



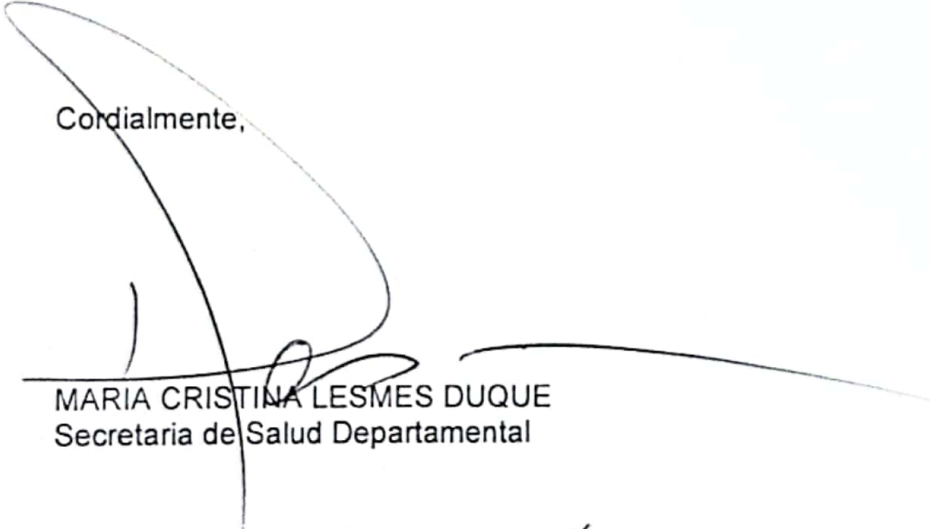
**GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA**
Secretaría de Salud

CERTIFICACIÓN DE AVAL DE ASIS DEPARTAMENTAL 2021

El Análisis de Situación de Salud 2021 del Departamento del Valle del Cauca, cumple con los lineamientos propuestos para la construcción del ASIS, de acuerdo con la Guía Conceptual y Metodológica de ASIS para Entidades Territoriales del Ministerio de Salud y Protección Social.

La anterior certificación se expide el 28 de diciembre de 2021

Cordialmente,



MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria de Salud Departamental

Aprobó: Hector Andres Betancur Cano, Líder programa *H/R*
Proyectó: Víctor Hugo Muñoz Villa, Contratista VSP

NIT: 890399029-5
Palacio de San Francisco – Carrera 6 Calle 9 y 10 Teléfono: 6200000 Fax:
Sitio WEB: www.valledelcauca.gov.co e-mail: vigilanciavalle@valledelcauca.gov.co
Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia



Análisis de Situación de Salud Valle del Cauca

Año 2021

Secretaría Departamental De Salud del Valle del Cauca

Grupo de Vigilancia en Salud Pública

Valle del Cauca, 2021

Tabla de Contenido

INTRODUCCIÓN	15
METODOLOGÍA.....	17
AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES	19
SIGLAS	21
1. CAPITULO I. CARACTERIZACIÓN DE LOS CONTEXTOS TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO	23
1.1. CONTEXTO TERRITORIAL	23
1.1.1. Localización	23
1.1.2. Características físicas del territorio	26
1.1.3. Accesibilidad geográfica.....	34
1.2. CONTEXTO DEMOGRÁFICO	38
1.2.1. Estructura demográfica.....	43
1.2.2. Dinámica demográfica	47
1.2.3. Víctimas del Conflicto Armado	51
1.2.4. Dinámica migratoria	63
2. CAPÍTULO II. ABORDAJE DE LOS EFECTOS DE SALUD Y SUS DETERMINANTES	66
2.1. ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD.....	66
2.1.1. Mortalidad general por grandes causas en el Valle del Cauca	66
2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo en el Valle del Cauca según tasas ajustadas por edad. 74	
2.1.3. Mortalidad materno – Infantil y en la niñez.....	98
2.1.4. Mortalidad en salud mental.....	104
2.1.5. Mortalidad por COVID-19.....	109
2.1.6. Análisis de Desigualdad en la mortalidad materno – Infantil y en la niñez.....	113
2.1.7. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno – Infantil. 129	
2.2. ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD.....	131
2.2.1. Principales causas de morbilidad	132
2.2.2. Morbilidad específica por subgrupos	136
2.2.3. Morbilidad específica en salud mental.....	141
2.2.4. Morbilidad de eventos de alto costo	148
2.2.5. Morbilidad de eventos precursores	149
2.2.6. Morbilidad población migrante.....	149
2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria.....	152
2.2.7.1. IRAG por virus nuevo.....	155
2.2.8. Análisis de la población con discapacidad.....	158
2.2.9. Identificación de prioridades principales en la morbilidad.....	160
2.2.10. Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS	163
2.2.10.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud	163
2.2.10.2. Análisis de los determinantes estructurales de las inequidades en salud	181



3.	CAPITULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS EN SALUD	191
3.1.	RECONOCIMIENTO DE LOS PRINCIPALES EFECTOS DE SALUD IDENTIFICADOS PREVIAMENTE	191

Índice Tablas

Tabla 1. Distribución de los municipios y el Distrito de Buenaventura por extensión territorial, 2021	25
Tabla 2. Número de habitantes y viviendas en alto riesgo del Departamento del Valle del Cauca por municipios y el Distrito de Buenaventura.....	32
Tabla 3. Escenarios de riesgo asociados con fenómenos de origen geológico. Departamento del Valle del Cauca. 2021	33
Tabla 4. Escenarios de Riesgo Asociados con Fenómenos Biosanitarios. Departamento del Valle del Cauca. 2021.....	33
Tabla 5. Escenarios de otros Riesgos en el Departamento del Valle del Cauca. 2021	33
Tabla 6. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros en el Valle del Cauca, 2021	37
Tabla 7. Población por Área de Residencia. Departamento del Valle del Cauca, 2021	40
Tabla 8. Ubicación de los Hogares del Departamento por Municipio y los distritos de Buenaventura y Cali, Valle del Cauca, Año 2018	42
Tabla 9. Población por pertenencia étnica del Valle del Cauca. Censo 2018.....	43
Tabla 10. Proporción de la Población por Ciclo Vital, Departamento Valle del Cauca 2015, 2021 y 2023.....	44
Tabla 11. Otros Indicadores de la estructura demográfica – resumen. Valle del Cauca, 2021	46
Tabla 12. Otros Indicadores de la estructura demográfica – interpretación, Valle del Cauca, 2021.....	47
Tabla 13. Tasas específicas de fecundidad Departamento del Valle del Cauca 2005-2019	49
Tabla 14. Población víctima por quinquenios. Corte al 8 de septiembre de 2021	52
Tabla 15. Población víctima por desplazamiento forzado según quinquenios. Corte al 8 de septiembre de 2021	53
Tabla 16. Población víctima con discapacidad. Corte al 8 de septiembre de 2021	54
Tabla 17. Mortalidad en población víctima. Corte al 8 de septiembre de 2021	55
Tabla 18. Población víctima de etnia indígena por entidad territorial en Colombia	56
Tabla 19. Población víctima de etnia indígena en el Valle del Cauca por grupos de edad	57
Tabla 20. Mortalidad en población víctima de etnia indígena en Colombia.....	58
Tabla 21. Población víctima de etnia indígena con discapacidad en Colombia.....	59
Tabla 22. Población víctima de etnia negra, afrodescendiente, raizal y palenquera por entidad territorial en Colombia.....	60
Tabla 23. Población víctima de etnia negra, afrodescendiente, raizal y palenquera en el Valle del Cauca por grupos de edad.....	61
Tabla 24. Mortalidad en población víctima de etnia negra, afrodescendiente, raizal y palenquera en Colombia	62
Tabla 25. Población víctima de etnia negra, afrodescendiente, raizal y palenquera con discapacidad en Colombia.....	63

Tabla 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general del departamento del Valle del Cauca 2005 – 2019.....	66
Tabla 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	68
Tabla 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres. Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2019	69
Tabla 29. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en población general, Departamento Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	72
Tabla 30. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres, Departamento Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	73
Tabla 31. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	74
Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	75
Tabla 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	76
Tabla 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	77
Tabla 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	78
Tabla 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	79
Tabla 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	81
Tabla 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	83
Tabla 39. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	84
Tabla 40. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	85
Tabla 41. Casos de mortalidad para las enfermedades del periodo perinatal en hombres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	86
Tabla 42. Casos de mortalidad para las enfermedades del periodo perinatal en mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	87
Tabla 43. Casos de mortalidad para las enfermedades del periodo perinatal en ambos sexos, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	88
Tabla 44. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en hombres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	89
Tabla 45. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	91

Tabla 46. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en ambos sexos, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	92
Tabla 47. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en hombres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	93
Tabla 48. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	94
Tabla 49. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en ambos sexos, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	96
Tabla 50. Semaforización de mortalidad Plan Decenal de Salud Pública – PDSP. Departamento del Valle del Cauca, 2019.	98
Tabla 51. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Valle del Cauca 2005 – 2019.....	99
Tabla 52. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). Valle del Cauca 2005 – 2019.....	100
Tabla 53. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos), Valle del Cauca 2005 – 2019	100
Tabla 54. Tasas de mortalidad en menores entre 1 a 4 años por cada 100.000 menores entre 1 y 4 años, según grandes grupos (hombres). Valle del Cauca 2005 – 2019.....	101
Tabla 55. Tasas de mortalidad en menores entre 1 a 4 años por cada 100.000 menores entre 1 y 4 años, según grandes grupos (mujeres). Valle del Cauca 2005 – 2019.....	101
Tabla 56. Tasas de mortalidad en menores entre 1 a 4 años por cada 100.000 menores entre 1 y 4 años, según grandes grupos (ambos sexos), Valle del Cauca 2005 – 2019	102
Tabla 57. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Valle del Cauca 2005 – 2019.....	103
Tabla 58. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Valle del Cauca 2005 – 2019.....	103
Tabla 59. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Valle del Cauca 2005 – 2019	104
Tabla 60. Número de muertes por trastornos mentales según municipio. Valle del Cauca 2018 – 2019.....	105
Tabla 61. Número de muertes por epilepsia según municipio. Valle del Cauca 2018 – 2019	108
Tabla 62. Índices demográficos de la mortalidad por COVID-19. Año 2021 Acumulado al 9 de septiembre de 2021.....	110
Tabla 63. Interpretación de los índices demográficos de la mortalidad por COVID-19. Acumulado al 9 de septiembre de 2021	111
Tabla 64. Comorbilidades asociadas a la mortalidad por COVID-19. Valle del Cauca y Colombia. Acumulado al 9 de septiembre de 2021	112
Tabla 65. Ámbito de la atención de la mortalidad por COVID-19. Valle del Cauca y Colombia. Año 2021	112
Tabla 66. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez. Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2019.....	114

Tabla 67. Razón de mortalidad materna por etnia. Departamento del Valle del Cauca, 2009 – 2019	117
Tabla 68. Mortalidad neonatal por área de residencia. Departamento del Valle del Cauca, 2009 – 2019	119
Tabla 69. Mortalidad neonatal según etnia. Departamento del Valle del Cauca, 2009 – 2019	120
Tabla 70. Panel de datos: Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) según municipio y algunos resultados en Salud 2019.....	128
Tabla 71. Identificación de prioridades en la mortalidad del departamento del Valle del Cauca, 2019	129
Tabla 72. Principales causas de morbilidad ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca 2009 – 2020	133
Tabla 73. Principales causas de morbilidad en hombres, Valle del Cauca 2009 – 2020.....	134
Tabla 74. Principales causas de morbilidad en mujeres. Departamento Valle del Cauca 2009 – 2020	135
Tabla 75. Morbilidad por subgrupos en hombres. Departamento del Valle del Cauca 2009 – 2020	137
Tabla 76. Morbilidad por subgrupos en mujeres. Departamento del Valle del Cauca 2009 – 2020	139
Tabla 77. Morbilidad por subgrupos en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca 2009 – 2020	140
Tabla 78. Proporción de consultas por morbilidad en salud mental para hombres. Departamento del Valle del Cauca 2009 – 2020.....	142
Tabla 79. Número de consultas por morbilidad en salud mental para hombres. Departamento del Valle del Cauca 2009 – 2020	143
Tabla 80. Proporción de consultas por morbilidad en salud mental para mujeres. Departamento del Valle del Cauca 2009 – 2020.....	144
Tabla 81. Número de consultas por morbilidad en salud mental para mujeres. Departamento del Valle del Cauca 2009 – 2020	145
Tabla 82. Proporción de consultas por morbilidad en salud mental para ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca 2009 – 2020	146
Tabla 83. Número de consultas por morbilidad en salud mental para ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca 2009 – 2020.....	147
Tabla 84. Eventos de alto costo. Departamento del Valle del Cauca 2007 – 2020	148
Tabla 85. Semáforo de Eventos precursores del Departamento del Valle del Cauca, 2011 -2020	149
Tabla 86. Atenciones en salud de población extranjera según régimen de afiliación comparativo Colombia – Valle del Cauca. Año 2020	150
Tabla 87. Atenciones en salud de población extranjera según país de procedencia, comparativo Colombia – Valle del Cauca. Año 2020	151
Tabla 88. Atenciones en salud de población extranjera según tipo de consulta, comparativo Colombia – Valle del Cauca. Año 2020	151
Tabla 89. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Valle del Cauca, 2007 – 2019.....	153
Tabla 90. Índices demográficos de la morbilidad por COVID-19. Año 2021, corte a 14 de septiembre	156
Tabla 91 Interpretación de los índices demográficos de la morbilidad por COVID-19. Año 2021, corte a 14 de septiembre	157

Tabla 92. Comorbilidades asociadas a la morbilidad por COVID-19. Valle del Cauca y Colombia. Año 2021, corte a 14 de septiembre	158
Tabla 93. Ámbito de la atención de la morbilidad por COVID-19. Valle del Cauca y Colombia. Año 2021, corte a 14 de septiembre	158
Tabla 94. Población con discapacidad Valle del Cauca. Año 2021, corte al 12 de julio	159
Tabla 95. Número y proporción de las alteraciones permanentes Valle del Cauca. Acumulado julio 12 de 2021	159
Tabla 96. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores, eventos de notificación obligatoria y condición de discapacidad. Departamento del Valle del Cauca.....	161
Tabla 97. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida. Departamento del Valle del Cauca	164
Tabla 98. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional. Departamento del Valle del Cauca. 2005 – 2015.....	165
Tabla 99. Determinantes intermedios de la salud – bajo peso al nacer. Departamento del Valle del Cauca. 2005 – 2019.....	166
Tabla 100. Privaciones por Hogar según variable Valle del Cauca 2018-2019.....	166
Tabla 101. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales. Departamento del Valle del Cauca. 2007 – 2020.....	169
Tabla 102. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Departamento del Valle del Cauca. 2006 – 2019.....	171
Tabla 103. Cobertura de vacunación contra el COVID-19 en el Valle del Cauca. Corte al 26 de noviembre del año 2021.....	172
Tabla 104. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud en el Departamento del Valle del Cauca. 2015 – 2020.....	173
Tabla 105. Otros indicadores de sistema sanitario en el Departamento del Valle del Cauca, 2015 – 2020...	181
Tabla 106. Analfabetismo y tasa de cobertura bruta de educación del Valle del Cauca, 2005 – 2019	182
Tabla 107. Índice de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) en Colombia, Departamento del Valle del Cauca, año 2018. Total.....	184
Tabla 108. Índice de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) en Colombia, Departamento del Valle del Cauca, año 2018. Cabeceras municipales (Zona urbana).....	185
Tabla 109. Índice de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) en Colombia, Departamento del Valle del Cauca, año 2018. Centros poblados y zona rural dispersa (Zona rural).....	186
Tabla 110. Coeficiente de Gini. Departamento del Valle del Cauca. 2010 – 2018	187
Tabla 111. Índice de pobreza monetaria. Departamento del Valle del Cauca. 2010 – 2018	188
Tabla 112. Índice de pobreza monetaria extrema. Departamento del Valle del Cauca. 2010 – 2019	189
Tabla 113. Tendencia de la población económicamente activa y tasa de desempleo en sus diferentes modalidades. Valle del Cauca –Colombia. 2010 - 2019	190
Tabla 114. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente. Departamento del Valle del Cauca.....	191



Tabla 115. Índice de Necesidades en Salud del Valle del Cauca..... 194
Tabla 116. Ruta de indicadores disponibles para construcción de Análisis de Situación en Salud 2021 202

Índice Figuras

Figura 1. Pirámide Poblacional del Departamento del Valle del Cauca, Años 2015, 2021, 2023.....	44
Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, departamento del Valle del Cauca 2015-2021-2023.....	45
Figura 3. Población por Sexo y Grupo de Edad del Valle del Cauca, 2021.....	46
Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y la Tasa de Migrantes del departamento, Periodo 2015 – 2022.....	48
Figura 5. Comparación entre Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del Departamento del Valle del Cauca. 2005 – 2019.....	48
Figura 6. Esperanza de Vida al Nacer según sexo. Valle del Cauca, 2005 - 2030.....	50
Figura 7. Esperanza de vida comparativa del Valle del Cauca con la Nación, 2005 - 2030.....	50
Figura 8. Pirámide Poblacional víctimas del conflicto versus población general residentes en Valle del Cauca. Año 2021, a septiembre 08.....	51
Figura 9. Pirámide de población extranjera atendida en instituciones de salud. Comparativo Colombia – Valle del Cauca. Año 2020.....	64
Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general, Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2019.....	67
Figura 11. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres. Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2019.....	68
Figura 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres, Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2019.....	69
Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67, Departamento Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	70
Figura 14. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres, Departamento Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	71
Figura 15. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del departamento Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	71
Figura 16. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en población general, Departamento Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	72
Figura 17. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres, Departamento Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	73
Figura 18. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	74
Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	75
Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	76

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	77
Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	78
Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	80
Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	82
Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	83
Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	84
Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	85
Figura 28. Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	86
Figura 29. Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	87
Figura 30. Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en ambos sexos, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	88
Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en hombres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	90
Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	91
Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en ambos sexos, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	92
Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en hombres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	94
Figura 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	95
Figura 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en ambos sexos, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	96
Figura 37. Número de muertes por trastornos mentales y del comportamiento. Valle del Cauca 2005 – 2019	105
Figura 38. Número de muertes por consumo de sustancias psicoactivas. Valle del Cauca 2005 – 2019.....	107
Figura 39. Número de muertes por epilepsia. Valle del Cauca 2005 – 2019.....	107
Figura 40. Pirámide poblacional de mortalidad por COVID-19. Valle del Cauca y Colombia. Acumulado al 9 de septiembre de 2021	110
Figura 41. Comportamiento de la mortalidad por COVID por rangos de edad en el año 2021, corte noviembre 19.....	113

Figura 42. Razón de mortalidad materna. Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2019	115
Figura 43. Índice de concentración de razón de mortalidad materna 2019 según las NBI del Valle del Cauca.	116
Figura 44. Razón de mortalidad materna según área de residencia. Valle del Cauca, 2009 – 2019	117
Figura 45. Tasa de mortalidad neonatal, Valle del Cauca, 2005 – 2019	118
Figura 46. Índice de concentración de mortalidad neonatal 2019 según las NBI del Valle del Cauca.	119
Figura 47. Tasa de mortalidad infantil. Valle del Cauca, 2005 – 2019.....	120
Figura 48. Índice de concentración de mortalidad infantil según el NBI. Departamento del Valle del Cauca. 2019	121
Figura 49. Tasa de mortalidad en la niñez. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	122
Figura 50. Índice de concentración de mortalidad en la niñez según NBI. Departamento del Valle del Cauca. 2019.....	123
Figura 51. Tasa de Mortalidad por IRA. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	123
Figura 52. Índice de concentración de mortalidad por IRA en menores de 5 años según NBI. Departamento del Valle del Cauca. 2019.....	124
Figura 53. Tasa de mortalidad por EDA. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019	125
Figura 54. Índice de concentración de mortalidad por EDA en menores de 5 años según NBI. Departamento del Valle del Cauca. 2019.....	126
Figura 55. Tasa de mortalidad por desnutrición. Departamento del Valle del Cauca, 2005- 2019.....	126
Figura 56. Índice de concentración de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años según las NBI. Departamento del Valle del Cauca, 2019	127
Figura 57. Atenciones en salud de población migrante según régimen de atención. Departamento del Valle del Cauca, 2020	150
Figura 58. Casos de meningitis tuberculosa en personas residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Periodo 2012 – 2020.....	154
Figura 59. Casos de Chagas en personas residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Periodo 2007 – 2020.....	155
Figura 60. Pirámide poblacional de morbilidad por COVID-19. Valle del Cauca y Colombia. Año 2021, corte a 14 de septiembre	156
Figura 61. Pirámide de personas con discapacidad en el Valle del Cauca. Acumulado julio 12 de 2021	160
Figura 62. Índice de pobreza multidimensional en regiones de Colombia, 2018 – 2020.....	183
Figura 63. Tasa de desempleo por departamento. Año 2019.....	190

Índice Mapas

Mapa 1. Departamento del Valle del Cauca, División política administrativa y límites 2021	26
Mapa 2. Relieve, hidrografía del Departamento del Valle del Cauca, 2021.....	30
Mapa 3. Panorama de riesgos en salud del Valle del Cauca, 2021	31
Mapa 4. Vías de comunicación del Departamento del Valle del Cauca, 2021.....	38
Mapa 5. Distribución porcentual de la población según área de residencia urbana, 2021	39
Mapa 6. Índice de Necesidades en Salud del Valle del Cauca.....	195

Índice Anexos

Anexo 1. Indicadores materno-infantiles zona urbana en entidades territoriales del Valle del Cauca. Años 2005 - 2019.....	203
Anexo 2. Indicadores materno-infantiles zona rural en entidades territoriales del Valle del Cauca. Años 2005 – 2019.....	209
Anexo 3. Indicadores materno-infantiles por etnia en entidades territoriales del Valle del Cauca. Años 2018 - 2019.....	215
Anexo 4. Situación general del COVID-19 en el departamento del Valle del Cauca, año 2021	227

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

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

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

En armonía con lo anterior, el primer capítulo contiene la caracterización de los contextos territorial y demográfico, cada uno constituido por una serie de indicadores que se comportan como determinantes sociales de la salud, que permitieron caracterizar, georreferenciar e identificar las necesidades sanitarias del territorio 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. Esta versión contiene información sobre el COVID-19, tanto de mortalidad como de morbilidad. 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, 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 Valle del Cauca se realizó con la información disponible en las fuentes oficiales hasta diciembre de 2021, 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 2019; excepto la información sobre COVID-19 que corresponde al año 2021, la morbilidad atendida procedente de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) para el periodo entre 2009 y 2020. La información sobre eventos de interés en salud pública proviene del Sistema de vigilancia de la salud pública (Sivigila) entre 2007 y 2019; y la de eventos de alto costo, de la Cuenta de Alto Costo disponible entre 2008 y 2020. Adicionalmente se incluyó información resultante de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud, informes de Medicina Legal y Ciencias Forenses (Forensis) 2020.

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.

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

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

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

El análisis de las causas de mortalidad infantil se efectuó de acuerdo con la lista de tabulación para la mortalidad infantil y del niño, que agrupa 67 subgrupos de causas de muerte en 16 grandes grupos: ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas; enfermedades del sistema nervioso; enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio; enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; causas externas de morbilidad y mortalidad; síndrome respiratorio agudo grave (SRAG); y todas las demás enfermedades. Se construyeron tasas específicas para los menores de un año usando como denominador los nacidos vivos, para los niños entre 1 y 4 años utilizando la población entre 1 y 4 años, y para los menores de cinco años empleando la población menor de cinco años.

Para algunos indicadores incluidos en el ASIS se aplicaron métodos de análisis de desigualdad básicos e intermedios como: diferencias absolutas y relativas e índices de desproporcionalidad: índice de concentración en salud.

La mayor parte de las herramientas y datos para la construcción del documento se encuentran en la siguiente dirección: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/bd-externas-actualizacion-asis-2021.zip>

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS INSTITUCIONALES

La Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca agradece al Ministerio de Salud y Protección Social por el apoyo en la elaboración de la guía conceptual y metodológica para la construcción del Análisis de Situación de Salud en las entidades territoriales, el suministro de las herramientas que facilitaron la actualización de la información disponible al año 2021 y el seguimiento oportuno de los avances en la construcción del documento. También agradece el compromiso continuo y dedicación del equipo técnico del grupo de Vigilancia en Salud Pública y otros actores de la Secretaría de Salud del Valle. Igualmente, es importante destacar el compromiso en la notificación obligatoria y el registro de estadísticas vitales de todos los municipios del Valle. Los participantes del análisis y validación de la información y del presente documento, se relacionan a continuación:

- Clara Luz Roldán Gonzáles Gobernadora departamento del Valle del Cauca
- María Cristina Lesmes Duque Secretaria de Salud Departamental
- Luisa Fernanda Reina González Subsecretaria de Salud Pública
- Héctor Andrés Betancur Cano Líder de Vigilancia en Salud Pública

Elaboración del documento

- Víctor Hugo Muñoz Villa Psicólogo - Mg en Epidemiología

Apoyo general en la elaboración del documento

- Elisa María Pinzón Gómez Odontóloga – Mg en Epidemiología
- Viviana Alejandra Ortiz Ortega Psicóloga – Mg en Epidemiología
- Isabel Cristina Hurtado Palacios Médica, Pediatra – Maestrante en Epidemiología
- Sandra Lizeth Valencia Almonacid Estadística, Esp. en Gobierno y Políticas Públicas
- Claudia Yaneth Hernández Arango Terapeuta Respiratorio – Mg en Salud Pública
- Flor Nayda Cuadros Otero Enfermera – Mg en salud pública
- Alba Lucía Rodríguez Niampira Enfermera – Mg en Epidemiología



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN
SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD**



- Martha Cecilia Castaño Parra Enfermera– Mg en salud pública
- Juan Sebastián Hurtado Zapata Médico – Mg en Epidemiología

SIGLAS

- ASIS:** Análisis de la Situación de Salud
- AVPP:** Años de Vida Potencialmente Perdidos
- Mg:** Magister
- 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
- Esp:** Especialista
- ESAVI:** Eventos Supuestamente Atribuidos a Inmunización
- ERC:** Enfermedad Renal Crónica
- ETA:** Enfermedades Transmitidas por Alimentos
- ETS:** Enfermedades de Transmisión Sexual
- ETV:** Enfermedades de Transmitidas por Vectores
- HTA:** Hipertensión Arterial
- IC95%:** Intervalo de Confianza al 95%
- INS:** Instituto Nacional de Salud
- IRA:** Infección Respiratoria Aguda

IRAG: Infección Respiratoria Aguda Grave

LI: Límite inferior

LS: Límite superior

MEF: Mujeres en edad fértil

Mpio: Municipio

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social

NBI: Necesidades Básicas Insatisfechas

No: Número

ODM: Objetivos de Desarrollo del Milenio

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de Salud

RIPS: Registro Individual de la Prestación de Servicios

RAP: Riesgo Atribuible Poblacional

PIB: Producto Interno Bruto

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

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPRO: Sistema Integral de Información de la Protección Social

SIVIGILA: Sistema de Vigilancia en Salud Pública

TB: Tuberculosis

TGF: Tasa Global de Fecundidad

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

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

1.1. Contexto territorial

1.1.1. Localización

El Valle del Cauca, está localizado en el suroccidente del país, en el centro de la región pacífico, entre el flanco occidental de la cordillera central y el océano pacífico, ubicado geográficamente en latitud 4° 35' 56.57" y longitud 74° 4' 51.30". Tiene una superficie total de 21.195 km², que representa el 1.9% del territorio nacional, se encuentra dividido en 42 municipios y su capital, Santiago de Cali, acoge al 51,4% de su población total.

Se extiende por uno de sus extremos sobre la costa del mar pacífico, en una extensión de 218 kilómetros, donde se encuentra ubicado el puerto de Buenaventura, el más importante del país y una de las zonas económicas especiales de exportación (ZEEE).

El Valle del Cauca limita al norte con los departamentos de Chocó en una longitud de 979 Km. y con el de Risaralda en una longitud de 70 Km., al sur con el Departamento del Cauca en una longitud de 200 Km., al oriente con los departamentos de Quindío y Tolima, en una longitud de 105 Km. y 108 Km. respectivamente, al occidente por el Océano Pacífico en una longitud de 218 Km (Ver mapa 1). El Departamento tiene una extensión de 21.195 Km.² que constituye el 1.95% del territorio nacional y su temperatura promedio oscila entre un mínimo de 19° C y un máximo de 34° C y una temperatura media de 26° C.

División Político-Administrativa

El Departamento del Valle del Cauca, está constituido por 40 municipios en su división político-administrativa y los Distritos de Buenaventura y Cali como unidades político-administrativas especiales. (Ver mapa 1), identificando: la Cabecera (clase 1), los centros poblados (clase 2) y el área rural (clase 3).

Con fines administrativos, el Departamento ha sido dividido geográficamente en cuatro regiones:

La región norte integrada por los municipios de Alcalá, Ansermanuevo, Argelia, Cartago, El Águila, El Cairo, El Dovio, La Unión, La Victoria, Obando, Toro, Ulloa y Versalles; con 282.896 habitantes para el 2020, que representan el 6% de los habitantes del Departamento.

La región central integrada por los municipios de Tuluá, Andalucía, Bugalagrande, Trujillo, Riofrío, Caicedonia, Sevilla, Buga, Guacarí, San Pedro, Restrepo, Yotoco, El Darién, Roldanillo, Zarzal y Bolívar; la cual está representada por 694.388 habitantes que corresponden al 15 por ciento de la población Vallecaucana.

La región pacífica, integrada sólo por el Distrito de Buenaventura, que tiene 311.827 habitantes que corresponden al 7% de la población total.

La región sur integrada por los municipios de Cali, Dagua, Jamundí, La Cumbre, Vijes, Yumbo, Palmira, Candelaria, El Cerrito, Florida, Ginebra y Pradera, que tienen 3.243.041 habitantes que corresponde al 72% de la población Total

Límites Geográficos

El Valle del Cauca limita al norte con los departamentos de Chocó en una longitud de 979 Km. y con Risaralda en una longitud de 70 Km., al sur con el Departamento del Cauca en una longitud de 200 Km., al oriente con los departamentos de Quindío y Tolima, en una longitud de 105 Km. y 108 Km. respectivamente, al occidente por el Océano Pacífico en una longitud de 218 Km (Ver mapa 1).

Extensión Territorial

Se extiende por uno de sus extremos sobre la costa del mar pacífico, en una extensión de 218 kilómetros, donde se encuentra ubicado el puerto de Buenaventura, el más importante del país y una de las zonas económicas especiales de exportación.

En la tabla 1 se observa que el Distrito de Buenaventura es la entidad territorial con mayor extensión total de territorio para el Valle del Cauca, ocupando un 42,77% de la extensión total del Departamento, seguido de los municipios de Dagua y Palmira con 3,95 y 3,91% respectivamente. El municipio con la mayor extensión urbana es Cali abarcando un 23% del total de su territorio, seguido por Yumbo con 11,2% y el de menor extensión urbana es Argelia con el 0,26%. Lo que es común a todos los municipios del Departamento es que la gran mayoría de su extensión es rural.

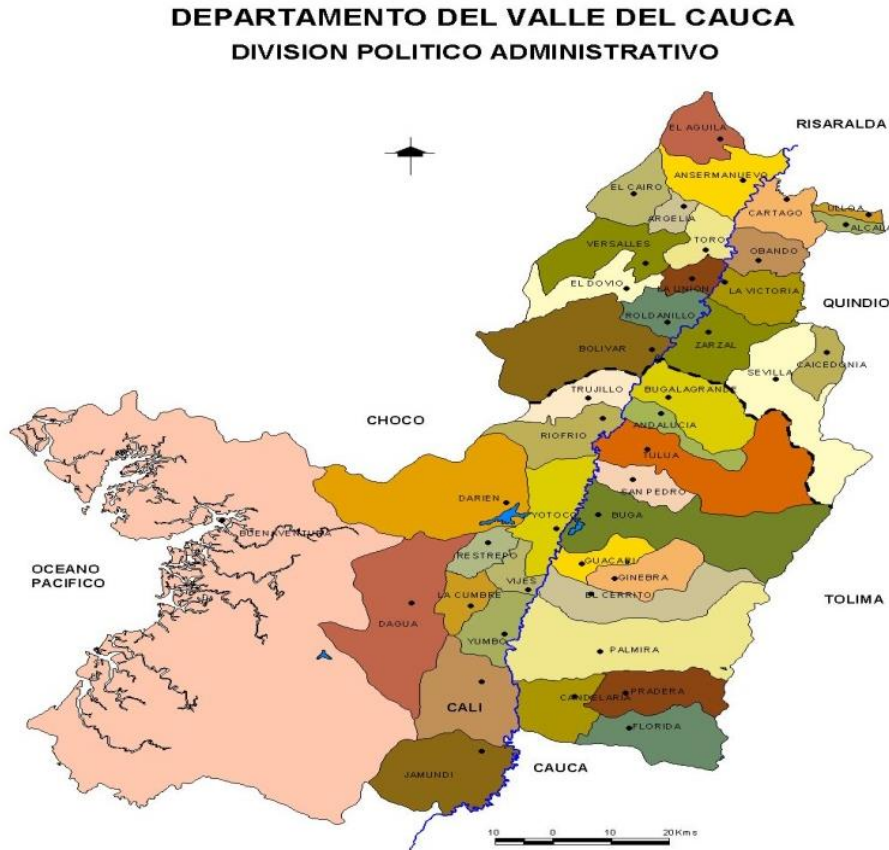
Tabla 1. Distribución de los municipios y el Distrito de Buenaventura por extensión territorial, 2021

Municipio	Extensión Urbana		Extensión Rural		Extensión Total	
	Extensión en km2	%	Extensión en km2	%	Extensión en km2	% respecto al Valle
Alcalá	0,46	0,7%	61	99,3%	62	0,26
Andalucía	1,75	1,7%	102	98,3%	104	0,43
Ansermanuevo	1,36	0,5%	277	99,5%	278	1,17
Argelia	0,26	0,3%	94	99,7%	94	0,40
Bolívar	1,62	0,3%	627	99,7%	629	2,64
Buenaventura	26,18	0,3%	10166	99,7%	10193	42,77
Buga	8,92	1,2%	741	98,8%	750	3,15
Bugalagrande	1,62	0,4%	408	99,6%	410	1,72
Caicedonia	1,9	1,1%	168	98,9%	169	0,71
Cali	127	23,0%	437	77%	552	2,32
Calima - Darién	1,31	0,5%	262	99,5%	263	1,10
Candelaria	2,67	0,9%	286	99,1%	289	1,21
Cartago	8,48	3,6%	225	96,4%	234	0,98
Dagua	2,41	0,3%	940	99,7%	942	3,95
El Águila	0,37	0,2%	221	99,8%	222	0,93
El Cairo	0,35	0,2%	213	99,8%	213	0,90
El Cerrito	3,73	0,7%	497	99,3%	501	2,10
El Dovio	0,78	0,3%	275	99,7%	276	1,16
Florida	2,73	0,7%	407	99,3%	409	1,72
Ginebra	0,86	0,3%	256	99,7%	257	1,08
Guacarí	2,36	1,4%	161	98,6%	164	0,69
Jamundí	14,26	2,3%	609	97,7%	623	2,61
La Cumbre	1,87	0,9%	218	99,1%	220	0,92
La Unión	2,49	2,0%	120	98%	122	0,51
La Victoria	3,44	1,5%	233	98,5%	237	0,99
Obando	0,74	0,3%	229	99,7%	230	0,97
Palmira	25,74	2,8%	906	97,2%	932	3,91
Pradera	1,91	0,5%	365	99,5%	367	1,54
Restrepo	0,58	0,2%	257	99,8%	258	1,08
Riofrio	1,01	0,3%	333	99,7%	334	1,40
Roldanillo	4,68	2,2%	210	97,8%	215	0,90
San Pedro	2,04	1,0%	193	99%	195	0,82
Sevilla	3,29	0,6%	505	99,4%	508	2,13
Toro	1,59	0,9%	177	99,1%	179	0,75
Trujillo	1,44	0,6%	244	99,4%	245	1,03
Tuluá	8,88	1,0%	918	99%	927	3,89
Ulloa	0,37	0,9%	41	99,1%	41	0,17
Versalles	0,72	0,4%	188	99,6%	189	0,79
Vijes	1,19	1,0%	113	99%	114	0,48
Yotoco	0,99	0,3%	315	99,7%	316	1,33
Yumbo	25,9	11,2%	206	88,8%	232	0,97
Zarzal	3,29	1,0%	336	99%	339	1,42
Total Valle	303,54		23540		23843,54	100,00

Fuente: Federación Colombiana de Municipios.

En el mapa 1 se puede apreciar la división político-administrativa del Valle del Cauca y se observa que el distrito de Buenaventura es la entidad territorial de mayor tamaño, mientras Ulloa es el municipio más pequeño.

Mapa 1. Departamento del Valle del Cauca, División política administrativa y límites 2021



Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi

1.1.2. Características físicas del territorio

El Valle del Cauca cubre un territorio que va desde la costa del Pacífico y continúa hacia el oriente pasando la Cordillera Occidental, el valle del río Cauca hasta la Cordillera Central donde alcanza límites con el Departamento del Tolima.

Altitud y Relieve

El Departamento del Valle del Cauca tiene una altitud de 1.079,5 metros sobre el nivel del mar. Este Departamento es relativamente joven. La parte geológicamente más antigua es la Cordillera Central, en la cual se encuentran rocas y sedimentos precámbricos y paleozoicos; hay dos islas de antigüedad precámbrica sobre las riberas del río Cauca, en los alrededores de Cali y Bugalagrande; la región del valle geográfico del río

es mesozoica de origen volcánico. El piedemonte de la Cordillera Central, así como la mayor parte de la costa pacífica son geológicamente muy jóvenes (cuaternarios). La Cordillera Occidental está conformada por rocas de origen mesozoico (cretácico-jurásico) y finalmente, la región entre la Cordillera Occidental y la costa pacífica (cuaternaria) es de origen cenozoico terciario.

Distribución de pisos térmicos

- ✓ Cálido: 0-1000 msnm 47,9%
- ✓ Templado: 1000-2000 msnm 33,6%
- ✓ Frío: 2000-3000 msnm 13,6%
- ✓ Páramo: 3000 y más 4,9%

Dentro de las características del relieve del Valle del Cauca podemos identificar tres regiones las cuales se describen a continuación:

Región plana o del Valle físico. Valle entre las cordilleras Central y Occidental de los Andes colombianos. Tiene aproximadamente 240 km de largo y su ancho varía entre 32 km (Yumbo y Palmira) y 12 km (Yotoco, Guadalajara de Buga, La Victoria). El Valle se encuentra a una altura de 1.000 msnm en promedio y abarca una superficie aproximada de 3.000 km².

Región montañosa. Comprende las cimas, laderas y vertientes de las cordilleras central y occidental. La cima de la cordillera Occidental en general no sobrepasa los 2.000 msnm de altura, aunque en la parte sur sobrepasa los 3.000 msnm. Al sur en el Departamento del Cauca se encuentra el Cerro Naya, siguiendo hacia el norte están los Farallones de Cali que alcanzan los 4.080 msnm en el pico Pance que es la mayor altura de esta cordillera. Más hacia el norte están los cerros Militar y Pan de Azúcar (3.500 msnm) en los límites con el Chocó. Entre Valle y Chocó se encuentra el cañón del río Garrapatas, el cual es formado entre la cuchilla de Garrapatas (costado sur) y la Serranía de los Paraguas (costado norte), continuando hacia el norte está la cuchilla de Carrizales. En los límites con los departamentos de Chocó y Risaralda se encuentra el Páramo Tatamá con 3.500 msnm. La Cordillera central está conformada por regiones de páramo principalmente, entre los que se tienen: Páramo de Iraca (4.200 msnm) en el Municipio de Florida, Páramo de Tinajas (3.800 msnm) en el Municipio de Pradera, Páramo de Chinche (4.000 msnm) en el Municipio de Palmira, Páramo de las Hermosas (4.000 msnm) en el Municipio de Cerrito, Páramo de El Rosario en el Municipio de Guadalajara de Buga y el Páramo de Yerbabuena (3.500 msnm) en el Municipio de Sevilla.

Región Costera o de la Costa Pacífica. Se subdivide en dos regiones: el litoral y la llanura selvática. La parte del litoral comprende toda la zona de manglares a lo largo de la costa y puede penetrar 5 o 25 km dentro del

territorio. En el sur se encuentra el Río Naya (límite con el Cauca); hacia el norte la Bahía de Buenaventura se forma en las bocas del Río Anchicayá y la Bahía de Málaga o Magdalena. La isla de Malpelo se encuentra a 400 km de Buenaventura. La llanura selvática va desde donde termina el litoral hasta las estribaciones de la Cordillera occidental. En esta subregión abundan los ríos que se forman en las laderas de la cordillera. Hace parte de esta subregión el Valle del Calima. También hace parte de esta subregión la parte denominada de transición andina que se forma por los ramales de la Cordillera occidental hacia la costa pacífica. Estos ramales forman cuencas como las que bajan de los Farallones de Cali y separan los ríos Yarumanguí, Cajambres, Anchicaya y Dagua.

La temperatura promedio de la región fluctúa entre los 23 y 24 °C, que corresponde al piso térmico cálido. La humedad relativa fluctúa en el rango 65%-75%. Es una región “*intertropical*” con dos épocas lluviosas y dos secas al año. La primera época seca entre diciembre y febrero, la primera época lluviosa va de marzo a mayo, la segunda época seca de junio a septiembre y la segunda época lluviosa de octubre a noviembre. Los índices de precipitación anual son: 1.589 mm en el norte (133 días de lluvias), 1882 mm al sur (109 días de lluvias) y 938 mm en el centro (100 días de lluvias).

Región de la Costa

En la parte occidental se alcanza un índice de precipitación de 5.159 mm con 231 días de lluvias anualmente. El litoral pacífico es una región sin estación seca y es lluviosa todo el año, y solamente entre enero y febrero se presenta una corta temporada seca y calurosa. En algunas regiones de la costa llueve más de 320 días del año y alcanzan humedades relativas entre el 86% y el 90%. Los cielos de la región son usualmente nublados por efecto de la vegetación selvática y la temperatura fluctúa entre los 26 y 27°C en promedio.

Región Montañosa.

Clima de páramo, frío y seco.

Hidrografía

La red hidrográfica del Valle del Cauca se compone de numerosas corrientes conformadas en dos vertientes, la del Pacífico y la del Magdalena, a través del río Cauca. Entre los principales cursos de agua se encuentran:

El río Cauca, que atraviesa el Departamento de sur a norte, se constituye en el principal eje fluvial del Departamento, el cual es también bañado por numerosos ríos que desembocan en el Cauca.

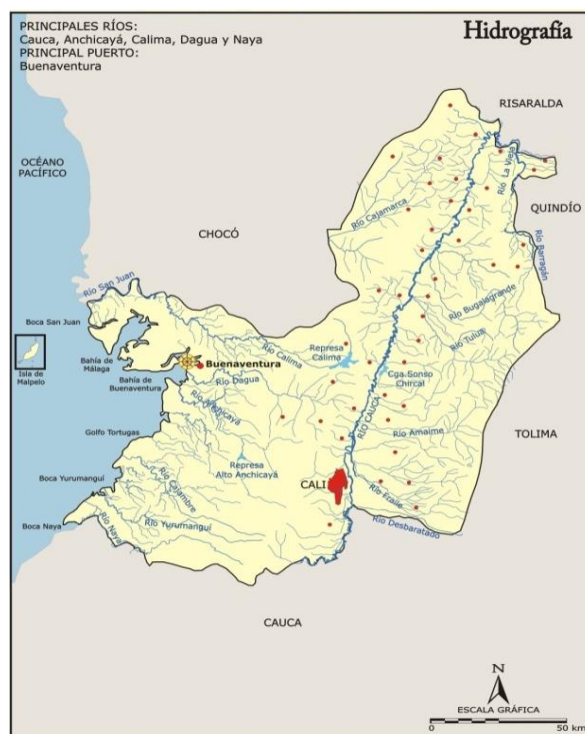
En la franja del Pacífico corren caudalosos ríos entre los que se destaca el río **San Juan**, que marca el límite con el Departamento del Chocó.

- El río Calima, su nombre se debe a una comunidad indígena que habitaba en la región que riega.
- El río Bugalagrande, desemboca en el río Cauca en un punto cerca del Municipio del que procede nombre.
- El río La Soledad.
- El río Raposo.
- El río Anchicayá, sus aguas son utilizadas en la Hidroeléctrica de Bajo Anchicayá.
- El río Dagua, desemboca del Océano Pacífico y sus aguas son utilizadas en la Hidroeléctrica de Bajo Anchicayá.
- El río Agua Sucia, paradójicamente es el río del que procede la Quebrada Aguaclara.
- El río La Vieja, marca parte del límite entre el Valle del Cauca y Risaralda.
- El río Naya, marca parte del límite entre el Valle del Cauca y Cauca.
- El río Yurumanguí, desemboca en el Océano Pacífico.
- El río Guapi, desemboca en el Océano Pacífico.
- El río Tuluá, que nace en la parte alta de la Cordillera central, límites con el Departamento del Tolima. Desemboca en el Río Cauca en un punto cerca del Municipio del que procede nombre.
- El río Rosario.
- El río Cofre, proviene del río Rosario.
- El río Las Vueltas, es una de las únicas fuentes hidrográficas que no nace ni desemboca dentro del Departamento.
- El río Desbaratado, marca parte del límite entre el Valle del Cauca y Tolima.
- El río Fraile, su corriente pasa muy cerca del Parque nacional natural Las Hermosas.
- El río Jamundí, suministra agua a toda la ciudad y sus afluentes son sitio de recreación.
- La quebrada Aguaclara, paradójicamente proviene del Río Agua Sucia.
- La quebrada Los Alpes, proviene del Río Rosario.

Entre otros cuerpos de agua y accidentes costeros, se encuentran: Lago Calima, conformada por la represa homónima. Laguna el Sonso. Bahía Málaga y Bahía de Buenaventura.

El mapa 2 permite apreciar en detalle aspectos de la hidrografía del Valle del Cauca.

Mapa 2. Relieve, hidrografía del Departamento del Valle del Cauca, 2021



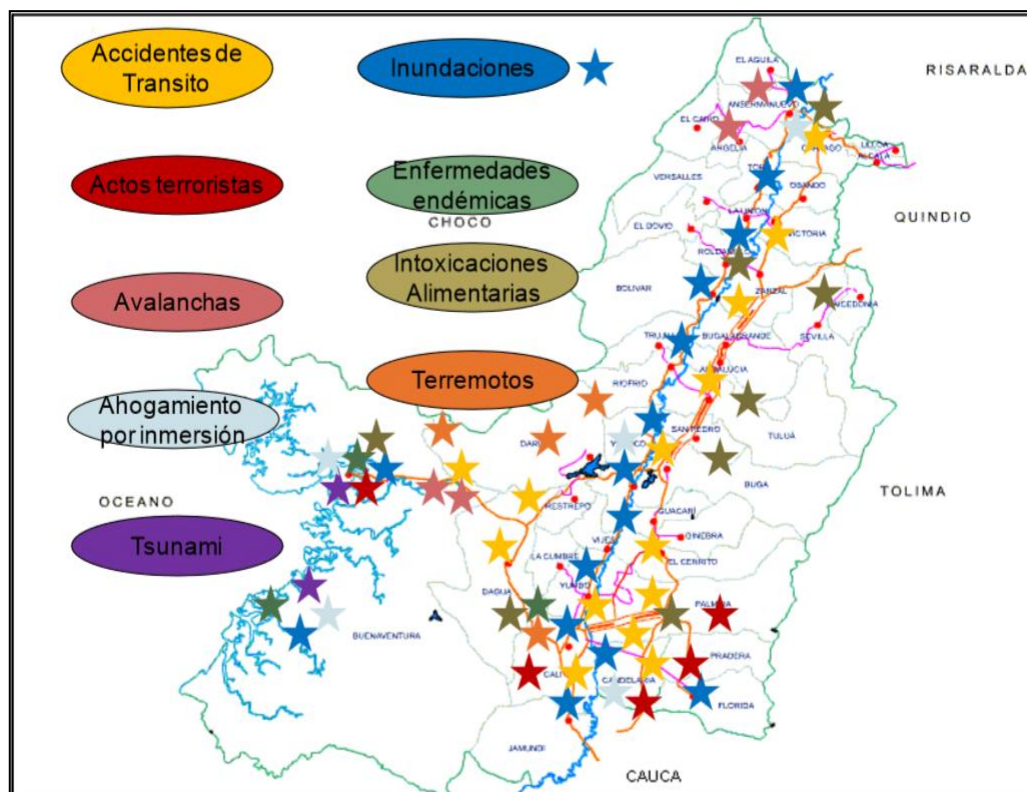
Fuente: Instituto geográfico Agustín Codazzi

Zonas de riesgo

En el Departamento del Valle del Cauca confluyen un importante número de factores de riesgo que favorecen la ocurrencia de eventos adversos ya sean de origen natural o derivados de la actividad humana. Según la oficina de Gestión del Riesgo de la Gobernación del Valle del Cauca, de los 2.442 reportes de desastres del Valle en el 2015, el 50% corresponde a desastres asociados a inundaciones y deslizamientos y el 18,4% a incendios estructurales y forestales. La ocurrencia y afectación por inundaciones se concentran principalmente en los meses de Marzo – Mayo y Octubre – Diciembre, que se correlaciona con los periodos anuales de invierno en el Departamento, con las variaciones ocurridas por cambio climático. Los eventos que mayor cantidad de víctimas fatales generan son las inundaciones y deslizamientos, lo cual ocurre de manera similar en el caso de la afectación en viviendas.

En el mapa 3 se observan los diferentes tipos de riesgo y su distribución en los diferentes municipios del Valle del Cauca

Mapa 3. Panorama de riesgos en salud del Valle del Cauca, 2021



Fuente: Plan Departamental de Emergencias en Salud 2015

Teniendo en cuenta todos estos antecedentes se pueden identificar las amenazas y riesgos para los municipios del Valle en 3 categorías. Por acumulado del número de desastres (de mayor a menor): Cali, Buenaventura, Carago, Tuluá, Buga y Palmira. Por número de muertos acumulado en los desastres: Cali, Buenaventura, Palmira, Florida, Argelia y Yumbo. Por número de viviendas destruidas por desastres: Cali, Buenaventura, Florida, Cartago, Tuluá.

La tabla 2 permite apreciar en detalle el número de habitantes y de viviendas en alto riesgo del Departamento según los municipios.

Tabla 2. Número de habitantes y viviendas en alto riesgo del Departamento del Valle del Cauca por municipios y el Distrito de Buenaventura.

MUNICIPIO	Número de habitantes en ALTO RIESGO	Número de viviendas en ALTO RIESGO
Alcalá	225	53
Andalucía	SD	SD
Ansermanuevo	550	110
Argelia	SD	SD
Bolívar	SD	39
Buenaventura	46.525	9.305
Buga	126	34
Bugalagrande	1.350	271
Caicedonia	1.505	326
Cali	31.955	7.390
Calima (Darién)	SD	131
Candelaria	1.102	108
Cartago	20.690	4.076
Dagua	SD	37
El Águila	1.105	277
El Cairo	96	40
El Cerrito	SD	105
El Dovio	SD	SD
Florida	1.947	301
Ginebra	285	76
Guacarí	695	186
Jamundí	10.299	2.546
La Cumbre	186	45
La Unión	1.355	306
La Victoria	SD	SD
Obando	SD	17
Palmira	2.215	434
Pradera	6.670	734
Restrepo	SD	SD
Riofrío	324	86
Roldanillo	489	158
San Pedro	SD	SD
Sevilla	3.275	582
Toro	SD	18
Trujillo	SD	SD
Tuluá	354	92
Ulloa	73	15
Versalles	705	141
Vijes	320	25
Yotoco	2.701	SD
Yumbo	1.740	1.039
Zarzal	760	184
TOTAL	139622	29287

Fuente: Elaboración CVC a partir de información recopilada por la Dirección Técnica Ambiental de los Documentos Técnicos de Soporte – DTS de 42 Planes de Ordenamiento Territorial en el Valle del Cauca. Tomado de Plan Departamental de Emergencias en Salud 2015

La tabla 3 permite apreciar los escenarios según el riesgo geológico por municipio.

Tabla 3. Escenarios de riesgo asociados con fenómenos de origen geológico. Departamento del Valle del Cauca. 2021

Riesgo Por:	Municipios
Erupción volcánica (volcán cerro machín – emisión de ceniza y proyectiles ballísticos)	Sevilla, Ulloa, Obando, Alcalá, la victoria, Cartago, Caicedonia
Movimientos en masa	Caicedonia, La Cumbre, Buenaventura, Dagua, El Águila, El Cairo, Versalles, El Dovio, Toro, La Unión, Roldanillo, Bolívar, Zarzal, La Victoria, Obando
Sismos	Todo el departamento se encuentra ubicado en zona de amenaza sísmica alta. Los centros poblados con mayor número de habitantes expuestos a esta amenaza son: Cali, Palmira, Tuluá, Buga, Buenaventura, Jamundí, Yumbo Y Cartago
Tsunami	Buenaventura

Fuente: Plan Departamental de Emergencias en Salud 2015

La tabla 4 muestra los riesgos biosanitarios.

Tabla 4. Escenarios de Riesgo Asociados con Fenómenos Biosanitarios. Departamento del Valle del Cauca. 2021

Riesgo Por:	Municipios
Dengue	Todo el Departamento
Malaria y Cólera	Municipio de Buenaventura
Gripa AH1N1:	Todo el Departamento
SIDA	Todo el Departamento
Caracol africano	Todo el Departamento
Zoonosis (leptospirosis – toxoplasmosis – Cisticercosis)	Todo el Departamento

Fuente: Plan Departamental de Emergencias en Salud 2015

La tabla 5 muestra riesgos forestales, por accidentes aéreos, de tránsito, marítimos, férreos y por afluencia masiva de personas.

Tabla 5. Escenarios de otros Riesgos en el Departamento del Valle del Cauca. 2021

Riesgo Por:	Municipios
Incendios Forestales	Cali, Yotoco, Restrepo, El Águila, Toro, Palmira, Florida,
Accidentes Aéreos	Corredores aéreos Aeropuerto de Palmaseca – Palmira Corredores aéreos Aeropuerto Santa Ana Vía Buenaventura – Cali Vía Buenaventura – Buga – Cartago Vía Panorama Vía Panamericana
Accidentes de Tránsito	Vía Buga – Zarzal – Armenia (Dpto del Quindío) Vía Armenia (Dpto del Quindío) – Cartago Vía panorama – Buga – Riofrio – Roldanillo – La Unión – Toro Ansermanuevo – La Virginia (Risaralda)
Accidentes Marítimos (embarcaciones de gran calado)	Vía de acceso fluvial y puerto de Buenaventura
Accidentes Férreos	Corredor férreo Buenaventura – Cali – Cartago – Armenia (Dpto del Quindío)
Afluencia Masiva de Personas	Equipamientos urbanos en todo el departamento

Fuente: Plan Departamental de Emergencias en Salud 2015.

1.1.3. Accesibilidad geográfica

La red vial del Departamento del Valle del Cauca está constituida por 8.230 km, de los cuáles 735,18 Km es decir (8,9%) están a cargo de la Nación; 516,12 Km (6,6%) a cargo del INVIAS. Incluyendo las vías terciarias; 2.226 Km (26,8%) a cargo del Departamento y 4.752,70 Km (57,7%) son responsabilidad de los 42 municipios del Departamento. Las vías a cargo de la Nación conforman la red vial arterial (red primaria).

El Departamento del Valle tiene a cargo 904,76 Km (41%) de vías secundarias. y 1.321,24 Km (59%) de vías terciarias y toda la red a cargo de los municipios está conformada por vías terciarias.

- ✓ La red vial Departamental del Valle del Cauca está conformada por tres tipos de redes viales¹.
- ✓ La red principal o de primer orden.
- ✓ La red secundaria o de segundo orden.
- ✓ La red terciaria o de tercer orden.

La Red Principal o de Primer Orden: Son aquellas troncales, transversales y accesos a capitales de Departamento que cumplen la función básica de integración de las principales zonas de producción y de consumo del país y de éste con los demás países, entre ellas tenemos en el Valle del Cauca:

La Troncal de Occidente –margen derecha del río Cauca (carretera Panamericana).

La Troncal del Pacífico - margen izquierdo del río Cauca (carretera Panorama).

Cali – Loboguerrero – Buga.

Cartago – Alcalá.

Ansermanuevo – Cartago.

La Paila - El Alambrado.

Palmira – Pradera – Florida.

La Red Secundaria o de Segundo Orden: Aquellas vías que unen cabeceras municipales entre sí y/o que provienen de una cabecera municipal y conectan con una principal. La Red Terciaria o de Tercer Orden: Aquellas vías de acceso que unen las cabeceras municipales con sus veredas, o unen veredas entre sí. La Red vial del Departamento del Valle del Cauca tiene en su totalidad 8.230 Kms, de los cuales el 50% es pavimentado y el 50% restante piso afirmado.

¹ Secretaria de Infraestructura del Valle del Cauca
<http://www.valledelcauca.gov.co/infraestructura/publicaciones.php?id=52>

Revisando la Red Vial del Departamental del Valle del Cauca, se encuentra que está conformada por 8230 Kms, el 57.7% corresponde a red municipal y el 27.05% a la red departamental.

La Administración Departamental del Valle del Cauca, para apoyar esta labor, ha efectuado múltiples convenios interadministrativos, transfiriendo recursos a los cuarenta y dos municipios para coadyuvar a la reparación y mantenimiento de la red vial. Cumpliendo con sus obligaciones, con respecto al mantenimiento, rehabilitación y mejoramiento de las vías secundarias y terciarias del Departamento, mediante la contratación de obra pública.

Al evaluar el estado de las vías del Departamento, de los 1884 Kms que conforman la malla vial, apenas 471 kms son catalogados como buenos, casi la mitad (753 kms) están en regulares condiciones y muy cerca de este valor están las vías de mal estado (659 kms).

Formas o vías de acceso (aéreo, terrestre, fluvial)

El Departamento del Valle del Cauca centra su sistema vial en el eje norte - sur que hace parte de la carretera Panamericana y recorre el área plana de su territorio con bifurcaciones hacia Buenaventura, en el litoral Pacífico, y varios ramales que comunican al Departamento con Bogotá D.C, Armenia, Ibagué, Neiva, Pereira, Medellín y Popayán; todos los municipios se comunican por carretera con las ciudades principales del Departamento, con el área integrada de Cali y las ciudades más importantes del país.

Buenaventura constituye el principal puerto colombiano, situado sobre el océano Pacífico, hasta donde pueden llegar embarcaciones de gran calado, contando para ello con buenas condiciones naturales y adecuadas instalaciones portuarias, administrado por la Sociedad Portuaria Regional de Buenaventura S.A.

El río Cauca permite la navegación de pequeñas embarcaciones; no obstante, este medio de transporte es poco utilizado. El Departamento cuenta con una red aeroportuaria localizada en los municipios de Palmira, Buenaventura, Cartago y Tuluá. El aeropuerto internacional "Bonilla Aragón", localizado en el Municipio de Palmira y que presta el servicio aéreo al área integrada de Cali, es uno de los de mayor movimiento en el país tanto de pasajeros como de carga.

Tipo de transporte entre los centros poblados de desarrollo y comunidad dispersa más alejada

El medio que se utiliza para llegar a las comunidades más dispersas es el transporte terrestre. Estas comunidades se encuentran en los municipios de El Águila, El Dovio y Riofrío. Pero hay zonas del Municipio de Buenaventura a la que se debe llegar por medio fluvial utilizando algunos de sus 5 ríos o el océano pacífico.

Tiempo de llegada a la capital del Departamento (desde la comunidad más alejada).

Para llegar a Cali desde la cabecera municipal del Municipio de El Águila hay aproximadamente 5 horas y media, pero desde algunas veredas de Riofrío o El Dovio puede haber aproximadamente 7 horas hasta Cali.

Distancia en Kms. a la capital del Departamento desde la comunidad más alejada.

Desde el Municipio de El Águila a la capital del Departamento (Cali) hay aproximadamente 226 kilómetros.

Tiempo de llegada de la institución de salud remitente al nivel superior de complejidad

Desde El Águila que es el Municipio más alejado del Valle a Cartago en el cual hay nivel 3 de complejidad hay aproximadamente dos horas.

Distancia en Kilómetros al centro de referencia de mayor complejidad

En la tabla 6 se observa que, desde el Municipio de El Águila a la Capital del Departamento, (Santiago de Cali) que es donde se encuentran las instituciones de mayor complejidad hay aproximadamente 226 kilómetros. En esta tabla se encuentran organizados los municipios de mayor a menor en tiempo de llegada a la Capital del Departamento.

Tabla 6. Tiempo de traslado, tipo de transporte y distancia en kilómetros en el Valle del Cauca, 2021

Municipio	Tiempo de llegada desde el municipio a la ciudad capital del departamento, en minutos	Distancia en Kilómetros desde el municipio a la ciudad capital del departamento (en ruta)	Tipo de transporte desde el municipio a la ciudad capital del departamento
EL CAIRO	354	217	Terrestre
EL AGUILA	324	226	Terrestre
ANSERMANUEVO	265	203	Terrestre
ALCALA	262	216	Terrestre
EL DOVIO	239	169	Terrestre
ARGELIA	213	218	Terrestre
CARTAGO	209	185	Terrestre
CAICEDONIA	208	175	Terrestre
ULLOA	193	208	Terrestre
VERSALLES	179	178	Terrestre
DARIEN	167	101	Terrestre
BUENAVENTURA	160	127	Terrestre
TORO	152	167	Terrestre
SEVILLA	145	145	Terrestre
RIOFRIO	144	106	Terrestre
LA UNION	142	157	Terrestre
ANDALUCIA	136	113	Terrestre
OBANDO	130	157	Terrestre
LA VICTORIA	129	150	Terrestre
ROLDANILLO	124	141	Terrestre
BOLIVAR	122	123	Terrestre
ZARZAL	117	133	Terrestre
TRUJILLO	116	105	Terrestre
RESTREPO	100	86	Terrestre
SAN PEDRO	98	92	Terrestre
BUGALAGRANDE	97	108	Terrestre
TULUA	89	92	Terrestre
DAGUA	72	47	Terrestre
BUGA	67	67	Terrestre
YOTOCO	67	54	Terrestre
LA CUMBRE	63	35	Terrestre
PRADERA	59	39	Terrestre
FLORIDA	58	40	Terrestre
GINEBRA	57	51	Terrestre
GUACARI	55	49	Terrestre
EL CERRITO	49	41	Terrestre
VIJES	48	33	Terrestre
CANDELARIA	41	26	Terrestre
JAMUNDI	41	23	Terrestre
PALMIRA	39	29	Terrestre
YUMBO	30	13	Terrestre

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

El sistema de transporte más importante y usado en el Departamento es el terrestre. El Municipio más retirado a Cali, como ciudad capital, es El Águila, ubicado a 226 kms y con un tiempo aproximado en su traslado de 324 minutos. Mapa 4.

Teniendo en cuenta Cali como capital departamental y sus municipios vecinos, hablando en tiempo de desplazamiento, el municipio más cercano es Yumbo apenas a 30 minutos, y en distancia el más próximo también es Yumbo ubicado a 13 kms saliendo hacia el norte del Departamento.

Mapa 4. Vías de comunicación del Departamento del Valle del Cauca, 2021



Fuente: Instituto Geográfico Agustín Codazzi

1.2. Contexto Demográfico

Población Total

Según las proyecciones dadas por el DANE basadas en el Censo 2018, la población total en el Departamento para el año 2021 está alrededor de 4.556.752 habitantes, distribuidos así: hombres 2.152.553 mujeres 2.404.199.

En este apartado se debe mencionar que los datos del Censo Dane 2018 permitieron observar una reducción de la población del 7% en el Valle del Cauca, respecto a la esperada según las proyecciones para el año 2020 del Censo Dane 2005. Algunos municipios presentaron reducciones en su población esperada (23 municipios), siendo la reducción más grande la observada en el municipio de Alcalá, que redujo su población en un 40%, seguido de El Cairo con una reducción del 37%. Por el contrario, algunos municipios aumentaron su población, fue La Cumbre el que más aumentó (40%), seguido de Dagua con un incremento del 32% en el Censo Dane 2018, respecto a las proyecciones para el año 2020 del Censo Dane 2005.

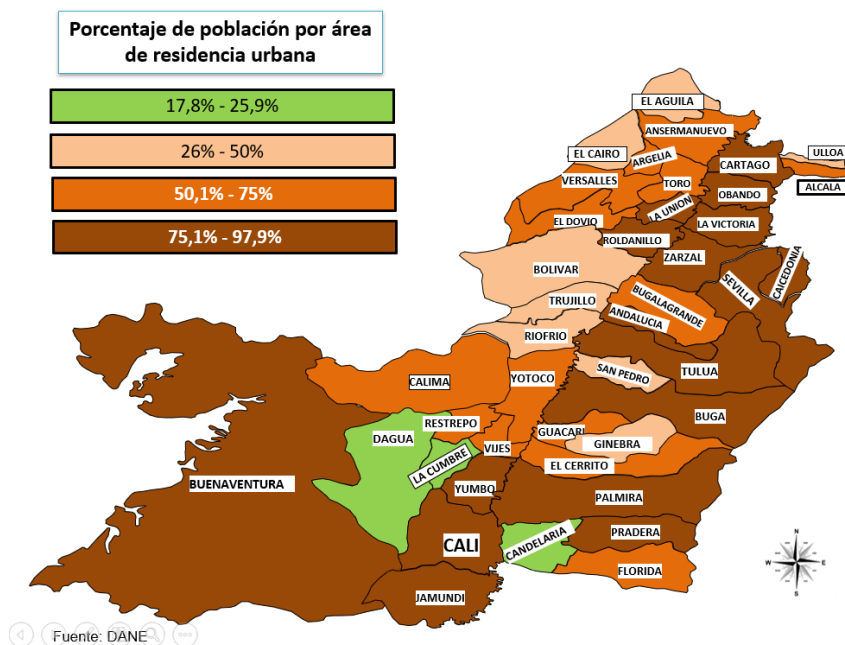
Densidad Poblacional por Kilómetro Cuadrado

El Departamento tiene una superficie total de 23.843,54 Km² para una densidad de 190,07 habitantes por km².

Población por Área de Residencia Urbano/Rural

Para el año 2020 el Departamento del Valle del Cauca tiene una población rural de 665.592 habitantes (14,7%) y una población urbana de 3.866.560 habitantes (85,3%). El distrito de Cali tiene la menor proporción de población rural (2,1%), mientras la mayor proporción la tiene el Municipio de La Cumbre (82,2%). Mapa 5.

Mapa 5. Distribución porcentual de la población según área de residencia urbana, 2021



Fuente: Proyecciones Censo DANE 2018

Grado de Urbanización

El Valle del Cauca tiene un grado de urbanización del 85,4%. El grado de urbanización de Santiago de Cali y Cartago está por encima del 96%. Por debajo del 30% están los municipios de Bolívar, Candelaria, Dagua, El Águila y La Cumbre. La población del Valle del Cauca está concentrada en sus cinco ciudades intermedias (Buenaventura, Jamundí, Cartago, Palmira y Tuluá) y en su capital (Santiago de Cali). Estas 6 ciudades representan el 76% del total de población del Valle del Cauca. El grado de urbanización es el porcentaje de la población que reside en áreas urbanas con respecto a la población total. Tabla 7.

Tabla 7. Población por Área de Residencia. Departamento del Valle del Cauca, 2021

MUNICIPIO	POBLACIÓN URBANA		POBLACIÓN RURAL		POBLACIÓN TOTAL	
	Número	%	Número	%	Número	Grado de urbanización
Cali	2.217.961	97,9%	46.787	2,1%	2.264.748	97,9%
Alcalá	10.648	74,1%	3.727	25,9%	14.375	74,1%
Andalucía	17.817	78,4%	4.899	21,6%	22.716	78,4%
Ansermanuevo	10.556	60,6%	6.853	39,4%	17.409	60,6%
Argelia	2.826	54,3%	2.379	45,7%	5.205	54,3%
Bolívar	4.572	28,9%	11.226	71,1%	15.798	28,9%
Buenaventura	240.547	76,7%	72.961	23,3%	313.508	76,7%
Guadalajara de Buga	110.504	85,2%	19.135	14,8%	129.639	85,2%
Bugalagrande	12.814	52,1%	11.783	47,9%	24.597	52,1%
Caicedonia	23.777	82,9%	4.897	17,1%	28.674	82,9%
Calima	11.764	64,1%	6.600	35,9%	18.364	64,1%
Candelaria	24.674	26,0%	70.062	74,0%	94.736	26,0%
Cartago	133.407	96,6%	4.635	3,4%	138.042	96,6%
Dagua	11.402	23,1%	37.877	76,9%	49.279	23,1%
El Águila	2.426	28,2%	6.182	71,8%	8.608	28,2%
El Cairo	3.168	48,4%	3.373	51,6%	6.541	48,4%
El Cerrito	36.530	63,6%	20.911	36,4%	57.441	63,6%
El Dovio	5.469	63,1%	3.193	36,9%	8.662	63,1%
Florida	40.775	70,0%	17.498	30,0%	58.273	70,0%
Ginebra	10.614	45,8%	12.560	54,2%	23.174	45,8%
Guacarí	20.952	62,1%	12.807	37,9%	33.759	62,1%
Jamundí	131.156	78,0%	36.923	22,0%	168.079	78,0%
La Cumbre	3.074	18,5%	13.524	81,5%	16.598	18,5%
La Unión	27.817	80,2%	6.868	19,8%	34.685	80,2%
La Victoria	9.074	76,1%	2.857	23,9%	11.931	76,1%
Obando	9.188	75,9%	2.919	24,1%	12.107	75,9%
Palmira	281.662	79,1%	74.597	20,9%	356.259	79,1%
Pradera	42.330	87,4%	6.094	12,6%	48.424	87,4%
Restrepo	10.299	66,9%	5.087	33,1%	15.386	66,9%
Riofrío	7.457	48,0%	8.089	52,0%	15.546	48,0%
Roldanillo	28.276	76,5%	8.708	23,5%	36.984	76,5%
San Pedro	7.900	45,7%	9.397	54,3%	17.297	45,7%

MUNICIPIO	POBLACIÓN URBANA		POBLACIÓN RURAL		POBLACIÓN TOTAL	
	Número	%	Número	%	Número	Grado de urbanización
Sevilla	31.583	76,3%	9.791	23,7%	41.374	76,3%
Toro	10.063	69,6%	4.403	30,4%	14.466	69,6%
Trujillo	9.126	47,8%	9.958	52,2%	19.084	47,8%
Tuluá	179.371	81,5%	40.661	18,5%	220.032	81,5%
Ulloa	2.517	46,5%	2.893	53,5%	5.410	46,5%
Versalles	4.130	59,1%	2.857	40,9%	6.987	59,1%
Vijes	8.192	63,2%	4.761	36,8%	12.953	63,2%
Yotoco	8.541	52,5%	7.743	47,5%	16.284	52,5%
Yumbo	95.731	86,5%	14.952	13,5%	110.683	86,5%
Zarzal	32.485	76,2%	10.150	23,8%	42.635	76,2%
TOTAL	3.893.175	85,4%	663.577	14,6%	4.556.752	85,4%

Fuente: Proyecciones Censo DANE 2018

Número de Viviendas

Según el Censo DANE 2018, el territorio vallecaucano cuenta con 1.449.163 viviendas (111.276 desocupadas, 8%), de las cuales 1.215.402 están en las zonas urbanas y 233.761 en las zonas rurales.

Número de Hogares

Según el Censo DANE 2018, se estimó que el departamento tendría un total de 1.267.039 hogares, distribuidos así: 1.082.762 en las zonas urbanas (85%) y 184.277 en las zonas rurales (15%).

La tabla 8 muestra la distribución de los hogares por municipio según el Censo DANE 2018.

Tabla 8. Ubicación de los Hogares del Departamento por Municipio y los distritos de Buenaventura y Cali, Valle del Cauca, Año 2018

MUNICIPIO	TOTAL	URBANO	RURAL
Cali	611.876	598.108	13.768
Alcalá	4.229	3.276	953
Andalucía	6.977	5.333	1.644
Ansermanuevo	5.655	3.342	2.313
Argelia	1.750	933	817
Bolívar	4.754	1.359	3.395
Buenaventura	74.299	61.315	12.984
Guadalajara de Buga	39.317	34.363	4.954
Bugalagrande	7.245	3.791	3.454
Caicedonia	9.617	7.882	1.735
Calima	5.639	3.830	1.809
Candelaria	25.871	6.996	18.875
Cartago	40.753	39.708	1.045
Dagua	14.231	3.391	10.840
El Águila	2.472	797	1.675
El Cairo	2.145	984	1.161
El Cerrito	17.648	11.113	6.535
El Dovio	2.914	1.875	1.039
Florida	17.227	11.942	5.285
Ginebra	6.570	2.945	3.625
Guacarí	10.266	5.992	4.274
Jamundí	41.733	33.068	8.665
La Cumbre	4.752	1.018	3.734
La Unión	10.402	8.737	1.665
La Victoria	3.997	2.933	1.064
Obando	3.869	2.854	1.015
Palmira	105.387	81.000	24.387
Pradera	13.780	12.068	1.712
Restrepo	4.399	2.976	1.423
Riofrío	5.206	2.250	2.956
Roldanillo	10.536	8.000	2.536
San Pedro	4.864	2.259	2.605
Sevilla	13.145	10.023	3.122
Toro	4.167	2.928	1.239
Trujillo	5.457	2.733	2.724
Tuluá	66.328	56.269	10.059
Ulloa	1.638	777	861
Versalles	2.238	1.251	987
Vijes	3.532	2.445	1.087
Yotoco	5.194	2.752	2.442
Yumbo	31.677	27.141	4.536
Zarzal	13.283	10.005	3.278
TOTAL	1.267.039	1.082.762	184.277

Fuente: Proyecciones Censo DANE 2018

Población por pertenencia étnica

En el Valle del Cauca la población afrodescendiente era de 24,4% según el Censo 2005, mientras en el Censo 2018 solo alcanza un 17,9%. La población indígena es de 30.884 personas (0,81%). El Dane no hace proyecciones para la pertenencia étnica. Tabla 9

Tabla 9. Población por pertenencia étnica del Valle del Cauca. Censo 2018

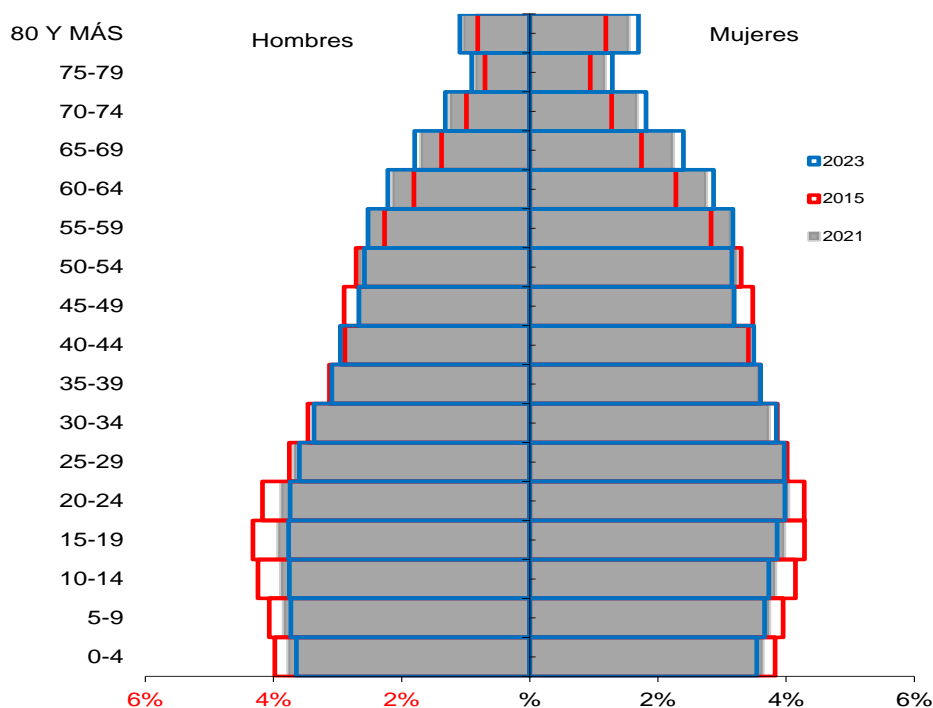
Autorreconocimiento étnico	Casos	%	Acumulado %
Indígena	30 844	0,81%	0,81%
Gitano(a) o Rrom	136	0,00%	0,82%
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	474	0,01%	0,83%
Palenquero(a) de San Basilio	290	0,01%	0,84%
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	646 762	17,07%	17,90%
Ningún grupo étnico	3 066 708	80,92%	98,82%
No informa	44 660	1,18%	100,00%

Fuente: Censo DANE 2018

1.2.1. Estructura demográfica

La pirámide Poblacional que actualmente presenta el Valle del Cauca es constrictiva, lo que significa que el Departamento se encuentra en transición demográfica, pasando de altos a bajos niveles de natalidad y mortalidad, de lo que se infiere una mejoría de las condiciones de la población en términos de necesidades básicas satisfechas e indicadores generales de desarrollo que influyen directamente sobre los desenlaces adversos en salud de la población del Departamento. Figura 1.

Figura 1. Pirámide Poblacional del Departamento del Valle del Cauca, Años 2015, 2021, 2023



Fuente: Proyecciones Censo DANE 2018

Analizando los ciclos vitales se puede observar para el año 2021 una tendencia a la disminución respecto a 2005 en la proporción de la población más joven, mientras la proporción de adultos se incrementa. Tabla 10

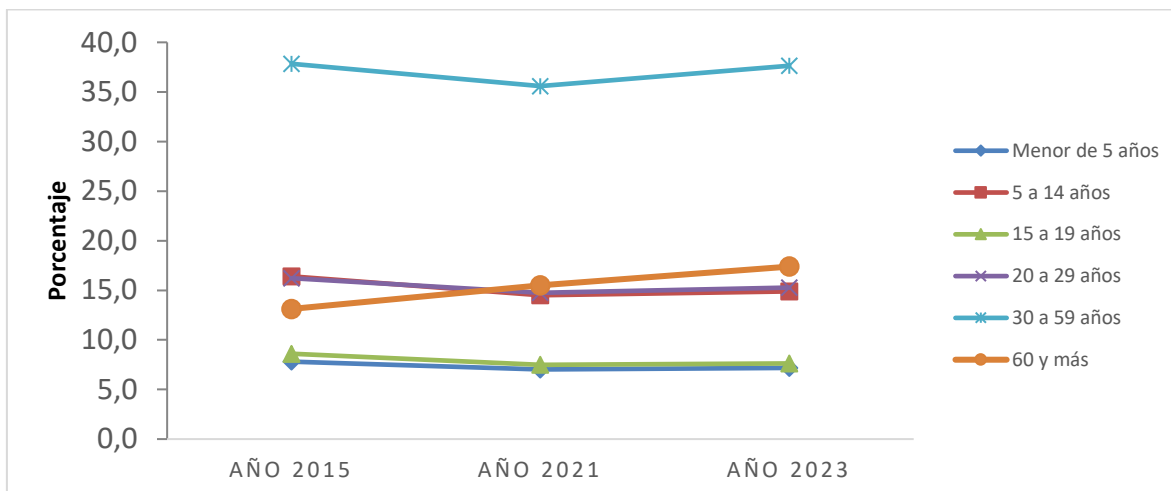
Tabla 10. Proporción de la Población por Ciclo Vital, Departamento Valle del Cauca 2015, 2021 y 2023.

Grupos de edad de interés	2015		2021		2023	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Menor de 5 años	341.133	7,8%	337.371	7,4%	332.154	7,2%
5 a 14 años	716.903	16,4%	696.624	15,3%	687.508	14,9%
15 a 19 años	376.040	8,6%	359.740	7,9%	352.412	7,6%
20 a 29 años	708.872	16,2%	708.511	15,5%	706.782	15,3%
30 a 59 años	1.653.357	37,8%	1.709.862	37,5%	1.739.500	37,6%
60 y más	573.476	13,1%	744.644	16,3%	803.776	17,4%
Total	4.369.781		4.556.752		4.622.132	

Fuente: Proyecciones Censo DANE 2018

El grupo con mayor peso Poblacional es el de 30 a 59 años, representando el 35,6% del total para el año 2021, observándose un cambio importante, pues mientras. Figura 2.

Figura 2. Cambio en la proporción de la población por grupo etarios, departamento del Valle del Cauca 2015-2021-2023



Fuente: Proyecciones Censo DANE 2018

El análisis de la población por grupos de edad quinquenales para el Valle del Cauca permite observar que hasta los 14 años para todos los grupos de edad la población de hombres es mayor que la población de mujeres; pero a partir de los 15 años, el número de mujeres supera al número de hombres para todos los grupos de edad. La distancia entre ambos sexos se incrementa a medida que aumenta la edad. Esto a varias causas: los hombres mueren en promedio a edades más jóvenes que las mujeres, debido en gran parte a los estilos de vida diferenciales, entre los que se encuentran hábitos de alimentación, consumo de alcohol y tabaco, muertes por causas externas violentas, trabajos más riesgosos, modos de conducción. Igualmente, se debe tener en cuenta que las mujeres resisten mejor a muchos tipos de cáncer en comparación con los hombres y además hay otro tipo de explicaciones biológicas relacionadas con la genética²³⁴⁵ Figura 3.

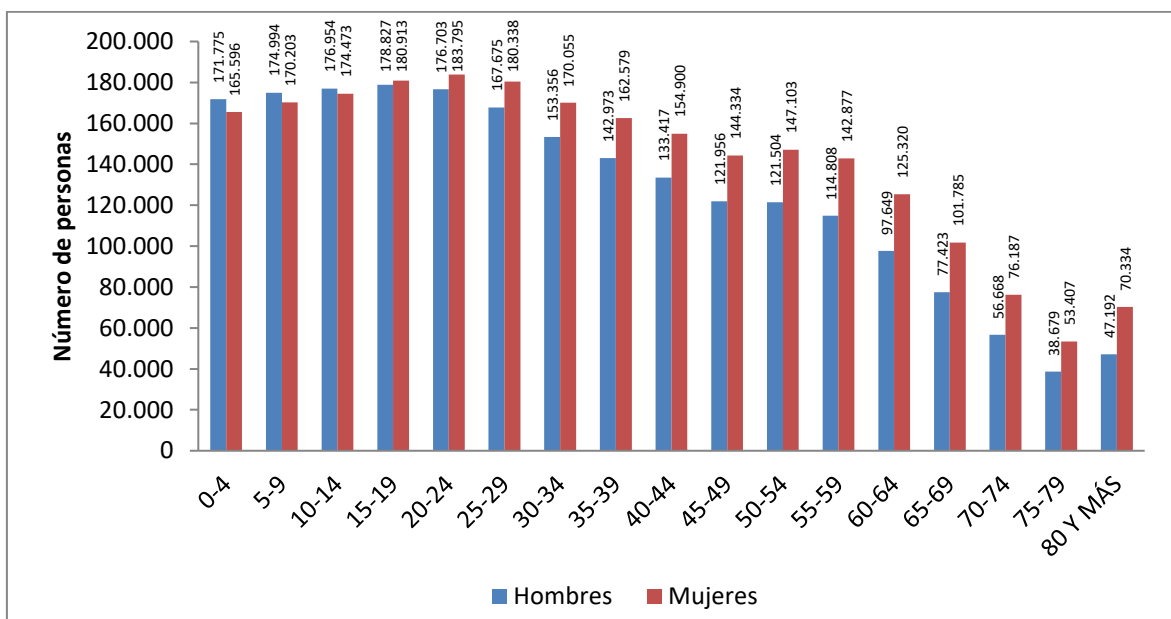
² <https://ourworld-indata.org/why-do-women-live-longer-than-men>.

³ <https://www.forbes.com/sites/timworstall/2016/12/21/heres-your-gender-pay-gap-fatal-occupational-injuries/#606886836c3e>

⁴ Clocchiatti A, Cora E, Zhang Y, Dotto GP. Sexual dimorphism in cancer. Nat Rev Cancer 2016; 16: 330-9

⁵ Austad SN, Fischer KE. Sex differences in lifespan. Cell Metab 2016; 23:1022-33. Comentarios a Basilio A. Kotsias, kotsias@retina.ar

Figura 3. Población por Sexo y Grupo de Edad del Valle del Cauca, 2021



Fuente: Proyecciones Censo DANE 2018

Otros Indicadores de la estructura demográfica

Tabla 11. Otros Indicadores de la estructura demográfica – resumen. Valle del Cauca, 2021

Índice Demográfico	Año		
	2015	2021	2023
Poblacion total	4.369.781	4.556.752	4.622.132
Poblacion Masculina	2.078.953	2.152.553	2.160.265
Poblacion femenina	2.290.828	2.404.199	2.461.867
Relación hombres:mujer	90,75	89,53	88
Razón niños:mujer	29	29	28
Índice de infancia	24	23	22
Índice de juventud	25	23	23
Índice de vejez	13	16	17
Índice de envejecimiento	54	72	79
Índice demografico de dependencia	49,80	51,84	52,37
Índice de dependencia infantil	36,27	34,45	33,61
Índice de dependencia mayores	13,53	17,38	18,75
Índice de Friz	122,78	117,76	113,25

Fuente: Proyecciones Censo DANE 2018

Tabla 12. Otros Indicadores de la estructura demográfica – interpretación, Valle del Cauca, 2021

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el año 2015 por cada 91 hombres, había 100 mujeres, mientras que para el año 2021 por cada 90 hombres, había 100 mujeres
Razón niños mujer	En el año 2015 por cada 29 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para el año 2021 por cada 29 niños y niñas (0-4años), había 100 mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En el año 2015 de 100 personas, 24 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 23 personas
Índice de juventud	En el año 2015 de 100 personas, 25 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 23 personas
Índice de vejez	En el año 2015 de 100 personas, 13 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 16 personas
Índice de envejecimiento	En el año 2015 de 100 personas, 54 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 72 personas
Índice demográfico de dependencia	En el año 2015 de 100 personas entre los 15 a 64 años, había 50 personas menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para el año 2021 este grupo poblacional fue de 52 personas
Índice de dependencia infantil	En el año 2015, 36 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2021 fue de 34 personas
Índice de dependencia mayores	En el año 2015, 14 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años, mientras que para el año 2021 fue de 17 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.

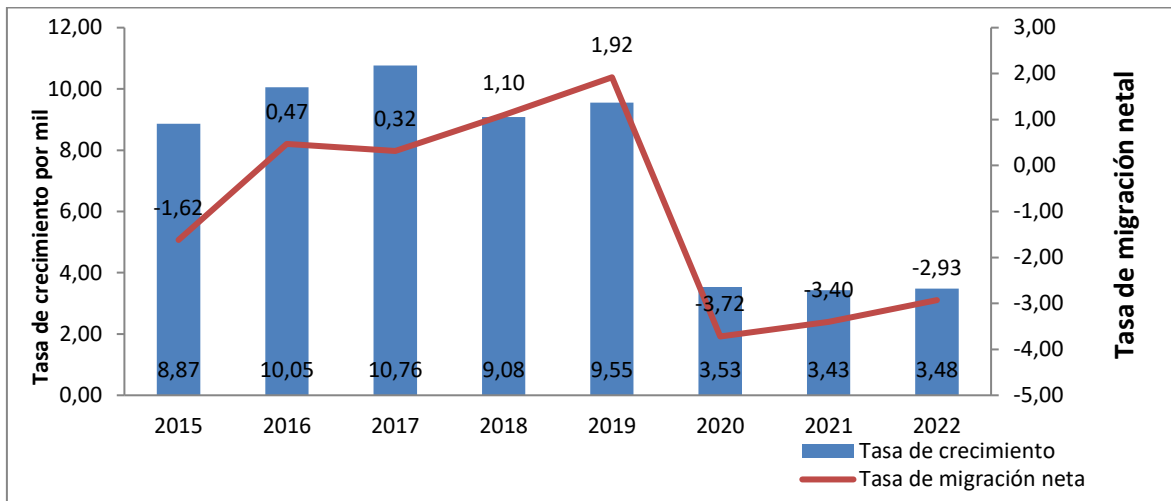
Fuente: Proyecciones Censo DANE 2018

1.2.2. Dinámica demográfica

La figura 4 permite observar la tasa de crecimiento y en el eje vertical secundario la tasa neta de migración. Se observa un descenso marcado en la tasa de migración por mil habitantes para el año 2021, en este año hay una disminución en la población de 3,40 personas por cada mil habitantes por efecto de la migración. Con

relación a la tasa de crecimiento, también se observó el mismo descenso; en el año 2021 por cada mil personas de la población, hay un crecimiento 3,43 personas.

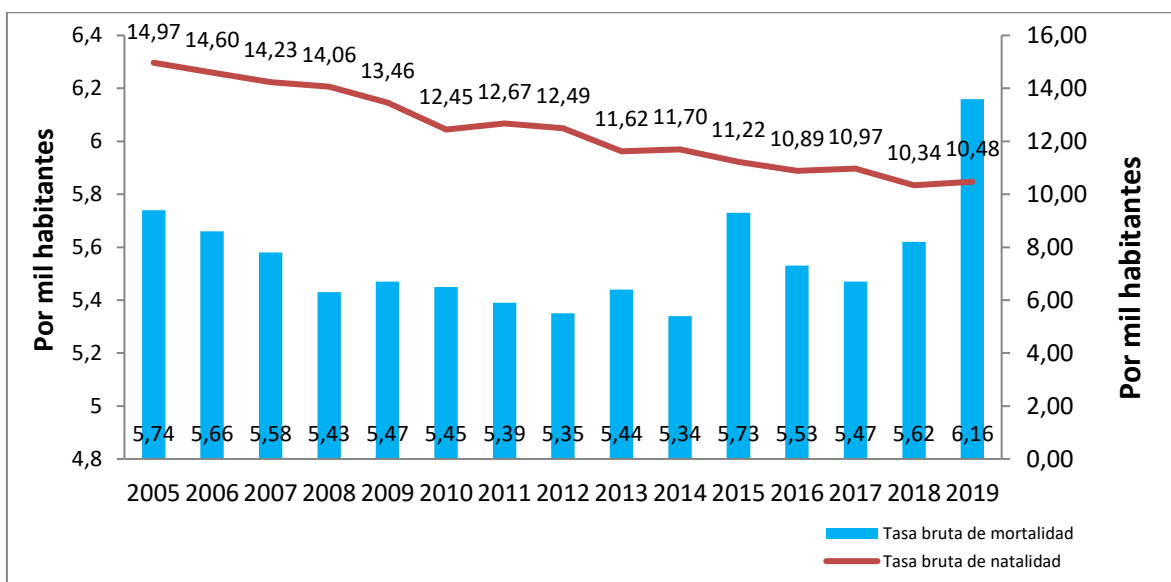
Figura 4. Comparación entre la Tasa de Crecimiento natural y la Tasa de Migrantes del departamento, Periodo 2015 – 2022



Fuente: Proyecciones Censo DANE 2018

La tasa bruta de natalidad viene disminuyendo paulatinamente a través del tiempo, alcanzando un valor máximo de 14,97 por mil habitantes en el año 2005 un valor mínimo en el año 2018 (10,34). La tasa bruta de mortalidad sufrió incremento para el año 2019, alcanzando el valor más elevado en toda la serie de datos. Figura 5.

Figura 5. Comparación entre Tasas Brutas de Natalidad y Mortalidad del Departamento del Valle del Cauca. 2005 – 2019



Fuente: Indicadores Sispro.

La tabla 13 muestra la tasa de fecundidad, en general esta viene disminuyendo paulatinamente; para las mujeres de 15 a 19 años alcanzó un mínimo de 39,42 nacimientos por cada mil mujeres para el año 2019; mientras en el año 2005 dicho valor alcanzó un 71,48. Para las mujeres de 10 a 19 años la tasa más elevada se observó en el año 2007 (37,05 por mil mujeres) y la más baja en el año 2019 (20,95). Para las mujeres de 10 a 14 años la menor tasa se observó en el año 2019 (1,78) y la mayor en el año 2008 (3,43).

Tabla 13. Tasas específicas de fecundidad Departamento del Valle del Cauca 2005-2019

Indicador	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Tasa de fecundidad en mujeres de 10 a 14 años	3,22	3,25	3,26	3,43	3,23	2,77	2,92	2,65	2,47	2,67	2,51	2,29	2,35	2,07	1,78
Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	71,48	71,54	71,20	70,36	65,70	60,83	62,03	63,07	56,98	56,22	50,97	48,50	48,63	43,41	39,42
Tasa de fecundidad específica en mujeres de 10 a 19 años	36,70	36,94	37,05	37,02	34,85	32,39	33,27	33,81	30,67	30,38	27,54	26,05	26,04	23,16	20,95

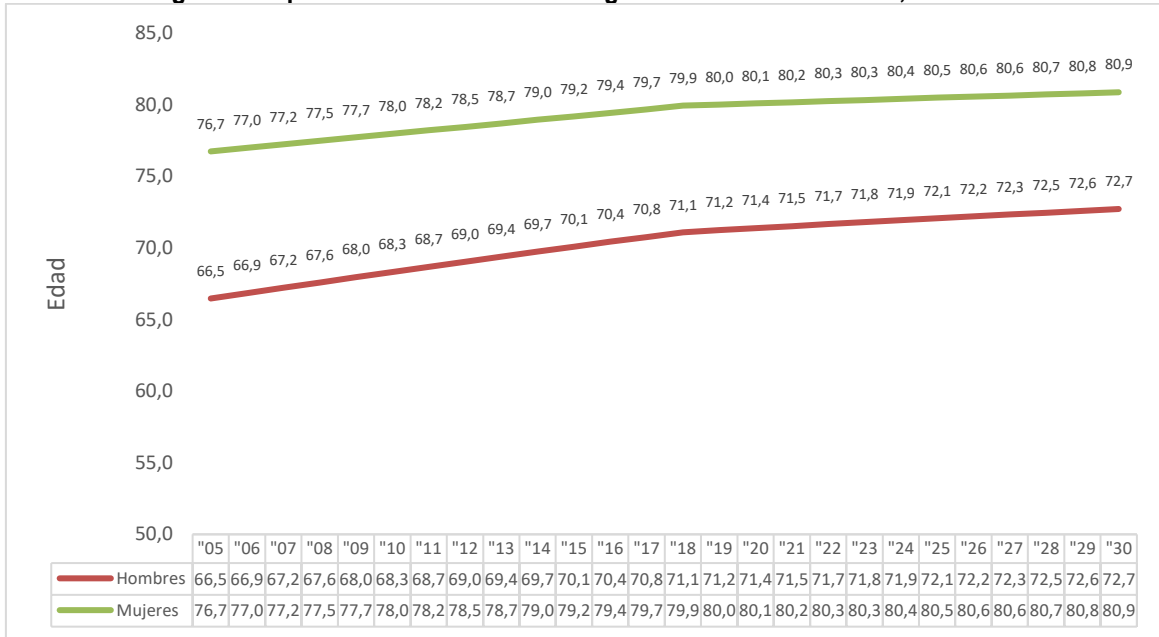
Fuente: Indicadores Sispro

Esperanza de vida

La esperanza de vida expresa el número de años que en promedio esperaría vivir una persona si durante toda su vida estuviera sujeta a las condiciones de mortalidad por edad observadas en el momento de su nacimiento.

En el Valle del Cauca los hombres tienen una menor esperanza de vida en comparación con las mujeres. Para el año 2020 la esperanza de vida en las mujeres llega a los 80,1 años, mientras en los hombres es de 71,4 años, es decir, una diferencia de 8,7 años. Esta diferencia entre hombres y mujeres está dada por los estilos de vida y por las altas tasas de homicidio en hombres del departamento, lo cual será analizado en detalle posteriormente. Figura 6.

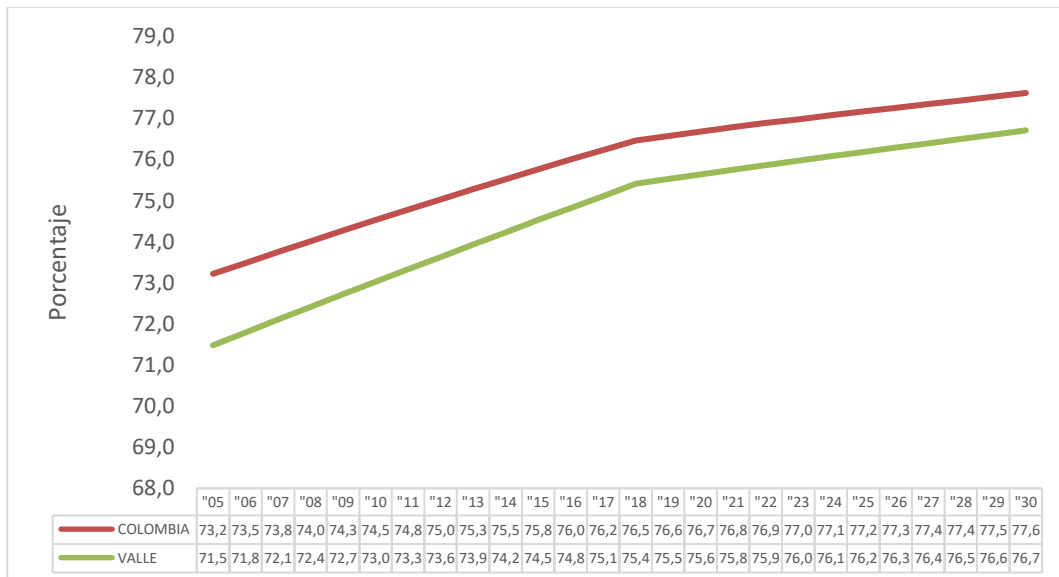
Figura 6. Esperanza de Vida al Nacer según sexo. Valle del Cauca, 2005 - 2030



Fuente: Proyecciones Censo DANE 2018

La esperanza de vida en Colombia es mayor que la observada para el Valle del Cauca, para el año 2020 la esperanza de vida en el departamento es de 75,6 años, mientras en Colombia alcanza 76,8 años, es decir, una diferencia de 1,2 años. Figura 7

Figura 7. Esperanza de vida comparativa del Valle del Cauca con la Nación, 2005 - 2030



Fuente: Proyecciones Censo DANE 2018

1.2.3. Víctimas del Conflicto Armado

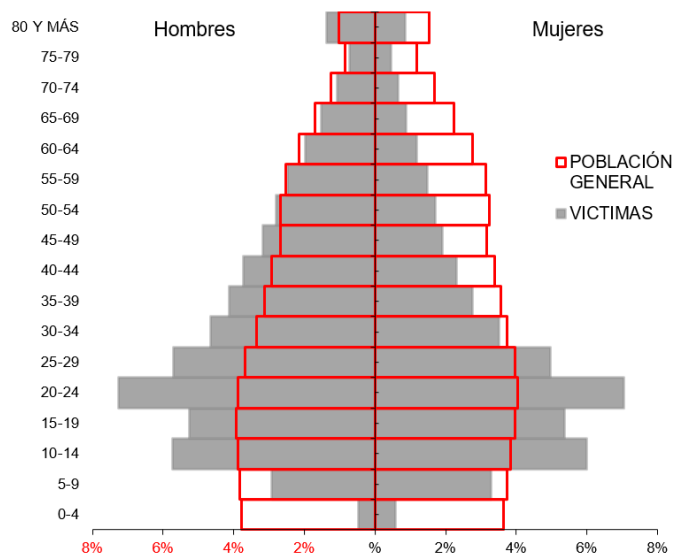
El siguiente apartado es construido a partir de los datos dispuestos por el Ministerio de Salud en el marco de la construcción del ASIS 2021 en:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/bd-externas-actualizacion-asis-2021.zip>

La población víctima residente en el Departamento del Valle del Cauca a septiembre 08 de 2021 está alrededor de 678.188 personas que representan el 7,1% del total nacional.

La pirámide de la población general del Valle se diferencia de manera importante de la población de víctimas del conflicto, pues la población joven y adolescente tiene una representación porcentual mucho más amplia. Es expansiva, pero con una base bastante angosta, lo que la diferencia de una pirámide expansiva clásica. Lo que significa que el grueso de la población afectada es de adultos jóvenes. La mayor proporción tanto en hombres como mujeres se encuentra en el grupo de 15 a 29 años; aproximadamente una de cada tres personas víctimas del conflicto armado se encuentra en este rango de edad.

Figura 8. Pirámide Poblacional víctimas del conflicto versus población general residentes en Valle del Cauca. Año 2021, a septiembre 08



Fuente: DANE - RUV- SISPRO – MISANLUD

Población víctima por quinquenios de edad

Tanto en mujeres como en hombres el grupo de 20 a 24 años es el más afectado (15% y 13% respectivamente).

Tabla 14.

Tabla 14. Población víctima por quinquenios. Corte al 8 de septiembre de 2021

Quinquenios DANE	FEMENINO		MASCULINO		SIN DATO	Total general
	#	%	#	%		
De 0 a 04 años	3.087	1%	3161	1%	0	6.248
De 05 a 09 años	18.998	5%	20020	6%	6	39.024
De 10 a 14 años	37.071	10%	39023	12%	821	76.915
De 15 a 19 años	34.076	10%	35383	11%	882	70.341
De 20 a 24 años	47.064	13%	46624	15%	750	94.438
De 25 a 29 años	37.000	10%	34729	11%	143	71.872
De 30 a 34 años	30.091	8%	25211	8%	15	55.317
De 35 a 39 años	26.713	7%	20777	7%	3	47.493
De 40 a 44 años	24.217	7%	18166	6%	0	42.383
De 45 a 49 años	20.534	6%	15490	5%	0	36.024
De 50 a 54 años	18.157	5%	14102	4%	1	32.260
De 55 a 59 años	16.098	5%	12102	4%	0	28.200
De 60 a 64 años	12.813	4%	9763	3%	1	22.577
De 65 a 69 años	9.947	3%	7554	2%	0	17.501
De 70 a 74 años	6.872	2%	5627	2%	0	12.499
De 75 a 79 años	4.689	1%	3848	1%	1	8.538
De 80 años o más	8.822	2%	7374	2%	0	16.196
No Definido	30	0%	32	0%	31	93
No Reportado	38	0%	128	0%	103	269
TOTAL	356.317		319.114		2.757	678.188

Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

Población víctima por desplazamiento forzado según quinquenios de edad

En el Valle del Cauca se han identificado un total de 649.051 personas víctimas del conflicto armado por desplazamiento forzado que representan el 7,4% del total nacional. Es decir, en el Valle el 96% de las víctimas del conflicto armado tuvieron el desplazamiento forzado como hecho victimizante. Tanto en mujeres como en hombres el grupo de 20 a 24 años es el más afectado (15% y 14% respectivamente). Tabla 15.

Tabla 15. Población víctima por desplazamiento forzado según quinquenios. Corte al 8 de septiembre de 2021

Quinquenios DANE	FEMENINO		MASCULINO		SIN DATO	Total general
	#	%	#	%		
De 0 a 04 años	3.615	1%	3161	1%	0	6.776
De 05 a 09 años	20.166	6%	20020	6%	6	40.192
De 10 a 14 años	36.939	11%	39023	12%	884	76.846
De 15 a 19 años	33.530	10%	35383	11%	823	69.736
De 20 a 24 años	46.156	14%	46624	15%	740	93.520
De 25 a 29 años	35.037	11%	34729	11%	127	69.893
De 30 a 34 años	28.000	9%	25211	8%	13	53.224
De 35 a 39 años	24.316	7%	20777	7%	3	45.096
De 40 a 44 años	21.338	7%	18166	6%	0	39.504
De 45 a 49 años	17.556	5%	15490	5%	0	33.046
De 50 a 54 años	15.098	5%	14102	4%	0	29.200
De 55 a 59 años	12.938	4%	12102	4%	0	25.040
De 60 a 64 años	9.943	3%	9763	3%	1	19.707
De 65 a 69 años	7.522	2%	7554	2%	1	15.077
De 70 a 74 años	5.040	2%	5627	2%	96	10.763
De 75 a 79 años	3.328	1%	3848	1%	0	7.176
De 80 años o más	6.632	2%	7374	2%	0	14.006
No Definido	30	0%	32	0%	22	84
No Reportado	33	0%	128	0%	4	165
TOTAL	327.217		319.114		2.720	649.051

Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

Población víctima con discapacidad

En el Valle del Cauca se han identificado 13.250 personas víctimas con discapacidad que representan el 6% del total nacional. Tabla 16.

Tabla 16. Población víctima con discapacidad. Corte al 8 de septiembre de 2021

ENTIDAD TERRITORIAL	NÚMERO DE PERSONAS	%
05 - Antioquia	45.246	20,4%
08 - Atlántico	3.613	1,6%
11 - Bogotá, D.C.	11.501	5,2%
13 - Bolívar	10.787	4,9%
15 - Boyacá	1.279	0,6%
17 - Caldas	4.263	1,9%
18 - Caquetá	6.089	2,7%
19 - Cauca	6.578	3,0%
20 - Cesar	12.272	5,5%
23 - Córdoba	5.996	2,7%
25 - Cundinamarca	3.742	1,7%
27 - Chocó	2.331	1,0%
41 - Huila	9.898	4,5%
44 - La Guajira	4.377	2,0%
47 - Magdalena	11.230	5,1%
50 - Meta	6.689	3,0%
52 - Nariño	12.490	5,6%
54 - Norte de Santander	6.306	2,8%
63 - Quindío	2.391	1,1%
66 - Risaralda	3.531	1,6%
68 - Santander	9.655	4,3%
70 - Sucre	11.261	5,1%
73 - Tolima	6.076	2,7%
76 - Valle del Cauca	13.250	6,0%
81 - Arauca	2.765	1,2%
85 - Casanare	2.731	1,2%
86 - Putumayo	4.603	2,1%
88 - San Andrés, Providencia	12	0,0%
91 - Amazonas	98	0,0%
94 - Guainía	107	0,0%
95 - Guaviare	773	0,3%
97 - Vaupés	157	0,1%
99 - Vichada	140	0,1%
TOTAL	222.237	

Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

Mortalidad en población víctima

En el Valle del Cauca se han identificado 12.711 personas víctimas que han fallecido, los cuales representan el 7,5% del total nacional. El 48% son mujeres, siendo uno de los dos departamentos con un mayor porcentaje de mujeres fallecidas; el promedio nacional es de 44% para las mujeres. Tabla 17.

Tabla 17. Mortalidad en población víctima. Corte al 8 de septiembre de 2021

ENTIDAD TERRITORIAL	FEMENINO		MASCULINO		SIN DATO	Total general	
	#	%	#	%		#	%
05 - Antioquia	16980	44%	21748	56%	18	38746	22,8%
08 - Atlántico	1818	45%	2177	54%	1	3996	2,3%
11 - Bogotá, D.C.	2866	43%	3861	57%	2	6729	4,0%
13 - Bolívar	3790	44%	4776	56%	7	8573	5,0%
15 - Boyacá	412	42%	575	58%	0	987	0,6%
17 - Caldas	1333	43%	1757	57%	0	3090	1,8%
18 - Caquetá	1855	42%	2533	58%	0	4388	2,6%
19 - Cauca	2938	43%	3858	57%	6	6802	4,0%
20 - Cesar	3426	45%	4125	55%	4	7555	4,4%
23 - Córdoba	3194	44%	3995	56%	5	7194	4,2%
25 - Cundinamarca	1617	43%	2120	57%	2	3739	2,2%
27 - Chocó	1526	46%	1752	53%	6	3284	1,9%
41 - Huila	1898	44%	2417	56%	1	4316	2,5%
44 - La Guajira	1091	44%	1411	56%	0	2502	1,5%
47 - Magdalena	3535	46%	4202	54%	5	7742	4,6%
50 - Meta	2592	44%	3328	56%	1	5921	3,5%
52 - Nariño	3478	44%	4329	55%	13	7820	4,6%
54 - Norte de Santander	2311	40%	3394	59%	2	5707	3,4%
63 - Quindío	546	44%	709	56%	0	1255	0,7%
66 - Risaralda	1082	45%	1345	55%	0	2427	1,4%
68 - Santander	2503	48%	2747	52%	1	5251	3,1%
70 - Sucre	2845	46%	3325	54%	2	6172	3,6%
73 - Tolima	2451	44%	3087	56%	4	5542	3,3%
76 - Valle del Cauca	6105	48%	6597	52%	9	12711	7,5%
81 - Arauca	891	43%	1201	57%	2	2094	1,2%
85 - Casanare	557	43%	743	57%	0	1300	0,8%
86 - Putumayo	1377	44%	1774	56%	1	3152	1,9%
88 - San Andrés, Providencia	1	10%	9	90%	0	10	0,0%
91 - Amazonas	9	25%	27	75%	0	36	0,0%
94 - Guainía	52	35%	95	65%	0	147	0,1%
95 - Guaviare	271	39%	431	61%	0	702	0,4%
97 - Vaupés	44	40%	66	60%	0	110	0,1%
99 - Vichada	63	42%	86	58%	0	149	0,1%
TOTAL	75457	44%	94600	56%	92	170149	

Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

Población víctima por pertenencia étnica

En este apartado se tendrán en cuenta las dos grandes minorías étnicas de Colombia: Indígenas y Afrodescendientes

Población indígena

En todo Colombia hay 407.298 personas de etnia indígena identificadas como víctimas del conflicto armado, de los cuales el 4% corresponden al Valle del Cauca (15.412). Tabla 18.

Tabla 18. Población víctima de etnia indígena por entidad territorial en Colombia

ENTIDAD TERRITORIAL	TOTAL	
	#	%
05 - Antioquia	29702	7%
08 - Atlántico	1732	0%
11 - Bogotá, D.C.	11201	3%
13 - Bolívar	3682	1%
15 - Boyacá	604	0%
17 - Caldas	8542	2%
18 - Caquetá	5005	1%
19 - Cauca	69314	17%
20 - Cesar	22186	5%
23 - Córdoba	19754	5%
25 - Cundinamarca	3340	1%
27 - Chocó	37669	9%
41 - Huila	5195	1%
44 - La Guajira	21332	5%
47 - Magdalena	2853	1%
50 - Meta	6269	2%
52 - Nariño	37060	9%
54 - Norte de Santander	1998	0%
63 - Quindío	1696	0%
66 - Risaralda	11213	3%
68 - Santander	1274	0%
70 - Sucre	25409	6%
73 - Tolima	11697	3%
76 - Valle del Cauca	15412	4%
81 - Arauca	1846	0%
85 - Casanare	843	0%
86 - Putumayo	32008	8%
88 - San Andrés, Providencia	5	0%
91 - Amazonas	850	0%
94 - Guainía	8380	2%
95 - Guaviare	3237	1%
97 - Vaupés	4280	1%
99 - Vichada	1710	0%
TOTAL	407298	

Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

La distribución por grupos de edad de la población indígena víctima del conflicto armado permite observar que en las mujeres el grupo más numeroso es el de 30 a 34 años con 910 personas (11%), mientras en los hombres es el grupo de 15 a 19 años con 785 personas (11%). Tabla 19

Tabla 19. Población víctima de etnia indígena en el Valle del Cauca por grupos de edad

Quinquenios DANE	FEMENINO		MASCULINO		SIN DATO	Total general
	#	%	#	%		
De 0 a 04 años	20	0%	20	0%	0	40
De 05 a 09 años	406	5%	486	7%	0	892
De 10 a 14 años	698	9%	758	11%	6	1.462
De 15 a 19 años	782	10%	785	11%	18	1.585
De 20 a 24 años	762	9%	752	10%	25	1.539
De 25 a 29 años	870	11%	762	11%	5	1.637
De 30 a 34 años	910	11%	664	9%	0	1.574
De 35 a 39 años	761	9%	598	8%	0	1.359
De 40 a 44 años	650	8%	536	7%	0	1.186
De 45 a 49 años	568	7%	385	5%	0	953
De 50 a 54 años	453	6%	339	5%	0	792
De 55 a 59 años	390	5%	310	4%	0	700
De 60 a 64 años	293	4%	266	4%	0	559
De 65 a 69 años	196	2%	150	2%	0	346
De 70 a 74 años	131	2%	144	2%	0	275
De 75 a 79 años	82	1%	90	1%	0	172
De 80 años o más	187	2%	150	2%	0	337
SIN DATO	1	0%	0	0%	3	4
TOTAL	8.160		7.195		57	15.412

Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

En Colombia se han identificado un total de 6.817 personas de etnia indígena víctimas del conflicto que han fallecido, un 3,5% corresponden al Valle del Cauca (242 personas). Tabla 20

Tabla 20. Mortalidad en población víctima de etnia indígena en Colombia

ENTIDAD TERRITORIAL	FEMENINO		MASCULINO		Total general	
	#	%	#	%	#	%
05 - Antioquia	221	50%	223	50%	444	6,5%
08 - Atlántico	22	49%	23	51%	45	0,7%
11 - Bogotá, D.C.	75	45%	92	55%	167	2,4%
13 - Bolívar	38	43%	50	57%	88	1,3%
15 - Boyacá	2	29%	5	71%	7	0,1%
17 - Caldas	98	46%	117	54%	215	3,2%
18 - Caquetá	40	47%	46	53%	86	1,3%
19 - Cauca	544	45%	668	55%	1212	17,8%
20 - Cesar	180	46%	210	54%	390	5,7%
23 - Córdoba	193	48%	213	52%	406	6,0%
25 - Cundinamarca	18	50%	18	50%	36	0,5%
27 - Chocó	132	51%	125	49%	257	3,8%
41 - Huila	41	39%	63	61%	104	1,5%
44 - La Guajira	156	49%	164	51%	320	4,7%
47 - Magdalena	27	51%	26	49%	53	0,8%
50 - Meta	54	43%	71	57%	125	1,8%
52 - Nariño	254	45%	306	55%	560	8,2%
54 - Norte de Santander	24	39%	38	61%	62	0,9%
63 - Quindío	11	42%	15	58%	26	0,4%
66 - Risaralda	103	49%	108	51%	211	3,1%
68 - Santander	12	38%	20	63%	32	0,5%
70 - Sucre	211	45%	257	55%	468	6,9%
73 - Tolima	146	45%	177	55%	323	4,7%
76 - Valle del Cauca	125	52%	117	48%	242	3,5%
81 - Arauca	20	42%	28	58%	48	0,7%
85 - Casanare	8	53%	7	47%	15	0,2%
86 - Putumayo	275	46%	320	54%	595	8,7%
91 - Amazonas	4	25%	12	75%	16	0,2%
94 - Guainía	36	35%	67	65%	103	1,5%
95 - Guaviare	21	45%	26	55%	47	0,7%
97 - Vaupés	35	44%	44	56%	79	1,2%
99 - Vichada	16	46%	19	54%	35	0,5%
TOTAL	3142	46%	3675	54%	6817	

Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

En Colombia un total de 9.056 personas de etnia indígena víctimas del conflicto armado presentan alguna discapacidad permanente, de los cuales 3% corresponden al Valle del Cauca (312 personas).

Tabla 21. Población víctima de etnia indígena con discapacidad en Colombia

ENTIDAD TERRITORIAL	TOTAL	
	#	%
05 - Antioquia	382	4%
08 - Atlántico	42	0%
11 - Bogotá, D.C.	244	3%
13 - Bolívar	108	1%
15 - Boyacá	10	0%
17 - Caldas	271	3%
18 - Caquetá	154	2%
19 - Cauca	1225	14%
20 - Cesar	609	7%
23 - Córdoba	377	4%
25 - Cundinamarca	63	1%
27 - Chocó	153	2%
41 - Huila	234	3%
44 - La Guajira	583	6%
47 - Magdalena	80	1%
50 - Meta	145	2%
52 - Nariño	995	11%
54 - Norte de Santander	49	1%
63 - Quindío	61	1%
66 - Risaralda	231	3%
68 - Santander	43	0%
70 - Sucre	916	10%
73 - Tolima	401	4%
76 - Valle del Cauca	312	3%
81 - Arauca	48	1%
85 - Casanare	33	0%
86 - Putumayo	1012	11%
91 - Amazonas	32	0%
94 - Guainía	72	1%
95 - Guaviare	50	1%
97 - Vaupés	93	1%
99 - Vichada	28	0%
TOTAL	9056	

Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

Población negra, afrodescendiente, raizal y palenquera

En todo Colombia hay 759.980 personas de etnia afrodescendiente, raizal y palenquera identificadas como víctimas del conflicto armado, de los cuales el 19,9% corresponden al Valle del Cauca (151.513). Tabla 22.

Tabla 22. Población víctima de etnia negra, afrodescendiente, raizal y palenquera por entidad territorial en Colombia

ENTIDAD TERRITORIAL	NEGRO, MULATO, AFRODESC	PALENQUERO DE SAN BASILIO	RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)	Total general	%
05 - Antioquia	94.839	114	1.390	96.343	12,7%
08 - Atlántico	6.452	51	146	6.649	0,9%
11 - Bogotá, D.C.	23.958	26	351	24.335	3,2%
13 - Bolívar	44.165	522	292	44.979	5,9%
15 - Boyacá	728	3	38	769	0,1%
17 - Caldas	1.510	4	143	1.657	0,2%
18 - Caquetá	3.176	6	216	3.398	0,4%
19 - Cauca	40.894	82	574	41.550	5,5%
20 - Cesar	13.808	29	283	14.120	1,9%
23 - Córdoba	26.660	10	348	27.018	3,6%
25 - Cundinamarca	4.615	9	115	4.739	0,6%
27 - Chocó	126.698	41	377	127.116	16,7%
41 - Huila	2.183	18	189	2.390	0,3%
44 - La Guajira	12.621	21	80	12.722	1,7%
47 - Magdalena	24.962	72	235	25.269	3,3%
50 - Meta	5.312	11	174	5.497	0,7%
52 - Nariño	111.322	55	717	112.094	14,7%
54 - Norte de Santander	2.013	18	284	2.315	0,3%
63 - Quindío	3.252	8	99	3.359	0,4%
66 - Risaralda	7.175	17	159	7.351	1,0%
68 - Santander	6.304	3	219	6.526	0,9%
70 - Sucre	19.562	19	133	19.714	2,6%
73 - Tolima	3.631	4	243	3.878	0,5%
76 - Valle del Cauca	149.998	483	1.032	151.513	19,9%
81 - Arauca	1.015	1	468	1.484	0,2%
85 - Casanare	1.002	2	53	1.057	0,1%
86 - Putumayo	3.206	12	173	3.391	0,4%
88 - Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	67	1	13	81	0,0%
91 - Amazonas	76	3	1	80	0,0%
94 - Guainía	77		14	91	0,0%
95 - Guaviare	1.022	3	55	1.080	0,1%
97 - Vaupés	86		6	92	0,0%
99 - Vichada	188	1	9	198	0,0%
-1 - NO DEFINIDO	6.127	47	73	6.247	0,8%
NR - NO REPORTADO	807	4	67	878	0,1%
TOTAL	749511	1700	8769	759980	

Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

La distribución por grupos de edad de la población negra, afrodescendiente, raizal y palenquera víctima del conflicto armado permite observar que en la población afrodescendiente el grupo más numeroso es el de 15 a 19 años con 17.346 personas (11%), mientras en la población palenquera es el grupo de 10 a 14 años (12%) y en la población Raizal es el grupo de 40 a 44 años (12%). Tabla 23.

Tabla 23. Población víctima de etnia negra, afrodescendiente, raizal y palenquera en el Valle del Cauca por grupos de edad

Quinquenios DANE	AFRODESCENDIENTE					PALENQUERO DE SAN BASILIO					RAIZAL (SAN ANDRES Y PROV)				
	FEMENINO	MASCULINO	SIN DATO	TOTAL	%	FEMENINO	MASCULINO	SIN DATO	TOTAL	%	FEMENINO	MASCULINO	SIN DATO	TOTAL	%
De 0 a 04 años	18	23	0	41	0%	1	0	0	1	0%	0	0	0	0	0%
De 05 a 09 años	2120	2304	0	4424	3%	14	13	0	27	6%	3	0	0	3	0%
De 10 a 14 años	6276	6792	246	13314	9%	29	30	1	60	12%	20	16	1	37	4%
De 15 a 19 años	8367	8710	269	17346	12%	21	30	2	53	11%	24	25	3	52	5%
De 20 a 24 años	7164	7066	292	14522	10%	23	17	2	42	9%	17	15	1	33	3%
De 25 a 29 años	8731	7381	67	16179	11%	20	11	0	31	6%	25	24	0	49	5%
De 30 a 34 años	9237	6994	2	16233	11%	14	10	0	24	5%	44	26	0	70	7%
De 35 a 39 años	8502	5739	0	14241	9%	28	17	0	45	9%	41	42	0	83	8%
De 40 a 44 años	7181	4521	0	11702	8%	22	16	0	38	8%	51	70	0	121	12%
De 45 a 49 años	5884	3584	0	9468	6%	17	14	0	31	6%	62	49	0	111	11%
De 50 a 54 años	4707	3039	0	7746	5%	17	10	0	27	6%	57	48	1	106	10%
De 55 a 59 años	4062	2499	0	6561	4%	24	16	0	40	8%	54	42	0	96	9%
De 60 a 64 años	3281	2046	0	5327	4%	14	10	0	24	5%	33	33	0	66	6%
De 65 a 69 años	2448	1581	0	4029	3%	4	7	0	11	2%	41	29	0	70	7%
De 70 a 74 años	1705	1193	0	2898	2%	6	5	0	11	2%	25	18	0	43	4%
De 75 a 79 años	1110	817	0	1927	1%	6	2	0	8	2%	22	9	0	31	3%
De 80 años o más	2448	1536	0	3984	3%	2	8	0	10	2%	27	33	0	60	6%
No Definido	2	0	2	4	0%	0	0	0	0	0%	0	0	0	0	0%
No Reportado	5	13	34	52	0%	0	0	0	0	0%	1	0	0	1	0%
TOTAL	83.248	65.838	912	149.998		262	216	5	483		547	479	6	1032	

Fuente: RUV- SISPRO- MISAANLUD

En Colombia se han identificado un total de 16.610 personas de etnia negra, afrodescendiente, raizal y palenquera víctimas del conflicto que han fallecido, un 21% corresponden al Valle del Cauca (3.457 personas). Tabla 24

Tabla 24. Mortalidad en población víctima de etnia negra, afrodescendiente, raizal y palenquera en Colombia

Quinquenios DANE	AFRODESCENDIENTE					PALENQUERO DE SAN BASILIO				RAIZAL (SAN ANDRES Y PROV)				TOTAL	%
	FEMENINO	MASCULINO	SIN DATO	TOTAL	%	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	%	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	%		
05 - Antioquia	1.009	1.236	1	2.246	14%	0	4	4	17%	30	30	60	22%	2.310	14%
08 - Atlántico	67	87	0	154	1%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	154	1%
11 - Bogotá, D.C.	137	180	0	317	2%	0	0	0	0%	6	0	6	2%	323	2%
13 - Bolívar	539	580	0	1.119	7%	3	2	5	21%	2	7	9	3%	1.133	7%
15 - Boyacá	3	12	0	15	0%	0	0	0	0%	1	0	1	0%	16	0%
17 - Caldas	10	31	0	41	0%	0	0	0	0%	3	3	6	2%	47	0%
18 - Caquetá	38	42	0	80	0%	0	0	0	0%	3	7	10	4%	90	1%
19 - Cauca	435	513	2	950	6%	1	1	2	8%	2	9	11	4%	963	6%
20 - Cesar	128	176	0	304	2%	0	1	1	4%	5	5	10	4%	315	2%
23 - Córdoba	344	372	0	716	4%	0	1	1	4%	5	10	15	6%	732	4%
25 - Cundinamarca	35	35	0	70	0%	0	0	0	0%	1	1	2	1%	72	0%
27 - Chocó	1.174	1.305	4	2.483	15%	0	0	0	0%	4	0	4	1%	2.487	15%
41 - Huila	24	26	0	50	0%	0	0	0	0%	2	3	5	2%	55	0%
44 - La Guajira	121	157	0	278	2%	1	0	1	4%	2	0	2	1%	281	2%
47 - Magdalena	264	313	0	577	4%	0	1	1	4%	1	4	5	2%	583	4%
50 - Meta	60	80	0	140	1%	0	0	0	0%	4	2	6	2%	146	1%
52 - Nariño	1.078	1.048	1	2.127	13%	1	1	2	8%	7	10	17	6%	2.146	13%
54 - Norte de Santander	24	39	0	63	0%	1	0	1	4%	4	5	9	3%	73	0%
63 - Quindío	31	55	0	86	1%	0	1	1	4%	1	4	5	2%	92	1%
66 - Risaralda	72	95	0	167	1%	0	0	0	0%	0	4	4	1%	171	1%
68 - Santander	68	95	0	163	1%	0	0	0	0%	0	2	2	1%	165	1%
70 - Sucre	214	294	1	509	3%	0	0	0	0%	2	2	4	1%	513	3%
73 - Tolima	38	60	0	98	1%	0	0	0	0%	2	6	8	3%	106	1%
76 - Valle del Cauca	1.830	1.567	3	3.400	21%	2	3	5	21%	20	32	52	19%	3.457	21%
81 - Arauca	11	13	0	24	0%	0	0	0	0%	6	3	9	3%	33	0%
85 - Casanare	4	8	0	12	0%	0	0	0	0%	1	0	1	0%	13	0%
86 - Putumayo	32	43	0	75	0%	0	0	0	0%	2	1	3	1%	78	0%
88 - San Andrés, Providen	0	3	0	3	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	3	0%
94 - Guainía	2	1	0	3	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	3	0%
95 - Guaviare	5	11	0	16	0%	0	0	0	0%	0	1	1	0%	17	0%
97 - Vaupés	0	1	0	1	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	1	0%
99 - Vichada	1	1	0	2	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	2	0%
SIN DATO	5	24	0	29	0%	0	0	0	0%	1	0	1	0%	30	0%
TOTAL	7.803	8.503	12	16.318		9	15	24		117	151	268		16610	

Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

En Colombia se han identificado un total de 16.869 personas de etnia negra, afrodescendiente, raizal y palenquera víctimas del conflicto que tienen una discapacidad permanente, un 17% corresponden al Valle del Cauca (2.950 personas). Tabla 25

Tabla 25. Población víctima de etnia negra, afrodescendiente, raizal y palenquera con discapacidad en Colombia

ENTIDAD TERRITORIAL	AFRODESCENDIENTE		PALENQUERO DE SAN BASILIO		RAIZAL (SAN ANDRES Y PROV)		Total general	
	#	%	#	%	#	%	#	%
05 - Antioquia	2072	13%	2	7%	44	15%	2118	13%
08 - Atlántico	147	1%	1	3%	2	1%	150	1%
11 - Bogotá, D.C.	460	3%	4	14%	13	4%	477	3%
13 - Bolívar	1138	7%	8	28%	15	5%	1161	7%
15 - Boyacá	16	0%	1	3%	2	1%	19	0%
17 - Caldas	53	0%	1	3%	7	2%	61	0%
18 - Caquetá	98	1%	0	0%	14	5%	112	1%
19 - Cauca	968	6%	1	3%	12	4%	981	6%
20 - Cesar	503	3%	0	0%	9	3%	512	3%
23 - Córdoba	552	3%	1	3%	9	3%	562	3%
25 - Cundinamarca	96	1%	0	0%	1	0%	97	1%
27 - Chocó	1700	10%	0	0%	6	2%	1706	10%
41 - Huila	112	1%	3	10%	11	4%	126	1%
44 - La Guajira	412	2%	0	0%	4	1%	416	2%
47 - Magdalena	933	6%	3	10%	6	2%	942	6%
50 - Meta	155	1%	0	0%	5	2%	160	1%
52 - Nariño	2532	15%	2	7%	26	9%	2560	15%
54 - Norte de Santander	60	0%	0	0%	10	3%	70	0%
63 - Quindío	146	1%	0	0%	6	2%	152	1%
66 - Risaralda	235	1%	0	0%	4	1%	239	1%
68 - Santander	276	2%	0	0%	9	3%	285	2%
70 - Sucre	581	4%	0	0%	7	2%	588	3%
73 - Tolima	100	1%	0	0%	7	2%	107	1%
76 - Valle del Cauca	2915	18%	2	7%	33	11%	2950	17%
81 - Arauca	53	0%	0	0%	20	7%	73	0%
85 - Casanare	32	0%	0	0%	3	1%	35	0%
86 - Putumayo	112	1%	0	0%	3	1%	115	1%
88 - San Andrés, Providencia	3	0%	0	0%	1	0%	4	0%
91 - Amazonas	1	0%	0	0%	0	0%	1	0%
94 - Guainía	2	0%	0	0%	0	0%	2	0%
95 - Guaviare	22	0%	0	0%	2	1%	24	0%
97 - Vaupés	3	0%	0	0%	0	0%	3	0%
99 - Vichada	2	0%	0	0%	0	0%	2	0%
SIN DATO	47	0%	0	0%	2	1%	49	0%
TOTAL	16537		29		293		16859	

Fuente: RUV- SISPRO- MISANLUD

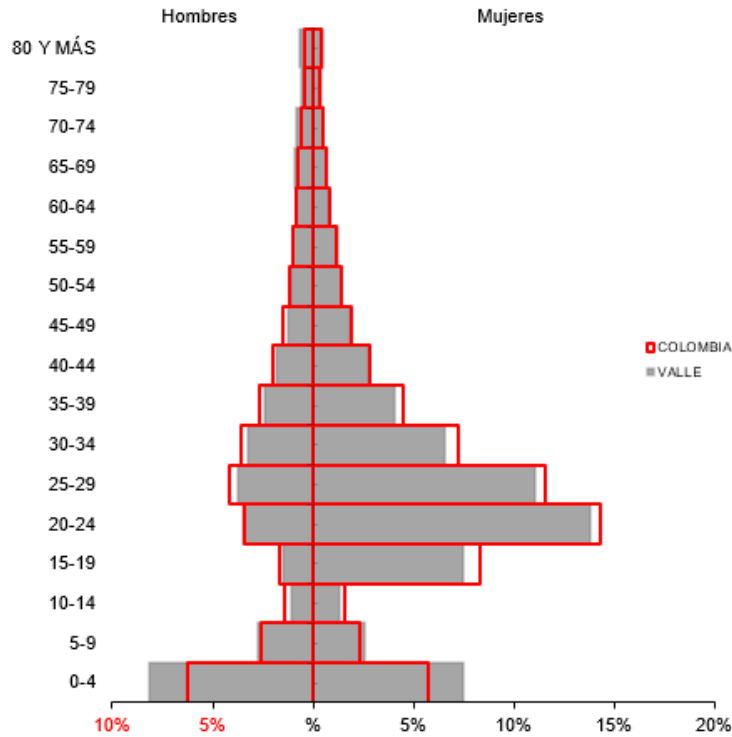
1.2.4. Dinámica migratoria

Pirámide de población extranjera

En el Valle del Cauca durante el año 2020 se atendieron en las instituciones de salud un total de 39.644 personas de población extranjera, el año 2019 habían sido 53.302, es decir una reducción del 26%. La pirámide tiene una tendencia a ser del tipo expansiva, presentando para los grupos de 15 a 39 años un porcentaje mucho más alto de mujeres que de hombres, esto se observa tanto en el departamento como en el

total Nacional. Las dos pirámides poblacionales son similares, con unos porcentajes mayores en la población de menores de 5 años para el Valle del Cauca. Figura 9.

Figura 9. Pirámide de población extranjera atendida en instituciones de salud. Comparativo Colombia – Valle del Cauca. Año 2020



Fuente: Reporte información Circular 029. Consultado en Bodega de datos del SISPRO 10/06/2021

Conclusiones capítulo demográfico

El Departamento se encuentra ubicado en una posición privilegiada en el contexto nacional, resaltando las ventajas que le da su salida al mar por medio del Puerto de Buenaventura, tal vez el más importante del país, así como su sistema vial que permite conexiones con las ciudades más importantes de Colombia. Igualmente, se debe resaltar su gran riqueza hídrica, variedad de temperaturas y los diferentes tipos de clima lo cual permite tener variedad de cultivos y de actividades económicas relacionadas; así mismo, la diversidad de etnias existentes permitiendo tener una gran riqueza cultural, deportiva y artística.

Los datos del Censo Dane 2018 permitieron observar una reducción de la población del 7%, respecto a la esperada según las proyecciones del Censo Dane 2005. Algunos municipios presentaron reducciones en su población esperada (23 municipios), siendo la reducción más grande la observada en el municipio de Alcalá,

que redujo su población en un 40%, seguido de El Cairo con una reducción del 37%. Por el contrario, algunos municipios aumentaron su población, fue La Cumbre el que más aumentó (40%), seguido de Dagua con un incremento del 32%.

La Natalidad de la población disminuye, como se ve reflejado en la pirámide poblacional y en la tasa de natalidad. Esto es un indicador de mejoría en las condiciones de la población; pues es reconocido que este aspecto es impactado por el incremento de la escolaridad, la inserción de la mujer al mercado laboral y el espaciamiento en la fecundidad, reconocidos como factores que presentan los países desarrollados y que incrementan el producto interno bruto. Se destaca el aumento en la esperanza de vida, aunque en el Valle del Cauca se ve afectado negativamente en el sexo masculino, por el impacto de los homicidios, lo cual será analizado más adelante.

La evolución de la estructura demográfica hacia el envejecimiento se refleja de manera directa en las condiciones de salud, pues la población se verá afectada por condiciones de tipo crónico, degenerativas, cardíacas, propias de las edades más adultas, lo que requerirá reorientar las estrategias de atención hacia tecnologías más especializadas y costosas de diagnóstico y tratamiento. Aunque la población también podrá verse afectada positivamente en la disminución de enfermedades propias de poblaciones más jóvenes como son ciertas enfermedades infecciosas.

El gran número de Población víctima del conflicto armado vive una difícil situación social y económica que afecta su salud tanto física como mental. Se trata de una población con bajo nivel de escolaridad y preparación técnica para ingresar a laborar en sus nuevos sitios de ubicación. El esfuerzo desde el sector de salud debe ser conjunto con otros sectores para lograr que las personas que tienen como Departamento de Llegada el Valle del Cauca; tengan no solo el acceso a los servicios de salud sino también en la mejora de las condiciones de vida en general que están gravemente afectadas y que tienen un altísimo potencial para afectar negativamente su estado de salud o agravar sus enfermedades o afecciones preexistentes.

Igualmente, un gran número de población extranjera es atendida en las instituciones de salud del departamento, esto tiene repercusiones de orden económico pues la mayoría son no asegurados. Aunque debe mencionarse que el número de personas atendidas disminuyó respecto al año 2019, claramente esto fue consecuencia de la pandemia, la cual ocasionó que muchas personas venezolanas migraran nuevamente a su país pues las fuentes de empleo en el departamento, así como en toda Colombia, se vieron seriamente afectadas por el confinamiento generalizado.

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

2.1. Análisis de la mortalidad

2.1.1. Mortalidad general por grandes causas en el Valle del Cauca

Tasas ajustadas de mortalidad por grandes causas en población general

En la población general del Valle del Cauca son las muertes por enfermedades del sistema circulatorio las que presentan mayor incidencia según las tasas ajustadas para el año 2019 y para todo el periodo de estudio, alcanzando un pico máximo de 191,4 muertes por 100.000 habitantes en el año 2005 y un mínimo en el año 2019 (140,0). Observándose que en 2019 hubo un importante incremento respecto al 2018.

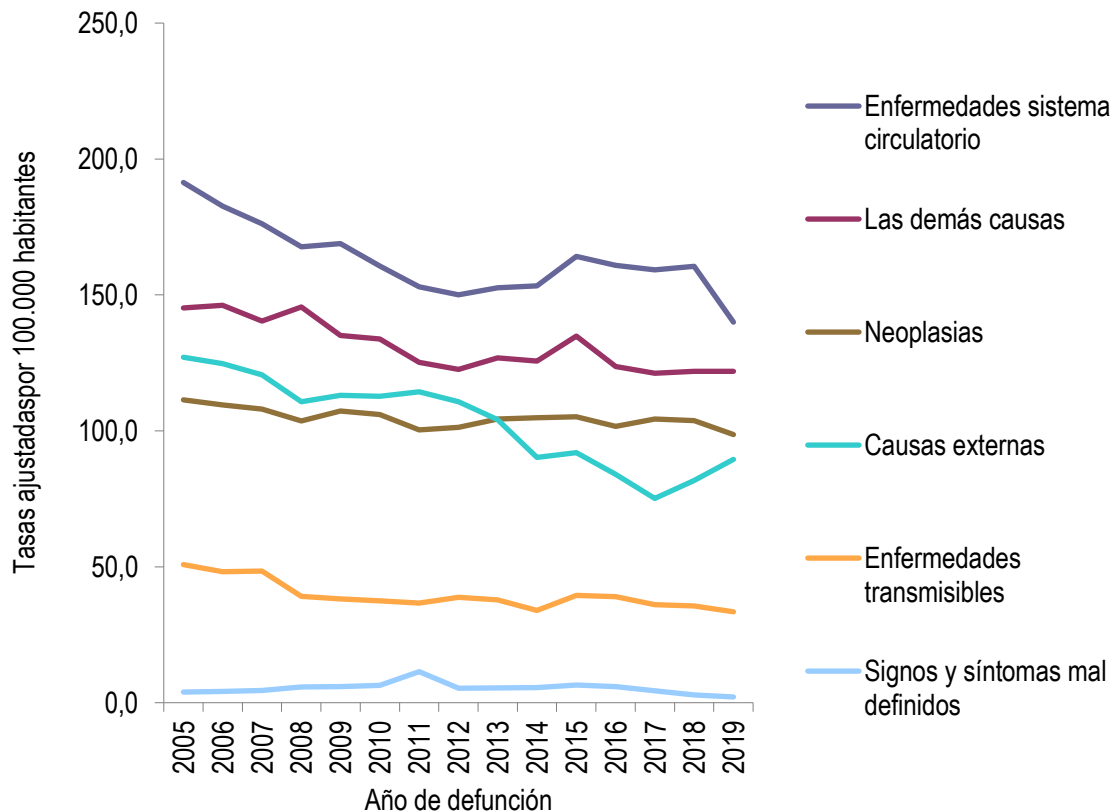
El grupo denominado como las demás causas, ocupa el segundo lugar para 2019, alcanzando un punto máximo de 146,2 muertes por 100.000 habitantes en el año 2006, y un punto mínimo en el 2017 con una tasa de 121,2. Se resalta también la alta incidencia de las neoplasias en el tercer lugar, la mortalidad por este grupo de enfermedades alcanza el pico máximo en el año 2005 (111,4 muertes por 100.000 habitantes) y su mínima expresión en el año 2019 (98,6). Tabla 26 y Figura 10.

Tabla 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general del departamento del Valle del Cauca 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades sistema circulatorio	191,37	182,66	176,21	167,68	168,83	160,67	153,03	150,04	152,59	153,33	164,19	160,85	159,28	160,49	140,00
Las demás causas	145,22	146,19	140,34	145,56	135,12	133,81	125,21	122,64	126,84	125,72	134,88	123,67	121,19	121,96	121,89
Neoplasias	111,41	109,56	108,02	103,64	107,29	105,95	100,39	101,30	104,33	104,85	105,15	101,68	104,41	103,79	98,65
Causas externas	127,08	124,68	120,55	110,76	113,03	112,75	114,35	110,73	104,08	90,27	92,03	84,01	75,15	81,78	89,55
Enfermedades transmisibles	50,80	48,25	48,41	39,16	38,20	37,46	36,61	38,73	37,83	33,89	39,45	38,98	36,05	35,59	33,45
Signos y síntomas mal definidos	3,88	4,21	4,56	5,84	5,94	6,43	11,44	5,37	5,46	5,57	6,51	5,92	4,40	2,85	2,12

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

Figura 10. Tasa de mortalidad ajustada por edad en población general, Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2019



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

Tasas ajustadas de mortalidad por grandes causas en hombres

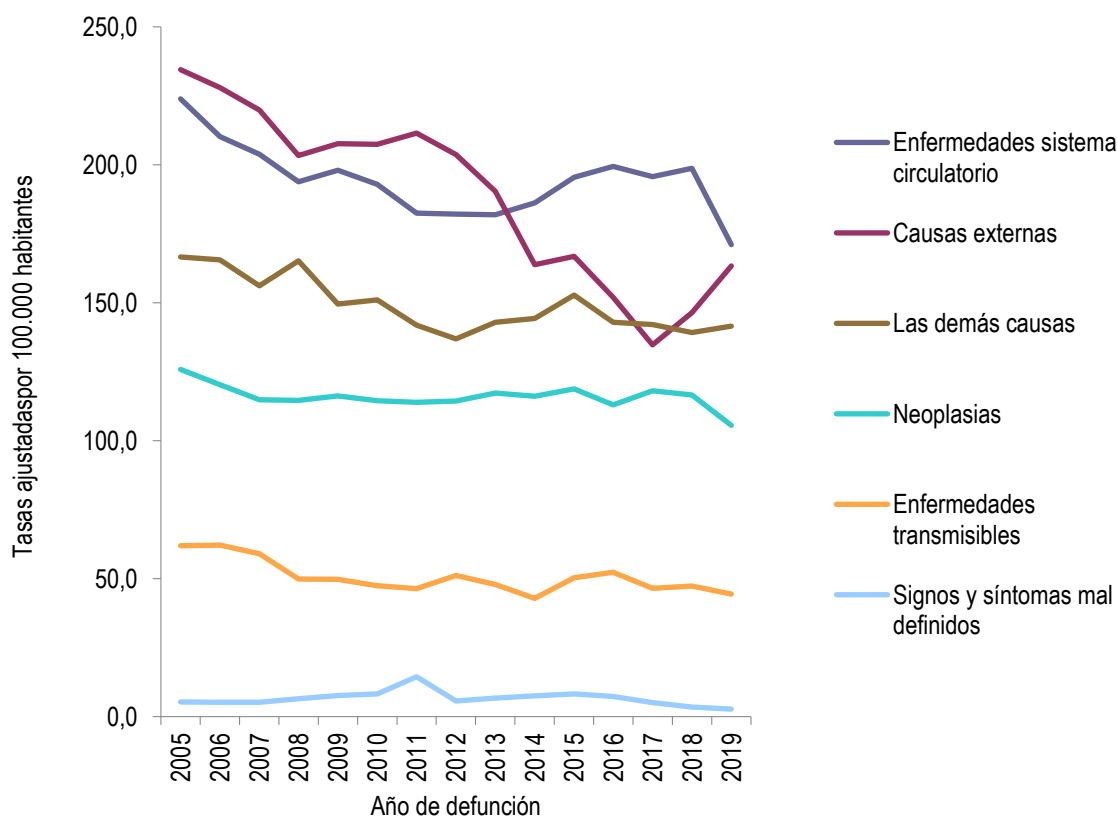
Para el periodo 2005 – 2013 fueron las causas externas las que presentaron la mayor incidencia según las tasas ajustadas en los hombres, pero para los años 2014 a 2019 este grupo de causas es superada por las enfermedades del sistema circulatorio, aunque en los dos últimos años las causas externas aumentaron hasta alcanzar una tasa ajustada de mortalidad de 163,4 para 2019. Tabla 27 y Figura 11.

Tabla 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades sistema circulatorio	223,89	210,24	203,82	193,81	198,06	192,87	182,46	182,17	181,95	186,21	195,51	199,45	195,75	198,67	171,08
Causas externas	234,48	227,98	219,85	203,39	207,64	207,48	211,52	203,73	190,41	163,84	166,79	152,02	134,75	146,44	163,38
Las demás causas	166,60	165,50	156,11	165,22	149,57	151,03	141,93	136,91	142,95	144,26	152,83	142,91	142,07	139,22	141,50
Neoplasias	125,83	120,27	114,81	114,65	116,26	114,55	113,94	114,42	117,28	116,09	118,80	113,01	118,09	116,64	105,58
Enfermedades transmisibles	61,95	62,17	59,06	49,84	49,80	47,48	46,43	51,20	47,85	42,87	50,33	52,35	46,48	47,34	44,47
Signos y síntomas mal definidos	5,34	5,22	5,16	6,44	7,66	8,20	14,46	5,66	6,78	7,57	8,22	7,28	5,08	3,44	2,74

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

Figura 11. Tasa de mortalidad ajustada por edad en hombres. Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2019



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

Tasas ajustadas de mortalidad por grandes causas en mujeres

Para todos los años de estudio las enfermedades del sistema circulatorio se constituyen en la primera causa de mortalidad en las mujeres según las tasas ajustadas por edad, alcanzando un punto máximo de 164,8 en el año 2005 y un mínimo de 115,9 en el año 2019. La tendencia general de este tipo de causa de muerte es a la disminución, con importante reducción en 2019 respecto a 2018.

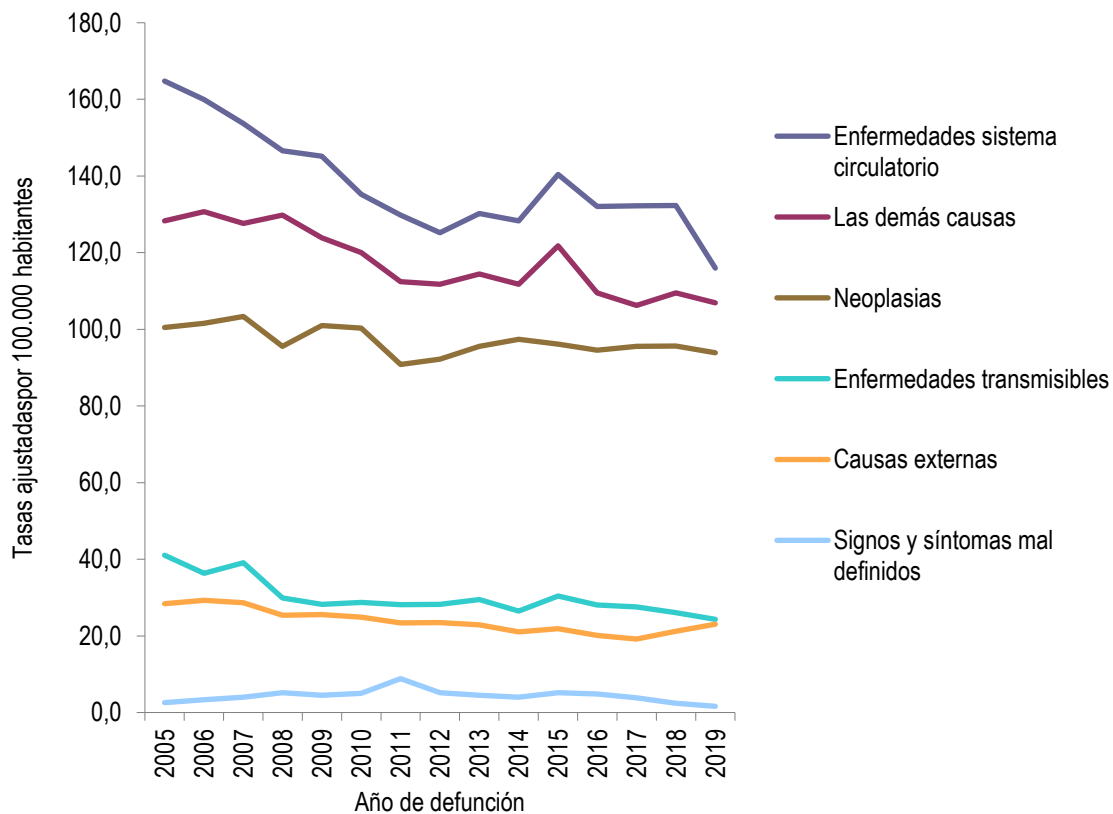
El segundo lugar lo ocupan las demás causas, las cuales tuvieron su máxima incidencia en el año 2006 (TMA 130,7) y la mínima en el 2017 (TMA 106,2). La tendencia es a la disminución. Tabla 28 y Figura 12.

Tabla 28. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres. Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades sistema circulatorio	164,78	159,96	153,68	146,55	145,18	135,27	129,83	125,19	130,25	128,30	140,43	132,07	132,19	132,34	115,98
Las demás causas	128,28	130,70	127,64	129,81	123,86	120,06	112,45	111,77	114,43	111,76	121,79	109,54	106,24	109,50	106,95
Neoplasias	100,45	101,59	103,35	95,60	100,99	100,33	90,83	92,17	95,54	97,38	96,12	94,51	95,57	95,62	93,92
Enfermedades transmisibles	41,04	36,30	39,12	29,86	28,25	28,72	28,11	28,22	29,49	26,49	30,41	28,09	27,57	26,07	24,32
Causas externas	28,36	29,29	28,65	25,43	25,55	24,93	23,42	23,44	22,88	21,08	21,86	20,12	19,18	21,23	23,07
Signos y síntomas mal definidos	2,58	3,31	3,98	5,21	4,51	5,00	8,84	5,15	4,52	3,97	5,15	4,82	3,87	2,44	1,63

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

Figura 12. Tasa de mortalidad ajustada por edad en mujeres, Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2019

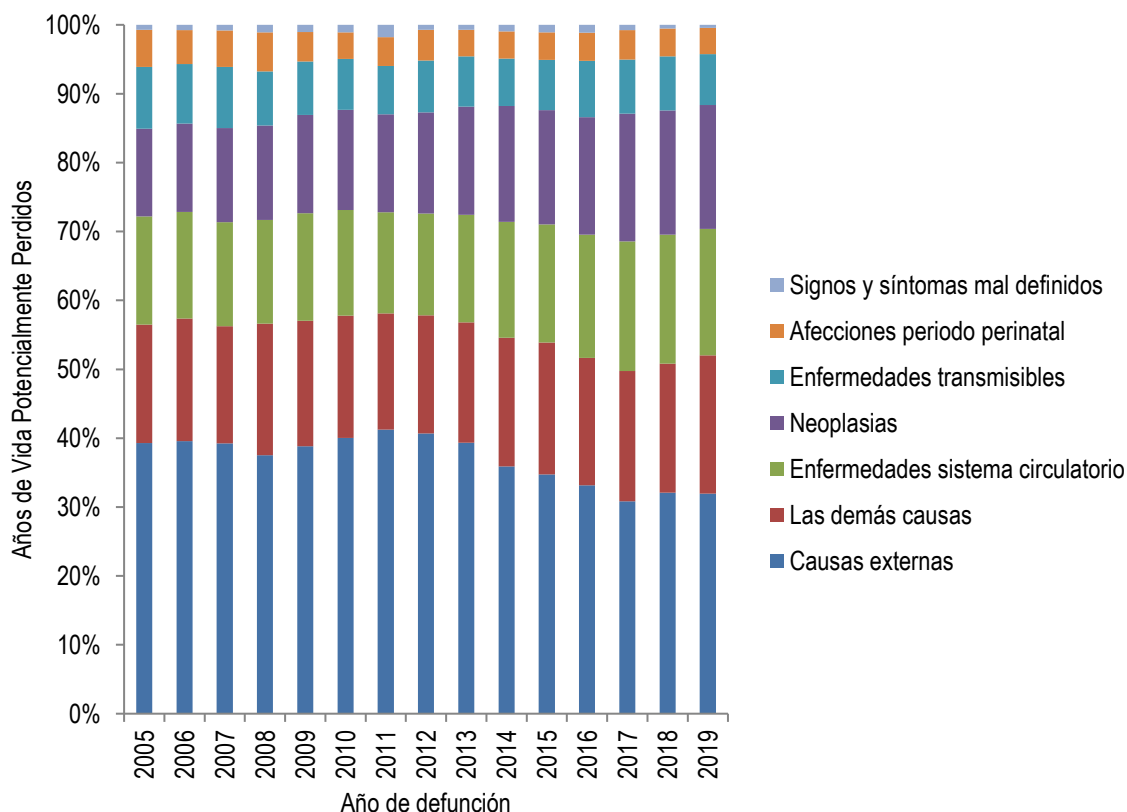


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

El principal grupo de causas que incide en los Años de Vida Potencialmente Perdidos en la población general del Departamento del Valle del Cauca corresponde a las causas externas, aunque se observa una disminución del aporte porcentual para los años 2014 a 2017 y en los años 2018 y 2019 se estabiliza. Figura 13.

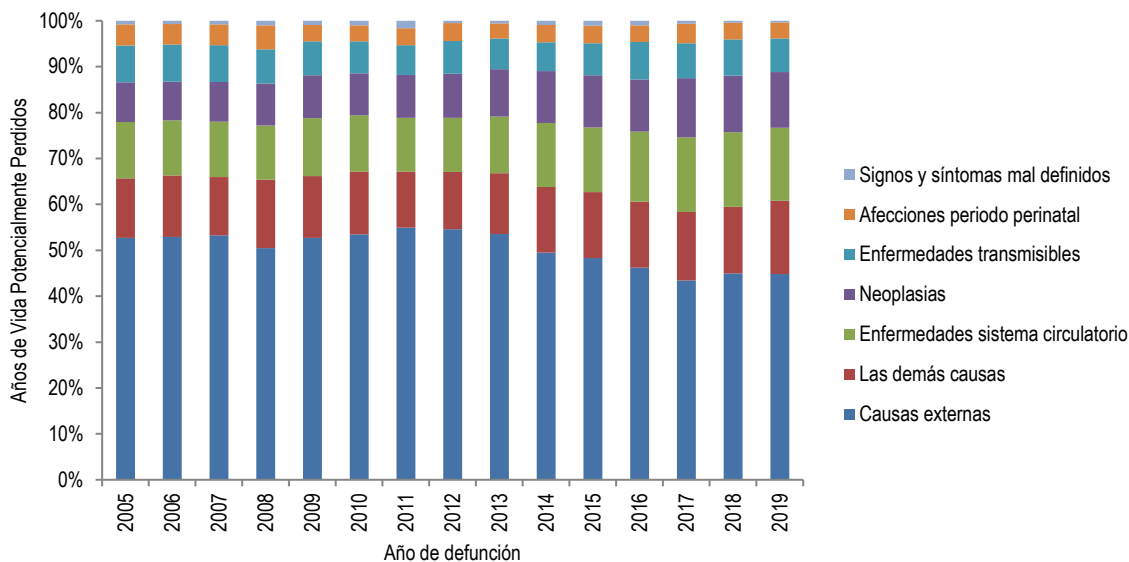
Figura 13. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67, Departamento Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

El porcentaje más alto de Años de Vida Potencialmente Perdidos para hombres en el departamento se relaciona con causas externas, triplicando los indicadores de los otros grupos de causa de muerte, permaneciendo estable en 2019 en comparación con 2018. Figura 14.

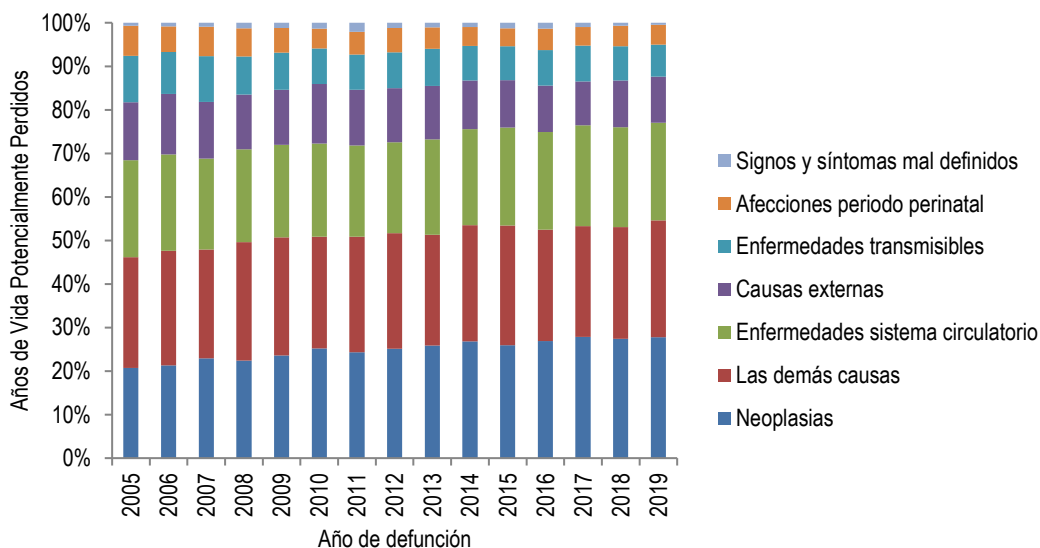
Figura 14. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en hombres, Departamento Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Los eventos que aportan en promedio anualmente más AVPP en mujeres son las neoplasias, incrementándose paulatinamente para los años 2016 y 2017, y estabilizándose en los dos últimos años. Figura 15

Figura 15. Años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP por grandes causas lista 6/67 en las mujeres del departamento Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Tasas ajustadas de los años de Vida Potencialmente Perdidos –AVPP

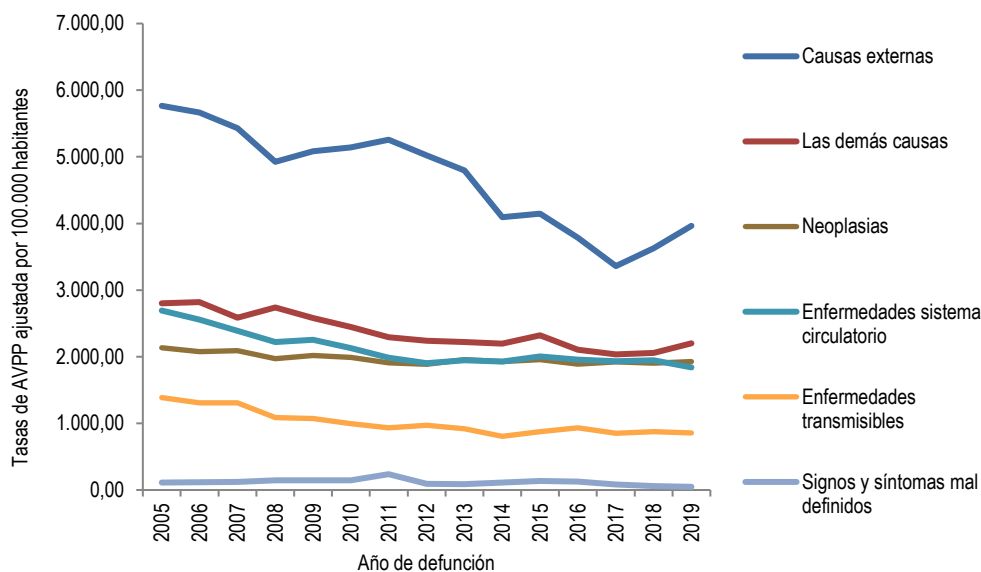
En el Valle del Cauca, las causas externas tienen la mayor incidencia y explican para el año 2019 la pérdida de 3.964,7 años por cada 100.000 habitantes y se observa un incremento sostenido en los dos últimos años. Tabla 29 y Figura 16.

Tabla 29. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en población general, Departamento Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Causas externas	5.766	5.666	5.432	4.927	5.082	5.140	5.255	5.020	4.796	4.093	4.145	3.785	3.360	3.626	3.965
Las demás causas	2.802	2.820	2.584	2.738	2.579	2.445	2.291	2.238	2.220	2.199	2.320	2.107	2.035	2.057	2.200
Neoplasias	2.135	2.076	2.091	1.969	2.021	1.988	1.907	1.887	1.955	1.928	1.957	1.887	1.923	1.904	1.927
Enfermedades sistema circulatorio	2.693	2.558	2.387	2.219	2.254	2.128	1.983	1.906	1.949	1.927	2.004	1.956	1.931	1.945	1.840
Enfermedades transmisibles	1.387	1.307	1.306	1.088	1.073	994	934	969	920	805	877	934	850	874	855
Signos y síntomas mal definidos	112	115	119	146	143	147	237	93	89	110	136	127	83	58	47

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

Figura 16. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en población general, Departamento Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Tasa de AVPP ajustada por edad en hombres

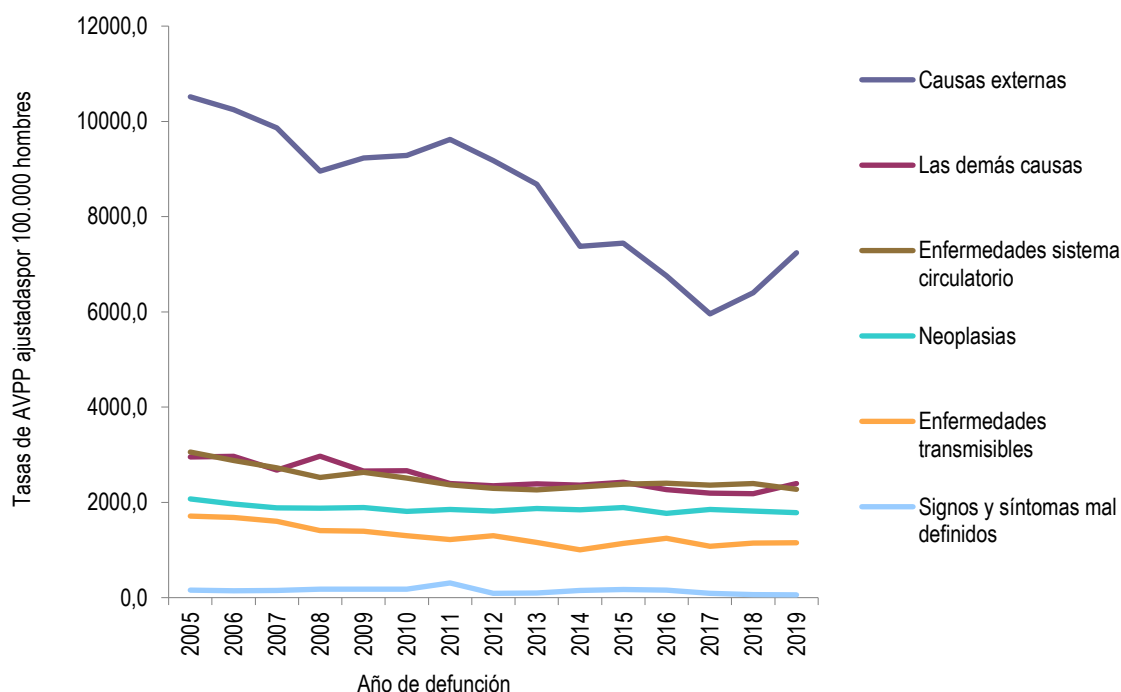
Las causas externas en el Departamento (principalmente por homicidios y con mayor frecuencia en el grupo de edad de 15 a 44 años), explican en los hombres, para el año 2019 la pérdida de 7.241 AVPP por cada 100.000 habitantes y se observa un incremento en los dos últimos años. Tabla 30 y Figura 17.

Tabla 30. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres, Departamento Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Causas externas	10.515	10.245	9.865	8.953	9.234	9.286	9.619	9.176	8.680	7.377	7.441	6.758	5.958	6.405	7.241
Las demás causas	2.954	2.966	2.680	2.970	2.660	2.665	2.398	2.348	2.390	2.359	2.421	2.268	2.195	2.183	2.395
Enfermedades sistema circulatorio	3.057	2.879	2.726	2.524	2.634	2.508	2.372	2.292	2.263	2.325	2.382	2.405	2.360	2.397	2.278
Neoplasias	2.073	1.964	1.885	1.881	1.892	1.812	1.852	1.819	1.670	1.845	1.890	1.770	1.853	1.816	1.786
Enfermedades transmisibles	1.712	1.681	1.605	1.408	1.394	1.303	1.222	1.302	1.160	1.004	1.142	1.248	1.082	1.149	1.153
Signos y síntomas mal definidos	161	146	150	181	179	180	309	92	98	150	170	155	92	63	59

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

Figura 17. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustada en los hombres, Departamento Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Tasa de AVPP ajustada por edad en las mujeres

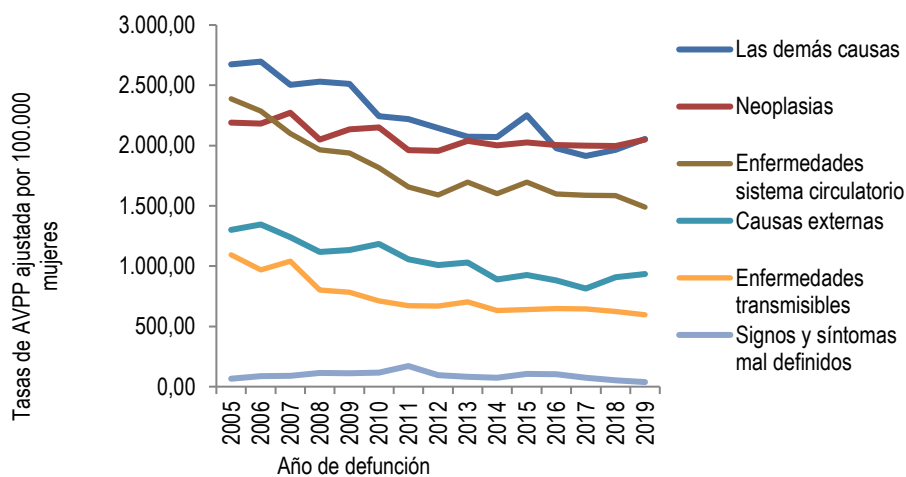
Las muertes por neoplasias explican en las mujeres la pérdida aproximada de 2.049 AVPP por cada 100.000 habitantes para el año 2019, con incremento para el año 2019. Tabla 31 y figura 18.

Tabla 31. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Las demás causas	2.673	2.696	2.503	2.529	2.512	2.243	2.219	2.146	2.073	2.070	2.250	1.979	1.914	1.965	2.054
Neoplasias	2.191	2.182	2.272	2.050	2.135	2.151	1.963	1.956	2.040	2.003	2.027	2.003	1.999	1.996	2.050
Enfermedades sistema circulatorio	2.388	2.287	2.099	1.964	1.938	1.815	1.656	1.590	1.697	1.602	1.696	1.598	1.587	1.585	1.489
Causas externas	1.300	1.345	1.241	1.117	1.134	1.184	1.057	1.008	1.030	889	926	882	814	908	935
Enfermedades transmisibles	1.094	969	1.041	800	783	711	671	669	702	631	639	648	645	624	596
Signos y síntomas mal definidos	67	87	91	114	112	117	171	94	83	75	105	103	75	53	38

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

Figura 18. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 ajustado en las mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

2.1.2. Mortalidad específica por subgrupo en el Valle del Cauca según tasas ajustadas por edad.

Tasa ajustada por edad de muertes por Enfermedades transmisibles

Mortalidad por enfermedades infecciosas en el sexo masculino

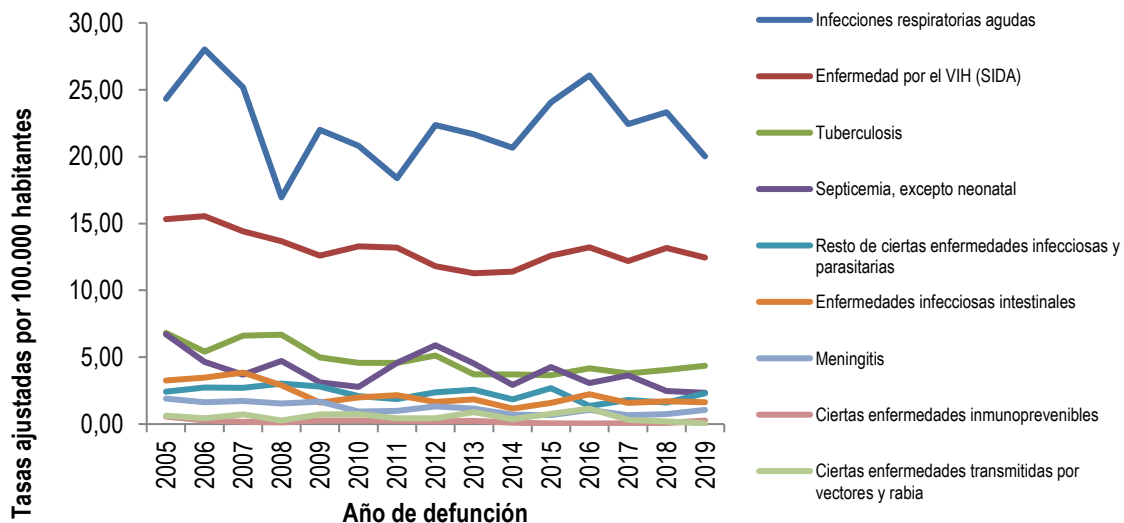
En los hombres, las infecciones respiratorias agudas se constituyen en la enfermedad transmisible que aporta una tasa ajustada de mortalidad más elevada para todo el periodo de estudio (2005 – 2019); en el año 2006 alcanzó la tasa ajustada de mortalidad más elevada (28,02 por 100.000 hombres) y en el año 2008 la más baja (TMA 16,96). En 2019 se redujo respecto a 2018. En general, el comportamiento de la tendencia es variable. Tabla 32 y Figura 19.

Tabla 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Infecciones respiratorias agudas	24,3	28,0	25,2	17,0	22,0	20,8	18,4	22,4	21,7	20,7	24,1	26,1	22,4	23,3	20,0
Enfermedad por el VIH (SIDA)	15,3	15,5	14,4	13,7	12,6	13,3	13,2	11,8	11,3	11,4	12,6	13,2	12,2	13,2	12,5
Tuberculosis	6,8	5,4	6,6	6,7	5,0	4,6	4,6	5,1	3,7	3,7	3,7	4,2	3,8	4,0	4,4
Septicemia, excepto neonatal	6,7	4,6	3,7	4,7	3,1	2,8	4,6	5,9	4,5	2,9	4,3	3,1	3,6	2,5	2,3
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,4	2,7	2,7	3,0	2,8	2,1	1,9	2,4	2,6	1,8	2,7	1,4	1,8	1,6	2,3
Enfermedades infecciosas intestinales	3,3	3,5	3,8	2,9	1,6	2,0	2,2	1,7	1,8	1,2	1,6	2,2	1,6	1,7	1,6
Meningitis	1,9	1,6	1,7	1,5	1,7	0,9	1,0	1,3	1,1	0,7	0,7	1,1	0,7	0,7	1,1
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,6	0,3	0,2	0,1	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,6	0,4	0,7	0,3	0,7	0,8	0,4	0,4	0,9	0,4	0,8	1,1	0,3	0,2	0,1

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

Figura 19. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Mortalidad por enfermedades transmisibles en el Sexo Femenino

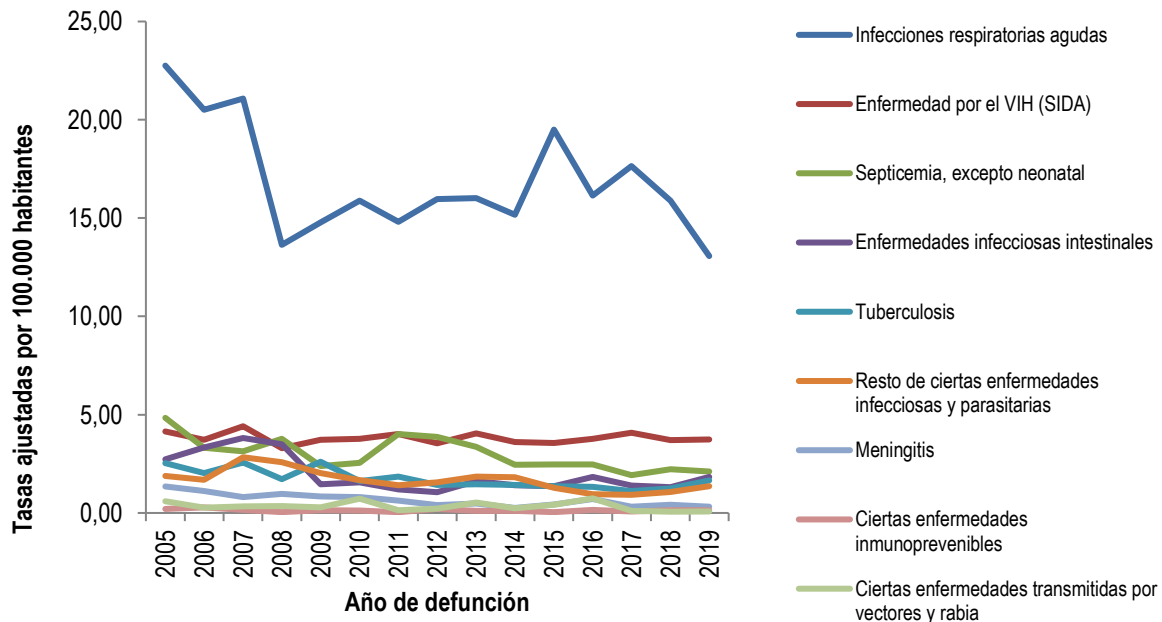
Al igual que en el caso de los hombres, las infecciones respiratorias agudas, presentan en las mujeres la mayor causa de mortalidad transmisible, alcanzando la tasa más elevada en el año 2005 (22,76 por 100.000 mujeres) y el más bajo en el año 2019 (TMA 13,07 por 100.000 mujeres). La tendencia en los dos últimos años es a la reducción. La tabla 33 y la Figura 20 permiten observar con mayor detalle lo planteado anteriormente.

Tabla 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres.
Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Infecciones respiratorias agudas	22,8	20,5	21,1	13,6	14,8	15,9	14,8	16,0	16,0	15,2	19,5	16,1	17,6	15,9	13,1
Enfermedad por el VIH (SIDA)	4,2	3,7	4,4	3,3	3,7	3,8	4,0	3,5	4,0	3,6	3,6	3,8	4,1	3,7	3,7
Septicemia, excepto neonatal	4,8	3,3	3,1	3,8	2,4	2,5	4,0	3,9	3,4	2,4	2,5	2,5	1,9	2,2	2,1
Enfermedades infecciosas intestinales	2,7	3,3	3,8	3,5	1,5	1,6	1,2	1,1	1,6	1,4	1,4	1,8	1,4	1,3	1,8
Tuberculosis	2,5	2,0	2,6	1,7	2,6	1,6	1,9	1,4	1,5	1,4	1,4	1,3	1,1	1,3	1,7
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1,9	1,7	2,8	2,6	2,0	1,7	1,4	1,5	1,9	1,8	1,3	0,9	0,9	1,1	1,4
Meningitis	1,3	1,1	0,8	1,0	0,8	0,8	0,6	0,4	0,5	0,3	0,4	0,7	0,3	0,4	0,3
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,2	0,3	0,2	0,0	0,1	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	0,1
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,6	0,3	0,3	0,4	0,3	0,7	0,1	0,2	0,5	0,2	0,4	0,7	0,1	0,1	0,1

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

Figura 20. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en mujeres,
Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Mortalidad por enfermedades transmisibles en ambos sexos

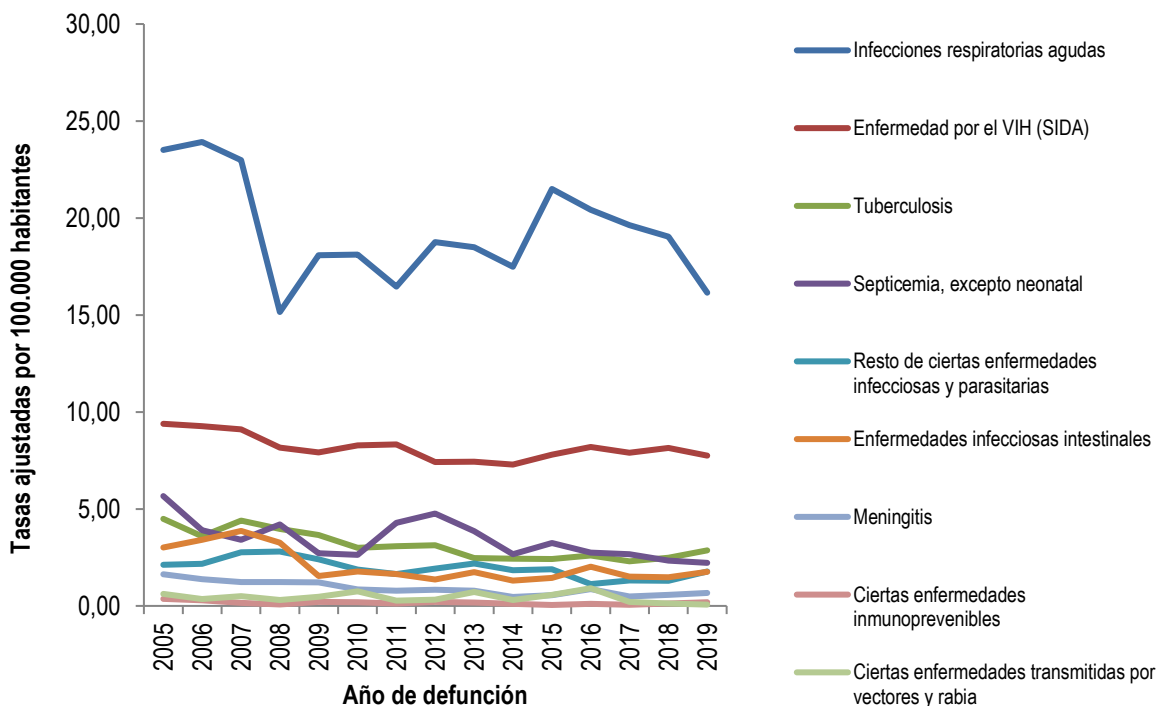
En la población general son las infecciones respiratorias agudas las de mayor tasa de mortalidad ajustada, alcanzando 16,15 por 100.000 habitantes para el año 2019 y disminuyendo paulatinamente en los dos últimos años. Le sigue la mortalidad por VIH (SIDA) con TMA 7,75 por 100.000 habitantes en la cual se observa leve reducción para 2019 respecto a 2018. Tabla 34 y la Figura 21.

Tabla 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Infecciones respiratorias agudas	23,5	23,9	23,0	15,2	18,1	18,1	16,5	18,8	18,5	17,5	21,5	20,4	19,6	19,0	16,2
Enfermedad por el VIH (SIDA)	9,4	9,3	9,1	8,2	7,9	8,3	8,3	7,4	7,4	7,3	7,8	8,2	7,9	8,1	7,8
Tuberculosis	4,5	3,6	4,4	4,0	3,7	3,0	3,1	3,1	2,5	2,4	2,4	2,6	2,3	2,5	2,9
Septicemia, excepto neonatal	5,7	3,9	3,4	4,2	2,7	2,6	4,3	4,8	3,8	2,7	3,2	2,7	2,7	2,3	2,2
Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2,1	2,2	2,8	2,8	2,4	1,9	1,6	1,9	2,2	1,8	1,9	1,1	1,3	1,3	1,8
Enfermedades infecciosas intestinales	3,0	3,4	3,9	3,3	1,5	1,8	1,6	1,4	1,7	1,3	1,4	2,0	1,5	1,5	1,8
Meningitis	1,6	1,4	1,2	1,2	1,2	0,9	0,8	0,8	0,8	0,5	0,5	0,9	0,5	0,6	0,7
Ciertas enfermedades inmunoprevenibles	0,4	0,3	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2
Ciertas enfermedades transmitidas por vectores y rabia	0,6	0,3	0,5	0,3	0,5	0,7	0,3	0,3	0,7	0,3	0,6	0,9	0,2	0,1	0,1

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

Figura 21. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades transmisibles en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Tasa ajustada de muertes por Neoplasias

Mortalidad por neoplasias en el Sexo masculino

En general es el tumor maligno de los órganos digestivos la neoplasia que presenta la tasa de mortalidad ajustada por edad más elevada en los hombres, alcanzando un pico máximo de 18,02 por 100.000 hombres en

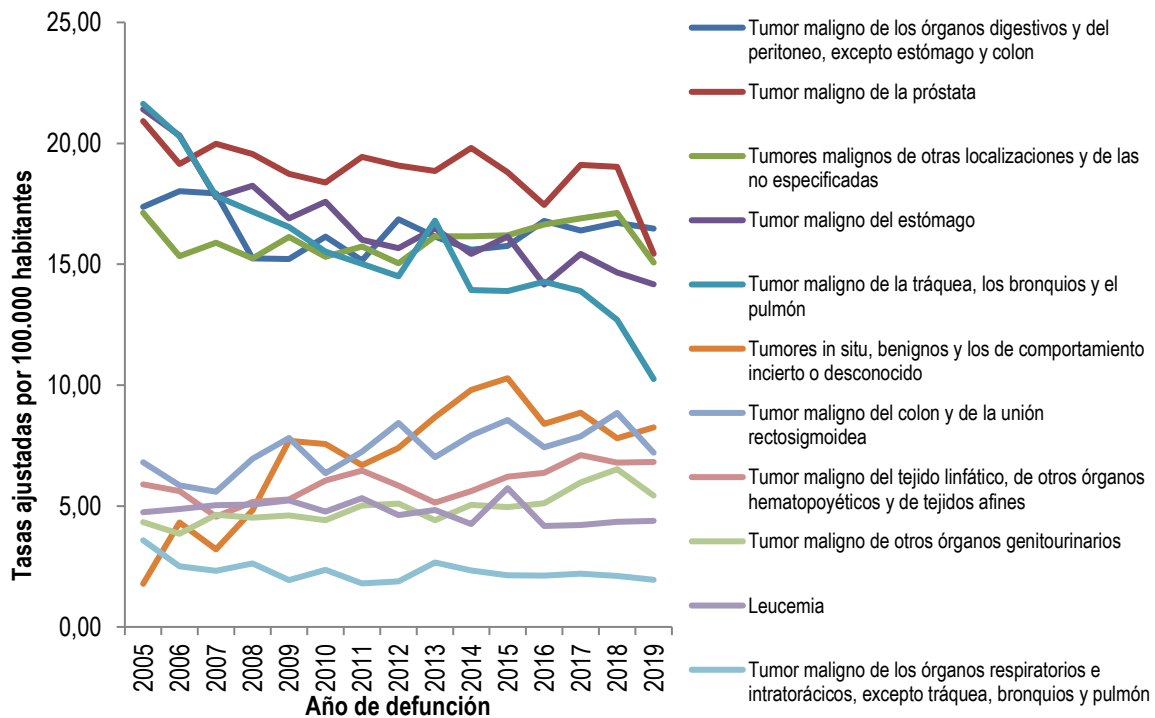
el año 2006 y el pico mínimo en el 2011 con TMA 15,16 por 100.000 hombres. La tendencia de este evento es fluctuante. La tabla 35 y Figura 22 permiten observar las tasas ajustadas de las sub-causas en las neoplasias.

Tabla 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	17,4	18,0	17,9	15,2	15,2	16,1	15,2	16,9	16,1	15,6	15,8	16,8	16,4	16,7	16,5
Tumor maligno de la próstata	20,9	19,1	20,0	19,6	18,7	18,4	19,4	19,1	18,9	19,8	18,8	17,4	19,1	19,0	15,4
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	17,1	15,3	15,9	15,2	16,1	15,3	15,7	15,0	16,2	16,2	16,2	16,6	16,9	17,1	15,1
Tumor maligno del estómago	21,4	20,3	17,8	18,3	16,9	17,6	16,0	15,7	16,5	15,4	16,1	14,2	15,4	14,7	14,2
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	21,6	20,3	17,8	17,2	16,5	15,5	15,0	14,5	16,8	13,9	13,9	14,3	13,9	12,7	10,3
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	1,8	4,3	3,2	4,8	7,7	7,6	6,7	7,4	8,7	9,8	10,3	8,4	8,9	7,8	8,2
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	6,8	5,8	5,6	7,0	7,8	6,4	7,2	8,4	7,0	7,9	8,6	7,4	7,9	8,8	7,2
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	5,9	5,6	4,6	5,2	5,3	6,0	6,5	5,8	5,1	5,6	6,2	6,4	7,1	6,8	6,8
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	4,3	3,9	4,6	4,5	4,6	4,4	5,0	5,1	4,4	5,1	5,0	5,1	6,0	6,5	5,4
Leucemia	4,7	4,9	5,0	5,1	5,2	4,8	5,3	4,6	4,8	4,3	5,7	4,2	4,2	4,3	4,4
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	3,6	2,5	2,3	2,6	1,9	2,4	1,8	1,9	2,7	2,3	2,1	2,1	2,2	2,1	2,0

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

Figura 22. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en hombres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Mortalidad por neoplasias en el Sexo femenino

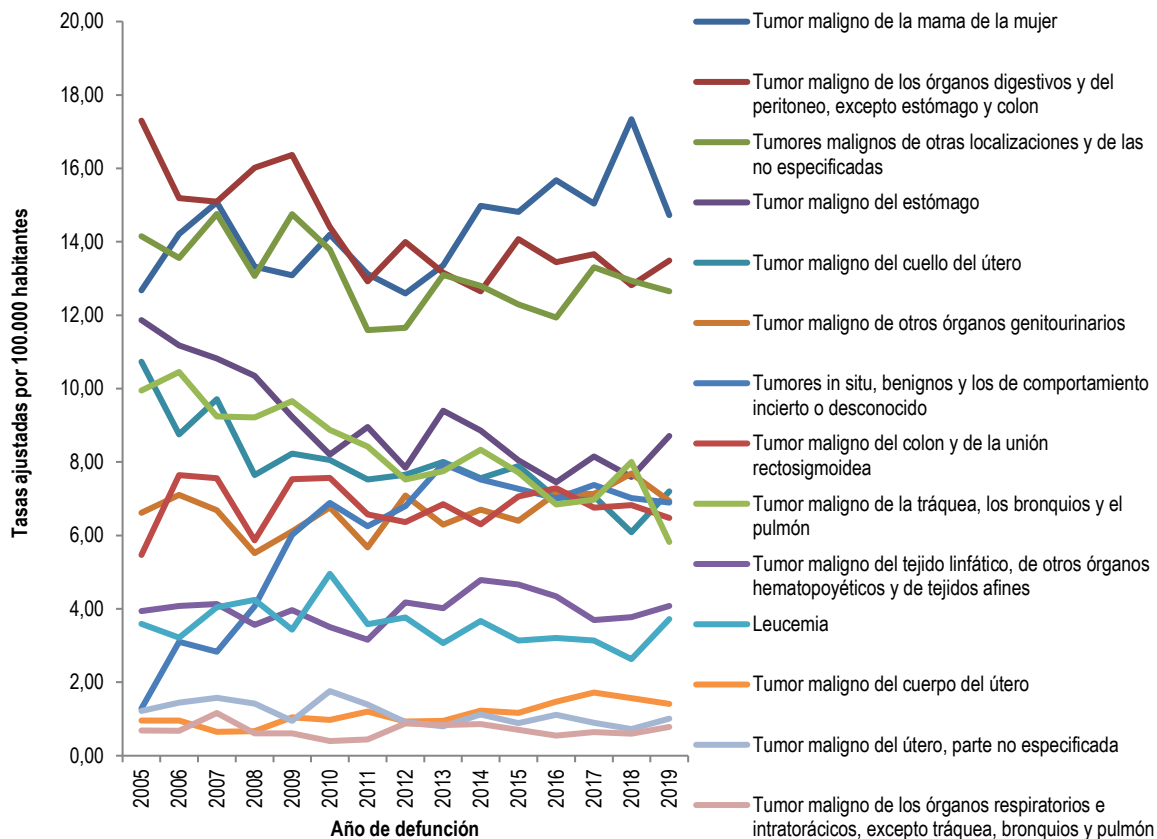
En las mujeres del Valle del Cauca es el tumor maligno de mama el de mayor incidencia en el grupo de las neoplasias y presenta su pico máximo en el año 2018 (TMA 17,34 por 100.000 mujeres) con preocupante incremento respecto a 2017 y el mínimo en el año 2012 (TMA 12,59 por 100.000 mujeres). En el año 2019 se observa reducción respecto a los tres años anteriores. Tabla 36 y Figura 23.

Tabla 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Tumor maligno de la mama de la mujer	12,7	14,2	15,1	13,3	13,1	14,2	13,1	12,6	13,4	15,0	14,8	15,7	15,0	17,3	14,7
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	17,3	15,2	15,1	16,0	16,4	14,4	12,9	14,0	13,2	12,7	14,1	13,4	13,7	12,8	13,5
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	14,2	13,6	14,8	13,1	14,7	13,8	11,6	11,7	13,1	12,8	12,3	11,9	13,3	12,9	12,6
Tumor maligno del estómago	11,9	11,2	10,8	10,3	9,2	8,2	9,0	7,8	9,4	8,9	8,0	7,5	8,1	7,6	8,7
Tumor maligno del cuello del útero	10,7	8,8	9,7	7,6	8,2	8,1	7,5	7,7	8,0	7,6	7,9	7,0	7,1	6,1	7,2
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	6,6	7,1	6,7	5,5	6,1	6,8	5,7	7,1	6,3	6,7	6,4	7,2	7,1	7,7	6,9
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	1,3	3,1	2,8	4,1	6,0	6,9	6,3	6,8	8,0	7,5	7,3	7,0	7,4	7,0	6,9
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	5,5	7,6	7,6	5,9	7,5	7,6	6,6	6,4	6,9	6,3	7,1	7,3	6,8	6,8	6,5
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	9,9	10,5	9,2	9,2	9,7	8,9	8,4	7,5	7,7	8,3	7,7	6,8	7,0	8,0	5,8
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	3,9	4,1	4,1	3,6	4,0	3,5	3,2	4,2	4,0	4,8	4,7	4,3	3,7	3,8	4,1
Leucemia	3,6	3,2	4,0	4,2	3,4	5,0	3,6	3,8	3,1	3,7	3,1	3,2	3,1	2,6	3,7
Tumor maligno del cuerpo del útero	1,0	1,0	0,7	0,7	1,0	1,0	1,2	0,9	1,0	1,2	1,2	1,5	1,7	1,6	1,4
Tumor maligno del útero, parte no especificada	1,2	1,4	1,6	1,4	0,9	1,8	1,4	0,9	0,8	1,1	0,9	1,1	0,9	0,7	1,0
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	0,7	0,7	1,2	0,6	0,6	0,4	0,4	0,9	0,8	0,9	0,7	0,5	0,6	0,6	0,8

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

Figura 23. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Mortalidad por neoplasias en ambos sexos

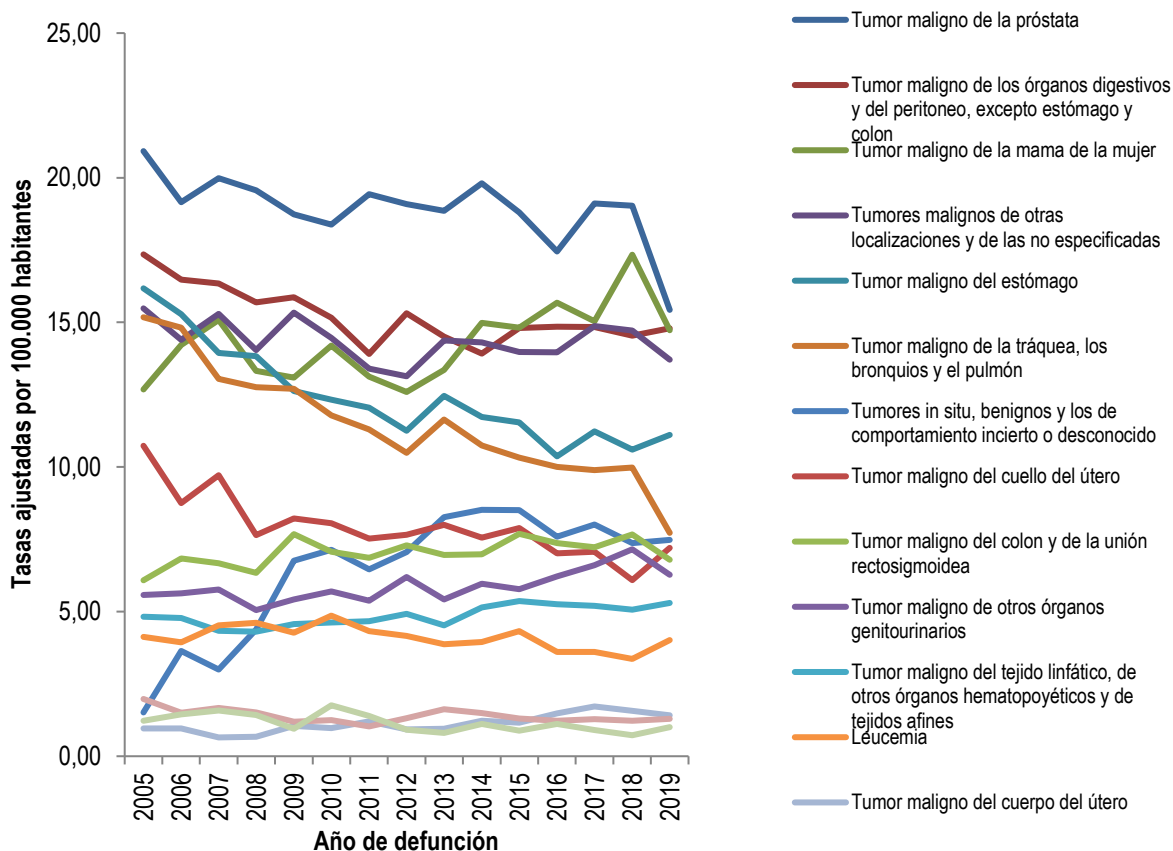
En la población general, exceptuando las neoplasias propias de cada sexo (próstata y mama), son los tumores de los órganos digestivos los de mayor tasa, alcanzando 14,80 para el año 2019. Tabla 37 y la Figura 24

Tabla 37. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Tumor maligno de la próstata	20,9	19,1	20,0	19,6	18,7	18,4	19,4	19,1	18,9	19,8	18,8	17,4	19,1	19,0	15,4
Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo, excepto estómago y colon	17,3	16,5	16,3	15,7	15,9	15,2	13,9	15,3	14,5	13,9	14,8	14,8	14,8	14,5	14,8
Tumor maligno de la mama de la mujer	12,7	14,2	15,1	13,3	13,1	14,2	13,1	12,6	13,4	15,0	14,8	15,7	15,0	17,3	14,7
Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	15,5	14,4	15,3	14,0	15,3	14,5	13,4	13,1	14,4	14,3	14,0	14,0	14,9	14,7	13,7
Tumor maligno del estómago	16,2	15,3	13,9	13,8	12,6	12,3	12,1	11,3	12,5	11,7	11,5	10,4	11,2	10,6	11,1
Tumor maligno de la tráquea, los bronquios y el pulmón	15,2	14,8	13,0	12,8	12,7	11,8	11,3	10,5	11,6	10,7	10,3	10,0	9,9	10,0	7,7
Tumores in situ, benignos y los de comportamiento incierto o desconocido	1,5	3,6	3,0	4,4	6,8	7,1	6,5	7,1	8,3	8,5	8,5	7,6	8,0	7,4	7,5
Tumor maligno del cuello del útero	10,7	8,8	9,7	7,6	8,2	8,1	7,5	7,7	8,0	7,6	7,9	7,0	7,1	6,1	7,2
Tumor maligno del colon y de la unión rectosigmoidea	6,1	6,8	6,7	6,3	7,7	7,1	6,9	7,3	7,0	7,0	7,7	7,4	7,2	7,7	6,8
Tumor maligno de otros órganos genitourinarios	5,6	5,6	5,8	5,1	5,4	5,7	5,4	6,2	5,4	6,0	5,8	6,2	6,6	7,2	6,3
Tumor maligno del tejido linfático, de otros órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	4,8	4,8	4,3	4,3	4,6	4,6	4,7	4,9	4,5	5,1	5,4	5,3	5,2	5,1	5,3
Leucemia	4,1	3,9	4,5	4,6	4,3	4,9	4,3	4,2	3,9	4,0	4,3	3,6	3,6	3,4	4,0
Tumor maligno del cuerpo del útero	1,0	1,0	0,7	0,7	1,0	1,0	1,2	0,9	1,0	1,2	1,2	1,5	1,7	1,6	1,4
Tumor maligno de los órganos respiratorios e intratorácicos, excepto tráquea, bronquios y pulmón	2,0	1,5	1,7	1,5	1,2	1,3	1,0	1,3	1,6	1,5	1,3	1,2	1,3	1,2	1,3
Tumor maligno del útero, parte no especificada	1,2	1,4	1,6	1,4	0,9	1,8	1,4	0,9	0,8	1,1	0,9	1,1	0,9	0,7	1,0

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

Figura 24. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las neoplasias en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Tasa ajustada de muertes por enfermedades del sistema circulatorio

Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en el sexo masculino

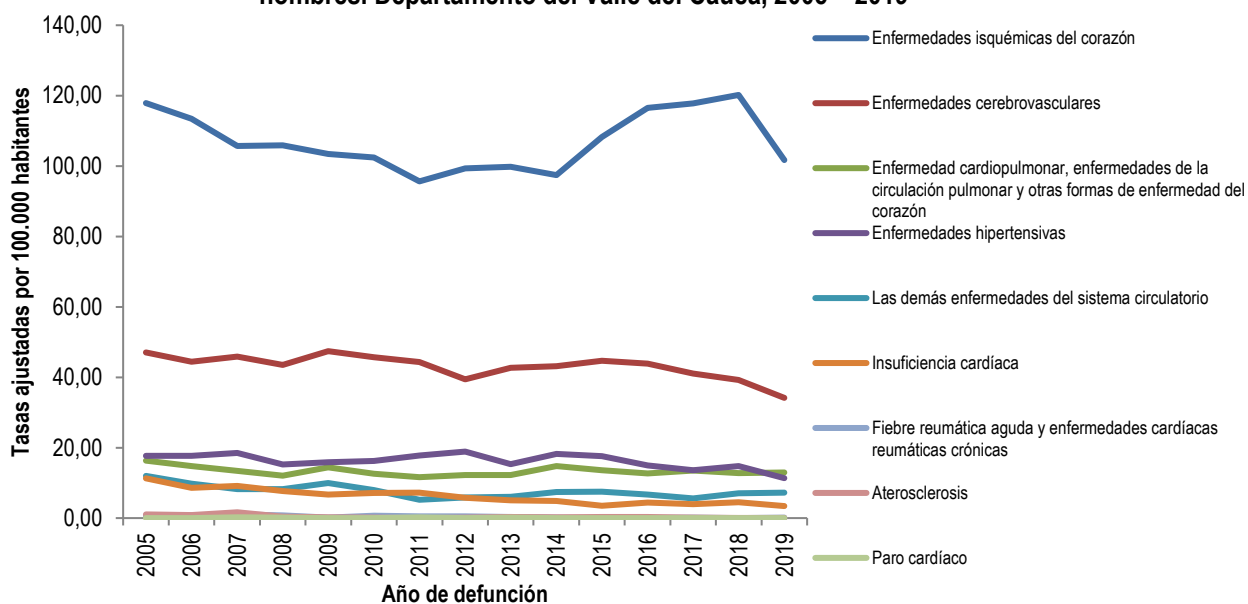
Las enfermedades isquémicas del corazón se constituyen en la principal causa de muerte por enfermedades del sistema circulatorio para todos los años de estudio, alcanzando su pico más elevado en el año 2018 (TMA 120,20 por 100.000 hombres) y su mínima expresión en el año 2011 (TMA 95,65 por 100.000 hombres). La tendencia general de este evento es variable. Tabla 38 Figura 25.

Tabla 38. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades isquémicas del corazón	117,9	113,4	105,7	105,9	103,4	102,5	95,6	99,4	99,8	97,5	108,3	116,5	117,8	120,2	101,7
Enfermedades cerebrovasculares	47,1	44,4	45,9	43,5	47,4	45,7	44,3	39,4	42,7	43,1	44,7	43,9	41,0	39,2	34,2
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	16,3	14,8	13,5	12,1	14,4	12,6	11,6	12,2	12,3	14,8	13,6	12,7	13,5	12,8	12,9
Enfermedades hipertensivas	17,7	17,7	18,5	15,2	15,8	16,2	17,8	18,9	15,3	18,2	17,6	15,0	13,5	14,8	11,3
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	12,0	9,8	8,3	8,2	9,9	7,9	5,2	5,9	6,0	7,4	7,5	6,7	5,6	7,1	7,3
Insuficiencia cardíaca	11,3	8,6	9,2	7,7	6,7	7,2	7,2	5,8	5,0	4,9	3,5	4,4	3,9	4,5	3,4
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,6	0,7	1,0	0,8	0,2	0,7	0,5	0,5	0,3	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2
Aterosclerosis	1,0	0,8	1,7	0,4	0,2	0,2	0,0	0,2	0,3	0,2	0,4	0,3	0,1	0,0	0,1
Paro cardíaco	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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

Figura 25. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en el sexo femenino

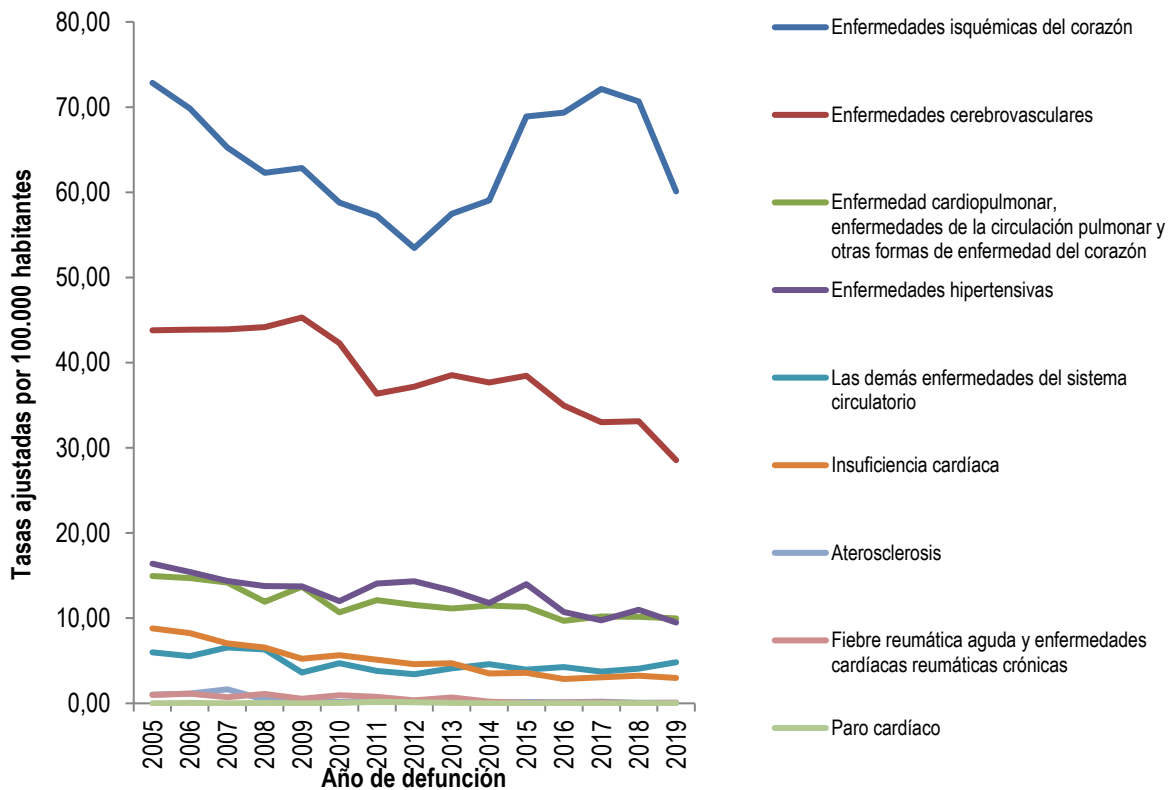
Al igual que en los hombres, son las enfermedades isquémicas del corazón las que presentan la tasa ajustada más elevada en las mujeres, alcanzando un pico máximo en el año 2005 (72,84 por 100.000 mujeres) y el pico mínimo en el año 2012 (53,46 por 100.000 mujeres). La tendencia de este evento es variable. Tabla 39 y Figura 26.

Tabla 39. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades isquémicas del corazón	72,8	69,9	65,3	62,3	62,8	58,8	57,2	53,5	57,5	59,1	68,9	69,4	72,1	70,7	60,1
Enfermedades cerebrovasculares	43,8	43,9	43,9	44,2	45,3	42,3	36,3	37,2	38,5	37,7	38,5	35,0	33,0	33,1	28,5
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	14,9	14,7	14,2	11,9	13,7	10,7	12,1	11,5	11,1	11,5	11,3	9,7	10,2	10,2	10,0
Enfermedades hipertensivas	16,4	15,4	14,4	13,8	13,7	12,0	14,0	14,3	13,3	11,8	14,0	10,7	9,7	11,0	9,5
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	6,0	5,5	6,6	6,3	3,6	4,7	3,8	3,4	4,1	4,6	4,0	4,3	3,7	4,1	4,8
Insuficiencia cardíaca	8,8	8,2	7,0	6,6	5,2	5,6	5,1	4,6	4,7	3,5	3,6	2,9	3,0	3,2	3,0
Aterosclerosis	1,0	1,1	1,6	0,4	0,3	0,2	0,2	0,2	0,3	0,1	0,2	0,1	0,2	0,1	0,1
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	1,0	1,1	0,7	1,1	0,5	1,0	0,8	0,4	0,7	0,2	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0
Paro cardíaco	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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

Figura 26. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos

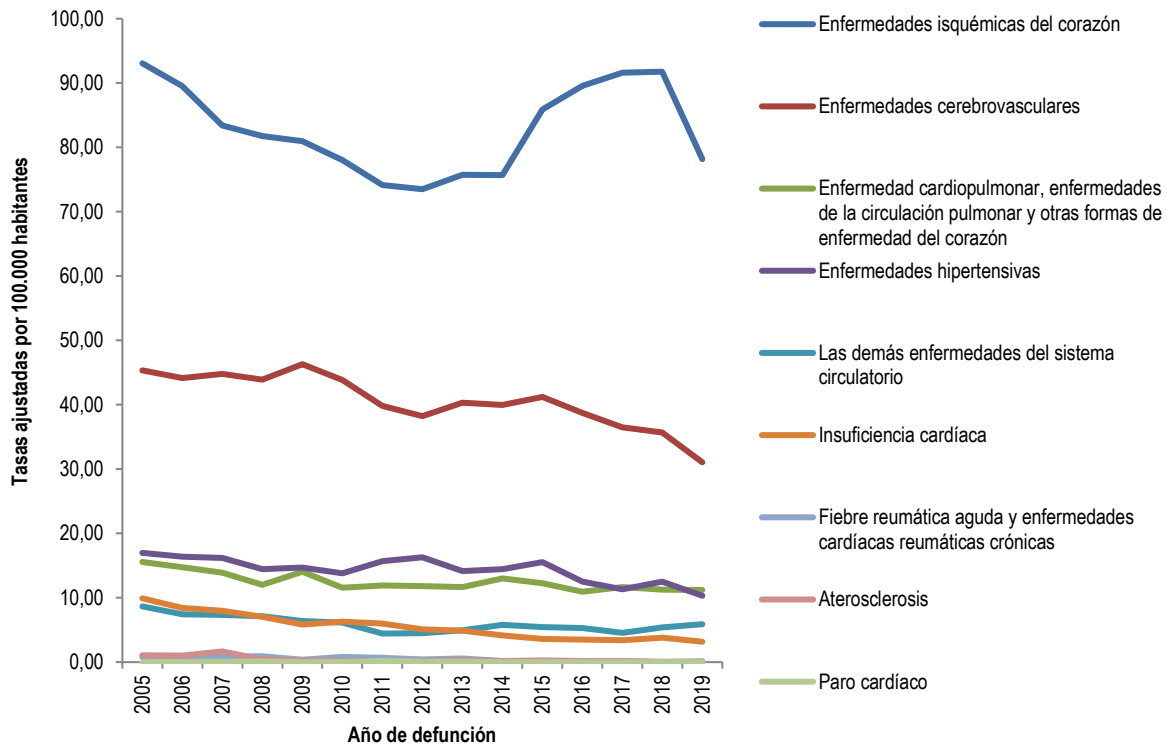
En la población general, son las enfermedades isquémicas del corazón las de mayor tasa de mortalidad ajustada, alcanzando 78,19 por 100.000 habitantes para el año 2019, reduciendo respecto a 2018. Tabla 40 y figura 27.

Tabla 40. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades isquémicas del corazón	93,1	89,5	83,4	81,7	81,0	78,0	74,2	73,5	75,7	75,7	85,9	89,6	91,6	91,8	78,2
Enfermedades cerebrovasculares	45,3	44,1	44,8	43,9	46,3	43,9	39,8	38,2	40,3	40,0	41,2	38,7	36,5	35,7	31,1
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	15,6	14,7	13,9	12,0	14,0	11,5	11,9	11,8	11,7	13,0	12,3	10,9	11,7	11,3	11,2
Enfermedades hipertensivas	17,0	16,4	16,2	14,4	14,7	13,8	15,7	16,3	14,2	14,4	15,5	12,5	11,3	12,5	10,3
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	8,7	7,4	7,3	7,1	6,4	6,2	4,4	4,5	4,9	5,8	5,4	5,3	4,5	5,4	5,9
Insuficiencia cardíaca	9,9	8,4	8,0	7,0	5,9	6,3	6,0	5,1	4,9	4,1	3,6	3,5	3,4	3,8	3,2
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,8	1,0	0,9	0,9	0,4	0,8	0,6	0,4	0,6	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1
Aterosclerosis	1,1	1,0	1,7	0,4	0,2	0,2	0,1	0,2	0,3	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1
Paro cardíaco	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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

Figura 27. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en ambos sexos, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Casos de mortalidad por enfermedades del periodo perinatal

Casos de mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en hombres

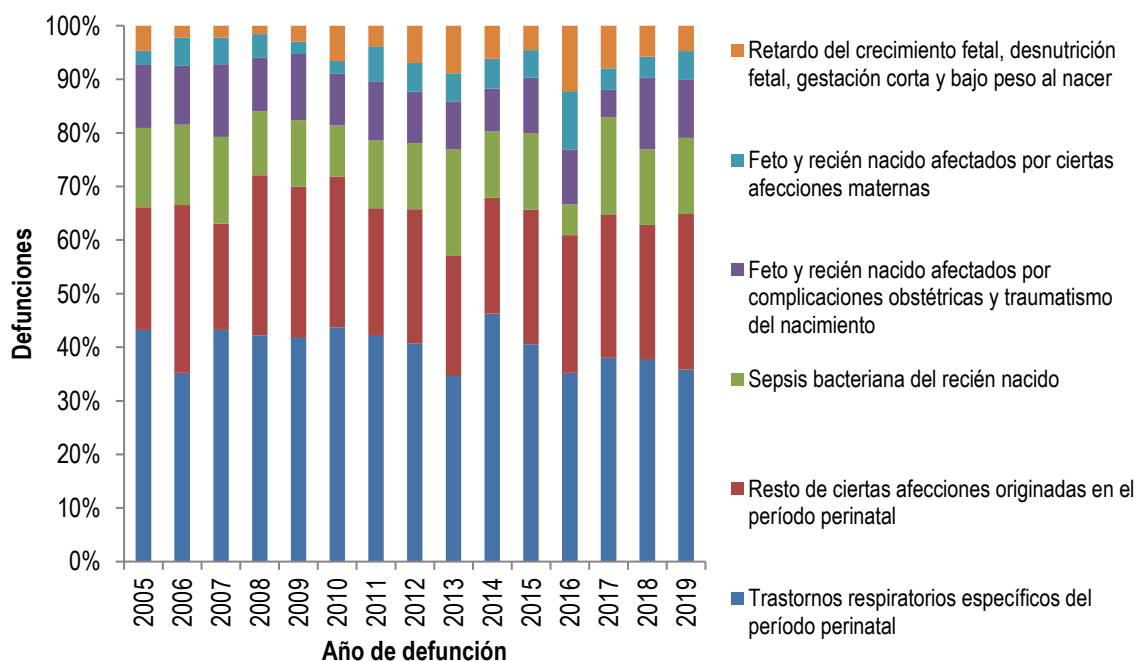
Los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal ocupan el primer lugar según el número de casos para los hombres, alcanzando el punto más alto en el año 2008 (106 muertes) y el más bajo en el año 2019 (53 casos), aunque la tendencia es fluctuante en el tiempo, en los últimos seis años el número de casos es menor que el observado entre 2005 y 2008. Tabla 41 y Figura 28.

Tabla 41. Casos de mortalidad para las enfermedades del periodo perinatal en hombres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	102	80	96	106	71	73	77	76	54	75	71	55	67	59	53
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	54	71	44	75	48	47	43	47	35	35	44	40	47	39	43
Sepsis bacteriana del recién nacido	35	34	36	30	21	16	23	23	31	20	25	9	32	22	21
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	28	25	30	25	21	16	20	18	14	13	18	16	9	21	16
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	6	12	11	11	4	4	12	10	8	9	9	17	7	6	8
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	11	5	5	4	5	11	7	13	14	10	8	19	14	9	7

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

Figura 28. Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en hombres. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Casos de mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en mujeres

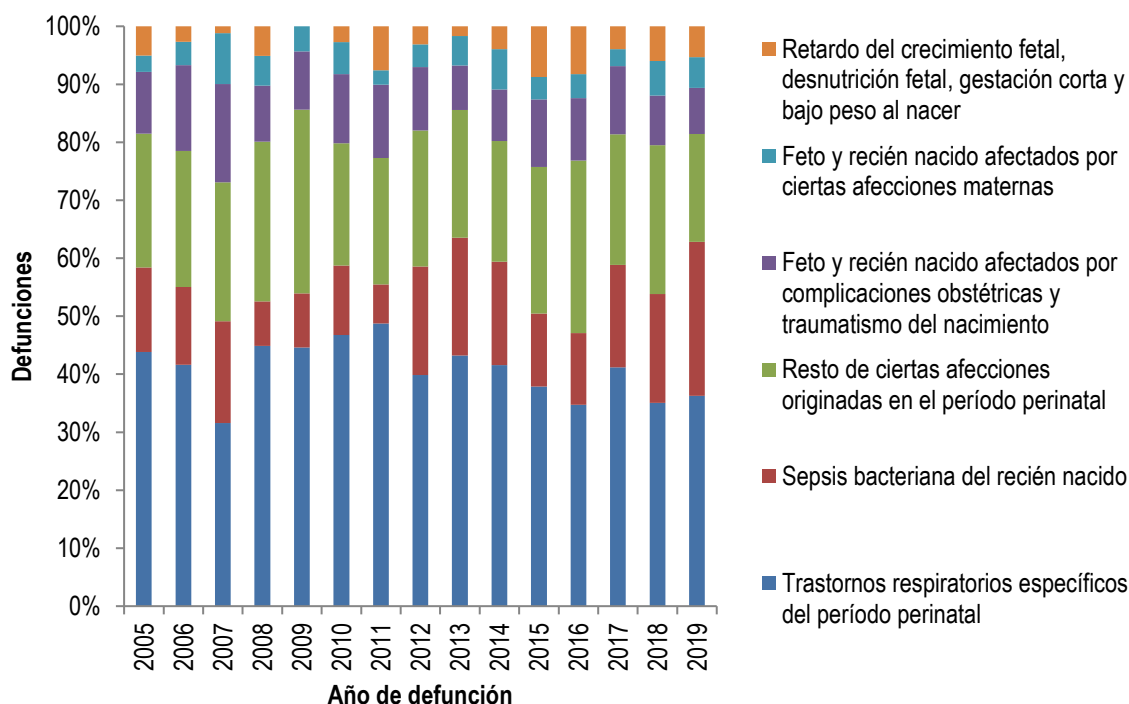
En las mujeres son también los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal los que ocupan el primer lugar, alcanzando el punto más alto en el año 2005 (78 casos) y el más bajo en el año 2015 (39 casos), la tendencia es fluctuante, pero en los nueve últimos años del periodo (años 2010 a 2019) el número de casos es menor que el observado en el periodo 2005 - 2009. Tabla 42 y Figura 29.

Tabla 42. Casos de mortalidad para las enfermedades del periodo perinatal en mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	78	62	54	70	62	51	58	51	51	42	39	42	42	41	41
Sepsis bacteriana del recién nacido	26	20	30	12	13	13	8	24	24	18	13	15	18	22	30
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	41	35	41	43	44	23	26	30	26	21	26	36	23	30	21
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	19	22	29	15	14	13	15	14	9	9	12	13	12	10	9
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	5	6	15	8	6	6	3	5	6	7	4	5	3	7	6
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	9	4	2	8	0	3	9	4	2	4	9	10	4	7	6

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

Figura 29. Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Casos de mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en ambos sexos

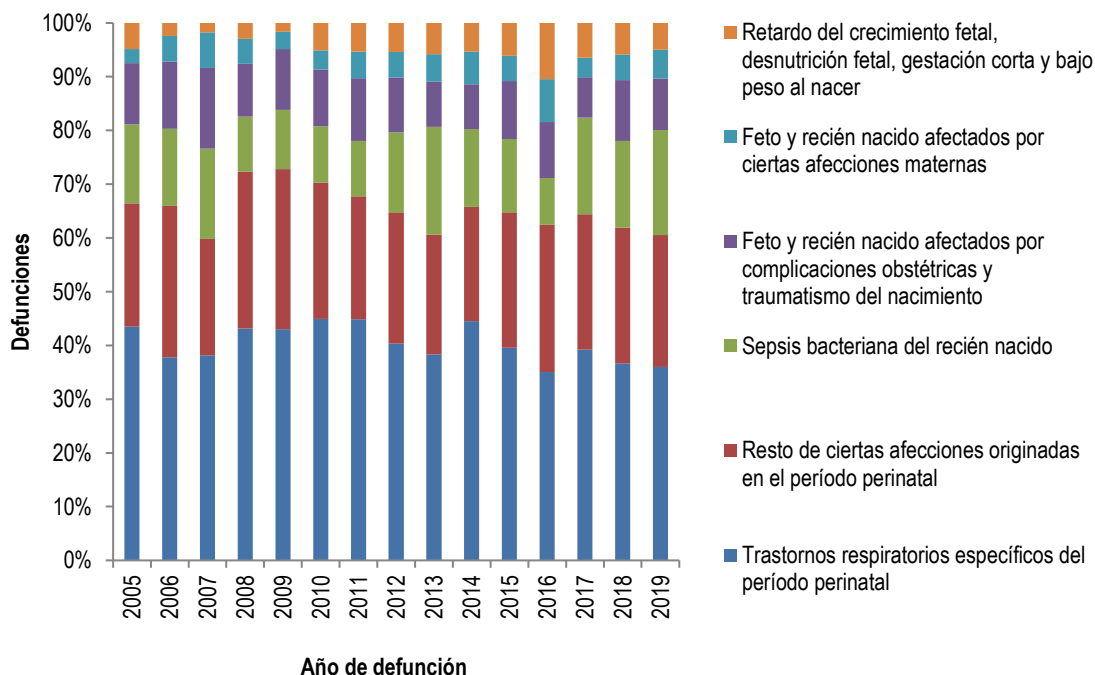
En la población general, son los trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal los de mayor número de casos, alcanzando el mayor número en el año 2005 (180 casos) y el mínimo en el año 2019 (94 casos). Para el año 2019 se observa una reducción de seis muertes respecto a 2018. Tabla 43 y figura 30.

Tabla 43. Casos de mortalidad para las enfermedades del periodo perinatal en ambos sexos, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	180	142	150	176	133	124	135	127	105	117	110	97	109	100	94
Resto de ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	95	106	85	119	92	70	69	77	61	56	70	76	70	69	64
Sepsis bacteriana del recién nacido	61	54	66	42	34	29	31	47	55	38	38	24	50	44	51
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	47	47	59	40	35	29	35	32	23	22	30	29	21	31	25
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	11	18	26	19	10	10	15	15	14	16	13	22	10	13	14
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	20	9	7	12	5	14	16	17	16	14	17	29	18	16	13

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

Figura 30. Mortalidad por enfermedades del periodo perinatal en ambos sexos, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Tasas ajustadas de la Mortalidad por causas externas

Tasas ajustadas de la Mortalidad por causas externas en hombres

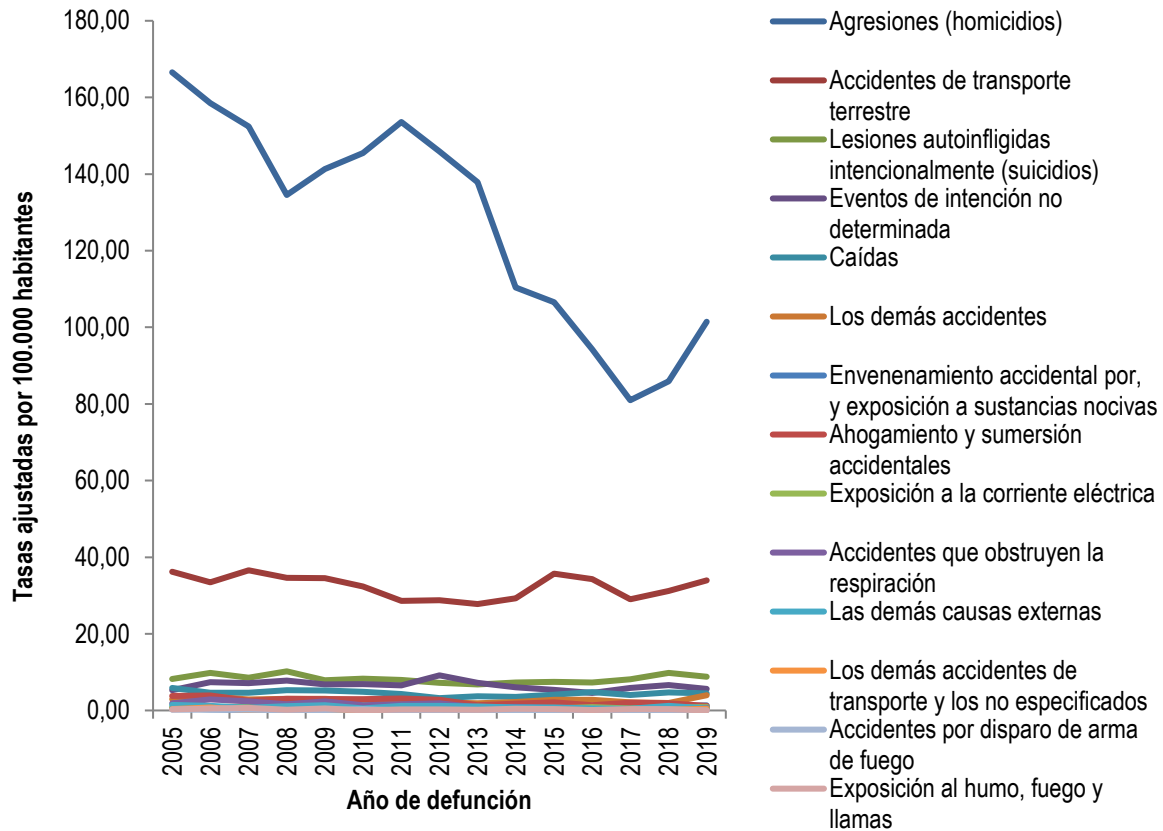
En el grupo de causas externas los homicidios se constituyen en la principal causa de muerte en los hombres para todos los años de estudio, alcanzando su pico máximo en el año 2005 (TMA 166,56 por 100.000 hombres) y el mínimo en el 2017 (TMA 80,98 por 100.000 hombre), la tendencia de este tipo de muerte es variable, aunque con incremento para los dos últimos años. Se observan varios patrones, primero una disminución progresiva entre los años 2006 y 2008, luego un incremento entre 2009 y 2011, posteriormente en los años 2012 y 2017 nuevamente reducción y finalmente incremento para 2018 - 2019. Tabla 44 y Figura 31.

Tabla 44. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en hombres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Agresiones (homicidios)	166,6	158,5	152,4	134,5	141,3	145,5	153,6	145,9	137,9	110,4	106,5	94,3	81,0	86,0	101,5
Accidentes de transporte terrestre	36,2	33,4	36,6	34,7	34,6	32,4	28,6	28,8	27,8	29,2	35,7	34,3	29,0	31,2	33,9
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	8,2	9,8	8,6	10,2	7,9	8,3	8,0	7,2	6,8	7,3	7,4	7,3	8,1	9,8	8,8
Eventos de intención no determinada	5,3	7,4	7,1	7,8	6,8	6,9	6,5	9,2	7,2	6,0	5,3	4,6	5,8	6,6	5,6
Caidas	5,9	4,6	4,6	5,3	5,2	4,8	4,3	3,2	3,7	3,5	4,1	4,8	4,1	4,7	4,5
Los demás accidentes	3,0	3,6	2,9	3,0	3,0	2,6	2,7	2,1	1,9	2,2	2,8	2,8	2,1	1,9	4,0
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,6	0,3	0,1	0,4	0,4	0,3	0,4	0,4	0,7	0,5	0,3	0,6	0,9	1,1	1,3
Ahogamiento y sumersión accidentales	3,8	3,9	2,5	3,0	2,9	3,0	3,1	2,8	1,4	1,8	2,1	1,4	2,1	1,9	1,2
Exposición a la corriente eléctrica	0,9	0,8	1,0	1,4	1,0	1,4	1,2	0,7	0,9	0,8	0,6	0,9	0,5	0,8	1,0
Accidentes que obstruyen la respiración	1,9	2,9	2,3	1,6	2,4	1,3	1,6	1,8	0,8	0,9	0,6	0,3	0,2	0,7	0,7
Las demás causas externas	1,4	1,2	0,7	1,1	1,4	0,6	1,2	1,2	1,0	0,7	0,8	0,5	0,4	1,2	0,5
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,3	0,8	0,1	0,1	0,2	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	0,2	0,4
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,2	0,2	0,2	0,0	0,1	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
Exposición al humo, fuego y llamas	0,3	0,5	0,7	0,2	0,5	0,0	0,3	0,3	0,2	0,4	0,4	0,1	0,3	0,4	0,0

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

Figura 31. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en hombres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Tasas ajustadas de la Mortalidad por causas externas en mujeres

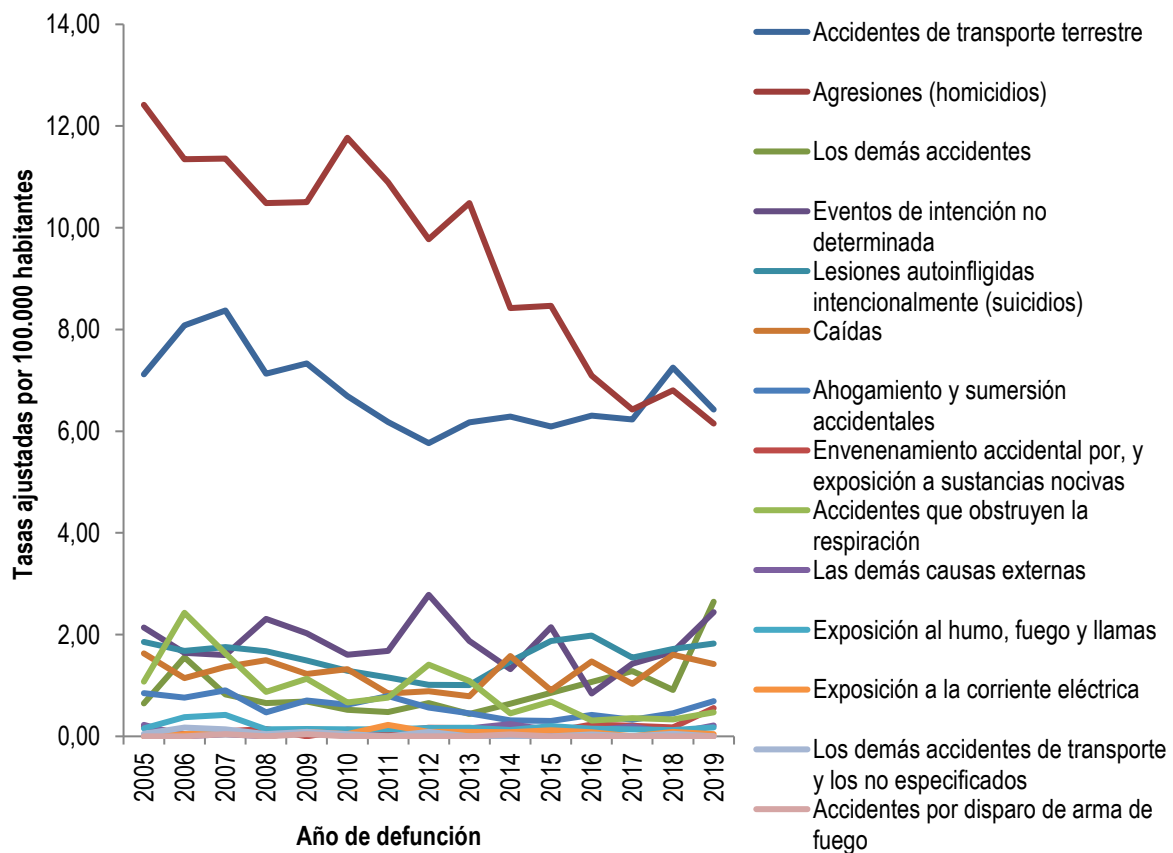
El tipo de muerte más frecuente en las mujeres son los accidentes de transporte para el año 2019, los cuales alcanzan su máxima expresión en el año 2007 (TMA 8,37 por 100.000 mujeres) y su mínimo valor en el año 2012 (TMA 5,77 por 100.000 mujeres), en el año 2019 la tasa fue de 6,43 muertes por 100.000 mujeres. La tendencia es relativamente estable para los últimos 6 años, aunque en 2019 tuvo una reducción respecto a 2018. Tabla 45 y Figura 32.

Tabla 45. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Accidentes de transporte terrestre	7,1	8,1	8,4	7,1	7,3	6,7	6,2	5,8	6,2	6,3	6,1	6,3	6,2	7,3	6,4
Agresiones (homicidios)	12,4	11,4	11,4	10,5	10,5	11,8	10,9	9,8	10,5	8,4	8,5	7,1	6,4	6,8	6,2
Los demás accidentes	0,6	1,6	0,8	0,7	0,7	0,5	0,5	0,7	0,4	0,6	0,9	1,1	1,3	0,9	2,6
Eventos de intención no determinada	2,1	1,6	1,6	2,3	2,0	1,6	1,7	2,8	1,9	1,3	2,1	0,8	1,4	1,7	2,4
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	1,9	1,7	1,8	1,7	1,5	1,3	1,2	1,0	1,0	1,5	1,9	2,0	1,5	1,7	1,8
Caidas	1,6	1,1	1,4	1,5	1,2	1,3	0,8	0,9	0,8	1,6	0,9	1,5	1,0	1,6	1,4
Ahogamiento y sumersión accidentales	0,8	0,8	0,9	0,5	0,7	0,6	0,8	0,6	0,5	0,3	0,3	0,4	0,3	0,5	0,7
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,2	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,6
Accidentes que obstruyen la respiración	1,1	2,4	1,6	0,9	1,1	0,7	0,8	1,4	1,1	0,5	0,7	0,3	0,4	0,3	0,5
Las demás causas externas	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2
Exposición al humo, fuego y llamas	0,2	0,4	0,4	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,2
Exposición a la corriente eléctrica	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,0	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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

Figura 32. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Tasas ajustadas de la Mortalidad por causas externas en ambos sexos

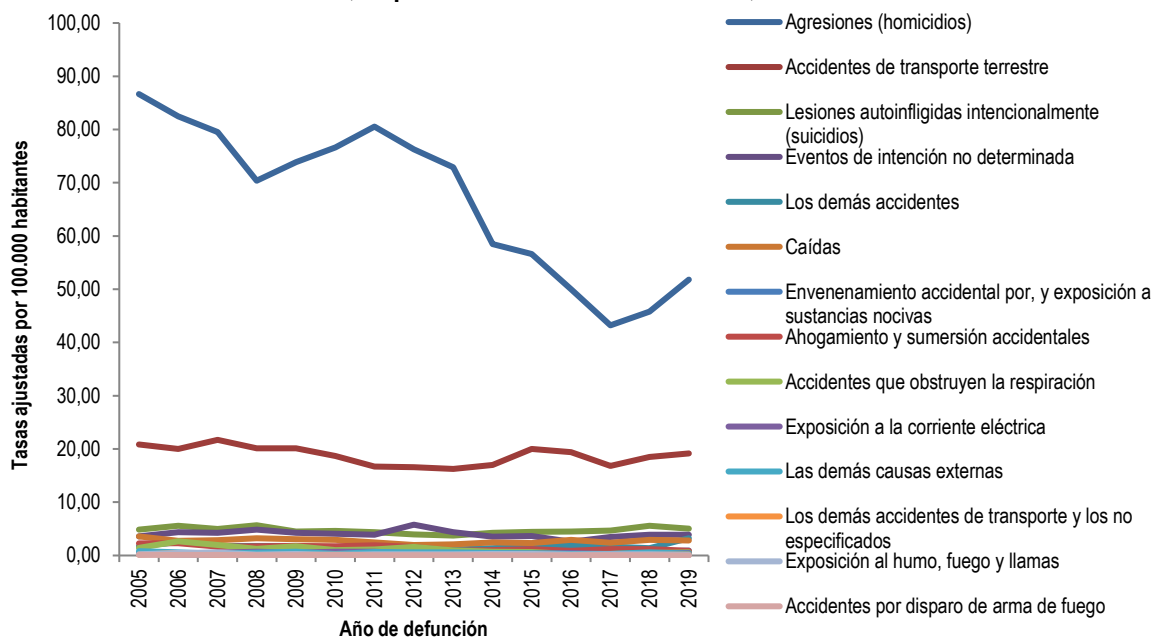
En la población general, son los homicidios los de mayor tasa de mortalidad, alcanzando el pico más bajo de 43,52 muertes por 100.000 habitantes para el año 2017 y con incremento para 2019. Le siguen las muertes en accidentes de transporte terrestre, los cuales alcanzaron una tasa de 19,19 muertes por 100.000 habitantes para el año 2019. Tabla 46 y Figura 33.

Tabla 46. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en ambos sexos, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Agresiones (homicidios)	86,7	82,4	79,5	70,4	73,9	76,6	80,5	76,2	72,9	58,5	56,6	50,0	43,2	45,8	51,8
Accidentes de transporte terrestre	20,8	20,0	21,7	20,1	20,1	18,7	16,7	16,6	16,3	17,0	20,0	19,4	16,8	18,5	19,2
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios)	4,9	5,6	5,0	5,7	4,5	4,6	4,4	3,9	3,7	4,2	4,5	4,5	4,7	5,6	5,1
Eventos de intención no determinada	3,6	4,4	4,2	4,9	4,3	4,0	3,9	5,8	4,4	3,5	3,7	2,6	3,5	3,9	3,9
Los demás accidentes	1,7	2,5	1,8	1,8	1,8	1,5	1,5	1,3	1,1	1,4	1,8	1,9	1,7	1,4	3,2
Caidas	3,6	2,7	2,9	3,2	3,1	2,9	2,4	2,0	2,1	2,5	2,4	3,0	2,4	3,0	2,8
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas	0,4	0,1	0,1	0,3	0,2	0,2	0,2	0,3	0,4	0,3	0,2	0,4	0,6	0,6	0,9
Ahogamiento y sumersión accidentales	2,3	2,3	1,7	1,7	1,8	1,8	1,9	1,6	0,9	1,0	1,2	0,9	1,2	1,2	0,9
Accidentes que obstruyen la respiración	1,4	2,7	2,0	1,2	1,7	1,0	1,1	1,6	1,0	0,7	0,6	0,3	0,3	0,5	0,6
Exposición a la corriente eléctrica	0,4	0,4	0,5	0,7	0,5	0,7	0,7	0,4	0,5	0,4	0,3	0,5	0,2	0,4	0,5
Las demás causas externas	0,8	0,6	0,4	0,5	0,7	0,3	0,7	0,6	0,6	0,5	0,4	0,3	0,3	0,6	0,4
Los demás accidentes de transporte y los no especificados	0,2	0,4	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2
Exposición al humo, fuego y llamas	0,2	0,4	0,5	0,2	0,3	0,1	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3	0,1	0,2	0,3	0,1
Accidentes por disparo de arma de fuego	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0

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

Figura 33. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por causas externas en ambos sexos, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas

Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en hombres

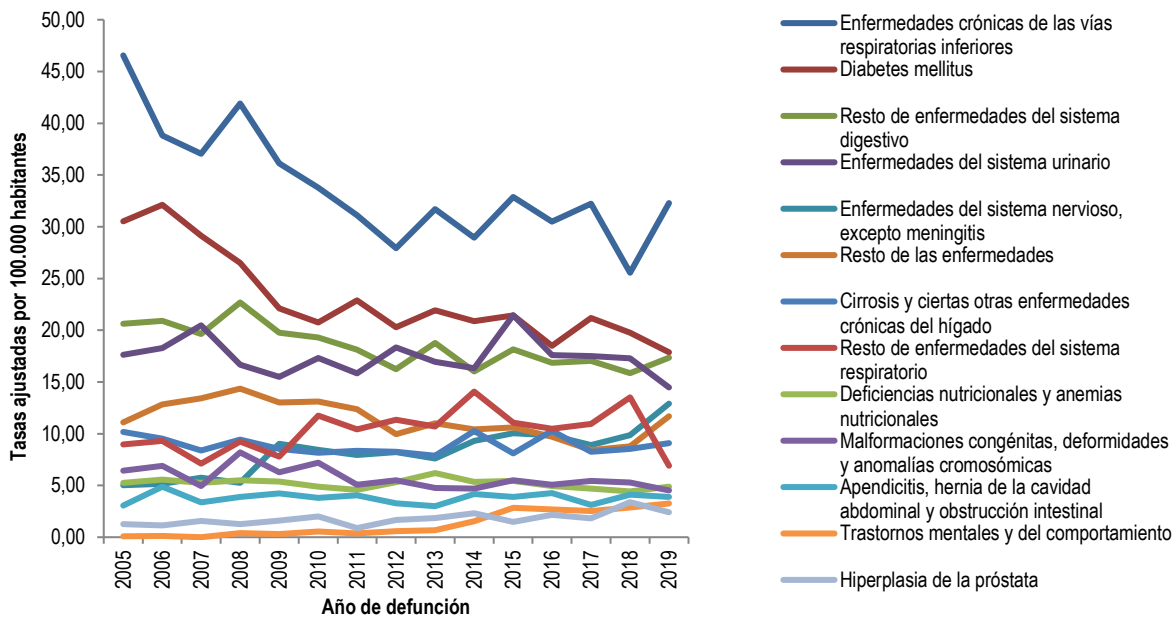
En el grupo denominado las demás causas, se resaltan las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, cuyo máximo valor se alcanza en el 2005 (TMA 46,55 por 100.000 hombres) y el mínimo en el año 2018 (TMA 25,55 por 100.000 hombres). La tendencia de este evento es variable. Tabla 47 y Figura 34.

Tabla 47. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en hombres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	46,6	38,8	37,1	41,9	36,1	33,8	31,1	27,9	31,7	28,9	32,9	30,5	32,2	25,6	32,3
Diabetes mellitus	30,5	32,1	29,1	26,5	22,1	20,7	22,9	20,3	21,9	20,9	21,4	18,5	21,2	19,8	17,9
Resto de enfermedades del sistema digestivo	20,6	20,9	19,6	22,7	19,8	19,3	18,1	16,2	18,8	16,0	18,1	16,9	17,1	15,9	17,3
Enfermedades del sistema urinario	17,6	18,3	20,5	16,7	15,5	17,3	15,8	18,3	16,9	16,3	21,4	17,6	17,5	17,3	14,5
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	5,0	5,2	5,8	5,2	9,0	8,4	7,9	8,2	7,6	9,3	10,0	9,8	8,9	9,9	12,9
Resto de las enfermedades	11,1	12,8	13,4	14,4	13,0	13,1	12,4	10,0	11,0	10,4	10,6	9,7	8,4	8,8	11,7
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	10,2	9,5	8,4	9,4	8,5	8,2	8,3	8,3	7,9	10,3	8,1	10,3	8,2	8,5	9,1
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	9,0	9,3	7,1	9,2	7,8	11,8	10,4	11,4	10,7	14,1	11,1	10,5	10,9	13,5	6,9
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	5,2	5,6	5,3	5,5	5,4	4,9	4,6	5,3	6,2	5,4	5,4	5,0	4,7	4,4	4,9
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,4	6,9	5,0	8,2	6,3	7,2	5,1	5,5	4,7	4,7	5,5	5,1	5,4	5,3	4,5
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	3,0	4,9	3,4	3,9	4,2	3,8	4,1	3,3	3,0	4,2	3,9	4,3	3,1	4,1	3,9
Trastornos mentales y del comportamiento	0,1	0,1	0,0	0,4	0,3	0,6	0,4	0,6	0,7	1,5	2,8	2,7	2,5	2,9	3,3
Hiperplasia de la próstata	1,2	1,1	1,6	1,3	1,6	2,0	0,9	1,7	1,8	2,3	1,5	2,2	1,8	3,4	2,4

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

Figura 34. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en hombres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en mujeres

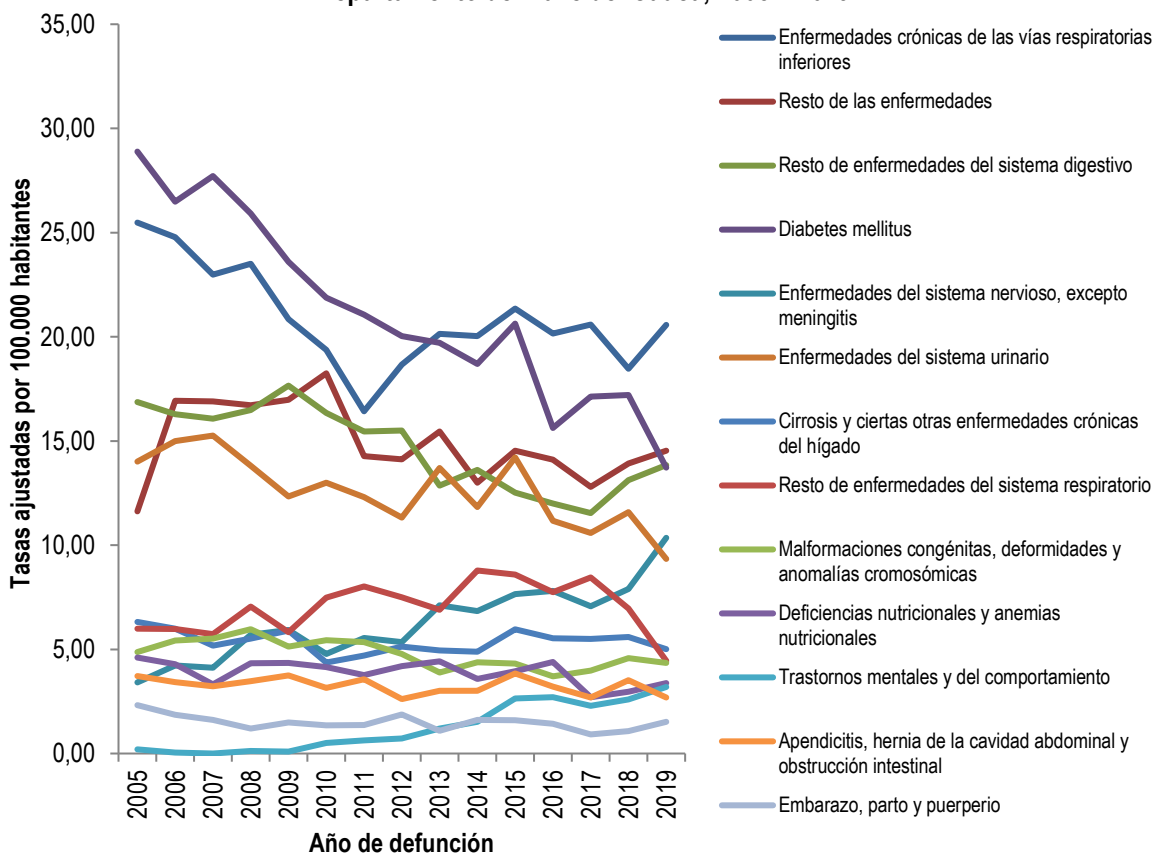
Se destacan las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores, las cuales alcanzan un pico máximo en el año 2005 (TMA 25,48 por 100.000 mujeres) y el mínimo en el año 2011 (TMA 16,42 por 100.000 mujeres). En el año 2019 la tasa fue 20,57 muertes por 100.000 mujeres, aumentando respecto a 2018. La tendencia general de este evento en el tiempo es fluctuante. Tabla 48 y Figura 35.

Tabla 48. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	25,5	24,8	23,0	23,5	20,8	19,4	16,4	18,7	20,1	20,0	21,4	20,2	20,6	18,5	20,6
Resto de las enfermedades	11,6	16,9	16,9	16,7	17,0	18,2	14,3	14,1	15,4	13,0	14,5	14,1	12,8	13,9	14,5
Resto de enfermedades del sistema digestivo	16,9	16,3	16,1	16,5	17,7	16,3	15,5	15,5	12,9	13,6	12,5	12,0	11,5	13,1	13,8
Diabetes mellitus	28,9	26,5	27,7	25,9	23,6	21,9	21,1	20,0	19,7	18,7	20,6	15,6	17,1	17,2	13,7
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	3,4	4,2	4,1	5,7	5,9	4,8	5,5	5,3	7,1	6,8	7,6	7,8	7,1	7,9	10,4
Enfermedades del sistema urinario	14,0	15,0	15,3	13,8	12,3	13,0	12,3	11,3	13,7	11,8	14,2	11,2	10,6	11,6	9,3
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	6,3	6,0	5,2	5,5	5,9	4,4	4,7	5,1	5,0	4,9	6,0	5,5	5,5	5,6	5,0
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	6,0	6,0	5,7	7,1	5,8	7,5	8,0	7,5	6,9	8,8	8,6	7,7	8,5	7,0	4,5
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	4,9	5,4	5,5	6,0	5,1	5,4	5,3	4,8	3,9	4,4	4,3	3,7	4,0	4,6	4,3
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	4,6	4,3	3,3	4,3	4,4	4,2	3,8	4,2	4,4	3,6	4,0	4,4	2,7	3,0	3,4
Trastornos mentales y del comportamiento	0,2	0,0	0,0	0,1	0,1	0,5	0,6	0,7	1,2	1,5	2,6	2,7	2,3	2,6	3,2
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	3,7	3,4	3,2	3,5	3,8	3,1	3,6	2,6	3,0	3,0	3,8	3,2	2,7	3,5	2,7
Embarazo, parto y puerperio	2,3	1,9	1,6	1,2	1,5	1,3	1,4	1,9	1,1	1,6	1,6	1,4	0,9	1,1	1,5

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

Figura 35. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en mujeres, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en ambos sexos

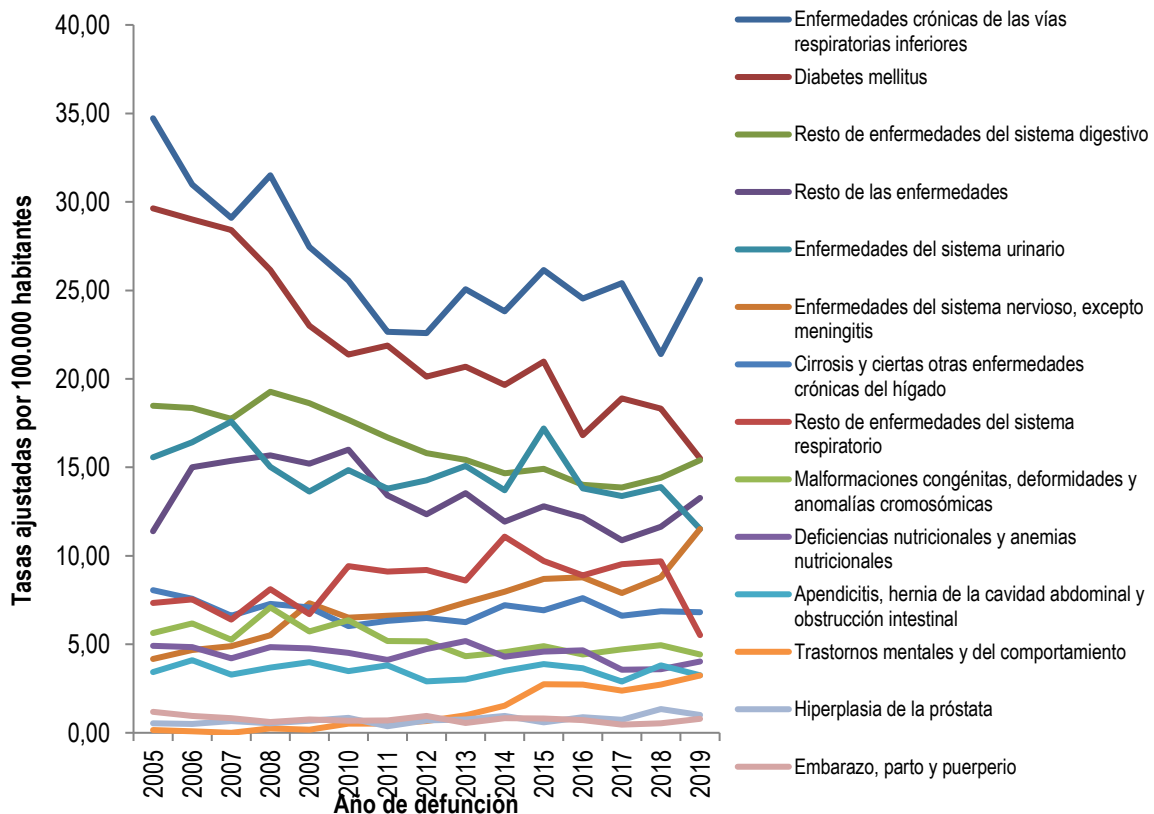
En la población general, también son las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores las de mayor tasa de mortalidad, alcanzando 25,61 muertes por 100.000 habitantes para el año 2019, con aumento respecto a 2018. Le siguen las muertes por diabetes mellitus, las cuales redujeron en 2019 y alcanzaron su punto más bajo del periodo. Tabla 49 y Figura 36.

Tabla 49. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en ambos sexos, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	34,7	31,0	29,1	31,5	27,5	25,6	22,7	22,6	25,1	23,8	26,2	24,5	25,4	21,4	25,6
Diabetes mellitus	29,6	29,0	28,4	26,2	23,0	21,4	21,9	20,1	20,7	19,7	21,0	16,8	18,9	18,3	15,5
Resto de enfermedades del sistema digestivo	18,5	18,3	17,7	19,3	18,6	17,7	16,7	15,8	15,4	14,7	14,9	14,0	13,9	14,4	15,4
Resto de las enfermedades	11,4	15,0	15,4	15,7	15,2	16,0	13,4	12,3	13,6	11,9	12,8	12,2	10,9	11,6	13,3
Enfermedades del sistema urinario	15,6	16,4	17,6	15,0	13,6	14,8	13,8	14,3	15,1	13,7	17,2	13,8	13,4	13,9	11,5
Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	4,2	4,7	4,9	5,5	7,3	6,5	6,6	6,7	7,4	8,0	8,7	8,8	7,9	8,8	11,5
Cirrosis y ciertas otras enfermedades crónicas del hígado	8,1	7,6	6,6	7,3	7,1	6,0	6,3	6,5	6,2	7,2	6,9	7,6	6,6	6,9	6,8
Resto de enfermedades del sistema respiratorio	7,3	7,5	6,4	8,1	6,7	9,4	9,1	9,2	8,6	11,1	9,7	8,9	9,5	9,7	5,5
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	5,6	6,2	5,3	7,1	5,7	6,4	5,2	5,2	4,3	4,5	4,9	4,4	4,7	5,0	4,4
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	4,9	4,8	4,2	4,9	4,8	4,5	4,1	4,7	5,2	4,3	4,6	4,7	3,6	3,6	4,0
Apendicitis, hernia de la cavidad abdominal y obstrucción intestinal	3,4	4,1	3,3	3,7	4,0	3,5	3,8	2,9	3,0	3,5	3,9	3,7	2,9	3,8	3,2
Trastornos mentales y del comportamiento	0,2	0,1	0,0	0,2	0,2	0,5	0,5	0,7	1,0	1,5	2,7	2,7	2,4	2,7	3,2
Hiperplasia de la próstata	0,5	0,5	0,7	0,5	0,7	0,8	0,4	0,7	0,8	1,0	0,6	0,9	0,7	1,3	1,0
Embarazo, parto y puerperio	1,2	0,9	0,8	0,6	0,8	0,7	0,7	1,0	0,6	0,8	0,8	0,7	0,5	0,5	0,8

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

Figura 36. Tasa de mortalidad ajustada por edad para las muertes por las demás causas en ambos sexos, Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019



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

Semaforización de mortalidad PDSP

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

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

La tabla 50 permite observar que la población del Valle del Cauca presenta un mayor riesgo (100% mayor) de morir por homicidios en comparación con el total de Colombia y es el único indicador que presenta diferencias significativas en detrimento del Departamento.

Tabla 50. SemafORIZACIÓN de mortalidad Plan Decenal de Salud Pública – PDSP. Departamento del Valle del Cauca, 2019.

Causa de muerte	Colombia 2019	Valle del Cauca 2019	Comportamiento																
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por accidentes de transporte terrestre	13,91	19,19	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de mama	12,49	14,72	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del cuello uterino	6,48	7,20	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno de la próstata	13,57	15,43	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por tumor maligno del estomago	9,99	11,11	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por diabetes mellitus	14,25	15,51	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por lesiones autoinfligidas intencionalmente	5,77	5,07	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↗	↗	↘			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por trastornos mentales y del comportamiento	2,31	3,24	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗			
Tasa de mortalidad ajustada por edad por agresiones (homicidios)	25,84	51,81	↘	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗		
Tasa de mortalidad específica por edad por malaria	0,03	0,02	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘	-		
Tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedades transmisibles	30,52	33,45	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘		
Tasa de mortalidad específica por exposición a fuerzas de la naturaleza	0,32	0,13	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗		

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

2.1.3. Mortalidad materno – Infantil y en la niñez.

Para el análisis de la Mortalidad Infantil y en la Niñez se utilizó la lista 16 grandes grupos que corresponde a ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias; tumores (neoplasias); enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad; Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas; Enfermedades del sistema nervioso; Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides; Enfermedades del sistema circulatorio; enfermedades del sistema respiratorio;

enfermedades del sistema digestivo; enfermedades del sistema genitourinario; ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal; malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas; signos síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte; todas las demás enfermedades; causas externas de morbilidad y mortalidad; Síndrome Respiratorio Agudo Grave – SRAG.

Se llevó a cabo un acercamiento a las tasas específicas.

Tasas específicas de mortalidad en población menor de 1 año

Para los hombres menores de 1 año son las afecciones originadas en el periodo perinatal las de mayor incidencia. El indicador más elevado se observa en el año 2008 (8,04 muertes por cada 1000 nacidos vivos) y el más bajo en el año 2009 (5,59 muertes por cada 1000 nacidos vivos), mientras en el año 2019 alcanza 6,02. La tendencia general es fluctuante. Tabla 51.

Tabla 51. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (hombres). Valle del Cauca 2005 – 2019

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	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,97	1,05	0,64	0,64	0,43	0,46	0,45	0,63	0,45	0,29	0,30	0,12	0,19	0,16	0,16
Tumores (neoplasias)	0,00	0,00	0,03	0,03	0,10	0,11	0,17	0,07	0,04	0,07	0,04	0,08	0,04	0,00	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,06	0,00	0,10	0,00	0,03	0,04	0,00	0,00	0,04	0,00	0,04	0,08	0,00	0,04	0,08
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,34	0,25	0,29	0,16	0,27	0,18	0,10	0,35	0,37	0,15	0,37	0,15	0,15	0,16	0,08
Enfermedades del sistema nervioso	0,25	0,38	0,22	0,19	0,20	0,32	0,17	0,28	0,19	0,18	0,11	0,23	0,08	0,16	0,12
Enfermedades del oído y de la apósis 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	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,13	0,06	0,10	0,06	0,20	0,25	0,03	0,14	0,19	0,22	0,15	0,08	0,11	0,00	0,12
Enfermedades del sistema respiratorio	1,12	1,52	0,87	1,12	1,16	0,71	0,91	1,08	0,82	0,44	0,52	0,92	0,56	0,84	0,49
Enfermedades del sistema digestivo	0,13	0,13	0,10	0,26	0,27	0,21	0,07	0,07	0,11	0,25	0,11	0,04	0,08	0,12	0,00
Enfermedades del sistema genitourinario	0,09	0,13	0,03	0,10	0,07	0,11	0,07	0,10	0,04	0,07	0,04	0,00	0,00	0,00	0,04
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	7,37	7,20	7,13	8,04	5,59	5,83	6,30	6,29	5,61	5,70	6,48	5,88	6,36	6,03	6,02
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,97	3,93	2,51	4,10	3,29	4,05	2,89	3,34	2,79	2,91	3,11	3,11	3,39	3,39	2,60
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,22	0,19	0,19	0,16	0,20	0,11	0,10	0,00	0,07	0,15	0,26	0,12	0,04	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,03	0,03	0,03	0,00	0,04	0,00	0,00	0,04	0,00	0,00	0,04	0,00	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,44	0,54	0,45	0,45	0,43	0,28	0,17	0,17	0,11	0,18	0,07	0,23	0,15	0,16	0,08

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

Para el grupo de mujeres menores de 1 año, son también las afecciones originadas en el periodo perinatal las que alcanzaron la incidencia más elevada del periodo, observándose el valor más alto en el año 2005 (5,88 muertes por mil mujeres nacidas vivas) y la más baja en el año 2014 (3,71 muertes por cada 1000 mujeres nacidas vivas). En 2019 alcanza 4,84 aumentando respecto al año 2018. En general, se observa una tendencia fluctuante. Tabla 52.

Tabla 52. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (mujeres). Valle del Cauca 2005 – 2019

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	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,83	0,67	0,82	0,34	0,49	0,38	0,22	0,15	0,23	0,23	0,16	0,08	0,04	0,04	0,09
Tumores (neoplasias)	0,03	0,00	0,03	0,07	0,04	0,08	0,15	0,00	0,00	0,08	0,04	0,16	0,04	0,04	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,00	0,10	0,10	0,03	0,00	0,11	0,00	0,07	0,00	0,00	0,04	0,04	0,00	0,08	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,40	0,33	0,07	0,24	0,42	0,19	0,26	0,15	0,39	0,23	0,32	0,24	0,08	0,33	0,26
Enfermedades del sistema nervioso	0,20	0,20	0,07	0,21	0,28	0,19	0,11	0,07	0,08	0,08	0,20	0,16	0,16	0,04	0,22
Enfermedades del oído y de la apósis 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	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,23	0,10	0,17	0,21	0,46	0,15	0,04	0,07	0,16	0,08	0,20	0,00	0,24	0,04	0,09
Enfermedades del sistema respiratorio	0,83	0,84	0,89	0,69	0,85	0,83	0,77	0,63	0,51	0,89	0,76	0,49	1,08	0,50	0,31
Enfermedades del sistema digestivo	0,20	0,23	0,03	0,27	0,18	0,11	0,15	0,07	0,08	0,00	0,20	0,08	0,08	0,00	0,09
Enfermedades del sistema genitourinario	0,03	0,07	0,07	0,07	0,04	0,00	0,18	0,04	0,12	0,04	0,00	0,00	0,04	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	5,88	4,95	5,79	5,35	4,84	4,13	4,35	4,72	4,53	3,71	4,07	4,78	3,95	4,68	4,84
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,51	2,84	2,83	3,09	2,54	3,03	3,07	2,62	2,19	2,70	2,51	2,10	2,75	2,86	2,81
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,03	0,17	0,10	0,07	0,28	0,23	0,11	0,00	0,04	0,04	0,12	0,04	0,08	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,07	0,00	0,00	0,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,00	0,04	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,36	0,57	0,55	0,34	0,14	0,38	0,44	0,22	0,08	0,04	0,12	0,08	0,08	0,04	0,13

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

En la población general de menores de 1 año, son Ciertas Afecciones del Periodo Perinatal las de mayor tasa de mortalidad, alcanzando 5,44 muertes por cada 1000 nacidos vivos en 2019, con aumento respecto a 2018.

Tabla 53.

Tabla 53. Tasas de mortalidad en menores de 1 año por cada 1.000 nacidos vivos, según grandes grupos (ambos sexos), Valle del Cauca 2005 – 2019

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	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	0,90	0,86	0,73	0,50	0,46	0,42	0,34	0,39	0,34	0,26	0,23	0,10	0,12	0,10	0,13
Tumores (neoplasias)	0,02	0,00	0,03	0,05	0,07	0,09	0,16	0,04	0,02	0,07	0,04	0,12	0,04	0,02	0,00
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,03	0,05	0,10	0,02	0,02	0,07	0,00	0,04	0,02	0,00	0,04	0,06	0,00	0,06	0,04
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	0,37	0,29	0,18	0,20	0,34	0,18	0,18	0,25	0,38	0,19	0,35	0,20	0,12	0,24	0,17
Enfermedades del sistema nervioso	0,22	0,29	0,15	0,20	0,24	0,26	0,14	0,18	0,13	0,13	0,15	0,20	0,12	0,10	0,17
Enfermedades del oído y de la apósis 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	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	0,18	0,08	0,13	0,13	0,33	0,20	0,04	0,11	0,17	0,15	0,17	0,04	0,17	0,02	0,11
Enfermedades del sistema respiratorio	0,98	1,19	0,88	0,91	1,01	0,77	0,84	0,86	0,67	0,66	0,64	0,71	0,81	0,67	0,40
Enfermedades del sistema digestivo	0,16	0,18	0,07	0,27	0,22	0,16	0,11	0,07	0,10	0,13	0,15	0,06	0,08	0,06	0,04
Enfermedades del sistema genitourinario	0,06	0,10	0,05	0,08	0,05	0,06	0,12	0,07	0,08	0,06	0,02	0,00	0,02	0,00	0,02
Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	6,65	6,11	6,48	6,76	5,22	5,06	5,35	5,53	5,08	4,73	5,31	5,34	5,19	5,37	5,44
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,74	3,40	2,68	3,61	2,93	3,58	2,98	3,01	2,49	2,81	2,82	2,64	3,08	3,13	2,81
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	0,13	0,18	0,15	0,12	0,24	0,16	0,11	0,00	0,06	0,09	0,19	0,08	0,06	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,05	0,02	0,02	0,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,02	0,02	0,00	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	0,40	0,55	0,51	0,40	0,29	0,33	0,30	0,20	0,10	0,11	0,10	0,16	0,12	0,10	0,11

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

Tasas específicas de mortalidad en población de 1 a 4 años

Para 2019 y demás años del periodo analizado, son las causas externas las que presentan las mayores tasas de mortalidad en la población de hombres de 1 a 4 años, aunque con tendencia a la reducción, pues en el año 2006 alcanzó un valor máximo de 20,7 muertes por cada 100.000 menores entre 1 y 4 años, mientras en el año 2019 las tasas alcanzan aproximadamente la mitad de ese valor (9,3). Tabla 54.

Tabla 54. Tasas de mortalidad en menores entre 1 a 4 años por cada 100.000 menores entre 1 y 4 años, según grandes grupos (hombres). Valle del Cauca 2005 – 2019

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	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	7,27	5,34	8,75	4,06	5,43	7,48	2,71	3,39	4,73	1,35	1,35	2,68	1,34	1,34	0,72
Tumores (neoplasias)	7,27	3,34	3,36	3,38	6,79	4,08	7,46	5,42	6,08	4,72	3,36	0,67	6,70	3,34	1,43
Enfermedades de la sangre y de los órganos hemolopoyéticos	0,00	0,67	0,00	0,68	0,68	0,68	1,36	0,00	2,03	0,67	0,00	0,00	0,67	0,67	0,72
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	7,93	0,67	2,02	4,06	1,36	2,04	0,68	2,03	3,38	2,70	2,02	0,67	2,01	1,34	1,43
Enfermedades del sistema nervioso	2,64	5,34	4,04	3,38	4,75	5,44	6,79	5,42	4,05	3,37	2,69	1,34	4,02	4,67	3,58
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	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	1,98	2,00	2,02	2,03	2,72	1,36	2,04	3,39	1,35	2,70	0,67	0,00	0,67	2,00	0,00
Enfermedades del sistema respiratorio	10,57	11,35	10,77	8,80	10,18	6,80	10,86	7,45	8,10	3,37	7,40	4,03	6,03	3,34	2,86
Enfermedades del sistema digestivo	1,32	2,67	2,69	2,03	0,00	2,04	0,68	0,68	1,35	2,02	0,00	2,01	0,00	0,00	1,43
Enfermedades del sistema genitourinario	1,32	0,67	0,67	0,68	0,68	0,00	0,00	1,35	0,00	0,00	0,00	0,67	0,67	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,68	0,68	0,00	1,35	0,00	0,00	1,34	0,00	0,00
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	11,23	6,68	3,36	4,06	5,43	8,84	3,39	3,39	6,08	4,04	6,73	4,03	4,02	4,67	4,29
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	2,64	0,67	2,02	2,03	0,68	2,72	4,07	1,35	0,68	0,67	1,34	0,67	2,00	0,00	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,68	0,00	0,00	0,68	0,00	0,00	0,67	0,00	0,67	0,00	0,67	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	17,18	20,70	18,84	19,63	12,22	10,88	14,25	8,80	10,13	10,11	10,09	8,05	8,71	10,69	9,30

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

En las mujeres de 1 a 4 años, para el año 2019 son también las causas externas las de mayor representación (7,43 por 100.000 menores entre 1 y 4 años). Tabla 55.

Tabla 55. Tasas de mortalidad en menores entre 1 a 4 años por cada 100.000 menores entre 1 y 4 años, según grandes grupos (mujeres). Valle del Cauca 2005 – 2019

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	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	8,98	6,28	5,62	7,07	1,42	3,56	4,27	2,13	3,55	0,71	0,71	0,00	0,70	1,40	4,46
Tumores (neoplasias)	3,45	3,49	2,81	3,54	2,13	8,54	1,42	6,40	3,55	0,71	0,71	2,82	3,51	2,10	1,49
Enfermedades de la sangre y de los órganos hemolopoyéticos	0,69	2,09	0,00	0,71	0,71	0,71	0,71	0,00	0,71	1,42	2,12	0,00	0,70	0,00	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	4,84	2,79	1,41	2,83	4,97	1,42	1,42	0,00	2,13	3,54	2,12	2,11	1,40	0,70	2,23
Enfermedades del sistema nervioso	2,76	4,88	3,52	2,83	4,97	0,71	4,98	3,56	2,84	2,12	2,83	3,52	2,11	4,90	5,94
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	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	3,45	2,09	0,70	0,71	2,84	2,13	1,42	2,84	2,13	0,71	0,71	1,41	0,70	1,40	1,49
Enfermedades del sistema respiratorio	11,74	7,68	9,84	9,90	8,52	3,56	4,98	7,82	7,10	3,54	3,53	6,34	6,32	4,90	5,20
Enfermedades del sistema digestivo	1,38	4,19	1,41	1,41	3,55	2,13	3,56	1,42	0,00	0,71	0,71	1,41	0,00	0,00	0,74
Enfermedades del sistema genitourinario	1,38	0,70	0,00	0,71	0,00	0,71	1,42	0,00	0,00	0,00	0,00	2,11	0,00	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,70	0,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,42	0,00	0,00	0,00	0,00	1,40	1,49
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	6,22	5,58	7,03	4,95	4,26	4,98	7,12	7,11	6,39	2,12	4,24	4,22	0,70	5,59	6,68
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	1,38	1,40	0,70	1,41	1,42	0,71	1,42	2,13	1,42	1,42	1,41	0,00	0,00	0,70	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,70	0,00	0,74
Causas externas de morbilidad y mortalidad	15,20	22,33	12,65	7,07	10,65	12,09	3,56	9,24	7,81	3,54	4,24	4,22	2,81	4,20	7,43

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

En la población entre 1 a 4 años, son las causas externas las de mayor tasa de mortalidad, alcanzando 8,38 para el año 2019, con aumento respecto a 2018 y también respecto a 2017. Tabla 56.

Tabla 56. Tasas de mortalidad en menores entre 1 a 4 años por cada 100.000 menores entre 1 y 4 años, según grandes grupos (ambos sexos), Valle del Cauca 2005 – 2019

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	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	8,11	5,80	7,22	5,53	3,47	5,56	3,47	2,77	4,15	1,04	1,03	1,37	1,03	1,37	2,55
Tumores (neoplasias)	5,40	3,41	3,09	3,46	4,51	6,26	4,52	5,90	4,85	2,76	2,07	1,72	5,14	2,73	1,46
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematópoyéticos	0,34	1,36	0,00	0,69	0,69	0,70	1,04	0,00	1,38	1,04	1,03	0,00	0,69	0,34	0,36
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	6,42	1,71	1,72	3,46	3,12	1,74	1,04	1,04	2,77	3,11	2,07	1,37	1,71	1,02	1,82
Enfermedades del sistema nervioso	2,70	5,12	3,78	3,11	4,86	3,13	5,91	4,51	3,46	2,76	2,76	2,41	3,08	4,78	4,74
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
Enfermedades del sistema circulatorio	2,70	2,05	1,38	1,38	2,78	1,74	1,74	3,12	1,73	1,73	0,69	0,69	0,69	1,71	0,73
Enfermedades del sistema respiratorio	11,15	9,55	10,31	9,34	9,37	5,21	7,99	7,63	7,61	3,45	5,51	5,15	6,17	4,10	4,01
Enfermedades del sistema digestivo	1,35	3,41	2,06	1,73	1,74	2,09	2,08	1,04	0,69	1,38	0,34	1,72	0,00	0,00	1,09
Enfermedades del sistema genitourinario	1,35	0,68	0,34	0,69	0,35	0,35	0,35	1,39	0,00	0,00	0,34	0,34	1,37	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	0,00	0,34	0,34	0,00	0,00	0,00	0,35	0,35	0,00	1,38	0,00	0,00	0,69	0,68	0,73
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	8,78	6,14	5,16	4,50	4,86	6,95	5,21	5,20	6,23	3,11	5,51	4,12	2,40	5,12	5,46
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	2,03	1,02	1,38	1,73	1,04	1,74	2,78	1,73	1,04	1,04	1,03	0,69	0,34	1,37	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,00	0,00	0,35	0,00	0,00	1,04	0,00	0,00	0,00	0,34	0,00	0,69	0,34	0,36
Causas externas de morbilidad y mortalidad	16,21	21,49	15,81	13,49	11,45	11,47	9,03	9,02	9,00	6,91	7,23	6,18	5,83	7,52	8,38

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

Tasas específicas de mortalidad en población menor de 5 años

En los hombres menores de 5 años son las afecciones originadas en el periodo perinatal las de mayor riesgo, y alcanzaron su mayor tasa en el año 2008 (135,95 muertes por cada 100.000 menores de cinco años) y la tasa más baja en el 2018 (80,44 muertes por cada 100000 menores de cinco años); para todos los años de estudio se observan mayores valores para los hombres en comparación con las mujeres. El segundo grupo de enfermedades con mayor mortalidad lo tienen las malformaciones congénitas que alcanzan su máximo valor en el 2008 (72,58 muertes por cada 100.000 menores de cinco años) y su mínima expresión en el año 2019 (39,58 muertes por cada 100000 menores de cinco años). Tabla 57.

Tabla 57. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (hombres). Valle del Cauca 2005 – 2019

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	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	22,36	22,01	17,81	14,08	11,38	12,99	9,18	12,38	10,21	5,37	5,36	3,75	3,74	3,20	2,87
Tumores (neoplasias)	5,86	2,68	3,24	3,25	7,05	4,87	8,64	5,38	5,37	4,83	3,22	1,61	5,88	2,66	1,15
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	1,06	0,54	1,62	0,54	1,08	1,08	1,08	0,00	2,15	0,54	0,54	1,07	0,53	1,07	1,72
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	12,25	4,83	6,48	5,96	5,42	4,33	2,16	7,00	8,06	4,29	6,97	2,68	3,74	3,20	2,29
Enfermedades del sistema nervioso	6,39	10,74	7,02	5,96	7,05	9,20	8,10	8,61	5,91	5,37	3,75	4,28	4,28	5,86	4,59
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	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	3,73	2,68	3,24	2,71	5,42	4,87	2,16	4,85	3,76	5,37	2,68	1,07	2,14	1,60	1,72
Enfermedades del sistema respiratorio	27,69	34,90	23,21	26,00	27,10	16,24	22,67	22,61	18,27	9,13	13,41	16,07	12,83	13,85	9,18
Enfermedades del sistema digestivo	3,19	4,30	3,78	5,96	4,34	4,87	1,62	1,62	2,69	5,37	1,61	2,14	1,07	1,60	1,15
Enfermedades del sistema genitourinario	2,66	2,68	1,08	2,17	1,63	1,62	1,08	2,69	0,54	1,07	0,54	0,54	0,53	0,00	0,57
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	125,66	121,88	119,84	135,95	91,04	90,41	98,24	97,99	81,15	85,35	92,79	81,94	91,39	80,44	83,74
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	59,64	71,94	44,80	72,58	57,99	68,75	47,50	54,38	45,14	46,16	49,88	46,59	51,31	49,01	39,58
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	5,86	3,76	4,86	4,33	3,79	3,79	4,86	1,08	1,61	2,68	4,29	2,68	1,07	1,60	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,54	0,54	1,08	0,00	0,54	0,54	0,00	0,54	0,00	0,54	0,54	0,53	0,53	0,00
Causas externas de morbilidad y mortalidad	21,30	25,77	22,67	23,29	16,80	12,99	14,03	9,69	9,67	10,74	9,12	12,85	9,09	10,65	8,60

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

En las mujeres menores de 5 años se destacan también las afecciones originadas en el periodo perinatal, que alcanzaron su mayor incidencia en el año 2005 (99,18 muertes en mujeres menores de cinco años por cada 100.000 mujeres menores de cinco años) y la incidencia más baja en el 2014 (55,34 muertes en mujeres menores de cinco años por cada 100000 mujeres menores de cinco años). Tabla 58.

Tabla 58. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (mujeres). Valle del Cauca 2005 – 2019

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	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	21,17	16,29	18,08	11,34	9,09	8,52	6,81	3,97	6,23	3,95	2,82	1,12	1,12	1,67	4,77
Tumores (neoplasias)	3,34	2,81	2,82	3,97	2,27	7,96	3,41	5,10	2,83	1,69	1,13	4,49	3,36	2,23	1,19
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	0,56	3,37	1,69	1,13	0,57	2,27	0,57	1,13	0,57	1,13	2,25	0,56	0,56	1,12	0,00
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	10,59	7,86	2,26	6,24	10,80	3,98	5,11	2,27	7,36	6,21	6,20	5,05	2,24	5,02	5,37
Enfermedades del sistema nervioso	5,57	7,30	3,95	5,67	8,52	3,41	5,68	3,97	3,40	2,82	5,07	5,05	3,92	4,46	7,75
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	0,00	0,00
Enfermedades del sistema circulatorio	6,69	3,37	3,39	3,97	9,66	3,98	1,70	3,40	3,96	1,69	3,38	1,12	3,92	1,67	2,39
Enfermedades del sistema respiratorio	23,40	20,22	22,60	19,28	20,45	15,34	15,90	15,87	13,02	15,81	13,52	11,79	20,16	10,60	8,35
Enfermedades del sistema digestivo	4,46	7,30	1,69	5,67	5,68	3,41	5,11	2,27	1,13	0,56	3,38	2,25	1,12	0,00	1,79
Enfermedades del sistema genitourinario	1,67	1,69	1,13	1,70	0,57	0,57	3,41	1,70	1,70	0,56	0,56	0,00	2,24	0,00	0,00
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	99,18	83,70	96,61	88,48	77,84	61,94	67,56	72,57	65,65	55,34	57,46	66,27	55,43	64,17	67,40
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	47,36	52,24	52,54	55,02	44,32	49,44	53,37	45,92	36,79	41,23	38,87	32,57	39,19	42,97	41,15
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	1,67	3,93	2,26	2,27	5,68	3,98	2,84	1,70	1,70	1,69	2,82	0,56	1,12	0,56	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	1,12	0,00	0,00	0,00	0,57	1,14	0,00	0,00	0,00	0,56	0,00	1,12	0,00	0,60
Causas externas de morbilidad y mortalidad	18,39	27,53	19,21	11,34	10,80	15,34	9,65	10,77	7,36	3,39	5,07	5,05	3,36	3,91	7,75

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

En la población de menores de 5 años (ambos sexos), son Ciertas Afecciones del Periodo Perinatal las de mayor tasa de mortalidad, alcanzando para el año 2019 una tasa de 75,73 muertes en menores de cinco años

por cada 100.000 menores de cinco años, con aumento respecto a 2018. Le siguen las muertes por malformaciones congénitas, las cuales redujeron en 2019 con relación a 2018. Tabla 59.

Tabla 59. Tasas de mortalidad en menores de 5 años por 100.000 habitantes, según grandes grupos (ambos sexos). Valle del Cauca 2005 – 2019

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	2018	2019
Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	21,78	19,22	17,94	12,74	10,26	10,81	8,02	8,28	8,27	4,68	4,12	2,47	2,46	2,45	3,80
Tumores (neoplasias)	4,63	2,75	3,04	3,60	4,72	6,38	6,09	5,25	4,13	3,30	2,20	3,02	4,65	2,45	1,17
Enfermedades de la sangre y de los órganos hematópoyéticos	0,82	1,92	1,66	0,83	0,83	1,66	0,83	0,55	1,38	0,83	1,37	0,82	0,55	1,09	0,88
Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	11,44	6,31	4,42	6,10	8,04	4,16	3,60	4,69	7,72	5,23	6,59	3,84	3,01	4,09	3,80
Enfermedades del sistema nervioso	5,99	9,06	5,52	5,82	7,77	6,38	6,92	6,35	4,69	4,13	4,40	4,66	4,10	5,18	6,14
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoidea	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	5,17	3,02	3,31	3,32	7,49	4,44	1,94	4,14	3,86	3,58	3,02	1,10	3,01	1,64	2,05
Enfermedades del sistema respiratorio	25,59	27,73	22,91	22,72	23,85	15,80	19,37	19,33	15,71	12,38	13,46	13,98	16,41	12,26	8,77
Enfermedades del sistema digestivo	3,81	5,76	2,76	5,82	4,99	4,16	3,32	1,93	1,93	3,03	2,47	2,19	1,09	0,82	1,46
Enfermedades del sistema genitourinario	2,18	2,20	1,10	1,94	1,11	1,11	2,21	2,21	1,10	0,83	0,55	0,27	1,37	0,00	0,29
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	112,72	103,22	108,49	113,04	84,60	76,52	83,29	85,61	73,60	70,73	75,56	74,29	73,83	72,50	75,73
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	53,64	62,32	48,86	64,00	51,31	59,33	50,36	50,54	41,07	43,76	44,51	40,03	45,39	46,06	40,35
Signos, síntomas y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio	3,81	3,84	3,59	3,32	4,72	3,88	3,87	1,38	1,65	2,20	3,57	1,64	1,09	1,09	0,00
Todas las demás enfermedades	0,00	0,82	0,28	0,55	0,00	0,55	0,83	0,00	0,28	0,00	0,55	0,27	0,82	0,27	0,29
Causas externas de morbilidad y mortalidad	19,88	26,63	21,26	17,45	13,87	14,14	11,90	10,22	8,55	7,16	7,14	9,05	6,29	7,36	8,19

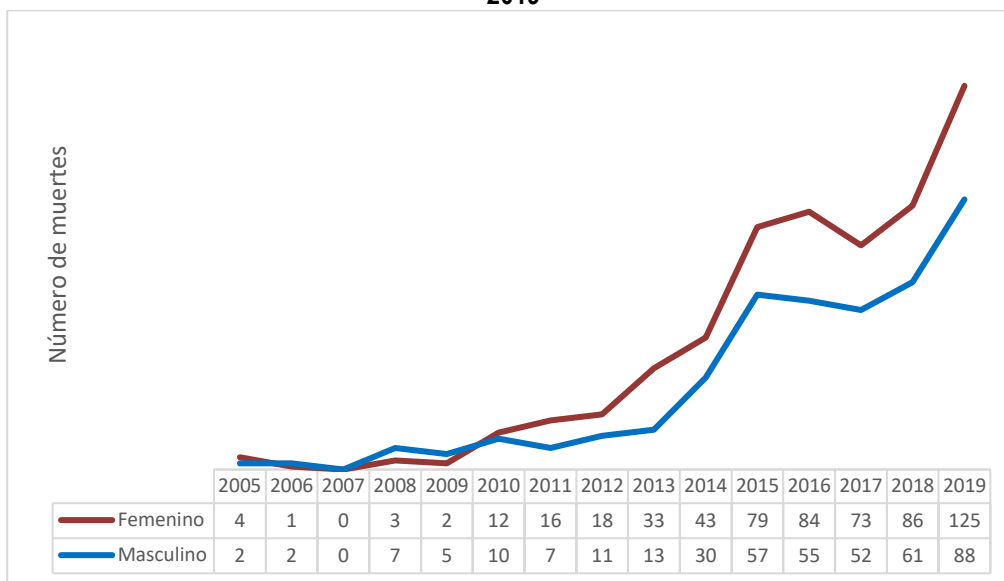
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

2.1.4. Mortalidad en salud mental

Mortalidad por trastornos mentales y del comportamiento

El número de muertes por trastornos mentales y del comportamiento tienen una tendencia al incremento tanto en hombres como mujeres; este incremento debe interpretarse teniendo en cuenta la mejora en el registro de los casos en los últimos años. Figura 37.

Figura 37. Número de muertes por trastornos mentales y del comportamiento. Valle del Cauca 2005 – 2019



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

En el Valle del Cauca, para el año 2019 se presentaron 213 muertes por trastornos mentales y del comportamiento, un incremento del 45% en comparación con el año 2018 en el cual se habían registrado 147 casos. Tabla 60.

Tabla 60. Número de muertes por trastornos mentales según municipio. Valle del Cauca 2018 – 2019

MUNICIPIO/SEXO	AÑO 2018			AÑO 2019		
	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
76001 - Cali	61	41	102	83	61	144
76020 - Alcalá	0	0	0	1	1	2
76036 - Andalucía	0	0	0	0	0	0
76041 - Ansermanuevo	0	0	0	0	0	0
76054 - Argelia	0	0	0	0	1	1
76100 - Bolívar	0	0	0	0	0	0
76109 - Buenaventura	0	0	0	3	2	5
76111 - Guadalajara De Buga	3	1	4	0	1	1
76113 - Bugalagrande	0	0	0	0	0	0
76122 - Caicedonia	0	0	0	0	1	1
76126 - Calima	0	0	0	0	0	0
76130 - Candelaria	1	2	3	4	2	6
76147 - Cartago	1	1	2	1	1	2
76233 - Dagua	1	0	1	1	0	1
76248 - El Cerrito	0	0	0	1	1	2
76250 - El Dovio	0	0	0	0	0	0
76275 - Florida	0	2	2	2	1	3

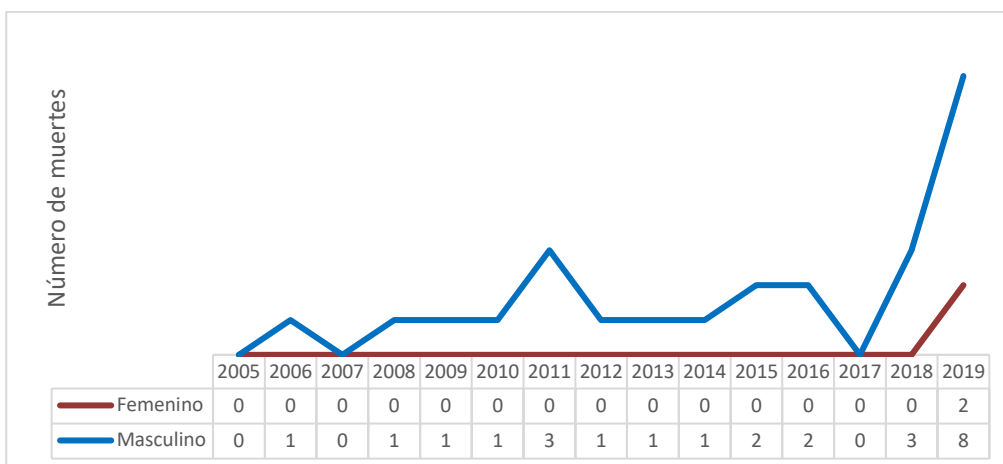
76306 - Ginebra	1	0	1	2	0	2
76318 - Guacarí	0	0	0	0	0	0
76364 - Jamundí	1	2	3	5	3	8
76377 - La Cumbre	0	0	0	1	0	1
76400 - La Unión	0	0	0	0	1	1
76403 - La Victoria	0	0	0	0	1	1
76520 - Palmira	6	4	10	10	4	14
76563 - Pradera	0	0	0	1	2	3
76606 - Restrepo	2	0	2	0	0	0
76616 - Riofrío	0	0	0	0	0	0
76622 - Roldanillo	0	0	0	0	0	0
76670 - San Pedro	0	0	0	0	0	0
76736 - Sevilla	2	1	3	1	0	1
76828 - Trujillo	0	1	1	0	1	1
76834 - Tuluá	5	2	7	3	3	6
76845 - Ulloa	0	1	1	0	0	0
76863 - Versalles	0	0	0	2	0	2
76869 - Vijes	0	0	0	0	0	0
76890 - Yotoco	0	0	0	0	0	0
76892 - Yumbo	2	3	5	3	1	4
76895 - Zarzal	0	0	0	1	0	1
TOTAL VALLE	86	61	147	125	88	213

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

Mortalidad por consumo de sustancias psicoactivas

El año 2019 presenta el número más alto de muertes por consumo de sustancias psicoactivas (10 muertes). este incremento debe interpretarse teniendo en cuenta la mejora en el registro de los casos en los últimos años. Las mujeres presentaron dos muertes en 2019. Las 10 muertes se distribuyeron así: cuatro en Cali, dos en Buenaventura, y uno respectivamente en Caicedonia, El Cerrito, La Unión y Pradera. Figura 38.

Figura 38. Número de muertes por consumo de sustancias psicoactivas. Valle del Cauca 2005 – 2019

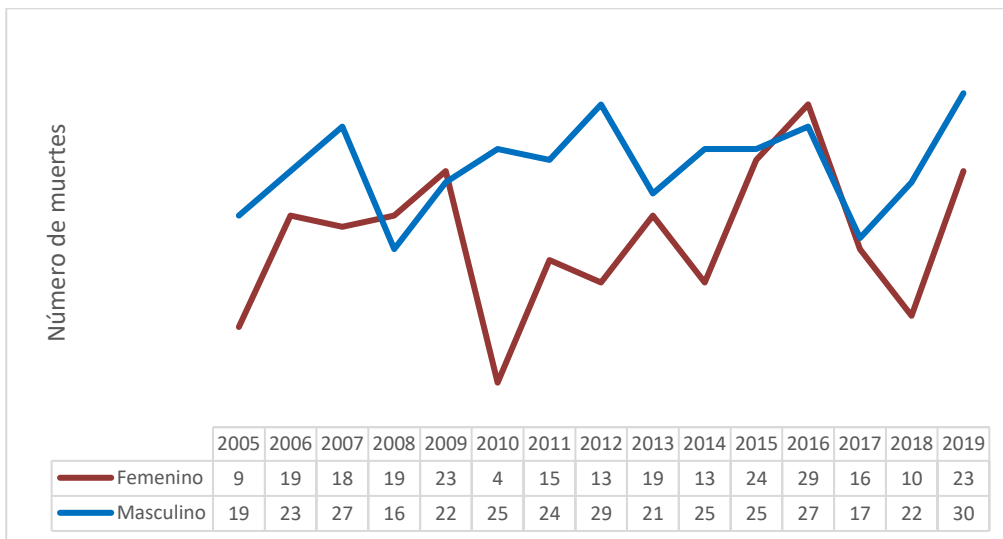


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

Mortalidad por epilepsia

En el Valle del Cauca para el año 2019, se registraron 53 muertes por epilepsia, un incremento del 66% respecto a 2018; este incremento debe interpretarse teniendo en cuenta la mejora en el registro de los casos en los últimos años. Figura 39, Tabla 61

Figura 39. Número de muertes por epilepsia. Valle del Cauca 2005 – 2019



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

Tabla 61. Número de muertes por epilepsia según municipio. Valle del Cauca 2018 – 2019

MUNICIPIO/SEXO	AÑO 2018			AÑO 2019		
	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
76001 - Cali	7	9	16	11	12	23
76020 - Alcalá	0	0	0	0	0	0
76036 - Andalucía	0	0	0	0	0	0
76041 - Ansermanuevo	0	0	0	0	0	0
76054 - Argelia	0	0	0	0	0	0
76100 - Bolívar	0	0	0	0	1	1
76109 - Buenaventura	0	0	0	4	2	6
76111 - Guadalajara De Buga	0	1	1	0	1	1
76113 - Bugalagrande	0	0	0	0	0	0
76122 - Caicedonia	0	0	0	0	0	0
76126 - Calima	0	0	0	0	1	1
76130 - Candelaria	0	1	1	0	0	0
76147 - Cartago	0	2	2	0	0	0
76233 - Dagua	0	1	1	0	0	0
76243 - El Águila	0	0	0	0	0	0
76246 - El Cairo	0	0	0	0	0	0
76248 - El Cerrito	0	0	0	0	1	1
76250 - El Dovio	0	1	1	0	0	0
76275 - Florida	0	0	0	0	1	1
76306 - Ginebra	0	1	1	0	0	0
76318 - Guacarí	0	0	0	0	0	0
76364 - Jamundí	0	2	2	1	2	3
76377 - La Cumbre	0	0	0	0	0	0
76400 - La Unión	0	0	0	0	1	1
76403 - La Victoria	0	0	0	1	0	1
76497 - Obando	0	0	0	0	0	0
76520 - Palmira	2	1	3	1	4	5
76563 - Pradera	0	0	0	0	2	2
76606 - Restrepo	0	0	0	0	0	0
76616 - Riofrío	0	0	0	1	0	1
76622 - Roldanillo	0	0	0	0	0	0
76736 - Sevilla	1	0	1	0	1	1
76823 - Toro	0	0	0	1	0	1
76828 - Trujillo	0	0	0	0	0	0
76834 - Tuluá	0	3	3	2	1	3
76845 - Ulloa	0	0	0	0	0	0
76863 - Versalles	0	0	0	0	0	0
76869 - Vijes	0	0	0	0	0	0
76890 - Yotoco	0	0	0	1	0	1
76892 - Yumbo	0	0	0	0	0	0
76895 - Zarzal	0	0	0	0	0	0
TOTAL VALLE	10	22	32	23	30	53

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

2.1.5. Mortalidad por COVID-19

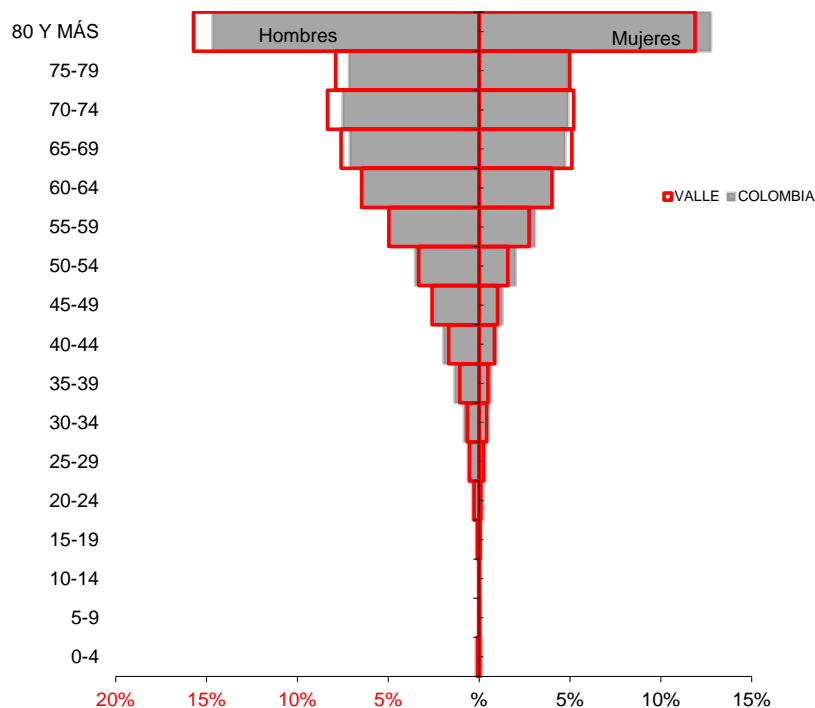
En el departamento del Valle del Cauca, hasta el 09 de septiembre de 2021, se registraron un total de 14.682 muertes por COVID-19. Este número total puede diferir con el número que maneja la Secretaría Departamental de Salud, que tiene como fuente el dato diario del Instituto Nacional de Salud y están sujetos a revisión. El dato presentado en este documento contiene una reclasificación que hace el Ministerio a partir de una codificación que hace el Dane, pudiendo asumir mortalidades con pruebas de laboratorio negativas como muerte por COVID, debido a que el médico lo certificó como una muerte por esta causa. Desde la Secretaría Departamental de Salud solo se incluyen mortalidades con prueba positiva, mientras en este informe entran algunos casos sin dicha prueba.

El 61% fueron hombres y el 77,2% del total de personas fallecidas eran mayores de 59 años. El 44% de las mujeres fallecidas tenían 75 años y más; en los hombres dicho porcentaje fue más bajo (38%).

Pirámide poblacional de mortalidad por COVID-19

La pirámide poblacional de la mortalidad por COVID-19 permite observar que en el Valle la proporción de adultos mayores hombres fallecidos es mayor que en Colombia. La pirámide tiene una forma expansiva invertida, pues los adultos mayores representan la mayor proporción de muertes. Figura 40.

Figura 40. Pirámide poblacional de mortalidad por COVID-19. Valle del Cauca y Colombia. Acumulado al 9 de septiembre de 2021



Fuente: Ministerio de Salud

Tabla 62. Índices demográficos de la mortalidad por COVID-19. Año 2021 Acumulado al 9 de septiembre de 2021

Índice Demográfico	Año 2021	
	VALLE	COLOMBIA
Poblacion total	14.682	180.396
Poblacion Masculina	9.002	107.101
Poblacion femenina	5.680	73.295
Relación hombres:mujer	158,49	146,12
Razón niños:mujer	3	8
Indice de infancia	0	1
Indice de juventud	1	2
Indice de vejez	67	64
Indice demografico de dependencia	201,97	179,44
Indice de dependencia infantil	0,53	1,50
Indice de dependencia mayores	201,44	177,94
Indice de Friz	3,67	7,94

Fuente: Ministerio de Salud

Tabla 63. Interpretación de los índices demográficos de la mortalidad por COVID-19. Acumulado al 9 de septiembre de 2021

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En VALLE para el año 2021 por cada 158 muertes por COVID-19 en hombres, había 100 muertes por COVID-19 en mujeres, mientras que para COLOMBIA por cada 146 muertes por COVID-19 en hombres, había 100 muertes por COVID-19 en mujeres
Razón niños mujer	En VALLE por cada 3 muertes por COVID - 19 en niños y niñas (0-4años), había 100 muertes por la misma causa en mujeres en edad fértil (15-49años), mientras que para COLOMBIA por cada 8 muertes en niños y niñas (0-4años) por covid - 19, había 100 muertes por esta misma causa en mujeres en edad fértil
Índice de infancia	En VALLE de 100 muertes por COVID - 19, 0 correspondían a población hasta los 14 años, mientras que para COLOMBIA este grupo poblacional fue de 1 muertes por COVID - 19
Índice de juventud	En VALLE de 100 muertes por COVID - 19, 1 correspondían a población de 15 a 29 años, mientras que para COLOMBIA este grupo poblacional fue de 2 muertes por COVID - 19
Índice de vejez	En VALLE de 100 muertes por COVID - 19, 67 correspondían a población de 65 años y más, mientras que para COLOMBIA este grupo poblacional fue de 64 muerte por COVID - 19
Índice demográfico de dependencia	En VALLE de 100 muertes por COVID - 19 entre los 15 a 64 años, había 202 muertes por la misma causa en menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes), mientras que para COLOMBIA este grupo poblacional fue de 179 muertes por COVID - 19
Índice de dependencia infantil	En VALLE, 1 personas menores de 15 años dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años que murieron por COVID - 19 , mientras que para COLOMBIA fue de 2 personas que murieron por COVID - 19
Índice de dependencia mayores	En VALLE, 201 personas de 65 años y más dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años que murieron por COVID - 19, mientras que para COLOMBIA fue de 178 personas que murieron por COVID - 19
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años) que murieron por COVID -19, con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años que murieron por COVID - 19. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población fallecida por COVID - 19 es una población joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población fallecida por COVID - 19 envejecida. En el Valle como en Colombia la mortalidad por esta causa se da principalmente en población envejecida.

Fuente: Ministerio de Salud

En el Valle del Cauca el 62,5% de las personas fallecidas por Covid-19 tenía al menos una comorbilidad, este porcentaje es más alto que el porcentaje del nivel nacional (58,8%). La diabetes presenta una mayor proporción en el Valle (23,7%) en comparación con Colombia (17,6%), igualmente, el 11% de los pacientes que fallecieron en Colombia y tenían esta comorbilidad residían en el Valle del Cauca, este porcentaje es alto si se compara con el 9% que representa la población del Valle del Cauca en el total nacional. También el Valle presenta un valor especialmente alto para la hipertensión (48,4% versus 41,6% en Colombia). Tabla 64.

Tabla 64. Comorbilidades asociadas a la mortalidad por COVID-19. Valle del Cauca y Colombia. Acumulado al 9 de septiembre de 2021

VALLE	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad Valle		COLOMBIA	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad		Concentración VALLE 2020
		2021	Proporción			2021	Proporción	
	Artritis	103	0,70		Artritis	1.465	0,81	0,07
	Asma	392	2,67		Asma	6.525	3,62	0,06
	Cáncer	483	3,29		Cáncer	5.468	3,03	0,09
	Comorbilidades (al menos una)	9.178	62,51		Comorbilidades (al menos una)	106.112	58,82	0,09
	Diabetes	3.485	23,74		Diabetes	31.680	17,56	0,11
	Enfermedades Huérfanas	57	0,39		Enfermedades Huérfanas	698	0,39	0,08
VALLE	EPOC	1.778	12,11	COLOMBIA	EPOC	29.233	16,20	0,06
	ERC	2.432	16,56		ERC	27.012	14,97	0,09
	Hipertensión	7.106	48,40		Hipertensión	75.132	41,65	0,09
	Sobrepeso y Obesidad	1.929	13,14		Sobrepeso y Obesidad	27.154	15,05	0,07
	Terapia Reemplazo Renal	374	2,55		Terapia Reemplazo Renal	3.620	2,01	0,10
	VIH	59	0,40		VIH	771	0,43	0,08
	Mayor de 59	8.874	60,44		Mayor de 59	106.621	59,10	0,08
	Total	14.682	246,90		Total	180.396	233,65	0,08

Fuente: Ministerio de Salud

El 30% de los fallecidos por Covid-19 en el Valle del Cauca estuvieron en cuidado intensivo, este porcentaje es mayor al observado en todo Colombia (22%). Tabla 65

Tabla 65. Ámbito de la atención de la mortalidad por COVID-19. Valle del Cauca y Colombia. Año 2021

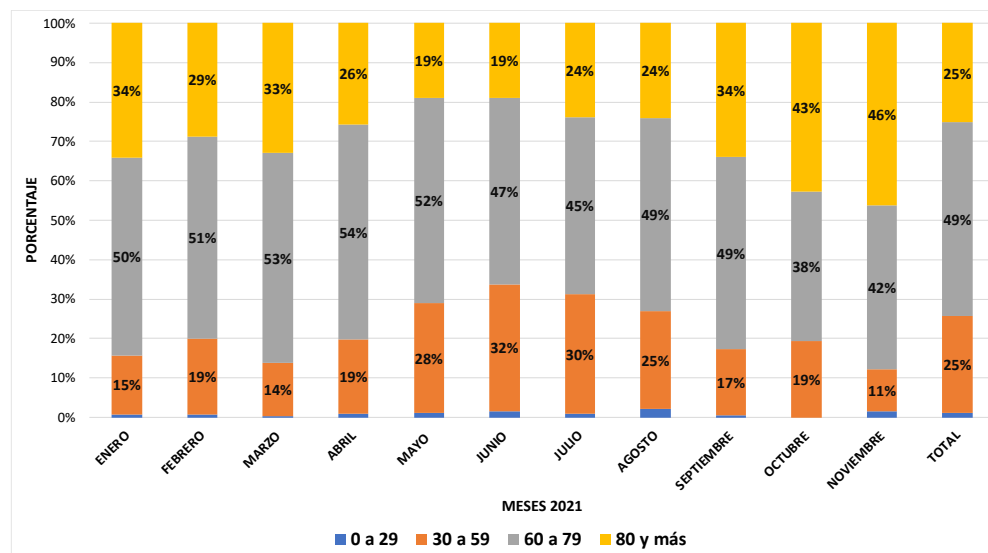
VALLE	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según		COLOMBIA	Ámbito de atención de la mortalidad	Total de muertes según		Concentración VALLE 2021
		2021	Proporción			2021	Proporción	
	Consulta Externa	0	0		Consulta Externa	5	0	0,0000
	Cuidado Intensivo	4360	30		Cuidado Intensivo	39585	22	0,1101
	Cuidado Intermedio	607	4		Cuidado Intermedio	8265	5	0,0734
	Domiciliaria	55	0		Domiciliaria	1701	1	0,0323
VALLE	Hospitalización	3171	22	COLOMBIA	Hospitalización	33372	18	0,0950
	No Reportado	11317	77		No Reportado	147399	82	0,0768
	Otro	6	0		Otro	33	0	0,1818
	Urgencias	654	4		Urgencias	6367	4	0,1027
	Total	14.682	108		Total	180.396	131	0,0814

Fuente: Ministerio de Salud

Han ocurrido tres fallecimientos entre los 0 a los 9 años, dos de ellos con patologías preexistentes, a su vez, entre los 10 a los 19 años, hay 19 decesos, el último de estos registrado para el mes de noviembre 2021, la mayoría han presentado antecedentes de salud importantes como defectos congénitos o patologías que amenazan la vida desde edades muy tempranas.

La letalidad en los menores de 20 años es el más bajo con el 0,4% y representando el 0,2% del total de las muertes.

Figura 41. Comportamiento de la mortalidad por COVID por rangos de edad en el año 2021, corte noviembre 19



Fuente: RUAF- SIVIGILA. SDS Valle

2.1.6. Análisis de Desigualdad en la mortalidad materno – Infantil y en la niñez.

Luego de identificar las causas de muerte en los niños, se realizó un análisis materno – infantil, en el cual se identificaron los peores indicadores por medio de una tabla de semaforización y tendencia materno –infantil y niñez. Todo esto con el fin de estimar la razón de razones de la mortalidad materna y la razón de las tasas de mortalidad neonatal, de mortalidad infantil, de mortalidad por EDA, de mortalidad por IRA y mortalidad por desnutrición crónica en los menores de cinco años. Se utilizaron los intervalos de confianza al 95% según el método de Rothman y Greenland.

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

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

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

Ninguno de los indicadores analizados presentó valores estadísticamente más altos en el Valle que en la Nación. La tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años es estadísticamente más baja en el Valle que en el total de Colombia y tiene un comportamiento variable en el tiempo. Tabla 66.

Tabla 66. Semaforización y tendencia de la mortalidad materno – infantil y niñez. Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2019

Causa de muerte	Colombia 2019	Valle del Cauca 2019	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Razón de mortalidad materna	50,73	46,60	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗
Tasa de mortalidad neonatal	6,98	6,84	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad infantil	11,35	9,45	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad en la niñez	13,71	11,35	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘
Tasa de mortalidad por IRA en menores de cinco años	13,37	7,02	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↗	↘	↘
Tasa de mortalidad por EDA en menores de cinco años	6,65	1,75	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años	9,25	2,05	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘

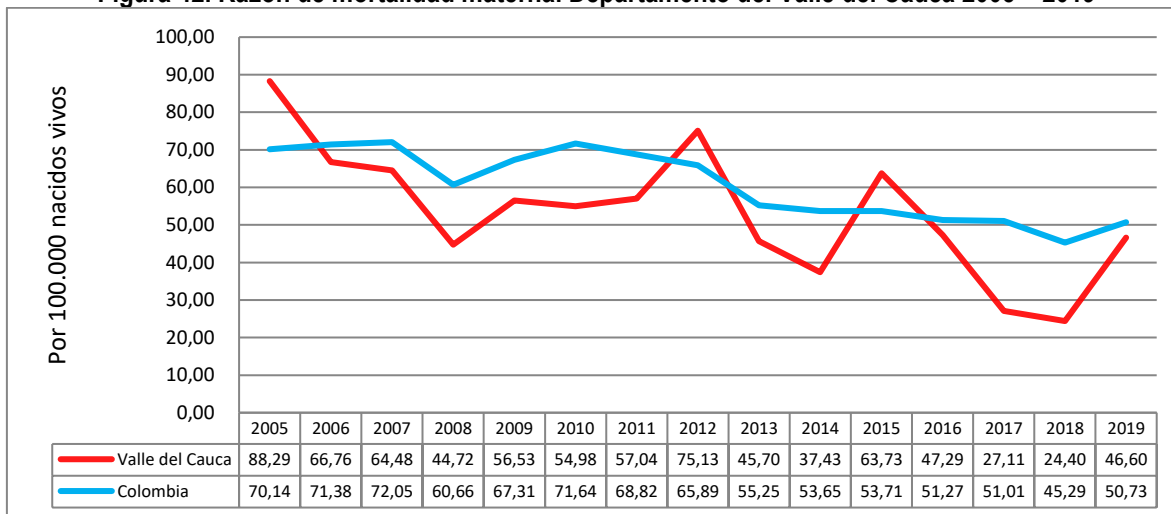
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

A continuación, se hace un análisis de la tendencia, así como ciertos análisis de desigualdad para algunas causas de muerte materna infantil y niñez.

Mortalidad materna

La razón de mortalidad materna a nivel departamental presenta un pico en el año 2005, año del periodo en el que se encuentra por encima del nivel nacional (también 2012 y 2015). El año 2018 presentó la menor razón de mortalidad del periodo en el Valle del Cauca (24,40), y aunque en 2019 sufrió un incremento notable, el valor es superado aun por el indicador nacional. Figura 42.

Figura 42. Razón de mortalidad materna. Departamento del Valle del Cauca 2005 – 2019



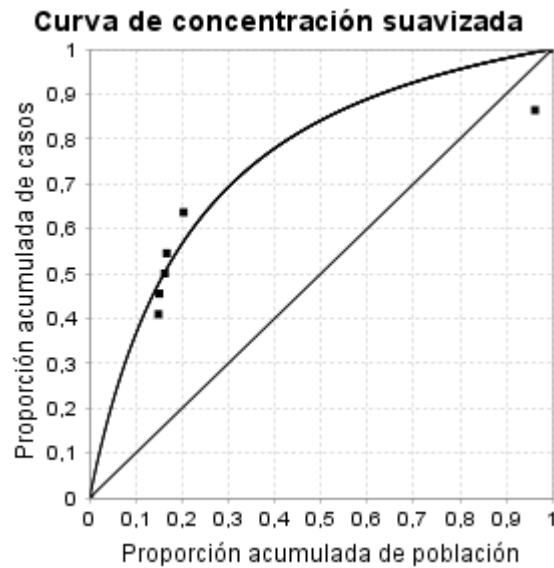
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

Para lograr un acercamiento a las consecuencias de las desigualdades socioeconómicas en los desenlaces adversos en salud, se calculó el cociente de tasas extremas, que sale de dividir el indicador del resultado en salud, en este caso la razón de mortalidad materna del municipio con mayor NBI, entre la tasa de mortalidad la entidad territorial con menor NBI. Para el año 2019 la razón de mortalidad materna en el Distrito de Buenaventura, que tiene el mayor porcentaje de NBI (16,6%) en el Valle del Cauca, es 24% menor que la razón de mortalidad materna del municipio que tiene menor porcentaje de NBI (Guadalajara de Buga con 4,0%).

Un análisis de la diferencia de tasas extremas para la mortalidad materna permite observar que el Distrito de Buenaventura que tiene el mayor porcentaje de NBI en el Valle del Cauca (16,6%), presentó para el año 2019, 60 muertes maternas menos por cada 100.000 nacidos vivos, que el Municipio de Guadalajara de Buga que tiene el menor porcentaje de NBI (4,0%).

A continuación, se presentan los índices de concentración, que muestran la magnitud de la desigualdad entre los indicadores del abordaje materno-infantil, la niñez y las NBI. La mitad de la población con mayor NBI en el Valle del Cauca, experimenta más del 80% de la mortalidad materna. Se observa una desigualdad a favor de los más privilegiados. Figura 43

Figura 43. Índice de concentración de razón de mortalidad materna 2019 según las NBI del Valle del Cauca.



Fuente: SISPRO - Ministerio de Salud y Protección Social.

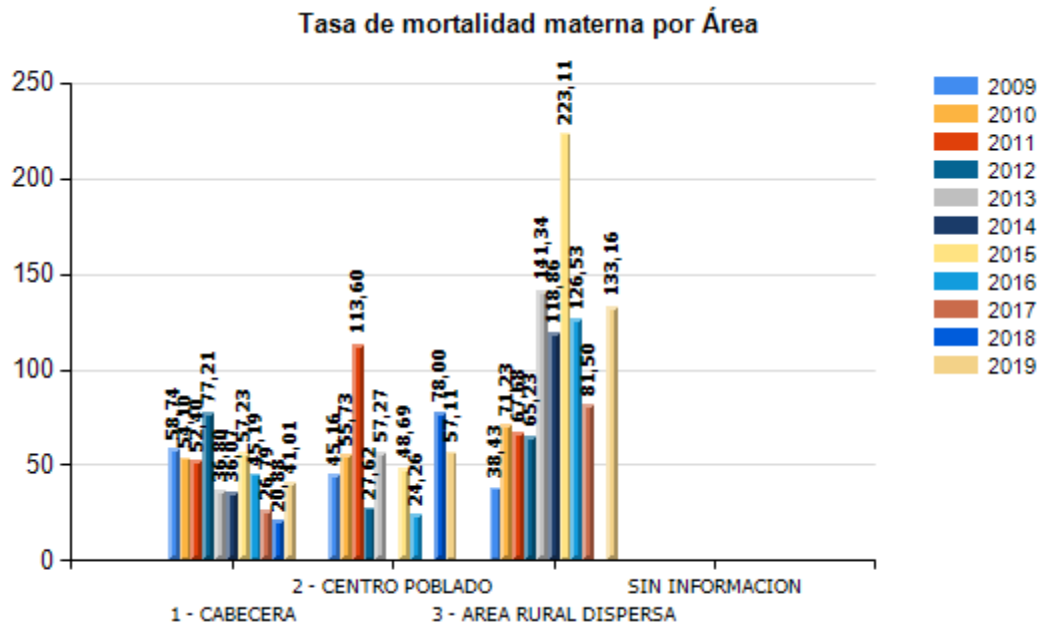
Determinantes estructurales de la mortalidad materna

A continuación, se describe la influencia de dos determinantes estructurales como son la etnia y el área de residencia sobre la mortalidad materna.

Razón de mortalidad materna según área de residencia

En 2019 se resalta que la tasa de la zona rural dispersa, triplica la tasa de las cabeceras municipales y duplica la de los centros poblados. Figura 44.

Figura 44. Razón de mortalidad materna según área de residencia. Valle del Cauca, 2009 – 2019



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

Razón de mortalidad materna según etnia

Para el año 2019 se la razón de mortalidad materna en población indígena triplica la tasa de la población afrodescendiente, es más de 10 veces la tasa de la población no étnica (otras etnias) y supera en más de cinco veces la tasa de la población general. Tabla 67.

Tabla 67. Razón de mortalidad materna por etnia. Departamento del Valle del Cauca, 2009 – 2019

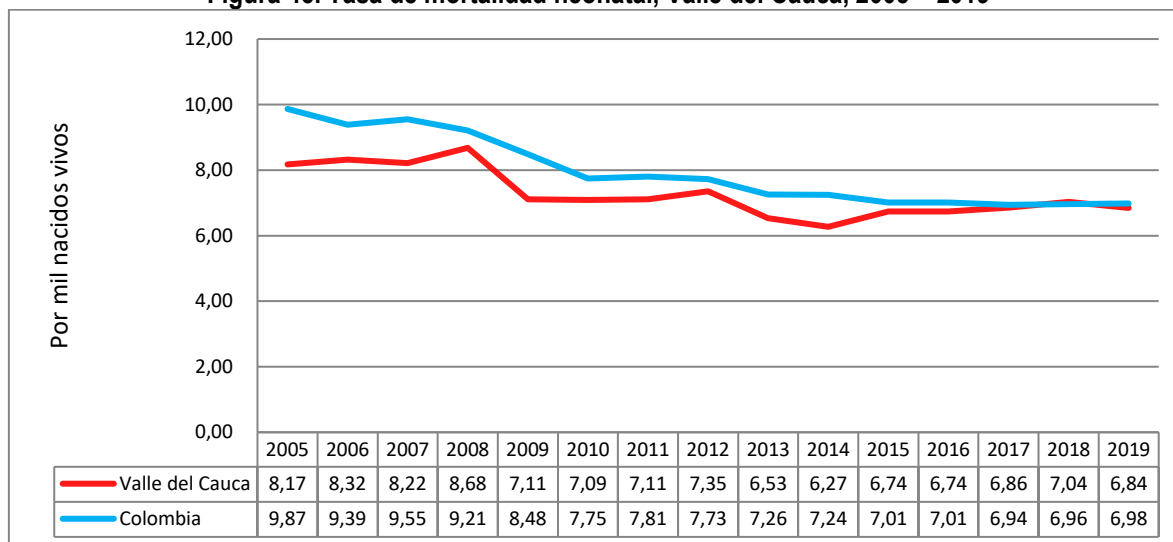
Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1 - INDÍGENA	154,8	0,0	0,0	0,0	401,6	0,0	490,2	0,0	390,6	0,0	319,5
2 - ROM (GITANO)	0,0	0,0	9.090,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3 - RAIZAL (SAN ANDRES Y PROVIDENCIA)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	94,8	116,5	102,9	190,0	90,2	52,6	115,5	106,7	52,3	67,1	124,8
6 - OTRAS ETNIAS	40,8	39,5	42,1	46,5	34,6	33,5	47,1	27,4	16,7	15,0	28,3
NO REPORTADO	156,9	130,0	4.545,5	20.000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total General	56,5	55,0	57,0	75,1	45,7	37,4	63,7	47,3	27,1	24,4	46,6

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

Mortalidad neonatal

Para la mayoría de los años de estudio la Tasa de Mortalidad Neonatal presenta un comportamiento por debajo de la referencia Nacional, solo en 2018 el departamento tuvo un valor que superó el indicador departamental. En el año 2014 alcanza la tasa más baja del periodo (6,27), en 2019 la tasa redujo levemente y en Colombia aumentó un poco. Figura 45.

Figura 45. Tasa de mortalidad neonatal, Valle del Cauca, 2005 – 2019



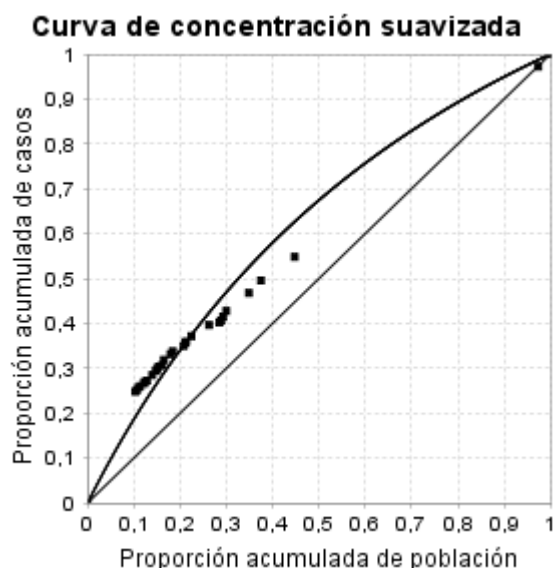
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

El análisis de desigualdad mediante el cociente de tasas extremas para la mortalidad neonatal permite concluir que para el año 2019 el Distrito de Buenaventura, que tiene el mayor NBI (16,6) tiene una tasa de mortalidad neonatal 126% mayor al de Buga que es la entidad territorial con menor NBI (4,0%). La mortalidad neonatal de Buenaventura es de 17,2 por cada mil nacidos vivos, mientras en Buga es 7,6.

Un análisis de la diferencia de tasas extremas para la mortalidad neonatal permite observar que el Distrito de Buenaventura que tiene el mayor porcentaje de NBI en el Valle del Cauca (16,6%), presentó para el año 2019, 9,56 muertes neonatales más por cada 1.000 nacidos vivos, que el Municipio de Buga que tiene el menor porcentaje de NBI (4,0%).

El análisis según el índice de concentración permite observar que la mitad de la población con mayor NBI en el Valle del Cauca, experimenta casi el 70% de la mortalidad neonatal, observándose una desigualdad a favor de los más privilegiados. Figura 46.

Figura 46. Índice de concentración de mortalidad neonatal 2019 según las NBI del Valle del Cauca.



Fuente: SISPRO – Ministerio de Salud y Protección Social

Determinantes estructurales de la mortalidad neonatal

A continuación, se describe la influencia de dos determinantes estructurales como son la etnia y el área de residencia sobre la mortalidad neonatal.

Mortalidad neonatal según área de residencia

Se observa que para el año 2019 en comparación con 2018 hubo reducciones en los centros poblados y en áreas rurales dispersas. La zona rural dispersa es la más afectada de manera sistemática en los últimos 8 años. Tabla 68.

Tabla 68. Mortalidad neonatal por área de residencia. Departamento del Valle del Cauca, 2009 – 2019

Area Geográfica	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1 - CABECERA	7,1	7,2	7,0	7,1	6,4	6,1	6,6	6,5	6,9	6,8	6,8
2 - CENTRO POBLADO	4,5	6,7	5,7	6,6	4,9	3,4	6,8	6,3	4,3	5,2	4,6
3 - AREA RURAL DISPERSA	11,9	5,7	9,5	11,4	10,2	14,3	9,4	11,0	10,6	14,8	10,7
SIN INFORMACION	10,8	29,4	375,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total General	7,1	7,1	7,1	7,4	6,5	6,3	6,7	6,7	6,9	7,0	6,8

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

Mortalidad neonatal según etnia

Se observa que para el año 2019 en comparación con 2018 hubo una disminución en los indígenas. La población más afectada en 2019 fue la etnia afrodescendiente. Entre 2011 y 2018 la etnia indígena fue la más afectada. Tabla 69.

Tabla 69. Mortalidad neonatal según etnia. Departamento del Valle del Cauca, 2009 – 2019

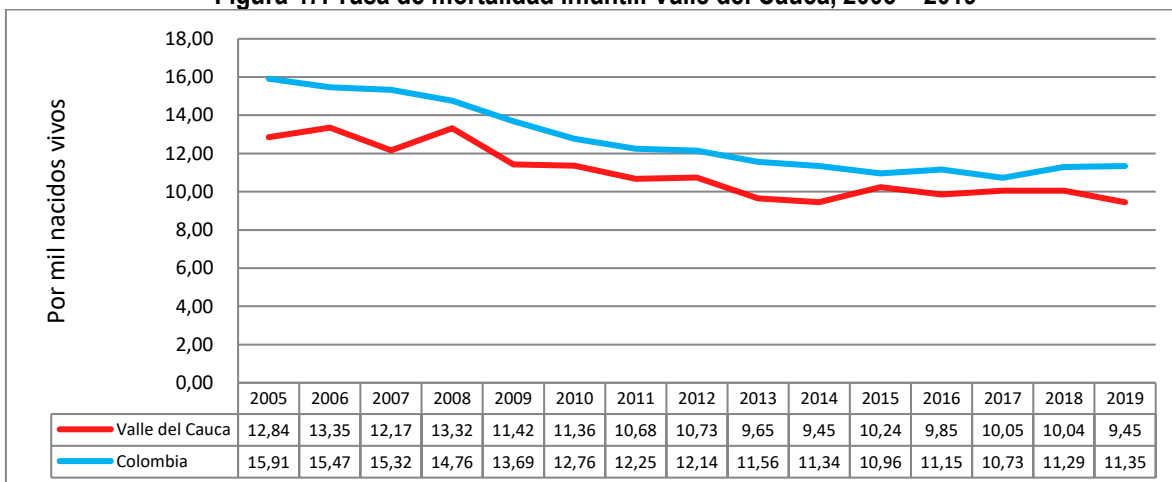
Etnia	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1 - INDÍGENA	6,2	14,0	17,2	8,8	8,0	12,7	19,6	29,3	23,4	27,6	3,2
2 - ROM (GITANO)	181,8	142,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3 - RAIZAL (SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA)	50,0	166,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4 - PALENQUERO DE SAN BASILIO	142,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5 - NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	6,3	8,2	6,9	7,9	7,0	7,2	8,5	6,7	6,6	10,3	10,4
6 - OTRAS ETNIAS	6,2	6,0	7,0	6,9	6,3	5,8	6,1	6,5	6,8	6,1	6,1
Total General	7,1	7,1	7,1	7,4	6,5	6,3	6,7	6,7	6,9	7,0	6,8

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

Mortalidad infantil

La Tasa de Mortalidad infantil presenta en el Valle del Cauca un comportamiento por debajo de la referencia Nacional para todos los años de estudio y con tendencia a la disminución, alcanzando el punto más bajo en los años 2019 y 2014 (9,45 por MNV), aunque con incremento para el año 2018. Figura 47.

Figura 47. Tasa de mortalidad infantil. Valle del Cauca, 2005 – 2019



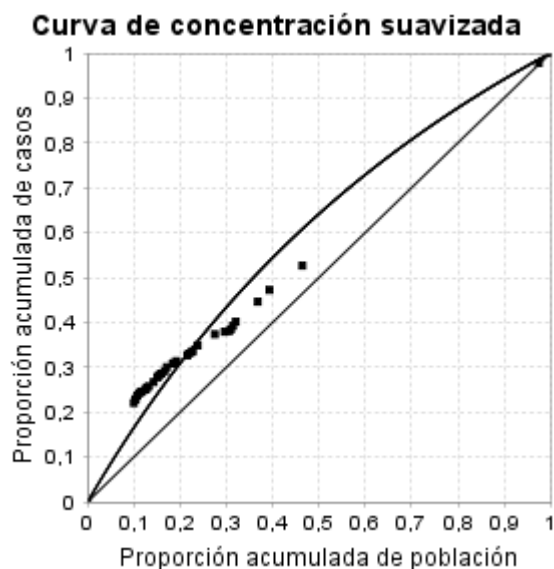
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

El análisis de desigualdad mediante el cociente de tasas extremas para la mortalidad infantil permite observar que para el año 2019 el Distrito de Buenaventura, que tiene el mayor NBI (16,6%) tiene una tasa de mortalidad infantil 135% mayor al de Buga que es la entidad territorial con menor NBI (4,0). La mortalidad infantil en el Distrito de Buenaventura es de 21,9 por cada mil nacidos vivos, mientras en Buga es 9,3.

El análisis de la diferencia de tasas extremas para la mortalidad infantil deja ver que el Distrito de Buenaventura que tiene el mayor porcentaje de NBI en el Valle (16,6%), presentó para el año 2019, 12,59 muertes infantiles más por cada 1.000 nacidos vivos, que el municipio de Buga que tiene el menor porcentaje de NBI (4,0%).

El análisis según el índice de concentración permite observar que la mitad de la población con mayor NBI en el Valle del Cauca, experimenta más del 60% de la mortalidad infantil. Figura 48.

Figura 48. Índice de concentración de mortalidad infantil según el NBI. Departamento del Valle del Cauca. 2019



Fuente: SISPRO - Ministerio de Salud y Protección Social.

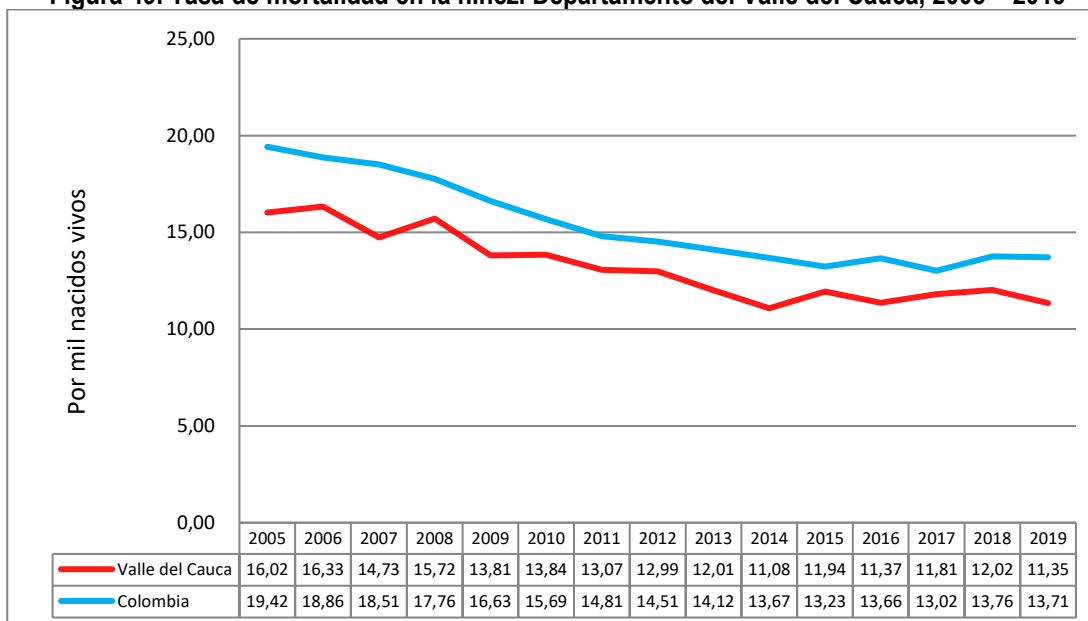
Los valores de mortalidad infantil según área y etnia por entidad territorial se pueden ver en los anexos 1.1, 1.2 y 1.3 al final del documento

Tasa de mortalidad en la niñez

Para todo el periodo de estudio las tasas de mortalidad en la niñez son más bajas en el Departamento del Valle del Cauca en comparación con Colombia, siendo el año 2014 el que alcanza el indicador más bajo (11,08 por

100.000 menores de 5 años). Para el 2019 la tasa redujo tanto para el Valle del Cauca como para Colombia, aunque en el departamento la reducción fue más importante. Figura 49.

Figura 49. Tasa de mortalidad en la niñez. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019



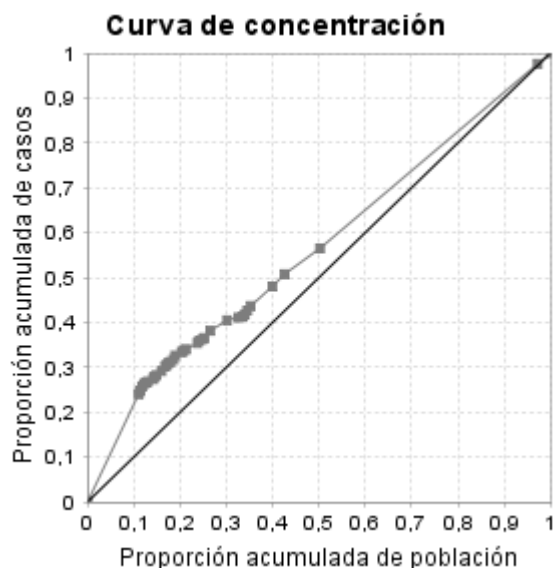
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

El análisis de desigualdad mediante el cociente de tasas extremas para la mortalidad en la niñez muestra que para el año 2019 el Distrito de Buenaventura, que tiene el mayor NBI (16,6) tiene una tasa de mortalidad en la niñez 150% mayor al de Buga que es la entidad territorial con menor NBI (4,0). La mortalidad en la niñez en el Distrito de Buenaventura es de 25,3 por cada 1.000 nacidos vivos, mientras en Buga es 10,1.

El análisis de la diferencia de tasas extremas para la mortalidad en la niñez deja ver que el Distrito de Buenaventura que tiene el mayor porcentaje de NBI en el Valle (16,6%), presentó para el año 2019, 15,2 muertes más por cada mil nacidos vivos, que el municipio de Buga que tiene el menor porcentaje de NBI (4,0%).

El análisis según el índice de concentración permite observar que la mitad de la población con mayor NBI en el Valle del Cauca, experimenta aproximadamente el 57% de la mortalidad en la niñez. Se observa una desigualdad a favor de los más privilegiados. Figura 50.

Figura 50. Índice de concentración de mortalidad en la niñez según NBI. Departamento del Valle del Cauca. 2019

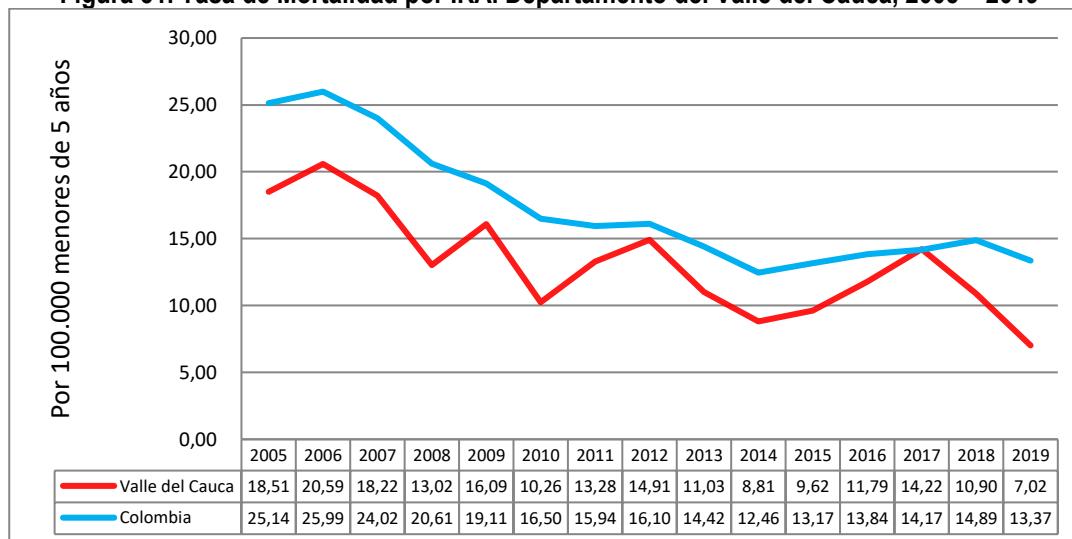


Fuente: SISPRO – Ministerio de Salud y Protección Social

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA

El comportamiento de las tasas específicas de mortalidad por IRA ha sido fluctuante en el Valle del Cauca, y en los dos últimos años presenta reducción sostenida, en Colombia se redujo levemente en el último año. Figura 51.

Figura 51. Tasa de Mortalidad por IRA. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019



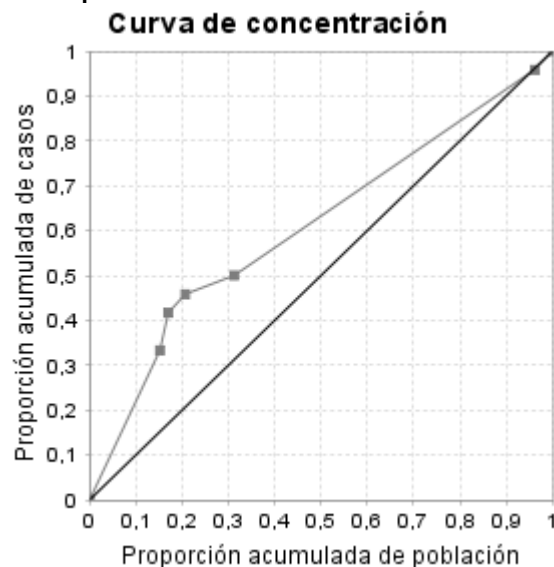
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

El análisis de desigualdad mediante el cociente de tasas extremas para la mortalidad por IRA en menores de 5 años permite concluir que para el año 2019 el Distrito de Buenaventura, que tiene el mayor NBI (35,85) tiene una tasa de mortalidad por IRA 102% mayor al de Buga que es la entidad territorial con menor NBI (4,0%). La mortalidad por IRA en menores de 5 años en el Distrito de Buenaventura es de 21,6 por cada 100.000 menores de 5 años, mientras en Buga es 10,7.

El análisis de la diferencia de tasas extremas para la mortalidad por IRA en menores de 5 años permite observar que el Distrito de Buenaventura que tiene el mayor porcentaje de NBI en el Valle del Cauca (16,6%), presentó para el año 2019, 10,89 muertes por IRA más por cada 100.000 menores de 5 años, que el municipio de Buga que tiene el menor porcentaje de NBI (4,0%).

El análisis según el índice de concentración permite observar que la mitad de la población con mayor NBI en el Valle del Cauca, experimenta aproximadamente más del 60% de la mortalidad por IRA en menores de 5 años. Se observa una desigualdad a favor de los más privilegiados. Figura 52.

Figura 52. Índice de concentración de mortalidad por IRA en menores de 5 años según NBI. Departamento del Valle del Cauca. 2019



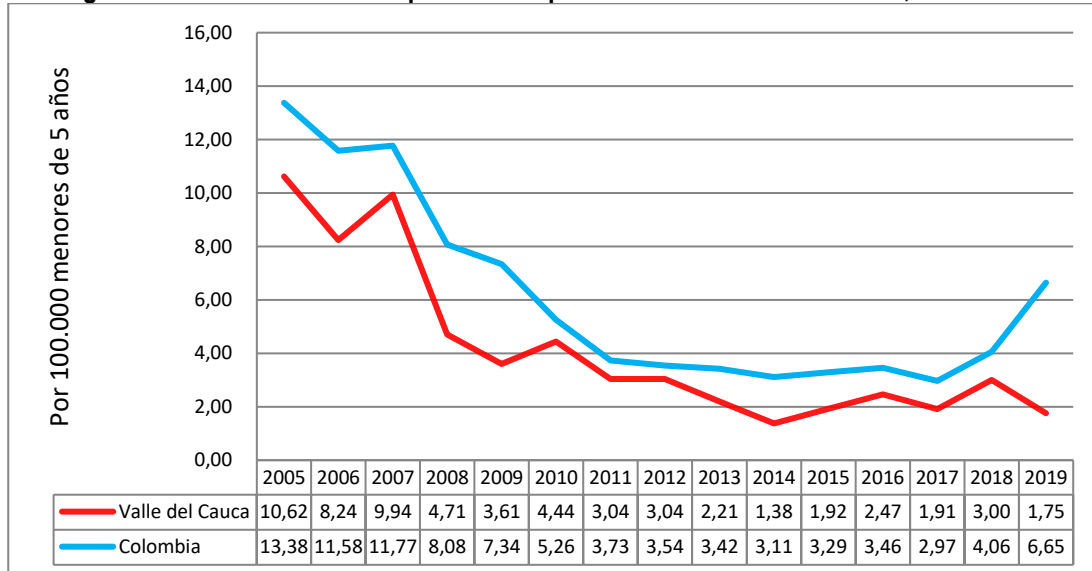
Fuente: SISPRO – Ministerio de salud y Protección Social

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA

El comportamiento de la tasa de mortalidad por EDA en el Valle del Cauca es decreciente, alcanzando su pico más elevado en el año 2005 (10,62) y el más bajo en el 2014 (1,38), la reducción para dicho año fue de 87%

respecto a 2005 y de 37% respecto a 2013. Para el año 2019 se observa reducción respecto al año 2018, mientras en Colombia ocurre lo contrario. Figura 53.

Figura 53. Tasa de mortalidad por EDA. Departamento del Valle del Cauca, 2005 – 2019

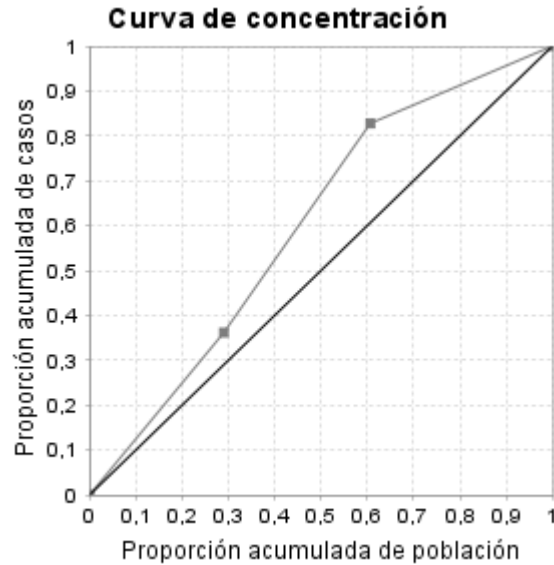


Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

Con relación a la mortalidad por EDA por cada 100.000 menores de cinco años, el Distrito de Buenaventura que tiene el mayor NBI no presentó casos y tampoco Buga presentó incidencia.

El análisis según el índice de concentración permite observar que la mitad de la población con mayor NBI en el Valle del Cauca, experimenta casi el 70% de la mortalidad por EDA en menores de 5 años. Se observa una desigualdad a favor de los más privilegiados. Figura 54.

Figura 54. Índice de concentración de mortalidad por EDA en menores de 5 años según NBI. Departamento del Valle del Cauca. 2019

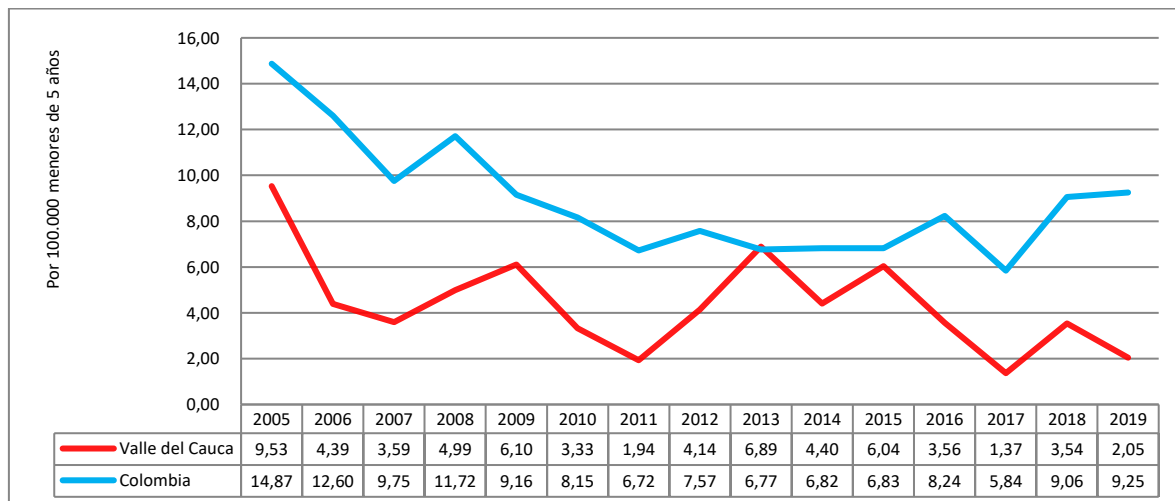


Fuente: SISPRO – Ministerio de salud y Protección Social

Mortalidad por Desnutrición

Las tasas específicas de mortalidad por Desnutrición han sido fluctuantes en el tiempo, alcanzando la tasa más alta en el año 2005 (9,53) y la más baja en el año 2017 (1,37). En el año 2019 se presenta reducción con relación al año 2018, mientras en Colombia hay incremento. Figura 55

Figura 55. Tasa de mortalidad por desnutrición. Departamento del Valle del Cauca, 2005- 2019



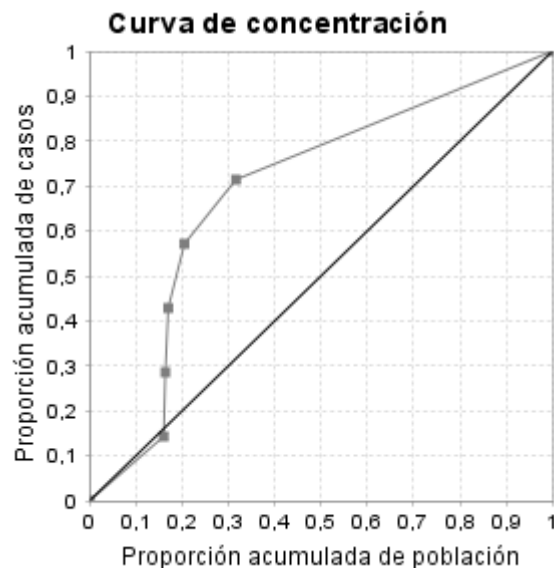
Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). Base de datos de estadísticas vitales, disponible en el cubo de Estadísticas Vitales-Defunciones del SISPRO. Elaborado por Vigilancia en Salud Pública Valle

El análisis de desigualdad mediante el cociente de tasas extremas para la mortalidad por desnutrición en menores de 5 años permite concluir que para el año 2019 el Distrito de Buenaventura presenta el mayor NBI (16,6%), con una tasa de mortalidad por desnutrición de 2,7, mientras en el Municipio de Buga es 0,0; es decir en Buenaventura es mayor este tipo de mortalidad.

El análisis de la diferencia de tasas extremas para la mortalidad por desnutrición en menores de 5 años permite observar que el Distrito de Buenaventura que tiene el mayor porcentaje de NBI en el Departamento del Valle del Cauca (16,6%), presentó para el año 2019, 2,69 muertes por desnutrición más por cada 100.000 menores de 5 años, que el Municipio de Buga que tiene el menor porcentaje de NBI (4,0%).

El análisis según el índice de concentración permite observar que la mitad de la población con mayor NBI en el Valle del Cauca, experimenta aproximadamente el 80% de la mortalidad por desnutrición en menores de 5 años. Se observa una desigualdad a favor de los más privilegiados. Figura 56.

Figura 56. Índice de concentración de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años según las NBI. Departamento del Valle del Cauca, 2019



Fuente: SISPRO – Ministerio de salud y Protección Social

Determinantes intermediarios de la salud

Necesidades Básicas Insatisfechas- NBI

Los datos sobre las Necesidades Básicas Insatisfechas - NBI que se presentan a continuación fueron utilizados previamente para llevar a cabo los análisis sobre desigualdades, específicamente los índices de concentración. Según los datos del Censo DANE 2018, el Distrito de Buenaventura tiene el mayor porcentaje de personas con Necesidades Básicas Insatisfechas (16,6%), posteriormente se encuentra el Municipio de El Dovio con 16,5%. Al otro extremo, se encuentra el Municipio de Buga, en el cual solo el 4,0% de las personas tiene NBI, le siguen el distrito de Cali (4,1%) y Palmira (4,5%). En la tabla 60 se puede observar el NBI de los diferentes municipios del Valle, así como algunos resultados en salud, tanto para los municipios del Valle del Cauca, el Distrito de Buenaventura y Cali, el Departamento en su totalidad y la Nación.

Tabla 70. Panel de datos: Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) según municipio y algunos resultados en Salud 2019

ENTIDAD TERRITORIAL	NBI 2018	RAZÓN DE MM 2019	MORT. NEONATAL 2019	MORT. INFANTIL 2019	MORTALIDAD NIÑEZ 2019	MORT. IRA 2019	MORT. EDA 2019	MORT. DESNUTRI. 2019
BUENAVENTURA	16,6	193,1	17,2	21,9	25,3	21,6	0,0	2,7
EL DOVIO	16,5	0,0	7,8	15,5	31,0	0,0	0,0	119,9
ARGELIA	15,5	1408,5	0,0	14,1	14,1	0,0	0,0	0,0
BOLIVAR	15,4	0,0	13,2	26,5	26,5	0,0	5,4	70,5
TRUJILLO	14,8	0,0	4,9	9,7	14,6	0,0	6,4	0,0
EL AGUILA	14,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ANSERMANUEVO	12,4	0,0	0,0	5,7	5,7	0,0	0,0	0,0
OBANDO	12,4	0,0	0,0	0,0	9,8	0,0	0,0	0,0
EL CAIRO	12,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ALCALA	11,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
DAGUA	10,9	0,0	5,3	5,3	5,3	0,0	0,0	0,0
TORO	10,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
VERSALLES	10,4	0,0	16,4	32,8	32,8	0,0	0,0	0,0
BUGALAGRANDE	10,3	0,0	4,8	4,8	9,6	0,0	0,0	0,0
PRADERA	10,1	0,0	7,8	9,7	9,7	0,0	0,0	0,0
SEVILLA	10,1	0,0	8,0	10,7	16,0	0,0	0,0	0,0
LA CUMBRE	9,3	0,0	9,7	9,7	9,7	0,0	0,0	0,0
RIOFRIO	9,0	0,0	14,1	14,1	14,1	0,0	0,0	0,0
RESTREPO	8,8	0,0	0,0	0,0	6,8	0,0	0,0	0,0
LA UNION	8,8	282,5	2,8	8,5	8,5	0,0	0,0	0,0
CALIMA	8,6	0,0	21,4	26,7	26,7	0,0	0,0	0,0
FLORIDA	8,5	0,0	6,4	6,4	6,4	0,0	0,0	0,0
YOTOCO	8,5	0,0	0,0	7,3	7,3	0,0	0,0	0,0
CAICEDONIA	8,4	0,0	8,8	8,8	8,8	0,0	1,9	0,0
LA VICTORIA	8,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ULLOA	7,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
YUMBO	7,6	0,0	3,7	4,6	6,4	0,0	0,0	0,0
SAN PEDRO	7,4	694,4	13,9	13,9	13,9	0,0	0,0	0,0
GUACARI	7,0	0,0	0,0	3,2	6,4	0,0	0,0	0,0
VIJES	7,0	0,0	9,3	9,3	9,3	0,0	0,0	0,0
EL CERRITO	6,7	0,0	8,1	12,2	14,2	45,8	0,0	0,0
JAMUNDI	6,5	0,0	4,6	5,8	7,5	0,0	0,0	0,0
CANDELARIA	6,3	0,0	2,0	3,0	3,0	0,0	0,0	12,3
ZARZAL	6,1	0,0	0,0	2,3	2,3	0,0	0,0	0,0
GINEBRA	5,8	0,0	5,9	5,9	11,8	0,0	0,0	0,0
ANDALUCIA	5,8	0,0	14,9	14,9	19,9	0,0	0,0	0,0
ROLDANILLO	5,8	0,0	12,5	15,7	15,7	0,0	0,0	0,0
TULUA	5,5	0,0	5,9	9,5	10,8	0,0	0,0	0,0
CARTAGO	5,3	172,7	7,8	10,4	12,1	11,1	0,0	0,0
PALMIRA	4,5	0,0	5,1	6,9	8,7	3,9	0,0	3,9
CALI	4,1	21,0	5,7	8,3	10,1	6,9	0,0	1,3
BUGA	4,0	253,4	7,6	9,3	10,1	10,7	0,0	0,0
VALLE DEL CAUCA	6,2	46,6	6,8	9,4	11,4	7,0	1,8	2,0
COLOMBIA	14,1	50,7	7,0	11,3	13,7	13,4	6,6	9,2

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

2.1.7. Identificación de prioridades identificadas por mortalidad general, específica y materno – Infantil.

A continuación, se presenta la lista de las prioridades identificadas en la mortalidad general por las grandes causas, mortalidad específica por subgrupo y la mortalidad materno – infantil y niñez, de acuerdo con los análisis encontrados y la tendencia a través del tiempo en los años 2005 a 2019. Para la elección de estas causas se tuvo en cuenta todo el periodo y no solo el año de inicio (2005) y de finalización (2019) o los dos últimos años del periodo. Igualmente, se priorizaron algunos indicadores que superaran a la Nación o que tuvieran una carga importante de mortalidad en comparación con otras causas de muerte.

La tabla 71 permite observar en detalle los indicadores priorizados del Valle del Cauca en comparación con Colombia para las grandes causas, así como para los subgrupos y la mortalidad materno infantil.

Tabla 71. Identificación de prioridades en la mortalidad del departamento del Valle del Cauca, 2019

Mortalidad	Prioridad	Valor del indicador en el Valle (2019)	Valor del indicador en Colombia (2019)	Tendencia 2005 a 2019	Grupos de Riesgo
					(MIAS)
Mortalidad general por grandes causas	1. Tasa ajustada de Enfermedades del sistema circulatorio	140,0	132,2	Reducción	001
	2. Tasa de AVPP para neoplasias en mujeres	2050,0	1853,0	Fluctuante	007
	3. Tasa de AVPP por causas externas en hombres	7241,0	4344,0	Fluctuante	012
Mortalidad específica por Subcausas o subgrupos	1. Neoplasias: Tasa ajustada de Tumor maligno del estómago en mujeres	8,7	7,3	Aumento	007
	2. Enfermedades del sistema circulatorio: Tasa ajustada de enf. Isquémicas del corazón	78,2	68,2	Reducción	001
	3. Enfermedades del sistema circulatorio: Tasa ajustada de enf. Cerebrovasculares	31,3	27,9	Reducción	001
	4. Causas Externas: Tasa ajustada de homicidios en hombres	101,5	48,2	Aumento	012
	5. Demás causas: Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	25,6	27,9	Aumento	001
	6. Demás causas: Tasa ajustada de muertes por trastornos mentales y del comportamiento	3,24	2,31	Aumento	004
	7. Causas Externas: Tasa ajustada de accidentes de transporte terrestre	19,19	13,91	Fluctuante	012
	8. Porcentaje de hipertensión en mortalidad por COVID	48,4%	41,6%	SIN DATO	009

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

Conclusiones de mortalidad

En el año 2019 se presentaron un total de 27.756 muertes de personas residentes en el Departamento del Valle del Cauca (76 muertes diarias), 1.049 muertes más que las ocurridas en el año 2018 (+3,9%). El 56% fueron hombres.

De acuerdo con las tasas ajustadas por la edad, la principal gran causa de muerte para el año 2019, tanto en hombres como en mujeres del departamento fueron las enfermedades del sistema circulatorio, aunque con una clara reducción respecto a los años anteriores, observándose que el año 2019 presenta la tasa más baja de todo el periodo

En el periodo comprendido entre 2005 y 2013 el principal riesgo de muerte en los hombres, habían sido por causas externas, sin embargo, en el periodo 2014 - 2019 son superadas por las enfermedades del sistema circulatorio. Por el contrario, en las mujeres son las enfermedades del sistema circulatorio las de mayor incidencia en todo el periodo y en general la tendencia de este grupo de eventos es fluctuante. En este grupo, tanto para hombres como mujeres, fueron las enfermedades isquémicas del corazón las de mayor incidencia en todo el periodo, observándose una importante caída en este indicador para el año 2019 tanto para hombres como para mujeres, pero con un indicador general que supera a la Nación.

En las neoplasias para los hombres, se resalta la reducción del tumor maligno de próstata para el último año, en general la mayoría de las neoplasias redujeron; para el caso de las mujeres el tumor maligno de mama es el de mayor incidencia, pero con una reducción respecto a los tres años anteriores.

Con relación a la muerte prematura, durante el periodo entre 2005 a 2019, en la población general, las causas externas son las que tienen mayor representación en la mortalidad prematura (establecida con el indicador de AVPP), aunque en los hombres la afectación de las causas externas son mucho más relevantes que en las mujeres y son la razón de la mayor cantidad de años perdidos, esto por el gran peso de los homicidios los cuales ocurren mayoritariamente en personas jóvenes hombres y con un indicador que es estadísticamente mayor que el observado a nivel nacional, según la metodología utilizada para la semaforización, resaltándose además que en 2019 se presentó la mayor incidencia en cuatro años. La mayor cantidad de años de vida perdidos en las mujeres correspondió a las neoplasias. Esta situación, sumado al hecho que no hay un aumento de las tasas ajustadas por esta causa, permite concluir que el incremento en los AVPP obedece a la muerte de algunas mujeres jóvenes a causa de los diferentes tipos de neoplasias, siendo el tumor maligno de mama el de mayor frecuencia como se dijo anteriormente, pero debe mencionarse el tumor maligno de estómago que presenta la incidencia más alta en cinco años y con un valor para el año 2019 que supera el indicador nacional.

Por último, en el análisis de subgrupos, en el grupo de las demás causas, son las muertes causadas por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores las que tienen mayor incidencia en hombres como en mujeres, con aumento para el año 2019 en ambos sexos. La mortalidad por diabetes es la segunda causa de muerte en este grupo para los hombres reduciendo respecto a 2018; mientras en las mujeres esta causa de muerte ocupa el cuarto lugar y con reducción para el último año.

Otro indicador priorizado son las muertes por trastornos mentales y del comportamiento, las cuales presentan un indicador más alto que el valor de Colombia, a pesar de que no marca en rojo en el semáforo, este tipo de muerte viene incrementándose paulatinamente. Las muertes por accidentes de tránsito tienen la misma situación anterior.

En la mortalidad de la infancia y la niñez los hallazgos más importantes son los siguientes:

En el año 2019 se presentaron 536 muertes de menores de 5 años en el departamento (52% en el sexo masculino), 55 casos menos que los registrados en el año 2018 y es el número más bajo en los 15 años de registro. Igualmente, debe resaltarse que la mortalidad por enfermedades del sistema nervioso en mujeres de 1 a 4 años presentó el indicador más alto en los 15 años de registro, superando en un 53% al indicador nacional.

En los indicadores trazadores de mortalidad materna infantil, el Departamento del Valle del Cauca presenta en general mejores indicadores que el total nacional, pero hay dos subgrupos que presentan valores más elevados que la Nación: la razón de mortalidad materna en población indígena es 46% mayor en el Departamento y la tasa de mortalidad neonatal en área rural dispersa la cual presenta un valor 26% mayor que Colombia en su totalidad.

Finalmente, con relación a la mortalidad por COVID-19, deben mencionarse los graves impactos de la pandemia. El Valle del Cauca ha sido uno de los departamentos más afectados por este virus, siendo las personas adultas las más afectadas por la mortalidad, en el Valle la proporción de adultos mayores hombres fallecidos es mayor que en Colombia. En el Valle del Cauca el 62,5% de las personas fallecidas tenía al menos una comorbilidad, este porcentaje es más alto que el porcentaje del nivel nacional. La diabetes presenta una mayor proporción en el Valle en comparación con Colombia.

2.2. Análisis de la Morbilidad

Se realizó un análisis de la morbilidad agrupada según los eventos de alto costo, los eventos precursores y los eventos de notificación obligatoria, las fuentes de información fueron los Registros Individuales de Prestación de Servicios – RIPS, bases de datos de alto costo, el Sistema de Vigilancia de la Salud Pública – Sivigila, y otra

información que contribuyó al análisis. Para el cálculo de los datos se utilizó la hoja electrónica de Excel y en la estimación de las proporciones se utilizó el anexo 18 de Morbilidad por grupos y subgrupos. Los datos corresponden al Valle del Cauca con los Distritos de Buenaventura y Cali.

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; además de las condiciones mal clasificadas.

Morbilidad atendida según grandes causas

Para ejemplificar la lectura de las tablas que se incluyen en esta parte del capítulo de morbilidad, se hará la descripción de la población de primera infancia:

En la población de primera infancia (0 a 5 años) para el año 2020 son las condiciones no transmisibles las que representan la mayor proporción de consultas, alcanzando el 40,84% del total de consultas en este grupo de edad. En los primeros años del periodo eran las condiciones transmisibles las que tenían la mayor proporción, pero a partir del año 2013 son superadas por las no transmisibles. El mayor incremento se observa para las lesiones de causa externa (+2,27 puntos porcentuales) y la única reducción para las consultas por enfermedades transmisibles y nutricionales (-5,78). Tabla 72.

Tabla 72. Principales causas de morbilidad ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca 2009 – 2020

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2020- 2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	44,34	40,23	42,10	38,17	35,71	33,04	34,64	36,25	33,60	33,10	31,20	25,42	-5,78	
	Condiciones perinatales	2,13	2,49	2,06	2,09	1,72	1,76	1,66	1,48	1,38	1,97	2,94	4,84	1,93	
	Enfermedades no transmisibles	31,75	33,05	32,69	36,27	38,16	41,42	38,64	36,82	40,93	41,55	40,67	40,84	0,17	
	Lesiones	6,22	6,56	5,70	5,93	5,68	6,12	6,07	6,44	6,46	6,32	6,92	9,19	2,27	
	Condiciones mal clasificadas	15,57	17,67	17,46	17,54	18,72	17,66	18,98	19,01	17,63	17,06	18,26	19,70	1,44	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31,76	27,13	23,47	20,79	20,51	17,12	21,39	21,14	18,30	16,54	16,34	17,65	1,31	
	Condiciones maternas	0,92	0,72	0,15	0,09	0,07	0,13	0,26	0,05	0,02	0,04	0,05	0,08	0,03	
	Enfermedades no transmisibles	43,60	46,85	54,48	55,99	55,47	60,26	53,21	53,53	55,68	57,99	58,00	53,21	-4,79	
	Lesiones	7,91	8,19	7,18	7,65	6,88	7,20	6,96	7,69	8,23	7,69	7,86	9,30	1,44	
	Condiciones mal clasificadas	15,81	17,11	14,71	15,48	17,07	15,29	18,19	17,59	17,78	17,73	17,75	19,76	2,01	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	21,57	18,74	15,28	13,44	13,51	11,33	14,76	14,42	11,67	10,18	10,51	12,79	2,27	
	Condiciones maternas	5,22	4,13	4,10	3,96	3,37	3,66	2,73	2,52	2,86	2,41	2,27	3,39	1,12	
	Enfermedades no transmisibles	48,81	52,21	57,82	58,40	58,53	60,50	56,64	55,84	58,12	61,27	60,68	55,81	-4,88	
	Lesiones	8,77	9,15	8,58	9,04	8,46	9,44	8,92	9,54	10,37	9,28	9,23	9,42	0,19	
	Condiciones mal clasificadas	15,64	15,77	14,23	15,16	16,13	15,07	16,95	17,88	16,97	16,86	17,31	18,60	1,23	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,31	16,51	14,41	13,43	12,99	11,86	15,48	16,04	14,50	13,30	12,99	12,83	-0,15	
	Condiciones maternas	9,83	8,76	8,64	8,29	8,19	8,21	6,89	6,09	6,67	6,29	6,06	8,85	2,73	
	Enfermedades no transmisibles	49,76	51,27	55,09	55,23	55,20	56,92	53,35	51,52	52,54	54,62	53,84	49,08	-4,76	
	Lesiones	7,53	8,14	7,92	8,60	8,00	8,95	8,61	9,76	10,02	9,88	10,25	11,51	1,23	
	Condiciones mal clasificadas	14,57	15,32	13,94	14,45	15,62	14,05	15,67	16,60	16,28	15,91	16,86	17,72	0,87	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,96	10,92	9,37	9,02	8,81	8,52	11,43	10,55	9,31	8,68	8,65	9,05	0,39	
	Condiciones maternas	2,05	1,75	1,47	1,33	1,34	1,39	1,35	1,02	1,14	1,14	1,06	1,42	0,37	
	Enfermedades no transmisibles	69,19	69,27	72,83	72,94	72,75	72,60	69,13	69,50	70,45	71,21	70,26	68,45	-1,81	
	Lesiones	5,78	6,24	5,54	5,93	5,80	6,58	6,01	6,55	6,71	6,61	6,74	7,86	1,12	
	Condiciones mal clasificadas	11,03	11,81	10,79	10,77	11,30	10,91	12,08	12,38	12,39	12,35	13,29	13,21	-0,08	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,86	6,10	4,81	4,78	4,43	4,23	5,59	4,78	4,05	3,68	3,84	3,58	-0,27	
	Condiciones maternas	0,23	0,15	0,01	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	82,72	81,03	83,75	82,37	83,24	83,00	81,33	81,94	82,28	82,87	81,90	83,27	1,33	
	Lesiones	4,01	4,34	3,90	4,21	4,43	4,86	4,21	4,57	4,22	4,26	4,38	4,46	0,07	
	Condiciones mal clasificadas	7,18	8,37	7,53	8,63	7,90	7,90	8,86	8,71	9,45	9,18	9,86	8,69	-1,17	

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social.

Principales causas de morbilidad en hombres

Tabla 73. Principales causas de morbilidad en hombres, Valle del Cauca 2009 – 2020

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Hombres												Δ pp 2020-2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	44,57	40,41	41,87	37,91	35,50	32,70	34,43	36,14	34,07	33,24	31,59	25,56	-6,03
	Condiciones perinatales	1,56	2,15	1,93	2,08	1,73	1,69	1,61	1,56	1,43	1,86	2,51	4,62	2,11
	Enfermedades no transmisibles	31,84	33,26	32,87	36,42	38,51	41,98	39,12	37,14	40,78	41,56	41,08	41,03	-0,05
	Lesiones	6,66	6,96	6,09	6,29	6,01	6,58	6,44	6,78	6,82	6,66	7,20	9,50	2,30
	Condiciones mal clasificadas	15,37	17,22	17,25	17,30	18,24	17,06	18,40	18,37	16,89	16,68	17,62	19,29	1,67
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31,59	26,79	23,19	20,56	20,31	16,86	20,84	20,31	18,07	16,31	16,06	17,62	1,56
	Condiciones maternas	0,26	0,43	0,08	0,06	0,06	0,07	0,26	0,03	0,01	0,02	0,04	0,01	-0,03
	Enfermedades no transmisibles	43,14	46,41	54,04	55,39	54,84	59,88	53,36	54,31	56,11	58,33	58,77	53,89	-4,88
	Lesiones	9,58	9,58	8,46	8,96	7,99	8,40	7,99	8,75	8,98	8,37	8,43	9,84	1,41
	Condiciones mal clasificadas	15,44	16,79	14,24	15,04	16,80	14,79	17,55	16,60	16,83	16,97	16,69	18,64	1,95
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	24,69	20,88	16,80	14,52	15,33	11,80	15,55	15,48	12,64	11,15	11,67	15,07	3,40
	Condiciones maternas	0,23	0,43	0,11	0,11	0,05	0,06	0,10	0,02	0,04	0,03	0,06	0,08	0,02
	Enfermedades no transmisibles	46,45	49,52	56,71	57,10	57,15	60,56	56,42	55,45	58,28	61,04	60,67	55,99	-4,68
	Lesiones	13,78	13,94	13,45	14,21	12,89	14,42	13,07	14,14	14,77	12,90	12,32	12,46	0,13
	Condiciones mal clasificadas	14,84	15,23	12,93	14,07	14,58	13,15	14,87	14,92	14,27	14,89	15,28	16,40	1,12
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	23,21	19,68	17,01	15,93	15,69	14,00	18,59	19,19	18,04	16,88	16,61	17,46	0,85
	Condiciones maternas	0,17	0,21	0,09	0,07	0,04	0,05	0,06	0,02	0,02	0,03	0,07	0,10	0,02
	Enfermedades no transmisibles	48,22	50,13	54,55	54,46	55,91	57,96	53,29	50,77	51,59	53,18	52,62	48,95	-3,67
	Lesiones	14,88	15,51	15,88	16,99	15,48	16,64	16,14	17,90	18,08	17,46	17,68	19,62	1,94
	Condiciones mal clasificadas	13,53	14,46	12,46	12,55	12,89	11,35	11,92	12,11	12,28	12,45	13,01	13,86	0,85
Adulthood (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	13,68	12,13	10,66	10,77	10,63	10,58	13,68	12,32	11,55	10,69	11,03	11,97	0,94
	Condiciones maternas	0,04	0,09	0,02	0,02	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00
	Enfermedades no transmisibles	66,17	66,48	69,88	69,29	69,47	68,89	65,56	66,30	66,82	67,96	66,57	63,88	-2,69
	Lesiones	9,53	9,97	9,26	9,96	9,46	10,63	10,04	10,84	10,99	10,57	10,69	12,11	1,42
	Condiciones mal clasificadas	10,58	11,32	10,18	9,95	10,43	9,88	10,71	10,53	10,64	10,77	11,70	12,03	0,33
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,77	6,05	4,76	4,83	4,44	4,40	5,75	4,88	4,29	3,91	4,16	4,25	0,09
	Condiciones maternas	0,03	0,05	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	82,31	80,59	83,34	81,86	82,41	82,03	80,35	80,99	81,37	82,36	81,14	82,06	0,92
	Lesiones	4,23	4,41	3,94	4,21	4,80	5,29	4,64	5,12	4,77	4,53	4,74	4,67	-0,07
	Condiciones mal clasificadas	7,65	8,91	7,96	9,10	8,34	8,27	9,25	9,01	9,57	9,20	9,95	9,01	-0,94

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social.

Principales causas de morbilidad en mujeres

Tabla 74. Principales causas de morbilidad en mujeres. Departamento Valle del Cauca 2009 – 2020

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres													Δ pp 2020-2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	44,08	40,01	42,37	38,47	35,96	33,44	34,89	36,37	33,07	32,94	30,75	25,27	-5,49	
	Condiciones perinatales	2,76	2,89	2,20	2,11	1,72	1,86	1,72	1,39	1,31	2,09	3,43	5,08	1,65	
	Enfermedades no transmisibles	31,65	32,80	32,49	36,10	37,76	40,75	38,10	36,45	41,11	41,54	40,22	40,64	0,42	
	Lesiones	5,71	6,10	5,24	5,52	5,30	5,59	5,65	6,04	6,04	5,94	6,62	8,85	2,23	
	Condiciones mal clasificadas	15,80	18,19	17,70	17,80	19,26	18,37	19,65	19,75	18,47	17,50	18,98	20,16	1,18	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	31,93	27,48	23,78	21,02	20,73	17,40	21,98	22,04	18,54	16,79	16,65	17,68	1,02	
	Condiciones maternas	1,58	1,02	0,22	0,13	0,08	0,20	0,26	0,06	0,03	0,06	0,07	0,16	0,09	
	Enfermedades no transmisibles	44,06	47,30	54,95	56,63	56,14	60,67	53,04	52,69	55,21	57,63	57,15	52,47	-4,68	
	Lesiones	6,24	6,76	5,83	6,26	5,70	5,92	5,84	6,55	7,41	6,97	7,22	8,71	1,50	
	Condiciones mal clasificadas	16,20	17,44	15,22	15,96	17,35	15,82	18,87	18,66	18,82	18,55	18,91	20,98	2,07	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	19,39	17,22	14,16	12,64	12,16	10,96	14,12	13,60	10,91	9,42	9,59	11,04	1,44	
	Condiciones maternas	8,71	6,75	7,02	6,81	5,84	6,44	4,88	4,47	5,09	4,27	4,02	5,91	1,90	
	Enfermedades no transmisibles	50,46	54,12	58,62	59,36	59,56	60,46	56,82	55,79	58,00	61,45	60,70	55,67	-5,03	
	Lesiones	5,26	5,75	5,02	5,20	5,15	5,57	5,54	5,96	6,89	6,47	6,78	7,10	0,32	
	Condiciones mal clasificadas	16,19	16,15	15,18	15,97	17,30	16,57	18,64	20,17	19,11	18,40	18,91	20,28	1,37	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,23	15,15	13,17	12,20	11,68	10,75	13,88	14,40	12,50	11,21	10,80	10,00	-0,80	
	Condiciones maternas	13,93	12,44	12,71	12,35	12,15	12,46	10,40	9,26	10,40	9,95	9,67	14,19	4,52	
	Enfermedades no transmisibles	50,41	51,76	55,35	55,60	54,85	56,37	53,39	51,91	53,07	55,46	54,57	49,16	-5,41	
	Lesiones	4,42	4,96	4,12	4,46	4,38	4,95	4,73	5,50	5,50	5,45	5,78	6,56	0,78	
	Condiciones mal clasificadas	15,01	15,69	14,64	15,39	16,95	15,46	17,60	18,94	18,52	17,93	19,18	20,08	0,90	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,10	10,33	8,71	8,12	7,88	7,43	10,24	9,62	8,06	7,52	7,27	7,16	-0,12	
	Condiciones maternas	3,06	2,56	2,21	2,00	2,02	2,12	2,05	1,56	1,78	1,80	1,67	2,34	0,67	
	Enfermedades no transmisibles	70,70	70,64	74,34	74,82	74,44	74,57	71,01	71,17	72,47	73,10	72,41	71,41	-0,99	
	Lesiones	3,90	4,42	3,65	3,87	3,92	4,42	3,90	4,30	4,33	4,31	4,44	5,12	0,68	
	Condiciones mal clasificadas	11,25	12,05	11,10	11,19	11,75	11,45	12,79	13,34	13,36	13,27	14,21	13,98	-0,23	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	5,92	6,14	4,85	4,75	4,41	4,12	5,50	4,72	3,90	3,53	3,63	3,11	-0,52	
	Condiciones maternas	0,35	0,21	0,01	0,00	0,01	0,02	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,00	
	Enfermedades no transmisibles	82,97	81,31	84,02	82,70	83,78	83,62	81,92	82,52	82,86	83,21	82,40	84,10	1,70	
	Lesiones	3,87	4,31	3,88	4,21	4,19	4,58	3,95	4,23	3,86	4,08	4,15	4,31	0,16	
	Condiciones mal clasificadas	6,90	8,04	7,24	8,33	7,60	7,67	8,62	8,53	9,37	9,17	9,80	8,47	-1,33	

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social.

Comparando los dos sexos se observa que la representación en los diferentes grupos de enfermedades tiene un comportamiento similar para los diferentes ciclos vitales, incrementándose la frecuencia relativa de las enfermedades no transmisibles a medida que aumenta la edad y con la mayor representación de este grupo de enfermedades para todos los ciclos vitales. Se observa una diferencia importante en las lesiones, pues en los hombres jóvenes y adolescentes los porcentajes son mucho más elevados

2.2.2. Morbilidad específica por subgrupos

Para el análisis de la morbilidad específica por subgrupo se utilizó la lista del estudio mundial de carga de la enfermedad que agrupa los códigos CIE10 modificada por el MSPS, se realizó estimación de cambios en las proporciones durante el periodo 2009 a 2020.

Morbilidad por subgrupos en hombres

En el Departamento del Valle del Cauca durante el periodo 2009 a 2020, la primera causa de morbilidad por enfermedades transmisibles en los hombres son las enfermedades infecciosas y parasitarias, alcanzando 69,97% de las consultas en este grupo poblacional, con un comportamiento ascendente en los últimos tres años.

Con relación a las enfermedades no transmisibles en este sexo, son las enfermedades cardiovasculares las de mayor proporción de consultas en todo el periodo de estudio (23,72% en 2020), alcanzando el valor más alto de la serie en los 12 años de estudio.

En el grupo de las lesiones, no es posible hacer un análisis acertado por cuestiones que serán abordadas en las conclusiones del capítulo. Tabla 75.

Tabla 75. Morbilidad por subgrupos en hombres. Departamento del Valle del Cauca 2009 – 2020

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Hombres													Δ pp 2020 - 2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
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)	52,83	55,28	50,68	52,85	53,57	53,48	62,59	61,84	54,01	55,12	58,54	69,97	11,43	
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	45,62	42,28	47,40	44,75	43,76	43,70	35,42	35,86	43,15	42,08	38,04	26,62	-11,42	
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	1,56	2,43	1,92	2,40	2,67	2,81	2,00	2,30	2,84	2,80	3,43	3,41	-0,02	
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	31,00	35,34	10,59	10,90	2,96	3,26	3,73	2,13	3,22	3,69	5,07	7,09	2,01	
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	69,00	64,66	89,41	89,10	97,04	96,74	96,27	97,87	96,78	96,31	94,93	92,91	-2,01	
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)	1,49	1,63	2,35	2,58	2,93	2,32	2,58	2,27	3,19	3,01	3,46	4,02	0,57	
	Otras neoplasias (D00-D48)	0,70	0,88	0,81	0,92	0,90	1,01	0,84	0,82	0,97	1,04	1,10	0,98	-0,11	
	Diabetes mellitus (E10-E14)	4,26	4,05	4,09	3,68	3,89	3,77	3,63	4,22	4,54	4,42	4,58	5,89	1,31	
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	4,74	4,39	4,25	4,33	4,24	3,98	3,89	4,14	4,17	4,29	4,16	4,03	-0,14	
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,42	6,73	6,41	7,86	9,41	11,22	10,84	9,70	10,59	10,31	12,18	12,56	0,38	
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	9,17	8,84	7,42	8,03	8,48	7,53	6,85	6,81	7,76	8,21	7,83	6,77	-1,06	
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	20,24	20,56	21,60	18,22	18,68	19,34	18,49	20,12	20,53	20,26	20,82	23,72	2,90	
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	6,39	6,30	5,73	5,82	5,59	5,90	5,19	5,00	5,14	4,90	4,74	3,95	-0,80	
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,31	6,65	6,00	6,69	6,13	5,82	6,08	5,95	5,83	6,00	6,18	6,13	-0,05	
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	7,33	7,29	7,16	8,67	8,35	8,15	8,26	8,72	9,73	9,66	9,45	11,08	1,63	
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	7,16	7,00	5,78	5,73	5,30	5,23	5,46	5,37	4,88	4,80	4,74	4,30	-0,44	
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13,40	11,91	10,92	10,97	10,30	10,38	11,15	11,44	11,53	12,45	11,17	10,04	-1,13	
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,81	0,84	0,77	0,96	1,46	1,52	1,37	1,32	1,25	1,04	1,18	0,96	-0,22	
Condiciones orales (K00-K14)	11,58	12,92	16,71	15,54	14,32	13,82	15,37	14,12	9,88	9,62	8,42	5,59	-2,83		
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	3,52	3,47	3,80	4,62	8,23	7,93	5,46	7,73	4,87	6,51	5,31	8,72	3,41	
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,29	0,31	0,40	0,54	0,56	0,55	0,80	0,79	0,80	0,87	0,89	1,15	0,26	
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,04	0,03	0,05	0,12	0,16	0,07	0,09	0,09	0,06	0,09	0,07	0,15	0,07	
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	96,15	96,19	95,76	94,73	91,05	91,45	93,66	91,39	94,26	92,54	93,73	89,98	-3,75	
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	100,00	100,00	0,00		

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social.

Morbilidad por subgrupos en mujeres

Al igual que en los hombres, en las mujeres son también las enfermedades infecciosas y parasitarias las que tienen un mayor peso porcentual en las consultas relacionadas con las condiciones transmisibles y nutricionales, alcanzando para el año 2020 el pico más alto en los 12 años (63,52% de las consultas en 2020), con un aumento muy importante respecto a 2019.

En el subgrupo de condiciones maternas y perinatales son las condiciones maternas las que tienen la mayor proporción en 2020 (93,08%), con pequeña reducción.

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, con incremento sostenido en los dos últimos años. Tabla 76.

Tabla 76. Morbilidad por subgrupos en mujeres. Departamento del Valle del Cauca 2009 – 2020

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Mujeres												
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ pp 2020-2019
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)	52,30	53,98	49,42	49,80	50,75	50,06	61,16	59,92	49,66	49,39	51,28	63,52	12,24
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	44,61	42,16	47,18	46,16	45,29	45,16	35,41	36,63	46,30	46,18	43,63	30,94	-12,69
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	3,10	3,87	3,40	4,04	3,96	4,78	3,44	3,45	4,04	4,43	5,09	5,54	0,46
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	95,26	93,80	94,91	94,75	92,73	91,56	93,66	95,86	96,51	93,72	93,14	93,08	-0,06
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	4,74	6,20	5,09	5,25	7,27	8,44	6,34	4,14	3,49	6,28	6,86	6,92	0,06
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)	1,37	1,34	1,79	1,84	2,20	1,92	2,06	1,92	2,64	2,50	2,75	3,48	0,74
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,45	1,40	1,42	1,85	1,80	1,82	1,66	1,51	1,73	1,78	1,90	1,71	-0,19
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,48	3,55	3,65	3,32	3,56	3,54	3,38	4,00	4,14	4,05	4,26	5,67	1,41
	Desordenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	6,32	5,99	6,14	6,58	6,43	6,37	6,13	6,37	6,54	6,69	6,60	6,38	-0,22
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,97	6,70	6,08	7,19	8,11	9,26	8,20	7,68	8,78	9,35	10,28	10,51	0,23
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,30	7,57	6,33	7,13	7,83	7,10	6,29	6,25	7,23	7,83	7,50	6,65	-0,85
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	20,54	20,38	21,65	18,26	19,24	20,12	19,85	21,38	20,93	20,00	20,92	23,76	2,84
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	3,88	4,07	3,69	3,54	3,88	4,25	3,39	3,34	3,64	3,43	3,42	2,80	-0,62
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,49	6,82	6,14	6,85	6,14	5,66	5,93	5,85	5,59	5,64	5,81	5,53	-0,28
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	14,57	12,86	11,97	12,82	12,04	11,47	12,22	12,70	13,45	12,37	11,75	12,37	0,62
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,09	5,17	4,41	4,43	4,17	4,19	4,26	4,16	3,92	3,93	3,90	3,64	-0,26
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13,10	13,06	12,40	12,65	11,73	11,66	12,56	12,08	11,98	13,37	12,89	11,71	-1,18
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,55	0,61	0,51	0,66	0,79	0,89	0,76	0,64	0,79	0,72	0,75	0,65	-0,11
Condiciones orales (K00-K14)	8,89	10,49	13,81	12,88	12,09	11,78	13,34	12,12	8,63	8,34	7,27	5,15	-2,12	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,84	5,03	5,04	6,60	13,29	12,15	7,71	11,82	5,81	10,67	6,71	13,31	6,60
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,54	0,42	0,62	0,85	1,28	1,01	1,38	1,26	1,44	1,43	1,55	1,63	0,09
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,05	0,06	0,07	0,07	0,06	0,11	0,08	0,07	0,05	0,09	0,08	0,08	0,01
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	94,57	94,49	94,26	92,49	85,36	86,72	90,83	86,86	92,69	87,81	91,66	84,97	-6,69
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	100,00	100,00	0,00	

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social

Morbilidad por subgrupos en población general (ambos sexos)

Tabla 77. Morbilidad por subgrupos en ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca 2009 – 2020

Grandes causas de morbilidad	Subgrupos de causa de morbilidad	Total												
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ pp 2020 - 2019
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)	52,53	54,54	49,98	51,17	52,04	51,63	61,80	60,78	51,71	52,12	54,79	66,84	12,05
	Infecciones respiratorias (J00-J06, J10-J18, J20-J22, H65-H66)	45,05	42,21	47,28	45,52	44,59	44,49	35,41	36,29	44,81	44,23	40,92	28,72	-12,21
	Deficiencias nutricionales (E00-E02, E40-E46, E50, D50-D53, D64.9, E51-E64)	2,42	3,25	2,75	3,30	3,37	3,87	2,79	2,94	3,48	3,65	4,28	4,44	0,16
Condiciones maternas perinatales (O00-O99, P00-P96)	Condiciones maternas (O00-O99)	93,00	90,16	91,30	90,95	89,00	88,03	89,45	91,52	92,69	89,48	87,30	87,07	-0,23
	Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (P00-P96)	7,00	9,84	8,70	9,05	11,00	11,97	10,55	8,48	7,31	10,52	12,70	12,93	0,23
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)	1,41	1,45	2,00	2,11	2,47	2,07	2,26	2,05	2,85	2,70	3,02	3,70	0,68
	Otras neoplasias (D00-D48)	1,18	1,21	1,20	1,51	1,47	1,51	1,35	1,25	1,44	1,49	1,59	1,42	-0,17
	Diabetes mellitus (E10-E14)	3,76	3,73	3,81	3,45	3,68	3,63	3,47	4,08	4,30	4,19	4,38	5,75	1,37
	Desórdenes endocrinos (D55-D64 excepto D64.9, D65-D89, E03-E07, E15-E16, E20-E34, E65-E88)	5,76	5,42	5,44	5,75	5,61	5,47	5,29	5,54	5,64	5,76	5,66	5,45	-0,21
	Condiciones neuropsiquiátricas (F01-F99, G06-G98)	5,77	6,71	6,20	7,44	8,59	10,00	9,18	8,43	9,47	9,72	11,02	11,32	0,31
	Enfermedades de los órganos de los sentidos (H00-H61, H68-H93)	7,96	8,02	6,73	7,46	8,07	7,26	6,50	6,46	7,43	7,98	7,63	6,70	-0,93
	Enfermedades cardiovasculares (I00-I99)	20,43	20,44	21,63	18,24	19,03	19,82	19,34	20,91	20,78	20,10	20,88	23,75	2,87
	Enfermedades respiratorias (J30-J98)	4,76	4,86	4,44	4,39	4,52	4,87	4,06	3,95	4,21	4,00	3,93	3,25	-0,68
	Enfermedades digestivas (K20-K92)	7,43	6,76	6,09	6,79	6,14	5,72	5,99	5,89	5,68	5,78	5,95	5,77	-0,19
	Enfermedades genitourinarias (N00-N64, N75-N98)	12,01	10,87	10,19	11,28	10,67	10,22	10,74	11,23	12,03	11,32	10,86	11,86	1,00
	Enfermedades de la piel (L00-L98)	5,82	5,82	4,92	4,91	4,59	4,58	4,71	4,61	4,29	4,27	4,23	3,90	-0,33
	Enfermedades musculoesqueléticas (M00-M99)	13,21	12,65	11,85	12,03	11,20	11,18	12,03	11,84	11,81	13,01	12,23	11,05	-1,18
	Anomalías congénitas (Q00-Q99)	0,64	0,69	0,61	0,77	1,04	1,13	0,99	0,90	0,97	0,84	0,92	0,77	-0,15
Condiciones orales (K00-K14)	9,84	11,36	14,88	13,87	12,92	12,55	14,10	12,86	9,11	8,84	7,71	5,32	-2,39	
Lesiones (V01-Y89, S00-T98)	Lesiones no intencionales (V01-X59, Y40-Y86, Y88, Y89)	4,10	4,20	4,34	5,47	10,46	9,76	6,42	9,51	5,28	8,33	5,93	10,73	4,80
	Lesiones intencionales (X60-Y09, Y35-Y36, Y870, Y871)	0,40	0,36	0,49	0,67	0,88	0,75	1,05	1,00	1,08	1,11	1,18	1,36	0,18
	Lesiones de intencionalidad indeterminada (Y10-Y34, Y872)	0,04	0,05	0,06	0,09	0,12	0,09	0,08	0,08	0,06	0,09	0,08	0,12	0,04
	Traumatismos, envenenamientos u algunas otras consecuencias de causas externas (S00-T98)	95,46	95,40	95,11	93,76	88,54	89,39	92,45	89,42	93,59	90,47	92,81	87,79	-5,02
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	100,00	100,00	0,00	

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social

2.2.3. Morbilidad específica en salud mental

La morbilidad en salud mental se ha subdivido en tres grandes grupos: (i) trastornos mentales y del comportamiento; (ii) trastornos por consumo de sustancias psicoactivas; (iii) epilepsia. Para ejemplificar la lectura de las tablas que se incluyen en esta parte del capítulo de morbilidad en salud mental, se hará la descripción de la población de primera infancia:

Hombres

En la población de primera infancia (0 a 5 años) hombres para el año 2020, los trastornos mentales y del comportamiento representan la mayor proporción de consultas, pero esta representación se viene reduciendo de manera paulatina en los dos últimos años, con importante disminución respecto a 2019. Por el contrario, aunque la epilepsia solo representa el 22,8% del total de las consultas en salud mental para este grupo de edad, la proporción de las consultas por esta causa vienen incrementándose en los dos últimos años, y en 2020 alcanza el valor más elevado en los 12 años de estudio. Tabla 78.

Tabla 78. Proporción de consultas por morbilidad en salud mental para hombres. Departamento del Valle del Cauca 2009 – 2020

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Hombres												
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ pp 2020-2019
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	82,44	79,02	84,71	90,26	83,03	86,55	90,72	89,11	86,58	87,98	86,92	77,15	-9,77
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,57	0,23	0,19	0,19	0,23	0,30	0,08	0,16	0,33	0,17	0,55	0,38	-0,16
	Epilepsia	17,56	20,98	15,29	9,74	16,97	13,45	9,28	10,89	13,42	12,02	13,08	22,85	9,77
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	83,83	86,68	93,22	95,25	92,58	94,46	94,48	90,02	91,49	93,19	93,09	88,33	-4,76
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,02	0,36	0,23	0,09	0,15	0,31	0,26	0,06	0,09	0,23	0,10	0,30	0,20
	Epilepsia	16,17	13,32	6,78	4,75	7,42	5,54	5,52	9,98	8,51	6,81	6,91	11,67	4,76
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	71,64	74,19	77,38	82,53	76,15	80,58	85,92	80,31	81,26	82,99	85,09	82,35	-2,74
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	5,22	3,93	4,41	7,96	6,59	7,40	6,05	8,68	7,38	6,83	6,94	6,70	-0,25
	Epilepsia	23,14	21,88	18,20	9,51	17,26	12,02	8,03	11,01	11,37	10,18	7,97	10,95	2,98
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	72,85	70,13	76,69	86,04	83,26	85,95	86,82	87,91	86,41	85,21	88,03	88,49	0,46
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	5,54	4,88	9,92	15,22	12,58	14,00	11,48	12,38	12,65	13,42	11,61	10,94	-0,67
	Epilepsia	27,15	29,87	23,31	13,96	16,74	14,05	13,18	12,09	13,59	14,79	11,97	11,51	-0,46
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	75,83	75,22	74,70	82,12	81,75	83,00	83,65	81,80	81,32	80,02	82,13	84,39	2,26
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3,07	2,20	2,58	4,22	4,54	5,18	5,02	5,76	4,31	5,28	5,43	4,83	-0,60
	Epilepsia	24,17	24,78	25,30	17,88	18,25	17,00	16,35	18,20	18,68	19,98	17,87	15,61	-2,26
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	87,25	88,26	87,43	90,78	90,65	90,73	91,29	89,07	89,05	88,32	89,08	89,75	0,67
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,11	0,94	1,05	1,48	1,17	0,70	0,63	0,77	0,85	0,96	1,07	1,11	0,04
	Epilepsia	12,75	11,74	12,57	9,22	9,35	9,27	8,71	10,93	10,95	11,68	10,92	10,25	-0,67

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social

Para el grupo de hombres de primera infancia, se redujo para el año 2020 el número de consultas en dos de los tres grandes grupos de enfermedades, sin embargo, para la epilepsia el número de consultas se incrementó en más de un 50%. Llama la atención el número de consultas por trastornos mentales y del comportamiento por el uso de sustancias psicoactivas en menores de 5 años, 87 consultas para el año 2020. Tabla 79.

Tabla 79. Número de consultas por morbilidad en salud mental para hombres. Departamento del Valle del Cauca 2009 – 2020

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Cantidad de atenciones en hombres													Total 2009-2020	% 2009-2020
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	2.586	2.456	6.092	11.803	12.117	16.673	18.649	12.245	17.640	18.298	23.804	17.474	159837	85,99	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	18	7	14	25	33	57	17	22	67	35	150	87	532	0,29	
	Epilepsia	551	652	1.100	1.273	2.477	2.591	1.907	1.497	2.735	2.501	3.581	5.175	26040	14,01	
	Total	3137	3108	7192	13076	14594	19264	20556	13742	20375	20799	27385	22649	185877	100,00	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	3.478	3.897	12.116	21.146	23.268	30.039	32.562	22.257	28.988	34.638	46.478	29.938	288805	92,38	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1	16	30	19	37	98	90	15	28	85	51	103	573	0,18	
	Epilepsia	671	599	881	1.054	1.864	1.763	1.903	2.468	2.696	2.532	3.450	3.954	23835	7,62	
	Total	4149	4496	12997	22200	25132	31802	34465	24725	31684	37170	49928	33892	312640	100,00	
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	2.554	2.452	6.474	14.276	14.308	20.288	22.339	12.076	15.965	21.970	32.227	24.036	188965	81,90	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	186	130	369	1.377	1.238	1.863	1.574	1.305	1.450	1.808	2.630	1.955	15885	6,88	
	Epilepsia	825	723	1.523	1.645	3.244	3.027	2.088	1.655	2.233	2.695	3.019	3.197	25874	11,21	
	Total	3565	3305	8366	17298	18790	25178	26001	15036	19648	26473	37876	29188	230724	100,00	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	4.025	3.191	8.236	19.689	21.422	30.464	31.156	18.999	22.566	28.285	47.514	51.546	287093	85,98	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	306	222	1.065	3.484	3.236	4.961	4.119	2.675	3.303	4.455	6.265	6.372	40463	12,12	
	Epilepsia	1.500	1.359	2.504	3.195	4.306	4.981	4.729	2.613	3.548	4.908	6.459	6.705	46807	14,02	
	Total	5525	4550	10740	22884	25728	35445	35885	21612	26114	33193	53973	58251	333900	100,00	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	10.548	11.033	19.332	35.109	38.851	51.232	46.849	31.795	40.665	50.939	80.445	93.184	509982	81,81	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	427	322	667	1.802	2.158	3.199	2.811	2.239	2.155	3.361	5.315	5.331	29787	4,78	
	Epilepsia	3.362	3.634	6.547	7.642	8.675	10.493	9.160	7.073	9.344	12.720	17.505	17.243	113398	18,19	
	Total	13910	14667	25879	42751	47526	61725	56009	38868	50009	63659	97950	110427	623380	100,00	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	4.248	6.787	11.435	18.587	23.759	30.283	32.128	17.424	27.388	40.465	58.688	63.907	335099	89,57	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	54	72	137	302	307	234	222	150	260	438	707	790	3673	0,98	
	Epilepsia	621	903	1.644	1.887	2.452	3.093	3.064	2.138	3.367	5.349	7.193	7.296	39007	10,43	
	Total	4869	7690	13079	20474	26211	33376	35192	19562	30755	45814	65881	71203	374106	100,00	

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social

Mujeres

El análisis de la morbilidad específica en salud mental para las mujeres permite observar que, para los adultos mayores, los de primera infancia y para el grupo de infancia la proporción de consultas por epilepsia se incrementó. El número de consultas por uso de sustancias psicoactivas y por epilepsia tuvieron su único incremento para el grupo de adultas mayores. Tablas 80, 81, 82 y 83..

Tabla 80. Proporción de consultas por morbilidad en salud mental para mujeres. Departamento del Valle del Cauca 2009 – 2020

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Mujeres												
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Δ pp 2020-2019
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	78,92	76,79	80,11	80,88	80,43	77,75	78,13	85,17	86,28	80,60	82,27	80,11	-2,16
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,49	0,25	0,74	0,35	0,67	0,25	0,20	0,15	0,32	0,30	0,31	0,17	-0,15
	Epilepsia	21,08	23,21	19,89	19,12	19,57	22,25	21,87	14,83	13,72	19,40	17,73	19,89	2,16
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	82,82	82,22	88,95	92,27	87,12	89,87	87,37	92,10	92,02	86,07	88,71	83,34	-5,37
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,67	0,65	0,19	0,15	0,26	0,08	0,10	0,06	0,02	0,03	0,12	0,06	-0,06
	Epilepsia	17,18	17,78	11,05	7,73	12,88	10,13	12,63	7,90	7,98	13,93	11,29	16,66	5,37
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	76,10	79,64	79,45	88,97	84,38	88,00	89,51	87,54	85,40	84,45	86,03	88,52	2,50
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2,58	2,97	2,95	1,97	2,45	3,80	4,05	4,03	3,29	4,35	3,38	2,85	-0,54
	Epilepsia	21,33	17,40	17,60	9,06	13,17	8,19	6,44	8,42	11,32	11,21	10,59	8,63	-1,96
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	78,92	78,98	81,67	88,58	85,77	87,47	87,69	85,02	83,64	84,17	86,92	87,03	0,11
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	2,47	2,62	2,40	2,65	3,24	3,17	4,38	4,57	4,36	4,39	4,08	2,66	-1,42
	Epilepsia	21,08	21,02	18,33	11,42	14,23	12,53	12,31	14,98	16,36	15,83	13,08	12,97	-0,11
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	85,40	84,92	84,06	88,56	85,32	86,10	87,14	86,26	85,05	84,17	87,17	87,82	0,65
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,89	0,87	0,72	0,71	0,63	0,90	1,01	1,10	1,00	1,21	1,23	1,08	-0,14
	Epilepsia	14,60	15,08	15,94	11,44	14,68	13,90	12,86	13,74	14,95	15,83	12,83	12,18	-0,65
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	91,58	92,44	92,83	89,16	93,40	92,71	94,74	94,48	93,73	93,40	93,85	92,78	-1,07
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,46	0,41	0,42	0,35	0,26	0,18	0,22	0,21	0,22	0,26	0,27	0,32	0,05
	Epilepsia	8,42	7,56	7,17	10,84	6,60	7,29	5,26	5,52	6,27	6,60	6,15	7,22	1,07

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social

Tabla 81. Número de consultas por morbilidad en salud mental para mujeres. Departamento del Valle del Cauca 2009 – 2020

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Cantidad de atenciones en mujeres													Total 2009-2020	% 2009-2020
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Primera infancia (0 - 5 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	1.771	1.552	3.335	5.539	7.001	8.892	9.970	6.809	8.814	9.513	11.513	8.730	83439	80,95	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	11	5	31	24	58	29	26	12	33	35	44	18	326	0,32	
	Epilepsia	473	469	828	1.309	1.703	2.544	2.790	1.186	1.402	2.289	2.481	2.167	19641	19,05	
	Total	2244	2021	4163	6848	8704	11436	12760	7995	10216	11802	13994	10897	103080	100,00	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	2.117	2.137	5.981	10.432	13.182	16.978	17.127	10.654	16.027	18.117	24.813	15.496	153061	88,27	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	17	17	13	17	40	16	19	7	4	7	33	11	201	0,12	
	Epilepsia	439	462	743	874	1.948	1.914	2.475	914	1.389	2.933	3.158	3.098	20347	11,73	
	Total	2556	2599	6724	11306	15130	18892	19602	11568	17416	21050	27971	18594	173408	100,00	
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	2.569	2.820	5.950	12.174	13.533	19.119	21.060	11.028	16.781	20.375	28.563	23.163	177135	86,35	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	87	105	221	270	393	826	952	508	646	1.049	1.123	745	6925	3,38	
	Epilepsia	720	616	1.318	1.239	2.112	1.780	1.516	1.061	2.224	2.704	3.517	2.258	21065	10,27	
	Total	3376	3541	7489	13683	16038	21725	23528	12597	19651	24128	33203	26166	205125	100,00	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	5.744	4.493	8.579	18.409	18.498	26.022	25.591	14.714	19.774	25.780	40.578	40.825	249007	85,89	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	180	149	252	550	699	942	1.279	791	1.031	1.346	1.903	1.248	10370	3,58	
	Epilepsia	1.534	1.196	1.926	2.373	3.068	3.726	3.594	2.592	3.869	4.849	6.107	6.083	40917	14,11	
	Total	7278	5689	10505	20782	21566	29748	29185	17306	23643	30629	46685	46908	289924	100,00	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	22.267	20.927	36.106	60.930	60.590	80.009	72.779	47.787	57.001	72.140	112.567	118.732	761835	86,34	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	231	215	309	489	447	832	841	608	667	1.035	1.585	1.464	8723	0,99	
	Epilepsia	3.808	3.717	6.845	7.869	10.428	12.918	10.745	7.610	10.019	13.566	16.563	16.465	120553	13,66	
	Total	26075	24644	42951	68799	71018	92927	83524	55397	67020	85706	129130	135197	882388	100,00	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	8.889	13.455	23.329	36.598	48.177	74.691	64.601	37.078	56.436	80.835	121.848	111.626	677563	93,21	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	45	59	106	144	135	141	149	83	130	223	350	385	1950	0,27	
	Epilepsia	817	1.100	1.801	4.450	3.404	5.869	3.588	2.166	3.777	5.709	7.983	8.691	49355	6,79	
	Total	9706	14555	25130	41048	51581	80560	68189	39244	60213	86544	129831	120317	726918	100,00	

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social

Tabla 82. Proporción de consultas por morbilidad en salud mental para ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca 2009 – 2020

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2020-2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	80,97	78,14	83,02	87,04	82,06	83,27	85,90	87,66	86,48	85,31	85,35	78,11	-7,24	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,54	0,23	0,40	0,25	0,39	0,28	0,13	0,16	0,33	0,21	0,47	0,31	-0,16	
	Epilepsia	19,03	21,86	16,98	12,96	17,94	16,73	14,10	12,34	13,52	14,69	14,65	21,89	7,24	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	83,45	85,05	91,77	94,25	90,53	92,75	91,90	90,68	91,68	90,61	91,52	86,56	-4,95	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,27	0,47	0,22	0,11	0,19	0,22	0,20	0,06	0,07	0,16	0,11	0,22	0,11	
	Epilepsia	16,55	14,95	8,23	5,75	9,47	7,25	8,10	9,32	8,32	9,39	8,48	13,44	4,95	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	73,81	77,01	78,36	85,37	79,94	84,02	87,62	83,61	83,33	83,68	85,52	85,27	-0,26	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3,93	3,43	3,72	5,32	4,68	5,73	5,10	6,56	5,33	5,65	5,28	4,88	-0,40	
	Epilepsia	22,26	19,56	17,92	9,31	15,38	10,25	7,28	9,83	11,34	10,67	9,20	9,85	0,66	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	76,30	75,05	79,15	87,25	84,41	86,64	87,21	86,63	85,09	84,71	87,52	87,84	0,32	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	3,80	3,62	6,20	9,24	8,32	9,05	8,30	8,91	8,71	9,09	8,11	7,25	-0,87	
	Epilepsia	23,70	24,95	20,85	12,75	15,59	13,36	12,79	13,37	14,91	15,29	12,48	12,16	-0,32	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	82,07	81,30	80,54	86,10	83,89	84,86	85,73	84,42	83,45	82,40	85,00	86,28	1,28	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	1,65	1,37	1,42	2,05	2,20	2,61	2,62	3,02	2,41	2,94	3,04	2,77	-0,27	
	Epilepsia	17,93	18,70	19,46	13,90	16,11	15,14	14,27	15,58	16,55	17,60	15,00	13,72	-1,28	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	90,13	91,00	90,98	89,70	92,47	92,13	93,57	92,68	92,15	91,65	92,25	91,65	-0,59	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,68	0,59	0,64	0,72	0,57	0,33	0,36	0,40	0,43	0,50	0,54	0,61	0,07	
	Epilepsia	9,87	9,00	9,02	10,30	7,53	7,87	6,43	7,32	7,85	8,35	7,75	8,35	0,59	

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social

Tabla 83. Número de consultas por morbilidad en salud mental para ambos sexos. Departamento del Valle del Cauca 2009 – 2020

Curso de vida	Morbilidad en salud mental	Cantidad de atenciones en el total de la población													Total 2009-2020	% 2009-2020
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Primera infancia (0 - 5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	4357	4008	9427	17342	19118	25565	28619	19054	26454	27811	35317	26204	243276	84,19	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	29	12	45	49	91	86	43	34	100	70	194	105	858	0,30	
	Epilepsia	1024	1121	1928	2582	4180	5135	4697	2683	4137	4790	6062	7342	45681	15,81	
	T total	5381	5129	11355	19924	23298	30700	33316	21737	30591	32601	41379	33546	288957	100,00	
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	5595	6034	18097	31578	36450	47017	49689	32911	45015	52755	71291	45434	441866	90,91	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	18	33	43	36	77	114	109	22	32	92	84	114	774	0,16	
	Epilepsia	1110	1061	1624	1928	3812	3677	4378	3382	4085	5465	6608	7052	44182	9,09	
	T total	6705	7095	19721	33506	40262	50694	54067	36293	49100	58220	77899	52486	486048	100,00	
Adolescencia (12 - 17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	5123	5272	12424	26450	27841	39407	43399	23104	32746	42345	60790	47199	366100	84,00	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	273	235	590	1647	1631	2689	2526	1813	2096	2857	3753	2700	22810	5,23	
	Epilepsia	1545	1339	2841	2884	5356	4807	3604	2716	4457	5399	6536	5455	46939	10,77	
	T total	6941	6846	15855	30981	34828	46903	49529	27633	39299	50601	71079	55354	435849	100,00	
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	9769	7684	16815	38098	39920	56486	56747	33713	42340	54065	88092	92371	536100	85,94	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	486	371	1317	4034	3935	5903	5398	3466	4334	5801	8168	7620	50833	8,15	
	Epilepsia	3034	2555	4430	5568	7374	8707	8323	5205	7417	9757	12566	12788	87724	14,06	
	T total	12803	10239	21245	43666	47294	65193	65070	38918	49757	63822	100658	105159	623824	100,00	
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	32815	31960	55438	96039	99441	131241	119628	79582	97666	123079	193012	211916	1271817	84,46	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	658	537	976	2291	2605	4031	3652	2847	2822	4396	6900	6795	38510	2,56	
	Epilepsia	7170	7351	13392	15511	19103	23411	19905	14683	19363	26286	34068	33708	233951	15,54	
	T total	39985	39311	68830	111550	118544	154652	139533	94265	117029	149365	227080	245624	1505768	100,00	
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	13137	20242	34764	55185	71936	104974	96729	54502	83824	121300	180536	175533	1012662	91,97	
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	99	131	243	446	442	375	371	233	390	661	1057	1175	5623	0,51	
	Epilepsia	1438	2003	3445	6337	5856	8962	6652	4304	7144	11058	15176	15987	88362	8,03	
	T total	14575	22245	38209	61522	77792	113936	103381	58806	90968	132358	195712	191520	1101024	100,00	

Fuente: Sispro- Ministerio de Salud y Protección Social

2.2.4. Morbilidad de eventos de alto costo

Las enfermedades “Catastróficas o de Alto Costo” se definen en el Manual de Actividades, Procedimientos e Intervenciones del Plan Obligatorio de Salud, como aquellas que representan una alta complejidad técnica en su manejo, alto costo, baja ocurrencia y bajo “costo – efectividad” en su tratamiento. La información procede de la bodega de datos única del País conformada por el reporte de información que las Administradoras del Plan de Beneficios suministraron a la Cuenta de Alto Costo de Colombia (CAC).

Para el análisis de estos eventos en el Departamento se hizo la estimación de los siguientes indicadores: la prevalencia y la incidencia 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 mielóide aguda en menores de 15 años notificada y la incidencia de leucemia linfóide aguda en menores de 15 años notificada, la fuentes de información para el primer indicador anteriormente enlistado será la cuenta de alto costo y para los restantes índices la fuente de información corresponde a Sivigila. Se realizó un análisis descriptivo de las medidas de frecuencia (prevalencia e incidencia) para calcular la razón de prevalencia, la razón de incidencia con sus respectivos intervalos de confianza al 95%. El Departamento tomó como valor de referencia el país.

Entre los cinco indicadores que se tienen en cuenta en el semáforo de alto costo, el Departamento del Valle del Cauca presenta un indicador estadísticamente más elevado que la Nación: prevalencia en diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución reemplazo renal. Tabla 84.

Tabla 84. Eventos de alto costo. Departamento del Valle del Cauca 2007 – 2020

Evento	Colombia	Valle del Cauca	Comportamiento																		
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020				
Prevalencia en Diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal. Año 2020	123,45	165,30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	☑	☑	☑	☑	☑
Tasa de incidencia de enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución o reemplazo renal por 100.000 afiliados. Año 2020	14,55	18,99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	☑	☑	☑	☑	☑
Tasa de incidencia de VIH notificada. Año 2020	28,76	38,15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	☑	☑	☑	☑	☑
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica mielóide (menores de 15 años). Año 2019	0,49	0,27	-	-	☑	☑	☑	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑
Tasa de incidencia de leucemia aguda pediátrica linfóide (menores de 15 años). Año 2019	3,39	3,65	-	-	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑	☑

Fuente: Sispro. Cuenta de alto costo y Sivigila.

2.2.5. Morbilidad de eventos precursores

Se analizó como eventos precursores la diabetes mellitus y la hipertensión arterial, utilizando medidas relativas de desigualdad a través de la razón de prevalencia e intervalos de confianza al 95%. Se observó el cambio porcentual para cada año. Para realizar las estimaciones se empleó la hoja de Excel. Se realizó análisis de la tendencia de cada evento a través del tiempo, y la razón de prevalencia e intervalos de confianza al 95%, en el periodo de tiempo.

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

La prevalencia de Hipertensión arterial y diabetes es más alta en el Valle del Cauca que en el País (aunque sin diferencias estadísticas). Tabla 85.

Tabla 85. Semáforo de Eventos precursores del Departamento del Valle del Cauca, 2011 -2020

Evento	Colombia 2020	Valle del Cauca 2020	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗
Prevalencia de diabetes mellitus	2,90	4,20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	-	↗
Prevalencia de hipertensión arterial	9,20	11,50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↗	↘	↗	↗

Fuente: SISPRO-Ministerio de Salud y Protección Social

2.2.6. Morbilidad población migrante

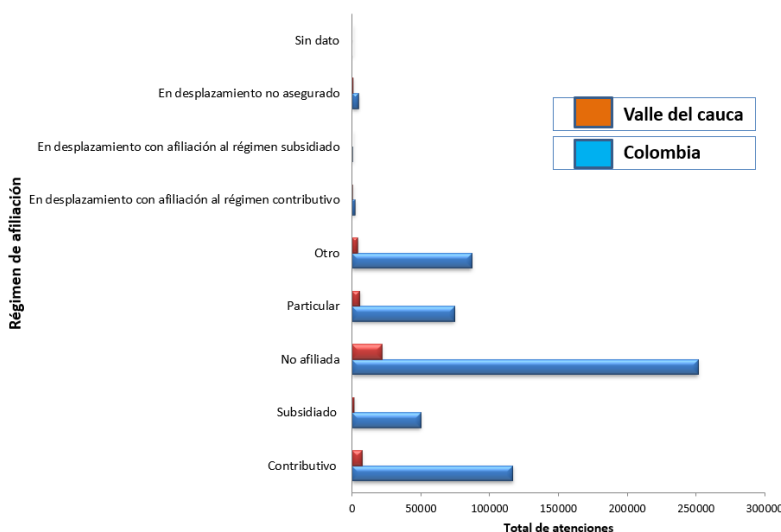
Un total de 39.644 personas extranjeras fueron atendidas en el Valle del Cauca en el año 2020, una reducción del 26% en comparación con el año 2019. En Colombia se presentó una reducción del 15%. El análisis según el régimen de atención en salud permite observar que en el Valle del Cauca la proporción de personas del régimen subsidiado (3,5%) es mucho más baja que la observada en Colombia (8,5%), aunque este porcentaje aumentó respecto al año 2019 que era del 2%. Del total de población migrante atendida en Colombia, un 6,8% fueron atendidos en el Valle del Cauca. Tabla 86 y figura 57.

Tabla 86. Atenciones en salud de población extranjera según régimen de afiliación comparativo Colombia – Valle del Cauca. Año 2020

Regimen de afiliación	VALLE	%	COLOMBIA	%	Concentración
Contributivo	7300	18,4	116763	19,9	6,3%
Subsidiado	1403	3,5	49873	8,5	2,8%
No afiliada	21723	54,8	251448	42,9	8,6%
Particular	5627	14,2	74267	12,7	7,6%
Otro	3923	9,9	86928	14,8	4,5%
En desplazamiento con afiliación al régimen contributivo	54	0,1	2308	0,4	2,3%
En desplazamiento con afiliación al régimen subsidiado	0	0,0	236	0,0	0,0%
En desplazamiento no asegurado	755	1,9	4717	0,8	16,0%
Sin dato	0	0,0	0	0,0	0,0%
Total de migrantes atendidos	39644		586614		6,8%

Fuente: Consultas en salud de población extranjera atendida en Colombia según circular 029 de 2017

Figura 57. Atenciones en salud de población migrante según régimen de atención. Departamento del Valle del Cauca, 2020



Fuente: Consultas en salud de población extranjera atendida en Colombia según circular 029 de 2017

En el año 2021 tanto en el Valle del Cauca (78%) como en Colombia (79%) es la población de la República Bolivariana de Venezuela la más representativa de la población extranjera, incrementándose cinco puntos porcentuales en el departamento respecto al año 2019. Del total de población venezolana atendida en Colombia

un 6,8% fue atendido en el Valle del Cauca, mientras un 22% de la población panameña atendida en Colombia tuvo su atención en nuestro Departamento. Tabla 87.

Tabla 87. Atenciones en salud de población extranjera según país de procedencia, comparativo Colombia – Valle del Cauca. Año 2020

VALLE	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		COLOMBIA	País de procedencia del migrante	Total de Atenciones en salud según procedencia		Concentración de la atención población migrante
		2020	Proporción			2020	Distribución	2020
VALLE	Brasil	100	0%	COLOMBIA	Brasil	1621	0%	6,2%
	Ecuador	531	1%		Ecuador	3636	1%	14,6%
	Nicaragua	27	0%		Nicaragua	149	0%	18,1%
	Otros	3878	10%		Otros	18250	3%	21,2%
	Panamá	149	0%		Panamá	677	0%	22,0%
	Perú	172	0%		Perú	1860	0%	9,2%
	República Bolivariana de Venezuela	31103	78%		República Bolivariana de Venezuela	461019	79%	6,7%
	Sin identificador de país	3685	9%		Sin identificador de país	69306	12%	5,3%
	Total	39.644			Total	586.614		6,8%

Fuente: Consultas en salud de población extranjera atendida en Colombia según circular 029 de 2017

La siguiente tabla muestra claramente la situación del Valle del Cauca, en el cual el 64% del total de consultas a población extranjera es por procedimientos y el 73% por consulta externa. Tabla 88.

Tabla 88. Atenciones en salud de población extranjera según tipo de consulta, comparativo Colombia – Valle del Cauca. Año 2020

VALLE	Tipo de atención	Total Migrantes atendidos VALLE		COLOMBIA		Concentración VALLE
		2020	Distribución	2020	Distribución	
VALLE	Consulta Externa	28784	73%	421168	72%	6,8%
	Servicios de urgencias	3751	9%	74595	13%	5,0%
	Hospitalización	1718	4%	74202	13%	2,3%
	Procedimientos	25412	64%	353705	60%	7,2%
	Medicamentos	14884	38%	252531	43%	5,9%
	Nacimientos	244	1%	31504	5%	0,8%
	Total	39.644		586.614		6,8%

Fuente: Consultas en salud de población extranjera atendida en Colombia según circular 029 de 2017

2.2.7. Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

El análisis de morbilidad de los eventos de notificación obligatoria fue de tipo descriptivo, realizando estimación de la razón de letalidad y sus intervalos de confianza al 95% durante los años 2007 al 2019 y las tasas de incidencias también a 2019. El Departamento tomó como valor de referencia el país y los cálculos se realizaron en Excel. Las siguientes letalidades tienen valores estadísticamente más elevados en el Valle del Cauca en comparación con Colombia: Meningitis tuberculosa y Chagas crónico y agudo.

Para el caso de las tasas de incidencia, ninguna de ellas superó los valores de Colombia según la significancia estadística. Tabla 89.

Tabla 89. Semaforización de los eventos de notificación obligatoria del Valle del Cauca, 2007 – 2019

Causa de muerte	Colombia 2019	Valle del Cauca 2019	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Causas externas																				
Accidentes biológicos																				
Accidente ofídico	0,71	1,03	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	-	-	-	↗	↗	↘	↘			
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y rabia	0,00	0,01	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘			
Intoxicaciones																				
Intoxicaciones por fármacos, sustancias psicoactivas y metanol, metales pesados, solventes, gases y otras sustancias químicas	1,47	1,22	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘			
Trasmisibles																				
Inmunoprevenibles																				
Meningitis Neisseria meningitidis	6,03	8,33	-	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	↘	-	↗	↘			
Meningitis por Haemophilus influenzae	9,30	11,40	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗			
Meningitis: meningococcica streptococo pneumoniae	2,78	0,00	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	↗	↘	↘	↗	↘			
Parotiditis	0,01	0,00	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘			
Sarampión-rubeola	0,41	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tétanos accidental	34,29	0,00	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-			
Tétanos neonatal	0,00	0,00	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Tosferina	2,57	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Varicela	0,03	0,00	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	-			
Materno perinatal																				
Sífilis congénita	2,00	1,61	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	↗	↘			
Transmisión aérea y contacto directo																				
Infección Respiratoria Aguda	0,27	0,34	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘			
Infección respiratoria aguda grave (irag inusitado)	29,40	16,07	-	-	-	-	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘			
Lepra	2,27	1,75	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	↘	-	↗			
Tuberculosis pulmonar	7,74	6,76	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘			
Tuberculosis extrapulmonar	6,70	9,92	-	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘			
Tuberculosis Todas las formas	13,90	16,25	-	-	-	-	-	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	-	↗	↘			
Meningitis tuberculosa	13,33	25,37	-	-	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘			
Transmisión sexual y sanguínea																				
Hepatitis distintas a A	0,39	0,49	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘			
Chagas crónico y agudo	79,23	100,00	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	-	↗	-	↗	↘			
Dengue	0,00	0,00	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	-			
Dengue grave	9,02	9,21	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	-			
Leishmaniasis	0,08	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-			
Leishmaniasis cutánea	0,03	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Leptospirosis	3,40	0,00	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘			
Malaria	0,00	0,00	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘			
Malaria: vivax	0,01	0,00	-	-	↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	↗	↘	-	-	-	-			
Malaria: falciparum	0,01	0,08	-	↗	↘	↘	↗	↘	-	-	-	-	↗	↘	↘	↗	↘			
Trasmitada por alimentos/suelo/agua																				
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0,70	0,00	-	-	↗	↘	-	-	-	-	-	-	↗	↘	-	-	-			
Hepatitis A	0,14	0,14	-	↗	↘	-	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	-	-	↗			
Tasas de incidencia PDSP																				
Tasa de incidencia de dengue clásico según municipio de ocurrencia	250,30	161,90	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘			
Tasa de incidencia de dengue grave según municipio de ocurrencia	2,70	1,70	-	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘			
Tasa de incidencia de leptospirosis	0,18	0,11	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘			
Tasa de incidencia de Chagas	0,50	0,02	-	-	-	-	-	-	-	↗	↘	↘	-	↗	-	-	-			
Tasa de incidencia de sífilis congénita	2,41	1,31	-	↗	↘	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↗	↘			

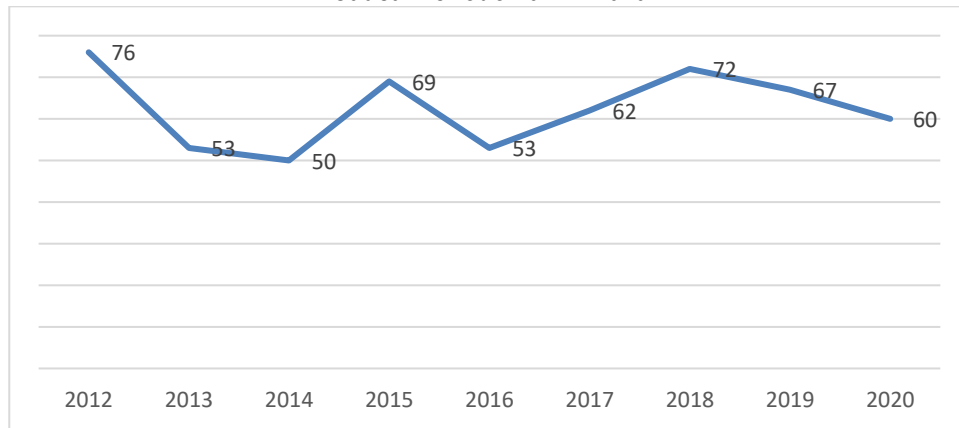
Fuente: Bodega de datos de Sispro. Sivigila. Estadísticas Vitales del Dane. **Para las tasas de incidencia de dengue y dengue grave se hicieron cálculos propios utilizando como denominador el total de la población para el año 2019

Profundización en los indicadores significativamente mayores en el Valle del Cauca en comparación con Colombia

Meningitis tuberculosa

El riesgo de letalidad por meningitis tuberculosa para el año 2019 en el Valle del Cauca fue 90% mayor en comparación con Colombia (DR: 1,90). Los casos fluctúan entre 50 y 76 entre los años 2012 y 2020. Figura 58.

Figura 58. Casos de meningitis tuberculosa en personas residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Periodo 2012 – 2020

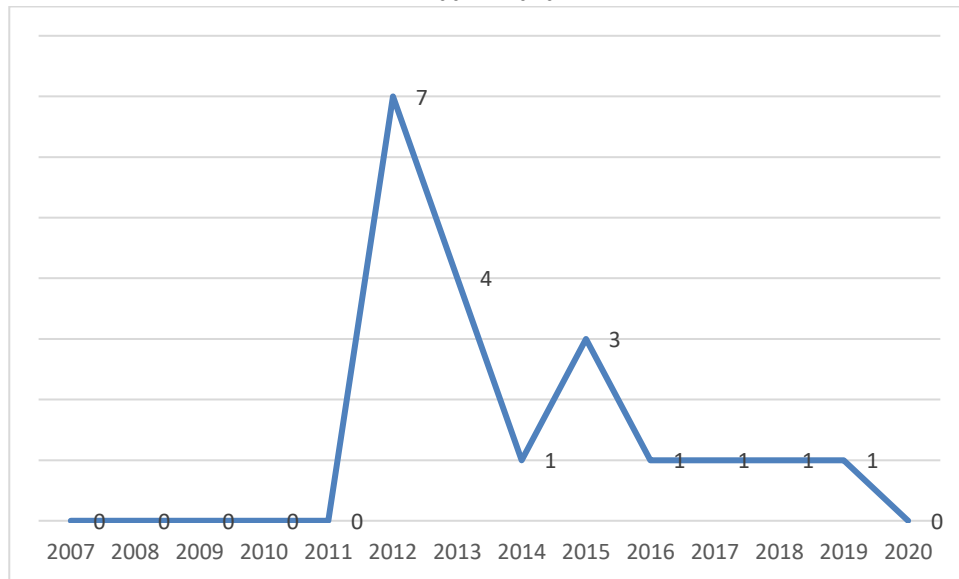


Fuente: SIVIGILA.

Chagas crónico y agudo

El riesgo de letalidad por Chagas crónico y agudo para el año 2019 en el Valle del Cauca fue 26% mayor en comparación con Colombia (DR: 1,26). El caso terminó en mortalidad, hombre de 13 años, procedente de San José del Palmar, pero residía en Cartago – Valle. El año 2012 presentó el mayor número de casos (7), se observa una tendencia decreciente. Figura 59.

Figura 59. Casos de Chagas en personas residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Periodo 2007 – 2020



Fuente: SIVIGILA.

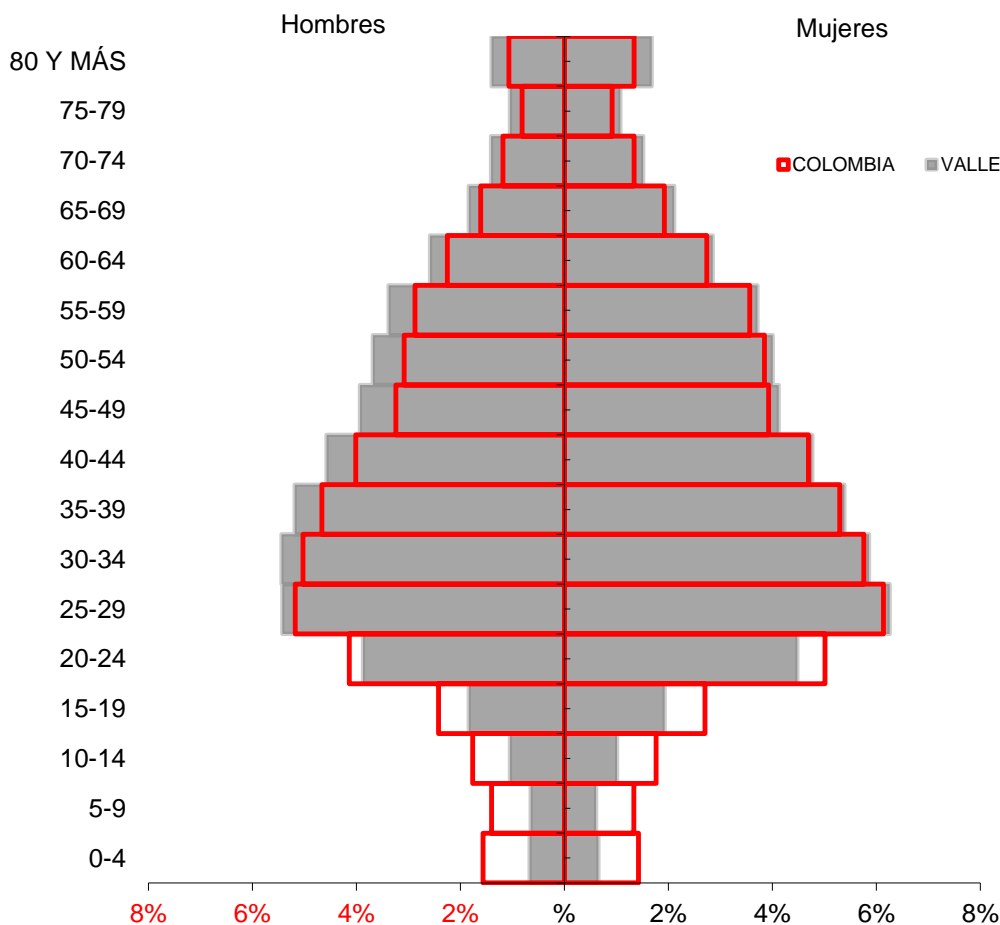
2.2.7.1. IRAG por virus nuevo (COVID-19)

Los datos de este apartado son preliminares y provienen del cubo Segcovid, corresponde a todos los casos reportados positivos independiente del tipo de prueba realizada.

Pirámide poblacional de morbilidad por COVID-19

La pirámide poblacional de la morbilidad por COVID-19 permite observar que en el Valle la proporción de hombres mayores de 40 años infectados por IRAG por virus nuevo, es mayor que en Colombia. En Colombia es mayor la proporción de hombres y mujeres menores de 25 años. La pirámide es de tipo regresivo, pues los adultos mayores y la población de menor edad representan las menores proporciones de infección. Figura 60.

Figura 60. Pirámide poblacional de morbilidad por COVID-19. Valle del Cauca y Colombia. Año 2021, corte a 14 de septiembre



Fuente: Ministerio de Salud

Tabla 90. Índices demográficos de la morbilidad por COVID-19. Año 2021, corte a 14 de septiembre

Índice Demográfico	Año	
	VALLE	COLOMBIA
Poblacion total	385.802	7.698.420
Poblacion Masculina	185.093	3.562.991
Poblacion femenina	200.709	4.135.429
Relación hombres:mujer	92,22	86
Razón niños:mujer	4	9
Índice de infancia	5	9
Índice de juventud	24	26
Índice de vejez	18	15
Índice demografico de dependencia	20,06	24,15
Índice de dependencia infantil	5,57	11,49
Índice de dependencia mayores	14,50	12,66
Índice de Friz	21,40	39,28

Fuente: Ministerio de Salud

Tabla 91 Interpretación de los índices demográficos de la morbilidad por COVID-19. Año 2021, corte a 14 de septiembre

Índices demográficos	Interpretación
Relación hombres/mujer	En el VALLE para el año 2021 por cada 92 casos de COVID -19 en hombres, había 100 mujeres con casos de COVID - 19, mientras que para el departamento COLOMBIA en el año 2020 por cada 86 casos de COVID-19 en hombres, había 100 mujeres con COVID-19
Razón niños mujer	En el VALLE para el año 2021 por cada 4 niños y niñas (0-4 años) con COVID-19, había 100 casos de COVID-19 en mujeres en edad fértil (15-49 años), en contraste el departamento COLOMBIA para el año 2020 por cada 9 niños y niñas (0-4 años) con COVID-19, había 100 mujeres CON COVID-19 en edad fértil
Índice de infancia	En el VALLE en el año 2021 de 100 personas con COVID-19, 5 correspondían a casos de COVID-19 en población hasta los 14 años, mientras que en el COLOMBIA para el año 2020 este grupo poblacional fue de 9 casos de COVID -19
Índice de juventud	En el VALLE en el año 2021 de 100 casos de COVID - 19, 24 correspondían casos en población de 15 a 29 años, mientras que en el COLOMBIA en el año 2020 en este grupo poblacional fue de 26 casos de COVID -19
Índice de vejez	En el VALLE en el año 2021 de 100 personas con casos de COVID - 19, 18 correspondían a población de 65 años y más, mientras que en el COLOMBIA en el año 2020 este grupo poblacional fue de 15 casos de COVID -19
Índice demográfico de dependencia	En el VALLE de 100 personas con COVID - 19 entre los 15 a 64 años, hubo 20 personas con COVID - 19 menores de 15 años ó de 65 años y más (dependientes) , mientras que en el COLOMBIA este grupo poblacional fue de 24 personas con COVID - 19
Índice de dependencia infantil	En el VALLE, 6 personas menores de 15 años con COVID - 19, dependían de 100 personas entre los 15 a 64 años que tenían COVID -19, mientras que en el COLOMBIA fue de 11 personas
Índice de dependencia mayores	En el VALLE, 14 personas de 65 años y más con COVID - 19, dependían de 100 personas con COVID - 19 entre los 15 a 64 años , mientras que en el COLOMBIA fue de 13 personas con COVID - 19
Índice de Friz	Representa el porcentaje de población de menos de 20 años (entre 0 y 19 años) con COVID - 19, con respecto al grupo de población de edades comprendidas entre los 30 y los 49 años con COVID -19. Cuando este índice supera el valor de 160 se considera que la población con COVID - 19 estudiada es joven, mientras que si resulta inferior a 60 se considera una población con COVID - 19 envejecida. En el Valle la población afectada es envejecida según dichos parámetros

Fuente: Ministerio de Salud

En el Valle del Cauca el 26% de las personas contagiadas por COVID-19 tenían al menos una comorbilidad, mayor al porcentaje del nivel nacional (24%). La diabetes presenta una mayor proporción en el Valle (5%) en comparación con Colombia (4%).

Tabla 92. Comorbilidades asociadas a la morbilidad por COVID-19. Valle del Cauca y Colombia. Año 2021, corte a 14 de septiembre

VALLE	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad VALLE		COLOMBIA	Tipo de Comorbilidad	Total Comorbilidad COLOMBIA		Concentración Municipio
		Año 2021	Proporción			Año 2021	Proporción	Año 2021
	Artritis	1.124	0%		Artritis	19.221	0%	5,8%
	Asma	8.419	2%		Asma	237.936	3%	3,5%
	Cáncer	3.324	1%		Cáncer	52.179	1%	6,4%
	Comorbilidades (al menos una)	98.647	26%		Comorbilidades (al menos una)	1.875.389	24%	5,3%
	Diabetes	20.307	5%		Diabetes	273.787	4%	7,4%
	Enfermedades Huérfanas	643	0%		Enfermedades Huérfanas	11.384	0%	5,6%
VALLE	EPOC	10.197	3%	COLOMBIA	EPOC	244.790	3%	4,2%
	ERC	9.691	3%		ERC	183.830	2%	5,3%
	Hipertensión	51.728	13%		Hipertensión	824.565	11%	6,3%
	Sobrepeso y Obesidad	40.052	10%		Sobrepeso y Obesidad	873.403	11%	4,6%
	Terapia Reemplazo Renal	1.015	0%		Terapia Reemplazo Renal	11.750	0%	8,6%
	VIH	1.478	0%		VIH	24.000	0%	6,2%
	Mayor de 59	54.408	14%		Mayor de 59	945.780	12%	5,8%
	Total	385.802			Total	7.698.420		5,0%

Fuente: Ministerio de Salud

El 3% de los que enfermaron por Covid-19 en el Valle del Cauca estuvieron hospitalizados, este porcentaje es mayor al observado en todo Colombia (2%).

Tabla 93. Ámbito de la atención de la morbilidad por COVID-19. Valle del Cauca y Colombia. Año 2021, corte a 14 de septiembre

VALLE	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito		COLOMBIA	Ámbito de atención	Total de casos según ámbito de atención		Concentración de casos según ámbito de atención - DPTO
		Año 2021	Proporción			Año 2021	Proporción	Año 2021
	Consulta Externa	0	0%		Consulta Externa	76	0%	0,0%
	Cuidado Intensivo	6996	2%		Cuidado Intensivo	62254	1%	11,2%
	Cuidado Intermedio	2008	1%		Cuidado Intermedio	23811	0%	8,4%
	Domiciliaria	282	0%		Domiciliaria	13838	0%	2,0%
VALLE	Hospitalización	12355	3%	COLOMBIA	Hospitalización	155530	2%	7,9%
	No Reportado	379114	98%		No Reportado	7764399	101%	4,9%
	Otro	12	0%		Otro	272	0%	4,4%
	Urgencias	1818	0%		Urgencias	22975	0%	7,9%
	Total	385.802			Total	7.698.420		5,0%

Fuente: Ministerio de Salud

2.2.8. Análisis de la población con discapacidad

En el análisis se realizó una descripción de las personas con discapacidad, detallando el tipo de discapacidad, sexo, grupo de edad quinquenal. Las alteraciones permanentes están organizadas por las siguientes categorías: movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas; el sistema cardiorrespiratorio y las defensas; el sistema genital y reproductivo; el sistema nervioso; la digestión, el metabolismo, las hormonas; La piel; la voz y el habla, los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto); los ojos; los oídos. Para el análisis de la

información se utilizó la bodega de Datos de SISPRO (SGD). Registro de Personas con Discapacidad, acumulado hasta julio 12 de 2021.

En el Valle del Cauca se han identificado 133.732 personas con discapacidad hasta el 12 de julio del año 2021. La discapacidad del movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas y también la de la voz y el habla son un poco mayor en los hombres que en las mujeres. Tabla 94.

Tabla 94. Población con discapacidad Valle del Cauca. Año 2021, corte al 12 de julio

TIPO DE DISCAPACIDAD	FEMENINO		MASCULINO		NO DEFINIDO	NR - NO REPORTADO	TOTAL	
	NUM	%	NUM	%			NUM	NUM
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	32.416	49%	33.432	50%	5	41	65.894	49%
El sistema nervioso	30.965	47%	30.912	46%	8	62	61.947	46%
Los ojos	28.947	43%	24.827	37%	3	27	53.804	40%
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	17.261	26%	14.041	21%	2	19	31.323	23%
La voz y el habla	11.657	18%	14.971	22%	4	48	26.680	20%
Los oídos	13.021	20%	13.253	20%	2	23	26.299	20%
La digestión, el metabolismo, las hormonas	9.933	15%	7.615	11%	1	15	17.564	13%
El sistema genital y reproductivo	5.197	8%	6.181	9%	1	7	11.386	9%
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	3.007	5%	3.307	5%	2	4	6.320	5%
La piel	3.117	5%	2.562	4%			5.679	4%
76 - VALLE DEL CAUCA	66.579	49,8%	67.033	50,1%	15	105	133.732	

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

EL 49,27% de las personas en situación de discapacidad, presenta discapacidad del movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas, posteriormente se encuentran las personas discapacitadas del sistema nervioso (46,32%). Aproximadamente el 2,95% de la población del Valle del Cauca presenta una discapacidad de alguna parte del cuerpo. Tabla 95.

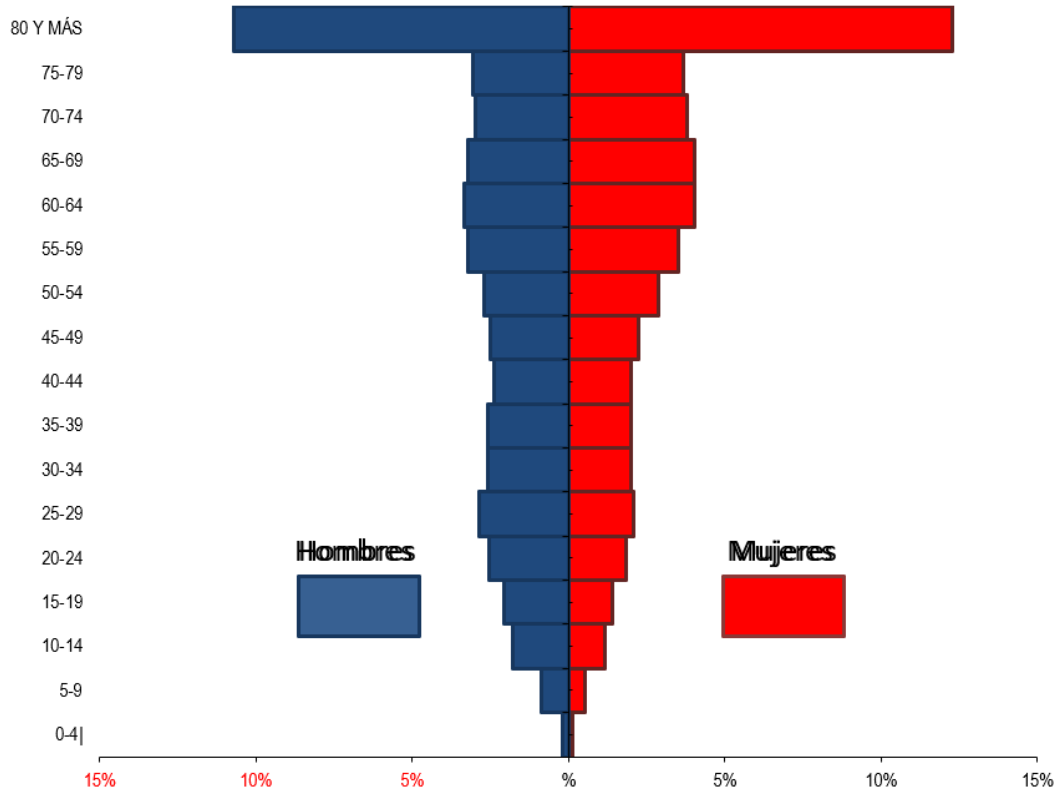
Tabla 95. Número y proporción de las alteraciones permanentes Valle del Cauca. Acumulado julio 12 de 2021

Tipo de discapacidad	Personas	Proporción**
El movimiento del cuerpo, manos, brazos, piernas	65.894	49,27
El sistema nervioso	61.947	46,32
Los ojos	53.804	40,23
El sistema cardiorrespiratorio y las defensas	31.323	23,42
Los oídos	26.299	19,67
La voz y el habla	26.680	19,95
La digestión, el metabolismo, las hormonas	17.564	13,13
El sistema genital y reproductivo	11.386	8,51
La piel	5.679	4,25
Los demás órganos de los sentidos (olfato, tacto y gusto)	6.320	4,73
Ninguna		0,00
Total	133.732	

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

La pirámide de discapacidad acumulada hasta el 12 de julio de 2021 permite observar que las mujeres tienen mayor representación en las edades mayores de 50 años, mientras los hombres aportan mayor proporción de personas en los grupos de edad de los 5 a los 39 años. Figura 61

Figura 61. Pirámide de personas con discapacidad en el Valle del Cauca. Acumulado julio 12 de 2021



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

2.2.9. Identificación de prioridades principales en la morbilidad

A continuación, se identifican las principales prioridades en la morbilidad. Tabla 96.

Tabla 96. Prioridades identificadas en la morbilidad atendida, eventos de alto costo, eventos precursores, eventos de notificación obligatoria y condición de discapacidad. Departamento del Valle del Cauca

Morbilidad	Prioridad	Valor del indicador en el Valle	Valor del indicador en Colombia	Tendencia	Grupos de Riesgo (MIAS)
General por grandes causas	1. Lesiones en primera infancia (2020)	9,19%	7,14%	Aumento	012
	2. Condiciones maternas en juventud (2020)	8,85%	7,99%	Aumento	008
Específica por Subcausas o subgrupos	1. Enfermedades infecciosas y parasitarias (2020)	66,84%	52,80%	Aumento	009
	2. Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (2020)	12,93%	14,35%	Aumento	008
	3. Neoplasias malignas (2020)	3,70%	2,39%	Aumento	007
	4. Enfermedades cardiovasculares (2020)	23,75%	20,81%	Aumento	001
	5. Epilepsia en primera infancia (2020)	21,89%	Sin dato	Aumento	004
Alto costo	Prevalencia en diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución (2020)	123,5	165,3	Fluctuante	001
Precursores	1. Prevalencia de diabetes mellitus (2020)	4,20%	2,90%	Fluctuante	001
	2. Prevalencia de hipertensión arterial (2020)	11,50%	9,20%	Fluctuante	001
Eventos de Notificación Obligatoria (ENO's)	1. Letalidad de meningitis tuberculosa (2019)	25,37	13,33	Fluctuante	009
	2. Letalidad de Chagas crónico y agudo (2019)	100,00	79,23	Fluctuante	009
Discapacidad	1. Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo. (año 2021)	49,27%	Sin dato	Estable	000
	2. Número de personas con discapacidad en víctimas del conflicto armado (año 2021)	312	9056	Estable	000
Atenciones de población extranjera	Número de atenciones en salud a población extranjera procedente de Venezuela /sobre el total de extranjeros atendidos (2020)	39.644	586.614	Aumento	SD

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

Conclusiones de la morbilidad

Para el año 2020, se encontró que las principales causas de morbilidad (fuente: consultas RIPS) para todos los ciclos vitales y en ambos sexos para el Departamento del Valle del Cauca, son las Enfermedades No transmisibles; con un incremento de estas a medida que aumenta la edad. Se priorizaron las lesiones para primera infancia por tener el mayor incremento para el año 2020 respecto al año 2019, pero en general las causas externas aumentaron para todos los ciclos vitales. Igualmente se priorizó el gran grupo denominado condiciones maternas, específicamente en juventud, este evento tiene la proporción más alta de los 12 años estudiados con importante aumento para el último año de estudio.

Respecto a la morbilidad por causas específicas, se priorizaron algunos indicadores, a saber: (i) enfermedades infecciosas y parasitarias en población general, las cuales tienen un valor para el año 2020 que supera ampliamente al indicador del Valle del Cauca, con tendencia al incremento y alcanzando para el último año la proporción más alta en los 12 años de estudio. (ii) Condiciones derivadas durante el periodo perinatal. Este evento, aunque presenta un valor menor al nacional, presenta tendencia al incremento y además alcanza para el año 2020 el valor más alto en los 12 años de estudio. (iii) neoplasias malignas, este evento supera ampliamente el valor del Valle del Cauca y además tiene el indicador más alto de los 12 años de estudio. (iv) enfermedades cardiovasculares, también presenta para el año 2020 el valor más alto de los 12 años de estudio y supera al Departamento, pero además entre las no transmisibles tiene el mayor peso. En la morbilidad en salud mental se priorizó (v) epilepsia en primera infancia, aunque no se tiene el dato nacional para comparar, este evento presentó un inusitado incremento en este ciclo vital, siendo el mayor aumento entre todos los subgrupos de salud mental y entre todos los ciclos vitales.

Respecto a la población extranjera el número de personas provenientes de la República Bolivariana de Venezuela atendida para el año 2020 tanto en el Valle (39.644) como en Colombia (586.614) es muy alto, a pesar de haberse reducido levemente respecto al año 2019, observándose que en el Valle del Cauca la proporción de personas provenientes de dicho país respecto al total de extranjeros (78%) es levemente menor a la observada en Colombia (79%).

Con relación a los eventos de alto costo, la Prevalencia en diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución presentó un valor estadísticamente más alto en el Valle del Cauca con relación a Colombia. Respecto a los eventos precursores para el año 2020, los dos indicadores presentaron valores más elevados en el Valle del Cauca, pero sin alcanzar la significancia estadística: Prevalencia de diabetes mellitus; Prevalencia de hipertensión arterial.

Con relación a las enfermedades de notificación obligatoria, para el caso de las letalidades, se encontró que la enfermedad de Chagas crónico y agudo presentó una letalidad del 100%, superando el valor nacional que fue 79,2%, así mismo, la letalidad de meningitis tuberculosa presentó un incremento y casi duplica el valor de Colombia.

La pirámide poblacional de la morbilidad por COVID-19 permite observar que en el Valle la proporción de hombres mayores de 24 años infectados por IRAG por virus nuevo, es mayor que en Colombia. En Colombia

es mayor la proporción de hombres y mujeres menores de 25 años. La pirámide es de tipo regresivo, pues los adultos mayores y la población de menor edad representan las menores proporciones de infección.

Con relación a la condición de discapacidad, se encontró que las principales condiciones en el Departamento son: en primer lugar, la alteración permanente para el movimiento de una extremidad (manos, brazos, piernas). En segundo lugar, se encuentra la alteración permanente del sistema nervioso y en tercer lugar la alteración permanente visual.

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

2.2.10.1. Análisis de los determinantes intermedios de la salud

El análisis de los determinantes intermedios de la salud se realizó utilizando las medidas de desigualdades sencillas como la diferencia relativa, la diferencia absoluta y para las medidas complejas como el índice de concentración, los índices basados en comparaciones de dos a dos. Las medidas de desigualdad tan solo se estimaron para los indicadores que resultaron en peor estado, utilizando variables que causen gradiente como pobreza, ingreso, nivel educativo y otras variables disponibles. También se estimaron una categoría de indicadores que corresponde a circunstancias materiales que está conformada por cinco subgrupos: condiciones de vida; disponibilidad de alimentos; condiciones de trabajo; factores conductuales y psicológicos y culturales y sistema sanitario. Los indicadores de condiciones de vida que se han establecido para el análisis de los determinantes intermedios de la salud son:

Cobertura de servicios de electricidad

La cobertura en servicios de electricidad para el Valle del Cauca observada es del 97,80%, comparado con el promedio nacional del 96,81% nuestro departamento está levemente por encima, lo que se infiere en mejores condiciones para la población reflejado en un mejor bienestar.

Cobertura de acueducto

La cobertura en acueducto para el Valle del Cauca es del 95,30%, comparado con el promedio nacional del 86,40, este indicador refleja que nuestro departamento está por encima del promedio nacional, representando ello mejores condiciones para la población vallecaucana.

Cobertura de alcantarillado

La cobertura en alcantarillado para el Valle del Cauca es del 90,9%, comparado con el promedio nacional del 76,6%, este indicador refleja que nuestro departamento está por encima del promedio nacional, representando ello mejores condiciones para la población vallecaucana.

Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)

En la medición del riesgo de la calidad del agua para consumo humano IRCA el Valle del Cauca para el año 2020 (7,84) presenta un riesgo estadísticamente menor en comparación con el promedio nacional (18,9).

Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada

Este porcentaje es un indicador que refleja el grado de privación de los hogares del Valle del Cauca al servicio de agua mejorada, es del 4,90%, que comparado con el promedio nacional del 11,5%, permite inferir que nuestro departamento presenta menor privación que el promedio nacional.

Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas

Este porcentaje es un indicador que refleja el grado de privación de los hogares del Valle del Cauca al servicio de eliminación de excretas es del 6,0%, que comparado con el promedio nacional del 11,0%, permite inferir que nuestro departamento presenta menor privación que el promedio nacional y esta diferencia no es estadísticamente significativa. Tabla 97.

Tabla 97. Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida. Departamento del Valle del Cauca

Determinantes intermediarios de la salud	Colombia	Valle del Cauca
Cobertura de servicios de electricidad (Año 2018) *	96,81	97,80
Cobertura de acueducto (Año 2018) *	86,4	95,30
Cobertura de alcantarillado (Año 2018) *	76,6	90,90
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA 2020) **	18,9	7,84
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2019) ***	11,5	4,90
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2019) ***	11	6,00

Fuente: *Coberturas reportadas al sistema único de información, SUI, por las alcaldías municipales y distritales. ** Subsistema de información para vigilancia de calidad de agua para consumo humano-SIVICAP. *** Fuente: DANE - Encuesta Nacional de Calidad de Vida 2019.

Disponibilidad de alimentos

Se llevó a cabo el análisis descriptivo de la disponibilidad de alimentos según la estimación de la razón de prevalencias, razón de porcentaje de los indicadores de disponibilidad de alimentos y sus intervalos de confianza al 95%. El Departamento tomó como valor de referencia la Nación, no encontrándose alguna diferencia estadísticamente significativa.

El Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer para el año 2019 es de 9,00% en el Valle del Cauca, siendo menor que el porcentaje reportado a nivel nacional (9,46%).

La Prevalencia de sobrepeso en menores de 5 años en el Valle del Cauca es de 3,7% y para Colombia de 5,2%.

La Prevalencia de retraso en talla en menores de 5 años es menor en el Valle (6,4%) que en Colombia (10,8%).

La Prevalencia de obesidad abdominal en hombres de 18 a 64 años en el Valle del Cauca es de 40,8% mientras que en Colombia es de 39,3% siendo este indicador levemente más alto que en la nación.

La Prevalencia de obesidad en mujeres de 13 a 49 años en el Valle del Cauca es de 22,4% mientras que en Colombia es de 17,2% siendo más alto en el Departamento, lo que implica generar estrategia de estilos de vida saludables dirigido a esta población.

Tabla 98. Determinantes intermedios de la salud - seguridad alimentaria y nutricional. Departamento del Valle del Cauca. 2005 – 2015

Determinantes intermediarios de la salud	Colombia	Valle	Comportamiento															
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018			
Prevalencia de sobrepeso en menores de cinco años (ENSIN 2015)	5,2	3,70																
Prevalencia de retraso en talla en menores de cinco años (ENSIN 2015)	10,8	6,40																
Prevalencia de obesidad abdominal en hombres de 18 a 64 años (ENSIN 2015)	39,3	40,80																
Prevalencia de obesidad en mujeres de 13 a 49 años (ENSIN 2015)	17,2	22,40																

Fuente: Encuesta Nacional de Situación Nutricional. 2015 y Estadísticas Vitales.

Tabla 99. Determinantes intermedios de la salud – bajo peso al nacer. Departamento del Valle del Cauca. 2005 – 2019

Determinantes intermedios de la salud	Colombia 2019	Valle del Cauca 2019	Comportamiento													
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer (EEVV-DANE)	9,46	9,00	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↗

Fuente: SISPRO-MS

Condiciones de trabajo

Los datos de la Encuesta Nacional de Hogares 2019 arrojan que en el 69,9% de los hogares del Valle del Cauca hay empleo informal, este porcentaje es mayor al del año 2018 (68,5%). Igualmente, el trabajo infantil alcanza un 1,7%, siendo menor al del año 2018 (2,2%). En el año 2019 el desempleo de larga duración aumentó en el Valle del Cauca respecto al año 2018 (de 13,4% a 15,0% en 2019).

Tabla 100. Privaciones por Hogar según variable Valle del Cauca 2018-2019

Variable	2018	2019
Analfabetismo	6,6	7,1
Bajo logro educativo	41,4	42,3
Barreras a servicios para cuidado de la primera infancia	7,6	5,9
Barreras de acceso a servicios de salud	6,8	2,4
Desempleo de larga duración	13,4	15,0
Hacinamiento crítico	5,5	4,6
Inadecuada eliminación de excretas	6,2	6,0
Inasistencia escolar	2,4	1,9
Material inadecuado de paredes exteriores	2,2	1,2
Material inadecuado de pisos	0,7	0,5
Rezago escolar	24,2	21,7
Sin acceso a fuente de agua mejorada	4,7	4,9
Sin aseguramiento en salud	10,6	9,9
Trabajo infantil	2,2	1,7
Trabajo informal	68,5	69,9

Fuente: SISPRO-MS

Condiciones factores, psicológicos y culturales

Para el análisis de los indicadores de los factores psicológicos y culturales, se utilizaron tasas, prevalencias y porcentajes. Sus resultados se mencionan a continuación:

Porcentaje de personas de 5 a 64 años que consumen verduras diariamente

El 28,1% de la población del Valle del Cauca, consume frutas diariamente, siendo este igual al promedio nacional.

Porcentaje de personas de 5 a 64 años que consumen frutas diariamente

El 68,9% de la población del Valle del Cauca, consume frutas diariamente, siendo este superior al promedio nacional (66,8%) pero sin tener significancia estadística.

Prevalencia de último mes de consumo de alcohol en escolares de 11 a 18 años

La prevalencia para el Valle de Cauca de consumo de alcohol en el último mes en la población de 11 a 18 años es de 38% para el año 2016, comparada con la del nivel nacional de 37% refleja un comportamiento ligeramente superior, pero sin tener significancia estadística.

Porcentaje de mujeres unidas con uso actual de algún método anticonceptivo (15 y 49 años)

En cuanto al porcentaje de las mujeres unidas que usan algún método anticonceptivo, se encontró que en el Valle del Cauca el 83,7% utilizan algún método anticonceptivo, siendo más alto que el referente nacional (80,9) pero sin tener significancia estadística.

Porcentaje de hombres actualmente unidos con uso actual de algún método anticonceptivo (15 y 49 años)

En cuanto al porcentaje de hombres unidos, actualmente que usan algún método anticonceptivo, se encontró que en el Valle del Cauca el 82,7% utilizan algún método anticonceptivo, siendo más alto que el referente nacional (79,4) pero sin tener significancia estadística.

Edad mediana de primera relación sexual de mujeres de 20 a 49 años

La edad mediana de la primera relación sexual en mujeres de 20 a 49 años es de 17,2 años, mientras en Colombia es un poco mayor (17,6) pero sin tener significancia estadística.

Edad mediana de primera relación sexual de hombres de 20 a 49 años

La edad mediana de la primera relación sexual en hombres de 20 a 49 años es de 15,6 años, mientras en Colombia es un poco mayor (16,2) pero sin tener significancia estadística.

Prevalencia de último año de consumo de marihuana en escolares de 11 a 18 años

En cuanto a la prevalencia del consumo de marihuana en el último año para el año 2016 en la población escolar se encontró que para el Valle del Cauca fue de 9,1 y la Nacional de 8,0; reflejando un mayor consumo en este

grupo Poblacional para el Valle del Cauca, pero sin tener significancia estadística según el semáforo propuesto por el Ministerio.

Porcentaje de transmisión materno infantil de VIH en menores de 2 años

En cuanto al porcentaje de transmisión materno infantil de VIH en menores de 2 años, se encontró que en el Valle del Cauca el porcentaje de transmisión es del 7,1%, siendo más alto que el referente nacional (2,2). Este indicador es el único de este grupo que es estadísticamente más elevado que el indicador nacional.

Cobertura de tratamiento antirretroviral

Con relación a la cobertura de tratamiento antirretroviral se encontró el que en el Valle del Cauca la cobertura es del 86,25%, siendo más alta que el referente nacional 82,7%, pero sin tener significancia estadística.

Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilícita en el último año en escolares

En cuanto a la prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilícita se encontró que el Valle del Cauca para el año 2016 presenta una prevalencia en el último año de 11,6 para escolares de 12 a 17 años, siendo levemente más baja que el referente nacional (11,0) pero sin tener significancia estadística.

Prevalencia de fumadores actuales

Con relación a la prevalencia de fumadores actuales se encontró que en el Valle del Cauca fue de 10,50, siendo más bajo que el referente nacional 12,80 pero sin tener significancia estadística.

Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar

Con relación a la tasa de incidencia de violencia intrafamiliar para el año 2020, se encontró que para el Valle del Cauca fue de 17,8 por 100.000 mil habitantes, siendo más bajo que el promedio nacional (33,0); siendo significativamente menor en el Departamento.

Tasa de incidencia de violencia contra la mujer

En cuanto a la tasa de incidencia de violencia contra la mujer se encontró que para el Valle del Cauca fue de 21,8 por 100.000 mujeres, siendo más bajo que el promedio nacional (38,5); y tiene significancia estadística.

La tabla 92. permite apreciar algunos de los indicadores mencionados anteriormente, según la metodología de semaforización explicada en apartes anteriores.

Tabla 101. Determinantes intermedios de la salud - factores psicológicos y culturales. Departamento del Valle del Cauca. 2007 – 2020

Determinantes intermedios de la salud	Colombia	Valle	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Porcentaje de personas de 5 a 64 años que consumen verduras diariamente (ENSIN)	28,1	28,10					↗													
Porcentaje de personas de 5 a 64 años que consumo de frutas diariamente (ENSIN)	66,8	68,90					↗													
Prevalencia de último mes de consumo de alcohol en escolares de 11 a 18 años (Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Escolares – ENSPA 2016)	37	38,00						↗					↘							
Porcentaje de mujeres unidas con uso actual de algún método anticonceptivo (15 y 49 años) (ENDS 2015)	80,9	83,70						-					↗							
Porcentaje de hombres actualmente unidos con uso actual de algún método anticonceptivo (13 y 49 años) (ENDS 2015)	79,4	82,70											↗							
Edad mediana de primera relación sexual de mujeres de 20 a 49 años, ENDS 2015	17,6	17,20											↗							
Edad mediana de primera relación sexual de hombres de 20 a 49 años, ENDS 2015	16,2	15,60											↗							
Prevalencia de último año de consumo de marihuana en escolares de 11 a 18 años (ENSPA 2016)	8	9,10						↗					↗							
Porcentaje de transmisión materno infantil de VIH en menores de 2 años (Cuenta de alto costo – MSPS 2018)	2,2	7,10								↗	↘	↗	↘	↗	↘	-	-	-		
Cobertura de tratamiento antiretroviral (Cuenta de alto costo MSPS 2018)	82,7	86,25								↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	-		
Prevalencia de consumo de cualquier sustancia ilícita en el último año (ENSPA 2016)	11	11,60						↗					↗							
Prevalencia de fumadores actuales (ENS)	12,8	10,50		↗																
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) 2020	33,0	17,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗		
Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar contra la mujer (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses) 2020	38,5	21,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↗		

Fuente: SISPRO-MS

Sistema sanitario

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

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

El 5,9% de los hogares del Valle del Cauca presentan barreras de acceso a los servicios para el cuidado del grupo poblacional de primera infancia, siendo este inferior al promedio nacional (7,9%)

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

En cuanto al porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud se encontró que en el Valle del Cauca el 2,4% de los mismos cuentan con barreras de acceso a los servicios de salud, siendo este inferior al promedio nacional (5,5%).

Cobertura de afiliación al SGSSS

Para el año 2020 el 98,46% de la población del Valle del Cauca se encuentra afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud, siendo dicha cobertura más alta que la del nivel nacional (97,90%).

Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos

La cobertura del biológico BCG para la población recién nacida del Valle del Cauca en el año 2020 es del 71,44%, siendo menor que el del nivel nacional (77,62%).

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

En cuanto a coberturas útiles en la población menor de 1 año del biológico DPT se encontró que para el año 2020 en el Valle del Cauca es del 77,63%, siendo similar que la del nivel nacional (77,62%).

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

Para el año 2020, la cobertura útil del menor de un año en el biológico Polio se encontró que la del Valle del Cauca es del 77,21%, siendo mayor que la del nivel nacional (76,3%).

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

Para el año 2020, la cobertura del biológico Triple Viral para la población menor de un año del Valle del Cauca es del 79,86%, siendo similar que el del nivel nacional (80,8%).

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

Para el año 2019 en el Valle del Cauca el 89,68% de los nacidos vivos cuentan con 4 o más consultas prenatales, siendo mayor que la del nivel nacional (83,92%).

Porcentaje de partos institucionales

Para el año 2019 el 99,40% de los partos en el Valle del Cauca son institucionales, siendo mayor la cobertura que la del nivel nacional (98,5%).

Porcentaje de partos atendidos por personal calificado

Para el año 2019 el 99,40% de partos atendidos en el Valle del Cauca son por personal calificado, siendo mayor que la del nivel nacional (98,5%). Tabla 102.

Tabla 102. Determinantes intermedios de la salud -Sistema sanitario del Departamento del Valle del Cauca. 2006 – 2019

Determinantes intermedios de la salud	Colombia	Valle del Cauca	Comportamiento																	
			2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios para cuidado de la primera infancia (DNP-DANE) 2020	7,9	5,90																-		
Porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud (DNP-DANE) 2020	5,5	2,40																-		
Cobertura de afiliación al SGSSS (MSPS) 2020	97,9	98,46				↗	↗	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	
Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos (MSPS) 2020	77,62	71,44	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↗	↘	↘	
Coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año (MSPS) 2020	77,62	77,63	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘			
Coberturas administrativas de vacunación con polio 3 dosis en menores de 1 año (MSPS) 2020	76,3	77,21	↗	↘	↘	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↗	↗	↘	↘			
Coberturas administrativas de vacunación con triple viral dosis en menores de 1 año (MSPS) 2020	80,8	79,86	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘			
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal (EEVV-DANE) 2019	83,92	89,68	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘			
Cobertura de parto institucional (EEVV-DANE) 2019	98,39	99,31	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘				
Porcentaje de partos atendidos por personal calificado (EEVV-DANE) 2019	98,5	99,40	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↗	↘	↘	↗	↘				

Fuente: SISPRO-MS – DANE - DNP <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/bd-externas-actualizacion-asis-2021.zip>

Cobertura de la vacunación contra el COVID - 19

En el Valle del Cauca la cobertura de vacunación contra el COVID-19 es del 48%, este porcentaje alcanza su máximo valor en Versalles y El Cairo con el 77%, mientras en Pradera tiene su valor mínimo (26%). Tabla 103.

Tabla 103. Cobertura de vacunación contra el COVID-19 en el Valle del Cauca. Corte al 26 de noviembre del año 2021

Municipio	Pob. DANE	1ra dosis	Única dosis	2da dosis	% Cobertura esquema completo (2da y única dosis)
Alcalá	14.375	9.003	700	7.148	55%
Andalucía	22.716	11.623	3.237	6.067	41%
Ansermanuevo	17.409	12.017	538	8.383	51%
Argelia	5.205	3.857	1.050	2.849	75%
Bolívar	15.798	9.565	1.830	7.663	60%
Buga	129.639	67.967	8.758	46.059	42%
Bugalagrande	24.597	15.432	2.054	10.221	50%
Caicedonia	28.674	16.597	1.495	12.481	49%
Cali	2.264.748	1.526.611	160.235	1.033.941	53%
Calima	18.364	12.897	1.230	9.177	57%
Candelaria	94.736	47.684	9.253	27.738	39%
Cartago	138.042	83.099	6.653	60.645	49%
Dagua	49.279	17.473	8.051	10.370	37%
El Águila	8.608	6.488	981	4.682	66%
El Cairo	6.541	5.875	250	4.792	77%
El Cerrito	57.441	32.318	3.660	23.423	47%
El Dovio	8.662	9.159	1.277	5.046	73%
Florida	58.273	33.131	1.714	21.809	40%
Ginebra	23.174	11.140	3.425	8.887	53%
Guacarí	33.759	22.607	3.660	15.923	58%
Jamundí	168.079	62.938	4.492	36.841	25%
La Cumbre	16.598	9.940	805	7.762	52%
La Unión	34.685	22.590	1.864	16.157	52%
La Victoria	11.931	9.919	0	8.522	71%
Obando	12.107	8.827	1.460	6.854	69%
Palmira	356.259	189.448	13.195	131.233	41%
Pradera	48.424	25.194	535	12.079	26%
Restrepo	15.386	10.526	1.535	7.707	60%
Riofrío	15.546	16.032	845	11.036	76%
Roldanillo	36.984	22.249	1.695	15.852	47%
San Pedro	17.297	16.887	892	11.121	70%
Sevilla	41.374	32.432	1.743	22.799	59%
Toro	14.466	10.440	933	8.276	64%
Trujillo	19.084	12.888	1.373	9.039	55%
Tuluá	220.032	112.953	6.704	66.431	33%
Ulloa	5.410	6.687	209	3.925	76%
Versalles	6.987	5.702	416	4.935	77%

Municipio	Pob. DANE	1ra dosis	Única dosis	2da dosis	% Cobertura esquema completo (2da y única dosis)
Vijes	12.953	6.702	2.772	4.846	59%
Yotoco	16.284	10.276	2.722	6.987	60%
Yumbo	110.683	55.963	3.116	32.042	32%
Zarzal	42.635	26.377	2.451	16.814	45%
Valle del Cauca	4.243.244	2.629.513	269.808	1.768.562	48%

Fuente: SISPRO-MS

Prestación de servicios

A continuación, se describe el número y distribución de las Instituciones Prestadoras de Servicios habilitadas por servicios en el Valle del Cauca para los años 2015, 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020. Tabla 104.

Tabla 104. Servicios habilitados de las Instituciones Prestadoras de Salud en el Departamento del Valle del Cauca. 2015 – 2020

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	Número de IPS habilitadas con el servicio de diagnóstico cardiovascular	122	135	156	157	173	174
	Número de IPS habilitadas con el servicio de diálisis peritoneal	22	22	21	21	23	24
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ecocardiografía	57	54	53	53	53	50
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrodiagnóstico	123	119	119	126	143	143
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrofisiología marcapasos y arritmias cardíacas	14	15	20			
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endoscopia digestiva	67	66	65	67	67	67
	Número de IPS habilitadas con el servicio de esterilización	172	153	145	142	134	130
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	400	407	428	434	471	477
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	315	320	331	352	375	394
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodiálisis	28	28	26	26	26	28
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hemodinamia	20	22	24	24	24	23
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio citologías cervico-uterinas	51	47	48	48	46	44
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio clínico	276	270	262	267	270	284
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de histotecnología	9	9	8	8	7	6
	Número de IPS habilitadas con el servicio de laboratorio de patología	45	48	50	52	51	50
	Número de IPS habilitadas con el servicio de lactario - alimentación	25	23	23	23	23	23
Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina nuclear	12	12	13	11	11	12	

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología - fibrobroncoscopia	23	24	25	25	25	25
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología laboratorio función pulmonar	27	29	27	29	36	35
	Número de IPS habilitadas con el servicio de quimioterapia	34	35	35	36	37	39
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radiología e imágenes diagnosticas	246	248	255	254	258	260
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radioterapia	7	8	8	8	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio farmacéutico	477	474	472	463	482	493
	Número de IPS habilitadas con el servicio de tamización de cáncer de cuello uterino	436	441	458	460	480	487
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa bioenergética	25	24	23	25	24	24
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa con filtros	3	4	4	5	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia alternativa manual	17	19	17	18	17	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	244	244	252	254	275	288
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	239	240	254	262	285	293
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras citologías cervico-uterinas	423	393	373	352	340	330
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico	654	664	672	691	718	737
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toma e interpretación de radiografías odontológicas	245	256	259	256	260	257
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transfusión sanguínea	61	62	68	68	71	73
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ultrasonido	168	175	182	194	205	209
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología - litotripsia urológica	16	15	14	16	16	15
CONSULTA EXTERNA	Número de IPS habilitadas con el servicio de anestesia	146	143	150	158	160	164
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología	125	130	142	144	161	167
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cardiología pediátrica	36	42	44	44	50	56
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía cardiovascular	37	37	39	40	42	42
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	9	10	12	14	15	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano	24	26	32	36	37	39
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de mama y tumores tejidos blandos	19	20	19	23	26	29
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de tórax	8	8	13	16	20	23
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	10	11	13	13	13	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	21	23	25	25	25	27
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	181	177	187	189	195	201

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica laparoscópica	23	23	23	24	25	24
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	76	90	98	108	122	128
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	37	36	35	34	34	32
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica	18	19	18	22	23	25
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica pediátrica	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	124	135	146	144	166	162
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	48					
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica oncológica	6	6	6	8	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	108	107	108	109	111	117
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular	45	49	56	66	69	76
	Número de IPS habilitadas con el servicio de coloproctología	15	16	16	18	18	19
	Número de IPS habilitadas con el servicio de consulta prioritaria	185	205	209	220	237	243
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología	205	214	217	229	252	265
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dermatología oncológica	6	6	6	8	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de dolor y cuidados paliativos	43	45	54	62	65	76
	Número de IPS habilitadas con el servicio de electrofisiología marcapasos y arritmias cardíacas	8	7	7	7	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endocrinología	51	58	61	66	77	79
	Número de IPS habilitadas con el servicio de endodoncia	283	295	293	288	302	297
	Número de IPS habilitadas con el servicio de enfermería	702	712	700	688	719	728
	Número de IPS habilitadas con el servicio de estomatología	30	26	23	20	17	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fisioterapia	306	284	265	248	240	234
	Número de IPS habilitadas con el servicio de fonoaudiología y/o terapia del lenguaje	282	259	241	226	212	210
	Número de IPS habilitadas con el servicio de gastroenterología	58	58	62	69	71	81
	Número de IPS habilitadas con el servicio de genética	7	8	9	10	10	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de geriatría	13	16	18	20	24	29
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginec obstetricia	311	317	336	341	369	390
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ginecología oncológica	17	19	19	21	21	23
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología	36	42	41	45	49	53
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hematología oncológica	16	18	19	21	23	26
	Número de IPS habilitadas con el servicio de implantología	112	102	93	85	74	69

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Número de IPS habilitadas con el servicio de infectología	41	46	55	60	63	71
	Número de IPS habilitadas con el servicio de inmunología	12	12	13	18	18	17
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina del trabajo y medicina laboral	78	82	86	113	123	129
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina estética	55	48	33	29	29	29
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina familiar	140	149	167	171	205	219
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y del deporte	44	44	46	47	49	50
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina física y rehabilitación	127	131	140	147	167	180
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina general	972	969	952	948	971	982
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina interna	325	336	354	368	406	423
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicina nuclear	7	7	7	7	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - ayurveda	3	3	3	3	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - homeopatía	54	60	63	69	67	63
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - medicina tradicional china	35	31	33	33	35	33
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - naturopatía	29	30	30	29	27	26
	Número de IPS habilitadas con el servicio de medicinas alternativas - neuralterapia	46	48	53	58	58	57
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología	109	108	117	126	144	147
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nefrología pediátrica	21	21	21	20	21	27
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neonatología	8	8	10	10	11	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología	53	61	71	73	83	95
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neumología pediátrica	21	21	22	21	24	31
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurocirugía	49	52	66	71	77	84
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neurología	87	94	101	114	138	149
	Número de IPS habilitadas con el servicio de neuropediatría	25	26	26	31	39	44
	Número de IPS habilitadas con el servicio de nutrición y dietética	429	438	462	472	501	513
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontología general	782	774	758	726	742	736
	Número de IPS habilitadas con el servicio de odontopediatría	195	195	199	191	196	197
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología	137	136	132	137	140	136
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oftalmología oncológica	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oncología clínica	42	43	43	45	47	48
	Número de IPS habilitadas con el servicio de oncología y hematología pediátrica	14	15	15	16	16	18

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Número de IPS habilitadas con el servicio de optometría	244	253	259	270	269	267
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortodoncia	301	301	294	283	298	285
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia infantil	8	7	7	5	5	5
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia oncológica	13	15	15	17	17	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia pediátrica	8	8	9	10	10	13
	Número de IPS habilitadas con el servicio de ortopedia y/o traumatología	220	222	236	246	258	267
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otorrinolaringología	171	172	179	183	184	194
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras consultas de especialidad	229	218	214	212	224	219
	Número de IPS habilitadas con el servicio de pediatría	264	279	308	314	341	373
	Número de IPS habilitadas con el servicio de periodoncia	253	260	258	246	258	248
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psicología	632	637	643	667	704	715
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría	121	119	127	135	144	158
	Número de IPS habilitadas con el servicio de radioterapia	5	6	6	8	8	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oncológica	8	8	8	8	9	8
	Número de IPS habilitadas con el servicio de rehabilitación oral	222	226	226	215	223	214
	Número de IPS habilitadas con el servicio de reumatología	28	34	36	47	55	58
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia ocupacional	190	175	159	148	143	139
	Número de IPS habilitadas con el servicio de terapia respiratoria	233	215	202	192	186	183
	Número de IPS habilitadas con el servicio de toxicología	2	2	2	2	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología	140	144	153	162	170	179
	Número de IPS habilitadas con el servicio de urología oncológica	9	10	9	10	10	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	25	24	22	20	20	19
INTERNACION	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención a consumidor de sustancias psicoactivas paciente agudo	1	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención institucional de paciente crónico	11	13	14	14	13	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado agudo en salud mental o psiquiatría	4	5	5	4	4	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado básico neonatal		17	18	19	19	20
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo adultos	41	42	45	43	44	47
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo neonatal	20	21	21	22	22	22
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intensivo pediátrico	11	12	12	13	14	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio adultos	42	43	46	46	46	50

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio en salud mental o psiquiatría	3	3	3	3	3	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio neonatal	24	24	24	25	25	25
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado intermedio pediátrico	11	12	13	14	14	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general adultos	140	145	149	151	150	154
	Número de IPS habilitadas con el servicio de general pediátrica	101	99	97	99	96	96
	Número de IPS habilitadas con el servicio de hospitalización en unidad de salud mental	10	11	13	10	11	11
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación hospitalaria consumidor de sustancias psicoactivas	2	3	2	3	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial consumidor de sustancias psicoactivas	2	3	3	4	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de internación parcial en hospital	27	26	26	25	24	23
	Número de IPS habilitadas con el servicio de obstetricia	91	88	87	89	86	85
	Número de IPS habilitadas con el servicio de psiquiatría o unidad de salud mental	17	18	17	16	16	14
	Número de IPS habilitadas con el servicio de unidad de quemados adultos	2	2	2	2	2	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de unidad de quemados pediátricos	1	1	1	1	1	1
NO DEFINIDO	Número de IPS habilitadas con el servicio de cuidado básico neonatal	17					
	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización			271			
OTROS SERVICIOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención a consumidor de sustancias psicoactivas	29	29	27	22	22	22
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente agudo	87	95	100	109	125	132
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico con ventilador	30	37	39	44	45	45
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención domiciliaria de paciente crónico sin ventilador	85	99	104	114	134	145
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención institucional no hospitalaria al consumidor de sustancias psicoactivas	24	27	26	22	23	24
	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención prehospitalaria	15	17	17	19	19	20
PROCESOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de proceso esterilización	240	260		270	275	265
PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA	Número de IPS habilitadas con el servicio de atención preventiva salud oral higiene oral	523	480	459	430	417	409
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones de la agudeza visual	445	446	460	456	460	458
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del crecimiento y desarrollo (menor a 10 años)	457	462	479	471	482	480
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del desarrollo del joven (de 10 a 29 años)	438	456	480	469	480	478

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones del embarazo	403	411	428	421	430	429
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - alteraciones en el adulto (mayor a 45 años)	457	473	493	485	495	494
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer de cuello uterino	433	434	454	442	464	462
	Número de IPS habilitadas con el servicio de detección temprana - cáncer seno	411	415	439	436	441	435
	Número de IPS habilitadas con el servicio de planificación familiar	410	381	370	351	341	337
	Número de IPS habilitadas con el servicio de promoción en salud	476	440	423	402	390	386
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención al recién nacido	184	189	196	198	204	203
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención del parto	112	109	115	116	116	115
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención en planificación familiar hombres y mujeres	459	463	490	477	490	487
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - atención preventiva en salud bucal	604	609	626	607	623	609
	Número de IPS habilitadas con el servicio de protección específica - vacunación	408	413	407	395	419	418
	Número de IPS habilitadas con el servicio de vacunación	438	413	389	362	360	357
QUIRURGICOS	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía cardiovascular	17	17	18	18	18	16
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de cabeza y cuello	14	15	15	16	17	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de la mano	33	35	41	43	42	44
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de mama y tumores tejidos blandos	32	31	32	33	33	33
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía de tórax	14	16	19	21	22	23
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía dermatológica	41	39	40	43	42	41
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía endovascular neurológica	9	9	10	10	10	9
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía gastrointestinal	28	31	33	32	30	31
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía general	104	105	106	111	109	115
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ginecológica	95	92	94	94	92	93
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía maxilofacial	70	76	78	78	78	82
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía neurológica	39	42	46	46	46	47
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oftalmológica	80	77	79	81	78	75
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica	28	28	28	29	29	28
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oncológica pediátrica	5	5	5	5	5	5

Grupo Servicio	Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía oral	55	53	52	52	50	49
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía ortopédica	90	90	93	98	96	100
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía otorrinolaringología	86	90	92	93	90	92
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía pediátrica	43	95	99	101	97	97
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica oncológica	11	11	11	12	12	12
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía plástica y estética	101	99	104	108	104	105
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía urológica	79	76	78	80	78	81
	Número de IPS habilitadas con el servicio de cirugía vascular y angiológica	40	40	42	44	46	47
	Número de IPS habilitadas con el servicio de otras cirugías	33	31	31	32	34	32
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de corazón	2	2	2	2	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de hígado	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de intestino	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de piel y componentes de la piel	1	1	1	1	1	2
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de progenitores hematopoyéticos	3	3	3	3	3	3
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de pulmón	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de riñón páncreas	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de tejido osteomuscular	15	14	14	15	17	18
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante de tejidos cardiovasculares	7	7	7	7	7	7
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante multivisceral	1	1	1	1	1	1
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante renal	4	4	4	4	4	4
	Número de IPS habilitadas con el servicio de trasplante tejidos oculares	10	11	13	15	15	15
TRANSPORTE ASISTENCIAL	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial básico	107	112	110	114	112	116
	Número de IPS habilitadas con el servicio de transporte asistencial medicalizado	46	46	47	51	52	56
URGENCIAS	Número de IPS habilitadas con el servicio de servicio de urgencias	130	130	131	132	129	127

Fuente: Bodega de datos de Sispro Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria - Ministerio de Salud y Protección Social

Otros indicadores del sistema sanitario

A continuación, se presentan otros indicadores del sistema sanitario en el Valle del Cauca. Tabla 105.

Tabla 105. Otros indicadores de sistema sanitario en el Departamento del Valle del Cauca, 2015 – 2020

Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Razón de ambulancias básicas por 1.000 habitantes	0,09	0,10	0,11	0,11	0,12	0,13
Razón de ambulancias medicalizadas por 1.000 habitantes	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02
Razón de ambulancias por 1.000 habitantes	0,10	0,12	0,13	0,13	0,14	0,15
Razón de camas de adulto por 1.000 habitantes	0,84	0,88	0,88	0,91	0,89	0,91
Razón de camas de cuidado intensivo por 1.000 habitantes	0,19	0,19	0,20	0,20	0,21	0,22
Razón de camas de cuidado intermedio por 1.000 habitantes	0,11	0,11	0,11	0,11	0,12	0,11
Razón de camas por 1.000 habitantes	1,62	1,61	1,64	1,64	1,66	1,71

Fuente: Bodega de datos de Sispro Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria - Ministerio de Salud y Protección Social

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

A continuación, se describirán algunos de los determinantes estructurales de las inequidades en salud para el Valle del Cauca y en ocasiones se harán comparaciones con la nación.

Analfabetismo y tasa de Cobertura Bruta de educación

En Colombia el nivel de analfabetismo en los hogares es del 9,3%, siendo mayor que en el Valle del Cauca (7,10%).

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. Todas las coberturas de educación son menores en el Departamento del Valle del Cauca con respecto a la cobertura nacional, pero sin alcanzar la significancia estadística

A continuación, se ilustra la cobertura bruta de educación según la estimación de la razón de proporciones y sus intervalos de confianza al 95%. El Departamento tomó como valor de referencia la nación. Tabla 106.

Tabla 106. Analfabetismo y tasa de cobertura bruta de educación del Valle del Cauca, 2005 – 2019

Indicadores	COLOMBIA	VALLE	Comportamiento																
			2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Porcentaje de hogares con analfabetismo (DNP-DANE)	9,3	7,10			↗													↘	
Tasa de cobertura bruta de Educación categoría Primaria (MEN)	109,37	92,39	-	-	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↗	↘	↘	↘	↘	↘	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Secundario (MEN)	110,67	102,53	-	-	↗	↗	↘	↗	↗	↗	↘	↘	↗	↘	↘	↘	↗	↘	↗
Tasa de cobertura bruta de Educación Categoría Media (MEN)	85,87	80,57	-	-	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↗	↘	↗	↘	↗	↗	↘	↘	↗

Fuente: Sispro – Ministerio de Educación

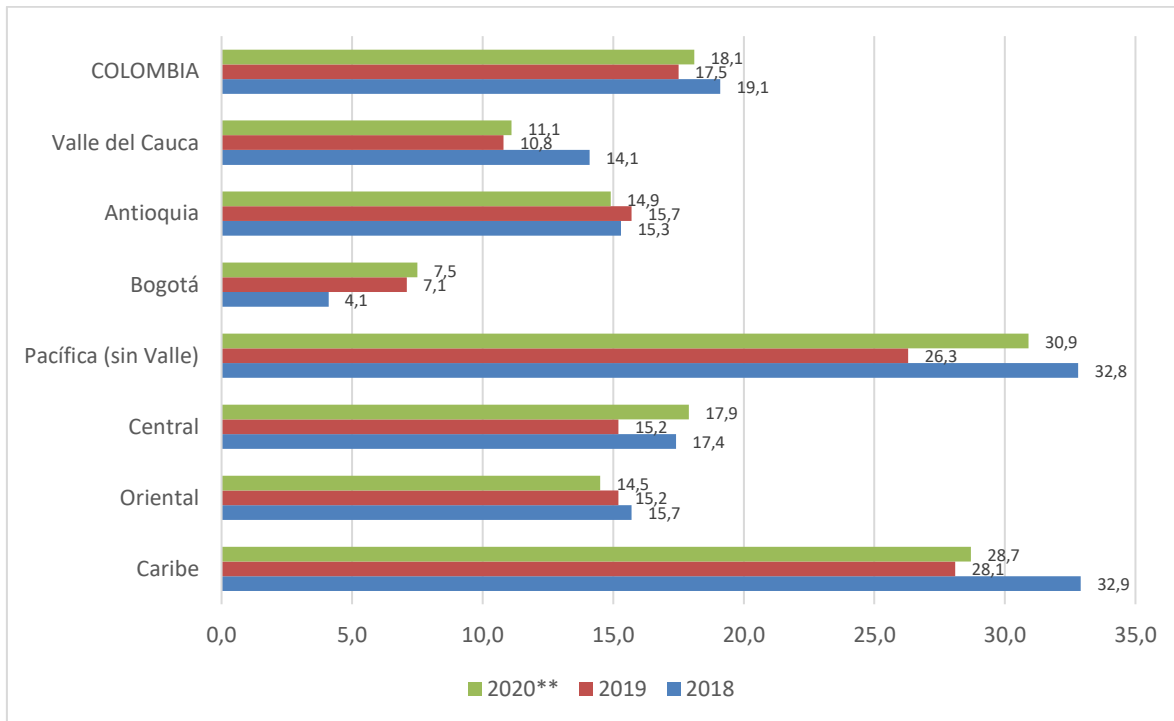
Pobreza y NBI

Pobreza multidimensional

El índice de pobreza multidimensional tiene en cuenta las siguientes 15 variables: logro educativo, analfabetismo, inasistencia escolar, rezago escolar, servicios para el cuidado de la primera infancia, trabajo infantil, dependencia económica, empleo formal, aseguramiento en salud, barreras de acceso a servicios de salud, acceso a fuentes de agua mejorada, eliminación de excretas, materiales inadecuados de pisos, paredes exteriores, hacinamiento crítico.

En el Valle del Cauca el índice de pobreza multidimensional disminuyó de 14,1% en el año 2018 a 10,8% en el año 2019 y en 2020 aumentó a 11,1%. En Colombia el índice para el año 2020 alcanza 19,1%. Figura 62.

Figura 62. Índice de pobreza multidimensional en regiones de Colombia, 2018 – 2020



Fuente: Encuesta Nacional de Calidad de Vida. Nota: Datos expandidos con proyecciones de población, con base en los resultados del CNPV 2018.

Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI)

La proporción de población con necesidades básicas insatisfechas en el Valle del Cauca es de 6,18, mientras que en Colombia es de 14,13, esta medición utiliza indicadores directamente relacionados con cuatro áreas de necesidades básicas de las personas (vivienda, servicios sanitarios, educación básica e ingreso mínimo). Tabla 107.

Tabla 107. Índice de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) en Colombia, Departamento del Valle del Cauca, año 2018. Total

Nombre Departamento	Necesidades Básicas Insatisfechas por Categorías %						
	Prop de Personas en NBI (%)	Prop de Personas en miseria	Componente vivienda	Componente Servicios	Componente Hacinamiento	Componente Inasistencia	Componente dependencia económica
ANTIOQUIA	10,67	2,48	3,53	1,89	2,73	1,71	4,13
ATLÁNTICO	11,28	2,16	2,16	1,49	4,01	2,92	3,36
BOGOTÁ, D.C.	3,36	0,24	0,36	0,10	1,35	1,01	0,79
BOLÍVAR	26,56	8,02	13,16	9,55	4,68	3,15	6,12
BOYACÁ	10,04	1,89	2,33	1,80	3,13	1,31	4,49
CALDAS	8,91	1,52	1,74	1,55	2,04	1,21	4,34
CAQUETÁ	23,48	6,16	10,12	5,91	4,61	2,91	7,59
CAUCA	18,27	3,15	5,99	5,87	3,71	1,52	4,93
CESAR	22,82	7,17	9,31	5,04	7,88	3,09	7,59
CÓRDOBA	34,82	11,16	25,99	6,16	6,90	1,81	8,40
CUNDINAMARCA	6,26	0,72	1,41	0,63	1,85	1,33	1,85
CHOCÓ	65,40	20,22	8,52	57,42	12,71	4,54	10,86
HUILA	12,68	1,93	4,02	1,70	2,68	1,39	5,14
LA GUAJIRA	53,01	30,22	29,24	15,23	32,23	6,73	17,88
MAGDALENA	26,50	8,61	11,54	8,03	7,64	3,24	7,89
META	13,31	3,61	6,99	2,67	3,36	1,72	3,80
NARIÑO	21,59	4,40	3,30	10,10	6,21	1,88	5,57
NORTE DE SANTANDER	18,26	4,67	5,65	3,29	6,42	2,53	6,44
QUINDIO	6,73	0,67	1,14	0,34	1,33	1,41	3,30
RISARALDA	8,14	1,66	0,82	1,25	2,40	1,77	4,18
SANTANDER	9,45	1,43	2,92	0,86	2,49	1,42	3,46
SUCRE	28,98	7,94	16,60	4,46	6,19	1,57	9,96
TOLIMA	12,06	2,18	3,26	1,61	3,42	1,84	4,57
VALLE DEL CAUCA	6,18	0,68	0,70	0,68	1,35	1,60	2,66
ARAUCA	32,26	9,29	24,20	2,96	8,22	2,60	6,81
CASANARE	15,89	3,60	7,00	1,33	5,95	1,60	4,49
PUTUMAYO	18,41	3,34	3,54	7,53	5,20	1,53	4,56
SAN ANDRÉS	14,84	1,09	0,80	9,40	3,55	1,86	0,38
AMAZONAS	34,92	10,81	5,72	19,06	15,98	3,66	6,01
GUAINÍA	59,21	35,30	32,84	39,61	22,39	5,85	14,06
GUAVIARE	27,80	8,97	14,76	11,79	4,88	2,22	6,87
VAUPÉS	68,89	43,34	37,33	56,66	28,42	8,83	11,78
VICHADA	67,62	50,68	56,59	45,78	33,20	9,76	16,24
TOTAL NACIONAL	14,13	3,74	5,31	3,58	4,06	1,91	4,37

Fuente: DANE - Censo Nacional de Población y Vivienda (CNPV) 2018. Información correspondiente a personas residentes en hogares particulares.

Tabla 108. Índice de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) en Colombia, Departamento del Valle del Cauca, año 2018. Cabeceras municipales (Zona urbana)

Nombre Departamento	Necesidades Básicas Insatisfechas por Categorías %						
	Prop de Personas en NBI (%)	Prop de Personas en miseria	Componente vivienda	Componente Servicios	Componente Hacinamiento	Componente Inasistencia	Componente dependencia económica
ANTIOQUIA	6,67	0,83	1,08	0,77	1,73	1,44	2,64
ATLÁNTICO	10,68	2,00	2,04	1,40	3,83	2,91	2,94
BOGOTÁ, D.C.	3,34	0,24	0,36	0,10	1,35	1,01	0,78
BOLÍVAR	21,69	5,76	9,22	8,70	3,60	3,16	4,13
BOYACÁ	4,93	0,45	0,92	0,30	1,42	0,71	2,12
CALDAS	6,92	1,30	1,47	1,82	1,44	0,98	2,96
CAQUETÁ	16,60	3,63	6,71	1,82	4,77	2,09	5,67
CAUCA	12,38	1,70	4,25	4,27	2,10	0,95	2,75
CESAR	18,53	4,83	9,23	2,06	5,74	2,35	5,26
CÓRDOBA	21,66	5,47	14,98	3,83	3,67	1,34	4,69
CUNDINAMARCA	4,60	0,42	0,71	0,38	1,45	1,33	1,21
CHOCÓ	68,29	9,79	2,16	65,11	3,13	2,42	7,12
HUILA	9,26	1,42	3,96	0,61	2,10	1,03	3,20
LA GUAJIRA	28,95	10,77	12,77	13,41	10,59	3,27	4,68
MAGDALENA	21,64	6,38	9,24	6,44	6,21	2,73	5,33
META	7,95	1,21	2,71	0,55	2,32	1,29	2,55
NARIÑO	16,20	2,29	3,08	7,87	3,65	1,08	3,18
NORTE DE SANTANDER	13,28	2,40	3,54	0,69	5,21	2,18	4,54
QUINDIO	6,29	0,58	0,99	0,32	1,24	1,38	3,03
RISARALDA	5,08	0,39	0,44	0,31	0,98	1,21	2,59
SANTANDER	6,25	0,78	1,66	0,39	1,70	1,22	2,21
SUCRE	24,11	6,65	14,27	4,62	4,83	1,44	7,25
TOLIMA	7,61	1,09	1,97	0,52	2,34	1,40	2,68
VALLE DEL CAUCA	5,23	0,48	0,45	0,53	1,12	1,48	2,20
ARAUCA	25,78	7,04	18,33	2,29	7,08	2,07	4,79
CASANARE	11,78	2,17	5,19	0,49	4,53	1,13	2,99
PUTUMAYO	11,75	1,74	2,69	2,53	4,77	0,95	2,81
ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS	19,29	1,50	1,01	13,99	3,66	1,83	0,38
AMAZONAS	25,62	5,94	3,76	10,90	12,75	2,72	3,06
GUAINÍA	39,77	21,27	27,12	16,35	16,40	4,41	9,36
GUAVIARE	15,47	2,85	8,12	1,79	3,63	1,23	4,42
VAUPÉS	30,64	10,31	17,18	15,09	8,14	1,70	2,62
VICHADA	32,46	12,98	22,37	6,37	13,45	3,33	7,45
TOTAL NACIONAL	9,42	1,76	2,88	2,06	2,49	1,56	2,62

Fuente: DANE - Censo Nacional de Población y Vivienda (CNPV) 2018. Información correspondiente a personas residentes en hogares particulares.

Tabla 109. Índice de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) en Colombia, Departamento del Valle del Cauca, año 2018. Centros poblados y zona rural dispersa (Zona rural)

Nombre Departamento	Necesidades Básicas Insatisfechas por Categorías %						
	Prop de Personas en NBI (%)	Prop de Personas en miseria	Componente vivienda	Componente Servicios	Componente Hacinamiento	Componente Inasistencia	Componente dependencia económica
ANTIOQUIA	26,77	9,13	13,40	6,36	6,73	2,81	10,10
ATLÁNTICO	22,76	5,35	4,50	3,06	7,36	3,06	11,46
BOGOTÁ, D.C.	11,03	1,50	3,12	0,30	4,58	0,97	3,74
BOLÍVAR	41,40	14,90	25,17	12,11	7,96	3,11	12,17
BOYACÁ	17,81	4,07	4,49	4,07	5,73	2,21	8,10
CALDAS	15,00	2,20	2,56	0,73	3,88	1,91	8,59
CAQUETÁ	39,01	11,86	17,79	15,15	4,25	4,77	11,93
CAUCA	22,12	4,10	7,13	6,92	4,77	1,89	6,35
CESAR	36,42	14,60	9,58	14,49	14,68	5,43	14,98
CÓRDOBA	51,65	18,44	40,06	9,14	11,05	2,40	13,15
CUNDINAMARCA	10,83	1,55	3,36	1,33	2,98	1,32	3,60
CHOCÓ	62,58	30,35	14,69	49,96	22,00	6,60	14,49
HUILA	18,05	2,72	4,10	3,40	3,59	1,96	8,18
LA GUAJIRA	74,96	47,97	44,27	16,90	51,98	9,88	29,93
MAGDALENA	38,43	14,08	17,18	11,92	11,13	4,50	14,18
META	31,71	11,85	21,67	9,96	6,97	3,23	8,06
NARIÑO	26,61	6,37	3,51	12,18	8,60	2,62	7,81
NORTE DE SANTANDER	37,01	13,25	13,57	13,07	10,95	3,86	13,62
QUINDIO	9,98	1,30	2,25	0,45	2,07	1,62	5,27
RISARALDA	19,21	6,24	2,19	4,67	7,51	3,80	9,93
SANTANDER	20,07	3,59	7,10	2,39	5,10	2,10	7,64
SUCRE	37,99	10,31	20,91	4,17	8,72	1,82	14,96
TOLIMA	22,83	4,80	6,38	4,24	6,01	2,91	9,14
VALLE DEL CAUCA	11,83	1,86	2,17	1,56	2,75	2,31	5,40
ARAUCA	45,32	13,83	36,02	4,31	10,51	3,68	10,88
CASANARE	27,11	7,51	11,92	3,62	9,85	2,87	8,57
PUTUMAYO	27,10	5,42	4,65	14,04	5,76	2,29	6,84
ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS	5,88	0,26	0,38	0,16	3,34	1,93	0,38
AMAZONAS	45,60	16,41	7,97	28,45	19,70	4,75	9,41
GUAINÍA	79,24	49,78	38,74	63,59	28,56	7,33	18,90
GUAVIARE	47,87	18,94	25,58	28,09	6,91	3,84	10,87
VAUPÉS	86,17	58,27	46,44	75,45	37,58	12,05	15,93
VICHADA	85,18	69,49	73,67	65,45	43,07	12,97	20,62
TOTAL NACIONAL	30,22	10,51	13,63	8,78	9,42	3,11	10,33

Fuente: DANE - Censo Nacional de Población y Vivienda (CNPV) 2018. Información correspondiente a personas residentes en hogares particulares.

Coefficiente de Gini

El indicador que se utiliza con más frecuencia para medir el grado de desigualdad en la distribución del ingreso es el coeficiente de Gini. En 2018, el Gini para el Valle del Cauca registró 0,468, mientras que en 2017 fue 0,472, es decir, disminuyó. A nivel nacional, el coeficiente Gini aumentó de 0,508 a 0,517. Es decir, en el Valle y Colombia la desigualdad disminuyó. Tabla 110.

Tabla 110. Coeficiente de Gini. Departamento del Valle del Cauca. 2010 – 2018

Departamento	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Antioquia	0,561	0,537	0,529	0,532	0,555	0,521	0,508	0,496	0,501
Atlántico	0,496	0,467	0,464	0,453	0,445	0,440	0,432	0,442	0,443
Bogotá D.C.	0,526	0,522	0,497	0,504	0,502	0,498	0,499	0,498	0,504
Bolívar	0,514	0,500	0,507	0,501	0,512	0,489	0,480	0,461	0,472
Boyacá	0,538	0,538	0,532	0,533	0,528	0,536	0,530	0,514	0,483
Caldas	0,535	0,528	0,522	0,524	0,522	0,512	0,510	0,496	0,490
Caquetá	0,450	0,459	0,479	0,467	0,472	0,483	0,470	0,457	0,479
Cauca	0,565	0,554	0,565	0,548	0,535	0,524	0,506	0,504	0,520
Cesar	0,518	0,506	0,518	0,489	0,473	0,479	0,472	0,487	0,488
Chocó	0,571	0,567	0,616	0,603	0,598	0,598	0,574	0,566	0,579
Córdoba	0,550	0,556	0,542	0,527	0,499	0,465	0,460	0,468	0,477
Cundinamarca	0,460	0,458	0,463	0,466	0,460	0,438	0,439	0,428	0,422
Huila	0,571	0,555	0,559	0,546	0,547	0,536	0,532	0,487	0,510
La Guajira	0,613	0,567	0,556	0,562	0,549	0,551	0,543	0,553	0,552
Magdalena	0,544	0,533	0,510	0,496	0,488	0,477	0,486	0,485	0,487
Meta	0,502	0,492	0,505	0,470	0,472	0,470	0,464	0,473	0,494
Nariño	0,496	0,501	0,502	0,520	0,496	0,497	0,519	0,508	0,512
Norte de Santander	0,493	0,498	0,485	0,480	0,487	0,473	0,467	0,465	0,468
Quindío	0,541	0,532	0,525	0,500	0,497	0,494	0,468	0,453	0,447
Risaralda	0,484	0,478	0,487	0,501	0,498	0,461	0,435	0,427	0,439
Santander	0,507	0,501	0,487	0,492	0,497	0,471	0,451	0,453	0,486
Sucre	0,536	0,510	0,483	0,469	0,475	0,470	0,466	0,457	0,461
Tolima	0,549	0,531	0,523	0,511	0,511	0,505	0,487	0,485	0,482
Valle del Cauca	0,520	0,505	0,518	0,504	0,488	0,479	0,483	0,472	0,468
Total Nacional	0,560	0,548	0,539	0,539	0,538	0,522	0,517	0,508	0,517

Fuente: DANE

Línea de pobreza monetaria

La línea de pobreza monetaria es el costo per cápita mínimo de una canasta básica de bienes y servicios (alimentarios y no alimentarios) en un área geográfica determinada. Se considera como pobres monetarios a las personas que residen en hogares cuyo gasto per cápita es insuficiente para adquirir una canasta básica de alimentos y no alimentos (vivienda, vestido, educación, salud, transporte, etc.). En el Valle del Cauca el 20,4% de la población tiene pobreza monetaria, mientras en Colombia es 27%; es decir en Colombia es 35% mayor. Tabla 111.

Tabla 111. Índice de pobreza monetaria. Departamento del Valle del Cauca. 2010 – 2018

Departamento	Cifras en Porcentaje								
	Año								
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Antioquia	31,3	29,3	26,8	24,2	24,3	23,7	21,9	21,3	21,2
Atlántico	43,9	37,8	33,9	32,4	28,6	25,7	25,0	24,3	24,2
Bogotá D.C.	15,4	13,1	11,6	10,2	10,1	10,4	11,6	12,4	12,4
Bolívar	49,4	43,7	44,2	41,8	39,9	39,3	41,0	38,2	36,2
Boyacá	47,1	39,9	35,6	39,3	38,2	35,4	32,0	28,7	26,6
Caldas	39,6	36,6	35,4	32,2	29,2	27,9	27,6	26,7	22,1
Caquetá	44,3	40,8	42,1	42,4	39,0	41,3	35,8	35,1	40,1
Cauca	64,7	62,0	62,1	58,4	54,2	51,6	50,7	48,7	50,5
Cesar	53,6	47,2	46,8	44,8	40,9	42,3	41,9	40,7	42,9
Chocó	64,9	64,0	68,0	63,1	65,9	62,8	59,8	58,7	61,1
Córdoba	63,6	61,5	60,2	51,8	46,3	46,6	44,8	45,8	44,2
Cundinamarca	25,4	21,3	23,3	18,9	16,9	17,0	17,3	14,7	16,4
Huila	53,3	48,2	45,4	47,3	43,9	44,3	45,9	35,7	37,0
La Guajira	64,6	57,4	58,4	55,8	53,0	53,3	52,5	52,6	53,7
Magdalena	58,0	57,5	52,3	50,5	48,1	44,8	50,0	48,5	46,6
Meta	32,4	30,0	29,5	27,1	23,3	21,8	24,5	25,1	25,4
Nariño	56,4	50,6	50,8	47,6	42,9	40,0	45,7	40,2	41,4
Norte de Santander	43,1	40,6	40,4	39,4	39,9	40,0	40,4	40,0	41,7
Quindío	43,4	40,2	38,9	35,6	31,7	31,7	30,3	26,4	24,1
Risaralda	33,3	27,0	28,4	28,8	23,7	22,3	19,6	16,3	17,7
Santander	21,6	21,8	20,8	19,5	19,6	17,9	18,0	18,9	20,1
Sucre	63,7	53,0	51,5	47,3	43,9	44,7	46,7	41,6	41,0
Tolima	45,1	43,1	42,3	34,8	32,5	32,9	31,4	29,1	31,0
Valle del Cauca	30,7	30,0	26,9	27,2	22,7	21,5	22,6	21,1	20,4
Total Nacional	37,2	34,1	32,7	30,6	28,5	27,8	28,0	26,9	27,0

Fuente: DANE

La línea de pobreza monetaria extrema se define como aquella situación en la que una persona no puede acceder a la canasta básica de alimentos (CBA) que le permita consumir una cantidad básica de calorías por día. En el Valle del Cauca el 5,1% de la población tiene pobreza monetaria extrema, mientras en Colombia es 7,2%; es decir en Colombia es 41% mayor. Tabla 112.

Tabla 112. Índice de pobreza monetaria extrema. Departamento del Valle del Cauca. 2010 – 2019

Cifras en Porcentaje									
Departamento	Año								
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Antioquia	10,5	8,7	8,1	6,9	7,7	7,3	6,6	5,5	5,6
Atlántico	9,4	5,3	4,7	4,3	3,9	2,7	3,1	2,6	2,4
Bogotá D.C.	2,6	2,0	2,0	1,6	1,9	2,0	2,3	2,4	2,5
Bolívar	14,9	12,0	13,2	12,6	10,1	8,3	11,0	7,9	7,0
Boyacá	19,2	13,4	11,0	13,7	13,3	12,6	10,6	8,6	5,4
Caldas	11,2	9,9	10,4	8,8	7,2	6,6	7,2	6,5	5,7
Caquetá	9,9	9,6	10,2	9,5	9,7	9,1	8,7	7,2	8,8
Cauca	35,9	34,3	34,0	28,4	25,5	24,0	22,3	20,8	22,9
Cesar	18,6	17,2	16,0	12,5	12,0	11,0	12,1	13,0	12,5
Chocó	33,5	34,3	40,7	35,6	39,1	37,1	34,7	32,7	34,5
Córdoba	25,6	27,0	27,3	18,6	12,3	12,9	10,8	11,2	11,1
Cundinamarca	8,0	6,9	6,3	5,0	3,8	3,9	5,3	3,0	4,3
Huila	25,9	17,3	16,6	17,9	14,2	18,9	20,0	11,2	9,2
La Guajira	37,6	28,1	27,7	25,7	24,8	24,3	25,3	26,5	26,7
Magdalena	23,5	23,5	17,4	15,6	13,6	12,5	18,2	16,2	14,7
Meta	9,7	8,4	9,2	7,6	6,6	5,8	7,5	7,6	7,3
Nariño	18,6	16,3	17,2	15,0	11,3	10,6	16,2	14,0	12,7
Norte de Santander	11,0	9,9	10,7	10,7	10,5	11,6	12,4	11,1	10,2
Quindío	12,5	11,7	12,1	9,2	6,9	9,3	7,4	5,7	4,4
Risaralda	7,7	5,3	6,4	8,1	5,4	3,9	3,4	2,2	3,1
Santander	4,8	5,8	4,6	4,2	5,1	4,9	4,7	3,7	3,9
Sucre	28,6	16,2	12,7	10,1	9,1	9,4	12,0	9,9	7,5
Tolima	17,4	15,2	15,3	11,3	9,3	9,0	9,5	7,5	9,2
Valle del Cauca	8,5	8,4	7,4	7,1	5,2	5,2	6,2	5,6	5,1
Total Nacional	12,3	10,6	10,4	9,1	8,1	7,9	8,5	7,4	7,2

Fuente: DANE

Ocupación

La tasa de desempleo es la relación porcentual entre el número de personas que están buscando trabajo, y el número de personas que integran la fuerza laboral. Está conformada por la tasa de desempleo abierto y la tasa de desempleo oculto. En el Valle del Cauca la tasa de desempleo abierto para el año 2019 fue 10,9%, aumentó, pues para el año 2018 había sido de 10,3%. La tasa de desempleo oculto es de 1,0% para 2019, para el año 2018 fue igual. Es decir, la tasa de desempleo total para el año 2019 fue 11,9%, mientras en 2018 fue del 11,3%. Tabla 113.

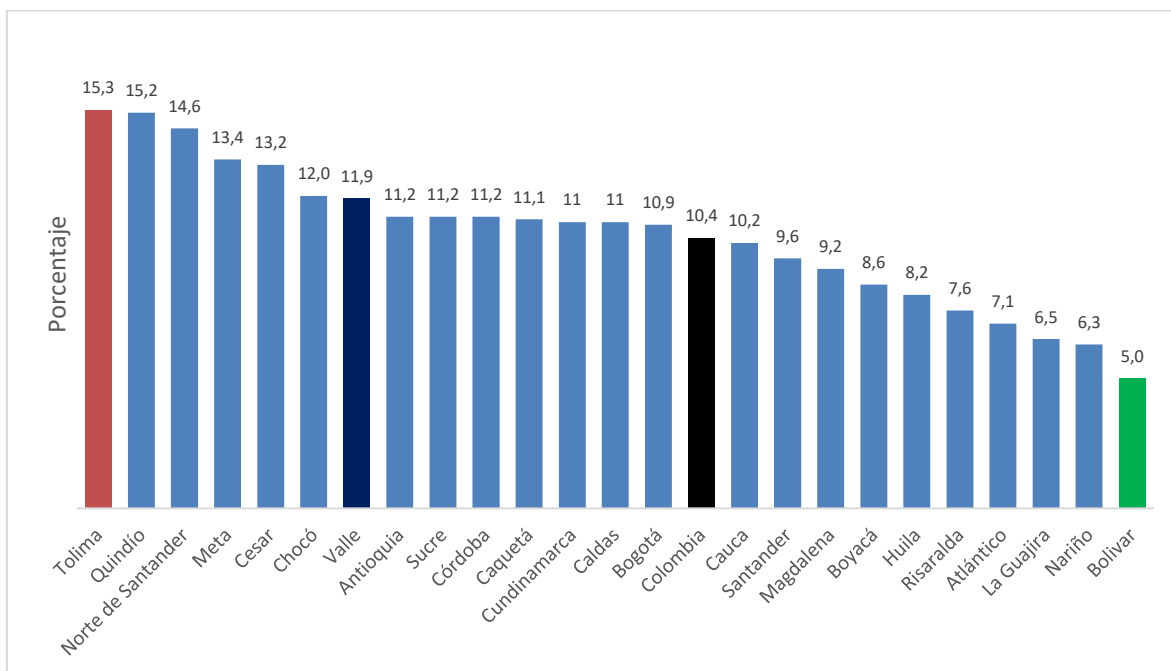
Tabla 113. Tendencia de la población económicamente activa y tasa de desempleo en sus diferentes modalidades. Valle del Cauca –Colombia. 2010 - 2019

Concepto	Promedio enero - diciembre										
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
% población en edad de trabajar	80,5	80,8	81,0	81,3	81,5	81,7	81,8	81,9	82,1	82,2	
TGP	66,6	65,3	65,6	66,0	65,7	66,9	66,5	66,5	66,0	66,8	
TO	58,0	56,2	56,8	57,5	58,0	59,6	59,1	58,9	58,6	58,8	
TD	13,0	13,9	13,4	12,9	11,7	11,0	11,2	11,5	11,3	11,9	
T.D. Abierto	11,9	12,8	12,3	11,7	10,8	10,2	10,4	10,5	10,3	10,9	
T.D. Oculto	1,1	1,1	1,2	1,2	0,8	0,8	0,8	0,9	1,0	1,0	
Tasa de subempleo subjetivo	41,3	36,7	37,5	37,9	35,8	36,0	35,5	33,9	33,5	33,6	
Insuficiencia de horas	17,3	13,9	14,9	15,9	14,1	14,8	14,3	14,1	14,2	14,1	
Empleo inadecuado por competencias	20,3	19,9	19,1	18,2	17,3	18,6	17,2	17,0	16,2	16,1	
Empleo inadecuado por ingresos	34,5	31,4	31,7	31,7	29,5	30,0	29,4	27,8	27,3	27,7	
Tasa de subempleo objetivo	16,2	13,9	13,9	14,2	12,8	13,2	12,4	11,6	12,3	12,2	
Insuficiencia de horas	7,0	5,0	5,6	6,2	5,2	5,4	5,4	5,2	5,7	5,5	
Empleo inadecuado por competencias	8,7	8,3	7,6	7,3	6,6	7,6	6,8	6,1	6,3	6,4	
Empleo inadecuado por ingresos	13,3	11,8	11,6	11,7	10,4	10,8	10,2	9,4	9,6	9,7	

Fuente: DANE. Tomado de bases de datos de SISPRO MPS.

Entre los departamentos de Colombia que tienen esta medición, es Tolima el que presenta mayor tasa de desempleo, alcanzando 15,3%, mientras Bolívar es el departamento con menor desempleo (5,0%). El Valle del Cauca se encuentra entre los departamentos con mayor tasa de desempleo (11,9%), superando a Colombia. Figura 63.

Figura 63. Tasa de desempleo por departamento. Año 2019



Fuente: DANE. Tomado de bases de datos de SISPRO MPS.

3. CAPITULO III. PRIORIZACIÓN DE LOS EFECTOS EN 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.

3.1. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente

Se hizo el reconocimiento de los problemas identificados en el primer y segundo capítulo.

**Tabla 114. Reconocimiento de los principales efectos de salud identificados previamente.
Departamento del Valle del Cauca**

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1.Salud Ambiental	1.Letalidad de chagas crónico y agudo	009
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades del sistema circulatorio	001
	2. Tasa de AVPP para neoplasias en mujeres	007
	3. Neoplasias: Tasa ajustada de mortalidad por Tumor maligno del estómago en mujeres	007
	4. Enfermedades del sistema circulatorio: Tasa ajustada de mortalidad por enf. Isquémicas del corazón	001
	5. Enfermedades del sistema circulatorio: Tasa ajustada de mortalidad por enf. Cerebrovasculares	001
	6. Demás causas: mortalidad por Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	001
	7. Porcentaje de hipertensión en mortalidad por COVID	009
	8. Mortalidad por Enfermedades del sistema nervioso en mujeres de 1 a 4 años	016
	9. Prevalencia en diagnosticados de la enfermedad renal crónica en fase cinco con necesidad de terapia de restitución	001
	10. Prevalencia de diabetes mellitus	001
	11. Prevalencia de hipertensión arterial	001
	12. Neoplasias malignas (atenciones - morbilidad)	007
	13. Enfermedades cardiovasculares (atenciones - morbilidad)	001
3. Convivencia social y salud mental	1. Tasa de AVPP por causas externas en hombres	012
	2. Causas Externas: Tasa ajustada de homicidios en hombres	012
	3. Demás causas: Tasa ajustada de muertes por trastornos mentales y del comportamiento	004
	4. Causas Externas: Tasa ajustada de mortalidad por accidentes de transporte terrestre	012
	5.Lesiones en primera infancia (atenciones - morbilidad)	012
	6. Epilepsia en primera infancia (atenciones - morbilidad)	004
4. Seguridad Alimentaria		
	1. Razón de mortalidad materna en población indígena	008
	2. Tasa de mortalidad neonatal en área rural dispersa	008

5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	3. Condiciones maternas en juventud (atenciones - morbilidad)	008
	4. Condiciones derivadas durante el periodo perinatal (atenciones - morbilidad)	008
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	5. Porcentaje de transmisión materno infantil de VIH en menores de 2 años (Cuenta de alto costo MSPS 2018)	009
	1. Enfermedades infecciosas y parasitarias (atenciones - morbilidad)	009
7. Salud pública en emergencias y desastres	2. Letalidad de meningitis tuberculosa (atenciones - morbilidad)	009
	1. Probabilidad de sismos por encontrarse en zona de amenaza sísmica alta	SIN DATO
8. Salud y Ámbito laboral	1. Alto porcentaje de hogares con empleo informal	SIN DATO
	1. Discapacidad: Movimiento de brazos, manos, piernas y cuerpo	000
9. Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	2. Número de personas con discapacidad en víctimas del conflicto armado	000
	3. Número de atenciones en salud a población extranjera procedente de Venezuela /sobre el total de extranjeros atendidos	SD
	1. Morbilidad por Condiciones mal clasificadas (atenciones)	SIN DATO
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria		

Fuente: Elaboración propia

Estimación del Índice de Necesidades en Salud – INS

Para la estimación del INS, se tomó como referencia el instructivo construido por el Ministerio de Salud de Colombia, en el cual se especifican las condiciones de los datos para que estos puedan ser procesados. Inicialmente fueron seleccionadas las variables que serían incluidas. Estas variables corresponden a: indicadores sociales, indicadores demográficos, indicadores del proceso salud enfermedad y por último los indicadores de respuesta institucional. Se utilizó el programa Epidat 3.1. Las variables incluidas en el índice fueron las siguientes:

Demográficas: población total y población menor de 5 años

Sociales: incidencia multidimensional de pobreza, analfabetismo de hogares y trabajo infantil.

Proceso salud enfermedad: porcentaje de bajo peso al nacer, tasa de mortalidad en la niñez, tasa ajustada de mortalidad por suicidio

Respuesta institucional: porcentaje de barreras de acceso a salud, cobertura de afiliación a salud y cobertura de parto institucional.

Se ordenaron de menor a mayor y se estimaron los cuartiles lo que permitió identificar los municipios en peor o mejor situación.

Los 5 municipios con peores índices de necesidades en salud son en su orden: El Águila (-7,39), El Dovio (-7,99), Trujillo (-7,44), Caicedonia (-5,93), El Cairo (-5,22).

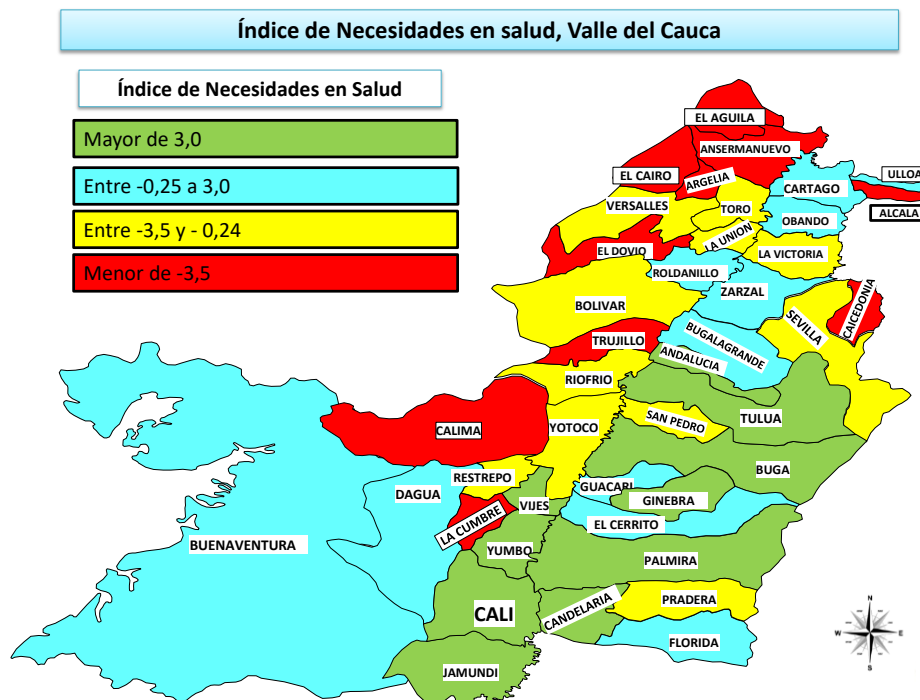
Tabla 115. Índice de Necesidades en Salud del Valle del Cauca

Número de unidades geográficas: 42

Número de indicadores: 11

Unidades	Puntajes
EL AGUILA	-10,42
EL DOVIO	-8,04
TRUJILLO	-7,44
CAICEDONIA	-5,93
EL CAIRO	-5,22
ANSERMANUEVO	-4,11
ALCALA	-4,02
LA CUMBRE	-3,99
CALIMA	-3,76
ARGELIA	-3,58
TORO	-3,39
VERSALLES	-3,12
BOLIVAR	-2,83
YOTOCO	-2,68
SAN PEDRO	-1,50
PRADERA	-1,26
RIOFRIO	-0,69
RESTREPO	-0,50
LA UNION	-0,46
SEVILLA	-0,29
LA VICTORIA	-0,24
BUENAVENTURA	0,19
OBANDO	0,32
BUGALAGRANDE	0,33
ZARZAL	0,54
FLORIDA	1,12
DAGUA	1,54
GUACARI	1,64
CARTAGO	1,99
ROLDANILLO	2,29
EL CERRITO	2,47
ULLOA	2,85
VIJES	3,01
BUGA	3,68
YUMBO	3,79
GINEBRA	4,19
ANDALUCIA	4,28
TULUA	4,45
JAMUNDI	4,61
CANDELARIA	5,06
PALMIRA	6,84
CALI	18,30

Mapa 6. Índice de Necesidades en Salud del Valle del Cauca



Conclusiones y recomendaciones

En el presente análisis de situación en salud (ASIS) 2021, se debe destacar inicialmente en el aspecto poblacional, la reducción de la población para el Censo 2018, respecto a las proyecciones 2021 del Censo Dane 2005, una disminución de 320.744 personas para el Valle del Cauca. Las reducciones de población fueron dramáticas para algunos municipios como Alcalá (-40%), El Cairo (-37%) y el Distrito de Buenaventura (-29%). Esta situación tiene un fuerte impacto en el tema presupuestal de estos municipios y para el Distrito de Buenaventura. Aunque cabe destacar que las poblaciones de la zona rural se incrementaron para el Valle del Cauca en más de 74.000 personas con relación a los dos Censos poblacionales, pues según el Censo Dane 2005, para el año 2020 la población de las zonas rurales estaría en 591.585 personas, sin embargo, para la proyección 2020 del Censo Dane 2018, la población es de 665.592 personas. No se hace el cálculo para el año 2021, pues el Censo Dane solo proyectó población hasta el año 2020.

Con relación a la pertenencia étnica, también se observó una importante reducción de la población afrodescendiente, pues según Censo 2005 en el Valle residían 1.090.943 personas, pero el Censo 2018 arrojó solo 646.762 personas, es decir, una reducción de 441.181 habitantes, lo que se traduce en una reducción del

40,7%. Por el contrario, la población indígena se incrementó de 22.313 personas a 30.844, es decir un incremento de 8.531 personas (+38%).

Con relación a la población extranjera atendida en instituciones de salud durante el año 2020 es solo una pequeña muestra del total de población migrante que reside actualmente en nuestro Departamento. Este grupo de personas debe ser objeto de especial atención, pues a la vez que pueden convertirse en importante factor de progreso por fuerza de trabajo, también tienen vulnerabilidades sociales que se pueden traducir en factor de riesgo individuales y colectivos.

Con relación a la mortalidad, se debe mencionar inicialmente la mortalidad por Covid-19, pues seguramente será la principal causa de mortalidad para el año 2021, cuando el Dane haga el proceso de consolidación. Con fecha a noviembre 12 del 2021 el comportamiento de la mortalidad muestra una estabilización en sus cifras respecto a los últimos 3 meses, tanto por fecha de defunción como por fecha de notificación, con promedios de 3 fallecidos y tasa de letalidad que se ha permanecido estable en 3,15%. Aunque los grupos poblaciones mayores de 70 años siguen siendo los más afectados, es claro el efecto de la vacunación al reducir la oportunidad de morir y disminuir la brecha respecto al número de fallecidos que presentan edades menores, al igual que el promedio general incluyendo los mayores de 80 años.

El aumento en el porcentaje de mortalidad por COVID en personas con comorbilidades se ha incrementado pasando al 75%, siendo principalmente las patologías de origen cardiovascular, respiratorias y metabólicas, resultando en algo más visible por el número reducido de casos positivos. La estancia en UCI y el tiempo de consulta posterior al inicio de síntomas también han disminuido de manera importante ubicándose en 13 y 4,2 respectivamente.

Actualmente se tienen 31 municipios que no han presentado fallecidos en los últimos 15 días, lo cual muestra una situación favorable para todo el departamento.

Respecto a la mortalidad por grandes grupos de causas con corte al año 2019, entre los factores de riesgo para la enfermedad cardiovascular, que es el grupo que representa mayor riesgo de muerte en el Valle del Cauca, se encuentran factores comportamentales como el consumo de tabaco, la alimentación poco saludable, el consumo nocivo de alcohol y la inactividad física, además de factores fisiológicos como la presión arterial alta y los niveles elevados de colesterol y de glucosa en sangre. Tanto los factores comportamentales como los fisiológicos están relacionados con determinantes sociales subyacentes. Una alimentación poco saludable contribuye a la obesidad y al sobrepeso, los cuales son factores de riesgo para las enfermedades cardiovasculares. Los hábitos alimenticios no saludables también pueden dar lugar a otro tipo de enfermedades

entre las que se encuentran el cáncer, la diabetes y las deficiencias de micronutrientes. El consumo alto de grasas saturadas puede elevar los niveles de colesterol, además de aumentar el riesgo de infarto agudo de miocardio y ataque cerebrovascular, las personas que no hacen actividad física suficiente tienen entre un 20% y un 30% más de probabilidad de morir prematuramente que aquellas que si hacen ejercicio.

Todas estas enfermedades, por lo tanto, están asociadas con los estilos de vida, con los entornos y ámbitos de vida. Se debe seguir promoviendo e integrando la participación de los diferentes sectores como es recreación y deporte, agricultura, educación, entre otros, para hacerle frente a este fenómeno tan complejo, pues un trabajo unilateral desde el sector salud y desde los servicios de salud, no tendrá impacto alguno.

Con relación a las muertes por causas externas, en el Valle del Cauca, así como en Colombia, los homicidios habían venido disminuyendo de manera importante entre 2012 y 2017, pero entre 2018 y 2019 se observa incremento leve pero paulatino. Se deben hacer mejoras en los sistemas de monitoreo y vigilancia (cámaras de seguridad en las ciudades), golpes de las autoridades a bandas criminales y también el aumento en la tasa de esclarecimiento de los hechos por mejoras en la investigación de los casos por parte de fiscalía y policía. Se debe mejorar en la prevención de los casos, pues este evento es el único que en el semáforo del plan decenal presenta un valor estadísticamente superior a la Nación. Se debe fomentar la resolución pacífica de los conflictos, pues, aunque muchos homicidios se dan en contextos de delincuencia, muchos otros ocurren por temas de convivencia que se hubieran podido resolver de mejor manera.

Se debe mejorar el control del tráfico de armas de fuego, por medio de retenes y puesto de control en puestos claves y cambiantes. También se debe atacar con mayor vehemencia el tráfico de estupefacientes, pues se sabe que muchos de los crímenes están relacionados con esta actividad, en este aspecto es de vital importancia hacer efectiva la extinción de dominio a las casas que son reconocidas y que llevan años en el negocio. Otro aspecto para considerar en la ocurrencia de homicidios es la capacidad investigativa de la fiscalía, pues el municipio de Cali que presenta una de las tasas de homicidio más altas entre las capitales del país, cuenta con la mitad del número de investigadores que tiene por ejemplo Medellín, que presenta una tasa de homicidios que es casi la mitad que la tasa de Cali. Finalmente, aunque no menos importante, se debe invertir en capital social, habilidades de crianza en los padres, desde el sector salud identificación en la infancia de signos tempranos de violencia, oportunidades laborales y de formación para los jóvenes, crear ambientes urbanos saludables, que incluye mejoras e iluminación en parques, entre otras.

Con relación a la migración de población venezolana al Valle del Cauca, este fenómeno se constituye en un importante problema de salud pública. La carga de las atenciones generadas al sistema por esta población es un factor que debe ser tenido en cuenta en la planificación presupuestal de todos los municipios del

departamento. Un análisis de los eventos de notificación obligatoria permite observar que el riesgo de padecer algunas de las enfermedades de interés en salud pública es mayor en la población venezolana que en el resto de la población. Este cálculo se hace sobre las estimaciones de población venezolana que habita en el Valle del Cauca. En el tema puntual de la convivencia, se han identificado múltiples casos de agresores venezolanos en la violencia homicida, así como también en algunos casos han estado en el papel de víctimas. Esta información se toma del Observatorio de la Subsecretaría de la Política de Seguridad de la Secretaría de Seguridad y Justicia del municipio de Cali. Estas situaciones obligan a tener una política pública específica para enfrentar estas problemáticas en población venezolana, pues el problema viene en aumento según los datos.

La principal causa específica de lesiones son los traumatismos, envenenamientos, u algunas otras consecuencias de causa externa para ambos sexos. Aunque debe resaltarse que el análisis de las causas externas se complica, en parte debido a que el personal asistencial que clasifica dichos traumatismos no los codifica de manera adecuada. A pesar de los diferentes lineamientos que se dan, y debido también en parte a la alta rotación del personal médico; la comunidad médica no selecciona los códigos de manera adecuada, dificultando conocer la intencionalidad (letras Y, X en la CIE10). Por el contrario, en muchas ocasiones solo seleccionan el lugar anatómico (letras S y T). Esta situación también es promovida por los lineamientos internacionales que indican se debe colocar como código principal el sitio anatómico y como código auxiliar la intencionalidad. Según los datos, seguramente mal clasificados, menos del 2% de las lesiones ocurridas en el Departamento del Valle del Cauca, en cualquiera de los años de estudio y en cualquiera de los sexos, ocurren de manera intencional, es decir por violencia interpersonal o violencia autoinfligida. Los datos del Sivigila del Valle del Cauca, analizados en otros contextos, demuestran que hay un número considerable de lesiones intencionales que son atendidas y no son registradas en los RIPS de manera adecuada (más de 15.000 casos por año solo entre violencia intrafamiliar, sexual y violencia autoinfligida). Conocer la intencionalidad en que ocurrió la lesión es fundamental para enfocar las acciones de prevención. En el contexto de nuestro país (y más en el Valle del Cauca), con una marcada tendencia de ocurrencia de las lesiones intencionales, sería fundamental tener como código principal las letras X y Y, propendiendo por capacitar constantemente al personal sanitario.

Otro tema que cobra relevancia en el Valle del Cauca es el VIH/SIDA, a pesar de haber reducido levemente respecto a 2018. Las altas tasas de mortalidad de los hombres triplican ampliamente el indicador de las mujeres. Igualmente, al comparar las tasas del Valle con las de Colombia, se encuentra que el riesgo de morir por SIDA en las mujeres del Valle es 73% mayor en comparación con la nación; en los hombres el riesgo es 58% mayor; todo esto, a pesar de que desde el año 2013 se dispone de la normatividad que avala el uso de pruebas rápidas

para hacer un diagnóstico más temprano, buscando las personas en sus sitios de trabajo o permanencia, al hacer un diagnóstico tardío, la enfermedad ya está avanzada y por tanto se presenta mortalidad temprana.

La epidemia de VIH/ se concentra de manera importante en hombres que tienen sexo con hombres, (HSH) y mujeres trans, (MTR) que hacen parte de las poblaciones clave, las cuales tienen alta vulnerabilidad de tipo personal, programático y social, como lo muestran los estudios recientes del fondo mundial de VIH. Se considera que esta población sirve como puente para que la epidemia llegue a las otras poblaciones como son las mujeres. Las poblaciones de mayor vulnerabilidad y riesgo consideradas clave, son además de los HSH, las MTR, están las mujeres trabajadoras sexuales, habitantes de calle, personas que se inyectan drogas. Estas poblaciones además siguen siendo objeto de estigma y discriminación lo cual dificulta el la detección temprana y la atención integral.

La tuberculosis es un factor que también entra en este panorama explicativo del problema, pues los afectados son especialmente hombres jóvenes. Deben incluirse metas de este evento en el Plan de Desarrollo, pues al visibilizarse en dicho documento, se aumenta la probabilidad de asignarle recursos a este importante problema de salud pública.

Las estrategias de trabajo colectivo deben hacer movilización y empoderamiento de los hombres, realizar tamización con pruebas rápidas (sífilis- VIH- HB-HC) en grupos clave, así como la compra y distribución de condones a estas poblaciones, retomar la estrategia de trabajo entre pares, de las poblaciones clave, con competencias, perfil adecuado y acompañamiento institucional. Así mismo trabajar con las EAPB para que en consulta de urgencias, otros servicios se ofertar al menos una vez al año la prueba voluntaria a personas que hayan tenido al menos una relación sexual desprotegida como lo establece la normatividad.

Frente a la mortalidad materna en minorías étnicas y zonas rurales, se sigue evidenciando las inequidades en el acceso a los servicios de salud y subraya las diferencias entre ricos y pobres; se recomienda fortalecer en las IPS el acceso, la calidad del control prenatal, el diagnóstico y la detección precoz del riesgo, adicionalmente continuar con las acciones de capacitación y actualización del personal en temas relacionados con la atención materno infantil, en las EPS se recomienda fortalecer la demanda inducida, captación temprana y seguimiento de la gestante, las direcciones locales de salud deben tener en cuenta la identificación de los líderes como eje vital en los territorios y en efecto a la población objeto que son las embarazadas, se ha observado que en zonas rurales dispersas las parteras si pueden llegar donde el sistema de salud no llega, por lo que se debe identificar y entrenar en identificación del riesgo, desarrollo de prácticas seguras y articulación con el sistema de salud, igualmente se debe realizar acciones de trabajo articulado con diferentes sectores para desarrollar acciones en los territorios para identificación temprana del embarazo y atención de las embarazadas con enfoque de

derecho humano, implementación de la RIA materno perinatal lineada por el Ministerio de Salud en los territorios.

La inclusión de morbilidad y mortalidad en salud mental dentro de los indicadores de este documento se constituye en un verdadero acierto para visibilizar este tipo de eventos que afectan a un importante número de la población y que además presentan factores adicionales como el estigma, la discriminación y en algunos casos estos pacientes no son valorados adecuadamente en sus otras patologías físicas, pues se aduce que pueden estar “imaginando” o “inventando” sus otros síntomas físicos.

En la población masculina se destaca el aumento en el número de consultas por consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en todos los grupos de edad. También se resalta el incremento de las consultas por epilepsia también para todos los grupos de edad.

Los datos consultados en la plataforma Sispro⁶ muestran que el número de personas atendidas por epilepsia en el Valle del Cauca fluctúan entre 7.119 para hombres y 7.152 para mujeres en el año 2020, mientras en los reportes que fueron puestos a disposición para llevar a cabo el presente análisis, el número de consultas supera los 35 mil para cada sexo. Esta diferencia entre las dos fuentes de información se explica fácilmente pues la primera hace referencia al número de personas y la segunda al número de atenciones. Lo anterior quiere decir que cada persona que es atendida por epilepsia recibe entre 4 y 5 atenciones anualmente.

El riesgo de muerte prematura en personas con epilepsia es hasta tres veces mayor que en la población general. Las causas que se relacionan con la epilepsia en el Valle del Cauca, en su costa pacífica - Buenaventura, se reconoce como zona endémica especialmente con la presencia en plasmodium Falciparum, la presencia, aunque muy reducida de cisticercosis en su relación con la epilepsia crónica (epilepsia secundaria a neurocisticercosis), y la ocurrencia en la región de siniestralidad vial con alta severidad en el trauma.

El país viene avanzando en la estimación de la magnitud del consumo de drogas en el grupo escolar y determinar factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas es, han generado conocimiento sobre el problema en el que los resultados no son ajenos a los datos aquí registrados pues retomando los estudios comparativos en el país de consumo en esta población la prevalencia de consumo en escolares en el valle del cauca el consumo por cualquier sustancia, el consumo de marihuana, cocaína y bazuco tienen prevalencia superiores a las nacionales, incluyendo el consumo de alcohol. Este parámetro debe relacionarse con la oferta y el acceso y disponibilidad de drogas en el mercado, que en casos como el de la coca, se ha incrementó

⁶ Observatorio Nacional de Salud Mental. Ficha Técnica de los Indicadores. Indicadores salud mental por sexo (reporte 2) proporción de personas atendidas por epilepsia <http://rsvr2.sispro.gov.co/ObsSaludMental/>

considerablemente, desde los años 2013 al 2018, de igual manera cuando la problemática de criminalidad asociada a capturas por tráfico, fabricación o porte de estupefacientes se convierte en la primera causa de esos delitos.

A continuación, se relacionan algunas recomendaciones relacionadas con la epilepsia y el consumo de sustancias psicoactivas

- Difundir y apropiar la ley 1414 de 2010 de epilepsia.
- Capacitar a los médicos y personal de salud de atención primaria del Valle del Cauca en la atención primaria para la atención del paciente que padece de Epilepsia.
- Trabajo con EPS e instancias de control a fin de garantizar el acceso, la oportunidad y la calidad en la atención integral a la población que padece de epilepsia en los términos que se define en el Plan Obligatorio de Salud
- Trabajo sobre la percepción de riesgo de los escolares frente al uso de sustancias psicoactivas, lícitas e ilícitas.
- Continuar y fortalecer el trabajo intersectorial desde el Consejo Seccional de Estupefacientes
- Implementar en el Departamento las políticas de prevención de consumo en SPA y la Ruta futuro: Política integral para enfrentar el problema de las drogas.
- Continuar con los programas de Gestores escolares en salud, Familias fuertes, Dispositivos comunitarios, programa de prevención de consumo con la Policía Nacional y otras estrategias de prevención especialmente en las edades más tempranas en el ámbito escolar con enfoque diferencial de género y étnico.
- Se requiere monitorear y controlar el uso de nuevas sustancias sintéticas y drogas sin prescripción médica mediante el sistema de alertas tempranas.
- Trabajo decidido e integrado en prevención de consumo de alcohol y tabaco en el ámbito escolar (Colegios y universidades).
- Campañas comunicacionales claras eficaces, validadas y sostenidas en prevención de consumo

Tabla 116. Ruta de indicadores disponibles para construcción de Análisis de Situación en Salud 2021

Ruta de indicadores disponibles para construcción de Asis 2021				
GRUPO DE INDICADORES	AÑOS CON INFORMACIÓN DISPONIBLE	ÚLTIMO AÑO DE REFERENCIA	FUENTES	OBSERVACIONES
Demografía	2005 - 2021	2021	Proyecciones Censo DANE 2005 y Registro Único de Víctimas	Se toma como fuente las proyecciones del Censo Dane 2018
Mortalidad	2005 - 2019	2019	Estadísticas Vitales DANE	
Morbilidad (consultas)	2009 - 2020	2020	Registro Individual de prestación de Servicios (RIPS) - Ministerio de Salud	
Morbilidad (Eventos de alto costo)	2007 - 2020	2020	Cuenta de alto costo y Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA)	
Morbilidad (Eventos de precursores)	2011 - 2020	2020	Ministerio de salud y Protección Social (Cuenta de alto costo y SIVIGILA)	
Morbilidad (Eventos de Notificación obligatoria)	2007 - 2019	2019	Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) y Estadísticas Vitales DANE	Solo indicadores de letalidades y tasas de incidencia
Morbilidad (Discapacidad)	Acumulado Julio de 2021		Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad	
Determinantes sociales	2005 - 2020	2020	Dirección Nacional de Planeación, CENSO 2018 (DANE), Plan Indicativo de Expansión de Cobertura de electricidad, Documento Forensis 2020 (Medicina Legal), Servicios habilitados 2020 (Ministerio de Salud), Coberturas de educación (Ministerio de Educación)	

ANEXOS

Anexo 1. Indicadores materno-infantiles por municipio

Anexo 1. Indicadores materno-infantiles zona urbana en entidades territoriales del Valle del Cauca. Años 2005 - 2019

INDICADORES MATERNO INFANTIL URBANO	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
76001 - Cali															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	8,7	9,5	8,8	9,2	9,2	9,7	9,4	9,5	9,1	8,5	8,6	8,8	8,6	8,9	8,8
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	87,2	88,9	89,2	89,9	89,6	91,5	91,1	91,1	91,9	93,1	93,2	93,2	93,1	92,5	92,1
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	99,3	99,4	99,6	99,6	99,7	99,7	99,7	99,7	99,8	99,8	99,8	99,8	99,7	99,7	99,8
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	10,9	12,3	11,9	13,2	10,0	11,1	9,6	9,9	8,8	8,5	8,7	9,1	9,6	8,9	8,3
76020 - Alcalá															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,9	7,1	7,0	8,5	5,4	8,4	7,7	9,1	6,7	5,0	6,7	7,9	5,8	4,5	6,1
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	83,5	84,2	91,9	76,6	92,1	90,4	91,1	89,4	93,3	95,0	95,6	95,7	94,2	91,0	87,0
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	96,4	95,1	97,9	97,2	98,5	98,3	98,2	99,2	100,0	99,2	100,0	99,3	98,5	99,3	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	0,0	13,9	7,0	28,2	30,8	16,8	11,8	15,2	12,2	0,0	0,0	7,2	14,6	7,5	0,0
76036 - Andalucía															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,0	9,3	6,9	7,5	8,1	8,2	9,0	9,9	7,9	6,6	6,5	9,4	10,3	7,8	8,4
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	91,1	87,5	90,6	92,5	92,7	91,7	92,0	95,6	93,3	95,1	94,1	96,7	93,6	93,5	92,8
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,5	99,4	100,0	100,0	98,9	100,0	99,4	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	0,0	19,6	6,9	11,5	12,4	0,0	5,6	5,5	18,3	5,5	5,4	16,7	0,0	0,0	12,0
76041 - Ansermanuevo															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,1	7,5	8,9	4,8	2,9	9,6	4,7	5,1	5,4	7,7	2,8	5,6	6,2	3,0	6,6
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	87,6	92,9	88,6	92,9	92,4	96,0	93,2	89,3	95,9	86,6	95,2	93,1	89,7	89,5	92,6
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	98,9	99,4	100,0	99,4	98,9	99,4	100,0	98,6	97,9	100,0	97,9	100,0	99,2	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	5,1	23,0	17,9	17,9	11,4	10,6	0,0	28,6	6,8	14,1	6,9	6,9	20,7	0,0	0,0
76054 - Argelia															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,0	11,6	14,3	5,4	3,1	5,6	9,1	5,0	12,9	3,1	7,4	4,0	9,1	0,0	3,0
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	85,7	92,9	92,3	94,6	100,0	91,7	90,9	94,9	93,5	96,9	92,6	100,0	95,5	96,2	90,9
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	97,7	100,0	100,0	100,0	97,2	100,0	100,0	100,0	96,9	100,0	100,0	100,0	100,0	97,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	0,0	46,5	71,4	0,0	0,0	0,0	30,3	0,0	32,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	30,3
76100 - Bolívar															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	1,9	7,7	8,5	6,7	4,3	21,3	9,1	9,7	0,0	14,6	11,1	11,9	5,8	9,3	12,2
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	92,5	93,8	97,9	97,8	95,7	93,3	90,9	80,6	96,9	92,7	97,2	90,5	88,5	97,7	97,6
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	96,9	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	96,8	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	0,0	15,4	21,3	22,2	0,0	21,3	22,7	0,0	0,0	0,0	27,8	0,0	38,5	0,0	24,4
76109 - Buenaventura															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	8,0	9,1	9,2	10,0	9,9	9,6	9,3	9,0	8,3	7,7	9,2	9,4	8,9	8,6	10,4
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	83,2	80,7	80,8	81,5	80,2	84,0	77,1	73,2	82,1	84,5	77,2	80,8	77,7	81,6	78,6

INDICADORES MATERNO INFANTIL URBANO	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	97,7	99,0	99,8	99,8	99,8	99,8	99,6	99,5	98,9	98,8	99,7	99,1	98,7	99,5	99,4
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	23,9	19,6	17,4	15,8	15,8	15,3	10,7	13,7	16,5	14,7	19,6	7,6	16,2	19,9	21,9
76111 - Guadalajara De Buga															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	8,3	8,4	7,3	7,8	7,9	8,8	8,2	7,4	9,8	8,5	9,1	7,5	8,1	8,8	8,9
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	91,0	92,6	92,4	93,5	93,0	94,3	93,2	95,6	95,1	96,1	95,4	94,8	96,4	95,1	94,0
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	99,6	99,7	99,7	99,7	99,7	99,9	99,8	99,9	99,9	99,8	99,9	99,9	99,9	99,9	99,8
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	5,9	12,9	7,9	9,0	10,8	7,0	7,1	10,0	8,5	7,4	8,6	8,1	7,7	8,2	10,2
76113 - Bugalagrande															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	8,5	9,0	3,4	8,5	8,1	7,4	9,1	16,9	5,8	12,8	10,7	11,3	10,8	8,5	16,5
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	85,9	91,6	91,0	95,3	95,1	82,8	90,4	90,4	96,4	95,7	96,6	93,2	95,4	97,2	93,2
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	99,3	100,0	100,0	100,0	100,0	99,3	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	0,0	14,9	8,5	9,3	34,9	7,4	16,5	8,5	7,3	10,6	0,0	7,5	7,7	0,0	9,7
76122 - Caicedonia															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	6,0	7,2	9,2	8,0	7,3	7,3	8,2	6,0	6,4	8,0	5,8	5,9	7,7	8,3	12,8
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	88,1	92,6	93,2	93,3	93,7	96,6	93,0	94,0	97,0	94,6	95,1	92,8	96,7	95,8	88,8
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	98,3	98,8	99,7	99,7	99,7	99,6	99,6	100,0	99,6	99,2	100,0	99,5	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	5,7	9,0	11,5	7,0	13,2	3,7	3,6	4,0	0,0	23,0	4,9	13,5	4,1	18,5	10,7
76126 - Calima															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	12,2	6,2	5,7	6,4	10,5	8,8	6,1	6,5	5,1	14,5	8,0	10,6	7,5	4,9	12,6
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	88,9	90,5	90,9	92,7	93,8	97,5	95,8	93,4	96,2	94,0	100,0	94,7	97,8	95,1	79,6
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	98,6	99,2	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	20,3	7,7	16,1	9,2	8,8	0,0	0,0	10,9	12,8	24,1	11,5	10,6	10,8	9,8	9,7
76130 - Candalaria															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	11,5	11,3	9,5	11,5	10,5	8,1	9,4	7,9	9,3	7,1	8,7	8,8	7,4	7,1	10,0
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	87,4	89,4	90,4	91,1	93,9	94,8	95,4	95,4	94,6	95,0	95,7	93,5	93,1	93,3	90,7
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	98,9	100,0	99,6	99,8	99,8	100,0	99,8	100,0	100,0	100,0	99,8	100,0	99,5	99,8	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	14,7	7,9	16,5	14,1	8,9	4,6	11,5	4,3	5,6	14,7	6,8	6,5	9,5	4,6	2,2
76147 - Cartago															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	6,4	7,2	8,2	6,2	6,7	7,2	6,5	4,9	7,5	7,6	6,8	8,0	5,9	7,9	8,4
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	84,3	84,0	85,4	88,9	87,6	91,2	88,7	90,3	91,8	92,9	92,4	93,3	93,6	93,0	92,7
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	99,7	99,8	99,8	99,8	99,9	99,9	99,7	99,6	99,9	99,6	99,8	99,9	99,8	99,8	99,7
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	14,1	12,6	13,0	9,4	10,6	6,8	12,9	5,0	6,9	8,7	6,4	9,4	3,2	7,1	9,8
76233 - Dagua															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	6,9	7,7	6,5	8,0	11,6	7,6	13,3	8,7	6,6	11,8	12,8	7,6	3,8	4,4	9,4
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	91,7	86,1	83,6	94,9	84,5	94,8	95,3	96,1	97,4	90,6	93,6	92,4	94,6	93,8	88,9
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	99,4	99,4	99,4	100,0	98,4	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	98,5	100,0	99,1
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	18,9	23,8	17,9	21,9	0,0	0,0	7,8	15,7	6,6	7,9	16,0	33,6	0,0	17,7	0,0
76243 - El Águila															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	8,1	9,1	3,2	18,8	6,9	0,0	9,1	4,0	2,7	8,7	9,7	14,3	13,6	4,8	8,3
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	88,6	95,1	96,3	78,1	100,0	100,0	100,0	100,0	97,3	95,7	90,3	100,0	90,9	95,2	83,3

INDICADORES MATERNO INFANTIL URBANO	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	92,1	100,0	96,8	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	0,0	0,0	32,3	31,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
76246 - El Cairo															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	4,5	6,0	20,0	5,0	7,3	13,8	11,8	20,0	3,8	4,2	21,1	10,7	4,2	8,3	3,4
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	97,6	91,3	93,3	95,0	100,0	100,0	98,0	91,2	88,5	100,0	100,0	89,3	87,5	95,8	100,0
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	22,7	40,0	0,0	25,0	0,0	0,0	19,6	0,0	0,0	41,7	0,0	0,0	41,7	0,0	0,0
76248 - El Cerrito															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	8,9	13,8	11,3	8,6	9,0	10,2	9,4	7,6	14,3	8,7	9,3	9,6	11,0	8,0	10,6
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	88,5	88,2	90,6	92,6	89,6	93,8	90,7	89,9	93,6	91,5	93,4	93,9	96,3	90,8	91,7
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	98,8	100,0	99,0	99,6	100,0	99,5	99,8	99,7	99,8	100,0	100,0	100,0	100,0	99,5	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	11,6	24,9	6,2	12,6	14,5	12,5	11,2	12,7	13,8	15,0	7,9	13,3	14,1	2,5	11,4
76250 - El Dovio															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	6,8	5,3	4,3	8,2	3,1	5,8	6,3	6,3	18,8	9,7	5,3	15,1	12,9	4,9	3,6
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	86,0	90,3	93,5	95,1	93,7	92,8	90,5	96,9	87,5	87,5	91,2	98,1	91,4	100,0	94,6
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	97,7	99,1	100,0	100,0	100,0	98,6	98,4	100,0	97,9	97,2	98,2	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	22,7	17,7	0,0	32,8	0,0	0,0	15,6	0,0	0,0	0,0	17,5	18,9	14,3	0,0	17,9
76275 - Florida															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	9,8	8,1	9,5	8,3	10,1	8,6	6,5	9,1	8,1	7,5	8,3	8,2	7,3	10,6	10,0
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	83,9	89,7	89,3	92,2	92,6	93,8	92,1	91,3	92,5	92,9	92,9	95,5	95,2	92,1	87,1
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	98,3	99,3	99,3	100,0	99,8	100,0	99,4	99,2	100,0	100,0	100,0	99,6	99,8	99,6	99,8
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	14,1	9,0	6,5	11,7	13,7	9,1	22,8	20,8	0,0	7,5	20,8	7,8	11,5	6,3	8,5
76306 - Ginebra															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	6,7	5,7	11,2	10,6	7,9	11,3	8,6	5,7	5,7	9,3	3,0	5,5	10,2	8,5	6,8
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	98,0	93,3	97,1	97,1	95,0	93,3	94,4	98,0	98,9	97,9	96,0	94,5	98,0	98,8	96,6
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	99,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	98,9	100,0	100,0	100,0	99,0	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	0,0	21,4	0,0	9,6	9,8	9,4	21,5	0,0	0,0	0,0	9,9	0,0	0,0	0,0	0,0
76318 - Guacarí															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,5	10,0	9,8	9,5	9,6	9,9	11,7	7,8	10,5	9,0	6,6	6,9	9,2	10,1	8,5
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	88,7	86,1	90,8	87,1	91,1	89,8	92,9	95,3	92,0	93,3	95,0	94,8	96,3	91,7	90,0
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	100,0	100,0	100,0	99,6	100,0	99,5	100,0	99,5	100,0	100,0	99,6	100,0	99,5	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	28,2	13,7	19,5	26,2	16,0	4,5	9,4	0,0	5,0	15,0	12,4	4,3	4,6	9,2	0,0
76364 - Jamundí															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	6,9	9,0	8,6	7,8	9,1	8,8	9,1	9,8	8,7	9,1	7,1	9,2	8,8	9,8	10,6
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	88,0	89,1	90,4	91,4	90,5	95,5	96,0	95,0	93,9	94,6	95,4	95,2	95,1	93,6	92,6
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	97,1	99,8	99,4	99,7	99,9	99,9	99,8	99,9	99,7	99,8	99,9	99,7	99,7	99,9	99,8
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	5,5	8,2	12,6	11,6	8,2	16,9	8,0	6,6	4,1	15,4	5,2	9,9	10,3	8,5	6,0
76377 - La Cumbre															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	11,3	8,1	7,7	9,8	12,5	7,1	4,8	4,8	5,9	10,5	10,3	4,9	20,7	0,0	9,1
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	95,2	94,4	96,0	97,5	90,6	97,6	100,0	90,0	82,4	89,5	100,0	92,7	93,1	95,5	90,9

INDICADORES MATERNO INFANTIL URBANO	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	16,1	52,6	19,2	73,2	31,3	23,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	24,4	0,0	0,0	45,5
76400 - La Unión															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	5,3	5,9	6,7	5,3	9,1	6,6	6,1	6,7	8,3	7,0	4,9	8,6	4,7	4,1	6,7
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	89,5	94,0	91,7	88,0	87,4	93,5	92,3	92,8	93,2	92,7	92,8	93,8	93,3	92,2	90,7
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	100,0	99,5	99,2	99,7	99,7	99,0	99,6	99,6	100,0	100,0	100,0	99,3	99,3	98,7
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	16,8	11,3	13,9	2,5	24,0	14,4	12,7	17,7	15,1	10,0	13,0	9,9	6,6	3,4	9,6
76403 - La Victoria															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,2	7,9	5,2	7,7	9,2	4,8	6,3	8,9	9,4	7,0	9,5	6,4	13,7	3,9	10,4
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	91,7	92,7	92,1	96,7	94,9	98,0	96,2	94,9	98,4	94,0	92,6	85,9	93,2	88,2	86,6
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	100,0	99,1	98,9	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	16,0	17,5	0,0	33,0	0,0	9,6	25,0	38,0	31,3	10,0	0,0	12,8	0,0	0,0	0,0
76497 - Obando															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	6,9	9,2	8,1	12,1	3,3	8,8	8,5	5,7	6,1	3,3	2,6	3,9	6,3	5,7	4,1
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	84,3	89,6	79,7	94,3	94,1	90,3	90,5	86,7	90,8	90,0	94,7	89,5	89,9	94,3	91,9
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	100,0	97,6	100,0	99,2	99,1	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	98,7	98,8	97,7	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	23,1	0,0	8,1	46,7	25,0	8,8	8,5	19,0	30,6	0,0	39,5	0,0	0,0	11,4	0,0
76520 - Palmira															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	8,8	8,5	7,7	8,8	9,0	8,6	7,8	7,8	8,6	6,9	7,2	7,8	8,9	8,0	8,3
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	83,1	85,6	86,2	87,2	87,3	89,3	89,4	87,6	90,0	90,5	90,3	92,0	92,6	91,1	88,7
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	99,6	99,5	98,8	99,1	99,4	99,4	99,7	99,8	100,0	99,9	99,7	100,0	99,9	99,8	99,7
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	12,7	11,5	10,5	13,1	14,2	11,7	11,3	6,5	3,8	7,5	10,8	9,6	9,0	9,2	6,6
76563 - Pradera															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	9,9	10,0	8,6	10,0	6,8	10,2	6,7	8,0	9,4	8,2	8,0	9,9	9,6	6,5	12,7
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	80,9	81,6	86,6	82,6	88,8	88,4	89,6	89,3	89,4	93,6	94,0	93,1	96,3	94,9	92,9
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	94,2	98,9	99,6	99,5	99,0	99,1	98,2	98,3	98,4	99,8	100,0	99,6	99,6	100,0	99,4
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	18,3	15,2	8,2	10,5	10,0	10,8	5,5	12,6	7,1	9,9	12,0	8,6	10,4	6,7	10,8
76606 - Restrepo															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	6,3	6,5	4,0	9,6	5,6	18,9	5,8	8,2	6,9	9,6	8,0	7,1	7,6	4,3	6,5
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	88,9	84,9	89,5	88,6	90,2	91,6	92,2	89,9	97,4	98,1	94,3	99,0	97,8	94,6	93,5
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	97,4	99,1	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	98,9	100,0	98,9	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	34,8	9,2	0,0	8,8	8,0	18,0	9,6	18,2	17,2	0,0	0,0	10,2	0,0	0,0	0,0
76616 - Riofrío															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	4,0	3,0	10,3	6,2	16,9	4,5	3,3	6,7	11,7	5,2	9,9	11,5	8,7	8,0	9,4
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	92,6	81,0	88,9	92,5	89,1	91,7	96,7	96,0	93,5	96,1	97,8	96,2	94,2	96,0	93,8
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	100,0	100,0	98,8	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	9,8	0,0	11,5	0,0	30,8	0,0	0,0	0,0	0,0	13,0	22,0	12,8	0,0	0,0	0,0
76622 - Roldanillo															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,4	9,5	5,5	8,9	9,6	9,6	9,3	9,4	8,6	4,9	6,1	7,1	9,3	7,6	9,3
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	93,6	92,0	92,2	94,9	94,9	94,9	95,2	92,5	93,0	93,7	95,5	96,4	94,3	94,9	92,4

INDICADORES MATERNO INFANTIL URBANO	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	99,7	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,6	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	16,4	10,3	2,9	18,8	6,0	10,7	20,6	7,5	4,1	7,5	4,0	15,9	16,3	3,6	21,1
76670 - San Pedro															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	8,8	8,1	10,0	7,7	6,1	10,3	3,8	11,9	7,6	5,8	10,5	5,4	7,9	7,5	12,0
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	88,0	95,4	94,2	96,7	90,1	91,9	98,8	95,2	94,6	97,1	89,5	98,9	97,4	95,0	97,3
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	97,8	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	11,0	9,0	22,0	0,0	0,0	25,6	0,0	11,9	10,9	0,0	0,0	0,0	0,0	25,0	13,3
76736 - Sevilla															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,0	6,2	10,1	6,4	8,2	7,9	10,2	10,4	8,3	5,6	5,5	5,3	9,8	6,9	6,3
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	84,9	93,2	90,7	93,1	92,5	94,3	95,5	95,0	94,8	94,8	95,5	95,1	92,9	95,3	96,0
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	99,0	99,3	99,0	99,8	99,5	99,7	99,7	99,4	99,7	100,0	100,0	99,6	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	11,6	7,3	9,8	8,3	14,9	21,9	19,8	9,1	10,4	13,1	9,7	10,6	10,1	6,3	4,0
76823 - Toro															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	5,2	8,4	7,0	10,6	3,3	0,7	4,2	6,7	9,6	9,4	6,2	6,8	3,3	7,4	3,5
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	92,9	93,3	87,7	94,6	94,8	93,3	93,2	95,1	92,3	95,7	90,7	93,2	93,3	87,4	89,5
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	98,8	98,9	98,7	100,0	97,5	98,5	99,2	100,0	99,0	98,3	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	0,0	11,2	0,0	22,7	8,3	14,6	8,5	48,1	0,0	8,5	10,3	0,0	11,1	0,0	0,0
76828 - Trujillo															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	5,3	4,2	4,4	5,7	7,1	9,1	11,5	6,7	17,3	6,0	1,1	12,5	7,6	10,6	12,2
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	87,3	89,3	88,4	88,5	95,2	91,8	80,5	92,0	92,6	97,1	100,0	98,6	95,5	94,1	95,6
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	99,2	100,0	99,1	98,8	100,0	100,0	100,0	98,8	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	0,0	16,7	11,1	9,4	11,9	13,0	12,8	0,0	24,7	0,0	0,0	27,8	0,0	47,1	11,1
76834 - Tuluá															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,0	8,7	7,6	7,1	8,4	8,3	8,2	8,5	7,9	8,4	6,9	6,9	9,4	7,6	8,9
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	84,8	87,0	87,7	88,8	88,8	90,7	90,0	90,0	93,2	93,2	94,1	93,1	92,3	91,7	92,8
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	99,8	99,7	99,7	99,8	99,5	99,8	99,7	99,8	99,8	99,9	100,0	100,0	99,9	99,8	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	10,9	11,4	9,4	11,3	10,3	11,2	12,2	13,5	13,4	9,1	11,5	12,3	12,4	6,7	10,0
76845 - Ulloa															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	9,4	13,8	10,3	16,7	15,4	3,3	4,2	6,1	0,0	4,5	9,5	15,4	0,0	13,3	0,0
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	86,2	85,7	75,7	93,8	84,0	100,0	91,7	87,1	100,0	95,5	95,2	92,3	95,0	100,0	100,0
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	96,9	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	97,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	0,0	0,0	25,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
76863 - Versalles															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	6,3	7,5	11,9	13,6	7,1	2,4	6,3	6,5	7,7	10,3	8,1	4,3	8,0	0,0	19,0
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	91,3	88,9	90,5	100,0	88,9	95,0	100,0	100,0	94,9	93,1	97,3	100,0	92,0	100,0	100,0
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	0,0	25,0	0,0	22,7	0,0	24,4	31,3	0,0	0,0	0,0	0,0	43,5	40,0	0,0	0,0
76869 - Vijes															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	9,9	8,0	6,8	10,4	6,5	6,9	11,5	8,3	12,5	5,8	3,3	11,9	9,9	7,9	10,1
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	94,3	89,8	95,9	97,4	91,4	89,7	94,1	98,6	90,9	94,2	98,3	89,6	95,8	93,7	88,4

INDICADORES MATERNO INFANTIL URBANO	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	95,9	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	40,5	11,4	13,5	0,0	0,0	17,2	19,2	13,9	11,4	0,0	0,0	14,9	14,1	0,0	14,5
76890 - Yotoco															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	8,0	7,1	8,1	13,5	8,6	10,4	13,2	4,0	7,0	9,3	6,8	5,7	8,5	12,7	7,0
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	89,4	93,5	93,4	97,1	93,3	95,8	95,6	93,3	97,7	90,7	87,8	97,7	90,2	90,9	88,4
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	99,0	100,0	100,0	100,0	98,1	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	99,1	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	10,0	0,0	8,1	19,2	9,5	0,0	22,0	13,3	0,0	0,0	27,0	22,7	24,4	27,3	0,0
76892 - Yumbo															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	8,5	9,2	8,5	8,7	8,4	7,2	7,7	9,3	8,5	7,7	8,7	8,8	7,7	7,7	9,5
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	85,9	91,0	90,9	90,5	92,7	94,8	94,3	93,4	93,8	94,3	92,3	94,0	94,7	92,8	90,6
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	96,0	97,4	99,0	99,2	99,8	99,9	99,8	99,6	99,7	99,9	99,6	99,7	99,9	99,8	99,5
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	16,5	11,0	9,1	13,6	12,2	10,1	8,5	9,0	7,6	1,0	5,1	9,9	9,5	9,2	4,1
76895 - Zarzal															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	8,0	8,0	7,6	7,7	6,7	6,9	8,1	7,9	8,5	7,6	7,0	7,2	5,9	7,8	8,5
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	90,5	92,4	92,4	93,1	92,0	91,7	92,7	92,0	94,8	93,3	93,9	92,2	95,2	92,2	90,9
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	99,6	99,4	100,0	99,6	99,8	99,2	100,0	99,7	100,0	99,8	99,7	100,0	100,0	99,7	99,7
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	7,4	10,5	8,2	8,0	13,3	10,2	7,5	5,8	5,5	6,9	16,7	17,3	21,5	18,0	2,8

Fuente: SISPRO – MINSALUD. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/bd-externas-actualizacion-asis-2021.zip>

Anexo 2. Indicadores materno-infantiles zona rural en entidades territoriales del Valle del Cauca. Años 2005 – 2019

INDICADORES MATERNO INFANTIL RURAL	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
76001 - Cali															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,2	9,6	10,7	8,5	10,4	11,7	12,0	9,3	8,7	9,8	8,8	9,5	12,5	10,9	9,7
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	83,8	85,9	89,3	85,3	89,1	88,2	87,1	87,8	88,6	91,7	93,6	91,9	91,7	93,8	91,5
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	98,4	99,2	100,0	99,1	98,5	99,2	99,4	99,5	99,3	99,9	99,6	99,9	99,6	99,6	99,5
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	7,8	18,4	14,0	12,4	6,0	9,3	15,2	17,5	12,6	11,1	13,2	8,5	6,3	13,9	8,2
76020 - Alcalá															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	15,5	12,3	6,1	2,4	14,7	6,5	21,6	16,7	6,1	10,8	0,0	5,4	21,1	4,3	5,6
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	91,4	84,2	82,6	81,4	82,4	92,9	86,5	90,5	93,9	86,5	88,9	94,6	86,8	78,3	88,6
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	95,0	98,2	100,0	97,7	97,1	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	97,3	97,4	100,0	97,2
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	50,0	35,1	20,4	0,0	0,0	32,3	0,0	23,8	0,0	0,0	0,0	0,0	26,3	43,5	0,0
76036 - Andalucía															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	10,0	7,7	12,0	9,5	11,6	2,6	6,5	9,8	7,5	4,8	4,5	15,4	11,1	9,4	8,6
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	83,0	92,3	89,4	85,7	81,6	78,9	93,3	87,8	85,0	92,9	93,2	100,0	97,2	93,8	97,1
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	98,1	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	0,0	19,2	60,0	0,0	46,5	0,0	0,0	0,0	0,0	23,8	0,0	38,5	0,0	0,0	28,6
76041 - Ansermanuevo															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,1	6,7	6,7	10,3	10,9	7,8	5,5	6,3	9,1	7,8	5,9	11,3	4,5	8,6	3,8
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	78,2	78,4	85,7	88,0	80,2	86,3	78,6	78,9	80,7	77,9	83,8	73,2	78,8	71,2	71,7
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	96,1	98,3	95,2	94,0	95,3	93,0	97,8	95,5	92,0	92,2	95,6	91,5	95,5	91,5	84,9
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	47,2	33,6	0,0	25,6	15,5	43,5	33,0	17,9	22,7	13,0	14,7	42,3	30,3	0,0	18,9
76054 - Argelia															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,5	2,6	8,7	10,3	4,3	4,7	11,4	4,8	4,5	3,6	2,7	8,6	10,3	7,7	7,9
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	84,3	78,9	78,6	82,1	73,9	87,5	83,7	73,8	81,8	70,4	75,7	77,1	75,9	65,4	65,8
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	98,1	97,4	97,8	97,4	95,7	93,0	93,2	97,7	93,2	89,3	97,3	94,3	93,1	88,5	89,5
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	0,0	0,0	0,0	51,3	0,0	0,0	22,7	0,0	22,7	35,7	0,0	57,1	69,0	38,5	0,0
76100 - Bolívar															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	4,1	8,0	6,8	4,7	10,8	9,5	7,8	4,5	13,1	23,9	12,9	13,6	7,0	12,5	9,1
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	88,0	88,2	89,2	85,0	90,3	83,3	79,4	77,5	90,2	87,3	84,7	77,8	82,8	75,0	77,3
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	98,2	98,3	97,7	98,4	98,9	97,4	99,0	100,0	100,0	98,6	98,8	97,5	98,0	97,9	99,1
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	23,5	22,9	15,0	0,0	10,8	8,6	49,0	22,5	98,4	14,1	23,3	49,4	20,0	31,3	27,3
76109 - Buenaventura															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,5	9,9	7,5	8,2	8,9	8,6	7,8	8,8	7,9	6,6	11,3	12,2	10,7	8,0	10,7
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	58,4	60,3	64,0	63,0	59,5	60,9	55,5	52,4	62,0	63,0	55,7	60,8	59,9	59,2	55,7
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	56,5	56,8	65,6	61,7	68,8	67,8	72,3	66,3	65,7	71,0	75,2	77,5	83,1	89,6	86,2
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	24,0	33,5	29,8	23,8	22,1	24,9	23,3	24,7	20,4	7,8	24,3	16,0	11,3	28,5	21,4
76111 - Guadalajara De Buga															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	10,1	8,6	9,3	9,7	13,1	5,6	12,8	9,6	8,7	7,0	7,6	10,6	12,2	7,5	10,3
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	83,4	85,0	84,6	88,1	87,6	91,8	87,5	93,4	92,2	89,6	94,7	95,0	93,0	86,2	90,2

INDICADORES MATERNO INFANTIL RURAL	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	94,9	97,1	98,4	98,7	99,6	99,6	99,1	99,6	100,0	100,0	100,0	99,0	100,0	99,4	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	12,8	10,7	15,6	4,4	0,0	17,2	13,3	13,0	0,0	5,0	5,8	20,1	0,0	5,7	4,9
76113 - Bugalagrande															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	8,0	5,4	7,0	5,4	6,2	6,7	5,8	10,5	3,4	7,5	5,5	7,6	11,5	13,8	7,6
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	76,6	75,2	88,5	88,3	85,2	85,4	79,6	84,4	87,5	73,1	85,6	87,0	79,8	84,4	91,4
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	98,2	99,1	99,2	96,2	100,0	99,0	98,1	97,6	98,9	98,9	97,8	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	26,8	0,0	0,0	7,7	8,8	9,5	0,0	16,0	0,0	32,3	0,0	10,9	0,0	0,0	0,0
76122 - Caicedonia															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	6,0	8,0	8,0	10,7	8,3	13,2	6,8	8,7	5,8	2,1	8,6	9,6	8,1	6,0	10,0
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	80,4	90,4	91,7	89,2	80,5	85,1	94,5	86,6	92,3	83,0	94,8	88,5	88,7	92,0	87,5
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	96,6	97,4	100,0	98,8	97,6	98,5	98,6	95,7	94,2	97,9	100,0	98,1	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	8,6	13,2	0,0	23,8	0,0	0,0	13,7	0,0	0,0	0,0	17,2	0,0	0,0	20,0	0,0
76126 - Calima															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	15,8	8,1	7,4	9,0	10,1	5,6	7,8	4,2	8,0	13,0	12,5	4,7	8,8	8,9	13,1
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	84,6	87,2	85,9	85,3	89,4	95,4	88,9	94,2	94,6	88,4	91,1	88,2	89,7	93,7	85,7
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	95,0	97,7	98,5	98,5	100,0	100,0	100,0	100,0	98,7	100,0	100,0	100,0	98,5	100,0	97,6
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	19,8	23,3	0,0	29,4	29,0	14,1	0,0	0,0	0,0	0,0	17,9	11,8	14,7	0,0	47,6
76130 - Candelaria															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	9,6	8,6	7,8	10,3	8,3	10,3	9,1	9,4	10,4	10,4	5,8	7,9	7,6	7,2	7,1
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	80,1	86,5	81,8	87,9	86,6	90,8	93,0	91,1	94,1	93,2	94,0	95,7	90,4	88,0	83,9
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	99,5	98,8	99,2	99,7	99,8	99,6	99,6	99,1	99,8	99,8	99,8	99,7	99,8	99,8	99,6
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	21,7	10,1	6,5	8,6	8,3	9,4	14,8	12,5	11,3	3,6	5,4	9,8	6,6	5,6	3,7
76147 - Cartago															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	2,9	7,4	3,4	9,3	9,4	15,8	5,6	19,6	6,3	4,3	12,0	12,5	13,8	14,3	10,5
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	79,0	77,8	78,2	75,9	79,2	76,9	74,1	76,0	79,7	80,9	92,0	75,0	93,1	76,2	76,3
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	98,3	98,1	100,0	100,0	97,9	98,0	100,0	100,0	95,2	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	29,4	14,7	17,2	0,0	0,0	0,0	18,5	19,6	15,6	63,8	20,0	0,0	0,0	47,6	26,3
76233 - Dagua															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,9	10,3	8,0	7,9	6,7	5,7	10,5	7,8	9,7	6,4	7,0	7,2	5,2	6,4	10,4
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	76,3	80,6	81,7	86,2	83,2	89,9	89,3	86,7	83,1	88,8	88,7	86,3	87,5	84,7	84,4
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	93,4	92,9	96,3	96,3	96,8	98,5	95,5	97,6	96,9	98,7	99,3	97,6	97,9	94,9	97,7
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	9,8	5,2	3,1	15,2	16,1	8,9	6,0	3,0	18,8	9,6	9,9	23,9	6,1	10,2	7,7
76243 - El Águila															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	6,7	4,4	12,3	10,7	10,0	2,4	3,3	3,9	7,1	6,2	7,4	5,5	7,4	5,6	8,8
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	86,8	88,5	83,3	89,3	85,1	91,0	90,7	90,9	87,1	84,0	88,9	83,6	82,4	94,4	80,7
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	91,7	94,1	95,9	96,7	95,0	98,8	98,9	97,4	95,7	97,5	98,1	98,2	98,5	98,6	94,7
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	16,7	14,7	0,0	16,4	10,0	11,9	0,0	13,0	0,0	12,3	37,0	36,4	0,0	28,2	0,0
76246 - El Cairo															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	16,4	9,6	10,5	5,6	6,7	9,8	11,5	10,8	4,9	12,3	14,3	8,3	12,1	10,3	10,3
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	87,1	86,5	89,5	98,1	88,3	82,0	85,0	94,6	92,7	91,2	80,0	91,7	84,8	89,7	82,1

INDICADORES MATERNO INFANTIL RURAL	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	98,5	98,1	97,4	100,0	93,3	92,2	96,7	100,0	97,6	96,5	100,0	95,8	93,9	89,7	86,2
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	44,8	38,5	0,0	0,0	33,3	0,0	16,4	27,0	0,0	17,5	0,0	0,0	30,3	25,6	0,0
76248 - El Cerrito															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	5,6	10,1	10,0	8,2	7,6	2,3	7,8	8,4	4,9	6,7	8,2	6,6	10,3	9,0	12,0
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	83,3	87,6	87,6	88,0	85,2	88,4	82,6	88,7	89,6	90,6	88,0	90,4	91,1	88,3	81,0
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	95,7	99,4	96,9	98,9	98,4	98,5	100,0	99,4	98,6	99,3	99,4	98,2	99,0	100,0	99,3
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	5,4	6,3	20,7	28,6	10,8	0,0	6,0	6,5	0,0	13,3	6,3	12,0	9,9	13,8	14,1
76250 - El Dovio															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	4,1	5,8	10,1	7,8	13,7	8,8	6,2	14,8	9,5	8,3	6,1	16,4	5,4	16,5	5,5
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	73,9	62,2	79,4	82,4	59,7	84,3	59,3	67,2	67,5	64,6	55,1	67,1	56,2	64,4	54,2
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	87,2	73,8	97,1	98,0	79,2	81,2	80,0	93,4	75,0	76,4	89,8	81,1	73,4	77,2	71,2
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	40,0	28,0	58,0	19,6	26,0	58,0	30,8	98,4	20,8	41,7	61,2	13,5	21,3	38,0	13,7
76275 - Florida															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	6,8	9,0	11,5	5,8	9,2	12,5	11,2	10,4	8,5	10,2	5,8	7,1	10,9	7,8	7,9
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	75,7	75,0	78,0	90,1	88,8	87,3	90,1	88,0	91,3	91,5	91,0	92,3	88,0	89,5	88,7
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	84,0	87,0	97,9	98,7	99,4	88,5	91,0	83,1	85,6	84,2	94,2	93,5	92,0	96,1	92,7
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	8,4	30,3	20,8	0,0	11,5	6,1	19,4	10,0	5,3	11,3	6,4	6,5	5,7	0,0	0,0
76306 - Ginebra															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	3,9	7,8	4,9	6,7	11,6	6,7	8,5	10,7	13,7	4,5	6,9	5,4	7,3	9,4	8,6
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	85,2	89,4	93,5	87,3	88,3	90,6	84,2	90,9	95,8	95,5	94,1	96,8	95,1	93,8	91,4
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	97,7	98,4	98,6	97,2	97,3	93,3	98,1	97,1	100,0	96,6	99,0	100,0	100,0	99,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	7,8	31,0	0,0	18,9	8,9	16,8	0,0	0,0	0,0	0,0	9,8	10,8	0,0	0,0	12,3
76318 - Guacarí															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	5,7	8,0	7,3	6,0	10,7	3,4	11,1	4,3	6,7	8,5	6,0	7,1	7,6	7,0	4,4
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	88,2	84,6	86,3	87,9	85,8	86,0	88,8	91,9	87,4	95,0	94,1	96,0	93,8	97,2	89,4
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	98,9	100,0	99,3	100,0	100,0	99,1	99,1	100,0	100,0	99,3	100,0	99,2	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	5,7	18,4	26,7	0,0	6,7	0,0	17,1	0,0	14,8	7,1	7,4	0,0	6,9	7,0	8,8
76364 - Jamundí															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	13,7	11,6	11,7	11,5	9,9	9,0	8,0	9,7	10,1	9,3	7,5	12,3	8,0	12,6	10,8
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	72,7	80,0	77,5	82,6	86,5	90,7	88,4	89,5	87,6	91,0	92,2	89,7	91,1	91,9	93,6
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	85,9	98,1	98,2	99,4	99,1	98,7	99,7	99,0	99,2	99,2	99,3	99,3	98,0	99,1	98,7
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	12,9	11,9	23,0	11,2	19,9	13,3	25,7	9,9	8,5	5,5	9,7	9,8	2,3	15,7	5,1
76377 - La Cumbre															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	12,1	6,9	6,7	8,4	8,4	12,5	6,4	6,8	14,3	4,9	10,5	10,4	8,9	4,6	7,4
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	85,7	87,3	93,0	94,0	90,1	87,4	87,1	86,2	90,5	88,9	91,9	89,6	84,8	84,6	86,4
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	95,7	97,1	98,9	97,6	98,9	100,0	100,0	96,6	96,4	100,0	96,5	97,9	100,0	100,0	98,8
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	28,6	29,4	11,2	12,0	10,5	20,8	10,6	22,7	11,9	12,3	11,6	0,0	12,7	15,4	0,0
76400 - La Unión															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	15,5	4,3	12,7	12,2	7,4	2,0	7,0	14,9	8,5	2,3	8,7	4,7	13,0	4,4	4,9
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	91,2	80,0	90,2	87,8	83,3	86,0	72,1	89,1	80,9	88,6	87,0	83,7	87,0	82,2	80,5

INDICADORES MATERNO INFANTIL RURAL	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	96,6	100,0	100,0	100,0	96,3	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	95,7	100,0	97,8	97,8	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	0,0	21,3	0,0	48,8	0,0	0,0	0,0	21,3	0,0	45,5	43,5	23,3	65,2	0,0	0,0
76403 - La Victoria															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	6,3	4,9	3,8	7,1	11,4	8,8	0,0	21,6	7,7	14,3	9,1	3,7	12,5	0,0	3,7
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	87,5	68,3	92,0	92,9	88,4	91,2	86,1	78,4	80,8	78,6	90,9	66,7	75,0	83,3	85,2
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	95,2	100,0	100,0	95,5	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	96,3
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	0,0	23,8	0,0	0,0	0,0	0,0	27,8	0,0	0,0	35,7	90,9	0,0	0,0	33,3	0,0
76497 - Obando															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	9,8	6,8	4,2	10,0	2,1	6,8	3,2	0,0	10,5	2,7	7,7	21,1	3,3	3,7	7,1
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	69,2	75,0	83,0	81,6	79,2	79,5	71,0	81,6	73,7	78,4	96,2	84,2	83,3	85,2	96,4
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	97,6	95,5	95,8	100,0	97,9	100,0	100,0	97,4	94,7	97,3	100,0	94,7	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	24,4	45,5	0,0	20,0	0,0	0,0	0,0	0,0	26,3	27,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
76520 - Palmira															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,4	9,5	7,0	8,5	7,3	8,1	7,7	7,0	7,6	6,1	8,5	8,1	8,9	7,2	7,7
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	80,8	78,4	83,4	82,5	79,9	83,2	85,9	87,0	87,0	84,7	90,0	89,7	88,8	87,6	86,9
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	97,8	97,3	98,4	98,7	98,5	98,0	99,7	99,8	99,8	99,5	99,6	100,0	99,5	99,5	99,3
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	13,0	12,8	16,5	13,4	16,8	6,6	1,7	11,9	5,0	8,7	5,3	7,8	8,1	7,2	8,5
76563 - Pradera															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	10,7	9,1	5,1	6,1	9,2	11,5	5,6	13,7	10,3	14,0	15,7	12,5	7,0	8,5	9,8
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	76,2	89,3	89,3	89,8	89,1	84,0	84,1	94,4	83,8	93,5	93,9	94,6	91,5	91,5	86,3
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	93,0	100,0	96,6	100,0	98,5	96,2	97,8	97,3	100,0	100,0	98,8	100,0	98,6	100,0	98,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	11,6	26,0	0,0	20,4	0,0	19,2	0,0	27,0	14,7	32,3	24,1	17,9	14,1	28,2	0,0
76606 - Restrepo															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	9,7	8,9	11,2	7,3	7,9	9,6	10,3	6,6	6,3	3,8	8,5	8,1	10,0	20,9	8,7
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	75,3	74,8	79,1	86,6	82,0	86,1	86,2	86,8	81,3	90,4	91,5	91,9	87,5	89,5	89,9
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	86,0	95,7	100,0	97,6	98,9	100,0	100,0	100,0	98,8	99,0	97,6	99,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	0,0	17,2	11,2	12,2	11,2	0,0	11,5	13,2	12,5	9,6	12,2	10,1	12,5	11,6	0,0
76616 - Riofrío															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	6,1	7,9	6,2	4,0	6,7	5,6	13,9	10,0	12,0	15,6	6,1	9,0	5,8	8,7	10,3
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	84,6	79,4	89,6	89,1	90,6	91,3	88,1	87,0	87,0	90,6	86,9	80,9	89,5	95,1	93,6
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	99,3	97,4	100,0	99,0	100,0	96,3	99,0	100,0	99,0	97,9	100,0	100,0	98,8	99,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	20,3	0,0	0,0	0,0	19,2	0,0	19,8	0,0	10,0	0,0	20,2	44,9	11,6	9,7	25,6
76622 - Roldanillo															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,3	5,2	9,1	4,1	7,2	9,9	9,8	7,4	6,7	12,3	5,6	3,0	9,8	1,3	9,8
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	91,5	90,1	93,0	86,6	85,6	93,9	90,2	86,9	90,5	94,3	89,9	94,1	91,1	92,3	86,6
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	100,0	98,5	100,0	99,2	99,0	100,0	100,0	100,0	100,0	98,9	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	6,1	26,1	7,6	8,3	16,0	9,9	9,8	9,3	9,5	9,4	11,2	0,0	0,0	25,6	0,0
76670 - San Pedro															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	6,3	8,6	11,4	6,6	11,0	9,9	5,8	2,2	8,8	10,9	2,2	6,9	4,8	8,3	7,2
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	84,5	89,0	79,8	89,7	88,8	89,7	92,9	96,6	90,0	92,1	91,3	95,1	94,0	90,3	91,3

INDICADORES MATERNO INFANTIL RURAL	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	97,6	97,1	98,9	99,1	99,0	98,8	100,0	98,9	98,8	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	0,0	0,0	0,0	37,4	0,0	0,0	23,3	0,0	12,5	19,8	10,9	19,6	12,0	0,0	14,5
76736 - Sevilla															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	6,3	7,5	9,6	4,2	10,0	6,0	7,5	4,3	10,9	5,6	8,6	6,8	4,5	3,3	9,8
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	77,7	82,1	80,4	84,8	83,0	85,0	81,3	89,1	87,8	82,2	88,8	82,1	83,0	85,6	79,7
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	99,1	99,5	98,9	97,6	98,7	97,0	98,5	100,0	98,0	97,2	97,4	96,6	96,4	94,4	95,9
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	4,7	9,3	5,3	0,0	20,0	7,5	22,6	29,0	6,8	18,7	0,0	0,0	0,0	0,0	24,4
76823 - Toro															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	4,2	8,6	7,2	5,2	7,2	2,5	7,7	10,5	7,3	25,0	2,4	16,7	15,0	4,0	10,8
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	85,1	86,1	88,4	85,7	89,6	91,7	84,4	84,2	85,5	80,6	90,5	85,4	80,0	88,0	78,4
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	96,9	97,5	98,6	98,7	95,7	98,7	100,0	98,2	96,4	100,0	97,6	95,8	97,5	96,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	10,4	12,3	0,0	0,0	29,0	0,0	15,4	0,0	36,4	55,6	23,8	41,7	25,0	20,0	0,0
76828 - Trujillo															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,9	7,7	7,0	9,8	9,8	6,8	6,3	4,4	9,4	7,7	3,2	5,2	6,3	10,9	4,3
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	72,6	88,1	82,7	89,4	85,8	88,7	82,3	88,2	82,6	84,7	88,5	87,8	81,3	87,1	87,1
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	99,3	97,7	96,5	98,4	99,2	97,5	100,0	98,2	93,3	91,9	93,8	95,7	96,9	96,6	92,2
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	6,5	22,9	20,8	16,3	32,5	8,5	7,8	35,4	42,0	8,1	7,7	26,1	15,6	6,8	8,6
76834 - Tuluá															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	8,0	8,8	9,2	8,2	9,4	9,9	8,4	8,3	7,7	10,5	7,5	7,1	7,8	9,0	6,7
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	77,3	80,1	85,4	82,0	82,2	81,5	81,9	83,0	85,0	91,6	90,2	90,5	87,6	88,4	87,5
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	98,9	97,7	99,1	98,3	98,7	98,8	99,4	99,3	98,9	98,0	100,0	99,7	99,7	99,7
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	10,0	5,3	17,8	20,6	4,8	9,9	9,3	9,2	30,0	10,9	10,2	13,6	9,8	3,2	6,1
76845 - Ulloa															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	8,5	0,0	0,0	7,0	0,0	0,0	0,0	8,1	3,4	10,0	0,0	5,6	0,0	4,5	0,0
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	95,5	94,1	92,0	86,0	84,6	86,7	89,2	88,9	86,2	90,0	88,0	94,4	94,1	86,4	100,0
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	97,4	100,0	100,0	97,5	100,0	94,6	100,0	100,0	100,0	96,0	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	54,1	0,0	0,0	0,0	0,0	55,6	0,0	0,0	0,0
76863 - Versalles															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	9,8	3,8	4,2	5,1	9,1	8,8	10,4	5,3	17,9	8,1	2,6	8,3	13,8	9,1	20,5
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	90,9	79,2	85,7	89,7	92,6	94,4	85,4	91,2	82,1	91,9	92,1	75,0	82,8	78,8	89,5
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	91,9	98,1	100,0	100,0	98,2	96,5	95,8	96,5	97,4	97,3	97,4	100,0	90,0	90,9	92,5
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	11,6	37,7	0,0	16,9	18,2	0,0	20,8	17,5	25,6	0,0	25,6	55,6	66,7	0,0	50,0
76869 - Vijes															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	11,1	9,1	13,8	14,7	17,1	16,7	8,9	3,0	9,5	3,2	0,0	0,0	7,0	15,6	7,9
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	81,8	93,2	80,0	85,3	87,5	86,2	82,2	90,6	88,1	96,8	91,7	90,9	90,5	90,6	86,8
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	95,7	95,7	93,3	94,1	97,6	96,7	100,0	100,0	100,0	100,0	96,0	93,9	95,3	100,0	97,4
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	21,3	21,7	0,0	29,4	73,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	30,3	0,0	0,0	0,0
76890 - Yotoco															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	3,7	2,2	6,5	13,6	4,1	8,7	6,0	15,9	5,3	8,3	10,4	11,9	8,2	10,8	5,9
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	84,6	90,7	91,4	88,9	95,8	86,6	88,0	92,8	94,7	81,9	90,9	72,9	95,1	98,5	92,2

INDICADORES MATERNO INFANTIL RURAL	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	100,0	98,9	100,0	100,0	100,0	100,0	98,6	98,7	100,0	100,0	98,3	98,4	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	0,0	22,0	21,5	12,3	27,4	14,5	20,0	0,0	13,2	27,8	0,0	0,0	0,0	0,0	19,6
76892 - Yumbo															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	8,3	7,5	8,8	6,7	4,7	7,7	8,5	9,1	5,7	7,6	6,2	13,1	9,1	18,1	8,5
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	80,8	87,8	85,3	85,4	92,1	92,2	93,0	90,4	91,4	89,5	93,1	89,7	91,7	90,5	85,8
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	97,1	97,7	99,1	98,7	99,2	98,5	99,1	100,0	99,0	99,3	100,0	100,0	100,0	100,0	99,1
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	23,0	7,5	26,3	6,6	7,9	15,4	0,0	20,2	19,0	6,9	0,0	0,0	15,2	34,5	9,4
76895 - Zarzal															
% DE N. VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,1	6,9	8,2	4,1	7,3	8,2	10,7	7,9	5,8	11,8	5,8	3,2	9,5	1,3	10,0
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	85,9	92,9	90,6	89,2	91,7	90,2	89,3	88,0	90,3	88,2	90,3	90,5	93,7	91,1	83,3
% DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	99,3	99,2	100,0	98,6	99,3	99,1	99,2	100,0	100,0	99,1	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE MORTALIDAD EN <1 UN AÑO	7,1	23,1	14,9	6,8	6,6	36,4	16,4	15,7	9,7	9,1	19,4	10,5	10,5	12,7	0,0

Fuente: SISPRO – MINSALUD <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/bd-externas-actualizacion-asis-2021.zip>

Anexo 3. Indicadores materno-infantiles por etnia en entidades territoriales del Valle del Cauca. Años 2018 - 2019

INDICADORES MATERNO INFANTIL POR ETNIA	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2018	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2019
	2018							2019						
76001 - Cali														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,1	0,0	0,0	0,0	13,1	8,3	8,9	6,7	0,0	0,0	0,0	11,4	8,4	8,8
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	80,0	100,0	0,0	100,0	85,3	93,8	92,6	70,0	100,0	0,0	100,0	86,7	92,9	92,1
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	98,8	100,0	0,0	100,0	99,3	99,8	99,7	96,7	100,0	0,0	100,0	99,3	99,8	99,7
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	35,3	1.000,0	0,0	0,0	10,1	8,8	9,1	0,0	0,0	0,0	0,0	10,7	7,9	8,3
76020 - Alcalá														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,5	4,5	0,0	0,0	0,0	0,0	50,0	5,5	6,0
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	0,0	0,0	0,0	0,0	50,0	89,7	89,2	100,0	0,0	0,0	0,0	50,0	87,7	87,3
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,4	99,4	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,4	99,4
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,6
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,9	12,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
76036 - Andalucía														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	50,0	7,6	8,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,5	8,5
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	93,5	93,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	94,5	93,5
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15,1	14,9
76041 - Ansermanuevo														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,1	0,0	0,0	0,0	0,0	4,7	4,7	11,1	0,0	0,0	0,0	0,0	5,6	5,7
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	26,7	0,0	0,0	0,0	66,7	89,5	83,9	33,3	0,0	0,0	0,0	66,7	90,0	86,3

INDICADORES MATERNO INFANTIL POR ETNIA	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2018	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2019
	PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	66,7	0,0	0,0	0,0	100,0	99,4	96,9	33,3	0,0	0,0	0,0	100,0	98,8
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	111,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,7
76054 - Argelia														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	18,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,8	10,0	0,0	0,0	0,0	50,0	3,4	5,6
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	54,5	0,0	0,0	0,0	0,0	87,8	80,8	40,0	0,0	0,0	0,0	100,0	83,1	77,5
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	81,8	0,0	0,0	0,0	0,0	97,6	94,2	70,0	0,0	0,0	0,0	100,0	96,6	93,0
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,9
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	24,4	19,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16,9	14,1
76100 - Bolívar														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	33,3	0,0	0,0	0,0	0,0	9,6	11,5	5,6	0,0	0,0	0,0	0,0	10,8	9,9
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	8,3	0,0	0,0	0,0	100,0	88,8	82,0	22,2	0,0	0,0	0,0	100,0	90,8	82,8
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	83,3	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	98,6	94,4	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	99,3
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,7
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	83,3	0,0	0,0	0,0	0,0	16,0	21,6	55,6	0,0	0,0	0,0	0,0	23,1	26,5
76109 - Buenaventura														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	5,9	0,0	0,0	25,0	8,0	12,5	8,5	8,3	0,0	0,0	28,6	9,8	13,1	10,4
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	39,2	100,0	0,0	50,0	79,0	85,0	79,2	38,9	100,0	100,0	71,4	75,3	81,1	76,0
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	68,6	100,0	0,0	100,0	98,6	99,8	98,4	57,9	100,0	100,0	100,0	98,0	99,6	98,0
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,0
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	117,6	0,0	0,0	0,0	16,4	47,4	20,8	26,3	0,0	0,0	0,0	15,4	53,2	21,9
76111 - Guadalajara De Buga														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	33,3	0,0	0,0	0,0	5,6	8,6	8,6	0,0	0,0	0,0	0,0	16,2	8,9	9,1

INDICADORES MATERNO INFANTIL POR ETNIA	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2018	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2019
	% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	33,3	0,0	0,0	0,0	77,8	94,2	93,8	0,0	50,0	0,0	0,0	81,1	93,8
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,8	99,8	0,0	100,0	0,0	0,0	100,0	99,8	99,8
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,0	7,9	0,0	0,0	0,0	0,0	54,1	7,9	9,3
76113 - Bugalagrande														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,8	10,8	0,0	0,0	0,0	0,0	30,0	11,2	12,0
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	91,6	91,6	0,0	0,0	0,0	0,0	80,0	93,4	92,3
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,1	4,8
76122 - Caicedonia														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	50,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,7	7,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,7	12,3
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	50,0	0,0	0,0	0,0	75,0	95,8	95,1	100,0	0,0	0,0	0,0	75,0	88,7	88,5
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,3
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19,2	18,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,0	8,8
76126 - Calima														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,8	6,6	0,0	0,0	0,0	0,0	33,3	12,2	12,8
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	94,3	94,5	0,0	0,0	0,0	0,0	83,3	82,8	82,4
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	75,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	99,4	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	98,9	98,9
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,7	5,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	27,8	26,7
76130 - Candelaria														

INDICADORES MATERNO INFANTIL POR ETNIA	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2018	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2019
	PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	8,3	7,0	7,2	0,0	0,0	0,0	0,0	13,3	7,7
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	100,0	0,0	0,0	0,0	84,8	91,2	90,4	50,0	0,0	0,0	0,0	82,5	87,7	87,0
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	0,0	0,0	0,0	99,2	99,9	99,8	100,0	0,0	0,0	0,0	99,2	99,9	99,8
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,8
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	7,6	4,7	5,1	0,0	0,0	0,0	0,0	8,3	2,3	3,0
76147 - Cartago														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	5,7	8,1	8,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,3	8,5	8,5
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	75,0	0,0	0,0	0,0	85,7	92,9	92,7	0,0	0,0	0,0	0,0	75,0	92,6	92,1
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,8	99,8	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,7	99,7
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	28,6	7,2	7,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,6	10,4
76233 - Dagua														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	14,3	0,0	0,0	0,0	6,7	5,5	5,9	16,7	0,0	0,0	0,0	11,1	9,9	10,1
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	42,9	0,0	0,0	0,0	80,0	89,2	87,2	40,0	0,0	0,0	0,0	77,8	86,9	85,8
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	50,0	0,0	0,0	0,0	100,0	97,9	96,3	50,0	0,0	0,0	0,0	100,0	98,9	98,1
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,4
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,2	12,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,7	5,3
76243 - El Águila														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,7	5,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,7	8,7
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	100,0	0,0	0,0	0,0	50,0	95,4	94,6	50,0	0,0	0,0	0,0	0,0	85,5	81,2
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	66,7	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	98,9	66,7	0,0	0,0	0,0	100,0	98,4	95,7
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,1
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	333,3	0,0	0,0	0,0	0,0	11,5	21,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

INDICADORES MATERNO INFANTIL POR ETNIA	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2018	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2019
	76246 - El Cairo													
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	44,4	0,0	0,0	0,0	0,0	3,7	9,5	42,9	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0	6,9
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	77,8	0,0	0,0	0,0	0,0	94,4	92,1	42,9	0,0	0,0	0,0	0,0	98,0	91,2
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	55,6	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	93,7	57,1	0,0	0,0	0,0	0,0	98,0	93,1
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	111,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
76248 - El Cerrito														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	14,3	7,6	8,2	0,0	0,0	0,0	0,0	16,7	10,4	11,0
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	100,0	0,0	0,0	0,0	83,7	90,7	90,1	0,0	0,0	0,0	0,0	83,3	89,1	88,6
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,6	99,6	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,8	99,8
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	20,4	4,0	5,5	0,0	0,0	0,0	0,0	23,8	11,1	12,2
76250 - El Dovio														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	23,7	0,0	0,0	0,0	0,0	7,4	12,5	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0	5,5	4,7
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	31,3	0,0	0,0	0,0	100,0	95,1	77,2	17,1	0,0	0,0	0,0	100,0	92,3	71,9
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	52,6	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	85,0	41,7	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	83,7
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,3
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	52,6	0,0	0,0	0,0	0,0	12,3	25,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22,0	15,5
76275 - Florida														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	7,1	0,0	0,0	0,0	14,4	9,2	9,9	5,6	0,0	0,0	0,0	11,8	9,1	9,5
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	69,2	0,0	0,0	0,0	93,8	91,6	91,5	64,7	0,0	0,0	0,0	87,3	88,3	87,5
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	50,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,8	98,7	44,4	0,0	0,0	0,0	100,0	99,6	98,1
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,6

INDICADORES MATERNO INFANTIL POR ETNIA	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2018	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2019
	TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	10,3	3,8	4,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,0
76306 - Ginebra														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,1	9,0	0,0	0,0	0,0	0,0	50,0	7,3	7,7
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	0,0	0,0	0,0	0,0	66,7	96,6	96,1	100,0	0,0	0,0	100,0	50,0	94,5	94,1
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,4	99,4	100,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,1	5,9
76318 - Guacarí														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	8,3	8,9	8,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,1	7,0
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	100,0	0,0	0,0	0,0	91,7	94,0	93,9	0,0	0,0	0,0	0,0	60,0	90,3	89,8
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,7	99,7	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,2
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,6	8,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,2	3,2
76364 - Jamundí														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	11,8	10,4	10,6	0,0	0,0	0,0	0,0	15,8	9,9	10,7
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	100,0	0,0	0,0	0,0	90,0	93,6	93,1	60,0	0,0	0,0	0,0	93,2	93,0	92,9
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,6	99,7	80,0	0,0	0,0	0,0	99,6	99,7	99,5
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,7
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	8,7	10,9	10,5	0,0	0,0	0,0	0,0	8,5	5,4	5,8
76377 - La Cumbre														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,5	3,4	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	6,9	7,8
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	0,0	0,0	0,0	0,0	50,0	88,2	87,4	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	87,3	87,4
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,0	99,0

INDICADORES MATERNO INFANTIL POR ETNIA	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2018	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2019
	TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11,8	11,5	0,0	0,0	0,0	0,0	1.000,0	0,0	9,7
76400 - La Unión														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	50,0	3,9	4,1	33,3	0,0	0,0	0,0	0,0	6,3	6,5
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	40,0	0,0	0,0	0,0	50,0	91,9	90,9	33,3	0,0	0,0	0,0	100,0	90,0	89,5
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	60,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,7	99,1	33,3	0,0	0,0	0,0	100,0	99,4	98,9
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,8
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	2,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,6	8,5
76403 - La Victoria														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,9	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0	50,0	7,6	8,5
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	86,7	86,8	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	85,9	86,2
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	98,9	98,9
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,1
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,5	9,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
76497 - Obando														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,6	5,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,0	4,9
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	50,0	0,0	0,0	0,0	100,0	92,6	92,1	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	93,1	93,1
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	66,7	0,0	0,0	0,0	100,0	99,1	98,3	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,3	8,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
76520 - Palmira														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	13,4	7,4	7,9	0,0	0,0	0,0	0,0	17,4	7,6	8,2
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	33,3	0,0	0,0	100,0	85,9	91,0	90,5	66,7	0,0	0,0	0,0	87,2	88,5	88,4

INDICADORES MATERNO INFANTIL POR ETNIA	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2018	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2019
	PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	0,0	0,0	100,0	100,0	99,8	99,8	100,0	0,0	0,0	0,0	99,5	99,6
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,6
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	18,1	8,1	8,9	0,0	0,0	0,0	0,0	10,2	6,7	6,9
76563 - Pradera														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	11,2	5,7	6,8	33,3	0,0	0,0	50,0	24,4	9,7	12,4
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	0,0	0,0	0,0	0,0	92,9	94,8	94,4	100,0	0,0	0,0	100,0	86,0	93,4	92,2
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0	100,0	98,8	99,3	99,2
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,8
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	20,4	7,1	9,7	0,0	0,0	0,0	0,0	11,6	9,4	9,7
76606 - Restrepo														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	25,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,2	12,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,6	7,5
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	50,0	0,0	0,0	0,0	100,0	93,0	92,1	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	91,7	91,8
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,8	5,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
76616 - Riofrío														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	40,0	7,5	8,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,9	9,9
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	95,4	95,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	93,7	93,7
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,4	99,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,8	5,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14,1	14,1
76622 - Roldanillo														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,3	6,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,4	9,4

INDICADORES MATERNO INFANTIL POR ETNIA	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2018	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2019
	% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	100,0	0,0	0,0	0,0	66,7	94,6	94,3	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	90,9
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,7	99,7	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,6	8,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15,7	15,7
76670 - San Pedro														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,9	7,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,8	9,7
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	93,4	92,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	95,1	94,4
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,8
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	13,2	13,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	14,0	13,9
76736 - Sevilla														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,3	6,1	9,4	0,0	0,0	0,0	0,0	7,5	7,5
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	37,5	0,0	0,0	0,0	100,0	94,2	93,1	65,6	0,0	0,0	0,0	85,7	93,2	90,7
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	75,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,2	98,8	84,4	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	98,7
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,0	4,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11,9	10,7
76823 - Toro														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,3	6,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,7	5,7
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	50,0	0,0	0,0	0,0	0,0	88,1	87,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	86,2	86,2
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	98,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
76828 - Trujillo														

INDICADORES MATERNO INFANTIL POR ETNIA	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2018	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2019
	PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	16,7	0,0	0,0	0,0	0,0	10,5	10,8	4,5	0,0	0,0	0,0	0,0	8,2
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	58,3	0,0	0,0	0,0	100,0	91,3	89,7	73,9	0,0	0,0	0,0	100,0	92,9	90,8
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	58,3	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	97,8	69,6	0,0	0,0	0,0	100,0	98,9	95,6
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,8
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	83,3	0,0	0,0	0,0	0,0	18,3	21,6	43,5	0,0	0,0	0,0	0,0	5,5	9,7
76834 - Tuluá														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	10,5	7,6	7,8	33,3	0,0	0,0	0,0	18,3	8,1	8,6
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	33,3	0,0	0,0	0,0	90,7	91,4	91,3	100,0	0,0	0,0	0,0	88,2	92,1	92,0
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	66,7	0,0	0,0	0,0	98,8	99,9	99,8	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	23,3	5,5	6,2	333,3	0,0	0,0	0,0	10,8	8,9	9,5
76845 - Ulloa														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,1	8,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	91,9	91,9	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100,0
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,7
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
76863 - Versalles														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	20,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,9	5,4	16,7	0,0	0,0	0,0	0,0	20,4	20,0
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	96,1	87,5	60,0	0,0	0,0	0,0	0,0	96,3	93,2
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	40,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	94,6	57,1	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	95,1
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	142,9	0,0	0,0	0,0	0,0	18,5	32,8

INDICADORES MATERNO INFANTIL POR ETNIA	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2018	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2019
	76869 - Vijes													
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,9	10,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,9	9,3
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	92,4	92,6	33,3	0,0	0,0	0,0	66,7	90,1	87,9
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100,0	66,7	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	99,1
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,9	9,3
76890 - Yotoco														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,2	12,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,8	6,6
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	50,0	0,0	0,0	0,0	100,0	94,2	93,7	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	91,7	89,8
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,4	99,4	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	100,0
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17,4	17,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,5	7,3
76892 - Yumbo														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	13,5	8,7	8,8	66,7	0,0	0,0	0,0	10,9	9,1	9,4
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	0,0	0,0	0,0	0,0	94,6	92,6	92,5	33,3	0,0	0,0	0,0	81,8	90,8	90,2
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,8	99,8	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,4	99,4
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2
TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	27,0	11,3	11,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,9	4,6
76895 - Zarzal														
PORCENTAJE DE NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,9	6,5	0,0	0,0	0,0	0,0	4,2	9,1	8,8
% DE N. VIVOS CON 4 O + CONSULTAS DE CONTROL PREN.	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	91,5	92,0	0,0	0,0	0,0	0,0	95,8	89,0	89,4
PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CALIFICADO	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,7	99,8	0,0	0,0	0,0	0,0	95,8	100,0	99,8
TASA DE FECUNDIDAD ESPECÍFICA EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,2

INDICADORES MATERNO INFANTIL POR ETNIA	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2018	INDÍGENA	GITANO	RAIZAL	PALENQUERO	AFROCOLOMB.	NO ÉTNICO	TOTAL 2019
	TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO DE EDAD	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18,0	16,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,4

Fuente: SISPRO – MINSALUD. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/bd-externas-actualizacion-asis-2021.zip>



Anexo 4. Situación general del COVID-19 en el departamento del Valle del Cauca, año 2021