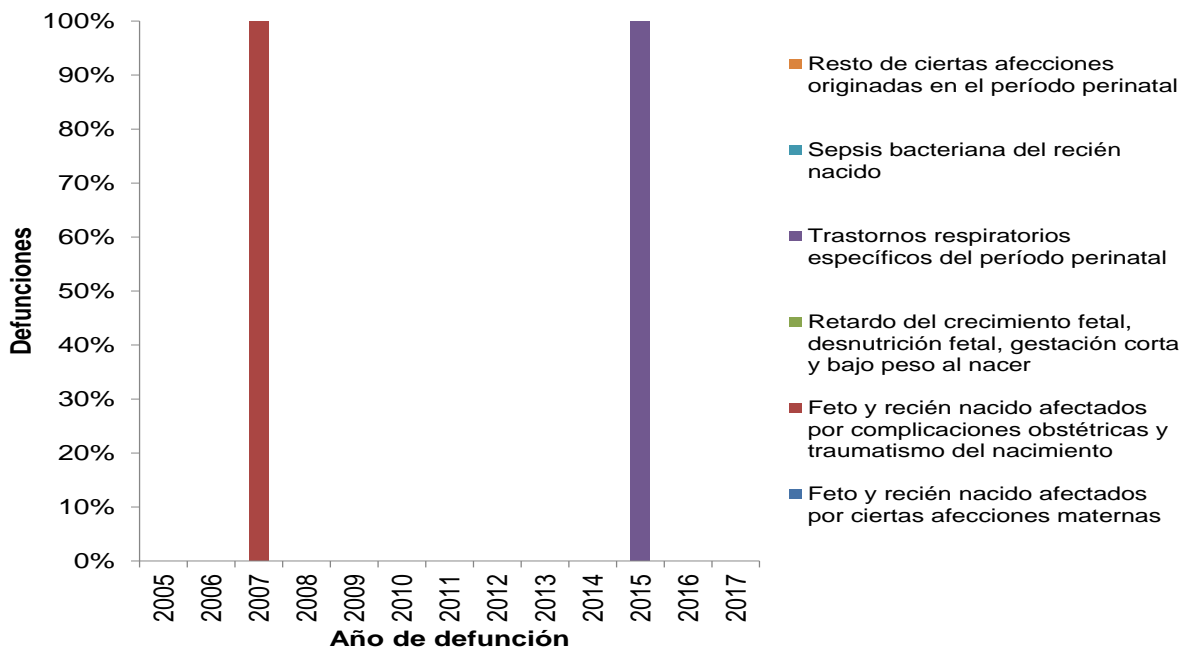
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	1	1
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas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

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Mortalidad por afecciones originadas en el periodo perinatal en Mujeres

En relación con la mortalidad perinatal en el sexo femenino se puede mencionar que durante el periodo analizado desde el año 2007, no se presentaban cuya casa muertes por Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento para el año 2015, tenemos mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal y para el año 2017 no se presentaron casos.

Figura 27. Mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del departamento del valle del cauca municipio de Yotoco, 2005 – 2017.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 31. Casos de mortalidad ajustada por edad para ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2017.

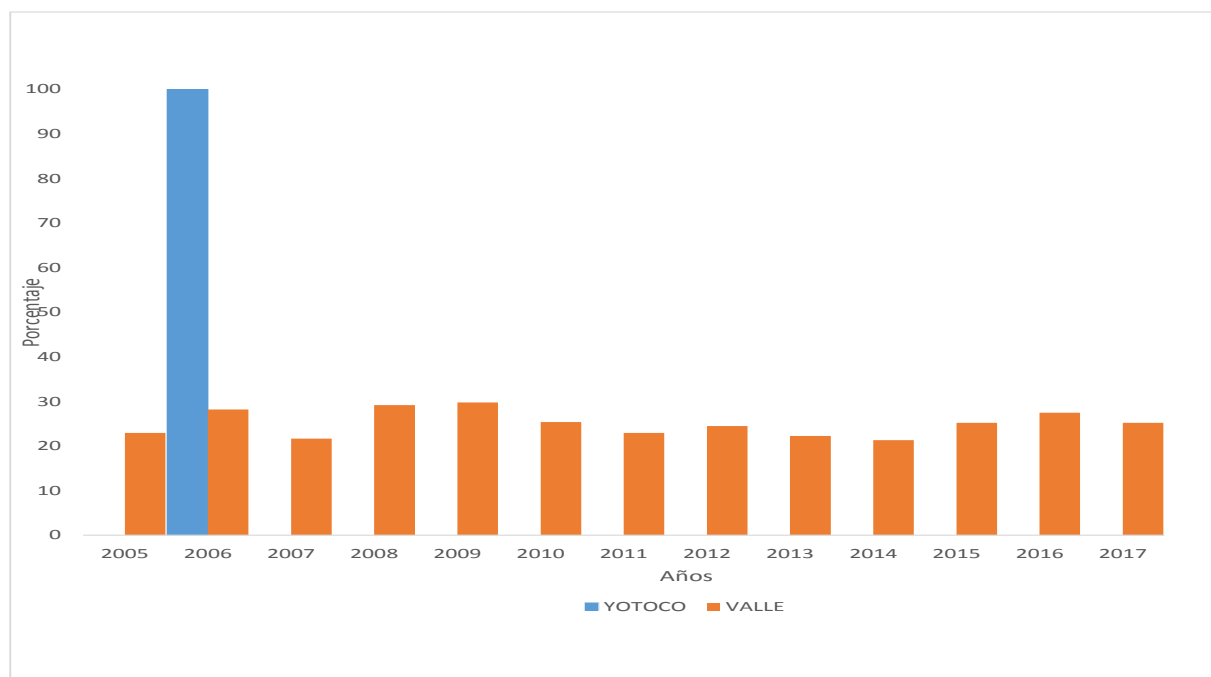
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retardo del crecimiento fetal, 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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Sepsis bacteriana del recién nacido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Porcentaje de mortalidad por resto de afecciones originadas en el periodo perinatal

Para el año 2017, no hubo casos de muerte por el resto de afecciones originadas en el periodo perinatal

Figura 28. Porcentaje de mortalidad por resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal del municipio de Yotoco departamento del Valle del Cauca, 2005 - 2017

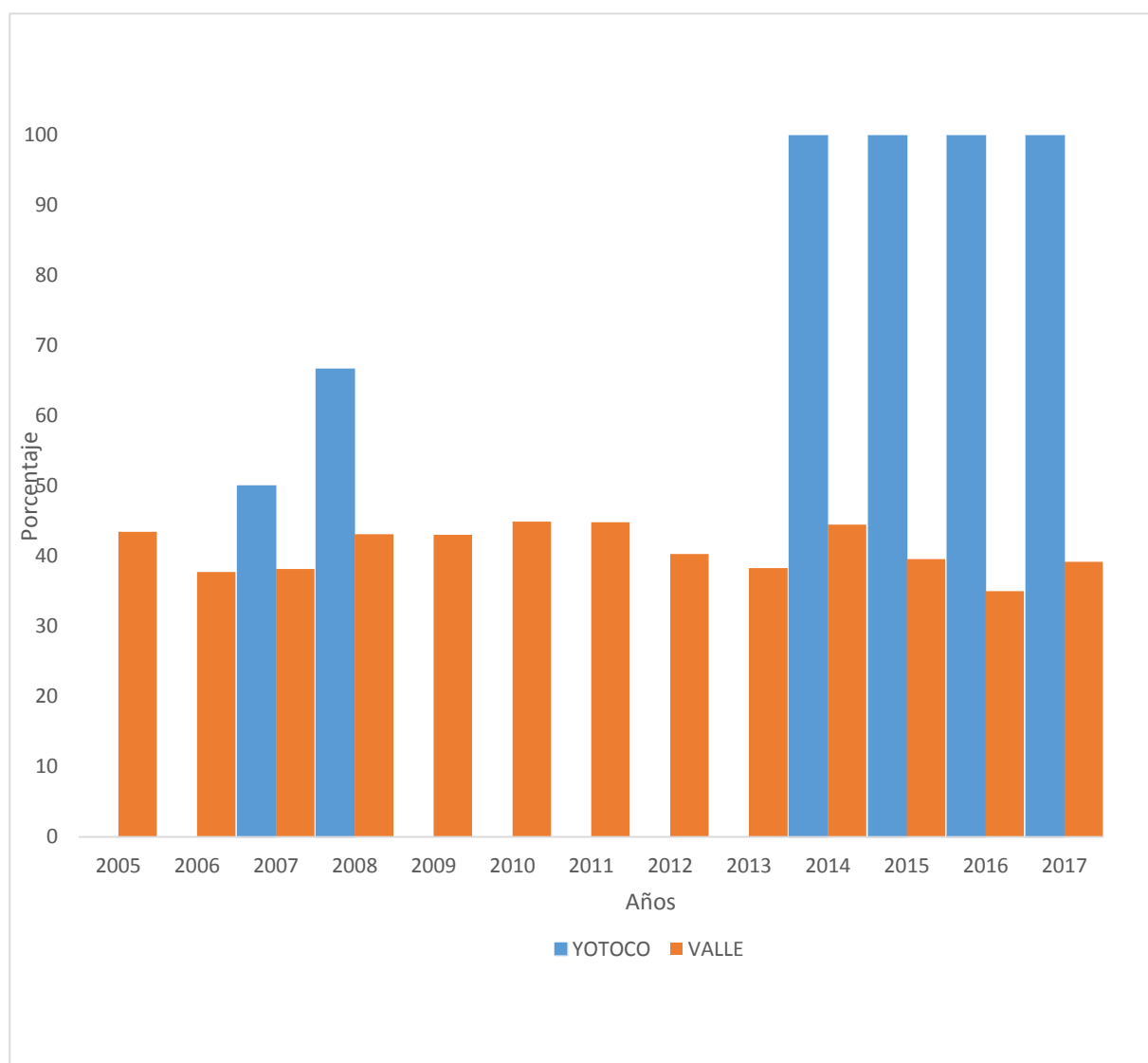


Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal

Para el año 2017 y año 2016, del total de casos de muertes del periodo perinatal en el municipio de Yotoco, el 100% ocurren por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, este porcentaje es más alto que el observado en el total del departamento del Valle del Cauca.

Figura 29. Porcentaje de mortalidad por trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal del municipio de Yotoco departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2017.

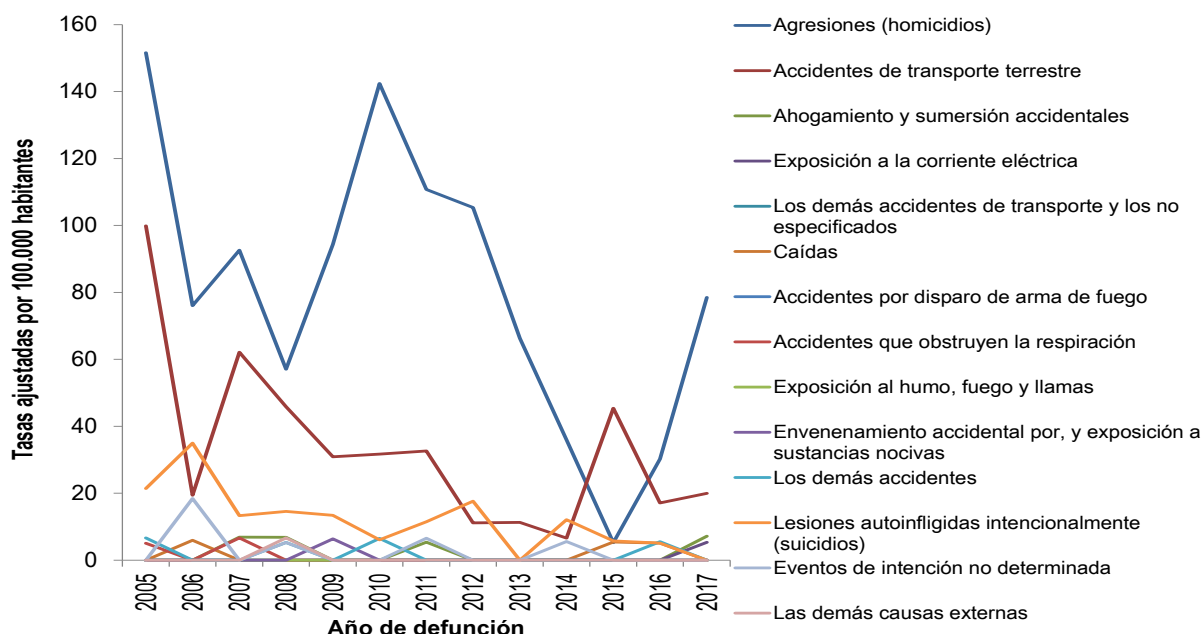


Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Muertes por causas externas

La agresiones por homicidio desde el año 2005, excepto el año 2015 ha sido la principal tasa de mortalidad por causa externa, en el año 2017 con una tasa de 78.51, en ascenso frente al año 2016 con una tasa de 30,23 por cada 100.000 habitantes, seguida de los accidentes de transporte terrestre con 19.99 por cada 100.000 habitantes y ahogamiento y sumersión accidentales.

Figura 30. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas del municipio de Yotoco
Departamento del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2005 – 2017.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 32. Tasas ajustadas de mortalidad para las causas externas, Municipio de Yotoco, 2005 – 2017.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Agresiones (homicidios)	151,6	76,05	92,6	57,06	94,33	142,4	110,8	105,4	66,31	35,95	5,265	30,23	78,51
Accidentes de transporte terrestre	99,86	19,41	62,14	45,84	30,92	31,7	32,61	11,15	11,31	6,59	45,39	17,12	19,99
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	6,887	6,816	0	0	5,371	0	0	0	0	0	7,145
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5,322
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caídas	0	5,969	0	0	0	0	0	0	0	0	5,443	5,084	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	5,053	0	6,657	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	6,384	0	0	0	0	0	0	0	0
Los demás accidentes	6,632	0	0	5,29	0	6,488	0	0	0	0	0	5,542	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	21,43	34,96	13,33	14,59	13,41	6,104	11,48	17,65	0	12,07	5,752	5,084	0
Eventos de intención no determinada	0	18,4	0	5,29	0	0	6,554	0	0	5,595	0	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	6,667	0	0	0	0	0	0	0	0	0

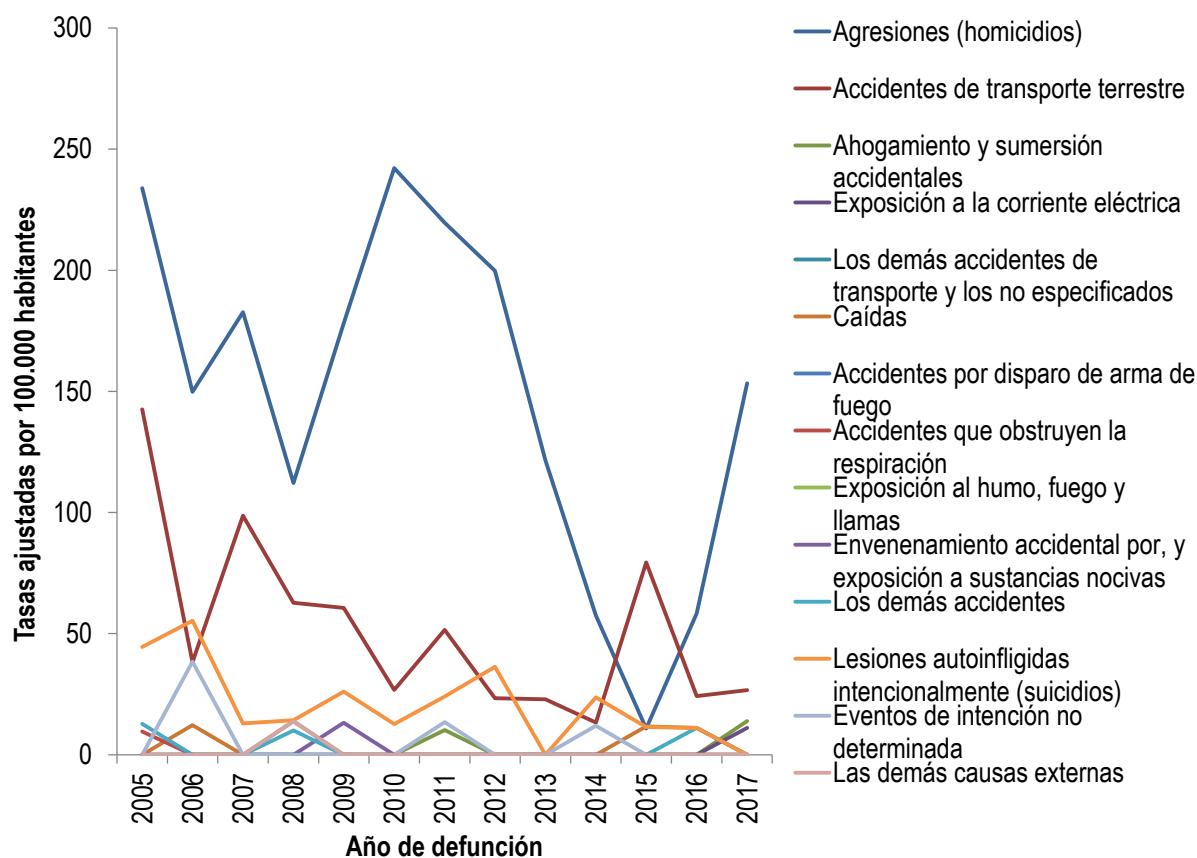
Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Muertes por causas externas en hombres

Las agresiones por homicidio se constituyen en la principal causa de muerte por causa externa en hombres en todo el periodo analizado, en el año 2017 presentó un ascenso importante a 153.3 por cada 100.000 habitantes, frente al año 2016 con una tasa de 58,35 por cada 100.000 hombres.

Los accidentes de transporte terrestre ocupan el segundo lugar con una tasa de 26.66 por cada 100.000 habitantes, la cual incrementa comparada con el año 2016, 24.23 por cada 100.000 habitantes.

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2017.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en hombres del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2017.

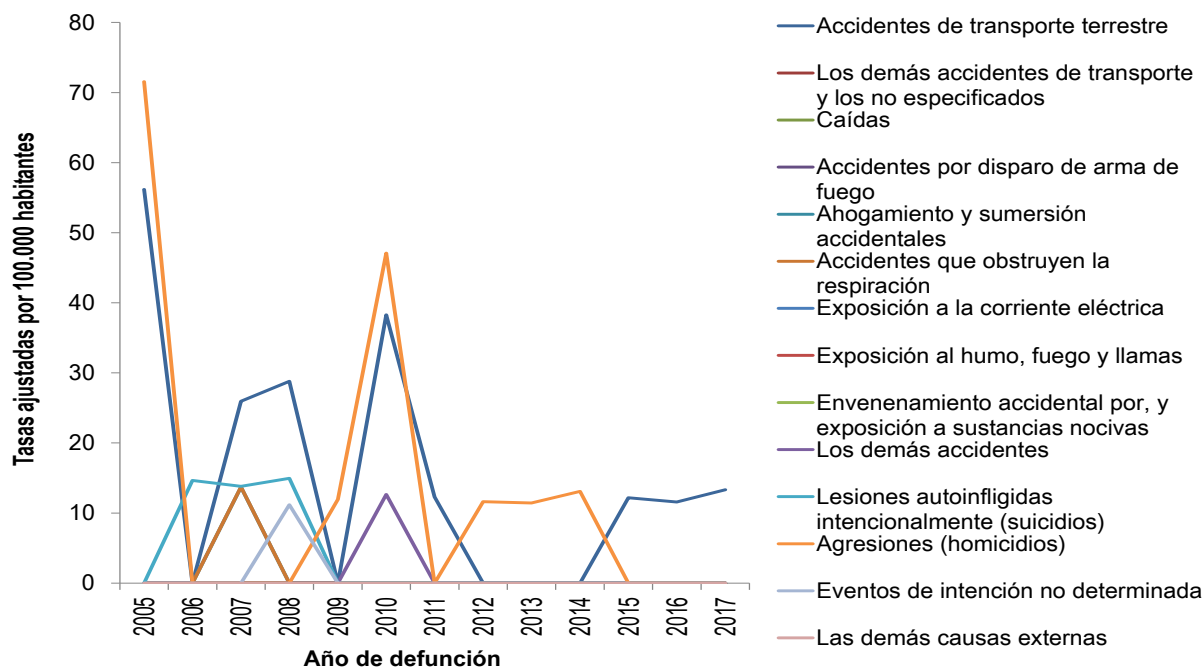
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Agresiones (homicidios)	233,9	149,9	182,7	112,2	178,1	242,2	219,6	199,8	121,6	57,39	10,78	58,35	153,3
Accidentes de transporte terrestre	142,6	38,22	98,65	62,72	60,56	26,76	51,55	23,34	22,86	13,27	79,38	24,23	26,66
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	0	13,82	0	0	10,18	0	0	0	0	0	13,87
Exposición a la corriente eléctrica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11,08
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caídas	0	12,2	0	0	0	0	0	0	0	0	11,69	11,1	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	9,609	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	13,14	0	0	0	0	0	0	0	0
Los demás accidentes	12,75	0	0	10,05	0	0	0	0	0	0	0	11,04	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	44,44	55,31	12,88	14,24	26,05	12,67	24,04	36,23	0	23,69	11,4	11,1	0
Eventos de intención no determinada	0	38,36	0	0	0	0	13,41	0	0	11,95	0	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	13,77	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Muertes por causas externas en mujeres.

Los accidentes de tránsito que es el evento más constante en el tiempo, este evento se registra la primera causa de mortalidad, por causa externa del género femenino en el año 2017 con una tasa de 13.33 por cada 100.000 habitantes, observándose en leve descenso.

Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2017.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las causas externas en mujeres del Municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2017.

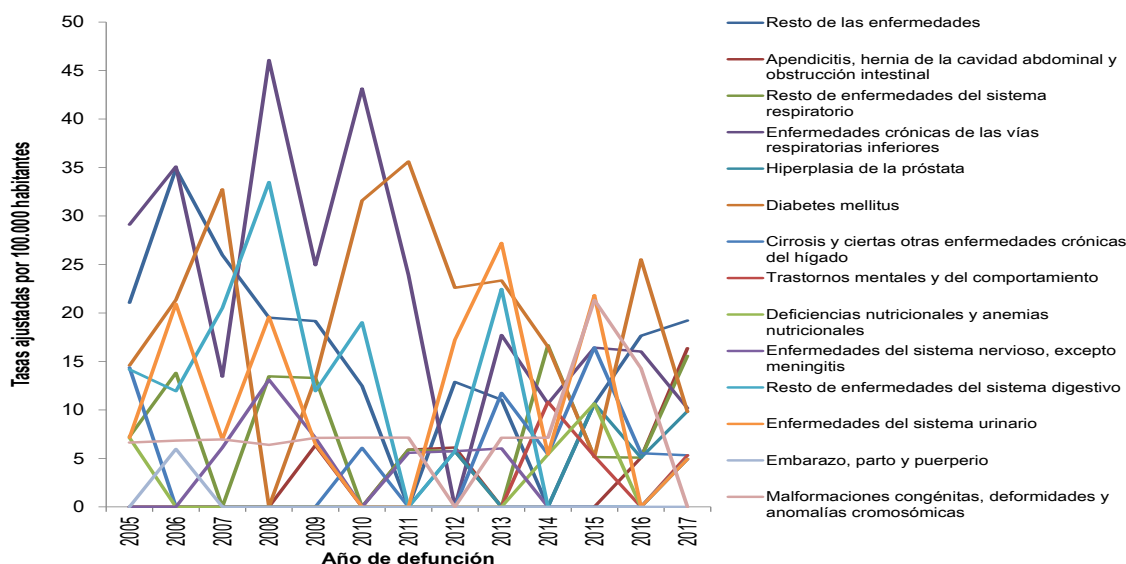
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Accidentes de transporte terrestre	56,18	0	25,95	28,8	0	38,28	12,3	0	0	0	12,18	11,58	13,33
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caídas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes por disparo de arma de fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ahogamiento y sumersión accidentales	0	0	13,69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Accidentes que obstruyen la respiración	0	0	13,73	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	12,65	0	0	0	0	0	0	0
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	0	14,66	13,82	14,96	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Agresiones (homicidios)	71,54	0	0	0	11,94	47,08	0	11,61	11,43	13,1	0	0	0
Eventos de intención no determinada	0	0	0	11,17	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Las demás causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Demás causas en general

El resto de enfermedades ocupa el primer lugar con tendencia al aumento para el año 2017 con una tasa de 19.22 por cada 100.000 habitantes, con referencia a los años 2015 y 2016. En segundo lugar la apendicitis, hernia de la cavidad abdominal con un incremento considerable de 16.36 en el 2017 frente a 5,084 por cada 100.000 habitantes en el año 2016.

Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas del departamento del Valle del Cauca, Municipio de Yotoco, 2005 – 2017.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás causas del Departamento del Valle del Cauca, Municipio de Yotoco, 2005 – 2017.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Resto de las enfermedades	21,06	34,86	25,97	19,52	19,16	12,47	0	12,88	11,04	0	10,63	17,65	19,22
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	0	0	0	6,345	0	5,898	6,128	0	0	0	5,084	16,36
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	7,237	13,81	0	13,46	13,29	0	5,898	5,741	0	16,67	5,135	5,084	15,56
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	29,11	35,09	13,43	46,08	24,93	43,13	23,91	0	17,72	10,65	16,42	16,02	10,19
Hiperplasia de la próstata	0	0	0	0	0	0	0	5,741	0	0	10,67	5,084	9,869
Diabetes mellitus	14,58	21,35	32,75	0	13,24	31,59	35,62	22,59	23,35	16,5	5,135	25,53	9,806
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	14,36	0	0	0	0	6,089	0	0	11,76	5,412	16,45	5,533	5,322
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10,82	5,225	0	5,314
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	7,123	0	0	0	0	0	0	0	0	5,412	10,67	0	4,935
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	6,116	13,11	7,117	0	5,577	5,741	6,019	0	0	0	4,935
Resto de enfermedades del sistema digestivo	14,17	11,94	20,5	33,5	11,94	19,04	0	5,741	22,47	0	0	0	4,935
Enfermedades del sistema urinario	7,123	20,94	6,965	19,61	6,491	0	0	17,22	27,21	5,412	21,83	0	4,918
Embarazo, parto y puerperio	0	5,969	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,632	6,831	6,965	6,394	7,117	7,145	7,145	0	7,122	7,128	21,33	14,28	0

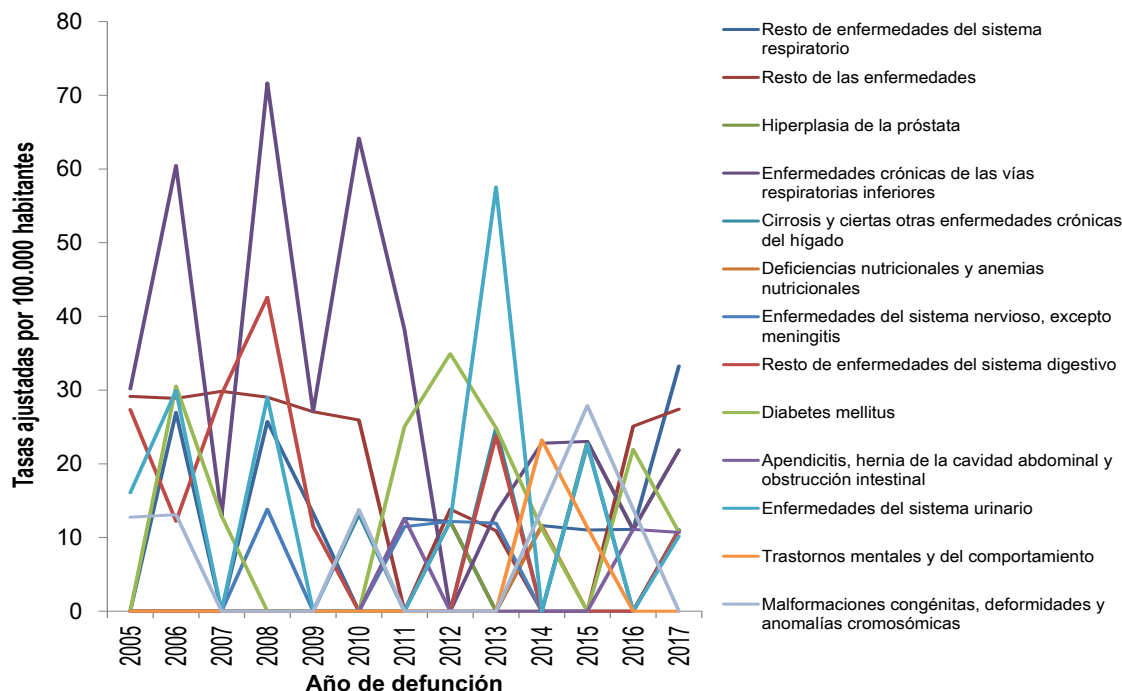
Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Demás causas en hombres

El resto de enfermedades del sistema respiratorio están presentando una tendencia al aumento para el 2017, con una tasa de 33.28 frente a una tasa del 11,1 por cada 100.000 en el año 2016, posicionándose en la primera causa de mortalidad en el género masculino.

En igual ascenso el resto de enfermedades ya que para el año 2017, estuvo la tasa a 27.41 por cada 100.000 hombres, frente al año 2016 con una tasa de 25.1 por cada 100.000 hombres.

Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2017.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en hombres del municipio de Yotoco - Valle del Cauca, 2005 – 2017.

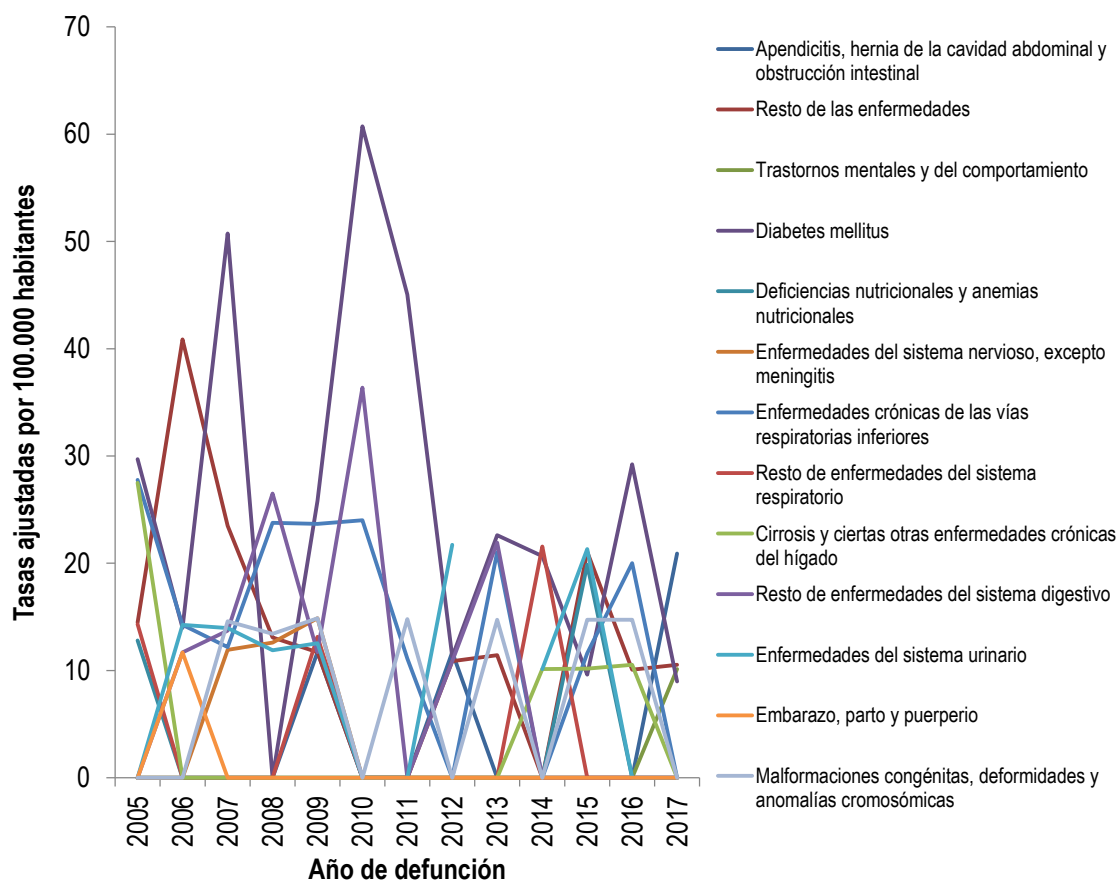
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	0	26,98	0	25,75	13,3	0	12,58	12,18	0	11,62	11,01	11,1	33,28
Resto de las enfermedades	29,14	28,88	29,84	29,04	27,07	25,94	0	13,82	10,92	0	0	25,1	27,41
Hiperplasia de la próstata	0	0	0	0	0	0	0	12,18	0	0	23,05	11,1	21,88
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	30,16	60,48	12,92	71,67	27,07	64,18	38,21	0	13,34	22,79	23,05	11,04	21,87
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	0	0	0	0	0	13,13	0	0	24,86	0	22,48	0	11,08
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11,62	0	0	10,94
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	0	13,83	0	0	11,46	12,18	11,94	0	0	0	10,94
Resto de enfermedades del sistema digestivo	27,36	12,2	29,46	42,59	11,5	0	0	0	23,78	0	0	0	10,94
Diabetes mellitus	0	30,55	12,92	0	0	0	25,05	34,95	24,86	11,19	0	21,96	10,7
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	0	0	0	0	0	12,58	0	0	0	0	11,1	10,69
Enfermedades del sistema urinario	16,06	29,93	0	29,04	0	0	0	12,18	57,56	0	22,71	0	10,17
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23,23	11,35	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	12,75	13,11	0	0	0	13,78	0	0	0	13,8	27,89	13,84	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Demás causas en mujeres

En relación con la mortalidad en mujeres por este grupo de causas, se observa que la apendicitis, hernia de la cavidad abdominal, con un incremento considerable de 20.09 en el 2017, frente a cero casos en los años anteriores es la primera causa para este evento. Ver figura 35.

Figura 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2017.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Tabla 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en mujeres del municipio de Yotoco – Valle del Cauca 2005 – 2017.

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	0	0	0	0	11,71	0	0	11,7	0	0	0	0	20,9
Resto de las enfermedades	14,48	40,87	23,5	13,08	11,71	0	0	10,86	11,43	0	21,06	10,08	10,54
Trastornos mentales y del comportamiento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10,14
Diabetes mellitus	29,7	13,99	50,74	0	25,81	60,74	45,04	11,28	22,62	20,66	9,62	29,22	8,988
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	12,8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19,86	0	0
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	0	0	11,94	12,61	14,87	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	27,76	14,26	12,18	23,78	23,67	24,01	11,1	0	21,03	0	11,61	20,01	0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	14,32	0	0	0	13,14	0	0	0	0	21,56	0	0	0
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	27,49	0	0	0	0	0	0	0	0	10,13	10,18	10,53	0
Resto de enfermedades del sistema digestivo	0	11,68	13,73	26,51	11,71	36,37	0	10,86	21,91	0	0	0	0
Enfermedades del sistema urinario	0	14,26	13,95	11,89	12,54	0	0	21,73	0	10,13	21,32	0	0
Embarazo, parto y puerperio	0	11,68	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0	0	14,6	13,41	14,87	0	14,79	0	14,74	0	14,74	14,74	0

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Los anteriores indicadores hacen parte de las prioridades consideradas en el Plan decenal de salud, que deben monitorearse frecuentemente para lograr las metas programadas. Al observarla con la técnica de semaforización encontramos que los indicadores resaltados en color rojo presentan un mayor riesgo de desarrollar el evento al compararlo con el Valle del Cauca.

Específicamente se observa que para los anteriores indicadores el municipio de Yotoco, se presentan tasas más altas, con diferencias significativas frente a las del departamento para mortalidad por: mortalidad por tumor maligno de mama que para el municipio presenta una tasa de 23.17 frente al referente departamental de 15.4. El tumor maligno de estómago que para el municipio presenta una tasa de 22.30 frente al referente departamental de 11.23 y tasa de mortalidad ajustada por homicidios que para el municipio presenta una tasa de 78.51 frente al referente departamental de 43.22, el resto de tasas presenta cifras menores o en semáforo amarillo lo que representa cifras con diferencias no significativas, frente a las presentadas por el Departamento del Valle del Cauca. Ver tabla 38.

Tabla 38. Semaforización de las tasas de mortalidad por causas específicas municipio de Yotoco, 2005-2017.

Causa de muerte	VALLE	YOTOCO	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	19,99	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	15,04	23,17	-	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	
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	0,00	↘	-	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	11,23	22,30	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	18,89	9,81	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones auto-infringidas intencionalmente	4,66	0,00	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,38	5,31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	43,22	78,51	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,06	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	36,05	28,71	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,21	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

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

2.1.3 Mortalidad materno – infantil y en la niñez

Para el análisis de la Mortalidad Infantil y en la Niñez se utilizara 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. Dado el número de casos tan bajo se analizara con número absolutos.

En los años analizados se evidencia mortalidad por Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, por Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y por causas externas de morbilidad y mortalidad, sin presencia de muertes por enfermedades infecciosas y parasitarias, neoplasias, enfermedades de la sangre y órganos hematopoyéticos, del oído, del sistema circulatorio, digestivo y genitourinario.

Para el periodo analizado el evento que más muertes aporta se debe a feto y recién nacido, afectado por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, causas externas de morbilidad y mortalidad y enfermedades endocrinas y nutricionales, reportándose un caso en cada una de estas, para un total de 3 muertes en el año 2017.

Mortalidad ajustada en menores de cinco años

Subgrupo Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias

Para la infancia y la niñez la mortalidad específica por ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias no se presentó casos.

Subgrupo de Tumores (neoplasias)

Para la infancia y la niñez la mortalidad específica por neoplasias no se presentó casos.

Subgrupo de enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad, no se presentó casos.

Subgrupo de las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas

En el municipio de Yotoco Valle, se presentaron un total de 2 muertes a causa de la Desnutrición y otras Deficiencias Nutricionales en el periodo de 2005-2017, ambos casos menores de 1 año del sexo masculino.

Subgrupo de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas

Se presentaron en el periodo de 2005-2017 doce mortalidades por esta causa para el grupo de niños e infantes, con igual número de muestras entre el sexo femenino y masculino, en ambos casos de predominio los menores de un año.

Subgrupo ciertas afecciones del periodo perinatal

Se presentaron en el periodo de 2005-2017 un total de 14 mortalidades por esta causa, con mayor número de casos en el sexo masculino con 12 mortalidades. Ver tabla 39.

Tabla 39. Número de casos de mortalidad en infancia y niñez por sexo, según la lista de grandes causas.
Municipio de Yotoco - Valle del Cauca 2005 – 2017.

Grandes causas de muerte	Sexo	Edad	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Total Muertes	
04 - ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y	MASCULINO	< 1 año	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2
		Total	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2
05 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
08 - ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	MASCULINO	De 01 a 04 años	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
11 - CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	FEMENINO	< 1 año	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
		Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
	MASCULINO	< 1 año	1	1	1	3	1	0	2	0	0	1	0	1	1	1	12
		Total	1	1	1	3	1	0	2	0	0	1	0	1	1	1	12
	Total		1	1	2	3	1	0	2	0	0	1	1	1	1	1	14
			0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	5
12 - MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		Total	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	6
	MASCULINO	< 1 año	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	5
		De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
	Total		1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	6
			1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	2	2	0	0	12
13 - SIGNOS, SÍNTOMAS Y HALLAZGOS ANORMALES CLÍNICOS Y DE LABORATORIO	FEMENINO	< 1 año	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
15 - CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD	FEMENINO	De 01 a 04 años	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
		Total	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	MASCULINO	De 01 a 04 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3
		Total	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3
	Total		1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	4
			3	2	3	4	4	2	3	1	1	2	4	3	3	3	35

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

Como causa de mortalidad en menores de un año predominan las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas y ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal, ambas con una tasa de 6,99 por 1000 nacidos vivos.

Tabla 40. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas en menores de un año, 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	2017		
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,99
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	4,74	4,76	9,13	16,13	5,56	0,00	14,18	0,00	0,00	6,80	6,62	6,80	6,62	6,80	6,99	
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,74	4,76	4,57	0,00	5,56	6,06	7,09	0,00	6,17	6,80	6,62	6,80	6,62	6,80	0,00	
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	5,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

La mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas son las que siempre han predominado en menores de un año en el género masculino, con una tasa de 12,82 por 1000 nacidos vivos, al igual por ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal con una tasa de 12,66 por 1000 nacidos vivos y enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas con una tasa de 12,20 por 1000 nacidos vivos.

Tabla 41. Tasa de mortalidad en menores de un año género masculino, municipio de Yotoco, 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,38	0,00	0,00	0,00	0,00	12,20
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	8,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,66	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	9,35	9,71	0,00	0,00	0,00	1,90	0,00	0,00	0,00	10,64	0,00	12,82	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

La mortalidad por ciertas afecciones del periodo perinatal han predominado como causa de mortalidad en menores de un año en el género femenino, con una tasa de 12,20 por 1000 nacidos vivos, de igual forma también se presenta mortalidad por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 12,66 por cada 1000 nacidos vivos cada una.

Tabla 42. Tasa de mortalidad en menores de un año género femenino, municipio de Yotoco, 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	9,35	9,71	9,35	27,78	1,90	0,00	26,67	0,00	0,00	0,64	0,00	12,82	12,20
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	8,93	0,00	0,42	0,00	15,15	0,00	1,36	0,00	12,66	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Podemos observar que en el municipio de Yotoco desde el año 2016, solo se presentó mortalidad en niños de 1 a 4 años por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas y causas externas de morbilidad y mortalidad.

Tabla 43. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas en niños de 1 a 4 años 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	100,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	99,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,32	101,32	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	92,25	0,00	0,00	0,00	0,00	101,42	0,00	0,00	0,00	0,00	101,32	0,00	101,32

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

En las grandes causas de defunciones, entre los menores de 1 año a 4 años en el año 2017, se presentó mortalidad por causas externas morbilidad y mortalidad en el género masculino.

Tabla 44. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas en niños de 1 a 4 años Género masculino 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	190,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,69	0,00	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	176,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,69	0,00	196,08

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

Podemos observar que en municipio de Yotoco en el año 2017 no se presentaron casos de mortalidad en el género femenino de 1 a 4 años.

Tabla 45. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas en niños de 1 a 4 años Género Femenino 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	209,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209,64	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

La causa de mortalidad en los niños menores de cinco años se debe en igual proporción a las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, todas con una tasa de 80,65.

Tabla 46. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas en menores de 5 años 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,58	0,00	0,00	0,00	0,00	80,65
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	80,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	79,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	74,85	77,10	157,23	239,23	80,32	0,00	61,29	0,00	0,00	80,45	80,52	80,58	80,65
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	74,85	77,10	78,62	0,00	80,32	80,65	80,65	0,00	80,39	80,45	61,03	61,16	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	80,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	74,85	0,00	0,00	0,00	0,00	80,65	0,00	0,00	0,00	0,00	80,52	0,00	80,65

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

La causa de mortalidad en los niños menores de cinco años se debe a enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas al igual que las ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal y causas externas de morbilidad y mortalidad con una tasa de 155,49 en el año 2017.

Tabla 47. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas género masculino en menores de 5 años 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,01	0,00	0,00	0,00	0,00	156,49
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	152,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	143,88	147,93	150,38	458,02	154,08	0,00	312,01	0,00	0,00	155,76	0,00	156,25	156,49
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	143,88	147,93	0,00	0,00	0,00	155,52	0,00	0,00	0,00	155,76	156,01	156,25	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	143,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,01	0,00	156,49

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

La causa de mortalidad en las niñas menores de cinco años se debe a malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas con una tasa de 166,39 en el 2016, sin embargo en el año 2017 no se reportó mortalidad en este grupo poblacional.

Tabla 48. Tasa de mortalidad infantil por grandes causas género femenino en menores de 5 años 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema nervioso	0,00	0,00	0,00	0,00	167,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema digestivo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	164,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,39	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	0,00	0,00	164,74	0,00	167,79	0,00	166,94	0,00	166,39	0,00	166,39	166,39	0,00
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00	167,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

2.1.4. Análisis desigualdad en la mortalidad materno – infantil y en la niñez.

Una vez identificadas las causas de muerte que representa con mayor frecuencia en los niños, se realizó un análisis materno – infantil, para lo cual elaboro una tabla de semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. En relación con los indicadores analizados que se relacionan con la desigualdad en la mortalidad materna infantil, podemos decir que en relación con la tasa de mortalidad en la niñez, hay diferencias estadísticamente significantes entre el valor del municipio de Yotoco y el Departamento del Valle del Cauca, encontrándose en semáforo rojo con una tasa para el municipio de 27.97 frente al departamento con 11.81. Ver tabla 49.

Tabla 49. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez, departamento del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2006 – 2017.

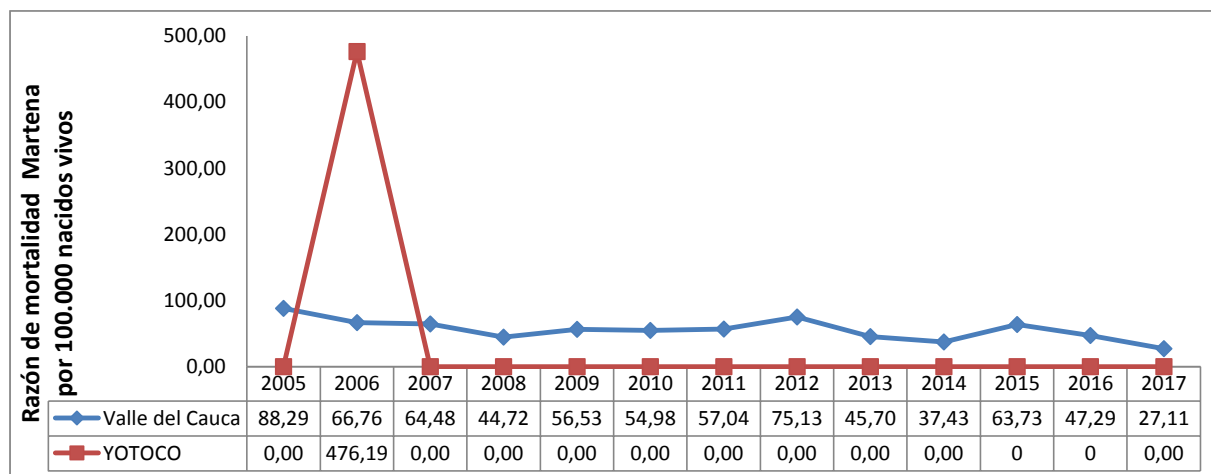
Causa de muerte	VALLE	YOTOCO	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		
Razón de mortalidad materna	27,11	0,00	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad neonatal	6,86	6,99	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad infantil	10,05	13,99	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	11,81	27,97	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	14,22	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	1,91	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	1,37	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

Mortalidad materna

Como se puede observar en la gráfica, en el municipio de Yotoco no hay mortalidad materna desde el año 2007.

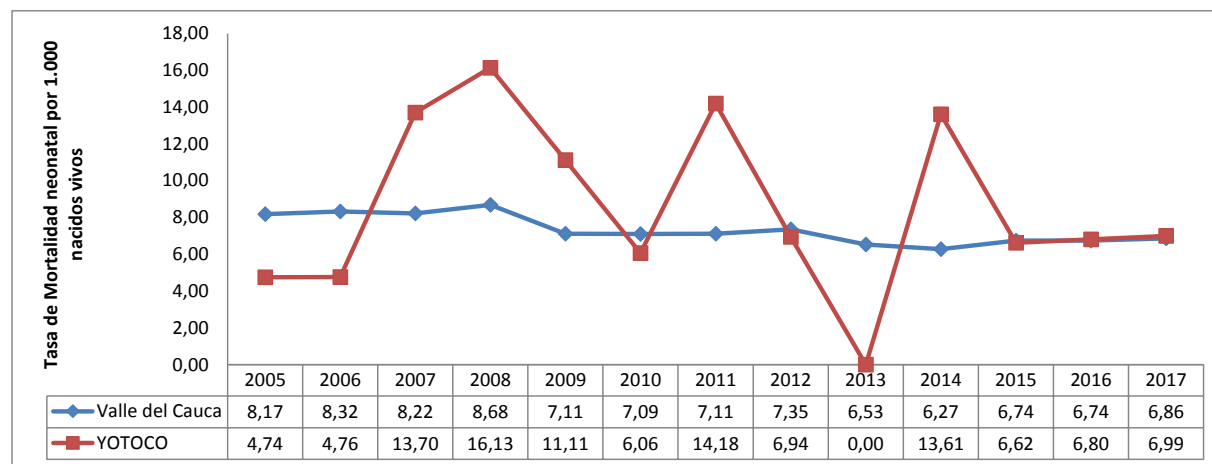
Figura 36. Razón de mortalidad materna, Departamento del Valle del Cauca, Municipio de Yotoco, 2005 - 2017.



Fuente: Registro Individual de Defunción. DANE – SISPRO

El municipio de Yotoco con referencia al departamento del Valle del cauca muestra mayores tasas de mortalidad neonatal para los años 2007 al 2009 ,2011 y 2014, para los años 2016 y 2017 tuvo una tasa muy similar a la del Valle del Cauca.

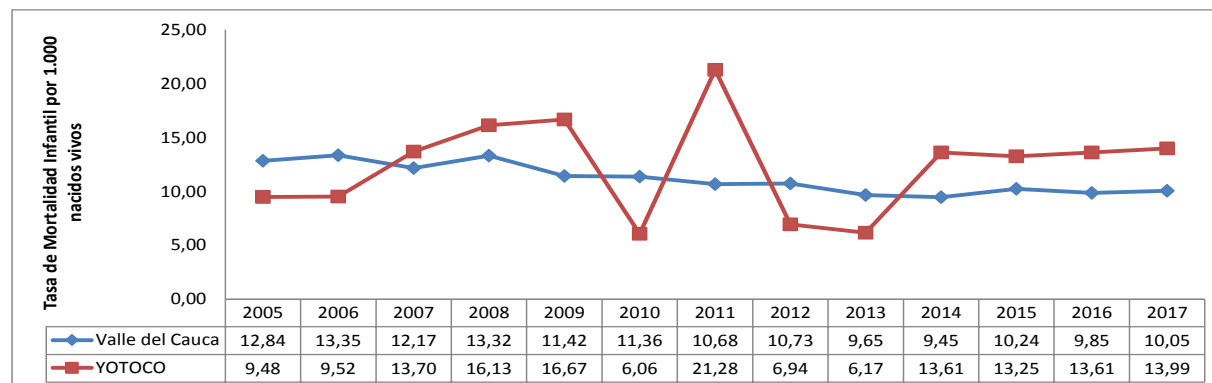
Figura 37. Tasa de mortalidad neonatal. Comparativo Municipio de Yotoco – Valle del Cauca, Municipio de Yotoco, 2005 -2017.



Fuente: Registro de Defunción-Sispro-Ministerio de Salud

Se identificó que la mortalidad infantil representa un mayor riesgo en el Municipio de Yotoco, presentando un indicador más alto que el Departamento a partir del año 2014.

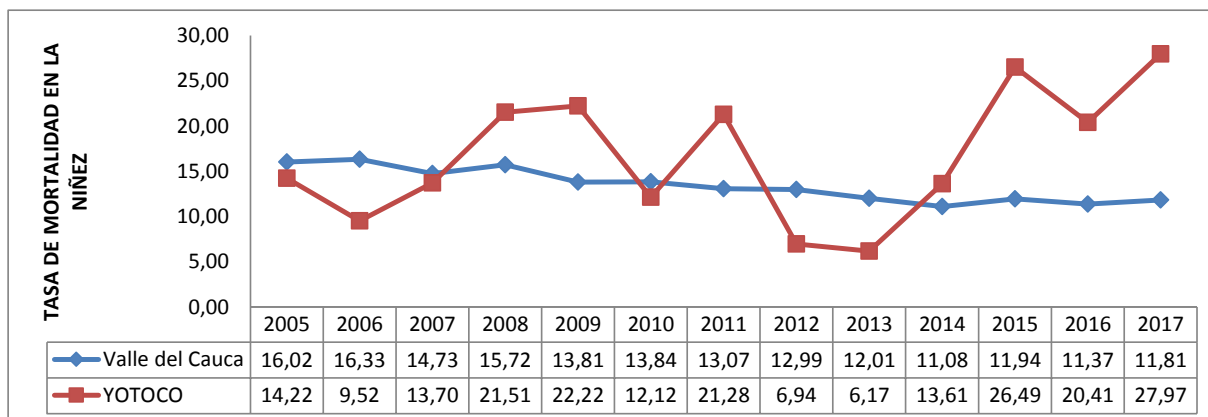
Figura 38. Tasa de mortalidad infantil, Departamento del Valle del Cauca, Municipio de Yotoco, 2005 – 2017.



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

A partir de los resultados de la semaforización de la tendencia de la mortalidad materna infantil, se identificó que la mortalidad en la niñez representa un mayor riesgo en el Municipio de Yotoco. Con una tasa de 27,97 por 1000 nacido vivos en Yotoco y 11,81 por 1000 nacidos vivos en el departamento.

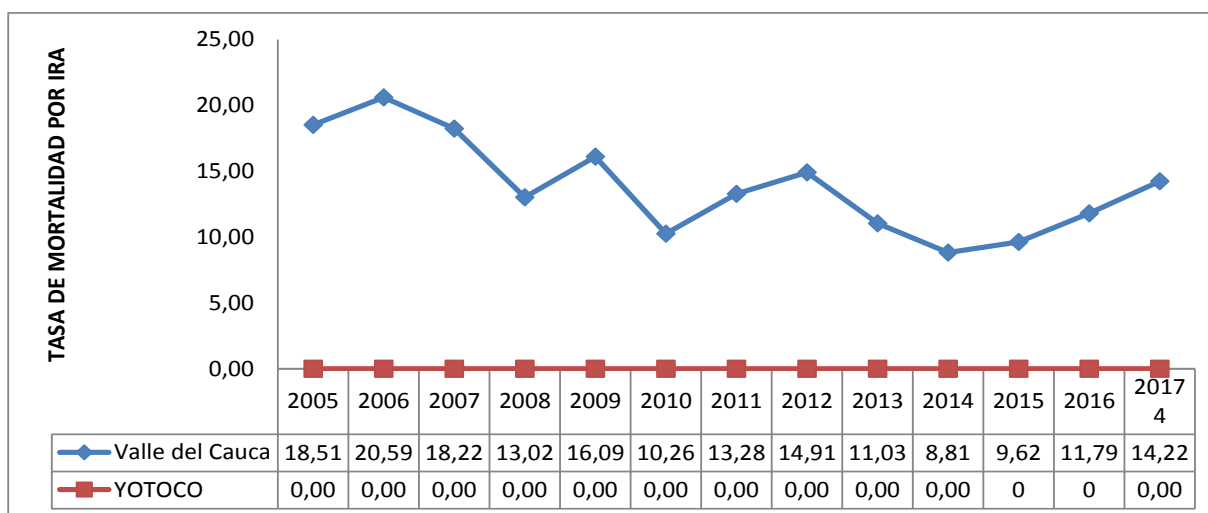
Figura 39. Tasa de mortalidad en la niñez, Departamento del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2005-2017.



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

Como se puede observar en los años analizados no se ha presentado mortalidad por IRA, en menores de cinco años en el municipio de Yotoco.

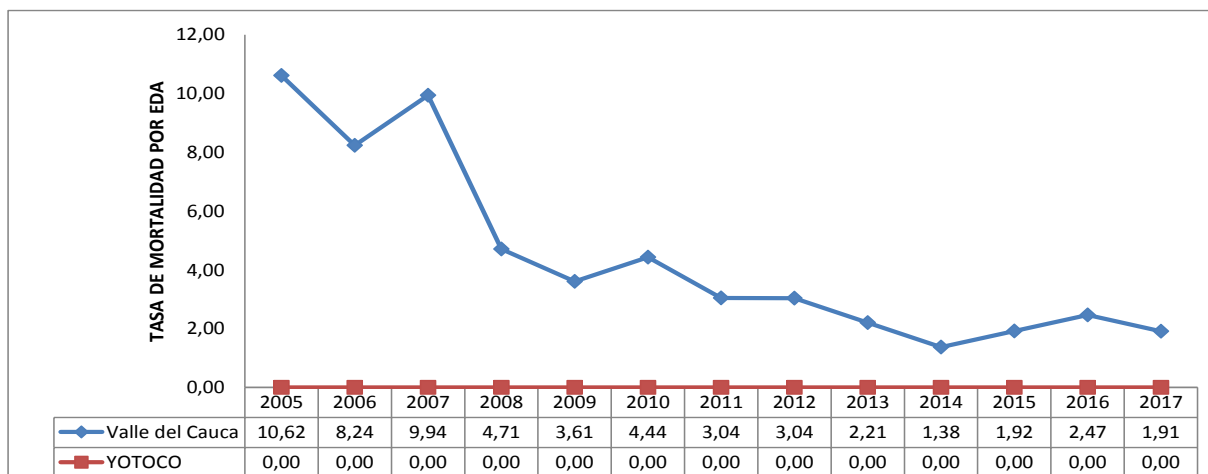
Figura. 40. Tasa de mortalidad por IRA, Departamento del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2005-2017.



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

Como se puede observar en los años analizados no se ha presentado mortalidad por EDA en menores de cinco años en el municipio de Yotoco.

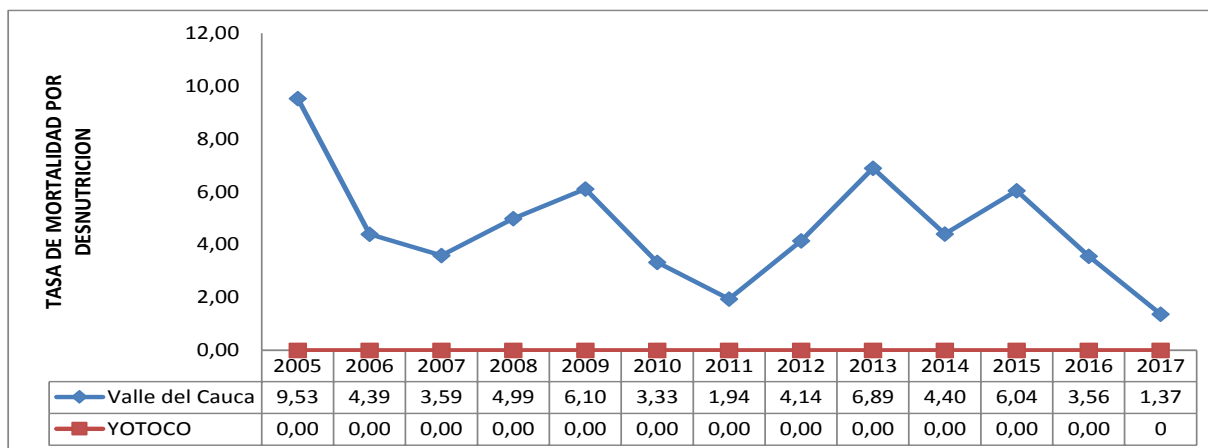
Figura 41. Tasa de mortalidad por EDA, Departamento del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2005-2017.



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

Como se puede observar en los años analizados no se ha presentado mortalidad por desnutrición, en menores de cinco años en el municipio de Yotoco.

Figura 42. Tasa de mortalidad por desnutrición, Departamento del Valle del Cauca, municipio de Yotoco, 2005-2017.



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

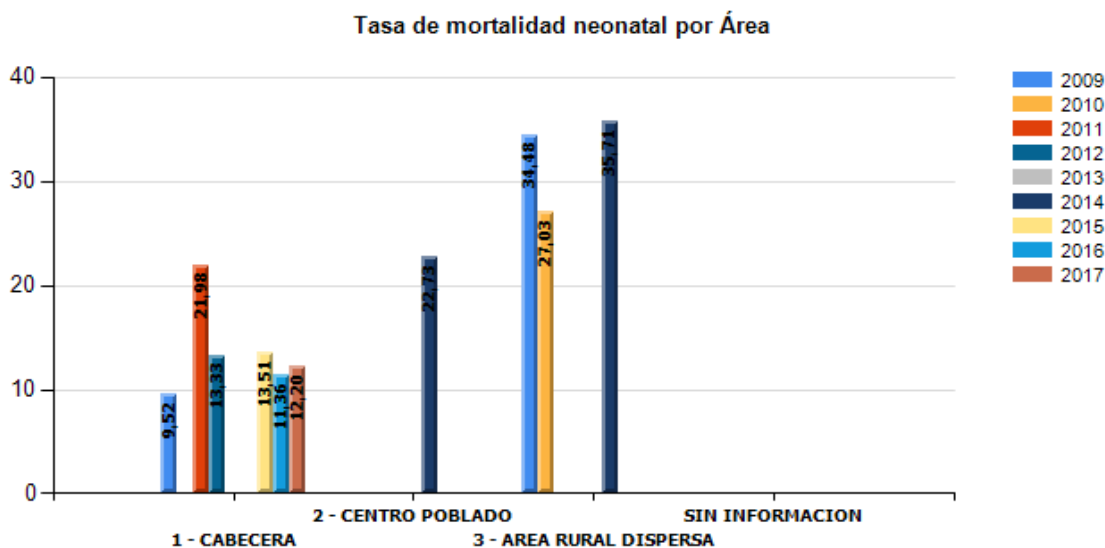
Se observa un incremento en la tasa de mortalidad neonatal por área de residencia, principalmente en la cabecera municipal, pasando de 11,36 por 100 nacidos vivos en el año 2016 a 12,20 por cada mil nacidos vivos en el año 2017. De igual forma en el total también se evidencia el aumento, pasado de una tasa de 6,80 en el año 2016 a 6,99 por cada mil nacidos vivos en el año 2017.

Tabla 50. Indicadores de Tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Yotoco (Valle del Cauca), 2009 – 2017.

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - CABECERA	9,52		21,98	13,33			13,51	11,36	12,20
2 - CENTRO POBLADO						22,73			
3 - AREA RURAL DISPERSA	34,48	27,03					35,71		
SIN INFORMACION									
Total General	11,11	6,06	14,18	6,94		13,61	6,62	6,80	6,99

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

Figura 43. Indicadores de tasa de mortalidad neonatal por área de residencia del municipio de Yotoco (Valle del Cauca), 2009 – 2017.



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

Se observa un incremento en la razón de mortalidad neonatal por etnia en el total de la población, pasando de 6,80 en el 2016 a 6,99 en el 2017. De igual forma se observa un descenso en la mortalidad en otras etnias, ya

que el último registro presentado fue de 25,00 en el año 2015 y en el año 2017 se reportó una tasa de 7,25 por cada mil nacidos vivos. En el año 2016 se observa que existe un incremento en la razón de mortalidad neonatal en negro, mulato afrocolombiano o afro descendiente, sin embargo no existe reporte para el año 2017.

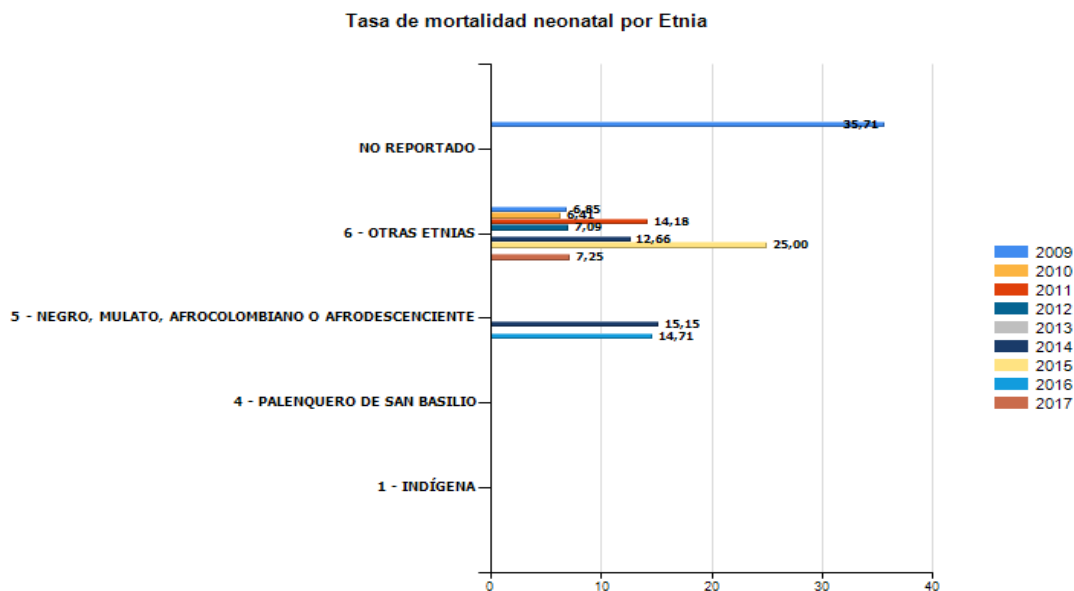
Tabla 51. Indicadores de tasa de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Yotoco (Valle del Cauca), 2009 – 2017.

Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1 - INDÍGENA									
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO									
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE						15,15		14,71	
6 - OTRAS ETNIAS	6,85	6,41	14,18	7,09		12,66	25,00		7,25
NO REPORTADO	35,71								
Total General	11,11	6,06	14,18	6,94		13,61	6,62	6,80	6,99

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

Se observó una disminución en la mortalidad neonatal por etnia, pasando de una tasa de 14,71 por 1000 nacidos vivos en el año 2016 a una tasa de 7,25% por 1000 nacidos vivos en el año 2017.

Figura 44. Indicadores de Razón de mortalidad neonatal por etnia del municipio de Yotoco (Valle del Cauca), 2009 – 2017.



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

No se presentaron casos de mortalidad materna por área de residencia en los años de 2009 a 2017

Tabla 52. Indicadores de Razón de mortalidad materna por área de residencia del municipio de Yotoco (Valle del Cauca), 2009 – 2011.

No se presentaron casos de mortalidad materna por etnia en los años de 2009 a 2017

Tabla 53. Indicadores de Razón de mortalidad materna por etnia del municipio de Yotoco (Valle del Cauca), 2009 – 2017.

Determinantes intermediarios

Reporte en el documento ASIS Valle del Cauca.

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

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

Se observa que para la mortalidad en general una prioridad identificada es la mortalidad a causa de las causas externas con una tasa muy por encima al referente departamental y las demás causas con una tasa muy cercana a las del departamento.

Para causas por subgrupo hay un incremento por encima de la tasa del departamento las enfermedades del sistema circulatorio en los hombres, el tumor maligno de estómago y los homicidios con una tasa muy por encima al referente departamental.

Respecto a la mortalidad infantil y la niñez podemos observar que también están por encima de las tasas del departamento, sobretodo en la niñez encontrándose en semáforo rojo. Ver tabla 54.

Tabla 54. Identificación de prioridades en salud del municipio de Yotoco (Valle del Cauca), 2017.

Mortalidad	Prioridad	YOTOCO	VALLE	Tendencia 2005 a 2017	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas*	1. Las demás causas	111,4	121,19	Tendencia al aumento	001
	2. Causa externas	111	75,15	Tendencia al aumento	012
	3. Porcentaje de VPP por causas externas en hombres.	50%	43%	Tendencia al aumento	012
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Sistema circulatorio: Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades isquémicas del corazón en hombres.	109	117,83	Tendencia al aumento	001
	2. Causas Externas: accidentes de transporte terrestre.	19,99	16,83	Tendencia al descenso	012
	3. Causas Externas: Tasa ajustada de homicidios en hombres.	78,51	43,22	Tendencia al aumento	012
	4. Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama.	23,17	15,04	Tendencia al descenso	007
	5. Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de estómago.	11,23	22,30	Tendencia al aumento	007
Mortalidad Infantil y de la niñez: 16 grandes causas	1. Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal en hombres (menores de 5 años)	156,49	91,39	Tendencia al aumento	008
	2. Causas externas de morbilidad y mortalidad para hombres (menores de 5 años).	196,08	8,71	Fluctuante	012
Mortalidad Materno infantil y en la niñez Indicadores trazadores	1. Tasa de mortalidad en la niñez	27,97	11,81	Tendencia al descenso	008
	2. Tasa de mortalidad Infantil	13,99	10,05	Tendencia al descenso	008

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

Conclusiones

En los menores de 5 años se evidencia que el impacto en la mortalidad, está dado por el componente infantil ya que el neonatal permanece constante. La tasa para este evento está por encima de lo reportado a nivel Departamental, lo cual evidencia la necesidad de continuar estableciendo estrategias encaminadas a impactar esta situación.

Las neoplasias malignas son un grupo importante para el sexo femenino. Específicamente se concluye la necesidad de establecer acciones tendientes a impactar el cáncer de mama, que desde el 2007 se empieza a evidenciar su impacto.

Teniendo en cuenta la semaforización de algunas subcausas, las causas externas, los accidentes de tránsito y los tumores son eventos a priorizar. En el caso de los accidentes de tránsito si bien se ha presentado una disminución, desde el 2008 la tasa registrada es similar a la del Departamento y las diferencias son estadísticamente no significativas, lo que evidencia la necesidad de intervenciones en este aspecto.

2.2. Análisis de morbilidad

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

2.2.1. Principales causas de morbilidad

Para estimar las principales causas de morbilidad atendida, se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10, modificada por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), donde se analizaron las siguientes categorías de causas: condiciones transmisibles y nutricionales; condiciones maternas perinatales; enfermedades no transmisibles; lesiones de causa externa, en este último además de las lesiones intencionales y no intencionales se incluyó todo lo relacionado con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de las causas externas; condiciones mal clasificadas.

Morbilidad atendida

En la población de primera infancia (0 a 5 años) para ambos sexos son las enfermedades no transmisibles las que presentan mayor proporción de consulta con un 3,30 para el 2018, pero se resalta una disminución de 1,40 puntos porcentuales con relación al 2017.

En la infancia (6 a 11 años) la mayor proporción la tienen las enfermedades no transmisibles con 57,46% en el 2018, con un incremento de 10,44 puntos porcentuales con relación al 2017, es importante resaltar que las condiciones transmisibles y nutricionales vienen presentando aumento desde el año 2013, en el año 2016 fueron las que tuvieron mayor aumento porcentual de 2,80% con relación al año 2015.

En la adolescencia (12 a 18 años) son también las enfermedades no transmisibles las que representan la mayor proporción de consulta en el año 2018 con un 57,11%, con un aumento de 3,39 puntos porcentuales con relación al 2017.

En la juventud (14 a 26 años) de igual manera que en los ciclos vitales anteriores, son las enfermedades no transmisibles las que representan la mayor proporción de consulta con 50,97% en 2018, con una disminución de 0,27 puntos porcentuales con relación al 2017.

En la adultez (27 a 59 años) las enfermedades no transmisibles las que representan la mayor proporción de consulta con 71,32 % en 2018, muy similar al del año anterior, siendo esta la más alta de todos los ciclos vitales.

En los adultos mayores las enfermedades no transmisibles las que representan la mayor proporción de consulta con 85,49 % en 2018, con un aumento de 2,13 puntos porcentuales respecto al 2017. Esta es la más alta de todos los ciclos vitales.

Tabla 55. Principales causas de morbilidad, Municipio de Yotoco 2009 - 2018

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31,75	23,51	24,11	26,47	26,51	32,04	30,29	35,69	35,41	36,14	0,73
	Condiciones perinatales	2,37	1,59	2,22	0,83	1,79	0,54	1,48	1,31	0,77	0,94	0,17
	Enfermedades no transmisibles	42,65	50,60	46,11	48,45	45,24	40,21	41,53	38,80	37,70	36,30	-1,39
	Lesiones	4,27	5,18	9,78	6,88	6,72	5,73	7,08	7,07	7,29	9,77	2,48
	Condiciones mal clasificadas	18,96	19,12	17,78	17,37	19,74	21,48	19,63	17,13	18,83	16,84	-1,99
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	33,71	17,36	13,62	15,34	13,08	15,07	18,21	23,70	26,73	18,52	-8,21
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,15	0,00	0,00	0,00	0,13	0,10	0,18	0,12	-0,05
	Enfermedades no transmisibles	55,06	53,47	58,06	56,16	59,04	59,00	53,81	55,57	47,02	57,46	10,44
	Lesiones	0,00	10,42	12,23	13,97	7,86	5,61	7,71	5,15	7,34	6,72	-0,62
	Condiciones mal clasificadas	11,24	18,75	15,94	14,54	20,03	20,32	20,15	15,48	18,73	17,17	-1,56
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,02	14,19	12,48	8,69	8,91	11,12	12,86	17,06	12,14	11,82	-0,32
	Condiciones maternas	1,10	1,35	3,07	3,72	3,38	3,70	1,31	1,08	3,29	1,97	0,31
	Enfermedades no transmisibles	58,36	54,05	51,46	62,64	56,65	52,66	54,57	55,22	53,72	57,11	3,39
	Lesiones	12,15	13,18	10,79	7,63	7,44	7,39	7,81	6,97	10,61	8,04	-2,57
	Condiciones mal clasificadas	12,15	17,23	22,20	17,31	23,62	25,13	23,45	19,67	20,24	21,05	0,81
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,20	12,80	12,00	8,59	9,01	9,45	13,64	15,99	12,73	12,08	-0,65
	Condiciones maternas	10,51	17,99	10,81	10,10	6,82	4,74	4,35	4,73	5,64	7,00	1,37
	Enfermedades no transmisibles	46,31	41,52	49,28	57,23	55,71	54,88	52,34	47,44	51,24	50,97	-0,28
	Lesiones	11,93	16,61	10,18	7,36	6,54	7,37	8,47	10,95	9,25	9,50	0,25
	Condiciones mal clasificadas	17,05	11,07	17,73	16,72	21,92	23,55	21,20	20,89	21,14	20,45	-0,69
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,70	8,65	6,52	5,90	7,15	6,67	9,39	9,93	7,01	6,08	-0,93
	Condiciones maternas	1,33	3,24	1,93	1,64	0,54	0,71	0,91	0,54	0,65	0,42	-0,22
	Enfermedades no transmisibles	66,69	59,86	69,28	74,58	70,44	72,91	66,58	66,75	71,31	71,32	0,01
	Lesiones	7,95	15,14	8,52	6,68	5,28	4,70	6,44	6,87	6,56	6,17	-0,39
	Condiciones mal clasificadas	15,33	13,11	13,74	11,19	16,59	15,01	16,69	15,92	14,48	16,01	1,54
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,01	7,91	3,09	3,03	4,28	4,33	5,44	6,23	4,81	3,11	-1,70
	Condiciones maternas	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	88,38	72,56	83,48	86,24	80,81	81,45	78,85	79,01	83,36	85,49	2,13
	Lesiones	2,20	8,92	4,44	3,43	4,39	4,84	4,67	4,30	3,09	3,27	0,18
	Condiciones mal clasificadas	5,41	10,44	8,99	7,30	10,52	9,38	11,04	10,45	8,74	8,13	-0,61

Fuente: SISPRO-MS

Principales causas de morbilidad en hombres

En los hombres, la principal causa de morbilidad en todos los ciclos vitales son las enfermedades no transmisibles. El mayor aumento se observa en la juventud en las enfermedades no transmisibles con un aumento de 5,6 puntos porcentuales respecto al año 2017.

Tabla 56. Principales causas de morbilidad en hombres Municipio de Yotoco 2009 – 2018.

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	45,05	18,62	27,95	27,50	27,46	31,87	31,11	35,97	35,25	35,71	0,45
	Condiciones perinatales	2,20	0,69	2,05	0,98	0,58	0,66	0,69	1,86	0,68	1,02	0,34
	Enfermedades no transmisibles	32,97	56,55	42,05	44,13	43,18	39,13	42,05	38,90	37,24	34,93	-2,31
	Lesiones	1,10	6,21	10,23	8,12	6,33	6,56	6,26	7,57	7,81	9,71	1,90
	Condiciones mal clasificadas	18,68	17,93	17,73	19,28	22,44	21,78	19,89	15,70	19,02	18,64	-0,38
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	38,30	21,88	12,42	12,21	11,66	15,97	19,66	22,67	27,82	17,61	-10,21
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,33	0,00	0,00	0,00	0,19	0,13	0,08	0,21	0,13
	Enfermedades no transmisibles	48,94	40,63	61,76	53,64	60,34	58,01	52,00	57,42	43,85	58,25	14,39
	Lesiones	0,00	18,75	13,07	15,66	10,13	6,62	8,61	5,67	9,80	7,44	-2,36
	Condiciones mal clasificadas	12,77	18,75	12,42	18,50	17,87	19,41	19,54	14,10	18,44	16,49	-1,95
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,42	19,30	9,69	9,21	10,11	13,35	16,42	20,74	14,10	12,05	-2,05
	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	51,32	42,98	52,42	63,25	58,04	54,33	48,85	52,03	51,77	57,75	5,98
	Lesiones	22,37	25,44	21,56	11,85	12,23	11,54	12,73	10,11	16,10	12,20	-3,90
	Condiciones mal clasificadas	7,89	12,28	16,33	15,70	19,61	20,78	22,01	17,12	18,04	18,00	-0,04
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	23,39	20,88	19,29	10,77	12,85	11,42	15,52	19,19	17,97	18,00	0,03
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,18	0,00	0,03	0,00	0,00	0,12	0,00	-0,12
	Enfermedades no transmisibles	39,52	36,26	45,35	60,07	54,22	49,76	51,14	43,16	46,28	50,88	4,60
	Lesiones	25,00	31,87	25,21	14,54	15,54	14,82	15,34	19,97	19,14	12,94	-6,20
	Condiciones mal clasificadas	12,10	10,99	10,15	14,45	17,39	23,96	18,01	17,69	16,49	18,18	1,68
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,14	9,04	4,75	6,33	10,62	8,07	11,88	12,63	8,79	8,39	-0,40
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	57,42	57,98	71,34	69,52	64,04	69,57	59,59	59,97	65,15	68,74	3,59
	Lesiones	13,63	18,88	14,24	13,08	10,85	8,80	12,79	13,82	12,27	10,46	-1,81
	Condiciones mal clasificadas	15,82	14,10	9,55	11,07	14,50	13,56	15,74	13,58	13,80	12,42	-1,38
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,75	6,69	2,41	3,75	4,53	4,17	4,89	6,75	4,54	3,70	-0,83
	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	85,84	73,64	84,74	83,39	78,16	80,84	75,63	76,68	82,43	84,29	1,86
	Lesiones	3,54	8,79	3,76	5,10	5,48	5,55	6,48	4,99	3,34	4,11	0,77
	Condiciones mal clasificadas	4,87	10,88	9,09	7,76	11,84	9,44	13,00	11,58	9,70	7,90	-1,80

Fuente: SISPRO-MS

Principales causas de morbilidad en mujeres

En las mujeres, al igual que en el sexo masculino, la principal causa de morbilidad en los años analizados para todos los ciclos vitales son las enfermedades no transmisibles, siendo de mayor impacto en la vejez con 86,19% en el 2018 y con un aumento de 2,3% puntos respecto al 2017; la disminución más destacada con 5,68% puntos la obtienen las condiciones transmisibles y nutricionales en la infancia, al igual este ciclo vital obtuvo el mayor aumento con 5,68% puntos en las enfermedades no transmisibles con relación al año 2017.

Tabla 57. Principales causas de morbilidad en mujeres, Municipio de Yotoco 2009 – 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)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,67	30,19	20,43	25,33	25,70	32,20	29,46	35,38	35,57	36,61	1,04
	Condiciones perinatales	2,50	2,83	2,39	0,66	2,81	0,43	2,27	0,71	0,87	0,86	-0,02
	Enfermedades no transmisibles	50,00	42,45	50,00	53,29	46,99	41,21	41,00	38,68	38,20	37,81	-0,39
	Lesiones	6,67	3,77	9,35	5,48	7,05	4,96	7,90	6,53	6,72	9,84	3,11
	Condiciones mal clasificadas	19,17	20,75	17,83	15,24	17,45	21,20	19,37	18,71	18,63	14,88	-3,74
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	28,57	13,75	14,71	19,79	14,49	14,25	16,71	24,78	25,48	19,80	-5,68
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,07	0,29	0,00	-0,29
	Enfermedades no transmisibles	61,90	63,75	54,71	59,72	57,75	59,92	55,88	53,59	50,67	56,35	5,68
	Lesiones	0,00	3,75	11,47	11,56	5,60	4,68	6,77	4,60	4,50	5,71	1,21
	Condiciones mal clasificadas	9,52	18,75	19,12	8,93	22,16	21,15	20,77	16,95	19,06	18,13	-0,93
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,29	10,99	14,35	8,32	8,20	9,91	10,14	14,29	10,60	11,67	1,06
	Condiciones maternas	1,90	2,20	5,12	6,32	5,36	5,71	2,31	1,89	5,86	3,26	-2,60
	Enfermedades no transmisibles	63,81	60,99	50,81	62,22	55,83	51,75	58,94	57,62	55,26	56,70	1,44
	Lesiones	4,76	5,49	3,59	4,69	4,63	5,14	4,04	4,62	6,31	5,33	-0,98
	Condiciones mal clasificadas	15,24	20,33	26,13	18,44	25,97	27,49	24,56	21,59	21,97	23,04	1,08
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	9,21	9,09	9,56	7,69	7,73	8,74	12,67	14,25	10,23	8,62	-1,61
	Condiciones maternas	16,23	26,26	14,43	14,19	9,10	6,44	6,58	7,31	8,26	11,10	2,83
	Enfermedades no transmisibles	50,00	43,94	50,59	56,06	56,21	56,73	52,96	49,77	53,80	51,01	-2,59
	Lesiones	4,82	9,60	5,15	4,40	3,53	4,68	4,94	6,03	4,54	7,49	2,95
	Condiciones mal clasificadas	19,74	11,11	20,26	17,65	23,43	23,41	22,84	22,64	23,36	21,78	-1,58
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,41	8,24	7,37	5,72	5,68	6,15	8,36	8,77	6,24	5,07	-1,17
	Condiciones maternas	2,01	6,59	2,79	2,35	0,77	0,97	1,28	0,77	0,92	0,60	-0,32
	Enfermedades no transmisibles	71,48	61,81	68,30	76,76	73,13	74,14	69,45	69,65	73,97	72,44	-1,53
	Lesiones	5,03	11,26	5,80	3,93	2,94	3,17	3,82	3,88	4,09	4,30	0,21
	Condiciones mal clasificadas	15,08	12,09	15,74	11,24	17,47	15,55	17,09	16,93	14,77	17,58	2,81
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	2,56	8,73	3,54	2,60	4,15	4,41	5,73	5,94	4,96	2,76	-2,20
	Condiciones maternas	0,00	0,28	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	90,48	71,83	82,66	87,94	82,15	81,77	80,58	80,32	83,89	86,19	2,31
	Lesiones	1,10	9,01	4,89	2,44	3,84	4,48	3,70	3,92	2,95	2,78	-0,17
	Condiciones mal clasificadas	5,86	10,14	8,92	7,02	9,86	9,34	9,99	9,81	8,20	8,27	0,06

Fuente: SISPRO-MS

2.2.2 Morbilidad específica por subgrupo

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo, se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó estimación de cambios en las proporciones durante el periodo 2009 a 2017. Para la población general de Yotoco Valle del Cauca en las condiciones transmisibles y nutriciones, las enfermedades respiratorias son las que tiene mayor peso porcentual, alcanzando un 52,14% de las consultas, con un aumento de 11 puntos en 2018 respecto a 2017, mientras enfermedades infecciosas y parasitarias disminuyeron 15,88 puntos porcentuales.

En el subgrupo de condiciones maternas y perinatales son las condiciones maternas las que tienen la mayor proporción (92,08%) y tuvieron un descenso de 2,75 puntos porcentuales, mientras que las condiciones derivadas durante el periodo perinatal aumentaron disminuyeron 2,75 puntos porcentuales.

En las condiciones no transmisibles, son las enfermedades cardiovasculares las de mayor porcentaje en todo el periodo de estudio, alcanzando un 33,23% en el año 2018 y con una disminución de 1,84 puntos con relación a 2017. Las enfermedades musculoesqueléticas ocupan el segundo lugar en el año 2018 con 10,07% y presentando un aumento de 0,13 puntos porcentuales.

Por último, en las lesiones son los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa las que ocupan el primer lugar en el grupo de las lesiones con un 92,20% en el 2018 y con un aumento de 0,43 puntos porcentuales con relación al 2017. Ver tabla 58.

Tabla 58. Morbilidad Especifica por Subgrupo, Municipio de Yotoco 2009 – 2018.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
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)	41,86	56,20	53,45	47,04	52,74	51,92	56,41	60,66	55,20	39,32	-15,88
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	55,48	39,78	43,81	48,94	43,13	43,15	41,16	37,99	41,14	52,14	11,00
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,66	4,01	2,74	4,02	4,13	4,93	2,43	1,35	3,66	8,54	4,88
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	88,33	87,06	91,57	95,99	86,81	93,13	90,57	88,70	94,83	92,08	-2,75
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	11,67	12,94	8,43	4,01	13,19	6,87	9,43	11,30	5,17	7,92	2,75
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,09	8,25	2,97	2,60	1,60	1,41	2,48	1,66	1,53	1,97	0,44
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,09	2,14	1,36	2,09	1,27	1,11	1,08	1,08	0,85	1,14	0,28
	Diabetes mellitus (E10-E14)	7,92	3,31	4,40	2,82	3,41	2,76	3,86	5,14	5,54	4,84	-0,69
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	3,81	4,86	5,78	5,63	6,97	6,76	6,75	6,15	6,15	7,66	1,50
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,75	5,96	5,42	13,06	5,21	5,43	5,23	5,56	5,21	5,63	0,42
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,01	10,90	12,15	9,07	7,84	7,39	6,64	5,69	5,67	5,58	-0,09
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	23,64	13,18	21,79	16,70	17,94	22,12	21,96	26,53	35,07	33,23	-1,84
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,84	4,42	4,48	5,06	4,33	3,30	3,83	2,66	3,18	2,61	-0,58
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,40	8,17	7,46	5,77	6,23	6,36	6,45	5,25	4,36	4,63	0,27
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	9,31	8,84	11,54	11,31	12,20	11,76	11,75	10,73	9,52	8,72	-0,81
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,39	5,74	5,45	4,41	5,89	4,68	4,03	3,85	3,27	3,22	-0,05
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,12	15,10	12,45	13,08	12,32	12,19	11,70	10,01	9,94	10,07	0,13
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,85	2,28	0,77	0,77	1,03	1,13	0,81	0,55	0,79	0,53	-0,26
	Condiciones orales (K00-K14)	13,78	6,85	3,98	7,63	13,75	13,61	13,42	15,16	8,92	10,19	1,27
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	10,00	3,21	2,05	6,06	7,38	10,60	7,65	8,79	7,38	8,29	0,91
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,61	0,97	1,25	0,85	1,13	1,07	1,01	1,47	0,45
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,16	0,00	0,07	0,04	0,04	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	90,00	96,79	97,34	92,97	91,34	88,40	91,23	90,07	91,57	90,20	-1,37
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-MS

Morbilidad por sub grupos en hombres

Para el Municipio de Yotoco, durante el periodo 2009 a 2018, la primera causa de morbilidad dentro del grupo de condiciones transmisibles y nutricionales, son las infecciones respiratorias, alcanzando para el 2018 el 52,81, con un aumento de 1,35 puntos porcentuales respecto al 2017, superando las enfermedades infecciosas y parasitarias que ocupaba el primer lugar en el año anterior. Las deficiencias nutricionales presentan tendencia al incremento con 3,58 puntos porcentuales en el año 2018, con un incremento de 0,39 puntos porcentuales respecto al año anterior.

En las condiciones maternas y perinatales la primera causa son las condiciones derivadas del periodo perinatal con un 100% en el año 2. De igual forma no se presentaron casos de morbilidad por condiciones maternas, disminuyendo 14,29 puntos con relación al año 2017.

Con relación a las enfermedades no transmisibles, son las enfermedades cardiovasculares las de mayor proporción de consultas con 31,23%, presentando una disminución de 3,31 puntos porcentuales con relación al 2017. Le siguen las enfermedades musculo esqueléticas con una proporción de 10,31% en el 2018, con un aumento de 0, puntos porcentuales con relación al año 2017.

En el grupo de lesiones, son el grupo de traumatismos, envenenamiento o algunas otras consecuencias de causas externas las de mayor proporción con el 93,38% en el año 2018 y con un aumento de 1,17 puntos porcentuales con relación al año 2017; le siguen las lesiones no intencionales con un 5,63% en el año 2018 con una disminución de 1,41 puntos porcentuales relacionado con el año 2017. Ver tabla 59.

Tabla 59. Morbilidad por subgrupos en hombres, Municipio de Yotoco 2009 – 2018

Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres										
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Enfermedades infecciosas y parasitarias (A00-B99, G00, G03-G04, N70-N73)	43,79	56,06	51,34	46,40	55,89	51,48	57,84	61,03	55,35	43,60	-11,75
Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	55,62	42,42	46,60	50,53	39,96	44,02	40,16	37,99	41,46	52,81	11,35
Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64))	0,59	1,52	2,06	3,07	4,15	4,50	2,00	0,98	3,19	3,58	0,40
Condiciones maternas (O00-O99)	0,00	0,00	16,67	16,67	0,00	0,00	0,00	0,00	14,29	0,00	-14,29
Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	100,00	100,00	83,33	83,33	100,00	100,00	100,00	100,00	85,71	100,00	14,29
Neoplasias malignas (C00-C97)	1,05	13,01	4,72	2,46	1,47	1,01	4,22	2,33	2,27	2,72	0,45
Otras neoplasias (D00-D48)	0,88	1,37	0,63	1,82	0,89	0,84	0,77	1,17	0,50	0,97	0,47
Diabetes mellitus (E10-E14)	6,48	1,71	3,99	2,60	3,15	3,22	3,58	3,79	5,34	4,03	-1,31
Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	1,93	3,25	4,30	4,24	5,25	5,43	5,06	4,57	4,31	7,31	3,01
Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	3,15	5,48	6,88	14,04	6,12	6,34	5,97	6,71	4,85	5,71	0,86
Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,28	10,62	12,45	9,26	9,09	7,98	7,76	6,09	6,68	6,82	0,14
Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	25,39	15,41	23,52	16,87	18,05	19,79	20,31	24,57	34,54	31,23	-3,31
Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,20	6,51	6,13	5,67	4,83	4,67	4,85	3,55	4,14	2,64	-1,51
Enfermedades digestivas (K20-K92)	9,11	7,53	7,93	6,34	5,94	6,79	6,44	5,51	5,30	4,85	-0,45
Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	5,95	7,71	7,51	10,06	7,98	7,11	7,23	7,98	6,99	7,11	0,12
Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,85	6,51	5,81	5,10	5,54	5,67	5,28	4,45	3,94	3,87	-0,07
Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	9,98	13,53	12,23	12,77	13,21	12,69	10,78	10,34	10,11	10,31	0,19
Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,70	1,88	1,02	0,60	1,26	1,40	1,23	0,71	0,71	0,80	0,09
Condiciones orales (K00-K14)	18,04	5,48	2,87	8,15	17,22	17,04	16,54	18,26	10,32	11,64	1,33
Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	11,50	3,51	2,33	4,25	6,11	7,50	7,51	7,70	7,04	5,63	-1,41
Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,68	0,72	1,55	0,91	0,90	0,64	0,69	0,91	0,22
Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23	0,00	0,06	0,06	0,08	0,01
Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	88,50	96,49	96,99	95,02	92,34	91,35	91,60	91,60	92,21	93,38	1,17
	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00

Fuente: SISPRO-MS

Morbilidad por sub grupos en Mujeres

Al igual que en los hombres, en las mujeres son también las infecciones respiratorias las que tienen un mayor peso porcentual, en las consultas relacionadas con las condiciones transmisibles y nutricionales, alcanzando una proporción de 51,52% de las consultas del año 2018, con un aumento de 10,65 puntos porcentuales respecto al 2017. De igual forma las deficiencias nutricionales aumentaron en 9,12 puntos porcentuales en el 2018, mientras las enfermedades infecciosas y parasitarias presentaron una disminución de 19,78% respecto al 2017.

En el subgrupo de condiciones maternas y perinatales son las condiciones maternas las que tienen la mayor proporción con 95,27% en el año 2018, presentando una disminución de 1,71 puntos para 2018 en comparación con 2017.

En las condiciones no transmisibles, al igual que en los hombres son las enfermedades cardiovasculares las de mayor porcentaje en todo el periodo de estudio, alcanzando un 34,34% en el año 2018 y con una disminución de 1 punto porcentual con relación al año 2017.

Diferencia de los hombres, las enfermedades genitourinarias alcanzan el segundo lugar con 9,51% de las consultas en el año 2018.

Las lesiones para el año 2016 presentan un comportamiento similar al de los hombres, con los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causa externa en el primer lugar y con una proporción de 86,74% y una disminución de 3,97 puntos porcentuales con relación al año 2017. Ver tabla 60.

Tabla 60. Morbilidad por subgrupos en Mujeres, Municipio de Yotoco 2009 – 2018.

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
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)	39,39	56,34	54,63	47,52	50,44	52,20	55,32	60,36	55,08	35,36	-19,72
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	55,30	37,32	42,25	47,75	45,45	42,59	41,92	37,99	40,87	51,52	10,66
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	5,30	6,34	3,13	4,73	4,11	5,22	2,75	1,64	4,06	13,12	9,06
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	91,38	88,10	93,68	97,38	87,78	94,63	92,71	95,25	96,97	95,26	-1,71
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	8,62	11,90	6,32	2,62	12,22	5,37	7,29	4,75	3,03	4,74	1,71
Enfermedades no transmisibles (C00-C97, D00-D48, D55-D64 (menos D64.9), D65-D89, E03-E07, E10-E16, E20-E34, E65-E88, F01-F99, G06-G98, H00-H61, H68-H93, I00-I99, J30-J98, K00-K92, N00-N64, N75-N98, L00-L98, M00-M99, Q00-Q99)	Neoplasias malignas (C00-C97)	1,11	4,65	1,96	2,67	1,67	1,59	1,62	1,31	1,16	1,55	0,40
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,20	2,71	1,78	2,24	1,45	1,23	1,23	1,04	1,04	1,23	0,20
	Diabetes mellitus (E10-E14)	8,68	4,52	4,64	2,94	3,53	2,55	4,00	5,84	5,64	5,29	-0,34
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,80	6,07	6,63	6,36	7,77	7,35	7,58	6,98	7,09	7,84	0,75
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	4,06	6,33	4,57	12,55	4,80	5,02	4,87	4,96	5,39	5,58	0,19
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	5,82	11,11	11,98	8,97	7,26	7,13	6,08	5,48	5,16	4,89	-0,27
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	22,71	11,50	20,79	16,61	17,90	23,17	22,77	27,54	35,34	34,34	-1,00
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	5,17	2,84	3,53	4,74	4,10	2,68	3,34	2,19	2,69	2,59	-0,10
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	8,03	8,66	7,18	5,46	6,37	6,17	6,45	5,11	3,89	4,51	0,63
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	11,08	9,69	13,87	11,96	14,15	13,84	13,97	12,16	10,81	9,61	-1,21
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	3,14	5,17	5,24	4,04	6,05	4,23	3,43	3,53	2,92	2,85	-0,07
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	11,73	16,28	12,57	13,24	11,90	11,97	12,16	9,84	9,85	9,94	0,09
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,92	2,58	0,62	0,85	0,93	1,01	0,60	0,47	0,82	0,38	-0,44
Condiciones orales (K00-K14)	11,54	7,88	4,63	7,36	12,14	12,07	11,89	13,55	8,21	9,38	1,18	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	7,46	2,75	1,71	8,74	9,00	13,70	7,83	10,26	7,84	11,18	3,34
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,00	0,00	0,51	1,34	0,86	0,78	1,44	1,64	1,45	2,07	0,62
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,09	0,00	0,09	0,00	0,00	0,00
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	92,54	97,25	97,78	89,92	90,08	85,43	90,72	88,02	90,71	86,74	-3,96
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-MS

2.2.3 Morbilidad específica por salud mental general respecto a ciclo vital

En el periodo de la infancia (0-5 años) los trastornos mentales y del comportamiento fueron la principal causa de consulta, con 96,36% de las consultas, presentándose una disminución de 0,64 puntos porcentuales respecto al 2017.

En la infancia (6-11 años), la principal causa fue los trastornos mentales y del comportamiento, con 91,05% de las consultas para el 2018, con una disminución de 3,97 puntos porcentuales respecto al 2017.

En el periodo de la adolescencia (12-17 años), al igual que en los grupos etarios anteriores, los trastornos mentales y del comportamiento fueron la principal causa de morbilidad con un 83,17% de las consultas en el 2018.

En la juventud (18-26 años) los trastornos mentales y del comportamiento ocupan el primer lugar con 69,50% en el año 2018, presentando un aumento de 19,56 puntos porcentuales respecto al 2017. La epilepsia ocupa el segundo lugar con 29,75, presentando una disminución de 10,25 puntos porcentuales respecto al 2017.

En el grupo de adultez (29-59 años), al igual que en los grupos anteriores, los trastornos mentales y del comportamiento ocupan el primer lugar en morbilidad, con 89,20% de las consultas en el 2018, y se presentó una disminución de 3,03 puntos porcentuales respecto al 2017.

En la vejez (60 años y más), al igual que en los otros grupos etarios, los trastornos mentales y del comportamiento ocupan el primer lugar, con 95,72% en el 2018, con un aumento de 0,48 puntos porcentuales respecto al año 2017. Ver tabla 61.

Tabla 61. Morbilidad por salud mental general por ciclo vital, Municipio de Yotoco 2009 – 2018

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	85,71	100,00	97,62	86,67	100,00	98,70	88,89	100,00	96,36	-3,64
	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	0,00	0,00
	Epilepsia	100,00	14,29	0,00	2,38	13,33	0,00	1,30	11,11	0,00	3,64	3,64
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#/DM/0!	100,00	84,62	90,67	92,27	92,73	96,26	46,90	96,92	91,05	-5,87
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#/DM/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#/DM/0!	0,00	15,38	9,33	7,73	7,27	3,74	53,10	3,08	8,95	5,87
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	63,64	62,00	85,96	88,41	79,61	88,00	82,00	83,75	83,17	-0,58
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	9,09	2,00	0,00	1,45	0,00	0,00	2,00	1,25	4,01	2,76
	Epilepsia	0,00	27,27	36,00	14,44	10,14	20,39	12,00	16,00	15,00	12,83	-2,17
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	80,00	100,00	72,37	69,46	69,31	84,95	76,53	46,64	58,00	69,56	11,56
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	19,74	4,43	3,47	3,01	3,57	2,68	2,00	0,69	-1,31
	Epilepsia	20,00	0,00	7,89	26,11	27,23	12,04	19,90	51,68	40,00	29,75	-11,25
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	83,33	95,65	83,48	94,28	85,47	89,53	86,60	83,92	92,23	89,20	-3,03
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,73	1,47	1,25	0,96	2,14	0,04	-2,10
	Epilepsia	16,67	4,35	16,52	5,72	13,80	9,00	12,15	15,11	5,63	10,76	5,13
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	88,33	97,78	95,87	89,82	96,43	91,38	95,24	95,72	0,48
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	1,11	0,00	1,33	0,00	0,00	0,00	0,40	0,40
	Epilepsia	0,00	0,00	11,67	1,11	4,13	8,85	3,57	8,62	4,76	3,88	-0,88

Fuente: SISPRO-MS

Morbilidad por salud mental en hombres

En el periodo de la infancia (0-5 años) los trastornos mentales y del comportamiento fueron la principal causa de consulta, con 100% de las consultas, sin cambios respecto al año 2017.

En la infancia (6-11 años), la principal causa fue los trastornos mentales y del comportamiento, con 96,30% de las consultas para el 2018, con un aumento de 1,56 puntos porcentuales respecto al 2017.

En el periodo de la adolescencia (12-17 años), al igual que en los grupos etarios anteriores, los trastornos mentales y del comportamiento fueron la principal causa de morbilidad con un 61,22% de las consultas en el 2018, con una disminución de 5,57 puntos porcentuales respecto al 2017. En este grupo la segunda causa de morbilidad fue la epilepsia, con 24,29% de las consultas en el 2018.

En la juventud (18-26 años) los trastornos mentales y del comportamiento ocupan el primer lugar con 75,64% en el año 2018, presentando una disminución de 17,34 puntos porcentuales respecto al 2017. Igual que en el grupo etario anterior, la epilepsia ocupa el segundo lugar con 21,79, presentando un aumento de 18,99 puntos porcentuales respecto al 2017.

En el grupo de adultez (29-59 años), al igual que en los grupos anteriores, los trastornos mentales y del comportamiento ocupan el primer lugar en morbilidad, con 66,25% de las consultas en el 2018, y se presentó una disminución de 20,32 puntos porcentuales respecto al 2017.

En la vejez (60 años y más), al igual que en los otros grupos etarios, los trastornos mentales y del comportamiento ocupan el primer lugar, con 86,11% en el 2018, con una disminución de 4,92 puntos porcentuales respecto al año 2017. Ver tabla 62.

Tabla 62. Morbilidad por salud mental en hombres, Municipio de Yotoco 2009 – 2018

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres										
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Δ pp 2018-2017
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	71,43	100,00	100,00	87,50	100,00	96,97	80,00	100,00	100,00	0,00
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#DIV/0!	28,57	0,00	0,00	12,50	0,00	3,03	20,00	0,00	0,00	0,00
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	100,00	88,71	89,92	92,74	94,74	100,00	37,82	94,74	96,30	1,56
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#DIV/0!	0,00	11,29	10,08	7,26	5,26	0,00	62,18	5,26	3,70	-1,56
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	100,00	100,00	100,00	79,03	58,33	80,56	82,54	65,79	61,22	-4,56
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,17	2,63	14,29	11,65
	Epilepsia	#DIV/0!	0,00	0,00	0,00	20,97	41,67	19,44	14,29	31,58	24,49	-7,09
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	#DIV/0!	61,54	76,15	70,83	80,99	78,05	40,83	92,96	75,64	-17,32
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	#DIV/0!	28,85	8,26	6,94	6,34	8,54	3,33	4,23	2,56	-1,66
	Epilepsia	#DIV/0!	#DIV/0!	9,62	15,60	22,22	12,68	13,41	55,83	2,82	21,79	18,98
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	78,69	90,09	77,25	89,12	81,51	85,25	86,57	65,26	-21,30
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	1,80	3,40	2,52	2,46	5,97	0,00	-5,97
	Epilepsia	0,00	0,00	21,31	9,91	20,96	7,48	15,97	12,30	7,46	34,74	27,27
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	#DIV/0!	#DIV/0!	89,66	97,81	90,00	83,61	95,56	86,44	91,03	86,11	-4,91
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00	2,19	0,00	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#DIV/0!	#DIV/0!	10,34	0,00	10,00	11,48	4,44	13,56	8,97	13,89	4,91

Fuente: SISPRO-MS

Morbilidad por salud mental en mujeres

En el periodo de la infancia (0-5 años) los trastornos mentales y del comportamiento fueron la principal causa de morbilidad con 100% de las consultas, con un aumento de 6,67 puntos porcentuales respecto al 2018.

En la infancia (6-11 años), la principal causa fue los trastornos mentales y del comportamiento, con 100% de las consultas para el 2018, con un aumento de 8,57 puntos porcentuales respecto al 2017. No se presentaron casos de morbilidad por ninguna de las otras causas en este grupo etario en el 2018.

En el periodo de la adolescencia (12-17 años), al igual que en los grupos etarios anteriores, los trastornos mentales y del comportamiento fueron la principal causa de morbilidad con un 100% de las consultas en el 2018, con un aumento de 20,34. No se presentaron casos de morbilidad por ninguna de las otras causas en este grupo etario en el 2018.

En la juventud (18-26 años) la epilepsia ocupa el primer lugar de morbilidad con 54,75% de las consultas, con un aumento de 37,44 respecto al año 2017. Los trastornos mentales y del comportamiento ocupan el segundo lugar con 44,13% en el año 2018, presentando una disminución de 38,56 puntos porcentuales respecto al 2017.

En el grupo de adultez (29-59 años), los trastornos mentales y del comportamiento ocupan el primer lugar en morbilidad, con 95,40% de las consultas en el 2018, y se presentó un aumento de 13,7 puntos porcentuales respecto al 2017.

En la vejez (60 años y más) los trastornos mentales y del comportamiento ocupan el primer lugar, con 97,13% en el 2018, con un aumento de 2,49 puntos porcentuales respecto al año 2017. Ver tabla 63.

Tabla 63. Morbilidad por salud mental en mujeres, Municipio de Yotoco 2009 – 2018

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres										Δ pp 2018-2017
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	0,00	100,00	100,00	95,12	86,11	100,00	100,00	100,00	93,33	100,00	6,67
	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	0,00	0,00
	Epilepsia	100,00	0,00	0,00	4,88	13,89	0,00	0,00	0,00	6,67	0,00	-6,67
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	#iDVM/0!	100,00	68,75	92,19	91,23	90,00	84,62	88,46	91,43	100,00	8,57
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	#iDVM/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	#iDVM/0!	0,00	31,25	7,81	8,77	10,00	15,38	11,54	8,57	0,00	-8,57
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	55,56	47,22	70,45	96,05	93,48	98,11	81,08	79,66	100,00	20,34
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	11,11	2,78	0,00	2,63	0,00	0,00	0,00	15,25	0,00	-15,25
	Epilepsia	0,00	33,33	50,00	29,55	1,32	6,52	1,89	18,92	5,08	0,00	-5,08
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	80,00	100,00	95,83	61,70	68,46	88,54	75,44	65,52	82,69	44,13	-38,56
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	1,54	0,00	0,00	0,00	0,00	1,12	1,12
	Epilepsia	20,00	0,00	4,17	38,30	30,00	11,46	24,56	34,48	17,31	54,75	37,44
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	80,00	93,75	88,89	96,16	91,06	89,84	89,60	83,07	81,70	95,40	13,70
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00
	Epilepsia	20,00	6,25	11,11	3,84	8,94	10,16	9,90	16,93	18,30	4,60	-13,70
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	87,10	97,76	98,26	92,12	96,84	93,91	94,64	97,13	2,49
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1,19	0,00	-1,19
	Epilepsia	0,00	0,00	12,90	1,54	1,74	7,88	3,16	6,09	4,17	2,87	-1,29

Fuente: SISPRO-MS

2.2.4 Morbilidad de eventos de alto costo

En relación con los eventos de alto costo, se buscó realizar estimación de los indicadores la prevalencia de enfermedad renal crónica, en fase cinco con necesidad de terapia de sustitución o reemplazo renal; la incidencia de VIH notificada; la incidencia de leucemia mieloide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfocítica aguda en menores de 15 años notificada.

Para el Municipio de Yotoco, los eventos de alto costo en cuanto a la prevalencia de diagnóstico de enfermedad renal crónica en fase cinco al igual que la tasa de incidencia, aunque se encuentra en semáforo amarillo con referencia a la observada para el Departamento del Valle, muy similar con cifras un poco mayores tienen tendencia al incremento, sin embargo las diferencias no son significativas estadísticamente hablando. Ver tabla 64.

Tabla 64. SemafORIZACIÓN y tendencia de los eventos de alto costo del municipio de Yotoco comparado con Valle del Cauca 2006 – 2018.

Evento	VALLE	YOTOCO	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. (2018)	0,0105	0,0170	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	↗	
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados (2018)	10,54	16,96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	↗	
Tasa de incidencia de VIH notificada	27,51	16,87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	↗	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mieloide (menores de 15 años) (2017)	0,77	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfocítica (menores de 15 años) (2017)	5,07	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Fuente: SISPRO-MS

2.2.5 Morbilidad de eventos precursores.

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

La prevalencia de Hipertensión arterial y diabetes, se encuentra en 9,24 y 3,18 respectivamente, muy similar a la observada para el Departamento del Valle, con cifras un poco menores. La tendencia temporal en el periodo comprendido entre el 2017 al 2018, va en aumento. Ver tabla 65.

Tabla 65. Tabla de semaforización de los eventos precursores del municipio de Yotoco, Valle del Cauca, 2006 – 2018.

Evento	VALLE	YOTOCO	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
			-	-	-	-	-	↑	↑	↑	↑	↓	↑	↑	
Prevalencia de diabetes mellitus	3,85	3,18	-	-	-	-	-	↑	↑	↑	↑	↑	↓	↑	↑
Prevalencia de hipertensión arterial	10,27	9,24	-	-	-	-	-	↑	↑	↑	↑	↓	↑	↑	↑

Fuente: SISPRO-MS

2.2.6 Morbilidad población migrante

Se describen las atenciones en salud de población extranjera según régimen de afiliación comparativo Valle - Yotoco del Cauca. Año 2018.

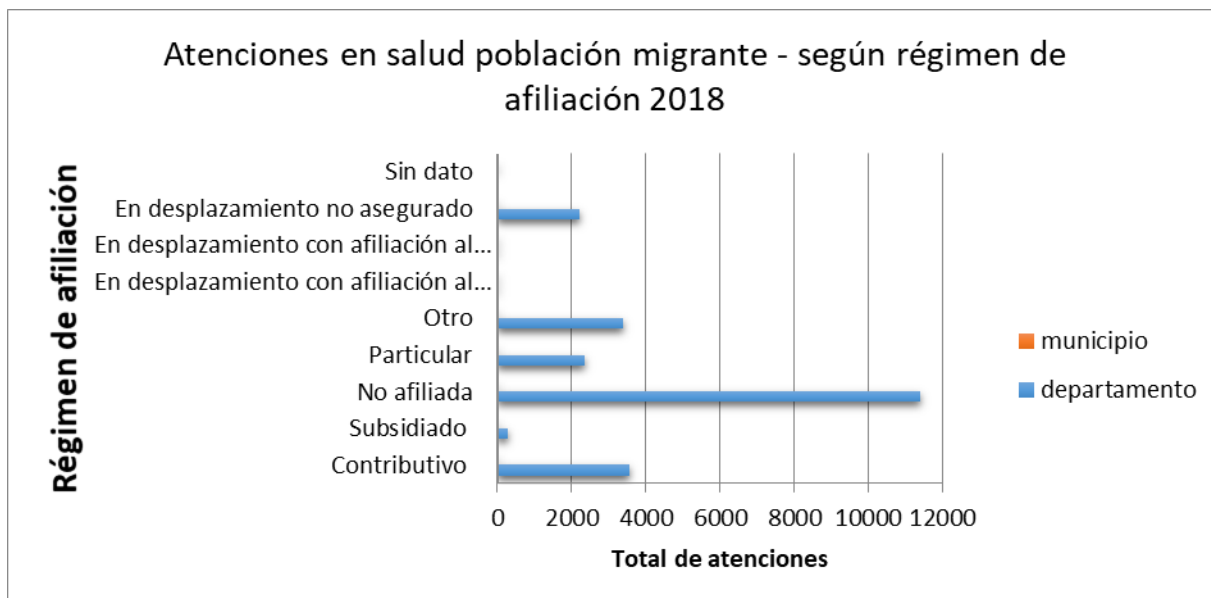
Las atenciones prestadas a esta población se hacen en el 100% a través del régimen subsidiado, corresponde a una concentración del 0.4%. Ver tabla 66.

Tabla 66. Tabla de atenciones en salud por régimen de afiliación municipio de Yotoco, Valle del Cauca, año 2018.

Regimen de afiliación	YOTOCO	%	VALLE	%	Concentración
Contributivo	0	0,0	3566	15,4	0,0%
Subsidiado	1	100,0	270	1,2	0,4%
No afiliada	0	0,0	11387	49,2	0,0%
Particular	0	0,0	2333	10,1	0,0%
Otro	0	0,0	3370	14,6	0,0%
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo	0	0,0	14	0,1	0,0%
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado	0	0,0	0	0,0	#¡DIV/0!
En desplazamiento no asegurado	0	0,0	2219	9,6	0,0%
Sin dato	0	0,0	0	0,0	#¡DIV/0!
Total de migrantes atendidos	1	100	23159	100	0,0%

Fuente: SISPRO-MS

Figura 45. Atenciones en salud de población migrante según régimen de atención. Yotoco Valle del Cauca, 2018



Fuente: SISPRO-MS

De acuerdo al país de procedencia las atenciones en salud de población extranjera, los migrantes proceden del vecino país de Venezuela en Yotoco para el año 2018 igual procedencia para el Valle del Cauca. Ver tabla 67.

Tabla 67. Atenciones en salud de población extranjera según país de procedencia, comparativo Valle del Cauca - Yotoco. Año 2018.

YOTOCO	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		VALLE	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Concentración de la atención población migrante
		2018	Proporción			2018	Distribución	2018
YOTOCO	Brasil	0	0%	VALLE	Brasil	132	1%	0,0%
	Ecuador	0	0%		Ecuador	468	2%	0,0%
	Nicaragua	0	0%		Nicaragua	16	0%	0,0%
	Otros	0	0%		Otros	4904	22%	0,0%
	Panamá	0	0%		Panamá	150	1%	0,0%
	Perú	0	0%		Perú	123	1%	0,0%
	República Bolivariana de Venezuela	1	100%		República Bolivariana de Venezuela	12952	57%	0,0%
	Sin identificador de país	0	0%		Sin identificador de país	3820	17%	0,0%
	Total	1	100%		Total	22565	100%	0,0%

Fuente: SISPRO-MS

De acuerdo al país de procedencia las atenciones en salud de población extranjera, por tipo de atención corresponden a consulta externa, procedimientos y medicamentos cada uno con participación igual del 33%, en Yotoco para el año 2018 muy similar al departamento del valle del Cauca. Ver tabla 68.

Tabla 68. Atenciones en salud de población extranjera según tipo de atención, comparativo Valle del Cauca - Yotoco. Año 2018.

YOTOCO	Tipo de atención	YOTOCO		VALLE		Concentración YOTOCO
		2018	Distribución	2018	Distribución	2018
YOTOCO	Consulta Externa	1	33%	15.609	40%	0,0%
	Servicios de urgencias	-	0%	1.131	3%	0,0%
	Hospitalización	-	0%	570	1%	0,0%
	Procedimientos	1	33%	16.293	41%	0,0%
	Medicamentos	1	33%	5.703	15%	0,0%
	Nacimientos		0%	16	0%	0,0%
	Total		3	100%	39.322	100%

Fuente: SISPRO-MS

2.2.7 Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Para eventos de notificación obligatoria el municipio presentó letalidades para el año 2018 en: infección respiratoria aguda aunque con semáforo en verde y la tasa de incidencia de dengue clásico, para el año 2018 se encuentra por debajo de la tasa departamental. Ver tabla 69.

Tabla 69. Tabla de semaforización de los eventos de notificación obligatoria del municipio de Yotoco, Valle del Cauca, 2006 – 2018.

Causas externas													
Transmisión aérea y contacto directo													
Infección Respiratoria Aguda	0,62	0,32	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘
Tasas de incidencia PDSP													
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	99,39	23,68	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia	0,46	0,00	-	-	-	-	↗	↗	↘	-	↗	↘	↘
Tasa de incidencia de leptospirosis	3,74	0,00	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	-	↗	↘
Tasa de incidencia de Chagas	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tasa de incidencia de sífilis congénita	158,79	0,00	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	-

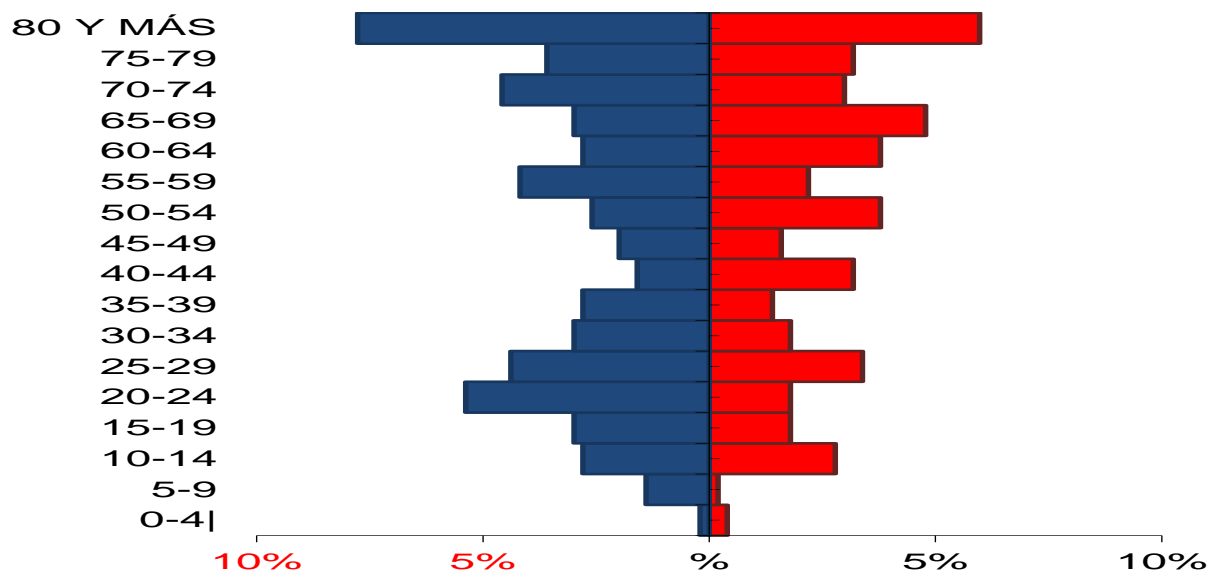
Fuente: Bodega de datos de SISPRO. Sivigila. Estadísticas Vitales del DANE

2.2.8 Análisis de la población en condición de discapacidad

A continuación se realiza la descripción de la población del municipio de Yotoco en condición de discapacidad, detallando el tipo de discapacidad, sexo, grupo de edad quinquenal y etnia. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías el sistema nervioso; la piel; Los ojos; Los oídos; los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto); la voz y el habla; el sistema cardiorrespiratorio y las defensas; la digestión, el metabolismo y las hormonas; el sistema genital y reproductivo y el movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas.

La pirámide de discapacidad permite observar que la mayor proporción la presentan los hombres. Ver figura 46.

Figura 46. Pirámide de discapacidad permanente del municipio de Yotoco (Valle del Cauca) Con corte a 25 de septiembre de 2019



Fuente: RLCP- SISPRO- Ministerio de Salud y Protección Social.

Para el año 2019 se identificaron un acumulado de 520 personas con alguna discapacidad en el municipio, siendo las alteraciones en el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas las más relevantes (258 casos) aportando el 49.62% del total de discapacidades, seguida por las alteraciones del sistema nervioso (224 casos) aportando el 43.08% del total de discapacidades.

Tabla 70. Número y proporción de las alteraciones permanentes del municipio de Yotoco, con corte al 25 de septiembre 2019

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	258	49,62
El sistema nervioso	224	43,08
Los ojos	166	31,92
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	62	11,92
Los oídos	117	22,50
La voz y el habla	166	31,92
La digestión, el metabolismo, las hormonas	28	5,38
El sistema genital y reproductivo	11	2,12
La piel	19	3,65
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	16	3,08
Ninguna		0,00
Total	520	

Fuente: RLCP- SISPRO- Ministerio de Salud y Protección Social.

2.2.9 Identificación de prioridades principales en la morbilidad

Tabla 71. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores y eventos de notificación obligatoria Yotoco, departamento del Valle del Cauca 2018

Morbilidad	Prioridad	YOTOCO	VALLE	Tendencia 2009 a 2018	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Enfermedades no transmisibles en mayores de 60 años	85,49	82,93	Tendencia al descenso	001
	2. Enfermedades no transmisibles en adultos de 27 a 59 años	71,32	71,13	Tendencia al aumento	001
	3. Enfermedades no transmisibles en la infancia 6 a 11 años	57,46	54,44	Tendencia al aumento	001
	4. Condiciones transmisibles en la primera infancia 0 a 5 años	36,14	32,19	Tendencia al aumento	003
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades cardiovasculares.	33,23	20,05	Tendencia al descenso	001
	2. Condiciones Materno Perinatales: condiciones maternas en mujeres.	96,26	94,19	Tendencia al descenso	008
	3. Morbilidad por infecciones respiratorias en hombres.	52,81	42,12	Tendencia al aumento	009
	4. No transmisibles: condiciones neuropsiquiátricas, en la primera infancia (2018).	100	19,77	Tendencia al aumento	004
Alto Costo	1. Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	0,0170	0,0105	Tendencia al aumento	001
Precursores	1. Prevalencia de diabetes mellitus.	3,18	3,85	Tendencia al aumento	001
	2. Prevalencia de hipertensión arterial.	9,24	10,27	Tendencia al aumento	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Tasa de infección respiratoria aguda.	0,32	0,62	Tendencia al descenso.	009
Discapacidad	1. El movimiento del cuerpo, brazos, manos y piernas (año 2017).	49,62	49,47	Tendencia al aumento	000
	2. Sistema nervioso (año 2017).	43,08	45,55	Tendencia al aumento	000

Fuente: Elaboración propia, resultado de los indicadores analizados en el capítulo II.

Conclusiones

Las grandes causas de morbilidad en el Municipio de Yotoco, dentro del periodo 2009 a 2018, fueron las enfermedades no transmisibles, presentando una tendencia al aumento dentro del periodo 2009 - 2018 en todos los ciclos vitales, es mayor la proporción en ciclos vitales de edad más avanzada. Es importante resaltar que dentro de las enfermedades no transmisibles, las de mayor incidencia en el año 2018 fueron las infecciones respiratorias, presentando un cambio respecto a los años anteriores, en los cuales la mayor morbilidad era por las enfermedades infecciosas y parasitarias.

En los hombres, la principal causa de morbilidad en todos los ciclos vitales son las enfermedades no transmisibles, seguido de las condiciones mal clasificadas con excepción de la primera infancia y la adolescencia donde la violencia empieza hacer un factor trascendental, representado son las condiciones mal clasificadas.

Como aspecto a resaltar en los adolescentes del municipio, la causa que genera el segundo lugar en morbilidad atendida son las lesiones, mientras que en los menores las condiciones transmisibles con una tendencia ascendente.

En las mujeres, al igual que en el sexo masculino, la principal causa de morbilidad en los cuatro años analizados para todos los ciclos vitales son las enfermedades no transmisibles, observando aumento en la proporción a medida que avanza la edad; la segunda causa de morbilidad en todos los ciclos vitales son las condiciones mal clasificadas exceptuando la primera infancia y la infancia (0 a 12 años) donde son las enfermedades transmisibles las que tienen un mayor impacto.

Para el Municipio de Yotoco, solo se encuentra reportado en relación con eventos de alto costo incidencia de VIH, Al compararlo con el Departamento se evidencia que en el municipio hay menor riesgo para este evento, lo cual es estadísticamente significativo

No se presentó letalidad relacionadas con enfermedades transmisibles, zoonosis, inmunoprevenibles, eventos por micobacterias, factores de riesgo ambiental, infecciones de transmisión sexual u otros eventos de salud pública en los años 2007 al 2011 para el municipio de Yotoco.

Aunque los datos de discapacidad son escasos, se puede concluir que las alteraciones permanentes más frecuentes son las relacionadas con la alteración del movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas; seguido de alteraciones del sistema nervioso y la voz que representan el 61% de la discapacidad del municipio.

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

2.3.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

Condiciones de vida.

En relación con los indicadores analizados los cuales evidencian las condiciones de vida de los habitantes del municipio, podemos decir que hay diferencias estadísticamente significantes entre el valor del municipio de Yotoco y el departamento del Valle del Cauca, presentando semáforo rojo en indicadores relacionados con la cobertura de electricidad, acueducto, alcantarillado.

Presenta un riesgo mayor que el departamento del Valle del Cauca en relación con la calidad del agua medida a través del IRCA y por ende aumenta el porcentaje de hogares sin acceso a agua mejorada en la cabecera y aun mayor en el resto del municipio, con semáforo en rojo lo que significa diferencias estadísticamente significativas.

Tabla 72. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida 2018, en el municipio de Yotoco - Valle del Cauca

Determinantes intermediarios de la salud	VALLE	YOTOCO
Cobertura de servicios de electricidad (2018)	98,77	98,84
Cobertura de acueducto (2018)	95,35	74,35
Cobertura de alcantarillado (2018)	90,9	45,46
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA) (2018)	19,9	31,46
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	6,7	17,69
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	5,4	8,19

*Datos reportados por los Operadores de red, IPSE, proyecciones DANE a partir del censo 2005. ** ***Reporte de Estratificación y Coberturas certificado por las alcaldías al Sistema Único de Información SUI.

Tabla 73. Determinantes intermedios en salud relacionados con las condiciones de vida 2018, cabecera y resto del municipio de Yotoco - Valle del Cauca por zona.

Determinantes intermediarios de la salud	Cabecera	Resto
Cobertura de servicios de electricidad	99,58	97,96
Cobertura de acueducto	95,88	58,38
Cobertura de alcantarillado	94,2	10,03

*Datos reportados por los Operadores de red, IPSE, proyecciones DANE a partir del censo 2005. ** **Reporte de Estratificación y Coberturas certificado por las alcaldías al Sistema Único de Información SUI.

Disponibilidad de alimentos

El único indicador que se evalúa a nivel municipal es el porcentaje de bajo peso al nacer, por tanto la prevalencia de obesidad, desnutrición anemia y duración de la lactancia materna no se evalúa en este documento.

De acuerdo al comportamiento del bajo peso al nacer, durante el periodo evaluado el porcentaje de casos de NV con Bajo peso al nacimiento, es un poco menor en el municipio comparado con el Departamento pero la diferencia no es estadísticamente significativa, 8.39% para Yotoco y 8.61% para el valle del Cauca. Ver tabla 73.

Tabla 74. Determinantes intermedios en salud relacionados con la disponibilidad de alimentos. Yotoco - Valle del Cauca 2006, 2018.

Determinantes intermediarios de la salud	VALLE	Nombre del Mpio. Último año	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE 2017)	8,62	8,39	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘			

Fuente: Ministerio de Salud y Protección social

Condiciones de trabajo

El 62,6% de la población urbana del municipio de Yotoco trabaja en el sector informal, de este grupo el 96, % están afiliados al SGSSS Régimen subsidiado, y el 93,3% de esta misma población no cotiza a los fondos de pensiones. La mayoría de los negocios del sectores informal comparten los espacios del negocio con la vivienda, el 83,5% no llevan ningún tipo de contabilidad, la mayoría de la población activa laboralmente deriva sus ingresos de actividades de compra y venta de bienes y servicios, el 90% de esta población no cotiza al sistema de riesgos profesionales y el 40% de la población informal paga arriendo, se presenta entonces accidentalidad laboral y enfermedades de origen laboral que en su mayoría no son tratados como tales; lo anterior afecta a trabajadores de ambos sexos, Esta situación se presenta por la débil intervención del sector salud para brindar la promoción de la salud laboral preventiva y el aseguramiento, garantizar un entorno laboral favorable a los trabajadores

informales que están expuestos a factores de riesgo (físicos, químicos, ergonómicos, psicosociales, públicos, etc.), se ve agravado por el alto desempleo que presenta el municipio de Yotoco y los bajos ingresos percibidos por la gran mayoría de trabajos informales que incide en la no afiliación como trabajadores independientes, La situación se viene presentando desde hace más de 20 años. La implicaciones de esta problemática son el alto deterioro en la salud, incapacidades y lesiones permanentes detrimento en la calidad de vida. No obstante las políticas nacionales de acceso al sistema de riesgos laborales, se pueden considerar factores que pueden mitigar la problemática.

Condiciones factores, psicológicos y culturales

A nivel municipal se hace medición de la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar y la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar, el municipio de Yotoco presenta para estos eventos no es un factor de riesgo, en comparación con el Departamento del Valle del Cauca, presenta tasas similares, la diferencia no es estadísticamente significativa, 121.28 la tasa para Yotoco y 118.73 para el valle en violencia intrafamiliar.

Tabla 75. Determinantes intermedios en salud relacionados con condiciones y factores psicológicos y culturales. Yotoco - Valle del Cauca 2006- 2018.

Determinantes intermedios de la salud	VALLE	YOTOCO	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Forensis 2018)	118,73 14095	121,28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗
Tasa de incidencia de violencia contra la mujer (Forensis 2018)	137,40 12136	134,41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗

Fuente: SISPRO.

Sistema sanitario

Para el Municipio la diferencia estadísticamente significativa en relación con la cobertura de BCG que puede explicarse por el alto porcentaje de embarazos de alto riesgo que terminan atendiendo sus partos en el nivel 2 y 3 de atención, 16.18% de cobertura para Yotoco y 90.46 el referente departamental. Presentan adecuada cobertura

para el programa ampliado de inmunizaciones y para la atención del parto con referencia al Departamento del Valle.

Tabla 76. Determinantes intermedios en salud relacionados con el sistema sanitario. Yotoco - Valle del Cauca, año 2006 - 2018.

Determinantes intermedios de la salud	VALLE	YOTOCO	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE 2005)	12,70	14,82														
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP- DANE 2005)	5,40	6,36														
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS 2018)	90,05	72,70														
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS 2018)	90,46	16,18	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	99,26	105,15	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	99,02	105,15	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS 2018)	98,94	110,37	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE 2017)	91,09	92,31	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE 2017)	99,23	99,30	↗	↗	↘	↘	↗	-	↘	↗	↗	-	↘	↘	↘	
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE 2017)	99,32	99,30	↗	↘	↗	↘	↗	-	↘	↗	↗	-	↘	↘	↘	

Fuente: DANE, EEVV, MSPS.

Tabla 77. Oferta, prestadores, servicios de salud habilitados, Yotoco departamento del Valle del Cauca.

Año 2018.

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 fisioterapia	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías	1	
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	6	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecobstetricia	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	7	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	6	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	1	
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	1	
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	1	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	6	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza	6	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento	6	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo	6	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	6	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (6	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	6	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	6	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	6	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	6	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	6	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	6	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación	6	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en	6	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	6	
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	6	
	TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	1
	URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	1

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria - Ministerio de Salud y Protección Social, REPS 07 enero 2016 <http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion>.

Otros indicadores sanitarios

Tabla 78. Otros indicadores sanitarios año 2015 a 2018.

Indicador	2015	2016	2017	2018
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,18	0,18	0,18	0,12
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,18	0,18	0,18	0,12
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,12	0,12	0,12	0,12
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,00	0,00	0,00	0,00
Razón de camas por 1.000 habitantes	0,37	0,37	0,37	0,24

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria – Ministerio de Salud y Protección Social. REPS 07 enero 2016.

2.3.2. Análisis de los determinantes eestructurales de las inequidades en salud

Otros indicadores de ingreso

Cobertura bruta de Educación

La tasa de cobertura es un indicador que mide la capacidad del sistema educativo para atender a la población en edad escolar, en consecuencia se define la tasa de cobertura bruta, como la relación entre los alumnos matriculados en un nivel educativo específico (preescolar, básica primaria, básica secundaria o media) - independiente de la edad que tengan y la población escolar en edad apropiada para cursar dicho nivel educativo. La cobertura bruta de educación secundaria y media es mayor en el Departamento del Valle con respecto a la cobertura nacional.

En relación al porcentaje de hogares con analfabetismo en Yotoco es de 18,98% se encuentra en semáforo rojo comparado con el departamento del valle del cauca cuyo porcentaje es del 12.1%, lo cual hace que el municipio represente un factor de riesgo al presentar diferencias estadísticamente significativas.

En relación con los indicadores de educación la cobertura de primaria, secundaria y media no presenta diferencias estadísticamente significantes con el Departamento del Valle, las cifras son similares. Ver tabla 78.

Tabla 79. Cobertura de educación y analfabetismo. Yotoco – Valle del Cauca, 2005 – 2018.

Eventos de Notificación Obligatoria	VALLE	YOTOCO	Comportamiento															
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE 2005)	12,1	18,98			↗													
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN 2018)	90,7	106,19	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN 2018)	100,6	106,39	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN 2018)	76,8	79,37	-	-	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘

Fuente: DANE y Ministerio de Educación Nacional

Ocupación

La Población económicamente activa (15 a 64 años) en los últimos años ha presentado una tendencia al aumento, comportamiento similar al de la nación, para lo cual el Municipio goza de una economía dinámica, dividido en una zona alta y un área montañosa, en la cual se presenta grandes posibilidades para su desarrollo y expansión económica, por sus condiciones naturales y geográficas. El área urbana está ocupada en su mayor parte del cultivo de la caña de azúcar, pastos, papaya y otros en pequeña escala. En la zona alta del Municipio aún se trata de conservar la vocación agrícola sobre todo en los pequeños propietarios de la tierra. La



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



ALCALDÍA MUNICIPAL
YOTOCO-VALLE DEL CAUCA



Nubiola Aristizabal Castaño
Alcaldesa 2016-2019

productividad tanto agrícola como pecuaria en general se localiza en la zona rural del Municipio. También se detalló las áreas de explotación madera ubicada en los corregimientos del Dorado y el Caney. El municipio cuenta con una adecuada producción Avícola, porcina.

En el Censo 2005 se identificaron 87.47 % de hogares con empleo informal, cifra mayor a la del Departamento del Valle del Cauca con el 84,1% de hogares.

3. CAPÍTULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE SALUD

Con base en los indicadores en salud se listaron los problemas, para iniciar la priorización, ya que el abordaje simultáneo de todos no es posible en la práctica y estaría claramente condicionado por la limitación de los recursos.

Como parte del proceso de priorización tuvo en cuenta los actores participantes responsables de diferentes programas en salud, instituciones incluyó la participación social.

3.1 Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

De acuerdo a los efectos de salud identificados en los capítulos uno y dos, a continuación se presenta la priorización en salud, en donde se priorizan los problemas de salud y sus determinantes en peor situación, con relación a los indicadores estimados para el municipio de Yotoco, se realizó el reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo, para delimitar su definición como situación negativa que debe ser modificada.

3.2 Priorización de los principales efectos de salud identificados previamente

Tabla 80. Priorización de los problemas de salud del municipio de Yotoco (Valle del Cauca), 2018.

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1.Salud Ambiental	1.Índice de riesgo de la calidad del agua IRCA.	000
	2.Baja Cobertura de alcantarillado en la zona rural y resto del Municipio.	000
	3.Baja Cobertura de acueducto.	000
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Mortalidad por Enfermedades del sistema circulatorio.	001
	2. Mortalidad por neoplasias.	007
	3. Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de estómago.	007
	4. Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades isquémicas del corazón en hombres.	001
	5. Prevalencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal.	001
	6. Prevalencia de diabetes mellitus.	001
	7. Prevalencia de hipertensión arterial.	001
	8. Morbilidad por Enfermedades no transmisibles en mayores de 60 años.	001
	9. Morbilidad por Enfermedades no transmisibles en adultos de 27 a 59 años.	001
3. Convivencia social y salud mental	1. Mortalidad por causas externas, accidentes de transporte terrestre.	012
	2. Mortalidad por Agresiones (homicidios).	012
	3. No transmisibles: morbilidad por condiciones neuropsiquiátricas, en la primera infancia (2018).	004
	4. Causas externas de morbilidad y mortalidad para hombres (menores de 5 años).	012
	5. Porcentaje de AVPP por causas externas en hombres.	012
4.Seguridad alimentaria y nutricional	1. Alto porcentaje de Bajo peso al nacer.	008
	2. Corta duración de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida, 1,6 meses. Indicador departamental.	000
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1.Tasa de mortalidad en la niñez año 2017	008
	2. Tasa de mortalidad infantil	008
	3. Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama.	007
	4. Morbilidad por Condiciones Materno Perinatales: condiciones maternas en mujeres.	008
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Condiciones transmisibles y nutricionales en la primera infancia 0 a 5 años.	009
	2. Morbilidad por Infecciones respiratorias en hombres.	009
	3.Baja cobertura de vacunación con BCG.	000
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Probabilidad de sismos por encontrarse en zona de amenaza sísmica alta	000
8. Salud y Ambito laboral	1. Alto porcentaje de hogares con empleo informal	000
9.Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Discapacidad Sistema nervioso.	000
	2. Discapacidad en el movimiento del cuerpo, brazos, manos y piernas.	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1.Baja oferta de servicios de especialidades médicas en el municipio.	000
	2.Baja oferta de ambulancia medicalizadas para el traslado de pacientes.	000
	3.Baja oferta de profesionales para el cuidado de la salud mental.	000

Fuente: Elaboración propia.